

HUS YHTYMÄN LAUSUNTO HE 66/2026 VP HALLITUKSEN ESITYS
EDUSKUNNALLE AMBULANSSIKULJETUSTEN JA ENSIHOITOPALVELUUN
SISÄLTÜVIEN KULJETUSTEN JÄRJESTÄMIS- JA RAHOITUSVASTUUN
UUDISTAMISTA JA SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON
ASIAKASMAKSUMUUTOKSIA KOSKEVAKSI LAINSÄÄDÄNNÖKSI

Kelan nykyinen rahoitusosuus 118,1 milj. € tulisi siirtää indeksitarkistettuna ilman suunniteltua 5,6 milj. eur vähennystä.

- Maksukaton piiriin siirtyminen vähentää tulokertymää matkakattoon nähden
- Kertyykö maksutuloja potilailta, jotka välittömästi ensihoidon suorittaman tutkimuksen jälkeen otetaan sairaalaan tai sairaalan poliklinikalle hoidettavaksi (vertaa poliklinikkamaksun poikkeus 912/1992 8 §)?
- Luottotappiot kasvavat oletusarvoisesti samassa suhteessa kuin omavastuu/asiakasmaksu

On huolehdittava, että siirtyvä rahoitus saadaan täysimääräisenä ensihoidon ja ei-ensihoidollisten potilassiirtojen käyttöön.

Laskutus hyvinvointialueiden välillä

- Lakiesityksessä tulisi ottaa kanta siihen, kohdistetaanko ensihoitopalvelun kustannus potilaan kotikunnan vai ensihoitopalvelun tapahtumapaikan perusteella
- Kotikunnan mukainen laskutus on linjassa muun palvelurakenteen kanssa. Tapahtumapaikan mukainen laskutus on linjassa nykykäytänteen kanssa, mikä vähentää oleellisesti muutostyötä

Tehtävien hinnoittelu

- Tehtävien hinnoittelulle olisi hyvä antaa suuntaviivat tilanteisiin, jossa maksaja on eri organisaatio kuin järjestäjä
- Kiireellisten sairaanhoidollisten palvelujen hinnat ovat viime vuosina kehittyneet irrallaan hyvinvointi-indeksistä