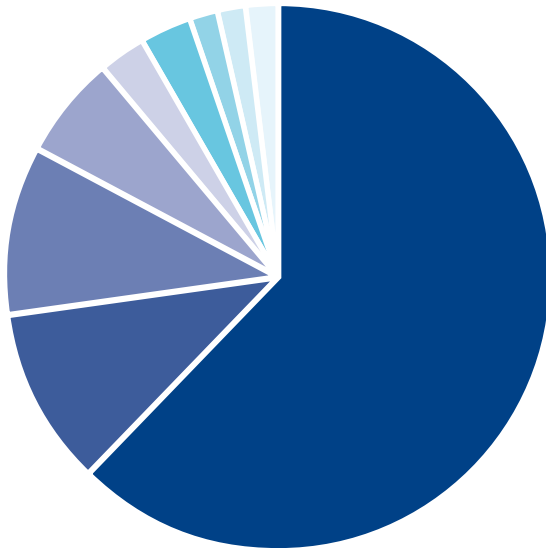


Sote-lakiesityksen vaikutus Tekonivelsairaala Coxan toimintaan

Toimitusjohtaja Kristiina Michelsson

Väestövastuu

- Väestövastuu Pirkanmaan tekonivelkirurgiasta 18 vuotta mukaan lukien ympärivuorokautinen päivystystoiminta
- ERVA-tason vastuu tekonivelkirurgiasta (Pirkanmaan, Kanta-Hämeen ja Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirit)
- Valtakunnallinen vaativan tekonivelkirurgian keskus
- Kaikki leikkaukset tehdään sairaalassamme Tampereella



Omistajat

■ Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	62,3 %
■ Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri	10,5 %
■ Tampereen kaupunki	10,1 %
■ Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	5,9 %
■ Päijät-Hämeen sairaanhoitopiiri	3,0 %
■ Vaasan sairaanhoitopiiri	3,0 %
■ Mänttä-Vilppulan kaupunki	1,7 %
■ Sastamalan kaupunki	1,7 %
■ Valkeakosken kaupunki	1,7 %

