



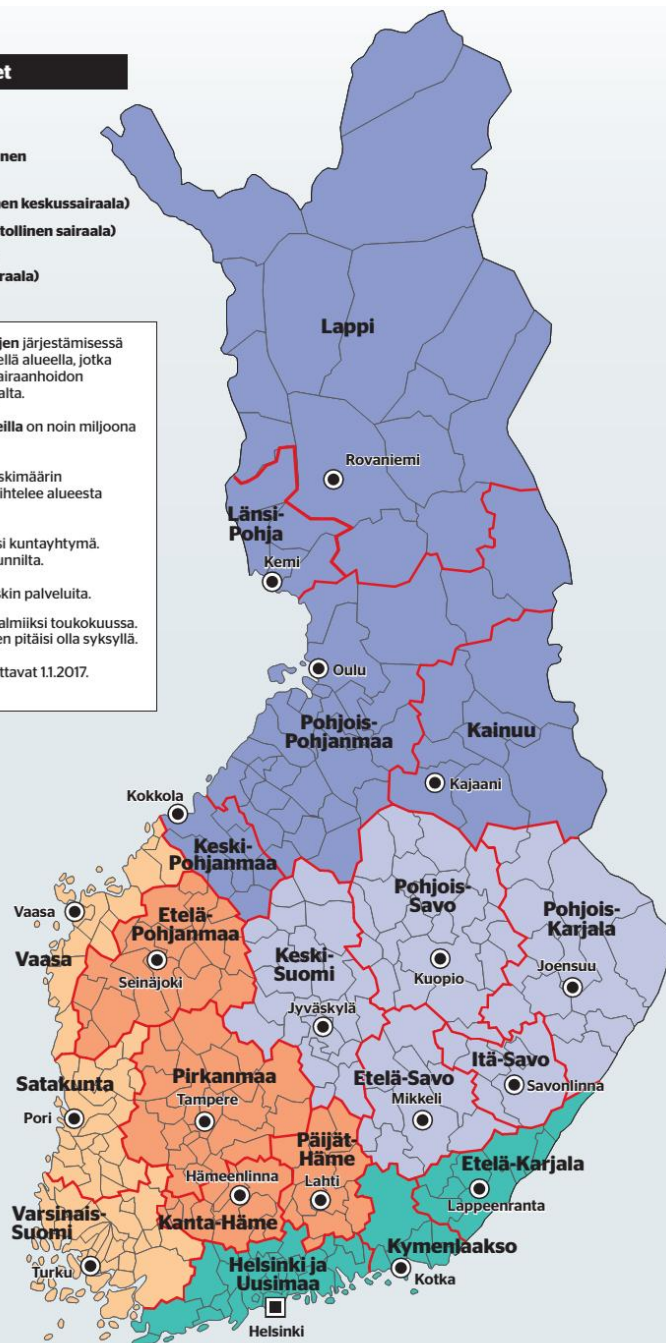
Rovaniemi

Erityisvastuualueet

- OYS (Oulun yliopistollinen sairaala)
- KYS (Kuopion yliopistollinen sairaala)
- TYKS (Turun yliopistollinen keskussairaala)
- TAYS (Tampereen yliopistollinen sairaala)
- HYKS (Helsingin seudun yliopistollinen keskussairaala)

