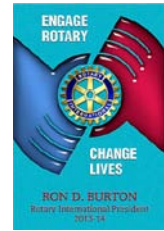




Lapua Kiviristin
Rotaryklubi

Piiri 1380



PM kokous no 7 2012 - 2013
12.09.2013 klo 18.00

1. Veli Presidentti avasi kokouksen, toivottaen kaikki tervetulleiksi.
2. Päätettiin tehdä 250 euron suuruinen ilmoitus/mainos Veteraanilehteen.
3. Rotarytoimisto on ilmoittanut, että vanhat matriikkelit pitää tuhota heti kun uusi on saatu. Syy on siinä, että matriikkeleja on toimitettu sähköpostiosoitteita myyville yrityksille ja näin aiheutettu turhaa s-postikuormaa.
4. Veli Jaakko P. toi terveisiä Niko Lappalaiselta nuorisovaihto asioista. Tälle oli kiertynyt tieto, että me emme olisi hankkineet kirjoja Arinalle! Täyttä puppua, totesi Jaakko. Hankittu on. On vain niin, että Arina haluaa viedä kirjat mukanaan Japaniin, ja koulun kirjat pitää palauttaa lukuvuoden lopussa. Päätettiin maksaa kirjat nyt, mutta jatkosta sovitan erikseen. Veli Jaakko suorittaa hankinnat edullisimmalla tavalla ja toimittaa kuitit maksatukseen veli kasööri Esalle.
5. Karkun orientoitumisleiri ja Vaihto-oppilaiden yhteinen Lapin matka on aina maksettu piirin toimesta. Nyt on päätetty, että Karkku maksetaan entiseen tapaan, mutta Lapin matkan vaihdokit joutuvat maksamaan itse. Päätettiin maksaa Arinan matka klubin varoista.
6. Veli Presidentti ehdotti veli Esko H:lle esitelmän pitovuoroa seuraavaan kokoukseen, johon veli Esko mielihyvin suostui.
7. Veli Pentti K. piti lopuksi esitelmän SOTE –uudistuksesta.

Hän varoitti heti, että puheenvuoro on virkamiehen näkemys asiasta ja sellaisena neutraali. Paraneeko pidot kun SOTE on tehty? Mieli-pidekysymys.
Perusterveydenhuollossa on Lapualla varsin hyvä tilanne. TK:n vastausprosentti on 95%, päivystykseen pääsee nopeasti ja hoitotakuu on kutakuinkin voitu toteuttaa.
Erityissairaanhoidon tilanne on heikompi kuin edellisen. Vuonna 2012 noin 20% potilaista jonotti pidempään kuin 5 viikkoa hoitoon pääsyä, ja 2013 luku on kivunnut jo 33%:iin. Sen sijaan Lapuan ns. kiireetön jono on n. 5-7 vuorokautta!
Suomi on ainut Euroopan maa jossa lääkäriille on pitkiä jonoja. Ruotsissa on sovellettu vapaata lääkärin valintaa ilman karenssia ja muita esteitä ja järjestelmä toimii hyvin. Voisimme (jälleen kerran) ottaa Ruotsista mallia.
Entä millainen on SOTE kansalaiselle? TE alueet ovat yli 20.000 asukkaan alueita, joilla voidaan järjestää ainoastaan peruspalveluja; alle 50.000 asukkaan kunnalla ei ole oikeutta järjestää kattavia sosiaali- ja terveyspalveluja.
Lääkäriliitto arvioi byrokratian edelleen lisääntyvän; uudistuksen hyödyistä ja kustannuksista ei ole tehty ymmärrettävää selvitystä. Liitto arvioi että nykyisellään 800 lääkärin työaika hukkuu byrokratiaan ja huonosti toimiviin ATK-järjestelmiin. Tehtyjen kyselyiden perusteella 2/3 kansaslaista arvioi, että SOTE uudistus tulee heikentämään palveluiden saatavuutta ja jarruttaa siten hoidon saamista.
Esitelmä herätti vilkkaan keskustelun.
Kokous päätettiin veli Presidentin toimesta kello 19.10.

Signed by the non-appointed vice secretary, KN

