

Etelä-Karjalan hyvinvointialueneuvottelu

Aika: 18.1.2022 klo 9.00 – 12.00

Paikka: Microsoft Teams

Alueen edustajat

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimiala

Timo Saksela, toimitusjohtaja, VATEn pj, Eksote

Tuula Karhula, terveystalvelujen johtaja, Eksote

Merja Heinonen, perhe- ja sosiaalipalvelujen johtaja, Eksote

Merja Tepponen, kehitysjohtaja, vastuuvalmistelija hva, Eksote

Minna Lignell, operatiivinen päällikkö, Eksote

Liisa Mänttari, talousjohtaja, Eksote

Pelastustoimen toimiala

Erkki Hokkanen, pelastusjohtaja, VATEn 1. varapj, Etelä-Karjalan pelastuslaitos

Heidi Huuskonen, kehittämispäällikkö, Etelä-Karjalan pelastuslaitos

Ministeriöiden edustajat

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen arviointipäällikkö asiantuntijana

Kari Hakari, osastopäällikkö, STM, puheenjohtaja

Taina Mäntyranta, johtaja, STM, varapuheenjohtaja

Jaakko Poikonen, erityisasiantuntija, STM

Mikko Huovila, erityisasiantuntija, STM

Teemu Eriksson, finanssineuvos, VM

Kimmo Kohvakka, pelastusylijohtaja, SM

Kirsi Rajaniemi, neuvotteleva virkamies, SM

Nina Knape, tiimipäällikkö, arviointipäällikkö, THL

OSA 1 klo 9.00-9.30

1. Tilaisuuden avaus

Puheenjohtaja Kari Hakari avasi tilaisuuden.

2. Läsnäolijoiden toteaminen, asialistan hyväksyminen ja neuvottelujen tavoitteiden toteaminen

Todettiin läsnäolijat ja hyväksyttiin asialista. Neuvottelujen tarkoituksena on sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämistä koskevan lain (612/2021) 24 § mukaan ja pelastustoimen järjestämistä koskevan lain (613/2021) 10 § mukaan ~~§:n~~ yhteisen tilannekuvan tarkastelu ja hyvinvointialueen järjestämistehtävän strategisen tason ohjaus sosiaali- ja terveydenhuollon/pelastustoimen valtakunnalliset tavoitteet huomioiden sekä ministeriöiden ja hyvinvointialueen välisen yhteistyön edistäminen. Neuvotteluissa seurataan ja arvioidaan hyvinvointialueen järjestämisvastuun toteutumista. Niissä käsitellään hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon/ pelastustoimen järjestämisen tavoitteita sekä niitä tukevia toimenpiteitä. Ohjaavat ministeriöt voivat tarvittaessa antaa hyvinvointialueelle järjestämistä koskevia toimenpidesuosituksia.

3. Alueellinen puheenvuoro

Alueellisen puheenvuoron pitivät Timo Saksela, Erkki Hokkanen, Merja Tepponen, Tuula Karhula.

Saksela kertoi alueen johtamis- ja organisaatiomallin valmistelun edenneen. Erityisesti asukkaiden osallistumismahdollisuuksiin halutaan panostaa alueella. Asiakas ja potilas on muutenkin uudistuksessa pidettävä keskiössä. Huolena on, että tätä puolta ei pystytä huomioidaan tarpeeksi eikä siihen auta hallinnon lisääminen. Toinen keskeinen ja helposti liian vähälle huomiolle jäävä teema on hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen. Kuntien merkitys hyte-asiassa on keskeinen.

Hokkanen kertoi pelastustoimen roolista uudistuksessa. Erityisesti korostuvat TUVE:n käyttöön liittyvät velvollisuudet, pelan rahoitus ja omaisuusjärjestelyt. Etelä-Karjalassa erityisteemana on vastuu Saimaan kanavan vuokra-alueen vesiliikenteen pelastustoimen palveluiden järjestämisestä. Kyseessä on kansainvälisen sopimuksen täytäntöönpanoon liittyvä tehtävä, joka pitää ratkaista ministeriötasoa edellyttävänä erityiskysymyksenä, ja jonka rahoitus tulee järjestää omana erillisrahoituksena, ei hvan yleiskatteellisesta rahoituksesta. Myös hyvinvointialueen aloittaessa on pelastustoimi ja ensihoito on turvattava Saimaan kanavalla. Valmius tehtävän hoitamiseen on jatkossakin alueella hyvä.

Tepponen toi esille, että palvelutuotannon rahoituksen turvaaminen on keskeistä. On huomattava, että hallinnon lisääntyminen vähentää väistämättä rahoitusta muualta. Tärkeä teema on myös soten ja pelan integraation vahvistaminen.

Karhula kuvasi erikoissairaanhoidon järjestämiseen liittyviä haasteita. Etelä-Karjalan kaltaisella pienellä alueella lasketaan erikoissairaanhoidon piiriin monet sellaiset tehtävät, jotka muualla ovat perusterveydenhoitoa. Nopea hoitoon pääsy nähdään alueella tärkeänä, samoin omahoitajajärjestelmän edistäminen. Pitäisi edelleen lisätä yhteistyötä erikoissairaanhoidon tuottamisessa alueitten kesken ja myös ministeriön kanssa keskustelemalla.

OSA 2 klo 9.30-11.10

4. Alueen valmistelun ja toimeenpanon tilanne hallinnon, sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen näkökulmasta

4.1 Tilannekuva, nostot huolenaiheista

- Alueen toimeenpano etenee suunnitellusti ja aikataulun mukaisesti
- Työterveyshuollon in house yhtiö myyty pois edellisen soten valmistelun yhteydessä, yrityksille tarjottavat palvelut saman sopimuksen alla. Eksotella ja pelalla tällä hetkellä erilliset sopimukset, joista pelan sopimus tehty vasta määräaikaisena.
- Alueella on huoli siitä, että kuntien talousarviot vuodelle 2022 tulevat jo lähtökohtaisesti olemaan alijäämäisiä. Kuntien ilmoittamat sote-menot ja Eksoten talousarvio eivät täsmää, sillä odotettuihin säästöihin ei tulla Eksotessa pääsemään. Myös pelastustoimen rahoitus alueella huolettaa ja rahoituksen lasku tulisi vaikuttamaan alueen palvelutasoon.
- Johtamis- ja organisaatorakenne on työn alla ja erilaisista malleista on käyty keskustelua poliittisessa seurantaryhmässä ja VATEssa. Mallin työstö jatkuu ja seuraava versio lähdössä käsittelyyn seuraavien viikkojen aikana. Keskustelu Sitran kanssa jatkuu liittyen osallisuuteen ja demokratiaan.
- ICT-kokonaisuus etenee ja hankepääällikkö on rekrytoitu. TORI- ja TOSI-järjestelmien suhteen kilpailutus ja toimittaja-keskustelut ovat käynnissä. TUVE-järjestelmien osalta kriittistä on se, missä aikataulussa saadaan asioita kansallisesti ratkaistua. Alueella valmius edetä heti ICT-rahoituspäätöksen saamisen jälkeen.
- Kuntien omaisuusjärjestelyjen osalta pelastustoimen osalta Etelä-Karjalan kunnat ovat syksyn aikana myyneet pelastustoimen kaluston, jolla on tasearvoa ja vuokranneet se takaisin.

Keskustelu:

Alue toi esiin, että hybridimalli palveluasumisessa on tulevaisuutta ja sinne suuntaan palveluja viedään. Todettiin, että raja perus- ja erikoisterveydenhuollon välillä on usein keinotekoinen.

Sisäministeriö on viestinyt Saimaan kanava -asiassa, että ministeriöllä ei ole ohjaustarvetta. Sopimuksen jatkaminen edellyttää kuitenkin hyvinvointialueen päätöstä ja rahoituksen on oltava riittävä palveluiden tuottamiseen. Kokouksessa keskusteltiin Saimaan Kanavan pelastustoimen palveluiden järjestämisen rahoituksesta. Virallinen päätös asiassa on tulossa valmistelun myöhemmässä vaiheessa.

