



TOIMINTAKERTOMUS 2018



SISÄLLYSLUETTELO

SAIRAANHOITOPiIRIN JOHTAJAN KATSAUS.....	3
TOIMINTALUKUJEN TOTEUTUMA VUONNA 2017	5
HENKILÖSTÖ.....	6
TALOUS	8
Toimintatuottojen toteutuma	9
Toimintakulujen toteutuma.....	10
Investointien toteutuma.....	11
Rahoitus	11
KUNTAYHTYMÄN TASE	12
TULOSALUEIDEN TOIMINTA JA TALOUS	14
Hallinto.....	14
Medisiinisen hoidon tulosalue.....	17
Operatiivisen hoidon tulosalue.....	20
Psykiatrian tulosalue.....	23
Sairaanhoidollisten palvelujen tulosalue.....	27
Tukipalvelukeskuksen tulosalue	33
KUNTAYHTYMÄN HALLINTOELIMET	36

Sairaanhoidopiirin johtajan katsaus

Meri-Lapin kunnat päättivät vuoden 2017 lopulla perustaa yhteisyrityksen Mehiläinen-ryhmittymän kanssa. Yhteisyrityksessä ovat mukana Mehiläinen sekä Kemin, Tornion, Keminmaan sekä Simon kunnat. Mehiläinen Länsi-Pohja Oy:n toiminta käynnistyi 18.6.2018. Yhteisyritys tuottaa kuuden jäsenkunnan keskeiset Länsi-Pohjan keskussairaalan somaattisen erikoissairaanhoidon palvelut sekä perusterveydenhuollon ja suun terveyden palvelut Kemin ja Tornion kaupunkien asukkaille. Länsi-Pohjassa liikkeenluovutuksella Mehiläiseen siirtyi noin 800 työntekijää, joista noin 100 oli lääkäreitä. Ulkoistuksen kesto on 15-vuotta. Kuntien omistus yhteisyrityksestä on 19 %. Psykiatria ja riippuvuuksien hoito, ensihoito ja apuvälinekeskus jäivät LPSHP:n toiminnaksi kuten myös hallinto sekä talous- ja tukipalvelut. Yhteensä 431 vakanssia.

Kyseessä on Suomen suurin ulkoistus. Yhteiselon on käynnistynyt LPSHP:n ja Mehiläisen kanssa työntekijätasolla hyvin. Hallinnon tasolla palvelusopimuksen tulkinta ja siihen sisältyneiden virheiden korjaaminen työllisti. Tärkeintä kuitenkin oli, että yhteisyrityksen toiminnan aloittaminen ei aiheuttanut muutoksia asiakkaiden saamaan palveluun.

Vuonna 2018 LPSHP osallistui aktiivisesti Lapin Sote- ja maakuntauudistuksen valmisteluun. Olimme vetovastuussa niin henkilöstöhallinnon kuin ICT-palveluissa. Osallistuimme myös väliaikaishallinnon rakentamiseen.

Osallistuimme aktiivisesti ERVA-yhteistyöhön. Keskustelua aiheutti vuonna 2017 annettu erikoissairaanhoidon työnjaon asetus (582/2017), missä erikoissairaanhoidon tehtäviä keskitetään ja tietyille leikkaustyypeille, kuten tekonivel- ja syöpäkirurgialle, asetettiin luku-määrävaatimuksia. LPSHP:n kohdalla toimenpidemäärät eivät täytä asetuksen vaatimuksia. Synnytykset jatkuvat STM:n erityisluvalla ainakin vuoden 2020 loppuun saakka. Terveysten-huoltolain edellyttämän erikoissairaanhoidon järjestämissopimuksen valmistelu jatkui. Helmikuussa 2018 käynnistyi yhteisen OYS-ervan osuuskunnan valmistelu. Yhteinen osuuskunta nähty keinona vahvistaa julkista erikoissairaanhoidoa ja sen kilpailullista asemaa sekä tukea sovitun työnjaon toteuttamista.

Toiminta

Erikoissairaanhoidon kysyntä lisääntyi edelleen edellisvuosista. Lähetemäärä ylitti 21 243 lähetteen rajan. Myös avohoitokäyntien määrä lisääntyi edellisvuodesta lähes 3,4 prosenttia. Samanaikaisesti leikkausmäärät vähenivät 3,1 prosentilla.

Talous

LPSHP:n toimintatuotot olivat viime vuonna 122,2 M€ ja toimintakulut 121,7 M€. Poistojen ja rahoituserien jälkeen tilikauden tulokseksi tuli 2,6 M€ alijäämää.

Henkilöstömenojen toteutumiseen vaikutti tilikauden aikana tehty palvelutuotannon ulkoistaminen Mehiläinen Länsi-Pohjalle, jossa yhteydessä yli puolet sairaanhoidopiirin henkilöstöstä siirtyi uuden yhtiön palvelukseen. Tästä syystä henkilöstökustannukset ovat siirtyneet kyseisen tulosalueen muiden palveluiden ostoihin. Henkilöstöä koskevat tunnusluvut on raportoitu erillisessä henkilökertomuksessa.

Psykiatrisen sairaalan rakentamisen suunnittelu jatkui. Sairaalinvestointi tulee muodostamaan merkittävän osan sairaanhoitopiirin rahoitustarpeesta.

Kiitokset henkilökunnalle

Kulunut vuosi on ollut jatkuvine muutoksineen varsin haastava henkilöstölle. Henkilöstö on kuitenkin osoittanut uudistusten keskellä ymmärrystä muutokselle, jolla tavoitellaan yhteistä hyvää ja potilaiden parasta. Työhönsä tyytyväinen, ammattitaitoinen ja osaava henkilökunta on jatkossakin toimintamme perusta.

Seppo Lehto

vs. sairaanhoitopiirin johtaja

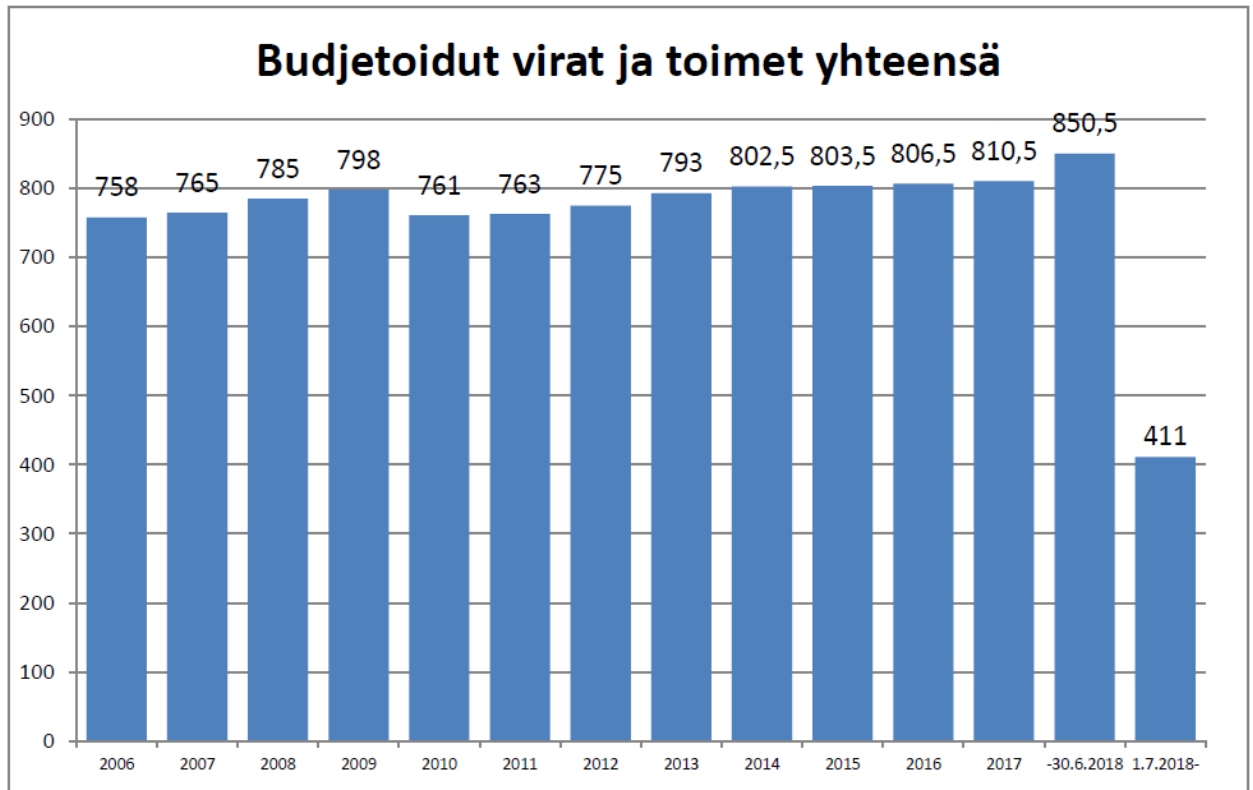
Toimintalukujen toteutuma vuonna 2018

Suoritteet	Toteutunut 2017	Toteutunut 2018	Vrt %	Talousarvio 2018	Tot %
Poliklinikkakäynnit, oma toiminta	142595	146175	2,5%	141530	103,3%
Poliklinikkakäynnit, ostopalvelut	13800	15528	12,5%	12580	119,7%
Poliklinikkakäynnit yhteensä	156153	161703	3,6%	154110	104,6%
Hoitopäivät, oma toiminta	40313	40671	0,4%	39645	
Hoitopäivät, ostopalvelut	12654	13162	4,0%	13375	98,4%
Hoitopäivät yhteensä	52967	53833	1,6%	53020	96,1%
Hoitojaksot, oma toiminta	10897			10500	100,1%
Hoitojaksot, ostopalvelut	2061	2049		1978	103,6%
Hoitojaksot yhteensä	12958			12478	100,6%
Keskimääräinen hoitoaika:					
-oma toiminta/tuotanto	3,7	3,2			
-ostopalvelut	6,7	6,4			
Sairaansijat:					
- psykiatria	22	22			
Kuormitus % vuoden alusta	78	79%			
Leikkaukset ja leikkaussalissa tehdyt toimenpiteet yhteensä	6013	5824	-3,1 %		
josta päiväkirurgia	3518	3388	-3,7 %		
Kirurgia	3701	3562	-3,8 %		
josta tekonivelleikkaukset	390	431	10,5 %		
josta plastiikkakirurgiset	23	66	187,0 %		
Naistentaudit/Synnytykset	433	602	39,0 %		
Silmätaudit	1125	745	-33,8 %		
josta kaihileikkaukset	671	593	-11,6 %		
Korva-, nenä- ja kurkkutaudit	568	673	18,5 %		
Hammas- ja suusairaudet	187	281	50,3 %		
Sepelvaltimoiden angiografiat	299	403	34,8 %		
Sepelvaltimoiden pallonlaajennukset	73	114	56,2 %		
Sairaanhoidolliset palvelut					
Radiologian tutkimukset yhteensä	44292	43459	-1,9 %		
Patologian tutkimukset lausuntoineen	9 398	9721	3,4%		

Henkilöstö

Vakinaisen henkilöstön määrä 31.12.2018 oli 457 (805), joista kokoaikatyötä teki 439 (770) ja jatkuvasti osa-aikatyötä tekeviä 18 (35) pääosin osa-aikaeläkkeellä. Vakinaisen henkilöstön määrästä 71 työntekijän työsuhde jatkui lisäeläkkeen vuoksi sairaanhoitopiirissä vielä yhteisyritykseen siirtymisen jälkeen.

Palkkojen kokonaissumma henkilöstösivukuluineen oli 41,8 (54,1) miljoonaa euroa.

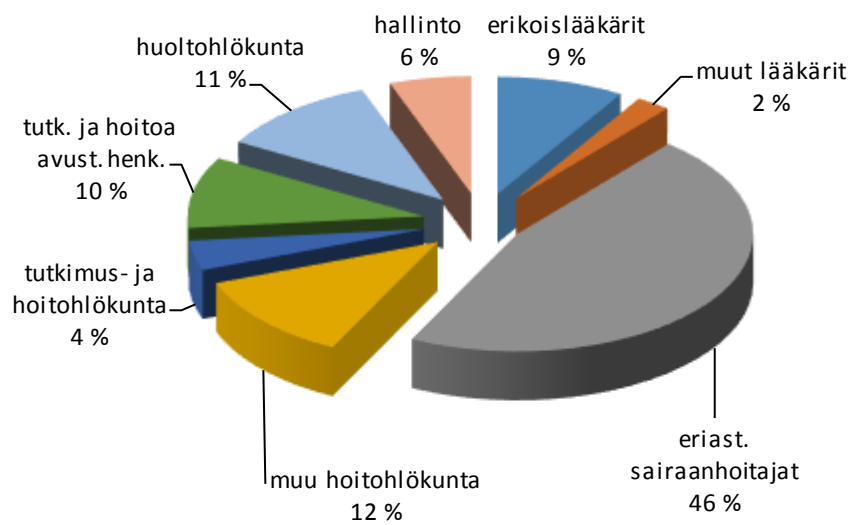


Yllä olevassa taulukossa on esitetty henkilöstömäärän muutos vuodesta 2013 vuoteen 2018 (kunkin vuoden viimeisen päivän tilanne). Vakituisen henkilöstön määrä vuodenvaihteessa vaihtelee vuosittain johtuen vakanssien täyttötilanteesta.

Vakinaisen henkilökunnan keski-ikä sairaanhoitopiirissä oli 49,7 vuotta, kun se kunta-alalla oli vuonna 2017 keskimäärin 47,9 vuotta. Vakinaisesta henkilökunnasta 48 % sijoittuu ikähaarukkaan 45 - 59 -vuotiaat. Sijaiset mukaan lukien henkilökunnan keski-ikä oli 47,7 vuotta. Koko henkilökunnasta naisten keski-ikä oli 48,7 vuotta ja miesten 44,3 vuotta.

Henkilöstökertomus vuodelta 2018 annetaan erikseen.

