



Rovaniemen, Ranuan, Posion, Pellon ja Lapin sairaanhoitopiirin välinen neuvottelu 2014

Aika ja paikka:

to 27.5.2014

klo 13.00- 16.05

Rovaniemi, Kaupungintalo

Osallistujat:

Matti Pauna, Ranuan kunta
Timo Peisa, Ranua
Veijo Illikainen, Ranua
Sirpa Hakala, Ranua
Tarja Impiö, Ranua
Päiviö Karttunen, Ranua
Eija Kokko-Petäjajarvi, Ranua
Eila Seppänen, Posio
Saara Kuusela, Posio
Toni Puttonen, Posio
Olavi Lehtiniemi, Posio
Tomi Timonen, Posio
Jari Vanha, Pello
Tuomo Waara, Pello
Tuula Leinonen, Pello/ Lshp:n valtuuston jäsen
Anna-Liisa Pasma, Pello/ Lshp:n valtuuston jäsen
Johanna Korteniemi, Pello
Tapani Risku, Pello
Seija Karvo, Rovaniemi
Markus Hemmilä, Rovaniemi
Tuula Mäntymäki, Rovaniemi
Esko Lotvonen, Rovaniemi
Kaisa Laitinen, Rovaniemi
Matti Ansala, Rovaniemi
Helena Norvapalo, Rovaniemi/Lshp:n hallituksen jäsen
Reino Rissanen, Rovaniemi/ Lshp:n valtuuston jäsen
Jari Jokela, Lapin shp
Elisa Kusmin, Lapin shp
Eva Salomaa, Lapin shp
Tapio Kekki, Lapin shp
Soili Vesterinen, Lapin shp

1. Kokouksen avaus ja järjestäytyminen

Rovaniemen kaupunginhallituksen puheenjohtaja Sakari Trög toivotti osallistujat tervetulleiksi ja avasi kokouksen klo 13.00. Kokouksen puheenjohtajaksi valittiin Sakari Trög ja sihteeriksi Soili Vesterinen.



2. Kuntien terveiset sairaanhoitopiirille

Rovaniemi:

Matti Ansala:

Viiden sote-alueen tavoitteissa on hyvin tärkeää toimivat palveluketjut, joissa asiakasta ei pomotel-la. Palvelujen tuottajana voi olla julkinen, yksityinen tai kolmas sektori. Kuntalaisen näkökulmasta palveluja voidaan tarkastella eri tasoilla, joita ovat esimerkiksi lähellä tarjottavat palvelut, sähköiset palvelut, kotiin tarjottavat palvelut, liikkuvat palvelut, alueellisesti keskitetyt palvelut ja kansallisesti keskitetyt palvelut. Kuntien rahoituksen sote-alueilla on suunniteltu tulevan painotetulla kapitaatiol-la. Sote-uudistuksen toteuttaminen vaatii yhteensopivia tietojärjestelmiä ja nykyistä laajempaa tietojen yhteiskäyttöä palveluiden järjestämisessä ja tuottamisessa. Pohjois-Suomen maakunnat ja keskuskaupungit ovat laatineet kannanoton sote-uudistukseen. Kannanotossa on painotettu muun muassa tiivistä tuotannon integraatiota, sopimusohjausta ja suunnitteilla olevien investointien kriittistä tarkastelua. Rovaniemen kaupungilla on talouden tasapainottamisohjelma vuosille 2014-2017. Ongelmana on, että toimintamenot kasvavat enemmän kuin tulot ja kaupungin tämänhetkinen tulopohja ei riitä nykymuotoisen palvelujärjestelmän ylläpitämiseen. Tämän seurauksena palveluja on järjesteltävä uudelleen ja arvioita niiden tasoa ja määrää. Vuosina 2015 -2017 kaupungin menoihin voidaan hyväksyä enintään 1,5 % keskimääräinen kasvu. Erikoissairaanhoidon kustannusten kasvuksi on laskettu 1 %. Erikoissairaanhoidon osalta uhkana on ensihoidon kustannusten määrän todellinen kasvu. Sairaalakadun terveysaseman osalta on tehty tarveselvitystä ja kolme eri vaihtoehtoa, joihin kaikkiin sisältyy osana Lapin keskussairaalan yhteyteen rakennettavat tilat. Lapin sairaanhoitopiirillä ja Rovaniemen kaupungilla on yhteistyösopimus Lapin keskussairaalan laajennushankkeen suunnittelusta. Perusterveydenhuollon yksikkö on osoittautunut osaavaksi toimijaksi ja alueellisen asiantun-tijuuden tehokkaaksi hyödyntäjäksi. Tukipalvelujen osalta on Rovaniemen kaupungilla ja Lapin sai-raanhoitopiirissä on pidetty keskusteluja ja suunniteltu toimintojen yhdistämisiä. Yhteenvetona yh-teistyö ja yhteistyössä tapahtuva toiminnan suunnittelu on sairaanhoitopiirin kanssa lisääntynyt mer-kittävästi. Talouden realiteettien huomiointi on kuitenkin välttämätöntä.

Markus Hemmilä:

Rovaniemen kaupunki on yhdessä Lapin sairaanhoitopiirin kanssa lähtenyt edistämään psykiatrian palvelujen, tukipalvelujen ja toimitilojen yhteensovittamista. Tavoitteena on myös laitospaikkojen vähentäminen. Kaupungin välinehuolto yhdistettiin sairaanhoitopiirin välinehuollon kanssa 1.4.2014 ja röntgenin osalta tehdään selvitystyötä. Rovaniemi on mukana myös Hukkahaavi-koulutuksessa. Palveluketjujen harmonisointi on tärkeää. Eriyishuoltopiirin osalta tarvitaan Kolpeneen palvelujen integrointia muihin palveluihin. Talouden osalta ylitystä on tullut tänä vuonna ensihoidon ja päihde-klinikan osalta.

Tuula Mäntymäki: Yhteistyö on lisääntynyt Rovaniemen kaupungin ja sairaanhoitopiirin välillä ja asioissa on myös päästy eteenpäin. Perusterveydenhuollon yksikkö tekee tärkeää työtä, järjestämis-suunnitelma ja työryhmät ovat edistäneet asioiden eteenpäin menoa. Tärkeää on, että asiakas on kes-kiössä ja palveluketjut toimivat, tässä voitaisiin hyödyntää kokemusasiantuntijoita. Perusturvalauta-kunta on sitoutunut talouden sopeuttamiseen ja toimenpiteinä muun muassa avohoidon lisääminen, laitoshoidon vähentäminen.

Ranua:



Timo Peisa:

Sote-uudistuksen osalta huolestuttaa, miten saadaan säilytettyä lähipalvelut. Erikoissairaanhoidon tehokkaan toiminnan kannalta on hyvä, että se tulee laajempaan koordinaatioon. Erikoissairaanhoido vie paljon rahaa. Sairaalan investoinnit ovat hyvä asia, toimintojen uudelleen organisoimnin kautta saadaan lisää tehoa. DRG-laskutuksen käyttöön otosta halutaan lisätietoa, milloin DRG-laskutukseen siirrytään. Tietotekniikka vie kaikilta kunnilta paljon rahaa päivitysten kautta, mikä on tietojärjestelmien osalta aikataulu, että päästään erva-tasoiseen järjestelmään. Tietojärjestelmien kehittämisen osalta kuntien ääni ei pääse kuuluviin. Ensihoito maksaa 600 000 euroa, hyötyä ei saada hinnan suhteessa. Ranua haluaa rakentaa tilat ensihoidolle terveystakeskuksen yhteyteen, sairaanhoitopiiriltä pyydetään vastaus, sitoutuuko se vuokraamaan nämä tilat. Ranuan laboratoriopalvelut siirtyvät 1.1.2015 Nordlabin tuotettavaksi. Sairaanhoitopiirin osalta päivitykseen sitoutuu paljon resursseja, jatkossa tarvitaan aito yhteispäivystys.

Pello:

Tapani Risku: Paljolti samat terveiset ovat kuin Ranualla ja sama koskee kaikkia pieniä Lapin kuntia. Ensihoito ei ole toiminut kuten sovittiin, mutta maksaa 4 kertaa enemmän kuin aiempi toiminta. Palvelujen keskittämistä pelätään. Erikoissairaanhoidon kustannukset nousevat 10 - 15 % vuosittain, tähän on saatava muutos.

