



Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymä
Sosiaali- ja terveyspalvelut sekä ympäristöterveydenhuolto

Eduskunnan sosiaali- ja terveysvaliokunta

Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymä

Yhtymäjohtaja Juha Heino

30.3.2017



Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymä

**Forssan, Humppilan, Jokioisten, Tammelan ja Ypäjän
sosiaali- ja terveydenhuollon palvelutuotanto**



Taustaa

Forssan seudun terveydenhuollon kuntayhtymä

- Aloitti toimintansa 1.1.2001
- Lounais-Hämeen kansanterveystyön ky. (1973) ja Lounais-Hämeen aluesairaala (1950) yhdistettiin vuonna 2001
 - perusterveydenhuolto ja erikoissairaanhoidto toimivat integroituna kokonaisuutena Forssan seudun terveydenhuollon kuntayhtymänä (FSTKY)
- Forssa, Humppila, Jokioinen, Tammela ja Ypäjä
 - Väestöpohja 36 000
 - Pitkä kokemus yhteistyöstä jo aikaisemmin (yhteinen yöpäivystys, röntgen, laboratorio, ruokahuolto jne)



Taustaa

Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymä (HYKY)

- Erinomaiset kokemukset terveydenhuollon kuntayhtymän toiminnasta (palveluiden saatavuus lähipalveluina, kustannustehokkuus)
- Taustalla myös useita selvityksiä sosiaali- ja terveydenhuollon palvelutuotannon yhteensovittamisesta → hidas asennemuokkaus
- Laajaa päätöksentekoon liittyvää konsensusta ei kuitenkaan löytynyt
- Vuonna 2013 terveydenhuollon lakimuutosvalmistelu toi mukanaan paineita
 - Väestöpohjakriteerit
- Poikkeuslupamahdollisuus
 - Lakiin kirjatusta asukaspohjakriteereistä voidaan poiketa, mikäli seutukunnallisesta on näyttöä toimivasta integraatiosta
- Laaja seutukunnallinen konsensus lähipalvelujen säilyttämisestä ja päätösvallan pitämisestä omissa käsissä



Sosiaali- ja terveydenhuollon tarvevakioidut menot 2015

		Sosiaali- ja terveydenhuollon tarvevakioidut menot 2015			
		Nettomenot	Nettomenot, indeksi	Tarvekerroin	Tarvevakioidut menot, indeksi
Kunta	Sairaan- hoitopiiri	Euroa/asukas	Koko maa=100	Koko maa=1,00	Koko maa=100
Forssa	5	3 369	111	1,14	97
Humppila	5	3 338	110	1,08	102
Jokioinen	5	2 675	88	1,00	89
Tammela	5	2 959	98	1,04	94
Ypäjä	5	2 914	96	1,04	93



Tilanne nyt

Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymä (HYKY)

