

Hallitus

23.03.2020

## Kokoustiedot

**Aika** 23.03.2020 maanantai klo 8:30

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

## Lisätietoja

## Käsiteltävät asiat

Järjestysnro	Otsikko	Sivu
1	<a href="#">Tilintarkastajan yhteenvetoraportti</a>	4
2	<a href="#">Tilinpäätös 2019, toiminnan ja talouden toteutuminen vuonna 2019</a>	5
3	<a href="#">Laakson yhteissairaalan hankesuunnitelma ja hankkeessa eteneminen</a>	8
4	<a href="#">Jorvin sairaalan K-leikkausosaston ja alapuolisten tilojen peruskorjaushankkeen kustannusarvion muutosesitys</a>	15
5	<a href="#">Toimielinten sähköisten kokousten käyttöönotto HUSissa</a>	17
6	<a href="#">Muualta kuin Suomessa asuvilta perittävät asiakasmaksut koronaviruksen testauksesta</a>	20
7	<a href="#">Kiinteistöjohtajan viran julistaminen uudelleen haettavaksi</a>	22
8	<a href="#">Sairaanhoitopiirin alueellisten eettisten toimikuntien jäsenmuutokset</a>	24
9	<a href="#">Vähemmistökielisen lautakunnan toimintakertomus 2019</a>	25
10	<a href="#">Infoasiat</a>	26
11	<a href="#">Muut asiat</a>	27
12	<a href="#">Kuntalain 92 §:n mukaista otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset</a>	28

Hallitus

23.03.2020

**Kokouksen osanottajat** Ulla-Marja Urho, puheenjohtaja  
Jari Oksanen, varapuheenjohtaja  
Kirsti Handolin  
Katrina Harjuhahto-Madetoja  
Helka Hosia  
Petri Kajander  
Harri Lehtimäki  
Pirkko Letto  
Björn Månsson  
Marika Niemi  
Tom Böhling  
Sirpa Peura  
Mikko Piirtola  
Kari Reijula  
Ilkka Taipale  
Reetta Vanhanen  
Anna Vuorjoki

**Muut osallistujat** Minerva Krohn, valtuuston puheenjohtaja  
Maija Anttila, valtuuston 1. vpj  
Ari Oksanen, valtuuston 2. vpj  
Juha Tuominen, toimitusjohtaja esittelijä  
Lauri Tanner, hallintojohtaja sihteeri

HUSin johtoryhmän jäsenillä on läsnäolo- ja puheoikeus hallituksen kokouksessa.

Hallitus

23.03.2020

**Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen**

Kokous todetaan laillisesti kokoon kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

**Pöytäkirjantarkastajien valinta**

Pöytäkirjantarkastajiksi valitaan Marika Niemi (varalle Katrina Harjuhahto-Madetoja) ja Anna Vuorjoki (varalle Ilkka Taipale).

Hallitus

23.03.2020

1

Asianro HUS/985/2020

## **Tilintarkastajan yhteenvetoraportti**

### **Selostus**

HUSin päävastuullinen tilintarkastaja Jorma Nurkkala on kutsuttu hallituksen kokoukseen esittelemään hallitukselle yhteenvetoraporttia vuoden 2019 tilintarkastuksesta.

### **Päätösesitys**

Hallitus merkitsee yhteenvetoraportin esittelyn tiedoksi.

### **Lisätiedot**

Päävastuullinen tilintarkastaja Jorma Nurkkala, jorma.nurkkala(at)kpmg.fi

Hallitus

23.03.2020

2

Asianro HUS/790/2020

## Tilinpäätös 2019, toiminnan ja talouden toteutuminen vuonna 2019

### Selostus

Tilintarkastamattomia tilinpäätöstietoja esiteltiin suullisesti hallituksen 10.2.2020 kokouksen info-osuudessa ja lista-asiana 2.3.2020. Tilintarkastus oli HUSissa viikoilla 8-9.

HUSin tarjoamien palvelujen kysynnän kasvu jatkui vuonna 2019. Ennalta suunniteltua kiireetöntä hoitoa koskevien elektiivisten läheteiden vertailukelpoinen määrä (330 189) kasvoi 4,7 % edellisvuodesta. Vuoden 2019 jokaisena arkipäivänä HUSiin saapui keskimäärin 1 300 elektiivistä lähetettä (vuonna 2018 keskimäärin 1 250 lähetettä/arkipäivä).

Erikoissairaanhoidon päivystyskäyntien määrä (297 865) kasvoi 19,0 % edellisestä vuodesta. Päivystyskäyntien lukumäärän merkittävään kasvuun vaikutti Haartmanin ja Malmin päivystystoimintojen siirtyminen Helsingin kaupungilta HUSille vuoden 2019 alussa. Vertailukelpoinen päivystyskäyntien lukumäärä, ilman em. kahden yksikön päivystyskäyntejä, laski edellisen vuoden toteumasta 2,2 %. Vuonna 2019 erikoissairaanhoidon päivystyskäyntejä toteutui HUSin sairaaloissa keskimäärin 820 käyntiä päivässä (vuonna 2018 keskimäärin 690 käyntiä päivässä).

Erikoissairaanhoidossa (ml. ostopalvelut) hoidettujen eri henkilöiden lukumäärä vuonna 2019 oli 587 444, mikä kasvoi 5,2 % edellisestä vuodesta. HUSin itse tuottamia erikoissairaanhoidon palveluja käytti 552 418 eri henkilöä (+ 5,2 % edelliseen vuoteen verrattuna). Tämän lisäksi vuonna 2019 hoidettiin 191 214 yhteispäivystysten terveyskeskuspotilasta, mikä on 70,6 % (79 138 potilasta) enemmän kuin vuonna 2018. Terveyskeskuspotilaiden lukumäärän merkittävään kasvuun vaikutti erityisesti Haartmanin ja Malmin päivystystoimintojen siirtyminen Helsingin kaupungilta HUSille vuoden 2019 alussa.

Hoidettujen eri henkilöiden kokonaismäärä, sisältäen myös yhteispäivystysten terveyskeskuspotilaat, oli 680 621 henkilöä (kokonaismäärässä potilaat, joita on hoidettu sekä erikoissairaanhoidossa että HUSin terveyskeskuspäivystyksessä, ovat luvussa vain kertaalleen). Kasvu vuoteen 2018 verrattuna oli 10,8 %. Jäsenkuntien asukkaista lähes joka kolmas (32,3 %) käytti vuoden 2019 aikana HUSin tuottamia tai järjestämiä erikoissairaanhoidon palveluja. Vuonna 2018 erikoissairaanhoidon palveluita käyttäneiden jäsenkuntalaisten osuus oli 31,1 %.

HUSin jäsenkuntien erikoissairaanhoidon asukaskohtaiset kustannukset olivat vuonna 2019 keskimäärin 1 057 euroa. Tämä on 6,8 % enemmän kuin vuoden 2018 toteuma ilman jäsenkunnille palautettua Töölön kiinteistön myyntivoittoa. Vertailukelpoinen asukaskohtaisen deflatoidun kustannuksen kasvu oli 3,6 %, kun vertaillaan kustannuksia ilman jäsenkuntien ja HUSin välisiä työnjaollisia muutoksia. Jäsenkuntalaskutuksen määrä on suoraan seurausta kunkin kunnan asukkaiden käyttämästä HUSin palveluiden määrästä ennakkoon vahvistetun hinnaston mukaisin hinnoin. 3 kunnan laskutus alitti talousarvion ja 21 kunnan laskutus ylitti talousarvion.

Hallitus

23.03.2020

Sairaanhoidollisen palvelutuotannon kokonaismäärä eli laskutusosuudella painotettu volyyymi ylitti talousarvion sisältämän suunnitelman 3,3 % ja kasvoi 4,7 % edellisestä vuodesta. Huomioiden vuoden 2019 alussa jäsenkunnilta HUSille siirtyneet toiminnot suuntaa antava vertailukelpoinen toimintavolyymin kasvu edellisestä vuodesta oli 0,8 %. Avohoidon osuus oli lähes edellisvuoden tasolla, sen laskutuksen osuus HUSin erikoissairaanhoidosta oli 45,6 % Avohoidon laskutuksen osuus koko HUSin omasta palvelutuotannosta (erikoissairaanhoito + perusterveydenhuolto) 46,6 % oli myös edellisen vuoden tasolla. Tuotelukumäärien mukaisesti tarkasteltuna avohoidon osuus HUSin erikoissairaanhoidosta oli 87,6 % ja koko omasta palvelutuotannosta (erikoissairaanhoito + perusterveydenhuolto) 88,5 %.

Sitovat nettokulut ylittivät talousarvion 6,5 % (111,0 milj. euroa) ja kasvoivat edelliseen vuoteen verrattuna 11,7 % (190,1 milj. euroa) ilman Töölön myyntivoittoa vuonna 2018 ja potilasvakuutuksen kertaluonteista tuottoa vuonna 2019. Toteutunut kumulatiivinen talousarvioylitys johtuu osittain volyymin kasvusta aiheutuneesta toimintakuluylityksestä ja sen synnyttämästä potilashoidon määrään sidottujen muuttuvien kulujen kasvusta (mm. hoitotarvikkeet, lääkkeet ja sairaanhoidollisten palvelujen ostot). Toiminnan määrän kasvusta johtuva muuttuvien kulujen kasvu aiheutti noin 1,4 % sitovien nettokulujen budjettiylityksen. Loppuosuus budjettiylityksestä, 5,1 %, aiheutui tavoiteltua heikommasta tuottavuuskehityksestä sekä panostuksista toiminnan vaikuttavuuteen ja laatuun (mm. uusien lääkehoitojen käyttöönotto, tilamuutokset ja ICT panostukset).

Loppuvuoden tehostetuista toimenpiteistä huolimatta toiminnan tuottavuus kehittyi epäsuotuisasti. Toimintakulujen hallinta ei onnistunut tavoitteiden mukaisesti, vaan ne ylittivät talousarvion enemmän kuin toiminnan määrä. Toimintakulut ylittivät talousarvion 5,8 % eli 131,1 milj. euroa ja vastaavasti toimintavolyymi ylitti 3,3 % talousarvion. Kun huomioidaan jäsenkunnilta HUSille siirtyneiden uusien toimintojen kulut ja Apotin käyttöönotosta aiheutuvat kertaluonteiset kustannukset, oli toimintakulujen vertailukelpoinen kasvu edelliseen vuoteen verrattuna 5,0 %. Toimintakulujen kokonaiskasvu viime vuodesta sisältäen HUSille siirtyneet uudet toiminnot oli 10,2 %. Sitovien nettokulujen vertailukelpoinen (vuosi 2019 ilman uusia toimintoja) kasvu edellisestä vuodesta oli 4,7 %, kun Töölön kiinteistön myyntivoiton vuoden 2018 ja potilasvakuutuksen kertaluonteisen tuoton vuoden 2019 sitovia nettokuluja alentavat vaikutukset eliminoidaan.

Tilikauden tulos oli 15,0 milj. euroa alijäämäinen (TA 20,0 milj. euron alijäämä). Toteutunut alijäämä oli 5,0 milj. euroa talousarviota pienempi. Talousarviota pienempi alijäämä selittyy joulukuulle muihin toimintatuottoihin kirjatusta kertaluonteisesta potilasvakuutusmaksun palautuksesta (15,8 milj. euroa), joka johtui vammaispalvelulain muutoksesta.

Investointien yhteismäärä oli 209,1 milj. euroa. Rakennusinvestointien osuus oli 137,5 milj. euroa. Investointiohjelman suurimmat hankkeet ovat vielä rakentamisvaiheessa. Erilaisten teknisten korjaustöiden ja Puistosairaalan peruskorjauksen lisäksi Meilahdessa rakennetaan Naistenklinikan C-osan kerroksia 3 ja 4 vuodeosastoiksi ja Silmä-korvasairaalassa jatketaan laajoja tiivistyskorjauksia rakennuksen käyttökunnossa pitämiseksi. Jorvin sairaalassa on rakentamisvaiheessa mm. apteekin uusien tilojen

Hallitus

23.03.2020

hanke, Lohjan sairaalassa päivystysalueen muutostyö, Hyvinkään sairaalassa uusi sydänvalvontayksikkö ja Porvoon sairaalassa osastotilojen korjaus psykiatrian käyttöön.

Pitkäaikaista lainaa nostettiin talousarvion mukaisesti 160 milj. euroa ja lainoja lyhennettiin 14,9 milj. euroa. Vuoden 2019 lopussa lainakanta oli 527,1 milj. euroa, josta pitkäaikaisia lainoja oli 452,1 milj. euroa. Lyhytaikaista rahoitusta otettiin 65,0 milj. euroa 5 kuukaudeksi vuoden 2019 aikana maksuvalmiuden turvaamiseksi ennen loppuvuonna tapahtunutta pitkäaikaisen lainan nostoa. Lisäksi lyhytaikaista rahoitusta otettiin joulukuussa 75,0 milj. euroa 4 kuukaudeksi. Tällä varauduttiin vuoden vaihteen tavallista suurempiin maksuihin ja alkuvuoden järjestelmämuutosten aiheuttamaan laskutuksen mahdolliseen viivästymiseen. Vuoden 2020 lopussa lainakannan arvioidaan olevan 662,2 milj. euroa.

Esityslistan paremman luettavuuden ja teknisen toteutuksen takia listateksti on tiivis ja laajempi vuoden 2019 tilinpäätöksen esittelyteksti on **liitteenä 4**.

## Päätösesitys

Hallitus päättää

1. merkitä tiedoksi vuoden 2019 henkilöstökertomuksen (**liite 1**);
2. esittää valtuustolle hyväksyttäväksi HUS-kuntayhtymän sitovien nettokulujen toteutuneen ylityksen, 16,0 miljoonaa euroa (0,9 %), valtuustossa 12.12.2019 muutettuun talousarvioon 1 796,9 miljoonaa euroa verrattuna;
3. allekirjoittaa **liitteen 2** mukaisen vuoden 2019 tilinpäätöksen ja toimintakertomuksen sekä lähettää sen tilintarkastajille ja valtuustolle hyväksyttäväksi;
4. esittää valtuustolle, että HUS-kuntayhtymän tilikauden alijäämäinen tulos -15,0 milj. euroa kirjataan HUS-kuntayhtymän taseeseen oman pääoman yli-/alijäämätilille ja
5. esittää valtuustolle TA 2019 käsittelyn yhteydessä hyväksytyyn liikearvon poistoajan muuttamista 5 vuodesta 3-5 vuoteen.

## Lisätiedot

Toimitusjohtaja Juha Tuominen, s-posti juha.a.tuominen(at)hus.fi  
Talousjohtaja Mari Frostell, s-posti mari.frostell(at)hus.fi

## Liitteet

Liite 1: Henkilöstökertomus 2019  
Liite 2: Tilinpäätös ja toimintakertomus 2019  
Liite 3: TP 2019 asiakirjan liite jäsenkuntakohtaiset liitteet  
Liite 4: Laajempi listateksti TP 2019

Hallitus

23.03.2020

3

Asianro HUS/1055/2017

## Laakson yhteissairaalan hankesuunnitelma ja hankkeessa eteneminen

### Selostus

HUS ja Helsingin kaupunki ovat vuodesta 2017 lähtien valmistelleet yhdessä suunnitelmaa Laakson sairaala-alueelle rakennettavasta yhteissairaala-alueesta. Hallitus merkitsi yhteissairaalan tarveselvityksen tiedoksi 21.8.2017 (§ 105) ja päätti, että yhteistä suunnittelua jatketaan. Nyt valmistunut hankesuunnitelma perustuu osaltaan hallituksen päätökseen 5.2.2018 (§ 12) hyväksyä hankesuunnitteluvaihetta, sen kustannuksia ja hankintayhteistyötä koskenut sopimus Helsingin kaupungin kanssa. Päätöksen 5.2.2018 yhteydessä kirjattiin, että hallitus pitää tärkeänä, että suunnitteluvaiheessa arvioidaan vielä psykiatristen sairaalapaikkojen riittävyys kuullen henkilöstöä ja mielenterveysjärjestöjä sekä tarvittaessa tarkennetaan suunnitelmaa tältä osin. Suunnitteluvaiheessa tulee myös arvioida sairaalapaikkojen vähennyksen edellyttämä resurssien lisäys avohoittoon.

Laakson yhteissairaalan hankesuunnitelma on **liitteenä 1**. Se ja liitteet 1-8 sekä hallituksen iltakoulussa 4.3.2020 esitetty aineisto ovat hallituksen työtilassa. Hankesuunnitelma esitetään hallituksen hyväksyttäväksi yhteissairaalan jatkosuunnittelua ohjaavana suunnitelmana, joka on sitova erityisesti hankkeen enimmäislaajuuden, kustannusten ja aikataulutavoitteiden osalta. Lisäksi esitetään, että päätös Meilahti-Laakso-logistiikkatunnelista siirretään myöhemmäksi ja että hallitus tekee linjauspäätöksen rahoitusjärjestelystä.

