

Kokousaika	pe 27.9.2019, klo 9.00–	
Kokouspaikka	Keskussairaala, Caterina, kabinetti 2	
Päätöksentekijät	Harri Hokkanen Eliisa Haimakka	puheenjohtaja
Läsnä = x	Maija Kajosmäki Helena Kukkamo Maija Salonen Ari Solatie Pekka Karhunen Matti Hytölä Hilkka Weijo Pirkko Vilkman Yrjö Uitamo Marjo Mitronen Paula Vulli Tapio Kokkonen Topi Saarelainen Markku Järvenpää Leena Laurila Satu Koskinen	varapuheenjohtaja
Muut läsnäolijat	Päivi Ylä-Kolu Susanna Jouhiaho Leila Lindell Juha Kinnunen	toimitusjohtaja, esittelijä hallinto- ja talouspäällikkö, pöytäkirjanpitäjä sairaanhoitopiirin hallituksen puheenjohtaja sairaanhoitopiirin johtaja

Pöytäkirjan nähtävänäpito

Pöytäkirja on yleisesti nähtävänä seututerveyskeskuksen internet-sivuilla (päätöksenteko/järjestämistoimikunta/pöytäkirjat) pöytäkirjan tarkastamisen jälkeen.

Harri Hokkanen
puheenjohtaja

Käsiteltävät asiat

Asia	Liite	Sivu	
20		1	LAILLISUUS JA PÄÄTÖSVALTAISUUS
21		2	PÖYTÄKIRJAN TARKASTAJAT
22	2	3	OSAVUOSIKATSAUS II 1-8/2019
23	1	5	TALOUSARVIO JA TOIMINTASUUNNITELMA 2020
24		6	MUUT ASIAT JA TIEDOKSI SAATETTAVAT ASIAT

Jrtmk 20
LAILLISUUS JA PÄÄTÖSVALTAISUUS

Järjestämistoimikunnan aikaisemman päätöksen mukaan kokous kutsutaan koolle seitsemän (7) päivää ennen kokousta.

Kutsu kokoukseen lähetetään kalenterikutsuna:

- järjestämistoimikunnan jäsenille (tiedoksi varajäsenille)
- shp:n hallituksen puheenjohtajalle ja shp:n johtajalle
- kuntien kirjaamoihin.

Kalenterikutsussa on linkki Seututerveyskeskuksen sähköiseen arkistoon (Arkkiin) järjestämistoimikunta-kansioon, johon viedään esityslista sekä liite- ja oheisaineisto. Jäsenille ja varajäsenille on luotu tunnukset Arkkiin.

Esityslista liitteineen julkaistaan seututerveyskeskuksen internet-sivuille kohdassa päätöksenteko/järjestämistoimikunta/viimeisin esityslista.

Kutsu tähän kokoukseen on lähetetty 20.9.2019

Esityslista on nähtävänä seututerveyskeskuksen internetsivuilla kohdassa seututerveyskeskus/päätöksenteko/järjestämistoimikunta/viimeisin esityslista.

Kuntayhtymän toimielimen kokous on päätösvaltainen, mikäli enemmän kuin puolet jäsenistä on läsnä kokouksessa.

Jrtmk 21

PÖYTÄKIRJAN TARKASTAJAT

Kuntayhtymän toimielimen pöytäkirja tarkastetaan toimielimen päättämällä tavalla.

Järjestämistoimikunnan aikaisemman päätöksen mukaan pöytäkirja allekirjoitetaan ja tarkastetaan kierrättämällä pöytäkirja postitse. Kirjoittamisen jälkeen pöytäkirja lähetetään puheenjohtajalle, joka toimittaa sen edelleen tarkastajille. Tarkastamisen jälkeen pöytäkirja palautetaan seututerveyskeskuksen toimistoon, jossa se viedään internetsivuille kohtaan seututerveyskeskus/päätöksenteko/järjestämistoimikunta/pöytäkirjat.

Pöytäkirja tarkastetaan vuoroperiaatteella. Edellisen (30.8.2019) kokouksen pöytäkirjan tarkastivat Maija Kajosmäki ja Maija Salonen.

Jrtmk 22
OSAVUOSIKATSAUS II 1-8/2019

Sairaanhoitopiirin talousarvion täytäntöönpano-ohjeiden mukaan osavuosisikatsuksella on raportoitava hallitukselle toiminnan tavoitteiden ja niihin liittyvien mitareiden toteutumisesta, talousarvion tuloslaskelman ja investointiosan sekä rahoituslaskelman toteutumisesta ja tehtävä tilinpäätösennuste vähintään kolme kertaa vuodessa.

LIITE Jrtmk 22.1 Seututerveyskeskuksen tuloslaskelma 1.1.–31.8.2019

LIITE Jrtmk 22.2 Vastuualuejohtajien OVK-katsaukset 1-8/2019

Oheisaineistona suoritettuja kunnittain.

Asiakaspalautetta on edelleenkin kerätty sekä Roidu-kyselypäätteillä että sähköisillä palautekanavilla. Koko toiminnan osalta palautteita on tullut toisella vuosikolmanneksella noin 1 150 kpl. Palautteiden ka on 8,72 ja NPS 64,75 (lääkärin ja hoitajan vastaanotolla 8,86 (68,99), neuvoloissa 8,66 (61,78), fysioterapia-toiminnassa 7,29 (23,68) ja suun terveydenhuollossa 8,79 (65,97).

Käynnit ovat avovastaanotolla (lääkärin ja hoitajan vastaanotot, neuvolat) pysyneet edellisvuoden tasossa ollen nyt 125 190 kpl (EDV 125 367 kpl). Eri potilaita on hoidettu noin 31 000 (69 % kaikista jäsenkuntien asukkaista). Alkuvuoden lääkäripulaan vastattiin etälääkäripalvelulla ja kesäaikana kiireettömässä vastaanottotoiminnassa oli supistuksia talouden tasapainottamiseksi. *Sairaala-hoitopäiviä* on kertynyt yhteensä 12 200 vastaten täysin edellisvuoden vastavaa aikaa, mutta sairaaloiden välillä on eroja: Laukaassa hoitopäiviä on syntynyt 18 % ja Joutsassa 3 % enemmän kuin EDV, mutta Keuruulla laskua on ollut 11 %. Keskimääräinen kuluvaan vuoden hoitojakson pituus Laukaassa on 3,0 vrk (ka kuormitus -% 70,1), Keuruulla 4,1 (65,7 %) ja Joutsassa 5,2 vrk (80,9 %). *Suun terveydenhuollon käyntejä* on ollut reilut 33 000, joka on n. 10 % vähemmän kuin EDV. Vähennemä johtuu sekä toimintatapojen muutoksesta (kerralla kuntoon), että jonkin verran lisääntyneistä sairauslomista (joihin ei ole saatu sijaisia).

