

Sote-uudistuksen sairaalapalvelutuotannon työryhmä

Muistio 6 / 2018

Aika: ma 27.8.2018, klo 8.30-10.00

Paikka: Tyks T-sairaala, hallituksen kokoushuone, 6. kerros

Jakelu:

(x)	Leena Setälä, pj.	sairaanhoidopiirin johtaja
(x)	Olli Oranta, siht.	asiantuntijasihteeri
(x)	Aalto Juha	terveyspalvelujohtaja
(x)	Aromaa Minna	ylilääkäri
(x)	Falenius Taru	ylilääkäri
(x)	Henricson Marcus	konsultti, saapui 8.45
(x)	Hiltunen Pirjo	johtava ylilääkäri
(-)	Koistinen Sari	johtava ylilääkäri
(x)	Koskela Kari	ylilääkäri
(-)	Kytö Ville	vs. hallintoylilääkäri
(x)	Lahtinen Pia	vastaava ylilääkäri
(x)	Lehtikunnas Tuija	sairaalaylihoitaja
(x)	Linnainmaa Pihla	palvelupäällikkö
(x)	Mattila Jussi	sote-johtaja
(x)	Nissinen-Paatsamala Kaisa	terveyspalveluiden johtaja
(x)	Pöyhönen Eeva-Sirkku	kuntayhtymän johtaja
(x)	Pöyhönen Iiro	perusturvajohtaja
(-)	Sandberg Juha	sote-johtaja
(-)	Sjöblom Seija	vanhuspalvelujohtaja
(x)	Sjölund Janne	psyk. sairaanhoitaja / henk. edustaja, poistui 9.40
(x)	Virolainen Petri	sairaalajohtaja
(x)	Yläneva Lennu	fysioterapeutti / henk. edustaja
(x)	Virtanen Laura	suunnittelija

1. Kokouksen avaaminen ja asialistan hyväksyminen

Puheenjohtaja avasi kokouksen. Hyväksyttiin asialista.

2. Edellisen kokouksen muistio

Hyväksyttiin edellisen kokouksen muistio.

3. Sairaalaverkon analyysiä

Suunnittelija Laura Virtanen on selvittänyt sote-keskusverkoston määrittelyä maakunnassa ja tutustunut myös sairaalapalvelujen työryhmän tuotokseen. Sairaalapalveluilla ja sote-keskuksilla on synergistisiä tarpeita mm. diagnostiikan ja tukipalvelujen osalta. Toimipisteiden fyysinen sijainti on merkityksellistä myös asiakkaalle ja ammattilaisten henkilökohtaiselle vuorovaikutukselle.

Päätösesitys: työryhmä kuulee Laura Virtasen esityksen ja keskustelee aiheesta.

Laura Virtanen esitteli sairaalaverkon analyysia (liite 1).

Keskustelussa todettiin, että esitys tarjoaa paljon pohjamateriaalia sairaalapalvelutuotannon ja muidenkin teemaryhmien jatkotyöskentelyyn. Selvityksen hyödyntämisessä tulee huomioida palvelujen saavutettavuudessa väliin tulevia tekijöitä, kuten ruotsinkielisten alueiden lauttamatkat, välimatkan relevanttisuus mittarina ja vallitsevat lähetekäytännöt. Todettiin, että olisi hyvä erottaa kiireellinen ja ei-kiireelliset palvelut toisistaan. Päivystysaikana ei julkisia kulkuvälineitä ole paljoakaan käytössä. Väestön ikääntyessä mahdollisuus yksityisautoiluun vähenee, mikä tulee ottaa huomioon, esimerkiksi kuntoutuksessa lisäämällä kotiin suuntautuvia liikkuvia palveluja. Psykiatrinen erikoissairaanhoito on selvitetty vastuualueittain, ja samankaltaista tietoa kaivataan myös somaattisilta erikoisaloilta. Erikoissairaanhoidon lisäksi palvelukokonaisuuksia suunniteltaessa tulee huomioida myös muut toimitukset, kuten esimerkiksi päihdepsykiatriassa a-klinikan ja peruspalvelutason päihdepalvelut. Näitä on jo selvitetty muun muassa Varsinais-Suomen sosiaali- ja terveydenhuoltopalveluiden palveluverkkoselvityksessä.

