

21.1.2014

LÄKARFÖRBUNDETS STÄLLNINGSTAGANDE TILL BEREDNINGSGRUPPENS FÖRSLAG

Finlands Läkarförbund anser att den vårdmodell som nu är ute på remiss splittrar ansvaret för ordnande av hälso- och sjukvården då detta ansvar i stället borde konsolideras. Förslaget är ett exempel på en förvaltningsmodell där ansvaret för ordnande av vården drunknar i komplicerade strukturer. Läkarförbundet anser därför att den nu föreslagna modellen inte bör genomföras som sådan.

En nödvändig förutsättning för en hållbar grundstruktur är att ansvaret för ordnande av både primärvården och den specialiserade sjukvården vilar på en enda aktör. Så är inte fallet i den nu föreslagna modellen, där primärvården fortsättningsvis har en svagare ställning än den specialiserade vården.

Beredningen har dock inte varit förgäves. Genom att vidareutveckla den föreslagna modellen går det att bygga en struktur som skapar en tillräckligt stark grund för en modern hälso- och sjukvård. Detta förutsätter dock åtminstone följande ändringar i den föreslagna modellen:

1. Områdena på basnivå slopas och ansvaret för ordnande av tjänsterna ges i sin helhet åt social- och hälsovårdsområdena (vårdområdena). På så vis kan hela hälso- och sjukvården göras genuint integrerad så att primärvården har en jämlik ställning med den specialiserade vården.
2. Ett kriterium för vårdområdena är förmågan att svara för den specialiserade sjukvårdens jour dygnet runt, inklusive förlossningsjour. På detta sätt skapas rimligt starka och kompetenta organisationer som är kapabla att ordna modern hälso- och sjukvård.
3. Vårdområdena genomförs som samkommuner. Därigenom blir det möjligt att eliminera eventuella problem i förhållande till grundlagen och undvika en fullständigt onödig administrativ förvirring samt att trygga kommunernas jämlika ställning inom social- och hälsovården och överföra resurser från tvister och kontroverser till konstruktiv utveckling av vården.
4. De fem universitetssjukhusens särställning som centrum för medicinsk forskning och utbildning bör tryggas genom lag. Detta garanterar en tillräcklig medicinsk kompetens och högklassiga vårdtjänster även i framtiden.

Fastän det är nödvändigt att koncentrera ansvaret för ordnande av tjänsterna till större organisationer än kommunerna kan kommunerna fortsätta som producenter av primärvårdstjänster. Om tjänsteproduktionen inom primärvården fortsätter inom de nuvarande organisationerna skapas bättre förutsättningar för närproducerade tjänster och för genomförandet av hela reformen.

Besluten om reformeringen av hälso- och sjukvården måste fattas senast efter följande riksdagsval. Vårt offentliga vårdssystem hotar att vittra sönder oåterkalleligt om inte den nödvändiga reformen genomförs utan dröjsmål.

Vår hälso- och sjukvård och dess uppbyggnad måste även framdeles kunna svara mot de krav som den medicinska utvecklingen, förändringarna inom befolkningsstrukturen och globaliseringsutvecklingen medför. Därför är det nödvändigt att under nästa regeringsperiod slå fast riktlinjerna för den fortsatta utvecklingen av strukturerna för både ordnandet och produktionen av tjänster. Samtidigt bör en konkret plan uppgöras för genomförandet av reformens nästa steg.



Tuula Rajaniemi

ordförande



Heikki Pärnänen

direktör, politiska enheten