

MUISTIO

VARSINAIS-SUOMEN SAIRAANHOITOPIIIRIN KUNTAYHTYMÄN JA SEN
JÄSENKUNTIEN VÄLISET KUNTANEUVOTTELUT

Turun alueen kunnat

6.11.2013 klo 13.00 – 15.45

Paikka: TYKS, T-sairaala 6. krs. kokoushuone

Läsnä

Viranhaltijat

Olli-Pekka Lehtonen, sairaanhoitopiirin johtaja, puheenjohtaja
 Samuli Saarni, johtajaylilääkäri, pj klo 15.20 – 15.45
 Arja Pesonen, talousjohtaja
 Päivi Nygren, hallintoylihoitaja
 Pirjo Immonen-Räihä, perusterveydenhuollon yksikön johtaja
 Ritva Kosklin, ylihoitaja, perusterveydenhuollon yksikkö
 Matti Helkiö, tulosaluejohtaja, Alueellisen erikoissairaanhoidon tulosalue
 Arto Rantala, toimialuejohtaja/Vatsaelinkirurgian ja urologian klinikka
 Jukka Sipilä, toimialuejohtaja/Operatiivinen toiminta ja syöpätaudit
 Petri Virolainen, toimialuejohtaja/TULES
 Reijo Grönfors, toimitusjohtaja Turunmaan sairaalan liikelaitos
 Marjo Saarenmaa, johtava ylihoitaja, psykiatrian tulosalue
 Alpo Rajaniemi, talouspäällikkö, kokouksen sihteeri

Kuntien edustajat

Riitta Liuksa, toimialajohtaja, Turku
 Petri Virtanen, palvelutuotantojohtaja, Turku
 Max Lönnqvist, resurssijohtaja, Turku
 Riitta Kokkala, tulosaluejohtaja, Turku
 Katariina Korkeila, vs. tk:n vastaava lääkäri, Turku
 Heli Lähteenmäki, talousjohtaja, Raisio
 Juha Sandberg, sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja, Raisio
 Susanna Laivoranta-Nyman, ylilääkäri perusturvakuntayhtymä Akseli
 Timo Tolppanen, kuntayhtymäjohtaja, perusturvakuntayhtymä Akseli
 Iiro Pöyhönen, perusturvajohtaja, Naantali
 Rauli Lumio, kunnanjohtaja, Masku
 Seija Österberg, kunnanjohtaja, Mynämäki
 Juhani Kylämäkilä, kunnanjohtaja, Nousiainen
 Tom Simola, kunnanjohtaja, Kemiönsaari
 Maria Wallin, peruspalvelujohtaja, Kemiönsaari
 Ilkka Pyrrö, ylilääkäri, Kemiönläsaari
 Folke Öhman, kunnanjohtaja, Parainen
 Erja Wiili-Peltola, sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja, Parainen
 Katariina Korhonen, ylilääkäri, Parainen

Asialista

1. Tilaisuuden avaus, sairaanhoitopiirin johtaja Olli-Pekka Lehtonen

Puheenjohtaja avasi kokouksen ja kertasi kevään 2013 kuntaneuvottelukokouksessa asetetut tämän foorumin tavoitteet; kuntaneuvottelukokous asettaa asiantuntijatyöryhmän valmisteltavaksi ja edelleen kuntajohtajakokouksen käsiteltäväksi asiat, jotka luokitellaan:

- toiminnallisiin muutostarpeisiin
- toimintatapojen kehittämiseen
- kesäkuussa vahvistetun järjestämissuunnitelman mukaan toimeenpanoa edellyttäviin asioihin
- palvelutarpeiden ennakointiin

2. Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin talousarvio 2014 ja strategian päivitys (erillinen liitedokumentti), *sairaanhoitopiirin johtaja Olli-Pekka Lehtonen*; esitys kokonaisuudessaan on kuntaneuvottelujen kokousaineiston liitteenä (ks. julkaisu)

Puheenjohtaja esitteli talouden ja muut taustatekijät, miksi tarvitaan uutta strategiaa. VSSHP:n hallitus päätti 5.11.2013 strategian esittämisestä kuntayhtymän valtuuston päätettäväksi 29.11.2013 kokoukseen. Tämän jälkeen pj esitteli tarkemmin strategian sisällön.

