



Ministry of
Social Affairs and Health

Sosiaali- ja terveysvaliokunnan kuuleminen

Perustason avosairaanhoidon rakenteet, resurssit ja rahoitus

Sari Raassina
Lääkintöneuvos

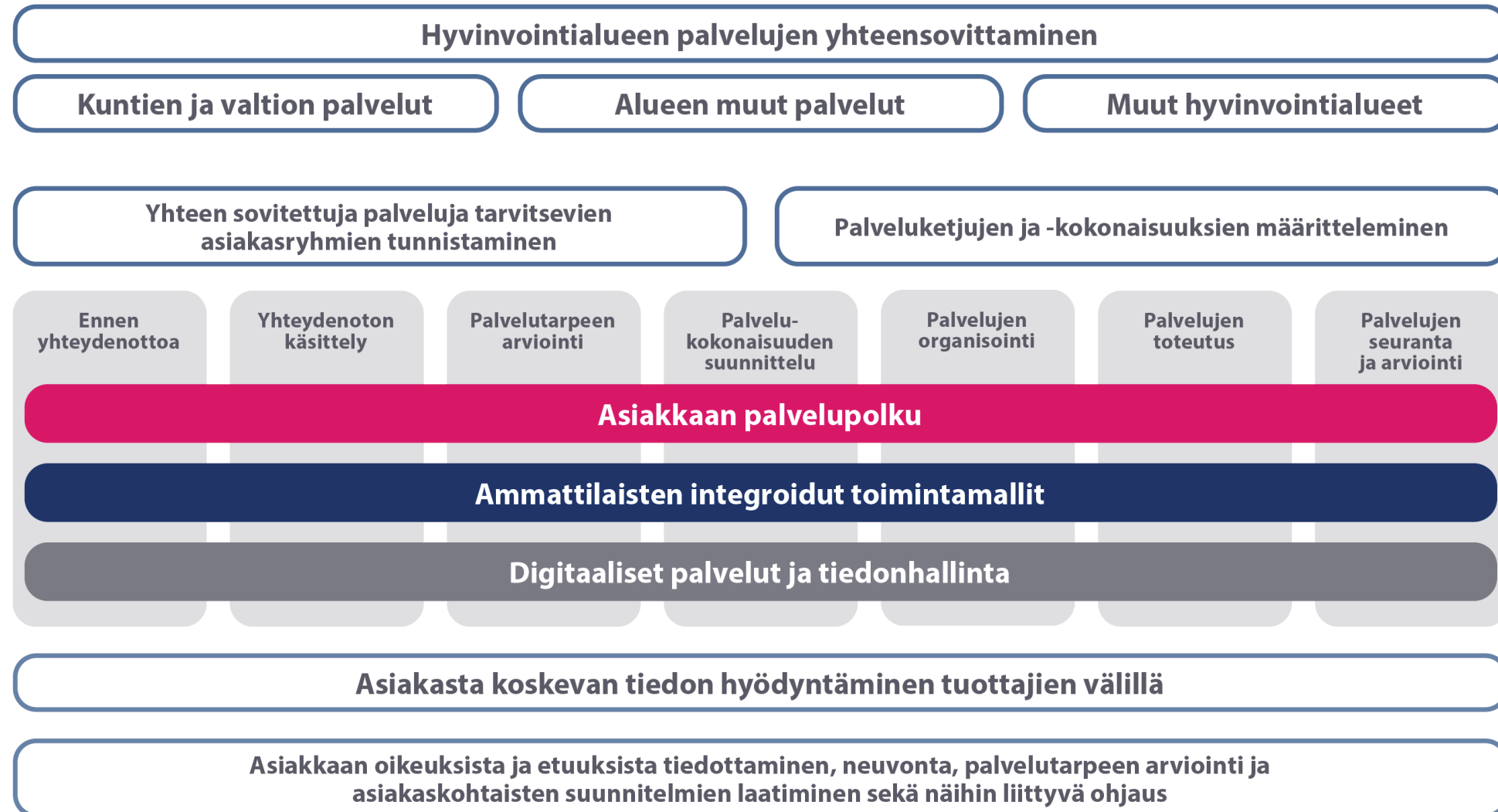
06.02.2026



Perusterveydenhuollon nykytila

- Hyvinvointialueiden muutosprosessit vielä keskeneräisiä
- Hyvinvointialueiden tilanteet poikkeavat toisistaan
- Talouden tiukkuus ja henkilövaje ohjaavat osaltaan muutosprosesseja
- Tunnistamme hyvin rahoitusrakenteen monimutkaisuuden, palveluiden sirpaleisuuden, palveluiden epätasaisen jakautuvuuden, palveluiden päällekkäisen käytön haasteet palvelujen ohjauksessa
- Keskiössä tulee olla hallittu, pitkäjänteinen uudistustyö, jonka keskiössä on universaali, julkisin varoin rahoitettu perusterveydenhuolto

Hyvinvointialue vastaa palvelujen yhteensovittamisesta





Petteri Orpon hallituksen hallitusohjelma

- Jatkaa SOTE-reformia nykyisen hallintomallin pohjalta
- Omalääkäriohjelma ja siihen liittyvä oma-lääkärihanke (40 milj.euron rahoitus, hankehaku käynnistynyt 2.2.2026)
- Hyvän työn ohjelma
- Työterveyshuollon uudistus
- Digitaalisuuden hyödyntäminen



Tutkimuksen tulokset ja johtopäätökset

- Tutkimuksen keskeisistä johtopäätöksistä STM on samaa mieltä.
- Esiin nostetut johtopäätökset ovat kuitenkin olleet jo pitkään niin ministeriöiden kuin palveluista vastaavien järjestäjä- ja tuottajatahojen tiedossa ja niihin on haettu ratkaisuja usean hallituskauden aikana
- Perusterveydenhuollon kehittämisen tulisi olla pitkäjännitteistä ja johdonmukaista.
