

Hallitus

15.11.2021

Kokoustiedot

Aika 15.11.2021 maanantai klo 8:30 - 11:35

Paikka HUS, hallituksen kokoushuone, Stenbäckink. 9, 4. krs

Lisätietoja

Käsitellyt asiat

§	Otsikko	Sivu
15	Infoasiat	5
16	HUSin toiminta ja talous 1-9/2021	6
17	Talousarvio 2022 - Taloussuunnitelma 2023-2024	8
18	Uusi asiakasmaksulaki ja asiakaslaskujen huojentaminen	33
19	Hallituksen työvaliokunnan asettaminen	38
20	Talous- ja konsernijaoston kokoonpanon tarkistaminen	40
21	HYKS-erva-alueen hyvinvointialueiden Tulevaisuuden sote-keskushankkeen jatkorahoitushakemukset psykososiaalisten palveluiden osalta	42
22	Istekki Oy:n osakkeiden hankinta	44
23	Eettisen toimikunnan asettaminen toimintakaudelle 2022	46
24	Kuntalain 92 §:n mukaista otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset	51
25	Muut asiat	55

Hallitus

15.11.2021

Osallistujat

Läsnä	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 Kirsi Rauhala Osmo Soininvaara Ilkka Taipale, 15-19 §§, 8.30-11.20 Sanna Vesikansa Anna Vuorjoki Henrik Wickström	
Muut osallistujat	Maaret Laine, valtuuston puheenjohtaja Marika Paavilainen, valtuuston I vpj. Marika Räf, valtuuston II vpj. Markku Mäkijärvi, vt. toimitusjohtaja Jari Finnilä, talousjohtaja Teppo Heikkilä, hankejohtaja Matti Holi, sairaanhoitoalueen johtaja Visa Honkanen, kehittämisjohtaja Jari Petäjä, vs. johtajaylilääkäri HUS-kuntayhtymä Ville Pursiainen, sairaanhoitoalueen johtaja Marja Renholm, hallintoylihoitaja Outi Sonkeri, henkilöstöjohtaja Elisa Tikka, vs. viestintäjohtaja Lauri Tanner, hallintojohtaja Jesper Ekelund, toimialajohtaja Samuli Saarni, hankejohtaja	8.46-, 15 §- esittelijä virkamies virkamies virkamies virkamies, 15-17 §§, 8.30-10.36 virkamies virkamies virkamies virkamies sihteeri asiantuntija, 15 §, 8.30-9.00 asiantuntija, 15 §, 8.30-9.00
Poissa	-	

Hallitus

15.11.2021

Allekirjoitukset

Risto Rautava
puheenjohtaja

Lauri Tanner
sihteeri

Pöytäkirjan tarkastus

Pöytäkirja on tarkastettu ja hyväksytty

Helsinki 15.11.2021

Tapani Eskola

Pöytäkirjan nähtävänäolo

Pöytäkirja on asetettu 15.11.2021 kuntalain 140 §:n mukaisesti nähtäväksi yleisessä tietoverkossa.

Lauri Tanner
sihteeri

Hallitus

15.11.2021

Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen

Päätös Kokous todettiin laillisesti kokoon kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Pöytäkirjantarkastajien valinta

Päätös Pöytäkirjantarkastajaksi valittiin Tapani Eskola (varalle Ilkka Taipale).

Hallitus

15.11.2021

§ 15

Asianro HUS/2/2021

Infoasiat

Selostus

- Terapiat etulinjaan -hanke
hankejohtaja Samuli Saarni ja toimialajohtaja Jesper Ekelund
- Yliopistosairaalan asema
vt. toimitusjohtaja Markku Mäkijärvi

Päätösesitys

Merkittään tiedoksi.

Asian käsittely

Merkittiin, että toimialajohtaja Jesper Ekelund ja hankejohtaja Samuli Saarni olivat läsnä kokouksessa klo 8.30-9.00 esittelemässä asiaa hallitukselle.

Merkittiin lisäksi, että valtuuston I varapuheenjohtaja Marika Paavilainen saapui kokoukseen asian esittelyn aikana klo 8.46 ennen päätöksentekoa.

Päätös

Merkittiin tiedoksi.

Hallitus

15.11.2021

§ 16

Asianro HUS/809/2021

HUSin toiminta ja talous 1-9/2021

Selostus

Ennalta suunniteltua kiireetöntä hoitoa koskevien elektiivisten läheteiden määrä (236 155) kasvoi 7,2 % edellisvuodesta. Erikoissairaanhoidon päivystyskäyntien määrä (196 095) väheni 1,2 % edelliseen vuoteen verrattuna.

Hoitoonpääsy lain edellyttämässä ajassa parantui vuoden 2020 syyskuun lopun tilanteeseen verrattuna vuodeosastolle jonottaneiden osalta, mutta heikentyi hieman poliklinikalle jonottaneiden osalta. Syyskuun lopussa vuodeosastohoitoon odottavien potilaiden kokonaismäärä (19 666) kasvoi 4,7 % edellisen vuoden vastaavasta ajankohdasta, ja yli 6 kk odottavien potilaiden lukumäärä (2 895) väheni, kun se edellisen vuoden vastaavana ajankohtana oli 4 338 potilasta (-33,3 %). Erikoisaloista eniten yli 6 kk odottajia oli kirurgiaan ja silmätaudeille, kuten aikaisempinakin vuosina. Kiireetömään polikliiniseen tutkimukseen ja hoitoon odottavien potilaiden kokonaismäärä (29 760) kasvoi 17,8 % edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Vastaavasti yli 3 kk odottavien potilaiden lukumäärä kasvoi ja oli 5 960 potilasta, kun se edellisen vuoden vastaavana ajankohtana oli 5 007 potilasta (19,0 %).

Tammi-syyskuussa vertailukelpoinen volyyymi alitti talousarvion sisältämän suunnitelman 4,1 % ja kasvoi 2,9 % edelliseen vuoteen verrattuna.

Strategisiin tavoitteisiin sisältyvässä somaattisen palvelutuotannon etä vastaanottojen lisäämisessä ollaan lähes 40 % alle suunnitellun määrän. Toimenpiteitä tavoitteen saavuttamiseksi on kuitenkin meneillään usealla eri erikoisalalla, esimerkiksi Peijaksen yhteispäivystyksessä otettiin lokakuun alussa pilottijakson ajaksi käyttöön etävastaanotto. Kokonaisuudessaan sähköisten palveluiden käyttö väheni tammi-syyskuussa lähes 20 % edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna ja sen laskutus väheni yli 15 %. Sähköisten palveluiden osuus HUSin somaattisen oman palvelutuotannon laskutuksesta tammi-syyskuussa oli 1,0 %, kun se edellisen vuoden vastaavana ajankohdalla oli 1,3 %.

Muiden kuin jäsenkuntamaksajien laskutus (156,5 milj. euroa) toteutui tammi-syyskuussa 7,9 milj. euroa (- 4,8 %) talousarviota pienempänä.

Tammi-syyskuussa jäsenkuntien maksuosuuslaskutus (ml. ostopalvelut) alitti talousarvion 64,5 milj. euroa (- 4,5 %).

Tammi-syyskuussa sitovat nettokulut alittivat talousarvion 4,2 % (58,0 milj. euroa) ja pienenevät edellisvuoteen verrattuna 4,4 % (61,2 milj. euroa), kun VM:n 51,8 miljoonan euron toukokuulle kirjattu avustus otetaan huomioon.

Toimintakulut alittivat tammi-syyskuussa talousarvion 0,7 % eli 14,0 milj. euroa. HUS Diagnostiikkakeskuksen rajatestausanalytiikkaa varten vuokrattua kapasiteettia on pystytty hyödyntämään rajatestausten lisäksi myös väestötestaukseen, mikä näkyy suunniteltua alhaisempina alihankinnan, laboratoriotarvikeostojen sekä käyttökorvaussopimusten toteutumisena.

Hallitus

15.11.2021

Edellä mainituista tekijöistä johtuva palvelujen ostojen talousarvioalitus on n. 19 milj. euroa. Tarvikekulut alittivat talousarvion 3,6 milj. euroa (0,9 %). HUS Diagnostiikkakeskuksen volyymisidonnaisten laboratoriotarvikkeiden talousarvioalitus oli n. 15 milj. euroa.

Tammi-syyskuussa tilikauden tulos oli 21,0 milj. euroa sisältäen VM:n 51,8 miljoonan euron toukokuulle kirjatun avustuksen (TA +27,5 milj. euroa) eli kumulatiivinen tulos alitti talousarvion 6,5 milj. eurolla.

Vuoden neljäs tulosaluekohtainen ennuste laadittiin tammi-elokuun toteumatietoihin perustuen ja se päättyi 14,2 milj. euron ylijäämään ja sitovien nettokulujen 4,2 %:n eli 80,6 milj. euron talousarvioalitukseen. Ennuste sisältää VM:n 51,8 milj. euron valtionavustuksen ja STM:n rajatetauksen valtiontukea 36 milj. euroa. Seuraava ennuste, joka laaditaan tammi-syyskuun toteumatietojen pohjalta, valmistuu marraskuun puolessavälissä ja käsitellään hallituksen 29.11. kokouksessa.

Päätösesitys

Hallitus päättää käsitellä HUS-kuntayhtymän tammi-syyskuun toiminnan ja talouden tilanteen ja merkitä seurantaraportin (oheismateriaali 1) tiedoksi.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

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

Hallitus

15.11.2021

§ 17

Asianro HUS/1598/2021

Talousarvio 2022 - Taloussuunnitelma 2023-2024

Selostus

Tämän käsittelyn tarkoituksena on antaa hallitukselle mahdollisuus tutustua talousarvioasiakirjaan ennen 29.11.2021 pidettävää varsinaista talousarviokäsittelyä ja talousarvioesityksen jättämistä valtuustolle 16.12.2021 kokoukseen käsiteltäväksi.

Taustaa

Hallitus käsitteli 24.5.2021 pitämässään kokouksessa § 71 Talousarvion 2022 valmistelun periaatteita ja tavoiteasetantaa. Hallitus hyväksyi

- talousarvion 2022 valmistelun yleiset periaatteet sekä jäsenkuntien maksuosuuden laskennan periaatteet,
- asiakasmaksujen laskutuksen periaatteet 2022,
- yksiköiden suunnittelun perustaksi strategiset tavoitteet vuodelle 2022
- ensihoidon kuntalaskutuksen periaatteet,
- HUSin oman tutkimusmäärärahan, joka päätettiin korottaa 17 milj. euroon,
- toimielinten määrärahat ja
- 2022-2025 investointien suunnittelua koskevat linjaukset

Lisäksi hallitus päätti 16.8.2021 §11 pitämässään kokouksessa HUS-konsernin tytäryhtiöiden suunnittelun perustaksi toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet vuodelle 2022.

HUSin uudelle hallitukselle annettiin 25.10.2021 pidetyssä kokouksessa selvitys talousarvion laadinnan lähtökohdista sekä valmistelutilanteesta.

Talousarvioasiakirja 2022

Talousarvioasiakirja käsittää kymmenen lukua sekä liiteosan. Asiakirja muodostuu toimitusjohtajan katsauksesta, yleisperusteluista, sairaanhoitopiirin strategisesta osuudesta, sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan osuudesta, sitovista tavoitteista ja alijäämän kattamissuunnitelmasta, talousarvioehdotuksesta, sairaanhoitoalueiden, tukipalveluiden ja tytäryhtiöiden sitovista tavoitteista ja tunnusluvuista sekä päätösesityksistä. Oheismateriaali 2. Talousarvio 2022 ja taloussuunnitelma 2022–2024 asiakirja.

Liiteosassa esitetään jäsenkuntien väestömäärän kehitys ja ikäjakauma, strategiset tavoitteet ja hankkeet, hoitopalvelujen tuotteistuksen ja hinnoittelun periaatteet, kapitaatioperusteiset erät, suunnitelman mukaisten poistojen perusteet, peruspääoman korkohyvityksen jakautuminen jäsenkunnille, jäsenkuntalaskutus euroa/asukas sekä avainluvut jäsenkunnittain. Oheismateriaali 3. Talousarvio 2022 liiteosa.

Yleistä

Talousarviossa määritellään kuntayhtymän taloussuunnittelukauden tavoitteet ja esitetään ne voimavarat, jotka ovat käytettävissä tavoitteiden saavuttamiseksi sekä ne investoinnit, joilla tuetaan tavoitteiden saavuttamista sekä ohjataan sairaaloiden toimintaprofilia, määrää, laatua ja sijaintia.

Ptk:n tark.

Hallitus

15.11.2021

Talousarviossa asetetuilla tavoitteilla ohjataan HUS-konsernin, sairaanhoitoalueiden ja muiden tulosalueiden sekä tytäryhtiöiden toimintaa ja taloutta sekä toteutetaan strategiaa. Taloussuunnitelma on tehty vuosille 2022 - 2024 ja investointien osalta myös vuodelle 2025.

Hallitus puolestaan vahvistaa joulukuussa sairaanhoitoalueiden sekä kuntayhtymän kaikkien muiden tulosalueiden käyttösuunnitelmat valtuuston hyväksytyä HUS-kuntayhtymän talousarvion.

Strategia

HUSia johdattavat eteenpäin *arvot*, joita ovat

- 1) kohtaaminen,
- 2) edelläkävijyys, ja
- 3) yhdenvertaisuus.

HUSin viisivuotisstrategia perustuu viiteen strategiseen päämäärään, joita kohti edetään kunakin vuonna sovittavien tavoitteiden kautta. Päämäärät ovat

- 1) tuotamme terveyttä tehokkaasti ja vaikuttavasti,
- 2) annamme mitatusti parasta palvelua ja hoitoa.

Mahdollistavina päämäärinä ovat

- 3) olemme paras yhteisö oppia, tutkia ja tehdä merkityksellistä työtä,
- 4) toteutamme asiakaslähtöisen digitaalisen muutoksen
- 5) kannamme vastuamme yhteiseksi hyväksi.

Strategiset tavoitteet 2022

Vuoden 2022 strategiset tavoitteet on valittu keskustelevan prosessin kautta yhdessä sidosryhmien, hallituksen ja ydintoiminnan kanssa. Vuoden 2022 strategiseen tavoiteasetantaan ovat vaikuttaneet niin käynnissä oleva pandemia kuin tuleva sote-uudistus. Vuositavoitteisiin pääsyssä tärkeässä asemassa on strateginen hankesalkku. Sen sisältämät projektit on valittu HUS-johdon ja toimialojen välisen iteroivan prosessin avulla. Hankesalkun projektien toteuttamista tukevat ja projektien seurannasta huolehtivat yhtymähallinnon strategisten projektien tuki ja Lean-yksikkö.

Vuoden 2022 tavoitteita asetettaessa todettiin, että päämäärä ”olemme paras yhteisö oppia, tutkia, ja tehdä merkityksellistä työtä” on aivan kriittinen. Tämä näkyy myös 2022 tavoiteasetannassa. Vuoden 2022 strategiset tavoitteet ovat

- 1) meillä on riittävästi osaavaa henkilökuntaa,
- 2) parannamme kokonaistuottavuutta yhdessä sote-kumppaniemme kanssa hyödyntämällä yhtenäisiä prosesseja ja hoitoketjuja,
- 3) mittaamme hoitotuloksia ja kehitämme toimintaamme niiden ja saadun palautteen pohjalta kattavasti,
- 4) tuotamme sujuvat digitaaliset palvelut ja toimivat työkalut sekä asiakkaille että henkilöstölle.

Hallitus

15.11.2021

Alla olevassa taulukossa on esitetty ne mittarit, joilla HUS-kuntayhtymätasolla seurataan näiden tavoitteiden toteutumista. Mittaritavoitteet on valittu siten, että ne ovat mahdollisimman yksinkertaisia ja relevantteja tavoitteiden kannalta.

Strategisen projektien tuki ja Lean-yksikkö tukevat ja koordinoivat seurannan ylläkuvatun prosessin kautta valituille strategisille projekteille. Projekteja on yhteensä 20 ja niihin varattu kokonaisrahoitus on 1 270 000 euroa. Osa hankkeista muodostaa hankekokonaisuuden. Projektien valinnan ja täsmennyksen aikana käydyssä vuoropuhelussa varmistettiin, että projektit tukevat johdonmukaisesti neljää vuoden 2022 strategista tavoitetta.

Vuoden 2022 strategiset tavoitteet ja niiden mittarit:

TAVOITE 2022	TAVOITTEEN SELITYS	YHTYMÄTASON STRATEGINEN MITTARI
Meillä on riittävästi osaavaa henkilökuntaa	<ul style="list-style-type: none"> Hyvän johtamisen mahdollistaminen Yliopistolaisen tutkimustyön mahdollisuuksien parantaminen Palkkijärjestelmän ja työnjaon kehittäminen 	Lähtövaihtuvuus pois-lukien eläköityvät Alle vuoden lähteneet
Mititämme hoitotuloksia ja kehitämme toimintaamme niiden ja saadun palautteen pohjalta kattavasti	<ul style="list-style-type: none"> Potilaan kokeman vaikuttavuuden strategista mittaria (15d) analysoidaan koko ajan säännöllisesti suhteessa operatiivisiin mittareihin (talous, asiakastytytyväisyys) 	100 000 potilasta täyttää 15D-mittarin Maisassa
Parannamme kokonaistuottavuutta yhdessä sote-kumppanimme kanssa hyödyntämällä yhtenäisiä prosesseja ja hoitoketjuja	<ul style="list-style-type: none"> Hoidon kokonaisläpimenoajan (pth-esh-ptih), vaikuttavuuden ja tuottavuuden kehittäminen yhteistyössä kuntien / hyvinvointialueiden kanssa 	Yhdessä kuntien / HVAn kanssa valitulle tietyille riittävän kattavalle potilasryhmälle on kehitetty hoidon kokonaiskustannus- ja vaikuttavuusmittarit
Tuotamme sujuvat digitaaliset palvelut ja toimivat työkalut sekä asiakkaille että henkilöstölle	<ul style="list-style-type: none"> Maisa, sähköisen asiointin portaali hyödynnetään kattavasti Asiakirjahallinta sähköistetään kautta HUSin 	Pidetään 2021 digitalisaation mittarit: <ul style="list-style-type: none"> Maisa käyttöönotto >70% potilaista E-käynnejä >20% käynneistä + Sisäisen digitalisaation hanke (konsermitaso) jonka etenemistä seurataan

Kuntayhtymätasoinen toiminnan ja talouden tavoiteasetanta

HUSin strategia vuosille 2020–2024 on ollut lähtökohtana valmisteltaessa talousarvioehdotusta vuodelle 2022. Talousarvioehdotuksessa on otettu huomioon toiminnalliset ja työnjaolliset muutokset, sairastavuuden lisääntyminen, väestönkasvu sekä tammi-elokuun toteumatietoihin perustuva vuoden 2021 toiminnan ja talouden ennuste.

Kevästä 2020 alkaen covid-19-epidemian vaikutukset erityisesti HUS-alueen toimintaan ja talouteen ovat olleet merkittäviä. Keväällä 2020 voimaan asetetun valmiuslain edellyttämät toimenpiteet ovat aiheuttaneet HUSille merkittävät taloudelliset tappiot. Suora valtiontuki sairaanhoitopiireille ei ole ollut riittävää. Toisaalta kunnille kohdistuu merkittäviä valtion tukimekanismeja, joilla on tarkoitus kattaa myös sairaanhoitopiireille aiheutuneita kustannuksia. Mahdollisia erillistukia ei ole sisällytetty talousarvioon.

Suunnittelukaudelle epävarmuutta aiheuttaa sote-valmistelun ja linjausten keskeneräisyys. Kokonaisuutena tavoitteena on, että toimintatapoja ja rakenteita muuttamalla parannetaan HUSin kilpailukykyä, toiminnan tuottavuutta, palvelujen vaikuttavuutta ja asiakaslähtöisyyttä sekä samalla tehokkaasti hillitään jäsenkuntien erikoissairaanhoiton kustannusten kasvua.

Hallitus

15.11.2021

Epidemia on aiheuttanut haasteita hoitotakuun toteutumiselle ja sen turvaaminen on asetettu yhdeksi keskeiseksi painopistealueeksi taloussuunnittelukaudelle.

Talousarvion sitovat tavoitteet

HUS-kuntayhtymän valtuustoon nähden sitovat tavoitteet muodostuvat neljästä taloudellisesta tavoitteesta: tilikauden tulos, sitovat nettokulut, sairaanhoitoalueiden ja muiden tulosalueiden investointien yhteismäärä sekä pitkäaikaisen lainakannan enimmäismäärä tilikauden lopussa.

