



**LÄÄKÄRIN
SOSIAALINEN
VASTUU RY:N
EDUSKUNTA-
VAALIOHJELMA
2019**

1. PAPERITTOMIEN TERVEYDENHUOLTO

Paperittomien pääsy terveydenhuoltoon ei ole riittävällä tavalla laissa turvattu. Ainoastaan kiireellinen hoito on turvattu jokaiselle asuinpaikkaan katsomatta.

Lapsille ja raskaana oleville tulee turvata laajat terveystalvet oleskeluoikeuteen katsomatta, eikä hoidon kustannukset potilaalle saa olla esteenä hoitoon hakeutumiselle. Lisäksi tulee turvata pääsy välttämättömiin terveystalvetuihin. Näin turvataan ihmisoikeussopimusten toteutuminen ja perustuslaissa säädetty ihmisarvoisen elämän vähimmäistaso.

Ajoissa hoitaminen on myös kustannustehokasta, sillä hoidon tarpeen muuttuessa kiireelliseksi on lain mukaan velvollisuus antaa hoitoa. Tällöin hoidon antaminen on usein kalliimpaa. Hoitamatta jättäminen ei ole eettisesti kestävä ratkaisu. Se on vastoin hoitohenkilöstön ammattietiikkaa ja lyhytnäköistä terveystalvetiikkaa.

Helsingissä paperittomille tarjotaan välttämättömät terveystalvet ja Helsingissä on jo kertynyt kokemusta paperittomien terveystalvetuista. Lääkärin sosiaalinen vastuu ry:n tukemalla Global Clinicillä Helsingissä käy potilaita myös muista kunnista ja klinikan arjessa näkyy konkreettisesti se, että paperittomien pääsy terveydenhuoltoon ei ole turvattu.

2. KEHITYSYHTEISTYÖN RAHOITUS 0,7-TASOLLE JA TERVEYDEN HUOMIOIMINEN KEHITYSPOLITIIKASSA

Tarvitaan uskottava sitoumus kehitysyhteistyöbudjetin kasvattamiseen 0,7 prosenttiosuuteen btk:sta. Tavoitetta kohden tulee edetä vuosittaisilla budjettikorotuksilla. Kaikista köyhimpien maiden osuuden tulee olla vähintään 0,2 %.

Kehitysyhteistyön rahoitusinstrumenteissa ja resursseissa tulee huomioida Suomessa ja maailmalla niin pienet, keskisuuret kuin suuret järjestöt siten, että kaikkien toimijoiden pitkäaikainen osallistuminen kehitysyhteistyöhön on mahdollista.

Väestön terveyteen kohdistuvan kehitysyhteistyörahoituksen suhteellinen osuus kehitysyhteistyön rahoituksesta on pienentynyt viime vuosina (rahoitus laskenut 56 % vuosien 2006 ja 2017 välillä). Oikeus laadukkaaseen terveyshuoltoon on kuitenkin yksi inhimillisen kehityksen perusedellytyksistä, ja Suomen pitkäaikainen kehitysyhteistyön osa-alue, jossa on runsaasti kotimaista osaamista ja yhteistyöverkostoja kansainvälisesti. Köyhien maiden terveyteen kohdistuvaa kehitysyhteistyön suhteellista rahoitusta tulee korottaa seuraavalla hallituskaudella ja lisätä sektoreiden välistä yhteistyötä siten, että terveyskysymykset tulevat paremmin huomioiduksi kehitysyhteistyössä.

3. TRANSLAKI UUDISTETTAVA

Ihmisoikeuksia rikkova translaki on uudistettava. Juridinen sukupuoli tulee erottaa biologisesta sukupuolesta – ihmisille tulee antaa mahdollisuus korjata juridinen sukupuolensa halutessaan ilman lääketieteellisiä toimenpiteitä.

Juridisen sukupuolen korjauksen tulee olla ilmoitusasia, joka ei edellytä ulkopuolisten tahojen selvitystä. Laista tulee poistaa vaatimus täysi-ikäisyydestä.

Nykyisen lainsäädännön mukaan ihmisen on oltava lisääntymiskyvytön voidakseen saada sukupuoltaan vastaavat henkilöpaperit. Sterilisaatiovaatimus on ihmisoikeusloukkaus.

4. YDINASEKIELTOSOPIMUK- SEEN LIITTYMINEN

Ydinaseiden käytön uhka on ilmastonmuutoksen rinnalla suurin ihmiskunnan terveyttä ja hyvinvointia uhkaava asia. Kansainvälinen ilmapiiri on kiristynyt ja ydinaseet ja niillä uhkaaminen ovat jälleen nousseet kansainväliseen politiikkaan. Toisaalta YK:ssa on vuonna 2017 hyväksytty ydinasekieltosopimus, jonka on allekirjoittanut jo 70 valtiota, joista 19 on jo ratifioinut sen.

Suomi ei ollut mukana neuvottelemassa ja kannattamassa ydinasekieltosopimusta, mutta eduskunnan ulkoasianvaliokunnan lausunnon mukaan sen allekirjoittamiselle ei ole estettä. Ydinasekieltosopimus ei ole ristiriidassa ydinsulkusopimuksen tai muiden sitoumusten kanssa. Suomen tulee allekirjoittaa ydinasekieltosopimus seuraavalla hallituskaudella.

5. TUTKITTUUN TIETOON POHJAUTUVA TERVEYDENHUOLTO

Edistettävä lainsäädäntöä, jolla tehostetaan valvontaa koskien virallisen terveydenhuollon vaihtoehtona tarjottavia hoitopalveluita:

On varmistettava, että vain terveydenhuollon ammattihenkilöt saavat hoitaa erityisen haavoittuviin potilasryhmiin kuuluvia, kuten pieniä lapsia tai vakavista mielenterveyden ongelmista kärsiviä, jotka eivät ikänsä tai terveydellisen tilansa vuoksi pysty tekemään harkittuja päätöksiä. Myös tiettyjen vakavien sairauksien, kuten syövän tai diabeteksen hoito sekä invasiiviset hoitomenetelmät on rajattava laillistettujen lääketieteen ammattilaisten vastuulle.

Terveysalan tutkimuksen ja koulutuksen rahoitus turvattava:

Nykyinen hallitus on heikentänyt merkittävästi koulutuksen ja tutkimuksen asemaa Suomessa ja on suhtautunut jopa halveksivasti tutkijoihin. Monet tieteentekijät ovat lähteneet maasta. Lääketieteellisen tutkimuksen rahoitus on riittämätöntä. Yliopistojen perusrahoitus on turvattava ja tutkimukseen on varattava riittävät resurssit. Tutkitun tiedon tulee olla poliittisen päätöksenteon perustana.

Lääketieteessä opiskelijamäärät ovat lisääntyneet, mutta opetuksen resurssit eivät ole vastaavasti kasvaneet. Opiskelijoiden ryhmäkoot ovat liian suuria eikä käytännön harjoitteluun ole riittäviä mahdollisuuksia.

Käypä hoito -suositusten rahoitus turvattava:

Vuonna 2011 rahoitus oli 1,15 milj. euroa, vuonna 2015 977 000 euroa ja vuoden 2019 talousarvioesityksessä enää 756 000 euroa. Rahoitusleikkausten vuoksi kaikkia Käypä hoito -suosituksia ei voida päivittää ja tulevaisuudessa suosituksia voi olla nykyistä vähemmän.

Rahoitusta tulee lisätä siten että nykysuosituksia voidaan päivittää, ja uusia suosituksia tehdä vuosittain 20–25 kpl. Käypä hoito -suositukset auttavat yhtenäistämään hoitokäytäntöjä valtakunnallisesti näyttöön perustuen. Suositusten ansiosta jokaisen lääkärin ei tarvitse käydä läpi kaikkea tutkimusta läpi itsekseen, vaan voi luottaa suositusten perustuvan tutkittuun tietoon.

Yhteystiedot:

Line Kurki, puheenjohtaja

line.kurki@lsv.fi, +350 50 340 1543

Mariko Sato, toiminnanjohtaja

mariko.sato@lsv.fi, +358 44 744 9930

Lääkärin sosiaalinen vastuu ry (LSV) on 1982 perustettu asiantuntijajärjestö, jonka keskeisiä toiminta-aloja ovat kehitysyhteistyö, terveyspolitiikka ja rauhantyö. LSV:llä on yli tuhat lääkäri-, hammaslääkäri- ja eläinlääkärijäsentä sekä näiden alojen opiskelijajäsentä.

LSV edistää terveyden tasa-arvoa Suomessa ja maailmalla. Mottomme on: 'oikeudenmukaiseen maailmaan lääkärin keinoin'.

Lisätietoa LSV:stä: www.lsv.fi