

KESKUSTELEVA

YHTEISTYÖ  
SOSIAALINEN

YMMÄRRYS

**AJATTELE.** RATKAISUKESKEINEN  
SUVAITSEVAINEN **YRITÄ EDES.**

MONIARVOINEN

**EMPAATTINEN** EUROOPPAA  
RAKENTAMASSA.

EETTINEN  
INHIMILLINEN

**EKOLOGINEN**

*Sirpa*

Sirpa

Suomen sote Brysselistä  
katsoen

Sirpa Pietikäinen 31.8.2023

KESKUSTELEVA  
AJATTELE.  
SUVAITSEVAINEN  
MONIARVOINEN  
EETTINEN  
INHIMILLINEN  
EMPAATTINEN  
YHTEISTYÖ  
SOSIAALINEN  
YMMÄRRYS  
RATKAISUKESKEINEN  
YRITÄ EDES.  
EUROOPPAA  
RAKENTAMASSA.  
EKOLOGINEN

# Tulevaisuuden isoja haasteita

- ▶ Väestö ikääntyy
- ▶ Teknologian ja digitaalisten välineiden ja palveluiden hyödyntäminen ja turvallinen käyttö terveydenhuollossa
- ▶ Mielen terveyspalvelut ja mielen terveyden tukeminen
- ▶ Työvoiman riittävyys
- ▶ Terveys- ja pitkäaikaishoitotarpeiden täyttäminen
- ▶ Alueelliset erot hoidon ja palvelujen saatavuudessa



*Sinpon*

# Rahoitus: EU4Health – unionin terveysohjelma

- ▶ Ohjelman suuruus on 5,1 miljardia euroa monivuotisessa rahoituskehyksessä
- ▶ Parantaa EU:n valmiutta reagoida vakaviin rajat ylittäviin koronaviruspandemian kaltaisiin terveysuhkiin mm. luomalla lääkintätarvikevarannot kriisitilanteita varten. Myös muuta rajat ylittävää yhteistyötä lisätään, esimerkiksi eurooppalaisten osaamisverkostojen avulla (harvinaissairaudet)
- ▶ Tuki terveyden edistämiseen ja tautien ehkäisyyn
- ▶ Lisää digitaalisia välineitä ja palveluita terveydenhuoltoon, mm. edistämällä eurooppalaisen terveysdata-avaruuden perustamista
- ▶ Toteutetaan Euroopan terveysunioni investoimalla syövän hoitoon, parantamalla pandemiavalmiutta ja lääkkeiden saatavuutta sekä lisäämällä investointeja



Sinpea

# Rahoitus: EU4Health – unionin terveysohjelma

- ▶ Ohjelman ensimmäisinä vuosina keskitytään elpymiseen ja selviytymiskykyyn, etenkin pandemiavalmiuteen ja -reagointiin
- ▶ Komissio tehostaa ja laajentaa terveysalan kiireellisiin painopisteisiin liittyvää työtä. Tämä tarkoittaa seuraavien aloitteiden edistämistä : harvinaisten sairauksien eurooppalaisia osaamisverkostoja, syövän torjuntaa, mikrobilääkeresistenttien tulehdusten vähentämistä ja globaaleja terveysuhkia ja -haasteita koskevaa kansainvälistä yhteistyötä.
- ▶ Kriisitilanteiden lisäksi myös normaaliaikojen terveyspanostuksia: vastauksia ikääntyvän väestön aiheuttamaan haasteisiin, digiterveyspalvelut
- ▶ Terveysunioni etenee: Juuri viime viikolla parlamentin täysistunnossa hyväksyttiin lakimuutokset Euroopan tautien ehkäisy- ja -valvontavirasto ECDC:n mandaatista ja asetuksesta rajat ylittävien terveysuhkien torjuntaan



Sinpea

# Euroopan väestörakenteen muutos: EU:n vihreä kirja ikääntymisestä

- ▶ Euroopan väestö ikääntyy väestörakenteen muuttuessa. EU-komissio julkaisi tammikuussa 2021 vihreän kirjan eli keskustelualoitteen väestön ikääntymisestä. Keskustelualoite pohjautuu komission kesällä 2020 julkaisemaan raporttiin, joka käsitteli Euroopan väestörakenteen muutosta sekä EU:n sosiaalisten oikeuksien pilaria.
- ▶ Väestön ikääntymisellä tarkoitetaan väestön keski-ikänsä nousua. Eurooppa on tällä hetkellä maailman ”vanhin” maanos ja mediaani-ikä on 42,5 vuotta, kun Afrikassa se on puolet tästä. Ero pysyy myös tulevana vuosikymmeninä.
- ▶ Vihreässä kirjassa esitetään ikääntymiseen liittyviä keskeisiä kysymyksiä ja pohditaan mahdollisia tapoja ennakoita Euroopan väestön ikääntymisen sosioekonomisia vaikutuksia ja reagoida niihin.



Sinpea

# Aktiivinen ikääntyminen

- ▶ Vihreän kirjan prioriteetit otettava huomioon myös Suomessa:
  - ▶ Perusta aktiiviseen ikääntymiseen:
    - ▶ Terveenä ja aktiivisena ikääntyminen
    - ▶ koulutus elinikäisen oppimisen näkökulmasta
  - ▶ Enemmän irti työelämästä
    - ▶ Lisää ihmisiä työvoimaan
    - ▶ tuottavuus, innovaatiot ja liiketoimintamahdollisuudet
  - ▶ Eläkkeelle jääminen ja sen mahdollisuudet
    - ▶ aktiivisena pysyminen
    - ▶ vanhuusiän köyhyys
    - ▶ riittävät, oikeudenmukaiset ja kestävät eläkejärjestelmät (riittävä toimeentulo)
  - ▶ Ikääntyvän väestön kasvavat tarpeet
    - ▶ terveys- ja pitkäaikaishoitotarpeiden täyttäminen,
    - ▶ liikkuvuus, yhteydet ja esteettömyys
    - ▶ alueelliset erot hoidon ja palvelujen saatavuudessa, sukupolvien välinen solidaarisuus



*Sinpon*

# Aktiivinen ikääntyminen

- ▶ Lisäksi:
  - ▶ tutkimus, gerontologia
  - ▶ aktiivista ikääntymistä tukeva terveydenhuolto lapsuudesta lähtien (kansansairaudet, ruoka, syöpien ennaltaehkäisy, ympäristöterveys...)
  - ▶ inklusio (ikäystävälliset elinympäristöt, palvelut, työelämä ja digiympäristöt, informaalinen panoksen tunnustaminen)
  - ▶ ikääntyneiden yhteiskunnallisen ja taloudellisen panoksen arviointi ja arvostaminen (esim. isovanhempien lastenhoitotunnit)
  - ▶ ylisukupolvinen yhteistyö ja solidaarisuus



*Sinpon*



# Muistisairaudet ja hoiva

- ▶ Muistisairaiden määrä kasvaa maailmanlaajuisesti nopeasti
  - ▶ Suomessa arvioidaan olevan yli 190 000 muistisairasta henkilöä ja on arvioitu, että muistisairauteen sairastuu Suomessa vuosittain noin 14 500 henkilöä
- ▶ Muistisairaiden oikeuksista ja itsemääräämisoikeudesta on huolehdittava hoidossa
- ▶ Valtaosa ympärivuorokautisessa hoivassa olevista on muistisairaita, kertoo epäonnistumisesta koti- ja avopalveluissa
- ▶ Omaishoitajien aseman parantaminen, kansalliset muistiohjelmat ja EU:n muistiohjelman uusiminen
- ▶ Tutkimus, sosiaaliset tukijärjestelmät
- ▶ Muistiystävälliset asuin- ja elinympäristöt
- ▶ Digitalisaatio hankaloittajasta helpottajaksi
- ▶ Muistisairaus on vamma, muistisairaiden oikeudet vammaispalveluihin
- ▶ Uudet, kehittyvät hoidot vaativat uudenlaista diagnostiikkaa ja hoitoaikataulua
- ▶ Itsemääräämisoikeuslainsäädännön loppuun saattaminen



*Sinpon*

# Näkökulmaa Euroopasta: Alzheimer European ehdotukset vuodelle 2021 ja siitä eteenpäin

- ▶ Muistisairauksien tutkimuksen priorisointi EU-ohjelmissa, mukaan lukien Horisontti 2020, reilu resurssien jako ja rahoitus olemassa oleville ohjelmille sekä parempi koordinaatio eri ohjelmien kesken
- ▶ Muistisairauksien priorisointi kroonisiin sairauksiin sekä mielenterveyteen ja ikääntymiseen liittyen, sekä EU- ja että kansallisella tasolla
- ▶ Jäsenmaiden tukeminen WHO:n *Global Action Plan on Dementia 2017-2025* -ohjelman toteuttamisessa
- ▶ Muistisairauksien tunnustaminen vammaana ja niiden sisällyttäminen vammaispolitiikan aloihin



Sinpon

# EU:n hoivastrategian linjoja myös Suomeen



## ► Haasteita:

- vaikea rakentaa omaishoitoa, yksinasuvien määrä kasvaa (yksinasuvia työikäisiä 30–64-vuotiaita oli vuonna 2020 noin 545 000, 65 vuotta täyttäneitä yksinasuvia vuonna 2020 jopa 457 000)
- hoivaa yksinasuville, joilla ei lähiomaisia
- COVID paljasti hoivan huonon laadun ja riittämättömyyden
- muistisairaudet lisääntyvät
- eläkehaaste (julkinen + yksityinen + lisäeläke + säästöt)
- Eurooppa ikääntyy, mutta toimintakyky paranee

## ► Ratkaisuja:

- laitoshoidosta kotiin + yhteisöllinen hoiva (community based care)
- henkilökohtainen budjetointi, valintaoikeus
- kotona asumisen tukeminen
- eurooppalainen ja kansallinen omaishoitajaohjelma
- nopea hoitoonpääsy ja hyvä terveydenhuolto, digiterveys



# EU:n hoivastrategian linjoja myös Suomeen

- ▶ **EU Care Strategy** – Euroopan komissio julkisti eurooppalaisesta hoito- ja hoivastrategiansa syyskuussa 2022
- ▶ Strategiaan kuuluu hoivastrategia sekä kaksi ehdotusta neuvoston suosituksiksi:
  - ▶ Barcelona-tavoitteiden päivittäminen (lasten hoito ja koulutus)
  - ▶ suositus pitkäaikaishoivasta
  - ▶ Komissio kehottaa jäsenmaita hyväksymään ja toteuttamaan neuvoston suositukset mahdollisimman nopeasti.
- ▶ Koronaviruspandemia nosti hoivan tilan vahvasti keskusteluun, lisäksi Euroopan parlamentti on vuosien ajan vaatinut komissiolta toimia hoiva-alalla
- ▶ Strategian tarkoitus on omalta osaltaan edistää eurooppalaisen sosiaalisten oikeuksien pilarin täytäntöönpanoa



*Sinpon*

# EU:n hoivastrategian linjoja myös Suomeen

## ▶ Hoivastrategia kattaa:

- ▶ lasten hoiva ja koulutus (Barcelona-tavoitteiden uudistus)
- ▶ pitkäaikaishoivan laadun parantamisen huomiointi
- ▶ keinot laadukkaan, saavutettavan ja kohtuuhintaisen hoivan takaamiseksi kaikille
- ▶ ihmisarvoinen hoiva, ikäystävällinen yhteiskunta, paremmat elinympäristöt
- ▶ hoiva-alan sukupuolittuneisuus ja työmarkkinoiden segregaatio (erityisesti omaishoitajat)
- ▶ taloudellisten investointien tärkeys
  - ▶ ennaltaehkäisy, terve ja aktiivinen ikääntyminen, terveellisten elintapojen edistäminen
  - ▶ ehdotuksia myös tähän käytettävissä olevista EU-rahoitusväylistä (ESF(+), Just Transition Fund, Horisontti Eurooppa, Digitaalinen Eurooppa, Technical support instrument, RRF...)
- ▶ hoivan ja palkkatyön yhdistäminen, työn ja vapaa-ajan tasapaino ja näiden toteutumisen valvominen
- ▶ omaishoitajien työn taloudellisen arvon tunnustaminen
- ▶ teknologian rooli hoivapalvelujen saavutettavuuden ja laadun parantamisessa
- ▶ ratkaisujen tarjoaminen työvoimapulaan
- ▶ elinikäinen oppiminen, koulutukset ja työntekijöiden jatko- ja täydennyskoulutus
- ▶ tarve tukipalvelujen ja psykologisen tuen parantamiseen (erityisesti omaishoitajat)



