

# Soten seuraavat askelmerkit - *Etelä-Savon askeleita*



Kuntamarkkinat 12.9.2019  
Kuntayhtymän johtaja Risto Kortelainen  
Kuntatalo, luentosali 12.30-14.00







# Kuuma sairaala, monitoimijapäivystys

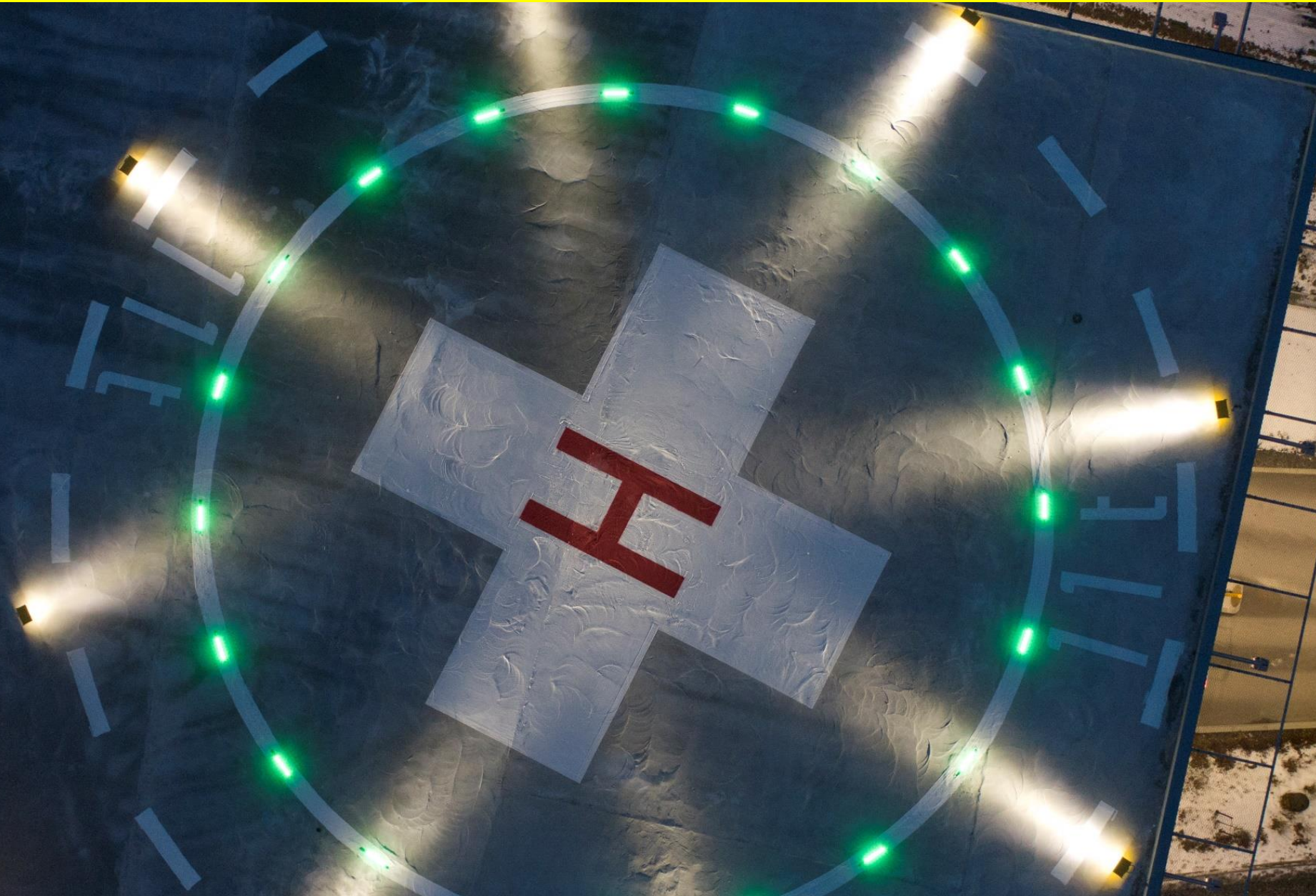
60 000 päivystyspotilasta vuosittain.

Päivystystoiminta hoidetaan omien lääkärein toimesta.

Palkittu  
monitoimijapäivystys  
integroi palvelut:  
terveydenhuolto, kriisityö,  
lastensuojelu, mielenterveys- ja  
päihdetyö, väkivaltatyö.

Kesäaikaan yksi Suomen  
vilkkaimmista  
traumapäivystyksistä.

Ensihoito ja kotisairaala  
integroituneena  
päivystyksen kanssa.





# Kuuma sairaala, leikkausosasto

- 10 uutta leikkaussalia
  - 6 000 leikkausta vuodessa, määrä kasvaa
- Keskitetty välinehuolto
  - mahdollisuus palvella koko maakuntaa



# 1. Etelä-Savon maakunta, kaksi sairaanhoitopiiriä ja kaksi sote-kuntayhtymää - hallitusohjelman eräät tavoitteet

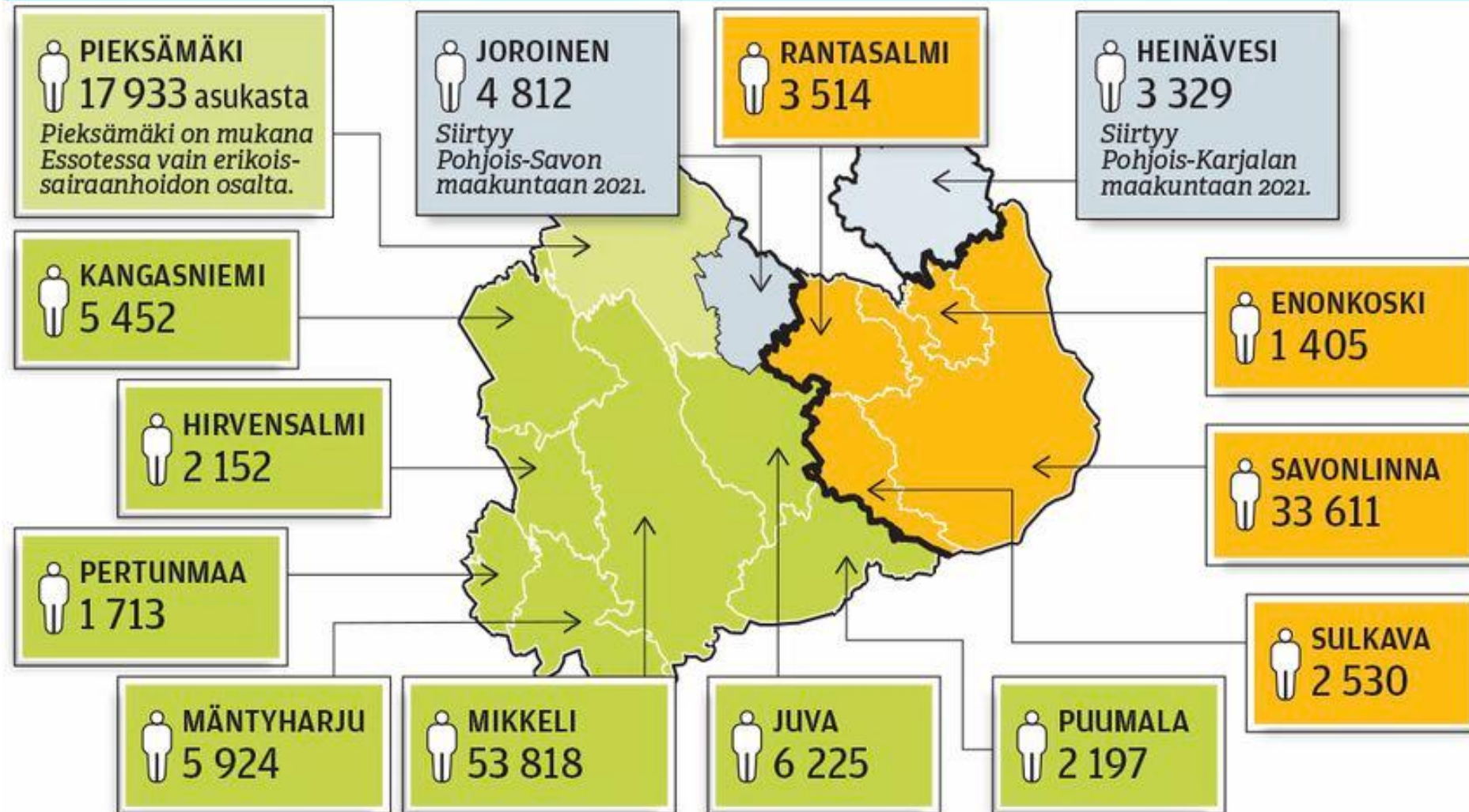
## Lähtökohta perustuslain 19 §

- Julkisen vallan on turvattava, sen mukaan kuin lailla tarkemmin säädetään, jokaiselle riittävät sosiaali- ja terveyspalvelut ja edistettävä väestön terveyttä.

## Hallitusohjelman eräät tavoitteet

- Palvelujärjestelmän haasteet ovat erilaisia eri puolilla maamme. Väestöä menettävillä, ikääntyvillä alueilla sosiaali- ja terveyspalveluiden saatavuudessa on ongelmia.
- Hallitus käynnistää sote-uudistuksen valmistelun. Valmistelussa otetaan huomioon edellisten vaalikausien valmistelu ja perustuslailliset reunaehdot. Uudistus tehdään hallitusti ja vaiheistaen.

# Etelä-Savon maakunnan rajat elävät



Lähde: Tilastokeskus, väkiluvut 31.12.2018

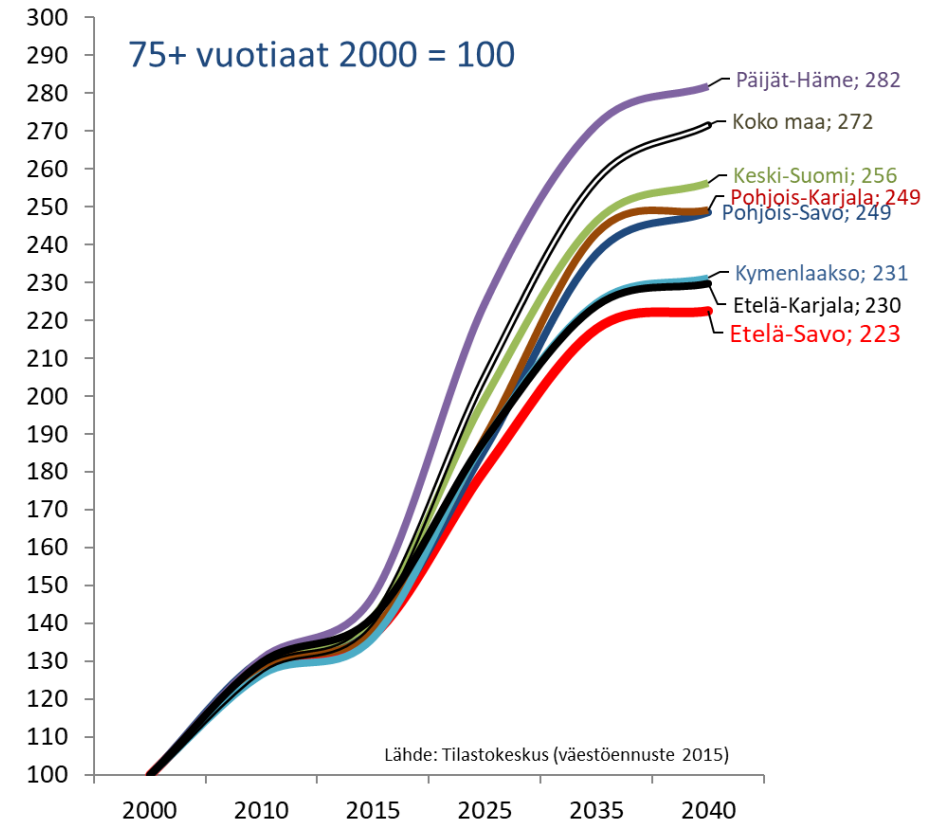
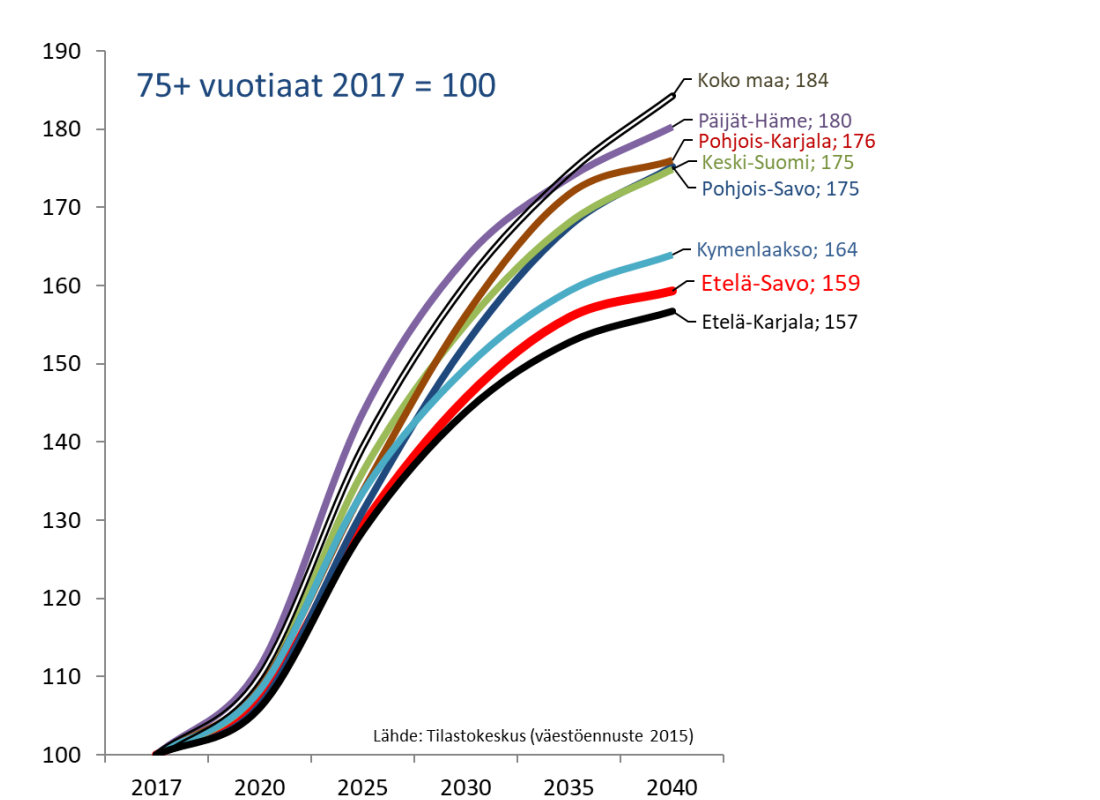
Juttu Länsi-Savossa 4.9.2017

## 2. Alue- ja väestökehitys ja sote-rahoitus Etelä-Savon maakunnassa (1)

### Etelä-Savon väestön supistava tilanne

| Vuosi      | 2000    | 2005    | 2015    | 2025    | 2035    | 2040    |
|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| Asukkaat   | 166 575 | 161 325 | 150 305 | 141 264 | 135 792 | 133 133 |
| Lapset     | 33 869  | 27 045  | 24 530  | 22 020  | 20 637  | 20 180  |
| Työikäiset | 103 156 | 99 076  | 85 906  | 72 921  | 67 290  | 67 147  |
| 75v-       | 13 675  | 17 574  | 18 730  | 24 716  | 29 795  | 30 441  |

- Etelä-Savossa on nykyisin maan ikääntynein väestö, n. 20 000 75 vuotta täyttänyttä. Ikäryhmän määrä kuitenkin kasvaa vajaalla 10 000 vuoteen 2030 mennessä. 2030-luvulla kasvu tasaantuu, kun muissa maakunnissa nousu on edelleen voimakasta.
- Asukasluku laskee muuton, syntyvyyden laskun ja maakuntajaon muutosten vuoksi. Maakunnassa on 50 000 vapaa-ajan asuntoa ja SYKEen arvion mukaan pari sataa tuhatta kausiasukasta



|                 | 75+ vuotiaat |         |         |         |         |         |
|-----------------|--------------|---------|---------|---------|---------|---------|
|                 | Tilasto      | Ennuste | Ennuste | Ennuste | Ennuste | Ennuste |
|                 | 2017         | 2020    | 2025    | 2030    | 2035    | 2040    |
| Etelä-Savo      | 19 103       | 20 450  | 24 716  | 27 832  | 29 795  | 30 441  |
| Pohjois-Savo    | 25 759       | 27 389  | 33 789  | 39 302  | 43 174  | 45 143  |
| Keski-Suomi     | 26 513       | 28 732  | 36 111  | 41 129  | 44 570  | 46 379  |
| Päijät-Häme     | 21 170       | 23 539  | 30 418  | 34 619  | 36 784  | 38 158  |
| Pohjois-Karjala | 17 376       | 18 868  | 23 235  | 27 156  | 29 841  | 30 589  |
| Kymenlaakso     | 20 356       | 22 033  | 27 187  | 30 432  | 32 433  | 33 375  |
| Etelä-Karjala   | 15 350       | 16 266  | 19 740  | 22 089  | 23 447  | 24 058  |
| Varsinais-Suomi | 46 247       | 50 910  | 64 600  | 73 809  | 79 421  | 83 540  |
| Koko maa        | 501 800      | 552 074 | 699 393 | 804 447 | 875 435 | 924 714 |

|                 | 75+ vuotiaat |         |         |         |         |         |
|-----------------|--------------|---------|---------|---------|---------|---------|
|                 | Tilasto      | Tilasto | Tilasto | Ennuste | Ennuste | Ennuste |
|                 | 2000         | 2010    | 2015    | 2025    | 2035    | 2040    |
| Etelä-Savo      | 13 675       | 17 574  | 18 730  | 24 716  | 29 795  | 30 441  |
| Pohjois-Savo    | 18 156       | 23 703  | 25 143  | 33 789  | 43 174  | 45 143  |
| Keski-Suomi     | 18 094       | 23 377  | 25 646  | 36 111  | 44 570  | 46 379  |
| Päijät-Häme     | 13 544       | 17 706  | 19 961  | 30 418  | 36 784  | 38 158  |
| Pohjois-Karjala | 12 278       | 15 780  | 16 998  | 23 235  | 29 841  | 30 589  |
| Kymenlaakso     | 14 433       | 18 266  | 19 678  | 27 187  | 32 433  | 33 375  |
| Etelä-Karjala   | 10 470       | 13 587  | 14 848  | 19 740  | 23 447  | 24 058  |
| Varsinais-Suomi | 32 986       | 40 909  | 44 648  | 64 600  | 79 421  | 83 540  |
| Koko maa        | 340 409      | 435 549 | 480 675 | 699 393 | 875 435 | 924 714 |



## 2. Alue- ja väestökehitys ja sote-rahoitus Etelä-Savon maakunnassa (2)

### Hallitusohjelman maininnat sote-rahoituksesta

- *Maakuntien rahoitus perustuu pääosin valtion rahoitukseen.*
  - *Sote-rahoitusjärjestelmä uudistetaan tarvevakioituihin kriteereihin perustuvaksi.*
  - *Hallitus käynnistää välittömästi valmistelun maakuntaveron käyttöönnotosta. Valmistellaan parlamentaarisessa komiteassa maakuntien verotusoikeus ja monikanavarahoituksen purkaminen vuoden 2020 loppuun.*
  - *Maakunnat voivat periä lakiin perustuvia asiakasmaksuja.*
- 
- Nykyisessä kuntaperustaisessa mallissa kuntien kantokyky ja rahoitusmahdollisuudet ovat äärimmillään ainakin Etelä-Savon kaltaisessa maakunnassa. Sote-rahoituksen vaikeudet näkyvät lähes kaikilla sote-järjestäjillä: ovat ne sairaanhoitopiirejä, sote-kuntayhtymiä, yhteistoiminta-alueita tai peruskuntia.
  - Sote-järjestäjien vahvat säästöt ja yt-menettelyt ovat yleisiä. Talousnäkökulmasta on käynnissä selvitysmis-kamppailu ennen maakunta-sote-uudistusta 2020-luvun alkupuolella. Pohjimmiltaan on kysymys perusoikeuksien toteutumisesta. Ihmisten elämässä tämä näyttäytyy sote-perus- ja erityispalvelujen saatavuutena ja kun palveluverkoista puhutaan myös saavutettavuutena.
  - Sote-johtamisen vaikea yhtälö on: samalla kun turvataan asukkaiden perusoikeuksien ja tarpeen mukaiset sote-palvelut, on hillittävä kaikin tavoin sote-kustannusten nousua.

# Sote-yhtymät vertailussa

KOONNUT: SAARA LARKIO, GRAFIikka: ANSSI HIETAMAA, LÄHTEET: SOTE-YHTYMÄT, KAINUUN SANOMAT

|                       | Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveyspiiri, Eksote                                                                             | Etelä-Savon sosiaali- ja terveyspalvelujen ky, Essote         | Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä, Sosteri                                                                                            | Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä Kainuun sote                                                     | Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveyspalvelu- kuntayhtymä, Soite                                                                                                                    | Kymenlaakson sairaanhoito- ja sosiaalipalvelujen kuntayhtymä, Kymsote | Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä                                                                                                                                        | Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveyspalvelujen kuntayhtymä, Siun sote      | Päijät-Hämeen hyvinvointi-yhtymä         |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>YT:T</b>           | Ei tiedossa                                                                                                                  | Alkaneet                                                      | Ei tiedossa                                                                                                                                  | Ei päätöksiä                                                                                                       | Ei päätöksiä                                                                                                                                                                        | Päättyneet heinäkuussa                                                | Ei päätöksiä                                                                                                                                                                       | Ei päätöksiä                                                                | Alkaneet                                 |
| <b>SÄÄSTÖ-TAVOITE</b> | Tälle syksyille 0,6 – 0,7 milj. €                                                                                            | 9 milj. €                                                     | Summista ei tietoa                                                                                                                           | Summista ei tietoa                                                                                                 | 14 milj. €                                                                                                                                                                          | 25 milj. €                                                            | Alijäämää on, määrä vielä avoin.                                                                                                                                                   | 10 milj. €                                                                  | 15 milj. €                               |
| <b>KEINOT</b>         | Koulutusten, kalustohankintojen ja matkustuksen rajoittaminen vain ehdottoman välttämättömiin sekä vapaaehtoisia työvapaita. | 200 työntekijän irtisanominen tai muut vaihtoehtoiset keinot. | Etsitään keinot, joilla kustannusten kasvua pystyttäisiin hillitsemään siellä, missä palvelutarve kasvaa eli vaikkapa vanhusten palveluissa. | Henkilökunnan vapaaehtoiset palkattomat vapaat ja lomarahen vaihto vapaiksi. Sopimus voimassa vuoden 2020 loppuun. | Eräät palvelurakenteen ja -verkon muutosta koskevat päätökset edellyttävät joka tapauksessa yt-menettelyä esim. työnkuvan muuttuessa.                                               | Enintään 112 irtisanotaan, muttei lääkäreitä.                         | Suunnitelmat alijäämän kattamisen osalta vielä kesken. Hankintoja joudutaan tarkastelemaan hyvin kriittisesti.                                                                     | Osa arvioidusta alijäämästä on tarkoitus kattaa omaisuuden realisoinneilla. | Kaikki toiminta.                         |
| <b>SYV</b>            | Alijäämä noin 8 milj. € (ennuste 2019)                                                                                       | Alijäämä 22 milj. € (ennuste 2019)                            | Jäsenkuntien taloudellinen tilanne on haastava ja säästöpainetta tulee sieltä. Ylijäämä 2–4 milj. € (ennuste 2019).                          | Alijäämä 20,7 milj. € (ennuste 2019)                                                                               | Ei alijäämää, mutta alueen sote-kokonaiskustannukset ovat valtakunnallisessa vertailussa ja jäsenkuntien kantokykyyn nähden liian korkeat. Tavoitteena on maan keskimääräinen taso. | Omistajakuntien taloudellinen tilanne.                                | Somaattinen erikoissairaanhoito ulkoistettu (Mehiläinen Länsi-Pohja oy). Tuottajan kanssa tehdyn palvelusopimuksen uudet tulkinnot ovat lisänneet sairaanhoitopiirin kustannuksia. | Alijäämä 14 milj. € (ennuste 2019)                                          | Alijäämä lähes 40 milj. € (ennuste 2019) |



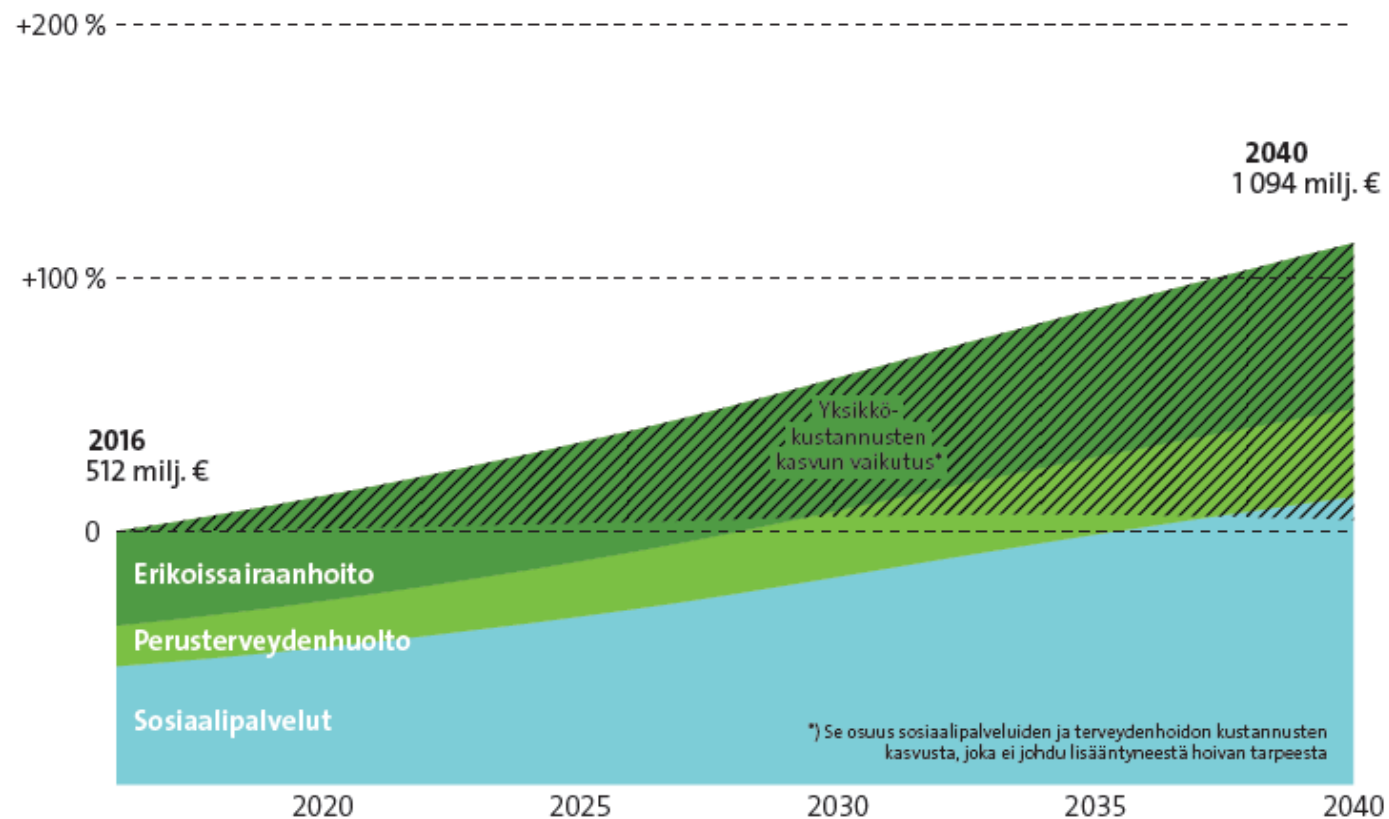
## 2. Alue- ja väestökehitys ja sote-rahoitus Etelä-Savon maakunnassa (3)

- Kun työtätekevät veromaksajat vähenevät, maakuntaverot ei välttämättä auta.
- Valtion rahoituksessa tarvekertoimien käyttö välttämätöntä. Etelä-Savolle tuottaa pulmia, asukasluvun lasku, lasten määrän lasku ja myös ikääntyneiden määrän nousun tasaantuminen suhteessa muihin alueisiin. Tarkoittaa simulaatioiden perusteelle, ettei maakunnan sote-rahoitus kasva.
- Lisäksi maakunnan sisällä on merkittäviä eroja sote-nettokustannuksissa kuntien sekä sairaanhoitopiirien ja sote-kuntayhtymien välillä. Tällä on vaikutusta maakunnan sisäiseen eheyteen varsinkin nykyisessä murrosvaiheessa, jossa ollaan suuntautumassa maakuntaperustaiseen sote-järjestämiseen, sote-maakuntiin.

## 2. Alue- ja väestökehitys ja sote-rahoitus Etelä-Savon maakunnassa (4)

Kuvio 3.

Arvio sosiaali- ja terveyspalveluiden kustannusten kehityksestä Etelä-Savon maakunnassa vuosina 2016–2040.



Etelä-Savon hoivamenojen kasvuksi ennakoidaan vuodesta 2016 vuoteen 2030 noin 61 prosenttia ja vuoteen 2040 mennessä noin 114 prosenttia.

