



Uusi sote 1.1.2023- "Mikä logiikka, mikä valuutta?",

Sirkku Pikkujämsä,
lääkintöneuvos, STM

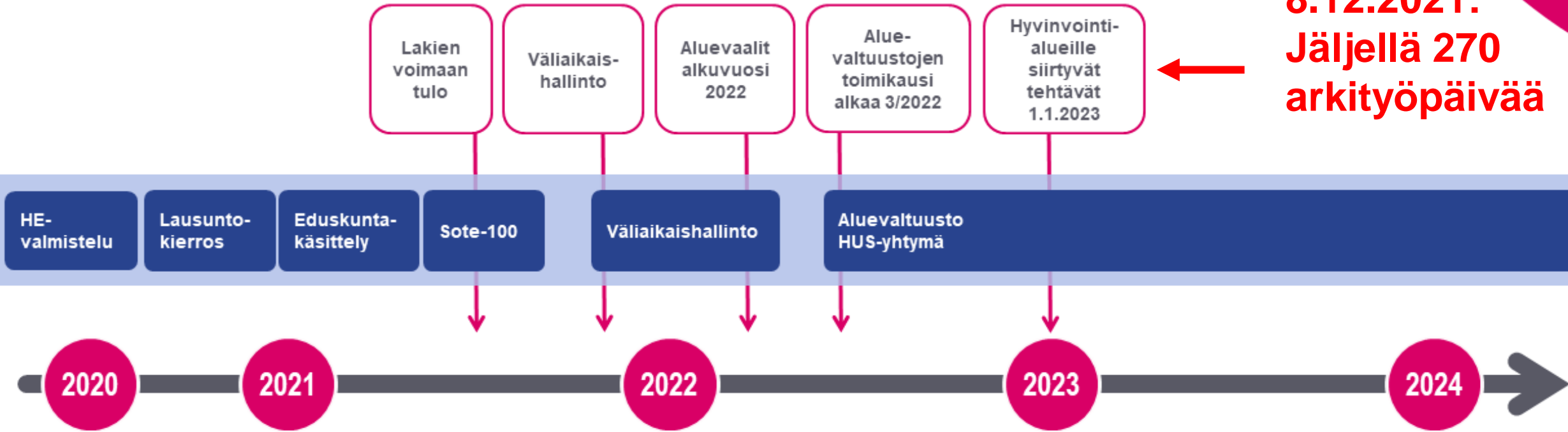
8.12.2021





Sote-uudistuksen aikataulu 2020-2024

8.12.2021:
Jäljellä 270
arkityöpäivää



Palvelujen
kehittäminen



Sote-uudistus



Obs. Minkä integraatiota milloinkin tarkoitetaan?

- Rahoittaminen
- Järjestäminen
- Tieto
- Tuottaminen
- Asiakkaan hoito- ja palvelupolku ja prosessi

Uusi hyvinvointialuerakenne 1.1.2023

Rakenne nyt

195

22

195 sosiaali- ja terveydenhuollon
organisaatiota
+ 22 pelastuslaitosta



Uusi rakenne

22+1

22 sosiaali- ja terveydenhuollon
sekä pelastustoimen järjestäjää
+ HUS



Hyvinvointialue: yksi päätöksenteko, johto ja rahoitus

Hyvinvointialue

- Perus- ja erityistason palvelujen järjestämisen ja tuottamisvastuu yhdellä järjestäjällä
- Yksi järjestäjä mahdollistaa toiminnallisen integraation ja toiminnalliset uudistukset
- Järjestäjällä vastuu palvelujen yhteensovittamisesta ja palvelukokonaisuuksista
- Mahdollisuus kohdentaa voimavarat tasaisesti
- Pelastustoimi on soten kanssa rinnakkainen, itsenäinen toimiala



Järjestäjä vastaa

- Asukkaan oikeuksien toteuttamisesta
- Palvelukokonaisuuksien yhteensovittamisesta
- Yhdenvertaisesta saatavuudesta
- Tarpeen, määrän ja laadun määrittelemisestä
 - Palveluiden kriteerit, palveluverkon periaatteet
- Tuottamistavasta
- Tuottamisen ohjauksesta ja valvonnasta
- Viranomaiselle kuuluvan toimivallan käyttämisestä
- Rahoittamisesta

Järjestäjällä on sekä väestön että asiakkaan näkökulma.

