



26.3.2018

Sairaanhoitopiirin hallituksen seminaari

Aika	13.3. - 14.3.2018
Paikka	Tahko Spa Hotelli
Läsnä	Rossi Markku, pj. Hämäläinen Vuokko 14.3. Härmä Markku Janhonen Kari Kanniainen Aino Kansanen Martti Kauhanen Jussi Kaulamo Leena Kekoni Jaakko Kosma Veli-Matti Leivonen Kirsi Miettunen Risto Niemeläinen Janne Ojala Kari Pelkonen Jukka Penttinen Jorma Pitkänen Marjaana Pollari Pekka 14.3. Puskala Varpu Reijonen Minna 13.3. Savolainen Riitta Vanninen Esko Virtanen Erkki Vitri Ritva Tuomainen Raimo, siht.
Poissa	Alanen Heikki Humaloja Sirpa Katainen Elsi Miettinen Merja Pirkkalainen Riitta Turunen Pekka

Tiistai 13.3.

Markku Rossi, avaus

Markku Rossi avasi seminaarin. Hän muistutti, että vaikka sairaanhoitopiirin hallitus toiminee vain vuoden 2019 loppuun, sen ratkaisujen pohjana on ol-tava visio KYSin toiminnasta tätä pidemmälle. Hallitus luo päätöksillään pohjaa KYSin menestykselle sairaaloiden välisessä tiukkenevassa kilpai-lussa ja koko maakunnan hyvinvoinnille ylipäätään.

Laskutusosoite

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPPIIRIN KY
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

PUIJON SAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2
Kuopio

ALAVAN SAIRAALA
PL 200
70029 KYS
Kaartokatu 9
Kuopio

JULKULAN SAIRAALA
PL 300
70029 KYS
Puijonsarventie 40
Kuopio

KUOPION
PSYKIATRIAN KESKUS
PL 400
70029 KYS
Kotkankallionkatu 14
Kuopio

TARINAN SAIRAALA
PL 500
70029 KYS
Tarinaharjuntie 49
Siilinjärvi

Vaihde (017) 173 311
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

26.3.2018

Muutoksen vauhti on sotessa kova. Toivottavaa on, että soten asiakkaat eivät huomaa hallinnollisia muutoksia ja niistä juontuvia mahdollisia paineita muutoin kuin palvelujärjestelmän parantumisena. Muutosta on jatkuvasti arvioitava, ja arvioinnin pitää perustua koviin mittareihin, muihinkin kuin taloudellisiin. Asiakkaan pitää olla nimenomaan keskiössä, koska koko järjestelmä on luotu asiakkaita varten.

Integraatio sujuvine hoitopolkuineen oli sote-uudistuksen yksi keskeinen lähtökohta. Sen tulisi näkyä joka tasolla tarpeettomien rajojen karsimisena. Myös KYSissä tämä on uudistuksissa lähtökohtana.

KYSin ylimmässä johdossa ja klinikoissa on tapahtumassa lukuisia eläkkeelle siirtymisiä, mikä aiheuttaa omat haasteensa. Johdon rekrytointi on pitkälle tulevaisuuteen ja moniin ihmisiin vaikuttava asia, joten oikeita ja kestäviä henkilöratkaisua on syytä harkita tarkoin.

Maakunnan syntyessä keskeinen kysymys on myös, mikä kuuluu sairaalaan, mikä ei. Toimiva suhde ulkoistettuja palveluja tarjoaviin organisaatioihin ja jatkuvuuden varmistaminen ovat edellytys tavoitteissa onnistumiselle.

Edelliselle hallitukselle hallituseminaarien anti on ollut erittäin tärkeä, monessa asiassa silmät ovat auenneet. Samaa perinnettä kannattaa jatkaa tässäkin hallituksessa; seminaari on erinomainen tilaisuus omaksua uutta tietoa ja keskustella.

Risto Miettunen, lähtölausaus: strategiasta toteutukseen (liite 1)

KYSin strategia hahmotettiin vuoteen 2022, jotta sillä luotaisiin perustaa uudessa sote-toimintaympäristössä menestymiseen. Tavoitteena on kehittää KYSistä Suomen sairaalakentässä vetovoimaltaan positiivisesti erottuva. Se merkitsee tyytyväistä henkilöstöä ja asiakaskuntaa sekä hyväntoimisen hoidon lisäksi hyvin toimivaa opetusta ja tutkimusta.

Strategiatyössä ilmeni, että kolmesta strategisesta tavoitteesta oltiin harvinaisen yksimielisiä; ne kiteytyivät muotoon Laadukasta ja vaikuttavaa hoitoa kilpailukykyisesti, Huippuosaamisen edistäminen sekä Potilaan parhaaksi. Näiden tulee siten ilmetä lähtökohtina, kun strategiaa toteutetaan käytäntöön.

Kolme keskeistä hallinnon viranhaltijaa on siirtymässä pian pois tehtävistään. Sairaalan johtajan paikka on ajateltu laittaa hakuun, kahdesta muusta on tiedossa vain sijaisjärjestelyjä.

Uusi ISO-9001-standardi on astunut voimaan, ja sen valossa on arvioitu myös KYSin toiminta. Uudistettu standardi on aiempaa paremmin sovellettavissa palveluorganisaatioiden toimintaan; siinä painoa on enemmän mm. jatkuvalla kehittämisellä, johtamisella ja riskien hallinnalla. Standardin painopisteet ovat hyvin yhteneväisiä KYSin omien kehittämisajatusien kanssa.

Laskutusosoite

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPUOLIN KY
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

PUIJON SAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2
Kuopio

ALAVAN SAIRAALA
PL 200
70029 KYS
Kaartokatu 9
Kuopio

JULKULAN SAIRAALA
PL 300
70029 KYS
Puijonsarventie 40
Kuopio

KUOPION
PSYKIATRIAN KESKUS
PL 400
70029 KYS
Kotkankallionkatu 14
Kuopio

TARINAN SAIRAALA
PL 500
70029 KYS
Tarinaharjuntie 49
Siilinjärvi

Vaihde (017) 173 311
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

26.3.2018

Tämä on samalla osoitus siitä, että KYSissä on valittu strateginen polku oikein.

Jorma Penttinen, terveydenhuoltolain muutos ja kiireettömän leikkaustoiminnan kriteerit (liite 2)

Keskittämisasetus on vuodenvaihteessa astunut voimaan. Se on synnyttänyt jonkinlaisia jännitteitä mm. erä-sopimuksen laadinnassa. Joensuussa ja Jyväskylässä ei ole ollut halukkuutta kaikilta osin noudattaa asetuksen määräyksiä. Vaikein kysymys on ollut TAVI-toimenpiteiden keskittäminen KYSiin. Joensuussa on oltu aktiivisia vaatimuksia asetuksen muuttamiseksi tai erivapauksien saamiseksi. STM:stä on viestitetty, ettei erivapauksia ole luvassa. STM:n alaisen koordinaatioryhmän selvitysmiehet kiertävät sairaaloita ja avustavat asetuksen toimeenpanoon liittyvien ongelmien korjaamisessa. Kuopion vierailu on 5.4.

Tuoreessa STM:n arviomuistiossa on luonnosteltu esitystä, jonka mukaan sairaanhoitopiiri voisi järjestää leikkaustoimintaa toimintayksikössä, jossa on varmistettu riittävä päivystysvalmius ja potilasturvallisuus. Myös kiireettömän leikkaustoiminnan kriteerit täsmentyvät. Muutokset ovat tulossa voimaan 1.7. Säännöstö koskisi vain sairaanhoitopiirin toimintaa. Sitä ei sovellettaisi kunnan järjestämään tai hankkimaan toimintaan.

Kunnan erikoissairanhoidossa ei voisi tehdä anestesiaa ja leikkaussaliolosuhteita edellyttävää leikkaustoimintaa tai yleisanestesiassa tehtäviä toimenpiteitä. Kunta ei voisi myöskään hankkia näitä toimintoja yksityiseltä palveluntuottajalta.

Muutoksilla on vaikutusta erityisesti Varkaudessa tehtäviin leikkauksiin, joista osa loppuisi. Tekonivelleikkausten 600:n minimiraja merkitsee sitä, ettei Varkaudessa ole mahdollista tehdä näitä leikkauksia. STM:n arviomuistiota koskevalle lausunnolle haettiin hallituksen toivomuksesta jatkoaikaa, mutta sitä ei sallittu. Periaatteellisesti on aivan keskeistä, että yksityissektorilla pätevät tasavertaiset kriteerit verrattuna julkisen sektorin toimintoihin.

Huomionarvoista on, että mm. vakuutuspotilaita eivät koske samat kriteerit – keskustelussa tähän toivottiin vielä vaikutettavan, sillä jos yksityissektorille legitimoidaan kevyemmät vaatimukset, se käyttää epäsuhdetta edukseen ja imee julkiselta sektorilta resursseja.

Keskustelussa todettiin, että aika on kypsä sille, että KYS olisi myös aiempaa aktiivisempi kuntoutuksen kehittäjä. Esimerkiksi hyvä yhteys Harjulaan loisi hyvät edellytykset eritasoisten kuntoutuspalvelujen kehittämiseksi ja synergisten etujen saavuttamiselle myös kuntoutuksen alueella.

Markku Härmä, miten pääsemme ylitöistä ja saamme jonot pois? (liite 3)

Henkilöstömenojen suuruus on herättänyt hallituksessakin huolta, ja niiden

Laskutusosoite

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPUIRIN KY
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

PUIJON SAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2
Kuopio

ALAVAN SAIRAALA
PL 200
70029 KYS
Kaartokatu 9
Kuopio

JULKULAN SAIRAALA
PL 300
70029 KYS
Puijonsarventie 40
Kuopio

KUOPION
PSYKIATRIAN KESKUS
PL 400
70029 KYS
Kotkankallionkatu 14
Kuopio

TARINAN SAIRAALA
PL 500
70029 KYS
Tarinaharjuntie 49
Siilinjärvi

Vaihde (017) 173 311
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

26.3.2018

kasvua on pyritty ehkäisemään. Etenkin ylityöt ja PYT-päätökset maksavat, joten kustannuspaineissa niitä olisi syytä saada vähenemään. Toisaalta niitä on usein jouduttu käyttämään vaikkapa hoitotakuussa pysymiseksi. Jonottomaan sairaalaan pääsy ja ylitoista pääseminen ovatkin jossain määrin vastakkaiset tavoitteet, mutta määrätietoisella järjestelyllä yhteen sovitettavissa. Joka tapauksessa tavoitteeksi on asetettava jonottomuus - nykyajan jono ei palvele mitään tarkoitusta, mutta on omiaan heikentämään haakeutumista palvelujen käyttäjäksi. Jonottomuus ei tarkoita välitöntä hoitoa vaan mieluiten välitöntä tietoa hoitoajankohdasta. Mm. ortopedian jonosta ollaan pääsemässä eroon tänä vuonna. Sote-ympäristöön siirtyessään KYSin olisi mahdollista olla jonoton sairaala.

Periaatteessa PYTeistä olisi pitänyt monen päätöksen mukaisesti jo päästä eroon. Vaikka KYS-tasolla PYT-summa on alle 1 % palkoista, se on esimerkiksi urologian, patologian ja kuvantamiskeskuksen alueilla merkittävä. Tarkastustoimen sisäinen tarkastus on osoittanut ilmeisen tarpeen PYTeistä luopumiseksi. PYTin käyttöä voi pitää myös oikeudenmukaisuus- ja tasarvo-ongelmana, koska siitä voivat hyötyä vain harvat. PYTin tilalle olisi tarpeen kehittää uusia kannustimia. Ideaalisinta olisi, jos 2-vuorotyö yleistyisi KYSissä laitteiden ja tilojen käyttöasteen kasvattamiseksi.

Keskittämisasiasetus on aiheuttanut keskussairaaloissa koviakin sopeutusvaikeuksia, kun totuttuja toimintoja katoaa. Pahimmin tämä on kärjistynyt PKKS:n ja KSKS:n kardiologiassa, joissa ei ole halukkuutta luopua TAVI-toimenpiteistä asetuksen edellyttämällä tavalla. Niissä erva-sopimuksen työnjakoon edellytetään sisällytettävän asetuksen vastaisia lausumia. Seuraavan kerran ervan johtajaylilääkärit ovat koolla erva-sopimuksen tiimoilta 16.3.

STM:n selvityshenkilöt kiertävät parhaillaan sairaanhoitopiirejä tehtävänänsä tukea asetuksen täytäntöönpanoa. Periaatteessa jonkinlaisten sanktioiden kehittäminen on mahdollista, jos asetusta ei aleta muutoin noudattaa. KYSissä selvityshenkilövierailu on 5.4.

Keskustelussa kannettiin huolta siitä, että julkisessa toimessa ei välttämättä olla yksiselitteisesti lainkuuliaisia. Keskittämisasiasetuksen sisältö voi aiheuttaa kriittisyyttä, kuten kaikki lait ja asetukset, mutta virkamiesten toimiminen säädösten vastaisesti ei ole hyväksyttävissä. KYSin virkamiesten edellytetään noudattavan lakia ja asetuksia, tämä pätee myös erva-sopimuksen sisällön valmistelussa.

Yliopistolliset sairaalat käyvät jatkuvasti yltyvää kilpailua potilasvirroista, etenkin kun valinnanvapauden käyttö yleistyy. Varmin tapa huolehtia KYSin ulkokuntamyynnistä on vahva osaaminen, kyky hoitaa viipymättä ja laadukkaasti sekä kustannustehokkuus.