Yhteissairaala on Laakson sairaala-alueelle HUSin ja Helsingin kaupungin yhteistyönä suunniteltava ja rakennettava psykiatrinen ja somaattinen sairaala. Hankkeessa toteutetaan vaiheittain 2020-luvun aikana tilat Helsingin ja muun Uudenmaan aikuisten, nuoriso- ja lastenpsykiatriselle sairaalahoidolle, noin puolelle Helsingin sairaalan somaattisista sairaansijoista ja HUSin vaativalle neurologiselle kuntoutukselle sekä näitä tukeville poliklinikkatoiminnoille, tukipalveluille, opetukselle, tutkimukselle ja hallinnolle. Suunnitelma sisältää 922 sairaansijaa, joista 394 on somatiikan, 54 neurologisen kuntoutuksen, 444 psykiatrian ja 30 lastenpsykiatrian sairaansijaa, sekä lisäksi 10 asumisvalmennuksen paikkaa.

Hankkeessa sairaalatoiminnan ja sen tukipalvelujen tilojen laajuus on 152 000 brm<sup>2</sup> ja kokonaislaajuus pysäköintilaitos ja tunneliyhteydet mukaan lukien 190 000 brm<sup>2</sup>. Laakson sairaala-alueen asemakaavamuutos etenee alueen ja sen rakennusten suunnittelun rinnalla ja ohjaa keskeisesti kampuksen sekä lähialueen liikennejärjestelyjen kehittämistä. Marraskuun 2019 kustannustasossa laskettu koko projektiin kustannusarvio on 838 milj. euroa, josta sairaala- ja tukitilojen uudisrakentamisen ja peruskorjausten osuus 727 milj. euroa. Meilahti – Laakso -tunneliyhteyden hinnaksi on laskettu 18 milj. ja pysäköintilaitoksen hinnaksi 59 milj. euroa. Lisäksi asemakaavavalmistelu edellyttää uutta Auroranportin tunneliyhteyttä, jonka kustannusarvio on 34 milj. euroa.



Hallitus

23.03.2020

## Hankkeen tavoitteet

Yhteissairaalan hanke rakentuu tarpeelle varmistaa sinne sijoitettavien palvelujen kehittämisedellytykset, hyvä laatu ja saatavuus sekä tarpeelle järjestää potilaille asianmukaiset, nykytilannetta selvästi paremmat ja viranomaismääräykset täyttävät tilat ja hoito-olosuhteet. Tärkeänä hanketta ohjaavana tavoitteena on Helsingissä nykyisin toimivien erillisten HUSin ja kaupungin psykiatrisen sairaanhoidon organisaatioiden integraatio.

Laakson yhteissairaalaan syntyy ainutlaatuinen, kaikki psykiatrisen hoidon erityisosaamisalueet sisältävä keskus. Keskittämällä psykiatrista ja somaattista hoitoa yhteissairaalaan, Meilahden yhteispäivystyksen ja erikoissairaanhoidon läheisyyteen, voidaan rakentaa laajaa kampuskokonaisuutta hyödyntäviä, tehokkaita ja tasavertaisia palveluja, edistää monipuolisen tutkimukseen perustuvan, vaikuttavan hoidon saamista, lisätä toiminta- ja tilatehokkuutta sekä varmistaa potilaiden ensiluokkainen kokemus hoidosta. Päivystysasetus (583/2017) edellyttää, että päivystävässä psykiatrisessa yksikössä on potilaan terveydentilan arviointia varten riittävän laajasti ympäri vuorokauden somaattisten erikoisalojen asiantuntemusta. Helsingissä psykiatrian päivystys on osa yhteispäivystyksiä, mutta myös Laaksoon suunniteltavilla osastoilla on päivystystehtäviä. Hankkeen tavoitteena on myös vetovoimainen, viihtyisä ja toimiva työympäristö.

Laakson yhteissairaala korvaa Laakson ja Auroran sairaaloiden sairaalatoiminnat ja puolet Helsingin kaupungin Suursuon sairaalan toiminnasta sekä HUSin osalta Ohkolan sairaalan ja Kivelän alueella kaupungilta vuokratuissa tiloissa olevan Psykiatriakeskuksen ja lastenpsykiatrian väliaikaisessa rakennuksessa olevan sairaalahoidon. Kaikissa em. kohteissa on merkittäviä uusimis- ja peruskorjaustarpeita. Niiden peruskorjaaminen nykyaikaisiksi sairaalataloiksi ei kuitenkaan tuottaisi riittävää sairaansijamäärää, kun tavoitteena ovat yhden hengen potilashuoneet.

Päätös nykyisten tilojen käytön jatkamisesta merkitsisi sekä mittavia korjaustöiden aikaisia väistöjärjestelyjä että lisärakentamista. Käyttökelpoisia satojen sairaansijojen väistörakennuksia ei ole Helsingissä tai lähialueella käytettävissä. Osa nykyisistä rakennuksista on suojeltuja, mikä todennäköisesti estää niiden laajentamisen. Sairaalan talotekniikan edellyttämiä ja uusien energiatavoitteiden mukaisia muutoksia ei ole mahdollista toteuttaa nykyisten rakennusten matalien kerroskorkeuksien rakennusrungoissa. Tavoitteet eri potilasryhmien yhdenvertaisuudesta ja psykiatrisen hoidon järjestämisestä kansallisen mielenterveysstrategian mukaisesti somaattisen sairaalan yhteydessä jäävät toteutumatta, jos toimintaa jatketaan nykyisessä sairaalaverkostossa. Myös muut investoinnin integraatiohyödyt kuten psykiatrian sairaansijamäärän vähentäminen jäävät saavuttamatta, jos yksiköitä ei saada samalle kampukselle. Tämän vuoksi tavoitteeksi on otettu kokonaan uuden sairaalakokonaisuuden suunnittelu Laakson alueelle.

Yhteissairaala käsittää kolme uutta sairaalarakennusta, uuden huoltorakennuksen sekä kolmen sairaalarakennuksen peruskorjaus- ja muutostyöt. Hankkeessa toteutetaan sairaalan tarvitsemat maanalaiset paikoitus- ja huoltotilat sekä uusi ajoyhteys ja Keskuspuiston alittava tunneli Auroranportilta sairaala-alueelle. Hankkeessa on lisäksi suunniteltu Meilahden ja Laakson sairaala-alueet yhdistävää logistiikkatunnelia.

Hallitus

23.03.2020

## Yhteissairaalaan suunniteltu HUSin toiminta ja kustannukset

Hankesuunnitelmassa on toiminnan laajuutta, henkilöstömitoitusta ja mm. kustannusvaikutuksia suunniteltaessa käytetty lähtötietojen ajankohtana vuotta 2018 ja tavoiteajankohtana vuotta 2030. HUS Psykiatriassa oli vuonna 2018 käytössä Kellokoskella, Ulfåssassa, Ohkolassa ja Psykiatriakeskuk-sessa 218 aikuisten ja 46 nuorisopsykiatrian sairaansijaa Laakson yhteissairaalaan siirtyviksi suunnitelluilla sairaala-osastoilla. Aikuisten osastoilla toteutui 70 521 ja nuorten osastoilla 11 209 hoitopäivää. Lisäksi oikeuspsykiatrialla oli 54 sairaansijaa ja 21 899 hoitopäivää vuonna 2018. Vastaavasti Helsingin kaupungin Auroran sairaalasta Laakson yhteissairaalaan siirtyviksi suunnitelluilla psykiatrian osastoilla oli 214 sairaansijaa vuonna 2018 ja hoitopäiviä toteutui 73 141.

HUS Psykiatrian ja Helsingin psykiatrian aikuisten sairaalaosastot on yhteissairaalassa suunniteltu yhteisiksi, yhden organisaation geneerisiksi psykiatrian osastoiksi, jotka ovat:

- o akuutti vastaanottoyksikkö
- o hoito-osastot (mieliala-, psykoosi- ruotsinkieliset- ja tutkimuspotilaat)
- o kuntoutusosastot (psykoosi-, oikeuspsykiatrian kuntoutus- ja riippuvuuspsykiatrian potilaat)
- o gero- ja neuropsykiatrian osastot
- o syömishäiriöosasto.

Yhteissairaalan ns. geneeriseen rakennukseen tuleville psykiatrian osastoille ja eri rakennuksiin sijoitettavalle oikeuspsykiatrialle sekä nuorisopsykiatrialle on suunniteltu yhteensä 444 sairaansijaa. Lisäksi yhteissairaalaan sijoitetaan osastojen toimintaan liittyviä psykiatrian poliklinikayksiköitä. Aikuispsykiatria ei ole suunniteltu erikseen HUSin ja erikseen Helsingin kaupungin osastoja, joten tilat ja niiden kustannukset eivät ole eriteltävissä hankeosapuolten kesken.

HUSin lastenpsykiatrian osalta hankesuunnitelmassa on vertailuajankoh-tana käytetty toiminnallisista syistä vuotta 2017. Tuolloin käytössä oli keskimäärin 20 sairaansijaa ja niillä 4 910 hoitopäivää. Lisäksi oli kuusi päivä-sairaalaapaikkaa, joilla toteutui 1 216 hoitopäivää. Yhteissairaalaan suunnitellaan 30 lastenpsykiatrian sairaansijaa.

Laakson sairaalassa olevilla HUS Neurokeskuksen vaativan neurologisen kuntoutuksen sairaalaosastoilla oli 54 sairaansijaa vuonna 2018. Hoitopäiviä oli 17 396. Yhteissairaalaan uudisrakennukseen suunnitellaan vaativan neurologisen kuntoutuksen osastohoitoon 54 sairaansijaa. Lisäksi yhteissairaalaan sijoitetaan jo nyt Laakson alueella olevat ja Paciuksenkatu 21:ssä olevat neurologian polikliiniset yksiköt.

HUS Diagnostiikkakeskus ja HUS Apteekki vastaavat toimialojensa mukaisista palveluista HUSin ja Helsingin kaupungin toiminnoille myös yhteissairaalassa. Hankkeeseen sisältyvä kuvantamisen yksikkö tuottaa palveluja laajemminkin mm. läntisen Helsingin terveysasemien asiakkaille. Välinehuollon palvelut järjestetään HYKS Atekin Meilahden välinehuoltokeskuksessa ja HUS Asvia vastaa yhteissairaalan laitoshuollosta. Potilas- ja henkilöstöruokailua varten hanke sisältää uuden tuotantokeittiön ja

Hallitus

23.03.2020

henkilöstöravintola- ym. tilojen rakentamisen. Keskuskeittiö on Helsingin kaupungin toimintaa ja se palvelee myös Malmin sairaalaa.

Hankesuunnitelmassa ja sen liiteaineistossa on myös suunnitelma yhteissairaalan tietojärjestelmistä ja -teknisestä infrastruktuurista ja mm. robotiikan käytöstä. Suunnitelmat on laadittu yhteistyössä HUS Tietohallinnon ja kaupungin tietohallinnon kesken. Toteutuksen vastuunjako ratkaistaan myöhemmin.

Investoinnin taloudellisia vaikutuksia on hankesuunnitelmassa tarkasteltu arvioina vuosittaisten toimintakulujen muutoksesta jaksolla 2018 – 2030. Laskelmat koskevat Laaksoon suunniteltua toimintaa, eivät esim. psykiatrian koko palvelujärjestelmää. Kustannusten muutos, joka HUSin osalta on + 20-25 %, syntyy asteittain 2020-luvun aikana. Kustannusvaikutusten laskenta on vielä karkealla tasolla ja sisältää epävarmuustekijöitä. Sen avulla voidaan kuitenkin arvioida hankkeen hyötyjä ja asetettavia tuottavuustavoitteita, vaikka kustannuskehitys selittyy vain osittain yhteissairaalan rakentamisella. Suuri osa kustannusten lisäyksistä liittyy palvelukysynnän kasvuun, toiminnan laajentumiseen ja siitä aiheutuviin lisäresursseihin, jotka ovat osittain riippumattomia toimintojen sijainnista. Lisäksi tulee ottaa huomioon, että toiminta on nyt vanhoissa, huonokuntoisissa ja toiminnan tarpeisiin nähden ahtaissa tiloissa, joiden sisäiset vuokrat ovat keskimäärin melko matalat. Väistämättömät tilojen korjaus- ja laajennuskustannukset nostavat joka tapauksessa tilakustannuksia lähivuosina.

## Yhteissairaalan tilaratkaisu

Sairaalatoiminta sijoitetaan hankesuunnitelman mukaisesti kolmeen uudisrakennukseen ja kolmeen peruskorjattavaan rakennukseen. Rakennukset yhdistyvät maan alla kalliopysäköinnin ja -huollon sekä henkilöliikenne- ja logistiikkakäytävien verkostolla. Kalliopysäköinti- ja huoltotiloista on suora hissiyhteys kaikkiin sairaalan uudisosiin.

Pääosa potilasosastoista, yhteensä lähes 800 sairaansijaa sijoitetaan uuteen päärakennukseen, jossa korkeimmillaan on 9 kerrosta. Alimpaan kerrokseen rakennetaan kuvantamisen tilat, tuotantokeittiö, muita tukipalvelutiloja ja henkilökunnan pukutilat sekä tontin eteläosaan muodostuvalle kaupunkiaukiolle avautuvat liiketilat. Toiseen kerrokseen sijoittuvat neurologian sairaalaosasto, terapiakeskus ja mm. apteekki- ja laboratoriotilat, henkilökunnan pukutilat sekä luentosalit.

Päärakennuksen pääsisäänkäynti, aula ja ravintola tulevat aulakerrokseen. Pääaulasta johtaa sisäyhteys myös vanhoihin sairaalarakennuksiin. Tälle tasolle sijoittuvat psykiatrian akuutti vastaanottoyksikkö sekä neuropsykiatrian, päihdekuntoutuksen ja akuuttigeriatrian sairaalaosastot. Kerroksissa 1-4 on jokaisessa kaksi psykiatrian ja kaksi geriatrian sairaalaosastoa. Kerroksessa 5 on kaksi psykiatrian osastomodulia. Kerroksissa 5 ja 6 on lisäksi palliatiivisen ja saattohoidon geriatrinen sairaalaosasto.

Yhteissairaalan toiseen, itäiseen uudisrakennukseen suunnitellaan 56 oikeuspsykiatrian sairaansijaa. Rakennuksessa on viisi kerrosta. Alimmalla tasolla se liittyy päärakennuksen tiloihin ja järjestelmiin. Tällä tasolla on myös Keskuspuistoon rajautuva, aidattu ulkoilupiha. Rakennuksen kerroksissa A-, 2, ja 3 sijaitsevat sairaalaosastot oheistiloineen. Ensimmäiseen ja ylimpään kerrokseen sijoitetaan terapia-, sosiaali- ja teknisiä tiloja sekä

Hallitus

23.03.2020

ulkoilupihat. Osa potilaiden ulko-oleskelutiloista sijoitetaan sivuiltaan avoimille kansille rakennuksen rungon sisään.

Kolmas, pohjoinen uudisrakennus tulee lastenpsykiatrian ja nuorisopsykiatrian käyttöön. Nelikerroksiseen rakennukseen sijoittuu yhteensä 30 lastenpsykiatrian ja 46 nuorisopsykiatrian sairaansijaa. Alimmalla tasollaan rakennus liittyy sairaala-alueen muihin rakennuksiin, logistisiin tiloihin ja järjestelmiin. Pääsisäänkäynti on Lääkärinkadulta kerrokseen, johon sijoituu sairaalaosastojen lisäksi mm. sairaalakoulun tiloja. Kerroksissa 1, 2 ja 3 on sairaalaosastoja ja teknisiä tiloja. Ylimmästä kerroksesta 3 rakennetaan siltayhteys viereiseen rakennukseen 1, johon peruskorjataan erillisenä hankkeena sairaalakoulun varsinaiset tilat.

Laakson sairaala-alueen nykyisiin säilytettäviin rakennuksiin on suunniteltu tilat mm. asumisvalmennusyksikölle, työtoiminnalle, neurologian ja psykiatrian poliklinikoille, kaupungin toimenpidekeskukselle, endoskopiayksikölle ja mm. sisätautien poliklinikalle. Lisäksi vanhaan rakennuskantaan tulee peruskorjattavaksi tilat opetus- ja tutkimustoiminnalle, hallinnolle ja kaupungin kotisairaaloiminnalle.

Rakennuskohtaiset laajuustiedot samoin kuin rakentamiselle asetettavat laatu- ja mm. ympäristötavoitteet on kuvattu hankesuunnitelmassa.

### Kustannus- ja aikataulutavoitteet

Hankkeen kokonaiskustannusarvio laskettuna marraskuun 2019 hintatasossa on 838 milj. euroa ja se muodostuu seuraavista eristä:

• Uudisrakennukset	542 milj. euroa
• Peruskorjattavat rakennukset	102
• Maanalaiset tilat	38
• Aluetyöt	44
• Taidehankintavaraus	<u>1</u>
Yhteensä	727
• Pysäköintilaitos	59
• Meilahti-Laakso -logistiikkatunneli	<u>18</u>
Yhteensä	804
• Auroranportin tunneliyhteys	<u>34</u>
Yhteensä	838

Suoraan sairaalatiloihin ja niiden tukipalvelujärjestelyihin liittyvien tilojen uudisrakentamisen ja peruskorjausten kustannusarvio on 727 milj. euroa. Maanalaisen pysäköintilaitoksen kustannukset on laskettu erikseen mm. sen vuoksi, että pysäköintitilojen osalta arvioidaan vielä erillistä rahoitusjärjestelyä. Pysäköinnin järjestäminen on kuitenkin keskeinen, välttämätön osa hanketta ja sairaalakampuksen toimivuutta.

Meilahden sairaala-alueen ja yhteissairaalan välistä tunneliyhteyttä on alustavasti linjattu ja suunniteltu osana hankesuunnittelua. Yhteyden käytettävyyteen esim. potilassiirroissa liittyy vielä epävarmuustekijöitä, joista johtuen sen hinta esitetään hankesuunnitelmassa omana kohtanaan. Meilahti-tunnelin kustannusarvio ei sisällä Meilahden kiinteistöllä maanalaisissa tiloissa tarvittavia muutostöitä. Päätös tunneliyhteydestä esitetään tehtäväksi myöhemmin hankkeen edetessä, kun sen tekniset ongelmat on selvitetty.

Hallitus

23.03.2020

Laakson alueen asemakaavan muutosvalmistelun mukaan yhteissairaalan tontille liikennöinti tapahtuu pääasiassa suoraan maanalaisiin tiloihin uuden Auroranportin tunneliyhteyden kautta. Järjestely on osa Helsingin kaupungin yleisiä liikennejärjestelyjä ja HUSin puolelta esitetyn näkemyksen mukaan liittymän rakentaminen ei kuulu yhteissairaalahankkeen rahoitettavaksi.

Yhteissairaala rakennetaan kolmessa vaiheessa, alustavan aikatauluta-voitteen mukaan vuosina 2021-2030. Hanke alkaa huoltorakennuksen ja maanalaisten tilojen rakentamisella. Aikatauluta-voitteen mukaan ensimmäisenä rakennettava ns. geneerinen uudisrakennus, johon HUSin toimintoja siirrytään, valmistuu vuonna 2026. Aikataulun toteutumiseen vaikuttavat luonnollisesti hankkeen päätöksenteon ja rahoitusjärjestelyjen vaatima aika, asemakaavamuutoksen eteneminen ja kaavamuutoksen vahvistumisaika sekä hankkeen poikkeuslupakäsittelyn aika sosiaali- ja terveysministeriössä ja valtiovarainministeriössä.

Hankesuunnitelmaa ja rahoitusta koskevan päätöksenteon aikataulu on Helsingin kaupungin puolella suunniteltu siten, että asia on käsiteltävänä kaupunginhallituksessa 18.5.2020 ja kaupunginvaltuustossa 10.6.2020. Helsingin sosiaali- ja terveystieteiden lautakunta jätti 10.3.2020 asian pöydälle. HUSin valtuustolle 11.6.2020 varaudutaan esittelemään hanke ja sen rahoitussuunnitelmat, mutta kesäkuun kokoukseen valtuuston toimivaltaan kuuluvat mahdolliset kiinteistöyhtiön rahoitus- ja lainantakausesitykset eivät vielä ole valmiina.

## Rahoitus

Yhteissairaalan rahoitusvaihtoehtoina on hankesuunnittelun yhteydessä yhdessä Helsingin kaupungin edustajien kanssa arvioitu kiinteistöosakeyhtiö-, ppp/elinkaari- ja kiinteistöleasingmalleja. Kyseessä on erittäin suuri useassa vaiheessa noin kymmenen vuoden aikana toteutettava hanke sairaala-alueella, joka on käytössä koko rakentamisen ajan. Hanke sisältää sekä uudisrakentamista että peruskorjausta ja myös infrarakentamista. Valmistelijat ovat päätyneet siihen, että hanke on liian kompleksinen toteutettavaksi kiinteistöleasing- tai ppp/elinkaarihankkeena.

Hankeosapuolten yhteisenä kantana on malli, jossa perustettava kiinteistöosakeyhtiö vuokraa tontin Helsingin kaupungilta, rakennuttaa kohteen ja vuokraa valmiit tilat kaupungin sosiaali- ja terveystoimialalle ja HUSille tai muulle toiminnasta vastaavalle taholle. Kiinteistöyhtiö rahoittaa hankkeen ottamallaan vieraan pääoman lainoituksella, johon kaupunki ja HUS antavat takauksen.

Alustavan suunnitelman mukaan hankkeen rahoittamiseksi ja hallintamuodoksi perustettava osapuolten yhteinen kiinteistöosakeyhtiö omistaa rakennukset ja vastaa kiinteistön ylläpidosta ja korjauksista sovittavan vastuunjaon mukaisesti. Mallissa kiinteistöosakeyhtiölle maksettavat pääoma- ja ylläpitokulut kattavat kaikki kulut eikä yhtiövastiketta peritä.

Hallitukselle esitetään yhteisen kiinteistöosakeyhtiön valmistelun aloittamista. Esitys mm. yhtiön osakekannan omistussuhteista ja muista perustamisasiakirjoissa linjattavista kysymyksistä tuodaan hallitukselle myöhemmin.

Hallitus

23.03.2020

Yhteissairaalan rakennushankkeen toteutusmuodoksi on suunniteltu tiiviiseen yhteistyöhön perustuvaa yhteistoimintamallia, ensisijaisena vaihtoehtona allianssi. Allianssimallissa tilaajan, rakentajien ja keskeisten suunnittelijoiden kesken laaditaan yksi yhteinen allianssisopimus, jonka periaatteena on että yhdessä hyödytään onnistumisista ja yhdessä vastataan epäonnistumisista. Sopimuksen joustavuus, osapuolten yhteiset tavoitteet sekä riskienhallinta tukevat yhteissairaalahankkeen kompleksisuuden hallintaa. Sopimukseen voidaan liittää mm. hankkeen elinkaaritavoitteita tukevia vaatimuksia ja kannustimia.

## **Päätösesitys**

Hallitus

- hyväksyy Laakson yhteissairaalan hankesuunnitelman (12.2.2020),
- päättää, että Meilahti-Laakso -logistiikkatunnelin liittäminen osaksi yhteissairaalan toteutusta, ratkaistaan myöhemmin erikseen,
- päättää, että Laakson yhteissairaalan ensisijaisena rahoitusjärjestelynä valmistellaan HUSin ja Helsingin kaupungin yhteisen kiinteistöosakeyhtiön perustamista.

## **Lisätiedot**

Investointijohtaja Anne Priha, s-posti [anne.priha\(at\)hus.fi](mailto:anne.priha@hus.fi)

## **Liitteet**

Liite 1: Laakson yhteissairaala hankesuunnitelma  
LYS Hankesuunnitelma Liitteet

## Jorvin sairaalan K-leikkausosaston ja alapuolisten tilojen peruskorjaushankkeen kustannusarvion muutosesitys

### Selostus

Jorvin sairaalassa on käynnistymässä laaja, vanhojen kantaleikkaussalien ja niiden alapuolisten tilojen peruskorjaus. Hanketta on edeltänyt lyhythoitosen kirurgian uuden leikkausyksikön ja kahden lisäsalin rakentaminen. Niiden avulla operatiivinen toiminta sairaalassa voidaan turvata pitkäketoisen peruskorjaustyön ajan. Leikkausosaston alapuolelle peruskorjataan samalla uudet tilat Jorvin sydäntutkimusyksikölle ja kemian ja hematologian sekä patologian laboratorioille.

Investoinnin hankesuunnitelma valmistui keväällä 2018 ja valtuusto hyväksyi 14.6.2018 hankkeen enimmäishinnaksi 42 milj. euroa + indeksimuutos. Peruskorjauksen toteutussuunnittelun edetessä vuoden 2018 lopulla luovuttiin mm. aikataulusyistä tavoitteesta jakaa toteutus kahteen vaiheeseen ja päädyttiin rakentamaan ensin kaksi lisäleikkaussalia toiminnan turvaamiseksi. Rakennuttaja arvioi tuolloin, että muutos ei aikataulusäästöstä johtuen aiheuta oleellista painetta kustannusarvioon, vaikka hankkeeseen lisättiin lisäsalien kustannukset.

Hanke on edennyt valitun projektinjohtourakoitsijan kanssa nyt ns. kehitysvaiheeseen, jossa tarkennetaan työn teknistä toteutusta, aikataulua ja kustannuksia. Kehitysvaiheen yhteydessä rakennuttaja ja projektinjohtourakoitsija ovat päätyneet uuteen ratkaisuun, jossa leikkausosaston alapuolella sijaitseva kemian ja hematologian laboratorio siirretään työn nopeuttamiseksi ja laboratoriopalvelujen jatkuvuuden varmistamiseksi väistötiloihin koko hankkeen ajaksi. Samalla, pääosin muista syistä, investoinnin kustannusarvio laskettuna helmikuun 2020 hintatasossa ja mukaan lukien rakennuttajan varaukset on noussut 53 milj. euroon. Alkuperäinen kustannusarvio tarjoushintaindeksin muutoksella korjattuna olisi noin 45 milj. euroa.

Investointi on Jorvin sairaalan päivystyksellisen roolin ja koko sairaalan kehittämisen kannalta keskeisen tärkeä. Peruskorjattava alue on Jorvin sairaalan alkuperäisessä vuonna 1976 käyttöön otetussa osassa. Leikkaussalien lisäksi esimerkiksi kemian ja hematologian laboratorion tilat ovat täysin vanhentuneet ja huonokuntoiset. K-leikkausosaston potilaat ovat pääosin gastrokirurgian, ortopedian ja traumatologian, plastiikkakirurgian ja endokriinisen kirurgian potilaita. Hankkeen jälkeen Jorvissa on 20 leikkaussalia, joista 11 kantaleikkausosastolla. Laajennettava, uusiin tiloihin siirrettävä sydänasema vastaa läntisen Uudenmaan kasvavaan sydäntutkimusten ja -toimenpiteiden tarpeeseen.

Kustannusarvion tarkistaminen edellyttää valtuuston tekemän hankekohdaisen enimmäiskustannuspäätöksen muuttamista. Muutoksella ei ole vaikutusta vuoden 2020 talousarvioon. Hankkeen kehitysvaihetta on tarkoitus jatkaa ja laboratorion väliaikaistilojen rakentaminen aloittaa kevään aikana samalla kun odotetaan rahoituksen varmistumista. Aikataulutavoitteen mukaan peruskorjaus valmistuu vuoden 2023 alussa.

Hallitus

23.03.2020

**Päätösesitys**

Hallitus esittää valtuustolle, että valtuusto muuttaa 14.6.2018 tekemänsä päätöstä § 11 ja hyväksyy Jorvin sairaalan K-leikkausosaston ja alapuolisten tilojen peruskorjausinvestoinnin enimmäiskustannuksiksi 53 milj. euroa.

**Lisätiedot**

Investointijohtaja Anne Priha, s-posti [anne.priha\(at\)hus.fi](mailto:anne.priha@hus.fi)



## Toimielinten sähköisten kokousten käyttöönotto HUSissa

### Selostus

#### *Taustaa*

Valtioneuvosto on todennut 16.3.2020 yhteistoiminnassa tasavallan presidentin kanssa Suomen olevan poikkeusoloissa koronavirustilanteen vuoksi. Valtioneuvosto on lisäksi päättänyt 17.3.2020 antaa eduskunnan käsiteltäväksi asetuksen eräiden valmiuslain kohtien käyttöönotosta.

Valtioneuvosto on edellä mainitun lisäksi mm. linjannut 16.3.2020 tartuntatautilain nojalla, että julkiset kokoontumiset rajataan kymmeneen henkilöön. Linjauksen toimeenpano kuuluu aluehallintovirastoille. Linjauksessa tarkoitetut kokoukset ovat kokoontumislain 2 §:n 2 momentin mukaisia yleisiä kokouksia, johon muutkin kuin nimenomaisesti kutsutut voivat osallistua tai jota he voivat seurata. Määräys ei kuitenkaan koske kunnallisten toimielinten kokouksia.

Valmiuslaki ei muutoinkaan anna kuin rajattuja mahdollisuuksia poiketa kuntien ja kuntayhtymien hallintomenettelyä koskevista säännöksistä (kts. valmiuslain 108 §) eikä valtioneuvosto ole antanut voimaantuloasetusta valmiuslain näistä kohdista. Kuntien ja kuntayhtymien taloutta ja hallintoa koskevat velvoitteet ovat siis normaalisti voimassa. Tämä edellyttää lähtökohtaisesti sitä, että kunnallisen päätöksenteon tulee toimia myös edellä tarkoitetuissa poikkeusoloissa. Mahdollista on harventaa kokousrytmiä asioiden niin salliessa, mutta kokouksia ei voida lykätä kokonaan.

Kuntalaki antaa kuitenkin mahdollisuuden käyttää sähköisiä päätöksentekotapoja, jotka eivät edellytä kaikkien toimielinten jäsenten fyysistä läsnäoloa. Hallitukselle esitetään kyseisten päätöksentekotapojen käyttöönottoa HUS -kuntayhtymässä. Kunkin toimielimen harkintaan jää, soveltaako se kyseisiä päätöksentekotapoja.

#### *Sähköisiä kokouksia koskevat normit*

Kuntalain 98 §:ssä, jota sovelletaan myös kuntayhtymässä, säädetään kunnallisten toimielimien päätöksentekotavoista. Sen mukaan toimielimelle kuuluvista asioista voidaan päättää varsinaisessa kokouksessa, sähköisessä toimintaympäristössä tapahtuvassa kokouksessa (sähköinen kokous) tai sähköisesti ennen kokousta (sähköinen päätöksentekomenettely). Sähköisessä kokouksessa ja sähköisessä päätöksentekomenettelyssä kunnan tulee huolehtia tietoturvallisuudesta ja siitä, etteivät salassa pidettävät tiedot ole ulkopuolisen saatavissa. Kuntalain 99 §:ssä on säädetty edellytykseksi sähköiselle kokoukselle, että ”läsnä oleviksi todetut ovat keskenään yhdenvertaisessa näkö- ja ääniyhteydessä”.

Kuntalain 90 §:ssä säädetään kunnan hallintosäännön sisältövaatimuksista. Sen 1 momentin 2 kohdan alakohdan h mukaan hallintosäännössä tulee antaa tarpeelliset määräykset ”toimielinten päätöksentekotavoista sekä siitä, miten kunta huolehtii, että sähköiseen kokoukseen ja sähköiseen päätöksentekomenettelyyn osallistumiseen tarvittavat tekniset välineet ja yhteydet ovat käytettävissä”.

Hallitus

23.03.2020

HUSin hallintosäännössä on määrätty sähköisistä kokouksista 123 §:ssa ja 124 §:ssä. Hallintosäännön 123 §:n 4 ja 5 momentti kuuluvat seuraavasti:

”Hallitus tai sen nimeämä viranhaltija vastaa, että sähköisiin kokouksiin ja sähköiseen päätöksentekomenettelyyn tarvittavat tekniset laitteet, järjestelmät ja tietoliikenneyhteydet ovat ajantasaisia ja tietoturvallisia lakien edellyttämällä tavalla.

Hallitus päättää erikseen siitä, otetaanko sähköinen kokous tai sähköinen päätöksentekomenettely kuntayhtymässä muiden toimielimien kuin valtuuston osalta käyttöön.”

#### *Tekniset edellytykset*

Edellä kuvatuin tavoin sähköinen kokous edellyttää yhdenvertaista näkö- ja ääniyhteyttä. Kullakin kokoukseen etäyhteyksien välityksellä osallistuvalla tulee näin olla kameralla varustettu päätelaite (matkapuhelin, tabletti tai tietokone). Kuntaliitto on ohjeistamassa 17.3.2020 saadun tiedon mukaan kuntia ja kuntayhtymiä asiassa seuraavasti:

*”Teams ja skype-yhteydet täyttävät sähköisen kokouksen edellytykset. Niissä pystytään teknisesti toimimaan siten, että yhteneväinen näkö- ja kuuloyhteys on mahdollinen.*

*Käytännössä toimielinten kokouksissa harvemmin käsitelläänkään kovin arkaluonteisia tai salaisia asioita, vaan käsiteltävät asiat ovat useimmiten julkisia. Kunnan velvollisuutena on kuitenkin huolehtia näiden välineiden tietoturvasta ja tietosuojasta. Kun on kysymys Teamsin ja Skypen kaltaisista yleisesti käytössä olevista järjestelmistä, on syytä huolehtia, että esimerkiksi päivitykset ovat ajan tasalla.*

#### *Mahdolliset toimintahäiriöt*

*Kunnan velvollisuutena on huolehtia, että kokoustekniikka toimii. Koska tietoverkot ovat luultavasti kovin kuormittuneet, häiriöihin yhteyksissä kannattaa varautua. Toimielimen jäsenillä tulee olla mahdollisuus tosiasiallisesti osallistua keskusteluun ja päätöksentekoon. Jos näin ei ole, voi syntyä lailisuusongelmia. Jos yhteydet ovat kovin huonot ja osallistujia putoaa pois verkosta, kokous voidaan myös keskeyttää ja kokousta voidaan jatkaa, kun kaikki ovat taas mukana.”*

HUSissa on käytössä sekä Teams- että Skype –sovellukset ja sähköiset kokoukset voidaan järjestää näitä käyttäen. Jos toimielin päättää pitää sähköisen kokouksen, tulee samalla varmistaa, että jäsenten päätelaitteet toimivat ja täyttävät edellä kuvatut vaatimukset.

