

# Olipa koti missä tahansa, hyvää terveysturvaa tarvitaan

Jorma Huuhtanen

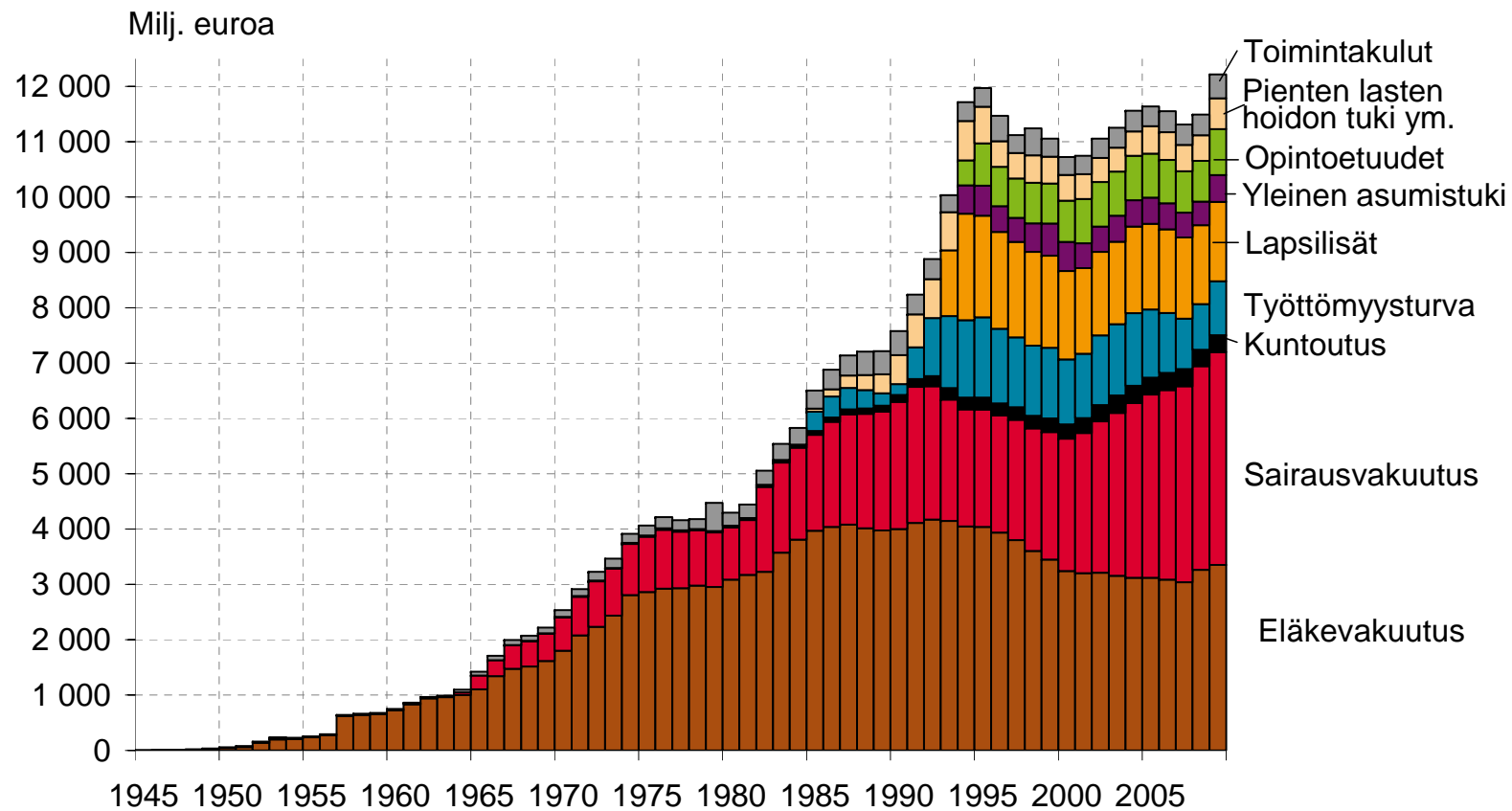
16.9.2010

Itä-Suomen Sosiaali- ja terveystieteiden  
kehittämispäivät

# Kaikilla kansalaisilla tulisi olla yhtäläinen oikeus terveyteen ja terveydenhuoltoon

## Kelan etuudet ja toimintakulut 1945–2009

(vuoden 2009 rahana)



