

VARSINAIS-SUOMEN SAIRAANHOITOPIIRI

Muistio Kuntaneuvotteluista

Aika 26.10.2018 klo 9.00 – 11.07
Paikka Tyksin T-sairaala, Johan Haartman –Sali
Läsnä Osallistujaluettelo liitteenä

Asiat

- Tilaisuuden avaus*
Sairaanhoitopiirin johtaja Leena Setälä avasi tilaisuuden ja toivotti osallistujat tervetulleiksi
- Erikoissairaanhoidon toimintaympäristö nyt ja 2020 –luvulla (esitys liitteenä)*
Johtajaylilääkäri Mikko Pietilä
- Psykiatria on nyt yhdistetty – miten se näkyy palveluissa ja toiminnan kehittämisessä (esitys liitteenä)*
Toimialajohtaja Jesper Ekelund
- Hoitoketju – miten ja kenen toimesta (esitys liitteenä)*
va. kehittämisjohtaja Petri Salo
 - Arto Raassina, Raisio
 - Onko aiempi hoitoketjutyö unohdettu, nyt kun uudet kansalliset suositukset ym. ovat tulleet?
 - Leena Setälä
 - Aiempiä ei ole markkinoitu ja/tai päivitetty riittävästi. Täten näitä ei tunneta ja ne eivät ole täysin ajantasaisia. Terveyskylä kansallisena yhteishankkeena tuottaa päivitettäviä ja helposti tavoitettavia vaihtoehtoja ohjata hoitopolkuja, potilaita ja ammattilaisia.
 - Pekka Paatonen, Turku
 - Kuntien terveystalokeskusten omat osuudet ja lisäykset aiempiin hoitoketjuihin ja -suosituksiin olivat hyviä.
 - Leena Setälä
 - Olenaiset sisällöt tullaan mahdollisessa päivityksessä hyödyntämään. Hoitoreitit-sivuston jatkokäyttöä ja vertailua Terveyskylään ”taloihin” suunnitellaan tehtäväksi maakuntavalmistelun palveluohjaussuunnittelussa.

5. Sairaanhoidopiirin investoinnit 2019 – 2022 (esitys liitteenä)

Sairaanhoidopiirin johtaja Leena Setälä

- Jouni Mutanen, Naantali
 - Miten toiminnan tehostamisen kanssa nyt kun isoja investointeja tulee?
- Leena Setälä
 - Esim. T3:ssa aikanaan toimiville aloille on hankesuunnitelmassa linjattu 10 % tuottavuusvaatimus, koska uusien tilojen pitää tehostaa käyttäjien toimintaa. Myös psykiatralle tullaan asettamaan omat tuottavuustavoitteet uuden sairaalan rakentamishankkeessa.
 - Osa tuottavuuden lisäyksestä tullaan toteuttamaan pienemmällä henkilöstöllä.
 - Miten uudet ICT-järjestelmät tehostavat toimintaa on haastava kysymys. Vaikka kirjaamista siirtyisi potilaalle, ammattilaiselle tulee usein muuta tehtävää. Ensi vuonna on tarkoitus keskittyä tulevien tuotannonohjauksen mallien suunnitteluun ja sen mukaiseen ict-järjestelmien hankintastrategian valmisteluun.
- Jouni Mutanen, Naantali
 - Entä tilavuokrat ja hoitopäivälaskutus [nyt kun uusia investointeja tulee]?
- Leena Setälä
 - Pyritään pysymään puitteissa, jotka on asetettu. Tarkempaa vastausta hinnoitteluun ei pystytä tässä vaiheessa antamaan.

6. Luonnos sairaanhoidopiirin valtuustotasoisiksi tavoitteiksi vuonna 2019

Sairaanhoidopiirin johtaja Leena Setälä

- ICT-investointien pitkäaikaisstrategia tarvitaan
- Sote-datan laaja käytön hyödyntäminen tulee olla tavoitteena koko maakunnassa

7. Keskustelu

- Riitta Liuksa, Turku:
 - Pitää miettiä kuntaneuvottelujen nimikettä ja mitä tämän pitäisi syksyllä olla: sairaanhoidopiirin talousarvion lähtökohdat ovat samat kuin kevään neuvotteluissa, mutta kuntien luvut ovat puolen vuoden aikana vielä merkittävästi muuttuneet. Pitäisikö tämä vielä voida avata syksyn neuvottelussa?
 - Hyvä, että investoinnit on avattu tällä tarkkuudella, mutta pitäisi vielä nähdä miten vaikuttavat konkreettisesti talouteen.
 - Lääkehuollon rakennuksen tilanteesta ei puhuttu. Mikä on sen tilanne ja miten se saadaan joskus plussalle?
 - Palkkahinnoittelun periaatteiden läpikäynti on tärkeää. Palkkojen harmonisoinnilla voi olla huomattavia kustannusvaikutuksia.
 - Tulevan ICT strategian muodostamisessa olisi hyvä ottaa kunnat mukaan keskusteluun.
 - Hoitoketjuihin ei pitäisi tehdä muutoksia ilman kuntien kanssa käytyä keskustelua.
 - Järjestämissuunnittelu on tarkoitus päivittää keväällä
- Leena Setälä
 - Talousarviovalmistelussa on kuntien keväisen lausunnon pohjalta pystytty kuntalaskutuksen keskimääräistä kasvua painamaan tasolle 2,5 %, mikä tulee tuottamaan huomattavia paineita toimialueille palvelutuotannon ylläpidossa.
 - Sairaanhoidopiirin tuottavuus on nykyisellään parantunut noin 1% vuodessa. Ei ole toistaiseksi löytynyt keinoja, joiden avulla tuottavuus kasvaisi tätä enemmän.
 - Talousarvioon ei tässä vaiheessa syksyä voi enää koskea, kun se on menossa päätöksentekoon. Kevät on tärkeä aika vaikuttamiselle.
- Mikko Pietilä
 - kilpailu henkilöstä on kansainvälistä ja meillä ammattikohtaista

- sairaanhoitopiirin palkkataso on maltillinen, esim. Turku maksaa erikoislääkäreille enemmän kuin shp, joten palkkaharmonisaatio johtaisi palkkamenojen kasvuun shp:ssa.
- Leena Setälä
 - Työnantajan palveluksessa pysymiseen vaikuttavat muutkin asiat kuin palkka. Työn mielekkyys ja työvälineet ovat tärkeitä
 - Lääkehuoltorakennuksen tila pitkäkestoisine korjauksineen on murheellinen. Rakentaja korjaa omat virheet ja SHP hankkii tarvittavat määritykset.
- Erkki Tuomaala, Kaarina
 - Miten vakanssijärjestelmästä luopuminen on ajateltu järjestää?
- Leena Setälä
 - Palkkabudjettia ei enää sidottaisi olemassa oleviin vakansseihin vaan toimialue voisi joustavammin palkata sellaista henkilöstöä kun tarve kulloinkin edellyttäisi. Ainoa sitova elementti olisi budjetissa pysyminen.
- Eetu Tuomola
 - Miten tämä sopii erilaisten määräaikaisten hallintaan?
- Leena Setälä
 - Tätä ei ole vielä mietitty. Tällaisessa muutoksessa täytyy rakentaa luottamus siihen, että ehdoissa pysytään.
- Kaisa Nissinen-Paatsamala, Salo
 - Meillä on hyvää yhteistyötä perus ja erikoissairaanhoidon välillä.
 - Pieni ongelma on hoito-ohjeiden puuttuminen erikoissairaanhoidosta kotiutuksien yhteydessä.
 - Psykiatrian kanssa on myös hyvää yhteistyötä. Huoli on kuitenkin siitä, että psykiatria on nyt muodostunut 8 siiloa. Perusterveydenhuollon kannalta potilas voi olla kahden siilon asiakas samaan aikaan, esim päihdeongelma ja mielialahäiriö
 - Jakaa huolen vakanssijärjestelmästä luopumisesta. Esim. äidit, jotka ovat hoitovapailla, näillä nyt varmat vakanssit ja määräaikaiset korvaajat.
- Jesper Ekelund, Psykiatrian TAJ
 - Siiloutuminen on riski, mutta sitä ehkäistään vahvasti: vastualueiden välillä on viikottainen yhteistyö.
 - Koko toimialueella on yksi yhteinen lähetelaatikko, joten lähettävän yksikön ei tarvitse miettiä, kenen vastuulle potilas kuuluu.
- Leena Setälä
 - Monisairaiden määrä lisääntyy: arviolta 70% potilaista voidaan hoitaa korkeintaan 20min vastaanottoajoilla, yksi asia kerrallaan. Joka neljäs potilas hyötyisi enemmän kokonaisvaltaisemmasta hoitosuhteesta ja palvelusta, joka huomioi useiden sairauksien tai ongelmien samanaikaisuuden. Haastavin 5% tarvitsee käytännössä palveluohjaajan.

Leena Setälä päätti tilaisuuden 11:07