

Arvi Vask juhatuse liige



Kes keda võrgutab?

- Tervishoiupoliitiline taust
- LEH tutvustus
- Miks me võrgustusime?
- Protsess ja tehingu mudel.
- Võrgustumise kasu ja riskid.



Eesti tervishoiu arengusuunad aastani 2020

http://www.sm.ee/sites/default/files/content-editors/eesmargid_ja_tegevused/Tervis/tervishoiu_arengusuunad_2020.pdf

- Kaks eriarstiabi piirkonda
- Miinimumstandard eriarstiabile
- Otsustusõiguse delegeerimine pädevuskeskustele
 - 2.1.4. eriarstiabi teenuste valik kokkulepitud mahus, mis arvestab populatsiooni suurust, tagatakse maakondades pädevuskeskuse ja maakonna haigla koostöös, vajadusel kaasates era teenuseosutajaid
- Rahastamisel peab võtma arvesse kokkuleppeid pädevuskeskusega
 - 2.3.1. Toetada õiguslikult ja rahastamisel haiglate omavahelist koostööd ja liitumisi vastutuspiirkondade printsiibil, mis võimaldavad süsteemis toimuvaid muudatusi ellu viia tasakaalustatult nii pädevuskeskuste kui väiksemate haiglate poolt aktsepteeritaval viisil



Lõuna–Eesti Haigla AS



- Tervishoiu– ja sotsiaalhoolekande teenuseid osutav ettevõte
 - Eriarstiabi (haiglas 117 voodikohta 6 erialal, ambulatoorselt 19 eriala)
 - Kiirabi (kaks brigaadi Võrus + üks Antslas)
 - Õendusabi (statsionaarses õendusabis 60 kohta, hooldekodus 24 kohta, koduõendus)
- 398 töötajat + tütaretevõtted+sidusettevõte (kokku 485, suurim tööandja Võrumaal)
- Tulud 9,3 (8,9.-) miljonit eurot 2014. a. (konsolideeritud)
- Aktsiate omanikud 51% TÜK ja 49% MTÜ Terve Võrumaa

