

Aluevaltuusto 27.05.2025

Vastauksen antaminen valtuutettu Westerholmin ja 24 muun valtuustoaloitteeseen Edistetään määrätietoisesti omalääkäri- ja omatiimimalleja

Valmistelijat ja lisätiedot (etunimi.sukunimi@luvn.fi):
Paananen Markus

Päätösehdotus

Aluevaltuusto päättää

1. merkitä alla olevan aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuustoaloitteessa esitetään, että hyvinvointialue jatkaa omalääkäri- ja omatiimimallien toteuttamista ja laatii tiekartan, jossa tavoitellaan esimerkiksi sitä, että vuonna 2026 tietyllä prosentilla väestöstä olisi nimetty omalääkäri.

Palvelualueen kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Vahva tieteellinen näyttö osoittaa, että saman yleislääkärin hoitaessa potilasta pitkäaikaisesti terveydenhuollon kokonaiskustannukset ovat pienemmät, päivystyskäyntien ja ennaltaehkäistävissä olevien sairaalajaksojen määrä on pienempi, kuolleisuus on vähäisempää, sairauksien hoitotasapaino on parempi, liitännäissairauksien ja komplikaatioiden riski pienenee, potilasturvallisuus paranee sekä potilaiden tyytyväisyys, turvallisuuden tunne ja luottamus lääkäriä kohtaan paranevat (Eskola ym. 2022).

Yhteisten sosiaali- ja terveystalveluiden palvelualueen tavoitteena on parantaa hoidon jatkuvuutta ja laajentaa omalääkärimallia merkittävästi. Tällä hetkellä palvelualue hankkii aktiivisesti pienyrittäjiä omalääkäreiksi ja nimeää heille työpariksi sairaanhoitajan. Yrittäjyyteen perustuvassa omalääkäripilotissa on aloittamassa lisää kokeneita yleislääkäreitä jo tulevien kuukausien aikana. Lisäksi terveysasemilla pilotoidaan virkatyöhön perustuvaa omalääkärimallia, jonka alustavat tulokset ovat olleet erittäin lupaavia. Pilotin kokemusten perusteella voidaan luoda myös virkatyöhön perustuva omalääkärimalli.

Hyvinvointialueen tärkein tiekartta on aluevaltuuston päättämä hyvinvointialueen strategia. Yhteisten sosiaali- ja terveystalveluiden palvelualue valmistelee omalääkärimallin käyttöönotosta esitystä, joka sisällytetään aluevaltuustolle annettavaan viranhaltijaesitykseen hyvinvointialueen uudeksi strategiaksi.

Viite: Eskola Pasi ym. Hoidon jatkuvuusmalli : Omalääkäri 2.0 -selvityksen loppuraportti. Raportteja ja muistioita 2022:17, sosiaali- ja terveysministeriö 16.8.2022. Saatavana verkossa: <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-00-9884-1>

ja

2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Päätös

Selostus

Liitteet

- 1 Valtuutettu Westerholmin valtuustoaloite Edistetään määrätietoisesti omalääkäri- ja omatiimimalleja

Oheismateriaali

Tiedoksi

Täytäntöönpano

Päätöshistoria

Aluehallitus 12.05.2025 § 122

§ 122

Valmistelijat ja lisätiedot (etunimi.sukunimi@luvn.fi):

Päätösehdotus

Hyvinvointialuejohtaja Svahn Sanna

Aluehallitus päättää antaa seuraavan vastauksen valtuustoaloitteeseen:

Vastaus valtuustoaloitteeseen

Tausta

Valtuustoaloitteessa esitetään, että hyvinvointialue jatkaa omalääkäri- ja omatiimimallien toteuttamista ja laatii tiekartan, jossa tavoitellaan esimerkiksi sitä, että vuonna 2026 tietyllä prosentilla väestöstä olisi nimetty omalääkäri.

Palvelualueen kanta aloitteessa esitettyihin seikkoihin

Vahva tieteellinen näyttö osoittaa, että saman yleislääkärin hoitaessa

potilasta pitkäaikaisesti terveydenhuollon kokonaiskustannukset ovat pienemmät, päivystyskäyntien ja ennaltaehkäistävissä olevien sairaalajaksojen määrä on pienempi, kuolleisuus on vähäisempää, sairauksien hoitotasapaino on parempi, liitännäissairauksien ja komplikaatioiden riski pienenee, potilasturvallisuus paranee sekä potilaiden tyytyväisyys, turvallisuuden tunne ja luottamus lääkäriä kohtaan paranevat (Eskola ym. 2022).

Yhteisten sosiaali- ja terveystalouden palvelualueen tavoitteena on parantaa hoidon jatkuvuutta ja laajentaa omalääkärimallia merkittävästi. Tällä hetkellä palvelualue hankkii aktiivisesti pienyrittäjiä omalääkäreiksi ja nimeää heille työpariksi sairaanhoitajan. Yrittäjyyteen perustuvassa omalääkäripilotissa on aloittamassa lisää kokeneita yleislääkäreitä jo tulevien kuukausien aikana. Lisäksi terveysasemilla pilotoidaan virkatyöhön perustuvaa omalääkärimallia, jonka alustavat tulokset ovat olleet erittäin lupaavia. Pilotin kokemusten perusteella voidaan luoda myös virkatyöhön perustuva omalääkärimalli.

Hyvinvointialueen tärkein tiekartta on aluevaltuuston päättämä hyvinvointialueen strategia. Yhteisten sosiaali- ja terveystalouden palvelualue valmistelee omalääkärimallin käyttöönotosta esitystä, joka sisällytetään aluevaltuustolle annettavaan viranhaltijaesitykseen hyvinvointialueen uudeksi strategiaksi.

Viite: Eskola Pasi ym. Hoidon jatkuvuusmalli : Omalääkäri 2.0 -selvityksen loppuraportti. Raportteja ja muistioita 2022:17, sosiaali- ja terveysministeriö 16.8.2022. Saatavana verkossa: <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-00-9884-1>

Lisäksi aluehallitus päättää esittää aluevaltuustolle, että aluevaltuusto päättää

1. merkitä aluehallituksen antaman vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi ja
2. todeta valtuustoaloitteen loppuun käsitellyksi.

Käsittely

Päätös

Aluehallitus hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Selostus

Valtuutettu Westerholm ja 24 muuta ovat jättäneet aluevaltuuston kokouksessa 25.2.2025 § 24 valtuustoaloitteen koskien omalääkäri- ja omatiimimallien edistämistä. Valtuustoaloitteessa esitetään, että hyvinvointialue jatkaa omalääkäri- ja omatiimimallien toteuttamista ja laatii tiekartan, jossa tavoitellaan esimerkiksi sitä, että vuonna 2026 tietyllä prosentilla väestöstä olisi nimetty omalääkäri.

Hallintosäännön 26 §:n mukaan valtuutetuilla on oikeus tehdä aloitteita hyvinvointialueen toimintaan liittyvissä asioissa. Aloitteeseen, jolla ei ole talousarviovaikutusta ja jonka on allekirjoittanut vähintään 15 valtuutettua, tulee aluehallituksen esitellä vastaus aluevaltuuston käsiteltäväksi ensi tilassa, mutta vähintään puolen vuoden kuluessa sen jättämisestä.

Liitteet Oheismateriaali

Tiedoksi
Täytäntöönpano

Päätöshistoria