Henkilöstön sairauspoissaolot ovat koko Seututerveyskeskuksessa laskeneet 1,1 % verrattuna edellisvuoteen ollen 4,0 % kokonaistyöajasta (EDV 5,1 %). Koko sairaanhoitopiirissä sairauspoissaolot olivat alkuvuonna 4,1 % työajasta. Kokonaistyöpanos on laskenut 2,8 ollen nyt 349,2 (EDV 352,0). Määräaikaisten osuus on nyt 23,8 %.

Liikevaihto on 25,392 milj.€ (TA 64,6 %), joka on noin 8,5 % eli 1.982 milj.€ enemmän kuin EDV. **Toimintatuotot** ovat yhteensä 25.618 milj.€ (vrt. EDV 23.516 milj.€), ja näistä perusterveydenhuollon hoitopalvelujen myynti on 22.579 milj.€ (EDV 29.590 milj.€). Potilasmaksuja on kertynyt 2.381 milj.€ (vrt.EDV 2.435 milj.€). **Toimintakulut** yhteensä ovat yhteensä noin 25.790 milj.€ (vrt. EDV 25.258 milj.€). *Henkilöstökulut* ovat yhteensä 15.290 milj.€ (TA 63,6 %) (vrt. EDV 15.490 milj.€) ollen 200 t€ pienemmät kuin EDV. *Palvelujen ostot* ovat yhteensä 6.592 milj.€(EDV 5.988 milj.€). Näistä reilun 100 t€ lisäys johtuu jäsenkuntien potilaiden hoidon lisääntymisestä muissa sairaanhoitopiireissä (lähinnä päivystyspotilaat). Palvelujen ostokuluista laboratoriokulut ovat olleet 852 t€ (EDV 919 t€) ja kuvantamiskulut 427 t€ (EDV 422 t€). ICT-palveluiden kulut jatkavat kasvuaan ollen nyt 1.029 milj.€ (vrt. EDV 0.939 milj.€). *Aineisiin, tavaroihin ja tarvikkeisiin* on mennyt yhteensä 1.954 milj.€ (TA 70,9 % ja EDV 1.864 t€). Näistä suurimpina menoerinä jatkaa edelleen hoitotarvikejakelu 863 t€ (EDV 769 t€) ja haavanhoitotarvikkeet 239 t€ (EDV 211 t€).

Talousarvion toteuma on tällä hetkellä 205 t€ alijäämäinen, mutta loppuvuoden toiminnan mukaan varovainen ennuste on noin 700 t€ ylijäämäinen.

Toimitusjohtaja käy osavuosisikatsauksen kokouksessa läpi vastualueittain ja kunnittain.

Toimitusjohtajan ehdotus:

Järjestämistoimikunta merkitsee osavuosisikatsauksen tiedokseen.

Jrtmk 23

TALOUSARVIO JA TOIMINTASUUNNITELMA 2020

Asian valmistelijat: Toimitusjohtaja Päivi Ylä-Kolu, p. 014 269 5900 ja hallinto- ja talouspäällikkö Susanna Jouhiaho p. 014 269 5901.

Seututerveyskeskusta perustettaessa sen jäsenkunnat ovat siirtäneet perusterveydenhuollon ja siihen kiinteästi liittyvän sosiaalitoimen piiriin kuuluvien palveluiden järjestämismääräyksiin Keski-Suomen sairaanhoitopiiriin kuntayhtymälle. Järjestämismääräyksiin kuuluu kuntalaisten tarpeiden ja niitä tyydyttävien palvelujen palvelutason määrittely sekä päätöksenteko siitä, millä palvelurakenteella, kustannus- ja laatutasolla palveluja kuntalaisille tuotetaan ja keiden palvelujen tuottajien toimesta. Järjestämismääräys tarkoittaa siis huolehtimista siitä, että väestölle turvataan palvelut riippumatta siitä, miten ja keiden toimesta ne tuotetaan. Järjestämismääräystä edustaa järjestämistoimikunta.

Jäsenkunnat ovat siis siirtäneet perustamissuunnitelmassa yksilöidyt sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut myös tuotettavaksi Keski-Suomen sairaanhoitopiirissä. Tuotanto-organisaatioksi on muodostettu liikelaitos Seututerveyskeskus. Liikelaitos toimii palvelujen tuottajaorganisaationa toistaiseksi. Liikelaitos voi perussopimuksen mukaisesti hankkia palvelusopimuksen mukaisia palveluja myös muilta palveluntuottajilta. Lisäksi Keski-Suomen sairaanhoitopiiriin kuntayhtymä voi järjestää palvelut hankkimalla ne tai osan niistä omasta liikelaitoksesta, muilta julkisilta tai yksityisiltä palvelun tuottajilta tai antamalla palvelunkäyttäjälle palveluseteli.

Järjestämismääräys on toteutettu siten, että Keski-Suomen sairaanhoitopiiriin kuntayhtymä vastaa yhdessä Seututerveyskeskuksen jäsenkuntien kanssa terveyden ja hyvinvoinnin edistämisestä, palvelujen järjestämisestä yhdenvertaisesti sekä siitä kuinka palvelut järjestetään sisällöltään ja laajuudeltaan sellaisiksi kuin kuntalaisten toimintakyky, terveydentila ja siihen vaikuttavien tekijöiden seurannan perusteella arvioitu sekä lääketieteellisesti, hammaslääketieteellisesti tai muun hoidon ja hoivan tarpeen mukaisesti perusteltu tarve edellyttävät.

Seututerveyskeskuksen ensimmäinen talousarvioversio vuodelle 2020 on valmisteltu pohjautuen sekä realistiseen käsitykseen kuntatalouden tilanteesta ylipäättään, että erikoissairaanhoidon kustannusten nousupaineesta erityisesti uuden sairaala Novan rakentamiseen liittyen. Pohjalla on ollut varsin säästäväinen talousarvion 2019 toteuma ja ennuste.

Toimitusjohtaja antaa kokouksessa selvityksen tämänhetkisestä talousarvion ja toimintasuunnitelman valmistelun tilanteesta.

LIITE Jrtmk 23.1 Alustava palvelusuunnitelma 2020.

Toimitusjohtajan ehdotus:

Talousarvion ja toimintasuunnitelman 2020 valmistelun tilanne merkitään tiedoksi. Johtokunta antaa evästyksen jatkotyöskentelyä varten.

Jrtmk 24

MUUT ASIAT JA TIEDOKSI SAATETTAVAT ASIAT

1. **Syyskauden kokousaikataulun tarkistaminen**

Alustavasti on sovittu yksi kokouspäivä loppuvuodelle 1.11.2019. Tarve on vielä yhdelle kokouspäivälle siten, että toimintasuunnitelman ja tulevan vuoden asiakasmaksujen vahvistukset saadaan käsiteltyä ajallaan.

KESKI-SUOMEN SAIRAANHOITOPiIRIN KUNTAYHTYMÄ

TULOSLASKELMA 2019

Liikelaitos Seututerveyskeskus

	TA 2019	1.1.-31.08.2019	1.1.-31.8.2018	Muutos ed. vuodesta		Ta tot %	Poikkeama Ta -Toteutunut
LIIKEVAIHTO	39 285 658	25 392 238	23 409 833	1 982 405	8,5 %	64,6 %	13 893 420
Perusterveydenhuollon hoitopalvelut	34 480 158	22 579 395	20 590 265	1 989 130	9,7 %	65,5 %	11 900 763
Muiden palvelujen myynti	1 040 200	431 533	384 917	46 616	12,1 %	41,5 %	608 667
Myynti sairaanhoidolle	0	0	0	0			0
Myynti ulkopuolisille	0	431 533	384 917	46 616	12,1 %		-431 533
Potilasmaksut	3 765 300	2 381 310	2 434 651	-53 341	-2,2 %	63,2 %	1 383 990
Liiketoiminnan muut tuotot	150 000	200	260	-60	-23,1 %		149 800
Tuet ja avustukset	0	225 927	106 367	119 560	112,4 %		-225 927
Materiaalit ja palvelut	12 380 573	8 546 501	7 851 825	694 676	8,8 %	69,0 %	3 834 072
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	2 756 160	1 954 224	1 864 324	89 900	4,8 %	70,9 %	801 936
Ostot tilikauden aikana	2 756 160	1 954 224	1 864 324	89 900	4,8 %	70,9 %	801 936
Asiakaspalvelujen ostot	1 178 800	406 978	314 519	92 458	29,4 %	34,5 %	771 822
Palvelujen ostot	8 445 613	6 185 299	5 672 982	512 318	9,0 %	73,2 %	2 260 314
Henkilöstökulut	24 054 140	15 290 089	15 490 457	-200 367	-1,3 %	63,6 %	8 764 051
Palkat ja palkkiot	19 993 155	12 688 631	12 776 999	-88 368	-0,7 %	63,5 %	7 304 524
Henkilösivukulut	4 060 985	2 601 458	2 713 457	-111 999	-4,1 %	64,1 %	1 459 527
Eläkekulut	3 447 022	2 208 889	2 243 245	-34 356	-1,5 %	64,1 %	1 238 133
Muut henkilösivukulut	613 963	392 569	470 212	-77 643	-16,5 %	63,9 %	221 394
Poistot ja arvonalentumiset	173 952	95 137	121 002	-25 866	-21,4 %	54,7 %	78 815
Avustukset	0	33 069	48 977	-15 908	-32,5 %		-33 069
Vuokratulot	2 612 743	1 806 134	1 716 584	89 550	5,2 %	69,1 %	806 610
Liiketoiminnan muut kulut	190 000	52 644	78 351	-25 707	-32,8 %	27,7 %	137 356
Liikelylijäämä	24 250	-205 209	-1 790 736	1 585 527	-88,5 %	-846,2 %	229 459
Rahoitustuotot ja -kulut							
Korkotuotot kuntayhtymältä		0		0			0
Muut rahoitustuotot		1 558	1 032	2 589	251,0 %		-1 558
Korkokulut	4 000	3 977	3 831	146	3,8 %	99,4 %	23
Muut rahoituskulut	250	30	30	0	0,0 %		220
Korvaus peruspääomasta	20 000	13 333	13 333	0	0,0 %	66,7 %	6 667
Ylijäämä ennen satunnaisia eriä	0	-220 991	-1 806 898	1 585 908	-87,8 %		220 991
Satunnaiset tuotot ja -kulut							
Satunnaiset tuotot							
Satunnaiset kulut							
Ylijäämä ennen varauksia	0	-220 991	-1 806 898	1 585 908	-87,8 %		220 991
Poistoeron lisäys(-) tai vähennys(+)							
Vapaaehtoisten varausten lisäys(-) tai vähennys (+)							
Tuloverot							
Tilikauden Ylijäämä	0	-220 991	-1 806 898	1 585 908	-87,8 %		220 991

Osavuositarkastus kuukaudet 1-8/2019 Avoterveydenhuolto
Ylilääkäri Jari Raudasoja
Ylihoitaja Sanna Porkka-Hokkanen ja Paula Pyhälä-Liljeström

**Asiakas/Kunta: Käyntimäärät pysyneet ennallaan ajoittaisesta lääkäri-
vajeesta huolimatta**

Vastaanotoilla hoitoon pääsyajat ovat pääosin olleet hoitotakuun mukaiset, ajoittain lääkäriaikojen saaminen venynyt. Lääkärivajetta paikkaamaan alkuvuodesta pilotoitu etälääkäritoiminta keskeytyi kesäkuussa luotettavien sovellusten puutteen vuoksi. Toimintamallia viedään eteenpäin yhdessä Ksshp digipalveluiden kärkihanketta. Kesäaikana pienimmillä terveysasemilla (Lievestuore, Haapamäki, Multia) oli supistettua toimintaa, muilla vastaanotoilla normaalitoiminta ja se sujui hyvin. Palvelusetelillä yleislääkärivastaanottoa on resurssipulassa ostettu yhteensä 716 vastaanottokäyntiä, painottuen alkuvuoteen.

Asiakaspalaute toiminnasta on hyvää, kehitettävää löytyy ajanvarauksen sujuvuudesta ja jonkin verran palvelujen saatavuudesta. Näihin liittyvien sähköisten toimintamallien ja asiointin kehittämisen on meneillään strategian mukaisesti. Perhekeskus ja monitoimijaisten tiimien toiminta on vakiintunutta. Maakunnalliset perhevalmennukset ovat myös käynnistyneet kunnissa. Joutsassa neuvolatoiminta on siirtynyt väistötiloihin toukokuussa uuden Sote keskuksen rakentamisen takia.

Prosessit/Toiminta: kehittämiskohteena erityisesti päihde- ja mielenterveystyö

Vastaanottojen toimintamalli potilaiden tarpeita segmentoiden on vakiintunut. Vuodenvaihteen mielenterveystyön integroiminen erikoissairaanhoidosta vastaanotoille on sujunut muutosprosessien lainalaisuuksia noudatellen. Keväällä toteutetun Turvallisuus –kyselyn mukaisesti henkilökunta kokee niin potilas- kuin työturvallisuusasiatkin tärkeiksi ja kokee, että niihin myös panostetaan. Kohdunkaulansyövän joukkotarkastukset siirtyivät alkuvuodesta osaksi Fimlabin toimintaa. Lasten ja nuorten päihdesairaanhoidon aloittanut toimintansa Laukaassa suunnitelmien mukaisesti. Lasten ja nuorten psykiatristen sairaanhoitajien vakiintunut toiminta näkyy laskeneissa erikoissairaanhoidon lasten ja nuorisopsykiatrian käyttöluvussa.

