

VARSINAIS-SUOMEN SAIRAAHOITOPiIRIN KUNTAYHTYMÄN JA SEN JÄSENKUNTIEN VÄLISET
KUNTANEUVOTTELUT

Loimaan alueen kunnat

10.11.2014 klo 9.00 – 11.17

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

Läsnä:

VSSH:n viranhaltijat:

Olli-Pekka Lehtonen, sairaanhoitopiirin johtaja, puheenjohtaja

Samuli Saarni, johtajaylilääkäri

Päivi Nygren, hallintoylihoitaja

Arja Pesonen, talousjohtaja

Seija Grénman, toimialuejohtaja, Naistenklinikka

Jussi Mertsola, toimialuejohtaja, Lasten ja nuorten klinikka

Hanna Mäkäräinen, toimitusjohtaja, TYKS-SAPA –liikelaitos

Helena Luotolinna-Lybeck, ylihoitaja, Varsinais-Suomen kuvantamiskeskus, TYKS-SAPA-liikelaitos

Matti Helkiö, tulosaluejohtaja, Alueellisen erikoissairaanhoidon tulosalue

Pirjo Immonen-Räihä, perusterveydenhuollon yksikön johtaja

Kuntien edustajat:

Jari Rantala, kaupunginjohtaja, Loimaa

Esko Poikela, kunnanjohtaja, Lieto

Tarja Miiikkulainen, sosiaali- ja terveysjohtaja, Lieto

Eveliina Kiiski, vs. terveystalvijohtaja, Lieto

Marja-Leena Brander, hallinto- ja talouspäällikkö, Lieto

Jari Kesäniemi, kunnanjohtaja, Koski Tl

Jukka Matilainen, hallinto- ja sosiaalihoitaja, Koski Tl

Carita Maisila, kunnanjohtaja, Marttila

Eeva-Sirkku Pöyhönen, perusturvajohtaja, Pöytyä

Risto Puustinen, johtajaylilääkäri, Pöytyän kansanterveystyön kuntayhtymä

Mika Joki, kunnanjohtaja, Aura

Lauri Inna, kunnanjohtaja, Punkalaidun

Jussi Korkeamäki, johtava ylilääkäri, Sastamalan seudun sosiaali- ja terveystalvijohtaja, Sastamala

Pasi Oksanen, suunnittelukoordinaattori, Varsinais-Suomen terveydenhuollon järjestämissuunnitelma, sihteeri

1 Tilaisuuden avaus

Sairaanhoitopiirin johtaja Olli-Pekka Lehtonen avasi kokouksen ja esitteli kuntaneuvotteluihin liittyvän työskentelyn organisointia sekä kokouksen työjärjestyksen.

2 Kuntien näkymät palvelujen ennustetusta tarpeesta

Loimaa:

Kaupunginjohtaja Jari Rantala käytti Loimaan kaupungin puheenvuoron. Rantala totesi, että kaupungissa on tehty keväällä 2014 oma selvitys kaupungin sosiaali- ja terveyspalveluista. Lähtökohtana palveluselvitykselle olivat erityisesti kaupungin korkeat erikoissairaanhoidon kustannukset. Laaditun selvityksen pohjalta on käynnistetty jatkotoimien valmistelu yhteistyössä Loimaan aluesairaalan ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin muiden toimijoiden kanssa. Toimenpide-esityksiä on tarkoitus viedä päätöksentekoon Loimaan kaupungissa tämän vuoden aikana. Tavoitteena on vuodeosastohoidon käytön vähentäminen ja hoidon porrastuksen tehostaminen sekä tätä kautta tapahtuva kustannusten hallinta.

Lieto:

Liedon puheenvuoron käytti kunnanjohtaja Esko Poikela. Hän totesi, että Liedon erikoissairaanhoidon kustannukset eivät ole Varsinais-Suomen kärkipäätä, mutta näiden kustannusten hallintaa tulee edelleen kehittää. Liedossa on panostettu oman perusterveydenhuollon toimivuuteen ja tehty tähän liittyvää, Härkätien sosiaali- ja terveyspalvelujen rakennemuutosta.

Koski TI:

Kosken TI kunnan puheenvuoron piti kunnanjohtaja Jari Kesäniemi, joka totesi, että terveyspalvelut kuntaan hankitaan Härkätien yhteis palvelualueen kautta. Erikoissairaanhoidon kustannuksissa pienessä kunnassa on jo yksittäisten potilastapausten vuoksi suurta vaihtelua. Kunnan kannalta olennaista on jatkossa se, mikä on Loimaan aluesairaalan ja Salon aluesairaalan rooli palvelujärjestelmässä.

Marttila

Kunnanjohtaja Carita Maisila piti Marttilan puheenvuoron. Vaikka erikoissairaanhoidon kustannukset muihin kuntiin verrattuna ovat suhteellisen alhaiset, ovat kustannukset nousseet useina vuosina peräkkäin. Syitä kustannusnousuun on käyty läpi terveyspalveluiden johdon kanssa, mutta selviä yksittäisiä ongelmakohtia kustannusnousun takaa ei ole löydetty. Sairaanhoitopiirin johtaja Olli-Pekka Lehtonen totesi kommenttina tähän, että tarvittaessa syitä kustannuksiin tai niiden muutoksiin selvitetään mielellään yhteistyössä kuntien kanssa.

Pöytyä:

Pöytyän perusturvajohtaja Eeva-Sirkku Pöyhönen aloitti Pöytyän osuuden omalla puheenvuorollaan. Hän totesi, että kunnan kannalta akuutein kysymys tällä hetkellä on Loimaan aluesairaalan yhteispäivystyksen jatko; tämä vaikuttaa suoraan pöytyäläisten palveluihin, koska Pöytyän terveyskeskuksen oma iltapäivystys päättyy vuoden 2014 lopussa.

Pöytyän näkemyksiä täydensi Pöytyän kansanterveystyön kuntayhtymän johtava ylilääkäri Risto Puustinen, joka katsoi, että terveyskeskuksen kannalta olennaista on Loimaan aluesairaalan päivystyksen ja vuodeosastojen toimivuus. Toiminnan kannalta on tarpeen selkeyttää sitä, millaisia vuodeosastoja Loimaan aluesairaalassa jatkossa toimii ja löytyykö sieltä riittävää erikoisosaamista siihen, että potilaita voidaan tarvittaessa päivystysaikaan siirtää aluesairaalaan terveyskeskuksen omalta, 40-paikkaiselta akuuttiosastolta. Mikäli aluesairaala ei pysty ottamaan näitä potilaita vastaan, tulee kysymykseksi se, miten EPLL:n kapasiteetti riittää vastaamaan potilastarpeisiin.

Olli-Pekka Lehtonen totesi kommenttina Pöytyän puheenvuoroon, että kaikki rakenteelliset uudistukset, joista Loimaan aluesairaalan vuodeosastohoidon rooli on yksi, tehdään yhteistyössä kuntien kanssa sairaanhoitopiirissä hyväksytyin strategian antamissa puitteissa.

Aura

Auran kunnanjohtaja Mika Joki piti Auran puheenvuoron ja totesi, että Auran kannalta olennaisia ovat samat seikat, jotka tulivat esiin jo Pöytyän puheenvuorossa.

Punkalaidun

Punkalaitumen puheenvuoron käytti kunnanjohtaja Lauri Inna. Hän totesi, että Punkalaidun on sairaanhoitopiirien rajoilla toimiva kunta, joka hakee osan palveluistaan Pirkanmaan sairaanhoitopiiristä. Sieltä käytetään esim. tekonivel-, sydän- ja mielenterveyspalveluja. Näihin liittyen ovat kunnan kustannukset kasvaneet merkittävästi. Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin palvelujen käyttö ei ole vähentynyt niin paljon kuin on aiemmin ennakoitu, kustannuskasvu myös Varsinais-Suomen suuntaan ollut suurta.

Oripään ja Tarvasjoen kunnista ei ollut paikalla edustajia.