#### *Kokousten koolle kutsuminen*

Hallintosäännön mukaisesti toimielin ja puheenjohtaja päättävät toimieliimen kutsumisesta koolle ja tällöin myös toimielimelle esitettävästä päätöksentekotavasta. Toimielimen esittelijä vastaa tällöin kokouksen edellytysten olemassaolosta ml. tekniset edellytykset. Toimielimen pöytäkirjassa tulee mainita, jos päätökset on tehty sähköisessä kokouksessa tai sähköistä päätöksentekomenettelyä käyttäen. Selvennyksenä mainittakoon, että

Hallitus

23.03.2020

sähköisen kokouksen pitäminen ei estä esimerkiksi sitä, että puheenjohtaja ja sihteeri ovat läsnä toimielimen tavanomaisella kokouspaikalla, jos he ovat yhdenvertaisessa näkö- ja ääniyhteydessä muiden kokoukseen osallistuvien kanssa. Mahdollista kuitenkin on myös se, että sähköisessä kokouksessa fyysistä kokouspaikkaa ei ole lainkaan.

### **Päätösesitys**

Hallitus päättää, että

1. HUSissa voidaan käyttää hallintosäännön 123 § mukaisesti sähköistä kokousta ja sähköistä päätöksentekomenettelyä valtuustoa lukuun ottamatta kaikissa muissa toimielimissä,
2. kutsun lähettämisestä toimielimen sähköiseen kokoukseen tai sähköiseen päätöksentekomenettelyyn päätetään kuten muutoinkin toimielimen koolle kutsumisesta ja
3. toimielimen esittelijä vastaa siitä, että käytettäessä sähköistä kokousta tai sähköistä päätöksentekomenettelyä päätöksenteon tekniset edellytykset ovat olemassa ja ne toimivat.

### **Lisätiedot**

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

## Muualta kuin Suomessa asuivilta perittävät asiakasmaksut koronaviruksen testauksesta

### Selostus

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain 5 §:n mukaan maksuttomia terveyspalveluja ovat ”tartuntatautilaissa (1227/2016) tarkoitettut rokotukset, yleisvaarallisen tartuntataudin tutkimus, hoito ja hoitoon määrätyt lääkkeet sekä sairastuneen tai sairastuneeksi epäillyn eristäminen, HIV-infektion, tippurin ja sukupuoliteitse tarttuvan klamydiainfektion tutkimus ja hoito sekä valvottavaan tartuntatautiin sairastuneen hoitoon määrätyt lääkkeet”.

Koronavirus (covid-19) on määritelty yleisvaaralliseksi tartuntataudiksi. Edellä olevan säännöksen perusteella koronaviruksen tutkimus, hoito ja hoitoon määrätyt lääkkeet ovat maksuttomia. Terveys- ja lääkelaissa 50 §:n mukaisesti kenellä tahansa on oikeus saada tarvitsemansa kiireellinen hoito riippumatta siitä, mistä maasta hän tulee tai miksi oleskelee Suomessa.

Asiakasmaksulain 13 §:n mukaan kuitenkin ”muualta kuin Suomessa asuvalta voidaan asetuksella säätää perittäväksi maksu ja korvaus tässä laissa säädetystä poikkeavin perustein, jollei Suomea sitovasta kansainvälisestä sopimuksesta muuta johdu”. Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun asetuksen 24 §:n mukaan ”muualta kuin Suomessa asuvalta voidaan periä enintään palvelun tuottamisesta aiheutuvien kustannusten suuruinen maksu, jollei Suomea sitovasta kansainvälisestä sopimuksesta muuta johdu.” Ko. säännöksen perusteella HUSissa perittäisiin muilta kuin EU-lainsäädännön tai kansainvälisen sopimuksen perusteella hoidettavilta tuottamiskustannusten mukaiset maksut.

Jos potilas ei kykene maksamaan hoitoa, on HUS oikeutettu saamaan rajat ylittävästä terveydenhuollosta annetun lain 20 §:n mukaisesti korvausta hoitokustannuksista, kun se on antanut hoitoa henkilölle,

- jolla ei ole kotikuntaa Suomessa tai
- jolla on kotikunta Suomessa, mutta jonka sairaus- ja äitiysetuuksien kustannuksista vastaa toinen EU-lainsäädäntöä soveltava valtio.

HUSissa on parhaillaan lausunnolla sosiaali- ja terveysministeriön valmisteleva asiakasmaksulain muutosehdotus. Lakiluonnoksen sisältyy muun ohella 24 §:n muutosehdotus, jonka mukaan terveydenhuoltolain 24 §:ssä tarkoitettulta muualta kuin Suomessa asuvalta henkilöltä ei kuitenkaan saisi jatkossa periä maksua tartuntatautilain 44 §:ssä, 45 §:n 1 momentissa ja 47 §:ssä tarkoitetuista rokotuksista eikä tartunnan leviämisen ehkäisemiseksi annettavasta terveydenhuoltolain 50 §:ssä tarkoitettua kiireellisesti yleisvaarallisen tartuntataudin tai raskaana olevan HIV-positiivisen henkilön tutkimuksesta, hoidosta ja hoitoon määrätyistä lääkkeistä lukuun ottamatta henkilöä, jonka oleskelu Suomessa on tarkoitettu tilapäiseksi tai joka saa kustannuksiin korvausta muun lain nojalla tai vakuutuksen perusteella.

Tartuntojen ehkäisyn vuoksi on tarkoituksenmukaista, että koronaviruksen tutkimuksesta ei peritä maksua myöskään ulkomailla asuivilta kolmansista maista tulevilta potilailta.

Hallitus

23.03.2020

**Päätösesitys**

Hallitus päättää, että yleisvaarallisen tartuntataudin leviämisen ehkäisemiseksi kiireellisestä koronaviruksen (covid-19) tutkimuksesta ei peritä muualta kuin Suomessa asuvalta maksua.

**Lisätiedot**

Hallintopäällikkö Jaana Vento, s-posti [jaana.vento\(at\)hus.fi](mailto:jaana.vento@hus.fi)

Hallitus

23.03.2020

7

Asianro HUS/152/2020

## Kiinteistöjohtajan viran julistaminen uudelleen haettavaksi

### Selostus

HUS:n hallintosäännön 20 §:n mukaan HUSin organisaatioon kuuluu mm. HUS Tilakeskus hallituksen alaisena tulosalueena. HUS-Tilakeskuksen tehtävänä on vastata siitä, että HUS:lla on käytettävissään toiminnan vaatimuksia vastaavat tilat ja että HUSin kiinteistöomaisuutta hoidetaan tehokkaasti ja ympäristöasiat otetaan huomioon kaikessa konsernin toiminnassa. Vuoden 2020 talousarviossa HUS Tilakeskuksen toimintatuotot ovat 219,0 milj. euroa ja henkilöstömäärä 32.

Hallintosäännön 39.1 § mukaan viran tai virkasuhteen julistaa haettavaksi virkasuhteeseen ottamisesta päättävä viranomainen. Hallintosäännön 40.2 §:n mukaan hallitus ottaa virkaan tulosalueen johtajan.

Hallitus päätti 13.1.2020 § 5 julistaa kiinteistöjohtajan viran haettavaksi. Hallitus on asettanut 11.9.2017 § 8 toimikunnan valmistelemaan hallituksen toimivaltaan kuuluvia johtavien viranhaltijoiden virkavaaleja. Toimikuntaan kuuluvat Ulla-Marja Urho puheenjohtajana (varalla Marika Niemi), Helka Hosia varapuheenjohtajana (varalla Jari Oksanen) ja jäsenenä Ilkka Taipale (varalla Pirkko Letto) ja Kari Reijula (varalla Tom Böhling).

Kiinteistöjohtajan haku päättyi 31.1.2020. Hakemuksia tuli yhteensä 20. Toimitusjohtaja Juha Tuominen ja talousjohtaja Mari Frostell valitsivat hakemusten perusteella 7 hakijaa videohaastatteluun. Hakemuksen ja videohaastattelun perusteella he valitsivat 4 hakijaa hallituksen asettaman toimikunnan haastatteluun. Toimikunnan lisäksi haastatteluihin osallistuivat toimitusjohtaja, talousjohtaja ja henkilöstöresurssipäällikkö. Haastattelijoiden suorittaman arvioinnin perusteella kaksi hakijaa lähetettiin MPS:n soveltuvuusarvioon, jonka tulokset käsiteltiin toimikunnan kokouksessa 2.3.2020.

Testatut hakijat täyttivät tehtävän asettamat kriteerit, mutta kiinteistökan-  
nan suuren taloudellisen merkityksen vuoksi katsottiin, että on vielä tarpeen kartoittaa hakijakunnan mahdollista laajentamista. Toimikunnan, toimitusjohtajan, talousjohtajan ja henkilöstöresurssipäällikön suorittaman kokonaisarvion perusteella kokouksessa päädyttiin esittämään kiinteistöjohtajan viran julistamista uudelleen haettavaksi.

Viranhaltijalain 4 § 2 momentin mukaan virkasuhteeseen ottamisesta päättävä viranomainen voi perustellusta syystä päättää mm. uudesta hakumenettelystä. Uutta hakumenettelyä koskevassa ilmoituksessa on mainittava, otetaanko aikaisemmat hakemukset huomioon.

