

20.3.2019

EOAK/6727/2018

**Ratkaisija: Oikeusasiamies Petri Jääskeläinen**

**Esittelijä: Esittelijäneuvos Kaija Tanttinen-Laakkonen**

## **LÄÄKÄRIHELIKOPTERIN UUDEN TUKIKOHDAN SIJAINTI KAAKKOIS-SUOMESSA**

### **1 KANTELUT**

Oikeusasiamiehelle tehtiin yhteensä 21 kantelua lääkärihelikopterin uuden tukikohdan sijainnista Kaakkois-Suomessa. Kanteluissa arvosteltiin reformiministerityöryhmän ja talouspoliittisen ministerivaliokunnan 20.12.2018 tekemää linjausta sijoittaa Kaakkois-Suomen lääkärihelikopteri Kouvolaan, tarkemmin Uttiin.

Kanteluissa esitettiin muun muassa seuraavia perusteita:

- linjauksen oikeudellinen luonne on epäselvä,
- linjauksessa sivuutettiin sosiaali- ja terveysministeriön asettaman ensihoidon ilmailupalveluita kehittävän asiantuntijatyöryhmän esitys sijoittaa lääkärihelikopteri Lappeenrantaan Uttia parempana sijaintipaikkana,
- linjauksessa jätettiin ottamatta huomioon Etelä-Karjalan maakunnan asukkaiden yhdenvertaisuuden toteutumistavoite ensihoitopalveluiden saamisessa maakunnan pohjoisosien kunnissa, esimerkiksi Rautjärvellä ja Parikkalassa, rajavyöhykkeellä ja Saimaan saaristossa, sekä Savonlinnan ja Varkauden kaupungeissa,
- linjauksessa jätettiin ottamatta huomioon, että Kaakkois-Suomen ainoa päivystävä sairaala sijaitsee Lappeenrannassa, jossa on myös tarvittava ensihoitohenkilöstö, lentokenttä viiden minuutin päässä keskussairaalasta ja päivystävän sairaalan erikoisalakohtaiset lääkäriresurssit.

Kaikille kantelijoille annetaan samanlainen vastaus.

### **2 TAUSTA**

#### **2.1 Päätökseni 16.7.2015, dnro 1989/4/14**

Päätöksessäni viittasin terveydenhuoltolain 46 §:ään, jonka mukaan erityisvastuualueen ensihoitokeskuksen tehtävänä on vastata alueensa ensihoitopalvelun lääkäritasoisesta päivystyksestä sekä suunnitella ja päättää lääkärihelikopteritoiminnasta erityisvastuualueellaan. Totesin, että erityisvastuualueiden ensihoitokeskuksilla on näin ollen päätösvalta siitä, millä tavalla helikopteripalveluita käytetään osana hoitotason ensihoitoa.

Totesin päätöksessäni edelleen seuraavaa. Perusoikeusuudistuksen yhteydessä korostettiin sitä, että julkisen vallan velvollisuutena on edistää tosiasiallista tasa-arvoa yhteiskunnassa. Perustuslain yhdenvertaisuussäännös 6 § toteuttaa siten myös perustuslain 1 §:n 2 momentin yleistä arvolähtökohtaa oikeudenmukaisuuden edistämisessä yhteiskunnassa. Perustuslain 1 §:n 2 momentilla on läheinen yhteys perustuslain perusoikeussäännöksiin, ja se tulee ottaa huomioon perustuslain muita säännöksiä tulkittaessa (HE 1/1998). Yhdenvertaisuussäännökseen

sisältyy vaatimus samanlaisesta kohtelusta samanlaisissa tapauksissa. Säännös sinänsä edellyttää myös samanlaista kohtelua asuinpaikaista riippumatta (HE 309/1993). Pelkkää maantieteellistä kriteeriä ei voida pitää perustuslain 6 §:n 2 momentissa hyväksyttävänä perusteena jonkun asettamiselle erilaiseen asemaan perusoikeusjärjestelmässä, jonka kokonaisuuteen kuuluu myös asuinpaikan valitsemisen vapaus (esim. PeVL 59/2001).

