



LAPIN SAIRAANHOITOPPIIRIN JA JÄSENKUNTIEN SEUTUKUNTANEUVOTTELUT 2010

Aika: Tiistai 22.6.2010 klo 10.00-13.40
Paikka: Inarin kunnantalo, valtuustosalin, Ivalo
Läsnä: Viljo Pesonen, kunnanjohtaja, Sodankylä
Reijo Timperi, kunnanjohtaja, Inari
Antti Katekeetta, sairaanhoidopiirin yhtymävaltuuston jäsen, Utsjoki
Harri Tiuraniemi, perusturvajohtaja, Sodankylä
Päivi Salminen, sosiaali- ja terveystieteiden päällikkö, Utsjoki
Teuvo Katajamaa, kunnanvaltuuston puheenjohtaja, Inari
Anu Avaskari, kunnanhallituksen puheenjohtaja, Inari
Jarmo Siivikko, sairaanhoidopiirin yhtymähallituksen jäsen, Inari
Heikki Hirvasvuopio, sairaanhoidopiirin yhtymävaltuuston jäsen, Sodankylä
Tarja Oksanen, sairaanhoidopiirin yhtymävaltuuston jäsen, Sodankylä
Pekka Pekkala, sosiaali- ja terveystieteiden lautakunnan puheenjohtaja, Inari
Kirsi Nylander, vt. johtava lääkäri, Inari
Heidi Eriksen, vastaava terveyskeskuslääkäri, Utsjoki
Jari Jokela, sairaanhoidopiirin johtaja
Eva Salomaa, johtajaylilääkäri
Soili Vesterinen, hallintoylihoitaja
Pekka Kylmänen, talousjohtaja
Mikko Häikiö, kehittämisspäällikkö

1. Kokouksen avaus ja järjestäytyminen

Teuvo Katajamaa avasi kokouksen. Mikko Häikiö laatii muistion.

2. Kuntien terveiset sairaanhoidopiirille

Sodankylä

Sodankylässä perusterveydenhuolto toimii täyden ns. palvelun talona. Tiuraniemi esitteli Sodankylän sosiaali- ja terveydenhuollon organisaatiota ja toimintalukuja.

Kunnan ongelma on edelleen sairaanhoidajien ja lääkäreiden sijaisten rekrytointi. Sodankylän kunnan toivoo tulevaisuudessa yhteistä hanketta osaavan henkilökunnan saamiseksi Lappiin. Kunta panostaa tulevaisuudessa vanhustenhuollon osaamistason nostamiseen ja kehittämiseen.

Utsjoki

Kunnan taloudellinen tilanne on samankaltainen kuin viime vuonnakin. Valtionosuusuudistus toi jotain helpotusta kunnan tiukkaan taloustilanteeseen, mutta uudistuksesta huolimatta kunnan talous tulee jatkossakin olemaan tiukka. Sosiaali- ja terveystoimi vie yli puolet koko kunnan resursseista ja tulevaisuudessa jopa enemmän,



sillä kunnan väestö ikääntyy. Tulevaisuuden tavoitteena onkin hallittu kunnan palvelurakenteen muutos.

Uusi terveydenhuoltolaki epäilyttää ja mietityttää. Järjestämissuunnitelman laadinta velvoittaa jatkossa kunnat tekemään yhteistyötä keskenään palveluiden järjestämiseksi. Laissa taattu palveluiden käytön valinnanvapaus tulee asettamaan suuria haasteita Utsjoen kunnalle. Rajayhteistyötä Norjan kanssa on harjoitettu useissa erilaisissa hankkeissa. Uusi rajayhteistyöhön tähtäävä hanke käynnistyy syksyllä Kaste-rahoituksella.

Sairaankuljetusten ja yöpäivystyksen järjestäminen mietityttää myös kuntaa, sillä Utsjoki on tehnyt vasta hankintasopimuksen sairaankuljetuspalvelusta. Päivystyksen osalta kunta toivoo tasa-arvoa kuntien kesken. Mikäli sairaanhoidopiiri ottaa vastuun yöpäivystyksestä, niin kunta toivoo, että päivystyspalvelut järjestetään fyysisesti vähintään Ivalossa. Myös optio Norjan palveluiden käyttöön halutaan kuitenkin säilyttää.

Sairaanhoitopiiriltä odotetaan kustannustehokasta, laadukasta ja hyvää hoitoa.

Inari

Inarin kunnan tavoitteena on päästä Kuntaliiton tavoitteeseen kunnan talouden kasvusta. Kunnan strategiaan on kirjoitettu tuottavuusohjelma, jonka mukaan kunta suunnittelee toimintaansa seuraavina vuosina. Kunta tulee resurssimaan jatkossa kuitenkin sosiaali- ja terveydenhuollon palveluihin, vaikka talouskehitys tuleville vuosille tullaankin pitämään tiukkana. Syynä panostuksiin on väestön ikääntyminen ja kunnan palvelurakenne.

