

Kuntien näkemykset vuoden 2019 toiminnan kehittämisestä

- 14 lausuntoa 26.4. mennessä
- Integraation parantaminen erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja sosiaalihuollon välillä – sote-työryhmien kautta
- Yhdessä määritetyt kehittämiskohteet, tavoitteellinen suunnitelma ja tuloksen raportointi – kehittämisspalvelut-yksikkö kokoava voima
- Hoito- ja palveluketjujen kuvaaminen (nykytila – tavoitetila), shp voi koordinoida ja hallinnoida mutta perusterveydenhuollon vahva osaaminen hoitoketjun toteuttaja – osa sote-suunnittelua
- Toimialakohtaiset tapaamiset ja koulutus-konsultaatiotilaisuudet toivottavia
- Potilasohjauksen kehittäminen yhteistyössä esh:n ja pth:n kanssa

Kuntien näkemykset vuoden 2019 toiminnasta

- Lasten ja nuorten ja aikuisten psykiatristen palvelujen saatavuuden parantaminen ja hoitoprosessien sujuvoittaminen
- Hoitoon pääsyä yleisesti nopeutettava, varsinkin pahanlaatuiset sairaudet – työkyvyn alentuma – toimintakyvyn alentuma
- Päivystyspalvelujen resursointi Turussa (riittävä henkilöstö), Vakka-Suomessa (valmius pieniin toimenpiteisiin), Loimaalla (yöpäivystys takaisin)
- Päivystysapu-puhelin tarpeellinen ja EPLL voi ottaa siitä vastuun
- Avopediatritoiminnan kaltainen erikoislääkärikonsultaatiopalvelu suurimmilla erikoisaloilla etäpalveluin ja/tai jalkautumalla
- Huomio myös odotusajan kuntoutukseen ja jatkohoidon väliinputoajiin
- Kotiin suoraan Tyksistä kotiutussuunnittelun tuella

Kuntien näkemykset vuoden 2019 toiminnasta

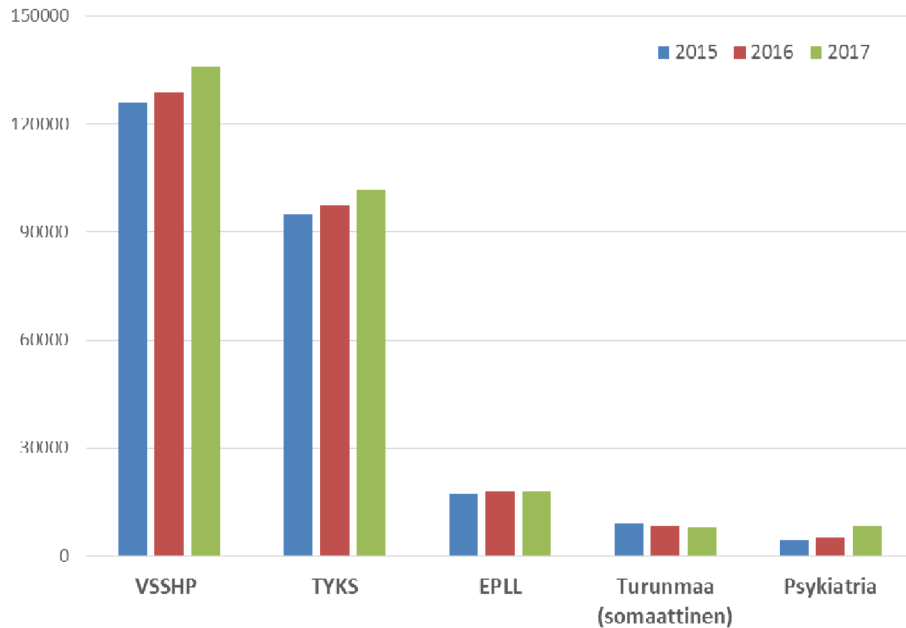
- Hoidon vaikuttavuutta seurattava, terveyshyötyä tuottavat toimintatavat tunnistettava
- Tietovarantojen kehittäminen kannatettavaa, jos laki sallii kuntien tietojen luovuttamisen ja rahoitus tulee valtiolta – maakunnalta
- Tietoaltaan käyttötarkoitus määriteltävä ja hallintamalli kuvattava ennen kuntien tietojen luovuttamista

Kuntien näkemykset vuoden 2019 taloudesta

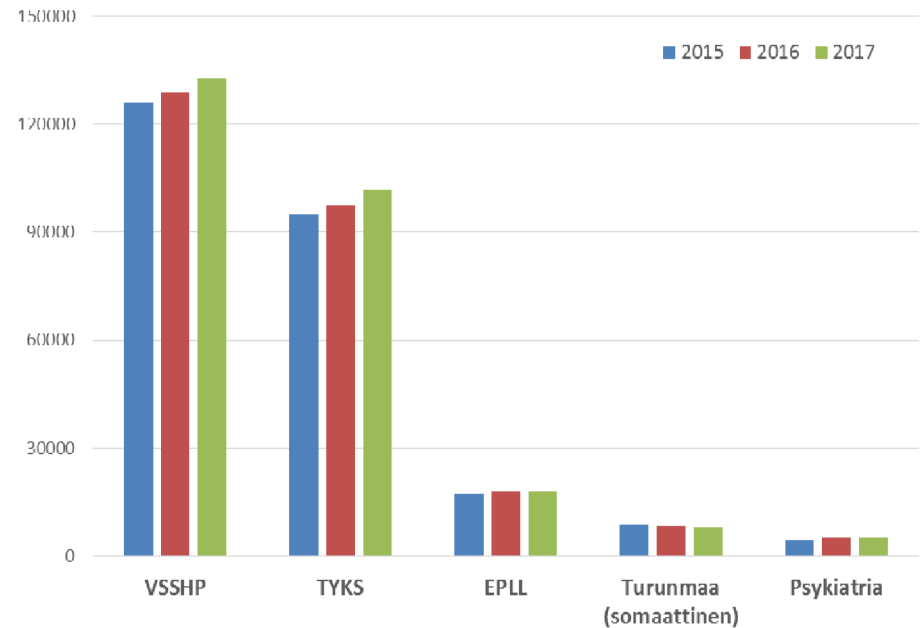
- Noudatettava talouden vakauttamisohjelmaa
- Noudatettava tiukempaa taloutta kuin vakauttamisohjelmassa
- Taloussuunnitelman jäsenkuntalaskutuksen kasvuennuste 2,8 % ei tue mahdollisuutta vahvistaa perusterveydenhuoltoa ja ylittää kantokyvyn
- Tuottavuuden parantamistavoite 1,2 %
- Yksikköhintoja voitava alentaa
- Asiakasmaksuissa korotus maksimiin
- Ylimääräinen ylijäämä 2,0 milj. € huomioitava hinnanalennuksina 2018
- Nollatulos vuonna 2019
- Shp:n ryhdyttävä toimenpiteisiin kysynnän kasvun hillitsemiseksi – palvelujen käytön kehitykseen vaikuttavat tekijät analysoida tarkasti

Uusien läheteiden määrä kasvoi vuonna 2017 VSSHP:ssä 6,4 % (sis. psykiatrian) ja Tyksissä 4,8 %

Uusien läheteiden määrät VSSHP:ssä



Uusien läheteiden määrät VSSHP:ssä (ei sis. Turun psykiatria)

