

Asia: VN/12948/2019

## **Lausuntopyyntö hallituksen esityksestä perusterveydenhuollon hoitotakuun tiukentamisesta**

### Taustatiedot

#### **Onko vastaaja**

Yliopisto, ammattikorkeakoulu, muu oppilaitos

#### **Mihin hyvinvointialueeseen vastaaja kuuluu (mikäli vastaaja on kunta tai kuntayhtymä tai hyvinvointialue):**

Varsinais-Suomi

#### **Vastaajatahon virallinen nimi:**

Ammattikorkeakoulujen Terveysalan asettaman Kliininen asiantuntija (YAMK) opettajaverkosto ja  
Turun Ammattikorkeakoulu Oy (Terveys ja hyvinvointi)

### Lausunnonantajan lausunto

#### **Vastauksen kirjanneen henkilön nimi ja mahdolliset yhteystiedot:**

Virpi Sulosaari, virpi.sulosaari@turkuamk.fi, 0449074569

#### **Viranomaisille: Mahdollisen lausuntovastauksen käsitelleen toimielimen nimi ja käsittelypäivämäärä**

-

1. Perusterveydenhuollon avosairaanhoidon koskevat kysymykset 1.1. Mitkä ovat suurimmat syyt pitkiin odotusaikoihin perusterveydenhuollon avosairaanhoidossa (valitse viisi tärkeintä syytä) Mikäli vastaaja on kunta tai kuntayhtymä tai hyvinvointialue, niin vastauksessa pyydetään arvioimaan nimenomaan ko. hyvinvointialueen näkökulmasta. Jos vastaaja on Vankiterveydenhuollon yksikkö

tai Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö, vastausta pyydetään arvioimaan nimenomaan oman organisaation näkökulmasta.

**A. väestön tarpeiden moninaisuus**

kyllä, yksi viidestä tärkeimmästä syystä

**B. suuri ja patoutunut kysyntä**

-

**C. riittämätön ohjaus ja neuvonta muihin palveluihin**

-

**D. riittämätön ennalta ehkäisy ja varhainen puuttuminen**

-

**E. muiden palveluiden toimimattomuus**

-

**F. riittämätön yhteistyö ja pirstaleiset hoito- ja palveluketjut**

kyllä, yksi viidestä tärkeimmästä syystä

**G. tehottomat toimintamallit avosairaanhoidossa**

kyllä, yksi viidestä tärkeimmästä syystä

**H. tehoton työnjako ammattiryhmien kesken**

kyllä, yksi viidestä tärkeimmästä syystä

**I. riittämätön osaaminen**

-

**J. riittämättömät taloudelliset resurssit**

-

**K. riittämätön digitaalisten palveluiden ja teknologian hyödyntäminen**

kyllä, yksi viidestä tärkeimmästä syystä

**L. huono toiminnan johtaminen**

-

**M. vaikeudet henkilöstön saatavuudessa pitkäaikaisesti**

-

**N. covid-19-epidemia**

-

**O. hoitoon pääsyn nykyiset lakisääteiset määräajat**

-

**P. muu: mikä?**

-

**1.2. Edistääkö perusterveydenhuollon avosairaanhoidon hoitotakuun tiukentaminen ehdotetussa muodossa?**

**hoidon saatavuutta**

kyllä

**hoidon saatavuutta**

kyllä

**potilasturvallisuutta**

kyllä

**hoidon jatkuvuutta**

kyllä

**hoidon vaikuttavuutta**

kyllä

**terveydenhuollon kustannusvaikuttavuutta**

en osaa sanoa

**terveydenhuoltoon käytettävissä olevien resurssien oikeaa kohdentumista**

ei

**väestön yhdenvertaisuutta**

kyllä

**väestön terveys- ja hyvinvointierojen kaventamista**

kyllä

**Vapaamuotoiset huomiot:**

Kustannusvaikuttavuus ja resurssien käytön tarkoituksenmukaisuus edellyttää parempaa monialaisen ja - ammatillisen osaamisen hyödyntämistä väestön terveystarpeisiin vastaamisessa.

