



A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsen ehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13

mietintö koskien

Jäsen ehdotusta rajattomasta pohjoismaisesta sairaanhoidosta

1. Valiokunnan ehdotus

Hyvinvointivaliokunta ehdottaa, että

Pohjoismaiden neuvosto suosittelee Pohjoismaiden ministerineuvostolle,
että ne nostavat sairaanhoidon yhteistyön tavoitetasoa huomattavasti nykyisestä.

että ne osallistuvat aktiivisesti meneillään olevaan prosessiin, jossa tarkoituksena on kehittää pohjoismaista yhteistyötä niin, että se säästää resursseja, parantaa sairaanhoidon laatua ja potilasturvallisuutta sekä lisää potilaiden valinnanvapautta.

että ne asettavat tavoitteekseen luoda pohjoismaisen vapaan liikkuvuuden alueen, jonka sisällä potilaat, tutkimustulokset ja potilastiedot liikkuvat vapaasti Pohjoismaiden rajojen yli.

että Pohjoismaiden pääministerit koordinoivat prosessia.

2. Taustaa

Hyvinvointivaliokunta on vastaanottanut kaksi jäsen ehdotusta:

- A 1596/välfärd: Jäsen ehdotus pohjoismaisesta korvausjärjestelmästä, joka antaisi ikäihmisille oikeuden laitoshoitopaikan valintaan
- A 1598/välfärd: Jäsen ehdotus rajattomasta pohjoismaisesta sairaanhoidosta

Hyvinvointivaliokunta on käsitellyt jäsen ehdotuksia useita kertoja ja tunnustellut mahdollisuutta päästä yksimielisyyteen poliittisten ryhmittymien välillä. Tämä ei ole onnistunut ja ehdotukset käsitellään sen vuoksi erillään. Sosiaalidemokraattisen ryhmän ja vasemmistososialistisen vihreän

ryhmän jäsenet ovat esittäneet varauman.

Molemmat jäsenehdotukset ovat poliittisia ja aiheuttavat erimielisyyttä, ja näkemykset ehdotuksesta vaihtelevat hyvinvointivaliokunnan jäsenten poliittisten kantojen mukaisesti.

Hyvinvointivaliokunnan jäsenet pääsivät 4. helmikuuta 2014 yksimielisyyteen sanamuodosta ja päättivät lähettää kysymyksen kaikilta valiokunnan jäseniltä Islannin, Norjan, Ruotsin, Suomen ja Tanskan sekä Ahvenanmaan, Färsaarten ja Grönlannin hallituksille. Hyvinvointivaliokunta sai vastauksen 28. maaliskuuta 2014 Islannilta, joka Pohjoismaiden ministerineuvoston puheenjohtajanaan koordinoi maiden vastaukset.

3. Lausunnot

Hyvinvointivaliokunta lähetti 4. helmikuuta 2014 kahta jäsenehdotusta koskevan kattavan kirjallisen kysymyksen E 1/2014 Islannin, Norjan, Ruotsin, Suomen ja Tanskan sekä Ahvenanmaan, Färsaarten ja Grönlannin hallituksille (liitteenä). Vastaus saatiin 28. maaliskuuta 2014 Islannin sosiaali- ja asuntonministeriltä Eygló Harðardóttirilta (joka on myös pohjoismainen yhteistyöministeri) sekä terveysministeriltä Kristján Þór Júlíussonilta. Kyseessä on

- A 1596/välfärd: Jäsenehdotus pohjoismaisesta korvausjärjestelmästä, joka antaisi ikäihmisille oikeuden laitoshoitopaikan valintaan
- A 1598/välfärd: Jäsenehdotus rajattomasta pohjoismaisesta sairaanhoidosta

4. Valiokunnan näkemykset

Hyvinvointivaliokunta haluaa mainita kolme terveys- ja sosiaalialan sopimusta, jotka ovat alan pohjoismaisen työn perusta:

- pohjoismainen sosiaaliturvasopimus
- pohjoismainen sosiaalipalvelusopimus
- sopimus eräiden terveyden- ja sairaudenhoidon henkilöstöryhmien ja eläinlääkäreiden yhteisistä pohjoismaisista työmarkkinoista.

