



20.8.2020

Neuvottelu Essote, Sosteri, Mikkelin kaupunki ja Savonlinnan kaupunki

Torstai 20.8.2020 klo 11.30 – 13.25, Teams

Läsnä:

Essote: kuntayhtymäjohtaja Risto Kortelainen, johtajaylilääkäri Jarmo J. Koski ja terveystalvvelujohtaja Santeri Seppälä

Sosteri: kuntayhtymäjohtaja Panu Peitsaro ja vs. johtajaylilääkäri Jaana Luukkonen, (paikalla klo 11.30-12.58)

Mikkelin kaupunki: kaupunginjohtaja Timo Halonen

Savonlinnan kaupunki: kaupunginjohtaja Janne Laine pj. ja hallintopäällikkö Seija Hytönen siht.

- Savonlinnan kaupunginhallitus päätti 29.6.2020 ja 10.8.2020, että Savonlinnan kaupunki yhteistyössä Sosterin kanssa neuvottelevat Essoten tekemästä neuvotteluesityksestä Mikkelin kaupungin ja Essoten kanssa. Essoten, Sosterin sekä Mikkelin ja Savonlinnan kaupunkien neuvottelussa 12.8.2020 sovittiin, että neuvotteluja jatketaan virkamiestasolla.
 - Kaupunginjohtaja Janne Laine on sovitusti kutsunut neuvottelun koolle
 - Neuvottelun puheenjohtajana toimii kaupunginjohtaja Janne Laine, hallintopäällikkö laatii neuvottelusta muistion, joka lähetetään hyväksyttäväksi kaikille osallistujille.
1. Jarmo J. Koski esitteli Essoten laatiman 20.8.2020 päivätyn esityksen työnjakomallista, liite 1. Esitys on muuttunut jonkin verran 12.8.2020 esitetystä ja toivomus on, että neuvottelua ja valmistelua voidaan tehdä yhteistyössä Sosterin kanssa siten, että kahden päivystävän sairaalan malli Etelä-Savossa jatkuu.
 - Essote on sitoutunut siihen, että sote-maakunnassa on jatkossakin kaksi nykytasoista ympärivuorokautista erikoissairaanhoidon yhteispäivystyssairaalaa, siten Savonlinnassa olisi myös anestesiologia, sisätaudit ja kirurgia ympärivuorokautisena päivystyksenä.
 - Etelä-Savon sote-maakunnassa pystytään ylläpitämään kahta keskussairaalaa. Taloudellisesti ministeriön laskelmien mukaan Etelä-Savon sote-maakunnan taloudellinen asema on lähtötilanteessa selvästi Pohjois-Savoa vahvempi.
 - Myös työnjako pystytään tekemään niin, että Mikkeliissä ja Savonlinnassa säilyvät päivystävät keskussairaalat, työnjakoa pitää kehittää myös Erva-tasolla.
 - KYS-ERVA-alueen yhteistyön tiivistäminen on tärkeää.
 - Essote on valmis neuvottelemaan ja valmistelemaan työnjakoa yhteistyössä Sosterin kanssa. Ongelmana on ollut neuvotteluiden ja valmistelun katkeaminen. Essotesta esitetään, että nyt valmistelua ja neuvottelua jatketaan yhteistyössä. Nyt esitetty luonnos on pohja neuvottelujen ja valmistelun jatkamiselle, myöskään tekonivelten työnjaon osalta Essotella ei ole kiveenhakattua kantaa, vaan kaikki on neuvoteltavissa.

Sovittiin seuraavat periaatteet:

1.



Etelä-Savon sote-maakunnassa on kaksi ympärivuorokautista perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteispäivystystä (mm. anestesiologia, sisätaudit ja kirurgia) ylläpitävää keskussairaala, toinen Mikkeliissä ja toinen Savonlinnassa. Maakunnan synnytyssairaala on Mikkeliissä.

2.

Tehdään yhteinen esitys maan hallitukselle siten, että terveydenhuoltolakiin linjataan, että kaikissa maan keskussairaaloissa (ml. Mikkeli ja Savonlinna) on ympärivuorokautinen erikoissairaanhoidon päivystystoiminta mukaan luettuna anestesiologia, sisätaudit ja kirurgia. Terveydenhuoltolakia tulee muuttaa siten, että Etelä-Savon sote-maakunnassa on kaksi keskussairaala. Myös keskittämisasiasetusta tulee lieventää siten, että tämä mahdollistuu.

