

KPL 4.1 Sosiaali- ja  
terveyspalvelujen  

---

järjestäminen, tuottaminen  
ja käyttäminen

- Suomessa jokaisella oikeus riittäviin sosiaali- ja terveyspalveluihin (sote)
    - STM vastaa ja sen alaisuudessa on useita asiantuntijalaitoksia, esim. THL, STUK ja Fimea
- 

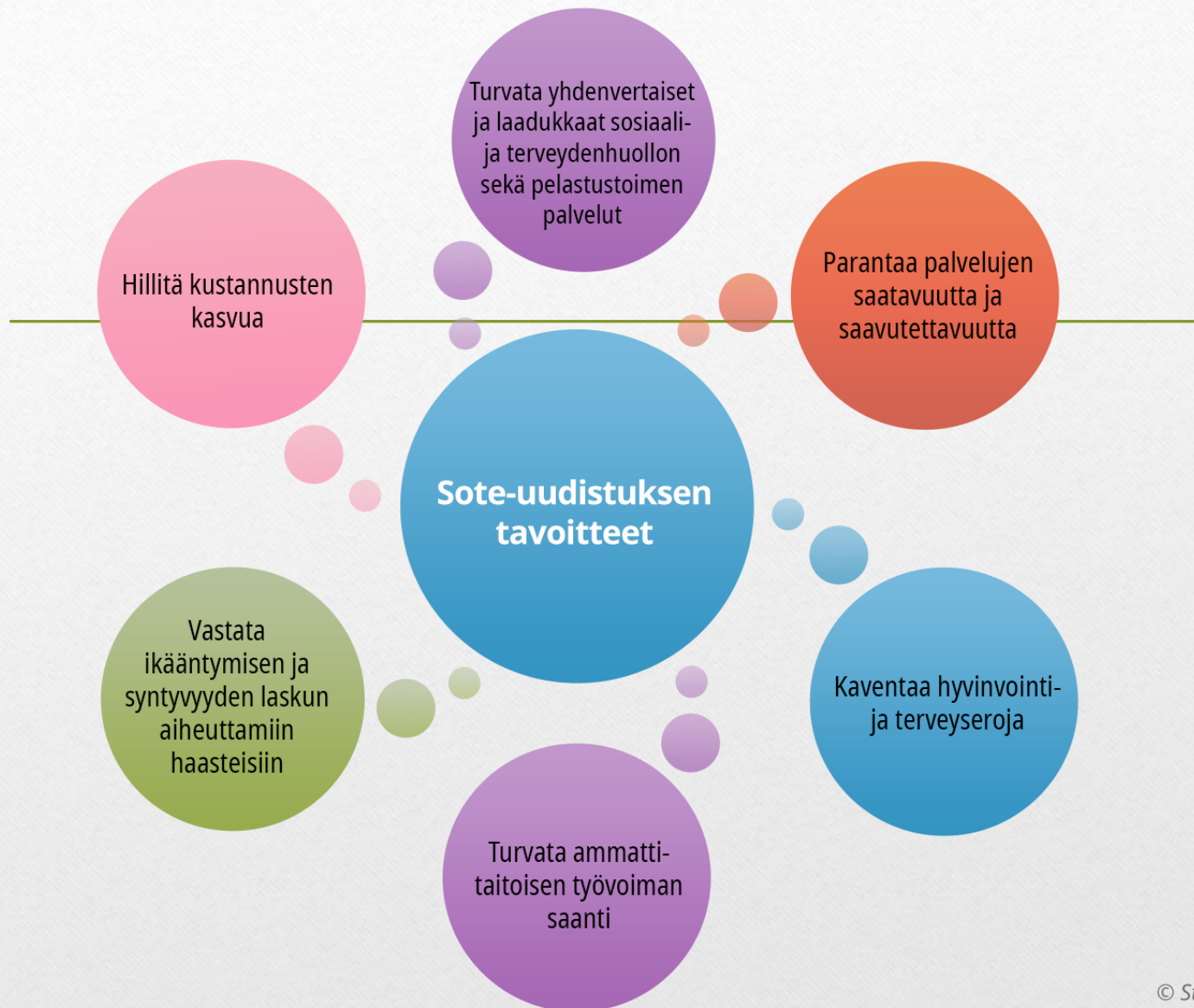
- **Terveyspalvelujen** tavoitteena terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen ja ylläpitäminen
  - terveydenhuoltoon sisältyvät terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen, perusterveydenhuolto ja erikoissairaanhoido

- **Sosiaalipalvelujen** tavoitteena on sosiaalisen turvallisuuden edistäminen sekä jokaisen välttämättömän huolenpidon ja toimeentulon turvaaminen
  - sosiaalihuoltolaissa määritetään, mitä sosiaalipalveluja on tuotettava ja miten
- lakisääteisiä sosiaalipalveluja ovat mm.:
  - sosiaalityö
  - perhetyö
  - kotipalvelu
  - päihde- ja mielenterveystyö
  - vammaispalvelu
  - lastensuojelu

