



Työterveyslaitos

*Hyvinvointia työstä*



Työterveyslaitos

#tthsote

# Työterveyshuollon rooli ja tulevaisuus

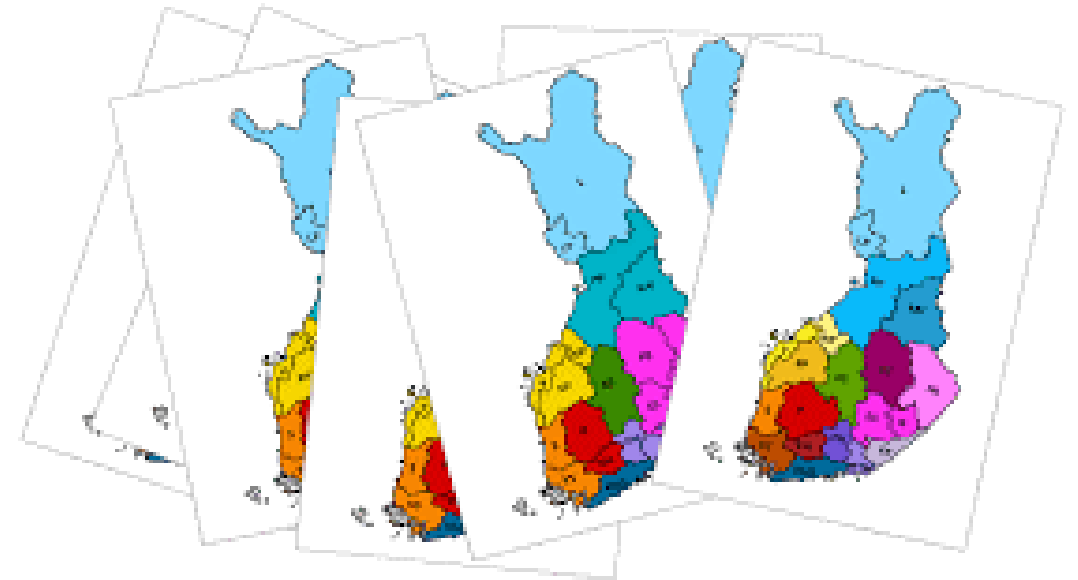
Työterveyslaitos, Jorma Mäkitalo

Lähi-Tapiolan ja Elon työyhteisöjen työhyvinvointi –seminaari 12.5.2016

# Sisältö

- Työterveyshuollon nykytila
- Työterveyshuolto osana terveydenhuoltojärjestelmää
- Kolme skenaariota työterveyshuollon tulevaisuudesta sote – uudistuksen Suomessa
- Työterveyslaitoksen kannanotto

# Työterveyshuolto on kahden muutoksen ytimessä



---

Työelämän megatrendit

Sote-reformi

# Perusasiat suomalaisesta työterveyshuollosta

- Ehkäisevät ja edistävät tavoitteet (Työterveyshuoltolaki 2001)
- Työnantajan järjestämisvelvollisuus
- Toiminnan laajuus ja sisältö vaihtelee, sovitaan työnantajakohtaisesti
- Kaksi osaa
  - Työnantajalle pakollinen ennaltaehkäisevä työterveyshuolto
  - Työnantajalle vapaaehtoinen sairaanhoito
- Monituottajamalli ja työnantajan valinnanvapaus
- Työntekijöille maksuton
- Rahoitus työnantajilta suoraan ja työtulovakuutuksen kautta (työnantajat ja työntekijät)
- Kansallinen ohjaus STM:n ja Kelan kolmikantaisissa neuvottelukunnissa, ei alueellista ohjausta

# Työterveyshuollon nykytilaa 1

## Kattavuus

- henkilötasolla erinomainen (2M/95%)\*,
- työpaikkatasolla kohtalainen (arvio 50 000/50%)

## Kustannukset

- kasvaneet voimakkaasti vuoteen 2013 saakka, v.2014 kasvu hidastui (keskim. kustannus 425€/hlö)\*\*

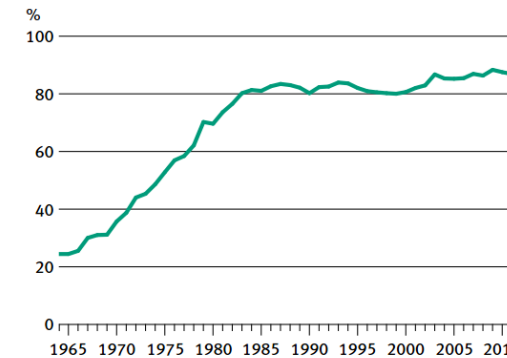
## Palveluntuottajat

- lääkärikeskukset ovat jo pitkään kasvattaneet osuuttaan henkilöasiakkaista (58% v. 2015)\*

## Sisältö

- Valtaosa (>80%) resursseista käytetään sairaanhoitoon ja terveystarkastuksiin; etenkin lääkärikeskuksissa.
- Sairaanhoitokäyntejä v.2012 yhteensä 5,2M kpl, joista lääkäriiskäyntejä 3,5M kpl vrt. perusterveydenhuollon avohoidossa v.2012 yhteensä 10,6M kpl ja 5,6M kpl

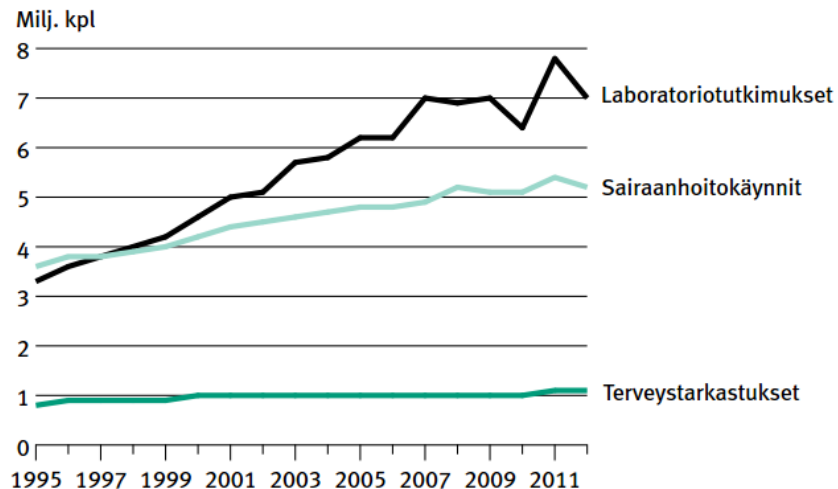
Työterveyshuollon piiriin kuuluvien työntekijöiden osuus palkansaajana toimivasta työvoimasta 1964–2012



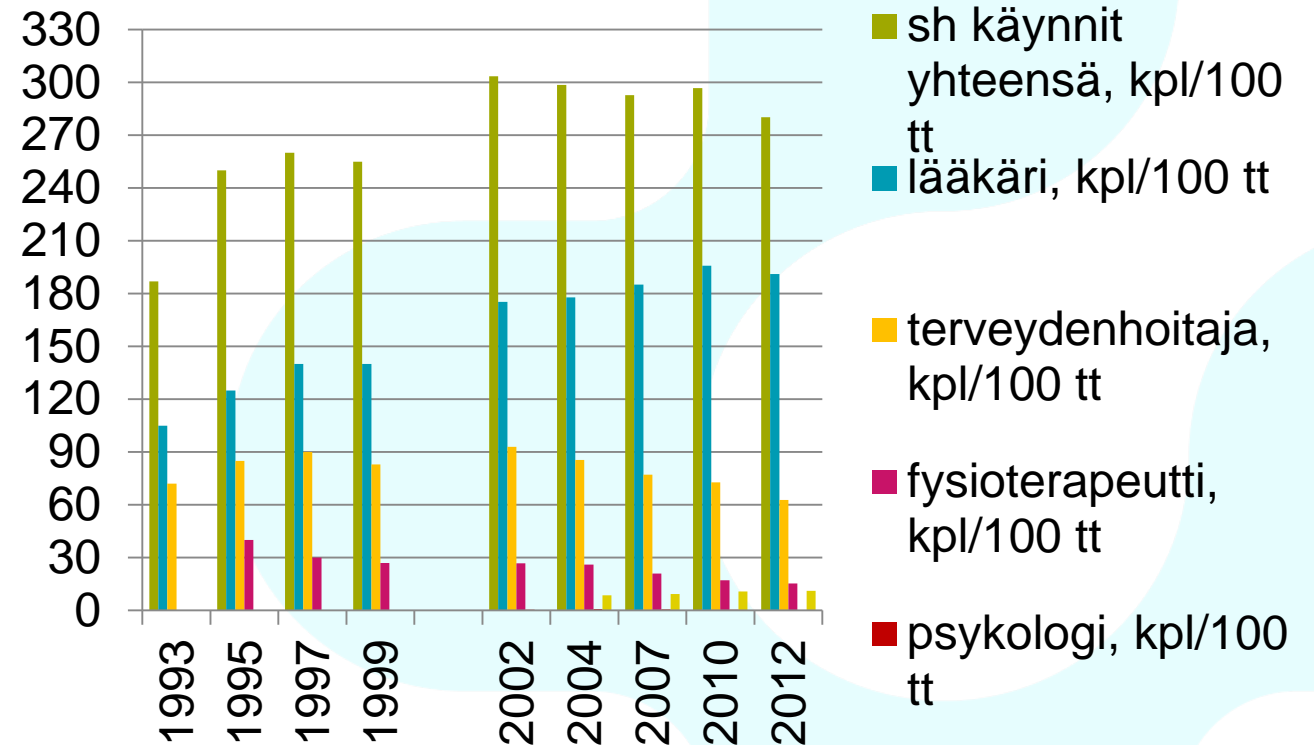
# Kehityskulku: Työterveyshuollon sisältö

