

VN/8249/2023

STM023:00/2023

TERVEYDENHUOLLON PALVELUVALIKOIMANEUVOSTON KOKOUS nro 6/2024 toimikausi 2023-2026 PÖYTÄKIRJA

Aika 19.3.2024 klo 10.00-15.00

Paikka Valtiovarainministeriö, Nh Jakovara, Mariankatu 9 Hki

Osallistujat Sirkku Pikkujämä, puheenjohtaja (poissa), Tapani Hämäläinen, varapj. (läsnä)

Jäsenet

Juha Auvinen (läsnä k.2-15)
 Antti Hedman (poissa)
 Teppo Heikkilä (läsnä k.2-18)
 Sirkku Jyrkkiö (etänä)
 Eila Kankaanpää (läsnä)
 Tuula Kock (etänä k.1-5,7-11)
 Jarmo Koski (poissa)
 Janne Leinonen, varapj. (läsnä)
 Heikki Lukkarinen (etänä)
 Minna-Liisa Luoma (läsnä)
 Terhi Nevala (etänä)
 Piia Rannanheimo, varapj. (etänä)
 Valpuri Taulasalo (etänä)
 Eija Tomás (etänä)

Varajäsenet

Riitta Aejmelaeus (poissa)
 Kati Kinnunen (etänä)
 Nina Erno-Ustinov (läsnä)
 Vesa Jormanainen (poissa)
 Nina Lindfors (poissa)
 Riitta Suhonen (etänä k.1,4-5)
 Sari Raassina (poissa)
 Jukka Kärkkäinen (etänä)
 Kirsi Vainiemi (etänä k.1,3-5,7-18)
 Juuso Tamminen (poissa)
 Eeva Reissell (poissa)
 Juuso Heikkinen (poissa)
 Kari Punnonen (poissa)
 Hanna Suurmunne (poissa)
 Markus Paananen (poissa)

Pysyvä sihteeristö

Hanna-Mari Jauhonen, pääsihteeri (läsnä)
 Ritva Bly, erityisasiantuntija (läsnä k.2-3,7-18)
 Sari Koskinen, erityisasiantuntija (läsnä)
 Outi Salminen, erityisasiantuntija (läsnä)
 Leena Alanne, assistentti (läsnä)
 Katariina Klintrup, sivutoiminen sihteeri (poissa)

Asiantuntijat

Ilona Autti-Rämö (etänä)
 Petra Falkenbach (etänä)
 Mika Gissler (läsnä)
 Jorma Komulainen (etänä k.1,4-6,9-18)

Maija Miettinen (etänä k.2-8)
 Lauri Pelkonen (poissa)
 Kirsi Ruuhonen (läsnä k.1,4-6)
 Susanne Uusitalo (etänä k. 2-18)

1. Avaus, kokouksen osallistujat, päätösvaltaisuus ja edellisen kokouksen pöytäkirja (1.2.2024, liite 1)

Päätös: Todettiin kokouksen osallistujat ja päätösvaltaisuus.

Merkittiin tiedoksi edellisen kokouksen pöytäkirja.

Merkittiin tiedoksi esityslistan asiakohtien käsittelyjärjestyksen muutokset:

- asiakohdat 4-6 käsiteltiin asiakohdan 1 jälkeen
- asiakohdat 2-3 käsiteltiin asiakohdan 6 jälkeen

Hyväksyttävät suositukset ja kriteerit

2. Oireettoman henkilön sepelvaltimoiden tietokonetomografiatutkimukseen pääsyn kriteerit sepelvaltimotaudin varhaiseksi toteamiseksi (liite 2a-d), Hanna-Mari Jauhonen ja Ritva Bly

Kuvantamistutkimusten jaosto on valmistellut kriteerit oireettoman henkilön sepelvaltimoiden tietokonetomografiatutkimukseen sepelvaltimotaudin varhaiseksi toteamiseksi. Kriteerit ja valmistelumuistio olivat lausunnolla 21.12.2023-2.2.2024 Lausuntopalvelu.fi:ssä. Lausuntoja saatiin 14 kappaletta. Lausuntopalautteen perusteella pidettiin webinaari 15.3.2024.

Päätös:

Hyväksyttiin oireettoman henkilön sepelvaltimoiden tietokonetomografiatutkimukseen pääsyn kriteerit sepelvaltimotaudin varhaiseksi toteamiseksi perusteluineen ja valmistelumuistio.

