Etelä-Suomi
Peruspalvelut, oikeusturva ja luvat -vastuualue
PÅÄTƠS PU1425A

Helsingin kaupunki
Kaupunginhallitus

## VALVONTAPÄÄTÖS

ASIA
Aluehallintovirastojen ja Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontaviraston (Valvira) tehtävänä on huolehtia terveydenhuollon toiminnan ohjauksesta ja valvonnasta siten kuin siitä säädetään 1.5.2011 lähtien terveydenhuoltolaissa ja sitä ennen erikoissairaanhoitolaissa, johon 1.3.2005 lähtien lisättiin säädökset hoitoon pääsystä. Aluehallintoviranomaiset seuraavat yhdessä Valviran kanssa hoitoon pääsyn toteutumista erillisen valvontaohjelman avulla. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL) kerää valvontaa varten tarvittavat tiedot hoitoon pääsyn toteutumisesta.

THL:n joulukuussa 2010 keräämien tietojen mukaan Helsingin terveyskeskuksen fysiatrian ja psykiatrian erikoisalalla yli viisi prosenttia lähetteistä käsiteltiin vasta kolmen viikon jälkeen. Lisäksi sisätautien, neurologian, fysiatrian ja psykiatrian erikoisaloilla oli todettu hoitoa yli kuusi kuukautta tai lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa yli kolme kuukautta odottaneita potilaita yli $10 \%$ jonossa olevista ja lukumääräisesti yli 10 potilasta.

## SELVITYKSET

Helsingin kaupunginhallituksen pöytäkirjanotteen 4.4.2011 mukaan Helsingin terveyskeskus on toimittanut kaikki THL:n edellyttämät tietosisällöt ensimmäisen kerran 30.4.2010 tilanteesta THL:n velvoitettua Helsingin terveyskeskusta toimittamaan kaikki tiedot virheestä riippumatta. Tietojen virheellisyyttä on havaittu sekä hoitoa odottavien poikkileikkaustiedoissa että lähetteiden käsittelyajoissa. THL:Ile on ilmoitettu erillisin saatekirjein virheellisyyksistä, mutta tietojen julkaisuun näillä kirjeillä ei ole ollut vaikutusta.

Selvityksen mukaan Helsingin terveyskeskuksen potilastietojärjestelmä on Pegasos. Siinä erikoissairaanhoidon hoitotakuuseen liittyvät tiedot kerätään lähetteen käsittelyn, jonoon viennin, jonosta tehdyn ajanvarauksen ja vastaanoton tapahtumatiedoista. Jotta tarvittavat tiedot saataisiin automaattisesti tietojärjestelmään, pitää Pegasoksessa lähetteen
käsittelyn, jonoon viennin, ajanvarauksen ja vastaanoton kytkeytyä toísiinsa. Jos lähete on arvioitu hoitotakuun piiriin kuuluvaksi, tietojärjestelmä varmistaa hoitopäätöksen tekemisen, ja kun hoitopäätös on tehty, hoidon aloittamisen.

Terveyskeskuksen tietojärjestelmän mukaan helmikuussa 2011 kaikista fysiatrian erikoisalalla käsitellyistä 172 lähetteestä 167 ( $97 \%$ ) käsiteltiin kolmessa vuorokaudessa. Yli 21 vuorokautta käsittelyä odottaneita lähetteitä oli viisi $(2,9 \%)$. Samassa kuussa psykiatrian 180 käsitellystä lähetteestä $150(23 \%)$ käsiteltiin kolmessa vuorokaudessa. Yli 21 vuorokautta käsittelyä odottaneita oli viisi ( $2,8 \%$ ). Selvityksen mukaan osa lähetteiden käsittelyaikojen viiveistä selittyy käyttäjästä riippumattomasta Pegasos-potilastietojärjestelmästä johtuvasta lähetteen käsittelypäivävirheestä, josta on oltu yhteydessä järjesteImän toimittajaan.

