Pirkanmaan hyvinvointialue
PL 272, 33101 Tampere
pirha.fi

LAUSUNTO
17.2.2025

Pirkanmaan hyvinvointialueen lausunto hallituksen esitykseen eduskunnalle laiksi sairasvakuutuslain 2 ja 3 luvun muuttamiseksi (HE 195/2024 vp)

Pirkanmaan hyvinvointialue kiittää lainvalmistelua ja kannattaa pääosin ehdotettuja sairausvakuutuslain 2 ja 3 luvun muutoksia. Suuhygienistin ja fysioterapeutin suoravastaanotot ovat jo osa julkisen terveydenhuollon palveluvalikoimaa ja on hyvä, että myös sairausvakuutuslakia muutetaan vastaamaan samanlaista hoidonporrastusta. Pidämme hyvänä asiana, että hammashoidon ja mielenterveyspalvelujen korvaustaksoja korotetaan.

On hyvä, että ehdotus silmätautien erikoislääkärinpalkkiosta maksettavan korvauksen korottamisesta erikoistaksaluokkaan poistettiin esityksestä ja hallitus päätti kohdentaa rahoitusta aiottua enemmän hammashoidon korvauksiin.

Pidämme kuitenkin jonkin verran haasteellisena sitä, jos nyt suunniteltujen muutosten korvaustaksoissa tapahtuisi jo vuoden 2027 jälkeen merkittävää korvaustaksojen alentumista. Taksojen alentumisuhka saattaa estää muun muassa suuhygienistien innokkuutta toimia itsenäisinä ammatinharjoittajina.

Pirkanmaan hyvinvointialueen mielestä on tarkoituksenmukaista, että

- suuhygienistien korvaustaksoja korotettaisiin suhteessa enemmän kuin hammaslääkärin korvaustaksoja. Korvausten kohdennus voisi lisätä tarkoituksenmukaista työnjakoa ja siirtää hoidon painopistettä ennaltaehkäisevään ja varhaiseen hoitoon.
- hammaslääkärin korvaustaksoja korotettaessa muita toimenpiteitä suuremmat korotukset tehtäisiin parodontiitin, eli hampaiden kiinnityskudossairauksien, hoitoon. Hampaiden kiinnityskudossairauksilla on todettu olevan yhteys muun muassa sydän- ja verisuonisairauksiin, aivoinfarktiin, diabeteksen hoitotasapainoon ja raskauskomplikaatioihin. Näin ollen korotusten kohdentaminen hampaiden kiinnityskudossairauksien hoitoihin voisi vaikuttaa myönteisesti väestön terveydentilaan laajemminkin.

- muutos hammaslääkärin suorittaman suun ja hampaiden tutkimuksen lähtökohtaisesta korvattavuusvälistä kahdesta neljään vuoteen on tulossa voimaan kalenterivuoden alusta.

Pirkanmaan hyvinvointialue on aiemmassa lausunnossaan kyseenalaistanut gynekologien suorittaman tutkimuksen ja hoidon korvaamisen kahdesti vuodessa ilman lähetettä. Suhtaudumme kriittisesti siihen, että naistentautien ja synnytysten erikoislääkärin vastaanottokäyntien korvaukset siirrettäisiin erikoistaksaluokkaan. Lisärahoitusta olisimme kokeneet tarvittavan ennemmin mielenterveyspalveluihin ja suun terveydenhuoltoon.

Gynekologien vastaanottopalveluita ei juurikaan ole peruspalveluissa saatavilla. Sen sijaan peruspalveluissa on etenkin osa naislääkäreistä perehtynyt gynekologisten asioiden tutkimiseen ja hoitamiseen. Yleislääkärin tai yleislääketieteen erikoislääkärin osaaminen ja välineistö ei kuitenkaan vastaa gynekologin osaamista ja tutkimusmahdollisuuksia. Gynekologien Kela-korvaukset parantavat jo sinällään sellaisen palvelun saatavuutta, jonka saatavuus hyvinvointialueella on heikompaa. Yhdymme Suomen Lääkäriliiton gynekologit-alaosaston näkemykseen siitä, että gynekologipalveluiden käyttö on vahvasti palveluntarjoajauskollista ja hoidon jatkuvuus siten toimii hyvin.

Yhteenveto

Näkemyksemme on, että esitykseen sisältyvillä ehdotuksilla on mahdollisuus parantaa terveyspalveluiden saatavuutta ja näin myös edistää väestön terveyttä. Myös matkakulujen korvaamisen fysioterapiaan ja suuhygienistille katsomme edistävän väestön terveyttä

Perusterveydenhuollon palveluiden saatavuus paranee kuitenkin vain, jos osa muutoin perusterveydenhuollon palveluita käyttävistä siirtyisi käyttämään yksityisen sektorin palveluita ainakin osittain. Silloin hoitoon pääsykin saattaisi julkisessa terveydenhuollossa parantua asiakassiirtymien seurauksena.

Tarja Marjamäki
perusterveydenhuollon johtajaylilääkäri
Pirkanmaan hyvinvointialue