Otakantaan ja Lausuntopalveluun hyväksyttävät suositusluonnokset ja kriteerit

3. Oireettoman henkilön mammografiatutkimuksen kriteerit aiemmin hoidetun rintasyövän jälkeen rintasyövän varhaiseksi toteamiseksi (liite 3a-c), Hanna-Mari Jauhonen ja Ritva Bly

Kuvantamistutkimusten jaosto on valmistellut luonnoksen kriteereistä oireettomalle henkilölle aiemmin hoidetun rintasyövän jälkeen tehtävälle mammografiatutkimukselle ja valmistelumuistion, jotka esitetään julkaistavaksi lausuntoa varten Lausuntopalvelu.fi – palvelussa. Osana valmistelua Suomen Syöpärekisteri teki Palkon toimeksiannosta raportin paikallisesta uusiutumista tai toisen rinnan uudesta syövästä rintasyöpään vuosina 2000–2021 sairastuneilla.

Päätös: Hyväksyttiin luonnos kriteereiksi perusteluineen ja valmistelumuistio julkaistavaksi lausunnolle Lausuntopalvelu.fi -palvelussa.

4. Nirsevimabi respiratory syncytial -viruksen (RSV) aiheuttaman alempien hengitysteiden infektion estossa, Outi Salminen, (liite 4)

Fimean [arviointiraportti](#) on julkaistu syyskuussa 2023.

Lääkejaosto on valmistellut myönteisen suositusluonnoksen, joka esitetään julkaistavaksi kommentoitavaksi otakantaa.fi –palvelussa.

Kokouksen suosituksen mukaisesti muutettiin suosituksen yhteenvedon sanamuotoa.

Päätös: Hyväksyttiin suositusluonnos julkaistavaksi kommentoitavaksi.

5. Tremelimumabi ja durvalumabi maksasolusyövän hoidossa, Outi Salminen, (liite 5)

Fimean [arviointiraportti](#) on julkaistu lokakuussa 2023. Lääkejaosto päätti yhdistää julkaistavaan suositukseen sekä tremelimumabi-durvalumabi yhdistelmähoidon että durvalumabi-monoterapian.

Lääkejaosto on valmistellut ehdollisesti myönteisen (durvalumabi) ja kielteisen (yhdistelmähoito) suositusluonnoksen, joka esitetään julkaistavaksi kommentoitavaksi otakantaa.fi –palvelussa.

Päätös: Hyväksyttiin suositusluonnos julkaistavaksi kommentoitavaksi.

6. Transkraniaalinen magneettistimulaatio (rTMS) ja aivojen tasavirtastimulaatio (tDCS) lääkeresistentin masennuksen hoidossa – suositus, Sari Koskinen, Jorma Komulainen

Miepäki-jaosto on valmistellut Transkraniaalinen magneettistimulaatio (rTMS) ja aivojen tasavirtastimulaatio (tDCS) lääkeresistentin masennuksen hoidossa –suositusta tausta-aineistoineen.

Jaosto on keskustellut paljon menetelmiin liittyvästä tutkimusnäytöstä ja vaikuttavuuden riittävyydestä palveluvalikoimaan sisällyttämiseksi.

Päätös: Ohjeistettiin jaostossa tehtävää jatkovalmistelua.

Muut päätettävät asiat

7. Aihe-ehdotukset, Hanna-Mari Jauhonen, liitteet 7a-b

7 a) Lonkkanivelen tähystystoimenpiteet, Liite 7a

7 b) Palliatiivinen hoito, liite 7b

Päätös: Palko ei aloita suositusvalmisteluja esitetyistä aihe-ehdotuksista.

8. Eron myöntäminen neuvoston asiantuntijalle, Hanna-Mari Jauhonen

Jorma Komulainen on pyytänyt eroa neuvoston asiantuntijan tehtävästä 1.7.2024 alkaen eläkkeelle jäämisen johdosta.

Päätös: Myönnettiin Jorma Komulaiselle ero asiantuntijatehtävästä 1.7.2024 alkaen.

9. Asiantuntijoiden nimeäminen Palveluvalikoimaneuvostoon Hanna-Mari Jauhonen

Neuvosto käsittelee suosituksia terveydenhuollon menetelmistä ja palveluista, joita rahoitetaan julkisin varoin. Hyvinvointialueiden järjestämisvastuun alettu 2023 saman järjestäjän järjestämisvastuulla ovat olleet sekä terveydenhuollon että sosiaalipalvelut. Palveluita tuotetaan enenevässä määrin sosiaali- ja terveydenhuollon yhteensovitetuina palveluina. Lisäksi järjestämistehtävää koskevassa näkökohdissa on syytä huomioida myös sosiaalipalveluiden näkökulma. Tämän johdosta esitetään neuvoston asiantuntija verkostoa täydennettäväksi sosiaalihuollon asiantuntijalla. Tehtävään esitetään nimettäväksi sosiaalineuvos Virva Juurikkalaa STM:stä.