Selvityksen mukaan potilaiden odotusajoista ei saada täysin Juotettavaa tietoa tietojärjestelmästä muun muassa tietojen kirjaamisen epätarkkuuksista johtuen. Helsingin terveyskeskus on ilmoittanut THL:n pyytämät erikoissairaanhoidon hoitotakuutiedot 31.12.2010 tilanteesta. IImoitetuissa tiedoissa oli 221 yli 180 päivää hoitoa jonottanutta potilasta. Sittemmin näiden kaikkien hoitoa odottaneiden potilaiden tilanne on potilaskohtaisesti käyty läpi eikä selvityksen mukaan kukaan odottanut todellisuudessa hoitoa. Potilaat olivat jääneet roikkumaan hoitoa odottavien jonoon, jos esimerkiksi lähete ei kuulunut hoitotakuun piiriin tai hoitotakuu oli keskeytynyt tai potilaan hoito oli toteutunut irrallaan lähetteen käsittelystä tai esimerkiksi hoidon aloitusta ei oltu merkitty.

Helmikuun 2011 tilanteen mukaan sisätaudeissa 76 \%:ssa hoito toteutui alle kolmessa kuukaudessa ja yli kuusi kuukautta odottaneita oli 9 henkilöä ( $1 \%$ ). Neurologiassa 13 potilasta ( $12 \%$ ) oli odottanut hoitoa yli 6 kuukautta. Fysiatriassa yli kuusi kuukautta odottaneita ei ollut ja psykiatrian helmikuussa 2011 toteutuneista 123 hoidoista kaikki olivat toteutuneet alle kolmessa kuukaudessa.

Selvityksen mukaan sisätautien lähetemäärät ovat kasvaneet erityisesti gastroenterologian ja kardiologian aloilla muun muassa väljentyneiden tähystystutkimusindikaatioiden vuoksi. Samanaikaisesti henkilöstövoimavarat ovat lisääntyneet tutkimusmääriä vähemmän. Helsingin terveyskeskuksen neurologian poliklinikka vastaa muistihäiriöpotilaiden ja 65 vuotta täyttäneiden potilaiden neurologista palveluista sairaanhoitopiirin kanssa tehdyn työnjaon mukaisesti. Neurologian erikoisalalla hoitotakuun piirin kuulumatonta kuntoutuspoliklinikkatoimintaa on vahvistettu, mikä painopisteen muutos on heijastunut muuhun neurologiseen toimintaan. Neurologian erikoisalalle tulee paljon kiireellisiä lähetteitä, jolloin selvityksen mukaan hoitotakuun piirissä olevien potilaiden odotusajat pidentyvät.

Selvityksen mukaan paksusuolen tähystystutkimusjonoa on lyhennetty 1.4.2011 lähtien palvelusetelikokeilulia. Lisäksi lisätyöllä lyhennetään kolonoskopia-, gastroskopia- ja sydämen ultraäänitutkimusjonoja. Samalla kaupunginsairaaloiden välistä yhteistyötä eri sisätautipoliklinikoiden välililä on tehostettu ja tutkimisindikaatioita ja hoitokriteereitä yhtenäistetty. Neurologiassa osa lähetteistä käsitellään sähköisenä konsultaationa ja osalle potilaista varataan puhelinaika. Fysiatriassa toimintaa
on tehostettu keskittämällä toiminta kolmelta alueelta poliklinikalla yhdelle fysiatrian poliklinikalle ja noin 10 \% lähetteistä muutetaan sähköisiksi konsultaatioiksi. Lisäksi hoitotakuun kirjaamiseen kiinnitetään jatkuvasti huomioita tilastovirheiden vähentämiseksi. Keväällä 2011 poliklinikkahenkilökunnalle järjestetään seminaari hoitotakuun kirjaamisen tarkentamiseksi ja yhtenäistämiseksi.

Selvityksen mukaan hoitotakuupotilaat saavat 21 vuorokauden sisällä ajanvarauskirjeen, jossa on poliklinikka-aika jo annettuna tai siinä kerrotaan, milloin potilas tulee saamaan ajan kuukauden tarkkuudella. Mikäli aika siirtyy poliklinikoista johtuvista syistä, potilaaseen otetaan yhteyttä joko uudella ajanvarauskirjeellä tai puhelimitse.

