



# Kommunförhandlingar 23.9.2009

Åboland



## VARSINAIS-SUOMEN SAIRAANHOITOPIIRI

tammi-elokuu 2009/2008

8.9.2009/Merja Kronström

Oma toiminta	Somaattinen ja psykiatrinen yhteensä		TA	tot %	Muutos%
	2009	2008	2009	(ohj. 66,6)	2009/2008
<b>LÄHETTEET</b> (eivät sisällä sisäisiä läheteitä)	79 226	79 410			0,2
<b>AVOHOITOKÄYNNIT YHTEENSÄ*</b>	445 849	442 282	696 410	64,0	0,8
-päivystyskäynnit	53 375	54 781			
-ensikäynnit	54 718	54 041			
<b>PÄÄTTYNEET HOITOKAJKOT</b>	50 849	52 241	77 450	65,7	-2,7
-päivystyssisäännotot	23 729	24 160			
<b>HOITOPÄIVÄT**</b>	237 257	261 261	387 773	61,2	-9,2
<b>KESKIMÄÄRÄINEN HOITOAIIKA (VRK)</b>	4,7	5,0			
<b>VARSINAIISET LEIKKAUKSET (A-Q,Y)</b>	25 116	26 283	43 810	57,3	-4,4
joista elektiiviset leikkaukset	20 106	20 969			-4,1
joista päiväkirurgia	9 709	9 422	16 050	60,5	3,0

\*Laskutetut käynnit, hoitokertoja ei lasketa käynteihin.

\*\*Hoitopäivissä on vuonna 2008 ja 2009 päättäneet hoitokajkot

Psykiatrian hoitopäivissä on mukana myös keskeneräisistä hoitokajkoista kertyneet hoitopäivät.

23.09.2009



# VARSINAIS-SUOMEN SAIRAANHOITOPIIRI

tammi-elokuu 2009/2008

8.9.2009/Merja Kronström

Oma toiminta	Somaattinen		TA 2009	tot % (ohj. 66,6)	Muutos% 2009/2008
	2009	2008			
<b>LÄHETTEET</b> (eivät sisällä sisäisiä läheteitä)	4 362	4 137			5,4
<b>AVOHOITOKÄYNNIT YHTEENSÄ*</b>	13 507	12 535	21 500	62,8	7,8
-päivystyskäynnit	25	51			
-ensikäynnit	3 758	3 345			
<b>PÄÄTTYNEET HOITOJAKSOT</b>	1 174	1 249	2 050	57,3	-6,0
-päivystyssisäännotot	106	111			
<b>HOITOPÄIVÄT**</b>	5 250	6 314	11 500	45,7	-16,9
<b>KESKIMÄÄRÄINEN HOITOAIKA (VRK )</b>	4,5	5,1			
<b>VARSINAISET LEIKKAUKSET (A-Q,Y)</b>	1 478	1 438	2 350	62,9	2,8
joista elektiiviset leikkaukset	1 473	1 437			2,5
joista päiväkirurgia	924	872	1 350	68,4	6,0

\*Laskutetut käynnit, hoitokertoja ei lasketa käynteihin.

\*\*Hoitopäivissä on päättäneiden hoitajaksojen hoitopäivät.

23.09.2009



Specialitet	Väntetid
<b>Kirurgi</b>	
- Allmänkirurgi	5 veckor
- Urologi	4 veckor
- Ortopedi	10 veckor
<b>Inre medicin</b>	
- Allmän inre medicin	9 veckor
- Reumatologi	12 veckor
- Neurologi	3 veckor
- Kardiologi	3 veckor
- UKG - vuxna	3 veckor
- UKG - barn	0 veckor
<b>Lungsjukdomar</b>	9 veckor
<b>Barnsjukdomar</b>	7 veckor
<b>Öron-, näs-, halssjukdomar</b>	8 veckor
- Hörselundersökning	15 veckor
- Hörselapparatutprovning	22 veckor
<b>Gynekologi</b>	3 veckor
<b>Ögonsjukdomar</b>	5 mån.
<b>Endoskopiska undersökningar</b>	
- Gastroskopi	10 veckor
- Kolonoskopi	16 veckor
- Enteroskopi	13 veckor
- Kapselendoskopi	1 vecka
<b>Klinisfysiologiska undersökningar</b>	
- Belastnings-EKG	2 veckor
- 24h-EKG	1 vecka
- 24h-RR	1 vecka
- 24h-pH-registrering	1 vecka
- Embletta = sömn madrassundersökning	12 veckor
- Prick-testning	1 vecka
<b>Fysiatri</b>	1 vecka

