



Kolarin ja Lapin sairaanhoitopiirin välinen neuvottelu 2013

Aika ma 3.6.2013 klo 9.00-12.05

Paikka Kolari, Kunnantalo

Osallistujat: Eija Koivuranta, Kolarin kunta

Sakari Lipponen, Kolarin kunta/ Lapin shp, yhtymävaltuuston jäsen

Eija Paakki, Kolaarin kunta/ Lapin shp, yhtymähallituksen varajäsen

Kyösti Tornberg, Kolarin kunta

Piritta Unga, Kolarin kunta

Martti Vaattovaara, Kolarin kunta

Olavi Vaattovaara, Kolarin kunta

Ulla Ylläsjärvi, Kolarin kunta

Jari Jokela, sairaanhoitopiirin johtaja, Lapin shp

Elisa Kusmin, talousjohtaja, Lapin shp

Eva Salomaa, johtajaylilääkäri, Lapin shp

Soili Vesterinen, hallintoylihoitaja, Lapin shp

1. Kokouksen avaus ja järjestäytyminen

Kyösti Tornberg toivotti osallistujat tervetulleiksi ja avasi kokouksen klo 9.00. Kolarin kunnassa arvostetaan erikoissairaanhoidon palveluja, mutta kustannuskehitys huolestuttaa. Kolarin kunnan erikoissairaanhoidon kustannukset ovat lähes kaksinkertaistuneet 10 vuodessa. Kustannuskehityksen lisäksi ensihoidon järjestäminen mietityttää. Nykyinen ensihoito toimii hyvin, järjestäminen on siirtymässä sairaanhoitopiirin vastuulle. Valtakunnallisessa sote-valmistelusta keskusteltaneen sairaanhoitopiirin johtajan esityksen pohjalta.

Kokouksen puheenjohtajaksi valittiin Kyösti Tornberg ja sihteeriksi Soili Vesterinen. Puheenjohtaja esitti käsittelyjärjestyksen muutosta niin, että ensin kuullaan sairaanhoitopiirin esitykset ja sen jälkeen kunnan puheenvuoron käyttää Ulla Ylläsjärvi.

2. Ajankohtaista sairaanhoidosta

Kts. liitteenä oleva Eva Salomaan esitys. Eva Salomaa esitteli seuraavia asioita:

- Ensihoito
- Palvelutasopäätös
- Ensihoitopalvelun yksiköiden sijoittelu 2014
- Ensihoidon rahoitusvaihtoehdot
- Psykiatrian kehittäminen
- Ikäihmisten palvelujen kehittäminen
- Laatu- ja potilasturvallisuuskordinaattori
- Potilasasiamies vaihtuu
- Itseilmoittautumislaitteet suunnitteilla
- Terveystenhuollon järjestämissuunnitelma
- Erikoissairaanhoidon järjestämissopimus



Käytiin keskustelua ensihoidon kustannusten jakautumisesta eri kuntien kesken.

Sakari Lipponen: Miten henkilöstö riittää, ensihoitosysteemi on tähän asti toiminut hyvin, mutta mitenkä jatkossa?

Ulla Ylläsjarvi esitti seuraavia kysymyksiä keskusteluun:

Ylläksen yksikkö, miksi sinne määritelty perustason yksikkö, nyt ollut toimivia ensivasteen yksikkö?

Ylläksen yksikkö siirtyy Muonioon sesongin ulkopuolella, miten sesonki on määritelty?

Miten kun yksiköt vähenevät, palvelu vähenee, hinnat nousevat?

Rovaniemellä kustannukset paljon alaisemmat?

Miten muualla Suomessa kustannukset jakautuvat?

Missä ensihoidon väki työskentelee, jos ensihoidossa ei ole työtehtäviä?

Miten oman kunnan siirtokuljetukset?

Ensihoitokeskus, mitä tarkoittaa, että siellä on muutama henkilö töissä?