Budjetoidut virat ammattiluokittain



Talous

Käyttötalouden toteutuminen vuonna 2018

Tuloslaskelma ^	Tot 12/2017 ⇅	Tot 12/2018 ⇅	Vrt % ⇅	Tp 2017 ⇅	Ta 2018 ⇅	Tot % ⇅
Myyntituotot	102 277 602	112 577 294	10,1	102 277 602	100 303 797	112,2
Maksutuotot	4 474 360	4 411 150	-1,4	4 474 360	4 626 980	95,3
Tuet ja avustukset	2 597 528	2 232 050	-14,1	2 597 528	2 054 100	108,7
Muut toimintatuotot	624 810	2 993 717	379,1	624 810	640 500	467,4
Sisäinen myynti	24 976 278	19 332 558	-22,6	24 976 278	24 770 536	78,0
Vyörytyserät (tulot)	12 530 807	9 207 286	-26,5	12 530 807	12 234 327	75,3
Toimintatuotot yhteensä	147 481 385	150 754 055	2,2	147 481 385	144 630 240	104,2
joista ulkoiset tuotot	109 974 300	122 214 211	11,1	109 974 300	107 625 377	113,6
Palkat ja palkkiot	-42 971 710	-33 175 587	-22,8	-42 971 710	-43 280 513	76,7
Henkilöstösivukulut	-11 205 321	-8 515 666	-24,0	-11 205 321	-11 465 688	74,3
Hoitopalvelujen ostot	-20 356 669	-21 512 880	5,7	-20 356 669	-20 297 000	106,0
Muiden palv ostot	-16 780 438	-43 272 825	157,9	-16 780 438	-14 298 639	302,6
Aineet, tarv ja tavarat	-13 429 413	-13 105 635	-2,4	-13 429 413	-12 946 805	101,2
Muut toimintakulut	-1 530 474	-2 095 172	36,9	-1 530 474	-1 779 100	117,8
Sisäiset kulut	-24 976 278	-19 332 558	-22,6	-24 976 278	-24 791 504	78,0
Vyörytyserät (menot)	-12 530 803	-9 207 284	-26,5	-12 530 803	-12 454 238	73,9
Toimintakulut yhteensä	-143 781 108	-150 217 607	4,5	-143 781 108	-141 313 487	106,3
joista ulkoiset kulut	-106 274 026	-121 677 765	14,5	-106 274 026	-104 067 745	116,9
Toimintakate	3 700 277	536 448	-85,5	3 700 277	3 316 753	16,2
Rahoitustuotot	43 447	46 841	7,8	43 447	16 000	292,8
Rahoituskulut	-9 581	-9 426	-1,6	-9 581	-51 500	18,3
Rahoitustuotot ja -kulut yht	33 866	37 415	10,5	33 866	-35 500	-105,4
Vuosikate	3 734 143	573 863	-84,6	3 734 143	3 281 253	17,5
Poistot käyttöomaisuudesta	-3 063 093	-3 135 134	2,4	-3 063 093	-3 281 253	95,5
Tilikauden tulos	671 050	-2 561 271	-481,7	671 050	0	
Yli-/Alijäämä	671 050	-2 561 271	-481,7	671 050	0	
Pkl-käynnit omat	142 595	146 175	2,5	142 595	141 530	103,3
Pkl-käynnit ostopalvelu	13 558	15 056	11,0	13 558	12 580	119,7
Pkl-käynnit yhteensä	156 153	161 231	3,3	156 153	154 110	104,6
Hoitopäivät omat	40 313	37 787	-6,3	40 313	39 645	95,3
Hoitopäivät ostopalvelu	12 654	13 162	4,0	12 654	13 375	98,4
Hoitopäivät yhteensä	52 967	50 949	-3,8	52 967	53 020	96,1
Hoitojaksot omat	10 897	10 509	-3,6	10 897	10 500	100,1
Hoitojaksot ostopalvelu	2 061	2 049	-0,6	2 061	1 978	103,6
Hoitojaksot yhteensä	12 958	12 558	-3,1	12 958	12 478	100,6

Toimintatuottojen toteutuma

Toimintatuottojen toteutuma yhteensä oli 122,2 milj. euroa, jossa on nousua 11,1 % edellisvuoteen verrattuna. Jäsenkuntalaskutuksen osuus kokonaisuutena toimintatuotoista oli 102,8 milj. euroa, jossa on nousua 5,3 % edellisvuoteen verrattuna. Oman toiminnan/tuotannon jäsenkuntalaskutus oli 74,1 milj. euroa, nousua 6,2 % edellisvuoteen verrattuna.

Maksutuottoja kertyi 4,4 miljoonaa euroa, joka on 1,4 % vähemmän kuin vuonna 2017. Maksutuottojen osuus toimintatuotoista on 3,6 %.

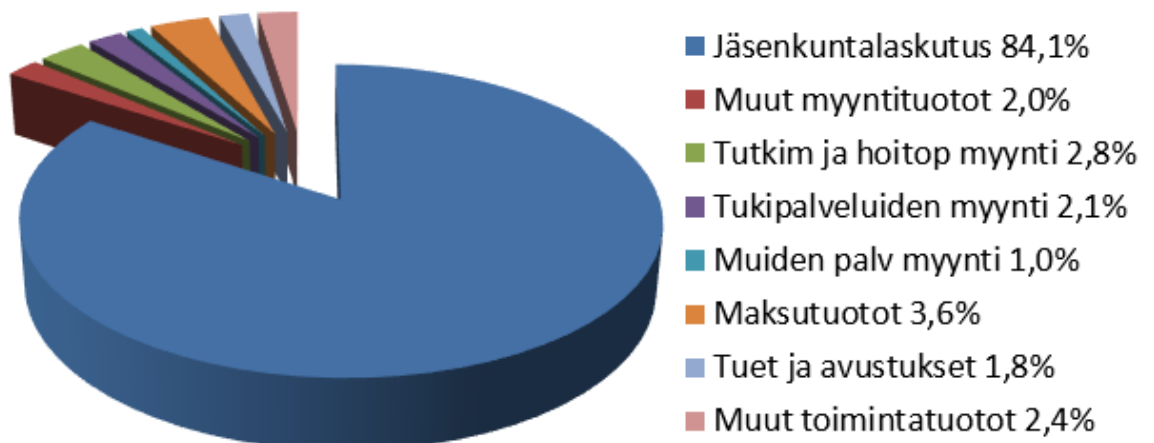
Tutkimus- ja hoitopalveluiden myynnin kasvu johtuu lääkehuoltopalveluiden myynnistä Mehiläinen Länsi-Pohja Oy:lle, osuus toimintatuotoista 25,8 %.

Muiden myyntituottojen osuus toimintatuotoista oli 2,0%. Tästä suurin osuus kertyi myynnistä muihin sairaanhoitopiireihin 1,5 Me ja vakuutusyhtiöille, 0,8 Me.

Tukien ja avustusten osuus toimintatuotoista oli 1,8 %. Suurin tuloerä ensihoidon Kela - korvauksista, 1,4 Me.

Muihin toimintatuottoihin sisältyy Mehiläinen Länsi-Pohjalta laskutetut, muissa sairaanhoitopiireissä annetut perustason erikoissairaanhoidon palvelut. Muut toimintatuotot yhteensä olivat 3,0 miljoonaa, joka on 2,4 % toimintatuotoista.

Toimintatuottojen tulolajikohtaiset osuudet on esitetty alla.



Toimintakulujen toteutuma

Toimintakulut olivat tilinpäätöksen mukaan 121,7 milj. euroa, jossa on kasvua edelliseen vuoteen 14,5 %.

Kemin mielenterveys- ja päihdepalvelut siirtyivät sairaanhoitopiiriin toiminnaksi 16.4.2018, jonka vuoksi kevään valtuusto hyväksyi lisätalousarvion. Vertailtavuuden vuoksi tässä tilinpäätöksessä esitetään tietoja myös ilman Kemiltä siirtynyttä toimintayksikköä.

Toimintakulut ilman Kemiltä siirtyneitä toimintoja/lisätalousarviota olivat 119,4 milj. euroa, jossa on nousua edelliseen vuoteen 12,3%.

Talousarvion ylitysoikeuksia valtuusto vahvisti 6 080 000 euroa. Ylitys muodostui kuitenkin yli kaksinkertaiseksi johtuen osittain läpimenoeristä, jotka kirjautuvat tuloslaskelmaan sekä menoihin, että tuottoihin. Näitä eritä ovat ulkokuntalaisten hoidosta laskutettujen tuottojen tilitys, sekä hoito- tarvikkeiden ja lääkkeiden myynti Mehiläinen Länsi-Pohjalle. Tuotoissa ja menoissa olevat erät yhteensä 4 364 937 euroa.

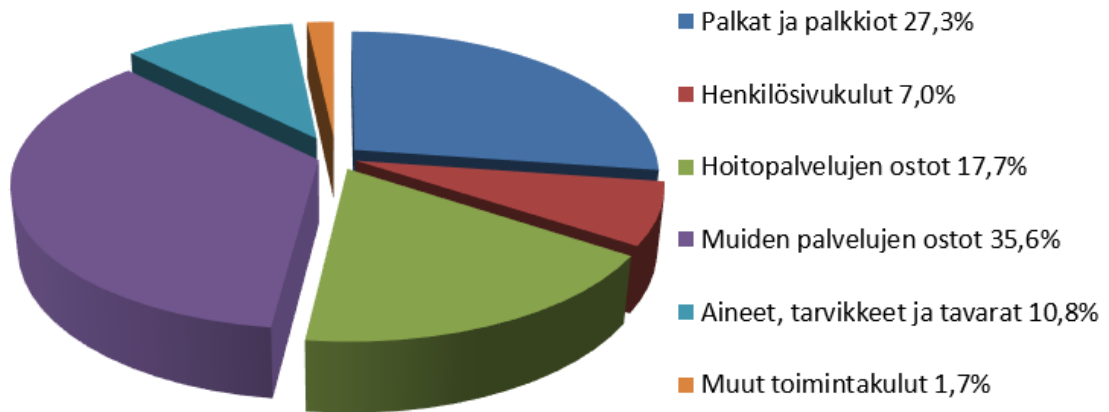
Toimintakulut ylittivät talousarvion 14,9 milj. eurolla. Läpimenoerien lisäksi potilasvakuutusmaksun lisäkirjaus tilikauden lopussa oli 2,3 miljoonaa. Merkittävin ylitys tuli muiden palveluiden ostoista, joiden loppusumma oli 43,3 miljoonaa, sisältäen palvelusopimuksen mukaisen toimintojen ulkoistuksen. Mehiläinen Länsi-Pohjan laskut on kohdistettu kirjanpidossa budjetoidun kuntalaskutuksen suhteessa, ennakoidun toteutuman mukaisesti.

Sairaanhoitopiiri maksoi Mehiläinen Länsi-Pohjalle päättyneellä tilikaudella palveluntuotannosta yhteensä 24,9 miljoonaa euroa. Lisäksi sairaanhoitopiiri maksoi siirtyneiden työntekijöiden henkilöstömenoja kesäkuun osalta 0,8 miljoonaa euroa, joka summa on kirjattu henkilöstömenoihin. Toteutetun ulkoistuksen myötä henkilöstömenot alittuivat budjetoidusta 14,8 miljoonalla.

Hoitopalvelujen ostot kasvoivat vuoden 2017 tilinpäätöksen verrattuna 5,7 % (tp 16 -0,4%), kokonaissummaltaan 21,5 miljoonaa. Pohjois-Pohjanmaan ja Lapin sairaanhoitopiiriin ostoissa kasvua. HUS:n osalta lievää alenemaa ja vastaavasti muiden sairaanhoitopiirien ostoissa lievää kasvua. Alla oleva taulukko kuvaa ostopalvelujen muutosta:

1.000 euroa	TP2015	TP2016	TP2017	TP2018
PPSHP	13.381	15.038	15.783	16.255
LKS	1.873	2.018	1.838	2.459
HUS	1.310	1.267	1.045	815
Muut	1.832	2.122	1.689	1.984
Yhteensä	18.396	20.445	20.356	21.513

Toimintakulujen kululajikohtaiset osuudet ovat alla.



Investointien toteutuma

Rakennusinvestoinnit toteutuivat lähes suunnitellusti. Rakennusten ja kiinteiden laitteiden osalta vuodeosaston kattopinnoitteen sekä iv-kojeiden uusinta siirtyi seuraavalle vuodelle vuodeosaston julkisivujen suojelusta ja siihen liittyvästä suunnittelusta johtuen. Investointien toteutuma yhteensä 70,7%.

Tietokoneohjelmistohankintoihin käytettiin tilikauden aikana 724 055 euroa josta Esko – potilaskertomus järjestelmä suurimpana investointina (216 667 euroa).

INVESTOINTIMENOJEN TOTEUTUMA VUONNA 2018

	Talousarvio	Toteutuma	Ylitys/alitus	%
TIETOKONEOHJELMAT YHTEENSÄ	820 000	734 585	-85 415	89,6
RAKENNUKSET YHTEENSÄ	1 640 000	997 652	-642 348	60,8
KIINT RAKENTEET JA LAITT YHT	475 000	193 092	-281 908	41,7
KONEET JA KALUSTO YHTEENSÄ	-889 000	-693 216	-73 909	90,4
INVESTOINNIT BRUTTO	3 702 125	2 618 545	-1 083 580	70,7
INVESTOINNIT NETTO	3 702 125	-2 618 545	-1 083 580	70,7

Rahoitus

Kassan riittävyys heikkeni merkittävästi edellisvuodesta, ja maksuvalmiuden ylläpitämiseen käytettiin kuntatodistuksia limiitin sallimassa rajassa. Korkokuluja kassalainoista ja pitkäaikaisista lainoista aiheutui noin 9.000 euroa, joka on samassa tasossa kuin edellisvuonna. Uutta pitkäaikaista lainaa ei otettu. Pitkäaikaista lainaa oli vuoden lopussa 0,3 miljoonaa euroa.

Kuntayhtymän tase

VASTAAVA	2018	2017
A PYSYVÄT VASTAAVAT		
I Aineettomat hyödykkeet		
1. Aineettomat oikeudet	1 302 862,11	1 302 198,48
2. Muut pitkävaikutteiset menot		
Aineettomat hyödykkeet yhteensä	1 302 862,11	1 302 198,48
II Aineelliset hyödykkeet		
1. Maa- ja vesialueet	1 468 467,61	1 468 467,61
2. Rakennukset	11 581 995,74	12 541 779,10
3. Kiinteät rakenteet ja laitteet	1 046 553,74	1 008 932,02
4. Koneet ja kalusto	2 794 250,40	3 261 375,14
6. Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat	2 041 959,53	1 345 559,49
Aineelliset hyödykkeet yhteensä	18 933 227,02	19 626 113,36
III Sijoitukset		
1. Osakkeet ja osuudet	619 080,20	618 580,20
Sijoitukset yhteensä	619 080,20	618 580,20
PYSYVÄT VASTAAVAT YHTEENSÄ	20 855 169,33	21 546 892,04
B TOIMEKSIANTOJEN VARAT		
C VAIHTUVAT VASTAAVAT		
I Vaihto-omaisuus		
1. Aineet ja tarvikkeet	1 134 933,50	1 156 577,15
Vaihto-omaisuus yhteensä	1 134 933,50	1 156 577,15
II Saamiset		
Lyhytaikaiset saamiset		
1. Myyntisaamiset	10 421 968,48	8 345 361,45
3. Muut saamiset	974 516,85	1 086 579,36
4. Siirtosaamiset	1 479 071,51	2 575 088,88
Lyhytaikaiset saamiset yhteensä	12 875 556,84	12 007 029,69
Saamiset yhteensä	12 875 556,84	12 007 029,69
III Rahoitusarvopaperit		
IV Rahat ja pankkisaamiset		
Rahat ja pankkisaamiset yhteensä	2 760 279,57	3 746 367,27
VAIHTUVAT VASTAAVAT YHTEENSÄ	16 770 769,91	16 909 974,11
VASTAAVAA YHTEENSÄ	37 625 939,24	38 456 866,15

VASTATTAVAA	2018	2017
A OMA PÄÄOMA		
I Peruspääoma	14 002 940,00	14 002 940,00
III Muut omat rahastot	168 187,93	168 187,93
IV Edellisten tilikausien ylijäämä (alijäämä)	-644 762,49	-1 315 809,34
V Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	-2 561 272,90	671 046,85
OMA PÄÄOMA YHTEENSÄ	10 965 092,54	13 526 365,44
B POISTOERO JA VAPAAEHTOISET VARAUKSET		
C PAKOLLISET VARAUKSET		
2. Muut pakolliset varaukset	8 193 256,00	6 149 361,00
PAKOLLISET VARAUKSET YHTEENSÄ	8 193 256,00	6 149 361,00
D TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT		
2. Lahjoitusrahastojen pääomat	71 362,50	82 176,48
TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT YHTEENSÄ	71 362,50	82 176,48
E VIERAS PÄÄOMA		
I Pitkäaikainen		
2. Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	0,00	266 670,00
Pitkäaikainen vieras pääoma yhteensä	0,00	266 670,00
II Lyhytaikainen		
2. Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	6 566 670,00	366 666,00
5. Saadut ennakot	47 780,24	43 050,99
6. Ostovelat	4 538 792,74	7 880 723,15
7. Muut velat	663 313,03	1 875 001,47
8. Siirtovelat	6 579 672,19	8 266 851,62
Lyhytaikainen vieras pääoma yhteensä	18 396 228,20	18 432 293,23
VIERAS PÄÄOMA YHTEENSÄ	18 396 228,20	18 698 963,23
VASTATTAVAA YHTEENSÄ	37 625 939,24	38 456 866,15

Tulosalueiden toiminta ja talous

Hallinto

Yleishallinto

Hallintokeskuksen tulosyksiköt ovat luottamushenkilöhallinto, yleishallinto, suunnittelu, talous ja hankintatoimi, tietohallinto, arkisto, henkilöstöhallinto ja hoitotyön hallinto. Taloushallinnon alla on omana kustannuspaikkana myös potilastoimisto, ja yleishallinnon alla on perusterveydenhuollon yksikkö ja myös pidempikestoiset hankkeet.