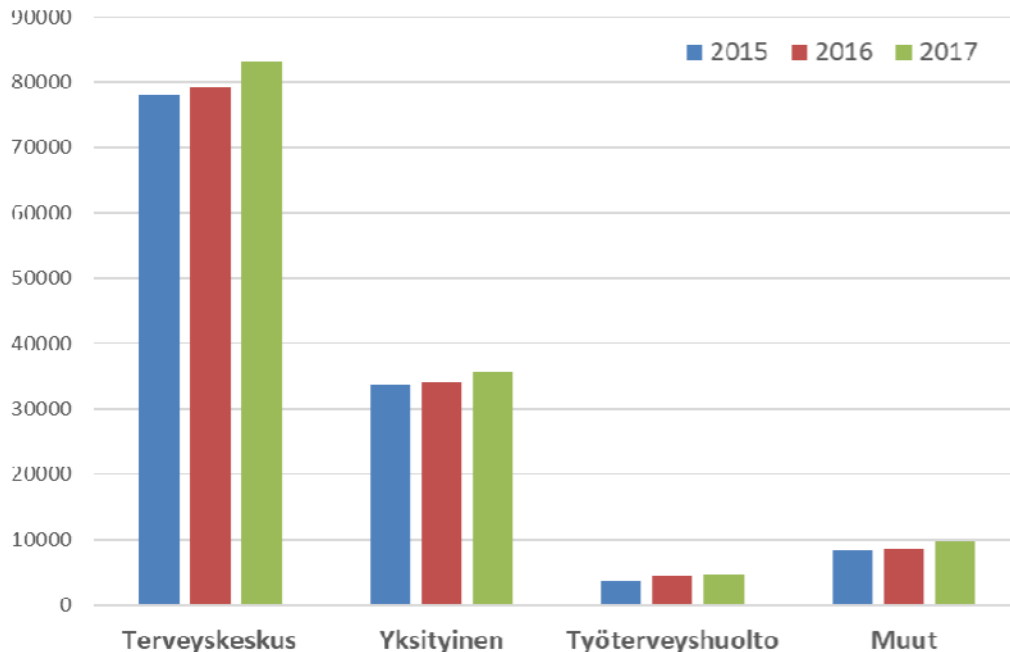


Psykiatrian luvut sisältävät Turunmaan psykiatrisen hoidon

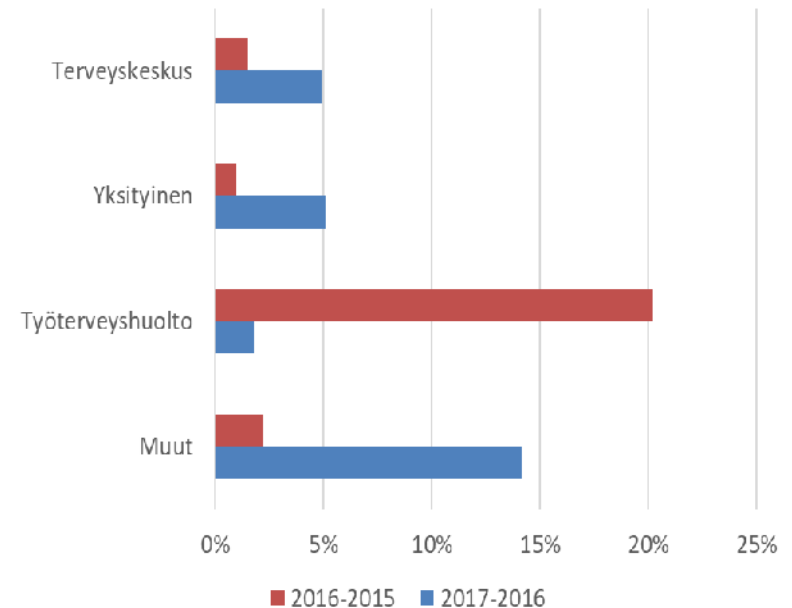
Mistä lähetteet tulevat?

