



PERUSTERVEYDENHUOLLON LIIKELAI-
TOS

KYSTERI

Perusterveydenhuollon ja vanhusten lai-
toshoidon

PALVELUSOPIMUS

Nilakka (Pielavesi, Keitele, Vesanto, Tervo)

Koillis-Savo (Kaavi, Rautavaara)

Leppävirta

2017

SISÄLTÖ

1. LÄHTÖKOHDAT	3
1.1. Lainsäädäntö ja kansalliset tavoitteet	3
1.2. Kysterin strategia	3
1.3. Kysterin palvelutuotannon tavoitteet ja toimintalinjat	4
1.4. Palvelujen tarve ja saatavuus	4
2. PALVELUSOPIMUS	5
2.1 Avoterveydenhuolto	4
2.1.1 Lääkäreiden ja hoitajien vastaanottotoiminta	6
2.1.2 Neurolatoiminta ja kouluterveydenhuolto	7
2.1.3 Fysioterapia	9
2.1.4 Päihde- ja mielenterveyspalvelut	9
2.1.5 Puheterapian ja psykologin palvelut	10
2.1.6 Muut erillisratkaisut	11
2.1.7 Ostopalvelut	12
2.2 Laitosholto	13
2.3 Suun terveydenhuolto	14
3. TALOUSARVIO	15
3.1 Talousarvion perusteet	15
3.2 Kuntien maksuosuudet	15
3.3 Kuntalaskutuksen tarkistaminen toimintavuoden aikana	15
4. SEURANTA	16
5. TAVOITTEIDEN TOTEUTUMISEN ARVIOINTI	16
6. SOPIMUKSEN VAHVISTAMINEN	19

1. LÄHTÖKOHDAT

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri vastaa Kaavin, Keiteleen, Leppävirran, Pielaveden, Rautavaaran, Tervon ja Vesannon kuntien perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon palvelujen järjestämisestä. Palvelut tuottaa liikelaitos Kysteri. Juankoski liittyy kuntaliitoksella Kuopioon 1.1.2017. Koillis-Savon palveluysikön toiminnat ja resurssitarpeet on käyty läpi Juankosken poistumisen näkökulmasta. Koillis-Savon palveluysikön ja palveluryhmien palvelutoiminta jatkuu väestön näkökulmasta nykyisellä tasolla. Vapautuvat vakanssit arvioidaan tarkasti koko palveluysikön sisällä. Toimintaa seurataan ja arvioidaan ajantasaisesti niin, että palveluysikön pienentyessä toiminta ja kustannukset pysyvät kuntien ja kuntalaisten näkökulmasta kohtuullisina.

Järjestämisvastuun toteuttamiseksi *sairaanhoitopiirissä* valmistellaan yhteistyössä *kuntien* kanssa valtuustokausittain perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon puitesuunnitelma. Tämän linjauksiin perustuvat vuosittain laadittavat palvelusopimukset. Näitä laadittaessa keskustellaan kuntien kanssa palvelujen määrästä ja laadusta sekä kustannuksista. Kysterin tilaajatoimikunta hyväksyy palvelusopimuksen.

1.1 Lainsäädäntö ja kansalliset tavoitteet

Kysteri liikelaitos muodostui *PARAS - puitelain* edellytyksien mukaisesti. Vuosina 2013–2016 kansallisella tasolla on valmisteltu sote – uudistusta, jonka tarkoituksena on luoda uudenlainen palvelurakenne julkiselle sosiaali- ja terveydenhuollolle. Hallituksen esitys uudeksi sote-järjestämislaiksi annettiin eduskunnalle 4.12.2014. Esityksessä ehdotettujen muutoksien ei katsottu ratkaisevan perustuslaillisia ongelmia. Näin ollen eduskunnan sosiaali- ja terveysvaliokunnalla ei ollut edellytyksiä jatkaa sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain käsittelyä, vaan asia siirtyi uudelle hallitukselle. Tämän hallituksen sote-ratkaisu tulee perustumaan itsehallintoalueisiin eli maakuntamalliin. Tarkempaa tietoa sote-uudistuksen jatkolle odotetaan.

1.2 KYSTERIN strategia

Kysterin strategia päivitettiin keväällä 2016. Tämä toimii pohjana tulevalle valtuustokaudelle laadittavalle Kysterin puitesuunnitelmalle.



1.3 Kysterin palvelutuotannon tavoitteet ja toimintalinjat

Kysterin palvelujärjestelmän tavoitteena on turvata palvelujen saatavuus ja saavutettavuus. Tavoitteena on myös tukea palveluiden tuottamisessa kuntien kotihoidon ja muun sosiaali-toimen sekä erikoissairaanhoidon tarkoituksenmukaista toimintaa ja keskinäistä työnjaon porrastusta. Palvelujen rahoitustason tulee vastata kuntien taloudellisia mahdollisuuksia huomioiden kuitenkin lainsäädännön edellyttämät vaatimukset.

Kysteri toimii kumppanuudessa kuntien kanssa kehitettäessä terveellistä ja turvallista väestön hyvinvointia edistävää elin- ja asuinympäristöä ja vastattaessa kansanterveystyön ennaltaehkäisyyn haasteisiin.

Palvelujen tuottamistapojen kehittämisellä pyritään parantamaan tuottavuutta ja varautumaan ikärakenteen muutokseen sekä työvoiman saatavuuden turvaamiseen. Työntekijöiden sitoutumista ja osaamisen ylläpitämistä edesautetaan. Palveluprosessien kehittämisessä pyritään hyödyntämään uutta informaatioteknologiaa.

Kysteri hyväksyttiin loppusyksystä 2014 THL:n CAF – hankkeeseen. Tämä hanke on osa Valtionvarainministeriön kansallista laatuhanke. Toteutetussa itsearvioinnissa löytyi viisi kehittämisaluetta. Näitä suunnataan työtä edelleen.

Muutosta ja kehittämistyötä vaativat osa-alueet:

1. Raportointi ja johdon talousosaaminen
2. Henkilöstön rohkaistuminen vastuunkatoon ja avoimuuden lisääminen
3. Asiakas- ja potilastyytyväisyyden säännöllinen arvioiminen
4. Vertailutiedon tuottaminen ja tilastoinnin oikeellisuuden varmistaminen
5. Henkilöstön ammatillisen kehittymisen arviointi

1.4 Palvelujen tarve ja saatavuus

Lähipalvelut turvataan joka kunnassa palvelujäsenyyksen mukaisesti ja palvelujen tuottamisessa vastataan hoitotakuun toteutumisesta. Tämän mukaisesti kuntalaisen on saatava yhteys terveyskeskukseen arkipäivisin virka-aikana välittömästi, sekä päästävä kiireettömän hoidon tarpeen arviointiin kolmen päivän kuluessa yhteydenotosta ja tarpeelliseksi arvioituun hoitoon kolmen kuukauden kuluessa. Hoidon tarpeen arviossa hyödynnetään takaisinsoittomahdollisuutta. Suun terveydenhuollon hoitotakuu edellyttää, että kuntalainen saa päivystyskäynnin yhteydessä tarpeen mukaisen jatkohoitoajan. Uuden potilaan tulee saada aika hammaslääkärin tutkimukseen ja hoitoon alle 6 kuukaudessa.

Kesäaikana Kysterin toimintaa on supistettu. Tällöin kuitenkin turvataan jokaisen kunnan lääkäripalvelujen saatavuus ja kotisairaanhoidon sekä vanhusten palveluasuntotoiminnan lääkärikonsultaatiot. Tämä järjestely on turvannut ikäihmisten palveluja ja kotihoidon toimintaa. Kokemusta tästä on Kysterin neljältä toimintavuodelta. Toimintojen supistamisella ja henkilökunnan lomien keskittämällä on myös selkeä taloudellinen merkitys sijaistarpeen ja kustannusten vähentämisessä.

Henkilöstön saatavuus pyritään turvaamaan suunnitelmallisella rekrytoinnilla. Yleislinjauksena voidaan todeta, että kaikkien sijaisuuksien ja poissaolojen korvaaminen ei ole henkilöstön saatavuuden ja taloudellisesta näkökulmasta mahdollista tai järkevää. Toisaalta muutamista ammattiryhmistä kuten psykologeista, puheterapeuteista ja lääkäreiden sekä hammaslääkä-

reiden sijaisista on puutetta. Tältä osin joudutaan vuonna 2017 osittain turvautumaan osto-palveluihin. Tavoitteena on kuitenkin tuottaa nämä palvelut mahdollisuuksien mukaan omana toimintana.

2. PALVELUSOPIMUS

Palvelusopimus on tilaajatoimikunnan hyväksymä talousarviovuotta koskeva sopimus palvelujen tuottamisesta. Sen avulla toteutetaan valtuustokaudelle laadittua puitesuunnitelmaa.

Vuoden 2017 palvelusopimuksen tärkeimmät toiminnalliset tavoitteet ovat päivääkaisen vastaanottotoiminnan toiminnan hyvän saatavuuden ja saavutettavuuden ylläpitäminen, todettujen hyvien käytäntöjen käyttöönottoaminen ja pitkäaikaishoidon edelleen vähentäminen vuodeosastoilla. Lisäksi tavoitteena on kuntouttavan toiminnan laajentaminen ja tehostaminen toimintakyvyn ylläpitämisessä, sekä alueen väestön hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen yhteistyössä kuntien kanssa. Tarkoituksena on toteuttaa henkilöstön osaamistasojen kuvaukset vuoden 2017 aikana ja vahvistaa henkilöstön osaamista. Talouteen ja toimintaan liittyvää raportointia edelleen kehitetään.

Verkostotyöskentelyllä on mahdollista varmistaa palvelurajapintojen toimivuus niin kunnan omien toimintojen kuin erikoissairaanhoidonkin suuntaan. Tähän liittyen osallistutaan Pohjois-Savon alueen (PoSoTe – hanke) yhtenäisten sosiaali- ja terveystalouden palvelujen suunnittelutyöhön.

2.1 Avoterveydenhuolto

Toiminnan kuvaus:

Avoterveydenhuollon toimintakenttä on laaja kattaen väestöön kohdistuvan terveyden edistämisen ja yksilöön kohdistuvan terveyden- ja sairaanhoidon sekä kuntoutuksen. Palvelualueella on palveluja tuottavia palveluryhmiä yhteensä seitsemän. Näissä kaikissa on lähipalveluina vastaanotto-, neuvola-, kouluterveydenhuollon ja kuntoutuksen palvelut. Työssä hyödynnetään moniammatillista yhteistyötä. Potilaita ohjataan kaikkien ammattilaisten toimesta omahoitoon sekä korostetaan heidän omaa vastuuta terveyden edistämässä ja sairauksien hoidossa.

Avohoitotoiminnan tavoitteet vuonna 2017

- lähtökohtana palvelujen tuottamisessa on varhainen tuki, ennaltaehkäisy, väestön toimintakyvyn ylläpitäminen ja selviytymisen tukeminen sekä omatoimisuuden vahvistaminen
- lähipalvelujen turvaaminen ja toimiva yhteydensaanti
- palvelujen saatavuus toteutuu lainsäädännön mukaisesti
- pääpaino *päiväaikaisessa vastaanottotoiminnassa (päivystyskäynnit vain kiireellisissä asioissa)*
- toiminnan sisällöllisessä kehittämisessä oleellista on:
 - *asiakaslähtöinen, sujuva ja jatkuvuuden turvaava laadukas vastaanottotoiminta*
 - *ajantasaisten hoitosuunnitelmien pitkäaikaissairauksissa*

2.1.1 Lääkärien ja hoitajien vastaanottotoiminta

Lääkäreiden ja hoitajien vastaanotto toimii palveluysiköiden seitsemällä terveysasemalla (Taulukko 1.). Päivystysasetuksen tullessa voimaan vuonna 2015 aloitettiin uutena toimintamuotona ilta- ja viikonloppuvastaanotot (Taulukko 2.).

Leppävirralla lääkäreiden ja hoitajien kiireettömät vastaanotot toimivat työparityömallin mukaisesti itäisellä ja läntisellä alueella. Puolikiireellisille potilaille toimii akuuttivastaanotto ilman ajanvarausta. Omaishoitajien terveystarkastukset käynnistyvät syksyllä 2016 ja jatkuen vuoteen 2017. Lisäksi toteutetaan työttömiin kohdistuvat monialaisen lain edellyttämät terveystarkastukset eli ”typ”- tarkastukset. Ostopalveluna hankitaan geriatrian ja psykiatrian erikoislääkäreiden palveluja

Pielaveden, Vesannon, Tervon ja Keiteleen kunnissa palveluja tuotetaan väestön jakoon perustuen lääkäreiden ja hoitajien työpari- ja tiimityömallilla. Pitkäaikaissairauksien seuranta toteutetaan hoitajavetoisesti. Hoitajavastaanotot toimivat verenhyttymishoidon seurantaan varten jokaisella paikkakunnalla. Omana toimintana järjestetään mm. sydämen rasituskokeet ja suoliston tähtystyksiä.

Rautavaaralla ei ole väestöä jaettu, mutta toimintamalli on työparityön mukainen. Kaavilla toimintamallina on lääkäreiden ja hoitajien työparityö.

Juankoski-Kuopio kuntaliitoksen myötä palveluysikköön Kaaville ja Rautavaaralle tarvitaan vastaanottotoimintaan yhden hoitajan lisäys. Rautavaaralla toinen vastaanoton sairaanhoitajista osa-aikatyössä ja toisella sairaanhoitajalla on lisänä osastonhoitajan hallinnon työt (1 pv / viikko). Poissaolojen sijaistaminen voidaan hoitaa tällä yhteisellä sairaanhoitajaresurssilla. Lisäksi muistihoitajan työpanos on järjestettävä uudelleen.

Päiväaikaisen vastaanottotoiminnan turvaaminen vaatii riittävää lääkäriresurssia. Vastaanottotoimintaan Kaaville tarvitaan lisäresursseja päiväpäivystyksen siirtyessä Juankoskelta sekä mahdollisista pidentenyt vastaanotoista. Päiväaikaisen toiminnan tueksi harkittava pidentetty iltavastaanottoa ainakin yhtenä päivänä viikossa (esim. työssä käyvät ja heidän lastensa puoli-kiireelliset käynnit). Rautavaaran lääkäriresurssitarve on nykyisellä tehtävajaolla 1.5 virkalääkäriä. Riittävällä virkalääkärimäärällä ei ole tarvetta hankkia ulkopuolista lääkärityövoimaa kaikkiin poissaoloihin.

Taulukko 1. Lääkäreiden ja hoitajien palveluysikkökohtaiset suoritteet, hinnat ja osuus kuntalaskutuksesta vuonna 2017

	Koillis-Savo			Nilakka			Leppävirta			Yhteensä
	Kpl	€	Yht.	Kpl	€	Yht.	Kpl	€	Yht.	€
SH vast.										
käynnit	11000	41	451000	21200	41	869200	14000	40	560000	1880200
puhkontaktit	7350	7	51450	5350	7	37450	10500	7	73500	162400
Sh ryhmät	160	41	6560	330		13530	200	40	8000	28090
Lääkäriin vast.										
käynnit	9902	170	1683340	18900	174	3288600	15000	131	1965000	6936940
puhkontaktit	1600	14	22400	5500	14	77000	3200	14	44800	144200

Leppävirralla lääkäreiden päivystysluonteinen vastaanottotoiminta jatkuu iltaisin ja viikonloppuisin klo 18 saakka. Muu päivystystoiminta tuotetaan Varkauden aluesairaalassa ja / tai Kysissä klo 18–08. Koillis-Savossa lääkäreiden päivystysluonteiset vastaanottokäynnit ostetaan

arkisin ja viikonloppuisin Kuopion kaupungilta. Käynnit toteutuvat Juankosken terveysasemalla. Muu päivystystoiminta tuotetaan arkisin ja viikonloppuisin Kysin toimesta. Nilakassa lääkäreiden vastaanottotoimintaa on iltaisin klo 20 ja viikonloppuisin klo 18. Tämän jälkeen päivystystoiminnan palvelut tuottaa KYS. Leppävirralla, Koillis-Savossa ja Nilakassa viikonloppuvastaanottojen lääkäriyö jatkuu osittain ulkoistettuna ostopalveluna.

Ilta- ja viikonloppuvastaanotoissa turvaudutaan osittain ostopalveluihin.

Taulukko 2. Ilta- ja viikonloppuvastaanottokäynnit, hinnat ja osuus kuntalaskutuksesta vuonna 2017

	Koillis-Savo	Nilakka			Leppävirta			Yhteensä
	Kpl	Kpl	€	Yht.	Kpl	€	Yht.	€
Ilta- ja viikonloppuvastaanotto	Ostopalvelu	3800	262	995600	2300	157	361100	1543920

2.1.2 Neuvolatoiminta ja kouluterveydenhuolto

Neuvolatoimintaa, koulu- ja opiskeluterveydenhuoltoa sekä lasten ja nuorten ehkäisevää suun terveydenhuoltoa koskevan asetuksen mukaiset palvelut ja henkilöstön mitoitus on kuvattu Kysterin yhtenäiseksi toimintaohjelmaksi, jossa sovitaan menettelytavoista, työnjaosta ja yhteistyöstä, esimerkiksi laajojen terveystarkastusten järjestämisestä, yhteistyöstä päivähoidon ja oppilashuollon kanssa, yhteistyöstä erityistä tukea tarvitsevien lasten ja perheiden palveluissa. Tämä ohjelma päivitetään vuoden 2017 keväällä. Työttömien ja omaishoitajien terveystarkastukset vaativat resursoinnin suuntaamista tähän toimintaan kaikissa palveluyksiköissä.

Toiminnan tavoitteet vuonna 2017

Asetuksen mukaiset tarkastukset turvataan.

Äitiysneuvola

Äitiysneuvolan tehtävänä on edistää raskaana olevan naisen, sikiön ja vastasyntyneen lapsen ja koko lasta odottavan perheen terveyttä ja hyvinvointia. Neuvolan tuki suunnataan koko perheelle. Neuvolatoimintaan kuuluu sikiön terveen kasvun, kehityksen ja hyvinvoinnin sekä raskaana olevan ja synnyttäneen naisen terveyden määrääjain toteutettava ja yksilöllisen tarpeen mukainen seuranta ja edistäminen.

Koillis-Savon palveluyksikössä äitiys- ja perhesuunnitteluneuvolatoiminta on keskistetty yhdelle kättilölle, joka vastaa palveluista Kaavilla ja Rautavaaralla. Palveluyksikön äitiysneuvolapalvelut hoidetaan alueellisesti. Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen mukaan riittävän osaamisen varmistamiseksi terveydenhoitajan tai kättilön vastuulla tulee olla vähintään 38, enintään 76, raskaana olevaa naista. Kaavilla 1,5 terveydenhoitajaa, Rautavaaralla 1 terveydenhoitajaa. Tarvittava resurssilisäys vuodelle 2017 on 0,5 terveydenhoitajaa.

Leppävirralla kokonaisuudessaan neuvolatyön haasteena ovat mielenterveysongelmien lisääntyminen ja uusperheet. Perhevalmennusta tulee kehittää vanhemmuuden ja parisuhteen näkökulmasta. Yhteistyö Kysin kanssa on merkittävää, jotta voidaan vastata uudenlaisiin hoito-ohjelmiin (lysy, imetykset,)

Nilakan palveluyksikössä äitiys- ja perhesuunnitteluneuvolatoiminta on keskistetty yhdelle kättilölle, joka kiittää tarpeen mukaan kunnissa hoitaen myös säännöllisten synnytysten jälkitarkastukset.

Lastenneuvola:

Lastenneuvolan tehtävänä on lapsen terveen kasvun, kehityksen ja hyvinvoinnin edistäminen sekä seuranta ensimmäisen ikävuoden aikana keskimäärin kuukauden välein ja sen jälkeen vuosittain sekä yksilöllisen tarpeen mukaisesti, lapsen suun terveydentilan seuranta vähintään joka toinen vuosi ja vanhemmuuden ja perheen muun hyvinvoinnin tukeminen. Lisäksi tehtäviin kuuluu lapsen kodin ja muun kasvu- ja kehitysympäristön sekä perheen elintapojen terveellisuuden edistäminen ja lapsen ja perheen erityisen tuen ja tutkimusten tarpeen varhainen tunnistaminen sekä lapsen ja perheen tukeminen ja tarvittaessa tutkimuksiin tai hoitoon ohjaaminen.

Leppävirran neuvolatyössä on herännyt huoli liikunnan vähäisyydestä ja liiallisesta ruutuajasta. Vuonna 2017 aloitetaan Leppävirralla ennaltaehkäisevät kotikäynnit ensimmäisen lapsen saaneiden kotiin.

Taulukko 3. Lasten- ja äitiysneuvolatoiminnan palveluyksikkökohtaiset suoritteet, hinnat ja osuus kuntalaskutuksesta vuonna 2017

	Koillis-Savo			Nilakka			Leppävirta			Yhteensä
	Kpl	€	Yht.	Kpl	€	Yht.	Kpl	€	Yht.	€
Lastenneuvola	585	58	33930	1490	51	75990	1550	51	79050	188970
Äitiysneuvola	700	51	35700	1000	51	51000	1050	51	53550	140250

Koulu- ja opiskelijaterveydenhuolto

Koululaisten ja opiskelijoiden ympäristön terveellisuuden ja turvallisuuden sekä kouluyhteisön hyvinvoinnin edistäminen sekä seuranta kolmen vuoden välein, vuosiluokittain oppilaan kasvun ja kehityksen sekä terveyden ja hyvinvoinnin seuraaminen ja edistäminen ja oppilaan vanhempien ja huoltajien kasvatustyön tukeminen sekä oppilaan suun terveydenhuolto, johon sisältyvät suun terveystarkastukset vähintään kolme kertaa ja yksilöllisen tarpeen mukaisesti. Lisäksi tehtäviin kuuluu oppilaan erityisen tuen tai tutkimusten tarpeen varhainen tunnistaminen ja tukeminen sekä pitkäaikaisesti sairaan lapsen omahoidon tukeminen yhteistyössä muiden oppilashuollon toimijoiden kanssa sekä tarvittaessa jatkotutkimuksiin ja hoitoon ohjaaminen.

Opiskelijaterveydenhuollon tehtäviin kuuluu opiskelijoiden terveyden ja hyvinvoinnin sekä opiskelukyvyn seuraaminen ja edistäminen, johon sisältyvät lukion ja ammatillisen oppilaitoksen opiskelijoille kaksi määraikaista terveystarkastusta ja kaikille opiskelijoille terveystarkastukset yksilöllisen tarpeen mukaisesti, terveyden- ja sairaanhoitopalvelujen järjestäminen opiskelijoille, mielenterveys- ja päihdetyö, seksuaaliterveyden edistäminen ja suun terveydenhuolto mukaan lukien ja opiskelijan erityisen tuen tai tutkimusten tarpeen varhainen tunnistaminen sekä opiskelijan tukeminen ja tarvittaessa jatkotutkimuksiin tai -hoitoon ohjaaminen. Kouluterveydenhuollosta osallistutaan oppilashuoltoon ja opiskeluterveydenhuolto osa opiskelijahuoltoon. Tätä toteutetaan moniammatillisena yhteistyönä koulu- ja opiskeluyhteisössä.

Aluehallintovirasto on kiinnittänyt huomiota koulu- ja opiskelijaterveydenhuollon resurssien riittävyyteen. Tämä koskee etenkin lääkäreiden työpanosta. Siitä tulee vastata.

Taulukko 4. Koulu- ja opiskelijaterveydenhuollon palveluysikkökohtaiset suoritteet, hinnat ja osuus kuntalaskutuksesta vuonna 2017

	Koillis-Savo				Nilakka				Leppävirta			
	Kpl	€	Yht.		Kpl	€	Yht.		Kpl	€	Yht.	Yhteensä
Kouluterveydenhuolto	490	52	25480		2110	51	107610		2600	51	132600	265690

2.1.3 Fysioterapia

Toiminnan tavoitteet vuonna 2017

Kuntoutukselliset interventiot ovat käytössä niin ryhmä- kuin yksilökäynneillä
 Tukena kotiutusten valmistelussa toimintakyvyn näkökulmasta ja apuvälineiden tarpeen yksilöllisessä arvioinnissa
 Fysioterapeutit koulutetaan suoravastaanotto - mallin mukaiseen toimintaan
 Kuntoutumisen vaikuttavuuden lisääntyminen
 Kuntouttavaan työotteeseen liittyvää osaamista vahvistetaan
 Kuntoutustoiminnan sisällöllistä harmonisointia ja ammattilaisten keskinäistä verkostoitumista jatketaan

Taulukko 5. Fysioterapian palveluysikkökohtaiset suoritteet, hinnat ja osuus kuntalaskutuksesta vuonna 2017

	Koillis-Savo				Nilakka				Leppävirta			
	Kpl	€	Yht.		Kpl	€	Yhteensä		Kpl	€	Yhteensä	Yhteensä
Fysioterapia												
yksilökäynnit	1399	119	166481		2400	119	285600		1020	102	104040	556121
ryhmät	550	119	65450		2580	119	307020		400	102	40800	413270
apuvälinekäynnit	335	26	8710		550	26	14300		290	26	7540	30550

2.1.4 Päihde- ja mielenterveyspalvelut

Toiminnan tavoitteet 2017

Toiminnallisen kehittämisen tavoitteena on organisoida mielenterveystyön resursseja nopean vasteen toimintaan, joka turvaa kyvyn vastata hoidollisesti elämän äkillisiin kriiseihin. Päihdetyötä tehdään osana kaikkea toimintaa yhdessä kunnan muiden toimijoiden ja kolmannen sektorin kanssa. Mahdollistetaan matalan kynnyksen avunsaaminen tuomalla toimintaa tutuksi kuntalaisille. Lisätään mini-interventioiden käyttöä ennaltaehkäisevän työn ja varhaisen puuttumisen välineenä. Lisäksi huomiota kiinnitetään lasten ja nuorten syrjäytymisen ehkäisyyn yhdessä kunnan muiden toimijoiden kanssa. Erikoissairaanhoidon jalkautuvaa avokonsultaatiotoimintaa jatketaan Koillis-Savossa. Päihdetyötä tehdään osana kaikkea toimintaa yhdessä kunnan muiden toimijoiden ja kolmannen sektorin kanssa.

Koillis-Savon palveluysikössä Kaavin mielenterveysneuvola ei pysty vastaamaan lisääntyneeseen kysyntään nykyisellä yhden sairaanhoitajan resurssilla. Tähän ratkaisuksi haetaan yhteistyössä Kaavin kunnan sosiaalitoimen kanssa kumppanuustoimea, jonka haltija vastaisiin nuorisopsykiatrisista asiakkaista. Palkkakustannukset puolitettaisiin Kaavin kunnan ja palveluysikön kesken. Tällä järjestelyllä pyritään vaikuttamaan alenevasti lastensuojelun ja erikoissairaanhoidon kustannuksiin.

Leppävirralla työyksikkö on tuonut esille virkapsykologin puuttumisen. Hänen työpanostaan tarvittaisiin erityisesti eläke- ja työkykyasioiden tiimoilta.

Nilakan palveluyksikössä toiminnan tavoitteina on alueellisen yhteistyön lisääminen mahdollistamalla sujuvat hoito- ja palveluketjut. Kuntoutustyöryhmän perustetaan syksyllä 2016.

Taulukko 6. Päihde- ja mielenterveyspalveluiden palveluyksikkökohtaiset suoritteet, hinnat ja osuus kuntalaskutuksesta vuonna 2017

	Koillis-Savo			Nilakka			Leppävirta			Yhteensä
	Kpl	€	Yht.	Kpl	€	Yht.	Kpl	€	Yht.	€
Mielenterveystyö	1350	124	167400	3300	161	531300	2000	105	210000	908700

2.1.5 Puheterapeutin ja psykologin palvelut

Palveluyksiköissä on yhteiset puheterapeutin ja psykologin palvelut. Psykologien ja puheterapeuttien saatavuudessa on ilmentynyt ongelmia. Rekrytointia tulee tehostaa.

Toiminnan tavoitteet vuonna 2017

Tuotetaan hoidon porrastuksen kannalta tarkoituksen mukaiset erityispalvelut omana toimintana tai ostopalveluna.

Koillis-Savossa toiminut puheterapeutti siirtyy Kuopion kaupungille. Palvelut tuotetaan viran täyttämällä tai ostopalveluilla. Psykologin palvelut ostetaan. Entinen psykologi on luvannut jatkaa vuonna 2017 palveluiden myyntiä 1 pv / viikko. Geriatriin virasta säilytetään palveluyksikössä virasta 0,2 osuus. Työpanos 1 päivä viikossa vastaa Kaavi – Rautavaara -alueen tarvetta.

Leppävirralla puheterapia toimii omana toimintana. Psykologia mielenterveysneuvolassa ei ole ollut. Tarvittavat tutkimukset tehdään pääosin yleissairaalapsykiatrialla KYSissa.

Nilakassa puheterapeutti hoitaa alueen lapsiasiakkaat keskitetysti Pielavedellä. Psykologi-palvelut keskitetään jatkossa joko Keiteleelle tai Pielavedelle. Psykologi saatiin rekrytoitua. Palveluyksikön yhteinen toimintaterapeutin vakanssi muodostettiin johtokunnan päätöksellä täyttämättömästä psykologin vakanssista (0,5 palveluyksikkö / 0,5 kunnat). Toimintaterapeutti vastaisi Nilakan päivähoidon, koulun ja neuvoloiden palvelutarpeisiin. Hän olisi myös mukana myös moniammatillisessa tiimissä aikuispotilaiden kuntoutuksessa. Toimintaterapeutin rekrytointi toteutetaan syksyllä 2016.

Taulukko 7. Puheterapeutin ja psykologin palveluiden palveluyksikkökohtaiset suoritteet, hinnat ja osuus kuntalaskutuksesta vuonna 2017

	Koillis-Savo			Nilakka			Leppävirta			Yhteensä
	Kpl	€	Yht.	Kpl	€	Yht.	Kpl	€	Yht.	€
Puheterapia	200	188	37600	380	123	46740	600	93	55800	140140
Psykologi	270	188	50760	470	122	57340				108100
Toimintaterapeutti										

2.1.6 Muut erillisratkaisut palvelutuotannossa

Työterveyshuolto

.... tuottaa Kysterin henkilöstön ja alueen kuntien työterveyshuollon palvelut. Henkilöstön työterveyshuollon palveluja ohjaa päivitetty toimintasuunnitelma.

Kotisairaanhoito

Kysterin toiminta-alueeseen ei kuulu kotipalvelu ja kotisairaanhoito. Näistä palveluista muodostettiin kuntiin omat kotihoidon yksiköt. Koska kotisairaanhoito on kansanterveystyötä, niin kotisairaanhoitoon tarvitaan vastaava lääkäri. Käytännössä tällä palvelusopimuksella sovi-
taan siitä, että Kysteri tuottaa vastaavan lääkärin palvelut kuntien kotihoidolle.

Ensihoito

Ensihoidon järjestämisestä vastaa Kysterin kuntien alueella terveydenhuoltolain mukaisesti sairaanhoitopiiri. Yhteistoiminnallisesti hyödynnetään potilaiden seurannassa ns. yön yli seurantamallia.

Potilasasiamies

Potilasasiamiehen toiminta Kysterissä on järjestetty keskitetysti sairaanhoitopiirin toimintana. Potilasasiamiehenä toimii Kysin johtava sosiaalityöntekijä. Lisäksi jokaiseen palveluyksikköön on nimetty yhdyshenkilö, joka toimii tiedonvälittäjänä potilaiden ja potilasasiamiehen välillä.

Tietosuojavastaava

Tietosuojavastaavana toimii Kysin tietosuojavastaava. Tämän lisäksi jokaisessa palveluyksikössä on tietosuojan yhdyshenkilöt.

Päivystys- ja ilta sekä viikonloppuvastaanottotoiminta

1.1.2015 voimaa tulleen päivystysasetuksen mukaan päivystysyksiköt ovat 24/7 palvelua tuottavia yksiköitä. Päivystysyksikössä on oltava moniammatillinen henkilökunta, jolla on riittävä koulutus ja työkokemus. Lisäksi on oltava saatavilla virkasuhteessa kuntaan tai kuntayhtymään oleva laillistettu lääkäri. Päivystysyksikön on myös oltava käytössä riittävät kuvantamis- ja laboratoriopalvelut. Kysterin alueen kuntien päivystysyksikkö on KYS. Poikkeuksen tähän tekee Leppävirta, joka käyttää Kysin lisäksi Varkauden sairaalan päivystyspalveluita. Varkaus vastaa päivystyksessä määräaikaikaisella sosiaali- ja terveysministeriön luvalla.

Lasten neurologian jalkautuvat palvelut

Moniongelmaiset neuropsykologiset asiakastilanteet ovat haastavia perusterveydenhuollon neuvolatyössä. Ohjauskäyntejä lasten neurologian poliklinikan kuntoutusohjaajan ja sairaanhoitajan toimesta on tehty paikallistasolle, mutta nyt tarkoituksena on koota paikkakunnille moniammatilliset tiimit ja madaltaa edelleen kynnystä lasten neurologisiin palveluihin pääsemiseksi tarvittaessa.

Tarve lasten neurologisiin palveluihin on tällä hetkellä suurempi kuin mihin lasten neurologisella poliklinikalla Kysissä on käytännössä pystytty vastaamaan. Apua tähän on saatu neurologian jalkautuvista palveluista paikallistason yksiköihin ja toimijoiden käyttöön. Jalkautuvalle neurologille hakeudutaan lähetteellä mm seuraavanlaisissa tapauksissa ADHD:n ja autismin diagnostiikka, erilaiset oppimishäiriöt, kehitykselliset ja motoriset pulmat, kohtaukselliset neurologiset oireet ja päänsärkypotilaat. Suurin kohderyhmä on kuitenkin neuropsykiatriset potilaat. Uuden toimintamuodon käytänteitä on rakennettu vuosina 2014 – 2015. Uusi jalkautuva toimintamalli alkoi vuonna 2016 Nilakassa ja Koillis-Savossa. Tätä toimintaa on tarkoitus jatkaa.

Jalkautuva psykiatrinen avokonsultaatiotoiminta

Kyseessä on tehostettu avohoito, jonka tavoitteena on korvata tai lyhentää sairaalahoitoa avohoitoa tehostaen. Avohoidossa tarvitaan sairaalapaikkojen vähennyttyä paremmat valmiudet hoitaa aiempaa huonokuntoisempia ja akuutteja potilaita. Palvelua toteuttaa moniammatillinen työryhmä psykiatrin johdolla. Kyseinen toiminta on ns. jalkautuvaa peruserikoissairaanhoitoa. Kokemukset vuodelta 2015–2016 ovat olleet erittäin hyvät. Laitoshoidon määrä on vähentynyt. Toimintaa jatketaan.

2.1.7 Ostopalvelut

Laboratorio

Laboratoriopalvelut keskittyvät ISLAB:lle.

Kuntoutus

Aivohalvaus- ja muu aivoverenkiertohäiriöiden akuutin vaiheen kuntoutus toteutetaan Kysin neurologian klinikan toimesta ja kustannusvastuulla.

Lääkinnällisen kuntoutuksen palveluja (fysioterapia, toimintaterapia, puheterapia, neuropsykologinen kuntoutus, tms.) ostetaan useilta yksityisiltä ammatinharjoittajilta ja fysikaalisilta hoitolaitoksilta.

Ravitsemusterapia

Ravitsemusterapiapalvelut ostetaan Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriltä. Palvelut toteutetaan terveyskeskuksissa.

Jalkaterapia

Jalkaterapiapalvelut ostetaan yksityiseltä ammatinharjoittajalta tai tuotetaan omana toimintana.

Mammografia

Syksyllä 2014 aikana toimitettiin uusi tarjouskilpailutus ja seulontamammografiatutkimusten uudeksi toimittajaksi valittiin Suomen Terveystalo Oy 1.1.2015 alkaen toistaiseksi.

Irtosoluseulonta ja muut patologian palvelut

Sairaanhoitopiirin patologian palveluryhmä vastaa gynekologisten joukkotarkastusnäytteiden, histologisten ja sytologisten näytteiden tutkimisesta sekä obduktioista. Palvelu tuotetaan sairaanhoitopiirin omana toimintana tai kokonaistaloudellisesti kilpailutettuna.

Hammaslääkäripäivystys

Arkipäivisin hammashoidon tarpeen arviointi ja päivystys tehdään Kysterin terveysasemilla 8-16. Hammaslääkärit päivystävät omissa hammashoitoloissaan. Illalla klo 16–20 (Leppävirta klo 16–18) ja viikonloppuisin klo 8-18 välillä neuvoja suun terveyden ongelmatilanteissa voi kysyä ilta- ja viikonloppuvastaanottoa pitäviltä terveysasemilta. Muutoin suun terveydenhuollon päivystyspotilaat ohjataan ottamaan yhteyttä Kysin päivystykseen, jossa tehdään hoidon tarpeen arvio. Virka-ajan ulkopuolinen päivystys edellyttää aina puhelinsoittoa. Hammashoidon potilaat, joiden hoidontarve täyttää päivystyskriteerit, ohjataan hoitoon Savotalolle.

Radiologitoiminta

Leppävirta tukeutuu radiologisessa toiminnassa Varkaudesta saataviin konsultaatioihin. Muiden Kysterin alueen kuntien radiologisesta toiminnasta on vuonna 2016 vastannut Kysin radiologia. Kysterin röntgenhoitajat siirtyivät sairaanhoitopiiriin johtajan päätöksellä Kysterin palvelualueelta Kysiin vuoden 2015 lopulla. Myös laitteet siirtyivät tällöin Kysin vastattavaksi. Toiminta on ollut kustannusvaikuttavaa ja sitä jatketaan vuonna 2017.

Muita Kysterin alihankintana toteutettavia vakiintuneita palveluita ovat muun muassa silmäpohjakuvaukset, veteraanien avokuntoutuspalvelut sekä koululaisten silmälääkär tarkastukset, jotka ovat toteutuneet ongelmitta.

2.2 Laitoshoito

Kysterin alueen kunnissa pyritään ikäihmisten laatusuosituksen mukaiseen palvelurakentamiseen. Pitkäaikainen laitoshoidon korvautuu kuntien suunnitelmien ja investointimahdollisuuksien mukaisesti vähitellen tehostetulla palveluasumisella. Toimintoja tulee tarkastella kuntatasolla ehyinä asiakaslähtöisinä prosesseina, jolloin koko palveluketjun toimivuus ratkaisee palvelutason ja kustannukset.

Laitoshoitopainottuneisuudesta on pyrittävä edelleen kohti kevyempää hoivaa. Tähän tavoitteeseen voidaan päästä yhteistyössä kuntien kanssa kehittämällä kotiutusta, kuntien kotihoidtoa, nostamalla henkilöstön geriatria ja kuntoutukseen liittyvää osaamisen tasoa.

Kysterin vuodeosastojen toiminnan suunnittelussa tulee ottaa huomioon oman toiminnan muuttuneiden painotusten lisäksi se, että Kysissä vuodeosastotoiminta vähenee ja muuttuu lyhytkestoisemmaksi.

Toiminnan tavoitteet vuonna 2017

Lyhytaikainen vuodeosastotoiminta turvataan Kysterissä siten, että potilaat hoidetaan tarkoituksen mukaisimmassa hoitopaikassa. Siirtoviivemaksuja ei saa kertyä.

Vuodeosastotoiminnassa on edelleen vuonna 2017 tavoitteena lyhytaikaisen vuodeosastohoidon kapasiteetin suunnitelmallinen käyttö. Pitkäaikaishoivassa edetään siten, että tätä korvataan hallitusti erilaisilla kuntien järjestämällä tuetun palveluasumisen ratkaisulla. Kaavilla ei ole vuodeosastopaikkojen vähennyssuunnitelmia eikä Tervossa ja Rautavaaralla ole omaa vuodeosastoa.

Tarvittaessa osastokapasiteettiä tarkastellaan uudelleen vuoden 2017 aikana niin lyhytaikaisessa kuin pitkäaikaishoidossa.

Toiminnan sisällöllisessä kehittämisessä oleellista

- toimintaa kehitetään aktiiviseen kuntouttavaan suuntaan, jotta laitostumisprosesseja voidaan estää.
- toiminnallinen yhteys kuntien kotihoitoon turvataan.
- vuodeosastojen geriatria ja saattohoito- sekä kuntouttamisosaamista vahvistetaan.

Koillis-Savossa pitkäaikainen laitoshoido toteutuu kuntien tehostetulla palveluasumisella valtakunnallisten linjausten mukaisesti. Akuuttihoito järjestetään Kaavin vuodeosastolla. Hoitotyön vetovoimaisuutta vuodeosastoilla lisätään tarjoamalla henkilöstölle täydennyskoulutusta. Juankoski- Kuopio kuntaliitoksen myötä rautavaaralaisten hoitopäivien tarpeesta vastataan Kaavin vuodeosastolla. Henkilöstöresurssia tähän palveluun tarvitaan lisää kolmen sairaanhoitajan työpanos ja lääkäriyöpanosta. Henkilöstömitoitus säilyy ennallaan (0.7) nykyiseen verrattuna. Jos henkilöstömitoitus nostettaisiin suositusten mukaiselle hyvälle tasolle (akuutiosastolla 0.8 hoitajaa/potilas), lisätarve olisi tällöin 5-6 hoitajaa. Kaavin osastohoito muutetaan akuuttipainotteiseksi.

Leppävirralla laitoshoidon painottuneisuudesta on pyrittävä edelleen kohti kevyempää hoivaa. Tähän tavoitteeseen voidaan päästä yhteistyössä kuntien kanssa kehittämällä kotiutusta, kuntien kotihoitoa, nostamalla henkilöstön geriatria ja kuntoutukseen liittyvää osaamisen tasoa.

Nilakassa pitkäaikainen laitoshoido korvautuu kuntien suunnitelmien mukaisesti vähitellen tehostetulla palveluasumisella valtakunnallisten linjausten mukaisesti. Vesannon pitkäaikaisosasto lakkautetaan ja pitkäaikaishoitoa tarvitsevat potilaat keskitetään Keiteleen osastolle. Akuuttihoito järjestetään Keiteleen ja Pielaveden vuodeosastoilla. Keiteleen vuodeosastolla erikoistutaan akuuttiin kuntoutustyöhön (leikkaus- ja halvauspotilaat) ja Pielaveden vuodeosastolla hoidetaan mm. alueen infekti- ja sydänpotilaita. Hoitotyön vetovoimaisuutta vuodeosastoilla lisätään tarjoamalla henkilöstölle täydennyskoulutusta ja mahdollisuutta erityisosaamisen vahvistamiseen mm. työkierron erikoissairanhoidossa.

Taulukko 8. Laitoshoidon palveluysikkökohtaiset suoritteet, hinnat ja osuus kuntalaskutuksesta vuonna 2017

	Koillis-Savo			Nilakka			Leppävirta			Yhteensä
Vuodeosasto	kpl	€	Yht.	kpl	€	yht.	kpl	€	yht.	€
lyhyt hoito	7300	245	1788500	14150	240	3396000	16000	168	2688000	7872500
pitkäaikaishoito	900	178	160200	4020	180	723600	11000	130	1430000	2313800

2.3 Suun terveydenhuolto

Toiminnan tavoitteet 2017

- palvelujen tuottamisessa lähtökohtana ennaltaehkäisy
- palvelujen saatavuus toteutuu lainsäädännön mukaisesti
- lähipalvelujen turvaaminen ja toimiva yhteydensaanti
- toiminnan sisällöllisessä kehittämisessä oleellista
 - hammaslääkäreiden ja suuhygieenistien sekä hammashoitajien tarkoituksen mukainen työnjaosta huolehditaan
 - ennaltaehkäisy, suun terveyden parantuminen indekseihin mitattuna

Taulukko 9. Suun terveydenhuollon palveluysikkökohtaiset suoritteet, hinnat ja osuus KYSTERIN kuntalaskutuksesta vuonna 2017

	Koillis-Savo			Nilakka			Leppävirta			Yhteensä
Suun terveydenhuolto	Kpl	€	Yhteensä	Kpl	€	Yhteensä	Kpl	€	Yhteensä	€
Hammaslääkäri	5100	88	448800	9500	85	807500	10350	80	828000	2084300
Suuhygienisti	1130	50	56500	3500	50	175000	3500	50	175000	406500

3. TALOUSARVIO

3.1 Talousarvion perusteet

Jäsenkuntalaskutus perustuu palveluysikkökohtaisiin hintoihin.

Palvelusopimuksella kuvataan palvelutuotannon laadullisten ja määrällisten asioiden vaikutusta kuntien maksuosuuksiin. Palvelusopimuksessa oleva kuntakohtaisen toteuman arvio perustuu palveluysikköissä tehtyihin arvioihin kuntakohtaisista suoritteista ja palvelujen tuottamiseen liittyvistä nettomenoista. Lopulliseen kuntakohtaiseen toteumaan vaikuttaa käytön lisäksi myös palveluysikkökohtainen taloudellinen tulos, johon vaikuttaa asiakasmaksuista ja ulkokuntamyyntistä saadut tulot.

Vuoden 2017 aikana kuntakohtaiset suoritteet ja kunnille kohdistuvat kulut voivat vaihdella arvioidusta tasosta käytön mukaisesti merkittävästi.

3.2 Kuntien maksuosuudet

Taulukko 10. KYSTERI kuntien vuodelle 2017 arvioitujen suoritteiden mukaiset maksuosuudet, ARVIOLASKELMA

Väestö	VUOSI 2017 suoritteiden mukaiset kustannukset									
18.2.2016	KUNTA	YHT.	/ as.	AVOHOIT	/as.	SUUN TH	/ as.	VUODEOS.	/ as.	
3178	Kaavi	3705841	1166,09	1834141	577,14	290500	91,41	1581200	497,55	
1720	Rautavaara	1613820	938,27	1031520	599,72	214800	124,88	367500	213,66	
4898	Koillis-Savo	5319661	1086,09	2865661	585,07	505300	103,16	1948700	397,86	
2363	Keitele	2559780	1083,28	1615380	683,61	225000	95,22	719400	304,44	
4735	Pielavesi	5295250	1118,32	3204450	676,76	388000	81,94	1702800	359,62	
1614	Tervo	1724710	1068,59	1029310	637,74	156000	96,65	539400	334,20	
2187	Vesanto	2760240	1262,11	1388740	635,00	213500	97,62	1158000	529,49	
10899	Nilakka	12339980	1132,21	7237880	664,09	982500	90,15	4119600	377,98	
9939	Leppävirta	8935220	899,01	3814220	383,76	1003000	100,92	4118000	414,33	
25736	KYSTERI	26594861	1033,37	13917761	540,79	2490800	96,78	10186300	395,80	

3.3 Kuntalaskutuksen tarkistaminen toimintavuoden aikana

Palveluysikköihin ja -ryhmiin (ts. kuntiin) kustannukset kohdistuvat palvelujen käytön mukaisesti. Toiminnan näkökulmasta seurataan toteutuneita suoritteita suhteessa palvelusopimukseen ja edelliseen toimintavuoteen verrattuna kuukausittain, osavuositarkastuksissa ja tilinpäätöksen yhteydessä. Tilinpäätösvaiheessa toteutetaan kuntalaskutuksen tarkistuksella sairaanhoitopiirin valtuuston asettama nollatulos.

Kysterin johtokunnan hyväksymä uusi talouden laskentamalli ottaa huomioon suoritetasoisten menojen lisäksi nettokustannukset. Vuoden 2017 aikana toteutetaan pienimuotoinen tuotteistushanke, jossa tuotteiden hinnoittelu tarkistetaan menoja vastaavaksi.

4. SEURANTA

KYSTERIN RAPORTIT

1. TOIMINNAN JA TALOUDEN TOTEUTUMISEN RAPORTOINTI (johtokunta 1-2 kk välein)

Tarkastelukohteena ovat koko liikelaitoksen ja palveluyksiköiden sekä palveluryhmien suoritetasoinen toiminta ja talouden toteuma.

2. PALVELUSOPIMUKSEN TOTEUTUMISEN RAPORTOINTI KOLMANNESVUOSITTAIN (tilaajatoimikunta, johtokunta)

- sopimuksen toteutuminen
- poikkeamat
- muutokset kommentoidaan
- kuntatasoinen toteutuminen
- taloustilanne

3. PUITESUUNNITELMAN JA KYSTERIN STRATEGIAN TOTEUTUMISEN RAPORTOINTI VUOSITTAIN (johtokunta ja tilaajatoimikunta)

5. TAVOITTEIDEN TOTEUTUMISEN ARVIOINTI

Tavoiteasettelu

Taloussuunnitelman 2016–2018 tavoiteasettelu perustuu strategian neljään näkökulmaan ja kunkin näkökulman mittaristoon.

Toiminnan taso ja laatu pyritään pitämään riittävänä ottaen huomioon kansalliset ohjeet, suositukset, asetukset ja terveydenhuolto- ja hoitotakuulaki.

1. Asiakaslähtöisyys

Asiakaslähtöisyys	Tavoite	Mittari	Arviointiväli
Palvelut ja niiden sisältö	Puitesuunnitelman ja palvelusopimuksen mukaisesti toteutuu	Määrälliset ja laadulliset kuvaukset Pegasos, Sote Dw raportit WinHit, raportit	Osavuosisat- saokset Tilinpäätös
Hoitoon pääsy: vastaanotot suun terveydenhuolto	Hoitotakuu toteutuu asetuksen mukaan	Pegasos ja WinHit raportit	Osavuosisat- saokset Tilinpäätös

Puhelinpalvelu	Takaisinsoittojärjestelmä toimii	Nispa - raportit Reklamaatiot	Osavuosit- saukset Tilinpäätös
Potilasturvallisuus ja - tyy- tyväisyys	Haipro- ilmoitukset tehdään, käsitellään ja arvioidaan toi- minnan näkökulmasta (korja- us- ja kehittämistarpeet) Potilasasiamiehen raportoinnin perustella tehdään tarvittavia parannuksia toimintaan	Haipro Potilasasiamiehen raportit	Osavuosit- saukset Tilinpäätös

2. Henkilöstövoimavarojen hallinta ja osaamisen tukeminen

Henkilöstö	Tavoite	Mittari	Arviointiväli
Henkilöstö	Resurssien oikea käyttö	Määrä, mitoitus Tuloskortti, Prima	Osavuosi- katsaukset Tilinpäätös
Poissaolojen kehitys	Poissaolojen määrän kehitys laskeva	Sairauspoissa- olot, TTH Acute - raportit Prima	Osavuosi- katsaukset Tilinpäätös
Työpanoksen kehitys	Vastaa suunniteltua Arvioidaan työpanoksen jakau- tuminen vakinaisen ja määräai- kaisen henkilöstön kesken	Tuloskortti Prima, Assi	Osavuosi- katsaukset Tilinpäätös
Koulutus	Laaditaan koulutussuunnitelma vuosittain Arvioidaan suunnitelman mu- kaista toteumaa	Uranet - järjes- telmä	Osavuosi- katsaukset Tilinpäätös

3. Palvelujen toimivuus

Palveluiden toimivuus	Tavoite	Mittari	Arviointiväli
Pitkäaikaisen laitoshoidon osuus yli 75 v	Pitkäaikaishoidon vähentäminen palveluketju ja hoidon porrastus toimii	Laitospaikkojen määrä Kuormitus ja hoi- toaika Pegasos	Osavuosit- saukset Tilinpäätös
Siirtoviivemaksut	Siirtoviivemaksuja ei muodostu	tilastollinen seu- ranta	Vuosittain
Vastaanottotoiminta	Sujuva vastaanottotoiminta	Suoritteet, Sigma- raportointi	Osavuosit- saukset Tilinpäätös
Palvelusuoritteet – arvion onnistuminen	Palvelut vastaavat sovittua pal- velusopimusta ja niiden laatu on puitesuunnitelman mukainen	Palvelusopimuk- sen mukaiset suoritteet, Sigma- raportointi	Osavuosit- saukset Tilinpäätös
Suun terveydenhuolto	Tuotetaan riittävästi palveluja ja työnjako on tarkoituksenmukai- nen	WinHit ja Effica tilastot	Osavuosit- saukset Tilinpäätös

4. Taloudellisuus ja tehokkuus

Taloudellisuus ja tehokkuus	Tavoite	Mittari	Arviointiväli
Toiminta	Tavoitteita ja palvelusopimusta vastaava toiminta	Suorite- ja kustannusperusteinen raportointi (Assi, Fina – järjestelmät)	1 kk /välein Osavuositarkastukset Tilinpäätös
Tilaaaja- tuottajatoiminta	Tilaaajan toimintatapa on vakiintunut	Laadullinen ja määrällinen arviointi	Osavuositarkastukset Tilinpäätös
Hankinta Kilpailutus	Ajantasainen kilpailutustoiminta	Kilpailutettavat palvelut tunnistettu Laadullinen arviointi	Vuosittain
Laskutus	Kustannus- vastaavuus Hinnoittelu täsmää palveluysiköitasolla	Määrällinen arviointi, laskenta	Talousarvio ja tilinpäätös

13.6.2016

6. SOPIMUKSEN VAHVISTAMINEN

Kuopio ____.____.2016

Rauno Kettunen
Juankoski

Johanna Kosloff
Kaavi

Kaisa Raatikainen
Keitele

Tiina Nousiainen
Leppävirta

Vilma Kröger
Pielavesi

Mikko Korhonen
Rautavaara

Hannu Ylönen
Tervo

Risto Simonen
Vesanto

Hannele Holopainen
Kysteri