



Eduskunnan sosiaali- ja terveysvaliokunta
StV@eduskunta.fi

Viite Sosiaali- ja terveysvaliokunnan kuulemis- ja lausuntopyyntö 31.5.2022

Asia HE 74/2022 vp Hallituksen esitys eduskunnalle laiksi terveydenhuoltolain muuttamisesta ja siihen liittyviksi laeiksi.

Etelä-Suomen aluehallintoviraston lausunto

Esityksen tausta ja tavoitteet

Esityksessä ehdotetaan tiukennettavaksi perusterveydenhuollon kiireettömään hoitoon pääsyn määräaikoja. Potilaan pitäisi saada arkipäivisin virka-aikana saman päivän aikana yhteys perusterveydenhuollon toimintayksikköön ja saada yksilöllinen arvio hoidon tarpeestaan. Perusterveydenhuoltoon kuuluvassa kiireettömässä sairaanhoidossa lääketieteellisesti tarpeelliseksi todetun hoidon ensimmäinen hoitotapahtuma tulisi järjestää seitsemässä vuorokaudessa, jos potilaan hoidon hakeutumisen syynä on sairastuminen, vamma, pitkäaikaissairauden vaikeutuminen, uusien oireiden esilletulo tai toimintakyvyn aleneminen. Suun terveydenhuollossa hammaslääketieteellisesti tarpeelliseksi todettu tutkimus tai hoito tulisi järjestää kohtuullisessa ajassa, kuitenkin kolmen kuukauden kuluessa siitä, kun arviointi hoidon tarpeesta on tehty.

Laissa olisi lisäksi säännöksiä niistä tilanteista, joissa potilas on ensin ohjattu muun terveydenhuollon ammattihenkilön kuin lääkärin tai hammaslääkärin vastaanotolle. Seitsemän vuorokauden määräaika ei koskisi hoito- tai kuntoutussuunnitelman mukaisia hoitotapahtumia, perusterveydenhuollossa toimivan muiden lääketieteen erikoisalojen kuin yleislääketieteen erikoislääkärin vastaanottoja eikä hoitotapahtumia, jotka tehdään yksinomaan terveydenhuollossa laadittavan todistuksen tai lausunnon saamiseksi. Määräaika ei myöskään koskisi terveyttä ja hyvinvointia edistäviä palveluja kuten terveysneuvontaa ja terveystarkastuksia eikä muita ennaltaehkäisevän terveydenhuollon palveluita. Niiden palveluiden, joita ei koske seitsemän vuorokauden määräaika, ensimmäinen hoitotapahtuma tulisi järjestää potilaan terveydentila, työ- opiskelu- ja toimintakyky, palveluiden tarve ja ennakoitavissa oleva sairauden tai vamman kehitys huomioon ottaen kohtuullisessa ajassa, kuitenkin kolmen kuukauden sisällä hoidon tarvetta koskevasta arviosta taikka hoito- tai kuntoutussuunnitelman mukaisesti. Suun terveydenhuollossa kolmen kuukauden määräaika ei koskisi tilanteita, joissa hoitosuunnitelmaan on

ETELÄ-SUOMEN ALUEHALLINTOVIRASTO
Postiosoite: PL 1, 13035 AVI

puh. 029 501 6000
kirjaamo.etela@avi.fi
www.avi.fi/etela

Hämeenlinnan päätoimipaikka
Wähäjärvenkatu 6

Helsingin toimipaikka
Ratapihantie 9

Kouvolan toimipaikka
Kauppiemiehenkatu 4

kirjattu potilaan yksilöllinen tutkimus- tai hoitoväli, jollei ilmene tarvetta poiketa siitä.

Hoitoon pääsyä koskevien määräaikojen tiukentaminen ehdotetaan tehtäväksi vaiheittain siten, että lain voimaantuloa seuraavien 14 kuukauden ajan perusterveydenhuollon kiireettömään sairaanhoitoon tulisi päästä 14 vuorokauden ja suun terveydenhuollossa neljän kuukauden sisällä hoidon tarpeen arvioinnin tekemisestä. Seitsemän vuorokauden hoitoon pääsyn määräaika perusterveydenhuollon sairaanhoidossa ja kolmen kuukauden määräaika suun terveydenhuollossa tulisivat voimaan 1.11.2024.