## Kelan merkitys sosiaali- ja terveydenhuollossa

- Vuonna 2009 Kela maksoi etuuksina yhteensä 11,8 mrd €
- 4,3 mrd € käytettiin terveyteen liittyviin etuuksiin
- Vuonna 2008 Suomen terveydenhuoltomenot olivat 15,5 mrd € (Lähde: THL), Kelan etuuksien osuus on tästä lähes kolmannes

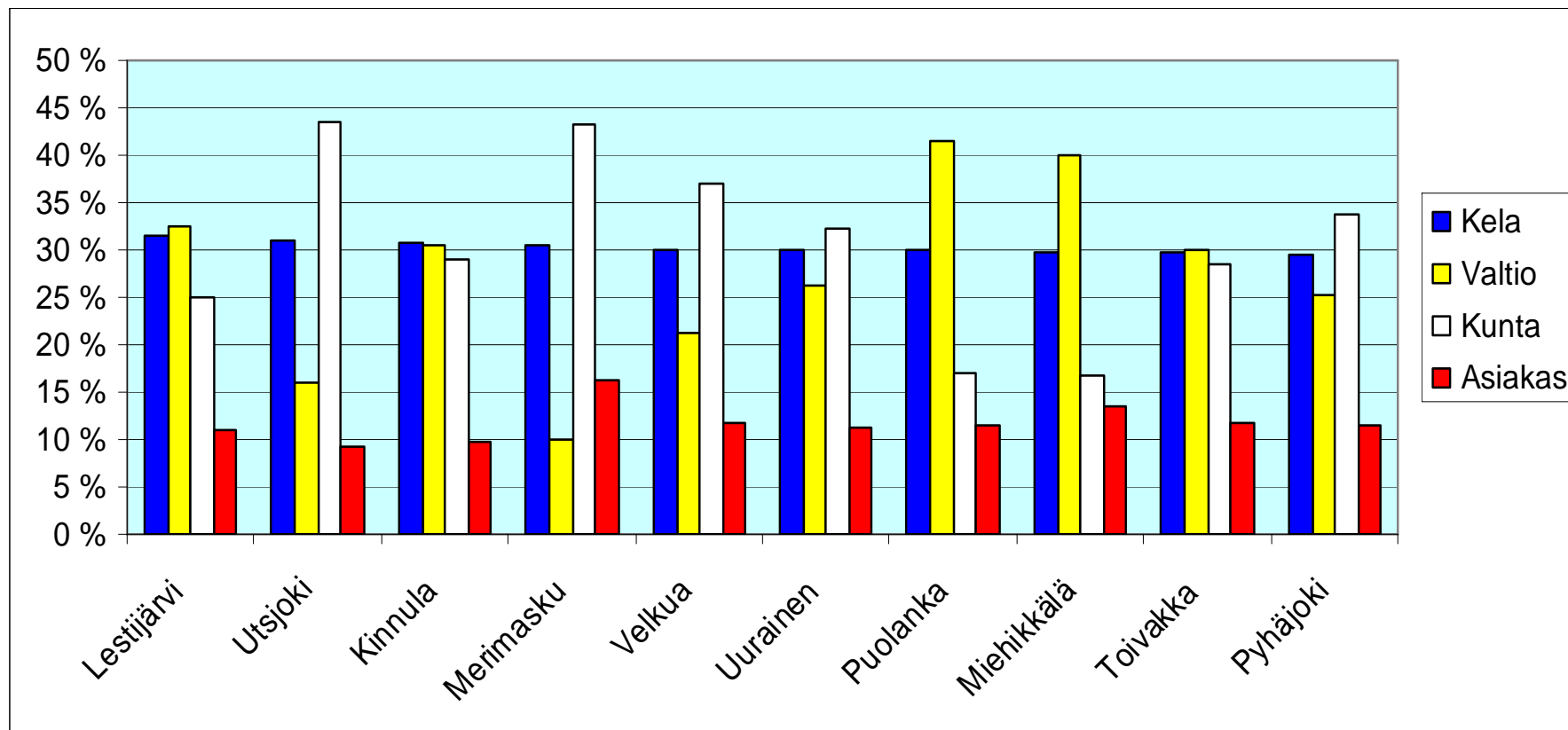
## Kelan merkitys sosiaali- ja terveydenhuollossa 2009

