



## Kysy lakimieheltä

**Suomen fysioterapia- ja kuntoutusyritykset FYSI ry:n jäsenlaitosten potilasasiainmies, asianajaja Ismo Saarinen vastaa tällä palstalla asiakkaiden ja yrittäjien kysymyksiin.**

■ *Menin pitkästä ajasta fysioterapiahoidon. Ensimmäisen käyntikerran yhteydessä minua pyydettiin täyttämään rekisteritietolomake. Miksi nykyään tarvitaan sellainen?*  
Epätietoinen

■ Käytäntö perustuu nyt kolme vuotta voimassa olleeseen henkilörekisterilakiin, jonka tarkoituksena on pitää entistä parempaa huolta henkilön tietosuojasta.

Ko. lain mukaan potilaan täytyy aktiivisesti ilmoittaa suostumuksensa siihen, että hänen tietonsa saa liittää kyseisen hoitolaitoksen keskitetysti ylläpidettyyn potilasrekisteriin. Rekisteritietolomakkeen täyttämällä potilas antaa tämän luvan.

Käytännössä tämä tarkoittaa sitä, että kaikki tärkeä, potilaan hoidossa tarvittava tieto on keskitetyn rekisterin kautta kaikkien niiden terveydenhuollon ammattihenkilöiden käytettävissä, jotka osallistuvat hänen hoitoonsa. Lomakkeen täyttäminen ja suostumuksen antaminen edistää kitkatonta tiedonkulkua hoitolaitoksen sisällä ja on siten potilaan edun mukaista ja hoidon onnistumisen tärkeä tae. Hoidon suunnittelu, yhteydenpito lääkäriin ja jatkohoidon järjestäminen helpottuvat.

Potilasrekisterin pitäminen sinänsä on lain vaatimaa, mutta juuri näiden rekisteritietojen keskittäminen useiden ammattihenkilöiden yhteiseen käyttöön vaatii asiakkaan suostumuksen. Jos lupaa ei ole, hoito vaikeutuu, koska ko. potilaan tiedot on siinä tapauksessa säilytettävä erillään muista potilastiedoista.

Potilaalla on halutessaan oikeus myös tarkistaa, mitä tietoja hänestä on potilastietorekisteriin tallennettu ja vaatia mahdollinen virheellinen tieto korjattavaksi.

Asianajaja Ismo Saarinen on FYSI:n asiantuntijajuristi. Hän toimii myös FYSI:n jäsenlaitosten potilasasiainmiehenä.

## Pääkirjoitus



keavammaisten kuntoutus loppuu, kun ihminen jää vanhuuseläkkeelle. Tällöin kuntoutusvelvoite siirtyy kunnille, ja palvelujen saanti valitettavasti eriarvoistuu. Jotkut kunnat huolehtivat vammai-

**K**elan vaikeavammaisten kuntoutuksen tarjoukset seuraavalle kolmivuotiskaudelle on jätetty joka puolella maata. Prosessin läpivieminen vaatii sekä tarjouksen jättäneiltä fysioterapiayrityksiltä että Kelan toimistoilta melkoista työmäärää. Ensimmäisenä tarjouksikäsitteilyä sai valmiiksi Kelan Helsingin vakuutuspiiri, joka ehti jo elokuun puolella informoida tarjouksen jättäneitä fysioterapiayrityksiä hyväksytyjen tarjousten pisteytyksestä ja hinnoista. Sopimukset on koko maassa tarkoitus solmia vielä tämän vuoden puolella, jotta lain piiriin kuuluvien noin 14.000 vaikeavammaisten kuntoutus voidaan toteuttaa heti vuoden alusta alkaen.

Tällä hetkellä Kelalla on sopimus 1050 fysioterapiayrityksen kanssa vaikeavammaisten kuntoutuspalvelujen tuottamisesta. Nuorimmat vaikeavammaiset kuntoutettavat ovat viikon ikäisiä vauvoja, joiden kuntoutus saattaa kestää eläkkeelle jäämiseen saakka. Tämänhetkisen lain mukaan Kelan maksama vai-

sistaan paremmin kuin toiset.

