

## **Lausuntopyyntö luonnoksesta hallituksen esitykseksi eduskunnalle laeiksi terveydenhuoltolain ja korkeakouluopiskelijoiden opiskeluterveydenhuollosta annetun lain muuttamisesta (perusterveydenhuollon hoitotakuu)**

### **Johdanto**

Sosiaali- ja terveysministeriön valmistelemassa luonnoksessa hallituksen esitykseksi ehdotetaan muutoksia kiireettömän perusterveydenhuollon hoitotakuuseen. Esityksessä ehdotetaan, että 14 vuorokauden hoitoon pääsyn enimmäisajasta kiireettömässä perusterveydenhuollon avosairaanhoidossa luovutaan 23 vuotta täyttäneiden osalta, ja hoitoon pääsyn enimmäisajaksi palautetaan aiempi kolme kuukautta. Vastaavasti ehdotetaan, että kiireettömässä perusterveydenhuoltoon kuuluvassa suun terveydenhuollossa luovutaan 23 vuotta täyttäneiden osalta voimassa olevasta neljän kuukauden hoitoon pääsyn enimmäisajasta sekä 1.11.2024 voimaan tulevasta kolmen kuukauden hoitoon pääsyn enimmäisajasta ja hoitoon pääsyn enimmäisajaksi palautetaan aiempi kuusi kuukautta. Liitännäismuutoksena pidennettäisiin myös lääkärien ja hammaslääkäreiden sekä erikoishammaslääkäreiden jatkokäyntien toteutumisen enimmäisaikoja 23 vuotta täyttäneiden osalta. Kaikissa tapauksissa hoitoon tulisi kuitenkin päästä kohtuullisessa ajassa. Sääntelyyn tehtäisiin myös eräitä muita tarkennuksia. Lasten ja alle 23-vuotiaiden nuorten osalta säilytettäisiin kokonaisuudessaan kiireettömän perusterveydenhuollon hoitotakuun nykytila (mukaan lukien 1.11.2024 voimaan tuleva suun terveydenhuollon kolmen kuukauden hoitotakuu).

Lakimuutokset koskisivat hyvinvointialueen järjestämisvastuulla olevaa kiireetöntä perusterveydenhuoltoa mukaan lukien suun terveydenhuolto, Kansaneläkelaitoksen järjestämisvastuulla olevaa Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiön pääosin tuottamaa korkeakouluopiskelijoiden opiskeluterveydenhuoltoa, Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen alaisen Vankiterveydenhuollon yksikön järjestämää perusterveydenhuoltotasoista vankiterveydenhuoltoa sekä osaa vastaanottokeskusten järjestämästä terveydenhuollosta.

Esitys on tarkoitus antaa eduskunnalle syksyllä 2024 ja ehdotettavat muutokset tulisivat voimaan 1.1.2025.

Sosiaali- ja terveysministeriö pyytää jakelussa mainituilta tahoilta lausuntoa liitteenä olevasta luonnoksesta hallituksen esitykseksi. Myös kaikki muut halukkaat tahot voivat antaa asiassa lausuntonsa. Lausunnonantajan nimen tulee käydä ilmi lausunnosta, nimettömänä annettuja lausuntoja ei huomioida.

## Tausta

Petteri Orpon hallituksen ohjelman mukaan hallituksen tavoitteena on, että julkisen talouden rahoitusasema kohenee siten, että julkisen talouden alijäämä on korkeintaan 1 prosenttia suhteessa bruttokansantuotteeseen. Tähän tavoitteeseen pääsemiseksi hallitus sitoutui kesäkuussa 2023 valmistuneessa hallitusohjelmassaan tekemään hallituskaudella ratkaisut, jotka vahvistavat julkista taloutta nettomääräisesti 6 miljardia euroa vuoden 2027 tasolla. Julkisen talouden vahvistamisella pyritään turvaamaan hyvinvointiyhteiskunta ja sen tärkeät palvelut paitsi nykyisille myös tuleville sukupolville.

Hallitusohjelman hyväksymisen jälkeen Suomen julkinen talous kuitenkin heikentyi eivätkä hallitusohjelman sopeutustoimet olisi riittäneet varmistamaan julkisen talouden velkasuhteen vakauttamista vuoteen 2027 mennessä. Siksi hallitus päätti kehysriihessä 15.–16.4.2024 lisätoimista, jotka vahvistavat julkista taloutta noin kolmella miljardilla eurolla. Edellä mainittuihin lisäsäästötoimiin sisältyi päätös perusterveydenhuollon hoitotakuun palauttamisesta vuoden 2022 tasolle purkamalla Sanna Marinin hallituksen siihen tekemät vielä purkamatta olevat tiukennukset.

