

Uusikaupunki
Sosiaali- ja terveyskeskus

**Toimintojen tehostaminen ja menojen
supistaminen sosiaali- ja
terveydenhuollossa.**

**Toimenpide-ehdotuksia
Sosiaali- ja terveyskeskus**

Toimenpide-/säästöohjelman valmistelutyöryhmä 21.2.2011

Terveyslautakunta 23.2.2011

Kaupunginhallitus 25.2.2011

Kaupunginvaltuusto 28.2.2011

johtava ylilääkäri

Erja Melos

TÄMÄ ON OMA KOMMENTOINTIKOOSTE KOKOUSTA VARTEN!

Toimintojen tehostaminen ja menojen TOIMENPIDEOHJELMA/ A. Vanhustyö

1. Laitosvaltaisuuden vähentäminen ja 2. Sakunkulman ja Kompassin toiminnan kehittäminen

- vanhustenhuollon palvelurakennetyöryhmä täydennettynä vanhusneuvola- Kompassin terveydenhoitajalla laatii toimenpideohjelman/säästöohjelman käytännön toteuttamisen siten, että ohjelma on valmis 5/2011

Comment: Mikä on oletettu säästösumma vuositasolla eli tänä vuonna, ensi vuonna 2012?

Uusikaupunki

Sosiaali- ja terveyskeskus

TOIMENPIDEOHJELMA/ B. Terveyspalvelut

1. Akuuttihoidon paikkojen lisäys

- TYKS/VSS ei ole perustamassa 6-paikkaista valvonta/seurantayksikköä, mutta selvitetään onko mahdollista sijoittaa 2 paikkaa päivystyksen yhteyteen a`140 €/vrk (hinta VSS/sis.os. 2010 285€/vrk, 2011 hinta 265 €/vrk Ugin tk:n vuodeosastolla v. 2011vrk-hinta 201€),

säästö 105 850 € COMMENT: Mitä sitten ellei ole mahdollista? Jääkö säästö saamatta kokonaan tai osittain? Voiko tulla jokin väliratkaisu?

- kotiutushoitajatoiminta käynnistetään: sosiaali- ja terveyskeskuksesta kotihoidon ohjaaja toimii yhteistyössä TYKS/VSS:n hoitotiimien sairaanhoitajien kanssa.

Toiminta pyritään aloittamaan 4/2011 COMMENT : Mitä sitten ellei ole mahdollista? Kuinka paljon jää säästöjä saamatta

- Tehostetaan potilaiden ohjaamista TYKS:a, TYKS/VSS:a ja ensiapupoliklinikalta suoraan terveyskeskukseen.Toiminta aloitettu.
COMMENT: Mikä on oletettu säästösumma vuositasolla eli tänä vuonna, ensi vuonna 2012? Onko yllä mainittu säästö 105 850 € tästä koko sivun sisällöstä max. ?

Uusikaupunki

Sosiaali- ja terveystieteiden keskus

2. Akuutti-, kuntoutus- ja lyhytaikaispaikkojen kehittämissuunnitelma vuoteen 2020

- Terveystieteiden keskukselta varataan vuodeosastopaikkoja 3 vrk operaation jälkeen (4 päivästä lähtien).

Säästö 55 000 €. COMMENT: onko oletettu säästösumma vuositasolla em. 55000€ tästä eteenpäin vuoteen 2020?

- Suunnitelman toteuttaminen vaatii oman projektinsa. COMMENT: onko mahdollista, että projekti ei tuota haluttua tulosta?

- Selvitettävä potilasmäärät, henkilöstöresurssit, oheiskulut.

- Työryhmään valittava jäsenet useasta eri yksiköstä ja molemmista organisaatioista. (tk:n osastojen edustajat, VSS kirurgian edustajat, fysioterapeutit, vanhustyön kotiutushoitaja ja kotisairaanhoido jne).

- Pre- ja postoperatiivisen kuntoutuksen ja ohjauksen hoitoketjut tässä prosessissa kuvattava, koska vaatii resurssien uudelleen järjestelyä esim. fysioterapeuttien ja keinonivelhoitajien osalta.

Uusikaupunki

Sosiaali- ja terveystieteiden keskus

3. Avovastaanottopalveluiden tehostaminen/ Päivystyspainotteisuus alle 25 %:n

Terveystieteiden keskuksen lääkärit vastaavat normaalin vastaanottotyön lisäksi seuraavista toiminnoista:

Neuvolat (äitiys-, lasten- ja perhesuunnittelu)

Kouluterveydenhuolto

Lääkinnällinen kuntoutus

A-klinikka ja mielenterveyspalvelut

Kotihoito/kotisairaanhoidot

Vuodeosastot (Maria-Sofia ja Vehmaan osasto)

Vanhainkodit (Merituulikoti, Kalannin vk. ja Taivassalon vk)

Matleenan osasto

Vehmaan hoivaosasto

Taivassalon Poiju

Comment: mikä on tämän sivun säästövaikutus euroissa vuositasolla ja onko tämä työllistäminen sama muissa verrokkikuntien terveystieteiden keskuksissa?

Uusikaupunki

Sosiaali- ja terveystieteiden keskus

TK:n päivittäistä sairausvastaanoton työaika pyritään lisäämään mm seuraavilla toimenpiteillä:

- akuuttihoito (päivystys, 1 vrk sisällä, ns."punainen linja") yhteispäivystyksen yhteyteen myös päiväaikaan

- kiireellinen (1-3 pv, ns. "vihreä linja") terveystieteiden keskukseen. Tätä varten terveystieteiden keskukseen perustetaan kiireellisen hoidon vastaanotto, jossa 1 lääkäri ja 1 – 2 hoitajaa (ilman ajanvarausta, ajat annetaan tarkkuudella aamupäivä/ iltapäivä).

-> **vapautuu 2 ½ päivää viikossa lääkärin työaika muuhun vastaanotto toimintaan**
Comment: mistä toiminnoista nämä lääkärit otetaan tähän punaiseen ja vihreään linjaan? Jääkö jotkut toiminnot tekemättä uudelleenjärjestelyjen myötä?

- yhteispäivystyksessä hoidettujen potilaiden lab.kokeiden ja rtg-kuvien ottaminen ja vastausten kysely hoidetaan myös VSS:ssa (ei enää potilaan ohjaamista näitä varten terveystieteiden keskukseen seuraavana päivänä

-> **säästyy 1 päivä viikossa lääkärin työaika tk:ssa)** Comment: Tuleeko vastaavasti VSS:n puolelta vastaava tai jokin kulu TK:lle kun sieltä aletaan saada vastauksia? Miten tämä toimii käytännössä? Tuleeko tästä sitten lisää päivystysaika lääkäreille 1 pv viikossa Tk:seen?

3½ päivän työpanoksella PTH:ssa hoidettuna säästö arviolta 250 000 €

Uusikaupunki

Sosiaali- ja terveystieteiden keskus

Tk-lääkärin päivittäistä sairausvastaanottotyön työaika pyritään lisäämään mm seuraavilla toimenpiteillä (jatkoa):

Comment: jos pyrkiminen ei onnistu, niin miten sitten? Kuka ohjaa ja valvoo työnjohtoa?

-äitiys- ja perhesuunnitteluneuvolan lääkäripalveluiden keskittäminen Uuteenkaupunkiin: ostetaan VSS:n gynekologi 37% eli 7,5 päivää/kk

(sopimus tehdään kevään aikana).

-Terveystieteidenkeskuksen lääkäriä vapautuu muuhun vastaanottotyöhön 37%.

-Myös säästöä, 5000 – 10 000€. **Comment: voisiko myös muita erikoislääkäripalveluita ostaa VSS:lta? Taas olisi mahdollista saada lisää työaika terveystieteidenkeskuksen lääkärien vastaanottotyöhön vai miten tämä yhtälö toimii? Vuositasolla tästä voisimme siis laskea, että tk-lääkärimme maksaa noin 15000-25000€:a enemmän kuin Vss:n erikoislääkäri?**

4. Listautumismalli koko yhteistoiminta-alueella

- Toteutetaan siten, että kun potilas tulee vastaanotolle/hakeutuu muuten palvelujen piiriin, niin lääkäri neuvottelee potilaan kanssa siitä, haluaako potilas kyseisen lääkärin hoitavaksi lääkäriseksi. Mikäli potilas näin haluaa, niin lääkäri tekee hoitosuunnitelman.
- Tavoite: pitkäaikaissairausten omaavat potilaat, jotka itse näin haluavat, saavat hoidosta vastaavan lääkärin ja listautuminen on valmis 12/2012.
- Toiminta on aloitettu koko yhteistyöalueella. **Comment: tavoite on siis, että vasta vuoden 2013 alusta alkaen tästä listaumismallista alettaisiin saada säästöjä. Mikäköhän säästöolettama vuonna 2013?**

5. Terveyskeskuksen työntekijöiden osaamisrakenne muutetaan sairaanhoitajapainotteiseksi.

- lähihoitajien ja terveyskeskusavustajien toimet muutetaan sairaanhoitajan toimiksi silloin kun se on mahdollista

-lähihoitajien sijaisiksi palkataan sairaanhoitajia

-sairaanhoitajien reseptin kirjoittamisoikeus: tästä ei apua lähivuosina **Comment: Jos vapautuviin toimiin aletaan palkkaamaan enemmän koulutettua työvoimaa, niin eikö siitä tule täysin päinvastainen kustannusvaikutus: vai tuleeko srh lähihoitajan palkalla töihin? Onnistuuko ihan todella?**

6. Terveystakeskuslääkäreiden

vastaanottoaikojen yhtenäistäminen

- vastaanottoajat kartoitettu ja pituudet ryhmitelty uudelleen eri sairausryhmien tarpeen mukaan, 15 min:n aikaryhmiä lisätty (nuorten, terveiden ajo- ja mopokorit, korvakontrollit, sarjapistoshoitot)
- toiminta on aloitettu koko yhteistoiminta-alueella COMMENT: mikä kustannussäästövaikutus vuositasolla ja mistä vuodesta alkaen?

7. Mielensterveyskuntoutujien hoito ja kuntoutus

- yhteistoiminta-alueella olevat mielensterveyskuntoutujien (n. 60 henkilöä)

tilanne kartoitetaan yhteistyössä erikoissairaanhoidon kanssa ja kaikille laaditaan yksilölliset, tavoitteelliset ja portaittaiset kuntoutussuunnitelmat.

-Kummelin prosessin päivitys alkaa 4/2011, tarkemmat säästöt tiedossa syksyllä 2011

- uudentyyppinen toiminta voi alkaa aikaisintaan vuoden 2012 alusta.

- nyt tiedossa oleva osuus on vuokramenojen säästö 13 500 €

COMMENT: Eli tämä vuokrasäästö tulee aikaistaan vuoden 2012 alussa? Minne ihmiset sijoitetaan? Sisätilat sentään?

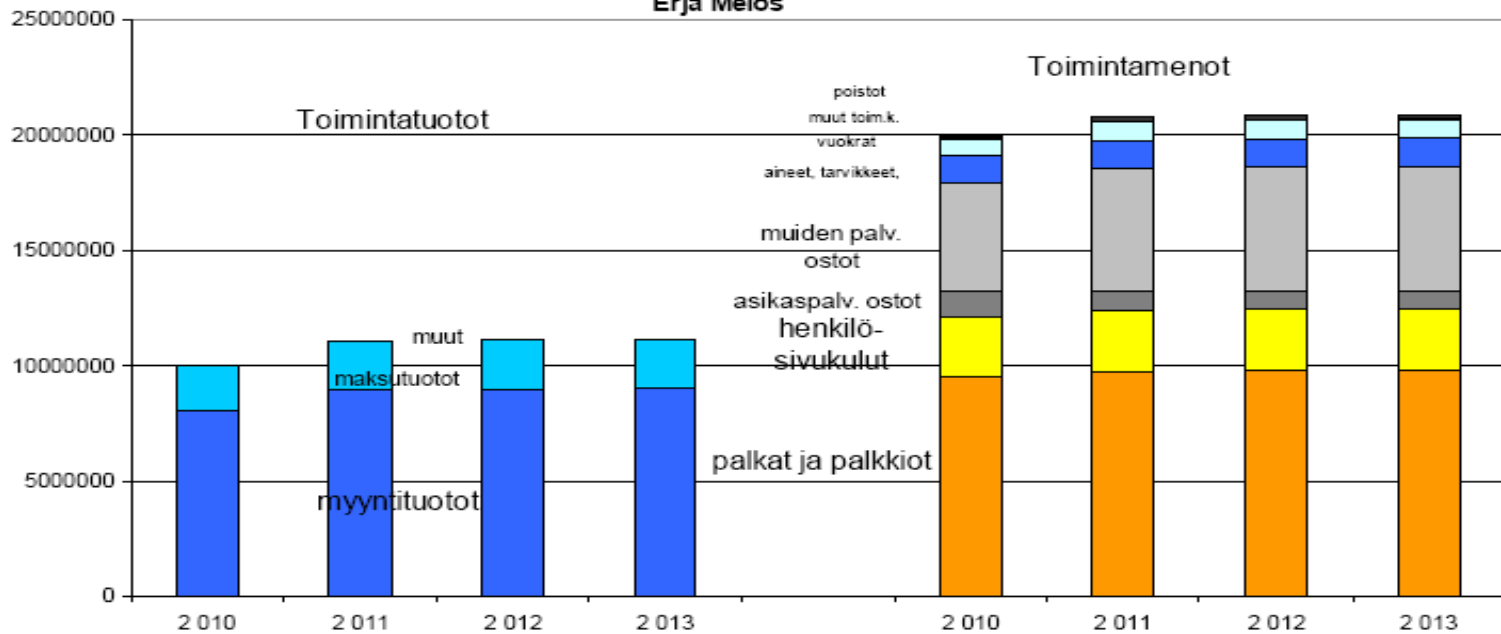
COMMENT: Tässä on oltava vuoden 2010 lisätalousarviossa annetut määrärahat mukana!



Uusikaupunki
Sosiaali- ja terveyskeskus

Terveyspalvelut: Talousarvio 2010 ja talousarvioesitykset 2011-2013 25.1.2011

Erja Melos



Uusikaupunki

Sosiaali- ja terveystieteiden keskus

B. Muut toimenpiteet

- Laboratoriokustannusten (v. 2010: 681 621 €) vähentäminen vierianalytiikkaa hyväksi käyttäen, koneen hankinta 5000 € ja sen tehokas käyttö, (näytteen ottaminen nykyisin laboratoriossa 7-15 €/näyte).

Comment: Mitä vaikutuksia tulee VSS:n puolella (Tyks-labrassa) kun niiden suoritteet häviää? Vierianalytiikkalaitteen näyte ei ole yhtä luotettava kuin labrassa tehty eli palveluja tarvitaan. Kuinka monta suoritetta on laskettu säästöön k.m. yli 200 näytettä päivässäkö?

Säästö arviolta 100 000 €.

- Lääkäreiden palkattomien virkavapaiden suosiminen, tilalle eurolääkäri (palkkojen erotus n. 1500 €/kk ja lisäksi valtion korvaus 1370 €/kk). Säästö 10 000 €.

Comment: alkanut hoitoketju katkeaa ja sijasilääkäri aloittaa potilaan kanssa alusta, ja on saanut rajoitteet työhönsä mitä voi tehdä. Ellei lääkärit halua vapaaehtoisesti palkattomalle lomalle. Mikä silloin on säästö?

-Hoitajakäyntimaksun (avosairaanhoido) käyttöön ottaminen, 8,70 €/käyntikerta, ja se peritään enintään 3 kertaa vuodessa

-säästö 167 000 €

ESITETÄÄN; ETTÄ MAKSUA EI OTETA KÄYTTÖÖN. SE KOSKETTAA KAIKKEIN VÄHÄVARAISIMPIA. Maksumme ovat jo tapissa. Verot! Määräraha (säästön korvike) saatavissa vaikka Betorantien jatkeen momentilta kehyksen ulkopuolelta. Siellä raha on elinkeino-osaston poikien hallinnassa! Tällä jätetään TK:n ongelmat osin selvittämättä!

B. Muut toimenpiteet (jatkuu)

-Käyntiä vastaavien puhelin- tai sähköisten konsultaatioiden hinnoittelun käyttöönotto

(puhelu 30 € / konsultaatio 60 – 120 € kpl?)

Vuonna 2010 yhteensä 6700 kpl. Toiminta aloitetaan 3/2011.

Säästö arviolta 50 000 €.

Comment: Tuleeko säästö jo vuodesta 2011 alkaen?

-ortopediset yms. erikoislääkärikontrollit siirretään osittain VSS:ssa hoitajakpl:lle (säästö 70€/käynti) ja/tai terveyskeskukseen tekonivelhoitajille ja lääkäreille, jolloin VSS:ssa vapautuu enemmän aikaa esim. leikkauksiin

-> erikoislääkäreiden ostopalvelutarve vähenee VSS:ssa -> säästö.

Työterveyshuolto ja yksityissektori on saatava mukaan suunnitteluun (noin kolmannes läheteistä?)

Säästön arviota ei voi tehdä ennen kuin TYKS/VSS:n suunnitelmat tiedossa.

Comment: onko mitään €-haarukkaa ajatuksissa?

B. Muut toimenpiteet (jatkuu)

- Kiinteistö- ja ravintohuollon toiminnan ja kustannusten selvittäminen. Tilanne kartoitetaan yhdessä VSSHP:n kiinteistöhuollon kanssa. Säästön suuruus?

-Asiantuntijapalveluiden myynti yhteistoiminta-alueen ulkopuolelle (erityisasiantuntijat, kuten terapeutit). Arvio 10 000 €.

-ESH:n toimenpideohjelma: hankkeen projektisuunnitelma valmistuu 28.2.2011 ja esitellään sairaanhoitopiirin johtoryhmässä 2.3.2011.

-Comment: onko mitään €-haarukkaa ajatuksissa?

Kiintesistöhuollossa on jopa 5 eri toimijaa saman rakennuksen aluella! Ruokahuolto on ilmeisesti jo sovittu 2015 asti!

Uusikaupunki
Sosiaali- ja terveyskeskus

Valtuusto on päättänyt 1 miljoonan euron kustannussäästöstä.

Arvioidut säästöt edellä olevista toimenpiteistä ovat yhteensä 770 000 €.

Comment: tämä on nyt totaalinen arvio, joka voi mennä poskelleen! Poliitikot saavat sulkansa hattuun, että me teimme säästöohjelman. Kuka sitä valvoo ja korjaa? Haetaanko vanhaan malliin aina lisämäärärahoja valtuustolta?

Vanhustyön ja psykiatrian sekä Terveyspalveluiden yhteistyössä VSS:n kanssa toteutettavien toimintamuutosten aiheuttamat säästöt ovat osittain vielä arvioimatta.

Valtuuston edellyttämä säästö toteutetaan vanhustyössä, psykiatriassa sekä Terveyspalveluissa tehtävillä uudistuksilla. Valtuustoa informoidaan säästöistä kokousten yhteydessä (ens. kerran 4.4.2011).

Comment: pitää infota vähintään osavuosikatsausten mukana valtuustoa. Hallitukselle ilmeisesti tulee tiedot 2kk:n välein talouden toteutumasta budjettivuoden edetessä?