

Yhtymähallinto

19.1.2016

Muistio

Aika	tiistai 19.1.2016 klo 12.00 – 14.15
Paikka	Porin kaupunki, Perusturvakeskus, Kokoushuone 1
Paikalla	Porin perusturvan edustajat <ul style="list-style-type: none">- perusturvajohtaja Terttu Nordman- johtava lääkäri Anna-Liisa Koivisto- palvelujohtaja Esko Karra, klo 13.10 asti- palvelujohtaja Mari Levonen, klo 13.20 asti- palvelujohtaja Pirjo Rehula- hallintopäällikkö Pirkko Levola- talouspäällikkö Ilkka Manninen <p>Sairaanhoitopiirin edustajat:</p> <ul style="list-style-type: none">- johtajaylilääkäri Ermo Haavisto- hallintoylihoitaja Paula Asikainen- hallintoylilääkäri Ari Salmela- hanketoiminnan päällikkö Mari Niemi

1 Neuvottelun avaus

Perusturvajohtaja Terttu Nordman toivotti osallistujat tervetulleiksi. Läsnaolijat esittäytyivät. Johtajaylilääkäri Ermo Haavisto avasi neuvottelun kokoonkutsujan puolesta. Sovittiin, että hanketoiminnan päällikkö kirjaa neuvottelusta muistion.

2 Sote-uudistus ja hallituksen kärkihankkeet

Ehdotus:

Keskustellaan sote-uudistuksen vaikutuksista Satakuntaan sekä valmistautumisesta hallituksen kärkihankkeisiin.

Liitteenä SATSHP:n kokoama esitys sosiaali- ja terveydenhuollon kärkihankkeista.

Keskustelu:

Ermo Haavisto alusti asiaa. Hän kertoi, että 11.1.2016 kuntajohtajien kokouksessa päätettiin sote-valmistelun käynnistämisestä Satakunnassa, ja STM:n tilaisuudessa 14.1.2016 keskusteltiin mm. päivystyksen tulevaisuudesta. Haavisto totesi, että potilaan ydinprosessit on tunnistettava ja niitä on kehitettävä siten, että potilas on oman asiansa omistaja.



Terttu Nordman kertoi Porin perusturvan varautumisesta kärkihankkeisiin. Kärkihankkeiden priorisoinnissa on noussut esille mm. hoitoprosessien sekä lasten, nuorten ja perheiden palveluiden kehittäminen. Yhteistyötä eri toimijoiden välillä on tehtävä mm. kotiuttamisessa. Asiakassegmentointia on tehtävä enemmän (mm. paljon palveluita käyttävien palveluiden uudenlainen tarkastelu).

Anna-Liisa Koivisto totesi, että kuntoutuksen yhtenäisiä ja systemaattisia toimintamalleja on kehitettävä.

Ermo Haavisto kertoi kantanaan, että prosessien pullonkaulat on tunnistettava, ja kehitettävä prosesseja yhdessä. Toinen tärkeä asia on tunnistaa avainasiakkaat, ja kehittää heidän palveluitansa uudella tavalla.

Mari Niemi kertoi PPPR- ja Yhteisvoimin kotona -hankkeista sekä Nuoret näkyviin -hankehakemuksesta.

Pirjo Rehula kertoi vanhusneuvoston toiminnasta.

Esko Karra totesi, että PPPR -hankkeen toimenpiteet ovat edenneet Porissa hyvin.

Terttu Nordman kertoi, että Porin peruspalveluissa on tällä hetkellä neljä lähipalvelukeskusta, mutta jatkossa vain kolme. Uuden soten osalta Nordman käytti vertauksena kauppaketjuja, jotka palvelevat asiakkaitaan eri tavoin (isot marketit, lähikaupat ja sähköiset palvelut). Hän ehdotti, että yhtenä yhteishankkeena voisi olla selvittää päivystyksen roolia ja määritellä, mitkä palvelut ovat ns. akuutteja ja mitkä eivät. Toinen tärkeä seikka on pohtia, mitä palveluita tarjotaan ns. osaamiskeskuksissa ja mitä lähipalveluissa, ja miten eri palvelujen tasot tukevat toisiaan. Lisäksi on pohdittava, miten sähköiset järjestelmät voivat tukea palveluja.

Ermo Haavisto totesi, että erikoissairaanhoidon jalkauttamista on pohdittu sairaanhoidopiirisä. Hän uskoo, että jalkauttaminen tulee olemaan merkittävässä roolissa jatkossa, jos ja kun se toteutetaan järkevällä tavalla. Toimintamallin on tuotava lisäarvoa, jolloin konsultaatio on toimivin tapa toteuttaa erikoislääkäreiden osaamisen jalkauttaminen. Ari Salmela uskoi, että sähköinen asiointi tulee olevaan tulevaisuuden toimintatapa. Potilaiden jakaminen ”yleis- ja erikoissairaisiin” on turha, sillä potilaan asia on hoidettava kokonaisvaltaisesti yhdellä kertaa. Anna-Liisa Koivisto tuki ajatuksia konsultaatiosta ja sähköisestä asioinnista.

Ermo Haavisto kertoi, että toiminnan ja fyysinen integraatio tuottavat eniten hyötyä palveluille. Ari Salmela totesi, että tietojärjestelmien yhtenäistäminen on tärkeää.

Ermo Haavisto totesi, että sairaanhoidopiiri kartoittaa Satakunnan alueen toiveet, minkä jälkeen voidaan pohtia yhteiset kehittämisen kärjet.

Anna-Liisa Koivisto kertoi, että Satakunnassa on alueellinen kuntoutuksen kehittämisryhmä, jossa on pohdittu ja sovittu alueellisia ratkaisuja kuntoutuksen osalta.

Terttu Nordman totesi, että painopisteet vuodelle 2017 täytyy olla tiedossa viimeistään kesäkuussa 2016. Valmistelua täytyy tehdä yhdessä ja tiedottaa omista tarpeista ja suunnitelmista ajoissa yhteistyökumppaneille. Lisäksi esimerkiksi sähköisiä palveluja, mm. nettilääkäri, voidaan kehittää. Ermo Haavisto ehdotti, että yhtenä kokonaisuutena voi kokeilla esim. nettilääkäripalvelua yli 65-vuotiaiden kohderyhmälle siten, että kehittämiseen osallistetaan myös mm. 3. sektori tai oppilaitokset mukaan.



Paula Asikainen tiedusteli lastensuojelun kehittämisen tilannetta. Terttu Nordman totesi, että tähän on kehitetty mallia, jossa jo päiväkodissa kiinnitetään lapseen huomiota, ja arviointia tehdään moniammatillisesti. Kaikki mahdollinen pyritään tekemään ennaltaehkäisevästi. ”Kovemman” lastensuojelun osalta on kehitetty mallia, jossa otetaan ”huostaan” koko perhe. Näistä molemmista on hyvät kokemukset. Perhetyössä on käytössä sekä omia palveluja että palveluseteli. Perhetyön asiakkuus ei vaadi lastensuojelun asiakkuutta.

Ermo Haavisto totesi, että kuntakierroksesta laaditaan yhteenveto, minkä jälkeen sovitaan hankeaihiot yhdessä kuntien kanssa. Sote-alueen rakentaminen, hoitoprosessien sekä sähköisten palveluiden kehittäminen nousivat selkeästi esille kehittämiskokonaisuuksina.

Paula Asikainen tiedusteli, onko sote-seminaarille tarvetta. Seminaari sai kannatusta, mutta ajankohtaa on mietittävä.

Terttu Nordman ja Ilkka Manninen totesivat, että on tärkeä keskustella myös kustannuksista ja talouden hallinnasta. Potilaan valinnanvapaus aiheuttaa oman epävarmuustekijänsä palvelutuotantoon ja kustannuksiin. Tuotteistus on tehtävä yhtenäisin perustein.

Sovittiin, että kierroksen jälkeen tehdään yhteenveto ja sen jälkeen sovitaan jatkotoimenpiteistä.

3 Selvitys yhteispäivystyksen lääkäripäivystyksestä

Ehdotus:

Keskustellaan sote-uudistuksen vaikutuksista palvelujärjestelmään ja päivystyksen roolista jatkossa. Yhtenä teemana on perusterveydenhuollon lääkäreiden osallistuminen yhteispäivystyksen päivystystoimintaan.

Keskustelu:

Ermo Haavisto tiedusteli, miten Porin perusturvassa on keskusteltu lääkäreiden oikeudesta päivystää. Terttu Nordman totesi, että tämän vuoden osalta on sovittu, että kaikki lääkärit päivystävät ja myös osallistuvat mobiililääkäritoimintaan. Avopuolella ei ole tällaista veloitetta ollut, mutta se tullaan tämän vuoden aikana toteuttamaan. Jatkossa päivystysveloitetta voidaan laajentaa yhteispäivystykseen. Yhteisymmärrystä haetaan parhaillaan.

4 Terveystenhuollon järjestämissuunnitelman valmistelun käynnistäminen

Ehdotus:

Satakunnan sairaanhoidopiirin johtaja ja johtajaylilääkäri esittävät, että kunnat valmistelevat Porin kaupungin johdolla lakisääteisen Satakunnan terveydenhuollon järjestämissuunnitelman siten, että se voidaan hyväksyä SATSHP:n yhtymävaltuuston kokouksessa kesäkuussa 2016.



Yhtymähallinto

19.1.2016

Käydään keskustelu terveydenhuollon järjestämissuunnitelman valmistelusta.

Keskustelu:

Paula Asikainen esitteli Satakunnan alueen hyvinvointisuunnitelman tilannetta. Terttu Nordman totesi, että suunnitelman päivittäminen aiotaan tehdä, ja Porin kaupunki on vastuullinen taho.

5 Muut mahdolliset asiat

Muita asioita ei ollut.

6 Neuvottelun päättäminen

Terttu Nordman ja Ermo Haavisto kiittivät osallistujia ja päättivät neuvottelun klo 14.15.

Muistion vakuudeksi

Porissa 20.1.2016

Ermo Haavisto
Johtajaylilääkäri

Mari Niemi
Hanketoiminnan päällikkö

Yhtymähallinto

21.1.2016

Muistio

Aika	torstai 21.1.2016 klo 12.05 – 14.00
Paikka	Rauman kaupunki, kaupungintalo
Paikalla	Rauman kaupungin edustajat - sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja Antti Parpo - avoterveydenhuollon johtava ylilääkäri Emilia Katko-Kesälä - Rauman aluesairaalan johtava ylilääkäri Marja-Leena Alho - talous- ja hallintopäällikkö Anita Mattila Sairaanhoidopiirin edustajat: - johtajaylilääkäri Ermo Haavisto - hallintoylihoitaja Paula Asikainen - hallintoylilääkäri Ari Salmela - hanketoiminnan päällikkö Mari Niemi

1 Neuvottelun avaus

Johtajaylilääkäri Ermo Haavisto avasi neuvottelun kokoonkutsujan puolesta ja toivotti osallistujat tervetulleiksi. Läsnäolijat esittäytyivät.

Sovittiin, että hanketoiminnan päällikkö kirjaa neuvottelusta muistion.

2 Sote-uudistus ja hallituksen kärkihankkeet

Ehdotus:

Keskustellaan sote-uudistuksen vaikutuksista Satakuntaan sekä valmistautumisesta hallituksen kärkihankkeisiin.

Liitteenä SATSHP:n kokoama esitys sosiaali- ja terveydenhuollon kärkihankkeista.

Keskustelu:

Ermo Haavisto alusti asiaa.

Marja-Leena Alho nosti esille potilaan ohjautumisen oikeaan paikkaan (esim. digitaalinen oireiden kartoittaminen etukäteen ja hoitopaikan valinta sen jälkeen). Hän kaipasi erikoissairaanhoidon osalta ennakoivaa hoidon tarpeen arvioinnin ja hoitosuunnitelmien tekemistä, erityisesti kroonisesti sairaiden tai palliatiivisten potilaiden osalta.

Antti Parpo kertoi, että Rauma on kehittänyt asiakkaille suunnattuja sähköisiä palveluja, ja niiden kehittämistä jatketaan edelleen. Ari Salmela totesi, että sähköiseen asiointiin on panostettava voimakkaasti. Hän kertoi, että Porin neuvottelussa nousi esille ajatus yli 65-vuotiaille suunnattujen sähköisten palveluiden kehittämishankkeesta. Ajatus on, että palveluprosessia kehitetään asiakkaiden tarpeita vastaavaksi siten, että valikoima sisältää sekä sähköisiä palveluja että vastaanotto- ja muuta toimintaa.

Ermo Haavisto totesi hoitosuunnitelman tekemisen ja hoidon tarpeen arvioinnin olevan laakisääteisiä, mutta niissä on paljon kehitettävää. Digitalisaatio voi helpottaa kehittämistä. Antti Parpo toi esille, että valinnanvapaus pakottaa myös julkista sektoria uudistamaan omaa palvelutuotantoaan, jolloin integraatio voi olla julkiselle sektorille kilpailuvaltti.

Marja-Leena Alho nosti esille moniammatillisen arvioinnin tarpeen erityisesti paljon palveluita käyttävien palveluista sovittaessa. Hän totesi, että asiakkaan oman prosessinsa hallinnointi voi sisältää myös riskejä. Esimerkiksi eläkkeelle siirtyvät työterveyshuollon asiakkaat voivat vaatia palveluja, joihin heillä ei ole lääketieteellistä tarvetta. Palvelutarpeen arviointia ja sähköisiä palveluja, kuten validoitua terveystarkastusta, tarvitaan.

Paula Asikainen tiedusteli Rauman perhekeskuksen tilannetta. Antti Parpo kertoi, että perhekeskus toimii hyvin, ja mm. moniammatillisuus toteutuu toiminnassa.

Antti Parpo ehdotti, että Rauman kaupunki voi esitellä sairaanhoidopiirille omaa Tabletti-hankettaan. Antti Parpo lähettää Ermo Haavistolle kutsun.

Ermo Haavisto totesi, että kun toimijat tuntevat toisensa, integraatio syvenee ja helpottuu. Yhteyttä voi pitää sähköisten välineiden kautta. Hän kertoi, että erikoissairaanhoido tulee jatkossa jalkautumaan perustasolle sekä fyysisesti että etäkonsultaation kautta.

Emilia Katko-Kesälä otti esille pakkohoidossa olevien Harjavallan sairaalan potilaiden hoidon jatkamisen nykyiset käytännöt. Esimerkiksi Rauman lääkärit joutuvat käymään sairaalassa arvioimassa potilaan hoidon jatkamisen tarpeen. Tähän kaivataan muutosta.

Paula Asikainen tiedusteli, mitä Rauma on tehnyt puheterapian sähköistämisen sekä seniorikylän kehittämisen osalta. Antti Parpo kertoi, että puheterapian toimintamalli on kehitetty, ja se sisältää sähköisiä palveluja. Aalto-yliopisto kehittää Rauman seniorikylän toimintamallia, jossa haetaan rakenteellista muutosta.

Paula Asikainen tiedusteli, miten terveyden edistäminen asemoidaan uudistukseen. Antti Parpo vastasi, ettei tästä ole käyty keskustelua.

Ermo Haavisto totesi, että kuntakierroksesta tehdään yhteenveto. Kärkihankkeiden teemat sovitaan kierroksella käytyjen keskustelujen perusteella.

3 Selvitys yhteispäivystyksen lääkäripäivystyksestä

Ehdotus:

Keskustellaan sote-uudistuksen vaikutuksista palvelujärjestelmään ja päivystyksen roolista jatkossa. Yhtenä teemana on perusterveydenhuollon lääkäreiden osallistuminen yhteispäivystyksen päivystystoimintaan.

Keskustelu:

Ermo Haavisto alusti asiaa.

Antti Parpo kertoi, että Raumalla on keskusteltu ympärivuorokautisen päivystyksen päättymisestä 1.6.2017. Keskustelu yhteispäivystyksen kanssa aloitetaan tänä vuonna. Kiireellisten potilaiden vastaanotto täytyy olla järjestetty päivä- ja ilta-aikaan.

Marja-Leena Alho toivoi, että sote-alueella kehitetään päivystyksenkin osalta etäpalveluja, jottei potilasta tarvitse aina kuljettaa hoitoon. Ari Salmela piti Porin mobiililääkärimalia hyväntä käytäntöä.

4 Terveystenhuollon järjestämssuunnitelman valmistelun käynnistäminen

Ehdotus:

Satakunnan sairaanhoitopiirin johtaja ja johtajaylilääkäri esittävät, että kunnat valmistelevat Porin kaupungin johdolla lakisääteisen Satakunnan terveydenhuollon järjestämssuunnitelman siten, että se voidaan hyväksyä SATSHP:n yhtymävaltuuston kokouksessa kesäkuussa 2016.

Käydään keskustelu terveydenhuollon järjestämssuunnitelman valmistelusta.

Keskustelu:

Paula Asikainen alusti asiaa toteamalla Satakunnan hyvinvointisuunnitelman tilanteen.

Todettiin, että päivittäminen tulee kytkeä sote-uudistuksen valmisteluun.



Yhtymähallinto

21.1.2016

5 Rauman aluesairaalan vaativa kirurginen leikkaustoiminta

Ehdotus:

Keskustellaan esityksestä siirtää Rauman aluesairaalan vaativa kirurginen leikkaustoiminta ja sen henkilökunta 1.7.2016 lähtien Satakunnan sairaanhoitopiirin toiminnaksi.

Keskustelu:

Marja-Leena Alho totesi, ettei Raumalla hänen mielestään ole vaativaa leikkaustoimintaa. Ortopedisten leikkausten osalta Raumalla on tehty potilasvalintaa, jolloin erityistä seurantaa vaativat potilaat ohjataan leikkaukseen sairaanhoitopiiriin.

Antti Parpo totesi, että vuosi 2017 on otollisempi tälle esitykselle, ja siitä voi keskustella päivityksen muutoksen yhteydessä. Rauma tekee tässä asiassa omat pohdintansa ja päätöksensä. Sote-uudistuksen valmistelun kannalta esitysten on oltava maltillisia.

6 Muut mahdolliset asiat

Antti Parpo kutsui Ermo Haaviston sote-johtajien kokoukseen Eurajoelle 9.2.2016 klo 10. Hän toivoi, että sote-johtajista ja johtavista lääkäreistä kootaan asiantuntijaryhmä, joka antaa valmisteluun liittyviä lausuntoja. Lisäksi hän toivoi, että erva-yhteistyö jatkuu. Paula Asikainen toivoi, että myös hoitotyön edustus huomioidaan asiantuntijaryhmän kokoonpanossa.

7 Neuvottelun päättäminen

Ermo Haavisto kiitti osallistujia ja päätti neuvottelun klo 14.05.

Muistion vakuudeksi

Porissa 21.1.2016

Ermo Haavisto
Johtajaylilääkäri

Mari Niemi
Hanketoiminnan päällikkö



Yhtymähallinto

27.1.2016

Muistio

Aika Keskiviikko 27.1.2016 klo 9.00 – 11.00

Paikka Pääterveysasema, Harjavalta

Paikalla Kuntien/kuntayhtymän edustajat

- perusturvajohtaja Eija Kuokka, Kokemäki
- ma. perusturvajohtaja Kati Nordlund-Luoma, Nakkila
- kuntayhtymän johtaja Juhani Tiitinen, KSTHKY
- johtava ylilääkäri Mika Kallio, KSTHKY
- johtava hoitaja Jaana Oksa, KSTHKY

Sairaanhoitopiirin edustajat:

- johtajaylilääkäri Ermo Haavisto
- hallintoylihoitaja Paula Asikainen
- hallintoylilääkäri Ari Salmela
- hanketoiminnan päällikkö Mari Niemi

1 Neuvottelun avaus

Ehdotus:

Johtajaylilääkäri Ermo Haavisto avasi neuvottelun kokoonkutsujan puolesta. Läsnäolijat esittäytyivät. Sovittiin, että hanketoiminnan päällikkö kirjaa neuvottelusta muistion.

2 Sote-uudistus ja hallituksen kärkihankkeet

Ehdotus:

Keskustellaan sote-uudistuksen vaikutuksista Satakuntaan sekä valmistautumisesta hallituksen kärkihankkeisiin.

Liitteenä SATSHP:n kokoama esitys sosiaali- ja terveydenhuollon kärkihankkeista.

Keskustelu:

Ermo Haavisto alusti asiaa.

Juhani Tiitinen kiitti prosessilähtöistä lähestymistapaa kärkihankkeiden suunnittelussa. KSTHKY on mukana prosessilähtöisessä kehittämisessä. Hän kertoi, että psykiatrian osalta

on aloitettu prosessien mallintaminen. Tietojärjestelmien rajapinnat on saatava toimivaksi, mitä Medbit työstää parhaillaan. Keski-Satakunnan alueella yhteistyö kuntien ja KSTHKY:n välillä toimii hyvin.

Eija Kuokka piti hyvänä, että sosiaalipalvelujen rooli on huomioitua, ja potilas nähdään asiansa omistajana. Rajapintoja pitäisi edelleenkin vähentää. Hoitoketjut on saatava toimiviksi. Hän totesi, että digitalisaatiota, etäyhteyksiä ja konsultaatiota on kehitettävä, eivätkä tietojärjestelmät saa estää tätä hyvää kehitystä. Kuokka huomautti myös, etteivät kaikki henkilöt pysty kantamaan vastuuta omasta hoidostaan itsenäisesti, vaan erilaisia tukikeinoja on oltava.

Kati Nordlund-Luoma kiitti Ermo Haavistoa hyvästä esityksestä ja totesi, että yhteistä keskustelua tarvitaan Satakunnassa enemmän.

Mika Kallio totesi, että sote-kärkihankkeiden mukaisia kehittämistoimenpiteitä on tehty Keski-Satakunnassa jo pitkään, esimerkiksi geriatrin etäkonsultaatio tai magneettikuvaukset. Myös lapsi- ja perhepalveluihin on panostettu paljon. Kotiin vietäviä palveluja on kehitetty, ja samalla on vähennetty vuodeosasto – ja laitoshoitopaikkoja. Työttömien terveystarkastuksiin on panostettu, ja moniammatillinen yhteistyö toimii.

Kallio kysyi, voiko sairaanhoitopiiri tarjota erikoislääkärin videokonsultaatiota. Ari Salmela vastasi, että tätä pohditaan ja valmistellaan koko ajan.

Haavisto kertoi, että myös sairaanhoitopiirin sisällä haetaan toimintamallia, jossa potilaan asiaa pohditaan moniammatillisessa tiimissä. Konsultaatiota on kehitettävä, joko jalkauttamalla erikoislääkärit terveyskeskuksiin tai luomalla konsultaatiota tukeva virtuaaliympäristö. Tekniikkaa on jo olemassa, mutta nyt on luotava toimintamallit.

Jaana Oksa kertoi, että KSTHKY:ssä on kehitetty asiantuntijahoitaja-toimintaa, johon tarvitaan myös lääkärin konsultaatiota. Paula Asikainen totesi, että virtuaaliverkostossa on huomioitava moniammatillisuus. Sote mahdollistaa osaamisen integroinnin, ja siksi on selvitetävä alueen vahvuudet ja osaamiset.

Eija Kuokka kertoi, että geriatrin etäkonsultaatio on koettu erinomaisena. Kärkihankkeiden teemoja on jo käytännössä hyvin pitkälle kehitetty. Teknologiaa hyödynnetään koko ajan enemmän potilaiden hoidossa. Kunnissa on jo paljon osaamista.

Ari Salmela totesi kantanaan, ettei erikoislääkärin jalkautuminen terveyskeskuksiin ole kovin taloudellista, paitsi jos se toteutetaan konsultaationa. Toinen toistensa tunteminen on tärkeää toiminnan sujuvoittamiseksi.

Juhani Tiitinen totesi, että kotiin annettavia palveluita on kehitettävä, mutta kehittämisessä on huomioitava, että Keski-Satakunnassa on edelleen katvealueita, joilla verkkoyhteydet eivät toimi. Ermo Haavisto totesi, että suurin osa ihmisistä pystyy jatkossa käyttämään sähköisiä palveluja, mutta rinnalla on säilytettävä myös muuta palvelutarjontaa.

Haavisto toi esille integraation eri tasoja. Toiminnallinen integraatio on kehittämisen lähtökohta, fyysisen integraation voi toteuttaa virtuaalisesti, sosiaalinen integraatio edellyttää toimijoiden ja heidän työnsä tuntemista, hallinnollinen integraatio on mahdollistaja, muttei millään lailla pakollista. Tärkeimpiä ovat toiminnallinen, fyysinen ja sosiaalinen integraatio. Osaamisen integraation lisäksi tiedon integraatio on tärkeää. Hän kertoi, että Porissa ja



27.1.2016

Raumalla digitalisaatio nousi keskeisesti esille kärkihankkeiden teemana, ja erityisesti yli 65-vuotiaiden palvelujen osalta. Eija Kuokka kannatti ajatusta. Jaana Oksa huomautti, että olisi ennakoitava, millaisia valmiuksia 75-vuotiailla ovat 10 vuoden kuluttua. Juhani Tiitinen totesi, että koulutusorganisaatioiden valmiudet osallistua tällaiseen hankkeeseen on selvitettävä. Paula Asikainen toi esille, että samaa toimintamallia voi testata eri kohderyhmillä eri alueilla.

Mari Niemi teki ehdotuksen kärkihankkeiden valmistelun jatkotoimista.

Paula Asikainen kysyi, onko Keski-Satakunnassa toteutettu perhekeskusmallia. Kati Nordlund-Luoma vastasi, että tästä on Keski-Satakunnassa keskusteltu, muttei ole toteutettu.

Ermo Haavisto totesi, että kuntakierroksesta tehdään yhteenveto. Lisäksi hän kertoi lyhyesti sote-valmistelun tilanteesta Satakunnassa.

Juhani Tiitinen jätti muistioon liitettäväksi KSTHKY:n pohdinnat kärkihankkeisiin liittyen.

3 Selvitys yhteispäivystyksen lääkäripäivystyksestä

Ehdotus:

Keskustellaan sote-uudistuksen vaikutuksista palvelujärjestelmään ja päivystyksen roolista jatkossa. Yhtenä teemana on perusterveydenhuollon lääkäreiden osallistuminen yhteispäivystyksen päivystystoimintaan.

Keskustelu:

Ermo Haavisto alusti asiaa.

Mika Kallio totesi, että KSTHKY:n lääkäreiden osalta päivystysvelvollisuus olisi ongelmallinen. Jo sote-uudistus aiheuttaa kuohuntaa (mm. palkkojen harmonisointi). Juhani Tiitinen toivoi jotain kannustusta lääkäreille, jos he osallistuvat vapaaehtoisesti päivystykseen.

4 Terveystenhuollon järjestämissuunnitelman valmistelun käynnistäminen

Ehdotus:

Satakunnan sairaanhoitopiirin johtaja ja johtajaylilääkäri esittävät, että kunnat valmistelevat Porin kaupungin johdolla lakisääteisen Satakunnan terveydenhuollon järjestämissuunnitelman siten, että se voidaan hyväksyä SATSHP:n yhtymävaltuuston kokouksessa kesäkuussa 2016.

Käydään keskustelu terveydenhuollon järjestämissuunnitelman valmistelusta.

Keskustelu:

Paula Asikainen alusti asiaa.



Yhtymähallinto

27.1.2016

Juhani Tiitinen totesi, ettei tähän pidä laittaa liian paljon panosta, vaan kehittämispanokset on laitettava sote-valmisteluun. Tätä ajatusta kannatettiin.

5 Muut mahdolliset asiat

Ari Salmela kertoi perusterveydenhuollon yksikön tilanteesta.

6 Neuvottelun päättäminen

Ermo Haavisto kiitti osallistujia ja päätti neuvottelun klo 11.00.

