

Kokoomuksen ryhmäaloite Helsingin julkisen perusterveydenhuollon saatavuuden parantamiseksi

Helsingin julkisen perusterveydenhuollon palveluiden suurin ongelma on kiireettömän hoidon huono saatavuus. Hoidon saatavuutta mitataan terveysasemilla yleisesti ns. lääkärikäyntien T3-ajalla, joka kertoo terveysasemalla kolmannen vapaan kiireettömän hoidon lääkärin vastaanottoajan. T3-aikojen vertailu mahdollistaa hoidon saatavuuden vertailun eri terveysasemien välillä.

Helsingissä asemakohtaisten T3-aikojen kehitys on ollut viimeisten vuosien aikana surkeaa. Samalla, kun kaupunki on juhlapuheissa kertonut terveyspalveluiden uudistamisesta ja investoinut kymmeniä miljoonia euroja uusien laajojen palvelukeskusten rakentamiseen, on hoidon saatavuus heikentynyt kuukausi kuukaudelta.

Keväällä 2018 selvästi yli puolella Helsingin terveysasemista pääsi T3-ajalla mitattuna hoitoon alle kahdessa viikossa. Nyt syksyllä 2019 (elo-syyskuun tilastot) alle kahdessa viikossa hoitoon on pääs-
syt vain kahdella yhteensä yli 20 terveysasemasta. Syksyllä 2019 ei Helsingissä yhdelläkään terveys-
asemalla päästä Antti Rinteen hallituksen esillä pitämään seitsemän päivän lääkärille pääsyyn.
Huono perusterveydenhuollon hoidon saatavuus johtaa asiakastasolla pitkittyviin hoitoketjuihin, joka
pahentaa hoitoa tosiasiallisesti tarvitsevien tilannetta ja lisää tätä kautta kumuloituen myös raskaampien
palveluiden tarvetta. Huonon asiakaskokemuksen ja inhimillisen pahan olon ohella tämä johtaa usein
esimerkiksi piteneviin sairaspöytäloihin työpaikalta.

Järjestelmätasolla huono julkisen perusterveydenhuollon saatavuus johtaa kasvavaan yksityisen ter-
veydenhuollon käyttöön sekä lisääntyvään hakeutumiseen terveysasemien kiirevastaanotoille ja eri-
koissairaanhoidon päivystyksiin tosiasiallisesti kiireetöntä hoitoa vaativissa vaivoissa. Tämä lisää julki-
sen terveydenhuollon kustannuksia ja päivystysten kuormitusta.

Hoidon saatavuuden parantamisessa on kyse osittain resurssien saatavuudesta, sitouttamisesta ja
hyvänä työnantajana toimimisesta, mutta ennen kaikkea kyse on toiminnan organisoinnista ja johta-
misesta. Toimintamalleja muokkaamalla ja oikeita kannustimia rakentamalla työn tuottavuutta voidaan
nostaa. Helsinki ei kuitenkaan ole kyennyt lukuisista uudistusagendoista huolimatta ratkaisemaan on-
gelmaa omin voimin. Trendi on alati heikkenevä.

Espoossa keinoksi on valittu yksittäisten terveysasemien kilpailuttaminen verrokeiksi ja tätä kautta
saatu aikaan kannuste myös oman toiminnan kehittämiseksi. Espoossa ulkoistettujen terveysasemien
lääkäriaikojen saatavuus on T3-ajalla mitattuna ollut vuoden 2019 aikana alle 7 päivää. Ulkoistetuille
terveysasemille on hakeutunut kasvava joukko kaupunkilaisia. Ulkoistusten kautta aikaansaatu posi-
tiivinen kilvoittelu ja uudet toimintamallit ovat parantaneet myös kaupungin itse operoimien terveys-
asemien kiireettömän hoidon saatavuutta. Vastaavia kokemuksia on lukuisilla kunnilla ja kaupungeilla
eri puolilla Suomea.

Me allekirjoittaneet valtuutetut vaadimme muutosta Helsingin julkisen perusterveydenhuollon saata-
vuuteen. Emme voi enää suvaita näin huonoa hoidon saatavuutta terveysasemillamme. Kaupungin
tulee kilpailuttaa 1-3 terveysaseman palveluntuotanto hoidon saatavuuden ja laadun kehittämiseksi
sekä uusien toimintamallien löytämiseksi. Samalla kaupungin tulee luoda käytäntö, jossa selvitetään
vuosittain jokaisen terveysaseman, jonka kiireettömän hoidon (T3-lääkäriaika) saatavuus ylittää vuosi-
tason tarkastelussa keskimäärin 21 päivää, mahdollisuudet parantaa toiminnan laatua, palveluiden
saatavuutta ja kustannustehokkuutta ulkoistuksen kautta.

Rydman Wille

Valtuustoryhmän varapuheenjohtaja

Kokoomuksen valtuustoryhmä

(1 + 20 allekirjoitusta)

Meri Otto

Apter Ted

Rautava Risto

Klemetti Tapio

Koulumies Terhi

Urho Ulla-Marja

Nygård Mia

Bogomoloff Harry

Koskinen Kauko

Niiranen Matti

Pakarinen Pia

Niskanen Dani

Pajula Matias

Laaksonen Heimo

Pajunen Jenni

Karhuvaara Arja

Hillman Perttu

Parpala Matti

Kaleva Atte

Rissanen Laura

Hakola Juha