

Peruspalvelut, oikeusturva ja luvat

Pohjanmaan hyvinvointialueen aluehallitus  
Hietalahdenkatu 2-4  
65130 Vaasa

[kirjaamo@ovph.fi](mailto:kirjaamo@ovph.fi)

Viite LSSAVI/656/2021, LSSAVI/3160/2021, LSSAVI/4910/2021, LSSAVI/10875/2021,  
LSSAVI/20336/2021, LSSAVI/19450/2022, LSSAVI/22771/2022

## Valvonta-asia, hoitotakuun toteutuminen suun terveydenhuollossa Pohjanmaan hyvinvointialueella

Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto on ottanut omasta aloitteestaan 29.6.2022 vireille Pohjanmaan hyvinvointialueen kuntayhtymän kiireettömän hoitoon pääsyn suun terveydenhuollossa hyvinvointialueen internetsivujen perusteella. Hoitotakuu ylittyi useassa kunnassa.

Aluehallintovirastoon saapuneet useat epäkohtailmoitukset käsitellään tämän valvonta-asian yhteydessä. (LSSAVI/656/2021, LSSAVI/3160/2021, LSSAVI/4910/2021, LSSAVI/10875/2021, LSSAVI/20336/2021, LSSAVI/19450/2022, LSSAVI/22771/2022). Epäkohtailmoituksista käy muun muassa ilmi, että hoitotakuu ei ole toteutunut Vaasassa vuosiin ja hoitotakuu on ylittynyt jopa lähes nelinkertaisesti. Hoitoon pääsyn aika on saatettu perua, eikä uutta aikaa ole annettu tilalle, vaan potilaalle on ilmoitettu jonoon laittamisesta.

### Selvitykset

Johtavan hammaslääkärin Hanna Kangasmaan 31.8.2022, 30.11.2022 ja 28.2.2023 päivätyt selvitykset.

### Kuuleminen

Aluehallintovirasto on varannut 1.11.2022 Pohjanmaan hyvinvointialueen kuntayhtymälle ja 6.2.2023 Pohjanmaan hyvinvointialueelle hallintolain 34 §:n mukaisesti mahdollisuuden tulla kuulluksi ennen asian ratkaisemista.

## **ALUEHALLINTOVIRASTON RATKAISU JA PERUSTELUT**

### **Ratkaisu**

**Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto antaa Pohjanmaan hyvinvointialueelle huomautuksen vastaisen varalle siitä, että sen tulee järjestää kiireetön hoitoon pääsy suun terveydenhuollossa siten, että potilas pääsee hammaslääkärin vastaanotolle viimeistään kuuden kuukauden kuluessa siitä, kun hoidon tarve on arvioitu.**

**1.9.2023 alkaen hoitotakuu kiristyy siten, että kiireetön hoitoon pääsy suun terveydenhuollossa tulee tapahtua 4 kk enimmäisajassa.**

**Aluehallintovirasto kiinnittää Pohjanmaan hyvinvointialueen huomiota siihen, että potilaalle tulee ilmoittaa hoitoon pääsyn ajankohta potilaslain 4 §:n mukaisesti.**

**Aluehallintovirasto pyytää Pohjanmaan hyvinvointialueen aluehallitukselta jatkoselvitystä 31.12.2023 mennessä.**

### **Perustelut**

#### ***Sovelletut oikeusohjeet***

Suomen perustuslain (731/1999) 19 §:n 3 momentin mukaan julkisen vallan on turvattava, sen mukaan kuin lailla tarkemmin säädetään, jokaiselle riittävät sosiaali- ja terveyspalvelut ja edistettävä väestön terveyttä.

Suomen perustuslain 22 §:n mukaan julkisen vallan on turvattava perusoikeuksien ja ihmisoikeuksien toteutuminen.

Potilaan asemasta ja oikeuksista annetun lain (785/1992, jälk. potilaslaki,) 4 §:n 1 momentin mukaan potilaalle on ilmoitettava hoitoon pääsyn ajankohta. Jos ilmoitettu ajankohta muuttuu, on uusi

ajankohta ja muutoksen syy ilmoitettava potilaalle välittömästi. Säännös tarkoittaa hoidon saatavuutta koskevien säädösten esitöissä (HE 77/2004 vp. s. 45) sitä, että järjestämisvelvollisuuden täsmentämisen myötä potilaan pitää saada tietää, milloin hän pääsee hoitoon, eikä häntä enää voida laittaa odottamaan hoitoon pääsyä epämääräiseksi ajaksi. Kun hoitoon pääsyn ajankohta voidaan ilmoittaa, siten saadaan myös selville, täytyykö potilaalle hankkia hoitoa muilta palvelujen tuottajilta.

Potilaslain 4 a §:n 1 momentin mukaan terveyden- ja sairaanhoitoa toteutettaessa on tarvittaessa laadittava tutkimusta, hoitoa, lääkinnällistä kuntoutusta koskeva tai muu vastaava suunnitelma. Suunnitelmasta tulee ilmetä potilaan hoidon järjestäminen ja toteuttamisaikataulu. Suunnitelma on laadittava yhteisymmärryksessä potilaan, hänen omaisensa tai läheisensä taikka hänen laillisen edustajansa kanssa.

Potilaslain 12 §:n 1 momentin mukaan terveydenhuollon ammattihenkilön tulee merkitä potilasasiakirjoihin potilaan hoidon järjestämisen, suunnittelun, toteuttamisen ja seurannan turvaamiseksi tarpeelliset tiedot.

Sosiaali- ja terveysministeriön potilasasiakirjoista annetun asetuksen (94/2022) 18 §:n 1 momentin mukaan potilasasiakirjoihin tulee tehdä merkinnät viivästyksen syystä, potilaalle ilmoitetusta hoitopääsyajasta ja siitä, että mainitut tiedot on ilmoitettu potilaalle, jos potilas potilaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 4 §:n 1 momentissa tarkoitetussa tilanteessa joutuu odottamaan hoitoon pääsyä. Potilasasiakirjoihin merkitään myös tieto potilaan ohjaamisesta muuhun hoitopaikkaan. Jos ilmoitettu hoitopääsyaika muuttuu, potilasasiakirjoihin merkitään tiedot uudesta ajankohdasta, muutoksen syystä ja siitä, että muutoksesta on ilmoitettu potilaalle.

Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain (612/2021, jälk. järjestämislaki) 4 §:n 1 momentin mukaan hyvinvointialueen on suunniteltava ja toteutettava sosiaali- ja terveydenhuolto sisällöltään, laajuudeltaan ja laadultaan sellaisena kuin asiakkaiden tarve edellyttää. Asiakkaan yksilöllisestä

palvelutarpeen ja hoidon tarpeen arvioinnista säädetään erikseen. Palvelut on toteutettava yhdenvertaisesti, yhteen sovitettuina palvelukokonaisuuksina sekä hyvinvointialueen väestön tarpeet huomioon ottaen lähellä asiakkaita. Palveluja voidaan koota hyvinvointialueen alueella suurempiin kokonaisuuksiin silloin, kun palvelujen saatavuus ja laadun turvaaminen edellyttävät erityisosaamista tai kalliita investointeja tai kun palvelujen tarkoituksenmukainen, kustannusvaikuttava ja tehokas toteuttaminen edellyttävät sitä.

Järjestämislain 8 §:n 1 momentin mukaan hyvinvointialue vastaa sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä alueellaan ja on järjestämisvastuussa asukkaidensa sosiaali- ja terveydenhuollosta. Hyvinvointialue saa järjestää ja tuottaa itse sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja toisen hyvinvointialueen alueella vain toimiessaan yhteistyössä tai yhteistoiminnassa kyseisen hyvinvointialueen kanssa siten kuin hyvinvointialueesta annetun lain 6 tai 9 §:ssä tai 8 luvussa taikka tämän lain 9 §:ssä tai 5 luvussa säädetään. Muiden kuin hyvinvointialueen asukkaiden oikeudesta saada hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja säädetään erikseen. Järjestämisvastuun sisällöstä säädetään hyvinvointialueesta annetun lain 7 §:ssä.

Järjestämislain 8 §:n 2 momentin mukaan hyvinvointialueella on oltava riittävä osaaminen, toimintakyky ja valmius vastata sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä ja sen on huolehdittava asukkaidensa palvelutarpeen mukaisesta sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen saatavuudesta kaikissa tilanteissa. Järjestämisvastuunsa toteuttamiseksi hyvinvointialueella on oltava palveluksessaan toiminnan edellyttämä sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöstö sekä hallinnollinen ja muu henkilöstö, hallinnassaan asianmukaiset toimitilat ja toimintavälineet sekä muut tarvittavat toimintaedellytykset. Lisäksi hyvinvointialueella on oltava järjestämisvastuunsa toteuttamisen edellyttämä riittävä oma palvelutuotanto.

Järjestämislain 8 §:n 3 momentin mukaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon johtamisessa on oltava monialaista

asiantuntemusta, joka tukee laadukkaiden ja turvallisten palvelujen kokonaisuutta, eri ammattiryhmien yhteistyötä sekä hoito- ja toimintakäytäntöjen kehittämistä.

Järjestämislain 8 §:n 4 momentin mukaan hyvinvointialueen omavalvonnasta säädetään 40 §:ssä.

Järjestämislain 40 §:n 1 momentin mukaan hyvinvointialueen ja yksityisen palveluntuottajan on tämän lain mukaisessa toiminnassaan varmistettava omavalvonnalla tehtäviensä lainmukainen hoitaminen ja tekemiensä sopimusten noudattaminen. Hyvinvointialueen ja yksityisen palveluntuottajan on omavalvonnassaan erityisesti varmistettava palvelujen saatavuus, jatkuvuus, turvallisuus ja laatu sekä asiakkaiden yhdenvertaisuus. Tehtävien ja palvelujen omavalvonta on toteutettava osana niiden järjestämistä ja tuottamista.

Järjestämislain 47 §:n mukaan valvontaviranomainen voi saattaa hyvinvointialueen tietoon käsityksensä lain mukaisesta menettelystä tai kiinnittää valvottavan huomiota toiminnan asianmukaiseen järjestämiseen ja hyvän hallinnon vaatimuksiin, jos terveydenhuollon järjestämisessä tai toteuttamisessa havaittu puute, virheellisyys, laiminlyönti tai muu epäkohta ei anna aiheutta 48 §:ssä tarkoitettuihin toimenpiteisiin. Valvontaviranomainen voi myös kehottaa valvottavaa korjaamaan todetun puutteen tai muun epäkohdan. Jos edellä tässä pykälässä tarkoitettuja toimenpiteitä ei voida asian kokonaisarviointiin vaikuttavat seikat huomioon ottaen pitää riittävinä, valvontaviranomainen voi antaa valvottavalle huomautuksen vastaisen varalle.

Terveydenhuoltolain (1326/2010) 51 §:n 1 momentin mukaan hyvinvointialueen on järjestettävä toimintansa siten, että potilas voi saada arkipäivisin virka-aikana välittömästi yhteyden terveyskeskukseen tai muuhun terveydenhuollon toimintayksikköön. Terveydenhuollon ammattihenkilön on tehtävä hoidon tarpeen arviointi viimeistään kolmantena arkipäivänä siitä, kun potilas otti yhteyden terveyskeskukseen, jollei arviota ole voitu tehdä ensimmäisen yhteydenoton aikana.

Edellä mainitun pykälän 2 momentin mukaan hoidon tarpeen arvioinnin yhteydessä hammaslääketieteellisesti tarpeelliseksi todettu hoito on järjestettävä potilaan terveydentila ja sairauden ennakoitavissa oleva kehitys huomioon ottaen kohtuullisessa ajassa, kuitenkin kolmessa kuukaudessa sitä, kun hoidon tarve on arvioitu. Tämä kolmen kuukauden enimmäisaika voidaan ylittää suun terveydenhuollossa enintään kolmella kuukaudella, jos lääketieteellisistä, hoidollisista tai muista vastaavista perustelluista syistä hoidon antamista voidaan lykätä potilaan terveydentilan vaarantumatta.

### ***28.2.2023 annettu vastine kuulemiskirjeeseen***

Selvityksen mukaan kiireettömän hoidon saatavuuden ongelmat ovat hyvin tiedostettu koko organisaatiossa. Strategia ja kaikki toimenpiteet tähtäävät siihen, että kiireetön hoitoon pääsy suun terveydenhuollossa mahdollistuisi määräajassa. Hoitojonot ovat edelleen monessa kunnassa niin pitkät, että hoitotakuuseen pääseminen kestää ja elvyttävät toimenpiteet näkyvät vasta viiveellä.

Suun terveydenhuollon osalta alue on hallinnollisesti ja toiminnallisesti jaettu kolmeen alueeseen a) pohjoinen (Uusikaarlepyy, Pedersöre, Pietarsaari, Luoto ja Kruunupyö), b) keski-etelä (Närpiö, Korsnäs, Kristiinankaupunki, Maalahti, Mustasaari ja Vöyri) sekä c) Vaasa-Laihia. Selvityksen mukaan kiireettömän hoidon hoitoon pääsy tilanne vaihtelee maakunnan eri alueilla, vaikka toimintamallien yhtenäistämistä ja kehittämistä tehdään koko alueella.

