

Pohjois-Karjalan hyvinvointialue



Alueellinen sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämissuunnitelma: Liperin sosiaali- ja terveyskeskuksen vaikutusalue

Sisällysluettelo

1	Johdanto	2
2	Yleiset kriteerit	2
3	Alueellinen palvelutarpeen arviointi	3
4	Digisotekeskus ja sote-keskukset	5
5	Liperin sosiaali- ja terveystieteiden alueellinen palveluvalikoima	7
5.1	Terveyspalvelut Liperin sosiaali- ja terveystieteiden vaikutusalueella	7
5.1.1	Terveyspalvelut Liperin sote-keskuksessa	9
5.1.2	Terveyspalvelut Heinäveden sote-asetalla	11
5.2	Sosiaalipalvelut Liperin sosiaali- ja terveystieteiden vaikutusalueella.....	13
6	Vaikutukset hyvinvointialueen henkilöstöön	16
7	Vaikutukset hyvinvointialueen tilatarpeisiin	17
8	Vaikutukset hyvinvointialueen talouteen	17
9	Yhteenveto.....	18

Tekijät

Hyvinvointialuejohtaja ja toimialuejohtajat

1 Johdanto

Palveluverkon ja palvelujen tuotantotapojen uudistaminen on välttämätöntä hyvinvointialueen talouden tasapainottamiseksi ja henkilöstön riittävyyden ja työhyvinvoinnin turvaamiseksi tilanteessa, jossa maakunnan väestö vanhenee ja palvelutarve kasvaa. Nuorten ikäluokkien pienenemisen vuoksi, sote-alalle koulutettava henkilöstö ei riitä kattamaan eläkepoistumaa tulevina vuosina. Työvoimapula on merkittävin tekijä, joka rajoittaa sote-palvelujen järjestämistä pohjoiskarjalaisille nyt ja tulevina vuosina.

Jokaiselle sote-keskukselle on laadittu alueellinen sosiaali- ja terveystalouden palvelujen järjestämissuunnitelma, jossa kuvataan kunkin sote-keskuksen ja sen vaikutusalueen asukkaiden palvelutarvetta vastaavat palvelut ja niihin liittyvät tilatarpeet. **Palvelujen järjestämissuunnitelma on tavoittila, johon kunkin sote-keskuksen alueella tulevina vuosina pyritään käytettävissä olevien taloudellisten voimavarojen ja henkilöstöresurssien puitteissa.** Suunnitelmien toimeenpano voi käynnistyä vasta sen jälkeen, kun aluehallitus on kutakin aluetta koskevan suunnitelman hyväksynyt.

Alueelliset palvelujen järjestämissuunnitelmat tulevat ohjaamaan sote-keskusten, sote-asemien ja sote-pisteiden toiminnan asiakaslähtöistä kehittämistä ja moniammatillisen toiminnan jatkuvaa parantamista tulevina vuosina. Toimintaa uudistetaan tiiviissä yhteistyössä henkilöstön ja palvelujen käyttäjien kanssa.

2 Yleiset kriteerit

Sosiaali- ja terveystalouden palvelujen järjestämistä ohjaa vahva substanssilainsäädäntö, kansalliset suositukset ja valvovien viranomaisten ohjeistukset. Pohjois-Karjalan hyvinvointialueelle laadituissa, alueellisissa sosiaali- ja terveystalouden palvelujen järjestämissuunnitelmissa kuvataan, miten lakisääteiset, perustason sosiaali- ja terveystalouden palvelut kussakin sote-keskuksessa ja sen vaikutusalueella järjestetään. Sosiaalipalveluista asumispalvelut, kuntouttava työtoiminta, vammaisten työ- ja päivätoiminta on rajattu alueellisten järjestämissuunnitelmien ulkopuolelle.

Perustason sote-palvelujen järjestämisen suunnittelua ohjaavat seuraavat yleiset periaatteet:

- Sote-keskus, sote-asema tai muu asiakkaan tarvitsema palvelu on saavutettavissa enintään 40 minuutin ajomatkan päässä 95 %:lle alueen asukkaista
- Kaikilla sote-keskuksilla ja -asemilla on samojen kriteerien mukaisesti suunnitellut palvelut.
- Sote-palvelupisteet täydentävät palvelujen saatavuutta alueilla, joilla asukkaiden palvelutarve sitä edellyttää.
- Samaa palvelua voidaan tarjota eri tavoin. Toisaalla sote-keskuksessa, -asemalla tai -palvelupisteessä, toisaalla kotiin vietävänä palveluna tai sähköisenä palveluna.

Sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämisen peruslähtökohtana on aina kunkin alueen väestön palvelutarve ja siihen vastaaminen käytettävissä olevien voimavarojen puitteissa. Väestön sosiaali- ja terveystalvelujen tarve vaihtelee eri puolilla maakuntaa, minkä vuoksi kaikkiin sote-keskuksiin ei ole tarkoituksenmukaista suunnitella täysin samanlaista palveluvalikoimaa tai palvelujen tuottamisen tapoja. Otamme myös käyttöön näyttöön perustuvia, asiakaslähtöisiä ja kustannusvaikuttavia toimintamalleja palvelutuotannossa hoidon ja palvelujen jatkuvuuden parantamiseksi.

Alueelliset sote-palvelujen järjestämissuunnitelmat ovat voimassa toistaiseksi ja niitä päivitetään tarpeen mukaan vastaamaan väestön palvelutarpeissa tapahtuvia muutoksia ja käytettävissä olevia voimavaroja.

3 Alueellinen palvelutarpeen arviointi

Jokaisen sosiaali- ja terveystalvelukeskuksen ja sen vaikutusalueen vastaanoton väestön palvelutarpeen arviointi perustuu THL:n ikävakiomattomalla sairastavuusindeksillä painotettuun väestömäärään. THL:n ikävakiomaton sairastavuusindikaattori ilmaisee alueen väestön sairastavuutta suhteessa koko maan tasoon. Indikaattori on saatavilla seuraavilla luokitteluilla: kunta, hyvinvointialue, yhteistyöalue, koko maa. Indikaattori koostuu kymmenestä erillisestä sairausryhmittäisestä osaindeksistä, jotka kuvaavat kyseisten sairauksien yleisyyttä alueen väestössä. Indikaattorissa huomioitavat sairausryhmät ovat: syövät, sepelvaltimotauti, aivoverisuonitaudit, tuki- ja liikuntaleinsairaudet, vakavat mielenterveyden häiriöt, tapaturmat, muistisairaudet, keuhkosairaudet, diabetes ja alkoholisairaudet. (THL, kuvaus ja tarkemmat tiedot saatavilla osoitteesta: <https://sotkanet.fi/sotkanet/fi/metadata/indicators/5642>.)

Sairastavuusindeksi muodostetaan näiden osaindeksien painotettuna summana. Kunkin sairausryhmän yleisyyttä painotetaan sen perusteella, mikä on kyseisen sairausryhmän merkitys väestön kuolleisuuden, työkyvyttömyyden ja elämänlaadun sekä sote-palvelukäytön kustannusten kannalta. Painotukseen on valittu ikävakiomaton indeksi, koska se huomioi alueelliset erot väestön ikärakenteessa ja tästä seuraavassa palvelutarpeessa. Perusterveydenhuollon palvelukokonaisuuden tarpeen arvioinnissa huomioidaan myös mm. lakisääteisten palvelujen alueellinen kysyntä, alueen lasten ja kouluikäisten lukumäärä, ennaltaehkäisevä työ sekä vuosittaiset käynti- ja tutkimusmäärät.

Viimeisin käytössä oleva THL:n ikävakiomaton sairastavuusindeksi vuodelta 2022 on Liperin osalta 108,4 ja Heinäveden osalta 159,7. Koko maan keskimääräinen sairastavuusindeksi on 100, joten edellä olevat luvut kuvastavat väestön lukumäärää oletettua runsaampaa palvelutarvetta etenkin Heinävedellä. (THL, tilasto saatavissa osoitteesta: <https://sotkanet.fi/sotkanet/fi/haku>, tiedot poimittu 29.10.2024.)

Liperin sote-keskuksen vaikutusalueen väestöennuste vuodelle 2025 on yhteensä laskien 11 924. Sairastavuusindeksillä painotettu yhteen laskettu väestöennuste Liperin sosiaali- ja terveystalvelukeskuksen vaikutusalueella vuonna 2025 on 17 525.

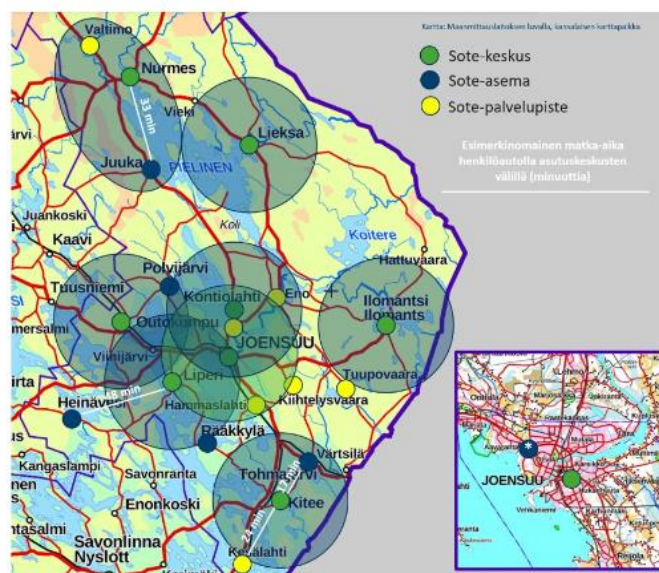
Ikävakiomaton sairastavuusindeksi (2022)	Väestö 2023	Väestöennuste		Painotettu väestö		Väestöennuste		Painotettu väestö	
		2025	2030	(2025 ennuste)	2030	(2030 ennuste)	2038	(2038 ennuste)	
Heinävesi	159,7	3 001	2 880	4 599	2 639	4 214	2 427	3 876	
Ilomantsi	169,5	4 406	4 213	7 141	3 815	6 466	3 361	5 697	
Joensuu	109,9	78 062	79 028	86 852	80 754	88 749	82 034	90 155	
Juuka	151,0	4 259	4 081	6 162	3 716	5 611	3 337	5 039	
Kitee	137,1	9 689	9 434	12 934	8 809	12 077	8 023	11 000	
Kontiolahti	93,6	15 136	15 274	14 296	15 401	14 415	15 521	14 528	
Lieksa	148,1	10 228	9 917	14 687	9 155	13 559	8 219	12 172	
Liperi	108,4	11 969	11 924	12 926	11 736	12 722	11 498	12 464	
Nurmes	138,0	9 130	8 878	12 252	8 321	11 483	7 663	10 575	
Outokumpu	137,1	6 409	6 281	8 611	5 955	8 164	5 540	7 595	
Polvijärvi	133,6	4 064	3 989	5 329	3 791	5 065	3 519	4 701	
Rääkkylä	151,9	1 902	1 794	2 725	1 581	2 402	1 354	2 057	
Tohmajärvi	127,8	4 066	3 898	4 982	3 568	4 560	3 214	4 107	
Pohjois-Karjalan hyvinvointialue	120,7	162 321	161 591	195 040	159 241	192 204	155 710	187 942	

Kuva 1. THL:n ikävakiomaton sairastavuusindeksi (2022), väestöennuste ja painotettu väestö kunnittain.

Kunta	Väestö 2023	Väestöennuste		
		2025	2030	2038
Heinävesi	3 001	2 880	2 639	2 427
Liperi	11 969	11 924	11 736	11 498
Yhteensä	14 970	14 804	14 375	13 925

Ikävakiomaton sairastavuusindeksi (2022)	Painotettu väestö		
	(2025 ennuste)	(2030 ennuste)	(2038 ennuste)
Heinävesi	159,7	4 599	3 876
Liperi	108,4	12 926	12 464
Yhteensä		17 525	16 340

Huomioitavaa: Välimatka suhteellisen pitkä Heinäveden ja Liperin välillä.



Kuva 2. Väestöpohja ja palvelutarve: Liperin sosiaali- ja terveyskeskuksen vaikutusalue.

Väestön ikääntyminen vaikuttaa palvelutarpeeseen. Taulukossa 1 on kuvattu yli 75-vuotiaiden osuus kunnissa vuoteen 2030.