Neuvoston asiantuntijaverkostossa on ollut edustettuna Käypä hoito -toimitus. Päätoimittaja Jorma Komulainen on pyytänyt eroa 1.7.2024 alkaen eläköitymisensä johdosta. Esitetään nimitettäväksi Käypä hoito -toimituksesta neuvoston asiantuntijaksi LT, terveydenhuollon erikoislääkäri Raija Sipilä 1.7.2024 alkaen. Raija Sipilä aloittaa Käypä hoito -päätoimittajan tehtävässä 1.7.2024.

Palkon erityisasiantuntija Reima Palonen on aloittanut HILA:n johtajana 1.3. Esitetään johtaja Reima Palosta nimitettäväksi neuvoston asiantuntijaksi sosiaaliturvajärjestelmän (Lääkekorvaukset) sekä palveluvalikoiman juridisena asiantuntijana.

Päätös: Nimettiin sosiaalineuvos Virva Juurikkala ja johtaja Reima Palonen 19.3.2024-30.6.2026 asiantuntijoiksi Palveluvalikoimaneuvostoon sekä Käypä hoito -päätoimittaja (1.7.2024 alkaen) Raija Sipilä 1.7.2024-30.6.2026 väliseksi ajaksi.

10. Asiantuntijan nimeäminen Kuvantamistutkimusten jaostoon, Hanna-Mari Jauhonen, Ritva Bly

Kuvantamistutkimusten jaosto valmistelee oireettoman henkilön panoraamaröntgentutkimuksen kriteerejä sydän- ja verisuoniproteesin asentamisen yhteydessä tulehduspesäkkeen varhaiseksi toteamiseksi. Jaosto pyytää nimeämään infektio lääkäri Teija Puhdon Pohdosta asiantuntijaksi jaostoon.

Päätös: Nimettiin infektio lääkäri Teija Puhto asiantuntijaksi Kuvantamistutkimusten jaostoon oireettoman henkilön röntgentutkimuksen kriteerien valmisteluun tulehduspesäkkeen varhaiseksi toteamiseksi.

11. Asiantuntijan nimeäminen Mielenterveys, päihteet ja kipu -jaostoon (Miepäki), Sari Koskinen, (liite 11a)

Miepäki-jaostossa ei tällä hetkellä ole jäsentä, jolla olisi hyvä tietämys ja kokemus sosiaalihuollosta ja sosiaalipalveluista, koska aiemmin tässä roolissa mukana olleelle henkilölle on myönnetty ero tehtävästä. Jaostotyöskentelyssä tarvitaan jatkossakin sosiaalihuollon/-palveluiden osaamista.

Sosiaalityöntekijä, YTM. Susanna Leimio on antanut suostumuksensa tulla jaoston uudeksi jäseneksi.

Päätös: Hyväksyttiin Susanna Leimio jaoston jäseneksi ajalle 1.8.2024-30.6.2026.

12. Toimintakertomusluonnos 2023 Hanna-Mari Jauhonen, (liite 12)

Palkon neuvosto hyväksyy vuosittain huhtikuun loppuun mennessä edellistä vuotta käsittelevän toimintakertomuksen. Toimintakertomusluonnos vuodelta 2023 on ollut neuvoston jäsenten luettavissa ja keskeiset nostot käytiin läpi kokouksessa.

Päätös: Hyväksyttiin toimintakertomus vuodelta 2023.

Muut asiat

13. Puheenjohtajien jaosto, Hanna-Mari Jauhonen

Katsaus pj-jaostossa käsiteltyihin ajankohtaisiin asioihin.

Päätös: Merkittiin tiedoksi.

14. Mielen terveys, päihteet ja kipu -jaoston ajankohtaiset asiat, Sari Koskinen

Jaostossa jatkuvat 'transkraniaalinen magneettistimulaatio (tms) ja aivojen tasavirtastimulaatio (tdcs) neuropaattisen kivun hoidossa' - sekä 'rTMS ja tDCS lääkeresistentin masennuksen hoidossa' -suositusten valmisteleminen.

Päätös: Merkittiin tiedoksi.

15. Kuvantamistutkimusten jaosto, Ritva Bly / Hanna-Mari Jauhonen

Kokouksessa kohdissa 2 ja 3 esitettyjen kriteeristöjen lisäksi valmistelussa on oireettoman henkilön panoraamaröntgentutkimuksen kriteerejä tulehduspesäkkeen varhaiseksi toteamiseksi sydän- ja verisuoniproteesin asentamisen ja TAVI-toimenpiteen yhteydessä. Valmistelu on odottanut infektiolääkärin asiantuntemusta ja kyseinen asiantuntija nimettiin kokouksen kohdassa 10.

Päätös: Merkittiin tiedoksi.

16. Lääkejaosto, Outi Salminen

Katsaus lääkejaostossa käsiteltyihin ajankohtaisiin asioihin.

Päätös: Merkittiin tiedoksi.

17. Ilmoitusasiat, Hanna-Mari Jauhonen, 10 min. klo -14.33-14.45

- Seuraavat kokoukset
 - 7.5.2024, VM Nh Jakovara (muista kysyä TerveSOS päivät)
 - 12.6.2024, Königsted varattu klo 10-20
 - 10v-seminaari 17.9.2024 vahvistettu
- Valmisteilla olevat Käypä hoito -suositukset (ei julkinen, Liite 17)

Päätös: Merkittiin tiedoksi.

18. Kokouksen päätös

Puheenjohtaja päätti kokouksen klo 14.45.

Varapuheenjohtaja Tapani Hämäläinen
Palkon pääsihteeri Hanna-Mari Jauhonen
Erityisasiantuntija Sari Koskinen
Erityisasiantuntija Outi Salminen

LIITTEET

Liite 1. Palkon 1.2.2024 kokouksen [pöytäkirja](#)
Liite 2a. Oireettoman henkilön sepelvaltimoiden tietokonetomografiatutkimukseen pääsyn kriteerit sepelvaltimotaudin varhaiseksi toteamiseksi, [kriteerit perusteluineen suomeksi](#)
Liite 2b. Oireettoman henkilön sepelvaltimoiden tietokonetomografiatutkimukseen pääsyn kriteerit sepelvaltimotaudin varhaiseksi toteamiseksi [kriteerit perusteluineen ruotsiksi](#)
Liite 2c. [Valmistelumuistio](#) oireettoman henkilön sepelvaltimoiden tietokonetomografiatutkimukseen pääsyn kriteerit sepelvaltimotaudin varhaiseksi toteamiseksi
[Liite 2d. Lausuntoyhteenveto oireettoman henkilön sepelvaltimoiden tietokonetomografiatutkimukseen pääsyn kriteerit sepelvaltimotaudin varhaiseksi toteamiseksi](#)
Liite 3a. Oireettoman henkilön mammografiatutkimuksen kriteerit aiemmin hoidetun rintasyövän jälkeen rintasyövän varhaiseksi toteamiseksi, kriteeriluonnos perusteluineen suomeksi (julkaistu [lausuntopalvelu.fi palvelussa](#))
Liite 3b. Oireettoman henkilön mammografiatutkimuksen kriteerit aiemmin hoidetun rintasyövän jälkeen rintasyövän varhaiseksi toteamiseksi, kriteeriluonnos perusteluineen ruotsiksi (julkaistu [lausuntopalvelu.fi palvelussa](#))
Liite 3c. Oireettoman henkilön mammografiatutkimuksen kriteerit aiemmin hoidetun rintasyövän jälkeen rintasyövän varhaiseksi toteamiseksi, valmistelumuistioluonnos (julkaistu [lausuntopalvelu.fi palvelussa](#))
Liite 4. Nirsevimabi respiratory syncytial -viruksen (RSV) aiheuttaman alempien hengitysteiden infektiosta estossa; suositusluonnos (julkaistu [otakantaa.fi palvelussa](#))
Liite 5. Tremelimumabi ja durvalumabi maksasolusyövän hoidossa, suositusluonnos (julkaistu [otakantaa.fi palvelussa](#))
Liite 7. Aihe-ehdotukset
Liite 9a. Neuvoston asiantuntijan (sosiaalipalvelut) nimittämismuistio
Liite 9b. Virva Juurikkalan CV (ei-julkinen)

- Liite 9c. Neuvoston asiantuntija (KH-toimitus) nimittämismuistio
- Liite 9d. Raija Sipilän CV (ei-julkinen)
- Liite 9e. Neuvoston asiantuntija (lääkekorvausjärjestelmä ja palveluvalikoiman lainsäädäntö) nimittämismuistio
- Liite 9f. Reima Palonen CV (ei-julkinen)
- Liite 10. Teija Puhto CV (ei-julkinen)
- Liite 11a. Miepäkin uuden jäsenen nimittämismuistio
- Liite 12. [Toimintakertomus 2023](#)
- Liite 17. Valmisteilla olevat Käypä Hoito-suositukset (ei-julkinen)

OHEISMATERIAALIT

- JAKELU
- Neuvoston varsinaiset jäsenet ja varajäsenet
 - Asiantuntijat
 - Sihteeristö

Ehdota_aihetta

Vastaaja:

-

Vastaus:

05.02.2024, 15:02 - 05.02.2024, 16:21

1. AIHEEN EHDOTTAJAN TIEDOT

Nimi	Timo Nyysönen
Sähköpostiosoite	timo.nyysonen@pshyvinvointialue.fi
Taustaorganisaatio	Kuopion Yliopistollinen sairaala / Tukielinkirurgia

2. Lupa henkilötietojen käsittelyyn *

Yhteystietoni saa välittää mahdollisen arvioinnin tai suosituksen tekijälle (Duodecim, Fimea, Hotus, PALKO, FinCCHTAn arviointiverkosto)

3. Arvioitava terveysongelma tai terveydenhuollon menetelmä (esim. lääkehoito, toimenpide, tutkimus) *

Lonkanivelen tähytystutkimuksen indikaatiot ja sen tarve julkisen terveydenhuollon palveluna.

4. Missä potilasryhmässä terveysongelmaa tai menetelmää tulisi arvioida?

Fyysisesti aktiivisessa iässä olevat potilaat, joilla ei ole todettavissa radiologisesti merkittävää lonkan nivelrikkoa.

5. Mitä arvioinnissa pitäisi mielestäsi ottaa huomioon?

Kliininen vaikuttavuus ja turvallisuus

Kustannukset

Organisatorinen näkökulma

6. Milloin arvioinnin tai suosituksen tulisi olla valmiina? Miksi?

Arviointi on kiireetön.

Taustalla on vuosikausia jatkunut ongelma, joka koskee vain pientä potilasjoukkoa.

7. Mitä arviointeja tai suosituksia aiheesta on jo tehty tai on tekeillä?

Toimenpiteen yleisimmän indikaatiot ovat femoroacetabulaarinen impingement (FAI) ja nivelen labrumvaurio.

Cochrane-katsauksen mukaan FAI-leikkauksen tuloksista ei ole riittävää näyttöä, vaikka lukuisissa potilassarjissa se näyttääkin hyödylliseltä. Tutkimusten perusteella on vaikea saada käsitystä leikkaukseen johtaneiden oireiden vaikeudesta.

8. Muita kommentteja

Lonkan tähytystoimenpide edellyttää erityistä asiantuntemusta ja sen taitajia on vain kymmenkunta. Osalla hyvinvointialueista ainoaksi mahdollisuudeksi jää lähettää potilaat muualle tai palkata ulkopuolinen konsultti asian hoitamiseksi.

9. Ehdotusta tarkentavat liitetiedostot

Ehdota_aihetta

Vastaaja:

-

Vastaus:

18.02.2024, 18:40 - 18.02.2024, 18:52

1. AIHEEN EHDOTTAJAN TIEDOT

Nimi	Kivisaari Elias
Sähköpostiosoite	elias.kivisaari@gmail.com
Taustaorganisaatio	Ei vastauksia

2. Lupa henkilötietojen käsittelyyn *

Yhteystietoni saa välittää mahdollisen arvioinnin tai suosituksen tekijälle (Duodecim, Fimea, Hotus, PALKO, FinCCHTAn arviointiverkosto)

3. Arvioitava terveysongelma tai terveydenhuollon menetelmä (esim. lääkehoito, toimenpide, tutkimus) *

Palliativinen hoito: sallitut menetelmät elämän loppuvaiheen turhien kärsimysten välttämiseksi