Etelä-Karjala esitteli hallintomallia. Tämänhetkisessä luonnoksessa on kolme jaostoa (osallisuus- ja demokratiajaosto, yksilöasioiden jaosto, henkilöasioiden jaosto) ja turvallisuuslautakunta. Hallintokuvassa on tehty jako strategisen johtamisen tukeen, sosiaalipalvelujen liiketoiminta-alueeseen, terveyspalvelujen liiketoiminta-alueeseen ja pelastustoimeen. Keskusteltiin sosiaali- ja terveyspalvelujen erillisyydestä ja asiakkaiden huomioimisesta. Etelä-Karjala kertoi, että kyse on enemmän visuaalisesta esittämisestä erillisinä. Mallilla nimenomaan haetaan asiakaslähtöisyyttä: riippumatta siitä, mikä palvelutuotannon osa palvelun järjestää, se kootaan asiakkaan ympärille. Vaikuttamiselimillä ja ryhmillä taas halutaan lisätä osallistamista. SM:n mielestä malli näyttää pelastustoimen kannalta toimintakykyiseltä.

4.2 Kustannuskehitys ja investoinnit

Sote-kustannukset

Sote-nettokäyttökustannukset olivat v. 2020 yhteensä 511,8 milj. euroa, josta suurin osuus muodostui erikoissairaanhoidosta (37 %). Asukaskohtaiset kustannukset kasvoivat erityisesti Eksoten palkkasaatavien maksuun liittyvästä kuntalaskutuksesta johtuen edeltävästä vuodesta poikkeuksellisen voimakkaasti, 13 % (koko maa 4 %). Vuodesta 2016 asukaskohtaiset kustannukset ovat kasvaneet reaalisesti 11 % (koko maa 6,9 %)

Alueen väestön palvelutarpeeseen suhteutetut sosiaali- ja terveydenhuollon kokonaiskustannukset ovat olleet usean vuoden ajan alle maan keskitason. Väestön ikärakenteen muutoksiin pohjautuvien THL:n ennustelaskelmien mukaan Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveyspalvelujen kustannusten ennakoitaan kasvavan vuosina 2020–2030 keskimäärin 0,9 prosenttia vuodessa (koko maassa 1,4 %)

Pelastustoimi

Pelastustoimen kansallinen käyttötalouskulujen reaalin kasvu on ollut lineaarista. Vuosien 2015–2020 käyttötalouskulujen reaalin kasvu on ollut keskimäärin 1,3 % vuodessa.

Investoinnit

Vuonna 2020 sote-investointien kokonaissumma oli 5,5 milj. euroa. Investoinneista 2,4 milj. euroa kohdentui rakennuksiin ja 1,2 milj. euroa koneisiin ja kalustoon. Investointien rahoitus on varauduttu kattamaan jäsenkuntien maksuosuuksilla ja lisäämällä pitkäaikaisten lainojen nettomäärää vuosina 2021–2023 reilulla 12 milj. eurolla.

Keskusteltiin vuoden 2023 talousarvion valmistelusta ja siitä, miten alueella valmistaudutaan tulevaan rahoitusjärjestelmään. VM muistutti rahoituksen yleiskatteellisuudesta ja alueen valtuuston vastuusta. Arvioitiin, että kuntayhtymäpohjaisena alueena Etelä-Karjalalle valmistautuminen rahoitusjärjestelmään voi olla sirpalealueita helpompaa.

Huomautettiin, että laskennallisen rahoitusjärjestelmän on olennaista olla ennustettava. Suunnitelmallisuus helpottaa esimerkiksi varautumista merkittäviin investointeihin.

Investoinnit: vuoden 2023 investointien kustannukset on huomioitu ja pystyttäneen kattamaan. Vuoteen 2023 mennessä toteutetaan keskussairaalan A-tornin peruskorjaus, myöhempiä vuosina toteutettavat investoinnit liittyvät mm. välinehuoltoon, leikkaussaleihin ja ravitsemiskeskukseen sekä Lappeenrannassa olevan sairaalarakennuksen korvaamiseen uudisrakennuksella. Investointisumma ja aikataulut ovat selvityksessä. Tämä voi tuoda haasteita rahoitukseen ja lainanhoitokatteeseen.

Etelä-Karjalassa on valmistumassa vuoden 2023 alussa Lauritsalan paloasema, joka toimii keskuspaloasemana. Lisäksi Joutsenon paloaseman uudisrakennushankkeen suunnittelu on käynnistynyt. Tavoitteena on saada Joutsenon paloasema valmiiksi 2023-2024 kuluessa. Ruokolahdelle on tarkoitus toteuttaa uudisrakennushankkeena paloasema, joka on suunniteltu käyttöön otettavaksi vuoden 2025 kuluessa.

