



VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

Perusterveydenhuollon hoitoon pääsyn parantaminen

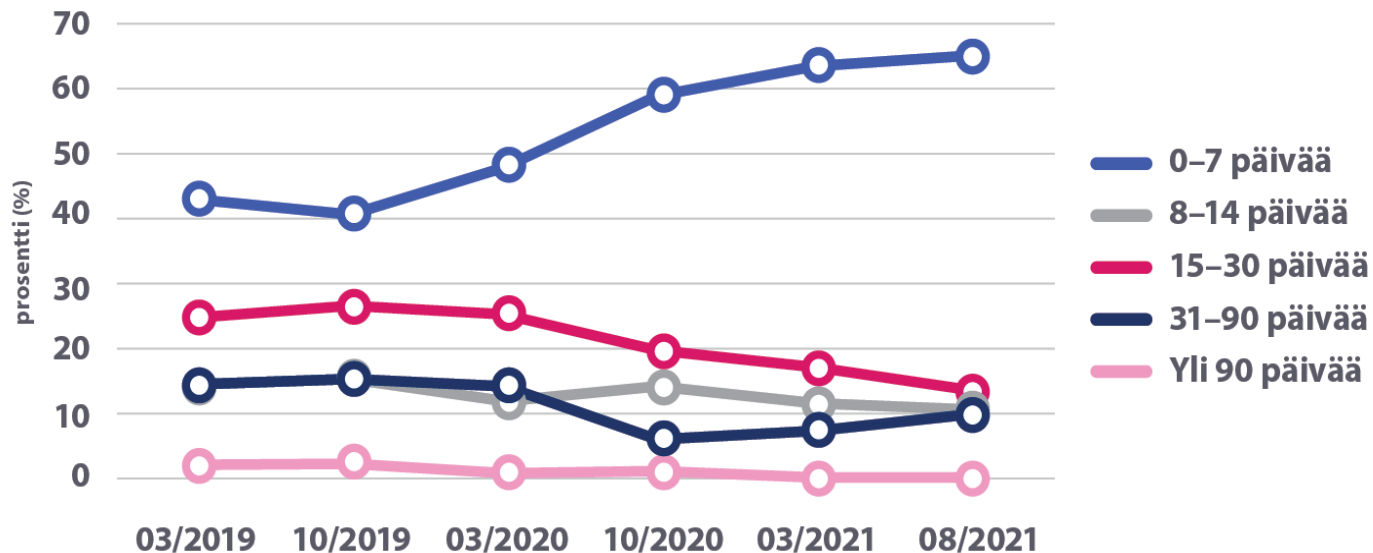
*Perhe- ja peruspalveluministeri Krista Kiurun
tiedotustilaisuus 17.11.2021*

Sote-uudistus

Hoitoon pääsyä parannetaan edelleen tiukentamalla hoitotakuusäätelyä

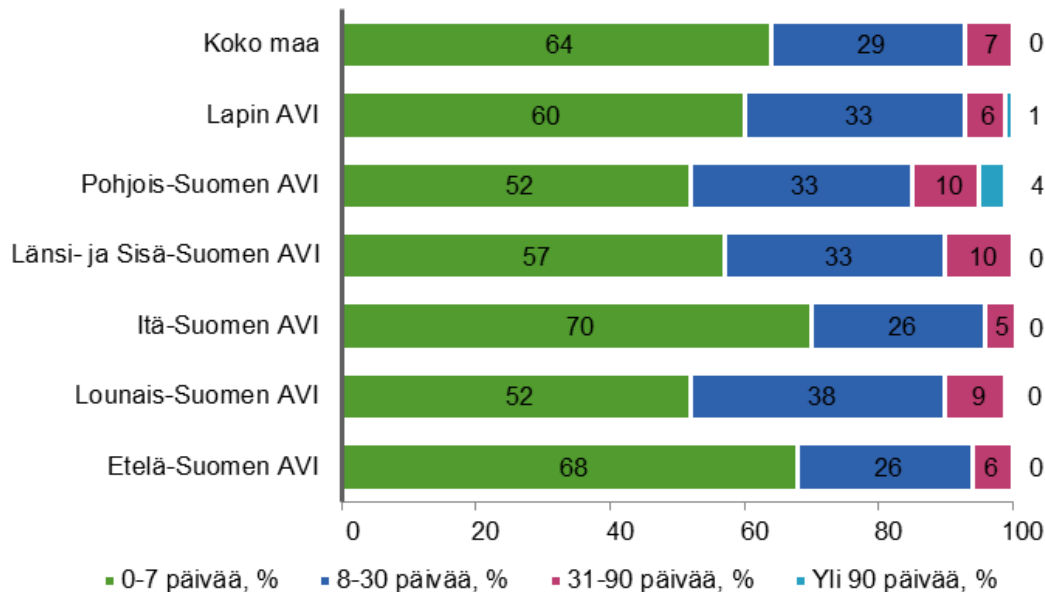
- Hoitotakuu koskee hyvinvointialueiden järjestämän perusterveydenhuollon kiireetöntä avosairaanhoitoa, mukaan lukien mielenterveys- ja päihdehäiriöiden perustason hoito, sekä suun terveydenhuoltoa
- Kiireettömään hoitoon pääsy avosairaanhoidossa
 - **3kk -> 7 vuorokautta**
- Suun terveydenhuollon hoitoon pääsy
 - **6kk -> 3kk**

