



Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymä
Sosiaali- ja terveyspalvelut sekä ympäristöterveydenhuolto

Eduskunnan sosiaali- ja terveysvaliokunta

Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymä

Yhtymäjohtaja Juha Heino

2.5.2018

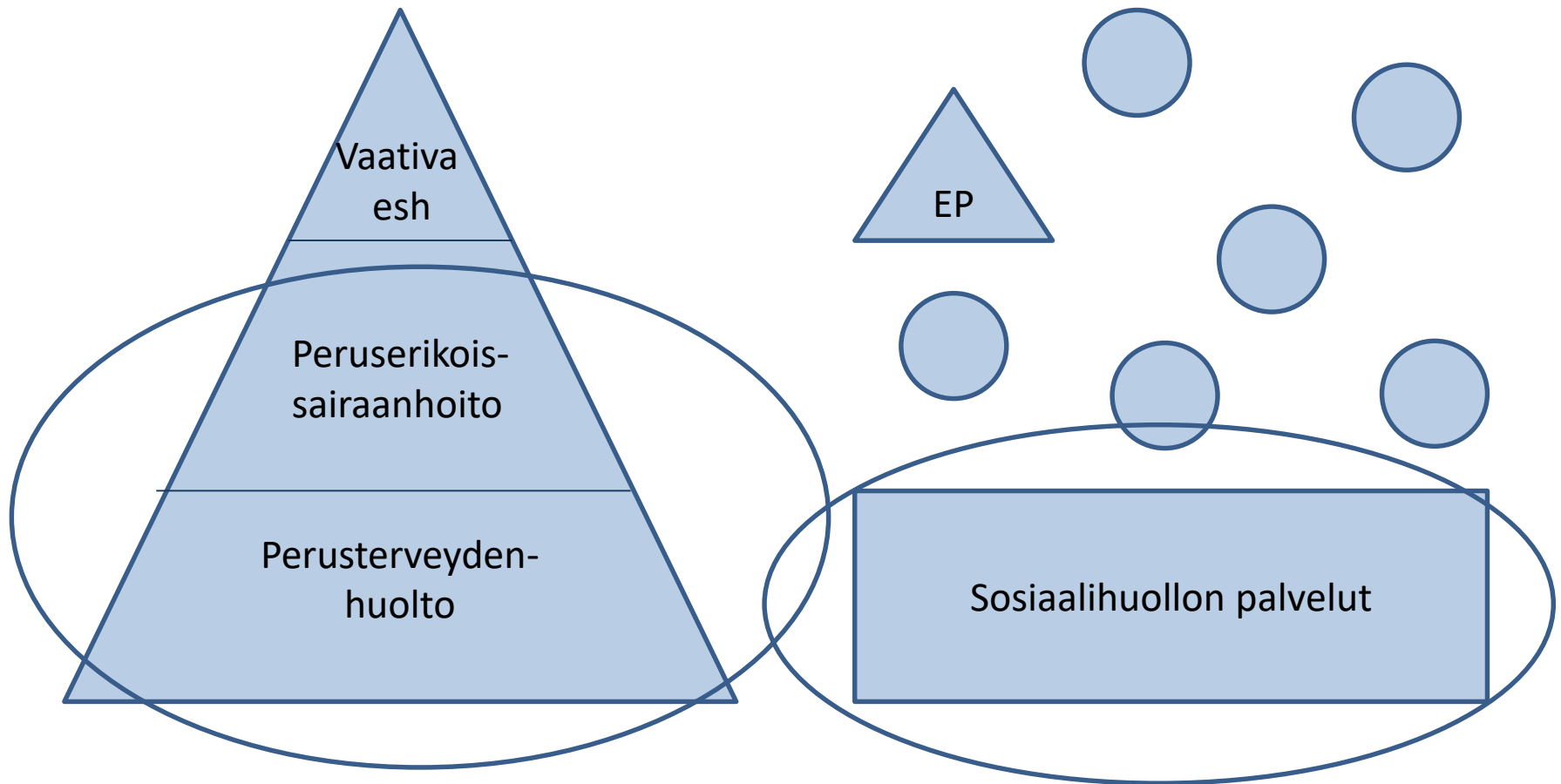


Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymä

- Aloitti toimintansa 1.1.2014 (Edeltävästi 1.1.2001 lukien Forssan seudun terveydenhuoltokuntayhtymä = Forssan malli)
 - Henkilöstöä 1300, toimintatuotot 130 Me
- Jäsenkuntien sosiaali – ja terveystalvelut
- Lounais-Hämeen seutukunta, väestöpohja 35 000
- 50 toimipistettä
 - sairaala, terveystasemat, kehitysvammahuollon ja vammaistalvelujen toimipisteet, vanhusten palvelukeskukset
- Sairaalassa kolme leikkaussalia, viisi vuodeosastoa (sairaansijoja 110+), 25 eri erikoisalan poliklinikat ja sairaalan vaatimat tukitoiminnot, 24/7 päivystys



Toiminnan yleispiirteet





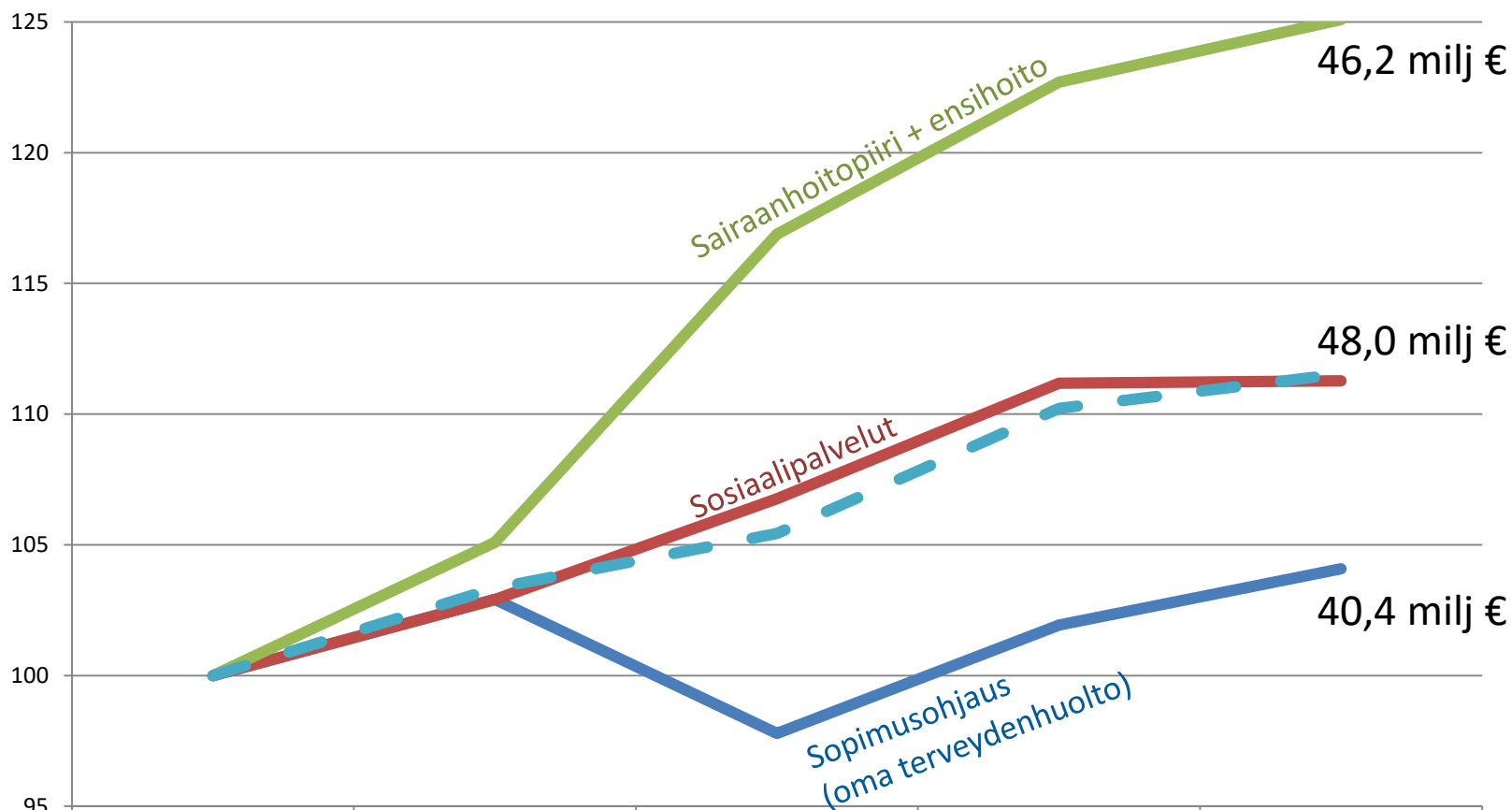
THL tarvevakioidut menot

Kunta	Nettomenot	Nettomenot, indeksi	Tarvekerroin	Tarvevakioidut menot, indeksi
	Euroa/asukas	Koko maa=100	Koko maa=1,00	Koko maa=100
Forssa	3 369	111	1,14	97
Humppila	3 338	110	1,08	102
Hämeenlinna	3 035	100	1,03	97
Jokioinen	2 675	88	1,00	89
Riihimäki	3 200	106	0,99	107
Somero	3 309	109	1,11	98
Tammela	2 959	98	1,04	94
Ypäjä	2 914	96	1,04	93



Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymä
Sosiaali- ja terveystalvet sekä ympäristöterveydenhuolto

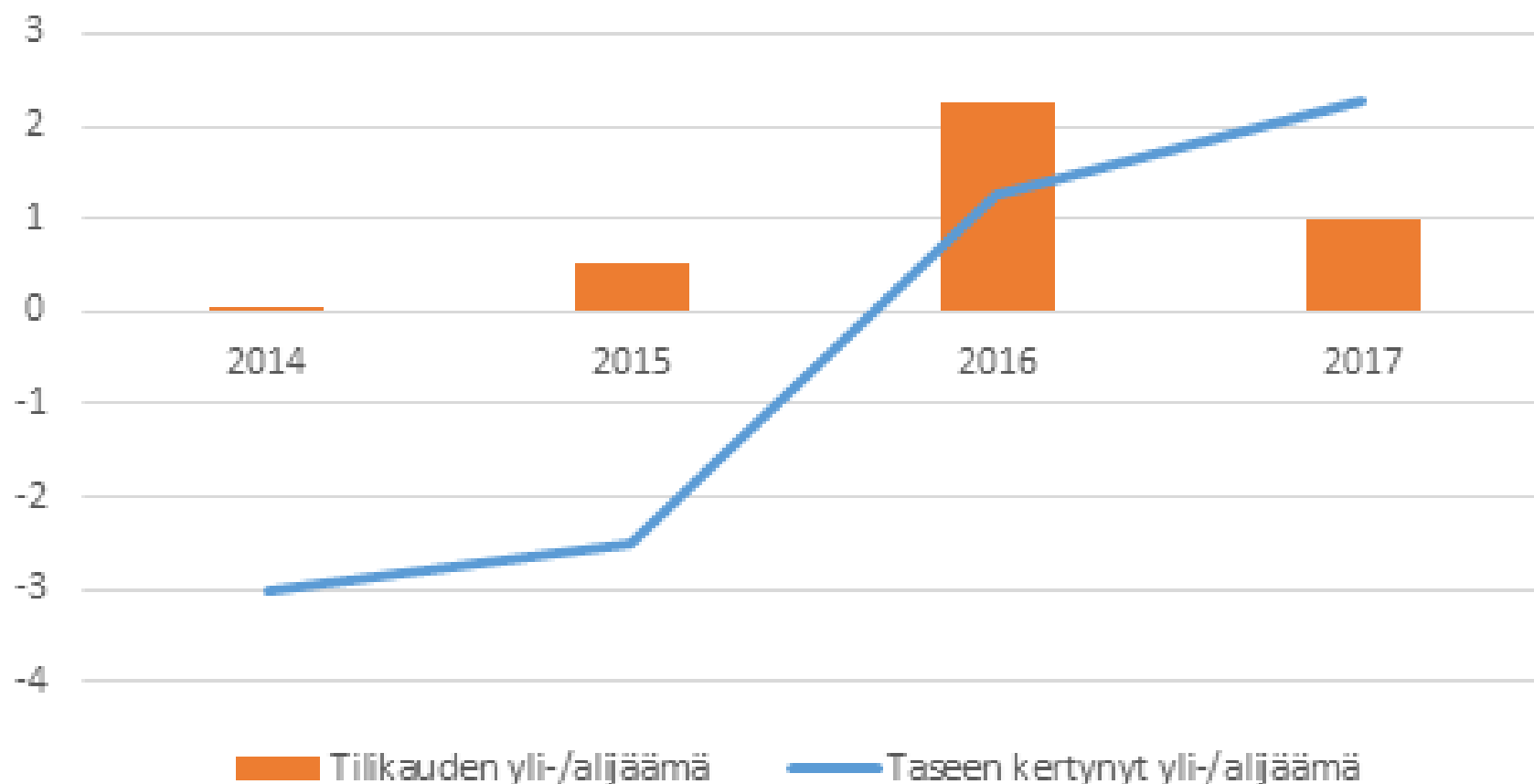
Kuntien vertailukelpoisten sote-kustannusten kehitys 2014 – 2018



	2014 TP	2015 TP	2016 TP	2017 enn	2018 TAE
Sopimusohjaus	100	102,92	97,78	101,93	104,08
Sosiaalipalvelut	100	102,91	106,76	111,18	111,28
Shp + ensihoito	100	105,10	116,88	122,70	125,10
Yht	100	103,34	105,44	110,22	111,54



Yli-/alijäämät 2014–2017





Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymä
Sosiaali- ja terveystalvet sekä ympäristöterveydenhuolto

Terveydenhuoltolain vaikutukset

- Leikkaussaliolosuhteita ja anestesiaa edellyttävä leikkaustoiminta päättyi 1.1.2018
 - Noin 900 leikkausta siirtyy Kanta-Hämeen keskussairaalaan
 - Työpaikkoja vähenee 18 htv
 - Kirurgisen vuodeosaston sairaansijamäärä vähenee 30%
 - Merkittäviä vaikutuksia tukipalveluihin
- Leikkaustoiminnan kokonaiskustannukset
 - omana toimintana noin 1,6 Me
 - KHSHP:n ostoina noin 2,7 Me (shp:n hinnasto); noin 2,1Me (hinnasto vain muuttuvilla kuluilla)
- Terveydenhuoltolaki tuo
 - Kunnille säästöjä, kun palveluja keskitetään, saavutetaan kokoluokkaetuja ja tuotanto tehostuu.....
 - Kunnille menojen kasvua, lähipalveluiden supistumista ja työpaikkojen menetyksiä



Terveydenhuoltolain vaikutukset

- Ympäri vuorokautinen yhteispäivystys muuttui perusterveydenhuollon ympäri vuorokautiseksi yhteispäivystykseksi 24/7
 - Päivystys STM:n poikkeusluvalla 31.12.2019 saakka
 - Erikoissairaanhoidon vaatimat potilaat hoidetaan keskussairaalassa
 - Sisätautien koulutusoikeudet vaarassa → vaikutukset lääkärisaatavuuteen



Yhteenveto

- Ruohonjuuritasolle ei oikein aukea lakimuutoksen päättelyketju
- Terveysdenhuoltolain muutos ei ainakaan nyt käytössä olevien tietojen perusteella ole perustelujensa osalta uskottava
 - Laskututavasta riippuen kustannuskasvu leikkaustoiminnassa vähintään +500 te / vuodessa
 - Leikkaustoiminnan ja päivystyksen muutokset ovat ajaneet sairaalan eloonjäämistäisteluun
 - Sairaalalääkärien (erikoistuvien) saatavuus ongelmallista, erityisesti leikkaavat erikoisalajat; samoin hoitohenkilöstön
 - Aiemmin lähipalveluna toteutettu peruserikoissairaanhoito kaikkoamassa



Huomioita

- Palvelutuotannon keskittäminen on perusteltua, jos tuottaminen edellyttää hyvin suppeaa osaamista, kallista teknologiaa tai on määrältään niin pientä, että sitä ei ole tarkoituksenmukaista tuottaa hajautetusti
- 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
- Maakuntien reuna-alueilla oleville tuotantoyksiköille on taattava mahdollisuus myös alueen rajat ylittävälle yhteistyölle (palvelutuotanto helpottuu eikä keskittämiselle muodostu tarvetta); toimivia rakenteita ei pureta



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

FSHKY
Luotettavasti
yhdessä
asiakkaan kanssa