

Kansalaiset terveysterveystoista

Sakari Nurmela, Kantar TNS

Johdanto

Seuraavassa esitetään yhteenveto tutkimuksesta, jossa selvitettiin suomalaisten ajatuksia terveysterveystoista.

Tutkimusaineisto on koottu osana Kantar TNS:n puhelinomnibustutkimusta 11. – 27.9.2017. Haastattelujen kokonaismäärä on 1.002. Otos muodostettiin monivaiheisella ositetulla otannalla. Tulosten virhemarginaali on noin kolme prosenttiyksikköä suuntaansa.

Tutkimukseen osallistuneiden joukko edustaa maamme 15–79 -vuotta täyttäneitä väestöä pl. Ahvenanmaan maakunnassa asuvat.

TNS Gallup Oy on toteuttanut tutkimuksen Suomen Lääkäriliitto ry:n toimeksiannosta.

Otostutkimuksista

Kaikkien otantaan perustuvien tutkimusten tuloksiin sisältyy tietty epävarmuus mahdollisten satunnaisvirheiden takia. Otantatutkimustulosten epävarmuustekijää hallitaan laskemalla mahdollisten virheiden esiintymistodennäköisyyden pohjalta ns. luottamusvälejä erisuuruisille otoksille tai niiden osille.

Tietylle tutkimustulokselle laskettu luottamusväli osoittaa ne raja-arvot, joiden väliin oikea, koko perusjoukkoa koskeva tulos jää tietyllä varmuudella. Tutkimusta varten tulosten luottamusvälit on laskettu prosenttilukujakautumalle.

Taulukko 1. Tilastolliset virhemarginaalit eräissä esimerkkitapauksissa.

SAATU TULOS %.....	RYHMÄN SUURUUS N						
	100	200	300	500	1000	1500	2000
10 % tai 90 %.....	±6.0	±4.3	±3.5	±2.7	±1.9	±1.6	±1.4
20 % tai 80 %.....	±8.0	±5.7	±4.6	±3.6	±2.5	±2.1	±1.8
30 % tai 70 %.....	±9.2	±6.5	±5.3	±4.1	±2.9	±2.4	±2.0
40 % tai 60 %.....	±9.8	±7.0	±5.7	±4.4	±3.1	±2.6	±2.2
50 %.....	±10.0	±7.1	±5.8	±4.5	±3.2	±2.7	±2.2

Oheisessa taulukossa on esitetty luottamusvälien suuruudet prosenttilukuina erikokoisille ryhmille. Siinä luottamusvälin laajuus on sovittu 95 %:n tasolle.

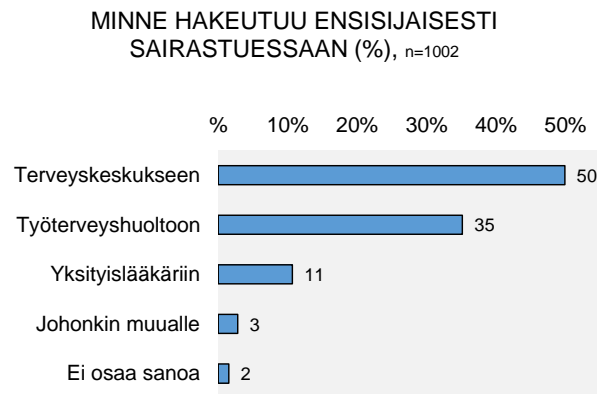
Tämä tarkoittaa sitä, että jos tutkimusta toistettaisiin, ainoastaan viidessä tapauksessa sadasta otannan näyttämä tulos osuisi sattuman johdosta luottamusvälin ulkopuolelle. Tilastollisen luotettavuuden kriteeri on siis varsin ankara. Käytännössä tulosten hajonta on huomattavasti kapeampi.

Luottamusvälit ovat kapeampia prosenttijakautuman päissä, koska satunnaiset heitot ovat siellä todennäköisesti pienempiä kuin jakautuman keskikohdalla.

Esim. 500 haastattelun suuruudesta ryhmästä saatu tulos 50 % on 95 %:n varmuustasolla arvioiden 46 %:n ja 55 %:n välissä ja voi osua näiden rajojen ulkopuolelle vain viidessä tapauksessa sadasta. Jos tulos on 10 tai 90 prosenttia, teoreettinen virhe on pienempi.

Joka toinen hakeutuu ensisijaisesti terveyskeskukseen sairastuessaan

Joka toinen kertoi hakeutuvansa ensisijaisesti terveyskeskukseen sairastuessaan. Runsas kolmannes menisi työterveyshuoltoon. Yksityislääkäri tulisi kyseeseen kymmenesosalle. Kolme prosenttia etsisi apua jostain muualta.



Kun huomion kiinnittää pelkästään työelämässä mukana oleviin, havaitsee työterveyshuollon merkityksen kasvavan huomattavasti. Peräti 64 prosenttia tästä joukosta ottaisi ensisijaisesti yhteyttä työterveyshuoltoon sairastuessaan.

Ylemmistä toimihenkilöistä ja johtajista 77 prosenttia hyödyntäisi tätä mahdollisuutta, alemmista toimihenkilöistä 69 prosenttia. Työväestöön itsensä lukevienkin enemmistö menisi etsimään apua työterveydestä. Niin tekevien suhteellinen osuus jää heillä kuitenkin pienemmäksi kuin toimihenkilöillä.

Terveyskeskuksen merkitys on vastaavasti suurempi työelämän ulkopuolella oleville. Heistä 76 prosenttia etsisi sieltä apua, kun sairastuu.

Niin tekisi myös keskimääräistä useampi opiskelija, eläkeläinen ja työtön, 65 vuotta täyttänyt sekä toisaalta alle 25-vuotias.

Mitä koulutetummasta tai parempituloisesta henkilöstä on kyse, sitä todennäköisemmin apua etsittäisiin työterveydenhuollosta.

Yksityislääkäri on kaikissa tutkituissa väestöryhmissä vähemmistön valinta. Joukosta erottuvat vain yrittäjät. Heistä keskimääräistä useampi (27 %) hakeutuisi yksityislääkäriin vastaanotolle.

Enemmistö asioinut terveyskeskuksissa, vain pitkät odotusajat saattavat muodostua ongelmalliseksi

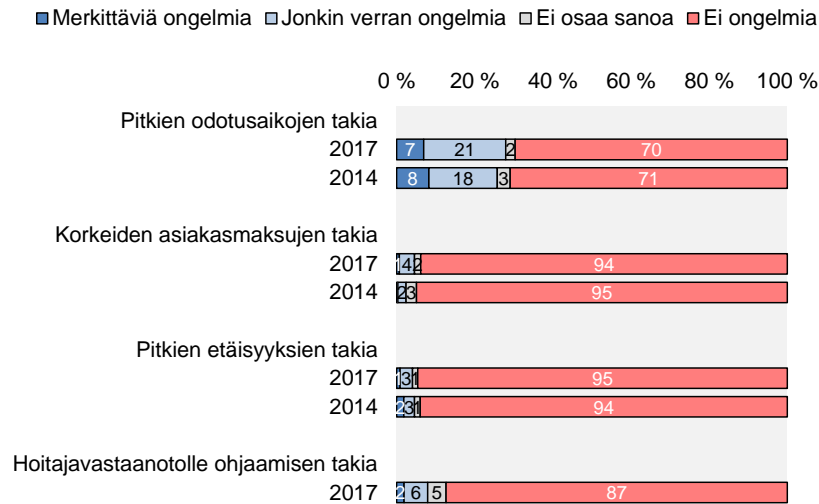
Yhteensä 60 prosenttia kertoi saaneensa terveystalvuita terveyskeskuksesta viimeisen 12 kuukauden aikana.

Hoitoon pääsy on sujunut pääosin ongelmitta. Terveyskeskuksessa käyneiden valtaenemmistö ei ollut havainnut vaikeuksia sen enempää pitkien etäisyyksien, korkeiden asiakasmaksujen kuin hoitajavastuutaan ohjaamisenkaan takia.

Enemmistö (70 %) totesi saman pitkistä odotusajoistakin. Tämä oli kuitenkin aiheuttanut joillekulle murheita.

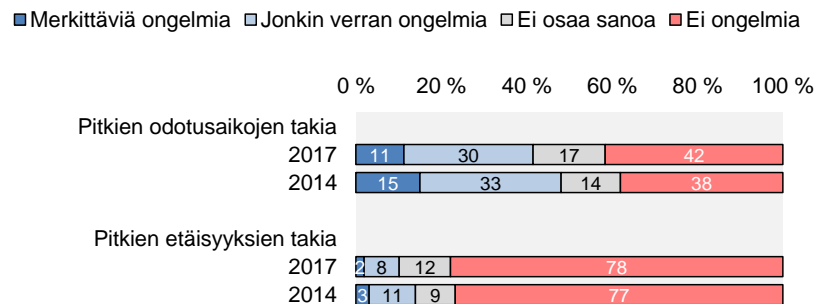
Asia oli tuottanut merkittäviä ongelmia seitsemälle prosentille ja jonkinlaisia – hieman lievempiä – joka viidennelle (21 %). Kun nämä laskee yhteen havaitsee, että runsas neljäsosa (28 %) terveyskeskuksessa käyneistä oli kokenut pitkät odotusajat enemmän tai vähemmän hankalaksi asiaksi.

ONKO OLLUT ONGELMIA PÄÄSTÄ HOITOON
TERVEYSKESKUKSEEN LÄÄKÄRIN
AJANVARAUSVASTAANOTOLLE SEURAAVIEN SYIDEN
TAKIA (%), n=602, 632



Sama ilmiö nousi esiin, kun pyydettiin (tämä kysyttiin kaikilta) arvioimaan tilannetta kahdesta näkökulmasta omassa kunnassa. Pitkät etäisyydet eivät ole kovinkaan monen mielestä ongelma, mutta pitkien odotusajat mainittiin tässä mielessä selvästi useammin.

ONKO OMASSA KUNNASSA ONGELMIA PÄÄSTÄ
TERVEYSKESKUKSEEN LÄÄKÄRIN
AJANVARAUSVASTAANOTOLLE SEURAAVISTA SYISTÄ
(%), n=1002, 1005



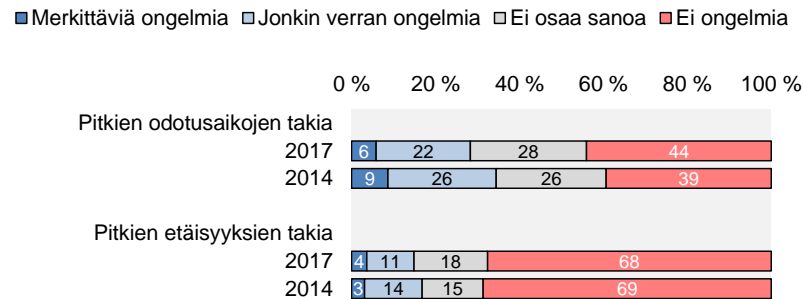
Pitkiä odotusaikoja pidettiin problemaattisina keskimääräistä useammin kaupungeissa kuin maaseudulla. Yrittäjät mainitsivat ne useammin kuin varsinkin opiskelijat, korkeakoulutetut useammin kuin peruskoulutetut. Varsinkin eräät 25–49-vuotiaat pitävät tätä asiaa ongelmana.