**A. joustavaa pääsyä palveluihin mielenterveysongelmissa**

kyllä jossain määrin

**B. hoitoketjujen jatkuvuutta mielenterveyden hoidossa**

kyllä jossain määrin

**C. mielenterveyden palvelukokonaisuutta ja yhteensovittamista muihin palveluihin**

kyllä jossain määrin

**Mahdolliset kommentit**

-

**A. lisää epätarkoituksenmukaista perusterveydenhuollon kysyntää**

ei

**B. vaarantaa hoidon jatkuvuuden ja vaikuttavuuden**

ei

**C. vaarantaa muiden terveysten palveluiden toteuttamista**

en osaa sanoa

**D. lisää kilpailua henkilöstöstä terveydenhuollon palveluiden välillä**

ei

**E. lisää kilpailua henkilöstöstä julkisen ja yksityisen terveydenhuollon välillä**

ei

**F. nostaa kustannuksia**

en osaa sanoa

**G. ei mitään edellisistä**

-

**H. muita, mitä?:**

-

**A. asiakkaiden segmentaatio ja asiakasryhmittäiset toimintamallit**

-

**B. palvelun jatkuvuuden, laadun ja vaikuttavuuden kehittäminen**

-

**C. uudet toimintamallit, esim. tiimimalli**

kyllä kolmen tehokkaimman keinon joukossa

**D. digitaaliset palvelut ja teknologian hyödyntäminen**

kyllä kolmen tehokkaimman keinon joukossa

**E. integraation kehittäminen sosiaalipalveluihin ja erityispalveluihin**

-

**F. ehjät hoito- ja palveluketjut ja kokonaisuudet**

kyllä kolmen tehokkaimman keinon joukossa

**G. henkilöstön siirtäminen muista palveluista perusterveydenhuoltoon**

-

**H. henkilöstön koulutus**

-

**I. johtamisen kehittäminen**

-

**J. ostopalvelut ja palveluseteli**

-

**K. muu, mikä?**

-

**1.6. Voidaanko valtionavustusten (Tulevaisuuden sote-keskus -ohjelma ja Suomen kestävän kasvun ohjelma) mahdollistamalla kehittämistoimenpiteillä ja hoito-, palvelu- ja kuntoutusvelan purkamisella saavuttaa tilanne, joka mahdollistaa hoitotakuun tiukentamisen toimeenpanon ehdotetussa muodossa perusterveydenhuollon avosairaanhoidossa?**

kyllä pääosin

**Vapaamuotoiset kommentit:**

-

**1.7. Onko hoitotakuun tiukennuksen vuoksi perusterveydenhuollon avosairaanhoidon palveluihin tarvittava henkilöstön määrä arvioitu oikein?**

***Mikäli vastaaja on kunta tai kuntayhtymä tai hyvinvointialue, niin vastauksessa pyydetään arvioimaan nimenomaan ko. hyvinvointialueen näkökulmasta. Jos vastaaja on Vankiterveydenhuollon yksikkö tai Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö, vastausta pyydetään arvioimaan nimenomaan oman organisaation näkökulmasta.***

ei osaa sanoa

**Vapaamuotoiset kommentit:**

-

1.8. Hoitotakuun tiukentaminen edellyttää riittävän ja osaavan henkilöstön varmistamista perusterveydenhuollon avosairaanhoidossa. Mikä on arvio henkilöstön saatavuudesta eri ammattiryhmissä ottaen huomioon ehdotetut säädökset? Mikäli vastaaja on kunta tai kuntayhtymä tai hyvinvointialue, niin vastauksessa pyydetään arvioimaan nimenomaan ko. hyvinvointialueen näkökulmasta. Jos vastaaja on Vankiterveydenhuollon yksikkö tai Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö, vastausta pyydetään arvioimaan nimenomaan oman organisaation näkökulmasta.

**1.8.1. Onko avosairaanhoitoon saatavissa riittävästi lääkäreitä?**

ei pääosin

**Mahdolliset kommentit:**

Lääkäreitä koulutetaan kyllä, mutta erikoissairaanhoito on vetovoimaisempi työnantajana ja yleislääketieteen erikoisala ei ehkä ole riittävän kiinnostava. Lääkärien määrää toki tulisi jonkin verran lisätä, mutta ennenkaikkea panostaa siihen, että he työskentelisivät siellä missä on suurin tarve ja kokisivat työnsä mielekkäänä ja kiinnostavana sekä perusterveydenhuollon organisaatiot hyvänä työnantajana.

**1.8.2. Onko avosairaanhoitoon saatavissa riittävästi sairaanhoitajia/ terveydenhoitajia?**

ei pääosin

**Mahdolliset kommentit:**

Työssä kehittymisen mahdollisuuksiin ja työhyvinvointiin on panostettava.

**1.8.3. Onko avosairaanhoitoon saatavissa riittävästi muita ammattiryhmiä?**

ei pääosin

**Mahdolliset kommentit:**

-

**A. hyvä työnantajakuva**

-

**B. ammattihenkilöiden koulutusmäärien lisääminen**

-

**C. palkkauksen parantaminen**

kyllä kolmen tehokkaimman keinon joukossa

**D. mahdollisuus vaikuttaa työn ja tehtävien sisältöön ja toteuttamiseen**

kyllä kolmen tehokkaimman keinon joukossa

## E. johtamisen parantaminen

kyllä kolmen tehokkaimman keinon joukossa

## F. riittävä tuki työn tekemiseen ja konsultointiin

-

## G. monipuolinen tehtäväkuva

-

## H. toimiva työyhteisö

-

## I. henkilöstön siirtäminen muista palveluista avosairaanhoidon

-

## J. muu, mikä?

-

### 1.10. Onko hoitotakuun tiukennuksen (ehdotetussa muodossa) vuoksi tarvittava taloudellinen lisäresursointi arvioitu oikein perusterveydenhuollon avosairaanhoidossa?

