



SOSTER-ryhmälle

Viite: Työryhmän selvitys 10.9.2004 korvaushoidon järjestämisestä ja ehdotus järjestämisen periaatteiksi

Asia:

ESITYS SOSIAALIVIRASTON JA TERVEYSKESKUKSEN YHTEISIKSII  
LINJAUKSIKSI OPIOIDIRIPPUVAISTEN HELSINKILÄISTEN  
KORVAUS- JA YLLÄPITOHOITOA JÄRJESTETTÄESSÄ

1. Korvaushoidon tarve on perusteltua arvioida keskitetysti HUS:n päihdepsykiatrian yksikössä
  - Arvioitavien tasa-arvo toteutuu parhaiten, kun käytetään samanlaisia tutkimus- ja hoidon tarpeen arvion kriteereitä kaikille. Kriteerit ovat myöskin yhteneväiset naapurikuntien kanssa, missä on tehty samankaltaiset linjaukset
  - Arviointi tutkimuksen osana tutkitaan myös henkilön somaattinen ja psyykinen terveydentila, mihin HUS:lla on tarvittaessa riittävät edellytykset. Oheissairauksien asianmukainen hoito on tärkeää tehtäessä kauaskantoista päätöstä korvaushoidosta.
  - Korvaushoitajajono on helpompi hallita tasapuolisesti, kun on yksi keskitetysti koordinoitava jono
  - Suoraan ylläpitohoitoon otettavat henkilöt arvioidaan HUS:n päihdepsykiatrian yhteistyönä Munkkisaaren toimintakeskuksen kanssa (HIV-narkomaanit) tai Naisten sairaalan kanssa (raskaana olevat)
  
2. Järjestämisvastuu sosiaaliviraston ja terveyskeskuksen välillä säilytetään oleellisin osin ennallaan
  - Nykyisen järjestämisvastuun mukaan sosiaalivirasto vastaa pääosin korvaus- ja ylläpito-hoidon järjestämisestä Helsingissä omana toimintanaan ja ostopalveluina osana päihderiippuvaisten palvelukokonaisuutta
  - Korvaus- ja ylläpitohoitoja porrastetaan sisällöllisesti nykyistä monipuolisimmaksi lisäämällä vähemmän oheishoitoa ja tukea antavia ylläpito-palveluja. Tämä on ajankohtaisesti selkeä tavoite mm. korvaushoidossa pitkään olleiden potilaiden kohdalla.
  - Ylläpitohoitoon arvioidaan voitavan siirtää vuonna 2005 vähintään noin 60 nykyisin korvaushoidossa olevaa henkilöä
  - Mikäli ylläpitohoitoa ostetaan ko. tehtävän halukkailta järjestöiltä, tarjouskilpailun pohjalta saataneen selkeästi korvaushoitoa alemmat hoitokustannukset



29.10.2004

- HUS vastaa seuraavien erityisryhmien korvaus- ja ylläpitohoidosta edelleen:
  - psyykkisesti vaikeasti sairaiden korvaushoito
  - somaattisesti vaikeasti sairaiden korvaushoito
  - raskaana olevien opioidiriippuvaisten naisten korvaushoito
  - opioidiriippuvaisten HIV-narkomaanien hoito yhdessä Helsingin Diakonissalaitoksen kanssa
- Mikäli erityisestä syystä pidetään tärkeänä, että Helsingin A-klinikoiden ja muiden päihdehuoltoyksiköiden, ostopalvelujen ja HUS:n lisäksi myös terveysasemat antavat ylläpitohoitoa, terveysasemat tulee resursoida tähän tehtävään. Erilaisia malleja on olemassa. Yksittäisiä potilaita on yritetty hoitaa perusterveydenhuollossa silloin, kun on olemassa hyvä hoitosuhde.

### 3. Korvaus- ja ylläpitohoidon lisäämisen tarve ja rahoitus

- Korvaus- ja ylläpitohoidon lisäämisen tarve on tällä hetkellä selkeä: jonossa on noin 50 hoitoon arvioitua henkilöä.
- Vuonna 2005 korvaushoitoon arvioitujen potilaiden määrää lisääntynee ainakin 100 henkilöllä.
- Mikäli osa nykyisistä korvaushoitopotilaista voidaan siirtää ylläpitohoitoon tarve lisärahoitukseen vähenee jonkun verran.
- Tarvittavaksi lisärahoitukseksi arvioimme vähintään 2 milj.euroa vuonna 2005. Esi-  
tämme, että ko. rahoitus osoitettaisiin sosiaaliviraston käyttöön.
- Helsingin Diakonissalaitos ja HUS huolehtivat omien erityisryhmiensä korvaus- ja ylläpitohoidosta vallitsevan tarpeen mukaan talousarvionsa puitteissa.

Ammi Isokallio

Sinikka Metsä-Simola