Petteri Orpon hallituksen ohjelman mukaan hallitus edistää lapsimyönteisen yhteiskunnan rakentamista. Huomiota kiinnitetään varsinkin perheiden hyvinvointiin ja varhaiseen tukeen. Lisäksi hallitus edistää lapsimyönteisestä politiikkaa kaikilla tasoilla ja kiinnittää huomiota lapsi- ja perhevaikutusten arviointiin päätöksenteossa.

## Tavoitteet

Esityksellä tavoitellaan vuodesta 2025 alkaen vähintään 95 miljoonan euron vuosittaisia säästöjä valtion rahoittamassa julkisessa terveydenhuollossa. Lisäksi esityksen tavoitteena on osaltaan turvata henkilöstön riittävyyttä julkisessa terveydenhuollossa sekä mahdollistaa terveydenhuollon järjestäjien nykyistä joustavammin suunnitella terveydenhuollon toimintojaan hoidon ja palvelujärjestelmän kokonaisuus huomioiden. Esitys toteuttaa myös hallitusohjelman kirjausta tarpeettoman yksityiskohtaisen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen sisältöä koskevan sääntelyn purkamisesta.

## Vastausohjeet vastaanottajille

Lausunnon voi antaa suomeksi tai ruotsiksi. Lausuntoa varten esitetään kysymyksiä, joiden lopuksi pyydetään kirjoittamaan enintään 1/3 A4-sivun tiivistelmä lausuntoyhteenvetoa varten. Vaihtoehtoisesti lausunnonantaja voi jättää avoimen lausunnon, joka sisältää edellä mainitun tiivistelmän.

Annetut lausunnot otetaan huomioon hallituksen esityksen jatkovalmistelussa.

Lausunnot pyydetään jättämään Lausuntopalveluun. Lausunnon antaakseen vastaajan tulee rekisteröityä ja kirjautua lausuntopalvelu.fi-sivustolle. Tarkemmat ohjeet palvelun käyttämiseksi löytyvät lausuntopalvelu.fi -sivustolta Ohjeet > Käyttöohjeet. Käyttöönottoon voi pyytää tukea oikeusministeriöstä osoitteesta lausuntopalvelu.om@om.fi. VAHVA-järjestelmää käyttäviä ministeriöitä pyydetään viemään lausuntonsa VAHVAAan asialle VN/12310/2024.

Kirjallisen lausunnon voi myös lähettää sosiaali- ja terveysministeriölle sähköisesti osoitteeseen kirjaamo.stm@gov.fi.

Saatteessa pyydetään mainitsemaan asianumero VN/12310/2024.

Kirjepostitse lausunnon voi toimittaa osoitteeseen:  
Sosiaali- ja terveysministeriö  
PL 33  
00023 VALTIONEUVOSTO

Jos lausunto on jätetty Lausuntopalveluun, sitä ei tarvitse erikseen lähettää sosiaali- ja terveysministeriölle sähköpostitse tai kirjepostissa.

## Aikataulu

Lausunnot pyydetään toimittamaan viimeistään 9.8.2024 klo 16.15.

Annetut lausunnot ovat julkisia ja ne ovat luettavissa lausuntopalvelussa sekä hankkeen sivuilla (<https://stm.fi/hanke?tunnus=STM042:00/2024>).

## Valmistelijat

Lisätietoja lausuntopyynnöstä antavat:

Lääkintöneuvos Sari Raassina STM, etunimi.sukunimi@gov.fi (perusterveydenhuollon avosairaanhoidon), tavoitettavissa 24.6.–19.7.2024

Lääkintöneuvos Merja-Liisa Auero STM, etunimi.sukunimi@gov.fi (suun terveydenhuolto), tavoitettavissa 24.–28.6. ja 5.–9.8.2024.

Hallitussihteeri Suvi Velic STM, etunimi.sukunimi@gov.fi (luonnos hallituksen esitykseksi), tavoitettavissa 24.–28.6., 22.–25.7. ja 29.–31.7.2024

Lausuntopyynnön teknisiin ominaisuuksiin liittyvät kysymykset: hallinnollinen avustaja Julia Sandström, STM, p. 0295 163 404, etunimi.sukunimi@gov.fi, tavoitettavissa 24.6.–9.8.2024

## Liitteet:

[Luonnos hallituksen esitykseksi hoitotakuu 24.6.2024.pdf](#)

[Utkast till regeringens proposition om vårdgaranti 24.6.2024.pdf](#)