Hyvinvointivaliokunta viittaa viimeisempään panostukseen konkreettisten ratkaisujen löytämiseksi hyvinvointipoliittisiin haasteisiin Pohjoismaiden terveyssektorilla eli Ruotsin entisen terveys- ja sosiaaliministerin Bo Könbergin raporttiin Pohjoismaiden terveysalan yhteistyöstä tulevan 5–10 vuoden aikana. Raportti sisältää 14 ehdotusta, joilla yhteistyötä voitaisiin syventää huomattavasti. Pohjoismaiden ministerineuvoston alaisuudessa terveys- ja hyvinvointialalla tapahtuu paljon: ala huomioidaan esimerkiksi budjettipriorisoinneissa vuodelle 2015 ja eteenpäin; sekä yhteistyöministerit että terveys- ja sosiaaliministerit käsittelevät asiaa ja lisäksi kansallisesti tehdään paljon työtä. Hyvinvointivaliokunta haluaa mainita muun muassa Pohjoismaiden ministerineuvoston kolmevuotisen Kestävä pohjoismainen hyvinvointi -ohjelman, jossa keskitytään uusien hyvinvointiratkaisujen kehittämiseen. Ohjelman tavoitteena on löytää ratkaisuja pohjoismaisen hyvinvointimallin kehittämiseksi ja uudistamiseksi. Erityisesti seuraavilla kolmella aihealueella on käynnistetty aloitteita innovatiivisten ratkaisujen kehittämiseksi:

- koulutus, työ ja hyvinvointi
- tutkimus ja hyvinvointi
- infrastruktuuri ja hyvinvointi.

Muihin tärkeisiin toimiin kuuluvat ministerineuvoston ehdotus sosiaali- ja

Pohjoismaiden neuvosto

A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsenehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13

Pohjoismaiden neuvosto

A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsenehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13

terveydenhuoltoalan pohjoismaisen yhteistyön uudeksi strategiaksi (B 294/välfärd) ja ministerineuvoston ehdotus toimintarajoitteita koskevan pohjoismaisen yhteistyön uudesta rakenteesta (B 283/välfärd).

Hyvinvointivaliokunta huomauttaa, että käynnissä on useita rakennemuutoksia, muun muassa Pohjoismaisen kansanterveystieteen korkeakoulun NHV:n lakkauttaminen, Pohjoismaisen vammaispoliittisen neuvoston (NHR) muuttaminen yhteistyöneuvostoksi sekä hyvinvointialan pohjoismaisten laitosten keskittäminen Pohjoismaiden hyvinvointikeskuksen (NVC) alle. NVC on laatinut suuren määrän raportteja ja järjestänyt korkean tason konferensseja Pohjoismaiden ajankohtaisista haasteista, joihin kuuluvat esimerkiksi hyvinvointitekniologia (ikäntyville, työmarkkinatoinena toimintarajoitteisille), Pohjoismaiden ikääntyvä väestö, mielenterveys, nuorten syrjäytyminen, pohjoismaisen hyvinvointimalli, lapsiköyhyys, apuvälineet sekä pohjoismaiset tutkimukset alkoholista ja päihteistä. Tavoitteena on muun muassa oppia toisten Pohjoismaiden parhaista käytännöistä ja vaihtaa maiden välillä kokemuksia uusista ratkaisuista. Muun muassa näitä aiheita on käsitelty: erityistason hoito, harvinaiset diagnoosit, pohjoismaiden tutkimusyhteistyö kansallisten rekisterien pohjalta, hyvinvointitekniologia, kansanterveysyhteistyö (jossa alkoholi- ja tupakkapolitiikka on keskeinen), lääkealan yhteistyö, potilaiden liikkuvuus Pohjoismaissa, mikrobiresistenssin vastainen työ sekä terveyden kasvava eriarvoisuus.

Hyvinvointivaliokunnan mielestä terveys- ja hyvinvointialalla tavoitetasoa voidaan nostaa entisestään. Hyvinvointivaliokunta on jo vuosien ajan painottanut, miten tärkeää on nostaa hyvinvointi poliittiselle agendalle ja saada se samalla lailla politiikan keskiöön kuin ympäristöala on ollut jo vuosia. Hyvinvointivaliokunta on pyrkinyt tähän valiokuntaehdotuksella huippututkimusaloite II:n käynnistämisestä pohjoismaisella terveys-, hyvinvointi- ja sosiaalialalla. Hyvinvointivaliokunta on päättänyt poistaa asiaa koskevan suosituksen vuonna 2014, mutta haluaa mainita suuren poliittisen tahtotilan ja noin 400 miljoonan Tanskan kruunun taloudellisen panostuksen ympäristöalan huippututkimusaloitteeseen. Hyvinvointivaliokunnan mielestä hyvinvointipolitiikkaan on alettava panostaa samalla lailla. Bo Könbergin raportti on siinä hyvä alku, kuten myös sitä seuraavat kansallisten budjettien sekä pohjoismaisen yhteistyön priorisoinnit.

Hyvinvointivaliokunta katsoo, että terveys-, sosiaali- ja hyvinvointialan pohjoismaisen yhteistyön vahvistaminen muun muassa säästäisi resursseja, parantaisi terveys- ja hoiva-alan laatua, vahvistaisi tutkimusta ja tiedonvaihtoa, loisi työpaikkoja sosiaalisten innovaatioiden kautta, parantaisi potilasturvallisuutta ja takaisi potilaiden oikeudet hankkia terveyspalveluja Pohjoismaissa ja Euroopassa parasta hoitoa tarjoavalta taholta.

Hyvinvointivaliokunta tukee ehdotusta hyvinvointipolitiikan pohjoismaisen rajattoman yhteistyön luomiseksi.

Hyvinvointivaliokunta on tietoinen siitä, että ehdotus kattaa monta eri sektoria ja sen oikeudelliset vaikutukset ovat suuret. Tämän vuoksi ehdotuksen taakse tarvitaan Pohjoismaiden pääministerien tuki samaan tapaan kuin huippututkimusaloitteessa.

Pohjoismaiden neuvosto

A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsen ehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13

Pohjoismaiden neuvosto

A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsen ehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13

5. Päätelmät

Edellä esitetyn perusteella Hyvinvointivaliokunta ehdottaa, että

Pohjoismaiden neuvosto suosittaa Pohjoismaiden ministerineuvostolle, että ne nostavat sairaanhoidon yhteistyön tavoitetasoa huomattavasti nykyisestä.

että ne osallistuvat aktiivisesti meneillään olevaan prosessiin, jossa tarkoituksena on kehittää pohjoismaista yhteistyötä niin, että se säästää resursseja, parantaa sairaanhoidon laatua ja potilasturvallisuutta sekä lisää potilaiden valinnanvapautta.

että ne asettavat tavoitteekseen luoda pohjoismaisen vapaan liikkuvuuden alueen, jonka sisällä potilaat, tutkimustulokset ja potilastiedot liikkuvat vapaasti Pohjoismaiden rajojen yli.

että Pohjoismaiden pääministerit koordinoivat prosessia.

Kööpenhaminassa 27. kesäkuuta 2014

Anders Andersson (kd), puheenjohtaja
Bente Stein Mathisen (H)
Birgitte Josefsen (V)
Elisabeth Björnsdotter Rahm (M)

Helgi Abrahamsen (sb)
Jóhanna María Sigmundsdóttir (F)
Kent Ekeröth (SD)
Per Stig Møller (KF)

Varauma

Sosiaalidemokraattisen ryhmän ja vasemmistososialistisen vihreän ryhmän jäsenet esittävät varauman.

Jäsenet toteavat, että hyvinvointivaliokunta on työskennellyt useiden hyvien ehdotusten parissa vuosien aikana ja että Bo Könbergin raportin sekä Pohjoismaiden ministerineuvoston käynnistämien toimien ja konkreettisten ohjelmien seurauksena on mahdollisuus saavuttaa konkreettisiä tuloksia. Sosiaalidemokraattisen ryhmän ja vasemmistososialistisen vihreän ryhmän jäsenet viittaavat pohjoismaisen yhteistyön laajojen rakennemuutosten käsittelyyn ja haluavat "rauhoittaa" kaksi vuotta muutosten ja uusien aloitteiden toteuttamiseen ja vakiinnuttamiseen siten, että työstä raportoidaan. Esimerkki tästä on Pohjoismaiden hyvinvointikeskuksen perustaminen tai nyt viimeisimpänä vammaisalan yhteistyöneuvoston perustaminen. Tällä tavoin ehdotukset ja toimet voitaisiin kohdistaa osaluueille, joilta puuttuu poliittista tahtotilaa.

A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsen ehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13

Pohjoismaiden neuvosto

A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsen ehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13

Edellä esitetyn perusteella valiokunnan sosiaalidemokraattisen ryhmän ja vasemmistososialistisen vihreän ryhmän jäsenet suosittelevat Pohjoismaiden neuvostolle

että se ei ryhdy lisätoimiin koskien jäsen ehdotusta rajattomasta pohjoismaisesta sairaanhoidosta.