3. Keskussairaaloiden työnjaosta sovitaan seuraavaa:

Tulevassa yhteisessä sote-maakunnassa työnjaon jatkokehittäminen tehdään siten, että sairaaloiden välillä yhteen lasketusti volyymimäärät pysyvät nykytasolla, joka turvaa molemmissa sairaaloissa riittävän määrän sairaanhoitajaopiskelijoiden harjoittelupaikkoja sekä sairaaloiden työntekijämäärät nykyisessä suhteessa. Työnjaon tarkempi valmistelu pitäisi tehdä Sosterin ja Essoten yhteistyönä siten, että Etelä-Savossa on kaksi nykyisentasoista päivystävää keskussairaala.

4. Hallinnon sijoittuminen:

(Panu Peitsaro ja Jaana Luukkonen poistuivat neuvottelusta ennen tämän asiankohdan käsittelyä klo 12.58)

Sote-maakuntahallinnon sijoittumisesta sovittiin seuraavaa, jos Savonlinna suuntautuu Etelä-Savon sote-maakuntaan:

- Savonlinna on sote-maakunnan keskuskaupunki. Sote-maakunnan hallintokeskus ja ylin johto (keskusjohto ml. esim. sote-maakuntajohtaja, talousjohtaja, hallintojohtaja ja henkilöstöjohtaja, esikuntahenkilöstö sekä tietohallintojohtaja ja ict-yksikkö) sijoitetaan Savonlinnaan
- Terveyspalvelujen johto sijoittuu Mikkeliin
- Muu toimialajohto ja hallinnon muut työpaikat jaetaan työntekijämäärien suhteessa kaikkien kaupunkien kesken
- Kehitysvammahuollon hallinto- ja johto sijoittuvat Pieksämäelle
- Maakuntaliiton hallintokeskus ja ylin johto sijoitetaan Mikkeliin kuten on sijoitettu nytkin
- Sote-maakunnan valmisteluhallituksen puheenjohtaja tulee Savonlinnasta

2. Yhteenveto:

- Savonlinnan kaupunginhallitus on päättänyt, että Savonlinna neuvottelee asiasta Essoten ja Mikkelin kaupungin kanssa ja antanut Sosterille toimeksiannon osallistua neuvotteluun
- Kuntayhtymäjohtaja Panu Peitsaro ja vs. johtajaylilääkäri Jaana Luukkonen ilmoittivat, että Sosteri jatkaa sote-maakunta-alueen valmistelua vain Pohjois-Savon suuntaan eivätkä Sosterin kannan mukaisesti tällä hetkellä jatka neuvotteluja Essoten kanssa. Neuvotteluja jatketaan vasta, mikäli lain hyväksymisen jälkeen Itä-Savo kuuluu Etelä-Savon sote-maakuntaan.
- Essoten edustajat ilmoittivat, että heillä on edelleen koko ajan olemassa neuvotteluvalmius. Neuvotteluissa voidaan tarkastella kokonaisuutta ml. tekonivelkirurgia, linjauksena on kahden nykytasaisen päivystyssairaalan toiminnan jatkuminen Etelä-Savossa. Neuvottelutarjous on voimassa, mikäli Savonlinna suuntautuu ja sitoutuu lausunnossaan Etelä-Savoon.



Lisäksi kaupunginjohtajat Timo Halonen ja Janne Laine ilmoittivat seuraavista periaatteista:

- Nykyisen (hallinnollisen ja kehittämisen) Maakuntaliiton hallintokeskus ja ylin johto jatkaa Mikkeliissä.
- Mikäli nykyinen Maakuntaliitto ja Ely-keskus sekä sote-maakunta yhdistetään jossain vaiheessa, sijoitetaan nykyisen Maakuntaliiton johto ja Ely-keskuksen toiminnot Mikkeliin sekä sote-tehtäväalueen hallintokeskus ja johto em. mukaisesti sekä Ely-keskuksen yrityskehittämisen- ja työllisyyspalvelujen palvelupiste Savonlinnaan.
- Savonlinna sitoutuu Etelä-Savon maakuntaan ja sote-maakuntaan sekä tukemaan Mikkeliä maakunnan keskuskaupunkina.
- Mikkeli ja Savonlinna sitoutuvat tukemaan toisiaan Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulussa siten, että molemmissa säilyy ja kehittyy vuoden 2023 mukainen opiskelijamäärä (Mikkeliissä noin 3.700 ja Savonlinnassa noin 1.400) ja edistämään kaupunkien strategisia kehittämishankkeita ammattikorkeakoulussa.

