



Förslag om kompensation till Österbottens och Norra Savolax välfärdsområden för kostnaderna för rättspsykiatrisk vård av patienter som bytt hemkommun

Välfärdsområdesstyrelse 16.09.2024 § 175

4991/00.04/2024

Beredare

Penttinen Erkki

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 040 359 2922, fornamn.efternamn@ovph.fi

Efter lagreformen om bildandet av välfärdsområden överförs kostnaderna för vården av patienter som byter hemkommun medan de får vård på Niuvanniemi sjukhus och Gamla Vasa sjukhus till Norra Savolax och Österbottens välfärdsområden direkt efter bytet av hemkommun. Som en konsekvens av denna ändring i lagstiftningen blir Norra Savolax och Österbottens välfärdsområden ansvariga för en betydande andel av kostnaderna för rättspsykiatrisk vård av patienter från hela landet – något som välfärdsområdenas sjuklighetsindex inte kompenserar för. Efter vårdperioden på det rättspsykiatriska sjukhuset är det Norra Savolax och Österbottens välfärdsområden som blir ansvariga för vården av dem som hör till nämnda psykiatriska patientgrupp, ofta i flera år eller till och med resten av deras liv. Förutom långvariga kostnadseffekter leder detta också till en överbelastning på den psykiatriska avdelningsvården i Norra Savolax och Österbottens välfärdsområden.

Finansieringsmodellen bör ofrånkomligen ändras och bli mer rättvis så att de direkta och långvariga kostnaderna för psykiatrisk vård av patienter som vårdas på Niuvanniemi sjukhus och Gamla Vasa sjukhus fördelas jämnt mellan alla välfärdsområden.

De patienter som bytt hemkommun till Österbottens välfärdsområde har förorsakat stora kostnader. Slutsumman på vårdfakturorna för dem som bytte hemkommun år 2022 uppgick till cirka 800 000 euro, år 2023 till cirka 950 000 euro och under början av år 2024 (januari–april) uppgick de redan till cirka 300 000 euro. Motsvarande kostnader i början av vårdperioden för egna patienter från kommunerna i Österbottens välfärdsområde var cirka 1,4–1,7 miljoner euro (2022–2023) och cirka 600 000 euro i början av år 2024 (januari–april).

När finansieringsansvaret låg hos kommunerna var det möjligt att fakturera hemkommunen när patienten bytt hemkommun. Välfärdsområdeslagstiftningen ger inte längre denna möjlighet. När hemkommunen byts överförs betalningsansvaret för vården till det nya välfärdsområdet. Vården av patienter på Niuvanniemi sjukhus och Gamla Vasa sjukhus upphör i allmänhet inte efter vården som getts i enlighet med kriminallagstiftningen (som också den är påtagligt lång), utan dessa patienter behöver även i fortsättningen annan psykiatrisk avdelningsvård och krävande psykiatrisk öppenvård. Kostnaden som förorsakas av de som byter hemkommun betyder en motsvarande minskning i den övriga hälso- och sjukvården i Österbottens (och Norra Savolax) välfärdsområde. Norra Savolax och Österbottens välfärdsområden har alltså försatts i en ojämlig position, eftersom välfärdsområdenas finansieringsmodell inte beaktar detta betydande finansieringsproblem som förorsakats av den ändrade lagstiftningen.

Direktörerna för Norra Savolax och Österbottens välfärdsområden föreslår, att Social- och hälsovårdsministeriet vidtar åtgärder för att säkerställa att den ekonomiska belastning som uppstår när en patient byter hemkommun fördelas jämnt välfärdsområdena emellan. Välfärdsområdesdirektörerna anser att lagstiftningen bör ändras så att det välfärdsområde i vilket patienten hade sin hemkommun vid början av vårdperioden kan faktureras för kostnaderna för vården på Niuvanniemi sjukhus och Gamla Vasa sjukhus – på liknande sätt som i den tidigare lagstiftningen.



Välfärdsområdesdirektör Kinnunen Marina

föreslår, att välfärdsområdesstyrelsen godkänner välfärdsområdesdirektörernas förslag till Social- och hälsovårdsministeriet om att ministeriet ska vidta åtgärder för att säkerställa att den ekonomiska belastningen som uppstår när en patient i nämnda patientgrupp byter hemkommun ska fördelas jämnt välfärdsområdena emellan.

Beslut:

Förslaget godkändes.

Distribution