**Työterveyshuollon yhteydessä tuotettu sairaanhoito on yleistynyt, nimenomaan lääkärikäynnit. Kaikkien palveluntuottajien profiili on alkanut muistuttaa lääkärikeskusten työterveyshuollon profiilia.**

**Työterveyshuollossa tehdyt terveystarkastukset, sairaanhoitokäynnit ja laboratoriotutkimukset 1995–2012**



Huom. Korvausjärjestelmän uudistamisen yhteydessä laboratoriotutkimusten kirjauskäytäntö muuttui käsittelykaudesta 2011 alkaen.

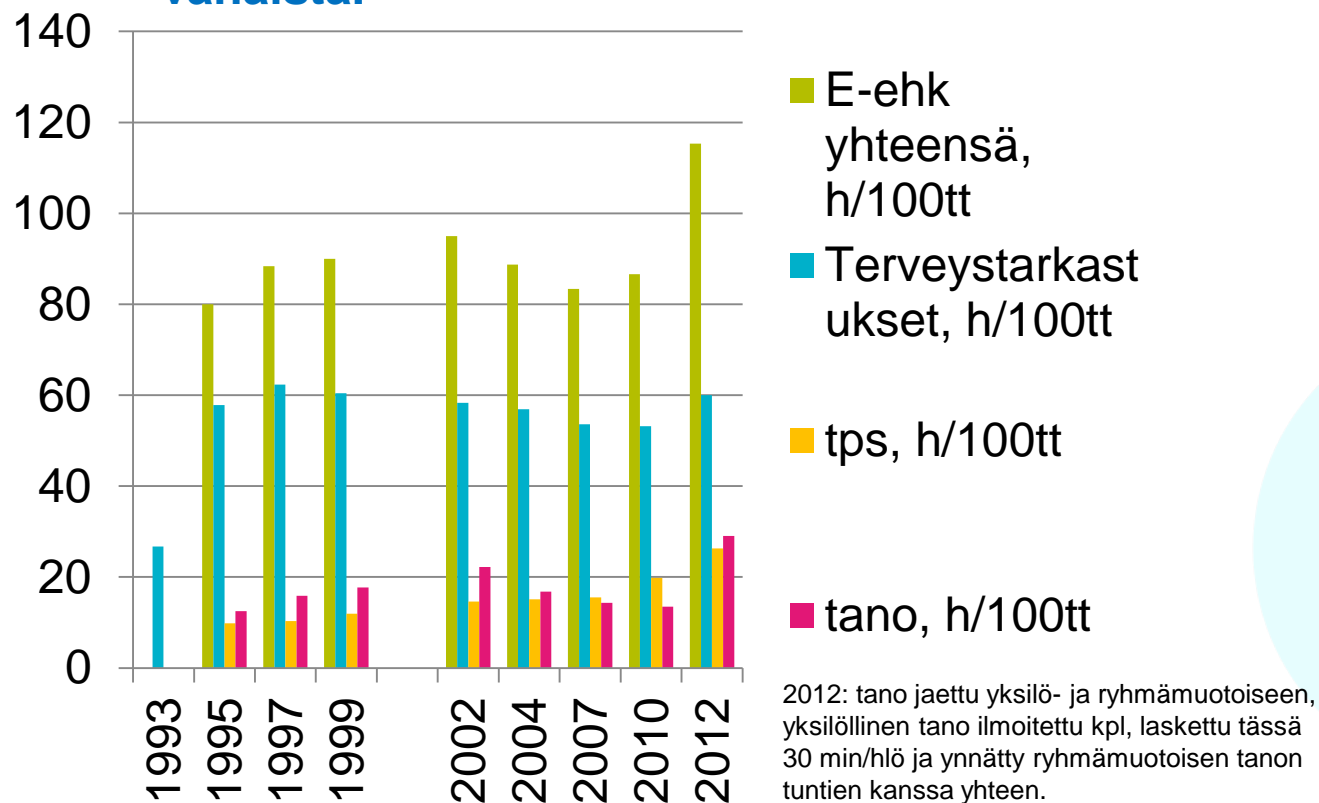


Lähteet: Kelan tth tilastot 1993 - 2012

Lähde: Kelan työterveyshuoltotilasto 2012 (2014)

# Jatkoa: Työterveyshuollon sisältö

**Ennaltaehkäisevä toiminta keskittyy terveystarkastuksiin, työpaikkatoiminta on vähäistä.**



## Eri toimintojen osuus työterveyshuollossa v. 2010 (€ h)

|                                  |           |
|----------------------------------|-----------|
| - Sairaanhoido                   | 62% / 61% |
| - Terveystarkastukset            | 24% / 24% |
| - Lab ja rtg                     | 6% / -    |
| - Työpaikkatoimintaa (tps, tano) | 8% / 15%  |

Ennaltaehkäisevään toimintaan työterveyshuollossa käytetty aika (h/100 tt) (Kela 1995 – 2014)



# Työterveyshuollon nykytilaa 2

- **Työterveyshuollon henkilöstöstä** suurin ryhmä lääkärit (2810 tointa, kasvussa) ja terveydenhoitajat (2588 tointa). Muita asiantuntijoita (fysioterapeutit, psykologit, ym.) vähemmän (kasvussa)\*
