

PÄÄKIRJOITUS

Kunta- ja palvelurakenneuudistuksen kenttäkierros on meneillään ja tunteet eri mallien välillä käyvät välillä kiivainakin. Uudistuksen keskeisenä lähtökohdana oli alun alkaen riittävä terveydenhoitopalvelujen järjestäminen väestölle, mutta pääasiallinen huomio on sittemmin kiinnittynyt eri malleihin siitä, millä tavoin kuntarakenteita pitäisi muuttaa ja kuntien määrää säädellä. Parillakymmenellä paikkakunnalla järjestetyissä tilaisuuksissa on esitetty kolme mallia: lähellä nykyistä oleva peruskuntamalli, kuntien määrää voimakkaasti vähentävä aluekuntamalli ja rakenteita voimakkaasti muuttava terveystuomamalli. Kaksi viimeistä ovat sellaisia, joissa tarvittaisiin perustuslain muutoksia, koska ne puuttuisivat valtuutettujen valintaperusteisiin.

Kuntaliitto ja kaupunkien johtajat ovat seminaaripuheen-vuoroissaan todenneet, että kuntien pakkoliitoksia ei pidä tehdä, vaan yhtä hyvään lopputulokseen voidaan päästä vapaaehtoisilla liitoksilla tai hyvällä verkottumisella. Kauppa- ja teollisuusministeriö on korostanut hankintalainsäädännön ja elinkeinopolitiikan näkökulman huomioimista. Yksityisen terveydenhuollon edustajat ovat korostaneet sitä, että monipuolinen palvelurakenne, ostopalvelut ja kilpailuttaminen tulee huomioida, valittuun malliin tahansa. Kaikista käydystä keskustelusta on nimittäin puuttunut asiakaslähtöisyys. Rakenteita yhdistellään ja suuria yksiköitä luodaan, mutta malleissa ei ole kiinnitetty huomiota siihen, miten asiakkaan käy ja kuinka pitkistä matkasta hän joutuu jatkossa palvelut hakemaan.

Potilaalla on oikeus turvalliseen hoitoon

Yksityinen ja julkinen terveydenhuolto on tarkkaan säädelyä ja valvottua. Yksityisen terveydenhuollon sairaanhoito- ja tutkimuslaitoksilla – lääkärikeskuksilla, fysioterapiayrityksillä, yksityisillä sairaaloilla ym. – on lääninhallituksen toimilupa. Kaikilla näillä on vakuutus potilasvahin-

kolain mukaisen vastuun varalta ja potilasasiamies,

johon asiakkaat voivat olla suoraan yhteydessä, mikäli ongelmia ilmenee.

Ilman terveydenhuollon koulutusta olevilla vaihtoehdoilla antavilla henkilöillä ei ole edes mahdollisuutta saada potilasvahinokvakuutusta eikä potilasasiamiestä, koska niiden saaminen edellyttäisi laitoslupaa tai terveydenhuollon tutkinnon suorittamista. Asiakkaan on usein vaikea tietää, minkälainen koulutus hänen hoitajallaan on. Yrityksiin liittyviä laitoslupia voi kysyä lääninhallitukselta ja yksittäisen ammatinharjoittajan pätevyyttä Oikeusturvakeskuksesta TEOSTa.

Ensi vuoden alusta lukien myös ammatinharjoittajien valvonta tulee lääninhallitusten tehtäväksi, jonka jälkeen tiedon saa ”yhdeltä luukulta”. Suunnitteilla on myös palveluntuottajien rekisteri, jolloin kaikkien laillistettujen ammattihenkilöiden ja valvottujen terveystalveluyritysten tiedot löytyvät suoraan internetistä.

Tämä tulee parantamaan asiakkaiden oikeuksia ja tiedonsaantia olennaisesti.

Vaikeavammaisten kuntoutuspalvelut kilpailutetaan

Vuonna 2003 Kela maksoi n. 14 000 vaikeavammaisen 0-65 -vuotiaan henkilön lääkinällisen kuntoutuksen kustannuksia 33 milj. euroa. Ensi vuonna Kansaneläkelaitos kilpailuttaa jälleen vaikeavammaisten kuntoutuspalvelut. Laadun ja hinnan keskinäisen arvon pisteyttäminen on keskeinen kysymys vaikeavammaisten kuntoutukseen erikoistuneiden palveluntuottajien kannalta. FYSI ry on neuvotteluissa Kelan kanssa korostanut sitä, että lääninhallituksen toimilupa sinänsä on arvostettava asia, koska luvan saadaksesen laitoksen on täytettävä tiloille, laitteille ja henkilökunnalle asetetut tiukat laatuvaatimukset, jotka ulottuvat myös potilasasiamieheen.

