

Kristiina Aalto
puheenjohtaja



SELYn valtuuskunnan sääntömääräinen kevätkokous Tuohilammella 16.–17.4.2015

SELYn valtuuskunnan kokous pidettiin perinteisesti Tuohilammella, nyt tosin torstaina ja perjantaina, mikä saattoi olla haasteellista osallistujille. Ensi vuonna palataan perjantai-lauantai -kokouskäytäntöön. Torstai-illan luentoihin kuului yllilääkäri Markus Torkin esitys aiheesta Omasairaala – miniatyyri-sote? ja sen jälkeen jatkoksi emeritus professori Martti Kekomäen kommenttipuheenvuoro lähinnä terveydenhuollon rahoituksesta.

Markus Torkki kertoi, että Pohjo-lan Omasairaalan toimintaa mitataan kahdella tärkeällä asialla: asiakastytyväisyys ja työkyvyttömyysajan lyhyys. Mittarina asiakastytyväisyys ei välttämättä ole hyvä ainakaan yksin käytettynä, se panee samalle viivalle puoskarit ja lääkärit, kuten Martti Kekomäkikin on todennut. Yhdistettynä sairauslomataarkasteluun asiakastytyväisyys toimii. Vamman jälkeinen työkyvyttömyys aiheuttaa vakuutusyhtiölle suurimmat kulut, joten työkyvyttömyyden pituudesta löytyy säästöpotentiaalia. Omasairaalas-pyritään tekemään hyödyllisiä asioita kustannusvaikuttavasti, jotta työkyky hyvän kuntoutuksen avulla saavutetaan nopeasti operaation jälkeen. Tapaturman jälkeen tarvittavat tutkimukset ja toimenpiteet tehdään mahdollisimman pian. Hoitopolku on yksinkertaistettu, kirkastettu ja korvauskäsittelijäkin on prosessissa läheisesti mukana. Molemista mittareista löytyy vertailukelpois-

ta tietoa, mm. tyytyväisyysmittari löytyy Omasairaalan verkkosivuilta. Leikatuilta potilailta kerätään asiakaspalautetta NPS-mittarilla (Net Promoter Score). Työkyvyttömyysmittarin vertailuun käytetään historiallisia tietoja.

Kekomäki kommentoi Torkin esityksen jälkeen aloittaen esimerkillä Kaiser Permanentesta, joka vakuuttaa Yhdysvalloissa noin 9 miljoonaa ihmistä. Heidän mottonsa on ”Happy, Healthy and not Here”. Tärkeintä on manageeraus: mitä tehdään ja mitkä ovat tulokset. Kekomäen mukaan meilläkin suurimpia ongelmia ovat syrjäytyvät nuoret ja dementoituvat vanhukset. Liian vähän kiinnitetään huomiota preventioon. Lisäksi tiedon kulussa eri toimijoiden kesken on ongelmia. Sen sijaan, että syydetäisiin rahaa ja lisää lääkäreitä perusterveydenhuoltoon, siellä pitää tehdä asioita toisin. Tarvitaan sekä horisontaalista että vertikaalista integraatiota perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon välillä. Tarvitaan toimintojen uusimista hoitopolkujen, konsultaatioiden ja jalkautumisen suhteen. Noin 5 % kuluttaa 68 % terveydenhuollon menoista. Tähän pitää puretua tehokkaammin, moniammatillisesti, tehdä etsivää hyvinvointityötä.

Mielenkiintoista kyllä, luin kotiin tultuani viimeisemmästä Duodecimista (Vuori I. 2015;131:729–36) artikkelin, jossa käsiteltiin samoja asioita: miten tärkeää on preventio, huolehtia ravin-



SELYn valtuuskuntakokouksen osallistujia (ylhäältä vasemmalta alkaen) Esko Hussi, Tom Silfvast, Risto Avela, valtuuskunnan pj. Antti Tamminen, Tuija Tallila, Hannele Heine, Tiina Tasmuth, Markku Partinen, Pekka Anttila, Päivi Nieminen, Eeva-Maija Nieminen, Jaana Pikkupeura, Sari Silventoinen, valtuuskunnan varapj. Heikki Kuuri-Riutta, Ritja Savolainen, Kia Pelto-Vasenius, Maija Lehtimaja, hallituksen varapj. Marjut Laurikka-Routti, Hannu Westerinen, hallituksen pj. Kristiina Aalto ja asiamies Tuija Kuusmetsä. Kuvasta puuttuvat Anneli Larmo, Mikko Pietilä, Petri Saari ja Seija Vento. Kuva: Lauri Vuorenkoski.

nosta, liikunnasta, tupakoinnin ja liiallisen alkoholinkäytön välttämisestä. Hoitamalla nuo asiat kuntoon selvittäisiin jo isosta osasta ongelmia, kansalaiset säilyisivät terveempinä kohti vanhuutta. Monet syövät, kakkostyyppin diabetes sekä sydän- ja verisuonitaudit vähenisivät, samoin monet TULES-vaivat. Näihin ongelmiin voi puuttua paljon aivan muualla kuin lääkärin vastaanotolla. Esimerkiksi liikkumiseen kannustaminen, liikunnan ja terveellisten ruokavaihtoehtojen mahdollistaminen ovat yhteiskunnan monialaisen päätöksenteon käsissä.

Esitykset kirvoittivat vilkkaan keskustelun, joten lenkkipolulle ei juuri ehtinyt – tosin ilmeisesti ei suosinut tällä kertaa.

Toisena kokouspäivänä käsiteltiin ja hyväksyttiin edellisen vuoden toimintakertomus, joka on luettavissa SELYN kotisivuilla (SELY.fi). Säätömääräisinä asioina hyväksyttiin tilinpäätös, ja

SELYn taloudellinen tilanne todettiin vakaaksi. Vuosien 2016–2018 tavoiteohjelma käytiin läpi, hallituksen hyväksymisen jälkeen se on luettavissa kotisivuiltamme.

Palkkausperusteena työn tuloksellisuus (tulospalkkiot, bonuspalkkaus tms.) ja terveydenhuollon rahoitusmallit olivat ryhmätöinä pohdittavana. Ensimmäiseen aiheeseen kaikki ryhmä vastasivat: ei/ehkä sovelletusti, eli työn tuloksellisuus sopii palkkauksen perusteeksi joissain tapauksissa. Ongelmana on tällaisen palkitsemistavan tasapuolisuuden ja oikeudenmukaisuuden vaikeus. Toiseen aiheeseen pureuduttiin vain osittain, koska tuleva sote-rakenne määrittää rahoitusmallia. Osoptimointia pitäisi pystyä vähentämään, koko osaamiskapasiteetti pitäisi saada käyttöön. Lääkärikunnan ääni pitäisi saada mallin suunnitteluun mukaan.

Keskustelu oli myös toisena kokous-

päivänä vilkasta ja välitöntä, ja kokous oli mielestäni oikein virkistävä ja hyvä. Yksi tärkeä ehdotus tuli: valtuuskuntaa pitäisi osallistaa enemmän. Siihen liittyen etsitään keino saattaa enemmän dokumentteja (rajoitetusti) nähtäväksi. Esim. hyödyntämällä SELYN kotisivuja, perustamalla Fimnetiin oma ryhmä, jonne kootaan dokumentteja ja ajankohtaisia asioita, ja jossa valtuuskunnan jäsenet voivat käydä keskusteluita. Valtuuskunnan arvio ja tavoiteohjelman muutostarpeet selvitetään vielä sähköpostikyselyllä ennen lopullista hyväksymistä. Lisäksi tiedotetaan Fimnet-ryhmästä ja kysytään ideoita jäsenhankintaan.

Jälleen kerran Tuohilammen isännät tarjosivat hienot puitteet kokoukselle, vaikka säät eivät ihan suosineet. Sautat olivat lämpimänä ja ruoka varsin maukasta!

Kiitokset esiintyjille ja osallistujille, ja hyvää kesän odotusta!