

VARSINAIS-SUOMEN SAIRAANHOITOPPIIRIN KUNTAYHTYMÄN JA SEN JÄSENKUNTIEN VÄLISET
KUNTANEUVOTTELUT

Uudenkaupungin alueen kunnat

10.11.2014 klo 13.00 – 15.47

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

Läsnä:

VSSHP: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 Mäkäraainen, 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:

Jukka Alkio, kaupunginjohtaja, Laitila (asiat 1-4)

Marika Polso, sosiaali- ja terveysjohtaja, Laitila (asiat 1- 4)

Jaana Koivunen, ylilääkäri, Laitila

Atso Vainio, kaupunginjohtaja, Uusikaupunki

Sari Rantanen, sosiaali- ja terveysjohtaja, Uusikaupunki

Pia Lahtinen, vastaava ylilääkäri, Uusikaupunki

Anna-Liisa Meskus, kunnanjohtaja, Vehmaa

Veijo Katara, kunnanjohtaja, Kustavi

Marika Lehtinen, sosiaalisihteeri, Kustavi

Vesa Rantala, kunnanjohtaja, Taivassalo

Jussi Mattila, peruspalvelujohtaja, Taivassalo

Maarit Ketola, sosiaalijohtaja, Pyhäranta

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. Hän toivoi, että kokouksessa käsitellään niitä asioita, joihin voidaan tässä vaiheessa vaikuttaa omin toimenpitein ja päätöksin. Lisäksi hän toivoi, että kokouksen aikana löydettäisiin ainakin yksi sellainen konkreettinen asia, jota voidaan viedä yhdessä eteenpäin.

2 Kuntien näkymät palvelujen ennustetusta tarpeesta

Laitila

Kaupunginjohtaja Jukka Alkio piti Laitilan kaupungin puheenvuoron. Hän totesi, että olennaista on nivoa yhteen sairaanhoitopiirin strategiassa esitetyt toimenpiteet ja kuntien oma toiminta mitoittaen toiminta väestön tarpeisiin ja voimavarojen riittävyteen. Esim. päivystysratkaisujen suhteen tulee pyrkiä pysyvämpiin ratkaisuihin mahdollisimman nopeasti, ilman välivaiheita ja korjausliikkeitä. Laitilan asukasluku on lievässä kasvussa ja myös ikärakenne on korjaantumassa. Väestöllinen näkökulma tulevaisuuteen on hyvä, mutta ensi vuoden budjetti on kireä. Kaupungissa on menossa kokonaisvaltainen rakennemuutos, joka sisältää myös henkilöstöohjelman vaikutuksineen; olennaisena taustatekijänä tässä on valtionosuusuudistus. Potilasvahinkovakuutusmaksun aiheuttamat lisäkustannukset tulevat olemaan kunnille rankkoja. Alkio totesi, ettei Laitila pysty ottamaan budjettiinsa sairaanhoitopiirin esittämää kustannusten kasvuprosenttia.

Uusikaupunki

Uudenkaupungin kaupunginjohtaja Atso Vainio piti kaupungin puheenvuoron. Hän totesi, että kaupungin kustannuskehitys on sellainen, että erikoissairaanhoidon osuus sosiaali- ja terveystaloudesta on noussut 40 %:iin. Selvitysten mukaan erikoissairaanhoidon ylikäyttö kaupungissa on 3-6 miljoonaa euroa. Kaupungilla ei ole tähän jatkossa varaa. Vainio nosti käsittelyyn kaksi kysymystä:

- a) Millä tavoin voidaan turvata TYKS Vakka-Suomen sairaalaan liittyen erikoissairaanhoidon riittävä taso ja saavutettavuus niin, että kustannukset pysyvät hallinnassa?
- b) Miten jatkossa pystytään erittelemään kustannukset yksiköittäin (esim. TYKS – Vakka-Suomen sairaala)?

Vainio piti ongelmallisena sitä, että sairaanhoitopiirin johdon ja Vakka-Suomen sairaalan paikallisen johdon linjaukset poikkeavat toisistaan; sairaanhoitopiirillä tulee olla yhtenäinen, hyväksytyyn strategiaan perustuva linja toiminnassaan.

Olli-Pekka Lehtonen vastasi kommenttina Vainiolle, että yksikkökustannuksiin liittyen talousjohtaja Arja Pesonen selvittää asiaa. Toiminnan sisällön linjauksia kehitetään jatkossa sairaanhoitopiirin strategian ja Yksi sairaala –hankkeen tavoitteiden mukaisesti aiempaa yhtenäisemmin.

Vehmaa

Kunnanjohtaja Anna-Liisa Meskus piti Vehmaan puheenvuoron. Hän totesi, että yhtyy puheenvuorosaan aiempiin puhujiin taloudesta. Kunnan muussa toiminnassa tervehdyttämistoimet on tehty, mutta erikoissairaanhoidon kustannusten nousu on kunnan kannalta kestävämmällä tasolla, ensi vuodelle esitetystä kustannusten noususta ei selvitä.

Kustavi:

Kunnanjohtaja Veijo Katara piti kunnan puheenvuoron ja totesi, että ensi vuonna kunnan kannalta suurin muutos on päivystyksen siirtyminen yhteispäivystykseen Turkuun, tähän liittyen myös ambulanssikuljetukset pyritään ohjaamaan T-sairaalaan. Kunnan sosiaali- ja terveystaloudesta ovat korkealla tasolla ja niihin pyritään vastaamaan kehittämällä palvelujärjestelmää niin, että se pystyy vastaamaan ikärakennekysymykseen. Talous on tärkeä asia, mutta sairaanhoitopiirin kustannus on saatu ensi vuoden budjettiin sovitettua. Oletus on, että palvelut tulevat jatkumaan suunnilleen nykyisellä tavalla päivystyksen ja ensihoidon muutoksia lukuun ottamatta. Jatkon kannalta keskeinen kysymys on se miten TYKS Vakka-Suomen sairaalan toiminta pystytään sopeuttamaan väestön tarpeisiin ja kuntien kantokykyyn.

Taivassalo

Kunnanjohtaja Vesa Rantala piti Taivassalon puheenvuoron todeten, että myös Taivassalon päivystys siirtyy ensi vuoden alusta T-sairaalaan. Rantala totesi, että kunnalla ei ole varaa sairaanhoitopiirin esittämään talousarvioon. Nykyisessä sairaanhoitopiirin strategiassa on monia asioita, jotka vastaavat kunnan näkemyksiä, yksi sairaala –hankkeen eteneminen on hyvä asia. Toiminnan sopeuttamisessa ja tehostamisessa vastaamaan kuntien tarpeita ja resursseja on edettävä nopeasti.

Pyhäranta

Pyhärannan puheenvuoron piti sosiaalihoitaja Maarit Ketola todeten, että vanhusten osuus väestöstä kunnassa kasvaa ja rahaa ei ole.

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 taloudellinen pohja on merkittävästi parempi kuin 1-2 vuotta sitten. Tilanne on edelleen haastava, mutta nyt on parempi perusta lähteä tekemään muutoksia.

Toimintakulujen kasvu vuodesta 2012 vuoteen 2013 oli 4 %. Tämä ylitti hieman vakauttamisohjelman tavoitteen, muihin sairaanhoitopiireihin verrattuna kasvu oli kuitenkin 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. Tämä on suurinta kaikissa sairaanhoitopiireissä ja tarkoittaa sitä, että suoritteita on tuotettu huomattavasti aiempaa enemmän. 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 on tarkasteltava Vakka-Suomen sairaalan tilannetta.

Vuoden 2014 talousarviossa on tulostavoitteena ollut 3 miljoonan ylijäämä. Vuoden aikana tuotettujen suoritteiden määrä oli niin suuressa kasvussa, 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 %.

Sairaanhoitopiirin talousjohtaja Arja Pesonen toimii Varsinais-Suomen edustajana työryhmässä, jonka sairaanhoitopiirien johtajat ovat syksyllä asettaneet käsittelemään potilasvahinkovakuutuksiin liittyvää muuttuvaa tilannetta. Pesonen kertoi, että potilasvahinkoihin varautumisen korkeat kustannukset liittyvät erityisesti siihen, että lainsäädännössä ei ole määrätty enimmäiskattoa tai maksujen enimmäismääräaika potilasvahinkomaksuihin. Potilasvahingon seurauksena vammautuneelle mak-

setaan korvauksia koko hänen elämänsä ajan ja uusissa laskelmissa on lähdetty siitä, että kaikki vammautuneet tarvitsevat raskaita avohoidon palveluita pitkäaikaisesti. Asiasta on pyydetty lausuntoa Kirjanpitolautakunnan kuntajaostolta ja asiassa on pyritty vaikuttamaan ministeriöihin, jotta lainsäädäntöä uudistettaisiin. Näillä näkymin olennaisia muutoksia asiaan voidaan saada ainoastaan lainsäädännöllisten muutosten kautta.

Olli-Pekka Lehtonen kertoi, että vuoden 2015 talousarvioon liittyen on vuoden alusta tapahtumassa joitakin rakenteellisia muutoksia:

- Loimaan, Salon ja Vakka-Suomen aluesairaaloitten toimintojen (lukuun ottamatta päivystystä) liittäminen osaksi TYKS:n hoitolinjaorganisaatiota
- Loimaan, Salon ja Vakka-Suomen ensiapupoliklinikkoiden 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.

4 Ajankohtaiset asiat ja Sote-uudistus

Puheenjohtaja ehdotti, että aikataulusyistä muokataan työjärjestystä niin, että käsittelyyn otetaan ennen toimialakohtaisia asioita ajankohtaiset, toiminnan kehittämiseen liittyvät asiat. Hyväksyttiin työjärjestyksen muutos.

Uudenkaupungin sosiaali- ja terveysjohtaja Sari Rantanen kertoi, että Yksi sairaala –hankkeen eteneminen alueellisella tasolla herättää kysymyksiä, erityisesti koska toimintaa on viety eteenpäin organisaatio-, ei palvelulähtöisesti.

Sairaanhoitopiirin johtajaylilääkäri Samuli Saarni totesi, että toiminnan kehittämistä on hankaloittanut Yksi sairaala –hankkeen sekä päivystysasetuksen voimaantulon yhtäaikaisuus. Yksi sairaala –hankkeessa tarkoitus ollut edetä niin, että ensin tehdään organisaatiouudistus, sitten toteutetaan tarvittavat toiminnalliset muutokset. Päivystysasetuksen nopea voimaantulo on aikaansaanut sen, että toiminnallisten muutosten suunnittelua on pitänyt aikaistaa.

Yksi sairaala –hanketta viedään eteenpäin kahdella kärjellä:

- Huhtikuuhun 2015 mennessä määritellään erikoissairaanhoidon lähipalvelut eli se mitä palveluja erikoissairaanhoidon tuottaa alueille, lähelle potilasta. Kokonaisuuden kannalta keskeistä on hoitoketjujen saaminen kuntoon ja toimivien yhteistyömallien aikaansaanminen yhdessä kunta-toimijoiden kanssa. Asiaan liittyvässä poliittisessa valmistelussa mukana on uusi, perustettava lähipalvelulautakunta.
- Toinen asia on sen suunnittelu, miten erikoissairaanhoidon raskaampia palveluja tullaan keskittämään nykyisistä 4-5 sairaalasta 1-2 sairaalaan. Esimerkkinä käytettiin sitä, että esim. tekonivelkirurgia on tarkoitus keskittää Salon aluesairaalaan ja Tyksiin.

Kirurgiaan liittyen Loimaalla tullaan keskittymään päiväkirurgiaan, Salossa ja Vakka-Suomen sairaalassa on mahdollista tehdä myös raskaampaa kirurgiaa.

Päivystyspisteet tulevat säilymään Salossa, Loimaalla, Uudessakaupungissa ja Turussa. Sisältöön tulee muutoksia asetuksen vaatimusten mukaisesti. Esimerkiksi pehmytosakirurgiset päivystysleikkaukset tullaan keskittämään kantasairaalaan, tämä taas tulee vaikuttamaan kirurgisten vuodeosastojen tarpeeseen. Konservatiivista hoitoa puolestaan ei haluta keskittää, mikäli se ei ole aivan välttämätöntä. Päivystykseen liittyviä muutoksia on myös se, että toiminta siirtyy kokonaisuudessaan EPLL:n toiminnaksi lukuun ottamatta Salon aluesairaalan perusterveydenhuollon päivystystä. Uutena toimintona ollaan suunnittelemassa Tyksin yhteispäivystykseen päihde- ja mielenterveyspäivystysyksikköä.

Atso Vainio toivoi keskustelun tueksi arviota Yksi sairaala –hankkeen mukanaan tuomista kustannusvaikutuksista. Keskustelussa todettiin Arja Pesosen alustuksen pohjalta, että lopullisia kustannusvaikutuksia ei tässä vaiheessa pystytä vielä antamaan. Tarkoitus on kuitenkin hankkeen avulla vaikuttaa siihen, että rakenteellisten uudistusten myötä voidaan tarjota potilaille laadukasta, vaikuttavaa ja oikea-aikaista hoitoa kustannustehokkaasti.

Vakka-Suomen sairaalan osalta todettiin ongelmalliseksi sairaalan tämänhetkinen ylikäyttö. Tarvetta on toimivammalle hoidon porrastukselle ja toiminnan tehostamiselle. Sairaalan toimintaa tulee kehittää, jotta se säilyy elinvoimaisena ja kilpailukykyisenä yksikkönä. Asiaan liittyen toivoivat kuntatoimijat selkeää keskustelun vastapuolta sairaanhoitopiirin hoitolinjaorganisaation toimijoilta. Huolestuttavana pidettiin sitä, jos sairaalan vuodeosastokapasiteetti ja henkilöstöresurssit pysyvät ennallaan, nykyisen kaltaisina kustannustekijöinä vaikka toimintoja siirtyy muualle. Tavoitteeksi päätettiin asettaa se, että vuodeosastotoimintaa voidaan kehittää niin, että varsinaisia erikoissairaanhoidon vuodepaikkoja tarvitaan nykyistä vähemmän. Tarvittava määrä vuodeosastopaikkoja voi sijaita esim. perusterveydenhuollossa niin, että sinne tuotetaan hoidon tueksi tarvittavat erikoissairaanhoidon palvelut.

Päätettiin, että Vakka-Suomessa käydään läpi mahdollisuuksia vuodeosastokapasiteetin uudelleen järjestelyihin niin, että kapasiteetti on kustannustehokkaassa käytössä ja vastaa todellisia potilastarpeita. Asian etenemistä tullaan seuraamaan kevään 2015 kuntaneuvottelujen yhteydessä.

Jukka Alkio ja Marika Polso poistuivat kokouksesta asian käsittelyn aikana kello 14.42.

5. 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 Mäkäraïnen (TYKK-SAPA –liikelaitos) ja ylihoitaja Helena Luotolinna-Lybeck (Varsinais-Suomen kuvantamiskeskus) 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. Lääketieteen osaamisen kasvaessa ja eriytyessä tulee erikoisaloilla olla mahdollisimman laaja väestöpohja, jotta erikoisosaaminen säilyy ja kertyy. Tässä tärkeässä roolissa on Länsirannikko-strategia ja ulkokuntamyynti.

Toisena osa-alueena on sen käsittely, miten erikoissairaanhoito 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 endometrioosileikkaukset, vaikea miehen lapsettomuus) toiminnot on keskitetty naistenklinikalle koko ERVA-alueella, jonka lisäksi hoidetaan ulkokuntapotilaita. Näin pystytään saamaan riittävä potilasohjaus osaamisen ylläpidolle.

Naistenklinikankin osalta olennaista on lähipalveluiden määrittely ja yhteistyö perusterveydenhuollon kanssa. Alueelle tuotavasta palvelusta esille otettiin esimerkkeinä Loimaan aluesairaalassa tapahtuva tuki sikiöseulonnoille sekä Salon aluesairaalassa toimiva satelliittilääkäri lapsettomuushoidoissa.

Oman haasteensa järjestelmälle tuo se, että noin viidennes potilaista tulee naistenklinikalle yksityissektorin lähetteellä ja 5 % ilman lähetettä.

Kuntayhteistyötä tehtäessä hyödynnetään puhelinkonsultaatioita sekä palautteita sähköisiin lähetteisiin liittyen. Yhteistyötä kuntien kanssa kehitetään jatkossakin avoimin mielin. Yksi sairaala – hankkeen kautta pyritään varmistamaan se, että kunnilla on selkeästi määritetty keskustelukumppani, jonka kanssa yhteistyössä toimintoja voidaan kehittää.

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 on erittäin vaativaa erikoissairaanhoitoa, joka vaatii erityisosaamista ja riittävän väestöpohjan, tässä olennaisessa osassa on Länsirannikko- ja ulkokuntastrategioiden mukainen toiminta. Yliopistosairaalassa osaaminen hajoaa 12 erikoisalalle. Esimerkkinä vaativista hoidoista käytiin läpi keskushoitoa 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.

Suurin huoli klinikalla tällä hetkellä kohdistuu lasten ja nuorten syrjäytymiseen, tähän yhdistyy usein ADHD, Asperger tai autismi. Tähän liittyen ollaan yhteistyössä kuntien kanssa lähdössä kehittämään toimintamalleja, joiden avulla voidaan minimoida sairaalakäyttöä ja tehostaa syrjäytymisen ehkäisyä. Toimintaan tarvitaan tämän vuoksi uudenlaisia yhteistyö- ja toimintamalleja. Esimerkkinä toiminnasta käytiin läpi Kaarinassa toteutettua avohoitopediatri-mallia.

Toiminnan kehittämistä voidaan tehdä alueyhteistyönä esim. terveysasemien, psykiatrian aluepoliklinikoiden tai aluesairaalojen kautta. Olennaista on saada mukaan paikalliset toimijat monialaisesti. Käytännön toiminnassa voidaan hyödyntää nykyistä enemmän esim. videoneuvotteluyhteyksiä. Näin

voidaan useissa tapauksissa tuoda erikoisosaaminen alueiden käyttöön ilman että perheiden tarvitsee matkustaa Tyksiin. Perheen kanssa toisessa päässä voi olla myös hoitaja, aina paikalle ei tarvita lääkäreitä.

Keskustelun yhteydessä todettiin, että toiminnalle olisi heti kysyntää ainakin Uudessakaupungissa, jossa ollaan kehittämässä "Virtuaalinen hyvinvointineuvola" -mallia.

Turunmaan sairaala

Turunmaan sairaalan osalta todettiin tässä neuvottelussa lyhyesti, että se tarjoaa kysynnän mukaan nyt käsiteltäviä 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.

Vakka-Suomen sairaalassa tapahtuvaan toimintaan liittyen todettiin, että sinne ollaan jatkossa saamassa toinen radiologi. Kuvantamiseen liittyvän keskustelun yhteydessä toivoi ylihoitaja Helena Luotolinn-Lybeck, että tulevan vuoden suunnitelmia tehtäessä otetaan Varsinais-Suomen kuvantamiskeskuksen edustajia mukaan neuvotteluihin.

6 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. *Loimaan aluesairaalassa toteutettav vuodeosastokapasiteetin selvitys toteutetaan saman mallin mukaan myös Vakka-Suomen sairaalassa. Vuodeosastokapasiteetin selvityksen yhteydessä asiantuntijatyöryhmä ottaa kantaa kotisairaaloiminnan käynnistämiseen.*

Toimenpide:

- o Varsinais-Suomen (Loimaa, Vakka-Suomi, Salo) vuodeosastokapasiteetin selvitystyö on käsitelty terveydenhuollon järjestämissuunnitelman asiantuntijatyöryhmässä syyskuussa 2014. Tuolloin asiantuntijatyöryhmä totesi, että toimenpide-ehdotuksiin etenemistä ennen odotetaan päivystysasetuksen antamista, jotta toimenpiteet ovat ko. asetuksen mukaisia.
2. Uudenkaupungin alueen nuorisopsykiatrian liikkuvan työryhmän resurssit ja toimivuus selvitetään
Toimenpide:
 - o Nuorisopsykiatrian liikkuvan työryhmän toimivuutta on parannettu.
 3. Lisäksi Vakka-Suomen alueen lasten ja nuorten psykiatrisen hoidon työnjakotilanne erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon kesken päivitetään ja tehdään sen perusteella tarvittavat työnjakotäsmennykset.

- o Varsinais-Suomen alueen mielenterveys- ja päihdepalvelujen kartoitustyö on käsitelty terveydenhuollon järjestämissuunnitelman asiantuntijatyöryhmässä syksyllä 2014. Tuloksia tullaan esittelemään laajemmassa keskustelutilaisuudessa vuoden 2015 puolella. Paikallista työnjakoa Vakka-Suomessa on päivitetty.

7 Yhteenveto ja tilaisuuden päätös

Puheenjohtaja kiitti osallistujia ja päätti kokouksen kello 15.47

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>