

Elinvoimaisuuden ja työhyvinvoinnin edistäjä

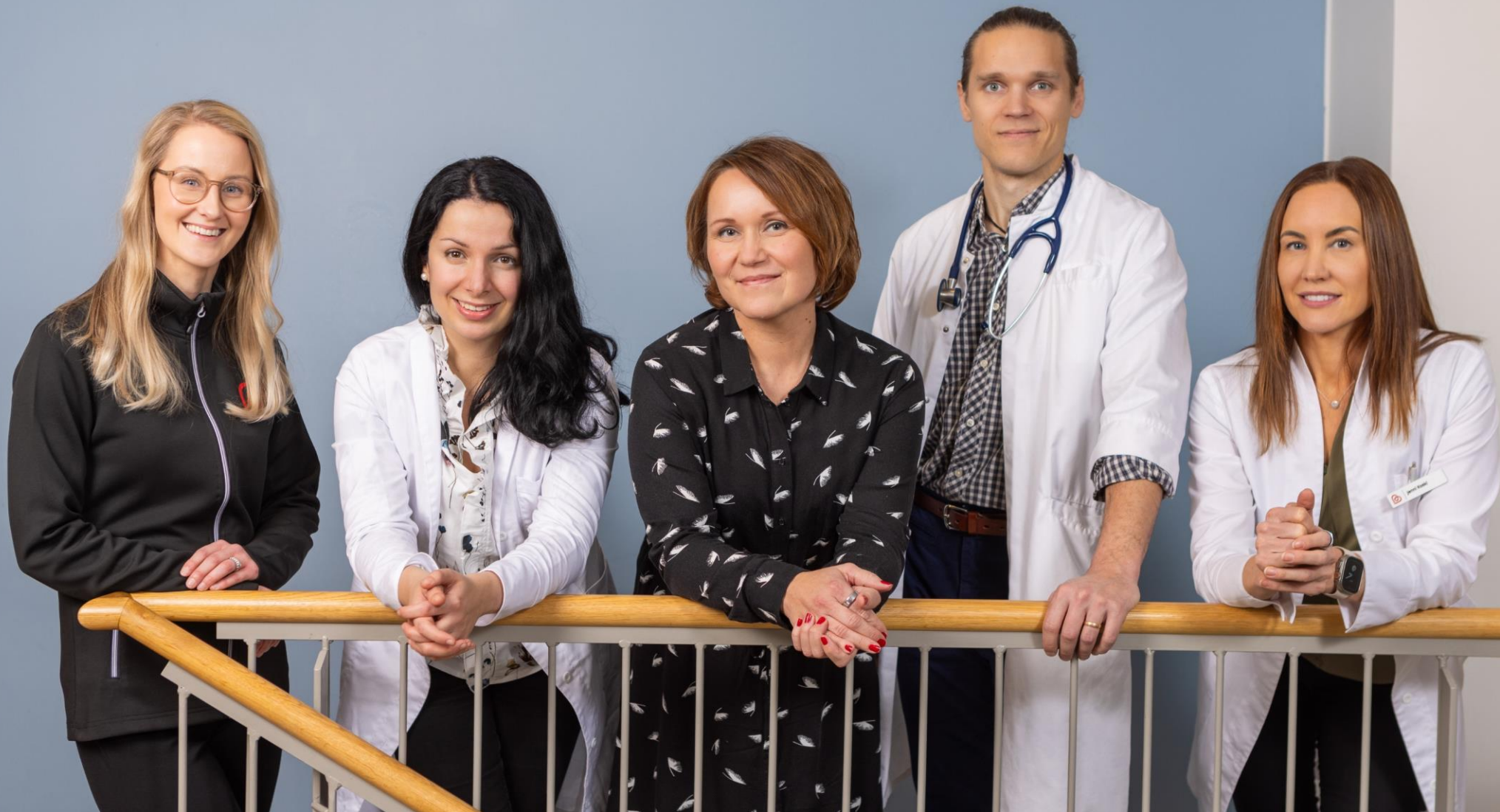
www.botniary.fi



Botnia Työterveys Ry

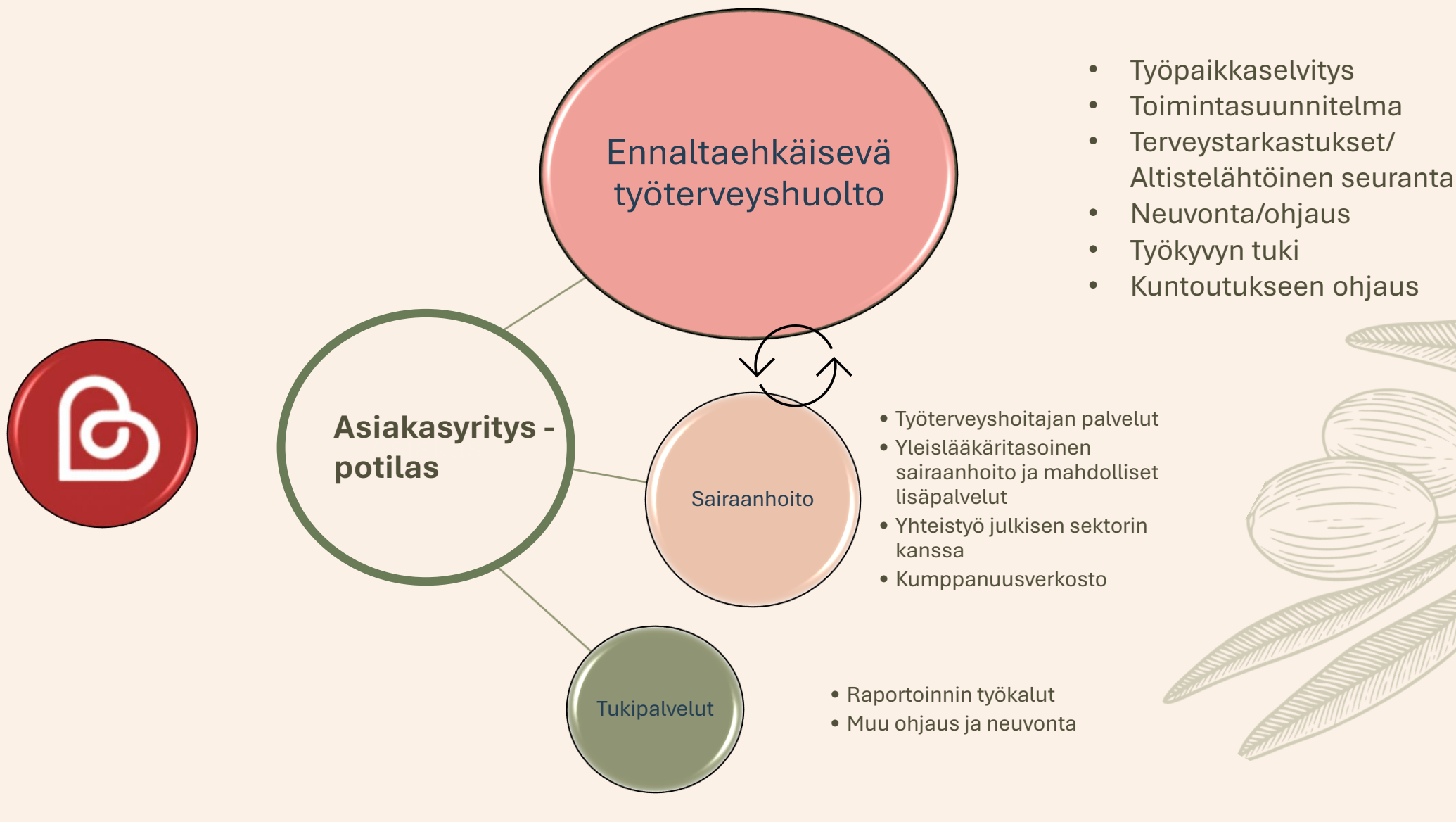
- Suomessa 10 Ry pohjaista työterveyshuollon toimijaa.
- Yhdistys toiminut vuodesta 1975 alkaen Kokkolassa ja Pietarsaassa.
- Yhdistys työllistää noin 35 työterveyshuollon ammattilaista sekä noin 15 ammatinharjoittajaa tuottaa yhdistykselle palveluja.
- Sääntöjen mukainen tehtävä on tuottaa työterveyshuollon palveluja jäsenyrityksilleen eli lakisääteistä työterveyshuoltoa sekä työterveyspainotteista sairaanhoitoa.
- Voittoa tavoittelematon
- Voi omistaa tai vuokrata kiinteistöjä, osakkeita, hallita omaisuutta.
- Ry vuosikokoukset
- Kaikilla jäsenyrityksillä on yhtäläinen äänioikeus
- Vuosikokouksen valitsema hallitus (6-10) jäsentä
 - Valvonta yhdistyksen edun ja perustehtävän mukaisesti
 - Yhdistyksen hallitus valitsee toimitusjohtajan, jolla operatiivinen toiminnan johtamisen vastuu.

Työterveyshuoltolaki: ”Työnantajan on kustannuksellaan järjestettävä työterveyshuolto työstä ja työolosuhteista johtuvien terveysvaarojen ja -haittojen ehkäisemiseksi ja torjumiseksi sekä työntekijöiden turvallisuuden, työkyvyn ja terveyden suojelemiseksi ja edistämiseksi.”



