

Alueellinen asukastilaisuus Vieremällä

OHJELMA

- **18.15-18.20 Avaus ja tervetuloa**
Aluehallituksen puheenjohtaja Riitta Raatikainen
- **18.20-18.30 Palvelujärjestelmän uudistamisen lähtökohdat**
Hyvinvointialuejohtaja Marko Korhonen
- **18.30-18.45 Vastaanottotoiminnan ja alueellisen erikoissairaanhoidon sekä aikuissosiaalityön uudistus**
Avoterveydenhuollon ylilääkäri Jarno Rieppo
- **18.45-19.00 Osastohoidon, asumisen ja kotiin vietävien palveluiden uudistus**
Palvelualuejohtaja Kaija Kokkonen
- **19-19.45 Keskustelua**
- **19.45 Päätössanat**
Aluevaltuuston puheenjohtaja Riitta Raatikainen

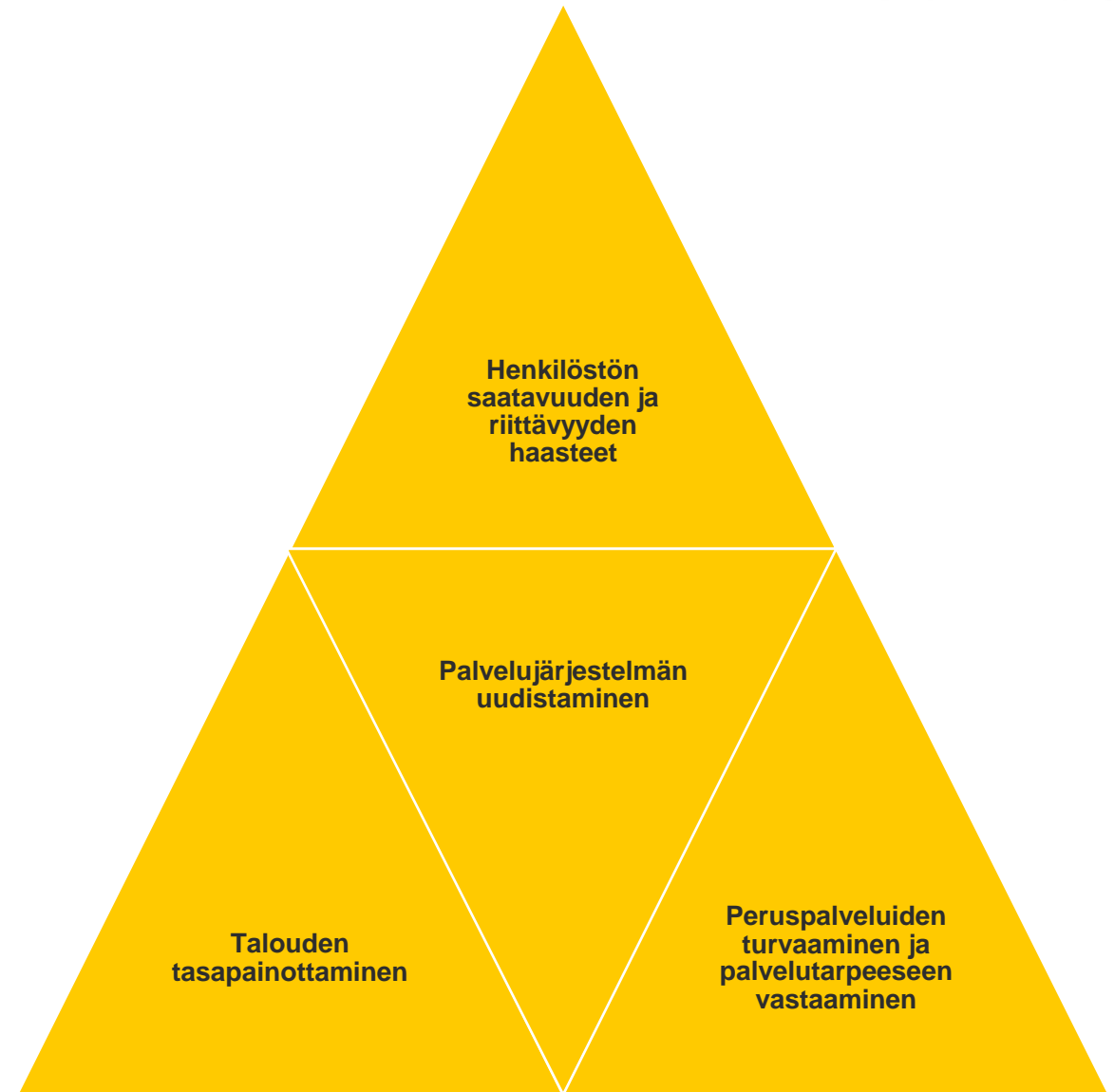
Palvelujärjestelmän uudistamisen lähtökohdat

Hyvinvointialuejohtaja Marko Korhonen



Lähtökohdat

- Pohjois-Savon hyvinvointialue rakentui 19 kunnan ja kuntayhtymien järjestämien sote-palveluiden ja organisaatioiden pohjalta. Hyvinvointialueuudistus mahdollistaa sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmän uudistamisen kokonaisuutena hyödyntäen yhdistynyttä järjestelmää.
 - Palvelujärjestelmän uudistamisessa tarkastellaan kaikkia toimintoja, erityisen vaativista palveluista ennaltaehkäiseviin palveluihin.
- Talouden tasapainottaminen vaatii merkittäviä ja vaikuttavia koko palvelujärjestelmää koskevia toiminallisia uudistuksia.
 - Hyvinvointialueen tilipäätösennuste vuodelle 2023 on noin 63 miljoonaa euroa alijäämäinen.
- Kiinteistösuunnitelman valmistelu on aloitettava.
 - Kuntien kanssa tehdyt 3+1 vuokrasopimukset on arvioitava 31.12.2024 mennessä.
- Henkilöstön saatavuuden ongelmat ja väestön ikääntymisestä johtuva palvelutarpeen kasvu haastavat jo nykyistä palvelujärjestelmää voimakkaasti.



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 nykyiseen 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
kustannusvaikutus

Vastaanottotoiminnan, alueellisen erikoissairaanhoidon sekä aikuissosiaalityön uudistus

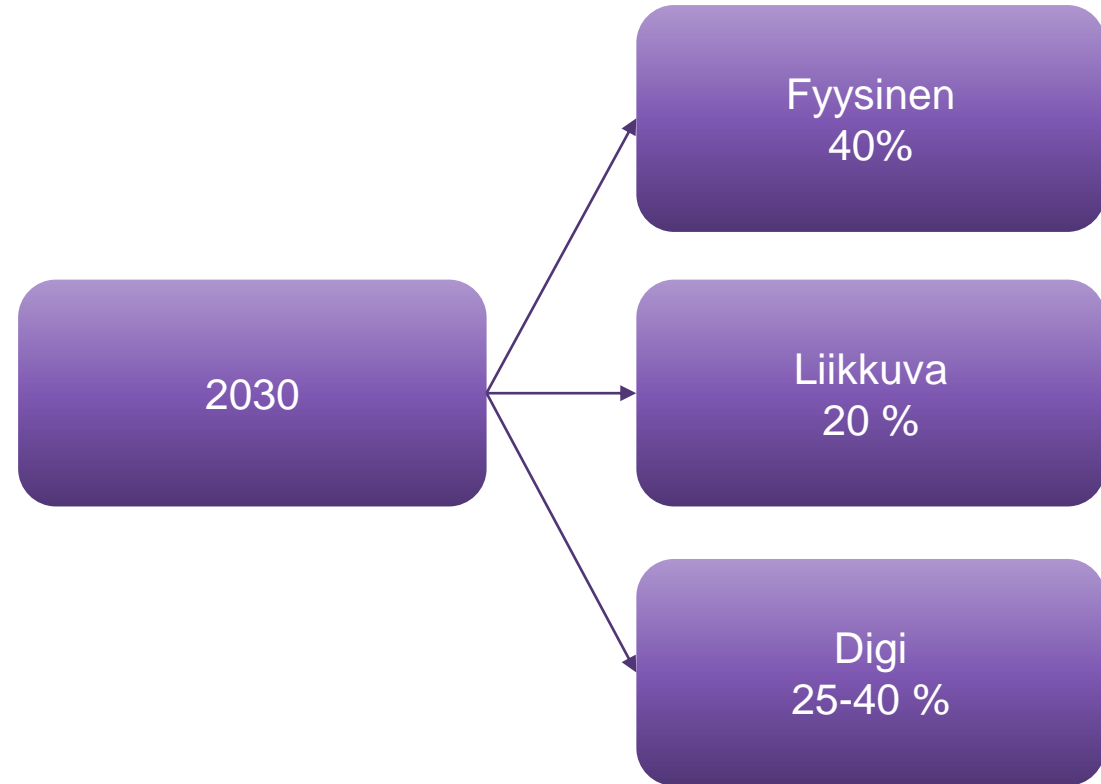
Ylilääkäri Jarno Rieppo



Vastaanottopalvelut

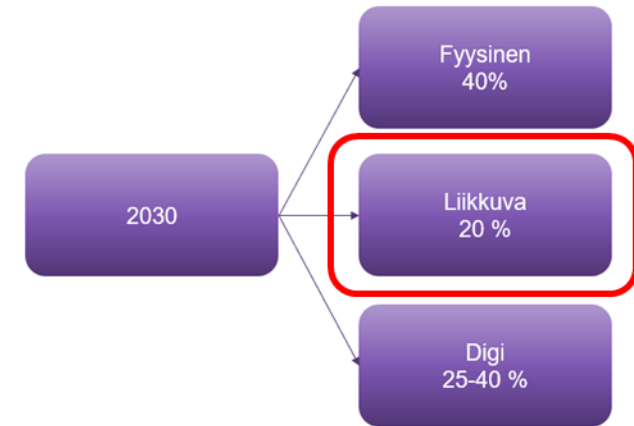
Tavoitteena

- Vastata väestön palvelutarpeeseen ja sen kasvuun.
- Varmistaa henkilöstön riittävyys.
- Mahdollistaa kustannusten kasvun hillintä.
- Kartoittaa tulevat investointitarpeet ja suhteuttaa ne taloudellisiin mahdollisuuksiin.



