



ITÄ- LAPIN KUNTIEN JA LAPIN SAIRAANHOITOPIIRIN VÄLINEN NEUVOTTELU

Aika ja paikka

Savukoski 29.5.2012 klo 10.00 – 13.20

Osallistujat

Jari Jokela, sairaanhoitopiirin johtaja
Eva Salomaa, johtajaylilääkäri
Tapio Kekki, ylilääkäri, perusterveydenhuollon yksikkö
Soili Vesterinen, hallintoylihoitaja
Sinikka Savukoski, sosiaalisihiteeri, Savukoski
Hannu Oikarinen, kunnanhallituksen pj. Pelkosenniemi
Jaana Koskela, kunnansihiteeri, Pelkosenniemi
Nina Peronius, sosiaalisihiteeri-lv, Pelkosenniemi
Heikki Kouri, johtava lääkäri, Pelkosenniemi
Esko Savukoski, valtuuston II varapj. Lapin sairaanhoitopiiri
Jouni Halonen, valtuuston I varapj, Lapin sairaanhoitopiiri
Anne Poropudas, ylilääkäri terveyskeskus, Kemijärvi
Päivi Piisilä, vs. ylihoitaja, Kemijärvi
Timo Alaräisänen, johtava ylilääkäri, Kemijärvi
Erkki Parkkinen, kunnanjohtaja, Pelkosenniemi
Kari Väyrynen, kunnanjohtaja, Salla
Jorma Kellokumpu, sosiaali- ja terveyslautakunnan pj. Salla
Hannu Posti, kunnanhallituksen pj. Savukoski
Onni Juujärvi, Kemijärvi, yhtymävaltuuston jäsen, Lapin sairaanhoitopiiri
Olli Saariniemi, kunnanhallituksen varapj. Salla

1. Kokouksen avaus ja järjestäytyminen.

Kunnanjohtaja Mauri Aarrevaara avasi kokouksen ja toivotti osallistujat tervetulleiksi Savukoskelle. Sovittiin, että hän toimii tilaisuuden puheenjohtajana. Muistion kirjoittajaksi valittiin johtajaylilääkäri Eva Salomaa.

Osallistujat esittäytyivät.

2. Kuntien terveiset sairaanhoitopiirille

Kemijärvi

Timo Alaräisänen:

Yhteistyö kulunen vuoden aikana toteutunut entiseen tapaan, ei erityisiä ongelmia, ollaan tyytyväisiä.

Sairaala Lapponiassa tehty laajaa remonttia, os. 1:n remontti valmistumassa. Kun osasto avataan, se tulee täyttymään eikä ainakaan aluksi voida myydä paikkoja muille kuin Itä-Lapin kunnille. Kenties 1,5 vuoden päästä, kun kaupunki hankki saa lisää ryhmäkotipaikkoja.

Lapponia tarjoaa palveluja ortopediassa, yleiskirurgiassa, naistentaudeissa korva-, nenä- ja kurkkutaudeissa, radiologiassa, sisätaudeilla – tosin suuri osa näistä konsulttien turvin ja määrääjoin. LKS:ssa tulisi huomioida, että palveluvalikoima on Kemijärvellä laajempi kuin monessa muussa kunnassa.



Henkilökunnasta on eläköitymässä lähivuosina 30- 40, pidemmällä tähtäimellä satakunta/reilut 300 työntekijää. Oppisopimuskoulutusta suunnitellaan, jo syksyllä 2012 ensimmäinen kurssi. Miten saada peruskoulun päättävät nuoret hakeutumaan hoitoalalle?

Lääkäritilanne vaihtelee, syksyyn 2012 ppi, mutta sen jälkeen suuria kysymysmerkkejä. Ympäristöterveydenhuollon yhteistoiminta-alue toteutumassa, mukana myös Sodankylä, hallinnoijana Pelkosenniemen-Savukosken kuntayhtymä. Ensihoito kiinnostaa, mitä kauempana ollaan Rovaniemestä, sitä tärkeämpi ensihoito on. Erva- taso kiinnostaa, onko tulossa uutta.

Anne Poropudas :

PTH- yksikköä kannattaa miettiä – mitä se voisi olla oikeasti, mitä lisäarvoa se tuo. Raha- ja lääkäritilanne ovat sellaisia, joita tulee tarkastella myös pth:n kannalta. Lapponialla on keskimääräistä laajempaa toimintaa, joka halutaan huomioidan. Ilman Sallaa päivystys olisi ollut monta kertaa uhattuna, päivystysyhteistyö toiminut erittäin hyvin.

Ajoittain vaikeuksia saada potilaita erikoissairaanhoidon lähetteen perusteella riittävän pian. Tulisikin tarkastella, mitkä kontrollit voidaan siirtää perustasolle/Lapponiaan etenkin kirurgiassa, jolloin LKS:aan vapautuisi enemmän resursseja uusille potilaille.

Kemijärveläisille määrätty mammografiaa Terveystalolta – voitaisiinko tutkimus tehdä Lapponiassa? Tuolloin sekä kuva että radiologin lausunto olisivat LKS:n käytössä.

Yhteisen tietojärjestelmän puute vaikeuttaa sen selvittämistä, mitä tutkimuksia potilaalle jo on tehty.

Lääkäritilanne ollut ongelma ja tulee olemaan. Voiko pth-yks. osallistua lääkärien rekrytointiin? Miten pth-jaksot yhdistetään erikoistumiseen ja miten pth-suorittajat ohjattaisiin ei vain Rovaniemelle van koko piirin alueen terveyskeskuksiin. Positiivista asennetta tarvitaan.

Salla

Kari Väyrynen:

Päivystys saatu ratkaistua, ja se on hyvä, mutta nyt pitäisi toteutuksessa ottaa huomioon johtavan lääkärin Paula Kaakkurivaaran terveiset: Kun päivystykseen siirrytään, pitäisi LKS:n hyväksyä akuuttisairaanhoidaja viikonloppupäivystäjäksi silloin, kun lääkäreitä on kunnassa vain kaksi. Kun toimitaan neljällä lääkärillä, lääkärit hoitavat viikonloppujen lääkärinvastaston ja osastokonsultaatiot.

LKS:sta tullut soittoja potilaiden kotiutuksesta liian etupainotteisesti, potilas on jo tulossa, eikä ole kysytty, onko paikkaa.

Syksyllä lääkäritilanne heikkenee, tällä hetkellä hyvä.

Kunnan taloustilanne heikkenemässä. Valtio tekee rajua leikkausta: Kela rajoittaa aukioloaikoja, vero-, työvoima- ym. sektoreilla kurjistumista. Yhteisvastuullisuutta ei oikein maakuntaasioissa löydy. Sitran yliasiamies on todennut: tämän hetken buumista hyötyvät vain kansainväliset yritykset ja keikkalääkärit.

Pelkosenniemi-Savukoski kuntayhtymä

Heikki Kouri:

Valtio ohjailee – otettava vastaan mitä ylhäältä annetaan. P-S yhteistyössä tuotetaan palvelut yhteensä 2100 asukkaalle. Lääkäritilanne entinen Eeva-Liisa Suomalainen 50% , Heikki Kouri 100% virassa. Savukoskella tänä kesänä muutoin porotalon emäntänä toimiva lääkäri 3pv/viikossa töissä ,selvitään ilman Kemijärven apua.



Johtavan hoitajan Tarja Paavolan terveiset: tiukkaa, mutta 25 paikkain osastolle saadaan kuin sh/ph - työpari myös yövuoroihin kesälläkin. Lähihoitajia koulutetaan Kemijärvellä, silti pulaa.

Ensihoito siirtynyt sairaanhoitopiirille, toiminta ennallaan. SPR tuottaa palvelun edelleen hoitotasolla, poikkeamia lähinnä lomien aikana. Ambulanssin päivystyspiste vuoroviikoin kunnissa.

Vuodeosaston remontti valmistui 3/2011 – osaston kunto hyvä, vetää hyvin, ei yhtään sakkopäiviä, hoitoon pääsee heti. Yksi erityshuone. Sairaansijamäärä 25 sopiva, puolet pitkäaikaispotilaita. Palvelutalo helpottanut vuodeosastopainetta Pelkosenniemiellä.