Kunta	2021	2022	2023	2024	2025	2030	Kasvu prosentteina 2021-2030
Heinävesi	600	613	624	628	627	651	8,5%
Ilomantsi	871	899	925	942	952	1048	20,32 %
Joensuu	7801	8230	8641	9052	9482	11270	44,74 %
Juuka	771	787	821	855	867	935	21,27 %
Kitee	1703	1764	1805	1868	1922	2220	30,36 %
Kontiolahti	996	1053	1132	1205	1281	1628	63,45 %
Lieksa	1819	1888	1942	1993	2042	2266	24,57 %
Liperi	1168	1201	1254	1311	1378	1594	36,47 %
Nurmes	1529	1588	1619	1670	1702	1868	22,17 %
Outokumpu	930	966	1010	1045	1081	1235	32,80 %
Polvijärvi	597	617	635	671	684	793	32,83 %
Rääkkylä	363	386	394	411	431	491	35,26 %
Tohmajärvi	629	645	656	682	695	775	23,21 %

Taulukko 1. Yli 75-vuotiaiden osuus Pohjois-Karjalan kunnissa vuoteen 2030 (7.2.2024)

4 Digisotekeskus ja sote-keskukset

Digipalvelut ovat ensisijainen asiointikanava suurelle osalle asiakkaista ja sähköinen asiointi soveltuu moniin perustason sote-palveluihin. Digitaalisen sote-keskuksen (digisotekeskus) tarjoamat palvelut laajenevat vähitellen keväästä 2024 alkaen sähköisen palvelualustan käyttöönoton myötä ja ovat tarjolla kaikille maakunnan asukkailla yhdenvertaisesti asuinpaikasta riippumatta. Tavoitteena on, että lähivuosina sosiaali- ja terveyspalvelujen käyntimääristä 30 % voidaan toteuttaa digitaalisten kanavien kautta. Tällöin hyvinvointialueen niukat henkilöstövoimavarat saadaan paremmin kohdennettua niille asukkailla, joiden palvelu edellyttää ammattilaisen ja asiakkaan välistä henkilökohtaista tapaamista. Digipalvelujen lisääminen edellyttää sekä asukkailta että henkilöstöltä digiosaamista.

Digisotekeskuksen toiminta on käynnistetty palveluista, joissa on tällä hetkellä suurimmat haasteet palvelujen saatavuuden ja saavutettavuuden suhteen. Näihin palveluihin kuuluvat esimerkiksi hoidon- ja palvelutarpeen arviointi sekä yleislääkärin tai sairaanhoitajan vastaanotot. Lisäksi panostamme 24/7 käytettävään omatoimiseen asiointiin. Digisotekeskuksen toimintaa ja digitaalisen palvelualustan toimintoja laajennetaan vaiheittain. Digisotekeskus tarjoaa asukkaalleen tällä hetkellä mm. chat-pohjaisia yhteydenottokanavia, joiden kautta on mahdollista asioida eri perusterveydenhuollon ammattilaisten kanssa. Sähköinen palvelualusta mahdollistaa toimintojen laajentamisen tulevaisuudessa mm. videovastaanottoihin. Digisotekeskuksen palvelut ovat tarjolla

kaikille hyvinvointialueen asukkaille ja ne täydentävät alueellisia sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämissuunnitelmia.

Pohjois-Karjalan hyvinvointialueella sosiaali- ja terveyspalveluja tarjotaan aluevaltuuston hyväksymän palveluverkkosuunnitelman mukaisissa toimipisteissä. Verkoston runkona toimivat kahdeksan sote-keskusta. Palveluverkkosuunnitelma pohjautuu tietoon ja muuttuu alueen asukkaiden palvelutarpeiden muuttuessa.

Kokoamalla palveluja sote-keskuksiin halutaan parantaa palvelujen saatavuutta ja laatua nykyisestä niin, että palvelut ovat asiakkaille sujuvammin ja aiempaa varmemmin saatavilla. Tämä on olennaista peruspalvelujen vahvistamiseksi. Palvelujen järjestäminen perustuu monialaiseen tiimityöhön. Tavoitteena on, että terveydenhuollon ja sosiaalihuollon ammattilaiset työskentelevät yhdessä niin, että asiakkaan palvelutarve ohjaa moniammatillisen yhteistyön tarvetta ja työtapoja. Työhön saadaan tukea myös erikoissairaanhoidosta ja muista erityistason palveluista.

Perustason palvelujen osittainen keskittäminen parantaa palvelutuotannon toimintavarmuutta ja saatavuutta. Isommat työyhteisöt ovat vähemmän haavoittuva poissaoloille ja poissaolojen sijaistaminen on helpompaa. Laajemman työyhteisön tuki helpottaa rekrytointia, mahdollistaa henkilöstön osaamisen kehittämisen ja monipuoliset urapolut ja siten edistää henkilöstön työhyvinvointia. Toiminta mahdollistaa aiempaa paremmin hoidon jatkuvuuden kehittämisen, moniammatillisen yhteistyön ja laaja-alaisen ammatillisen osaamisen varmistamisen. Laajemmasta työyhteisöstä on mahdollista jalkautua sote-palvelupisteisiin, kuitenkin työyhteisön kollegiaalinen tuki säilyttäen.

Hallinnollisesti Pohjois-Karjalan hyvinvointialueella on kahdeksan sote-keskusta sekä niihin tukeutuvat sote-asetat pienimmissäkin kunnissa. Palveluja täydentävät vielä sote-palvelupisteet pitäjillä ja suurimmissa kaupunginosissa. Tämä mahdollistaa asiakkaillemme vapauden valita, missä toimipisteessä hän kulloinkin haluaa asioida.

5 Liperin sosiaali- ja terveystieteiden alueellinen palveluvalikoima

5.1 TERVEYSPALVELUT LIPERIN SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUVALIKOIMAN VAIKUTUSALUEELLA

Perusterveydenhuollon vastaanotto- ja hoitotoiminta

Lääkärin ja hoitajan kiireetöntä ja kiireevastaanotto- ja hoitotoimintaa järjestetään hoidon tarpeen arvioinnin perusteella Liperin sote-keskuksessa virka-aikana. Täydentävinä palveluina alueella toimii lääkärin ja hoitajan kiireetön lähivastaanotto- ja hoitotoiminta Heinäveden sote-asetilalla. Lisäksi koko alueen palveluja täydentävät etäpalvelut ja sähköiset palvelut mukaan lukien digisotekeskuksen palvelut.