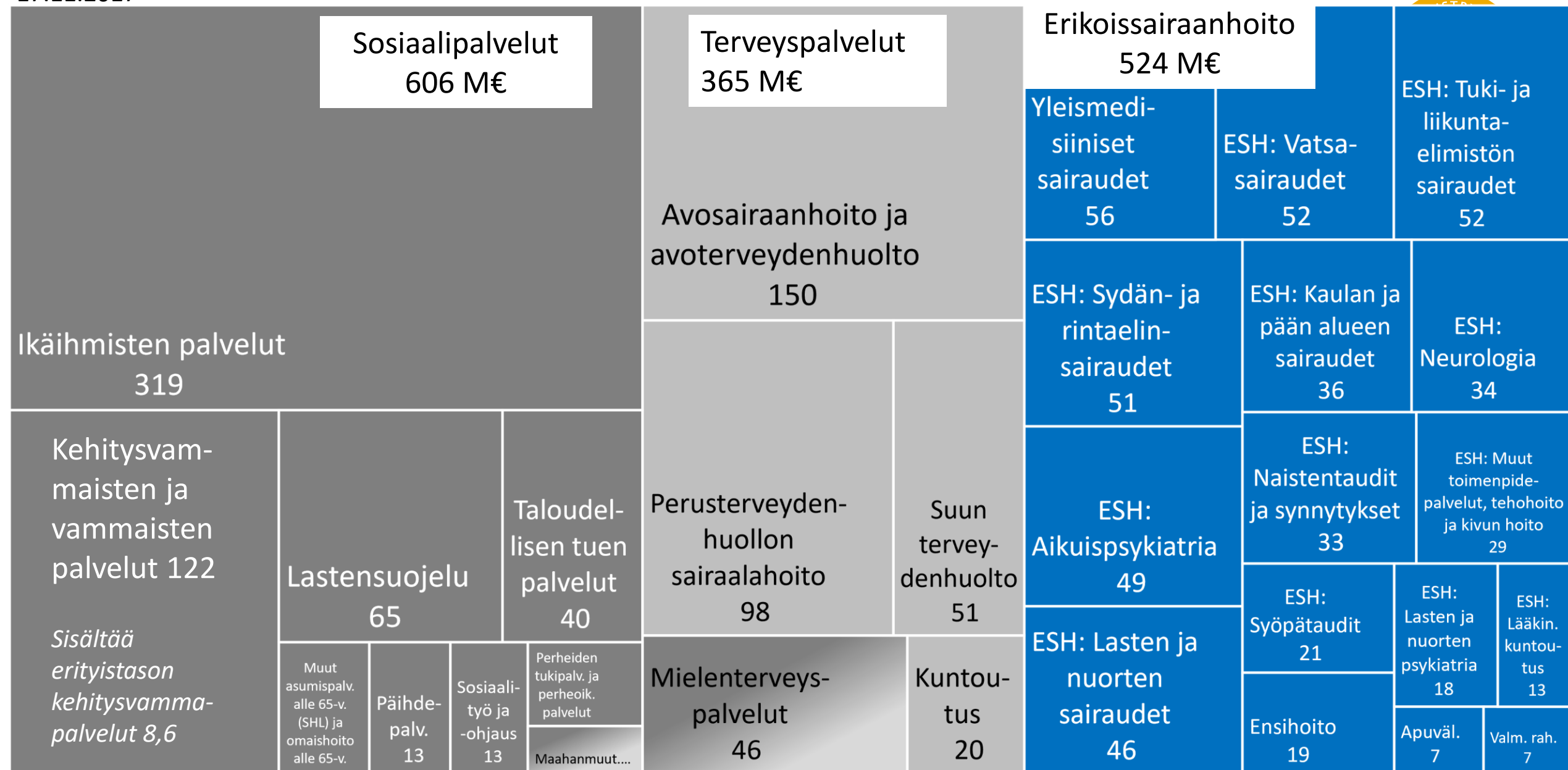
-yhdenvertaisuus

-vaikuttavuus

-kustannusten hallinta

Tuottajan näkökulmana on asiakas
(ja järjestäjän asettamat tavoitteet.)

CASE: PP-hyvinvointialueen sote-rahoitus (+ pelastustoimi HVA:lla)



Lähde: Taloustyöryhmän väliraportti sekä PPSHP:n, Oulun, RASHKY:n, Kallion, Oulunkaaren, Kuusamon tiedot 8/2017, joiden perusteella skaalaus maakunnan tasoon, toiminnot perustuvat Oulun kaupungin sekä mm. sote-tietopakettien jaotteluun

Rahoitus yksinkertaistaen



Hyvinvointialue saa rahoituksen pääosin "kokonaispottina"

- valtiolta (tarve- + olosuhdetekijät=
- asiakasmaksuista
- myynnistä toisille hyvinvointialueille ja muille tahoille



Lähtökohtaisesti tällä on pärjättävä ja kannettava järjestäjän vastuu tehtävistään

Mutta **EI**

- omaa verotusoikeutta
- ei (kovin paljoa) omaisuutta myytävänä
- ei vapaata lainanottoa



Vrt. aiempi kuntapohjainen malli

Myöskään esh:ssa **Ei enää** suoritusperusteista laskutusta = ei ole ketä laskuttaa!
Ei myöskään HUS:ssa (hyvinvointialueilta kokonaispotti)...

Palvelujärjestelmän ohjaaminen, mittarit ja tavoitteiden asettaminen



Palveluketjun ohjaaminen (tavoitteet, resurssien kohdentaminen) sitä vaikeampaa, mitä useampi järjestäjä ohjaa samaa ketjua – tuottajia voi olla useita, jos järjestäjällä on kehittyneet ohjausmekanismit

Yksittäisen tuottajan ohjaaminen sitä vaikeampaa, mitä useampi järjestäjä ohjaa samaa tuottajaa

Yksittäisen tuottajan vaikea toimia, jos usea taho ohjaa ristiriitaisesti

€/asukas, €/asiakas, €/potilas –mittarit - laadun ja vaikuttavuuden mittaaminen

Palvelu- ja hoitokokonaisuudet ja –ketjut

- Ikäihmisten palveluketju €/>75-vuotias
- Aikuisten mielenterveys- ja päihdepalvelut TAI Työkyvyn ylläpidon palvelut
- Lasten ja perheiden (raskaimmat) palvelut €/<18-vuotias

All you need is...

- Yhteiset tavoitteet (so-te, horisontaalinen ja vertikaalinen integraatio)
 - Määrä- ja laatutavoitteet, laatu- ja vaikuttavuustavoitteet?
- Tiedon integraatio ja tiedon monipuolinen hyödyntäminen
 - Oleellista tiedon (lähes) reaaliaikaisuus ja luotettavuus
- Kehittyneet ohjausmallit
 - oikeudenmukaiset kannustimet
- Luottamus ja yhteistyön ketteryys
 - Kumppanuus



**Tsemppiä
valmisteluun.**

**Hyvää joulun aikaa ja
vauhdikasta vuotta
2022.**

