

3.7.2015

Työ ja elinkeinoministeriö

Asianumero TEM/2221/00.04.01/2013

LAUSUNTO HANKINTALAIN UUDISTUKSEEN (vaikutusarviointi, soveltamisala)

Työ ja terveys ry on valtakunnallinen työterveyspalveluverkosto, joka koostuu kuntien omistamista liikelaitoksista, osakeyhtiöistä ja terveyskeskusten yhteydessä olevista työterveyshuoltoyksiköistä. Toimimme kattavasti kaikkialla Suomessa, noin 120 kunnan alueella. Jäsenkunnallamme on paikallinen tai alueellinen, kotimainen omistus. Jäsenkuntamme työterveysyksiköt tuntevat paikalliset olosuhteet ja ovat kustannustehokkaita palveluntuottajaorganisaatioita.

Yhdistyksen jäsenet tuottavat työterveyshuollon palveluja kunnille, kuntayhtymille, kuntaomisteisille osakeyhtiöille, pk-yritykset sekä suurelle määrälle maatalousyrittäjiä. Jäsenkuntamme asiakassopimusten kokonaismäärä on yli 35 000 palvelusopimusta, joiden piirissä on lähes 600 000 työterveyspalveluja saavaa henkilöasiakasta.

Työ ja terveys ry:n jäsenorganisaatioiden palveluksessa on noin 1300 terveydenhuollon ammattilaista (työterveyslääkäreitä työterveyshoitajia, työterveyspsykologeja, työfysioterapeutteja sekä työterveyshuollon muuta ammattihenkilöstöä).

Jäsenyhteisöjemme toiminta perustuu terveydenhuoltolain 18 pykälään sekä työterveyshuoltolakiin. Lainsäädännön pohjalta kunnan on järjestettävä alueellaan sijaitseissa työpaikoissa työskenteleville työntekijöille työterveyshuoltolain mukaiset palvelut. Kunnan on lakisääteisesti tarjottava työterveyspalvelut myös alueensa yrittäjille ja muille omaa työtään tekeville. Yritykset ja yrittäjät voivat lakisääteisen työterveyden ohella hankkia myös sairaanhoitopalveluja. KELAn ohjeen mukaan lakisääteinen ennalta ehkäisevä työterveyshuolto ja vapaaehtoinen työterveyshuolto (sairaanhoitopalvelu) pitää hankkia samalta palveluntuottajalta.

Jäsenkuntamme työterveyshuoltoyksiköt ovat kehittäneet aktiivisesti toimintaansa pystyäkseen tarjoamaan sekä lakisääteistä että sairaanhoitopalvelua. Tätä palvelukokonaisuutta tarjotaan

ensisijaisesti omistajina oleville kuntaorganisaatioille sekä kiinteästi niihin sidoksissa oleville organisaatioille. Mielekkään kokonaisuuden, ammatillisen taidon ylläpitämisen, kustannustehokkaan toiminnan ja henkilökunnan saatavuuden takia palvelua tarjotaan tietyssä määrin myös kuntaomistajien ulkopuolisille organisaatioille. Monella paikkakunnalla on myös se tilanne, että jos kunnan omistama työterveysyksikkö ei alueen yrityksille ja yrittäjille työterveyshuollon palveluja tarjoaisi, ei niitä kohtuullisella etäisyydellä olisi mistään saatavilla.

Näissä työterveyshuollon palvelutilanteissa ns. inhouse asema tulee merkittäväksi. Tehokkaan, laadullisen ja valtakunnallisesti kattavan toiminnan ylläpitämiseksi Työ ja terveys ry pitää ensiarvoisen tärkeänä, että nyt uudistettavana olevassa hankintalainsäädännössä ns. inhouse-prosenti nostetaan direktiivin mahdollistamalla tavalla 80/20 %:iin. Mielestämme tämän suhdeluvun käyttäminen työterveyshuoltotoiminnassa ei tule mitenkään vääristämään kilpailutilanteita, vaan mahdollistaa ja edistää hankintalain uudistamistyöryhmän mietinnössään peräänkuuluttaman resurssitehokkuuden eli julkisten resurssien mahdollisimman tehokkaan ja tarkoituksenmukaisen käytön kattaen maantieteellisesti koko Suomen.

Liitteenä kuva työterveyshuoltopalvelujen järjestämisestä kuntaorganisaatioissa vuosina 2010 ja 2012 (Kelan selvitys vuodelta 2012)

Työ ja terveys ry

Jarmo Nissi

Seija Porola

Jarmo Nissi

Seija Porola

puheenjohtaja

sihteeri

Työterveyshuollon järjestäminen kuntaorganisaatioissa, %