Eva Salomaa: Asetuksen mukaan määritellään, mitkä ovat kelpoisuusehdot, jotta yksikkö voi olla hoitotason yksikkö (ensihoitaja AMK, sairaanhoitaja+ 30 op ensihoidon erikoistumisopinnot, siirtymäsäännökset). Aluksi ei löydy riittävästi ed. mainittujen kelpoisuuden omaavia työntekijöitä. Sesonki on varmaan joulusta kevääseen, alueella tulee määritellä tarkemmin sesonkiaika. Finnhems kohdannut 11 potilasta, 6 kuljetettu helikopterilla, 5 ambulanssilla. Rajan kopteri on hoitanut 7 potilasta ja kuljettanut 3 potilasta. Kittilässä on alettu tehdä listaa, mitä ensihoidon henkilökunta voi tehdä silloin, kun ei ole ensihoidon tehtäviä. Ensihoitokeskuksen kustannukset muodostuvat pääosin seuraavasti: osa ensihoidon vastuulääkärin palkasta, osastonhoitajan palkka, ensihoitopäällikön palkka, toimistotyöntekijän palkka.

Sakari Lipponen: Nyt alkaa toiminta mennä semmoiseksi, että kuntien yksiköt alkavat paikata toisia yksiköitä. Millä kriteereillä helikopteri lähtee, ymmärrettävää, että tulevat aivotapahtumiin ja isoihin onnettomuuksiin, mutta miten muut? Alkaako kunnissa lisääntyä uusavuttomuus, kun helikopteri tulee aina ”pelastamaan”?

Eva Salomaa: Eniten kuljetettu traumapotilaita, sitten sydäninfarktipotilaita ja aivotapahtumapotilaita. Erva-ensihoitolääkärit ovat laatineet hälytysohjeen hälytyskeskukselle.

Jari Jokela: Pääsääntö on, että sairaanhoitopiiri hoitaa siirtokuljetukset. Kunta voi organisoida myös itse.

Jari Jokela: On totta, että ensihoidon uudistaminen ei ole ollut kustannusneutraalia.

Eija Paakki: Työtuomioistuimen päätös; on työnantajan asia organisoida työntekijöiden työt. Unohdetaanko tässä potilas? Helikopteri on käynyt välillä turhaan.

Eva Salomaa: Rajan kopterista ei laskuteta. Helikopterikustannukset ovat sairaanhoitopiirille 600 000 euroa (henkilökunnan palkat). Maatoiminta maksaa moninkertaisesti.

Ulla Ylläsjarvi: Välillä tulee ambulanssille hälytyksiä, joissa potilas voisi tulla muullakin kyydillä kuin ambulanssilla. Häken kanssa tulisi käydä keskustelua kriteereistä, jolla ensihoito hälytetään.



Olavi Vaattovaara: Kolarissa on nyt hyvä ensihoitosysteemi. Ensivastetoiminta, ovatko kustannukset asukasta kohti niin, että muutama euro/ asukas? Jatkossa kun tullaan nojautumaan ensivasteyksikköihin, niin miten heidän koulutus ja kuljetusyksiköt? Kuka hankkii kuljetusyksiköt?

Eva Salomaa: Käyty keskustelua pelastusjohtajan kanssa, että siellä huomioidaan tämä kalustus-hankinnoissa. Se jää nähtäväksi, miten ensivasteen keikkakustannukset nousevat jatkossa. Sairaanhoitopiiri huolehtii ensivasteessa toimivien koulutuksesta.

Eva Salomaa: Mistä olette päätyneet siihen, että ensihoidon taso laskee?

Kyösti Tornberg: Miksi Lapin erikoispiirteitä ei ole otettu riittävästi huomioon?

Eija Paakki: Miten ensivasteen vastuu, esim. sydänpotilaita hoidettaessa?

Ulla Ylläsjärvi: En tarkoittanut sitä että, osaamisen taso laskee, vaan se huononee, että on auto on vähemmän. Aiemmin kunta on kouluttanut ensivasteen väkeä, mutta ei enää, kun nyt sairaanhoitopiirin vastuulla.

Olavi Vaattovaara: Ensivaste on ollut tukevaa toimintaa, muuttuuko toiminnan luonne?

Eija Paakki: Kuka vastaa, jos sattuu potilasvahinko?

Eva Salomaa: Ensi vaste on osa sairaanhoitopiirin toimintaa ja sitä kautta hoituu potilasvahinkojen korvaukset. Hälytyksen tullessa: ensin lähtee Kolarin hoitotason ykkönen ja yhteinen kakkonen ja helikopteritoiminta.

Kyösti Tornberg: Miten ensihoidon rahoitus?

Eva Salomaa: Rahoituksesta odotetaan kuntien lausuntoja. Ensihoitokeskuksen kustannukset muodostuvat pääosin seuraavasti: osa Antti Saaren palkkaa, osastonhoitajan palkka, ensihoitopäällikön palkka, toimistotyöntekijän palkka.