HUS-kuntayhtymän sitovien tavoitteiden yhteenveto

Sitova tavoite (1 000 euroa)	TP 2020 *)	TA 2021 **)	ENN 2021 *)	TAE 2022
Tilikauden tulos (ennen tilikauden tasauseriä)	0	0	14 540	15 022
Sitovat nettokulut	1 795 685	1 912 623	1 831 668	1 973 565
Tulosalueiden investointien yhteismäärä	241 222	291 000	279 670	287 710
Pitkäaikaisen lainakannan enimmäismäärä vuoden lopussa	662 218	854 000	733 980	905 742

*) Tilikauden tulokset vertailuvuosien osalta pitävät sisällään covid-19-epidemian hoitoon tammi-elokuun 2021 toteumatietoihin pohjautuen.

**) Tammi-elokuun 2021 toteumatietoihin pohjautuen.

*) Valtuuston hyväksymä 10.6.2021, §22

Tulevalle kolmen vuoden taloussuunnittelukaudelle 2022–2024 tavoitteeksi asetetaan tasapainoinen talous. Vuodelle 2022 asetetaan 15,0 milj. euron ylijäämäinen tulostavoite. Ylijäämäinen tulostavoite perustuu sote-lakien alijäämien kattamisvelvoitteeseen, jonka mukaan alijäämät tulee olla katettuna vuoden 2022 loppuun mennessä. HUSin kattamaton alijäämä syntyi vuonna 2019.

HUS-kuntayhtymätasolla sitovaksi taloudelliseksi tavoitteeksi vuodelle 2022 asetetaan sitovat nettokulut, joka mahdollistaa toimintatuottojen, rahoituserien muutoksen ja muun kuin jäsenkuntamyynnin joustavan huomioimisen sitovassa tavoitteessa. Sitovien nettokulujen kehitys ja TAE 2022 sitovan tavoitteen muodostuminen on esitetty alla olevassa taulukossa:

Sitovat nettokulut (1 000 euroa)	TP 2020	TA 2021	ENN 2021	TAE 2022	Muutos-%	
					TAE 2022/ ENN 2021	TAE 2022/ TA 2021
Toimintakulut	2 582 537	2 782 242	2 789 631	2 802 826	0,5 %	0,7 %
Korkokulut	684	2 000	820	1 600	95,1 %	-20,0 %
Muut rahoituskulut	12 021	11 800	11 800	11 800	0,0 %	0,0 %
Poistot ja arvonalentumiset	113 018	111 664	111 210	104 438	-6,1 %	-6,5 %
Toiminnan kulut	2 708 260	2 907 706	2 913 461	2 920 664	0,2 %	0,4 %
Muut myyntitulot	145 226	143 935	161 274	165 145	2,4 %	14,7 %
Maksutuotot	76 818	93 691	81 695	88 032	7,8 %	-6,0 %
Tuet ja avustukset	94 648	10 136	70 964	12 994	-81,7 %	28,2 %
Muut toimintatuotot ja valtion tutkimuskorvaus	41 220	40 080	39 085	37 880	-3,1 %	-5,5 %
Korkotuotot	206	140	360	-430	-219,4 %	-407,1 %
Muut rahoitustuotot	530	120	450	120	-73,3 %	0,0 %
Toiminnan nettokulut	2 349 611	2 619 604	2 559 633	2 616 923	2,2 %	-0,1 %
Myyntituotot sairaanhoidollisesta toiminnasta	553 926	706 981	727 965	643 357	-11,6 %	-9,0 %
Sitovat nettokulut	1 795 685	1 912 623	1 831 668	1 973 565	7,7 %	3,2 %

Ptk:n tark.

Hallitus

15.11.2021

Sitovilla nettokuluilla tarkoitetaan jäsenkunnille kohdistuvan erikoissairaan-
hoidon palvelutuotannon kuluja. Sitovat nettokulut ovat yhtä suuret kuin
jäsenkuntien maksuosuuslaskutus vähennettynä tilikauden tuloksella
(alijäämä kasvattaa sitovia nettokuluja ja ylijäämä puolestaan pienentää
sitovia nettokuluja. Tilikauden tuloksen ollessa nolla, sitovat nettokulut =
jäsenkuntien maksuosuus).

Investointien sitovat tavoitteet ovat vuositason tavoitteita, vaikka ohjelma
laaditaan nelivuotiskaudelle 2022–2025. Investointiosan sitovana tavoit-
teena on tulosalueiden eli sairaanhoitoalueiden ja muiden kuntayhtymän
tulosalueiden investointien yhteismäärä. Lisäksi kustannusarvioltaan
vähintään 10 milj. euron investoinnit ovat valtuustoon nähden sitovia han-
kekohtaisen enimmäiskustannuksen osalta.

Investoinnit (1 000 euroa)	TP 2020	TA 2021	TS 2022	TS 2023	TS 2024	TS 2025	TS 2022 - 2025
Tulosalueiden investointien yhteismäärä	241 222	279 670	287 710	283 250	247 870	205 180	1 024 010

Tytäryhtiöille asetettavat sitovat tavoitteet

HUSin valtuusto asettaa toiminnallisia ja taloudellisia tavoitteita HUSin
tytäryhtiöille pois lukien asunto-osakeyhtiöt.

HUSin omistajaohjauksesta vastaavat henkilöt pitävät em. yhtiöiden joh-
don kanssa omistajaohjaukseen liittyviä seurantakokouksia kaksi kertaa
vuodessa, joissa arvioidaan asetettujen tavoitteiden toteutumista. Lisäksi
talous- ja konsernijaosto seuraa tytäryhtiöiden tilikauden tuloksen ja oma-
varaisuuden kehittymistä säännöllisesti.

Sidosyksikköasemassa toimivien tytäryhtiöiden tavoitteissa huomioidaan
HUSin tulosalueiden toiminnalliset vaatimukset tytäryhtiöiden tuottamille
palveluille. Tytäryhtiöille asetettavat toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet
on esitetty alla olevassa taulukossa:

Tytäryhtiö	Tulostavoite	Muu tavoite
HUS-Kiinteistöt Oy	nolla euroa	≥ 2 % tuottavuus
Orton Oy	positiivinen	Oman pääoman tuotto positiivinen
Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy	positiivinen	≥ 2 % tuottavuus Asiakashinnat vuoden 2021 tasolla
Hyks instituutti Oy	nolla euroa	Tutkimusten määrä ≥ 2021

Alijäämän kattamissuunnitelma

Kuntalain (410/250 110 § Talousarvio ja -suunnitelma) edellyttää, että
talousarvio ja suunnitelma on laadittava siten, että ne toteuttavat kunta-
yhtymän strategiaa ja edellytykset kuntayhtymän tehtävien hoitamiseen
turvataan. Talousarviossa ja -suunnitelmassa hyväksytään HUS-
kuntayhtymän ja HUS-konsernin toiminnan ja talouden tavoitteet.
Taloussuunnitelma on oltava tasapainossa tai ylijäämäinen.

Ptk:n tark.

Hallitus

15.11.2021

Kuntayhtymien alijäämät eivät siirry tuleville hyvinvointialueille, vaan ne tulee olla katettuna vuoden 2022 loppuun mennessä. Tästä syystä HUSin tulee kattaa vuodelta 2019 taseeseen kertynyt 15,0 milj. euron alijäämä vuoden 2022 aikana ja tilikaudelle on asetettu vastaavan suuruinen ylijäämäinen tilikauden tulostavoite.

Tavoitteeseen pääsy edellyttää 1 % tuottavuustavoitetta. Talousarvioon on sisällytetty eKäyntien (etävastaanotot) määrän kasvutavoite ja lisäksi 1.1.2022 voimaan astuvalla organisaatiomuutoksella tavoitellaan suuruuden ekonomiaa ja toiminnan tehostumista aiempaa keskitetyimmällä ohjauksella. HUS luopuu lisäksi mahdollisuuksien mukaan tarpeettomasta kiinteistöomaisuudesta. Sille ei ole asetettu euromääräisiä tavoitteita talousarvioon.

Toiminnalliset tavoitteet

HUS siirtyy vuoteen 2022 hoidon saatavuuden kannalta historiallisen vaikeassa tilanteessa. Apotti-tietojärjestelmän käyttöönotto on toteutettu vaiheistetusti vuosina 2018–2021 ja työ on edelleen kesken. Jokaiseen käyttöön ottoon osaan on liittynyt asianosaisen HUS-kokonaisuuden osin suunniteltu, osin suunnittelematon potilaiden hoitoon vaikuttanut tuotannon lasku, josta toipuminen on toteutunut HUSin sairaalaverkostossa vaihtelevasti. Kevästä 2020 koronaviruspandemia on rasittanut erityisen suuresti HUS-alueen tuotantoa. Näiden stressitekijöiden kanssa päällekkäin on hoitohenkilöstön työmarkkinatilanteessa tapahtunut työnantajan näkökulmasta merkittävä heikennys. Hoitotyön kysynnän kasvu sekä pitkään kehittyneet julkisen terveydenhoidon alueelliset ja kansalliset työhyvinvointiongelmat hoitohenkilökunnat osalta ovat aiheuttaneet merkittävän määrällisen ja laadullisen saatavuusongelman.

Tavoitteet vuodelle 2022

Saatavuus: Ensisijainen toiminnallinen tavoite on taata kansalaisten pääsy tarvitsemiinsa erikoissairaanhoidon palveluihin sairauden lääketieteellisen kiireellisyyden mukaisesti. Nousevan lähetekysynnän oloissa tämä tarkoittaa jatkuvaa ja laaja-alaista henkilötyön tuottavuuslisän etsintää nimenomaan niin, että hoidon tuotanto voi lisääntyä enemmän kuin sen vaatimat lisäkustannukset ovat.

Tehohoidon tarpeen lisääntyttyä pitkäkestoisesti ja aiempaa ennakoimattomammin ajallisesti vaihtelevaksi, systemaattinen työ tehohoidon kapasiteetin vahvistamiseksi on välttämätöntä aloittaa vuoden 2022 aikana. Tämä tarkoittaa tarvetta varautua talousarviossa merkittävään lisärekrytointiin sekä koulutus-/perehdytysohjelman suunnittelua ja rakentamista. Erityisesti on syytä tutkia ja pilotoida yhdistetyn teho- ja leikkaussalihoitajien sisäisten sijaisten poolin muodostamista uudisrekrytointien kautta, minkä ennakoidaan nostavan tarvetta hoitohenkilöstön erityisosaamispe-
rusteisten palkkaelementtien luomista, jonka vaikutus on kustannuksia lisäävä.

Hallitus

15.11.2021

Olemassa olevan hoitotakuuongelman ratkaisuun tulee suhtautua realistisesti ja maltillisesti. Tavoitteeksi voidaan asettaa hoitotakuuongelman saaminen väestömäärään suhteutettuna muiden YO-sairaaloiden tasolle,

mikä merkitsee päätymistä vuoden 2022 lopussa noin 1000 hoitotakuuyli-täjän (6 kk hoitoon odottaneiden) tasolle. Tavoitteisiin pääseminen edellyttää talousarvioraamin sisältämää mahdollisuutta käyttää ja laajentaa kaikkia jo käytössä olevia lisä- ja ylityön mahdollisuuksia sekä ulkoistamisen välineitä. Osastohoitoisten koronapotilaiden hoitovalmiuden osittaista ulkoistamista on hyödyllistä tutkia.

Tuottavuus: HUS toiminnan tuottavuuden lisäämisen siten, että kokonaisia perustasolle ulottuvia hoitoketjuja tarkastellaan, on yksi vuoden 2022 strategisia tavoitteita. Yksi tapa lisätä kokonaisten ketjujen tuottavuutta on karsia päällekkäisiä toimintoja tarkastelemalla työnjakoa kunnan /hyvinvointialueen kanssa. Tätä hoitoketjujen tarkastelua lisätään vuoden 2022 aikana. Toinen tuottavuutta lisäävä keino on hoitaa potilaita nykyistä edullisemmilla hoitomuodoilla, esimerkiksi digitaalisesti ilman, että hoidon laatu ja vaikuttavuus kärsivät.

Tuottavuutta mitataan e/plas-mittarilla, jossa edullisesti hoidettavien potilaiden osuutta kasvattamalla voidaan lisätä kokonaistuottavuutta. Tätä mittaria tullaan hienosäätämään poistamalla siitä yhteispäivystysten potilaat, jotka painottavat mittaria liikaa, ja kannustavat lisäämään potilaita jo nyt ruuhkautuviin päivystyksiin.

Tuottavuuden lisäämistä haastavat lähivuosina jatkuva yllä mainittu rokotamattomasta populaatiosta johtuvat Covid-19-hoidot (osasto- ja tehopai-
kat), sekä pysyvästi kasvanut potilastietojärjestelmäkustannus. Näiden kokonaisvaikutus tuottavuuteen on 2–4 % välillä.

Asiakkaat: Asiakastyytyväisyyden systemaattisen mittaamisen toimiessa HUSissa, hoitojen vaikutuksia potilaiden kokemaan terveyteen aloitetaan mittaamaan systemaattisesti vuonna 2022. Maisaan/Apottiin integroitu automaattinen, systemaattinen, lähes kaikki potilasryhmät kattava 15-D mittaus tuottaa kattavaa tietoa potilaiden elämänlaadusta, ja ohjaa jatkossa palveluiden kehittämistä.

Henkilöstö: Henkilöstön saatavuus on kriittisin edellytys toiminnalle, ja sen eteen tehdään laajamittaista kehittämistyötä. Yksi keskeinen teema on ammattiryhmien välisten työnjakojen tarkastelu nykyisten tehtävien valossa. Missä määrin II-asteen koulutetut voisivat tehdä sairaanhoitajien tehtäviä? Kuinka työt jakautuvat sihteerien ja potilastyötä tekevien välillä? Toinen tärkeä teema on esimiesten yksikkökoon tarkistelu, onko osalla esimiehistä liian monta johdettavaa alaista?

Laatu ja potilasturvallisuus: Käytetäänkö olemassa olevia tietojärjestelmiä tehokkaasti, kuten Haipro ja kliiniset laaturekisterit. Akkreditointiin tähdännyttä JCI-pohjaista laatutyöskentelyä jatketaan, akkreditointiajankohdasta päätetään myöhemmin. Käyttöön tuleva prom-mittaus (15-D) tuo yhden näkökulman lisää laadun mittaamiseen.

Hallitus

15.11.2021

Sairaanhoidollisen palvelutuotannon tuotteistuksen ja hinnoittelun periaatteet sekä laskutus- käytäntö

HUSin hoitopalvelujen tuotteistuksen ja hinnoittelun periaatteista päättää valtuusto ja sairaalakohtaiset hinnat päättää toimitusjohtaja. Valtuusto vahvisti vuoden 2021 talousarvion hyväksymisen yhteydessä tuotteistuksen ja hinnoittelun periaatteet vuodelle 2021, eikä niihin esitetä muutoksia vuodelle 2022. Tuotteistuksessa noudatetaan samoja periaatteita sairaanhoitopiirin kaikissa sairaaloissa ja yksiköissä. Hoitopalveluiden tuotteistus ja laskutus perustuu NordDRG-, hoitopäivä- ja avohoitokäyntituotteisiin sekä sähköisiin etäasiointipalveluihin, muihin palveluihin ja kapitaatiolaskutukseen perustuviin palveluihin. Lisäksi suoritehinnaston mukaisia välisuoritteita voidaan myydä erillisinä tai paketoituina palveluina.

Hoitopalveluiden hinnoitellaan sairaanhoitoalueittain kustannusvastaavasti ja palveluhinnat vastaavat palveluiden tuottamisesta aiheutuvia kustannuksia. HUSin tavoitteena parantaa kilpailukykyä ja hillitä jäsenkuntien erikoissairaanhoidon kustannusten kasvua. Tavoite edellyttää kustannusten tehokasta hallintaa ja tuottavuuden parantamista kaikilla sairaanhoitoalueilla ja tukipalveluissa. Tuotekohtaisten hintojen määrittely perustuu sairaanhoitoalueittain toteutettuun kustannuslaskentaan. Kustannuslaskenta ja hinnoittelu tehdään yhtenäisten periaatteiden mukaisesti koko sairaanhoitopiirissä.

Sairaanhoidolliset palvelutuotteet hinnoitellaan tuotteille kohdistuvien välisuoritteiden ja niiden keskimääräisten kustannuksien perusteella. Toiminnalle asetettu tuottavuustavoite huomioidaan sekä palveluiden tuotteennoissa, että käyntien, hoitopäivien, leikkaustoimenpiteiden ja polikliinisten toimenpiteiden välisuoritehinnoin. Tällöin myös välisuoritehintoihin perustuva suoriteperusteinen laskutus sisältää tuottavuustavoitteen täysimääräisesti. Sairaanhoitoalueille asetettu, hinnoittelussa huomioitava tuottavuustavoite vuodelle 2022 on 1,0 %. Tulosalueiden vastuulla on sairaanhoidollisen palvelutuotannon hinnoittelu ja tuotekohtaisen tuotantosuunnitelman laadinta talousarvion tuloraamin asettamat rajoitukset ja tavoitteet huomioiden (ml. tuottavuustavoitteet).

Kuntalaskutuskäytäntöön ei esitetä muutoksia vuodelle 2022 ja kuntia laskutetaan palveluiden toteutuneen käytön mukaan palveluhinnastoissa etukäteen vahvistetuin hinnoin. Potilasvakuutuksen kustannuksia ei ole huomioitu HUSin hinnastohinnoissa ja niiden osuus huomioidaan muiden maksajien laskutuksessa laskutuskertoimella vastaavalla tavalla kuin edeltävinä vuosina.

Jäsenkuntien maksusuudet ja jäsenkunnille suunnitellut palvelut

Talousarviossa pyritään mahdollisimman realistiseen arvioon jäsenkuntien erikoissairaanhoidon palvelutarpeen mukaisesta jäsenkuntalaskutuksesta huomioimalla kuntien toteutunut palveluiden vuosittainen käyttö sekä arvioimalla ennustetun väestön määrän muutoksen vaikutus talousarviovuoden 2022 palvelutarpeeseen.

Hallitus

15.11.2021

Jäsenkuntien maksuosuuslaskutus sisältää varsinaisen erikoissairaanhoidon palvelutuotannon (DRG-, hoitopäivä- ja käyntituotteet, sähköiset etäasiointipalvelut, ostopalvelut, hoitopalvelut muista sairaaloista, palvelusetelit, potilashotelli sekä tartuntatautilääkkeet ja perinnöllisyyslääketiede). Lisäksi potilasvakuutus ja päivystysapu veloitetaan kapitaatioperusteisesti osana jäsenkuntien maksuosuutta. Jäsenkuntien kanssa erillisin sopimuksin sovitut palvelut kuten terveyskeskuspäivystys, kliininen hammashoito, ensihoito, HUSin tukipalveluyksiköiden suoraan jäsenkunnille tuottamat palvelut sekä laskutettavat siirtoviivehoitopäivät ovat HUSin muuta palvelumyyntiä eikä niiden laskutus sisälly jäsenkuntien maksuosuuksiin.

HUSin sairaanhoidollisen palvelutuotannon ennustaminen ja suunnittelu perustuu tulosalue/linjakohtaisesti määriteltäviin potilasryhmiin ja näiden kustannuksiin. Vuoden 2022 talousarviossa jäsenkuntien maksuosuuden määrittelyn lähtökohtana on keskimääräinen kustannus/hoidettu jäsenkuntien erikoissairaanhoidon potilas. Jäsenkuntien maksuosuuksien laadinta-periaatteita ja euromääräistä raamitusta vuoden 2022 talousarviossa on käsitelty konsernin johtoryhmässä, jäsenkuntien ja HUSin yhteisessä Strato-työryhmässä (29.4.2021) sekä HUSin hallituksen kokouksissa (10.5.2021 ja 24.5.2021).

Jäsenkuntien maksuosuus vuoden 2022 talousarviossa on laskettu seuraavilla taustaoletuksilla ja periaatteilla:

- Vuoden 2022 keskimääräisen potilaskohtaisen kustannuksen lähtökohtana on vuoden 2019 toteutunut keskimääräinen kustannus/hoidettu jäsenkuntien erikoissairaanhoidon potilas (3 296 euroa/hoidettu eri potilas). Kustannus per potilas pitää sisällään 15,0 milj. euron korjauksen, jolla 2019 hinnat saadaan vastaamaan tuotantokustannuksia ja pohjana vuoden 2019 palvelutuotanto. Oletuksena on, että kuntaprofiili (mitä palveluita käytetään) säilyy ennallaan.
- Lisäksi keskimääräisen potilaskohtaisen kustannuksen laskennassa huomioidaan kuntayhtymätasoinen kustannustason keskimääräinen muutos sekä toiminnalle asetettu tuottavuustavoite (2019-2022). Kustannustason muutokseksi on arvioitu 6,6 % (2,2 %/vuosi) ja tuottavuustavoitteeksi 3,0 % (1,0 %/vuosi). Nettovaikutus olisi täten 3,6 % kolmelle vuodelle.
- Huomioidaan vuoden 2021 ennustetun väestön määrän muutoksen vaikutus palvelutarpeeseen ja maksuosuuksiin. Väestömäärän kasvu tarkoittaa HUS-tasolla palvelukysynnän kasvua ja sitä kautta tuotantovolyymien kasvua. Tilastokeskuksen ennuste vuoden 2022 Uudenmaan väestömääräksi on 1 726 333 asukasta. Palveluiden käyttö suhteessa kunnan väestömäärään oletetaan kasvavan hieman 33,0 %:iin (2019: 32,3 % ja 2020 33,6 %, jonka katsotaan covid-19-epidemian vuoksi olleen poikkeusvuosi ja osuuden olevan ns. normaalivuotta korkeampi).
- Tulospalkkiojärjestelmä korvataan henkilöstölle annettavilla 400 euron liikunta-/kulttuuriseteleillä (nettokustannusvaikutus 9 milj. euroa, kun huomioidaan liikunta- ja kulttuuriseteleiden arvo vähennettynä vuonna 2019 maksetuilla tulospalkkioilla)

Hallitus

15.11.2021

- Työterveyshuollon palveluiden lisääminen (2,5 milj. euroa)
- Määräraha kertapalkitsemiseen, palkkatasojen korotuksiin sekä suoritepalkkiomallin laajentamiseen (20 milj. euroa)
- HUSin oman tutkimusmäärärahan korottaminen (1 milj. euroa)
- Talousarvioraamiin on varattu yhteensä 10 milj. euroa toiminnallisiin muutoksiin normaalin kustannustason muutoksen lisäksi. Puisto- ja Siltasairaaloiden valmistumisen myötä tilakustannuksiin on kohdennettu 3,5 milj. euroa, strategiaan tietojärjestelmiin 3,5 milj. euroa sekä yksiköille on hakemusten perusteella kohdennettu 3,0 milj. euroa. Ko. rahoitusta on kohdennettu mm. Covid-pitkäaikaissairauksien poliklinikkaan, soluterapiayksikköön sekä päivystyksen organisaatiomuutokseen ja resurssivahvistukseen.
- Talousarvio sisältää myös 700 000 euron toiminnallisen muutoksen, jolla siirretään noin 130 Lohjan kaupungin päiväaikaisen päivystyksen seurantapotilaan hoitovastuu HUSin Lohjan sairaanhoitoalueelle 1.2.2022 alkaen.

Edellä esitettyjen periaatteiden mukaisesti erikoissairaanhoidossa ennakoidaan hoidettavan 569 690 jäsenkuntien potilasta sekä edellä mainitut 130 Lohjan kaupungin päiväaikaisen päivystyksen seurantapotilasta, jolloin keskimääräinen potilaskohtainen kustannus vuonna 2022 olisi 3 490 euroa. Deflatoituna euroa/potilas kustannus kasvaa vuoden 2019 tilinpäätökseen verrattuna 0,6 %.

Vuoden 2022 talousarvioesityksessä jäsenkuntien yhteenlaskettu maksuosuus on 1 988 587 euroa, missä on kasvua vuoden 2021 talousarvioon (sisältäen covid-19-epidemian aiheuttaman hoitovelan) verrattuna 4,0 %. Jäsenkuntien maksuosuuden laskennassa ei ole huomioitu koronaepidemian aiheuttamaa elektiivisten potilaiden siirtymää vuodelle 2022, vaan tavoitteena on hoitonojen purku loppuvuoden 2021 aikana. Rokotuskattavuuden jäädessä ennakoitua alhaisemmaksi tämän osalta tulee haasteita.

Vuosien 2020 ja 2021 poikkeuksellisen tilanteen takia jäsenkuntien maksuosuus on kohdennettu alustavissa laskelmissa jäsenkunnille TP 2019 perusteella. HUSin sisällä jäsenkuntien maksuosuus on kohdennettu TA 2021 perusteella huomioiden 2021 tapahtuneet ja 1.1.2022 tapahtuva organisaatiomuutos, jolla toimintaa on keskitetty uudelle HUS Maakunnalliset kliiniset palvelut tulosalueelle. Lisäksi laskennassa on huomioitu HUSin sisäinen tulonohjauksen muutos. Alla olevassa taulukossa on esitetty yhteenveto jäsenkuntakohtaisista maksuosuuksista:

Hallitus

15.11.2021

Kuntanäkökulmat (ei tuottajan mukainen)

Jäsenkuntien maksuosuus 1 000 euroa	TP 2020	TA 2021	ENN 2021	TAE 2022	Muutos-% TAE 2022/ ENN 2021	Muutos-% TAE 2022/ TA 2021
HYKS-sha kunnat	1 297 771	1 373 584	1 327 134	1 426 452	7,5 %	3,8 %
Espoo	287 620	298 308	292 048	310 668	6,4 %	4,1 %
Helsinki	670 586	713 710	679 977	742 501	9,2 %	4,0 %
Kauniainen	10 373	10 284	10 439	10 770	3,2 %	4,7 %
Kerava	41 902	42 785	44 136	44 827	1,6 %	4,8 %
Kirkkonummi	40 069	44 238	40 717	44 945	10,4 %	1,6 %
Vantaa	247 221	264 259	259 816	272 742	5,0 %	3,2 %
Länsi-Uudenmaan sha	57 514	63 852	59 451	65 565	10,3 %	2,7 %
Hanko	11 001	12 872	11 683	13 339	14,2 %	3,6 %
Inkoo	6 522	7 823	7 048	8 040	14,1 %	2,8 %
Raasepori	39 991	43 156	40 720	44 186	8,5 %	2,4 %
Lohjan sha	109 771	123 411	117 139	127 587	8,9 %	3,4 %
Karkkila	10 919	12 076	10 393	12 600	21,2 %	4,3 %
Lohja	58 831	66 811	61 487	69 255	12,6 %	3,7 %
Siunfio	6 993	8 127	8 439	8 121	-3,8 %	-0,1 %
Vihtti	33 028	36 397	36 821	37 612	2,1 %	3,3 %
Hyvinkään sha	220 820	236 850	231 310	249 107	7,7 %	5,2 %
Hyvinkää	59 210	62 950	62 838	65 921	4,9 %	4,7 %
Järvenpää	51 850	54 028	53 391	57 522	7,7 %	6,5 %
Mäntsälä	22 969	26 084	24 263	27 564	13,6 %	5,7 %
Nurmijärvi	46 608	48 841	48 469	51 864	7,0 %	6,2 %
Tuusula	40 183	44 947	42 349	46 237	9,2 %	2,9 %
Porvoon sha	109 810	114 927	111 164	119 875	7,8 %	4,3 %
Askola	5 420	5 858	5 563	6 067	9,1 %	3,6 %
Lapinjärvi	3 132	3 356	3 076	3 426	11,4 %	2,1 %
Loviisa	15 768	17 463	15 740	18 105	15,0 %	3,7 %
Pornainen	5 531	5 315	5 205	5 642	8,4 %	6,2 %
Porvoo	58 214	60 603	57 216	62 993	10,1 %	3,9 %
Sipoo	21 747	22 333	24 363	23 643	-3,0 %	5,9 %
Yhteensä	1 795 685	1 912 623	1 846 198	1 988 587	7,7 %	4,0 %

Jäsenkuntien maksuosuuksiin sisältyvän sairaanhoidollisen palvelutuotannon tuotekohtaisen palvelusuunnitelman laadinta on HUSin tulosalueiden vastuulla. Tuotekohtainen suunnitelma perustuu tulosalue/linjakohtaisesti määritettyihin potilasryhmiin ja näiden potilasryhmien käyttämiin palvelutuotteisiin sekä niistä aiheutuviin kustannuksiin. Suunnitelman laadinnassa on huomioitu asetetut toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet, muutokset toiminnassa sekä jäsenkuntaraamin asettamat rajoitukset. Palvelusuunnitelmaan sisältyvät tuotemäärät on suunniteltu siten, että ne ovat tuotettavissa suunnitteluvuoden aikana käytettävissä olevilla resursseilla.

Jäsenkunnille suunniteltu HUSin oman palvelutuotannon laskutus nousee 7,8 % vuoden 2021 ennusteeseen verrattuna ja 3,8 % vuoden 2021 talousarvioon verrattuna. Kasvua selittää koronapandemiasta johtuva elekttiivisen toiminnan supistuminen vuosina 2020-2021 ja siitä aiheutuva palvelukysynnän siirtyminen vuodelle 2022. Talousarviossa 2021 oli varauduttu koronasta aiheutuvan hoitovelan purkuun, mutta epidemian pitkittymisen takia palvelutuotannon ennustetaan jäävän pienemmäksi. Hoitojonojen saattaminen lakisääteiselle tasolle tulee vaatimaan lisä- ja ylitöitä sekä tilaratkaisuja, joiden seurauksena palveluiden keskikustannukset nousevat.

Jäsenkuntien maksuosuuksiin sisältyvän palvelutuotannon lisäksi HUSin talousarvioon sisältyy lähinnä jäsenkunnille suunnitellut terveyskeskuspäivystystuotteet ja yleislääketieteen kliininen hammashoito. Niiden lisäksi HUS tuottaa merkittävän määrän erikoissairaanhoidon palveluita muille sairaanhoitopiireille ja asiakkaille. Vuonna 2022 HUSin oman palvelutuotannon laskutus kaikille maksajille nousee 7,9 % vuoden 2021 ennusteeseen verrattuna ja vuoden 2021 talousarvioon 3,7 %.

Hallitus

15.11.2021

Palvelutuotannon laskutuksen muille kuin jäsenkunnille on suunniteltu olevan 229,4 milj. euroa. Vuoden 2021 ennusteeseen verrattuna kasvua on 9,0 %. Alla olevassa taulukossa on eritelty palvelulaskutus maksajittain:

Tuotteet (kaikki maksajat) 1 000 euroa	TP 2020	TA 2021	ENN 2021	TAE 2022	Muutos-%	Muutos-%
					TAE 2022/ ENN 2021	TAE 2022/ TA 2021
PAIVELTUOTANNON LASKUTUS MAKSAJITTAIN	2 066 103	2 225 539	2 147 508	2 312 501	7,7 %	3,9 %
Myyntituotot jäsenkunnilta	1 876 561	2 007 059	1 937 062	2 083 120	7,5 %	3,8 %
Jäsenkuntien maksuosuus	1 795 685	1 912 623	1 846 198	1 988 587	7,7 %	4,0 %
Muu myyntijäsenkunnille	80 876	94 436	90 864	94 533	4,0 %	0,1 %
Sairaanhoitopiirit	157 179	180 906	175 991	192 219	9,2 %	6,3 %
HYKS-erva	76 937	87 085	85 354	93 245	9,2 %	7,1 %
Päijät-Hämeen hyvinvointikuntayhtymä	31 296	32 645	34 660	36 336	4,8 %	11,3 %
Kymenlaakson Shp	26 646	30 767	32 093	34 801	8,4 %	13,1 %
Etelä-Karjalan Shp	18 995	23 673	18 602	22 108	18,9 %	-6,6 %
Muut sairaanhoitopiirit	80 242	93 822	90 637	98 974	9,2 %	5,5 %
Muut	32 362	37 574	34 455	37 162	7,9 %	-1,1 %

Asukaslukuperusteisesti veloittavat erät (kapitaatioperusteiset erät)

HUSin jäsenkunnilta perittävä kokonaisveloitus muodostuu jäsenkuntien maksuosuudesta (varsinainen erikoissairaanhoidon palvelutuotanto), jäsenkuntien kanssa erillisiin sopimuksiin perustuvista palveluista ja kapitaatioperusteisesti veloittavista eristä. Potilasvakuutus ja päivystysapu veloitetaan kapitaatioperusteisesti, mutta ne sisältyvät jäsenkuntien maksosuuteen.

Potilasvakuutus (sisältyy jäsenkuntien maksuosuusraamiin)

HUSin potilasvakuutuksen kustannukset laskutetaan jäsenkunnilta asukaslukuperusteisesti. Potilasvakuutuksella katetaan kaikki potilaan hoidosta mahdollisesti aiheutuvat potilasvahinkolain mukaan korvattavat henkilövahingot, jotka tapahtuvat ko. sairaanhoitopiirin toiminnassa sekä sen jäsenkuntien perusterveydenhuollossa ja sosiaalitoimessa. Potilasvakuutuksesta korvataan myös kuntien vammaispalvelulain nojalla tekemät takaisinsantivaatimukset. Vuoden 2022 kapitaatioveloitusta määritetään potilasvakuutuksen suunniteltujen kustannusten 18 milj. euroa (2021 18 milj. euroa) ja 1.1.2021 mukaisen asukasluvun perusteella. Vuonna 2022 asukaslukuperusteinen maksu on 10,59 euroa/asukas (10,68 euroa/asukas vuonna 2021). Laskutus tasataan vuoden lopussa potilasvakuutuksen toteutuneita kustannuksia vastaavaksi. Jäsenkunnilta asukaslukuperusteisesti laskutettava erä lisätään muiden maksajien laskutukseen laskutuskertoimella.

Päivystysapu (sisältyy jäsenkuntien maksuosuusraamiin)

Sosiaali- ja terveysministeriö käynnisti syyskuussa 2017 kansallisen Päivystysapu -hankkeen, jonka tarkoituksena on saada 116117-palvelunumero käyttöön valtakunnallisesti vuoteen 2020 mennessä. Vuoden 2019 alusta HUS on tuottanut päivystysavun palvelut Helsinkiä lukuun ottamatta kaikille Uudenmaan alueen kunnille. HUSin Päivystysapu 116117 -palvelun kustannukset 2,4 milj. euroa (2021 2,3 milj. euroa) laskutetaan palvelun piirissä olevilta jäsenkunnilta asukaslukuperusteisesti. Vuonna 2022 asukaslukuperusteisesti perittävä maksu on 2,33 euroa/asukas (2,24 euroa/asukas vuonna 2021). Laskutus tasataan vuoden lopussa päivystysavun toteutuneita kustannuksia vastaavaksi.

Hallitus

15.11.2021

Ensihoito

Terveydenhuoltolain 39 §:n mukaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymän on järjestettävä alueensa ensihoitopalvelu. HUSissa ensihoito järjestetään HUSin palvelutasopäätöksen mukaisesti sairaanhoitoalueittain seitsemänä toiminnallisena kokonaisuutena.

HYKS-sairaanhoitoalueella ensihoidosta vastaa Akuutti tulosyksikön HUS Maakunnallisten kliinisten palveluiden ensihoidon linja, joka tuottaa omana palveluna ensihoitolääkäripäivystyksen sekä ensihoidon vastuulääkäri- ja asiantuntijapalvelun. HUS Maakunnalliset kliiniset palvelut tulosalue maksaa lisäksi osuuden HUSin ensihoidon tietojärjestelmäkuluista sekä laitevuokrat.

Vuoden 2022 kapitaatioveloitus määritetään järjestämisalueen ensihoidon suunniteltujen kustannusten 44,3 milj. euroa (2021 43,1 milj. euroa) ja 1.1.2021 mukaisen asukasluvun perusteella. Laskutus tasataan vuoden lopussa ensihoidon palveluiden toteutuneita kustannuksia vastaavaksi. Ensihoidon kustannuksista 40 euroa per asukas ylittävä osuus jyvitetään muille HUS-alueen kunnille maksettavaksi väestömäärän suhteessa.

Lääkärihelikopteri

HUS vastaa alueensa lääkärihelikopteritoimintaan liittyvästä ensihoidosta. HUSin jäsenkunnat Helsinkiä lukuun ottamatta osallistuvat toiminnan rahoittamiseen asukaslukuperusteisesti. Helsingiltä sekä muiden sairaanhoitopiirien kuntien alueelle suuntautuneista hälytyksistä veloitetaan hälytyskohtainen maksu. HUS Maakunnalliset kliiniset palvelut, Akuuttitulosyksikkö vastaa lääkärihelikopteritoimintaan liittyvän ensihoidon lääkärihenkilökunnan toimintakuluista 1,43 milj. euroa (2021 1,37 milj. euroa). Vastuu itse pelastushelikopteritoiminnasta on siirtynyt valtionyhtiö FinnHemsille. Vuonna 2022 asukaslukuperusteinen maksu on 1,28 euroa/asukas (1,23 euroa/asukas vuonna 2021) ja suoriteperusteinen hälytysveloitus 1 310 euroa/hälytys (1 270 euroa/hälytys vuonna 2021).

Myrkytystietokeskus

Kuntayhtymän vastuulla olevat Myrkytystietokeskuksen ja sen yhteydessä toimivan teratologisen tietopalvelun kulut arviolta laskutetaan vuonna 2022 1.1.2021 asukasluvun mukaisessa suhteessa jäsenkunnilta sekä muilta sairaanhoitopiireiltä. Myrkytystietokeskus ja teratologinen tietopalvelu ovat HYKS Akuutti tulosyksikön toimintaa. Arvio vuoden 2022 palvelun kokonaiskustannuksista on 1 752 000 euroa (1 615 000 euroa vuonna 2021), josta jäsenkuntien osuus on 537 896 euroa (493 042 euroa vuonna 2021).

Hammaslääkäreiden erikoistumis- ja perusopetus

Hammaslääkäreiden erikoistumis- ja perusopetus on integroitu hallinnollisesti ja toiminnallisesti HYKSin suu- ja leukasairauksien klinikkaan, pää- ja kaulakeskuksen tulosyksikköön. Hammaslääkäreiden erikoistumis- ja perusopetukseen on talousarviossa varattu 1 100 000 euroa, joka laskutetaan asukaslukuperusteisesti jäsenkunnilta. Perittävä maksu vuonna 2022 on 0,65 euroa/asukas (0,65 euroa/asukas vuonna 2021).

Hallitus

15.11.2021

Kalliin hoidon tasaus

Talousarviovuoden aikaisia erityisen kalliiden hoitojen kustannuksia tasaataan jäsenkuntien kesken. Vuonna 2022 kalliin hoidon piiriin kuuluvat kaikki ne jäsenkunnissa asuvat potilaat, joiden hoidon kustannukset koko HUSissa ylittävät 60 000 euroa kalenterivuodessa. Tasausjärjestelmän kautta katetaan 80 % kustannusrajan ylittävistä kustannuksista. Kunnilta kannetaan asukaslukuperusteinen maksu, ja potilaan kotikunnalta veloitetaan 20 % kalliin hoidon kustannuksista (ts. kalliin hoidon tasausrajan ylittävistä kustannuksista). Vuoden 2020 toteutunut tasauslaskutuksen maksu oli 54,31 euroa/asukas (2019: 57,50 euroa/asukas).

Jäsenkunnilta kannetaan kalliin hoidon tasausta varten ennakkomaksua 28 euroa/asukas, (28 euroa/asukas vuosina 2008-2021). Ennakot peritään kunnilta tammikuussa ja tasaus tehdään kaksi kertaa vuodessa; ensimmäinen tasaus tehdään tammi-kesäkuun tietojen perusteella ja toinen tilinpäätöksen yhteydessä. Tasausten yhteydessä jäsenkunnille lähetetään hyvityslaskut. Kalliin hoidon tasaus on HUS-kuntayhtymän kannalta taseen kautta kulkeva läpikulkuerä. Asiakasmaksut ja niiden huojennuskäytännöt vuonna 2022.

Asiakasmaksut ja niiden huojennuskäytännöt

Asiakasmaksuasetuksessa säädetään palvelujen enimmäismaksut ja asiakasmaksut tarkistetaan joka toinen vuosi. Asiakasmaksujen periminen ja niiden suuruus enimmäismaksujen rajoissa kuuluvat kunnan ja kuntayhtymän harkintavaltaan. HUSin hallitus on 18.12.2017 (§73) päättänyt, että asiakasmaksuja tarkistetaan asiakasmaksuasetuksen perusteella tehtävien indeksitarkistusten mukaisesti, ellei hallitus erikseen toisin päättä. Seuraava indeksitarkistus tehdään vuodenvaihteessa 2021-2022.

Asiakasmaksulaki uudistui 1.7.2021. Laissa säädettyjä, uusia maksuttomia palveluja ovat alle 18-vuotiaiden poliklinikkakäynnit sekä päihteitä käyttävien raskaana olevien hoito äitiyspoliklinikalla. Maksukattoa laajennetaan vuoden 2022 alusta alkaen koskemaan suun terveydenhuollosta, terapiasta, tilapäisestä kotisairaanhoidosta ja tilapäisestä kotisairaalahoidosta sekä etäpalveluista perittäviin asiakasmaksuihin. Jatkossa maksukattoa kerryttävät myös asiakasmaksut, joiden suorittamiseen on myönnetty toimeentulotukea.