Strategian esittelyn jälkeen käydyin keskustelun yhteenvetona, seuraavassa:

Folke Öhman,

Miten strategia sopii yhteen tulevan sosiaali- ja terveydenhuollosta annettavan lainsäädännön kanssa! V: OP Lehtonen, VSSHP ei voi elää tätä vuotta pidemmälle pelkästään säästöpoljin päällä, vaan uusi strategia on välttämätön.

Heli Lähteenmäki,

Potilasasiakkaan liikkuvuus sairaanhoitopiirin -linjauksen perusterveydenhuollon ja sairaanhoitopiiriin kesken tulee olla selkeä; kuka panostaa, mihin ja minkä verran tarkoituksen mukainen paikka huomioiden.

Erja Wiili-Peltola

Onko yksityissektorin toimintaa sairaanhoitopiirin rinnalla harkittu! V: OP Lehtonen, strategisena linjauksena ei ole otettu huomioon.

3 VSSHP tulos- ja toimialueiden tuottamat palvelut TULES, Vatsakirurgia ja urologia, Operatiivinen ja TOTTEK, Alueellisen erikoissairaanhoidon ja Turunmaan sairaalan liikelaitoksen tuottamat operatiiviset ja toimenpidelähtöiset palvelut, Psykiatrian tulosalueen tuottamat palvelut, *johtajaylilääkäri Samuli Saarni*

Johtajaylilääkäri esitteli otsikon mukaisten toimi- ja tulosalueiden (yksiköiden johtajien valmistelemat) tämän päivän tilannekatsaukset ja tulevaisuuden näkymät. Samuli Saarnin esitys kokonaisuudessaan on kuntaneuvottelujen kokousaineiston liitteenä (ks. julkaisu)

Seuraavassa yhteenveto käytetyistä kommenttipuheenvuoroista:

TULES

Petri Virolainen

Varsinaisen operaation aiheuttamat kustannukset ovat pieni osa TULES –sairauksien kokonaiskustannuksista, joihin luetaan mm. potilaan jonotus-/sairausaika, postoperatiivinen kuntoutus ja lääkkeet. Hoitotoimenpiteet on priorisoitu tärkeyden mukaan. Jonojen pituudella tulee olemaan merkittävä vaikutus potilaiden liikkuvuuteen. Nopeissa muualle tapahtuvissa potilassiirtymisissä (vapaa liikkuvuus) on ”kahteen kertaan” muodostuvan kustannuksen riski – vapaassa hakeutumisessa on paitsi mahdollisuudet myös uhkakuvat.

Vapaasti liikkuvuudesta saadut kokemukset muista maista osoittavat merkittäviä erikoisalakohtaisia eroja (esim. Norja ja Tanska)

Katariina Korkeila,.

Miten oikea-aikainen hoitoon pääsy toteutetaan kokonaistaloudellisesti, on tärkeä tunnistaa. Petri V., kiireelliset/ei –kiireelliset asetelman tunnistamisella haetaan nimenomaan kokonaistaloudellista ratkaisua. Samuli S., potilas itse arvioi, kuinka suureksi hän arvioi odotusajan kustannukset.

Vatsakirurgia ja urologia

Po toimialueella on enemmän lähipalveluiksi luokiteltavia toimenpiteitä kuin TULEKsessa; sairaanhoitopiirin alueella voidaan tiettyjä tämän toimialueen toimintoja keskittää esim. aluesairaaloihin.

Folke Öhman,

Pystytäänkö aluesairaaloissa antamaan palvelua myös ruotsin kielellä. V: Arto R., tässä ei nähdä suuria ongelmia ja TMS luetaan myös yhdeksi aluesairaalaksi.