Henkilöstö:

Avoterveydenhuollon henkilöstökulut ovat toteutuneet talousarvion mukaisesti ollen 65,1%. Työpanos on nyt kokonaisuudessaan nyt 194,4, kun mm. omina erikoislääkäreinä aloittaneet psykiatri ja geriatri. Määräaikaisten osuus työpanoksesta on pysynyt maltillisena (25 %), mikä osoittaa hyvää henkilöstösuunnittelua. Hoitohenkilökunnan saatavuus vakinaisiin toimiin ja pääosin myös sijaisuuksiin on hyvä, samoin sijaisilta saatu palaute. Kahdella eri mittarilla toteutettu henkilöstökysely (NES ja Fiilis) on antanut hyvät tulokset. Sairauspoissaoloissa ei edelliseen vuoteen nähden ole juurikaan muutosta, henkilötyövuosina luku on 5. Äkkilähtijävarahenkilöt ovat paikanneet hyvin äkillisiä poistumia ja äkillisten sijaisten keikkalaisten käyttö vähäistä. Kehityskeskustelut toteutuneet 60 %:sti.

Talous:

	TA2019	TOT 1-8 2018	TOT 1-8 2019	TA tot %
Toimintatuotot	24 548 715 €	14 249 803 €	15 922 562 €	64,8 %
Potilasmaksut	1 244 300 €	823 377 €	862 882 €	69,3 %
Toimintakulut	23 845 066 €	15 485 261 €	16 190 877 €	67,9 %
Palkat	11 261 344 €	7 239 693 €	7 292 268 €	64,7 %
Muiden palvelujen ostot	6 343 113 €	4 075 152 €	4 541 496 €	71,6 %
Aineet tarvikkeet ja tavarat	1 882 420 €	1 321 575 €	1 444 643 €	76,7 %

Toimintakuluissa kokonaisuutena lisäystä edelliseen vuoteen on 700 t€ ja budjettiin verrattuna ylitystä on 294.000 €. Suurin osa kuluista on lääkäripalvelujen ostoissa (etälääkäritoiminta ja vuokralääkäriostot). Myös aineiden ja tarvikkeiden ostoissa on ylitystä sekä edelliseen vuoteen että budjettiin verrattuna, mikä selittyy hoitotarvikejakelun kasvulla (erityisesti kalliiden diabetessensorien lisääntyneellä käytöllä).

Osavuosisikatsaus kuukaudet 1-8/2019 Laitoshoito
Ylilääkäri Jari Raudasoja
Ylihoitaja Merja Ahonen

Asiakas/Kunta: Kuntalaiset hoidettu pääosin lähisairaaloissa

Sairaalahoitopäiviä on kertynyt yhteensä 12 200 vastaten täysin edellisvuoden vastaavaa aikaa, mutta sairaaloiden välillä on eroja: Laukaassa hoitopäiviä on syntynyt 18% (579) ja Joutsassa 3% (110) enemmän kuin EDV, mutta Keuruulla laskua on ollut 11% (682). Kesällä sairaansijoja supistettiin Joutsassa viidellä (ollen nyt 20 ss) ja Keuruulla kahdeksalla paikalla (nyt 26 ss), Laukaa toimi normaalisti (22 ss). Potilaspaikat riittävät edelleenkin ja pääsääntöisesti potilaat hoidettiin lähisairaaloissa. Sairaansijojen yhteiskäyttö on vakiintunut, toiminnalla pystytään vastaamaan hoidon tarpeeseen nopeasti ja hoitoviimemaksuja ei ole ollut vuosiin.

Prosessit/Toiminta: Mobiilikirjaamisella lisätty hoitajien potilastyöhön käyttämää aikaa

Hoitopäivien vähenemisen vuoksi paikkalukua Keuruun sairaalassa laskettiin 32:sta 26:een heinäkuun lopulla. Kuormitusprosentti Keuruulla oli alkuvuonna 65,8 %. Optimaalinen tavoite akuuttiosastolla on 75 %. Joutsassa ja Laukaassa toiminta jatkuu entisillä paikkamäärillä, Joutsan kuormitusprosentti oli 80,9 % ja Laukaassa 70 %. Hoitajaksojen pituus oli Joutsassa 6,0 päivää, Keuruulla 4,6 päivää ja Laukaassa 3,2 päivää, yhteensä keskimäärin 4,6 päivää.

Keuruun sairaalassa kaksi potilasta joutui odottamaan jatkohoitoa paikkaa, tämän vuoksi pitkäaikaishoitoa toteutui n. 30 hoitopäivää. Siirtoviivemaksuja keskussairaalarasta ei ole ollut eli kaikki potilaat on pystytty ottamaan jatkohoitoon osastolle ilman viiveitä.

Keväällä sairaalaosastoilla otettiin käyttöön langaton kirjaaminen Medanets-sovelluksen kautta. Kirjauksia on tähän mennessä sovelluksen kautta tehty n. 30 000 kertaa. Mobiiliratkaisu mahdollistaa tiedonsiirron suoraan älypuhelimien välityksellä potilastietojärjestelmään. Hoitajien aikaa vapautuu enemmän potilaalle ja tietotyöhön kuluva aika vähenee.

Henkilöstö: Henkilöstö pääsee vaikuttamaan toiminnan kehittämiseen

Laitoshoiton henkilöstökulut ovat toteutuneet talousarvion mukaan ollen 61,2 %, työpanos on vähentynyt 1,5:llä. Keuruun sairaalan paikkamäärän vähennys on toteutettu jättämättä täyttämättä pitkäaikaisia sijaisuuksia. Sairaansijojen tarvetta seurataan jatkossakin ja muutoksiin reagoidaan tarvittaessa.

Määräaikaisten osuus työpanoksesta oli 22,9 %. Henkilöstökyselyiden (NES ja Fiilis) tulokset olivat hyviä, hyvä palaute näkyy myös henkilökunnan vähäisenä vaihtuvuutena ja hyvänä sijaispalautteena. Yhtenä kehittämisen painopisteenä

on ollut perehdytysprosessi, jossa yhdessä on koottu perehdytyksen materiaalia ja käytäntöjä sisäiseen intraan.

Sairauspoissaoloja oli alkuvuonna hoitohenkilöstöllä 3 ja muulla henkilökunnalla 2 henkilötyövuotta. Äkillisiä poistumia on paikattu äkkilähtijävarahenkilöillä, eikä äkillisiä sijaisia hoitohenkilökunnan poistumiin ole käytetty.

Talous:

	TA2019	TOT 1-8 2018	TOT 1-8 2019	TA tot %
Toimintatuotot	7 802 900 €	4 488 452 €	5 107 404 €	65,4 %
Potilasmaksut	795 400 €	519 117 €	543 724 €	68,3 %
Toimintakulut	7 486 131 €	4 762 216 €	4 663 537 €	62,3 %
Palkat	4 515 835 €	2 812 198 €	2 757 677 €	61,1 %
Muiden palvelujen ostot	1 245 908 €	803 112 €	761 607 €	61,1 %
Aineet tarvikkeet ja tavarat	282 000 €	190 973 €	194 497 €	69,0 %

Paikkamäärän vähentymisen ja toimintojen tehostamisen myötä on talousarvioon ja edelliseen vuoteen verrattuna saatu aikaan kustannussäästöjä etenkin isoissa kustannuserissä (henkilöstökulut ja palvelujen ostot).

