

Statsrådets förordning

om ändring av 6 och 18 § i statsrådets förordning om grunderna för brådskande vård och förutsättningarna för jour inom olika medicinska verksamhetsområden

I enlighet med statsrådets beslut
ändras i statsrådets förordning om grunderna för brådskande vård och förutsättningarna för jour inom olika medicinska verksamhetsområden (583/2017) 6 och 18 § som följer:

6 §

Enhet för jour dygnet runt inom primärvården eller akutmedicinen

Ett välfärdsområde och HUS-sammanslutningen kan hos social- och hälsovårdsministeriet ansöka om tillstånd att bilda eller fortsätta vara huvudman för en sådan enhet för jour dygnet runt inom primärvården eller akutmedicinen som avses i 50 § 5 mom. i hälso- och sjukvårdslagen, om de andra välfärdsområdena som hör till det i statsrådets förordning om samarbetsområdena för social- och hälsovården (91/2022) avsedda samarbetsområdet i fråga samt, inom Södra Finlands samarbetsområde, HUS-sammanslutningen och de andra välfärdsområdena än välfärdsområdena i Nyland förordar att en sådan enhet bildas eller att huvudmannskapet fortsätter. När det ordnas jour dygnet runt inom primärvården eller akutmedicinen ska jourenheten placeras vid ett sjukhus där tjänster inom andra specialiteter är tillgängliga under tjänstetid. Om avstånden är långa inom området kan jour dygnet runt ordnas i en jourenhet vid hälsovårdscentralen. I enheten ska det under alla tider på dygnet vara möjligt att göra sådana laboratorieundersökningar och sådan bilddiagnostik som behövs för att ställa diagnos samt att med hjälp av telemedicin konsultera enheten för omfattande jour dygnet runt eller enheten för samjour. Det ska säkerställas att det är möjligt att snabbt flytta patienter till enheten för omfattande jour dygnet runt eller till enheten för samjour.

18 §

Obstetrik och pediatrik

Välfärdsområdet och HUS-sammanslutningen ska se till att det på sjukhus med jour dygnet runt som sköter förlossningar sköts åtminstone cirka 1 000 förlossningar per år.

Dessutom ska ett sjukhus som sköter förlossningar ha

- 1) ett behövt antal barnmorskor och den assisterande operationspersonal som behövs för att ge brådskande vård samt behövliga lokaler och instrument och behövlig utrustning,
- 2) omedelbar beredskap för operativ behandling och uppföljning dygnet runt,
- 3) omedelbar beredskap för övervakning av fostrets hälsotillstånd samt för bedömning av behovet av vård av barn och moder, för vård som behövs omgående, intensifierad övervakning samt laboratorieundersökningar och blodtransfusioner som krävs för vården,
- 4) omedelbar tillgång till specialister i gynekologi och obstetrik samt anesthesiologi eller läkare som är väl förtrogna med förlossningsvård och anesthesiologi,
- 5) snabb tillgång till en specialist i pediatrik och i lämplig kirurgisk specialitet eller en läkare som är väl förtrogen med vård inom dessa specialiteter, som har möjlighet att konsultera en specialist om vården.

En specialistläkare som avses i 2 mom. 4 punkten ska när han eller hon inte omedelbart svarar för vården, vid behov snabbt kunna komma till förlossningsenheten. En specialistläkare som avses i 5 punkten i det momentet ska vid behov snabbt kunna komma till jourenheten.

Bestämmelser om social- och hälsovårdsministeriets rätt att på ansökan av välfärdsområdet eller HUS-sammanslutningen bevilja tillstånd att avvika från kravet i 1 mom., om tjänstens tillgänglighet, patientsäkerheten eller ändamålsenligheten i fråga om specialupptagningsområdets servicenät förutsätter detta, finns i 50 § 7 mom. i hälso- och sjukvårdslagen. En förutsättning för beviljande av tillstånd är att de andra välfärdsområdena som hör till samarbetsområdet i fråga samt, inom Södra Finlands samarbetsområde, HUS-sammanslutningen och de andra välfärdsområdena än välfärdsområdena i Nyland förordar att förlossningar ordnas vid det sjukhus för vilket tillstånd söks.

Denna förordning träder i kraft den 1 januari 2023.

Bestämmelser om välfärdsområdets möjlighet att ansöka och social- och hälsovårdsministeriets möjlighet att bevilja ett välfärdsområde ett tillstånd som avses i 50 § i hälso- och sjukvårdslagen och 6 och 18 § i denna förordning före ikraftträdande av denna förordning finns i lagen om ändring av hälso- och sjukvårdslagen (581/2022). Denna förordning tillämpas även när tillstånd beviljas med stöd av ikraftträdandebestämmelsen i den nämnda lagen.

Förordande från de välfärdsområden som hör till samma samarbetsområde och från HUS-sammanslutningen krävs inte som förutsättning för beviljande av tillstånd på det sätt som anges i 6 och 18 §, om det överenskommit om den verksamhet som tillståndsansökan gäller i ett sådant avtal om ordnande av specialiserad sjukvård som avses i den 43 § i hälso- och sjukvårdslagen som upphävs genom lagen om ändring av hälso- och sjukvårdslagen (581/2022) och tillstånd söks innan ett samarbetsavtal enligt 36 § i lagen om ordnande av social- och hälsovård (612/2021) har ingåtts.

Helsingfors den 18 augusti 2022

Social- och hälsovårdsminister Hanna Sarkkinen

Regeringsråd Merituuli Mähkä