Sosiaali- ja terveystoimen osalta suunnitelmiin on kirjattu neljä suurempaa kokonaisuutta: 1) lääkäritoiminnan kehittäminen, jonka mukaan lääkäritoiminta hoidetaan jatkossakin omana toimintana, 2) ikäihmisten palvelustrategia, 3) päivähoiton järjestäminen ja palvelujärjestelmän kehittäminen ja 4) työterveyshuollon ja MedInarin kehittäminen.

Kunnan lääkäritilanne on edelleen haastava. Hiihtosesonkien aikana lääkäreitä on riittänyt, mutta muina aikoina ei. Tilanne nopeasti muuttunut ja nyt tilanne on erittäin epävaka. Särkymävaraa ei tällä hetkellä ole. Rekrytointia eri messujen, tilaisuuksien ja vuokrafirmojen on yritetty.

Yhteistyö keskussairaalan kanssa toimii tällä hetkellä pääosin hyvin, vaikkakin sairaankuljetuksien koordinoimista ja puhelinkeskuksen vasteaikaa voitaisiin parantaa jatkossa.

Inarin kunta toivoo, että sairaanhoidopiiri voisi selvittää hallinnon tukipalveluiden ulkoistamista ja hankkimista sekä kuntia että kuntayhtymiä palvelevalta lappilaiselta yritykseltä.

3. Kuntaprofiilit kumppanuussopimuksien pohjaksi, kehittämispäällikkö Mikko Häikiö

Mikko Häikiö esitteli ehdotusta kuntaprofiilista ja kuntaprofiiliin valituista indikaattoreista. Indikaattorit on valittu niin, että toimisivat mahdollisen kumppanuus - ajattelun taustalla. Ehdotetut indikaattorit voidaan jakaa neljään kategoriaan, jotka



kertovat päätöksen tekijöille kunnan väestöpohjat tiedot, hyvinvointitiedot, palveluiden tarvetekijät sekä palvelujen käytön ja kustannustiedot.

Kuntaprofiilit päivitetään sairaanhoidopiirin toimesta joka vuosi ja ne toimitetaan kunnille ennen Lapin sairaanhoidopiirin ja kuntien välisiä kuntaneuvotteluja. Tulevaisuudessa selvitetään myös mahdollisuutta siirtää kuntaprofiilit johdon tietojärjestelmään, mikä mahdollistaisi kuntakohtaisten tietojen pitkäaikaisanalyysin ja erilaisten kehitystrendien tekemisen.

Häikiön esitys ja kuntaprofiilit liitteenä. Mikko Häikiölle voi lähettää palautetta ja toiveita mahdollisista indikaattorien lisäämisestä tai poistamisesta sähköpostitse, os. etunimi.sukunimi@lshp.fi

4. Palveluiden järjestämissuunnitelma, johtajaylilääkäri Eva Salomaa

Eva Salomaa kertoi lakisääteisestä järjestämissuunnitelmasta ja sen sisällöstä. Tulevaisuudessa järjestämissuunnitelman laadintavastuu tulee siirtymään Terveystieteiden tutkimuskeskuksen (§ 34) mukaan kunnille. Erikoissairaanhoidon kuntayhtymät tulevat koordinoimaan järjestämissuunnitelmat yhteen ja vastaamaan hyvinvointi-indikaattorien keräämisestä ja julkistamisesta. Järjestämissuunnitelma sisältää lakisääteiset ja vapaaehtoiset sisällöt. Käytiin läpi kuntien järjestämissuunnitelmat.

Salomaan esitys ja päivitetty järjestämissuunnitelmat liitteenä.

Keskusteltiin myös päivystyksen järjestämisestä ja sen aiheuttamista kustannuksista.

5. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen tilanne

Lapin liiton ”Sairaanhoitopiirien yhteistyön ja työnjaon selvityshanke”,
sairaanhoitopiirin johtaja Jari Jokela

Jari Jokela kertoi Terveystieteiden tutkimuskeskuksen tilanteesta. Lakia on valmisteltu pitkään ja prosessi on edelleen kesken. Lakiuudistusprosessi on ollut edennyt vaiheittain ja prosessi on myöhässä. Uudistukselle keskeistä on se, että osa asetuksissa säädellyistä asioista tullaan nyt kirjoittamaan lakiin. Myös tarkennukset erityisvastuualueen toimintaan ja toiminnan ohjaukseen ovat tulossa lakiuudistukseen.