Silti on todettava, ettei mikään tutkittu väestöryhmä erityisesti ”ominut” tätä asiaa. Toisaalta ei löytynyt sellaista väestöryhmää, joka erityisesti kiistäisi asian olemassaolon.

Edellä mainittuja asioita tutkittiin myös vuonna 2014. Tilanne ei ole muuttunut paljoakaan. Ainoa oireellinen muutos liittyy näkemyksiin siitä, liittyykö omassa kunnassa pitkiin odotusaikoihin liittyviä ongelmia pääsyyssä terveyskeskuksen ajanvarausvastaanotolle. Tilanne on saattanut aavistuksen parantua.

Odotusajat aiheuttavat jonkin verran ongelmia myös silloin, kun pitäisi päästä hoitoon julkiseen sairaalaan. Merkittäviä ongelmia tämä aiheuttaa vain kuuden ja jonkinlaisia 22 prosentin mielestä. Pitkät etäisyydet eivät tässä asiassa useimpien mielestä muodostu omassa kotikunnassa ongelmaksi.

ONKO OMASSA KUNNASSA ONGELMIA PÄÄSTÄ
HOITOON JULKISEEN SAIRAALAAN SEURAAVIEN
SYIDEN VUOKSI (%), n=1002, 1005



Lähempi tarkastelu (graafinen esitys liitteenä) osoittaa, että sairaalaan pääsyn odotusajoissa keskimääräistä enemmän ongelmia näkevät väestöryhmät ovat osapuilleen samat kuin ne, joiden mielestä asia on problemaattinen, kun yritetään saada ajanvarausvastaanotto terveyskeskuslääkäriltä.

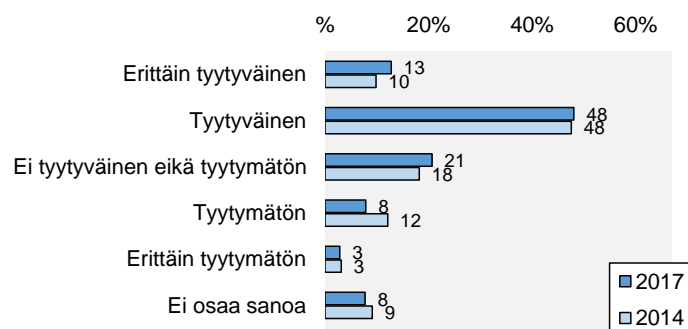
Enemmistö tyytyväinen mahdollisuuksiinsa päästä terveyskeskuslääkärin vastaanotolle, runsas kolmasosa joutuu ajoittain valitsemaan yksityislääkärin

Enemmistö suomalaisista on tyytyväinen mahdollisuuksiinsa päästä terveyskeskuslääkärin vastaanotolle, silloin kun sille on tarvetta.

Kolmetoista prosenttia on erittäin tyytyväinen, 48 prosentin kertoessa olevansa tilanteeseen tyytyväinen. Kun ottaa huomioon, että joka viides (21 %) suhtautuu asiaan neutraalisti – ei ole sen enempää tyytyväinen kuin tyytymätönkään - varsinaista kritiikkiä esittävät muodostavat vähemmistön.

Noin joka kymmenes suomalainen tuntee asiasta tyytymättömyyttä. Erittäin tyytymättömiä löytää kolme ja tyytymättömiä kahdeksan prosenttia.

KUINKA TYYTYVÄINEN TAI TYYTYMÄTÖN ON
MAHDOLLISUUTEENSA PÄÄSTÄ
TERVEYSKESKUSLÄÄKÄRIN VASTAANOTOLLE,
KUN ON TARVE (%), n=1002, 1005



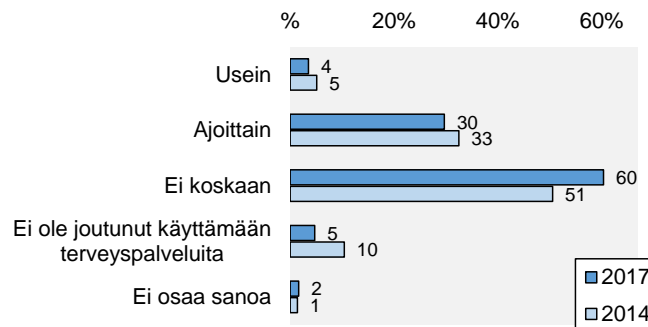
Keskimääräistä useampi alle 25 ja toisaalta yli 65-vuotias on tyytyväinen tilanteeseen. Maaseudulta, vähemmän muodollista koulutusta hankkineista ja vähemmän ansaitsevista löytää suhteellisesti ottaen enemmän tyytyväisiä kuin kaupungeista, enemmän koulutetuista sekä eniten ansaitsevista.

Opiskelijoilla ja eläkeläisillä on omasta mielestään suurempi syy olla tyytyväinen kuin muilla ammattiryhmillä. Työelämän ulkopuolella olevista suurempi osa kuin siellä vaikuttavista vakuuttaa tilanteen olevan hyvä.

Kokonaisuudessaan näyttää siltä, että terveyskeskuslääkäreiden palveluita eniten käyttävät väestöryhmät ovat tyytyväisempiä mahdollisuuksiinsa päästä tapaamaan heitä kuin ne, jotka usein turvautuvat muuhun, lähinnä työterveyshuollon tarjontaan.

Tilanne ei ole tältäkään osin muuttunut vuoden 2014, Saman voi todeta siitä, kuinka yleistä on, että hoitoon pääsyyn liittyvien ongelmien takia joutuu turvautumaan yksityislääkärin palveluihin.

ONKO JOUTUNUT KÄYTTÄMÄÄN JULKISEN
TERVEYDENHUOLLON SIJASTA
YKSITYISLÄÄKÄRIN PALVELUJA HOITOON
PÄÄSYN ONGELMIEN TAKIA (%), n=1002, 1005



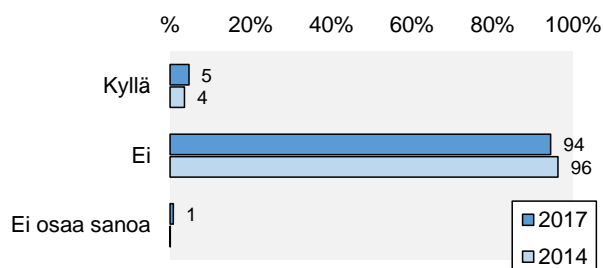
Neljä suomalaista sadasta on joutunut tekemään niin usein, vajaa kolmasosa (30 %) ajoittain. Kaikkiaan 60 prosenttia suomalaisista ei ole kohdannut tällaista tilannetta.

Tätäkään asiaa ei voi erityisesti osoittaa millekään väestöryhmälle. Taustasta riippumatta melkein kuka tahansa on saattanut ajoittain joutua tilanteeseen, jossa on päätynyt ottamaan yhteyttä yksityislääkäriin. Jos yksi ryhmä halutaan nostaa esiin, silloin kyseeseen tulevat yrittäjät. Heidän niukka enemmistönsä kertoi asioinnista yksityislääkärillä.

Harvat valinneet toisen kunnan terveysaseman omaksi hoitopaikakseen, parempi sijainti tärkein syy

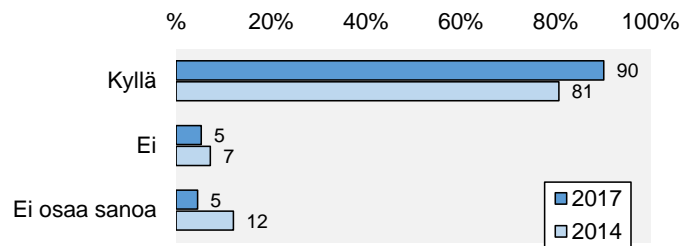
Vuoden 2014 alusta suomalaisilla on ollut mahdollisuus valita myös toisen kunnan terveysasema omaksi hoitopaikakseen. Harvat ovat kuitenkaan hyödyntäneet tämän mahdollisuuden.

VUODEN 2014 ALUSTA SUOMALAISILLA ON
OLLUT MAHDOLLISUUS VALITA MYÖS TOISEN
KUNNAN TERVEYSASEMA OMAKSI
HOITOPAIKAKSI. ONKO KÄYTTÄNYT TÄTÄ
MAHDOLLISUUTTA (%), n=1002, 1005

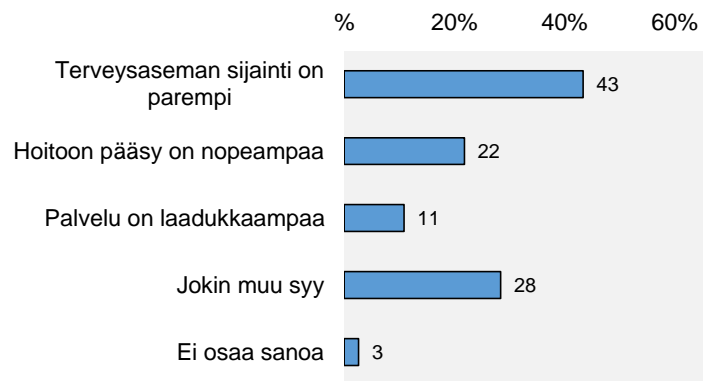


Vain viisi prosenttia haastatelluista kertoi tehneensä niin. Luku on käytännössä sama kuin 2014 eli heti kohta uudistuksen voimaantulon jälkeen toteutetussa tutkimuksessa saavutettu. Yhdeksän kymmenestä aseman vaihtaneesta kertoi olevansa tyytyväinen ratkaisuunsa.

ONKO ASEMAN VAIHTO TÄYTTÄNYT
ODOTUKSET, käyttänyt mahdollisuutta (%), n=47, 36



MISTÄ SYYSTÄ ON VAIHTANUT
TERVEYSASEMAA, käyttänyt mahdollisuutta (%),
n=47



Parempi sijainti on merkittävin yksittäinen peruste vaihtaa terveysasemaa. Neljä vuotta sitten vedottiin useimmiten siihen, että hoitoon pääsee nopeammin.

Vastaajamäärät kuitenkin olivat kummassakin tapauksessa niin pienet, että saavutettuja tuloksia yleistettäessä on syytä noudattaa poikkeuksellista malttia.

Enemmistö edellyttää, että palveluntuottajat ovat ensisijaisesti julkisia julkisesti rahoitetuissa terveyspalveluissa

Suomalaisten enemmistö edellyttää, että julkisesti rahoitettujen terveyspalveluiden tuottajat ovat ensisijaisesti julkisia.

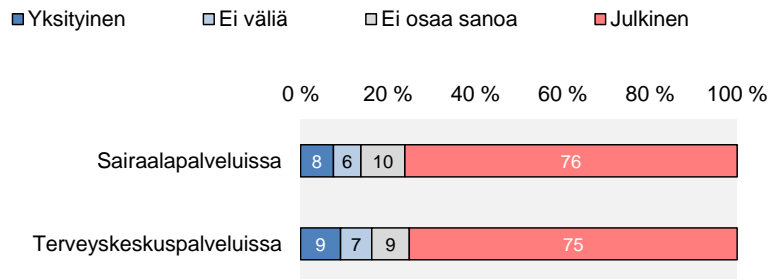
Tämä on kolmen neljäsosan kanta ja koskee yhtä lailla niin sairaala- (76 %) kuin terveyskeskuspalveluja (75 %). Vajaa kymmenesosa valitsi yksityisen ja 6-7 prosenttia kertoi spontaanisti, ettei tällä asialla ole väliä.