Pohjoisella alueella aikuisten kiireettömään hoitoon pääsyn hoitotakuu (6 kk) ylittyy. Kruunupyö on liittynyt Pohjanmaan hyvinvointialueeseen 1.1.2023 ja jonotilastoa ei ole käytettävissä Kruunupyön osalta.

Pohjoisella alueella kaikki hammashoitolat huomioiden potilaita odottaa (16.2.2023) kiireettömään hoitoon alle 3 kuukautta 352 potilasta, 3-6 kuukautta 626 potilasta sekä yli 6 kuukautta 711 potilasta.

Keski-eteläisen alueella hoitotakuu (6 kk) toteutuu Närpiön (Kaskinen on yhdistetty Närpiön suun terveydenhuoltoon 1.1.2023), Korsnäsin sekä Kristiinankaupungissa. Hoitotakuu ylittyy Maalahdessa, Mustasaarella ja Vöyrissä.

Maalahti	Mustasaari	Vöyri
1-3 kk odottaneita 140	1-3 kk odottaneita 251	1-3 kk odottaneita 79
3-6 kk odottaneita 114	3-6 kk odottaneita 235	3-6 kk odottaneita 81
<b>yli 6 kk 270</b>	<b>yli 6 kk 516</b>	<b>yli 6 kk 137</b>

Vaasa-Laihia-alueen jonotilanne 27.2.2023

Vaasanpuistikon, Raastuvankadun, Tammikaivon, Ristinummen, Vähänkyrön hammashoitolat sekä opetushammashoitola:

1-3 kk 1234 potilasta

3-6 kk 1538 potilasta

**yli 6 kk 881 potilasta**

Laihian hammashoitola:

1-3 kk 125 potilasta

3-6 kk 195 potilasta

**yli 6 kk 451 potilasta**

Selvityksen mukaan hyvinvointialueella ei pystytä antamaan aikaa kiireettömään hammashoittoon yhteydenoton aikana kaikissa yksiköissä. Aika annetaan aina, jos se on mahdollista (esim. yksiköissä, joissa toiminta on hoitotakuun mukaista).

Selvityksessä todetaan, että ajanvarauksessa toimiva suun terveydenhuollon ammattilainen (hammashoitaja tai suuhygienisti) tekee hoidon tarpeen arvioin (HTA). Potilas voi myös saapua muutamissa kunnissa suoraan hammashoitolaan, jolloin hoitolan ajanvarauksessa suun terveydenhuollon ammattilainen tekee hoidon tarpeen arvion. Potilas asetetaan hoitojonoon, josta hänet kutsutaan hoitoon, mikäli kyseessä on kiireetön hoito. Potilaalle ilmoitetaan puhelimesta tai hammashoitolassa arvioitu jonotusaika kuukauden tarkkuudella. Hoidon tarpeen arvio kirjataan aina potilaskertomukseen. Jonon asettamisen yhteydessä potilaalle kerrotaan mahdollisuudesta hakeutua päivystykseen, jos suussa

ilmenee akuuttia vaivaa. Aika hoitoon lähetetään potilaalle kirjeitse viimeistään kuukautta ennen hoitoaika. Hoitojonossa kauimmin odottaneille potilaille soitetään järjestyksessä ja kysytään mahdollisuutta saapua hoitoon, jos hammaslääkäreiden ajanvarauskirjoille tulee peruutusaikoja.

Selvityksen mukaan koronan aikainen hoitovelka on taakkana. Monet potilaat ovat hakeutuneet hoitoon vasta koronan väistyttyä ja jonossa odottaneiden hoidot ovat viivästyneet. Hoidon tarvetta on enemmän kuin normaalisti. Selvityksen antohetkellä tilanteeseen ovat vaikuttaneet henkilökunnan sairauspoissaolot ja henkilöstön lasten sairastumiset. Äkillisiin sairauspoissaoloihin ei ole saatu rekrytoitua sijaisia, vaan hoitoon pääsyn aika on jouduttu perumaan ja ajanvarauskirjat ovat ruuhkautuneet entisestään.

Hoitohenkilöstöpula sekä hoitohenkilöstön runsaat poissaolot ovat lisäksi aiheuttaneet sen, että hammaslääkärit ovat joutuneet työskentelemään yksin. Tällöin potilaille on jouduttu varaamaan pidemmät hoitoajat, tai potilaiden aikoja on jouduttu perumaan ja siirtämään eteenpäin, sillä yksintyöskentely ei aina mahdollista potilasturvallista työskentelyä.

Selvityksen mukaan hammaslääkäreitä on saatu jonkin verran rekrytoitua avoimiin vakansseihin. Selvityksen antohetkellä avoimia hammaslääkäriin vakansseja on edelleen koko alueella 10. Suurena ongelmana näyttäytyy edelleen hoitohenkilöstöpula, joka on myös valtakunnallinen ongelma. Pula hammashoitajista ja suuhygienisteistä on vähentänyt mahdollisuuksia tehdä kustannustehokasta työnjakoa esimerkiksi lasten tarkastuksissa, iensairauksien hoidossa sekä ennalta ehkäisevässä hoidossa. Jos järkevä työnjako toteutuu, voidaan hammaslääkäreiden vastaanottoajat suunnata aikuisten hoitoon ja tällä tapaa helpottaa kiireettömien aikuispotilaiden hoitoon pääsyä.

Selvityksen mukaan hyvinvointialue on vahvasti ruotsinkielinen ja tämä hankaloittaa rekrytointia sekä hammaslääkäreiden että hoitohenkilökunnan osalta. Muualla kuin Vaasan alueella on suhteessa vähän yksityishammaslääkäreitä ja tietyissä kunnissa ei



ole yksityisiä suun terveydenhuollon palveluntarjoajia lainkaan. Tällöin suuri osa väestöstä hakeutuu terveystakeskukseen hoitoon.

Selvityksen mukaan hyvinvointialueella on neljä eri vastaanottokeskusta. Turvapaikanhakijoita hoidetaan lähinnä päivystyksellisissä vaivoissa, mutta alle 18-vuotiaita turvapaikanhakijoita kohdellaan kuten kuntalaisia, joten heille kuuluvat vastaavat palvelut kuin suomalaisille lapsille. Tähän on tarvittu myös lisää henkilöstökapasiteettia ja tätä on jouduttu tekemään osin kiireettömän hoidon kustannuksella.

