

epidemiologinen tai kliininen tutkimus, eli rahoitus ja sitä kautta arvostus painottuu selkeästi perustutkimukseen. Jatkossa olisi löydettävä parempia mittareita, jotka huomioivat tutkimusalojen erilaisuuden.

Contopoulos-Ionnidisin työryhmän analyysi osoittaa, miten pieni osa perustutkimuksesta johtaa merkittäviin lääketieteellisiin löytöihin. Sen sijaan kliinisillä ja epidemiologisilla tutkimuksilla saavutetaan nopeammin ja kus-

tannustehokkaammin kansallisesti ja myös kansainvälisesti arvokasta terveyshyötyä. Pienen maan ei kannata paljontaan kilpailla uusien hoitojen kehittämisessä, vaan enemmän tehostaa terveydenhuoltoaan suuntaamalla tutkimusrahoituksen painopistettä oman maan terveysongelmiin.

KYÖSTI OIKARINEN

Mihin muka katosi Kela-korvaus?

Sosiaali- ja terveysministeri Sinikka Mönkäre on eräissä haastatteluissaan kesän jälkeen halunnut nostaa yksityisen lääkärihoidon Kela-korvausten roolin keskusteluun. Hänen mielestään on väärin, että ”valtion piikki” on Kelan kautta aina auki, kun muuten joudutaan hoitoja priorisoimaan. Hammashoito ei ole ollut tässä erityisesti tulilinjalla, mutta erään sammakon hän on tässä yhteydessä suustaan päästänyt. Elokuun alussa aamu-tv:n lähetyksessä hän totesi, että ”kävi juuri niin, että kun yksityistä hammashoitoa alettiin Kela-korvauksin korvata, eivät asiakkaan maksamat maksut pienentyneet, vaan Kela-korvaus ”hävisi” johonkin”. Sama käsitys toistui lääketieteen toimittajille järjestetyssä tilaisuudessa.

On vaikea käsittää, mistä ministeri Mönkäre on saanut sellaisen käsityksen, että potilaalle koitunut kustannus ei hammashoidossa olisi laskenut. Käsitys voidaan kumota Kelan tilastoilla sekä myös Tilastokeskuksen hintaseurannalla. Huhtikuusta 2002 huhtikuuhun 2003 yksityisen hammashoidon hinta oli noussut vain 1,5 %, ei siis yleisen hintojen nousun. Kela-korvaus on mennyt siten ihan oikeaan osoitteeseen eli potilaalle!

Kelan maksamat korvaukset ovat – tietenkin – lisääntyneet saajien määrän voimakkaasti kasvettua. Kuluvan vuoden kuuden ensimmäisen kuukauden aikana hammashoidon korvauksia sai lähes 650 000 henkilöä ja kustannusten keskiarvo vakuutettua kohti oli 199 euroa – vuosi sitten vastaavana ajanjaksona 200 euroa. Korvausten keskiarvo oli 75 euroa eli korvausprosentti on nyt laskenut 37,5:een.

Asiaan palataan Hammaslääkärilehdessä – ministeri Sinikka Mönkäre on lupautunut Hammaslääkärilehden haastatteluun.

Muunlaisiakin julkisia kannanottoja on esitetty Aamulehden haastattelema Tampereen kaupungin perusterveydenhuollon ylilääkäri Erkki Lehtomäki toteaa, että ”ainoa järkevä ratkaisu (hammashoidon järjestämiseen) on kaventaa yksityisen ja kunnallisen hammashoidon käyntimaksujen välistä eroa. Näin palveluista tehtäisiin aidosti vaihtoehtoja kuntalaisille.” Käytännössä Lehtomäki kasvattaisi Kelan korvauksia ja harkitsisi samalla kunnallisen puolen palkkioiden nostoa, todetaan Aamulehdessä.

MATTI PÖYRY