



# KANSALLINEN KOKOOMUS

POHJOINEN RAUTATIEKATU 21 b 00100 HKI P. (09) 693 81 F. (09) 694 3736  
etunimi.sukunimi@kokoomus.fi, <http://www.kokoomus.fi/>

**Kokoomuksen hyvinvointityöryhmä**  
Julkaisuvapaa 11.3.2003 klo 17

11.3.2003

## HYVINVOINNIN KYMMENEN KÄRKEÄ

### Sosiaali- ja terveydenhuollon rahoitusta vahvistetaan

1. Kuntarahoituksen ennakoitavuutta ja vakautta parannetaan ja kuntien sosiaali- ja terveydenhuollon valtionosuuksia korotetaan. Erityisen kalliiden hoitojen tasausjärjestelmää kehitetään yhtenäisin valtakunnallisin kriteerein.
2. Julkisen ja yksityisen terveyden- ja sairaanhoidon kustannusten vertailu tehdään selkeämmäksi.

### Terveyden edistämiseen panostetaan

3. Terveyttä edistävään toimintaan panostetaan niin pienten lasten, lapsiperheiden, koululaisten, opiskelijoiden, työikäisten, yrittäjien kuin ikäihmistenkkin kohdalla.
  - \* Lastenneuvoloiden toimintaa kehitetään perhekeskuksiksi tukemaan vanhempien kasvatusvastuuta ja ottamaan nykyistä enemmän huomioon lapsen ja hänen perheensä psykososiaalinen tilanne. Erityistä huomiota kiinnitetään varhaiseen puuttumiseen.
  - \* Koululais- ja opiskelijaterveydenhuoltoon suunnataan lisää resursseja ja osaamista.
  - \* Työterveyshuollon toimivuuteen ja vaikuttavuuteen kiinnitetään huomiota kaikissa ammattiryhmissä. Yrittäjien ja maatalousyrittäjien työterveyshuollon kattavuutta parannetaan.
  - \* Ikäihmisten terveydentilan ja toimintakyvyn seuranta varten terveystieteisiin perustetaan ikäihmisten neuvoloita. Ikäihmisten neuvolan asiakkaaksi tullaan eläkkeelle siirryttäessä, kun työterveyshuollon palvelujen käyttö loppuu.

### Hoitotakuu toteutetaan

4. Muissa kuin päivystystilanteissa potilaan on päästävä perusterveydenhuollon järjestelmään heti ja erikoissairaanhoidon lääkärin vastaanotolle kolmen viikon kuluessa lähetteen kirjoittamisesta. Hoitoon on päästävä 3 - 6 kuukaudessa hoitopäätöksestä. Mikäli kunta tai kuntayhtymä ei voi järjestää hoitoa määräajassa omassa yksikössään, sen on järjestettävä se toisessa kunnallisessa yksikössä, yksityisellä tai kolmannella sektorilla potilaan omavastuuosuuden muuttumatta. Hoitotakuun toteuttamiseksi on kiirehdittävä lääkärin ja hoitohenkilökunnan mahdollisuutta tehdä lisätyötä.

### Perusterveydenhuollon palvelujen laatua parannetaan

5. Terveystieteiden väestöpohjaa suurennetaan, jotta perusterveydenhuollon palvelujen määrä ja laatu pystytään turvaamaan kaikkialla Suomessa. Kansallisessa terveystieteiden projektissa esitetyn 20 - 30 000 asukkaan väestöpohjan toteutuminen edellyttää käytännössä myös kuntaliitoksia.
6. Terveystieteiden hoitotyön ja toimenpiteiden vaativuustasoa nostetaan. Terveysteknologian kehittyessä osa alue- ja keskussairaaloissa tehtävistä toimenpiteistä siirretään perusterveydenhuol-

lon tehtäväksi. Samalla parannetaan potilaiden ohjausta muun muassa tehostamalla puhelinneuvontaa.

### **Erikoissairaanhoidon keskitetään ja terävöitetään**

7. Erikoissairaanhoidon yksiköitä yhdistetään purkamalla toiminnallisia ja hallinnollisia päällekkäisyyksiä. Erikoissairaanhoidon yksikön tarkoituksenmukainen väestöpohja on vähintään 300 000 asukasta. Erikoissairaanhoidon uudelleenjärjestelyistä on säädettävä lailla. Pääkaupunkiseudun erityisongelmat edellyttävät HUS-lain uudelleenarviointia. Erikoissairaanhoidon järjestelmän selkeyttämiseksi aluesairaalat integroidaan perusterveydenhuollon tai keskussairaaloiden kanssa. Eri-tyyserikoissairaanhoidon organisoidaan valtakunnallisesti.

### **Tietotekniikan käyttöä järkevöitetään**

8. Terveystietojärjestelmien sähköiset tietojärjestelmät yhtenäistetään ottamalla käyttöön valtakunnallinen sähköinen sairaskertomus terveystietokeskuksissa, sairaaloissa ja mahdollisesti myöhemmin myös yksityisellä sektorilla. Tietosuojaa koskevia säännöksiä on muutettava niin, ettei tietosuojaa vaaranna potilasturvallisuutta.

### **Korvausjärjestelmiä kehitetään**

9. Sairasvakuutus-, tapaturmakorvaus- ja todistusjärjestelmää on yksinkertaistettava. Yksityisten terveydenhuolto- ja palvelujen kelakorvauksen maksu tehdään yksinkertaisemmaksi. Osapäiväsairaspäiväraha on otettava käyttöön. Kehitetään joustavia eläkkeellesiirtymismuotoja.

### **Työvoiman riittävydestä huolehditaan**

10. Sosiaali- ja terveydenhuollon sekä sairaanhoidon työolosuhteita, palkkausta, palkkausjärjestelmää ja rekrytointikeinoja on kehitettävä niin, että alalle saadaan riittävästi uutta innostunutta työvoimaa. Alueellisten varahenkilöjärjestelmien perustamista edistetään. Perusteettomista pätkätöistä luovutaan.

### **Lisätietoja:**

kansanedustaja Pirjo Antvuori 040 547 9300

[pirjo-riitta.antvuori@eduskunta.fi](mailto:pirjo-riitta.antvuori@eduskunta.fi)