- Monikanavarahoituksen purkaminen on haasteellista – tästä hyvänä esimerkkinä on työterveyshuollon kehittämiseen tähtäävien neuvottelujen vaikeudet. Siksi on tärkeää edetä palveluiden kehittämisen kautta tavoitteena paremmin väestön tarpeita vastaava julkinen perusterveydenhuolto. Tämän edellytyksenä on riittävä palveluiden saatavuus ja hoidon jatkuvuus.
- Henkilökunnan - erityisesti lääkäriytyövoiman -saatavuus on keskeistä.

Kehitetään julkista sektoria 6.4.



- Kehitetään julkisen sote-sektorin houkuttelevuutta ja pitokykyä, jotta saadaan varmistettua erityisesti lääkärien riittävyys hyvinvointialueille, muun muassa uramahdollisuuksia parantamalla.
- Lääkäriin ammatin autonomiaa vahvistetaan julkisella sektorilla esimerkiksi kehittämällä ammatinharjoittajamallia (käytössä mm. Länsi-Uudellamaalla) sekä omalääkärimallia.



Yhteistyön kehittäminen sektorien välillä 1.1

- Kehitetään eri sektorien välisiä yhteistyömalleja ja hoidon koordinaatiota. Selvitetään esimerkiksi mahdollisuuksia laajentaa olemassa olevia toimintamalleja eri väestöryhmien palveluihin (esim. Työote-malli) sekä konsultaatiokäytäntöjen laajentamista.



Sosiaali- ja terveysministeriö yhtyy tutkimuksen näkemykseen, että Suomessa tulisi asteittain uudistaa perustason avosairaanhoidon järjestelmää siten, että se mahdollistaisi resurssien vaikuttavan, tehokkaan ja oikeudenmukaisen kohdentumisen

Kiitos, vastaan mielelläni kysymyksiin



Ministry of
Social Affairs and Health