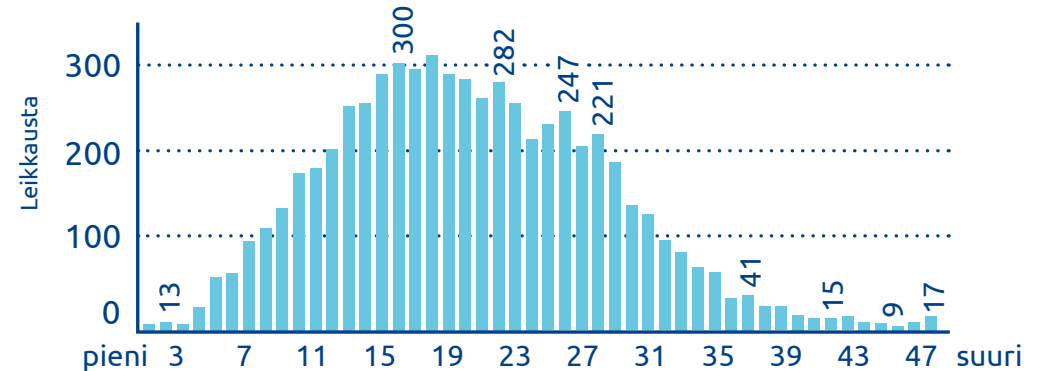


Huippulaatua kilpailukykyiseen hintaan

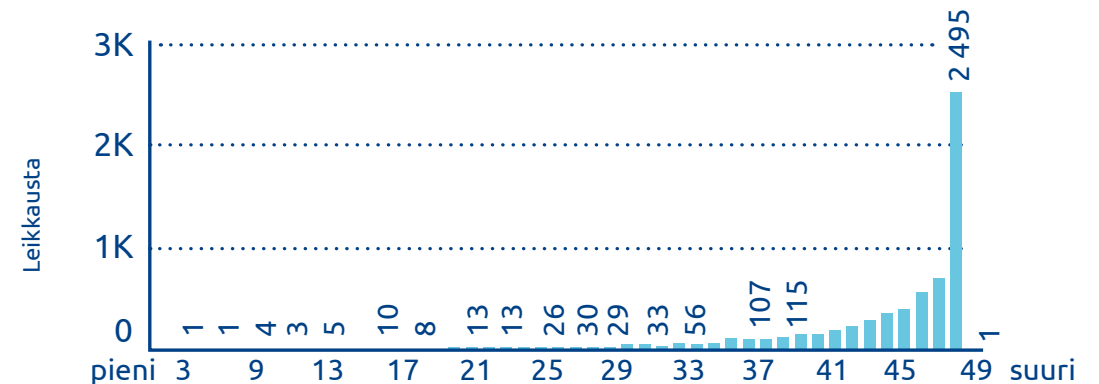
- OECD-maiden vertailussa tekonivelleikkausten tulos ja vaikuttavuus paras Coxassa
- Potilasvahinkojen määrä Coxassa **n. 50% pienempi** kuin muissa Suomen sairaaloissa
- Potilastyytyväisyys erinomainen: **NPS 96**
- Henkilöstötyytyväisyys erinomainen
- Hintamme ovat **kaikille kunnille samat**
- Kuntalaskutushintaa ei ole nostettu vuodesta 2015 - **hintoja on laskettu**
- Valtakunnallisessa vertailussa hinnat ovat kilpailukykyisiä

Potilaan toimintakykymittari

Potilaan itsearvioima toimintakyky ennen leikkausta



Potilaan itsearvioima toimintakyky vuosi leikkauksen jälkeen



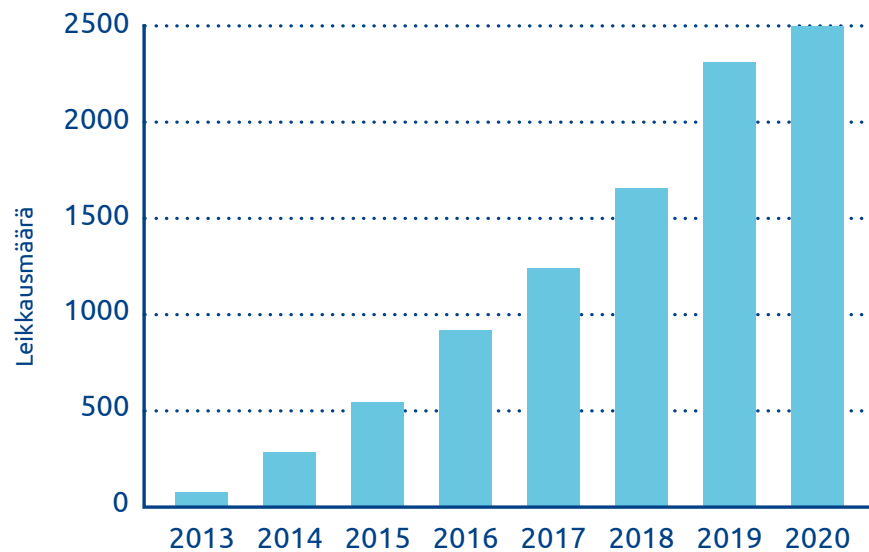
OECD-tutkimus:

https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/health-at-a-glance-2019_4dd50c09-en

Potilaan valitsema haluttu hoitopaikka

- Erinomainen potilaskokemus
- Huippulaatu
- Kohtuullinen hoitoonpääsy aika

Valinnanvapauspotilaiden leikkausmäärät

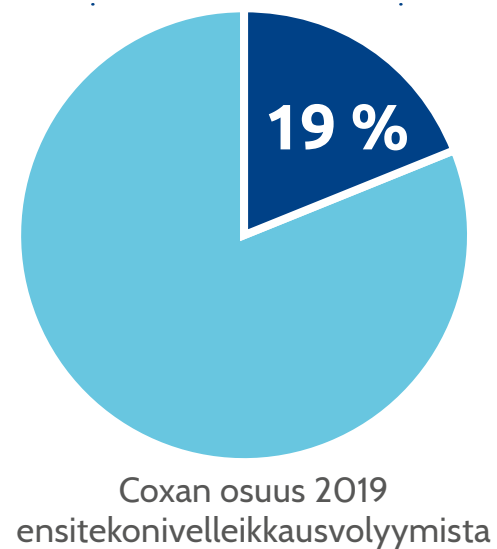
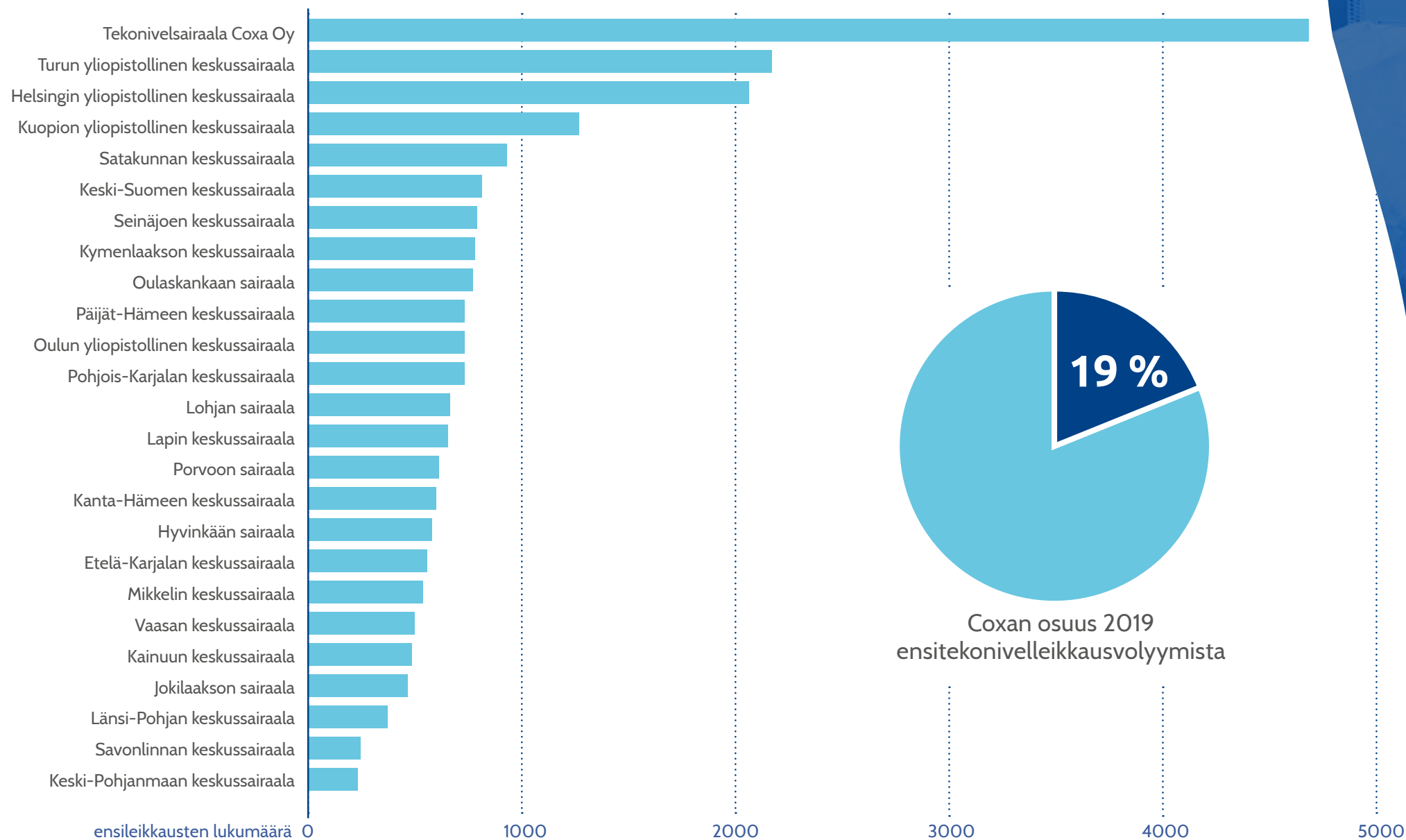


Insidenssin ja ikärakenteen yhteisvaikutus
tekonivelleikkausmäärien kasvuun valtakunnallisesti 2,6 %.



