

Statsrådets förordning

om ändring av statsrådets förordning om grunderna för brådskande vård och förutsättningarna för jour inom olika medicinska verksamhetsområden

I enlighet med statsrådets beslut

upphävs i statsrådets förordning om grunderna för brådskande vård och förutsättningarna för jour inom olika medicinska verksamhetsområden (583/2017) 2 §, sådan den lyder i förordning 1242/2022,

ändras 1 och 3–6 §, 13 § 1 mom., 15 § 2 mom., 16 § 2 mom., 18 § 4 mom. och 20 § 1 mom., av dem 3 och 4 § sådana de lyder delvis ändrade i förordning 1241/2022, 5 §, 15 § 2 mom., 16 § 2 mom. och 20 § 1 mom. sådana de lyder i förordning 1241/2022 samt 6 § och 18 § 4 mom. sådana de lyder i förordning 771/2022, och

fogas till 9 §, sådan den lyder delvis ändrad i förordning 1241/2022, ett nytt 1 mom., varvid det nuvarande 1–4 mom. blir 2–5 mom., som följer:

1 §

Tillämpningsområde

Denna förordning tillämpas på sådan brådskande vård som avses i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010). Förordningen innehåller bestämmelser om ordnande av brådskande mottagningsverksamhet, jourenheternas uppgifter, grunderna för givande av brådskande vård och villkoren för att ordna jour inom olika medicinska specialiteter. I förordningen föreskrivs det om villkoren för att ordna jour inom de medicinska specialiteter där patienternas likvärdighet, patientsäkerheten och kvaliteten på jourtjänsterna kräver särskilda arrangemang.

3 §

Brådskande vård någon annanstans än vid en enhet för jour dygnet runt

Brådskande vård kan under dag- och kvällstid ges utöver vid de enheter med jour dygnet runt som avses i 50 § 3–6 mom. i hälso- och sjukvårdslagen också vid sådana verksamhetsenheter för tillhandahållande av hälso- och sjukvård där det ges icke-brådskande vård.

Mottagningsverksamheten för brådskande vård ska på vardagar under den tid som uppgetts ordnas nära invånarna, utom när det för att säkerställa patientsäkerheten och kvaliteten på tjänsterna krävs att bedömningen av vårdbehovet och vården centraliseras till en enhet för jour dygnet runt. Bestämmelser om skyldigheten att under kvällstid samt på veckoslut under dagtid ordna brådskande mottagningsverksamhet inom primärvården finns i 50 § 2 mom. i hälso- och sjukvårdslagen.

4 §

I 50 § 3 mom. i hälso- och sjukvårdslagen avsedda enheter för jour dygnet runt inom flera specialområden

I sådana jourenheter med jour dygnet runt inom flera specialområden som avses i 50 § 3 mom. i hälso- och sjukvårdslagen ska det finnas förutsättningar och kompetens för brådskande vård

och jour inom specialområdena akutmedicin, anestesiologi och intensivvård, gastroenterologisk kirurgi, kardiologi, pediatrik, gynekologi och obstetrik, neurologi, ortopedi och traumatologi, psykiatri, radiologi, invärtesmedicin och allmänmedicin samt jour inom odontologi, med undantag för nattetid. För brådskande vård ska det finnas ett behövligt antal kompetenta yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården. Enheten ska ha behövliga lokaler och instrument och behövlig utrustning för att ställa diagnos och vårda patienten, inbegripet operationsverksamhet och intensivvård.

Sådana jourenheter med jour dygnet runt inom flera specialområden som avses i 50 § 3 mom. i hälso- och sjukvårdslagen ska stödja andra jourenheter i området när det gäller att ordna brådskande vård för patienter. Sådana jourenheter med jour dygnet runt inom flera specialområden som avses i 50 § 3 mom. i hälso- och sjukvårdslagen ska ha tillräcklig beredskap för att ansvara för exceptionella situationer tillsammans med andra jourenheter i området.

I det samarbetsavtal som avses i 36 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021) ska det överenskommas om omfattningen av specialiteterna vid sådana jourenheter med jour dygnet runt inom flera specialområden som avses i 50 § 3 mom. i hälso- och sjukvårdslagen, stödet till andra enheter och beredskapen för exceptionella situationer.

5 §

I 50 § 4 och 5 mom. i hälso- och sjukvårdslagen avsedda enheter för jour dygnet runt inom flera specialområden

I samarbetsavtalet ska det överenskommas om vilka specialiteter och verksamheter som finns vid sådana enheter för jour dygnet runt inom flera specialområden som avses i 50 § 4 och 5 mom. i hälso- och sjukvårdslagen. I avtalet ska behoven hos befolkningen i området, tjänsternas tillgänglighet, kostnadsnyttoeffektivitet i tillhandahållandet av tjänsterna, personalens tillräcklighet, avståndet mellan jourenheterna och befolkningens språkliga behov beaktas.