Sosiaali- ja terveystieteiden liikkuvat palvelut

- Liikkuvien palvelujen avulla turvataan sote-ammattilaisten läsnäolo eri puolilla hyvinvointialuetta.
- **Hyvinvointi/sosiaali- ja terveystieteiden** (osa-aikainen liikkuvien palvelujen palvelupaikka) käyvät esimerkiksi hoitajat ja lääkärit, sosiaaliohjaajat ja –työntekijät, neuvolan, suun terveydenhuollon, perheiden ja vammaisten sekä ikääntyneiden palvelujen työntekijät paikallisen palvelutarpeen mukaan.



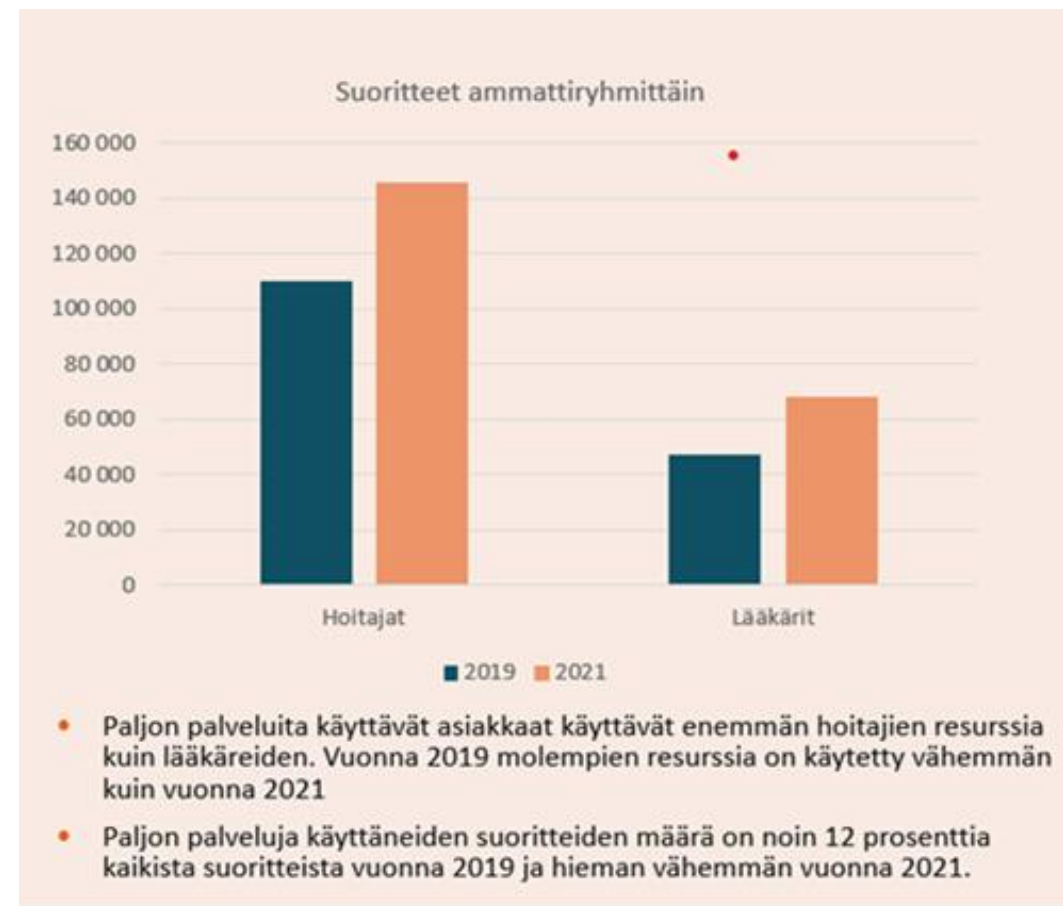
Liikkuvien palvelujen järjestäminen

- Liikkuvien palvelujen henkilöstö koordinoidaan sosiaali- ja terveystieteiden keskuksista.
- Liikkuvien palvelujen ja digipalvelujen avulla voidaan tuottaa palveluja hyvinvointialueen laajuisesti tasaisemmin ja suunnitellummin, kuin mitä vaihteleva henkilöstöresurssi eri yksiköissä nykyisin mahdollistaa.
- Isommat tukiyksiköt (sosiaali- ja terveystieteiden keskuksien) mahdollistavat tiimin tuen entistä useammalla työntekijällä.

Paljon palveluja käyttävät asiakkaat

Yli 50 kertaa (vuonna 2021) käyneet muodostavat reilun prosentin kaikista Pohjois-Savon sote-asevilla asioineista asiakkaista.

- Vastaanottojen asiakkaista reilu prosentti aiheuttaa suoritteista reilut 10%.
- Paljon palveluja käyttävät asiakkaat käyttävät enemmän hoitajien kuin lääkäreiden vastaanottopalveluja.
 - 51-99 kertaa käyneet muodostavat suurimman osan näistä asiakkaista.
 - Yli 100 kertaa käyneet muodostavat vain hyvin pienen osan kävijöistä, mutta myös heidän osuutensa on vuosittain kasvanut. Kasvua vuodesta 2018 vuoteen 2021 on ollut lähes 50%.
 - 51-99 kertaa käyneiden osuus on kasvanut myös paljon, eli lähes 60% samana aikana.

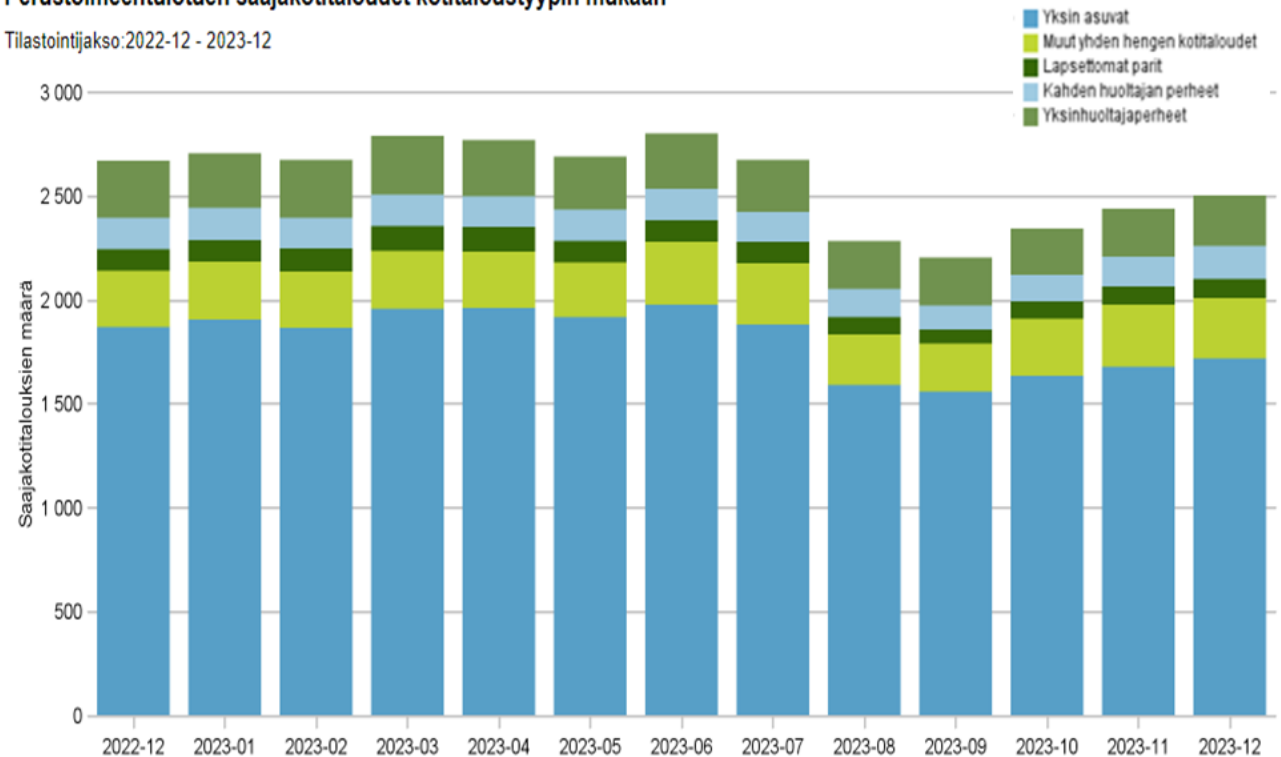


Työikäisten sosiaalipalvelut

- Kokonaisasiakasmäärä vuonna 2023 noin 5 550 asiakasta.
- Toiminnan luonteesta johtuen samalla asiakkaalla voi olla päällekkäisiä palveluja.
- Suunnitelmallinen sosiaalityö 2736 asiakasta.
- Erityisasumispalvelut 1164 asiakasta.
- Kuntouttavat palvelut 1653 asiakasta.
- Työttömiä henkilöitä työvoimasta oli 11,9 % (12/23), joista pitkäaikaistyöttömiä oli 28,9 %.
- Harkinnanvaraista toimeentulotukea vuonna 2023 sai 3961 kotitaloutta.
- Kelan myöntämää toimeentulotukea saa noin 3,3 % väestöstä.
- Suurin osa perustoimeentulotukea saavista on yksin asuvia.

