

Svar på skriftligt spørsmål SSS 133/2021 rd

Skriftligt spørsmål om vårdgarantin inom primärvården och om avvecklingen av vårdskulden

Till riksdagens talman

I det syfte som anges i 27 § i riksdagens arbetsordning har Ni, Ärade talman, till den minister som saken gäller översänt följande skriftliga spørsmål SS 133/2021 rd undertecknat av riksdagsledamot Sari Sarkomaa /saml m.fl.:

När avser regeringen ge riksdagen sin proposition i enlighet med regeringsprogrammet om åtstramningen av primärvårdens vårdgaranti till en vecka,

hurdana konkreta metoder och resurser ämnar regeringen framföra för att avveckla vårdköerna,

hurdana konkreta metoder och permanenta resurser ämnar regeringen framföra för att uppnå den regeringsprogramenliga åtstramningen av vårdgarantin,

vilka är de konkreta metoder och verktyg med vilka regeringen ämnar att i den kommande vårdgarantilagstiftningen i sista hand trygga att vårdgarantin verkligen genomförs.

hur motiverar regeringen att man i social- och hälsovårnsreformen begränsar välfärdsområdets möjligheter att i tryggandet av tillgången till vård och avvecklingen av vårdköerna stödja sig på den privata serviceproduktionen,

har regeringen för avsikt att återkalla de sina tänkta nedskärningar av FPA-ersättningen som vid genomförande skulle försämra tillgången till vård, öka bördan på den offentliga sektorn och rentav öka kostnaderna för hälso- och sjukvård och

om FPA-ersättningen slopas och många går över till den offentliga sektorn, hur ämnar regeringen i denna situation kompensera för borttaget av FPA-ersättningen?

Som svar på detta spørsmål anför jag följande:

Regeringens förslag enligt regeringsprogrammet att tidsfristen för vårdgarantin efter den i hälso- och sjukvårdslagen föreskrivna bedömningen av behovet av primärvård inskränks till en vecka från nuvarande tre månader är under beredning. Vid bedömningen av konsekvenserna av regeringens förslag att inskränka vårdgarantin kommer man att ta stor hänsyn till olika utvecklingsmöjligheter, nödvändiga åtgärder för att införa ändringen och till de ekonomiska konsekvenserna.

Regeringen har velat inleda en reform visavi innehållet i basservicen genom att göra omfattande utvecklingsprojekt möjliga för alla framtida välfärdsområden. Inom programmet för framtidens

social- och hälsocentral har man år 2020 beviljat totalt 70 miljoner euro i statsunderstöd till projekt för de geografiska regionerna av framtida välfärdsområden. Man har planerat att utlysa komplementerande understöd inom programmet för framtidens social- och hälsocentral under våren 2021.

Målen med programmet är 1) att förbättra tillgången till tjänster på lika grunder och i rätt tid och att förbättra tjänsternas kontinuitet, 2) att förskjuta tyngdpunkten i verksamheten från tunga tjänster till förebyggande och föregripande arbete, 3) att förbättra tjänsternas kvalitet och effekt, 4) att säkerställa att tjänsterna är tvärssektoriella och samverkande, och 5) att dämpa kostnadsökningen. I projekten förbättras i synnerhet tillgången till vård samt till psykosociala metoder för ungdomar.

I de regionala projekten främjas befolkningens behov och tillgång till vård i enlighet med de valda tyngdpunkterna i servicesystemet bland annat genom att utveckla klient- och servicestyrningen med beaktande av olika klientgrupper, särskilt behoven hos personer i behov av mycket service, genom att utveckla och effektivisera mottagningarnas tvärssektoriella teamarbetsmodeller och konsultationspraxis, respektive utveckla och implementera digitala tjänster till exempel som stöd i egenvård och som kontaktkanaler. Utvecklingen av elektroniska tjänster genomförs i samarbete med strukturreformprojekt inom social- och hälsovård, med finansiering för 2020–2021.

Tillsynen av förverkligandet av vårdgarantin hör till regionförvaltningsverken och Valvira, och baseras på dataunderlaget i THL:s register. Social- och hälsovårdsministeriet säkrar förverkligandet av en lagenlig verksamhet med hjälp av författnings-, resurs- och informationsstyrning visavi anordnarna.

Social- och hälsovårdsreformens laghelhet är för närvarande under behandling i riksdagen. Mångproducentmodellen och utnyttjande av den privata serviceproduktionen bevaras som ett verktyg för kommande producenter att möta befolkningens behov. Det är fortfarande möjligt att köpa primärvårdens mottagningsverksamhet från en privat serviceproducent,

I samband med planen för de offentliga finanserna för 2021–2024 fastställde regeringen att ersättningarna för privat hälso- och sjukvård ska skäras ned så, att statens andel av besparingarna 2023 är 22,65 miljoner euro. Dessutom fastställdes det att borttagningen av ersättningen inte får gälla munhälsan eller psykvården.

Social- och hälsovårdsministeriet har tillsatt arbetsgrupper som bereder avvecklingen av flerkanalsfinansieringen och deras uppgift är att sammanställa alternativa lösningar på basis av resultat av arbetsgrupper som gjorts under tidigare regeringsperioder och andra utredningar samt att utreda konsekvenserna av dessa alternativ som stöd för den senare parlamentariska beredningen. I arbetet granskas flerkanalsfinansieringen ur perspektivet för sjukförsäkringens ersättningar och förmåner. Uppgiften för beredningsgruppen för undersöknings- och behandlingsersättningar är att utreda alternativa lösningar förknippade med sjukvårdsersättningar och effekterna av de olika alternativen så att alternativen som utreds är 1) bevarande av ersättningarna i sjukvårdsförsäringen så, att välfärdsområdena skulle delta i finansieringen av dem och 2) avveckling av ersättningarna efter övergångsperioden.

Helsingfors 1.4.2021

Familje- och omsorgsminister Krista Kiuru