

**Kaupunginhallituksen päättämät neuvottelut Essoten, Sosterin sekä Mikkelin ja Savonlinnan kaupunkien välillä**

470/00.000/2019

KH § 323

**Selostus:** Kaupunginhallitus on 29.6.2020 § 247 ja 10.8.2020 § 273 päättänyt neuvotella Essoten tekemästä esityksestä Mikkelin kaupungin, Essoten ja Sosterin kanssa.

Essoten, Sosterin sekä Mikkelin ja Savonlinnan kaupunkien neuvottelu on pidetty 12.8.2020 neuvottelumuistio on liitteenä A. Tässä neuvottelussa sovittiin, että neuvotteluja jatketaan viranhaltijatasolla ja kaupunginjohtaja Janne Laine kutsuu koolle neuvottelun.

20.8.2020 käytiin viranhaltijoiden välinen neuvottelu, jonka neuvottelumuistio on liitteenä B. Muistioon on liitetty Sosterin kuntayhtymäjohtajan ja johtajajäsenen eriävä kannanotto.

Maan hallitus on pyytänyt lausunnon, johon on kytketty myös maakuntasuunta samaksi kuin sote-maakunta. Kaupunginhallitus on kuullut eri tahoja ja valmistelussa on tehty analyyskejä Etelä-Savon ja Pohjois-Savon vertailemiseksi ja vaikutusarvioinneiksi erityisesti keskussairaalan säilymisen, ammattikorkeakoulun ja Samiedun kehittymisen ja toimintaedellytysten sekä aluekehitysrahoitusmahdollisuuksien sekä edunvalvonnan näkökulmista.

Savonlinnan keskussairaalan nykytason säilyttäminen molemmissa vaihtoehtoissa on haasteellista ja molemmissa vaihtoehtoissa on erittäin isot riskit sairaalan toimintojen heikentymiselle. Sosterin hallitus ja johto näkee ainoana mahdollisuutena keskussairaalan säilyttämisessä Pohjois-Savon sotealueen, Sosterin kuntayhtymähallituksen päätös 25.8.2020 § 85 on liitteenä C.

Kuulemisissa on esiin tullut Kuopion näkökulmasta priorisoituna huolena ERVA-alueen yhtenäisyyden säilyttäminen, jossa Itä-Savon irrottautumista Etelä-Savosta ei nähdä hyvänä kehityksenä ERVA-alueen yhtenäisyydessä.

Pohjois-Savossa riskinä nähdään se, että Mikkelin on suurin palvelujen ostaja KYS:sta.

Työnjaon valmistelu ja toimeenpano eivät myöskään Pohjois-Savossa ole edenneet, jolloin valmista mallia Savonlinnan

keskussairaalan säilymiseksi Pohjois-Savossa ei ole. Sosterin ja KYS-Ervan välisen yhteistyöselvityksen eteenpäinvieminen on pysähtynyt Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hallituksessa (21.10.2029 § 121).

Pohjois-Savossa mahdollisuudet suoritteiden siirtämiseksi Savonlinnaan voisivat olla paremmat, jos tahtotilaa löytyy. Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin johtaja ei kuulemisessa ottanut kantaa, voidaanko Pohjois-Savosta siirtää suoritteita Savonlinnaan ja näin vahvistaa Savonlinnan keskussairaalan asemaa.

Henkilöstöressurssien riittävyys sekä Pohjois-Savon että Etelä-Savon sairaanhoitopiirien osalta on tullut kuulemisissa esille kyseenalaisena.

Kuopion edustajien mukaan Pohjois-Savon sisällä tarkoituksena on pitää huolta tasapuolisesti kehityksestä myös Varkauden ja Iisalmen osalta. Pohjois-Savon kunnissa ei ole keskussairaala Iisalmissa eikä Varkaudessa, joten kysymykseksi tulee Savonlinnan keskussairaalan asema.

Tahtotilan löytyminen sille, että muu alue Pohjois-Savossa olisi valmis rahoittamaan Savonlinnan keskussairaalan ylläpitämistä, on riski.

Etelä-Savossa riskinä on pienentyvä väestöpohja ja sitä kautta vaikeus tehdä toimivaa työnjakoa. Riskinä on myös saadaanko Etelä-Savossa luotua toimiva työnjakomalli siten, että Savonlinnan keskussairaalan asema säilyy.

Suoritteiden määrä sekä Pohjois-Savon että Etelä-Savon sairaanhoitopiireissä on kasvava ainakin vuoteen 2035 saakka, koska väestön ikärakenne on vanheneva ja palvelutarve kasvava. Pohjois-Savossa suoritteiden määrän kasvu on Etelä-Savoon verrattuna suurempi.

Molempien sote-maakuntavaihtoehtojen osalta keskussairaalan turvaamiseksi tarvitaan lainsäädäntömuutokset terveydenhuoltolakiin ja keskittämisasiasetukseen.

Etelä-Savossa Mikkeliällä ja Essote:lla on kuitenkin tahtotila yrittää säilyttää Savonlinnassa keskussairaala, mutta riskinä on sote-maakunnna päätöksenteko.

Mikkelin kaupungilla ja Essotella on aktiivinen neuvotteluhalu pitää maakunta yhtenäisenä ja myönteinen tahtotila yhteisen Etelä-Savon säilyttämiselle.

Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymän johto näkee ainoana

mahdollisena suuntana Pohjois-Savon ja arvioi, että Etelä-Savossa keskussairaala ei pystytä säilyttämään.

Kuulemisissa on tunnusteltu keskeisten toimijoiden sitoutumishalua Savonlinnan keskussairaalan säilyttämiseen Pohjois-Savossa ja Etelä-Savossa. Pohjois-Savon vahvuutena olisi isompi väestöpohja, Yliopistollinen keskussairaala ja sen kanssa syvennettävä yhteistyö muun muassa koulutuksen ja hoitoketjujen osalta. Toisaalta Savonlinna joka tapauksessa kuuluu KYS-Erva alueeseen ja kuulemisissa KYS-Ervan johto on korostanut, että yhteistyötä voidaan kehittää ja vahvistaa, vaikka Savonlinna kuuluisi Etelä-Savoon. KYS-Ervan pitää kohdella tasapuolisesti alueellaan olevia sairaaloita. Pohjois-Savon suunnalta on tullut sinne suuntautumista kannattavia kannanottoja, mutta myös kantaa, että Pohjois-Savolle tärkeintä on säilyttää Ervan yhtenäisyys, jota Savonlinnan suuntautuminen Pohjois-Savoon saattaa riskeerata.

Sosterin ja KYS-Ervan välisen yhteistyöselvityksen eteenpäinvieminen on pysähtynyt Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hallituksessa (21.10.2019 § 121). Kuulemisessa tuli myös esiin, että Savonlinnan keskussairaala ei olla valmiita Pohjois-Savossa säilyttämään ilman, että valtio järjestää pysyvän lisärahoituksen sairaalan ylläpitämiseksi. Haasteena on Savonlinnan kalliit sotekulut.

Ministeriön tekemät soterahoituslaskelmat osoittavat, että Pohjois-Savossa on huomattavasti suurempi paine tehdä nopeita tasapainottamistoimenpiteitä verrattuna Etelä-Savoon. Pohjois-Savossa alijäämä sotemenojen ja rahoituksen välillä on noin 27 miljoonaa euroa ja Etelä-Savossa noin 3 miljoonaa euroa.

FCG:n odotekustannusten perusteella säästöpotentiaali Itä-Savon sairaanhoitopiirin/Savonlinnan keskussairaalan kustannusrakenteessa tarvevakioitujen kustannusten osalta vuositasolla on n. 26 milj. euroa, josta keskussairaalan osuus on n. 10 milj. €.

### **Maakunnan muutoksen vaikutus aluekehitysrahoitukseen**

Pohjois-Savon alue on suurempi, jossa on enemmän kilpailevia aluekehitysrahoituksen hakijoita. Kilpailutilanne tulee haasteelliseksi hankerahoituksen määrästä ja hakuvolyymista. Pohjois-Savossa EU-rahoituksen volyymi on Etelä-Savoa n.100€/as pienempi. Kilpailu rahoituksesta on suurempi Pohjois-Savossa, koska useampi kaupunki hakee rahoitusta (Kuopio, Varkaus, Iisalmi), Etelä-Savossa Pieksämäki ei hae lähellekään väestöosuuttaan vastaavaa rahoitusmäärää. Pohjois-Savossa koulutuksen rahoituksesta kilpailee useampia koulutuksen järjestäjiä: Itä-Suomen yliopisto, Savonia ammattikorkeakoulu, Humanistisen ammattikorkeakoulun

kampus sekä erillisiä tutkimuslaitoksia. Hankerahoituksella ja -volyyymilla on suuri merkitys yritystoimintaan ja koulutukseen. Arvio on, että Savonlinnan menettää Pohjois-Savoon siirtymisessä n. 15-20 milj. € EU-rahoituspotentiaalin.

