



16.6.2020

Perhe- ja peruspalveluministeri Krista Kiuru

Savonlinnan keskussairaalan toimintojen kehittäminen sote-uudistuksessa ja päivystyslainsäädännössä

Nykyisen terveydenhuoltolain mukaisesti 12 sairaalaa toimii laajan päivystyksen yksikköinä ja muut keskussairaalat jatkavat yhteispäivystysyksikköinä (Savonlinna). Yhteispäivystysyksiköissä toimii keskeisten erikoisalojen päivystys, mikä on edellytys muun muassa nukutuksessa tapahtuvalle leikkaustoiminnalle. Tämä linjaus tulee pysyvästi varmistaa sote-uudistuksen yhteydessä päivitettävään terveydenhuoltolakiin.

Keskittämis- ja päivystysasetus huomioiden Savonlinnassa tulee säilyttää riittävän laaja päiväaikainen toiminta päivystystoiminnan turvaamiseksi. Riittävään päiväaikaiseen toimintaan tulee sisältyä mahdollisuus jatkaa nukutuksessa tapahtuvaa leikkaustoimintaa sekä keskittämisasetuksen alaisia toimenpiteitä 7 § osalta.

Keskittämisasetusta on lähtökohtaisesti muutettava siten, että keskittämisasetuksen 7 § mukaisten toimenpiteiden perusteita tulisi harkita uudelleen. Toimenpiteiden lukumäärään pohjautuvaa lupaa suorittaa kyseistä toimenpidettä terveydenhuollon toimintayksikössä tulisi muuttaa laatu- ja tehosteiksi. Valtakunnallisesti tulisi muodostaa jokaiselle asetuksessa mainitulle toimenpiteelle erilliset laatuvaatimukset. Toimenpiteet pitäisi kirjata esim. erityisvastuualueen sairaaloiden yhteiseen laaturakisteriin, johon pohjaten arvioidaan kerran vuodessa ERVA-alueen sisällä yksittäisen sairaalan mahdollisuutta tuottaa ko. toimenpidettä.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen keväällä 2020 laatiman Sote-rahoituksen tarvevakiointi -raportin mukaan sairastavuudessa ja palvelujen tarpeessa on suuria eroja sekä maakunnittain että kunnittain. Raportissa esitellään maakunnittaiset ja kunnittaiset suhteelliset sote-palvelujen tarvekertoimet, jotka kertovat alueen asukkaiden palveluiden tarpeen suhteessa maan keskimääräiseen tasoon. Raportin mukaan palvelutarve on suurinta Etelä-Savossa, tarvekerroin 1,25 (lähde: THL Sote-rahoituksen tarvevakiointi 2020). Savonlinnan seudulla palvelutarve lisäksi vaihtelee voimakkaasti eri vuodenaikoina. Loma-asukkaat ja matkailijat moninkertaistavat seudulla oleskelevan väestön määrän, jolloin myös palvelutarve kasvaa. Saavutettavuus muihin päivystäviin sairaaloihin on monen kiireellisen sairauden osalta ajallisesti liian pitkä. Lisäksi laajat vesistöalueet ja vilkas vene- ja laivaliikenne (merkittävä rahti- ja laivaliikenne) kasvattavat suuronnettomuusriskiä.

Monipuolisilla sote-toiminnoilla on merkittävä vaikutus Savonlinnan 600 sote-alan koulutuspaikan jatkumiselle, ja kiistattomasti myös suuri vaikutus koko Savonlinnan seudun elinvoimaisuuden vahvistamiselle.

Savonlinnan kaupunki ja Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä Sosteri ovat useiden vuosien ajan aktiivisesti etsineet keinoja ja toimintamalleja sairaalamme säilyttämiseksi. Savonlinnan kaupunginvaltuusto teki 28.10.2019 yksimielisen päätöksen osallistua Pohjois-Savon sote-alueen valmisteluun.



Tämän saman päätöksen ovat tehneet myös Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymän valtuusto sekä Enonkosken, Rantasalmen ja Sulkavan kuntien valtuustot.

Savonlinnan kaupunki esittää, että kaikkiin nykyisiin keskussairaaloihin turvataan ympäri-vuorokautinen erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon yhteispäivystys. Päivystyksissä tulee olla vähintään keskeiset erikoisalat kuten kirurgia, sisätaudit, anestesiologia sekä yleislääketiede / akuuttilääketiede. Terveystenhuoltolakia ja keskittämisasiasetusta tulee muuttaa vastaamaan tätä linjausta.