



Peruspalvelut, oikeusturva ja luvat

Pohjois-Savon hyvinvointialue/Kirjaamo

Johtajaylilääkäri Antti Hedman  
PL 1711  
70211 Kuopio

## Valvonta-asia

Itä-Suomen aluehallintovirasto vastaanotti 11.8.2023 epäkohtailmoituksen lainmukaisen hoitoon pääsyn ongelmista Pohjois-Savon hyvinvointialueen perhekeskuksen keskisen alueen lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa. Ilmoittajan mukaan varsinaista hoitoa jonotti huhtikuusta 2023 alkaen vielä elokuun lopulla potilaita, joilla vain ensikäynti oli toteutunut. Ilmoittaja oli myös huolissaan siitä, toteutuuko henkilökunnan vähäisyyden vuoksi mahdollisuus moniammatillisen arviointitiimin käyttöön hoidon arvioissa, ja voiko sosiaalityöntekijä joutua tekemään arvioita yksin terveydenhuollon ammattihenkilöiden vähyyden ja poissaolojen vuoksi.

## Asian selvittäminen

Aluehallintovirastolla on asiaa ratkaistaessa ollut käytettävissään johtajaylilääkäri Antti Hedmanin lausunto 23.10.2023, johon liittyy

- perhekeskuspalvelujen palveluyksikköjohtaja Hanna-Mari Tannisen, keskisen perhekeskusalueen alue-esihenkilö Margit Lappalaisen ja lasten ja nuorten perustason mielenterveyspalvelujen palveluesihenkilö Tarja Liljan selvitys 13.10.2023

## Ratkaisu

Itä-Suomen aluehallintovirasto toteaa, että hoitoon pääsy lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa ei toteudu voimassa olevan lainsäädännön mukaisesti 14 vuorokauden kuluessa. Lapset pääsevät tarpeen arvioinnin jälkeen hoitoon noin kuuden kuukauden kuluessa ja nuoret 3–4 kuukauden kuluessa. Aluehallintovirasto antaa Pohjois-Savon hyvinvointialueelle huomautuksen lasten ja nuorten perustason



mielenterveyspalveluihin hoitoon pääsyn viivästymisestä terveydenhuoltolain vastaisesti.

Aluehallintovirasto toteaa lisäksi, että järjestämislain mukaan hyvinvointialueen on suunniteltava ja toteutettava sosiaali- ja terveydenhuolto sisällöltään, laajuudeltaan ja laadultaan sellaisena kuin asiakkaiden tarve edellyttää. Aluehallintovirasto toteaa, että osalla potilaista jonotusaika varsinaisen hoidon alkamiseen tietyn menetelmän hallitsevalle työntekijällä on edellä mainitun jonotusajan lisäksi yhteensä jopa 6–8 kuukautta.

Aluehallintovirasto antaa Pohjois-Savon hyvinvointialueelle huomautuksen lasten ja nuorten mielenterveyspalveluiden riittämättömyydestä, joka johtaa jopa 6–8 kuukauden jonotukseen varsinaisen hoidon alkamiseen Perhekeskuksen keskisen alueen toiminnassa.

Aluehallintovirasto seuraa Pohjois-Savon hyvinvointialueen tekemiä toimenpiteitä hoitoon pääsyn saattamiseksi lainmukaiseksi lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluissa.

## Ratkaisun perustelut

### Asian arviointi ja johtopäätökset

**Asia 1** Hoidon tarpeen arviointi terveydenhuoltolain 51 §:n mukaisesti (arviota toteuttava henkilöstö, aikarajojen noudattaminen)

Selvityksen mukaan lasten tiimissä hoidon tarpeen arviointia hoidon porrastuksen näkökulmasta toteutetaan moniammatillisessa tiimissä. Jonotilannetta käsitellään kerran viikossa lasten tiimin tiimipalaverissa. Lähetteitä tulee enintään viisi kappaletta viikossa. Lasten tiimissä on kysyntään ja tarpeeseen nähden pieni henkilöstöresurssi tällä hetkellä, vain neljä työntekijää. Arvion hoidon tarpeesta lasten tiimissä tekevät 1.9.2023 alkaen laillistetut terveydenhuollon ammattihenkilöt ja sosiaalityöntekijä seuraa jonotilannetta tiimivastaavan roolissa. Nuorten tiimissä hoidon tarpeen arviointi tehdään viikoittain ryhmässä virtuaalilistan kautta. Ryhmään kuuluvat nuorisopsykiatrisen erikoistuva lääkäri, sairaanhoitaja ja tiimivastaava. Virtuaalilistalle tulee viikoittain



maksimissaan kahdeksan lähetettä. Osa lähetteistä palautetaan/ohjataan oikeaan paikkaan.