Kööpenhaminassa 27. kesäkuuta 2014

Christer Adelsbo (S), varapuheenjohtaja
Christian Beijar (ÅSD)
Finn Sørensen (EL)

Karen J. Klint (S)
Mikael Jungner (sd)
Sonja Mandt (A)

Pohjoismaiden neuvosto

A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsen ehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13

Pohjoismaiden neuvosto

A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsen ehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13

A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsenehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13

Pohjoismaiden neuvosto

A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsenehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13

LIITE 1

Jäsenehdotus rajattomasta pohjoismaisesta sairaanhoidosta

Sairaanhoidon järjestäminen on suuri haaste Pohjoismaille. Väestön ikääntyminen johtaa korkeisiin kustannuksiin, ja korkealuokkainen hoito taas edellyttää riittävän suurta asiakaspohjaa eli potilaiden määrää. Pohjoismaissa on yhteensä 25 miljoonaa asukasta.

Pohjoismaiden ministerineuvoston sisällä on herätty tähän asiaan, myös pääministeritasolla. Viimeisimpänä on asetettu ruotsalainen Bo Könberg selvittämään terveysalan yhteistyötä Pohjoismaiden välillä. Sosiaali- ja terveysministerielle luovutettavan loppuraportin on tarkoitus valmistua kesäkuussa 2014. Raportille olisi tarkoitus saada samanlainen aktiivinen seuranta kuin mitä kohta viisi vuotta täyttävä ulko- ja puolustusyhteistyön Stoltenberg-raportti on saanut niin ministereiden kuin parlamenttien puolella.

Keskiryhmä on toiminut terveys- ja sairaanhoitoalan yhteistyön tehostamiseksi jo pitkään. Lokakuussa 2007 se hyväksyi ehdotuksen pohjoismaisesta terveysalueesta, jonka pohjalta Pohjoismaiden neuvoston hyvinvointivaliokunta laati ministerineuvostolle suosituksen asettaa asiantuntijatyöryhmä arvioimaan yhteistyömahdollisuuksia harvinaisten sairauksien sekä kalliiden ja paljon resursseja vaativien hoitojen suhteen. Marraskuussa 2010 Pohjoismaiden neuvosto hyväksyi suosituksen, jonka mukaan Pohjoismaiden tulisi laatia yhteinen toimintasuunnitelma harvinaisten sairauksien osalta.

Keskiryhmä tukee ministerineuvoston tähänastisia toimia terveydenhoito-yhteistyön kehittämiseksi, mutta haluaa vastaisuudessa nähdä vielä kunnianhimoisempia tavoitteita sekä konkreettisempia toimenpiteitä niin sosiaali- ja terveys- kuin pääministereiltäkin. Keskiryhmän mielestä yhteistyö ei ole hyvistä tavoitteista huolimatta vielä johtanut läpimurtoon tai sellaisiin toimenpiteisiin, jotka oikeasti säästävät resursseja ja parantavat sairaanhoidon laatua Pohjoismaissa.

Keskiryhmän mielestä ulko-, turvallisuus- ja puolustuspolitiikan ns. Stoltenbergin raportin menestys pohjautuu seuraaviin asioihin:

- 1) selvitysmiehen tehtävänanto oli riittävän selkeä,
- 2) selvitysryhmällä oli tehtävän vaatima motivaatio, asiantuntemus ja auktoriteetti,
- 3) raportin ajoitus oli sopiva siihen nähden, mihin suuntaan ulko-, turvallisuus- ja puolustusyhteistyö oli kehittynyt ja millaiset kustannuspaineet mailla oli niihin liittyen,
- 4) raportin suositukset olivat riittävän konkreettisia ja pitkälle mietittyjä ja
- 5) aika oli kypsä läheisemmälle yhteistyölle.

Keskiryhmän mielestä "Stoltenbergin raportti" on mahdollinen myös terveysalalla mutta se edellyttää sitä, että monet eri palaset osuvat kohdalleen.

