



MEHILÄINEN

KUULEMINEN SOTE- UUDISTUKSESTA

Janne-Olli Järvenpää
23.2.2021



- **Uudistamisen keskeinen lähtökohta tulisi olla palveluita käyttävä asiakas.** Nyt asiakkaan ja potilaan mahdollisuus vaikuttaa palveluihin sekä valinnanvapaus heikkenevät.
- **Uudistus ei johda sille asetettujen tavoitteiden saavuttamiseen** kustannusten kasvun hillinnästä, palveluiden saatavuuden ja laadun parantumisesta tai yhdenvertaisuuden parantumisesta suomalaisissa sosiaali- ja terveyspalveluissa.
- **Uudistus heikentää keskeisesti järjestäjän mahdollisuuksia** järjestää kustannustehokkaat ja laadukkaat palvelut kaikkialla Suomessa. Uudistuksessa rajataan merkittävästi vaikuttavien ja tarkoituksenmukaisten ostopalveluiden hyödyntämistä julkisissa palveluissa (8 ja 12 §).
- **Uudistuksella puututaan täysin poikkeuksellisella tavalla taannehtivasti** sopimukseen ja omaisuuden suojaan ja esitetään purettaviksi merkittävä osa hyvin toimivista ostopalvelusopimuksista.
- **Esitys on kansainvälisesti anomalia, eikä huomioi EU:n potilasdirektiivin asiakkaille takaamaa valinnanvapautta.** Kansainvälisesti vertailtuna Suomessa ollaan hyvin poikkeuksellisella tavalla rajaamassa yksityisiä tuottajia ulos tuottamasta erityisesti julkisia erikoissairaanhoidon palveluita.

20

Mehiläisellä on 20 julkisen palvelun terveysasemaa 10 paikkakunnalla

260

Yli 260 kuntaa ja kuntayhtymää asiakkaina

7

Mehiläisellä on 7 julkisen palvelun hammashoitolaa 7 paikkakunnalla

220 000

Vastaamme yli 220 000 suomalaisen julkisesta perusterveydenhuollosta

1

Keskussairaala Kemissä

60 000

Länsi-Pohjassa vastaamme 60 000 asukkaan somaattisesta erikoissairaanhoidosta

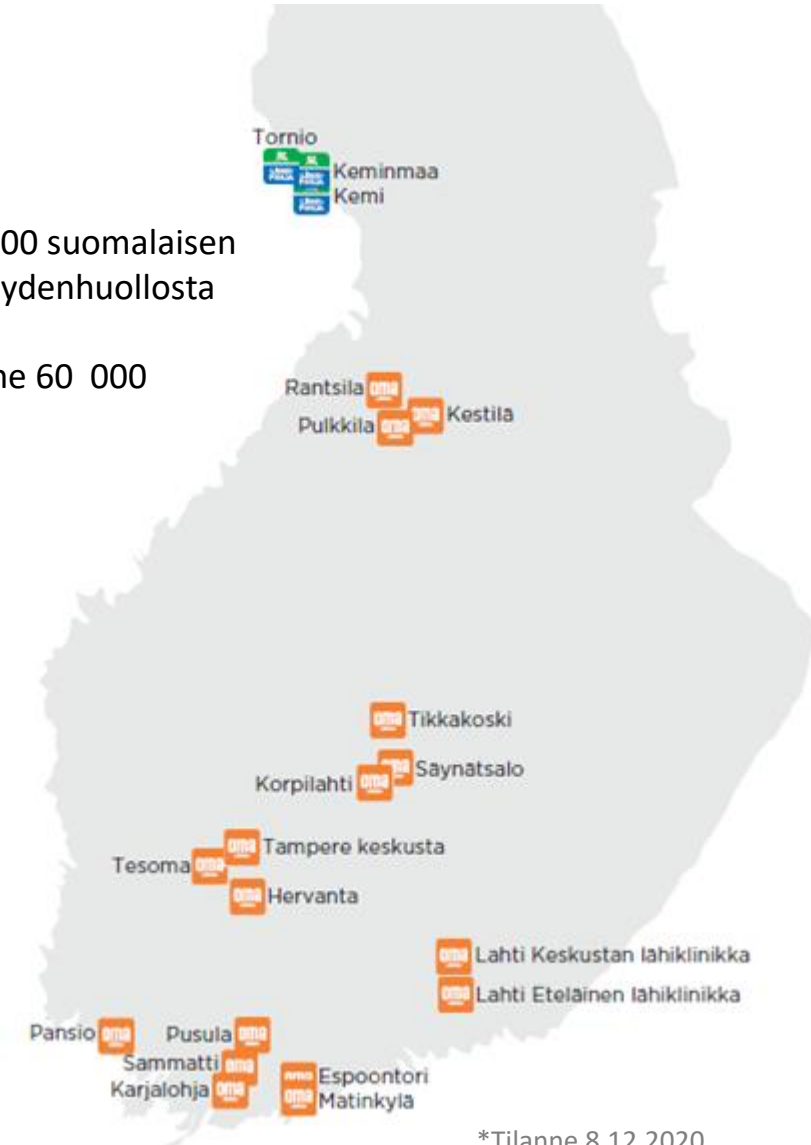
Mehiläisen julkisen terveystoimintamalli

- Asiakkaille tarjoamme nopean pääsyn vastaanotolle sekä asiakaslähtöistä ja vaikuttavaa hoitoa
- Tilaaja-asiakkaille tarjoamme kustannussäästöjä, ennakoitavaa kustannuskehitystä ja oman tuotannon sparrausta
- Työntekijöille innostavan työpaikan jossa mahdollisuus jatkuvaan kehittymiseen
- Olemme aloittaneet tiimimallin pilotoinnin Lahden eteläisellä lähiklinikalla, alustavat tulokset erittäin positiivisia

Asiakaslähtöinen toimintamallimme on **käytössä 20:llä asemallamme.**

Kiireettömän lääkärivastaanoton **T3** oli vuonna **2020** keskimäärin **5,5 päivää*.**

8.12.2020 raportoituna **NPS terveysasemillamme 84 ja Länsi-Pohjan kokonaisuudessa 83.**



*Tilanne 8.12.2020

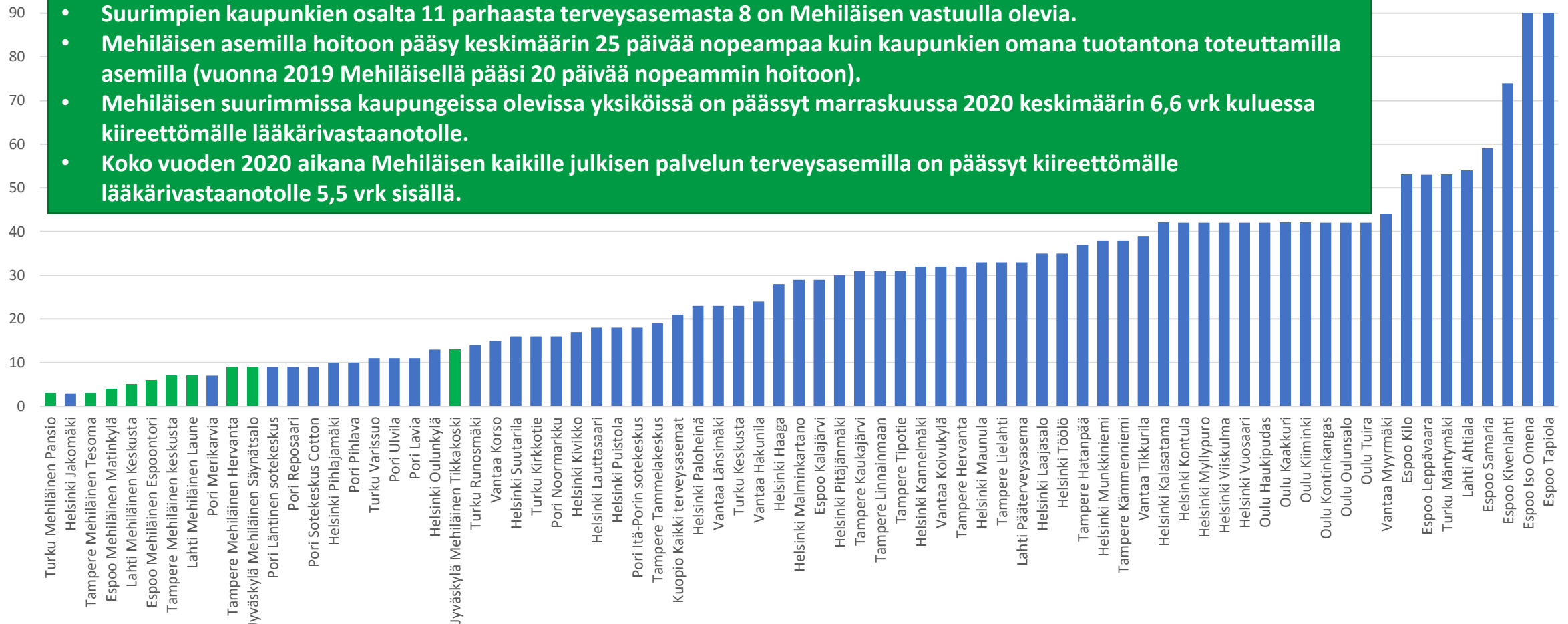
UUDISTUS HEIKENTÄÄ JÄRJESTÄJÄN MAHDOLLISUUKSIA OSTOPALVELUIDEN VAIKUTTAVAAN HYÖDYNTÄMISEEN

- Vaikuttavalla ja tavoitteellisella ostopalveluiden hyödyntämisellä on syntynyt julkisiin palveluihin toiminnallisia innovaatioita, joilla on saavutettu hyviä tuloksia:
 - Digitaalisten palveluiden laaja hyödyntäminen osana julkista tuotantoa, yksin **Harjun terveydessä on tehty lähes 2500 digitaalista asiakaskäyntiä** 1.1.2021 jälkeen
 - **Tesoman Allianssi-mallilla** on toteutettu onnistuneesti uudenlaista vaikuttavuusmittareihin perustuvaa yhteistyömallia ja tarjottu palveluita erinomaisella saatavuudella. Myös tavoitekustannukset on alitettu.
 - Espoossa omaa toimintaa sparraamaan perustetut ulkoistetut OmaLääkärisi-terveysasemat ovat jo vuosia päässeet kaupungin **keskivertoa merkittävästi matalampaa T3-aikaan** (12/2020 n. 6vrk) laadusta tinkimättä
 - Siikalatvalla vuonna 2016 käynnistynyt kokonaisulkoistus on säästänyt merkittävästi kunnan rahoja ja tarjonnut kuntalaisille **erinomaisen saatavuuden (2020 T3-aika keskimäärin 2 vrk) korkealla asiakastyytyväisyydellä.**
- Esitetyssä uudistuksessa rajataan jatkossa merkittävästi hyvinvointialueen mahdollisuuksia vaikuttavien ja tarkoituksenmukaisten ostopalveluiden hyödyntämiseen oman tuotannon vaateella sekä kieltämällä ostoja (8 ja 12 §).
- Sallituiksi jäisivät käytännössä vain henkilöstövuokraus, erikoissairaanhoidon tietyt yksittäiset toimenpiteet, palvelusetelipalvelut sekä pienten osakokonaisuuksien hankkiminen – kaikkien näiden osalta epäselvää ollessa edelleen, missä mittakaavassa palveluita voi hankkia.
- Kiellettyjä olisivat ostopalvelukokonaisuudet, joilla nimenomaisesti on saavutettu vaikuttavuutta ja tuloksia olipa kyseessä kokonaisulkoistus tai osittainen ulkoistus.

VUONNA 2020 MEHILÄISEN JULKISEN PALVELUN TERVEYSASEMILTA ON SAANUT PALVELUA NOPEASTI

Mehiläisen julkisen palvelun terveysasemat vuonna 2020:

- Suurimpien kaupunkien osalta 11 parhaasta terveysasemasta 8 on Mehiläisen vastuulla olevia.
- Mehiläisen asemilla hoitoon pääsy keskimäärin 25 päivää nopeampaa kuin kaupunkien omana tuotantona toteuttamilla asemilla (vuonna 2019 Mehiläisellä pääsi 20 päivää nopeammin hoitoon).
- Mehiläisen suurimmissa kaupungeissa olevissa yksiköissä on päässyt marraskuussa 2020 keskimäärin 6,6 vrk kuluessa kiireettömälle lääkärivastaanotolle.
- Koko vuoden 2020 aikana Mehiläisen kaikille julkisen palvelun terveysasemilla on päässyt kiireettömälle lääkärivastaanotolle 5,5 vrk sisällä.



Lähde: Uusin internetistä saatavilla oleva tieto, Mehiläisen osalta yhtiön raportointi-järjestelmä, 7.12.2020.

Huom!

1. Johtuen T3-aikojen raportointikäytäntöjen erosta kaupunkien välillä luvut eivät ole suoraan vertailukelpoisia. 2. Jyväskylä ei raportoi kiireettömän hoidon T3-aikoja tällä hetkellä nettisivuillaan.

UUDISTUKSELLA RIKOTAAN TAAKNEHTIVASTI SOPIMUKSIA JA OMAISUUDENSUOJAA

- Esityksessä esitetään puututtavan taannehtivalla lainsäädännöllä sopimukseen ja omaisuudensuojaan sekä esitetään mitätöitäväksi ja purettaviksi erittäin merkittävä osa hyvin toimivista ostopalvelusopimuksista.
- Mehiläinen ei pidä esitettyä toimintatapaa hyväksyttävänä tai länsimaisen hyvän oikeuskäytännön mukaisena.
- Sopimusten mitätöinti lain nojalla merkitsee olennaista puuttumista perustuslain 15 §:ssä turvattuun omaisuuden suojaan.
- Suomessa jo tosiasiallisesti toteutetut ulkoistusjärjestelyt eivät ole vaarantaneet järjestämisvastuussa olevien tahojen edellytyksiä huolehtia asianmukaisesti järjestämisvastuunsa toteutumisesta perustuslain 19 §:n 3 momentin edellyttämällä tavalla, vaan tosiasiallisesti turvanneet sitä.
- Hallituksen esitykseen lisätystä hyvinvointialueen harkintaan perustuvasta irtisanomisesta huolimatta esityksen vaikutukset eivät ole olennaisesti muuttuneet, sillä hankintalaki ei salli esitettyä neuvottelumenettelyä suuressa osassa sopimuksia, vaan edellyttää todennäköisesti lähes kaikkien ostopalvelusopimusten irtisanomista.