Selvityksessä todetaan, että suun terveydenhuollon vakanssien määrä ei ole kasvanut hoitotakuun vaatimusten myötä vuosien varrella. Lisäksi toimitilat, hoituhuonepula ja sisäilmaongelmat rajoittavat omalta osaltaan henkilökunnan rekrytointia ja eri toimintamallien käyttöönottoa. Näihin asioihin pyritään jatkuvasti löytämään ratkaisuja ja resursseja.

#### *Hyvinvointialueen toimenpiteet*

Selvityksen mukaan pohjoisen alueella on onnistuttu rekrytoimaan kolme uutta hammaslääkärinä vuoden 2022 aikana. Hoitajajoukko on purettu oman henkilökunnan voimin lisätyönä vuonna 2022 ja vuoden 2023 aikana sitä jatketaan aktiivisesti. Rekrytointia tehdään jatkuvasti, jotta kaikki alueen vakanssit saataisiin käyttöön. Kruunupyyn liittyminen hyvinvointialueeseen on tuonut lisähaasteen. Kruunupyyn kunnan neljästä hammaslääkärivakanssista kolme siirtyi avoimena. Tähän ollaan rekrytoimassa ostopalvelun kautta hammaslääkäreitä.

Selvityksen mukaan keski-eteläisellä alueella kiireettömän hoidon jononpurkua tehdään iltaisin ja viikonloppuisin arkityön ohella. Vuoden 2022 aikana Vöyrille ja Mustasaareen saatiin rekrytoitua kaksi uutta hammaslääkärinä. Ostopalvelun kautta on haussa hammaslääkärityövoimaa. Hammashoitajapulaan on saatu rekrytoitua 8 lähihoitajaa, jotka tekevät samanaikaisesti hammashoitajan oppisopimuskoulutusta. Maalahden ja Korsnäsin suun terveydenhuollossa toimintamalleja on muutettu niin, että

jonopotilaiden hoitoaikoja on lisätty kunkin hammaslääkärin viikkokohtaiseen ajanvaraussuunnitelmaan viisi. Hammaslääkäreiden työaikajärjestelmään on lisätty 2,5 h/viikko kliinistä työaikaa. Perushammaslääkäreiden kliinisen työn osuus kokonaisviikkotyöajasta on saatu yhtenäiseksi koko maakunnan alueella (30 h/vko).

Selvityksen mukaan Vaasan suun terveydenhuollossa kiireetöntä hoitojonoa purettiin pitkään vuosina 2021–2022 viikonloppuisin ostopalvelun avulla. Ostopalveluhammaslääkäreitä on käytetty myös arkena perushammashoidossa sekä päivystyspotilaiden jatkohoidoissa. Jononpurkua tehdään lisätyönä oman henkilökunnan voimin arki-iltaisain ja viikonloppuisin. Ostopalvelun käyttöä jatketaan edelleen siinä määrin, kun sitä on saatavilla. Suun terveydenhuollossa otetaan kevään aikana käyttöön uusi toiminnanohjausjärjestelmä ”Kerralla enemmän” -malli. Mallin käyttöönotto mahdollistaa sen, että yhdelle potilaalle pystytään tekemään yhdellä käyntikerralla enemmän toimenpiteitä, kun ei olla sidottuna tiettyyn aikaikkunaan. Malli on valtakunnallisesti laajasti käytössä ja siitä on hyviä kokemuksia. Kyseessä on vuoden kestävä pilottikokeilu, jonka toivotaan saavan jatkoa ja myöhemmin laajenevan koko maakunnan isompiin hoitoloihin. Myös Laihialla jonoja on purettu henkilökunnan avulla lisätyönä iltaisain ja viikonloppuisin sekä jonkin verran myös ostopalvelun avulla.

Selvityksen mukaan Pohjanmaan hyvinvointialueen kuntayhtymän alusta asti (1/2022) on suun terveydenhuollossa tehty selvitystyötä koko alueen toimintamalleista sekä seurattu hoidon saatavuutta ja potilaiden kiireettömän hoitoon pääsyn jonotilannetta. Koko alueen suun terveydenhuollon toimintamallien yhtenäistäminen on aktiivisesti meneillään, mutta se vaatii aikaa. Lasten ja nuorten määräraikaistarkastusten toimintamalli on yhtenäistetty STM:n neuvola-asetuksen mukaiseksi ja rinnalle on rakennettu riskihoitomalli, joka huomioi lasten ja nuorten yksilöllisen hoidon tarpeen. Tämä on ollut yksi keino irrottaa hammaslääkäreiltä enemmän aikaa aikuispotilaiden hoitoon.

Selvityksen mukaan lähetekäytänteitä erikoissairaanhoidon ja erikoishammashoiton on selvennetty. Hoidon porrastuksen suunnittelua tehdään parasta aikaa. Hoidon saatavuuden ja vaikuttavuuden kannalta on koettu tärkeäksi, että potilaat saavat hoitoa oikea-aikaisesti oikeassa paikassa, eikä mitään hoitotasoa kuormitettaisi turhilla käynneillä.

Selvityksen mukaan hammaslääkäreiden ajanvarauskirjoja ja työjärjestyksiä on yhtenäistetty koko maakunnan alueella, niin että potilaan hoitoon tarkoitettu kliininen työaika olisi mahdollisimman hyvin käytössä ja vaikuttavaa.

Selvityksen mukaan kesäksi 2023 useaan alueen yksikköön otetaan töihin hammaslääketieteen käytännön harjoittelijoita sekä hammaslääkärikandidaatteja vahvistamaan loma-ajan toimintaa. Osa käytännön harjoittelijoista jää töihin alueelle ja on arvokasta työvoimaa jatkossa. Alueen oppilaitoksista keväällä 2023 valmistuvat hammashoitajat ovat mahdollisuuksien mukaan rekrytoitu töihin. Ostopalvelu on edelleen käytössä useassa kunnassa, mm. erikoishammashoidon osalta, jolloin voimavaroja voidaan suunnata enemmän myös perushoittoon ja nimenomaan aikuisten hoitoon. Ostopalveluihin turvaudutaan jatkossakin myös perushoidon osalta, niiltä osin mitä pystytään budjetin raameissa hankkimaan ja palveluntuottajat vastaavasti tarpeeseen pystyvät toimittamaan.

Selvityksen mukaan palvelusetelien käyttöönotto suun terveydenhuollossa otetaan käyttöön lähiaikoina. Hyvinvointialueen hallitus on hyväksynyt suun terveydenhuollon palvelukohtaiset soveltamisohjeet. Palvelusetelitoiminnan käynnistyminen mahdollistaa sen, että potilaat voivat saada osan suun terveydenhuollon palveluista yksityispuolelta, joten tämä antaa kokonaisuuden kannalta lisäkapasiteettia myös julkisen sektorin kiireettömän hoidon jononpurkuun.