Suun terveydenhuollon palvelut

Hammaslääkärin kiireetön ja kiireellinen palvelu sekä suuhygienistin palvelut järjestetään Liperin sote-keskuksen hammashoitoloissa (Liperin sote-keskuksen hammashoitola ja Ylämyllyn hammashoitola) yksikön aukioloaikojen mukaisesti. Liperin sote-keskuksen hammashoitola tarjoaa kattavat perustason suun terveydenhuollon palvelut alueelle. Ylämyllyn hammashoitola toimii alueella täydentäen perustason suun terveydenhuollon palveluja siihen saakka, kunnes korvaavat tilat ovat käytettävissä. Palveluja täydennetään myös liikkuvien lähipalveluiden koululaisten suun terveystarkastusten ja ikäihmisten asumisyksiköiden hoidon tarpeen arvioiden osalta.

Koululaisten lakisääteiset suun terveystarkastukset alueella toteutetaan mahdollisuuksien mukaan kouluilla kannettavien hammashoitoyksiköiden avulla. Alle kouluikäisten lasten lakisääteiset suun terveystarkastukset toteutetaan mahdollisuuksien mukaan Heinäveden sote-asetilalla tai muussa sovituksessa alueen kiinteistössä kannettavien hammashoitoyksiköiden avulla. Alle kouluikäisten lasten suun terveystarkastuksissa huomioidaan myös etävastaanoton mahdollisuus.

Alueen ikäihmisten asumisyksiköissä suoritetaan säännöllisesti suun ja hampaiston hoidon tarpeen arvioita. Mahdolliset jatkohoidot kuten paikkaushoito tai välikontrollit suoritetaan Liperin sote-keskuksen hammashoitoloissa.

Mielenterveys- ja päihdepalvelut

Moniammatillisia mielenterveys- ja päihdepalveluja järjestetään sote-keskuksessa yksikön aukioloaikojen mukaisesti. Palvelut sisältävät mielenterveys- ja päihdehoitajan, psykiatrian erikoislääkärin tai päihdelääkärin ja psykologin vastaanottoja sekä ryhmämuotoisia hoitoja. Palvelut toteutetaan osin etäpalveluina.

Liperin sote-keskuksesta käsin järjestetään myös kuntouttavia kotiin vietäviä palveluja sekä mielenterveys- ja päihdehoitajan vastaanottoja Heinäveden sote-asetilalle tarpeen mukaisesti. Tarvittaessa etäpalveluna järjestetään psykiatrian erikoislääkärin tai päihdelääkärin vastaanottoja. Pitkävaikutteisten

psykoosilääkeinjektioiden hoidon toteutus ja opiaattikorvaushoito toteutetaan alueella lähipalveluna soveltuvassa toimipisteessä.

Alueen palveluja täydentävät koko hyvinvointialueen alueella toimiva puhelinpalvelu ja sähköiset palvelut mukaan lukien digisotekeskuksen palvelut. Päihdelääketieteen poliklinikka ja päihdeosasto toimivat keskitettynä palveluna Joensuussa.

Neuvolapalvelut

Neuvolapalveluja järjestetään Liperin sote-keskuksessa osin yhdistelmäneuvolapalveluna ja osin erillisinä äitiys-, lasten- ja ehkäisyneuvolapalveluina. Neuvolapalvelu järjestetään pääosin lähipalveluna toimintayksikössä, mutta sitä voidaan tietyin osin toteuttaa myös esimerkiksi suoraan koteihin vietävänä palveluna.

Alueen palveluja täydentävät koko hyvinvointialueen alueella toimiva keskitetty puhelinpalvelu ja sähköiset palvelut mukaan lukien digisotekeskuksen palvelut.

Koulu- ja opiskeluterveydenhuolto

Koulu- ja opiskeluterveydenhuollon palvelut tuotetaan lähipalveluna pääsääntöisesti oppilaitoksen tiloissa osana muuta opiskeluhoitoa.

Kuntoutumisen avopalvelut

Fysioterapiaa ja apuvälinepalvelua järjestetään lähipalveluna Liperin sote-keskuksessa arkipäivisin sekä Heinäveden sote-asetalla viikoittain. Koko alueella kotiin annettavina palveluina tuotetaan iäkkäiden kotikuntoutusta ja apuvälinepalveluja. Lisäksi koko alueen palveluja täydentävät etäpalvelut ja sähköiset palvelut mukaan lukien digisotekeskuksen palvelut.

Lasten fysio- ja toimintaterapia tuotetaan Liperin sote-keskuksessa ja sähköisinä palveluina. Lisäksi palveluja tuotetaan tarvittaessa jalkautuvina palveluina lapsen arkiympäristöihin.

Alle kouluikäisten lasten psykologipalvelut ja lasten puheterapiapalvelut tuotetaan osin sote-keskuksessa tai sote-asetalla ja osin etäpalveluna. Tarvittaessa jalkautuvina palveluina lapsen arkiympäristöihin.

Geriatrisen poliklinikan palvelut (ikäneuvola, muistipoliklinikka ja ikäkuntoutus) tuotetaan alueellisesti lähipalveluna sote-keskuksessa ja sote-asetalla.

Lakisääteiset työttömien terveystarkastukset tuotetaan lähipalveluna ja osittain etäpalveluna. Työttömien terveystarkastuksiin liittyvät lääkäripalvelut tuotetaan sote-keskuksessa, sote-asetalla tai keskitetysti Joensuussa.

Kuntoutussairaalat (ent. terveystarkastussairaalat)

Osana Liperin sote-keskusta toimii kuntoutussairaala, jossa on perusterveydenhuollon tasoista sairaalahoitoa tuottava vuodeosasto. Kuntoutussairaalassa toteutetaan aikuisten asiakkaiden tutkimusta, hoitoa ja kuntoutusta

silloin, kun potilaan hoito ei vaadi keskussairaalatason hoitoa, mutta tarvitsee ympärivuorokautista perusterveydenhuollon tasoista sairaalahoitoa. Hoito voi olla lyhytaikaista toimintakykyä edistävää ja palauttavaa akuuttihoitoa tai kuntoutukseen painottuvaa pidempiaikaista hoitoa. Yksikössä on mahdollista toteuttaa myös palliatiivista hoitoa ja saattohoitoa. Potilaat tulevat osastolle pääsääntöisesti suoraan avohoidon vastaanotoilta tai jatkohoitoon erikoissairaanhoidosta.

Hyvinvointialueella vaativa moniammatillinen jatkokuntoutus sekä vaativa lääkinnällinen kuntoutus on keskitetty Joensuun kuntoutumiskeskukseen.