Viittasin päätöksessäni myös 29.12.2014 antamaani päätökseen (dnro 4410/4/13), joka koski ensihoidon yhdenvertaista järjestämistä. Tuossa päätöksessäni totesin, että perustuslain yhdenvertaisuussäännös rajoittaa myös erilaisuutta sairaanhoitopiirien ensihoitopalvelun järjestämistavoissa. Päätöksessäni (16.7.2015, dnro 1989/4/14) totesin, että tämä koskee myös erityisvastuualueiden lääkärihelikopteritoimintaa.

Käytettävissäni tuolloin olleen selvityksen perusteella totesin, että olemassa olevalla lääkärihelikopterijärjestelmällä ei kyetä tarjoamaan yhdenvertaista ensihoitolääkärin saatavuutta hätätilapotilaille Suomessa. Suurimmat kipupisteet olivat Pohjanmaalla ja Kaakkois-Suomessa. Pidän tärkeänä, että ensihoitopalveluita järjestettäessä lääkärihelikopterin yhdenvertaisesta saatavuudesta huolehditaan maan eri osissa. Totesin, että tähän tulee kiinnittää erityistä huomiota, kun sosiaali- ja terveydenhuoltojärjestelmän uudistaminen tulee edelleen karsimaan päivystyspisteitä terveydenhuollossa ja lisäämään matkaa lähimpään lääkäripäivystykseen.

Saatoin käsitykseni Valviran tietoon ja pyysin sitä ilmoittamaan päätöksestäni Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirille, Pirkanmaan sairaanhoitopiirille, Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirille, Pohjois-Savon sairaanhoitopiirille ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirille. Päätös on julkaistu oikeusasiamiehen verkkosivuilla: [www.oikeusasiamies.fi](http://www.oikeusasiamies.fi).

## 2.2 Ensihoidon ilmailupalveluita kehittävän työryhmän loppuraportti

Sosiaali- ja terveysministeriö asetti 13.4.2018 työryhmän, jonka tehtävänä oli selvittää ensihoidon ilmailupalveluiden kehittämistä. Työryhmän yhtenä tehtävänä oli koota kahden uuden lääkärihelikopteritukikohdan sijoittamiseen liittyvään päätöksentekoon tarvittavat tiedot.

Kaakkois-Suomen osalta työryhmä tarkasteli mahdollisina tukikohtapaikkakuntina Kouvolan Uttia ja Lappeenrantaa. Työryhmä totesi ministeriölle 21.8.2018 luovuttamassaan loppuraportissa seuraavaa.

”Utti sijoittuu Päijät-Hämeen ja Etelä-Karjalan keskussairaaloiden saavutettavuusalueiden rajalle. Lentoalue Utista kattaisi laajan osan Kaakkois-Suomea, mutta se olisi osittain päällekkäinen Vantaan tukikohdan kanssa. Tästä johtuen huomattava osa hälytyksistä suuntautuisi käytännössä tukikohdasta itään/koilliseen. Kuitenkaan Saimaan pohjoisosien maaseutua tai esimerkiksi Savonlinnaa ei tavoitettaisi kovinkaan hyvin. Näilläkin alueilla terveydenhuollon päivystyspalvelut ovat kuitenkin heikkenemässä.

Kouvolan alueella ei ole laajan päivystyksen tai muuta keskussairaalaa. Tämä merkitsee sitä, että Kouvolan alueella on joka tapauksessa ensihoidon kuljetuksiin liittyviä tarpeita. Nämä potilaat olisivat suurimmaksi osaksi menossa Utin tukikohdasta pois päin, josta aiheutuu se, että potilaita on ”ajettava takaa”. Erityisesti esim. sääesteen vuoksi maayksiköllä toimittaessa potilaiden tavoittaminen jäisi käytännössä tukikohdan lähialueeseen ja Kouvolan ydinkeskustaan.

Potilaiden saattaminen tai kuljettaminen suuntautuisi aina Utin tukikohdasta pois päin, jolloin vastaanottavasta sairaalasta on lisäksi lennettävä takaisin tukikohtaan varustetäydennystä ja tankkausta varten. Tämä lisäisi tehtävien kestoa, lentoaikaa ja sitä kautta kustannuksia, sekä samanaikaisten hälytysten riskiä.

Lappeenrannasta käsin merkittävä osa alueesta, jolle voitaisiin lentää, olisi Venäjällä. Lappeenrannasta käsin tavoitettaisiin silti kohtuullisen hyvin Mikkeli, Savonlinna sekä myös Pohjois-Karjalan sekä Etelä-Savon eteläosat.