Hallinnossa työllistävimmät asiat liittyivät etenkin kesken vuotta toteutuneeseen palveluntuotannon ulkoistus sopimuksen toimeenpanoon, Kemin kaupungin päihde- ja mielenterveysyksiköiden toimintojen siirtymiseen sairaanhoitopiirille, ja valmistelussa oleviin lainsäädäntömuutoksiin maakunta- ja sote-uudistuksen osalta. Lausuntoja annettiin useita, osallistuttiin maakunnan valmisteluun ja yhteistyöhön erva-alueella.

Hoitotyön hallinto

Hoitotyön potilasohjauksen työryhmä on jatkanut toimintaa. Ryhmässä on ollut mukana edustajia LPKS:n eri osastoilta ja perusterveydenhuollosta sekä Lapin AMK:sta yliopettaja Airi Paloste ja Oulun yliopistosta professori Maria Kääriäinen. Työryhmä on kokoontunut kerran vuoden aikana. Kokoontumisessa arvioitiin kirjallisten potilasohjeiden sisältöä Maria Kääriäisen koostaman tarkistuslistan avulla. Arvioinnin perusteella mukana olleet kirjalliset potilasohjeet ovat erinomaisia. Työryhmän toiminta pysähtyi loppuvuoden aikana organisaatiomuutoksen vuoksi.

RAFAELA hoitoisuusluokituksesta saatua tietoa on hyödynnetty henkilöstöresurssoinnin apuvälineenä. Huddle -malli on otettu käyttöön vuoden alusta ja siitä saadut kokemukset ovat myönteiset. Kun THL lopetti tuen antamisen mielenterveysRAI:lle, päätettiin arvioida uudelleen sen käyttöönottoa.

Rakenteisen kirjaamisen työryhmässä on laadittu eri erikoisalojen potilasryhmille hoitotyön tarkistuslistat/hoitosuositukset. Ohjeistukset ovat käytettävissä potilaskertomusjärjestelmässä Eskossa.

Lääkehoidon osaamisen varmistamiseksi teho-osaston henkilöstö on suorittanut tehohoidon tentin. Lääkehoitosuunnitelma on päivitetty sairaanhoitopiirin osalta. Tartuntatautilain mukaisesti henkilökunnalta vaadittavasta rokotussuojasta on annettu ohjeita. Työntekijöiden työssä jaksamista on edistetty kiinnittämällä huomioita työturvallisuuteen (mm. yksikköjen lääkehuoneet), työhyvinvointiin, osaavaan henkilöstöön ja joustaviin työaikajärjestelmiin. Työnohjaukset ovat jatkuneet osastonhoitajilla ja uutena ryhmänä ovat aloittaneet apulaisosastonhoitajat.

Ylihoitajat osallistuivat toukokuussa Levillä Lapin maakunnan hoitotyön johtajien neuvottelupäiville. Yhteistyötä on tehty paikallisten oppilaitosten kanssa kehittämällä opiskelijaohjausta ja mahdollistamalla opiskelijoille käytännön harjoittelupaikkoja työelämän resurssien mukaisesti. Hoitohenkilöstön täydennyskoulutusta toteutetaan yhteistyössä alueen oppilaitosten kanssa. Paikallisten oppilaitosten toimialajohtajien kanssa on pidetty kaksi palaveria, joissa on käsitelty mm. opetussuunnitelmien uudistumista ja käytännön harjoitteluun liittyviä asioita.

Ylihoitajan virka jätettiin täyttämättä kesäkuun alusta.

Laadunhallinta

Viimeisimmän tulosalueittain toteutetun SHQS –auditoinnin raporttiin kirjattuja kehittämissuosituksia hyödynnettiin Hallinnon, Psykiatrian ja Tukipalveluiden tulosalueilla.

Sairaanhoitopiirin kuntayhtymän laatujärjestelmä kuvauksineen päivitettiin vuoden aikana ja seuraava päivitys siirrettiin mahdollisten tulevien organisaatiomuutosten vuoksi vuoteen 2019. Laatuportin versio 2.0 otettiin käyttöön. Versiopäivityksen läpikäynyt laadunhallinnan väline on edellistä versiota toimivampi.

Koko sairaanhoitopiirin alueen kattavan HaiPro –järjestelmän potilasturvallisuusosio päivitettiin organisaatorakenteiden osalta valmiiksi vuoden 2018 loppuun mennessä. Erikoissairanhoidossa käyttöön otettujen tietoturva- ja työsuojelu -osioiden käyttöönottovalmius eteni myös, mutta ilmoitusten teon aloittaminen siirrettiin vuodenvaihteen ylitse.

Asiakaskokemusta koskeva lomakekysely toteutettiin helmi-maaliskuun vaihteessa 2018. Vastaajia oli 778 ja tyytyväisyystasoksi muodostui 4,64 (asteikolla 0-5). Lomakekyselyn kanssa samat kysymykset sisältävä sähköinen linkki oli sairaanhoitopiirin internet –sivuilla koko vuoden. Linkin kautta saatujen palautteiden määrä oli 186 ja tyytyväisyystaso 2,95 (asteikolla 0-5).

Molempien kyselyjen kautta annettujen asiakaskokemuspalautteiden kokonaismäärä oli 964. Lomakekyselyllä ja palautelinkin kautta saadut tulokset raportoitiin erikseen.

Tietohallinto

LPSHP:n tietohallinto on osallistunut aktiivisesti kansallisiin ja alueellisiin tietojärjestelmien kehityshankkeisiin. Tavoitteena on ollut, että Länsi-Pohja tekee alueellista ja kansallista yhteistyötä niin, että järjestelmiä kehitettäisiin mahdollisimman yhteensopiviksi kansallisella tasolla, OYS Erva- ja oman sairaanhoitopiirin toiminta-alueellaan.

Sairaanhoitopiiri teki joulukuussa 2018 päätöksen liittyä UNA oy:n osakkaaksi. UNA oy toimii omistajilleen hankintaorganisaationa, jonka tavoitteena on hankkia modulaarinen tietojärjestelmäydin ja kertomuskohtaiset lomakesovellutukset. UNA ja LPSHP aloittivat jo syksyllä 2018 ensimmäisenä sairaanhoitopiirinä Pegasos-järjestelmän UNA-lomakesovellutuksen sekä KELAn Kanta-yhtenäistämisen.

UNA oy on myös käynnistänyt Kaari-hankkeen, jonka tavoitteena on käynnistää konsortiokohtaisen asiakas- ja potilastietojärjestelmien kilpailutuksen. Sairaanhoitopiiri on päättänyt osallistua Kaari-hankkeen valmisteluvaiheeseen, mutta päätöksiä lopulliseen kilpailutukseen osallistumisesta ei vielä ole tehty.

Potilastietojärjestelmien integraatioita on edelleen kehitetty erityisesti erikoissairanhoidonjärjestelmien osalta. Vuoden lopussa aloitettiin mm. Kvarkki-liittymän rakentaminen, jolla radiologiset kuvat siirretään osaksi KELA:n tarjoamaa kansallista Kanta-arkistopalvelua. Keväällä 2018 intranetin alusta ja sen sisältö uudistettiin ottamalla käyttöön sähköisen viestinnän sekä sosiaalisen median uusia toiminnallisuuksia.

Kesäkuussa alkanut yhteisyritys Mehiläinen Länsi-Pohja Oy:n toiminta on joltakin osin muuttanut ICT- ja tietohallinnon toimintaprosesseja. Keväällä aloitettiin yhteistyö toimintaprosessien yhdenmukaistamisesta ja järjestelmien välisten integraatioiden rakentamiseksi. Tietohallinnon kehitysyhteistyö jatkuu edelleen Mehiläinen Länsi-Pohjan ja alueen kuntien kanssa.

Hallinto

Tuloslaskelma ^	Tot 12/2017 ♣	Tot 12/2018 ♣	Vrt % ♣	Tp 2017 ♣	Ta 2018 ♣	Tot % ♣
Myyntituotot	1 174 600	1 195 971	1,8	1 174 600	1 457 878	82,0
Tuet ja avustukset	430 733	206 819	-52,0	430 733	253 000	81,7
Muut toimintatuotot	88 241	2 131 658	2 315,7	88 241	76 500	2 786,5
Vyörytyserät (tulot)	7 081 083	4 551 102	-35,7	7 081 083	6 785 400	67,1
Toimintatuotot yhteensä	8 774 657	8 085 550	-7,9	8 774 657	8 572 778	94,3
joista ulkoiset tuotot	1 693 574	3 534 449	108,7	1 693 574	1 787 378	197,7
Palkat ja palkkiot	-2 483 767	-2 294 943	-7,6	-2 483 767	-2 412 045	95,1
Henkilöstösivukulut	-675 973	-606 727	-10,2	-675 973	-635 962	95,4
Muiden palv ostot	-3 853 098	-3 625 401	-5,9	-3 853 098	-3 798 089	95,5
Aineet, tarv ja tavarat	-234 599	-170 105	-27,5	-234 599	-282 750	60,2
Muut toimintakulut	-338 200	-226 325	-33,1	-338 200	-254 400	89,0
Sisäiset kulut	-226 764	-210 809	-7,0	-226 764	-17 744	1 188,1
Vyörytyserät (menot)	-448 961	-416 948	-7,1	-448 961	-462 499	90,2
Toimintakulut yhteensä	-8 261 363	-7 551 259	-8,6	-8 261 363	-7 863 489	96,0
joista ulkoiset kulut	-7 585 638	-6 923 501	-8,7	-7 585 638	-7 383 246	93,8
Toimintakate	513 294	534 292	4,1	513 294	709 289	75,3
Rahoitustuotot	43 447	46 841	7,8	43 447	16 000	292,8
Rahoituskulut	-9 581	-9 426	-1,6	-9 581	-51 500	18,3
Rahoitustuotot ja -kulut yht	33 866	37 415	10,5	33 866	-35 500	-105,4
Vuosikate	547 159	571 707	4,5	547 159	673 789	84,8
Poistot käyttöomaisuudesta	-606 495	-571 707	-5,7	-606 495	-673 789	84,8
Tilikauden tulos	-59 335	0	-100,0	-59 335	0	
Yli/-Alijäämä	-59 335	0	-100,0	-59 335	0	

Medisiinisen hoidon tulosalue

Medisiinisen tulosalueen toiminta osana Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiriä päättyi 17.6.2018. Tulosalueeseen kuuluneiden yksiköiden toiminta siirtyi 18.6. 2018 Mehiläinen Länsi-Pohja oy:n toiminnaksi. Poikkeuksena on ensihoito, joka säilyi sairaanhoitopiirin omana toimintana, ja jonka osalta toimintakertomus on kokovuoden kattava.

Medisiiniseen tulosalueeseen kuuluvat sisätautien, keuhkosairauksien, neurologian, ihotautien ja lastentautien polikliininen toiminta ja vuodeosastohoito sekä akuuttiklinikka ja ensihoito. Touko-kesäkuun vaihteessa Medisiinisen tulosalueen omien poliklinikkakäyntien määrä oli hivenen laskussa -0,6 % vuoden 2017 vastaavaan jaksoon verrattuna vastaten 52,6 %:n toteumaa talousarvioon nähden. Vuodeosastojen hoitopäivät laskivat alkuvuoteen ja edelliseen vuoteen verrattuna. Toteuma -2,0% vastaten 48,9%:n toteumaa. Edelliseen vuoteen verrattuna polikliinisen hoidon ostopalvelu nousi 8,7 % ja vuodeosastohoidon ostopalvelut laskivat -12,7 %. Kokonaisuutena ostopalvelut laskivat -1,2%. Tulosalueen toimintatuotot sekä toimintakulut ovat Touko-kesäkuun vaihteessa liki viime vuoden tasoa.

Sisätautien poliklinikka

Käynnit kokonaisuutena nousivat ensimmäiseen vuosikolmannekseen verrattuna ollen kesäkuun lopussa 0,5 % edellisen vuoden vastaavaan jaksoon verrattuna. Nousua erityisesti tähystysyksikössä 6,1 %. Sisätautipolin toiminta kiri viimevuoden tasolle -0,2 %. Dialyysiosaston käynnit pysyivät alkuvuoden tasossa -1,2 %, mutta ovat lisääntymässä. Poikkileikkauspäivänä 30.6.2018 ei ole erillistä tilastoa mutta oleellista muutosta sisätautien polikliinisillä yksiköillä ei ole tiedossa.

Keuhkosairauksien poliklinikka

Käyntien määrä oli edellisvuoden tasossa, pientä nousua 1,9 % edellisen vuoden vastaavaan jaksoon verrattuna. Poikkileikkauspäivänä 30.6.2018 ei ole erillistä tilastoa mutta oleellista muutosta ei ole tiedossa. Hoitotakuun toteuttaminen oli haastavaa uniapnean osalta. Vaikea lääkäripula on kestänyt jo yli vuoden ja jatkuu edelleen. Hoitajakäynnit lisääntyivät erityisesti unihoitajalla. Keuhkofunktiotoiminnan erityisosajien suhteen tilanne oli tyydyttävä. Unihoitajan tehtävään poliklinikan sisäinen perehdytys edelleen jatkuu.

Neurologian poliklinikka

Käyntien määrä laski -25,5 % edellisen vuoden vastaavaan jaksoon verrattuna, syynä huono lääkäritilanne. Poikkileikkauspäivänä 30.6.2018 ei ole erillistä tilastoa mutta oleellista muutosta ei ole tiedossa. Muun henkilökunnan kuin lääkärien saatavuudessa poliklinikalle ei ollut ongelmia.

Ihotautien poliklinikka

Käyntien määrä lisääntyi 7,5 % edellisen vuoden vastaavaan jaksoon verrattuna. Poikkileikkauspäivänä 30.6.2018 ei ole erillistä tilastoa mutta oleellista muutosta ei ole tiedossa. Ylilääkäriin lisäksi poliklinikalla oli ajoittain erikoistuva lääkäri.

Sisätautien, neurologian, keuhkosairauksien ja ihotautien vuodeosastohoito

Tapahtuu SyKe-osastolla (sydän- ja keuhkopotilaat) ja osastolla 5. A-puolella hoidetaan infektioitaudit, gastroenterologia, ihotaudit, intoksikaatiot, geriatria ja B-puolella neurologia, nefrologia, hematologia, reumatologia, endokrinologia. Vuodeosastojen hoitopäivien määrä kaikki neljä erikoisalaa

huomioiden laskivat 3,3%. Kuormitusluku oli 81,7%. Keskimääräinen hoitoaika osastoilla oli 3.2 vrk eli edellisvuoden tasossa. Siirtoviivepotilaita ei ollut merkittävästi aivan alkuvuoden jälkeen. Potilaiden hoitoisuusaste oli edelleen korkea, mikä lisäsi henkilökunnan työn kuormittavuutta huomioiden myös korkea kuormitusluku ja potilaiden suuri vaihtuvuus.

Kotihoitoyksikön toiminta jatkui ennallaan.

Lastentautien yksikkö

Poliklinikkakäynnit lisääntyivät 3,1 %:lla edellisen vuoden vastaavaan jaksoon verrattuna. Vuodeosaston 1B (8 ss) hoitopäivät puolestaan lisääntyivät 7,9 %:lla vuodeosaston kuormituksen ollessa 84,3 %. Poikkileikkauspäivänä 30.6.2018 ei ole erillistä tilastoa mutta oleellista muutosta ei ole tiedossa. Suurimpana haasteena lastentaudeilla oli edelleen lääkäri työvoiman saannin turvaaminen. Päivystystä jouduttiin hoitamaan edelleen osittain ostopalveluna. Hoitohenkilöstön sijaisten hankinnassa oli suuria haasteita.

Akuuttiklinikka

Käyntimäärä lisääntyi 1,0 %:lla edellisen vuoden vastaavaan jaksoon verrattuna. Tarkkailun käyttöaste oli tavoitteiden mukainen. Päivätyössä toimi ylilääkärin lisäksi osastonylilääkäri. Lisäksi akuuttilääketieteeseen erikoistuva lääkäri oli alkuvuonna vahvuudessa. Päivystysaikaisesta työstä vastasivat akuuttiklinikan lääkärin lisäksi muiden erikoisalojen erikoistuvat lääkärit ja ulkopuoliset päivystäjät. Hoitohenkilöstön saatavuus oli hyvä. Tiimityöskentely keskeisten prosessien parissa on edennyt suunnitelmien mukaan. Akuuttiklinikan remontti laajeni koskemaan kolmipaikkaista valvontaa. Tällä ei kuitenkaan ole ollut vaikutusta potilaiden hoitoon.

Ensihoito

Ensihoitotehtäviä oli vuonna 2018 yhteensä 13.929 ja yksikkökohtaisesti 16.063 tehtävää. Tehtävämäärässä oli vuoteen 2017 verrattuna hienoista kasvua. Tarkastelujaksolla kahden yksikön tehtäväsidosnaisuus oli 32–36 %, neljän yksikön 22–26 % ja kahden yksikön 17-18 %. Vuoden 2017 voimaan tulleen ensihoidon asetuksen mukaisesti Oys ERVA-alueelle asetettiin eri kiireellisyys-/ riskialuealuokkiin yhteneväiset saavutettavuus tavoitteet.

Vuonna 2018 hälytyskohteiden saavutettavuus toteutui alueellamme seuraavasti: Ydintaajama AB tehtävien tavoite mediaani on 6 min ja toteuma 5:31. Ydintaajama AB tehtävien tavoite 90% on 10 min ja toteuma 9:59. Muu taajama AB tehtävien tavoite mediaani on 8 min ja toteuma 8:00. Muu taajama AB tehtävien tavoite AB 90% on 15 min ja toteuma 14:22. Asuttu maaseutu AB tehtävien tavoite mediaani on 22 min ja toteuma 15:39 min. Asuttu maaseutu AB tehtävien 90% tavoite on 30 min ja toteuma 33:03 min. Koko alueen C tehtävien tavoite on 30 min ja toteuma 23:39. Koko alueen D tehtävien tavoite on 120 min ja toteuma 27:47. Kaikki muut tavoiteajat saavutettiin lukuun ottamatta asuttu AB90%. Ylitornion asemapaikan uudet päivystystilat valmistuivat 8/2018 ja Tornion asemapaikan uusi ambulanssihalli otettiin käyttöön vuodenvaihteessa 2019.

Suuronnettomuus valmiuden kehittämishanke on alueen teollisuuslaitoksien onnettomuusriskien vuoksi ollut kehittämishankkeiden kärkihankkeena jo vuodesta 2015 alkaen. Vuoden 2018 pääpaino oli kemikaalionnettomuuksiin varautuminen kemikaaleille altistuneiden potilaiden puhdistuksessa ja hoidossa yhteistyössä pelastuslaitoksen kanssa.

SURO koulutuksen ja välinehankintojen lisäksi kemikaali, kaivos ja lentokenttä onnettomuuksien liittyviä SURO harjoituksia pidettiin vuonna 2018 3kpl yhteistyössä muiden viranomaisten ja alueen teollisuuslaitoksien kesken. Suuronnettomuuksiin liittyvä koulutus ja varautuminen jatkuvat edel-

leen suunnitellusti. Muiden kehittämishankkeiden yhden ensihoitajan miehittämän yksikön eli akuuttimobiili sekä laatu- ja potilasturvallisuus ei edetty suunnitellusti vaan hankkeet siirrettiin vuodelle 2019.

Medisiinisen hoidon tulosalue

Tuloslaskelma ^	Tot 12/2017	Tot 12/2018	Vrt %	Tp 2017	Ta 2018	Tot %
Myyntituotot	41 874 794	44 132 611	5,4	41 874 794	40 825 773	108,1
Maksutuotot	2 084 080	2 098 234	0,7	2 084 080	2 244 000	93,5
Tuet ja avustukset	1 676 415	1 663 265	-0,8	1 676 415	1 446 500	115,0
Muut toimintatuotot	12 095	2 705	-77,6	12 095	5 000	54,1
Sisäinen myynti	868 289	658 912	-24,1	868 289	811 000	81,2
Toimintatuotot yhteensä	46 515 673	48 555 728	4,4	46 515 673	45 332 273	107,1
joista ulkoiset tuotot	45 647 384	47 896 816	4,9	45 647 384	44 521 273	107,6
Palkat ja palkkiot	-14 377 638	-9 829 979	-31,6	-14 377 638	-14 524 773	67,7
Henkilöstösivukulut	-3 729 630	-2 640 834	-29,2	-3 729 630	-3 849 668	68,6
Hoitopalvelujen ostot	-5 827 534	-6 348 217	8,9	-5 827 534	-6 205 000	102,3
Muiden palv ostot	-5 507 225	-17 752 458	222,3	-5 507 225	-4 848 300	366,2
Aineet, tarv ja tavarat	-2 450 985	-2 445 015	-0,2	-2 450 985	-2 470 650	99,0
Muut toimintakulut	-549 620	-663 516	20,7	-549 620	-677 700	97,9
Sisäiset kulut	-8 126 104	-6 156 868	-24,2	-8 126 104	-8 154 892	75,5
Vyörytyserät (menot)	-3 997 968	-3 011 974	-24,7	-3 997 968	-4 004 667	75,2
Toimintakulut yhteensä	-44 566 702	-48 848 862	9,6	-44 566 702	-44 735 650	109,2
joista ulkoiset kulut	-32 442 630	-39 680 020	22,3	-32 442 630	-32 576 091	121,8
Toimintakate	1 948 971	-293 134	-115,0	1 948 971	596 623	-49,1
Vuosikate	1 948 971	-293 134	-115,0	1 948 971	596 623	-49,1
Poistot käyttöomaisuudesta	-557 995	-595 452	6,7	-557 995	-596 623	99,8
Tilikauden tulos	1 390 977	-888 586	-163,9	1 390 977	0	
Yli/-Alijäämä	1 390 977	-888 586	-163,9	1 390 977	0	
Pkl-käynnit omat	64 483	63 801	-1,1	64 483	62 300	102,4
Pkl-käynnit ostopalvelu	3 777	4 239	12,2	3 777	3 180	133,3
Pkl-käynnit yhteensä	68 260	68 040	-0,3	68 260	65 480	103,9

Operatiivisen hoidon tulosalue

Operatiivinen tulosalue tuotti erikoisalojensa potilaille tarvittavat erikoissairaanhoidon palvelut yhteistyössä alueen kuntien perusterveydenhuollon ja muiden ERVA -alueen sairaanhoitopiirien kanssa noudattaen yhteisesti sovittua erikoisalakohtaista OYS-ERVA-alueen työnjakoa sekä valtakunnallisia käypähoitosuosituksia ja muita säädöksiä. Alkuvuodesta merkittävä osa työpanoksesta eri yksiköissä on mennyt yhteisyrityksen haltuunottoprojektin edellyttämään työhön. Mehiläinen Länsi-Pohja Oy aloitti toimintansa 18.6.2018 ja kaikki operatiivinen toiminta siirtyi uudelle palveluntuottajalle.

Tulosalueen ulkoiset tuotot kasvoivat 3,1 miljoonalla ja menot lisääntyivät 6,3 miljoonalla josta syystä talous oli alijäämäinen 3,0 miljoonaa. Muiden palvelujen ostot ylittyivät budjetoidusta 14,6 miljoonalla. Suurin osa alijäämästä kohdistui kirurgialle, 2,4 miljoonaa. Omia avohoito käyntejä ja hoitopäiviä on ollut suunniteltua vähemmän. Ostopalvelupoliklinikkakäynnit ovat toteutuneet arvioitua suurempana. Tehtyjen leikkausten lukumäärä vähentyi hieman edellisvuoteen verrattuna (23).

Palveluiden hinnoittelua on verrattu muiden palveluntuottajien hintoihin. Huomioita kiinnitettiin erityisesti oikeaan kirjaamiseen ja henkilöstöä koulutettiin tähän liittyen. Sydämen varjoainekuvausten esivalmistelut ja seuranta toteutettiin teho-osaston hoitajien toimesta kakkosheräämössä leikkaus- ja anestesiasosastolla. Alueellisesti yhdenmukaista haavanhoitoa edistetään haavanhoitotyöryhmän toiminnan myötä ja tehostamalla haavapoliklinikan toimintaa, jossa vastaanottotoimintaa on kolmena arkipäivänä.

Hoitotakuu toteutui hyvin, yksittäisiä potilaita sekä läheteiden käsittelyä lukuun ottamatta. Läheteiden käsittelyssä oli ongelmia ortopediassa johtuen erikoislääkäriresurssivajeesta. Läheteiden käsittelyssä hoitotakuun 21 vrk:n aikaraja ylittyi kirurgisissa läheteissä (6,7 %)

Hoitoprosesseja on muokattu enemmän avohoitopainotteiseksi. Hoitopäivät vuodeosastoilla ovatkin vähentyneet. Rinta- ja ruoansulatuskanavan syöpä potilaiden hoito suunniteltiin viikoittaisissa yhteispalaverissa. Moniammatillisen jalkatyöryhmän yhteinen vastaanottotoiminta (kirurgian poliklinikalla) jatkui edelleen säännöllisenä.

Tulosalueen toiminnan yhteensovittamisella tavoiteltiin henkilöstöressurssien oikea-aikaista kohdentamista. Erityisesti leikkausosaston resursointiin on kiinnitetty huomiota. Vuodeosastojen hoitoisuutta tasattiin henkilöstön liikuttamisella yksiköstä toiseen. Avainhenkilöiden vaihtuvuus aiheutti erityishaasteita toiminnan suunnittelulle ja toteutukselle.

Kirurgian tulosityksikkö

Toiminnan toteutumiseen vaikutti merkittävästi lääkäritilanne ja lisäresurssien saatavuus. Kirurgian poliklinikan toimintaa ja lääkäri-hoitaja -team-työskentelyä hankaloitti poliklinikan remontti, jonka aikana osa toimintoja oli väistötiloissa. Saapuneiden läheteiden määrä väheni, poliklinikkakäyntien lisääntyi hiukan edellisvuoteen verrattuna. Vuodeosastojen hoitopäivät ja -jaksot vähenivät edelleen, hoitoaika piteni hieman (ka 2,6). Kirurgisten leikkausten määrä väheni.

Synnytys- ja naistentautien tulosyksikkö

Synnytystoiminta jatkui poikkeusluvalla. Synnytysten määrä väheni edellisvuoteen verrattuna. Vastaavasti sekä läheteet, poliklinikkakäynnit että hoitopäivät vähenivät. Ostopalvelut puolestaan lisääntyivät. Leikkausten määrä väheni.

Silmätautien tulosyksikkö

Poliklinikka käyntien ja läheteiden määrä väheni. Silmäklinikan remontti alkoi marraskuun alussa ja poliklinikka toimintaa toteutettiin väistötiloissa. Leikkaustoimintaa jatkettiin entisessä sectiosalissa. Leikkausten määrä pysyi ennallaan.

Korva-, nenä- ja kurkkutautien tulosyksikkö

Parantuneen lääkäri tilanteen vuoksi omien avohoitokäyntien (3,1 %) sekä leikkausten määrät lisääntyivät. Läheteitäkin saapui enemmän.

Syöpätautien poliklinikalla

Poliklinikkakäyntien määrä väheni edelliseen vuoteen verrattuna.

Suu- ja hammassairauksien poliklinikka

Poliklinikkakäynnit lisääntyivät (4,1 %) vaikka saapuneiden läheteiden määrä väheni.

Leikkaus- ja anestesiayksikkö

Leikkausten määrä pysyi ennallaan edelliseen vuoteen verrattuna.

Kipupoliklinikka

Poliklinikka toiminta väheni, eniten vähentyivät hoitopuhelut. Potilaiden käynnit vastaanotolla pysyivät miltei ennallaan.

Teho-osasto

Hoitopäivien määrä vähentyi hieman, mutta hoidetut potilaat olivat sairaampia kuin vuonna 2017. Suunniteltujen sydämen varjoaine tutkimusten esivalmistelu ja seuranta siirrettiin vuoden alkupuolella Leiko-yksikköön. Hoitajaresurssi tähän järjestettiin teho-osastolta.

