

OIKAISUVAATIMUS HELSINGIN KAUPUNGIN TERVEYSLAUTAKUNNALLE

Viite: päätökset 25.10.2005 (TERVEYSASEMIEN TOIMINNAN JÄRJESTÄMISEN PERIAATELINJAUKSET Terke 2005-1830 ja TERVEYSASEMAVERKON KEHITTÄMISLINJAUKSET Terke 2005-1831).

Kansallisen terveysprojektin muistiossa 9.4.2002 todetaan, että terveydenhuollon lähipalvelut on tuotettava lähellä kuntalaisia. Lähipalveluja ovat ehkäisevä terveydenhuolto, äkillisesti sairastuneiden hoidon järjestäminen, avohoidon vastaanottopalvelut, pääosa kroonisten sairauksien hoidosta, osa kuntoutuksesta, hammashuolto, vanhusten hoito, mielenterveystyön avohoitopalvelut sekä työterveyshuolto. Palvelut on tuotettava asiakaslähtöisesti yhteistyössä sosiaalitoimen kanssa väestövastuuperiaatteella. Terveyden edistäminen ja sairauksien ehkäisy ovat oleellinen osa lähipalveluja.

Valtioneuvoston terveyspalveluita koskevassa periaatepäätöksessä 11.4.2002 todetaan, että terveysasemia perustettaessa on otettava huomioon alueelliset olosuhteet ja on turvattava pienempien, mutta tehokkaiden yksiköiden toiminta. Helsingin terveyslautakunta päätti viitteessä mainituilla päätöksillä lakkauttaa useita pieniä, mutta tehokkaita terveysasemia.

Vuonna 2001 pidetyssä kaupunginvaltuuston strategiaseminaarissa vahvistettiin Helsingin kaupungin toimintaa ohjaavat arvot: asiakaslähtöisyys, kestävä kehitys, oikeudenmukaisuus, taloudellisuus, turvallisuus, yrittäjämielisyys. Helsingin kaupunginvaltuusto hyväksyi 12.6.2002 Kestävän kehityksen toimintaohjelman.

Viitteessä mainittujen terveyslautakunnan 25.10.2005 tekemien päätösten valmistelussa ei ole noudatettu Helsingin kaupungin toimintaa ohjaavia arvoja eikä kestävä kehityksen toimintaohjelmaa, jonka yhtenä päätavoitteena on vuorovaikutuksen ja kansalaisosallistumisen edistäminen sekä kumppanuuden lisääminen. Edellä mainittujen päätösten valmistelu on lisäksi tehty vastoin hyvää hallintotapaa ja valtioneuvoston asiassa tekemää periaatepäätöstä sekä jätetty huomiotta kansallisen terveysprojektin suositukset, terveysasemien asiakastytyväisyystutkimukset ja laaja kansalaismielipide.

Asiakastytyväisyystutkimukset ja käytännön kokemus todistavat, että kohtuullisen kävelymatkan päässä palveleva terveysasema tuttuine lääkäreineen on asukkaiden kannattama vaihtoehto toteuttaa terveydenhuollon lähipalvelut asuinalueilla. Terveydenhuoltohenkilöstön kokemusten perusteella tällainen vaihtoehto on myös taloudellisesti kannattavin.

Terveyslautakunnan hyväksyi 25.10.2005 terveysasemien toiminnan periaatelinjaukset, vaikka ne perustuvat olettamuksiin (valinnan vapaus, tasa-arvo) ja kuviteltuihin hyötyihin (oikeellinen kohdennus), joista ei ole asianmukaisiin tutkimuksiin tai selvityksiin perustuvaa näyttöä.

Terveyslautakunta hyväksyi 25.10.2005 myös terveysasemaverkon kehittämislinjaukset, vaikka niiden vaatimista kustannuksista ei ole tehty minkäänlaisia laskelmia. Lautakunnan päätöksen mukaisen terveysasemaverkon toteuttaminen edellyttää huomattavia lisäyksiä terveydenhuollon investointiohjelmaan (uudet terveysasemat), mutta näiden hankkeiden kustannuksia ei ole kyetty arvioimaan. Päätöksen mukainen terveysasemaverkko edellyttää muutoksia myös joukkoliikenne- ja palvelulinjoihin, mutta muutosten vaatimista kustannuksista ei ole tehty edes arviota.

Terveysasemien toiminnan järjestämisen periaatelinjauksista aiheutuvia kustannuksia ei ole hankkeen laajuuteen nähden riittävästi selvitetty eikä terveysasemaverkon kehittämislinjauksia

ole valmisteltu asiakaslähtöisesti ja vuorovaikutteisesti, vaikka kyseessä on kaikkia kaupunkilaisia koskeva peruspalvelu. Terveysasemaverkon kehittämislinjauksista puuttuvat puolueettomaan tutkimustietoon pohjautuvat perustelut eikä linjauksista käy ilmi, miten terveysasemaverkon supistaminen vaikuttaa hoitotakuun toteutumiseen pääkaupungissa.

Me allekirjoittaneet kaupunginosayhdistykset vaadimme, että viitteessä mainitut päätökset palautetaan uudelleen valmisteltavaksi asiakaslähtöisesti ja vuorovaikutteisesti sekä siten, että hankkeen aiheuttamat kustannusvaikutukset terveyskeskukselle ja terveysasemien asiakkaille on arvioitu mahdollisimman tarkasti yhtälailla kehittämislinjausten vaatimien investointien kuin muutosten vaatimien muille hallintokunnille aiheutuvien kustannusten osalta.

Terveysasemaverkkoa on kehitettävä siten, että terveystalouden saatavuus nykyisestään paranee ja hoitotakuu toteutuu. Terveysasemaverkkoa suunniteltaessa on erityisesti otettava huomioon, että vuoteen 2010 mennessä yli 65-vuotiaiden määrä Helsingissä kasvaa noin 15 % ja yli 80-vuotiaiden määrä 24 %. Terveysasemien työoloja on kehitettävä siten, että hoitohenkilökunnan työn mielekkyys kasvaa ja että työolot tukevat hyvän hoidon toteutumista.

Me allekirjoittaneet kaupunginosayhdistykset esitämme, että Oulunkylän, Paloheinän, Pukinmäen, Viikin ja Vironniemen terveysasemien nykyiset toimipisteet säilytetään lähiterveysasemina ja niiden palvelua kehitetään asiakaslähtöisesti.

Helsingissä 18. marraskuuta 2005

Katajanokkaseura
Kruununhaan asukasyhdistys
Kruununhaka-seura
Oulunkylä-seura
Paloheinä-Torpparinmäen kaupunginosayhdistys

Pukinmäki-seura
Savela-seura
Suomenlinna-seura
Viikki-seura