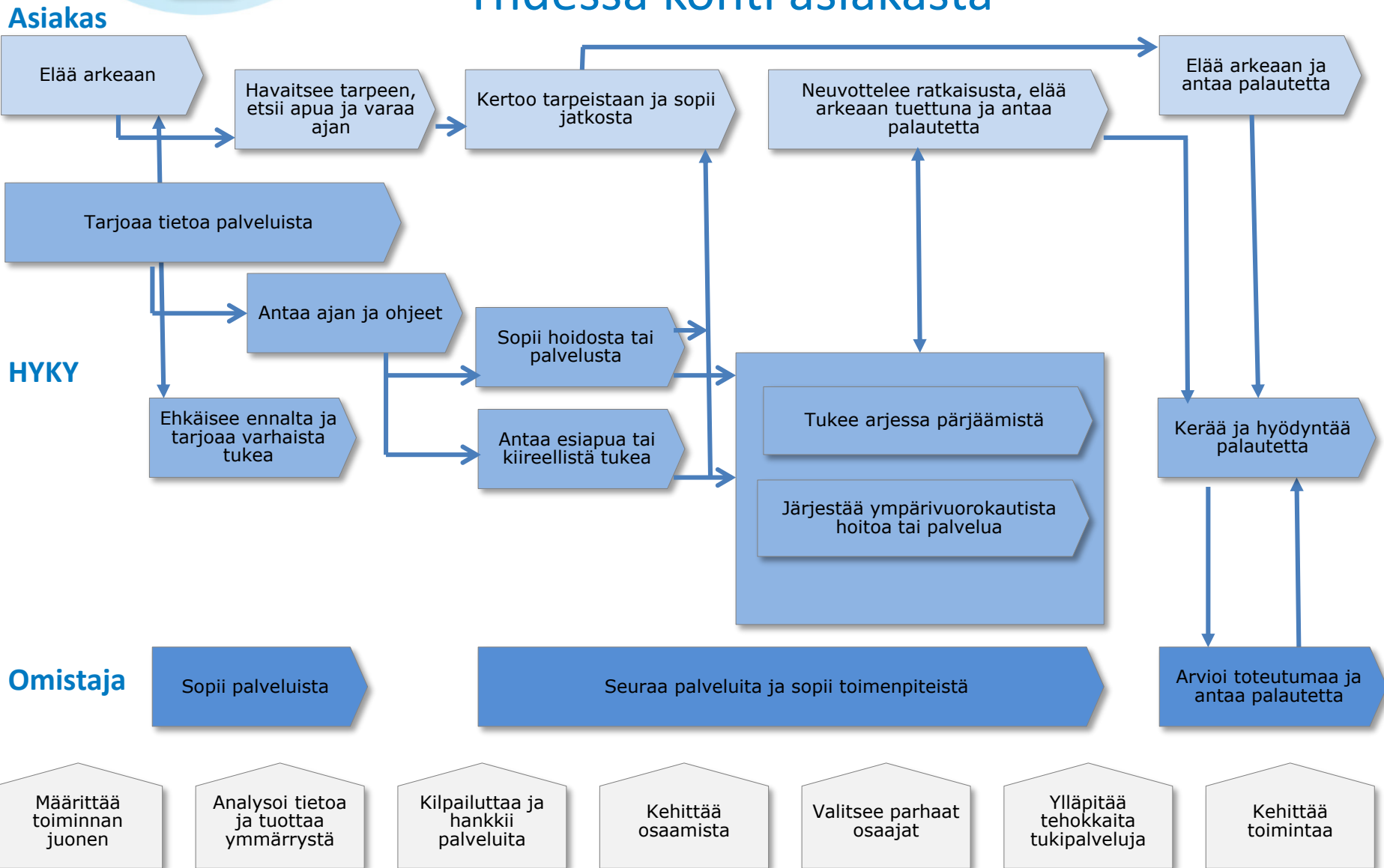
- Terveystenhuoltolain muutokset uhkaavat palveluja
 - Yöpäivystys ja leikkaustoiminta lakkaavat siirtymäajan jälkeen 1.1.2018
 - Lupahakemus ympärivuorokautisen perusterveydenhuollon päivystyksen järjestämiseksi jätetty ministeriöön jätetty 21.3.2017
- FSHKY seudun suurin työnantaja (1200 työpaikkaa)
 - Sairaalan toimintaedellytysten ja lähipalvelujen turvaamisella sekä kilpailukyvyn varmistamisella merkittävä vaikutus seudulliselle elinvoimalle
 - Heijastusvaikutukset laajoja: alkaen HAMK:n sairaanhoitajakoulutuksesta ja päättyen kiinteistöjen arvoihin (TalentVectian elinvoimaselvitys 6.3.2017)
- Yhteisyritysprosessi vireille kesäkuussa 2016
 - Tarjousvertailun voittajana Pihlajalinna Oy
 - Hankintapäätös kunnissa huhtikuussa 2017