Välinehuolto

Pitkään jatkuneen remontin valmistuttua yksikkö on päässyt jatkamaan toimintaansa asianmukaisissa tiloissa. T-DOC –jäljittämisyjärjestelmää laajennettiin yksittäisten instrumenttien jäljittämiseksi.

Operatiivisen hoidon tulosalue

Tuloslaskelma ^	Tot 12/2017	Tot 12/2018	Vrt %	Tp 2017	Ta 2018	Tot %
Myyntituotot	43 281 062	46 524 068	7,5	43 281 062	42 011 698	110,7
Maksutuotot	2 120 559	2 044 791	-3,6	2 120 559	2 150 080	95,1
Tuet ja avustukset	380 755	294 701	-22,6	380 755	263 300	111,9
Muut toimintatuotot	2 456	5 667	130,8	2 456	6 500	87,2
Sisäinen myynti	12 627 003	8 351 456	-33,9	12 627 003	12 445 091	67,1
Vyörytyserät (tulot)	813 727	646 444	-20,6	813 727	760 025	85,1
Toimintatuotot yhteensä	59 225 562	57 867 127	-2,3	59 225 562	57 636 694	100,4
joista ulkoiset tuotot	45 784 832	48 869 227	6,7	45 784 832	44 431 578	110,0
Palkat ja palkkiot	-13 589 807	-7 959 613	-41,4	-13 589 807	-13 404 068	59,4
Henkilöstösivukulut	-3 460 890	-2 055 887	-40,6	-3 460 890	-3 552 627	57,9
Hoitopalvelujen ostot	-12 066 397	-12 191 956	1,0	-12 066 397	-11 602 000	105,1
Muiden palv ostot	-3 963 728	-17 295 039	336,3	-3 963 728	-2 672 700	647,1
Aineet, tarv ja tavarat	-6 250 460	-5 754 184	-7,9	-6 250 460	-5 966 350	96,4
Muut toimintakulut	-52 661	-164 594	212,6	-52 661	-41 000	401,4
Sisäiset kulut	-14 868 863	-11 139 100	-25,1	-14 868 863	-14 984 616	74,3
Vyörytyserät (menot)	-4 758 620	-3 457 085	-27,4	-4 758 620	-4 610 913	75,0
Toimintakulut yhteensä	-59 011 427	-60 017 458	1,7	-59 011 427	-56 834 274	105,6
joista ulkoiset kulut	-39 383 943	-45 421 273	15,3	-39 383 943	-37 238 745	122,0
Toimintakate	214 136	-2 150 331	-1 104,2	214 136	802 420	-268,0
Vuosikate	214 136	-2 150 331	-1 104,2	214 136	802 420	-268,0
Poistot käyttöomaisuudesta	-812 027	-823 644	1,4	-812 027	-802 420	102,6
Tilikauden tulos	-597 892	-2 973 976	397,4	-597 892	0	
Yli-/Alijäämä	-597 892	-2 973 976	397,4	-597 892	0	
Pkl-käynnit omat	49 753	48 443	-2,6	49 753	50 180	96,5
Pkl-käynnit ostopalvelu	8 537	9 292	8,8	8 537	8 370	111,0
Pkl-käynnit yhteensä	58 290	57 735	-1,0	58 290	58 550	98,6

Psykiatrian tulosalue

Aikuis- ja nuorisopsykiatrian- sekä Lastenpsykiatrian tulosyksikkö A-klinikka, Päihdekuntoutusyksikkö Pihla, Risteys ja Kotikuntoutus ja Mielenterveysasema

Avainsanat:

- Mielenterveyden edistäminen
- Keroputaan hoitomalli; tarpeenmukaisuus, nopeus, joustavuus, perhe- ja verkostokeskeisyys sekä hoidon jatkuvuus, läheteteettömyys
- Moniammatillinen tutkimus, hoito ja kuntoutus
- Osastohoito yhteistyössä verkostojen ja avohoidon kanssa
- Osaava ja riittävä henkilöstö
- Koulutus ja työnohjaus
- Kokemusasiantuntijoiden osallistuminen

Taloussuunnitelma toteutui tulojen osalta edellisvuotta paremmin. Toimintakulut nousivat edelliseen vuoteen verrattuna 4,2 % ja toimintatuotot 8,9 %. Toimintakulujen lisääntymistä nosti Keminkä kaupungilta siirtyneiden yksiköiden erikoislääkäreiden ostopalvelut (A-klinikka, Pihla, Mielenterveysasema) ja tehostetun palveluasumisen ostopalvelut.

Toiminta toteutui suunnitellusti kohdistuen mielenterveyshäiriöiden ennaltaehkäisyyn, varhaiseen puuttumiseen, tarpeenmukaiseen hoitoon ja kuntoutukseen. Taloudellisuus, turvallisuus ja tarpeenmukaisuus huomioitiin kaikessa toiminnassa ja toimintaympäristön muutoksissa. Asiakkaiden hoito- ja kuntoutumissuunnitelmat tehtiin mahdollisimman varhaisessa vaiheessa edistäen kuntoutumista ja työhön / opiskeluun palaamista. Verkostoyhteistyötä tehtiin kuntien eri toimijoiden ja viranomaisten kanssa ja konsultaatioita tarjottiin joustavasti.

Kokemusasiantuntija toimintaa jatkettiin suunnitellusti toimintojen kehittämisessä, koulutuksessa ja hoito- ja kuntoutusprosesseissa. Kokemusasiantuntijat osallistuivat mm. yksiköiden tiimeihin, yhteistyöryhmiin, hoitokokouksiin, sopeutumisvalmennuskursseille, kehittämisspäiville ja systeemisen lastensuojelumallin kehittämiseen. Heille laadittiin työsopimukset (toimeksiantosopimus) ja järjestettiin työnohjaus.

Osallistuttiin Lapin alueen LAPE-kärkihankkeeseen. Tulosalueen työntekijä toimi hankkeessa kouluttajana, jonka tavoitteena oli kehittää dialogisia verkostotyön toimintamalleja alueen sosiaali- ja terveystalouksissa. Osallistuttiin myös Lapin maakunta- ja sote-uudistuksen mielenterveys- ja päihdepalvelujen asiantuntijatyöryhmän työskentelyyn.

Asiakkuus- ja prosessinäkökulma

Hoitoon pääsy mahdollistui ns. matalan kynnyksen periaatteella ilman lähetettä. Hoitotakuu toteutui kaikissa vastuuyksiköissä. Toiminta toteutui **avoimen dialogin hoitomallin** mukaisesti. Tarpeenmukaista tutkimusta, hoitoa ja kuntoutusta toteutettiin huomioiden potilaiden hyvä ja tasa-arvoinen kohtelu. Päivystys- ja kriisityötä tarjottiin psykiatrian poliklinikoilla tarvittaessa yhteistyössä eri poliklinikoiden henkilökunnan kanssa sekä yhteistyössä kuntien eri toimijoiden kanssa. Konsultaatioita tarjottiin nopeasti ja joustavasti alueen perusterveydenhuollolle, sosiaalipalveluille, koulutoimelle ja työvoimahallinnolle.

Jatkuva **asiakaspalauttejärjestelmä** on käytössä kaikissa vastuuyksiköissä. Asiakkaiden oli mahdollista antaa palautetta sekä kirjallisesti että suullisesti. Lisäksi asiakkaiden kanssa käytiin palauttekes-

kustelu hoitojakson päättyessä. Kaikki asiakaspalautteet käsiteltiin. Asiakaspalautteiden pohjalta kehitettiin toimintaa tarpeen mukaan.

Lasten- ja nuorisopsykiatrian poliklinikoilla kaikki yhteydenotot arvioitiin, ja tapaamiset järjestyivät n. kahden viikon kuluessa yhteydenotosta. Varhaisen vuorovaikutuksen ja vanhemmuuden tukemista lisättiin vauvaperhetyön, koulutuksen, työnohjauksen ja konsultaatioiden keinoin. Lasten- ja nuorisopsykiatrian poliklinikoiden yhteistyötä lastentautien ja lastenneurologian kanssa jatkettiin.

Yhteistyötä tehtiin mm. koulujen, päivähoidon, perheneuvolojen ja neuvolojen kanssa. Työntekijät osallistuivat mm. seudulliseen Info-ryhmään, oppilashuoltoryhmään, Seri-ryhmään, Tornion ja Kemlin lasten ja nuorten monialaisen palvelu ja ohjausryhmään, neuropsykiatrian työryhmään. Sairaanhoidaja kävi Tervolassa 1-2 pv /kk, vastaanottaa nuoria yhdessä kouluterveydenhoitajan kanssa. Osallistuttiin lasten- ja nuorisopsykiatrian erva-päiville.

Henkilöstö jakautui kahteen tiimiin (Kemin tiimi ja Tornion tiimi) ja fyysisesti samoihin toimitiloihin, Kemiin ja Tornioon. Tornion tiimi aloitti toimintansa tammikuussa Tornion Työväensäätiön vuokratiiloissa (Suensaarenkatu 2 Tornio). Kemin tiimi aloitti toimintansa lokakuussa uusissa väistötiloissa (Kauppakatu 25 B Kemi). Tavoitteena oli edistää toiminnallisesti yhteistä työtä, vähentää matkoihin kuluva aikaa ja kustannuksia sekä parantaa lähipalveluja.

Yleissairaalapsykiatrian poliklinikka vastasi päivystys-, konsultaatio-, kriisihoito- ja hoidonarviointipyyntöihin somaattisille osastoille. Kemin kaupungin SASAlta lisääntyi konsultaatiopyynnöt. Psykologi osallistui Kiputyötyöryhmän kokouksiin kerran kuukaudessa. Työntekijät antoivat sekä ryhmäettä yksilötyönohjausta useille somaattisen sairaalan (Länsi-Pohja Mehiläinen) yksiköiden työntekijöille.

Vanhuspsykiatrinen työryhmän työntekijät työskentelivät hajaantuneesti eri yksiköistä. Vanhuspsykiatrian työryhmään liittyi yleissairaalapsykiatrian sairaanhoitaja, joka hoitaa somaattisen puolen konsultaatiot iäkkäille asiakkaille. **Neuropsykiatrinen työryhmä** kokoontui säännöllisesti ja pyrki kehittämään neuropsykiatrista erityisosaamista sekä antamaan konsultaatioapua hoitaville työryhmille. **ECT**-hoitoarvioihin ohjattujen potilaiden hoito toteutettiin suunnitellusti.

Tornion psykiatrian ja Keroputaan poliklinikan toiminta toteutunut suunnitellusti. Hoitoon pääsy edelleen nopeaa, asiakkaiden hoidontarpeeseen vastattiin joustavasti ja ilman viivytyksiä. Potilaiden ryhmätoimintaa edelleen kehitettiin ja monipuolistettiin.

Kesällä supistetun toiminnan ajaksi (25.6-29.7) Kemin Mielenterveysaseman asiakaspuhelut ohjattiin Keroputaan psykiatrian poliklinikalle. Asiakas- ja yhteistyökumppaneiden puhelujen ohjaamista yhteen numeroon päätettiin jatkaa vuoden loppuun. Tavoitteena oli parantaa ja nopeuttaa asiakkaiden yhteydenottoa ja arviointiin pääsyä. Runsas yhteydenottojen määrä osoitti yhden numeron riittämättömyyden. Puhelin ruuhkautui, mikä aiheutti asiakkaalle viivettä saada yhteys sairaanhoitajaan.

Keroputaan sairaalassa psykiatrian osasto toimii alueen psykiatrisena (22 sairaansijaa) päivystyösosastona ympärivuorokautisesti tarjoten sekä osasto että avohoitoa eri-ikäisille yli 18v. potilaille. Keskimääräinen hoitoaika oli 9.5 vrk. Psykiatrisen osaston toimintaa kehitettiin edelleen seudulliseen tutkimus-, hoito- ja kuntoutuskokonaisuuteen. Tavoitteena oli potilaan vapaaehtoisuuteen perustuva hoitoprosessi yhteistyössä lähiverkoston kanssa. Eritystilanteet vähenivät edellisestä vuodesta. Osaston turvallisuutta parannettiin uusimalla hälytys- ja palojärjestelmä

Psykiatrian osastolta osallistuttiin mm. yksikön ja tulosalueen kehittämispäiville, perheterapia konferenssiin, vanhuspsykiatrian erva-päiville, akuuttiklinikan yhteistyöneuvotteluun ja rakenteellisen

kirjaamisen työryhmään. Lisäksi järjestettiin oppilaitosten ja työelämän yhteistyöneuvottelu, Mapa-koulutusta, perehdytysiltapäivä ja kesä ajan työnohjaus.

Kemin kaupungin mielenterveys- ja päihdepalvelut sekä ostopalvelut (mm. tehostettu asumispalvelut) siirtyivät sairaanhoitopiirille psykiatrian tulosalueelle 16.4.2018. Sairaanhoitopiirille siirtyi 48,5 vakanssia. Henkilöstö siirtyi ns. vanhoina työntekijöinä. Ostettiin erikoislääkäripalveluita (Mielenterveysasema, A-klinikka ja Pihla).

Kemin mielenterveysasemalla ryhmätoimintoina jatkettiin Sosiaaliklubia (sosiaalisia suhteita ja virikkeitä mahdollistava yhteisöllinen tapaaminen) ja Klotsapiiniryhmää (seurantaryhmä, vertaistuki). Lisäksi loppuvuonna aloitettiin kognitiivisen ryhmäprosessin suunnittelu vuodelle 2019.

Kuntoutusyksikkö Risteyksessä aloitettiin oman työn ja toiminnan kehittäminen. Esim. työvuoroja muutettiin (henkilöstöä enemmän arkipäivinä), jotta saatiin parannettua ja enemmän tuettua asukkaiden kuntoutusta. Henkilökunta ja asukkaat jakaantuivat kolmeen eri kuntoutustiimiin. Tiimeissä korostuvat erilaiset toiminnat, ja kuntoutusta pystytään paremmin suuntaamaan kuntoutujien tarpeeseen saamaan sitä asiakaslähtöiseksi, kuntoutujien tarpeesta ja toiveista lähteväksi.

Päihdepalvelut, (A-klinikka ja Päihdekuntoutusyksikkö Pihla): A-klinikalle hoitoon pääsy tapahtuu nopeasti ilman lähetettä eikä hoitoon ole pitkiä jonoja. A-klinikan päivystysvastaanoton kautta hoitoon voi hakeutua myös ilman ajanvarausta. **Päihdekuntoutusyksikkö Pihlan** lyhytaikaiseen laitoshoittoon mennään A-klinikan tai sairaanhoitopiiriin jossakin toisessa psykiatrisessa yksikössä tehdyn hoitoarvion perusteella. Länsi-Pohjan alueelle toimiville yhteistyökumppaneille tarjotaan konsultaatiota, pidetään yhteisiä yhteistyöpalavereita ja työskennellään tarvittaessa työpareina eri toimijoiden kanssa.

Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri siirtyi 1.1.2019 LPKS Pegasos –asiakas-/potilasjärjestelmän rekisterinpitäjäksi ja päihdepalveluista on osallistuttu tietojärjestelmän kehitystyöhön.

Sosiaalipalveluihin kuuluvien asumispalvelujen siirtyminen sairaanhoitopiirille on vaatinut useita yhteistyöpalavereita ja sosiaalityöntekijöiltä uusiin asioihin kouluttautumista ja tietojärjestelmän käyttökoulutusta.

Ostopalveluiden (tehostettu palveluasuminen) siirtymisen myötä sairaanhoitopiirille, psykiatrian tulosalueelle siirtyi järjestämis- ja valvontavastuu. Tämä edellyttää säännöllisiä asiakkaiden palvelutarpeen arviointeja, asiakas- ja kuntoutussuunnitelmien tarkistamista. Lisäksi edellyttää säännöllisiä valvontakäyntejä.

Henkilöstön näkökulma

Henkilöstöllä oli erilaisia sisäilmaoireita useissa tulosalueen yksiköissä. Esim. Keroputaan psykiatrian poliklinikan neljä työntekijää joutui sisäilmaongelmien vuoksi siirtymään Tornion psykiatrian poliklinikalle, mikä aiheutti haasteita päivystystoimintaan.

Psykiatrian tulosalueen yksiköistä lasten-, nuoriso- ja yleissairaalapsykiatrian poliklinikat, A-klinikka ja tulosalueen hallinnosta tulosaluejohtaja ja ylihoitajat siirtyivät uuteen tilaelementtirakennukseen. Em. yksiköiden työntekijöiden sisäilmasta johtunut oireilu väheni huomattavasti.

Henkilöstön hyvinvoinnista ja työssä jaksamisesta huolehdittiin mm. tarjoamalla kaikille työnohjausta ja koulutusta. Henkilöstö osallistui monipuolisesti erilaisiin koulutuksiin mm Traumakoulutuksen perusteisiin, EMDR I koulutukseen, varhaisen vuorovaikutuksen ja kiintymyssuhteen koulutukseen, Transseksuaalinen potilas, sch. potilaan hoitoketju, katkeamaton lääkehoito, valtakunnallisille Yleissairaalapsykiatrisille päiville, valtakunnallisille päihdepäiville. Useita työntekijöitä osallistui

Neuropsykiatriseen valmentaja koulutukseen (oppisopimuskoulutus). Yksiköt järjestivät osastotunteja ja opintopiirejä. Tulosalue järjesti kansainvälisen psykoosiverkosto kongressin, johon osallistui kaikista yksiköistä henkilöstöä. Työntekijöitä valmistui kouluttajapsykoterapeutiksi ja yksilöpsykoterapeutiksi.

Perhe- ja peruspalveluministeri Annika Saarikko, kansanedustaja Katri Kulmuni ja THL:n ylijohtaja Kirsi Varhila kävivät tutustumassa Keroputaan hoitomalliin (8.8.2018).

Psykiatrian tulosalue

Tuloslaskelma ^	Tot 12/2017 ♣	Tot 12/2018 ♣	Vrt % ♣	Tp 2017 ♣	Ta 2018 ♣	Tot % ♣
Myyntituotot	9 749 179	10 718 655	9,9	9 749 179	10 250 493	104,6
Maksutuotot	228 034	227 023	-0,4	228 034	195 100	116,4
Tuet ja avustukset	90 606	48 188	-46,8	90 606	84 300	57,2
Muut toimintatuotot	0	607	1 516 650,0	0	0	
Sisäinen myynti	53 017	22 710	-57,2	53 017	46 800	48,5
Toimintatuotot yhteensä	10 120 836	11 017 182	8,9	10 120 836	10 576 693	104,2
joista ulkoiset tuotot	10 067 819	10 994 472	9,2	10 067 819	10 529 893	104,4
Palkat ja palkkiot	-4 438 814	-4 662 591	5,0	-4 438 814	-4 558 416	102,3
Henkilöstösivukulut	-1 176 382	-1 182 410	0,5	-1 176 382	-1 208 168	97,9
Hoitopalvelujen ostot	-1 868 786	-2 123 283	13,6	-1 868 786	-2 070 000	102,6
Muiden palv ostot	-493 010	-726 168	47,3	-493 010	-433 300	167,6
Aineet, tarv ja tavarat	-123 241	-135 147	9,7	-123 241	-130 130	103,9
Muut toimintakulut	-180 422	-261 394	44,9	-180 422	-164 000	159,4
Sisäiset kulut	-407 524	-380 751	-6,6	-407 524	-418 987	90,9
Vyörytyserät (menot)	-1 410 926	-1 053 292	-25,3	-1 410 926	-1 463 692	72,0
Toimintakulut yhteensä	-10 099 105	-10 525 037	4,2	-10 099 105	-10 446 693	100,7
joista ulkoiset kulut	-8 280 656	-9 090 994	9,8	-8 280 656	-8 564 014	106,2
Toimintakate	21 731	492 146	2 164,8	21 731	130 000	378,6
Vuosikate	21 731	492 146	2 164,8	21 731	130 000	378,6
Poistot käyttöomaisuudesta	-99 720	-130 107	30,5	-99 720	-130 000	100,1
Tilikauden tulos	-77 990	362 038	-564,2	-77 990	0	
Yli-/Alijäämä	-77 990	362 038	-564,2	-77 990	0	
Pkl-käynnit omat	21 395	22 741	6,3	21 395	22 050	103,1
Pkl-käynnit ostopalvelu	970	1 111	14,5	970	830	133,9
Pkl-käynnit yhteensä	22 365	23 852	6,6	22 365	22 880	104,2

Sairaanhoidollisten palvelujen tulosalue

Sairaanhoidollisten palveluiden tulosalueen yksiköistä osa (sairaala-apteekki, apuvälinekeskus, sosiaalitoimi, kehitysvammaisten erityishuolto ja tekstinkäsittely) jäi Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiriin. Näistä ja hoitotyön hallinnon tulosyksiköstä sekä hengityshalvausyksiköistä muodostettiin uusi **hoitotyön ja sairaanhoidon tukipalvelujen yksikkö**. Muut yksiköt siirtyivät 18.6.2018 aloittaneeseen Mehiläinen Länsi-Pohja yhteisrytykseen. Tästä toimintaa oleellisesti jakavasta muutoksesta huolimatta ruohonjuuritason työ hoidettiin asianmukaisesti. Epävarmuutta tulevaisuudesta oli kuitenkin ilmassa. Organisaatiomuutoksen lisäksi oli tavanomaisia, tosin sitkeitä toimintahaasteita. Patologialla ja infektioiden toimintayksiköissä oli pula lääkäreistä. Kuntoutusyksikössä kuntoutusohjaajan sijainen ja toimintaterapeutti irtisanoutuivat. Talous pysyi kokonaisuutena tasapainossa. Radiologisia tutkimuksia myytiin euromääräisesti kesäkuun loppuun mennessä vähemmän ja apuvälinepalveluita enemmän kuin edellisen vuonna vastaavaan aikaan. Kulupuolella vastaavasti suurimmat muutokset olivat lisääntyneet apuvälineiden ostot ja radiologian leasing-vuokrat.

Syksy oli haasteellista aikaa, koska esimiestyö organisoitiin uudelleen uudella tulosalueella. Esimiestyön sijaisjärjestelyt toimivat huonosti resurssien niukkuuden vuoksi. Toiminnan seuranta aiheutti myös ongelmia organisaatiomuutoksen tapahduttua kesken vuoden.

Uusien rajapintojen vuoksi jouduttiin pitämään useita palavereja, jotta toiminta saatiin sujuvaksi.

Röntgen, isotooppi, kliininen neurofysiologia ja kliininen fysiologia ad 17.6.2018

Röntgenhoitajien kesäsjajaisten osalta tilanne oli hyvä. Työvapailta olleet kolme röntgenhoitajaa irtisanoutuivat kesän aikana. Näiden röntgenhoitajien tilalle saatiin Metropoliasta valmistuneet. Potilaskuljettajien ja toimistohenkilökunnan sijaistilanne on ollut myös hyvä. Lääkäritilanne oli hyvä, radiologeja oli neljä ja erikoistuvia lääkäreitä viisi. Aloitettu fyysikkoyhteistyö jatkuu ennallaan. Laadunvalvontaan liittyvien tehtävien lisäksi fyysikot ovat luennoineet toivomistamme aihealueista. Magneetin automaattiruiskuun liittyvä hankintaprosessi päättyi kesällä. Uuden ruiskun asennus on ajoitettu magneetin päivitysremontin yhteyteen.

Toimenpiteitä ja tietokonetomografia-, ultraääni- ja kardiokeliatutkimuksia on tehty edellisvuotta enemmän, muita radiologisia tutkimuksia puolestaan hieman edellisvuotta vähemmän, erityisesti natiiviröntgentutkimuksia. Magneettitutkimuksia tehtiin ma-to klo 16-18; yksi röntgenhoitaja kuvaa hyväkuntoisia potilaita klo 17 jälkeen. Jono radiologisiin tutkimuksiin oli alle 1,5kk.

Kliinisen fysiologian erikoisalalla kliinisiä rasisuskokeita, EKG:n ja verenpaineen pitkäaikaisrekisteröintejä sekä lasten rasisustutkimuksia tehtiin normaalisti. Erityisesti kliinisiin rasisuskokeisiin varattuja päiviä oli keskiviikkoisin, jolloin sisätautilääkärit kävivät tekemässä kokeita. Valmisteltiin tutkimustulosten siirtämistä kattavasti sairaalan RIS/PACS-tietojärjestelmään. Ajanvarauksissa käytettävään sähköisiin järjestelmiin tehtiin muutoksia. Valmistauduttiin tulossa olleeseen organisaatiomuutokseen.

Säteilyturvakeskuksen maaliskuussa tekemän **isotooppiyksikön** toiminnantarkastuksen pöytäkirjaluonnos saapui toukokuussa kommentoitavaksi. Säteilyturvakeskukselta saatiin myös samassa tarkastustilaisuudessa tehdyn SPET/TT-laitteen käyttöönottotarkastuksen pöytäkirja, jossa laite hyväksyttiin käyttöön. Lisäksi sairaalassa tehtiin toukokuussa Fimean tarkastus, joka käsitti mm. isotooppiyksikön radiolääkkeille tarvittavat puhdistilat, joihin oli kesän ajalle suunniteltu remontti nykyisten vaatimusten mukaiseksi. Viranomaisvaatimustenmukaisuudesta aiheutuu myös olosuhdeseurantojen automatisointia, säteilymittareiden uusimista, kulunvalvonnan järjestämistä turvavaatimustenmukaisesti, kirjanpitoikäntöjen tarkentamista ja muita tarkennuksia toimintaan. SPET/TT-

laitetta käytettiin varsinaisen TT-laitteen varalaitteena ja sillä tehtiin muutamia suurikokoisten potilaiden kuvauksia, joihin tämä laite soveltuu varsinaista TT-laitetta paremmin. Röntgenhoitajia koulutettiin SPET/TT-laitteen käyttöön. Fyysikkoyhteistyö Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin kanssa jatkui sopimuksenmukaisesti. Kliinisen fysiologian ja isotooppilääketieteen erikoisalalla oli koulutuksessa yksi erikoistuva lääkäri perustuen Kuopion yliopiston kanssa tehtyyn koulutussopimukseen.

Kliinisen neurofysiologian erikoisalalla toiminta oli normaalia ja konsulttilääkäreitä saatiin paikalle hyvin. Lasten uni-EEG tutkimuksia tehtiin enenevässä määrin pitkinä kahden tunnin tutkimuksina, jotka lastenneurologi on katsonut aiheellisiksi.

Kuntoutusyksikkö ad 17.6.2018

Kuntoutusyksikön jonossa olevien hoidon arvioinnin odotusajan mediaani oli kesäkuun lopussa 19 vrk (edellisenä vuonna 22 vrk). Kokonaisuutenaan kuntoutusyksikön käyntien lukumäärä laski edelliseen vuoteen verrattuna hiljaisten kesäkuukausien takia. Kuntoutusyksikössä työstiin edelleen oman toiminnan onnistumisen mittaristoa koko henkilökunnan kanssa. Osittainen tilaremontti alkoi viivästyen kesäkuussa. Taloustilanne säilyi vakaana. Mehiläinen Länsi-Pohja Oy:n toiminnan käynnistymiseen varauduttiin monin tavoin. Kuntoutusyksiköstä shp:n puolelle jäi apuvälinekeskus, mutta heille tarjotaan edelleen tarvittava lääkäriasiantuntemus. Apuvälineet ovat myös oleellinen osa yhteisyrityksen puolelle siirtyneiden fysioterapeuttien toimintaa.

Fysiatrian ylilääkärin käyttäessä aikaa tulosaluejohtajan tehtäviin, jouduttiin ostofysiatreja käyttämään hieman enemmän. Jono pysyivät näin kohtuullisina.

Fysioterapia. Toukokuun alusta on vuosilomien sijaisuuteen palkattu yksi fysioterapeutti 60% työajalla ja yksi 100% työajalla. Henkilökuntatilanne on pysynyt vakaana, koska pitkiä sairauslomia ei ole ollut. Niinpä palvelut on pystytty tarjoamaan osastoille ja pkl:lla ilman pitkiä viiveitä, ainoastaan inko-hoitoihin jonotusaika on pysytellyt 52-67 päivän välillä. Toukokuun alussa fysioterapiapalvelujen tarve alkoi kasvaa rauhallisen alkukevään jälkeen. Operatiivisen tiimin fysioterapeutti sai päätökseen aloittamansa käsiterapiakoulutuksen. Resursseja tasaava päivittäinen huddlaus on vakiintunut jo käytännöksi.

Kuntoutustutkimus. Yhteistyö eri verkostoryhmien kanssa oli tiivistä. Kevään aikana koottiin kirurgian ja neurologian kanssa yhdessä aivovammapotilaan hoitoketjua. Matalan kynnyksen pkl-toiminta jatkui perjantaiamupäivisin. Erva-yhteistyössä suunniteltiin AVH-potilaiden kuntoutuksen toteutumisesta ja seurannasta tehtävää selvitystä. Yksikkö jäi ilman kuntoutusohjaajaa, vakituisen ohjaajan jäätyä virkavapaalle. Aikuisten toimintaterapeutti irtisanoutui toimestaan toukokuussa.

Apuvälinekeskus 2018

Apuvälinelaitekannan määrä on tällä hetkellä 54 949 kpl välinettä. Uusia apuvälineitä hankittu 8155 kpl. Laitekanta on kasvanut 117 välineellä viime vuodesta. Kierrätyksessä oleva apuvälinekanta on hyväkuntoista ja hyvillä huoltotoimenpiteillä on saatu apuvälineiden käyttöikä lisättyä.

Alueellinen apuvälinekeskus on jatkanut säännöllistä apuvälineiden käytönseurantaa seurantakyselyiden muodossa. Alkuvuodesta toteutettiin uutena toimintana raajaproteesikäyttäjille seuranta-kysely, joka toteutettiin yhteistyössä kuntien terveyskeskusfysioterapeuttien kanssa.