### **Maakunnan vaihdoksen vaikutukset ammattikorkeakoulun toiminnalle**

XAMK:N johton mukaan erittäin suurena riskinä on XAMK:n kehittämisrahoituksen hyvin todennäköinen laskeminen, joka heikentää XAMK:n taloutta ja siten vaarantaa XAMK:n jatkamisen Savonlinnassa.

Pohjois-Savossa, johtuen rahoituksen pienemmästä määrästä ja suuremmasta kilpailusta rahoituspotentiaali on n. 15-20 milj. € pienempi. Pohjois-Savossa koulutuksen rahoituksesta kilpailee useampia koulutuksen järjestäjiä. Pohjois-Savossa TKI rahoitusta hakevat Kuopion lisäksi myös Varkaus ja Iisalmi, Etelä-Savossa Pieksämäki ei juuri hae. Savonlinnan kampukseen kohdistuva ulkopuolisen TKI-rahoituksen määrä on suhteellisen korkea, mikä oleellisesti lisää ministeriöltä saatavaa rahoitusta. Savonlinnan kampuksen toiminta on nyt vuositasolla tarkastellen tappiollista noin 0,5 milj. euroa vuodessa. T&K rahoituksen kasvattamisen avulla tappiota saadaan pienennettyä, mutta Pohjois-Savossa T&K rahoituksen kasvattaminen ei tule todennäköisesti onnistumaan. Ylimaakunnallisten hankkeiden osalta toiminta on hankalaa. Ottaen huomioon opiskelijoiden suhteellisen suuremman määrän ja EU-rahoituksen suhteellisesti pienemmän määrän, Pohjois-Savon edellytykset korkeakoulutuksen tukemiseen ovat jo nykyisellään heikommät kuin Etelä-Savossa.

XAMK:n opiskelijamäärä Savonlinnassa on nousemassa 1400 opiskelijaan. XAMK:n johdon arvion mukaan erittäin suurena riskinä on XAMK:n kampuksen alasajokierre Savonlinnassa.

### **Maakunnan vaihdoksen vaikutukset Samiedun toiminnalle**

Riskinä on XAMK-yhteistyön heikentyminen, koska se edellyttäisi ylimaakunnallista yhteistyötä. Samiedun ja XAMK:n yhteistyö on turvattava. Samiedun kehittämishankkeiden rahoituksen ja hankevolyymin turvaaminen on turvattava, koska perusrahoitus vähenee ja hanketyö kompensoi sitä. Samiedulle on tärkeää yritys-yhteistyön turvaaminen, jos hankerahoituksen ja -volyymin taso muuttuu. Vaarantuu ko hanketoiminnassa olevien työsuhteet (84 työntekijän työsuhteet on riippuvainen eri suuruusluokan hankerahoituksesta)? Jos vaarantuu, se aiheuttaa isoja leikkauspaineita Samiedun toimintaan. Järjestämislupa on Samiedun toiminnan perusta ja nykyisen järjestämisluvan perustana on ollut nykyiset maakunnat. On otettava huomioon myös se, että Pohjois-Savossa koulutuksen rahoituksesta kilpailee useampia koulutuksen järjestäjiä

Maakunnan mahdollisesti muuttuessa Pohjois-Savon **edunvalvonta-asioiden painoarvo** voi vähentyä, koska Savonlinnan väestöllinen osuus pienenee. Pohjois-Savossa 11,9 %  
Etelä-Savossa 23,3 %  
EU-rahoituksen osalta Pohjois-Savossa kilpailtaisiin suuremmalla alueella ja useampien toimijoiden välillä. Miten käy ns. reuna-alueiden edunvalvonnan, toimiiko alueellinen tasa-arvo?

Maakunnan vaihdoksessa **ulkoraja- ja Pietari-yhteistyön** osalta on riskinä, että yhteistyö heikkenee, koska Savonlinna irtaantuu Kaakkois-Suomi kokonaisuudesta, jossa Pietari-yhteistyö on hyvin voimakasta ja jossa on iso ENI-rahoitusohjelma. Todennäköisesti ENI-ohjelman instrumentti ei ole tuolloin enää käytettävissä, koska Pohjois-Savo ei ole ENI-ohjelman ydinaluetta eikä välttämättä edes liitännäisaluetta. Liitännäisalueeltakin hakumahdollisuudet ovat huomattavasti heikommat ja Pohjois-Savo todennäköisesti on osa Pohjois-Karjalan - Karjalan tasavalta -ohjelma-alueen liitännäisaluetta. Pietari-ENI- ohjelman käyttömahdollisuudet heikentyvät ja saattavat jopa käytännössä lakata. Savonlinna on ollut vahva osa Kaakkois-Suomen Pietari-yhteistyörakenteessa.

**Matkailun kehittämisen** osalta Savonlinnan Matkailu Oy:n toimitusjohtajan mukaan Saimaan alueen matkailuhankkeet ja yhteistyö on turvattava. Pohjois-Savossa panostus matkailuhankkeisiin on ollut pienempi. Savonlinnan seutu on saanut aluekehitysrahaa erittäin hyvin suhteutettuna alueen kokoon. Maakunnallisen vahvan panostuksen ja sitoutumisen matkailun kehittämiseen halutaan jatkuvan myös tulevaisuudessa. Jatkossa tärkeänä nähdään myös LakeSaimaa – Purest Finland brändin vahvistaminen.  
Maakunnan ylittävien hankkeiden saaminen on erittäin haasteellista.

Sote-maakuntavalmistelun yhteydessä riskinä on, että Pohjois-Savosta voi tulla kriittisiä kannanottoja Savonlinnan mahdollisesta siirtymisestä Pohjois-Savoon.

Yhteisten neuvottelujen jatkamisen kartoittamiseksi kokouksessa kuullaan Essoten ja Sosterin kuntayhtymäjohtajia ja ylläääkäreitä.

Essoten kuntayhtymä on käsitellyt neuvottelujen muistiot kokouksessaan 27.8.2020 ja hyväksynyt osaltaan neuvottelumuistiot, Essoten pöytäkirjaote on liitteenä D.

(valmistelu: hallintojohtaja-kaupunginlakimies Aki Rasimus p: 044 417 4041, talousjohtaja Arja Petriläinen p: 044 417 4096, elinkeinojohtaja Jarmo Häkkinen p: 044 417 4008, hallintopäällikkö Seija Hytönen p: 044 417 4044)

## **Kaupunginjohtajan esitys:**

Kaupunginhallitus päättää hyväksyä alla todetut asiat ja päättää jatkaa neuvotteluja Essoten, Sosterin ja Mikkelin kaupungin kanssa. Lisäksi neuvotteluun kutsutaan myös KYS.

- annetaan konserniohjeen mukainen toimintaohje Sosterin hallituksen sekä valtuuston Savonlinnan edustajille siten, että Sosteri osallistuu valmisteluun ja neuvotteluihin liittyen sosterin hallituksen tekemään päätökseen 25.8.2020 pykälässä 85.

- järjestetään neuvottelu, johon osallistuu Savonlinnan ja Mikkelin kaupunkien hallitukset sekä Sosterin ja Essoten kuntayhtymähallitukset. Lisäksi neuvotteluun kutsutaan KYS:n johto

- seuraavaan kaupunginhallituksen kokoukseen valmistellaan ja neuvotellaan yhteistyösopimus päätettäväksi

- Etelä-Savon sote-maakunnassa on kaksi ympärivuorokautista perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteispäivystystä (mm. anestesiologia, sisätaudit ja kirurgia) ylläpitävää keskussairaala, toinen Mikkelissä ja toinen Savonlinnassa. Maakunnan synnytyssairaala on Mikkelissä.

