
Aika 07.12.2021, klo 18:00

Paikka Teams

Käsiteltävät asiat

- § **Kokouksen avaus, kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen, kokouksen pöytäkirjantarkastajien valinta**
- § **Asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankinta**
- § **Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelma 2022-2025**
- § **Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma 2022-2025**
- § **Paperittomien terveystietojen järjestäminen Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymässä**
- § **Henkilökohtaisen budjetin pilotti Keski-Uudenmaan sotessa**
- § **Palvelujohtajan viran täyttäminen**
- § **Virkojen perustaminen 07.12.2021**
- § **Omaishoidon tuen palkkiot vuonna 2022**
- § **Eron myöntäminen Reetta Nickille yhtymähallituksen jäsenyydestä ja uuden jäsenen valitseminen**
- § **Jäsenkuntaraportointi ja tuottavuusohjelman toteutuminen 1-10/2021**
- § **Vuoden 2021 talousarvion muuttaminen**
- § **Viranhaltijapäätökset**
- § **Tiedonantoja**

Osallistujat

Jaakko Rainio, puheenjohtaja
Tapio Havula, 1. varapuheenjohtaja
Virpi Rätty, 2. varapuheenjohtaja
Petja Harakka, sihteeri
Aki Korpela
Heini Liimatainen
Heta Ravolainen-Rinne
Jaana Syrjänen
Jari Räsänen
Kallepekka Toivonen
Lauri Kämäri
Liljan-Kukka Runolinna
Mari Valve
Mia Rundgren
Mika Mäki-Kuhna
Onni Rostila
Pirjo Vainio
Reetta Nick
Sari Tammilehto
Tea Nieminen
Tuija Reinikainen
Marko Heinonen
Jouni Maijala, yhtymävaltuuston pj
Sirikka Rousu, yhtymävaltuuston 1. vpj
Leni Pispala, yhtymävaltuuston 2. vpj
Outi Mäkelä, kuntajohtajien neuvottelukunnan puheenjohtaja
Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja
Monica Hostio, henkilöstöjohtaja
Päivi Tarsia, rahoitus- ja talousjohtaja
Anu-Kaarina Suonpää, viestintäpäällikkö
Erja Pentti, palvelujohtaja
Tiina Salminen, palvelujohtaja
Susanna Pitkänen, vs. palvelujohtaja
Kristiina Kariniemi-Örmälä, integraatiojohtaja
Antti Ylä-Jarkko, tieto- ja digijohtaja

§**Kokouksen avaus, kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen, kokouksen pöytäkirjantarkastajien valinta**

Todetaan Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän yhtymähallituksen kokous laillisesti koollekutsutuksi ja päätösvaltaiseksi. Päätetään, että kokouksen pöytäkirja tarkastetaan 10.12.2021 mennessä ja että pöytäkirja on julkisesti nähtävillä tarkastusta seuraavana arkipäivänä yleisessä tietoverkossa.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Hallituksen puheenjohtaja avaa kokouksen. Suoritetaan nimenhuuto ja todetaan läsnäolijat. Kokous todetaan laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi. Valitaan tämän kokouksen pöytäkirjantarkastajiksi Virpi Rätty ja Tea Nieminen.

Yhtymähallitus, § 131,06.10.2020
Yhtymähallitus, § 142,20.10.2020
Yhtymävaltuusto, § 34,29.10.2020
Yhtymähallitus, 07.12.2021

§

Asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankinta

KEUDno-2020-4666

Yhtymähallitus, 06.10.2020, § 131

Valmistelijat / lisätiedot:
Antti Ylä-Jarkko
antti.yla-jarkko@keusote.fi
tieto- ja digijohtaja

Liitteet

- 1 Liite 1 Kuntajohtajien ratkaisuehdotus
- 2 Liite 2 Apotin käyttöönoton siirron kustannusvaikutukset
- 3 Liite 3 Asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden kilpailutusaikataulu
- 4 Liite 4 Tuusulan SVOP_sijoitukset ja takuuvastuut
- 5 Liite 5 KAUPPAKIRJA_Oy Abotti Ab
- 6 Liite 6_Oy Apotti Ab Yhtiojärjestys
(Salassa pidettävä)
- 7 Liite 7_Oy Apotti Ab Liittymis- ja merkintäsopimus
(Salassa pidettävä)
- 8 Liite 8_Oy Apotti Ab Osakassopimus
(Salassa pidettävä)
- 9 Liite 9_Oy Apotti Ab Tilaajasopimus
(Salassa pidettävä)
- 10 Liite 10_Oy Apotti Ab Resurssisopimus
(Salassa pidettävä)

Taustaa

Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän valtuusto päätti 16.4.2020 kokouksessaan, ettei Apottia oteta käyttöön koko kuntayhtymän laajuisesti. Päätöksen jälkeen käynnistettiin virkamiesvalmistelu päätöksen toimeenpanemiseksi. Toimeenpanon suunnittelussa pyrittiin huomioimaan kuntien Apotti -kulujen minimointi sekä jäljelle jäävän asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden kilpailutuksen tarkoituksenmukainen suunnittelu.

Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän nykyinen erityisen hajanainen asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuus koostuu kuudestatoista (16) erillisestä päätietojärjestelmästä ja noin sadasta (100) oheisjärjestelmästä. Kuntapohjainen asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuus ei tue kuntayhtymämuotoista toimintaa, yhtenäistävän ratkaisun tarve on välitön ja tähän pyritään määräaikaisella vuoteen 2026 saakka voimassa olevalla asiakas- ja potilastietojärjestelmäratkaisulla.

Sopimus jatkuu vuodesta 2026 alkaen toistaiseksi voimassa olevana ja jättää näin ollen sijaa mahdolliselle maakunnalliselle tietojärjestelmäratkaisulle asiakas- ja potilastietojärjestelmien osalta.

Apotti -käytönnoton siirtämisen taustalla on tarve suunnata organisaation voimavaroja käyttöönotosta toisaalle ja toisaalta saada mahdollisimman nopeasti nykyistä yhteneväisempi asiakas- ja potilastietojärjestelmä ennen mahdollista siirtymistä sote-maakunnaksi. Sote-maakuntien toivotaan aikanaan mahdollistavan laajan tiedon integraation.

Nykyinen järjestelmäkokonaisuus ei tue riittävästi toimintaa eikä se tarjoa riittävällä tasolla tiedolla johtamisen tuekseen tarvitsemaa tietopohjaa (vaikuttavuustieto, yhtenäinen seurantatieto, reaaliaikainen toiminnan seuranta, jne.). Järjestelmät poikkeavat toisistaan niin sisällöltään, konfiguraatioiltaan kuin kirjaustavoiltaan. Tiedon hajanaisuus sepä epäyhtenäisyys heijastuu vaikeutena automatisoida prosesseja kuten kuntaosuuksien laskenta. Henkilöstön vaihtuvuus sekä laaja määrä toisistaan poikkeavia tietojärjestelmiä on luonut tilanteen, jossa koulutuksen ja tuen tarve ovat kasvaneet niin suureksi, että tähän ei kyetä enää vastaamaan.

Kuntakohtaisten sovellusten päälle rakentuva sähköisten palveluiden kokonaisuus on erittäin hajanainen, eikä mahdollista palveluiden tasa-arvoista käyttöä Keski-Uudenmaan sote –kuntayhtymän alueella. Sähköisiä palveluita käyttävälle asiakkaalle ei nykypalveluiden avulla kyetä tarjoamaan kokonaiskuvaa hänen tiedoistaan ja palveluistaan.

Kuntayhtymässä käynnistettiin valtuuston Apotti -päätöksen jälkeen esiselvitys jäljelle jääneen asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden osalta. Esiselvityksen tavoitteena oli selvittää kansallinen markkinatarjonta asiakas- ja potilastietojärjestelmien osalta. Esiselvityksen avulla pyrittiin varmistamaan, että suunniteltu etenemispolku (kilpailutus) on tarkoituksen mukainen. Lisäksi pyrittiin selvittämään kilpailutuksen mahdollinen arvo sekä arvioitiin mahdollisen kilpailutuksen sisältöä.

Esiselvityksen havainnot esiteltiin hallitukselle hallituksen iltakoulussa keväällä 2020. Esiselvityksen pohjalta taloudellisimmaksi vaihtoehdoksi nousi nykymarkkinatarjontaan pohjautuvaa kansallisen tason huokeaa modulaariseen kokonaisuuteen pohjautuvaa kilpailutusta.

Uuden asiakastietolain on määrä tulla voimaan 1.4.2021. Sosiaali- ja terveysministeriö kehottaa sote-organisaatioita ja tietojärjestelmätoimittajia varautumaan lain ripeään toimeenpanoon. Osana asiakastietolakia, tulee käyttöön sosiaalihuollon kantaliittymä, joka on otettava käyttöön tämänhetkisen tiedon mukaan 05-08/2022 mennessä. Sosiaalihuollon kantaliittymän toteutuksen hajanaiseen

tietojärjestelmäkokonaisuuteen on arvioitu maksavan 1,6 milj.e. Kantaliittymän toteutukseen ei ole tarvetta, jos olemassa oleva asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuus kilpailutetaan välittömästi.

Ratkaisuehdotuksen kuvaus

Valmistelua on toteutettu yhdessä omistajakuntien kaupunginjohtajien kanssa. Virkamiestasolla yhteisymmärrys saavutettiin viikolla 37. Ratkaisuesitys esiteltiin yhtymähallitukselle yhtymähallituksen talusseminaarissa 22.9.2020.

Tavoitteena oli löytää kokonaistaloudellinen tuottavuuden kehittämistä tukeva ratkaisu omistajakuntien ja kuntayhtymän näkökulmasta, joka kunnioittaisi kevään Apottipäätöstä, minimoisi omistajakuntien Apottikulut, huomioisi Tuusulan sijoitukset Apottiin, huomioisi talous- ja sote/ maakuntatilanteen, olisi vallitsevien talouskäytäntöjen mukainen ja olisi silti tuottavuushakuinen.

Ratkaisuehdotukseksi nousi kokonaispaketti (liite 1), sisältäen seuraavat elementit:

- Tuusulan Apotin käyttöönottoa lykätään maakunta-aikaiseen vaiheeseen (2023). Täsmällisesti käyttöönottohetkestä sovitaan yhdessä Apotti Oy:n kanssa.
- o Tämä ratkaisu siirtää merkittävän osan Apottiin liittyvistä kuluista (projektikulut, Apotti Oy:n poisto- ja tuotannon muuttajien kulujen laskutuksen) myöhäisempään ajankohtaan ja toimii näin ollen omistajakuntien maksuosuuksia minimoivana tekijänä (liite 2).
- Jäljelle jääneen asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden olemassa olevaan markkinatarjontaan pohjautuvan kansallisen tason kilpailuttamisen käynnistäminen välittömästi (liite 3)
- o Tämä ratkaisu luo yhtenäisen tietojärjestelmäpohjan Keusoten henkilöstön käyttöön, tukien arkipäivän työtä, tiedolla johtamista ja tuottavuuden kasvua.
- o STM on myöntänyt kokonaisuuden kilpailuttamisen valmisteluun ja kilpailuttamiseen 0,5 milj.e (valtionavustuksen myöntäminen sote-rakenneudistusta tukevaan alueelliseen valmisteluun 29.6.2020). Määräraha on käytettävä vuoden 2021 loppuun mennessä.
- o Kilpailuttamisen käynnistämällä vältetään erillinen sosiaalihuollon kanta - projekti, jonka kustannukset hajanaisen tietojärjestelmäkokonaisuuden osalta olisivat arviolta 1,6 milj.e.
- Tuusulan osakkeiden siirto kuntayhtymän nimiin (liite 4)
- o Siirto rahoitetaan ei-tulosvaikutteisella lainarahoituksella
- o Tämä ratkaisu huomioi Tuusulan sijoitukset Apotti Oy:hyn
- Tuusula vastaa Apotti Oy:n tuotannon kuluista ajalta 2017 – 2019, määrältään noin 1,1 Meuroa. Vuodesta 2020 lukien kulut jaetaan Keusotessa perussopimuksen, yhtymähallituksen ja valtuuston päätökseen perustuen toimintamenojen suhteessa

o Tämä ratkaisu huomioi Tuusulan osallistumisen uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden kilpailuttamiseen.

- Mikäli maakuntahallinto ei toteudu vuonna 2023, kuntayhtymän omistajakunnat sitoutuvat neuvottelemaan Apotti potilastietojärjestelmän kustannusjaosta.

Ratkaisuehdotuksella luodaan vuosille 2021 – 2022 noin 4,5 milj.euron säästöpotentiaali sekä vuodesta 2023 eteenpäin merkittävä tuottavuuspotentiaali yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden muodossa.

Yhtenäinen asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalvelu Keski-Uudenmaan sote - kuntayhtymälle

Tavoitteena on kilpailuttaa kuntayhtymän käyttöön markkinassa olevan kansallisen tason valmiiksi lokalisoitu modulaarinen asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuus, ilman, että kilpailutukseen kohdistuu erityisiä lisävaatimuksia useiden eri lisätoiminnallisuuden kehittämisen osalta. Esiselvityksen mukaan nykyinen kansallinen markkinatarjonta riittää kattamaan toiminnan tarpeet kokonaisuuden osalta.

Kuntayhtymä on aineettoman omaisuuden investointiohjelmassa varautunut 5 miljoonalla eurolla kilpailutus- ja käyttöönottokustannuksiin vuosille 2020 – 2022.

Kilpailutuksen arvoksi sisältäen käyttöönoton arvioidaan esiselvityksen mukaan olevan noin 5 miljoonaa euroa. Varsinaisen kilpailutuksen arvioidaan maksavan 0,5 miljoonaa euroa, joka rahoitetaan STMn rahoituspäätöksellä. Ohjelmistolisenssien arvioidaan maksaman 3,6 miljoonaa euroa ja käyttöönottojen noin 1,1 miljoonaa euroa. Järjestelmäkokonaisuuden kilpailutus ja käyttöönotto toteutetaan nykyresurssein ja nykykumppanien toimesta.

Jatkuvien ylläpitokulujen arvioidaan olevan jatkossa 3 miljoonaa euroa vuodessa. Hankinnan 48 kuukauden arvon arvioidaan olevan 12,5 miljoonaa euroa (kilpailutus 5 milj.e + ylläpito 30kk). Nykyisen hajanaisen kokonaisuuden vuosittaiset ylläpitokustannukset ovat 3 miljoonaa euroa vuodessa (ei sisällä Apotin ylläpitokuluja).

Uuden kokonaisuuden jatkuvien palveluiden ylläpitokulujen arvioidaan olevan samalla tasolla kuin nykyisen useasta eri järjestelmästä koostuvan hajanaisen kokonaisuuden ylläpitokulut.

Kilpailutuksen hyödyt

Kilpailutuksen keskeiset hyödyt liittyvät yhtenäisen kokonaisuuden tuomiin hyötyihin. Koulutus, perehdytys, arjen toiminta ja tuki on merkittävästi yksinkertaisempaa

järjestää nykyiseen verrattuna. Järjestelmäkokonaisuuden käyttöönotto tulee olemaan myös markkinatarjontaisesta ratkaisusta johtuen yksinkertainen verrattuna kokonaisuuteen, joka pitäisi sisällään paljon uusia toimintoja.

Yhtenäinen kokonaisuus yhtenäistää kirjaus- ja toimintatavat, tarjoten yhtenäisen pohjan tiedolla johtamisen sekä automaation tueksi. Yhtenäinen kokonaisuus tarjoaa kuntayhtymän asukkaille yhtenäisen sähköisten palveluiden kerroksen nykyisen hajanaisen kokonaisuuden sijaan.

Potilasturvallisuuden arvioidaan myös parantuvan nykyisestä yhtenäisen kokonaisuuden ansiosta.

Tuusulan kunnan Oy Apotti Ab osakkeiden siirto Keski-Uudenmaan sote - kuntayhtymälle

Tuusulan kunta omistaa 24kpl Oy Apotti Ab:n osaketta. Keski-Uudenmaan sote - kuntayhtymän liittyessä Oy Apotti Ab:n osakkaaksi, ei Tuusulan kunnalla ole enää tarvetta tähän omistusosuuteen, koska Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymä vastaa Tuusulan kunnan 5.9.2017 hyväksymän Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän perussopimuksen (21.6.2017) mukaisesti sosiaali- ja terveystalouden tuottamisesta Tuusulan kunnalle.

Tuusulan kunnan kaikki vastuut ja velvoitteet Oy Apotti Ab:lle siirtyvät täysimääräisesti Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän vastuulle Tuusulan ja Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän välisen osakkeiden kauppakirjan allekirjoituksen yhteydessä. Kauppahinta, 1.177.465,00 euroa, koostuu Tuusulan kunnan sijoitetun vapaan oman pääoman rahaston sijoituksista vuosilta 2016-2019, 530.070,00 euroa, Tuusulan kunnan liittymis- ja merkintämaksuista 455.680,00 euroa, sijoitetun vapaan oman pääoman rahaston sijoituksista vuodelta 2020, 176.175,00 euroa ja Tuusulan kunnan liittymismaksun täsmäytyksestä, 15.540,00 euroa.

Tuusula on tehnyt päätöksen 6 424 000 euron omavelkaisen takauksen myöntämisestä osana Oy Apotti Ab:n yhteensä 280 miljoonan euron suuruista rahoitusjärjestelyä, yhtiön järjestelmähankintaa varten nostamien lainojen ja niiden korkojen, viivästyskorkojen sekä mahdollisten perimiskulujen kattamiseksi. Tuusulan Kuntarahoitus Oy:lle antama 5 695 200 euron takausvastuu siirtyy kuntayhtymälle ja Tuusula vapautuu em. takauksesta. Aiemmin myönnettyjen 6 424 000 takausten lisäksi Apotti Oy on pyytää omistajiltaan yhtiön toiminnan lyhytaikaisen rahoituksen varmistamiseksi kuntayritystodistuksilla yhteensä **60 milj. euron takauksia lokamarraskuun aikana**. Kuntayritystodistus on tarkoitettu kuntien tai kuntayhtymien määräysvallassa olevien yritysten rahoitukseen. Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymän osuus omavelkaisesta takauksesta olisi 1 356 000 euroa.

Osakekaupan myötä Tuusulan kunnan ja Oy Apotti Ab:n välille solmitut sopimukset (liittymis- ja merkintäsopimus, osakassopimus, tilaajasopimus ja resurssisopimus) siirtyvät sellaisinaan Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymälle niissä olevine vastuineen ja velvoitteineen.

Päätöksenteon kohteena oleva kokonaispaketti

- 1. Apotin käyttöönoton lykkääminen maakuntahallinnon käynnistämivuoteen 2023 (täsmällinen käyttöönottohetki sovitaan erikseen Apotti Oy:n kanssa)**
- 2. Asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden kilpailuttamisen käynnistäminen välittömästi**
- 3. Tuusulan kunnan Oy Apotti Ab osakkeiden siirto Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymälle kauppahintaan 1.177.465,00 euroa ja 7 780 000 euron omavelkaisen takuun myöntäminen Oy Apotti Ab:lle (Tuusulan vastuiden siirto Kuntayhtymälle)**

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Keski-Uudenmaan sote –kuntayhtymän hallitus päättää ehdottaa yhtymävaltuustolle, että yhtymävaltuusto hyväksyy esitetyn kokonaispaketin

1. Apotin käyttöönoton lykkääminen maakuntahallinnon käynnistämivuoteen 2023 (täsmällinen käyttöönottohetki sovitaan erikseen Apotti Oy:n kanssa) ja asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden kilpailuttamisen käynnistäminen välittömästi
 - oikeuttaa kuntayhtymän johtajan allekirjoittamaan kilpailutuksessa tarvittavat ilmoitukset ja sopimukset
2. Tuusulan kunnan Oy Apotti Ab osakkeiden siirto Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymälle kauppahintaan 1.177.465,00 euroa
 - hyväksyy kauppakirjan allekirjoittajan tehdä kauppakirjaan pääasiaa muuttamattomia pieniä teknisiä korjauksia
 - oikeuttaa kuntayhtymän johtajan allekirjoittamaan kauppakirjan yksin kuntayhtymän puolesta
 - myöntää Oy Apotti Ab:lle asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankintaa varten Tuusulan takausten mukaisen 6 424 000 euron omavelkaisen takauksen osana yhtiön yhteensä 280 miljoonan euron suuruista rahoitusjärjestelyä, yhtiön järjestelmähankintaa varten nostamien lainojen ja niiden korkojen, viivästyskorkojen sekä mahdollisten perimiskulujen kattamiseksi. Samalla Tuusulan 5 695 200 euron takausvastuu Kuntarahoitus Oy:lle siirtyy kuntayhtymälle ja Tuusula vapautuu em. takauksesta. Takauksen voimassaoloaika on rajattu enintään 31.12.2028 saakka. Aiemmin myönnettyjen ja päätettyjen 6 424 000 euron takausten lisäksi Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymä myöntää Oy Apotti Ab:n lyhytaikaisen rahoituksen varmistamiseksi kuntayritystodistuksilla 1 356 000 euron omavelkaisen takauksen. Taattavien

lainojen uusi yhteismäärä on enintään 7 780 000. Takausten voimassaoloaika on rajoitettu enintään 31.12.2028 saakka.

Takausjärjestelyt tulee toteuttaa siten, ettei Keski-Uudenmaan sote –kuntayhtymän omavelkainen takaus koskaan ylitä omistusprosentin mukaista osuutta taattavien rahoitusjärjestelyjen kokonaismäärästä tai yksittäisistä lainoista/järjestelyistä. Oy Apotti Ab on pantannut omistajien omavelkaisten takauksien vastavakuudeksi yrityskiinnityksen (Oy Apotti Ab, 2699989-5) vakuusarvoltaan 162,7 miljoonaa euroa, joka on jaettu omistajittain omistusosuuksien suhteessa.

Keski-Uudenmaan sote –kuntayhtymä pidättää oikeuden vaatia vastavakuuksia siinä tilanteessa, jossa yhtiön omistus pohja muuttuu siten, että yli puolet sen osakkeista siirtyy uudelle omistajalle, tai sen toiminnan tarkoitus (tuottaa omistajilleen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakas- ja potilastietojärjestelmiin liittyviä palveluja) käynnissä olevan Uudenmaan erillisselvityksen/palvelurakennemuutoksen seurauksena muuttuu.

Oy Apotti Ab:lle myönnettävistä yksittäisistä omavelkaisista takauksista voidaan yhtiön omistus pohjaan tai toiminnan tarkoitukseen liittyvien muutosten toteutuessa periä vuosittain vähintään 0,5 %:n suuruinen takausprovisio, joka lasketaan takausvastuun kohteena olevan lainan jäljellä olevasta pääomasta per 31.12. ja maksetaan määräytymisajankohtaa seuraavan tammikuun loppuun mennessä.

Kokouskäsitely

Arto Järvinen esitti Maiju Tapiolinnan kannattamana, että

"§131 kohdissa 1 ja 2 muutetaan muotoon:

Apottia ei oteta käyttöön kuntayhtymässä myöskään Tuusulan osakeomistuksen kautta ainakaan ennen maakuntahallinnon käynnistymistä. Tuusulan kunnan ja kuntayhtymän välillä ei toteuteta osakkeiden siirtoa ja takausjärjestelyjä.

Uuden yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän kilpailutus käynnistetään välittömästi ja kuntayhtymän johtaja oikeutetaan allekirjoittamaan kilpailutuksessa tarvittavat ilmoitukset ja sopimukset.

Kuntayhtymätasoisien tietojärjestelmän hankkimiselle kilpailutuksen kautta on pohjaesityksen mukaiset perusteet.

Sen sijaan Apotti-osakkeiden kauppaa ei voida hyväksyä, eikä ottaa lisää takausvastuuta kuntayhtymälle. Valtuusto on jo hylännyt Oy Apotti Ab:n kanssa tehtävän sopimuksen koko kuntayhtymää koskien. Kilpailutuksen kautta tuleva uusi järjestelmä sisältää tuskin mitään osaa Apotista, koska tavoitteena on yhtenäinen

tietojärjestelmä. Esittelyaineistosta selviää, että Apotti on kehittämishanke, eikä siitä ole ollut toiminnallisia hyötyjä eikä jatkossakaan kun kerran pohjaesityksen mukaan ollaan päättämässä sen käyttöönoton lykkäämisestä.

Osakkeiden luovutuksen kautta lisätään kuntayhtymän velkataakkaa kauppahinnalla 1.177.465 eurolla ja lisätään omavelkaista takausvastuuta 7.780.00 eurolla sekä samalla kuntayhtymä sitoutuu Apotin lisärahoitukseen ja järjestelmän kehittämiseen myös jatkossa, vaikka kuntayhtymä ei hyödynnä sen tuottamaa järjestelmää. Kuntayhtymän talous ei isoa vastuunkasvua kestä.

Siten osakkeiden hankinta ja myönnetty takausvastuut on kuvattavissa lähinnä sijoitukseksi, kun niillä ei ole toiminnallista hyötyä. Tällaisia sitoumuksia kuntayhtymä ei voi ottaa muutoinkaan vastatakseen toimintansa toteuttamiseksi. Apottikustannusten jaosta kuntien kesken voidaan sopia erikseen."

Paula Vilhunen esitti, että asia palautetaan valmisteluun. Puheenjohtaja totesi, että esitys raukeaa kannattamattomana.

Puheenjohtaja totesi, että koska oli tehty esittelijän esityksestä poikkeava kannatettu esitys, asiasta on äänestettävä. Ne, jotka kannattavat esittelijän esitystä, äänestävät JAA ja ne, jotka kannattavat Järvisen muutosesitystä, äänestävät EI. Suoritetussa äänestyksessä annettiin 14 JAA-ääntä, 3 EI-ääntä ja yksi TYHJÄ ääni.

Ennen seuraavan pykälän käsittelyä pidettiin kokoustauko kello 18:49-19:00.

Äänestykset

Esittelijän esitys jaa

Arto Järvisen esitys ei

Jaa

Kati Lepojärvi

Anna Helin

Aki Korpela

Kallepekka Toivonen

Päivi Liu

Pauliina Naala

Tapio Havula

Sirkka Rousu

Virpi Rätty

Heta Ravolainen-Rinne

Liljan-Kukka Runolinna

Annika Kokko

Arto Lindberg

Ruut Sjöblom

Ei

Paula Vilhunen

Maiju Tapiolinna

Arto Järvinen

Tyhjä

Erkki Laukkanen

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Yhtymähallitus, 20.10.2020, § 142

Yhtymähallitus on 6.10.2020 § 131 tehnyt asiassa päätöksen, jonka jälkeen on huomattu, että asian käsittelyssä on mahdollisesti tapahtunut menettelyvirhe, koska esteellinen henkilö on ottanut osaa päätöksentekoon.

Hallintolain 28 §:n 5 kohdan (yhteisöjäävi) mukaan henkilö on esteellinen, jos hän tai hänen läheisensä on hallituksen, hallintoneuvoston tai niihin rinnastettavan toimielimen jäsenenä taikka toimitusjohtajana tai sitä vastaavassa asemassa sellaisessa yhteisössä, säätiössä yms., joka on asianosainen tai jolle asian ratkaisusta on odotettavissa erityistä hyötyä tai vahinkoa.

Kuntalain 97 §:n 5 momentin (ns. yhteisöjäävin poikkeus) mukaan yhteisöjääviä ei sovelleta kunnan luottamushenkilöön, vaikka tämä olisi mainitussa lainkohdassa tarkoitettussa asemassa kuntayhtymässä. Henkilö on kuitenkin esteellinen, jos kunnan edut ovat ristiriidassa kuntayhtymän etujen kanssa tai jos asian tasapuolinen käsittely edellyttää, että henkilö ei osallistu asian käsittelyyn.

Käsiteltävänä olleessa asiassa on ollut kyse kunnan ja kuntayhtymän välisestä sopimuksesta koskien kunnan omistamia Apotti Oy:n osakkeita sekä kunnan Apotille myöntämien takausvastuiden ottamista kuntayhtymän vastuulle. Kunta on asiassa asianosainen. Kuntayhtymän ja kunnan edut ovat asiassa ristiriidassa keskenään. Kunnanhallituksen jäsenet ovat esteellisiä käsittelemään asiaa kuntayhtymän hallituksessa. Yhtymävaltuustossa esteellisyyttä ei sen sijaan yhteisöjäävin perusteella synny.

Hallintolain 50 §:n mukaan viranomainen voi poistaa päätöksensä ja ratkaista asian uudelleen mm. silloin, jos päätöstä tehtäessä on tapahtunut menettelyvirhe (3 mom.). Edelleen hallintolain 52 §:n mukaan viranomainen voi käsitellä virheen omasta aloitteestaan. Virheen korjaaminen edellyttää, että asia käsitellään uudelleen ja asiassa tehdään uusi päätös.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus päättää

A)

- poistaa aiemman 6.10.2020 § 131 tekemänsä päätöksen hallintolain 50 §:n perusteella virheellisenä
- tehdä asiassa uuden päätöksen

B)

Yhtymähallitus päättää esittää yhtymävaltuustolle, että yhtymävaltuusto hyväksyy esitetyn kokonaispaketin

1. Apotin käyttöönoton lykkääminen maakuntahallinnon käynnistämivuoteen 2023 (täsmällinen käyttöönottohetki sovitaan erikseen Apotti Oy:n kanssa) ja asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden kilpailuttamisen käynnistäminen välittömästi

- oikeuttaa kuntayhtymän johtajan allekirjoittamaan kilpailutuksessa tarvittavat ilmoitukset ja sopimukset

2. Tuusulan kunnan Oy Apotti Ab osakkeiden siirto Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymälle kauppahintaan 1.177.465,00 euroa

- hyväksyy kauppakirjan allekirjoittajan tehdä kauppakirjaan pääasiaa muuttamattomia pieniä teknisiä korjauksia
- oikeuttaa kuntayhtymän johtajan allekirjoittamaan kauppakirjan yksin kuntayhtymän puolesta
- myöntää Oy Apotti Ab:lle asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankintaa varten Tuusulan takausten mukaisen 6 424 000 euron omavelkaisen takauksen osana yhtiön yhteensä 280 miljoonan euron suuruista rahoitusjärjestelyä, yhtiön järjestelmähankintaa varten nostamien lainojen ja niiden korkojen, viivästyskorkojen sekä mahdollisten perimiskulujen kattamiseksi. Samalla Tuusulan 5 695 200 euron takausvastuu Kuntarahoitus Oy:lle siirtyy kuntayhtymälle ja Tuusula vapautuu em. takauksesta. Takauksen voimassaoloaika on rajattu enintään 31.12.2028 saakka. Aiemmin myönnettyjen ja päätettyjen 6 424 000 euron takausten lisäksi Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymä myöntää Oy Apotti Ab:n lyhytaikaisen rahoituksen varmistamiseksi kuntayritystodistuksilla 1 356 000 euron omavelkaisen takauksen. Taattavien lainojen uusi yhteismäärä on enintään 7 780 000. Takausten voimassaoloaika on rajoitettu enintään 31.12.2028 saakka.

Takausjärjestelyt tulee toteuttaa siten, ettei Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän omavelkainen takaus koskaan ylitä omistusprosentin mukaista osuutta taattavien rahoitusjärjestelyjen kokonaismäärästä tai yksittäisistä lainoista/järjestelyistä. Oy Apotti Ab on pantannut omistajien omavelkaisten takauksien vastavakuudeksi yrityskiinnityksen (Oy Apotti Ab, 2699989-5) vakuusarvoltaan 162,7 miljoonaa euroa, joka on jaettu omistajittain omistusosuuksien suhteessa.

Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymä pidättää oikeuden vaatia vastavakuuksia siinä tilanteessa, jossa yhtiön omistus pohja muuttuu siten, että yli puolet sen osakkeista siirtyy uudelle omistajalle, tai sen toiminnan tarkoitus (tuottaa omistajilleen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakas- ja potilastietojärjestelmiin liittyviä palveluja) käynnissä olevan Uudenmaan erillisselvityksen/palvelurakennemuutoksen seurauksena muuttuu.

Oy Apotti Ab:lle myönnettävistä yksittäisistä omavelkaisista takauksista voidaan yhtiön omistus pohjaan tai toiminnan tarkoitukseen liittyvien muutosten toteutuessa

periä vuosittain vähintään 0,5 %:n suuruinen takausprovisio, joka lasketaan takausvastuun kohteena olevan lainan jäljellä olevasta pääomasta per 31.12. ja maksetaan määräytymisajankohtaa seuraavan tammikuun loppuun mennessä.

Kokouskäsittely

Arto Järvinen esitti Paula Villhusen kannattamana, että

"Pohjaesitys 20.10. § 142 B-kohdissa 1 ja 2 muutetaan muotoon:

Apottia ei oteta käyttöön kuntayhtymässä myöskään Tuusulan osakeomistuksen kautta ja ainakaan ennen maakuntahallinnon käynnistymistä. Tuusulan kunnan ja kuntayhtymän välillä ei toteuteta osakkeiden siirtoa ja takausjärjestelyjä.

Uuden yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän kilpailutus käynnistetään välittömästi ja kuntayhtymän johtaja oikeutetaan allekirjoittamaan kilpailutuksessa tarvittavat ilmoitukset ja sopimukset.

Kuntayhtymätasoisien tietojärjestelmän hankkimiselle kilpailutuksen kautta on pohjaesityksen mukaiset perusteet.

Sen sijaan Apotti-osakkeiden kauppaa ei voida hyväksyä, eikä ottaa lisää takausvastuuta kuntayhtymälle. Valtuusto on jo hylännyt Oy Apotti Ab:n kanssa tehtävän sopimuksen koko kuntayhtymää koskien. Kilpailutuksen kautta tuleva uusi järjestelmä sisältää tuskin mitään osaa Apotista, koska tavoitteena on yhtenäinen tietojärjestelmä. Esittelyaineistosta selviää, että Apotti on kehittämishanke, eikä siitä ole ollut toiminnallisia hyötyjä, eikä jatkossakaan kun kerran pohjaesityksen mukaan ollaan päättämässä heti sen käyttöönoton lykkäämisestä.

Osakkeiden luovutuksen kautta lisätään kuntayhtymän velkataakkaa kauppahinnalla 1.177.465 eurolla ja lisätään omavelkaista takausvastuuta 7.780.00 eurolla sekä samalla kuntayhtymä sitoutuu Apotin lisärahoitukseen ja järjestelmän kehittämiseen myös jatkossa, vaikka kuntayhtymä ei hyödynnä sen tuottamaa järjestelmää. Kuntayhtymän talous ei näin isoa vastuunkasvua kestä. Siten osakkeiden hankinta ja myönnetty takausvastuut on kuvattavissa lähinnä sijoitukseksi, kun niillä ei ole kuntayhtymälle toiminnallista hyötyä. Tällaisia sitoumuksia kuntayhtymä ei voi ottaa muutoinkaan vastatakseen toimintansa toteuttamiseksi.

Apotti-kustannusten jaosta kuntien kesken voidaan sopia erikseen."

Puheenjohtaja totesi, että koska oli tehty esittelijän esityksestä poikkeava kannatettu esitys, asiasta on äänestettävä. Ne, jotka kannattavat esittelijän esitystä, äänestävät JAA ja ne, jotka kannattavat Järvisen muutosesitystä, äänestävät EI. Suoritetussa äänestyksessä annettiin 15 JAA-ääntä, 2 EI-ääntä ja yksi TYHJÄ ääni.

Äänestykset

Esittelijän esitys JAA, Arto Järvisen esitys EI

Jaa

Sirkka Rousu

Pauliina Naala
Helinä Perttu
Anna Helin
Kallepekka Toivonen
Aki Korpela
Liljan-Kukka Runolinna
Juha Virkki
Heta Ravolainen-Rinne
Kati Lepojärvi
Annika Kokko
Tapio Havula
Eemeli Peltonen
Ruut Sjöblom
Aila Koivunen

Ei

Paula Vilhunen
Arto Järvinen

Tyhjä

Erkki Laukkanen

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Merkittiin, että Arto Lindberg ei ollut läsnä asian käsittelyn ja päätöksenteon aikana esteellisyys (yhteisöjääviys) takia. Aila Koivunen toimi varajäsenenä asian käsittelyn ja päätöksenteon aikana.

Yhtymävaltuusto, 29.10.2020, § 34

Liitteet

- 1 Liite 1 Kuntajohtajien ratkaisuehdotus
- 2 Liite 2 Apotin käyttöönoton siirron kustannusvaikutukset
- 3 Liite 3 Asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden kilpailutusaikataulu
- 4 Liite 4 Tuusulan SVOP_sijoitukset ja takuuvastuut
- 5 Liite 5 KAUPPAKIRJA_Oy Abotti Ab päivitetty 3.11.2020
- 6 Liite 6_Oy Apotti Ab Yhtiojarjestys
(Salassa pidettävä)
- 7 Liite 7_Oy Apotti Ab Liittymis- ja merkintäsopimus
(Salassa pidettävä)
- 8 Liite 8_Oy Apotti Ab Osakassopimus
(Salassa pidettävä)
- 9 Liite 9_Oy Apotti Ab Tilaajasopimus
(Salassa pidettävä)
- 10 Liite 10_Oy Apotti Ab Resurssisopimus
(Salassa pidettävä)

Ehdotus

Yhtymävaltuusto päättää hyväksyä esitetyn kokonaispaketin

1. Apotin käyttöönoton lykkääminen maakuntahallinnon käynnistämivuoteen 2023 (täsmällinen käyttöönottohetki sovitaan erikseen Apotti Oy:n kanssa) ja asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden kilpailuttamisen käynnistäminen välittömästi

- oikeuttaa kuntayhtymän johtajan allekirjoittamaan kilpailutuksessa tarvittavat ilmoitukset ja sopimukset

2. Tuusulan kunnan Oy Apotti Ab osakkeiden siirto Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymälle kauppahintaan 1.177.465,00 euroa

- hyväksyy kauppakirjan allekirjoittajan tehdä kauppakirjaan pääasiaa muuttamattomia pieniä teknisiä korjauksia

- oikeuttaa kuntayhtymän johtajan allekirjoittamaan kauppakirjan yksin kuntayhtymän puolesta

- myöntää Oy Apotti Ab:lle asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankintaa varten Tuusulan takausten mukaisen 6 424 000 euron omavelkaisen takauksen osana yhtiön yhteensä 280 miljoonan euron suuruista rahoitusjärjestelyä, yhtiön järjestelmähankintaa varten nostamien lainojen ja niiden korkojen, viivästyskorkojen sekä mahdollisten perimiskulujen kattamiseksi. Samalla Tuusulan 5 695 200 euron takausvastuu Kuntarahoitus Oy:lle siirtyy kuntayhtymälle ja Tuusula vapautuu em. takauksesta. Takauksen voimassaoloaika on rajattu enintään 31.12.2028 saakka. Aiemmin myönnettyjen ja päätettyjen 6 424 000 euron takausten lisäksi Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymä myöntää Oy Apotti Ab:n lyhytaikaisen rahoituksen varmistamiseksi kuntayritystodistuksilla 1 356 000 euron omavelkaisen takauksen. Taattavien lainojen uusi yhteismäärä on enintään 7 780 000. Takausten voimassaoloaika on rajoitettu enintään 31.12.2028 saakka.

Takausjärjestelyt tulee toteuttaa siten, ettei Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän omavelkainen takaus koskaan ylitä omistusprosentin mukaista osuutta taattavien rahoitusjärjestelyjen kokonaismäärästä tai yksittäisistä lainoista /järjestelyistä. Oy Apotti Ab on pantannut omistajien omavelkaisten takauksien vastavakuudeksi yritys kiinnityksen (Oy Apotti Ab, 2699989-5) vakuusarvoltaan 162,7 miljoonaa euroa, joka on jaettu omistajittain omistusosuuksien suhteessa.

Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymä pidättää oikeuden vaatia vastavakuuksia siinä tilanteessa, jossa yhtiön omistus pohja muuttuu siten, että yli puolet sen osakkeista siirtyy uudelle omistajalle, tai sen toiminnan tarkoitus (tuottaa omistajilleen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakas- ja potilastietojärjestelmiin liittyviä palveluja) käynnissä olevan Uudenmaan erillisselvityksen/palvelurakennemuutoksen seurauksena muuttuu.

Oy Apotti Ab:lle myönnettävistä yksittäisistä omavelkaisista takauksista voidaan yhtiön omistus pohjaan tai toiminnan tarkoitukseen liittyvien muutosten toteutuessa

periä vuosittain vähintään 0,5 %:n suuruinen takausprovisio, joka lasketaan takausvastuun kohteena olevan lainan jäljellä olevasta pääomasta per 31.12. ja maksetaan määräytymisajankohtaa seuraavan tammikuun loppuun mennessä.

Kokouskäsittely

Tiina Karhunen teki toimenpideohjeen, että

"Asiakas- ja potilastietojärjestelmän uuden kilpailutuksen toteutuksessa otetaan huomioon valtuuston aiemmin tekemä Oy Apotti Ab:n tarjouksen hylännyt päätös ja kunnioitetaan sitä."

Puheenjohtaja totesi, että toimenpideohje raukesi kannattamattomana.

Tiina Karhunen esitti Mikko Taavitsaisen kannattamana, että asia palautetaan uudelleen valmisteltavaksi.

Puheenjohtaja totesi, että koska on tehty kannatettu esitys asian palauttamisesta uudelleen valmisteltavaksi, on asiasta äänestettävä.

Ne, jotka kannattivat asian käsittelyn jatkamista, äänestivät JAA ja ne, jotka kannattivat asian palauttamista uudelleen valmisteltavaksi, äänestivät EI. Suoritettussa äänestyksessä annettiin 30 JAA-ääntä ja 8 EI-ääntä. Puheenjohtaja totesi, että asian käsittelyä jatketaan.

Tiina Karhunen esitti Mikko Taavitsaisen kannattamana, että

"Pohjaesitys § 34 muutetaan muotoon:

Apottia ei oteta käyttöön kuntayhtymässä myöskään Tuusulan osakeomistuksen kautta ja ainakaan ennen maakuntahallinnon käynnistymistä. Tuusulan kunnan ja kuntayhtymän välillä ei toteuteta osakkeiden siirtoa ja takausjärjestelyjä.

Uuden yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän kilpailutus käynnistetään välittömästi ja kuntayhtymän johtaja oikeutetaan allekirjoittamaan kilpailutuksessa tarvittavat ilmoitukset ja sopimukset.

Kuntayhtymätasoisien tietojärjestelmän hankkimiselle kilpailutuksen kautta on pohjaesityksen mukaiset perusteet."

Puheenjohtaja totesi, että koska asiasta on tehty kannatettu muutosesitys, on asiasta äänestettävä.

Ne, jotka kannattivat yhtymähallituksen esitystä, äänestivät JAA ja ne, jotka kannattivat Tiina Karhusen esitystä, äänestivät EI. Suoritettussa äänestyksessä annettiin 30 JAA-ääntä, 5 EI-ääntä ja 3 TYHJÄÄ ääntä.

Asian käsittelyn aikana pidettiin kokoustauko kello 19:24-19:45

Äänestykset

Äänestys 1: Asian käsittelyä jatketaan JAA

Asia palautetaan uudelleen valmisteltavaksi EI

Jaa

Juha Peltonen
Sirkka Rousu
Lilli Salmi
Juhani Skyttä
Harri Virtanen
Jari Raita
Kristiina Hakala
Annika Kokko
Heli Hallikainen
Helinä Perttu
Antton Häggglund
Annina Nuutinen
Satu Kontiainen
Pekka Laine
Tuija Linna-Pirinen
Ritva Poikela
Tarja Edry
Liisa Majanen
Eemeli Peltonen
Auli Herttuainen
Eija Liljavirta
Mari Linna
Eija Mattila
Jukka Pihko
Hannu Aarrelampi
Liisa Palvas
Aila Koivunen
Arto Lindberg
Mika Mäki-Kuhna
Jussi Salonen

Ei

Tiina Karhunen
Irma Pahlman
Kirsi Kaikusalo
Mikko Taavitsainen
Kari Peussa
Riina Mattila
Tuomas Sarpolahti
Juhani Vuorisalo

Äänestys 2: Yhtymähallituksen esitys JAA
Tiina Karhusen kannatettu muutosesitys EI

Jaa

Juha Peltonen
Sirkka Rousu
Lilli Salmi
Juhani Skyttä
Harri Virtanen

Jari Raita
Kristiina Hakala
Annika Kokko
Helinä Perttu
Antton Hägglund
Annina Nuutinen
Satu Kontiainen
Pekka Laine
Tuija Linna-Pirinen
Ritva Poikela
Tarja Edry
Liisa Majanen
Eemeli Peltonen
Auli Herttuainen
Kari Peussa
Eija Liljavirta
Mari Linna
Eija Mattila
Jukka Pihko
Hannu Aarrelampi
Liisa Palvas
Aila Koivunen
Arto Lindberg
Mika Mäki-Kuhna
Jussi Salonen
Ei
Tiina Karhunen
Mikko Taavitsainen
Riina Mattila
Tuomas Sarpolahti
Juhani Vuorisalo
Tyhjä
Heli Hallikainen
Irma Pahlman
Kirsi Kaikusalo
Päätös
Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Yhtymähallitus, 07.12.2021,

Valmistelijat / lisätiedot:
Antti Ylä-Jarkko
antti.yla-jarkko@keusote.fi
tieto- ja digijohtaja

Liitteet

1 Liite1_Tarjousvertailu (ei vielä julkinen, JulkL 6 § 1 mom. 3 kohta)

Salassa pidettävä, Julkisuuslaki (621/1999) 6 § 1 mom. 3 kohta)
2 Tarjousten vertailu (ei julkinen, JulkL 6 § 1 mom)
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki 6 § 1 mom. 3 kohta
3 tarjouspyyntö_353618 korjattu
4 Hilmallmoitus_353618
5 Paasopimus

Taustaa

Yhtymävaltuusto päätti 16.4.2020 olla liittymättä Oy Apotti Ab:n osakkaaksi. Tämän jälkeen jatkettiin Tuusulan Apotti käyttöönoton valmistelua sekä käynnistettiin yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden kilpailuttamiseen tähtäävät toimet.

Yhtymävaltuusto päätti 29.10.2020 kokouksessaan pykälässä 34 käynnistää uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden kilpailuttamisen sekä lykätä Apottikokonaisuuden käyttöönottoa Tuusulan osalta hyvinvointialueen käynnistämisvuoteen 2023.

Asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuus on kuntayhtymän ydinjärjestelmä. Kokonaisuutta käyttävät kuntayhtymän palvelualueet ja niiden henkilöstö asiakas- ja potilaskohtauksissa. Kokonaisuuden hajanaisuus näkyy kuntalaiselle vaihtelevana palvelukokemuksena katkeavine prosesseineen. Järjestelmäkokonaisuuden tulee olla mahdollisimman yhtenäinen, mahdollistaen yhtenäiset toiminta- ja kirjaustavat. Kokonaisuuden kautta syntyvä tieto toimii yhdessä erikoissairaanhoidon tiedon kanssa tiedolla johtamisen perusedellytyksenä sekä saumattomien palveluketjun mahdollistajana.

Hankinnasta julkaistiin ennakoilmoitus Hilma- ja TED-tietokannoissa 21.11.2020. Hankinta oli tarkoitus toteuttaa hankintalain (1397/2016) mukaisella neuvottelumenettelyllä. Kyseessä oli EU-kynnysarvon ylittävä hankinta, josta julkaistiin osallistumispyyntö Hilma- ja TED-tietokannoissa 6.2.2021. Osallistumishakemusten määräaika oli 10.3.2021

Neuvottelumenettely 10.3.2021-10.5.2021 päättyi hankinnan keskeytykseen. Keskeytyksen jälkeen Hankintayksikkö julkaisi markkinakartoituksen (tekninen vuoropuhelu) 10.-30.6.2021 ennen uuden hankinnan julkaisua.

Hankinnasta järjestettiin uusi tarjouskilpailu hankintalain (1397/2016) mukaisella avoimella menettelyllä. Kyseessä oli EU-kynnysarvon ylittävä hankinta, josta julkaistiin ilmoitus Hilma-tietokannassa 28.8.2021 ja TED-tietokannassa 31.8.2021. Hankinnasta julkaistiin korjausilmoitus molemmissa tietokannoissa 18.9.2021. Tarjousten jättämisen määräaika oli lopulta korjausilmoituksen mukaisesti 1.10.2021.

Perustelut hankinnalle

Kilpailutuksen keskeiset hyödyt liittyvät yhtenäisen kokonaisuuden tuomiin hyötyihin. Koulutus, perehdytys, arjen toiminta ja tuki ovat merkittävästi yksinkertaisempia järjestää nykyiseen verrattuna. Järjestelmäkokonaisuuden käyttöönotto tulee olemaan myös markkinatarjontaisesta ratkaisusta johtuen yksinkertainen verrattuna kokonaisuuteen, joka pitäisi sisällään paljon uusia toimintoja. Kyseessä on Suomeen kotoistetun valmiin järjestelmän käyttöön, eikä kyseessä ole tietojärjestelmän kehittämisprojektit.

Yhtenäinen asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuus yhtenäistää kirjaus- ja toimintatavat, tarjoten yhtenäisen pohjan tiedolla johtamisen sekä automaation tueksi. Yhtenäinen kokonaisuus tarjoaa kuntayhtymän asukkailla yhtenäisen sähköisten palveluiden kerroksen nykyisen hajanaisen kokonaisuuden sijaan.

Potilasturvallisuuden arvioidaan myös parantuvan nykyisestä yhtenäisen kokonaisuuden ansiosta.

Tavoitteena on ottaa käyttöön uusi asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuus koko kuntayhtymän laajuisesti.

Hankittavat palvelut ja sopimuskausi

Hankinnan sisältö

Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymä on uusimassa ja konsolidoimassa asiakas- ja potilastietojärjestelmänsä hankkimalla käyttöönsä keskitetyn asiakas- ja potilastietojärjestelmän. Tavoitteena oli kilpailuttaa kuntayhtymän käyttöön palveluna ostettava, markkinassa oleva, valmiiksi lokalisoitu modulaarinen asiakas- ja potilastietojärjestelmä-kokonaisuus, jonka tulee olla hyvinvointialueitasoisesti toimiva. Hankinnan kohteeseen sisältyvät seuraavat toiminnallisuudet:

- perusterveydenhuolto,
- suun terveydenhuolto,
- sosiaalihoito ja näiden yhteiset palvelut sekä
- optiot tarkoituksenmukaisessa laajuudessa.

Tarkoituksena oli löytää yksi palveluntuottaja vastaamaan palvelun tuottamisesta.

Sopimuskausi

Ensimmäinen sopimuskausi on voimassa määräaikaisena neljäkymmentä-kahdeksan (48) kuukautta. Ensimmäisen sopimuskauden jälkeen sopimus jatkuu toistaiseksi voimassa olevana Tilaajan kuuden (6) kuukauden ja Toimittajan kahdentoista (12) kuukauden irtisanomisajalla.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus päättää ehdottaa yhtymävaltuustolle, että yhtymävaltuusto päättää

1. luopua erillisestä Tuusulan Apotti -käyttönotosta
2. valita asiakas- ja potilastietojärjestelmän toimittajaksi CGI Suomi Oy:n
3. todeta, että hankinnan valintaperusteena on ollut kokonaistaloudellinen edullisuus, tarkoittaa hinta-laatusuhteeltaan parasta tarjousta
4. käynnistää neuvottelut kilpailutuksessa toiselle sijalle tulleen Mediconsult Oy:n kanssa, mikäli CGI Suomi Oy:n kanssa ei päästä hankintalain ja tarjouspyynnön vaatimusten mukaiseen sopimukseen yhden (1) kuukauden kuluessa neuvottelujen käynnistyttyä
5. todeta, että sopimukset astuvat voimaan, kun molemmat osapuolet ovat allekirjoittaneet sopimukset
6. todeta, että hankintasopimus ei synny tällä hankintapäätöksellä, vaan vasta myöhemmin tehtävän kirjallisten sopimusten allekirjoittamisen myötä

-
7. todeta, että hankintapäätös voidaan panna täytäntöön aikaisintaan 14+1 päivän kuluttua siitä, kun ehdokas tai tarjoaja on saanut tai hänen katsotaan saaneen päätöksen ja valitusosoituksen tiedoksi
 8. valtuuttaa kuntayhtymän johtajan allekirjoittamaan kilpailutukseen liittyvät tarvittavat sopimukset
 9. valtuuttaa tieto- ja digijohtajan päättämään sopimusten tarkemmista yksityiskohdista ja tekemään sopimukseen pieniä teknisiä korjauksia

Tiedoksi

Valtuuston päätöksen jälkeen: Tarjoajat

Yhtymähallitus, § 184,08.12.2020
Yhtymävaltuusto, § 49,17.12.2020
Yhtymähallitus, 07.12.2021

§

Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelma 2022-2025

KEUDno-2020-8611

Yhtymähallitus, 08.12.2020, § 184

Valmistelijat / lisätiedot:
Kristiina Kariniemi-Örmälä
kristiina.kariniemi-ormala@keusote.fi
integraatiojohtaja

Liitteet

1 Ikääntyneiden_hyvinvointisuunnitelma_2021_2025

Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelma laaditaan ikääntyneen väestön hyvinvoinnin tukemiseksi ja edistämiseksi sekä tätä mahdollistavien laadukkaiden sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämiseksi ja kehittämiseksi. Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelman avulla ohjataan, johdetaan ja kehitetään ikääntyneiden hyvinvointityötä. Suunnitelman sisältö on laaja-alainen ja se vahvistaa ikääntyvän väestön mahdollisuuksia saada laadukkaita sosiaali- ja terveystalveluja sekä ohjausta tarpeidensa mukaan ja vaikuttaa niiden sisältöön. Keski-Uudenmaan sote kuntayhtymän ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelma täydentää kuntayhtymän alueellista hyvinvointisuunnitelmaa 2020-2025 (valtuusto 19.12.2019 §50) ja on osa kuntayhtymän strategiaa toimeenpanevista asiakirjoista.

Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelman tavoitteet painottuvat monialaisen yhdyspintatyön vahvistamiseen alueellisen hyvinvointisuunnitelman tavoitteiden toteutumiseksi ja se täydentää ja tukee kuntien omaa hyvinvoinnin edistämisen työtä alueillaan. Jokaiselle tavoitteelle luodaan toimenpidetaulukot, joissa kuvataan yksityiskohtaisesti toimijoiden vastuut ja aikataulut.

Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelman toteutumista raportoidaan alueellisen hyvinvointisuunnitelman raportoinnin yhteydessä vuosittain ja laajemmin valtuustokausittain (Laaja hyvinvointikertomus). Keskeisiä seurannan ja arvioinnin kohteita ovat ikääntyneiden hyvinvoinnin muutokset, palvelujärjestelmän toimivuus ja vastaavuus ikääntyneiden yksilöllisiin tarpeisiin sekä suunnitelman tavoitteiden toteutuminen.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Keski-Uudenmaan sote kuntayhtymän hallitus osaltaan hyväksyy Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelman 2020-2025 osana Alueellista hyvinvointisuunnitelmaa 2020-2025 ja vie sen edelleen kuntayhtymän valtuuston hyväksyttäväksi.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan. Suunnitelmaan jääneet kirjoitusvirheet korjataan teknisinä korjauksina.

Ennen §185 käsittelyä pidettiin kokoustauko kello 19:30-19:40.

Yhtymävaltuusto, 17.12.2020, § 49

Liitteet

1 Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelma 2021-2025_tekn.korjaukset

Ehdotus

Yhtymävaltuusto hyväksyy Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelman 2021-2025 osana Alueellista hyvinvointisuunnitelmaa 2020- 2025.

Päätös

Puheenjohtaja keskeytti asian käsittelyn ja asia palautetaan valmisteluun.

Yhtymähallitus, 07.12.2021,

Valmistelijat / lisätiedot:
Kristiina Kariniemi-Örmälä
kristiina.kariniemi-ormala@keusote.fi
integraatiojohtaja

Liitteet

1 ALUEELLINEN IKÄÄNTYNEIDEN HYVINVOINTISUUNNITELMA 2022-2025

Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelma laaditaan ikääntyneen väestön hyvinvoinnin, terveyden ja toimintakyvyn tukemiseksi ja edistämiseksi sekä tätä mahdollistavien laadukkaiden sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämiseksi ja kehittämiseksi. Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelman avulla ohjataan, johdetaan ja kehitetään ikääntyneiden hyvinvointityötä. Suunnitelman sisältö on laaja-alainen ja se vahvistaa ikääntyvän väestön mahdollisuuksia saada laadukkaita sosiaali- ja terveystalveluja sekä ohjausta tarpeidensa mukaan ja vaikuttaa niiden sisältöön. Keski-Uudenmaan sote kuntayhtymän ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelma 2022-2025 täydentää kuntayhtymän alueellista hyvinvointisuunnitelmaa 2020-2025 (valtuusto 19.12.2019 §50) ja on osa kuntayhtymän strategiaa toimeenpanevista asiakirjoista.

Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelman 2022-2025 tavoitteet painottuvat monialaisen yhdyspintatyön vahvistamiseen alueellisen hyvinvointisuunnitelman tavoitteiden toteutumiseksi ja se täydentää ja tukee kuntien omaa hyvinvoinnin edistämisen työtä alueillaan.

Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelman toteutumista raportoidaan alueellisen hyvinvointisuunnitelman raportoinnin yhteydessä vuosittain ja laajemmin

valtuustokausittain (Laaja hyvinvointikertomus). Keskeisiä seurannan ja arvioinnin kohteita ovat ikääntyneiden hyvinvoinnin, terveyden ja toimintakyvyn muutokset, palvelujärjestelmän toimivuus ja vastaavuus ikääntyneiden yksilöllisiin tarpeisiin sekä suunnitelman tavoitteiden toteutuminen.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymän yhtymähallitus osaltaan hyväksyy Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelman 2022–2025 osana Alueellista hyvinvointisuunnitelmaa 2020–2025 ja vie sen edelleen kuntayhtymän valtuuston hyväksyttäväksi.

Tiedoksi

Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän jäsenkunnat

Yhtymähallitus, § 183,08.12.2020
Yhtymävaltuusto, § 48,17.12.2020
Yhtymähallitus, 07.12.2021

§

Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma 2022-2025

KEUDno-2020-8610

Yhtymähallitus, 08.12.2020, § 183

Valmistelijat / lisätiedot:
Kristiina Kariniemi-Örmälä
kristiina.kariniemi-ormala@keusote.fi
integraatiojohtaja

Liitteet

1 Lasten_ja_nuorten_hyvinvointisuunnitelma_2021_2025

Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma (lastensuojelulaki 12 §) laaditaan lasten ja nuorten hyvinvoinnin edistämiseksi sekä lastensuojelun järjestämiseksi ja kehittämiseksi. Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelman avulla ohjataan, johdetaan ja kehitetään lasten, nuorten ja perheiden hyvinvointityötä. Suunnitelman sisältö on laaja-alainen ja koskee lapsen ja nuoren kasvuoloja, niiden epäkohtien ehkäisemistä, vanhemmuuden tukea sekä lasten ja nuorten palveluja. Lastensuojelunlain (§12) mukainen Keski-Uudenmaan sote kuntayhtymän lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma täydentää kuntayhtymän alueellista hyvinvointisuunnitelmaa 2020-2025 (valtuusto 19.12.2019 §50) ja on osa kuntayhtymän strategiaa toimeenpanevista asiakirjoista.

Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelman tavoitteet painottuvat monialaisen yhdyspintatyön vahvistamiseen alueellisen hyvinvointisuunnitelman tavoitteiden toteutumiseksi ja se täydentää ja tukee kuntien omaa hyvinvoinnin edistämisen työtä alueillaan. Jokaiselle tavoitteelle luodaan toimenpidetaulukot, joissa kuvataan yksityiskohtaisesti toimijoiden vastuut ja aikataulut.

Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelman toteutumista raportoidaan alueellisen hyvinvointisuunnitelman raportoinnin yhteydessä vuosittain ja laajemmin valtuustokausittain (Laaja hyvinvointikertomus). Keskeisiä seurannan ja arvioinnin kohteita ovat lasten ja nuorten hyvinvoinnin muutokset, palvelujärjestelmän toimivuus ja kasvu ympäristön tilanne sekä suunnitelman tavoitteiden toteutuminen.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Keski-Uudenmaan sote kuntayhtymän hallitus osaltaan hyväksyy Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelman 2020-2025 osana Alueellista hyvinvointisuunnitelmaa 2020-2025 ja vie sen edelleen kuntayhtymän valtuuston hyväksyttäväksi.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Yhtymävaltuusto, 17.12.2020, § 48

Liitteet

1 Lasten_ja_nuorten_hyvinvointisuunnitelma_2021_2025

Ehdotus

Yhtymävaltuusto hyväksyy Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelman 2021-2025 osana Alueellista hyvinvointisuunnitelmaa 2020- 2025.

Äänestykset

Käsittelyä jatketaan JAA

Asia palautetaan valmisteluun Ei

Jaa

Annika Kokko

Pekka Laine

Tuija Linna-Pirinen

Jaakko Rainio

Antti Rantalainen

Juhani Skyttä

Tarja Edry

Pekka Heikkinen

Pauliina Naala

Helinä Perttu

Antton Hägglund

Eija Liljavirta

Juha Peltonen

Jukka Pihko

Mika Mäki-Kuhna

Lilli Salmi

Ei

Tiina Karhunen

Satu Kontiainen

Irma Pahlman

Ritva Poikela

Kirsi Kaikusalo

Liisa Majanen

Eemeli Peltonen

Mikko Taavitsainen

Heli Hallikainen

Auli Herttuainen

Kari Peussa

Kristiina Hakala

Mari Linna
Eija Mattila
Riina Mattila
Sirkka Rousu
Tuomas Sarpolahti
Juhani Vuorisalo
Tea Nieminen
Harri Virtanen
Heidi Grundström
Aila Koivunen
Arto Lindberg
Anniina Nuutinen
Jari Raita
Jussi Salonen

Päätös

Puheenjohtaja keskeytti asian käsittelyn ja asia palautetaan valmisteluun.

Yhtymähallitus, 07.12.2021,

Valmistelijat / lisätiedot:
Kristiina Kariniemi-Örmälä
kristiina.kariniemi-ormala@keusote.fi
integraatiojohtaja

Liitteet

1 ALUEELLINEN LASTEN JA NUORTEN HYVINVOINTISUUNNITELMA 2022-2025

Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma (lastensuojelulaki 12 §) laaditaan lasten ja nuorten hyvinvoinnin edistämiseksi sekä lastensuojelun järjestämiseksi ja kehittämiseksi. Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelman avulla ohjataan, johdetaan ja kehitetään lasten, nuorten ja perheiden hyvinvointityötä. Suunnitelman sisältö on laaja-alainen ja koskee lapsen ja nuoren kasvuoloja, niiden epäkohtien ehkäisemistä, vanhemmuuden tukea sekä lasten ja nuorten palveluja. Keski-Uudenmaan sote kuntayhtymän lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma vuosille 2022–2025 täydentää kuntayhtymän alueellista hyvinvointisuunnitelmaa 2020–2025 (valtuusto 19.12.2019 §50) ja on osa kuntayhtymän strategiaa toimeenpanevista asiakirjoista.

Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelman 2022-2025 tavoitteet painottuvat monialaisen yhdyspintatyön vahvistamiseen alueellisen hyvinvointisuunnitelman tavoitteiden toteutumiseksi ja se täydentää ja tukee kuntien omaa hyvinvoinnin edistämisen työtä alueillaan.

Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelman toteutumista raportoidaan alueellisen hyvinvointisuunnitelman raportoinnin yhteydessä vuosittain ja laajemmin valtuustokausittain (Laaja hyvinvointikertomus). Myös Keski-Uudenmaan alueellinen Lape-ryhmä seuraa lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelman toteutumista. Keskeisiä seurannan ja arvioinnin kohteita ovat lasten ja nuorten hyvinvoinnin muutokset, palvelujärjestelmän toimivuus ja kasvu ympäristön tilanne

sekä suunnitelman tavoitteiden toteutuminen.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymän hallitus osaltaan hyväksyy Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelman 2022-2025 osana Alueellista hyvinvointisuunnitelmaa 2020-2025 ja vie sen edelleen kuntayhtymän valtuuston hyväksyttäväksi.

Tiedoksi

Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän jäsenkunnat

§**Paperittomien terveystalvelujen järjestäminen Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymässä**

KEUDno-2021-14047

Valmistelijat / lisätiedot:

Susanna Pitkänen, Larissa Franz-Koivisto

susanna.pitkanen@keusote.fi, larissa.franz-koivisto@keusote.fi

vs. palvelujohtaja, aikuissosiaalityön esimies

Tässä yhteydessä paperittomalla tarkoitetaan heterogeenista ihmisjoukkoa, joka koostuu maassa ilman oleskelulupaa oleskelevista, muualta kuin EU- tai ETA-valtiosta tai Sveitsistä tullutta henkilöä, jonka oleskelulupa on umpeutunut tai maahantulo tai maassa oleskelu ei ole laillista. Näihin kuuluvat maahan jääneet kielteisen turvapaikka- tai muun oleskelulupapäätöksen saaneet. Lisäksi paperittoman kaltaisessa tilassa on henkilöitä, joiden tilapäinen maassa oleskelu on laillista, mutta jolla ei ole vakuutusturvaa sairauden tai sairaanhoidon varalle. Näitä ovat esimerkiksi tietyt Itä-Euroopan EU-maiden liikkuvat väestöryhmät, joilla ei ole vakuutusturvaa kotimaassaan sekä opiskelijat, joilla määräaikaiseen maassa oloon oikeuttava oleskelulupa on umpeutunut.

Kyseisen väestöryhmän todellista suuruutta on mahdotonta arvioida, eikä terveyden- tai sairaanhoidon asiakaskäyntien yhteydessä useinkaan käy ilmi asiakkaan maassaolo-oikeudet. Arviot paperittomien määrästä pääkaupunkiseudulla vaihtelevat 1500–5000 välillä. Keski-Uudenmaan kuntien alueella paperittomia lienee satoja. Vuosittain Keusoten terveystalveluissa, pääasiassa neuvolatalveluissa, on tunnistettu kymmenkunta paperitonta asiakas. Kyseisen asiakasryhmän kustannusten seuranta ja raportointi on kehitteillä. Valtio korvaa hoitokustannuksia julkiselle terveydenhuollolle, kun se on antanut hoitoa henkilölle, jolla ei ole kotikuntaa Suomessa tai jolla on kotikunta Suomessa, mutta jonka sairaus- tai äitiysetuuksien kustannuksista vastaa toinen EU-lainsäädäntöä noudattava valtio.

Terveydenhuoltolain 1326/2010 pykälän 50 mukaan jokaisella on asuinpaikasta riippumatta oikeus kiireelliseen sairaanhoitoon, mukaan lukien suun kiireellinen terveydenhuolto, mielenterveyshoito, päihdehoito ja psykososiaalinen tuki. Kiireellisellä hoidolla tarkoitetaan äkillisen sairastumisen, vamman, pitkäaikaissairauden vaikeutumisen tai toimintakyvyn alenemisen edellyttämää välitöntä arviota ja hoitoa, jota ei voida siirtää ilman sairauden pahenemista tai vamman vaikeutumista.

Laki kansainvälistä suojelua hakevan vastaanotosta sekä ihmiskaupan uhrin tunnistamisesta ja auttamisesta (17.6.2011/746, §26) mukaan kansainvälistä suojelua hakevalla ja ihmiskaupan uhrilla, jolla ei ole kotikuntalaissa tarkoitettua kotikuntaa Suomessa, on oikeus saada terveydenhuoltotalveluja siten kuin terveydenhuoltolain (1326/2010) 50 §:ssä ja erikoissairaanhoitolain (1062/1989) 3 §:n 2 momentissa säädetään sekä oikeus saada terveydenhuollon ammattihenkilön välttämättömiksi arvioimia muita terveystalveluja.

Turvallisuuden tila -raportin mukaan tulevaisuudessa erityisesti laittomasti maassa oleskelevat sekä maasta poistamista odottavat ulkomaalaiset ovat haavoittuvassa

asemassa sekä väkivaltaisen radikalisoitumisen, rikosten tekemisen ja rikosten uhriksi joutumisen näkökulmasta. Palveluita tarjoamalla pystytään turvaamaan yleistä yhteiskuntarauhaa sekä puuttumaan mahdollisiin epäkohtiin.

Terveyden ja hyvinvointivaikutusten arvioinnin näkökulmasta paperittomat henkilöt muodostavat erityisen haavoittuvan väestöryhmän, jonka riittävien sosiaali- ja terveyspalveluiden järjestäminen parantaa tämän väestöryhmän terveyttä ja hyvinvointia ja ennaltaehkäisee päivystyksellisten erikoistason terveyspalvelujen käyttöä.

Keski-Uudenmaan sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä on aiemmin päättänyt paperittomien sosiaalipalveluista, mutta ei ole linjannut alueellaan oleskelevien paperittomien terveyspalveluista. Suomessa suuret kaupungit mm. Helsinki, Espoo ja Vantaa ovat mahdollistaneet paperittomien laajemmat terveyspalvelut kuin mitä Tartuntatautilain §50 edellyttää.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus päättää, että

- Keski-Uudenmaan kuntien alueella oleskeleville paperittomille henkilöille tarjotaan terveydenhuollon ammattilaisen hoidon tarpeen arvioinnin mukaan Terveydenhuoltolain 50 §:n velvoittaman hoidon lisäksi välttämätön terveydenhoito ja se järjestetään kuten kuntayhtymän alueella asuville.
- Välttämätön terveydenhoito sisältää kroonisten sairauksien suunnitelmallisen hoidon ja kansallisen rokotusohjelman mukaiset rokotukset sekä suun terveydenhuollon. Välttämätön terveydenhuolto ei sisällä seulontapalveluja.
- Alle 18-vuotiaat ja raskaana olevat saavat laajuudeltaan samat terveydenhuollon palvelut, kuin muutkin kuntalaiset.
- Paperittomilta peritään samat asiakasmaksut kuin muilta kuntayhtymän asiakkailta.

Yhtymähallitus, § 83, 11.06.2019
Yhtymävaltuusto, § 25, 27.06.2019
Yhtymähallitus, § 103, 02.07.2019
Yhtymähallitus, 07.12.2021

§

Henkilökohtaisen budjetin pilotti Keski-Uudenmaan sotessa

KEUDno-2019-895

Yhtymähallitus, 11.06.2019, § 83

Valmistelijat / lisätiedot:
Pirjo Laitinen-Parkkonen
pirjo.laitinen-parkkonen@keusote.fi
kuntayhtymän johtaja

Liitteet

1 Vaikutusten ennakoarviointi

Tausta

Keski-Uudenmaan sote –kuntayhtymä on vuosina 2017-2019 hallinnoinut Uudenmaan alueellista valinnanvapauskokeilua, joka on ollut osa sosiaali- ja terveysministeriön rahoittamaa palvelusetelikokeilua. Kokeilussa on edistetty asiakaslähtöisyyttä kokeilemalla henkilökohtaisen budjetin kaltaista toimintamallia palvelusetelien toteutettuna. Keski-Uudenmaan sote –kuntayhtymässä kokeilu on ollut käynnissä kaikkien kuntien alueella kunnittain vaihtelevissa asiakasryhmissä. Kokeilussa mukana olleet asiakasryhmiä ovat olleet ikääntyneet kotihoidon asiakkaat, omaishoidon yli 50-vuotiaat asiakkaat, vammaispalveluiden henkilökohtaista apua saavat asiakkaat, päihde- ja mielenterveyspalveluita tarvitsevat nuoret asiakkaat ja asiakkaat, joilla on huollettavia sekä kotiapua saavat perheet. Asiakkaat ovat osallistuneet palvelutarpeen arviointiin ja palveluntuottajan valintaan kuntayhtymän hyväksymistä palveluntuottajista. Kokeilussa asiakkaan henkilökohtaisen budjetin arvo on määrittynyt oman tuotannon kustannusten mukaisesti ja se on perustunut asiakkaan palvelutarpeeseen.

Henkilökohtaisen budjetin toimintamalli palvelusetelillä toteutettuna on edistänyt asiakaslähtöisyyttä ja asiakkaiden osallisuutta lisäävää toimintatapaa kaikissa asiakasryhmissä. Asiakkaat ovat kaikissa asiakasryhmissä olleet tyytyväisiä mahdollisuuteen olla mukana omaa elämäänsä koskevassa palvelujen kokonaisuuden valinnassa tarpeidensa mukaisesti.

Kokeilun kokemusten mukaan palveluseteli ei kuitenkaan ole aina sopivin maksuinstrumentti asiakkaiden yksilöllisten tarpeiden riittävään huomiointiin. Henkilökohtaisen budjetin toimintamalli toteutettuna palvelusetelillä tai maksusitoumuksella mahdollistaa asiakaslähtöisyyden toteutumisen, kun palveluita ja niiden sisältöä voidaan räätälöidä asiakaskohtaisesti. Vastaavia kokemuksia on saatu mm. Avain kansalaisuuteen - henkilökohtainen budjetointi-hankkeessa.

Uudenmaan alueellinen valinnanvapauskokeilu päättyy suunnitellusti asiakkuuksien osalta elokuun 2019 lopussa ja koko hankkeen osalta lokakuun 2019 lopussa.

Hanketoimisto lopetetaan. Henkilökohtaisen budjetin kokeiluja on ollut käynnissä yhtäaikaaisesti useilla eri alueilla ja henkilökohtaisen budjetin toimintamallia ollaan ottamassa käyttöön eri puolilla Suomea. Henkilökohtaisen budjetin toimintamallia kannattaa kokeilun päättymisen jälkeen jatkaa ja kehittää edelleen myös Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymässä vaikuttavampien palveluiden ja asiakaslähtöisyyden edistämiseksi.

3.6.2019 julkaistussa hallitusohjelmassa linjataan, että yksityinen ja kolmas sektori toimivat julkisia palveluja täydentävien palvelujen tuottajina. Palvelusetelilainsäädäntöä tullaan ohjelman mukaan uudistamaan ja henkilökohtaisen budjetin käyttöönotosta tullaan tekemään linjauksia. Uudistuksen sisällöstä ei ole vielä tarkempaa tietoa.

Ehdotus

Kuntayhtymässä on suunniteltu uutta henkilökohtaisen budjetin toimintamallia palvelusetelikokeilun kokemusten pohjalta. Mallissa kuntayhtymän omaa palvelutuotantoa täydennetään yritysten ja kolmannen sektorin palveluilla. Malli lisäisi asiakkaiden mahdollisuuksia vaikuttaa omiin palveluihinsa ja parantaisi palveluiden saatavuutta ja monipuolisuutta.

Henkilökohtaisen budjetin toimintamallilla voidaan vaikuttaa asiakkaiden osallisuuden ja asiakaslähtöisen toimintatavan lisääntymiseen. Toimintamallia kehittämällä saadaan myös lisätietoa henkilökohtaisen budjetin vaikuttavuudesta, kustannuksista ja asiakkaiden palvelutarpeesta. Omaishoidon ja lapsiperheiden kotipalvelun asiakasryhmissä on jo kokemusta henkilökohtaisen budjetin kaltaisesta toimintamallista ja sen tarve on tullut esiin sekä työntekijöiden että asiakkaiden taholta. Myös vammaispalveluiden ja päihde- ja mielenterveyspalveluita tarvitsevien nuorten kokeilussa saadut kokemukset ovat positiivisia ja tukevat toimintamallin käyttöönottoa. Palvelujen asiakaslähtöisempi toteuttaminen edistää omaishoitajien jaksamista, lapsiperheiden kokonaisvaltaista hyvinvointia ja vammaispalveluiden asiakkaiden itsemääräämisoikeutta. Päihde- ja/tai mielenterveyspalveluja tarvitsevien nuorten osalta HB-toimintamallilla voidaan räätälöidä asiakkaan tarpeita paremmin vastaavia palveluja, mikä edistää nuoren sitoutumista ja toimii osana nuoren syrjäytymisen ehkäisyä.

Henkilökohtaista budjettia esitetään otettavaksi käyttöön määritellyissä asiakasryhmissä palvelusetelikokeilun päätyttyä alkaen 1.9.2019. Henkilökohtainen budjetti toteutetaan kuntayhtymässä jatkossa palvelusetelillä tai maksusitoumuksella. Henkilökohtaisen budjetin arvo määritellään kuntayhtymän oman palvelutoiminnan kustannusten mukaisesti ja tarvelähtöisesti. Asiakasmaksut ja omavastuut määräytyvät kuntayhtymän nykyisten menettelyiden mukaisesti. Henkilökohtainen budjetti on lähtökohtaisesti kustannusneutraali.

Henkilökohtaisen budjetin perustana toimii edelleen asiakasohjaajan ja asiakkaan yhteistyössä tekemä palvelutarpeen arvio ja palvelusuunnitelma sekä asiakasohjaajan tekemä palvelupäätös. Asiakasohjaaja varmistaa, että asiakkaalle muodostettu palvelukokonaisuus on asiakkaan tarpeen ja edun mukainen. Henkilökohtaisen budjetin lähtökohtana on asiakkaan aktiivinen osallistuminen oman elämäntilanteensa kartoittamiseen sekä tarpeenmukaisten palveluiden sisällön suunnitteluun ja käyttöön.

Henkilökohtaisen budjetin asiakasryhmiksi ehdotetaan alkuvaiheessa omaishoidon-, nuorten päihde- ja mielenterveyspalveluiden, vammaispalvelujen sekä lapsiperheiden kotipalvelun asiakkaita. Palveluntuottajat, jotka aikovat tuottaa asiakkaille henkilökohtaisen budjetin palveluita, ilmoittautuvat kuntayhtymään palveluntuottajiksi.

Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän hallintosäännön 10 §:n mukaan kuntayhtymän valtuusto päättää merkittävistä ja taloudellisesti laajakantoisista toiminnan järjestämisen periaatteista.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus esittää yhtymävaltuustolle, että

- Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymä ottaa käyttöön henkilökohtaisen budjetin toimintamallin 1.9.2019 alkaen, ja että
- kuntayhtymän johtaja valtuutetaan tekemään toimintamalliin tarvittavat kehittämistoimenpiteet.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Yhtymävaltuusto, 27.06.2019, § 25

Liitteet

1 Vaikutusten ennakkoarviointi

Ehdotus

Yhtymävaltuusto päättää, että

- Keski- Uudenmaan sote - kuntayhtymä ottaa käyttöön henkilökohtaisen budjetin toimintamallin 1.9.2019 alkaen,
- ja että kuntayhtymän johtaja valtuutetaan tekemään toimintamalliin tarvittavat kehittämistoimenpiteet.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Yhtymähallitus, 02.07.2019, § 103

Valmistelijat / lisätiedot:
Pirjo Laitinen-Parkkonen

pirjo.laitinen-parkkonen@keusote.fi
kuntayhtymän johtaja

Liitteet

1 Henkilökohtaisen budjetin toimintamallin ehdot ja periaatteet 2.7.2019

Perustelut

Keski-Uudenmaan sote –kuntayhtymän yhtymähallitus on kokouksessaan 11.6.2019 § 83 päättänyt esittää yhtymävaltuustolle, että Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymä ottaa käyttöön henkilökohtaisen budjetin toimintamallin 1.9.2019 alkaen, ja että kuntayhtymän johtaja valtuutetaan tekemään toimintamalliin tarvittavat kehittämistoimenpiteet. Yhtymävaltuusto päätti kokouksessaan 27.6.2019 § 25 hyväksyä esityksen.

Toimintamallissa noudatettavista ehdoista ja periaatteista on laadittu asiakirja. Asiakirjassa määritellään eri osapuolten asemat, oikeudet ja velvollisuudet. Palveluntuottajan hyväksyminen henkilökohtaisen budjetin palveluntuottajaksi edellyttää sitoutumista menettelyohjeen ehtoihin ja periaatteisiin.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus päättää

- hyväksyä henkilökohtaisen budjetin toimintamallin ehdot ja periaatteet liitteen mukaisena, ja
- myöntää kuntayhtymän johtajalle valtuudet hyväksyä asiakirjassa määritellyt kriteerit täyttävät palveluntuottajat henkilökohtaisen budjetin tuottajiksi, ja
- myöntää kuntayhtymän johtajalle valtuudet tehdä tarvittavat muutokset ehdot- ja periaatteet- asiakirjaan

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Yhtymähallitus, 07.12.2021,

Valmistelijat / lisätiedot:
Tuija Alén
tuija.alen@keusote.fi
toimistos sihteeri

Liitteet

1 HB-pilotti
2 HB-toimintamalli
3 HB kokeiluhanke - Loppuraportti

Tausta

Hyvinkään kaupunki ja Keusote hallinnoivat vuosina 2017–2019 Uudenmaan alueellisesta valinnanvapauskokeilua osana sosiaali- ja terveysministeriön rahoittamaa palvelusetelikokeilua. Kokeilussa edistettiin asiakaslähtöisyyttä kokeilemalla henkilökohtaisen budjetin kaltaista toimintamallia palvelusetelinä toteutettuna. Kokeilu toteutettiin kaikkien Keusoten kuntien alueella kunnittain vaihtelevissa asiakasryhmissä. Henkilökohtaisen budjetin toimintamalli edisti asiakastytyväisyyttä, asiakaslähtöisyyttä ja asiakkaiden osallisuutta lisäävää toimintatapaa kaikissa asiakasryhmissä.

Keusote on mukana pääministeri Sanna Marinin hallitusohjelman Henkilökohtaisen budjetoinnin kokeiluhankkeessa ajalla 10/2020–12/2021. Keski-Uudenmaan vammaisten henkilöiden henkilökohtaisen budjetoinnin kokeiluhanke on yksi yhdeksästä alueellisesta hankkeesta. Valtakunnallista kokeiluhanketta koordinoi sosiaali- ja terveysministeriö ja valtakunnallista kehittämistyötä koordinoi Terveyden ja hyvinvoinnin laitos. THL kokoaa ehdotuksen valtakunnalliseksi HB-malliksi vuoden 2021 loppuun mennessä. Kokeiluhankkeen valtakunnallisia tavoitteita ovat vammaisten henkilöiden itsemääräämisoikeuden, osallisuuden ja valinnanmahdollisuuksien vahvistaminen, avun ja tuen saamisen mahdollistaminen joustavasti elämän eri tilanteisiin ja tarpeisiin kullekin henkilölle parhaiten sopivalla toteutustavalla sekä ehdotuksen antaminen tarvittavasta lainsäädännöstä mallin toteuttamiseksi. Keusoten hankkeen loppuraportti valmistui 1.11.2021, mutta hanketyö jatkuu kuluvan vuoden loppuun asti.

Keusoten vammaisten henkilöiden henkilökohtaisen budjetoinnin kokeiluhankkeen tavoitteita olivat:

- 1) määritellä vammaisten henkilöiden tarpeisiin soveltuva HB:n rahoitus- ja toimintamalli
- 2) määritellä asiakasohjauksen toimintamalli HB:n käytännön toteutukseen
- 3) antaa ehdotuksia tarvittavasta lainsäädännöstä toimintamallin toteuttamiseksi.

Keusoten HB-hanke toteutettiin tutkimuksellisena työnä yhteiskehittämisen menetelmin. Henkilökohtaista budjetointia tarkasteltiin hankkeessa neljän palvelun kautta: vaikeavammaisten kuljetuspalvelut, päiväaikainen toiminta (kvl ja vpl), alle 65-vuotiaiden omaishoidon tuen vapaat sekä asunnon muutostyöt. Asunnon muutostyöt jäivät varhaisessa vaiheessa hankkeen tarkastelun ulkopuolelle, koska sekä asiakkaat että ammattilaiset näkivät, ettei HB:lla tavoiteta lisäarvoa palvelun toteuttamisessa.

Henkilökohtaisen budjetin pilotti

Keusoten vammaisten henkilöiden henkilökohtaisen budjetoinnin toimintamallin tavoitteena on lisätä asiakkaiden itsemääräämisoikeutta, osallisuutta ja mahdollisuuksia vaikuttaa omiin palveluihinsa ja siten varmistaa, että palvelut vastaavat mahdollisimman hyvin asiakkaiden yksilöllisiin tarpeisiin. Henkilökohtainen budjetointi nähdään yhtenä palveluiden järjestämistapana muiden järjestämistapojen rinnalla, joka on saatavilla kaikille asiakkaille iästä, toimintakyvystä tai palvelutarpeesta riippumatta.

Hankkeessa kehitetty asiakasohjauksen toimintamalli, asiakkaan polku, muotoutui hyvin yhteneväiseksi vammaispalveluissa jo nyt käytössä olevan asiakasprosessin kanssa. HB tuo prosessiin lisää sisältöä, esim. HB:n neuvonnan ja ohjauksen, HB:n tarjoamisen yhtenä palveluiden järjestämistapana, HB:n määrittelyn, HB-päätöksen tekemisen, asiakkaan tukemisen HB:n käytössä ja HB:n käytön seuraamisen.

Keusoten HB-toimintamallissa henkilökohtainen budjetti pohjautuu asiakkaalle tehtyyn palvelutarpeen arvioon. Asiakkaan HB määritellään asiakkaalle myönnettyjen palvelujen perusteella ja palvelukohtaisten HB-luokkien avulla. HB:ssa asiakas voi suunnitella palvelujensa sisällön, valita palvelujensa tuottajan, vaihtaa viranhaltijapäätöksen mukaisen palvelun kokonaan tai osittain toiseen palveluun sekä jaksottaa palvelujen käyttöä tarpeensa mukaisesti. Henkilökohtaisen budjetin käyttöä ja soveltuvuutta seurataan aktiivisesti asiakkaan ja asiakasohjaajan toimesta.

Toimintamallissa henkilökohtaisen budjetin arvon taustalla on luokkamalli, jossa kullekin palvelulle määritellään tarvittava määrä HB-luokkia vastaamaan asiakkaiden erilaisia tuen tarpeita. Luokkamallissa asiakas saa HB-luokan avulla omaa tarvetta vastaavan budjetin käyttöönsä. HB-luokkien arvot ovat euromääräisiä lukuun ottamatta kuljetuspalveluja, joissa luokittelu tehtiin kilometripohjaisesti. Lähtökohtana HB-luokkien arvon muodostumiselle on, että malli on järjestäjälle kustannusneutraali, kustannukset perustuvat järjestäjän kustannuksiin, ja että henkilökohtaisen budjetin saavat asiakkaat ovat yhdenvertaisessa asemassa palveluita muilla järjestämistavoilla saavien asiakkaiden kanssa.

Henkilökohtaisen budjetin toimintamallissa tarvitaan työkaluja, jotta siinä voidaan toimia. Keskeisimpiä työkaluja ovat HB:n maksuväline sekä selain- tai sovelluspohjainen käyttöjärjestelmä, portaali. Portaali kokoaa yhteen tiedon asiakkaalle myönnetystä henkilökohtaisesta budjetista, hyväksytyt palveluntuottajat, ja lisäksi asiakas ja asiakasohjaaja voivat seurata asiakkaan palveluiden ja HB:n käyttöä portaalista. Järjestelmän kautta palveluntuottajat voisivat myös laskuttaa tuottamansa palvelut. HB:n maksuvälineiksi on suunniteltu HB-seteli ja HB-kortti. HB-seteli perustuu palvelusetelimalliin ja HB-korttia olisi käytettävyydeltään samankaltainen kuin nykyiset taksikortit sillä erotuksella, että kortille ladattu arvo olisi matkamäärän sijaan kilometrejä, ja palvelu olisi käytettävissä koko Suomessa. HB-korttia käytettäisiin kuljetuspalveluissa. Edellä mainittuja portaalista tai maksuvälineitä ei HB:n käyttöön vielä ole, mutta nykyisiä järjestelmiä kehittämällä niitä voitaisiin hyödyntää HB-toimintamallissa.

Pilotin tavoitteena on:

- 1) Edistää Keusoten tavoitetta ottaa henkilökohtainen budjetti yhdeksi palveluiden järjestämisen tavaksi
 - Tuoda HB muiden järjestämistapojen rinnalle omaishoitajien vapaissa, päiväaikaisessa toiminnassa ja kuljetuspalveluissa
 - Selvittää ja kehittää HB:n käytön mahdollisuuksia myös muissa palveluissa ja asiakasryhmissä (esim. ikääntyneet)
 - Kerätä tietoa HB:sta tukemaan päätöksentekoa ja vakiinnuttaa HB toimintamalli osaksi Keusoten palveluiden järjestämistapoja
- 2) Kehittää Keusoten valmiutta henkilökohtaisen budjetin käyttöön liittyen
 - Perehdyttää ja lisätä asiakkaiden, työntekijöiden ja palveluntuottajien tietämystä HB:sta ja lisätä valmiutta HB:n käyttöön
 - Selvittää ja kehittää HB:ssa tarvittavia työkaluja
- 3) Saada tietoa HB:n kehitettyjen toimintamallien toimivuudesta käytännössä ja kehittää edelleen toimintamalleja pilotissa saatujen kokemusten perusteella

- Selvittää erityisesti HB:n muodostumisen toimivuutta ja tarkentaa henkilökohtaisen budjetin perusteita

Keusoten yhtymävaltuuston 27.6.2019 tekemään päätökseen § 25 henkilökohtaisen budjetin käyttöönotosta viitaten ehdotetaan, että Keusotessa pilotoidaan henkilökohtaisen budjetoinnin toimintamallia vuoden 2022 aikana. Henkilökohtaisen budjetin pilotointia ehdotetaan toteutettavaksi voimassa olevan lainsäädännön mahdollistamalla tavalla vammaisten henkilöiden päiväaikaisessa toiminnassa, kaiken ikäisten omaishoidon tuen asiakkaiden vapaissa sekä vaikeavammaisten kuljetuspalveluissa. Pilotin aloitukseen liittyy mm. asiakkaiden, Keusoten ammattilaisten ja palveluntuottajien kouluttamiseen liittyvää työtä, portaalin ja maksuvälineiden kehittämiseen liittyviä tehtäviä sekä HB-luokkien arvojen tarkentamista, ja näiden syiden vuoksi asiakkaiden mukaan tuloa pilotointiin on suunniteltu porrastettavaksi talven ja kevään ajalle.

Henkilökohtaisen budjetin pilotin onnistumista ja mallin käyttökelpoisuutta arvioidaan hallituksen toimesta marraskuussa 2022 tammi-lokakuun kokemusten perusteella ennakkovaikutusten arvioinnin mukaisesti.

Asiakasmaksut

Henkilökohtaisessa budjetoinnissa mukana olevien palvelujen osalta noudatetaan kuntayhtymän nykyistä menettelyä. Asiakasmaksut perustuvat lakiin sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (3.8.1992/734) ja määräytyvät Keusoten yhtymähallituksen vahvistamien asiakasmaksujen mukaisesti.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus hyväksyy edellä esitetyn suunnitelman mukaisesti

1. Henkilökohtaisen budjetin pilotin ajalle 1.1-31.12.2022 Keski-Uudenmaan soten alueella ja
2. Henkilökohtaisen budjetin asiakasmaksujen osalta noudatetaan kuntayhtymän nykyistä menettelyä. Asiakasmaksut tarkistetaan jatkossa muiden asiakasmaksujen yhteydessä, mikäli henkilökohtainen budjetti otetaan Keski-Uudenmaan soten alueella vakituisesti käyttöön ja, että
3. Henkilökohtaisen budjetin pilotti toteutetaan vuoden 2022 vammaispalvelujen määrärahojen puitteissa vammaissosiaalityön henkilöstöresursseilla ikäihmisten ja vammaisten asiakaskohtaisten palvelusuunnitelmien puitteissa

Tiedoksi

Vammaisten palvelujen päällikkö ja koordinoivat esimiehet, kotona asumista tukevien palvelujen päällikkö ja koordinoivat esimiehet

Henkilöstöjaosto, § 27,09.06.2021
Yhtymähallitus, § 77,22.06.2021
Yhtymähallitus, § 114,28.09.2021
Yhtymävaltuusto, § 41,21.10.2021
Yhtymähallitus, 07.12.2021

§

Palvelujohtajan viran täyttäminen

KEUDno-2021-11289

Henkilöstöjaosto, 09.06.2021, § 27

Valmistelijat / lisätiedot:
Monica Hostio
monica.hostio@keusote.fi
henkilöstöjohtaja

Keski-Uudenmaan sote –kuntayhtymän organisaation johtamisrakenteen mukaisesti kuntayhtymän johtaja johtaa kuntayhtymän lisäksi myös Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon palvelualueita. Yhtymähallitus on 17.9.2019 kokouksessaan § 118 eriyttänyt Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon palvelualueen palvelujohtajan tehtävät kuntayhtymän johtajan tehtävästä määräajaksi 31.5.2020 saakka. Eriyttäminen perustui kuntayhtymän johtajan osallistumiseen Uudenmaan erillisratkaisun valmisteluun.

Määräajasta ratkaisua jatkettiin yhtymävaltuuston päätöksellä 7.5.2020 § 16 ajalle 1.6.2020-31.12.2021. Terveyspalvelut ja sairaanhoidon palvelualueen palvelujohtajan kelpoisuusehdoiksi yhtymävaltuusto päätti 16.4.2020 kokouksessaan § 7 mukaisesti lääketieteen lisensiaatin tutkinnon (LL) sekä riittävän johtamiskokemuksen. Ao. virka on täytetty määräajaksi ja hoidettu sisäisin järjestelyin.

Hallintosäännön 26 §:n mukaan yhtymävaltuusto päättää kuntayhtymän johtajan ja yhtymähallitus muiden virkojen perustamisesta ja lakkauttamisesta. Hallintosäännön 28 §:n mukaan kelpoisuusvaatimuksista päättää palvelussuhteeseen ottava toimielin tai viranhaltija, siltä osin kuin päätösvaltaa ei ole määrätty muulle taholle. Edelleen 29 §:n mukaan viran tai virkasuhteen julistaa haettavaksi virkasuhteeseen ottamisesta päättävä viranomais.

Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon palvelualueen palvelujohtajan vakituisen viran perustamista 1.1.2022 lähtien valmistellaan yhtymähallituksen käsittelyyn 15.6 ja edelleen yhtymävaltuustolle syyskuussa päätettäväksi.

Hallintosäännön 7 §:n mukaan henkilöstöjaoston tehtävänä on valmistella ne palvelussuhteeseen ottamiseen liittyvät asiat, joissa päätösvalta on yhtymähallituksella tai yhtymävaltuustolla. Henkilöstöjaosto tekee ehdotuksen näiden palvelussuhteiden kelpoisuusehdoista ja hakuilmoituksesta yhtymähallitukselle. Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon palvelualueen palvelujohtajan viran perustamisesitykseen liittyen henkilöstöjaosto tekee edellä oleva

huomioon ottaen yhtymähallitukselle ehdotuksen viran kelpoisuusehdoista ja rekrytointiprosessista menettelytapoineen koskien julkista hakua, hakukuulutusta perustettavan viran osalta.

Ehdotus

Esittelijä: Monica Hostio

Henkilöstöjaosto päättää esittää yhtymähallitukselle, että yhtymähallitus esittää edelleen yhtymävaltuustolle, että valmistelussa olevan Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon palvelualueen palvelujohtaja viran

- kelpoisuusehtona on laillistetun lääkärin pätevyys ja lisäksi tehtävään soveltuva erikoislääkäritutkinto sekä riittävä johtamiskokemus terveyspalvelujen ja sairaanhoidon johtamisesta

Lisäksi henkilöstöjaosto päättää perustettavan viran osalta esittää hallitukselle, että

- rekrytointiprosessin valmistelu etenee kokouksessa sovitun mukaisesti
- hallitus antaa kuntayhtymän johtajalle valtuudet hakuajan jatkamiseen tarvittaessa
- hallitus antaa kuntayhtymän johtajalle valtuudet muokata sekä hakukuulutusta että keskeisimpiä osaamisvaatimuksia

Päätös

Henkilöstöjaosto päättää esittää yhtymähallitukselle, että yhtymähallitus esittää edelleen yhtymävaltuustolle, että valmistelussa olevan Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon palvelualueen palvelujohtaja viran

- kelpoisuusehtona on laillistetun lääkärin pätevyys ja lisäksi tehtävään soveltuva erikoislääkäritutkinto sekä riittävä johtamiskokemus terveyspalvelujen ja sairaanhoidon johtamisesta

Lisäksi henkilöstöjaosto päättää perustettavan viran osalta esittää hallitukselle, että

- rekrytointiprosessin valmistelu etenee kokouksessa sovitun mukaisesti
- hallitus antaa kuntayhtymän johtajalle valtuudet hakuajan jatkamiseen tarvittaessa
- hallitus antaa kuntayhtymän johtajalle valtuudet muokata sekä hakukuulutusta että keskeisimpiä osaamisvaatimuksia

Yhtymähallitus, 22.06.2021, § 77

Valmistelijat / lisätiedot:

Monica Hostio

monica.hostio@keusote.fi

henkilöstöjohtaja

Liitteet

1 Hakukuulutuspohja

Keski-Uudenmaan sote –kuntayhtymän organisaation johtamisrakenteen mukaisesti kuntayhtymän johtaja johtaa kuntayhtymän lisäksi myös Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon palvelualueita. Yhtymähallitus on 17.9.2019 kokouksessaan § 118

eriyttänyt Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon palvelualueen palvelujohtajan tehtävät kuntayhtymän johtajan tehtävästä määräajaisesti 31.5.2020 saakka. Eriyttäminen perustui kuntayhtymän johtajan osallistumiseen Uudenmaan erillISRatkaisun valmisteluun.

Määräajakaista ratkaisua jatkettiin yhtymävaltuuston päätöksellä 7.5.2020 § 16 ajalle 1.6.2020-31.12.2021. Terveyspalvelut ja sairaanhoidon palvelualueen palvelujohtajan kelpoisuusehdoiksi yhtymävaltuusto päätti 16.4.2020 kokouksessaan § 7 mukaisesti lääketieteen lisensiaatin tutkinnon (LL) sekä riittävän johtamiskokemuksen. Ao. virka on täytetty määräajaisesti ja hoidettu sisäisin järjestelyin.

Hallintosäännön 26 §:n mukaan yhtymävaltuusto päättää kuntayhtymän johtajan ja yhtymähallitus muiden virkojen perustamisesta ja lakkauttamisesta. Hallintosäännön 28 §:n mukaan kelpoisuusvaatimuksista päättää palvelussuhteeseen ottava toimielin tai viranhaltija, siltä osin kuin päätösvaltaa ei ole määrätty muulle taholle. Edelleen 29 §:n mukaan viran tai virkasuhteen julistaa haettavaksi virkasuhteeseen ottamisesta päättävä viranomainen.

Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon palvelualueen palvelujohtajan vakituisen viran perustamista 1.1.2022 lähtien on valmisteltu yhtymähallituksen käsittelyyn 22.6.2021 ja edelleen yhtymävaltuustolle syyskuussa päätettäväksi.

Hallintosäännön 7 §:n mukaan henkilöstöjaoston tehtävänä on valmistella ne palvelussuhteeseen ottamiseen liittyvät asiat, joissa päätösvalta on yhtymähallituksella tai yhtymävaltuustolla. Henkilöstöjaosto tekee ehdotuksen näiden palvelussuhteiden kelpoisuusehdoista ja hakuilmoituksesta yhtymähallitukselle. Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon palvelualueen palvelujohtajan viran perustamisesitykseen liittyen henkilöstöjaosto tekee edellä oleva huomioon ottaen yhtymähallitukselle ehdotuksen viran kelpoisuusehdoista ja rekrytointiprosessista menettelytapoineen koskien julkista hakua, hakukuulutusta perustettavan viran osalta.

Henkilöstöjaos käsitteli asiaa kokouksessaan 9.6 (§27)

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus päättää

- palvelujohtajan viran perustamisesta Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon alueelle 1.1.2022 alkaen
- henkilöstöjaoksen päätöksen mukaisesti viran kelpoisuusehdoista, jotka ovat
- laillistetun lääkärin pätevyys ja lisäksi tehtävään soveltuva erikoislääkäritutkinto sekä riittävä johtamiskokemus terveysterveyspalvelujen ja sairaanhoidon johtamisesta
- henkilöstöjaoksen päätöksen mukaisesti perustettavan viran osalta, että

-
- rekrytointiprosessin valmistelu etenee kokouksessa esitetyn aikataulun mukaisesti. Haku käynnistyy loppuvuodesta 2021
 - hallitus antaa kuntayhtymän johtajalle valtuudet hakuajan jatkamiseen tarvittaessa
 - hallitus antaa kuntayhtymän johtajalle valtuudet muokata sekä hakukuulutusta että keskeisimpiä osaamisvaatimuksia.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Merkittiin, että vs. palvelujohtaja Susanna Pitkänen ei ollut läsnä tämän asian käsittelyn ja päätöksenteon aikana.

Pöytäkirjantarkastajana Anna Helinin sijaan toimi tästä pykälästä alkaen kokouksen loppuun saakka Virpi Rätty.

Eriävä mielipide

Arto Järvinen

Yhtymähallitus, 28.09.2021, § 114

Valmistelijat / lisätiedot:
Monica Hostio
monica.hostio@keusote.fi
henkilöstöjohtaja

Liitteet

1 Palvelujohtaja Rekrytointiprosessi_hallitus_28_9

Keski-Uudenmaan sote –kuntayhtymän organisaation johtamisrakenteen mukaisesti kuntayhtymän johtaja johtaa kuntayhtymän lisäksi myös Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon palvelualueita. Yhtymähallitus on 17.9.2019 kokouksessaan § 118 eriyttänyt Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon palvelualueen palvelujohtajan tehtävät kuntayhtymän johtajan tehtävästä määräajaksi 31.5.2020 saakka. Eriyttäminen perustui kuntayhtymän johtajan osallistumiseen Uudenmaan erillisratkaisun valmisteluun.

Määräaikaista ratkaisua jatkettiin yhtymävaltuuston päätöksellä 7.5.2020 § 16 ajalle 1.6.2020-31.12.2021. Terveyspalvelut ja sairaanhoidon palvelualueen palvelujohtajan kelpoisuusehdoiksi yhtymävaltuusto päätti 16.4.2020 kokouksessaan § 7 mukaisesti lääketieteen lisensiaatin tutkinnon (LL) sekä riittävän johtamiskokemuksen. Ao. virka on täytetty määräajaksi ja hoidettu sisäisin järjestelyin.

Hallintosäännön 26 §:n mukaan yhtymävaltuusto päättää kuntayhtymän johtajan ja yhtymähallitus muiden virkojen perustamisesta ja lakkauttamisesta. Hallintosäännön 28 §:n mukaan kelpoisuusvaatimuksista päättää palvelussuhteeseen ottava toimielin tai viranhaltija, siltä osin kuin päätösvaltaa ei ole määrätty muulle taholle. Edelleen 29 §:n mukaan viran tai virkasuhteen julistaa haettavaksi virkasuhteeseen ottamisesta päättävä viranomais, mutta silloin kun virkasuhteeseen ottamisesta päättävä viranomais on yhtymävaltuusto tai yhtymähallitus, viran tai virkasuhteen julistaa

kuitenkin haettavaksi yhtymähallitus. Yhtymävaltuusto päättää 30 §:n mukaan palvelujohtajien virkaan ottamisesta.

Hallintosäännön 7 §:n mukaan henkilöstöjaoston tehtävänä on valmistella ne palvelussuhteeseen ottamiseen liittyvät asiat, joissa päätösvalta on yhtymähallituksella tai yhtymävaltuustolla. Henkilöstöjaosto teki ehdotuksen palvelujohtajan palvelussuhteiden kelpoisuusehdoista ja hakuilmoituksesta yhtymähallitukselle 9.6.2021 (§ 27). Henkilöstöjaos päätti esittää hallitukselle, että viran kelpoisuusehdot olisivat laillistetun lääkärin pätevyys ja lisäksi tehtävään soveltuva erikoislääkäritutkinto sekä riittävä johtamiskokemus terveystalvelujen ja sairaanhoidon johtamisesta. Hallitus perusti palvelujohtajan viran 22.6.2021 (§ 77) ja hyväksyi kelpoisuusehdot.

Yhtymähallituksen 22.6.2021 § 77 päätösesityksessä oli kuitenkin jäänyt merkitsemättä se, että asia käsitellään valtuustossa, joten tältä osin asia tuodaan uudelleen hallituksen päätettäväksi ja esitettäväksi edelleen valtuustolle. Lisäksi päätetään palvelujohtajan rekrytointiprosessista ja rekrytointiin osallistujista.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus päättää, että

- palvelujohtajan rekrytointiin osallistuvat kuntayhtymän- ja henkilöstöjohtajan lisäksi hallituksen ja valtuuston puheenjohtajat
- palvelujohtajan rekrytointi käynnistetään loka-marraskuussa valtuuston päätöksen jälkeen

Yhtymähallitus päättää esittää yhtymävaltuustolle, että Terveystalvelujen ja sairaanhoidon palvelualueen palvelujohtaja viran

- kelpoisuusehtona on laillistetun lääkärin pätevyys ja lisäksi tehtävään soveltuva erikoislääkäritutkinto sekä riittävä johtamiskokemus terveystalvelujen ja sairaanhoidon johtamisesta

Kokouskäsittely:

Palvelujohtaja Susanna Pitkänen poistui kokoustilasta ennen asian käsittelyn aloittamista.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Yhtymävaltuusto, 21.10.2021, § 41

Liitteet

1 Palvelujohtaja Rekrytointiprosessi_hallitus_28_9

Ehdotus

Yhtymävaltuusto päättää, että

- Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon palvelujohtajan viran kelpoisuusehtona on laillistetun lääkärin pätevyys ja lisäksi tehtävään soveltuva erikoislääkäritutkinto sekä riittävä johtamiskokemus terveyspalvelujen ja sairaanhoidon johtamisesta.

Kokouskäsitely:

Palvelujohtaja Susanna Pitkänen poistui kokoustilasta ennen asian käsittelyn aloittamista.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Yhtymähallitus, 07.12.2021,

Valmistelijat / lisätiedot:

Monica Hostio

monica.hostio@keusote.fi

henkilöstöjohtaja

Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymän Terveys- ja sairaanhoitopalvelut palvelualueen palvelujohtajan virka on ollut haettavana 8 - 22.11.2021 välisenä aikana. Virka on ollut haettavana kuntayhtymän rekrytointisivuilla. Lisäksi markkinoinnissa käytettiin Kuntarekryn, TE-keskuksen, Duunitorin, Terveysportin ja Kuntatyönantaja rekrytoi - sivustoja. Hakuilmoitusta jaettiin myös sosiaalisessa mediassa mm. LinkedInissä ja Facebookissa. Palvelujohtajan viran kelpoisuusehtona on laillistetun lääkärin pätevyys ja lisäksi tehtävään soveltuva erikoislääkäritutkinto sekä riittävä johtamiskokemus terveyspalvelujen ja sairaanhoidon johtamisesta.

Virkaa haki määräaikaan mennessä kaksi pätevyysvaatimukset täyttäneitä hakijaa. Hakijoiden koulutus- ja työkokemustiedot löytyvät kokonaisuudessaan Laura - rekrytointijärjestelmästä. Hallintosäännön 30 §:n mukaan yhtymävaltuusto päättää palvelujohtajan virkaan ottamisesta.

Yhtymähallitus päätti kokouksessaan (28.9.2021 §114), että palvelujohtajan rekrytointiin osallistuvat kuntayhtymän- ja henkilöstöjohtajan lisäksi hallituksen ja valtuuston puheenjohtajat. Haastatteluun kutsuttiin molemmat hakijat ja ne suoritettiin 24.11.2021.

Palvelujohtajaksi hakeneiden henkilöiden hakemusten ja haastatteluiden perusteella suoritettua ansiovertailua sekä perustuslain 125 §:n mukaisten yleisten nimitysperusteiden eli taidon, kyvyn ja koetellun kansalaiskunnan kokonaisarviointin nojalla soveltuvin ja sopivin henkilö palvelujohtajan virkaan on Susanna Pitkänen ja hänen kieltäytymisensä varalle Marjo Talme.

Erityisesti terveyden- ja sairaanhoidon palvelutuotannon johtamisesta hankitun kokemuksen ja henkilökohtaisten kykyjen ja ominaisuuksiensa perusteella Susanna Pitkänen pystyy parhaiten hoitamaan palvelujohtajan virkaa. Susanna Pitkäsen osaamisessa korostui kokonaisvaltainen näkemys palvelutoiminnan ja talouden

johtamisesta sekä prosessien kehittämisestä. Hänellä on kyky valmentavaan johtamiseen sekä verkostoissa toimimiseen. Susanna Pitkäsellä on täten viran menestyksellisen hoitamisen kannalta vahvin osaaminen.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus päättää esittää yhtymävaltuustolle, että yhtymävaltuusto päättää:

- valita palvelujohtajan virkaan yleislääketieteen erikoislääkäri Susanna Pitkäsen ja hänen kieltäytymisensä varalle ortopedian ja traumatologian erikoislääkäri ja valtiotieteen maisteri Marjo Talmeen
- palvelujohtajan viranhoito alkaa 1.1.2022
- päätös on ehdollinen siihen saakka, kunnes valittava henkilö on esittänyt hyväksyttävän lääkärintodistuksen terveydentilastaan
- koeaikaa ei määrätä Pitkäsen osalta, koska Susanna Pitkänen on hoitanut virkaa syyskuusta 2019

Tiedoksi

Valtuuston päätöksen jälkeen asianosaisille, hr

§**Virkojen perustaminen 07.12.2021**

KEUDno-2021-11174

Valmistelijat / lisätiedot:

Monica Hostio

monica.hostio@keusote.fi

henkilöstöjohtaja

Liitteet

1 Virkojen perustaminen 07.12.2021

Hallintosäännön luku 6 § 26 mukaan yhtymävaltuusto päättää kuntayhtymän johtajan ja yhtymähallitus muiden virkojen perustamisesta ja lakkauttamisesta.

Liitteessä on kuvattu tarkemmin perustelut virkojen perustamiseksi.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus päättää hyväksyä liitteenä olevat virkojen perustamiset.

Tiedoksi

Asianosaiset

§**Omaishoidon tuen palkkiot vuonna 2022**

KEUDno-2021-20810

Valmistelijat / lisätiedot:

Erja Pentti

erja.pentti@keusote.fi

palvelujohtaja

Liitteet

1 Omaishoidon_tuen_hoitopalkkiot_2022

Perustelut

Omaishoitajille maksettavien hoitopalkkioiden määrästä ja alimmista hoitopalkkioista säädetään omaishoidon tuesta annetun lain (937/2005) 5 §:ssä. Lain 6 §:n mukaan hoitopalkkioita tarkistetaan kalenterivuosittain työntekijän eläkelain (395/2006) 96 §:ssä tarkoitetulla palkkakertoimella.

Vuodelle 2021 vahvistettu palkkakerroin on 1,465 ja vuodelle 2022 vahvistettu palkkakerroin on 1,501.

Omaishoidon tuen hoitopalkkion vähimmäismäärä on 1.1.2022 lukien 423,61 euroa kuukaudessa. Hoidollisesti raskaan siirtymävaiheen aikana maksettava hoitopalkkio on vähintään 847,22 euroa kuukaudessa.

Vuodelle 2022 vahvistettu palkkakerroin merkitsee hoitopalkkioihin 2,46 prosentin korotusta vuoteen 2021 verrattuna. Hoitopalkkion määrän tarkistus tehdään 1.1.2022 lukien myös sellaisiin hoitopalkkioihin, jotka on sovittu palkkion vähimmäismäärää suuremmiksi tai pienemmiksi, ja jotka perustuvat ennen tarkistusajankohtaa voimassa olleeseen omaishoitosopimukseen. Korotus tehdään myös omaishoidon tukena järjestettävän sijaishoidon palkkioihin.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus päättää hyväksyä omaishoidon tuen hoitopalkkioiden sekä omaishoidon tukena järjestettävän sijaishoidon palkkioiden 2,46 prosentin korotukset 1.1.2022 alkaen.

Tiedoksi

Ikäihmisten ja vammaisten palvelujen palvelujohtaja, kotona asumista tukevien palvelujen päällikkö, vammaispalvelujen päällikkö, talouspäällikkö

§**Eron myöntäminen Reetta Nickille yhtymähallituksen jäsenyydestä ja uuden jäsenen valitseminen**

KEUDno-2021-13775

Valmistelijat / lisätiedot:

Petja Harakka

petja.harakka@keusote.fi

va. hallintojohtaja

Yhtymähallituksen jäsen Reetta Nick on jättänyt 1.12.2021 sähköpostitse eronpyynnön Keski-Uudenmaan sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän yhtymähallituksen jäsenen tehtävästä henkilökohtaisiin syihin vedoten 1.1.2022 lukien.

Kuntalain 70 §:n mukaan luottamustoimesta voi erota pätevistä syistä. Eron myöntämisestä päättää luottamushenkilön valinnut toimielin.

Kuntalain 76 §:n mukaan vaalikelpoinen kuntayhtymän toimielimiin on henkilö, joka 71 §:n (yleinen vaalikelpoisuus) mukaan on vaalikelpoinen kuntayhtymän jäsenkunnan luottamustoimeen. Vaalikelpoinen ei kuitenkaan ole 72 §:n 1 momentin 1 kohdassa tarkoitettu henkilö (valtion virkamies, joka hoitaa välittömästi kunnallishallintoa koskevia valvontatehtäviä) eikä saman kuntayhtymän palveluksessa oleva henkilö.

Vaalikelpoinen muun kuin 58 §:n 1 momentissa (yhtymävaltuusto ja yhtymäkokous) tarkoitetun toimielimen jäseneksi ei ole myöskään henkilö, joka on hallituksen tai siihen rinnastettavan toimielimen jäsenenä taikka johtavassa ja vastuullisessa tehtävässä tai siihen rinnastettavassa asemassa liiketoimintaa harjoittavassa yhteisössä tai säätiössä, jos kysymyksessä on sellainen yhteisö, jolle toimielimessä tavanomaisesti käsiteltävien asioiden ratkaisu on omiaan tuottamaan olennaista hyötyä tai vahinkoa.

Kuntayhtymän muiden kuin 1 momentissa (vrt. edellä) tarkoitettujen toimielinten kokoonpano on sovitettava sellaiseksi, että se vastaa jäsenkuntien valtuustoissa edustettuina olevien eri ryhmien kuntavaaleissa saamaa ääniosuutta kuntayhtymän alueella vaalilaissa säädetyn suhteellisuusperiaatteen mukaisesti.

Tasa-arvolain 4 a §:n mukaan kunnallisissa toimielimissä lukuunottamatta kunnanvaltuustoja tulee olla sekä naisia että miehiä kumpiakkin vähintään 40 prosenttia, jollei erityisistä syistä muuta johdu. Tasa-arvovaatimus koskee erikseen varsinaisia ja varajäseniä. Yhtymähallituksen kokoonpano on nykyisellään sellainen, että tilalle valittava henkilö voi olla nainen tai mies.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus päättää ehdottaa yhtymävaltuustolle, että yhtymävaltuusto päättää:

- myöntää eron Reetta Nickille yhtymähallituksen jäsenyydestä eronpyynnön mukaisesti
- valitsee Reetta Nickin tilalle yhtymähallitukseen uuden jäsenen 1.1.2022 alkaen

Yhtymähallitus, § 60,11.05.2021
Yhtymähallitus, § 87,22.06.2021
Yhtymähallitus, § 88,22.06.2021
Yhtymähallitus, § 136,28.09.2021
Yhtymähallitus, § 138,28.09.2021
Yhtymähallitus, § 137,28.09.2021
Yhtymävaltuusto, § 45,21.10.2021
Yhtymähallitus, § 162,09.11.2021
Yhtymähallitus, 07.12.2021

§

Jäsenkuntaraportointi ja tuottavuusohjelman toteutuminen 1-10/2021

KEUDno-2021-10106

Yhtymähallitus, 11.05.2021, § 60

Valmistelijat / lisätiedot:

Päivi Tarsia

paivi.tarsia@keusote.fi

rahoitus- ja talousjohtaja

Liitteet

1 Keusote talouden ja jäsenkuntien raportointi_03_2021

2 Tuottavuusohjelman raportointi maaliskuu 2021

Jäsenkuntaraportointi 1-3/2021

Kuntayhtymä raportoi toiminnastaan jäsenkunnille PowerBI-sovelluksella kuukausittain tammi-, helmi- ja heinäkuuta lukuunottamatta. Raportointi sisältää sekä talouden että toiminnan raportointia kuntayhtymä- ja jäsenkuntatasoisesti. Jäsenkunnilla on mahdollisuus tutustua kuukausittaiseen raporttiin aina raportointikuukautta seuraavan kuukauden 20. päivän jälkeen. Kunnille järjestetään kuukausittainen yhteinen teams-kokous, jossa käydään läpi raportti yleisellä tasolla ja kunnilla on mahdollisuus kysyä yksityiskohtaisempia tietoja.

Jäsenkuntaraportista kootaan yhtymähallitukselle tiivistetty paketti. Yhtymähallituksen jäsenillä on pääse PowerBI:n yksityiskohtaisempaan raportointiin.

Kuntayhtymän toimintakulut ajalla 1.1.-31.3.2021 olivat n. 172,1 Me. Tästä henkilöstökuluja oli n. 41,2 Me. Toimintatuottoja vastaavana ajankohtana oli n. 166,5 Me. Toimintakate oli näin ollen -5,5 Me. Raportointiajalla on kirjanpitoon kirjattu koronakustannuksia n. 5,5 Me, joista suurimmat erät ovat laboratoriopalvelujen ostot n. 2,8 Me, asiakaspalvelujen ostot n. 1,2 Me sekä henkilöstökustannukset n. 1,0 Me.

Omassa toiminnassa on palvelualueiden tilinpäätösennusteiden mukaan ylitysuhkaa 33,9 Me talousarvioon verrattuna. Ylityksestä n. 19,6 Me johtuu koronasta. Ilman koronaa ylitys on siis n.14,3 Me. Ikäihmisten ja vammaisten palvelualueella ylitys johtuu asiakasmäärän kasvusta kotihoidossa, ympärivuorokautisissa palveluissa ja kehitysvammaisten asumispalveluissa sekä omaishoidon tuen kasvusta. Terveyspalvelut ja sairaanhoito -palvelualueella erikoissairaanhoidon koronahoitovelan purkaminen on kasvattanut perusterveydenhuollon kysyntää mm.

leikkausten jälkeisinä jatkohoitopaikkoina ja kuntoutuksen tarpeena. Avopalveluissa koronavuonna hoitoon hakeutumisen kynnys saattoi olla korkea ja nyt patoutunut kysyntä alkaa purkautua. Palvelujen kysyntää lisäävä positiivinen koronavuoden ilmiö on syntyvyyden kasvu, 11 % vuonna 2021. Aikuisten mielenterveys-, päihde- ja sosiaalipalvelujen sekä lasten, nuorten ja perheiden palvelujen palvelualueella ylitystä aiheuttavat mielenterveys- ja päihdeasumispalvelujen kasvanut asiakasmäärä, lastensuojelun kalliit erityisen huolenpidon jaksot sekä valtion koulukotien erityistason laitoshoitopaikkojen profiilin muutos vaativan laitoshoidon paikoiksi. Erikoissairaanhoidon ennustetaan toteutuvan talousarvion mukaisesti.

Tuottavuusohjelman toteutuminen 31.3.2021 tilanteessa

Yhtymähallitus hyväksyi tuottavuusohjelman vuosille 2020-2022 kokouksessaan 28.4.2020 § 82. Tuottavuusohjelman tavoitteena on saavuttaa 40 Me:n säästöt vuoden 2022 loppuun mennessä. Tuottavuusohjelman säästötavoitteet jakautuvat ohjelmakaudelle siten, että vuonna 2020 tavoitteena oli saavuttaa 8 Me:n säästöt, vuoden 2021 tavoite on 12 Me:n säästö ja vuoden 2022 tavoite on 20 Me:n säästö. Vuonna 2020 saavutettiin n. 7,8 Me:n säästö ja lisäksi erikoissairaanhoidon yhdyspintahankkeilla n. 2,4 Me:n säästö.

Palvelualueet ovat raportoineet, että 31.3.2021 mennessä vuoden 2021 tavoitteesta on saavutettu vain n. 2 Me.

Edellä kerrotun talousarvion ylityshukan ja tuottavuusohjelman heikon edistymisen vuoksi tuottavuusohjelmaa on tarpeen laajentaa. Yhtymähallituksen iltakouluun 25.5.2021 tuodaan lähetekeskusteluun tuottavuusohjelman laajentaminen.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus merkitsee tiedoksi jäsenkuntaraportoinnin 1-3/2021 sekä tuottavuusohjelman toteutumisen 31.3.2021 tilanteessa. Lisäksi yhtymähallitus päättää velvoittaa viranhaltijat valmistelemaan uusia sopeutustoimia talousarviossa pysymiseksi.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Yhtymähallitus, 22.06.2021, § 87

Valmistelijat / lisätiedot:

Päivi Tarsia

paivi.tarsia@keusote.fi

rahoitus- ja talousjohtaja

Liitteet

1 Keusote talouden ja jäsenkuntien raportointi_04_2021

Kuntayhtymä raportoi toiminnasta jäsenkunnille PowerBI-sovelluksella kuukausittain tammi-, helmi- ja heinäkuuta lukuunottamatta. Raportointi sisältää sekä talouden että toiminnan raportointia kuntayhtymä- ja jäsenkuntatasoisesti. Jäsenkunnilla on mahdollisuus tutustua kuukausittaiseen raporttiin aina raportointikuukautta seuraavan kuukauden 20. päivän jälkeen. Kunnille järjestetään kuukausittainen yhteinen teams-kokous, jossa käydään läpi raportti yleisellä tasolla ja kunnilla on mahdollisuus kysyä yksityiskohtaisempia tietoja.

Jäsenkuntaraportista kootaan yhtymähallitukselle tiivistetty paketti. Yhtymähallituksen jäsenillä on pääsy PowerBI:n yksityiskohtaisempaan raportointiin.

Kuntayhtymän toimintakulut ajalla 1.1.-30.4.2021 olivat n. 234,4 Me. Tästä henkilöstökuluja oli n. 55,5 Me. Toimintatuottoja vastaavana ajankohtana oli n. 222,7 Me. Toimintakate oli näin ollen -11,7 Me. Raportointiajalla on kirjanpitoon kirjattu koronakustannuksia n. 9,5 Me, joista suurimmat erät ovat laboratoriopalvelujen ostot n. 5,6 Me, asiakaspalvelujen ostot n. 1,5 Me sekä henkilöstökustannukset n. 1,5 Me.

Omassa toiminnassa on palvelualueiden tilinpäätösennusteiden mukaan ylitysuhkaa 36,4 Me talousarvioon verrattuna. Ylityksestä n. 24,8 Me johtuu koronasta. Ilman koronaa ylitys on siis n. 11,6 Me. Ikäihmisten ja vammaisten palvelualueella ylitys johtuu asiakasmäärän kasvusta kotihoidossa, ympärivuorokautisissa palveluissa ja kehitysvammaisten asumispalveluissa sekä omaishoidon tuen kasvusta. Terveyspalvelut ja sairaanhoito -palvelualueella erikoissairaanhoidon koronahoitovelan purkaminen on kasvattanut perusterveydenhuollon kysyntää mm. leikkausten jälkeisinä jatkohoitopaikkoina ja kuntoutuksen tarpeena. Avopalveluissa koronavuonna hoitoon hakeutumisen kynnyks saattoi olla korkea ja nyt patoutunut kysyntä alkaa purkautua. Palvelujen kysyntää lisäävä positiivinen koronavuoden ilmiö on syntyvyyden kasvu, 11 % vuonna 2021. Aikuisten mielenterveys-, päihde- ja sosiaalipalvelujen sekä lasten, nuorten ja perheiden palvelujen palvelualueella ylitystä aiheuttavat mielenterveys- ja päihdeasumispalvelujen kasvanut asiakasmäärä, lastensuojelun kalliit erityisen huolenpidon jaksot sekä valtion koulukotien erityistason laitoshoitopaikkojen profiilin muutos vaativan laitoshoidon paikoiksi.

Erikoissairaanhoidon ennustetaan toteutuvan talousarvion mukaisesti.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus merkitsee tiedoksi jäsenkuntaraportoinnin 1-4/2021

Päätös

Merkittiin tiedoksi.

Yhtymähallitus, 22.06.2021, § 88

Valmistelijat / lisätiedot:

Sanna Kaukua

sanna.kaukua@keusote.fi

talouspäällikkö, yhtymän johto

Liitteet

1 Tuottavuusohjelman raportointi toukokuu 2021

Yhtymähallitus hyväksyi tuottavuusohjelman vuosille 2020-2022 kokouksessaan 28.4.2020 § 82. Tuottavuusohjelman tavoitteena on saavuttaa 40 Me:n säästöt vuoden 2022 loppuun mennessä. Tuottavuusohjelman säästötavoitteet jakautuvat ohjelmakaudelle siten, että vuonna 2020 tavoitteena oli saavuttaa 8 Me:n säästöt, vuoden 2021 tavoite on 12 Me:n säästö ja vuoden 2022 tavoite on 20 Me:n säästö. Vuonna 2020 saavutettiin 7,8 Me:n säästö ja lisäksi erikoissairaanhoidon yhdyspintahankkeilla n. 2,4 Me:n säästö.

Palvelualueet ovat raportoineet, että 31.5.2021 mennessä vuoden 2021 tavoitteesta on saavutettu n. 3,1 Me ja erikoissairaanhoidon yhdyspintahankkeilla on saavutettu n. 0,6 Me eli yhteensä on saavutettu n. 3,7 Me.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus merkitsee tiedoksi tuottavuusohjelman toteutumisen 31.5.2021 tilanteessa.

Päätös

Merkittiin tiedoksi.

Yhtymähallitus, 28.09.2021, § 136

Valmistelijat / lisätiedot:

Sanna Kaukua

sanna.kaukua@keusote.fi

talouspäällikkö, yhtymän johto

Liitteet

1 Osavuosisikatsaus 1_2021

Kuntayhtymän valtuusto hyväksyi vuoden 2021 talousarvion kokouksessaan 17.12.2020 § 51. Talousarvion toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutumisesta raportoidaan yhtymävaltuustolle ajalta 1.1.-30.6.2021 ja toisen kerran tilinpäätöksessä ajalta 1.1.-31.12.2021.

Kuntayhtymän kolmas toimintavuosi on jatkunut poikkeuksellisena koronapandemian jatkuessa niin globaalisti, kansallisesti kuin kuntayhtymän alueellakin. Kevään 2021 aikana alueella koettiin voimakas uusi aalto taudin levitessä koko Uudenmaan alueella. Koronarokotusten odotettu käynnistyminen alkuvuonna on tuonut valoa pandemian voittamiseen. Samalla se on vaatinut edelleen olemassa olevien resurssien uudelleenjärjestelyä ja uusien resurssien hankintaa, jotta rokotuskattavuutta on voitu nostaa mahdollisimman nopeasti saatavilla oleviin rokotteisiin nähden. Yhteistyötä on tehty laajasti omistajakuntien, HUS:n, muiden Uudenmaan toimijoiden ja kansallisten viranomaisten kanssa pandemian vastaisessa työssä. Osaavan henkilöstömme avulla olemme onnistuneet koronapandemian hallinnassa alueellamme erittäin hyvin.

Kuntayhtymän toiminnassa on jatkettu toimintamallien kehittämistä siten, että välttämättömät peruspalvelut on voitu tuottaa mahdollisimman laajasti samalla kun toimintaa on muovattu pandemian hoitamiseksi. Koronatilanne on vauhdittanut monien palvelujen tuottamiseen liittyviä ratkaisuja. Alueen asukkaiden merkittävä palvelutarpeen nousu ja valtakunnallisestikin koettu pula hoitohenkilökunnasta ovat kuitenkin hidastaneet toiminnan kehittämistä ja tuottavuustavoitteiden saavuttamista. Peruspalveluissa on nähtävissä koronaan liittyvää palvelutarpeen kasvua erityisesti mielenterveys- ja päihdepalveluissa sekä lastensuojelussa, seuraten kansallista trendiä. Erikoissairaanhoidon kustannuksiin vaikuttaa myös epidemian aikana kertynyt hoitovelka. Koko henkilöstön voimavaroja on vaadittu runsaasti koronatilanteen hoitamiseen sen sijaan, että olisi voitu täysipainoisesti keskittyä kuntayhtymän toiminnan kehittämiseen aiemmin suunnitellulla tavalla.

Raportointikaudella saatiin valmisteltua ja tuotua poliittiseen päätöksentekoon useita merkittäviä kokonaisuuksia. Palvelujärjestelmäsuunnitelman laadinta käynnistettiin. Laadun, asiakas- ja potilasturvallisuuden suunnitelma hyväksyttiin vuosille 2021-2022. Ensimmäinen alueellinen hyvinvointikertomus hyväksyttiin. Kotiapupalvelun, omaishoidon lakisääteisen vapaan ja säännöllisen kotihoidon palvelusetelit hyväksyttiin. Ikääntyneiden kotihoidon myöntämisperusteet ja soveltamisohjeet päivitettiin. Henkilöstön saatavuuden parantamiseksi käynnistettiin toimenpiteitä.

Yhteisöohjautuvuutta on edelleen edistetty. Lean-menetelmän käyttöönottoa on myös jatkettu hyvin tuloksin. Tiedolla johtamisen kokonaisuutta on viety eteenpäin.

Pitkään valmisteltu sote-uudistusta koskeva lainsäädäntö eteni keväällä eduskunnan käsittelyssä niin, että lait tulevat voimaan heinäkuun alusta 2021. Lainsäädännön mukaan kuntayhtymä siirtyy Keski-Uudenmaan hyvinvointialueeksi, jolle sote-palvelujen ja pelastustoimen järjestämisvastuu siirtyy 1.1.2023. Väliaikaisen toimielimen valmistelut käynnistettiin, ja toimielimen työn käynnistyminen suunniteltiin tapahtuvaksi 1.9.2021.

Kuntayhtymälle on myönnetty uudistuvien sote-keskusten ja sote-palvelujen rakennemuutoksen toteuttamisen valtionavustusta. Lisäksi valtionavustusta on saatu henkilökohtaisen budjetin mallintamiseen ja työkykyohjelmaan, jossa työkyvyn arvio otetaan saumattomaksi osaksi sote-keskusten toimintaa. Asunnottomuutta vähentävien sote-palvelujen kehittämistä tuetaan myös valtionavustuksella. Hankkeet ovat edenneet huolimatta haasteellisesta tilanteesta. Tulevaisuuden sote-keskuksen jatkorahoitus tulee aukeamaan syksyllä.

Tilinpäätösennuste

Raportointikauden tilinpäätösennusteen mukaan omassa palvelutuotannossa on noin 47,4 Me:n ylitysuhka. Ylityksestä koronan aiheuttamien kustannusten ja tuottomenetysten osuus on noin 39,4 Me. Ilman koronaa ylitysuhka omassa toiminnassa on näin ollen n. 8 Me. Erikoissairaanhoidon ennustetaan alittavan talousarvion n. 0,5 Me.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus päättää esittää yhtymävaltuustolle, että valtuusto merkitsee tiedoksi osavuosisikatsauksen ajalta 1.1.-30.6.2021.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Yhtymähallitus, 28.09.2021, § 138

Valmistelijat / lisätiedot:

Sanna Kaukua

sanna.kaukua@keusote.fi

talouspäällikkö, yhtymän johto

Liitteet

1 Käyttösuunnitelman toteutumisvertailu 1_2021

Yhtymähallitus hyväksyi vuoden 2021 käyttösuunnitelman kokouksessaan 19.1.2021 § 11.

Käyttösuunnitelman toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutumisesta raportoidaan yhtymähallitukselle ajalta 1.1.-30.6.2021 ja ajalta 1.1.-31.12.2021.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus merkitsee tiedoksi käyttösuunnitelman toteutumisvertailun ajalta 1.1.-30.6.2021.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Yhtymähallitus, 28.09.2021, § 137

Valmistelijat / lisätiedot:

Sanna Kaukua

sanna.kaukua@keusote.fi

talouspäällikkö, yhtymän johto

Liitteet

1 Keusote jäsenkuntien raportointi 08_2021

2 Tuottavuusohjelman raportointi elokuu 2021

Jäsenkuntaraportointi 1-8/2021

Kuntayhtymä raportoi toiminnastaan jäsenkunnille PowerBI-sovelluksella kuukausittain tammi-, helmi- ja heinäkuuta lukuunottamatta. Raportointi sisältää sekä talouden että toiminnan raportointia kuntayhtymä- ja jäsenkuntatasoisesti. Jäsenkunnilla on mahdollisuus tutustua kuukausittaiseen

raporttiin aina raportointikuukautta seuraavan kuukauden 20. päivän jälkeen. Kunnille järjestetään kuukausittainen yhteinen teams-kokous, jossa käydään läpi raportti yleisellä tasolla ja kunnilla on mahdollisuus kysyä yksityiskohtaisempia tietoja.

Jäsenkuntaraportista kootaan yhtymähallitukselle tiivistetty paketti. Yhtymähallituksen jäsenillä on pääsy PowerBI:n yksityisekohtaisempaan raportointiin.

Kuntayhtymän toimintakulut ajalla 1.1.-31.8.2021 olivat valmistus omaan käyttöön huomioiden n. 481,5 Me. Tästä henkilöstökuluja oli n. 124,7 Me. Toimintatuottoja vastaavana ajankohtana oli n. 446,9 Me. Toimintakate oli näin ollen -34,6 Me. Raportointiajalla on kirjanpitoon kirjattu koronakustannuksia n. 23,6 Me, joista suurimmat erät ovat laboratoriopalvelujen ostot n. 12,8 Me, henkilöstökustannukset n. 4,4 Me sekä asiakaspalvelujen ostot n. 3,4 Me.

Omassa toiminnassa on palvelualueiden tilinpäätösennusteiden mukaan ylitysuukaa 54,4 Me talousarvioon verrattuna. Ylityksestä n. 38,8 Me johtuu koronasta kustannuksina ja tuottomenetyksinä. Ilman koronaa ylitys on siis n. 15,6 Me. Erikoissairaanhoidon ennustetaan toteutuvan n. 0,5 Me talousarviota paremmin.

Ikäihmisten ja vammaisten palvelualueella hoitohenkilökunnan heikon saatavuuden vuoksi on jouduttu turvautumaan vuokratyövoiman käyttöön. Ikäihmisten ympärivuorokautisissa palveluissa on jouduttu ostamaan asumispalvelupaikkoja suunniteltua enemmän. Vammaisten palveluissa ylitysuukaa on kehitysvammaisten asumispalveluissa sekä vammaisten kuljetuspalveluissa. Omaishoidon tuessa ja henkilökohtaisessa avussa on myös ylitysuukaa.

Terveyspalvelut ja sairaanhoito -palvelualueella merkittävin ylityksen syy on korona. Muita ylitystä selittäviä tekijöitä on vuokratyövoiman ja ostopalvelulääkäreiden käyttö. Terveyspalvelujen kysyntä on kasvanut edellisen vuoden vastaavasta ajankohdasta ja suun terveydenhuollon hoitovelkaa on purettu.

Aikuisten mielenterveys-, päihde- ja sosiaalipalvelujen sekä lasten, nuorten ja perheiden palvelujen palvelualueella ylitystä aiheuttavat mielenterveys- ja päihdeasumispalvelujen kasvanut asiakasmäärä, lastensuojelun kalliit erityisen huolenpidon jaksot sekä valtion koulukotien erityistason laitoshoitopaikkojen profiilin muutos vaativan laitoshoidon paikoiksi.

HUS:n raporttia elokuun tilanteesta ei ole saatu.

Tuottavuusohjelman toteutuminen 31.8.2021 tilanteessa

Yhtymähallitus hyväksyi tuottavuusohjelman vuosille 2020-2022 kokouksessaan 28.4.2020 § 82. Tuottavuusohjelman tavoitteena on saavuttaa 40 Me:n säästöt vuoden 2022 loppuun mennessä. Tuottavuusohjelman säästötavoitteet jakautuvat ohjelmakaudelle siten, että vuonna 2020 tavoitteena oli saavuttaa 8 Me:n säästöt, vuoden 2021 tavoite on 12 Me:n säästö ja vuoden 2022 tavoite on 20 Me:n säästö. Vuonna 2020 saavutettiin n. 7,8 Me:n säästö ja lisäksi erikoissairaanhoidon yhdyspintahankkeilla n. 2,4 Me:n säästö.

Palvelualueet ovat raportoineet, että 31.8.2021 mennessä vuoden 2021 tavoitteesta on saavutettu vain n. 2,5 Me. Lisäksi erikoissairaanhoidon yhdyspintahankkeilla on saavutettu n. 0,36 Me:n säästö.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus merkitsee tiedoksi jäsenkuntaraportoinnin 1-8/2021 sekä tuottavuusohjelman toteutumisen 31.8.2021 tilanteessa ja päättää, että tuottavuusohjelma arvioidaan uudelleen syksyn 2021 aikana.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Yhtymävaltuusto, 21.10.2021, § 45

Liitteet

1 Osavuosisikatsaus 1_2021

Ehdotus

Yhtymävaltuusto merkitsee tiedoksi osavuosisikatsauksen ajalta 1.1. - 30.6.2021.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Yhtymähallitus, 09.11.2021, § 162

Valmistelijat / lisätiedot:

Sanna Kaukua

sanna.kaukua@keusote.fi

talouspäällikkö, yhtymän johto

Liitteet

1 Jäsenkuntaraportointi 1-9/2021

2 Tuottavuusohjelman raportointi syyskuu 2021

Jäsenkuntaraportointi 1-9/2021

Kuntayhtymä raportoi toiminnastaan jäsenkunnille PowerBI-sovelluksella kuukausittain tammi-, helmi- ja heinäkuuta lukuunottamatta. Raportointi sisältää sekä talouden että toiminnan raportointia kuntayhtymä- ja jäsenkuntataoisesti. Jäsenkunnilla on mahdollisuus tutustua kuukausittaiseen raporttiin aina raportointikuukautta seuraavan kuukauden 20. päivän jälkeen. Kunnille järjestetään kuukausittainen yhteinen teams-kokous, jossa käydään läpi raportti yleisellä tasolla ja kunnilla on mahdollisuus kysyä yksityiskohtaisempia tietoja.

Jäsenkuntaraportista kootaan yhtymähallitukselle tiivistetty paketti. Yhtymähallituksen jäsenillä on pääsy PowerBI:n yksityiskohtaisempaan raportointiin.

Kuntayhtymän toimintakulut ajalla 1.1.-30.9.2021 olivat valmistus omaan käyttöön huomioiden n. 545,7 Me. Tästä henkilöstökuluja oli n. 139,4 Me. Toimintatuottoja vastaavana ajankohtana oli n. 504,7 Me. Toimintakate oli näin ollen -41,0 Me. Raportointiajalla kirjanpitoon on kirjattu koronakustannuksia n. 28,5 Me, josta suurimmat erät ovat laboratoriopalvelujen ostot n. 16,4 Me, henkilöstökustannukset n. 4,9 Me sekä asiakaspalvelujen ostot n. 3,8 Me. Koronakustannuksiin on kirjattu työvoiman vuokrausta n. 1,9 Me ja lääkäripalvelujen ostoa n. 0,3 Me.

Omassa toiminnassa on palvelualueiden tilinpäätösennusteiden mukaan ylitysuhkaa 61,3 Me talousarvioon verrattuna. Ylityksestä n. 37,9 Me johtuu koronasta kustannuksina ja tuottomenetyksinä. Ilman koronaa ylitys on siis n. 25,2 Me. Valtiolta saatavien korona-avustusten arvioidaan olevan n. 30,0 Me, mikä huomioiden kokonaisylitys on n. 33,1 Me. Erikoissairaanhoidon ennustetaan toteutuvan lähes 2,5 Me talousarviota paremmin.

Oman toiminnan ylitysuhkaa selittävät Ikäihmisten ja vammaisten palveluissa mm. henkilöstön saatavuusongelmista johtuva työvoiman vuokraus ja ylityökorvaukset, ikäihmisten asumispalvelupaikkojen kasvanut tarve (jouduttu ostamaan 62 lisäpaikkaa), vammaisten asumispalveluostojen hinnankorotukset, vammaisten kuljetuspalvelut, asiakasmäärän kasvu alle 65-vuotiaiden omaishoidon tuessa ja henkilökohtaisessa avussa.

Terveys- ja sairaanhoitopalveluissa ylitysuhkaa selittävät mm. henkilöstön saatavuusongelmista johtuva työvoiman vuokraus ja lääkäripalvelujen ostot, kotisairaala-toiminnan kasvu, apuvälinepalvelut sekä puheterapiapalvelujen osto. Suurin osa koronasta aiheutuvista kustannuksista kohdistuu terveyspalvelut ja sairaanhoito -palvelualueelle, mikä onkin suurin ylitystä selvittävä tekijä.

Aikuisten mielenterveys-, päihde- ja sosiaalipalveluissa sekä lasten, nuorten ja perheiden palveluissa ylitys johtuu niin ikään henkilöstön saatavuusongelmista johtuvasta työvoiman vuokrauksesta sekä ylityökorvauksista, lastensuojelun asiakasmäärän kasvun aiheuttamasta avohuollon tukipalveluista, jälkihuollon tukipalvelujen tarpeen kasvusta (lakimuutos kasvattaa asiakasmäärää asteittain) sekä mielenterveysasumispalvelujen asiakasmäärän kasvusta ja hinnankorotuksista.

Yhtymän johto sekä strateginen kehittäminen ja tukipalvelut -kokonaisuudessa ylitystä aiheuttavat mm. luottotappiot sekä palkkojen etupainotteinen harmonisointi henkilöstön saatavuustilanteen parantamiseksi.

Tuottavuusohjelman toteutuminen 30.9.2021 tilanteessa

Yhtymähallitus hyväksyi tuottavuusohjelman vuosille 2020-2022 kokouksessaan 28.4.2020 § 82. Tuottavuusohjelman tavoitteena on saavuttaa 40 Me:n säästöt vuoden 2022 loppuun mennessä. Tuottavuusohjelman säästötavoitteet jakautuvat ohjelmakaudelle siten, että vuonna 2020 tavoitteena oli saavuttaa 8 Me:n säästöt, vuoden 2021 tavoite on 12 Me:n säästö ja vuoden 2022 tavoite on 20 Me:n säästö. Vuonna 2020 saavutettiin n. 7,8 Me:n säästö ja lisäksi erikoissairaanhoidon yhdyspintahankkeilla n. 2,4 Me:n säästö.

Palvelualueet ovat raportoineet, että 30.9.2021 mennessä vuoden 2021 tavoitteesta on saavutettu vain n. 2,83 Me. Tuottavuusohjelman uudistustyö vuosille 2022-2026 on käynnistetty vastaamaan paremmin tulevan hyvinvointialueen rahoituskehystä.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus merkitsee tiedoksi jäsenkuntaraportoinnin 1-9/2021 sekä tuottavuusohjelman toteutumisen 30.9.2021 tilanteessa.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Yhtymähallitus, 07.12.2021,

Valmistelijat / lisätiedot:

Sanna Kaukua

sanna.kaukua@keusote.fi

talouspäällikkö, yhtymän johto

Liitteet

1 Jäsenkuntaraportointi 1-10/2021

2 Tuottavuusohjelman raportointi lokakuu 2021

Jäsenkuntaraportointi 1-10/2021

Kuntayhtymä raportoi toiminnastaan jäsenkunnille PowerBI-sovelluksella kuukausittain tammi-, helmi- ja heinäkuuta lukuunottamatta. Raportointi sisältää sekä talouden että toiminnan raportointia kuntayhtymä- ja jäsenkuntatasoisesti. Jäsenkunnilla on mahdollisuus tutustua kuukausittaiseen raportointiin aina raportointikuukautta seuraavan kuukauden 20. päivän jälkeen. Kunnille järjestetään kuukausittainen yhteinen teams-kokous, jossa käydään läpi raportti yleisellä tasolla ja kunnilla on mahdollisuus kysyä yksityiskohtaisempia tietoja.

Jäsenkuntaraportista kootaan yhtymähallitukselle tiivistetty paketti. Yhtymähallituksen jäsenillä on pääsy PowerBI:n yksityiskohtaisempaan raportointiin.

Kuntayhtymän toimintakulut ajalla 1.1.-31.10.2021 olivat valmistus omaan käyttöön huomioiden n. 601,9 Me. Tästä henkilöstökuluja oli n. 153,4 Me. Toimintatuottoja vastaavana ajankohtana oli n. 561,5 Me. Toimintakate oli näin ollen -40,4 Me. Raportointiajalla kirjanpitoon on kirjattu koronakustannuksia n. 31,6 Me, joista suurimmat erät ovat laboratoriopalvelujen ostot n. 18,1 Me, henkilöstökustannukset n. 5,4 Me sekä asiakaspalvelujen ostot n. 4,1 Me. Koronakustannuksiin on kirjattu työvoiman vuokrausta n. 2,3 Me ja lääkäripalvelujen ostoja n. 0,6 Me.

Omassa toiminnassa on palvelualueiden tilinpäätösennusteiden mukaan ylitysuhkaa n. 30,6 Me talousarvioon verrattuna. Ylitysuhka on pienentynyt edellisestä kuukaudesta, koska valtiolta saatavaksi koronakorvaukseksi omaan toimintaan on arvioitu n. 47,7 Me (aiemmin arvioitiin saatavan n. 30 Me). Koronakustannusten ja

tuottomenetysten arvioidaan olevan vuonna 2021 yhteensä n. 39,5 Me. Omassa toiminnassa muusta kuin koronasta johtuva ylitysuha on kasvanut edellisestä kuukaudesta. Erikoissairaanhoidon toimintakatteen ennustetaan toteutuvan n. 3,1 Me talousarviota paremmin. Erikoissairaanhoidon arvioidaan saatavan valtion koronakorvausta n. 1,6 Me, mikä on huomioitu ennusteessa. HUS:n hallitus on päättänyt esittää HUS:n valtuustolle, että HUS:n alijäämä katetaan vuonna 2021, mikä tarkoittaa Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän jäsenkunnille n. 1,1 Me:n kustannusta. Tämä huomioiden erikoissairaanhoidon alitus on n. 2 Me.

Oman toiminnan ylitysuhaa selittävät Ikäihmisten ja vammaisten palveluissa mm. henkilöstön saatavuusongelmista johtuva työvoiman vuokraus ja ylityökorvaukset, palkkojen etupainotteinen harmonisointi, ikäihmisten asumispalvelupaikkojen kasvanut tarve (jouduttu ostamaan 62 lisäpaikkaa), vammaisten asumispalveluostojen hinnankorotukset, vammaisten kuljetuspalvelut, asiakasmäärän kasvu alle 65-vuotiaiden omaishoidon tuessa ja henkilökohtaisessa avussa.

Terveys- ja sairaanhoitopalveluissa ylitysuhaa selittävät mm. henkilöstön saatavuusongelmista johtuva työvoiman vuokraus ja lääkäripalvelujen ostot, palkkojen etupainotteinen harmonisointi, kotisairaaloiminnan kasvu, apuvälinepalvelut sekä puheterapiapalvelujen osto. Suurin osa koronasta aiheutuvista kustannuksista kohdistuu terveystalvut ja sairaanhoito -palvelualueelle, mikä onkin suurin ylitystä selvittävä tekijä.

Aikuisten mielenterveys-, päihde- ja sosiaalipalveluissa sekä lasten, nuorten ja perheiden palveluissa ylitys johtuu niin ikään henkilöstön saatavuusongelmista johtuvasta työvoiman vuokrauksesta sekä ylityökorvauksista, palkkojen etupainotteisesti harmonisoinnista, lastensuojelun asiakasmäärän kasvun aiheuttamasta avohuollon tukipalveluista, jälkihuollon tukipalvelujen tarpeen kasvusta (lakimuutos kasvattaa asiakasmäärää asteittain) sekä mielenterveysasumispalvelujen asiakasmäärän kasvusta ja hinnankorotuksista.

Yhtymän johto sekä strateginen kehittäminen ja tukipalvelut -kokonaisuudessa ylitystä aiheuttavat mm. lomapalkkavelan kasvu (koko kuntayhtymätasolla), luottotappiot sekä keskitetty asiakasohjaus.

Poistojen ennustetaan alittuvan n. 1,7 Me ja rahoitustuottojen ja -kulujen toteutuvan n. 0,15 Me talousarviota paremmin.

Edellä esitetyn perusteella jäsenkuntien maksuosuuksien ennustetaan olevan n. 653,4 Me eli n. 26,8 Me talousarviota suuremmat. Oman toiminnan maksuosuudet ovat n. 405,1 Me (n. 28,7 Me talousarviota suuremmat) ja erikoissairaanhoidon maksuosuudet n. 248,3 Me (n. 2 Me talousarviota pienemmät). Vuoden 2021 talousarviomuutosesitys käsitellään yhtymähallituksessa 7.12.2021 ja yhtymävaltuustossa 16.12.2021.

Tuottavuusohjelman toteutuminen 31.10.2021 tilanteessa

Yhtymähallitus hyväksyi tuottavuusohjelman vuosille 2020-2022 kokouksessaan 28.4.2020 § 82. Tuottavuusohjelman tavoitteena on saavuttaa 40 Me:n säästöt vuoden 2022 loppuun mennessä. Tuottavuusohjelman säästötavoitteet jakautuvat ohjelmakaudelle siten, että vuonna 2020 tavoitteena oli saavuttaa 8 Me:n säästöt,

vuoden 2021 tavoite on 12 Me:n säästö ja vuoden 2022 tavoite on 20 Me:n säästö. Vuonna 2020 saavutettiin n. 7,8 Me:n säästö ja lisäksi erikoissairaanhoidon yhdyspintahankkeilla n. 2,4 Me:n säästö.

Palvelualueet ovat raportoineet, että 31.10.2021 mennessä vuoden 2021 tavoitteesta on saavutettu vain n. 3,1 Me. Tuottavuusohjelman uudistustyö vuosille 2022-2026 on käynnistetty vastaamaan paremmin tulevan hyvinvointialueen rahoituskehystä.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus merkitsee tiedoksi jäsenkuntaraportoinnin 1-10/2021 sekä tuottavuusohjelman toteutumisen 31.10.2021 tilanteessa.

Tiedoksi

Jäsenkuntien kirjaamot

§**Vuoden 2021 talousarvion muuttaminen**

KEUDno-2021-21092

Valmistelijat / lisätiedot:

Sanna Kaukua

sanna.kaukua@keusote.fi

taluspäällikkö, yhtymän johto

Liitteet

- 1 Liite, talousarviomuutokset käyttötalousosa, tuloslaskelmaosa ja rahoitusosa
- 2 Liite, maksusuodet kunnittain oma toiminta ja erikoissairaanhoido

Yhtymävaltuusto hyväksyi vuoden 2021 talousarvion kokouksessaan 17.12.2020 § 51.

Lokakuun toteutuman perusteella laaditun tilinpäätösennusteen mukaan kuntayhtymän oman toiminnan toimintakatteen ylitysuhka on noin 30,6 Me. Poistojen arvioidaan toteutuvan n. 1,7 Me ja rahoitustuottojen ja -kulujen n. 0,2 Me talousarviota pienempinä. Näin ollen jäsenkuntien maksuosuuksien ennustetaan toteutuvan omassa toiminnassa n. 28,7 Me talousarviota suurempina.

Erikoissairaanhoidon ennusteen mukaan toimintakatteen alijäämä on n. 3,1 Me talousarviota pienempi. HUS:n hallitus esittää HUS:n valtuustolle vuoden 2019 alijäämän (15 Me) kattamista vuonna 2021, mikä puolestaan kasvattaa erikoissairaanhoidon kustannuksia Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän jäsenkunnissa n. 1,1 Me. Jäsenkuntien maksuosuuksien ennustetaan toteutuvan erikoissairaanhoidossa n. 2 Me talousarviota pienempinä.

Kaiken kaikkiaan jäsenkuntien maksuosuuksien ennustetaan toteutuvan n. 26,8 Me talousarviota suurempina.

Ylityksen perustelut

Koronapandemiasta aiheutuvia kustannuksia on lokakuun loppuun mennessä kirjattu kirjanpitoon n. 31,6 Me. Koronakustannuksia ja -tuottomenetyksiä arvioidaan kertyvän vuoden 2021 loppuun mennessä n. 39,5 Me. Valtio korvaa koronasta aiheutuvia kustannuksia ja ennusteessa onkin arvioitu, että koronakorvauksia saataisiin omaan toimintaan n. 47,7 Me. Jäsenkuntien kanssa on sovittu, että kuntayhtymä hakee koronaan liittyvät valtionkorvaukset jäsenkuntien puolesta.

Henkilöstön saatavuusongelmat ovat aiheuttaneet merkittäviä kustannuksia. Koska henkilöstöä ei ole saatu rekrytoitua, on jouduttu turvautumaan vuokratyövoiman käyttöön, mikä on merkittävästi kalliimpaa omaan henkilöstöön verrattuna. Työvoiman vuokrauksen ja lääkäripalvelujen ostojen kustannuksia oli kertynyt lokakuun loppuun mennessä n. 9,2 Me. Talousarviossa näihin kustannuksiin on varattu n. 2,8 Me eli kustannuksia on toteutunut lokakuun loppuun mennessä n. 6,4 Me talousarvioon varattua enemmän. Lähtökohtaisesti määräraharahavaraus on tehty henkilöstöpalveluihin, mutta koska henkilöstön saatavuusongelmat ovat johtaneet myös ylityökorvausten maksamiseen omalle henkilöstölle, ylittyvät

henkilöstömäärärahatkin. Henkilöstökulujen ylitystä selittää myös palkkojen etupainotteinen harmonisointi, jolla on pyritty parantamaan henkilöstön saatavuutta. Henkilöstön rekrytointiongelmien heijastuvat myös ostopalvelujen hintatasoon.

Yhtymän johto ja strateginen kehittäminen ja tukipalvelut -kokonaisuuden ylityksen arvioidaan olevan n. 3,9 Me. Ylitystä selittää pääasiassa lomapalkkavelan muutos, jonka on arvioitu koko kuntayhtymän osalta toteutuvan n. 2,5 Me talousarviota suurempana. Lomapalkkavelan muutokseen vaikuttaa paitsi henkilöstömäärän kasvu ja palkkojen korotukset myös se, ettei erityisesti hoitohenkilöstöllä ole ollut mahdollisuutta pitää vuosilomia normaaliin tapaan koronasta ja henkilöstön saatavuusongelmasta johtuen. Lisäksi ylitysuuhkaa on tunnistettu vuonna 2021 aloittaneessa keskitetyssä asiakasohjauksessa n. 0,5 Me. Luottotappioita arvioidaan kertyvän n. 0,9 Me.

Ikäihmisten ja vammaisten palvelujen ylityksen ennustetaan olevan n. 15,7 Me. Kotona asumista tukevissa palveluissa ylitys on n. 2,5 Me erityisesti henkilöstön saatavuusongelmista johtuen. Ympäri vuorokautisissa palveluissa ylitys on n. 4 Me, josta n. 2,5 Me selittyy ikäihmisten asumispalvelupaikkojen kasvaneella tarpeella ja n. 1,4 Me henkilöstökulujen ylittymisellä (saatavuusongelmat, ylityökorvaukset, palkkaharmonisointi). Vammaisten palveluissa ylitys on n. 9,2 Me. Merkittävin ylitystä selittävä tekijä on kehitysvammaisten asumispalvelujen ostojen toteutuminen n. 3,1 Me talousarviota suurempina. Vaikeavammaisten palveluasumisen ostot ylittyvät n. 1,4 Me:lla. Kehitysvammaisten päiväaikaisen toiminnan kasvu edelliseen vuoteen verrattuna johtuu koronatilanteen helpottumisesta ja ylitys on n. 1,6 Me. Alle 65-vuotiaiden omaishoidon tuen asiakasmäärä on kasvanut ja sen myötä ylityksen arvioidaan olevan n. 1,2 Me. Henkilökohtaisen avun asiakasmäärät ovat niin ikään kasvaneet, mikä aiheuttaa n. 1 Me:n ylityksen. Kuljetuspalvelukriteerit ovat muuttuneet ja asiakkaiden liikkumisalueet laajentuneet, mikä ylittää talousarvion n. 1 Me:lla.

Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon palvelualueella ylitys on n. 50 Me, josta koronasta johtuvaa ylitystä on n. 34,5 Me. Keskitettyjen palvelujen tulosalueella muusta kuin koronasta johtuvaa ylitystä selittää puheterapiapalvelujen ostojen ylitys n. 0,5 Me, hoitotarvikejakelun ylitys n. 1,1 Me, apuvälinepalvelujen ylitys n. 1,2 Me. Lisäksi Kiljavan kuntoutusosaston käyttöaste oli marraskuussa 2021 n. 67 %, minkä seurauksena tuottoja jää kertymättä n. 0,9 Me. Avopalveluissa ylitys on n. 11,5 Me ja sitä selittää vastaanottopalvelujen ylitykset mm. työvoiman vuokrauksessa, lääkäripalvelujen ostoissa, laboratorio-, kuvantamis- ja siivouspalvelujen ostoissa sekä potilaskuljetuksissa. Virka-ajan ulkopuolisen päivystyksen ostojen arvioidaan toteutuvan n. 0,5 Me talousarviota suurempina. Lisäksi tuottoja jää kertymättä n. 2 Me. Suun terveydenhuollon ylitys on n. 6,1 Me, josta n. 3,3 Me on henkilöstökustannusten ylitystä. Palvelujen ostoja arvioidaan toteutuvan n. 1,7 Me talousarviota enemmän. Hoitotarvike- ja lääkekustannukset ylittyvät n. 0,6 Me, koneiden ja laitteiden kunnossapitopalvelut n. 0,3 Me sekä vuokrat vajaa 0,2 Me. Sairaalapalvelujen ylitys on n. 1,4 Me, josta kotisairaalaminnon ylitys on n. 1,2 Me ja kotiin ja kuntoutukseen annettavan lääketieteellisen tuen ylitys n. 0,2 Me.

Aikuisten mielenterveys-, päihde- ja sosiaalipalvelujen sekä lasten, nuorten ja perheiden palvelujen ylitys on n. 8,6 Me. Tästä perhekeskuspalvelujen ylitys on n. 0,5 Me. Lastensuojelun palvelujen ylitys on n. 4,4 Me. Lastensuojelun sijaishuollossa on

vaativahoitoisempia nuoria, mikä ylittää talousarvion n. 2,7 Me:lla. Lastensuojelun asiakasmäärän kasvu on kasvattanut avohuollon tukipalvelujen kustannuksia n. 0,5 Me. Jälkihuollon tukipalvelujen tarpeen kasvu aiheuttaa n. 0,5 Me:n ylityksen. Aikuisten mielenterveys-, päihde- ja sosiaalipalveluissa ylitys on n. 3,7 Me ja siitä 2,6 Me selittyy mielenterveysasumispalvelujen asiakasmäärän kasvulla ja hinnankorotuksissa ja 0,5 Me kuntouttavan työtoiminnan saamatta jäävillä korvauksilla.

Erikoissairaanhoidon ennuste perustuu HUS:lta saatuun arvioon, johon on lisätty kapitaatioerät, muun erikoissairaanhoidon ostot, ensihoidon arvio sekä 1 Me:n kustannus siirtoviivepäivistä. Erikoissairaanhoidon arvioidaan saatavan valtion korona-avustusta n. 1,6 Me. Erikoissairaanhoidon ennusteeseen sisältyy n. 1,1 Me HUS:n alijäämän kattamista.

Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän talousarvion loppusumma on nolla euroa. Ylitykset katetaan jäsenkuntien maksuosuuksilla.

Talousarviomuutos käyttötalousosa

Käyttötalousosassa sitovuustasona on oman toiminnan toimintakate ja erikoissairaanhoidon toimintakate. Oman toiminnan toimintakatteen muutos edellä esitetyn perusteella on n. -1,8 Me ja erikoissairaanhoidon toimintakatteen muutos n. -0,007 Me. Poistojen muutos on n. 1,7 Me.

Talousarviomuutos tuloslaskelmaosa

Tuloslaskelmaosassa sitovuustasona on rahoitustuotot ja -kulut yhteensä. Talousarviossa rahoitustuottojen ja -kulujen arvioitiin olevan n. -0,13 Me. Ennusteen mukaan toteutuma on n. 0,15 Me parempi. Korkotuottoja on kertynyt lokakuun loppuun mennessä lähes 0,05 Me maksuvalmiuden varmistamiseksi otettujen tilapäislainojen negatiivisesta korosta johtuen. Viivästyskorkotuloja ja muita rahoitustuottoja on kertynyt lokakuun loppuun mennessä n. 0,03 Me, joten ne tuleva ylittämään talousarvion. Korkokulut tulevat alittumaan, koska keväällä tehdyn pankkikilpailutuksen myötä saatiin muutoksia negatiivisen talletuskoron perimisen ehtoihin. Viivästyskorkomenojen odotetaan toteutuvan alkuperäistä arviota pienempinä.

Talousarviomuutos rahoitusosa

Käyttötalousosan ja tuloslaskelmaosan muutoksilla on vaikutuksia rahoitusosaan liitteen mukaisesti.

Jäsenkuntien maksuosuuksien muutos kunnittain

Esitetyt talousarviomuutokset vaikuttavat jäsenkuntien maksuosuuksiin seuraavasti:

- Hyvinkää, muutos 8,5 Me

-
- Järvenpää, muutos 9,1 Me
 - Mäntsälä, muutos 2,3 Me
 - Nurmijärvi, muutos 3,2 Me
 - Pornainen, muutos 0,5 Me
 - Tuusula, muutos 3,2 Me
 - Yhteensä 26,8 Me

Muutosten vaikutukset kunnittain ovat osittain laskennallisia, koska kaikkia eriä (esim. lomapalkkavelan muutos) ei ole voitu kohdentaa kustannuspaikkatasolle.

Talousarviomuutokset ja muutosten vaikutukset jäsenkuntien maksuosuuksiin on esitetty tarkemmin liitteissä.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus esittää yhtymävaltuustolle, että yhtymävaltuusto päättää hyväksyä liitteessä esitetyt muutokset vuoden 2021 talousarvioon.

§

Viranhaltijapäätökset

§**Tiedonantoja**

KEUDno-2021-9

Oheismateriaali

- 1 20211112 valviran päätös 12.11.2021 Dnro V/32963/2021 Yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamista koskeva luvan muuttaminen, PUHEKLINIKKA NET OY
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki
- 2 20211122 Valviran päätös 22.11.2021 Dnro V/34973/2021 Yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamista koskeva luvan muuttaminen, Attentio Oy
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki
- 3 20211109 Etelä-Suomen aluehallintoviraston ilmoitus 9.11.2021 ESAVI/29905/2021 Ilmoitus yksityisen terveydenhuollon palvelutoiminnan alkamisesta, Lääkäripalvelut Kallio Oy
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki
- 4 20211115 Etelä-Suomen aluehallintovirasto päätös 15.11.2021 ESAVI/20530/2021 Ilmoitus yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajan toimipaikkojen nimenmuutoksista, Triisilmä Oy
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki
- 5 20211109 Etelä-Suomen aluehallintoviraston päätös 9.11.2021 ESAVI-29905-2021 Lupa yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseen, Lääkäripalvelut Kallio Oy
Salassa pidettävä, Julkisuuslaki

Yhtymähallituksen tietoon saatetaan seuraavat asiat:

Aluehallintoviraston ja Valviran päätökset ja ilmoitukset yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottamisesta.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja

Merkitään tiedoksi.