

**Keski-Pohjanmaan Hyvinvointialueen Keskustan aluevaltuustoryhmä****Tehtaankatu 18 lh2****67100 Kokkola****keski-pohjanmaa@keskusta.fi****Aloite Keski-Pohjanmaan Hyvinvointialueen valtuustolle 20.2.2023:****Keski-Pohjanmaan Hyvinvointialueen perhelääkäri- tai hoitaja-lääkäriyöparitoiminnan pilotoinnin aloittaminen siihen soveltuviin avosairaanhoidon ja terveydenhuollon toiminnoissa.**

Keskustan Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueen valtuustoryhmä esittää aloitteenaan, että Keski-Pohjanmaan Hyvinvointialue tutkisi mahdollisuutta pilotoida perhelääkäri- tai hoitaja-lääkäriyöparitoimintaan siirtyminen kaikissa siihen soveltuviin avosairaanhoidon ja terveydenhuollon toiminnoissa.

Mikä järjestelmässä tämän myötä muuttuisi? Lääkäri ja hoitaja voivat yhdessä arvioida potilaan tilan muutoksia ja määrätä sopivat kontaktimuodot. Tämä lisää mahdollisuuksia turvalliseen etähoitoon ja vähentää tarvetta vaikuttamattomille tutkimuksille tai hoidoille. Luottamuksen ja kommunikaation laadun paranemisen myötä potilaan kiinnittyminen heidän omaan, kokonaisvaltaiseen hoitoonsa on tehokasta. Nykyisessä järjestelmässä vaikeasti hoidettavat ja usein paljon kustannuksia aiheuttavat potilasryhmät, kuten kroonista kipua potevat tai somatisoivat potilaat, on mahdollista hoitaa silloin, kun hoidon jatkuvuus on turvattu. Kun hoito on vaikuttavaa ja potilaskontaktit mielekkäitä, myös henkilökunnan työtyytyväisyys paranee. Näin ollen hoidon jatkuvuudella turvataan myös laadukkaan työvoiman saatavuutta ja henkilökunnan pitovoimaa. Tulevaisuuden sotokeskus -hanke on vienyt perusterveydenhuollon avovastaanoton toimintamalleja kohti hoidon jatkuvuutta, joten uudistuksella on organisaatiossamme jo hyvä alku.

Sosiaali- ja terveysministeriö teetti professori Juha Auvisen työryhmällä vuoden 2022 aikana selvityksen, jonka tuloksena syntyi edellä mainitut työskentelytavat sisältävä hoidon jatkuvuusmalli. Selvityksen pohjalta eduskunta on marraskuussa 2022 edellyttänyt, että hallitus ryhtyy toimenpiteisiin, joilla vahvistetaan perusterveydenhuollon avosairaanhoidossa hoitosuhteen jatkuvuutta ottamalla käyttöön omalääkäri- ja omahoitajamalli tai perhelääkärimalli taikka laajentamalla niiden käyttöä. On todennäköistä, että Sosiaali- ja terveysministeriössä katsotaan hyvällä Soiten halua seurata valtakunnallista ymmärrystä vaikuttavasta terveydenhuollosta.

Professori Auvisen työryhmän selvityksessä todetaan, että 2000-luvulla kertyneen tiedon perusteella perhelääkäri- tai hoitaja-lääkäriyöparitoiminnasta seuraa monenlaisia hyötyjä monille eri tahoille. Hoidon kokonaiskustannukset pienenevät. Sairaalajaksoja ja päivystyskäyntejä tulee vähemmän. Ennenaikainen kuolleisuus vähenee. Pitkäaikaissairauksien hoitotasapaino on parempi.

Sepelvaltimotaudin, aivohaverin ja sydäninfarktin riski pienenee. Potilasturvallisuus paranee. Potilaiden luottamus ja tyytyväisyys paranevat. Olisiko hyvinvointialueella edes varaa jättää tällaista hoitokeinoa käyttämättä?

Potilaalle tarpeellinen hoito tulee järjestää vaikuttavasti niillä resursseilla, joita meillä on käytettävissämme nyt. Tämä on myös potilasturvallisuuden varmistamista pitkällä aikavälillä.

Kannuksessa 20.2.2023

Keskustan aluevaltuustoryhmä