Terveydenhuoltolain mukaan hyvinvointialueen on järjestettävä toimintansa siten, että potilas voi saada arkipäivisin virka-aikana saman päivän aikana yhteyden terveystieteeseen 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. Hoidon arvion tekee laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö.

Aluehallintoviraston aiemmin toteuttamassa Kuopion kaupungin sosiaali- ja terveystoimeen kohdistuneessa valvonnassa tuli esille, että lasten ja nuorten mielenterveystiimien toiminta muutettiin hallinnollisesti perusterveydenhuollossa toteutettavasta erikoissairaanhoidosta perusterveydenhuollon toiminnaksi 1.1.2022 alkaen. Hyvinvointialueelle siirryttäessä 1.1.2023 alkaen nämä tiimit muodostivat Perhekeskuksen keskisen alueen lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdetiimit. Käytännössä tiimit toimivat edelleen mielenterveystiimeinä, erikoistuneita päihdepalveluita ei ole tarjolla (suullinen tiedonanto yhteistyökokouksessa 25.10.2023). Samalla otettiin käyttöön ns. virtuaaliajanvaraus, jossa hoidon arvio oli suunniteltu matalan kynnyksen periaatteella lähetettävän tahon tehtäväksi.

Aluehallintoviraston tekemissä tarkastuksissa 20.6.2022 ja 22.9.2022 tuli kuitenkin esille, LANU-tiimeissä tehdään virtuaaliajanvarauksen käsittelyn yhteydessä tarkentavaa hoidon tarpeen arviota ja hoidon suunnittelua. Saadun selvityksen ja aiemman valvonnan perusteella LANUn toiminta on tällä hetkellä lähenteellistä perusterveydenhuollon toimintaa, jossa palveluiden sisältö on lähellä erikoissairaanhoidoa. Varsinainen hoidon arvio toteutetaan lasten ja nuorten tiimeissä erikseen. Lasten tiimissä hoidon arvion tekeviä terveydenhuollon ammattihenkilöitä ovat psykologi ja sairaanhoitaja ja nuorten tiimissä nuorisopsykiatrisen erikoistuva lääkäri, sairaanhoitaja ja tiimivastaava.

Aluehallintovirasto toteaa, että molemmissa tiimeissä hoidon arvio toteutetaan kerran viikossa. Terveydenhuoltolain mukaan potilaan tulee saada arkipäivisin virka-aikana saman päivän aikana yksilöllisen arvion tutkimustensa tai hoitonsa tarpeesta ja kiireellisyydestä sekä



siitä, minkä terveydenhuollon ammattihenkilön tekemiä tutkimuksia tai antamaa hoitoa potilas tarvitsee. Selvityksen mukaan ennen lasten- ja nuorten mielenterveyspalveluihin hoitoon pääsyä, potilaat ovat asiakassuhteessa koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa tai erityistason palveluissa.

Aluehallintovirasto toteaa, että hoidon arvio ei tapahdu lasten ja nuorten mielenterveyspalveluiden keskisen alueen LANU-tiimeissä saman päivän aikana. Aluehallintovirasto toteaa kuitenkin aiemman valvonnan ja saapuneen selvitysten valossa, että tiimit hoitavat muiden terveydenhuollon ammattihenkilöiden sinne virtuaaliläheteellä lähettämiä potilaita. Potilaat eivät siten tässä tapauksessa ota itse yhteyttä peruspalveluihin, ja arvion tekeminen moniammatillisesti on perusteltua palveluiden ollessa sisällöllisesti lähellä erikoissairaanhoidoa. Aluehallintovirasto toteaa, että Pohjois-Savon hyvinvointialueen perhekeskuksen keskisen alueen lasten ja nuorten perustason mielenterveyspalveluissa hoidon tarpeen arvio toteutuu asianmukaisesti terveydenhuollon ammattihenkilöiden toimesta.

Asia ei anna aihetta toimenpiteisiin aluehallintovirastossa.

**Asia 2** Hoitoon pääsy terveydenhuoltolain 51 a §:n mukaisesti 14 vuorokaudessa (jonotusajat 1.10.2023).

Selvityksen mukaan lasten tiimissä oli 1.10.2023 hoitojonossa 25 potilasta. Hoidon tarpeen arvioinnin jälkeen hoitoon pääsee noin 6 kk kuluttua. Hoitoon pääsy 14 vuorokauden kuluessa ei toteudu lasten tiimissä. Jonoa on päässyt muodostumaan henkilökunnan vajauksen vuoksi, erityisesti psykologien saatavuus on haaste. Kysyntään nähden henkilöstömitoitus on liian pieni. Sitovia henkilöstömitoituksia tai edes suosituksia ei ole olemassa. Lisäksi henkilöstön vaihtuvuus on ollut suuri. Lääkäripalvelut on lasten tiimissä järjestetty sote-keskuksen kautta, ostopalveluin.

Nuorten tiimissä oli selvityksen mukaan 1.10.2023 hoitojonossa 44 potilasta. Jonotusaika hoitoon pääsyyn oli 3–4 kk. Selvityksessä todettiin, että jonossa oli 1.8.2023 80 nuorta. Selvityksen mukaan jonottavien tilannetta helpottaa osin se, että ennen lasten- ja nuorten mielenterveyspalveluihin hoitoon pääsyä, he ovat asiakassuhteessa peruspalveluissa (koulu- ja opiskeluterveydenhuolto) tai erityistason palveluissa.



Aluehallintovirasto toteaa, että Pohjois-Savon hyvinvointialueen keskisen alueen lasten ja nuorten perustason mielenterveyspalveluissa hoitoon pääsy ei toteudu voimassa olevan lainsäädännön mukaisesti 14 vuorokauden kuluessa.

Aluehallintovirasto antaa Pohjois-Savon hyvinvointialueelle huomautuksen lasten ja nuorten perustason mielenterveyspalveluihin hoitoon pääsyn viivästymisestä terveydenhuoltolain vastaisesti.

**Asia 3** Hoidon arvioissa/ensikäynnillä tehdyn hoitosuunnitelman mukaista hoitoa tosiasiallisesti jonottavien potilaiden määrä ja jonottajien tilanne 1.10.2023.

Selvityksen mukaan lasten tiimissä ei ole piilojonoa. Nuorten tiimissä on olemassa hoitojono tilanteisiin, joissa arvioinnin tehnyt työntekijä ei voi jatkaa työskentelyä nuoren kanssa. Nuorten tiimissä potilas voi jonottaa ensikäynnin tai arviointijakson jälkeen hänelle sopivaa hoitosuunnitelman mukaista hoitoa. Odotusaika on keskimäärin 3–4 kk. Syynä hoidon odottamiseen voi olla esim. sellainen työskentelytapa, jota nuori tarvitsee, mutta arviointijakson suorittanut työntekijä ei hallitse tarvittavaa menetelmää. Tässä hoitojonossa oli 1.10.2023 kaikkiaan 5 nuorta.

Aluehallintovirasto toteaa, että selvityksen mukaan lapset pääsevät tarpeen arvioinnin jälkeen hoitoon noin kuuden kuukauden kuluessa ja nuoret kolmen-neljän kuukauden kuluessa. Nuorten tiimissä on lisäksi ns. piilojono, joka ei tule esille tilastollisessa hoitoon pääsyn seurannassa. Nämä potilaat ovat jo käyneet läpi ensikäynnin tai hoidonarviojakson, jolloin he ovat poistuneet ensikäyntiä jonottavien tilastoista. Saatavilla ei kuitenkaan ole sellaisen työskentelytavan hallitsevaa työntekijää, jota nuori tarvitsee.