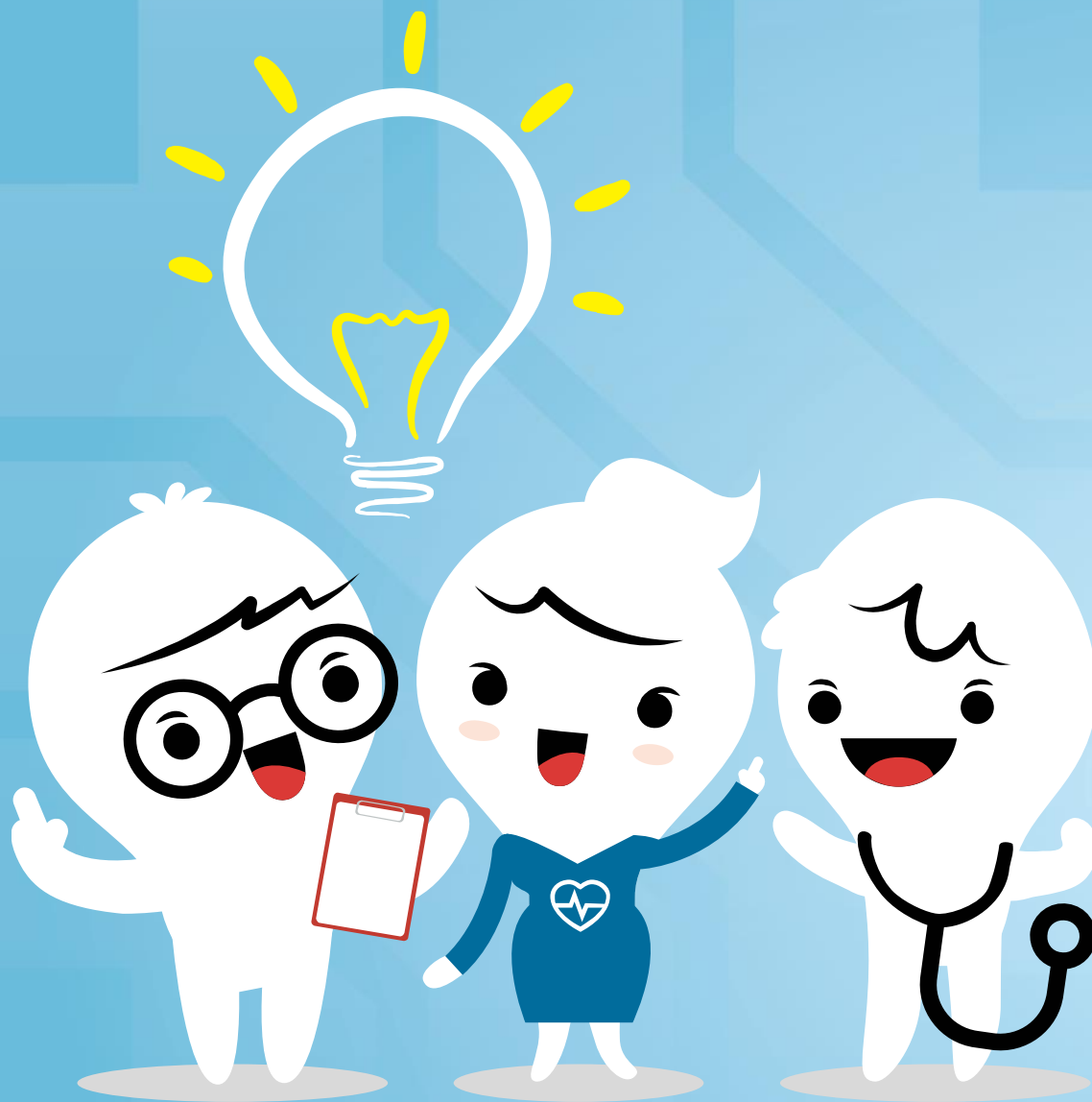
**I ♥
KEHITYS**





Yhdessä kohti asiakasta







Muutoksen toteutumisen arviointia

- Horisontaalisen integraation toiminnalliset hyödyt näkyvissä jo ensimmäisen vuoden jälkeen
- Hyödyt erityisesti niille asiakkaille, jotka käyttävät palveluja yli palvelualueiden
 - Neuvolassa asioiva päihdeäiti, jolla lapsi kotona
→ Palvelutarve samanaikaisesti useilla palvelualueilla
Lastensuojelu, Mielenterveys- ja päihdepalvelut, Aikuissosiaalityö, Perusterveydenhuolto
 - Päivystykseen hakeutuva vanhuspotilas
Perusterveydenhuolto, Erikoissairaanhoido, Vanhuspalvelut
- Kolmannen toimintavuoden jälkeen tilinpäätöksessä 2,1 Me ylijäämä (samalla katettu FSTKY:n aikana syntyneet alijäämät)



Opit ja oivallukset

- Johdon ja luottamushenkilöiden vahva sitoutuminen ensiarvoisen tärkeää
- Kriittisyyteen ja muutosvastarintaa tulee varautua, koska se on väistämätöntä
- Keskeisiin johtamis- ja esimiestehtäviin asetettavien henkilöidenmuutosjohtamisvalmiuksia tulee kohottaa jo ennen liikkeellelätövaihetta
- Kun organisaation on perustettu, sen pitää antaa toimia
 - Jos kunnat ohjaavat tuotantoa ”meidän kylän hammaslääkärituolien lukumäärän tasolla” on sama jättää alue perustamatta
- Kun sosiaali- ja terveydenhuollossa joudutaan tekemään mittavia muutoksia, on syytä varautua myös tarvittaviin taloudellisiin lisäresursointeihin muutosten läpiviemiseksi
 - Näiden vaikutukset näkyvät 3-6 vuoden viiveellä riippuen muutoksen suuruudesta
- Yhteinen halu ja ”pakko” pitää kiinni päätöksistä ja toteuttaa ne keskeisessä roolissa



Lopuksi

- Uudistuksen on vastattava niihin haasteisiin, joissa kansalaisilla on suurimmat ongelmat
 - Lasten ja nuorten psykososiaaliset ongelmat
 - Mielenterveys ja päihdeongelmat
 - Suuret kansansairaudet
 - Vanhustenhuolto
- Näihin ongelmiin vastaukset löytyvät horisontaalisesta perustason integraatiosta, jota erityispalvelut konsultaatioillaan tukevat
 - Valmisteltavassa lainsäädännössä sote-integraatio ei toteudu
- Raja keskitettävien ja lähipalveluiden välillä ei kulje pth:n ja esh:n rajapinnalla vaan esh:n sisällä
 - Monia esh:n avopalveluita on mielekästä tuoda perustasolle
 - Erikoisalat, jotka palvelevat suuria kansanryhmiä
 - Erikoisalat, joiden tuottaminen ei vaadi merkittävää teknologiaa
- Merkittävimmät hyödyt saadaan ”monialaisten” asiakkaiden tunnistamisesta

Mitä haasteita meillä on edessämme?

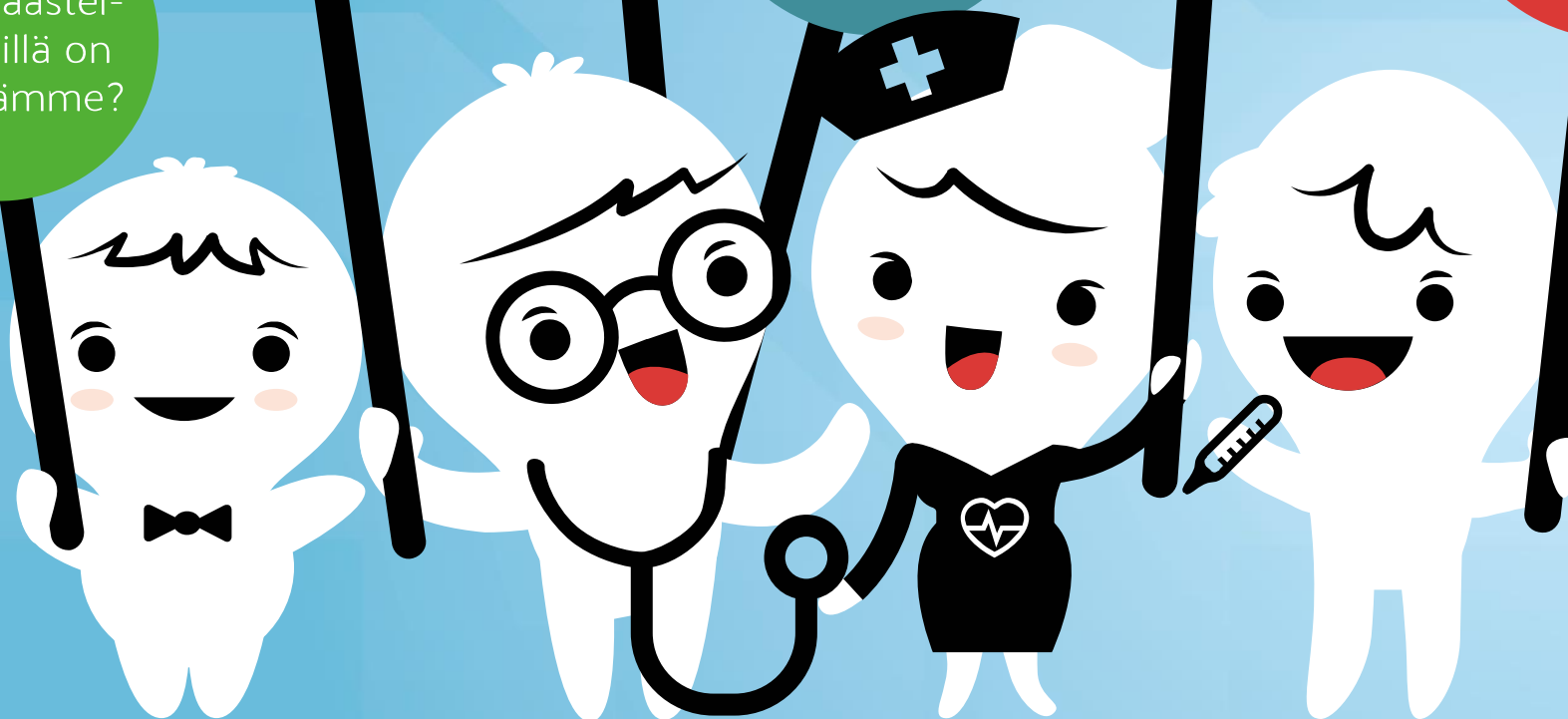
Miksi me olemme olemassa?

Mikä on minun roolini?

Miten me niistä selviämme?

Mikä meidän tehtävämme on?

Keitä ovat asiakkaamme?



FSHKY
Luotettavasti
yhdessä
asiakkaan kanssa