- **Laatu** vaihtelee, etenkin ehkäisevän toiminnan osalta hyvä työterveyshuoltokäytäntö puutteellisesti käytännössä \*\*\*
- **Asiakastyytyväisyys** henkilöasiakkailta ja työnantajilla hyvä, etenkin sairaanhoidon saatavuuden suhteen.
- **Vaikuttavuus** vaikea osoitettava: kokonaiskuva vielä epäselvä, myönteisiä tapausesimerkkejä
- **Tavoiteltu kehityssuunta** työkyvyttömyyden ehkäisyyn ja yhteistyöhön työpaikalla
- **Haasteita** muuttuva työelämä (digi), terveys- ja työkykyerot, pk –työpaikat, laatu, yhteistyö työpaikan ja muun terveydenhuollon suuntaan

\* Työterveyshuolto Suomessa 2015 (ennakkotieto)

\*\*\* TTL:n Sateenkaari -tutkimuskokonaisuus

# Työterveyshuolto osana terveydenhuoltojärjestelmää

- **Terveydenhuoltojärjestelmämme perustan** muodostavat virallisesti kaikille tarkoitettu julkinen perusterveydenhuolto ja erikoissairaanhoido, jota yksityinen terveydenhuolto täydentää
- **Työterveyshuollon virallinen rooli on pieni:** osa ehkäisevää terveydenhuoltoa työpaikalla, lisäksi täydentää muuta terveydenhuoltoa mahdollisuuksien mukaan
- **Työterveyshuollon käytännön rooli on suuri:** työssäkäyvien perusterveydenhuollon avohoidon pääasiallinen tuottaja
- **Työterveyshuolto on erillään** virallisesta terveydenhuollon järjestelmästä (oma lainsäädäntö, järjestäjä, rahoitus, tietojärjestelmät, ohjaus, seuranta)