Raskaan ajoneuvokaluston korkean keski-ikä (18v-19v) johdosta pelastustoimella on tarve päivittää ajoneuvokalustoa vuosittain keskimäärin kahdella uushankinnalla, jotta pystytään vastaamaan suorituskykyvaatimuksiin sekä toisaalta kasvaviin huoltokustannusten kehitykseen.

Pelastustoimen rakennus- ja kalustoinvestointien rahoitustarve on huomioitava hyvinvointialueen rahoituksessa ja lainanhoitokatteessa. Etelä-Karjalan pelastuslaitos pyysi myös huomioimaan pelastustoimen tilinpäätöstä tarkastellessa, että kuntien myymästä pelastustoimen kalustosta kirjataan myyntitulo pelastustoimen tulokseen.

Kokonaisuutena pelastustoimi esitti huolensa rahoituspohjan riittävydestä, koska esitetty hvan rahoitusmalli tarkoittaa toteutuessaan 13 %:n rahoituksen vähennystä nykytasoon verrattuna. Näin suurella rahoituksen vähennyksellä tulee olemaan huomattava heikentävä vaikutus pelastustoimen palvelutasoon.

Etelä-Karjalan pelastuslaitos pyysi huomioimaan pelastustoimen tilinpäätöstä tarkastellessa, että kuntien myymästä pelastustoimen kalustosta kirjataan myyntitulo pelastustoimen tulokseen.

4.3 Tiedonhallinta ja tiedolla johtaminen

Tietojärjestelmät:

Jo käytössä olevat alueen yhteiset asiakas- ja potilastietojärjestelmät (SosiaaliEfficca/Lifecare) tukevat hyvinvointialueen toiminnan sujuvaa käynnistämistä. Samoin kahden maakunnallisen toimijan (Eksote ja pelastuslaitos) vakiintunut yhteistyö. Eksoten ja pelastuslaitoksen järjestelmät vaativat kuitenkin yhtenäistämisen (HR, talous, muut hallinnon järjestelmät). Tietojärjestelmät on rakennettava niin että ne mahdollistavat yhteisen asiakkuustiedon tuottamisen ja vaihtamisen toimialojen välillä ja siten sujuvien, vaikuttavuutta parantavien palveluketjujen rakentamisen hyvinvointialueella. Tästä hyvänä esimerkkinä esim. suunnitelma yhteisen tietoaaltan rakentamiseen hvalla, joka mahdollistaisi yhteisen asiakkuustiedon keräämisen ja analysoinnin palveluiden tehostamiseksi. Asian käytännön ratkaiseminen edellyttää samalla lainsäädännöllistä tulkintaa poikkitoimialaisen tiedonvaihtamisen kysymyksistä.

Tiedolla johtaminen:

Tietojohdamisessa Eksoten alue on kansallisesti vertailtuna edelläkävijä. Kustannus-, toiminta- ja henkilöstöresurssitietoja on yhdistetty päätöksenteon tueksi jo vuosien ajan. Ikääntyneiden palvelujen tiedolla johtamisen RAI-tietojärjestelmä on alueellisessa käytössä. Edistysaskelista huolimatta alueella on tunnistettu olevan tarve edelleen tiedon tehokkaampaan hyödyntämiseen

sekä esim. sosiaalihuollon kirjaamiskäytäntöjen yhtenäistämiseen. Dynaamisen tietojohdantamisen mallia toteutetaan parhaillaan vaiheittaisesti HUS:n tietoallasympäristöön, jonne on viety asiakas- ja potilastietojärjestelmien mukaista toimintatietoa sekä talousjärjestelmästä johdettua taloustietoa. Alueella on tehty tiekartta tiedolla johtamisen edistämiseksi. RRF-valmistelussa pyritään etsimään rahoitusta sellaisiin kokonaisuuksiin, joihin sitä ei ole nyt saatu.

ICT-rahoitustarvetta on käyty läpi ja välttämättömiksi arvioituista tehtävistä on poistettu kehittämisluntoista tekemistä. Noin miljoona euroa on edelleen lisärahoituksen tarve. Tällä hetkellä edetään niin, että tehdään se mitä pystytään.

Etelä-Karjalan pelastuslaitos pitää erittäin tärkeinä, että turvataan rahoitus pelan siirtymiseen TUVE-verkon käyttöön. Sisäministeriö on tehnyt ratkaisun pelastustoimen siirtymisestä korkean turvallisuustason TUVE-käyttöympäristöön. HVAn ICT-käyttöympäristöratkaisut tulee rakentaa niin että ne mahdollistavat hvan konsernitason ICT:n ja pelastustoimen TUVE-käyttöympäristön toimivan integraation. Integraation tulee mahdollistaa yhden päätelaitteen käyttö, jottei jouduta käyttämään rinnakkaisia järjestelmiä. Tämä tulee toteuttaa kustannustehokkaasti.

Siirtyminen erillisiin osioihin

OSA 3 klo 11.15-12.00

5. Erilliset osiot: sosiaali- ja terveydenhuolto ja pelastustoimi

5.1. Sosiaali- ja terveydenhuolto

THL:n asiantuntija-arvion mukaan Etelä-Karjalan alueella väestö vähenee ja ikääntyy, 75 vuotta täyttäneiden väestöosuus maan suurimpia. Työttömyys on keskimääräistä suurempaa ja pienituloisuus yleistä. Alkoholiin liittyvät haasteet korostuvat miehillä. Eksote on järjestänyt vuodesta 2010 alkaen alueen kaikki sote-palvelut. Eksotessa on toteutettu talouden sopeuttamistoimia useaan otteeseen, jotta toiminta olisi kuntien maksukykyä vastaavalla tasolla. Koronapandemian aikana Eksotella on ollut merkittävä rooli koronatestaustoiminnassa Venäjän vastaisella rajalla.

Henkilöstön saatavuuden vaikeudet ovat laajentuneet yhä useampiin ammattiryhmiin. Alueen perusterveydenhuollon lääkäreiden saatavuus on ollut vaikea jo vuosien ajan. Ympäri vuorokautisen hoivan kiristyvä henkilöstömitoitus on vaikeuttanut hoitajien saatavuutta entisestään. Valvontaviranomaiset ovat tuoneet esille huolen kotihoidon henkilöstöresurssien riittävydestä.

Alueen puheenvuoroissa todettiin, että Etelä-Karjala: erikoissairaanhoidon hoitoon pääsyssä alue on ollut kärkeä. Omahoitajuus voi tuoda ennakoivuutta ja raskaita palveluja pystytään vähentämään. Kuntoutuksessa pyritään ohjaamaan hoidontarpeen arvioinnissa potilaat fysioterapeuteille. Etelä-Karjalalla on kuntoutuksessa viitekehysajattelu: kuntoutuksesta toimintakykyyn. Käytössä on myös mobiilisovellus toimintakyvyn arviointiin. Joustavuus asumisyksiköissä lisää kustannustehokkuutta, niin myös henkilöstön yhteiskäyttö ja monialaiset yksiköt.

STM pitää hyvänä, että alueella suunnitelmat esim. ikääntyneiden palveluihin ovat pitkällä. Perus- ja erikoissairaanhoidon rajan hälventäminen on asia, jossa STM tekee mielellään Etelä-Karjalan kanssa yhteistyötä. Kun on sopiva hetki, Etelä-Karjala voi olla asiasta ministeriöön yhteydessä ja jatketaan keskustelua esimerkiksi yhteisestä pilotista.

YTA-sopimus: Valmistelu ei ole vielä kovin pitkällä eteläisellä YTA:lla. STM ymmärtää tilanteen, koska Uudellamaalla menee sisäiseen järjestäytymiseen vielä aikaa. YTA-prosessia on rakennettava siihen suuntaan, että siinä huomioidaan sekä Uudenmaan alueen että Etelä-Karjalan, Päijät-Hämeen ja Kymenlaakson tarpeet.

5.2. Pelastustoimi

Osallistajat:

Kimmo Kohvakka, pelastusylijohtaja, SM

Kirsi Rajaniemi, neuvotteleva virkamies, SM

Erkki Hokkanen, pelastusjohtaja, Etelä-Karjalan pelastuslaitos

Heidi Huuskonen, kehittämisspäälikkö, Etelä-Karjalan pelastuslaitos

Jani Kareinen, pelastuspäälikkö, Etelä-Karjalan pelastuslaitos

Jani Kanerva, riskienhallintapäälikkö, Etelä-Karjalan pelastuslaitos

Pelastustoimen palvelutason arviointi

Todettiin, että pelastustoimen toimintavalmius on hyvällä tasolla. Etelä-Karjalan pelastuslaitos on kehittänyt pelastustoiminnan toimintavalmiutta ja huolehtinut paloasemaverkostostaan.

