

Suomenkielinen esite on tulostettavissa Kelan Internet-sivuilta osiosta Esitteet ja julkaisut, kohdasta Esite- ja taksakirjasto. Ruotsinkielinen FPA-ersättning direkt på mottagningen -esite löytyy vaihtamalla sivujen kieli ruotsiksi ja edelleen osiosta Broschyren och publikationer, kohdasta Broschyr- och taxafilser.

Sari Helminen,
asiantuntijahammaslääkäri
Kansaneläkelaitos

Bidrag till odontologisk profylaxforskning

Stiftelsen Patientmedelsfonden för odontologisk profylaxforskning främjar vetenskaplig forskning inom området för odontologisk profylaktik. Bidrag utdelas till i första hand svenska, i andra hand nordiska och i tredje hand utomnordiska forskare.

Ansökan om bidrag till forskningsprojekt med profylaxriktning insändes senast den 1 februari 2004.

Ansökningsmaterialet finns på Internet www.pmf.se. Formulär för ansökan kan även erhållas från fondens sekretariat ulla.ostermalm@ofa.ki.se

Hammaslääkäriiiton valtuuston vaalin tulos

on selvillä sunnuntaina 16.11. Vaalituloksen saa Liiton kotisivuilta www.hammasll.fi sekä toimiston puhelinnumeroista (09) 6220 2536 ja (09) 6220 2537 16.11. klo 19.00 jälkeen. Hammaslääkäri-lehdessä tulos julkistetaan 1.12. Tiedot vaalin tuloksista lähetetään valitsijayhdistysten asiamiehille.

Suomen Lääkäriliitto:

Ilman hoitotakuuta ei hoidosta takuuta

Suomen Lääkäriliitto muistuttaa, että jonotilanne pahenee ilman hoitotakuuta.

— *On välytetty, että vaikeuksien välttämiseksi hoitotakuun määräaikoja tai voimaantumista tulisi pidentää. Se vesittäisi potilaille annettua lupautta ja veisi uskon terveydenhuollon uudistamismahdollisuuksiin. Päätöstä tehtäessä on tiedossa ollut, että terveydenhuolto tarvitsee lisärahoitusta nyt heti ja jonojen purkujen jälkeenkin, toteaa Lääkäriliitto.*

Esimerkiksi HUSin hoitojonon pituus on nykyään puolella potilaista yli kuusi kuukautta ja jono poliklinikalle on yli 90 prosentilla potilaista yli kolme viikkoa. HUSin uusimmat päätökset johtavat jonojen pitenemiseen myös ensi vuonna, vaikka jonojen purkuun on osoitettu korvamerkitäjä määrärahojakin. On pelätävissä, että näin pyritään tarkoituksellisesti vaikeuttamaan hoitotakuun voimaantumista vuoden kuluttua, vaikka valmistautumisaikaa on ollut tuolloin jo 2,5 vuotta,

Valtioneuvosto hyväksyi keväällä 2002 Kansallisen terveysprojektin mukaisen ohjelman, joka lupaa kansalaisille hoitoon pääsyn kohtuullisessa ajassa: perusterveydenhuollon lääkärille kolmessa vuorokaudessa, erikoissairaanhoidon lääkärin ensiarvion kolmessa viikossa ja hoitoon kolmessa, enintään kuudessa kuukaudessa. Kaikki puolueet ja nykyinen hallitus ovat sitoutuneet hoitotakuun toteuttamiseen valtioneuvoston päättämässä ajassa eli 1.1.2005 alkaen.

Hoitotakuussa on kyse potilaan oikeudesta saada hoitoa

Hoitotakuuta on haluttu vesittää tai vähintään lykätä sitä. On esitetty, että hoitotakuun toteutukseen suunniteltu aika on riittämätön. Useat kunnalliset johtajat ovat viittaneet siihen, että virkoja tarvitaan runsaasti lisää julkiseen sairaanhoitoon, jotta jonot voidaan purkaa. On esitetty, että rahapulnan vuoksi niitä ei voi-

da perustaa, eivätkä ne lääkrivajeen takia täytyisikään.

Lääkriripulaan on viitattu erityisesti terveyskeskusten puolella, ja joillakin alueille on esiintynyt todellisia vaikeuksia rekrytoida lääkäreitä.

— Jos omassa terveyskeskuksessa ei ole lääkäreitä, se ei saa estää potilaan kääntymistä toisen lääkärin puoleen. Itse asiassa juuri siitä on hoitotakuussa kyse: potilaan oikeudesta saada hoitoa. Terveystenhuollon palvelukapasiteetti ei aiheuta ongelmia, jos kaikki lääkririt otetaan hoitotakuun resurssiksi, muistuttaa Lääkririliitto.

Suomessa on lääkäreitä kaksi kertaa enemmän kuin 20 vuotta sitten ja yhtä paljon kuin EU:ssa keskimäärin.

Hoitotakuu taloudellisesti järkevää

Lääkririliitto toteaa, että hoitotakuun antaminen on paitsi inhimillisesti oikein myös taloudellisesti järkevää.

— Hoidon odottaminen aiheuttaa runsaasti lisäkustannuksia ja johtaa myös toipumisaikojen pidentymiseen sekä turhaan työkyvyttömyyteen. Jos hoito toteutetaan heti, säästyy huomattava määrä inhimillistä kärsimystä ja yhteiskunnan varoja esimerkiksi lääkekustannuksista sekä sairauspäivärahoista. Työssäkäynti tuottaa verotuloja, mutta sairausloma kuluttaa niitä.

Hoitotakuun toteuttamisen ongelma on siinä, että tarvittavan hoidon kustantaa kunta. Pääasiallisen säästön ulosmittaavat kuitenkin muut tahot. Niinpä kuntien edustajat vastustavat hoitotakuuta näkyvästi.

— Kuntien huoli on ymmärrettävää. Kansalaiset tulee kuitenkin hoitaa. On uudistettava terveydenhuollon rahoitusta niin, että hoitotakuun tuomat säästöt yhteiskunnassa ohjautuisivat myös hoidon antaville kunnille, toteaa Lääkririliitto. Tämä työ kuuluu luontevasti STM:lle.