

Asia: VN/31908/2023

Lausuntopyyntö luonnoksesta hallituksen esitykseksi laiksi terveydenhuoltolain muuttamisesta sekä siihen liittyviksi laeiksi (sairaalat)

Lausunnonantajan lausunto

Kommentit leikkaustoimintaa koskevista muutosehdotuksista (terveydenhuoltolaki 45 §)

Lakiesityksessä esitetään että esimerkiksi Savonlinnan keskussairaalassa loppuisi mm tekoniivelkirurgia. Tämä johtaa aiempaa pidempiin leikkausjonoihin muissa sairaaloissa(jonot tällä hetkellä keskimäärin n. 12kk). Lakiesitys siis huonontaa hoidon saatavuutta Suomessa. Kustannussäästöjä haetaan siis potilaiden pitämisellä jonoissa ja hoidon saatavuutta heikentämällä.

Kommentit kiireellisen hoidon tarpeen arviota ja kiirevastaanottotoimintaa koskevista säännösehdoista (terveydenhuoltolain 50 §:n 1 ja 2 momentti

-

Kommentit monierikoisalaisen ympärivuorokautisen päivystyksen keskittämistä koskevista säännösehdoista (terveydenhuoltolain 50 §:n 3-5 momentit ja voimaannpanolain 59 §:n kumoaminen

Kritisoin voimakkaasti tätä kohtaa lakiehdotuksessa. Toimin Savonlinnan sisätaudeista vastaavana osastonylilääkärinä, vastaan sydänosaston ja sydänvalvonnan hoidosta, päivystän säännöllisesti. Tiedän siis varmasti parhaiten minkälaisia potilaita Savonlinnassa sisätaudeilla tällä hetkellä hoidetaan ja keitä ei enää jatkossa voida hoitaa jos lakiesitys toteutuu esitetyn kaltaisena. Lakiehdotus lopettaisi valvontaosasto-tasoisien hoidon Savonlinnasta(sitä varten tarvitaan anestesiapäivystäjä). Samalla nykyään sisätautiosastoilla hoidettavia potilaita jouduttaisiin siirtämään suurelta osin toiseen sairaalaan, koska lakiehdotuksen toteutuessa ei Savonlinnassa enää päivystysaikana pystyittäisi huolehtimaan peruselintoimintojen häiriöitä sairastavista potilaista(mm hengitysvajaus, septiset potilaat, rytmihäiriöpotilaat jotka tarvitsevat väliaikaisen sydämen tahdistimen). Samoin potilaat joilla arvioidaan olevan suurentunut riski em. kaltaisiin tiloihin joudutaan siirtämään ennakoivasti toiseen sairaalaan. Pelkästään valvontaosastoilla Savonlinnassa hoidetaan n. 300 potilasta vuodessa, nämä kaikki siirtyisivät toiseen sairaalaan. Olen itse arvioinut esim helmi-toukokuussa 2024 Savonlinnan päivystyksen potilaat ja lakiehdotuksen toteutuessa potilaita siirtyisi n. 200/kuukausi toiseen sairaalaan. Tämä vaatii huomattavan lisäyksen sairaankuljetuskalustoon ja henkilöstöön. Säästötavoitteet jäävät näin olleen saavuttamatta, puhumattakaan inhimillisistä kärsimyksistä kun potilaat ensin ovat Savonlinnan päivystyksessä,

sitten odottavat kuljetusta seuraavaan sairaalaan ja siellä edelleen odottavat päivystyksessä osastopaikkaa.

Tätä potilasmäärää Mikkelin keskussairaala ei pysty vastaanottamaan.

Lakiehdotuksen toteutuessa akuuttien sydäninfarktien pallolaajennushoito loppuu Savonlinnassa, tällöin n. 20 potilasta /vuosi saa tarpeellisen hoidon noin tunnin pidemmällä viiveellä kuin nykyään. Osalla tämä viive tulee olemaan kohtalokas, ja osan sydän vaurioituu vakavasti heikentäen loppuelämän laatua.

Lakiesityksen toteutuessa loppuu Savonlinnasta sisätautialojen lääkäreiden kouluttaminen, suurin osa sisätautisista potilaista hoidetaan muualla jolloin erikoistuvan lääkärin työnkuva ei vastaa sisätautialojen koulutuksen vaatimuksia.

Kommentit ympärivuorokautista perusterveydenhuollon tai akuuttilääketieteen päivystystä koskevista sääntelyehdotuksista (terveydenhuoltolain 51 §:n 6 momentti)

-

Mahdolliset muut hallituksen esitystä koskevat kommentit

-

Kommentit muista säädösmuutosehdotuksista

-

Kommentit esityksen vaikutusarvioista

Esitetyt vaikuttavuusarviot Savonlinnan sairaalan muutosten osalta eivät oman kokemukseni ole realistisia. Yhden konsulttilaskelman mukaan toiminnan muutokset Savonlinnassa vaatisivat vain 1,5 ensihoitoyksikön lisäyksen. Tämä ei ole likimainkaan riittävä omien laskelmieni perusteella.

Tiivistelmä annettavan lausunnon sisällöstä

Kommentoin lakimuutoksesta sen vaikutuksista Savonlinnan keskussairaalan toimintoihin. Pidän lakimuutosta erittäin huonona ja totean sen perustuvan virheellisiin laskelmiin kustannuksista ja vaikutuksista. Arvioidut kustannussäästöt jäävät toteutumatta ja potilaiden saama hoito heikkenee. Lakimuutoksen tulisi ehdottomasti sallia anestesia-päivystyksen jatkuminen Savonlinnassa jolloin potilaita voitaisiin edelleen hoitaa turvallisesti Savonlinnassa eikä jouduttaisi massiivisiin potilassiirtoihin toisiin kaupunkeihin. Lakimuutoksen toteutuessa esitetyn kaltaisena potilaat saavat hoidon aiempaa pidemmällä viiveellä ja joutuvat viettämään aikaa kuljetuksissa ja ambulansseissa kohtuuttoman paljon.

Kommentit sosiaalipäivystystä koskevasta erillisestä muistiosta

-

Karjalainen Sampo
Etelä-Savon hyvinvointialue - Osastonylilääkäri, Savonlinnan sisätaudeista
vastaava lääkäri