

Kehitys ERVAlla ja valtakunnassa

Heikki Miettinen, sairaalanjohtaja, KYS



Sisältö

- Järjestämissopimus
- ERVAN sisäiset yhteistyöhankkeet
- Yhdistymishankkeet muilla ERVA-alueilla
- Valtakunnallinen yhteistyöhankkeet



Kehitys ERVAassa: erikoissairaanhoidon järjestämissopimus

- ERVAa järjestämissopimusta neuvoteltu yli kolmen vuoden ajan
- Ongelma: osa keskittämisasiasetuksen 6 ja 7 §:ssä määritellyistä toimenpiteistä
- Miksi ei keskitetä?
 - Osaajat häviävät
 - Päivystystoiminta vaarantuu
 - Taloudelliset vaikutukset
 - Erikoistuvien lääkärien koulutus vaarantuu
 - Toimenpiteiden laatu ja määrä

Keskittämisasetus 6 §

6 §

Viiteen yliopistolliseen sairaalaan tai vastaavaan yksikköön alueellisesti keskitettävä erikoissairaanhoito

Sen lisäksi, mitä muussa laissa säädetään tai terveydenhuoltolain 43 §:ssä tarkoitetussa erikoissairaanhoidon järjestämissopimuksessa sovitaan, tulee viiteen yliopistolliseen sairaalaan tai erityisistä syistä muuhun vastaavan tasoiseen sairaalaan koota vaativat leikkaukset ja toimenpiteet, joita tehdään valtakunnallisesti vähemmän kuin noin 200 kappaletta vuodessa.

Lisäksi **viiteen yliopistolliseen sairaalaan tai erityisistä syistä muuhun vastaavan tasoiseen sairaalaan** kootaan seuraavat tehtävät:

- 1) neurokirurgia;
- 2) maksakirurgia;
- 3) avosydänkirurgia;
- 4) tulehduksellisten suolistosairauksien leikkaushoito;
- 5) haimasyövän, mahasyövän, gynekologisen syövän lukuun ottamatta matalan riskin endometriumsyöpiä, periytyvän paksusuolisyövän, peräsuolen syövän, ruokatorvisyövän, invasiivisen rakkosyövän, sarkooman sekä keuhkojen, keuhkopussin, henkitorven ja välirikarsinan syövän leikkaushoito sekä robottiaivusteinen radikaali prostatektomia eturauhassyövässä;



Tiekartta järjestämisestä sopimiselle

- Syksyllä 2018 johtajaylilääkärit (JYL) esittivät ns. liikkuvien leikkaustiimien mallia
 - STM ei hyväksynyt
 - ➔ STM selvitys keskittämisen- ja päivystysasetuksen suhteesta
- Kesäkuussa 2019 JYL kokous
 - Lähes kaikista kohdista jo jonkinlainen yhteisymmärrys
 - Ongelmana keuhko- ja suolistosyövänhoidon jako
- Heinäkuussa 2019 ERVA-kokous Mikkelissä
 - Rinteen hallitusohjelman mukaisesti ERVAN yhteinen esitys järjestämissuunnitelmaksi
 - Liikkuvat leikkaustiimit -malli



Sopimustilanne syksy 2019

- Järjestämissopimuksen viimeistely JYL kokous 14.8.2019
- Hyväksyttäväksi hallituksille ja syys- ja lokakuussa valtuustojen kokouksissa
 - Tavoite saada investointiluvat KYS, Essote, Sosteri ja PKKS
- ERVA-kokous 05.09.2019
 - Sopimusluonnos päivitetty ja hyväksyttiin
 - Hyväksyttäväksi hallituksille ja syys- ja lokakuussa valtuustojen kokouksissa
- SHP-johtajien yhteinen kannanotto asiasta esiteltiin ministeri Kiurulle 11.9.2019
 - Asia vaatii vielä ministeriön valmistelua ja vedettiin pois sairaanhoitopiirien hallitusten listoilta edelleen valmisteltavaksi
 - Tavoite että järjestämissopimus voimaan vuoden loppuun mennessä