- 1,8 mrd € sairaanhoitokorvauksia
- 800 milj.€ sairauspäivärahoja
- 740 milj.€ työkyvyttömyyseläkkeitä
- 420 milj.€ vammaisetuuksia
- 300 milj.€ kuntoutusetuuksia

# Kelan merkitys terveydenhuollossa vaihtelee kunnittain 20-30%

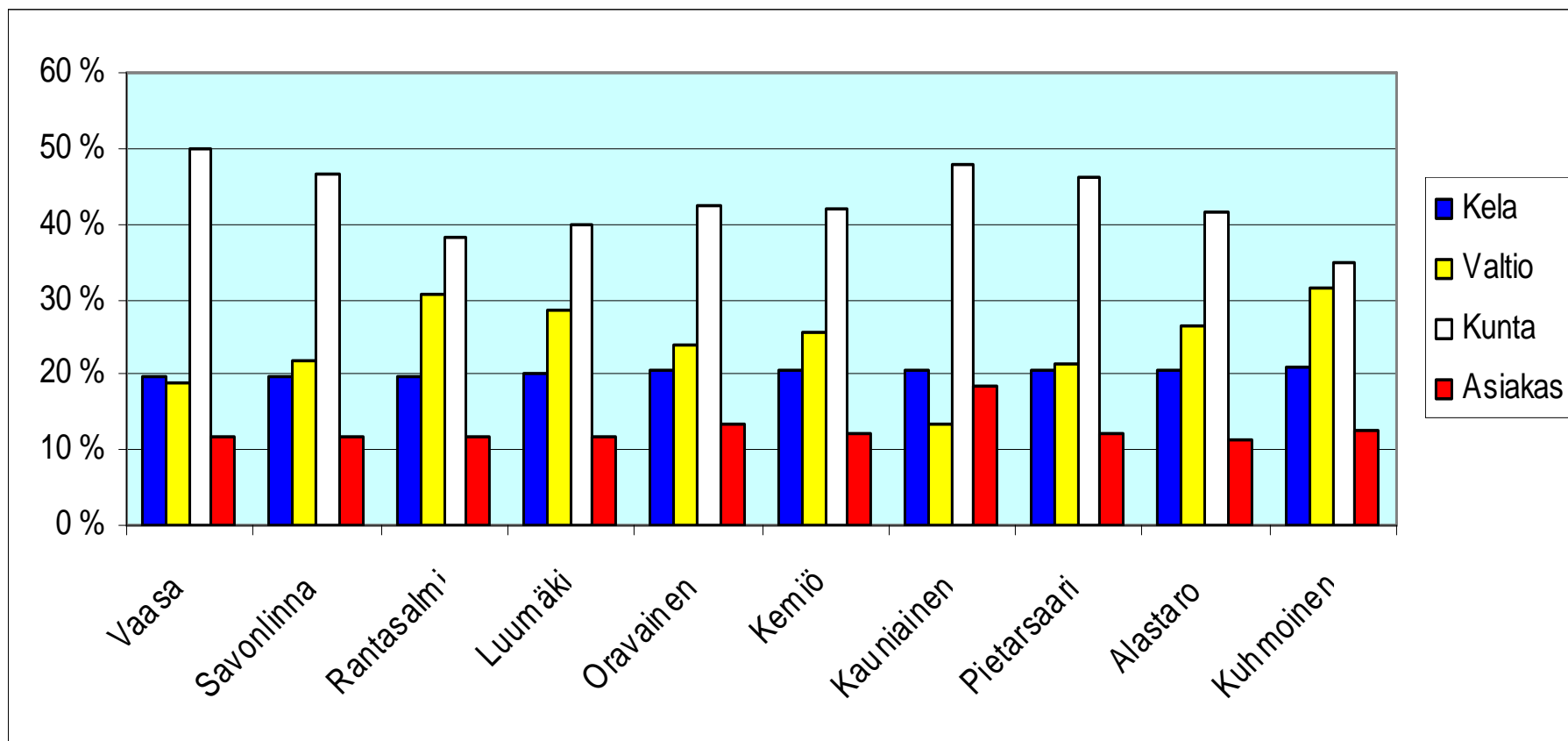
# Kela osana terveydenhuoltojärjestelmän rahoitusta 2008