Hyvinvointialueelle vuodelle 2023 esitetyt 7 uuden hammaslääkärin ja noin kymmenen hammashoitajien vakanssin lisäykset eivät menneet taloussuunnittelussa läpi. Suun terveydenhuollon henkilöstöä tarvittaisiin lisää, joka ammattiryhmään, jotta

hoitotakuun velvoitteet saavutettaisiin ja potilaat saisivat ajoissa kiireetöntä hoitoa.

Selvityksen mukaan "Kerralla enemmän" -mallin hankerahat pyritään vuoden 2023 aikana hyödyntämään maksimaalisesti hoidon saatavuuden parantamiseen suun terveydenhuollossa. Ministeriössä on selvityksessä useampi ehdotus suun terveydenhuollosta, mihin hankerahoja voitaisiin suunnata. THL:n hyvä vastaanotto – valmennus jatkuu ja siihen on osallistumassa nyt myös ryhmä Vaasa-Laihia alueelta. Vastaavanlainen ruotsinkielinen valmennus - Att leda utveckling för bättre tillgänglighet – on alkamassa ja siihen on ilmoittautunut mukaan yksi ryhmä keski-eteläiseltä alueelta. Näiden valmennusten tavoitteena on kartoittaa oman yksikön toimintaa sekä myös osallistaa henkilöstöä vahvemmin mukaan hoidon saatavuuden parantamisen talkoisiin.

Selvityksen mukaan hoitohenkilöstön rekrytointeja jatketaan. Yhteistyö Vasa Yrkesakademin sekä Vaasan ammattioppilaitoksen kanssa on käynnistetty. Hyvinvointialueella työskentelee tällä hetkellä 8 oppisopimuskoulutettavaa hoitajaa. Hammashoitajiksi on lisäksi palkattu myös EU/ETA-maiden ulkopuolella valmistuneita hammaslääkäreitä, jotka tarvitsevat 6 kk hammashoitajaharjoittelun laillistamispolun käynnistämiseksi. Suuhygienistien saatavuutta on pyritty parantamaan omien hammashoitajien muuntokoulutuksella Savonian ammattikorkeakoulussa. Muuntokoulutus on tosin aiheuttanut lisävajetta hammashoitajatyövoimassa. Hammaslääkärirekrytointia on tehty myös Ruotsista. Uumajassa opiskelee hammaslääkäreiksi useita suomalaisia, jotka ovat kotoisin Pohjanmaalta ja potentiaalisia työnhakijoita.

Selvityksen mukaan hoitojonon hallinnan avuksi on jonoon asettamiselle laadittu yhtenäiset suun terveydenhuollon kriteerit (1/2023). Jonoon saa asettua aikaisintaan 3 kk ennen suositeltua tutkimusajankohtaa, joka on kullekin potilaalle yksilöllisesti määritelty edellisen tutkimuksen yhteydessä. Näin jonoon ei asetuta liian aikaisin eikä jonossa ei ole asiakkaita jonottamassa ns. varmuuden vuoksi.

Selvityksen mukaan terveyden edistämiseen panostetaan yksilö- ja väestötasolla myös suun terveydenhuollossa, ettei korjaavan hoidon tarvetta ilmaantuisi. Terveyden edistämisessä sekä kaikessa ennalta ehkäisevässä toiminnassa kannustetaan siihen, että maakunnan asukkaat ottaisivat itse vastuuta omasta ja lastensa suun terveydestä. Pohjanmaan hyvinvointialueen suun terveydenhuollon tavoitteena on, että kiireettömän hoidon jonoja saadaan purettua mahdollisimman paljon vuosien 2023–2024 aikana ja päästään lainsäädännön vaatimukseen hoitoon pääsyn osalta. Tämä tulee olemaan erittäin haasteellista olemassa olevilla resursseilla.

### **30.11.2022 annettu vastine kuulemiskirjeeseen**

Selvityksen mukaan pohjoisella alueella kaikki kunnat huomioiden potilaita odottaa (18.11.2022) kiireettömään hoitoon alle 3 kk 406 potilasta, 3-6 kk 527 potilasta sekä yli 6 kk 594 potilasta.

Keski-eteläisen alueen tilanne on ollut 25.11.2022 seuraava:

Maalahti	Mustasaari	Vöyri
1-3 kk odottaneita 119	1-3 kk odottaneita 235	1-3 kk odottaneita 98
3-6 kk odottaneita 67	3-6 kk odottaneita 347	3-6 kk odottaneita 72
<b>yli 6 kk 319</b>	<b>yli 6 kk 356</b>	<b>yli 6 kk 176</b>

Närpiön ja Kristiinankaupungin suun terveydenhuolloissa hoitotakuu (6kk) toteutuu. Närpiössä kiireetön hoitono on 5 kk ja Kristiinankaupungissa kiireettömään hoitoon pääsee kuudessa viikossa. Kaskisen suun terveydenhuollon potilaat hoidetaan sovitusti Kristiinankaupungissa 31.12.2022 asti.

Jonotilanne keski-eteläisellä alueella verrattuna elokuun 2022 tilanteeseen on jokaisessa hoitolassa parantunut - Korsnäsissä ollaan tällä hetkellä myös hoitotakuun piirissä (yli 6kk odottaneita ei ole).

Vaasanpuistikon, Gerbyn, Tammikaivon, Ristinummen ja Vähänkyrön hammashoitoloissa sekä opetushammashoitolassa kiireettömään hammashoittoon on 10.11.2022 odottanut aikaa seuraavasti:  
1-3 kk 1379 potilasta

3-6kk 1063 potilasta  
yli 6 kk 853 potilasta

Laihian hammashoitolaan on 10.11.2022 odottanut kiireettömään hammashoittoon pääsyä seuraavasti:

1-3 kk 119 potilasta  
3-6 kk 70 potilasta  
yli 6 kk 392 potilasta

Selvityksen mukaan koronatilanne maakunnan alueella on jatkunut haastavana ja epidemian leviäminen laajasti väestöön on heijastunut toimintaan ja lisännyt hoitohenkilökunnan sairauspoissaoloja sekä pidentänyt hoitoaikoja sekä vaikeuttanut hoidon saatavuutta. Alkusyksystä 2022 henkilöstössä on ilmennyt paljon koronatapauksia ja sairauspoissaoloja on ollut kesälomien jälkeen paljon. Äkillisiin sairauspoissaoloihin ei ole saatu rekrytoitua sijaisia, vaan potilasaikoja on jouduttu perumaan ja ajanvarauskirjat ovat ruuhkautuneet entisestään.