Operatiivinen toimialue

Jukka Sipilä,

Strategian mukainen hajauttaminen toimii operatiivisella toimialueella hyvin, mm. kaihileikkauksia voidaan tehdä useissa paikoissa, ja Turunmaan sairaalan kaihileikkausten suorittaminen merkittävässä määrin edesauttaa sairaanhoitopiiriä pysymään hoitotakuussa. Korvaklinikan toimenpiteiden hajauttamista toteutetaan myös.

Katariina Korkeila/Jukka Sipilä,

keskustelua hammas- ja suusairauksien suunnitellun yöpäivystyksen toteuttamisesta. Tavoittelussa laajamittaisessa yöpäivystyksessä ei nähdä juuri hyötyjä, merkittävää kustannusnousua kylläkin.

Operatiivisessa toiminnassa osaamisen keskittäminen, maakunnan alueella, haavanhoito on hyvä esimerkki. Saattohoito kuntoon –tavoitteessa tulee nähdä paitsi varsinaisten saattohoitoyksiköiden panos myös perusterveyden huollon aktivoitumistarve tällä alueella. Jukka S., syöpätaudeissa voitaisiin luopua yhden vuodeosaston käytöstä nykyisillä potilasvolyymeilla, jos saattohoito toimisi optimaalisesti.

TOTEK

Tämän palvelualueen toiminta on suurimmalta osin TYKSin sisäistä palvelua. Kivunhoitoyksikön toiminnasta muodostuu eniten suoraa kuntakontaktia. Palvelualueen johtajan poissa ollessa TOTEKin toiminnasta ei käyty kokouksessa keskustelua.

Alueellinen erikoissairaanhoito

Aluesairaaloiden toiminnan muutostarpeet esitettiin strategiakatsauksen yhteydessä; kohta 2

Turunmaan sairaala

Reijo Grönfors,

Turunmaan sairaalan strateginen palvelufunktio on toimia molemmilla kotimaisilla kielillä, josta johtuen TMS:lla tulee olla kattava palvelujärjestelmä.

Psykiatria

Keskeinen kysymys on tällä hetkellä tulosalueen tilajärjestelyt VSSHP:ssa, jotta voidaan saavuttaa vielä nykyistä avoheitopainotteisempi hoitomuoto.

Riitta Liuksa

Turun psykiatrian kohdalla rekrytointitilanne on entisestään vaikeutunut kahden organisaation kilpailussa keskenään. VSSHP:n ja Turun tulisi päästä yhtenäiseen rekrytointipolitiikkaan.

4 Kuntien näymät palvelujen ennustetusta, tarpeesta kuntien edustajien puheenvuorot, keskustelu

Turku/Riitta Liuksa

Yhteistyön kipukohdat:

- Siirtoviivepäivät ja jonotilanne; hyvä tilanne on huonontunut – Turun sisäinen asetelma ja VSSHP:n tilanne vaikuttavat molemmat
- Kustannuksia siirtävät muutokset tulee ottaa huomioon; vrt. kardiologin toimen täyttämättä jättäminen VSSHP:ssa. Verisuonipotilaiden jatkohoidon siirtoja on nopeutettu ja Turku ei ole niihin riittävästi pystynyt reagoimaan.
- Korvaleikkaussalien toiminnassa U-sairaalan tilanteesta johtuneet muutokset
- Turun käytön 2014 trendi on edelleen laskeva
- Turun maksuosuudet; Turku ylittää keskiarvon 3,8 % ollen 4,2 % v. 2014. Kun maksuosuusmuutos suhteutetaan volyymin laskuun, on yhtälö vaikeasti selitettävissä.
- Ensihoidon sairaankuljetuksen puuttuminen jäsenkunnan budjetin myynnistä –tilanne pitäisi jatkossa korjata; jäsenkunnan kuuluu tietää maksuosuusarvio yhteensä vuositasolla; Turun kohdalla v. 2014 puhutaan n. 3 milj. euron tasosta.
- Tilojen käytön suhteen yhteistyötä voitaisiin tiivistää.
- FinnHEMS –palvelusuunnitelmista/-näkemyksistä tulisi saada tietoa; OP Lehtonen, VSSHP on FinnHEMSin yksi osakas – OP informoi jäsenkuntaa ”FinnHEMS –ajankohtaista tietoa otsikolla”