Keskiryhmän mielestä pohjoismaisen sairaanhoidon yhteistyön tehostaminen voisi sisältää seuraavia tavoitteita:

- 1) Esteiden poistaminen potilaiden vapaan liikkuvuuden tieltä raha seuraa potilasta -periaatteella.
- 2) Maiden välinen työnjako sekä tietojen vaihtaminen harvinaisten sairau- den diagnosoinnissa ja hoidossa. Tämä myös parantaisi hoidon laatua.
- 3) Kliinisen tutkimuksen tietovarantojen (tietokantojen) harmonisointi. Yhdessä maassa tutkimuksella todennettu hoitomenetelmä tulee hyväksyä myös muissa maissa. Näin Pohjoismaat myös pystyisivät kilpailemaan esim. niiden Aasian maiden kanssa, jotka ovat tulleet kliinisen tutkimuk- sen markkinoille.
- 4) Käypä hoito -suositusten yhtenäistäminen.
- 5) NORDCAN-yhteistyön kehittäminen ja laajentaminen pohjoismaisen syöpärekisterin luomiseksi. Syöpätapausten määrä kasvaa mm. väestön ikääntymisen vuoksi. Syöpärekisterin laajentaminen Pohjoismaihin helpot- taisi tutkimusta ja auttaisi löytämään ja levittämään parhaita käytäntöjä.
- 6) Yhteiset kalusto-, lääke-, IT- järjestelmä- ym. hankinnat silloin kun tu- loksena on alhaisempi hankintahinta.
- 7) Tavoite siitä, että pohjoismaiset potilastietojärjestelmät tulevaisuudes- sa "puhuisivat keskenään". Tämä mm. parantaisi potilaan turvallisuutta mikäli tämä sairastuu toisessa maassa.
- 8) Sähköinen terveydenhuolto. Potilaan tulee saada tavata alansa paras hoito-osaaminen, riippumatta siitä missä päin tämä sijaitsee.
- 9) Lisää "EES-mallin" mukaista yhteistyötä Skånessa, missä Ruotsi ja Tanska yhteistyössä rakentavat maailman suurinta mikroskooppia. Yhteis- työtä voidaan tehdä Pohjoismaiden välillä esim. sellaisten hoitojen suh- teen, jotka vaativat kallista huippuinstrumentteja, sekä esim. kantasolu- tutkimuksessa.
- 10) Ruotsin mallin mukaisen pohjoismaisen Öppna jämförelser ("Avoin vertailu") -järjestelmän luominen, tavoitteena jakaa avoimesti tietoa ter- veyden- ja sairaanhoidon laadusta, tuloksista sekä kustannuksista.

Näissä kymmenessä kohdassa keskiryhmä on päättänyt keskittyä nimen- omaan sairaanhoitoon, mutta ryhmä korostaa, että ennalta ehkäisevillä toimilla on ratkaiseva merkitys puhuttaessa sairaanhoidosta.

Keskiryhmän mielestä pohjoismaisen yhteistyön kaikilla eri sektoreilla tu- lee perustua siihen periaatteeseen, ettei yksikään maa yksin voi jarruttaa yhteistyötä. Tämä pätee niin ulko-, turvallisuus- ja puolustus- kuin sai- raanhoitoalan yhteistyöhön. Yhteistyötä pitää pystyä viemään eteenpäin vaikka kaikki maat eivät olisi siinä mukana.

Edellä esitetyn nojalla keskiryhmän alla olevat jäsenet ehdottavat, että

Pohjoismaiden neuvosto suosittaa Pohjoismaiden hallituksille,

että ne nostavat sairaanhoidon yhteistyön tavoitetasoa huomatta- vasti nykyisestä.

Pohjoismaiden neuvosto

A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsenehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13

Pohjoismaiden neuvosto

A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsenehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13

että ne osallistuvat aktiivisesti meneillään olevaan prosessiin, jossa tarkoituksena on kehittää pohjoismaista yhteistyötä niin, että se säästää resursseja, parantaa sairaanhoidon laatua ja potilasturvallisuutta sekä lisää potilaiden valinnanvapautta.

että ne asettavat tavoitteekseen luoda pohjoismaisen vapaan liikkuvuuden alueen, jonka sisällä potilaat, tutkimustulokset ja potilastiedot liikkuvat vapaasti Pohjoismaiden rajojen yli.

että Pohjoismaiden pääministerit koordinoivat prosessia.

