

KYS-Erva johtoryhmien kokous Mikkelissä

| | |
|--------|--|
| Aika | 29–30.1.2015 |
| Paikka | Kenkävero, Mikkelä |
| Läsnä | Risto Miettunen, sairaanhoitopiirin johtaja Jorma Penttinen, johtajaylilääkäri Merja Miettinen, hallintoylihoitaja Kari Janhonen, talusjohtaja Leena Setälä, palvelualuejohtaja (kliiniset hoitopalvelut) Esko Vanninen, palvelualuejohtaja (kliiniset tukipalvelut) Ilkka Naukkarinen, kuntayhtymän johtaja Antti Turunen, johtajaylilääkäri (29.1.) Johanna Bjerregård Madsen, hallintoylihoitaja Ismo Rouvinen, talous- ja kehitysjohtaja Juha Kinnunen, sairaanhoitopiirin johtaja Vesa Kataja, johtajaylilääkäri (30.1). Kaija Heikura, hallintoylihoitaja Aija Suntioinen, talusjohtaja Pekka Martikainen, vs. sairaanhoitopiirin johtaja Panu Peitsaro, vs. johtajaylilääkäri Riitta Sipinen, vs. hallintoylihoitaja Anneli Honkanen, vs. taluspäällikkö Matti Nupponen, sairaanhoitopiirin johtaja (1. päivän pj.) Kati Myllymäki, johtajaylilääkäri (2. päivän pj.) Senja Kuiri, hallintoylihoitaja Vesa Vestala, kehitysjohtaja |

Torstai 29.1.2015

1. Tilaisuuden avaus

Matti Nupponen avasi kokouksen.

2. Erikoislääkärikoulutuksen siirtyminen Opetus- ja kulttuuriministeriöstä Sosiaali- ja terveysministeriöön - miten erikoislääkärikoulutus ERVA-alueella toteutetaan sekä lääketieteen perusopetuksen hajauttaminen, missä mennään?

Professori Jukka Pelkonen Itä-Suomen yliopistosta esitteli tämän hetken tilannetta. Ensi vuoden loppuun mennessä on tavoitteena ottaa lääkäri koulutukseen 166 uutta opiskelijaa.

3. Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain valtakunnallinen tilanne

Lääkintöneuvos Taina Mäntyranta Sosiaali- ja terveysministeriöstä esitteli järjestämislain valtakunnallista tilannetta.

Keskustelun aluksi kysyttiin, onko realistista, että järjestämislaki tulisi voimaan 3/2015. Tämän hetken valmistelun pohjalta uusi järjestämislaki astuisi voimaan vuoden 2016 alusta. Järjestämis- ja tuottamisvastuu astuu voimaan vuoden 2017 alusta, mutta tuolloin it-ratkaisut eivät vielä ole valmiita.

Kokonaisrakennetta pohditaan useammassa rahoitustyöryhmässä. Rahoitusmalli julkaistaan 6.3.2015.

4. Katsaukset sote-tuotantoalueen valmistelutilanteesta sairaanhoitopiireittäin

Sairaanhoitopiirien johtajat esittelivät oman alueensa sote-valmistelun tilanteen. Sovittiin, että KYS-Erva -alueen lakimiehet valmistelevat alueen tuottajien käyttöön yhteisen hallintosääntöpohjan ja muut tarvittavat asiakirjat.

5. Sosiaali- ja terveysalueen (sote-alue) muodostamisen valmistelu ja tähän liittyvät kysymykset

Sairaanhoitopiirin johtaja Risto Miettunen esitteli havaintojaan sote-alueiden muodostamiseen liittyvään valmisteluun ja nosti esiin seuraavat kysymykset:

- sairaanhoitopiirilain kumoutumisesta aiheutuva äänileikkureiden poistuminen ja voiko kumoutumisesta seurata, että kunnat voisivatkin olla sekä palvelun ostajana että myyjänä ja siinä tapauksessa vaikutus tuloksellisuuteen ja toiminnan kehittämiseen
- kuinka järjestetään ja roolitetaan päivystys, ensihoito ja erva-järjestämissopimus
- mitä järjestämismvastuu tarkoittaa hoitotakuun osalta.

Taina Mäntyranta:

Järjestämismvastuu on viidellä sote-alueella erottaen toisistaan järjestämisen ja tuottamisen. Sote-alueelle tehdään järjestämispäätös, mikä on sitovampi kuin järjestämissopimus ja säättää, mistä pitää päättää. Sote-alueilla on samanlaiset vastuut, mutta ne voivat määritellä vapaasti oman alueensa tarkempia tavoitteita. Erikoissairaanhoidon rakenteelle on tällä hetkellä määritys, mutta se ei koske perusterveydenhuoltoa. Tarpeen tulisi olla yhteensovittamisen rakenteiden ohjaavana tekijänä. Kehittämistyön avuksi on tarkoitus ottaa käyttöön Innokylän alusta.

6. ES-Sote

Johtajaylilääkäri Kati Myllymäki esitteli Etelä-Savon sairaanhoitopiirin ESPER- ja ESSO-hankkeita.

7. ERVA-tietohallintotyö

KYS-Erva -alueen ICT-koordinaattori Antti Kaipainen ja tietohallintojohtaja Tuomo Pekkarinen kertoivat KYS-Erva -alueen ICT-toiminnasta ja toiminnan tuloksista.

Suunnitelmat eivät rajoitu ainoastaan sote-uudistukseen, vaan niitä on tehty kymmenen vuoden aikajänteelle.

Keskustelussa tuli esille, että kokonaisarkkitehtuurin tulisi olla sote-alueilla tietyiltä osin samankaltainen ja toivottiin, ettei yksittäisiä irtiottoja tehtäisi. Todettiin, että koordinointi oli hyvä olla vähintään sote-tasolla.

8. Sote-alueiden ja sote-tuotantoalueiden kuntayhtymien perustamiseen liittyvää käytännön problematiikkaa

Kuntaliiton erityisasiantuntija Tero Tyni selvitti sote-alueiden ja -tuotantoalueiden omaisuus- ja tilajärjestelyjä. Selvityksen mukaan kunnan on periaatteessa pakko kuulua kiinteistö kuntayhtymään, jossa seudullinen ratkaisu onärkevin vaihtoehto. Sote-ratkaisuun siirtyminen edellyttää perussopimuksen muuttamista ja siinä vaiheessa tulee huomioida myös arvonlisäveron palautukset. Haluttaessa sairaanhoitopiiristä irtautuminen on hankalaa mm. vastuista, potilasvahinko- ja lääkevakuutusasioista johtuen.

Taina Mäntyranta kommentoi edelliseen, että yhden tulkinnan mukaan kunnan on maksettava vanhat vastuut, uusi kuntayhtymä vastaa uusista vastuista, mutta asiaan ei ole vielä olemassa lopullista ratkaisua.

Tero Tynin mukaan investointien rahoitusten seuraukset pitäisi määritellä järjestämisspätöksessä, koska ne ovat vielä tällä hetkellä auki. Koska sote-alueet ovat hyvin erilaisia, Taina Mäntykankaan mukaan edetään ja katsotaan, mitä uudistuksessa tulee vastaan ja sitä myöten tarvittaessa annetaan säädöksiä ja ohjeistuksia. Tero Tynin mukaan huhti-toukokuussa omaisuuden jakamisesta on tulossa suositus.

9. Pohjois-Karjalan sairaanhoito- ja sosiaalipalvelujen kuntayhtymän tuottavuutta rajapinnoilla lisäävä toiminta

Hallintoylihoitaja Johanna Bjarregård-Madsen esitteli PKSSK:n logistiikkahanketta. Muiden sairaanhoitopiirien hallintoylihoitajat kommentoivat lyhyesti sairaanhoitopiiriensä tuottavuustoimenpiteitä.

10. Kuopion yliopistollisen sairaalan hoitotyön yksikön käyttöönotto ja uusi johtamismalli

Hallintoylihoitaja Merja Miettinen esitteli PSSHP:n tuottavuusohjelmaan liittyvää uutta käytäntöä. 1.1.2015 aloitti toimintansa hoitotyön yksikkö hoitotyön sijaisten hallinnoinnin keskittämiseksi ja samojen asioiden tekemisen karsimiseksi. Uudistus aloitettiin työn sisältöjen tarkastelulla, jossa havaittiin, että yli-, osaston- ja apulaisosastonhoitaja tekevät samoja asioita liittyen hoitohenkilöstön poissaolojen sijaisten hankintaan. Kaija Heikura kommentoi, että poissaolojen hallinta tulisi saada pois työyksiköistä, henkilöstöhallinnon tarkoitus on tukea toimintaa. Todettiin, että erwa-alueen työsopimusten ja käytäntöjen tulisi olla yhtenäisiä.

11. Keskustelua päivän aiheista

Keskusteltiin pienten erikoisalujen esim. patologian tilanteesta erwa-alueella ja pohdittiin, voisiko toimintaa keskittää tai voisiko jo olemassa olevia keskittymiä kuten Is-labia hyödyntää.

Tietohallintoyhteistyön osalta päätettiin, että ervaytessä sovitaan keskeiset linjat. Kunnat pitäisi saada yhteistyöhön mukaan.

Perjantai 30.1.2015

12. ERVA-alueen kumppanuudet – uusi malli ortopediaan

Palvelualuejohtaja Leena Setälä selvitti PSSHP:n ortopedian mallia.

Esityksen pohjalta keskusteltiin lääkärin osa-aikaisuudesta ja oltiin yhtä mieltä siitä, että osa-aikaisuus pitäisi saada järjeistettyä. Yhtenä vaihtoehtona nähtiin sote-alueen yhteiset pelisäännöt ja valinta toimia joko julkisella tai yksityisellä sektorilla.

13. Kansallisen syöpäkeskuksen selvitystyö

Johtajaylilääkäri Vesa Kataja esitteli Kansallisen syöpäkeskuksen selvitystyön tuloksia.

14. Saattohoito

Johtajaylilääkäri Jorma Penttinen esitteli alueensa saattohoitosuunnitelman/käytännön.

15. Talouskatsaukset: vuoden 2014 tilinpäätösten ennakkotiedot ja talouden lähtökohdat vuodelle 2016 sairaanhoitopiireissä sekä potilasvakuutuksen tilanne

Kehitysjohtaja Vesa Vestala esitteli KYS-Erva -alueen talouskatsauksen talousjohtajien kommenttien kera. Keskustelussa todettiin, että päivystysasetus on nostanut kustannuksia.

16. Poikkeusolojen valmiussuunnittelu

Pääesikunnan lääkintäeversti Hannu Isotalo esitteli suunnitelmaa, jolla on tarkoitus testata yleistä valmiutta. Kuvitteellisen tilanteen lähtökohtana on 27 000 uhria, jolle Suomen sairaanhoitopiirit ja SOTLK laativat alueelliset toiminta-ajatustasoiset yhteen sovitut valmiussuunnitelmat sairaankuljetuksista, ensihoidosta ja hoidosta kentällä ja sairaanhoitopiirien sairaaloissa 4 viikon aikajaksolla STM:n ja PE:n ohjauksessa vuoden 2015 ja 2016 aikana.

17. Seuraavasta tapaamisesta sopiminen

Seuraava KYS-Erva -alueen johtoryhmien tapaaminen pidetään 27.–28.8.2015 Joensuussa.