Potilasvirrat tulisivat kohti Lappeenrannassa sijaitsevaa laajan päivystyksen sairaalaa, ja esimerkiksi lentoesteen aikana maayksiköllä tavoitettaisiin potilaat tämän vuoksi paremmin.

Tämän lisäksi sairaalan läheisyys käytännössä parantaa esim. koulutus-, lääke- ja välinehuoltopalveluita.

Kun työryhmä on tarkastellut vaihtoehtoja erityisesti väestön tavoitettavuuden ja hälytystehtävien tavoittamisen ja myös toiminnallisten näkökulmien kannalta, Lappeenranta on kokonaisuutena arvioiden Uttia parempi vaihtoehto.”

Työryhmä totesi, että tukikohtien määrästä ja sijainnista päättävät yliopistolliset sairaanhoitopiirit. Sairaanhoitopiirien toimivalta päättää ensihoidon ilmailupalveluiden järjestämiseen liittyvistä asioista perustuu terveydenhuoltolain ensihoitokeskuksia koskevaan sääntelyyn.

### 2.3 Hallituksen talouspoliittisen ministerivaliokunnan ja reformiministerityöryhmän linjaukset

Reformiministerityöryhmä linjasi 20.9.2018, että hallitus jatkovalmistelee yksityiskohtaisen sijaintipaikkaselvityksen Lappeenrannan ja Kouvolan välillä. Sosiaali- ja terveysministeriö kävi reformiministerityöryhmän toimeksiannosta läpi helikopteritukikohtien sijoittamiseen liittyviä näkökohtia yhteistyössä FinnHEMS Oy:n asiantuntijoiden kanssa. (lääkärihelikoptereiden sijainnin käsittelyyn reformiministerityöryhmässä liittyvä perustelumuistio).

Perustelumuistion mukaan lääkärihelikopteritukikohtien sijaintipaikkojen jatkoselvityksessä korostui se havainto, ettei mikään vaihtoehto olisi toiminnalle asetettävien tavoitteiden kannalta joko ainoa oikea valinta tai yksiselitteisen väärä valinta.

Perustelumuistion mukaan selvityksessä tarkastellut tekijät vaikuttavat Kaakkois-Suomen osalta siten, että parempi vaihtoehto valikoituisi seuraavasti:

Tavoitettava väestö- ja tehtävämäärä	Kouvola lievästi parempi
Ensihoidon järjestämisen näkökohdat	Lappeenranta lievästi parempi
Ilmailupalvelujen järjestämisen näkökohdat	Kouvolan ja Lappeenrannan välillä ei eroa

Reformiministeriötyöryhmä puolsi 20.12.2018 FinnHEMS Oy:n kahden uuden tukikohdan sijoittamista Seinäjoelle ja Kouvolaan.

Valtioneuvoston viestintäosaston 20.12.2018 julkaisemassa tiedotteessa (629/2018) todettiin seuraavaa.

”Talouspoliittinen ministerivaliokunta ja reformiministerityöryhmä linjasivat 20.12.2018 ensihoidon ilmailupalveluihin liittyvistä järjestelyistä, jotka koskevat lääkärihelikopteritoimintaa.

Talouspoliittisen ministerivaliokunnan linjauksen mukaan valtio luovuttaisi FinnHEMS Oy:n tukikohta- ja muihin menoihin noin 27 miljoonan euron osakevarallisuuden. Sosiaali- ja terveysministeriö neuvottelisi samalla yhtiön omistuksen keskittämisestä Pirkanmaan sairaanhoitopiirille ja sopisi valtion päätösvallasta rahoittajana yhtiön tukikohtien sijaintia ja investointia koskevissa asioissa.

Taluspoliittinen ministerivaliokunta on aiemmin linjannut, että lääkärihelikoptereiden lentotoiminnan järjestämisvastuu on tarkoitus keskittää tulevalle Pirkanmaan maakunnalle sote-uudistuksen yhteydessä. Samalla yliopistollisten sairaanhoitopiirien nykyisin omistama FinnHEMS Oy siirtyisi silloin vastaavasti Pirkanmaan maakunnan omistukseen.

Reformiministerityöryhmä linjasi 20.12.2018, että lääkärihelikoptereiden uudet tukikohdat perustettaisiin uuden rahoituksen turvin Seinäjoelle ja Kouvolaan. Eduskunnan oikeusasiamies on katsonut, että nykyisillä tukikohdilla ei kyetä tarjoamaan yhdenvertaista ensihoitolääkärin saatavuutta hätätilapotiilaille kaikkialla Suomessa ja suurimmat kipupisteet ovat Pohjanmaalla ja Kaakkois-Suomessa.