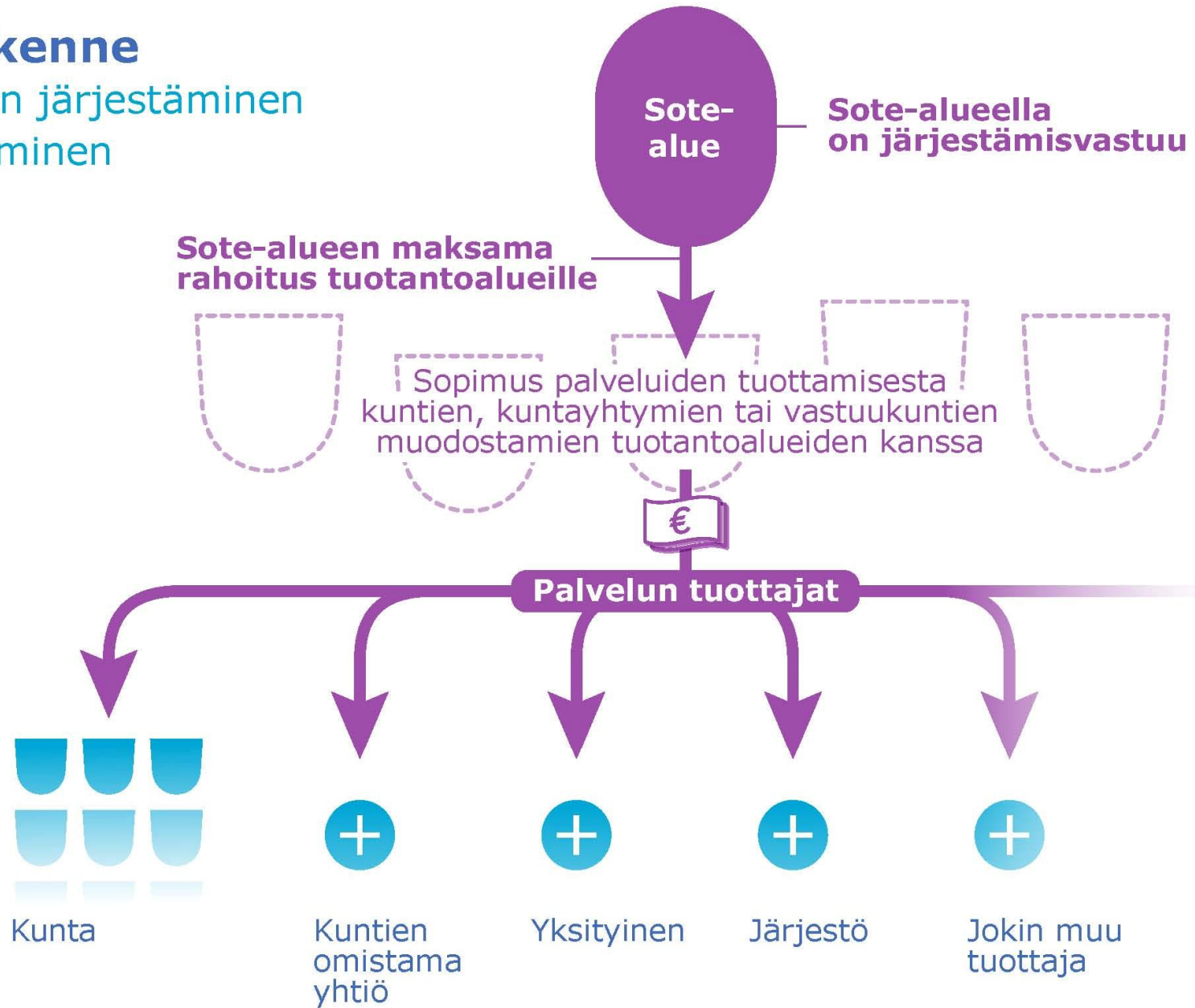
- Sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämisessä päävastuu on jatkossa viidellä alueella, jotka muodostetaan nykyisten sairaanhoidon erityisvastuualueiden pohjalta.
- Erityisvastuu- eli erva-alueilla on noin miljoona asukasta.
- Erva-alueeseen kuuluu keskimäärin 60 kuntaa, joskin määrä vaihtelee alueesta toiseen.
- Hallintomallina alueilla olisi kuntayhtymä. Niiden rahoitus kerätään kunnilta.
- Kunnat tuottavat vastedeskin palveluita.
- Esitys on tarkoitus saada valmiiksi toukokuussa. Eduskunnan käsitellyssä sen pitäisi olla syksyllä.
- Viisi uutta sote-alueetta aloittavat 1.1.2017.

- Keskussairaaloiden sijaintikunnat
- Sosiaali- ja terveysalueen raja



Soterakenne

Palvelujen järjestäminen
ja tuottaminen





Viiden sote-alueen mallin tavoitteet

(Haatainen / Kuntaliitto)

- Yhdenvertaiset palvelut riippumatta asuinkunnasta
- **Toimivat palveluketjut**, joissa asiakasta ei pompotella
- Purkaa hallintoa ja hallinnon raja-aitoja sekä vähentää palvelujen päällekkäisyyttä
- Turvata varhainen puuttuminen, siirtää painopistettä ehkäiseviin ja oikea-aikaisiin palveluihin
- Kaventaa väestön hyvinvointi- ja terveyseroja
- Varmistaa palvelujen rahoitus
- Turvata osaavan henkilöstön saatavuus, osaaminen ja työhyvinvointi.



Sähköiset palvelut 24 h

- parantavat palvelujen alueellista saatavuutta (palvelutiedot, neuvonta, omahoito, ajanvaraus, etäkonsultaatio jne)

Kotiin tarjottavat palvelut

- tukevat toimintakykyä ja arjessa selviytymistä (kotihoito, perhetyö, ensihoito, kotikuntoutus jne)

Liikkuvat palvelut

- pyörien päällä terveystarkastukset, rokotukset, laboratorio-kokeet, hammashoitola, sairaanhoitajan tai sosiaalityöntekijän vastaanotto, kriisipalvelut jne.

Lähellä tarjottavat palvelut

- matalan kynnyksen palvelupisteet, neuvolat, perhekeskukset, hoitajan ja lääkärin vastaanotto, sosiaalityö jne.

Alueellisesti keskitetyt palvelut

- harvemmin käytettyjä (päivystykset, poliklinikat, päiväkirurgia, perheneuvolat jne)

Kansallisesti keskitetyt palvelut

- viidessä yliopistollisessa keskuksessa (erityistason hoito ja kirurgia, riskiraskaudet, syöpäkeskus, hengityslaitetilat jne)

Kaikissa palveluissa voi olla tuottajana julkinen, yksityinen tai kolmas sektori



Rovaniemi

Rahoitus

(Haatainen / Kuntaliitto)

- Sote-alueille ei lisää uusia tehtäviä
- Rahoitus
 - kuntien **rahoitus sote**-alueelle painotetulla kapitaatiolla vos-perusteita käyttäen,
 - **tuotannosta maksettava** korvaus vos-periaatteilla kunnille ja muille tuottajille,
 - ei jälkimaksuvelvoitetta kunnille sote-kustannuksiin,
 - kunnille ei alijäämän kattamisvelvoitetta sote-alueiden osalta.
- Yliopistollinen opetus ja tutkimus oltava kokonaan suoraan valtion rahoitusvastuulla



Rovaniemi

IT-ratkaisut ja tietohallinto avain-asemassa muutoksen toimeenpanossa (Haatainen/Kuntaliitto)

- Sote-uudistuksen toteuttaminen vaatii
 - yhteentoimivia tietojärjestelmiä
 - nykyistä laajempaa tietojen yhteiskäyttöä palveluiden järjestämisessä ja tuottamisessa
- Yhteistyö tietohallinnon ja IT-ratkaisujen hyödyntämisessä on saatava käyntiin mahdollisimman nopeasti, jotta uudistuksen toimeenpano ei viivästy



IT-ratkaisut (Haatainen /Kuntaliitto)

- Tietojärjestelmien yhtenäistämisen ja uusien ratkaisujen hankinnan pitää rakentua **valtakunnalliseen ja alueelliseen sote-kokonaisarkkitehtuuriin**
 - erityisesti Kanta-palvelujen käyttöönottosuunnitelma pitää arvioida ja päivittää se tukemaan sote-uudistusta
- Myös **yhteiset IT-ratkaisut**, mm. tietoliikenneyhteydet, tunnistamisratkaisut, käyttövaltuushallinta, toimikortit, perus-IT-palvelut ja niiden hoitaminen uudessa tilanteessa tulee huomioida.
 - **päällekkäiset investoinnit vältettävä huolellisella suunnittelulla ja riittävän pitkillä siirtymäajoilla**



PS:n maakuntien ja keskuskaupunkien kannanotto sote-uudistukseen

- sote-alueen kuntayhtymä **järjestämisen** organisaatio
 - **Tietohallinto** osaksi järjestämisvastuuta; kansallisalueellisesti yhtenevä kokonaisarkkitehtuuri ja yhtenäiset tietojärjestelmäratkaisut
 - **Vahva ohjaus palveluverkkoon**; strategiset hankintalinjaukset ja monituottajuuden ohjaus
 - Sote-alue huolehtii **tuotannon palveluketjujen toimivuudesta**
- Tiivis **tuotannon integraatio** perustason sote-palveluissa sekä perustasolta erityispalveluihin
 - Sosiaalihuollon, perusterveydenhuollon ja erikoishoidon henkilöstö **saman tuotanto-organisaation** palveluksessa
 - Yliopistosairaala; erityistason palvelujen tuottaminen, tutkimus, koulutus ja kehittäminen
- **Toimitilat** ja muu omaisuus jää nyk. kuntien ja ky:ien omistukseen



PS:n maakuntien ja keskuskaupunkien kannanotto sote-uudistukseen

- Sote-alueen ja palvelutuotannon välinen ohjaus perustuu **palvelujen järjestämissuunnitelmaan** ja kumppanuuteen perustuvaan sitovaan **sopimusohjaukseen**
- **Rahoitus ja kustannustenjako perustuvat vo:ien määräytymis-tekijöillä painotettuun kapitaatioon**
 - Ikärakenteen ja sairastavuuden lisäksi muut tekijät, joilla on vaikutusta sote-palvelujen järjestämiseen
 - Monikanavaisen rahoituksen purku ja kuntien tehtävien vähentäminen
- Suunnitteilla olevien **investointien** toteutukseen tulee suhtautua **erittäin kriittisesti** muutoksen valmisteluvaiheen aikana



Rovaniemi

TALTTO 2014 - 2017

Talouden tasapainottamisen toimenpideohjelma

- Ongelma : Toimintamenot kasvavat enemmän kuin tulot !

Kaupungin tämänhetkinen tulopohja ei riitä nykymuotoisen palvelujärjestelmän ylläpitämiseen.

- Seuraus: **Palveluja on järjesteltävä uudelleen, arvioitava niiden tasoa ja määrää !**
- Khall on velvoittanut laatimaan kevään 2014 aikana koko kaupunkia koskevan ohjelman (ei ole vielä hyväksytty Khall:ssa)
 - Määritellään tavoitteet ja toimenpiteet, joilla kaupungin talous tasapainotetaan ilman toistuvia veronkorotuksia
 - Vuosina 2015 – 17 voidaan menoihin hyväksyä enintään 1,5 % keskim. kasvu



SOTEN TALTTTO

- Perustuu PETU-ltk:n strategiseen toimenpideohjelmaan (2013)
- Ohjelman mukaisilla toimenpiteillä voidaan vähentää kustannuksia laskennallisesti noin **5-6 M€** vuositasolla
- Kaikki toimenpiteet vaativat vielä tarkemman suunnittelun ja talousarvioinnin, joka tulee toteuttaa yhteistyötahojen mm. sairaanhoitopiirin kanssa
- Esim. psykiatrisen laitoshoidon vähentäminen (15 paikkaa)
-711.000 € **v.2015**, -1.423.000 € **v. 2016** (edellyttää psyk.asumis- palveluihin lisäystä +0.6 M€)



Talouskehysten perusta

- Pohjana on vuosien 2014-2017 talousarvio ja taloussuunnitelma
- Talousarvion laadinnassa on huomioitava uuden kaupunkistrategian tavoitteet, toimintaympäristön ja palvelutarpeiden muutokset sekä suunnittelukaudelle hyväksytyt talouden tasapainottamistavoitteet
- ***=> Koko määrärahakehysten kasvuksi sallitaan keskimäärin 1,5 % vuodessa***



Rovaniemi

Vuoden 2015 määrärahakehys 350M€ (KH:n päätös)

- Kehys merkitsee 9,5 M€n kasvua vuoden 2014 talousarvioon, mutta vain 5,2 M€n kasvua vuoden 2014 tilinpäätösennusteeseen
- Vuoden **2015 kehys on erittäin tiukka** ja edellyttää palvelujen uudelleen järjestelyä, palvelujen karsintaa sekä myös nykyisen palvelutason laskua
- **=> Vuodelle 2015 ei ole suunniteltu verojen korotuksia**



Rovaniemi

Fakta edelleen

- ***Kaupungin tämänhetkinen tulopohja ei riitä nykymuotoisen palvelujärjestelmän ylläpitämiseen***



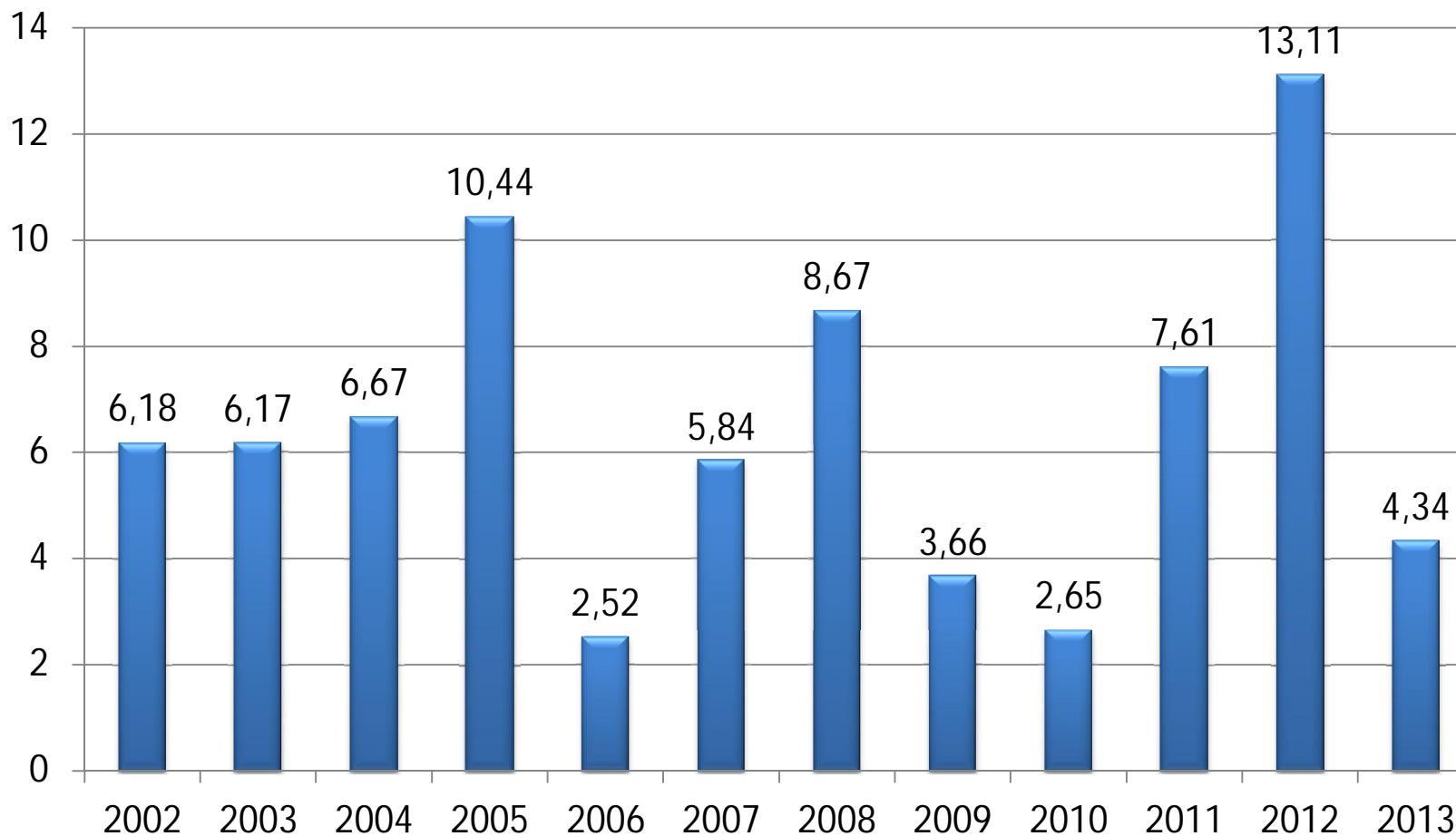
Määrärahat toimielimittäin 2015

- **Perusturvalautakunta** **202,00 M€** (sis.aluelautak.)
- Koulutuslautakunta 93,86 M€
- Vapaa-ajanlautakunta 14,35 M€
- Kaupunginhallitus 14,00 M€
- Uudet aluelautakunnat 12,30 M€ (puuttuu SOTE)
- Tekninen lautakunta 6,83 M€
- Ympäristölautakunta 4,48 M€
- Yläkemijoen aluelautakunta 2,00 M€
- Tarkastuslautakunta 0,18 M€



Rovaniemi

Erikoissairaanhoidon kustannuskehitys Rovaniemellä vuosina 2002 - 2013 (prosentuaalinen muutos)



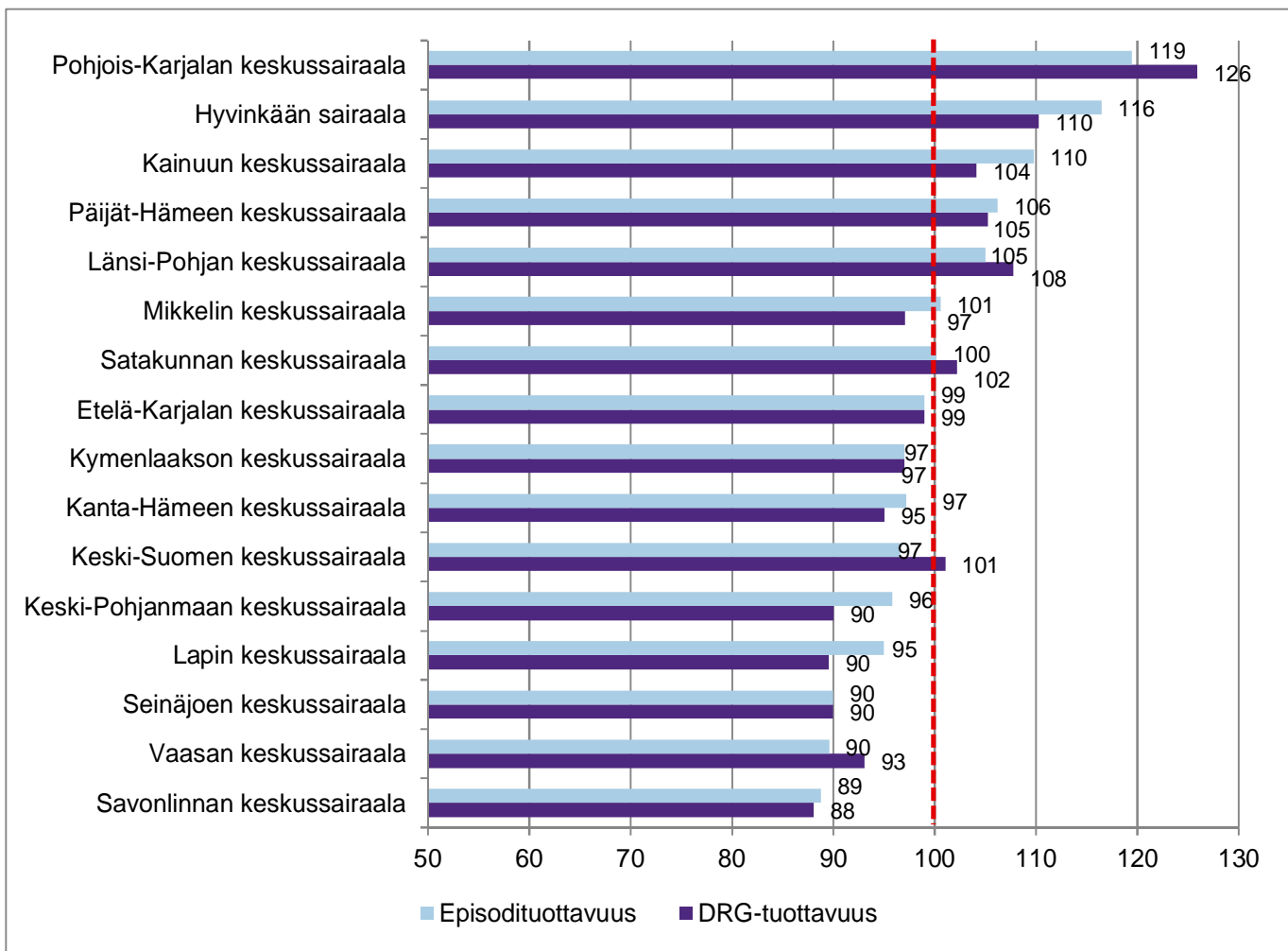


Erikoissairaanhoito

- Vuoden 2014 talousarvion toteutumaksi arvioidaan 77,4 M€ (TA 2014: 74,9 M€), kasvu + 5,9% ed. vuod.
- Ensivuodelle raamiin on varattu 77,2 M€
- Vähennystä menoihin on laskettu saatavan psykiatrisen laitoshoidon vähentymisestä
- Kustannusten nousuksi on laskettu **1 %**



Keskussairaaloiden tuottavuus v. 2012 Sairaalatyyppin keskimääräinen tuottavuusluku=100





Talouskehyyksen uhkat

- Erikoissairaanhoidon osalta on uhkana ensihoidon kustannusten määrän todellinen kasvu (nyt lisätty 2,5 M€)
- Koko kaupungin osalta suurin uhka on saatavan verorahoituksen määrä (=valtionosuudet ja verotulot)
- =>Valtionosuudet voivat laskea jopa 5 M€arvioitua enemmän



Sairaalakadun terveysaseman tarveselvitys

- Terveysasema on tiloiltaan ja teknisiltä ominaisuuksiltaan elinkaarensa loppuvaiheissa
- Kolme vaihtoehtoa selvitettävänä 15.9. mennessä
- Kaikkiin vaihtoehtoihin liittyy osana **LKS:n yhteyteen mahdollisesti rakennettavat tilat**
- LKS:n laajennushankkeen yleisen arkkitehtikilpailun päättymisen jälkeen arvioitava kansallisen uudistuksen eteneminen ja vaikutukset hankkeeseen => esim. hankkeen vaiheistaminen
- Yhteistyösopimus LKS:n laajennushankkeen suunnittelusta; Lshp ja Roi kpki



Perusterveydenhuollon yksikkö

