Lausunto hallituksen esitykseen eduskunnalle laiksi sairausvakuutuslain 3 luvun 3 §:n muuttamisesta

Gynekologinen potilasjärjestö Korento ry kiittää sosiaali- ja terveysvaliokunnan pyynnöstä antaa asiantuntijalausunto aiheesta.

Tahaton lapsettomuus koskettaa monia gynekologisen sairauden tai oireyhtymän kanssa eläviä. Tahatonta lapsettomuutta tulee sekä ennaltaehkäistä että hoitaa. Korento näkee gynekologisen hoidon saatavuuden ja yhdenvertaisuuden sekä diagnoosiviiveiden lyhentämisen tärkeinä keinoina ehkäistä tahatonta lapsettomuutta. Lapsettomuushoidot tulee mahdollistaa monipuolisesti niitä tarvitseville, jotta yhä useampi pystyy toteuttamaan lapsitoiveensa.

On hyvä, että hedelmöityshoitoihin esitetään yksityisen sairaanhoidon hoito- ja tutkimuskorvausta, koska tarvetta hoidoille on paljon ja moni joutuu hankkimaan tarvitsemansa palvelun yksityiseltä sektorilta. Esitys helpottaa palvelun hankkimista yksityiseltä puolelta ja tekee sen entistä useammalle taloudellisesti mahdolliseksi. Korvauksesta huolimatta yksityiset palvelut eivät ole kaikille taloudellisesti mahdollinen vaihtoehto. Siksi on tärkeää varmistaa, että palveluja olisi tarjolla nykyistä paremmin julkisen sektorin kautta yhdenvertaisesti ja tulotasosta riippumatta niitä tarvitseville.

Tässä esityksessä korvaukset kohdistuvat vain sairauden perusteella, samoin kuin korvauksia maksettiin aiemmin. Korento pitää hyvänä, että gynekologiset sairaudet ja oireyhtymät on huomioitu valmistelussa ja tämä esitys kohdistuu Korennon kohderyhmään. Emme kuitenkaan kannata erilaisten ryhmien vastakkainasettelua lapsettomuushoidoissa, vaan toivomme, että perheellistymisen mahdollisuuksia edistetään perhetilanteesta riippumatta. Esityksen tavoitteena on syntyvyyden edistäminen ja tämän tavoitteen edistämiseksi ei ole perusteltua rajata korvausten ulkopuolelle henkilöitä, joiden tarve hoidolle on lähtökohtaisesti sosiaalinen eikä lääketieteellinen.

Korento on huolissaan siitä, miten gynekologisten sairauksien ja oireyhtymien diagnoosiviiveet ja alidiagnosointi vaikuttavat henkilöiden mahdollisuuteen saada korvaus hedelmöityshoidoista esitetyllä rajauksella. Esimerkiksi munasarjojen monirakkulaoireyhtymä PCOS:n osalta asiantuntijat ovat arvioineet, että jopa 70% jää kokonaan ilman diagnoosia. Tämä ongelma voi koskettaa hoitoja tarvitsevia perhetilanteesta riippumatta. Korento toivoo, että diagnoosiviiveiden ja alidiagnosoinnin ongelmiin puututaan erillisillä toimenpiteillä, ettei niistä johtuvat syyt vaaranna kenenkään oikeutta korvauksiin.

Gynekologinen potilasjärjestö Korento ry.
25.11.2024

Olga Haapa-aho
Toiminnanjohtaja