4. Missä potilasryhmässä terveysongelmaa tai menetelmää tulisi arvioida?

kuolemansairaat

5. Mitä arvioinnissa pitäisi mielestäsi ottaa huomioon?

Potilasnäkökulma
Eettiset kysymykset
Juridinen näkökulma

6. Milloin arvioinnin tai suosituksen tulisi olla valmiina? Miksi?

mitä pikemmin, sitä parempi

7. Mitä arviointeja tai suosituksia aiheesta on jo tehty tai on tekeillä?

Palliativista hoitoa on kyllä kehitetty. Eutanasialakia vaativa kansalaisaloite on taas vireillä. Lääkäriliitolla on aikomus uudistaa kantansa eutanasialakiin keväällä 2024, perustuen osaltaan jäsenkunnassa suoritettuun mielipidekyselyyn. Lääkäriliiton kyselyn analyysissä yksi tulos oli, että nuoret mieslääkärit kannattavat eutanasialakia. Kysely ei antanut vastausta siihen, että miksi. Voidaan arvella että nykynuoret lääkärit ovat oppineet ratkaisemaan hoidolliset asiat sääntöjen mukaan, vähemmän omaan kliiniseen harkintaansa luottaen.

8. Muita kommentteja

Kuolemansairaahan hoidossa tapahtuu, ja on aina tapahtunut lääkärin toimesta asioita, jotka ovat helpottaneet potilaan tuskaa, mutta jouduttaneet kuolemaa. Tällainen toiminta on tapahtunut lääkärin oman harkinnan ja etiikan varassa, ilman selvää juridista taustaa. Jos terminaalihoidossa sallitut menetelmät voitaisiin sanallistaa selviksi ohjeiksi, ei lakia eutanasiasta tarvittaisi.

9. Ehdotusta tarkentavat liitetiedostot

Ehdota_aihetta

Vastaaja:

-

Vastaus:

05.02.2024, 15:02 - 05.02.2024, 16:21

1. AIHEEN EHDOTTAJAN TIEDOT

Nimi	Timo Nyysönen
Sähköpostiosoite	timo.nyysonen@pshyvinvointialue.fi
Taustaorganisaatio	Kuopion Yliopistollinen sairaala / Tukielinkirurgia

2. Lupa henkilötietojen käsittelyyn *

Yhteystietoni saa välittää mahdollisen arvioinnin tai suosituksen tekijälle (Duodecim, Fimea, Hotus, PALKO, FinCCHTAn arviointiverkosto)

3. Arvioitava terveysongelma tai terveydenhuollon menetelmä (esim. lääkehoito, toimenpide, tutkimus) *

Lonkanivelen tähytystutkimuksen indikaatiot ja sen tarve julkisen terveydenhuollon palveluna.

4. Missä potilasryhmässä terveysongelmaa tai menetelmää tulisi arvioida?

Fyysisesti aktiivisessa iässä olevat potilaat, joilla ei ole todettavissa radiologisesti merkittävää lonkan nivelrikkoa.

5. Mitä arvioinnissa pitäisi mielestäsi ottaa huomioon?

Kliininen vaikuttavuus ja turvallisuus

Kustannukset

Organisatorinen näkökulma

6. Milloin arvioinnin tai suosituksen tulisi olla valmiina? Miksi?

Arviointi on kiireetön.

Taustalla on vuosikausia jatkunut ongelma, joka koskee vain pientä potilasjoukkoa.

7. Mitä arviointeja tai suosituksia aiheesta on jo tehty tai on tekeillä?

Toimenpiteen yleisimmän indikaatiot ovat femoroacetabulaarinen impingement (FAI) ja nivelen labrumvaurio.

Cochrane-katsauksen mukaan FAI-leikkauksen tuloksista ei ole riittävää näyttöä, vaikka lukuisissa potilassarjissa se näyttääkin hyödylliseltä. Tutkimusten perusteella on vaikea saada käsitystä leikkaukseen johtaneiden oireiden vaikeudesta.

8. Muita kommentteja

Lonkan tähytystoimenpide edellyttää erityistä asiantuntemusta ja sen taitajia on vain kymmenkunta. Osalla hyvinvointialueista ainoaksi mahdollisuudeksi jää lähettää potilaat muualle tai palkata ulkopuolinen konsultti asian hoitamiseksi.