Muistion vakuudeksi

Porissa 27.1.2016

Ermo Haavisto
Johtajaylilääkäri

Mari Niemi
Hanketoiminnan päällikkö



Yhtymähallinto

27.1.2016

Liite:

Kärkihankkeet Satakunnassa/ KSTHKY:

Palvelut ja palveluprosessit asiakaslähtöisiksi – erityisesti terveydenhuollon erikoisalakohtaiset prosessit mallinnetaan hoitoketjussa PTH-ESH:

- selvitetään, mitkä palvelut voidaan toteuttaa LÄHIPALVELUNA (erota peruspalvelut)
- millä tavalla panostetaan palveluketjuihin niin, että saavutetaan asiakkaan/potilaan kannalta optimaalinen lopputulos. Karsitaan tarpeeton juoksutus tasolta toiselle.
- miten erikoisosaaminen saadaan tukemaan sosiaali- ja terveydenhuollon lähipalveluprosessia?
- miten kustannukset kohdennetaan huomioiden palvelutoiminnan kokonaisvolyymi (perustason toimintavolyymi/erikoispalvelujen toimintavolyymi) - kustannuslaskentamalli
- miten perustason osaamista vahvistetaan
- miten sähköisiä välineitä hyödynnetään palveluprosesseissa
- miten optimaalinen sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköiden määrä aikaansaadetaan huomioiden käyttäjien tarpeet sekä erilaiset toteuttamisvaihtoehdot (palvelut pyörillä, yms.) tasapuolisuuden periaatteet huomioiden?
- Mitä sosiaali- ja terveydenhuollon toimintoja on tarkoituksenmukaista keskitetään?
 1. seudullisesti
 2. maakunnallisesti
 3. yli maakuntarajojen



27.1.2016

Muistio

Aika Keskiviikko 27.1.2016 klo 12.00 – 14.05

Paikka Kaupungintalo, Huittisten kaupunki

Paikalla Kuntien edustajat

- perusturvajohtaja Kristiina Piirala, Huittinen
- ylilääkäri Jaana Heinäkallio, Huittinen
- perusturvajohtaja Kalevi Mäkipää, Säskylä
- ylilääkäri Markku Kumlander, Säskylä

Sairaanhoidopiirin edustajat:

- johtajaylilääkäri Ermo Haavisto
- hallintoylihoitaja Paula Asikainen
- hallintoylilääkäri Ari Salmela
- hanketoiminnan päällikkö Mari Niemi

1 Neuvottelun avaus

Ehdotus:

Johtajaylilääkäri Ermo Haavisto avasi neuvottelun kokoonkutsujan puolesta. Läsnaolijat esittäytyivät. Sovittiin, että hanketoiminnan päällikkö kirjaa neuvottelusta muistion.

2 Sote-uudistus ja hallituksen kärkihankkeet

Ehdotus:

Keskustellaan sote-uudistuksen vaikutuksista Satakuntaan sekä valmistautumisesta hallituksen kärkihankkeisiin.

Liitteenä SATSHP:n kokoama esitys sosiaali- ja terveydenhuollon kärkihankkeista.

Keskusteli:

Ermo Haavisto alusti asiaa.

Kristiina Piirala toi esille tarpeen uudistaa paljon palveluita käyttävien prosesseja. Ermo Haavisto totesi, että tätä tulee tehdä yhdessä siten, että lähtökohtaisesti potilas on oman prosessinsa omistaja. Jaana Heinäkallio katsoi, että mielenterveyspotilaiden palvelujen kokonaisuuden kehittämiseen on erityisesti tarvetta.



27.1.2016

Markku Kumlander totesi, että lähete-käytäntö on ollut pitkään muuttumaton. Sairaanhoidopiirin vuonna 2015 tekemä puhelinkonsultation uudistus oli hyvä askel eteenpäin, mutta konsultaatiota pitää kehittää. Huittisissa ja Säkylässä on käytetty geriatriin etäkonsultaatiota. Kristiina Piirala lisäsi, että Huittisissa geriatri käy myös paikan päällä kahdesti viikossa.

Kalevi Mäkipää kertoi, että geriatriin konsultaatio on vaikuttanut siihen, että vanhustenhuollon laitospaikkojen tarve on vähentynyt. Säkylässä on alkanut myös kotona asumista tukeva ympärivuorokautinen kotisairaanhoido.

Jaana Heinäkallio kertoi, ettei SATSHP:n konsultoivia lääkäreitä saa aina virka-aikana kiinni. Ermo Haavisto totesi, että konsultaatiokäytännöissä ja -välineissä on edelleen kehitettävää, mm. videoyhteyksiä voisi käyttää enemmän hyödyksi. Tämä lisäisi myös sosiaalista integraatiota, kun tekijät ja toimenkuvat tulisivat osapuolille tutuiksi. Sosiaalinen integraatio tukee toiminnallista integraatiota.

Jaana Heinäkallio otti esille lasten ja nuorten kärkehankkeen kouluterveydenhuollon näkökulmasta. Esimerkiksi kouluterveydenhuollossa voi hyödyntää erikoislääkärin konsultaatiota. Ermo Haavisto totesi, että sähköisen konsultaation kehittäminen voi tarjota tähän mahdollisuuksia. Markku Kumlander piti etäkonsultaation kehittämisen visiota hyvänä, ja totesi, ettei erikoislääkäreiden jalkautuminen terveyskeskuksiin ole järkevää lääkäreiden ajankäyttöä.

Kristiina Piirala nosti keskusteluun lasten ja perhepalveluiden muutosohjelman tavoitteet. Hän totesi, että perhekeskukset tulee luoda ja palvelujen integraatio toteuttaa. Käytiin vilkas keskustelu perhekeskusmallin rakentamisesta. Todettiin, että STM:n muutosohjelma edellyttää perhekeskusten ja alueellisten osaamiskeskusten muodostamista. Osa tuotettavista palveluista voidaan toteuttaa virtuaalisesti, mutta kaikkea, kuten toimintaterapiaa ja neuropsykiatrian palveluja, ei voi toteuttaa etänä. Kristiina Piirala piti perhekeskusten perustamista kotihoidon kehittämisen lisäksi keskeisimpänä kärkehankkeena.

Ajatusta alueellisten sähköisten palvelujen kehittämisestä yhtenä kärkehankkeiden teemana pidettiin hyvänä.

Jaana Heinäkallio otti esille erilliset potilastietojärjestelmät. Ermo Haavisto totesi, että valtiovallan tahtotila on, että sote-alueella on yksi yhteinen järjestelmä. Käytiin keskustelu omahoitoportaalien mahdollisuuksista.

Kalevi Mäkipää toivoi lastenpsykiatrian ja sosiaalityön yhteistyön sujuvoittamista.

Todettiin, että perhekeskusmallin rakentaminen, konsultaation parantaminen, paljon palveluita käyttävien palvelujen kehittäminen sekä sähköisten palvelujen kehittäminen ovat mahdollisia kärkehankkeiden teemoja tämän neuvottelun perusteella.

3 Selvitys yhteispäivystyksen lääkäripäivystyksestä

Ehdotus:

Keskustellaan sote-uudistuksen vaikutuksista palvelujärjestelmään ja päivystyksen roolista jatkossa. Yhtenä teemana on perusterveydenhuollon lääkäreiden osallistuminen yhteispäivystyksen päivystystoimintaan.



27.1.2016

Keskustelu:

Ermo Haavisto alusti asiaa.

Jaana Heinäkallio totesi, ettei Huittisten lääkäriresursseilla pysty pyörittämään ilta- ja/ tai yö-ajan päivystystä. Markku Kumlander kertoi, että Säkössä on iltapäivystys arkisin klo 18 asti. Lisäksi lauantaisin päivystetään Attendon palvelujen turvin viiden tunnin ajan.

Ermo Haavisto kertoi, että päivystyksestä tullaan asetuksella säätämään. Hän toi esille, että sairaanhoidopiiri toivoo päivystyksen etulinjaan kokeneita yleislääketieteen erikoislääkäreitä. Hän uskoi, että Satakunnan alueelta löytyy lääkäreitä, jotka ovat halukkaita päivystämään.

4 Terveydenhuollon järjestämissuunnitelman valmistelun käynnistäminen

Ehdotus:

Satakunnan sairaanhoidopiirin johtaja ja johtajaylilääkäri esittävät, että kunnat valmistelevat Porin kaupungin johdolla lakisääteisen Satakunnan terveydenhuollon järjestämissuunnitelman siten, että se voidaan hyväksyä SATSHP:n yhtymävaltuuston kokouksessa kesäkuussa 2016.

Käydään keskustelu terveydenhuollon järjestämissuunnitelman valmistelusta.

Keskustelu:

Paula Asikainen alusti asiaa.

Kalevi Mäkipää totesi, ettei tähän ole tarve laittaa kovin suurta panostusta. Jos suunnitelma syntyy sote-valmistelun kylkiäisenä, se voidaan päivittää. Todettiin, että suunnitelmaan ei käytetä aikaa, mutta odotetaan, että se päivitetään kevyesti sote-valmistelun kylkiäisenä.

5 Muut mahdolliset asiat

Ari Salmela kertoi perusterveydenhuollon yksikön tilanteesta.

Jaana Heinäkallio toivoi, että sairaanhoidopiiri kokeilisi "ketjulähettitoimintaa", jossa lääkärit voivat tutustua toinen toistensa työhön.

6 Neuvottelun päättäminen

Ermo Haavisto kiitti osallistujia ja päätti neuvottelun klo 14.05.



27.1.2016

Muistion vakuudeksi

Porissa 27.1.2016

Ermo Haavisto
johtajaylilääkäri

Mari Niemi
hanketoiminnan päällikkö



Yhtymähallinto

28.1.2016

Muistio

Aika Torstai 28.1.2016 klo 9.00 – 11.05

Paikka Pääterveysasema, Kankaanpää

Paikalla PoSan edustajat

- Kuntayhtymäjohtaja Esa Hakala, PoSa
- Johtava ylilääkäri Kaija Antola, PoSa
- Vs. perhepalvelujohtaja Kaija Järvi-Karttunen, PoSa
- Aikuispalvelujohtaja Tapani Santavirta, PoSa
- Vanhuspalvelujohtaja Anne Vanhatalo, PoSa

Sairaanhoidopiirin edustajat:

- johtajaylilääkäri Ermo Haavisto
- hallintoylihoitaja Paula Asikainen
- hallintoylilääkäri Ari Salmela
- hanketoiminnan päällikkö Mari Niemi
- tet-harjoittelija Joel Salmela

1 Neuvottelun avaus

Ehdotus:

Johtajaylilääkäri Ermo Haavisto avasi neuvottelun kokoonkutsujan puolesta. Läsnaolijat esittäytyivät. Sovittiin, että hanketoiminnan päällikkö kirjaa neuvottelusta muistion.

2 Sote-uudistus ja hallituksen kärkihankkeet

Ehdotus:

Keskustellaan sote-uudistuksen vaikutuksista Satakuntaan sekä valmistautumisesta hallituksen kärkihankkeisiin.

Liitteenä SATSHP:n kokoama esitys sosiaali- ja terveydenhuollon kärkihankkeista.

Keskustelu:

Ermo Haavisto alusti asiaa.

Esa Hakala totesi, että hallituksen tavoitteet ovat tutunoloisia, sillä samoja tavoitteita kohti on



Yhtymähallinto

28.1.2016

menty vuosia. PoSassa ihmisten elintapoihin pyritään vaikuttamaan ennalta, jotta sosiaali- ja terveyspalvelujen tarve vähenisi. Pohjois-Satakunta on ikääntynyttä aluetta, jolloin vanhuspalveluiden rooli on korostunut. Sosiaalitoimessa on tapahtunut monia muutoksia, mm. asiakkaan kohtaamisessa ja prosessin omistajuuden tuntemuksessa. Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon yhteistyö on kehittynyt myönteisesti (mm. konsultaatio ja hoitoketjut). Hakala esitti toiveen yhteisestä asiakastietojärjestelmästä.

Kaija Antola totesi, että kun potilas omistaa prosessinsa, hän tulee kuulluksi ja sitoutuu asiansa.

Kaija Järvi-Karttunen näki, että retoriikka pitäisi vaihtaa (mm. potilaasta puhuminen), ja olisi keskusteltava ihmisen vastuusta omasta hyvinvoinnistaan, ja palveluiden roolista sen tukemisessa. Järvi-Karttunen totesi, että peruspalveluja tulee vahvistaa ja toimintamallit tehdä saumattomaksi. Ermo Haavisto totesi, että prosessin on lähdettävä potilaasta ja hänen tarpeestaan, jolloin hän saa palvelun oikeasta paikasta oikeaan aikaan.

Ari Salmela nosti keskusteluun liiallisen medikalisaation ja totesi, että terveydenhuollon ja sosiaalipalvelujen tuntemusta toinen toisistaan on lisättävä. Anne Vanhatalo korosti, että medikalisaatiosta pitäisi siirtyä kokonaisvaltaiseen tarkasteluun, jossa myös sosiaalinen puoli on huomioitu.

Tapani Santavirta korosti, että lähipalvelut on taattava, jotta asiakas voi olla prosessinsa omistaja ja oikeasti hoitaa asiaansa. Lisäksi hän otti esille kuntien roolin sote-uudistuksessa ja erityisesti terveyden ja hyvinvoinnin edistämässä.

Paula Asikainen totesi, että sote-integraatio on mahdollisuus osaamisen mahdollisimman laajaan hyödyntämiseen mm. konsultaation kautta. Hän korosti, että sote-uudistuksen yhtenä tavoitteena on peruspalvelujen vahvistaminen.

Ermo Haavisto veti keskustelua yhteen ja totesi, että hoitoprosessin kehittäminen asiakkaan tarpeesta lähtien moniammatillisesti on ratkaisu moneen ongelmaan. Ermo Haavisto toivoi toimintakulttuurin muutosta, jossa siirytään ammattilaiskeskeisyydestä tiimityöhön, jolloin yhdessä pohditaan potilaan asiaa. Tämä ei tarkoita, että toimijoiden tarvitsee olla fyysisesti samassa tilassa, vaan tila voi olla virtuaalinen. Uusien toimintatapojen luomisessa tarvitaan palvelumuotoilua.

Kaija Antola toivoi videoyhteyttä konsultaation tueksi.

Tapani Santavirta kiinnitti huomiota siihen, miten vähän teknologiaa hyödynnetään palveluisa. Ari Salmela totesi, että nykyinen tietosuojalainsäädäntö toimii osittain esteenä.

Ermo Haavisto totesi, että konsultaation kehittämisen tarve on tullut esille joka puolella. Ammatilliselta ammatilliselle konsultaatioiden tulee toteutua niin, että myös tieto on integroitua.

