



Sosiaali- ja terveysministeriö  
neuvotteleva virkamies Arja Ruponen  
asiantuntija Malla Parkkonen  
[kirjaamo@stm.fi](mailto:kirjaamo@stm.fi)

**Viite: VN/2575/2021**

Lausunto annettu lausuntopalvelu.fi:n kautta

**Asia: Tehy ry:n ja Tehyn terveydenhoitajajaaoston lausunto STM; Luonnos hallituksen esitykseksi oppilas- ja opiskelijahuoltolain, terveydenhuoltolain sekä korkeakouluopiskelijoiden opiskeluterveydenhuollosta annetun lain 6 §:n muuttamisesta**

**Tehy haluaa saattaa näkemyksensä asetusmuutosta valmistelevien virkamiehille tiedoksi.**

Sote-uudistukseen liittyvä hallinnollinen opiskeluhuollon muutos vaatii onnistuakseen seikkaperäisen toimeenpanosuunnitelman, jossa eri opiskeluhuollon osa-alueet yhteensovitetään selkeäksi kokonaisuudeksi.

**Tehyn huomioita eri tasoilla tapahtuvaan oppilas- / opiskeluhuollon työryhmä- ja suunnittelutyöhön liittyen**

Esityksessä on suunniteltu perustettavaksi opiskeluhuollon työtä ja toimintaa suunnittelevia ja ohjaavia työryhmiä kolmelle eri tasolle: alueellinen taso, kunnallinen taso ja oppilaitoskohtainen taso.

Alueellinen opiskeluhuollon yhteistyöryhmä sitoo kuntien ja hyvinvointialueen strategioita ja talous- ja suunnitteluprosesseja yhteen. Yhteisellä hyvinvointialueella palveluiden on oltava tasa-laatuiseksi koko alueella saavutettavissa. Yhteistyöryhmään on osallistettava myös muut nuorten parissa toimivat tahot, jotta siinä käsitellyt asiat tulevat riittävän monipuolisesti edustetuiksi kuten nuorisotyö, päihdetyö ja harrastus- ja seuratoimijat, seurakunta ja muut kolmannen sektorin toimijat. Kuntien edustajat edustavat alueellisessa työryhmässä oman kuntansa asioita paikallisten ja oppilaitoskohtaisten opiskeluhuoltosuunnitelmien kautta.

Alueen eri tasoilla toimivien työryhmien ja niissä työstettävien suunnitelmien osalta on syytä laatia selkeä ohjeistus niiden suhteista toisiinsa. Millä tasolla tehtävä suunnitelma on painoarvoltaan velvoittavin ja ohjaavin? Lähtekö suunnittelu käytännön tasolla todetuista tarpeista vai talousohjauksesta? Mikä on TEAviisarin ja Sotkanetin tuottamaan tiedon painoarvo toimintaa suunniteltaessa ja painottaessa? Tiedolla johtaminen pitää kytkeä tiiviiksi osaksi suunnittelu- ja talousarviotyöskentelyä. Miten tiedon horisontaalinen ja vertikaalinen liikkuvuus ja sen ohjausvaikutukset varmistetaan alueellisesti?

Miten alueelliset tarpeet sovitetaan yhteen alueellisessa opiskeluhuollon työryhmässä? Mikä on mandaatti sopia asioista? Liittyykö alueelliseen opiskeluhuollon yhteistyöryhmän toimintaan taloudellista ohjausta, mikä raamittaa ryhmän työskentelyn ja koko alueen opiskeluhuollon kokonaisuuden suunnittelua?

**Tehyn huomioita palveluiden järjestämiseen hyvinvointialueella 1.1.2023 alkaen**

Oppilas- ja opiskeluhuollon toiminta voidaan käynnistää hyvinvointialueilla 1.1.2023 alkaen, mikäli kokonaisuuteen liittyvä tehtävänjako, vastuut ja toimintasuunnitelma ovat selkeät, sekä toimintaa ohjaamaan on laadittu seikkaperäinen kaikki osa-alueet, lainsäädäntö, yhteistyörakenteet ja rajapinnat kattava toimeenpanosuunnitelma. Uudistusten ja uusien työ- ja toimintatapojen käytäntöön johtamiseen ja niiden sisäistämiseen on varattava aikaa ja resursseja. Henkilöstömäärän tulee olla suositusten tasolla ja vastata alueen tarpeisiin. Mitoituksia laadittaessa on huomioitava työn muutos yksilökeskeisistä toimintomalleista yhteisölliseen suuntaan.



Uudistuksessa on hyvä huomata, että tällä hetkellä oppilas- ja opiskelijahuollon henkilöstö työskentelee eri hallinnonalojen alla ja jokaisen alan toimintaa on ohjannut vahva ammattialakohtainen professio työtä ohjaavine sääntöine ja velvoitteineen, jotka on linjajohdettu käytäntöön. Millekään professiolle ei uudistuksessa saa muodostua koulutuksellisia umpiperiä, vaan työ-, kehitys- ja koulutusmahdollisuudet tulee säilyttää jokaisella ammattialalla peruskoulutuksen mukaisista tehtävistä ylimpiin johtotehtäviin asti. Yhteistyön esteiksi tunnistettuja rakenteita on pyrittävä säännönmukaisesti purkamaan, esim. tiedon jakamiseen ja vaihteluun liittyvien ohjeiden täsmentäminen yhteisessä oppaassa.

Tällä hetkellä oppilas- ja opiskeluhuollon ja koulu- ja opiskeluterveydenhuollon palvelut voivat koko hyvinvointialuetta tarkastellen olla epätasalaatuisia. Aliresurssointia esiintyy ja riittävää henkilöstöä ja osaamista ei ole löytynyt rekrytointipyrkimyksistä huolimatta. Hyvän taloustilanteen omaavat kunnat tai ne kunnat, joissa lapset ja nuoret ja hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kysymykset ovat priorisoitu korkealle, ovat palkanneet kouluihin opiskeluhuollon tueksi mm. psykiatrisia sairaanhoitajia tai koulufysioterapeutteja, joiden avusta ja tuesta saatu palaute on ollut erinomaista. Joissakin kunnissa palvelut on päätetty tuottaa lakisääteisen minimin mukaisesti, jolloin toiminnoissa keskitytään lakisääteisten velvoitteiden täyttämiseen.

Toiminnan hallinnollinen uudistus ei automaattisesti tarkoita sitä, että monin paikoin yksilötyöhön painottunut toiminta uudistuu yhteistyöhön ja verkostomaiseen työtapaan perustuvaksi yhteistoiminnaksi. Kulttuurin ja työtapojen muuttaminen asettaa suuria osaamisvaateita johtamiselle. Asiantuntijat ja työntekijät on lähtökohtaisesti osallistettava muutoksen toteuttamiseen sen jokaisessa vaiheessa. Uudistustyölle on varattava riittävä aika ja resurssit perustyön rinnalle. Osaamisen kehittämisessä on tärkeää panostaa ammattiryhmien välistä yhteistyöosaamista.

Opiskeluhuollossa käytettävien tietojärjestelmien tulee olla valmiit ja käyttökunnossa, kun toiminta alkaa. Kirjaaminen ja dokumentointi on tärkeä osa, laadukasta palvelua ja saumatonta palvelukokonaisuutta. Kirjaamiseen liittyvä uuden osaamisen tarve on huomioitava henkilöstökoulutuksissa ja sen tekemiseen on resurssoitava työaika.

### **Tehyn näkemyksiä palveluiden pariin hakeutumisesta**

Oppilas- ja opiskelijahuoltolain 16 §:n mukaan oppilaitoksen työntekijän tulee olla yhteydessä opiskeluhuollon psykologiin tai kuraattoriin, jos oppilaitoksen tai opiskeluhuollon työntekijä arvioi opiskelijan tarvitsevan opiskeluhuollon psykologi- tai kuraattoripalveluja. Esityksessä ehdotetaan, että yhteydenotto opiskeluhuoltopalveluihin koskisi psykologin ja kuraattorin palveluiden lisäksi myös koulu- ja opiskeluterveydenhuollon lääkärin ja terveydenhoitajan palveluja. Yhteydenotto tapahtuisi jatkossa yhteisymmärryksessä oppilaan tai opiskelijan kanssa. Esitys on perusteltu ja muutos on tarpeellinen. Yhteydenoton on perustuttava suostumukseen ja yhteistoimintaan lapsen / nuoren kanssa. Lastensuojeluilmoituksen roolia osana kokonaisuutta olisi hyvä täsmentää. Aikuinen ei saa jättää toimimatta, mikäli lapsi / nuori kieltäytyy oppilas- / opiskelijahuollon palveluista.