*Mikäli vastaaja on kunta tai kuntayhtymä tai hyvinvointialue, niin vastauksessa pyydetään arvioimaan nimenomaan ko. hyvinvointialueen näkökulmasta. Jos vastaaja on Vankiterveydenhuollon yksikkö tai Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö, vastausta pyydetään arvioimaan nimenomaan oman organisaation näkökulmasta.*

arvioitu suuruusluokaltaan oikean suuntaisesti

#### Vapaamuotoiset kommentit:

-

### 1.11. Kuinka merkittävä työkalu ostopalvelut ovat hoitotakuun tiukentamisessa ehdotuksen mukaisesti perusterveydenhuollon avosairaanhoidossa?

*Mikäli vastaaja on kunta tai kuntayhtymä tai hyvinvointialue, niin vastauksessa pyydetään arvioimaan nimenomaan ko. hyvinvointialueen näkökulmasta. Jos vastaaja on Vankiterveydenhuollon yksikkö tai Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö, vastausta pyydetään arvioimaan nimenomaan oman organisaation näkökulmasta*

melko merkittävä

#### Mahdolliset kommentit:

Ostopalvelut tulisi koskea laajasti eri terveydenhuollon ammattihenkilöiden palveluja/hoittoa, mukaan lukien sairaanhoitajavastaanotot

### 1.12. Kuinka merkittävä työkalu palvelusetelit ovat hoitotakuun tiukentamisessa ehdotuksen mukaisesti perusterveydenhuollon avosairaanhoidossa?

*Mikäli vastaaja on kunta tai kuntayhtymä tai hyvinvointialue, niin vastauksessa pyydetään arvioimaan*

*nimenomaan ko. hyvinvointialueen näkökulmasta. Jos vastaaja on Vankiterveydenhuollon yksikkö tai Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö, vastausta pyydetään arvioimaan nimenomaan oman organisaation näkökulmasta*