Kaija Antola kysyi, onko tällä hetkellä SATSHP:ssä konsultoivan lääkärin aika rauhoitettu tätä tarkoitusta varten. Ermo Haavisto totesi, että asiassa on meneillään asennemuutos. Kaija Antola ehdotti, että konsultaatiota kehitetään niin, että yhteyden saa ja kiireellisiin kysymyksiin myös vastaan heti, mutta vähemmän kiireelliset siirretään erilliseen konsultaatiopäivään, jolloin asia voidaan käydä tarkemmin yhdessä kysyvän lääkärin kanssa läpi.

Ermo Haavisto nosti keskusteluun osaamisen ja tiedon integrointi. Tiedon on oltava käytettävissä olevassa muodossa. Tapani Santavirta totesi, että tiedon tulisi kulkea, eikä niinkään



Yhtymähallinto

28.1.2016

työntekijän tai asiakkaan.

Kaija Antola kertoi, että PoSassa on kehitetty mallia, jossa geronomi ottaa vastaan paljon palveluita käyttäviä asiakkaita, jolloin he ohjautuvat oikeaan palveluun. Antola totesi, että suora ajanvaraus erikoislääkärille olisi kroonisissa vaivoissa tarpeen, eikä aina pitäisi tarvita yleislääkärin lähetettä.

Haavisto tiedusteli, onko alueella pohdittu kärkihankkeiden teemoja. Esa Hakala totesi, että myös organisaatorakennetta on pohdittava. Sote-alueella on haettava yhteistä näkemystä. Anne Vanhatalo kertoi, että kotihoitoa on kehitetty, mm. mobiilipalveluja, mikä on tuonut säästöjä. Lisäksi on kehitetty omaishoitoa. Asiakkaiden prosesseja kehitetään asiakaslähtöisesti, ja myös omaisten rooli on huomioitu. Kaija Järvi-Karttunen kertoi, että lapsi- ja perhepalveluiden osalta haetaan mallia, jossa lastenneuvola, perheneuvola ja muut ennaltaehkäisevät palvelut voidaan sijoittaa fyysisesti saman katon alle. Parhaillaan on meneillään toiminnallinen yhdistäminen. Perhekeskuksen tueksi tarvitaan konsultaatiota.

Haavisto tiedusteli, millaisia sähköisiä palveluja on käytössä. Esa Hakala totesi, että PoSan väestöpohja on niin pieni, ettei niitä ole ollut taloudellisesti juurikaan mahdollista ottaa käyttöön. Ermo Haavisto ehdotti sähköisiä palveluja, digitaalisuutta ja asiakaslähtöisyyttä teemoiksi, joiden ympärille voidaan ryhtyä valmistelevaan kärkihanketta.

Kaija Antola kertoi, että kotisairaalan toiminta on voimakkaan asiakaslähtöistä, erityisesti saattohoito ja kuntoutuksen jalkauttaminen.

3 Selvitys yhteispäivystyksen lääkäripäivystyksestä

Ehdotus:

Keskustellaan sote-uudistuksen vaikutuksista palvelujärjestelmään ja päivystyksen roolista jatkossa. Yhtenä teemana on perusterveydenhuollon lääkäreiden osallistuminen yhteispäivystyksen päivystystoimintaan.

Keskustelu:

Ermo Haavisto alusti asiaa.

Kaija Antola toivoi saavansa tietoa siitä, mitä päivystysuudistus tarkoittaa PoSan alueella, sillä suunnitelmissa on päivystyksen remontointi. Esa Hakala ja Kaija Antola totesivat, että tällä hetkellä PoSan alue kuormittaa päivystystä todella vähän, koska siellä järjestetään omaa päivystystoimintaa iltaisin klo 20 asti.

4 Terveystenhuollon järjestämissuunnitelman valmistelun käynnistäminen

Ehdotus:

Satakunnan sairaanhoitopiirin johtaja ja johtajaylilääkäri esittävät, että kunnat valmistelevat Porin kaupungin johdolla lakisääteisen Satakunnan terveydenhuollon järjestämissuunnitelman siten, että se voidaan hyväksyä SATSHP:n yhtymävaltuuston kokouksessa kesäkuussa 2016.



Yhtymähallinto

28.1.2016

Käydään keskustelu terveydenhuollon järjestämissuunnitelman valmistelusta.

Keskustelu:

Paula Asikainen alusti asiaa.

Ermo Haavisto totesi, että kuntakierroksen aiemmissa neuvotteluissa on tullut yhteisenä näkemyksenä esille, ettei tähän kannata panostaa liikaa. Suunnitelma voi syntyä sote-valmistelun sivutuotteena. Tätä ajatusta kannatettiin.

5 Muut mahdolliset asiat

Ari Salmela kertoi perusterveydenhuollon yksikön tilanteesta.

6 Neuvottelun päättäminen

Ermo Haavisto kiitti osallistujia ja päätti neuvottelun klo 11.05.

Muistion vakuudeksi

Porissa 28.1.2016

Ermo Haavisto
Johtajaylilääkäri

Mari Niemi
Hanketoiminnan päällikkö



3.2.2016

VUODEN 2016 KUMPPANUUSSOPIMUSNEUVOTTELUIHIN LIITTYVÄ INFORMAATIO- JA KESKUSTELUTILAISUUS / KUNTAINFO

Aika	2.3.2016 klo 14.45–16.00
Paikka	Satakunnan keskussairaalan auditorio, N2
Osallistujat	liite

Kaikkien esiintyjien esitykset ja muistio ovat luettavissa osoitteessa:

<http://www.satshp.fi/tietoa-meista/kumppanuus/neuvottelut-2016/Sivut/default.aspx>

1. Tilaisuuden avaus

Yhtymähallituksen puheenjohtaja Rauno Valovirta avasi kokouksen.

Valovirta esitteli päivän agendan ja toivotti osallistujat tervetulleiksi.

2. Yhteistoimintahankkeista sairaanhoidossa ja sosiaalipalveluissa

Johtajaylilääkäri Ermo Haavisto kertoi yhteistoimintahankkeista sairaanhoidossa ja sosiaalipalveluissa. Esitys on luettavissa sairaanhoitopiirin internet-sivuilla.

Sairaanhoitopiiri on mukana Kaste –ohjelman puitteissa tällä hetkellä kolmessa merkittävässä yhteistoimintahankkeessa, jotka kaikki päättyvät v. 2016 lopussa. Jatkossa keskeiset yhteistoimintahankkeet tullaan toteuttamaan hallitusohjelman kärkihankkeiden linjausten mukaisesti tavoitteena vahva palveluintegraatio ja, että kaikki Satakunnan kunnat ja sote-kuntayhtymät ovat niissä mukana.

3. Vuosien 2015 ja 2016 talous ja näkymiä vuoden 2017 toiminnan ja talouden suhteen

Tero Mäkiranta kertoi ennakkotietoja vuoden 2015 tilinpäätöksestä, sisältäen muun muassa tiedot kuntalaskutuksesta.

Sitovuustason menomääräraha ylittyi v. 2015 n. 0,7 % (n. 2,0 Me). Ylityksen aiheuttivat sairaanhoidon ostopalvelut sekä potilasvahinkovakuutusmaksu. Sairaanhoidon ostot ovat kasvaneet merkittävästi ja ylittivät muutetun talousarvion n. 2,3 Me. Lisäksi potilasvahinkovakuutusmaksu ylittyi arvioidusta noin 2,0 Me. Muut kuluerät pysyivät arvioidun mukaisina tai alittivat arvioidun määrän. Henkilöstökulut ja investoinnit toteutuivat alle budjetoidun. Tilikauden tulos näyttää muodostuvan +0,55 Me tasolle. Sairaanhoitopiirin kumulatiivinen ylijäämä/alijäämä on tilanteessa 31.12.2015 n. +0,3 Me.



3.2.2016

Mäkiranta esitti näkymiä kuluvan vuoden 2016 toiminnan ja talouden suhteen. Jotta sairaanhoidon kuntalaskutus pysyy budjetoidussa vuonna 2016, kasvuvара vuoden 2015 toteumaan verrattuna on negatiivinen, -0,94 %. Kuluvan vuoden 2016 talousarvion toteuttaminen on erittäin haastava, mutta kuitenkin mahdollinen tehtävä.

Vuodelle 2017 laadittavan talousarvion pohjaksi yhtymävaltuusto on antanut vuoden 2016–2018 taloussuunnitelmassa ohjeen, jonka mukaan vuoden 2017 kulut tulee olla yhden prosentin vuoden 2016 talousarviota alemmalla tasolla ja alijäämää ei saisi olla.

Lopuksi Mäkiranta kävi läpi näkymiä vuoden 2017 talouteen pohtien muun muassa valmisteilla olevan yhteiskuntasopimuksen vaikutuksia sairaanhoidopiirin talouteen.

Käytiin keskustelua Mäkirannan esittämiin asioihin liittyvistä kysymyksistä.

4. Keskustelu ja kannanottotilaisuus

Ahti Pisto täydensi vielä hankeseminaarin: ei rakenneta seiniä vaan toimintaedellytyksiä. Lisäksi säästetään n. 20 Me, kun ei toteuteta parkkitaloa, vaan ns. takaparkin laajennus lentokentän suuntaan.

Anna-Liisa Käri: Palaan syyskokoukseen, jossa esitin investointiohjelman erillistä käsittelyä.

Meille valtuutetuille esiteltiin 100,8 milj. euron investoinnit toteutettaviksi vuoteen 2020 loppuun mennessä. En kiistä investointiohjelman tarpeellisuutta. Ainoa perusteluni koskee suurhankkeen rahoitusta.

Miten sairaanhoidopiiri investoinnit rahoittaa? Tästä tärkeästä asiasta emme me valtuutetut ole kuulleet kokouksessa sanaakaan. Todennäköistä on, että investoinnit rahoitetaan lainarahalla, jonka jäsenkunnat sitten kuittaavat.

Sairaanhoitopiirin valtuutetut edustavat kaikkia maakunnan kuntia ja on tärkeää, että päätöksiä tehdessämme, tiedämme, mitä päätökset taloudellisesti merkitsevät.

Nyt näin ei ole. Juuri tämä, investointien rahoitus kustannuksineen ja niiden mahdollinen jakautuminen Satakunnan kunnille, oli tärkein perusteluni esitykselleni valtuuston kokouksessa.

Myöhemmin tietooni on saatettu myös se, että kuntien virallisille neuvottelijoille ei suunniteltujen investointikustannusten taloudellisesta merkityksestä ole tiedotettu.

Kuntien taloutta Suomessa ei tällä hetkellä juurikaan voi kehua. Meillä Satakunnassa vain Eurajoki tuntuu olevan huolia vailla.

Esitän, että sairaanhoidopiirissä selvitetään lainarahoituksella toteutettavien investointien kustannusvaikutukset kuntakohtaisesti. Tämän tiedon saatuaan valtuusto voi ottaa kantaa mittavaan investointiohjelmaan.

Ahti Pisto: Kiitos kannanotosta, sen mukaan tullaan toimimaan. Seuraavallakin suunnittelukierroksella tullaan erittelemään kuntien investointiosuudet, kuten on tehty tähänkin asti.



3.2.2016

Kaikkien hankkeiden investointikulut, niiden rahoitus sekä käyttökustannusvaikutukset selvitetään talousarviossa ja erikseen kussakin erillisenä käsiteltävässä hankepäätöksessä. Hankkeet voidaan ensisijassa lainoittaa taseeseen ja poisto-aika on 25 vuotta, vaihtoehtona investoinnin, esim. sairaanhoidopiiriin tytäryhtiön vuokratilat.

Juhani Tiitinen: 7 %:n tuottavuusloikasta; olisiko syytä miettiä kun osastoilla on osa illat kiinni, että työtä tehtäisiin useammassa vuorossa.

Eilen oli SataSoten ohjausryhmä ja rakennetyöryhmä, jossa oli lähtökohtana investoinnit jäädytettäisiin, kuten valtakunnassa on yleisesti.

Kysymys talousjohtajalle: Miten sairaanhoidopiirissä on huomioitu maan hallituksen hallitusohjelmassa tavoittelema 10%:n tuottavuuden parantaminen sosiaali- ja terveydenhuollon kustannuksiin vuoteen 2019 mennessä?

Ahti Pisto: Logistiikkaa sopii myös KSTHKY:n pohtia hankittavaksi sairaanhoidopiiriltä, kuten ovat tehneet kaikki muutkin Satakunnan julkiset sote-toimijat.

Eilisessä sotevalmistelu-tilaisuudessa ei edellytetty, että sairaanhoidopiiri ei saisi suunnitella tai toteuttaa tarkoituksenmukaisia ja välttämättömiä sekä tuottavuutta lisääviä investointeja.

”Kulmakerroin 0.9” – Satakunnan sotemenot ovat yhteensä nyt noin 1000 M€/v ja kun ottaa huomioon kuntien verotulotilanteen ja valtionosuuksien leikkaukset, niiden tehostamis/leikkaustarve on nykytasosta n. 10 %.

Tero Mäkiranta: Tuottavuuden parantamisesta hallitus on todennut tarkentaen, että 10 prosentin tuottavuuden parantaminen ei tarkoita sitä, että nykykustannuksiin tehtäisiin absoluuttinen 10 prosentin leikkaus, vaan että tuottavuusloikka tarkoittaa 10 prosentin tuottavuusparannusta yleiseen kustannuskehitykseen verrattuna. Toisin sanoen terveydenhuollon kustannusten pitäminen nykytasossa seuraavat 5 vuotta voi riittää 10 prosentin tuottavuusloikkaan suhteessa yleiseen kustannuskehitykseen, ja siihen sairaanhoidopiirilläkin on mahdollisuuksia, mikäli kaikki suunnitellut säästötoimet onnistuvat.

Voitto Raita-Aho, Karvia: Miten Satakunta pärjää verrattuna muihin sairaanhoidopiireihin? Investoinnit tulee nivoutua suureen sotehankkeeseen huomioiden mm. maakuntien tarpeet ja tyhjät tilat.

Ahti Pisto: Kustannustasosta: eilen lähti vuoden 2017 kumppanuusneuvotteluiden materiaali kuntiin, jossa liitteissä oli mm. tarvekioidut menot kunnittain ja sairaanhoidopiireittäin; niiden mukaan Satakunnan sairaanhoidopiiriin kuntamaksut/as ovat valtakunnallista keskitasoa ja perussoten kustannukset alle valtakunnan keskitasoa.

Tero Mäkiranta: Verrattuna muihin sairaanhoidopiireihin sairaanhoidopiiri pärjää hyvin, ainoastaan ostopalveluiden kasvu on maan keskitasoa korkeampi. Muussa kustannuskehityksessä alitetaan sairaanhoidopiirien keskimääräinen kasvu. Tiedot perustuvat tuoreeseen Kuntaliiton tekemään TP2015 alustavien tietojen kyselyyn, joka osoitettiin sairaanhoidopiireille.

Tapio Kallio: Rakennustoimikunta aina yhtymähallitukseen saakka osallistuu suunnitteluun, toteutukseen ja käyttöönottoon asti. Tavoitteena on hoitaa investoinnit hallitusti.



3.2.2016

Kalevi Viren, Nakkila: Järkeviä ja hyvin perusteltuja, toiminnallisesti tarpeellisia investointeja tulee kannattaa, mutta on syytä kiinnittää huomiota investointien järkevään jaksottamiseen. Noin 150 milj €:n investoinnit tietävät suuria poistoja vuosittain.

Ermo Haavisto: Investoinnit tulee olla perusteltuja tuottavuuden kautta, joka syntyy toiminnan ja tuottavuuden parannusta. Kun rakentamisen suhdeluku on n. 1, suunnittelun suhdeluku on 0,2, ylläpidon n. 5 ja käyttökustannukset ovat n. 400; säästöjen vuoksi em. investoinnit pitäisi tehdä mahdollisimman pian.

Juhani Tiitinen: Kärkihankkeet: meillä on vuoteen 2019 mennessä 3 eri organisaatiota. Palveluprosessit avataan, missä pitää olla mitään hoitoa ja ne kytkeä yhteen. Siten saamme todella hyvän säästö ja tuottavuuden. Seinillä ei tule säästöjä, niitä ei tarvita 20 vuoden päästä.

Ahti Pisto: Olen samaa mieltä kärkihankkeista. Maakunnallisilla yhteishankkeilla asioita viedään eteenpäin. Uusia seiniäkin tarvitaan – edelleen! Niillä saadaan uusin toimintatavoin säästöjä; toiminnallisuus, uudet toimintatavat, potilas- ja asiakasnäkökulma ja mukaan hoitoon ja lisäksi uusia mahdollisuuksia toteuttaa hoitoa, myös seinien ulkopuolella.

Ja kun me tänään täältä lähdemme: liikutaan enemmän, syödään vähemmän, lopetetaan tupakanpolto, juodaan illalla vain pari lasia punaviiniä ja – hymyillään kun tavaataan!

Kirsi-Maria Haapasalo-Pesu: Harjavallan psykiatrian toiminnot ja erityisesti psykiatrian päivystys on syytä saada mahdollisimman pian keskussairaalan yhteyteen hyvän hoidon kannalta.

5. Tilaisuuden päättäminen

Yhtymähallituksen puheenjohtaja Rauno Valovirta kiitti osallistujia kannanotoista ja päätti tilaisuuden. Jatketaan yhteistyötä yhteisen Satakunnan hyväksi!

Muistion kirjoitti

Sari Vainio
hallintosihteeri

Liite: osallistujalista

Jakelu: sairaanhoidopiirin internet-sivusto

yhtymävaltuuston jäsenet, yhtymähallituksen jäsenet
Satadiag liikelaitoksen johtokunnan jäsenet
tarkastuslautakunnan jäsenet
rakennustoimikunnan jäsenet



3.2.2016

Sairaanhoidopiirin jäsenkunnat: puheenjohtajat, kunnallisjohtajat, perusturvajohtajat ja sosiaalihoitajat
Satakuntaliitto: puheenjohtajat ja maakuntajohtaja
Satakunnan sairaanhoidopiirin toimialueella toimivat terveyskeskuskuntayhtymät: kuntayhtymän johtaja, johtava lääkäri ja talousjohtaja
Pohjois-Satakunnan sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä (PoSa): toimitusjohtaja ja johtava lääkäri sekä talousjohtaja
Satakunnan sairaanhoidopiiri: johtajiston jäsenet ja hanketoiminnan päällikkö sekä koordinoivat pääluottamusmiehet
Media –jakelu

Tiedoksi yhtymähallitus 29.3.2016

KUNTAINFO 2.3.2016 klo 14.30–16.00 / OSALLISTUJAT

	NIMI	Virkanimike/ Luottamustoimi	Taho, jota edustaa	Läsnä
1	Alho Marja-Leena	yhtymähallituksen jäsen	SATSHP hallitus	X
2	Alhonen Minna		SATSHP	X
3	Björninen Teemu	KOY Rauman sairaalan ja KOY Satakruunun edustaja	Porin YH-asunnot Oy	
4	Haaparanta Heikki	IT-palvelut	Pori	
5	Haapasalo-Pesu Kirsi-Maria	vastuualuejohtaja	SATSHP	X
6	Halminen Kari	hallituksen jäsen	SATSHP	X
7	Heikkilä Jonna	hallituksen jäsen	SATSHP	ok
8	Heino Olli	hallituksen jäsen	SATSHP	X
9	Hiitiö Harri	kunnanjohtaja	Eurajoki	X
10	Hosiasluoma Tarja	kunnanjohtaja	Karvia	X
11	Hänninen Aika	yhtymävaltuuston jäsen	Huittinen / SATSHP	X
12	Hänti Jussi	ylihoitaja	SATSHP	X
13	Isotalo Jouni	perusturvalautakunnan pj	Huittinen	
14	Junnila Elina	kaupunginhallituksen jäsen	Rauma	
15	Kannisto Pirjo	yhtymävaltuuston jäsen	Säkylä	X
16	Karrimaa Jaana	kaupunginjohtaja	Harjavalta	X
17	Katko-Kesälä Emilia	johtava ylilääkäri	Rauma	X
18	Korpela Kaisu	vt. perusturvajohtaja	Luvia	
19	Laine Eero	rakennustoimikunnan jäsen	SATSHP	X
20	Laitomaa Kirsti	Jyryn koord. plm, vara	SATSHP	X
21	Lehti Rainer	kaupunginhallituksen pj	Rauma	
22	Lehtimäki Arja	yhtymävaltuuston jäsen	SATSHP	X
23	Lehtomäki Sanna-Tuulia	perusturvajohtaja	Eura	
24	Lempinen Martti	sosiaalilautakunnan pj	Eurajoki	X

	NIMI	Virkanimike/ Luottamustoimi	Taho, jota edustaa	Läsnä
25	Leppihalme Matti	<i>Ku pj.</i>	Jämijärvi	X
26	Leppikorpi Kalle	sosiaali- ja terveyslautakunnan pj	Rauma	X
27	Lievonen Maija-Liisa	sosiaalilautakunnan vpj	Eurajoki	X
28	Lilja Erkki	yhtymävaltuuston III varapj	SATSHP	X
29	Lukka Heli		Nakkila	
30	Mannila Teppo	<i>yhtymävaltuusto</i>	<i>Rauma</i>	X
31	Mattila Anita	Talous- ja hallintopäällikkö	Rauma	X
32	Moilanen Jukka	kaupunginjohtaja	Ulvila	X
33	Myllymaa Ilmo		Nakkila	X
34	Mäenranta Pasi	kaupunginhallituksen I vpj	Rauma	
35	Mäkelä Kimmo	perusturvajohtaja	Harjavalta	
36	Mäkinen Tauno	talousjohtaja	Kokemäki	X
37	Niemi Mari	hanketoiminnan päällikkö	SATSHP	X
38	Nikula-Häkli Tuula	yhtymävaltuuston jäsen (Kokemäki)	SATSHP valtuusto	X
39	Nordlund-Luoma Kati	<i>ma. perusturvajohtaja</i>	Nakkila	X
40	Nordman Terttu	perusturvajohtaja	Pori	X
41	Ohrankämmen Jukka	kunnanhallituksen pj	Karvia	
42	Ollonqvist Leena	tietohallintopäällikkö	SATSHP	X
43	Palmgren Joni	apteekkari	SATSHP / Satadiag	
44	Peltomaa Jyrki	kaupunginjohtaja	Huittinen	X
45	Poskiparta Niko	reviisori	SATSHP	X
46	Raita Mervi	talousjohtaja	Rauma	X
47	Raita-aho Voitto	kunnanvaltuuston pj	Karvia	X
48	Raitoharju Pertti	<i>yhtymävaltuusto</i>	<i>Kokemäki</i>	X
49	Saari Sirkka	<i>yhtymävaltuusto</i>	Ulvila	X

	NIMI	Virkanimike/ Luottamustoimi	Taho, jota edustaa	Läsnä
50	Santala Jyrki	kaupunginhallituksen II vpj	Rauma	
51	Santa-Nokki Heikki			X
52	Seppälä Olli	Kh	Jämijärvi	X
53	Siltala Reijo	kaupunginjohtaja	Kokemäki	X
54	Sjögren Matti		Nakkila	
55	Starck Erja	koord. plm, JHL	SATSHP	
56	Syystö Jari	rakennuttajainsinööri	SATSHP	X
57	Toriseva Seppo		Rauma	+
58	Valovirta Rauno	yhtymähallituksen pj	SATSHP	X
59	Viren Kalevi	kunnanjohtaja	Nakkila	✓
60	Virtanen Kirsi	kunnanjohtaja	Jämijärvi	X
61	Ylijoki Mirja		RAUMA	X
62	Lehtonen Teemu	yht. hall. jäsen		X
63	Laine Riveka	kunnanjohtaja	Nakkila	
64	Oras Petri	yht. valtuusto	SATSHP	OK
65	ERIKI DATTILO		SATSHP	X
66	LEIKKI ANNA-LIISA	valt. joht. tarkastaja	SATSHP	
67	Seppo Mikkel		Rauma	X
68	Seppä Jouni	SHP	SHP	P
69	Seppä Jouni	SHP	SATSHP	X
70	TAPIO UUSITAU	Yht. hall. VPJ		X
71	Antti Vuolanne	Yhtymävaltuuston pj.	SATSHP	X
72	Tapio Kallio	huollon johtaja	huoltokeskus	X
73	Paula Antikainen	SHP, hall. m.	SATSHP	X
74	Teo Mäkiranta	tal. joht.	SATSHP	X

	NIMI	Virkanimike/ Luottamustoimi	Taho, jota edustaa	Läsnä
75	Vainio Sani	hallintosihteeri	SATSHP	X
76	RRAJAMÄKE	VALTUUSTO	JÄMIJÄRVI	X
77	Kallio Mica	johtava ylitarkastaja	KSTHKY	X
78	Juhani Tönnö	kyö:n johtaja	—	X
79	Jaana Oksa	joht. hoit.	—	X
80	Marika Rautio	hoitaja		X
81	Kari Rautio	hoitaja	kuoria	X
82	Anna-Liisa Korhonen	palvelusjohtaja	Portin pelu	X
83	Leena Anttonen	joht. ylitarkastaja	Pöytä	
84	Leila Mäkinen	kaup.hallitus	Hajavalta	X
85	Harjo Tyy	osa YH	SatsHP	X
86	Sari Järvelä	OPERA VAS	"	X
87	Katriina Pakanen	hoitaja	SHP	X
88	Anna Huuhtala	konserni lakimies	—	X
89	Anssi Luoma	VAS NACA	SHP	X
90	Sari Törölä	laskentapäällikkö	SATSHP	X
91	Kaarlohja Tyy	PLN, Tey	SATSHP	X
92	Raissa Kemppainen	konseptin Tey	SatsHP	X
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				

YHTEENVETO KUMPPANUUSNEUVOTTELUISTA 2016

KUNTA	TAHTO-OSA	PÖYTÄKIRJAMERKINNÄT
Eura	<p>Lasten ja nuorten mielenterveystyön lisäksi on perustettu mielenterveys- ja päihdepoliklinikka terveyskeskukseen. Ennaltaehkäisyn ja varhaisen vaiheen hoidon rinnalla kehitetään hoitoketjua siten, että myös paluu peruspalveluihin psykiatrisen erikoissairaanhoidon jälkeen on sujuvaa. Tämä on edellyttänyt psykiatrian konsultaatiomahdollisuuksien kehittämistä ostopalveluin. Jatketaan säännöllisiä yhteistyöta- paamisia psykiatrian erikoisaloiden kanssa. Vastuuhenkilönä toimii sairaanhoitopiiristä ylilääkäri ja Euran kunnasta perusturvajohtaja Sanna-Tuulia Lehtomäki ja johtava lääkäri. (s. 2)</p>	
	<p>Kootaan yhteen ja hyödynnetään KASTE -hankkeen kokemuksia ikäihmisten hoito- ja palveluketjujen kehittämisessä. Erityisenä painopisteenä on suunnitelmallinen ja sujuva kotiutus. Jatkohoidon järjestä- misessä huomioidaan myös paikallinen hyvä valmius ottaa potilaita vastaan varhaisessa vaiheessa. (s. 2 – 3)</p>	
	<p>Toimitaan aktiivisesti jatkossakin kuntoutuksen alu- eellisessa kehittämisessä. Vastuuhenkilönä ja ko- koonkutsujana on sairaanhoitopiiristä ylilääkäri Han- nu Heikkilä. Kunnan osalta yhteyshenkilönä toimii sairaalan lääkäri Terhi Holmström. (s. 3)</p>	
	<p>Jatketaan yhteistyötä Kaste-hankkeeseen sisältyvän Lapset puheeksi -menetelmän käyttöönotossa Euran kunnan ja sairaanhoitopiirin tiettyjen erikoisaloiden välillä. Eurasta yhteys- henkilönä toimii perhepalve- lupäällikkö Virpi Knihti Euran perhekeskuksesta. Sairaanhoitopiirin yhteyshenkilönä toimii projekti- päällikkö Henna Kyhä. (s. 3)</p>	
	<p>Tahto-osan toteutumista ja palveluiden käyttöä seu- rataan neljännesvuosittain. Vastuuhenkilönä toimii perusturvajohtaja Sanna-Tuulia Lehtomäki. Sairaan- hoitopiirin vastuuhenkilönä ja kokoonkutsujana on talousjohtaja Tero Mäkiranta. (s. 3)</p>	
		<p>Sairaanhoitopiirin puolelta Tapio Kallio esitti, että selvitetään ja valmistellaan Satasoten valmisteluun liittyen Satakunnan yhteisen apuvälinekeskuksen perustaminen sisältäen lääkinnällisten apuvälinei- den lisäksi muut terveydenhuollon ja sosiaalitoimen apuvälineet. Alustavana suunnitelmana on lento- kentän lähistöllä, Honkaluodon teollisuusalueella olevan logistiikkakeskuksen laajentaminen vuokra- periaatteella siten, että vuonna 2018 erityisesti Satalinnan sairaalan vuokrasopimuksen päättymi- sen myötä koko Satakunnan – tulevan Satasoten - alueen apuvälinetoiminta (hallinta, yhteishankinnat, huolto jne) siirtyisi sinne. Sairaanhoitopiirin puolelta yhteyshenkilö on huollon johtaja Tapio Kallio. (s. 6)</p>
Eurajoki KH 19.4.2016, § 51	<p>Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasprosessien vuonna 2015 aloitettua kuvaamista psykiatrian eri- koisalalla jatketaan. Psykiatriselta osastolta kotiutet- tavien potilaiden osalta kotikunnan sosiaalitoimen, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välis-</p>	