6 §

Enhet för jour dygnet runt inom primärvården

Vid en sådan verksamhetsenhet för tillhandahållande av hälso- och sjukvård där det upprätthålls sådan jour dygnet runt inom primärvården som avses i 50 § 6 mom. i hälso- och sjukvårdslagen ska det under alla tider på dygnet vara möjligt att göra sådana laboratorieundersökningar och sådan bildiagnostik som behövs för att ställa diagnos samt att med hjälp av telemedicin konsultera en jourenhet med jour dygnet runt inom flera specialområden. Det ska säkerställas att det är möjligt att snabbt flytta patienter till en jourenhet med jour dygnet runt inom flera specialområden

9 §

Verksamhetsbetingelser

En enhet som ger brådskande vård ska ha tillräckliga förutsättningar för att ställa diagnos samt anvisningar om vart patienten vid behov, om sjukdomen kräver det, ska remitteras för diagnos eller vård.

13 §

Säkerställande av vård

Den legitimerade läkare eller tandläkare som ansvarar för jouren, eller enligt dennes anvisningar en annan legitimerad yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården, ska sörja för planeringen av den fortsatta vården eller annan vård enligt patientens behov inom primärvården, inom den specialiserade sjukvården eller enligt överenskommelse på annat sätt i den omfattning som situationen kräver.

15 §

Invärtesmedicin och kardiologi

Inom samarbetsområdet ska det avtalas om ordnandet och omfattningen av kardiologisk jour dygnet runt vid sjukhus där det upprätthålls sådan jour dygnet runt inom flera specialområden som avses i 50 § 3 mom. i hälso- och sjukvårdslagen och om hänvisning av patienter till vård på ett sådant sätt att en ballongvidgning eller motsvarande ingrepp är tillgängliga dygnet runt om patientvården kräver det. Vid behov ska det avtalas om samarbete över gränserna för samarbetsområdena.

16 §

Neurologi

Inom samarbetsområdet ska det avtalas om ordnandet och omfattningen av neurologisk jour dygnet runt vid sjukhus där det upprätthålls sådan jour dygnet runt inom flera specialområden som avses i 50 § 3 mom. i hälso- och sjukvårdslagen och om hänvisning av patienter till vård så att tillräckliga tjänster i samband med strokeenheten, inklusive den multiprofessionella rehabiliteringen, den intensifierade övervakningen och bilddiagnostiken samt neurofysiologiska tjänster är tillgängliga. Vårdsområden som är huvudmän för ett universitetssjukhus och i Nyland HUS-sammanslutningen ska ordna neurokirurgisk jour och möjlighet att utföra sådan intraarteriell behandling som ges genom interventionell radiologi under jourtid. Vårdsområdena inom samarbetsområdet och HUS-sammanslutningen ska tillsammans med vårdsområden inom andra samarbetsområden avtala om att ordna barnneurologisk jour som en riksomfattande helhet.

18 §

Obstetrik och pediatrik

Bestämmelser om social- och hälsovårdsministeriets rätt att på ansökan av vårdsområdet eller HUS-sammanslutningen bevilja tillstånd att avvika från kravet i 1 mom., om tjänstens tillgänglighet, patientsäkerheten eller ändamålsenligheten i fråga om samarbetsområdets servicenät förutsätter detta, finns i 50 § 9 mom. i hälso- och sjukvårdslagen. En förutsättning för beviljande av tillstånd är att de andra vårdsområdena som hör till samarbetsområdet i fråga samt, inom Södra Finlands samarbetsområde, HUS-sammanslutningen och de andra vårdsområdena än vårdsområdena i Nyland förordar att förlossningar ordnas vid det sjukhus för vilket tillstånd söks eller att det i samarbetsavtalet överenskommit om ordnande av förlossningar vid ett sådant sjukhus.

20 §

Mun- och tandvård

I sådana jourenheter med jour dygnet runt inom flera specialområden som avses i 50 § 3 mom. i hälso- och sjukvårdslagen ska det finnas tillgång till en legitimerad tandläkares tjänster, med undantag av natttid. I enheten ska det finnas tillräckliga lokaler, tillräcklig utrustning och tillräcklig kunskap för att behovet av mun- och tandvård ska kunna utredas och sådan vård ska kunna ges.

Denna förordning träder i kraft den 1 oktober 2025.

Helsingfors den 22 september 2025

Social-och hälsovårdsminister Kaisa Juuso

Regeringsråd Merituuli Mähkä