

## KIIREETTÖMÄN HOIDON KAPASITEETIN PURKAMINEN ERIKOISSAIRAANHOIDOSSA KORONA – VIRUKSEN AIHEUTTAMAN TAUTITILANTEEN VUOKSI

Terveydenhuoltolain (1326/2010) mukaan erikoissairaanhoidon tuottajan on arvioitava potilaan kiireettömän hoidon tarve kolmen viikon kuluessa lähetteen saapumisesta toimintayksikköön.

Jos hoidon tarpeen arviointi edellyttää esim. erityisiä tutkimuksia, on arviointi ja tarvittavat tutkimukset toteutettava kolmen kuukauden lähetteen saapumisesta.

Hoidon tarpeen arvioinnin perusteella tarpeelliseksi todettu hoito ja neuvonta on järjestettävä ja aloitettava hoidon edellyttämä kiireellisyys huomioon ottaen kuuden kuukauden kuluessa siitä, kun hoidon tarve on todettu.

Korona –viruksen aiheuttamana pandemian vuoksi Suomi on alkanut valmistautua maassamme pahentuvaan tautitilanteeseen. Valtioneuvosto on antanut eduskunnalle asetuksen valmiuslain (1552/2011) käyttöön ottamiseksi, jotta estetään viruksen hallitsematon leviäminen väestössä, suojataan haavoittuvimmat väestön osat ja huolehditaan terveydenhuoltojärjestelmän toimintakykyisyydestä. Valmiuslain 88 §:n perusteella valmistellaan valtioneuvoston asetusta, jolla voidaan luopua kiireettömän hoidon määräajoista lukuun ottamatta hoidon tarpeen arviota. Samalla on kuitenkin huolehdittava, että määrääjän ylittäminen ei vaaranna potilaan terveyttä.

Sosiaali- ja terveysministeriö arvioi erikoissairaanhoidon toteuttavien sairaanhoitopiirien joutuvan ohjaamaan seuraavien kuukausien aikana merkittävän määrän käytettävissä olevista voimavaroistaan korona –viruksen aiheuttamien tautitapausten hoitoon. Tilanne tulee väistämättä vaikuttamaan kiireettömän hoidon tuottamiseen sairaanhoitopiireissä.

Erikoissairaanhoidon kiireettömän hoidon toteutumista valvoo Sosiaali- ja terveydenhuollon lupa- ja valvontavirasto (Valvira). Sosiaali- ja terveysministeriöllä ja Valviralla on keskinäisissä keskusteluissa ollut yhtenäinen näkemys siitä, että terveydenhuollon valvonnassa ensisijaista on potilasturvallisuuden toteutuminen kaikissa olosuhteissa.

Korona –viruksen aiheuttama tautitilanne vaihtelee Suomen eri osissa. Sosiaali- ja terveysministeriö toteaa, että erikoissairaanhoidon kiireettömän hoidon alasajo on syytä tehdä sairaanhoitopiirien paikallisten olosuhteiden ja sairaanhoitopiirissä erikoissairaanhoidon joutuvien korona –virustapausten määrien perusteella kuitenkin riittävästi ennakoiden. Tautitilanne saattaa edellyttää henkilöstön kouluttamista tekemään tavanomaisesta poikkeavia työtehtäviä, jonka vuoksi esim. leikkaussalihenkilökunta ja –tilat voidaan joutua valjastamaan tautitapausten hoitoon. Potilasturvallisuus –periaate edellyttää myös sairaanhoitopiirien suunnitelmaa hoidon turvaamisesta sellaisilla potilailla, joiden sairaus odotusaikana voi muuttua kiireellistä hoitoa vaativaksi tai etenee hoidon ulottumattomiin (esim. syövän diagnostiikka ja hoito).