

Asia: VN/21301/2023

Lausuntopyyntö luonnoksesta hallituksen esitykseksi hoitotakuusta

Lausunnonantajan lausunto

Onko vastaaja

Ammattijärjestö

Kannatatteko hoitoon pääsyn 7 vuorokauden enimmäisajasta luopumista ja 14 vuorokauden säätämistä pysyväksi hoitoon pääsyn enimmäisajaksi perusterveydenhuollon avosairaanhoidossa?

-

Mitä toimia alueellanne/toiminnassanne on tehty ja ollaan tekemässä 14 vuorokauden hoitotakuuseen pääsemiseksi?

-

Mitä haasteita alueellanne on tiukentuvan hoitotakuusäätelyn noudattamisessa?

-

Miten arvioitte tilanteen kehittyvän?

-

Avovastaus

Hammaslääkäriliitto kannattaa esitystä, että suun terveydenhuollon hoitoon pääsyä koskevaa säätelyä ei muutettaisi.

Hallituksen esityksen luonnoksessa on johtopäätöksissä hyvin tiivistetty perustelut tähän: ”Kolmenkin kuukauden odotusaika kiireettömään hoitoon on pitkä, ja riskinä on suun sairauksien paheneminen odotusaikana ja sen vaikutus myös yleiseen terveydentilaan ja muihin sairauksiin. Väestön suun terveyden, ja siten laajemminkin terveyden ja hyvinvoinnin kannalta on tärkeää, ettei tätä enimmäisaikaa pidennetä. Suun terveydenhuollon kiireettömään hoitoon pääsy säädettyjen enimmäisaikojen mukaisesti vaatii jonojen purkamista. Tätä voidaan tehdä kustannusvaikuttavaksi

todettuja uusia toimintamalleja levittämällä, yksityissektorin vapaata kapasiteettia hyödyntämällä ja esimerkiksi lisätöitä tekemällä. Suun terveydenhuollon lyhenevät odotusajat lisäävät myös suun terveydenhuollon henkilöstön työn mielekkyyttä ja siten alan vetovoimaa.”

Suun terveydenhuollossa hoitotakuu tiukentui 1.9.2023 lähtien kuudesta kuukaudesta neljään kuukauteen ja tiukkenee 1.11.2024 lähtien kolmeen kuukauteen. Mikäli tiukennuksesta luovuttaisiin, on todennäköistä, että motivaatio hoitoon pääsyn edelleen kehittämiseksi heikkenee.

Hoitotakuun tiukentamisen yhteydessä on huomioitu perusterveydenhuollon suun terveydenhuollossa kertaluonteisen jonojen purkuun varattavan rahoituksen lisäksi myös tarve pysyvälle rahoitukselle, jotta hoitajaksot voidaan toteuttaa kohtuujassa ja perusterveydenhuoltotasoisten erikoishammaslääkäripalvelujen saanti turvataan. Hyvinvointialueiden tulee huolehtia siitä, että rahoitus myös kohdennetaan suun terveydenhuollon palveluihin.

Onnistuakseen muutos tarvitsee julkisen ja yksityisen sektorin yhteistyötä sekä palvelusetelijärjestelyjen sujuvoittamista. Potilasta hyödyttävä Kela-korvausten nosto vapauttaisi resursseja julkisen terveydenhuollon jonoista ja purkaisi painetta hyvinvointialueilta sekä parantaisi myös julkisen sektorin hoidon jatkuvuutta. Yksityisellä sektorilla voidaan hoitaa paljon nykyistä enemmän potilaita varsinkin suurimmissa kaupungeissa. Hammaslääkäriliitto pitää välttämättömänä, että terveysalan järjestöt otetaan mukaan uuden Kela-korvausmallin kehittämiseen.

Kuusela Heikki
Suomen Hammaslääkäriliitto ry