

KESKI-SUOMEN SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON KOORDINAATIORYHMÄN KOKOUSKUTSU

Aika 19.8.2015 klo 9.00–11.30

Paikka Kosken toimitilat, Matarankatu 4, 1 krs, kokoustila 100

Osallistujat: K-S sosiaali- ja terveydenhuollon koordinaatioryhmän jäsenet

1. Ahonen Tiina, K-S SHP, vs.osastonylilääkäri, perusterveydenhuollon yksikkö
- ~~2. Ahonen Timo, professori, Jyväskylän yliopisto~~
- ~~3. Astikainen Anne, erityisasiantuntija, SOSTE ry~~
4. Haaki Raili, johtaja, Koske
5. Hakkarainen Pirjo, toiminnanjohtaja, Perhehoitoliitto
6. Heikkilä Marja, hankepäällikkö K-S SOTE 2020 -hanke
- ~~7. Heikura Kaija, hallintoylihoitaja, Keski-Suomen sairaanhoitopiiri~~
- ~~8. Hiljanen Vuokko, perusturvajohtaja, Laukaan kunta~~
- ~~9. Järvinen Sari, osastonhoitaja, Joutsan kunta~~
10. Kallimo, Kati, perusturvan toimialajohtaja, Jyväskylän kaupunki
- ~~11. Kataja Vesa, johtajaylilääkäri, K-S SHP~~
12. Kinnunen Juha, johtaja, Keski-Suomen sairaanhoitopiiri
13. Kolehmainen Raija, perusturvajohtaja, Äänekosken kaupunki
14. Korhonen Hannu, kehittämisjohtaja, Keski-Suomen Liitto
- ~~15. Kuittu Ulla, sosiaalipalveluiden palvelujohtaja, Jyväskylän kaupunki~~
- ~~16. Kinnunen Risto, johtaja, Jykes Oy~~
- ~~17. Laurila Marja, perusturvajohtaja, Wiitaunioni~~
- ~~18. Lichu Tuula, sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja, Jämsän kaupunki~~
19. Miettinen Jouko, ohjelmapäällikkö, Kaste itä- ja Keski-Suomi
20. Norvapalo Kare, tutkimus- ja kehittämisjohtaja, JAMK
21. Palola Mikael, johtaja, Perusturvavaliikelaitos Saarikka
- ~~22. Pelttonen, Pertti vs.avoterveydenhuollon palvelujohtaja, Jyväskylän kaupunki~~
23. Suojarvalmi Jussi, toimitusjohtaja, Sovatek säätiö
24. Vanhala Mauno, professori, Itä-Suomen yliopisto
25. Vanhanen Riitta, perusturvajohtaja, Keuruun kaupunki
26. Ylä-Kolu, Päivi, toimitusjohtaja, Seututerveyskeskus, K-S sairaanhoitopiiri
27. Ässämäki Silja, kehittämisjohtaja, Jyväskylän kaupunki

Koordinaatioryhmän sihteerit:

Talvensola Sivi, suunnittelija, Keski-Suomen sosiaalialan osaamiskeskus

Rytkönen Asko, kehittämisjohtaja, Keski-Suomen sairaanhoitopiiri

Lisäksi läsnä
Kehittäjäylilääkäri Pirjo Mustonen, K-S SHP, Uusi sairaala -hanke
Hanketyöntekijä Päivi Koikkalainen, K-S SOTE 2020 -hanke

KÄSITELTÄVÄT ASIAT

1. Aamukahvit, kokouksen avaus ja lyhyt katsaus koordinaatioryhmän toimintaperiaatteisiin

Puheenjohtaja Raili Haaki avaa kokouksen.

K-S sote koordinaatioryhmä on päätetty perustaa ja nimetty v. 2008. Ensimmäisessä kokouksessa 19.2.2008 on sovittu että ryhmän puheenjohtajuudesta ja sihteerintehtävistä vastaavat vuorovuosin K-S sairaanhoitopiiri ja Koske. Vuoden 2015 osalta tehtävä on Kosken vastuulla.

Todetaan läsnäolijat ja mahdolliset kokoonpanon päivitystarpeet.

Kokouksutsun liitteenä oleva lista on nyt osittain päivitetty. Koordinaatioryhmän kokoonpanossa on vuosien varrella tapahtunut muutoksia. Mukana näkyvät myös ne koordinaatioryhmän jäsenet, jotka ovat edustaneet Keski-Suomen Kaste ohjelman aluejohtoryhmässä. Kaste ohjelma on päättymässä eikä aluejohtoryhmä enää kokoonnu.

Kaikille koordinaatioryhmän jäsenille ei ole nimettyä varsinaisia varajäseniä. Esteen sattuessa voi kokoukseen lähettää sijalleen organisaatiostaan toisen asiantuntevan henkilön. Tästä käytännöstä on sovittu koordinaatioryhmän ensimmäisessä kokouksessa.

Todettiin jäsenet ja koordinaatioryhmän päivitetyt tehtävät, jotka vahvistettu sairaanhoitopiirin hallituksen kokouksessa 19.2.2014.

2. Edellisen kokouksen muistio

K-S Sote koordinaatioryhmä on toiminut Keski-Suomen SOTE 2020 -hankkeen ohjausryhmänä (2014–2016). Erilliseen kokoukseen koordinaatioryhmä kokoontui viimeksi yli vuosi sitten 22.5.2014.

Edellisen kokouksen muistio on kutsun liitteenä. (Muistiossa mainittua seuraavaa kokousta 19.6. ei pidetty.)

Hyväksyttiin edellisen kokouksen muistio.

3. Terveystuolain mukainen järjestämssuunnitelma ja sen jatkoystämisen

Tausta:

Terveystuolain mukaan (34§) kuntien on valtuustokausittain laadittava terveystuolain järjestämssuunnitelma. Terveystuolain mukaan Perusterveystuolain yksikön tehtävänä on tukea alu-

een järjestämissuunnitelman laatimista. Keski-Suomessa kunnat ovat päättäneet, että järjestämissuunnitelma laaditaan sairaanhoitopiirin perusterveydenhuollon yksikön johdolla. Järjestämissuunnitelma vuosille 2013–2016 on hyväksytty K-S Sairaanhoitopiirin hallituksessa 5.2.2014. (Liitteenä) Asia oli käsiteltävänä myös koordinaatioryhmän kokouksessa 21.1.2014.

Suunnitelma tehtiin ja hyväksyttiin tilanteessa, jolloin SOTE-järjestämislaki oli valmisteluvaiheessa.

Kun voimassaoleva järjestämissuunnitelma hyväksyttiin, päätettiin samalla käynnistää sen jatkovalmistelu ja tähän nimettiin pieni työryhmä (johtajajäseniä SHP, perusturvajohtaja Vuokko Hiljanen Laukaa, ylilääkäri Tapio Tammela Äänekoski, Perusturvan toimialajohtaja Wäitänmäki, johtava ylilääkäri Heikki Janhunen Saarikka, toimitusjohtaja seututerveyskeskus, avoterveydenhuollon vastuualuejohtaja Jyväskylä, sosiaalipalveluiden vastuualuejohtaja Ulla Kuittu Jyväskylä, Marja Heikkilä Koske, sosiaalityön johtaja Outi Markkanen Äänekoski). Puheenjohtajaksi nimettiin yleislääketieteen prof. Mauno Vanhala.

Jatkovalmistelua päädyttiin sittemmin kuitenkin lykkäämään keskeneräisten valtakunnallisten sote-linjausten ja maakunnallisten päätösten vuoksi.

Kunnat ovat järjestämissuunnitelmaa hyväksyessään esittäneet toivomuksen sen päivittämisestä siten, että SOTE-järjestämislain keskeiset sisällöt ja maakunnallisen Keski-Suomen SOTE 2020 -hankkeen tavoitteet otetaan jatkokehittämisessä huomioon. Myös sosiaalitoimen asiantuntijoita toivottiin työskentelemaan mukaan.

Uuden Keski-Suomen Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämissuunnitelman teon käynnistäminen

9.15–9.30 Mitä tiedämme valtakunnallisista sote-linjauksista?

Hallitusohjelman mukainen sote-uudistus toteutetaan täydellisellä horisontaalisella ja vertikaalisella integraatiolla. Tavoitteena on palveluketjujen saumaton kokonaisuus. Sote-palveluiden järjestämisen ratkaisu pohjautuu enintään 19 itsehallintoalueeseen. Osa vaativasta erikoissairaanhoidosta keskitetään erityisvastuualueille. Palveluiden tuottajina voivat toimia sote-alueet, yksityiset tai kolmannen sektorin toimijat.

*Ajankohtaisesta valtakunnallisen sote-valmistelun tilanteesta kertoo kokouksessa sairaanhoitopiirin johtaja **Juha Kinnunen***

STM:n ja VM:n asettama selvityshenkilöryhmä on tehnyt kesän aikana ehdotuksensa siitä, miten sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus, itsehallintoalueiden perustaminen ja aluehallintouudistus voidaan toteuttaa ja sovittaa yhteen mahdollisimman sujuvasti. Kinnunen kertoi lyhyesti 14.8. julkaistun asiantuntijaselvityksen ehdotuksista. Diaesitys muistion liitteenä.

Järjestämis- ja tuotantovastuu siirtynee kuntia isommille alueille ja K-S SOTE 2020 -hankkeessa tehtyä työtä kannattaa jatkaa. Syksyn aikana selviää poliittinen sitoutuneisuus asiantuntijaselvityksen ehdotuksiin. Tulevat linjaukset vaikuttavat myös Keski-Suomen etenemissuuntaan.

Asiantuntijaselvitys luettavissa STM:n sivuilla osoitteessa http://stm.fi/artikkeli/-/asset_publisher/asiantuntijaselvitys-linjaa-sote-ja-aluehallintouudistusten-valmistelua

Kommenttipuheenpuheenvuorot suunnitelmasta ja sen jatkotyöstämisestä

- *klo 9.30–9.40 Kati Kallimo, Jyväskylän kaupunki*

Nykytilanteessa on syytä odottaa valtakunnallisia linjauksia ja lähteä päivittämään järjestämissuunnitelmaa niiden mukaisesti. Yhteisten tulevien toimintojen suunnittelua on nykytilanteesta huolimatta syytä jatkaa. Uudessa järjestämissuunnitelmassa tulisi hyödyntää nykyisen suunnitelman hyvät ja ajankohtaiset elementit ja sovittaa valmistelu yhteen kehittämissuunnitelmien kanssa. Samassa yhteydessä myös kehittämissuunnitelmia tulee yhteensovittaa ja miettiä, miten kuntien ja soten kehittämissuunnitelmissa voidaan uudessa rakenteessa hyödyntää mahdollisimman hyvin.

- *klo 9.40–9.50 Mikael Palola, Perusturvaliikelaitos Saarikka*

Järjestämissuunnitelman päivittämisen osalta on tehtävä monenlaisia valintoja.

Ensinnäkin on valittava, tehdäänkö suunnitelmaa nykytilanteen pohjalta sote-uudistusta huomioon ottaen vai ennakoitaanko tulevaa ja käytetään suunnitelmaa valmistautumisena uuteen sote-maailmaan. Samalla on valittava, keskitytäänkö suunnitelmassa terveydenhuoltoon vai sekä terveys- että sosiaalipalveluihin. Mikäli maakunnassa päästään yhteiseen tahtotilaan tulevasta sote-näkymästä, järjestämissuunnitelman kautta voidaan viedä sote-valmistelua eteenpäin.

Toiseksi, mikäli päätetään viedä yhteistä sote-valmistelua eteenpäin, on päätettävä, ryhdytäänkö valmistelemaan järjestämissuunnitelmaa vai tuotantosuunnitelmaa. Kuntalaisten näkökulmasta olennaista on järjestäminen ja siihen liittyvät ohjaamisen asiat. Samoin tällä hetkellä tavoitteeksi on asetettu sote-integraatio järjestämisen näkökulmasta.

Kolmas kysymys on, voidaanko järjestämissuunnitelman kautta löytää yhteisiä näkökulmia järjestämiseen. Yksi vaihtoehto on lähteä miettimään konkreettisten maakunnan tasoisten palvelujen järjestämistä. Tärkeää on miettiä, miten kunnan ja soten rajapinta jatkossa muodostuu (mm. hyvinvointi, työllistäminen, ICT-ratkaisut).

Järjestämissuunnitelman kautta voidaan luoda yhteistä tahtotilaa ja näkemystä, jota uusi yhteinen organisaatio voi lähteä toteuttamaan. Tarvitaan yhteinen päätöksentekoaareena, jossa valmisteluun vaikuttavat isot kysymykset voidaan ratkaista. Samalla se voi antaa luottamusta herättävän ja puolueettoman areenan uuden mallin suunnitteluun.

klo 9.50–10.05 K-S SOTE 2020 -hankkeen anti järjestämissuunnitelmaan

*Keski-Suomen SOTE 2020 -hankkeen tavoitteiden etenemisestä ja keskeisistä maakunnan sote-palveluiden toimintamalleista kertoo hankepäällikkö **Marja Heikkilä**.*

Järjestämissuunnitelman avulla voidaan valmistella monia asioita, mm.

- Itsehallintoalueen toteuttaminen
- Strategia ja linjaukset maakunnan yhteisyyden sekä paikallisen autonomian näkökulmista
- Integraatio soten sisällä sekä soten, kunnan ja järjestöjen kesken asukkaiden näkemykset yhdistäen

Hankkeessa on valmista materiaalia, jota voidaan hyödyntää järjestämissuunnitelman laadinnassa.

Keskustellaan järjestämissuunnitelman jatkovalmistelun keskeisimmistä linjauksista: Miten huomioidaan tiedossa olevat valtakunnalliset linjaukset esim. täydellisen integraation periaate? Miten varmistetaan se, että Keski-Suomen SOTE 2020 -hankkeessa tehtävä kehitystyö hyödynnetään järjestämissuunnitelman laatimisessa?

Sovitaan jatkotyöskentelyn aikataulusta, työryhmän kokoonpanosta ja vastuuhenkilöistä. Mukana keskustelussa on perusterveydenhuollon yksikön johtaja Tiina Ahonen.

Käytiin vilkasta keskustelua etenemisestä. Yhteisenä näkemyksenä oli, että järjestämissuunnitelman avulla voidaan edistää yhteisen soten valmistelua. Tämä edellyttää yhteisen tahtotilan löytämistä ja luottamuksen vahvistamista maakunnassa.. Sote-integraatio on yksi keskeisistä asioista. Paikalliset, hyväksi havaitut ratkaisut on syytä sisällyttää suunnitelmaan samoin K-S SOTE 2020 -hankkeessa tehty työ. Ennen suunnitelman päivittämistä on kuitenkin syytä odottaa valtakunnalliset poliittiset linjaukset

Maakuntasuunnitelman toimeenpanosuunnitelma päivitetään lokakuussa. Ko. suunnitelmassa voidaan ehdottaa, että Keski-Suomi voi lähteä kokeilualueeksi sote-uudistuksessa, mm. sote-integraatiokysymyksissä ja järjestämissuunnitelman päivittämisessä. Keski-Suomen liitosta lähetetään koordinaatioryhmälle suunnitelma kommentoitavaksi syyskuun puoleen väliin mennessä.

Tällä hetkellä järjestämissuunnitelman hyväksyy viime kädessä sairaanhoitopiiri ja sen tekemiseen velvoittaa terveydenhuoltolaki. Päivittämisen organisoinnista vastaa Perusterveydenhuollon yksikkö. Järjestämissuunnitelman laatimiseen on nimetty työryhmä. Työryhmä kutsutaan koolle ensi vuoden alussa, jolloin valtakunnalliset linjaukset tulisi olla selvillä. Hyödynnetään suunnitelman päivittämisessä SOTE 2020 -hankkeen tuloksia.

4. Uusi sairaala ja maakunnan sote-palveluiden uudet toimintamallit

klo 10.20–10.40 Mitä Uusi sairaala -konseptin onnistuminen käytännössä edellyttää maakunnan sote-palveluilta?

Kehittäjäylilääkäri **Pirjo Mustonen**, K-S SHP, Uusi sairaala -hanke

Diat muistion liitteenä. Big five – viisi suurta kysymystä, jotka pitäisi ratkaista:

1. Oikea potilasvalinta, priorisointi, potilasvirtojen hallinta ja panostuksen suuntaaminen
2. Vuodeosastohoidon vähentäminen
3. Käytännön työhön kuluvan ajan suuntaaminen oikein (erityisesti kirjaamiseen kuluvan ajan vähentäminen)
4. Avainosaamisen ja avainosaajien varmistaminen
5. Toiminnan laadun ja kustannusten mittaaminen ja toistuva seuranta

Kommenttina todettiin, että jotta näiden tavoitteiden suuntaan edetään, asiat tulee olla kirjattuna järjestämissuunnitelmaan sosiaalihuolto huomioiden.

10.40–10.55 K-S SOTE 2020 -hankkeen ja Uuden Sairaalan potilastietojärjestelmätyöryhmän yhteistyöstä ja suunnitelmista

Päivi Koikkalainen, K-S SOTE 2020 -hanke

Diat muistion liitteenä.

Potilastietojärjestelmätyöpajoihin on tärkeää saada asiakastietojärjestelmää työssään käyttäviä sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisia mukaan suunnitteluun pohtimaan käsitteitä ja määrittelyjä.

Kommenttipuheenvuorot:

klo 10.55–11.05 toimitusjohtaja **Päivi Ylä-Kolu**, K-S Seututerveyskeskus

Täytyy huolehtia siitä, että Uusi sairaala -hankkeessa huomioidaan myös muu maakunta, ei pelkästään Jyväskylä. ICT-asioista kuntiin toivotaan aikaisessa vaiheessa tietoa väliaikaisten ratkaisujen estämiseksi.

Kolme käytännön asiaa, jotka mietityttävät erityisesti:

- 1) Terveyskeskussairaaloiden tulevaisuus Uusi sairaala -toimintamallissa? Miten sairaansijojen vähentäminen sairaalassa vaikuttaa terveyskeskuksiin?
- 2) Kotisairaaloiminta ja konseptin toimivuus maakunnassa: resurssi, osaaminen, tuki, liikkuvuus
- 3) Millä foorumilla erikoissairaanhoidon lähipalveluista päätetään? Miten varmistetaan ja resursoidaan esh:n tuki lähipalveluihin?

Suuri kysymys on, miten vaikuttavuutta arvioidaan koko maakunnan sote-alueella huomioiden sekä erikoispalvelut että lähipalvelut.

11.15–11.30 Keskustelua Uusi sairaala -hankkeen ja kuntien sote-palveluiden yhteisestä kehittämisestä

Uusi sairaala -hankkeen aikataulusyistä Keski-Suomen shp on ilmoittautunut ensimmäisten joukkoon useiden sairaanhoitopiirien yhteishankkeeseen alueellisen potilas-/asiakastietojärjestelmän määrittely ja kilpailutusprosessiin (Kiila-hanke).

Uusi sairaala –hankkeen potilastietojärjestelmän kehittämistyöryhmästä vastaa kehittäjäyli-lääkäri Elina Nikanne.

Myös sähköistä kansalaisasiointia kehitetään vahvasti maakunnassa osana Uusi sairaala – hanketta (Hyvis). Tässäkin Keski-Suomi voi olla etunenässä kehittämässä palvelua.

5. Seuraavan koordinaatioryhmän kokousajankohta

Päätettiin, että kytetään koordinaatioryhmän koolle kutsuminen järjestämissuunnitelman päivittämissaikatauluun.

Seuraava kokousaika **18.2.2016 klo 9.00** Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kutsumana. Paikka ilmoitetaan kutsussa.

Tulevia tapahtumia:

- K-S SOTE 2020 -hankkeen Peurunka-seminaari 27.10.2015
- Keski-Suomen sote-johdon työkokous 28.10.2015

Tiedoksi myös, että **tieteidenvälinen keskustelunavaus vaikuttavuusteemasta järjestetään 10.9.2015 klo 13–16**. Kutsu muistion liitteenä.

6. Kokouksen päättäminen klo 11.30

Puheenjohtaja päätti kokouksen

Muistion kirjasi

Sivi Talvensola, suunnittelija, Keski-Suomen sosiaalialan osaamiskeskus,
0400 904 663, sivi.talvensola@koske.fi