HUSissa ei ole otettu täysimääräisesti käyttöön asiakasmaksuasetuksen sallimia maksimimaksuja. Vuodeosastohoidosta peritään asetuksen mukainen maksimimäärä (pl. maksukaton ylittymisen jälkeisistä hoitopäivistä), mutta avohoidosta perittävät asiakasmaksut ovat n. 90 % asetuksen mukaisista maksimimääräistä pois lukien edellä mainitut poikkeukset. Asiakkailta perittävien poliklinikka- ja hoitopäivämaksujen osuus HUSin kokonaistuotoista on 3,0 %.

Psykiatrian avohoidon palvelut ovat potilaalle asiakasmaksuasetuksen mukaisesti maksuttomia, mutta käyttämättömästä ja peruuttamattomasta vastaanottoajasta peritään asiakasmaksu. Lisäksi HUSin valtuusto on päättänyt, että lyhytaikaisesta psykiatrisesta vuodeosastohoidosta ei peritä asetuksen mukaista asiakasmaksua 10 päivän jälkeen kalenterivuoden aikana.

Hallitus

15.11.2021

Laissa säädetään erikseen osa palveluista maksuttomiksi. HUSin hallitus on lisäksi päättänyt, että elinten ja kudosten luovuttajilta ei peritä asiakasmaksuja. Samoin työterveyshuoltosäännössä tarkoitettujen työterveyshenkilöstön suorittamat tarkastus-, tutkimus- ja hoitotoimenpiteet sekä sen määrämät laboratorio-, röntgen- ja muut tutkimukset ovat henkilökunnalle maksuttomia. Työterveyshuollon tai muun lääkärin läheteellä tulevilta henkilökuntaan kuuluvilta potilailta ei peritä poliklinikkamaksuja. Myöskään päivystyskäynneistä (ml. yhteispäivystysten perusterveydenhuollon tasoiset käynnit) ei HUSin henkilökunnalta peritä potilasmaksua.

Uusi asiakasmaksulaki lisäsi palvelutuottajien tiedottamisvelvollisuuksia maksujen oikaisemiseen ja huojentamiseen liittyen. Valmisteilla olevan esityksen mukaan huojennusta voisi saada, jos asiakkaan käytettävissä olevat tulot eivät riitä HUSin laskujen maksamiseen. Huojennuksia ei kuitenkaan myönnettäisi alle 100 euron saataville eikä jo perintään siirtyville saataville. Arvion mukaan HUSiin voisi tulla noin 10 000 huojennushakemusta vuodessa ja näiden käsittelystä aiheutuvat lisäkustannukset ovat noin 732 000 euroa vuodessa. Lisäksi huojennusten arvioidaan alentavan HUSin tulokertymää 300 000 – 500 000 euroa vuodessa. Mikäli valmisteilla oleva huojennusmenettely otetaan käyttöön, tulee siitä aiheutuvat kustannukset ja tulonmenetykset sisällyttää vuoden 2022 talousarvioon ja HUSin kuntahintoihin.

Organisaatiomuutokset 1.1.2022 alkaen

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 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 poliklinikat siirtyvät 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. Hoitohenkilökunnan kustannukset veloitetaan 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.

Hallitus

15.11.2021

Toiminnalliset siirrot jäsenkunnilta

Vantaan kaupungin soten ja pelastuslaitoksen palkanlaskentapalvelujen liikkeenluovutuksen valmistelu on käynnissä ja on talousarviossa suunniteltu siirtyvän HUS Asvian tulosalueelle 1.2.2022 lähtien. Toimintakuluvaikutus siirrosta on noin + 2 miljoonaa euroa. Henkilöstömäärään vaikutus on noin + 12 henkilöä.

Talousarvioesityksen 2022 tuloslaskelma

Tuloslaskelma (1 000 euroa)	TP 2020	TA 2021	ENN 2021	TAE 2022	Muutos-	Muutos-
					% TAE 2022/ ENN 2021	% TAE 2022/ TA 2021
Toimintatuotot yhteensä	2 707 524	2 907 446	2 927 191	2 935 996	0,3 %	1,0 %
Myyntituotot	2 519 157	2 788 594	2 761 301	2 822 324	2,2 %	1,2 %
Jäsenkuntien maksuosuus	1 795 685	1 912 623	1 846 208	1 988 587	7,7 %	4,0 %
Myyntituotot sh toiminta, jäsenkunnat	236 414	263 888	387 246	295 252	-23,8 %	11,9 %
Myyntituotot sh toiminta, muut maksajat	317 498	443 093	340 712	348 105	2,2 %	-21,4 %
Myyntituotot sh toiminta, sisäinen	14	0	7	0	-100,0 %	0,0 %
Muut myyntitulot	145 226	143 935	161 274	165 145	2,4 %	14,7 %
Valtion opetus- ja tutkimuskorvaus	24 319	25 055	25 854	25 234	-2,4 %	0,7 %
Maksutuotot	76 818	93 691	81 695	88 032	7,8 %	-6,0 %
Tuet ja avustukset	94 648	10 136	70 964	12 994	-81,7 %	28,2 %
Muut toimintatuotot	16 900	15 025	13 231	12 646	-4,4 %	-15,8 %
Toimintakulut yhteensä	2 582 537	2 782 242	2 789 631	2 802 826	0,5 %	0,7 %
Henkilöstökulut	1 402 259	1 433 872	1 452 892	1 528 963	5,2 %	6,6 %
Palvelujen ostot	553 070	692 703	688 684	624 902	-9,3 %	-9,8 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	509 228	528 789	527 308	519 471	-1,5 %	-1,8 %
Avustukset	928	998	983	965	-1,8 %	-3,3 %
Muut toimintakulut	117 052	125 880	119 763	128 524	7,3 %	2,1 %
Toimintakate	124 986	125 204	137 561	133 170	-3,2 %	6,4 %
Rahoitustuotot ja -kulut	-11 968	-13 540	-11 810	-13 710	16,1 %	1,3 %
Vuosikate	113 018	111 664	125 751	119 460	-5,0 %	7,0 %
Poistot ja arvonalentumiset	113 018	111 664	111 210	104 438	-6,1 %	-6,5 %
Tilikauden tulos	0	0	14 540	15 022	3,3 %	#####
Sitovat nettokulut	1 795 685	1 912 623	1 831 668	1 973 565	7,7 %	3,2 %

ToimintatuototMyyntituotot

Jäsenkuntien maksuosuuksiin (1 988,6 milj. euroa) sisältyy varsinainen erikoissairaanhoidon palvelutuotanto. Oma tuotantona tuotettu osuus laskutetaan tuotteistuksen mukaisesti DRG-, hoitopäivä- ja käyntituotteina. Lisäksi maksuosuuksiin sisältyvät erikoissairaanhoidon ostopalvelut, hoitopalvelut muista sairaaloista, palvelusetelit, apuvälineet, tartuntatautilääkkeet, perinnöllisyyslääketiede ja potilasvakuutus. Jäsenkuntien muodostavat HUSin toiminnan kokonaisrahoituksesta 67,7 %. Jäsenkuntien maksuosuuden muodostuminen on kerrottu tarkemmin luvussa 6.2.2.

Myyntituotot sairaanhoidollisesta toiminnasta jäsenkunnilta ja muilta maksajilta (643,4 milj. euroa) tiliryhmään kirjautuu myynti muille sairaanhoitopiireille, laitoksille ja valtiolle sekä muiden sairaanhoidollisten palveluiden myynti mm. kuntien perusterveydenhuollolle (esim. yhteispäivystyksen ja ensihoidon myyntituotot, jotka eivät sisälly jäsenkuntien maksuosuuksiin). Lisäksi tiliryhmään kirjautuvat siirtoviivemaksut. Tavoitteena on, ettei siirtoviivepäiviä synny, mutta osalla jäsenkunnista on haasteita jatkohoidon järjestämisestä. Edellä mainittujen lisäksi tiliryhmään kirjataan

Ptk:n tark.

Hallitus

15.11.2021

myyntituotot apuvälineistä sekä sairaanhoidollisten tukipalveluiden tuotot (laboratoriopalvelut, veri ja verivalmisteet, patologian palvelut, terapiapalvelut, radiologiset palvelut sekä lääkkeet ja apteekkipalvelut). Muiden palvelutulojen osuus HUSin kokonaisrahoituksesta on 21,9 %. Erä pienenee vertailuvuosiin verrattuna covid-19-epidemiaan liittyvän testauksen sekä rajatestauksen arvioidun vähentymisen vuoksi.

Muut myyntitulot (165,1 milj. euroa) tiliryhmä koostuu muuta kuin sairaanhoidollisia tukipalveluita tuottavien tukipalvelutulosalueiden tuotoista. Tiliryhmään kirjautuvat lääkintä- ja tietotekniset palvelut, toimitilapalvelut, toimisto- ja asiantuntijapalvelut (tietotekniset asiantuntijapalvelut, koulutus- tuotot, työterveys- sekä asiakirja- ja toimistopalvelut), laitos- ja välinehuolto- ja vaatteistonhuoltopalvelut sekä ravitsemispalvelut. Muiden myyntitulojen osuus HUSin tuotoista on 5,6 %.

Valtion opetus- ja tutkimuskorvaus (25,2 milj. euroa) tiliryhmä sisältää valtion tutkimusmäärärahan ja koulutuskorvauksen. Valtion koulutuskorvaus käsittää valtion tuen lääkäreiden ja hammaslääkäreiden perus- ja erikoistumiskoulutukseen. Koulutuskorvauksen laskennallisina perusteina käytetään tutkintomääriä, opintonsa aloittaneiden opiskelijoiden määriä ja annettuja koulutuskuukausia. Tutkimusmäärärahalla puolestaan katetaan tutkimustoiminnan suoria kustannuksia sekä tutkimustoimintaa palvelevien resurssien kustannuksia. Valtion tutkimus- ja kehityskorvaus muodostaa 0,9 % HUSin tuotoista.

Maksutuotot (88,0 milj. euroa)

HUS-kuntayhtymä voi päättää asiakasmaksujen suuruudesta asiakasmaksulaisissa ja -asetuksessa säädetyissä rajoissa. Maksutuotot alenevat 5,7 milj. eurolla TA 2021 tasosta. Asiakasmaksulaki uudistui 1.7.2021. Maksutomat palvelut ovat laajentuneet alle 18-vuotiaiden poliklinikkakäynteihin sekä päihteitä käyttävien raskaana olevien äitien äitiyspoliklinikkamaksuihin. Lisäksi maksukatto laajenee vuoden 2022 alusta alkaen koskemaan suun terveydenhuoltoa, terapioiden, tilapäistä kotisairaanhoitoa sekä etäpalveluista perittäviä asiakasmaksuja. Maksukattoa kerryttävät jatkossa myös asiakasmaksut, joiden suorittamiseen on myönnetty toimeentulotukea. Maksutuotoista on kerrottu laajemmin luvussa 6.2.6 Asiakasmaksut ja niiden huojennuskäytännöt. Mahdollisesta asiakasmaksujen huojennuskäytännöstä ei ole vielä tehty päätöksiä.

Tuet ja avustukset (13,0 milj. euroa)

Tuet ja avustukset ovat Tekesin, Business Finlandin, EU:n, säätiöiden sekä Suomen Akatemian myöntämiä tutkimus- ja kehittämishankkeiden ulkoisia tutkimusrahoituksen määrärahoja sekä lasten ja nuorten psykiatrieseen hoitoon ja kuntoutukseen STM:ltä saatuja määrärahoja ja lahjoituksia. Tukiin ja avustuksiin on sisällytetty myös arvioitu osuus KELAn maksamasta korvauksesta työterveyshuollolle. KELAn korvaus maksetaan aina vasta seuraavana kalenterivuonna, mutta se jaksotetaan arvioperusteisesti. Tukien ja avustusten osuus HUSin kokonaisrahoituksesta on 0,4 %. Tavoitteena on kasvattaa ulkoista tutkimusrahoitusta. Tuet ja avustukset alenevat, koska covid-19-epidemiaan ei oleteta saatavan valtionavustuksia, jotka kasvattavat erää vuosien 2020-2021 osalta.

Hallitus

15.11.2021

Muut toimintatuotot (12,6 milj. euroa)

Muut toimintatuotot muodostuvat pääosin vuokratuotoista ulkopuolisilta vuokralaisilta sekä henkilökunnan työsuhteasunnoista. Muiden toimintatuottojen osuus HUSin kokonaisrahoituksesta on 0,4 %.

Toimintakulut

Henkilöstökulut (1 529,0,0 milj. euroa)

Kunta-alan virka- ja työehtosopimusten sopimuskausi päättyy 28.2.2022 (23 kk). Talousarvio on laadittu siten, että palkkoja ja palkkioita korotetaan 1.4.2022 lukien yleiskorotuksella, jonka suuruus on 1,32 % sekä 0,7 % palkkaliukumalla, joka pitää sisällään myös määrävuosisät. Yhteenlaskettu palkkojen ja palkkioiden kustannustason muutos on 1,9 %.

Henkilösivukuluprosentiksi on arvioitu 21,0 % (2021 20,88 %). Palkkojen ja palkkioiden sekä sivukulujen arvioitujen muutosten vaikutus vuoden 2022 henkilöstökulujen kustannustason tarkentuu alkukesän aikana. Alustava henkilöstökulujen kustannustason vuosimuutos ilman työhyvinvoinnin ja palkitsemisen elementtejä on 2,0 %.

Henkilöstökulut kasvavat 95,1 milj. euroa vuoden 2021 talousarviosta. Talousarvioraamissa on varattu 9,0 milj. euroa lisärahoitusta aiemman tulospalkkiojärjestelmän aiheuttamien kustannusten lisäksi liikunta-/kulttuuriseteleihin (400 euroa/henkilö). Vuoden 2022 talousarvioesitykseen on sisällytetty 20 milj. euron määräraha, joka kohdennetaan kertaluonteiseen palkitsemiseen ja palkkakehitysohjelman käytäntöön viemiseen. Määrärahaa on tarkoitus käyttää kertapalkitsemiseen, palkkatasojen korotuksiin sekä suoritepalkkiomallin laajentamiseen.

Palveluiden ostot (624,9 milj. euroa)

Palvelujen ostojen ennakoidaan alentuvan edellisestä vuodesta yli 60 milj. eurolla. Lasku aiheutuu siitä, että päällekkäisten tietojärjestelmien kustannukset alenevat ja erityisesti siitä, että covid-19-epidemian aiheuttaneiden ylimääräisten kustannusten ennakoidaan poistuvan. Merkittävimmät erät, jotka palveluiden ostoihin sisältyvät ovat mm. sairaanhoidollisten palveluiden ostot muilta sairaanhoitopiireiltä sekä palvelusetelit. HUSin oman palvelutuotannon taso ja hoidon saatavuus vaikuttaa näihin eriin merkittävästi. Erityisesti sydäntaudeissa ja ortopediassa potilaat hakeutuvat vapaan valinnan perusteella muihin sairaanhoitopiireihin. Lisäksi HUS on joutunut siirtämään vuosien 2020 ja 2021 aikana covid-potilaita hoitoon muihin yliopistosairaanhoitopiireihin. Talousarviossa oletetaan, että potilaat pystytään hoitamaan HUSissa sekä parantamaan kriittisten erikoisalojen osalta hoidon saatavuutta, mikä on yksi vuoden 2022 strategisista painopisteistä.

Etätyön tekeminen covid-19-epidemian aikana on laajentanut töiden tekemisen alueellista laajuutta sekä sen myötä vaikuttanut sairaanhoidollisten palveluiden ostoon muilta sairaanhoitopiireiltä. Etätyön asteittainen vähentyminen vähentänee näiden palveluiden tarvetta.

Hallitus

15.11.2021

Aineet, tarvikkeet ja tavarat (519,5 milj. euroa)

Aineiden, tarvikkeiden ja tavaroiden käytön on ennakoitu volyymikasvusta huolimatta alentuvan lähes 10 milj. eurolla talousarviosta ja vuoden 2021 ennusteesta. Alenema aiheutuu covid-19-epidemian hoitoon tarvittavien erikoistarvikkeiden tarpeen vähentymisestä.

Avustukset (1,0 milj. euroa)

Annettujen avustusten ennakoidaan pysyvän vuoden 2021 tasolla. Erän muodostuu hengityshalvauspotilaiden avustajien palkkioista, tiliryhmään kirjautuvat myös tuet mm. HUSin liikuntaseuroille henkilökunnan harraste-toimintaan.

Muut toimintakulut (128,5 milj. euroa)

Tiliryhmän suurimmat erät ovat ulkoiset toimitilavuokrat, koneiden ja laitteiden vuokrat sekä kiinteistövero. Tiliryhmään kirjautuu myös mahdolliset luottotappiot. Kasvu vuoden 2021 ennusteeseen on lähes 9 milj. euroa ja talousarvioon 2,6 milj. euroa. Kasvu aiheutuu Lasten- ja päihdepsykiatrian väliaikaisista tiloista Kivelän sairaala-alueella sekä Suu- ja hammaskeskuksen uusista toimitiloista. Henkilöstömäärän kasvun myötä myös IT-laitteiden vuokrat kasvavat.

Rahoituserät ja poistot

Korkotuotot ja – kulut on budjetoitu elokuun 2021 lopun korkotasolla. Uusien, taloussuunnittelukautena 2022–2024 nostettavien lainojen korkoarviona on käytetty 0,5 %:n vuosikorkoa. Suunnittelukautena korkokuluja kasvattaa investointien rahoittamiseksi tarvittavan pitkäaikaisen lainakan- nan kasvu.

Perussopimuksen mukaan peruspääomalle maksetaan korkoa, jonka suuruudesta päättää valtuusto. Talousarvion 2022 valmistelussa on peruspääoman korkona käytetty kiinteää 3 %:n korkoa, joka on otettu huomioon palveluiden hinnoittelussa. Kuntakohtaiset arviot maksettavasta peruspääoman korosta esitetään liitteessä 13.

Tilikauden poistoiksi suunnitellaan 104,4 milj. euroa, joka on noin 7 milj. euroa alhaisempi kuin edellisessä talousarviossa ja ennusteessa. Poistojen alenema aiheutuu siitä, että osa diagnostiikkakeskuksen laitehankinnoista rahoitetaan vuodesta 2022 lähtien laiteyhtiön kautta.

Tilikauden tulos

Talousarvion tilikauden tulos on suunniteltu 15,0 milj. euroa ylijäämäiseksi. Alijäämän kattamissuunnitelman mukaisesti ylijäämällä katetaan tilikaudelta 2019 syntynyt alijäämä.

Henkilöstö

Yksi HUSin strategisista päämääristä on: ”Olemme paras yhteisö oppia, tutkia ja tehdä merkityksellistä työtä”. Hyvä hoito syntyy hyvinvoivan henkilöstön toimesta. Jokaista huslaista tarvitaan, että potilas voi saada parhaan mahdollisen hoidon. Olemme hyvä paikka

Ptk:n tark.

Hallitus

15.11.2021

kasvaa terveydenhuollon ammattilaiseksi. HUS on kansainvälinen. Huippuluokan tutkijat ovat edellytys edelläkävijyydellemme.”

Henkilöstön hyvinvointiin sekä saatavuuteen liittyviä vuoden 2022 tavoitteita ovat liikunta- ja kulttuuriseteleiden käyttöönotto jatkuvana toimintana, palkkakehitysohjelman ja työterveyshuollon kehittämissuunnitelman valmiiksi saattaminen sekä varmistaa johtamisen ja lähiesimiestyön edellytykset.

Liikunta- ja kulttuurietu

Talousarvioesitykseen vuosille 2022-2024 on sisällytetty määräraha, jolla edun euromäärä korotetaan 400 euroon/hlö/vuosi ja etu jatkuu koko talousarviokauden ajan.

Kertapalkitseminen ja palkkakehitysohjelma

Vuoden 2022 talousarvioesitykseen on sisällytetty 20 milj. euron määräraha, joka kohdennetaan kertaluonteiseen palkitsemiseen ja palkkakehitysohjelman käytäntöön viemiseen. Määrärahaa on tarkoitus käyttää kertapalkitsemiseen, palkkatasojen korotuksiin sekä suoritepalkkiomallin laajentamiseen.

Johtamisen ja lähiesihenkilötyön edellytysten varmistaminen

Vuoden 2022 yhdeksi HUS-tason strategiseksi projektiksi on valittu ”Johtamisen ja lähiesihenkilötyön edellytysten varmistaminen”. Projektissa tehdään nykytilaselvitys, mm. tarkastellaan johdettavat kokonaisuudet, eri esimiesroolit, tehtävät, toimivaltuudet (esim. osastonhoitaja, apulaisosastonhoitaja, tiiminvetäjä jne.) Tämän pohjalta kuvataan hyvän johtamisen mahdollistavat rakenteet ja toimenpiteet asioiden kuntoon saattamiseksi sekä käynnistetään pilotteja vuoden 2022 aikana. Tavoitteena on mahdollistaa hyvä arjen johtaminen sekä tiimien että yksittäisten työntekijöiden kohdalla.

