



## **Aihe: ÄK-S – Sosiaali- ja terveystalitiikan virkamieskomitea 2014**

*Anders Anderssonin (KD) kysymys E 1/2014*

Anders Andersson on 4. helmikuuta 2014 esittänyt seuraavat kysymykset Pohjoismaiden sekä Ahvenanmaan, Färsaarten ja Grönlannin hallituksille:

- A. Jäsenehdotuksen rajattomasta pohjoismaisesta sairaanhoidosta (A 1598/välfärd) sekä jäsenehdotuksen pohjoismaisesta korvausjärjestelmästä, joka antaisi ikäihmisille oikeuden laitoshoitopaikan valintaan (A 1596/välfärd), pohjalta hyvinvointivaliokunta pyytää kuvausta tämänhetkisistä yhteistyöaloista sekä yhteistyön toimivuudesta.
- B. Jäsenehdotusten pohjalta hyvinvointivaliokunta pyytää kuvausta ehdotusten taloudellisista seurauksista valtioille, aluehallinnolle ja kunnille.
- C. Jäsenehdotusten pohjalta hyvinvointivaliokunta pyytää ehdotusten seurausten arviointia rajaesteiden kannalta.
- D. Jäsenehdotusten pohjalta hyvinvointivaliokunta pyytää arviointia näiden ehdotusten toteuttamismahdollisuuksista.

Kysymykset on toimitettu sosiaali- ja terveystalitiikan ministerineuvoston puheenjohtajamaan Islannin edustajille vastattavaksi.

Sosiaali- ja terveystalitiikan Pohjoismaiden ministerineuvosto (MR-S) on yhtä mieltä jäsenehdotuksissa A 1598 ja A 1596 esitetyistä näkemyksistä, joiden mukaan Pohjoismailla on edessään mittavia haasteita mutta myös hyvät mahdollisuudet menestyksekkääseen yhteistyöhön koskien pohjoismaalaisten terveyttä ja hyvinvointia ja yhteisiä ratkaisuja terveydenhuollon, sairaanhoidon ja sosiaalitoimen laadun ja turvallisuuden parantamiseksi.

Sosiaali- ja terveystalitiikan ministerineuvosto on päättänyt kohdata alan haasteet toimimalla yhdessä ja pyrkii jatkuvasti priorisointeihin pohjoismaisessa yhteistyössä, jonka peruseriaatteena on pohjoismainen hyöty. Periaatteen mukaan maiden tulee saada lisäarvoa siitä, että tehtäviä tarkastellaan tai käsitellään pohjoismaisella tasolla pohjoismaisen osaamisen, kilpailukyvyn ja resurssien hyödyntämiseksi parhaalla mahdollisella tavalla.

Sosiaali- ja terveystalitiikan ministerineuvostolla on seuraavat keinot tämän tavoitteen saavuttamiseksi:

- A. *Sosiaali- ja terveydenhuoltoalan pohjoismaisen yhteistyön strategia vuodesta 2013 lähtien*  
Strategian lähtökohtana on neljä keskeistä tavoitetta, jotka vahvistavat kestävästä hyvinvointia ja terveyttä Pohjoismaissa:
  - sosiaaliturvan takaaminen Pohjoismaiden alati muuttuvilla työmarkkinoilla
  - toimien kohdistaminen ennaltaehkäisyyn
  - sosiaali- ja terveystoimen laadun ja turvallisuuden varmistaminen
  - innovaation ja tutkimuksen edistäminen.

Näiden neljän yleistavoitteen toteuttamiseksi sektorille laaditaan vuosittain toimintasuunnitelma.

- B. Kestävä pohjoismainen hyvinvointi -ohjelma 2013–2015 sisältää sekä konkreettisia yhteistyötoimia että pohjoismaisen lähtökohdan keskustelulle ja tiedonvaihdolle. Kestävä pohjoismainen hyvinvointi -ohjelman tarkoituksena on löytää uusia, innovatiivisia pohjoismaisia ratkaisuja, jotka auttavat parantamaan terveysalan laatua ja tasa-arvoa. Ohjelman tavoitteena on myös helpottaa hoito- ja hoivaosaamisen tarjonnan ja kysynnän kohtaamista ja varmistaa terveydenhuollon laatu.
- C. Pohjoismailla on kolme sopimusta, joiden puitteissa tehdään määrätietoista työtä sosiaali- ja terveysalan rajaesteiden poistamiseksi ja yhteistyötä käytännön hyödyn luomiseksi Pohjoismaiden kansalaisille. Nämä sopimukset ovat
- *Pohjoismainen sosiaaliturvasopimus*
  - *Pohjoismainen sosiaalipalvelusopimus*
  - *Sopimus eräiden terveyden- ja sairaanhoidon henkilöstöryhmien sekä eläinlääkäreiden yhteisistä pohjoismaisista työmarkkinoista.*
- D. *Könbergin raportti – terveydenhuoltoalan yhteistyön raportti*
- Ruotsin entisen sosiaaliministerin Bo Könbergin toimeksiantona on kirjoittaa riippumaton raportti siitä, miten terveydenhuoltoalan pohjoismaista yhteistyötä voidaan kehittää ja vahvistaa seuraavan 5–10 vuoden aikana. Könberg toimittaa raporttinsa pääsihteerille toukokuussa 2014. Tämän jälkeen sosiaali- ja terveysministerit käsittelevät raporttia ministerikokouksessa kesäkuussa 2014.

Tiivistäen voidaan todeta, että sosiaali- ja terveydenhuoltoalan pohjoismainen yhteistyö on kunnianhimoista ja tavoitteellista, ja sen avulla pyritään torjumaan rajaesteitä. Siitä on myös käytännön hyötyä Pohjoismaiden yhteiskunnille ja kansalaisille.

Sosiaali- ja terveystalouden ministerineuvoston (MR-S) mielestä tällä hetkellä ei ole edellytyksiä laatia kuvausta ehdotusten taloudellisista seurauksista valtiolle, aluehallinnolle ja kunnille eikä myöskään ehdotusten seurausanalyysia rajaesteiden osalta.