## ALUEHALLINTOVIRASTON RATKAISU JA PERUSTELUT

Ratkaisu Etelä-Suomen aluehallintoviraston saaman selvityksen mukaan Helsingin terveyskeskuksen erikoissairaanhoidon toiminta toteutuu hoitoon pääsyä koskevien säännösten mukaisena. Asia ei siten anna aluehallintovirastolle aihetta enempään.

Perustelut Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsyä koskeva säännös oli 30.4.2011 saakka erikoissairaanhoitolain 31 §:ssä. Pykälä on 1.5.2011 kumottu erikoissairaanhoitolain muutoksella (1328/2010). Erikoissairaanhoitolain 31 §:n mukaan kiireellisen sairaanhoidon tarpeessa olevalle henkilölle tuli antaa hänen sairaudentilaansa edellyttämä hoito välittömästi. Sairaanhoitopiirin kuntayhtymä vastasi siitä, että sekä kiireellisen että lähetteeseen perustuvan hoidon tarpeen arviointi ja hoito järjestettiin yhtenäisin lääketieteellisin tai hammaslääketieteellisin perustein. Hoidon tarpeen arviointi tuli aloittaa kolmen viikon kuluessa siitä, kun lähete oli saapunut sairaanhoitopirin sairaalaan tai muuhun sen toimintayksikköön. Hoidon tarpeen arvioinnin perusteella lääketieteellisesti tai hammaslääketieteellisesti tarpeelliseksi todettu hoito tuli järjestää ja aloittaa hoidon edellyttämä kiireellisyys huomioon ottaen kohtuullisessa ajassa, kuitenkin kuuden kuukauden kuluessa siitä kun hoidon tarve oli arvioitu. Lasten ja nuorten terveyspalveluissa tehdyn hoidon tarpeen arvioinnin perusteella tarpeelliseksi todettu hoito tuli järjestää hoidon edellyttämä kiireellisyys huomioon ottaen kolmen kuukauden kuluessa, jolleivät lääketieteelliset, hoidolliset tai muut vastaavat seikat muuta edellyttäneet. Jos sairaanhoidon kuntayhtymä ei voinut itse antaa hoitoa 1 ja 3 momentin mukaisesti, tuli sen hankkia hoito joltain muulta palvelun tuottajalta sosiaali- ja terveydenhuollon suunnittelusta ja valtion osuudesta annetun lain 4 §:n mukaisesti. Lisäksi terveydenhuollon toimintayksikön tuli julkaista tiedot edellä mainituista odotusajoista.

Toukokuun 2011 alusta voimaan tullessa terveydenhoitolaissa säädetään hoitoon pääsystä. Terveydenhoitolain 50 §:ssä säädetään kiireelliseen hoitoon pääsystä, 51 §:ssä perusterveydenhuollon hoitoon pääsystä, 52 §:ssä erikoissairaanhoitoon pääsystä, 53 §:ssä hoitoon pääsystä lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa, 54 §:ssä kunnan tai sairaanhoitopiirin kuntayhtymän velvollisuudesta hankkia palveluja muualta ja 55 §:ssä odotusaikojen julkaisemisesta.

| puh. 0206361040 | Hämeenlinnan păatoimipaikka | Helsingin toimipaikka | Kouvolan toimipaikka |
| :--- | :--- | :--- | :--- |
| fax035708002 | Birger Jaarlin katu 15 | Ratapihantie 9 | Salpausselänkatu 22 |
| kirjaamo.etela@avi.fi | PL 150,13101 Hämeentinna | PL 110,00521 Helsinki | PL 301, 45101 Kouvola |

Terveydenhuoltolaissa hoidon tarpeen arvioinnin aloittamista ja hoidon järjestämistä koskevat aikarajat ovat pysyneet ennallaan suhteessa erikoissairaanhoitolakiin. Terveydenhuoltolain 52 §:ään on lisätty säännös siitä, että jos hoidon tarpeen arviointi edellyttää erikoislääkärin arviointia tai erityisiä kuvantamis- tai laboratoriotutkimuksia, on arviointi ja tarvittavat tutkimukset toteutettava kolmen kuukauden kuluessa siitä, kun lähete on saapunut sairaanhoitopiirin sairaalaan tai muuhun erikoissairaanhoitoa toteuttavaan toimintayksikköön. Terveydenhuoltolain 53 §:n mukaisesti lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa aikaraja on kuusi viikkoa. Samassa pykälässä on täsmennetty, että lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa hoidon tarpeen arvioinnin perusteella tarpeelliseksi todettu hoito on järjestettävä alle 23-vuotiaille hoidon edellyttämä kiireellisyys huomioon ottaen kolmen kuukauden kuluessa siitä, kun hoidon tarve on todettu, jolleivät lääketieteelliset, hoidolliset tai muut vastaavat seikat muuta edellytä.