Työterveyshuollon kehittämissuunnitelman valmiiksi saattaminen

Vuoden 2022 talousarvioesitykseen on sisällytetty 2,5 miljoonan euron määrärahavaraus työterveyshuollon kehittämiseen. Kehittämistyötä tehdään yhdessä HUS Työterveyden kanssa. Tavoitteena on mm. henkilöstön työterveyspalvelujen valikoiman laajentaminen ja saatavuuden parantaminen. Kehittämissuunnitelma sisältää myös yliopistoyhteistyön kehittämisen yhteistyössä HUS Työterveyden kanssa.

Henkilöstösuunnittelu

Vuodelle 2022 talousarviossa suunniteltu henkilöstövastuun mukainen henkilöstömäärä (31.12.) on 27 660 henkilöä. Henkilöstöennusteessa arvioidaan HUSin palveluksessa vuoden 2021 lopussa olevan 27 301 henkilöä (TA 2021 27 444 henkilöä).

Hallitus

15.11.2021

Henkilötyövuosia on vuodelle 2022 suunniteltu 23 280 (TA 2021: 22 839, (ENN 8+4/2021: 22 660). Talousarvioesitykseen sisältyvät henkilötyövuodet kasvavat 2,7 % vuoden 2021 "8+4" ennusteesta ja kasvavat 1,9 % vuoden 2021 talousarvioon verrattuna. Vuoden 2022 työpanos on mitoitettu talousarvioon sisältyvän palvelutuotannon mukaisesti huomioiden 1,0 %:n tuottavuustavoite ja arvioitu henkilöstökulujen kustannustason muutos.

Henkilöstö	TP 2020	TA 2021	ENN 2021	TAE 2022	Muutos- % TAE 2022/ ENN 2021	Muutos- % TAE 2022/ TA 2021
Henkilöstömäärä	27 162	27 444	27 301	27 660	1,3 %	0,8 %
Henkilötyövuodet	22 737,9	22 839,0	22 659,6	23 279,9	2,7 %	1,9 %
Henkilötyövuoden hinta (1 000 euroa)	61,7	62,8	64,1	65,7	2,4 %	4,6 %

HTV sisältää valtion tutkimuskorvattujen henkilöiden henkilötyövuodet

Alla olevassa taulukossa on esitetty henkilöstömäärä ja henkilötyövuodet henkilöstöryhmittäin:

Henkilöstömäärä	TP 2020	TA 2021	ENN 2021	TAE 2022	Muutos- % TAE 2022/ ENN 2021	Muutos- % TAE 2022/ TA 2021
Hoitohenkilökunta	14 595	14 930	14 619	14 731	0,8 %	-1,3 %
Lääkärit	3 445	3 544	3 508	3 605	2,7 %	1,7 %
Muu henkilökunta	7 636	7 525	7 699	7 798	1,3 %	3,6 %
Eriytyistyöntekijät	1 486	1 444	1 475	1 527	3,5 %	5,7 %
Yhteensä	27 162	27 444	27 301	27 660	1,3 %	0,8 %

Henkilötyövuodet	TP 2020	TA 2021	ENN 2021	TAE 2022	Muutos- % TAE 2022/ ENN 2021	Muutos- % TAE 2022/ TA 2021
Hoitohenkilökunta	11 661,7	11 859,6	11 528,4	11 882,0	3,1 %	0,2 %
Lääkärit	3 089,9	3 070,3	3 036,9	3 125,0	2,9 %	1,8 %
Muu henkilökunta	6 849,6	6 769,7	6 917,0	7 058,4	2,0 %	4,3 %
Eriytyistyöntekijät	1 136,8	1 139,6	1 177,2	1 214,6	3,2 %	6,6 %
Yhteensä	22 737,9	22 839,0	22 659,6	23 279,9	2,7 %	1,9 %

HTV sisältää valtion tutkimuskorvattujen henkilöiden henkilötyövuodet

Rahoitus

HUS-kuntayhtymän toiminnan ja investointien rahavirta vuodelle 2022 on 168,3 milj. euroa alijäämäinen. Investointimenot ovat 287,7 milj. euroa. Tarvittava rahoitus on suunniteltu toteutettavaksi pitkäaikaisella lainarahoituksella. Pitkäaikaista lainaa suunnitellaan nostettavaksi enintään 190,0 milj. euroa. Lainojen lyhennyksiksi arvioidaan 18,2 milj. euroa. Vuoden 2022 lopussa pitkäaikaista lainaa kuntayhtymällä arvioidaan olevan 905,7 milj. euroa. Tarvittaessa otetaan lyhytaikaista rahoitusta maksuvalmiuden turvaamiseksi.

Ptk:n tark.

Hallitus

15.11.2021

Antolainauksen suunnitellut muutokset eivät sisällä uusia myönnettäviä antolainoja, ainoastaan antolainojen lyhennyksiä 1,2 milj. euroa. Kuntayhtymän valtuusto päättää omavelkaisen takauksen antamisesta tapauskohtaisesti tytär-, yhteis- ja osakkuusyhteisöjen pankki- tai rahoituslaitoslainoille.

Kuntayhtymän maksuvalmiutta kuvataan kassan riittävytenä päivissä. Tunnusluku ilmaisee, monenko päivän kassasta maksut voidaan kattaa kuntayhtymän rahavaroilla. Kassanriittävyystavoite vuoden 2022 lopussa on vähintään 15 päivää. Taserakennetta seurataan omavaraisuusasteen avulla. Omavaraisuusasteen tavoitearvo vuoden 2022 lopussa on vähintään 20 %. Rahoitustoiminnan tavoitteena on ylläpitää luotettavaa lyhyen ja pitkän aikavälin rahoitussuunnitelmaa, suojautua rahoitusriskeiltä, varmistaa edullinen, riittävä ja oikea-aikainen rahoitus sekä sijoittaa likvidit varat turvallisesti ja tuottavasti maksuvalmius varmistuen. Kuntayhtymän lainakanta ja sijoitukset pidetään euromääräisinä. Investointeja varten nostettavat lainat ovat pitkäaikaisia, useita lyhennyksiä sisältäviä lainoja ottaen kuitenkin huomioon rahoituksen saatavuus sekä yhtymän vuosittainen rahoitustilanne.

Investointisuunnitelma 2022-2025

Sairaanhoitopiirin eri yksiköiden toimintaa tuetaan HUS-strategian edistämiseksi myös investointien avulla. 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.

Investointien yhtenä valintaperusteena on pidetty myös sitä, että HUS investoi vain omaan toimintaansa ja tiloihinsa, ennen mahdollisia rakennuudistuksia ei esim. kuntien vastuulla olevia tehtäviä varten. Tilainvestoinneissa joudutaan asettamaan etusijalle useita rakennusten kiireellisiä korjaushankkeita, joilla ei ole suoraa yhteyttä ydintoiminnan kehittämiseen. Muutoin rakennushankkeissa painottuu pitkän aikavälin suunnitelmien (Jorvi, Meilahti, Peijas) mukainen hankejärjestys ja se, mitä strategisia tavoitteita investointeihin liittyy. Investointien kokonaismäärän hallitsemiseksi osaa nykyiseen vahvistettuun investointiohjelmaan sisältyvistä hankkeista siirretään myöhemmäksi. Sosiaali- ja terveysministeriön poikkeuslupamennettely ratkaisee edelleen, mitä suuria rakennusinvestointeja lähivuosina voidaan toteuttaa.

Vuosina 2022-2025 rakennusinvestointien painopisteet liittyvät Siltasairaalan valmistumiseen, Tammissairaalan rakentamiseen sekä Meilahden, Jorvin, Peijaksen ja Hyvinkään sairaaloiden uudistamisohjelmien jatkamiseen. Edellä mainittuihin uusiin tai peruskorjattuihin tiloihin liittyy merkittäviä hoitolaite- ja tietojärjestelmätarpeita, joille on tehty varaukset investointiohjelmaan. Uutena mittavana rakennushankkeena tulevilla investointikaudella alkaa apteekin, keskuskeittiön ja pysäköinnin uudisrakennushankkeen

Hallitus

15.11.2021

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

Tutkimus- ja hoitolaitteista osa (noin 26 %) rahoitetaan vaihtoehtoisilla rahoitustavoilla, kuten leasing-järjestelyillä tai laitehankintayhtiön kautta. HUS Diagnostiikkakeskuksen laiteinvestointeja kehitetään tulevilla investointikaudella rahoitusyhtiömallia hyödyntäen. Investointien kokonaisuuden hallintaan liittyen myös nämä hankkeet käsitellään osana HUSin investointiohjelmassa. Omia investointeja korvaavissa suurissa vuokratilahankkeissa noudatetaan menettelyä, joka sisältää samanlaisen taloudellisten vaikutusten arviointiprosessin kuin omat investoinnit. Vaihtoehtoisia rahoitusmalleja arvioidaan säännöllisesti kaikissa hankelajeissa.

Vuoden 2022 talousarviossa on investointeihin varattu 301 milj. euroa, joista omaan taseeseen tulevien investointien osuus on 287 milj. euroa. Vuoden 2021 alkuperäisessä talousarviossa omaan taseeseen kirjattavia investointeja oli 291 milj. euroa ja syyskuussa 2021 tarkistetussa talousarviossa investointeja oli 280 milj. euroa. Vuoden 2021 osalta talousarvion investointiosan muutostarve arvioidaan vielä toimintavuoden lopulla.

Vuosina 2022-2025 HUSin priorisoidut investointitarpeet ovat yhteensä 1 075 milj. euroa, joista omaan taseeseen kirjattavien investointien osuus on 1 023 milj. euroa. Rakentamisen osuus investoinneista on 761 milj. euroa (71 %).

HUS-kuntayhtymä						
Hanke/Hankeryhmä	TA 2021*	TA 2022	TS 2023	TS 2024	TS 2025	Yhteensä 2022-2025
Osakkeiden hankinta	3 000	4 000	4 000	5 000	4 000	17 000
Rakennusinvestoinnit	204 490	202 610	213 260	185 930	159 640	761 440
Laitteinvestoinnit	40 190	46 470	43 650	35 300	18 150	143 570
Tietohallintoinvestoinnit	31 990	34 630	22 340	21 640	23 390	102 000
HUS investoinnit yhteensä	279 670	287 710	283 250	247 870	205 180	1 024 010
Leasing-rahoitettavat laiteinvestoinnit	1 300	7 200	8 900	0	0	16 100
Laitehankintayhtiön rahoittamat laiteinvestoinnit	-	7 250	8 060	11 280	9 000	35 590
HUS investoinnit yhteensä (kaikki rahoitusmuodot)	280 970	302 160	300 210	259 150	214 180	1 075 700

*hallituksen 13.9.2021 mukaisesti

Opetus ja tutkimus

Valtio korvaa HUSille kustannuksia, jotka aiheutuvat lääkärin ja hammaslääkärin perus- ja erikoistumiskoulutuksesta. Koulutuskorvauksen laskennallisina perusteina käytetään tutkintomääriä, opintonsa aloittaneiden perustutkinto-opiskelijoiden määriä ja annettuja koulutuskuukausia. Ennuste HUSin saamaksi valtion korvaukseksi 2022 lääkäri- ja hammaslääkärikoulutuksesta ja sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden koulutuksesta ja siihen liittyvästä harjoittelusta aiheutuviin kustannuksiin on 16,7 milj. euroa (2021: 16,3 milj. euroa). Koulutuskuukausista tehtävän laskutuksen perusteella HYKSin ja muiden HUSin sairaanhoitoalueiden saaman koulutuskuukausikorvauksen suuruudeksi arvioidaan vuonna 2022 yhteensä 1,4 milj. euroa (2021: 1,2 milj. euroa). Vuodesta 2020 koulutuskuukausina

Ptk:n tark.

Hallitus

15.11.2021

voidaan laskuttaa myös rajatun lääkkeenmääräämisen edellyttämän koulutuksen korvausta (Terveystieteiden tutkimuslaki 60a§). Valtion korvauksen nykytaso ei pysty kattamaan opetussairaalan velvoitteeksi asetetun opetustoiminnan kuluja kattavasti.

Hammaslääketieteen opetuksen toimintabudjetti vuodelle 2022 on alustavasti 4,5 milj. euroa (2021: 4,5 milj. euroa). Tästä 2,4 milj. euroa (2021: 2,4 milj. euroa) arvioidaan katettavan HUSin valtiolta saamasta hammaslääketieteen opetuskorvauksesta, 1,0 milj. euroa (2021: 1,1 milj. euroa) Suusairauksien opetus- ja hoitoyksikön oman toiminnan tuottona ja 1,1 milj. euroa kunnilta perittyinä hintoina (2021: 1,1 milj. euroa).

Alla olevassa taulukossa on esitetty valtion opetus- ja tutkimuskorvauksen ja HUSin oman tutkimusmäärärahan myönnön kehitys 2019–2022 milj. euroina:

Valtion opetus- ja tutkimuskorvauksen ja HUSin oman tutkimusmäärärahan myönnön kehitys vuosina 2020-2022

	milj. euroa	TP 2020	TA 2021	TAE 2022*	Muutos (milj. €) TAE 2022 - TA 2021	Muutos % TAE 2022/ TA 2021
HUS-kuntayhtymä	Valtion korvaus koulutuksesta, STM	16,3	16,3	16,7	0,4	2,5 %
	Valtion tutkimusmääräraha	6,7	7,5	7,4	-0,1	-1,3 %
	Yhteensä	23,0	23,8	24,1	0,3	1,3 %
Muut HUSin sairaanhoitoalueet	Valtion korvaus koulutuksesta (koulutuskuukausikorvaus)	1,3	1,2	1,4	0,2	16,7 %
Valtion tutkimus- ja koulutusmääräraha HUS yhteensä		24,3	25,0	25,5	0,5	2,0 %
Jäsenkunnat	Korvaus hammaslääketieteen opetuksen järjestämisestä	0,7	0,7	1,1	0,4	57,1 %
	HUSin oma tutkimusmääräraha	15,0	16,0	17,0	1,0	6,3 %
		15,7	16,7	18,1	1,4	8,4 %
Koulutuskorvaus ja tutkimusmääräraha HUS yhteensä		40,0	41,7	43,6	1,9	4,6 %

*) Talousarvion ennakkotiedot. Täydennetty talousarvio lopulliseen rahoitusmyöntöön perustuen tehdään keväällä 2022.

Valtion talousarvioesityksen mukaan vuoden 2022 terveyden tutkimuksen valtakunnallinen määräraha tulee olemaan 25 milj. euroa (2021: 25 milj. euroa). Valtion tutkimusmääräraha jaetaan hankehaun perusteella yliopistosairaalan erityisvastuualueen tutkimustoimikunnan (erva) kautta. STM päättää valtion tutkimusrahoituksen määrärahat kullekin erityisvastuualueelle.

Terveystieteiden tutkimuslaitoksen mukaan valtion tutkimusrahoitus jaetaan hakemusten perusteella hankkeisiin eikä siitä siten voida kattaa tutkimuksen infrastruktuurikustannuksia ja tulostyöyksiköiden tutkimuksen perusrahoitustarvetta. Jotta HUSissa tehtävän tutkimuksen kannalta välttämättömät rakenteet voitaisiin ylläpitää ja varmistaa kliinisen tutkimuksen jatkuminen, talousarvioon 2022 on sisällytetty 17,0 milj. euron suuruinen HUSin oma tutkimusmääräraha tutkimustoimintaa palvelevien resurssien ylläpitoon ja tulostyöyksiköiden tutkimuksen perusrahoitukseksi. HUSin oma tutkimusmääräraha sisällytetään palveluhintoihin.

milj. euroa	TP 2017	TP 2018	TA 2019	TA 2020	TA 2021	TAE 2022
HUSin oma tutkimusmääräraha	10,6	13,4	15,0	15,0	16,0	17,0

HUSin oma tutkimusmääräraha vuosina 2017–2022 milj. euroina

Hallitus

15.11.2021

HUSin toimialoille jaettava tutkimusraha yksiköiden tutkimuksen perusrahoitustarpeen kattamiseksi on suunniteltu olevan v. 2022 9,5 milj. euroa (2021: 8,0 milj. euroa), joka jaetaan tulosalueiden kesken. Jakoperusteessa otetaan huomioon yksiköiden tutkijoiden tekemät julkaisut, julkaisujen julkaisufoorumi-luokka (ns. JUFO-pisteet) ja yksikön tutkimuslupien määrä. Toimialat päättävät itse yksikkönsä tutkimusrahan kohdentamisesta tutkimusryhmien käyttöön. Miljoonan euron lisäpanostus kohdistetaan erikoistuvien lääkärien tutkimustyön tukemiseen.

HUSin tavoitteena on vuonna 2022 jatkaa ulkopuolisen tutkimusrahoituksen määrään kasvattamista mm.:

- Panostamalla hakemusten valmisteluun EU-konsortiohauissa sekä Suomen Akatemia ja Business Finland rahoituksen hyödyntämisen kautta.

Vahvistamalla strategista ja konkreettista yhteistyötä merkittävien verkostojen kanssa. Näitä ovat mm. harvinaissairauksien ERN-verkostot, Euroopan yliopistosairaaloiden verkosto EUHA ja Euroopan lastensairaaloiden verkosto ECHO.

Päätösesitys

Hallitus päättää merkitä tiedoksi TAE 2022 valmistelutilanteen luvun 10 päätösesityksineen. Varsinainen talousarviokäsittely on 29.11.2021 kokouksessa.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

vt. Toimitusjohtaja Markku Mäkijärvi, yhteydenotot toimitusjohtajan assistentti Kaarina Heikinheimo, s-posti kaarina.heikinheimo(at)hus.fi
Talousjohtaja Jari Finnilä, s-posti jari.finnila(at)hus.fi
Hallintojohtaja Lauri Tanner, s-posti lauri.tanner(at)hus.fi

Merkittiin, että hallitus piti kokoustaun tämän asian käsittelyn jälkeen klo 10.36-10.40. Merkittiin lisäksi, että kehittämisjohtaja Visa Honkanen poistui kokouksesta kokoustaun alussa.

Hallitus

15.11.2021

§ 18

Asianro HUS/1822/2021

Uusi asiakasmaksulaki ja asiakaslaskujen huojentaminen

Selostus

Asia pöydälle 25.10.2021 § 10.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulaissa säädetään maksuttomista terveydenhuollon palveluista ja asiakasmaksuasetuksessa maksullisista palveluista perittävien maksujen enimmäismäärät. Asiakasmaksulakia on muutettu ja uusi asiakasmaksulaki tuli voimaan 1.7.2021 (maksukattoa koskevat säädökset vuoden 2022 alusta alkaen). Uudistettu laki mm. laajensi palveluiden maksuttomuutta, muuttaa maksukattojen määräytymistä sekä lisäsi palvelutuottajien tiedottamisvelvollisuuksia maksujen oikaisemiseen ja huojentamiseen liittyen. Erikoissairaanhoidon näkökulmasta uusia maksuttomia palveluita ovat alle 18-vuotiaiden hoito ja tutkimukset poliklinikalla sekä päihteitä käyttävien raskaana olevien tutkimus, hoito ja seuranta äitiyspoliklinikoilla. Maksukattoa laajennetaan 1.1.2022 alkaen suun terveydenhuollosta, terapiasta, etävastaanotoista sekä tilapäisestä kotisairaalahoidosta perittäviin asiakasmaksuihin.

Oheismateriaalina 4 on HUSin hallituksen käsittely 16.8.2021 § 114 koskien asiakasmaksujen muutoksia. Tuolloin hallitukselle esitettiin, että jatketaan HUSin nykyistä huojennuskäytäntöä, jonka mukaan asiakasmaksulain mukaisia tasamaksuja ei alenneta eikä niitä jätetä perimättä. Laskujen perintä päättyy, kun laskut vanhenevat. Hallitus päätti esittelijän esityksestä poiketen äänin 9 -8 palauttaa asian uuteen valmisteluun siten, että valmistellaan käytännöt ja kriteerit, joiden perusteella asiakasmaksulain mukaisia tasamaksuja alennetaan tai jätetään perimättä, kun periminen vaarantaisi asiakkaan tai hänen perheensä toimeentulon.

Lain mukaan terveydenhuollon palveluista henkilön maksukyvyyn mukaan määrätty maksu on jätettävä perimättä tai sitä on alennettava siltä osin kuin maksun periminen vaarantaa henkilön tai perheen toimeentulon edellytyksiä tai henkilön lakisääteisen elatusvelvollisuuden toteuttamista. Asiakasmaksulainsäädäntö ei velvoita sairaanhoitopiirejä tai kuntia huojentamaan tasamaksuja, vaan kunta tai kuntayhtymä voi päättää siitä, että maksuja voidaan alentaa tai jättää perimättä noudattaen edellä mainittuja perusteita. Mm. pääkaupunkiseudun kunnat, Helsinki, Espoo ja Vantaa, eivät anna huojennuksia tasamaksuihin.

