

HPär

30.10.2015

Kansaneläkelaitos
Terveysosasto
sairausvakuutus@kela.fi

Dno 31/302/2015

ESITYKSESTÄ SAIRAANHOITOKORVAUSTEN KORVAUSTAKSOISTA

Suomen Lääkäriliitto kiittää mahdollisuudesta lausua otsikon asiassa.

Esitetyillä korvaustaksojen muutoksilla toteutettaisiin pääministeri Juha Sipilän hallituksen ohjelmaan osana julkisen talouden sopeutustoimia päätämät sairaanhoitokorvausten 40 miljoonan euron säästöt, sekä myöhemmin elokuussa 2015 päätetyt 38 miljoonan euron lisäsäästöt sairaanhoitokorvauksiin.

Alun perin hallitusohjelman liitteessä 6 sairaanhoitokorvauksiin kohdennettavat säästöt oli kirjattu ”yksityisellä lääkärillä – ja hammaslääkärillä – käynnin kustannuksista maksettaviin korvauksiin” kohdistuviksi säästöiksi. Kirjaus yhdessä tavoiteltujen säästöjen kokonaismäärän kanssa herätti huolen yksityislääkäripalkkioiden reilun 70 miljoonan euron korvausten puollumisesta: laskennallinen korvausosuus olisi yksityislääkäripalkkioissa saattanut pudota noin kymmeneen prosenttiin.

Lääkäriliitto näkeekin erittäin tarkoituksenmukaisena nyt esitettävän ratkaisun, jossa säästöjä haetaan yksityislääkäripalkkioiden ohella tutkimuksen ja hoidon korvauksista siten, että esitettävillä korvaustaksoilla korvausosuudet niin lääkäri- ja hammaslääkäripalkkioissa kuin tutkimuksessa ja hoidossa olisivat 15–17 prosentin luokkaa.

Vaikka sairausvakuutuskorvaukset ovat jääneet reippaasti jälkeen lain kirjaamasta 60 prosentin tavoitteesta, keskeistä on ohjata käytettävissä olevia korvausvaroja lääkärin vastaanotokäynnin korvauksiin, julkisen palvelujärjestelmämme keskeinen haaste kun on hoidon saatavuus. Vastaanotolla tehtävän arvion perusteella määriteltävät jatkotutkimukset ja hoidot ovat siten suoritettavissa muuallakin. Lisäksi niin kuvantamis- kuin laboratoriotutkimusten hinnat ovat pudonneet teknologian kehittymisen myötä.

Haluamme kuitenkin kiinnittää huomiota myös eräisiin taksaehdotuksen yksityiskohtiin. Lääkäripalkkiotaksan toimenpidepalkkiotaksojen leikkaukset ovat pääsääntöisesti 10–15 prosentin luokkaa, mutta aikaperusteisten taksojen leikkaukset ovat selvästi suuremmat, ollen 13–18 prosentin luokkaa. Em. on vastoin edellä toteamaamme, että tarkoituksenmukaisinta olisi tukea vastaanotolle pääsyä, ei niinkään vastaanotolla määrättyjä tutkimuksia tai tehtyjä toimenpiteitä.

Toimenpidetaksoissa taas suun ja leuan toimenpiteiden korvausten leikkaukset ovat huomattavasti muiden toimenpiteiden leikkauksia suuremmat, ollen 30–40 prosentin luokkaa. Tätä perustellaan lausuntopyynnössä lääkärripalkkiotaksan yhdenmukaistamisella hammaslääkäripalkkiotaksan kanssa. Näin ei kuitenkaan ole, esimerkkinä vaikkapa toimenpiteet ELB40-50 tai

ELC30-50, joiden korvaukset mm. olisivat hammaslääkäripalkkiotaksassa korkeammat kuin lääkäripalkkiotaksassa. Ottamatta muuten kantaa hammaslääkäripalkkiotaksaan tuntuisi tarkoituksenmukaisimmalta painottaa siellä tehtäviä säästöjä muihin korvauksiin kuin lääkäripalkkiotaksan kanssa yhteisiin toimenpidekorvauksiin – vallankin kun mm. mainittujen toimenpiteiden korvausten kustannusvaikutus lieenee kovin vähäinen. Ainakaan samojen toimenpiteiden korvaukset eivät voi olla eri palkkiotaksoissa erisuuruiset.

Tutkimuksen ja hoidon korvausten osalta tehty ratkaisu, jossa fysioterapian korvaukset kohdennetaan yksilöön kohdistuviin hoitoihin ja poistetaan suuruudeltaan vähäiset korvaukset liikuntahoidoista, samoin kuin erillisten fysikaalisten hoitojen toimenpiteet, tuntuu tarkoituksenmukaiselta. Kuvantamistutkimusten osalta säästöjen kohdentaminen suurempana MRI -tutkimuksiin tuntuu samoin tarkoituksenmukaiselta ratkaisulta näiden tutkimusten hintakehityksen perusteella.

Sairausvakuutuskorvauksista on säästetty jo vuosikymmenien ajan. Vielä vuonna 1996 korvaustaso oli keskimäärin 40 prosenttia, mutta vuonna 2013 enää alle 22 prosenttia. Haluammekin lopuksi todeta, että sairausvakuutuskorvausten osuus lääkäripalkkioista ja tutkimuksesta ja hoidosta on nyt tehtyjen säästöpäätösten myötä jo niin pieni, että koko järjestelmä alkaa olla kyseenalainen. Hallituksen ehdollisissa lisäleikkauksissa suunniteltu vielä 60 miljoonan euron säästö yksityislääkäriin ja hammaslääkäriin käyntikorvauksiin romuttaisi yksityislääkäriin palvelujen käytön korvaamisen vakuutetuille lopullisesti.

Kunnioittaen

SUOMEN LÄÄKÄRILIITTO ry



Tuula Rajaniemi
puheenjohtaja



Heikki Pärnänen
johtaja