Väestöryhmittäinen tarkastelu paljastaa, että julkinen palveluntuottaja on mieluisampi vaihtoehto kaikissa tilanteissa.

Vain eräät yrittäjät muodostavat lievän poikkeuksen tähän sääntöön. Heistä 23 prosenttia pitää yksityistä palveluntuottajaa parempana vaihtoehtona sairaalapalveluissa. Käytännössä yhtä monella (21 %) heistä on samanlaisia ajatuksia sopivasta terveyskeskuspalvelujen tuottajasta.

VALMISTELTAVASSA SOTE-UUDISTUKSESSA ON
TARKOITUS LISÄTÄ YKSITYISTEN TOIMIJOIDEN OSUUTTA
JULKISESTI RAHOITETUISSA TERVEYSPALVELUISSA.

TULISIKO ENSISIJAISEN PALVELUNTUOTTAJAN OLLA...(%),
n=1002



Silti yrittäjienkin enemmistö valitsi kummassakin tapauksessa julkisen palveluntarjoajan. Niin teki myös keskimääräistä useampi 25–34-vuotias, maaseutumaisissa kunnissa asuva sekä keskituloinen.

Taulukko 1. Tulisiko ensisijaisen palveluntuottajan olla yksityinen vai julkinen? Mielenpito puoluekannatuksen mukaan (%)

	KOK %	Äänestäisi nyt...				
		SDP %	PS %	KESK %	VAS %	VIHR %
Sairaalapalveluissa						
Yksityinen.....	15	3	10	7	0	3
Julkinen.....	61	89	77	79	100	86
Terveyskeskuspalveluissa						
Yksityinen.....	19	5	12	5	4	3
Julkinen.....	53	92	79	83	96	84

Osa kokoomuslaisista ja perussuomalaisista pitää yksityistä palveluntarjoajaa julkista parempana lähtökohtana. Silti kummankin enemmistö pitää julkista palvelua ensisijaisena vaihtoehtona.

Soten mahdollisesti mukanaan tuomiin leikkauksiin suhtaudutaan nuivasti

Erikseen kysyttiin, mistä toiminnoista ei saisi missään tapauksessa leikata, jos sote-uudistuksen myötä suunnitellut terveydenhuollon kustannuskehityksen leikkaukset toteutuisivat. Tutkimukseen osallistuneita pyydettiin mainitsemaan kaksi, joista heidän mielestään ei missään tapauksessa saisi leikata.

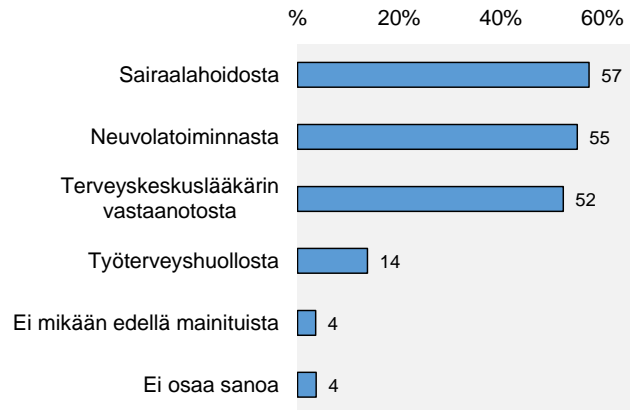
Sairaalahoito, neuvolatoiminta ja terveyskeskuslääkärin vastaanotto mainittiin melkein yhtä usein. Kukin on runsaan hieman yli puolen vastaajajoukon mielestä sellainen, että mahdolliset leikkauksen pitäisi niiden kohdalla välttää.

Työterveyshuolto mainittiin harvemmin. 14 prosenttia koko vastaajajoukosta ajattelee, ettei siihen saa kajota supistuksin.

Liitteenä ovat väestöryhmäkohtaiset graafiset esitykset kolmesta eniten mainintoja saaneesta toiminnosta. Vaikka oikeastaan kaikki pitivät jokaista tärkeänä, eivätkä soisi niiden kokevan leikkauksia, tietty omasta elämästä ja elämäntilanteesta kumpuava näkökulmaero oni havaittavissa.

Esim. joukon nuorimmat eivät kantaneet sairaalahoidon tulevaisuudesta aivan yhtä suurta huolta kuin iäkkäämmät. Joukon vanhimmat taas eivät maininneet neuvolatoimintaa aivan yhtä usein kuin muut ikäryhmät jne.

TERVEYDENHUOLLON KUSTANNUSKEHITYSTÄ
ON SUUNNITELTU LEIKATTAVAN SOTE-
UUDISTUKSEN MYÖTÄ.
MISTÄ TOIMINNOISTA EI SAISI MISSÄÄN
TAPAUKSESSA LEIKATA (kaksi, josta ei saisi) (%),
n=1002

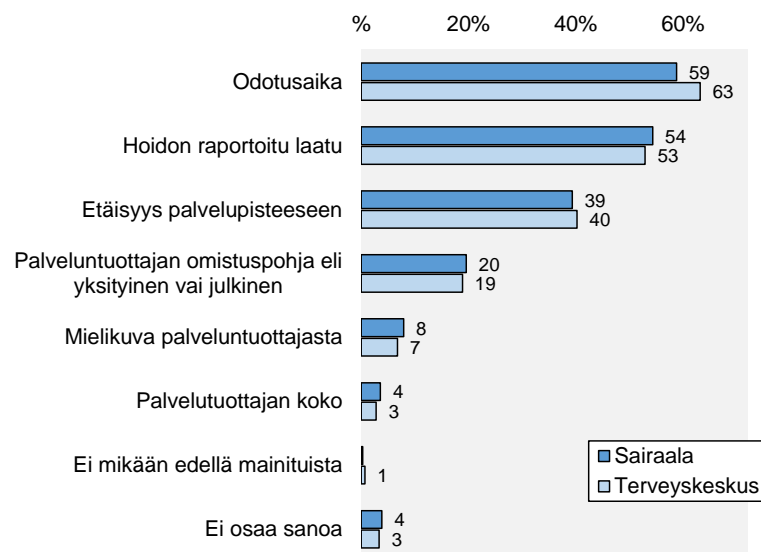


Terveyskeskuslääkäreiden vastaanottoihin kohdistuvat leikkaukset saivat suurimman tuomionsa niiltä väestöryhmiltä, jotka käyttävät niitä eniten ja jotka antavat niille parasta palautetta: esim. iäkkäimmiltä, maaseutumaisissa kunnissa asuvilta, eläkeläisiltä, työelämän ulkopuolella olevilta sekä vähintään muudollista koulutusta hankkineilta.

Odotusaika ja laatu tärkeimmät valintakriteerit valittaessa terveyskeskus- ja sairaalapalveluja

Odotusaika ja hoidon raportoitu laatu ovat jatkossa kansalaisten tärkeimmät valintakriteerit, kun nämä tekevät päätöksiä valitessaan sairaala- ja terveyskeskuspalveluita. Etäisyys palvelupisteeseen on kolmanneksi tärkein seikka.

VALMISTELTAVASSA SOTE-UUDISTUKSESSA OLLAAN
LISÄÄMÄSSÄ YKSILÖN MAHDOLLISUUKSIA VALITA
TERVEYSPALVELUNSA. MITÄ KRITEREITÄ PITÄÄ
TÄRKEIMPINÄ VALITESSAAN SAIRAALA-
/TERVEYSKESKUSPALVELUITA
(kaksi tärkeintä) (%), n=1002



Siitä huolimatta, että kansan enemmistö edellyttää saavansa palvelua ensisijaisesti julkisen sektorin palveluntarjoajalta, muut tekijät ovat valinnan perusteina selvästi tärkeämpiä. Vain joka viides kertoi omistuspohjan merkitsevät silloin.

Palveluntuottajan maine siitä muodostettavine mielikuvineen sekä koko ovat myös toisarvoisia tekijöitä ainakin laatuun ja odotusaikaan verrattuna.

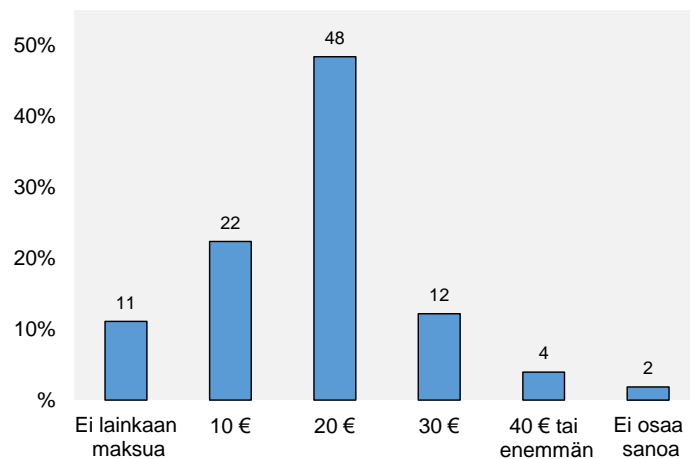
20 euroa on sopivin terveyskeskuslääkärin vastaanottokäynnistä perittävä korvaus

Useimpien mielestä 20 euroa on sopiva korvaus aikuispotilaan käynnistä terveyskeskuslääkärin vastaanotolla. Joka viidennen mielestä kymmenen euroa riittäisi. 12 prosenttia arvelee, että 30 euroa olisi käypä korvaus käynnistä. Vain harvat sallisivat summan nousta tätä korkeammaksi.

On joukossa niitäkin, joiden mielestä kyseisen käynnin tulisi olla kansalaisille täysin maksuton palvelu. Tätä mieltä on joka kymmenes (11 %) suomalainen.

KUNNAT VOIVAT PERIÄ AIKUISPOTILAILTA TÄLLÄ
HETKELLÄ ENIMMILLÄÄN n. 17 € ASIAKASMAKSUA
TERVEYSKESKUSLÄÄKÄRIN VASTAANOTTOKÄYNNISTÄ.

MIKÄ OLISI SOPIVA ASIAKASMAKSU (%), n=1002



Yksimielisyys on melko suurta. Väestöryhmästä riippumatta 20 euron maksua pidetään sopivana. Vain ylempiin toimihenkilöihin ja yrittäjiin mahtuu keskimääräistä enemmän niitä, jotka sallisivat hieman korkeammankin suorituksen.