Näytteenotto

Näytteenotto on lähipalvelu, jota tuotetaan arkipäivisin Liperin sote-keskuksessa. Palvelua täydennetään sote-asetalle huomioiden mm. iäkkäät, liikuntarajoitteiset, harvaan asutut kunnat ja niiden reuna-alueet. Aukioloajat mukailevat palvelun laajuutta ja toimipisteen aukioloaikoja.

Näytteenottopalveluja tuotetaan tarpeeseen perustuen huomioiden mm. väestö- ja asiakasmäärät sekä vuosittaiset näytemäärät. Liperin sote-keskuksessa ja Heinäveden sote-asetalla on mahdollisuus myös vierianalytiikkaan tarpeeseen perustuen.

Kuvantamispalvelut

Perustason kuvantamispalveluja, kuten natiiviröntgentutkimuksia ja ultraäänitutkimuksia tuotetaan Liperin sote-keskuksessa pääsääntöisesti arkisin 3–5 päivänä viikossa ja ultraäänitutkimuksia 1–2 kertaa kuukaudessa. Palvelun laajuudessa huomioidaan mm. väestö- ja asiakasmäärät sekä vuosittaiset kuvantamismäärät.

5.1.1 Terveyspalvelut Liperin sote-keskuksessa

Lääkärin ja hoitajan kiireetöntä ja kiirevastaanottoa järjestetään hoidon tarpeen arvioinnin perusteella kaikkina arkipäivinä virka-aikana Liperin sote-keskuksessa.

Hammaslääkärin ja hammashoitajan sekä suuhygienistin kiireetöntä ja kiirevastaanottotoimintaa järjestetään hoidon tarpeen arvioinnin perusteella arkipäivisin virka-ajan puitteissa. Kouluikäisten ja pienempien lasten suun terveystarkastukset toteutetaan hammashoitajan, suuhygienistin tai hammaslääkärin tekemänä kouluilla, päiväkodeissa tai hammashoitolassa.

Äitiys-, lasten- ja ehkäisyneuvolapalveluja järjestetään Liperissä arkipäivisin. Koulu- ja opiskeluterveydenhuolto toteutetaan pääosin koulutuksen järjestäjän tiloissa osana muuta opiskeluhoitoa.

Mielenterveys- ja päihdepalveluissa järjestetään mielenterveys- ja päihdehoitajan lähi- ja etävastaanottoja Liperissä arkipäivisin. Psykologipalvelut, psykiatrian erikoislääkärin ja päihdelääkärin vastaanotot järjestetään pääosin etäpalveluina.

Avo- ja osastokuntoutuspalveluja, apuvälinepalveluja ja ikääntyneiden kotikuntoutusta järjestetään arkipäivin. Geriatrisen keskuksen palveluja (muistipoliklinikka, ikäneuvola ja ikäkuntoutus) järjestetään viikoittain palvelutarpeen mukaisesti yksilö- ja ryhmävastaanottoina.

Liperin kuntoutussairaalassa palvelua tuotetaan ympärivuorokautisesti. Näytteenotto- ja kuvantamispalvelut ovat sote-keskuksessa saatavilla avo- ja osastopalveluissa arkipäivinä. Vierianalytiikkaa on saatavilla tarpeeseen perustuen.

Liperin sote-keskuksen terveyspalvelut	Palvelun saatavuus	Tarkennus
Lääkärin vastaanotto	Arkipäivinä	Kiireetön ja kiirevastaanotto sekä etäpalvelut
Hoitajan vastaanotto	Arkipäivinä	Hoidon tarpeen arviointi, kiireetön ja kiirevastaanotto sekä etäpalvelut
Fysioterapia, apuvälinepalvelut	Arkipäivinä	Avo- ja osastokuntoutuspalvelut, apuvälinepalvelut ja ikääntyneiden kotikuntoutus
Lasten kuntoutuspalvelut	Viikoittain	Lasten terapiat lähi- ja etäpalveluna, sekä tarvittaessa jalkautuen lapsen arkiympäristöihin
Työttömien terveydenhoitajat	Viikoittain	Lakisääteiset työttömien terveystarkastukset lähi- ja osittain etäpalveluna
Geriatrinen poliklinikka	Viikoittain	Ikäneuvola, muistipoliklinikka ja päivä kuntoutuksen palvelut
Mielenterveys- ja päihdepalvelut	Arkipäivinä	Mielenterveys- ja päihdehoitajan vastaanotot ja kuntouttavat palvelut Psykologin, psykiatrin ja päihdelääkärin palvelut viikoittain pääosin etäpalveluna
Äitiys- ja lastenneuvolapalvelut	Arkipäivinä	Äitiys- ja ehkäisyneuvolan ja lastenneuvolan palvelut
Suun terveydenhuollon palvelut	Arkipäivinä	Suun terveydenhuollon kiireettömät ja kiireelliset peruspalvelut
Näytteenottopalvelut	Arkipäivinä	Vierianalytiikkaa saatavilla

Kuvantamispalvelut	3-5 pv/vko	Natiivi-röntgenkuvantaminen ja perustason ultraäänitutkimukset
Kuntoutussairaala	Ympäri vuorokautisesti	Perusterveydenhuollon tasoinen sairaalahoidon osasto
Koulu- ja opiskeluterveydenhuolto	Arkipäivinä	Oppilaitoksilla

Taulukko 2. Terveyspalvelut Liperin sote-keskuksessa

5.1.2 Terveyspalvelut Heinäveden sote-aseamalla

Hoitajan ja lääkärin kiireetöntä vastaanottoa järjestetään Heinäveden sote-aseamalla hoidon tarpeen arvioinnin perusteella. Hoitajan vastaanottoa järjestetään 4–5 päivänä viikossa ja lääkärin vastaanottoa järjestetään 3 päivänä viikossa. Muulloin palvelut järjestetään Liperissä ja/tai etäpalveluna.

Suun terveydenhuollossa lähipalveluja Heinävedelle järjestetään suuhygienistin vastaanottokäynneillä kouluilla, päiväkodeissa ja asumispalveluissa. Alle kouluikäisten suun terveystarkastukset toteutetaan hammashoitajan tai suuhygienistin tekemänä päiväkodeissa, kiinteässä toimipisteessä tai etänä.