Aino Penttilä
Päätöimittäjä



Kansallinen TULE-ohjelma on käynnistynyt

Vuonna 2003 perustettu Suomen Tule ry on käynnistänyt Raha-automaattiyhdistyksen tuella Kansallisen tuki- ja liikuntaelinohjelman (tule-ohjelma) alkuvuodesta 2005.

Ohjelman tavoitteena on saada tuki- ja liikuntaelinsairauksien ja -vammojen vähentäminen yhdeksi keskeiseksi yhteiskunnalliseksi vaikuttamisalueeksi. Ohjelmaa luodaan yhteistyössä kansalaisten, asian- tunteijoiden, palveluntuottajien sekä päättäjien kanssa.

Suomen tuki- ja liikuntaelinliitto – Suomen Tule ry mahdollistaa uutena saateenvarjojärjestönä laajan järjestäytyneen yhteistyön suomalaisten paremman tule-terveyden hyväksi.

Suomen Fysioterapia-rytittäjät FYSI ry on yksi Suomen tuki- ja liikuntaelinliittoon kuuluvista ja senjäristöistä.

Suomen tuki- ja liikuntaelinliitto- Suomen Tule ry:n tarkoituksena on luoda edellytyksiä tuki- ja liikuntaelinten terveyden edistämiseksi jäsenyhteisönsä valtakunnallisena yhteistyöelimenä. Sen jäseniä ovat Huoltoliitto ry, Invalidisäätiö, Reumasäätiö, Suomen Fysioterapia-rytittäjät -FYSI ry, Suomen Kiropraktikkoliitto ry, Suomen Osteoporoosi-liitto ry, Suomen Reumaliitto ry, Suomen Selkäms-tituutti, Suomen Selkäliitto ry, Työfysioterapeutit ry sekä Työterveyslaitos.



FYSI-lehden julkaisija:

Suomen Fysioterapia-rytittäjät FYSI ry
Nuijamiestentie 5 B
00400 HELSINKI
puh: (09) 477 2344
fax: (09) 477 2314
fyysi.info@fyysi.fi
www.fyysi.fi

Kustantaja:

Suomen Fysikaaliset
Hoitolaitokset Oy

Toimitus:

Nuijamiestentie 5 B
00400 HELSINKI
puh: (09) 477 2344
fax: (09) 4772314

Päätöimittäjä:

Aino Penttilä
aino.penttila@fyysi.fi

Toimittaja:

Ritva Tiittanen-Wallenius
puh:041 454 9868
ritva.wallenius@fyysi.fi

Taittäjä:

Disa Holmberg
disa.holmberg@fyysi.fi

Ilmoitusmyynti:

Suomen Fysikaaliset
Hoitolaitokset
puh: (09) 477 2344
fax: (09) 4772314
leila.salonen@fyysi.fi

Painatus ja sivunvalmistus:

Keski-Uusimaa 2005

Painos: 7000 kpl
ISSN 0789-8800

Fysioterapiaa 80 vuotta sitten



Painantaliikkeitä, jotka oikeasevat rintakehän epämuodostumaa

1. Rintakehän oikaisu vinopinannalla Riipunnassa

Liikkeenantaja seisoo hyökkäysasemossa potilaan takana ja painaa toisella (oikealla) kädellään kuperuutta kylkiluiden kulmien kohdalla vinosti eteen- ja sisäänpäin. Avustaja painaa etupuolella eteen kohoutuneita kylkiluita vastakkaisella (vasemmalla) puolella. Liike

voidaan antaa yksinkin ja seisonnassa.

Lähde: Tri J. Arvedson, Ruotsalainen lääkitysvoimistelu ja hieronta; suoritustapa, vaikutus ja käytäntö, Otava, Helsinki 1926.



Erityisasiantuntija Tupu Holma on ollut laatukehityksen ”äiti”. Hän on vienyt fysioterapian laatuasiaa määrätietoisesti eteenpäin jo kahdenkymmenen vuoden ajan. Kiitokseksi tästä pitkäjänteisestä työstä Laatusymposiumin järjestäjätahot Suomen Fysioterapia-rytittäjät FYSI ry, Suomen Fysioterapia-rytittäjät ry, Stakes ja Kuntaliitto perustivat Tupu Holma- laaturahaston ja luovuttivat siihen Laatusymposium-tapahtuman koko tuoton. LISÄÄ LAATU-SYMPIOSIUMISTA SIVULLA 4.

**Muista ilmoittautua:
FYSI-päivät
10.-11.2.2006
Katso ohjelma
sivulta 10.**