

ETELÄ-POHJANMAAN SAIRAANHOITOPIIRIN KUNTAYHTYMÄN LAUSUNTO KUULEMISTILAISUUDESSA 2.3.2020 KULUTTAJANSUOJA- JA ASIAKKAANSUOJASÄÄNTELYN UUDISTAMISESTA

Tässä lausunnossa tuodaan esiin julkisen terveydenhuollon ja erityisesti Etelä-Pohjanmaan Sairaanhoidopiirin kuntayhtymän (EPSHP) näkemyksiä kuluttajansuoja- ja asiakkaansuojalainsäädännön uudistamiseksi tehtyihin ehdotuksiin. Näkemykset ovat yhteneviä HUS kuntayhtymän kanssa.

1. EPSHP ei kannata kuluttajansuojalainsäädännön laajentamista julkisiin palveluihin kuten sosiaali- ja terveystalouteen. Kyse on universaaleista ei-taloudellisista julkisyhteisön vastuulle kuuluvista palveluista. Julkinen terveydenhuolto on velvollinen hoitamaan erilaisissa tilanteissa terveydenhuoltolain mukaiset lakisääteiset velvoitteensa. Julkinen terveydenhuolto ei voi valita potilaitaan. Yksilönoikeuksien varmistaminen kuluttajansuojan kautta ei sovi julkisten viranomaisten järjestämisvastuulla olevien lakisääteisten perustuslailla turvattujen palvelujen järjestämiseen.
2. EPSHP ei näe, että olisi olemassa sellaista oikeusturvan puutetta, johon ehdotettu sääntely vastaisi. Suomessa on jo nyt olemassa hyvin kattavasti julkisyhteisöjä ohjaavaa ja sitä kautta yksilön oikeuksia suojaavaa lainsäädäntöä. Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakas voi jo nykyisellään ajaa asiaansa esimerkiksi palveluntuottajalle tehtävän muistutuksen, usealle eri viranomaiselle (esim. Aluehallintovirastot, Valvira, Eduskunnan oikeusasiamies, Tietosuojavaltuutettu) tehtävien kantelujen, Potilasvahinkokeskukselle tehtävän potilasvahinkoa koskevan korvaushakemuksen ja joissain tapauksissa hallinto-oikeudelle tehtävän kanteen avulla. Valvovilla viranomaisilla on myös jo nyt olemassa aitoja puuttumismahdollisuuksia sosiaali- ja terveydenhuollon sekä järjestäjien että palveluntuottajien toimintaan. Mahdollisesti tarvittava oikeussuojan kehittäminen tulee toteuttaa terveydenhuollon erityislainsäädännön yhteydessä.
3. Potilasvakuutuslainsäädäntö menettelyineen on aikanaan luotu vaihtoehdoksi kuluttajansuojalain mukaisille menettelyille terveydenhuollossa. Potilasvakuutuslainsäädännössä on muun ohella keskeistä se, että potilasvahingoista voidaan ilmoittaa potilasvakuutuskeskukselle, mutta samalla ei etsitä henkilöä/henkilöitä, jotka syyllistyivät vahingon aiheuttamiseen. Ehdotettu lainsäädäntö saattaa johtaa syyllisten hakemisen lisääntymiseen. Tämä sisältää valitettavasti riskin myös terveystalouteen laadun huonontumiseen. Julkisessa terveydenhuollossa on pitkällisen työn tuloksena saatu kulttuuria muutettua siten, että havaituista ongelmista ja läheltä piti tilanteista ilmoitetaan avoimesti HaiPro- järjestelmän kautta. Tämän vuoksi havaittuihin ongelmiin ja läheltä piti tilanteisiin saadaan tehtyä korjaukset viipymättä.
4. Kuluttajansuojaviranomaisten suppeakin toimivallan ulottaminen julkisiin lakisääteisiin hyvinvointipalveluihin johtaa viranomaismenettelyjen ja oikeusturvajärjestelmien päällekkäisyyksiin ja lisäresurssitarpeisiin kunnissa ja kuntayhtymissä.
5. Se mikä katsotaan julkisten terveystalouteen virheeksi jää säädosluonnoksessa epäselväksi. Sairaanhoidopiirien kuntayhtymät tuottavat Suomessa vaativimmat terveydenhuollon palvelut. Mikä on hyväksyttävää riskinottoa vaikeasti sairaan potilaan hoidossa suhteessa mahdolliseen negatiiviseen hoitotulokseen (esim. kokeellinen syöpähoito). Onko virhe, jos hoidossa tapahtuu (väistämätön) komplikaatio. Miten tulkitaan viivästystä kiireellisessä yhteispäivystyksessä pandemian aikana? Virhe on ehdotuksen mukaan kyseessä myös silloin,

jos palvelua ei ole tuotettu ostopalvelusopimuksen mukaisesti. Potilas ei ole osapuolena ostopalvelusopimuksissa ja epäselvää, mitkä virheet olisivat ehdotuksessa tarkoitettuja virheitä.

6. Asiakasmaksulakia ehdotetaan muutettavaksi siten, että maksu tulisi jättää perimättä tai sitä tulisi alentaa palvelun virheen perusteella. Julkisista terveyspalveluista perittävät maksut ovat kohtuulliset ja niitä koskee myös vuosittainen maksukatto. Todettakoon, että potilasvahinkotilanteissa potilasvakuutus kattaa myös perittävät asiakasmaksut.

Mahdolliset asiakasmaksulain uudistukset tulisi arvioida asiakasmaksulain kokonaisuudistuksen yhteydessä.

EPSHPn näkemyksen ehdotettua lakia ja lainsäädännön muutoksia ei tulisi lainkaan säätää ja valmistella.

29.6.2020

Tommi Niemi
vs. sairaanhoitopiirin johtaja