

## Vastaus kirjalliseen kysymykseen halkiopotilaiden laadukkaan hoidon tasa-arvoisuudesta

### Eduskunnan puhemiehelle

Eduskunnan työjärjestyksen 27 §:ssä mainitussa tarkoituksessa Te, Arvoisa puhemies, olette toimittanut asianomaisen ministerin vastattavaksi kansanedustaja Laura Huhtasaaren /ps näin kuuluvan kirjallisen kysymyksen KK 274/2017 vp:

*Miten hallitus aikoo varmistaa sen, että eri puolilla Suomea asuvat halkiopotilaat saavat tasa-arvoisesti laadukasta hoitoa sekä primaari- että sekundaarivaiheen leikkaushoitojen osalta?*

Vastauksena kysymykseen esitän seuraavaa:

Huuli- suulakihalkio on toiseksi yleisin leikkaushoitoa vaativa synnynnäinen epämuodostuma. Halkiovauvoja syntyy nykyisin noin 120 vuodessa. Huuli-suulakihalkioiden varhaisvaiheen leikkaukset tehdään nykyisin Helsingin seudun yliopistollisen keskussairaalan HUSUKE:ssa ja Oulun yliopistollisen sairaalan Halkiokeskuksessa.

Sosiaali- ja terveysministeriö on lähettänyt lausunnon valtioneuvoston asetuseräluonnoksen erikoissairaanhoidon työnjaosta ja eräiden tehtävien keskittämisestä. Toiminnan valtakunnallisen kokonaisuuden suunnittelua ja toimintojen yhteen sovittamista varten asetuseräluonnoksessa on nimetty ja valtuutettu valtakunnallisia ja alueellisia toimijoita, joiden tulee yhteistyössä huolehtia toiminnan yhdenvertaisesta ja vaikuttavasta toteuttamisesta koko maassa. Lausunnoissa on esitetty tarvetta selkiyttää käytettyjä käsitteitä primaari- ja sekundaarivaiheen leikkauksista. Varhaisvaiheen leikkauksilla tarkoitetaan pääsääntöisesti kasvukauden aikaisia leikkauksia ja myöhäisvaiheen leikkauksilla pääsääntöisesti kasvukauden jälkeisiä leikkauksia.

Asetuseräluonnoksessa Helsingin seudun yliopistollisen sairaalan tehtävänä on koordinoida ja yhteistyössä Oulun yliopistollisen sairaalan kanssa sopia huuli- ja suulakihalkiopotilaiden kokonaishoidon suunnittelusta ja varhaisvaiheen leikkauksista. Erityisvastuualueet voivat tehdä yhteistoiminnasta sopimuksen palvelujen työnjaon toteuttamiseksi. Tavoite tukee HUSUKE:n koordinoivaa roolia ja vastuuta mutta huomioi mahdollisuudet Oulun halkiokeskuksen toiminnalle. Suomessa hoidon taso on ollut erinomainen ja tämä halutaan säilyttää.

Asetuseräluonnoksen mukaan myöhäisvaiheen leikkauksia halkiohoidoissa keskitettäisiin tehtäväksi viidessä yliopistosairaalassa. Myöhäisvaiheen leikkaukset ja muu oheishoito voidaan näin tehdä potilaan oman kotipaikkakunnan lähellä yliopistosairaalatasoisena erikoissairaanhoidona. Varhaisvaiheen aikana on tehty hoidoille kokonaissuunnitelma, jonka mukaisesti jatkohoitoja toteutetaan. Hoito edellyttää yleensä lukuisia käyntejä hoitavassa yksikössä läpi koko kasvukauden ja myös kasvukauden jälkeen. Näitä myöhäisvaiheen hoitoja

**Vastaus kirjalliseen kysymykseen KKV 274/2017 vp**

kasvukauden jälkeen ja hammaslääketieteellisiä leikkauksia voidaan tehdä asianmukaisesti yliopistosairaaloissa. Myös hammaslääketieteen perushoidon palveluja tarvitaan usein ja näitä voidaan toteuttaa yhteistyössä sopien asuinalueen hoitoyksiköissä.

Helsingissä 4.7.2017

Perhe- ja peruspalveluministeri Juha Rehula