9. Ehdotusta tarkentavat liitetiedostot

Ehdota_aihetta

Vastaaja:

-

Vastaus:

18.02.2024, 18:40 - 18.02.2024, 18:52

1. AIHEEN EHDOTTAJAN TIEDOT

Nimi	Kivisaari Elias
Sähköpostiosoite	elias.kivisaari@gmail.com
Taustaorganisaatio	Ei vastauksia

2. Lupa henkilötietojen käsittelyyn *

Yhteystietoni saa välittää mahdollisen arvioinnin tai suosituksen tekijälle (Duodecim, Fimea, Hotus, PALKO, FinCCHTAn arviointiverkosto)

3. Arvioitava terveysongelma tai terveydenhuollon menetelmä (esim. lääkehoito, toimenpide, tutkimus) *

Palliativinen hoito: sallitut menetelmät elämän loppuvaiheen turhien kärsimysten välttämiseksi

4. Missä potilasryhmässä terveysongelmaa tai menetelmää tulisi arvioida?

kuolemansairaat

5. Mitä arvioinnissa pitäisi mielestäsi ottaa huomioon?

Potilasnäkökulma
Eettiset kysymykset
Juridinen näkökulma

6. Milloin arvioinnin tai suosituksen tulisi olla valmiina? Miksi?

mitä pikemmin, sitä parempi

7. Mitä arviointeja tai suosituksia aiheesta on jo tehty tai on tekeillä?

Palliativista hoitoa on kyllä kehitetty. Eutanasia lakia vaativa kansalaisaloite on taas vireillä. Lääkäriliitolla on aikomus uudistaa kantansa eutanasia lakiin keväällä 2024, perustuen osaltaan jäsenkunnassa suoritettuun mielipidekyselyyn. Lääkäriliiton kyselyn analyysissä yksi tulos oli, että nuoret mieslääkärit kannattavat eutanasia lakia. Kysely ei antanut vastausta siihen, että miksi. Voidaan arvella että nykykuoret lääkärit ovat oppineet ratkaisemaan hoidolliset asiat sääntöjen mukaan, vähemmän omaan kliiniseen harkintaansa luottaen.

8. Muita kommentteja

Kuolemansairaahan hoidossa tapahtuu, ja on aina tapahtunut lääkärin toimesta asioita, jotka ovat helpottaneet potilaan tuskaa, mutta jouduttaneet kuolemaa. Tällainen toiminta on tapahtunut lääkärin oman harkinnan ja etiikan varassa, ilman selvää juridista taustaa. Jos terminaalihoidossa sallitut menetelmät voitaisiin sanallistaa selviksi ohjeiksi, ei lakia eutanasiasta tarvittaisi.

9. Ehdotusta tarkentavat liitetiedostot

19.3.2024

VIRVA JUURIKKALAN VALITSEMINEN PALVELUVALIKOIMANEUVOSTON ASIAANTUNTIJAKSI

Päätösehdotus	Ehdotetaan, että palveluvalikoimaneuvosto valitsisi sosiaalineuvos Virva Juurikkalan asiantuntijaksi 19.3.2024-30.6.2026 väliseksi ajaksi.
Perustelut	<p>Neuvosto käsittelee suosituksia terveydenhuollon menetelmistä ja palveluista, joita rahoitetaan julkisin varoin. Hyvinvointialueiden järjestämistä vastuun alettu 2023 saman järjestäjän järjestämistä vastuulla ovat olleet sekä terveydenhuollon- että sosiaalipalvelut. Palveluita tuotetaan enenevässä määrin sosiaali- ja terveydenhuollon yhteensovitettuina palveluina. Lisäksi järjestämistehtävää koskevassa näkökohdissa on syytä huomioida myös sosiaalipalveluiden näkökulma. Tämän johdosta esitetään neuvoston asiantuntija verkostoa täydennettäväksi sosiaalihuollon asiantuntijalla. Tehtävään esitetään nimettäväksi sosiaalineuvos Virva Juurikkalaa STM:sta.</p> <p>Virva Juurikkala on valtiotieteiden maisteri ja hänellä on erityissosiaalityöntekijän pätevyys. Hänellä on pitkä ja syväallinen työkokemus sosiaalihuollon eri tehtävistä sosiaalityöntekijänä ja sosiaalipalvelujen johtajana kuntasektorilta. Hän on työskennellyt sosiaali- ja terveysministeriössä vuodesta 2014 lukien, viimeiset kolme vuotta sosiaalineuvoksen tehtävissä. Hänen erityisenä mielenkiinnon kohteenaan on ollut sosiaalityön ja sosiaalihuollon ja sote-integraation kehittäminen kaikissa niissä erilaisissa tehtävissä ja positioissa, joista hän on saanut palvelujärjestelmän toimivuutta tarkastella. Ministeriön työvuosien hänen työnsä on painottunut sosiaali- ja terveydenhuollon kansalliseen ja järjestelmätason kehittämiseen ja lainsäädännön uudistamiseen. Hänellä on erinomainen osaaminen sosiaalihuoltoa sääntelevän palvelulainsäädännön, erityisesti sen toimintaa sääntelevän yleislain, sosiaalihuoltolain osalta. Hän on ollut myös tiiviisti mukana valmistelemaan vuoden 2024 alussa voimaan tullutta mielenterveys- ja päihdepalvelulainsäädännön uudistusta.</p>