Osavuositarkastus kuukaudet 1-8/2019 Suun terveydenhuolto
Ylihammaslääkäri Eija Peltonen
Ylihoitaja Eila Kerkelä

Asiakas/Kunta: Tekstiviestimuistutuksilla vähemmän "no show"ta

Käynnit ovat laskeneet sairauspoissaolojen ja kesällä olleen 4 viikon sulun vuoksi edellisvuodesta 10,3 % (3727 kpl) ja potilasmäärä on laskenut 4,8 % (786 kpl). Ei-tulleiden määrä on laskenut vuoden 2017 lopulla aloitetun tekstiviestimuistutuksen ansiosta ja laskua on ollut edelleen vuodesta 2018 18,4 % (1259 kpl -> 1027 kpl). Roidu-palautejärjestelmästä saatujen palautteiden keskiarvo on ollut sama kuin viime vuonna eli 8,81 ja samoin NPS luku on pysynyt samana eli 67. Palautteiden määrä oli vähentynyt viime vuoden 911 kappaaleesta 665 kappaaleeseen. Sähköisen ajanvarauksen käyttö on noussut edellisvuodesta. Vuonna 2018 sähköisiä ajanvarauksia tehtiin yhteensä 83 kappaletta ja tänä vuonna elokuun loppuun saakka niitä on tehty jo 129 kappaletta.

Prosessit/Toiminta:

Käypähoitosuositukset on käyty koko henkilöstön kanssa läpi erityisesti parodontologian osalta. Tauti on alidiagnosoitu ja etenee usein oireettomana aiheuttaen lisäkustannuksia myöhemmin. Hoidon tarpeen arvion (HTA) ja palveluohjauksen kehittämishanke on edennyt vuoden 2019 aikana vauhdikkaasti. Ryhmän toiminnassa oli kokouksia, koulutusta, opintomatka, työnohjausta ja uuden työntekijän perehdyttämistä. Käyttöliittymiä on saatu yhdistettyä, tietokantavarantoa kerättyä ja puheluiden syitä on selvitetty. Uutta toimintoa, chatia on valmisteltu terveysneuvonnan kanssa. Tavoitteena on monipuolisten kanavien avulla ohjata potilasta sekä omahoidossa, että oikea-aikaisesti oikean ammattilaisen hoitoon, jotta resurssit tulevat entistä tehokkaampaan käyttöön. Resursseja ei hanketta varten ole lisätty.

Resurssien kohdentamiseksi tarkoituksenmukaisesti on määrääaikaistarkastusten suositellut ajankohdat määritetty/määritetään kaikille potilaille. Ajankohdan toteutumisesta huolehditaan vain lakisääteisille ryhmille: alle 18v., työttömät, omaishoitajat, 70-vuotiaat ja odottavat vanhemmat. Muille ei muistutusta enää lähetetä. Muistutuksen lähettämistapaa on uudistettu kirjeestä eKirjeeseen ja tekstiviestiin.

Henkilöstö

Kaikkien ammattiryhmien kohdalla rekrytointi on ollut haasteellista. Vakituiset toimet ja virat on saatu täytettyä, mutta kaikkiin sijaisuuksiin ei suuhygienistejä ole saatu. Tähän asti eläkkeelle on jäänyt 1 hammaslääkäri ja 2 hammashoitajaa kuluvana vuonna.

Sairauspoissaolot ovat lisääntyneet viime viime vuodesta 3,7 htv:sta 5,3 htv:een. Tähän ei yhdessä työterveyshuollon kanssa ole ollut löydettävissä yhtä yhtenäistä syytä, vaan kyse on ollut yksittäisistä henkilökohtaisista kohtaloista.

Talous

	TA2019	TOT 1-8 2018	TOT 1-8 2019	TA tot %
Toimintatuotot	6 985 041 €	4 671 518 €	4 443 269 €	63,6 %
Potilasmaksut	1 725 600 €	1 092 158 €	974 704 €	56,5 %
Toimintakulut	6 678 468 €	4 214 154 €	4 108 706 €	61,5 %
Palkat	3 703 801 €	2 381 660 €	2 259 933 €	61,0 %
Muiden palvelujen ostot	1 133 705 €	624 091 €	672 351 €	59,3 %
Aineet tarvikkeet ja tavarat	579 540 €	350 402 €	311 395 €	53,7 %

Potilastulot ovat laskeneet edellisvuodesta noin 117.000 € vähentyneiden käyntien myötä. Syynä tähän ovat lisääntyneet sairauspoissaolot sekä heinäkuussa ollut 4 viikon sulku, jonka aikana oli vain päivystysluonteista toimintaa Joutsan, Keuruun ja Laukaan hammashoitoloissa.

Palkkamenot ovat laskeneet edellisvuodesta 121.700 € (TA 61 %). Tähän syynä ovat täyttämättömät avoimet vakanssit, kesäsijaisten vähäisempi määrä sekä vuodenvaihteessa toteutettu siivouspalveluiden muutos ostopalveluksi (työntekijät siirtyivät sairaanhoitopiirin välinehuoltoon, konsernin sisäiseksi ostopalveluksi). Muiden palvelujen ostot ovat nousseet edellisvuodesta 48.260 €, mikä pääosin johtuu vuokrahammaslääkäreiden menoista. Aineiden, tavaroiden ja tarvikkeiden kohdalla menot ovat laskeneet edellisvuodesta 39.000 €.

LIITE Jrtmk 23.1. (27.9.2019)

PALVELUSUUNNITELMA

2020

v. 0.1 pvm 19.9.2019

1. SEUTUTERVEYSKESKUKSEN STRATEGIA

Toiminnan tavoitteiden lähtökohtana on liikelaitoksen strategia, jota ollaan parhaillaan päivittämässä.

Keski-Suomen seututerveyskeskus Strategia 2017–2021

PERUSTEHTÄVÄ, MISSIO

Tarjoamme turvallista, luotettavaa ja osaavaa lähipalvelua asiakkaan parhaaksi.



STRATEGISET TAVOITTEET

1) Monipuoliset lähipalvelut

Hoidamme asiakasta vaikuttavasti ja oikea-aikaisesti asiakasta osallistamalla sekä panostamalla ennaltaehkäisyyn ja palveluohjaukseen

2) Sähköisen asiointin helppous

Parannamme palveluiden saavutettavuutta ja tehostamme henkilökunnan toimintaa uusien sähköisten toimintatapojen ja palveluiden avulla

3) Asiakslähtöinen yhteistyö

Kohdennamme henkilöstön osaamista tarkoituksenmukaisesti ja teemme moriaamattilista yhteistyötä yli organisaatorajojen luoden erinomaisen työpaikan

4) Kustannustehokkuus

Käytämme kuntalaistemme verorahoja vastuullisesti

5) Ajantasainen viestintä

Kehitämme sekä sisäistä että ulkoista viestintää organisaation yhtenäisyyden vahvistamiseksi

ARVOT Asiakslähtöisyys Luotettavuus Vastuullisuus Turvallisuus

Strategisten tavoitteiden saavuttamiseksi olemme viime vuosina käynnistäneet kehittämishankkeita ja toimenpiteitä. Näitä ovat m

- *digiklinikka ja sähköinen asiointi* : sisältäen sähköiset yhteydenottokanavat ja lomakkeet, sähköisen ajanvarauksen ja etälääkäri vastaanottotoiminnan
- *hoidon tarpeen arvioinnin kehittäminen*: resurssien tarkoituksenmukainen ja tehokas käyttö kaikissa asiakasryhmissä
- *palveluohjauksen kehittäminen*: paljon palveluja käyttävien potilaiden lähipalveluiden oikea käyttö yhdessä kunnan ja kolmannen sektorin kanssa sekä potilaiden jatkohoitopaikan järjestelyiden kehittäminen yhdessä Sairaalan Novan kanssa
- *eteentyönnetty erikoissairaanhoido*: erityisesti geriatrian ja psykiatrian lähipalveluiden turvaaminen potilaslähtöisesti
- *jatkuvan muutoksen johtaminen*: esimiestyön tukeminen ja muutosjohtamisen valmennus

Nämä kärkihankkeet ovat kehittämistyömme kärkinä myös vuonna 2020 ja ne muodostavat hyvän kokonaisuuden yhdessä Keski-Suomen sairaanhoitopiirin omien kärkihankkeiden kanssa.

Lisäksi uuden hallitusohjelman mukaisesti tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskuksen tavoitteena on

- palveluiden yhdenvertaisen saatavuuden, oikea-aikaisuuden ja jatkuvuuden parantaminen
- toiminnan painotuksen siirtäminen raskaista palveluista ehkäisevään ja ennakoivaan työhön
- palveluiden laadun ja vaikuttavuuden parantaminen
- palveluiden monialaisuuden ja yhteen toimivuuden varmistaminen sekä
- kustannusten nousun hillitseminen (joka saavutetaan muiden toimenpiteiden toteutuessa)
- lisäksi ohjelmassa on maininta, että digiaalisuuteen liittyvät toimenpiteet ovat osa kaikkien tavoitteiden toteutumista

Strategian päivityksemme on edennyt siihen pisteeseen, että alustava toukokuussa päivitetty versio on esitelty koko henkilöstölle kesän aikana ja heiltä saatu palaute huomioidaan seuraavaan verioon, joka sitten lähetetään lausunnoille jäsenkuntiimme. Näin varmistamme, että sekä liikelaitoksen että kuntien strategiat ovat sote-palveluiden tavoitteiden osalta samansuuntaiset. Lopullisen päivityksen hyväksyy järjestämistoimikunta vuoden 2019 loppuun mennessä.

2. SEUTUTERVEYSKESKUKSEN VUODEN 2020 SUUNNITELMAN LÄHTÖKOHDAT

2.1 Kuntayhteistyö talousarvion suunnitteluprosessissa ja uusi talousarviosuunnittelun vuosikello

Seututerveyskeskuksen järjestämistoimikunta perusti kokouksessaan 24.5.2019 § 13 työryhmän, jonka tavoitteena oli kuvata Seututerveyskeskuksen talousarvioprosessi ja luoda uusi liikelaitoksen toimintamalli, jolla parannetaan oikea-aikaista tiedonkulkua ja yhteistoimintaa talouden suunnittelussa ja seurannassa siten, että se vastaa paremmin kuntien talousarvion suunnitteluprosesseja. Työryhmässä oli edustus jokaisen jäsenkunnan talousjohdosta ja ryhmän valmistelijana ja sihteerinä toimi Seututerveyskeskuksen talouspäällikkö. Loppuraportti valmistuu syyskuussa 2019.

Alustavan suunnitteluprosessin mukaisesti on jo syksyn 2019 aikana lisätty yhteistä keskustelua kuntien perusturvajohtajien kanssa, vaikka varsinainen uusi vuosikello saadaankin täysimääräisenä käyttöön vasta vuoden 2020 alusta. Yhteistyön kehittämisen aikana todettuja hyviä käytäntöjä sovelletaan osittain jo vuoden 2020 talousarvion laadintaprosessissa mm. lisäämällä suunnittelukeskusteluja kuntien perusturvajohtajien ja talousjohtajien sekä liikelaitoksen kanssa. Samoin kuntalaisten ääni järjestämistoimikunnan toiminnan kautta tulee aiempaa paremmin huomioon otetuksi.

Alustava palvelusopimuksen valmistelumalli on kuvattu alla.

	Sisältö	Vastuuhenkilöt	Tuotokset/ raportit	Aikataulu	
1	Kuntakohtaiset virkamiesneuvottelut	Tilannekatsaus ja sopimuksen sisältö: henkilöstö, ostopalvelusopimukset jne.	Talusojohtaja, perusturvajohtaja, järjestämistoimikunnan jäsen, STK	Kunnan näkemyksen muodostuminen	30.4.
2	Kunnan päätöksenteko	Perustuen STK:n tilinpäätöstietoihin, kuluvan vuoden toteumaan ja ennusteeseen	Talusojohtaja, peruspalvelujohtaja	Esitys muutoksista sopimukseen	31.5.
3	Järjestämistoimikunnan esitys palveluista	Esitys STK:lle järjestämissuunnitelman mukaisista palveluista	Järjestämistoimikunta	Kuntakohtaiset palvelukokonaisuudet	30.6.
4	Seututk:n ensimmäinen palaute luvuista	Kuntakohtainen TA-luonnos, pääpiirteet ja laskelmat excel-muodossa	STK:n valmistelijat	Kuntakohtaiset luonnokset, suoraan kunnille	31.8.
5	Talousarvio 202X	Täsmennetty talousarvio	STK:n valmistelijat	Talousarviokirja	30.9.

Lisäksi palvelusopimusvalmisteluun on tarkoitus kytkeä mukaan kuntien raportointiaikataulu. Se sisältää säännölliset ja ajantasaiset kuntakohtaiset kuukausiraportoinnit ja kolmannesvuosikatsaukset loppuvuoden ennusteineen.

2.2 Jäsenkuntien sopimusohjausneuvotteluiden ja perusturvajohtajapalaverien käynnistämien keväällä 2019

Seututerveyskeskus järjesti ensimmäisen kerran *kolme alueellista sopimusohjausneuvottelutilaisuutta* kevään aikana seuraavasti: 21.2. Keuruun, Multian ja Petäjäveden kunnille, 21.3 Joutsan, Toivakan ja Luhangan kunnille sekä 25.3. Laukaan ja Konneveden kunnille. Tilaisuuksissa käytiin läpi kunnittain Seututerveyskeskuksen tuottamat palvelut ja kustannustasot. Alustavaa keskustelua toiminnan painopisteistä ja lähipalveluiden laajuudesta käytiin sekä kunnittain että alueellisesti. Kunnille oli etukäteen lähetetty kysymykset ja tiivistelmä vastauksista on tässä:

1. Miten arvioisitte nykyisten perusterveydenhuollon palveluiden saatavuuttaja riittävyttä kunnassanne ylipäättään?
 - a. pääasiassa saatavuus, saavutettavuus ja riittävyys koettu hyvänä
 - b. kiireetön pääsy lääkärille sekä hammaslääkärille ajoittain vaikeaa
 - c. lähipalvelut ylipäättään koetaan erittäin tärkeiksi, etenkin kun etäisyys Jyväskylään kasvaa
 - d. lääkäripalveluita tulisi saada nykyistä enemmän palveluasumiseen (erityisesti kuntien järjestämään)
2. Mitä lisätoiveita on kuntalaisilla / kunnalla?
 - a. kattavat avovastaanottopalvelut riittäväillä diagnostiikkapalveluilla
 - b. digitaalisten palvelujen käyttöönotto ja laajennus

- c. lyhyemmät odotusajat
 - d. panostusta ennaltaehkäisevään työhön
 - e. erikoissairaanhoidon palveluita lähipalveluiksi
 - f. tiivistyvä yhteistyö kunnan sosiaalipalveluiden kanssa
3. Kuntien resurssit ennaltaehkäisevään työhön?
- a. kuntien mahdollisuudet vaihtelevat jonkin verran
 - b. osassa kuntia on tähän resursoitu varsin hienosti
 - c. erityisesti toivotaan yhteisten toimintojen ja sisältöjen kehittämistä, ei uusia resursointejakaan
4. Digitaalisten palveluiden käyttö tulevaisuudessa?
- a. nähtiin painopisteeksi kaikissa kunnissa
 - b. etävastaanotot, myös osin kotiin asti (ml. kotihoito) ja erikoissairaanhoidon soveltuvin osin
 - c. sähköinen ajanvaraus, chat-palvelut
 - d. valtakunnallisten verkkojen hyödyntäminen mm. Terveyskylä
 - e. omahoidon ja terveystietojen hyödyntäminen jatkossa
5. Painopisteet yhteistyössä?
- a. yhteinen avoin keskustelu jo suunnitteluvaiheessa
 - b. perheiden, lasten ja nuorten palveluiden suunnittelua ja kehittäminen yhdessä kunnan eri toimijoiden, kolmannen sektorin ym. kanssa
 - c. ikäihmisten palveluihin liittyvä yhteistyö
 - d. päihde- ja mielenterveyspotilaat
 - e. yhteisten paljon palveluita käyttävien ”pyöröovi”-asiakkaiden palveluohjauksen kehittäminen
 - f. kuntakohtaisten palvelurakennetyöryhmien jatkaminen
6. Mahdollisuudet erikoissairaanhoidon menojen hillitsemiseen?
- a. painopiste tulee edelleenkin säilyttää perusterveydenhuollossa (erityisesti lasten ja perheiden palvelut, ikäihmiset ja päihde-mielenterveyspalvelut)
 - b. potilas oikeassa paikassa oikeaan aikaan ja oikealla resurssilla
 - c. kustannustietoisuuden lisääminen
 - d. lähetekuri
 - e. hoitoketjujen ja hoidon porrastuksen selventäminen, kotiutusprosessin kehittäminen

Perusturvajohtajien kanssa on pidetty syksyn ensimmäinen yhteinen palveluiden suunnittelutilaisuus 23.8.2019 alla olevalla agendalla:



Käsiteltävät asiat

- 1. Raportoinnin kehittämistyö**
- 2. Henkilöstösuunnittelun periaatteet**
- 3. Suun terveydenhuollon palvelut**
 - hoitoon pääsy ja kutsujärjestelmän muutos
 - palveluseteli
 - Digiklinikka
- 4. Vastaanottopalvelut**
 - hoidon saatavuus
 - HTA /ajanvaraus/ ETÄ + muut sähköiset palvelut
 - päihde / MT -palvelut ja ajankohtaiset muutokset
 - palveluohjaus, moniammatillinen työskentely ja hoidon jatkuvuus
- 5. Terveysneuvonta**
 - neuvolat
 - perhekeskus/psykiatriset sh:t
 - kuntien hyvinvointikoordinaattori -suunnitelmat
- 6. Vanhuspalvelut**
 - geriatriinen hoito /muistihoidajat /geriatriin työn koordinointi
 - sairaalapalvelut
 - sairaansijamäärät, niiden riittävyys ja muutokset
 - henkilöstöasiat: resurssit ja osaamisvaateet
 - palveluohjaus vanhuspalveluketjussa
 - lääkäri työn organisointi yksityisissä palvelukodeissa
- 7. Jatkosta sopiminen**
 - miten edetään / palvelurakennetyö
 - seuraava kokoontuminen
 - talousarvio/toimintasuunnitelman 2020 käsittelyprosessi ja aikataulu seututk:ssa, shp:ssä ja kunnissa
 - Seututerveyskeskuksen strategia työn eteneminen

Keskusteluissa käytiin läpi nykyinen palvelutaso sekä erilaiset toimenpiteet hoitoon pääsyn ja palveluiden saatavuuden parantamiseksi. Lisäksi analysoitiin erikoissairaanhoidon palveluita / lähetteitä kunnittain. Painopistealueiksi omassa toiminnassa todettiin kevään kuntakierrosten mukaisesti ennaltaehkäisevät palvelut sekä päihde- mielenterveyspalveluiden ja ikäihmisten palveluiden moniammatillinen ja poikkihallinnollinen kehittäminen ja lähipalveluiden turvaaminen.

2.3 Jäsenkuntien vaikean taloudellisen tilanteen ja erikoissairaanhoidon (Ksshp) palvelusuunnitelman huomioiminen

Olemme tilanteessa, jossa perusterveydenhuollon kustannusten mahdolliseen kasvuun kohdistuu (jos mahdollista) vielä entistä enemmän hillitsemispaineita. Erityisen kovat paineet johtuvat kurjistuneesta kuntatalouden tilanteesta sekä uuden keskussairaala NOVA:n tuleville vuosille aiheuttamasta erikosisairaanhoidon kustannuslisästä. Samaan aikaan kun palvelujen tarve kaikilla sektoreilla kasvaa, kuntien verotulot ja valtionosuudet laskevat, mutta menot ja ostopalveluiden kustannuksen pääsääntöisesti kasvavat. Kunnat ovat tekemässä selkeästi aiempaa enemmän negatiivisia tilinpäätöksiä ennusteiden mukaan ja samalla kun vuosikate heikkenee ja lainakanta nousee, ovat säästötoimenpiteet aiempaa kipeämpiä ja vaarana on palvelutasojen selkeä lasku.