Hoitoon pääsy on jo parantunut avosairaanhoidossa – käynneistä lähes 2/3 toteutuu viikon sisällä

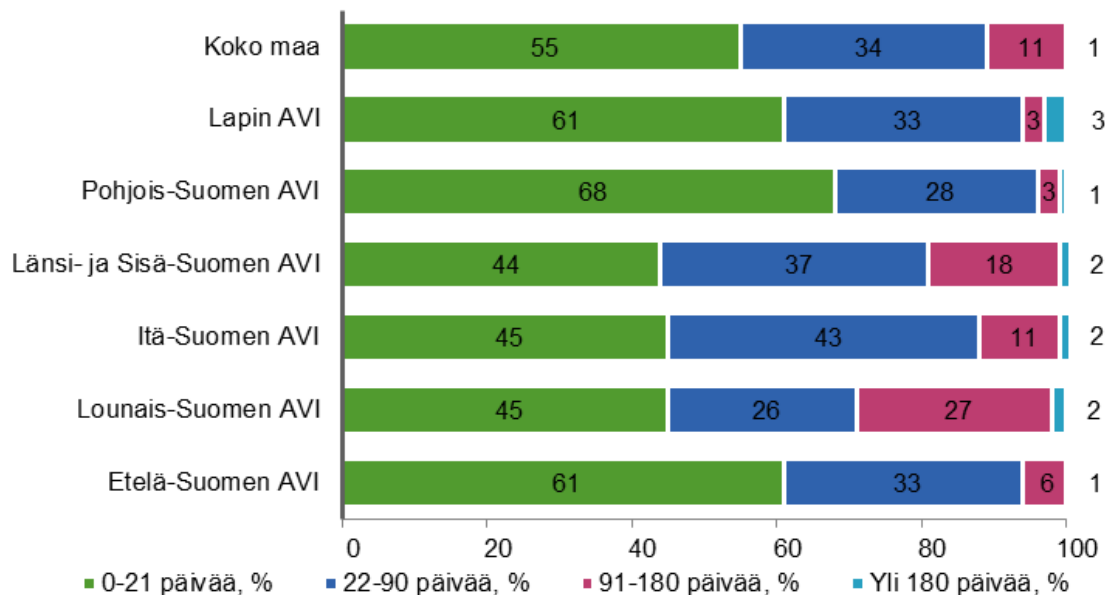


Hoitoon pääsy niissä julkisen perusterveydenhuollon kiireettömän avosairaanhoidon käynneissä, joita edeltää hoidon tarpeen arviointi.

Toteutuneiden kiireettömien käyntien odotusajat hoidon tarpeen arvioinnista lääkärin vastaanotolle maaliskuussa 2021, %



Toteutuneiden kiireettömien sairaanhoidon käyntien odotusajat hoidon tarpeen arvioinnista hammaslääkärille maaliskuussa 2021, %





VALTIONEUVOSTO
STATSRÅDET

Perusterveydenhuollon hoitotakuun määräaikojen tiukentaminen

Perhe- ja peruspalveluministeri Krista Kiurun tiedotustilaisuus 17.11.2021
Virkamiesdiat

Sote-uudistus



Yhteyden saaminen terveyskeskukseen

- Hyvinvointialueen on järjestettävä toimintansa siten, että potilas voi saada arkipäivisin virka-aikana välittömästi yhteyden terveyskeskukseen ja saada yksilöllisen arvion hoitonsa tarpeesta
- Hoidon tarpeen arvio on tehtävä välittömästi yhteydenoton yhteydessä tai saman päivän aikana
- Arvion hoidon tarpeesta voi tehdä laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö (tyypillisesti sairaanhoitaja, terveydenhoitaja, lääkäri). Suun terveydenhuollossa arvion voi tehdä myös nimikesuojattu terveydenhuollon ammattihenkilö (hammashoitaja)

Perusterveydenhuollon kiireetön sairaanhoito (1/2)