Posio:

Tomi Timonen: Tärkeänä nähdään lähteä pyrkimään kohti sote-integraatiota, Kainuussa se on toteutunut, Länsi-Pohjassa suunnitelmat ovat pitkällä, Pohjois-Pohjanmaallakin on ajatuksia tähän suuntaan, miten Lappi? Investoinnit on mietittävä tarkkaan. Sote-palvelujen tuottamisen osalta tulee pyrkiä yhteen tuotanto-organisaatioon, muuten lähipalveluja ei saada säilytettyä.

3. Rakenteista, rakentamisesta ja muusta ajankohtaisesta, Jari Jokela

Jari Jokela kertoi sote-ratkaisusta ja sen aikataulusta. Viidellä erva-alueella tulee olemaan sote-palveluiden järjestämisvastuu. Joitakin muutoksia sairaanhoitopiirien siirtymisestä nykyiseltä erva-alueelta toiselle on suunnitteilla, mutta ei OYS-ervassa. Oys- erva-alueella on jo aiemmin toteutettu aluekokeiluhanke, jossa on ehdotettu sosiaali- ja terveydenhuoltoon palvelujärjestelmää, jossa on paljon samoja piirteitä kuin nyt esitettyssä sote-aluemallissa. Lapin sote- mallin selvittelyä jatkaa Tommi Lepojärvi.

Lshp:n rakentamissuunnitelmista pidettiin 20.4 seminaari, jossa käytiin suunnitelmaa läpi laajasti. Tulevaisuuden vaihtoehtoista on päädytty siihen, että sairaalan toimintaa lähdetään kehittämään ensisijaisesti päivystävänä sairaalana, josta syystä tarvitaan useita erikoisaloja. Maantiede edellyttää, että Rovaniemellä on päivystävä sairaala. Sote-rakennuudistus ei kovin paljon muuta keskus-sairaalan asemaa päivystävänä sairaalana.

Jari Jokela selvitti sairaalan laajennustarpeita ja perusteluja lisärakentamiselle. Arkkitehtikilpailu on menossa, päätös 1-3/2015. Toiminnan muutoksen suunnitteluprosessi on menossa, Rovaniemi suunnittelussa mukana. Menossa on myös selvitystyö, löytyykö laajennukselle osin korvaavia tiloja, esim. Lapin kuntoutuksen tiloista.

Päivystysasetus tulee voimaan ensi vuoden alusta ja asettaa päivystävälle sairaalle korkeat vaatimuksen, joita osa nykyisistä päivystävistä sairaaloista ei pysty täyttämään.



Sairaanhoitopiirit on päätetty lakkauttaa vuoden 2017 alusta. Sairaanhoitopiirit voivat mahdollisesti olla osa alueellisia sotepiirejä, jotka tuottavat alueelliset palvelut. Asia on jatkoselvittelyjen aiheena. Kunnat maksavat palveluista ervalle, joka ostaa palvelut alueilta.

Kysymykseen DRG-laskutuksesta: on pohdittu, onko järkevää viedä DRG-laskutusta eteenpäin, jos tulevassa erva –järjestäjäorganisaatiossa rahoitus kerätään kunnilta painotetulla kapitaatioperusteella.

Vastauksena Ranuan kysymykseen vuokrata tilat ensihoidolle terveyskeskuksen yhteydessä remontin valmistuttua. Lapin sairaanhoitopiiri ilmoitti, että se on valmis vuokraamaan tilat terveyskeskuksen yhteydestä.

Liite 1.

4. Sairaanhoitopiirin talouskatsaus, Elisa Kusmin

Elisa Kusmin selosti tarkemmin viime vuoden tulo- ja kulurakennetta sekä kuluvan vuoden taloussuunnitelmaa. Painopisteen muutos avohoitoon näkyy myös jäsenkuntien laskutuksessa, avohoito +7,5 % ja vuodeosasto -4,7 %.

Ulkomaalaisten ja muidenkin vakuutusyhtiön korvauksiin lisäystä on viime vuoteen 29,5 %. Tätä varten on palkattu talvisesongiksi yksi sosiaalityöntekijä, joka huolehtii potilaan asiat ja kotiutuksen sekä vastaa siitä että vakuutusyhtiöitä laskutetaan.

