

Paikallinen sopimus suun terveydenhuollon lisätöistä

2848/01.00.01.01.01/2021

Sosiaali- ja terveyslautakunta 16.06.2021 § 106

Valmistelija: johtava hammaslääkäri Ari Nyysti, ari.nyysti@salo.fi,
p. 02 772 3660

Kulunut vuosi on ollut erittäin raskas suun terveydenhuollon henkilökunnalle. Kahden kuukauden tauko vastaanotto toiminnassa keväällä 2020 aiheutti vastaanottojen ruuhkautumisen. Sairauspoissaolojen määrä lisääntyi 60 % v. 2020 verrattuna edelliseen vuoteen. Vuosi 2021 ei näytä sairauspoissaolojen suhteen paremmalta. Keväällä kaksi hammaslääkärinä on ollut pitkällä sairauslomilla, jotka jatkuvat edelleen. Myös hoitajapuolella on ollut pitkiä sairauslomia. Halikon hammashoitolassa toukokuussa tapahtunut joukkoaltistuminen toi lisäpaineita hammashoitoon. Avoimia hammaslääkärivirkoja ei ole pystytty täyttämään kroonisen hoitajapulan takia. Suurin yksittäinen kuormittava tekijä on ajanvarausaikojen puute, mikä tarkoittaa sitä, että jatkohoitoajat menevät jopa 6 kk eteenpäin.

Lakisääteisistä lasten ja nuorten tarkastuksista on tänä vuonna tekemättä 1719, joista hammaslääkärin tarkastuksia 1155, mikä vastaa 578 työtuntia. Varaamatonta ajanvarausaikaa hammaslääkäreillä on marraskuun loppuun asti 494 työtuntia. Käytännössä tämä tarkoittaa sitä, ettei suun terveydenhuolto pysty suoriutumaan näistä lakisääteisistä tarkastuksista, vaikka koko toiminta suunnattaisiin lapsiin ja nuoriin.

Aluevalvontaviranomaisten asettamat uhkasakot vastaavan kokoisille kunnille ovat olleet 200 000 - 300 000 €. Aikaa saattaa hoitoon pääsy lain edellyttämälle tasolle on kuusi kuukautta.

Lasten ja nuorten hammashoito on Salon suun terveydenhuollon ydinosaamista eikä sitä ole mahdollista teettää ulkopuolelta ostettavalla työvoimalla.

Suomen Hammaslääkäriliiton mukaan 15 kuntaa teettää lisätöitä omalla henkilökunnallaan. Kustannusvaikutuksiltaan Salon paikallisten sopimusten kustannukset vastaavat muiden kuntien vastaavia sopimuksia. Esimerkiksi Turussa hammaslääkäreille ja -hoitajille maksetaan lisätöistä kolminkertaista tuntipalkkaa. Kyseessä on tilapäinen, tarvittaessa käyttöön otettava toimintamalli.

Lisätöiden tekeminen on vapaaehtoista. Koska iso osa hammaslääkäreistä tekee osa-aikaista työtä, vaikutukset lienevät vähäisiä henkilökunnan jaksamiseen. Suomen hammaslääkäriliiton neuvottelupäällikkö Lotta Laxin mukaan paikallisesti voidaan sopia, että myös osa-aikaiset työntekijät voivat tehdä lisätöitä.

Lisätöiden vaikutus muiden henkilökuntaryhmien työhön on vähäistä. Hammashoitajat tekevät välinehuollon lisätyön puitteissa. Laitoshuollon kanssa sovitaan erikseen siivouksen ajoittumisesta kuten on menetelty tähänkin asti, kun työvoimaa on vuokrattu poikkeavalle työajalle.

Liitteessä vertailulaskelma lisätyösopimuksen kustannuksista. Kustannukset riippuvat teetettyjen lisätöiden määrästä.

Esitän, että suun terveydenhuollossa teetetään lisätöitä omalla henkilökunnalla hoitotakuun vaarantuessa korkeintaan 3 kuukautta kerrallaan. Esitän että lisätöistä maksetaan liitteen kohdan 4 mukaista 3-kertaista palkkaa ilman starttirahaa. Kustannusvaikutuksiltaan tämä vastaa ulkopuolelta ostettavan työvoiman hintaa.

Vt. sosiaali- ja terveystalouden johtaja:

Sosiaali- ja terveystaloutta päättää, että suun terveydenhuollossa teetetään lisätöitä omalla henkilökunnalla hoitotakuun vaarantuessa korkeintaan 3 kuukautta kerrallaan. Lisätöistä maksetaan liitteen kohdan 4 mukaista 3-kertaista palkkaa ilman starttirahaa. Kustannusvaikutuksiltaan tämä vastaa ulkopuolelta ostettavan työvoiman hintaa.

Pöytäkirja tämän pykälän osalta tarkastetaan heti kokouksessa.

Päätös:

Merkittiin, että tämän asian osalta kokouksessa oli asiantuntijana paikalla Ari Nyysti. Nyysti poistui kokouksesta tämän asian esittelyn jälkeen klo 18.00.

Pöytäkirja tarkastettiin tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Sosiaali- ja terveystaloutta hyväksyi päätösehdotuksen.