Äitiys- ja lastenneuvolapalvelua järjestetään Heinävedellä lähipalveluna tarvittaessa yhtenä päivänä viikossa ja muuna aikana palvelut tarjotaan Liperin tai Outokummun sote-keskuksissa. Äitiysneuvolapalvelua järjestetään Liperin tai Outokummun sote-keskuksessa. Ehkäisyneuvolapalvelua toteutetaan osin etävastaanottopalveluna Liperistä käsin ja osin lähipalveluna neuvolassa tai koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa. Koulu- ja opiskeluterveydenhuolto toteutetaan pääosin koulutuksen järjestäjän tiloissa osana muuta opiskeluhuoltoa.

Mielenterveys- ja päihdepalveluissa järjestetään sairaanhoitajan palveluja Heinäveden sote-aseamalla 2–3 päivänä viikossa. Muina aikoina ja muut palvelut järjestetään etäpalveluina ja Liperin tai Outokummun sote-keskuksesta käsin.

Heinävedellä avo- ja apuvälinepalveluja järjestetään 2–4 päivänä viikossa ja ikääntyneiden kotikuntoutusta 3-5 päivänä viikossa lähi- ja etäpalveluna. Ikäneuvolan, muistipoliklinikan ja päiväkuntoutuksen palveluja järjestetään viikoittain.

Näytteenottopalveluja järjestetään lähipalveluna näytteenottomääriin ja tarpeeseen perustuen. Vierianalytiikkaa on saatavilla suppeasti. Kuvantamispalvelut järjestetään Liperissä.

Heinäveden sote-aseman terveyspalvelut	Palvelun saatavuus	Tarkennus
Lääkärin vastaanotto	3 pv/vko	Kiireetön vastaanotto, muina aikoina ja kiireelliset asiat Liperissä ja etäpalveluna
Hoitajan vastaanotto	4-5 pv/vko	Kiireetön vastaanotto
Fysioterapia, apuvälinepalvelut	2-5 pv/vko	Avokuntoutuspalvelut 2-4 pv/vko ja etäpalveluna Ikääntyneiden kotikuntoutus lähi- ja etäpalveluna sekä apuvälinepalvelut 3-5 pv/vko
Lasten kuntoutuspalvelut	Tarpeen mukaan	Palvelut järjestetään Liperin sote-keskuksessa ja etäpalveluna, tarvittaessa jalkautuen lapsen arkiympäristöihin
Työttömien terveydenhoitajat	Viikoittain	Lakisääteiset työttömien terveystarkastukset järjestetään lähi- ja osittain etäpalveluna
Geriatrinen poliklinikka	Viikoittain	Ikäneuvola, muistipoliklinikka
Mielenterveys- ja päihdepalvelut	2-3 pv/vko	Muina aikoina Liperissä tai Outokummussa ja etäpalveluna
Äitiys- ja lastenneuvolapalvelut	0-1 pv/vko	Lastenneuvola tarvittaessa, äitiysneuvolapalvelut ja muina aikoina Liperissä tai Outokummussa
Suun terveydenhuollon palvelut	15-20 pv/vuosi lapset ja asumisyksiköt liikkuvana palveluna	Kattavat suun terveydenhuollon palvelut Liperin hammashoitoloissa
Näytteenottopalvelut	Näytteenottomäärien mukaisesti	Vierianalytiikkaa saatavilla (suppea valikoima)
Kuvantamispalvelut	Tarpeen mukaan	Liperissä
Koulu- ja opiskeluterveydenhuolto	Viikoittain	Oppilaitoksilla

Taulukko 3. Terveyspalvelut Heinäveden sote-asemalla

5.2 SOSIAALIPALVELUT LIPERIN SOSIAALI- JA TERVEYSKESKUKSEN VAIKUTUSALUEELLA

Liperin sote-keskus	PALVELUN SAATAVUUS	TARKENNUS
Kotona asumista tukevat palvelut: läkkäiden neuvonta, asiakas ja sosiaaliohjaus ja gerontologinen sosiaalityö, sosiaalihoitolaik mukaiset tukipalvelut sekä kaiken ikäisten omaishoidon tuki	Arkipäivisin	Pääosin kotikäyntejä, lisäksi alueellinen puhelinneuvonta Ankkuri arkipäivisin. Läkkäiden palvelutehtävien sisältämiä sosiaalipalveluja tarjotaan lähipalveluna. Palvelun antamisen muoto ja aukioloajat (lähi/etä) vaihtelevat asiakkaan tarpeen mukaisesti. Palveluja annetaan sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen keinoin sekä muina tarvittavina sosiaalihoitolaik ja vanhuspalvelulain mukaisina sosiaalipalveluina.
Perhe- ja sosiaalipalvelut: Lapsiperheiden palvelut, lastensuojelu, työikäisten palvelut, vammaispalvelut	Arkipäivisin tarpeen mukaan.	Sosiaalihoitolaik eri palvelutehtävien sisältämiä sosiaalipalveluja tarjotaan arkisin lähipalveluna sovitusti asiakasmäärästä riippumatta kohderyhmän erityisyydestä johtuen. Palvelun antamisen muoto ja aukioloajat (lähi/etä) vaihtelevat asiakkaan tarpeen mukaisesti. Palveluja annetaan sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen keinoin sekä muina sosiaalipalveluina.

Taulukko 4. Sosiaalipalvelut Liperin sote-keskuksessa

LIKKUVAT PALVELUT LIPERIN JA HEINÄVEDEN ALUEELLA	PALVELUN SAATAVUUS	TARKENNUS
Kotihoito ja kotisairaanhoito	24/7	Palveluja annetaan asiakkaan palvelutarveperusteisesti kotikäynteinä tai kiinteissä toimipisteissä
Ikääntyneet: Digisotekeskuspalvelut (osittain)	8–16 tai 24/7	keskitetysti, vielä muotoutuva ja muuttuva palvelu
Ikääntyneiden palvelut: sosiaalihuoltolain mukainen päivätoiminta (sosiaalinen kuntoutus)	arkipäivisin	suunnitteilla joka paikkakunnalle, osin etäpäivätoimintana