Taulukko 2. Mikä olisi sopiva asiakasmaksu terveyskeskuslääkärin vastaanottokäynnistä? Mielipiteet puoluekannatuksen mukaan (%)

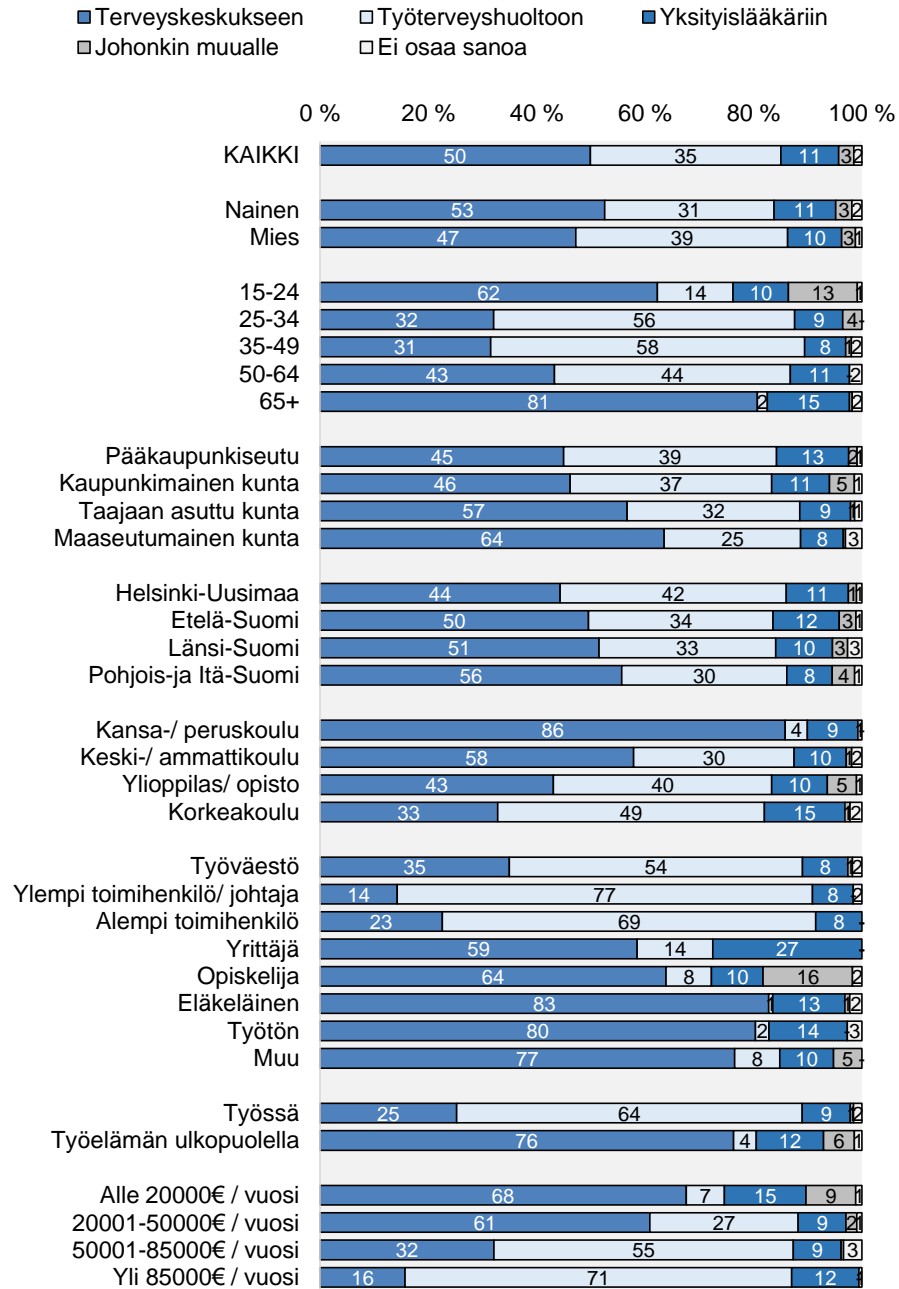
	Äänestäisi nyt...					
	KOK %	SDP %	PS %	KESK %	VAS %	VIHR %
Ei lainkaan	4	12	13	5	26	13
10 euroa.....	14	23	40	18	36	18
20 euroa.....	47	50	34	64	38	53
30 euroa.....	25	14	7	10	0	12
40 euroa tai enemmän	10	1	3	1	0	2
Ei osaa sanoa	0	0	3	2	0	1

Yllä olevaan taulukkoon on merkitty suurimpia puolueita kannattavien näkemyksiä. 20 euron maksu saa suurimman kannatuksen kaikilta muilta paitsi perussuomalaisilta. Heistä suurin joukko kokee 10 euron maksun olevan sopiva.

LIITEKUVAT

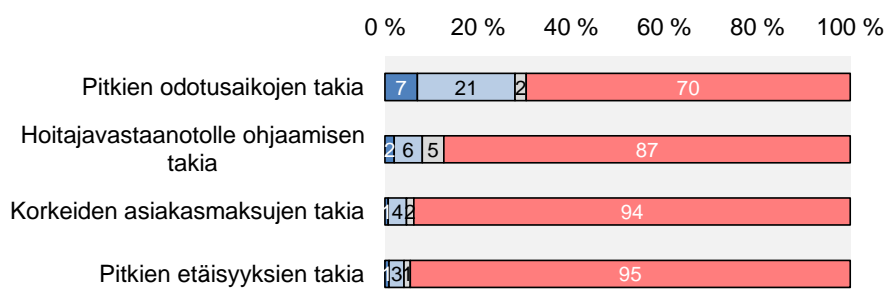
MINNE HAKEUTUU ENSISIJAJAISESTI SAIRASTUESSAAN

(%), n=1002



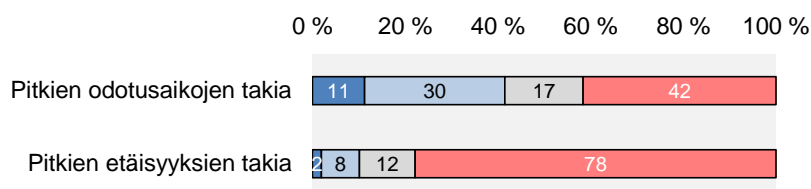
ONKO OLLUT ONGELMIA PÄÄSTÄ HOITOON
TERVEYSKESKUKSEEN LÄÄKÄRIN
AJANVARAUSVASTAANOTOLLE SEURAAVIEN SYIDEN
TAKIA (%), n=602

■ Merkittäviä ongelmia □ Jonkin verran ongelmia □ Ei osaa sanoa ■ Ei ongelmia



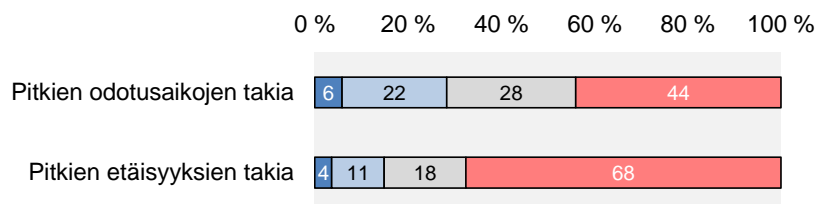
ONKO OMASSA KUNNASSA ONGELMIA PÄÄSTÄ
TERVEYSKESKUKSEEN LÄÄKÄRIN
AJANVARAUSVASTAANOTOLLE SEURAAVISTA SYISTÄ
(%), n=1002

■ Merkittäviä ongelmia □ Jonkin verran ongelmia □ Ei osaa sanoa ■ Ei ongelmia



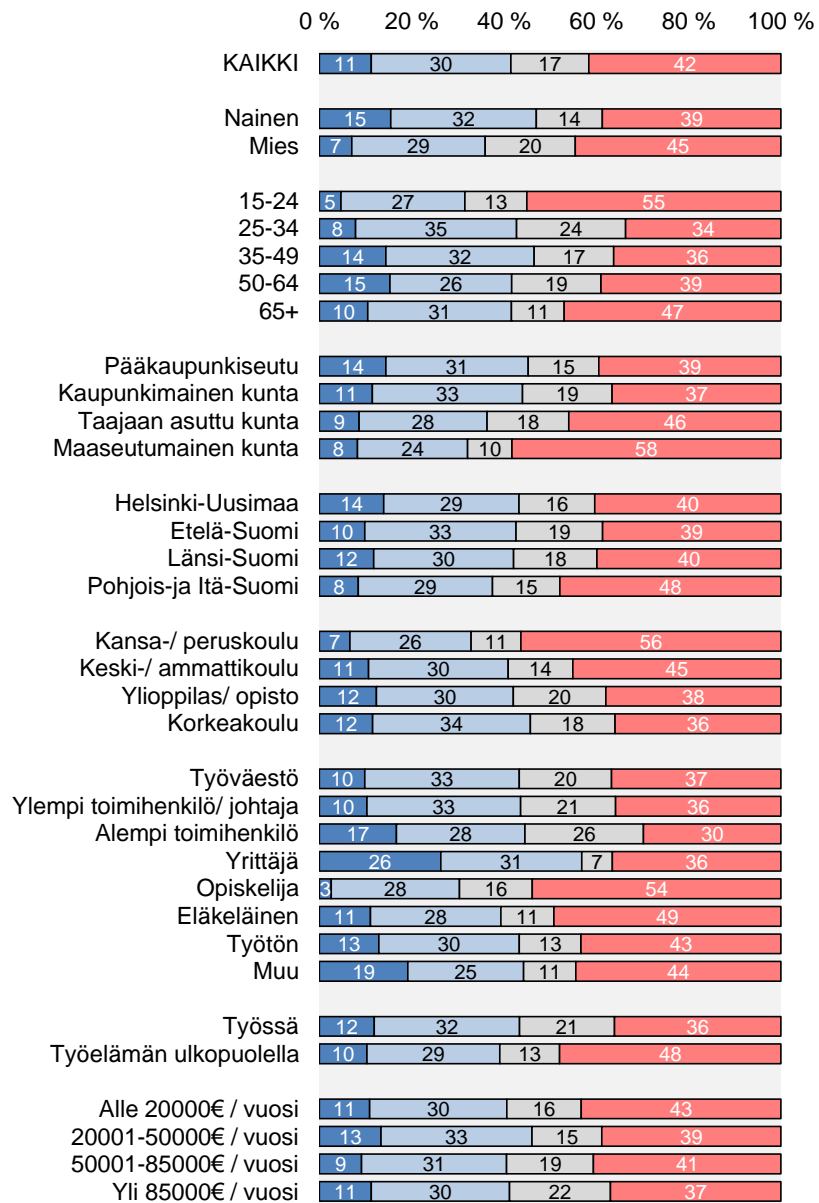
ONKO OMASSA KUNNASSA ONGELMIA PÄÄSTÄ
HOITOON JULKISEEN SAIRAALAAN SEURAAVIEN
SYIDEN VUOKSI (%), n=1002

■ Merkittäviä ongelmia □ Jonkin verran ongelmia □ Ei osaa sanoa ■ Ei ongelmia



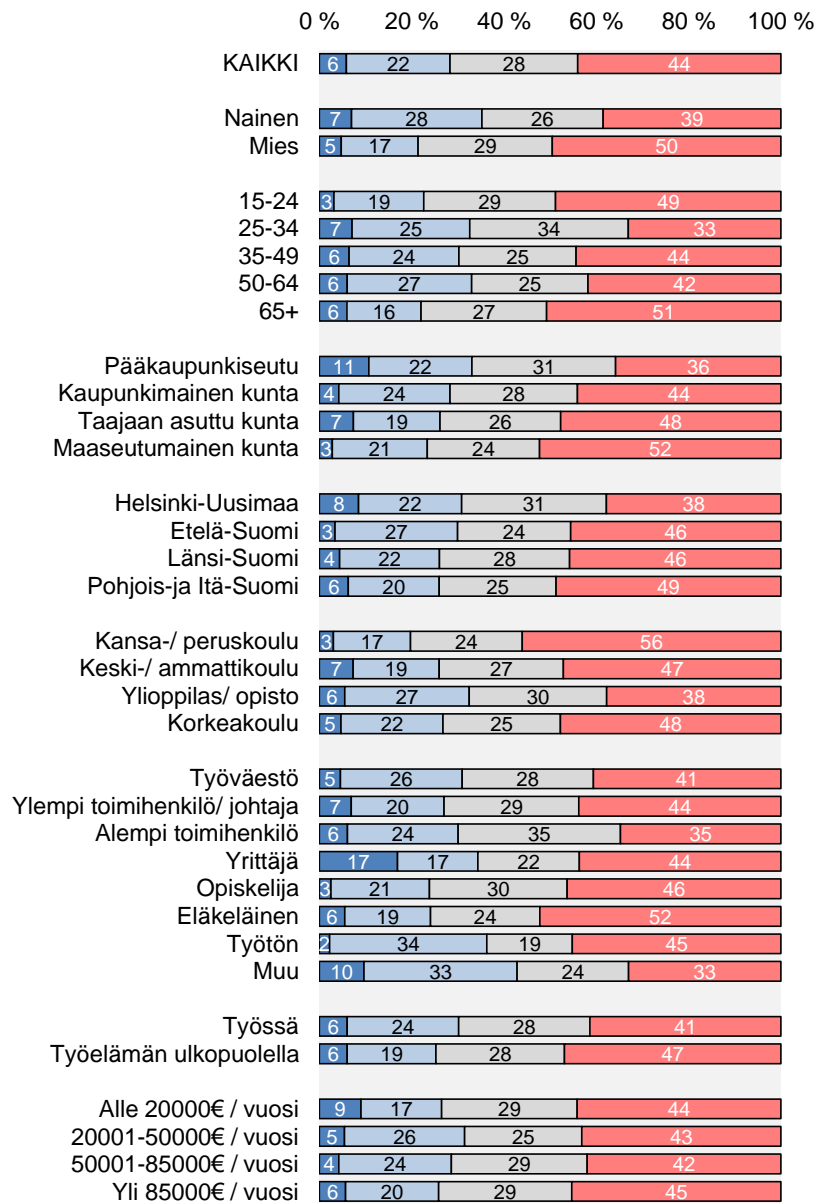
ONKO OMASSA KUNNASSA ONGELMIA PÄÄSTÄ
TERVEYSKESKUKSEEN LÄÄKÄRIN
AJANVARAUSVASTAANOTOLLE PITKIEEN
ODOTUSAIKOJEN TAKIA (%), n=1002

■ Merkittäviä ongelmia ■ Jonkin verran ongelmia □ Ei osaa sanoa ■ Ei ongelmia

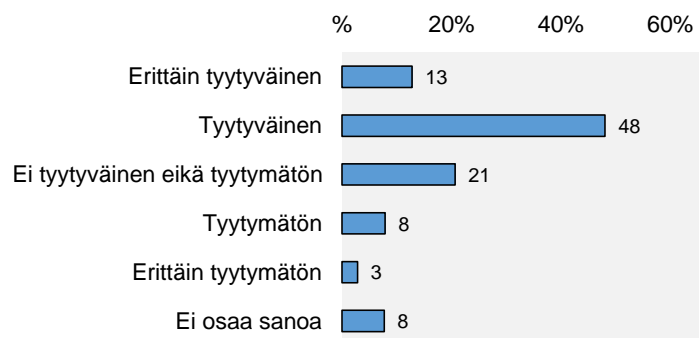


ONKO OMASSA KUNNASSA ONGELMIA PÄÄSTÄ
HOITOON JULKISEEN SAIRAALAAN PITKIENTÄ
ODOTUSAIKOJEN TAKIA (%), n=1002

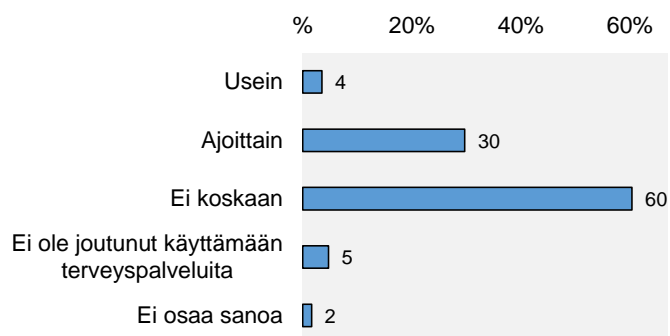
■ Merkittäviä ongelmia ■ Jonkin verran ongelmia □ Ei osaa sanoa ■ Ei ongelmia



KUINKA TYYTYVÄINEN TAI TYYTYMÄTÖN ON
MAHDOLLISUUTEENSA PÄÄSTÄ
TERVEYSKESKUSLÄÄKÄRIN VASTAANOTOLLE,
KUN ON TARVE (%), n=1002

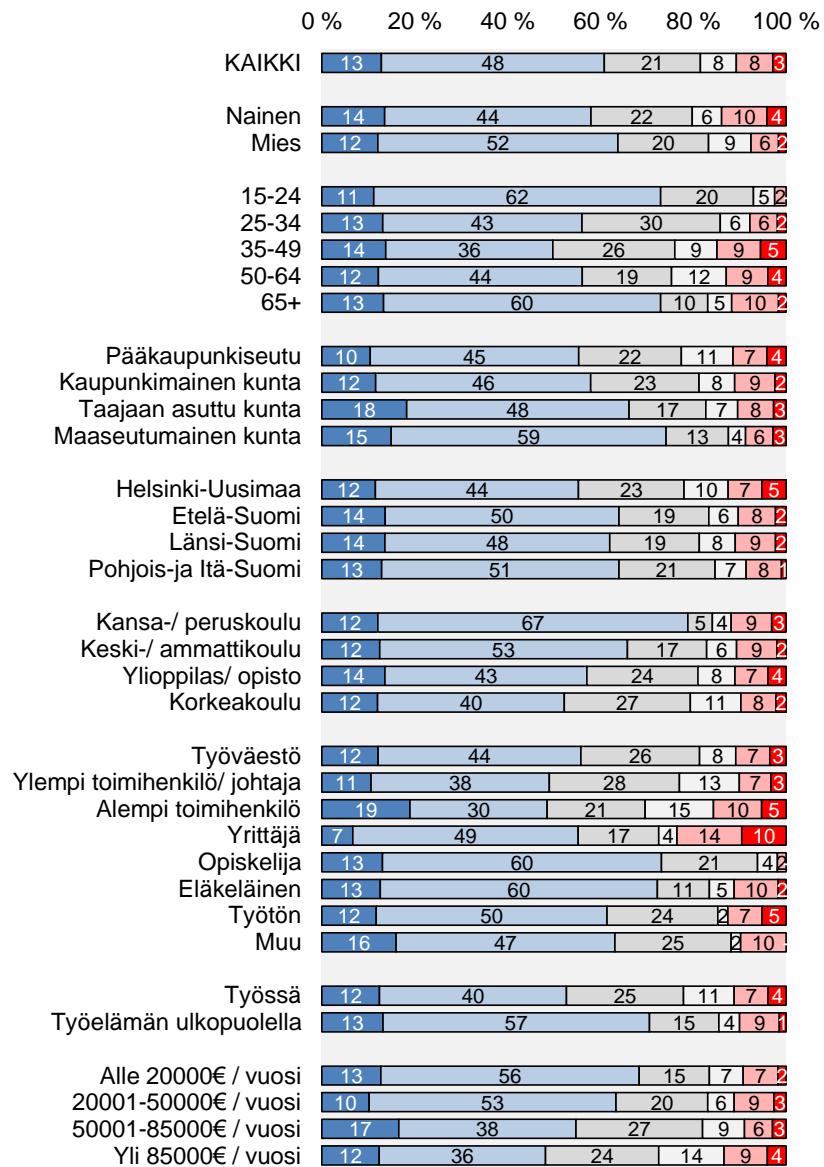


ONKO JOUTUNUT KÄYTTÄMÄÄN JULKISEN
TERVEYDENHUOLLON SIJASTA
YKSITYISLÄÄKÄRIN PALVELUJA HOITOON
PÄÄSYN ONGELMIEN TAKIA (%), n=1002

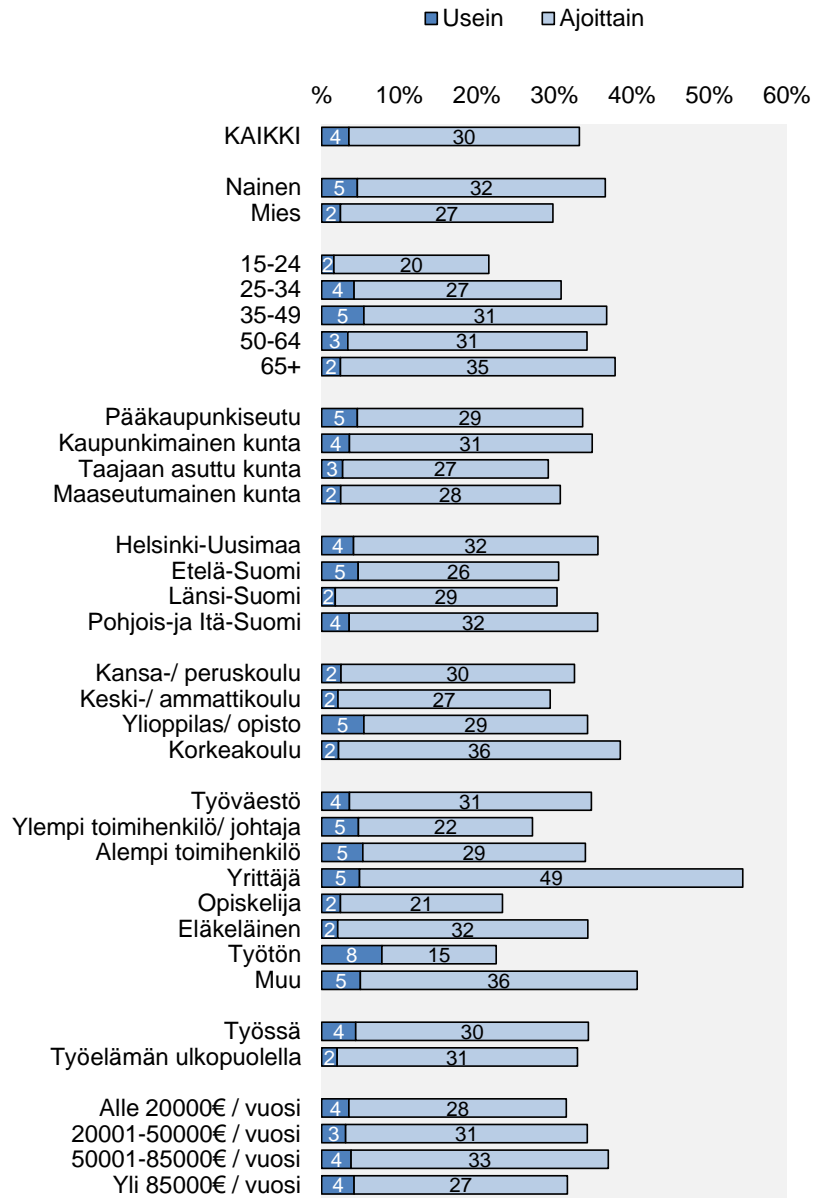


KUINKA TYYTYVÄINEN TAI TYYTYMÄTÖN ON
MAHDOLLISUUTEENSA PÄÄSTÄ
TERVEYSKESKUSLÄÄKÄRIN VASTAANOTOLLE,
KUN ON TARVE (%), n=1002