Sääntely koskisi hyvinvointialueen järjestämisvastuulla olevaa perusterveydenhuoltoa ja Kansaneläkelaitoksen järjestämisvastuulla olevaa Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiön pääosin tuottamaa korkeakouluopiskelijoiden opiskeluterveydenhuoltoa. Lisäksi hoitoon pääsyn määräaikoja koskeva sääntely, mukaan lukien erikoissairaanhoitoon pääsyn sääntely koskisi jatkossa nimenomaisesti myös Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen alaisen Vankiterveydenhuollon yksikön järjestämää vankiterveydenhuoltoa. Hyvinvointialueen, Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiön ja Vankiterveydenhuollon yksikön tulisi julkaista tiedot hoitoon pääsyn toteutumisesta. Terveiden ja hyvinvoinnin laitos tuottaisi julkaistavat tiedot.

Ehdotetut lait on tarkoitettu tulemaan voimaan pääsääntöisesti 1.9.2023. Laki terveydenhuoltolain väliaikaisesta muuttamisesta ja laki korkeakouluopiskelijoiden opiskeluterveydenhuollosta annetun lain väliaikaisesta muuttamisesta on tarkoitettu olevan voimassa 1.9.2023 –31.10.2024.

Yleiset huomiot esityksestä

Aluehallintovirasto toteaa yleisesti, että hoitoon pääsyn tiukentaminen edistää hoidon saatavuutta ja potilasturvallisuutta sekä väestön yhdenvertaisuutta. Aluehallintovirastojen terveydenhuollon valvontahavaintojen mukaan hoitoon pääsy on kuitenkin paikoin nykyisellään lainsäädännöllä vaikea toteuttaa muun muassa henkilöstöpulan vuoksi. Terveidenhuollon ammattihenkilöitä ei ole Suomessa riittävästi, eikä heitä siten saada välttämättä rekrytoitua vapaana oleviin tehtäviin. Aluehallintovirasto korostaa, että lainsäädännön hyvä tarkoitus ei riitä, vaan on varmistettava mahdollisuudet toteuttaa sitä käytännössä. Mikäli riittäviä resursseja ei ole, hoitoon pääsyn tiukentaminen ja resurssien kohdentaminen siihen voi merkitä muiden sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen heikentymistä.

Ottaen huomioon muun muassa koronapandemian terveydenhuollolle aiheuttama työkuorma ja kertynyt hoitovelka sekä mittava käynnissä oleva sosiaali- ja terveydenhuollon rakenneuudistus aluehallintovirasto pitää esitykseen luonnosvaiheen jälkeen lisättyä hoitoon pääsyn vaiheittaista tiukentamista ja pidempää siirtymäaikaa hyvänä ja perusteltuna ratkaisuna.

Aluehallintovirasto esittää huolensa välittömän yhteydensaannin toteutumisen ongelmista. Terveyskeskukseen tulee olla mahdollisuus mennä myös paikan päälle varaamaan aikaa. Vähimmäisedellytyksenä tulee olla edelleen, että terveyskeskukseen on aina saatava välitön yhteys myös puhelimitse, jos potilas niin haluaa.

ETELÄ-SUOMEN ALUEHALLINTOVIRASTO
Postiosoite: PL 1, 13035 AVI

puh. 029 501 6000
kirjaamo.etela@avi.fi
www.avi.fi/etela

Hämeenlinnan päätoimipaikka
Wähäjärvenkatu 6

Helsingin toimipaikka
Ratapihantie 9

Kouvolan toimipaikka
Kauppiamiehenkatu 4

Aluehallintovirasto toteaa, että julkisuudessa esitetyistä tiedoista on saanut osittain virheellisen kuvan hoitoon pääsyn sisällöstä. On keskeistä, että kansalaiset ymmärtävät, mitkä palvelut sen piiriin kuuluvat ja ettei se ole kaikenkattava. Viranomaisviestinnässä tulee panostaa merkittävästi tämän asian selkiyttämiseen, jotta sääntelyn sisältö ymmärretään oikein. Riittämätön tai epäselkeä viestintä johtaa epätietoisuuteen ja lisää eri viranomaisten työmäärää huomattavasti.