# Mitä haluamme työterveyshuollon olevan?

- **Työssä käyvien perusterveydenhuollon tuottaja**, jolla on perehtyneisyyttä hoitotehtäväänsä varten myös työoloihin,

vai

- **Työpaikkojen asiantuntijakumppani työkyvyn ja työhyvinvoinnin kehittämisesssä**, jolla tämän tehtävän tueksi myös hoitavaa funktiota

# Sote -uudistus

- **Järjestäminen** leveämmille hartioille
- Palveluiden laaja **integraatio**
- **Rahoitus** yksikanavaiseksi
- Monituottajamalli
- **Asiakkaan** valinnanvapaus
  
- Vain nykyisen julkisen terveydenhuollon uudistus vai koko terveydenhuollon uudistus?

## Tavoitteet:

- Yhdenvertaiset, asiakaslähtöiset ja laadukkaat sote –palvelut koko maassa
- Erityisesti peruspalveluiden vahvistaminen
- Terveyserojen kaventaminen
- Kustannusten kasvupaineen hillitseminen

# Työterveyshuollon skenaariot sote –uudistuksessa

- Skenaario 1: **Työterveyshuolto työssäkäyvien perusterveydenhuollona**
  - Jo nykyisellään vahvan pth-roolin vahvistaminen & integrointi kokonaisuuteen

**Hoitava funktio legitimoidaan / kasvaa.**
- Skenaario 2: **Työterveyshuolto erikoisalana**
  - Vahvistetaan työkyvyn tuen ja työpaikkojen tuen funktioita & integrointi kokonaisuuteen

**Hoitava funktio rajautuu / vähenee.**
- Skenaario 3: **Työterveyshuolto ennallaan** **Wait and see**

# Skenaario 1: Työterveyshuolto työssäkäyvien perusterveydenhuoltona

- Työterveyshuollon asema työssäkäyvien perusterveydenhuollon avohoidon tuottajana vahvistetaan ja virallistetaan
  - Järjestäminen ja valinnanvapaus säilyy työnantajilla
  - Sairaanhoidon järjestäminen lakisääteiseksi (standardipaketti), täydentäminen mahdollista omarahoitteisesti / lisävakuutusten avulla
  - Ehkäisevät palvelut ennallaan
  - Integraatio sosiaali- ja terveydenhuoltojärjestelmän osaksi, osaksi maakunnallista sotea
  - Rahoitus: Kuten nyt + täydentäminen valtion / maakunnan osuudella (sairaanhoidon osuus)

## Hyötyjä:

- Parantunut integraatio muun terveydenhuollon kanssa
- Työssäkäyvien tasaveroinen sairaanhoito
- Hoidon ja ennaltaehkäisyyn yhteys säilyy
- Rahoituksessa työnantajien panos

## Haasteita:

- Monikanavainen rahoitus säilyy
- Ei yksilöasiakkaan valinnanvapautta
- Osalla työnantajista lisääntyvät velvoitteet
- Säilyykö ehkäisevä toiminta?
- Työttömien ja pätkittäisissä/osittaisissa työsuhteissa työskentelevien palvelut

# Skenaario 2: Työterveyshuolto erikoisalana

- Työterveyshuollon ennaltaehkäisevää roolia vahvistetaan, sairaanhoitoa säilyy, mutta rajattuna työhön liittyviin sairauksiin ja työkykyyn (spesialisoituu)
  - Järjestäminen ja valinnanvapaus säilyisi työnantajalla
  - Työterveyshuolto keskittyisi työkyvyttömyyden ehkäisyyn yhteistyössä työpaikan ja muun terveydenhuollon kanssa, työolojen kehittämiseen sekä terveyden edistämiseen
  - Työntekijöiden perusterveydenhuollon avohoito siirtyisi normaalin valinnanvapauden piiriin sote –alueella
  - Rahoitus ehkäisevästä toiminnasta kuten nyt, työntekijöiden sairaanhoidon osalta sote -alueelta