ERVA-alueen yhteistyöhankkeet

➤ Keski-Suomen ja ESSOTEn hanke:

ESSOTEN JA KSSHIP:N AIESOPIMUS TÄHTÄÄ YHTEISEEN ERIKOISSAIRAANHOIDON LIIKELAITOSKUNTAYHTYMÄÄN

julkaistu 7.5.2019 | päivitetty 7.5.2019

Neuvottelut Essote-kuntayhtymän ja Keski-Suomen sairaanhoitopiirin yhteistyön syventämisestä ovat edenneet. Kuntayhtymien hallituksen päättävät aiesopimuksesta, jossa valmistelun lähtökohdana on, että Keski-Suomen ja Mikkelin keskussairaalat ovat tarkoituksen mukaisilta osin samassa liikelaitoskuntayhtymässä.

Liikelaitoskuntayhtymässä palvelujen järjestäjä ja tuottaja on erotettu toisistaan. Sairaanhoitopiirit huolehtivat järjestämisestä ja yhteinen liikelaitoskuntayhtymä tuotannosta. Vastaavalla tavalla on organisoitu muun muassa Islab, Itä-Suomen

ERVA-alueen yhteistyöhankkeet (2)

➤ Pohjois-Savon shp:n ja SOSTERIn hanke:

← PSSHP ja Sosteri katsovat erikoissairaanhoidon tulevaisuuteen

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin PSSHP:n ja Itä-Savon sairaanhoitopiirin Sosterin johtajat esittävät hallituksilleen 17.6.2019 selvityksen käynnistämistä siitä, voisivatko Itä-Savon kunnat liittyä erikoissairaanhoidon osalta Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin jäseniksi.

Esitys ei tässä yhteydessä käsittele Sosterin perusterveydenhuollon ja sosiaalipalvelujen järjestämistä. Jos hallitukset päättävät käynnistää hankkeen, selvitysvaiheen olisi tarkoitus valmistua jäsenkunnille käsiteltäväksi syyskuun loppuun mennessä. Kyseessä olisi tässä muodossaan molemmissa piireissä kuntien välisen perussopimuksen muutos.

Liittymisen tavoitteena on valtakunnallisen hallitusohjelman mukaisesti osaltaan parantaa yhteistoiminta-alueen eheyttä ja toiminnan edellytyksiä palvelurakennetta kehittäen. Sairaanhoitopiirit korostavat, että tämän nyt aloitteena olevan esityksen toivotaan avaavan mahdollisuuksia myös laajemmalle keskustelulle Kuopion Yliopistollisen Sairaalan (KYS) erityisvastuualueella. Samalla on tarkoitus arvioida julkisen palvelutuotannon järjestämisen ja tuotannon vaihtoehtoa Sosterissa käynnissä olevalle erikoissairaanhoidon ulkoistushankkeelle.

Sosterilla on nykytilanteessa noin 11 miljoonan euron ostot PSSHP:ltä vaativan erikoissairaanhoidon järjestämiseksi KYSillä. Uuden järjestelyn arvioidaan antavan mahdollisuuden hoitoketjujen optimointiin, kapasiteetin joustavuuden parantamiseen sekä henkilöstöresurssien ja osaamisen laajentumiseen.