Keskustelussa nähtiin myös KYSin leikkaussalien vajaakäyttö ongelmalliseksi. Keskittämisasiasetuksen toteutukselle se kuitenkin tarjoaa hyvän lähtökohdan. Korostettiin myös, että yksikköjen aliresursointi voi johtaa PYTin tarpeeseen; sitä ei välttämättä haluta yksikoissäkään

Laskutusosoite

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPUIRIN KY
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

PUIJON SAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2
Kuopio

ALAVAN SAIRAALA
PL 200
70029 KYS
Kaartokatu 9
Kuopio

JULKULAN SAIRAALA
PL 300
70029 KYS
Puijonsarventie 40
Kuopio

KUOPION
PSYKIATRIN KESKUS
PL 400
70029 KYS
Kotkankallionkatu 14
Kuopio

TARINAN SAIRAALA
PL 500
70029 KYS
Tarinaharjuntie 49
Siilinjärvi

Vaihde (017) 173 311
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

www.psshp.fi

26.3.2018

käyttää. Pilotointia 2-vuorotyön käytöstä toivottiin. Lääkäreille toivottiin myös työaikaseurannan kehittämistä hoitohenkilökunnan tavoin.

Janne Niemeläinen, Pohjois-Savon työterveys OY (liite 4)

Kuntien on kuntalain 150 §:n perusteella yhtiötettävä työterveyshuoltonsa vuoden 2018 loppuun mennessä, jos toimitaan myös markkinoilla. Fuusioiden toimintaan saadaan kustannushyötyjä, joista omistajat hyötyvät. Yksikkökoon kasvattaminen helpottaa rekrytointia ja erityispalvelujen järjestämistä.

Maakunnan In-House osakeyhtiö olisi luontevinta muodostaa aluksi fuusioiden Kallaveden työterveys Liikelaitoksen ja PSSHP:n henkilöstön työterveyshuollot. Yhtiöön voisivat siirtyä liikkeen luovutuksena 2019 alusta myös Lapinlahden, Siilinjärven ja Varkauden työterveyshuollot. Valmistelu on tehty näistä lähtökohdista sairaanhoitopiiriin, Kuopion, Siilinjärven ja Varkauden toimesta ja neuvonantajana on toiminut Ernst & Young.

In-House yhtiön keskeinen tavoite on tuottaa omistajilleen kustannustehokkaasti työterveyshuollon palvelut. Se vuokraisi työvoimaa markkinayhtiölle. Markkinayhtiö toimisi markkinaehtoisesti ja voisi tarjota palveluun kuuluvana myös työterveyshuoltoon liittyvät sairaanhoitopalvelut. Omistusosuudet In-House yhtiöön on jaettu suoraan siirrettävän liikevaihdon suhteessa. Tulevan lainsäädännön nojalla kuntien yhteenlasketun omistusosuuden yhtiössä lienee oltava alle 20 %, tai kuntien omistus markkinayhtiössä siirtyisi vastikkeetta maakunnalle. Siksi sairaanhoitopiiriin (eli 2020 maakunnan) omistukseksi esitetään 81 %.

Muutkin maakunnan kunnat voivat halutessaan tulla osakkaiksi In-House yhtiöön, jolloin omistusosuudet muuttuvat. Markkinayhtiöön ei ole tarkoitusta ottaa uusia osakkaita, koska kuntien omistusosuutta ei voi kasvattaa. Yhtiöiden hallituksista on tarkoitus tehdä pieniä, mikä mahdollistaa tehokkaan hallitustyöskentelyn.

Valmisteluryhmä esittää kevään kuluessa pikaista päätöksentekoa. Yhtiö tulisi perustaa viimeistään loppusyksystä 2018 ja sen toiminta käynnistyisi 1.1.2019.

Keskustelussa kiinnitettiin huomiota epätasa-arvoon työterveyshuollon asiakkaiden ja perusterveydenhuollon asiakkaiden välillä. Työterveyshuollon vahvistaminen tekee ongelmasta räikeämmän. Joka tapauksessa esitetty malli on perusteltu.

KYSiltä toivottiin työnantajana määrätietoisuutta rokotussuojan vahvistamiseksi henkilöstössä. Ongelmat siinä eivät saa lisätä potilaiden sairastumisriskiä.

Kirsi Kokkonen, Servican tietoisuus (liite 5)

Laskutusosoite

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPIIIRIN KY
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

PUIJON SAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2
Kuopio

ALAVAN SAIRAALA
PL 200
70029 KYS
Kaartokatu 9
Kuopio

JULKULAN SAIRAALA
PL 300
70029 KYS
Puijonsarventie 40
Kuopio

KUOPION
PSYKIATRIAN KESKUS
PL 400
70029 KYS
Kotkankallionkatu 14
Kuopio

TARINAN SAIRAALA
PL 500
70029 KYS
Tarinaharjuntie 49
Siilinjärvi

Vaihde (017) 173 311
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

www.psshp.fi

26.3.2018

Servican palvelutuotanto alkoi 2012. Sen omistavat Kuopion kaupunki (51,5 %) ja Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri (48,5 %). Servica tuottaa omistajilleen tukipalveluja ruoka-, puhtaus- ja välinehuolto sekä kiinteistö- ja logistiikka-palveluissa. Henkilöstöä on 1243. Vuonna 2017 liikevaihto oli 84 M€ ja tulos nyt positiivinen, 3,4 M€. Asiakkaille maksettu vuosihyvitys on 1,7 M€.

Maakuntaan sote-uudistuksessa siirtyvää henkilöstöä on n. 11.200 henkilötyövuotta, joista kuntien tukipalveluista ja muilta luovuttajilta vajaa 400 henkilöä. Vuonna 2020 maakunnan liikelaitoksessa toteutetaan erityisen vaativa hoito. Servican tukipalvelujen kattavuus on nyt 67 % suhteutettuna vuodepaikkoihin erityisen vaativassa hoidossa. Maakunnan vastuulle tulee myös muita sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja. Maakunnan omasta palvelutuotannosta vastaavat sen oma liikelaitos ja sen yhtiöt.

Nykyinen organisointimuoto liikelaitoskuntayhtymänä ei ole tulevaisuudessa mahdollinen. Omistajat Kuopion kaupunki ja PSSHP/tuleva maakunta voivat edelleen ostaa tukipalveluita ilman kilpailutusta. Toiminnan volyyymi ja liikevaihto kasvavat, mikä mahdollistaa skaalaetujen entistä paremman hyödyntämisen. Servican yhtiöittämistä on valmisteltu.