Taulukko 5. Liikkuvat sosiaalipalvelut Liperin ja Heinäveden alueella

Heinäveden sote-aseman palvelut	PALVELUN SAATAVUUS	TARKENNUS
Kotona asumista tukevat palvelut: läkkäiden neuvonta, asiakas ja sosiaaliohjaus ja gerontologinen sosiaalityö, sosiaalihuoltolain mukaiset tukipalvelut sekä kaiken ikäisten omaishoidon tuki	Arkipäivisin	Pääosin kotikäyntejä, lisäksi alueellinen puhelinneuvonta Ankkuri arkipäivisin. lääkkäiden palvelutehtävien sisältämiä sosiaalipalveluja tarjotaan lähipalveluna. Palvelun antamisen muoto ja aukioloajat (lähi/etä) vaihtelevat asiakkaan tarpeen mukaisesti. Palveluja annetaan sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen keinoin sekä muina tarvittavina sosiaalihuoltolain ja vanhuspalvelulain mukaisina sosiaalipalveluina.
Ikääntyneet: digisote-keskus (osittain)	8–16 tai 24/7	keskitetysti, vielä muotoutuva ja muuttuva palvelu
Ikääntyneet: Kotihoito ja kotisairaanhoido	24/7	Palveluja annetaan asiakkaan palvelutarveperusteisesti kotikäynteinä tai kiinteissä toimipisteissä
Ikääntyneiden palvelut: sosiaalihuoltolain mukainen päivätoiminta (sosiaalinen kuntoutus)	arkipäivisin	suunnitteilla joka paikkakunnalle, osin etäpäivätoimintana
Perhe- ja sosiaalipalvelut: Lapsiperheiden palvelut, lastensuojelu, työikäisten palvelut, vammaispalvelut		Sosiaalihuollon eri palvelutehtävien sisältämiä sosiaalipalveluja tarjotaan arkisin sovitusti lähipalveluna asiakasmääristä riippumatta kohderyhmän erityisyydestä johtuen. Palvelun antamisen muoto ja aukioloajat (lähi/etä) vaihtelevat asiakkaan tarpeen mukaisesti. Palveluja annetaan sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen keinoin sekä muina sosiaalipalveluina.

Taulukko 6. Sosiaalipalvelut Heinäveden alueella

Ikääntyneille tarjottavat palvelut ovat suurimmaksi osaksi sosiaalihuoltolain mukaisia tarveperusteisia palveluja. Kotisairaanhoidon tuotetaan terveydenhuoltolain mukaan tarveperusteisesti. Sosiaalihuollon palveluissa korostuu asiakkaan tarve ja päätöksenteossa sekä palvelujen tuottamisessa tulee turvata asiakkaan etu. Ikääntyneille tarjottavat palvelut ovat lähipalvelua ja toteutuvat pääosin kotiin vietävänä. Palvelujen antamisen muoto ja ajankohta vaihtelevat asiakkaan tarpeen mukaan. Ikääntyneiden palveluissa on alueittain nimettyjä työntekijöitä. Tarvittavia resursseja määrittää osaltaan lainsäädäntö ja tehtävät. Tarkemmat kuvaukset ikääntyneiden palvelujen osalta löytyvät palvelustrategia- ja palveluverkkoasiakirjoista. Kiireellisissä tilanteissa ja virka-ajan ulkopuolella on ikääntyneiden palveluissa käytettävissä hyvinvointialueen tilannekeskuksen palvelut. Tilannekeskuksessa työskentelee ikääntyneiden palvelujen asiakas- ja sosiaaliohjaajia.

Perhe- ja sosiaalipalvelujen palvelut ovat suurimmaksi osin sosiaalihuoltolain mukaisia tarveperusteisia palveluja, joita annetaan asiakaskohtaisesti yksilöllisin perustein ja tavoin. Lisäksi asiakkaiden palvelutarpeen mukaisesti tarjotaan erityislakien (lastensuojelulaki, vammaispalvelulaki, toimentulotukilaki tms.) mukaisia palveluja osin lähipalveluna, osin keskitetysti.

6 Vaikutukset hyvinvointialueen henkilöstöön

Sosiaali- ja terveystalustrategian ja palveluverkon toimeenpano vaikuttaa hyvinvointialueen palveluksessa työskentelevän henkilöstön palvelussuhteen ehtoihin. Vaikutukset ovat seurausta sote-keskusten toiminnallisista muutoksista sekä uusien toimintamallien (esim. Digipalvelut) ja teknologioiden käyttöönotosta. Henkilöstövaikutukset voivat liittyä esimerkiksi kunkin sote-keskuksen henkilöstömäärään, henkilöstörakenteeseen, eri ammattiryhmien väliseen työnjakoon, tehtäväkuviin, työntekijöiden työnteokoalueeseen ja työympäristöön.

Sosiaali- ja terveystalustrategian ja palveluverkon toimeenpanon strategiseen uudistusohjelmaan liittyvät yhteistoimintaneuvottelut käynnistyivät tammikuussa 2024. Neuvottelut käydään jatkuvan neuvottelun periaatteen mukaan ja ne sovitetaan palveluverkon toimeenpanon valmistelun ja päätöksenteon aikatauluun. Näiden koko hyvinvointialueen henkilöstöä koskevien yhteistoimintaneuvottelujen taustalla eivät ole hyvinvointialueen taloudelliset tai tuotannolliset syyt, eikä niillä tavoitella henkilöstön lomautuksia tai irtisanomisia. Sote-keskuksiin ja strategiseen uudistusohjelmaan liittyviä muutossuunnitelmia käsitellään työnantajan ja työntekijäjärjestöjen välisissä neuvotteluissa ennen päätöksentekoa ja suunnitelmien toimeenpanoa. Neuvotteluista laaditaan erilliset muistiot ja tiedotteet, jotka julkaistaan hyvinvointialueen www-sivuilla.

7 Vaikutukset hyvinvointialueen tilatarpeisiin

Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelustrategian ja palveluverkon toimeenpanolla voi olla huomattavia vaikutuksia palvelujen toimitilarpeisiin sote-keskuksissa ja sote-asevilla sekä sote-palvelupisteissä. Tavoitteena on, että hyvinvointialueen käytössä olevat tilat vastaavat sote-palvelujen järjestämisen ja uusien toimintatapojen tarpeita. Tilojen on oltava toimintaan sopivat, käyttäjilleen turvalliset ja esteettömät.

Nykytila Liperi, Heinävesi: Järjestämissuunnitelmassa kuvattuihin sosiaali- ja terveystalouteen vuokratut tilat ovat tällä hetkellä noin 7130 m².

Tavoitetila Liperi, Heinävesi: Järjestämissuunnitelmassa kuvattuihin sosiaali- ja terveystalouteen arvioidaan jatkossa tarvittavan merkittävästi nykyistä vähemmän toimitiloja.