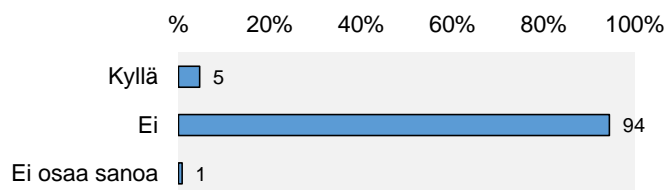
- Erittäin tyytyväinen □ Tyytyväinen
□ Ei tyytyväinen eikä tyytymätön □ Ei osaa sanoa
□ Tyytymätön ■ Erittäin tyytymätön



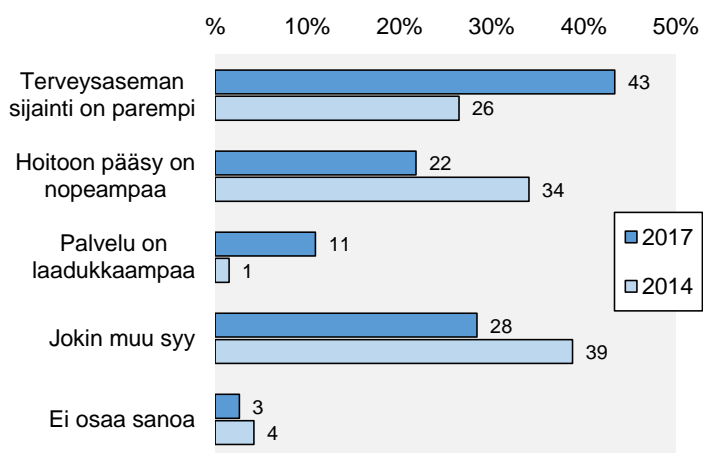
ONKO JOUTUNUT KÄYTTÄMÄÄN JULKISEN
TERVEYDENHUOLLON SIJASTA YKSITYISLÄÄKÄRIN
PALVELUJA HOITOON PÄÄSYN ONGELMIEN TAKIA (%),
n=1002



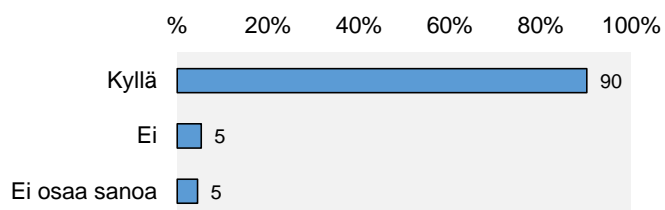
VUODEN 2014 ALUSTA SUOMALAISILLA ON OLLUT MAHDOLLISUUS VALITA MYÖS TOISEN KUNNAN TERVEYSASEMA OMAKSI HOITOPAIKAKSI. ONKO KÄYTTÄNYT TÄTÄ MAHDOLLISUUTTA (%), n=1002



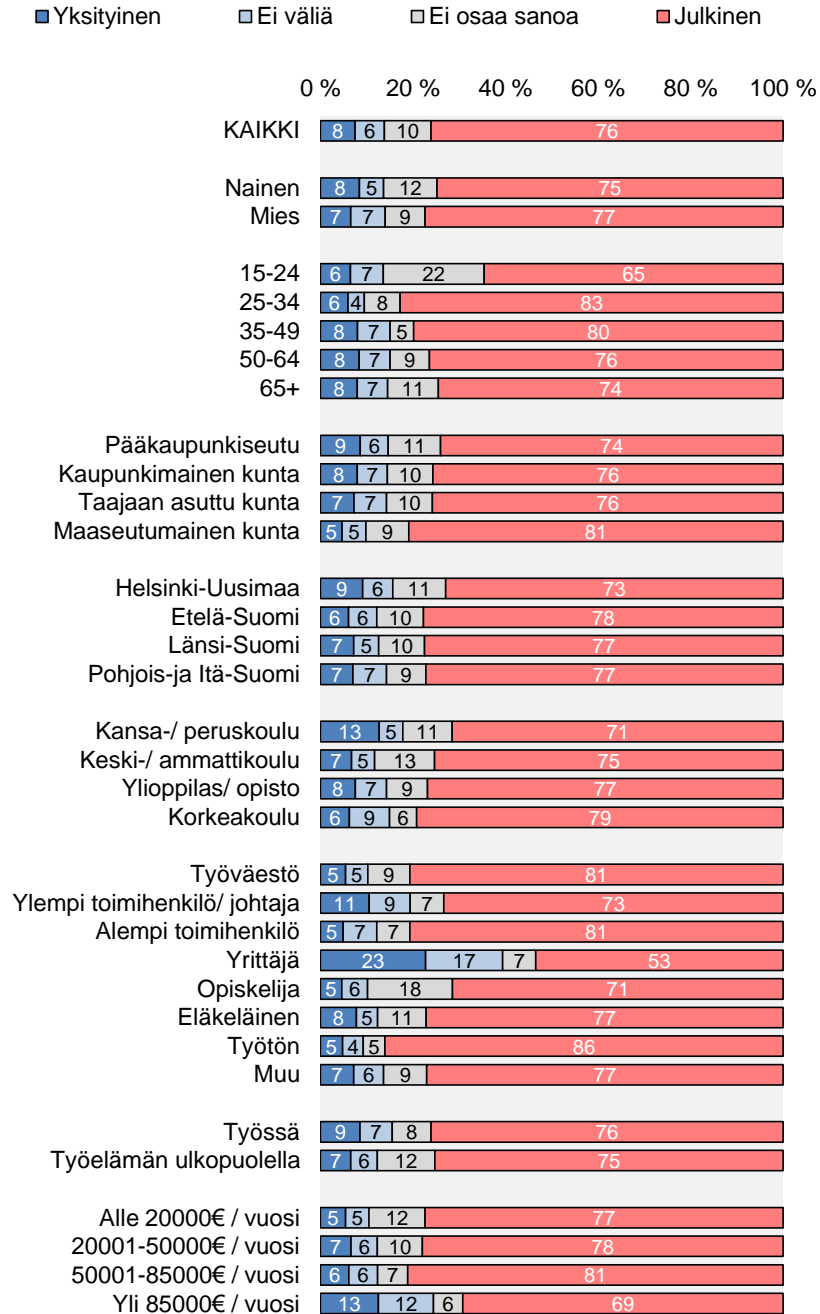
MISTÄ SYYSTÄ ON VAIHTANUT TERVEYSASEMAA, käyttänyt mahdollisuutta (%), n=47, 36



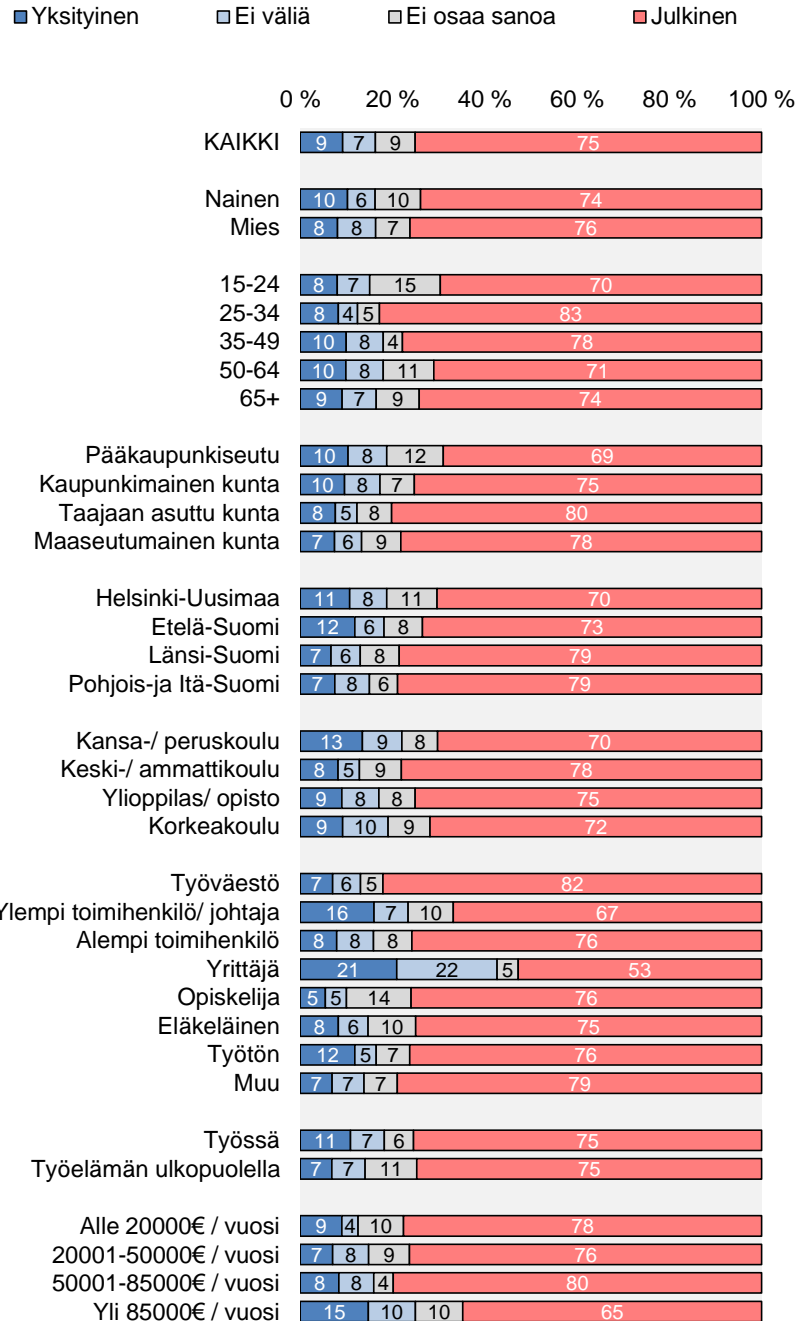
ONKO ASEMAN VAIHTO TÄYTTÄNYT ODOTUKSET, käyttänyt mahdollisuutta (%), n=47



