

## Sote -maakuntavalmistelu

18/00.04.01/2016

Sotela 25.10.2016 § 128

Valmistelijat: hallinto- ja kehitysjohtaja Sinikka Malin, puh. 03-849 3301  
sosiaalipalvelujohtaja Päivi Nykänen, puh. 03-849 3120  
johtava ylilääkäri Kirsi Timonen, puh. 050 3233627  
palvelupäällikkö Elsi Lääveri, puh. 03-849 33839  
sosiaali- ja terveysjohtaja Kirsi Korttila, puh. 03-849 4200, etunimi.sukunimi@heinola.fi

Hyvinvointikuntayhtymän valmistelutyöryhmissä on ajalla 17.9. - 19.10.16 käsitelty seuraavia asioita.

### Työvaliokunta

- 20.9. työvaliokunta talousarvion laadintaa; talousarviot laaditaan kussakin organisaatiossa ja yhdistetään kuntayhtymän talousarvioksi, tavoitellaan tasoa tp 2015 +1%, pyrkimys asennemuutokseen ennakoiden valtion kapitaatorahoitusperiaatetta, eli koetaan juurruttaa uuteen organisaatioon vastuu toteuttaa tehtävänsä annetulla rahamäärällä, ei lisäbudjettiautomaattia, yhtymähallitus käsittelee TA:n 21.11. ja yhtymävaltuusto 12.12. (Isolaurin huomio kiky-työajanpidennyksestä: se tuo hyvinvointikuntayhtymälle n 100 henkilötyövuotta lisää, pitää osata hyödyntää kustannusten alentamisessa)
- johtamisjärjestelmä; käsitellään yhtymävaltuustossa 31.10.
  - Yhtymäjohdon alle muodostetaan 4 osaa ja niille rekrytoidaan sisältä johtajat jo välittömästi (terveyspalvelut, vanhustenhuolto & kuntoutus, perheiden ja lasten sosiaalityö, hallinto&tuki), tämä johto ryhtyy rakentamaan oman osuutensa johtamista edelleen ja rekrytoimaan sisäisin (=siirtyvän henkilöstön joukosta) menettelyin vastuuhenkilöitä
- kunnat sitoutuivat siihen, että vaalien jälkeen jo 5.6.2017 on olemassa päätökset uusista toimielimistä, siis hyvinvointikuntayhtymän yhtymävaltuutetutkin valittuina ja valmiina valitsemaan yhtymähallituksen! (esim Lahdessa uusi kaupunginvaltuusto kokoontuu jo toukokuussa valmistelemaan seminaariin)

### Mielenterveys- ja päihdepalvelut

Hankkeen koordinaatioryhmään aikuisten osalta kuuluu sosiaalipalvelujohtaja Päivi Nykänen syksystä 2016 alkaen. Aikaisemmin koordinaatiotyöryhmään kuului asiantuntija Irja Hemmilä. Päivi Nykänen ei ole päässyt vielä yhteenkään kokoukseen syksyn 2016 aikana, koska ne ovat olleet samanaikaisesti muiden kokousten tai tilaisuuksien kanssa.

sien kanssa.

## **Sosiaalipalvelut**

Sosiaalipalvelut työryhmän viimeisin kokous oli 12.10.2016. Kokouksen asialistalla oli mm. seuraavat asiat:

- hyvinvointikuntayhtymän talousarvioraami, joka sisältää vuoden 2017 aikana toimeenpantavat toimintatapamuutokset, joiden kuvaukset löytyvät Sote-maakuntavalmistelun sivuilta Sosiaalipalvelut-kansiosta
- ICT- valmistelutilanne
- sosiaalihuollon Kantaan liittyminen
- sosiaalityön resurssit erikoissairaanhoidossa
- uuden hyvinvointikuntayhtymän rakentaminen ja toteutettavat toimintatapamuutokset yhtymän tavoitteiden saavuttamiseksi > valmistelussa huomioitavia asioita: hyvinvointi- ja terveyserojen kaventaminen, integraatio, palveluketjujen saumattomuus, perustasovetoisuus, monituottajamalli
- sosiaalipalvelut- kärkihanketyöryhmän kehittämistyön kärjet: asiakasohjaus ja arjen tuen palvelut
- asiakasmaksut: taloustyöryhmä on valmistellut esitystä yhtymän asiakasmaksuista
- viranhaltijoiden päätösvalta 1.1.2017 alkaen: pohjana Lahden, Oivan ja Aavan päätösvaltataulukot
- LAPE- muutosohjelman toimeenpano Päijät-Hämeessä.