Ympäristöterveydenhuollosta vuonna 2009 annettu laki velvoittaa järjestämään toiminnan siten, että yksikössä vähintään 10 henkilötöyvuotta. Ympäristöterveydenhuolto tulossa osaksi kuntayhtymän kokonaisuutta. Ympäristöterveydenhuollon yksikön johtokuntaan tullaan valitsemaan edustaja kunnittain. 2013 alusta toiminnan pitäisi olla käynnissä.

Kuntakartasta: Itä-Lappi piirretty yhdeksi kunnaksi – ylhäältä määrääminen johtaisi sekasotkuun.

Sairaanhoito on Kourin mukaan sairaanhoitopiirissä hyvällä mallilla. Lopuksi piiri sai kiitoksen hyvästä yhteistyöstä.

Pelkosenniemi

Erkki Parkkinen:

Lapponia on Itä-Lapille ehdoton ”välilanssi”. Etenkin päivystyksessä ja pienimuotoisessa esh:ssa. Parkkinen esitti toiveenaan, että kaikki kunnat tukevat edelleen Lapponiaa. Yksityis-sektorilla on lisääntyvästi toimintaa tuntureissa, sekä Pyhällä ja Sallatunturilla. Lääkäri Anne Talvensaari- Mattila on perustanut gynekologin vastaanoton, jonka tiloissa myös muiden erikoisalojen lääkärit pitävät vastaanottoa.

Savukoski:

Mauri Aarrevaara:

Kuntalaisille tehty palvelukartoitus, jossa terveystalot saivat kunnan palveluista parhaat arvot. Myös Savukoskelle tehty uusi palvelutalo, 10 paikkaa lisää.

Terveystalotomien kehitys huolestuttaa. Terveystalotomien vuotuinen kasvu ollut 10% tasoa. Yleinen, noin 4 % vielä kestettäisiin, mutta esim. 2010 – 2011 13% nousu oli todella suuri. Lisäksi hän otti esille sen, että kuntien rahaa pidetään sisällä sairaanhoitopiirissä tarpeettoman kauan. Savukoskea laskutettu tammikuulta 80 000 ennakkolaskulla. Kun toteutuma ollut 49 000, ei hyvitystä oltu luvattu heti, vaan piti maksaa sekä ennako että todellinen toteumaan perustuva lasku, ja hyvitys luvassa vasta marras-joulukuussa. Miksei voida oikaista heti?

3. Toiminta, talous ja muuta ajankohtaista sairaanhoitopiireistä

Jari Jokela:

Kts. liitteenä oleva Jari Jokelan esitys

Jokela esitteli seuraavia asioita:

1. Tilinpäätöksen, painopisteet ja niiden toteutumisen 2011
2. Alustavat painopisteet ja suunnitteluohjeen vuodelle 2012
3. Alkuvuoden kuntalaskutuongelmia: arviolaskutus 1.1. – 30.6.2012. Tavoite on, että alkuvuosi saadaan ajan tasalle 30.6.2012. Kuntien rahaa ei ole tarkoituksenmukaista säilyttää shp:n kassassa pitkään. DRG tulossa käyttöön 2013.
4. Tuottavuusohjelman toteutuksen tämän hetken tilanteen.



Kunnan taitoa käy läpi talous- ja henkilöstöhallinnon prosesseja – selvitetään mahdollista ulkoistamista, päätöksiä ei ole tehty.

5. Kolpene – jälleen tavoitteena yhdistyminen, nyt 2013. Kuntien keskuudessa ei ole löytynyt yksimielisyyttä prosessin vaatimista toimintatavoista.

6. Hallinnon uudet viranhaltijat: Henkilöstöjohtajana aloittanut Timo Tammilehto ja talusjohtajaksi valittu eläkkeelle siirtyvän Pekka Kylmäsen tilalle Elisa Kusmin. Perusterveydenhuollon yksikössä aloittaneet ylilääkäri Tapio Kekki, suunnittelija Rea Räisänen, tietohallintokoordinaattori Sirpa Hakamaa ja toimistos sihteeri Tellervo Paananen.

7. Tulevat rakentamistarpeet: reilun 10 vuoden investointiohjelma on suuruusluokkaa 100 m€. Kun viime vuosina investoinnit ovat olleet noin 7m€ /vuosi, investointien määrä käytännössä lähes tuplautuisi.