# Dagkirurgiska och bäddavdelningsåtgärder och operationer



Kösituation

14.9.2009

Specialitet	Väntetid
<b>Kirurgi</b>	
- Åderbråck	2-3 mån.
- Hemorrojder	<3 mån.
- Ljumskbråck	<3 mån.
- Galla	<3 mån.
- Höftprotes	2 mån.
- Knäprotes	4 mån.
- Andra ortopediska ingrepp	3-4 mån.
- Urologiska ingrepp	1 mån.
<b>Öron-, näs-, halssjukdomar</b>	
- Näsmandel	3 veckor
- Halsmandel	4 veckor
- Tuber	3 veckor
- Septumrekonstruktion	14 veckor
- FESS	14 veckor
<b>Gynekologi</b>	
- Sterilisering	4 veckor
- Andra gynekologiska ingrepp	6 veckor
<b>Ögonsjukdomar</b>	
- Gråstarr	5 mån.
- Andra ögoningrepp	5 mån.

23.09.2009

# SPARMÅL



- Genom tjänstledigheter och semesterpengledigheter har härtills sparats ca 42.000 € inklusive soc.försäkringsavgifter. Ytterligare beräknas 30.000 € inbesparas
- Under hösten skall konsulttjänsterna minskas inom ortopedi, ögonsjukdomar, barnpsykiatri, i endoskopiska undersökningar samt i kliniskfysiologiska undersökningar. Sammanlagt beräknas detta ge en inbesparing på 97.000 €
- I underhåll av fastigheten beräknas sparas ca 20.000 €
- I skolningskostnader beräknas sparas ca 12.000
- I anskaffning av material beräknas 70.000 inbesparas

# BUDGET 2010



- Till kommunerna har getts offerter på basen av beräknade prestationer för år 2010 samt på basen av budgettram
- I budgettramen beräknas lönerna stiga med i medeltal 2,6 %. Övriga indexjusteringar görs inte.
- För Ås del bygger budgettramen på inbesparing i personalkostnader på 125.000 € och motsvarande utökning i köptjänster dvs 125.000 €. Därutöver ingår i resursförändringarna för Ås endast en ökning av Ås andel för centraladministrationen.
- I övrigt är budgeten oförändrad jämfört med år 2009
- Slutresultatet är att kostnaderna beräknas stiga med 2,1 % och försäljningsintäkterna från kommunerna med 1,9 %

# Proteskirurgi



- Enligt distriktets planer skall proteskirurgin 2012 koncentreras till Åbo kirurgiska sjukhus och Salo kretssjukhus
- På ÅS kirurgiska avdelning består 41 % av vård dagarna av proteskirurgin => en bärande kirurgisk bäddavdelningsverksamhet är inte möjlig i fall denna verksamhet avslutas.
- Den planerade ersättande verksamheten skulle för det mesta bestå av dagkirurgiska ortopediska operationer, som inte fyller avdelningen
- Utan kirurgisk avdelningsverksamhet skulle försvinna en hel del allmänkirurgiska och urologiska operationer , och Åbolands sjukhus´ställning som en enhet som erbjuder tjänster på patientens modersmål på bred basis, skulle förloras

# Proteskirurgi



- Proteskirurgi är inte enbart en operation
- Det betyder även preoperativa besök, postoperativ vård och efterkontroller
- Sakkunniga vårdinstruktioner på patientens modersmål är viktiga för helheten och för ett lyckat slutresultat.

# Proteskirurgi



- Vår proteskirurgi är känd för hög kvalitet och hela vår ortopediska verksamhet är också ekonomiskt konkurrenskraftig

Pris (€/åtg)	ortopedi	proteskirurgi
<b>VSS</b>	1 044,64 €	2 085,93 €
<b>TS</b>	801,85 €	1 947,74 €
<b>SAS</b>	1 083,74 €	2 066,72 €

# Proteskirurgi



- Varmemmaksi vakuudeksi vielä suomen kielellä:
  - Muutosten pontimena tulee olla joko laadun parantaminen tai kustannusten karsiminen, mieluiten molemmat
  - Nämä molemmat tavoitteet oikein mitoitettulla ja asiantuntevalla ja kokeneella ja riittävää volyymia, v. 2008 176, kuluvana vuonna jnkv yli 200 proteesileikkausta, tekevällä henkilökunnalla on saavutettu.
  - Turunmaan sairaalan toiminnan osalta muutostarvetta on hyvin vaikea perustella edellä olevilla argumenteilla.
  - Terveen jalan amputointi olisi katastrofaalista. Proteesikirurgian lopettaminen Turunmaan sairaalassa olisi tähän rinnastettava teko
  - Koko sairaalan olemassaolo ja sen myötä erikoissairaanhoidon palvelujen turvaaminen potilaan äidinkielellä olisi tämän amputoinnin jälkeen vakavasti uhattuna