## Jakelu:

Aivoliitto  
Akavan sairaanhoitajat ja Taja ry  
Ammattikorkeakoulujen rehtorineuvosto Arene ry  
Ammattiliitto Pro

Centria ammattikorkeakoulu  
Diakonia-ammattikorkeakoulu  
DigiFinland Oy  
Duodecim  
Eduskunnan oikeusasiamiehen kanslia  
Elinkeinoelämän keskusliitto  
Eläkeläisliittojen etujärjestö Eetu ry  
Epilepsialiitto  
Etelä-Karjalan hyvinvointialue  
Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue  
Etelä-Savon hyvinvointialue  
Etelä-Suomen aluehallintovirasto  
Helsingin yliopisto  
Helsinki  
HUS-Yhtymä  
Hyvinvointiala HALI ry  
Hyvinvointialueyhtiö Hyvil Oy  
Hämeen ammattikorkeakoulu  
Ihmisoikeuskeskus  
Ihmisoikeusliitto  
Itä-Suomen aluehallintovirasto  
Itä-Suomen sosiaalialan osaamiskeskus  
Itä-Suomen yliopisto  
Itä-Uudenmaan hyvinvointialue  
Julkis- ja yksityisalojen toimihenkilöliitto Jyty  
Julkisalojen koulutettujen neuvottelujärjestö JUKO  
Julkisten ja hyvinvointialojen liitto JHL  
Jyväskylän ammattikorkeakoulu  
Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulu  
Kaakkois-Suomen sosiaalialan osaamiskeskus, Socom Oy  
Kainuun hyvinvointialue  
Kajaanin ammattikorkeakoulu  
Kansaneläkelaitos  
Kanta-Hämeen hyvinvointialue  
Karelia-ammattikorkeakoulu  
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue  
Keski-Suomen hyvinvointialue  
Keski-Suomen sosiaalialan osaamiskeskus  
Keski-Uudenmaan hyvinvointialue  
Kilpailu- ja kuluttajavirasto  
KoKoA -Koulutetut Kokemusasiantuntijat ry  
Kuluttajaliitto  
Kunta- ja hyvinvointialueyönantajat KT  
Kuntoutussäätiö  
Kymenlaakson hyvinvointialue  
Lab-ammattikorkeakoulu  
Lapin aluehallintovirasto  
Lapin ammattikorkeakoulu  
Lapin hyvinvointialue  
Lapsiasiavaltuutettu  
Lastensuojelun keskusliitto

Laurea-ammattikorkeakoulu  
Lounais-Suomen aluehallintovirasto  
Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto  
Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue  
Lääkäripalveluyritykset LPY  
Metropolia ammattikorkeakoulu  
Mielenterveyden keskusliitto  
MIELI Suomen Mielenterveys ry  
Muistiliitto  
Neuroliitto  
Nuorten lääkärien yhdistys ry  
Oikeuskanslerinvirasto  
Oikeusministeriö  
Omaishoitajaliitto  
Opetus- ja kulttuuriministeriö  
Opiskelun ja koulutuksen tutkimussäätiö OTUS sr  
Oulun ammattikorkeakoulu  
Oulun yliopisto  
Pirkanmaan hyvinvointialue  
Pohjanmaan asiakas- ja potilasturvallisuuskeskus  
Pohjanmaan hyvinvointialue  
Pohjanmaan maakuntien sosiaalialan osaamiskeskus, Sonet Botnia  
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue  
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue  
Pohjois-Savon hyvinvointialue  
Pohjois-Suomen aluehallintovirasto  
Pohjois-Suomen sosiaalialan osaamiskeskus  
Puolustusministeriö  
Puolustusvoimat  
Päijät-Hämeen hyvinvointialue  
Pääkaupunkiseudun sosiaalialan osaamiskeskus SOCCA  
Rikosseuraamuslaitos  
Romaniasiaain neuvottelukunta RONK  
Ruotsinkielinen sosiaalialan osaamiskeskus, Finlandssvenska  
Kompetenscentret Ab  
Saamelaiskäräjät  
SAKKI ry – Suomen Ammattiin Opiskelevien Liitto  
SAMS - Samarbetsförbundet kring funktionshinder rf  
Satakunnan hyvinvointialue  
Savonia-ammattikorkeakoulu  
Seinäjoen ammattikorkeakoulu  
Sisäministeriö  
Skooppi ry – Suomen koulu- ja opiskeluterveyden yhdistys  
Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valvira  
Sosiaalialan korkeakoulutettujen ammattijärjestö Talentia ry  
Sosiaalialan osaamiskeskus Pirkanmaalla, Kanta-Hämeessä ja  
Satakunnassa, Pikassos  
Sosiaalialan osaamiskeskus Verso -liikelaitos  
Sosiaalijohto ry – Talentia  
SOSTE Suomen sosiaali ja terveys ry  
STTK