Perustoimeentulotuen saajakotitaloudet kotitaloustyyppin mukaan

Tilastointijakso: 2022-12 - 2023-12

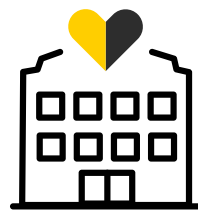


Palveluverkko



OmaSavo-digipalvelut

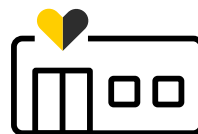
- Oma- ja itsehoito
- Terveysneuvonta
- Kuntoutusohjeet
- Mittaukset ja seurannat
- Oirekartoitukset ja kyselyt (hoidon- tai palveluntarpeen arviointi)
- Reseptien uusinnat
- Yhteydenottopyynnöt, ajanvaraukset ja –peruutukset
- Hoitotarvike- ja välinetilaukset
- Sähköiset lomakkeet
- Avunpyyntö- ja huoli-ilmoitukset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



Avoinna 5-7 päivää/viikko

Hyvinvointikeskus/ Sosiaali- ja terveyskeskus

Laaja palveluvalikoima
Terveystieteiden kiireelliset ja kiireettömät vastaanotot
Näytteenotto ja kuvantaminen
Työikäisten sosiaalipalvelut
Perheiden, vammaisten ja ikääntyneiden palvelut



Avoinna arkisin

Hyvinvointiasema/ Sosiaali- ja terveysasema

Suppeampi palveluvalikoima
Terveystieteiden kiireettömät vastaanotot ajanvarauksella
Osassa näytteenotto- ja kuvantamispalveluja
Työikäisten sosiaalipalveluja
Perheiden, vammaisten ja ikääntyneiden palveluja



Hyvinvointipiste/ Sosiaali- ja terveystieteiden

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

Hyvinvointi-/Sosiaali- ja terveyskeskuksen ympärillä on hyvinvointi-/sosiaali- ja terveysasemien ja hyvinvointi-/sosiaali- ja terveys pisteiden verkosto.

Valinnanvapaus lisääntyy: Asiakas voi asioida missä tahansa hyvinvointialueen palvelupaikassa valintansa mukaan.

Palvelujärjestelmän uudistaminen turvaa palvelujen saatavuuden ja saavutettavuuden, mahdollistaa asiakkaan valinnanvapauden sekä varmistaa henkilöstön riittävyyden, samalla taloutta tasapainottaen.

OmaTiimi Pohjois-Savossa (OTSO) –hanke

Suomen kestävän kasvun ohjelman RRP 4 valtionavustushaku

INV1: Hoidon jatkuvuusmalli:
OmaTiimi-mallin käyttöön otto

Opetus-
vastaanotto 2.0
(UEF, Savonia)

INV2: Hyvinvoinnin
monialainen
digitaalinen
palvelutarjotin

INV4: Hoidon
jatkuvuus-mallin digi-
ratkaisut

- **PSHVA:lle myönnetty 2 478 000 euroa**
- Avustus käytössä 1.1.2024 - 31.12.2025
- Haettavana oli 16.3 milj. haku päättyi 15.2.2024
- Haulla täydennetään aiemmin avustusta saaneiden RRP hankkeiden (2023-2025) toimenpiteitä pilarin 4 osalta.
- Kehittämistyön perustana on aikaisempi hoidon jatkuvuutta edistävä kehittäminen ja toimintamallit ja digitaaliset ratkaisut
- Mallissa toteutettava hoidon saatavuutta ja jatkuvuutta edistäviä digitaalisia ratkaisuja.

Otetaan käyttöön OmaTiimi-malli. Kohdentuu kiireettömän asiakkaan asiaan (paljon palveluja käyttävät ja pitkäaikaissairaat). Asiakkaalle nimetään oma-hoitaja ja ensisijaisesti oma-lääkäri (tai OmaTiimin lääkäri). OmaTiimiin kuuluu kuntoutuksen, mielenterveyden, ja sosaalialan osaamista. Käytössä myösesh-ptk konsultaatiomalli. Indikaattori: 7 vrk:n sisällä toteutuneiden kiireettömien hoitokäyntien osuus kasvaa 80%:iin

Käynnistetään Opetusvastaanotto 2.0 monialainen koulutusmalli, jossa tulevat sote-ammattilaiset valmentautuvat hoidon jatkuvuutta edistävän OmaTiimi-mallin mukaiseen työtapaan ja rakenteisiin. Tavoitteena on, että jatkossa opetusvastaanotto tuottaa OmaTiimi-mallin mukaisesti palvelua kohderyhmän hyvinvointialueen asiakkaalle -> 10 000 potilaskohtaamista/vuosi

Otetaan käyttöön Tarmoa – hyvinvoinnin monialainen digitaalinen palvelutarjotin

Otetaan käyttöön rakenteinen terveyst- ja hoitosuunnitelma OmaTiimeissä paljon palveluja käyttävien ja pitkäaikaisesti sairaiden asiakasryhmässä.

Edistetään asiakkuuden hallintajärjestelmän tiedon hallinnan kehittämisessä.

Nykyiset terveyskeskukset ja -asemat

Nykyisen toimipisteverkon (29) saavutettavuus ajoajoilla mitattuna on hyvä.

Pohjois-Savon hyvinvointialueen raja-alueilla (Pohjois-Karjala, Kainuu, Keski-Suomi, Etelä-Savo) voidaan myös hyvinvointialueiden välisellä yhteistyöllä turvalta palvelujen saatavuutta.

Liikkuvia palveluja ja digipalveluja on tällä hetkellä vähän.

Erlaisia asiakaskontakteja on vuosittain noin 1,6 miljoonaa.

Saavutettavuus 15 min

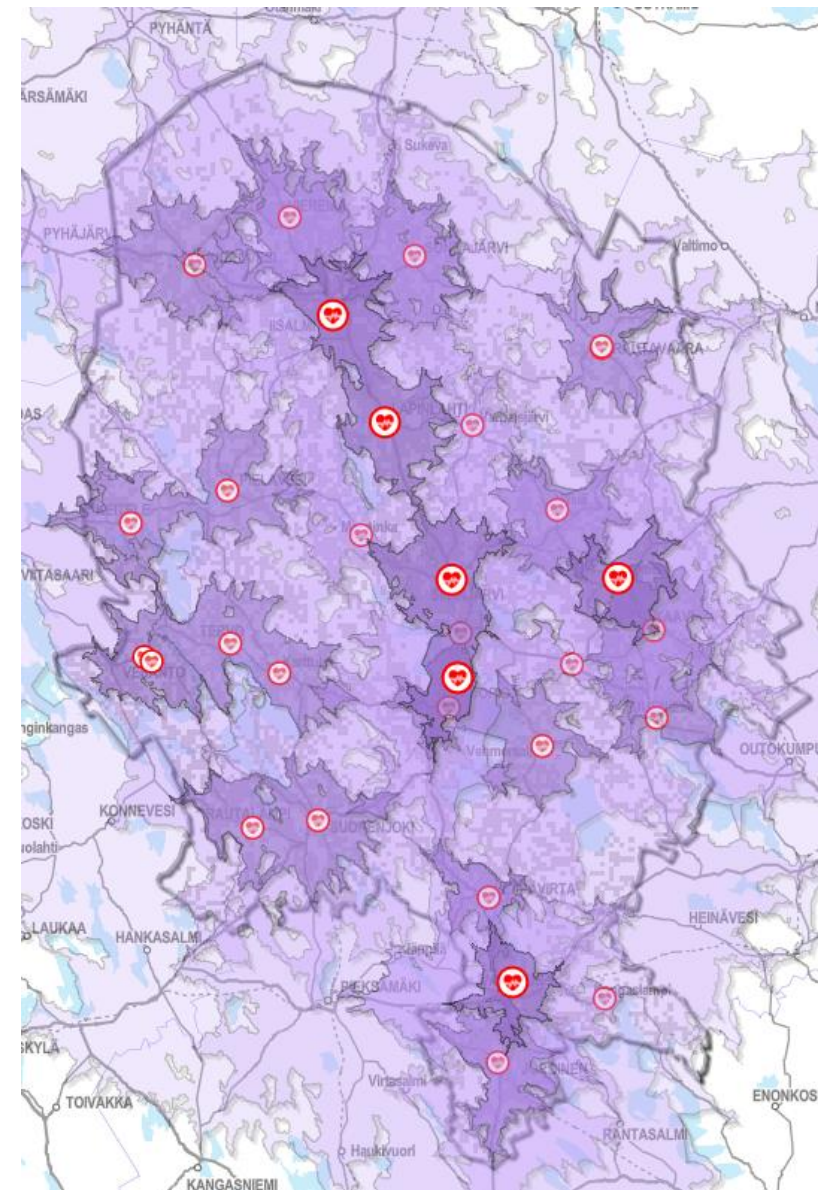
225 524 Asukasta (92%)
 12 627 alle kouluikäistä (93%)
 25 271 kouluikäistä (93%)
 58 573 eläkeläistä (65v+) (92%)
 26 708 vanhusta (75v+) (93%)

Saavutettavuus 30 min

244 622 Asukasta (100%)
 13 556 alle kouluikäistä (100%)
 27 238 kouluikäistä (100%)
 63 329 eläkeläistä (65v+) (100%)
 28 617 vanhusta (75v+) (100%)