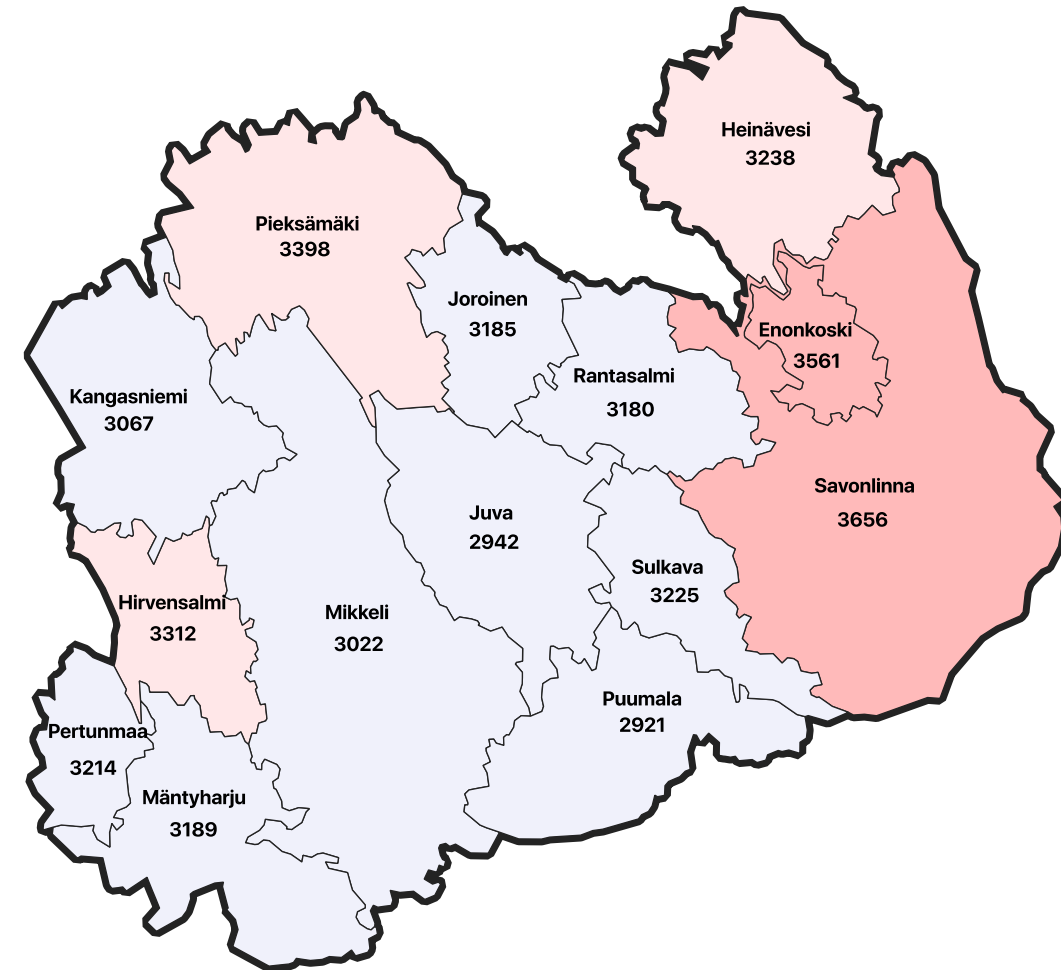
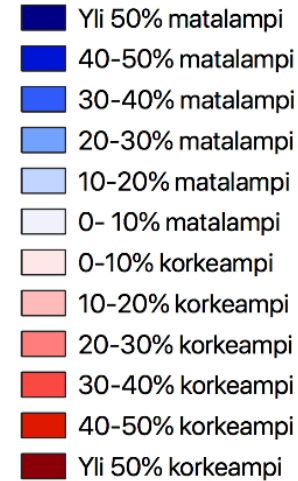
Etelä-Savon väestö supistuu vajaalla kuudella ja puolella prosentilla vuoteen 2030 mennessä ja noin kymmenellä prosentilla vuoteen 2040 mennessä. Vanhusväestön kasvu ylittää Etelä-Savossakin selvästi koko väestön kasvun (noin 24 prosenttia vuoteen 2030 mennessä) mutta jää hieman koko maan keskiarvoa alemmaksi.



# Tarvevakioidut SOTE-menot asukasta kohden 2017

- Oheisessa kartassa on kuvattu tarvevakioituja sosiaali- ja terveys menoja asukasta kohden vuonna 2017. Menot on tarvevakioitu perustuen THL:n tarvevakiointiin. Tarvevakiointi kuvaa, kuinka suuret kunnan/alueen sosiaali- ja terveystenot olisivat, jos sosiaali- ja terveyspalveluiden tarve alueella vastaisi koko maan keskitasoa. Laskentamalli tarjoaa ”reilumman” vertailun sote palveluiden taloudellisesta tehokkuudesta kuin nettokustannusten vertailu.
- Koko maan tarvevakioidut sosiaali- ja terveystenot olivat 3 229 euroa asukasta kohden vuonna 2017.** Kun Etelä-Savon ikärakenne, sairastavuus ja muut palvelun tarpeeseen vaikuttavat tekijät huomioidaan, jää yhdeksän Etelä-Savon kunnan sote-kustannukset/as. ko-ko maan arvoa matalammaksi. Myös kunnissa, joissa tarvevakioidut tenot jäävät koko maan arvoa korkeammiksi, ero koko maan arvoon jää vähäiseksi.
- ESSOTE:n toiminta-alueella tarvevakioidut sote-kustannukset olivat 3 112 euroa asukasta kohden:** arvo on 3,6 prosenttia koko maan keskiarvoa matalampi. ESSOTE:n toiminta on siis taloudellisesti koko maan keskitasoa tehokkaampaa.
- SOSTER:in toiminta-alueen tarvevakioidut sote-kustannukset jäävät koko maan arvoa heikommaksi, erityisesti Savonlinnan tilanteen vuoksi. **SOSTER:in tarvevakioidut sote-kustannukset olivat yhteensä 3 586 euroa asukasta kohden vuonna 2017.** Arvo on 11 prosenttia koko maan arvoa korkeampi.

Kustannukset/as suht. koko maan keskiarvoon:



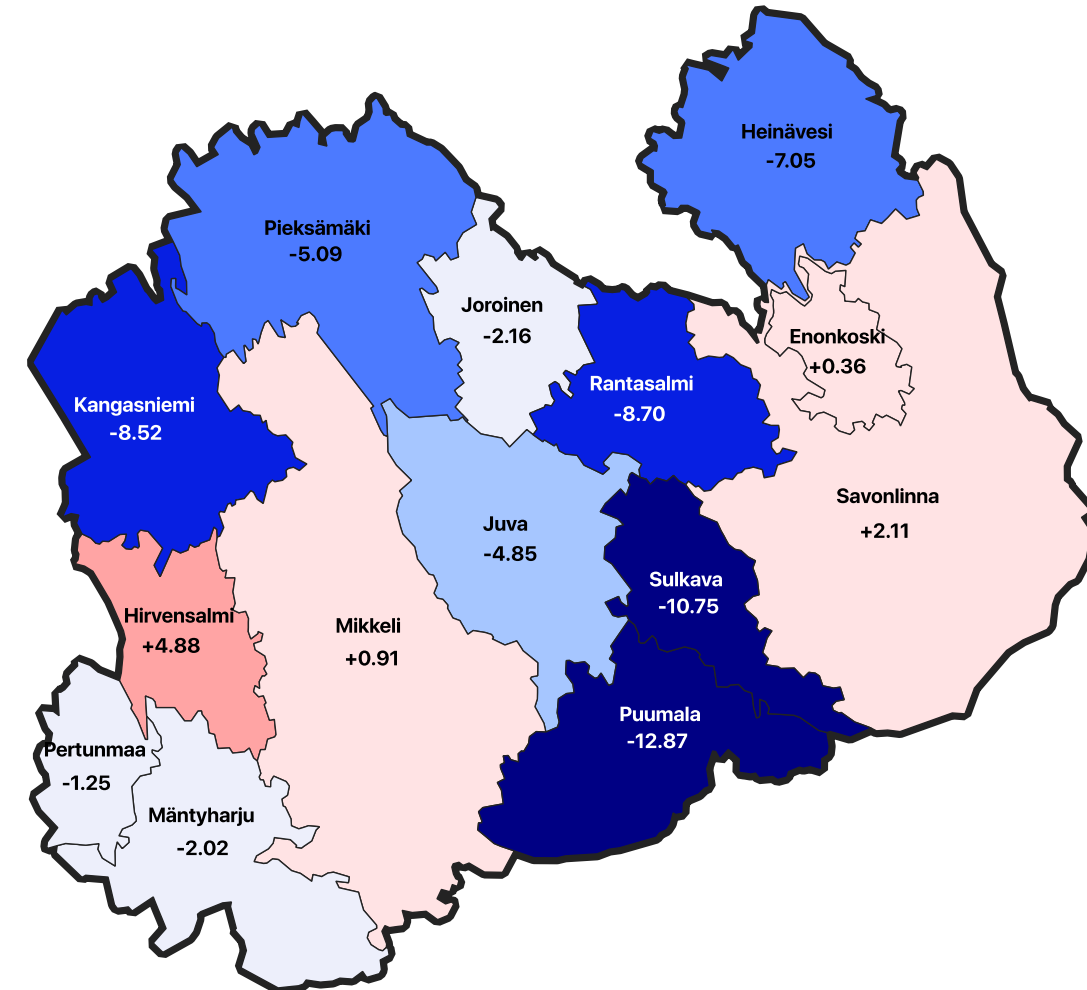
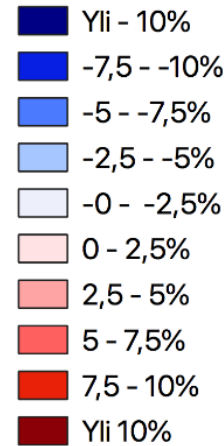
Kartta 5. Tarvevakioidut sosiaali- ja terveys tenot asukasta kohden 2017

Lähde: THL CHESS, tarvevakioidut tenot

# Sosiaali- ja terveydenhuollon tarvevakioitujen menojen muutos (%) 2015-2017

- Oheisessa kartassa on kuvattu sosiaali- ja terveydenhuollon tarvevakioitujen nettomenojen kustannusten muutosta vuosien 2015-2017 aikana.
- Koko maan tarvevakioidut sote-menot laskivat 0,8 prosen-tilla vuosien 2015-2017 aikana** (yhteensä -26,5 euroa per asukas.
- Tarvevakioidut sote-menot laskivat yhteensä kymmenessä Etelä-Savon kunnassa vuosien 2015-2018 aikana. Lasku oli merkittäväntä Puumalassa ja Sulkavassa, mutta tulkinnoissa on huomioitava, että pienissä kunnissa satunnaisvaihtelun merki-tys korostuu
- ESSOTE:n tarvevakioidut sote-menot supistuivat yhteensä 1,9 prosentilla** eli selvästi koko maan tasoa enemmän. Tarvevakioidut sote-menot supistuivat 59 eurolla asukasta kohden.
- SOSTER:in alueella tarvevakioidut nettomenot kasvoivat 0,4 prosentilla vuosien 2015-2017 aikana** (13 eurolla asukasta kohden). Etenkin Savonlinnan tarvevakioitujen nettomenojen kasvu heikensi Sosterin tarvevakioitujen nettomenojen kehitystä.

## Menojen suhteellinen muutos (%) 2015-2017:



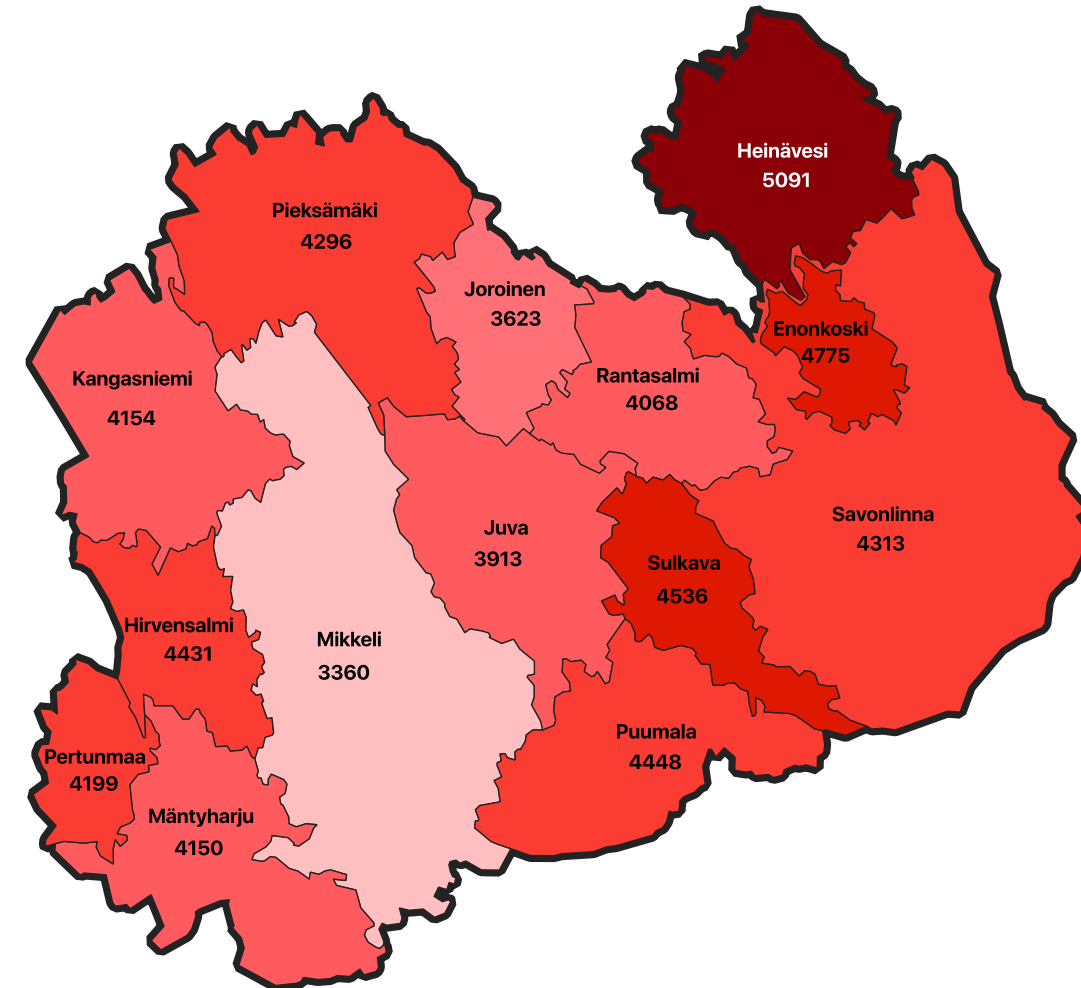
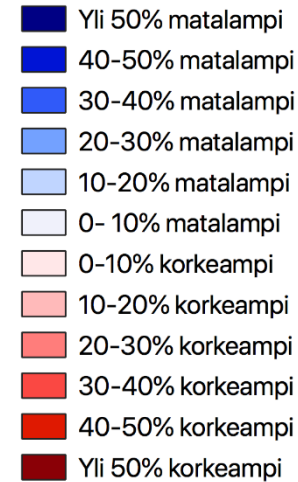
Kartta 6. Tarvevakioitujen sote-menojen muutos 2015-2017



# Sosiaali- ja terveydenhuollon nettomenot asukasta kohden 2017

- Oheisessa kartassa on kuvattu sosiaali- ja terveydenhuollon yhteenlaskettuja nettomenoja asukasta kohden vuonna 2017.
- Koko maan sote-menot olivat asukasta kohden yhteensä 3 229 euroa vuonna 2017.**
- Etelä-Savon kaikkien kuntien sote-menot ylittivät asukaslukuun suhteutettuna koko maan tason. Kaikissa Etelä-Savon kunnissa Mikkeliä lukuun ottamatta sote-menot olivat yli 10 prosenttia koko maan tasoa korkeammat.
- ESSOTE:n alueella sote-nettomenot olivat asukasta kohden 3 728 euroa vuonna 2017.** ESSOTE:n nettomenot asukasta kohden olivat 15,6 prosenttia koko maan keskiarvoa korkeammat.
- SOSTER:in toiminta-alueella sosiaalihuollon menot asukasta kohden olivat 4 321 euroa vuonna 2017.** SOSTER:in sosiaalihuollon menot olivat 33,9 prosenttia koko maan keskiarvoa suuremmat.

Kustannukset/as suht. koko maan keskiarvoon:

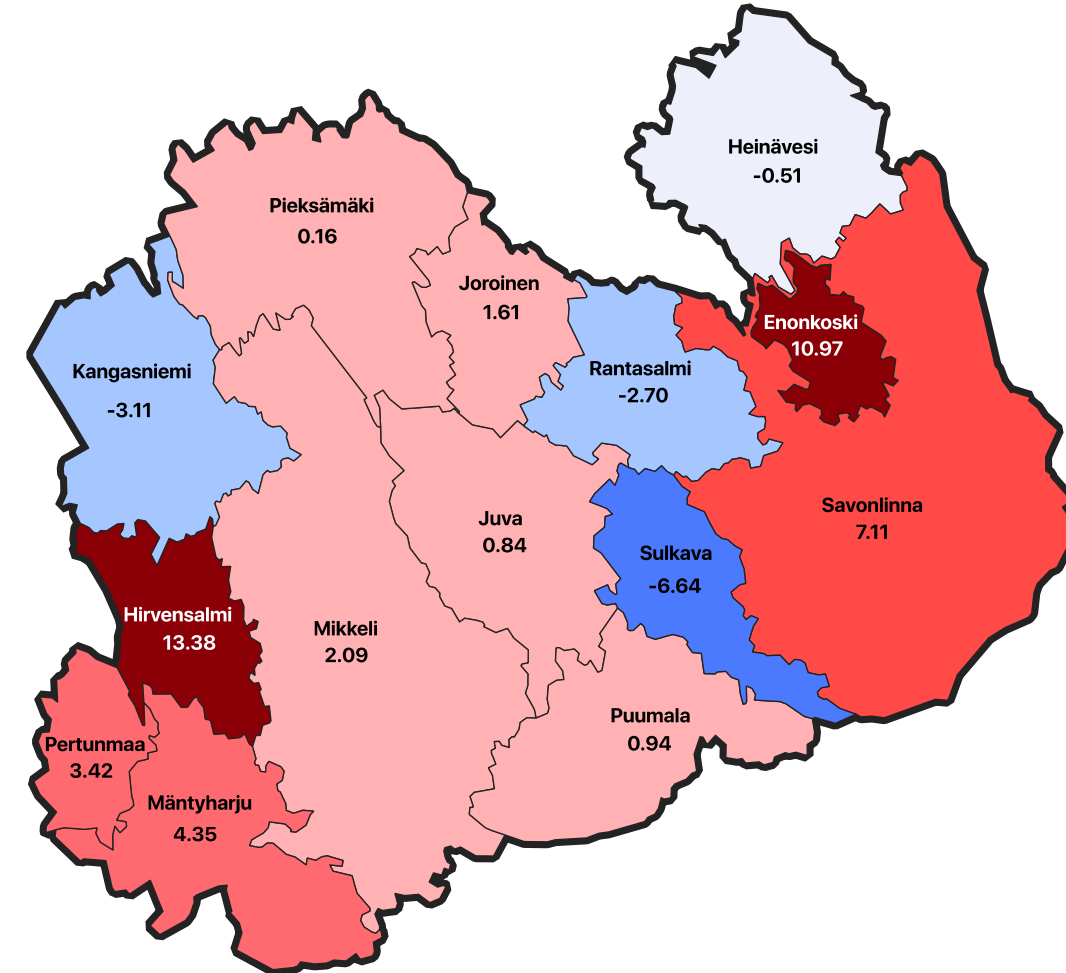
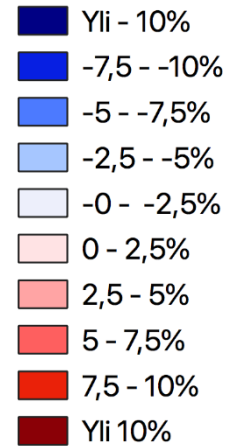


Kartta 5. Sote-menot asukasta kohden 2017

# Sosiaali- ja terveydenhuollon nettomenojen kehitys 2015-2017

- Oheisessa kartassa on kuvattu sosiaali- ja terveydenhuollon yhteenlaskettujen nettomenojen kustannusten muutosta vuosien 2015-2017 aikana.
- Koko maan sosiaalihuollon nettomenot laskivat 0,8 prosentilla** (yhteensä 26,5 eurolla asukasta kohden) vuosien 2015-2017 aikana.
- Sosiaalihuollon menot supistuivat neljässä Etelä-Savon kunnassa. Useimmissa muissa alueen kunnissa sote-menot kasvoivat maltillisesti lukuun ottamatta Savonlinnaa, Enonkoskea ja Hirvensalmea.
- ESSOTE:n toiminta-alueella nettomenot kasvoivat 1,5 prosentilla** (47 eurolla asukasta kohden).
- SOSTER:in toiminta-alueella nettomenot kasvoivat 5,4 prosentilla** (220 eurolla asukasta kohden).

## Menojen suhteellinen muutos (%) 2015-2017:



Kartta 6. Sote-menojen suhteellinen muutos (%) 2015-2017

## 2. Alue- ja väestökehitys ja sote-rahoitus Etelä-Savon maakunnassa (4)

### KYS-Erva johdon kannanotto sosiaali- ja terveystalvelujen rahoitukseen 6.9.2019 Jyväskylässä (alustava)

- Perustuslain mukaan kansalaisilla on oltava yhdenvertaiset palvelut. Yhdenvertaiset palvelut voidaan järjestää vain, jos palvelut resursoidaan oikeudenmukaisesti.
- Rinteen hallitusohjelmassa on sovittu, että maakuntien rahoitus perustuu pääosin valtion rahoitukseen. Sote-rahoitusjärjestelmä uudistetaan tarvevakioituihin kriteereihin perustuvaksi.
- KYS-Ervaan kuuluvat kuntayhtymät pitävät erittäin tärkeänä, että hallitusohjelma toteutetaan tältä osin pikaisesti.
- Terveysten ja hyvinvoinnin laitoksella on käytössään tarvevakioituihin kustannuksiin oleva tieto, jota hyödynnetään vuosittaisessa kustannustarkastelussa maakuntien välillä.
- KYS-Erva voi tarvittaessa toimia uuden rahoitusjärjestelmän pilottialueena.



### 3. Maakunta-/sote-uudistuksen valmistelu Etelä-Savossa (1)

#### Vuodet 2016-2019

- Essote-kuntayhtymän perustamisvalmistelu tehtiin vuonna 2016 ja kuntayhtymä aloitti toimintansa vuoden 2017 alusta. Alueen 7/9 kunnassa on reilut 100 000 asukasta. Pieksämäen kaupungilla on omat sote-peruspalvelut. Itä-Savon sairaanhoitopiirin, Soster-kuntayhtymän alueella 45 000 asukasta. Sote-henkilöstöä on vajaa 7 000 ja sote-nettomenot ovat yhteensä reilut 600 milj.euroa.
- Maakunnan kolme sote-järjestäjän ja Vaalijalan kuntayhtymän edustus sote-johtoryhmässä. Laaja-alainen sote-perusvalmistelu tehtiin 12 alatyöryhmässä.
- Sote-järjestäjien johto ja asiantuntijat tekivät valmistelun suurelta osin oman toiminnan rinnalla eikä laajaa projektiorganisaatiota perustettu. Osaaminen ja kokemus muutosten tekemiseen oli hyvä. Maakunnassa tehty useita kuntaorganisaatioiden yhdistymisiä.
- Sote-valmistelun tuloksena maakunta saavutti hyvän valmiuden uudistuksen toimeenpanoon ja toiminnan aloittamiseen jo vuoden 2019 alusta.'
- Hallituksen kärkihankkeen tukivat sisällöllisesti valmistelua. LAPE- ja IO-hankkeet. Maakunnan perhekeskuspalvelut ja ikääntyneiden hoitamisen kokonaisuus mallinnettiin sekä osin toteutettiin. Perhe- ja omaishoidon kehittämisessä huomattavaa etenemistä.
- Maakunnan sote-valmistelussa uudistuksen siirtymiset ensin vuoteen 2020, sitten vuoteen 2021 ja lopulta uudistuksen 'telakalle meno' maaliskuussa 2019 nähtiin voittopuolisesti takaiskuina, kun työtä oli tehty paljon ja laajasti.

### 3. Maakunta-/sote-uudistuksen valmistelu Etelä-Savossa (2)

#### Vuodet 2016-2019

- Sote-valmistelun julkisuuskuvaa vaikutti kuitenkin maakunnan kahden sairaanhoitopiirin ja keskussairaalan - Mikkelin ja Savolinnan – välinen työjaon vaikeus. Tämä korostui sen jälkeen, kun keskittämisesetuksen toimeenpanossa kirurgian toimenpidekriteerit vahvistuivat 'sairaalan seiniin sidotuksi'. Tätä ennen osaajien ja potilaiden liikkumiseen perustuvaa toimintamallia oli pidetty vartenotettava vaihtoehtona.
- Työjakokiista tiivistyi tekonivelkirurgian sijoittumisessa jompaankumpaan sairaalaan. Kysymys 1-2 ortopedin ja leikkaustiimin sijoittumisesta. Vuonna 2017 voimaantulleet päivystysasetus ja keskittämisesetus eivät suoraan olleet uudistuksen lainsäädäntöä.

### 3. Maakunta-/sote-uudistuksen valmistelu Etelä-Savossa (3)

#### Sote-maakunta 2019-

Tällä hetkellä erilliset palvelujen sisältöhankeet ja niiden hakeminen valmistelu käynnissä. Yhteisvalmistelu pelastuksen kanssa on käynnissä.

#### LAPE

LAPE-muutosohjelmaa viedään eteenpäin myös vuonna 2019. Johtajille sekä päättäjille suunnattu valmennusprosessi (LAPE-akatemia). LAPE-muutosagentit ja sivistystoimen kunta-agentit varmistavat LAPE-muutostyön jatkumista. Jatkorahoituksesta tulee tieto loppuvuonna.

#### Geneerinen palveluohjaus ja tilannejohtaminen

Valtakunnallisesti varattu 30 milj.euroa kunnille ja kuntayhtymille digitalisaatiota edistäviin hankkeisiin. Digitalisaation edistäminen, joka tukee asiakaslähtöistä toimintatapojen uudistamista. Avustukset 2019-2021.

#### SOTE-keskus

STM-valtionavustuksena, rahoitushaku avataan tänä syksynä. Asetuksella määrätty kriteerit.

#### Vetovoimainen kotihoito

Sote-maakuntarahoilla aloitettu, koskee koko maakuntaa. Jatketaan toimeenpanoon (ESR)



# Maakunta voi kadota kartalta

ETELÄ-SAVO | Savonlinnan seudun sote-suunnitelmat uhkaavat koko maakunnan olemassaoloa. Maakunnan ministerit Jari Leppä ja Hanna Kosonen jarruttelevat lähtösuunnitelmia, mutta ovat eri linjoilla siitä, onko hallitusohjelmaan kirjattu 18 maakuntaa lopullinen määrä.

**Savonlinnan sote-suunnitelmat uhkaavat kadottaa koko maakunnan kartalta — Ministerit toppuuttelevat lähtöhaluja, Hanna Kosonen: "Nyt tarvitaan aikalisä"**

Julkaistu 3.9.2019 21:13

Julkaistu 5.9.2019 19:00Tilaajalle

**Ministeri Hanna Kosonen (kesk.): Maakuntaratkaisussa on kyse jopa erikoissairaanhoidosta isommista asioista — ”Eteläsavolainen yhteistyö on tuonut Savonlinnan seudulle paljon hyvää”**

## Saimaan maakunta ponnahti pinnalle

... jonnekin | Luottamus on kimmossa Etelä-Karjalan kanssa Etelä-Savon

## Maakunta-/sote-uudistuksen valmistelu Etelä-Savossa (3)

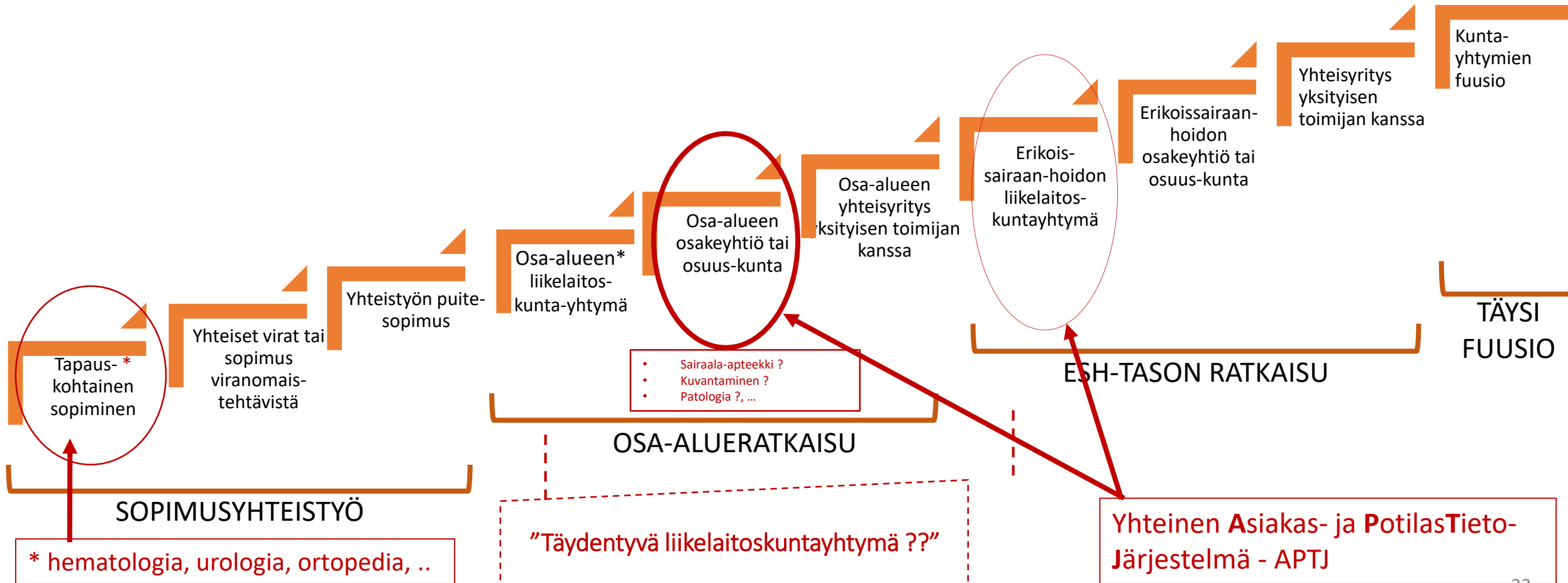
### Sote-maakuntien yhteistyöalueet (erityisvastuualueet)

”Mahdollisuus käyttää palveluita yli maakuntarajojen säilytetään. Maakunnat tekevät yhteistyötä keskenään. Erityistason palveluiden turvaamiseksi muodostetaan viisi yhteistoiminta-aluetta. Alueet pohjautuvat voimassaoleviin erityisvastuualueisiin (erva)”. (Hallitusohjelma s 152)

- Kunnan kuuluttava sairaanhoitopiiriin. Kunta voi siirtyä toiseen sairaanhoitopiiriin. Edellytyksenä perussopimusten muutokset jäsenkuntien valtuustoissa. Erityisvastuualueen vaihdos edellyttää valtioneuvoston päätöstä. Mutta onko mahdollista, että laissa määritelty sairaanhoitopiiri jää tyhjäksi.
- Aiemmassa järjestämislakiluonnoksessa lueteltu yhteistyöalueen tehtävät ja määritelty yliopistosairaalan maakunnalle koordinaatiovastuu.
- Sote-maakunta uudistuksessa tulee eteen jatketaanko edellä kuvatulla tavalla vai tuleeko sote-maakuntien viidelle yhteistyöalueelle omaa päätöksentekoa (eräänlainen ”sote-maakuntayhtymä”)
- Kysymyksenä, tarkoittaa siis sitä, että joko (1) yhteistyöalueella yhteen sovitetaan nykyiseen tapaan erillisten sote-maakuntien keskussairaaloiden työnjakoa ja toimintaa tai (2) erityistason keskussairaalapalvelut ovat yhdistynyt palvelukokonaisuus, jonka toiminnasta sote-maakunnat yhdessä päättävät viidellä yhteistyöalueella.

# Sote-kuntayhtymien/sairaanhoitopiirin syvenevän yhteistyön asteet

VILLIKORTTI: kuntakohtaiset sairaanhoitopiiri vaihdokset – sote-maakuntavalmistelun siirtyminen toiseen maakuntaa – koko sote 202? uudessa maakunnassa – mahdollinen vaikutus muuhun maakuntajakoon – mahdollinen vaikutus erityisvastuualuejakoon ja yliopistollisten keskussairaaloiden asemaan







L. Nykopp 2019

Kiitos ja hyvää alkusyksyä !