Neuvottelumuistio viedään Savonlinnan kaupunginhallitukseen keskusteltavaksi ja katsotaan, onko edellytyksiä jatkaa neuvotteluita ja laatia mahdollista sopimusta.

Janne Laine
kaupunginjohtaja

Seija Hytönen
hallintopäällikkö, sihteeri

Liitteet:

1. Jarmo J. Kosken esitys yhteistyömallista 20.8.2020
2. Panu Peitsaron ja Jaana Luukkosen eriävä kanta muistioon kirjatusta asioista



Liite 1, muistio 20.8.2020

Ehdotus Etelä-Savon maakunnan keskussairaaloiden työnjaosta ja toiminnasta

Jarmo J Koski
20.8.2020



1. Mikkelissä ja Savonlinnassa toteutetaan lähtökohtaisesti nykymuotoinen erikoissairaanhoidon polikliininen / avohoitotoiminta.; profilointia tarkastellaan tarpeiden mukaan. Sopimus Savonlinnan verisuonikirurgin osaviikkoisesta työskentelystä Mikkelissä jatkuu.

2. Erikoissairaanhoidon akuuttia vuodeosastotoimintaa toteutetaan käytettävissä olevien resurssien puitteissa molemmissa sairaaloissa näiden toimiessa myös omien alueidensa erikoissairaanhoidopotilaiden jatkohoitoa ja kuntoutusta antavina sairaaloina.

3. Mikkelin keskussairaalan urologian, verisuonikirurgian, ortopedian ja traumatologian sekä gastroenterologisen kirurgian erikoislääkärien ja kirurgiaan erikoistuvien lääkäreiden työpanosta voidaan ohjata poliklinikkatoimintaan ja pääsääntöisesti päiväkirurgisiin leikkaustoimenpiteisiin Savonlinnan keskussairaalassa.

4. Mikkelin keskussairaala voidaan toteuttaa leikkaushoitoa Savonlinnan keskussairaalan niille päivystyspotilaille, joille hyvän hoitotuloksen saavuttamiseksi tarvitaan päivystysleikkaushoito 24 tunnin aikana (vrt. päivystysasetuksen edellyttämät päivystysleikkaukset).

5. Mikkelin keskussairaala voi tarjota arkipäivisin lastentautien sekä naistentautien ja synnytysten erikoislääkärien työpanosta Savonlinnaan

6. Mikkelin keskussairaala voi tukea Savonlinnan keskussairaalan päivystystoimintaa tarjoamalla virka-ajan ulkopuoliseen toimintaan kirurgian ja sisätautien etätukea, radiologian kuvakonsultaatioita sekä lastentautien ja naistentautien erikoislääkäreiden etäkonsultaatiotukea. Mikkelistä on myös tarjottavissa Savonlinnaan virka-ajan ulkopuolista erikoislääkäritasoista yleislääketieteen etäkapäivystyspalvelua päivystyksen, vanhuspalveluiden ja sosiaalihuollon käyttöön. Mikkeliissä kirurgiaan erikoistuvien (ja mahdollisesta erikoislääkärien takapäivystyksen) työpanoksesta Savonlinnan päivystykseen on mahdollista käynnistää selvitys



7. Etelä-Savon maakunnan psykiatrinen, tahdonvastainen osastohoito, neurologinen vuodeosastohoito, synnytystoiminta, vaativan kuntoutuksen osastohoito ja sekä päihdekuntoutushoito voidaan toteuttaa jatkossakin Mikkelissä.

8. Keskittämisasetuksen 7 §:n mukaiset ja Mikkelissä nykyisinkin volyymiehdoiltaan riittävät lonkka- ja polvinivelten proteesileikkaukset, selkäleikkaukset sekä paksusuolisyöpäleikkaukset toteutetaan Mikkelin keskussairaalassa. Em. leikkaukset on keskitettävissä koko maakunnasta Mikkeliin.

