

KESKI-SUOMEN ”MALLI”

Hankepäällikkö Marja Heikkilä, Keski-
Suomen SOTE 2020 –hanke


Lapin kuntapäivä 8.9.2014



JYVÄSKYLÄ

SAIRAANHOIDON ERITYISVASTUUALUEET JA

SAIRAANHOITOPAIIRIT, (VÄESTÖ 31.12.2013)

 HYKS erä	1 887 566 as.	39 kuntaa
Helsinki ja Uusimaa	1 581 450	24 kuntaa
Etelä-Karjala	132 252	9 kuntaa
Kymenlaakso	173 864	6 kuntaa

 KYS erä	817 166 as.	68 kuntaa
---	--------------------	------------------

Pohjois-Savo	248 430	20 kuntaa
Etelä-Savo	104 407	9 kuntaa
Itä-Savo	44 444	4 kuntaa

Keski-Suomi	250 773	21 kuntaa
--------------------	----------------	------------------


Pohjois-Karjala	169 112	14 kuntaa
-----------------	---------	-----------

 OYS erä	741 135 as.	68 kuntaa
---	--------------------	------------------

Pohjois-Pohjanmaa	403 555	29 kuntaa
Kainuu	76 782	8 kuntaa
Keski-Pohjanmaa	78 284	10 kuntaa
Lapin	118 314	15 kuntaa
Länsi-Pohja	64 200	6 kuntaa

 TAYS erä	1 109 280 as.	67 kuntaa
--	----------------------	------------------

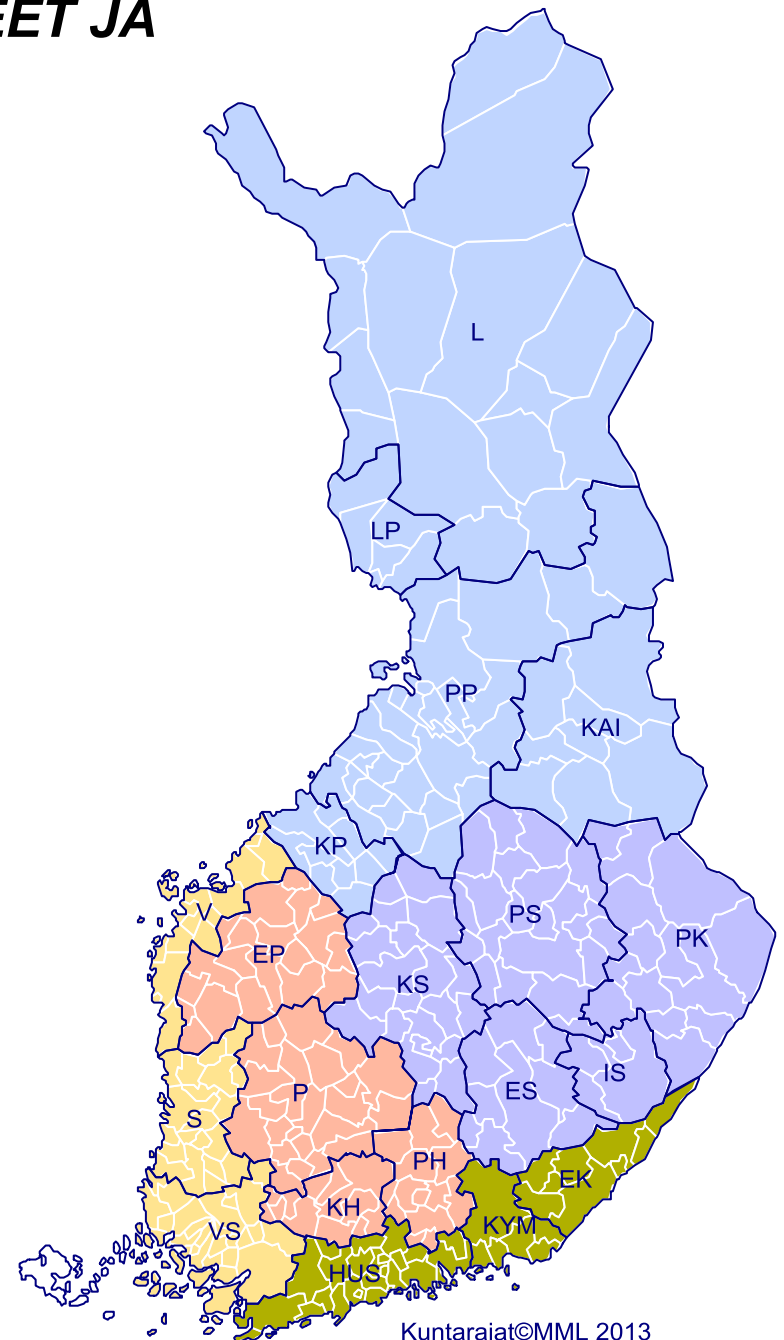
Pirkanmaa	521 540	23 kuntaa
Etelä-Pohjanmaa	198 831	19 kuntaa
Kanta-Häme	175 481	11 kuntaa
Päijät-Häme	213 428	14 kuntaa

 TYKS erä	867 457 as.	62 kuntaa
--	--------------------	------------------

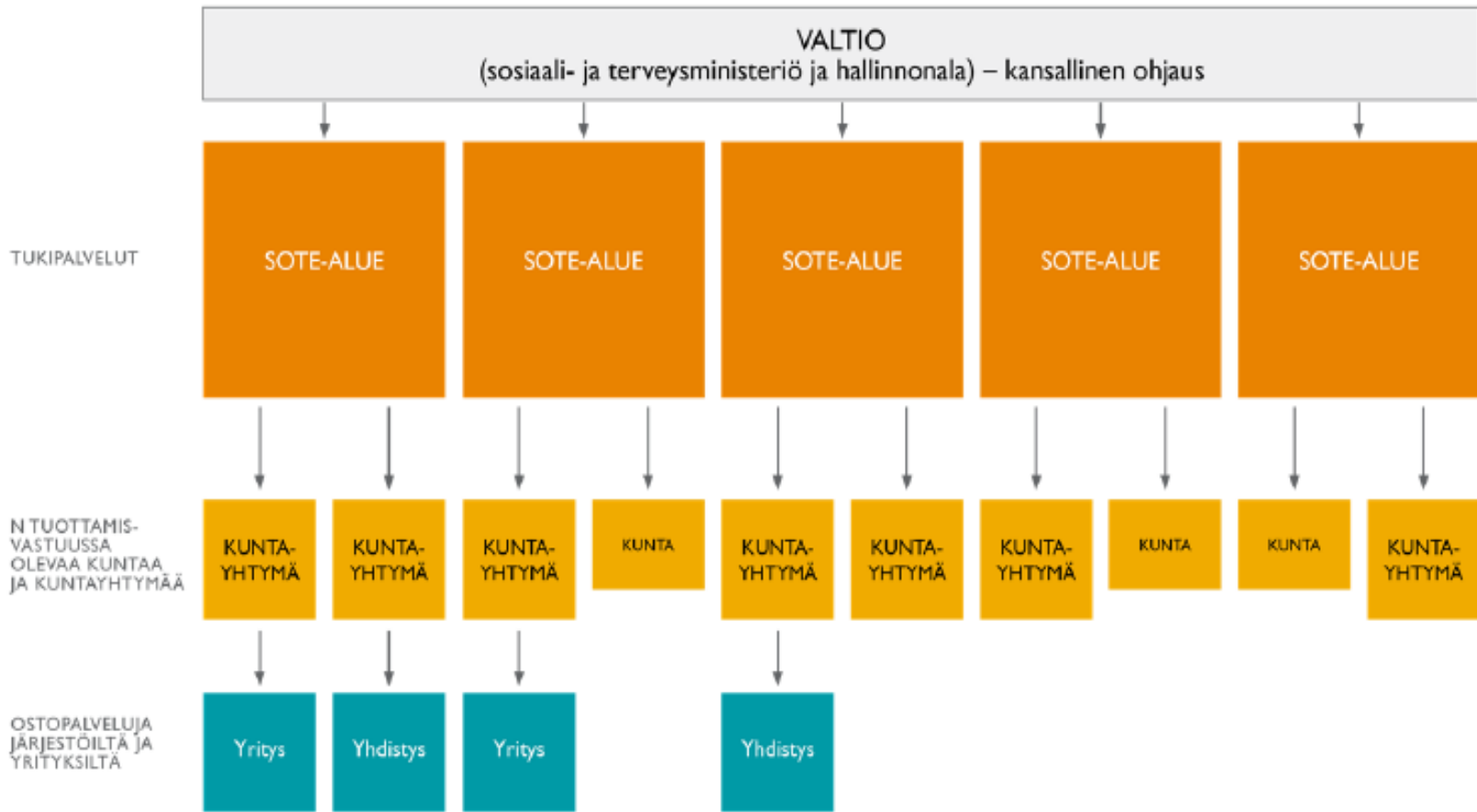
Varsinais-Suomi	474 053	29 kuntaa
Satakunta	224 556	20 kuntaa
Vaasa	168 848	13 kuntaa

Manner-Suomi	5 422 604 as.	304 kuntaa
---------------------	----------------------	-------------------

Ahvenanmaa	28 666 as.	16 kuntaa
Koko maa	5 451 270 as.	320 kuntaa



Uusi sote-palvelurakenne



TAUSTAA

- Palvelurakenneselvitykset 2010 - 2011
- Esiselvitys 2013
- Hankesuunnitelma 2013
- Uusi Sairaala – hanke 2012 -
- Muiden alueiden selvitykset ja työ
- Ym.
- Ym.



KASTE-HANKEPÄÄTÖS

2014 - 2016

- ”Keski-Suomen SOTE 2020” – Keski-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelukonsepti
- Rahoituksen saajana on Jyväskylän kaupunki.
- Kokonaisrahoitus on 1,3 milj. euroa,
 - STM:n osuus 975 000 €
 - Kuntarahoitus 325 000 €: rahoittajina puoliksi Jyväskylän kaupunki ja Keski-Suomen sairaanhoitopiiri.
- Hankkeen kesto 3.1.2014 – 31.10.2016
- Hankealueena Keski-Suomen 21 kuntaa, Jämsän seutu ohjausryhmässä



HANKKEEN TAVOITTEET

- **Kokonaistavoite:** Keski-Suomen SOTE 2020 -hankkeen tavoite on rakentaa Keski-Suomeen asukas- ja asiakaslähtöinen tuotantorakenne ja toimintamalli, jolla turvataan Keski-Suomen asukkaiden sosiaali- ja terveyspalvelut.
 1. Sosiaali- ja terveydenhuollon **peruspalvelujen vahvistaminen** palvelutuotantojärjestelmä uudelleen organisoimalla – Laajan **palveluintegraation** toteutus **asiakaslähtöisinä palvelukokonaisuuksina**
 2. Koska uudessa mallissa järjestämis- ja tuotantovastuuta keskitetään, varmistetaan **lähipalveluiden toimivuus** useilla eri tavoilla.
 3. Sosiaali- ja terveydenhuollon **johtamisosaamisen** parantaminen kaikilla tasoilla
 4. Uuden alueellisen kehittämis-, koulutus- ja tutkimus-rakenteen luominen sosiaali- ja terveyspalveluiden **laadun ja kehittymisen** varmistamiseksi



1. SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON PERUSPALVELUJEN VAHVISTAMINEN PALVELUTUOTANTOJÄRJESTELMÄÄ UUDELLEENORGANISOIMALLA

- Laajojen asiakaslähtöisten ydinprosessien uudistaminen
 1. Perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon intergaatio
 2. Vanhuspalvelut
 3. Monialainen kuntoutus
 4. Lasten ja perheiden palvelut ja lastensuojelu



2. VARMISTETAAN LÄHIPALVELUIDEN TOIMIVUUS USEILLA ERI TAVOILLA

- Lähipalvelujen turvaamisen suunnitelman laadinta ja pilotointi
 - Lähipalveluiden määrittely -> yhteistyö ja pilotit Kuntaliiton Vaikuttavat lähipalvelut hankkeen kanssa
 - Liikkuvat asiantuntijat, etäpalvelumallit, sähköiset palvelut (nettipohjaisia neuvonta- ja tukimuodot, etäkonsultaatio, pyörillä kulkevat palvelut), olemassa olevan sote-infrastruktuurin ja muiden tilojen ”tehokkaampi” hyödyntäminen
 - Vahva yhteys ja yhteistyö sote-palveluiden ja kuntien itse järjestämien palveluiden välillä
 - Paikallisyhteisöjen voimavarat ja niiden tukeminen



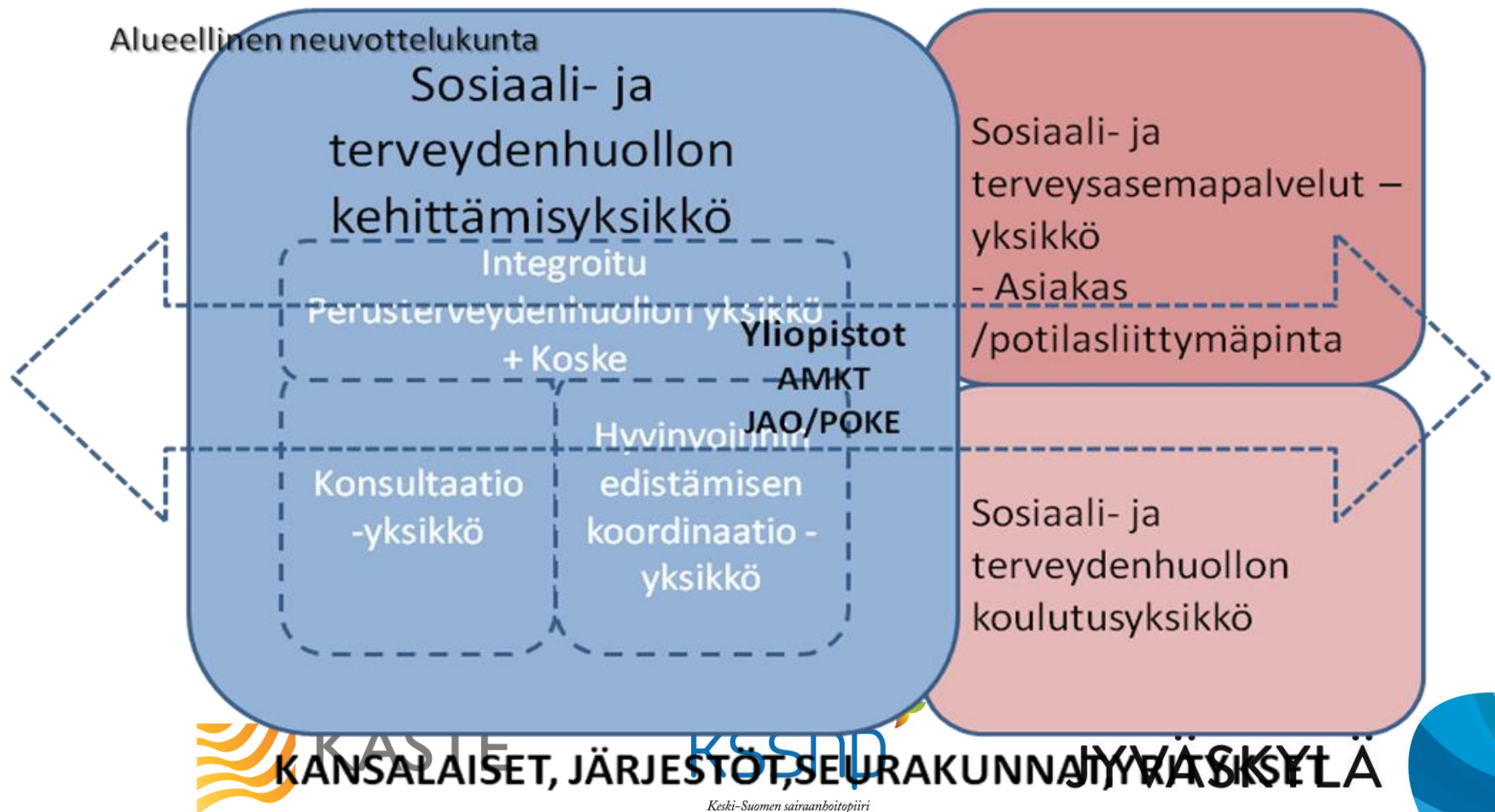
3. SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON JOHTAMIS-OSAAMISEN PARANTAMINEN KAIKILLA TASOILLA

- Johtaminen on hankkeessa sekä kehittämisen kohde että keino
- Erityisesti lähijohtajien merkitys on keskeinen uudistusten toimeenpanossa
- Keskeiset johtamisen kehittämisalueet hankkeessa:
 - Uusi palvelukulttuuri
 - Tietojohtaminen
 - Palvelumuotoilu (myös muussa kehittämisessä, mm. prosessit, lähipalvelut)



4. UUDEN ALUEELLISEN KEHITTÄMIS-, KOULUTUS- JA TUTKIMUS-RAKENTEEN LUOMINEN SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUIDEN LAADUN JA KEHITTYMISEN VARMISTAMISEKSI

Keski-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämissyksikkö



KEHITTÄMISEN LÄPILEIKKAAVAT TEEMAT

- Sosiaali- ja terveydenhuollon integraatio
- Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen yli sektorirajojen
- Osallisuus ja yhteisöjen voimavarojen huomioiminen palvelujen kehittämisessä
- Palveluohjaus
- **Kustannusten hallinnan kannalta erityisen tärkeitä!**



ODOTETUT TULOKSET

1. Sosiaali- ja terveydenhuollon integroitujen ydinprosessien mallintamisella on voitu turvata ennaltaehkäisevät, peruspalveluihin panostavat ja asiakaslähtöiset palveluprosessit, jotka aikaa myöten säästävät kustannuksia.
2. Keski-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon tuotantoalueella on päästy yhteisymmärrykseen siitä, mitä ovat lähipalvelut, miten niitä tuotetaan ja millainen on palveluverkko.
3. Sosiaali- ja terveydenhuollon johtamisen parantaminen tulee säästämään resursseja osaoptimoinnin lopettamisen, tiedon hyödyntämisen, asiakasymmärryksen parantamisen ja henkilöstön voimavarojen paremman hyödyntämisen myötä.
4. Sosiaali- ja terveydenhuollon uuden alueellisen kehittämisen-, tutkimus- ja koulutusrakenteen synnyttäminen tulee parantamaan palveluiden laatua, koska kehitystyön ja tutkimuksen hyödyntäminen arkityössä saadaan systemaattiseksi.
5. Kaiken tämän pohjalta Keski-Suomeen on luotu asukas- ja asiakaslähtöinen tuotantorakenne- ja toimintamalli, joka integroimalla resursseja ja kohdentamalla palvelut oikeisiin asiakasryhmiin hillitsee kustannusten kasvua.



KASTE



Keski-Suomen sairaanhoitopiiri



HANKEORGANISAATIO

- Hankkeen ohjausryhmänä toimii Keski-Suomen Sote -koordinaatiotyöryhmä
- Valmisteluryhmät, mm: (suhde jo olemassa oleviin ryhmiin!!),
 - Prosesseihin
 - Lähipalveluihin ja palveluverkkoon
 - Tuotantomalliin (aloitti 4.4.2014) -> uudelleenorganisointumisen
 - Tutkimus, koulutus, kehittäminen
- Maakunnallinen seurantaryhmä
 - Luottamushenkilöjohto ja kuntien johto
 - Ryhmän puheenjohtajana kaupunginhallituksen pj. Riitta Mäkinen, Jyväskylän kaupunki



HANKKEEN TYÖNTEKIJÄT

1. Lähipalvelut ja palveluverkot: Riitta Pylvänen
2. Palveluohjaus: Anu Pihl
3. Vanhustyön prosessi: Tuija Koivisto
4. Monialainen kuntoutus: Minna Mård
5. Perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon integraatio: Päivi Koikkalainen
6. Lapset, perheet ja lastensuojelu: Petri Oinonen
7. Asiantuntijaostona Koskelta: Tanja Hänninen
8. Asiantuntijalääkäri: Markku Puro
9. Hankepäällikkö: Marja Heikkilä



KESKI-SUOMEN SOTE 2020

HANKEKOKONAISUUS

Sote-lainsäädännön uudistus

Sote-alueen järjestäytyminen

- Keski-Suomen tuotantomalli(t)

Sote-palvelumallit

Uusi palveluverkko

Palveluohjaus

Uudet palveluprosessit

- Uudet toimintatavat
Monituottajamalli
Kansalaisten ja asiakkaiden osallisuus

Johtaminen ja viestintä

Luottamuksen rakentaminen

Palvelumuotoilu

- Tietoperusteisuus
Uusi palvelukulttuuri

Tutkimus, koulutus, kehittäminen



SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON PALVELUIDEN TUOTTAMINEN KESKI-SUOMESSA

KESKI-SUOMI SOTE - TUOTANTOALUEENA

- Perinteinen yhteistoiminta-alue
 - Maakunta
 - Sairaanhoidopiiri
 - Hyvä kuntien välinen yhteistyö sosiaalihuollon ja perusterveydenhuollon palveluiden järjestämisessä
 - Yliopisto, ammattikorkeakoulu ja 2. asteen opetus alalla
 - Vahva järjestötoiminta, runsaasti yksityisiä palveluntuottajia
- Toteutettu pienimuotoinen selvitys ennen kesälomaa
 - Tuolloin ei vielä lakiluonnosta
 - Kokeneiden virkamiesten vaihtoehtoisten mallien arviointi ja Keski-Suomeen sopivan vaihtoehdon etsiminen 23.3.2014 ratkaisun pohjalta
 - > tultiin erittäin lähelle 18.8.2014 saadun lakiluonnoksen esitystä



KESKI-SUOMEN TUOTANTOALUE – MILLAINEN?

- Koko maakunnan laajuinen
 - myös Jämsän seutu mukaan - jos haluavat tulla
 - väestöpohja kasvaisi yli 270 000: een,
 - Jyväskylä ei enää yli 50 % alueen väestöstä
- Uusi toimintapohja – ei SHP tai Jyväskylä
- Hallintomallin tulisi tukea joustavaa, asiakaslähtöistä palvelujen tuotantoa
 - Mielellään ketterämpi kuin perinteiset kuntayhtymät
 - Liikelaitoskuntayhtymä sai paljon kannatusta –onko mahdollinen?
- Alihankintana yksityiset ja 3. sektorin palvelut
- Mallin tulee turvata maakunnan laajuiset asiakasprosessit = kotoa erityispalveluihin ja takaisin
- Tärkeää huomioida alueiden erilaisuus – alueorganisointi myös mahdolliseksi!



KESKI-SUOMEN SOTE-TUOTANTOALUEEN KESKEISET TEHTÄVÄT

- Keskittyminen sote-palveluiden vaikuttavuuden parantamiseen -> tuottavuuden parantuminen
- Vaatimus kehittää palveluita **koko** maakunnan mittakaavassa ja hyödyntää parhaita malleja
- Vaatimus luoda uudenlainen **sekä** ennaltaehkäisyyn **että** palvelujen tuotantoon keskittyvä toimintamalli (EI pelkkä palvelutehdas)
- Kustannustietoisuus on nostettava uudelle tasolle, ei jälkilaskutusmahdollisuutta
- Tilat ja laitteet erilliselle kiinteistöyhtiölle, joka olisi tuotanto-organisaation omistuksessa (estäisikö keskittämisen?)



KESKI-SUOMEN SOTE-TUOTANTOALUEEN SUHDE SOTE-ALUEESEEN (JÄRJESTÄJÄÄN)

- Hyvä yhteistyö – olemmehan jäsenenä kuntayhtymässä, jossa meillä on 31 %:n vaikutusvalta – jos olemme yhtenäisiä
- Tarvittava sote-alueen laajuinen palvelutuotanto-, kehittämis-, koulutus- ja tutkimusyhteistyö
 - Työnjako, erikoistuminen, verkostoituminen, palveluverkon tarkastelu reuna-alueilla
- Yhteistyö tukipalveluissa = sote-alueen tuotant
 - Tietohallinto, teknologian kehittäminen, ym.
- Keski-Suomi on vahva, alueensa läpikotaisin tunteva tuottaja -> edellyttää osaamisen vahvistamista!



SUDENKUOPPIA

- Liian ”nopeiden voittojen hakeminen”
 - Vaatii huolellisen suunnittelun, kulttuurinmuutoksen ja kärsivällisen työstämisen sekä lopulta jatkuvan prosessin
- Medikalisaatio – lähdetään rakentamaan tuotantoalueita sairaanhoitopiirien organisaatioiden pohjalle
- Rakennetaan raskas, hierarkkinen, kankea organisaatio – tähän on hyvät mahdollisuudet, esim. Keski-Suomessa tulee olemaan noin 9000 henkeä tuotantoalueen palkkalistoilla ja rahaa kuluu lähes miljardi euroa
- Aletaan taistella vallasta – professiot, alueet, puolueet, keskuskaupunki, reuna-alueet, jne.



SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON JÄRJESTÄMISLAIN TOIMEENPANON AIKATAULU

Sosiaali- ja terveystieteiden edustajien-kokous kutsuttu koolle

Sote-alueen kuntayhtymä perustettu ja toiminta aloitettu

Tuotantovastuulliset kunnat ja kuntayhtymät asetettu ja toiminta aloitettu



TUOTANTO ORGANISAATION RAKENTAMIEN –ALUSTAVAA TYÖLISTAA...

Organisaatio- teema	Mitä tulee ottaa huomioon	Kuntayhtymän formaali muoto?
JOHTAMINEN	Organisaation rakenne eli organisaation ”ison kuvan rakentaminen”; Johtamisjärjestelmä ja johtamisosaaminen; yhteistoiminta sote-alueen kanssa (järjestämissopimus, tulosohjaus); Tuotanto-organisaation toimintasuunnitelma ja -sääntö ja delegointimalli	
SUUNNITTELU JA STRATEGIA	Tuotanto-organisaation strategia (strategiaprosessi ja siihen ennakoimallimalli); tuotanto-organisaation rakentamisen vaiheistettu aikataulusuunnitelma 12/2014-02/2016	
HENKILÖSTÖ	Henkilöstöstrategia; osaamisen johtamisen strategia; henkilöstön osallistaminen organisaation rakentamiseen; HR-organisaation rakentaminen; palkkaharmonisointi	
TOIMINNAN-OHJAUS	Kiinteistöt, taloushallinto ja ICT; organisaation laatu järjestelmä	
PROSESSIEN JOHTAMINEN	Toimintaorganisaation pääprosessien ja tukiprosessien määrittely; hankintaprosessin ja toimittajavalvonnan määrittely (ottaen huomioon uusi hankintadirektiivi); Sähköisen asioinnin toimintatavat; Palvelujen keskittämisen periaatteet; T&K&I –toimintatapa ja organisoituminen; Organisaatioviestinnän toimintatapa; Palvelutuotteistuksen harmonisointi;	



KIITOS!

marja.heikkila@jkl.fi

0400 – 546613

Hankkeen kotisivut:

<http://www.jyvaskyla.fi/sote2020>