Eniten ovat kasvaneet lähetteet terveyskeskuksista

Lähetäjät

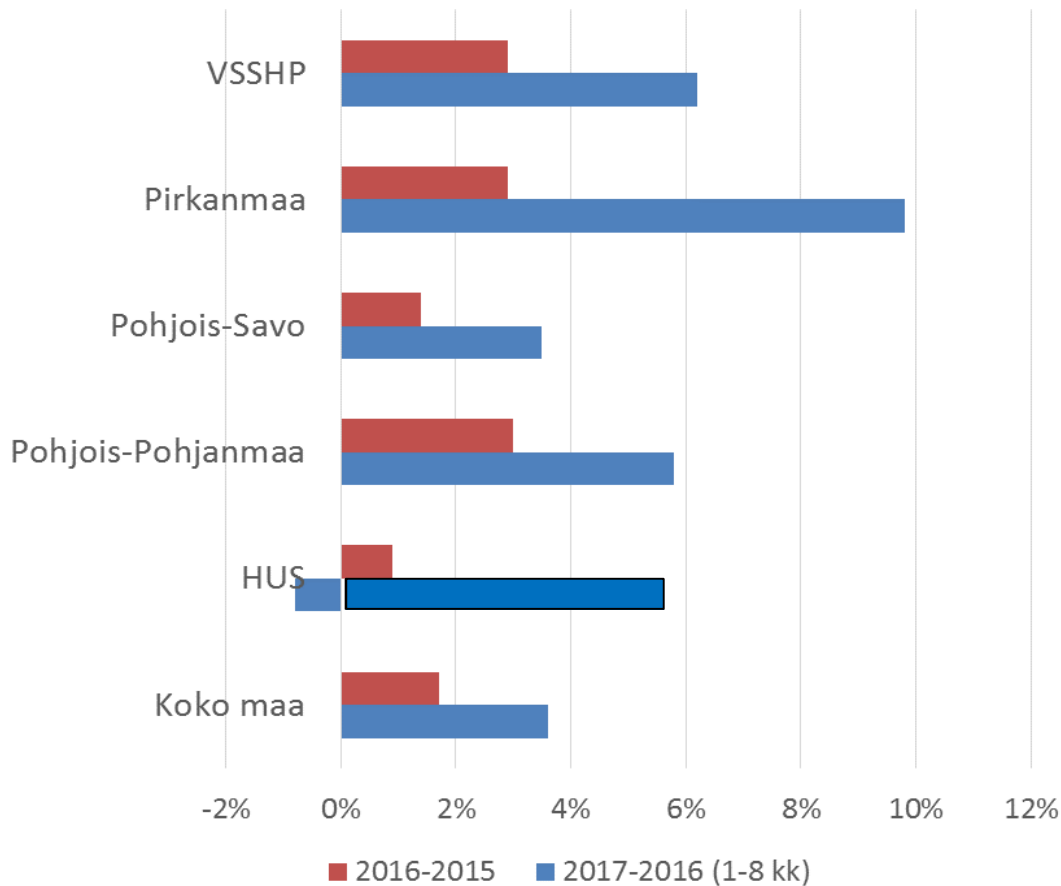