jonkin verran merkitystä

## 2. Perusterveydenhuollon suun terveydenhuoltoa koskevat kysymykset

### A. väestön tarpeiden moninaisuus

-

### B. suuri ja patoutunut kysyntä

-

### C. riittämätön ohjaus ja neuvonta muihin palveluihin

-

### D. riittämätön ennalta ehkäisy ja varhainen puuttuminen

-

### E. muiden palveluiden toimimattomuus

-

### F. riittämätön yhteistyö ja pirstaleiset hoito- ja palveluketjut

-

### G. tehottomat toimintamallit suun terveydenhuollossa

-

### H. tehoton työnjako ammattiryhmien kesken

-

### I. riittämätön osaaminen

-

### J. riittämättömät taloudelliset resurssit

-

### K. riittämätön digitaalisten palveluiden ja teknologian hyödyntäminen

-

### L. huono toiminnan johtaminen

-

**M. vaikeudet henkilöstön saatavuudessa pitkäaikaisesti**

-

**N. covid-19-epidemia**

-

**O. hoitoon pääsyn nykyiset lakisääteiset määräajat**

-

**P. muu: mikä?**

-

**2.2. Edistääkö perusterveydenhuollon suun terveydenhuollon hoitotakuun tiukentaminen ehdotetussa muodossa?**

**hoidon saatavuutta**

-

**hoidon laatua**

-

**potilasturvallisuutta**

-

**hoidon jatkuvuutta**

-

**hoidon vaikuttavuutta**

-

**terveydenhuollon kustannusvaikuttavuutta**

-

**Vapaamuotoiset huomiot:**

-

**A. lisää epätarkoituksenmukaista suun terveydenhuollon kysyntää**

-

**B. vaarantaa hoidon jatkuvuuden ja vaikuttavuuden**

-

**C. vaarantaa muiden terveyspalveluiden toteuttamista**

-

**D. lisää kilpailua henkilöstöstä terveydenhuollon palveluiden välillä**

-

**E. lisää kilpailua henkilöstöstä julkisen ja yksityisen suun terveydenhuollon välillä**

-

**F. nostaa kustannuksia**

-

**G. Vapaamuotoiset kommentit:**

-

**A. asiakkaiden segmentaatio ja asiakasryhmittäiset toimintamallit**

-

**B. palvelun jatkuvuuden, laadun ja vaikuttavuuden varmistaminen**

-

**C. uudet toimintamallit, esim. tiimimalli**

-

**D. digitaaliset palvelut ja teknologian hyödyntäminen**

-

**E. integraation kehittäminen muihin terveystalouteen ja sosiaalipalveluihin**

-

**F. ehjät hoito- ja palveluketjut ja kokonaisuudet**

-

**G. henkilöstön siirtäminen muista palveluista**

-

**H. henkilöstön koulutus**

-

**I. johtamisen kehittäminen**

-

**J. ostopalvelut ja palveluseteli**

-

**K. muu, mikä?**

-

**2.5. Voidaanko valtionavustusten (Tulevaisuuden sote-keskus -ohjelma ja EU-elpymisrahoitus) mahdollistamalla kehittämistoimenpiteillä ja hoito-, palvelu- ja kuntoutusvelan purkamisella saavuttaa tilanne, joka mahdollistaa hoitotakuun tiukentamisen toimeenpanon ehdotetussa muodossa suun terveydenhuollossa?**

-

**2.6. Esityksessä on arvioitu, että suun terveydenhuollossa kertaluonteisen patoutuneen kysynnän purkamisen jälkeen ei tarvita pysyvästi lisähenkilökuntaa hoitotakuun tiukentamisen vuoksi. Onko arvio mielestäsi oikea?**

-

**Mahdolliset kommentit:**

-

**2.7. Hoitotakuun tiukentaminen edellyttää riittävän ja osaavan henkilöstön varmistamista suun terveydenhuollossa. Mikä on arvio henkilöstön saatavuudesta eri ammattiryhmissä ottaen huomioon ehdotetut säädökset? Mikäli vastaaja on kunta tai kuntayhtymä tai hyvinvointialue, niin vastauksessa pyydetään arvioimaan nimenomaan ko. hyvinvointialueen näkökulmasta. Jos vastaaja on Vankiterveydenhuollon yksikkö tai Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö, vastausta pyydetään arvioimaan nimenomaan oman organisaation näkökulmasta.**

**2.7.1. Onko suun terveydenhuoltoon saatavissa riittävästi hammaslääkäreitä?**

-

**Mahdolliset kommentit:**

-

**2.7.2. Onko suun terveydenhuoltoon saatavissa riittävästi suuhygienistejä?**

-

**2.7.3. Onko suun terveydenhuoltoon saatavissa riittävästi muita ammattiryhmiä?**

-

**Mahdolliset kommentit:**

-

**A. hyvä työnantajakuva**

-

**B. ammattihenkilöiden koulutusmäärien lisääminen**

-

**C. palkkauksen parantaminen**

-

**D mahdollisuus vaikuttaa työn ja tehtävien sisältöön ja toteuttamiseen**

-

**E. johtamisen parantaminen**

-

**F. riittävä tuki työn tekemiseen ja konsultointiin**

-

**G. monipuolinen tehtäväkuva**

-

**H. toimiva työyhteisö**

-

**I. muu, mikä?**

-

**2.9. Onko hoitotakuun tiukennuksen (ehdotetussa muodossa) vuoksi tarvittava taloudellinen lisäresursointi arvioitu oikein suun terveydenhuollossa?**

*Mikäli vastaaja on kunta tai kuntayhtymä tai hyvinvointialue, niin vastauksessa pyydetään arvioimaan nimenomaan ko. hyvinvointialueen näkökulmasta. Jos vastaaja on Vankiterveydenhuollon yksikkö tai Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö, vastausta pyydetään arvioimaan nimenomaan oman organisaation näkökulmasta.*

-

**Vapaamuotoiset kommentit:**

-

**2.10. Kuinka merkittävä työkalu ostopalvelut ovat hoitotakuun tiukentamisessa ehdotuksen mukaisesti suun terveydenhuollossa?**

*Mikäli vastaaja on kunta tai kuntayhtymä tai hyvinvointialue, niin vastauksessa pyydetään arvioimaan nimenomaan ko. hyvinvointialueen näkökulmasta. Jos vastaaja on Vankiterveydenhuollon yksikkö tai Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö, vastausta pyydetään arvioimaan nimenomaan oman organisaation näkökulmasta.*

-

**Mahdolliset kommentit:**

-

**2.11. Kuinka merkittävä työkalu palvelusetelit ovat hoitotakuun tiukentamisessa ehdotuksen mukaisesti suun terveydenhuollossa?**

*Mikäli vastaaja on kunta tai kuntayhtymä tai hyvinvointialue, niin vastauksessa pyydetään arvioimaan nimenomaan ko. hyvinvointialueen näkökulmasta. Jos vastaaja on Vankiterveydenhuollon yksikkö tai Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö, vastausta pyydetään arvioimaan nimenomaan oman organisaation näkökulmasta.*