Lääkärihelikopteritoiminnasta vastaavan FinnHEMS Oy:n nykyiset kuusi helikopterikenttää ovat Vantaalla, Turussa, Tampereella, Kuopiossa, Oulussa ja Rovaniemellä. Jatkossa tukikohtia olisi kahdeksan. Näin ensihoitopalvelun kattavuus paranisi ja ensihoitoa olisi saatavissa yhdenvertaisemmin koko maassa.”

Valtioneuvoston viestintäosaston 21.2.2019 julkaisemassa tiedotteessa (107/2019) todettiin seuraavaa.

”Taluspoliittinen ministerivaliokunta teki 21.2. uusia linjauksia ensihoidon ilmailupalveluihin liittyvistä järjestelyistä, jotka koskevat lääkärihelikopteritoimintaa hallinnoivaa FinnHEMS Oy:tä. Uudet linjaukset ovat tarpeen, koska aiemmin linjattu FinnHEMS Oy:n omistuksen keskittämissuunnitelma Pirkanmaan sairaanhoitopiirille ja yhtiön pääomittaminen ei ole saanut muiden sairaanhoitopiirien hyväksyntää.

FinnHEMS on valtakunnallinen lääkärihelikopteritoiminnan hallinnointiyksikkö, jonka omistavat yhtä suurin osuuksin Suomen viisi yliopistollista sairaanhoitopiiriä.

Taluspoliittisen ministerivaliokunnan uusien linjausten mukaan valtio luovuttaisi FinnHEMS Oy:n tukikohtamenoihin noin 18 miljoonan euron osakevarallisuuden. Määrä on pienempi kuin aiemmin linjattu, koska omistusjärjestelyt eivät muutu.

Lisärahan turvin voidaan peruskorjata kaksi olemassa olevaa lääkärihelikopterien tukikohtaa (Tampere ja Oulu) sekä rakentaa kaksi uutta tukikohtaa eduskunnan oikeusasiamiehen edellyttämällä tavalla Pohjanmaalle ja Kaakkois-Suomeen. Reformiministerityöryhmä on linjannut jo aiemmin 20.12.2018 paikkakunniksi Kouvolan ja Seinäjoen.

Lisäksi valtio varaa kiireellisen suunnittelutyön toteuttamiseen enintään 500 000 euron osakevarallisuuden, jolla FinnHEMS Oy käynnistäisi suunnittelun ilmailupalvelun järjestämisestä omana tuotantona. Suunnitelman tulisi olla valmis 30.3.2019. Omaan tuotantoon liittyvät mahdolliset rahoitus- ja muut päätökset siirtyvät seuraavan hallituksen päätettäväksi.

Taluspoliittinen ministerivaliokunta esittää, että osakkeiden siirtoon hankitaan eduskunnan suostumus vuoden 2019 ensimmäisen lisätalousarvion käsittelyn yhteydessä. Lisätalousarvion yhteydessä valtioneuvosto linjaa myös varojen käyttötarkoituksen ja kohteet (Seinäjoki ja Kouvola) edellä mainittuihin tukikohtainvestointeihin.”

## 2.4 Hallituksen esitys eduskunnalle vuoden 2019 lisätalousarvioksi

Hallituksen esityksessä (HE 323/2018 vp) vuoden 2019 lisätalousarvioksi todettiin seuraavaa.

”Pääluokka 33 Sosiaali- ja terveysministeriön hallinnonala

60. Kuntien järjestämä sosiaali- ja terveydenhuolto

40. Valtion rahoitus lääkäri- ja lääkintähelikopteritoiminnan menoihin (siirtomääräraha 3v)

### **Suostumus**

Momentin perusteluja täydennetään siten, että valtio saa luovuttaa vastikkeetta valtion omistamaa osakevarallisuutta enintään 18 000 000 euron arvosta FinnHEMS Oy:lle Kouvolaan ja Seinäjoelle perustettavien uusien helikopteritukikohtien sekä Tampereen ja Oulun tukikohtien kiinteiden tukikohtien rakentamiseen sekä enintään 500 000 euroa lääkäri- ja lääkintähelikopteritoiminnan tuotantotavan muutoksen suunnitteluun.

