

Sosiaali- ja terveysvaliokunta perjantai 19.03.2021 klo 08.30

ASIANTUNTIJALAUSUNTOPYYNTÖ HUS

vs. hallintoylilääkäri Anu Maksimow, HUS

M 4/2021 VP MUU ASIA: VALTIONEUVOSTON ASETUS KUNNAN OIKEUDESTA OLLA VÄLIAIKAISESTI NOUDATTAMATTA TERVEYDENHUOLLON KIIREETTÖMÄN HOIDON MÄÄRÄAIKOJA

Terveydenhuoltolain 52 ja 53 §:ssä säädettyjen määräaikojen noudattamisesta sekä 51 §:ssä säädetystä perusterveydenhuollon yhteydessä toteutettavan erikoissairaanhoidon määräajan noudattamisesta voidaan luopua, jos se on välttämätöntä kiireellisen hoidon järjestämiseksi ja jos määräajan ylittäminen ei vaaranna potilaan terveyttä.

COVID-19 TILANNE HELSINGIN JA UUDENMAAN SAIRAANHOITOPIIRISSÄ 18.3.2021

- Erikoissairaanhoidossa HUS-alueen sairaaloissa 18.3.2021 yhteensä 104 COVID-19 potilasta
  - Viikkoa aiemmin (11.3.2021) potilaita oli hoidossa yhteensä 93
- Tehohoidossa olevien HUS-alueen potilaiden määrä on kasvanut huomattavasti viimeisen neljän viikon aikana
  - 25.2. tehohoidossa17 potilasta
  - 4.3. tehohoidossa 19
  - 11.3. tehohoidossa 23
  - 18.3. tehohoidossa 34
    - HUS on siirtänyt 6 potilasta hoidettavaksi muihin sairaanhoitopiireihin turvatakseen valmiuden ottaa vastaan uusia tehohoitopotilaita

HOITOONPÄÄSY HUS-ALUEELLA

- Kiireetöntä hoitoa jouduttiin supistamaan HUSissa merkittävästi keväällä 2020 COVID-19 pandemian vuoksi
- Hoitojonojen purku käynnistyi kuitenkin välittömästi, kun koronaviruspotilaiden määrä osasto- ja tehohoidossa väheni
- Helmikuussa 2021 hoitoa odottavien potilaiden määrä oli kokonaisuudessaan laskenut 819 potilaalla tammikuun 2021 lopusta
- Vuodeosastohoitoa tai päiväkirurgiaa odottavien potilaiden määrä oli helmikuussa 266 potilasta vähemmän kuin kuukautta aiemmin
- HUS pystyy normaalitilanteeseen palattaessa purkamaan kertynyttä hoitovelkaa tehokkaasti ja määrätietoisesti

KIIREETTÖMÄN HOIDON MÄÄRÄAJOISTA POIKKEAMINEN

- Vallitsevassa pandemiatilanteessa kiireettömän hoidon määräajoista poikkeaminen HUS alueella on **välttämätöntä kiireellisen sairaanhoidon ja tehohoidon toiminnan turvaamiseksi**
  - Kiireettömän toiminnan määräajoista ei missään tilanteessa poiketa liian etupainotteisesti
  - Tietyissä sairauksissa hoidon viivästyminen ei aiheuta vaaraa potilaan terveydelle eikä vaikuta sairauden etenemiseen
  - Tällaisten sairauksien kohdalla erikoissairaanhoidon määräajoista poikkeaminen vapauttaa HUS-alueen kriittisten toimintojen (kuten päivystys, infektio-osastot ja tehohoito) resursseja kiireellisen hoidon järjestämistä varten.