Keski-Suomen sairaanhoitopiiri antoi 10.9. kunnille palvelusuunnitelmansa vuodelle 2020, jossa Seututerveyskeskuksen jäsenkuntien kustannusten kasvu vuodelle 2020 oli keskimäärin 4.6 % eli 2.3 M€ (shp jäsenkunnat yhteensä 5.4% eli 15.8M€). Jäsenkuntiemme välillä vaihtelu oli kuitenkin varsin suurta (Toivakka +9.2% , Keuruu +6.2%, Laukaa +5.5%, Konnevesi +4.7%, Petäjävesi +3.3 % , Joutsa +2.7%, Multia -3.3% ja Luhanka -13.4%).

2.4 Vuoden 2020 talousarviosuunnitelman lähtökohdat

Seututerveyskeskuksen talousarvion toteuman ennuste vuodelle 2019 ennustaa noin 750 t€ ylijäämää. Ottaen huomioon aiemmilta vuosilta kertynyt alijäämä, tulee ylijäämä todennäköisesti käyttäen sen kattamiseen. Näin ollen vuoden 2020 suunnittelu on edelleen varsin tiukka. Seututerveyskeskus ymmärtää myös edellä kuvatun kuntien yleisen taloudellisen tilanteen varsin realistisesti ja on vuoden 2020 talousarvion suunnittelussa lähtenyt siitä, että liikevaihto pysyy vuoden 2019 tasossa ja että talousarvion toteumassa pyritään käytännössä nollatulokseen.

3. SEUTUTERVEYSKESKUKSEN VUODEN 2020 TALOUSARVIO versio 1.0

Seututerveyskeskuksen ensimmäinen TA2020 versio 1.0 on kokonaisuudessaan esitetty alla.

Tuloslaskelma, 1.000€

Liikelaitos Seututerveyskeskus

	Toteutunut	Talousarvio	Ennuste	Talousarvio	Muutos talousarvioon 2019	Muutos ennusteeseen 2019
	2018	2019	2019	2020		
Liikevaihto	38 232	39 286	39 633	39 233	-53	-400
Perusterveydenhuollon hoitopalvelut		33 301	34 478	32 914	-387	-1 564
Hoito muissa sairaaloissa, perusterveydenhuolto	666	1 179		1 236	57	1 236
Muiden palvelujen myynti	1 267	1 040	1 390	1 345	305	-45
Potilasmaksut	3 661	3 766	3 765	3 739	-27	-26
Liiketoiminnan muut tuotot	168	150	276	150	0	-126
Materiaalit ja palvelut	12 483	12 380	12 675	12 270	-110	-405
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	2 857	2 756	2 921	3 268	512	347
Palvelujen ostot	9 626	9 624	9 754	9 002	-622	-752
Henkilöstökulut	23 368	24 054	23 531	24 002	-52	471
Palkat	19 298	19 993	19 528	19 924	-69	396
Henkilösivukulut	4 070	4 061	4 003	4 078	17	75
Poistot	182	174	142	179	5	37
Vuokrakulut	2 565	2 613	2 709	2 738	125	29
Liiketoiminnan muut kulut	197	190	129	170	-20	41
LIIEKYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	-395	24	724	24	0	-700
Rahoitustulot ja -menot						
Korkokulut	4	4	4	4	0	0
Muut rahoituskulut					0	0
Peruspääoman korkokulu	20	20	20	20	0	0
Rahoitustulot - menot yhteensä	-24	24	-24	-24	0	0
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	-419	0	700	0	0	-700

Talousarvion suunnittelun lähtökohdat tässä vaiheessa:

Tuotot:

- hoitopalvelujen myynti jäsenkunnille 39.233 M€ (400 t€ vähemmän kuin EDV)
- Muiden palveluiden myynti 1.345 M€ :
 - o nousu selittyy kunnilta veloittettavien hoitotarvikkeiden jokavuotisella kasvulla (300 t€)
- potilasmaksuja arvioidaan kertyvät edellisvuoden tapaan 3.739 M€

Kulut:

- henkilöstökulut 24.002 M€:
 - o laskettu nykyisen henkilöstön, vuoden 2019 talousarvion (24.052 M€) ja ennusteen (23.531 M€) mukaisesti siten, että kuluissa on otettu huomioon 2 % korotus sopimuksiin liittyen sekä tiedossa olevat henkilöstömuutokset (eläköitymiset, täytettävät olemassa olevat toimet/virat, täyttämättä jätettävät toimet, tarvittavat sijaiskulut ja nimikemuutokset)
 - o Edellyttää määrätietoista HR-johtamista.
- ulkopuoliset palveluostot 9.002 M€:
 - o näistä on karsittu 600 t€ TA19 verrattuna.
 - o Näihin sisältyvät kuitenkin Ksshp sisäiset vyörytykset, jotka vuonna 2020 ovat 200 t€ suuremmat kuin 2019.
 - o Edellyttää toimenpideohjelmaa TA:ssa pysymiseksi.
- poistot 179 t€
 - o TA19 190 t€, ennuste19 129 t€
 - o huomioitu uusien pakollisten investointien poistot
- vuokrat 2.738 M€
 - o huomioitu 2 % indeksikorotus

4. JATKOTYÖSKENTELY

Seututerveyskeskuksen vuoden 2020 talousarvioesitys versio 1.0 käydään yksityiskohdittain läpi kuntien perusturvajohtajien kokouksessa 25.9.2019 ja se käsitellään jatkoevästyistä varten johtokunnan ja järjestämiskunnan kokouksissa 26.9. ja 27.9. vastaavasti. Saatujen muutosesitysten perusteella tehdään uusi versio toimintasuunnitelmiseen ja kuvataan ne toimenpiteet, joita esitetään, että uusi versio on toteuttamiskelpoinen. Tämän pohjalta käydään kunnittain perusturvajohtajien, talousjohtajien ja järjestämistoimikunnan jäsenten kanssa lopullinen keskustelu palvelutasosta. Lopullisen vuoden 2020 talousarvion ja toimintasuunnitelman käsittely on tarkoitus olla johtokunnassa 24.10 ja järjestämistoimikunnassa 1.11.2019. Tämän jälkeen ne menevät sairaanhoitopiirin hallituksen 13.11.2019 ja valtuuston 5.12.2019 käsittelyyn ja hyväksyttäväksi.

Talousarvion versio 1.0 edellyttää määrätietoista henkilöstöjohtamista samoin kuin ostopalveluiden uudellenarviointeja toiminnoittain. Näistä on tehty tarkemmat suunnitelmat ja ne käydään läpi perusturvajohtajien kanssa 25.9.2019.