Keväällä apuvälinekeskuksessa oli työkokeilussa fysioterapeutti, työkokeilu onnistui erinomaisesti ja lisäresurssin panos osoittautui merkittäväksi. Työnohjausta jatkettiin työssä jaksamisen tueksi apuvälinealan asiantuntijoiden kesken. Loppuvuodesta 2018 anottiin apuvälinealan asiantuntijan lisätoime.

Syksyllä STM julkaisi Valtakunnalliset lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälineiden luovutusperusteet, joihin luotiin erikoisalojen sekä kuntien apuvälinevastaavien kanssa Länsi-Pohjan alueen yhtenäiset toimintakäytännöt. Loppuvuodesta valmisteltiin Effector-järjestelmän 4.0-version sekä Effector-Mobilen käyttöönottoa yhteistyössä Polyconin kanssa. Marraskuussa otettiin käyttöön sähköinen lähetekäytäntö apuvälinekeskuksessa.

Mehiläinen Länsi-Pohja Oy:n toiminnan käynnistyminen on näkynyt apuvälinekeskuksessa henkilöstöhallinnon muutoksina, varsinaisesti käytännön työhön tällä ei ole ollut vaikutusta. Seudullisen vammaispalvelutiimin kanssa on keskusteltu yhteistyön kehittämisestä.

Apuvälinehuollossa on ollut työntekijävaihtuvuutta. Keväällä toteutettiin kuntakierrokset apuvälinehuoltojen toteuttamisen kehittämiseksi ja yhtenäisten toimintakäytäntöjen päivittämiseksi.

Patologia ad 17.6.2018

Osaston toiminta on ollut touko – kesäkuussa vilkasta ja heinä – elokuussa rauhallista. Tutkimusmäärät ovat pysyneet samalla tasolla vuoteen 2017 verrattuna. Erikoislääkäreitä on ollut töissä yksi ja vajetta on katettu ostamalla patologin lausuntoja ja osaston erikoislääkärin loma-aikana myös muuta patologin työtä Coronarialta.

Uusi osastonhoitaja vakinaistettiin toukokuun alussa. Toukokuussa osastolla oli perehdytyksessä yksi erikoistuva lääkäri ja kesäkuussa osastolla oli tutustumassa laboratorion toimintaan yksi amanuenssi. Kesäkuussa vastavalmistunut bionalyttikko otettiin vakinaisesti töihin osastolle. Uuden työntekijän lisäksi sairas- ja vuosilomien ajan osastolla on ollut hoitajan sijainen lähes yhtäjaksoisesti heinäkuusta lähtien. Elokuussa osaston toinen skriinari jäi pitkälle sairaslomalle ja jäljellä oleva skriinari on muiden töiden ohella kouluttanut uutta työntekijää myös skriinaukseen.

Toukokuussa osastolla asennettiin ja otettiin käyttöön uusi vesiliukumikrotomi. Kesäkuussa osastolle asennettiin ja otettiin käyttöön uusi kudospelletin, jossa kudosten käsittelyyn tarvittavat liuokset voidaan vaihtaa turvallisemmin kuin vanhalla kudospellettimellä.

Sairaala-apteekki 2018

Vuoden 2018 aikana sairaala-apteekki on kehittänyt toimintaansa siten, että pääpaino on ollut toimintaohjeiden päivittämisen lisäksi sekä aseptisen lääkkeenvalmistuksen että puhdistilatyöskentelyn kehittämisessä. Erityistä huomiota on kiinnitetty lääkkeenvalmistuksen olosuhdeseurantaan, poikkeamien kirjaamiseen ja tuotevirheiden käsittelyyn. Yhteistyötä isotooppiyksikön kanssa on tiivistetty mm. olosuhdeseurantaan ja toimintaohjeisiin liittyvissä asioissa sekä lääkkeiden toimitamiseen ja laskutukseen liittyvissä asioissa

Sairaala-apteekki on osallistunut tutkimuslääkkeen käyttökuntoon saattamisprojektiin lääkeyrityksen kanssa ja on tehnyt yhteistyötä Lapin keskussairaalan kanssa silmänsisäisten injektoiden valmistamiseen liittyen.

Fimea eli Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus teki lakisääteisen tarkastuksen sairaala-apteekkiin 16-17.5.2018. Tarkastuksessa käytiin läpi mm. lääkkeenvalmistukseen, henkilöstöön, laadunhallintaan, koulutukseen, huumausaineiden käsittelyyn, olosuhdeseurantaan, lääkkeiden käyttökuntoon saattamiseen ja isotooppilaboratorion toimintaan liittyviä asioita. Tarkastuksessa ei havaittu yhtään kriittisiä puutteita. Vakavia puutteita oli kolme ja muita puutteita 18 kpl. Puutteiden korjaaminen on aikataulutettu ja aloitettu kesän aikana.

Sairaala- apteekki tarkasti vuoden 2018 aikana 71 lääkekaappia. Tarkastuskäynneillä tarkastettiin muun muassa huumausainekirjanpito, lääkkeiden ja lääkkeellisten kaasujen säilytykseen ja lääketurvallisuuteen vaikuttavia asioita.

Vuoden 2018 aikana on valmistauduttu kansallisen lääkevarmennusjärjestelmän käyttöönottoon ja Tornion lääkekeskuksen toimintojen yhdistämiseen sairaala-apteekin toimintaan.

L-PKS:n lääkekustannukset olivat vuonna 2018 4 632 778 euroa ja hävikki 133 395 euroa. Sairaala-apteekin varaston arvo 31.12.2018 oli 864 862 euroa. Velvoitevarastoitavien lääkkeiden osuus varaston arvosta on noin 50 %. Sairaala- apteekin oma lääkehävikki päivystyslääkevarasto mukaan lukien oli 38 964 euroa.

Infektioiden torjuntayksikkö ad 17.6.2018

Infektioiden torjuntayksikössä ei ole edelleenkään infektiolääkärinä, mikä tuo haasteita yksikön toimintaan. Lääketieteelliset infektiolääkärin konsultaatiot saadaan Oys:n infektiolääkäreiltä. Yksikön vastuulääkärinä toimii johtajaylilääkäri Paavo Uusimaa. Kausi-influenssapotilaita on ollut sairaalassa hoidossa syksystä 2017 toukokuuhun 2018 asti. Influenssaohjeistusta teholle menevien potilaiden osalta päivitettiin. Yksikkö on osallistunut eurooppalaiseen prevalenssitutkimukseen infektioiden torjuntakäytänteistä Thl:n oheistuksien mukaan. Palautteet niistä on saatu ja annettu kohteisiin, Kallinrannan ja Oklahoman palvelukoteihin. Thl:lle on kerätty tietoa shp:n CPE-epidemiasta 2015-16 sekä tietoa resurssitutkimukseen 2018, jossa kartoitetaan akuuttisairaaloiden hoitoon liittyvien infektioiden seuranta- ja torjuntatoimintaa.

Kevään aikana Oys:ssa ollut VRE-epidemia on vaatinut sieltä siirtyviltä potilailta ottamaan seulontanäytteitä. Neljä kantajaa on todettu, viimeisin tapaus todettiin 5.6.2018. Jatkossa seulontoja otetaan tapauskohtaisesti. Yksikön vuosittain pitämä alueellinen koulutus shp:n so-te henkilöstölle pidettiin 18.4. Lks:n infektiolääkäri Markku Broas piti infektiolääkärin luennon, aiheena aikuisten rokotukset. Tilaisuudessa oli 107 kuulijaa.

Yksikkö piti 28.2. näyttelyn uuden hankintakauden suojakäsineistä yhteistyössä käsinetoimittajien ja keskusvaraston kanssa. Yksikön infektioiden torjunta ja sairaala- / laitoshygienia -ohjeistuksia on päivitetty. Sairaalan hygieniayhdyshenkilöille (15 osallistujaa) järjestettiin kahden päivän opintomatka Seinäjoelle. Toinen hygieniahoitaja on kouluttautunut valtakunnallisessa sairaalahygienian ja laitoshuollon koulutuksessa. Molemmat ovat osallistuneet valtakunnalliseen hygieniahoitajien neuvottelupäivään, Suomen sairaalahygieniayhdistyksen kevätseminaariin ja valtakunnallisiin hygieniahoitajien koulutuspäiviin. Yksikön siirtyminen yhteisyritys Mehiläinen Länsi-Pohjan palvelukseen on teettänyt monenlaista selvitystyötä, tutustumista ja kouluttautumista uusiin käytäntöihin ja tietohallintoon.

Tekstinkäsittely 2018

Tekstinkäsittelyssä kirjoittamattomien sanelujen tilanne on vaihdellut paljon kevään aikana. Ylimääräistä kirjoitusapua on saatu henkilöstöpankista. Kesälomat alkoivat pyöriä toukokuun alusta ja tällöin aloittikin työnsä yksi vuosilomien sijainen. Touko-kesäkuun vaihteessa jouduttiin ottamaan vielä yksi ulkopuolinen sijainen viikoksi ruuhkan purkuun. Alkukesää kohti sanelujen tilanne helpotti niin, että ajoittain saneluja on purettu lähes reaaliajassa ja tilanne on jatkunut syksyn aikana samanlaisena. Keväällä tekstinkäsittely-yksikön työilmapiiriin on vaikuttanut työntekijöiden huoli tulevaisuudesta tulevan organisaatiomuutoksen lähestyessä. Uusi tekstinkäsittelyn esimies varmistui toukokuun lopulla.

Sosiaalityö ja erityispoliklinikka 2018

Sosiaalityöntekijät osallistuivat totuttuun tapaan ERVA-päiville, jotka pidettiin Oulussa 9.2.2018. Seuraavan vuoden 2019 ERVA-päivien järjestämisvastuu siirtyi Lapin sairaanhoitopiirille Rovaniemelle.

Sosiaalityön yksikön somatiikasta irtisanoutui kaksi vakinaista sosiaalityöntekijää alkuvuodesta 2018. Virat laitettiin keväällä haettavaksi. Uusi aikuisten sosiaalityöntekijä aloitti työnsä 14.5.2018 ja lasten sosiaalityöntekijän virka täytettiin 11.6.2018.

Sosiaalityön yksikön henkilöstömäärä lisääntyi huhtikuussa, kun Kemlin kaupungin päihde- ja mielenterveyspalvelut integroitiin osaksi Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirin palveluja. Henkilöstömäärä nousi siten kymmeneen työntekijään, joista somatiikassa ja psykiatrialla molemmissa neljä työntekijää ja A-klinikalla kaksi työntekijää.

Vastaava sosiaalityöntekijä jäi eläkkeelle 1.11.2018 alkaen. Virka oli haettavana ja uusi viranhaltija otti viran vastaan 1.12.2018.

Yhteisyritys Länsipohja Mehiläisen kotiutuskoordinaattorit aloittivat toimintansa syksyllä. Tuolloin saatiin tietoon, että he alkavat koordinoimaan Saarenvireen kuntoutuspaikkoja 1/2019 alkaen. Yhteistyötarpeita koordinaattorien kanssa aloitettiin kartoittamaan vuoden 2018 lopulla ja yhteistyötä tullaan jatkamaan myös vuonna 2019.

Sosiaalityön yksikön henkilöstön kanssa on pidetty säännöllisesti palavereita. Kemlin kaupungilta sairaanhoitopiirille siirtyneet palvelut ovat aiheuttaneet muutoksia psykiatrian sosiaalityöntekijöiden työhön ja siihen liittyen on ollut tarve arvioida uusien työtehtävien tuomia haasteita ja koulutustarpeita. Myös somatiikan puolella on aloiteltu työn kehittämiseen liittyviä toimenpiteitä, joita jatketaan vuonna 2019.

Erityispoliklinikka tuotti, järjesti ja kehitti kehitysvammaisten erityispalveluja yhteistyössä perusterveydenhuollon, Kolpeneen palvelukeskuksen kuntayhtymän, Oulun yliopistollisen keskussairaalan ja muiden toimijoiden kanssa. Kuntoutusarviot tapahtuivat LPSHP:n terapeuttien toimesta. Palveluohjaaja oli mukana kuntoutussuunnitelmien laatimisessa. Hän ohjasi perheitä palveluiden piiriin ja auttoi vammais- ja tukipalveluiden sekä sosiaaliturvaetuuksien hakemisessa ja valitusten tekemisessä Kelalle. Hän myös osallistui yhteistyöpalavereihin ja konsultointeihin sekä esitteli erityispoliklinikan toimintaa alueen toimijoille tarvittaessa. Vuonna 2018 asiakkaana oli 159 perhettä.

Yhteistyö erityispoliklinikan palveluohjaajan ja sosiaalityön välillä jatkui entiseen malliin. Sosiaalityöntekijä on osallistunut tarvittaessa lääkärivastaanoton toimintaan. Erityispoliklinikan kahdesta lääkäristä toinen jäi pois organisaatiomuutoksen myötä kesällä. Uusi lääkäri aloitti erityispoliklinikalla ostopalveluna työnsä joulukuussa.

Hengityshalvausyksiköt 2018

Hengityshalvauspotilaiden (3) hoito jäi sairaanhoitopiirin vastuulle Mehiläinen Länsi-Pohjan aloittaessa toimintansa 18.6.2018. Aiemmin hengityshalvauspotilaiden hoito oli toteutunut kolmella eri erikoisalalla ja vastuu toiminnasta oli ollut kolmella eri osastonhoitajalla. Näiden toimintojen uudelleen organisointi yhden osastonhoitajan vastuulle toi toimintaan monenlaisia haasteita, joita on syksyn aikana pyritty ratkomaan erilaisissa palavereissa.