Suomen ammattiliittojen keskusjärjestö SAK  
Suomen Fysioterapeutit ry  
Suomen Hammaslääkäriliitto  
Suomen hammaslääkäriseura Apollonia  
Suomen lukiolaisten liitto SLL  
Suomen lähi- ja perushoitajaliitto SuPer  
Suomen Lääkäriliitto  
Suomen opiskelija-allianssi OSKU ry  
Suomen opiskelijakuntien liitto - SAMOK ry  
Suomen Psykologiliitto  
Suomen Puheterapeuttiliitto ry  
Suomen Sairaanhoidajat ry  
Suomen sosiaalioikeudellinen seura  
Suomen Suuhygienistiliitto SSSL ry  
Suomen Terveystieteiden liitto ry  
Suomen Toimintaterapeuttiliitto ry  
Suomen yleislääketieteen yhdistys  
Suomen yleislääkärit GPF ry  
Suomen yliopistojen rehtorineuvosto UNIFI  
Suomen ylioppilaskuntien liitto (SYL)  
Suomen Yrittäjät  
Suun terveydenhoidon ammattiliitto STAL ry  
Svenska Finlands Folkting SFF  
Tampereen ammattikorkeakoulu  
Tampereen yliopisto  
Tehy ry  
Terveyden ja hyvinvoinnin laitos  
Terveys- ja Sosiaalialan Yrittäjät - TESO ry  
Toimihenkilöliitto Erto ry / Tjänstemannaförbundet ERTO rf  
Turun ammattikorkeakoulu  
Turun yliopisto  
Työ- ja elinkeinoministeriö  
Työterveyslaitos  
Työttömien keskusjärjestö ry  
Ulkoministeriö  
Vaasan ammattikorkeakoulu  
Valtakunnallinen kansanterveystyön johtajaverkosto  
Valtakunnallinen kansanterveystyön johtajaverkosto  
Valtakunnallinen sosiaali- ja terveysalan eettinen neuvottelukunta ETENE  
Valtion taloudellinen tutkimuskeskus VATT  
Valtiontalouden tarkastusvirasto VTV  
Valtiovarainministeriö  
Vammaisfoorumi  
Vammaisten henkilöiden oikeuksien neuvottelukunta VANE  
Vanhus- ja lähimmäispalvelun liitto Valli ry  
Vanhusasiavaltuutettu  
Vanhustyön keskusliitto  
Vankiterveydenhuollon yksikkö  
Vantaan ja Keravan hyvinvointialue  
Varsinais-Suomen hyvinvointialue  
Varsinais-Suomen sosiaalialan osaamiskeskus

Yhdenvertaisuusvaltuutettu  
Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö  
Yrkeshögskolan Arcada  
Yrkeshögskolan Novia

## Taustatiedot

### Onko vastaaja

- Hyvinvointialue (ml. Helsingin kaupunki ja HUS-yhtymä)
- Valtion viranomainen
- Ammattijärjestö
- Muu järjestö
- Joku muu

Vastaajatahon virallinen nimi:

## Lausunnonantajan lausunto

Vastauksen kirjanneen henkilön nimi ja mahdolliset yhteystiedot:

Viranomaisille: Mahdollisen lausuntovastauksen käsitelleen toimielimen nimi ja käsittelypäivämäärä

Kysymykset on jaettu seuraaviin osioihin:

- I. Perusterveydenhuollon avosairaanhoidoa koskevat kysymykset
- II. Perusterveydenhuollon suun terveydenhuoltoa koskevat kysymykset
- III. Taloudellisia vaikutuksia koskevat kysymykset
- IV. Yleiset ja yhteiset kysymykset
- V. Pykäläkohtaiset kysymykset
- VI. Yhteenveto annettavasta lausunnosta

Vastaajan on mahdollista vastata kaikkiin kysymyksiin tai vain osaan niistä.

Mikäli vastaaja on hyvinvointialue (ml. Helsingin kaupunki tai HUS-yhtymä), niin vastaukset kysymyksiin pyydetään antamaan nimenomaan kyseisen hyvinvointialueen näkökulmasta. Jos vastaaja on Vankiterveydenhuollon yksikkö tai Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö, vastaukset pyydetään antamaan nimenomaan oman organisaation näkökulmasta.