Aluehallintovirasto toteaa, että tosiasiallisesti nämä nuoret edelleen jonottavat hoitoa, koska arviointijakson suorittanut työntekijä ei hallitse nuoren hoidossa tarvittavaa menetelmää. Tällaisessa ns. piilojonossa oli 1.10.2023 kaikkiaan viisi nuorta ja keskimääräinen jonotusaika tietyn työskentelytavan hallitsevalle työntekijälle oli 3–4 kk.

Aluehallintovirasto toteaa saatujen selvitysten perusteella, että osalla potilaista puuttuva työntekijäresurssi johtaa ensikäynnin tai



arviointijakson jälkeen potilaan siirtymiseen ns. piilojonoon, jossa edellä mainitun jonotusajan lisäksi potilas jonottaa hoitoon pääsyä 3–4 kuukautta tietyn menetelmän hallitsevalle työntekijälle.

Aluehallintovirasto toteaa lisäksi, että järjestämislain mukaan hyvinvointialueen on suunniteltava ja toteutettava sosiaali- ja terveydenhuolto sisällöltään, laajuudeltaan ja laadultaan sellaisena kuin asiakkaiden tarve edellyttää. Aluehallintovirasto toteaa, että osalla potilaista jonotusaika varsinaisen hoidon alkamiseen tietyn menetelmän hallitsevalle työntekijällä on edellä mainitun jonotusajan lisäksi yhteensä jopa 6–8 kuukautta.

Aluehallintovirasto antaa Pohjois-Savon hyvinvointialueelle huomautuksen lasten ja nuorten mielenterveyspalveluiden riittämättömyydestä, joka johtaa jopa 6–8 kuukauden jonotukseen varsinaisen hoidon alkamiseen Perhekeskuksen keskisen alueen toiminnassa.

Aluehallintovirasto seuraa Pohjois-Savon hyvinvointialueen tämän päätöksen perusteella tekemiä toimenpiteitä hoitoon pääsyn saattamiseksi lainmukaiseksi lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluissa alkuvuonna 2024 toteutettavalla selvityksellä ja ohjaus- ja arviointikäynnillä, joka kohdistuu erityisesti lasten ja nuorten mielenterveyspalveluiden hoitoketjujen toimivuuteen.

## Sovelletut oikeusohjeet

Lapsilla on YK:n lapsen oikeuksien yleissopimuksen 24 artiklan mukaisesti oikeus parhaaseen mahdolliseen terveyden- ja sairaanhoitoon. Lisäksi lapsilla on mainitun sopimuksen 3 artiklan mukaisesti oikeus siihen, että esimerkiksi hallintoviranomaiset ja lainsäädäntöelimet ottavat ratkaisuihinsa oma-aloitteisesti huomioon lasten edun.

Suomen perustuslain (731/1999) 6 §:n 3 momentin mukaan lapsia on kohdeltava tasa-arvoisesti yksilöinä. Säännös sallii niin sanotun lasten positiivisen erityiskohtelun. Lasten suosiminen ei siten loukkaa muiden oikeutta yhdenvertaiseen kohteluun. (HE 309/1993 vp s. 45).

Potilaan asemasta ja oikeuksista annetun lain (785/1992, potilaslaki) 3 §:n 1 momentin mukaan jokaisella Suomessa pysyvästi asuvalla



henkilöllä on oikeus ilman syrjintää hänen terveydentilansa edellyttämään terveyden- ja sairaanhoitoon niiden voimavarojen rajoissa, jotka kulloinkin ovat terveydenhuollon käytettävissä. Suomessa tilapäisesti oleskelevien henkilöiden oikeudesta hoitoon sovelletaan, mitä siitä erikseen säädetään tai valtioiden välillä vastavuoroisesti sovitaan. Hyvinvointialueen ja valtion velvollisuudesta järjestää terveydenhuollon palveluja sovelletaan lisäksi, mitä sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetussa laissa, terveydenhuoltolaissa (1326/2010), tartuntatautilaissa (1227/2016), mielenterveyslaissa (1116/1990), Vankiterveydenhuollon yksiköstä annetussa laissa sekä terveydenhuollon järjestämisestä puolustusvoimissa annetussa laissa säädetään.