8 Vaikutukset hyvinvointialueen talouteen

Aluevaltuuston 9.10.2024 päättämän palvelustrategian ja -verkon toimeenpano tapahtuu vaiheittain tulevina vuosina. Merkittävimmät kustannussäästöt syntyvät vuokramenojen pienenemisestä tarpeettomista toimitiloista luovuttaessa. Palveluverkon toimeenpanon arvioidut kokonaisvaikutukset hyvinvointialueen talouteen on esitetty taulukossa 7.

Palveluverkkomuutoksen kumulatiivinen säästöpotentiaali (euroa)

	2025	2026	2027	2028	2029	Yhteensä
Henkilöstö	0	0	0	0	0	0
Palvelujen ostot	-878 056	-1 221 070	-3 897 306	-3 904 806	-3 904 806	-13 806 042
Toimitilat	-1 242 788	-3 188 996	-4 300 345	-5 789 584	-5 789 584	-20 311 297
Muut (sotepalvelukeskukset)	0	0	1 270 000	1 735 667	1 735 667	4 741 333
Yhteensä	-2 120 844	-4 410 066	-6 927 650	-7 958 723	-7 958 723	-29 376 006

v. 2025-2027 -13 458 560

Taulukko 7. Palveluverkkomuutoksen kumulatiivinen säästöpotentiaali

Aluehallitus on hyväksynyt 30.10.2024 kokouksessaan hyvinvointialueen vuokrattujen toimitilojen jatkovuokrausperiaatteista seuraavasti:

- Hyvinvointialue vuokraa tarvitsemiansa rakennuksia vain niiltä osin, kuin tiloja käytetään hyvinvointialueen toimintaan – tyhjiä ja tarpeettomia tiloja ei vuokrata
- Valtioneuvoston asetuksen mukaiset kunnan ja hyvinvointialueen välisen siirtymäkauden 3+1 vuokrasopimuksen osalta ei käytetä optiovuotta
- Kuntayhtymältä siirtyneet kuntien toimitiloja koskevat vuokrasopimukset tarkastellaan ja tarvittaessa irtisanotaan ja neuvotellaan tarvittavilta osin uudelleen
- Myös kaikkien muiden vuokranantajien vuokrasopimukset tarkastellaan ja tarvittaessa irtisanotaan ja neuvotellaan tarvittavilta osin uudelleen
- Jatkettavat vuokrasopimukset solmitaan pääsääntöisesti toistaiseksi voimassa olevina enintään 12 kuukauden irtisanomisajalla.

Toimitilojen jatkovuokrausperiaatteilla tavoitellaan mm. hyvinvointialueen palvelustrategian ja -verkon linjausten mukaista toiminnallisuutta ja kustannustehokkaita toimitilaratkaisuja sekä tilojen käyttöasteen parantamista. Vuokratukustannuksia on tarkoitus saada nykyistä pienemmäksi vähentämällä tilatarvetta ja neuvottelemalla nykyisiä vuokria alemmaksi. Säästötavoitteet tarkentuvat palveluverkon toimeenpanon ja talousarvion 2025 ja taloussuunnitelmavuosien 2026–2028 sopeuttamistarpeen määrittämisen yhteydessä.

9 Yhteenveto

Tässä asiakirjassa on kuvattu Liperin ja Heinäveden alueellinen sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämissuunnitelma. Alueen sote-keskus sijaitsee Liperissä ja sen vaikutusalueen asukkaiden palvelutarvetta vastaavat palvelut ja niihin liittyvät tilatarpeet on kuvattu laatimishetkellä käytettävissä olevien tietojen perusteella. **Tässä sotepalvelujen järjestämissuunnitelmassa kuvataan tavoitetila, johon tulevana vuosina Liperin sote-keskuksessa ja sen vaikutusalueella pyritään käytettävissä olevien taloudellisten voimavarojen ja henkilöstöresurssien puitteissa.** Tavoitteena on palvelustrategian mukainen palveluverkon ja palvelujen tuotantotapojen uudistaminen väestön kasvavaan palvelutarpeeseen vastaamiseksi, hyvinvointialueen talouden tasapainottamiseksi ja henkilöstön riittävyden sekä työhyvinvoinnin turvaamiseksi. **Mikäli hyvinvointialueen taloudellinen tilanne ja henkilöstön saatavuus ennusteista poiketen vahvistuvat, voidaan tässä järjestämissuunnitelmassa kuvattua palveluvalikoimaa laajentaa ja palvelujen saavutettavuutta parantaa alueen väestön palvelutarpeiden mukaisesti.**

Liperin sote-keskuksen toimintaa kehitetään palvelustrategian ja palveluverkkosuunnitelman linjausten mukaisesti. Vastaanotto toiminnan kehittämisen painopisteinä ovat potilas- ja asiakaslähtöinen kulttuuri, moniammatillinen yhteistyö, hoidon jatkuvuuden edistäminen, tehokas ja vakioitu päivittäisjohtaminen, jatkuva kehittäminen, pitkäaikaissairauksien monipuolinen hoito ja terveysriskien ehkäiseminen sekä henkilöstölähtöinen toiminnan kehittäminen ja työtyytyväisyyden edistäminen.

Sosiaalipalvelujen kehittämisen painopisteinä on vastaaminen väestömuutoksista johtuviin palvelutarpeisiin joustavilla palveluratkaisuilla mm. ennaltaehkäiseviä ja liikkuvia palveluja sekä etä- ja digipalveluja kehittämällä. Moniammatillinen yhteistyö lasten, nuorten ja perheiden palveluissa korostuu mm. perhekeskusverkostossa kuntien ja järjestöjen kanssa. Ikääntyneiden osalta kotona asumista tuetaan erilaisin tukitoimin ja kotihoidon sekä kotisairaanhoidollisin palveluin.

Tavoitteiden täyttymistä seurataan ja arvioidaan säännöllisesti osana päivittäisjohtamista. Tavoitteiden painopisteitä ja kulloinkin tarkoituksenmukaisimpia seurantamittareita tarkastellaan vuosittain. Hyvinvointialueen palveluja käyttävien asiakkaiden tyytyväisyys, talouden tasapainottaminen ja henkilöstön riittävyyden sekä työhyvinvoinnin seuranta ovat keskeisiä mittareita lakisääteisten palvelujen saatavuuden seurannan lisäksi.