

Asia: VN/234/2023

Lausuntopyyntö luonnoksesta HE:ksi hallituksen esityksen HE 319/2022 vp täydentämisestä

Lausunnonantajan lausunto

Voitte kirjoittaa lausuntonne alla olevaan tekstikenttään

LPY kiittää mahdollisuudesta lausua asiasta.

LPY pitää perusteltuna ja kannatettavana esitettyä voimaanpanolain 59 §:n muutosta. Siinä säädetään erilliskorvauksesta, jolla valtio voi korvata Lapin ja Etelä-Savon hyvinvointialueille kahden ympärivuorokautisen yhteispäivystysyksikön ylläpidosta aiheutuvia lisäkustannuksia. Kahden yhteispäivystysyksikön ylläpito aiheuttaa lisäkustannuksia kuten esityksen perusteluissa todetaan. Täytyy kuitenkin muistaa, että kahden yhteispäivystysyksikön ylläpito parantaa palveluiden saatavuutta ja saavutettavuutta sekä mahdollistaa säästöjä matkakustannuksissa.

Esityksen mukaan erilliskorvauksen määrä ei voi ylittää 20 prosenttia koko hyvinvointialueen ympärivuorokautisen yhteispäivystyksen nettomääräisistä toimintakuluista. Lapin tai Etelä-Savon hyvinvointialueen täytyy antaa selvitys korvausta hallinnoivalle valtiovarainministeriölle korvauksen määrittämiseen tarvittavista tiedoista. Hyvinvointialueella ja niiden käyttämillä palveluntuottajilla on myös velvollisuus antaa pyynnöstä valtiovarainministeriölle korvauksen määrittämisen kannalta välttämättömät tiedot. LPY pitää esitettyä erilliskorvauksen määrän rajoittamista ja kustannuskehityksen tarkkaa seuraamista tarkoituksenmukaisena. Esitetty erilliskorvauksen maksimi (20 % hyvinvointialueen päivystystoiminnan kokonaiskustannuksista) vaikuttaa melko suurelta. Erilliskorvaus ei saa kannustaa kyseisiä hyvinvointialueita valitsemaan keskimääräistä tehottomampia toimintatapoja.

Terveydenhuollon rahoitusjärjestelmän kokonaisuudistuksen yhteydessä on arvioitava päivystyspalveluiden järjestämisen ja tuottamisen kustannukset erilaisilla ratkaisuilla toteutettuna. Onko päivystyspalveluiden keskittäminen harvoihin yhteispäivystyspisteisiin sittenkään

kokonaistalouden, palveluiden saavutettavuuden ja potilasturvallisuuden näkökulmasta kustannustehokkain ja vaikuttavin toimintatapa?

Päiväkirurgisia leikkauksia on voitava hankkia ostopalveluina

LPY esittää samassa yhteydessä toteutettavaksi sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain 12 §:ään seuraavan muutoksen: anestesiassa tehtävien toimenpiteiden hankintakielto poistetaan.

Erikoissairaanhoidon hoitojonot ovat kasvaneet edelleen, vaikka koronapandemiasta aiheutunut lisääntynyt erikoissairaanhoidon palvelutarve on merkittävästi pienentynyt. Elokuun lopussa hoitojonoissa oli noin 150 000 potilasta, joista 20 000 oli odottanut hoitoon pääsyä yli kuuden kuukauden ajan. Yli kuusi kuukautta hoitoa odottaneiden määrä on kaksinkertaistunut lyhyessä ajassa. Jotta nämä hoitojonot pystyttäisiin purkamaan edes kohtuullisessa ajassa, edellyttää se kaikkien käytettävissä olevien resurssien optimaalista hyödyntämistä, myös yksityisellä sektorilla tarjolla olevien resurssien.

Erikoissairaanhoidon hoitojonoissa olevista 150 000 potilaasta merkittävä osa on hoidettavissa yksityisellä sektorilla, vaikka hoito/toimenpide edellyttäisikin anestesiaa. Täytyy muistaa, että julkisen sektorin toimijan eli hyvinvointialueen hankkiessa terveyspalveluita yksityiseltä sektorilta ostopalveluina tai palveluseleitä hyödyntäen on sillä aina mahdollisuus ja suorastaan velvollisuus arvioida toimenpiteeseen liittyvät riskit.

Hoidon tarpeeton viivästyminen muodostaa huomattavasti suuremman potilasturvallisuutta vaarantavan riskin kuin "valituille" potilaille anestesiassa tehtävät päiväkirurgiset toimenpiteet toteutettuna yhteispäivystysyksikön ulkopuolisessa sairaalassa.

Lääkäripalveluyritykset ry:n puolesta,

Ismo Partanen

toiminnanjohtaja

Partanen Ismo
Lääkäripalveluyritykset ry