

Asia: VN/18878/2022

Lausuntopyyntö luonnoksesta sisäilmaan liittyvän oireilun ja sairastumisen hoitosuosituksiksi

Klikkaa ja lisää väliotsikko

Kommentit johdantoon

-

Kommentit ydinkysymykseen: 1. Mitkä ovat tärkeimmät sisäilmaoireisiin liittyvät tekijät Suomessa?

-

Kommentit ydinkysymykseen: 2. Mitkä ovat tärkeimmät sisäilmaan liittyvät oireet, sairaudet ja vaikutukset toimintakykyyn?

-

Kommentit ydinkysymykseen: 3. Miten sisäilmaan liittyviä terveysongelmia ehkäistään?

-

Kommentit ydinkysymykseen: 4. Miten sisäilmaoireet havaitaan ja diagnosoidaan?

-

Kommentit ydinkysymykseen: 5. Miten sisäilmaan liittyvistä oireista kärsiviä hoidetaan ja kuntoutetaan?

-

Kommentit ydinkysymykseen: 6. Miten sisäilmaan liittyvistä oireista kärsivien ihmisten toiminta- ja työkykyä arvioidaan ja tuetaan?

-

Kommentit ydinkysymykseen: 7. Miten terveydenhuollossa otetaan huomioon erityisryhmät, kuten lapset ja nuoret?

-

Kommentit ydinkysymykseen: 8. Miten sisäilmaoireisten ihmisten sosiaali- ja terveydenhuoltoa tulisi kehittää tulevaisuudessa?

-

Kommentit liitteeseen 1

-

Kommentit liitteeseen 2

-

Muuta lausuttavaa

Helsingin kaupungin sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan lausunto luonnoksesta sisäilmaan liittyvän oireilun ja sairastumisen hoitosuosituksiksi

Sosiaali- ja terveysministeriön asettama työryhmä päivitti sisäilmaan liittyvän oireilun ja sairastumisen hoitosuosituksen vuosien 2022–2023 aikana. Suosituksessa käydään läpi tärkeimmät sisäilma-altistukseen liittyvät sairaudet ja oireityypit sekä käsitellään hoitoa, kuntoutusta ja terveydenhuollon kehitystarpeita. Suosituksia valmistelevaan työryhmään osallistui useita eri tahoja ja asiantuntijoita. Työhön osallistui mm. lääkäreitä, tutkijoita sekä potilasjärjestöjen edustajia. Suosituksessa on sovitettu yhteen erilaisia näkemyksiä sisäilmaoireiden parhaasta mahdollisesta hoidosta.

Laaja-alaisen työryhmän kahden vuoden työn tuloksena on syntynyt perusteellinen, laajalla kirjallisuuskatsauksella tieteellisesti perusteltu suositus. Työryhmän laaja-alaisuudesta huolimatta perusterveydenhuollon edustus on työryhmässä ollut suhteellisen vähäinen ottaen huomioon perusterveydenhuollolle osoitetun keskeisen roolin epäiltyjen sisäilmaongelmien ja niistä johtuvien oireiden selvittämisessä.

On sinänsä asianmukaista, että oirelähtöinen selvittely aloitetaan perusterveydenhuollossa, mutta moniammatillisten sisäilmaongelmiin keskittyvien ryhmien perustaminen perusterveydenhuoltoon voi osoittautua epärealistiseksi ottaen huomioon perusterveydenhuollon toimintaperiaatteet, joissa korostuvat valikoimattomat potilaat, hoidon jatkuvuus ja hoidon saatavuus. Tosin suositus on laadittu ennen hyvinvointialueiden aloittamista ja hyvinvointialueitasolla sisäilmaryhmät voisivat olla toteutettavissa. Tällaisen organisoitumisen tueksi ei kuitenkaan esitetä arviota kustannusvaikuttavuudesta kuten ei muutenkaan suosituksen ehdotusten vaatimasta lisäresursoinnista tai resurssien uudelleen kohdentamisesta.

Liitteessä 1 olevat suosituslauseet ovat asiantuntevasti laaditut eikä niihin ole huomauttamista.

Kaiken kaikkiaan kyseessä on laajaan asiantuntemukseen perustuva asiantuntijaryhmän perusteltu ideaalimalli ja suositus, jonka käytännön soveltamisessa on välttämätöntä ottaa huomioon paikalliset olosuhteet ja voimavarat, myös järjestöjen, medikalisaatiota välttäen.

Juha Jolkkonen, toimialajohtaja

Pellinen Jukka
Helsingin kaupunki, sosiaali- ja terveystoimiala