Valvontaviranomaiset

Esityksessä on todettu, että hoitoon pääsyn määräaikojen sääntelyn toteutuminen käytännössä edellyttää tehokasta viranomaisvalvontaa. Esityksen mukaan käytännön valvontatoiminnassa aluehallintovirastojen ja Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontaviraston tulisi valvoa hoitoon pääsyn toteutumisen lisäksi sitä, tarjoavatko palvelunjärjestäjät riittävästi aikoja terveyskeskuksessa tai ohjaavatko he potilaita ostopalvelujen piiriin siten, että potilaat tosiasiasa pääsevät hoitoon säädetyissä määräajoissa. Valvonnassa voidaan joutua arvioimaan sitä, ovatko syyt siihen, etteivät säädetyt määräajat aina toteudu, hyväksyttäviä, koska osa potilaista voi kieltäytyä määräaikaan sisällä olevista tarjotuista ajoista, jolloin hoitoon pääsy on voinut venyä yli säädetyin määräajan. On ennakoitavissa, että tällaisia tilanteita voi syntyä erityisesti perusterveydenhuollon kiireettömässä sairaanhoidossa seitsemän vuorokauden määräajan tiukkuuden takia. Myös se, että jatkossa eroteltaisiin eri palveluiden kuulumista eri pituisten määräaikojen piiriin, aiheuttaa valvonnalle uudenlaisia tilanteita. Valvontaan sisältyisi myös sen valvonta, yritetäänkö hoitoon pääsyn määräaikojen noudattamista kiertää esimerkiksi lähettämällä potilaita muun terveydenhuollon ammattihenkilön vastaanotolle, vaikka tarve olisi lääkäri- tai hammaslääkäripalveluille. Esityksessä on huomioitu, että tällaisten asioiden valvonta on haastavampaa kuin vain hoitoon pääsyn toteutumisen valvonta.

Esityksessä todetaan, että ennakoitavissa on, että hoitoon pääsyn toteutumisesta tehdään aiempaa enemmän kanteluja ja viranomaisille kohdistetaan paljon tiedusteluja uuden lainsäädännön sisällöstä. Tämä on aluehallintovirastin näkemyksen mukaan erittäin todennäköistä.

Esityksen mukaan aluehallintovirastojen arvioidaan tarvitsevan valvontaan vuositason noin kuuden henkilötyövuoden verran (600 000 euroa) lisäresurssia ja Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontaviraston noin yhden henkilötyövuoden verran (100 000 euroa). Esityksen voimaantulosta johtuen vuonna 2023 tarve koskee neljää kuukautta eli arvioidun tarpeen kustannukset ovat noin kolmasosa vuositason kustannuksista.

Aluehallintovirasto toteaa, että nykyresursseillaan sen ei ole mahdollista hoitaa lisääntyviä tehtäviä, vaan resurssit ovat liian vähäiset nykyisistäkin tehtävistä suoriutumiseen. Esityksen mukainen hoitoonpääsytasäntelyn tiukennos tulee lisäämään aluehallintovirastojen työmäärää ja riittävien resurssien turvaaminen valvontaviranomaisille on välttämätöntä sääntelyssä asetettujen velvoitteiden toteutumisen varmistamiseksi.

Aluehallintovirastot ovat aiemmassa yhteisessä esitysluonnoksen johdosta antamassaan lausunnossa todenneet, että vuonna 2019 on edellisen hoitoonpääsyesityksen yhteydessä arvioitu, että aluehallintovirastotasolla vuosittainen kustannus olisi noin 800 000 €, mikä

lienee nykytilanteessa alakanttinen arvio tiukentuvan sääntelyn lisätessä aluehallintoviranomaisen ohjaus- ja valvontatarvetta.

Aluehallintoviraston näkemyksen mukaan nyt esityksessä esitetty arvio (noin kuusi henkilötyövuotta, 600 000 euroa aluehallintovirastoille yhteensä) ei ole riittävä, vaan resurssitarve tulisi todennäköisesti olemaan suurempi, arvion mukaan yhteensä ainakin noin 7-8 henkilötyövuotta. Aluehallintovirasto toteaa, että osassa aluehallintovirastoja väestöpohja ja käsiteltävien asioiden määrä on niin suuri, ettei yhden henkilötyövuoden lisäresurssi riitä kattamaan muutoksen aiheuttamaa työmäärän lisääntymistä. Pelkästään Etelä-Suomen aluehallintoviraston osalta arvioitu lisäresurssitarve nyt esitettyjen muutosten osalta on noin kolme henkilötyövuotta.

Säännöskohtaiset perustelut

Terveysterveystoimintalaki

51 § Yhteyden saaminen perusterveydenhuollon yksikköön ja arvio hoidon tarpeesta

Esityksessä todetaan, että pykälän 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 antamaa hoitoa tai tutkimuksia potilas tarvitsee. Pykälä koskee myös perusterveydenhuollon suun terveydenhuoltoa.

Potilas voi saada yhteyden terveyskeskukseen käymällä paikan päällä, puhelimitse, sähköisesti, terveyskeskuksen internetsivujen kautta, viestin tai chatin kautta. Jos terveyskeskuksessa ei pystytä vastaamaan puhelimeen välittömästi, käytetään yleensä takaisinsoittojärjestelmää. Voimassa olevan säännöksen mukaan yhteys tulee saada arkipäivisin virka-aikana välittömästi ja hoidon tarpeen arviointi on tehtävä kolmen arkipäivän sisällä. Pykälässä ehdotetaan muutettavaksi sääntelyä siten, että saman päivän aikana on saatava sekä yhteys toimintayksikköön että arvio hoidon tarpeesta. Sääntely ”välittömästä” yhteyden saamisesta on omiaan aiheuttamaan tulkintaepäselvyyksiä siitä, kuinka nopeasti yhteys on saatava, kun nykyisinkin jo on käytössä takaisinsoittojärjestelmiä.

Aluehallintovirasto toteaa, että edellä mainitun perusteella jää epäselväksi, riittääkö, että terveyskeskus tarjoaa mahdollisuuden saada yhteyden jollakin mainituista yhteydenottotavoista. Perusteluissa ei myöskään oteta kantaa siihen, tuleeko potilaalla olla mahdollisuus jäädä odottamaan linjalle puheluun vastaamista, vai voiko terveyskeskus käyttää takaisinsoittoa kaikkien puheluiden kohdalla. Perusteluissa tuodaan myöhemmin esiin, että asiointissa on yleisestikin varmistettava saavutettavuus, eli esimerkiksi kuulo- tai puhevammaisille henkilöille on järjestettävä heille sopiva asiointitapa. Hyvinvointialue ei siten saa järjestää mahdollisuutta yhteydenottoon, tutkimuksen tai hoidon tarpeen arviota ja hoitoajan antamista ainoastaan siten, että se on

ETELÄ-SUOMEN ALUEHALLINTOVIRASTO
Postiosoite: PL 1, 13035 AVI

puh. 029 501 6000
kirjaamo.etela@avi.fi
www.avi.fi/etela

Hämeenlinnan päätoimipaikka
Wähäjärvenkatu 6

Helsingin toimipaikka
Ratapihantie 9

Kouvolan toimipaikka
Kauppamiehenkatu 4

mahdollista vain esimerkiksi asiakkaan puhelinsoiton ja terveyskeskuksen takaisinsoiton perusteella.

Aluehallintovirasto pitää tärkeänä, että jatkossakin terveyskeskukseen on mahdollista ottaa yhteyttä hakeutumalla sinne paikan päälle tai olemalla yhteydessä puhelimitse, niin että molemmat vaihtoehdot ovat potilaan käytettävissä. Myös takaisinsoittoon vastaaminen voi tuottaa ihmisille ongelmia, mistä syystä olisi perusteltua voida odottaa puheluuun vastaamista myös puhelinlinjalla. Aluehallintoviraston näkemyksen mukaan valiokuntakäsittelyssä on vielä tarpeen täsmentää näitä kysymyksiä.

Aluehallintovirasto toteaa, että valvontahavaintojen perusteella välittömässä yhteydensaannissa on osassa kuntia ongelmia. Jatkossa hyvinvointialueiden on välttämätöntä kiinnittää huomiota yhteydensaannin ja hoidon tarpeesta tehtävän arvioinnin lainmukaiseen toteutumiseen.