Selvityksen mukaan hoitohenkilöstön pitkään jatkunut työtaistelu aiheutti entisestään kiireettömien hoitajien kasvua erityisesti Vaasan ja Laihian suun terveydenhuollossa, sillä hoitohenkilöstö ei suostunut tarvittaessa siirtymään toiseen hoitolaan avustamaan toista hammaslääkärinä ja tästä syystä potilasaikoja jouduttiin perumaan ja siirtämään eteenpäin.

Selvityksen mukaan marraskuussa 2022 pohjoisen alueella on ollut kahden hammaslääkärin vajuus hammaslääkärikapasiteetista. Alue on vahvasti ruotsinkielinen ja tämä hankaloittaa rekrytointia sekä hammaslääkäreiden että hoitohenkilökunnan osalta. Hoitohenkilökunnan vähyys (hammashoitajat ja suuhygienistit) vaikuttaa toimintaan niin, että siitä on tullut hyvin hammaslääkärivetoista.

Selvityksen mukaan pohjoisen alue on ollut kevästä 2022 mukana THL:n hyvä vastaanotto -hankkeessa, jonka tavoite on ollut parantaa saatavuutta suun terveydenhuollon vastaanotoilla sekä lyhentää jonoja ja hoitajaksojen pituutta. Hankkeen avulla on kartoitettu

palvelujen kysyntää ja kapasiteettia. Kartoituksessa on selvinnyt, että joka viikko on 1,5-2 hammaslääkärin vajuus kliinisessä työssä kysyntään verrattuna. Rekrytointia on tehty jatkuvasti, että kaikki alueen vakanssit saataisiin käyttöön.

Selvityksen mukaan Vaasan suun terveydenhuollossa kiireetöntä hoitajajonoa on purettu viikonloppuisin vuokratyövoiman avulla 1/2021-6/2022. Vuokratyövoimaa on käytetty myös arkena perushammashoidossa sekä päivystyspotilaiden jatkohoidoissa. Jononpurkua on tehty lisätyönä oman henkilökunnan voimin ja vuokratyövoiman käyttöä jatketaan edelleen siinä määrin, kun sitä on saatavilla.

Selvityksen mukaan Laihialla palveluita on ostettu yksityissektorilta ja hammaslääkäreitä on myös onnistuttu saamaan vuokratyövoimana. Jonoja on purettu henkilökunnan avulla lisätyönä iltaisin ja viikonloppuisin. Kiireettömän hoidon jonoja on purettu keväällä 2022 viikonloppuisin lisäksi vuokratyövoiman avulla. Hammaslääkärin kesälomasijaisia ei ole onnistuttu rekrytoimaan viime vuosina ja pula hammashoitajista on vaikeuttanut toimintaa.

### **31.8.2022 annettu selvitys**

Pohjoisella alueella kaikki kunnat huomioiden potilaita odottaa kiireettömään hoitoon alle 3 kk 285 potilasta, 3-6 kk 542 potilasta sekä yli 6 kk 832 potilasta.

Keski-eteläinen alue:

	Korsnäs	Maalahti	Mustasaari	Vöyri
3-6 kk	19	140	244	67
yli 6 kk	50	323	599	156

Närpiössä kiireetön hoitajajono on 5 kk ja Kristiinankaupungissa 2 kk.

Vaasa:

3-6 kk 1288 potilasta

yli 6 kk 634 potilasta.

Keskimmääinen odotusaika hoitoon on 10-11 kk.

Laihia:

3-6 kk 142 potilasta

yli 6 kk 296 potilasta, joista 39 potilasta on odottanut aikaa 12-13 kk. Keskimääräinen odotusaika hoitoon on 12-14 kk.

Selvityksen mukaan Vaasan suun terveydenhuollossa kiireetöntä hoitojonoa on purettu viikonloppuisin vuokratyövoiman (kaksi hammaslääkäri-hammashoitaja työparia sekä suuhygienisti) avulla 1/2021-6/2022. Vuokratyövoimaa on käytetty myös arkena perushammashoidossa sekä päivystyspotilaiden jatkohoidoissa. Laihialla on onnistuttu samaan hammaslääkäreitä vuokratyövoimana.

Selvityksen mukaan Pohjanmaan hyvinvointialueen uuden organisaation muodostaminen ja uudet käytänteet ovat tuoneet haasteita työpäiviin, sillä aikaa on kulunut sellaisten käytännön asioiden selvittelyyn, johon sitä ei aiemmin ole arkityössä kulunut. Ajan kuluessa ja yhteisten toimintamallien vakiintuessa, usko on vahvasti siinä, että yhtenäisenä alueena suun terveydenhuollon hoitotakuun haasteet ovat helpompi ottaa vastaan kuin erillisinä kuntina.

### ***Aluehallintoviraston arviointia***

Vuoden 2023 alusta alkaen terveydenhuollon palveluiden järjestämisvastuu on siirtynyt Pohjanmaan hyvinvointialueelle. Vuonna 2022 terveydenhuollon palveluista vastasi Pohjanmaan hyvinvointialueen kuntayhtymä. Selvitysten mukaan hoitotakuu ei toteudu terveydenhuoltolain 51 §:n mukaisessa enimmäisajassa suuressa osassa hyvinvointialuetta suun terveydenhuollon kiireettömässä hoitoon pääsyssä. Jonot ovat kasvaneet etenkin Vaasa-Laihian alueella tehdyistä toimenpiteistä huolimatta.

		Pohjoinen	Keski-eteläinen	Vaasa-Laihia
8/2022	<b>yli 6 kk</b>	<b>832</b>	<b>1128</b>	<b>930</b>
11/2022	<b>yli 6 kk</b>	<b>594</b>	<b>851</b>	<b>1245</b>
2/2023	<b>yli 6 kk</b>	<b>711</b>	<b>923</b>	<b>1332</b>



Pohjanmaan hyvinvointialueen internetsivujen mukaan kiireettömän hoidon jonotilanne 4/2023 (luettu 15.8.2023)

Vaasa 11-12 kk, Laihia 15-16 kk, Mustasaari 14 kk, Vöyri 11-12 kk  
Maalathi 14 kk, Pietarsaari 13-14 kk, Pedersöre 13 kk, Luoto 13 kk ja  
Uusikaarlepyy 7 kk.

Keski-eteläisellä alueella hoitotakuu toteutuu seuraavasti: Korsnäs 3  
kk, Kristiinankaupunki 2 kk ja Närpiö 4-5 kk.

