HE 322/2022
Hallituksen esitys eduskunnalle laiksi hyvinvointialueiden rahoituksesta annetun lain muuttamisesta

Sosiaali- ja terveysvaliokunnan kuuleminen 31.1.2023

Keski-Suomen hyvinvointialue
Konsernipalvelujen toimialajohtaja Lasse Leppä

KESKI-SUOMEN HYVINVOINTI-ALUE

Keskeiset huomiot hallituksen esitykseen (1/5)

Keski-Suomen hyvinvointialueen asiantuntijalausunto perusteluineen on toimitettu kirjallisesti sosiaali- ja terveysvaliokunnan käyttöön.

Keskeisimmät huomiot

1. Keski-Suomen hyvinvointialue pitää perusteltuna ja välttämättömänä esitettyä mallia, jonka mukaan yliopistosairaalalisän tuottama lisärahoitustarve katetaan rahoitusjärjestelmään osoitettavalla lisärahalla ja siten yliopistosairaalalisä ei vähennä hyvinvointialueiden perusrahoitusta.

2. Esitetty yliopistosairaalan rahoitustaso 116 miljoonaa euroa on riittämätön suhteessa toiminnan todellisiin kustannuksiin. Esitetty rahoitus se ei riitä turvaamaan riittävän laadukkaita terveydenhuollon palveluita ja niiden tutkimuksellista kehittämistä. Rahoitus on vain noin 0,5 % hyvinvointialueiden kokonaisrahoituksesta.

KESKI-SUOMEN HYVINVOINTI-ALUE

Keskeiset huomiot hallituksen esitykseen (2/5)

3. Yliopistosairaalalisän kohdentamisperusteena tulisi käyttää koko yhteistyöalueen asukaslukua lakiesityksessä olevan yliopistollista sairaalaa ylläpitävän hyvinvointialueen asukasluvun sijaan.

   - Esitetty kohdentamisperuste on epäoikeudenmukainen ja se asettaa etenkin Pohjois-Savon ylläpitämän KYS-sairaalaan eriarvoiseen asemaan suhteessa muihin yo-sairaaloihin.
   - Tämän seurauksena myös yhteistyöalueet tulevat keskenään hyvin erilaisiin lähtökohtiin yo-sairaaloiden ja alan tki-voimavarojen osalta.
   - Yliopistosairaaloiden toiminta ja tehtävien laajuus ei kohdistu vain yliopistollista sairaalaa ylläpitävään hyvinvointialueen väestöön, vaan yhteistyöalueen väestöön kokonaisuudessaan. Lisärahoitusta tulee myös alueilla voida käyttää hyödyntäen koko yhteistyöalueen toimintaa ja väestöä.

KESKI-SUOMEN HYVINVOINTI-ALUE

Keskeiset huomiot hallituksen esitykseen (3/5)

- Jos lakiesityksen mukaista rahoitusta tarkastellaan yhteistyöalueittain väestömäärään suhteutettuna, niin epätasa-arvoinen lopputulos ilmenee seuraavasti:
  - Etelä-Suomen yhteistyöalue: 26,44€/asukas
  - Sisä-Suomen yhteistyöalue: 20,19€/asukas
  - Pohjois-Suomen yhteistyöalue: 19,39€/asukas
  - Länsi-Suomen yhteistyöalue: 18,88€/asukas
  - **Itä-Suomen yhteistyöalue: 10,44€/asukas**

- Mikäli rahoitus jaettaisiin ehdottamallamme tavalla viiden yhteistyöalueen väestömäärän perusteella, rahoitus jakautuisi tasavertaisesti seuraavasti (suluissa muutos rahoituksessa hallituksen esitykseen verrattuna):
  - Etelä-Suomen yhteistyöalue: 20,94€/asukas (-12.206.588,64 €)
  - Sisä-Suomen yhteistyöalue: 20,94€/asukas (+663.467,36 €)
  - Pohjois-Suomen yhteistyöalue: 20,94€/asukas (+1.135.818,76 €)
  - Länsi-Suomen yhteistyöalue: 20,94€/asukas (+1.805.263,04 €)
  - **Itä-Suomen yhteistyöalue: 20,94€/asukas (+8.602.039,48 €)**

KESKI-SUOMEN HYVINVOINTI-ALUE

Keskeiset huomiot hallituksen esitykseen (4/5)

3. Yliopistosairaalalisän kohdentamisperusteena tulisi käyttää koko yhteistyöalueen asukaslukua lakiesityksessä olevan yliopistollista sairaalaa ylläpitävän hyvinvointialueen asukasluvun sijaan.

   - Esitetty kohdentamisperuste on epäoikeudenmukainen ja se asettaa etenkin Pohjois-Savon ylläpitämän KYS-sairaalaan eriarvoiseen asemaan suhteessa muihin yo-sairaaloihin.
   - Tämän seurauksena myös yhteistyöalueet tulevat keskenään hyvin erilaisiin lähtökohtiin yo-sairaaloiden ja alan tki-voimavarojen osalta.
   - Yliopistosairaaloiden toiminta ja tehtävien laajuus ei kohdistu vain yliopistollista sairaalaa ylläpitävään hyvinvointialueen väestöön, vaan yhteistyöalueen väestöön kokonaisuudessaan. Lisärahoitusta tulee myös alueilla voida käyttää hyödyntäen koko yhteistyöalueen toimintaa ja väestöä.

KESKI-SUOMEN HYVINVOINTI-ALUE

Keskeiset huomiot hallituksen esitykseen (5/5)

4. Nyt lausunnoilla oleva lakiesitys koskettaa yliopistosairaaloiden lisärahoitusta. Jatkovalmistelussa on ratkaistava sosiaalihuollon tutkimus- kehitys ja innovaatiotoiminnan sekä vaativimman sosiaalihuollon lisärahoitus vastaavan kaltaisella erillisrahoituksella, kuten nyt lausunnoilla olevassa lakiesityksessä esitetään terveydenhuollon osalta.

- Sosiaalihuollon osalta ei ole vastaavaa lisärahoitusta tutkimus, kehitys, koulutus ja innovaatiotoiminnan osalta. Kunnista ja kuntayhtymistä ei myöskään ole siirtynyt voimavaroja ko. toimintoihin.
- Väestön ikääntymisen takia on suuri tarve erityisesti sosiaalihuollon sekä monialaiseen terveyden ja sosiaalihuollon asiantuntemusta yhdistävään kehittämiseen. Tämä on palvelujärjestelmän vaikuttavuuden ja talouden kustannustehokkuuden kannalta avainasemassa.
- Painopisteen siirtäminen erikoistason hoidosta perustason hoitoon vaatii tutkimus- ja kehityspanostuksia.

KESKI-SUOMEN HYVINVOINTI-ALUE


Kiitos
www.hyvaks.fi
#hyvaks #hyväarkikaikille
KESKI-
SUOMEN
HYVINVOINTI-
ALUE