

Organ: Klientrådet för personer i arbetsför ålder

Tid: 13.11.2024 kl. 16–18.50

Plats: Vasa centralsjukhus, Y-huset, 3. våningen, mötesrum Trana

Närvarande:
Klientrådet

Kallio Malin	medlem
Kallio Sirpa	medlem
Osmo Jarmo	medlem
Rydgren Melanie	medlem
Sillanpää-Söderqvist Teija	medlem
Söderudd Isa-Maria	medlem
Vesiluoma Terhi	medlem
Viikilä Maria	medlem

Arbetsgruppen för klientrådet för arbetsför ålder

Mustonen Marja	chef för mental- och missbrukarvård
Penttinen Erkki	sektordirektör, personer i arbetsför ålder
Skuthälla Tanja	ledande läkare, operativ verksamhet
Sundman Lisa	överskötare, social- och hälsocentralen och sjukhusservicen/specialiserade sjukvårdens öppenvård
West Sari	kundbetjäningsschef

Frånvarande:

Palo Anni	medlem
Rosenstedt Gun-Maj	medlem
Ståhlberg Tobias	medlem
Vainioniemi Tuija	medlem

Sakkunniga: -

Ordförande: Penttinen Erkki
Sekreterare: West Sari

Program:

16.00 – 16.10	Kaffe
16.10 – 16.45	Social- och hälsocentralens öppna specialistsjukvårdstjänster och sjukhusservicens medicinska tjänster Lisa Sundman, överskötare
16.45 – 17.15	Kirurgisk verksamhet och vårdavdelningstjänster inom sjukhusservicen Tanja Skuthälla, ledande läkare
17.15 – 17.35	Budgetberedning för 2025 och ekonomisk planering för 2026–2027 Erkki Penttinen, sektordirektör, personer i arbetsför ålder
17.35 – 18.00	Föreslagna ändringar i servicenätet Erkki Penttinen, sektordirektör, personer i arbetsför ålder
18.00 – 18.15	Diskussion, frågor, idéer och information
18.15	Mötet avslutas

Resolution 13.11.2024

Social- och hälsocentralens öppna specialistsjukvårdstjänster och sjukhusservicens medicinska tjänster

Lisa Sundman, överskötare

Lisa Sundman presenterade välfärdsområdets organisationsstruktur till den del som den berörde verksamhetsområdena och resultatområdena. Hon berättade att hon är överskötare för resultatområdet för specialistsjukvårdens öppenvård inom verksamhetsområdet för social- och hälsocentralen samt för resultatområdet för akutsjukhuset (den medicinska verksamheten) inom verksamhetsområdet för sjukhusservicen. Dessa resultatområden inrymmer flera av den specialiserade sjukvårdens polikliniker och verksamhetsenheter.

Det inkommer ständigt rikligt med remisser till specialiteterna. Under tidsperioden 1-11/2023 behandlade man över 37 000 remisser inom den specialiserade sjukvårdens specialiteter. I och med att behandlingen av remisserna ständigt måste löpa smidigt kan man inte erbjuda fler telefontider, eftersom skötarnas tid i omfattande utsträckning går till bl.a. behandlingen av remisser. En del remisser måste returneras till mottagaren ifall de varit bristfälliga.

Under samma tidsperiod (1-11/2023) skötte den specialiserade sjukvårdens polikliniker 179 770 besök. Icke-annullerade mottagningstider ställer till utmaningar för verksamheten. Under tidsperioden 1-10/2024 hade man sammanlagt 2 590 icke-annullerade mottagningstider. De icke-annullerade tiderna leder till en ineffektiv verksamhet, eftersom de icke-annullerade tiderna inte kan erbjudas till andra patienter. Mottagningstiden måste annulleras senast föregående vardag för att den ska kunna erbjudas till en annan patient. Om tiden inte annulleras, eller annulleras för sent utan någon verklig orsak, skickar man en faktura till kunden för den icke-annullerade tiden. Kunden skickas en påminnelse om den inkommande tiden per SMS när man har tillgång till kundens telefonnummer.

Kirurgisk verksamhet och vårdavdelningstjänster inom sjukhusservicen

Tanja Skuthälla, ledande läkare

Tanja Skuthälla berättade att hon är ledande läkare för bland annat akutsjukhusets kirurgiska verksamhet och för en del vårdavdelningar inom den specialiserade sjukvården. Antalet genomförda operationer har kunnat ökas i jämförelse med fjolåret, för år 2023 genomförde man 7 909 operationer medan man år 2024 redan genomfört 7 055 operationer under tidsperioden 1-10/2024. Målet är att genomföra 8 400 operationer år 2024. Verksamheten har kunnat effektiviseras genom att smidiggöra de processer som utarbetats för operationerna.

Fem procent av de patienter som väntar på någon operation har väntat i över 180 dygn. Överskridningar sker inom urologin, gynekologin och tandvården. Målet är att alla specialiteter ska uppfylla kraven i vårdgarantin senast 31.3.2025.

I övrigt ställer läkarbristen inom vissa specialiteter till utmaningar, exempelvis inom ögonsjukdomarna. Ögonläkarna övergår lätt till den privata sektorn, vilket utgör en utmaning i hela Finland. Med tanke på resursbristen inom ögonsjukdomarna verkar tvåspråkigheten utgöra ett smärre problem. På ögonenheten arbetar specialutbildade sjukskötare och en optometriker som mottar och bedömer om läkaren måste ta ställning till frågor. Läkare rekryteras även från utlandet.

Inom ramen för de strama resurserna försöker man se till att verksamheten löper så effektivt som möjligt. Klientrådet diskuterade ovanstående förberedda teman med stort intresse och försökte hitta lösningar på de framförda utmaningarna.

- Förhoppningen är att invånarna ska annullera sina mottagningstider alltid när de inte kan använda dem.

- Skulle man kunna annullera sin tid per textmeddelande när man påminns om den bokade tiden? Svar: På grund av datasekretessrelaterade orsaker kan meddelandet inte besvaras.
- Hurdana typer av patienter låter bli att annullera sina tider? Svar: Man har konstaterat att många olika typer av kunder låter bli att annullera sina tider, så frågan är inte förknippad till någon viss typ av kund.
- Har man till exempel i kallelsen berättat klart och tydligt om annulleringen av mottagningstiden? Har det använda språket och förståeligheten kontrollerats? Man har klart uttryckt att om man inte annullerar sin tid så får detta konsekvenser?
- Digitala applikationer är bra för de erbjuder även annulleringsmöjligheter.
- En lösning kunde vara att kunderna gavs en möjlighet att själv boka tider till enkla besök som inte är förknippade med andra besök, exempelvis undersökningar.

Budgetberedning för 2025 och ekonomisk planering för 2026–2027

Föreslagna ändringar i servicenätet

Erkki Penttinen, sektordirektör för personer i arbetsför ålder

I budgeten för år 2025 föreslås inbesparingsåtgärder på 44 milj. euro.

Flera faktorer gör att välfärdsområdet måste minska sin kostnadsnivå:

- Välfärdsområdets finansiering från staten påverkas främst av befolkningens behov av vård- och service. Österbotten har, efter Helsingfors och de nyländska välfärdsområdena, landets lägsta vård- och servicebehov. Kommunerna i Österbotten har å andra sidan tidigare satsat mycket resurser på social- och hälsovården, vilket innebär att välfärdsområdets kostnader per invånare är högre än landets medeltal. När man jämför kostnaderna utifrån befolkningens behov var Österbottens social- och hälsovårdskostnader per invånare 2023 högst i landet (4 274 euro/inv.). Detta är den största utmaningen för Österbottens del.
- Ökade och nya vård- och servicebehov ökar årligen välfärdsområdenas kostnader. Detta tas i beaktande i den statliga finansieringen, men dock inte fullt ut i det statsbidrag som erhålls i samband med den utgiftskontroll som görs i efterskott.
- Välfärdsområdet måste enligt lag balansera de underskott som uppstått före utgången av år 2026.
- Den retroaktiva korrigeringen kommer eventuellt att förändras i och med propositionen om ändringen av lagen så att man i den korrigerings som görs år 2026 på basis av uppgifterna för år 2024 beaktar 95 procent i finansieringen och i korrigeringen som görs år 2027 beaktar 90 procent och i korrigeringen som görs år 2028 beaktar 80 procent och från och med år 2029 beaktar 70 procent i finansieringen.

Klientrådet fick ta del av de åtgärder som enligt planerna ska genomföras i syfte att uppnå besparingar. Det dokument som hänförde sig till ärendet hade delgetts klientrådet före sammanträdet. Klientrådet hade inget särskilt att säga om sparplanerna.

Distribution

Klientrådets medlemmar

Sjukhusservicens verksamhetsområdesdirektör

Social-och hälsocentralens verksamhetsområdesdirektör

Styrgruppen för personer i arbetsför ålder

Välfärdsområdets styrelse