(10 kuntaa, joissa Kelan korvausten osuus suurin, noin 30%)



# Kela osana terveydenhuoltojärjestelmän rahoitusta 2008

(10 kuntaa, joissa Kelan korvausten osuus vähäisin, noin 20%)



# Tarvitaan terveyden- ja vanhustenhuollon rahoitusjärjestelmän uudistaminen

# Kansallinen ranasto vaihtoehtona ja asiakkaan asialla



## Vaihtoehtona kansallinen rahasto

- Palvelujen järjestämisvastuu siirtyy kunnilta kansalliselle rahastolle
- Alueelliset organisaatiot huolehtivat palvelujen järjestämisestä, seurannasta ja rahaliikenteestä keskitetysti ohjattuna ja yhteisen tietojärjestelmän turvin
- Palveluja tuottavat kunnalliset yksiköt sekä yksityinen ja kolmas sektori

## Miksi tarvitaan kansallista ohjausta?

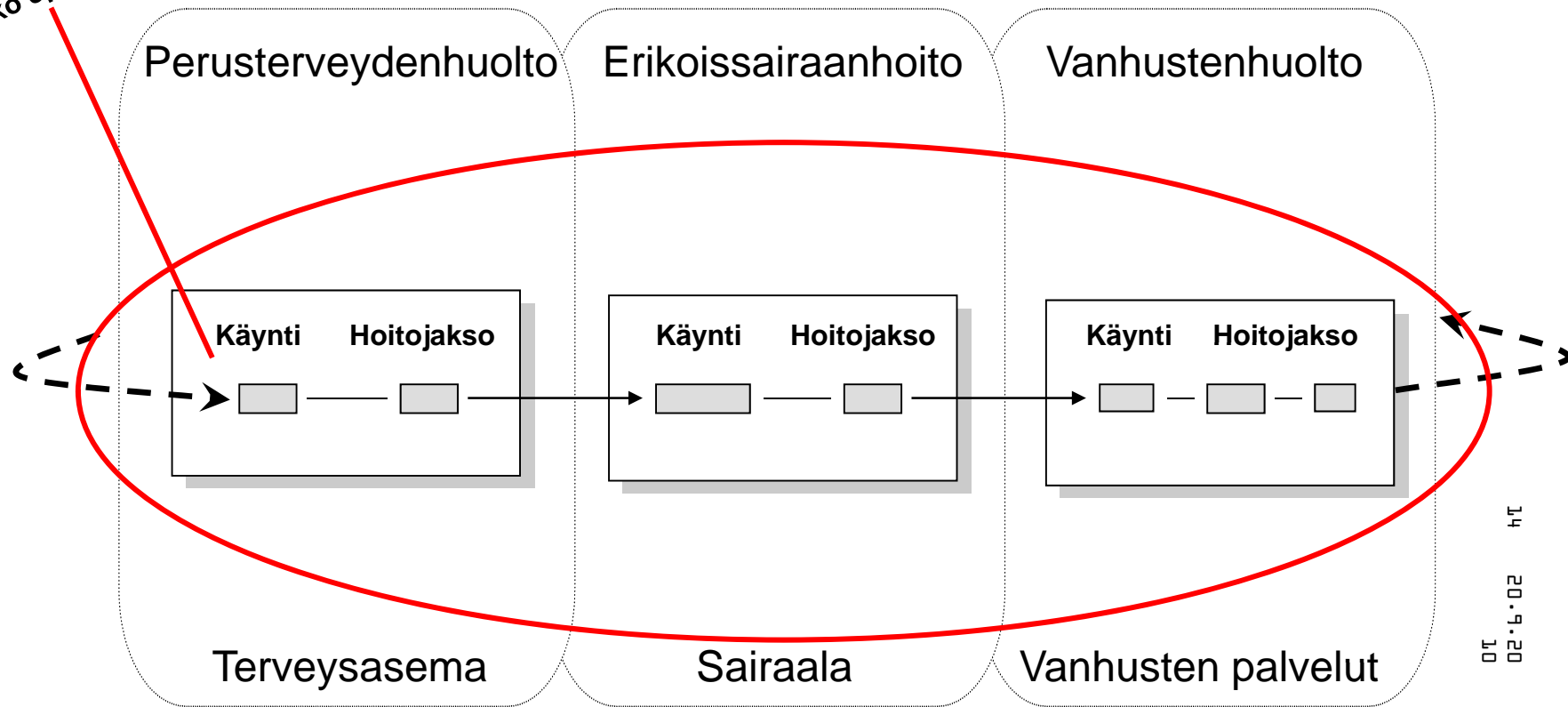
Terveystieteiden tutkimuskeskuksen viimeaikaiset onnistuneet uudistukset perustuvat kansalliseen ohjaukseen ja lisäävät välittömästi kansalaisten hyvinvointia.