## **Terveyspalvelut**

### ***Pth-esh- yhteistyöryhmä***

Tavoitteena oli löytää 5 tärkeintä yhtenäistettävää toimintoa maakunnassa hyvinvointikuntayhtymän aloittaessa toimintansa. Seuraavat toiminnot nousivat tärkeimmiksi:

- palveluohjauksen yhtenäistäminen, jossa on tärkeää ottaa huomioon asiakas- ja kuntalaisnäkökulma. Hoidon tarpeen arviointi ja palvelujen ohjauksen ja neuvonnan keskittäminen niin, että asiakas ei joudu kyselemään useasta paikasta
- Hoitotarvikejakelusta on jo olemassa alueellinen, yhtenäinen ohje. Yhteisissä kriteereissä, tarkoituksenmukaisuudessa ja alueellisessa yhdenmukaisuudessa on vielä kehitettävää. Nämä edellyttävät myös yhteistä tietokantaa. Myös apuvälinekeskuksen toimintaa toivottiin yhtenäistettävän jatkossa.
- Kotiutusprosessi jatkohoidon järjestämisessä: Kotiutus on suunniteltava yhdessä erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon kanssa ottamalla huomioon kotona asumista tukevia toimintoja.
- Paljon palveluja käyttävien haltuun ottaminen
- Asiantuntijoiden (lääkärit, hoitajat ym.) jalkauttaminen erikoissairaanhoidosta perusterveydenhuoltoon samoin kuin perusterveydenhuollon erityishoitajien toimintojen yhtenäistäminen alueella.

- Elämän loppuvaiheen hoitolinjaukset ja palliatiivinen hoito

### **Erikoissairaanhoito**

1. Erikoissairaanhoidon kehittämistoimien aikataulu ja kustannusvaikutukset
  - paljon palveluja käyttävien asiakkaiden kohdalla säästöjä voidaan saavuttaa case/care manager –toimintamallia hyödyntämällä
  - päällekkäisten laboratoriotestien karsiminen
  - materiaalikäytön yhdenmukaistaminen mahdollisimman laajasti perus- ja erikoissairaanhoidon osalta sekä kalliimpien tuotteiden käyttöön erillinen lupamenettely
  - ajanvarauskäytännön tehostaminen perus-erikoissairaanhoito-akselilla uuden potilastietojärjestelmän myötä lääkäreille ja hoitajille; lähetekäytännön minimointi (koskee HYKYssä kokonaan mukana olevia)
  - Jos säästökohteena mietitään toimipaikkaverkon mahdollista karsimista: se painottuisi perusterveydenhoitoon sitä heikentäen ja on vastoin sote-uudistuksen tarkoitusta, jonka tavoitteena vahvistaa perusterveydenhoitoa.
    - Tuotiin esille myös näkemys, että 24/7 palveluverkon karsimista on syytä pohtia säästöjen saamiseksi ja toisaalta tärkeä tukea asiakasrajapinnassa kuntoutusta ja arviointia.
2. ICT hankkeet; tehdyt päätökset ja kustannusvaikutukset
  - jos uuden potilastietojärjestelmän käyttöönotto tähtää vuodenvaihteeseen 2018 on selkeytettävä ketkä ja koska siirtyvät em. järjestelmän käyttäjiksi
  - välivaihe ensimmäisen uuden ja viimeisen nykyisen potilastietojärjestelmän käyttäjän välillä oltava mahdollisimman lyhyt hyötyjen ulosmittaamiseksi
  - tulevat käyttäjät otettava tiiviisti mukaan em. asioiden suunnitteluun ja toteutukseen
3. Vertikaalinen integraatio terveydenhuollossa, toteuttamistavat ja aikataulu
  - ensi vaiheessa puhelinnumero kullekin keskeiselle erikoisalalle, mistä tavoittaa konsultoivan lääkärin aina virka-aikana
  - kokonaisvaltainen esh:n apu tietyissä laajoissa kokonaisuuksissa (kardiologia, psykiatria, päihdetyö, ortopedia), missä erikoislääkäri kouluttaa, konsultoi ja pitää vastaanottoa alueella
  - ketjulähettilätoiminnan jatkaminen ja vahvistaminen
  - asiantuntijoiden (haavahoitaja, urhoke-hoitaja jne.) verkostoja on tarpeen kehittää koko alue huomioiden
  - perus- ja erikoissairaanhoidon yhteiset toimintamallit ja potilasohjausmateriaalit tulisi olla yhteisessä ekstranetissä kaikkien käytävissä
  - sosiaalityön ja terveystalveluiden vahva integrointi tärkeää.

