

Asia: VN/30743/2024

Lausuntopyyntö luonnoksesta valtioneuvoston asetukseksi eräistä leikkauksista ja lääketieteellisistä toimenpiteistä sekä luonnoksista erikoissairaanhoidon keskittämisasiäsetuksen ja päivystysasetuksen muuttamiseksi

Lausunnonantajan lausunto

Kommentit ehdotetusta leikkauksista ja tiettyjä lääketieteellisiä toimenpiteitä koskeva valtioneuvoston asetuksesta. Onko ehdotettu asetus selkeä ja toimeenpantavissa, ja onko siinä huomioitu oleelliset asiat? Ellei mielestänne ole, miten sitä pitäisi muuttaa?

Pykälä 6 pitää ottaa myös tarkastelun alle ja sen pitää perustua tutkimusnäyttöön, sikäli kun sitä on saatavilla. Esimerkiksi kohta

https://www.finlex.fi/fi/lainsaadanto/2017/582#sec_6v20210008__heading:

15)vaativat transkatetriset kardiologiset toimenpiteet, sisältäen kaikki sydämen tekoläppien asennukset katetriteitse edellyttäen, että niitä tekevässä sairaalassa on avosydänkirurgia;

on vanhentunut, ja jo oli voimaan tullessaan ristiriitainen: mikä on vaativa transkatetrinen kardiologinen toimenpide? Esimerkiksi monessa keskussairaalassa on tehty jo vuosien ajan rutiinin omaisesti sepelvaltimoiden kroonisten totaalitykoston avastoimenpiteitä, joita yleisesti pidetään vaativina transkatetrisinä toimenpiteinä.

Tekoläppien mm. TAVI läpän asettaminen on osoitettu Suomessa tutkimuksessa turvallisesti sairaalassa ilman sydänkirurgia:

<https://www.laakarilehti.fi/tieteessa/alkuperaistutkimukset/aorttalappaahauman-katetrihoito-oli-turvallista-myo-s-keskussairaaloissa/>

Tutkimusnäyttö on huomioitava asetuksessa, mitä ei tehty vuoden 2017 asetuksen valmistelun yhteydessä riittävästi. Lisäksi mm. Espanjassa ja Italiassa on useita keskuksia, jotka tekevät TAVI läppäasennuksia ilman sydänkirurgista valmiutta.

Viiteen yliopistolliseen sairaalaan keskittäminen pidentää toimenpiteeseen pääsyä, mikä tutkimusten mukaan lisää sydämen vajaatoimintajaksoja ja kuolleisuutta. Näin ollen voimassa oleva pykälä voi lisätä potilaskuolleisuutta Suomessa. Sydänkirurgiavalmiuden ei ole osoitettu vähentävän TAVI toimenpiteen kuolleisuutta. Sen sijaan se lisää voimakkaasti toimenpiteen kustannuksia.

Ehdotan, että tämä kohta poistetaan pykälästä 6 ja jätetään asia sovittavaksi hyvinvointialueilla. Muutkin pykälän 6 kohdat tulee käydä vastaavasti läpi.

Kommentit erikoissairaanhoidon keskittämisasetuksen 4 §:n muutosehdotuksesta (psykoterapeuttisiin ja psykososiaalisiin menetelmiin liittyvä työnjako)

-

Kommentit muista keskittämis- ja päivystysasetuksen muutosehdotuksista

-

Rissanen Tuomas

Siunsote - Ylilääkäri, kardiologian professori, Sydänkeskus, Siunsote