

# Alueellinen asukastilaisuus Joroisissa 8.4.2024

## OHJELMA

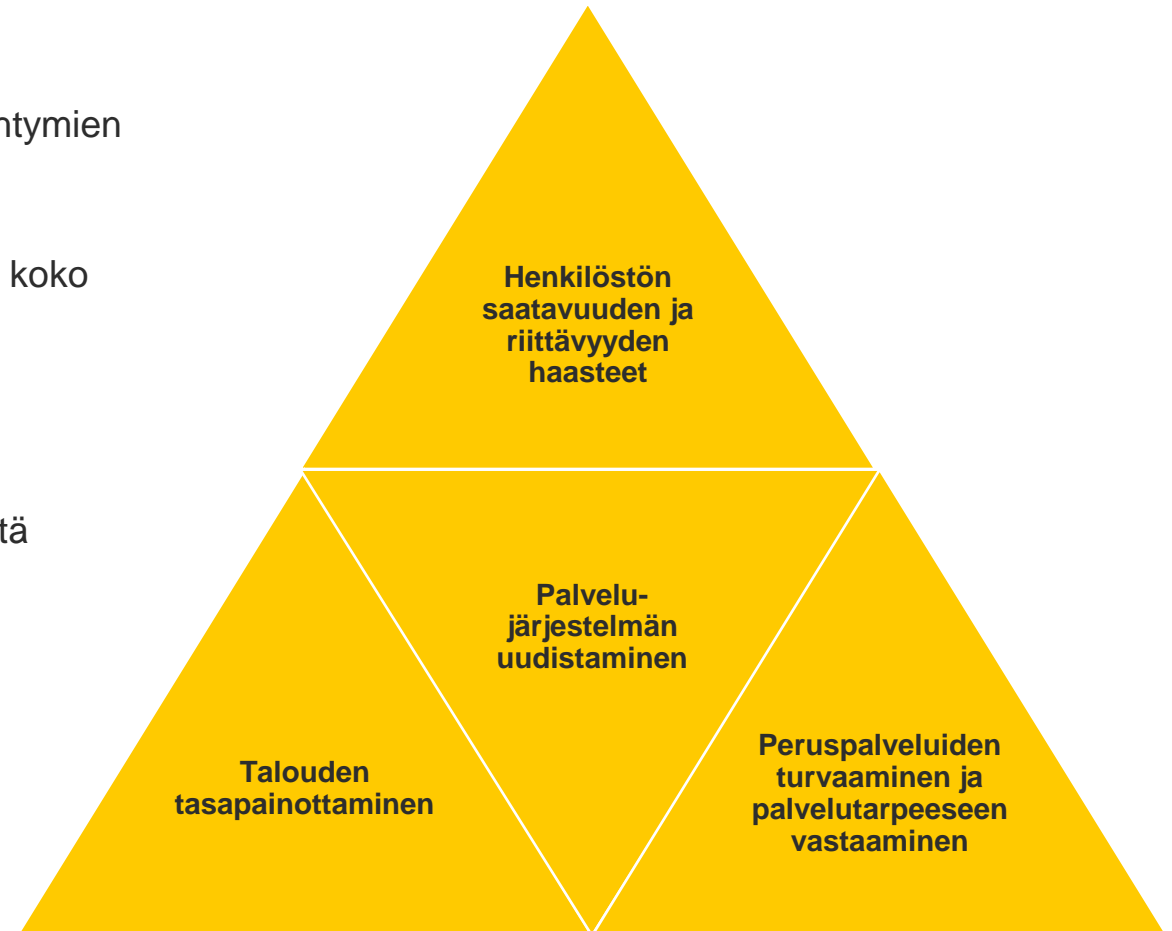
- **18.00-18.05 Avaus ja tervetuliaissanat**  
Aluevaltuuston puheenjohtaja Hannu Tsupari
- **18.05-18.15 Palvelujärjestelmän uudistamisen lähtökohdat**  
Strategiajohtaja Jussi Lampi
- **18.15-18.30 Vastaanottoiminnan ja alueellisen erikoissairaanhoidon sekä aikuissosiaalityön uudistus**  
Toimialajohtaja Jari Saarinen
- **18.30-18.45 Osastohoidon, asumisen ja kotiin vietävien palveluiden uudistus**  
Palvelualuejohtaja Jouni Kurola
- **18.45-19.30 Keskustelua**
- **19.30 Päätössanat**  
Aluehallituksen puheenjohtaja Riitta Raatikainen

# **Palvelujärjestelmän uudistamisen lähtökohdat**



# Lähtökohdat

- Pohjois-Savon hyvinvointialue rakentui 19 kunnan ja kuntayhtymien järjestämien sote-palveluiden ja organisaatioiden pohjalta.
- Talouden tasapainottaminen vaatii merkittäviä ja vaikuttavia, koko palvelujärjestelmää koskevia toiminallisia uudistuksia.
  - **Hyvinvointialueen tilipäätös vuodelle 2023 oli noin 63 miljoonaa euroa alijäämäinen.**
- Henkilöstön saatavuuden ongelmat ja väestön ikääntymisestä johtuva palvelutarpeen kasvu haastavat jo nykyistä palvelujärjestelmää voimakkaasti.
- Kiinteistösuunnitelman valmistelu on aloitettava.
  - **Kuntien kanssa tehdyt 3+1 vuokrasopimukset on arvioitava 31.12.2024 mennessä.**



# Uudistuksen välttämättömyys

## Palvelujärjestelmän kokonaisuudistus

- Valtakunnallinen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelureformi käynnistynyt
- Valtakunnallinen sairaalaverkoston selvitys valmistunut 1/2024
- Valtakunnalliset ja hyvinvointialueille asetetut tavoitteet

## Talous

- Valtion rahoitusjärjestelmä, ei tulossa merkittäviä muutoksia
- Pohjois-Savon hyvinvointialueen rahoituksen riittävyys ja talouden haasteet
- Investointikyvykkyys ja mahdollisuudet hyvin rajalliset, lainanottovaltuus ja ehdot
- Riski arviointimenettelyyn

## Ammattitaitoisen henkilöstön saatavuus ja riittävyys

- Henkilöstö ei riitä nykyiseen palvelujärjestelmään
- Uusi järjestelmä perustuu nykyisiin tai jopa väheneviin henkilöstöresursseihin

*"Uudistuminen on välttämätöntä, jotta väestön riittävä hoito, hoiva ja muut palvelut voidaan turvata työvoiman saatavuuden ja julkisen talouden heikentyneessä tilanteessa" \*)*

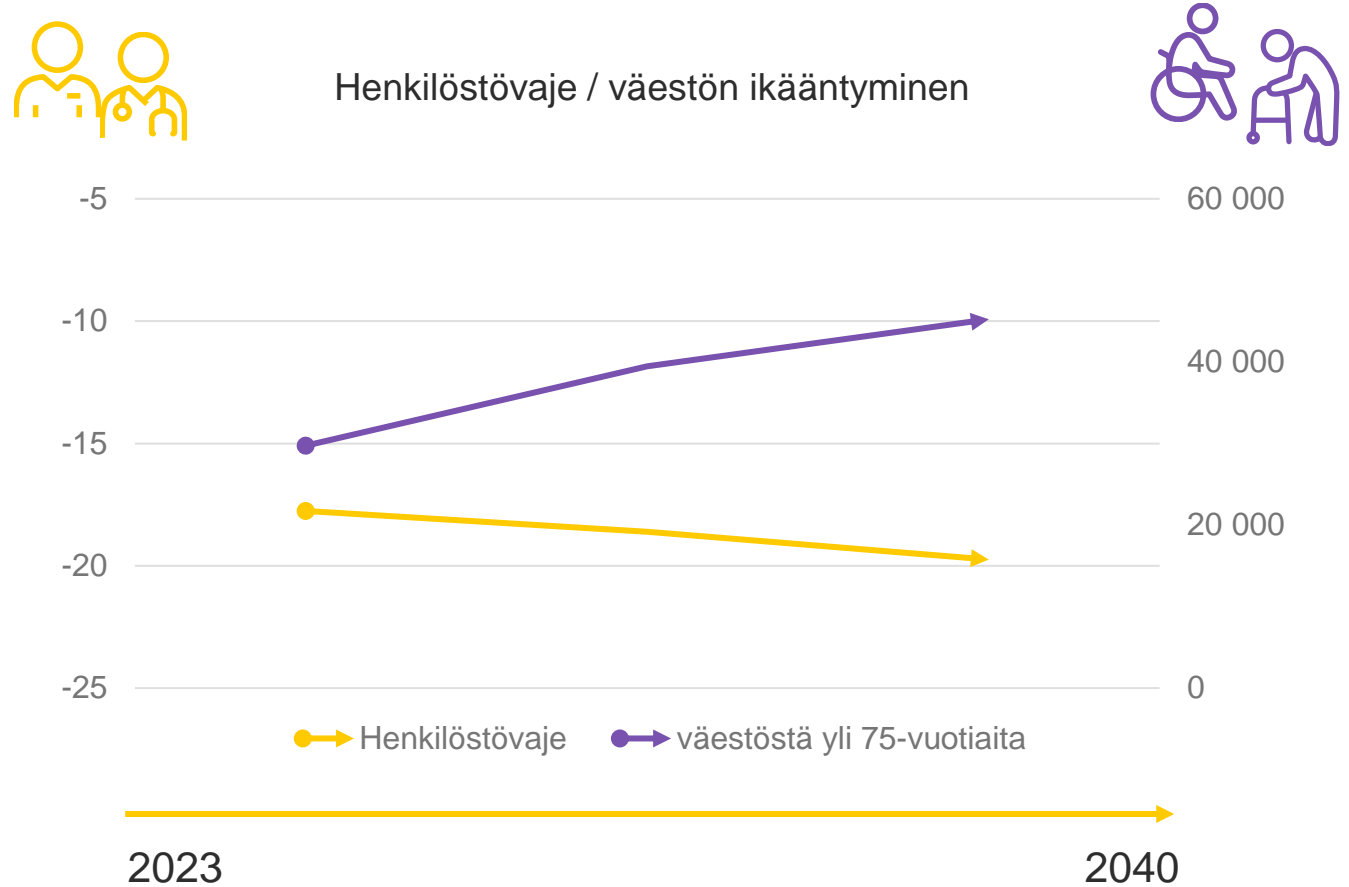
Tavoitteena  
**30–50 M€**  
pysyvä  
kustannus-  
vaikutus

# Henkilöstötilanne paikallisesti ja kansallisesti

Terveystieteiden työkenttelevien ammattilaisten määrän tarpeen kasvu liittyy väestön palvelutarpeen kasvuun, lääketieteen ja hoitokäytäntöjen muutoksiin sekä sairaanhoitajien työnkuvan ja vastuun muutoksiin.

Ikääntyminen ja erityisesti yli 75-vuotiaiden määrän kasvu lisää iäkkäiden henkilöiden palvelutarvetta. Samaan aikaan lasten ja nuorten osuus väestöstä pienenee.

Työikäisten osuus vähenee hiljalleen ja eri toimialueiden kilpailu koulutettavista henkilöistä kasvaa nuorisoikäluokkien pienenemisen myötä.



# Pohjois-Savon hyvinvointialueen uudistamisohjelma, virkamiesvalmistelun kuvaus 2023-2028

	Valmistelu	Julkistaminen	Jatkotyöskentely	Päätöksenteko	Toimeenpano
<b>R1:</b> Terveyskeskusvastaanotto, työikäisten sosiaalipalvelut ja alueellinen erikoissairaanhoito	10/2023-02/2024	02/2024	03-05/2024	06/2024	2024-2028
<b>R2:</b> Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon vuodeosastot, kotihoito, kotisairaala ja asumispalvelut	10/2023-02/2024	02/2024	03-05/2024	06/2024	2024-2028
<b>R3:</b> Perhe- ja vammaispalvelut*	12/2023-05/2024	06/2024	Kesä-Syksy/2024	Syksy/2024	2024-2028
<b>R4:</b> Erikoissairaanhoidon palvelut	04-/2024	Syksy/2024	Syksy/2024	Loppuvuosi/2024	2024-2028

**Vastaanotto toiminnan,  
alueellisen erikoissairaanhoidon  
sekä aikuissosiaalityön uudistus**



# Vastaanottopalveluiden nykytila

## Alueella toimii 29 terveysasemaa

- **Osa-aikaisia toimipisteitä** tällä hetkellä ovat: Kangaslampi, Riistavesi, Varpaisjärvi, Vuorela, Vieremä, Rautavaara, Vesanto, Keitele ja Joroinen.
  - Hoitajaresurssin osalta osa-aikaisia ovat Kangaslampi, Riistavesi, Varpaisjärvi ja Vuorela.
  - Lääkäriresurssin osalta osa-aikaisia ovat Vieremä, Rautavaara, Varpaisjärvi, Vuorela, Vesanto, Keitele ja Joroinen (osa päivistä lääkäri etänä).
    - Ei ollenkaan lääkäriä: Riistavesi, Kangaslampi.
- **Merkittäviä vaikeuksia henkilöstön saatavuudessa** on erityisesti lääkäreiden ja hammaslääkäreiden osalta. Hoitajien ja fysioterapeuttien määrissä on vähemmän vajetta.
  - Maaliskuussa 2024 lääkimääristä vastaanottopalveluissa oli täytetty noin 76 %
    - Lääkäreiden työ jakaantuu vastaanottotyöhön, päivystystyöhön, perhe- ja vammaispalveluiden alaiseen mm. neuvola- ja kouluterveydenhuoltotyöhön, vuodeosastoille sekä ikääntyvien palveluihin.
- **Digitaalisia palveluita** on tarjolla hajanaisesti ja vähän, ne toimivat erilaisilla teknisillä toteutuksilla eikä niitä ole saatavilla kaikille asukkaille.



**Merkittäviä vaikeuksia henkilöstön saatavuudessa on erityisesti terveyskeskuslääkäreiden ja hammaslääkäreiden osalta.**



# Sosiaali- ja terveystieteiden asiakasryhmät

## 51 %

### 1–5 käyntiä vuosittain

- Asiakkaista noin 51 % on asiakkaita, joilla on 1-5 käyntiä vuosittain (vuosien 2018-2021 koko maakunnan terveysasemien tietotarkastelu) .
  - Yksittäisiä sairastumisia, tapaturmia, sairauden hoitoa, koronarokote x 2, jne.
- Suuri osa tämän asiakasryhmän asiakkaista ei välttämättä hyödy saman ammattilaisen tapaamisesta joka kerta. (Kaikilla ei perussairautta takana, yksittäinen palvelutarve.)
- Jatkossa ohjautuisivat: sote-keskukset, sote-asemat ja digikeskus.

## 48 %

### 6–50 käyntiä vuosittain

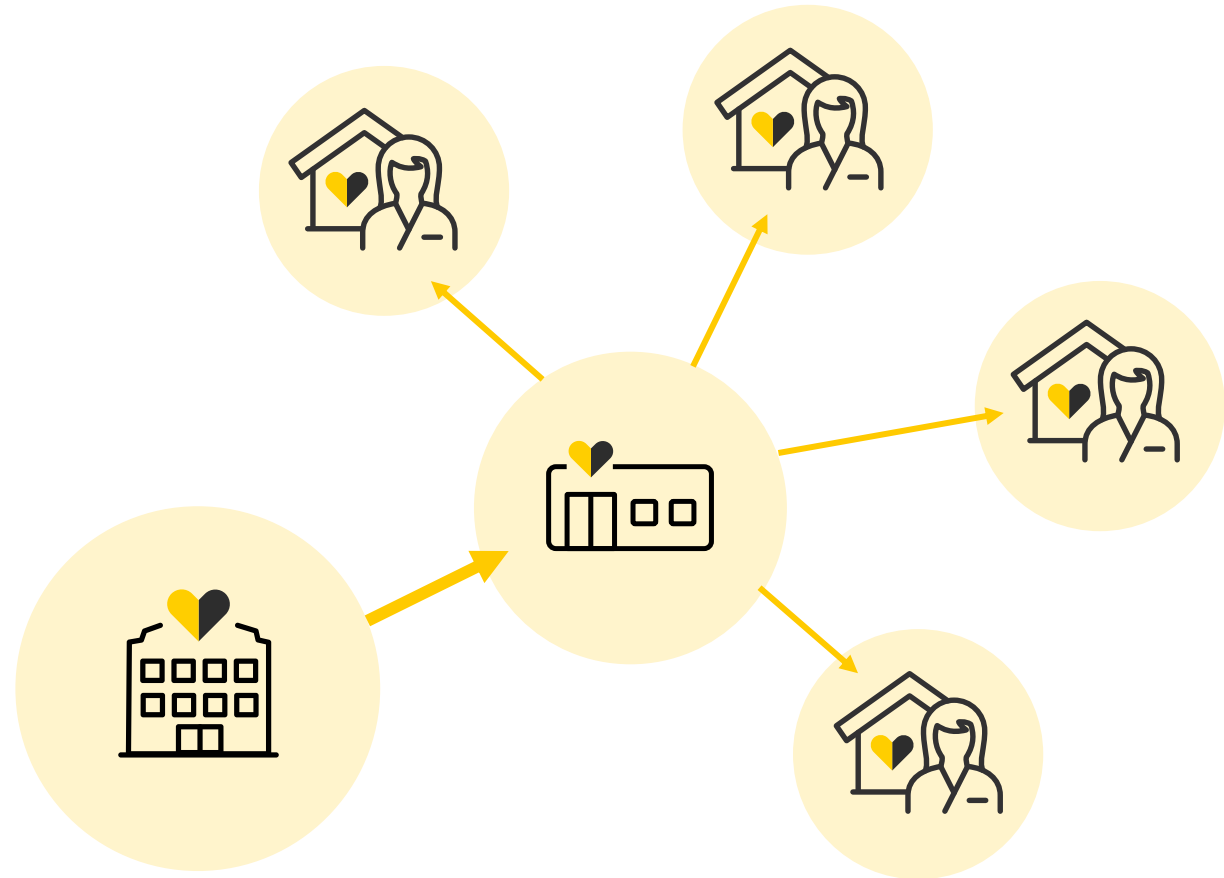
- Asiakkaista noin 48 % käy useammin tai säännöllisesti terveysasemilla, keskimäärin 6-50 kertaa vuosittain.
- Asiakasryhmä hyötyy vahvemmin siitä, että perussairautta/muutosta terveydentilassa hoitaa ammattilainen, joka tuntee potilaan ja tämän sairauden.
- Paljon palveluja käyttävät asiakkaat (yli 50 kertaa käyvät: 1,3 % asiakkaista) käyttävät enemmän hoitajien kuin lääkäreiden vastaanottopalveluja.
  - Pieni osa yli 100 kertaa käyneitä.
- Jatkossa ohjautuisivat: sote-keskukset, sote-asemat, sote-pisteet, digikeskus

# Palvelut tarpeiden mukaan

Palvelut suunnitellaan ja järjestetään niin, että ne vastaavat eri paikkakunnilla asuvien ihmisten tarpeita.

Esimerkiksi lääkärien työ pienemmillä sote-pisteillä järjestetään isommista sote-keskuksista ja -asemista käsin, huomioiden useamman paikkakunnan tarpeet.

Tavoitteena on käyttää kustannusten vähentämiseksi mahdollisimman vähän ostopalveluja ja mahdollisimman paljon omaa työvoimaa.



# Sosiaali- ja terveyskeskukset nyt ja tulevaisuudessa

Sosiaali- ja terveyskeskusten ympärillä on sosiaali- ja terveysasemien ja sosiaali- ja terveystieteiden verkosto. Asiakas on keskiössä: hän voi asioida missä tahansa hyvinvointialueen palvelupaikassa valintansa mukaan.

Palvelujärjestelmän uudistaminen turvaa palvelujen saatavuuden ja saavutettavuuden, mahdollistaa asiakkaan valinnanvapauden sekä varmistaa henkilöstön riittävyyden tasapainottaen samalla taloutta. Työikäisten sosiaalipalveluissa ja alueellisessa erikoissairaanhoidossa palveluiden keskittäminen on todettu toimivaksi ja sitä kehitetään edelleen.



## Avoinna 5–7 päivää/viikko

### Sosiaali- ja terveyskeskus

- Laaja palveluvalikoima
- Terveystieteiden kiireelliset ja kiireettömät vastaanotot, näytteenotto ja kuvantaminen
- Työikäisten sosiaalipalvelut
- Perhekeskuksen ja ikääntyneiden palvelut



## Avoinna arkisin

### Sosiaali- ja terveysasema

- Suppeampi palveluvalikoima
- Terveystieteiden kiireettömät vastaanotot ajanvarauksella
- Näytteenotto- ja kuvantamispalveluja
- Työikäisten sosiaalipalveluja
- Perheiden ja ikääntyneiden palveluja



## Avoinna osa-aikaisesti

### Sosiaali- ja terveystieteiden

- Hyvinvointialueen liikkuvien palveluiden palvelupaikka.
- Palveluvalikoima muotoutuu palvelutarpeen perusteella ja voi vaihdella vuoden aikana (esim. rokotukset).

# Digipalvelut nyt ja tulevaisuudessa

Digipalvelut monipuolistavat palvelurakennetta ja toimivat sote-palveluiden tukena. Niiden kautta asiakkaat voivat varata aikoja, olla etäyhteydessä sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisten kanssa tai saada etäkonsultaatiota. Digipalvelut mahdollistavat myös ammattilaisten välisen osaamisen jakamisen.



## OmaSavo-digipalvelut

- Oma- ja itsehoito sekä -kuntoutus
- Mittaukset ja seurannat
- Oirekartoitukset ja kyselyt (hoidon- tai palveluntarpeen arviointi)
- Reseptien uusinnat
- Yhteydenottopyynnöt, ajanvaraukset ja –peruutukset
- Hoitotarvike- ja välinetilaukset
- Sähköiset lomakkeet
- Avunpyyntö- ja huoli-ilmoitukset
- Chatit, videovastaanotot ja –tapaamiset
- Etähoito ja pitkäaikaisten hoitojen seuranta (digihoitopolut)
- Ammattilaisten välinen etäkonsultointi

# Asiakas saa jatkossa palvelua mistä tahansa palvelupisteestä, kun asiointi vapautuu kuntarajoista

	Digikeskus	Sote-keskus	Sote-asema	Sote-piste	Toimipiste lakkaa
<b>Laaja vaihtoehto</b>	Kaikki paikkakunnat	Iisalmi, Siilinjärvi, Kuopio, Varkaus	Kiuruvesi, Sonkajärvi, Lapinlahti, Nilsinä, Juankoski, Pyörö, Karttula, Pielavesi, Suonenjoki, Vesanto, Leppävirta	Vieremä, Rautavaara, Maaninka, Kaavi, Tuusniemi, Vehmersalmi, Keitele, Rautalampi, Tervo, Joroinen	Varpaisjärvi, Vuorela, Riistavesi, Kangaslampi
<b>Maltillinen vaihtoehto</b>	Kaikki paikkakunnat	Iisalmi, Siilinjärvi, Kuopio, Varkaus	Kiuruvesi, Lapinlahti, Nilsinä, Juankoski, Pyörö, Pielavesi, Suonenjoki, Leppävirta	Sonkajärvi, Rautavaara, Maaninka, Kaavi, Tuusniemi, Vehmersalmi, Karttula, Vesanto, Joroinen	Vieremä, Varpaisjärvi, Vuorela, Riistavesi, Keitele, Rautalampi, Tervo, Kangaslampi
<b>Tiivis vaihtoehto</b>	Kaikki paikkakunnat	Iisalmi, Siilinjärvi, Kuopio, Varkaus	Lapinlahti, Juankoski, Pyörö, Suonenjoki	Kiuruvesi, Sonkajärvi, Rautavaara, Nilsinä, Kaavi, Tuusniemi, Vehmersalmi, Karttula, Pielavesi, Vesanto, Leppävirta	Vieremä, Varpaisjärvi, Maaninka, Vuorela, Riistavesi, Keitele, Rautalampi, Tervo, Joroinen, Kangaslampi

# **Osastohoidon, asumisen ja kotiin vietävien palveluiden uudistus**



# Toiminnan nykytila ja keskeiset haasteet



- **Henkilöstövaje kasvaa jatkuvasti**  
Työntekijävajeen vuoksi kotihoidossa ei ajoittain pystytä tarjoamaan jatkohoitoa ja asumispalveluissa joudutaan vähentämään tarjottavia asumispalvelupaikkoja
- **Ikääntyvien, yli 75-vuotiaiden, määrä kasvaa:**  
Vuonna 2023 ikääntyviä oli 29 750 henkilöä.  
Ennusteen mukaan vuonna 2040 ikääntyviä on 15 488 henkilöä enemmän.

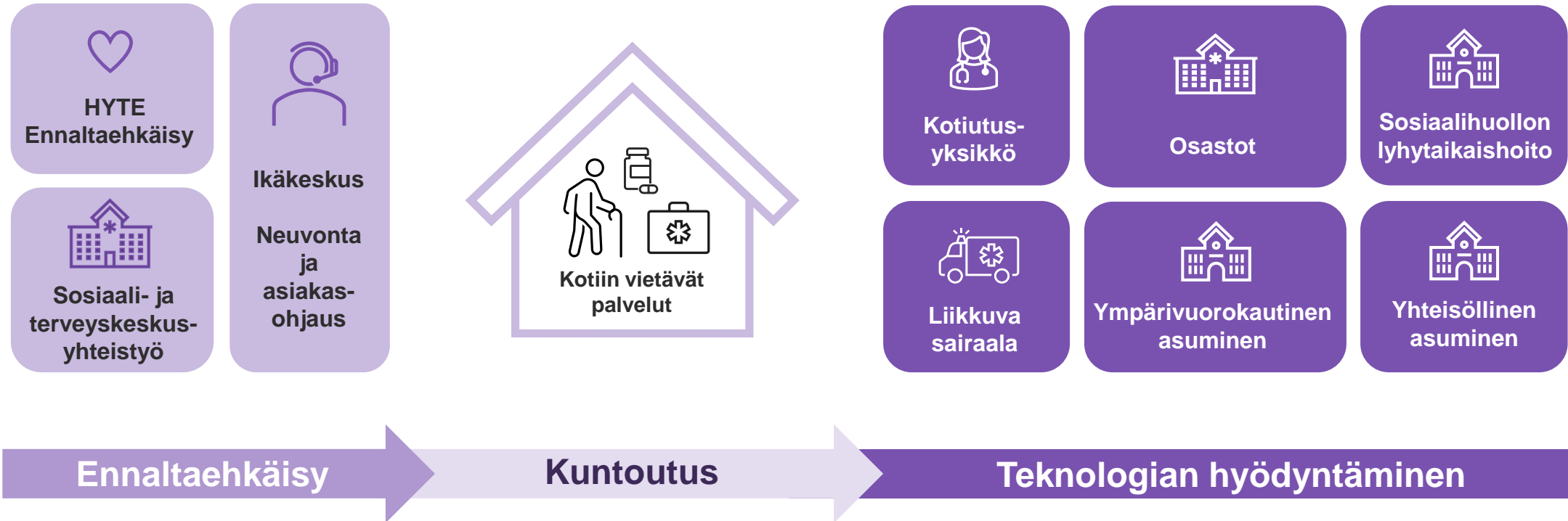
- **Toiminta aiheuttaa jonoutumista**  
**Päivittäin 150-200 potilasta jonottaa** jatkohoitoon peruspalveluiden vuodeosastoille, hoivapalveluihin, kotiin annettaviin palveluihin tai asumispalveluihin terveyskeskuksessa, lyhytaikaispaikoilla tai kotona.
- **Toimintamallit eivät vielä riittävissä määrin tue kuntoutumista omaan kotiin.**
- **Henkilökuntaa** ei riitä hoitamaan paikoilla olevia potilaita/asiakkaita.

# Palveluiden toiminnallinen kokonaisuus

- Kokonaisuus on laaja ja monimutkainen.
  - **Kaikki toimintayksiköt** ovat yhteydessä toisiinsa ja muutos jokaisessa vaikuttaa myös muihin:
    - Vuodeosastot eri yksiköissä, liikkuva sairaala, arviointi- ja ohjausyksikkö, kotihoito, asumispalvelut, kotiutusyksiköt, päivystys, ensihoito.
  - Eri toimintoja ei ole suunniteltu toimimaan yhdessä, sillä ne ovat olleet eri organisaatioissa, joilla on ollut erillinen rahoitus ja johtaminen
    - Vertaa esimerkiksi erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon, ensihoito ja kotihoito, kotisairaala ja vuodeosastot jne.
    - Mitä palveluita voimme tehdä nyt toisin, kun toimimme samassa organisaatiossa ja yhteisrahoituksella?
- Toimintatapaa on muutettava kokonaisuus huomioiden. Potilaiden/asiakkaiden omiin voimavaroihin ja näiden hyödyntämiseen on kiinnitettävä enemmän huomiota.
  - Kotiuttamisen ja kotona tukemisen vahvistaminen
    - Vuodeosastoympäristö ei kaikille ole paras ympäristö kuntoutumisen kannalta.



# Millä rakenteella väestön hoivan tarve vähenee?



# Esitetyn muutoksen ydinkohdat

Osastopalvelut, kotiutusyksikkö ja liikkuva sairaala	Kotihoito ja asumispalvelut
<p><b>Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon osastopalvelut</b> yhdistyvät yhdeksi toiminnalliseksi kokonaisuudeksi.</p>	<p><b>Kotihoidon</b> peittävyystavoitteena pidetään 16 % yli 75-vuotiaiden vuosittaisesta määrästä, henkilöstömäärä kasvaa hallitusti.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Kasvavaan tarpeeseen perustuva henkilöstön lisätarve ilman toiminnan tehostamistoimia on noin 500 henkilötyövuotta.</li><li>• Lisääntyvän henkilöstön määrästä noin 100 henkilötyövuotta pyritään kattamaan mm. lääkeautomaattien ja etähoivan avulla.</li></ul>
<p><b>Kotiutusyksikkö</b> arvioi sairaalassa olevien kotikuntoisuutta ja kotiutumisen mahdollisuutta muita ammattilaisia tukien.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Henkilöstöresurssia kasvatetaan osastoilta siirtyvän henkilöstöresurssin kautta tasolle 75 henkilötyövuotta.</li></ul>	<p><b>Yhteisöllinen asuminen</b> muodostuu kotihoidon sisälle.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Yhteisöllinen asumisen (uusi, kevyemmin tuettu asumismuoto) tavoitteena pidetään noin 2–4 % peittävyttä yli 75-vuotiaiden vuosittaisesta määrästä.</li><li>• Asiakkaat tulevat pääsääntöisesti kotihoidon palveluiden piiristä.</li></ul>
<p><b>Liikkuva sairaala</b> järjestää terveydenhoidollisia palveluja kotiin suoraan tai päivystyksestä ja sairaalasta kotiutumisen jälkeen tilanteissa, jossa kokonaisterveydentila ei vaadi osastohoitoa.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Potilaspaikkamäärää kasvatetaan asteittain nykyisen noin 70 potilaspaikasta noin 160 potilaspaikkaan.</li><li>• Liikkuvan sairaalan ja alue-ensihoitoyksiköiden integraatio.</li></ul>	<p><b>Ympäri vuorokautinen asuminen muuttuu:</b> peittävyys laskee asumispaikkojen ja henkilöstön määrän pysyessä samana.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Peittävyys on tällä hetkellä noin 8 %, muutoksessa siirrytään kohti 6 %.</li><li>• Muutos tapahtuu asteittain.</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Geriatrinen poliklinikka</b> ja geriatriin konsultaatiomahdollisuus liikkuvien palveluiden tueksi.</li></ul>	

# Vuodeosastoihin esitetyt muutokset

	Tulevaisuuden toimipisteet	Toimipiste lakkaa (vaiheittain)	Lisäpanostukset
Laaja vaihtoehto	KYS, Iisalmi, Varkaus, Siilinjärvi. KYSissä/ Keskiselle alueelle 30 lisäpaikkaa arviointi- ja kuntoutusyksikön käyttöön. Harjulan paikat siirtyvät KYS Uusi Sydän -rakennukseen. Yhteensä 697 paikkaa	Kaavi, Tuusniemi, Pielavesi, Karttula, Suonenjoki, Leppävirta, Juankoski, Lapinlahti Muutos: - 103 paikkaa nykyisestä	Liikkuvan sairaalan paikkamäärä: + 100 Kotiutusyksikköön + 50 henkilötyövuotta
Maltillinen vaihtoehto	KYS, Iisalmi, Varkaus, Siilinjärvi. Harjulan paikat siirtyvät KYS Uusi Sydän -rakennukseen. Yhteensä 667 paikkaa	Aiemmat + Keskisen alueen/ KYSin arviointiyksikköä ei perusteta. Muutos: -133 paikkaa nykyisestä	Liikkuvan sairaalan paikkamäärä: + 130 Kotiutusyksikköön + 63 henkilötyövuotta
Tiivis vaihtoehto	KYS, Iisalmi, Varkaus. Harjulan paikat siirtyvät KYS Uusi Sydän -rakennukseen. Yhteensä 637 paikkaa	Aiemmat + Siilinjärvi Muutos: - 163 paikkaa nykyisestä	Liikkuvan sairaalan paikkamäärä: + 160 Kotiutusyksikköön + 75 henkilötyövuotta

- Nykyinen palvelukokonaisuus ei ole käytännössä mahdollinen, esimerkiksi henkilöstöä ei riitä ylläpitämään nykyisiä potilaspaikkoja.
- Tehdyt toimenpiteet (mm. ennaltaehkäisy, liikkuva sairaala, kotiutuksen ja kuntoutuksen tehostaminen) johtavat vuodeosastopaikkatarpeen vähenemiseen, minkä johdosta paikkamääriä voidaan vähentää.
- Kolme vaihtoehtoa, joissa kaikissa Harjulan sairaalan (Kuopio) vuodeosastot muuttavat KYS-kampukselle loppuvuodesta 2025 valmistuvan KYS Uusi Sydän -rakennuksen tiloihin
- Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon vuodeosastoja tarkastellaan kokonaisuutena
- Tiiviin vaihtoehdon vuodeosastopaikkamäärä olisi nyt jo mahdollinen, mikäli osastopaikoilla eri puolilla hyvinvointialuetta ei jonotettaisi tai odotettaisi.



Pohjois-Savon  
hyvinvointialue

# Lisätietoja palvelujärjestelmän uudistuksesta

verkossa <https://pshyvinvointialue.fi/palvelujärjestelmän-uudistus>

- Verkkosivuilta löytyy mm.
  - **Materiaalipaketti** esitetyistä ehdotuksista sekä taustamateriaalit.
  - **Kysymyksiä ja vastauksia** palvelujärjestelmän uudistuksesta.
  - **Asukastilaisuuksien tallenteet ja esitysmateriaalit.**
- **Vastaa asukaskyselyyn 21.4.2024** mennessä verkossa tai terveysasemilla jaossa olevilla paperisilla kyselylomakkeilla.
  - Vastauksia 8.4.2024 mennessä tullut 2 750 kappaletta!
- **Tilaa sähköpostiisi Päätöksenteon uutiskirje:** kerromme uutiskirjeessä kuukausittain palvelujärjestelmäuudistuksen valmistelun ja päätöksenteon etenemisestä.