Nykykäytäntö

Valtio ohjaa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksupolitiikkaa lainsäädännöllä. Asiakasmaksupolitiikan tavoitteena on, että maksut ovat kohtuullisia eivätkä ole esteenä palveluihin hakeutumiselle. Asiakasmaksujen periminen, niiden suuruus enimmäismaksujen rajoissa sekä ns. tasamaksujen (=tasasuuruiset maksut, jotka eivät määräydy asiakkaan tulojen mukaan) huojennukset kuuluvat kunnan ja kuntayhtymän harkintavaltaan. HUS ei ole myöntänyt huojennuksia tasamaksuihin kuin poikkeustapauksissa.

Hallitus

15.11.2021

HUSissa ei ole otettu täysimääräisesti käyttöön asiakasmaksuasetuksen sallimia enimmäismääräisiä maksuja. Oheismateriaalissa 5 on HUSin perimät asiakasmaksut ja asiakasmaksulain ja -asetuksen sallimat enimmäismääräiset maksut. HUS on myös ottanut huomioon vallitsevan poikkeustilanteen ja tämän vuoksi mm. korona-aikana HUSin potilaslaskujen maksuaika on pidennetty 21 päivästä 28 päivään. Myös lisämaksuaikaa on pidennetty korona-aikana.

Maksamattomilla laskuilla on lain mukainen perintäkäytäntö. Perinnässä noudatetaan kohtuullisuutta ja ensisijainen toimintatapa on sopia maksuaikataulu laskujen maksamiseen. Varattomien asiakkaiden laskut eivät mene ulosottoon vaan siirtyvät jälkiperintään. Lain mukaan asiakas voi myös pyytää laskujen viemistä suoraan ulosottoon, jottei hänelle kerry perinnän kuluja. Myös ulosotto voi palauttaa saatavan takaisin perintään varattomuuden takia. Julkisoikeudellisissa saatavissa kuten asiakasmaksut perintä päättyy 5 vuodessa eikä niitä enää vanhenemisen jälkeen voi periä. Pääsääntöisesti HUSissa laskuille myönnetään maksuaikaa elleivät ne ole jo siirtyneet perintään. Jos lasku on siirtynyt perintään tai ulosottoon, on asiakkaan oltava yhteydessä perintätoimistoon tai ulosottovirastoon. Todettakoon, että asiakkaan maksukyky ei ole koskaan esteenä palveluiden saamiselle eikä potilaan hoito HUSissa vaarannu maksamattomien laskujen takia.

Asiakaslainmuutos lisää hallinnollisen työn määrää maksukatkon laajentamisen myötä ja on edellyttänyt järjestelmämuutoksia, jotta potilaalle voidaan viestittää asiakasmaksujen perintään ja huojentamiseen liittyvistä asioista lain edellyttämällä tavalla. Oletettavaa on, että asiakasmaksujen oikaisuvaatimusten määrä kasvaa vähitellen. Vuonna 2019 asiakasmaksulaskuja oli yhteensä 1 616 870 kappaletta, joista tasamaksujen asiakaslaskuja oli 1 585 485 kappaletta (98,1 %), peruuttamattomien ajanvarausten 28 576 (1,8 %) ja pitkäaikaishoidon 2 809 (0,2 %).

Kelan rooli

Uusi laki korostaa asiakasmaksujen alentamisen ja perimättä jättämisen ensisijaisuutta suhteessa toimeentuloturvaan. Toimeentulo-turvan käsittely on keskitetty Kelaan. Mikäli HUS myöntäisi huojennuksia, tulisi asiakkaan ensin hakea huojennusta HUSista ja vasta sen jälkeen hänen olisi mahdollista hakea toimeentulotukea Kelasta. HUSin alkaessa myöntämään huojennuksia, tulee tästä päällekkäistä työtä HUSin, Kelan ja kuntien /hyvinvointialueiden kesken. Mikäli asiakas käyttää useiden eri terveydenhuollon toimijoiden palveluita, ei hajautettu maksuhuojennusten hakukäytäntö ole asiakkaan näkökulmastaan tarkoituksenmukainen toimintamalli, kun huojennusta joudutaan hakemaan kaikilta toimijoilta erikseen ja toimittamaan henkilökohtaisia tietoja eri tahoille.

Esitettävä huojennusprosessi

Huojennuspyyntö tulee asiakkaalta tai asiakkaan edustajalta valtakirjalla. Jos HUS alkaa myöntää huojennuksia, huojennuspyyntöä varten asiakkaan on täytettävä **liitteenä 1** oleva lomake, missä kysytään kattavasti asiakkaan tulot, menot, verotus sekä perhetilanne. Mikäli lomake on täytetty puutteellisesti, pyydetään asiakasta täydentämään puuttuvat tiedot.

Hallitus

15.11.2021

Huojennusta voi saada, jos asiakkaan käytettävissä olevat tulot eivät riitä HUSin laskujen maksuun. Huojennuksia ei myönnetä alle 100 euron saataville eikä jo perintään siirtyneille saataville. Huojennuspyyntö on toimitettava kuukauden kuluessa laskun eräpäivästä. Myöhemmin esitetty resurssitarve perustuu tässä esitettyyn huojennusprosessiin.

Huojennusprosessin kustannukset ja resurssitarve

Laskutuksen asiakaspalvelu käy läpi asiakkaan kokonaistilanteen ja vastaa asiakkaalle. Perustapauksen käsittelyyn menee arviolta n. 2 tuntia. HUSista lähetetään vuosittain n. 1,4 miljoonaa potilaslaskua ja n. 9-10 % laskuista lähetetään maksumuistutus. Ajalla tammi-elokuu 2021 on lähetetty n. 112000 maksumuistutusta. Maksumuistutuksella saadaan n. 50 % maksuista, sen jälkeen laskuista lähtee maksuvaatimukset ja esim. ajalla tammi-elokuu 2021 hieman yli 30 000 laskua on siirtynyt ulosottoon.

Jos huojennukset/laskujen poistot koskevat ulosottoon ja jälkiperintään siirtyviä laskuja, voi tapauksia olla vuodessa n. 100 000 kpl (esim. v. 2020 ulosottoon siirtyi n. 77 000 laskua, vaikka laskuille annettiin pidemmät maksuajat ja maksuohjelmat koronaepidemian takia). Jos näistä 10 % ottaa yhteyttä, niin yhteydenottoja on 10 000.

Olettaen, että vuodessa on 10 000 huojennushakemusta, niin se tarkoittaa noin 732 000 euron lisäkustannuksia vuodessa jakaantuen alla esitetyllä tavalla.

Kustannusten jakautuminen:

- henkilökustannukset, (palkat), 12 henkilöä, talouspalveluiden reskontranhoitajan palkalla (43000 €/v.) eli 516 000 euroa.
- esimies/projektipäällikkö, 65 000 €/v.
- tilakustannukset (Kalasatama), 36 000 euroa
- järjestelmäkustannukset, 50 000 euroa
- tietokoneet, puhelimet ja muut laitteet, 50 000 euroa
- muut toimistokustannukset ml. postituskustannukset, n. 15 000 euroa.

Lisäksi huojennukset alentavat HUSin tulokertymää arviolta 300 000-500 000 euroa vuodessa. Jos oletetaan, että noin puolet hakemuksista hyväksytään ja keskimääräinen lasku on 60 euroa (laskettu vuoden 2020 tilinpäätösluvuilla).

Otettaessa huojennusmenettely käyttöön, tulee nämä kustannukset ja tulonmenetykset sisällyttää HUSin vuoden 2022 talousarvioon ja kuntahintoihin.

Päätösesitys

Hallitus päättää, että tasasuuruisten asiakasmaksujen huojennusmenettely otetaan käyttöön 1.6.2022 alkaen edellä kuvatulla tavalla ja toiminnan vaatimat määrärahat sisällytetään vuoden 2022 talousarvioesitykseen valtuustolle.

Hallitus

15.11.2021

Asian käsittely

Asiassa käydyn keskustelun aikana puheenjohtaja Risto Rautava teki Seija Muurisen kannattamana seuraavasti kuuluvan päätösesityksen: "Hallitus päättää, että jatketaan HUSin nykyistä huojennuskäytäntöä, jonka mukaan asiakasmaksulain mukaisia tasamaksuja ei alenneta eikä niitä jätetä perimättä. Laskujen perintä päättyy, kun laskut vanhenevat."

Keskustelun kuluessa Anna Vuorjoki teki seuraavasti kuuluvan päätösesityksen: "Hallitus päättää, että tasasuuruisten asiakasmaksujen huojennusmenettely otetaan käyttöön 1.6.2022 alkaen ja toiminnan vaatimat määrärahat sisällytetään vuoden 2022 talousarvioesitykseen valtuustolle."

Hallitus edellyttää

- selvittämään ennen huojennusmallin käyttöönottoa, miten esittelytekstissä kuvattua hakemusprosessia voidaan yksinkertaistaa ja helpottaa esimerkiksi tulotietojärjestelmästä saatavien tietojen avulla tai toimeentulotukeen oikeutetuilla asiakkailta hyväksymällä toimeentulotukipäätös riittäväksi selvitykseksi huojennuksen tarpeesta
- laatimaan kriteerit huojennuksille siten, että huojennus voidaan myöntää myös muille kuin toimeentulotukeen oikeutetuille ihmisille, mikäli asiakasmaksun maksaminen vaarantaisi heidän tai heidän perheensä toimeentulon
- selvittämään mahdollisuutta asiakasmaksujen poistamiseen kokonaan
- selvittämään mitkä maksut aiheuttavat suurinta sosiaalista ja terveydellistä haittaa HUS:n asiakkaille ja miten parhaiten pystytään maksuja poistamalla vähentämään tätä haittaa."

Puheenjohtaja totesi, että hän katsoo Vuorjoen esityksen tarkoittavan asian palauttamista.

Keskustelun kuluessa Sanna Vesikansa teki seuraavasti kuuluvan päätösesityksen Hannele Kerolan kannattamana: "Terveystuon asiakasmaksujen tulee perustua maksukykyyn ja niistä pitää pystyä tekemään maksualennuksia ja -poistoja, jotta kansainvälisesti erittäin suurta asiakkaiden maksutaakkaa ja terveys- ja hyvinvointieroja pienennetään Suomessa. Esitetty asiakasmaksujen huojennusmalli on kuitenkin hyvin raskas sekä maksualennusta hakeville ihmisille että hallinnollisesti, eikä sitä tule hyväksyä. Hallitus edellyttääkin, 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 laskituksen ja perimisen kustannukset minimoidaan
- miten huojennuksesta asiakkaille aiheutuvaa taakkaa voidaan keventää (esim. yhteistyö Kelan kanssa ja sosiaalityöntekijät)"

Puheenjohtaja totesi, että hän katsoo Vesikansan esityksen tarkoittavan asian palauttamista. Puheenjohtaja totesi, että asian käsittelyn aikana on tehty kannatettu palautusesitys ja keskustelussa käsitellään tämän jälkeen asian palauttamista. Julistettuaan palauttamista koskevan keskustelun päättyneeksi puheenjohtaja totesi, että asiasta tulee äänestää. Puheenjohtaja teki ehdotuksen äänestysjärjestykseksi, jonka mukaan asian käsittelyn jatkamista kannattavat äänestävät JAA ja Vesikansan esitystä kannattavat

Hallitus

15.11.2021

äänestävät EI. Hallitus hyväksyi yksimielisesti ehdotuksen äänestysjärjestykseksi. Toimitetussa äänestyksessä annettiin 8 JAA-ääntä (Karinoja, Kasonen, Kokko, Murinen, Noro, Veltheim, Wickström, Rautava) ja 9 EI-ääntä (Böhling, Eskola, Gilbert, Kerola, Rauhala, Soininvaara, Taipale, Vesikansa, Vuorjoki). Puheenjohtaja totesi, että hallitus oli päättänyt palauttaa asian uuteen valmisteluun.

Päätös

Palautetaan uuteen valmisteluun.

Lisätiedot

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

Liitteet

Liite 1: Hakemus asiakasmaksun alennuksesta / vapautuksesta

Hallitus

15.11.2021

§ 19

Asianro HUS/3110/2021

Hallituksen työvaliokunnan asettaminen

Selostus

Hallintosäännön 5 §:n 1 momentin 1. kohdan mukaan hallituksen puheenjohtaja johtaa HUSin strategian sekä hallituksen tehtävien edellyttämää poliittista yhteistyötä. Hallituksen puheenjohtaja Risto Rautava on esittänyt, että mainitun tehtävän tueksi pitäisi muodostaa hallitukselle työvaliokunta, jossa olisivat mukana hallituksen suurimpien poliittisten ryhmien puheenjohtajat. Työvaliokunnan tarkoituksena olisi edistää poliittisen yhteistyön toteutumista ryhmien kesken ja sitä kautta tukea poliittisten kannanottojen muodostamista kuntayhtymän ajankohtaisiin kysymyksiin.

Työvaliokunta olisi luonteeltaan kuntalain tarkoittama toimikunta. Kuntalain 30.3 §:n mukaan hallitus voi asettaa toimikunnan määrätyn tehtävän hoitamista varten. Kuntalain 32.1 §:n mukaan toimikunta voidaan asettaa enintään sen asettavan toimielimen eli hallituksen toimikaudeksi.

Toimielimeen esitetään nimettäväksi neljän hallituksessa edustetun suurimman poliittisen puolueen (kok, ps, sdp, vihr) ryhmäpuheenjohtaja. Valittaessa toimielimeen jäseniä heidän poliittisen tehtävänsä (ryhmäpuheenjohtaja) perusteella, hallituksella on erityinen syy poiketa naisten ja miesten välisestä tasa-arvosta annetun lain 4 §:n 2 momentissa tarkoitettua sukupuolten vähimmäiskiintiötä koskevasta periaatteesta (KHO:2001:26).

Kuntalain 31.3 §:ssä säädetään, että toimielimen jäsenille tulee valita henkilökohtaiset varajäsenet, joihin sovelletaan, mitä varsinaisista jäsenistä säädetään. Varajäseniksi esitetään nimettävän hallituksen jäsen, joka voi hoitaa ryhmäpuheenjohtajan tehtävää varsinaisen puheenjohtajan ollessa estyneenä.

Hallintosäännön 141.1 §:n mukaan asiat päätetään toimielimen kokouksissa viranhaltijan esittelystä. Hallitukselle esitetään, että toimitusjohtaja määrätään toimimaan työvaliokunnan esittelijänä ja hallintojohtaja sihteerinä.

Päätösesitys

Hallitus päättää

1. asettaa toimikaudekseen hallituksen työvaliokunnan kuntalain tarkoittamana toimikuntana huolehtimaan edellä perusteluissa todetuista tehtävistä,
2. nimetä työvaliokuntaan seuraavat jäsenet ja heille henkilökohtaiset varajäsenet: Risto Rautava (Annika Kokko), Erika Veltheim (Erkki Karinoja), Hannele Kerola (Tapani Eskola) ja Sanna Vesikansa (Osmo Soininvaara),
3. nimetä toimikuntaan valituista Risto Rautavan puheenjohtajaksi ja Erika Velheimin varapuheenjohtajaksi,
4. että hallituksen työvaliokunnan asiat esittelee toimitusjohtaja ja
5. että työvaliokunnan sihteerinä toimii hallintojohtaja.

Hallitus

15.11.2021

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin. Hallitus totesi, että työvaliokunnan tulee kuulla sidosryhmiä asioiden laadun niin edellyttäessä.

Lisätiedot

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

-.-.-

Merkittiin, että Ilkka Taipale poistui kokouksesta tämän asian käsittelyn jälkeen klo 11.20.

Hallitus

15.11.2021

§ 20

Asianro HUS/2946/2021

Talous- ja konsernijaoston kokoonpanon tarkistaminen**Selostus**

Hallitus päätti 25.10.2021 § 5 asettaa toimikaudekseen talous- ja konsernijaoston ja valita sinne kuusi jäsentä ja heille henkilökohtaiset varajäsenet siten, että yksi jäsenistä ja hänen henkilökohtainen varajäsenensä on Helsingin yliopiston nimeämä ja nimetä jäseniksi valituista jaoston puheenjohtajan ja varapuheenjohtajan seuraavasti:

<i>Jäsen</i>	<i>Varajäsen</i>
Risto Rautava (kok), Helsinki, pj	Maritta Hyvärinen (kok), Helsinki
Tapani Eskola (sdp), Porvoo, vpj	Mimi Rantanen (sdp), Helsinki
Eeva Honkanummi (vihr), Espoo	Osmo Soininvaara (vihr), Helsinki
Mika Kasonen (kok), Vantaa	Annika Kokko (kok), Hyvinkää
Laura Virkkunen (ps), Järvenpää	Timo Karhunen (ps), Hyvinkää
Tom Böhling (HY)	Esa Hämäläinen (HY)

Lain 4 a §:n 1 momentin mukaan mm. kuntien välisen yhteistoiminnan toimielimissä tulee olla sekä naisia että miehiä kumpiakin vähintään 40 prosenttia, jollei erityisistä syistä muuta johdu. Tasa-arvovaatimus koskee erikseen varsinaisia jäseniä ja varajäseniä, joiden molempien kohdalla lain mukaisen kiintiön on toteuduttava. Laki ei sen sijaan vaadi, että varsinaisen jäsenen ja hänen henkilökohtaisen varajäsenensä olisi oltava samaa sukupuolta.

Hallituksen edellisen päätöksen mukaan talous- ja konsernijaostossa on varsinaisissa jäsenissä neljä miestä ja kaksi naista. Päätös ei vastaa tasa-arvolain vaatimuksia tältä osin ja sitä tulee tarkistaa. Varajäsenissä on kolme miestä ja kolme naista ja kokoonpano on tältä osin tasa-arvolain mukainen.

Hallintolain 50 §:ssä säädetään päätöksessä olevan asiavirheen korjaamisesta. Sen mukaan viranomainen voi poistaa virheellisen päätöksensä ja ratkaista asian uudelleen, jos päätös perustuu ilmeisen väärään lain soveltamiseen. Päätöksen korjaaminen asianosaisen vahingoksi edellyttää, että asianosainen suostuu päätöksen korjaamiseen.

Kokoonpanon tarkistamista on tiedusteltu Uudenmaan liiton vaalien valmistelutoimikunnalta. Vaalien valmistelutoimikunnan puheenjohtaja, Uudenmaan Kokoomus ry:n toiminnanjohtaja Janne Pesonen on esittänyt 8.11.2021, että jaoston jäsenenä olevan Mika Kasosen ja hänen varajäsenensä Annika Kokon tehtävät vaihdetaan keskenään. Tämän muutoksen jälkeen jaoston varsinaisissa jäsenissä on kolme miestä ja kolme naista, mutta varajäsenissä enää kaksi naista. Helsingin yliopistolta on edelleen tiedusteltu mahdollisuutta valita Tom Böhlingin varajäseneksi nainen. Helsingin yliopisto on 9.11.2021 ilmoittanut, että Böhlingin varajäseneksi vaihdetaan Esa Hämäläisen sijaan Kirsi Rauhala. Edellä todettujen muutosten jälkeen talous- ja konsernijaoston kokoonpano täyttää tasa-arvolain vaatimukset.

Hallitus

15.11.2021

Päätösesitys

Hallitus päättää korjata aiempaa päätöstään 25.10.2021 § 5 hallintolain 50 § mukaisesti ja

1. poistaa päätöksensä 25.10.2021 § 5
2. asettaa toimikaudekseen talous- ja konsernijaoston ja valita sinne kuusi jäsentä ja heille henkilökohtaiset varajäsenet siten, että yksi jäsenistä ja hänen henkilökohtainen varajäsenensä on Helsingin yliopiston nimeämä seuraavasti:

<i>Jäsen</i>	<i>Varajäsen</i>
Risto Rautava (kok), Helsinki, pj	Maritta Hyvärinen (kok), Helsinki
Tapani Eskola (sdp), Porvoo, vpj	Mimi Rantanen (sdp), Helsinki
Eeva Honkanummi (vihr), Espoo	Osmo Soininvaara (vihr), Helsinki
Annika Kokko (kok), Hyvinkää	Mika Kasonen (kok), Vantaa
Laura Virkkunen (ps), Järvenpää	Timo Karhunen (ps), Hyvinkää
Tom Böhling (HY)	Kirsi Rauhala (HY)

ja

3. nimetä jäseniksi valituista jaoston puheenjohtajaksi Risto Rautavan ja varapuheenjohtajaksi Tapani Eskolan.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

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

Hallitus

15.11.2021

§ 21

Asianro HUS/3032/2021

HYKS-erva-alueen hyvinvointialueiden Tulevaisuuden sote-keskushankkeen jatkorahoitushakemukset psykososiaalisten palveluiden osalta

Selostus

Asian kuvaus

STM myönsi vuonna 2020 HUSille 2 000 000€ sote-rakennemuutoksen valmisteluun kohdennettuja valtionavustuksia ns. Terapiat etulinjaan – hankkeen käynnistämiseen. Hankkeessa on kehitetty yhdessä HYKS-erva-alueen tulevien hyvinvointialueiden kanssa perustason psykososiaalisten palveluiden saatavuutta, laatua ja kohdentumista. HUSin koordinoima hanke muodosti kokonaisuuden alueiden Tulevaisuuden sote-keskushankkeiden kanssa niin, että alueet delegoivat osan saamistaan valtionavustuksista HUSille Terapiat etulinjaan – hankkeen puitteissa käytettäväksi.

