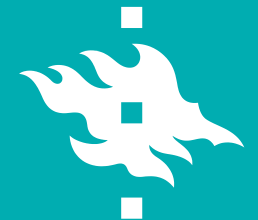


HUS puheenvuoro Sivistysvaliokunta 18.2.2022

MAKSUTON PSYKOTERAPIAKOULUTUS?

Jesper Ekelund, toimialajohtaja
Suoma Saarni, ylilääkäri



YDINVIESTI

- Maksuton psykoterapeuttikoulutus ei lisää psykoterapeuttien määrää
- Maksuton terapeuttikoulutus tarvitaan, ja se on jo olemassa
- Palvelun saatavuuden ongelma on rakenteellinen ja ratkaistavissa

MAKSUTTOMUUS EI LISÄÄ PSYKOTERAPEUTTIEN MÄÄRÄÄ

- Koulutuspaikkamäärä, ei hakijamäärä rajoittaa (Esim. HY: 394 hakijaa, 136 paikkaa)
- Maksuttomuus voi jopa vähentää koulutuspaikkoja
 - Koulutuksen hinta laskee → kannattavuus ↓
 - Pienten koulutusten toteutuminen voisi vaarantua

KAKSITASOINEN PSYKOTERAPEUTTIKOULUTUS

Maksuton terapeuttikoulutus edellyttää psykoterapeuttikoulutuksen muuttamista kaksitasoiseksi (kuten esim. Ruotsissa, Englannissa)

- Taso 1 on yliopistojen ja ammattikorkeakoulujen perusvalikoimaan kuuluva
- Peruskoulutus mm. kaikille alan työntekijöille, myös työpaikkakoulutuksena



TASO 1 = MAKSUTON TERAPEUTTIKOULUTUS

- Vastaa väestön psykososiaalisten palveluiden tarpeeseen ja toteuttaa terapiatakuun
- Antaa valmiudet näyttöön perustuvien lyhytinterventioiden tuottamiseen tavallisimpiin mt-häiriöihin
- Julkisen sektorin rahoitettava
- Mahdollistaa satojen terapeuttien kouluttamisen vuosittain
- Koulutuksen on jo aloittanut >200 opiskelijaa



TERAPIAT ETULINJAAN –KOULUTUSPORTFOLIO

Ohjatut omahoidot	Terapeuttiseen työskentelyyn orientoituminen	Kohderyhmään orientoituminen	Hoitomallit		Ammatillinen kehittyminen
Ohjattu omahoito: aikuiset	Terapeuttisen työn ydintaidot	Lyhytterapiat: nuorisotyö	Ahdistuksen hoitomalli	Masennuksen hoitomalli	Jatkuva kehittyminen
Ohjattu omahoito: nuoret	Motivoiva haastattelu	Lyhytterapiat: erikoissairaanhoido	Interpersoonallinen terapia	Toistuvan masennuksen hoitomalli (CBASP)	Oma hyvinvointi ja jaksaminen
Assisterad egenvård	Kriisin kohtaaminen	Lyhytterapiat: vanhustyö	Unettomuuden hoitomalli	Riippuvuuksien hoitomalli	Koulutusportfolio rakentuu moduuleista, joita yhdistelemällä voi toteuttaa erilaisia koulutuskokonaisuuksia.
	Ryhmähoitojen toteuttaminen		Paniikkihäiriön hoitomalli	Sosiaalisten tilanteiden pelon hoitomalli	
			IPC-koulutus (nuoret)	Cool kids -koulutus (nuoret)	
			Lastenpsykiatrian koulutukset		

Kesto: 1 vuosi

Viikottainen panos: 0-3 h

Menetelmäohjaus: 30 h

Koulutushoidot: 10 kpl

TASO 2 = PSYKOTERAPEUTTIKOULUTUS

- Rakentuu tason I päälle. Tuottaa täysimittaisen psykoterapeuttipätevyyden
- Tuotetaan yliopistojen kanssa yhteistyössä kuten nykyinen psykoterapeuttikoulutus
- Myös nykyiset koulutusyhteisöt voisivat yhteistyössä yliopistojen kanssa tuottaa tason II koulutuksia



NYKYTILANTEEN ONGELMIA

- Koulutustarjonta ei pohjaudu palvelujärjestelmän kysyntään vaan kouluttajien intresseihin
 - Integratiivisia, tieteen mukana kehittyviä psykoterapiakoulutuksia ei ole syntynyt, vaan koulutukset ovat sidoksissa terapiakoulukuntiin ja yhteisöihin
 - Terapeuttinen hoitoprosessi painottuu pitkiin psykoterapioihin, liian pitkällä viiveellä. Kaksikanavarahoitus.
- 