Potilaan hoidon ylittäessä 50 000 € kalenterivuonna otetaan ylittävä osuus mukaan kalliin hoidon tasauslaskentaan. Kalliin hoidon tasauksen nousu on ollut nouseva vuonna 2012 ja 2013, joten harkitaan, pitäisikö summaa nostaa. Oys-erva alueella useammassa sairaanhoitopiirissä kalliinhoidon tasauksen raja on 100 000 €. Hoitokustannusten tasausrahastoon maksuosuus on 49 €/asukas vuonna 2014.

Kuntalaskutus on tänä vuonna toteuman mukainen uusien ohjelmien käytön myötä. Läpilaskutus muista sairaanhoitopiireistä tehdään noin kuukauden viiveellä. Valinnanvapaus erikoissairaanhoidossa on laajentunut oman erva-alueen ulkopuolella 1.1.2014 alkaen, vaikutusta ei voida vielä sanoa.

Kuntien talousasioista vastaaville on järjestetty talousseminaari tammikuussa 2014, saatu palaute on ollut hyvä ja näitä toivottiin vastaisuudessakin. Jäsenkunnille maksettava pääoman korko on 4 %. Pakollisena varauksena tehtävästä potilasvahinko vastuuvauksesta ei jatkossa makseta korkoa.

Liite 2.

5. Terveystenhuollon järjestämissuunnitelman päivitys, Tapio Kekki

Tapio Kekki PTH-yksiköstä kertoi keskeisistä muutoksista terveydenhuollon järjestämissuunnitelman päivityksestä 2014 – 2016.



Liite 3.

6. Ensihoito ja päivystysjärjestelyt, Eva Salomaa

Eva Salomaa kertoi ensihoidon ja päivystyksen järjestämismallista Lapin sairaanhoitopiirissä 2014. Ensihoitopalvelu on sairaanhoitopiirin toimintaa koko alueella lukuun ottamatta Utsjokea, jossa yksityinen tuottaja jatkaa toimintaa 31.12.2015 asti. Entistä toimintaa ei voitu jatkaa, koska olisi ollut lainvastaista. Tällä hetkellä lähes kaikki entiset yrittäjät ja henkilökunta ovat LSHP:n työntekijöitä. Kaikilla ei vielä ole lain edellyttämää ensihoidon 30 op:n koulutusta. Koulutus on nyt alkanut Oulussa ja alkamassa syksyllä Rovaniemellä.

Yhtymähallitus on päättänyt, että ensihoidon seurantaryhmänä toimii pth-yksikön ensihoidon ja päivystyksen asiantuntijatyöryhmä täydennettynä johtajaylilääkäri, talousjohtaja ja ensihoitopäällikkö. Kuntaedustajat totesivat seurantaryhmän tehtäväksi selvittää mm. kuntakustannukset, kela-korvaukset, kuntakohtaisia lukumääriä, talouskuluja, turistien määriä. Todettiin, että ensihoidon kustannukset perustuvat todellisiin kustannuksiin ja jakautuvat kunnille sovitun kustannusjaon mukaisesti. Nykyistä mallia kokeillaan 2 vuotta ja tarkistetaan kokemusten perusteella. Todettiin myös, että harvaan asutuksen lisä poistuu valtion avuista ensi vuoden alusta, joten kustannusten jaon tarkastelu pitäisi tehdä jo aiemmin. Turistien aiheuttamat kulut tulisi vähentää kuntakohtaisesti.

Päivystysasetuksen vaatimukset 1.1.2015 alkaen täyttyvät pääosin LKS:ssa, joistakin erikoislääkäreistä on pulaa, esim. lastenlääkärit, ja joillakin on päivystysvastuuta nyt liikaa, esim. kirurgia ja sisätaudit.

Eva Salomaa kertoi myös psykiatrisen avohoidon kehittämisestä ns. kumppanuusmallin pohjalta.

Liite 4.

7. Loppukeskustelu ja kokouksen päättäminen

Käytiin keskustelua ensihoidon henkilöstön työskentelystä terveystieteiden keskuksessa, siinä olleista ongelmista ja myös, miten asiaa voitaisiin kehittää.

Pyydettiin kiinnittämään myös huomiota siitä, miten siirtokuljetukset organisoidaan.

Puheenjohtaja Sakari Trög kiitti osallistujia ja päätti kokouksen klo 16.05.

Soili Vesterinen

Soili Vesterinen
Muistion kirjaaja