Tulevaisuuden sote-keskus-hankkeen ensimmäisen vaiheen rahoitus myönnettiin vuonna 2020 ja on käytettävissä vuoden 2022 loppuun asti. STM on julistanut haettavaksi hankkeen täydennyshaun, jossa tulevaisuuden sote-keskus-hankkeen jatkotyöhön on haettavissa yhteensä 141 milj. euroa vuosina 2021-2023. Hakuaika on päättynyt 15.10.2021. HYKS-erva - alueen kaikki hyvinvointialueet ovat hakeneet jatkorahoitusta Tulevaisuuden sote-keskushankkeilleen.

Osana tulevaisuuden sote-keskus - hankkeen hakemusta edellytetään yliopistosairaalan sairaanhoitopiiriin periaatepäätöstä psykososiaalisten menetelmien saatavuuden parantamiseen liittyvistä jatkotoimenpiteistä, hankehakemuksesta ja hankesuunnitelmasta kaikkien yhteistyöalueen hyvinvointialueiden/maakuntien osalta. Tarkoituksena on varmistaa, että alueiden hakemukset muodostavat psykososiaalisten palveluiden kehittämisen osalta kokonaisuuden myöhemmin avatun, yliopistosairaaloille kohdennettavan rahoitushaun kanssa. Tämä rahoitushaku (VN/23778/2021) on tarkoitettu Tulevaisuuden sote-keskushankkeita koskeviin koordinoituihin yhteistyöalueilla. Haettavana on yhteensä 12,5 milj. euroa (omarahitusosuus 20 %). HUS on päättänyt osallistua hakuun Toimitusjohtajan päätöksellä 4.11.2021 § 252.

Tarkkaan ottaen Tulevaisuuden sote-keskushankkeen jatkorahoituksen hankeoppaassa todetaan seuraavasti:

Psykososiaalisten menetelmien saatavuuden parantamiseen liittyvien täydentävien jatkotoimenpiteiden osalta edellytetään myös periaatepäätöstä alueen yliopistosairaalan sairaanhoitopiiriin kanssa. Tämän osoittamiseksi hakemuksen liitteenä toimitettavassa kuntasitoumuslomakkeessa tulee olla myös yliopistosairaalan ylläpitävän kuntayhtymän päätösvaltaisen toimielimen tekemän päätöksen päätöspäivämäärä, jolloin se on hyväksynyt psykososiaalisten menetelmien osalta sekä hankehakemuksen että hankesuunnitelman.

Hallitus

15.11.2021

Sekä alueiden Tulevaisuuden sote-keskushakemusten psykososiaalisia hoitoja koskevat osat että HUSin jättämä koordinoitiin kohdentuva valti-onavustushakemus on valmisteltu yhteistyössä HUSin ja hyvinvointialueiden kanssa. Hakemukset muodostavat kokonaisuuden, jota koordinoidaan HUSin puolelta Terapiat etulinjaan – hankkeen kautta.

Päätösesitys

Hallitus

1. merkitsee tiedoksi oheiset HUSin ja hyvinvointialueiden hankesuunnitelmat (**liitteet 1-9**),
2. toteaa periaatepäätöksensä alueiden psykososiaalisten menetelmiä koskevien hakemusten olevan hyväksyttävällä tavalla valmisteltuja
3. hyväksyy osaltaan hankesuunnitelmien mukaisen kokonaisuuden ja hyväksyy hankehakemusten jättämisen hankesuunnitelmien mukaisesti ja
4. valtuuttaa toimitusjohtajan tarvittaessa täsmentämään hankehakemusten kokonaisuutta ja tätä päätöstä siten, että ne täyttävät hankeoppaassa asetut kriteerit.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

Toimialajohtaja Jesper Ekelund, s-posti jesper.ekelund(at)hus.fi

Liitteet

Liite 1: HUS Terapiat Etulinjaan - YTA - koordinaatioshakemus
Liite 2: Eksote Hankesuunnitelma
Liite 3: Helsinki Sote-keskus Hankesuunnitelma 2021
Liite 4: Itä-Uudenmaan Tulevaisuuden sote-keskus Hankesuunnitelma
Liite 5: Keusote Keski-Uudenmaan sote-keskus - Hankesuunnitelma 2021
Liite 6: Kymsote Kymenlaakso Hankesuunnitelma sote-keskus 2021
Liite 7: Länsi-Uusimaa Tulevaisuuden sote-keskus hankesuunnitelma
Liite 8: Päijät-Häme Hankesuunnitelma
Liite 9: Vantaa_Kerava Hankesuunnitelma

Hallitus

15.11.2021

§ 22

Asianro HUS/3026/2021

Istekki Oy:n osakkeiden hankinta

Selostus

HUS-kuntayhtymä on julkisyhteisö, jota koskee hankintalaki (laki julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista 1397/2016). Istekki 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 2021-2026. 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 Istekki Oy:n osakkeiden hankintaan ja täten varmistaa turvallista siirtymistä omalta osaltaan. Istekki Oy:n 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.

Istekki Oy:n hallitus on julkaissut suunnatun osakeannin hyvinvointialueille, HUSille ja Helsingin kaupungille. Osakkeen merkintähinta on 1.905,50 euroa osakkeelta ja hankinta edellyttää minimissään 5 osaketta. Osakkeiden merkintäaika päättyy 31.12.2021.

Hallitus

15.11.2021

Päätösesitys

Hallitus päättää

1. merkitä Istekki Oy:n osakkeita viisi (5) kappaletta hintaan 1.905,50 euroa kappaleelta. Kokonaishinta on 9.527, 50 euroa.
2. valtuuttaa hallintojohtajan hoitamaan merkinnän vaatimat käytännön toimenpiteet sekä allekirjoittamaan sopimukset.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

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

Hallitus

15.11.2021

§ 23

Asianro HUS/3168/2021

Eettisen toimikunnan asettaminen toimintakaudelle 2022

Selostus

Sairaanhoitopiirien alueelliset eettiset toimikunnat

Lääketieteellisestä tutkimuksesta annetun lain mukaan sairaanhoitopiirillä, jonka alueella on lääkärikoulutusta antava yliopisto, tulee olla vähintään yksi eettinen toimikunta (alueellinen eettinen toimikunta). Alueellisen eettisen toimikunnan asettaa ao. sairaanhoitopiirin hallitus valtuustokaudeksi yliopistosairaalan erityisvastuualueen toimintaa varten. Alueelliseen eettiseen toimikuntaan sovelletaan, mitä kuntalaissa säädetään toimikunnista.

Eettisen toimikunnan tehtävänä on arvioida ennakolta lääketieteelliset tutkimushankkeet ja antaa niistä lausunto. Se alueellinen eettinen toimikunta, jonka alueella tutkimuksesta vastaava henkilö toimii tai jonka alueella tutkimus on pääasiassa tarkoitus suorittaa, arvioi tutkimushankkeen ja antaa siitä lausunnon, Lisäksi eettinen toimikunta käsittelee tutkimussuunnitelman muutoksen, kun se voi vaikuttaa tutkittavien turvallisuuteen tai muuttaa tutkimuksen tukena käytettyjen tieteellisten asiakirjojen tulkintaa tai kun muutos on muutoin merkittävä. Eettisen toimikunnan on lausuntoaan varten selvitettävä, onko tutkimussuunnitelmassa otettu huomioon tutkimuslain säännökset, tietosuojasäännökset, tutkittavien asemaa koskevat kansainväliset velvoitteet sekä lääketieteellistä tutkimusta koskevat määräykset ja ohjeet. Toimikunnan on lausunnossaan esitettävä perusteltu näkemys siitä, onko tutkimus eettisesti hyväksyttävä.

Biopankkilain (688/2012) mukaisessa toiminnassa alueellisten eettisten toimikuntien tehtävänä on käsitellä ns. vanhojen näytteiden (joiden keräys on aloitettu ennen 1.9.2013) siirtoja biopankkiin rekisteröidyille annettavan tiedonannon perusteella. Kun biopankista pyydetään näytteitä tai tietoja, luovutuspyyntöön on liitettävä eettisen toimikunnan lausunto tai muu luovutuksen edellytysten arvioimiseksi tarpeellinen selvitys.

Kudossäädösten mukaisessa toiminnassa alueellisella eettisellä toimikunnalla on tärkeä lausuntotehtävä silloin, kun on päätettävä

- kuolleen ihmisen aikaisemman hoidon tai taudinmäärityksen vuoksi otettujen kudoksenäytteiden luovuttamisesta ja käyttämisestä lääketieteelliseen tutkimukseen tai siirtämisestä biopankkilaissa tarkoitettuun biopankkiin
- kuolleesta ihmisestä irrotetun tai varastoidun elimen, kudoksen tai solun käyttämisessä lääketieteelliseen tutkimukseen ja siirtämisestä biopankkiin silloin, kun elintä, kudosta tai solua ei lääketieteellisen syyn takia voida käyttää siihen tarkoitukseen, johon se on irrotettu
- ruumiinavauksen yhteydessä tapahtuvasta lääketieteellisestä tutkimus- ja opetustoiminnasta.

Hallitus

15.11.2021

Lisäksi Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus (Fimea) voi myöntää luvan hoidon tai taudinmäärityksen vuoksi otettujen kudoksetieteiden käyttämiseen lääketieteelliseen tutkimukseen. Silloin yhtenä edellytyksenä on, että lääketieteellisestä tutkimuksesta annetussa laissa tarkoitettu eettinen toimikunta on antanut asiasta myönteisen lausunnon.

Myös Fimealle osoitettavien kliinisten laitettutkimusten ilmoituksiin tai lupahakemuksiin on toimitettava eettisen toimikunnan puoltava lausunto.

Alueellisen eettisen toimikunnan tulee myös seurata ja ohjata tutkimuseettisten kysymyksen käsittelyä alueellaan.

Tutkimuslain mukaisesti eettisessä toimikunnassa on oltava puheenjohtaja ja vähintään kuusi muuta jäsentä, joista yksi toimii varapuheenjohtajana. Heillä tulee olla tarvittava määrä varajäseniä. Toimikunnassa on oltava edustettuna tutkimuseetiikan, lääketieteen, terveys- tai hoitotieteen ja oikeustieteen asiantuntemus. Vähintään kahden jäsenen on oltava maalikkojäseniä.

HUSin eettisen toimikunnan toiminta

Tutkimuslain 16 §:n mukaan alueellisen eettisen toimikunnan asettaa sairaanhoitopiirin hallitus ja alueelliseen eettiseen toimikuntaan sovelletaan, mitä kuntalaissa säädetään toimikunnista. Kuntalain 32 §:n 1 momentin mukaan toimikunta voidaan asettaa enintään sen asettaneen toimielimen toimikaudeksi eli tässä tapauksessa vuoden 2022 lopussa päättyväksi toimikaudeksi. Tarkoituksena on, että uusi eettinen toimikunta aloittaisi toimintansa 1.1.2022 lukien.

Tähän saakka HUSissa on toiminut neljä eettistä toimikuntaa, joilla kullakin on ollut oma kokousaikataulunsa. Eettisten toimikuntien sihteeristö on huolehtinut osaltaan lausuntoasioiden jakautumisesta toimikuntien kesken. Kukin eettinen toimikunta on kokoontunut hieman alle kuukauden välein (12-13 kertaa vuodessa, ei kuitenkaan heinäkuussa).

Hallitukselle ehdotetaan nyt, että jatkossa HUSissa toimii yksi monialainen alueellinen lääketieteellinen tutkimuseettinen toimikunta, joka kokoontuu vaihtelevalla, lakisääteisellä kokoonpanolla ja käsittelee kaikkia lääketieteellisen tutkimuksen aloja. Toimikunta kokoontuu kerran viikossa pois lukien vuodenvaihteessa ja kesällä pidettävät tauot. Jäsenistö valitsee itse ne seuraavan kalenterivuoden kokoukset, johon he haluavat osallistua.

Kokoonpanojen vaihtuvuudella pyritään tasalaatuisen toimintaan ja varajäsenten parempaan sitouttamiseen. Myös pyydetyt korjaukset voidaan käsitellä aina seuraavassa kokouksessa, mikä nopeuttaa hakemusten käsittelyä. Vastaava malli on käytössä esimerkiksi valtakunnallisessa lääketieteellisessä tutkimuseettisessä toimikunnassa (Tukija) ja Karoliinisessa Instituutissa.

HUSin alueellinen eettinen toimikunta käsittelee myös HUSin vastuualueella toimivien suurten tutkimuslaitosten kuten Terveystieteiden ja hyvinvoinnin laitoksen ja Työterveyslaitoksen tutkimuksia, väestöön ja epidemiologian alaan kohdistuvia tutkimuksia, avoterveydenhuollon ja kolmannen sektorin terveydenhuollon toimintayksiköiden tutkimuksia.

Hallitus

15.11.2021

Eettisellä toimikunnalla on erityinen tehtävä silloin, kun sen toiminta-alueella käsitellään USA:n liittovaltion rahoittamaa tutkimusta. HUS ja sen eettinen toimikunta pitävät rekisteröintitietoja ajan tasalla OHRP (The Office for Human Research Protections) – ohjeistuksen mukaisesti National Institute of Health (NIH) -portaalissa Yhdysvalloissa. HUSissa HPA:na (Human Protections Administrator), toimii dosentti Janne Nikkinen, joka huolehtii siitä, että HUSissa on ajantasainen listaus HUS-alueen NIH-rahoitusta saavista tutkimuksista.

HUSin eettinen toimikunta voi antaa lausunnon muustakin kuin tutkimuslain mukaisesta lääketieteellisestä tutkimuksesta, mikäli HUSin tutkimusluvan myöntäjä tai tutkija niin pyytää.

Taloudelliset vaikutukset

HUSin eettisten toimikuntien suorat toimintatuotot ja suorat toimintakulut.

	Vuosi 2019	Vuosi 2020	1-9 kk 2021
Toimintatuotot (lausuntopalkkiot)	359 050	363 900	267 300
Toimintakulut			
Henkilöstökulut	404 260	453 256	293 603
Palvelujen ostot	45 087	34 306	31 404
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	5 518	1 566	369
Muut toimintakulut	65 126	74 830	45 697
YHTEENSÄ	519 991	563 958	371 073
Tilikauden yli/alijäämä (kohdennetaan tutkimusmäärärahaan)	-160 941	-200 058	-103 773

Tietyistä lausunnoista voidaan periä sosiaali- ja terveysministeriön asetuksen mukaiset maksut. Uusien lääketutkimusten siirtyminen kansalliseen eettiseen toimikuntaan 31.1.2022 tulee vähentämään lausuntomaksuista saatavaa tuottoa. Asetuksen soveltamisessa on kolmen vuoden siirtymäaika, jonka aikana alueelliset eettiset toimikunnat arvioivat muutoshakemuksia lääketutkimusdirektiivin mukaisesti. Se osa eettisen toimikunnan aiheuttamista kuluista, jota lausunnomaksut eivät kata, korvataan HUSin tutkimusrahoista.

Toimikunnan jäsenille maksettavat palkkiot

Tähän saakka HUSissa on toiminut neljä eettistä toimikuntaa ja käsiteltävät asiat on jaettu näiden neljän toimikunnan kesken. Nyt tarkoituksena on, että asiat käsitellään yhden toimikunnan toimesta, mutta yksittäisen toimikunnassa toimivan henkilön työmäärä pyritään pitämään enintään nykyisen suuruisena hyödyntäen edellä kohdassa 'Toiminta' kuvattua toiminta-

Ptk:n tark.

Hallitus

15.11.2021

mallia. Eettisten toimikuntien kokonaistyömäärä ei sinänsä muutu tässä muutoksessa.

Eettisten toimikuntien puheenjohtajilla on vuosipalkkio, joka on määrältään 4685 euroa (valtuusto 10.6.2021 § 26, aiemmin 4340 euroa). Puheenjohtajapalkkio edustaa korvausta niistä eettisen toimikunnan työhön liittyvistä tehtävistä, jotka liittyvät puheenjohtajuuteen ja joita hoidetaan kokousten ulkopuolella. Esimerkkinä tällaisesta tehtävästä ovat kannanottojen valmistelu tutkimustoimintaa koskeviin lakimuutoksiin. Uuden toimintamallin seurauksena on tarpeen luoda uuden tyyppinen järjestely palkkioiden suorittamiseksi. Nykyisessä käytännössä erityisenä ongelmana on ollut, että varapuheenjohtajalla on ollut oikeus suhteelliseen osuuteen vuosipalkkiosta vasta, kun puheenjohtaja on ollut estynyt hoitamasta tehtäväänsä yhtäjaksoisesti yli kuukauden. Käytännössä kuitenkin varapuheenjohtajat ovat hoitaneet osuuden puheenjohtajalle kuuluvista valmistelutehtävistä, vaikka palkkio niistä on suoritettu vain puheenjohtajalle.

Toimikunnan puheenjohtajapalkkioihin on varattu talousarviosuunnittelussa 4 x 4685 euroa eli 18740 euroa. Toimikuntaan esitetään nyt nimettäväksi puheenjohtaja ja yksitoista varapuheenjohtajaa. Ehdotuksena on, että puheenjohtajien vuosipalkkio jaetaan puheenjohtajan ja varapuheenjohtajien kesken vuosittain jälkikäteen siinä suhteessa, missä he ovat toimineet toimikunnan kokouksissa puheenjohtajina. Malli kuvastaa huomattavasti nykyistä toimintatapaa paremmin tehtävien tosiasiallista jakautumista puheenjohtajan ja varapuheenjohtajien kesken, eikä lisää kokouspalkkiosta seuraavia kustannuksia nykytilanteeseen verrattuna.

Valtuuston hyväksymien luottamushenkilöiden taloudellisten etuuksien mukaan hallituksella on oikeus antaa taloudellisia etuuksia koskevia soveltamisohjeita. Koska edellä kuvattu muutos eettisen toimikunnan puheenjohtajien palkkioihin poikkeaa merkittävästi nykyisistä palkkioperusteista (mm. vuosipalkkion maksaminen puheenjohtajana toimittujen kokousten suhteellisen osuuden perusteella), on se aiheellista viedä valtuuston käsiteltäväksi.

Valtuustolle esitettäneen muutosta perusteiden vuosipalkkioita koskevaan kohtaan 3, jossa eettisen toimikunnan puheenjohtajan vuosipalkkioita koskeva rivi muutetaan kuulumaan: ”Eettisten toimikuntien kokousten puheenjohtajille suoritetaan vuosipalkkiona yhteensä 18740 euroa. Kokonaissumma jaetaan vuosittain jälkikäteen eettisten toimikuntien puheenjohtajien ja varapuheenjohtajien kesken samassa suhteessa, missä he ovat toimineet kokousten puheenjohtajina.”

Toimikuntatyöstä maksettavien muiden palkkioiden osalta voidaan todeta, että eettisten toimikuntien jäsenille maksetaan valtuuston hyväksymien luottamushenkilöiden taloudellisten etuuksien perusteiden mukaan 130 € kokoukselta. HUSin työntekijät saavat osallistua kokoukseen työajalla. Puheenjohtajan palkkio on 200 € kokoukselta. Lisäksi tutkimuksen esittelijä saa kokouspalkkion lisäksi asian esittelijänä 86 € ensimmäisestä käsitte-lystä ja 43 € jatkokäsittelystä korvauksena työajan ulkopuolella tehtävästä työstä. Puheenjohtajalle maksetaan toimikunnan pyytämien korjausten tarkistamisesta 43 €. Näiden lisäksi HUSin ulkopuolisille jäsenille maksetaan

Hallitus

15.11.2021

oman tietokoneen käytöstä 54 € kuukaudessa niiltä kuukausilta, joiden aikana he ovat olleet kokouksissa. Toimikuntatyö on vaativaa ja vastuullista, jonka vuoksi palkkioiden maksaminen on perusteltua.

Esityslistan **liitteenä 1** seuraavat tiedot toimikuntiin esitettävistä henkilöistä.

