Peruspalvelut, oikeusturva ja luvat-vastuualue

Helsingin kaupunki, kaupunginhallitus PL 6000
000099 HELSINGIN KAUPUNKI


## 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 kansanterveyslaissa, johon 1.3.2005 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 syksyllä 2010 keräämien tietojen mukaan Heisingin terveyskeskuksen suun terveydenhuollossa on ollut jatkuvia ongelmia hoitoon pääsyn toteuttamisessa kuuden kuukauden sisällä.

## SELVITYKSET

Helsingin kaupunginhallituksen pöytäkirjanotteen 21.3.2011 mukaan Helsingin terveyskeskuksen suun terveydenhuoltoon yhteyttä ottavalle annetaan ensimmäinen aika yhteydenoton yhteydessä terveyskeskuksen keskitetystä suun terveydenhuollon ajanvarauksesta. Aika annetaan kuuden kuukauden sisälle. Näin syntyvän hoitojonon jonotusaikoja seurataan ajantasaisesti ja potilaskohtaisesti Efficapotilastietojärjestelmän avulla.

Helsingissä kunnallisen suun terveydenhuollon palvelujen kysyntä ylittää jatkuvasti tarjonnan. Tämän vuoksi hoidon jaksottaminen kiireettömään ja kaikkein kiireettömimpään hoitoon on tehty, jotta kaikille hoitoon hakeutuville on pystytty antaman ensimmäinen vastaanottoaika kuuden kuukauden kuluessa. Selvityksen mukaan tämän toimintamallin avulla taataan se, ettei kukaan jonota yli hoidon saatavuuden aikarajojen ilman, että suun ja hampaiston tilanne on tutkittu kliinisesti.

Helsingin terveyskeskuksen suun terveydenhuolto on hyödyntänyt laajasti alueen yksityishammaslääkäreitä. Suun terveydenhuollon budjetis-
ta lähes 15 prosenttia käytetään erilaisiin ostopalveluihin, palveluhankintoihin ja vuokratyönä ostettavaan päivystykseen. Lisäksi suun terveydenhuollossa panostetaan erityisesti suun terveyden edistämiseen ja omahoidon tukemiseen palvelujen kysynnän pienentämiseksi tulevaisuudessa. Lisäksi on kehitetty sähköisiä palveluja, terveyden edistämisen käytäntöjä, pääkaupunkiseudun yhteistyötä sekä työnjakoa hammaslääkärin ja suuhygienistin ja toisaalta suuhygienistin ja hammashoitajan välililä.

Selvityksen mukaan sähköisinä palveluina on kehitetty sähköistä asiointia esimerkiksi asentamalla hoitoloihin vuoden 2011 alussa itseilmoittautumislaitteet. Loppuvuodesta 2011 otettaneen käyttöön interaktiivinen esitietolomake. Lisäksi on suunnitteilla tietyin edellytyksin potilaan itsensä tekemän ajanvarauksen mahdollistaminen.

Potilaille on tarjottu aiemmin mahdollisuutta ostopalvelumäärärahan avulla saada palvelua yksityisiltä hammaslääkäreiltä, mutta vuonna 2011 aikana käytännöstä luovutaan ja käyttöön otetaan palvelusetelit. Hoitojonoon asetetuille potilaille kerrotaan, että heille järjestetään hoito kuuden kuukauden kuluessa joko omana toimintana tai ostopalveluna.

## ALUEHALLINTOVIRASTON RATKAISU JA PERUSTELUT

Ratkaisu
Aluehallintovirasto toteaa, että vaikka Helsingin terveyskeskuksen suun terveydenhuolto on aktiivisesti pyrkinyt täyttämään lakisääteisen hoitotakuuvelvoitteensa, ja vaikka tilanne on parantunut, ei hoidon saatavuus Helsingin terveyskeskuksen suun terveydenhuollossa vieläkään toteudu lainsäädännön edellyttämällä tavalla. Tämän vuoksí Etelä-Suomen aluehallintovirasto antaa huomautuksen Helsingin terveyskeskuksen suun terveydenhuollolle.

Etelä-Suomen aluehallintovirasto pyytää Helsingin kaupunginhallitusta antamaan 31.8.2011 mennessä selvityksensä niistä toimenpiteistä, miten hoitoon pääsyn tilanne saatetaan lainmukaiseksi Helsingin terveyskeskuksen suun terveydenhuollossa.