-

**Mahdolliset kommentit:**

-

**3.1. Ovatko taloudellisten vaikutusten arvioinnissa tehdyt oletukset vaikutuksista perusterveydenhuoltoon ja muihin palveluihin uskottavia ?**

**3.1.1. perusterveydenhuolto/avosairaanhoito**

*Oletuksena on, että hoitotakuun tiukentaminen lisää perusterveydenhuollon avosairanhoidon tarvetta. Onko vaikutuksen suuruus arvioitu uskottavasti?*

kyllä pääosin

**Mahdolliset kommentit:**

-

**3.1.2. perusterveydenhuolto/ suun terveydenhuolto**

*Oletuksena on, että hoitotakuun tiukentaminen perusterveydenhuollon suun terveydenhuollon lisää tarvetta jonkin verran. Onko vaikutuksen suuruus arvioitu uskottavasti?*

-

**Mahdolliset kommentit:**

-

**3.1.3. yhteispäivystykset**

*Oletuksena on, että hoitotakuun tiukentamisen myötä yhteispäivystyksen kysyntä asteittain jonkin verran vähenee. Onko vaikutus arvioitu uskottavasti?*

kyllä pääosin

**Mahdolliset kommentit:**

-

**3.1.4. sairaalahoito**

*Oletuksena on, että sairaalahoidon tarve vähenee hieman. Onko vaikutuksen suuruus arvioitu uskottavasti?*

kyllä pääosin

**Mahdolliset kommentit:**

-

**3.1.5. erikoissairaanhoidon Oletuksena on, että erikoissairaanhoidon tarve toisaalta lisääntyy jonkin verran ja toisaalta vähenee hieman. Onko vaikutuksen suuruus arvioitu uskottavasti?**

kyllä pääosin

**Mahdolliset kommentit:**

-

**3.1.6. työterveyshuollon sairaanhoitotoiminta**

***Oletuksena on, että työterveyshuollon sairaanhoitoon hoitotakuun tiukentaminen vaikuttaa melko vähän. Onko vaikutuksen suuruus arvioitu uskottavasti?***

kyllä pääosin

**Mahdolliset kommentit:**

-

**3.1.7. yksityinen (asiakkaan itse tai yksityisvakuutuksen kautta maksama) terveydenhuolto avosairaanhoidossa**

***Oletuksena on, että hoitotakuun tiukentaminen vähentää puhtaasti yksityisen terveydenhuollon käyttöä jonkin verran ajan kuluessa. Onko vaikutuksen suuruus arvioitu uskottavasti?***

kyllä pääosin

**Mahdolliset kommentit:**

-

**3.1.8. yksityinen (asiakkaan itse tai yksityisvakuutuksen kautta maksama) suun terveydenhuolto**

***Oletuksena on, että hoitotakuun tiukentaminen vähentää yksityisen terveydenhuollon käyttöä vain vähän. Onko vaikutuksen suuruus arvioitu uskottavasti?***

ei kantaa

**Mahdolliset kommentit:**

-

**3.1.9. ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö**

***Oletuksena on ollut, että hoitotakuun tiukentaminen lisää palvelun tarvetta. Onko vaikutuksen suuruus arvioitu uskottavasti?***

ei kantaa

**Mahdolliset kommentit:**

-

### **3.1.10. vankiterveydenhuolto**

***Oletuksena on ollut, että hoitotakuun tiukentaminen jonkin verran lisää tarvetta. Onko vaikutuksen suuruus arvioitu uskottavasti?***

ei kantaa

**Mahdolliset kommentit:**

-

**3.2. Onko hoitotakuun tiukennuksen vuoksi hyvinvointialueille aiheutuvat kustannukset arvioitu oikean suuntaisesti?**

***Mikäli vastaaja on kunta tai kuntayhtymä tai hyvinvointialue, niin vastauksessa pyydetään nimenomaan ko. hyvinvointialueen näkökulmasta.***

arvioitu suuruusluokaltaan oikean suuntaisesti

**Vapaamuotoiset kommentit:**

-

**3.3 Onko hoitotakuun tiukennuksen vuoksi Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiölle kokonaisuudessaan tarvittava taloudellinen lisäresursointi arvioitu oikean suuntaisesti**

-

**Vapaamuotoiset kommentit:**

-

**3.4 Onko hoitotakuun tiukennuksen vuoksi Vankiterveydenhuollon yksikölle kokonaisuudessaan tarvittava taloudellinen lisäresursointi arvioitu oikean suuntaisesti**

-

**Vapaamuotoiset kommentit:**

-

**3.5. Onko hoitotakuun tiukentamisen muiden kuin taloudellisten vaikutusten aikataulu arvioitu realistisesti?**

kyllä pääosin

**Vapaamuotoiset kommentit:**

-

**3.6. Miltä osin vaikutusten arviointia olisi korjattava, tarkennettava tai täydennettävä?**

Määriteltävä selkeät tilastoitavat seurantaindikaattorit, monipuolinen arviointi. Olisi tärkeää kehittää seurantajärjestelmä, joka mahdollistaa lääkärivastaanottojen lisäksi eri tyyppisten / tasoisten hoitajavastaanottojen ja muiden th-ammattihenkilöiden vastaanottojen (lähi- ja etävastaanotto) seurannan. Nykyisellään kaikki hoitajavastaanotot ovat massana, ja eivät mahdollista kunnollista seurantaa ja tulosten arviointia.

**3.7. Huolimatta epävarmuuksista, tulisiko hoitoon pääsyn määräraajojen tiukentaminen toteuttaa ehdotetulla tavalla perusterveydenhuollon avosairaanhoidossa?**

kyllä

**Mahdolliset kommentit:**

-

**3.8. Huolimatta mahdollisista kielteisistä vaikutuksista ja epävarmuuksista, tulisiko hoitoon pääsyn määräraajojen tiukentaminen toteuttaa ehdotetulla tavalla perusterveydenhuollon suun terveydenhuollossa?**

-

**Mahdolliset kommentit:**

-

**3.9. Onko esitys perusterveydenhuollon avosairaanhoidon hoitotakuun tiukentamisesta toimeenpantavissa ehdotetussa aikataulussa?**

*Mikäli vastaaja on kunta tai kuntayhtymä tai hyvinvointialue, niin vastauksessa pyydetään arvioimaan nimenomaan ko. hyvinvointialueen näkökulmasta. Jos vastaaja on Vankiterveydenhuollon yksikkö tai Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö, vastausta pyydetään arvioimaan nimenomaan oman organisaation näkökulmasta.*

kyllä pääosin

**Muut vapaamuotoiset huomiot:**

Työn, osaamisen hyödyntämisen ja tehtävänkuvien (toimintamallien) kehittämiseen ja kehittämistyön tulosten arviointiin tarvitaan riittävän pitkä aika ja myös taloudelliset resurssit kehittämistyöhön.

**Klikkaa ja lisää otsikko avoimelle kysymykselle**

-

**3.10. Onko esitys perusterveydenhuollon suun terveydenhuollon hoitotakuun tiukentamisesta toimeenpantavissa ehdotetussa aikataulussa?**

*Mikäli vastaaja on kunta tai kuntayhtymä tai hyvinvointialue, niin vastauksessa pyydetään arvioimaan nimenomaan ko. hyvinvointialueen näkökulmasta. Jos vastaaja on Vankiterveydenhuollon yksikkö tai Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiö, vastausta pyydetään arvioimaan nimenomaan oman organisaation näkökulmasta.*

-

**Muut vapaamuotoiset huomiot**

-

**3.11. Pitäisikö hoitotakuun tiukentaminen toteuttaa ajallisesti vaiheittain perusterveydenhuollon avosairaanhoidossa?**

-

#### **Mahdolliset kommentit**

-

### **3.12. Pitäisikö hoitotakuun tiukentaminen toteuttaa porrastetusti aikatauluttaen perusterveydenhuollon suun terveydenhuollossa?**

-

#### **Mahdolliset kommentit**

-

### **A. sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen järjestämistehtävien siirtyminen hyvinvointialueille 1.1.2023 lukien ei mahdollista hoitotakuun tiukennuksen toimeenpanoa**

-

#### **B. henkilöstöä ei ole saatavilla**

kyllä kahden suurimman riskin joukossa

#### **C. hoitotakuun tiukentamiseen arvioitu taloudellinen lisäresursointi on riittämätöntä**

-

#### **D. motivaatio ja voimavarat kehittämiseen ovat riittämättömät**

kyllä kahden suurimman riskin joukossa

#### **E. ICT-järjestelmien kehittämistarpeet eivät mahdollista hoitotakuun tiukentamista esitetystä aikataulusta**

-

#### **F. muu, mikä**

-

Terveydenhuoltolaki Pykälässä 51 § säädetään yhteyden saamisesta perusterveydenhuoltoon ja hoidon tarpeen arviosta.

#### **Onko pykälä selkeä?**

on, mahdolliset täydentävät kommentit

#### **Onko pykälän sisältämä sääntely toimeenpantavissa palvelujärjestelmän kannalta?**

on, mahdolliset täydentävät kommentit

#### **Turvaako pykälässä oleva sääntely potilaan oikeudet riittävällä tavalla?**

kyllä, mahdolliset täydentävät kommentit

#### **Ovatko pykäkohtaiset perustelut selkeät?**

ovat, mahdolliset täydentävät kommentit

**Mahdolliset muutosehdotukset:**

-

Pykälässä 51 a § säädetään perusterveydenhuollon avosairaanhoidon hoitoon pääsystä.

