

## **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 pääsyt vain kahdella yhteensä yli 20 terveysasemasta. Syksyllä 2019 ei Helsingissä yhdelläkään terveysasemalla 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 sairaspöytäaloihin työpaikalta.

Järjestelmätasolla huono julkisen perusterveydenhuollon saatavuus johtaa kasvavaan yksityisen terveydenhuollon käyttöön sekä lisääntyvään hakeutumiseen terveysasemien kiirevastaanotoille ja erikoissairaanhoidon päivystyksiin tosiasiallisesti kiireetöntä hoitoa vaativissa vaivoissa. Tämä lisää julkisen terveydenhuollon kustannuksia ja päivystysten kuormitusta.

Hoidon saatavuuden parantamisessa on kyse osittain resurssien saatavuudesta, sitoutumisesta ja hyvänä työnantajana toimimisesta, mutta ennen kaikkea kyse on toiminnan organisoinnista ja johtamisesta. Toimintamalleja muokkaamalla ja oikeita kannustimia rakentamalla työn tuottavuutta voidaan nostaa. Helsinki ei kuitenkaan ole kyennyt lukuisista uudistusagendoista huolimatta ratkaisemaan ongelmaa 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 positiivinen kilvoittelu ja uudet toimintamallit ovat parantaneet myös kaupungin itse operoimien terveysasemien kiireettömän hoidon saatavuutta. Vastaavia kokemuksia on lukuisilla kunnilla ja kaupungeilla eri puolilla Suomea.

Me allekirjoittaneet valtuutetut vaadimme muutosta Helsingin julkisen perusterveydenhuollon saatavuuteen. 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 vuositason 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