

Hakuohje: Valtionavustus eräisiin julkiselle sosiaali- ja terveydenhuollolle covid-19-epidemiasta vuonna 2022 aiheutuviin lisäkustannuksiin

Valtionavustusta haetaan hakulomakkeella (Excel) ja allekirjoitetulla saatteella. Hakemuksen saatteen allekirjoittaa hakijan nimenkirjoitusoikeudellinen henkilö (Liite).

Tarkista, että kaikki hakulomakkeen kohdat ovat täytettyjä, jokaisen avustusta haettavan toiminnon kohdalle on merkattu ”kyllä” ja että tiedot ovat ilmoitettu oikein. Näin vältymme ylimääräisiltä lisäselvityspyynnöiltä.

Hakijan taustietojen kaikki kentät ovat pakollisia. Toimintakohtaisissa tiedoissa tulee täyttää kysytyt tiedot kaikkien niiden toimintojen osalta, joihin avustusta haetaan.

Mahdolliset kysymykset ja lisätiedot:

- [Usein kysytyjä kysymyksiä ja vastauksia \(UKK\)](#)
- Lisätietoja: koronakorvaukset.stm@gov.fi

Toimintokohtaiset tiedot:

HUOM!

Avustusta yhteen toimintoon voi hakea yhden kunnan osalta vain yksi hakija. Avustusta kuhunkin toimintoon ei voi hakea yhtäaikaisesti yhden kunnan osalta sekä kunta että kuntayhtymä. Valtionavustuksen hakijasta on säädetty covid-19-korvausasetuksen 3 §:ssä. Luettele jokaisen toiminnon osalta kunta/kunnat, jonka/joiden puolesta haet avustusta.

Avustukset 1.9.–31.12.2022 välisenä aikana syntyneisiin testauksen ja covid-19-potilaan hoidon lisäkustannuksiin sekä muihin välittömiin epidemiasta aiheutuviin lisäkustannuksiin määritetään arvioon perustuen. Arvion muodostamisessa hyödynnetään koko maan tasolla muun muassa hakijoiden ilmoittamia suoritemääriä ajalta 1.7.–31.8.2022. Lisäksi arvioissa otettaisiin huomioon hybridistrategian muutokset, epidemiologinen tautitilanne sekä hakijoiden jo saama avustus ja valtion muu rahoitus kokonaisuudessaan. Rokottamisen loppuvuoden korvaamisen arvioinnista selostetaan alempana.

Testaus (5 §)

Testaukseen myönnettävä avustus määritetään kertomalla 1.1.–31.8.2022 välisenä aikana tehtyjen kuntakohtaisten covid-19-testausten määrä testauksen yksikkökorvauksella.

Valtionapuviranomainen määrittää laskennan perusteena käytettävän kuntakohtaisen testausmäärän ensisijaisesti hakijoilta saatavien tietojen perusteella.

Ilmoita korvattavaksi haettavien PCR- ja antigeenitestien suoritemäärät aikaväliltä 1.1.–30.6.2022 ja 1.7.–31.8.2022. Vähennä ilmoitettavasta määrästä testit, joita ei korvata tällä valtionavustuksella (ks. alla).

- Testausmäärässä otetaan huomioon vain sellainen testaus, jonka kustannukset ovat jääneet hakijan vastuulle. Mikäli haet avustusta muun tai muiden kuntien puolesta, vähennä määrästä myös kaikki testit, joiden kustannukset eivät jää näiden kuntien vastuulle.
- Ei korvattavia testejä ovat esimerkiksi ne, jotka:
 - korvataan rajanylityspaikan omaaville kunnille rajojen terveysturvallisuuden valtionavustuskokonaisuudessa.
 - Testit, joiden kustannuksiin kunta saa rajat ylittävistä terveydenhuollosta annetun lain (1201/2013) mukaista korvausta Kansaneläkelaitokselta.
 - Testit, jotka on laskutettu toiselta kunnalta. Kuitenkin mikäli hakijana on covid-19-avustusasetuksen 3 §:n tarkoittamalla tavalla (hakuoikeus siirretty) kuntayhtymä tai yhteistoiminta-alueen muu kunta, joka hakee avustusta jäsenkuntiansa puolesta, voi ilmoitettuun testausmäärään sisältyä myös testejä, jotka on laskutettu jäsenkunnilta osana kuntayhtymän tavanomaista laskutustoimintaa.
 - Osana työterveyshuoltoa tehdyt testit, joista on saatu tai haettu korvausta Kelalta. Kunnan on mahdollista saada työntekijöilleen järjestämästään yksityisten palveluntuottajan tuottamasta covid-19-testauksesta sairausvakuutuslain mukaista (lain 3 luvun 7 §:ssä tarkoitettua) korvausta.