**Onko pykälän perusteella selvää, mitkä palvelut kuuluvat seitsemän vuorokauden hoitotakuun piiriin?**

on, mahdolliset täydentävät kommentit

**Onko jotain muita palveluja, jotka pitäisi kuulua seitsemän vuorokauden hoitotakuun piiriin?**

ei, miksi

**Onko pykälän sisältämä sääntely toimeenpantavissa palvelujärjestelmän kannalta?**

osittain, täsmennä [edellyttää riittävää määrää terveydenhuollon ammattihenkilöitä ja moniammatillista yhteistyötä tukevia toimintamalleja]

**Turvaako pykälässä oleva sääntely potilaan oikeudet riittävällä tavalla?**

kyllä, mahdolliset täydentävät kommentit

**Ovatko pykäkohtaiset perustelut selkeät?**

ovat, mahdolliset täydentävät kommentit

**Mahdolliset muutosehdotukset:**

-

**Onko pykälä selkeä?**

-

**Onko pykälän sisältämä sääntely toimeenpantavissa palvelujärjestelmän kannalta?**

-

**Turvaako pykälässä oleva sääntely potilaan oikeudet riittävällä tavalla?**

-

**Ovatko pykäkohtaiset perustelut selkeät?**

-

**Mahdolliset muutosehdotukset:**

-

**Onko pykälä selkeä?**

on, mahdolliset täydentävät kommentit

**Mahdolliset muutosehdotukset ja kommentit perusteluista:**

-

**Onko pykälä selkeä?**

-

**Onko pykälän sisältämä sääntely toimeenpantavissa palvelujärjestelmän kannalta?**

on, mahdolliset täydentävät kommentit

**Turvaako pykälässä oleva sääntely potilaan oikeudet riittäväällä tavalla?**

kyllä, mahdolliset täydentävät kommentit

**Ovatko pykäläkohtaiset perustelut selkeät?**

ovat, mahdolliset täydentävät kommentit

**Mahdolliset muutosehdotukset:**

-

**Onko pykälä selkeä?**

-

**Onko pykälän sisältämä sääntely toimeenpantavissa palvelujärjestelmän kannalta?**

-

**Turvaako pykälässä oleva sääntely potilaan oikeudet riittäväällä tavalla?**

-

**Ovatko pykäläkohtaiset perustelut selkeät?**

-

**Mahdolliset muutosehdotukset:**

-

**Kommentit koskien lakia korkeakouluopiskelijoiden opiskeluterveydenhuollosta (pykälät ja perustelut)?**

-

**Kommentit koskien vankeuslain ja tutkintavankeuslain muutosehdotuksia (pykälät ja perustelut)?**

-

**Kommentit koskien terveydenhuoltolain, korkeakouluopiskelijoiden opiskeluterveydenhuollosta annetun lain, vankeuslain ja tutkintavankeuslain ehdotetusta sääntelystä valvonnan kannalta (avovastaus)**

## **Mahdolliset muut kommentit esityksestä (avovastaus)**

Meneillään olevan sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen rakenteellisen uudistuksen tavoitteena on kaventaa hyvinvointi- ja terveyseroja, turvata yhdenvertaiset ja laadukkaat sosiaali- ja terveyspalvelut kaikille suomalaisille, parantaa palveluiden saatavuutta ja saavutettavuutta, turvata ammattitaitoisen työvoiman saanti, vastata yhteiskunnallisten muutosten mukanaan tuomiin haasteisiin ja hillitä kustannusten kasvua. Näihin tavoitteisiin vastaaminen edellyttää monialaista ja -ammattillista yhteistyötä, osaamisen hyödyntämistä sekä työnjaon ja tehtävien kehittämistä.