9. Mikkelillä on valmius käynnistää keskustelu keskittämisasetuksen mukaisten rintasyöpäkirurgisten leikkaushoitopotilaiden ohjaamisesta Savonlinnaan



10. Essote-kuntayhtymä on asiakas- ja potilastietojärjestelmän (APTJ /Aster) toimittajan valinnan jälkeen suunnittelemassa uuden tietojärjestelmän käyttöönottoa yhdessä Keski-Suomen ja Vaasan sairaanhoitopiirien sekä Siunsote-kuntayhtymän kanssa. Sosterilla on mahdollisuus liittyä mukaan. Tulevaisuuden sote-tietojärjestelmän käyttöönotto, ylläpito ja kehittäminen vaativat paljon sote-asiantuntijuutta ja tietojärjestelmäosaamista. Etelä-Savon maakunnassa osa tästä toiminnasta voi sijoittua Savonlinnan sote-kokonaisuuteen.

11. On olennaista käynnistää yhteisselvitys molempien sairaaloiden nykytilanteesta, henkilöstöresursoinnista (ml. lähivuosien rekrytointitarpeet) ja muista kysymyksistä, joilla on merkitystä yhteistoiminnalle, sen tuleville tarpeille ja muihin asiaan liittyviin kysymyksiin

24.8.2020

Liite 2, muistio 20.8.2020

Neuvottelu: Sosteri, Essote, Savonlinnan kaupunki ja Mikkelin kaupunki 20.8.2020

kommentit neuvottelumuistioon

Ensimmäinen huomio: Liitteenä oleva Jarmo J. Kosken esitys on jälleen eri versio kuin mitä neuvottelussa käsiteltiin. Se ei vastaa alkuperäistä esitystä ja lisäksi on todettava, että Kosken esitys ja muistio ovat sisällöltään ristiriitaisia.

Neuvottelumuistiosta ei käy nyt esille, että kokouksessa käytiin läpi Essoten tekemä ”tarjous” joka pääkohdiltaan oli saman sisältöinen kuin Essoten 29.6.2020 jäsenkuntiiimme lähettämä versio. Sisältöön oli 29.6.2020 jälkeen lisätty joitakin jo edellisellä valmistelukaudella työnjakoneuvotteluissa mukana olleita keskittämisasetukseen liittyviä toimenpiteitä. Näistä toimenpiteistä todettiin jo edellisellä valmistelukaudella - ministeriötä myöten - että niille ei ole lääketieteellistä perustetta tai edellytyksiä tehtäväksi Savonlinnan keskussairaalassa.

Merkittävänä asiana on huomioitava, että Essote edelleen tarjoaa Savonlinnan seudun asukkaille keskittämisasetuksen alaista syöpäkirurgiaa, joka lääketieteellisen nykytietämyksen mukaan on syytä keskittää yliopistosairaalaan parempien hoitotulosten saavuttamiseksi. Näkemyksemme siis tässä on, että meidän tulee hakea Savonlinnan seudun asukkaille parasta mahdollista tutkimusta ja hoitoa.

Essote tarjoaa nykymuotoista erikoissairaanhoidon polikliinistä ja avohoitotoimintaa sekä käytettävissä olevien resurssien puitteissa erikoissairaanhoidon vuodeosastotoimintaa. Tämä kuihduttaa jatkossa erikoissairaanhoidon sairaalatoiminnan, minkäänlaista lisäresursointia Savonlinnassa tapahtuvan päivystyksen tai vuodeosastojen tukemiseksi ei neuvotteluissa ollut tarjolla.

Kirurgian eri suppeiden erikoisalojen työpanoksen tarjoaminen pääsääntöisesti poliklinikka- ja päiväkirurgiseen toimintaan viittaa siihen, että nukutuksessa tapahtuvaa leikkaustoimintaa ei jatkossa ylläpidetä. Tämä johtaa päivystyksen alasajoon ja sairaalan toiminnan loppumiseen keskussairaalana.

Olimme kokouksessa läsnä 11.30-12.58. Sinä aikana ei keskusteltu, että tehtäisiin yhteinen esitys maan hallitukselle terveydenhuoltolakiin keskussairaaloiden kirjaamisesta ja keskittämisasetuksen lieventämisestä. Tässä vaiheessa näkemyksemme mukaan lakiin kirjaamisvaatimus ei tuo lisäarvoa, kun laki päivitetään vasta sote-lakien hyväksymisen jälkeen. Malli, jolla päivystyksen rakenne on

24.8.2020

terveydenhuoltolaissa ja päivystysasetuksessa tällä hetkellä kirjattuna, on Savonlinnan osalta sinällään tyydyttävä. Nykyinen malli turvaa päiväaikaisen ja virka-ajan ulkopuolisen toiminnan ja mahdollistaa yleisanestesiassa tapahtuvan leikkaustoiminnan.

Muistiossa kohdassa 3. virheellisesti kerrotaan sovitun työnjaosta. Totesimme Essoten tarjousta läpi käydessämme, että työnjaosta kestäväällä tavalla ei ole mahdollista sopia. Poistuimme tämän jälkeen kello 12.58 neuvottelusta.

Totesimme ennen neuvottelusta poistumistamme seuraavaa: Nyt käydyn keskustelun pohjalta voidaan sanoa, että jatkoneuvottelulle ei ole enää mitään edellytyksiä Mikkelin ja Savonlinnan sairaaloiden työnjaon osalta. Kokonaistilanne on heikentynyt edelleen kahden vuoden takaisesta sote- ja maakuntauudistuksen valmistelusta. Keskeinen ongelma on, mikä ei tule myöskään muuttumaan, liian pieni väestöpohja kahdelle erikoissairaanhoidon palveluita tuottavalle päivystävälle sairaalalle. Pienestä väestöpohjasta suorana seurauksena Etelä-Savon maakunnan alueella on sairaaloiden pieni yhteenlaskettu toimenpidemäärä. Toimenpiteiden määrä ei myöskään tulevana vuosina ole lisääntymässä siten, että se mahdollistaisi työnjakoa kahden sairaalan välillä. Ei ole siis teoreettisestikaan mahdollista löytää palveluiden käyttäjien näkökulmasta tai toiminnallis-taloudellisesta näkökulmasta järkevää työnjakoratkaisua.

Neuvottelun kuluessa käytiin läpi myös erittäin ongelmallista henkilöstön saatavuuden tilannetta. Erityisesti ongelmaksi muodostuu sairaalassa työskentelevien erikoislääkäreiden saatavuus. Henkilöstön pieni määrä on suora rajoittava tekijä Etelä-Savon maakunnassa kahdelle keskussairaalalle. Tässä sairaalalla tarkoitetaan toimintaa, jossa on ympärivuorokautinen erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon yhteispäivystyksikkö sekä erikoisalojen osastot että vaativia erikoissairaanhoidon toimenpiteitä (kuten nukutuksessa tapahtuvaa leikkaustoimintaa ja toimenpidekardiologiaa). Todettiin, että lääkäreitä Itä-Savon sairaanhoitopiirin alueella on 2,0 / 1000 asukasta, Essoten alueella 2,2 / 1000 asukasta ja Pohjois-Savossa 5,7 / 1000 asukasta kohden.

Tämä ei näy nyt neuvottelusta saamassamme muistiossa ja se tulee siihen lisätä.

Palvelutuotannon rakenteesta, tuotantopaikoista ja näin ollen työnjaosta sote-maakunnissa tulee päättämään uudet suorilla vaaleilla valitut luottamushenkilöt kokonaan uudessa organisaatiossa.

Voimassa olevat säädökset kuten terveydenhuoltolaki, sekä keskittämis- että päivystysasetus eivät myöskään mahdollista Savonlinnan keskussairaalassa jatkaa kaikkia nykyisiä toimenpiteitä. Keskittämisasetus rajaa noin 20 %:ia leikkaustoiminnasta pois. Neuvottelussa ei tullut esille mitään konkreettista mallia millä toiminta voitaisiin keskussairaalana turvata. Sosterin edustajien näkemyksen mukaan keskittämisasetuksen 7§ alaisesta toiminnasta Savonlinnan keskussairaalassa voidaan jatkaa

24.8.2020

tekonivelkirurgiaa jos määrä on asetuksen vaatimalla tasolla mutta muut toimenpiteet tulee jatkossa keskittää yliopistolliseen sairaalaan. Tämä on myös Sosterin alueen asukkaiden edun mukaista.

Itä-Savon kunnat on lakiehdotuksissa sijoitettu Pohjois-Savon sote-maakuntaan. Se on alueen kuntien ja Itä-Savon sairaanhoitopiirin ehdotuksen mukainen ja se tyydyttää meitä. Tästä poikkeaviin neuvotteluihin ei ole perustetta.

Asiantuntijaorganisaation näkemyksenä Sosterista siis todettiin, että edellytyksiä jatkoneuvotteluille toimijoiden välillä ei ole.

Savonlinnassa 24.8.2020

Panu Peitsaro

Kuntayhtymäjohtaja

Jaana Luukkonen

johtajaylilääkäri