

473/05/2017

Sosiaali- ja terveysministeriö
kirjaamo@stm.fi

31.5.2017



**Lausunto luonnoksesta valtioneuvoston
asetukseksi erikoissairaanhoidon työnjaosta ja
eräiden tehtävien keskittämisestä (1326/2010 ja
1516/2016)**

Viite: lausuntopyyntö 5.5.2017, STM/1605/2017,
hankenumero STM037:00/2017

Oulun yliopiston lausunto on liitteenä. Tämä lausunto on valmisteltu Oulun
yliopiston lääketieteellisessä tiedekunnassa.

Jouko Niinimäki
Rehtori

Essi Kiuru
Hallintojohtaja

Oulun yliopisto

PL 8000
90014 Oulun yliopisto

oulu.yliopisto@oulu.fi
Puh 0294 480 000
Fax 08 344 064

www.oulu.fi

LIITE
Lausunto

TIEDOKSI
Lääketieteellinen tiedekunta
Oulun yliopiston intranet Notio

Lausunto luonnoksesta valtioneuvoston asetukseksi erikoissairaanhoidon työnjaosta ja eräiden tehtävien keskittämisestä (1326/2010 ja 1516/2016)

Oulun yliopisto ei ole lausuntopyynnön kohteena mutta haluaa lausua valmisteilla olevasta asetuksesta seuraavaa:

Yliopisto pitää kannatettavana vaikeiden hoitojen keskittämistä. Keskittäminen parhaimmillaan vähentää komplikaatioita sekä tuottaa laadukkaampaa ja kustannustehokkaampaa hoitoa. Potilaiden liikkuvuus lisääntyy, mutta listalla olevat keskitettävät hoidot ovat sellaisia, joita kansalainen tarvitsee harvoin. Poikkeuksen tähän tuo huuli- suulakihalkiopotilaat. OYS ja Helsingin alueen yliopistosairaala ovat edelleen niitä joihin em. hoidot tullaan keskittämään. Asetus perustellusti vahvistaa nykyisen käytännön ja mahdollistaa palvelujen, joita potilas tarvitsee pitkän aikaa, saatavuuden kotia läheltä. Hieman epäselväksi jää merkintä, että sekundaarihoidot keskitetään muutamaaan keskussairaalaan. Tarkennos olisi tarpeen.

Yliopistollisen ja nimenomaan lääketieteellisen kliinisen tutkimuksen kannalta on tärkeää, että hyvä yhteistyö jatkuu palvelujärjestelmän ja tiedekunnan välillä. Hoitojen keskittäminen saattaa jopa parantaa potilashoitojen yhdenmukaisuutta, hoitojen kirjaamista ja seurantaa ja voi jopa nostaa maan kliinisen tutkimuksen laatua. Hoitojen keskittämiseen tulee liittää velvoite yksiköiden väliseen yhteistyöhön mm. kliinisen potilastiedon yhdistämiseksi. Yliopistollisen tutkimuksen osaamista kannattaa hyödyntää hoitojen keskittämisen vaikutuksen analysoinnissa.

Peruskoulutuksen kannalta keskittäminen ei tuone nykytilanteeseen muuta muutosta kuin mitä maakunta-sote uudistus jo sellaisenaan aiheuttaa. Nykyinen yliopistosairaaloihin keskittynyt kliininen harjoittelu ei vastaa siihen tarpeeseen, joka on tunnistettu lääkärikoulutuksessa. Entistä enemmän tulee antaa koulutusta ja vahvistaa osaamista terveyskeskustasoisessa terveydenhoidossa.

Yliopisto haluaa esittää huolensa siihen, miten erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkärikoulutus tapahtuu kun hoidot keskitetään. Mikä rooli jää keskussairaalalle ja mikä yliopistolliselle sairaalalle? Keskittäminen vaatii joka tapauksessa 50/50 asetuksen avaamisen koska tulee monia erikoisaloja, joissa koulutus voi tapahtua vain yliopistosairaaloissa. Järjestelmälle voi tulla haasteelliseksi vastata uusien erikoistuvien kouluttamisen tarpeeseen.

Oulun yliopisto haluaa esittää tyytyväisyytensä siihen, että yliopistosairaaloiden työnjakoa parannetaan myös hoitojen koordinaatiossa ja kehittämishankkeissa. Asetusluonnoksessa Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirille säädetty terveydenhuollon menetelmien arviointia sairaanhoitopiireissä koskevat koordinaatiotehtävät ovat mitä sopivimpia PPSHP:n tehtäviä.

Yliopisto on nostanut esille mahdollisuuden nimetä Oulu ICT Terveyden ja Hyvinvoinnin kehittämiskeskukseksi. Terveydenhuollossa digitalisaatio on tunnistettu keskeiseksi kehittämistarpeeksi ja ns. eHealth-konsepti tulee merkittävästi muuttamaan terveydenhuollon järjestelmän ja kansalaisten toimintaa. Aiheeseen liittyy myös merkittävä innovaatiopotentiaali.

Oulu ainutlaatuinen IT ekosysteemi ja vahva lääke- ja terveystiede muodostavat kiistattomasti maassamme parhaan pohjan edistää kansallisesti eHealth-alaa ja siihen kehityskuvaan sopii erinomaisesti vastuu terveydenhuollon menetelmien arvioinnista.

Oulun yliopisto

Lääketieteellinen tiedekunta