## Hyötyjä:

- Keskittyminen erityisrooliin ja –tehtäviin: vaikuttavuus
- Työntekijöiden ja työnantajien valinnanvapaus
- Työnantajien pienemmät kustannukset

## Haasteita:

- Avohoidon saatavuus, työnantajien luottamus hoidon saatavuuteen
- Työkyvyttömyysriskin havaitseminen
- Työterveyshuollon henkilöstön ja toiminnan muutos, osaaminen
- Rahoituksessa työnantajien panoksen väheneminen

# Skenaario 3: Työterveyshuolto ennallaan

- Työterveyshuollon nykymalli jatkuu muun terveydenhuollon muuttuessa ympärillä
  - Työnantajan järjestäminen ja valinnanvapaus
  - Lakisääteinen ehkäisevä toiminta ja vapaaehtoinen sairaanhoito
  - Rahoitus kuten nyt
  - Työntekijöillä sekä työterveyshuolto että valinnanvapaus sote:ssa
  - Palveluntuottajat tuottamassa sekä työterveyshuoltoa että valinnanvapauden piirissä olevia palveluita
  - Aiempien kunnallisten työterveyshuoltojen uudelleenorganisointumisen maakunnassa

## Hyötyjä:

- Ei muutoksia, voidaan odottaa miten sote –muutos etenee
- Hoidon ja ehkäisyn synergia säilyy
- Vahvemmat maakunnalliset työterveyshuollot

## Haasteita:

- Muutos tulee ulkopuolelta, reaktiivinen rooli
- Jäävätkö tth palvelut jälkeen?
- Työterveyshuollon kustannuspaineet kasvavat
- Integraatio muuhun sote -järjestelmään
- Palveluntuottajien kyky resursoida sekä tth että pth palvelut



# Skenaario 4: "Jotain täysin muuta"

- Uudet kansalaisten ja työnantajien työterveyden tarpeisiin vastaavat palvelut
  - Lähtökohtana ei nykyinen palvelujärjestelmä ("työterveyshuolto")
  - Ei välttämättä terveydenhuollon näkökulmasta
  - Uudet teknologiat?
  - Onko merkkejä itumuodossa jo näkyvissä?

# Työterveyslaitoksen kannanotto: Työterveyshuoltoa pitää kehittää osana sote -muutosta

- Työterveyshuolto on nivellettävä uudistuksessa selkeäksi osaksi uutta sosiaali- ja terveydenhuoltojärjestelmän kokonaisuutta – myös tietojärjestelmien osalta.
- Työterveyshuollon ennaltaehkäisevän toiminnan roolia, työterveyshuoltopalveluiden saatavuutta ja palvelujen kohdentamista riskiryhmille tulee vahvistaa
- Kaikille työikäisille tulee sote –uudistuksessa turvata tasavertaiset sairaanhoitopalvelut. Asiakkaan valinnanvapauden toteuttaminen työterveyshuollossa muuttaisi järjestelmää merkittävästi.
- Työterveyslaitos pitää skenaariota kaksi perustelluimpana kehityssuuntana
- Muutokset suunniteltava 2016-18 ja voimaan asteittain sote –uudistuksen rinnalla

# Keskustelua

<http://www.ttl.fi/fi/tyoterveyslaitos/kannanottomme>

#tthsote

- Skenaario 1: **Työterveyshuolto työssäkäyvien perusterveydenhuoltona**
  - Jo nykyisellään vahvan pth-roolin vahvistaminen & integrointi kokonaisuuteen

Hoitava  
funktio  
legitimoidaan /  
kasvaa.
- Skenaario 2: **Työterveyshuolto erikoisalana**
  - Vahvistetaan työkyvyn tuen ja työpaikkojen tuen funktioita & integrointi kokonaisuuteen

Hoitava  
funktio  
rajautuu /  
vähenee.
- Skenaario 3: **Työterveyshuolto ennallaan** **Wait and see**



Työterveyslaitos

# *Kiitos!*

Tykkää meistä Facebookissa ja seuraa meitä Twitterissä

*facebook.com/tyoterveyslaitos*

*twitter.com/tyoterveys* ja *twitter.com/fioh*

*#tthsote*