51 a §

Aluehallintovirasto pitää hoidon järjestämiseen liittyvät realiteetit huomioon ottaen perusteltuna, että seitsemän vuorokauden hoitoon pääsy on rajattu koskemaan vain tiettyjä tilanteita ja palveluita. Tämän ulkopuolelle jääviä perusterveydenhuollon kiireettömän hoidon, kuntoutuksen sekä terveyttä ja hyvinvointia edistävien palveluiden saamista koskisi lähtökohtaisesti enintään kolmen kuukauden aikaraja, jonka soveltamisala laajenisi nykyisestä niin, että sen piiriin kuuluisivat myös esimerkiksi ajoterveyteen liittyviin todistuksiin liittyvät käynnit.

Aluehallintovirasto viittaa aiemmin lausuttuun ja toteaa, että, kun hoitoonpääsystä liittyi jatkossa yhä enemmän poikkeuksia ja erilaisia määräaikoja, on selkeään ja riittävään tiedottamiseen välttämätöntä kiinnittää huomiota lain säätämisen ja sen voimaantulon yhteydessä.

51 b §

Aluehallintovirasto pitää perusteltuna, että kiireetön hoitoon pääsy suun terveydenhuollossa lyhenee nykyisestä kolmen kuukauden tai maksimissaan kuuden kuukauden määräajasta kolmeen kuukauteen. Aluehallintovirasto pitää hoitojakson saattamista koskevaa kohtaa hyvänä, joskin sen tulkinta esimerkiksi valvonnan yhteydessä voi olla vaikeaa. Muutoin suun terveydenhuoltoa koskevan hoitoonpääsystä osalta viittaamme jo edellisessä kohdassa mainittuun lausuntoon.

55 § Tietojen julkaiseminen

Esityksen mukaan pykälässä säädettäisiin, kuten nytkin, hoitoon pääsyä koskevien tietojen julkaisusta yleisessä tietoverkossa. Tiedot edellisen kuukauden hoitoon pääsyn määräaikojen toteutumisesta hyvinvointialueella tulisi julkaista perusterveydenhuoltoa koskien kuukausittain. Voimassa olevan 55 §:n mukaan tiedot on julkaistava neljän kuukauden välein. Tietojen julkaiseminen kalenterikuukausittain antaa potilaalle nykyistä paremmin tietoa hoitoon pääsystä eri toimintayksikössä. Potilas voi käyttää tietoa hoitoon pääsystä esimerkiksi valitessaan hoidostaan

vastaavaa terveydenhuollon toimintayksikköä (terveydenhuoltolaki 47 ja 48 §). Tietojen julkaiseminen tuo myös toimintaan läpinäkyvyyttä ja toimii valvonnan tukena. Hyvinvointialue taas käyttää tietoa toimintaansa arvioidessaan ja kehittäessään.

Esityksen mukaan käytännössä sääntely tarkoittaa, että hyvinvointialue ei julkaisisi itse keräämiään tietoja hoitoon pääsystä internetissä, vaan julkaisisi sivuillaan THL:n tuottamat tiedot. Voimassa olevassa lainsäädännössä ei säädetä siitä, kenen keräämän tiedon perusteella tieto julkaistaan. Syy säännösehdotukseen on se, että ongelmana on ollut tiedon vertailukelpoisuus alueiden välillä, ja ehdotuksella edistettäisiin kansallisesti yhtenäistä tiedon raportointia.

Hyvinvointialueen on THL-lain nojalla joka tapauksessa toimitettava kyseiset tiedot Terveiden ja hyvinvoinnin laitokselle, ja ehdotettu sääntely vähentäisi päällekkäisen työn tekemistä samasta asiasta.

Ehdotetut muutokset hoitoonpääsyn määräaikoihin edellyttävät joitain luokitusmuutoksia tiedonkeruusiin, mutta tiedonkeruu voidaan perustaa jo nykyisin tehtäviin tiedonkeruusiin. Siten tiedot olisivat valtakunnallisesti saatavilla eri hyvinvointialueilta yhdenmukaisilla tietorakenteilla ja hyvinvointialueiden tiedot ovat keskenään vertailukelpoisia.