- **Osoittautunut osaavaksi toimijaksi ja alueellisen asiantuntijuuden tehokkaaksi hyödyntäjäksi**
 - Terveystieteiden tutkimuskeskuksen toimintasuunnitelma
 - Esh:n, pth:n ja sosh:n yhteensovittaminen
 - Osaamisen varmistaminen ja henkilöstötarpeiden ennakointi
- **Lapin liitto, Lshp:n pth-yksikkö ja Poske valmistelevat nykyisen Lapin sairaanhoitopiirin alueen palvelutuotannon toteuttamisen vaihtoehtoja jatkona Lapin liiton sote-mallin selvitystyölle**



Rovaniemi

Tukipalveluyhteistyö

- Laboratorio, välinehuolto, röntgenpalvelut, lääkehuolto...
- Kiinteistönhoito, ateriapalvelut, siivouspalvelut, pesulapalvelut, logistiikka ja kuljetukset...
- Tietohallinto, talous- ja henkilöstöhallinto...
- Varautuminen Pohjois-Suomen sote-alueen perustamiseen ja tuotannon säilyttämiseen lappilaisissa käsissä



HUOMIOITA

- Yhteistoiminta shp:n kanssa on lisääntynyt merkittävästi samoin kuin yhdessä tapahtuva toiminnan suunnittelu
- Yhteistyön lähtökohtana on, että se hyödyttää molempia osapuolia
- Perusterveydenhuollon yksikön toiminta madaltaa kunnallisen sosh:n & pth:n ja kuntayhtymän järjestämän esh:n raja-aitoja
- Tietohallinnon ennakoiva kehittäminen kaiken yhteistyön perusedellytys mm. asiakastietojen hallitsemiseksi välttämätöntä
- Sote-integraation toteutuminen kaikilla tasoilla tulevan sote-uudistuksen keskeinen sisältö => kaikessa toiminnassa huomioon
- **Talouden realiteettien huomioon ottaminen välttämätöntä**