## I PERUSTERVEYDENHUOLLON AVOSAIRAANHOITOA KOSKEVAT KYSYMYKSET

Liittykö voimassa olevan hoitotakuusäntelyn noudattamiseen perusterveydenhuollon avosairanhoidossa haasteita ja jos, niin millaisia? Miten arvioitte tilanteen kehittyvän, jos 23 vuotta täyttäneiden hoitoon pääsyn enimmäisaikoja ei pidennettäisi?

Kuinka paljon arvioitte 23 vuotta täyttäneiden perusterveydenhuollon avosairanhoidon hoitopääsyaikojen pitenevän hoitotakuun keventämisen myötä?

- Hoitopääsyajat eivät pitene tai pitenevät hyvin vähän
- Hoitopääsyajat pitenevät jonkin verran
- Hoitopääsyajat pitenevät merkittävästi

Vapaamuotoiset kommentit:

Miten ehdotettava 23 vuotta täyttäneiden perusterveydenhuollon avosairaanhoidon hoitotakuun keventäminen vaikuttaisi henkilöstötilanteeseen?

- Ei vaikutusta tai vain vähäinen vaikutus
- Parantaisi henkilöstötilannetta jonkin verran
- Parantaisi henkilöstötilannetta merkittävästi

Vapaamuotoiset kommentit:

Mahdollistaisiko ehdotettava 23 vuotta täyttäneiden perusterveydenhuollon avosairaanhoidon hoitotakuun keventäminen nykyistä paremmin toiminnan suunnittelun hoidon ja palvelujärjestelmän kokonaisuus (ml. hoidon jatkuvuus) huomioiden?

- Kyllä
- Ei

Perustelut tälle:

Onko ehdotettavalla 23 vuotta täyttäneiden perusterveydenhuollon avosairaanhoidon hoitotakuun keventämisellä vaikutuksia muihin terveydenhuollon palveluihin (esim. perusterveydenhuollon vuodeosastohoito, päivystys, erikoissairaanhoido), millaisia?

Mikä on arvionne ehdotettavan 23 vuotta täyttäneiden perusterveydenhuollon avosairaanhoidon hoitotakuun keventämisen vaikutuksesta ostopalvelujen, vuokratyövoiman ja palvelusetelien käyttöön?

- Ei vaikutusta tai vain vähäinen vaikutus
- Vähentää jonkin verran tarvetta käyttää ostopalveluja, vuokratyövoimaa tai palvelusetelejä
- Vähentää merkittävästi tarvetta käyttää ostopalveluja, vuokratyövoimaa tai palvelusetelejä

Vapaamuotoiset kommentit:

## II PERUSTERVEYDENHUOLLON SUUN TERVEYDENHUOLTOA KOSKEVAT KYSYMYKSET

Liittykö voimassa olevan hoitotakuusäätelyn noudattamiseen perusterveydenhuollon suun terveydenhuollossa haasteita ja jos, niin millaisia? Miten arvioitte tilanteen kehittyvän, jos 23 vuotta täyttäneiden hoitoon pääsyn enimmäisaikoja ei pidennettäisi?

Kuinka paljon arvioitte 23 vuotta täyttäneiden perusterveydenhuollon suun terveydenhuollon hoitoonpääsyaikojen pitenevän esitettävän hoitotakuun keventämisen myötä?

- Hoitoonpääsyaajat eivät pitene tai pitenevät hyvin vähän
- Hoitoonpääsyaajat pitenevät jonkin verran
- Hoitoonpääsyaajat pitenevät merkittävästi

Vapaamuotoiset kommentit:

Miten ehdotettava 23 vuotta täyttäneiden perusterveydenhuollon suun terveydenhuollon hoitotakuun keventäminen vaikuttaisi henkilöstötilanteeseen?

- Ei vaikutusta tai vain vähäinen vaikutus
- Parantaisi henkilöstötilannetta jonkin verran
- Parantaisi henkilöstötilannetta merkittävästi

Vapaamuotoiset kommentit:

Mahdollistaisiko ehdotettava 23 vuotta täyttäneiden perusterveydenhuollon suun terveydenhuollon hoitotakuun keventäminen nykyistä paremmin toiminnan suunnittelun hoidon ja palvelujärjestelmän kokonaisuus (ml. hoitajaksojen loppuun saattaminen) huomioiden?

- Kyllä
- Ei

Perustelut tälle:

Onko ehdotettavalla 23 vuotta täyttäneiden perusterveydenhuollon suun terveydenhuollon hoitotakuun keventämisellä vaikutuksia muihin suun terveydenhuollon palveluihin (esim. päivystys ja erikoissairaanhoido), millaisia?