## SOTE-uudistus (2023)

- järjestämisvastuu kunnilta hyvinvointialueille (HVA)
- alueita 21 + Helsingin kaupunki
- HVAt järjestävät pelastustoimen lisäksi sote-palvelut
- rahoitus siirtyi kunnilta valtiolle
  
- jokainen HVA kuuluu yhteen viidestä yhteistyöalueesta
  - jokaisella alueella yksi yliopistollista sairaalaa ylläpitävä HVA
  - HUS, KYS, TYKS, TAYS, OYS

- potilaan ensisijainen hoitopaikka kiireettömissä tapauksissa on oma **terveysasema**
- HVAn järjestettävä ympärivuorokautinen **päivystys** alueellaan, hoito annetaan potilaan asuinpaikasta riippumatta

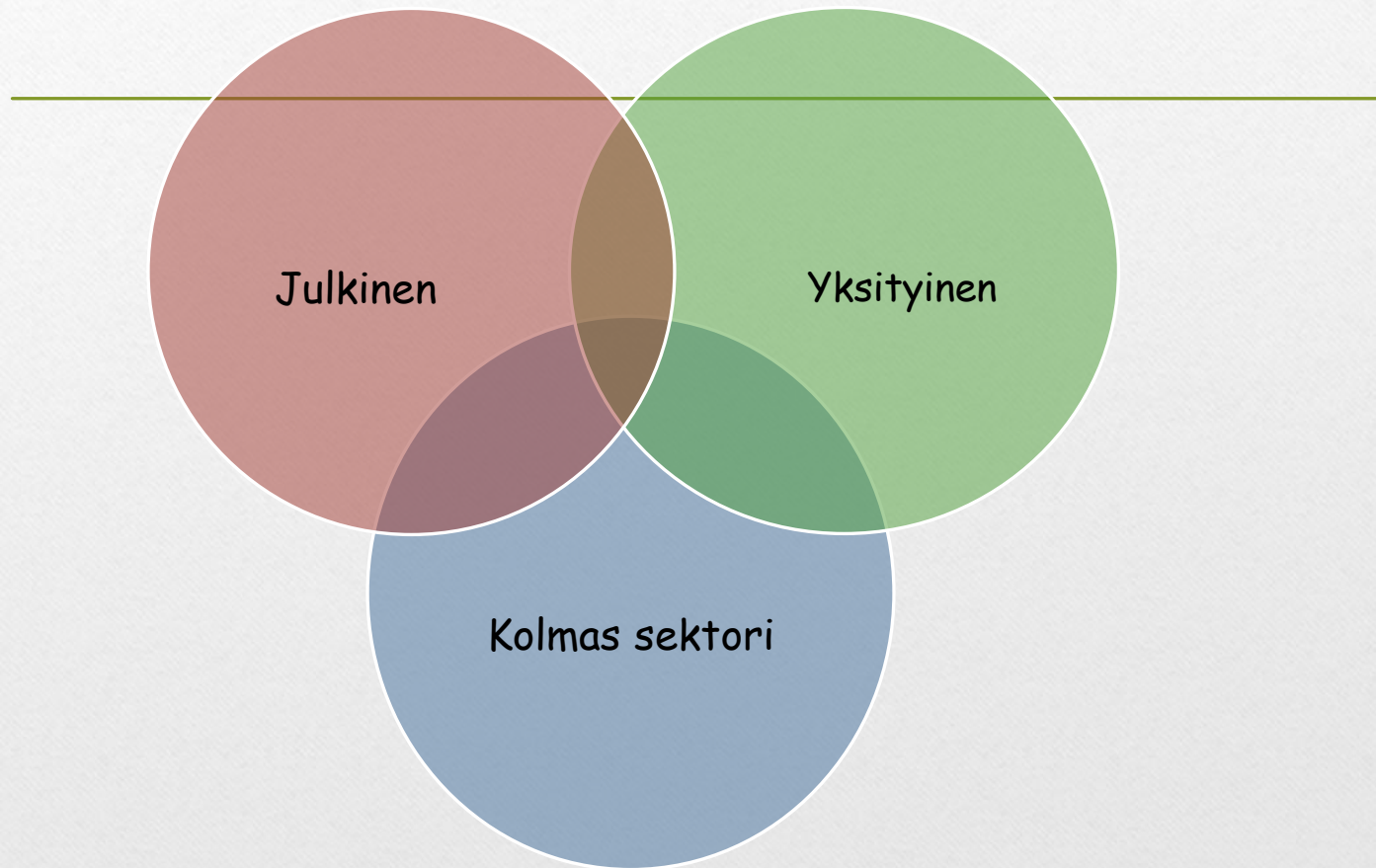


Suomalainen terveydenhuoltojärjestelmä muodostuu **perusterveydenhuollosta, keskussairaالاتasoisesta hoidosta ja yliopistollisesta sairaalahoidosta.**