- Maan hallitukselle tehdään yhteinen esitys siten, että terveydenhuoltolakiin linjataan, että kaikissa maan keskussairaaloissa (ml. Mikkelin ja Savonlinna) on ympärivuorokautinen erikoissairaanhoidon päivystystoiminta mukaan luettuna anestesiologia, sisätaudit ja kirurgia. Terveys- ja terveydenhuoltolakia tulee muuttaa siten, että Etelä-Savon sote-maakunnassa on kaksi keskussairaala. Myös keskittämisasiasetusta tulee lieventää siten, että tämä mahdollistuu.

- Tulevassa yhteisessä sote-maakunnassa työnjaon jatkokehittäminen tehdään siten, että sairaaloiden välillä yhteen lasketusti volyymimäärät pysyvät nykytasolla, mikä turvaa molemmissa sairaaloissa riittävän määrän sairaanhoitajaopiskelijoiden harjoittelupaikkoja sekä sairaaloiden työntekijämäärät nykyisessä suhteessa.

- Työnjaon tarkempi valmistelu pitäisi tehdä Sosterin ja Essoten yhteistyönä siten, että Etelä-Savossa on kaksi nykyisentasoista päivystävää keskussairaala.

- Savonlinna on sote-maakunnan hallinnon keskuskaupunki. Sote-maakunnan ylin johto esikuntineen (esimerkiksi sote-maakuntajohtaja, talousjohtaja, hallintojohtaja ja henkilöstöjohtaja, esikuntahenkilöstö sekä tietohallintojohtaja ja

ICT-yksikkö) sijoitetaan Savonlinnaan.

- Terveyspalvelujen johto sijoittuu Mikkeliin. Muu toimialajohto ja hallinnon muut työpaikat jaetaan työntekijämäärien suhteessa kaikkien kaupunkien kesken.

- Kehitysvammahuollon hallinto ja johto sijoittuvat Pieksämäelle.

- Etelä-Savon maakuntaliitto (nykyinen maakuntaliitto) jatkaa Mikkeliissä.

- Sote-maakunnan valmisteluhallituksen puheenjohtaja tulee Savonlinnasta

- Mikäli nykyinen Maakuntaliitto ja Ely-keskus sekä sote-maakunta yhdistetään jossain vaiheessa, sijoitetaan nykyisen Maakuntaliiton johto ja Ely-keskuksen toiminnot Mikkeliin sekä sote-tehtäväalueen hallintokeskus ja johto em. mukaisesti sekä Ely-keskuksen yrityskehittämisen- ja työllisyyspalvelujen palvelupiste Savonlinnaan.

- Savonlinna sitoutuu Etelä-Savon maakuntaan ja sote-maakuntaan.

- Mikkeli ja Savonlinna sitoutuvat tukemaan toisiaan Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulussa siten, että molemmissa säilyy ja kehittyy vuoden 2023 mukainen opiskelijamäärä (Mikkeliissä noin 3.700 ja Savonlinnassa noin 1.400) ja edistämään kaupunkien strategisia kehittämishankkeita ammattikorkeakoulussa.

## Käsittely:

Esteellisinä kokouksesta poistuivat Sanna Metsälä (HallL 28 § 1 m. 5 k) ja Kirsi Torikka (HallL 28 1 m. k.4).

Kirsi Torikan varajäsen Anna-Liisa Uimonen saapui kokoukseen tämän asian käsittelyn ajaksi.

Puheenjohtajana tämän asian käsittelyn aikana toimi kaupunginhallituksen I vpj. Eija Stenberg.

Kaupunginhallitus kuuli Essoten kuntayhtymäjohtaja Risto Kortelaista, johtajaylilääkäri Jarmo J. Koskea sekä terveyspalvelujen johtaja Santeri Seppälää.

Juha Kukkonen teki seuraavan esittelijän esityksestä poikkeavan esityksen:

*"Kaupunginjohtajan esityksen lisäksi kaupunginhallitus päättää teettää Sote-maakuntalausuntoon liitettävän selvityksen siitä, mikä taloudellinen vaikutus on sillä, että päivystävä keskussairaala muuttuisi päiväsairalaksi?"*