Strategiansa mukaan Servica haluaa olla Pohjois-Savon kuntien ja maakunnan johtava tukipalvelujen tuottaja. Se keskittyy in house -toimijana palvelemaan omistaja-asiakkaita. Servica näkee omistajapohjan laajentamisen muihin kuntiin, kuntayhtymiin ja maakuntiin mahdollisuudeksi. Servica näkee itsensä tulevaisuudessa vakavaraisena ja kannattavana yrityksenä, jossa on tehokkaat prosessit.

Omistajat perustavat Servica Oy:n kesäkuussa. Liikelaitoskuntayhtymä myy toimintansa Servica Oy:lle liiketoimintakaupalla 31.12.2018 ja se puretaan. Omistajille ei synny varainsiirtoverokustannusta, kun Servica puretaan. Servican purku ei aiheuta omistajille tuloveroseuraamustakaan. Servica lky:lle ja Servica Oy:lle syntyy tuloverokustannusta 0,8 M€ ja perustamisvaiheen arvonlisäverokustannusta 0,4 M€. Liikelaitoskuntayhtymän purkauksessa omistajille syntyy voittoa (kauppahintasaatavaa), kummallekin n. 7 M€.

Antti Tervo, Sakupen tietoisuus (liite 6)

Koko tekstiilipalvelualan markkinat Suomessa ovat 330 M€, josta yritysten ja julkisyhteisöjen tekstiilihuollon osuus on 270 M€. Puhdaspalvelu-yhtiöt hallitsevat sairaalamarkkinoita. Niiden markkinaosuus on 84 M€. Sakupen liikevaihto on 10 vuodessa kasvanut kolminkertaiseksi, tänä vuonna yli 20 M€:n. Sakupen myynti PSSHP:lle oli viime vuonna 2,7 M€.

Karteks-fuusio toteutettiin 31.12.2017, jolloin toimialue laajeni Pohjois-Karjalaan. Tuotantolaitokset ovat Siilinjärvellä, Joensuussa ja Jyväskylässä. Toimialueen ytimessä on viisi maakuntaa. Omistajista suurin on PSSHP. Asiakkaista suurin on PSHP.

Laskutusosoite

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPIIIRIN KY
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

PUIJON SAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2
Kuopio

ALAVAN SAIRAALA
PL 200
70029 KYS
Kaartokatu 9
Kuopio

JULKULAN SAIRAALA
PL 300
70029 KYS
Puijonsarventie 40
Kuopio

KUOPION
PSYKIATRIN KESKUS
PL 400
70029 KYS
Kotkankallionkatu 14
Kuopio

TARINAN SAIRAALA
PL 500
70029 KYS
Tarinaharjuntie 49
Siilinjärvi

Vaihde (017) 173 311
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

www.psshp.fi

26.3.2018

Kansallinen hankintalaki kavensi kuntayhtiöiden mahdollisuutta toimia markkinoilla. Maakuntauudistus siirtänee osan asiakkaista avoimelle sektorille; toisaalta uusien maakuntien myötä avautuu myös merkittävästi uutta in-house-potentiaalia. Hankintalain ja sote-uudistuksen yhteisvaikutukset aiheuttavat tarpeen tehdä strategisia valintoja. Vaihtoehtoisia toimintamalleja on selvitetty, omistajia kuultu ja markkinapotentiaalia tutkittu. Yhtiön lähitökohdaksi on valittu turvalliset ja toimivat tekstiilipalvelut omistajasiakkaille, in-house-aseman säilyttäminen sekä yhtiön kasvu ja kehittyminen. Strategian kulmakivet ovat kannattava kasvu pitkällä tähtäimellä, kustannustehokkuus ja luotettavuus. Sakupessa on ymmärretty työkuultuurin suuri merkitys, ja sitä ylläpidetään määrätietoisesti.

Potilasvaateuudistus on käynnissä kaikissa omistajasairaanhoitopiireissä. Vaatejakelun automatisointi etenee Tampereelle ja Jyväskylään 2020. Hoitajien ja lääkäreiden työvaateuudistus tapahtuu 2020 alkaen kaikissa omistajasairaanhoitopiireissä. Joensuun uusi tuotantolaitos otetaan käyttöön vuoden 2020 aikana.

Palveluita on ajatus keskittää kustannustehokkuuden vahvistamiseksi, ja tuote- ja palveluvalikoimaa yhtenäistetään mahdollisuuksien mukaan. Sopiva laatutaso määritetään aina yhdessä asiakkaan tarpeista lähtien. Palvelun saatavuus varmistetaan myös poikkeustilanteissa, jo huoltovarmuus edellyttää varautumista.

Veli-Matti Kosma, yliopiston tietoisku (liite 7)

Itä-Suomen yliopiston toiminta on ollut menestyksellistä. UEF on rankattu maailman parhaiden nuorten yliopistojen listalla sijalle 54. Se on useilla tieteenaloilla maailman 300 parhaan yliopiston joukossa. Tutkinto-opiskelijoita on 15.000 ja aikuisopiskelijoita 15.000. Vuosittain UEFissa on 1.800 ulkomaista vaihto-/tutkinto-opiskelijaa. Tohtorintutkintoja syntyy vuosittain 160. UEF on maan ainut yliopisto, jossa on terveystieteiden tiedekunta. Liikevaihto on noin 234 M€, lääketieteen laitoksen osuus on noin 30 M€.

Rahoituksen ja talouden tiukentuessa yliopistoissa on jouduttu priorisointiin voimavarojen käytössä. Kärkialojen määrittely on tapahtunut huolella. Yliopiston tutkimusprofiili muodostuu neljästä profiilialueesta, joista yksi on Ikäntyminen, elintavat ja terveys. Muut ovat Oppiminen digitalisoituneessa ympäristössä, Kulttuurien kohtaaminen, liikkuvuus ja rajat sekä Ympäristön muutos ja luonnonvarojen riittävyys. Kansainvälisen huipputason tutkimusalueissa ovat mm. Aerosolit, ilmastomuutos ja ihmisen terveys, Kardiovaskulaariset ja metaboliset sairaudet sekä Neurotieteet. Vahvoissa tutkimusalueissa ovat mm. Translationaalinen syöpätutkimus ja Tuki- ja liikuntaelinsairaudet. Nousevissa tutkimuksissa ovat mm. Hoidon ja palvelujen vaikuttavuus sosiaali- ja terveydenhuollossa, Täsmälääketeknologiat (erit. silmätaudit) ja Terveystieteellinen bioinformatiikka.