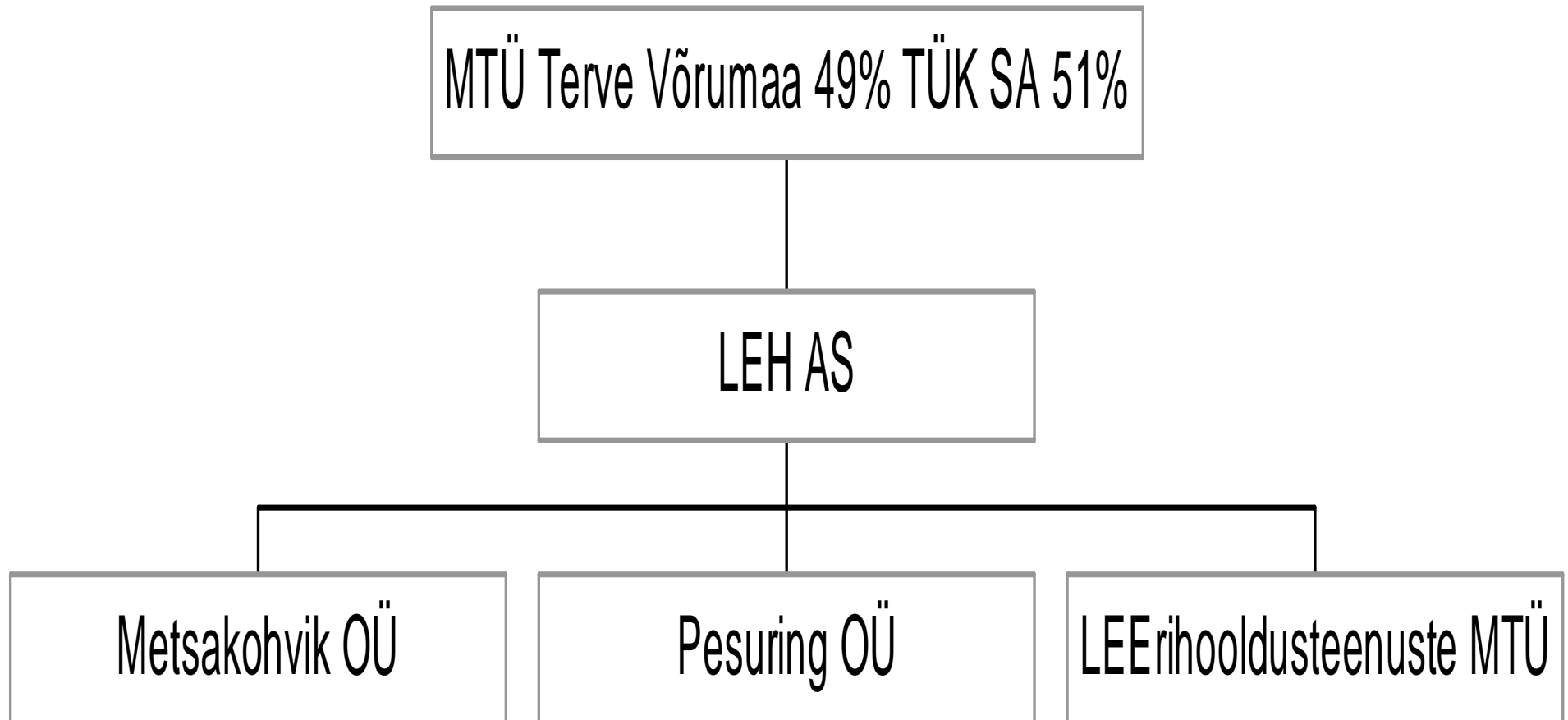


Lõuna-Eesti Haigla erisused.

- Väljastpoolt Võrumaad 20% patsientidest (stats+ päevaravi).
- Keskne asukoht Kagu-Eestis. Võimekust arendatud HVA eesmärgist lähtuvalt (70 km).
- Valmisoleku tagamine, 4+2 24/7
- Psühhiaatria osakonna olemasolu
- Pansionaat praktikantidele ja residentidele



LEH struktuur



Miks me võrgustusime?

- Tahe jääda aktiivravihaiglana püsima ja omada kindlat partnerit, kes meie püüdlust toetab.
- Kagu-Eestis piisab ühest aktiivravihaiglast. Seisukohta toetab HVA, TÜK, demograafia, geograafia, LEH i tänane strateegia (20+% patsientidest väljastpoolt Võrumaad, ainuke 4+2- 24/7 valmisolekut pakkuv haigla K-E)





H&HN Daily

Soon to Be a Rarity: The Independent Community Hospital

09.12.13 by [Thomas DeMinico](#)

Health care reform is threatening the existence of stand-alone community hospitals. Whether they join with another system or remain independent, leaders need to act now to ensure their hospitals' future.

Many community hospitals and health systems are facing an existential crisis. They have long maintained high levels of care at lower profit margins than other health systems. Yet health care reform — which we



Ühisprojektid TÜK ga

- Partnerlusleping aastast 2006
- Hemodialüüsi keskus
- Haigla apteegiteenuse sisseost ja ravimitega varustamine, ühine ravimiformular ja ühised ravimite käitlemise protseduurireeglid
- Koostöö personali valdkonnas, kokkulepped, informatsiooni vahetus, pansionaat jne.
- Kliinikumil kolm kohta LEH i nõukogus sh. esimees
- Videokonverentside, iganädalased ülekanded
- Kliinikumi silmakabineti avamine 01.09.2013
- Koostöö strateegia planeerimises, kvaliteedi arenduses, hangetel, turunduses, intraneti kasutuses, koostööseminarid jne.



Protsess ja tehingu mudel

- Eelnevalt konsultatsioonid. Kas meil on ühine arusaam K-E eriarstiabi arengust ja tahe ühiselt panustada?
- TÜK teostas LEH i analüüsi, kaasas kliinikuid
- Aktsiate omanik MTÜ TV tegi ettepaneku alustada läbirääkimisi (meeskond, konsultant, positsioon)
- Tehingu rahaline tulu investeeritakse haigla arengusse, vastastikused riskid (hirmud) maandatakse (periood, mudel, leping)
- Aktsiate ost-müük, ühe täiendava aktsia emissioon, aktsionäride leping, uus põhikiri, uus nõukogu (tehing on tervik).
- MTÜ üldkoosoleku otsus, SA TÜK nõukogu ettepanek asutajatele ja asutajate otsus.
- Ühinemisraport ja Konkurentsiameti luba
- Tehingu jõustumine ja registrikanded



Võrgustumise kasu

- Kompetentne ja finantsiliselt tugev omanik, tugi teenuse kvaliteedi arendamisel.
- Vajalik rahavoog investeringuteks, võimalus areneda.
- Personaliriski juhtimine.
- Suurem efektiivsus läbi investeringute ja koostöö.



Võrgustumise riskid

- Risk, kui osapooltel puudub ühtne strateegiline vaade või ootused on erinevad
- Võrgustumine ei ole imevahend haigla püsimiseks.
- Täna puudub teadmine, kuidas toetab rahastamine võrgustumist ehk mis on Haigekassa roll?




Haiglate võrgustumine kui võimalus millekski?

- HVõrgustumine koos tervisekeskuste arendamisega (esmatasand) annab võimaluse tulevikus liikuda arstiabis uuele rahastamise mudelile, vähendades oluliselt bürokraatiat, vabaneda „ravijuhu lõksust”, orienteeruda patsiendile, tulemusele, terviklahendusele.
- Kas me aga seda tahame??



THE VOLUME-TO-VALUE REVOLUTION

REBUILDING THE DNA OF HEALTH FROM THE PATIENT IN



AUTHORS

Tom Main, Partner

Adrian Slywotzky, Partner





