



## THL-aloite: *Jonottamatta hoitoon*

### Mikä on vialla?

ODOTUSAJAT  
OVAT LIIAN  
PITKIÄ

**Odotusajat terveyskeskuslääkärin vastaanotoille ovat kansainvälisesti vertaillen pitkiä.**

Joka kolmas joutuu odottamaan pääsyä terveyskeskuslääkärille vähintään viisi viikkoa.

**Palveluja eniten tarvitsevat saavat niitä liian vähän.**

OECD:n 26 maan vertailussa lääkärissä käynnit jakautuvat epäoikeudenmukaisimmin Yhdysvalloissa, Portugalissa ja Suomessa.

VALINNANVAPAAUS  
EI TOTEUDU

**Pitkäaikaissairauksien hoidon laatu ja vaikuttavuus vaihtelevat ja kohdentuvat epätasa-arvoisesti.**

Perusterveydenhuollon potilaiden estettävissä oleva kuolleisuus on runsaassa kymmenessä vuodessa puolittunut korkeimmissa tuloluokissa. Alimmassa tulo-viidenneksessä kuolleisuus on jopa kasvanut.

**Terveyskeskusten palvelukyky on heikentynyt ja työterveyshuolto on laajentunut. Yksityisillä palveluntuottajilla on käyttämätöntä kapasiteettia.**

Päällekkäiset järjestelmät käyvät kalliiksi ja lisäävät eriarvoisuutta.

TERVEYSKESKUSTEN  
PALVELUKYKY ON  
HEIKENTYNYT

**Potilaan valinnanvapaus ei toteudu.**

Julkista palveluntarjontaa ei ole tarpeeksi eikä palveluntuottajilla ole riittävästi kannusteita kilpailla palvelujen saatavuudella, laadulla ja asiakaslähtöisyydellä.

**Palvelujärjestelmä ei ole kansallisesti ohjattavissa.**

Kansalliset ohjausvälineet eivät riitä tukemaan paikallishallintoa uudistusten läpiviennissä.

ENITEN  
TARVITSEVAT  
SAAVAT LIIAN VÄHÄN  
PALVELUJA

PITKÄAIKAIS-  
SAIRAUKSIEN  
HOITO ON EPÄ-  
TASA-ARVOISTA

YKSITYISILLÄ ON  
YLIKAPASITEETTIA

## Tavoite

*Terveysthuollon voimavarat kohdentuvat niin, että kaikki pääsevät jonottamatta kiireettömään hoitoon ja potilaalla on aidosti mahdollisuus valita hoitopaikkansa.*

*Tavoite on mahdollista saavuttaa, kun...*

### **Perusterveydenhuollon palvelujen tuottajakuntaa laajennetaan ja monipuolistetaan.**

Julkisesti rahoitetun perusterveydenhuollon palvelujen tuottajiksi hyväksytään yhtenäisin kriteerein julkisia, yksityisiä ja kolmannen sektorin palvelutuottajia.

Tämä edellyttää kansallisia linjauksia palvelutuottajien hyväksymisestä, tuottajille maksettavista korvauksista sekä toiminnasta ja laadusta raportoinnista.

### **Valinnanvapaus toimii muutoksen käyttövoimana**

Raha seuraa potilasta palvelujen tuottajalle. Potilaan oikeus valita hoitopaikkansa toteutetaan tavalla, joka kohtelee kaikkia yhdenvertaisesti ja korostaa ennaltaehkäisyä ja toiminnan tehokkuutta.



### **Ammattilaiset työskentelevät oikeissa rooleissa.**

Palvelut tuotetaan taitavasti johdetuissa organisaatioissa yhdistämällä uusin tavoin ammattiryhmien osaamista.

Hoitohenkilökunnan toimenkuvassa korostuu pitkäaikaisessa hoitosuhteessa olevien potilaiden seuranta ja tukeminen.

## Mutta se edellyttää, että...

### **Työterveyshuolto keskittyy perustehtäväänsä.**

Työterveyshuollon perustehtävä on ehkäistä työperäistä sairastumista, osallistua työyhteisöjen kehittämiseen ja tukea työhön paluuta. Tätä tuetaan muuttamalla työnantajille maksettavia korvauksia.

### **Palveluilla on vahvat järjestäjät.**

Vahvoja järjestäjiä tarvitaan sovittamaan yhteen yksityinen ja julkinen palvelutuotanto sekä poistamaan jyrkkä jako sosiaalihuollon, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välillä. Vahvalla järjestäjällä on myös edellytykset asettaa tuottajille laatuvaatimuksia ja seurata niiden toteutumista.

### **Kansallinen ohjaus ja seuranta toimivat.**

Muutosprosessia johdetaan tavoitteellisesti kansallisena kokonaisuutena. Säädöspohjan kehittämisen lisäksi tarvitaan uusia tapoja laatia ja toimeenpanna kansallisia linjauksia järjestelmän kehittämiseksi.

### **Rahoitusjärjestelmä on selkeä ja yksikanavainen.**

Rahoitusta selkiytetään niin, että hoito- ja kustannusvastuun pallottelu loppuu. Terveystuon julkisen rahoitus ohjataan yhdelle alueelliselle toimijalle.

### **THL esittää ratkaisuja**

THL:n tehtäviin kuuluu lain mukaan harjoittaa alansa tutkimus- ja kehittämistoimintaa, edistää innovaatioita sekä tehdä aloitteita ja esityksiä sosiaali- ja terveydenhuollon ja sen palvelujen kehittämiseksi ja väestön terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi.

THL käyttää aloiteoikeuttaan silloin, kun ongelmat väestön terveydessä ja hyvinvoinnissa tai sosiaali- ja terveyspalveluiden toimivuudessa ovat merkittäviä ja vaativat pikaista asiantuntijapanosta.

Vaihtelut perusterveydenhuollon toimivuudessa ja lääkäripalveluiden saatavuudessa ja laadussa täyttävät nämä kriteerit.



Tutustu asiaan tarkemmin  
[thl.fi/vaikuttajaseminaari/2013](http://thl.fi/vaikuttajaseminaari/2013)

Kerro mielipiteesi  
[vaikuttajaseminaari@thl.fi](mailto:vaikuttajaseminaari@thl.fi)

Osallistu keskusteluun  
[www.facebook.com/thl.fi](http://www.facebook.com/thl.fi)  
tai Twitterissä  
#THL-aloite



TERVEYDEN JA  
HYVINVOINNIN LAITOS