Saavutettavuus 60 min

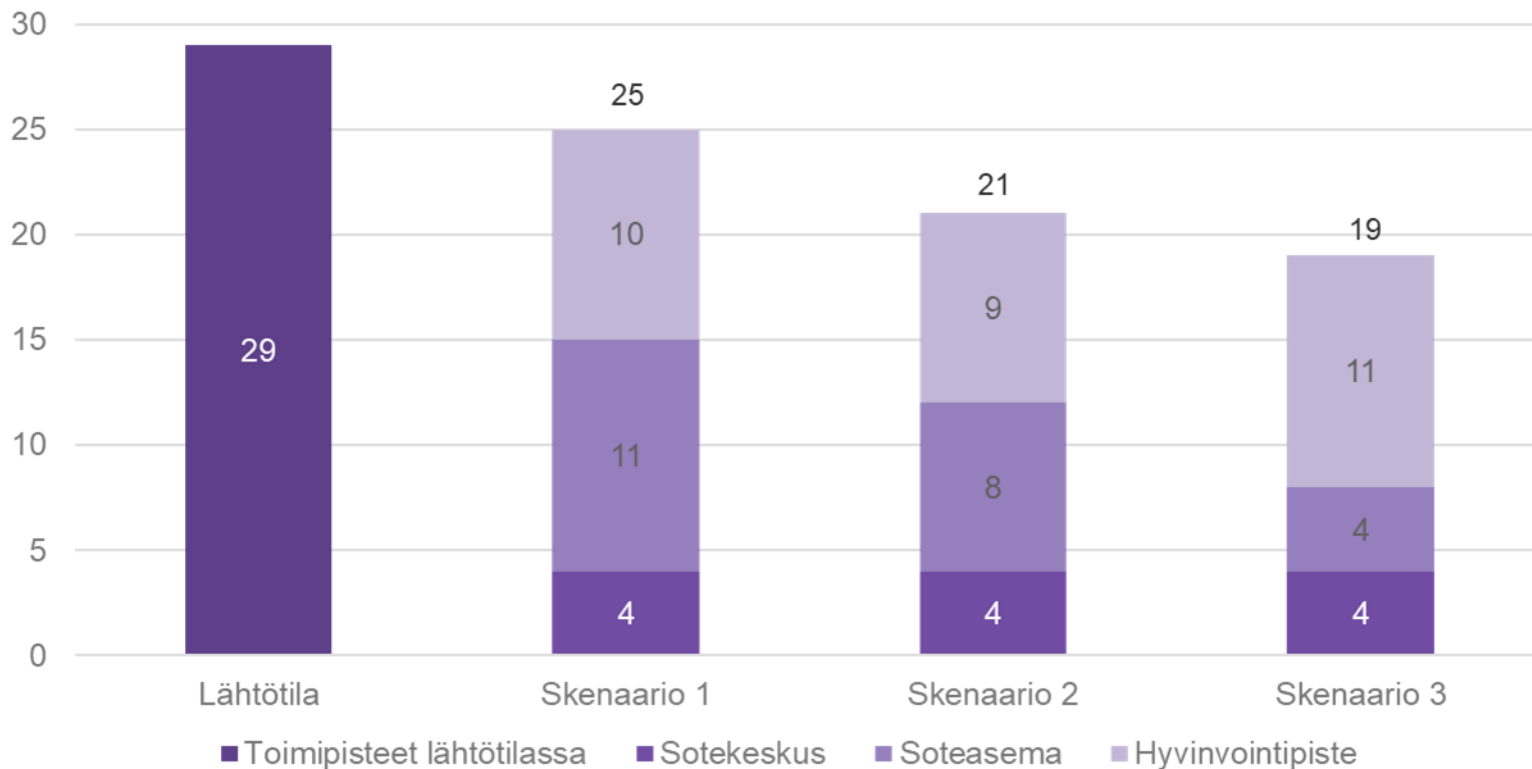
245 001 Asukasta (100%)
 13 562 alle kouluikäistä (100%)
 27 243 kouluikäistä (100%)
 63 435 eläkeläistä (65v+) (100%)
 28 655 vanhusta (75v+) (100%)



Saavutettavuustarkastelu mitataan ajoaikoina ko. palvelupaikkaan / toimipisteeseen

Vastaanottopalveluiden toimipisteverkko eri skenaarioissa

Toimipisteiden määrä, kpl



Palveluverkon rakenne

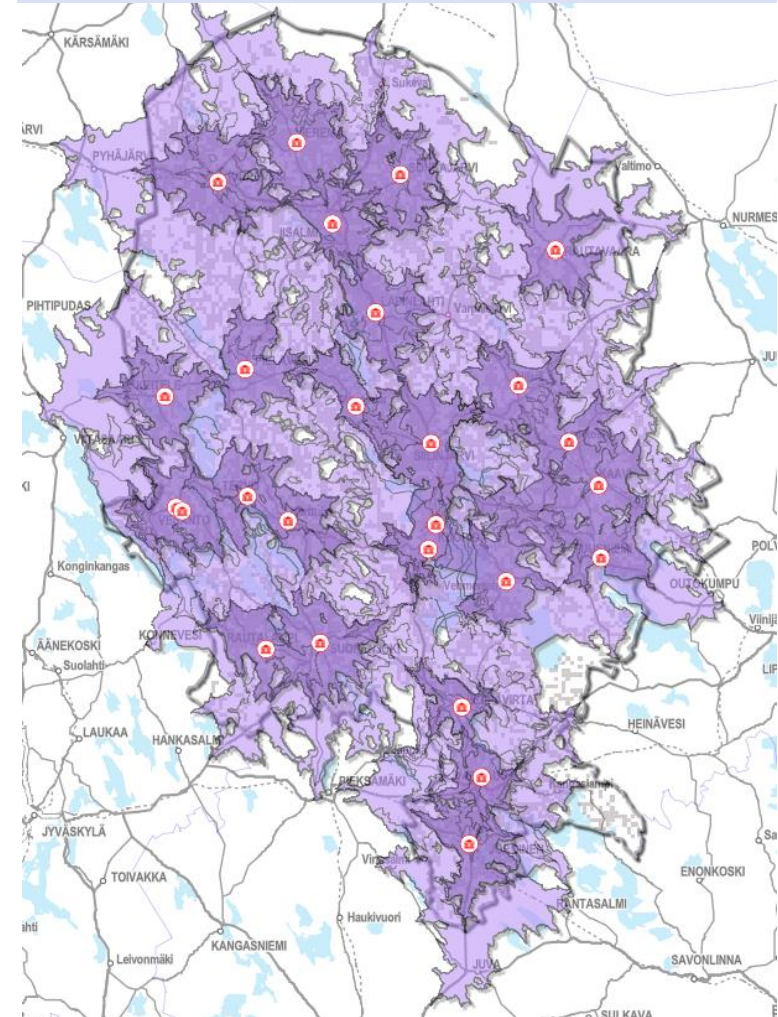
- Perustuu alueellisiin laajan palveluntarjonnan sosiaali- ja terveyskeskuksiin, joita tukevat paikallisten sosiaali- ja terveysasemien ja hyvinvointipisteiden verkko.
- Vuodeosastoja ja erikoislääkäripalveluja tarjotaan sosiaali- ja terveyskeskuksissa.
- Sosiaali- ja terveysasemien ja hyvinvointipisteiden resursoinnissa hyödynnetään laajasti liikkuvia resursseja.

Skenaario 1: Laaja

LUONNOS

NYKYINEN TOIMIPISTEVERKOSTO			Skenaario 1 Laaja					
Nykyinen toimipiste Pohjois-Savo HVA	Väkiluku		Sote-keskus (5-7 vrk)	Sote-asema (5vrk)	Hyvinvointipiste (osa-aikainen)	Toimipiste poistuu	Etäpalvelut	
	2023 248 176	Toimipist. väestö*)					Etävas- taantotto	Asiointi
Iisalmi, Kampus terveys	20 607		x				x	x
Kiuruvesi, terveyskeskus	7 475			x			x	x
Sonkajärvi, terveyskeskus	3 635			x			x	x
Vieremä, terveyskeskus	3 389				x		x	x
Rautavaara, terveyskeskus	1 425				x		x	x
Lapinlahti, terveyskeskus	8 972			x			x	x
Lapinlahti, Varpaisjärvi, terveysasema		2 800				x	x	x
Maaninka, terveysasema		3 419			x		x	x
Nilsinä, terveysasema		5 664		x			x	x
Siilinjärvi, terveyskeskus	21 300		x				x	x
Siilinjärvi, Vuorela, terveyskeskus		2 843				x	x	x
Juankoski, terveyskeskus		4 117		x			x	x
Kaavi, terveysasema	2 628				x		x	x
Kuopio, terveyskeskus, pääterveysasema	124 011		x				x	x
Kuopio, Pyörö terveysasema		22 000		x			x	x
Kuopio, Riistavesi, terveysasema		2 043				x	x	x
Tuusniemi, terveyskeskus	2 313				x		x	x
Vehmersalmi, terveysasema		1 732			x		x	x
Karttula, terveysasema		3 175		x			x	x
Keitele, terveyskeskus	2 034				x		x	x
Pielavesi, terveyskeskus	4 073			x			x	x
Rautalampi, terveyskeskus	2 932				x		x	x
Suonenjoki, terveysasema	6 710			x			x	x
Tervo, terveyskeskus	1 410				x		x	x
Vesanto, terveysasema	1 893			x			x	x
Joroinen, terveysasema	4 591				x		x	x
Leppävirta, terveyskeskus	9 060			x			x	x
Varkaus, Aalto hyvinvointikeskus	19 718		x				x	x
Varkaus, Kangaslampi terveysasema						x	x	x
*väestöpohja perustuu kunnanosa-alueiden väestöpohjaan			4	11	10	4	29	29

Huom. Juankoskella ja Suonenjoella tuotetaan akuuttivastaantoton palveluja. Suonenjoen ja Leppävirran osalta tarvitaan investointiratkaisut.