YHTEENVETO KUMPPANUUSNEUVOTTELUISTA 2016

KUNTA	TAHTO-OSA	PÖYTÄKIRJAMERKINNÄT
	<p>tä yhteistyötä pyritään kehittämään kokonaisvaltaisen hoidon tukemiseksi. Tavoitteena on mm. kehittää psykiatrisen hoidon kotiutushoitajamalli, jonka tarkoituksena on parantaa ja helpottaa tiedon kulkua erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja kuntien sosiaalitoimien välillä. Samankaltainen toimintamalli on jo todettu toimivaksi somaattisten erikoisalojen ja saattohoitopotilaiden kohdalla. Koollekutsujana toimii Ksthky:n johtaja. Satakunnan sairaanhoitopiiristä vastuuhenkilö on psykiatrian toimialuejohtaja Kirsi-Maria Haapasalo-Pesu tai määräämänsä edustaja.</p>	
	<p>Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymä ja sen jäsenkunnat suhtautuvat myönteisesti Satakunnan alueen lapsi- ja perhepalveluiden osaamiskeskusten kehittämiseen ja osallistuvat hankkeen suunnitteluun ja toteuttamiseen. Neuvotteluosapuolet esittävät hankkeen selvittämistä Satakunnan sote-valmistelun yhteydessä.</p>	
	<p>Keski-Satakunnan kunnat ja Ksthky osallistuu Satakunnan alueen SOTE -uudistuksen edellyttämään asiakaslähtöisten hoitoprosessien kuvaamiseen ja kehittämiseen. Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymä on valmis yhteistyöhön erikoissairaanhoidon digitaalisten konsultaatiopalveluiden käyttöön ottamisessa. Kustannusten seuranta liitetään prosessien avaamiseen. Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymän ja sen jäsenkuntien näkemys on, että SOTE -uudistus huomioiden kehittämissyhteistyötä tulee tehdä koko Satakunnan alueella. Koollekutsujana toimii sairaanhoitopiirin johtajaylilääkäri Ermo Haavisto/ hallintoylilääkäri Ari Salmela. Keski-Satakunnan yhteyshenkilöinä toimii johtava ylilääkäri Mika Kallio (KSTHKY). Selvitys- ja kehitystyön tulee tukea SataSoten valmistelutyötä ja huomioida valtakunnalliset linjaukset.</p>	
	<p>Tahto-osan toteutumista ja palveluiden käyttöä seurataan neljännesvuosittain Keski-Satakunnan kuntayhtymän kuntien yhteiskokouksissa. Vastuuhenkilönä ja kokoonkutsujana toimii Ksthky:n johtaja. Sairaanhoitopiirin vastuuhenkilönä on talousjohtaja Tero Mäkiranta.</p>	
		<p>Sairaanhoitopiirin puolelta Tapio Kallio esitti, että selvitetään ja valmistellaan Satasoten valmisteluun liittyen Satakunnan yhteisen apuvälinekeskuksen perustaminen sisältäen lääkinnällisten apuvälineiden lisäksi muut terveydenhuollon ja sosiaalitoimen apuvälineet. Alustavana suunnitelmana on lentokentän lähistöllä, Honkaluodon teollisuusalueella olevan logistiikkakeskuksen laajentaminen vuokraperiaatteella siten, että vuonna 2018 erityisesti Satalinnan sairaalan vuokrasopimuksen päättymisen myötä koko Satakunnan – tulevan Satasoten - alueen apuvälinetoiminta (hallinta, yhteishankinnat, huolto jne) siirtyisi sinne. Sairaanhoitopiirin puolelta yhteyshenkilö on huollon johtaja Tapio Kallio. (s. 6</p>

YHTEENVETO KUMPPANUUSNEUVOTTELUISTA 2016

KUNTA	TAHTO-OSA	PÖYTÄKIRJAMERKINNÄT
<p>Harjavalta KH 18.4.2016, § 73</p>	<p>Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasprosessien vuonna 2015 aloitettua kuvaamista psykiatrian erikoisalalla jatketaan. Psykiatriselta osastolta kotiutettavien potilaiden osalta kotikunnan sosiaalitoimen, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välistä yhteistyötä pyritään kehittämään kokonaisvaltaisen hoidon tukemiseksi. Tavoitteena on mm. kehittää psykiatrisen hoidon kotiutushoitajamalli, jonka tarkoituksena on parantaa ja helpottaa tiedon kulkua erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja kuntien sosiaalitoimien välillä. Samankaltainen toimintamalli on jo todettu toimivaksi somaattisten erikoisalojen ja saattohoitopotilaiden kohdalla. Koollekutsujana toimii Ksthky:n johtaja. Satakunnan sairaanhoitopiiristä vastuuhenkilö on psykiatrian toimialuejohtaja Kirsi-Maria Haapasalo-Pesu tai määräämänsä edustaja.</p>	<p>- 7)</p>
	<p>Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymä ja sen jäsenkunnat suhtautuvat myönteisesti Satakunnan alueen lapsi- ja perhepalveluiden osaamiskeskuksen kehittämiseen ja osallistuvat hankkeen suunnitteluun ja toteuttamiseen. Neuvotteluosapuolet esittävät hankkeen selvittämistä Satakunnan sote-valmistelun yhteydessä.</p>	
	<p>Keski-Satakunnan kunnat ja Ksthky osallistuu Satakunnan alueen SOTE -uudistuksen edellyttämään asiakaslähtöisten hoitoprosessien kuvaamiseen ja kehittämiseen. Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymä on valmis yhteistyöhön erikoissairaanhoidon digitaalisten konsultaatiopalveluiden käyttöön ottamisessa. Kustannusten seuranta liitetään prosessien avaamiseen. Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymän ja sen jäsenkuntien näkemys on, että SOTE -uudistus huomioiden kehittämissyhteistyötä tulee tehdä koko Satakunnan alueella. Koollekutsujana toimii sairaanhoitopiirin johtajaylilääkäri Ermo Haavisto/ hallintoylilääkäri Ari Salmela. Keski-Satakunnan yhteyshenkilöinä toimii johtava ylilääkäri Mika Kallio (KSTHKY). Selvitys- ja kehitystyön tulee tukea SataSoten valmistelutyötä ja huomioida valtakunnalliset linjaukset.</p>	
	<p>Tahto-osan toteutumista ja palveluiden käyttöä seurataan neljännesvuosittain Keski-Satakunnan kuntayhtymän kuntien yhteiskokouksissa. Vastuuhenkilönä ja kokoonkutsujana toimii Ksthky:n johtaja. Sairaanhoitopiirin vastuuhenkilönä on talousjohtaja Tero Mäkiranta.</p>	
		<p>Sairaanhoitopiirin puolelta Tapio Kallio esitti, että selvitetään ja valmistellaan Satasoten valmisteluun liittyen Satakunnan yhteisen apuvälinekeskuksen perustaminen sisältäen lääkinnällisten apuvälineiden lisäksi muut terveydenhuollon ja sosiaalitoimen apuvälineet. Alustavana suunnitelmana on lentokentän lähitöllä, Honkaluodon teollisuusalueella olevan logistiikkakeskuksen laajentaminen vuokra-</p>

YHTEENVETO KUMPPANUUSNEUVOTTELUISTA 2016

KUNTA	TAHTO-OSA	PÖYTÄKIRJAMERKINNÄT
		periaatteella siten, että vuonna 2018 erityisesti Satalinnan sairaalan vuokrasopimuksen päättymisen myötä koko Satakunnan – tulevan Satasoten - alueen apuvälinetoiminta (hallinta, yhteishankinnat, huolto jne) siirtyisi sinne. Sairaanhoidopiirin puolelta yhteyshenkilö on huollon johtaja Tapio Kallio. (s. 6 - 7)
Honkajoki KH 21.4.2016, § 79	Ks. Kankaanpää/ PoSa	
Huittinen KH 18.4.2016, § 84	Neuvottelut vastuualuejohtaja Jukka Korpelan kanssa on pidetty ja kotiutuskäytännöt on käyty yhdessä perusturvakeskuksen henkilöstön kanssa läpi v.2014. Jatkossa seurataan kotiutustoimintaa vuodeosastolle sekä suoraan kotiin. Vastuuhenkilöinä toimivat vastuualuejohtaja Jukka Korpela (SATSHP) ja ylilääkäri Jaana Heinäkallio (Huittinen).	
	Huittisten kaupunki haluaisi yhdessä sairaanhoidopiirin kanssa selvittää ”pyörövi tai heiluriasiakkaita”, jotka käyttävät sairaanhoidopiirin päivystyspalveluita runsaasti. Sairaanhoidopiirin yhteyshenkilönä toimii ylilääkäri Janne Kekki ja kehittämissylihoitaja Marita Koivunen. Huittisten yhdyshenkilönä toimii perusturvajohtaja Kristiina Piirala.	
	Selvitetään vuoden 2017 aikana varastotoiminnan liittäminen sairaanhoidopiirin logistiikkakeskuksen toiminnaksi. Vastuuhenkilöinä Huittisista ovat perusturvajohtaja Kristiina Piirala ja hoitotyönjohtaja Tarja Horn. Sairaanhoidopiirin puolella yhteyshenkilö ja kokoonkutsuja on huollon johtaja Tapio Kallio.	
		Ahti Pisto kiitti palautteesta. Hän totesi, että Satakunnan sairaanhoidopiirissä käytetään drg-laskutusta, ja vuosittain vahvistetaan tuotteistus ja kiinteä hinnasto. Pisto ehdotti, että mikäli kuntalaskutuksessa on ongelmia, kunnasta voidaan ottaa yhteys sairaanhoidopiirin talousjohtajaan. Kunnan tilintarkastaja tai kunnan tarkastuslautakunnan jäsenet virkavelvollisuudella ja salassapitosäädökset huomioiden voivat tulla tutustumaan sairaanhoidopiirin kunta-laskutukseen. Kristiina Piirala esitti, että kuntalaskutuksessa näkyisi selkeämmin, mikä osuus laskusta on ostopalvelun osuutta. Ermo Haavisto totesi, että tätä vietään talousjohtajan tietoon. (s. 3)
		Ermo Haavisto vastasi Jaana Heinäkallion tiedusteluun, että erikoissairaanhoidon työnjaosta eräalueella sovitaan erikoissairaanhoidon järjestämissopimuksessa. Haavisto lupasi, että sopimus toimitetaan tiedoksi Jaana Heinäkalliolle. (s. 3)
		Sairaanhoidopiirin puolelta Tapio Kallio esitti, että selvitetään ja valmistellaan Satasoten valmisteluun liittyen Satakunnan yhteisen apuvälinekeskuksen

YHTEENVETO KUMPPANUUSNEUVOTTELUISTA 2016

KUNTA	TAHTO-OSA	PÖYTÄKIRJAMERKINNÄT
		perustaminen sisältäen lääkinnällisten apuvälineiden lisäksi muut terveydenhuollon ja sosiaalitoimen apuvälineet. Alustavana suunnitelmana on lentokentän lähistöllä, Honkaluodon teollisuusalueella olevan logistiikkakeskuksen laajentaminen vuokraperiaatteella siten, että vuonna 2018 erityisesti Satalinnan sairaalan vuokrasopimuksen päättymisen myötä koko Satakunnan – tulevan Satasoten - alueen apuvälinetoiminta (hallinta, yhteishankinnat, huolto jne) siirtyisi sinne. Sairaanhoidopiirin puolelta yhteyshenkilö on huollon johtaja Tapio Kallio. (s. 4)
Jämijärvi KH 25.4.2016, § 107	Ks. Kankaanpää/ PoSa	
Kankaanpää KH 29.3.2016, § 79	PoSa on Yhteisvoimin kotona - ikääntyneiden kotiin annettavien palveluiden ja kuntoutuksen kehittämisen - hankkeessa mukana omalla kehittämisosioltaan (Ikääntyneiden palvelu-tarpeen arviointi). Yhteyshenkilö PoSassa fysioterapeutti Johanna Ahde-Koponen. Sairaanhoidopiiristä vastuuhenkilönä toimii hankkeen projektipäällikkö Minna Nevalainen. Alueellinen yhteistyö kuntoutuksen osa-alueella (ikäihmisten kuntoutus esh-ptk-koti) Kotiutusprosessien kehittäminen (Satsp hankeosiossa, esh-ptk-koti)	
	PoSa osallistuu Pois syrjästä – lasten ja nuorten syrjäytymisen ja ylisukupolvisten ongelmien ehkäiseminen -hankkeeseen Satakunnan sairaanhoidopiirin kehittämisosiodien kautta.	
	PoSan happikaasu-projekti. Sairaanhoidopiirin osalta vastuuhenkilönä toimii SataDiag liikelaitoksen johtaja. PoSan vastuuhenkilönä toimii johtava ylilääkäri Kaija Antola.	
	Tahto-osan toteutumista ja palveluiden käyttöä seurataan neljännesvuosittain. Vastuuhenkilönä ja kokoonkutsujana toimii kuntayhtymän johtaja Esa Hakala. Sairaanhoidopiirin vastuuhenkilönä on talousjohtaja Tero Mäkiranta.	
		Sairaanhoidopiirin puolelta Tapio Kallio esitti, että selvitetään ja valmistellaan Satasoten valmisteluun liittyen Satakunnan yhteisen apuvälinekeskuksen perustaminen sisältäen lääkinnällisten apuvälineiden lisäksi muut terveydenhuollon ja sosiaalitoimen apuvälineet. Alustavana suunnitelmana on lentokentän lähistöllä, Honkaluodon teollisuusalueella olevan logistiikkakeskuksen laajentaminen vuokraperiaatteella siten, että vuonna 2018 erityisesti Satalinnan sairaalan vuokrasopimuksen päättymisen myötä koko Satakunnan – tulevan Satasoten - alueen apuvälinetoiminta (hallinta, yhteishankinnat, huolto jne) siirtyisi sinne. Sairaanhoidopiirin puolelta yhteyshenkilö on huollon johtaja Tapio Kallio. (s. 6)

YHTEENVETO KUMPPANUUSNEUVOTTELUISTA 2016

KUNTA	TAHTO-OSA	PÖYTÄKIRJAMERKINNÄT
<p>Karvia KH 11.4.2016, § 85</p>	<p>Ks. Kankaanpää/ PoSa</p>	
<p>Kokemäki KH 4.4.2016, § 76</p>	<p>Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasprosessien vuonna 2015 aloitettua kuvaamista psykiatrian erikoisalalla jatketaan. Psykiatriselta osastolta kotiutettavien potilaiden osalta kotikunnan sosiaalitoimen, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välistä yhteistyötä pyritään kehittämään kokonaisvaltaisen hoidon tukemiseksi. Tavoitteena on mm. kehittää psykiatrisen hoidon kotiutushoitajamalli, jonka tarkoituksena on parantaa ja helpottaa tiedon kulkua erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja kuntien sosiaalitoimien välillä. Samankaltainen toimintamalli on jo todettu toimivaksi somaattisten erikoisalojen ja saattohoitopotilaiden kohdalla. Koollekutsujana toimii Ksthky:n johtaja. Satakunnan sairaanhoitopiiristä vastuuhenkilö on psykiatrian toimialuejohtaja Kirsi-Maria Haapasalo-Pesu tai määräämänsä edustaja.</p>	
	<p>Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymä ja sen jäsenkunnat suhtautuvat myönteisesti Satakunnan alueen lapsi- ja perhepalveluiden osaamiskeskuksen kehittämiseen ja osallistuvat hankkeen suunnitteluun ja toteuttamiseen. Neuvotteluosapuolet esittävät hankkeen selvittämistä Satakunnan sote-valmistelun yhteydessä.</p>	
	<p>Keski-Satakunnan kunnat ja Ksthky osallistuu Satakunnan alueen SOTE -uudistuksen edellyttämään asiakaslähtöisten hoitoprosessien kuvaamiseen ja kehittämiseen. Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymä on valmis yhteistyöhön erikoissairaanhoidon digitaalisten konsultaatiopalveluiden käyttöön ottamisessa. Kustannusten seuranta liitetään prosessien avaamiseen. Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymän ja sen jäsenkuntien näkemys on, että SOTE -uudistus huomioiden kehittämissyhteistyötä tulee tehdä koko Satakunnan alueella. Koollekutsujana toimii sairaanhoitopiirin johtajaylilääkäri Ermo Haavisto/ hallintoylilääkäri Ari Salmela. Keski-Satakunnan yhteyshenkilöinä toimii johtava ylilääkäri Mika Kallio (KSTHKY). Selvitys- ja kehitystyön tulee tukea SataSoten valmistelutyötä ja huomioida valtakunnalliset linjaukset.</p>	
	<p>Tahto-osan toteutumista ja palveluiden käyttöä seurataan neljännesvuosittain Keski-Satakunnan kuntayhtymän kuntien yhteiskokouksissa. Vastuuhenkilönä ja kokoonkutsujana toimii Ksthky:n johtaja. Sairaanhoitopiirin vastuuhenkilönä on talusjohtaja Tero Mäkiranta.</p>	
		<p>Sairaanhoitopiirin puolelta Tapio Kallio esitti, että selvitetään ja valmistellaan Satasoten valmisteluun</p>

YHTEENVETO KUMPPANUUSNEUVOTTELUISTA 2016

KUNTA	TAHTO-OSA	PÖYTÄKIRJAMERKINNÄT
		<p>liittyen Satakunnan yhteisen apuvälinekeskuksen perustaminen sisältäen lääkinnällisten apuvälineiden lisäksi muut terveydenhuollon ja sosiaalitoimen apuvälineet. Alustavana suunnitelmana on lentokentän lähistöllä, Honkaluodon teollisuusalueella olevan logistiikkakeskuksen laajentaminen vuokraperiaatteella siten, että vuonna 2018 erityisesti Satalinnan sairaalan vuokrasopimuksen päättymisen myötä koko Satakunnan – tulevan Satasoten - alueen apuvälinetoiminta (hallinta, yhteishankinnat, huolto jne) siirtyisi sinne. Sairaanhoidopiirin puolelta yhteyshenkilö on huollon johtaja Tapio Kallio. (s. 6 - 7)</p>
<p>Luvia KH 18.4.2016, § 63</p>	<p>Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasprosessien vuonna 2015 aloitettua kuvaamista psykiatrian erikoisalalla jatketaan. Psykiatriselta osastolta kotiutettavien potilaiden osalta kotikunnan sosiaalitoimen, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välistä yhteistyötä pyritään kehittämään kokonaisvaltaisen hoidon tukemiseksi. Tavoitteena on mm. kehittää psykiatrisen hoidon kotiutushoitajamalli, jonka tarkoituksena on parantaa ja helpottaa tiedon kulkua erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja kuntien sosiaalitoimien välillä. Samankaltainen toimintamalli on jo todettu toimivaksi somaattisten erikoisalojen ja saattohoitopotilaiden kohdalla. Koollekutsujana toimii Ksthky:n johtaja. Satakunnan sairaanhoidopiiristä vastuuhenkilö on psykiatrian toimialuejohtaja Kirsi-Maria Haapasalo-Pesu tai määräämänsä edustaja.</p>	
	<p>Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymä ja sen jäsenkunnat suhtautuvat myönteisesti Satakunnan alueen lapsi- ja perhepalveluiden osaamiskeskuksen kehittämiseen ja osallistuvat hankkeen suunnitteluun ja toteuttamiseen. Neuvotteluosapuolet esittävät hankkeen selvittämistä Satakunnan sote-valmistelun yhteydessä.</p>	
	<p>Keski-Satakunnan kunnat ja Ksthky osallistuu Satakunnan alueen SOTE -uudistuksen edellyttämään asiakaslähtöisten hoitoprosessien kuvaamiseen ja kehittämiseen. Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymä on valmis yhteistyöhön erikoissairaanhoidon digitaalisten konsultaatiopalveluiden käyttöön ottamisessa. Kustannusten seuranta liitetään prosessien avaamiseen. Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymän ja sen jäsenkuntien näkemys on, että SOTE -uudistus huomioiden kehittämissyhteistyötä tulee tehdä koko Satakunnan alueella. Koollekutsujana toimii sairaanhoidopiirin johtajaylilääkäri Ermo Haavisto/ hallintoylilääkäri Ari Salmela. Keski-Satakunnan yhteyshenkilöinä toimii johtava ylilääkäri Mika Kallio (KSTHKY). Selvitys- ja kehitystyön tulee tukea SataSoten valmistelutyötä ja huomioida valtakunnalliset linjaukset.</p>	
		<p>Sairaanhoidopiirin puolelta Tapio Kallio esitti, että selvitetään ja valmistellaan Satasoten valmisteluun liittyen Satakunnan yhteisen apuvälinekeskuksen</p>

YHTEENVETO KUMPPANUUSNEUVOTTELUISTA 2016

KUNTA	TAHTO-OSA	PÖYTÄKIRJAMERKINNÄT
		perustaminen sisältäen lääkinnällisten apuvälineiden lisäksi muut terveydenhuollon ja sosiaalitoimen apuvälineet. Alustavana suunnitelmana on lentokentän lähistöllä, Honkaluodon teollisuusalueella olevan logistiikkakeskuksen laajentaminen vuokraperiaatteella siten, että vuonna 2018 erityisesti Satalinnan sairaalan vuokrasopimuksen päättymisen myötä koko Satakunnan – tulevan Satasoten - alueen apuvälinetoiminta (hallinta, yhteishankinnat, huolto jne) siirtyisi sinne. Sairaanhoidopiirin puolelta yhteyshenkilö on huollon johtaja Tapio Kallio. (s. 6 - 7)
Merikarvia KH 18.4.2016, § 147	Ks. Pori/ Porin perusturvan alue	
Nakkila KH 2.5.2016, § 106	Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasprosessien vuonna 2015 aloitettua kuvaamista psykiatrian erikoisalalla jatketaan. Psykiatriselta osastolta kotiutettavien potilaiden osalta kotikunnan sosiaalitoimen, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välistä yhteistyötä pyritään kehittämään kokonaisvaltaisen hoidon tukemiseksi. Tavoitteena on mm. kehittää psykiatrisen hoidon kotiutushoitajamalli, jonka tarkoituksena on parantaa ja helpottaa tiedon kulkua erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja kuntien sosiaalitoimien välillä. Samankaltainen toimintamalli on jo todettu toimivaksi somaattisten erikoisalojen ja saattohoitopotilaiden kohdalla. Koollekutsujana toimii Ksthky:n johtaja. Satakunnan sairaanhoidopiiristä vastuuhenkilö on psykiatrian toimialuejohtaja Kirsi-Maria Haapasalo-Pesu tai määräämänsä edustaja.	
	Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymä ja sen jäsenkunnat suhtautuvat myönteisesti Satakunnan alueen lapsi- ja perhepalveluiden osaamiskeskuksen kehittämiseen ja osallistuvat hankkeen suunnitteluun ja toteuttamiseen. Neuvotteluosapuolet esittävät hankkeen selvittämistä Satakunnan sote-valmistelun yhteydessä.	
	Keski-Satakunnan kunnat ja Ksthky osallistuu Satakunnan alueen SOTE -uudistuksen edellyttämään asiakaslähtöisten hoitoprosessien kuvaamiseen ja kehittämiseen. Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymä on valmis yhteis-työhön erikoissairaanhoidon digitaalisten konsultaatiopalveluiden käyttöön ottamisessa. Kustannusten seuranta liitetään prosessien avaamiseen. Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymän ja sen jäsenkuntien näkemys on, että SOTE -uudistus huomioiden kehittämisyhteistyötä tulee tehdä koko Satakunnan alueella. Koollekutsujana toimii sairaanhoidopiirin johtajaylilääkäri Ermo Haavisto/ hallintoylilääkäri Ari Salmela. Keski-Satakunnan yhteyshenkilöinä toimii johtava ylilääkäri Mika Kallio (KSTHKY). Selvitys- ja kehitystyön tulee tukea SataSoten valmistelutyötä ja huomioida valtakunnalliset linjaukset.	

YHTEENVETO KUMPPANUUSNEUVOTTELUISTA 2016

KUNTA	TAHTO-OSA	PÖYTÄKIRJAMERKINNÄT
	<p>Tahto-osan toteutumista ja palveluiden käyttöä seurataan neljännesvuosittain Keski-Satakunnan kuntayhtymän kuntien yhteiskokouksissa. Vastuuhenkilönä ja kokoonkutsujana toimii Ksthky:n johtaja. Sairaanhoidopiirin vastuuhenkilönä on talousjohtaja Tero Mäkiranta.</p>	<p>Sairaanhoidopiirin puolelta Tapio Kallio esitti, että selvitetään ja valmistellaan Satasoten valmisteluun liittyen Satakunnan yhteisen apuvälinekeskuksen perustaminen sisältäen lääkinnällisten apuvälineiden lisäksi muut terveydenhuollon ja sosiaalitoimen apuvälineet. Alustavana suunnitelmana on lentokentän lähistöllä, Honkaluodon teollisuusalueella olevan logistiikkakeskuksen laajentaminen vuokraperiaatteella siten, että vuonna 2018 erityisesti Satalinnan sairaalan vuokrasopimuksen päättymisen myötä koko Satakunnan – tulevan Satasoten - alueen apuvälinetoiminta (hallinta, yhteishankinnat, huolto jne) siirtyisi sinne. Sairaanhoidopiirin puolelta yhteyshenkilö on huollon johtaja Tapio Kallio. (s. 6 - 7)</p>
<p>Pomarkku KH 4.4.2016, § 65</p>	<p>Ks. Kankaanpää/ PoSa</p>	
<p>Pori KH 11.4.2016, § 197</p>	<p>Selvitetään 15.6.2016 mennessä ja valmistellaan Satasoten valmisteluun liittyen Porin perusturvan/ Porin kaupungin vammaistenhuollon toiminnan ja henkilökunnan siirtäminen liikkeenluovutuksella Satakunnan sairaanhoidopiirin sosiaalipalveluiden toimialueen toiminnaksi 1.1.2017 lähtien. Selvitystä valmistelemaan nimetään ulkopuolinen selvityshenkilö ja Merja Paavola (SATSHP) ja Mari Levonen (Porin petu). Kokoonkutsujana toimii Merja Paavola.</p>	
	<p>Selvitetään 15.6.2016 mennessä ja valmistellaan Satasoten valmisteluun liittyen Porin perusturvan suun terveydenhuollon toiminnan ja henkilöstön siirtäminen liikkeenluovutuksella Satakunnan sairaanhoidopiirin toiminnaksi 1.1.2017 alkaen. Valmisteluun nimetään Satakunnan sairaanhoidopiiristä vastuualuejohtaja Sari Sjövall (kokoonkutsuja), ylihammaslääkäri Matti Niemi ja palvelussuhdepäällikkö Kaisa Kausto-Uski. Porin perusturvasta nimitetään tähän ylihammaslääkäri Pauliina Hietasalo ja hammaslääkäri Arja Koskenniemi.</p>	
	<p>Selvitetään 15.6.2016 mennessä ja valmistellaan Satasoten valmisteluun liittyen Porin palveluliikelaitoksen ja SATSHP:n välillä erityisesti sote-asiakkaiden ja henkilöstön ravintohuollon toiminnan ja henkilöstön siirtäminen liikkeenluovutuksella Satakunnan sairaanhoidopiirin toiminnaksi 1.1.2017 alkaen. Sairaanhoidopiirin vastuuhenkilö on huollon johtaja Tapio Kallio.</p>	

YHTEENVETO KUMPPANUUSNEUVOTTELUISTA 2016

KUNTA	TAHTO-OSA	PÖYTÄKIRJAMERKINNÄT
	Tahto-osan toteutumista ja palveluiden käyttöä seurataan neljännesvuosittain. Sairaanhoidopiirin vastuuhenkilönä ja kokoonkutsujana toimii talousjohtaja Tero Mäkiranta.	
		Sovittiin, että sairaanhoidopiiri toimittaa huhtikuusta 2016 lähtien yhtymähallitukselle ja jäsenkunnille kuukausittaisen ennusteen tilinpäätöksestä.
		Sovittiin, että Mari Niemi ja Tero Mäkiranta laativat selvityksen Ulvilan erikoissairaanhoidon kustannusten syistä. Selvitys toimitetaan Ermo Haavistolle ja Ahti Pistolle eteenpäin toimitettavaksi.
		Sairaanhoidopiirin puolelta Tapio Kallio esitti, että selvitetään ja valmistellaan Satasoten valmisteluun liittyen Satakunnan yhteisen apuvälinekeskuksen perustaminen sisältäen lääkinnällisten apuvälineiden lisäksi muut terveydenhuollon ja sosiaalitoimen apuvälineet. Alustavana suunnitelmana on lentokentän lähistöllä, Honkaluodon teollisuusalueella olevan logistiikkakeskuksen laajentaminen vuokraperiaatteella siten, että vuonna 2018 erityisesti Satalinnan sairaalan vuokrasopimuksen päättymisen myötä koko Satakunnan – tulevan Satasoten - alueen apuvälinetoiminta (hallinta, yhteishankinnat, huolto jne) siirtyisi sinne. Sairaanhoidopiirin puolelta yhteyshenkilö on huollon johtaja Tapio Kallio. (s. 5)
Rauma KH 29.3.2016, § 146	Rauman aluesairaalan toiminta jatkuu toistaiseksi entisellään. Raumalla on ministeriön myöntämä lupa perusterveydenhuollon tasoiseen päivystykseen kesäkuuhun 2017 asti. Varaudutaan päivystystoiminnan päättymiseen Raumalla ja laaditaan yhteistyössä suunnitelma päivystystoiminnan muutosten osalta. Vastuuhenkilö johtava ylilääkäri Emilia Katko – Kesälä.	
	Kehitetään edelleen peruspalveluiden ja psykiatrian yhteistyötä. Painopistealueena on psykiatristen asiakkaiden kotiutusprosessin kehittäminen. Vastuuhenkilö sosiaalipalvelujen johtaja Leena Kivimäki.	
	Kehitetään erikoissairaanhoidon ja perustason palvelujen yhteistyötä. Painopistealueena on asiakkaiden kotiutusprosessien kehittäminen. Ikäihmisten palvelut vastuuhenkilö vanhuspalvelujen johtaja Sanna Mustajoki – Kunnas ja muut (lukuun ottamatta em. psykiatria) johtava ylilääkäri Emilia Katko – Kesälä.	
	Valmistellaan Satasote kokonaisuuteen liittyvänä sairaala-alueen yleissuunnitelma/ Master Plan Rauman aluesairaalan sairaala-alueelle; Rauman kaupunki, Satakunnan sairaanhoidopiiri ja Kiinteistö Oy Rauman sairaala. Kokoonkutsujana ja käynnistäjänä kioy Rauman sairaala/ toimitusjohtaja Teemu Björninen. Sairaanhoidopiirin yhteyshenkilö on huollon	

YHTEENVETO KUMPPANUUSNEUVOTTELUISTA 2016

KUNTA	TAHTO-OSA	PÖYTÄKIRJAMERKINNÄT
	johtaja Tapio Kallio. Rauman yhteyshenkilö on apulaiskaupunginjohtaja Tomi Suvanto.	
	Investointisuunnitelman tarkempi aikatauluttaminen ja kustannusvaikutusten jaksottaminen.	
	Tahto-osan toteutumista ja palveluiden käyttöä seurataan neljännesvuosittain sisältäen myös talousarvio seurannan. Vastuuhenkilönä toimii sosiaali- ja terveysjohtaja.	
		Sairaanhoitopiirin puolelta Tapio Kallio esitti, että selvitetään ja valmistellaan Satasoten valmisteluun liittyen Satakunnan yhteisen apuvälinekeskuksen perustaminen sisältäen lääkinnällisten apuvälineiden lisäksi muut terveydenhuollon ja sosiaalitoimen apuvälineet. Alustavana suunnitelmana on lentokentän lähistöllä, Honkaluodon teollisuusalueella olevan logistiikkakeskuksen laajentaminen vuokraperiaatteella siten, että vuonna 2018 erityisesti Satalinnan sairaalan vuokrasopimuksen päättymisen myötä koko Satakunnan – tulevan Satasoten - alueen apuvälinetoiminta (hallinta, yhteishankinnat, huolto jne) siirtyisi sinne. Sairaanhoitopiirin puolelta yhteyshenkilö on huollon johtaja Tapio Kallio. (s. 6)
Siikainen KH 31.3.2016, § 69	Ks. Kankaanpää/ PoSa	
Säkylä KH 11.4.2016, § 98	Säkylän kunta on mukana Satakunnan sairaanhoitopiirin hallinnoimassa "Pois syrjästä" -KASTE-hankeessa omalla kehittämissosiollaan vuosina 2014–2016. Koko hankkeen päämääränä on ehkäistä lasten ja nuorten syrjäytymiskehitystä peruspalveluja kehittämällä. Lähtökohtana ovat ennaltaehkäisevät toimenpiteet ja keskittyminen varhaisiin interventioihin. Säkylän kehittämissosiossa huomio kiinnitetään kouluihin ja pääasiassa ala-asteisiin, jonne kehitetään perheitä tukevaa toiminta-mallia. Vastuuhenkilönä Säkylän kunnan osalta toimii hallintosuunnittelija Kari Kankaanranta ja sairaanhoitopiirin puolelta hankkeen projektipäällikkö Henna Kyhä.	
	Säkylän kunta palkkaa vuonna 2014 psykiatrisen sairaanhoitajan, jonka tarkoituksena on tarjota matolan kynnyksen palveluita perustasolla. Lisäksi kunnan oma psykiatrisen sairaanhoitaja aloittaa mielen-terveyskuntoutujien päivätoiminnan säkyläläisille kuntoutujille. Kunnan oman psykiatrisen toiminnan tavoitteena on vahvistaa perustasoa ja vaikuttaa näin ollen alentavasti erikoissairaanhoidon tarpeeseen. Sairaanhoitopiirin osalta keskustelukumppanina on ylilääkäri Yrjö Lähteenlahti ja Säkylän kunnan osalta perusturvajohtaja Kalevi Mäkipää.	
	Selvitetään Satakunnan suun terveydenhuollon päivystyksen järjestäminen ja toteuttaminen Satakun-	

YHTEENVETO KUMPPANUUSNEUVOTTELUISTA 2016

KUNTA	TAHTO-OSA	PÖYTÄKIRJAMERKINNÄT
	<p>nan sairaanhoitopiirin toimesta Satakunnan keskus-sairaalassa elokuun 2015 loppuun mennessä. Koollekutsujana toimii ylilääkäri Matti Niemi.</p>	
		<p>Ahti Pisto kiitti palautteesta. Hän totesi, että Satakunnan sairaanhoitopiirissä käytetään drg-laskutusta, ja vuosittain vahvistetaan tuotteistus ja kiinteä hinnasto. Pisto ehdotti, että mikäli kuntalaskutuksessa on ongelmia, kunnasta voidaan ottaa yhteys sairaanhoitopiirin talous-johtajaan. Kunnan tilintarkastaja tai kunnan tarkastuslautakunnan jäsenet virkavelvollisuudella ja salassapitosäädökset huomioiden voivat tulla tutustumaan sairaanhoitopiirin kunta-laskutukseen.</p> <p>Kristiina Piirala esitti, että kuntalaskutuksessa näkyisi selkeämmin, mikä osuus laskusta on ostopalvelun osuutta. Ermo Haavisto totesi, että tätä vietään talousjohtajan tietoon. (s. 3)</p>
		<p>Ermo Haavisto vastasi Jaana Heinäkallion tiedusteluun, että erikoissairaanhoidon työnjaosta erva-alueella sovitaan erikoissairaanhoidon järjestämissopimuksessa. Haavisto lupasi, että sopimus toimitetaan tiedoksi Jaana Heinäkalliolle. (s. 3)</p>
		<p>Sairaanhoitopiirin puolelta Tapio Kallio esitti, että selvitetään ja valmistellaan Satasoten valmisteluun liittyen Satakunnan yhteisen apuvälinekeskuksen perustaminen sisältäen lääkinnällisten apuvälineiden lisäksi muut terveydenhuollon ja sosiaalitoimen apuvälineet. Alustavana suunnitelmana on lentokentän lähistöllä, Honkaluodon teollisuusalueella olevan logistiikkakeskuksen laajentaminen vuokraperiaatteella siten, että vuonna 2018 erityisesti Satalinnan sairaalan vuokrasopimuksen päättymisen myötä koko Satakunnan – tulevan Satasoten - alueen apuvälinetoiminta (hallinta, yhteishankinnat, huolto jne) siirtyisi sinne. Sairaanhoitopiirin puolelta yhteyshenkilö on huollon johtaja Tapio Kallio. (s. 4)</p>
<p>Ulvila KH 2.5.2016, § 92</p>	<p>Ks. Pori/ Porin perusturvan alue</p>	

Keski-Satakunnan terveydenhuollon kuntayhtymä
Yhtymähallitus 13.4.2016, § 17

Pohjois-Satakunnan peruspalvelukuntayhtymä
Yhtymähallitus 28.4.2016, § 17

YHTEENVETO 2016, Kunnan/ kaupunginhallitusten tai lautakuntien käsittely

KUNTA	Käsittelypäivä	Pykälä	Käsittelevä elin/ Käsittelyn tulos
Eura			Ei käsitelty
Eurajoki	19.4.2016	51	Sosiaalilautakunta: Ilmoitusasiat: Merkitään tiedoksi.
Harjavalta	18.4.2016	73	KH: Kaupunginhallitus päättää hyväksyä ohjeellisena noudatettaviksi Harjavallan kaupungin ja Satakunnan sairaanhoitopiirin kumppanuushankkeen neuvottelupöytäkirjan 16.3.2016 ja hankkeeseen liittyvän kumppanuussopimuksen Harjavallan tahto-osan 2016 liitteiden mukaisina.
Honkajoki	21.4.2016	79	KH: Kunnanhallitus merkitsee tiedoksi kumppanuusneuvottelun pöytäkirjan 17.3.2016 ja kumppanuussopimuksen.
Huittinen	18.4.2016	84	KH: Perusturvalautakunta esittää kaupunginhallitukselle Satakunnan sairaanhoitopiirin kumppanuusneuvottelut 2016 merkittäväksi tiedoksi. Kaupunginjohtaja: Kaupunginhallitus hyväksyy perusturvalautakunnan ehdotuksen. Päätös: Kaupunginhallitus hyväksyi kaupunginhallituksen ehdotuksen.
Jämijärvi	25.4.2016	107	KH: Kunnanhallitus hyväksyy Pohjois-Satakunnan peruspalvelukuntayhtymän ja Satakunnan sairaanhoitopiirin kuntayhtymän kumppanuussopimuksen 2017 - 2019 tahto-osan ja merkitsee kumppanuusneuvottelujen pöytäkirjan tiedokseen.
Kankaanpää	29.3.2016	79	KH: Ilmoitusasiat Kaupunginhallitus merkitsee ilmoitusasiat tiedoksi ja tyytyy tehtyihin päätöksiin.
Karvia	11.4.2016	85	KH: Kunnanhallitus hyväksyi Pohjois-Satakunnan peruspalvelukuntayhtymän ja Satakunnan sairaanhoitopiirin kuntayhtymän kumppanuussopimuksen 2017 - 2019 tahto-osan ja merkitsee tiedoksi neuvottelujen pöytäkirjan 17.3.2016.
Kokemäki	4.4.2016	76	KH: Saapuneet kirjeet, ilmoitukset ja päätökset: Kaupunginhallitus em. kirjelmät, ilmoitukset ja päätökset tiedoksi.
Luvia	18.4.2016	63	KH: Kunnanhallitus päättää hyväksyä liitteenä olevan kumppanuussopimuksen tahto-osan vuosille 2017-2019.
Merikarvia	18.4.2016	147	KH: Kunnanhallitus päättää hyväksyä kumppanuussopimuksen tahto-osan 2017 - 2019 esityslistan liitteen mukaisena.
Nakkila	2.5.2016	106	KH: Kunnanhallitus merkitsee tiedokseen ja hyväksyy Kumppanuus-sopimuksen liitteen mukaisesti.

Pomarkku	4.4.2016	65	KH: Kunnanhallitus merkitsee tiedoksi Pohjois-Satakunnan peruspalvelukuntayhtymän ja Satakunnan sairaanhoitopiirin kuntayhtymän kumppanuussopimuksen 2017 - 2019 tahto-osan sekä neuvottelujen pöytäkirjan 17.3.2016.
Pori	11.4.2016	197	KH: Tiedoksi merkittävät asiat: Merkitään tiedoksi.
Rauma	29.3.2016	146	KH: Merkittiin tiedoksi.
Siikainen	31.3.2016	69	KH: Kunnanhallitus päättää hyväksyä kumppanuussopimuksen tahto-osan liitteen mukaisena.
Säkylä	11.4.2016	98	KH: Kunnanhallitus merkitsee neuvottelun ja tilannekatsauksen tiedoksi.
Ulvila	2.5.2016	92	KH: Kaupunginhallitus hyväksyy liitteen mukaisen kumppanuusneuvottelun tahto-osan.
PoSa	28.4.2016	42	Yhtymähallitus: Yhtymähallitus merkitsee tietoonsa saatetuksi yllämainitut asiat.
KSTHKY	13.4.2016	17	Yhtymähallitus: Yhtymähallitus merkitsee tietoonsa saatetuksi sekä hyväksyy kumppanuusneuvottelun pöytäkirjan liitteen.

Päivitetty 2.6.2016