

Kannanotto terveydenhuoltolain päivitykseen sekä hyvinvointialuetta koskevasta rahoituksesta

Etelä-Savon ja Lapin hyvinvointialueilla tulee olla velvoite ylläpitää kummassakin hyvinvointialueella kahta ympärivuorokautista yhteispäivystyssairaala.

Alueelliset erityispiirteet etäisyyksineen ja teollisuustarpeineen sekä molempien alueiden huomattava vapaa-ajan asukkaiden ja matkailijoiden määrä edellyttävät ympärivuorokautisten yhteispäivystyssairaaloiden säilyttämistä kiireellisessä hoidossa. Ihmisoikeuksiin ja perusoikeuksiin liittyvä heikennyskieltovaikutus kieltää heikentämästä sosiaalisten oikeuksien toteuttamisessa jo saavutettua tasoa. Velvoittavuudella varmistettaisiin, että hyvinvointialueiden toteutuksessa keskityttäisiin palvelunkäyttäjien palveluprosessien kehittämiseen ja toteuttamiseen sen sijaan, että keskiössä olisi ympärivuorokautista päivystystä antavien sairaaloiden määrä.

Alueelliset erityispiirteet etäisyyksineen ja alueiden elinvoiman säilyminen edellyttävät vahvasti Etelä-Savon sekä Lapin hyvinvointialueiden osalta Savonlinnan keskussairaalan ja Länsi-Pohjan keskussairaalan ympärivuorokautisen yhteispäivystyksen säilymistä toistaiseksi voimassa olevana velvoitteena Etelä-Savon ja Lapin hyvinvointialueilla. Alueiden ammattikorkeakouluissa ja ammattioppilaitoksissa on merkittävä määrä terveydenhoitoalan koulutuspaikkoja, joiden kannalta sairaaloiden pysyvyys on olennaista. Sairaaloiden mahdollinen määräaikaisuus heikentää lääkäri työvoiman ja hoitohenkilökunnan rekrytointeja tänä aikana sekä niiden pysyvyyttä.

Nämä kirjaukset tulee saada terveydenhuoltolain 50 § päivitykseen siten, että ne velvoittavat Etelä-Savon ja Lapin hyvinvointialueita ylläpitämään alueellaan kahta ympärivuorokautista yhteispäivystyssairaala.

Hyvinvointialueiden rahoitus on myös turvattava siten, että se mahdollistaa kahden ympärivuorokautisen yhteispäivystyssairaalan mallin Etelä-Savon ja Lapin hyvinvointialueilla.

Hyvinvointialueiden rahoitukseen selvitetään uutta määräytymiskriteeriä, joka kohdentaa rahoitusta yliopistosairaala-alueille. Kahden sairaalan malli aiheuttaa sairaalaa kohden n. 5-6 miljoonan euron kustannukset, joita nykyinen rahoituslaki ei ota huomioon.

Kannanotossa mukana olevat tahot toteavat myös, että eduskunnan hyväksymän sosiaali- ja terveysvaliokunnan mietinnön julkistamisen jälkeen ministeri Kiuru on sanomalehti Itä-Savolle ja Lapin Kansalle haastatteluissaan todennut Savonlinnan ja Kemin sairaaloiden osalta, että sosiaali- ja terveystieteiden ministeriryhmä on päättänyt seuraavaa: ”Pysyvä lainsäädännön muutos tulee varmistamaan sairaaloiden yhteispäivystyksen säilymisen.” Kuitenkin eduskunnan hyväksymän lausuman toimeenpano on sosiaali- ja terveysministeriön osalta vielä kesken.

Kannanotossa mukana olevat tahot:

Savonlinnan kaupunki, Meri-Lapin kunnat (Kemi, Keminmaa, Simo, Tervola, Tornio ja Ylitornio), Etelä-Savon hyvinvointialue, Lapin hyvinvointialue, Enonkosken, Sulkavan ja Rantasalmen kunnat sekä Etelä-Savon ja Lapin alueiden kansanedustajat (Heikki Autto, Kaisa Juuso, Katri Kulmuni, Mikko Kärnä, Markus Lohi, Markus Mustajärvi, Johanna Ojala-Niemelä, Jari Leppä, Hanna Kosonen, Heli Järvinen, Antti Häkkänen, Ano Turtiainen).