

## **Svar på skriftligt spørgsmål om att avskaffa vårdköerna**

### **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 spørgsmål SS 234/2021 rd undertecknat av riksdagsledamot Hilkkä Kemppi /cent:

Hur ämnar regeringen ingripa i den vårdskuld som ackumulerats under coronapandemin,

hur säkerställer social- och hälsovårdsministeriet att resurserna som är avsedda för att avskaffa kommunernas vårdskuld riktas till att avskaffa köerna för icke-brådskande vård, och

hur kommer finansieringen från EU:s återhämtningspaket att allokeras till avskaffandet av vårdköerna?

Som svar på detta spørgsmål anför jag följande:

Regeringen strävar på många sätt efter att påverka att tjänstesystemet för hälso- och sjukvården så väl som möjligt kan svara på befolkningens behov såväl under epidemin som därefter.

Under hösten och vintern har målet varit att upprätthålla så normal verksamhet som möjligt inom primärvården, den specialiserade sjukvården och socialvården. Bland annat förnyande och digitalisering av verksamhetssätt, ytterligare arbete, köpta tjänster och servicesedlar har använts i syfte att avskaffa vård- och tjänsteskulden. Tack vare detta är det möjligt att se att många vårdköer har börjat bli kortare jämfört med sommaren i fjol. Regionala och tjänstespecifika skillnader är dock stora. Dessutom ska eventuella servicebehov som förblivit dolda och blivit mer komplicerade under väntningen beaktas.

I samband med budgetpropositionen för 2021 åtog regeringen sig att avskaffa vård- och tjänsteskulden med en helhet på 450 miljoner euro 2021–2023. Regeringen har förbundit sig till att ersätta de direkta kostnaderna för covid-19-epidemin till fullt belopp. År 2021 finns en beredskap för att till kommuner och sjukvårdsdistrikt som ansvarar för ordnande av social- och hälsovård tilldela högst 1,6 miljarder euro i statsunderstöd för tilläggskostnader för testning, spårning, vaccinering och vård av covid-19-patienter. Social- och hälsovårdsministeriet har i samarbete med finansministeriet för avsikt att fastställa kriterierna för statsunderstöd så att de så bra som möjligt ska motsvara kompenseringen av den ytterligare bördan som covid-19-epidemin utsatt tjänstesystemet för. Ersättningarna kommer att samordnas med statsandelarna för basservice och övriga statsunderstöd så att överlappningar eller underskott inte ska uppkomma. I sista hand omfattas beslut om hur finansieringen riktas i kommuner och sjukvårdsdistrikt av behörigheten hos organisationerna i dessa.

Beredningen av Finlands andel, dvs. det så kallade Finlands program för hållbar tillväxt, som har en anknytning till EU:s återhämtningspaket, är på väg att färdigställas, men pågår fortfarande. Pelare 4 i programmet innehåller planer om att styra 400 miljoner euro för utveckling av social- och hälsovården. Syftet är att förbättra tillgången till service och minska den vård- och tjänstes-kuld som uppkommit. Ett slutligt beslut om Finlands plan har inte fattats, och beslut om den finansiering som Finland får fattas i EU under 2021. Enligt planen ska Finland styra denna finansiering till utvecklingsprojekt i regionerna med separata statsunderstöd. Styrningen av statsunderstöd och den innehållsmässiga definitionen av projekt som beviljas understöd är sätt genom vilka social- och hälsovårdsministeriet för sin del kan säkerställa att finansieringen riktas till att avskaffa vård- och tjänsteskulden.

Helsingfors 5.5.2021

Familje- och omsorgsminister Krista Kiuru