

## Erikoissairaanhoidon asiantuntijoiden lausunto hengityshalvauspotilaita koskevan erityissääntelyn kumoamisesta ja uudesta asiakasmaksulakiluonnoksesta

SOSIAALI- JA  
TERVEYSMINISTERIÖ

21-09-2018

### Hengityshalvauspotilaan hoito ja hoidon järjestämisen nykytila

Erikoissairaanhoito asettaa hengityshalvausstatuksen sellaiselle potilaalle, jonka hengitys edellyttää jatkuvaa elämää ylläpitävään hoitoon tarkoitettua hengityslaitetta ja keinoilmatietä (trakeostomia). Erityistilanteissa naamariavusteista hengityslaitetta käyttävä potilas on määritelty hengityshalvauspotilaaksi. Hengityshalvauspotilaan hoito ja valvonta edellyttävät jatkuvaa ulkopuolisen henkilön läsnäoloa sekä erityisosaamista. Lisäksi ulkopuolisen henkilön on hallittava hoito äkillisissä ja poikkeavissa tilanteissa. Potilaan hoidosta ja hoidon järjestämisestä vastaavat terveydenhuollon ammattilaiset.

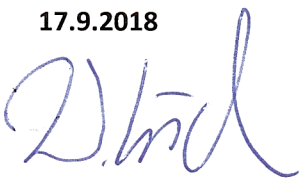
### Ehdotus hoidon järjestämiseksi tulevaisuudessa

Nyt esitettävässä asiakasmaksulakiuudistuksessa hengityshalvauspotilaalle tarjoutuu mahdollisuus järjestää hoito itse (10 § *Henkilökohtaisen avun työnantajamalli*). Lisäksi lakiuudistus mahdollistaa terveydenhuollon ammattilaisten korvaamisen osin tehtävään perehdytettävillä maallikkoavustajilla (9 § *Henkilökohtaisen avun malli*). Vastuu tehtävien perehdyttämisestä jäisi kuitenkin maakunnan liikelaitokselle. Siirtymäajaksi tälle toimintatavan muutokselle on esitetty kahta vuotta.

### Lausuntoesitys (64 § Siirtymäsäännökset)

Yliopistosairaaloiden hengityshalvaushoidosta vastaavina edustajina (yl Pirkko Brander HYKS, ayl Kirsi Laasonen TAYS, vs ayl Anna-Maija Kauppila OYS, sekä allekirjoittanut) katsomme, että nyt esitettävä asiakasmaksulakiuudistus ja siitä aiheutuvat toimintatapojen muutokset hengityshalvauspotilaiden hoidon järjestämisessä eivät saa vaarantaa olemassa olevien hengityshalvauspotilaiden hoitoa eivätkä hoidon järjestämistä. Lakiuudistus ei myöskään saa johtaa tilanteeseen, jossa maakunnan liikelaitoksen tulee ottaa hengityshalvauspotilas vuodeosastohoitoon epäonnistuneen hoidonjärjestämisen vuoksi. Esitämme, että uuden lain voimaan astuessa olemassa olevilla hengityshalvauspotilailla siirtymäajan (64 § *Siirtymäsäännökset*) tulee olla riittävän pitkä, vähintään neljä vuotta, jotta potilaiden hoito ei tarpeettomasti vaarannu ja uusien toimintatapojen omaksumiselle jää riittävästi aikaa.

17.9.2018



Waltteri Siirala  
osastonylilääkäri  
TYKS / Hengitystukiyksikkö