*Savonlinnan seudun väestökehitys, väestönmäärän pitkäaikainen väheneminen on tosiasia, jolla on suuri merkitys sille, millaiset mahdollisuudet Savonlinnassa on säilyttää päivystävä keskussairaala. Ennusteen mukaan viiden vuoden kuluttua, vuonna 2025, Itä-Savon asukasmäärä on noin 36 500. Onko siis realistista odottaa, että esimerkiksi viiden tai kymmenen vuoden päästä Savonlinnassa yhä olisi päivystävä keskussairaala? Onko realistista ajatella, että alueen asukkaiden maakuntaverolla voitaisiin tulevaisuudessa kustantaa keskussairaalan ylläpitokulut? Pohjois-Savoa edustaneet kaupunginhallituksen kuultavat ovat arvioineet, että Savonlinnan siirtyminen Pohjois-Savoon ja etenkin keskussairaalan jatkaminen nykyisessä laajuudessaan vaatisi valtion erillisrahoitusta. Erillisrahoituksen saaminen on epävarmaa, ja siten keskussairaalan jatkokin olisi epävarmaa.*

*Koska on mahdollista, että jo lähivuosina Savonlinna menettää keskussairaalan, siksi on ennen päätöksentekoa tärkeää tehdä realistinen arvio, mikä merkitys olisi sillä, että Savonlinnassa olisi jatkossa terveyskeskussairaala, jossa ei olisi ympärivuorokautista päivystystä, mutta sairaalassa olisi päiväkirurgiaa.*

*On luonnollista, että keskussairaalan menetys merkitsisi työpaikkojen menetystä, mutta lakilausunnon antamisessa olisi tärkeää selvittää, kuinka suuri tämän menetyksen taloudellinen vaikutus olisi talousalueelle ja kaupungin taloudelle. Työpaikkojen määrä vähenisi, eli kaupungin asukasmäärä olisi entistä pienempi. Suuri osa työpaikan menettäneistä ei kuitenkaan jäisi paikkakunnalle, joten kaupunki menettäisi asukkaita. Verotulot silloin vähenisivät, mutta samalla myös palvelua tarvitsevien asukkaiden määrä vähenisi. Kaupungin talouspaineita keventäisi se, kun kaupungin palvelut mitoitettaisiin kaupungin vähenevän asukasluvun mukaan. Ajan myötä kaupungissa on vähemmän asukkaita, mutta merkitsisikö tämä ratkaisu myös sote-kustannusten alentumista asukasta kohden, sillä Savonlinnan keskussairaalan menot nykyisellään ylittävät tarvevakioidut menot huomattavasti.*

*Onko keskussairaalan menetyksellä muuta merkitystä kuin menetetyt työpaikat, vai onko mahdollista, että keskussairaalan muutos terveyskeskussairaalaksi pitkällä aikavälillä olisi Savonlinnalle taloudellisesti positiivinen? Jäisikö kaupungin taloudessa varoja myös kaupungin kehittämiseen, jos toteutuneet sote-menot saataisiin nykyistä lähemmäs tarvevakioituja menoja?"*

*Puheenjohtaja totesi, että Juha Kukkonen esitys raukesi kannattamattomana.*

*Eija Stenberg teki esittelijän esityksestä poikkeavan Anja Backmanin, Aila Makkosen ja Seija Puputin kannattaman esityksen:*

*"Etelä-Savon maakunnan alueella väestömäärän vähenemä on huomattavan voimakasta. Toimenpidemäärät ovat suhteellisen pieniä koko maakunnan alueella ja eivät tule jatkossa riittämään molempien keskussairaaloiden erikoissairaanhoidon tarpeisiin.*

*Etelä-Savon sairaanhoitopiirin ja Mikkelin kaupungin kuulemisissa tuli esille se, että Etelä-Savon maakunta poistuu luontaisen väestön vähenemän kautta 2030 jälkeen. Vähäinen toimenpiteiden kokonaismäärä Etelä-Savon alueella ei mahdollista työnjakoa nyt eikä tulevaisuudessa. Päivystys- ja keskittämisasiasetus huomioiden siten, että voitaisiin ylläpitää kahta päivystävää erikoissairaanhoidon sairaalaa. Mikäli haluttaisiin valita Etelä-Savon sote-maakunta, selvää on, että Savonlinnan keskussairaalan kohdalla se tarkoittaisi muuttumista terveystieteiden keskussairaalaksi, jossa ei ole erikoissairaanhoidon ympärivuorokautista päivystystä eikä siihen liittyvää päiväaikaista toimintaa. Ei ole myöskään näköpiirissä, että lainsäädännöllisin toimin voitaisiin Savonlinnan keskussairaalan asema turvata. Terveystieteidenhuoltolain 50 §:n mukaan vain yliopistosairaanhoitopiireissä voi olla useampia ympärivuorokautisen päivystyksen sairaaloita, ei tavanomaisessa sairaanhoitopiirissä/sote-maakunnassa, kuten Etelä-Savossa. Lisäksi Etelä-Savon alueella on huomattava henkilöstön saatavuusongelma, eikä se tule paranemaan. Henkilöstöä ei tule riittämään molempien keskussairaaloiden Savonlinnan ja Mikkelin tarpeisiin. Voidaan myös todeta, että erikoissairaanhoidon lääkäreiden määrän väheneminen on molempien sairaaloiden ongelmana. Tämän vuoksi sairaaloiden välillä ei pystytä toteuttamaan yhteistyötä lääkäreiden toimimisesta molemmissa sairaaloissa.*

*Selvitysten ja kuulemisten pohjalta jatkoneuvotteluille ei ole enää mitään edellytyksiä Mikkelin ja Savonlinnan sairaaloiden työnjaon osalta. Tilanne on heikentynyt edellisestä sote- ja maakuntauudistuksen valmistelusta. Rajoittavana ongelmana ovat siis vähäiset toimenpidemäärät, henkilöstön saatavuus ja suuret kustannukset. Nämä eivät tule muuttumaan, sillä Etelä-Savossa on todistettavasti liian pieni väestöpohja kahdelle erikoissairaanhoidon palveluita tuottavalle keskussairaalalle.*

*Essoten tekemä esitys sairaaloiden yhteistyöstä johtaa väistämättä erikoissairaalatason hoidon ja yhteispäivystyksen lakkaamiseen Savonlinnan keskussairaalassa. Savonlinnan kaupungin asukkaiden palveluita ei voida eriarvoistaa, eikä heikentää Mikkelin palveluihin verrattuna. Essote esittää Mikkeliin laajan päivystyksen omaavaa sairaalaa, mikä edelleen heikentää huomattavasti Savonlinnan keskussairaalan asemaa. Savonlinnaan jäisi siis kuntalaisten palveluiden tuottamiseen vain terveystieteiden keskussairaala.*

*On tullut esille, että muistioita laadittaessa on jätetty osa ratkaisevista*

*asioista kirjaamatta. Muistioiden tekstit on luotu puheenjohtajana taikka esittelijänä toimineen viranhaltijan mukaisesti.*

*Kaupunginvaltuuston kokouksissa 30.3.2015 § 10 ja 17.10.2016 § 96 on päätetty Savonlinnan kaupungin suuntautumisesta Pohjois-Savoon. Lisäksi kaupunginvaltuuston 28.10.2019 110 § tekemä yksimielinen päätös Savonlinnan kaupungin sote-suunnasta on valmistelun osalta jätetty kokonaisuudessaan huomioimatta ja valmistelua on suunnattu voimakkaasti Etelä-Savon maakunnan ja Essoten suuntaisesti kokonaisuudessaan valtuuston päätösten vastaisesti.*

*Kokonaisuuden kannalta olisi hyvä ollut toimia poliittiseen johtajuuden kanssa avoimella valmistelulla ja kummankin osapuolen huomioon ottavalla yhteistyöllä, jossa kaupunginjohtajan asema yhteistyöedistäjänä ja toteuttajana on ratkaiseva. Tämä tulee esille kaupunginjohtajan johtajasopimuksessa. Asiassa on edetty kaikkea avoimuuden periaatteiden vastaisesti ja siksi kaupunginhallituksen puheenjohtajan ja kaupunginjohtajan toimet eivät ole hyväksyttävissä tämän asian valmistelun suhteen.*

*Esitys:*

*Kaupunginhallitus päättää lopettaa 29.6.2020 ja 10.8.2020 päätöksellään aloittamansa neuvottelut Etelä-Savon sairaanhoitopiiriin ja Mikkelin kaupungin, Savonlinnan kaupungin, sekä Itä-Savon sairaanhoitopiiriin kesken ja toteaa, että neuvottelut ja kuulemiset tulee lopettaa.*

*Kaupunginhallitus toteaa, että neuvottelut tulee lopettaa myös virkamiestasolla 12.8.2020 sovitun etenemisen suhteen.*

*Kaupunginhallitus toteaa myös, että neuvottelumuistio 20.8.2020 Savonlinnan kaupungin, Itä-Savon sairaanhoitopiiriin, Mikkelin kaupungin sekä Etelä-Savon sairaanhoitopiiriin osalta ja sitä seuraava kaupunginjohtajien 28.8.2020 antama tiedote jätetään hyväksymättä. Savonlinnan kaupunginhallitus toteaa, ettei ole mitään edellytystä hyväksyä alla todettuja asioita.*

*Jatkovalmisteluun liittyen kaupunginhallitus päättää jatkaa annettavan lausunnon valmistelua Savonlinnan kaupungin osalta sote-lakiluonnoksesta pikaisesti.*

*Sosterin kuntayhtymäjohtajaa ja johtajaylilääkäreä kuullaan erikseen sovittavana aikana 20.8.2020 muistion osalta."*

*Kaupunginhallitus piti kokousta klo 19.00-19.20.*

*Kokoustaun jälkeen Eija Stenberg muutti alkuperäistä esitystään siten, että hänen esityksen perustelutekstistä poistetaan kohta: "Kokonaisuuden kannalta olisi hyvä ollut toimia poliittiseen johtajuuden kanssa avoimella valmistelulla ja kummankin osapuolen huomioon ottavalla yhteistyöllä, jossa kaupunginjohtajan asema*

*yhteistyönedistäjänä ja toteuttajana on ratkaiseva. Tämä tulee esille kaupunginjohtajan johtajasopimuksessa. Asiassa on edetty kaikkea avoimuuden periaatteiden vastaisesti ja siksi kaupunginhallituksen puheenjohtajan ja kaupunginjohtajan toimet eivät ole hyväksyttävissä tämän asian valmistelun suhteen."*  
Anja Backman, Aila Makkonen ja Seija Puputti kannattivat Eija Stenbergin esitystä.

Puheenjohtaja totesi, että koska oli tehty kaupunginjohtajan esityksestä poikkeava kannatettu esitys, oli asiassa suoritettava äänestys.

Suoritetussa nimenhuutoäänestyksessä kaupunginjohtajan esityksen puolesta annettiin 4 jaa -ääntä (Anna-Liisa Uimonen, Eero Piironen, Juha Kukkonen ja Tuukka Suomalainen) ja Eija Stenbergin esityksen puolesta 6 ei -ääntä (Anja Backman, Aila Makkonen, Seija Puputti, Lauri Kosonen, Olli-Pekka Kristiansson, Eija Stenberg)

**Päätös:** Puheenjohtaja totesi kaupunginhallituksen hyväksyneen Eija Stenbergin esityksen.

**Tiedoksi:** Itä-Savon sairaanhoitopiirin ky, Sosteri  
Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen ky, Essote  
Mikkelin kaupunki

Kaupunginjohtaja Janne Laine, Anna-Liisa Uimonen, Tuukka Suomalainen, Eero Piironen ja Juha Kukkonen jättivät pöytäkirjaan merkittäväksi eriävän mielipiteensä.

Tuukka Suomalaisen kirjallinen eriävä mielipide:

"Kaupunginhallituksen enemmistön päätöksellä menetetään mahdollisuus selvittää ennen päätöksentekoa lausunnosta sotemaakuntalaki luonnokseen, löytää Etelä-Savon kokonaisuudessa yhteinen ratkaisu. Tämä on erittäin vahingollista savonlinnalaisten kannalta, koska Etelä-Savossa olisi neuvottelutahtoa ja Pohjois-Savossa taas ei ole, josta Kuopion kaupunki ja Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri ovat kirjallisesti ilmoittanut. Tilanteessa, jossa emme ole neuvottelleet kummankaan maakunnan kanssa, asemamme on erittäin heikko, joutuessamme kumpaan maakuntaan tahansa.

Lisäksi perustelutekstissä on esitetty totena asioita, joita ei ole missään todeksi näytetty. Enemmistön kaupunginjohtajaa kohtaan kohdistama arvostelu ei perustu mihinkään todelliseen väärin toimimiseen ja on täysin kohtuutonta. Kaupunginjohtaja on toiminut tässä asiassa täysin kaupunginhallituksen päätösten ja asemansa mukaisesti."