

Päijät-Hämeen tilanne

Jouko Isolauri
Muutosjohtaja

Sote;uusi kuntayhtymä

- Järjestämisvastuu sosiaali- ja terveyspalveluista 1.1.2017 alkaen kuntayhtymälle
- Palvelee 220000 asukasta, Sysmä ja Heinola hankkivat vain erikoissairaanhoidon
- Tavoitteet: palveluintegraatio, väestöryhmien välisten terveyserojen kaventaminen, monituottajamalli, kustannusten kasvun hillintä, painotus peruspalveluihin ja ennaltaehkäisevään toimintaan

Maakuntauudistus

- Epätietoisuus väliaikaisen hallinnon aloittamisesta
- Projektisuunnitelmaa tehty, valmius aloittaa jo 1.7.2017
- Suppea projektiryhmä, edustajia kunnista ja Hyvinvointikuntayhtymästä

Maakunnat

- 18 olemassa olevaa maakuntaa, luonnollinen ratkaisu
- Toisaalta; ovat hyvin erilaisia, osa huomattavan muuttotappion alueita, selviävätkö nämä vaativista tehtävistä (erikoissairaanhoido) ja riittääkö kantokyky?
- Terveystenhuollon vaativimpia tehtäviä keskitetään

Järjestämisen ja tuottamisen eriyttäminen

- Kokemukset Suomesta vaihtelevia
- Periaatteessa hyvä asia;” vapauttaa” tuottajat tuottamaan ja kehittämään palvelujaan asiakaslähtöisemmiksi, niin että ne menestyvät mahdollisessa kilpailussa
- Tässä mallissa tuottajapuolen hallintoa on syytä keventää ja siirtää osaamista maakunnan tilaamiseen

Tilaaminen-maakunta

- Vähän huomiota saanut asia
- On vaativa tehtävä, edellyttää hyvää substanssiosaamista, muuten tilaaja on tuottajaan nähden heikoilla. Mistä osaajat saadaan?
- Keskisuuri maakunta; ehkä 30-40 ammattilaista

Valtion ohjaus ja yhteistoiminta-alueet

- Molempia tarvitaan
- Erityispalveluissa tarvitaan nykyistä paljon syvempää työnjakoa
- Toivottavasti yhteistoiminta-alueiden voima riittää
- Nykyisten Ervojen ei ole riittänyt

Omaisuuuden siirrot, erityisesti kiinteistöt

- Digitalisaatio, kevyet uudet hoitomahdollisuudet (etähoidot, itseseurannat) huomioiden Suomessa on liikaa terveydenhuollon tiloja
- Suunnitteilla ja rakenteilla olevissa uusissa sairaaloissa (5 miljardia euroa) ei ole riittävästi huomioitu vähentyvää tilojen tarvetta
- Varauduttava poistamaan käytöstä osa terveydenhuollon nykyisistä kiinteistöistä tarpeettomina

Palvelukeskukset

- Kannatettavia
- Tukipalveluita voidaan tuottaa tehokkaammin
- Rationalisointihyötyjä
- Maakuntien kiinteistöt Oy: erittäin vaativa tehtävä

Taloudelliset tavoitteet

- Lukujen valossa maltillisia
- Uudistuksen alussa kustannukset saattavat kasvaa
- Valinnanvapaus?

Valinnanvapaus

- Alussa syytä rajoittaa peruspalveluihin
- Jatko kokemusten mukaan
- Riski kustannusten merkittävästä noususta ja siitä, että lisääntyvä kysyntä tuottaa lisää palveluita, joiden terveyshyötyä tuottava vaikutus on vähäinen
- Uusia palveluasemia syntyy keskuksiin.
Huonosti menestyvät joutuvat lopettamaan