Arja Pesonen

Kuntakohtaiset talousarvion muutosluvut vaihtelevat, koska sairaalakohtainen ja kuntakohtainen käyttö vaihtelevat; so. aiempi käyttö. Kunkin vuoden lopulliset maksuosuudet määräytyvät asiansaisien kunnan kyseisen vuoden käytön mukaan. Myös kunnan käytön sisältö vaikuttaa muutosten suuruuteen; muutokset hoidon vaativuudessa. Kaikille sama kustannusmuutos -määrittely ei ole mahdollinen, koska tuotannon suunnittelun, kustannusten ja hintojen tulee vastata mahdollisimman hyvin toisiaan. Turun käyttö isona kuntatoimijana on melko vakaata.

Ensihoidon sairaankuljetuksen siirtyessä sh-piirille merkitsi se, etteivät kuljetukset voi sisältyä keskimääräiseen 3,8 % kustannusnousuun. Jatkossa ensihoito kokonaisuudessaan pyritään sisällyttämään budjettiin.

Naantali/Iiro Pöyhönen

- Naantalin vuoden 2014 talousarvion nousu on 1,5 % vuoden 2013 talousarviosta; v. 2013 on tu-
lossa n. 1 milj. euron alitus. Ensihoidon päivystyksen osalta Naantalin on tarkoitus lopettaa oma
sunnuntaipäivystys, mutta jatkaa edelleen 2 tunnin lauantapäivystystä.
- Voisiko Paimion sairaalan tiloja käyttää psykiatrian tiloina, kun suunnitellaan psykiatrian vuode-
osastotoiminnan keskittämistä.

Parainen/ Erja Wiili-Peltola

- Miten etäkonsultaatiot laskutetaan!
- Jos toisessa sh-piirissä annetusta hoidosta seuraa komplikaatio ja vaatii kiireellistä hoitoa, missä
hoidetaan ja kuka maksaa.

Petri V. kaikki hoito, myös etähoito laskutetaan, mutta sen osuus on huomattavasti pienempi kuin
potilaan käynti sairaalan poliklinikalla ollen n. 1/3 vastaavan käynnin kustannuksista. Kiireellistä
hoitoa vaativa komplikaatio hoidetaan kiireellisyyskriteerien mukaan, ja todennäköisesti oman
sairaanhoitopiirin erikoissairaanhoidossa. Poissuljettu ei ole potilaan valitsema muu hoitopaikka,
jos komplikaatiotilanne antaa mahdollisuuden tehdä valintoja. Maksaja on kaikissa tilanteissa po-
tilaan kotikunta.

Kemiönsaari/Tom Simola,

Kunnan VSSHP budjetista 2013 budjettiin 2014 kustannusnousu on 8 % mutta ensihoidon osuu-
den kasvu 250 %!

Perusturvakuntayhtymä Akseli/Timo Tolppanen

Siirtoviivepäiviin kohdistuu painetta peruskuntien toteutusta ajatellen; mitä seuraa aluesairaalo-
iden vuodeosastohoidon vähenemisestä?

Masku/Rauli Lumio

Sh-piirin laskutuksen heilahtelu (=käytön vaihtelu) näkyy merkittävänä; 9,9 % poikkeama tasaerä-
laskutuksesta. Ennustettavuuden paraneminen olisi kunnan näkökulmasta tärkeä.