Fysioterapia- ja lääkinnällisen kuntoutuksen palveluja ostavat myös sairaanhoitopiirit, kunnat ja Valtiokonttori sotaveteraaneille ja -invalideille. FYSI ry:n tekemän tuoreen jäsenkyselyn perusteella voidaan kuitenkin todeta, että enemmistö fysioterapiayritysten asiakkaista on itsemaksavia asiakkaita. Eri tahojen tekemät lääkinnällisten kuntoutuspalvelujen ostot muodostavat kuitenkin merkittävän osan joidenkin yritysten liikevaihdosta.

Kauppa- ja teollisuusministeriön toimialaraportin ja Stakesin tilaston mukaan fysioterapiayrityksissä on asiakaskäyntejä yhteensä vuosittain noin 5,7 miljoonaa.

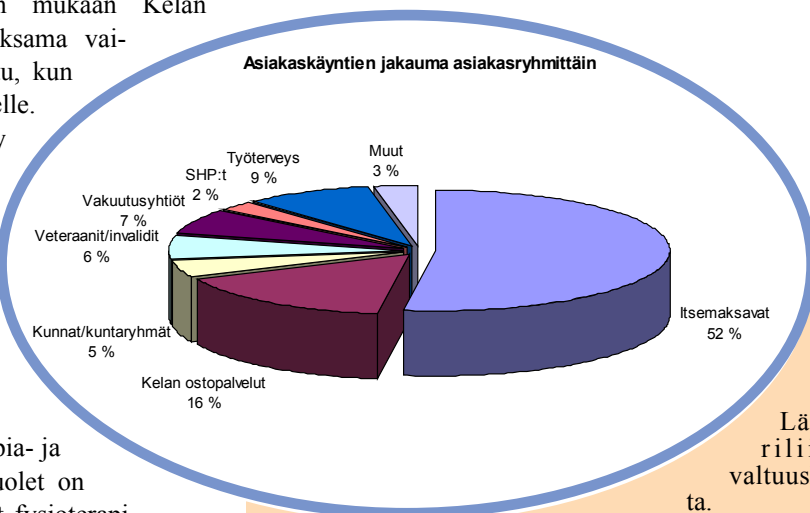
### FYSI:n nimi kuntoutui

FYSI ry:n nimeä on täsmennetty paremmin vastaamaan sen jäsenyritysten palvelutarjonnan monipuolisuutta. Uusi nimi on: ”Suomen fysioterapia- ja kuntoutusyritykset FYSI ry”. Kuntoutus-sanan ottaminen myös yhdistyksen nimeen kuvaa alan toimintaa: avokuntoutus ja fysioterapia tapahtuvat 80 prosenttisesti fysioterapiayrityksissä. Lääkinnällisen kuntoutuksen ja fysioterapian avulla pidetään yllä työkykyä ja ikääntyvien ja vammaisten toimintakykyä. Kun esimerkiksi vanhuksen kykyä asua omassa kodissaan parannetaan, se mahdollistaa arvokkaan, omatoimisen vanhuuden ja samalla tuo kunnalle säästöjä, kun laitoshoidon tarve ei kasva ikääntyvän fyysisen kunnan heikkenemisen vuoksi.

Aino Sainio  
päätoimittaja

## Asiakaskäyntien jakauma asiakasryhmittäin

■ Avosektorilla toimivien fysioterapia- ja kuntoutusyritysten asiakkaista yli puolet on itsemaksavia henkilöitä, jotka tulevat fysioterapiaan pääsääntöisesti lääkärin läheteellä ja voivat näin ollen hakea Kelasta sairausvakuutuskorvausta. Ostopalvelut jakautuvat useisiin lohkoihin, joista merkittävimmät ovat Kelan ostamat lääkinnällisen kuntoutuksen palvelut vaikeavammaisille (16 %) ja toisena työterveyshuollon ostamat fysioterapiapalvelut (9 %). Sairaanhoitopiirien (Shp) ostot yrityksiltä ovat vain 2 %.