*Selvitysosa:* Tukikohtien rakentamiseen FinnHEMS Oy:lle luovutetaan valtion omistamia osakkeita enintään 18 000 000 euron arvosta. Tuotantotavan muutoksen suunnitteluun osakevarallisuutta saa luovuttaa korkeintaan 500 000 euroa.

Osakkeita on tarkoitus lahjoittaa vuonna 2019 ja tukikohtia rakennetaan vuosien 2019–2022 aikana. Valtioneuvoston kanslia päättää, minkä yhtiön osakkeita luovutetaan.

Osakkeet luovutetaan ehdolla, että mikäli FinnHEMS Oy ei rakenna tukikohtia, perusta operatiivisia yksiköitä tai jatka ensihoidon ilmailupalveluiden antamista, FinnHEMS Oy:n tulee palauttaa valtiolle saamansa osakkeet tai rakennetut tukikohdat.

Momentille ei edellä olevan johdosta ehdoteta lisämäärärahaa.”

## 2.5 Hallituksen esityksen käsittely eduskunnassa

Valtiovarainvaliokunta teki 8.3.2019 momentin päätösosaan teknisluonteisen korjauksen ja muutti momenttia siten, että valtio saa luovuttaa lääkäri- ja lääkintähelikopteritoiminnan tuotantotavan muutoksen suunnitteluun valtion omistamaa osakevarallisuutta enintään 500 000 euron arvosta.

Valtiovarainvaliokunta totesi mietinnössään (VaVM 39/2018 vp) seuraavaa:

*”Momentti muuttuu seuraavaksi:*

### **Suostumus**

Momentin perusteluja täydennetään siten, että valtio saa luovuttaa vastikkeetta valtion omistamaa osakevarallisuutta enintään 18 000 000 euron arvosta FinnHEMS Oy:lle Kouvolaan ja Seinäjoelle perustettavien uusien helikopteritukikohtien sekä Tampereen ja Oulun tukikohtien kiinteiden tukikohtien rakentamiseen sekä enintään 500 000 euron arvosta lääkäri- ja lääkintähelikopteritoiminnan tuotantotavan muutoksen suunnitteluun.”

Eduskunta hyväksyi hallituksen esityksen 13.3.2019 täysistunnossaan valtiovarainvaliokunnan mietinnön mukaisena.

### 3 OIKEUSOHJEET

Erikoissairaanhoitolain (1062/1989) 9 §:n mukaan erityistason sairaanhoidon järjestämistä varten maa jaetaan sairaanhoitopiirien lisäksi erityisvastuualueisiin (2 mom.).

Kuhunkin erityisvastuualueeseen kuuluu sellainen sairaanhoitopiiri, jonka alueella on lääkärikoulutusta antava yliopisto. Valtioneuvoston asetuksella annetaan säännökset siitä, mitkä ovat erityisvastuualueita ja mitkä sairaanhoitopiirit kuuluvat mihinkin erityisvastuualueeseen (3 mom.).

Erytistason sairaanhoidon erityisvastuualueista annetun valtioneuvoston asetuksen (156/2017) 1 §:n mukaan erityistason sairaanhoidon järjestämistä varten olevat erityisvastuualueet ja niihin kuuluvat sairaanhoitopiirit ovat:

1) Helsingin yliopistollisen keskussairaalan erityisvastuualue, johon kuuluvat:

- a) Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri;
- b) Kymenlaakson sairaanhoitopiiri;
- c) Etelä-Karjalan sairaanhoitopiiri;
- d) Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri;

2) Turun yliopistollisen sairaalan erityisvastuualue, johon kuuluvat:

- a) Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri;
- b) Satakunnan sairaanhoitopiiri;
- c) Vaasan sairaanhoitopiiri;

3) Tampereen yliopistollisen sairaalan erityisvastuualue, johon kuuluvat:

- a) Pirkanmaan sairaanhoitopiiri;
- b) Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri;
- c) Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri;

4) Kuopion yliopistollisen sairaalan erityisvastuualue, johon kuuluvat:

- a) Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri;
- b) Keski-Suomen sairaanhoitopiiri;
- c) Etelä-Savon sairaanhoitopiiri;
- d) Itä-Savon sairaanhoitopiiri;
- e) Pohjois-Karjalan sairaanhoitopiiri;

5) Oulun yliopistollisen sairaalan erityisvastuualue, johon kuuluvat:

- a) Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri;
- b) Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri;
- c) Kainuun sairaanhoitopiiri;
- d) Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri;
- e) Lapin sairaanhoitopiiri.