Coxan toimintavolyymi

Vuoden 2019 primaarit lonkan ja polven tekonivelleikkaukset sairaaloittain



Lähde: Lonkan ja polven tekonivelet 2019 -tilastoraportti, THL

Yhteistyötä, koulutusta ja huippututkimusta

- 350 ammattilaista työllistävä Coxa toimii kiinteässä yhteistyössä PSHP:n traumatologian, tuumoriortopedian ja plastiikkakirurgian kanssa
- Mukana lääkäreiden peruskoulutuksessa ja ortopedian erikoislääkärikoulutuksessa
- Coxa toimii sairaanhoitajakoulutukseen harjoittelupaikkana
- Tekonivelkirurgian tiedejulkaisuissa ylivoimaisesti aktiivisin Suomessa
- Kansainvälisesti tunnettu ja arvostettu tiedeyksikkö, kiinteä yhteistyö Lontoo UCL, Hollanti Sint Marteens Clinic
- Yhteistyö Tays:n ja Tampereen Yliopiston kanssa



A blue-tinted photograph of a surgical team in an operating room. Several surgeons in white scrubs and masks are visible, working on a patient. Large surgical lights hang from the ceiling. The scene is professional and clinical.

T e k o n i v e l s a i r a a l a
COXO

Sote-uudistus: lakiesitys estäisi hyvinvointialueen omistaman osakeyhtiön kuten Tekonivelsairaala Coxan toiminnan

- Lakiehdotus ei suoraan kiellä yhtiömuotoista toimintaa.
- Esityksen perusteluissa on todettu, että Coxan leikkaustoiminta voisi Pirkanmaan hyvinvointialueen alueella jatkua entisellään, mikäli hoidontarve todetaan jatkossa asianmukaisesti, Pirkanmaan hyvinvointialueella on ostopalvelusopimus yrityksen kanssa ja asiakas käyttää erikoissairaanhoidon valinnanvapauttaan valiten Pirkanmaan hyvinvointialueen.

Tämä toteamus antaa tilanteesta harhaanjohtavan ja virheellisen kuvan.

- Perusteluihin on 14.10.2020 versiossa lisätty toteamus, jonka mukaan hyvinvointialueen sidosyksikköinä toimivia yhteisöjä kohdellaan esityksessä yksityisinä palveluntuottajina, mistä johtuen Coxa Oy:n toiminnan jatkuminen Pirkanmaan hyvinvointialueella edellyttäisi, että hoidon tarpeen arvioinnin tekisi jatkossa virkalääkäri.

Käytännössä nyt ehdotettu lainsäädäntö estäisi Coxan kaltaisen hyvinvointialueen määräysvallassa olevan osakeyhtiön toiminnan



Mihin ongelmakohtiin hyvinvointialueen omistaman osakeyhtiön toiminnan esteet lakiesityksessä liittyvät?

- Hyvinvointialueen omistaman osakeyhtiön rinnastaminen täysin yksityisiin palveluntuottajiin (JärjL 2 §);
- Velvoite hyvinvointialueen riittävän oman palvelutuotannon järjestämiseen kaikilla lääketieteen erikoisaloilla erikoissairaanhoidossa ja tähän liittyvät ulkoistusten rajoitukset yhtiöille (mm. JärjL 8 ja 12 §); ja
- Julkisen vallan käsitteen laajentava tulkinta ja lakisääteinen velvoite käyttää hyvinvointialueen palveluksessa olevaa virkalääkärinä erikoissairaanhoidossa (JärjL 12 §).



Ongelma on kuitenkin ratkaistavissa: Miten lakiesitystä tulisi muuttaa toiminnan mahdollistamiseksi jatkossa?

Jotta Coxan kaltaisen, hyvinvointialueen määräysvallassa olevan osakeyhtiön toiminta olisi jatkossakin mahdollista, tulisi lakiehdotusta muuttaa seuraavasti:

- Hyvinvointialueen omana palvelutuotantona olisi pidettävä myös hyvinvointialueen määräysvallassa olevan yhtiön kautta tuotettuja palveluita;
- Järjestämislain 12 §:ssä asetettuja ulkoistamisrajoituksia ei tule soveltaa hyvinvointialueen määräysvallassa olevaan in-house -yhtiöön;
- Järjestämislain 12 §:ssä asetetusta veloitteesta käyttää virkalääkäreitä tulee luopua sellaisissa erikoissairaanhoidon toiminnoissa, joita ei perinteisesti ole pidetty julkisen vallan käyttönä, vaan tavanomaisena palvelutuotantona.



Hyvinvointialueen omistamaa yhtiötä ei voi rinnastaa yksityiseen palveluntuottajaan, koska hyvinvointialue ohjaa omaa yhtiötään kuten muutakin omaa palvelutuotantoaan.

(JärjL 2§ ja JärjL 12§)

	Hyvinvointialueen omistama yhtiö (sidosyksikkö)	Yksityinen palveluntuottaja (Terveystalo, Mehiläinen ym.)
Hyvinvointialueen määräysvallassa ja ohjauksessa	Kyllä	Ei
Hyvinvointialueella yhtiön hallituksen nimeämisoikeus	Kyllä	Ei
Hyvinvointialueen ja aluehallituksen laaja, lakisääteinen tiedo saantioikeus yhtiön tiedoista	Kyllä	Ei
Yksityinen omistus	Ei	Kyllä
Yhtiön mahdollinen voitonjako	Hyvinvointialueelle	Yksityisille omistajille
Toimiminen kilpailutilanteessa markkinoilla	Ei, enintään 5% ja 500.000 euron osuus liikevaihdosta voi olla muille kuin omistajille	Kyllä
Toiminnan riskisyys	Vähäinen	Suuri
Sote-lakiesityksessä yhtiön toiminta-alue rajattu maantieteellisesti hyvinvointialueen toimialueelle	Kyllä	Ei
Investointien rinnastaminen kunnan tai kuntayhtymän hankkeisiin (Rajoituslaki, lupamenettely yli 5 milj. hankkeille)	Kyllä	Ei
Hankintalain noudattaminen	Kyllä	Ei
Kiinteä osa hyvinvointialueen prosesseja ja palvelutuotantoa	Kyllä	Ei

Etävastaanotot ja muut sähköiset palvelut tulee sallia jatkossakin

- Hallituksen esityksen perusteluissa kielletään hyvinvointialueita tarjoamasta nykyaikaisia sähköisiä palveluita kuten etävastaanottoja terveydenhuoltolain mukaista valinnanvapautta käyttäville potilaille.
- *Rajoitus on syrjivä, rikkoo potilaiden oikeuksia, vaikeuttaa hoitoon pääsyä ja estää palveluiden kehittämistä.* Lisäksi rajoitus on EU:n rajat ylittävää terveydenhuoltoa koskevassa direktiivissä (EPNDir 2011/24/EU) säädetyn syrjintäkiellon vastainen.
- *Esitys on myös valtion digitalisaatiotavoitteiden vastainen,* sillä Sosiaali- ja terveysministeriössä on linjattu, että ihminen on tärkein myös digitalisaatioon liittyvässä kehittämisessä (Asiakas on tärkein - parempia valintoja, toimintaa ja palveluja). Digitalisaation avulla muodostetaan parempaa tietoa, jotta ihmiset voivat tehdä parempia valintoja ja saada parempia palveluja.

<https://stm.fi/digitalisaatio>

- Tulee varmistaa, että erikoissairaanhoidon palveluiden kehittämistä ei estetä tarpeettomilla ja lainvastaisilla rajoitteilla.



Leikkausalitoiminnan mahdollistaminen yhtiömuotoisessa toiminnassa

- Lakiesityksessä on vaatimus, että leikkaustoiminta, joka edellyttää leikkaussaliolosuhteita ja anestesiaa, tulisi kokonaisuudessaan koota niihin sairaaloihin, joissa on ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteispäivystys.
- Tämä estäisi yhtiömuodossa olevan julkisomisteisen sairaalan toiminnan, mikäli julkisyhtiöissä tehtävää palvelutuotantoa ei katsota hyvinvointialueen omaksi toiminnaksi.
- On huomioitavaa, että Coxan sijaitsee yhteispäivystyksen kanssa samalla sairaala-alueella.



Muutokset lakiesitykseen

HE-luonnos 14.10.2020

Muutosehdotus

Lukuohje:

lisäys: **teksti**

poisto: ~~teksti~~

Järjestämislaki

2 § Määritelmät

Tässä laissa tarkoitetaan:

4) yksityisellä palveluntuottajalla osakeyhtiötä, osuuskuntaa ja muuta yhtiötä sekä yhdistystä, säätiötä ja itsenäistä ammatinharjoittajaa, joka tuottaa hyvinvointialueelle sopimuksen perusteella sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja, **ei kuitenkaan hyvinvointialueen sidosyksikköjä;**

8 § Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisvastuu

(2 mom) Hyvinvointialueella on oltava riittävä osaaminen, toimintakyky ja valmius vastata sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä ja sen on huolehdittava asukkaidensa palvelutarpeen mukaisesta sosiaali- ja terveyden-

huollon palvelujen saatavuudesta kaikissa tilanteissa. Järjestämisvastuunsa toteuttamiseksi hyvinvointialueella on oltava palveluksessaan toiminnan edellyttämä sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöstö sekä hallinnollinen ja muu henkilöstö, hallinnassaan asianmukaiset toimitilat ja toimintavälineet sekä muut tarvittavat toimintaedellytykset. Lisäksi hyvinvointialueella on oltava järjestämisvastuunsa toteuttamisen edellyttämä riittävä oma palvelutuotanto. **Hyvinvointialueen omaan palvelutuotantoon luetaan myös sidosyksikköasemassa olevien yhteisöjen tuottamat palvelut.**

12 § Edellytykset palvelujen hankkimiselle yksityiseltä palveluntuottajalta

(3 mom) Hyvinvointialueen on vastattava palvelutarpeen arvioinnista hankkiessaan palveluja yksityiseltä palveluntuottajalta. Edellä säädetyn estämättä hyvinvointialue voi hankkiessaan perusterveydenhuollon palveluja antaa yksityisen palveluntuottajan tehtäväksi, osana asi-

akkaille annettavaa hoitoa, asiakkaan lääketieteellisen tai hammaslääketieteellisen hoidon tarpeen arvioinnin ja hoitoratkaisujen tekemisen, hoitosuunnitelman laatimisen sekä lähetteen laatimisen erikoissairaanhoidon. ~~Sama koskee perusterveydenhuollon yhteydessä toteutettavissa olevia ja niihin kiinteästi liittyviä erikoissairaanhoidon palveluja, joissa asiakkaan hoitovastuu säilyy perusterveydenhuollossa ja jotka eivät vaadi erikoissairaanhoidon sairaala- tai poliklinikkaolosuhteita. Lähetteen perusteella tehtävän terveydenhuoltolain 52 §:ssä tarkoitetun ratkaisun asiakkaan ottamisesta sairaalaan tai muuhun erikoissairaanhoidon toteuttavaan toimintayksikköön sairaanhoitoa varten ja siihen liittyvän hoidon tarpeen arvioinnin ja hoitoratkaisut sekä sairaalaan otetun asiakkaan erikoissairaanhoidon palvelujen antamiseen liittyvän hoidon tarpeen arvioinnin ja hoitoratkaisut tekee kuitenkin virkasuhteessa oleva lääkäri tai hammaslääkäri.~~ Terveydenhuoltolain 40 §:ssä tarkoitetusta ensihoitopalvelusta vastaavan lääkärin ja kenttäjohtajan on oltava virkasuhteessa.

A blue-tinted photograph of a surgical team in an operating room. Several surgeons in white scrubs and masks are visible, working on a patient. Large surgical lights hang from the ceiling. The scene is filled with medical equipment and instruments.

T e k o n i v e l s a i r a a l a
COXO