(<https://kimpassa-allihopa.fi/aineistot/julkaisut/>)

4. Sairaalapalvelujen suunnittelun seuraavat vaiheet

Sairaalapalvelujen vastuulle on nimetty suunnittelua, joka olisi merkityksellistä myös siinä tilanteessa, että sote-lait eivät mene syksyn aikana läpi eduskunnassa. Palvelurakenteemme ja terveyspalvelujen käyttöasteemme aiheuttavat sen, että Varsinais-Suomessa keskimääräistä matalammasta sairastavuusindeksistä huolimatta sote-palvelujen käytön kustannukset ovat keskimääräistä korkeammat ja monissa kunnissa ylittävät kunnan taloudellisen kantokyvyn. Sote-uudistuksen viivästyessä olisi mahdollista edetä vapaaehtoisuuden tiellä ja uudistaa palvelurakenteita yhdessä kuntien ja muiden asiantuntijaryhmien kanssa.

Kunnissa tulisi käynnistää vuoropuhelu siitä, onko seuraavissa tehtävissä mahdollista edetä ja tavoitella kustannustehokkaampaa järjestelmää kuntayhtymärakenteen ja päivitetyn järjestämissuunnitelman pohjalta:

Sairaalapalvelujen yhteisen tuotanto-organisaation rakentaminen, palvelujen tuotannon ohjauksen ja johtamisrakenteiden suunnittelu.

Sairaalapalvelujen kilpailukyvyn parantamiseen tähtäävät toimenpiteet

Sote-palveluintegraation kehittäminen ja toimeenpano yhteistyössä sote-palvelut ja integraatioyöryhmän ja järjestämisyöryhmän kanssa.

Kuntoutuksen laaja-alaisen toteuttamisen valmistelu sote-palvelut- ja integraatio-ryhmän kanssa.

Hoitoprosessien kehittäminen: Keskeiset potilasprosessiongelmat ja pullonkaulat laitoshoidossa ja erikoissairaanhoidon avovastaanottopalveluissa: ongelmien tunnistaminen ja priorisointi sekä korjaavien toimenpiteiden valmistelu keskeisissä potilasryhmissä, lean-hankkeet, resurssimäärittely.

Sairaalatoiminnoissa tarvittavan APTJ:n migraatiosuunnittelu ja ICT-arkkitehtuurimalli. Suunnitelma tietojärjestelmävaihdoista.

Erikoissairaanhoidon avopalvelut ja sähköiset palvelut perusterveydenhuollon tukena.

Päätösesitys:

Käydään keskustelu syksyn työskentelyn tavoitteista.

Yhteistyöalueen kokouksessa Vaasassa 17.8. todettiin Varsinais-Suomen, Satakunnan ja Pohjanmaan painopisteiden olevan sellaisissa kehittämiskohteissa, jotka on tehtävä maakunta- ja sote-uudistuksen etenemisestä riippumatta. Tässä vaiheessa maakunnissa keskitytään toiminnan sisällölliseen kehittämiseen, ja organisaatioiden sekä hallinnon kehittäminen tapahtuu valtakunnallisen päätöksenteon edettyä pidemmälle. Keskusteluissa otettiin esiin myös

maakunnallinen sote-yhtymän mahdollisuus, joka voisi olla perustason erillinen tai fuusio sairaanhoitopiirin kanssa siinä tapauksessa, ettei sote-uudistus etene.

Puheenjohtaja kertoi visiosta, jossa sairaalaorganisaatio - sairaanhoitopiiri, Turun kaupungin sairaala, Turunmaan sairaala - fuusioituisi 2020. Asiasta on keskusteltu poliittisten päättäjien kanssa. Fuusiota voitaisiin suunnitella toiminnallisista syistä, mikäli lait kaatuvat.