## Perustelut

Hoitoon pääsyä koskeva säännös oli 30.4.2011 saakka kansanterveyslain 15 b §:ssä. Pykälä on 1.5 .2011 kumottu kansanterveyslain muutoksella (1327/2010). Kansanterveyslain 15 b pykälän mukaan terveyskeskuksen tuli järjestää toimintansa siten, että potilas saattoi saada arkipäivisin virka-aikana välittömästi yhteyden terveyskeskukseen. Terveydenhuollon ammattihenkilön tuli tehdä hoidontarpeen arviointi viimeistään kolmantena arkipäivänä siitä, kun potilas otti yhteyden terveyskeskukseen, jollei arvioita voitu tehdä ensimmäisen yhteydenoton aikana. Kiireelliseen hoitoon tuli kuitenkin päästä välittömästi. Hoidon tarpeen arvioinnin yhteydessä lääketieteellisesti ja hammaslääketieteellisesti tarpeelliseksi todettu hoito tuli järjestää potilaan terveydentila ja sairauden ennakoitavissa oleva kehitys huomioon ottaen kohtuullisessa ajassa, kuitenkin kolmessa kuukaudessa siitä kun hoidon tarve oli arvioitu. Tämä kolmen kuukauden enimmäisaika voitin ylittää suun terveydenhuollossa tai perusterveydenhuollon yhteydessä toteutettavassa erikoissairaanhoidossa enintään kolmella kuukaudella, jos lääketieteellisistä, hoi-
dollisista tai muista vastaavista perustelluista syistä hoidon antamista voitiin lykätä potilaan terveydentilan vaarantumatta. Lisäksi terveydenhuollon toimintayksikön tuli julkaista tiedot hoitoon pääsyä koskevista odotusajoista.

Hoitoon pääsystä säädetään 1.5.2011 alkaen terveydenhuoltolaissa. Terveydenhuoltolain 51 §:ssä on samansisältöiset säännökset kuin mitä edellä on esitetty kansanterveyslain hoitoon pääsyä koskevassa pykälässä. Terveydenhuoltolain 54 §:n mukaan jos kunta tai sairaanhoitopiirin kuntayhtymä ei voi itse antaa hoitoa 51-53 §:n mukaisissa enimmäisajoissa, on sen järjestettävä hoito hankkimalla se muilta palveluntuottajilta. Terveydenhuoltolain 55 §:n mukaan kunnan ja sairaanhoitopiirin kuntayhtymän on julkaistava Internetissä tiedot 51-53 §:n mukaisista odotusajoista neljän kuukauden välein.

Valtioneuvoston hoitoon pääsyä koskevassa asetuksen 1 §:ssä välitöntä yhteydensaantia tarkennetaan siten, että yhteyttä ottava henkilö voi valintansa mukaan soittaa puhelimella tai tulla henkilökohtaisesti terveyskeskukseen käymään. Virka-ajalla tarkoitetaan terveyskeskuksen julkisesti ilmoittamaa aukioloaikaa arkipäivisin.

Asetuksen 2 §:n mukaan hoidon tarpeen arvioinnissa selvitetaän yhteydenoton syy, sairauden oireet ja niiden vaikeusaste sekä kiireellisyys yhteydenottajan 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. Asetuksen 5 §:n mukaan terveydenhuollon toimintayksikön tulee julkaista odotusajat vähintään puolivuosittain Internetissä, tiedotteella tai muulla vastaavalla tavalla. Tietojen julkaisemisessa tulee ottaa huomioon se, että se kattaa mahdollisimman laajasti alueen väestön.

Eduskunnan oikeusasiamiehen 30.4.2010 antaman päätöksen dnro 3964/4/08 mukaan se, että ensimmäinen aika vastaanotolle suun ja hampaiston tilanteen kliinistä tutkimista varten saadaan kuuden kuukauden sisällä, jonka jälkeen potilas asetetaan tarvittaessa uudelleen hoitojonoon, ei riitä täyttämään laissa asetettuja vaatimuksia. Kansanterveyslain ja 1.5.2011 alkaen terveydenhuoltolain mukaisesti hammaslääketieteellisesti tarpeelliseksi todettu hoito tulee järjestää kuuden kuukauden sisällä hoidon tarpeen arvioinnista.

Aluehallintovirasto toteaa saamansa selvityksen perusteella, että Helsingin terveyskeskuksen suun terveydenhuolto on selvityksensä mukaisesti pyrkinyt järjestelmällisesti kohentamaan suun terveydenhuoltoa yltääkseen voimassa olevien hoidon saatavuutta koskevien säännösten mukaiseen toimintaan. Toiminta ei kuitenkaan toistaiseksi ole ollut vielä riittävää, vaikka seurannan perusteella yli kuusi kuukautta jonossa olleiden määrä on viimeisen vuoden aikana laskenut.

Etelä-Suomen aluehallintovirasto pyytää Helsingin kaupunginhallitusta antamaan 31.8.2011 mennessä selvityksensä niistä toimenpiteistä, miten hoitoon pääsyn tilanne saatetaan lainmukaiseksi Helsingin terveyskeskuksen suun terveydenhuoilossa.

## SOVELLETUT OIKEUSOHJEET

Kansanterveyslaki 15 b § (855/2004)
Terveydenhuoltolaki 51 §, 54 § ja 55 §
Valtioneuvoston asetus hoitoon pääsyn toteuttamisesta ja alueellisesta yhteistyöstä (1019/2004) 1 §, 2 §, 4 § ja 5 §.

MUUTOKSENHAKU

LISÄTIETOJA


## JAKELU

TIEDOKSI

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

Aluehallintoylilääkäri Jaana Mäkelä, puh 040488110

Sosiaali- ja terveydenhuoltoyksikön päällikkö

Aluehallintoylilääkäri


Kirsti Riihelä
$X X X X X X X X X X X X X X X X X X X$
Jáana Mäkelä

## Helsingin kaupunki, kaupunginhallitus

Toimitusjohtaja Matti Toivola
Ylinammaslääkäri Seija Hiekkanen
Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto