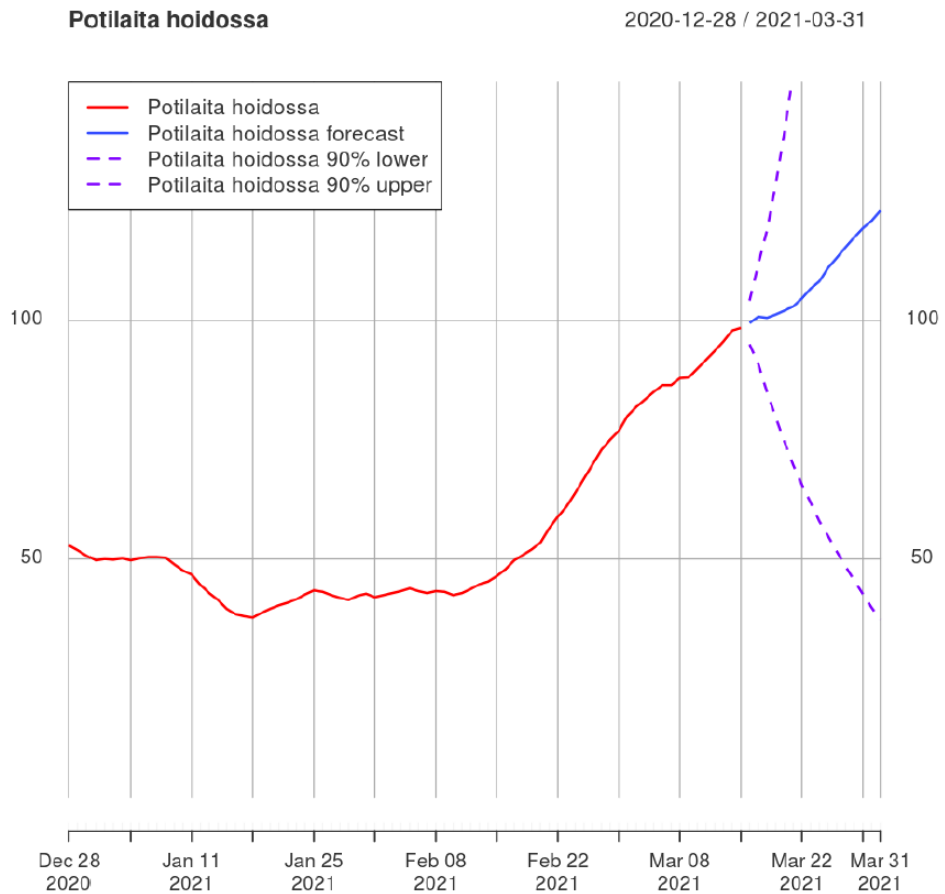
”KUNTA TAI KUNTAYHTYMÄ VOI LUOPUA KIIREETTÖMÄN HOIDON MÄÄRÄAJAN NOUDATTAMISESTA KUITENKIN VAIN, JOS SE ARVIOI, ETTÄ TARVE MÄÄRÄAJOISTA LUOPUMISELLE ON VÄLITÖN TAI JOS SEN PERUSTELLUN ARVION MUKAAN TARVE SYNTYY SEURAAVAN KAHDEN VIIKON AIKANA.”

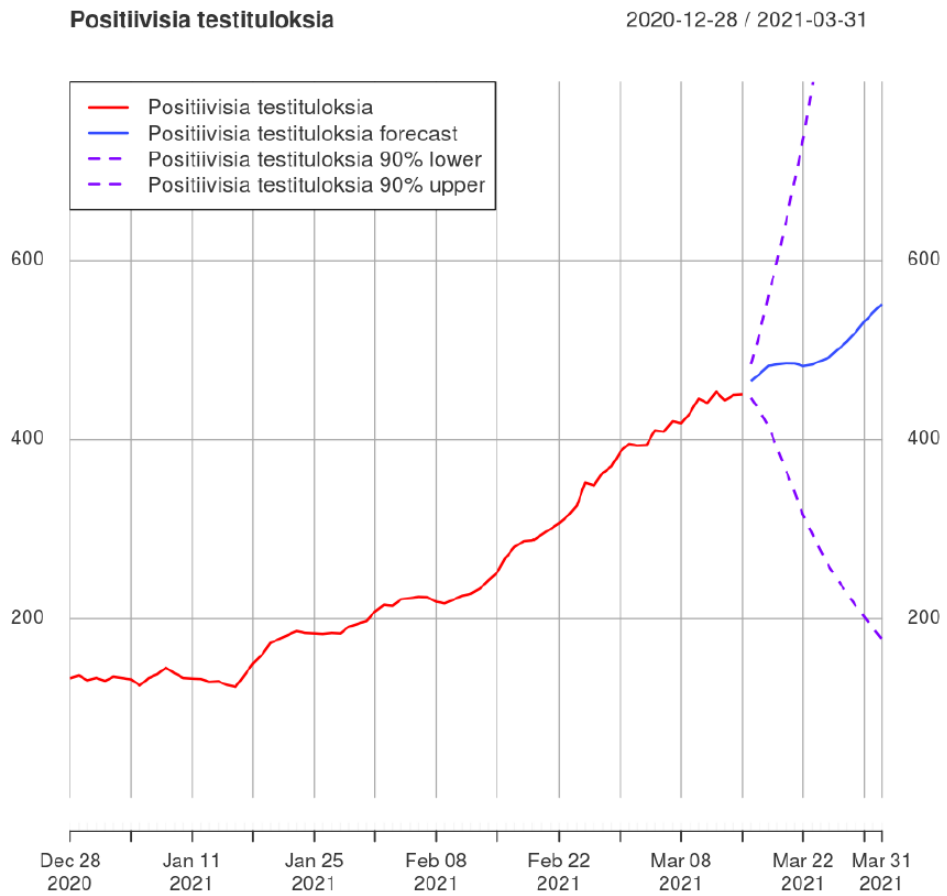
TARVE KIIREETTÖMÄN HOIDON MÄÄRÄAJOISTA LUOPUMISELLE SYNTYY SEURAAVAN KAHDEN VIIKON AIKANA

- HUSin arvio tilanteesta perustuu nykyiseen koronavirustartuntojen ilmaantuvuuteen, terveydenhuollon kuormitukseen ja laskennallisiin ennustemalleihin
- Kolmen viikon sulkutila alkoi 8.3.2021, tästä huolimatta tartuntamäärät lisääntyvät edelleen etenkin HUS-alueella
- Tartuntamäärien kasvu näkyy noin kolmen viikon viiveellä terveydenhuollon kuormituksessa

VAR sairaalapopulaation ja positiivisten testituloksien ennuste 18.3.2021 päivästä alkaen

KÄYTTÖ RAJOITETTU
Suojaustaso IV
JulkL (621/1999) 24.1 §:n __8__ k





TEHOHOIDON TARVE HUS-ALUEELLA

- ennusteen mukaan tehohoitopotilaiden määrä jatkaa kasvuaan vielä usean viikon ajan.
- nykyisillä tehohoidon järjestelyillä **pystymme hoitamaan 32** tehopotilasta
  - tämän lukumäärän ylittyessä tarvitsemme kiireettömän toiminnan voimakasta alasajoa
- Tehohoidon tarve tulee HUSissa arvioiden mukaan nousemaan ennen pääsiäistä tasolle **35-45 potilasta** (TAJ Ville Pettilä 18.3.2021)
- Ennustemallien mukaan tarve kiireettömän hoidon määräajoista luopumiselle syntyy seuraavan kahden viikon aikana.

YHTEENVETO

- Valtioneuvoston asetuksen mukaisesti kunta tai kuntayhtymä voi luopua kiireettömän hoidon määräajan noudattamisesta.
  - Asetus on voimassa 30.4.2021 asti
  - Kyseessä on välttämätön menettely pandemian kolmannen huipun aikana tarvittavan terveydenhuollon toimivuuden turvaamiseksi.
- Ajanvaraukseen perustuvaa kiireetöntä toimintaa ei supisteta enempää kuin on välttämätöntä
- Potilasmäärän kasvaessa kiireettömän toiminnan supistaminen tehdään suunnitelmallisesti ja eri erikoisalojen kiireettömien potilaiden hoidon siirtäminen voidaan toteuttaa hallitusti ja potilasturvallisuutta vaarantamatta.

LOPUKSI

- kaikki tehokkaaksi katsotut tartuntamääriä vähentävät rajoitustoimenpiteet ovat aiheellisia terveydenhuollon kantokyvyn turvaamiseksi
- HUSille on ehdottoman tärkeää säilyttää kyky hoitaa myös kiireetöntä hoitoa tarvitsevat potilaat ja tämä on mahdollista vain jos COVID-19 tautia sairastavien ja erikoissairaanhoitoa tarvitsevien potilaiden määrä vähenee


KIITOS!
KYSYMYKSIÄ?