

Aluehallitus

Turvallisuuden ja varautumisen lautakunta

Alueellinen sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämissuunnitelma vuosille 2024–2027 Nurmes ja Juuka

1. Millaisia vaikutuksia järjestämissuunnitelmalla on asukkaisiin, asiakkaisiin ja/tai potilaisiin? Onko jokin tietty väestöryhmä, johon suunnitelman vaikutukset erityisesti kohdistuvat? Arvioinnissa voitte miettiä erityisesti palvelujen yhdenvertaisuutta, saatavuutta, saavutettavuutta; hyvinvointi- ja terveyserojen kaventamista, sekä ihmisten kokemusta hyvinvoinnista, terveydestä ja turvallisuudesta.

Lausunto:

Pelastustoimen ja ensihoitopalvelujen järjestäminen ja palvelutuotanto määritellään aluevaltuuston hyväksymissä palvelutasopäätöksissä. Lausunnolla olevan järjestämissuunnitelman mukaisilla muutoksilla sosiaali- ja terveystalvelujen palvelutuotannossa ei ole vaikutusta tai muutosta pelastustoimen ja ensihoitopalveluiden kiireellisen avun saatavuuteen.

Järjestämissuunnitelmassa esitetyt toiminnalliset muutokset tulevat lisäämään tarvetta kotiin vietävien sosiaali- ja terveystalvelujen kehittämistyölle. Ensihoitopalvelun ja pelastustoimen yhteistyötä kotiin vietävien palvelujen osalta tulee kehittää edelleen, että pitkien välimatkojen maakunnassa pystytään jatkossa hoitamaan enemmän potilaita kotona. Kehittämistyössä tulee huomioida myös Nurmeksens laajan palvelun soteaseman perusterveydenhuollon vastaanotto toiminnan, vuodeosaston sekä ensihoidon yhteistyö.

2. Millaisia ympäristövaikutuksia järjestämissuunnitelmalla on?

Lausunto:

Järjestämissuunnitelman ympäristövaikutusten arviointi on pelastuslaitos ja turvallisuustalvelujen toiminnan näkökulmasta haasteellista. Mikäli uusien toimintamallien ja kotiin vietävien palvelujen kehittyminen vähentää pitkiä ambulanssikuljetuksia, niin tällä on ympäristöä säästäviä vaikutuksia. Yhteiset toimitilaratkaisut edistävät myös kestäväää kehitystä.

Järjestämissuunnitelmalla ei ole ympäristövaikutuksia pelastuslaitos ja turvallisuustalvelujen toimintaan.

3. Miten arvioitte järjestämissuunnitelman vaikuttavan hyvinvointialueen kustannuksiin ja resurssien riittävyyteen? Siirtyykö suunnitelman toteutuksen myötä kustannuksia muille tahoille, esim. kunnille tai asiakkaille? Mitkä ovat taloudelliset vaikutukset lyhyellä ja pitkällä aikavälillä?

Lausunto:

Toimintamallien uudistaminen ja kotiin vietävien palvelujen laajentaminen tuo hyvinvointialueen tasolla tarkasteltuna toiminnallisia säästöjä. Toiminnalliset muutokset mahdollisesti vaativat

resurssien uudelleen kohdentamista eri toimialueiden välillä. Palvelutuotanto tulee suunnitella yhtenä kokonaisuutena, jossa huomioidaan integraation vaikutukset kaikkien toimialueiden toimintaan. Ensihoitopalvelun monirahoitusmallin yksi osuus koostuu tällä hetkellä KELA:n kilometrikorvauksesta, mikä on sidoksissa ajettuihin kilometreihin. Rahoitusmallin muuttaminen on kirjattu hallitusohjelmaan, mutta tarkempaa tietoa sen toteutumisajataulusta ei vielä ole.

Yhteisellä toimitilasuunnittelulla ja yhteiskäyttötiloilla on myös mahdollista saada säästöjä toimitilojen vuokrakustannuksiin.

Järjestämissuunnitelman mukaisilla toimenpiteillä on merkittävä vaikutus talouden tasapainottamiseen.

4. Miten järjestämissuunnitelma vaikuttaa hyvinvointialueen henkilöstöön riittävyyteen? Arvioinnissa voitte miettiä esimerkiksi vaikutuksia hyvinvointialueen henkilöstön saatavuuteen sekä pito- ja vetovoimaan.

Lausunto:

Järjestämissuunnitelmassa esitetyt toimenpiteet eivät vaikuta pelastuslaitos ja turvallisuuspalvelujen toimialueen henkilöstön saatavuuteen tai pito- ja vetovoimaan. Toimialueen henkilöstön kelpoisuusvaatimukset poikkeavat merkittävästi sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön vaatimuksista, jonka vuoksi toimialueella on omat rekrytointiprosessit ja haasteet. Ensihoitopalvelun henkilöstön saatavuuteen sekä pito- ja vetovoimaan ei järjestämissuunnitelma tuo haasteita.

Järjestämissuunnitelman mukaisilla toimenpiteillä on myönteinen merkitys koko hyvinvointialueen henkilöstön riittävyyteen.

5. Muita huomioita järjestämissuunnitelmaan liittyen

Lausunto:

Ensihoito on alueellisesti ympärivuorokauden toimiva erikoissairaanhoidon liikkuva yksikkö, joka lakisääteisten tehtävien lisäksi on Pohjois-Karjalan hyvinvointialueella kiinteä osa kotiin vietäviä palveluja sosiaali- ja terveyspalvelujen osalta. Huomioitavaa on, että alueellisesti toteutetuilla toimenpiteillä on aina vaikutus myös ensihoitopalveluun. Tämän vuoksi ensihoitopalvelun tulee jatkossakin olla kiinteästi mukana jo suunnitteluvaiheessa.

Varautumisen ja huoltovarmuuden tärkeys korostuvat toimintaympäristön jatkuvassa muutoksessa ja hyvinvointialueen varautumista tulee tulevaisuudessa siksi vahvistaa. Palvelujen kokoaminen seudullisiin laajojen palvelujen toimintayksiköihin on varautumisen ja kriittisten toimintojen jatkuvuuden turvaamisen kannalta tulevaisuudessa perusteltua. Keskitetty palvelutuotanto edellyttää, että valmiussuunnittelussa varaudutaan häiriötilanteisiin erilaisin varajärjestelmin palvelutuotannon turvaamiseksi.

Pelastustoimen ja turvallisuuspalvelujen toimialueen palvelutuotanto on hyvin vakiomuotoista, jonka vuoksi turvallisuuden ja varautumisen lautakunnan lausunnot tulevat olemaan samansisältöisiä myös muiden sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämissuunnitelmien kanssa. Turvallisuuden ja varautumisen lautakunta katsoo, ettei sillä ole tarvetta antaa erillisiä lausuntoja myöhemmin lausunnolle tuleviin järjestämissuunnitelmiin.