■ EU:n vanhoista 15 jäsenmaasta vain Suomessa potilas ei voi valita perusterveydenhuollon lääkäriään. Myös suomalaisella potilaalla tulisi olla mahdollisuus valita omalääkäriinsä, hoitopaikkansa ja erikoislääkäriinsä. Asiaan on ottanut kantaa Suomen

Lääkäriliiton valtuuskunta.

Potilastyytyväisyyteen vaikuttaa mm. se, että potilaalla on mahdollisuus olla mukana yhdessä hoitavan lääkäriinsä kanssa hoitonsa suunnittelussa ja toteutuksessa. Kun potilas voi aktiivisesti valita hoitavan lääkäriinsä, hoitosuhde perustuu luottamukseen alusta alkaen.

## Potilaan valinnanvapautta lisättävä

Tämä tukee myös hoitoon sitoutumista ja siten hoidon tulosta.

Julkisen palvelujärjestelmän turvaaminen tulevaisuudessa on tärkeää, jotta kaikille olisi tarjota riittävästi palveluita. Julkinen terveydenhuolto ei voi tyydyttää yksin alati kasvavaa terveyspalvelujen kysyntää. Potilaan tulee voida valita palveluita myös sairausvakuutuksen tukemana yksityissektorilta, joka jo nyt tuottaa noin viisi miljoonaa avoterveydenhuollon käyntiä vuodessa.

## Muulla Euroopassa enemmän valinnanvapautta

Englannin verorahoitteisessa terveydenhuollossa potilaalla on mahdollisuus myös sairaalan valintaan. Kun englantilainen potilas saa omalääkäriltään lähetteen sairaalaan, hänelle esitetään viisi vaihtoehtoista sairaalaa. Yhden niistä on oltava yksityinen.

Muulla Euroopassa potilas voi valita perusterveydenhuollon lääkäriinsä. Potilaan valinnanvapauden tavoitteena on lisätä sairaanhoidon tehokkuutta ja tasa-arvoa, vähentää odotusaikoja sekä mahdollistaa potilaalle paremman kontrollin itseään koskeviin päätöksiin.

**Helsingin Messukeskus**  
10.-12.11.2006

Tästä tapahtumasta saat lisää elinvoimaa arkeesi! Hae henkilökohtaisia vinkkejä, osallistu antoisille luennoille. Testaa terveyttäsi ja kuntoasi, anna asiantuntijoiden opastaa. Uudistuneen ja runsaan hyvän olon tapahtuman teemana on tasapaino.

Tilaa maksuton ohjelmalehti osoitteessa [www.terveysmessut.fi](http://www.terveysmessut.fi) tai puh. (09) 150 9449 (24 h). Kaikki ohjelmat sisältyvät lipun hintaan.

Samaan aikaan, samalla lipulla myös Muoti+Kauneus- sekä Upea Ikä 45+ tapahtumat. Tervetuloa nauttimaan!

Liput: aikuiset 12 €, lapset (7-15 v.), opiskelijat, eläkeläiset, ryhmät (väh. 10 hlöä ryhmässä) 8 €/hlö. Kokoaikalippu 18 € (voimassa koko viikonlopun).

Järjestäjä: Suomen Messut, puh. (09) 150 91, [www.terveysmessut.fi](http://www.terveysmessut.fi)

**Hyödynnä messuetusi!**

Tämän kupongin arvo

# 4€

**Helsingin Messukeskus**  
10.-12.11.2006 klo 10-18

Leikkaa talteen ja tuo messuille! Oikeuttaa 4 euron alennukseen normaalihintaisesta aikuisen pääsylipusta (12 €). Tämän edun Sinulle tarjoaa Suomen Fysioterapiayritykset FYSI ry.



HUIPPUENNOITSIJOITA • TERVEYSTESTEJÄ • LIIKUNNAN ILOA • VIRKISTYS-

JA LUONTAISHOITOJA • RENTOUTUSHARJOITUKSIA • TASAPAINOTREENIÄ