Aihetta käsitellään Turun ja sairaanhoitopiirin vuotuisissa neuvotteluissa 30.8. Yhteinen organisaatio helpottaisi mm resurssien reallokaatiota ja toimintojen yhdenmukaistamista. Joka tapauksessa tarvitaan yhteistyön tiivistämistä Turun ja sairaanhoitopiirin välillä, se sitä on tapahtumassa esimerkiksi lasten palvelujen osalta.

Todettiin, että tämä on nykyisen sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämissuunnitelman viimeinen vuosi, ja ensi vuonna pitää olla valtuustojen hyväksymä uusi järjestämissuunnitelma.

Yli maakuntarajojen tehdään erilaisia yhteistyöprojekteja, ja yhtenä tavoitteena on yhtenäistää tietojärjestelmiä. ICT-kehitys huomioidaan myös Salon uuden, peruspalvelutason ja erikoissairaanhoidon yhteisen sairaalarakennuksen suunnittelussa. Todettiin, että peruspalvelutason ja toisaalta terveydenhuollon ja sosiaalityön integraatioiden olevan oleellisia kehittämiskohteita lähitulevaisuudessa.

Paraisilla ja Kemiönsaarella on keskusteltu mahdollisesta Turkuun keskitettävästä ”hyvinvointikorttelista”, joka olisi ruotsinkielisiä palveluja tarjoava tukipiste koostuen sairaanhoitopiirin, peruspalvelutason, kuntien, yksityissektorin ja mahdollisesti kaupallisista toiminnoista. Muutoksia Turunmaan sairaalan osalta suunnittelemaan on asetettu sairaanhoitopiirissä työryhmä. Vakka-Suomessa tehdään toiminnallista suunnittelua, muun muassa suljetun vuodeosaston korvaamisesta kotisairaalalla ja kotiin suuntautuvalla työllä.

Aura-Pöytyä ovat käynnistäneet selvityksen päätöksentekoa tukemaan eri sote-uudistuksen etenemisen skenaarioista.

Digitaaliset palvelut ja tietojärjestelmien yhtenäistäminen ovat sote-valmistelusta riippumattomia tärkeitä kehittämiskohteita. Yhteistyöalueen kokouksessa 17.8. sovittiin, että periaatetasolla halutaan edetä ja sitoudutaan länsirannikon yhteistyöalueen sähköisen asioinnin kehittämishankkeeseen. Todettiin, että Varsinais-Suomen eri toimijoiden tietojärjestelmät ovat tällä hetkellä tiedonkulun kannalta yhteen sopimattomia. UNA-hanke, jossa integraatio- ja tiedonhallintaratkaisun avulla varmistetaan asiakkaiden tietojen käsittely kokonaisuutena eri tietolähteitä hyödyntäen, helpottaa ongelmaa.

Todettiin syksyn tavoitteista, että myöskään liikelaitossairaalan tuotanto-organisaation rakentaminen, ohjauksen ja johtamisrakenteiden suunnittelu ei ole tällä hetkellä maakunta-valmistelussa ajankohtaisia, vaan painopiste tulee linjausten puuttuessa olemaan toiminnan sisällöllisessä kehittämisessä.

Palvelujen järjestämisessä keskitytään palvelujen integraation suunnitteluun. Hoitoprosessien kehittäminen jatkuu myös maakuntavalmistelussa. LEAN-ajattelua voidaan soveltaa myös yksittäisen hoitoprosessin kehittämisessä. Sairaalatoiminnoissa tarvittavan APTJ:n migraatiosuunnittelu ja ICT-arkkitehtuurimalli päivitetään siinäkin tapauksessa, jos sote-uudistus ei mene läpi.

Todettiin, että seuraavaan kokoukseen mennessä yleisten suuntaviivojen selkeytyminen mahdollistaa seutukunnallisille työryhmille tarkempia tehtävänantoja.

5. Muut asiat

-

6. Seuraava kokous

Seuraava kokous on 22.10.2018 klo 8.30-10.30, kokouspaikkana hallituksen kokoushuone Tyksin T-sairaalassa (6.kerros).

7. Kokouksen päättäminen

Kokous päättyi klo 10.00.