

Mainiemen vastaanotot valinnanvapauskokeiluissa

Juho Nummenmaa

Lääkäri

Lääketieteen tohtori

Yleislääketieteen erikoislääkäri

Diploma in Tropical Medicine & Hygiene

Kansainvälisen terveydenhuollon erityispätevyys

Mikä on Mainiemen vastaanotot?

- Perustettu ammatinharjoittajien yhteenliittymänä, nyt muutettu oy:ksi
- Pieni, perinteinen ja persoonallinen lääkärin ja hoitajien vastaanotto

Valinnanvapauskokeilut I

- Hämeenlinna alkaen 2/17
 - 850 listautunutta (13% väestöstä, 23% avosairaanhoidon palveluita käyttäneistä)
- Päijät-Häme 5/18 alkaen
 - 158 listautunutta
 - Hämeenkosken terveysaseman lopettaminen
- Yli 65-vuotiaita 1,5 kertaa väestöön nähden (HML)

Valinnanvapauskokeilut II

- Kuka valitsee: Monisairaita, vaikeita hoitosuhteita, ikääntyneitä Miksi meidät valitaan?
 - Hoitoon pääsy
 - Hoidon jatkuvuus / personoituminen
 - Kieli- ja kommunikaatio-ongelmat
 - Ihmisyys (vs sähköiset palvelut)

Pienen tuottajan plussat

- Me tunnemme potilaat ja potilaat meidät
 - Hoidon laatu?
- Toiminnan vapaus, autonomia
- Kulurakenne, ei käyntikustannusta
- Kokonaisvastuu helpompi kantaa
- Toiminnan tehokkuus suurempi

Pienen tuottajan miinukset

- Lomat ja poissaolot
- IT: kustannukset, työmäärä
- Talouden epävarmuus, etenkin alussa

Valinnanvapauskokeilu ja IT I

- Kokeilussa moninkertainen kirjaaminen
 - oma potilastietojärjestelmä
 - Laboratorio-ohjelma
 - HML Efficia
 - HML valintaportaali
 - PH LifeCare
 - PH valintaportaali

Valinnanvapauskokeilu ja IT I I

- Kustannukset pienellä toimijalla suhteessa korkeat
- IT:n kehittäminen liian kallista
- Kirjaaminen ja tilastointi vie liikaa aikaa

Kahden maakunnan rajalla

- Tunnettava molempien käytännöt
- Maakuntien välinen epätasa-arvo korostuu
- Kapitaatiokorvaukset erilaiset

Kapitaatiokorvaukset

- Kustannus / palveluita käyttävä kuntalainen?
 - Peittävyys moneltako vuodelta?
- Kustannus / kuntalainen

Johtaminen

- Pienessä yksikössä suuri itseohjautuvuus
- Johtaminen kevyttä, byrokratia suurta
- Tiedonkulku varmistettava järjestäjiltä työntekijöille /
ammattinharjoittajille
- Suurissa yksiköissä johtamisen tasot, johtajien määrä,
ohjeistuksen määrä moninkertaistuvat

SOTE-keskukset ja kilpailu

- Yksityisten välillä ollut reilua, pitkä historia siinä että ihmiset itse päättävät
- Kunnallisella toimijalla vaikeuksia hyväksyä ihmisten vapautta valita
 - Alkuun positiivinen, haluttiin päästä eroon vaikeista potilaista
 - Myöhemmin uhka omalle olemassaololle
 - Paikkansapitämättömän negatiivisen tiedon levittäminen
 - Potilaiden siirtäminen takaisin tk:n hoitoon ilman valintaa

Miksi vaihdettu takaisin julkiselle?

HÄMEENLINNAN KOKEILU 2/17 - >		
VAIHDON TEHNEITÄ	3540	19,2%
UUDELLEEN VAIHTAJIA	402	11%
JOISTA JULKISEN HOIDOSSA	36	9% / 1%

- Syyt uudelleen vaihtamiselle?
 - Eivät systemaattisesti tiedossa
 - Hoitopaikan läheisyys
 - Osa halunnut kokeilla toistakin palveluntuottajaa
 - Osa vaihdettu takaisin tk:en tietämättään

Soten menneisyys

- Lääkärinautonomian lyhyt historia
 - Kunnanlääkärit autonomisia
 - Terveyskeskuslääkärit virkamiehiä
 - Massiivinen siirtymä yksityiselle, missä nyt autonomiaa tuntuvasti rajoitettu sopimuksin

Soten tulevaisuus

- Megalomaaniset yksiköt suurissa kaupungeissa: julkiset / yksityiset
- Maaseutu? Ketä kiinnostaa?
 - Pienet kivijalkalääkärit, yhdessä verkostoituen
 - Kivijalkalääkärit kaupungeissa?