

Oma Häme sote-muutosryhmän kokous

Aika: maanantai 18.12.2017 klo 12.00–14.00

Paikka: Hämeen liitto, kokoustila Ilves, Niittykatu 5, 13100 Hämeenlinna

Osallistujat:

Hattula	Jari Wihersaari
Hausjärvi	Teija Suorsa-Salonen
on Hämeenlinna	Eija Leppänen
Janakkala	Matti Valtonen
Loppi	Riitta Lehtinen
Riihimäki	Timo Turunen
Eteva	Maari Valli
FSHKY	Juha Heino
Hämeen liitto	Ahonen Anna-Mari
KHSHP	Hannu Juvonen saapui klo 13.09
Pikassos	Tuominen Tuula Seija Junno
RSTKY	Tiainen Juha
Kunta-alan unioni	Kankus Juha
Juko	Mali Antti
KoHo	Niinikoski Silja Marja-Liisa Forsell
Oma Häme	Lindberg Jukka Lipsanen Matti Helna Luoto Outi Puolakka Tulander-Välkki Johanna Karvonen Matti Kuismin Annukka

Kokouksen yhteydessä varsinaisten asioiden käsittelyn jälkeen käydään lähetekeskustelu kokousaineiston liitteenä olevasta kannanotosta ikääntyneiden palveluissa käytettävään asiakastietojärjestelmään ja sen ominaisuuksiin liittyen. Tähän keskusteluun varataan vähintään 15 minuuttia kokouksen lopusta. Paikalla ovat vastuualuevalmistelija Johanna Tulander-Välkki sekä projektipäällikkö Matti Karvonen Oma Häme valmistelusta. Lähetekeskustelun esittely on tämän esityslistan lopussa.

ESITYSLISTA

1. Kokouksen avaus ja järjestäytyminen

Valittiin kokouksen puheenjohtajaksi Eija Leppänen ja sihteeriksi projektiassistentti Helna Luoto.

Puheenjohtaja avasi kokouksen klo 12.00.

Ehdotus:

Vahvistetaan Sote-muutosryhmän kokoonpano ja tehtävät, valitaan puheenjohtaja ja varapuheenjohtaja sekä sihteeri ja sovitaan kokouskäytännöistä.

Päätös:

Vahvistettiin muutosryhmän kokoonpano. Sote-muutosryhmän puheenjohtajaksi valittiin Eija Leppänen ja varapuheenjohtajaksi Juha Tiainen. Muutosryhmän sihteerinä toimii Oma Hämeen projektiassistentti Helna Luoto.

Muutosryhmän rooli on operatiivinen. Muutosryhmä toimii linkkinä Oma Häme - valmistelun ja VATEn välillä sekä valmistelee asiat VATEn päätettäväksi. Sovittiin, että kokouskutsu lähetetään myös varajäsenille. Varsinainen jäsen sopii varajäsenen kanssa osallistumisesta, jos ei itse pääse kokoukseen.

2. Ajankohtaiskatsaus Kanta-Hämeen maakunnan valmisteluun

Liite 1: Ajankohtaiskatsaus, Matti Lipsanen

Ehdotus: Merkitään ajankohtaiskatsaus tiedoksi.

Päätös: Merkittiin ajankohtaiskatsaus tiedoksi.

3. Sopimussiirtojen turvaaminen yhteishankintamallilla – yhteishankintamallin pilotointi.

Asian tausta ja yhdyspinnat

Sosiaali- ja terveydenhuollon sekä maakuntauudistuksen toteutuessa vuonna 2020 kaikki sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymien ja merkittävä osa kuntien tehtävistä siirtyy maakuntien järjestämisvastuulle. Samalla siirtyvät myös ko. tehtäviin liittyvät nykyorganisaatioiden laatimat sopimukset. Sopimusten siirtymistä on määritelty maakuntalain, sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain ja pelastustoimen järjestämisestä annetun lain voimaanpanosta annetussa hallituksen esityksessä (HE 15/2017). Kunnat ja kuntayhtymät valmistelevat selvityksen maakunnalle siirtävistä sopimuksista. Kunnat ja kuntayhtymät tekevät omissa organisaatioissaan päätöksen selvityksessä ilmoitettujen sopimusten siirtämisestä maakunnalle. Lakiehdotuksessa määritellyt selvityksessä ilmoitetut

sopimukset siirtyvät maakunnalle suoraan lain nojalla, joten maakunnalla ei ole mahdollisuutta kieltäytyä sopimusten ja omaisuuden vastaanottamisesta. Lukumääräisesti Kanta-Hämeessä on kyse arviolta yli tuhannesta sopimuksesta. Maakunnan tietohallintoon ja ICT-palveluihin liittyviä sopimuksia on kartoitettu elokuusta 2017 alkaen. Sopimusten selvitetty lukumäärä tässä vaiheessa on jo 430. Luvusta puuttuvat Riihimäen kaupungin palveluntuottajan RHL Data Oy:n hallinnoimat sopimukset. Sopimusten siirtyminen koskee tietohallinto- ja ICT palvelujen lisäksi sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja, pelastustoimen palveluja (Maku-palvelut) sekä erilaisia tukipalveluja. Esimerkkinä mainittakoon, että pelkästään ikäihmisten tehostettua palveluasumista hankitaan maakunnassa vuoden aikana arviolta noin 100 milj. eurolla.

Sote- ja maakuntavalmistelun tässä vaiheessa tarkat linjaukset hankintasopimusten siirtymisestä nykyorganisaatioista maakuntiin puuttuvat. Saman palvelusisällön hankintasopimuksia voi siirtyä maakunnalle useammalta eri taholta. Maakunnan mahdollisuudet päällekkäisten sopimusten priorisointiin tai päällekkäiseen hyödyntämiseen tarkentuvat valtakunnallisen uudistuksen edetessä. Maakunnan näkökulmasta on kuitenkin ilmeistä, että siirtyvien sopimusten lukumäärä on edullisinta pitää mahdollisimman pienenä ja sisältö mahdollisimman yhdenmukaisena. Tällä tavalla on mahdollista pitää hallinnollinen työ ja siihen liittyvät kustannukset mahdollisimman alhaisina. Lisäksi suuret hankinnat tulisi jaksottaa siten, että siirtymävaiheessa maakuntaan ei ole tarvetta aloittaa merkittäviä kilpailutusprosesseja. Maakunnalliset kilpailutukset helpottavat merkittävästi siirtymävaihetta. Kanta-Hämeessä maakunnallisesti on kilpailutettu esimerkiksi lastensuojelun laitoshuollon palvelut ja yhteistyötä tehdään lisäksi muun muassa tietojärjestelmähankinnoissa. Nykyorganisaatioilla on paineita toteuttaa maakunnalle myöhemmin siirtyviä palvelu- ja tavarahankintoja ennen vuotta 2020. Maakunnallisesta toimintamallista sopimalla on mahdollista kohtuullistaa kuntien ja kuntayhtymien kilpailutusprosessiin liittyvää työmäärää ja kustannuksia sekä toisaalta varmistaa sopimusten kitkaton siirtyminen tulevaan maakuntaan.

Yhteishankintamallin esittely

Yhteishankintamallin tavoitteena on helpottaa kuntien ja kuntayhtymien kilpailutusprosesseja ja sopimushallintaa sekä yhtenäistää Kanta-Hämeen maakuntaan siirtyvät hankintasopimukset. Ehdotettavassa mallissa kaikki nykyorganisaatiot sitoutuvat toteuttamaan välttämättömät hankintansa siirtymävaiheessa vuosina 2018–2020 niin sanotulla yhteishankintamallilla KuntaPro Oy:n (KuntaPro) kanssa. Kanta-Hämeen kaikki kunnat, Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymä sekä Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri ovat KuntaPron asiakkaita. Yhteishankintamallissa KuntaPro toimii hankintayksikkönä (sopimusosapuoli). Tämä tarkoittaa sitä, että KuntaPro vastaa hankintaprosessista sekä laatii ja hallinnoi hankintasopimuksia. Tilaajatahona (KuntaPron asiakas) toimii vuoden 2019 loppuun saakka kunta tai kuntayhtymä ja vuoden 2020 alusta alkaen toimivaltainen Kanta-Hämeen maakunta. Yhteishankintamallia voidaan soveltaa sekä

tavara- että palveluhankintoihin. Mallissa kilpailutukset toteutetaan aina maakunnallisena, siten että kaikki nykyorganisaatiot kirjataan laadittaviin kilpailutusdokumentteihin kilpailutuspotentiaalina riippumatta siitä, liittyvätkö ne palvelun käyttäjiksi heti sopimuskauden alussa. Tämä mahdollistaa Kanta-Hämeen kunnille ja kuntayhtymille mahdollisuuden sitoutua kilpailutettuun sopimukseen milloin tahansa sopimuskauden aikana. Häiriöttömän sopimussiirron varmistamiseksi sopimukset merkitään siirtyviksi Kanta-Hämeen maakunnalle vuoden 2020 alusta.

Tulevan maakunnan näkökulmasta yhteishankintamallin merkittävin etu on se, että sen piirissä olevista palveluista tai tavaroista maakuntaan siirtyy nykyorganisaatioista yksi ja sama sopimus, jonka sopimuskauden mahdollinen jatkaminen on juridisesti ongelmaton. Toisin sanoen yhteishankintamallia käyttämällä voidaan välttää tilanne, jossa maakuntaan siirtyy vaihtoehtoisia tai päällekkäisiä sopimuksia samasta palvelusta tai tavarasta. Mitä suurempi osa nykyorganisaatioista on mukana yhteishankinnassa, sitä vähemmän sopimukseen sisältyy tulkinnanvaraa esimerkiksi sopimuksen laajentamisen ja palvelujen uudenlaisen organisoimisen suhteen.

Nykyorganisaatioille yhteishankintamallin suurin hyöty on mahdollisuus ulkoistaa hankinta ja vastuu prosessin lainmukaisuudesta KuntaProille. Lisäksi malliin liittyvät seuraavia huomioitavia piirteitä:

- nykyorganisaatiot määrittelevät edelleen kilpailutettavan kokonaisuuden yhteistyössä KuntaPron kanssa
- KuntaPro ei veloita kuntia/kuntayhtymiä kilpailutusdokumenttien laatimisesta
- yhteishankintasopimuksen hyödyntäminen on veloituksetonta (myös myöhemmin liittyville asiakkaille)
- KuntaPro kantaa hankintayksikkönä kilpailutusteknisiin ja sopimusoikeudellisiin asioihin liittyvät riskit sekä toimii tilaajatahojen sopimusoikeudellisena edustajana.

Edellä mainitut seikat tarkoittavat sitä, että kunnat ja kuntayhtymät voivat hankintaprosessiin keskittymisen sijaan vapauttaa resursseja kilpailutettavan kokonaisuuden määrittelyyn. Kilpailutusten kriteerien laatimisessa voidaan tarpeen mukaan huomioida esimerkiksi seudullinen edustavuus ja toisaalta maakunnalliset kilpailutukset takaavat nykyorganisaatioille yksittäisiä kilpailutuksia paremmat volyymiedut.

Yhteishankintamallin pilotointi

Ennen yhteishankintamallin lopullista käyttöönottoa toimintatapaa ehdotetaan kokeiltavaksi vuoden 2018 kesäkuun loppuun saakka. Yhteishankintana toteutetaan ainakin mielenterveyskuntoutujien asumispalvelujen maakunnallinen kilpailutus heti vuoden 2018 alusta. Hämeenlinnan kaupungin nykyinen sopimus mielenterveyskuntoutujien asumispalveluista loppuu 31.10.2018 ja uuden hankinnan alustavat kriteerit on laadittu. Hämeenlinnan kaupunki on kiinnostunut pilotoimaan mielenterveyskuntoutujien asumispalveluiden yhteishankintaa yhdessä KuntaPron kanssa. Hämeenlinnan ja Riihimäen seudun kuntien sekä FSHKY:n

mielenterveyskuntoutujien asumispalvelujen hankintaan liittyvät tarpeet voidaan integroida alustaviin määräyksiin alkuvuoden aikana.

Edellä mainitun lisäksi esitetään, että yhteishankintamallia on mahdollista kokeilla myös muissa välttämättömissä hankinnoissa kevään 2018 aikana. Esimerkiksi erilaisiin tietojärjestelmiin ja ICT-ratkaisuihin liittyen kunnissa ja kuntayhtymissä ilmenee toistuvasti tarvetta kilpailutuksiin. Tietojärjestelmien osalta maakunnallisesti yhtenevät järjestelmät ja sopimukset ovat kriittisiä. Kilpailutusten synkronointi on osoittautunut jossakin määrin haasteelliseksi. Tällä hetkellä esimerkiksi Forssan seudulla on kiireellisesti tarve kilpailuttaa asiakaspalautejärjestelmä. Tulevan maakunnan näkökulmasta olisi toivottavaa, että muut organisaatiot, ja myöhemmin maakunta, voisivat hyödyntää yhteishankintamallilla toteutettua sopimusta. Tietojärjestelmien ja ICT-palvelujen osalta esitetään, että mahdollisesti kilpailutettava kokonaisuus valmistellaan maakunnallisessa tietohallinnon ohjausryhmässä.

Nykyorganisaatiot liittyvät yhteishankintaan tilaajakohtaisesti (kunta, kuntayhtymä) allekirjoittamalla kirjallisen sitoutumisen. Kirjallinen sitoutuminen tarkoittaa liittymistä KuntaPron toteuttaman kilpailutuksen tilaajatahoksi, mikä tarkoittaa myös sopimussuhteen syntymistä tilaajan ja tulevan palveluntuottajan välillä. Käytännössä tilaaja siirtyy kilpailutettavan sopimuksen piiriin silloin, kun sen mahdollisesti voimassa oleva samaa palvelua/tavaraa koskeva hankintasopimus päättyy. Jos edeltävää sopimusta ei ole olemassa, syntyy ensisijainen sopimussuhde tulevan kilpailutuksen sitoutumisen allekirjoituksella.

KuntaPro ja yhteishankintaan osallistuvat tahot nimeävät pilottia varten vastuuhenkilöt. KuntaPro vastaa hankintaprosessista ja kuntien vastuuhenkilöt tuottavat hankittavan kokonaisuuden määrittelyyn tarvittavan sisällön kuvauksen. Sopimuskauden aikana KuntaPron vastuuhenkilön ensisijainen toimenkuva on sopimuksensisäisen palveluntuotannon toimivuuden varmistaminen. Mielenterveyskuntoutujien asumispalveluiden sopimusta varten nimetään seudulliset vastuuhenkilöt tilaavista asiakaskunnista. He muodostavat sopimushallinnan ohjausryhmän, jonka toimintaa KuntaPro organisoii. Varsinaisen palveluntuotannon sisällön seuranta on jatkossakin kuntien ja kuntayhtymien tehtävä.

Yhteishankintamallissa kaikkiin kilpailutettavan sopimuksen kautta myytyjen palveluiden hintoihin sisältyy 0,5 % palvelumaksu, jonka palveluntuottaja maksaa palvelumaksuna KuntaProlle. Kunnille tai kuntayhtymille ei koidu sopimuksenmukaisen palveluhinnan lisäksi muita kustannuksia.

Palvelumaksun määräytyminen sekä porrastetun hankintavolyymin mukainen takaisinmaksu kunnille ja kuntayhtymille mielenterveyskuntoutujien asumispalvelujen yhteishankinnassa on määritelty liitteessä 1.

Liitteet: Kuntapro Oy:n hankintavolyymin mukainen palvelumaksun määräytyminen

Esitys:

Oma Hämeen muutosryhmä esittää Kanta-Hämeen maakunnan kunnille, Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymälle ja Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirille yhteishankintamallin kokeilua KuntaPro Oy:n kanssa vuoden 2018 kesäkuun loppuun mennessä. Ensimmäisenä toteutetaan mielenterveyskuntoutujien asumispalvelujen yhteiskilpailutus, jossa noudatetaan liitteen 1. mukaista palvelumaksun määräytymistä sekä porrastetun hankintavolyymien mukaista takaisinmaksua kunnille ja kuntayhtymille.

Osana kokeilua selvitetään lähtökohtaisesti kaikissa välttämättömissä siirtymävaiheen hankinnoissa mahdollisuus maakunnallisen yhteishankinnan toteuttamiseen. Yhteishankintamallilla toteutettavat hankinnat valmistellaan yhteistyössä KuntaPron kanssa Sote-muutosryhmän päätettäväksi. Kokoonpano päättää yhteishankintamallin lopullisesta maakunnallisesta käyttöönotosta kokeiluaikana saatujen kokemusten perusteella elokuussa 2018.

Käsittely:

Jukka Lindberg esitteli yhteishankintamallin.

Keskustelussa esitettiin, että hinta olisi kaikille osallistuville sama ja komissiohinnoittelusta luovuttaisiin. Mahdollisuus myös muihin pilotteihin ennen kesää herätti kiinnostusta.

Päätös:

Tarkennetaan KuntaPron komissiomallia ja asia käsitellään tammikuun muutosryhmässä ennen esityksen viemistä kunnille ja kuntayhtymille.

4. Kanta-Hämeen ja Pirkanmaan sairaanhoitopiirien yhteistyöselvityksen käynnistäminen ja sen vaikutusten arviointi maakuntavalmisteluun

Pirkanmaan ja Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirit ovat hallitustensa päätöksillä käynnistäneet yhteistyöselvityksen työnimellä ”Kahdeksan tähden sairaala”. Selvityksen tavoitteena on löytää maaliskuun 2018 loppuun mennessä rakenteellinen malli entistä tiiviimmän yhteistyön aikaansaamiseksi. Selvitystyössä määritellään maaliskuuhun 2018 mennessä:

- ensimmäisessä vaiheessa yhteistyön visio ja tavoitteet
- toisessa vaiheessa operatiivinen toiminta ja johtamismallit sekä
- maaliskuun loppuun mennessä toimeenpano ja aikataulu

Projektin toteuttamisen taustalla on:

- terveydenhuollon toimintaympäristön muutos – kilpailu potilaista
- laadun, potilasturvallisuuden ja asiakaskokemuksen parantaminen
- osaamisen varmistaminen
- kehittämishaasteet
- henkilöstö- ja infraressurssien yhdistäminen

Projektilla on johtoryhmä, seurantaryhmä ja työryhmiä. Johtoryhmä koostuu sairaanhoitopiirien edustajista. Seurantaryhmään on kutsuttu mm. kuntayhtymien poliittista johtoa, maakuntavalmistelun edustajat, Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin sekä henkilöstön edustajia. Hankkeella on lisäksi työryhmiä.

Hankkeen kokoluokkaa kuvastavat selvityksen kohteena olevien toimintojen volyymit, jotka on esitelty liitteenä olevassa dokumentissa. Maakuntavalmistelun keskeiset kysymykset liittyvät ainakin seuraaviin näkökulmiin:

- 1) selvityksen alla olevan kokonaisuuden organisatorinen sovittaminen tulevien maakuntien konserniorganisaatioon erilaisissa vaihtoehdoissa
- 2) erikoissairaanhoidon taloudellinen ja toiminnallinen ohjaus (sopimusohjaus, omistajaohjaus) osana kahta erikokoista maakuntakonsernia
- 3) horisontaalisen ja vertikaalisen integraation toteutuminen eri selvitysvaihtoehdoissa
- 4) eri vaihtoehtojen heijastusvaikutukset maakuntien muihin ratkaisuihin, esimerkiksi ICT-ratkaisut
- 5) kattavan riskianalyysin tekeminen maakuntien näkökulmasta eri esitettyihin vaihtoehtoihin

Liitteet: Kanta-Hämeen ja Pirkanmaan sairaanhoitopiirien yhteistyöselvityksen käynnistäminen

Esitys: Muutosryhmä toteaa selvityshankkeella olevan merkittäviä suoria vaikutuksia maakuntakonsernin suunnitteluun, organisoitumiseen ja toimintaan.

Käsittely:

Hannu Juvonen esitteli ”kahdeksan tähden sairaala” -selvityksen aikataulun ja organisoitumisen. Hankkeen keskeisenä tavoitteena on valmistautua kilpailuun valtakunnallisten toimijoiden kanssa. Ratkaisu mahdollistaisi resurssien jakamisen yli maakuntarajojen. Jo nykyisessä laissa sairaanhoitopiiri on veloitettu yhteistyöhön Pirkanmaan sairaanhoitopiirin kanssa ja Pirkanmaan maakunnalla on vastuu eräalueen tietojärjestelmien yhteensovittamisesta. Selvityksen ensimmäinen vaihe valmistuu maaliskuuhun mennessä. Johtoryhmässä ovat mukana myös Tampereen yliopisto sekä Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri.

Keskustelussa esitettiin tehtäväksi vastaava riskianalyysi kuin Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymästä tehtiin. Miten varmistetaan maakuntatason integraatio ja päätöksenteko? Tullaanko Pirkanmaan erikoissairaanhoidon yhtiöittämään ja yhtiö toimisi kahden maakunnan alueella? Keskustelussa nousi esiin myös huoli ohjausmallista.

Juvonen lupasi, että esiin nousseita kysymyksiä käsitellään jo selvitysvaiheessa.

Päätös: Esityksen mukaan.

5. Tiedoksi

- Oma Häme valmistelun lausuntopohja on ollut organisaatioiden käytössä viikolla 48
- VATE on päättänyt jatkaa talous- ja henkilöstöhallinnon palveluiden käyttöönoton neuvotteluita KuntaPro Oy:n kanssa. Neuvottelut aloitetaan joululomien jälkeen. Käyttöönottoon on varattava puolitoista vuotta.

6. Kokouksen päättäminen

Kokous päättyi klo 13.45.

Lähetekeskustelu klo 13.45–14.00

Liite: Kannanotto ikääntyneiden palveluissa käytettävään asiakastietojärjestelmään ja sen ominaisuuksiin liittyen

Ikääntyneiden palveluissa käytettävä tietojärjestelmä

Ikäihmisten palvelut kuten kotihoito, ympärivuorokautiset asumis- ja laitospalvelut, luokitellaan lähtökohtaisesti sosiaalipalveluiksi. Käytännön työssä kaikissa edellä mainituissa olennaisen tärkeää on ikääntyneen terveyteen, toimintakykyyn ja hyvinvointiin liittyvien ajantasaisten tietojen välittyminen reaaliajassa. Tähän liittyvät mm. ajantasaiset lääkelistat, mahdollisesti tehdyt tutkimukset tuloksineen ja tehdyt kirjaukset kertomustietoihin. Tästä johtuen Kanta-Hämeen maakunnan alueen kaikkien kuntien ja Forssan seudun hyvinvointikuntayhtymän ikääntyneiden palveluissa käytetään tällä hetkellä terveydenhuollon Effica-potilastietojärjestelmää. Potilastietojärjestelmä on sama kuin Kanta-Hämeen terveyskeskuksissa ja sairaanhoitopiirillä.

Kanta-Hämeessä perusterveydenhuollon, erikoissairaanhoidon ja ikäihmisten kotihoidon sekä ympärivuorokautisten palvelujen ammattilaisten välinen reaaliaikainen tiedonvaihto on varmistettu vuoden 2017 alusta käyttöön otetulla Effica-tietokantojen osittaisella yhdistämisellä (KHSHP, Hämeenlinnan seutu ja Riihimäen seutu). Effica-kantojen yhdistämisen tavoitteena oli yhtenäistää perusterveydenhuollon, erikoissairaanhoidon, kotihoidon ja palveluasumisen toimintamalleja ja kirjaamista potilastietojärjestelmään. Alkuperäisen suunnitelman mukaan Forssan seudun yhdistäminen suoritetaan Effica Lifecare version käyttöön ottamisen yhteydessä vuoden 2018 aikana.

Vapaan valinnan lakiesityksen tullessa voimaan sosiaalipalveluista ja myös ikäihmisten palveluista valtaosa tulee siirtymään yksityisten palveluntuottajien toteuttamaksi. FSHKY:ssä on toteutettu valtakunnallisestikin poikkeuksellinen ratkaisu, jonka johdosta kuntayhtymälle palveluja tuottavat yritykset ja järjestöt on veloitettu hankkimaan terveydenhuollon Effica-lisenssit ja käyttämään ao. potilastietojärjestelmää. Tämä on taannut vanhusasiakkaiden hoidon ja hoivan kannalta välttämättömien tietojen reaaliaikaisen välittymisen eri toimijoiden välillä. Tulevan maakunnan näkökulmasta Kanta-Hämeessä tarvitaan ratkaisu, joka

mahdollistaa tietojen reaaliaikaisen välittymisen eri toimijoille ikäihmisten palvelujen lisäksi esimerkiksi myös vammaisten palveluissa.

Keskusteltavaksi:

- 1) Miten vahvaa potilastietojärjestelmien integraatiota perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välillä haetaan jatkossa?
- 2) Mitä asiakas/potilastietojärjestelmää ikäihmisten palveluissa käytetään jatkossa?
- 3) Millä tavalla mahdollinen 8 tähden sairaala -ratkaisu tulee vaikuttamaan erikoissairaanhoidossa käytettävään potilastietojärjestelmään? (vrt. Hatanpään sairaalan potilastietojärjestelmän vaihtaminen Efficasta Uranukseen TAYS yhdistymisen myötä)

Keskustelu:

Valtakunnallisen SoteDigi-yhtiön tehtävä on suunnitella/järjestää integraatio, mutta erityisesti aikataulu on ongelma.

Keskustelussa oltiin huolissaan potilasturvallisuudesta, mutta tässä kohtaa ei löydetty keinoa ratkaista ongelmaa maakunnallisesti. Todettiin, että maakunnan sisällä tulee pyrkiä välttämään disintegraation johtavia päätöksiä.