Aluehallintovirasto on havainnut vakavia puutteita Pohjanmaan hyvinvointialueella suun terveydenhuollon kiireettömän hoitoon pääsyn osalta, eikä hoitoon pääsy toteudu terveydenhuoltolain 51 §:n vaatimusten edellyttämällä tavalla omavalvonnallisista toimenpiteistä huolimatta. Lähes 3000 potilasta odottaa hammaslääkärin vastaanotolle pääsyä yli 6 kuukautta. Pisimmällään hoitoon pääsyä hammaslääkärin vastaanotolle joutuu odottamaan jopa yli vuoden.

Hoidon saatavuutta koskevien säädösten esitöissä (HE 77/2004 vp. s.6) todetaan muun muassa, että kuntien tulee voimavaroja myöntämällä ja toiminnan asianmukaisella järjestämisellä huolehtia siitä, että jokaiselle turvataan riittävät terveyspalvelut. Kun terveyspalvelujen taso on lainsäädännön perusteella riippuvainen kuntien päätöksistä, kuntien on huolehdittava esimerkiksi talousarviopäätöksissään siitä, että jokaiselle tarvitaan säännöksen edellyttämät riittävät palvelut. Talousarviopäätöksissä perussäännökset toimivat etusijanormeina, jotka on otettava huomioon, kun kuntien käytettävissä olevia voimavaroja kohdennetaan eri tarkoituksiin. Hallituksen esityksen (HE 74/2022 vp. s. 102) hoitotakuun tehokas toteutuminen edellyttää, että toimintaa seurataan ja valvotaan luotettavalla tavalla. Myös kirjaamiskäytäntöihin, raportointiin, tilastointiin ja sen hyödyntämiseen on panostettava.

Aluehallintovirasto toteaa, että julkisen vallan on organisoitava terveyspalvelunsa siten, että palvelujen tarve vastaa hoidon tarvetta,

ja kansalaisten oikeus laissa säädettyihin terveystalviuihin toteutuu. Aluehallintovirasto katsoo aiheelliseksi antaa hallinnollista ohjausta Pohjanmaan hyvinvointialueelle ja antaa sille huomautuksen vastaisen varalle siitä, että hoitoon pääsy suun terveydenhuollon kiireettömään hoitoon tulee järjestää terveydenhuoltolain 51 §:n edellyttämällä tavalla, viimeistään kuuden kuukauden kuluessa siitä, kun hoidon tarve on arvoitu.

#### *Hoitoon pääsyn ajankohdan ilmoittaminen ja potilasasiakirjoihin kirjaaminen*

Selvityksen mukaan hyvinvointialueella ei pystytä antamaan aikaa kiireettömään hammashoitoon yhteydenoton aikana kaikissa yksiköissä. Hoidon tarpeen arvio kirjataan aina potilaskertomukseen.

Aluehallintovirasto korostaa, että Pohjanmaan hyvinvointialueen on terveydenhuollon palveluja järjestäessään huomioitava potilaslain 4 §:n 1 momentti. Sen mukaisesti potilaalle on ilmoitettava hoitoon pääsyn ajankohta. Jos ilmoitettu ajankohta muuttuu, on uusi ajankohta ja muutoksen syy ilmoitettava potilaalle välittömästi. Potilasasiakirja-asetuksen 18 §:n mukaan potilasasiakirjoihin tulee tehdä merkinnät viivästyksen syystä, potilaalle ilmoitetusta hoitopääsyajasta ja siitä, että mainitut tiedot on ilmoitettu potilaalle.

Eduskunnan oikeusasiamiehen ratkaisussa (dnro 3656/4/09) on vahvistettu oikeusasiamiehen aiempi kanta siitä, että terveydenhuollon toimintayksikkö menettelee lainvastaisesti ainakin silloin, kun potilaalle ei lainkaan ilmoiteta hoitoon pääsyn ajankohtaa, vaan hänet jätetään jonoon odottamaan hoitoon pääsyä. Samoin kyseisessä ratkaisussa on vahvistettu oikeusasiamiehen aiempi hyväksyvä kanta (dnro 962/4/08) sille, että hoitoon pääsyn ajankohta ilmoitetaan potilaalle kuukauden tarkkuudella.

Aluehallintovirasto katsoo edellä mainitut ratkaisut huomioon ottaen, että hoitoon pääsyn ajankohta tulee ilmoittaa potilaalle vähintään kuukauden tarkkuudella. Näin ollen aluehallintovirasto katsoo aiheelliseksi kiinnittää Pohjanmaan hyvinvointialueen huomiota

siihen, että potilaalle ilmoitetaan hoitoon pääsyn ajankohta potilaslain 4 §:n 1 momentin mukaisesti.

### ***Jatkoselvityksen toimittaminen***

Aluehallintovirasto pyytää Pohjanmaan hyvinvointialueen aluehallitukselta **jatkoselvitystä 31.12.2023** mennessä siitä, mihin toimenpiteisiin aluehallintoviraston hallinnollinen ohjaus on antanut aihetta. Jatkoselvitystä pyydetään myös siitä, kuinka monta potilasta odottaa kiireetöntä hoitoon pääsyä hammaslääkärin vastaanotolle 1–4 kk ja yli 4 kk hammashoitoloittain. Lisäksi aluehallintovirasto pyytää selvitystä hyvinvointialueen aikataulusta saattaa suun terveydenhuollon kiireetön hoito terveydenhuoltolain 51 b §:n mukaiseksi.

Jatkoselvitys pyydetään toimittamaan Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintoviraston kirjaamoon sähköpostitse osoitteeseen: [kirjaamo.lansi@avi.fi](mailto:kirjaamo.lansi@avi.fi) tai postitse PL 5, 13035 AVI.

Jatkoselvityksen toimittamiseen voi käyttää aluehallintoviraston internetsivuilta osoitteesta <https://turvaviesti.avi.fi/> löytyvää suojattua sähköpostiyhteyttä. Mikäli toimitatte jatkoselvityksen sähköpostitse, se pyydetään toimittamaan muokattavissa olevassa tekstimuodossa (word, rtf, excel, OpenOffice tai hakukelpoinen pdf).

*Terveydenhuoltolain 55 §:n 1 momentin* mukaan hyvinvointialueen on julkaistava kuukausittain yleisessä tietoverkossa edellistä kalenterikuukautta koskevat tunnusluvut siitä, miten 51, 51 a ja 51 b §:ssä säädettyjen enimmäisaikojen noudattaminen toteutui. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos tuottaa tunnusluvut Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksesta annetun lain (668/2008) 5 ja 5 c §:n nojalla saamiensa tietojen perusteella. Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen on luovutettava julkaisua varten tarpeelliset tiedot hyvinvointialueelle.

