

Asia: VN/26756/2021

## Hallituksen esitys sote-uudistuksen liittyvän lainsäädännön muuttamisesta

### Lausunnonantajan lausunto

#### 1) Potilastietojen käsittely Uudellamaalla

Ei lausuttavaa.

#### 2) Kuntien mahdollisuus myydä tukipalveluja hyvinvointialueelle

Ei lausuttavaa.

#### 3) Väliaikaisen toimielimen oikeus saada sosiaali- ja terveydenhuollon asiakas- ja potilastietoja

Ei lausuttavaa.

#### 4) Ensihoitokeskuksen tehtävät lääkärihelikopteritoimintaan liittyen

Terveydenhuoltolain ensihoitokeskuksien lääkärihelikopteritoimintaa koskevia velvoitteita koskevaan sääntelyyn ehdotetaan täsmennyksiä. Esityksen tavoitteena on saattaa terveydenhuoltolain 46 § vastaamaan tosiasiallista asiantilaa ja yhteistyöalueen tehtäviä. Sääntelyyn ehdotettavat ensihoitokeskuksen lääkärihelikopteritoimintaa koskevia velvoitteita koskevat muutokset vastaavat jo olemassa olevaa asiantilaa, ja osin kyse on pykälän terminologian saattamisesta vastaamaan sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen lainsäädäntöä.

Pykälässä säädetään ensihoitokeskuksen tehtävistä. Pykälän 1 momentin 4 kohta, jossa nyt säädetään, että erityisvastuualueen ensihoitokeskuksen tehtävänä on suunnitella ja päättää lääkärihelikopteritoiminnasta, muutettaisiin muotoon, jonka mukaan yhteistyöalueen ensihoitokeskuksen tehtävä on vastata lääkärihelikoptereiden lääketieteellisestä toiminnasta yhteistyöalueella ja sovittaa toiminta yhteen muiden ensihoitokeskusten kanssa valtakunnallisesti yhtenäiseksi kokonaisuudeksi. Velvoite vastata lääkärihelikoptereiden lääketieteellinen toiminnasta tarkoittaa velvoitetta huolehtia siitä, että yhteistyöalueella on lääkärihelikopteritoiminnan edellyttämät ensihoitolääkäri- ja muut resurssit.

Pykälän 1 momentista poistettaisiin maininta veloitteesta sopia ensihoitokeskusten tehtävistä sopimuksessa. Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain 36 §:ssä säädettyssä hyvinvointialueiden yhteistyösopimuksessa on pykälän 3 momentin 3 kohdan mukaan sovittava ensihoitokeskuksen tehtävien järjestämisessä ja ensihoidon sovittamisessa yhteen muun toiminnan

kanssa. Säännös on siten terveydenhuoltolaissa tarpeeton. Momentin 1, 6 ja 8 kohdassa muutettaisiin termi ”erityisvastuualue” termiksi ”yhteistyöalue”.

EPSHP:n näkemyksen mukaan ehdotetut muutokset ovat asianmukaisia.

## **5) Muut esitysluonnoksessa ehdotetut muutokset**

Muutos YTA-tason yhteistyöstä hyvä. Erityisen tärkeää olisi niin HVA kuin YTA tasollakin turvata riittävä resurssointi /rahoitus TKKI-toiminnalle. Lisäksi olisi tärkeää, että sote-TKKI toimintaan panostettaisiin myös valtakunnallisella tasolla. Lakiesityksessä epäselvää, miten Hyvinvointialue pystyy vastaamaan tehtäväalansa koulutus ja tutkimustoiminnasta ilman mainittavaa määräysvaltaa koulutus- /tutkimusorganisaatioihin? (järjestämislain 32§) Samassa pykälässä todetaan myös, että HVA tukee kuntia hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen liittyvässä kehittämistyössä. HVA:lla tulisi olla mahdollisuus tulisi koordinoita ja tukea HYTE-työtä alueella– ei ainoastaan yhteistyössä kuntien kanssa, vaan 3.sektoria, yrityksiä ja asukkaita osallistaen. Lausunnot tulleeseen ehdotettuun muutokseen TKKI-yhteistyötä koskien tulisi sisällyttää laajempi osallistaminen. Osaamis- ja työvoimatarpeen arviointi ja kehittäminen tulisi olla myös koko YTA-tason asia.

Muutoksia pykälään 36 ovat sinällään hyviä, kunhan rahoitus myös järjestetään.

Savolainen Anna  
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri