

Hallitus

20.12.2021

Kokoustiedot

Aika 20.12.2021 maanantai klo 8:30

Paikka Uusi lastensairaala, luentosali Hattivatti, Stenbäckinkatu 9, Helsinki

Lisätietoja

Käsiteltävät asiat

Järjestysnro	Otsikko	Sivu
1	Infoasiat	4
2	Katsaus HUSin sisäisen tarkastuksen toimintaan vuonna 2021	5
3	Vastuullisuusohjelman toteutuminen vuonna 2021 ja vastuullisuustyö vuonna 2022	8
4	Vuoden 2022 tulosaluekohtaisten käyttösuunnitelmien vahvistaminen	13
5	Vuoden 2022 henkilöstösuunnitelmien täytäntöönpano, nimike- ja kelpoisuusehtomuutokset sekä virkapohjamuutokset	16
6	Vuosien 2022-2025 investointiohjelman vahvistaminen	18
7	HUSin asiakasmaksut	21
8	2M-IT Oy:n osakkeiden hankinta	24
9	Kliinistä tutkimustyötä avustavan toiminnan siirtyminen Hyks-instituutti Oy:ltä HUSin järjestettäväksi	26
10	Alueellisen lääketieteellisen tutkimuseettisen toimikunnan lausunnoista perittävät maksut	28
11	Viiden erikoistuvan lääkärin viran muuttaminen osastonlääkärin viroiksi HUS Akuutin Päivystyslinjassa	30
12	Osastonlääkärin viran perustaminen Leikkaussalit- teho- ja kivunhoidon tulosyksikköön 1.1.2022 lukien	32
13	Osa-aikaisen erikoislääkärin viran perustaminen HYKS Syöpäkeskukseen määräajalle 1.1.2022-31.12.2022	34
14	Valtuuston 16.12.2021 kokouksen päätösten toimeenpano	35
15	Hallituksen käsiteltäväksi kuntalain 92 §:n nojalla otettu viransijaisuutta koskeva päätös	37
16	Hallituksen käsiteltäväksi kuntalain 92 §:n nojalla otetut tehtävälisää koskevat päätökset	38
17	Oikaisuvaatimus laskusta	43
18	Oikaisuvaatimus hoitomaksupäätöksestä	44
19	Kuntalain 92 §:n mukaista otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset	45
20	Muut asiat	50

Hallitus

20.12.2021

Kokouksen osanottajat Risto Rautava, puheenjohtaja
Erika Veltheim, varapuheenjohtaja
Tom Böhling
Tapani Eskola
Olga Gilbert
Erkki Karinoja
Mika Kasonen
Hannele Kerola
Annika Kokko
Seija Muurinen
Tiina Noro
Kari Reijula
Osmo Soininvaara
Ilkka Taipale
Sanna Vesikansa
Anna Vuorjoki
Henrik Wickström

Muut osallistujat Maaret Laine
Marika Paavilainen
Marika Räf
Markku Mäkijärvi, vt. toimitusjohtaja esittelijä
Lauri Tanner, hallintojohtaja sihteeri

HUSin johtoryhmän jäsenillä on läsnäolo- ja puheoikeus hallituksen kokouksissa.

Hallitus

20.12.2021

Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen

Kokous todetaan laillisesti kokoon kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Pöytäkirjantarkastajien valinta

Pöytäkirjantarkastajiksi valitaan Hannele Kerola (varalle Annika Kokko).

Hallitus

20.12.2021

1

Asianro HUS/2/2021

Infoasiat

Selostus

- Tutkimuksen ja opetuksen tilannekatsaus
tutkimusjohtaja Anne Pitkäranta
- Työolobarometrin 2021 tulokset
henkilöstön kehittämispäällikkö Eeva Malmi

Päätösesitys

Merkitään tiedoksi.

Lisätiedot

Tutkimusjohtaja Anne Pitkäranta, s-posti [anne.pitkaranta\(at\)hus.fi](mailto:anne.pitkaranta@hus.fi)
Henkilöstön kehittämispäällikkö Eeva Malmi, s-posti [eeva.malmi\(at\)hus.fi](mailto:eeva.malmi@hus.fi)

Hallitus

20.12.2021

2

Asianro HUS/671/2021

Katsaus HUSin sisäisen tarkastuksen toimintaan vuonna 2021

Selostus

Sisäinen tarkastus on osa HUSin valvontajärjestelmää, joka toimii HUSin toimitusjohtajan alaisuudessa. Sisäinen tarkastus on riippumatonta ja objektiivista arviointi- ja varmistus- sekä konsultointitoimintaa, jonka tavoitteena on edistää HUSin toiminnan tuloksellisuutta, tehokkuutta ja tarkoituksenmukaisuutta, omaisuuden turvaamista, laillisuutta, eettisyyttä, päätöksenteossa käytettävän tiedon oikeellisuutta ja riittävyttä.

Sisäinen tarkastus edistää toiminnallaan hyvän johtamis- ja hallintotavan, sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan kehittymistä. Vuodesta 2020 lähtien HUSin sisäinen tarkastus on ollut ulkoistettuna Deloitteille. Sisäinen tarkastus toteuttaa tehtävänsä tiiviissä vuorovaikutuksessa sekä HUSin johtavien viranhaltijoiden, että tarkastustehtäviä tukevien HUSin asiantuntijapalvelujen kanssa.

Tarkastukset vuonna 2021

Vuoden 2021 sisäisen tarkastuksen suunnitelma perustui tunnistettuihin riskeihin sekä HUSin strategiaan painopistealueisiin. Olemassa olevan dokumentaation tutustumisen lisäksi suunnittelun yhteydessä haastateltiin keskeisiä sidosryhmiä. Vuoden 2021 suunnitelmaan valikoitui yhteensä 12 kohdetta, jotka olivat:

- Sopimushallinta
- Tiedonhallintalaki
- Projekti- ja portfoliohallinta
- Laatujärjestelmien kehitys
- Kumppaniverkoston tietoturva- ja suoja
- Hankintatoimi
- Työajan suunnittelu ja seuranta
- Käyttövaltuushallinta
- Palkkahallinto
- HR:n, viestinnän ja talouden keskittäminen
- PilviHarpin kehittämisen johtamisen jatkotarkastus
- Käyttöastedatan hyödyntäminen laiteinvestointien toteutuksessa

Tarkastusten lisäksi toimittiin whistleblowing-kanavan suunnittelun tukena sekä alihankintaketjun riskimallin suunnittelun tukena.

Toimintaan kuului lisäksi vuoden 2020 tarkastusten tilanneseuranta.

Tarkastusten raportointi

Toteutuneista tarkastuksista on annettu raportit, joissa on arvioitu kunkin tarkastuksen kohteen sisällä olleen osa-alueen kypsyystaso. Lisäksi raporteilla on kuvattuna osa-aluekohtaisesti tunnistettuihin puutteisiin ja kehittämismahdollisuuksiin liittyvät havainnot ja suositukset sekä tarkastuskohteen johdon määrittämät toimenpiteet määräaikoineen asioiden kuntoon saattamiseksi. Raportit on esitetty kuntayhtymän toimitusjohtajalle, jonka

Hallitus

20.12.2021

vastuulla on esitetyistä toimenpiteistä päättäminen ja niiden toteuttamisen valvonta.

Koronaviruspandemian vuoksi tarkastukset on viety läpi etätyömenetelmin. Myös tarkastuksen sisältöihin ja aikatauluksiin tehtiin tarvittavat tarkennukset organisaation poikkeustilanne huomioiden.

Nostoja tarkastusten keskeisistä havainnoista

Vuonna 2021 toteutetuissa sisäisissä tarkastuksissa tehtiin vastaavia huomioita yleisestä sisäisen valvonnan tilasta kuin vuonna 2020. Tarkastuksissa tehdyt havainnot korostavat yhteisten toimintamallien määrityksen ja jalkautuksen puutteita. Käytännössä valvonnan taso on vaihteleva ja toisaalta valvontaa koskevia yhtymätason vaatimuksia ei ole yksiselitteisesti määritetty. Toimintaperiaatteiden noudattamisen valvonta ei tarkastusten perusteella ollut yleisesti riittävällä tasolla. Tämä ilmeni erityisesti prosessien ja päätöksenteon seurannan kontrollien puutteena.

Hankintojen tilanteen parantamiseksi on tehty monia uudistuksia ja korjaustoimenpiteitä sekä HUS-tasoisesti että HUS Logistiikan sisällä vuoden 2021 aikana. Merkittävin muutos on hankintojen siirtäminen Yhtymähallinnon alaisuuteen. Lähtötilanne hankintojen tilan korjaamiseen on ollut alkupeleistä arviota haastavampi, jonka takia hankintatoimen kehittäminen ja toimintamallien vakiinnuttaminen olivat tarkastuksen aikaan kesken.

Vuoden 2021 aikana tehdyissä tarkastuksissa on havaittu eri aihepiireihin liittyviä kehittämishankkeita ja -projekteja, jotka olisivat hyötyneet selkeämmistä projektinhallintaan liittyvistä käytänteistä. Havaintojen perusteella HUSilla ei ole muodostunut yhteistä projektinhallinnan kulttuuria ja ohjausmalleja. Keskeisenä kehityskohteena kehityshankkeiden ja projektien johtamisessa on tunnistettu projektin tavoitteiden ja saavutettavien hyötyjen määrittely. Lisäksi hankkeiden ja projektien toteuman seuranta, sekä tavoitteiden ja hyötyjen toteutumisen seuranta on ollut puutteellista.

Tietoturvan osalta on arvioitu kumppaniverkoston tietoturvan ja tietosuojan hallinnan käytänteitä sekä käyttövaltuushallinnan parhaiden käytänteiden toteutumista HUSin tietojärjestelmissä. Kumppaniverkoston tietoturva- ja tietosuoja vaatimusten hallinnan tarkastuksessa tunnistettiin tarpeita kehittää kokonaisvaltaisesti kumppaniverkoston riskienhallinnan käytänteitä, joita on HUS-tasoisesti edistetty irrallisina kokonaisuuksina eri puolella organisaatiota. Käyttövaltuushallinnan osalta HUSin merkittävimmät tietojärjestelmät kuuluvat keskitetyn käyttövaltuushallinnan piiriin, joka toimii pääsääntöisesti hyvin ja on pitkälle automatisoitu. Tämän ulkopuolelle jää kuitenkin suuri määrä järjestelmiä, joissa käyttövaltuushallinnan prosessien määrittämiseksi ei ole yhtenäisiä periaatteita tai vaatimuksia. Kehitettävää tunnistettiin myös toimittajille myönnettyjen käyttöoikeuksien asianmukaisuuden varmistamisessa sekä pääkäyttäjäoikeuksien ja ei-henkilökohtaisten tunnusten hallinnoinnissa.

Tiedonhallintalain toimeenpanon osalta havaittiin, että toiminnan kehittäminen on ollut hajautunutta ja tehotonta eikä HUS tarkastushetkellä täyttänyt kaikkia lain asettamia vaatimuksia.

Hallitus

20.12.2021

Kehitystoimenpiteiden edistymisen seuranta

Vuonna 2021 toteutettiin seurantaa vuoden 2020 aikana toteutetuissa tarkastuksissa määritettyjen kehitystoimenpiteiden toteutuksen tilasta.

Seurannan kohteena olleissa tarkastuksissa oli annettu yhteensä 221 suositusta, joihin liittyen johto oli määrittänyt kehitystoimenpiteitä. Tämän lisäksi toteutettiin erillinen seuranta PilviHarpin kehittämisen koskevan tarkastuksen osalta, jonka tulokset raportoidaan erikseen.

Suosituksista 115 liittyi merkittäviin havaintoihin. Näistä toimenpiteistä on toteutettu noin 40% minkä lisäksi 35% on toteutuksessa määritetyn aikataulun mukaisesti. 25% toimenpiteistä on täten viivästynyt tai päätetty jättää toteuttamatta.

Toimenpiteiden toteuttamisen aikatauluun on vaikuttanut SOTE-valmistelu, sekä tähän liittyvät muutokset toiminnassa.

Vuoden 2022 sisäisen tarkastuksen suunnittelu

Vuoden 2022 tarkastussuunnitelma on laadittu ja se on käsitelty HUSin johtoryhmässä 26.10.2021, jonka jälkeen suunnitelma on toimitettu toimitusjohtajalle hyväksyttäväksi. Suunnitelmassa hyödynnettiin vuosina 2020 ja 2021 toteutettujen tarkastusten yhteydessä esiin nousseita aiheita, sisäisen tarkastuksen pitkän aikavälin suunnitelmassa tunnistettuja aihekokonaisuuksia, johtoryhmän ja varmentavien toimintojen sidosryhmien haastatteluja sekä HUSin riskienhallinnan tuottamaa riskiraportointia.

Esittely hallitukselle

HUSin sisäisen tarkastuksen vastuuhenkilö, partner Tuomo Salmi Deloitte Oy:ltä, on kutsuttu hallituksen kokoukseen esittelemään lähemmin sisäisen tarkastuksen toimintaa vuonna 2021 sekä edellä kuvattuja tarkastushavaintoja ja niistä johdettuja suosituksia.

Päätösesitys

Hallitus merkitsee katsauksen sisäisen tarkastuksen toiminnasta vuonna 2021 tiedokseen.

Lisätiedot

Tuomo Salmi, Deloitte Oy, s-posti [tuomo.salmi\(at\)deloitte.fi](mailto:tuomo.salmi(at)deloitte.fi)

Vastuullisuusohjelman toteutuminen vuonna 2021 ja vastuullisuustyö vuonna 2022

Selostus

HUS on vastuussa potilailleen, henkilöstölleen ja omistajilleen sekä koko yhteiskunnalle. Vastuullisuus jaetaan yleensä kolmeen osa-alueeseen eli sosiaaliseen, taloudelliseen/hallinnolliseen vastuuseen ja ympäristö vastuuseen. Sosiaalinen vastuu ilmenee esimerkiksi hoitoon pääsyn yhdenvertaisuutena, vastuullisena henkilöstöpolitiikkana ja osatyökykyisten työllistämisenä. Hyvä hallinto on puolestaan ennen kaikkea verovarojen vastuullista, eettistä ja läpinäkyvää käyttöä. HUS kantaa osaltaan vastuuta koko terveydenhuoltojärjestelmän toimivuudesta ja kantokyvystä. Ympäristövastuu käsittää sekä oman toiminnan suorat vaikutukset ympäristöön että välilliset vaikutukset.

Vastuullisuustyö HUSissa tällä hetkellä

Vastuullisuustyö HUSissa on aikaisemmin nojautunut hankintoihin liittyvään vastuullisuusohjelmaan ja ympäristöohjelmaan. Valtuuston 12.12.2019 § 34 hyväksymässä HUSin strategiassa yhdeksi strategiseksi päämääräksi valittiin ”Kannamme vastuamme yhteiseksi hyväksi”. Vastuullisuusohjelman laatimiseksi perustettiin työryhmä, joka sai työnsä valmiiksi toukokuussa 2020. Tämä ohjelma vuosille 2021 ja 2022 hyväksyttiin HUSin hallituksen kokouksessa 15.2.2021. Tuolloin päätettiin, että vastuullisuusasioita esitellään vuosittain hallituksessa.

Vastuullisuusohjelma on laadittu siten, että se kattaa edellä kuvatun määritelmän mukaisesti kaikki vastuullisuuden osa-alueet eli sosiaalisen vastuun, taloudellisen vastuun ja ympäristövastuun. Ohjelma huomioi myös HUSin kaikki keskeiset sidosryhmät, eli potilaat, henkilöstön ja omistajakunnat. Ohjelma muodostuu konkreettisista toimenpiteistä tai hankkeista, joilla edistetään vastuullisuutta. Toimenpiteiden nykytila on kuvattu kohta kohdalta tekstin lopussa.

Vastuullisuusohjelmien laatiminen on tavanomaista suuremmissa yksityisen sektorin yrityksissä. Muista sairaanhoitopiireistä Pirkanmaan sairaanhoitopiirillä on vastuullisuusohjelma, joka on hyväksytty sairaanhoitopiirin hallituksessa 12.12.2016 § 201. Ohjelmaa juuri ajanmukaistetaan siellä.

Tulevaisuus

Vastuullisuusasiat kokonaisuutena tulisi HUSissa koordinoida selkeästi. Vastuullisuustyön koordinoitua tullaan parantamaan poikkihallinnollisella ohjausryhmällä, jota vetää ylilääkäri Sanna-Maria Kivivuori. Vuoden 2022 aikana tulee myös tehdä uusi vastuullisuusohjelma vuosille 2023-2024. Nykyisessä vastuullisuusohjelmassa on selkeät lyhyen aikavälin tavoitteet määritelty, mutta vastuullisuuteen tarvitaan kuitenkin myös pitkän aikavälin visio ja tavoitteita ja henkilöstön osallistamista mm. koulutuksen muodossa. HUSin olisi myös hyvä verkostoitua sekä kansainvälisesti että kansallisesti vastuullisuusasioissa.

Hallitus

20.12.2021

Vähitellen HUSissa tulee siirtyä kohti vastuullisuuden raportointia, laadullisia ja määrällisiä mittareita ja standardien käyttöönottoharkintaa. Vastuullisuusraportoinnin kehittäminen edellyttää riittävää resursointia raportoinnin toteuttamiseen.

HUSin kokoisessa organisaatiossa tulee olla suuryritykseen verrattavissa oleva vastuullisuuden fokus ja esiin nosto. Monessa yrityksessä vastuullisuuden rooli strategisena menestystekijänä on ymmärretty. Vastuullisuusasiat ovat myös HUSin brändille tärkeitä.

HUSin Vastuullisuusohjelman 2021-2022 toimenpiteiden nykytilanne

Vastuuhenkilöille on lähetetty kahdesti vuonna 2021 kysely siitä, kuinka tavoitteita on edistetty. Viimeksi he vastasivat kyselyyn lokakuussa 2021.

Sosiaalinen vastuu

1. Asiakaskokemuksen kehittäminen asiakaspalautemittari NPS:n kautta. Tavoitearvona on hoidollisissa yksiköissä NPS 70 ja päivystysyksiköissä NPS 50. Mittarin on katettava jatkossa myös uudet hoitomuodot eli digihoitopolut ja nettiterapiat. Vastuu Kehittämistoiminta.

Nykytilanne. Hoidollisissa yksiköissä NPS on tavoitteessa 75. Tulos on ollut tavoitteessa 9/10 kuukautena. Päivystysyksiköissä vuoden kumulatiivinen tulos on 46.

2. Esimiestyön kehittäminen ja osaamistason nostaminen. Tavoitearvona, että yksikön henkilökunnasta 90 % vastaa myönteisesti kysymykseen ”Olen tyytyväinen esimieheni ja työyksikköni johtamiseen”. Vastuu Henkilöstöjohto.

Nykytilanne. Johtamissyke on toteutettu kolme kertaa ja se toteutetaan jatkossa neljä kertaa vuodessa. HUSin esihenkilötyön ja johtamisen koulutus ja kehittämisen tuen uudistettu kokonaisuus valmistuu vuoden lopussa. Vuoden 2022 HUS tason strategisen projektin ” Johtamisen ja lähiesimiestyön edellytysten varmistaminen” valmistelu ja projektointi on käynnistetty. Tavoitteena on kuvata hyvän johtamisen mahdollistavat rakenteet ja toimenpiteet. Projektissa laaditaan geneeriset mallit mm. tiimityöstä, rooleista, tehtävänkuvista, työnjaosta sekä toimivaltuuksista, joiden avulla mahdollistetaan tasalaatuinen hyvä arjen johtaminen sekä tiimien että yksittäisten työntekijöiden kohdalla.

3. Osatyökykyisten työllistäminen. Tavoitteena on pitkäjänteinen toiminta, jonka alkuvaiheessa työllistettäisiin 10 osatyökykyistä tai vaikeassa työllistymistilanteessa olevaa. Vastuu Henkilöstöjohto.

Nykytilanne. Kolmen osatyökykyisen kanssa on sovittu työkokeilusta. Ratko -työn muokkauksen työpajassa muotoiltiin kaksi uutta työtehtävää, aulahenkilö ja osastoavustaja, tehtäviin on löytynyt ehdokkaat, ja haastattelut näihin ovat menossa. Jos kaikki menee hyvin, joulukuun mennessä meillä on 5 henkeä työkokeilussa. Onnistuneen työkokeilun jälkeen tavoitteena on palkkatuettu työ.

Hallitus

20.12.2021

Taloudellinen vastuu

4. Hankintojen parissa työskentelevien HUSin asiantuntijoiden hankintaosaamisen kohottaminen. Tavoitearvona, että kaikki ko. asiantuntijat suorittavat koulutusvideot, jotka laaditaan kolmelle eri kohderyhmälle. Koulutusvideot sisällytetään myös osaksi perehdytysohjelmia. Vastuu Hankintapalvelut.

Nykytilanne. Koulutusvideot on laadittu, otettu käyttöön ja ne ovat kaikkien HUSin asiantuntijoiden hyödynnettävissä Intrassa. Videoita mainostetaan hankintojen asiakastapaamisissa ja asiakasyhteistyön kehittämisessä. Koulutusvideoiden sisällyttäminen osaksi perehdytysohjelmaa on keskustelussa HR:n kanssa.

5. Esimiesten ja johdon sopimusosaamisen lisääminen. Hallituksen hyväksymän sopimusohjeen jalkauttaminen esimieskoulutuksissa sekä sopimushallinnan videokoulutuksen avulla. Vastuu lakimiehet.

Nykytilanne. Videokoulutuksen sisältöä on käyty läpi ja tiivis yleisvideo sopimusjohtamisesta ja sopimushallinnasta on tarkoitus kuvata vielä loppuvuoden aikana. Ensi vuoden aikana on tarkoitus tehdä tutkimussopimuksiin kohdennettu video.

6. Tuottavuusohjelman toteuttaminen suunnitelman mukaisesti. Vastuu Talousjohto.

Nykytilanne. Kaikki seurannassa olevat (7kpl) projektit pyritään viemään loppuun tämän vuoden aikana. Loppuraportoinnit saavutetuista tuloksista suhteessa asetettuihin tavoitteisiin sekä projektien jatkosuunnitelmat raportoidaan alkuvuonna 2022.

Osassa projekteja työ jatkuu osana normaalia kehitystoimintaa/omia kärkihankkeita. Uudet tuottavuusohjelman hankkeet vuodelle 2022. Tulosalueita ja -yksiköitä on pyydetty tuottavuustavoitteen varmistamiseksi tekemään yksilöity suunnitelma tuottavuusohjelmansa toteuttamiseksi.

Ympäristövastuu

7. Etävastaanottojen määrän lisääminen kullakin toimialueella. Tavoitearvona on, että määritellyissä pilottiyksiköissä etävastaanottojen määrä on vähintään 25 prosenttia vastaanotoista. Toimialajohtajat määrittävät pilottiyksiköt. Vastuu Kehittämis-toiminta.

Nykytilanne. Etävastaanottojen lukumäärä on tällä hetkellä 51. Etävastaanottojen kokonaismäärä on 18,5% (pitkälti psykiatrian ansiota). Etävastaanottojen teknologiaa on yksinkertaistettu, omapopolkuihin ja pian myös Apotin Maisaan teknologiaksi on tulossa Teams. Etävastaanottojen käyttö somatiikan puolella ei ole edistynyt kaikilta osin tavoitteiden mukaisesti. Erityinen

Hallitus

20.12.2021

onnistuminen on vastikään aloitettu päivystyksen etävastaanotoprojekti, jossa on nopeasti pystytty lisäämään etänä hoidettujen potilaiden määrää.

8. Ympäristöystävällisen työmatkaliikkumisen edistäminen. Toimenpiteinä sekä työmatkaliikkumisen kannustimien lisääminen (vastuutahona HR) että polkupyörien ympärivuotisten pysäköintimahdollisuuksien varmistaminen Meilahden kampuksella. Vastuu Tilakeskus.

Nykytilanne. Mahdollisuuksia työsuhdepyöräetuuun tarkastellaan. Siltasairaalaan tulee kesällä 2022 yhteensä 300 paikkaa kahteen lukittavaan pyörävarastoon. Suunnittelussa on myös P1-pysäköintihallin ajoluiskan päälle rakennettava katettu pyöräparkki (220 paikkaa), joka vaatii vielä rakennusvalvonnalta erityisluvan.

9. Ruokahävikin vähentäminen sekä potilasruoan että henkilöstöruokailun osalta. Tavoitearvona on hävikin määrän vähentämien 30 % vuoden 2021 aikana. Keinoina tähän ovat mm. potilaan valinnanmahdollisuuksien lisääminen ateriovaihtoehtojen osalta, hävikkiruoan jatkuva mittaaminen lounasravintoloissa ja HUS Asvian henkilöstölle suunnattu koulutus hävikin vähentämisen keinoista. Vastuuhenkilö Asvia.

Nykytilanne. Potilaan ruokavalinnat mahdollistavan sovelluksen tarjouspyyntö julkaistaan tässä kuussa. Sovelluksen testaaminen on arvioitu alkavaksi 3/2022 ja käyttöönotto 5/2022. Lounasravintoloiden tarjoiluhävikkiä seurataan kaikissa toimipaikoissa hävikkimestarit-järjestelmän avulla. Hävikkiä on seurannan avulla saatu vähennettyä 16-41%. Potilasruokatuotannon hävikin seuranta on aloitettu syksyllä 2021. Hävikkisparraukset ja säännölliset toimipaikkojen väliset parhaiden käytäntöjen jakamiset ovat tärkeässä osassa, kun etsitään hävikin vähentämiseen oikeita kohteita ja keinoja.

10. Hiilineutraaliuden tiekartta. Tavoitteena, että vuoden 2021 aikana kuvataan ja selvitetään HUSin hiilijalanjälki ja määritetään tiekartta hiilineutraaliin HUSiin ja vuonna 2022 aloitetaan tiekartan toteuttaminen. Pitkän aikavälin tavoite on hiilineutraalius vuoteen 2030 mennessä. Osana tiekarttaa HUS Tilakeskuksen toimenpiteinä ovat energiatehokkuussopimuksen 2017–2025 tavoitteiden toteutus, energiatehokas ja resurssiviisas rakentaminen ja peruskorjaus, oman uusiutuvan energian tuotannon lisäys ja vähähiilisen energian hankinta. Vastuu Tilakeskus.

Nykytilanne. HUSin hiilijalanjäljen ja hiilineutraalisuuden tiekartan selvitystyö on aloitettu kilpailutuksen voittaneen Sitowise Oy:n kanssa. Hiilijalanjäljen laskenta valmistuu vuonna 2021 ja tiekartta maaliskuussa 2022. Kaksi aurinkosähkövoimalaa on valmistunut 2021. Vuonna 2021 on saatu energiatuki kuudelle eri investointikohteelle ja vuoden 2022 energiatehokkuusinvestointien kartoitus ja energiatukihakuvalmistelu on käynnissä.

Hallitus

20.12.2021

Päätösesitys

Hallitus hyväksyy vastuullisuusohjelman toimeenpanon nykyvaiheen sekä vastuullisuuteen liittyvät suunnitelmat vuodelle 2022.

Lisätiedot

Ylilääkäri Sanna-Maria Kivivuori, s-posti [sanna-maria.kivivuori\(at\)hus.fi](mailto:sanna-maria.kivivuori@hus.fi)

Vuoden 2022 tulosaluekohtaisten käyttösuunnitelmien vahvistaminen**Selostus**

Valtuuston kokouksessa 16.12.2021 on käsiteltävänä esitys HUSin vuoden 2022 talousarvion ja vuosien 2022–2024 taloussuunnitelman hyväksymisestä. Mikäli valtuusto hyväksyy esityksen, vahvistaa se talousarviossa HUS-kuntayhtymätasoiset toiminnan ja talouden tavoitteet. Lisäksi valtuusto hyväksyy HUS-kuntayhtymän talousarviosta päättäessään HUS-kuntayhtymän tytäryhtiöille asetettavat toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet.

HUS-kuntayhtymän talousarvio muodostuu yhteensä 14 tulosalueen käyttösuunnitelmista; viisi sairaanhoito-/tulosaluetta (Hyks, HUS Maakunnalliset kliiniset palvelut, Hyvinkää, Lohja ja Porvoo) sekä yhdeksän tukipalveluita tuottavaa tulosaluetta (HUS Tilakeskus, HUS Yhteiset, Ulkoinen tarkastus, HUS Työterveys, HUS Tietohallinto, HUS Apteekki, HUS Logistiikka, HUS Asvia ja HUS Diagnostiikkakeskus).

Hallitus vahvistaa sairaanhoitoalueiden sekä muiden tulosalueiden käyttösuunnitelmat valtuuston vahvistettua HUS-kuntayhtymän talousarvion.

Liitteessä 1 on esitetty HUSin talousarvioesitykseen perustuvat sairaanhoitoalueiden ja muiden tulosalueiden käyttösuunnitelmat. Käyttösuunnitelmassa on esitetty yksiköittäin keskeiset tunnusluvut, olennaiset tapahtumat talousarviokaudella, strategiset- ja tuottavuustavoitteet, riskienhallinta, talous ja investoinnit sekä henkilöstö.

Sairaanhoitoalueiden ja muiden tulosalueiden tavoitteet vuodelle 2022

Alla olevassa taulukossa on esitetty sairaanhoitoalueiden sitovat tavoitteet vuoden 2022 talousarviossa.

Sairaanhoitoalue Sitovat tavoitteet	Tilikauden tulos (1 000 euroa)	Tuottavuus- tavoite	Sitovat nettokulut (1 000 euroa)
HYKS-sairaanhoitoalue, sis. Raaseporin tulosyksikön	4 362	1,0 %	659 409
HUS Maakunnalliset kliiniset palvelut tulosalue	7 134	1,0 %	1 055 835
Hyvinkään sairaanhoitoalue	571	1,0 %	92 834
Lohjan sairaanhoitoalue	345	1,0 %	57 716
Porvoon sairaanhoitoalue	281	1,0 %	47 811

Seuraavassa taulukossa on esitetty muiden tulosalueiden sitovat tavoitteet vuoden 2022 talousarviossa.

Hallitus

20.12.2021

Sitovat tavoitteet	Tilikauden tulos (1 000 euroa)	Tuottavuus- tavoite
Tulosalueet		
HUS Tilakeskus	70	1,0 %
HUS Yhteiset	0	1,0 %
Ulkoinen tarkastus	0	1,0 %
HUS Työterveyshuolto	0	1,0 %
HUS Tietohallinto	70	1,0 %
HUS Apteekki	70	1,0 %
HUS Logistiikka	70	1,0 %
HUS Asvia	250	1,0 %
HUS Diagnostiikkakeskus	1 800	1,0 %

Hallitus päätti kokouksessaan 29.11.2021 esittää valtuuston 16.12.2021 pidettävään kokoukseen HUS kuntayhtymän tilikauden 2021 tulostavoitteeksi 15,0 milj. euroa (taseessa vuodelta 2019 kertyneen alijäämän kattaminen). Mikäli valtuusto hyväksyy ko. esityksen, hallitus tekee kesäkuussa 2022 pidettävään valtuuston kokoukseen muutosesityksen vuoden 2022 talousarvioon siten, että tilikauden 2022 tulostavoitetta pienennetään nollatulostavoitteeseen. Vastaava muutos tehdään tulosalueiden käyttösuunnitelmiin ja tuodaan tältä osin hallituksen päätettäväksi kesäkuussa 2022.

Talousarvioon ja käyttösuunnitelmiin sisältyvät organisaatiomuutokset

Talousarviossa on huomioitu seuraavat organisaatiomuutokset (talousarvioasiakirjan luku 6.7, s. 70):

”HUSin organisaatio muuttuu merkittävästi 1.1.2022 alkaen. Hyksistä siirtyy Leikkaussalit, teho ja kivunhoito, Pää- ja keulakeskus, Naistentaudit ja synnytykset sekä Syöpäkeskus tulosyksiköt HUS Maakunnalliset kliiniset palvelut tulosalueelle. Lisäksi Neurokeskus tulosyksikkö yhdistyy Psykiatrian tulosyksikköön, jotka yhdistyneenä muodostavat Aivokeskus tulosyksikön HUS Maakunnalliset kliiniset palvelut tulosalueella.

Kehäsairaaloista (Hyvinkään, Lohjan ja Porvoon sairaanhoitoalueet) siirtyy Naistentautien ja synnytysten toiminta kokonaisuudessaan osaksi HUS Maakunnalliset kliiniset palvelut, Naistentaudit ja synnytykset tulosyksikköä. Leikkaussalit, teho- ja kivunhoito tulosyksikköön yhdistyy anestesia- ja leikkaustoiminta kehäsairaaloista sekä Hyvinkään sairaanhoitoalueen tehovalvontaosasto. Korva-, nenä- ja kurkkutautien sekä silmätautien poliklinikasiirtyvät kehäsairaaloista Pää- ja kaulakeskukseen. Porvoon sairaanhoitoalueelta siirtyy lisäksi silmätautien päiväkirurgia. Hyvinkään sairaanhoitoalueelta siirtyy Syöpäkeskukseen onkologian poliklinikka. Lisäksi Neurologian poliklinikat siirtyvät kehäsairaaloista Aivokeskukseen osaksi neurologian toimintaa.

Hoitohenkilöstö jää kehäsairaaloihin pois lukien naistentautien ja synnytysten toiminnot, jotka siirtyvät kokonaisuutena. Hyvinkään sairaalan osalta myös tehovalvonnan henkilöstö siirtyy 1.1.2022 HUS Maakunnalliset kliiniset palvelut tulosalueelle. Hoitohenkilökunnan kustannukset veloitetaan

Hallitus

20.12.2021

vuosisopimuksilla, jotka voidaan tarvittaessa tasata tilinpäätöksen yhteydessä vastaamaan todellista toiminnan tasoa. Lisäksi Lohjan ja Porvoon sairaanhoitoalueiden osastonsihteerit siirtyvät HUS Asvian tulosalueelle ja vastaavasti puheterapeutit Pää- ja kaulakeskukseen 1.1.2022. Yllä olevat organisaatiomuutokset on huomioitu talousarviovalmistelussa.”

Talousarvioon ja edelleen käyttösuunnitelmiin sisältyvät organisaatiomuutokset on tarkoitus toimeenpanna hallituksen kokouksen jälkeen toimitusjohtajan päätöksin.

Päätösesitys

Hallitus päättää

1. vahvistaa sairaanhoitoalueiden ja muiden tulosalueiden vuoden 2022 käyttösuunnitelmat liitteen 1 mukaisesti
2. vahvistaa sairaanhoitoalueiden ja muiden tulosalueiden vuoden 2021 sitovat tavoitteet yllä esitetyn mukaisesti ja
3. valtuuttaa toimitusjohtajan toimeenpanemaan valtuuston päätökseen sisältyvät organisaatiomuutokset valtuuston hyväksymän talousarvion mukaisesti.

Lisätiedot

Talousjohtaja Jari Finnilä, s-posti jari.finnila(at)hus.fi

Liitteet

Liite 1: TA 2022 Käyttösuunnitelmat

Hallitus

20.12.2021

5

Asianro HUS/1598/2021

Vuoden 2022 henkilöstösuunnitelmien täytäntöönpano, nimike- ja kelpoisuusehtomuutokset sekä virkapohjamuutokset

Selostus

Hallitus päättää kuntayhtymässä käytössä olevista virka- ja tehtävänimikkeistä, vakanssien kelpoisuusehdoista ja niiden lakkauttamisesta. Tulosalueiden vuoden 2022 henkilöstösuunnitelmiin sisältyy tehtävänimikkeiden muutoksia, jotka perustuvat toiminnallisiin muutoksiin ja urakehitykseen.

HUSissa on käytössä lähes 380 nimikettä. Vanhoja nimikkeitä lakkautetaan vuosittain, kun nimike poistuu käytöstä. Uusien nimike-esitysten kohdalla noudatetaan aiemmin tehtyjä linjauksia, joiden mukaan uusia nimikkeitä perustetaan vain harkitusti ja kokonaisuus huomioiden. Nimikkeisiin ja kelpoisuusehtoihin ei esitetä muutoksia, ellei jokin tulosalue ole sellaista erikseen esittänyt tai tehtävän vaativuudessa tapahtuneet muutokset sitä edellytä. Perusteltuja syitä voivat olla esimerkiksi strategisiin hankkeisiin liittyvät nimikkeet tai työnantajamielikuvan kannalta keskeisiksi tunnistetut nimikkeet. Monimutkaisia moniosaisia tai vieraskielisiä nimikkeitä ei pääsääntöisesti puolleta. Vuoden 2022 nimiketarkastelussa on kiinnitetty erityistä huomiota sukupuolineutraaleihin nimikkeisiin.

Uusia nimikkeitä esitetään hallitukselle yhdeksäntoista kappaletta, lakkautettavia nimikkeitä viisi kappaletta ja näiden lisäksi muutosta kymmeneen kelpoisuusehtoon. Nimike- ja kelpoisuusehtojen valmistelu on tehty yhtymähallinnon henkilöstöjohdossa HUSin johtoryhmän ohjauksen mukaan yhdessä tulosalueiden asiantuntijoita kuulemalla. Asiaa on käsitelty HUSin johtoryhmässä 23.11.2021 ja henkilöstötoimikunnassa 9.12.2021.

Henkilöstösuunnitelmien täytäntöönpano tapahtuu hallintosäännön mukaisesti hallituksessa ja sairaanhoitoalueiden lautakunnissa sen jälkeen, kun HUSin valtuusto on vahvistanut talousarvion ja toimintasuunnitelman.

Esitys virkojen ja tehtävien uusiksi nimikkeiksi kelpoisuusehtoineen, olemassa olevien virka- ja tehtävänimikkeiden kelpoisuusehtomuutoksista sekä lakkautettavista ja poistuvista nimikkeistä on esityslistan **liitteenä 1**. Uusia nimikkeitä esitetään hallitukselle yhdeksäntoista (19) kappaletta, lakkautettavia nimikkeitä viisi (5) kappaletta ja muutosta kymmeneen (10) kelpoisuusehtoon.

Liitteessä 2 esitetään hallitukselle henkilöstösuunnitelmaan sisältyviä hallituksen toimivaltaan kuuluvia virkojen muutoksia. Sairaanhoitoalueiden lautakunnat päättävät ko. asioista osaltaan.

Henkilöstötoimikunnan 9.12.2021 pidetyn kokouksen pöytäkirjaan on esitetty oheinen henkilöstöjärjestöjen kirjelmä koskien eräitä nimikemuutoksia (oheismateriaali 1), jossa esitetyistä asioista on pyydetty niin ikään oheinen HUS Asvian kannanotto (oheismateriaali 2), jossa on tarkemmin perusteltu esitettäviä nimikemuutoksia.

Hallitus

20.12.2021

Päätösesitys

Hallitus päättää

1. vahvistaa 1.1.2022 lukien liitteen 1 mukaiset uudet virkojen ja tehtävien nimikkeet kelpoisuusehtoineen, olemassa olevien nimikkeiden kelpoisuusehtomuutokset sekä lakkautettavat nimikkeet
2. perustaa 1.1.2022 lukien liitteen 2 mukaiset virat ja
3. muuttaa 1.1.2022 lukien liitteen 3 mukaisen työsuhteisen tehtävän viraksi.

Lisätiedot

Henkilöstöjohtaja Outi Sonkeri, s-posti outi.sonkeri(at)hus.fi

Liitteet

Liite 1: Uudet ja lakkautettavat nimikkeet ja kelpoisuusehtomuutokset
Liite 2: Perustettavat virat
Liite 3: Muutettavat virat

Vuosien 2022-2025 investointiohjelman vahvistaminen

Selostus

Vuoden 2022 talousarvioon ja vuosien 2022-2024 taloussuunnitelmaan sisältyy neljän seuraavan vuoden investointien suunnitelma, jonka yhteismäärä on 1 076 milj. euroa. Tästä summasta omaan taseeseen kirjattavien investointien osuus on 1 024 milj. euroa. Vuonna 2022 investointeja on 303 milj. euroa, joista omaan taseeseen tulevien investointien osuus on 288 milj. euroa.

Hallintosäännön mukaan hallitus päättää hankekohtaisesti investointiohjelmasta niiden projektien osalta, joiden kustannusarvio on 0,5 -10 milj. euroa. Yli 10 milj. euron investoinnit esitetään valtuustolle hankekohtaisesti erikseen. Vähintään 5 milj. euron rakennushankkeille tarvitaan lisäksi vielä toistaiseksi sosiaali- ja terveysministeriön poikkeuslupa. Alle 0,5 milj. euron investointien ohjelmien vahvistamisen toimivalta on tulosalueiden johtajilla. Investointiohjelma esitetään vuosittain hallituksen vahvistettavaksi sen jälkeen, kun valtuusto on osana talousarviokäsittelyä hyväksynyt tulosalueiden investointeihin käytettävissä olevan euromäärän.

Esitys investointiohjelmaksi vuosille 2022-2025 on **liitteenä 1**. Liite ei ole julkinen sen sisältämien hanketason kustannustietojen vuoksi.

Investointisuunnitelma perustuu HUSin nykyisiin ja tiedossa oleviin sairaanhoitopiirin strategiaa edistäviin investointeihin, nykyiseen väestöpohjaan, sen muutosennusteisiin sekä toiminnan, rakennus- ja laitekannan ja tietojärjestelmien kehittämistarpeisiin sekä jo meneillään olevien investointien rahoitustarpeisiin. Sote-uudistuksen mahdollisia vaikutuksia investointeihin ei ole ennakoitu.

Vuosien 2022-2025 investoinneista suuri osa on jo meneillään olevien hankkeiden kuten Siltasairaalan, Tammissairaalan ja Jorvin uuden vuodeosastorakennuksen suurten investointien kustannuksia. Julkisen talouden kasvavien haasteiden vuoksi uusien hankkeiden määrää on jouduttu rajaamaan vahvasti ja tuotantokapasiteettia sekä kustannuksia lisäävät investointiesitykset on arvioitu hyvin tarkasti. Vaikka erikoissairaanhoidon palvelukysyntä kasvaa edelleen, on perusteltua pyrkiä asettamaan HUSin investointimäärät rahoituksellisesti kestäväälle tasolle. Tasainen ja hallittu investointitaso on tärkeää, koska väistämättömätkin investoinnit usein lisäävät HUSin vuosikuluja.

Rakennusinvestointien painopisteet liittyvät Siltasairaalan valmistumiseen, Tammissairaalan rakentamiseen sekä Meilahden, Jorvin, Peijaksen ja Hyvinkään sairaaloiden uudistamisohjelmien jatkamiseen. Rakentamisen osuus vuoden 2022 investoinneista on 203 milj. euroa, josta Siltasairaalan, Tammissairaalan ja Jorvin uuden osastorakennuksen kustannukset ovat yhteensä lähes puolet. Edellä mainittuihin uusiin tai peruskorjattuihin tiloihin liittyy merkittäviä hoitolaite- ja tietojärjestelmätarpeita, joille on tehty varaukset investointiohjelmaan. Uutena mittavana rakennushankkeena tulevalla investointikaudella alkaa apteekin, keskuskeittiön ja pysäköinnin

Hallitus

20.12.2021

uudisrakennushankkeen suunnittelu. Samalla jatketaan kaikkien sairaaloiden tutkimus- ja hoitolaiteistojen uusintahankintoja ja varaudutaan toiminnan muutoksiin myös laitehankkeiden ohjelmassa.

Sairaanhoitoalueiden, HUS Diagnostiikkakeskuksen ja muiden tulosalueiden tutkimus- ja hoitolaitehankkeisiin investointiohjelmassa on ensi vuodelle 61,5 milj. euroa, joista noin neljäsosa rahoitetaan vaihtoehtoisilla rahoitustavoilla, kuten leasing-järjestelyillä tai laitehankintayhtiön kautta. HUS Diagnostiikkakeskuksen laiteinvestointeja kehitetään tulevilla investointi-kaudella rahoitusyhtiömallia hyödyntäen. Investointien kokonaisuuden hallintaan liittyen myös nämä hankkeet käsitellään osana HUSin investointiohjelmaa. Omia investointeja korvaavissa suurissa vuokratilahankkeissa noudatetaan menettelyä, joka sisältää samanlaisen taloudellisten vaikutusten arviointiprosessin kuin omat investoinnit. Vaihtoehtoisia rahoitusmalleja arvioidaan säännöllisesti kaikissa hankelajeissa.

Käyttöön otettavaan uuteen Siltasairaalaan liittyy mittava, yhteensä 30 milj. euron, laite- ja kalustevarustelu, joka jakautuu investointivuosille 2022-2023. Kyseinen varustelu sisältyy vuoden 2022 talousarvioon sekä vuosien 2022-2024 taloussuunnitelmaan. Koska Siltasairaalan käyttöönotto on alkamassa helmikuussa 2023 on sairaalan laite- ja kalustevarustelun tilaukset toimitusajoista johtuen tehtävä jo vuoden 2022 puolella. Laitteiden ja kalusteiden vastaanotot ajoittuvat vuosille 2022 ja 2023 ja tätä kautta myös poistot aktivoituvat vuosien 2022–2023 aikana.

HUS Tietohallinnon investointeihin vuoden 2022 talousarviossa on 35 milj. euroa. Ohjelmassa on varaus noin 30 suuren IT-hankkeen kustannuksiin. Kustannuksiltaan merkittävän ryhmän muodostavat rakennushankkeisiin liittyvät tietotekniset hankkeet kuten vuoden 2022 osalta Siltasairaalaan liittyvä tieto- ja viestintätekninen varustelu. Lisäksi ohjelma sisältää potilashoidollisten palvelujen kehittämisprojekteja kuten e-terveyspalvelujen kehittämistä sekä kliinisiä analytiikkasovelluksia ja raportointijärjestelmien kehittämistä. Osa Tietohallinnon investoinneista on tietoteknisiä hankkeita, esimerkiksi HUSin palvelin- ja tallennuslaitteiden sekä tietoverkon kehittämistä.

Suurista investoinneista, joita on ehdotettu investointiohjelmaan, on edellytetty luotettavat toiminnalliset ja kustannuslaskentatiedot hanke-esitysten strategisten, toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden arviointia varten. HUSissa investoinneille asetettavat tavoitteet liittyvät usein palvelujen laadun ja toimintaprosessien parantamiseen ja tuottavuuden lisäämiseen.

Aikaisempien vuosien investointiohjelmien käsittelyn yhteydessä on määriteltäviä muutamia suuria hankkeita jälkiseurattaviksi investoinneiksi, joiden vaikutuksia seurataan hankkeesta riippuen usean vuoden ajan. Näistä osa on jo valmistunut ja otettu käyttöön. Vuodelle 2022 ohjelmassa esitetään kahdeksaa uutta projektia jälkiseurattaviksi investoinneiksi. Näistä kaksi on uutta jälkiseurattavaa rakennushanketta, neljä on suuria tutkimus- ja hoitolaitehankkeita ja kaksi tietohallintohanketta. Jälkiseurantaan esitettävät investoinnit on liitteessä merkitty J-tunnuksella. Seurantamenettelyn tavoitteena on tukea investoinneille sovittujen tavoitteiden toteutumista, tavoitteiden muistissa pitämistä ja sitä, että investoinnit nähdään pitkäkestoisina ja -vaikutteisina hankkeina, jotka rahoitetaan niistä saatavilla hyödyillä. Investoinneista seurataan sekä hankintavaihetta että käytön aikaisia toiminta- ja talousvaikutuksia.

Hallitus

20.12.2021

Päätösesitys

Hallitus päättää

- 1) hyväksyä liitteenä 1 olevan vuosien 2022-2025 investointiohjelman
- 2) että Siltasairaalan laite- ja kalustevarusteluun liittyviä vuonna 2023 vastaanotettavia ja aktivoitavia laite- ja kalustetilauksia voidaan alkaa toteuttamaan vuoden 2022 talousarvion ja vuosien 2022-2024 talous-suunnitelman mukaisesti.

Lisätiedot

Vs. investointijohtaja Tomi Kauppinen, s-posti tomi.kauppinen(at)hus.fi

Liitteet

Liite 1: Investointiohjelma 2022-2025

Hallitus

20.12.2021

7

Asianro HUS/1822/2021

HUSin asiakasmaksut

Selostus

HUSin hallitus käsitteli uutta asiakasmaksulakia ja asiakasmaksujen huojentamista kokouksessaan 25.10.2021 (§10), jolloin asia ja pöydälle. Kokouksessaan 15.11.2021 (§ 18), hallitus palautti asian uudelleen valmisteluun seuraavasti:

Hallitus edellyttää, että selvitetään viipymättä hallinnollisesti suoraviivaisempia tapoja maksuhuojennuksiin kuten

- asiakasmaksujen poistamista kokonaan
- mitkä maksut aiheuttavat suurinta sosiaalista ja terveydellistä haittaa HUS:n asiakkaille ja miten parhaiten pystytään maksuja poistamalla vähentämään tätä haittaa sekä
- miten laskutuksen ja perimisen kustannukset minimoidaan
- miten huojennuksesta asiakkaille aiheutuvaa taakkaa voidaan keventää (esim. yhteistyö Kelan kanssa ja sosiaalityöntekijät)

HUSin tämänhetkinen asiakasmaksukäytäntö

Valtio ohjaa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksupolitiikkaa lainsäädännöllä ja asiakasmaksupolitiikan tavoitteena on, että maksut ovat kohtuullisia. Sosiaali- ja terveystaloudelliset palvelut ovat joko maksuttomia, asiakasmaksu on tasasuuruinen tai asiakasmaksu määräytyy tulojen ja perhesuhteiden mukaan (ns. tulosidonnainen maksu). Enimmäismaksut määritetään laissa ja asetuksessa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista. Lisäksi julkisten terveystaloudellisten palveluiden maksuilla on kalenterivuositainen maksukatto, minkä jälkeen asiakasmaksuja ei enää peritä maksukaton piiriin kuuluvista palveluista lukuun ottamatta lyhytaikaisen laitoshoidon ns. ylläpitomaksua. Vuoden 2022 alusta maksukatto laajenee suuren terveydenhuollosta, terapiasta, etävastaanotoista sekä tilapäisestä kotisairaalahoidosta perittäviin asiakasmaksuihin. Lainsäädäntö edellyttää, että ns. tulosidonnaiset maksut on jätettävä perimättä tai niitä on alennettava, mikäli maksun periminen vaarantaa henkilön tai perheen toimeentulon edellytyksiä. Asiakas voi saada sosiaali- ja terveystaloudellisten palveluiden maksuihin toimeentulotukea Kelasta.

HUSin asiakasmaksutulot tammi-marraskuussa 2021 olivat 81,5 milj. euroa. HUSin asiakasmaksutulokertymä on pienentynyt viime vuosina mm. koronaepidemiasta ja asiakasmaksulain muutoksista johtuen (asiakasmaksutulot 2020: 76,8 milj. euroa; 2019: 91,3 milj. euroa). Alle 18-vuotiaiden hoito poliklinikalla muuttui asiakasmaksuttomaksi 1.7.2021 alkaen ja vuositasolla HUSin asiakasmaksutulokertymä tulee laskemaan tämän muutoksen myötä n. 5,5 milj. euroa. Oheismateriaali 3: HUSin asiakasmaksukertymä asiakasmaksutuotteittain.

HUSin tuottamista palveluista maksuttomia ovat lain mukaan psykiatrisen avohoidon, alle 18-vuotiaiden hoito ja tutkimukset poliklinikalla sekä päihde- ja käyttävien raskaana olevien tutkimus, hoito ja seuranta äitiyspoliklinikoilla. HUS ei peri asiakasmaksulain ja asetuksen mukaisia maksimimaksuja palveluissa, joista peritään tasasuuruinen maksu. Avohoidosta perittävät asiakasmaksut ovat n. 90 % asetuksen mukaisista maksimimääristä.

Hallitus

20.12.2021

Laki ei erottele lääkäri- ja hoitajavastaanotoista perittäviä maksuja erikois-sairaanhoidossa, mutta HUSissa hoitajavastaanotoista peritään 4,50 euroa alhaisempi asiakasmaksu kuin lääkärikäynneistä. Lisäksi etävastaanotoista perittävät asiakasmaksut ovat 20 % alhaisemmat kuin perinteisistä vastaanottokäynneistä. HUS ei peri avohoidon asiakasmaksuja rintamavete-raaneilta. Lyhytaikaisesta psykiatrisesta laitoshoidosta peritään asiakkaalta hoitopäivämaksu, joka on HUSissa asiakasmaksuasetusta alhaisempi (17,90 euroa) ja sitä peritään vain ensimmäisiltä kymmeneltä vuorokaudelta kalenterivuoden aikana. Pitkäaikaisesta laitoshoidosta on potilaan tulojen mukaan määräytyvät maksut peritty asiakasmaksulain ja -asetuksen mukaisesti. Mikäli HUS perisi asiakasmaksulainsäädännön mukaiset maksimimaksut, olisi HUSin asiakasmaksukertymä n. 5 milj. euroa suurempi. Oheismateriaali 4: HUSin asiakasmaksut 2021 ja asetuksen mukaiset maksimimaksut.

HUS ei ole alentanut eikä jättänyt perimättä asiakasmaksulain mukaisia tasamaksuja. Asiakasmaksulainsäädäntö ei velvoita sairaanhoitopiirejä tai kuntia huojentamaan tasamaksuja. Mm. pääkaupunkiseudun kunnat, Helsinki, Espoo ja Vantaa, eivätkä muut yliopistosairaanhoitopiirit anna huojennuksia tasamaksuihin. Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri on ainoa HUSin tiedossa oleva sairaanhoitopiiri, joka myöntää huojennuksia terveydenhuollon tasamaksuihin. HUS ei ole myöntänyt huojennuksia, koska asiakkaan tulisi silloin hakea huojennusta ensin HUSista ja vasta sen jälkeen hänen on mahdollista hakea toimeentulotukea Kelasta. HUSin asiakkaat käyttävät eri terveydenhuollon toimijoiden palveluita ja hajautettu maksuhuojennusten hakukäytäntö ei olisi asiakkaan näkökulmasta tarkoituksenmukainen toimintamalli, kun huojennusta joudutaan hakemaan kaikilta toimijoilta erikseen ja vasta sen jälkeen asiakkaan olisi mahdollista hakea toimeentulotukea Kelasta. Asiakkaan maksukyky ei ole koskaan esteenä palveluiden saamiselle eikä potilaan hoito HUSissa vaarannu maksamattomien laskujen takia.

Maksamattomilla laskuilla on lain mukainen perintäkäytäntö HUSissa. Ensisijainen toimintatapa on sopia maksuaikataulu laskujen maksamiseen. HUS ottaa huomioon myös vallitsevat poikkeustilanteet; esim. korona-aikana HUSin potilaslaskujen normaali maksuaika on pidennetty 21 päivästä 28 päivään ja pidennetty myönnettävää lisämaksuaikaa yhdestä kuukaudesta kuuteen kuukauteen. Varattomien asiakkaiden laskut eivät mene ulosottoon vaan siirtyvät jälkiperintään. Julkisoikeudellisissa saata- vissa kuten asiakasmaksut perintä päättyy 5 vuodessa eikä niitä enää vanhenemisen jälkeen voi periä. HUSin luottotappiot maksamattomista asiakasmaksuista ovat vuosittain noin 3-4 milj. euroa.

Asiakasmaksulainmuutos on lisännyt hallinnollisen työn määrää ja on edellyttänyt järjestelmämuutoksia, jotta potilaalle voidaan viestittää asiakasmaksujen perintään ja huojentamiseen liittyvistä asioista lain edellyttämällä tavalla. Oletettavaa on, että asiakasmaksujen huojennus- ja oikaisuvaatimusten määrä kasvaa vähitellen. HUSista lähetetään vuosittain n. 1,4 miljoonaa potilaslaskua ja n. 9-10 % laskuista lähetetään maksumuistutus. Maksumuistutuksella saadaan n. 50 % maksuista. Maksumuistutuksen jälkeen laskuista lähtee maksuvaatimukset. Vuositasolla ulosottoon ja jälkiperintään siirtyy laskuja n. 80 000 – 100 000 laskua. Oheismateriaali 5: Potilaslaskutuksen kustannukset 2021.

Hallitus

20.12.2021

Hallitukselle esitetään, että sen 21.3.2022 kokoukseen valmistellaan selvitys mahdollisuuksista vapauttaa uusia potilasryhmiä kokonaan potilasmaksuista sekä voisiko hallinnollisesti yksinkertaisella menettelyllä (esim. tulorekisteriä hyödyntäen) huoventaa korkeita maksukertymiä henkilöiltä, joiden tulot ovat alhaisia. Tällöin mahdollisesti tehtävät muutokset asiakasmaksumiin voidaan huomioida vuoden 2023 talousarvion valmistelussa. Siihen asti esitetään jatkettavan nykyistä huoventamiskäytäntöä.

Päätösesitys

Hallitus päättää, että

1. jatketaan toistaiseksi nykyistä huoventamiskäytäntöä,
2. selvitetään, voidaanko vapauttaa uusia potilasryhmiä kokonaan potilasmaksuista,
3. selvitetään, voisiko hallinnollisesti yksinkertaisella menettelyllä huoventaa korkeita maksukertymiä henkilöillä, joiden tulot ovat alhaisia hyödyntäen tulorekisteriä ja
4. selvitykset tuodaan käsiteltäväksi hallituksen 21.3.2022 kokoukseen.

Lisätiedot

Talousjohtaja Jari Finnilä, s-posti jari.finnila(at)hus.fi

2M-IT Oy:n osakkeiden hankinta

Selostus

HUS-kuntayhtymä on julkisyhteisö, jota koskee hankintalaki (laki julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista 1397/2016). 2M-IT Oy on hankintalain 15 §:n mukainen sidosyksikkö, joka tuottaa informaatio- sekä terveyden ja hyvinvoinnin teknologian palveluja pääasiassa osakkeenomistajilleen, joita ovat kunnat ja kuntayhtymät (sairaanhoitopiirit).

Valtioneuvosto on antanut asetuksen hyvinvointialueen, Helsingin kaupungin ja HUS-yhtymän tiedonhallinnan ja tietohallinnon muutoksen rahoituksesta vuosina 2021-2025. Rahoituksella on ensisijaisesti tarkoitus varmistaa alueiden, Helsingin kaupungin ja HUS-yhtymän häiriötön toiminta järjestämistä vastuun siirron yhteydessä. Rahoitus kohdistetaan toiminnan kannalta välttämättömiin muutostöihin ja hankintoihin ja muihin toimialariippumattomiin ICT-toimintoihin sekä välttämättömiin, lainsäädännön edellyttämisiin muutoksiin toimialakohtaisiin tietojärjestelmiin. HUS on hakenut valtionavustusta 15.11.2021 em. ICT- muutostöihin STM:ltä.

Hakuohjeen mukaan haettavaan avustukseen voi sisällyttää julkisen sektorin omistamien osakeyhtiöiden osakkeiden hankinnan kustannukset. HUS on hakemuksessaan sisällyttänyt määräraharauksen 2M-IT Oy:n osakkeiden hankintaan ja täten varmistaa turvallista siirtymistä omalta osaltaan. 2M-IT Oy:llä on myös joitain sellaisia kehityshankkeita ja palveluja, joita voidaan hyödyntää myös HUSissa.

Sidosyksikköasema

Hankintalain 15 §:ssä säädetään edellytyksistä sille, miten julkisomisteinen osakeyhtiö voi tulla julkisen hankintayksikön sidosyksiköksi. Lisäksi mainitussa lainkohdassa todetaan, ettei hankintayksikön hankintoihin sen sidosyksiköltä sovelleta hankintalakia. Sidosyksikköasema edellyttää mm. osakkuutta tällaisessa osakeyhtiössä. Sidosyksikköasemalla HUS voi tarvittaessa varmistaa ICT-toimintojen ja palveluiden osalta myös HUS-yhtymän käynnistymisen ja toiminnan valmistelun turvaamista voimaanpanolain velvoittamalla tavalla.

Osakemerkintä sidosyksikkönä toimivaan osakeyhtiöön ei sido HUSin tulevia valintoja tai hankintaratkaisuja. HUS voi jatkossakin tehdä jokaisen hankintaratkaisunsa erikseen. Pelkkä osakemerkintä sellaisenaan tuo HUSille käytännössä ainoastaan osakkaan oikeudet ja velvollisuudet suhteessa ao. osakeyhtiöön.

2M-IT Oy:n hallitus on julkaissut suunnatun osakeannin hyvinvointialueille, HUSille ja Helsingin kaupungille. Osakkeen merkintähinta on 74 euroa osakkeelta ja hankinta edellyttää minimissään 30 osaketta. Osakkeiden merkintäaika päättyy 27.12.2021.

Hallitus

20.12.2021

Päätösesitys

Hallitus

1. päättää merkitä 2M-IT Oy:n osakkeita 30 kappaletta hintaan 74 euroa kappaleelta, jolloin kokonaishinta on 2.220 euroa,
2. valtuuttaa hallintojohtajan hoitamaan merkinnän vaatimat käytännön toimenpiteet sekä allekirjoittamaan sopimukset ja
3. että päätös toimeenpannaan osakkeiden merkintäajan kuluessa.

Lisätiedot

Tietohallintojohtaja Mikko Rotonen, s-posti mikko.rotonen(at)hus.fi

Hallitus

20.12.2021

9

Asianro HUS/3494/2021

Kliinistä tutkimustyötä avustavan toiminnan siirtyminen Hyks-instituutti Oy:ltä HUSin järjestettäväksi

Selostus

Taustaa

Hyks-instituutti Oy on HUS-kuntayhtymän kokonaan omistama tytäryhtiö, jonka tehtävänä on osapuolten välisen, vuonna 2019 hyväksytyyn palvelusopimuksen mukaan hallinnoida ulkopuolisella yksityisellä rahoituksella toteutettavia lääke- ja muita tutkimus- ja kehittämishankkeita, jotka kohdistuvat HUSin potilaisiin, toimintaan, dataan, prosesseihin tai muihin resursseihin.

Hyks-instituutti Oy:n aloitteesta on vuoden 2021 aikana käyty neuvotteluita sen palveluksessa työskentelevien tutkimushoitajien siirtämisestä HUSin vakinaisiksi työntekijöiksi. Siirron syynä on halu sitouttaa ja vakinaistaa siirtyvä työvoima, tarjota heille koulutuksen mukainen esimiestoiminta, työyhteisö ja ammatilliset kehittymismahdollisuudet sekä siirtää tutkimushoitajien palveluita hyödyntävien akateemisten tutkijoiden työnantajavelvoitteita HUSille. Siirto on päätetty toteuttaa konsernin sisäisenä liikkeenluovutuksena. Asia on esitelty HUSin johtoryhmälle 14.9.2021 ja HUSin henkilöstötoimikunnalle 20.10.2021. Hyks-instituutti Oy on käsitellyt liikkeenluovutusta henkilökunnan kanssa 16.9.2021 ja 27.10.2021. Koska siirtyvän henkilökunnan määrään tai työnkuvaan ei ole tarkoitus tehdä muutoksia, HUS ei ole järjestänyt erillisiä yhteistoimintaneuvotteluita.

Siirtoa varten HYKS-johtoon on perustettu 66 uutta toimea ja siirtyviä henkilöitä on noin 49. Siirtyvien henkilöt on sijoitettu eri toimialoille ja heidän on tarkoitus aloittaa HUSin työntekijöinä 1.1.2022. Jatkossa Hyks-instituutti Oy ostaa HUSilta siirtyvien henkilöiden työpanoksen erikseen sovittavalla laskutuskäytännöllä. Hyks-instituutti Oy vastaa kaikista siirtyvään toimintaan ennen siirtopäivää liittyvistä vastuista ja velvoitteista. Nämä kulut laskutetaan 30.9.2022 mennessä. Henkilöstön mukana ei siirry irtaimistoa. Siirto on HUSin näkökulmasta kustannusneutraali ja sen hinta on 0 euroa.

Siirrosta on tehty ehdollinen liikkeenluovutussopimus Hyks-instituutti Oy:n ja HUSin välille, joka on ehdollinen HUS-kuntayhtymän hallituksen päätökseen ja lopulliseen lainvoimaisuuteen saakka. Ehdollista sopimusta on käytetty siirron käytännön toteuttamisen ja siihen liittyvän henkilötietojen siirron mahdollistamiseksi. Mikäli HUS-kuntayhtymän hallitus ei hyväksy liikkeenluovutusta tai päätös ei saa lainvoimaa, liikkeenluovutus peruuntuu ja siirtyvä henkilöstö jatkaa Hyks-instituutti Oy:n työntekijöinä. Yhtiön hallitus on hyväksynyt sopimuksen osaltaan 1.12.2021.

HUSin ja Hyks-instituutti Oy:n välillä on edelleen voimassa vuonna 2019 solmittu palvelusopimus siltä osin, kun muuta ei sovita.

Päätösesitys

Hallitus hyväksyy Hyks-instituutti Oy:n ja HUSin välillä tehdyn, **liitteenä 1** olevan liikkeenluovutussopimuksen koskien tutkimusta avustavan palvelutoiminnan siirtymistä HUSin järjestettäväksi.

Hallitus

20.12.2021

Lisätiedot

Tutkimusjohtaja Anne Pitkäranta, s-posti [anne.pitkaranta\(at\)hus.fi](mailto:anne.pitkaranta@hus.fi)

Liitteet

Liite 1: Liikkeenluovutussopimus

Hallitus

20.12.2021

10

Asianro HUS/3534/2021

Alueellisen lääketieteellisen tutkimuseettisen toimikunnan lausunnoista perittävät maksut

Selostus

Eduskunta hyväksyi 8.10.2021 hallituksen esityksen eduskunnalle laiksi kliinisestä lääketutkimuksesta sekä eräksi siihen liittyviksi laeiksi (HE 18/2020). Tasavallan presidentti on vahvistanut 19.11.2021 lain kliinisestä lääketutkimuksesta, lain lääketieteellisestä tutkimuksesta annetun lain muuttamisesta ja väliaikaisesta muuttamisesta (Tutkimuslaki 984/2021), lain lääkelain muuttamisesta sekä lain rikoslain 44 luvun muuttamisesta. Lait tulevat voimaan 31.1.2022 (lääketieteellisestä tutkimuksesta annetun lain muuttamisesta ja väliaikaisesta muuttamisesta annettavan lain 21 a ja 21 b § ja 21 c §:n 1-3 momentti tulevat voimaan 24.11.2021; henkilötietojen käsittelyä ja potilastietojen käsittelyä koskevat säännökset).

Yksi kansallinen eettinen toimikunta (Tukija), joka korvaa nykyisen valtakunnallisen lääketieteellisen tutkimuseettisen toimikunnan TUKIJAN, arvioi 31.1.2022 lähtien kaikki Suomessa toteutettavat kliiniset lääketutkimukset. Alueelliset lääketieteelliset tutkimuseettiset toimikunnat vastaavat tutkimuslain, biopankkilain, kudoslain ja lääkinnällisiä laitteita koskevan lainsäädännön edellyttämästä eettisestä arvioinnista. Siirtymäkauden aikana, uuden lääketutkimuslain voimaantulon jälkeen, alueelliset eettiset toimikunnat käsittelevä kliinisten lääketutkimusten muutoksia korkeintaan kolmen vuoden ajan.

Sosiaali- ja terveysministeriön asetus alueellisen eettisen toimikunnan ja valtakunnallisen lääketieteellisen toimikunnan lausunnoista perittävistä maksuista 1171/2020 on voimassa vuoden 2022 loppuun ja sitä sovelletaan tutkimuslain perusteella arvioitaviin kliinisiin lääketutkimuksiin. Alueellisten lääketieteellisten tutkimuseettisten toimikuntien tulee 31.1.2022 lähtien tutkimuslain 17 §:n mukaan soveltaa omia maksupäätöksiään muiden kuin kliinisten lääketutkimusten osalta.

Hallituksen tulee näin vahvistaa alueellisen lääketieteellisen tutkimuseettisentoimikunnan lausunnoista perittävät maksut. Hallintosäännön 66 §:n mukaan valtuusto päättää kuntayhtymän palveluista ja muista suoritteista perittävien maksujen yleisistä perusteista ja hallitus päättää tarkemmin maksujen perusteista ja euromääristä. Valtuuston käsittelyssä 14.12.2021 olevassa talousarviokirjassa (s.43) on todettu, että hoito- ja tukipalvelujen palveluhintojen tulee vastata palveluiden tuottamisesta aiheutuvia kustannuksia.

STM:n asetuksen (1171/2020) mukaan tutkimussuunnitelmaa koskevat maksut ovat:

- 1) kliininen lääketutkimus 2 850 euroa;
- 2) biopankkitutkimus tai muu lääketieteellinen tutkimus kuin kliininen lääketutkimus 2 850 euroa;
- 3) tutkimussuunnitelman muutos 900 euroa.

Hallitus

20.12.2021

Maksua ei peritä ilman ulkopuolista rahoitusta tai julkisen terveydenhuollon toimintayksikön, korkeakoulun, tutkimuslaitoksen tai muun julkisen tai yleishyödyllisen yhteisön rahoituksella toteutettavasta tutkijalähtöisestä tutkimuksesta annetusta lausunnosta. Selvitys rahoituksesta on liitettävä tutkimussuunnitelmaan.

HUSin alueellisen lääketieteellisen tutkimuseettisen toimikunnan tutkimussuunnitelmaa koskevat maksut

HUSin alueellisen lääketieteellisen tutkimuseettisen toimikunnan lausunnoista perittäviksi maksuiksi 31.1.2022 alkaen esitetään samansuuruisia maksuja kuin STM:n asetuksessa 1171/2020:

- 1) biopankkitutkimus tai muu lääketieteellinen 2 850 euroa;
- 2) tutkimussuunnitelman muutos 900 euroa.

Maksua ei peritä ilman ulkopuolista rahoitusta tai julkisen terveydenhuollon toimintayksikön, korkeakoulun, tutkimuslaitoksen tai muun julkisen tai yleishyödyllisen yhteisön rahoituksella toteutettavasta tutkijalähtöisestä tutkimuksesta annetusta lausunnosta. Selvitys rahoituksesta on liitettävä tutkimussuunnitelmaan.

Päätösesitys

Hallitus päättää, että eettisen toimikunnan lausunnoista peritään 31.1.2022 lähtien

- 1) biopankkitutkimus tai muu lääketieteellinen tutkimus 2 850 euroa;
- 2) tutkimussuunnitelman muutos 900 euroa.
- 3) tutkimuslain perusteella arvioitava kliinisen lääketutkimuksen tutkimussuunnitelman muutos 900 euroa

Maksua ei peritä ilman ulkopuolista rahoitusta tai julkisen terveydenhuollon toimintayksikön, korkeakoulun, tutkimuslaitoksen tai muun julkisen tai yleishyödyllisen yhteisön rahoituksella toteutettavasta tutkijalähtöisestä tutkimuksesta annetusta lausunnosta. Selvitys rahoituksesta on liitettävä tutkimussuunnitelmaan.

Lisätiedot

Tutkimusjohtaja Anne Pitkäranta, s-posti [anne.pitkaranta\(at\)hus.fi](mailto:anne.pitkaranta@hus.fi)

Hallitus

20.12.2021

11

Asianro HUS/2446/2021

Viiden erikoistuvan lääkärin viran muuttaminen osastonlääkärin viroiksi HUS Akuutin Päivystyslinjassa

Selostus

HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunta on päättänyt 3.4.2019 § 16 viiden - osastonlääkärin ja 61 erikoistuvan lääkärin viran perustamisesta yleislääketieteen päivystystoiminnan ja koulutuksen järjestämiseksi pääsääntöisesti HUSin omien lääkärin voimin. Näistä 47 vakanssia kohdennettiin HUS Akuuttiin Helsingin yliopiston hyväksymän yleislääketieteen erityiskoulutuksen käynnistämiseksi. Lisäksi Akuuttiin perustettiin kaksi osastonlääkärin virkaa kouluttajalääkäreiden rekrytoimiseksi.

Vastuu yhteispäivystyksen palveluiden tuottamisesta HYKS-sairaanhoitoalueella on siirtynyt kokonaisuudessaan HUSin vastuulle sen myötä, kun Haartmanin ja Malmin sairaaloiden päivystystoiminnot sekä Uudessa lastensairaalassa toimiva lasten ja nuorten yleislääketieteellinen päivystys siirtyivät HUSin toiminnaksi 7.1.2019 alkaen. HUS Akuutti tuloksikkö vastaa aikuispotilaiden yhteispäivystystoiminnasta Jorvin, Malmin, Meilahden, Peijaksen ja Raaseporin sairaaloissa. Yleislääketiede on yhteispäivystysten suurin erikoisala ja vuonna 2020 HUS Akuutin yhteispäivystyksissä oli yhteensä 132 000 yleislääketieteen käyntiä. Yleislääketieteen päivystysvuoroja on Akuutissa yhteensä yli 120 viikossa ja niistä kertyvä työtuntimäärä on yhteensä noin 1100 tuntia viikossa.

Akuutti on tehnyt sopimuksen Helsingin Yliopiston yleislääketieteen laitoksen kanssa, että yleislääketieteen päivystyksessä työskentelyä voidaan sisällyttää osaksi erikoistuvien lääkäreiden ja yleislääketieteen erityiskoulutusvaiheen pakollista terveyskeskuspalvelua. Tämän koulutuksen antamisen edellytyksenä on, että Akuutilla on yleislääketieteen kouluttajapätevyyden omaava lääkäri kussakin yhteispäivystyksessä. Yleisenä päivystysten tavoitteena on erikoislääkärin määrän selvä kasvattaminen suhteessa erikoistuviin lääkäreihin. Optimaalisessa tilanteessa suhde olisi 1:1 – 1:2, kun tällä hetkellä suhde on alle 1:10. Erittäin tärkeää olisi mahdollistaa nykyistä paremmin erikoislääkärin työ- ja kouluttajapanosta myös päivystysaikaan. Lisäämällä erikoislääkärin määrää lisääntyy myös heidän kliinisen työn määränsä, mikä kohentaa työn laatua ja tehokkuutta suhteessa erikoistuvien lääkärin panokseen.

HUSissa on tällä hetkellä yleislääketieteen osastonylilääkärin lisäksi vain kolme yleislääketieteen erikoislääkärin virkaa. Johtuen yleislääketieteen päivystysten vaatiman kehittämistyön laajuudesta, 116117 päivystysavun kliinisistä vastuista, kliinisen työn määrästä ja koulutettavien suuresta määrästä, on nykyinen erikoislääkärin määrä osoittautunut riittämättömäksi. Noin kolmen vuoden ponnistelut HYKS-alueen kuntien kanssa erikoislääkärinpanoksen saamiseksi terveyskeskuksista yhteispäivystykseen eivät ole tuottaneet tulosta terveyskeskusten resurssipulan vuoksi. Ainoa ratkaisu on siten lisätä omien yleislääketieteen erikoislääkärin määrää vastaamaan edellä mainittuihin haasteisiin.

Hallitus

20.12.2021

Tällä hetkellä HUS Akuutti pyrkii lisäämään erikoislääkärien määrää vaiheittain ja tässä vaiheessa yleislääketieteen osastonlääkärien määrää esitetään lisättäväksi viidellä, jolloin kussakin yhteispäivystyksessä toimisi lähikohtaisesti kaksi osastonlääkäriä ja osastonylilääkäri pystyisi vastaamaan nykyistä paremmin laaja-alaisiin kehittämishaasteisiin, joita Akuutin liittyminen HUS Makuun on lisäksi lisännyt entisestään. Muuttamalla viisi erikoistuvan lääkärin virkaa yleislääketieteen osastonlääkäri viraksi saadaan myös erikoislääkärien ja erikoistuvien lääkärin suhdetta korjattua tarkoituksenmukaisempaan suuntaan.

Esitetään viiden HYKS-lautakunnan 3.4.2019 päätöksessä perustetun erikoistuvan lääkärin viran muuttamista yleislääketieteen osastonlääkäri virroiksi. Muutokseen esitetyt vakanssit ovat 1E30008673, 1E30008675, 1E30008677, 1E30008679 ja 1E30008681.

Muutoksen kustannusvaikutus nettona on vuodessa 23954,66 euroa ja se tulee kattaa hyväksytyt käyttösuunnitelman puitteissa.

Päätösesitys

Hallitus päättää

- 1) lakkauttaa viisi HUS Akuutin Päivystyksen linjan (kp 2131002, Erikoistuvat lääkärit, Akuutti) erikoistuvan lääkärin virkaa 1E30008673, 1E30008675, 1E30008677, 1E30008679 ja 1E30008681.
- 2) perustaa tilalle viisi osastonlääkäri virkaa HUS Akuutin Päivystyslinjaan (kp.2131001 Johto, Päivystys).

Lisätiedot

Toimialajohtaja Maaret Castrén, s-posti maaret.castrén(at)hus.fi
Hallinnollinen ylilääkäri Johanna Kaartinen, s-posti johanna.kaartinen(at)hus.fi
Linjajohtaja Veli-Pekka Harjola, s-posti veli-pekka.harjola(at)hus.fi

Jakelu

Toimialajohtaja Maaret Castrén
Hallinnollinen ylilääkäri Johanna Kaartinen
Linjajohtaja Veli-Pekka Harjola
HUS Asvia, Henkilöstöpalvelut hr@hus.fi ja palvelussuhdeasiat@hus.fi
Henkilöstöpäällikkö Eeva Ihaksi

**Osastonlääkärin viran perustaminen Leikkaussalit- teho- ja kivunhoidon tulosityksikköön
1.1.2022 lukien**

Selostus

Perustelut

HUS Leikkaussalit- teho- ja kivunhoito tulosityksikössä, HUS Simulaatiokeskuksessa terveydenhuollon ammattilaiset harjoittelevat sekä teknistä suoriutumista että tiimityöskentelyä simuloimalla todentuntuisessa ympäristössä erilaisia hätätilanteita, hoitoprosesseja ja toimintamalleja. Simulaatioharjoittelu on todettu lisäävän potilasturvallisuutta ja sujuvoittavan hoito- ja toimintaprosesseja sairaalaympäristössä.

2015 perustettu HYKS-laajuinen Akateeminen Simulaatiokeskus päätettiin laajentaa HUS ATEK- Maakunnallisiin palveluihin perustettavalla Simulaatiokeskuksella 1.1.2022 alkaen. HUS Simulaatiokeskuksen tehtäväksi annettiin:

1. koko maakunnan simulaatioresurssien hallinnointi ja koordinointi
2. kaikkien simulaatiolaitteiden hankintojen valmistelu keskitetysti
3. Henkilöstösuunnittelussa edetään erillisin päätöksin

Simulaatiokeskuksella on käytössään yksi osastonlääkärin virka ja ATeKilta lainassa yksi lääkäri virka. Vakanssipohjat otetaan lääkäri- ja sairaanhoitajakouluttajien käyttöön aina kun he tulevat simulaatiokeskukseen kouluttajaksi. Vakanssi on tulosityksiköiden käytössä silloin kun lääkäri siirtyy simulaatiokouluttajaksi simulaatiokeskukseen.

Simulaatiokeskuksessa järjestään HUSin tulosityksiköille henkilöstön tarpeeseen erikseen räätälöityjä hätätila- ja elvytyskoulutuksia sekä yksiköiden tiloissa että simulaatiokeskuksen tiloissa: v. 2019 145 koulutustapahtumaa (n. 1000 vuosituntia). Lisäksi Simulaatiokeskus järjestää valtakunnallisia simulaatiokouluttajien koulutustapahtumia ja yleisökampanjoita. Koulutuksen lisäämiseen on pakottava tarve, johon ei nykyinen yhden kouluttaja lääkäri vakanssilla voida vastata. Lisäresurssilla vahvistettuna MAKU- Simulaatiokeskuksen suunnitellaan v. 2022 järjestettävän 916 h (92%) ja 130 kpl (90%) enemmän simulaatiokoulutusta kuin v. 2019. Toiminta on toimialan kannalta itsensä kustantavaa ja koulutusten sisäisten käyttäjien kannalta työnantajan edellyttämää.

Esitetään yhden (1) osastonlääkärin viran perustamista HUS Maakunnallisen Leikkaussalit, teho- ja kivunhoito – tulosityksikön (MAKU-ATeK) HUS Simulaatiokeskukseen (2104006) 1.1.2022 alkaen yksi osastonlääkärin virka toistaiseksi.

Osastonlääkärin vakanssin vuosikustannus sivukuluneen on 80 308,81 €. Muutosesityksen aiheuttama kustannuslisäys on kuitenkin tätä pienempi, koska HUS:n eri tulosityksiköt/tulosalueet ovat tälläkin hetkellä käyttäneet vaihtelevasti sijaisia, milloin yksiköiden lääkärit ovat siirtyneet tulosityksiköistä kouluttajiksi simulaatiokeskukseen. Tältä osin perustettava vakanssi

Hallitus

20.12.2021

pääosin vain helpottaa sijaisjärjestelyjä. ATEK:n osalta perustettavan vakanssin aiheuttamat kustannukset katetaan tulosityksiltä/toimialoilta perittävin simulaatiokoulutusveloituksin.

Päätösesitys

Hallitus päättää perustaa yhden (1) osastonlääkärin viran HUS Maakunnallisen Leikkaussalit, teho- ja kivunhoito -tulosityksikön, HUS Simulaatiokeskus vastuuyksikköön (vy 2104006) 1.1.2022 lukien.

Lisätiedot

Maakunnallisten kliinisten palvelujen johtaja Matti Holi, s-posti matti.holi(at)hus.fi (hallitus)
Toimialajohtaja Ville Penttilä, s-posti ville.penttila(at)hus.fi

Jakelu

Toimialajohtaja Ville Penttilä
Linjajohtaja Minna Bäcklund
Henkilöstöpäällikkö Meri Helenius
Henkilöstöpäällikkö Anne Kujala
HUS Asvia, henkilöstötiimi, hr@hus.fi

**Yhden osa-aikaisen erikoislääkärin viran perustaminen HYKS Syöpäkeskukseen määräajalle
1.1.2022-31.12.2022**

Selostus

Tausta ja perustelut

STM:n joulukuussa 2019 julkaiseman suosituksen (Palliativisen hoidon asiantuntijaryhmän loppuraportti) mukaan palliativisen lääketieteen erityisosaamisen konsultaatiopalvelut tulisi olla järjestetty sairaanhoitopiireissä. Suositus kyseisen asian osalta kuuluu seuraavasti: ”Varmistetaan, että sairaaloissa on palliativisen hoidon erityistason avohoitopalveluita sekä konsultaatiotoimintaa”. Palliativisen hoidon asiantuntijaryhmän loppuraportti on luettavissa verkko-osoitteessa: <http://urn.fi/URN:ISBN:978-952-00-4126-7>.

HUS Palliativinen keskus Syöpäkeskuksessa tarjoaa virka-aikaan konsultaatiotukea Meilahden sairaala-alueella ja Peijaksen sairaalassa niin puhe- kuin paikalla. Konsultaatiotukea ei ole saatavilla joka päivä eikä palvelu ulotu kaikille klinikoille. Palliativisen hoidon konsultaatiotuen puute ohjaa potilaita päivystykseen ja akuuttisairaaloihin. Viiveet konsultaatiotuessa pidentävät hoitajaksoja ja vaikeuttavat tarkoituksenmukaiseen jatkohoitoon ohjausta vieden resursseja. Potilaan hoidon laatu kärsii.

Hallitukselle esitetään perustettavaksi osa-aikaista konsultoivan erikoislääkärin virkaa (50 %) liittyen HUSin strategiseen hankkeeseen ”Palliativisen konsultaatiotoiminnan kehittäminen HUS sairaanhoitopiirissä”. Hankkeen tarkoituksena on parantaa palliativisen hoidon konsultaatiotuen saatavuutta HYKSin sairaaloissa laajentamalla ja edelleen kehittämällä mobiilia konsultaatiotukea. Tavoitteena on, että kaikille HYKS klinikoille on tarjolla sekä etätukea että mobiilia tukea paikan päälle.

Perustettavaksi esitettävän erikoislääkärin viran tehtävänä on kehittää palliativista konsultaatiotukea kaikille HYKS klinikoille yhdessä palliativisen konsultoivan sairaanhoitajan kanssa.

Esityksen kustannusvaikutus on vuositasolla 41 000 €. Viran määrärahat kohdistuvat mainitulle hankkeelle ja niihin on varauduttu vuoden 2022 käytösuunnitelmassa.

Päätösesitys

Hallitus päättää perustaa yhden erikoislääkärin osa-aikaisen 50% viran HYKS Syöpäkeskukseen (vy 1185001) määräajalle 1.1.2022-31.12.2022.

Lisätiedot

Ylilääkäri Tiina Saarto, s-posti tiina.saarto@hus.fi

Hallitus

20.12.2021

14

Asianro HUS/962/2021

Valtuuston 16.12.2021 kokouksen päätösten toimeenpano

Selostus

Hallituksen tehtäviin kuuluu kuntalain 39 §:n 2 kohdan mukaan vastata valtuuston päätösten täytäntöönpanosta.

Kuntalain 143 §:n mukaan päätös voidaan panna täytäntöön ennen kuin se on saanut lainvoiman. Täytäntöönpanoon ei kuitenkaan saa ryhtyä, jos oikaisuvaatimus tai valitus käy täytäntöönpanon johdosta hyödyttömäksi taikka jos oikaisuvaatimuksen käsittelevä toimielin tai valitusviranomainen kieltää täytäntöönpanon. Valtuuston 16.12.2021 pidetyn kokouksen asialistalla olevat asiat ovat luonteeltaan sellaisia, että niiden täytäntöönpanosta voidaan päättää tässä hallituksen kokouksessa. Päätösesitykset hallitukselle on valmisteltu siitä lähtökohdasta, että valtuusto on hyväksynyt hallituksen tekemät esitykset. Esittelijä tarkistaa päätösesitystään, jos valtuusto on päättänyt toisin.

Valtuusto käsittelee kokouksessa seuraavat asiat:

- 23 Kokouksen avaaminen
- 24 Nimenhuuto ja ääniluettelon hyväksyminen
- 25 Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus
- 26 Pöytäkirjan tarkastaminen
- 27 Infoasiat
- 28 HUSin valtuuston valtuustoryhmät
- 29 Vuoden 2021 sitovat tavoitteet sekä tilikauden tuloksen käsittely
- 30 Esitys vuoden 2022 talousarvioksi ja taloussuunnitelmaksi 2022 - 2024
- 31 HUS-kuntayhtymän hallintosäännön muuttaminen
- 32 Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymän tilivelvollisten nimeäminen tilikaudelle 2022
- 33 Luottamustoimen toteaminen päättyneeksi ja uuden jäsenen vaali Hyks-sairaanhoitoalueen lautakuntaan
- 34 Tarkastuslautakunnan kokoonpanon tarkistaminen
- 35 Ilmoitusasiat

Valtuuston pöytäkirjassa olevat asiat 23-28 ja 35 §§ ovat luonteeltaan valtuuston järjestäytymiseen tai tiedottamiseen liittyviä asioita, eivätkä ne vaadi erillistä täytäntöönpanoa. Myöskään asia 32 § ei edellytä hallitukselta erityisiä täytäntöönpanotoimia.

Päätösesitys

Hallitus päättää

1. että HUS-kuntayhtymän valtuuston 16.12.2021 kokouksen päätökset toimitetaan tiedoksi HUS-kuntayhtymän jäsenkunnille ja Helsingin yliopistolle ja julkaistaan kuntayhtymän verkkosivuilla yleisessä tietoverkossa ja
2. että HUS-kuntayhtymän valtuuston 16.12.2021 pitämän kokouksen edellä mainitut päätökset saadaan panna täytäntöön seuraavasti:

Hallitus

20.12.2021

29 § Vuoden 2021 sitovat tavoitteet sekä tilikauden tuloksen käsittely: Päätökset ilmoitetaan kuntayhtymän taloushallinnolle toimenpiteitä varten ja tiedotettavaksi ja sitä noudatetaan kuluvan tilikauden taloudenhoidossa.

30 § Esitys vuoden 2022 talousarvioksi ja taloussuunnitelmaksi 2022 - 2024: Päätöstä noudatetaan tilikauden 2022 taloudenhoidossa ja se ilmoitetaan kuntayhtymän jäsenkunnille ja Helsingin yliopistolle. Päätös ilmoitetaan myös kuntayhtymän lautakunnille noudatettavaksi ja toimenpiteitä varten. HUSin talousarvio 2022 ja taloussuunnitelma 2022-2024 julkaistaan myös kuntayhtymän verkkosivuilla. Tämän hallituksen kokouksen esityslistalle on erikseen valmisteltu talousarvion täytäntöönpanoa koskevia päätösesityksiä.

Talousarvioon sisältyvän liikunta- ja kulttuuriseteleitä koskevan määrärahan osalta hallitus päättää, että vuonna 2022 henkilöstölle jaetaan liikunta- ja kulttuuriseteleitä 400 euroa/hlö. Liikunta- ja kulttuuriseteleillä tuetaan henkilöstön hyvinvointia, parannetaan HUSin työnantajamainetta sekä vaikutetaan osaltaan henkilöstön saatavuuteen ja sitoutumiseen. Samalla luovutetaan tulospalkkiojärjestelmästä. Liikunta- ja kulttuurietu kohdistuu henkilöstöön tasapuolisemmin kuin käytössä ollut tulospalkkiojärjestelmä. Toimitusjohtaja oikeutetaan päättämään tarkemmin ko. henkilöstöedun myöntämisen ehdoista.

31 § HUS-kuntayhtymän hallintosäännön muuttaminen: Hallintosäännön muutokset tulevat voimaan 1.1.2022 lukien, tiedotetaan tulosalueille ja julkaistaan kuntayhtymän verkkosivuilla.

33 § Luottamustoimen toteaminen päättyneeksi ja uuden jäsenen vaali Hyks-sairaanhoitoalueen lautakuntaan, 34 § Tarkastuslautakunnan kokoonpanon tarkistaminen: Päätökset ilmoitetaan luottamustehtävään valituille, päättyneen luottamustehtävän haltijalle sekä hallitukselle, asianomaisille lautakunnille ja niiden esittelijöille.

Lisätiedot

Hallintojohtaja Lauri Tanner, s-posti lauri.tanner(at)hus.fi

Hallitus

20.12.2021

15

Asianro HUS/166/2021

Hallituksen käsiteltäväksi kuntalain 92 §:n nojalla otettu viransijaisuutta koskeva päätös

Selostus

Hallintojohtaja Lauri Tanner on hakenut opintovapaata ajalle 1.9.2022-31.8.2023 ja vt. toimitusjohtaja on hyväksynyt anomuksen 24.11.2021. Vt. toimitusjohtaja on edelleen päättänyt valita hallintojohtajan sijaisen ajalle 1.9.2022-31.7.2023 päätöksellään 13.12.2021 § 288. Mainittu päätös on hallituksen nähtävänä sähköisessä työtilassa.

Hallituksen puheenjohtajan näkemyksen mukaan sijaisuuden täyttämiseen ko. ajanjaksolle tulee ryhtyä vasta toimitusjohtajan vakinaisen viranhaltijan Matti Bergendahlin otettua toimitusjohtajan viran vastaan eli 1.2.2022 lukien ja sijaisuus tulee täyttää hänen johdolla, koska hallintojohtaja tekee keskeisesti yhteistyötä toimitusjohtajan kanssa.

Kuntalain 92 §:n 1 momentin mukaan hallituksen puheenjohtaja voi ottaa hallituksen käsiteltäväksi asian, joka on kuntalain nojalla siirretty hallituksen alaisen viranomaisen tai toimivaltaan ja jossa asianomainen viranomainen on tehnyt päätöksen.

Puheenjohtaja on käyttänyt otto-oikeutta vt. toimitusjohtajan sijaisuuden täyttämistä koskevaan päätökseen 14.12.2021. Puheenjohtaja esittää, että päätös poistetaan ja asia palautetaan valmisteluun ja sijaisuus täytetään edellä sanotun mukaisesti.

Koska hallituksen puheenjohtaja on käyttänyt asiassa otto-oikeutta, esitetään hallitukselle näin hallintosäännön 141.5 § mukaisesti, että asia käsitellään puheenjohtajan selostuksen pohjalta ja että puheenjohtajan ehdotus on käsittelyn pohjana.

Päätösesitys

Puheenjohtajan ehdotus

Hallitus päättää

1. että asia käsitellään hallintosäännön 141 §:n 5 momentin mukaisesti puheenjohtajan selostuksen pohjalta ilman viranhaltijan esittelyä edellä perustelutekstissä mainitusta erityisestä syystä,
2. että puheenjohtajan ehdotus on käsittelyn pohjana eikä vaadi kannatusta,
3. että vt. toimitusjohtajan päätös 13.12.2021 § 288 poistetaan ja asia
4. palautetaan valmisteltavaksi, jossa valmistelussa tulee ottaa huomioon perustelutekstissä sanottu.

Lisätiedot

Hallituksen puheenjohtaja Risto Rautava, s-posti risto.rautava(at)elisaneet.fi

Hallitus

20.12.2021

16

Asianro HUS/3493/2021

Hallituksen käsiteltäväksi kuntalain 92 §:n nojalla otetut tehtävälisää koskevat päätökset

Selostus

HYKS Pää- ja kaulakeskuksessa, HYKS Sydän- ja keuhkokeskuksessa ja HYKS Vatsakeskuksessa on tehty määräaikaiset päätökset henkilökunnalle suoritettavista tehtävälisistä. Näitä lisiä koskevat päätökset tuodaan nyt kuntalain mukaisella otto-oikeudella hallituksen käsiteltäväksi. Hallituksen arvioitavana on, onko tehtävälisien maksaminen nyt esillä olevissa yksiköissä HUSin henkilöstön tasapuolisen kohtelun mukaista.

HUSin palkkaohjelman 2021-2022 mukaan tehtävälisillä on tarkoitus korvata työntekijän perustehtävään kuulumattomia sellaisia määräaikaisia lisä- ja erillistehtäviä, jotka aiheuttavat olennaisen muutoksen tehtävien kokonaisvaativuudessa. Lisää harkittaessa otetaan huomioon henkilön omien perustehtävien lisäksi saatujen uusien tehtävien velvoitteiden ja vastuiden vaikutus tehtävien kokonaisvaativuuteen.

Pää- ja kaulakeskuksen toimialajohtajan päätös tehtävälisistä (23.9.2021 § 109)

Pää- ja kaulakeskuksen toimialajohtaja on päätöksellään 23.9.2021 § 109 päättänyt suorittaa Suu- ja leukasairauksien linjan vuodeosaston hoitohenkilökunnalle määräaikaista tehtävälisää, joka on 10 % tehtäväkohtaisesta palkasta. Tehtävälisä maksetaan 1.9.2021-28.2.2022. Päätöksen kustannusvaikutus on täysmääräisenä yhteensä 43985,52 euroa. Pää- ja kaulakeskuksessa tehdyn päätöksen piirissä on 14 työntekijää.

Päätöksen perusteluissa kerrotaan, että tulosityksikön Suu- ja leukasairauksien linjan vuodeosastolta on lyhyessä ajassa irtisanoutunut ja/tai jäänyt muista syistä tilapäisesti pois tehtävistään neljä (4) sairaanhoitajaa. Tämä tarkoittaa lähes 30 % vajetta henkilökunnassa. Vuodeosastolla hoidetaan muun muassa vaativia syöpäpotilaita, joiden leikkauksia ei voida perua eikä hoitoa viivästyttää. Osaston tulee pystyä vastaanottamaan ja hoitamaan vaativan hoidon potilaita vuorokauden ympäri. Lisäksi yksikön jonotilanne on haastava. Jonojen ollessa jo ennestään pitkiä henkilöstöpulan vuoksi leikkaussalien toiminnassa pitäminen on haastavaa, jos vuodeosasto ei kykene vastaanottamaan ja hoitamaan leikkauspotilaita. Yksikön henkilökunnalle aiheutuu henkilöstövajeesta jatkuvasti lisävastuuta ja ylityötä omien tehtäviensä ohelle. Yksikön toiminnan ja potilaiden hoidon turvaaminen on taattava huomattavasti normaalia pienemmällä hoitohenkilökunnan määrällä siihen asti, kunnes yksikköön saadaan rekrytoitua uusia hoitajia, ja heidät on saatu perehdytettyä niin, että he voivat toimia vuodeosaston työtehtävissä itsenäisesti. Lisäksi yksikkö tulee muuttamaan Puitosairaalaan viikolla 42, ja muutto vaatii toiminnan uudelleensuunnittelua uudessa toimintaympäristössä.

Sydän- ja keuhkokeskuksen toimialajohtajan päätös tehtävälisistä (22.11.2021 § 70)

Sydän- ja keuhkokeskuksen toimialajohtaja on päätöksellään 22.11.2021 § 70 päättänyt suorittaa yksiköiden (vy:t 1163005, 1164003, 1162014 ja 1162012) tämänhetkisellemme hoitohenkilökunnalle määräaikaista tehtävälisää.

Hallitus

20.12.2021

Määräaikainen tehtävälisä maksetaan ajanjaksolla 1.10.2021-28.2.2022. Päätöksen kustannusvaikutus ajanjaksolla 1.10.2021-28.2.2022 on 45.516 euroa kuukaudessa ja päätöksen ajalta 227.600 euroa sivukuluineen. Sydän- ja keuhkokeskuksessa tehdyn päätöksen piirissä on 147 henkilöä.

Päätöksen perusteluissa on todettu, että Sydän- ja keuhkokeskuksessa useasta yksiköstä on lyhyessä ajassa irtisanoutunut hoitohenkilökuntaa tai he ovat jääneet muista syistä tilapäisesti pois tehtävistään. Erityisesti sijaisten saanti on merkittävästi huonontunut. Sydänkirurgisella teho-osastolla M2A (vy 1163005) vajeus henkilöstöstä on 29 %, osastolla M11 (vy 1164003) 26 % ja korona-osastoilla K6B (vy 1162012) 24 % sekä Keu5 (vy 1162014) 21 %. Edellä mainittuihin lukuihin ei ole luettu alle 2 kuukauden sijaisuuksia ja äkillisiä lyhyempiä poissaoloja.

Vajeus on jatkunut kesästä alkaen. Sydän- ja keuhkokeskuksella on laaja vastuu koronapotilaiden hoidosta ja riittävä osastopaikkamäärä on turvattava henkilöstöpuutoksista huolimatta. Myös muiden kriittisten keuhkosairauspotilaiden hoito on kyettävä järjestämään. Yksiköiden toiminta on kriittistä, osastoilla hoidetaan erityisvaativia potilaita ja vastataan niin erityisvastuualueesta kuin valtakunnallisesti muun muassa harvinaissairauksista, sydän- ja keuhkosiirtopotilaista, keuhko- ja ruokatorvikirurgiasta sekä sydänkirurgiasta.

Yksiköiden henkilökunnalle aiheutuu henkilöstövajeesta jatkuvasti ylityötä ja lisävastuuta omien tehtäviensä ohella. Yksiköiden yli- ja lisätyöt ovat lokakuun puoliväliin mennessä korkeammat kuin koko viime vuonna. Yksikön toiminnan ja potilaiden hoidon turvaaminen on taattava huomattavasti normaalia pienemmällä hoitohenkilökunnan määrällä siihen asti, kunnes yksiköihin saadaan rekrytoitua uusia hoitajia, ja heidät on saatu perehdytettyä niin, että he voivat toimia yksikön työtehtävissä itsenäisesti.

Vatsakeskuksen päätös määräaikaisen tehtävälisän maksamisesta Vatsakeskuksen vuodeosastojen henkilökunnalle (26.11.2021 § 97)

Vatsakeskuksen vs. toimialajohtaja on päätöksellään 26.11.2021 § 97 päättänyt suorittaa Vatsakeskuksen hoitohenkilökunnalle määräaikaista tehtävälisää ajanjaksolla 1.10.2021 – 28.2.2022. Päätöksen kustannusvaikutus mainitulla ajanjaksolla on 667 089 euroa sivukuluineen. Päätöksen mukaan hoitohenkilökunnalle suoritetaan määräaikaista tehtävälisää 10 % tehtäväkohtaisesta palkasta työssäoloprosentin mukaan. Vatsakeskuksessa tehdyn päätöksen piirissä on yli 413 henkilöä.

Päätöstä on perusteltu sillä, että tulosityksikön yksiköistä on lyhyessä ajassa irtisanoutunut hoitohenkilökuntaa tai he ovat jääneet muista syistä tilapäisesti pois tehtävistään. Perustelujen mukaan tulosityksikön vuodeosastoilla vajeusta hoitohenkilökunnasta on keskimäärin 30 % (vaihteluväli 25 % - 50 %). Perusteluissa todetaan, että henkilöstövajeesta aiheutuu jatkuvasti ylityötä ja lisävastuuta henkilökunnalle omien tehtäviensä ohella. Vatsakeskus on pyrkinyt päivittäisillä toiminnan ohjauksen palavereilla tasaamaan hoitohenkilökunnan osaamista ja resurssia yksiköiden välillä, ja tämä onkin ollut toimiva tapa äkillisten poissaolojen korvaamiseksi. Tällä ei kuitenkaan pystytä korvaamaan pitkäaikaisia puutteita, eikä täyttämättömiä vakansseja eikä sijaisuuksia.

Hallitus

20.12.2021

Vajaus on jatkunut Jorvin Vatsakeskuksen vuodeosastojen osalta jo noin vuoden verran, ja tilanne on hiljalleen pahentunut myös Meilahdessa ja Peijaksessa keväästä alkaen. Vatsakeskuksella on laaja vastuu usean eri erikoisalan kirurgisen potilaan hoidon toteutuksessa niin elektiivisesti kuin päivystyksellisesti. Näin ollen riittävä osastopaikkamäärä on turvattava henkilöstöpuutoksista huolimatta. Myös muiden kriittisten Vatsakeskuksen vastuulla olevien potilasryhmien hoito on kyettävä järjestämään. Yksiköiden toiminta on kriittistä, osastoilla hoidetaan erityisvaativia potilaita ja vastataan niin erityisvastuualueesta kuin valtakunnallisesti muun muassa elinsiirtopotilaiden osalta.

Yksiköiden henkilökunnalle aiheutuu henkilöstövajeesta jatkuvasti ylityötä ja lisävastuuta omien tehtäviensä ohella. Yksiköiden yli- ja lisätyöt ovat I okakuun puoliväliin mennessä korkeammat kuin koko viime vuonna. Yksikön toiminnan ja potilaiden hoidon turvaaminen on taattava huomattavasti normaalia pienemmällä hoitohenkilökunnan määrällä siihen asti, kunnes yksiköihin saadaan rekrytoitua uusia hoitajia, ja heidät on saatu perehdytettyä niin, että he voivat toimia yksikön työtehtävissä itsenäisesti. Tavoitteena on lisällä saada kokenut, jo olemassa oleva henkilökunta sitoutumaan yksikön toimintaan ja korvata heidän tekemänsä ylimääräinen työ.

Otto-oikeuden käyttäminen päätöksiin

Kuntalain 92 §:n 1 momentin mukaan hallituksen käsiteltäväksi voidaan ottaa asia, joka on kuntalain nojalla siirretty hallituksen alaisen viranomaisen toimivaltaan ja jossa asianomainen viranomainen on tehnyt päätöksen. HUSin hallintosäännön 31 §:n mukaan asian ottamisesta HUSin hallituksen käsiteltäväksi voi päättää hallituksen ja sen puheenjohtajan lisäksi hallituksen esittelijä eli toimitusjohtaja.

Toimitusjohtaja on päättänyt otto-oikeuden käytöstä päätöksellään 30.11.2021 § 273 HYKS Vatsakeskuksen toimialajohtajan päätökseen 26.11.2021 § 97. Asian selvittelyssä on sittemmin todettu, että myös kahdessa muussa HYKSin tulosityksikössä on tehty sisällöllisesti vastaavat päätökset (HYKS Pää- ja kaulakeskuksen vs. toimialajohtajan päätös 23.9.2021 § 109 ja HYKS Sydän- ja keuhkokeskuksen toimialajohtajan päätös 22.11.2021 § 70). Kokonaisuuden yhdenmukaisten perusteiden varmistamiseksi toimitusjohtaja on päättänyt käyttää otto-oikeutta myös Pää- ja kaulakeskuksessa ja Sydän- ja keuhkokeskuksessa tehtyihin päätöksiin (toimitusjohtajan päätös 7.12.2021 § 70), jotta asia voidaan käsitellä hallituksessa kokonaisuutena.

Otto-oikeuden käyttämisen perusteena on, että päätöksissä kuvattuja henkilöstön saatavuusongelmien aiheuttamaan henkilöstöressurssien vajeusta ilmenee myös muualla HUSin yksiköissä, eikä näiden yksittäisten päätösten tekeminen täytä HUSin henkilöstön tasapuolisen kohtelun ja samapalkkaisuuden vaatimusta. Saatavuusongelmia ei voida ratkaista vain muutaman tulosityksikön osalta, vaan henkilöstön saatavuuteen ja palkkaukseen liittyvät kysymykset tulee lähtökohtaisesti ratkaista kuntayhtymän tasolla siten, että tehtävät ratkaisut kohtelevat kaikkia HUSin työntekijöitä tasapuolisesti. Päätösten soveltamista on arvioitava nyt esillä olevia tulosityksiä laajemmin. Tällöin päätösvalta asiassa ei kuulu enää tulosityksikön johtajalle, vaan se tulee tehdä tulosaluetasolla tai kuntayhtymän tasolla. Myös kustannusvaikutukset tulee silloin arvioida kuntayhtymätasoisesti.

Hallitus

20.12.2021

Päätösten osalta on arvioitava sitä, onko kyseessä olevin yksiköiden tilanteessa tapahtunut joitain poikkeuksellisia muutoksia, jotka voisivat perustella erillisen tehtävälisän maksamista. Tarkasteltaessa kyseisten tuloyksiköiden tunnuslukuja, hoitomäärät osastoilla ovat pääsääntöisesti vähentyneet vuodesta 2019 vuoteen 2021. Kun yksiköiden toteutuneet hoitomäärät suhteutetaan henkilöstövuosien määrään, eri yksiköiden välillä on vaihteluita, mutta pääosin hoitopäivät/henkilötyövuosi ovat vuodesta 2019 vuoteen 2021 vähentyneet. Nämä tunnusluvut eivät tue nyt tehtyjä päätöksiä. Tehdyissä päätöksissä ei myöskään ole tuotu esille yksikön hoitohenkilökunnan mitoitus eikä vastaavasti mahdollisia sairaansijasulkuja, joka vaikuttaisi tarvittavan henkilöstöresurssin määrään.

Yksiköissä on kiistatta henkilöstön saatavuusongelmia. Vastaavia saatavuusongelmia ilmenee kuitenkin eri puolilla HUSin toiminnoissa. Saatavuusongelmiin suhtaudutaan HUSissa erittäin vakavasti. Henkilöstön saatavuuteen ja palkkaukseen liittyviä ongelmia on tarkoitus korjata kuntayhtymätasoisesti ja yhdenvertaisuuden huomioivalla tavalla HUSin palkkakehitysohjelmalla vuoden 2022 aikana. HUSin hallitus on esittänyt valtuustolle 29.11.2021 § 29 määrärahavarausta suuruudeltaan 20 M€ sanottuun tarkoitukseen.

Lisäksi koronapandemia on aiheuttanut jossain HUSin yksiköissä potilasmäärien kasvua. Toimitusjohtaja on 18.11.2021 tehnyt päätöksen, jonka nojalla potilasmäärien kasvun johdosta tehtyjen toiminnallisten järjestelyjen tukemiseksi voidaan maksaa 22.11.2021-28.2.2022 määräaikaista tehtäväkohtaista tai harkinnanvaraista henkilökohtaista lisää. Määräaikaista tehtäväkohtaista lisää voidaan käyttää niille tehohoidossa ja vuodeosastoilla työskenteleville henkilöille, joiden tehtävä muuttuu tilapäisesti potilasmäärien kasvamisesta aiheutuvien henkilöstösiirtojen seurauksena vaativammaksi. Määräaikaista harkinnanvaraista henkilökohtaista lisää voidaan käyttää joustavuuden perusteella niille henkilöille, jotka siirtyvät työskentelemään työnantajan osoittaman tarpeen mukaisesti toiseen työyksikköön lisääntyneen potilasmäärän hoidon järjestämiseksi.

Pää- ja kaulakeskuksen päätös kohdistuu yhteen osastoon, jossa työskentelee 14 hoitajaa. Sydän- ja keuhkokeskuksessa päätös kohdistuu 4 osastoon (pätöksen piirissä 147 hoitajaa) ja Vatsakeskuksessa 10 osastoon (pätöksen piirissä 413 hoitajaa). Osastoilla on henkilöstön saatavuudessa haasteita, mutta poikkeuksellisia muutoksia toimintaedellytyksissä ei ole päätöksissä tuotu esille. Osastokohtaisia tilanne-eroja saattaa olla, mutta niitä ei ole päätöksissä selvitetty siten, että niitä voitaisiin arvioida tarkemmin.

Mikäli laajoja tehtävälisiä tai muita vastaavia palkkausta koskevia päätöksiä valmistellaan, tulee perusteita tarkastella kaikkien relevanttien tunnuslukujen valossa. On arvioitava sitä, onko yksikön henkilöstöresurssissa ja toimintaedellytyksissä tapahtunut sellaisia muutoksia, joiden johdosta on syntynyt poikkeuksellinen peruste henkilöstön palkanlisille. Tarvittaessa arviointi tulee tehdä HUS-tasoisesti myös muissa yksiköissä.

Hoitohenkilökunnan yleinen saatavuusongelma on tunnistettu ja keskeisenä toimenpiteenä tilanteen parantamiseksi koko HUSin tasolla on valmistella oleva palkkakehitysohjelma.

Hallitus

20.12.2021

Jos jo tehdyt päätökset kumotaan, on se henkilöstön kannalta erittäin valittavaa. Siitä huolimatta yhdenvertaisen ja tasapuolisen kohtelun vaatimusta ei voida ohittaa. Jotta tämän kaltaiset tilanteet voidaan välttää jatkossa, HUSissa tulee tarkastella ja kehittää prosessia, jossa arvioidaan tulosyksiköissä tehtäviä päätöksiä, joilla saattaa olla HUS-tasoisia vaikutuksia.

Otto-oikeuden kohteena olleet päätökset ovat hallituksen nähtävänä sähköisessä työtilassa.

Päätösesitys

Hallitus

1. päättää poistaa HYKS Pää- ja kaulakeskuksen, HYKS Sydän- ja kaulakeskuksen sekä HYKS Vatsakeskuksen toimialajohtajien perusteluisa mainitut päätökset, koska ne perustuvat riittämättömiin selvityksiin yksiköiden tilanteesta ja tasapuolisen kohtelun edellyttämä vertailu kuntayhtymätasoisesti puuttuu ja
2. että jo maksettuja tehtävälisiä ei peritä henkilöstöltä takaisin.

Lisätiedot

Palvelussuhdejohtaja Kati Virtanen, s-posti [kati.s.virtanen\(at\)hus.fi](mailto:kati.s.virtanen(at)hus.fi)

Hallitus

20.12.2021

17

Asianro HUS/3292/2021

Oikaisuvaatimus laskusta

Selostus

Asian tarkempi selostus ja perustelut ovat esityslistan **liitteessä 1** (salassa pidettävä).

Sovelletut säännökset

Säädettyjen määräaikain laskemisesta annetun lain 5 §:n 1 momentti (laissa 358/1966).
Viranomaisten toiminnan julkisuudesta annetun lain (621/1999) 24 §:n 1 momentin kohta 25.
Hallintolain (434/2003) 6, 9, 31, 44, 45, 47, 49 c (laissa 581/2010) ja 59 §.
Kuntalain (410/2015) 139 §.
Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain 15 § (laissa 1201/2020).

Päätösesitys

Hallitus päättää jättää tutkimatta muutoksenhakijan 15.11.2021 päivätyssä kirjelmässä esittämän oikaisuvaatimuksen.

Lisätiedot

Hallintolakimies Aarre Tähti, s-posti aarre.tahti(at)hus.fi

Liitteet

Liite 1: Perustelut
Liite 2: Oikaisuvaatimuskirjelmä
Liite 3: Lasku 0135075

Jakelu

Muutoksenhakija
Asiamies

Hallitus

20.12.2021

18

Asianro HUS/3116/2021

Oikaisuvaatimus hoitomaksupäätöksestä

Selostus

Oikaisuvaatimuksen tekijä on ilmoittanut tyytymättömyytensä HUS Psykiatrian ylilääkärin tekemän hoitomaksupäätöksen, (223/2021) 20.10.2021, johdosta ja vaatii HUSin hallitusta oikaisemaan päätöstä.

Asiassa ei ole tuotu esille mitään sellaista tietoa, jonka perusteella olisi aihetta muuttaa tehtyä hoitomaksupäätöstä.

Asia on selitetty tarkemmin esityslistan **liitteessä 1**.

Perustelut

Esityslistan **liitteessä 1**.

Sovelletut oikeusohjeet

Hallintolaki (434/2003)
Laki potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992)
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (734/1992)
Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (912/1992)
Laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta (621/1999)
Pysyväisohje 2/2020 (Asiakasmaksuohje).

Päätösesitys

Hallitus päättää hylätä oikaisuvaatimuksen tekijän vaatimuksen hoitomaksun korottamisesta ja pysyttää alkuperäisen hoitomaksupäätöksen (223/2021).

Lisätiedot

Hallintopäällikkö Jaana Vento, s-posti jaana.vento(at)hus.fi

Liitteet

Liite 1: Perustelut ja selvitys (salassa pidettävä JulKL 24 §)
Liite 2: Oikaisuvaatimus ja hoitomaksupäätös
Liite 3: Ylilääkärin selvitys

Jakelu

Oikaisuvaatimuksen tekijä
HUS Psykiatrian ylilääkäri Allan Seppänen
Hallintopäällikkö Jaana Vento

Hallitus

20.12.2021

19

Asianro HUS/2/2021

Kuntalain 92 §:n mukaista otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset

Selostus

1. Porvoon sairaanhoitoalueen lautakunta 18.11.2021

- 1 § Ajankohtaiskatsaus
- 2 § Toiminnan ja talouden seuranta tammi-syyskuu 2021
- 3 § Porvoon sairaanhoitoalueen vuoden 2022 talousarvio
- 4 § Muut mahdolliset asiat

2. HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunta 23.11.2021

- 1 § Kokouksen avaaminen ja sen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen ja HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunnan sihteerin määrääminen
- 2 § Pöytäkirjantarkastajien valinta
- 3 § Infoasiat
- 4 § HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunnan koolle kutsuminen, kokouskäytännöt ja läsnäolo-oikeus lautakunnan kokouksissa
- 5 § HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunnan kokousaikataulu vuonna 2022
- 6 § HYKS-sairaanhoitoalueen vuoden 2022 talousarvioesitys
- 7 § HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunnan toiminnan ja talouden seurantaraportti tammi-syyskuu 2021
- 8 § Kuntalain 92 §:n mukaista otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset
- 9 § Muut asiat

3. Lohjan sairaanhoitoalueen lautakunta 25.11.2021

- 1 § Lohjan sairaanhoitoalueen toiminta ja talous tammi-lokakuu 2021
- 2 § Lohjan sairaanhoitoalueen talousarvio v. 2022
- 3 § Lohjan sairaanhoitoalueen kahden määräaikaisen erikoistuvan lääkärin viran muuttaminen toistaiseksi voimassa olevaksi 1.12.2021 lähtien
- 4 § Lohjan sairaanhoitoalueen toimintaohje 1.1.2022 alkaen
- 6 § Lautakunnan kokoukset keväällä 2022

4. Talous- ja konsernijaosto 15.12.2021

- 12 § Infoasiat
- 13 § Osaamismatriisit tytäryhtiöiden hallitusten kokoonpanon määrittämisessä
- 14 § Uusien tilojen vuokraaminen Järvenpäässä
- 15 § Laitoshuoltopalvelujen palveluntuottajien valinta Helsinki soten asumispalvelujen kohteisiin 2022-2024 (HUS 483-2021)
- 16 § Angiografialaitteistojen (5 kpl) hankinta HUS Sydän- ja keuhkokeskuksen toimialalle
- 17 § Magneettikuvauslaitteiston hankinta HUS Diagnostiikkakeskuksen Malmin sairaalan röntgenosastolle
- 18 § Tietokonetomografialaitteiden (3 kpl) hankinta HUS Siltasairaalaan
- 19 § Palveluohjaus- ja tilahallintajärjestelmän hankintapäätöksen tilausmäärän korjaaminen
- 20 § Asiantuntijapalveluiden hankinta HUS Tietohallinnon ICT-palveluiden kehittämiseen, muutoksenhallintaan ja projektityöhön erityisesti Uudenmaan Sote-uudistuksessa/DPS sisäinen kilpailutus (HUS 637-2021)
- 21 § Muut asiat

Hallitus

20.12.2021

5. Vt. toimitusjohtaja Markku Mäkijärven päätös

- 29.11.2021 § 270 Asunto-osakehuoneiston myynti osoitteessa Kurjentie 3 F Porvoo
- HUS-Kiinteistöt Oy:n kanssa käydyssä neuvottelussa sovittiin vuonna 2021 myytävistä HUSin toiminnan kannalta tarpeettomista työsuhdeasunnoista

6. Vt. toimitusjohtaja Lauri Tannerin päätös

- 2.12.2021 § 276 HUS Psykiatria ja HUS Lasten ja nuorten sairauksien psykoterapiaa koskevan palvelusetelin sääntökirjan muutos

7. HUS Yhtymähallinto johtaja Leena Koposen päätökset

- 25.11.2021 § 150 Päivälääkäripalvelut Raaseporiin HUS 604-2021
- avoin menettely
 - sopimuksen kokonaisarvo koko sopimuskaudelta enintään 3 mil. €
- 26.11.2021 § 153 HUS 687-2021 Ecmo-laitteen laitesidonnaiset kulutustarvikkeet
- suoramankinta
 - hankinnan arvo 120 000 € / 48 kk
- Hankinnan kohteena laitesidonnaiset kulutustarvikkeet olemassa oleviin ecmo-laitteisiin, joita käytetään Uuden lastensairaalan teho-osastolla.
- 26.11.2021 § 155 HUS 557-2021 Sterilointilaitteiden laitesidonnaiset kulutustarvikkeet
- suoramankinta
 - hankinnan arvo 210 000 € / 48 kk
- Hankinnan kohteena laitesidonnaiset kulutustarvikkeet olemassa oleviin sterilointilaitteisiin, joita käytetään valinehuoltokeskuksissa ja osastoilla.
- 1.12.2021 § 156 Hankintapäätös Wide ihonsulkuhakaset
- suoramankinta
 - hankinnan arvo 108 000 / 48 kk
- Vain tietty toimittaja voi toteuttaa hankinnan.
- 2.12.2021 § 158 Tulkkauspalveluiden hankinta
- avoin menettely
 - hankinnan arvo sopimuskaudella (48 kuukauden mukaan laskettuna) HUSin osalta on noin 11 010 000 € (alv 0 %)
- 7.12.2021 § 160 Hankintapäätös osa-alue 2: Kodinkoneiden ja viihdeelektroniikan hankinta HUS 035-2021
- neuvottelumenettely
 - hankinnan arvioitu kokonaisarvo noin 1 600 000 € (alv 0 %) yhteensä laskettuna 48 kuukaudelle
- Osa-alueen 2 osalta siirryttiin hankintalain 34 §:n mukaisesti neuvottelumenettelyyn, koska hankinnassa ei saatu yhtään tarjouspyynnön mukaista tarjoutta.
- 9.12.2021 § 161 Hankintapäätös antigeenipikatesti A-streptokokin antigeenin osoittamiseen nielunäytteistä HUSin ja ISLABin yksiköille
- avoin menettely
 - hankinnan ennakoitu kokonaisarvo neljälle vuodelle on HUSLABin osalta noin 210 000 € (alv 0 %) ja ISLABin osalta noin 50 000 € (alv 0 %)
- 15.12.2021 § 163 Apuvälinekeskusten reitti- ja tilauskuljetukset
- avoin menettely
 - hankinnan arvo 600 000 €

Hallitus

20.12.2021

- 15.12.2021 § 166 HUS 477-2021 Annostin-laimentimen laitesidonnaiset kulutustarvikkeet
- suoraankinta
 - hankinnan arvo 125 000 €
- Hankinnan kohteena on laitesidonnaiset kulutustarvikkeet olemassa olevaan annostinlaimentimeen, jota käytetään genetiikan laboratoriossa.

8. HUS Apteekki toimialajohtaja Kerstin Carlssonin päätös

- 7.12.2021 § 90 HIV-infektion ehkäisyyn ja hoitoon tarkoitettujen lääkevalmisteiden sekä HBV-infektion hoitoon tarkoitettujen suun kautta annosteltavien lääkevalmisteiden hankintapäätös hankintakaudelle 1.1.2022-31.12.2023
- avoin menettely
 - hankinnan arvo 100 000 000 € (alv 0 %)

9. HUS Diagnostiikkakeskus diagnostiikkajohtaja Lasse Lehtosen päätös

- 14.12.2021 § 186 Hankintapäätös virtaussytometrian vasta-aineet, HUS 344-2021
- avoin menettely
 - hankinnan arvo 520 000 € (alv 0 %) 48 kk kulutusarvion mukaan

10. HUS Diagnostiikkakeskus diagnostiikkajohtaja Lasse Lehtosen päätös

- 14.12.2021 § 186 Hankintapäätös virtaussytometrian vasta-aineet, HUS 344-2021
- avoin menettely
 - hankinnan arvo 520 000 € (alv 0 %) 48 kk kulutusarvion mukaan

11. HUS Diagnostiikkakeskus, Fysiologia, genetiikka ja preanalytiikka toimialajohtaja Petri Haapalahden päätös

- 7.12.2021 § 50 Suoraankintapäätös BioMag-tutkimuslaboratorion nTMS-laitteen päivitys
- suoraankinta
 - hankinnan kokonaisarvo 171 000 € (alv 0 %)
- Vain tietty toimittaja voi toteuttaa hankinnan.

12. HUS Diagnostiikkakeskus, Kemia ja mikrobiologia toimialajohtaja Anne Mykkäsen päätökset

- 9.12.2021 § 67 Reagenssit nopeutettuun influenssa- ja koronavirusdiagnostiikkaan HUS Diagnostiikkakeskuksen Kliinisen mikrobiologian vastuualueelle
- suoraankinta
 - hankinnan arvo yhteensä 403 200 € (alv 0 %)
- Vain tietty toimittaja voi toteuttaa hankinnan. Hankittavat testit ovat laitesidonnaisia.
- 10.12.2021 § 68 Näytteiden esikäsittelyautomaattilaitteiston sopimuksen (S2017-00073) vuokrasopimuksen jatkaminen – Peijas, Jorvi ja Hyvinkää
- sopimukseen perustuva tilaus
 - hankinnan hinta 400 500 € (alv 0 %)

Hallitus

20.12.2021

13. HUS Tietohallinto vs. tulosalueen johtaja Pekka Lampisen päätös

- 13.12.2021 § 382 Terveysportti- ja Oppiporttipalveluiden hankinta vuodelle 2022
- suorahankinta
 - hankinnan arvo 1 197 947 €
- Kustannus Oy Duodecim omistaa palveluiden tekijänoikeuden tai hallinnoi tekijänoikeutta eikä sisällöltään ja laajuudeltaan vastaavia palveluita voi hankkia muilta palveluntuottajilta.

14. HUS Tilakeskus tulosalueen johtaja Vesa Vainiotalon päätökset

- 30.11.2021 § 82 Naistenklinikka, A-osan peruskorjaus, toteutussuunnittelu-
vaiheen (SV2) osan 2 (kehitysvaihe) rakennuttamis- ja suun-
nittelutehtävien hankinta
- Hanke sisältyy vuosien 2021-2024 investointisuunnitel-
massa HUSin suurten hankkeiden ohjelmaan, jonka halli-
tus on vahvistanut kokouksessaan 13.9.2021.
 - tilauksen enimmäishinta 1 100 000 € (alv 0 %)
- 30.11.2021 § 83 Meilahden alue, Meilahden putkipostin peruskorjaus ja
laajennus, rakennusvaiheen (SV3) hankinta
- Hanke sisältyy vuosien 2021-2024 investointisuunnitel-
massa HUSin suurten hankkeiden ohjelmaan, jonka halli-
tus on vahvistanut kokouksessaan 13.9.2021.
 - tilauksen enimmäishinta 5 640 000 € (alv 0 %)
- 1.12.2021 § 84 MEI Siltasairaala, Kiinteät sairaalalaitteet, hankintaosio KSL6
- Hanke sisältyy vuosien 2021-2024 investointisuunnitel-
massa HUSin suurten hankkeiden ohjelmaan, jonka halli-
tus on vahvistanut kokouksessaan 13.9.2021.
 - tilauksen enimmäishinta 123 000 € (alv 0 %)
- 7.12.2021 § 85 PO Pyöräparkin ja huoltopihan rakentaminen, rakennusvai-
heen työt
- Hanke sisältyy HUS Tilakeskuksen johtajan 26.5.2021
§ 40 hyväksymään HUS-kuntayhtymän pienten raken-
nushankkeiden vuoden 2021 investointiohjelmaan osana
teknisiä investointeja.
 - tilauksen enimmäishinta 400 500 € (alv 0 %)

15. HUS Tilakeskus vastuualuejohtaja Timo Peltoniemen päätökset

- 25.11.2021 § 184 Kirurginen sairaala, Kaukojäähdytyksen rakentaminen,
toteutusvaiheen hankinta
- Hanke sisältyy HUS Tilakeskuksen johtajan 25.10.2021
§ 73 hyväksymään HUS-kuntayhtymän pienten raken-
nushankkeiden vuoden 2021 investointiohjelmaan osana
teknisiä investointeja.
 - tilauksen enimmäishinta 251 500 € (alv 0 %)
- 1.12.2021 § 187 Uusi lastensairaala, Viidakon muutostyöt, toteutusvaiheen
hankinta
- Hanke sisältyy HUS Tilakeskuksen johtajan 25.10.2021
§ 73 hyväksymään HUS-kuntayhtymän pienten raken-
nushankkeiden vuoden 2021 investointiohjelmaan osana
teknisiä investointeja.
 - tilauksen enimmäishinta 270 000 € (alv 0 %)

Hallitus

20.12.2021

Päätösesitys

Hallitus päättää

1. merkitä tiedoksi edellä esittelytekstissä todetut toimielinten ja viranhaltijoiden tekemät päätökset; ja
2. ettei se ota käsiteltäväkseen esittelytekstissä lueteltuja kuntalain 92 §:n tarkoittamia päätöksiä.

Hallitus

20.12.2021

20

Asianro HUS/2/2021

Muut asiat

Selostus

1. Hallituksen vuoden 2022 kokousaikataulu ja kokouksissa käsiteltävät asiat

Aika	Käsiteltävät asiat	Info
ma 17.1.2022	Kokous + <i>hallituksen perehdytys</i> Työolobarometrin tulokset	
ma 7.2.2022	Tilintarkastamattomat tp-tiedot, info	
ma 28.2.2022	Tilintarkastamattomat tp-tiedot, listakäsittely	
ma 21.3.2022	Tilinpäätöksen käsittely Laapo-suunnitelma 2022	
ma 11.4.2022		
ma 9.5.2022	Tammi-maaliskuun raportti	
ma 30.5.2022	Valtuustoasiat	
to 16.6.2022	<i>Valtuusto</i>	
ma 20.6.2022	Tammi-huhtikuun raportti, valtuustopäätösten täytäntöönpano	
ma 22.8.2022	Tammi-kesäkuun raportti	
ma 19.9.2022	Tammi-heinäkuun raportti	
ma 10.10.2022	Tammi-elokuun raportti	
ma 7.11.2022	Tammi-syyskuun raportti	
ma 28.11.2022	Tammi-lokakuun raportti, valtuustoasiat	
to 15.12.2022	<i>Valtuusto</i>	
ma 19.12.2022	Valtuustopäätösten täytäntöönpano	

2. Uudenmaan liitto järjestää Uudenmaan maakuntaparlamentin 10.-12.2. (ilmoittautuminen 22.12. mennessä). Ohjelma on sähköisessä työtilassa.

Päätösesitys

Merkitään tiedoksi.