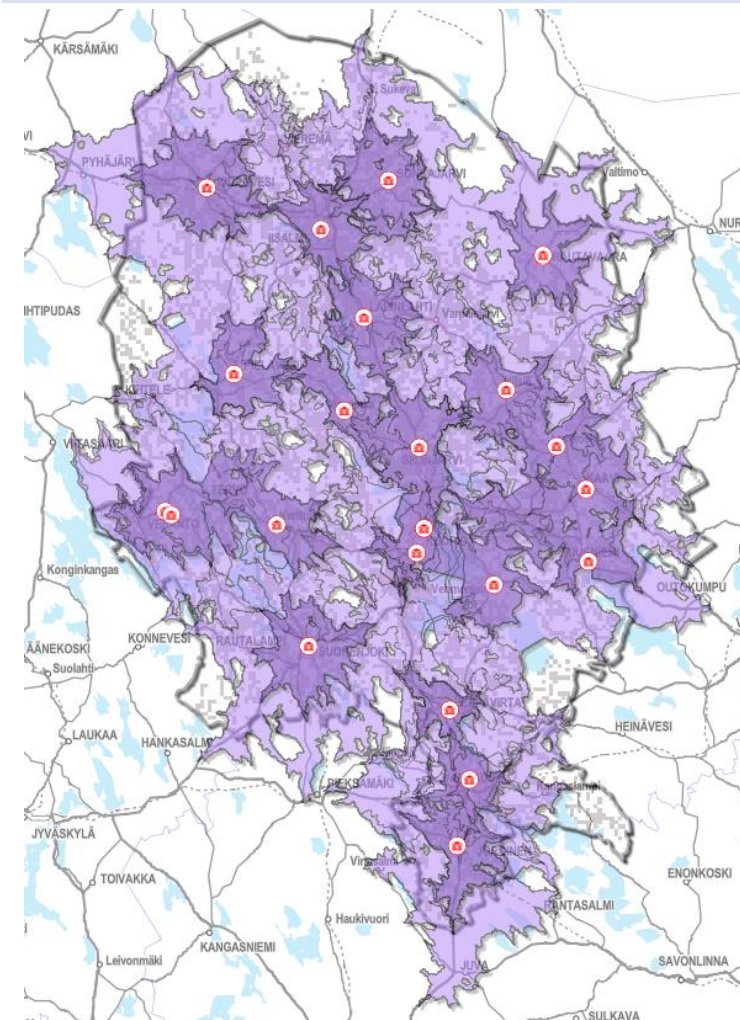
Saavutettavuus 15 min	223 592 asukasta (91%)
Saavutettavuus 30 min	244 618 asukasta (100%)

Skenaario 2: Maltillinen

LUONNOS

NYKYINEN TOIMIPISTEVERKOSTO		Skenaario 2 Maltillinen						
Nykyinen toimipiste Pohjois-Savo HVA	Väkiluku		Sote-keskus (5-7 vrk)	Sote-asema (5vrk)	Hyvinvointipiste (osa-aikainen)	Toimipiste poistuu	Etäpalvelut	
	2023 248 176	Toimipist. väestö*)					Etävas- taanotto	Asiointi
Iisalmi, Kampus terveys	20 607		x				x	x
Kiuruvesi, terveyskeskus	7 475			x			x	x
Sonkajärvi, terveyskeskus	3 635				x		x	x
Vieremä, terveyskeskus	3 389					x	x	x
Rautavaara, terveyskeskus	1 425				x		x	x
Lapinlahti, terveyskeskus	8 972			x			x	x
Lapinlahti, Varpaisjärvi, terveysasema		2 800				x	x	x
Maaninka, terveysasema		3 419			x		x	x
Nilsia, terveysasema		5 664		x			x	x
Siilinjärvi, terveyskeskus	21 300		x				x	x
Siilinjärvi, Vuorela, terveyskeskus		2 843				x	x	x
Juankoski, terveyskeskus		4 117		x			x	x
Kaavi, terveysasema	2 628				x		x	x
Kuopio, terveyskeskus, pääterveysasema	124 011		x				x	x
Kuopio, Pyörö terveysasema		22 000		x			x	x
Kuopio, Riistavesi, terveysasema		2 043				x	x	x
Tuusniemi, terveyskeskus	2 313				x		x	x
Vehmersalmi, terveysasema		1 732			x		x	x
Karttula, terveysasema		3 175			x		x	x
Keitele, terveyskeskus	2 034					x	x	x
Pielavesi, terveyskeskus	4 073			x			x	x
Rautalampi, terveyskeskus	2 932					x	x	x
Suonenjoki, terveysasema	6 710			x			x	x
Tervo, terveyskeskus	1 410					x	x	x
Vesanto, terveysasema	1 893				x		x	x
Joroinen, terveysasema	4 591				x		x	x
Leppävirta, terveyskeskus	9 060			x			x	x
Varkaus, Aalto hyvinvointikeskus	19 718		x				x	x
Varkaus, Kangaslampi terveysasema						x	x	x
*)väestöpohja perustuu kunnanosa-alueiden väestöpohjaan			4	8	9	8	29	29

Huom. Juankoskella ja Suonenjoella tuotetaan akuuttivastaantoton palveluja. Suonenjoen ja Leppävirran osalta tarvitaan investointiratkaisut.



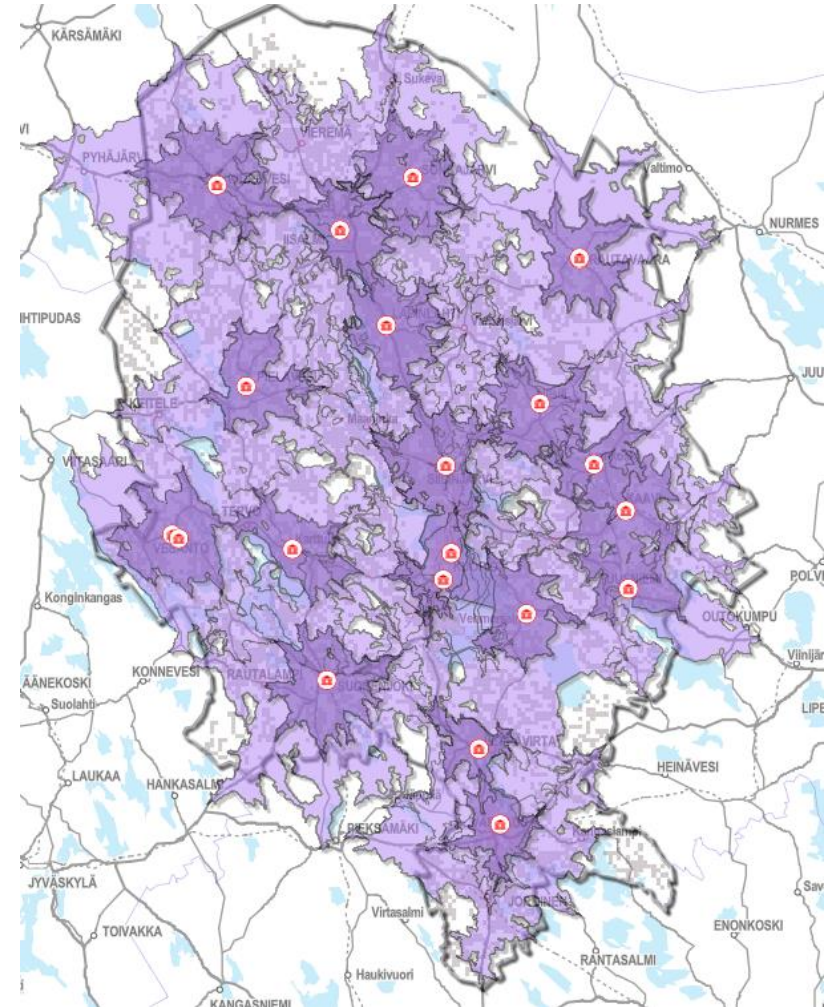
Saavutettavuus 15 min	216 888asukasta (89%)
Saavutettavuus 30 min	244 169 asukasta (100%)

Skenaario 3: Tiivis

LUONNOS

NYKYINEN TOIMIPISTEVERKOSTO		Skenaario 3 Tiivis						
Nykyinen toimipiste Pohjois-Savo HVA	Väkiluku		Sote-keskus (5-7 vrk)	Sote-asema (5vrk)	Hyvinvointipiste (osa-aikainen)	Toimipiste poistuu	Etäpalvelut	
	2023 248 176	Toimipist. väestö*)					Etävas- taanotto	Asiointi
Iisalmi, Kampus terveys	20 607		x				x	x
Kiuruvesi, terveyskeskus	7 475				x		x	x
Sonkajärvi, terveyskeskus	3 635				x		x	x
Vieremä, terveyskeskus	3 389					x	x	x
Rautavaara, terveyskeskus	1 425				x		x	x
Lapinlahti, terveyskeskus	8 972			x			x	x
Lapinlahti, Varpaisjärvi, terveysasema		2 800				x	x	x
Maaninka, terveysasema		3 419				x	x	x
Nilsjä, terveysasema		5 664			x		x	x
Siilinjärvi, terveyskeskus	21 300		x				x	x
Siilinjärvi, Vuorela, terveyskeskus		2 843				x	x	x
Juankoski, terveyskeskus		4 117		x			x	x
Kaavi, terveysasema	2 628				x		x	x
Kuopio, terveyskeskus, pääterveysasema	124 011		x				x	x
Kuopio, Pyörö terveysasema		22 000		x			x	x
Kuopio, Riistavesi, terveysasema		2 043				x	x	x
Tuusniemi, terveyskeskus	2 313				x		x	x
Vehmersalmi, terveysasema		1 732			x		x	x
Karttula, terveysasema		3 175			x		x	x
Keitele, terveyskeskus	2 034					x	x	x
Pielavesi, terveyskeskus	4 073				x		x	x
Rautalampi, terveyskeskus	2 932					x	x	x
Suonenjoki, terveysasema	6 710			x			x	x
Tervo, terveyskeskus	1 410					x	x	x
Vesanto, terveysasema	1 893				x		x	x
Joroinen, terveysasema	4 591					x	x	x
Leppävirta, terveyskeskus	9 060				x		x	x
Varkaus, Aalto hyvinvointikeskus	19 718		x				x	x
Varkaus, Kangaslampi terveysasema						x	x	x
*)väestöpohja perustuu kunnanosa-alueiden väestöpohjaan			4	4	11	10	29	29

Huom. Juankoskella ja Suonenjoella tuotetaan akuuttivastaantoton palveluja. Suonenjoen ja Leppävirran osalta tarvitaan investointitarkaisut.