Sairaanhoidollisten palvelujen tulosalue

Tuloslaskelma ^	Tot 12/2017 ♣	Tot 12/2018 ♣	Vrt % ♣	Tp 2017 ♣	Ta 2018 ♣	Tot % ♣
Myyntituotot	5 699 931	6 475 444	13,6	5 699 931	5 276 955	122,7
Maksutuotot	41 686	37 310	-10,5	41 686	37 800	98,7
Tuet ja avustukset	19 019	12 686	-33,3	19 019	7 000	181,2
Muut toimintatuotot	59 836	84 422	41,1	59 836	60 500	139,5
Sisäinen myynti	5 676 553	4 237 266	-25,4	5 676 553	5 873 199	72,1
Vyörytyserät (tulot)	2 500 872	2 195 253	-12,2	2 500 872	2 360 136	93,0
Toimintatuotot yhteensä	13 997 898	13 042 382	-6,8	13 997 898	13 615 590	95,8
joista ulkoiset tuotot	5 820 473	6 609 863	13,6	5 820 473	5 382 255	122,8
Palkat ja palkkiot	-4 871 458	-3 764 362	-22,7	-4 871 458	-4 995 124	75,4
Henkilöstösivukulut	-1 299 424	-898 005	-30,9	-1 299 424	-1 322 862	67,9
Hoitopalvelujen ostot	-593 953	-591 773	-0,4	-593 953	-420 000	140,9
Muiden palv ostot	-1 469 103	-1 811 432	23,3	-1 469 103	-1 205 350	150,3
Aineet, tarv ja tavarat	-2 642 144	-2 759 549	4,4	-2 642 144	-2 390 625	115,4
Muut toimintakulut	-28 310	-279 263	886,5	-28 310	-278 200	100,4
Sisäiset kulut	-1 176 832	-1 280 685	8,8	-1 176 832	-1 123 327	114,0
Vyörytyserät (menot)	-1 337 521	-980 198	-26,7	-1 337 521	-1 332 217	73,6
Toimintakulut yhteensä	-13 418 744	-12 365 266	-7,9	-13 418 744	-13 067 705	94,6
joista ulkoiset kulut	-10 904 392	-10 104 384	-7,3	-10 904 392	-10 612 161	95,2
Toimintakate	579 154	677 116	16,9	579 154	547 885	123,6
Vuosikate	579 154	677 116	16,9	579 154	547 885	123,6
Poistot käyttöomaisuudesta	-563 864	-549 997	-2,5	-563 864	-547 885	100,4
Tilikauden tulos	15 290	127 119	731,4	15 290	0	
Yli-/Alijäämä	15 290	127 119	731,4	15 290	0	
Pkl-käynnit omat	6 964	6 313	-9,3	6 964	7 000	90,2
Pkl-käynnit ostopalvelu	274	312	13,9	274	200	156,0
Pkl-käynnit yhteensä	7 238	6 625	-8,5	7 238	7 200	92,0

Tukipalvelukeskuksen tulosalue

Tukipalvelukeskus tuottaa omana toimintanaan taloudellisesti ja tehokkaasti laadukkaita tukipalveluja sairaanhoitopiiriin muille tulosalueille ja ulkopuolisille sidosryhmille luoden näin omalta osaltaan edellytykset sairaalan ydintoiminnalle, sekä tilojen ja laitteiden järkevälle käytölle.

Tukipalveluiden tulosalueeseen kuuluvat seuraavat tulosyksiköt; varastointi, tekninen - ja kiinteistöhuolto sekä siivouspalvelut.

Tukipalvelukeskuksen tulosalue on saavuttanut pääosin toimintavuoden sekä toiminnalliset, että taloudelliset tavoitteensa. Ulkoisten kulujen toteutumaprosentti oli 106,0 % ja ulkoisten tuottojen 122,5 %. Palkkojen toteutuma oli 94,7 %. Kirurgian poliklinikan ja akuutin ym. kiinteistön ennakoimattomat korjaukset ovat nostaneet ulkoisia kuluja.

Varastointi

Yhteisyrityksen aloitettua toimintansa v. 2018 on tämä muutos näkynyt muutoksina myös keskusvaraston toiminnassa. Keskusvaraston tuottamiin palveluihin on tullut uusia vastuualueita ja tiettyjä toimintoja on siirretty yhteisyrityksen vastuulle. Toiminnan muutokset ovat edellyttäneet keskusvaraston henkilöstöltä hyvää sopeutumiskykyä ja uuden oppimista.

Tilaus- ja hyllytyspalvelun toiminta on pysynyt jokseenkin samana edelliseen vuoteen verrattuna, ja palvelun piirissä olevien yksiköiden varastojen valikoimaa on päivitetty. Tarve palvelun laajentamiselle sairaalan sisällä on edelleen olemassa, mutta palvelun laajentaminen nykyisestä edellyttää kuitenkin lisää henkilöstöresursseja.

Vuoden aikana on suunniteltu uusi ns. kuittauslomake, joka on tarkoitettu tehostamaan ulkopuolisten asiakkaiden tavaroiden kuljetusta. Syyskuussa keskusvaraston henkilökunta kävi opinto/tutustumismatkalla Raahen aluesairaalassa. Koulutuksiin henkilökunta on osallistunut resurssien puitteissa.

Hoitotarvikehankinnat on tehty noudattaen Oys ervan hankintasopimuksia.

Tekninen ja kiinteistöhuolto

Kuntoutusyksikön tilat uudistettiin. Kirurgian poliklinikan ja akuutin lattiat olivat kastuneet vesikatoviemäröinnin ja sisäpihan lattian vesierityksen vuodon vuoksi. Kirurgian ja akuutin lattioita on jouduttu kuivaamaan ja uusimaan. Myös osa sisäpihan lattiasta uusittiin. Sisäpiha on katettu suojaamaan vesi- ja lumisateelta. Korjaukset jatkuvat vielä alkuvuonna 2019. Silmäklinikan remontointi aloitettiin loppuvuodesta ja remontti jatkuu vuonna 2019. Psykiatrialle rakennettiin väistötilat ja ne otettiin käyttöön lokakuun alusta. Tilat vuokrattiin viideksi vuodeksi. Välinehuollon steriiliin pään hissi uusittiin. Psykiatriatalon suunnittelu aloitettiin laatimalla huonetilaohjelma ja tavoitehintalaskelma. Kiinteistövalvontajärjestelmää kehitettiin uusimalla puolet DUC-päätelaitteista. Uusiminen jatkuu vuonna 2019. Viemäreitä kunnostettiin sukittamalla lähinnä sairaalarakennuksen siivissä kahdeksan ja yhdeksän.

Kuvantamisosastolla otettiin käyttöön Spect-CT- ja angio-laitteet, joiden käyttöönotossa oli mukana myös lääkintälaittehuolto. Spec-CT:hen on käynnistynyt viime vuoden aikana huoltokoulutus.

Hoitajakutsujärjestelmän option mukaisesti uusittiin hoitajakutsut osastoille 1B, 2C sekä teho- ja dialyysiosastoille. Paloilmoitusjärjestelmän nykyaikaistamista jatkettiin päivittämällä osoitteelliset paloilmasinlaitteet 1. ja 2. kerroksen ja laboratorion tiloihin. Myös Keroputaalla uusittiin paloilmotus- ja hoitajakutsujärjestelmää.

Vuonna 2018 kilpailutettiin vartiointisopimus, jonka käyttöönottoa on siirtynyt kilpailutuksesta tehdyn valituksen vuoksi.

Siivouspalvelu

Siivoushenkilöstön työpanos tarkistettiin niissä yksiköissä missä tilat tai laitoshuoltajan tehtävät oleellisesti muuttuivat. Työpanokseen vaikuttivat myös sairaansijojen vähennykset sekä hoitotoimenpiteet eri yksiköissä.

Kemin mielenterveys- ja päihdepalvelujen tilojen puhtaanapito sekä Simon, Tervolan ja Ylitornion ensihoitotilojen puhtaanapito kilpailutettiin ja sopimukset astuivat voimaan keväällä 2018.

Siivouspalvelujen henkilökunnalle tehdyn osaamiskartoituksen pohjalta käynnistettiin sisäinen koulutus pienryhmissä. Koulutus jatkuu vuonna 2019. Siivouspalvelujen hygieniayhdyshenkilöt osallistuivat infektioiden torjuntayksikön järjestämälle opintomatkalle Seinäjoelle

Kehittämishankkeissa olevat prosessikaaviot päivitettiin. Siivouksen omavalvonta valmistui leikkausosastolla, synnytys- ja naistentautien osastolla sekä teho- ja dialyysissä. Omavalvonnan tuloksien perusteella tehtiin tarvittavat korjaavat toimenpiteet ja kehitettiin siivouksen käytäntöjä. Siivouksen omavalvonta käynnistettiin välinehuollossa ja omavalvontaa jatketaan vuonna 2019.

Kuuden vakituisen laitoshuoltajan ryhmä aloitti oppisopimuskoulutuksella suorittamaan laitoshuoltajan ammattitutkintoa ammattiopisto Lappiassa. Oppisopimus päättyi keväällä 2019.

Vaikka siivouspalveluissa on ollut työssä oppimassa alan opiskelijoita ja TE-palvelujen kautta työhön tutustujia, on siivouspalveluissa ollut työvoimapula.

Yhteistyötä on jatkettu ammattiopisto Lappian kanssa osallistumalla tutkintotilaisuuksien arviointiin ja järjestämällä tutkintotilaisuuksia sairaalan tiloissa.

Tukipalvelukeskuksen tulosalue

Tuloslaskelma ^	Tot 12/2017	Tot 12/2018	Vrt %	Tp 2017	Ta 2018	Tot %
Myyntituotot	498 035	760 913	52,8	498 035	481 000	158,2
Tuet ja avustukset	0	0		0	0	
Muut toimintatuotot	462 182	430 668	-6,8	462 182	492 000	87,5
Sisäinen myynti	5 751 416	6 062 214	5,4	5 751 416	5 594 446	108,4
Vyörytyserät (tulot)	2 135 124	1 814 487	-15,0	2 135 124	2 328 766	77,9
Toimintatuotot yhteensä	8 846 758	9 068 281	2,5	8 846 758	8 896 212	101,9
joista ulkoiset tuotot	960 218	1 191 580	24,1	960 218	973 000	122,5
Palkat ja palkkiot	-3 210 225	-3 207 786	-0,1	-3 210 225	-3 386 087	94,7
Henkilöstösivukulut	-863 022	-843 308	-2,3	-863 022	-896 401	94,1
Muiden palv ostot	-1 494 274	-1 915 098	28,2	-1 494 274	-1 340 900	142,8
Aineet, tarv ja tavarat	-1 727 985	-1 796 474	4,0	-1 727 985	-1 706 300	105,3
Muut toimintakulut	-381 261	-389 698	2,2	-381 261	-363 800	107,1
Sisäiset kulut	-170 192	-163 906	-3,7	-170 192	-91 938	178,3
Vyörytyserät (menot)	-576 808	-287 786	-50,1	-576 808	-580 250	49,6
Toimintakulut yhteensä	-8 423 766	-8 604 055	2,1	-8 423 766	-8 365 676	102,8
joista ulkoiset kulut	-7 676 767	-8 152 363	6,2	-7 676 767	-7 693 488	106,0
Toimintakate	422 992	464 226	9,7	422 992	530 536	87,5
Vuosikate	422 992	464 226	9,7	422 992	530 536	87,5
Poistot käyttöomaisuudesta	-422 992	-464 226	9,7	-422 992	-530 536	87,5
Tilikauden tulos	0	0		0	0	
Yli/-Alijäämä	0	0		0	0	

Kuntayhtymän hallintoelimet

Valtuusto 2017 – 2021

	Puheenjohtaja I Varapuheenjohtaja II Varapuheenjohtaja	Hannu Roivainen Heli Syväjärvi Markku Ponkala
	Varsinainen jäsen	Varajäsen
Kemi	Sisko Korrensalo Jaana Kotkansalo Timo Marttala	Sari Ekorre-Nummikari Jukka Korhonen Petri Kittilä
Keminmaa	Tuula Eilittä Minna Lehtoväre Hannu Roivainen	Teemu Alatalo Annikki Määttä Soili Rautio
Simo	Helvi Hamari Lauri Vakkala	Lea Kantola Ville Eskola
Tervola	Pertti Hemminki Marja-Liisa Vaara	Pertti Keränen Mari Laine
Tornio	Merja Aalto Osmo Huhta Markku Ponkala	Arja Karhu Matti Lankila Pekka Tallgren
Ylitornio	Marjo Petäjäniemi Heli Syväjärvi	Vuokko Vakkuri Tanja Joonas

Tarkastuslautakunta 2017 – 2021

Puheenjohtaja	Tuula Eilittä
Varapuheenjohtaja	Timo Marttala
Varsinainen jäsen	Varajäsen
Tuula Eilittä T	Ulla Miettunen 25.9.2018 asti
	Arja Ketola 25.9.2018 alkaen
Sari Koivuniemi	Paula Soutukorva
Timo Marttala	Pertti Keränen
Jouni Ollikkala	Tuomo Onkalo
Markku Salmi	Katariina Petäjämaa

JHTT -tilintarkastaja

Tuula Roininen, BDO Auditor Oy

Hallitus 2017 – 2021

Puheenjohtaja	Ritva Sonntag 25.9.2018 asti
	Martti Ruotsalainen 25.9.2018 alkaen
Varapuheenjohtaja	Marjo Muhonen
Varsinainen jäsen	Varajäsen
Hilkka Halonen	Teija Jestilä
Keinänen Outi	Matti Lankila 25.9.2018 asti
Matti Lankila	25.9.2018 alkaen
Marjo Muhonen	Helvi Hamari
Martti Ruotsalainen	Marjo Appelgrén
Ritva Sonntag	Olli Kolehmainen
Aaro Tiilikainen	Pertti Hemminki
Eero Ylimartimo	Heli Syväjärvi

Yhtymähallituksen jäsenet ovat tilivelvollisia

Johtoryhmä, pieni 2018

Riitta Luosujärvi	sairaanhoitopiirin johtaja, pj. 22.10.2018 asti
Seppo Lehto	vs. sairaanhoitopiirin johtaja pj. 1.12.2018 -
Juhani Isoherranen	tekninen johtaja
Eija Lampela	sairaanhoitaja, henkilöstön edustaja
Mervi Tikkanen	hallintoylihoitaja
Maria Tähtinen	talousjohtaja
Paavo Uusimaa	johtajaylilääkäri 29.4.2018 asti,
Jyri J. Taskila	vt. johtajaylilääkäri 1.12.2018 alkaen
Soili Vesterinen	henkilöstöjohtaja, vt. sairaanhoitopiirin johtaja
	23.10.-30.11.2018
Päivi Väre	vt. johtajaylilääkäri 30.4.-30.11.2018

Pienen johtoryhmän jäsenet henkilökunnan edustajaa lukuun ottamatta ovat tilivelvollisia

Johtoryhmä, laaja 2018

Riitta Luosujärvi	sairaanhoidopiirin johtaja, puheenjohtaja 22.10.2018 asti
Seppo Lehto	vs. sairaanhoidopiirin johtaja 1.12.2018 alkaen
Paavo Uusimaa	johtajaylilääkäri 29.4.2018 asti
Päivi Väre	vt. johtajaylilääkäri 30.4.-30.11.2018
Jyri J. Taskila	vt. johtajaylilääkäri 1.12.2018 alkaen
Mervi Tikkanen	hallintoylihoitaja
Soili Vesterinen	henkilöstöjohtaja
Maria Tähtinen	vt. talousjohtaja
Juhani Isoherranen	tekninen johtaja
Päivi Köngäs-Saviaro	ylilääkäri, psykiatrisen tulosalue
Outi Nyberg	ylilääkäri, operatiivinen tulosalue 17.6.2018 asti
Tiina Puotiniemi	ylihoitaja, psykiatrian tulosalue
Mikko Päckilä	tietohallintojohtaja
Riitta Rautalin	laatupäällikkö
Maritta Rissanen	ylihoitaja, operatiivinen tulosalue
Sakari Saviaro	ylilääkäri, medisiininen tulosalue 17.6.2018 asti
Sirkka Tuunainen	ylihoitaja, medisiininen tulosalue
Tiina Puotiniemi	ylihoitaja, psykiatrian tulosalue
Eija Lampela	sairaanhoidaja, henkilöstön edustaja

Laajan johtoryhmän jäsenet lukuun ottamatta ylihoitajia, tietohallintojohtajaa, laatupäällikköä ja henkilökunnan edustajaa ovat tilivelvollisia.