LIITTEET

JAKELU

TIEDOKSI

19.3.2024

RAIJA SIPILÄN VALITSEMINEN PALVELUVALIKOIMANEUVOSTON ASIAANTUNTIJAKSI

Päätösehdotus Ehdotetaan, että palveluvalikoimaneuvosto valitsisi LT, terveydenhuollon erikoislääkäri Raija Sipilän asiantuntijaksi 1.7.2024-30.6.2024 väliseksi ajaksi.

Perustelut Neuvoston asiantuntijaverkostossa on ollut edustettuna Käypä Hoito-toimitus. Päätoimittaja Jorma Komulainen on pyytänyt eroa 1.7.2024 alkaen eläköitymisensä johdosta.

LT, terveydenhuollon erikoislääkäri Raija Sipilä aloittaa Käypä Hoito päätoimittajan tehtävässä 1.7.2024. Raija Sipilällä on vahva osaaminen näyttöön perustuvasta lääketieteestä, tutkimusnäytön ja menetelmien arvioinnista sekä vuosin kokemus suositusten tuottamisesta, jossa huomioidaan myös potilaiden osallisuus. Lisäksi Sipilällä on osaamista menetelmien implementoinnista ja de-implementoinnista. Hän toimii myös tiiviisti suositusten tuottajien ja suositus menetelmien kehittäjien kansainvälisissä verkostoissa.

LIITTEET

JAKELU

TIEDOKSI

19.3.2024

REIMA PALOSEN VALITSEMINEN PALVELUVALIKOIMANEUVOSTON ASIAANTUNTIJAKSI

Päätösehdotus	Ehdotetaan, että palveluvalikoimaneuvosto valitsisi johtaja Reima Palosen asiantuntijaksi 19.3.2026-30.6.2026 väliseksi ajaksi.
Perustelut	Reima Palonen on koulutukseltaan oikeustieteiden kandidaatti. Hän on työskennellyt kymmenen vuoden ajan Palveluvalikoimaneuvoston pysyvässä sihteeristössä erityisasiantuntijana erityisenä vastuualueenaan palveluvalikoiman määrittelyyn liittyvät juridiset asiat. Hän on aloittanut 1.3.2024 Lääkkeiden hintalautakunnan johtajan määräaikaisessa tehtävässä. Hän on aiemmin toiminut Lääkkeiden hintalautakunnan jäsenenä ja sen varapuheenjohtajana. Hänellä on terveydenhuollon lainsäädännön sekä lääkekorvausjärjestelmän sekä terveydenhuollon menetelmien arvioinnin erinomainen osaaminen ja palveluvalikoimaa koskevien suositusten valmistelun ja toiminnan vankka kokemus.

LIITTEET

JAKELU

TIEDOKSI



Miepäki-jaoston täydentäminen

Mielenterveyteen, päihteisiin ja kipuun liittyvissä suositusvalmisteluissa on yleensä kyseessä potilasryhmä, jolla on pitkäaikainen sairaus. Suositusvalmistelussa on tunnistettava ne tilanteet, joissa terveydenhuollon toiminta on lähellä sosiaalihuollon rajapintaa ja huomioitava sosiaaliturvajärjestelmän antama tuki potilaille ja sen kustannukset yhteiskunnalle.

Miepäki-jaostossa ei tällä hetkellä ole sosiaalihuollon ja sosiaalipalvelujen asiantuntija-jäsentä, koska aiemmin asiantuntijana toiminut henkilö pyysi eroa tehtävästä. Jaostotyöskentelyssä tarvitaan jatkossakin sosiaalipalvelujärjestelmän osaamista.

Uudeksi jäseneksi esitetään sosiaalityöntekijä, YTM Susanna Leimiota, joka työskentelee parhaillaan alueellisena ehkäisevän työn (päihteet, mielenterveys, digi- ja rahapelaaminen sekä lähisuhdeväkivalta) koordinaattorina Päijät-Hämeen hyvinvointialueella sekä tekee väitöskirjaansa Itä-Suomen yliopistossa. Leimion CV on liitteenä 11b.