4. Ajankohtaista sairaanhoidossa

Eva Salomaa:

Kts. Eva Salomaan esitys (liitteenä) käsitteli seuraavia asioita:

1. Hoidon saatavuus
2. Uudet hoidot
3. Lyhki käynnistyminen
4. Erva-strategia ja erikoissairaanhoidon järjestämissopimus
5. Päivystysjärjestelyt
6. Ensihoitopalvelua koskevat meneillään olevat muutokset Lapin sairaanhoitopiiriin alueella ja muualla Suomessa. Ensihoidon rahoitusta koskevat tulossa olevat muutokset. Kansainvälinen yhteistyö ensihoitopalveluissa.
7. Potilasturvallisuuden edistäminen

Soili Vesterinen: Liitteenä esitykset

1. Esitteli henkilöstötarpeiden ennakointiin liittyviä tietoja:

Eläköitymistietoja, aloituspaikkatietoja, valmistuneiden sijoittumista omalle alueelle (max 70 % jää omalle alueelle töihin).

Fysioterapiakoulutus Rovaniemellä kenties tuottaa työntekijöitä yli tarpeen. Sairaanhoitajista, bioanalytikoista ja röntgenhoitajista tulee pulaa. Oulusta yritetään neuvotella yhtä laboratoriohoitajakurssia Rovaniemelle

2. Erva-laboratorio aloittaa 1.1.2013. Henkilökuntaa yli 600, tj Rauno Luttinen.

5. Perusterveydenhuollon yksikkö

Tapio Kekki:

Esitteli PTH-yksikön ja suunnitelmia siitä, miten palvelujen järjestämissuunnitelmaa lähdetään työstämään.

Keskusteltiin rekrytointin tukemiseen liittyvistä asioista.

Päivystys kunnissa herätti keskustelua, sallalaisten mielestä päivystävä ensihoitaja riittäisi kunnassa virka-ajan ulkopuolisen päivystyksen siirryttyä LKS:aan.



Yleiskeskustelu:

Saariniemi Olli:

Lääkäripulan ratkaiseminen olisi kaikkein tärkeintä. Syksy on synkkä! Esitti toivomuksen siitä, että shp järjestäisi päivystyksen, mutta ylläpitäisi sen 4 eri keskuksessa, joista Kemijärvi olisi yksi.

Kolpeneen fuusio olisi parempi tehdä ilman purkamista, fuusioitaisiin kokonaisuutena ja jos joku eroaa, ero toteutuisi perussopimuksen mukaisesti. Kolpene hallinnoi ja hoitaa lukuisan määrän hankkeita, onko se järkevää, kun kuitenkin vaatii paljon voimavaroja.

Jari Jokela:

teknisesti on mahdollista tehdä fuusio ilman Kolpeneen purkua. Muut kuin Olli Saariniemi ovat kuitenkin purkuperiaatteen hyväksyneet.

Erkki Parkkinen: Maahanmuuttajat? Venäjän kanssa yhteisiä hankkeita yht. noin 4m€ verran.

Mauri Aarrevaara: Kalliin hoidon raja ollut muutaman vuoden ajan 50 000€ - olisiko syytä vähän laskea?

Heikki Kouri: lääkäripulan ratkaiseminen tärkeää.

Jos pth-yksikkö voisi liittää toimintaansa lääkäreiden rekrytoinnin kuntien hätätilanteita varten, se olisi erinomaista.

Erkki Parkkinen: Liikkuva pth-yksikkö ympäri Lappia, voisi sis. myös esh - palvelua.

Olli Saariniemen kysymyksen pohjalta selostettiin LKS:n lääkäritilannetta.

Heikki Kouri toivotteli samaan veneeseen soutamaan kirkkovenettä 26. – 29.7. 2012 Savukoskelta Kemijärvelle. Yöttömän yön soutu.fi

6. Muut asiat

Muita asioita ei ollut.

7. Loppukeskustelu ja kokouksen päättäminen

Mauri Aarrevaara päätti kokouksen ja toivotti osallistujille hyvää kesää

Eva Salomaa

Eva Salomaa
muistion kirjoittaja