Jotta yhteydenotto ja palveluihin hakeutuminen tapahtuu matalalla kynnyksellä, palveluiden tulee sijaita koulussa, oppilaitoksessa tai sen välittömässä läheisyydessä.

### **Tehyn huomioita koskien mahdollisuutta keskittää opiskeluterveydenhuollon palveluita**

Esityksessä opiskeluterveydenhuollolle annetaan poikkeamismahdollisuus lähipalveluperiaatteesta. Esityksessä esitetään, että terveydenhuoltolain 17 §:n 1 momentissa tarkoitettuja opiskeluterveydenhuollon palveluja voitaisiin perustellusta syystä järjestää myös muussa opiskeluterveydenhuollon palveluita antavassa yksikössä. Kyse olisi lähipalveluperiaatteesta poikkeamisen sallimisesta opiskeluterveydenhuollon osalta. Opiskeluterveydenhuollon palveluja antavalla yksiköllä tarkoitetaan yksikköä, jossa on riittävä osaaminen ja voimavarat opiskeluterveydenhuollon palvelujen antamiseen. Palvelujen keskittäminen esimerkiksi erillisiin yksiköihin tai terveysasemille sallittaisiin. Opiskeluterveydenhuoltoa antavien yksiköiden tulisi olla sijoitettuna niin, että opiskelijat pystyvät hakeutumaan niihin mahdollisimman vaivatta. Lähipalveluperiaatteesta poikkeamisen edellytyksenä on, että opiskeluterveydenhuolto muodostaa yhtenäisen kokonaisuuden.



Terveydenhoitoon liittyvä tarkastustoiminta ja ensiapuluonteinen sairaanhoito voi jatkua oppilaitoksilla, mutta muut opiskeluterveydenhuoltoon liittyvät terveyden- ja sairaanhoidon palvelut voidaan tarvittaessa järjestää myös toisaalta, mikäli se palvelun järjestämisen näkökulmasta on perusteltua. Tarkoituksen mukaisuus tulee arvioida ensisijaisesti opiskelijälähtöisesti.

Asiassa on hyvät ja huonot puolensa. Keskittämällä turvataan opiskeluterveydenhuollon terveyden- ja sairaanhoidon toiminnallisia ja laadullisia resursseja. Digitaalisten palveluiden lisääminen palveluvalikoimaan avaa monia uusia palvelumahdollisuuksia ja tuo palvelut käden ulottuville. Fyysisistä lähipalvelusta luopuminen puolestaan voi johtaa siihen, että palvelut eivät enää välttämättä ole nuorille matalalla kynnyksellä saavutettavissa ja tiedonkulku muiden opiskelijahuollon toimijoiden välillä voi mutkistua. Nuoret tarvitsevat nuorten terveysasioihin perehtyneen henkilön tuekseen. On todettu, että koululla / oppilaitoksessa läsnä oleva terveydenhoitaja on monelle nuorelle ollut henkilö, jota elämän haasteissa on ensimmäisenä lähestytty. Jos kynnyks palveluiden piiriin hakeutumiseen kasvaa, se voi nostaa kansanterveydellisiä ja -taloudellisia kuluja. On myös tunnistettu, että matalan kynnyksen lähipalvelun puuttuminen lisää häiriökysyntää muihin sosiaali- ja terveydenhuollon palveluihin

Terveydenhuoltolain opiskeluterveydenhuoltoa koskevassa 17 §:ssä opiskeluterveydenhuollon tehtäviin määritellään perusterveydenhuollon terveyden- ja sairaanhoidopalvelut, mukaan lukien mielenterveys ja päihdetyö, seksuaaliterveyden edistäminen ja suun terveydenhuolto. Kokonaisuus on vuosia ollut aliresursoitu ja epätasalaatuinen ja tämä epäkohta pitää korjata osana muiden toimintojen uudistamisprosesseja. Muun uudistustyön ohella maksuton ehkäisy ja seksuaaliterveyspalvelut on viimein saatettava tasapuolisesti kaikkien nuorten saataville.

Helsinki 31.8.2021

Millariikka Rytönen  
puheenjohtaja  
Tehy ry

Lisätietoja: terveystoiminnan asiantuntija Anne Lindgren p. 0954227207, [anne.lindgren@tehy.fi](mailto:anne.lindgren@tehy.fi)