*Edellä mainitun pykälän 2 momentin* mukaan hyvinvointialueen on julkaistava tunnusluvut erikseen kustakin sairaalasta, terveyskeskuksesta ja muusta terveydenhuollon toimintayksiköstä.

Jos toimintayksikön alaisuudessa on terveysasema, hammashoitola tai muu vastaava erillinen yksikkö, tunnusluvut on julkaistava erikseen kustakin tällaisesta yksiköstä, jos se on mahdollista.

***Hoitotakuu kiristyy syyskuun 1. päivästä alkaen seuraavasti*** (väliaikaisesti voimassa 1.9.2023-31.10.2024):

Terveydenhuoltolain 51 §:n 1 momentin mukaan hyvinvointialueen on järjestettävä toimintansa siten, että potilas voi saada arkipäivisin virka-aikana saman päivän aikana yhteyden terveyskeskukseen tai muuhun perusterveydenhuollon toimintayksikköön ja saada yksilöllisen arvion tutkimustensa tai hoitonsa tarpeesta ja kiireellisyydestä sekä siitä, minkä terveydenhuollon ammattihenkilön tekemiä tutkimuksia tai antamaa hoitoa potilas tarvitsee.

Edellä mainitun pykälän 2 momentin mukaan arvion tekee laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö. Suun terveydenhuollossa arvion voi tehdä myös nimikesuojattu terveydenhuollon ammattihenkilö.

Terveydenhuoltolain 51 b §:n mukaan poiketen siitä, mitä 51 a §:ssä säädetään, 51 §:ssä tarkoitetussa arviossa, joka koskee perusterveydenhuoltoon kuuluvaa suun terveydenhuoltoa, hammaslääketieteellisesti tarpeelliseksi todettu tutkimus tai tarpeelliseksi todetun hoidon ensimmäinen tutkimus- tai hoitotapahtuma on järjestettävä potilaan terveydentila ja sairauden ennakoitavissa oleva kehitys huomioon ottaen kohtuullisessa ajassa, kuitenkin neljän kuukauden kuluessa siitä, kun 51 §:ssä tarkoitettu arvio on tehty.

Pykälän 2 momentin mukaan, jos potilas on 51 §:ssä tarkoitetun arvion perusteella ohjattu muulle suun terveydenhuollon ammattihenkilölle kuin hammaslääkärille, ja ammattihenkilö toteaa tarpeen hammaslääkärin tutkimukselle tai hoidolle, pääsy hammaslääkärille on järjestettävä neljän viikon kuluessa palvelun tarpeen toteamisesta tai neljän kuukauden kuluessa 51 §:ssä tarkoitettusta arviosta.

Pykälän 3 momentin mukaan, jos hammaslääkäri toteaa tarpeen perusterveydenhuollossa toimivan erikoishammaslääkärin tutkimukselle tai hoidolle, pääsy erikoishammaslääkärille on järjestettävä kohtuullisessa ajassa, kuitenkin kolmen kuukauden kuluessa siitä, kun hammaslääkäri on todennut palvelun tarpeen.

Pykälän 4 momentin mukaan hoitojakso tulee saattaa valmiiksi kohtuullisessa ajassa ilman tarpeetonta viivytystä hoitokäyntien välillä. Hoitosuunnitelmaan tulee kirjata hammaslääketieteellinen perustelu hoidon jaksottamiselle.

Pykälän 5 momentin mukaan edellä 1 momentissa säädettyä ei sovelleta tilanteessa, jossa potilaalle on määritelty yksilöllinen tutkimus- tai hoitoväli. Tutkimus tai hoito tulee järjestää hoitosuunnitelmaan kirjatun tutkimus- tai hoitovälin mukaisesti, jollei 51 §:ssä tarkoitettussa arviossa tule esille seikkoja, joiden perusteella yksilöllisestä tutkimus- tai hoitovälistä tulee tai voidaan poiketa.

Pykälän 6 momentin mukaan, jos neuvolapalveluihin tai koulu- ja opiskeluterveydenhuoltoon kuuluvan suun määräämisen terveystarkastuksen suorittaa muu suun terveydenhuollon ammattihenkilö kuin hammaslääkäri, ja ammattihenkilö toteaa tarpeen hammaslääkärin tutkimukselle tai hoidolle, pääsy hammaslääkärille on järjestettävä neljän viikon kuluessa palvelun tarpeen toteamisesta. Hoitoon sovelletaan lisäksi 3 ja 4 momenttia.

### **Sovelletut oikeusohjeet**

Perusteluissa mainitut ja

Laki aluehallintovirastoista (896/2009) 4 § ja 6 §

### **Muutoksenhaku**

Tähän päätökseen ei oikeudenkäynnistä hallintoasioissa annetun lain (808/2019) 6 §:n 1 momentin perusteella voi hakea valittamalla muutosta.

Aluehallintoviraston antamaan huomautukseen ja huomion kiinnittämiseen ei saa sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä



annetun lain (612/2021) 47 §:n 2 momentin mukaan hakea muutosta valittamalla.

### Salassapito

Tämä päätös on julkinen: ei sisällä viranomaisten toiminnan julkisuudesta annetun lain (621/1999) nojalla salassa pidettävää tietoa.

**Lisätiedot** Lisätietoja antaa tarvittaessa ylitarkastaja Maarit Penttilä, puh. 0295 018 567.

Lakimies

Hanna Selin

Ylitarkastaja

Maarit Penttilä

*Aluehallintovirasto käyttää sähköistä hyväksyntää, jonka merkinnät ovat asiakirjan lopussa.*

Jakelu ja suoritemaksu

Päätös Pohjanmaan hyvinvointialue, aluehallitus

Suoritemaksu

Maksuton päätös

Tiedoksi Johtava hammaslääkäri Hanna Kangasmaa  
Johtajaylilääkäri Marina Kinnunen  
Valvonnan päällikkö Anne Jaskari  
Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto, Valvira

Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto  
Postiosoite: PL 5, 13035 AVI  
Puhelinvaihe: 0295 016 000  
kirjaamo.lansi@avi.fi | www.avi.fi

Tämä asiakirja LSSAVI/12203/2022 on hyväksytty sähköisesti / Detta dokument LSSAVI/12203/2022 har godkänts elektroniskt

Esittelijä Penttilä Maarit 17.08.2023 14:48

Ratkaisija Selin Hanna 17.08.2023 14:51