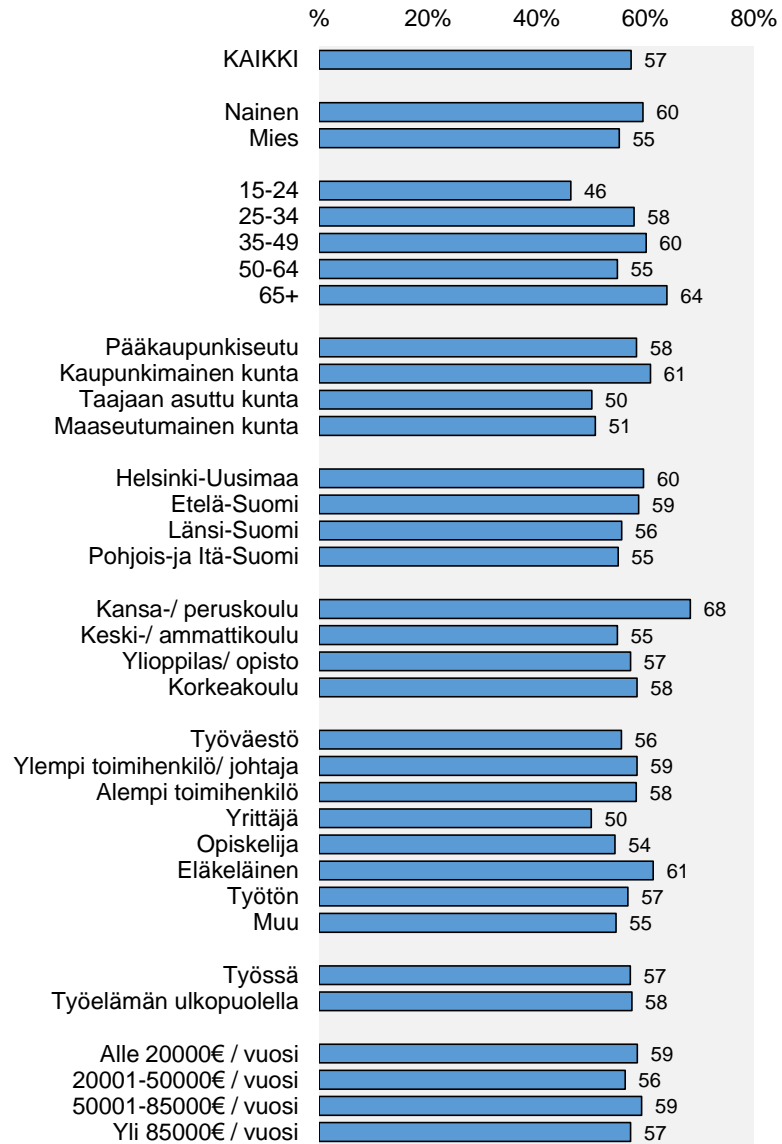
TULISIKO ENSISIJAJISEN PALVELUNTUOTTAJAN OLLA
SAIRAALAPALVELUISSA... (%), n=1002



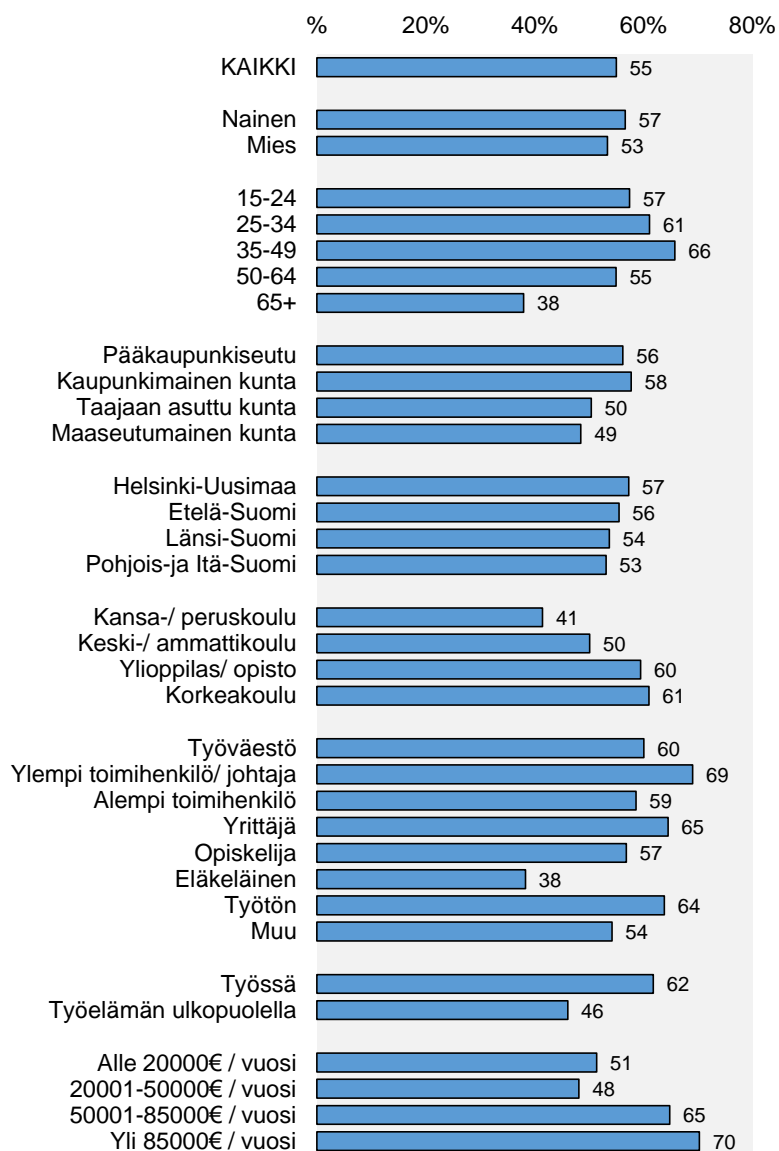
TULISIKO ENSISIJAISEN PALVELUNTUOTTAJAN OLLA
TERVEYSKESKUSPALVELUISSA... (%), n=1002



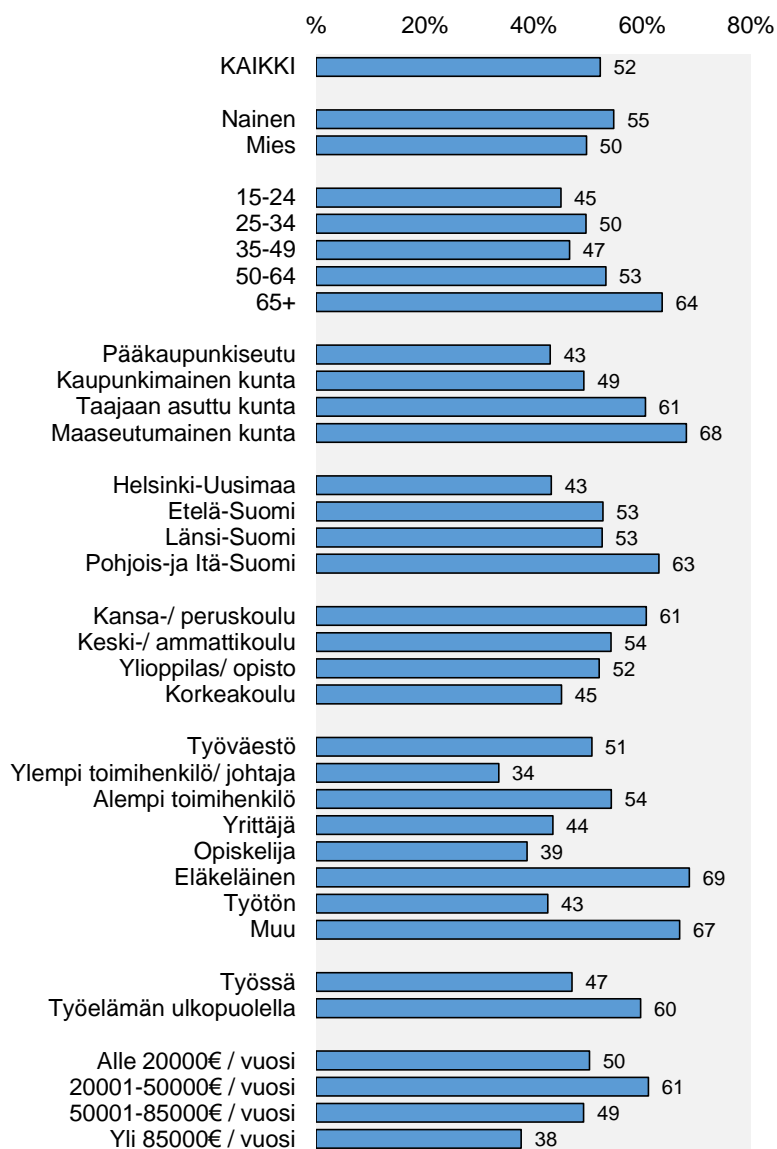
MISTÄ TOIMINNOISTA EI SAISI MISSÄÄN TAPAUKSESSA
LEIKATA: sairaalahoidosta (%), n=1002



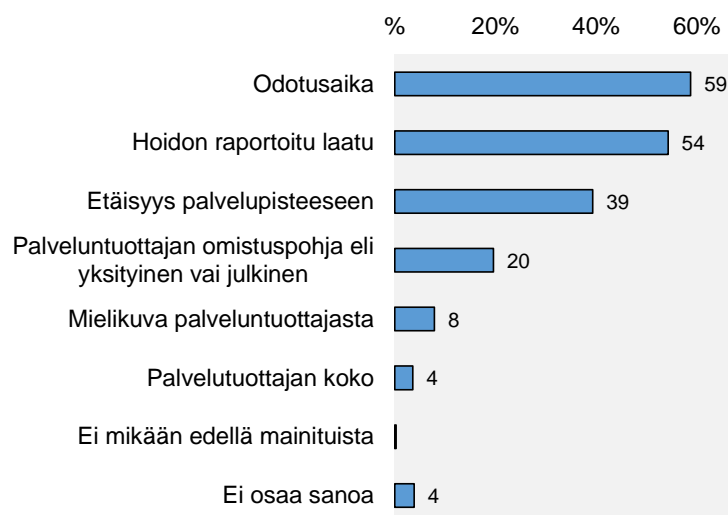
MISTÄ TOIMINNOISTA EI SAISI MISSÄÄN TAPAUKSESSA
LEIKATA: neuvolatoiminnasta (%), n=1002



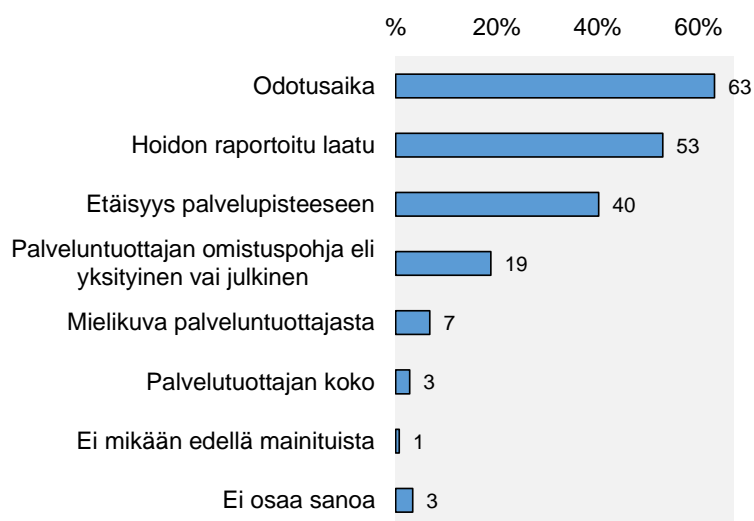
MISTÄ TOIMINNOISTA EI SAISI MISSÄÄN TAPAUKSESSA
LEIKATA: terveyskeskuslääkärin vastaanotosta (%), n=1002