Lähetemäärien muutos (%)



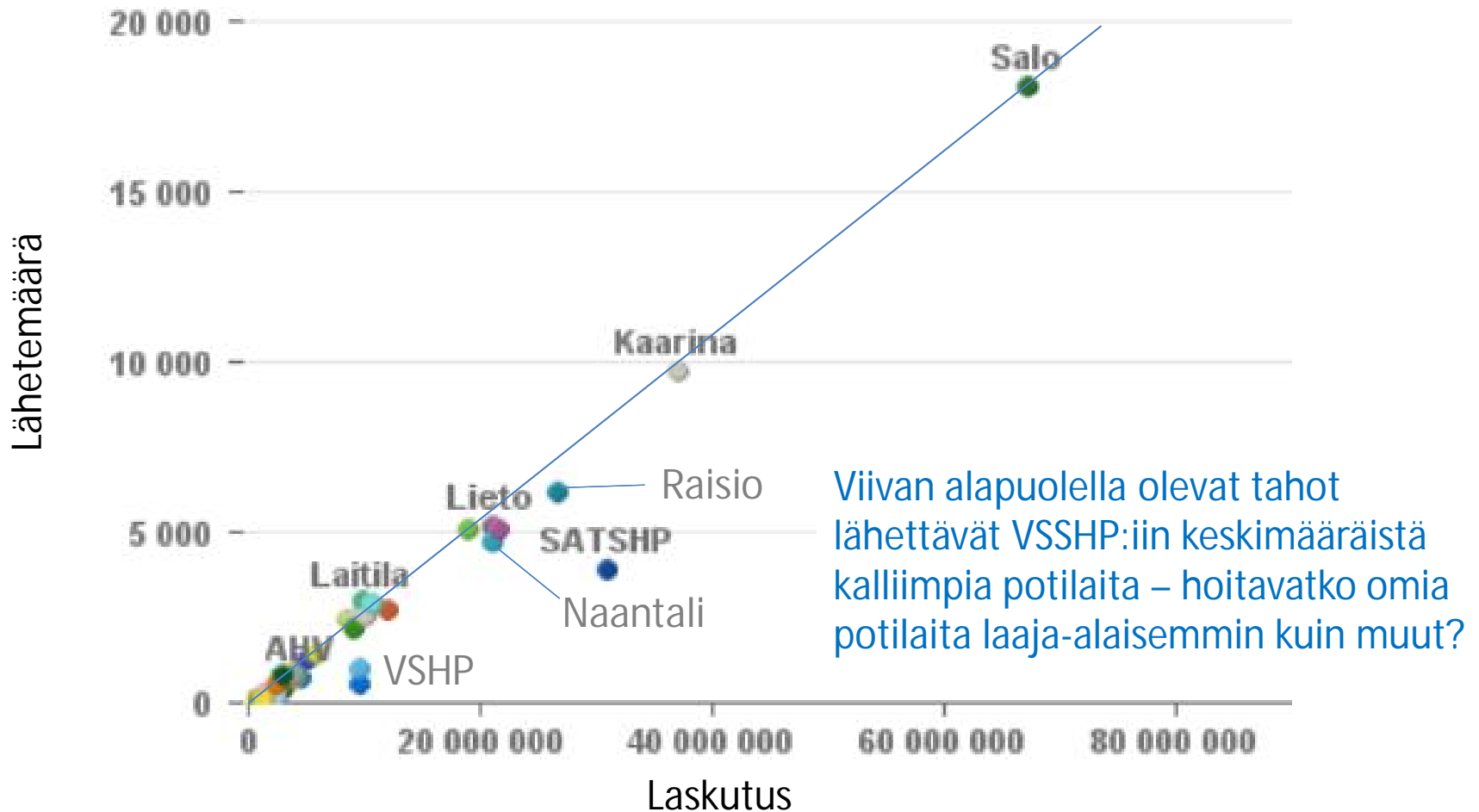
Lähetemäärät kasvavat kaikissa yliopistosairaanhoidopiireissä

