



HE 118/2025

Varsinais-Suomen hyvinvointialue

Varha HE118/2025

- Iso osa 2.asteen opiskelijoista pystyy täyttämään sähköisen terveystarkastuksen ongelmitta, mutta moni asia vaatii huomioimista sen valmistelussa. Sähköinen terveystarkastus edellyttää tunnistautumista. Kaikilla nuorilla ei ole sähköistä tunnistautumista (verkkopankkitunnukset, mobiilivarmennus) käytössä.
- Rajapinnat potilastietojärjestelmiin. Tällä hetkellä edes oppilaitoksista ei saada tietoja henkilötunnusten tarkkuudella. Kouluterveydenhuollon tarvitsemien tietojen saaminen opetuksen järjestäjältä olisi hyvä kirjata lakiin.
- Sähköisen terveystarkastuksen käsittelyajaksi on laskettu terveydenhoitajalta vain 5 min/opiskelija. Aika ei ole realistinen. Näin ollen taloudellisten vaikutusten arvio säästövaikutuksesta ei ole realistisella pohjalla.
- Kutsuntatarkastusten laskenta ei ole realistinen lääkäreiden osalta. Laskentamallin mukaan lääkärin pitäisi 30 minuutissa tehdä sekä opiskeluhuoltoon kuuluva tarkastus, että palveluskelpoisuusmääritys. Laskenta ei vastaa ajankäyttöä, vaan tällä laskentatavalla lääkäriresurssi pienenee merkittävästi ja se myös osaltaan vaarantaa kutsuntatarkastuksien huolellisen tekemisen. Ajankäyttölaskelmassa tulisi käyttää 45 min aikaa.
- Muutosten ei tule vähentää hyvinvointialueiden rahoitusta.

Varha HE118/2025 Suun terveydenhuolto

- **Suun terveydentilan arviointi odottaville perheille** tulee säilyttää vähintään nykyisellä tasolla ja tarjota yhdenvertaisesti kaikille – huoltajien suunterveys vaikuttaa suoraan lapsen terveyteen. Yksilöllinen hoidon tarpeen arviointi edellyttää suun tarkastusta ja ohjausta, ei pelkkää haastattelua; terveydenhoitajille tarvitaan selkeät osaamisvaatimukset ja arviointikriteerit.
- **Ikävuosittain määritellyt tarkastusrytmitykset (7-, 9-, 12- ja 15-vuotiaat)** tukevat suun ja hampaiston kehityksen ja käyntien toteutumisen seurantaa, mutta vaatii erityisryhmien huomioimista kouluyhteistyön avulla.
- **Opiskeluterveydenhuollossa suun terveydenhuollon asema** tulee määritellä johdonmukaisesti; koko ikäluokan kattava tarkastus 16-17-vuotiaille edistäisi vaikuttavaa hoidon jatkuvuutta ja yhdenvertaista palveluihin pääsyä.