Raisio/Heli Lähteenmäki

Raision kasvu ensi vuodelle on 7 % ja Ruskon 9,5 %. Onko tasaerälaskutus pysyvästi hyvä ja
toimiva ratkaisu ja mitä Raision sairaalan tilanteelle tällä hetkellä kuuluu.

Vastaus: Raision ja Paimion sairaalan toiminnan jatkumiselle hallitus päätti yhden vuoden lisä-
ajasta, eli siirtymistavoite 2015 alusta. U-sairaalan heikko tilanne oli ratkaisevasti vaikuttava
asia.

5 Toimenpiteet kevään 2013 kuntaneuvotteluissa esille nostetuista asioista, *hallintoylihoitaja Päivi Nygren*

Päivi Nygren esitteli kevään kuntaneuvotteluissa alueiden kehittämiskohteiksi esitetyt ja kirjatut
tavoitteet;

Asiantuntijatyöryhmän valmistelutilanne kevään kuntaneuvottelujen asettamiin tavoitteisiin
esitettiin kokoukselle. Päivi Nygrenin esitys kokonaisuudessaan on kuntaneuvottelujen
kokousaineiston liitteenä (ks. julkaisu)

Turun alueen kunnat 13.6.2013

1. VSSH:n taserakenteen muuttaminen/keventäminen pääomittamalla siitä osa jäsenkuntien taseisiin. (talousjohto)
1. Sairaanhoidopiirin toiminta-alueen toiminnan ja investointien suunnittelun arvioiminen vuosille 2014-2021. Arvioinnin lopputuloksen tulee osoittaa yhteistoiminta-alueen eri toimijoiden palvelurakennetarve väestön hoidontarve-ennusteet huomioituna.

Asiantuntijatyöryhmän valmistelutilanne kevään kuntaneuvottelujen asettamiin tavoitteisiin esitetiin kokoukselle. Päivi Nygrenin esitys kokonaisuudessaan on kuntaneuvottelujen kokousaineiston liitteenä (ks. julkaisu/toimenpiteiden eteneminen)

Kokouksessa todettiin taserakennearia tässä yhteydessä loppuun käsitellyksi, eikä se antanut aihetta rakennemuutoksiin. Rakennusinvestointien yhteydessä selvitetään eri rahoitusvaihtoehdot ja talouden tasapainottamisessa otetaan huomioon paitsi toimintakulujen kehitys myös investointien rahoittaminen (talousjohtaja Arja Pesonen)

6 Sopiminen palvelujen järjestämisen kehittämistavoitteista, vastuista ja toimintatavoista

Asiantuntijatyöryhmän edelleen valmisteltavaksi asetettiin:

1. Ensihoidon ja päivystyksen liikelaitoksen prosessien toteuttamiseen ja sujuvuuteen vaikutetaan yhdessä EPLL vs. perusterveydenhuollon asiantuntijat –akselissa. Työjärjestyksenä järkeväksi todettiin EPLL:n kilpailutuksen toteuttaminen ensin, ja sen jälkeen painopiste prosessien kehittämismuutoksiin. Asiantuntijatyöryhmän koollekutsumisen vastuu: EPLL toimitusjohtaja Päivi Lucenius. (Loimaan alueen kuntaneuvotteluissa asetettu tavoite; koskee kaikki VSSH:n jäsenkuntia)
2. Uuden vahvistettavan strategian mukaiset asiat erikseen selvitettäväksi (vastuu OP Lehtonen), ja päivystysasetuksen vaikutuksen selvittäminen (vastuu Samuli Saarni)

Kuntajohtajakokouksen valmisteltavien asioiden esittelyihin tulee sisältyä kustannusvaikutustarkastelu

7 Yhteenveto ja tilaisuuden päätös

Puheenjohtaja päätti kokouksen klo 15.45

Alpo Rajaniemi

Taluspäällikkö, kokouksen sihteeri

Julkaisu:

<http://www.vssh.fi/fi/kuntaneuvottelut2014>