Lähetemäärien muutos (%) - Kuntaliitto

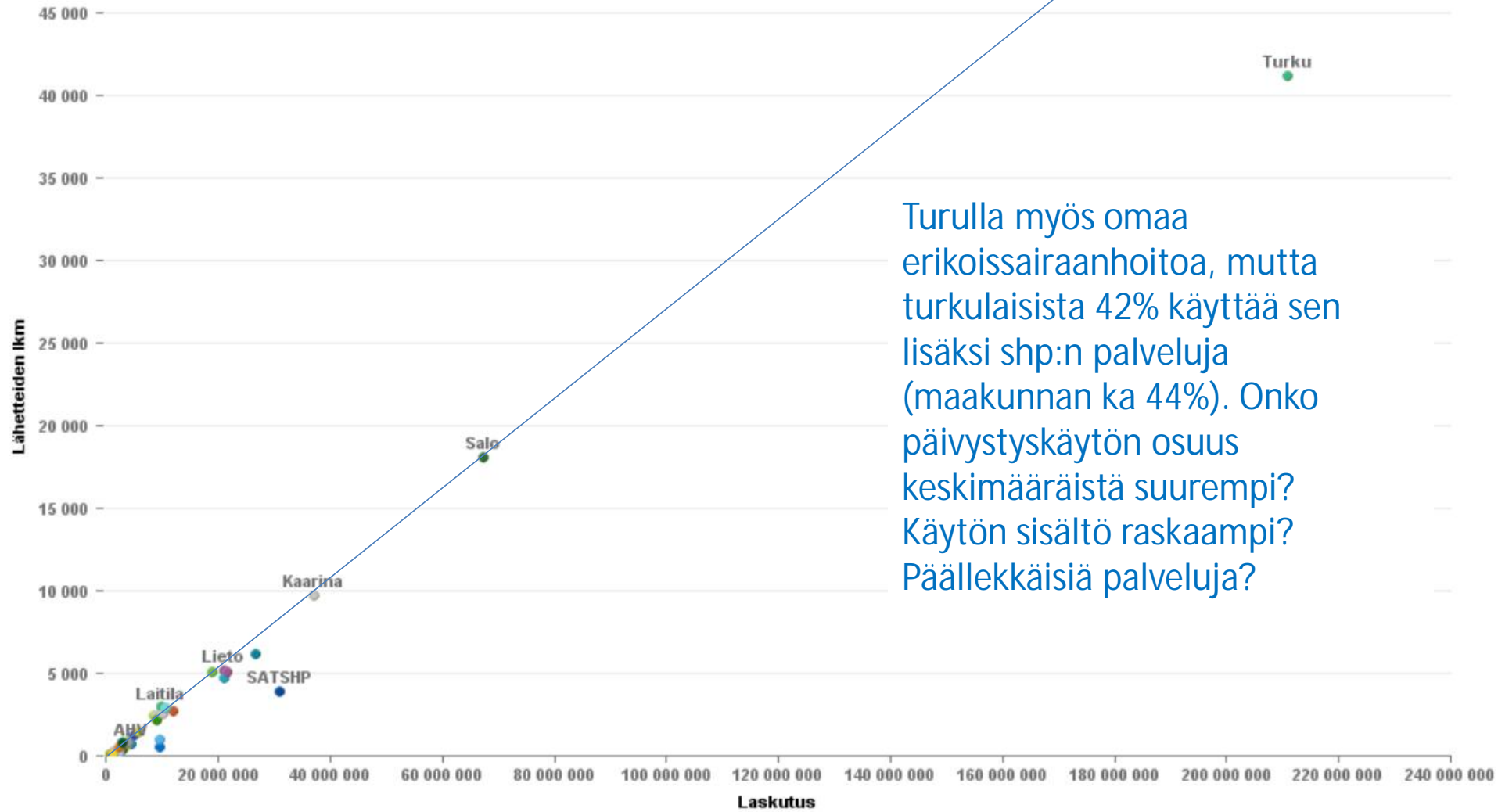


Lähteet:
Kuntaliiton tilastot,
HUS Janne Aaltonen

Kuntalaskutuksen ja lähetemäärien suhde on pääsääntöisesti lineaarinen



Lähteiden lukumäärä ja laskutus jäsenkunnittain/sairaanhoitopiireittäin 2017



Turulla myös omaa erikoissairaanhoitoa, mutta turkulaisista 42% käyttää sen lisäksi shp:n palveluja (maakunnan ka 44%). Onko päivystyskäytön osuus keskimääräistä suurempi? Käytön sisältö raskaampi? Pällekkäisiä palveluja?

Syitä lähetemäärien ja kuntalaskutuksen kasvuun on monia, mutta emme kykene selvittämään niitä kattavasti

- Ikääntyminen ja ikäihmisten sairastavuus näkyy erityisesti sydänsairauksien, neurologisten sairauksien ja syöpätautien määrässä (näkyvät myös pth:ssa)
- Uudet hoitomahdollisuudet tuovat uusia potilaita erikoissairaanhoidon tilanteissa, joissa aiemmin ei ollut tehokasta hoitoa tarjolla
- Hoitojen keskittäminen isompiin sairaaloihin
- Matala hoitoon hakeutumisen kynnys – tarve saada tietää oireiden syy ja ennuste (somaattinen ja psykiatrinen hoito)
- Kuvantamisen käyttö diagnostiikan tukena lisää käyntejä ja kasvattaa käynnin kustannuksia
- Vaje perusterveydenhuollon palvelutarjonnassa (ajallinen, laadullinen jne)
- **Uudet kalliit hoitomahdollisuudet kasvattavat kustannuksia nopeammin kuin mitä sairaalat kykenevät tuottavuuttaan kehittämään** - erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon kustannuskehitystä ja tuottavuutta ei voi sen vuoksi vertailla keskenään

Mitä siis tehdä?

- On investoitava hoidon kysynnän ja hoitoketjujen tutkimukseen, jotta voimme tehdä oikeanlaisia valintoja ohjatesamme käytettävissä olevia resursseja kaikkein vaikuttavimpaan hoitoon
- Talouden hallinta ei onnistu ilman toiminnan hallintaa – äkkijarrutukset, sokkojarutukset, hoitoon pääsyn rajoittaminen kostautuvat monin tavoin

Vain tiedolla voi johtaa luotettavasti!