Saman pykälän 2 momentin mukaan potilaalla on oikeus laadultaan hyvään terveyden- ja sairaanhoitoon. Hänen hoitonsa on järjestettävä ja häntä on kohdeltava siten, ettei hänen ihmisarvoaan loukata sekä että hänen vakaumustaan ja hänen yksityisyyttään kunnioitetaan.

Potilaslain 4 §:n mukaan potilaalle on ilmoitettava hoitoon pääsyn ajankohta. Jos ilmoitettu ajankohta muuttuu, on uusi ajankohta ja muutoksen syy ilmoitettava potilaalle välittömästi. Hoitoon pääsystä ja hoidon järjestämisestä säädetään erikseen.

Terveydenhuoltolain (1326/2010) 51 § 1 momentin mukaan hyvinvointialueen on järjestettävä toimintansa siten, että potilas voi saada arkipäivisin virka-aikana saman päivän aikana yhteyden terveystieteelliseen 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.

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

Terveydenhuoltolain 51 a §:n mukaan edellä 51 §:ssä tarkoitetussa arviossa lääketieteellisesti tarpeelliseksi todetun perusterveydenhuollon kiireettömän sairaanhoidon ensimmäinen hoitotapahtuma on järjestettävä arviointia seuraavien 14 vuorokauden aikana, jos potilaan hoitoon hakeutumisen syynä on sairastuminen,



vamma, pitkäaikaissairauden vaikeutuminen, uusien oireiden esilletulo tai toimintakyvyn aleneminen, ja hoito kuuluu yleislääketieteen alaan. Hoidon antajan tulee olla laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö.

Saman pykälän 2 momentin mukaan, jos potilas on 51 §:ssä tarkoitetun arvion perusteella ohjattu muun laillistetun terveydenhuollon ammattihenkilön kuin lääkärin vastaanotolle, ja ammattihenkilö toteaa, että potilas tarvitsee 1 momentissa tarkoitetun terveysongelman hoitoon lääkärin tekemän tutkimuksen tai hoidon, pääsy lääkärin vastaanotolle on järjestettävä ammattihenkilön vastaanottoa seuraavien seitsemän vuorokauden aikana.

Saman pykälän 3 momentin mukaan edellä 1 ja 2 momentissa säädettyt enimmäisajat eivät koske hoito- tai kuntoutussuunnitelman mukaisia hoitotapahtumia, käyntejä perusterveydenhuollossa toimivan muiden lääketieteen erikoisalojen kuin yleislääketieteen erikoislääkärin vastaanotolla eikä hoitotapahtumia, jotka tehdään yksinomaan 22 §:ssä tarkoitetun tai muuten terveydenhuollossa laadittavan todistuksen tai lausunnon saamiseksi.

Saman pykälän 4 momentin mukaan muiden kuin 1 ja 2 momentissa tarkoitettujen perusterveydenhuollon kiireettömän hoidon, kuntoutuksen sekä terveyttä ja hyvinvointia edistävien palveluiden ensimmäinen hoito- tai kuntoutustapahtuma on järjestettävä potilaan terveydentila, työ-, opiskelu- ja toimintakyky, palveluiden tarve ja hänen sairautensa tai vammansa ennakoitavissa oleva kehitys huomioon ottaen kohtuullisessa ajassa, kuitenkin kolmen kuukauden kuluessa 51 §:n mukaisesta arviosta taikka hänelle tehdyn hoito- tai kuntoutussuunnitelman mukaisesti.

Saman pykälän 5 momentin mukaan, jos potilasta hoidettaessa taikka hänelle terveyttä tai hyvinvointia edistävää palvelua annettaessa havaitaan, että hän tarvitsee muuta terveysongelmaansa koskevan perusterveydenhuoltoon kuuluvan kiireettömään sairaanhoitoon kuuluvan tutkimuksen tai hoidon, kuntoutuksen tai terveyttä ja hyvinvointia edistävän palvelun kuin sen, mitä hoitotapahtuma tai muu palvelu koskee, taikka terveydenhuoltoa sosiaalihuollon palveluiden yhteydessä annettaessa tai muuten palveluja annettaessa esiin tulee, että potilas tarvitsee perusterveydenhuoltoon kuuluvan, kiireettömän sairaanhoidon tutkimuksen tai hoidon, kuntoutuksen tai





terveyttä ja hyvinvointia edistävän palvelun, se on toteutettava 1–4 momentissa säädettyjä enimmäisaikoja noudattaen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annettu lain (612/2021, 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 palvelutarpeesta 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. Palvelujen kokoamisesta suurempiin kokonaisuuksiin valtakunnallisesti ja hyvinvointialueiden välisen sopimuksen perusteella säädetään 9, 36 ja 39 §:ssä.