VALMISTELTAVASSA SOTE-UUDISTUKSESSA
OLLAAN LISÄÄMÄSSÄ YKSILÖN MAHDOLLISUUKSIA
VALITA TERVEYSPALVELUNSA.
MITÄ KRITEREITÄ PITÄÄ TÄRKEIMPINÄ
VALITESSAAN SAIRAALAPALVELUITA
(kaksi tärkeintä) (%), n=1002

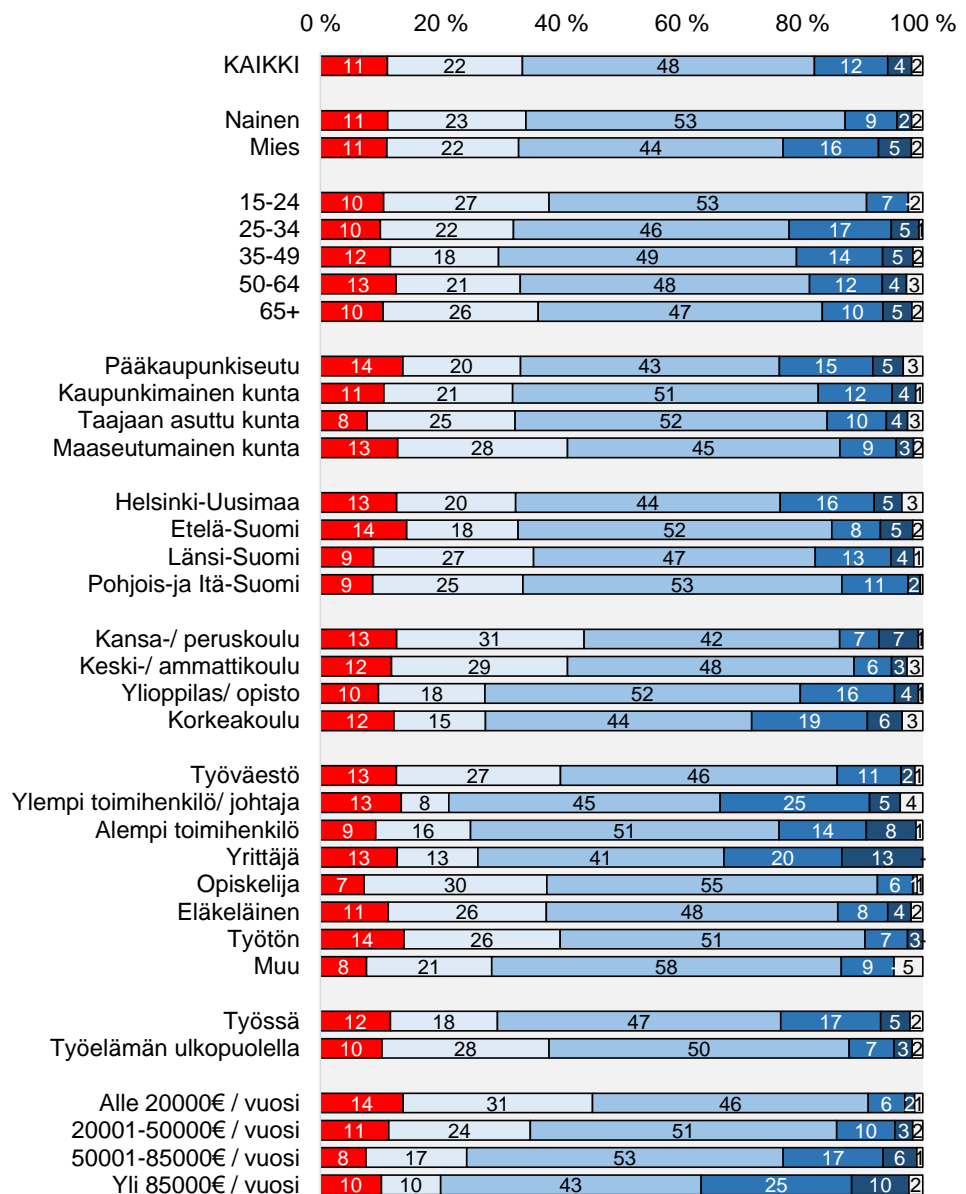


VALMISTELTAVASSA SOTE-UUDISTUKSESSA
OLLAAN LISÄÄMÄSSÄ YKSILÖN
MAHDOLLISUUKSIA VALITA TERVEYSPALVELUNSA.
MITÄ KRITEREITÄ PITÄÄ TÄRKEIMPINÄ
VALITESSAAN TERVEYSKESKUSPALVELUITA
(kaksi tärkeintä) (%), n=1002



MIKÄ OLISI SOPIVA ASIAKASMAKSU
TERVEYSKESKUSLÄÄKÄRIN VASTAANOTTOKÄYNNISTÄ (%),
n=1002

■ Ei lainkaan maksua □ 10 euroa □ 20 euroa
■ 30 euroa ■ 40 euroa tai enemmän □ Ei osaa sanoa



LOMAKE

Seuraavaksi muutamia terveystalveluihin liittyviä kysymyksiä

K0 Minne sairastuessanne hakeudutte ensisijaisesti?

LUETTELE 1-3
ROTATOIDAAN 1-3

Terveyskeskukseen
Työterveyshuoltoon
Yksityislääkäriin
Johonkin muualle
Ei osaa sanoa

K1 Oletteko saanut terveystalveluita terveyskeskuksesta viimeisen 12 kuukauden aikana?

Kyllä
Ei
Ei osaa sanoa

JOS KÄYTTÄNYT (vaihtoehto 1 kysymyksessä K1)

K2 Onko Teillä ollut ongelmia päästä hoitoon terveyskeskuksen lääkäriin ajanvarausvastaanotolle seuraavien syiden vuoksi?

VAIHTOEHDOT	Merkittäviä ongelmia
	Jonkin verran ongelmia
	Ei ongelmia
	Ei osaa sanoa

Pitkien odotusaikojen takia
Pitkien etäisyyksien takia
Korkeiden asiakasmaksujen takia
Hoitajavastaanotolle ohjaamisen takia

Seuraavat kysymykset koskevat käsityksiänne yleisesti hoitoon pääsystä omassa kunnassanne

K3 Onko kunnassanne ongelmia päästä hoitoon terveyskeskukseen lääkäriin ajanvarausvastaanotolle seuraavista syistä?

VAIHTOEHDOT	Merkittäviä ongelmia
	Jonkin verran ongelmia
	Ei ongelmia
	Ei osaa sanoa

Pitkien odotusaikojen takia
Pitkien etäisyyksien takia

K4 Entä onko kunnassanne ongelmia päästä hoitoon julkiseen sairaalaan seuraavien syiden vuoksi?

VAIHTOEHDOT Merkittäviä ongelmia
 Jonkin verran ongelmia
 Ei ongelmia
 Ei osaa sanoa

Pitkien odotusaikojen takia
 Pitkien etäisyyksien takia

K5 Oletteko joutunut käyttämään julkisen terveydenhuollon sijasta yksityislääkärin palveluja hoitoon pääsyn ongelmien takia?

LUETTELE 1-4

Usein
 Ajoittain
 Ette koskaan
 Ei ole joutunut käyttämään terveystalveluita (SPONTAANI)
 Ei osaa sanoa

K6 Kuinka tyytyväinen tai tyytymätön olette mahdollisuuteenne päästä terveyskeskuslääkärin vastaanotolle, kun Teillä on tarve?

LUETTELE 1-5

Erittäin tyytyväinen
 Tyytyväinen
 Ette tyytyväinen ettekä tyytymätön
 Tyytymätön
 Erittäin tyytymätön
 Ei osaa sanoa

Vuoden 2014 alusta suomalaisilla on ollut mahdollisuus valita myös toisen kunnan terveysasema omaksi hoitopaikaksi

K8 Oletteko käyttänyt tätä mahdollisuutta?

Kyllä
 Ei
 Ei osaa sanoa

JOS ON (vaihtoehto 1 kysymyksessä K8)

K9 Mistä syystä olette vaihtanut terveysasemaa?

Palvelu on laadukkaampaa
 Hoitoon pääsy on nopeampaa
 Terveysaseman sijainti on parempi
 Jokin muu syy
 Ei osaa sanoa

JOS ON (vaihtoehto 1 kysymyksessä K8)
K10 Onko aseman vaihtaminen täyttänyt odotuksenne?

Kyllä
Ei
Ei osaa sanoa

K11 Valmisteltavassa sote-uudistuksessa on tarkoitus lisätä yksityisten toimijoiden osuutta julkisesti rahoitetuissa terveyspalveluissa. Tulisiko ensisijaisen palveluntuottajan olla...?

ROTATAOIDAAN 1-2
LUETTELE 1-2 JA LISÄÄ VÄLIIN SANA VAI (yksityinen vai julkinen, julkinen vai yksityinen)

VAIHTOEHDOT Yksityinen
 Julkinen
 Ei väliä (spontaani)
 Ei osaa sanoa

Sairaalapalveluissa
Terveyskeskuspalveluissa

K12 Terveystieteiden tutkimuksen kustannuskehitystä on suunniteltu leikattavan sote-uudistuksen myötä. Mistä seuraavista toiminnoista ei saisi missään tapauksessa leikata? Valitkaa enintään kaksi sellaista, joista ei saa leikata.

LUETTELE 1-4
ROTATAOIDAAN 1-4
JOS SANOO SPONTAANISTI JONKIN MUUN, MERKITÄÄN EI MIKÄÄN EDELLÄ MAINITUISTA

Neuvolatoiminta
Terveyskeskuslääkärin vastaanotto
Sairaalahoido
Työterveyshuolto
Ei mikään edellä mainituista
Ei osaa sanoa

K13 Valmisteltavassa sote-uudistuksessa ollaan lisäämässä yksilön mahdollisuuksia valita terveyspalveluntuottaja. Mitä kriteereitä Te pidätte tärkeimpinä valitessanne sairaalapalveluja? Valitkaa kaksi tärkeintä.

LUETTELE 1-6
ROTATAOIDAAN 1-6

Hoidon raportoitu laatu
Etäisyys palvelupisteeseen
Odotusaika
Mielikuva palveluntuottajasta
Palveluntuottajan omistuspohja eli yksityinen vai julkinen
Palveluntuottajan koko
Ei mikään edellä mainituista
Ei osaa sanoa

K14 Valmisteltavassa sote-uudistuksessa ollaan lisäämässä yksilön mahdollisuuksia valita terveysterveystuottaja. Mitä kriteereitä Te pidätte tärkeimpinä valitessanne terveyskeskuspalveluja? Valitkaa kaksi tärkeintä.

LUETTELE 1-6
ROTATOIDAAN 1-6

Hoidon raportoitu laatu
Etäisyys palvelupisteeseen
Odotusaika
Mielikuva palveluntuottajasta
Palveluntuottajan omistus pohja eli yksityinen vai julkinen
Palveluntuottajan koko
Ei mikään edellä mainituista
Ei osaa sanoa

K15 Kunnat voivat periä aikuispotilaita tällä hetkellä enimmillään noin 17 euroa asiakasmaksua terveyskeskuslääkärin vastaanotokäynnistä. Mikä olisi mielestänne sopiva asiakasmaksu?

LUETTELE 1-5

Ei lainkaan maksua
10 euroa
20 euroa
30 euroa
40 euroa tai enemmän
Ei osaa sanoa