Terveystalain 46 §:n 1 momentin mukaan erityisvastualueen sairaanhoitopiirien kuntayhtymien on sovittava ensihoitokeskuksen tehtävien järjestämisestä erikoissairaanhoidon järjestämissopimuksessa. Ensihoitokeskuksen tehtävänä on vastata alueensa ensihoitopalvelun lääkäritasoisesta päivystyksestä (2 kohta), suunnitella ja päättää lääkärihelikopteritoiminnasta erityisvastualueellaan (4 kohta) sekä yhdessä muiden erityisvastualueiden kanssa valmistella ja yhteen sovittaa ensihoitopalvelun toimintaa koskevat lääketieteelliset hoito-ohjeet ja muut ensihoitopalvelua koskevat valtakunnalliset ohjeet (6 kohta).

Ensihoitopalvelusta annetun sosiaali- ja terveysministeriön asetuksen (585/2017) 3 §:n 2 kohdan mukaan erityisvastualueen ensihoitokeskuksen on yhteen sovitettava ensihoitopalvelun toiminta yhdessä muiden ensihoitokeskusten ja terveydenhuoltolain 50 §:ssä tarkoitettujen kiireellisen hoidon yksikköjen kanssa siten, että ne muodostavat tarkoituksenmukaisen toiminnallisen kokonaisuuden.

#### 4 RATKAISU

Pidän myönteisenä, että Pohjanmaalle ja Kaakkois-Suomeen perustetaan lääkärihelikopteritukikohdat. Olen pitänyt sitä tärkeänä ensihoitopalveluiden yhdenvertaisen saatavuuden kannalta.

Saamissani kanteluissa on kysymys siitä, tulisiko Kaakkois-Suomen tukikohta sijoittaa Lappeenrantaan vai Kouvolaan Uttiin. Totean tältä osin seuraavan.

Terveystalain 46 §:n mukaan erityisvastualueen ensihoitokeskuksen tehtävänä on suunnitella ja päättää lääkärihelikopteritoiminnasta erityisvastualueellaan. Lääkärihelikopteritukikohtien sijaintipaikoista päättäminen kuuluu siis lain mukaan ensihoitokeskuksille.

Kuhunkin erityisvastualueeseen kuuluu sellainen sairaanhoitopiiri, jonka alueella on lääkärikoulutusta antava yliopisto (yliopistollinen sairaanhoitopiiri). Yliopistolliset sairaanhoitopiirit (Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri, Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri, Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri ja Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri) hallinnoivat erityisvastualueiden ensihoitokeskuksia. Yliopistolliset sairaanhoitopiirit eivät ole käytävissäni olevan selvityksen mukaan päättäneet lääkärihelikoptereiden uusien tukikohtien sijaintipaikoista.

Asia on siis edelleen vireillä. Vakiintuneen käytännön mukaan oikeusasiamies ei tutki sellaista asiaa, joka on vireillä toimivaltaisessa viranomaisessa. Tämä johtuu siitä, että oikeusasiamies ei voi määrätä tai muutoinkaan vaikuttaa siihen, kuinka toimivaltaisen viranomaisen olisi ratkaistava sen käsiteltävänä oleva asia. Tämän vuoksi en ota kantaa Kouvolaan tai Lappeenrantaan keskinäiseen paremmuuteen lääkärihelikopterin uuden tukiaseman sijaintipaikkana Kaakkois-Suomessa.

Toisaalta eduskunta on 13.3.2019 hyväksynyt hallituksen esitykseen vuoden 2019 lisätalousarvioksi sisältyvän, edellä kohdassa 2.4 selostetun, valtion rahoituksen Kouvolaan ja Seinäjoelle perustettavien uusien lääkärihelikopteritukikohtien rakentamiseen. Eduskunnan päätöksellä on siten linjattu valtion rahoituksen edellytyksenä olevat tukikohtien sijaintipaikat. Eduskunnan päätöksenteko ei kuulu oikeusasiamiehen toimivaltaan.

Näistä syistä kantelut eivät ole johtaneet enempään toimenpiteisiin puoleltani.