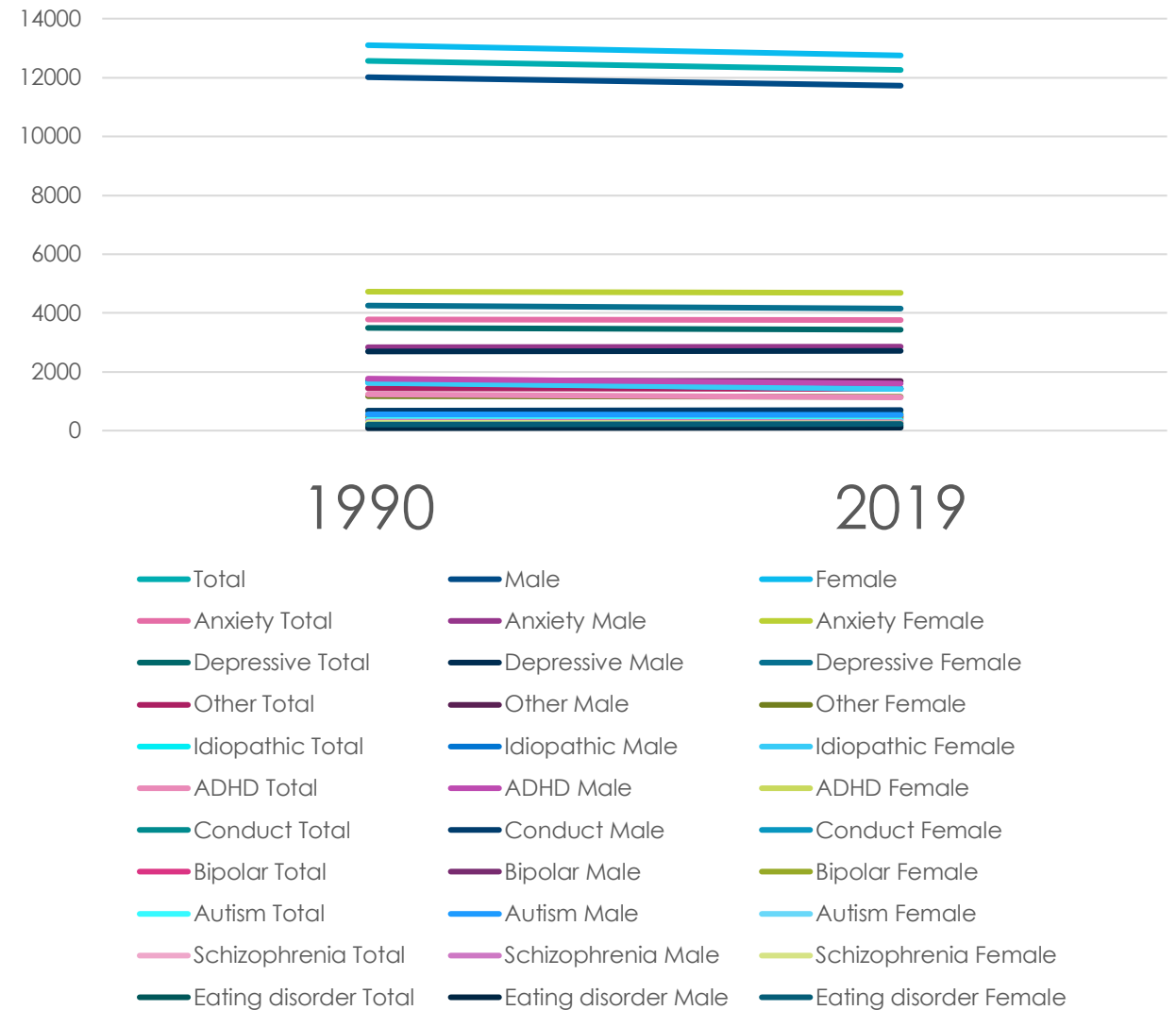
HUS PSYKIATRIAN KANTA KANSALAISALOITTEeseen

- Nykymuotoisen koulutuksen muuttaminen maksuttomaksi ei ratkaisisi mitään. Emme siis kannata tätä.
- Ehdotamme kaksitasoisen terapeuttikoulutusjärjestelmän käyttöönottoa Suomessa
 - Taso 1: Maksuton. Peruskoulutus alan työntekijöille
 - Julkisesti tuotettu
 - Vastaa terapiatakuun vaatimukseen
 - Malli, koulutuksen sisällöt ja alusta on jo kehitetty STM:n rahoittamassa, kansallisessa Terapiat Etulinjaan – hankkeessa. Koulutus on jo käytössä ja kokemukset hyviä.
 - Taso 2: Nykymallinen psykoterapeuttikoulutus, rakentuu Taso 1:n päälle
 - Nykyiset kouluttajatahot, nykyinen rahoitusmalli