Mikä on arvionne ehdotettavan 23 vuotta täyttäneiden perusterveydenhuollon suun terveydenhuollon hoitotakuun keventämisen vaikutuksesta ostopalvelujen, vuokratyövoiman ja palvelusetelien käyttöön?

- Ei vaikutusta tai vain vähäinen vaikutus
- Vähentää jonkin verran tarvetta käyttää ostopalveluja, vuokratyövoimaa tai palvelusetelejä
- Vähentää merkittävästi tarvetta käyttää ostopalveluja, vuokratyövoimaa tai palvelusetelejä

Vapaamuotoiset kommentit:

### III TALOUDELLISIA VAIKUTUKSIA KOSKEVAT KYSYMYKSET

Esitysluonnoksessa on arvioitu, että ehdotettavan 23 vuotta täyttäneiden perusterveydenhuollon hoitotakuun keventämisen vuoksi hyvinvointialueille koituisi vuosittaista säästöä vähintään 93,9 miljoonaa euroa vuonna 2025 ja vähintään 91,8 miljoonaa euroa vuodesta 2026 alkaen. Summat vastaavat rahoituksen lisäystä, jonka valtio osoitti hoitotakuun tiukentamiseen (luvat indeksikorotettu) vähennettynä alle 23-vuotiaiden osuudella hoitotakuukäynneistä. Esitysluonnoksessa on kuitenkin tuotu esiin, että vuoden 2023 tilinpäätöstietojen alustava tarkastelu viittaisi siihen, että hoitotakuun kiristäminen on saattanut maksaa enemmän kuin siihen alun perin osoitettu rahoitus. Esityksen taloudellisia vaikutuksia on tarkoitus tarkentaa erityisesti tältä osin jatkovalmistelussa. **Mikä on arvionne hyvinvointialueille koituvasta säästöstä?**

- Säästö vastaisi suuruudeltaan suunnilleen sitä rahoituksen lisäystä, jonka valtio osoitti hoitotakuun tiukentamiseen (n. 93,9 miljoonaa euroa v. 2025 ja n. 91,8 miljoonaa euroa v. 2026 alkaen)
- Säästö olisi suurempi kuin hoitotakuun tiukentamiseen alun perin osoitettu rahoituksen lisäys
- Säästö olisi pienempi kuin hoitotakuun tiukentamiseen alun perin osoitettu rahoituksen lisäys
- Ei kantaa

Perustelut tälle:

Esitysluonnoksessa on arvioitu, että ehdotettavan 23 vuotta täyttäneiden perusterveydenhuollon hoitotakuun keventämisen vuoksi Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiölle koituisi vuosittaista säästöä noin 900.000 euroa vuodesta 2025 alkaen. Summa vastaa rahoitusta, jonka valtio osoitti hoitotakuun tiukentamiseen (luku indeksikorotettu) vähennettynä alle 23-vuotiaiden osuudella hoitotakuukäynneistä. **Onko arvio oikean suuntainen?**

- Kyllä
- Ei
- Ei kantaa

Perustelut tälle:

Esitysluonnoksessa on arvioitu, että ehdotettavan 23 vuotta täyttäneiden perusterveydenhuollon hoitotakuun keventämisen vuoksi Vankiterveydenhuollolle koituisi vuosittaista säästöä noin 900.000 euroa ja Rikosseuraamuslaitokselle noin 800.000 euroa vuodesta 2025 alkaen. Summat vastaavat rahoitusta, jonka valtio osoitti hoitotakuun tiukentamiseen (luvut indeksikorotettu) vähennettynä alle 23-vuotiaiden osuudella hoitotakuukäynneistä. **Onko arvio oikean suuntainen?**

- Kyllä
- Ei
- Ei kantaa

Perustelut tälle:

Esitysluonnoksessa on arvioitu, että ehdotettavan 23 vuotta täyttäneiden perusterveydenhuollon hoitotakuun keventämisen vuoksi aluehallintovirastoille koituisi vuosittaista säästöä noin 600.000 euroa ja Valviralle noin 100.000 euroa vuodesta 2025 alkaen. Summat vastaavat rahoitusta, jonka valtio osoitti hoitotakuun tiukentamiseen (luvut indeksikorotettu) vähennettynä alle 23-vuotiaiden osuudella hoitotakuukäynneistä. **Onko arvio oikean suuntainen?**

- Kyllä
- Ei
- Ei kantaa

Perustelut tälle:

Esitystä valmisteltaessa on arvioitu, että seuraavista perusterveydenhuollon avosairaanhoidon hoitotakuuseen liittyvistä velvoitteista ei aiheudu terveydenhuollon järjestäjille kustannuksia suhteessa vaihtoehtoon, että sääntely palautettaisiin niiden osalta 23 vuotta täyttäneitä koskien ennen 1.9.2023 vallinneeseen tilaan. **Oletteko samaa mieltä?**

Hoidon tarve tulee arvioida samana päivänä, kun potilas ottaa yhteyden terveydenhuoltoon (voimassa oleva TervHL 51 § 1 mom. ja OTHL 10 § 1 mom., joita ei ehdoteta muutettavaksi) – Ennen 1.9.2023 arvio piti tehdä kolmessa vuorokaudessa.

- Ei kustannuksia
- Aiheuttaa kustannuksia

Perustelut tälle:

Yhteydenoton perusteella tehtävän hoidon tarpeen arvion tekijän tulee olla laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö (voimassa oleva TervHL 51 § 2 mom. ja OTHL 10 § 2 mom., joita ei ehdoteta muutettavaksi, sovelletaan siirtymäajan johdosta 1.9.2027 alkaen) – Ennen arvion saivat tehdä myös perus- ja lähihoitajat.

- Ei kustannuksia
- Aiheuttaa kustannuksia

Perustelut tälle:

Ensimmäisen hoitotakuun piirissä olevan hoitotapahtuman toteuttajan tulee olla laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö (ehdotettava TervHL 51 a § 2 mom. ja OTHL 10 a § 2 mom., vastaavat sisällöllisesti voimassaolevaan sääntelyä) – Ennen 1.9.2023 asiasta ei säädetty nimenomaisesti.

- Ei kustannuksia
- Aiheuttaa kustannuksia

Perustelut tälle:

Toiminta on järjestettävä siten, että jos potilas on alkuperäisen hoidon tarpeen arvion perusteella ohjattu muulle terveydenhuollon ammattihenkilölle kuin lääkärin vastaanotolle, ja ammattihenkilö toteaa tarpeen lääkärin tutkimukselle tai hoidolle, myös pääsy lääkärille järjestyy kolmen kuukauden kuluessa alkuperäisestä hoidon tarpeen arviosta (ehdotettava TervHL 51 a § 2 mom. ja OTHL 10 a § 2 mom.) – Ennen 1.9.2023 asiasta ei säädetty nimenomaisesti.

- Ei kustannuksia
- Aiheuttaa kustannuksia

Perustelut tälle:

Perusterveydenhuollon kolmen kuukauden hoitotakuuaika koskee *muutakin palveluita kuin sairauden ja vamman tutkimusta tai hoitoa* (esim. myös ennaltaehkäisevä terveydenhuolto, todistus- ja lausuntokäynnit) (ehdotettava TervHL 51 a § 1 mom. ja OTHL 10 a § 1 mom., vastaavat sisällöllisesti voimassaolevaan sääntelyä) – Ennen 1.9.2023 oli tulkinannanvaraisuutta siitä, olivatko myös muut palvelut kuin vamman ja sairauden hoito ja tutkimus hoitotakuun piirissä.

- Ei kustannuksia
- Aiheuttaa kustannuksia

Perustelut tälle:

Esitystä valmisteltaessa on arvioitu, että seuraavista perusterveydenhuollon suun terveydenhuollon hoitotakuuseen liittyvistä velvoitteista ei aiheudu terveydenhuollon järjestäjille kustannuksia suhteessa vaihtoehtoon, että sääntely palautettaisiin niiden osalta 23 vuotta täyttäneitä koskien ennen 1.9.2023 vallinneeseen tilaan. **Oletteko samaa mieltä?**

Hoidon tarve tulee arvioida samana päivänä, kun potilas ottaa yhteyden terveydenhuoltoon (voimassa oleva TervHL 51 § 1 mom. ja OTHL 10 § 1 mom., joita ei ehdoteta muutettavaksi) – Ennen 1.9.2023 arvio piti tehdä kolmessa vuorokaudessa.

