

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueen lausunto hallituksen esitys eduskunnalle laiksi terveydenhuoltolain muuttamisesta sekä siihen liittyviksi laeiksi

Diaarinumero: VN/31908/2023

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue kiittää mahdollisuudesta tulla kuulluksi ja antaa kirjallisen lausuntonsa terveydenhuoltolain muuttamisesta.

Leikkaustoimintaa koskevia muutosehdotuksia (terveydenhuoltolaki 45 §) Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue pitää pääasiallisesti perusteltuina. Nykyaikainen erikoissairaanhoito vaatii monialaista erikoistunutta osaamista sekä laajasti tukipalveluita. Keskittämällä raskasta ympärivuorokautista leikkaussaliolosuhteita vaativaa kirurgiaa tavoitellaan osaajien riittävyyden varmistamista. Yhteistyöalueiden yhteistyösopimusten suhteen tulee määritellä tarkasti, mistä voidaan sopia. Päiväkirurgisen ja lyhytjälkihoitoisen kirurgian mahdollistaminen eri yksiköissä yleisesti voinee aiheuttaa hoitohenkilöstön jäämiseen kyseisiin yksiköihin päivätyöhön eivätkä he siirtyisi suurempiin yksiköihin, jonne vaativampi kirurgia keskittyisi. Näin lailla ajateltu osaavan henkilöstön riittävyyttä ei välttämättä saada turvattua.

Kevyttä nukutusta tai puudutusta vaativien toimenpiteiden tuottamisesta tavanomaisissa terveydenhuollon toimitiloissa on kannatettavaa. Haluamme kuitenkin tuoda vielä esille anestesiaan ja leikkaustoimintaan liittyvät standardit, jotka on luotu potilasturvallisuuden takaamiseksi. Sen vuoksi on hyvin yksiselitteisesti määriteltävä, mitä toimenpiteitä saadaan tehdä tavanomaisissa terveydenhuollon toimitiloissa noudattaen määriteltyjen toimenpiteen tai anestesian laitteisto-, osaamis- ja seurantaohjeistusta.

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueen toteaa omasta näkökulmastaan kiireellisen hoidon tarpeen arviosta ja kiirevastaanottoa koskevista säännösehdoista (terveydenhuoltolain 50 §:n 1 ja 2) tärkeää olevan, että alueemme asukkaiden kiireellisen hoidon tarpeen arvio ja hoito toteutetaan alueellamme ja Kokkolan keskussairaalamme yhteispäivystyksessä. Henkilöstöressurssimme eivät riittämään kiirevastaanottojen tuottamiseen muissa yksiköissämme ilta- tai viikonloppuajankohtina.

Kommentit ympärivuorokautista perusterveydenhuollon tai akuuttilääketieteen päivystystä koskevista sääntelyehdoista (terveydenhuoltolain 51 §:n 6 momentti) kohtaan haluamme yleisesti lausua, että perusterveydenhuollon ja akuuttilääketieteen ympärivuorokautisen päivystyksen järjestämisen tulee kuulua hyvinvointialueen itsehallinnon piiriin vaikkakin esitetyt ratkaisut ovat sinänsä perusteltuja.

Sosiaalipäivystystä koskevan muistion osalta Keski-Pohjanmaa hyvinvointialue kannattaa hallitusohjelman esitystä keventää normimuotoista sääntelyä ja lakisääteisiä velvoitteita sen suhteen, että hyvinvointialueet suoraan velvoitetaan sijoittamaan sosiaalipäivystys terveydenhuollon päivystyksen yhteyteen. Alueellisesti on tärkeää, että alueet voivat toimia

omasta näkökulmastaan parhaalla mahdollisella tavalla sosiaalipäivystyksen sijoittumisen suhteen. Esille on noussut myös tarve toimia sosiaalipäivystyksenkin osalta yhteisestä maakunnallisesta tilannekeskuksesta käsin.

Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue tukee esitystä, jossa vaiheen kaksi esityksistä on luovuttu. Sen vaikuttavuusarvio hyvinvointialueemme laskelmissa todettiin huonoksi ja vaikutus olisi ollut peruuttamaton Keski-Pohjanmaan asukkaiden elämään. Synnytystoimintaa tulee tarkastella alueellisesti ja turvalliset välimatkat synnytyksiä hoitavaan sairaalaan säilyttää. Yhteenvetona Keski-Pohjanmaa kannattaa taloudellisesti järkeviä muutoksia, jotka mahdollistavat hyvinvointialueiden itsenäisen kehittämisen.

Kokkolassa 1.7.2024

Katja Virta
vt hyvinvointialuejohtaja, johtajaylilääkäri
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue

Tarja Oikarinen-Nybacka
Sosiaalijohtaja
Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue