

Lausuntopyyntö STM 2015

1. Vastaajatahon virallinen nimi

Vastaajien määrä: 1

Nimi

- Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä

2. Vastauksen kirjanneen henkilön nimi

Vastaajien määrä: 1

Nimi

- Panu Peitsaro

3. Vastauksen vastuuhenkilön yhteystiedot

Vastaajien määrä: 1

Nimi	Asema organisaatiossa	Matkapuhelin	Sähköposti
Panu Peitsaro	Kuntayhtymäjohtaja	0444173333	panu.peitsaro@sshp.fi

4. Lausuntopyyntöä käsittelevä päivämäärä toimituksessa

Vastaajien määrä: 1

19.01.2016

5. Toimielimen nimi

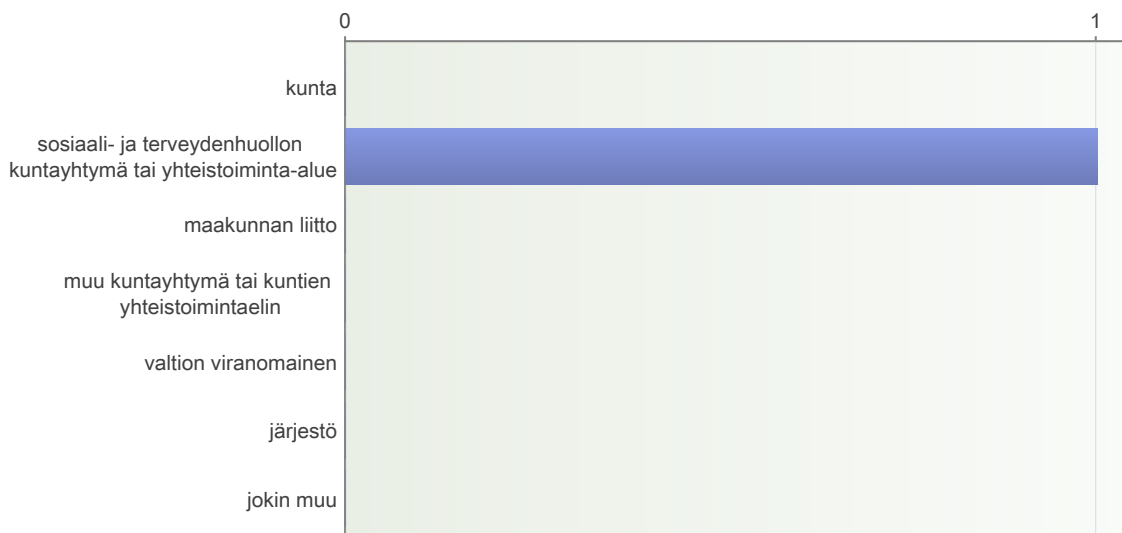
Vastaajien määrä: 1

Nimi

- kuntayhtymänhallitus

6. Onko vastaaja

Vastaajien määrä: 1



7. Kunta numero tilastokeskuksen luokituksessa

Ei vastauksia.

8. 1. Hallituksen aluejakolinjauksen mukaan perustettavat itsehallintoalueet muodostetaan maakuntajaon pohjalta. Onko nykyinen maakuntajako oikea peruste itsehallintoalueiden muodostamiselle?

Vastaajien määrä: 1



9. 2. Voitte perustella edellistä vastaustanne.

Vastaajien määrä: 1

- Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden osalta on olennaista miten palvelut on väestön kannalta tarkoituksenmukaista järjestää. Maakuntajako ei sosiaali- ja terveystaloudessa ole Itä-Savon sairaanhoitopiiriin näkökulmasta tarkoituksenmukainen.

Etelä-Savon maakunta on väestöpohjaltaan pieni ja väestökehitys negatiivinen. Seudun väestö hyötyisi ehdottomasti maakuntaa laajemmasta, yhtenevästä itsehallinto- ja sote-alueesta.

Ne erikoissairaanhoidon palvelut, joita ei Savonlinnan keskussairaalassa voida tuottaa, suuntautuvat jo nyt Pohjois-Savoon, yliopistosairaalaan, jonne hoitoketjut ja prosessit ovat jo valmiina sekä jatkuvassa käytössä.

Itä-Savon sairaanhoitopiirissä on toteutettu kuluvan vuoden aikana erittäin mittava palvelurakennemuutos päivystysasetuksen muutokset huomioiden. Edelleen

Itä-Savon ikääntyvällä väestöllä on vuosittain noin 30 000 päivystyksellistä käyntiä terveydenhuollossa. Savonlinnan keskussairaalassa tarvitaan jatkossakin perustellusti päivystyksellisiä palveluja tälle väestölle, mutta väestön vaativat erikoissairaanhoidon palvelut on tähänkin asti tuotettu Pohjois-Savosta. Pohjois-Savossa on jo valmiina hyvin toimivat, sote-palvelutuotantoa tukevat ISLAB- ja ISTEKKI-yhteisöt. Edes Savonlinnan ja Mikkelin sairaaloiden yhdistämisellä ei saada riittävän kustannustehokasta palvelua, koska väestön tarpeisiin joka tapauksessa tarvitaan KYS:n palvelutuotantoa.

Merkittävänä seikkana tulee pitää myös lääkäreiden peruskoulutusta ja erikoislääkärikoulutuksen yhteistyötä KYSin kanssa. KYSin kanssa on myös kehitetty toimiva yhteisvirkamalli, joskin yhteistyötä lääkäripalveluissa on myös Mikkelin keskussairaalan sekä Joensuun keskussairaalan kanssa.

Seuraavassa on kuvattu Itä-Savon sairaanhoitopiiriin erikoissairaanhoidon ostopalvelujen kehitystä vuosina 2012-2015.

Eurot kumulatiivinen tammi-joulukuu 2012-1015

Vuosi

Palvelun tarjoaja2012201320142015

KUOPION YLIOPISTOLLINEN SAIRAALA3 100 709,885 627 010,697 454 689,258 950 760,39

MIKKELIN KESKUSSAIRAALA657 408,851 260 861,171 153 636,641 681 645,48

Pohjois-Karjalan sairhoito- ja sosalv ky686 106,37690 183,85972 874,62739 203,53

Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveystyöpiiri38 059,5097 724,0099 563,00134 315,00

Niuvanniemen sairaala950 206,80971 589,73902 304,97756 952,88

Moision sairaala311 723,00152 150,00263 305,00262 472,00

Muut palveluntarjoajat4 941 015,711 987 747,213 049 060,252 357 377,69

Yhteensä10 473 930,9410 787 266,6513 895 433,7314 882 726,97

Hoitopäivät

Vuosi

Palvelun tarjoaja2012201320142015

KUOPION YLIOPISTOLLINEN SAIRAALA2 8272 8303 6524 020

MIKKELIN KESKUSSAIRAALA5991 3531 0171 425

Pohjois-Karjalan sairhoito- ja sosalv ky308307597482

Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveystyöpiiri13756459

Niuvanniemen sairaala3 2963 0972 5642 836

Moision sairaala581272450445

Muut palveluntarjoajat3 8592 9133 6062 295

Yhteensä11 31710 84711 95011 562

Potilaat kumulatiivinen

Vuosi

Palvelun tarjoaja2012201320142015

KUOPION YLIOPISTOLLINEN SAIRAALA6608789901124

MIKKELIN KESKUSSAIRAALA149371358463

Pohjois-Karjalan sairhoito- ja sosalv ky370336378325

Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveystyöpiiri36394960

Moision sairaala29203031

Niuvanniemen sairaala1913911

Oheiset excel-taulukot löytyvät kokonaisuudessaan paperisessa vastauksessa, joka lähetetään postitse käyttöönnne.

10. 3. Tämä kysymys vain kuntien valtuustoille: Hallituksen aluejakolinjauksen mukaan perustettavat itsehallintoalueet muodostetaan maakuntajaon pohjalta. Minkä nykyisen maakunnan pohjalta muodostettavaan itsehallintoalueeseen kuntanne katsoo perustelluksi kuulua? (liite: Manner-Suomen maakunnat)

Ei vastauksia.

11. 4. Voitte perustella edellistä vastaustanne.

Ei vastauksia.