Pykälän 1 momentissa säädettäisiin myös velvollisuudesta julkaista tunnuslukuja hoitoon pääsystä erikoissairaanhoidossa (terveydenhuoltolaki 52 ja 53 §) neljän kuukauden välein. Sama koskisi uutta 51 c §:ää, jossa säädetään jatkossa perusterveydenhuollon yhteydessä annettavasta erikoissairaanhoidosta. Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsyä koskevien tunnuslukujen julkaisua koskeva sääntely vastaa nykyistä sääntelyä siltä osin, että raportointiväli olisi, kuten nytkin, neljän kuukauden välein.

Hyvinvointialueen tulisi 2 momentin mukaan julkaista tiedot kustakin sairaalasta ja muusta terveydenhuollon toimintayksiköstä erikseen. Jos terveyskeskuksen alaisuudessa toimii terveysasemia tai useita suun terveydenhuollon toimintayksiköitä (hammashoitoloita), tai hyvinvointialueella on muita erillisiä yksiköistä, julkaistaan tiedot erikseen yksikkökohtaisesti, jos se on mahdollista.

Ehdotetun 3 momentin mukaan sosiaali- ja terveysministeriön asetuksella voitaisiin säätää tarkemmin niistä 1 momentissa tarkoitetuista tunnusluvuista, jotka on julkaistava.

Aluehallintovirasto toteaa, että pykälää on lavennettu esitysluonnokseen verrattuna, niin että siinä puhutaan 51, 51 a, 51 b, 51 c, 52 ja 53 §:ssä säädettyjen määräaikojen noudattamisen toteutumistietojen julkaisusta sen sijaan, että julkaistavat tiedot lueteltaisiin tarkemmin. Aluehallintoviraston käsityksen mukaan tämän tarkoituksena on laajentaa julkaisuvelvoite kaikkiin edellä mainituissa pykälissä määriteltyihin määräaikoihin, mitä aluehallintovirasto pitää perusteltuna.

Aluehallintovirasto pitää tiedon raportoinnin yhtenäistämistä tarpeellisenä. Aluehallintovirasto myös korostaa, että lain noudattamisen valvonta edellyttää, että THL tuottaa jatkuvasti ajantasaista tietoa hoitoon pääsyn toteutumisesta. Valvontaviranomaisen kannalta olisi tarpeellista saada esimerkiksi

ETELÄ-SUOMEN ALUEHALLINTOVIRASTO
Postiosoite: PL 1, 13035 AVI

puh. 029 501 6000
kirjaamo.etela@avi.fi
www.avi.fi/etela

Hämeenlinnan päätoimipaikka
Wähäjärvenkatu 6

Helsingin toimipaikka
Ratapihantie 9

Kouvolan toimipaikka
Kauppiamiehenkatu 4

kuukausittainen kooste, jolloin hoitoon pääsyn toteutumista ja sen kehittymistä olisi mahdollista seurata hyvinvointialueittain. Aluehallintovirasto kiinnittää lisäksi huomiota siihen, että hoitopääsytietojen perustuessa tietojärjestelmiin manuaalisesti tehtäviin merkintöihin eivät tiedot välttämättä aina ole oikeita. Jatkossa tulisi kehittää järjestelmiä, niin että saatavan tiedon luotettavuudesta voitaisiin varmistua.

Lisätietoja

Lisätietoja antaa tarvittaessa aluehallintoylilääkäri Anne Hiiri, puh. 029 501 6000 (vaihde).

johtajan sijainen,
ylitarkastaja

Riku-Matti Lehikoinen

aluehallintoylilääkäri

Anne Hiiri

Tämä asiakirja on hyväksytty sähköisesti viimeiseltä sivulta ilmenevin tavoin.

Lausunnon valmisteluun ovat osallistuneet aluehallintoylilääkäri Jaana Mäkelä ja ylitarkastaja Oona Mölsä.

Tämä asiakirja ESAVI/22156/2022 on hyväksytty sähköisesti / Detta dokument ESAVI/22156/2022 har godkänts elektroniskt

Ratkaisija Lehtikoinen Riku-Matti 06.06.2022 11:15

Esittelijä Hiiri Anne 06.06.2022 10:22