Työterveyshuollon palveluratkaisut

- perustehtävä on tuottaa laadukkaita, oikeaan tarpeeseen ja ennaltaehkäisyyn perustuvia palveluita – ei korvata julkista terveydenhuoltoa



Toiminnan rahoitus

- Yhdistyksen hallitus määrittelee työterveyshuollon palveluiden hintatason vuosittain.
- RY:n liikevaihto noin 4,5milj€.
- Rahoitus koostuu työterveyshuollon palveluiden asiakaslaskutuksesta – työterveyshuoltopalveluiden myynti ja perusmaksut.
- Yhdistys ei peri palvelumaksuja. Palvelumaksut ovat muille yksityisen sektorin toimijoille merkittävä tulonlähde (hallinnon, markkinoinnin rahoitus).
- Yhdistys voi tuottaa työterveyshuollon palveluja myös alihankinnan myötä muille palveluntuottajille.
- Ry:n haasteena on saada projektirahoituksia tai muita kehittämistukia.



Työterveyshuollon kustannukset yrityksen näkökulmasta

Työterveyshuollon kustannukset jakautuvat kahteen korvausluokkaan:

- Korvausluokkaan I kuuluvat ehkäisevän toiminnan ja työntekijöiden työkykyä ylläpitävän toiminnan kustannukset, joita syntyy esimerkiksi työpaikkaselvityksistä, työpaikkakäynneistä, terveystarkastuksista ja työterveyteen liittyvästä neuvonnasta.
- Korvausluokkaan II kuuluvat ehkäisevän työterveyshuollon lisäksi järjestetyn yleislääkäritasoisien sairaanhoidon ja muun terveydenhuollon kustannukset.
- Kela korvaa työnantajalle **osan työterveyshuollon kustannuksista**. Ehkäisevän työterveyshuollon korvaus on 60 prosenttia ja sairaanhoidon 50 prosenttia hyväksytyistä kustannuksista. Kela vahvistaa joka vuosi työntekijäkohtaisen kustannusten laskennallisen enimmäismäärän.

Kelan maksamat korvaukset katetaan työtulovakuutuksesta, joka **rahoitetaan lähes kokonaan työnantajilta ja työntekijöiltä kerätyillä maksuilla.**

Eli korvausten rahoitus tulee:

- Työnantajien sairausvakuutusmaksuista
- Työntekijöiden sairausvakuutusmaksuista





JNT
POROJANNAN HYVÄKSI

JNT
POROJANNAN HYVÄKSI

Ry toiminnan vahvuudet

- Paikallis- ja aluetuntemus
- Asiakkaan vaikutusmahdollisuudet yhdistyksen toimintaan.
- Kaikki jäsenyrytykset ovat samanarvoisia, kaikilla sama hinnasto yrityksen koosta riippumatta.
- Palveluiden räätälöiminen on mahdollista yrityksen tarpeiden mukaan.
- Omalääkäri-malli toteutuu, myös oma hoitotiimi – työkyvyn seuranta ja arvio säilyy aina omalla työterveyslääkärillä
- Vahva osaaminen työterveyshuollosta, pitkäaikainen henkilökunta sekä monikielisyys.
- Lähipalvelu korostuu ja sitä odotetaan
- Matala organisaatio – suora palaute yhteys palvelutuottajaan
- Toiminta on läpinäkyvää

Aitous
Sydämellisyys
Vastuullisuus
Joustava





Kehittämiskohteet avosairaanhoidon palvelujärjestelmässä:

Työnantajan / yrityksen rooli

- Onko työnantajan kustannettava kokonaisvaltainen sairaanhoito työntekijöilleen ml. perussairaudet, kansansairaudet jne.? Lain mukainen työterveyspainotteinen sairaanhoidon tulee keskittyä työkykyyn ja sen ylläpitoon.
- Ehdotus:
 - Mikäli halutaan, että työterveyshuolto hoitaa kaiken sairaanhoidon, täytyy korvausrakenteen muuttua yrityksille.
 - Silti yritykset itsenäisiä päätöksentekijöitä nykyisen lainsäädännön puitteissa – ei voida tällä hetkellä pakottaa.

Eriarvoisuus

- Yritykset voivat valita tällä hetkellä sopimustason.
- Myös alueelliset erot vaikuttavat ja alueilla toimivien palvelutuottajien määrä. Pienillä ja keskisuurilla yrityksillä ei ole välttämättä mahdollisuutta ostaa sairaanhoidon palveluja työntekijöilleen.
- TTH toimijoiden oma palvelutuotanto on kasvanut liian suureksi, jolloin hoito ”yhden kortin varassa”, mikäli esimerkiksi työsuhde päättyy – päättyy myös hoitotaso.
- Ehdotus:
 - Enemmän palvelutarjoajia ja vaihtoehtoja yrityksille
 - Alueellinen, tehokas yhteistyö julkisen terveydenhuollon kanssa -> intohimon pitää siirtyä potilaaseen, ei voiton tavoitteluun.



