



Tehostettu palveluasuminen; ideaalimalli terveystalujen toteuttamiseksi, miten toteutetaan uuden lainsäädännön valossa?

Kommenttipuheenvuoro

Leena Turpeinen

Va osastopäällikkö, terveys- ja päihdepalvelut

Helsingin sosiaali- ja terveysvirasto



- Tehostettu palveluasuminen tulee olemaan maakunnan liikelaitoksen palvelu, jota se tuottaa itse, ostaa tai antaa asiakassetelin.
Tällä hetkellä Helsingissä puolet tehostetusta palveluasumisesta tuotetaan itse ja puolet ostopalveluna tai palvelusetelillä (palsen osuus noin 10 %).
- Tehostettu palveluasuminen on jo pitkälti korvannut ja tulee korvaamaan laitoshoidon ikääntyneillä. Tehostetussa palveluasumisessa on siis hyvin hauraita, toimintakyvyltään alentuneita iäkkäitä, joilla on myös **runsaasti terveydenhuollon tarpeita.**
- Terveydenhuollon tarpeet tulevat jatkossa edelleen lisääntymään, koska mahdollisimman monet akuuteista ja subakuuteista tilanteista pyritään hoitamaan paikan
→ Tämä edellyttää riittävää ja osaavaa lääkäripalvelua ja –tukea hoitohenkilökunnalle.

Mistä terveyspalvelut tuotetaan, kuka tuottaa?

- Vaatimustaso siis korkea, eikä tämän tasoista tukea mikä tahansa sote-keskus pysty tarjoamaan.
- Yhdessä tehostetun palveluasumisen yksikössä ei voi myöskään olla usean eri sotekeskuksen palveluja.
- Yksiköllä pitää olla **yksi vastuulääkäri**, joka vastaa toimintakäytännöistä, lääkehoitosuunnitelmasta etc.
 - NykYTEkniikat; virtuaalisuus; 24/7
 - Joustavuus, jalkautuminen





- Valinnanvapauslainsäädäntö on hankala tästä näkökulmasta:
- Todennäköistä on, että pääosa tehostetun palveluasumisen asukkaista ei kykene/ei halua käyttää sote-keskuksen valinnanvapauttaan, jolloin maakunta osoittaa sote-keskuksen.
 - tämä kannattaisi olla maakunnan sotekeskusyhtiö aina, jos asiakas ei muuta valitse.
- Maakunnan sotekeskusyhtiö on riittävän suuri toimija (ainakin Uudellamaalla) tuottamaan osaavat geriatriset terveydenhuollon palvelut ja takaamaan saatavuuden.
- On myös mahdollista, että tehostetun palveluasumisen tuottaja haluaa ja kykenee itse tarjoamaan asukkaalle myös sotekeskuspalvelut, tämä edellyttää tietenkin edellä olevaan verraten samat laatuvaatimukset, eli riittävä geriatrinen osaaminen, yksi vastuulääkäri etc.