## Kansallinen rahoitus

Ohjausvaikutus toteutuu, jos palveluntuottajat järjestävät palvelunsa siten, että ne huolehtivat asiakkaan koko hoitoketjusta aina sairauksien ennaltaehkäisystä, hoitoon ja seurantaan.

# Hoitoketjun seurannann tavoitetila (ml. lääkkeet, sairauspäivärahat, matkat)

Henkilön  
koko episodi



## Kansallisen rahaston ja palveluntuottajien väliset sopimukset ohjausvälineenä –kohti parempaa laatua ja vaikuttavuutta

- Hoitohenkilökunnan korkean ammattitaidon varmistaminen
- Palvelujen saatavuuden turvaaminen – laadukkaat palvelut kaikille

## Kohti parempaa laatua ja vaikuttavuutta

- Palveluprosessin sujuvuuden takaaminen
- Asiakastyytyväisyyden varmistaminen
- Ammattitaitoisen johtamisen varmistaminen – yhteinen kansallinen strategia

## Kohti parempaa laatua ja vaikuttavuutta

- Ratkaisu hajautettuihin tietojärjestelmiin
- Yhtenäisten kansallisten tietojärjestelmien avulla voidaan seurata potilaan hoitoketjua ja varmistaa hoidon laatu
- Kun raha seuraa potilasta, tiedot myös muistetaan kirjata oikein
- Kelan etuustietojen luotettavat rekisterit ovat tästä hyvä esimerkki

## Kansallisella rahoituksella

- Voidaan parantaa terveydenhuoltomenojen ennakoitavuutta
- Tasata alueiden vuosittaista kokonaiskustannusten vaihtelua

## Kansallisella rahoituksella

- Voidaan ohjata terveystalvvelumarkkinoiden kehitystä
- Viitehintajärjestelmää voisi käyttää muissakin palveluissa kuin lääkkeissä – toisi hinnoitteluun läpinäkyvyyttä esimerkiksi sairaalalaskutuksessa

## Kansallinen yhtenäinen näkemys jo olemassa

- Edistetään palvelujen integraatiota laajemmiksi kokonaisuuksiksi – laadun ja vaikuttavuuden varmistaminen helpottuu
- Kansallisesti jo käytössä olevia tietojärjestelmiä voidaan kehittää ja hyödyntää kansallisessa rahoituksessa
- Kela on osallisena työssä, jossa tietojärjestelmiä pyritään yhtenäistämään

# Kaikilla kansalaisilla tulisi olla yhtäläinen oikeus terveyteen ja terveydenhuoltoon

*Kiitos mielenkiinnosta*