Hoitoon pääsyn nopeuttamisessa ja hoitotakuun tiukentamisessa tulisikin paremmin huomioida terveydenhuollon laillistettujen ammattihenkilöiden monipuolinen hyödyntäminen kokonaisvaltaisten ja ihmislähtöisten palvelujen turvaamiseksi. Perustelumuiustiossa ei tuoda esille jo olemassa olevia lainsäädäntöön perustuvia mahdollisuuksia, jotka ovat osa palvelujärjestelmää, mutta vielä riittämättömästi hyödynnetty. Tällä viittaamme Lakiin terveydenhuollon ammattihenkilöistä, joilla on 23 a § (21.5.2010/433) perusteella ” Laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö voi koulutuksensa, kokemuksensa ja tehtäväkuvansa mukaisesti aloittaa hoidon potilaan oireiden ja käytettävissä olevien tietojen sekä tekemänsä hoidon tarpeen arvioinnin perusteella.” Nyt perusteluissa mainitaan muut terveydenhuollon ammattihenkilöt, kuten sairaanhoitajat vain hoidon tarpeen arvioinnissa, mutta ei hoidon aloittamisessa ja toteuttamisessa. Kaiken kaikkiaan sote-uudistukseen ja tulevien hyvinvointialueiden kehittämisessä ja siihen liittyvässä viestinnässä, terveydenhuollon palvelun ja hoidon tarjoajina korostetaan laillistetuista terveydenhuollon ammattihenkilöistä lääkäreitä ja hammaslääkäreitä. Molemmat ammattiryhmät ovat keskeisiä terveydenhuollon toimijoita, ja heidän lukumääräänsä ja työvoimaan saantiin on olennaista panostaa. Kuitenkin kokonaisvaltaisen, korkeatasoisen ja oikea-aikaisen sekä ihmislähtöisen hoidon toteutumisen näkökulmasta on keskeistä panostaa merkittävästi myös sairaanhoitajien ja muiden terveydenhuollon ammattihenkilöiden lukumäärään, osaamisen hyödyntämiseen sekä työvoiman saantiin. Esimerkiksi pitkäaikaissairauksia sairastavien hoitotyössä kliinisesti erikoistuneilla, ja laajavastuisilla hoitotyön asiantuntijoilla (lääkkeitä määräävä sairaanhoitaja, kliininen asiantuntijasairaanhoitaja, kliininen hoitotyön asiantuntija) on osoitettu vaikuttavuutta hoidon tavoitteena olevien tuloksien saavuttamisessa turvallisuuden, tuloksellisuuden, tehokkuuden, taloudellisuuden, ja asiakastyytyväisyyden näkökulmista. Ehkäisevässä terveydenhuollossa on terveydenhoitajilla merkittävä rooli väestön terveyden ylläpitämisessä ja sairauksien ehkäisyssä. Hoitoon pääsyn nopeuttamisessa ei lääkäreiden ja hammaslääkäreiden määrän ja vastaanottojen lisääminen yksin tuota ratkaisuja tulevaisuuden terveydenhuollon palvelujen saatavuuden ja hoitoon pääsyn varmistamiseksi. Julkisessa viestinnässä tulee myös vahvasti ottaa mukaan kaikki ne ammatilliset, jotka ovat keskeisiä parhaan mahdollisen ajantasaisen hoidon ja palvelun tarjoamisessa. Tämä tarkoittaa myös muiden kuin lääkäreiden vastaanottopalvelujen kehittämistä sekä etävastaanottojen merkittävämpää laajentamista sairaanhoitajavastaanoille.

Suomessa on perus- ja erikoissairaanhoidon palveluissa työssä eri tasoisen osaamisen ja koulutuksen omaavia sairaanhoitajia, terveydenhoitajia, ensihoitajia ja kättilöitä. Korkeatasoista koulutusta on myös jatkuvasti tarjolla (mm. erikoistumiskoulutukset, rajatun lääkkeenmääräämisen lisäkoulutus ja kliininen asiantuntija YAMK-koulutus). Kliinisesti erikoistuneiden sairaanhoitajien ja kliinisten

asiantuntijasairaanhoitajien osaamista tulisi hyödyntää aikaisempaa enemmän, ja työvoiman riittävyyden näkökulmasta kehittää tehtävänkuvia mahdollistaen myös uralla kehittymisen yhtenä keskeisenä alan vetovoimatekijänä. Yhä enemmän erikoissairaanhoidossa perinteisesti hoidettuja henkilöitä hoidetaan perusterveydenhuollossa, ja siksi on olennaista panostaa organisaatorajat ylittävään yhteistyöhön ja osaamisen hyödyntämiseen terveydenhuollon palvelujärjestelmän kehityksessä väestön terveyspalvelutarpeisiin vastaamiseksi. Erityisesti laajavastuiset hoitotyön asiantuntijat kuten kliiniset asiantuntijasairaanhoitajat voivat itsenäisesti vastata moniin väestön terveystarpeisiin, toteuttaa hoidon tarpeen arvioinnin, aloittaa oireenmukaisen hoidon ja seurata hoidon tuloksia sekä ohjata tarvittaessa asiakkaan lääkärin vastaanotolle. Heidät tulisi huomioida ja hyödyntää hoitotakuun uudistuksessa selkeämmin.

Ammattikorkeakoulujen Terveysalan verkoston asettaman

Kliininen asiantuntija (YAMK) opettajaverkoston puolesta

Virpi Sulosaari, TtT, yliopettaja

Verkoston puheenjohtaja

Turun ammattikorkeakoulu, Terveys ja hyvinvointi, Master School

Sulosaari Virpi  
Turun ammattikorkeakoulu Oy - Terveys ja hyvinvointi