---

- perusterveydenhuolto
  - terveyskeskukset, työterveys
- erikoissairaanhoido
  - jokaisessa HVAssa on oma keskussairaala
- yliopistolliset sairaalat

Sosiaali- ja terveydenhoitojärjestelmä Suomessa (perustana valtion tuella toteutettu **julkinen** sosiaali- ja terveydenhuolto)



## Julkinen

- terveyskeskukset, keskussairaalat, yo-sairaalat
- pienet maksut tai ilmaista
- neuvolat, hammashuolto, kouluterveydenhuolto jne.
- esim. laboratoriot, fysioterapia, sairaankuljetus
- rahoitetaan verovaroin

## Yksityinen

- esim. lääkärikeskukset, sairaalat, apteekit, työterveyshuolto ja fysioterapia
- sosiaalipuolella esim. ikääntyneiden ja vammaisten kotipalvelut
- perustuu maksuihin
- Kela korvaa osan kuluista jälkikäteen
- samoja palveluja kuin julkisessa terveydenhuollossa
- yksityisen osuus kasvanut (noin 25% palveluista)

## Kolmas sektori

- kansanterveys- ja potilasjärjestöt
- rahoitus sekä julkiselta että yksityiseltä sektorilta
- yli 240 kansanterveystyötä tekevää järjestöä, esim. SPR, Pelastakaa lapset ry, liikenneturva ja syöpäliitto (**soste.fi**)
- järjestöissä yli miljoona jäsentä
- mukana sekä vapaaehtoistyötä tekeviä että järjestöissä olevia ammattilaisia
- työnä mm. tiedotus, vertaistoiminta, vaikuttaminen, edunvalvonta sekä terveyspalvelujen tuottaminen

Järjestelmän kolme osaa toimivat yhdessä niin, että suomalaiset voivat käyttää palveluja lomittain.

---

Esimerkiksi varallisuus, sosiaaliluokka ja asuinseutu (palvelujen saanti) vaikuttavat siihen, miten yksittäinen ihminen käyttää julkisen ja yksityisen terveydenhuollon palveluita.

# Hoitotakuu

## heti:

ensiapu ja kiireellinen hoito, yhteys terveyskeskukseen sen aukioloaikana

## vuorokausi:

kiireettömän hoitotarpeen arvio terveyskeskuksessa

## Pääsy perusterveydenhoitoon kuuluvaan hoitoon

### 14 vuorokautta:

perusterveydenhuollon avohoito alle 23-vuotiaille

### 28 vuorokautta:

mielenterveyspalvelujen lyhytpsykoterapia tai psykologiseen vuorovaikutukseen perustuva psykososiaalinen hoito aloitettava neljän viikon kuluessa hoidon tarpeen arvioinnista alle 23-vuotiaille

### 3 kuukautta:

perusterveydenhuollon avohoito 23 vuotta täyttäneille  
suun terveydenhuolto alle 23-vuotiaille

### 6 kuukautta:

suun terveydenhuolto 23 vuotta täyttäneille

## Pääsy erikoissairaanhoidon

### 3 viikkoa:

hoidon tarpeen arviointi erikoissairaanhoidossa aloitettava

### 6 viikkoa:

mielenterveyspalveluissa alle 23-vuotiaiden hoidon tarpeen arviointiin liittyvät tutkimukset ja erikoislääkärin arviointi

### 3 kuukautta:

erikoissairaanhoidon erikoislääkärin arviot ja tutkimukset, alle 23-vuotiaiden mielenterveyshoidot järjestettävä 3 kuukauden kuluessa hoidon tarpeen arvioinnista

### 6 kuukautta:

erikoissairaanhoidon aloitettava kuuden kuukauden kuluessa hoidon tarpeen arvioinnista

## Terveydenhuoltoa läpi elämän

- äitiysneuvola – ilmainen
- lastenneuvola – ilmainen
- kouluterveydenhuolto – ilmainen

---

  - terveyden ja kasvun seuranta
  - myös erityisen tuen tarpeen kartoitus, jatkotutkimuksiin ja –hoitoon ohjaaminen, omahoidon tukeminen
  - osa monialaista opiskelijahuoltoa
- opiskeluterveydenhuolto – alle 18v ilmainen
- työterveyshuolto
  
- terveyspalveluihin hakeutumisen syyt

## Sosiaali- ja terveyspalvelujen haasteet

- huoltosuhde heikkenee
  - menot kasvavat reilusti
    - väestö vanhenee

---

  - hoidot kallistuvat
  - palvelutason nousu
- lääkkeiden osuus kasvanut ja lääkkeet kallistuneet
- sosiaaliturvamenot kasvaneet
- maahanmuuttajien palvelujen järjestäminen
- vanhusten hoidon järjestäminen