Terveydenhuoltolain (1326/2010) 27 §:n 1 momentin mukaan hyvinvointialueen on järjestettävä alueensa asukkaiden mielenterveyden hoito, johon kuuluu: 1) terveydenhuollon palveluihin sisältyvä mielenterveyttä suojaaviin ja sitä vaarantaviin tekijöihin liittyvä ohjaus ja neuvonta sekä tarpeenmukainen yksilön, perheen ja muiden läheisten psykososiaalinen tuki ja sen yhteensovittaminen; 2) mielenterveyden häiriöiden ehkäiseminen, tutkimus, hoito ja lääkinällinen kuntoutus monimuotoisina palveluina.

Saman pykälän 2 momentin mukaan mielenterveyden hoitoa saavalle potilaalle on turvattava hänen tarvitsemansa terveyden- ja sairaanhoidon kokonaisuus. Mielenterveyden hoitoa on toteutettava myös perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteistyönä. Potilaan siirtyessä terveydenhuollon toimintayksiköstä toiseen tai sosiaalihuollon laitos- tai asumispalveluihin on turvattava tarpeenmukaisen hoidon jatkuvuus.

Saman pykälän 3 momentin mukaan mielenterveyden hoito on suunniteltava ja toteutettava siten, että se muodostaa toimivan kokonaisuuden muun sosiaali- ja terveydenhuollon kanssa sekä hyvinvointialueella ja kunnissa tehtävän mielenterveyden edistämisen kanssa.



Terveydenhuoltolain 57 §:n 2 momentin mukaan potilaan sairaanhoidon aloittamisesta ja lopettamisesta sekä potilaan siirtämisestä toiseen toimintayksikköön päättää vastaava lääkäri tai hänen antamiensa ohjeiden mukaan muu laillistettu terveydenhuollon ammattihenkilö.

Sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta annetun lain (741/2023) 32 §:n 2 momentin perusteella aluehallintovirasto valvoo toimialueellaan sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämisen ja tuottamisen lainmukaisuutta ja antaa siihen liittyvää ohjausta.

## Muutoksenhaku

Tämä päätös ei sisällä sellaista ratkaisua, johon oikeudenkäynnistä hallintoasioissa annetun lain (808/2019) 6 §:n 1 momentin perusteella voisi hakea valittamalla muutosta.

Sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta annetun lain (741/2023) 43 §:n 1 momentin mukaan hallinnolliseen ohjaukseen ei saa hakea muutosta valittamalla.

## Hyväksyminen

Ylitarkastaja

Taija Liukkonen

Aluehallintoylilääkäri

Marja Kuronen

Tämä asiakirja on hyväksytty sähköisesti viimeiseltä sivulta ilmenevin tavoin.

## Lisätiedot

Lisätietoja antaa tarvittaessa aluehallintoylilääkäri Marja Kuronen, puhelin 029 501 6000 (vaihde).

## Jakelu ja suoritemaksu

Pohjois-Savon hyvinvointialue, johtajaylilääkäri Antti Hedman, jota pyydetään toimittamaan ratkaisu tiedoksi selvityksiä antaneille



Päätös on maksuton.

ITÄ-SUOMEN ALUEHALLINTOVIRASTO  
Postiosoite: PL 2, 13035 AVI  
Puhelinvaihde: 0295 016 000  
kirjaamo.ita@avi.fi | <http://www.avi.fi/>

Tämä asiakirja ISAVI/9049/2023 on hyväksytty sähköisesti / Detta dokument ISAVI/9049/2023 har godkänts elektroniskt

Esittelijä Kuronen Marja 11.01.2024 08:46

Ratkaisija Liukkonen Taija 11.01.2024 08:31