KEKUSTELUSSA NÄYTETTYT LISÄDIAT

PSYKIATRISTEN SAIRAUKSIEN ESIINTYVYYS

- GBD 2019 Mental Disorders Collaborators
- The Lancet, 10.1.2022



KELA:N KUNTOUTUSPSYKOTERAPIAN RAHOITUSMALLIIN LIITTYVÄT SPESIFIT ONGELMAT

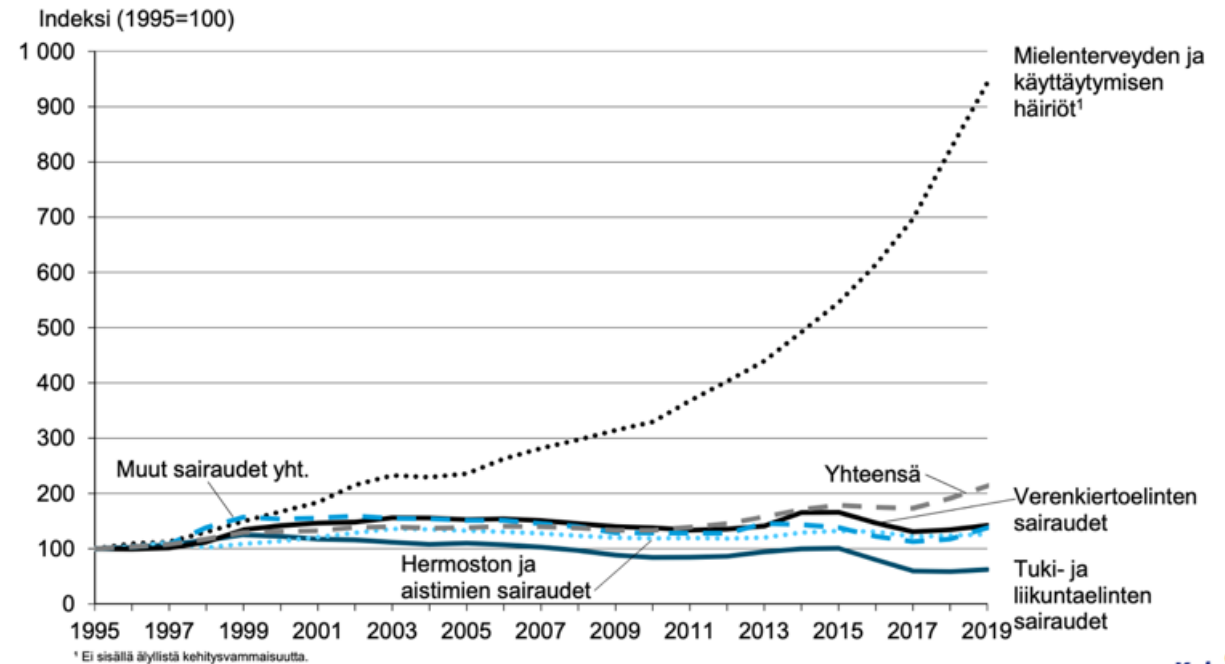
Ekspontiaalinen kasvu on johtanut pahenevaan
terapeuttipulaan

- Potilaat eivät löydä hyviä terapeutteja riittävän nopeasti
- Julkinen sektori ei voi palkata psykoterapeutteja (ansiotaso privaatisa moninkertainen)
- Ekspontiaalinen kasvu ei voi jatkua terapeuttipulan vuoksi vaikka rahoituksen puolesta voisikin

”Moraalinen riski” on toteutunut eli julkisen sektorin potilaat on siirretty KELAn hoitoon

- Julkisen henkilöstö- ja rahapula, KELA:n budjettikaton puute ja >95% hyväksymistaso b-lausunnoissa sekä kela-terapeuttien ansiotaso muodostavat ylikäymättömän houkutus siirtää julkisen sektorin hoitoon kuuluvat potilaat Kelan piikkiin
- Järjestelmä on niin monen osapuolen etujen mukainen, että se ei muutu itsekseen

4.6 Kuntoutusta saaneet eräissä sairauspääryhmissä 1995–2019 (1995=100)



Miksi koulutusta?

- Psykososiaaliseen hoitoon pääsy viivästyy usein merkittävästi.
- Syynä tähän raskaisiin ja pitkiin hoitoihin keskittynyt palvelujärjestelmä.
- Kouluttamalla voidaan vahvistaa osaamistasoa ja tarjota porrasteisesti oikea-aikaista hoitoa useammalle.