Lääketieteen yliopistollinen koulutus on maan suurinta, ja sitä on jouduttu

Laskutusosoite

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPUOLIN KY
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

PUIJON SAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Puijonlaakson tie 2
Kuopio

ALAVAN SAIRAALA
PL 200
70029 KYS
Kaartokatu 9
Kuopio

JULKULAN SAIRAALA
PL 300
70029 KYS
Puijonsarventie 40
Kuopio

KUOPION
PSYKIATRIN KESKUS
PL 400
70029 KYS
Kotkankallionkatu 14
Kuopio

TARINAN SAIRAALA
PL 500
70029 KYS
Tarinaharjuntie 49
Siilinjärvi

Vaihde (017) 173 311
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

www.psshp.fi

26.3.2018

volyymiin takia hajauttamaan. Vuosittainen opiskelijakiintiö on ollut viime aikoina lääketieteessä 164 ja hammaslääketieteessä 40. Yhteensä tutkinto-opiskelijoita laitoksessa on 1650, näistä reilu puolet LL-tutkintoa varten. Kuopiossa yhteys sairaanhoitopiiriin on erittäin hyvin toimiva.

Vuodelle 2020 on suunnitteilla valtakunnallinen opiskelijavalintauudistus. Opiskelijavalintoja uudistetaan siten, että todistusvalinta on pääasiallinen väylä. Valintakokeeseen voivat osallistua opiskelijat, jotka eivät tule hyväksytyiksi todistusvalinnassa. Myös erikoistumiskoulutus on uudistumassa.

Vuosina 2018 – 2019 UEFissa lääketieteen laitoksessa peräti yli 20 professoria tulee täytettäväksi. Hammaslääketieteessä tulisi panostaa Suun erikoishoidon yksikön perustamiseen. Siitä on paljon etua: erikoishammaslääkärin palveluja saadaan koko maakuntaan, se toimii erikoishammaslääkärin koulutusyksikkönä ja palvelee myös hammaslääkärin peruskoulutusta.

Terveystoimialojen vahvistaminen on yksi valtakunnallisen kasvupolitiikan painopistealueista. Se on taustalla mm. biopankkeihin sekä genomi- ja syöpäkeskuksiin panostamisessa. Myös kansallinen neurokeskus on perusteilla. Vaikka aivan lähivuodet ovat näissä rahoituksen osalta turvattuja, huoli on, mitä vuoden 2021 jälkeen tapahtuu.

Keskustelussa esitettiin toivomus Järvi-Suomen sairaalahankkeen käynnistymisestä, mutta sen toteutumista osakeyhtiömallilla pidettiin epärealistisena. Sen sijaan voisi soveltaa nykyistä syvempää verkostomaista KYS-vetoista kumppanuusmallia. Erva-yhteisöä voitaisiin vahvistaa myös sillä, että yliopistolla olisi kaikkien alueen sairaanhoitopiirien hallituskokouksissa läsnäolo- ja puheoikeus. Yliopiston edustajat ovat asiassa yhteyksissä sairaanhoitopiireihin. Sosiaalitteiden painoarvon toivottiin KYSissä kohentuvan.

Jorma Penttinen, FinnHEMSin tietoisuus (liite 8)

FinnHems Oy:n omistajina ovat yliopistolliset sairaanhoitopiirit tasaosuuksin. Viime vuoden budjetti oli 30 M€. Rahoitus tuli 100%-sesti STM:ltä. Erillisrahoitus päättyi vuodenvaihteessa. Maakuntauudistuksen yhteydessä lääkäri- ja lääkintähelikopteritoiminnan rahoitus siirtyy osaksi maakuntien valtionosuusrahoitusta. Sote-järjestämislakiin valmistellaan vielä säädös-pohjaa, joka varmistaisi rahoituksen.

Suomessa on vuosittain 900.000 ensihoitotehtävää, joista FinnHEMSin yksiköt hoitavat noin 14.300 kiireellistä (A) tehtävää. Noin joka kymmenes FH-yksiköiden potilas joka kymmenes saa hoitoa, joka parantaa hänen ennustettaan.

Kuopiossa uusi tukikohta toteutetaan Kelloniemeen. Verkoston avulla tavoitetaan 70 % väestöstä 30 minuutissa hälytyksestä. Verkoston nykyiset katvealueet ovat Seinäjoen ja Kouvolan talousalueella. Se on vastoin kansalaisten yhdenvertaisuusajatusta, ja tämä onkin eduskunnan oikeusasiamie-

Laskutusosoite

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPUIRIN KY
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

PUIJON SAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2
Kuopio

ALAVAN SAIRAALA
PL 200
70029 KYS
Kaartokatu 9
Kuopio

JULKULAN SAIRAALA
PL 300
70029 KYS
Puijonsarventie 40
Kuopio

KUOPION
PSYKIATRIAN KESKUS
PL 400
70029 KYS
Kotkankallionkatu 14
Kuopio

TARINAN SAIRAALA
PL 500
70029 KYS
Tarinaharjuntie 49
Siilinjärvi

Vaihde (017) 173 311
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

www.psshp.fi

26.3.2018

hen mukaan kansalaisten eriarvoista kohtelua. HUS on tehnyt esityksen Seinäjoen ja Kouvolan tukikohdista.

Terveysturvaviranomainen vastaa ensihoitopalvelusta ja FinnHEMS Oy vastaa ensihoidon tukipalveluista valtakunnallisesti. Toiminta on nyt tasa-laatuista ja vakaata. Ensimmäistä kertaa lääkärihelikopteritoimintaa pystytään jatkuvasti kehittämään yhä paremmin palvelevaksi. Päivystyspisteiden harvetessa lääkärihelikopteritoiminnan merkitys kasvaa. Nopea, tehohoito-tasoinen hoito parantaa potilaan selviytymismahdollisuuksia merkittävästi.

Risto Mieltusesta tulee FinnHemsin hallituksen jäsen Jorma Penttisen siir-tyessä eläkkeelle.

Kari Janhonen, IsteKin tietoisku (liite 9)

Istekki on 500 ICMT-osaajan yhteisö. Sen liikevaihtotavoite vuonna 2018 on 100 M€, voittotavoite 3 M€. Liikevaihdosta Pirkanmaan osuus on noin puolet. Päätoimipisteet ja konesalit ovat Tampereella, Kuopiossa ja Jyväskylässä.

Pohjois-Suomessa on käynnissä selvitys Pohjois-Pohjanmaan maakunnan, PPSHP:n ja LapIT:n kanssa yhteistyön tiivistämisestä. Selvitys valmistuu 31.3. mennessä. Osapuolet ryhtyvät yhtiön perustamiseen, mikäli yhtiön perustaminen selvityksen perusteella on edelleen mielekäs vaihtoehto. Vaihtoehtona konsernirakenteelle on Pohjois-Pohjanmaan maakunnan ICMT-palvelujen liikkeenluovutus IsteKille. Päätös asiasta pitäisi olla 31.5. On mahdollista, että IsteKissä tulisi olemaan oma yksikkö kunta-asiakkaille ja toinen maakuntia varten. Silloin ehkä luovutettiin ajatuksesta perustaa erillisiä alueellisia tytäryhtiöitä.

IsteKin visiona on olla Suomen suurin julkisomisteinen digitalisoituvan julki-sen sektorin rakentaja ja mahdollistaja. Se lupaa toteuttaa yhdessä asiak-kaidensa ja kumppaneidensa kanssa digitaalisen aluehallinto- ja sote-uudistuksen. IsteKillä on 38.000 loppukäyttäjää, 28.000 työasemaa, 2.500 palvelinta sekä kansallinen runkoverkko. Istekki auttaa asiakasomistajia aluehallinto- ja sote-uudistuksen toteutuksessa palvelemaan kansalaisia nykyaikaisesti, laadukkaasti ja vaikuttavasti. Istekki tukee kansallisten pal-velujen kehittymistä ja on mukana potilas- ja asiakasjärjestelmien kansalli-sessa harmonisoinnissa. Istekki on ainoa ISO 20000- ja 9001-sertifioitu ICMT-in-house-yhtiö.

Kasvun tavoitetta voi perustella jo sillä, että alalla henkilökunta haluaa ylei-sesti suuriin, kehittyviin yhteisöihin. IsteKillä on ollut vielä hyvä työvoiman houkuttelevuus. Keskeinen tavoite on kohottaa asiakastytyväisyyttä – pääosin se on hyvä, mutta joissakin toiminnoissa ei.

IsteKin tulevaisuuden kannalta aivan avainkysymys on, millaisen roolin Vi-mana Oy omaksuu. Jos se haluaa käyttää määrätietoisesti hyväkseen vah-vaa asemaansa, se voi viedä pois paljon toimintoja IsteKiltä, mikä on omi-

Laskutusosoite

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPUIRIN KY
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

PUIJON SAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2
Kuopio

ALAVAN SAIRAALA
PL 200
70029 KYS
Kaartokatu 9
Kuopio

JULKULAN SAIRAALA
PL 300
70029 KYS
Puijonsarventie 40
Kuopio

KUOPION
PSYKIATRIN KESKUS
PL 400
70029 KYS
Kotkankallionkatu 14
Kuopio

TARINAN SAIRAALA
PL 500
70029 KYS
Tarinaharjuntie 49
Siilinjärvi

Vaihde (017) 173 311
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

www.psshp.fi

26.3.2018

aan pirstomaan ja heikentämään yhtiötä.

Vuoden 2018 aikana laaditaan suunnitelma IsteKin kehittämiseksi, kunhan kuullaan valtion linjaukset Vimana Oy:n vastuulle tulevista/siirtävistä tehtävistä. IsteKki pyrkii ja todennäköisesti pääsee ainakin 4 maakunnan toimijaksi. Yhteistyötä ei suljeta miltään maakunnalta, mutta suunnittelun lähtökohdaksi otetaan 4 suurehkon maakunnan palveleminen. IsteKki vahvistaa rooliaan kuntien palvelun tuottajana. Optimistiset skenaariot ovat vuoden 2020 liikevaihdosta luokkaa 200 M€, jolloin henkilöstöä on tuhat. Pessimistinen skenaario Vimana Oy:n roolin vahvistumisen kannalta saattaa tarkoittaa IsteKille jopa 60 %:n liikevaihdon pienentymistä palvelujen siirtyessä kaupallisille toimittajille.

Istekissä on suunnitteilla organisaatiouudistus ja ensimmäinen osingonjako.

Keskiviikko 14.3.

Jarkko Mattila, IS-hankinnan tietoisuus (liite 10)

IS-Hankinnan omistaa 78 julkisyhteisöä. Suurimmat osakkeenomistajat ovat Kuopio ja Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri. Pääomistajilla on 49 % pääosavallasta ja pienosakkailta 51 %. Sopimusostoja on 275 M€ vuodessa. Voimassa olevia sopimuksia on 1700. Toiminta rahoitetaan sopimustoimittajien maksamalla palvelumaksuilla. Energiamarkkina-alueena on koko Suomi, kuntamarkkinoissa lähinnä erä, jonka ulkopuolelle ei ole erityistä tarvetta laajetakaan.

IS-Hankinnan kehittämisessä lähtökohtina ovat henkilöliikennepalvelujen sisällyttäminen palveluvalikoimaan, organisaation ja johtamisen uudistaminen, etätyön lisääminen ja toimitilojen tiivistäminen, nimen ja brändin muuttaminen sekä yhteistyöalueen tasoinen hankinta- ja logistiikkakokonaisuus.

Henkilöliikenteen järjestelyissä aletaan päästä siilomaisesta ajattelusta, kuten erillisistä koululais- tai vammaiskuljetuksista. Jos 2/3 kuljetuksista on suljettua liikennettä, ei voi olla kunnolla toimivaa joukkoliikennettä. Työnteossa taas aletaan vapautua paikkasidonnaisuudesta. Suuressa osassa työtä ei ole merkitystä sillä, missä se tehdään. Etätyö on tulevaisuutta. Nykyinen nimi ei oikein enää kuvaa toimintakenttää, ei etenkin tulevaisuudessa.

Ervan logistiikkaselvityksessä keskeinen havainto oli, että alueen maakunnissa toimitaan pitkälti samojen toimintojen parissa, eli tehdään paljon päällekkäisiä työtehtäviä ja maksetaan turhasta. YTA-malli tukisi yhteisiä materiaalihankintoja. Kaikkialla voisi olla sama tilaus-toimitusprosessi, jota kehitetään kokonaisuutena. Yksi nimikkeistö ja yksi materiaali-järjestelmä toimisivat alueella. Hankintaan tulisivat keskitetyksi päivittäiset runkoyhteydet logistiikkakeskuksen ja maakuntien terminaalien välille.

Yhteistyöalueen valmisteluryhmän käsittelyn jälkeen maakuntahallinnot ot-

Laskutusosoite

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPIIIRIN KY
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

PUIJON SAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2
Kuopio

ALAVAN SAIRAALA
PL 200
70029 KYS
Kaartokatu 9
Kuopio

JULKULAN SAIRAALA
PL 300
70029 KYS
Puijonsarventie 40
Kuopio

KUOPION
PSYKIATRIAN KESKUS
PL 400
70029 KYS
Kotkankallionkatu 14
Kuopio

TARINAN SAIRAALA
PL 500
70029 KYS
Tarinaharjuntie 49
Siilinjärvi

Vaihde (017) 173 311
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

26.3.2018

tavat kantaa, aletaanko YTA-mallin mukaista toimintaa valmistella. Maakunnilla voi olla hankinnoissa toisistaan poikkeavia tarpeita; nämä järjestelyissä on mahdollista ottaa huomioon.

Keskustelussa painotettiin, että lääkemenojen hillintä on koko terveydenhuollon ja kansantalouden etu. Olisi tarpeen luoda allianssi, joka toimisi vastavoimana vahvoja lääkefirmoja vastaan – yksittäinen toimija on markkinoilla heikoilla. Yhteistyöalueen kattavaa mallia pidettiin tärkeänä toteuttaa.

Kari Janhonen, maakunnan talous- ja henkilöstöhallinto (TaHe) (liite 11)

Sote- ja maakuntauudistuksessa on ollut tavoite tahe-palveluiden järjestämisestä 18 maakuntaorganisaation asemesta 4 - 6 tahe-toimijalla. Valtakunnallinen tahe-yhtiö Hetli Oy päätettiin lakkauttaa tammikuussa 2018, mutta ajatus muutamista tahe-toimijoista on jäänyt eloon.

Pohjois-Savo on jatkanut kumppanuusneuvotteluja Monetra Oy:n kanssa. Sen nykyiset omistajat ovat Oulun kaupunki ja PPSHP. Myös Pirkanmaa ja Keski-Suomi keskustelevat niiden kanssa Monetra-konsernin muodostamisesta. Omistusosuudet laskettaisiin kunkin omistajakandidaatin arvioidun laskutuksen suhteessa. Keskuskaupunkien osuus olisi 56 %, sairaanhoitopiirien 44 %. PSSHP:n osuus olisi laskelman mukaan 7 %. Emoyhtiön omistussuhteet on tarkoitus lukita.

Alueelliset yhtiöt on tarkoitus perustaa tänä vuonna, ja ne aloittavat toimintansa 1.1.2019, niissäkin ovat omistajina kaupungit ja sairaanhoitopiirit. Sairaanhoitopiirien Monetra-omistus siirtyy 1.1.2020 maakunnille.

Kukin maakunta voi päättää keskinäiset omistussuhteensa sekä tytäryhtiössä että emossa, alueensa yhteenlaskettujen prosenttilukujen puitteissa. Yhtiöiden lopullisia nimiä ei ole vielä päätetty. Yhtiöiden perustamista koskevat päätökset pitäisi tehdä touko-kesäkuussa. Kaikki yhtiöt perustetaan samanaikaisesti syksyllä.

Nykyinen Monetra Oy perustaa Pohjois-Savo Monetra Oy:n. Liikkeenluovutuksessa Kuhilas ja KYS tekevät sen erikseen Monetraan. Pohjois-Savossa on järkevää jatkaa nykyisin tietojärjestelmin. Vuodet 2019 – 2021 käytössä olisivat KYSin Fina ja Prima. Tietojärjestelmien yhtenäistäminen Monetrasa tapahtuu 2022 – 2026. Osakassopimuksella turvataan työpaikkojen pysyminen maakunnissa.

Panostaminen robotiikkaan ja digitalisaatioon kasvattaa luonnollisesti riskiä työvoiman vähenemisestä, mutta kilpailukyvyn kannalta se on välttämätöntä.

Keskustelussa arvosteltiin kaavailuja siitä, että alueellisten yhtiöiden hallituksen puheenjohtajana voisi toimia emoyhtiön toimitusjohtaja. Tämä voisi johtaa ongelmiin koko Monetra-kokonaisuuden kannalta.

Laskutusosoite

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPUIRIN KY
PL 900
70029 KYS

Posti- ja käyntiosoite

PUIJON SAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2
Kuopio

ALAVAN SAIRAALA
PL 200
70029 KYS
Kaartokatu 9
Kuopio

JULKULAN SAIRAALA
PL 300
70029 KYS
Puijonsarventie 40
Kuopio

KUOPION
PSYKIATRIAN KESKUS
PL 400
70029 KYS
Kotkankallionkatu 14
Kuopio

TARINAN SAIRAALA
PL 500
70029 KYS
Tarinaharjuntie 49
Siilinjärvi

Vaihde (017) 173 311
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3

www.psshp.fi

26.3.2018

Esteellisyyskysymyksistä tulee keskustella ja pitää toteuttaa organisaatioratkaisu, jossa tällaiset riskit minimoidaan. Myös tuleva yhteinen tietojärjestelmä tulee valita niin, että päätös perustuu aitoon kilpailutukseen. Nämä ajatukset tuodaan esiin tulevassa valmistelutyössä.

Kari Janhonen, strategisten tavoitteiden ulkopuoliset omistukset (liite 12)

Sairaanhoitopiirin kannalta on järkevää realisoida omaisuus, joka ei ole varsinaista sote-toimintaa, koska se sote-uudistuksessa siirtyy vastikkeetta maakunnalle. Kiinteistö Oy Mustinlammesta pysäköintitoimintoihin on tarpeen luopua. Tällaista omaisuutta ovat myös mm. Kiinteistö Oy Isoharja, josta käydään neuvotteluja Siilinjärven kunnan kanssa sekä Kiinteistö KYS Oy, josta on neuvoteltu Kuopion kaupungin kanssa.

Servican yhtiöittäminen voisi tietää PSSHP:lle 6,8 M€:n myyntivoittoa. Myös lisveden Saha Oy:n osakkeet voidaan myydä.

Omaisuuksien myyntiä pidettiin pääasiallisesti perusteltuna, mutta muistutettiin, että Kiinteistö KYSin omaisuus on käytännössä asukkaiden maksamaa, ja PSSHP:llä on vastuu asukkaista: on huolehdittava, että myös asukkaiden etua puolustetaan. Yhtiö ei saisi joutua sellaisen omistajan haltuun, jolle keskeistä on voitontavoittelu. Se tietää tuntuja vuokrankorotuksia. Arviolta Kiinteistö KYSin myymisestä voisi saada muutamia miljoonia euroja, jotka voisivat Servican laskekennallisten myyntivoittojen tapaan helpottaa sairaanhoitopiirin taloutta. Mm. alijäämien kattamista myynnit edesauttavat.

Esitettiin erilaisia näkemyksiä konsernin omistajaohjauksen järjestämisestä; esitettiin mm. omistajan salkustrategian hahmottamista. Todettiin, että tämä seminaari oli ensimmäinen askel entistä vahvemman omistajaohjauksen suuntaan; se on sote-uudistuksen edellä välttämätöntäkin.

Risto Miettunen, kiinteistökatkaisu (liite 13)

Uusi Sydän –hankkeen poikkeuslupan käsittelyssä on ollut omat erityispiirteensä, hankkeen aikataulu kun ylittää sote-investointeja rajoittavan lain keston. Nyt lain voimassaoloa jatketaan vuoden 2020 loppuun, joten poikkeuslupaa on mahdollista pidentää. Vaikka lupa jatkuu pätkissä, ei ole käytännössä realistista uhkaa, että hanke keskeytyisi.

Rakentamisessa ja purkamisessa on pysytty suunnitteluajataulussa. Vaikka peruttu valitus markkinaoikeuteen päätoteuttajan valinnasta aiheutti kuukauden viiveen, aika kurotaan kiinni hankkeen aikana. PEKO 1:n toinen vaihe valmistuu suunniteltua aiemmin jo maaliskuussa (alkuperäinen luovutusaikataulu kesäkuu). Tällä on suotuista vaikutus muuttoajatauluihin.

26.3.2018

Uusi Sydän –hanketta on toteutettu ns. allianssimallilla, jossa rakentamiseen liittyvää riskiä jaetaan. Siinä hankkeessa mukana olevat firmat ovat tiiviissä vuorovaikutuksessa ja sitoutuvat osaltaan tiettyyn suoritustasoon. Hankkeeseen valittu päätoteuttaja Rakennusliike Lapti Oy on nyt päässyt tehokkaasti viemään toteutussuunnittelua eteenpäin suunnitteluryhmän kanssa. Alustavan aikataulun mukaan 1-vaiheen runko ulkoseininen on harjakorkeudessa kevättalvella 2019.

Psykiatrian tiloissa on ollut sekä Kotkankalliolla että Julkulassa ongelmia, ja tiloja on käyttökiellossa. Psykiatrian tilojen käyttäjät tekevät parhaillaan hankesuunnitelmaa uusista tiloista. Hankesuunnitelman on tarkoitus valmistua piakkoin. Jotta löydetään hyviä ja toimivia ratkaisuja, on sovittu tehävän tutustumiskäyntejä vastaaviin tiloihin, mm. SiunSotessa.

Psykiatrian tiloille on kaksi sijoitusvaihtoehtoa. Toinen rakentuisi rakennus 5:n ympärille, johon tulisi runsaasti uudisosaa (11.700 brm²) rinnetaloon. Toinen on uudisrakennus (15.000 brm²). Nykyisin tiloja on yhteensä 18.000 brm².

Keskustelussa nähtiin, että Puijon alueelle olisi tarpeen saada nykyistä tehokkaampi kaava. Toimintojen keskittämisestä tulisi etua sekä taloudellisesti että toimivampana integraationa. Rakentamista rakennus 5:n tuntumaan pidettiin vaihtoehtoista parempana. Mahdollisuuksien mukaan myös perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon integraatiota olisi hyvä edistää sijoittamalla toimintoja lähemmäksi. Harjulan ja Puijon alueen toiminnot voisivat tukea toinen toistaan ideaalisesti.

Kari Janhonen, tilinpäätös ja taloussuunnitelman toteutuminen (liitteet 12 ja 14)

Viime vuoden tilinpäätöksessä suoritevolyymit ovat korkeat. Yllättäen myös hoitopäivien ja –jaksojen määrät ovat kasvaneet, pitkästä aikaa. Vuodelle 2017 asetetut sitovat taloudelliset tavoitteet toteutuivat lähes täysin. Talouden tasapainosta saadaan kiittää paitsi tiukkaa taloudenpitoa lopulta myös tiettyjä satunnaisia tekijöitä, kuten IT-varautumishankkeen lykkäytymistä, Servican palautuksia ja satunnaista myyntivoittoa. Yliopistosairaalan erityisvastuualueen palvelut kasvoivat merkittävästi. Tämä näkyi myös lisääntyneenä materiaalikulutuksena, sisältäen lääkkeitä. Henkilöstömenot alenivat kilpailukykysovimuksen mukaisesti edelliseen vuoteen verrattuna.

Hinnoittelu KYSissä ei monilta osin osu kohdalleen, ylihinnointu on hyvinkin merkittävää. Terveystuotteen mukaan korvauksen on perustuttava tuotteistukseen tai tuotehintaan, jolla terveydenhuollon toimintayksikkö seuraa omaa toimintaansa tai jolla kuntayhtymä laskuttaa jäsenkuntiansa. Viime vuoden palveluiden käytöstä kertyi 25,6 M€ palautettavaa. Kuluvalla vuodelle palautettavaa on tulossa vieläkin enemmän, ellei hintoja tarkisteta. Palautusmekanismillaan KYS poikkeaa kaikista muista yliopistollisista sairaaloista, ja se syö KYSin kilpailukykyä. Liian korkea hinnasto voi johtaa ulkokuntamyynnin vähenemiseen.

26.3.2018

Tälle vuodelle on ilmennyt merkittäviä kustannuspaineita, joita talousarviota tehtäessä ei ollut tiedossa. Työmarkkinasopimuksesta aiheutuu n. 1,6 M€:n lisäpaine ja materiaalimenot ovat osoittautumassa alibudjetoiduiksi niin, että niukimmillaan käyttökatteen vajeusta on 6 M€, se voi olla jopa 9 M€. Yksi talouteen vaikuttava tekijä on myös budjetin ulkopuolisena hyväksytty ja lykkäätynyt IT-varautuminen, jonka suunnitelmien mukainen toteutuminen vaatinee n. 2 M€. Varautumishanke tulee joka tapauksessa alkuperäis-suunnitelmia edullisemmaksi; sekä sen investoinnit että käyttömenot tulevat liittumaan.

PSSHP:llä on kattamatonta alijäämää vuoden 2017 tilinpäätöksessä 5,6 M€. Se tullaan kattamaan vuosina 2018 - 2019 vuotuisilla ylijäämillä ja omaisuuden myynnillä. Alijäämät ovat syntyneet ennen vuotta 2013.

Keskustelussa edellytettiin, että hinnoittelua aletaan korjata, suurista palautuksista tulisi päästä vähäiseen ylijäämään. Se voi tapahtua hallitusti segmenteittäin kuluvan ja ensi vuoden kuluessa, vaikutuksia analysoiden laskentapäällikön johdolla. Pohdittiin myös mahdollisuuksia luoda ernalle järjestämissopimusta täydentävää puitesopimusjärjestelmää. Sillä hinnan alennuksia mahdollistetaan sitoutumalla siihen, että ernal ostoissa saavutetaan tietty volyyymi ja lisävolyymista voisi seurata alennuksia. Keskittämisesetuksen vastaisesta toiminnasta toivottiin käytävän avointa keskustelua sekä julkisuudessa että niiden kanssa, jotka sitä harjoittavat.

Risto Miettunen, vuoden 2019 suunnittelun käynnistys, yhteenveto ja linjaukset jatkoon

Tämän vuoden toiminnassa on todettu tiettyjä toiminnallisia pullonkauloja, joista eroon pääsemiseksi tarvitaan resursointia. Yliopistollisen sairaalan toimintakyvyn säilymiseksi tarvitaan mm. panostusta anestesiologian turvaamiseen. Hallitukselle tullaan esittelemään tarvetarkastelu.

Keskustelussa pidettiin tärkeänä, että PYTistä päästään eroon, hinnasto korjataan ja sujuva ulkokuntamyynti turvataan.

Muistion vakuudeksi

Raimo Tuomainen
seminaarin sihteeri