# EU:n hoivastrategian linjoja myös Suomeen

- ▶ Komission esityksen heikkoudet:
  - ▶ omaishoitajien tukeminen jää niukaksi (ei parlamentin vaatimaa omaishoitajaohjelmaa)
  - ▶ yhteiset laatumittarit hoivan laadun mittaamiseksi eivät yllä parlamentin vaatimaan kunnianhimoon
    - ▶ komissio sitoutuu parantamaan hoivaan liittyvän datan ja sen analysoinnin laatua ja aikoo luoda erityistyöryhmän pitkäaikaishoivan tilastoja parantamaan, mutta ei määrittele selkeitä mittareita hoivalle
  - ▶ henkilökohtaisen budjetoinnin ja henkilökohtaisten hoivaratkaisujen rooli ei näkyvä (henkilökeskeinen lähestymistapa mainitaan, mutta ei vahvasti)
  - ▶ kehottaa ja rohkaisee jäsenmaita monenlaisiin toimiin, mutta ei juurikaan velvoita (toimivaltakysymys)



# EU:n hoivastrategia ja parlamentin hoivaraportti

- ▶ Komission hoivastrategiaa edelsi Euroopan parlamentin oma-aloitemietintö eurooppalaisen hoivan tilasta, jossa olin parlamentin toinen pääneuvottelija
- ▶ Raportista käytiin neuvottelut huhti-kesäkuussa 2022 ja se hyväksyttiin parlamentin täysistunnossa heinäkuussa 2022
- ▶ Koko raportti täällä: [https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/A-9-2022-0189\\_FI.html](https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/A-9-2022-0189_FI.html)
- ▶ Raportin prioriteetteina:
  - ▶ oikeus laadukkaaseen, saavutettavaan ja kohtuuhintaiseen hoivaan
  - ▶ hoivattavien itsemääräämisoikeuden tukeminen
  - ▶ hyvät hoivapalvelut sekä kotona että julkisilla ja yksityisillä palveluntarjoajilla
  - ▶ yhteiset LAATUINDIKAATTORIT
  - ▶ omaishoitajien tukeminen ja omaishoitajaohjelma
  - ▶ hyvälaatuinen hoiva vaatii hyvät, osaavat tekijät – työntekijöiden laadun ja saatavuuden sekä heidän työolojensa parantaminen ja hyvinvointinsa varmistaminen



A stylized, handwritten-style logo in green that reads 'Sinpea'. The letters are thick and connected, with a modern, artistic feel.

# Omaishoitajaohjelman kuusi elementtiä

- ▶ 1. Määritelmä sille, miten tunnistamme ja tunnustamme omaishoitajuuden
  - ▶ mitä oikeuksia tämän perusteella omaishoitajalle ja hänen hoidettavalleen kuuluu
- ▶ 2. Hoidettavan henkilön oikeuksista ja itsemääräämisoikeudesta huolehtiminen
- ▶ 3. Omaishoitajien tulisi olla oikeutettuja omaishoitajatukeen
- ▶ 4. Omaishoitajille täytyy tarvelähtöisesti taata oikeus saada apua, tukea ja palveluita, esimerkiksi siivousapua sekä omaa aikaa
- ▶ 5. On taattava sekä hoidettavan että hoitajan kuntoutus ja siihen tarvittavat apuvälineet
- ▶ 6. Omaishoitajat tarvitsevat työterveyden kaltaisen palvelun oman terveytensä hoitamiseen



Sinpon



# Lääkkeet

- ▶ EU:n lääkestrategia varmistaa, että potilaiden saatavilla on kohtuuhintaisia lääkkeitä, ja että täytetään lääketieteelliset tarpeet esimerkiksi mikrobilääkeresistenssin, syöpätautien ja **harvinaisten sairauksien** osalta
- ▶ tuetaan EU:n lääketeollisuuden kilpailu- ja innovointikykyä ja kestävyttä sekä korkealaatuisten, turvallisten, toimivien ja ympäristöä säästävien lääkkeiden kehittämistä
- ▶ parannetaan kriisivalmiutta ja kriisinhallintaa sekä turvataan huoltovarmuus
- ▶ varmistetaan EU:n äänen kuuluvuus maailmassa korkeiden laatu-, tehokkuus- ja turvallisuusstandardien myötä
- ▶ EU:ssa aloitetaan myös EU:n lääkelainsäädännön iso päivitys syksyllä 2023