- Ei kustannuksia
- Aiheuttaa kustannuksia

Perustelut tälle:

Toiminta on järjestettävä siten, että jos potilas on alkuperäisen hoidon tarpeen arvion perusteella ohjattu muulle suun terveydenhuollon ammattihenkilölle kuin hammaslääkärille, ja ammattihenkilö toteaa tarpeen hammaslääkärin tutkimukselle tai hoidolle, myös pääsy hammaslääkärille järjestyy kuuden kuukauden kuluessa alkuperäisestä hoidon tarpeen arviosta (ehdotettava TervHL 51 b § 2 mom. ja OTHL 10 b § 2 mom.) – Ennen 1.9.2023 asiasta ei säädetty nimenomaisesti

- Ei kustannuksia

- Aiheuttaa kustannuksia

Perustelut tälle:

Jos neuvolapalveluihin tai koulu- ja opiskeluterveydenhuoltoon kuuluvan suun määräaikaisen terveystarkastuksen suorittaa muu suun terveydenhuollon ammattihenkilö kuin hammaslääkäri, ja ammattihenkilö toteaa tarpeen hammaslääkärille, pääsy hammaslääkärille järjestettävä 4 viikon kuluessa palvelun tarpeen toteamisesta (ehdotettava TervHL 51 b § 7 mom. ja OTHL 10 b § 7 mom., vastaavat sisällöllisesti voimassaolevaan sääntelyä) – Ennen 1.9.2023 asiasta ei säädetty nimenomaisesti.

- Ei kustannuksia
- Aiheuttaa kustannuksia

Perustelut tälle:

Jos suun terveydenhuollon ammattihenkilö toteaa tarpeen perusterveydenhuollossa toimivan erikoishammaslääkärin tutkimukselle tai hoidolle, pääsy erikoishammaslääkärille on järjestettävä kohtuullisessa ajassa, kuitenkin kuuden kuukauden kuluessa siitä, kun kyseinen ammattihenkilö on todennut palvelun tarpeen (ehdotettava TervHL 51 b § 3 mom. ja OTHL 10 b § 3 mom.) – Ennen 1.9.2023 asiasta ei säädetty nimenomaisesti.

- Ei kustannuksia
- Aiheuttaa kustannuksia

Perustelut tälle:

#### **IV. YLEISET JA YHTEISET KYSYMYKSET**

Muut kommentit esitysluonnoksessa tehdyistä vaikutusarvioista:

Kannatatteko 23 vuotta täyttäneiden perusterveydenhuollon avosairaanhoidon kiireettömään hoitoon pääsyn enimmäisajan muuttamista 14 vuorokaudesta 3 kuukauteen?

- Kyllä
- Ei

Perustelut tälle:

Kannatatteko 23 vuotta täyttäneiden perusterveydenhuollon suunterveydenhuollon kiireettömään hoitoon pääsyn enimmäisajan muuttamista 3 kuukaudesta (nykyisin 4 kuukautta ja 1.11.2024 alkaen 3 kuukautta) 6 kuukauteen?

- Kyllä
- Ei

Perustelut tälle:

Esityksen mukaan lapsilla ja alle 23-vuotialla nuorilla säilytettäisiin voimassa oleva hoitotakuu (ml. 1.11.2024 voimaantuleva suun terveydenhuollon 3 kuukauden hoitotakuu) kokonaisuudessaan, vaikka tätä vanhempien hoitotakuuta kevennetään. Tämä tarkoittaisi, että alle 23-vuotiailla olisi oikeus päästä hoitoon kiireettömässä perusterveydenhuollossa nopeammin kuin tätä vanhemmilla. **Pidättekö esitettävää lasten ja alle 23-vuotiaiden nuorten positiivista erityiskohtelua perusteltuna?**

- Kyllä
- Ei

Perustelut tälle:

## V. PYKÄLÄKOHTAISET KYSYMYKSET

Kommenttinne pykälästä ja säännöskohtaisista perusteluista: Terveystoimilaki 51 a § *Pääsy perusterveydenhuoltoon kuuluvaan hoitoon:*

Kommenttinne pykälästä ja säännöskohtaisista perusteluista: Terveystoimilaki 51 b § *Pääsy perusterveydenhuoltoon kuuluvaan suun terveydenhuoltoon:*

Kommenttinne pykälästä ja säännöskohtaisista perusteluista: Laki korkeakouluopiskelijoiden opiskeluterveydenhuollosta 10 a § *Kiireettömään hoitoon pääsy:*

Kommenttinne pykälästä ja säännöskohtaisista perusteluista: Laki korkeakouluopiskelijoiden opiskeluterveydenhuollosta 10 b § *Hoitoon pääsy suun terveydenhuollossa:*

Mahdolliset muut hallituksen esitystä koskevat kommentit:

## VI. TIIVISTELMÄ LAUSUNNON SISÄLLÖSTÄ

Tiivistelmä annettavan lausunnon sisällöstä (enintään 1/3 A4-sivua):

Siikavirta Jaska  
Sosiaali- ja terveysministeriö

Velic Suvi  
Sosiaali- ja terveysministeriö