Saavutettavuus 15 min	212 540 asukasta (87%)
Saavutettavuus 30 min	243 981 asukasta (100%)

LUONNOS

Osastohoidon, asumisen ja kotiin vietävien palveluiden uudistus

Palvelualuejohtaja Kaija Kokkonen



Nykytila ja keskeiset haasteet

LUONNOS

Henkilöstön saatavuus

- Henkilöstövaje kasvaa jatkuvasti ja ohjaa merkittävästi toiminnan suunnittelua.
- Hoitohenkilökunnan ennuste vuonna 2032 (tarpeeseen verraten)
 - Lähihoitajat -16,3 %, sairaanhoitajat -23.2 %

Talouden haasteet

- Rahoituspohja ei riitä ylläpitämään nykyisen kaltaista toimintaa.

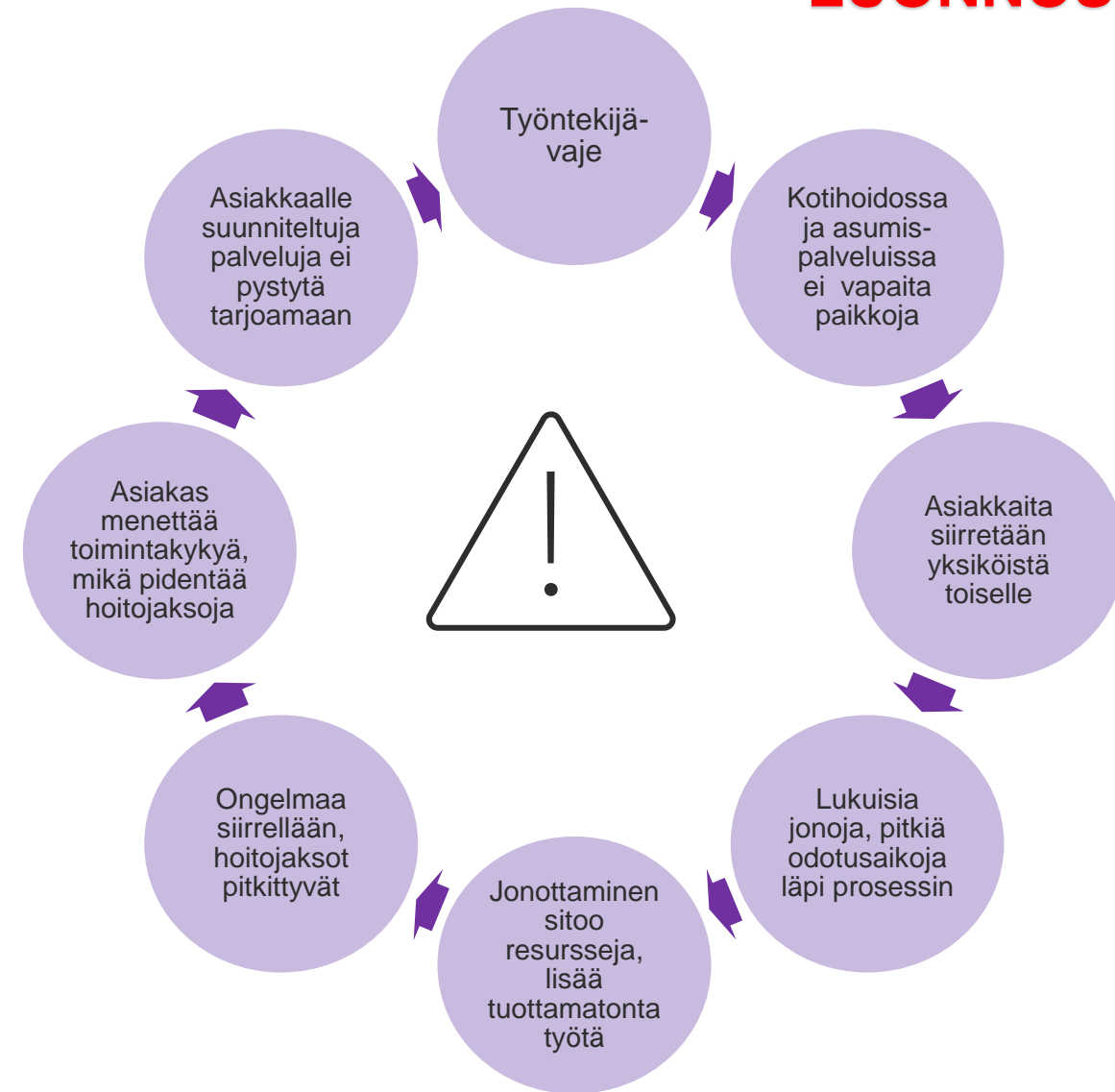
Hoivan tarpeen kasvu

- Ikääntyvien, yli 75-vuotiaiden, määrä kasvaa:
 - 2023 ikääntyviä 29 750 hlöä, 2030 ennuste 39 478 hlöä, 2040 ennuste 45 238 hlöä

Rakenteellinen jonoutuminen

- Päivittäin KYSissä odottaa 10–30 potilasta jatkohoitoon peruspalveluiden vuodeosastoille, joissa odottaa 150–170 potilasta pääsyä hoivapalveluihin tai kotiin annettaviin palveluihin.
 - Lisäksi reilu 200 henkilöä jonottaa asumispalveluihin lyhytaikaispaikoilla tai kotona.
- Toimintamallit eivät tue iäkkään kuntoutumista omaan kotiin

Paikkamäärien lisäys ei poista haasteita.



Osastopalvelut, kotiutusyksikkö ja liikkuva sairaala

Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon osastopalvelut yhdistyvät toiminnalliseksi kokonaisuudeksi.

Kotiutusyksikkö arvioi sairaalassa olevien kotikuntoisuutta ja kotiutumisen mahdollisuutta muita ammattilaisia tukien.

- Henkilöstöresurssia kasvatetaan osastoilta vapautuvan henkilöstöresurssin kautta tasolle 75 htv.

Liikkuva sairaala järjestää terveydenhoidollisia palveluja suoraan kotiin tai päivystyksestä ja sairaalasta kotiutumisen jälkeen tilanteissa, jossa kokonaisterveydentila ei vaadi osastohoitoa.

- Liikkuvan sairaalan paikkamäärää kasvatetaan.
- Potilaspaikkamäärää kasvatetaan asteittain nykytilan noin 70 potilaspaikasta noin 160 potilaspaikkaan.
- Liikkuvan sairaalan ja alue-ensihoitoyksiköiden integraatio.

Geriatrinen poliklinikka ja geriatrin konsultaatiomahdollisuus liikkuvien palveluiden tueksi.

Kotihoito ja asumispalvelut

Kotihoidon peittävyystavoitteena pidetään 16% yli 75-v. vuosittaisesta määrästä, henkilöstömäärä kasvaa hallitusti.

- Kasvavaan tarpeeseen perustuva henkilöstön lisätarve ilman toiminnan tehostamistoimia on noin 500 henkilötyövuotta.
- Lisääntyvän henkilöstön määrästä noin 100 henkilötyövuotta pyritään kattamaan mm. lääkeautomaattien ja etähoivan avulla.

Yhteisöllinen asuminen muodostuu kotihoidon sisälle.

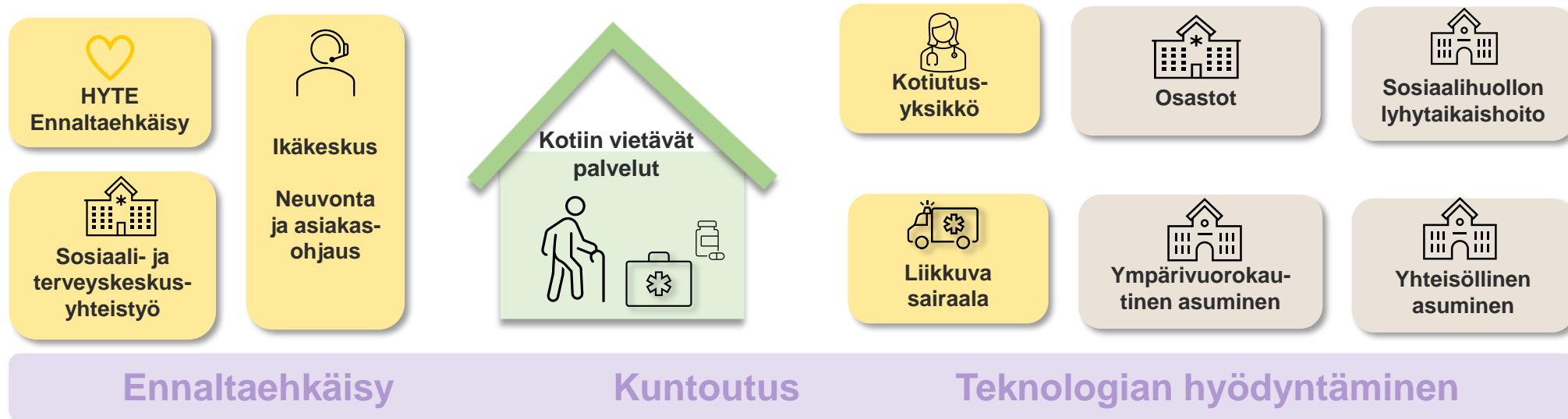
- Yhteisöllinen asumisen (uusi, kevyemmin tuettu asumismuoto) tavoitteena pidetään noin 2–4% peittävyttä yli 75-vuotiaiden vuosittaisesta määrästä.
- Asiakkaat tulevat pääsääntöisesti kotihoidon palveluiden piiristä.

Ympäri vuorokautinen asuminen muuttuu:

peittävyys laskee asumispaikkojen ja henkilöstön määrän pysyessä samana.

- Peittävyys on tällä hetkellä noin 8%, muutoksessa siirrytään kohti 6%.
- Muutos tapahtuu asteittain.

Millä rakenteella hoivan tarve vähenee?



Varhainen tunnistaminen ja ennaltaehkäisy
Kolmas sektori, omaisyhteistyö ja HYTE osana sosiaali- ja terveyskeskuksen palveluja

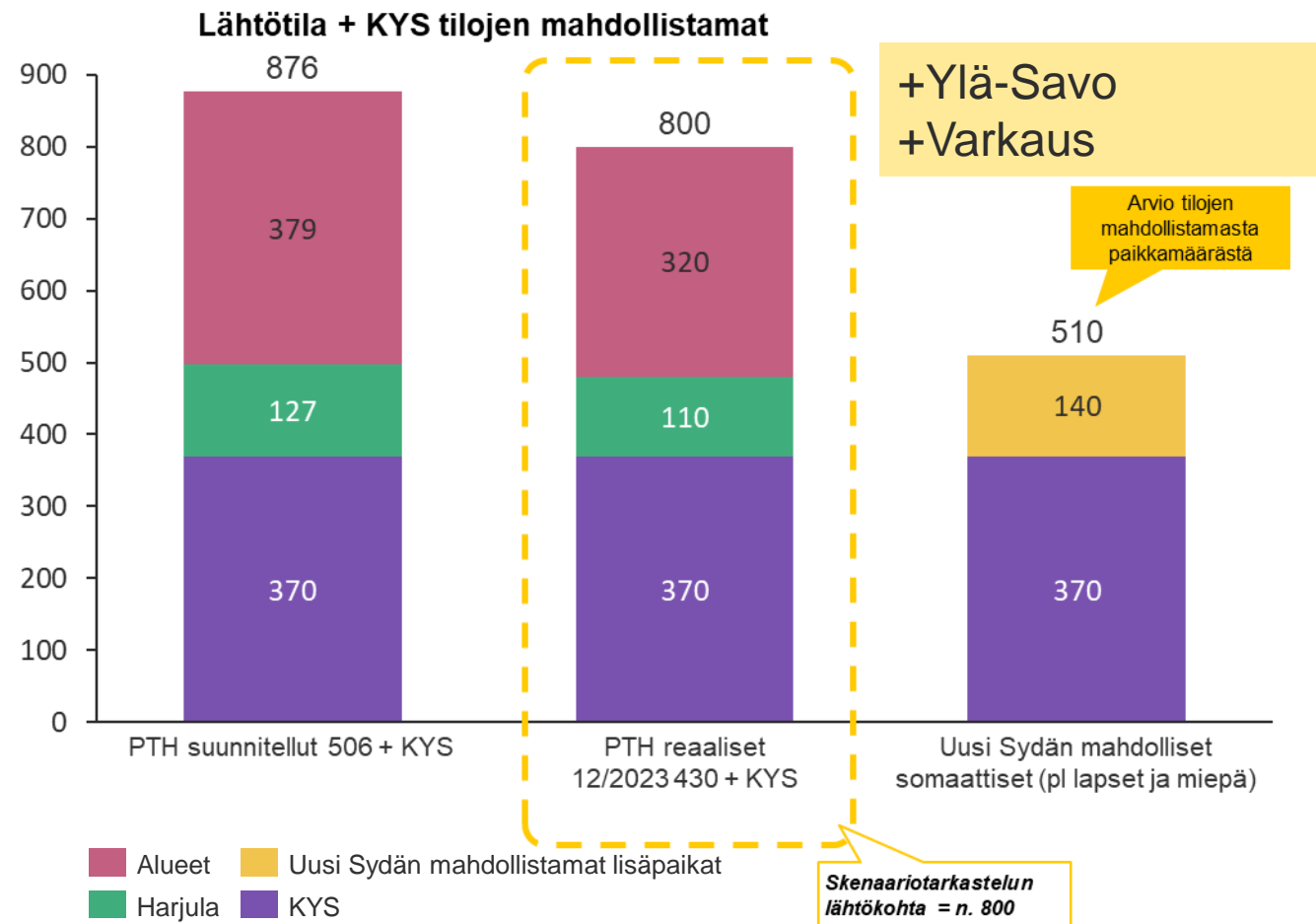
Vahvistetaan kotiin vietäviä palveluja

- Ennaltaehkäisevä moniammatillinen konsultatiivinen/polikliininen toiminta
- Ensihoitopalvelun hoidon tarpeen arvion lisäksi hoidon suunnittelu ja toteutus
- Liikkuvan sairaalan ja alue-ensihoitoyksiköiden integraatio ja Liikkuvan sairaalan asiakasmäärän skaalaus tasolle 150 (200)
- Geriatrinen poliklinikka ja geriatrin konsultaatio, monialaiset sosiaali- ja terveysasemat

Vaikutetaan suoraan jatkohoitoon

- Mahdollistetaan hoidon jatko avopalveluina muiden raskaampien palvelujen sijaan
- Kuntoutus ja kotiuttaminen alkaa jo päivystykseen tai osastolle tullessa
- Kotiutusyksikön vahvistamien tasolle 75 htv (100)
- Kuntoutus: resursointi ja vahvistaminen
- Liikkuva sairaala
- Osastosiirtoja ei tehdä, mikäli se ei tuota arvoa potilaalle
- Vahva sosiaalihuollon ja terveydenhuollon sekä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon integraatio

Tarkastelussa on noin 800 somaattisen hoidon vuodeosastopaikkaa

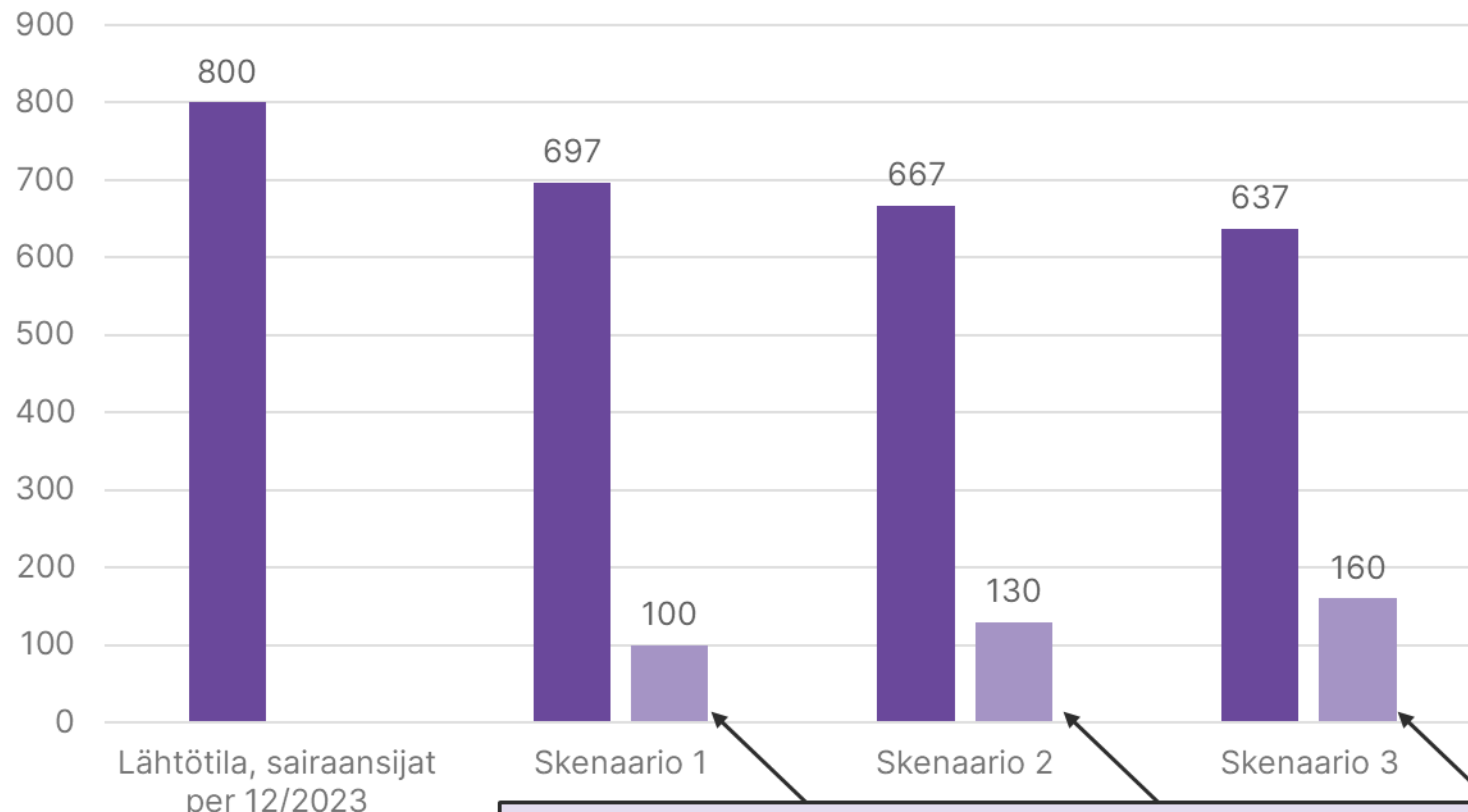


Lähtötiedot: henkilöstökartoitus, työpajojen keskustelut / tilannekuva 15.12

- Perusterveydenhuollon toimipisteverkossa on käytössä noin 430 sairaansijaa.
- KYS:ssä on noin 370 sairaansijaa, mikä kattaa somaattiset aikuispotilaat valvonta- ja teho-osastot mukaan lukien (ei sisällä lasten, nuorten tai mielenterveyspotilaiden paikkoja).
- Harjulan sulkeutuessa vuoden 2025 loppuun mennessä ko. paikat siirtyvät KYSin alueelle.
 - Siirtyvä paikkamäärä on 110–120.
- Erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon integraatiolla tehostetaan toimintaa purkamalla jonoja ja uudistamalla toimintamallia.
 - Kokonaisprosessi tehostuu mm. siirtoja vähentämällä.
- Skenaariotarkastelun lähtökohtana käytetään reaalista kapasiteettia vuoden 2023 lopussa, noin 800 paikkaa.

Integroidut terveydenhuollon osastot ja liikkuva sairaala

Integroidut terveydenhuollon vuodeosastot, paikkojen lukumäärä



Liikkuvan sairaalan paikkamäärälisäykset eri skenaarioissa.

Muutos lähtötilaan verrattuna, paikkojen väheneminen	
Skenaario 1 – Laaja	-103
Skenaario 2 – Maltillinen	-133
Skenaario 3 - Tiivis	-163

Huomio:

Skenaarioiden toteutuminen edellyttää toimintaprosessien tarkastelua ja tehostamista, toimintamallien muuttamista, etäpalveluiden lisäämistä, hoitajaksojen lyhentämistä, jonojen purkamista sekä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon kapasiteettien integraatiota.

Palveluverkon skenaariot

Skenaario	Laaja	Maltillinen	Tiivis
Johtava periaate	<ul style="list-style-type: none"> Vuodeosastot KYS, Iisalmi, Varkaus, Siilinjärvi KYSissä 30 lisäpaikkaa arviointiin ja kuntoutukseen Harjulan paikat integroituvat KYSiin Yhteensä 697 sairaansijaa 	<ul style="list-style-type: none"> Vuodeosastot KYS, Iisalmi, Varkaus, Siilinjärvi Harjulan paikat integroituvat KYSiin Yhteensä 667 sairaansijaa 	<ul style="list-style-type: none"> Vuodeosastot KYS, Iisalmi, Varkaus Harjulan paikat integroituvat KYSiin Yhteensä 637 sairaansijaa
Poistuvat osastot	<ul style="list-style-type: none"> Kaavi, Tuusniemi, Pielavesi, Karttula, Suonenjoki, Leppävirta, Juankoski, Lapinlahti 	<ul style="list-style-type: none"> Aiemmat (KYS/Keskinen arviointiyksikköä ei perusteta) 	<ul style="list-style-type: none"> Aiemmat + Siilinjärvi
Paikkojen vähennys lähtötilaan (800) verrattuna	<ul style="list-style-type: none"> 103 	<ul style="list-style-type: none"> 133 	<ul style="list-style-type: none"> 163
Lisäpanostukset	<ul style="list-style-type: none"> Liikkuvan sairaalan paikkamäärä 100 Kotiutusyksikkö: 50 HTV 	<ul style="list-style-type: none"> Liikkuvan sairaalan paikkamäärä 130 Kotiutusyksikkö: 63 HTV 	<ul style="list-style-type: none"> Liikkuvan sairaalan paikkamäärä 160 Kotiutusyksikkö: 75 HTV
Vahvuudet / hyödyt	<ul style="list-style-type: none"> Muutos nykytilaan kohtuullinen Nykyisten resurssien hyödyntäminen 	<ul style="list-style-type: none"> Hyvä kustannusvaikutus ilman merkittäviä riskejä 	<ul style="list-style-type: none"> Kustannusvaikutus merkittävä Kotiutusyksikön ja kotisairaalan skaalaus Hyvät edellytykset kohdistaa resurssit uudelleen
Riskit	<ul style="list-style-type: none"> Kustannusvaikutus jää odotettua pienemmäksi Kotiutusyksikkö ja kotisairaalan skaalaus jää vajaaksi 	<ul style="list-style-type: none"> Vuodeosastojen väheneminen alueellisesti Kotisairaalan ja kotiutusyksikön skaalaus jää vajaaksi 	<ul style="list-style-type: none"> Merkittävä verkon supistaminen ja paikkojen väheneminen

Asumispalveluiden muodostuminen ja riittävyys

Palveluverkko koostuu sekä hyvinvointialueen omista että yksityiseltä sektorilta ostetuista paikoista. Toiminta pyritään tuottamaan mahdollisimman laajasti omilla henkilöstöresursseilla vähentäen vuokratyövoiman osuutta.

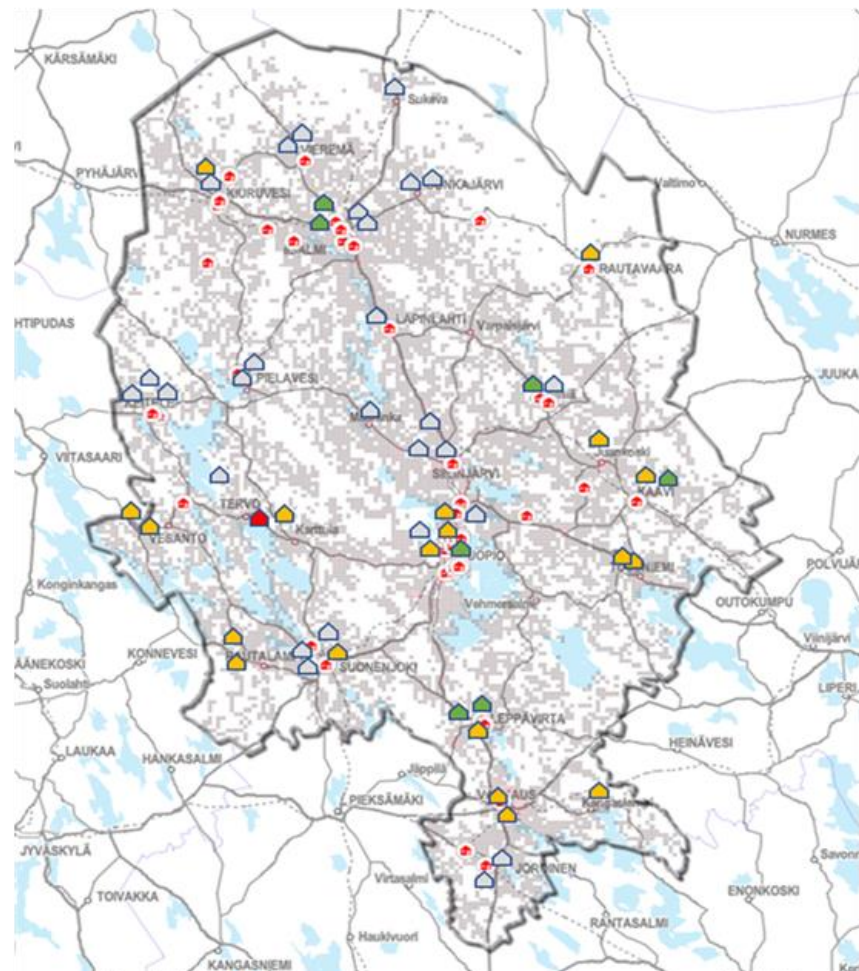
Ympäri vuorokautinen asuminen muuttuu nykyisestä

- Peittävyys laskee konkreettisten asumispaikkojen ja henkilöstönmäärän pysyessä samana.
- Muutos tapahtuu asteittain: peittävyys on tällä hetkellä n.8%, muutoksessa siirrytään kohti 6%. Peittävyyden muutokseen liittyvää positiivista kustannusvaikutusta ei ole huomioitu palveluverkkoon liittyvissä laskelmissa (n.40 M€).
- Mikäli peittävyys vuonna 2030 olisi edelleen 8%, tarvittaisiin alueella 3 632 paikkaa sekä hoitohenkilökuntalisäys mitoituksien mukaan.
- Sosiaalihuollon lyhytaikaishoidon paikkamäärää on mahdollisuus lisätä, jos terveydenhuollon jonoutumistilanne sitä edellyttää.

	Peittävyys-tavoite jatkossa	Teorettinen paikkamäärä v. 2023	Käytössä oleva paikkamäärä v. 2023	Ennakoitu tarve v. 2030 **
Ympäri vuorokautinen asuminen, Oma		1591	1579	
Ympäri vuorokautinen asuminen, Osto		1519	1200	
Yhteensä:	6%*	3110	2779	2724 paikkaa
Lyhytaikainen hoito, omat			154	
Lyhytaikainen hoito, osto			10	
Yhteensä:	0,5%		164	197
Kotihoito	16 %			
Yhteisöllinen asuminen	2 - 4%			790 - 1579

*yli 75-vuotiaita, noin 15 % kokonaispeittävydestä alle 75-vuotiaille
 **Ikääntyvien määrä v. 2030, ennuste : 39 478 henkilöä

Julkinen ja yksityinen palveluasumisen verkosto





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 26.3. mennessä tullut jo lähes 2 500!
- **Tilaa sähköpostiisi Päätöksenteon uutiskirje:** kerromme uutiskirjeessä kuukausittain palvelujärjestelmäuudistuksen valmistelun ja päätöksenteon etenemisestä.