Lausunto
31.12.2021

Sosiaali- ja terveysvaliokunnan kuuleminen 3.1.2022
HE 235/2021 vp

Asia HE 235/2021 vp Hallituksen esitys eduskunnalle laiksi sairausvakuutuslain 3 luvun 8 §:n muuttamisesta

Hyvinvointiala HALI ry kiittää mahdollisuudesta lausua otsikon mukaisesta hallituksen esityksestä.

Hyvinvointiala HALI ry pitää ehdotettua koronarokottamisen korvaustaksan nostoa välttämättömänä. Jotta työnantajat saadaan laajasti tekemään sopimuksia työterveyshuollon tuottajien kanssa, korvausta pitää korottaa lähemmäksi rokottamistyön todellisia kustannuksia. Näin ollen esitys tukee tavoitetta rokotuskattavuuden nostamisesta ensimmäisen ja toisen rokotteen osalta sekä nopeuttaa osaltaan kolmansien rokotusten rokotustahtia.

Nyt ehdotettu 16 euron Kela-korvaus ei noston jälkeenkään korvaa kaikkia rokottamistyöstä ja sen järjestelyistä aiheutuvia kustannuksia, ja erotus jää työnantajien maksettaviksi. Tämä on sikäli ristiriitaista, että valtiovalta on kertonut korvaavansa kaikki koronasta suoraan aiheutuvat kustannukset. Mikäli korvauksen suuruus nostettaisiin 20–25 euroon, se olisi lähempänä rokottamistyön todellisia kustannuksia.

Esimerkiksi tuhannen henkilön rokottaminen 16 euron korvauksella maksaisi valtiolle 16 000 euroa. Kun rokottamattoman työikäisen todennäköisyys päätyä sairaalahoitoon on noin viisi prosenttia, ja yhden covid-19-sairaalahoitojakson hinta keskimäärin noin 16 400 euroa, vältetään tuhannen rokottamattoman henkilön rokottamisella noin 820 000 euron sairaalahoitokustannukset.

Laskelma on suuntaa antava (rokotettukin voi päätyä hyvin pienellä todennäköisyydellä sairaalahoitoon, mutta toisaalta rokote hillitsee viruksen leviämistä yms.), mutta osoittaa rokotuskattavuuden noston massiivisen hyödyn. On perusteetonta pyrkiä säästämään rokotusten korvauksissa joitakin satoja tuhansia, mikäli se aiheuttaa tilanteen, jossa edes muutama työnantajayritys toteaa, ettei korvaus ole riittävä.

Jokainen rokottamaton työikäinen aiheuttaa laskennallisesti em. mukaisesti 820 euron sairaanhoitokustannuksen julkistaloudelle. Esimerkiksi 20–25 euroa olisi pieni hinta tämän summan dramaattisesta pienentämisestä. Korvausta laadittaessa on oltava varmaa, ettei rokottaminen jää yhdenkään työnantajaorganisaation taloudellisesta tilanteesta kiinni.

Lausunto
31.12.2021

Todettakoon, että työterveyshuollossa massarokottaminen (vrt. julkisen toimijan messuhallirokottaminen) ei pääsääntöisesti ole mahdollista, ja viranomaisten tekemät kustannuslaskelmat ovat ilmeisesti nojautuneet massarokottamisen kustannuksiin (ks. myös esityksen perustelut, s. 6). Yksityisiä toimijoita voidaan toki jatkossakin hyödyntää työterveyshuollon järjestelmän lisäksi eri tavoin myös massarokotusten toimeenpanossa.

Mikäli ehdotettu korvauksen taso jää 16 euroon, on tärkeää, että valtio ja/tai kunnat osallistuvat rokotteita työterveyshuollon palveluntuottajille jakelevien tahojen, kuten sairaala-apteekkien, koronarokotteiden käsittely- ja logistisiin kustannuksiin, jotta työnantajien maksettavaksi jäävä osuus ei nouse liian korkeaksi. Näin erityisesti, jos kunnat saavat jatkossakin 16 euron korvauksen koronarokottamisesta väestövastuuseen, eikä rokotusten tosiasialliseen määrään, perustuen.

Voimaantulosta toteamme, että uuden taksan tulisi astua voimaan mahdollisimman pian, tarvittaessa vaikka takautuvana. Samoin lain voimaantuloa on joko tässä yhteydessä tai mahdollisimman pikaisesti pidennettävä vähintään vuoden 2022 loppuun asti, jotta palveluntuottajien välttämättä edessä oleville investoinneille ja resurssien uudelleenjärjestelyille on olemassa selkeä näkymä jatkuvuudesta.

Kunnioittavasti,

Ulla-Maija Rajakangas

toimitusjohtaja
Hyvinvointiala HALI ry

Lisätiedot:

Joel Kuuva

050 414 6444
joel.kuuva@hyvinvointiala.fi