Tórshavnissa 24. syyskuuta 2013

Anders Andersson (kd)
Anders Eriksson (ÅF)
Agneta Börjesson (mp)
Arto Pirttilahti (kesk.)
Anita Brodén (fp)
Bertel Haarder (V)
Birgitte Josefsen (V)
Christina Gestrin (r.)
Eeva-Maria Maijala (kesk.)
Finn Thranum (V)

Jan Lindholm (MP)
Helgi Abrahamsen (sb)
Höskuldur Þórhallsson (F)
Jóhanna María Sigmundsdóttir (F)
Johanna Karimäki (vihr.)
Rigmor Andersen Eide (KrF)
Robert Marshall (Björt framtíð)
Simo Rundgren (kesk.)
Thomas Danielsen (V)
Åsa Torstensson (C)

Pohjoismaiden neuvosto

A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsen ehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13

Pohjoismaiden neuvosto

A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsen ehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13

KIRJALLINEN KYSYMYS

Islannin, Norjan, Ruotsin, Suomen ja Tanskan sekä Ahvenanmaan, Färsaarten ja Grönlannin hallituksille

Kirjallinen kysymys hyvinvointipoliittisista asioista

Hyvinvointivaliokunta panee merkille, että hyvinvointialan pohjoismaisessa yhteistyössä tapahtuu paljon, muun muassa Pohjoismaiden ministerineuvoston käynnistämän Kestävä pohjoismainen hyvinvointi -ohjelman sekä Bo Könbergin raportin myötä. Valiokunta on useiden vuosien ajan pyrkinyt valiokuntaehdotuksillaan kannustamaan kohti pitkäjänteisempää ja kestävämpää yhteistyötä hyvinvointipoliittikan alalla ja tarkastelemaan sosiaali- ja terveysalan kysymyksiä suhteessa nykyisiin ja tuleviin suuriin hyvinvointihaasteisiin.

Pohjoismaiden neuvoston hyvinvointivaliokunnalla on käsittelyssä kaksi laajaa jäsen ehdotusta (ks. liitteet):

- A 1598/välfärd: Jäsen ehdotus rajattomasta pohjoismaisesta sairaanhoidosta (tekijä: Pohjoismaiden neuvoston keskiryhmä)
- A 1596/välfärd: Jäsen ehdotus pohjoismaisesta korvausjärjestelmästä, joka antaisi ikäihmisille oikeuden laitoshoitopaikan valintaan (tekijä: Pohjoismaiden neuvoston konservatiivisen ryhmän jäsen Cristina Husmark Pehrsson, M).

Hyvinvointivaliokunta toteaa, että mainituissa jäsen ehdotuksissa ehdotetaan tiiviimpää pohjoismaista sosiaali- ja terveyssektorin yhteistyötä monilla aloilla, mikä voisi antaa pohjoismaista lisäarvoa. Pohjoismaiden neuvoston hyvinvointivaliokunta päätti 22. tammikuuta 2014 järjestetyssä kokouksessaan, että valiokunta on yksimielinen periaatteesta lisätä sosiaali- ja terveysalan yhteistyötä Pohjoismaissa ja että ikäihmisillä tulisi olla mahdollisuus muuttaa ja saada hoitoa toisessa Pohjoismaassa. Puolueet ovat kuitenkin eri mieltä rahoitusmallista, jonka mukaan "raha seuraisi potilasta".

Pohjoismaiden neuvosto

A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsen ehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13

Pohjoismaiden neuvosto

A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsen ehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13

Hyvinvointivaliokunnan on vaikea käsitellä jäsenehdotuksia ennen kuin Pohjoismaiden sekä Ahvenanmaan, Färsaarten ja Grönlannin hallitukset ovat vastanneet seuraaviin kysymyksiin:

1. 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 toimituksesta.
2. Jäsenehdotusten pohjalta hyvinvointivaliokunta pyytää kuvausta ehdotusten taloudellisista seurauksista valtiolle, aluehallinnolle ja kunnille.
3. Jäsenehdotusten pohjalta hyvinvointivaliokunta pyytää ehdotusten seurausten arviointia rajaesteiden kannalta.
4. Jäsenehdotusten pohjalta hyvinvointivaliokunta pyytää arviointia näiden ehdotusten toteuttamismahdollisuuksista.

Tukholmassa 4. helmikuuta 2014

Anders Andersson (kd)

Pohjoismaiden neuvosto

A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsenehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13

Pohjoismaiden neuvosto

A 1598/välfärd

Käsittelijä:
Hyvinvointivaliokunta

Liitteet:
– jäsenehdotus
– kirjallinen kysymys
E 1/2014

Dnro 13-00270-13