Olavi Vaattovaara: Miten ambulanssityhjiöt, tuleeko uudistuksen myötä lisää?

Eva Salomaa: Tavoitteena on ambulanssityhjiöiden välttäminen niin, että ambulanssit pysyvät kunnissa, eivätkä ole hakemassa potilaita keskussairaalaista. Iltapäivisin tilanne on ollut sellainen, että kunnissa on ollut paljon ambulanssityhjiöitä, kun on oltu hakemassa potilaita keskussairaaloista.

Eva Salomaa: Tunturi-Lappiin (Muonio, Enontekiö, Kolari, Kittilä) tulee psykiatrian hanke, jossa psykiatri Sirpa Mikkola (3viikkoa /kuukausi) työskentelee Tunturi-Lapin alueella.

Sairaanhoitopiirin talous

Kts. liitteenä oleva Elisa Kusminin esitys. Kusmin esitteli seuraavia asioita:



- Sairaanhoitopiirin omistusosuudet
- Lapin sairaanhoitopiirin rahoitus
- Kalliin hoidon tasaus
- Ohilaskutus/läpilaskutus
- Lapin sairaanhoitopiirin talousarvio 2013
- Menot ja menojen kasvu
- Investoinnit

Sakari Lipponen: Mitä tarkoittaa lomapalkkavelka?

Elisa Kusmin: Kun työntekijät ovat ansainneet lomia ja säästövapaita, mutta eivät ole vielä niitä pitäneet, niin kuntayhtymän taseessa pitää olla kirjaus lomapalkkavelasta, tämä on lakisääteinen asia.

Eija Koivumaa: Miten pitkälle on tehty investointisuunnitelmaa ja miten on priorisoitu? Onko kaikki hankinnat järkeviä ja perusteltuja ja suunnitelmallisesti tehty?

Elisa Kusmin: Investointisuunnitelmat käydään huolellisesti läpi esim. lääkintälaitetyöryhmässä ja tilatyöryhmässä ja suunnitelmat tehdään taloussuunnitelmakaudelle (tällä hetkellä vuoteen 2015 asti), vuosittain katsotaan tarkennettuna ja tarvittaessa lisätään ja poistetaan.

Ulla Ylläsjärvi: Miten laskutus toimii, menevätkö laskut oikeaan kuntaan?

Elisa Kusmin: Potilaiden osoitetiedot voidaan tarkistaa väestörekisterikeskuksesta, joten kyllä laskujen pitäisi mennä oikein.

3. Lapin keskussairaalan tulevaisuus ja investoinnit

Kts. liitteenä oleva Jari Jokelan esitys. Jokela esitteli seuraavia asioita

- Soteuudistus
- Lapin sairaanhoitopiirin strategiset valinnat
- Inhimillisesti tehokas sairaala
- Hukkahaavi
- Erikoissairaanhoidon päivystysaavutettavuus
- Keskussairaaloiden saavutettavuus
- Keskussairaalan tulevaisuuden vaihtoehdot
- Sairaaloiden korjaus- ja investointitarpeet
- Tuottavuusohjelma
- Sairaalan toiminnan muuttumisen vaikutukset tilatarpeeseen
 - Psykiatrian tilatarpeet
 - Sairaala-apteekin tilatarpeet
 - Lapin keskussairaalan laajennus
 - Tulevaisuuden sairaala

4. Kunnan terveiset sairaanhoitopiirille



Ulla Ylläsjärvi: Paljon on jo keskusteltu monista asioista, mikä hyvä. Lähetepalauttejärjestelmän toimivuus tärkeää. Toivotaan myös, että sähköisiin konsultaatioihin vastattaisiin. Pääosin toki näin tapahtuukin. Joissakin tilanteissa toivotaan kuitenkin ihan keskusteluja puhe-imitse. Laboratoriotointa halutaan pitää omana toimintana toistaiseksi. Kiitokset toimivista videokoulutuksista ja e-arkistoasian hoitamisesta.

5. Muut asiat

6. Loppukeskustelu ja kokouksen päättäminen

Puheenjohtaja Kyösti Tornberg kiitti osallistujia ja päätti kokouksen klo 12.05.

Soili Vesterinen

Soili Vesterinen
Muistion kirjaaja