Päätösesitys

Hallitus päättää

- asettaa 1.1.2022 lukien HUS kuntayhtymän alueellisen lääketieteellisen tutkimuseettisen toimikunnan toimikaudekseen ja valita siihen esityslistan liitteessä 1 mainitut henkilöt jäseniksi ja varajäseniksi sekä puheenjohtajaksi ja varapuheenjohtajiksi,
- todeta, että eettisen toimikunnan tehtävänä on
 - ensisijaisesti arvioida lääketieteellisestä tutkimuksesta annetussa laissa tarkoitetut ihmiseen, ihmisen alkioon ja sikiöön kohdistuvat tutkimushankkeet ja antaa niistä ja niiden säädetyistä muutoksista perusteltu lausunto
 - huolehtia muista eettiselle toimikunnalle säädetyistä tehtävistä
 - arvioida ja antaa muusta kuin em. tutkimussuunnitelmasta lausunto HUSin tutkimusluvan myöntäjän pyynnöstä sekä harkinnan mukaan myös HUSin tutkijan pyynnöstä
 - seurata ja ohjata alueellaan tutkimuseettisten kysymysten käsittelyä ja
- ehdottaa valtuustolle, että luottamushenkilöiden taloudellisten etuuk-sien perusteiden vuosipalkkioita koskevassa kohdassa 3. muutetaan eettisen toimikunnan puheenjohtajan vuosipalkkioita koskeva rivi kuulumaan: "Eettisten toimikuntien kokousten puheenjohtajille suoritetaan vuosipalkkiona yhteensä 18740 euroa. Kokonaissumma jaetaan vuosittain jälkikäteen eettisten toimikuntien puheenjohtajien ja varapuheenjohtajien kesken samassa suhteessa, missä he ovat toimineet kokousten puheenjohtajina."

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

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

Liitteet

Liite 1: HUSin alueelliseen lääketieteelliseen tutkimuseettiseen toimikuntaan nimitettävät henkilöt

Hallitus

15.11.2021

§ 24

Asianro HUS/2/2021

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

Selostus

1. Talous- ja konsernijaosto 3.11.2021

- 1 § Kokouksen avaaminen ja sen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen ja talous- ja konsernijaoston sihteerin määrääminen
- 2 § Pöytäkirjantarkastajien valinta
- 3 § Talous- ja konsernijaoston koollekutsumistapa ja kokousaikataulu
- 4 § Talous- ja konsernijaoston tehtävät
- 5 § Täysautomaattisten nukleiinihappojen analysointilaitteistojen sekä testikasettien hankinta HUS 469-2021
- 6 § Oy Apotti Ab:n omistajastrategia
- 7 § Muut asiat

2. Vt. HUS-kuntayhtymän toimitusjohtaja Markku Mäkijärven päätös

- 2.11.2021 § 249 Statistikkopalvelut
 - avoin menettely
 - hankinnan arvo n. 800 000 € neljälle (4) vuodelle

3. HUS Yhtymähallinto johtaja / hankinnat Leena Koposen päätökset

- 20.10.2021 § 102 Hankintapäätös HUS 597-2021 / Laboratorioiden laadunarviointipalvelut Kemia ja Immunokemia (EQAS Quality Control Samples for HUSLAB and ISLAB Laboratories: Basic Chemistry and Basic Immunochemistry)
 - dynaamisen hankintajärjestelmän sisäinen hankinta
 - sopimuksen ennakoitu arvo (48 kk palveluhankinnalle) on HUSLABin osalta 175 000 € (sis. arvioidut optio-ostot) ja ISLABin osalta 120 000 € (alv 0 %)
- 21.10.2021 § 105 Haavan puhdistus- ja suojat tuotteiden hankinta HUS 154-2021
 - dynaamisen hankintajärjestelmän sisäinen hankinta
 - hankinnan ennakoitu kokonaisarvo noin 1 700 000 € (alv 0 %)
- 21.10.2021 § 106 Kirurgisten suojasidosten (post op) ja haavatyynyjen hankinta HUS 267-2021
 - dynaamisen hankintajärjestelmän sisäinen hankinta
 - hankinnan ennakoitu kokonaisarvo noin 3 000 000 € (alv 0 %)
- 27.10.2021 § 108 Toimintaterapia lapsille ja nuorille
 - avoin menettely
 - sopimuksen kokonaisarvo koko sopimuskaudelta enintään 1,6 milj. €
- 27.10.2021 § 109 Neuropsykologinen kuntoutus lapsille ja nuorille
 - avoin menettely
 - sopimuksen kokonaisarvo koko sopimuskaudelta enintään 2,1 milj. €
- 27.10.2021 § 110 Fysioterapia lapsille ja nuorille
 - avoin menettely
 - sopimuksen kokonaisarvo koko sopimuskaudelta enintään 3,3 milj. €

Hallitus

15.11.2021

- 27.10.2021 § 111 Musiikki- ja kuvataideterapia, musiikki- ja kuvataidepsykoterapia ja valikoivan puhumattomuuden altistushoito lapsille ja nuorille
- avoin menettely
 - sopimuksen kokonaisarvo koko sopimuskaudelta enintään 900 000 €
- 27.10.2021 § 114 HUS 605-2021 Ventilaattorit (5 kpl) infektio-/monitoimiambulansseihin viiden yliopistosairaalan (HUS, TYKS, TAYS, KYS, OYS) kuljetustoimintaan
- avoin menettely
 - hankinnan arvo 122 500 €
- 29.10.2021 § 115 HUS 656-2021 Hypertermialaitteen hankinta
- avoin menettely
 - hankinnan arvo 204 400 €
- 1.11.2021 § 117 HUS 705-2021 Sterilointilaitteen laitesidonnaiset kulutustarvikkeet
- suoramarkinta
 - hankinnan arvo 210 000 € / 48 kk
- Hankinnan kohteena laitesidonnaiset kulutustarvikkeet olemassa oleviin sterilointilaitteisiin, joita käytetään eri puolella HUSia.
- 3.11.2021 § 120 Hankintapäätös savuimulaitteista yleisesti käytössä oleviin diatermialaitteisiin
- dynaamisen hankintajärjestelmän sisäinen hankinta
 - hankinnan arvioitu kokonaisarvo sisältäen laitteet ja niiden laitesidonnaiset tarvikkeet ja huollot yhteensä noin 400 000 € (alv 0 %)
- 4.11.2021 § 122 Hengityshalvauspotilaiden hoitohenkilökunnan vuokratyövoima (HUS 183-2021)
- avoin menettely
 - palvelun kustannus neljän vuoden aikana arviolta enintään 25 000 000 €
- 5.11.2021 § 123 HUS 644-2021 Suoramarkintapäätös koskien Punktiokohdan ulkoista sulkijalaitetta
- suoramarkinta
 - hankinnan arvioitu vuosiarvo noin 80 000 € (alv 0 %) ja 48 kk yhteensä noin 320 000 € (alv 0 %)
- Osa-alueeseen ei saatu tarjouksia. Abbott Medical Finland Oy:n toimittama punktiokohdan ulkoinen sulkijalaite Starclose täyttää hankinnan pakolliset ominaisuudet ja ne vastaavat HUSin käyttötarpeita.
- 5.11.2021 § 125 HUS 581-2021 Natiivilausuntapalvelu
- avoin menettely
 - hankinnan arvo 6 800 000 € (alv 0 %)
- 9.11.2021 § 128 Tuberkuloosin nukleinihapon osoitustestien ja laitteiden hankinta HUS 362-2021
- avoin menettely
 - hankinnan arvo 743 300 € (alv 0 %) yhteensä arvioiden 48 kk kulutuksen mukaan laskettuna
- 9.11.2021 § 129 Bakteerien pika-PCR-diagnostiikka: MRSA, Karbapene-maasi, VRE sekä C.difficile HUS Diagnostiikkakeskukselle ja ISLABille HUS 343-2021
- dynaamisen hankintajärjestelmän sisäinen hankinta
 - hankinnan arvo n. 832 000 € (alv 0 %) 48 kk arvioidun kulutuksen mukaan laskettuna

Hallitus

15.11.2021

4. HUS Diagnostiikkakeskus diagnostiikkajohtaja Lasse Lehtosen päätökset

- 28.10.2021 § 155 Hankintapäätös HUS 628-2020 Massaspektrometri MALDI-TOF-laite
- avoin menettely
 - hankinnan arvo 696 205,26 € (alv 0 %) laite, optiolaite sekä laitesidonnaisten tarvikkeiden arvo 48 kk ja huoltosopimuksen arvo 2 laitteelle 48 kk
- 1.11.2021 § 156 Hankintapäätös mykobakteerien viljelyyn nestemäisessä elatusaineessa käytettävät laitteet, reagenssit ja tarvikkeet
- avoin menettely
 - hankinnan ennakoitu kokonaisarvo optioineen noin 727 394 € (alv 0 %)

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

- 25.10.2021 § 53 Hankinnan keskeytys HUS 702-2020 Stand-alone esikäsitteilyautomaatio
- avoin menettely
 - kilpailua ei syntynyt, koska saatiin vain yksi tarjouspyynnön mukainen tarjous
- 25.10.2021 § 54 Hankinnan keskeytys HUS 507-2020 Esikäsitteilyautomaatio ja rata
- avoin menettely
 - kilpailua ei syntynyt, koska saatiin vain yksi tarjouspyynnön mukainen tarjous
- 9.11.2021 § 57 Hankintapäätös HUS 596-2021 Nukleiinihappojen eristyslaite bakteriologiseen diagnostiikkaan sekä näytteiden eristämiseen tarvittavat laitekohtaiset tarvikkeet
- avoin menettely
 - hankinnan arvo 161 000 € (alv 0 %), laitesidonnaisten tarvikkeiden arvo 48 kk ja huoltosopimuksen arvo 48 kk (taso III)

6. HUS Diagnostiikkakeskus, Radiologia ja patologia toimialajohtaja Kaisa Salmenkiven päätökset

- 26.10.2021 § 53 Hankintapäätös kryostaattimikrotomin hankinnasta HUS Diagnostiikkakeskus, patologian laboratorioon
- avoin menettely
 - hankinnan arvioitu arvo optioineen 152 930 € (alv 0 %)
- 5.11.2021 § 55 Hankintapäätös koventionaalisten kudosprosessoreiden hankinnasta HUS Diagnostiikkakeskus patologian laboratorioihin
- avoin menettely
 - hankinnan ennakoitu kokonaisarvo optioineen noin 220 000 € (alv 0 %)

7. HUS Tietohallinto vs. tulosalueen johtaja Pekka Lampisen päätökset

- 28.10.2021 § 344 Hankintamenettelyn keskeytys, HUS 373-2021 Tahdistinlaitteiden ja rytmivalvurien etäseurantajärjestelmä ohjelmistopalveluna
- avoin menettely
 - tarjousvertailua ei ollut tarvetta tehdä, koska ei saatu tarjouspyynnön mukaisia tarjouksia

Hallitus

15.11.2021

- 1.11.2021 § 348 ”Varusohjelmatuotteiden ja -palveluiden jälleenmyynti sekä jälleenmyynnin palvelut” hankinnan keskeytys
- avoin menettely
 - tarjouspyyntö ei mahdollistanut hankinnan toteuttamista hankintalain mukaisella ja hankintayksikön kannalta taloudellisesti tarkoituksenmukaisella tavalla

8. HUS Tilakeskus tulosalueen johtaja Vesa Vainiotalon päätökset

- 20.10.2021 § 72 Hyvinkään sairaala, HY Hiekka-alue asfaltointi, rakennusvaiheen työt
- Hanke sisältyy HUS Tilakeskuksen johtajan 26.5.2021 § 40 hyväksymään HUS-kuntayhtymän pienten rakennushankkeiden vuoden 2021 investointiohjelmaan osana teknisiä investointeja.
 - tilauksen enimmäishinta 475 000 € (alv 0 %)
- 25.10.2021 § 75 Jorvin sairaala, Uusi osastorakennus, Lasten pkl väistöjen rakentaminen
- Hanke sisältyy vuosien 2021-2024 investointisuunnitelmassa HUSin suurten hankkeiden ohjelmaan, jonka hallitus on tarkistanut kokouksessaan 13.9.2021.
 - tilauksen enimmäishinta 1 000 000 € (alv 0 %)
- 26.10.2021 § 76 Peijaksen sairaala, Rakennusautomaatiojärjestelmän peruskorjaus, järjestelmän toteutusvaiheen hankinta
- Hanke sisältyy vuosien 2021-2024 investointisuunnitelmassa HUSin suurten hankkeiden ohjelmaan, jonka hallitus on vahvistanut kokouksessaan 13.9.2021.
 - tilauksen enimmäishinta 550 000 € (alv 0 %)

9. HUS Tilakeskus vastuualuejohtaja kiinteistöhallinto Timo Peltoniemen päätökset

- 26.10.2021 § 167 Hyvinkään sairaala, HY Angiosalin rakentaminen vanhaan leikkaussaliin, rakennusvaiheen lisätyöt
- Hanke sisältyy HUS Tilakeskuksen johtajan 26.5.2021 § 40 hyväksymään HUS-kuntayhtymän pienten rakennushankkeiden vuoden 2021 investointiohjelmaan.
 - tilauksen hinta 139 000 € (alv 0 %)
- 1.11.2021 § 169 PA Palvelukeskuksen peruskorjaus, vaihe 1
- Hanke sisältyy vuosien 2021-2024 investointisuunnitelmassa HUSin suurten hankkeiden ohjelmaan, jonka hallitus on hyväksynyt kokouksessaan 17.12.2020. Hallitus on hyväksynyt tarkistetun investointiohjelman 13.9.2021.
 - tilauksen enimmäishinta 195 000 € (alv 0 %)

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

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Ptk:n tark.

Hallitus

15.11.2021

§ 25

Asianro HUS/2/2021

Muut asiat**Selostus**

1. Hallituksen vuosien 2021-2021 kokousaikataulu ja niissä käsiteltävät asiat

Työohjelma 2021-2022

Aika	Käsiteltävät asiat	Info
ma 22.11.2021	Hallituksen perehdytys	
ma 29.11.2021	Valtuustoasiat 16.12. kokoukseen Talousarvion käsittely, 2.luku Hallintosäännön päivittäminen Toimitusjohtajan viran vastaanottaminen ja johtajasopimus Apteekin, keskuskeittiön ja pysäköinnin - uudisrakennushankkeen hankeselvitys Itä-Uudenmaan sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämis- suunnitelma	
ma 13.12.2021	Hallituksen perehdytys	
to 16.12.2021	Valtuusto	
ma 20.12.2021	Vuoden 2022 tulosaluekohtaisten käyttösuunnitelmien vahvistaminen Vastuullisuusohjelma Opetuksen ja koulutuksen tilannekatsaus	
ma 17.1.2022	Kokous + hallituksen perehdytys	
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	Valtuusto	
ma 20.6.2022	Tammi-huhtikuun raportti, valtuustopäätösten täytäntöön- pano	
ma 22.8.2022	Tammi-kesäkuun raportti	
ma 19.9.2022	Tammi-heinäkuun raportti	
ma 10.10.2022	Tammi-elokuun raportti	

Hallitus

15.11.2021

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. Väliaikaisen HUS-valmisteluryhmän toiminnasta raportointi

Hallituksen kokouksessa 25.10.2021 käydyssä keskustelussa esitettiin, että hallitukselle tulisi raportoida väliaikaisen HUS-valmisteluryhmän toiminnasta. Ehdotuksena on, että hallitukselle jaetaan sähköpostilla tieto valmistuneista va. HUS-valmisteluryhmän pöytäkirjoista ja valmisteluryhmän jäsenenä oleva hallintojohtaja antaa suullisen tilannekatsauksen hallituksen kokouksessa. Tähän saakka valmisteluryhmä on kokoontunut 4 kertaa (7.10.2021, 14.10.2021, 28.10.2021, 11.11.2021). Pöytäkirjat ovat hallituksen sähköisessä työtilassa.

Päätösesitys

Merkitään tiedoksi.

Päätös

Merkittiin tiedoksi.

Kokouspäivä 15.11.2021
Pykälät 15-25 §§
Sivut 1-58

Muutoksenhakukiellot

Kieltojen perusteet

Seuraavista päätöksistä ei saa tehdä kuntalain (410/2015) 136 §:n mukaan oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa: 15, 16, 17, 18, 24, 25 §§

Koska päätöksestä voidaan tehdä kuntalain 134 §:n 1 momentin mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus, seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla: 19, 20, 21, 22, 23 §§

Oikeudenkäynnistä hallintoasioissa annetun lain (808/2019) 6 §:n tai muiden säädösten mukaan ei seuraaviin päätöksiin saa hakea muutosta valittamalla. Pykälät ja valituskieltojen perusteet:

Seuraaviin päätöksiin liittyvien yksityisoikeudellisten asioiden käsittely kuuluu Helsingin kärjäoikeuden toimivaltaan:

Oikaisuvaatimusohje, asiat 19, 20, 21, 22, 23 §§

Oikaisuvaatimusoikeus

Oikaisuvaatimuksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen). Kuntayhtymän viranomaisen päätöksestä oikaisuvaatimuksen saa tehdä myös kuntayhtymän jäsenkunta ja sen jäsen. Oikaisuvaatimus tehdään kirjallisena.

Oikaisuvaatimuskielto

Oikaisuvaatimusta ei saa tehdä päätöksestä, joka koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa, oikaisuvaatimuksen johdosta annetusta päätöksestä eikä päätöksestä, johon haetaan muutosta muun lain kuin kuntalain (410/2015) nojalla.

Oikaisuvaatimusviranomainen

Hallituksen päätöksestä oikaisuvaatimus osoitetaan hallitukselle.

Hallitus käsittelee oikaisuvaatimuksen myös silloin, jos se on käyttänyt kuntalain 92 §:n mukaista otto-oikeuttaan lautakunnan päätökseen.

Oikaisuvaatimusaika

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä, kolmantena päivänä sähköisen viestin lähettämisestä, saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana. Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on nähtävänä yleisessä tietoverkossa.

Tiedoksisaantipäivää ei lueta oikaisuvaatimusaikaan. Jos oikaisuvaatimusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, jouluihannusaatto tai joulukuun arkilauantai, saa oikaisuvaatimuksen toimittaa perille ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Oikaisuvaatimuksen sisältö

Oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava

- päätös, johon vaaditaan oikaisua,
- miltä kohdin päätökseen vaaditaan oikaisua ja mitä muutoksia vaaditaan tehtäväksi,
- oikaisuvaatimuksen perustelut,
- mihin oikaisuvaatimusoikeus perustuu, ellei oikaisuvaatimuksen kohteena oleva päätös kohdistu sen tekijään,
- oikaisuvaatimuksen tekijän nimi, kotikunta ja yhteystiedot,
- mahdollisen asiamiehen tai laillisen edustajan yhteystiedot sekä
- postiosoite ja mahdollinen muu osoite, johon asiaan liittyvät asiakirjat voidaan lähettää.

Oikaisuvaatimuksen liitteet

Oikaisuvaatimukseen on liitettävä:

- oikaisuvaatimuksen kohteena oleva päätös oikaisuvaatimusohjeineen,
- selvitys siitä, milloin oikaisuvaatimuksen tekijä on saanut päätöksen tiedoksi, tai muu selvitys oikaisuvaatimusajan alkamisajankohdasta sekä
- asiakirjat, joihin oikaisuvaatimuksen tekijä vetoaa vaatimuksensa tueksi, ellei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle.

Hallituksen päätöksen liitteistä voi tiedustella HUS Keskuskirjaamosta.

Tiedon luovuttamiseen salassa pidettävistä asiakirjoista sovelletaan viranomaisten toiminnan julkisuudesta annetun lain (621/1999) säännöksiä.

Oikaisuvaatimuksen perille toimittaminen

Asianosaisen tai hänen valtuuttamansa henkilön on toimitettava hallitukselle osoitettu oikaisuvaatimus HUS Keskuskirjaamoon, jonka yhteystiedot ovat tämän asiakirjan lopussa.

Oikaisuvaatimus on jätettävä niin ajoissa, että se ehtii perille oikaisuvaatimusajan viimeisenä päivänä ennen HUS Keskuskirjaamon asiakaspalveluajan päättymistä. Omalla vastuulla oikaisuvaatimuksen voi lähettää postitse, lähetin välityksellä tai faksilla taikka sähköpostilla.

Yhteystiedot

HUS Keskuskirjaamo, HYKS-sairaanhoidon alueen kirjaamo

Postiosoite: PL 200, 00029 HUS

Käyntiosoite: Marjaniementie 74, Iiris-keskus, 00930 Helsinki

Puhelinvaihe: 09 4711

Puhelin: 050 428 7837

Faksi: 09 471 75500

Sähköposti: keskuskirjaamo@hus.fi

Asiakaspalvelu arkisin klo 9.00–15.00.