Kehittämiskohteet avosairaanhoidon palvelujärjestelmässä:

Perusterveydenhuolto

- Perusterveydenhuolto tarvitsee enemmän resurssia sekä henkilöstön osalta, että työnjaon osalta. Hyvä perusterveydenhuolto ennaltaehkäisee erikoissairaanhoidon sekä yksityisen palvelusektorin palvelujen tarvetta.
- Ehdotus:
 - Perusterveydenhuollon vahvistaminen

Yksityisen sektorin paisuminen

- Monikansalliset yksityiset terveydenhuollon toimijat tarjoavat nykyisin sekä työterveyshuollon palvelut että perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon. Tämä kehitys on hämärtänyt rajaa sen välillä, mikä palvelu on tarkoituksenmukaista kuluttajalle, yritykselle, työntekijälle tai potilaalle. Kokonaisuus on monelle vaikeasti hahmotettava.
- **Ehdotus:**
- **Hintakatto palveluille**
Estetään kustannusten hallitsematon nousu ja varmistetaan palvelujen kohtuuhintaisuus.
- **Työterveyshuollon sopimusten tarkempi raja**
Selkeät linjaukset siitä, mitä työterveyshuolto kattaa ja mitä ei.
- **Selkeä työnjako eri sektoreiden välillä**
Perusterveydenhuolto, yksityinen sektori, työterveyshuolto ja erikoissairaanhoidon tarvitsevat selkeät, yhteisesti sovitut roolit.
- **Alueellisen palvelukattavuuden varmistaminen**
Turvataan palvelujen saatavuus koko maassa, ei vain kasvukeskuksissa.
- **Etäpalveluiden tarkoituksenmukainen rajaaminen**
Etävastaanottoja käytetään silloin, kun ne aidosti palvelevat potilaan etua ja hoidon laatua.



Haasteet avohoidon palvelujärjestelmässä

- **Työterveyshuollon laajat sopimukset mahdollistavat palvelujen ylikäytön**, mikä käytännössä tarkoittaa sitä, että työikäisiä hoidetaan enemmän kuin tarpeen. Työterveyshuolto ohjaa samalla potilaita yksityiselle sektorille.
- **Työterveyshuollon sopimustiedot eivät ole julkisia**, ja tästä seuraa ongelmia. Julkinen terveydenhuolto ohjaa potilaita työterveyshuoltoon tilanteissa, joissa työntekijällä ei todellisuudessa ole oikeutta käyttää palveluja sopimuksen puitteissa. Näin syntyy *luukulta luukulle* -tilanne, jossa potilas jää järjestelmien väliin.
- **Avohoidon rinnakkaiskäytön rajaaminen on käytännössä mahdotonta**. Tämä herättää kysymyksen siitä, mikä on eettisesti perusteltua niin yrityksen kuin työntekijän tai potilaan näkökulmasta. Tilanne lisää väistämättä eriarvoisuutta.
- **Työterveyshuollon ydintehtävä** on keskittyä työn aiheuttamiin riskeihin, altisteisiin ja kuormitustekijöihin sekä niiden ennaltaehkäisyyn — tavoitteena vähentää sairaanhoidon tarvetta.
- **Pääsyn perusterveydenhuoltoon on jatkossa oltava sujuvampaa**. Arjessa tarvitaan esimerkiksi lisää yleislääkäreitä, astma- ja diabeteshoitajia, omalääkärimallia sekä toimivaa yhteistyötä eri toimijoiden välillä.
- Jos halutaan, että **työterveyshuolto järjestäisi kaiken sairaanhoidon työikäisille**, edellyttäisi se työterveyshuoltolain muuttamista sekä merkittävää lisärahoitusta yksityiselle sektorille. Muuten yritykset joutuisivat kohtuuttomaan asemaan. On myös kysyttävä:
Millä perusteella yrityksen tulisi maksaa työntekijöiden kaikki sairaanhoito? Miten tämä vaikuttaisi rekrytointiin ja eri ikäisten palkkaamiseen?
Esimerkiksi 55-vuotiaan palkkaaminen voisi muodostua entistä haastavammaksi, jos terveysriskit nähdään kustannustekijänä verrattuna 25-vuotiaaseen.
- Lopuksi on todettava, että **yksityinen sektori on tällä hetkellä monelle ammattilaiselle houkuttelevampi vaihtoehto** kuin julkinen sektori — niin palkkauksen, työolojen kuin työtahtienkin näkökulmasta.



Kiitos!

**Annan aiheesta
mielelläni lisätietoja.**



Riitta Huhtala

Toimitusjohtaja

botniary.fi

riitta.huhtala@botniary.fi

044-788 9479