Tarkemmat tiedot korvattavista testeistä löytyy asetuksen perustelumuistiosta (s. 12–13).

Rokottaminen (6 §)

Valtionapuviranomainen määrittää laskennan perusteena käytettävän kuntakohtaisen rokotuskertojen määrän ajalta 1.1.–31.10.2022 THL:n keräämän tiedon pohjalta. THL:n ylläpitämä valtakunnallinen rokotusrekisteri sisältää tarkat tiedot rokotusten määrästä kunnittain. Rokotusrekisterin tiedot on määritetty kunnittain potilaan kotikunnan mukaisesti.

Rokottamiseen myönnettävä avustus määritetään kertomalla 1.1.–31.10.2022 välisenä aikana annettujen kunnan järjestämien covid-19-rokotusten määrä yksikkökorvauksella.

Avustus 1.11.–31.12.2022 välillä annettujen kunnan järjestämien covid-19-rokotusten lisäkustannuksiin määritetään THL:n tilastoista saatavien kuntakohtaisten tietojen sijaan valtionapuviranomaisen arvioon perustuen. Arviossa otetaan huomioon THL:n suositus, rokotettavan väestön määrä ja arvio rokotekattavuudesta.

Rokotusten määrässä otetaan huomioon vain rokotukset, joiden kustannukset ovat jääneet hakijan vastuulle.

Ilmoita sellaisten rokotusten määrä, jotka yksityiset toimijat ovat tuottaneet kunnan puolesta ja joista kunta ei ole maksanut yksityiselle toimijalle

- Sairausvakuutuslain (1224/2004) 3 luvun §:ssä (225/2021) on säädetty erillisestä covid-19-rokottamisesta yksityisille toimijoille maksettavasta korvauksesta. Osa kunnista on tehnyt yksityisten toimijoiden kanssa sopimuksia, joiden perusteella kunta luovuttaa rokotteita yksityisille toimijoille annettavaksi siten, että yksityinen toimija kattaa kustannuksensa

sairasvakuutuslain mukaisten korvausten kautta. **Avustuslaskennan perusteena käytettävästä rokotusten määrästä vähennetään ne rokotukset, jotka yksityiset toimijat ovat tuottaneet kunnan puolesta ja joista kunta ei ole maksanut yksityiselle toimijalle.** Jos kunta on tehnyt yksityisen toimijan kanssa sopimuksen, jonka perusteella kunta maksaa yksityiselle toimijalle rokotusten antamisesta, näiden rokotusten määrä otetaan huomioon avustuslaskennassa ja niiden määrä tulee ilmoittaa.

- Laskennan perusteena käytettävä kuntakohtainen rokotuskertojen määrä ajalla 1.1.–31.10.2022 perustuu THL:n tilastotietoon, jossa kunta on määritetty potilaan kotikunnan mukaisesti. Tämän vuoksi hakijan on ilmoitettava sellaisten rokotteiden määrä, jotka yksityiset toimijat ovat tuottaneet kunnan puolesta ja joista kunta ei ole maksanut yksityiselle toimijalle. Hakija ei ole oikeutettu saamaan avustusta rokotteista, joista ei ole syntynyt hakijalle kustannuksia. Mikäli hakijalla ei ole tarkkaa tietoa yksityisten toimijoiden tuottamista rokotuksista esimerkiksi lokakuun osalta, hakija voi myös ilmoittaa arvion määrästä.

Tarkemmat tiedot huomioitavista rokotuksista löytyy asetuksen perustelumuistiosta (s. 13–15).

Hoito (7 §)

Covid-19-potilaiden sairaalahoidon lisäkustannuksiin myönnettävä avustus määritetään kertomalla 1.1.–31.8.2022 välisenä aikana syntyneiden hoitopäivien määrä yksikkökorvauksella.

Covid-19-potilaan hoidon osalta korvataan perusterveydenhuollon vuodeosastohoidosta sekä kotisairaalahoidosta, erikoissairaanhoidon vuodeosastohoidosta ja tehohoidosta aiheutuvat lisäkustannukset, joille on kullekin määritetty oma yksikkökorvaus.