Pelastustoimi kertoi, että uusi palvelutasopäätös on vahvistettu vuosille 2021–2025.

Palvelutasoa uhkaavina asioina pelastustoimi nosti riskiruutumalliin perustuvan rahoitusperusteiden määrittelyn. Rahoitusperusteet voivat pahimmillaan edellyttää asemien sulkemista, jolloin ei voida saavuttaa asetettuja veloitteita. Pelastustoimi näki tärkeänä, että riskimallia tarkistetaan ja että myös toimintavalmiusohje uudistetaan.

Todettiin, että palotarkastukset ovat toteutuneet valvontasuunnitelman mukaisesti.

Pelastustoimi kertoi, että koronapandemia on vaikuttanut laajasti onnettomuuksien ehkäisytyön toteutukseen ja palvelutuotantoa on jouduttu muokkaamaan. Fyysisten valvontakäyntien määrää on jouduttu vähentämään mm. hoitolaitoskohteissa, ja käyttöön on otettu mm. etä- ja digitaalisia toimintatapoja.

Pelastustoimi korosti, että tulevaisuuden kannalta keskeistä on palvelutarpeen ennakoitukyky ja sen kehittäminen. Palvelutarpeeseen vaikuttavat myös muilla toimialoilla tehdyt linjaukset ja tavoitteet, esimerkiksi sote-palvelujen painopisteen siirtyminen hoitolaitoksista kotiin annettaviin palveluihin. Riskitiedon hallintaan tarvitaan uudenlaista lähestymistapaa, jotta toimintaa kyetään kehittämään laajempaan turvallisuuden edistämiseen ja jotta nämä näkökulmat pystyttäisiin ottamaan huomioon myös rahoituksessa. Esimerkkinä palvelukysynnän ennakoinnista pelastustoimi kertoi hankkeesta, jossa on rakennettu kansallisesti uudentyyppinen asukkaiden toimintakykyyn perustuva riskiruututarkastelu. Soten tuottama asiakkaiden toimintakykytieto on tunnistettu oleelliseksi tiedoksi pelastustoimen riskien ennakoinnin ja onnettomuuksia ehkäisevän palvelutuotannon kohdentamisen ja kehittämisen kannalta. Sote-tiedon saatavuutta pelastustoimen palvelutuotannon tietotarpeiden kattamiseen tulee parantaa ja saavutettavuusesteitä purkaa. Tiedon saatavuus on nyt raskaan, erillisen luvitusprosessin takana, ja käyttö mahdollista vain rajattuihin kehittämistarkoituksiin. Asiassa eteneminen edellyttää ministeriötason ratkaisuja tiedon saatavuuden helpottamiseksi.

Todettiin, että varautumista ja väestönsuojelua koskevissa suunnitelmissa on jossain määrin puutteita, mutta niitä tullaan täydentämään vuoden 2022 aikana valmiussuunnitelman päivituksen yhteydessä.

Hyvinvointialueen toimeenpanoon liittyvät kysymykset

Pelastustoimi esitti, että Saimaan kanavan vuokra-alueen pelastustoimen ja ensihoidon järjestämistä koskeva sopimusasia on kiireellinen ja edellyttää ratkaisua ministeriöiden tasolla. Etelä-Karjala on hoitanut tehtävää pitkään ja haluaa jatkaa sopimusta.

Kiireellisenä ratkaistavana asiana pelastustoimi otti esille myös voiko hyvinvointialue ottaa hoitaakseen kuntien vastuulla olevan öljyvahinkojen jälkitorjuntatehtävän.

Pelastustoimi nosti esille huolena TUVE-järjestelyistä aiheutuvat kustannukset sekä Valtorin resurssien riittävyyden. Pystytäänkö resurssit turvaamaan niin, että ne ovat riittävät integraatioiden toteuttamiseksi ja että tulevat ratkaisut mahdollistavat yhden päätelaitteen käytön. Järjestelmien on toimittava kaikissa tilanteissa ja soten ohella myös pelastustoimelle on kohdennettava riittävä ICT-rahoitus siirryttäessä TUVE-verkkoon ja yhteisiin tietojärjestelmiin.

6. Tilaisuuden päätös

Puheenjohtaja päätti tilaisuuden klo 12.00.