3. Ajankohtaiset asiat ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin talousarvion 2015 esittely

Sairaanhoitopiirin johtaja Olli-Pekka Lehtonen esitteli viime vuosien taloudellista kehitystä ja sairaanhoitopiirin vuoden 2015 talousarviota. Hän totesi, että toimintakulujen kasvu vuodesta 2012 vuoteen 2013 oli 4 %. Tämä ylitti hieman vakauttamisohjelman tavoitteen, muihin sairaanhoitopiireihin verrattuna kasvu oli maltillista. Tämän jälkeen toimintakulujen kasvua on saatu edelleen taitettua niin, että kasvuprosentti tammi-elokuusta 2013 tammi-elokuuhun 2014 oli alle 2 %. Tällä kasvuprosentilla ollaan samassa luokassa mm. merkittäviä toimintamuutoksia tehneen HUS:n kanssa ja uskottavasti talouden vakauttamisen tavoitteessa.

Toinen iso muutos samalla ajanjaksolla (1-8/13 – 1-8/14) on toimintatuottojen 10 % kasvu, joka on suurinta kaikissa sairaanhoitopiireissä. Suoritteita on tuotettu huomattavasti aiempaa enemmän. Osin tämä johtuu kasvaneesta potilasvirrasta, osaltaan taustalla selittää myös alkuvuoden 2013 madaltunut palvelutuotanto.

Lehtonen totesi, että toimintakulut on saatu hallintaan, mutta tuotannon volyyymi on nopeassa kasvussa. Jotta kustannuksia voidaan jatkossakin hallita ja saada ne vastaamaan kuntien taloudellisia edellytyksiä, tullaan jatkossa tarvitsemaan rakenteellisia muutoksia; erityisesti pitää puhua siitä, kuinka suurella vuodeosastokapasiteetilla alueella toimitaan.

Vuoden 2014 talousarviossa on tulostavoitteena ollut 3 miljoonan ylijäämä. Vuoden aikana tuotettujen suoritteiden määrä oli niin suurella kasvulla, että sairaanhoitopiirin hallitus päätti syksyllä 2014 hintojen alennuksesta. Hinta-alennus jäsenkunnille oli 15,4 miljoonaa, ulkokuntalaskutuksessa 1,4 miljoonaa ja TYKS-SAPA -liikelaitoksen osalta 0,55 miljoonaa. Hinta-alennuksen myötä ennustettu tulos vuodelta 2014 olisi ollut elokuun lopun ennusteella 7,9 miljoonaa euroa (Budjetoidun mukainen 3,0 miljoonan tulos toiminnasta sekä kertaluokkainen 4,9 M€ tulo A-sairaalan palosta saadusta vakuutuskorvauksesta).

Tulosennuste syyskuun 2014 lopussa on kuitenkin muuttunut merkittävästi niin, että ennustettu tulos oli tuolloin 2,4 miljoonaa euroa. Suurimpana yksittäisenä syynä tähän on potilasvahinkovakuutukseen liittyvä lisälasku, joka valtakunnallisesti lisää sairaanhoitopiirien kustannuksia noin 185 miljoonaa euroa. Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirille tämä on aiheuttamassa 16,4 miljoonan euron kertaluonteisen, tulosvaikutteisen kustannuksen. Kustannusvaikutus on lähes 2,1 %.

Vuoden 2015 talousarvioon liittyen on vuoden alusta tapahtumassa joitakin rakenteellisia muutoksia:

- Loimaan, Salon ja Vakka-Suomen aluesairaaloiden toimintojen (lukuun ottamatta päivystystä) liittäminen osaksi TYKS:n hoitolinjaorganisaatiota
- Loimaan, Salon ja Vakka-Suomen ensiapupoliklinikoiden toimintojen sekä Loimaan ja Vakka-Suomen perusterveydenhuollon päivystysten siirtyminen Ensihoidon ja päivystyksen liikelaitoksen toiminnaksi sekä
- Turun yliopiston laboratoriotoimintojen yhdistäminen Turun yliopiston ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin välillä tehdyn esisopimuksen mukaisesti Tyks-Sapa –liikelaitokseen

Talousarviossa 2015 lähdetään siitä, että vuodeosastohoitoa edelleen vähennetään ja avohoitopainotteisuutta lisätään. Vuodelle 2015 tavoitellaan 2,0 M€ ja vuosille 2016-17 3,0 M€ ylijäämää. Jäsenkuntalaskutuksen kasvu vuodesta 2014 vuoteen 2015 on talousarviossa 3,4 %.

Laite- ja kalustoinvestoinnit pyritään pitämään tulevien vuosien aikana 10 miljoonan euron vuositasolla. Poistot ylittävät tämän investointitason, joten kaikkia korvausinvestointeja ei pystytä tekemään vaan myös tässä tullaan tarvitsemaan rakenteellisia uudistuksia. Rakennusinvestointien suhteen on varauduttu mahdollisuuteen käyttää rahoitusleasingia.

Asiakohdan lopuksi palattiin keskusteluun potilasvahinkovakuutuksen kustannusvaikutuksista. Todettiin, että sairaanhoitopiirien johtajat ovat asettaneet asian käsittelyyn työryhmän, jonka jäsenenä Varsinais-Suomesta toimii sairaanhoitopiirin talousjohtaja Arja Pesonen. Potilasvahinkojen varautumisen korkeat kustannukset liittyvät erityisesti siihen, että lainsäädännössä ei ole määrätty enimmäiskatkoa tai maksujen enimmäismäärää aikaa potilasvahinkomaksuihin. Asiasta käydään keskustelua Kirjanpitolautakunnan kuntajaoston ja ministeriöiden kanssa, mutta näillä näkymin asiaan voidaan saada olennaisia muutoksia ainoastaan lainsäädännöllisten muutosten kautta.

3. VSSHP:n toimialueiden ja liikelaitosten tuottamat palvelut

- Naistenklinikka, Lasten ja nuorten klinikka, Turunmaan sairaala, TYKS-SAPA –liikelaitos

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin johtajaylilääkäri Samuli Saarni kävi läpi toimialueiden toimintaa. Toimialuejohtajat Seija Grénman (Naistenklinikka), Jussi Mertsola (Lasten ja nuorten klinikka) sekä toimitusjohtaja Hanna Mäkräinen (TYKS-SAPA –liikelaitos) täydensivät esitystä omilla kommentteillaan.

Esittelyn aluksi Saarni totesi, että keskustelussa tulee yleisellä tasolla huomioida kaksi erikoissairaanhoidon ulottuvuutta. Ensimmäinen on yliopistosairaalan rooli vaativan erikoissairaanhoidon palvelujen tuottajana. Tässä pyrkimyksenä on turvata toiminnan tehokkuus ja kilpailukyky. Toisena osa-alueena on sen käsittely, miten erikoissairaanhoido tuottaa lähipalveluita alueille ja tukee osaamisellaan perusterveydenhuoltoa ja alueiden hyvinvointipalveluiden tuottamista. Tässä olennaista on lähipalveluiden määrittely ja yhteistyökäytäntöjen rakentaminen niin, että hoitoketjut toimivat mahdollisimman sujuvasti.

Naistenklinikka

Naistenklinikalla vakansseja on 232,5 ja toiminta on jakautunut kolmeen vastuualueeseen:

- Gynekologinen hoito
- Raskauden ja synnytyksen hoito
- Gynekologisen syövän hoito

Todettiin, että tiettyjen toimintojen osalta (ennenaikaiset synnytykset, vaativa sikiö-dg, syöpäleikkaukset, vaativa lantionpohjan kirurgia, vaativat endometriosisleikkaukset, vaikea miehen lapsetto-

muus) toiminnot on keskitetty naistenklinikalle koko ERVA-alueella, jonka lisäksi hoidetaan ulkokuntapotilaita.

Synnytyksiin liittyen on tehty poikkeuslupahakemus sille, että synnytyksiä voitaisiin jatkossakin tehdä myös Salon aluesairaalassa. Päätöksiä poikkeusluvasta ei ole vielä tehty.

Naistenklinikankin osalta olennaista on lähipalveluiden määrittely ja yhteistyö perusterveydenhuollon kanssa. Keskustelun yhteydessä todettiin, että yhteistyö tällä hetkellä toimii hyvin. Yhteistyötä helpottaa hyvin toimiva puhelinkonsultaatiomahdollisuus sekä sähköisten läheteiden ja vastaläheteiden käyttö. Oman haasteensa järjestelmälle tuo se, että noin viidennes potilaista tulee naistenklinikalle yksitysissektorin läheteellä ja 5 % ilman lähetettä.

Alueellisesta toiminnasta otettiin esimerkkeinä esille Loimaan aluesairaalassa tapahtuva tuki siikiöseulonnoille sekä Salon aluesairaalassa toimiva satelliittilääkäri lapsettomuushoidoissa. Lisäksi ollaan käynnistämässä toimintamallia iäkkäiden henkilöiden gynekologisten ongelmien hoitoon laitos- ja kotihoidossa.

Muutostarpeita Naistenklinikan toimintaan ei keskustelussa nostettu esille.

Lasten ja nuorten klinikka

Lasten ja nuorten klinikalla henkilökuntaa on 298 ja toiminta on jakautunut 5 vastuualueeseen:

- Lasten ja nuorten sairaanhoito
- Vastasyntyneiden sairaanhoito
- Lasten ja nuorten veri- ja syöpäsairauksien hoito
- Lasten ja nuorten kirurgia
- Lasten neurologia

Osa toiminnasta erittäin vaativaa erikoissairaanhoitoa, joka vaatii erityisosaamista ja riittävän väestöpohjan, tässä olennaisessa osassa on Länsirannikko- ja ulkokuntastrategioiden mukainen toiminta. Esimerkkinä vaativista hoidoista käytiin läpi keskoshoidoa sekä lasten ortopediaa.

Kuntayhteistyöhön ja lähipalvelujen kehittämiseen liittyen todettiin sairaanhoitopiirin strategiassa mainittu kohta, jonka mukaan toiminnassa kehitetään monialaisia (erityisesti psykiatria ja lastentaudit) alueellisia toimintamalleja tukemaan perustason työtä lasten, nuorten ja perheiden syrjäytymisen ennaltaehkäisyssä ja hoidossa. Tähän liittyen ollaan yhteistyössä kuntien kanssa lähdössä kehittämään toimintamalleja, joiden avulla voidaan minimoida sairaalakäyttöä ja tehostaa syrjäytymisen ehkäisyä. Esimerkkinä toiminnasta käytiin läpi Kaarinassa toteutettua avohoitopediatri-mallia.

Keskustelussa todettiin, että toiminnassa voidaan nykyistä enemmän hyödyntää mm. etäyhteyksiä videoneuvottelulaitteiden kautta. Näin voidaan useissa tapauksissa tuoda erikoisosaaminen alueiden käyttöön ilman että perheiden tarvitsee matkustaa Tyksiin. Tarvetta todettiin olevan myös yhteisille alueellisille koulutukselle ja tapaamisille, joilla alueille pystytään viemään erikoisosaamista paikallisesti hyödynnettäväksi.

Käydyn keskustelun yhteydessä todettiin, että palvelu- ja aluekohtaisesti voidaan erikseen määritellä se, miten ja minne alueellista palvelua tarjotaan (esim. terveysasemien, psykiatrian poliklinikoiden tai aluesairaaloitten kautta). Härkätien alueelta nostettiin esiin se, että alueella ollaan kokoamassa yhteisiin tiloihin aikuisten, lasten ja nuorten psykiatrian poliklikoita, perheneuvolaa sekä päihdetyötä. Tällaisen rakenteen kautta voidaan tuoda alueelle palveluja sujuvasti laajemminkin erikoissairaanhoidosta.

Aiheesta käydyn keskustelun lopuksi todettiin, että ikäraajat lasten ja nuorten hoidossa eivät nykyisellään kaikilta osin vastaa potilastarpeita esim. psykososiaalisen tuen tarpeeseen liittyen.

Turunmaan sairaala

Turunmaan sairaalan osalta todettiin tässä neuvottelussa lyhyesti, että se tarjoaa kysynnän mukaan nyt käsiteltyjä palveluja toimivassa yhteistyössä TYKS:n kanssa.

TYKS-SAPA -liikelaitos

TYKS-SAPA –liikelaitoksessa on n. 900 työntekijää ja siinä toimii kuusi palvelualueita (kliininen neurofysiologia, patologia, Tykslab, Varsinais-Suomen kuvantamiskeskus, Varsinais-Suomen lääkehuolto, Varsinais-Suomen välinehuolto). Toiminta kattaa kaikki aluesairaalat sekä suuren osan alueen terveyskeskuksista. Lääkehankintarenkaassa ovat mukana kaikki terveyskeskukset.

Todettiin, että liikelaitoksen hintojenkorotus on ollut sen toiminta-aikana maltillista (vuodesta 2013 vuoteen 2014 painotettu korotus 1,6 %) ja hinnat ovat kilpailukykyiset muihin julkisiin ja markkinoilla toimiviin tahoihin nähden.

Toiminnan logiikkaan kuuluu se, että tietyille osaamiselle pitää olla riittävä kriittinen massa, tätä pyritään kasvattamaan myös ulkokuntamyynnillä. Esimerkkinä toiminnasta nostettiin esiin vastasyntyneiden seulonnat, jotka HUS on hankkimassa TYKS-SAPA –liikelaitokselta.

5 Toimenpiteet kevään 2014 kuntaneuvotteluissa esille nostetuista asioista järjestämissuunnitelman mukaisesti

Hallintoylihoitaja Päivi Nygren kävi läpi kevään 2014 kuntaneuvottelun yhteydessä esille nostettuja asioita ja niiden etenemistilannetta:

1. VSSHP:n erikoissairaanhoidon toimialueiden ja asiantuntijapalvelujen toiminnan kehittäminen mahdollisimman hyvin perusterveydenhuollon toimintaa tukevaksi ja palvelevaksi järjestämisasiakirjan mukaan
Toimenpide:
 - o Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirille on hyväksytty uusi strategia, jonka painotukset noudattavat yllä kirjattua. Vuonna 2015 perustetaan lähipalvelulautakunta, jonka tehtävänä on mm. varmistaa lähipalveluiden saatavuus ja yhteensopivuus kuntien peruspalvelujen kanssa
2. Alueen perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon vuodeosastokapasiteetin selvittäminen
Toimenpide:
 - o Varsinais-Suomen alueen vuodeosastokapasiteetin selvitystyö on käsitelty terveydenhuollon järjestämissuunnitelman asiantuntijatyöryhmässä syyskuussa 2014. Siihen ja muihin selvityksiin liittyen on Loimaan alueella käynnistynyt työ vuodeosastokapasiteetin uudelleen organisoimiseksi yhteistyössä kaupungin ja sairaanhoitopiirin kesken.
3. Asiantuntijapalvelujen tuottamien fysioterapiapalvelujen selvitystyö yhteistyössä alueen perusterveydenhuollon toimijoiden kanssa tavoitteena optimaalinen ja kustannustehokas tuotantomalli VSSHP: erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon kesken
Toimenpide:
 - o Terveydenhuollon järjestämissuunnitelman asiantuntijatyöryhmä on lokakuussa 2014 nimennyt selvitystyötä tekemään työryhmän, jossa on mukana sekä sairaanhoitopiirin että kuntien edustajia.
4. Kuntajohtajakokouksen tulisi ottaa selkeästi kantaa ja linjauksia VSSHP:n investointisuunnitelmaan.

Toimenpide:

- o Talousarvion 2015 ja investointisuunnitelman valmistelu noudattaa VSSHP:n vakauttamisohjelmaa

6 Ajankohtaiset asiat ja Sote-uudistus

Olli-Pekka Lehtonen avasi asiakohdasta käytävän keskustelun toivomalle, että nyt keskusteltaisiin nimenomaisesti niistä asioista, joihin voidaan tässä vaiheessa vaikuttaa omin toimenpitein ja päätöksin. Hän totesi, että aiemmin käydyssä keskustelussa havaitun mukaisesti olennaista on tässä Loimaan alueen keskustelussa puuttua ongelmiin hoidon porrastuksessa. VSSHP:n strategian mukaisesti koko sairaanhoitopiirissä lisätään avohoitopainotteisuutta. Lisäksi strategiassa todetaan, että alue-sairaalat tarjoavat sellaista erikoissairaanhoitoa, jota tarvitaan väestötasolla usein, tarvitaan yksilötasolla toistuvasti pitkäaikaissairauksien hyvän hoidon ja kuntoutuksen osana, ja lyhytaikaista vuodeosastohoitoa ensisijaisesti ikääntyneen väestön akuuttien terveysongelmien hoitamiseksi. Lehtonen toivoi tämän pohjalta keskustelua siitä, miten vuodeosastohoitoa tulisi jatkossa alueella järjestää, jotta myös kustannuksiin päästään vaikuttamaan.

Jari Rantala totesi, että Loimaan aluesairaalassa on tällä hetkellä kaksi erikoissairaanhoidon osastoa (32- ja 16 –paikkaiset). Lisäksi Loimaan kaupungilla on aluesairaalan tiloissa 27-paikkainen perusterveydenhuollon vuodeosasto sekä 30-paikkainen pth-vuodeosasto Alastarolla. Vuodeosastokapasiteettia käydään kaupungin päätöksenteossa läpi osana kaupungin oman sote-selvityksen etenemistä. Toimenpide-ehdotuksia annetaan loppuvuoden aikana.

Samuli Saarni totesi päivystysasetukseen sekä sairaanhoitopiirin strategiaan viitaten, että hoidon porrastusta tulee pystyä uudistamaan niin, että Loimaalla on jatkossa vähemmän erikoissairaanhoidon vuodepotilaita. Hän korosti, että tarvittava määrä vuodeosastopaikkoja voi sijaita esim. perusterveydenhuollossa niin, että sinne tuotetaan hoidon tueksi tarvittavat erikoissairaanhoidon palvelut. Olennaisinta on varmistaa se, että hoitoketju vuodeosastoilta eteenpäin toimii hyvin. Asiaan liittyen on sairaanhoitopiirin toimintasuunnitelmassa päätetty, että huhtikuuhun 2015 mennessä määritellään lähipalvelut yhteistyössä kuntien kanssa.

Saarni myös totesi, että nykymuotoista päivystystä ei asetuksen voimaantulon jälkeen pystytä Loimaalla järjestämään. Kirurgisten potilaiden päivystys ei tule enää jatkossa olemaan mahdollista Loimaan aluesairaalassa. Konservatiivista hoitoa puolestaan ei haluta keskittää, mikäli se ei ole aivan välttämätöntä. Tätä toimintaa voi myös jatkossa olla Loimaalla. Perusterveydenhuollon päivystys Loimaalla säilyy.

Päätettiin, että Loimaan alueella jatketaan toimeenpanoa vuodeosastokapasiteetin uudelleenjärjestelyiksi niin, että kapasiteetti on kustannustehokkaassa käytössä ja vastaa todellisia potilastarpeita. Toimeenpanon etenemistä tullaan seuraamaan kevään 2015 kuntaneuvottelujen yhteydessä.

7 Yhteenveto ja tilaisuuden päätös

Puheenjohtaja kiitti osallistujia ja päätti kokouksen kello 11.17

Muistion laati

Pasi Oksanen

suunnittelukoordinaattori

Varsinais-Suomen terveydenhuollon järjestämissuunnitelma

Kokouksen taustamateriaalit osoitteessa:

<http://vsshp.fi/fi/sairaanhoitopiiri/talous-ja-toimintaluvut/kuntaneuvottelut/Sivut/kuntaneuvottelut-2015.aspx>