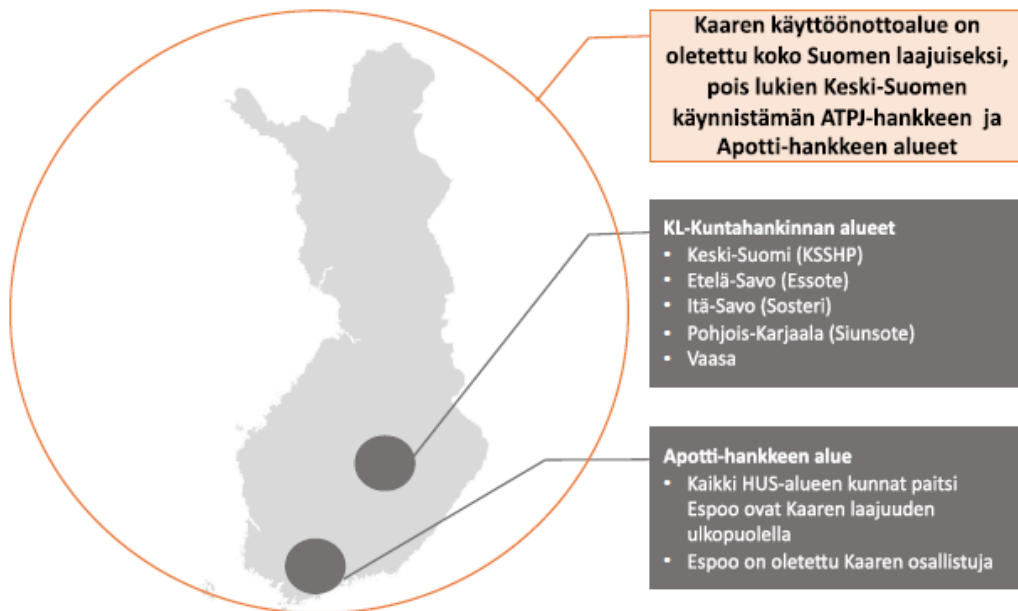


Potilastietojärjestelmähankkeet

- APTJ (Alueellinen potilastietojärjestelmä)
 - KSSHP, ESSOTE, Siunsote, Vaasan shp
 - Hankesuunnitelma arvio 350 milj EUR
- UNA-hanke
 - UNA-ydin: tiedonhallinta
 - UNA-lomake
 - UNA-kaari

Kaari-hanke = Asiakas-ja potilastietojärjestelmä

Kaari-hankkeen hankinnassa oletettujen osallistujien väestöpohja n. 3,4 miljoonaa, kattaen kaikki Suomen sairaanhoitopiirit, pois lukien KL-Kuntahankintojen APTJ-hankinnan sekä Apotin alueet



Sairaanhoitopiiri	Väestöpohja*
Pirkanmaa	529 898
Varsinais-Suomi	478 546
Pohjois-Pohjanmaa	408 296
Espoo (HUS)	283 944
Pohjois-Savo	247 776
Satakunta	221 740
Päijät-Häme	212 548
Etelä-Pohjanmaa	196 572
Kanta-Häme	173 781
Kymenlaakso	170 770
Etelä-Karjala	130 506
Lappi	117 703
Keski-Pohjanmaa	78 501
Kainuu	74 803
Länsi-Pohja	62 504
OSALLISTUJAT YHTEENSÄ	3 387 888

*Väestöpohja 31.12.2018

Muiden ERVOjen yhteistyöhankkeet

- Pirkanmaan tähtisairaalahanke
 - Kanta-Hämeen, Pirkanmaan ja Etelä-Pohjanmaan shp:t
 - Tavoitteena osin yhteinen palvelutuotanto ja erityisesti yhteiset tukipalvelut
 - Perustettu TAYS Alustayhtiö Oy asian eteenpäin viemiseksi
- Pohjois-Suomen osuuskuntahanke
 - Tavoitteena toiminnan jakaminen Pohjois-Suomen ERVA-alueella
 - Osuuskunnan tarkoituksena organisoida toimintaa ja lisätä Pohjois-Suomen houkuttelevuutta asiakkaiden ja työntekijöiden näkökulmasta sekä turvata palvelutuotanto
- Länsirannikon yliopistosairaala
 - Ns. ”vaiheessa” lainsäädännöllisten esteiden vuoksi



Valtakunnallisia hankkeita

- Biopankki
- Genomikeskus
- Syöpäkeskukset
 - Fican East
- Kansallinen neurokeskus (Kuopio)



Kiitos