### **Suun terveydenhuolto**

Suun th:n tilastotietojen kerääminen vuoden 2015 toiminnasta. Kes-

kusteltu ”megaklinikkamallin” sopivuudesta ja kokeilusta HYKY:n alueella vuonna 2017.

### **Vanhuspalvelut**

-

### **Talous**

-

### **Henkilöstö**

-

### **Tukipalvelut**

16.9. täsmennettiin hieman alatyöryhmien tehtäväksi antoa ja esitetiin Sopimukset –alatyöryhmälle (talous) toivomus kirjata, mille työryhmälle kuuluu mikin siirtyviä toimintoja koskeva sopimus ja saattaa tuon tiedon kaikille työryhmille (sopimukset on jo luetteloitu ko. alatyöryhmässä).

Tukipalvelutyöryhmä katsoi, että selvityksen tilaaminen yhtiömuotoisista maakunnanlaajuisista tukipalveluista on ajankohtaista vasta, kun perustiedot toimintojen volyymeistä on kerätty.

### ***Siivous- ja laitoshuoltopalvelut***

Siivous- ja laitoshuoltopalvelut alatyöryhmä on kokoontunut säännöllisesti viikoittain puheenjohtajan vetämänä. Toimeksianto koskee myös Päijät-Hämeen hyvinvointiyhtymän välinehuoltopalveluja. Ryhmän työskentely on ollut tavoitteellista ja sitoutunutta.

Ryhmässä on toimeksiannon mukaisesti hahmoteltu, aikataulutettu ne kriittiset toiminnot, jotka pitää varmistaa ennen vuoden vaihdetta ja / tai vuoden vaihteessa sekä vuoden 2017 aikana, jotta toiminta yhtymässä sujuisi keskeytyksettä yhtymän käynnistyessä. Heinolan osalta on selvitetty nykyiset Phsoteyn kanssa tehdyt siivoussopimukset.

Ryhmässä on myös kartoitettu alatyöryhmän toimeksiannon mukaisesti siivous- laitos- ja välinehuollon toimintaa kuvaavat kokonaisuudet, jotka selvitetään 13.10. mennessä. Kukin ryhmän jäsen tuo tiedot omalta alueeltaan. Heinolan osalta tietoja ei ole toimitettu välinehuollosta.

Näiden lisäksi ryhmän jäsenet kartoittavat kukin oman alueensa sopimukset puheenjohtajan laatimaan taulukkoon 13.10.16 mennessä. Huomioitava sopimuksissa olevat irtisanomisajat, jotta vältytään turhilta sopimusmaksuista, jos tuotetta/ palvelua ei tarvita uudessa yhtymässä/ Sote 2019 toiminnassa.

Alatyöryhmä kokoontuu lokakuun ajan viikoittain toimeksiannon saattamiseksi loppuun ja sen jälkeen sovitus valvomaan suunniteltujen toimenpiteiden etenemistä ja loppuun saattamista. Mikäli Muut tuki-

palvelut - työryhmä osoittaa muita tehtäviä, ne suunnitellaan ja aika-  
taulutetaan ja toteutetaan toimeksiannon mukaisesti.

### **Hankinnat ja kilpailutus**

Työryhmä on kartoittanut euromääräisesti merkittävimmät hankinta-  
kategoriat:

- asumispalvelut
- terveydenhuollon palvelut
- lastensuojelun palvelut
- kuljetuspalvelut
- hoitotarvikejakelu
- hoitotarvikkeet, apuvälineet ja pienlaitteet
- tukipalvelut
- ICT-hankinnat.

Sovittiin, että listataan kaikki sopimukset ja tehdään alueellinen kil-  
pailutussuunnitelma.

Alueellinen hoitotarvikejakelukeskuksen perustaminen on nähty tar-  
peelliseksi; hankintojen ja käytön koordinoinnin järjeistämässä on  
merkittävä euromääräinen säästöpotentiaali.

### **Tietohallinto**

-

### **Lapsi- ja perhepalveluiden muutosohjelma**

-

### **Ikäihmisten kotihoidon kehittämisen ja kaikenikäisten omaishoi- don vahvistamisen muutosohjelma**

-

Ehdotus: Sosiaali- ja terveystoiminta (KK): Sosiaali- ja terveystoiminta päät-  
tää merkittävät valmistelutyöryhmissä käsitellyt asiat tiedoksi.

Päätös: Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Muutoksenhaku: muutoksenhakukielto