Valtionapuviranomainen määrittää laskennan perusteena käytettävän pth-hoitopäivien määrän hakijoilta saatavien tietojen perusteella ja erikoissairaanhoidon vuodeosastohoidon sekä tehohoidon hoitopäivien määrän THL:sta saatavan tiedon perusteella.

Laskennassa otetaan huomioon myös sairaalahoidon alkamis- ja loppumispäivät (bruttohoitopäivät).

Korvausta maksetaan vain niiden hoitopäivien osalta, joissa hoidon syy on ensisijaisesti covid-19 ja hoitopäivien määrässä huomioidaan vain ne hoitopäivät, joiden kustannukset ovat jääneet hakijan vastuulle.

Hoitopäiviin ei sisällytetä avohoidon käyntejä, eikä avustuksen määrittämisessä huomioida myöskään poliklinikkakäyntejä.

Tarkemmat tiedot korvattavista hoitopäivistä löytyy asetuksen perustelumuistiosta (s. 15–18).

Hoito, perusterveydenhuolto

Ilmoita korvattavaksi haettavien perusterveydenhuollon covid-19-potilaiden hoitopäivien lukumäärä aikaväliiltä 1.1.–30.6.2022 ja 1.7.–31.8.2022.

- Sisällytä lukuun myös perusterveydenhuollon kotisairaalan hoitopäivät, tai käyntipäivät, jos laskutus on suoritettu käyntipäivien perusteella.
- Korvausta maksetaan vain niiden hoitopäivien osalta, joissa hoidon syy on ensisijaisesti covid-19. Perusterveydenhuollon hoitopäivien osalta tämä tarkoittaa, että akuutti infektio on todettu ammattikäyttöön tarkoitetuilla SARC-CoV-2 diagnostisilla testeillä eli PCR- tai antigeenitesteillä. Lisäksi sairaalahoidon ensisijainen syy tulee olla covid-19-viruksen aiheutuma akuutti infektio. Hoidon ensisijainen syy voidaan todeta samalla rajauksella kuin erikoissairaanhoidon vuodeosaostohoidon tapauksessa tai muulla vastaavalla rajauksella, jossa hoidon ensisijainen syy on riittävällä varmuudella todennettavissa. Erikoissairaanhoidon vuodeosaston hoitopäiviltä on edellytetty, että ainakin yksi hoitotapahtuman ICD-10-koodatuista diagnooseista viittaa koronaan, akuuttiin hengitystieinfektioon tai niiden vakaviin komplikaatioihin. Lisäksi ainakin yhden hoitojakson muodostavista hoitotapahtumista ICD-10-koodattu päädiagnoosi olisi viitattava koronaan akuuttiin, hengitystieinfektioon tai niiden vakaviin komplikaatioihin. Hoitojaksoon kuuluvat hoitopäivät lasketaan bruttahoitopäivinä.

Hoito, erikoissairaanhoidon vuodeosastohoito

Avustuksen laskennassa otetaan huomioon vain ne aikavälille 1.1.–31.8.2022 kohdistuvat erikoissairaanhoidon vuodeosastohoitopäivät, jotka on ilmoitettu Hoitoilmoitusjärjestelmään 16.10.2022 mennessä.

Hoito, tehohoito

Avustuksen laskennassa otetaan huomioon 1.1.–31.8.2022 väliselle ajalle kohdistuvat hoitopäivät, jotka ovat kirjattuna Tehohoidon laaturekisteriin 16.10.2022 mennessä.

Muut välittömät kustannukset (8 §)

Avustus muihin välittömiin määritetään koko vuoden 2022 osalta kertomalla kunnan asukasluku valtionapuviranomaisen määrittämällä korvaustaksalla.

Asukasluvun mukaan jaettava osuus myönnetään ensisijaisesti kunnille, mutta vastaavasti kuin toimintokohtaisten avustuserien osalta kunta voi siirtää avustuksen hakuoikeuden toiselle kunnalla tai kuntayhtymälle, jolle kunta on olennaiselta osin siirtänyt avustettavaan toimintaan liittyvän järjestämisvastuunsa.

Tarkemmat tiedot muiden välittömien kustannusten korvaamisesta löytyy asetuksen perustelumuistiosta (s. 18).