Keskeiset periaatteet tulevat tämän hetken perusteella olemaan:

- asiakaskeskeisyys, mm. mahdollisuus valita hoitopaikka
- laatu ja potilasturvallisuus, sairaanhoidopiirin alue rekisterinpitäjä
- perusterveydenhuollon vahvistaminen
- terveyden edistäminen
- sairaankuljetusten ja ensihoidon järjestämisvastuu kunnilta sairaanhoidopiirille

Lisäksi Jari Jokela kertoi Lapin liiton aloittamasta ”Sairaanhoitopiirien yhteistyön ja työnjaon selvityshankkeesta”. Lapin liitto on päättänyt haudata sairaanhoidopiirien yhdistämisen ja tällä hetkellä selvityksen tavoitteena on Lapin, Länsi-Pohjan ja Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoidopiirien yhteistyön ja työnjaon kehittäminen.

Jokelan esitys liitteenä.



Keskusteltiin Kolpeneen kuntayhtymän ja Lapin sairaanhoidopiirin yhdistymisen tilanteesta. Vastauksena kerrottiin, että Kemin kaupunki on kehottanut Rovaniemen kaupunkia järjestämään kokouksen yhdistymiseen liittyen.

6. Sairaanhoitopiirin talous ja tuottavuusohjelman valmistelu, talousjohtaja Pekka Kylmänen

Pekka Kylmänen esitteli Inarin, Sodankylän ja Utsjoen kuntien erikoissairaanhoidon käyttöä vuoden 2010 alkuvuoden osalta ja sairaanhoidopiirin talouden kehittymistä vuoden 2010 osalta. Talousarvioon verrattuna varsinkin palveluiden ostoihin käytetyt määrärahat ovat nousseet huomattavasti. Tämä johtuu mm. yliopistosairaaloiden laskutuksen ja käytön lisääntymisestä.

Lisäksi Pekka Kylmänen esitteli sairaanhoidopiirin tuottavuusohjelman tavoitteita ja valmistelun tämän hetkistä tilannetta.

7. Potilasturvallisuus ja haittatapahtumien raportointijärjestelmä

Soili Vesterinen esitteli HaiPro –järjestelmää. Kunnilla on mahdollisuus liittyä sairaanhoidopiiriin ylläpitämään HaiPro –järjestelmään. Tämä tarkoittaa käytännössä sitä, että kunnat saavat käyttöönsä selainpohjaisen HaiPro –järjestelmän. Sairaanhoitopiiri maksaa järjestelmän käyttölisenssin ja aloitusmaksun kuntien puolesta.

Ilmoittautuminen ja päätös liittymisestä Soili Vesteriselle, os. etunimi.sukunimi@lshp.fi

Toivottiin, että asiasta lähettäisiin vielä kirje tai sähköposti kuntiin asian tarkempaa tarkastelua varten.

Utsjoki ilmoittautui halukkaaksi ottamaan käyttöön. Utsjoen kunnan yhteyshenkilö on Marja-Liisa Nikkanen.

8. Keskustelu

Partisaanien siviiliuhrien hoidon maksuttomuus?

Vastaus: Veteraanien osalta päätös on tehty. Siviiliuhrien osalta ongelma on, että nämä eivät ole järjestäytyneet ja saaneet tunnustettua tunnusta, mutta jos siviiliuhreille määritetään tunnustettu maksuttomuuteen oikeuttava tunnus, niin keskustelua myös heidän hoidon maksuttomuudesta voidaan jatkaa.

Voiko sairaanhoidopiiri määrätä lääkäreitä jäsenkuntien terveyksiin töihin?

Vastaus: Tässä vaiheessa tämä ei ole vielä mahdollista, koska perusterveydenhuollon palvelujen järjestämisestä vastaa tällä hetkellä peruskunnat. Asia voisi olla mahdollista, mikäli organisaatiomuotona olisi terveystiimi tai sosiaali- ja terveystiimi. Tässä yhteydessä keskusteltiin myös siitä, voiko Inarin kunta lähettää sairaanhoidopiirille pyynnön järjestää lääkäreitä Inariin tai voiko sairaanhoidopiiri ottaa hoitaakseen kunnan johtavan lääkärin vastuutehtävät.

Voiko sairaanhoidopiiri koordinoita, suunnitella ja vastata jonkinlaisesta terveydenhuollon ammattilaisten rekrytointiin keskittyvästä hankkeesta?



Vastaus: Asiaa selvitetään.

9. Muut esille tulevat asiat

Ei muita esille tulleita asioita.

10. Kokouksen päättäminen

Puheenjohtaja kiitti osallistujia ja päätti kokouksen klo 13.40