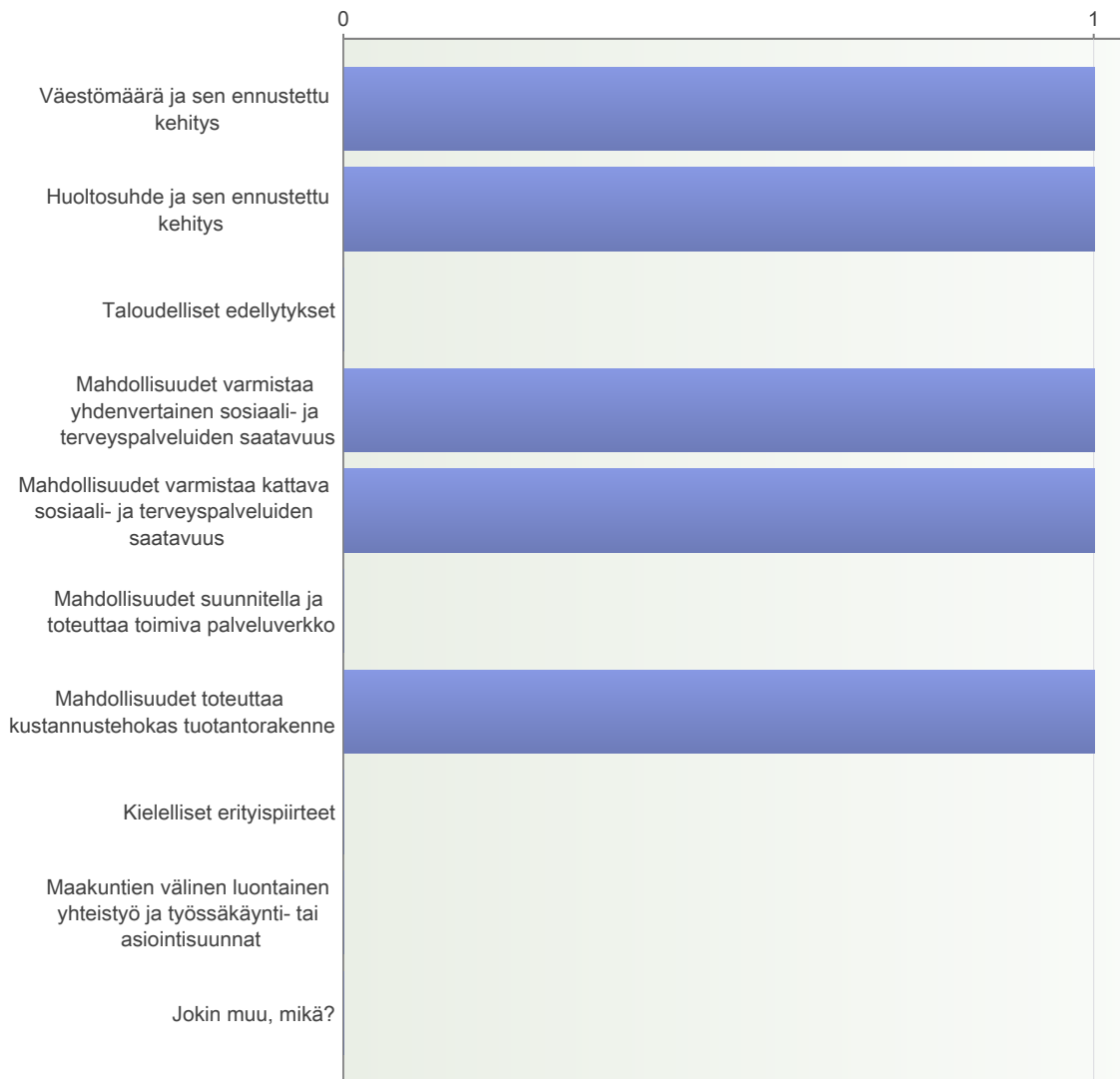
12. 5. Itsehallintoalueet järjestävät sote-palvelut joko yksin tai lailla säädettyjen kolmen itsehallintoalueen täytyy järjestää palvelut yhdessä sopimalla toisen itsehallintoalueen kanssa. Sosiaali- ja terveydenhuollossa on jatkossa maassa 15 selkeää alueellista kokonaisuutta, joilla sote-palvelut järjestetään. Miten arvioitte tehtyä ratkaisua?

Vastaajien määrä: 1

- 15 alueellisen kokonaisuuden mallissa sote-palvelut tullaan edelleen järjestämään varsin pienissä kokonaisuuksissa varsinkin niillä alueilla, joilla väestökehitys on tappiollinen. Sote-palveluiden järjestämisen kannalta 5-12 aluetta on perustellumpi määrä. 12 alueella olisi kullakin täyden palvelun sairaalat ja sote-integraation täydellinen toteutuminen, kuten perustelluissa asiantuntijalausunnoissakin on laajasti todettu.

13. 6. Minkä kriteerien perusteella tulisi päättää siitä, mitkä kolme itsehallintoaluetta järjestävät sosiaali- ja terveysterveystpalvelut muiden itsehallintoalueiden kanssa? Voit valita yhden tai useampia

Vastaajien määrä: 1



14. 7. Itsehallintoalueet tulevat tarvitsemaan yhteistyökumppaneita palveluiden järjestämisessä. Mikä tai mitkä ovat alueellenne luontaiset yhteistyösuunnat?

Vastaajien määrä: 1

- Pohjois-Savo. Tulisi ehdottomasti huomioida jo olemassa oleva erittäin merkittävän sairaalayhteistyö mikä ilmenee selkeästi esimerkiksi Itä-Savon sairaanhoitopiirin ostopalveluissa muista sairaanhoitopiireistä. Ehdottomasta suurimmat palveluiden ostot kohdentuvat Pohjois-Savoon ja seuraavina Mikkelin keskussairaalaan sekä Joensuun keskussairaalaan.

15. 8. Jos se itsehallintoalue, johon katsotte kuntanne kuuluvan, osoittautuu myöhemmin tehtävän päätöksen johdosta sellaiseksi itsehallintoalueeksi, joka ei vastaa itsenäisesti sote-palvelujen järjestämisestä, onko sillä vaikutusta kunnan kantaan siitä, mihin itsehallintoalueeseen kunnan tulisi kuulua?

Vastaajien määrä: 1



16. 9. Voitte perustella edellistä vastaustanne.

Vastaajien määrä: 1

- Pohjois-Savo on Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymän kannalta järkevin ratkaisu niin itsehallinto- kuin samalla sote-alueeksi ja Pohjois-Savo tulee saamaan sote-alueen, jolla voidaan toteuttaa sote-integraatio.

17. 10. Hallituksen linjauksen mukaan itsehallintoalueille osoitetaan sosiaali- ja terveydenhuollon lisäksi 1.1.2019 lähtien seuraavat tehtävät: pelastustoimen tehtävät, maakuntien liittojen tehtävät ja ELY-keskusten alueellisen kehittämisen tehtävät sekä lisäksi mahdollisesti ympäristöterveydenhuolto. Mitä muita tehtäviä olisi mielestänne tarkoituksenmukaista siirtää itsehallintoalueille?

Vastaajien määrä: 1

- Ensihoito tulee järjestää riittävän isolla yhtenäisellä toiminta-alueella. Ensihoidon järjestämisalueen tulee kattaa koko sote-alueella tai sote-järjestämisaluetta vastaava yksikkö.

18. 11. Millä keinoin tulisi varmistaa itsehallintoalueiden ja kuntiin jäävien tehtävien välinen yhteys hyvinvoinnin ja terveyden edistämässä?

Vastaajien määrä: 1

- Mikäli kuntiin jää vastuu hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä, tulee yhteys varmistaa yhteisellä strategisella työllä sekä kunnissa että itsehallintoalueilla.

Tutkimus- ja yliopistoyhteistyö toteutuu parhaiten Pohjois-Savossa, mikä erityisesti hyvinvoinnin ja terveyden edistämässä on oleellinen asia.

19. 12. Vapaamuotoisia huomioita hallituksen aluelinjauksesta.

Ei vastauksia.

20. 13. Vapaamuotoisia huomioita hallituksen rahoituslinjauksesta.

Ei vastauksia.