# Lääkestrategian lippulaivatoimia

- ▶ Tuetaan sääntelyviranomaisten ja muiden tärkeiden viranomaisten välistä vuoropuhelua lääkkeistä ja lääkinnällisistä laitteista yhteistyön lisäämiseksi näytön tuottamisessa eri aloilla – 2021
- ▶ Tuetaan yhteistyöhankkeita, joihin osallistuvat sidosryhmät edistävät suuren laskentatehon ja tekoälyn käyttöä yhdessä EU:n terveystietojen kanssa lääketeollisuuden kehittämiseksi – 2021–2022
- ▶ Esitetään lainsäädäntöehdotus eurooppalaisesta terveystietoalueesta, joka mahdollistaa paremman terveydenhuollon, terveystutkimuksen ja innovoinnin sekä näyttöön perustuvan päätöksenteon – 2021
- ▶ Ehdotetaan lääkelainsäädännön tarkistamista ja puututaan markkinoiden kilpailua estäviin tekijöihin huomioiden myös kohtuuhintaisuuteen vaikuttavat markkinatekijät – 2022
- ▶ Lisäksi:
  - ▶ Lisätään tukea ja sitä kautta kiihdytetään lääkkeiden kehitystyötä ja myyntilupamenettelyä täyttämättömien tarpeiden aloilla lisäämällä ensisijaislääkkeitä koskeva Euroopan lääkeviraston (EMA) PRIME-ohjelma sääntelykehikseen – 2022
  - ▶ Mahdollistetaan terveysteknologian arviointielinten ja lääkeviraston antama rinnakkainen tieteellinen neuvonta lääketutkimuksissa ehdotetun terveysteknologian arviointia koskevan asetuksen mukaisesti – 2021



A stylized, handwritten-style logo in green that reads 'Sinpea'.

# Eurooppalainen terveystiedon avaruus hyödyttäisi myös Suomea

- ▶ Eurooppalaisen tiedon avaruuden luominen on yksi Euroopan komission poliittisista painopisteistä vuosina 2019–2025
- ▶ Eurooppalainen terveystiedon avaruus rakentuu kolmelle pylväälle:
  - ▶ vahva järjestelmä datanhallintaa ja datanvaihtosääntöjä varten
  - ▶ hyvä datan laatu ja saatavuus
  - ▶ vahva infrastruktuuri ja yhteentoimivuus
- ▶ Euroopan tason infrastruktuuri noudattaa eurooppalaisen tiedon avaruuden kattavaa strategiaa ja tarjoaa samalla analyysin terveydenhuoltoalan erityispiirteistä
- ▶ Rakentuu olemassa oleville aloitteille, kuten sähköisten terveyspalvelujen digitaaliselle palveluinfrastruktuurille (eHDSI) ja Eurooppalaisille osaamisverkostoille, ja mahdollisesti laajentaa niitä.



A stylized, handwritten-style logo in green, resembling the word 'Sinpea'.

# Vielä tarvittavat aloitteet EU-tasolla – ja Suomessa!

- ▶ Kansalliset harvinaissairauksien tunnistuksen ja hoidon kattavat ohjelmat
- ▶ EU:n rekisteri geenisairauksista
- ▶ EU:n yhteinen tutkimusohjelma
- ▶ Hyvien käytäntöjen vaihto
- ▶ Osaamisen yhteinen vahvistaminen
- ▶ EU:lle yhteinen tutkimusbudjetti
- ▶ Harvinaissairauksien lääkerekisteri ja yhteinen korvausjärjestelmä
- ▶ Lääkkeiden hankinta ja hinnoittelu



*Sinpon*

# Muuta kehitettävää

- ▶ eTerveydenhuollon tarjoamat ratkaisut
- ▶ Omaishoitajien tunnistaminen ja tuki
- ▶ Potilasjärjestöjen mukanaolo
- ▶ Harvinaissairaiden lasten siirto aikuisten terveydenhuollon piiriin
- ▶ Lääkärikoulutuksen kehittäminen, jotta harvinaissairauksien diagnosointi nopeutuisi
- ▶ Tutkimustieto myös potilaille, potilaat mukaan kehittämään hoitoja



# Kiitos!

Ollaan yhteydessä:

[www.sirpapietikainen.eu](http://www.sirpapietikainen.eu)



@spietikainen



@MEPsirpapietikainen



@sirpapietikainen



[sirpa.pietikainen@ep.europa.eu](mailto:sirpa.pietikainen@ep.europa.eu)



KESKUSTELEVA  
AJATTELE.  
SUVAITSEVAINEN  
MONIARVOINEN  
EETTINEN  
VHIMILLINEN  
YHTEISTYÖ  
SOSIAALINEN  
YMMÄRRYS  
RATKAISUKESKEINEN  
YRITÄ EDES.  
EMPAATTINEN  
EUROOPPAA  
RAKENTAMASSA.  
EKOLOGINEN

Sirpa