Terveydenhoitolain 55 §:ssä säädetään odotusaikojen julkaisemisesta ja velvoitetaan julkaisemaan tiedot neljän kuukauden välein kustakin terveydenhuollon toimipisteistä erikseen. Tiedot voi julkaista Internetin lisäksi muulla kunnan tai kuntayhtymän päättämällä tavalla.

Valtioneuvoston hoitoon pääsyä koskevan asetuksen 2 §:n mukaan hoidon tarpeen arvioinnissa selvitetään yhteydenoton syy, sairauden oireet sekä niiden vaikeusaste sekä kiireellisyys yhteydenottojen kertomien esitietojen tai lähetteen perusteella. Hoidon tarpeen arviointi voidaan tehdä myös puhelinpalveluna. Asetuksen 4 §:n mukaan hoidon aloittamisesta päätettäessä tulee ottaa huomioon potilaan terveydentila, toimintakyky ja sairaus sekä niiden ennakoitavissa oleva kehitys. Jos kunta tai kuntayhtymä ei voi itse antaa tarvittavaa hoitoa erikoissairaanhoitolaissa säädetyissä enimmäisajoissa, sen on viivytyksettä ja enimmäisaikojen puitteissa järjestettävä potilaalle mahdollisuus saada kyseessä oleva hoito muilta palvelun tuottajilta. Asetuksen 5 §:n mukaan terveydenhuollon toimintayksikön tuli julkaista tiedot odotusajoista erikoisaloittain vähintään puolivuosittain Internetissä, tiedotteella tai muulla vastaavalla tavalla. Tietojen julkaisemisessa tuli ottaa huomioon että se kattaa mahdollisimman laajasti alueen väestön.

Helsingin kaupunginhallitukselta saadun selvityksen mukaan suurin osa ilmoitetuista viivästyneistä lähetekäsittelyistä oli Pegasospotilastietojärjestelmän käyttäjästä riippumattomia käsittelypäivävirheitä, joiden suhteen terveyskeskus on ollut yhteydessä tietojärjestelmän toimittajaan. Koska Helsingin terveyskeskuksessa on jo ryhdytty tarvittaviin toimenpiteisiin lähetteiden käsittelyn parantamiseksi, ei asia anna aihetta aluehallintovirastolle enempään.

Saadun selvityksen perusteella Helsingin terveyskeskuksen erikoissairaanhoidon 31.122010 ilmoittamista, hoitoa yli 180 vuorokautta jonottaneista potilaista ei kukaan todellisuudessa jonottanut yli kuutta kuukautta, vaan potilaskohtaisen selvityksen perusteella kaikilla erikoisaloilla hoitoa odottaneita on kirjautunut väärin tai jäänyt virheellisesti jonottamaan. Selvityksen mukaan hoitoon pääsy Helsingin terveyskeskuksen erikoissairaanhoidossa toteutuu hoitoon pääsyä koskevien säännösten mukaisena eikä asia siten anna aluehallintovirastolle aihetta enempään.

## MUUTOKSENHAKU Tähän päätökseen ei hallintolainkäyttölain 5 §:n 1 momentin mukaan voi hakea valittamalla muutosta.

LISÄTIETOJA
Aluehallintoyllilääkäri Jaana Mäkelä, puh. 0404880510


Sosiaali- ja terveydenhuoltoyksikön päällikkö

Aluehallintoylilääkäri


Kirsti Riihelä
$X X X X X X X X X X X X X X X X X X X$
Jaana Mäkelä

## JAKELU

Helsingin kaupunki, kaupunginhallitus

TIEDOKSI
Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto

