

Tulosyksikkö/erikoisala	TYKSiin keskitettävät	HYKSiin tai muihin yliopistosairaaloihin keskitettävät
Anestesiologia ja tehohoito	selkäydinstimulaatiohoito erittäin vaikeaa kroonista neuromuskulaarista hengitysvajautta sairastavien potilaiden hoidon koordinointi VSSHP:n alueella	
Ihotaudit	neurofibromatoosi xeroderma pigmentosum ja muut vaikeaoireiset fotodermatoosit perinnöllisten ihosairauksien diagnostiikka ja perinnöllisyysneuvonta UVA1-hoito monimutkaiset ammatti-ihotautiselvitykset	verisuonianomalioiden laserhoito lääketieteellisin indikaatioin tehtävä epilaatio ekstrakorporeaalinainen fotofereesi
Kuuhkosairaudet	vaativat bronkologiset tutkimukset (mm. ultraääni-br.skopia) vaativat keuhkoallergologia vaativat tuberkuloosin hoito vaativa non-invasiivinen ventilaatiohoito keuhkosyövän vaativat sytostaattihoidot	keuhkonsiirrot / HYKS
Kirurgia / gastrokirurgia	ruokatorvikirurgia maksakirurgia elektiivinen haimakirurgia mahalaukun totaalipoistot mahalaukkusyövässä hankalat crohnin taudin leikkauspotilaat koliitis ulcerosan elektiivinen kirurgia moniin elimiin levinnyt peräsuolisyöpä	vaativat maksakirurgiset leikkaukset (laajennettu lohkonpoisto, Klatzkin tuumorit)
Kirurgia / sydän- ja rintaelinkirurgia	sydänkirurgia pallean yläpuolinen aorttakirurgia torakaaliaortan endograftit stenttigraaftiosio	
Kirurgia / verisuonikirurgia	abdominaaliaortan endograftit	
Kirurgia / neurokirurgia	varsinainen neurokirurgia (keskushermoston kasvaimet: aivoverisuonisairaudet ja niihin liittyvät verenvuodot, aneurysmat, kraniektomia, kranioplastia, hydrokefalus) akuutit aivovammat aivotärähdyksiä lukuun ottamatta vaativa selkäkirurgia, diskusproteesi rangan metastaasikirurgia akustikusneurinooma aivolisäkekirurgia kaularankakirurgia, diskusproteesi aikuisen degeratiivinen skolioosi	epilepsiakirurgia funktionaalinen neurokirurgia aivovaltimoiden bypasskirurgia
Kirurgia / urologia	miehen virtsanpidätyskyvyn keinosulkijaleikkaukset radikaaliprostatektomia erektiohäiriöiden leikkaushoito radikaali virtsarakkosyöpäkirurgia levinneen kivessyövän kirurginen hoito (RPLND) retroperitoneaalisten sarkoomien kirurginen hoito feokromosytöoman leikkaushoito robottikirurgia	virtsaputken arpikourouman avoleikkaukset (HYKS)

KNK	<p>akustikusneurinooma (kuulohermon kasvain) korvakäytävän kuroutuman korjausleikkaus välikorvakasvainten kirurginen hoito implanttikirurgia, mm. sisäkorvaimplanti, BAHA, korvalehti, jne. alle kouluikäisten huonokuuloisten lasten kuulontutkimus ja -kuntoutus aivolisäkkeen kirurgia koanaaliatresian kirurginen hoito laaja ja vaativa otsaontelo- ja sfenoidaalialueen kirurgia hajunenän leikkaushoito nenän väliseinämpuhkeaman leikkaushoito luumädän ja -kuolion hoito ylipainehappihoitoa tarvitsevat potilaat laajat leukaluun alueen kasvaimet ja muovausleikkaukset pään ja kaulan alueen syöpäpotilaiden hoito, välitön jatkohoito ja seuranta sekä niihin liittyvät tutkimukset yläleuan ja kallonpohjan laajat murtumat ja avomurtumat kranioplastia implantilla henkitorven osittainen poisto ja korjaus äänen kirurgia ruokatorven tähytykseen liittyvät toimenpiteet keuhkoputkien tähytykseen liittyvät toimenpiteet mediastinoskopiat lasten henki- ja ruokatorvisairaudet harvinaisten ja vaativien tautien hoito, joka edellyttää sellaisia toimenpiteitä, joita hoitoyksikössä suoritetaan vähemmän kuin 10, esim. osteogenesis imperfecta potilaiden kuulonparannusleikkaukset, reparaatitkirurgia, restapeskirurgia</p>	
Lastentaudit / lastenkliniikka	<p>alle 32 rv keskoset lasten vaativa tehohoito vastasyntyneenä leikkaushoitoa vaativat sairaudet leukemian, pahanlaatuisten kasvainten ja muun syövän hoito vaikeat ja harvinaiset anemiat vaikeat kasvu-, puberteetti- ym. Endokrinologiset häiriöt elimensiirtojen seuranta harvinaiset aineenvaihduntasairaudet vaikea lastenreuma ja vaikeat sidekudostautipotilaat lasten HIV ja HIV-positiivisten äitien vastasyntyneet vaikeat infektiot immuunipuutostilat vaikeat immuunipuutostilat lasten vaikeat keuhkosairaudet vaativa sosiaalipediatria naistenklinikan kanssa yhteistyössä vaativa sikiödiagnostiikka ja siihen liittyvä hoito silmäklinikan kanssa yhteistyössä keskosten verkkokalvon laserhoito vaikeat munuaissairaudet vaikea lastenreuma vaikeat sidekudossairaudet</p>	<p>lasten sydänkirurgia (myös sydämen katetroinnit) ECMO-hoito Tukholman Karoliinisessa sairaalassa tai HYKSissä vaikeat kardiologiset potilaat (leikkaushoito) vaikeat maha-suolikanavan sairaudet</p>

Lastentaudit / lastenkirurgia	<p>lasten vaativa traumakirurgia lasten ja nuorten selkäkirurgia vaativa lasten lantio-alaraajakirurgia lasten ja nuorten muskuloskeletaali tuumorikirurgia pectus-kirurgia akuutit monivammat ductus-kirurgia anus- ja esophagusatresiat kraniofakiaalisen epämuodostuman vaativa leikkaushoito (TYKS, valtakunnallisesti) mikäli raskauden aikana todetaan sikiöllä vastasyntyneisyyskaudella kirurgista hoitoa vaativa anomalia, tulisi synnytys keskittää TYKSiin</p>	<p>avosydänkirurgia elimensirrot huulisuulakihalkiopotilaat sappitiehtauman primaari leikkaushoito epilepsiakirurgia</p>
Lastentaudit / lastenneurologia	<p>aivokasvainpotilaat hydrokefalus-potilaat vaativaa diagnostiikkaa edellyttävät etiologiset tutkimukset anestesiassa tehtävät keskushermoston MRI-tutkimukset PET-tutkimukset tehohoitoa vaativat akuutit aivovammat ja keskushermostoinfektiot</p>	<p>vagusstimulaattorin asennukset vaativat video-EEG-tutkimukset (esim. lääkereduktiossa tai sfenoidaalielektrodein tehtävät) lihastautien erikoisdiagnoosiikka (konsultaatiokäynnit) epilepsiakirurgia</p>
Naistentaudit ja synnytykset	<p>Gynekologia: kohdunkaulan syöpä ulkosynnytinten syöpä munasarjasyöpä endometriumsyöpä vaikeat synnyttelinten kehityshäiriöt vaikean endometriosisin leikkaushoito hankalan ja uusiutuvan virtsankarkailun ja laskeuman leikkaushoito</p> <p>Obstetriikka: ennenaikaiset synnyttäjät, <33 vk (<36 vk) kolmossynnytykset kaksossynnytykset <30 - 33 vk vaativa sikiödiagnoosiikka ja -hoito veriryhmäimuunisaatioiden diagnoosiikka ja raskaudenaikainen hoito</p>	<p>sikiön synnynnäisen sydänvian leikkaushoito A-V-blokin hoito, jonka vuoksi synnytykset hoidetaan HUSissa preimplantaatiodiagnoosiikka kaksosistaskauksien transfuusiosyndrooman hoito kohdunkaulan syövän säästävät operaatiot (trachelectomiat)</p>
Neurologia	<p>aivoaltimovaskuliitit aivojen revaskularisaatio-toimenpiteiden ja suonensisäisten toimenpiteiden harkinta henkeäuhkaavan aivoinfarktin hemikraniektomia sekä hypotermiahoito epilepsiakirurgian tarpeen arviointi intratekaaliset baklofeenihoidot harvinaisten perinnöllisten neurologisten sairauksien diagnoosiikka ja hoito</p>	<p>Parkinsonin taudin kirurginen hoito (HYKS, TAYS) epilepsian kirurginen hoito (TAYS) aivojen revaskularisaatio-toimenpiteiden ja suonensisäisten toimenpiteiden harkinta epilepsiakirurgian tarpeen arviointi (lähinnä TAYS) epilepsiapotilaan video-EEG diagnoosiikka (TAYS) liikehäiriöiden stimulaattorihoidot (HUS)</p>
Ortopedia, traumatologia ja käsikirurgia	<p>luukasvaimokirurgia vaativat murtumat ja monivammat spinaalivammapotilaan hoito (osin) selkärangan vaativat fuusiot raajojen deformaatiokorrektiot harvinaissairauksien (esim. hemofilia, luustonkehityshäiriöt) leikkauksellinen hoito vaativat kudossiirteet (esim. rustosolut, moniligamenttirekonstruktiot) pienten nivelten tekonivelkirurgia vaativat tekonivelrevisiot Olkapään tekonivelkirurgia</p>	<p>lantion rekonstruktiota vaativa luukasvaimokirurgia (TAYS) replantaatiot (TAYS) spinaalivammapotilaan hoito (osin TAYS)</p>

Perinnöllisyyslääketiede / kliininen genetiikka	vaativaa diagnostiikkaa edellyttävät harvinaiset sairaudet perinnöllisyysneuvontaa tarvitsevat perheet erityisesti perhesuunnitteluun, sikiödiagnostiikkaan ja sen suunnitteluun, kantajatutkimuksiin ja sairastumista ennustaviin geenitestihin liittyen potilaat ja perheet, joilla on perinnöllinen syöpäalttius	
Lasten- ja nuorten psykiatria	tutkintaviranomaisen tai syyttäjälaitoksen pyynnöstä tehtävät rikosten esitutkintaan liittyvät lasten- ja nuorten oikeuspsykiatriset tutkimukset lastenpsykiatrisen osastopäivisyys (kesä- ja joulusulkujen aikana)	
Radiologia	aivojen suonten angiografiat ja invasiiviset toimenpiteet (coilaukset yms) suurten suonten endokrafit kaulavaltimoiden hoitotoimenpiteet aivotuumoreiden angiografinen hoito lasten erityistutkimukset (vaativaan lasten skolioosikirurgiaan liittyvät tutkimukset) harvinaisten geneettisten ja kasvuhäiriöiden diagnostiikka luu- ja pehmytosakasvainten diagnostiikka aivolisäkekasvaindiagnoosi	
Silmätaudit	sarveiskalvonsiirto keratocunushoidot vaikeahoitoinen uveitti ja glaukooma, neuro-oftalmologinen sairaus vaikeat karsastusleikkaukset osa lasiais- ja verkkokalvotoimenpiteistä	sarveiskalvon laserkirurgia lasten ja aikuisten pahanlaatuiset silmän alueen kasvaimet lasten glaukoomakirurgia toistaiseksi päivystyksellistä hoitoa vaativat verkkokalvoirtaumat viikonloppuisin
Sisätaudit / endokrinologia	Fabryn tauridin diagnostiikka ja hoidon aloittaminen PET-tutkimukset neuroendokrinologisissa kasvaimissa	
Sisätaudit / gastroenterologia		maksansiirto MARS-hoito
Sisätaudit / kl. Hematologia	allogeeniset kantaasolujensiirrot autologiset kantaasolujensiirrot akuutin leukemian hoito (alle 70v. Potilaat) / pääsääntöisesti hoitokonsultaatiokäynti (70v. Ja vanhemmat potilaat)	vaikeiden hemofilioiden hoito ja kirurgia (HYKS)
Sisätaudit / kardiologia	erityisvälineistöön perustuva rytmihäiriöiden mekaaninen hoito (Ensite, NavX, CARTO) hypertrofisen kardiomyopatian kemiallinen ablaatiohoito sydämen eteisten tai kammion väliseinämän aukon sulkemistoimenpiteet vaativat verisuoniteitset tehtävät sydänlääpätötoimenpiteet eteiskorvakkeen sulkutoimenpiteet	hankalien synnynnäisten sydänvikojen diagnostiikka ja hoitotoimenpiteet sydänsiirrot ja niihin liittyvä välitön hoito sydän-keuhkosiirrot ja primaarisen pulmonaalihypertomian hoito ennen siirtoa
Sisätaudit / reumatologia	osastohoitojaksoa ja moniammatillista hoitoarviota edellyttävät potilaat vaikeat, harvinaiset reumasairaudet sklerodermaa ja vaikeaa Raynaud'n syndroomaa sairastavien potilaiden videokapillaskopiat	
Sisätaudit / nefrologia	munuais- ja haimasiirtopotilaiden vaikeat komplikaatiot (hoitovastuun ja tutkimusten koordinointi) munuais- ja haimasiirtopotilaiden raskauden aikaisen hoidon koordinointi munuaisbiopsioiden lausunnot (koordinointi) yleissairauksien vaikeat munuaisongelmat (vaskuliitit, HUS/TTP, tyvikalvovasta-ainetaudit): koordinointi mm. plasmafereesien toteuttamisessa kotidialyysin alueellinen koordinointi lasten dialyysihoitojen koordinointi elävän luovuttajan tutkimukset	munuaisten siirto

Suu- ja leukasairaudet	leukojen alueen syöpäpotilaiden primaarihoito (protetiikka tehdään SATKS:ssa) laajat kasvojen murskavammat leukanivelkirurgia (sis. Leukanivelproteesin), erityistapauksissa ortognaattinen kirurgia vaikeat kipupotilaat huuli- ja suulakihalkiopotilaiden kirurgia	
Syöpätaudit	aivokasvainten vaativa onkologinen hoito pään ja kaulan alueen syöpien hoito sarkoomien hoito kivessyövän solunsalpaajahoido gynekologisten syöpien sädehoito erityistekniikoita vaativat sädehoidot (mm. tyköhoito, stereotaktinen sädehoito, kokokehon sädehoito, elektronikylvyt)	

LYHENTEIDEN SELITYKSET

X = ympärivuorokautinen toimipaikkapäivystys = paikalla

(X)= ympärivuorokautinen pehmytkudoskirurgiapäivystys (päivystäjä voi olla ge-kirurgi tai plastiikkakirurgi tai verisuonikirurgi) T-sairaalassa

X (08-22) = toinen toimipaikkapäivystäjä klo 08-22 joka päivä

"X" = kirurginen etupäivystäjä Salossa

a= kotivarallaolo

b= PCI toiminta hälytystyönä

c = varallaolopäivystys

leikkauspäivinä (yli 30 min)

d = PCI-päivystys

a1,a2,a3 = aikuis-, nuoriso- ja lastenpsykiatria

a* = yhteinen päivystysrinki: Halikko ja Parainen, Kupittaa ja Uusikaupunki

el = erikoislääkäri

LIITE 3

Turun yliopistollisen keskussairaalan yhteistyöalueen ESH-järjestämissopimukseen

Aluevaltuustokauden 2022-2025 vuosille 2023-24.

Tässä liitteessä kuvataan tarkemmin nykytilat ja tavoitetilat yhteistyön kehittämiseksi sopimuskauden aikana sekä tutkimustoiminnassa että lain tarkoittamissa tukipalveluissa. Tämä liite on laadittu osaksi Turun yliopistollisen keskussairaalan erityisvastuualueen erikoissairaanhoidon järjestämissopimusta kunnallisvaltuustokaudelle 2021-2025. Liite tullaan päivittämään YTA-sopimukseen viimeistään vuoden 2025 alkuun mennessä.

1. Yhteistyö tutkimustoiminnassa

Nykytila

VSSH, SATSH ja VSHP ovat laatineet yhdessä Tyksin erityisvastuualueen tiede- ja tutkimusstrategian vuosille 2021-2025. VSSH:lla, SATSH:llä ja VSHP:llä on myös yhteinen hoitotieteellinen tutkimusohjelma vuosille 2020-2025.

VSSH:lla ja TY:lla on yhteinen verkostomuotoinen kliininen tutkimuskeskus (TurkuCRC), joka tarjoaa tukea ja palveluita tutkijalähtöiselle kliiniselle tutkimukselle ja tehostaa alan yritysten kanssa harjoitettavaa tutkimusyhteistyötä. Keskus muodostuu VSSH:n ja TY:n hallinnollisesti kuuluvista yksiköistä ja sen toiminnasta on tehty erillinen sopimus. Palvelut ovat VSSH:n, TY:n, Turun kaupungin, Satakunnan sairaanhoitopiirin ja Pohjanmaan hyvinvointialueen tutkijoiden käytettävissä.

VSSH:n hallitus on asettanut terveydenhuoltolain mukaisen erityisvastuualueen tutkimustoimikunnan ja lääketieteellisestä tutkimuksesta annetun lain mukaisen alueellisen eettisen toimikunnan, joissa molemmissa on mukana SATSH:n ja Pohjanmaan hyvinvointialueen edustus.

Tavoitetila

Osapuolten kesken valmistellaan ertain yhteiset periaatteet lääketieteellisen tiedekunnan tohtorihjelmissä tehtävän tutkimustyön ja sopimusosapuolien kliinisen työn yhteensovittamisesta. Yhteisten periaatteiden kautta on tavoitteena parantaa mahdollisuuksia tohtorin tutkinnon suorittamiseen koko ervailla.

Sopimusosapuolet yhdessä tukevat Länsirannikon laajuista opetus- ja tutkimusyhteistyötä ja sen edellyttämien resurssien varmistamista Turun yliopiston tavoitteiden mukaisesti.

2. Yhteistyö laadunhallinnassa, potilasturvallisuuden suunnittelussa ja valmiussuunnittelussa

Nykytila

VSSHP:ssä on laadittu selvitys laatujohtamisen tilasta ja suunnitelma sen kehittämisestä sekä potilasturvallisuussuunnitelma. Vuonna 2016 on valmistunut laadunhallinnan suunnitelma, joka koostuu laadunhallintamenettelyjen nykytilan kuvauksesta ja laatuneuvoston toimintasuunnitelmasta 2017-2018. Hoitotyön laadunvarmistuksen ja kehityksen tueksi on laadittu vuosille Hoitotyön toimintaohjelmat. Valmiussuunnittelua tehdään alueellisena yhteistyönä.

SATSHP:ssä on laadittu laadunhallinnan ja potilasturvallisuuden suunnitelma ja sen toimeenpano on meneillään terveydenhuoltolain vaatimusten mukaisesti. Potilasturvallisuutta seurataan systemaattisesti raportointijärjestelmän avulla. Sosiaalipalvelujen toimialueella on sertifioitu toimialueen kattava ISO 9001:2008 -laatujärjestelmä. SataDiag -liikelaitoksessa on useita lakisäätteisiä laadunhallintajärjestelmiä. Valmiussuunnitelmaa laaditaan.

VSHP:ssä on terveydenhuoltolain 8 §:n ja sen nojalla annetun asetuksen vaatimukset täyttävä laadunhallinnan ja potilasturvallisuuden täytäntöönpanon suunnitelma, joka sisältää politiikan, laatu- ja potilasturvallisuusjärjestelmän sekä yhtenäiset käytännöt ja menetelmät. VSHP:ssä on voimassa oleva laaduntunnustus. Yleinen valmiussuunnitelma on sairaalakohmainen suuronnettomuussuunnitelma sisältäen poikkeusoloihin liittyvän koko sairaanhoitopiiriä koskevan osion. Pandemiavalmiussuunnitelma on erillinen suunnitelmadokumentti.

Tavoitetila

Sairaanhoitopiirit tekevät yhteistyössä suunnitelman laadunhallinnan ja potilasturvallisuuden täytäntöönpanosta terveydenhuoltolain 8 §:n ja sen nojalla annettuun asetukseen pohjautuen. Tavoitteena on, että hyväksytyjä laadunhallinnan ja potilasturvallisuuden varmistamisen periaatteita sovelletaan yhtenäisesti sairaanhoitopiireissä kaikilla tulos- ja toimialueilla.

Kussakin sairaanhoitopiirissä on nimetty henkilö, jonka tehtäviin lukeutuu sairaanhoitopiirin laadunhallinnasta ja potilasturvallisuuden täytäntöönpanosta laaditun lakisäätteen suunnitelman päivittäminen ja kehittäminen sekä toiminnan koordinointi.

Pohjanmaan hyvinvointialue huolehtii laadunhallinnan ja potilasturvallisuussuunnittelun koordinoinnista erityisvastuualueella ja nimeää tähän tehtävään asiakas- ja potilasturvallisuuskeskuksessa olevan erva- lähettilään. Sopijapuolet perustavat alueellisen laatu- ja potilasturvallisuustyöryhmän, johon sopimusosapuolien johtajaylilääkärit nimeävät jäsenet.

VSSHP huolehtii valmiussuunnittelun koordinoinnista erityisvastuualueella ja nimeää tähän tehtävään henkilön.

3. Yhteistyö tukipalveluissa

3.1 Välinehuolto

Tavoitetila

Valtuustokauden aikana varmistetaan kolmen sairaanhoitopiirin välinehuollon yksiköiden välille tiivis yhteistyö- ja kehittämisverkosto. Yhteistyön kehittämisestä vastaavat välinehuollon vastaavat viranhaltijat. Yhteistyön tavoitteena on kehittää välinehuollon laatua ja luoda yhtenäistä välinehuoltokäytäntöä. Kolmen sairaanhoitopiirin välinehuollon asiakasrajapintaan vaikuttavat toimintatavat, palvelusuoritteet ja nimikkeistö sekä hinnoitteluperiaatteet yhtenäistetään. Sterilointitoiminnan käytäntöjä tarkastetaan ja listataan mahdolliset kehittämiskohteet. Laite- ja välinehankinnat sekä laitteiden huoltopalveluhankinnat toteutetaan yhteisesti sopimusosapuolien välillä aina kun se on mahdollista ja tarkoituksenmukaista. Vuosittain järjestetään sopimusosapuolien välinehuoltojen välillä yhteistoiminnassa koulutustilaisuuksia, jotka ovat avoimia koko erityisvastuualueen välinehuollon ammattilaisille. Liikelaitosten johtokunnat hyväksyvät osaltaan yhteistyö- ja kehittämisverkoston tavoitteet.

3.2 Lääkehuolto

Nykytila

VSSHP hallinnoi sopimusosapuolien yhteistä lääkkeiden hankintarengasta, johon kuuluvat lisäksi Ålands hälso- och sjukvård ja maakuntien kaikki julkisen sosiaali- ja terveydenhuollon yksiköt. Yhteishankinnan toteuttamiseksi sopimusosapuolien peruslääkevalikoima on harmonisoitu ja käytössä ovat yhteiset tuotekoodistot. Tarkoituksena on myös järjestää yhteisesti lääkehuollon alan koulutusta sopimusosapuolien tarpeisiin.

Tavoitetila

Lääkehuollon koulutusta järjestetään sopimusosapuolien yhteistoimintana. Liikelaitosten johtokunnat hyväksyvät osaltaan yhteistyö- ja kehittämisverkoston tavoitteet.

3.3 Hankinnat

Nykytila

Tyksin erityisvastuualueella hankinta- ja logistiikkapalvelut on toteutettu sopimusperusteisesti siten, että erva-yhteishankinnoissa VSSHP on hankinnat toteuttava taho. Erva-yhteishankinnat kattavat hoitotarvikkeiden, laitteiden ja apuvälineiden kilpailutuksien, päätöksenteon sekä sopimusten valvontaan ja ylläpitoon liittyviä tehtäviä. Yhteiskilpailutuksiin liittyy keskeisesti yhteisen nimikkeistön ylläpito ja kehittäminen, mikä helpottaa merkittävästi kilpailutuksiin ja hoitotarvikkeiden valintaan liittyvää tiedonkulkua. Erityisvastuualueella on sitouduttu hoitotarvikkeiden osalta kansalliseen SaiLab-nimikkeistöön. Sopimusosapuolien lisäksi erva-yhteishankinnoissa ovat mukana kattavasti myös näiden alueiden sosiaali- ja perusterveydenhuollon julkiset organisaatiot.

Tavoitetila

Yhteishankintoja jatketaan ja kehitetään edelleen sopimusosapuolien ja muiden mukana olevien toimijoiden kesken tekeillä olevan lainsäädännön mahdollistamin tavoin.

3.4 Logistiikka

Nykytila

Logistiikkapalvelut toteutetaan tällä hetkellä Tyksin erityisvastuualueella sopimusosapuolien omana toimintana. Kuljetukset toteutetaan joko omana toimintana ja/tai hankitaan ostopalveluna ulkopuolisilta palveluntuottajilta. Logistiikkapalveluissa on olemassa Tyks ervassa yhteiset peruslähtökohdat toimitilojen ja tietojärjestelmien osalta. Apuvälineiden tilaaminen ja jakelu toteutetaan alueellisten apuvälinekeskusten kautta, jotka kuuluvat lääkinnällisen kuntoutuksen toimintaan. Logistiikkapalveluihin liittyy tarvikkeiden tilaaminen, varastointi ja kuljetukset sekä loppuasiakkaan tarvikelogistiikan toteuttaminen tilaus-hyllytyspalveluna.

Tavoitetila

Tavoitteena on tiivistää logistiikkayhteistyötä erva-alueella, siten että kokonaisuus palvelee mahdollisimman kattavasti julkisen sosiaali- ja terveydenhuollon toimijoita tällä alueella. Organisoitumisella, tietojärjestelmäratkaisulla ja asiakasrajapinnan määrittelyllä on merkittävä osa siinä, millaiseksi yhteistyö muotoutuu. Logistiikkayhteistyön toteuttamismallia ja sen laajuutta tullaan arvioimaan, kun Sote-uudistusta koskeva lainsäädäntö on vahvistettu.

3.5 Tietojärjestelmäratkaisut ja niiden kehittäminen sekä tietopalvelut

Nykytila

VSSHP, SATSHP ja VSHP ovat yhdessä valmistelleet kolmen sairaanhoitopiirin yhteisen tietohallintostrategian vuosille 2013-2016. Strategiassa on kuvattu sopimusosapuolien tietohallinnon tavoitetila vuonna 2016 ja strategiset kehittämiskohteet. Strategiaa ei ole päivitetty sote-uudistuksen etenemisen johdosta.

Tietopalvelujen osalta sopimusosapuolet ovat yhdistäneet tietopalveluyksikkönsä yhteisesti omistettuun osakeyhtiöön Medbit – 2M-IT Oy:ön, joka toimii erityisvastuualueen alueellisena toimijana.

Tavoitetila

Kansalliset IT-ratkaisut vaikuttavat oleellisesti erva-alueen IT-ratkaisuihin ja tulevat ohjaamaan niitä. Tietojärjestelmäratkaisuja koskevaa yhteistyötä toteutetaan erikseen sovittavien projektien kautta erva-johtoryhmän linjausten mukaisesti. Sopimusosapuolien tietohallinnosta vastaavat viranhaltijat edistävät yhteistyötä ja raportoivat yhteisistä kehittämishankkeista vuosittain erva-johtoryhmälle.

3.6 Taudinmääritykseen liittyvät palvelut

Nykytila

Kullakin sairaanhoitopiirillä on omat yksikkönsä taudinmääritykseen liittyviä palveluja (laboratorio, kuvantaminen, kliininen neurofysiologia, patologia) varten.

Sopijapuolet tekivät selvityksen mahdollisen yhteisen sairaanhoidollisten palvelujen toimijan ja sen toimintamuodon osalta. Ensisijaisesti selvitystyö koski laboratorio- ja kuvantamistoimintaa sekä lääkehoitoa lainsäädännön asettamissa rajoissa. Selvitys käsiteltiin sopimusosapuolien toimielimissä.

Tavoitetila

Taudinmääritykseen liittyvien palvelujen osalta kehitetään sopimuskaudella taudinmääritykseen liittyviä palveluja antavien yksiköiden yhteistyötä ja yhtenäistetään yksiköiden toimintatapoja. Yhteistyön toimintamuotoja voivat olla esimerkiksi laitekannan harmonisointi, yhteisten nimikkeistöjen käyttöönotto, laatu järjestelmien yhtenäistäminen ja vastaavat toimenpiteet.

3.7 Taudinmääritykseen liittyvien näytteiden säilyttäminen

Nykytila

Turun yliopisto (TY), VSSHP, SATSHP ja VSHP ovat solmineet 7.5.2013 sopimuksen Auria Biopankin perustamisesta ja toiminnasta sekä omistajaosapuolten biopankkiin liittyvistä oikeuksista, velvollisuuksista ja hallinnoinnista. Biopankki on hallinnollisesti sijoitettu VSSHP:n organisaatioon Tyks-Sapa-liikelaitoksen patologian palvelualueelle. Auria Biopankki on käynnistänyt toimintansa 1.9.2013 ja se on saanut toimintalupansa 10.3.2014, jolloin se on rekisteröity Valviran ylläpitämään valtakunnalliseen biopankkirekisteriin. Toiminta on vakiintunut edellisen sopimuskauden aikana ja Auria biopankki on suunnitellusti liittynyt Suomen Biopankkiosuuskuntaan.

Tavoitetila

Sopimuskaudella jatketaan biopankkitoimintojen kehittämistä ja arvioidaan yhteistyössä tapoja kehittää biopankkitoimintaa ja sen edellytyksiä edelleen. Tämä sisältää myös tarkastelun muiden tahojen (esim. Suomen biopankkiosuuskunta, FinnGen- konsortio) kanssa tehtävän yhteistyön edellytyksistä.

LIITE 4**Turun yliopistollisen keskussairaalan yhteistyöalueen erikoissairaanhoidon järjestämissopimukseen aluevaltuustokauden vuosille 2023-24.****Mini-HTA**<https://www.webpolsurveys.com/S/83A7D0B284C69A17.par>**Lomakkeen täyttäjän tiedot**

Nimi: _____ Asema/titteli: _____

Tulosvastuuyksikkö: _____

Sähköposti: _____ Puhelin: _____

pvm _____

Kysymykset 1-5 /JOHDANTO

1. Kuka tai mikä taho ehdottaa aihetta? (sairaala, tulosvastuuyksikkö, henkilö)
2. Mikä on ehdotetun terveydenhuollon menetelmän nimi?
3. Mitä muita tahoja ehdotus koskee omassa sairaanhoitopiirissä tai erityisvastuualueella?
4. Onko sama taho aiemmin tai muussa yhteydessä ehdottanut tämän menetelmän käyttöön ottoa? Milloin ja missä yhteydessä?
5. Onko menetelmä jo käytössä omassa sairaanhoitopiirissä tai erityisvastuualueen muussa toimintayksikössä tai muualla Suomessa? Missä ja mistä alkaen?

Kohdat 6-14 /MENETELMÄ

6. Mitkä ovat menetelmän käyttöindikaatiot?
7. Miten uusi/ehdotettu menetelmä muuttaa nykykäytäntöä? Minkä käytössä olevan menetelmän uusi menetelmä korvaa?
8. Onko tutkimusnäyttö koottu kirjallisuudesta ja arvioitu sairaalassa tai muualla? Kuvaile lyhyesti tulokset vaikuttavuudesta, turvallisuudesta ja kustannusvaikutuksista.
9. Kirjoita tähän oleellimmat viitteet ja arvioi tutkimusnäytön aste.
10. Miten menetelmä vaikuttaa potilaiden diagnosointiin, hoitoon, hoivaan, kuntoutukseen ja sairauksien ehkäisyyn?
11. Mitä riskejä, sivuvaikutuksia tai muita epätoivottuja vaikutuksia menetelmällä on?
12. Kuinka pitkä on menetelmän oppimiskäyrä ja kuinka monta potilasta / toimija (yksikkö tai työntekijä) /vuosi tarvitaan riittävän osaamisen ylläpitämiseksi?
13. Onko muualla Suomessa tai muissa maissa meneillään selvityksiä tai tutkimuksia menetelmän vaikutuksista? Mitä ja missä?
14. Suositteleeke Käypä hoito, erikoislääkäriyhdistys tai jokin muu taho menetelmän käyttöä? Jos kyllä, mikä taho suosittelee.

Kohdat 15-16 /POTILAS

15. Liittyykö menetelmään erityisiä eettisiä tai psykologisia pohdintoja? Minkälaisia?
--

16. Miten menetelmä vaikuttaa potilaan elämänlaatuun, sosiaalisiin olosuhteisiin tai toimeentuloon? Mitä taloudellisia uhrauksia menetelmä edellyttää potilaalta? Minkälaista hoivaa tai tukea potilas tarvitsee toipumisvaiheessa?

Kohdat 17-23 /ORGANISAATIO

17. Arviolta kuinka monta potilasta menetelmällä tutkitaan tai hoidetaan vuodessa omassa toimintayksikössäsi?
18. Miten menetelmä vaikuttaa henkilöstötarpeeseen käyttöönottovaiheessa ja pitkällä aikavälillä? Miten menetelmä vaikuttaa eri työntekijäryhmien tehtäviin?
19. Montako henkilöä koulutetaan menetelmän hallintaan ja mitä koulutusta henkilökunta tarvitsee?
20. Seuraako menetelmästä tarvetta muutoksiin tiloissa, laitteissa, tietojärjestelmissä tai toimintaprosesseissa? Minkälaisia?
21. Miten menetelmän käyttöönotto vaikuttaa muiden yksiköiden toimintaan, jotka osallistuvat menetelmän kohteena olevien potilaiden hoitoon?
22. Miten menetelmän käyttöönotto vaikuttaa yhteistyöhön muiden sairaaloiden tai perusterveydenhuollon kanssa? Vaikutukset hoitoketjuun? Vaikutukset ervalla sovittuun työnjakoon?
23. Milloin menetelmä voidaan ottaa käyttöön?

Kohdat 24-31 /TALOUS

24. Mitä perustamiskustannuksia menetelmän käyttöönotosta aiheutuu? Laitehankintoja, remonttia, koulutusta tai muuta vastaavaa?
25. Mitä kustannusvaikutteisia toiminnallisia seuraamuksia menetelmän käyttöönotolla on esimerkiksi hoitoaikoihin, työajan käyttöön, työnjakoon tai seurantatutkimusten tarpeeseen?
26. Mitkä ovat arvioidut kustannukset yhtä potilasta kohti? Mitkä ovat menetelmän vuosittaiset ylläpitokustannukset? Arvioi myös minimi- ja maksimirajat.
27. Mitkä ovat toimintayksikölle kohdistuvat kokonaiskustannukset (minimi- ja maksimirajoineen) vuodessa? Miten ne kehittyvät seuraavan viiden vuoden aikana?
28. Vähentääkö menetelmän käyttöönotto jonkin muun menetelmän käytöstä aiheutuvia kustannuksia? Mikä on arvioitu kustannussäästö vuodessa?
29. Kuinka usein menetelmään liittyviä laitteita tarvitsee uusia?
30. Mitä kustannuksia aiheutuu muille sairaaloille tai hoitoketjuihin osallistuvilla tahoille? (minimi- ja maksimiarvio)
31. Mitä epävarmuustekijöitä talouslukuihin sisältyy?

MUUT KOMMENTIT:

--