- Ensimmäinen hoitotapahtuma tulee järjestää 7 vrk:ssa hoidon tarpeen arvioinnista aiemmin säädetyin 3 kuukauden sijaan
- Määräajassa on järjestettävä laillistetun terveydenhuollon ammattihenkilön antama, yleislääketieteen alaan kuuluva kiireetön sairaanhoitoa
- Hoitotakuu koskee sekä fyysisiä että psyykkisiä terveysongelmia
- Määräaika koskee sellaisia hoitotapahtumia, jotka liittyvät sairastumiseen, vammaan, pitkäaikaissairauden vaikeutumiseen, uusien oireiden esilletuloon tai toimintakyvyn alenemiseen (ts. potilaan uusi tai pahentunut kiireetön terveysongelma)
- Jos potilas on ohjattu ensin muun ammattihenkilön kuin lääkärin vastaanotolle ja esiin tulee tarve lääkäripalveluille, lääkäriin on päästävä seitsemässä vuorokaudessa alkuperäisestä käynnistä

Perusterveydenhuollon kiireetön sairaanhoito (2/2)

- Seitsemän vuorokauden määräaika ei koske
 - hoito- tai kuntoutussuunnitelman mukaisia hoitotapahtumia
 - perusterveydenhuollossa toimivan muiden lääketieteen erikoisalojen kuin yleislääketieteen erikoislääkärin vastaanottokäyntejä
 - terveystarkastuksia ja seurantakäyntejä
 - terveysneuvontaa
 - matkailun vuoksi annettavia rokotuksia
 - palveluihin liittyviä todistuksia
- Nämä palvelut tulee järjestää palveluiden tarve huomioon ottaen kohtuullisessa ajassa, kuitenkin kolmen kuukauden kuluessa taikka hoito- tai kuntoutussuunnitelman mukaisesti.
- Väestötason ennaltaehkäisevät toimenpiteet (seulonnat, tietyt rokotukset, neuvolatoimintaan sekä koulu- ja opiskeluterveydenhuoltoon kuuluvat määräaikaistarkastukset) järjestetään niitä koskevan lainsäädännön mukaan

Suun terveydenhuolto perusterveydenhuollossa



- Suun terveydenhuollon hoitoon pääsyn määräaika lyhenee kuudesta kuukaudesta kolmeen kuukauteen
- Jos potilas on ohjattu muun terveydenhuollon ammattihenkilön kuin hammaslääkärin vastaanotolle, ja todetaan tarve hammaslääkärin hoitoon, hammaslääkäriin pääsy on järjestettävä neljän viikon kuluessa
- Jos hammaslääkäri toteaa tarpeen perusterveydenhuollossa toimivan erikoishammaslääkärin hoidolle, pääsy erikoishammaslääkärille on toteutettava kolmessa kuukaudessa
- Määräaika ei koske tilanteita, joissa potilaalle on laadittu yksilöllinen hoitosuunnitelma, ellei esille tule seikkoja, joiden perusteella tutkimus tai hoito tulee järjestää jo aiemmin
- Neuvolatoimintaan sekä koulu- ja opiskeluterveydenhuoltoon kuuluvat määräaikaistarkastukset järjestetään niitä koskevan lainsäädännön mukaan

Muuta

- Jos hyvinvointialue ei pysty itse tuottamaan palvelua määrääjassa, on ohjattava muiden palveluntuottajien palveluiden piiriin (ostopalvelut, palveluseteli, yhteistyö hyvinvointialueiden välillä)
- Hoitoon pääsyä koskeva sääntely koskee myös opiskeluterveydenhuoltoa (myös Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiön tuottama) ja valtion järjestämää vankiterveydenhuoltoa
- Hyvinvointialueiden, YTHS:n ja THL:n alaisen Vankiterveydenhuollon yksikön tulee julkaista aiempaa tarkempia tietoja hoitoon pääsyn toteutumisesta internetissä ja aiempaa tiiviimmin

Taloudelliset vaikutukset

- 10.11.2021 arvio vaikutuksista valtiontalouteen, vuoden 2019 miljoonaa euroa:

	2023 (1.4 lähtien)	2024	2025
Hyvinvointialueet (netto, josta asiakasmaksut vähennetty)	105,5	111,0	100,4
YTHS	1,0	0,7	0,7
Vankiterveydenhuolto	0,9–1,5	1,2–2	1,2–2
Valvontaviranomaiset	0,3–0,8	0,5–1	0,5–1
Sairaanhoidovakuutus	-0,4	-1,0	-1,0
Yhteensä	107–108	112–114	102–103
Yhteensä, vuoden 2023 tasossa	112–113	118–119	107–108



Aikataulu

- Luonnos hallituksen esityksestä lähtee lausunnoille 17.11.2021
- Lausuntoaika 4.1.2022 asti
- Hallituksen esitys annetaan eduskunnalle keväällä 2022
- Hoitotakuun määräaikojen tiukentaminen tulisi esityksen mukaan voimaan 1.4.2023