Vuoden 2019 kevääseen saakka käynnissä olleen maakunta- ja sotevalmistelun sekä siihen liittyneen Maakuntien tilakeskus Oy:n valmistelun takia hallitus päätti 3.12.2018 § 142 perustaa HUS Tilakeskuksen tulosalueelle määräaikaisen kiinteistöjohtajan viran ajalle 1.8.2017-31.12.2018 ja valita perustettuun kiinteistöjohtajan virkaan määräajaksi 1.8.2017-31.12.2018 DI Vesa Vainiotalon. Viransijaisuutta on jatkettu hallintosäännön mukaisin valtuuksin talousjohtajan 1.4.2019 tekemällä päätöksellä

Hallitus

23.03.2020

31.3.2020 saakka. Kiinteistöjohtajan viran uudelleen haettavaksi julistamisen takia tarkoitus on hallituksen päätöksen jälkeen viranhaltijapäätöksellä jatkaa Vesa Vainiotalon viransijaisuutta hänen suostumuksensa mukaisesti 31.8.2020. saakka.

Tavoitteena on, että kiinteistöjohtajan valinta päätetään viimeistään 8.6.2020 pidettävässä hallituksen kokouksessa.

**Päätösesitys**

Hallitus päättää julistaa kiinteistöjohtajan viran uudelleen haettavaksi ja että aikaisemmat hakemukset otetaan huomioon.

**Lisätiedot**

Talousjohtaja Mari Frostell, mari.frostell(at)hus.fi

Hallitus

23.03.2020

8

Asianro HUS/2147/2017

## Sairaanhoitopiirin alueellisten eettisten toimikuntien jäsenmuutokset

### Selostus

Eettisten toimikuntien toiminnasta ja kokoonpanosta säädetään laissa lääketieteellisestä tutkimuksesta. Toimikunnan tai toimikuntien tehtävänä on arvioida laissa todetuin tavoin lääketieteelliset tutkimushankkeet ja antaa niistä lausunto.

Hallitus päätti 25.11.2019 § 142 asettaa HUS:n eettiset toimikunnat I-IV valtuustokauden loppuosalle 2020 – 2022.

Eettisen toimikunnan jäsenet ja varajäsenet ovat pyytäneet eroa seuraavasti:

- jäsen Anna-Maria Koivusalo (tmk IV)
- varajäsen Vedran Stefanovic (tmk IV)

Kuntalain 38 §:n 3 momentin mukaan luottamustoimesta voi erota pätevää syystä.

Päivi Joki-Korpela on antanut suostumuksensa toimia toimikunnan varajäsenenä (tmk IV). Esitetään, että Päivi Joki-Korpela nimettäisiin jäsenen Tapio Vehmas varajäseneksi (tmk IV).

Lisäksi esitetään, että Heli Kangas (tmk IV), joka on toiminut eroavan jäsenen Anna-Maria Koivusalon (tmk IV) varajäsenenä, siirtyisi jäsenen Vesa Kontisen varajäseneksi toimikuntaan IV.

### Päätösesitys

Hallitus päättää

1. myöntää eron
  - Anna-Maria Koivusalolle eettisen toimikunnan (IV) jäsenyydestä,
  - Vedran Stefanovicille eettisen toimikunnan (IV) varajäsenyydestä.
2. valita
  - Päivi Joki-Korpelan eettiseen toimikuntaan (IV) Tapio Vehmaan varajäseneksi,
  - Heli Kankaan eettiseen toimikuntaan (IV) Vesa Kontisen varajäseneksi.

### Lisätiedot

Tutkimusjohtaja Anne Pitkäranta, s-posti anne.pitkaranta(at)hus.fi



Hallitus

23.03.2020

9

Asianro HUS/786/2017

## **Vähemmistökielisen lautakunnan toimintakertomus 2019**

### **Selostus**

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin vähemmistökielisen lautakunnan tulee hallintosäännön 27 §:ssä määriteltyjen tehtäviensä mukaan antaa hallitukselle kertomus toiminnastaan.

Vähemmistökielinen lautakunta on kokouksessaan 27.2.2020 hyväksynyt vuoden 2019 toimintakertomuksen annettavaksi hallitukselle. Toimintakertomus on esityslistan [oheismateriaalina 1.](#)

### **Päätösesitys**

Hallitus päättää merkitä tiedoksi vähemmistökielisen lautakunnan toimintakertomuksen vuodelta 2019.

### **Lisätiedot**

Kehittämispäällikkö Pia Stoltzenberg, s-posti [pia.stoltzenberg\(at\)hus.fi](mailto:pia.stoltzenberg@hus.fi)

Hallitus

23.03.2020

10

Asianro HUS/120/2020

**Infoasiat**

**Selostus**

- Ajankohtaista koronavirustilanteesta ja HUSin valmiusjohtaminen  
johtajaylilääkäri Markku Mäkijärvi

**Päätösesitys**

Merkitään tiedoksi.

Hallitus

23.03.2020

11

Asianro HUS/120/2020

**Muut asiat**

**Selostus**

1. Hallituksen vuoden 2020 kokousaikataulu ja niissä käsiteltävät asiat

**Työohjelma 2020**

Aika	Käsiteltävät asiat	Info
ma 6.4.	Infoasia: HUSin opetus- ja tutkimustoiminta Infoasia: Apotin käyttöönottojen tilanne HUSin laatu- ja potilasturvallisuussuunnitelma ja -raportti Terveyskylä-yhtiön perustaminen Raasepori –raportti, päätöksenteko Museo- ja taidetoimikunnan vuosikertomukset	
ma 20.4.	Tammi-helmikuun toiminta ja talous Meilahden sairaala-alueen pitkän aikavälin toiminta- ja tilasuunnitelma Keskinäisen potilasvahinkovakuutusyhtiön perustaminen Tarkastuslautakunnan arviointikertomus 2019 tiedoksi	
ma 25.5.	Info: HUSin kieliohjelman valmistelu Talousarvion 2021 tavoiteasetanta ja valmistelun periaatteet Mahdolliset TA 2020 muutokset Tarkastuslautakunnan arviointikertomus vuodelta 2019 ja hallituksen sen johdosta antaman lausunto	
ma 8.6.	Kieliohjelman hyväksyminen	
to 11.6.	Valtuusto	
ma 17.8	Talousarvion 2021 tavoiteasetanta (2. käsittely, tarvittaessa)	
ma 14.9.	Tammi-heinäkuun toiminta ja talous	
ma 5.10.	Tammi-elokuun toiminta ja talous	
ma 26.10.	Vuoden 2021 talousarvion valmistelutilanne	
ma 16.11.	Talousarviokäsittely, 1. luku	
ma 30.11.	Talousarviokäsittely, 2. luku	
ma 14.12.		
to 17.12.	Valtuusto	

**Päätösesitys**

Merkitään tiedoksi.

Hallitus

23.03.2020

12

Asianro HUS/120/2020

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

### Selostus

#### 1. HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunta 4.2.2020

- 1 § Ehdotus vuoden 2020 HYKS-sairaanhoitoalueen tulosityksikkökohtaisiksi käyttösuunnitelmiksi
- 2 § 73 määräaikaisen erikoislääkärin viran ja 4 määräaikaisen erikoistuvan lääkärin viran perustaminen ajalle 1.3.-30.6.2020 Apotti-potilastietojärjestelmän käyttäjäkoulutusten- ja käyttöönoton tueksi
- 5 § Otto-oikeuden käyttäminen
- 6 § HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunnan otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset 4.2.2020
- 7 § Muut asiat kokous 4.2.2020
- 8 § HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunnan infoasiat 4.2.2020

#### 2. Hyvinkään sairaanhoitoalueen lautakunta 26.2.2020

- 1 § Hyvinkään sairaanhoitoalueen vuoden 2019 tilinpäätös
- 2 § Tulosityksiköiden vuoden 2019 toimintakertomukset
- 3 § Apotin käyttöönoton laajennus 1.2.2020 lukien
- 4 § HUS Strategian ja arvojen toimeenpano Hyvinkään sairaanhoitoalueella
- 5 § Työolobarometrin tulokset v. 2019
- 6 § Infoasiat 2020
- 7 § Hyvinkään sairaanhoitoalueen lautakunnan otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset 2020

#### 3. Lohjan sairaanhoitoalueen lautakunta 27.2.2020

- 5 § HUS Nuorisopsykiatrian esittely
- 6 § Lohjan sairaanhoitoalueen vuoden 2019 tilinpäätös ja toimintakertomus
- 7 § Lohjan sairaanhoitoalueen lautakunnan otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset
- 8 § Infoasiat 27.2.2020

#### 4. Nämnden för den språkliga minoriteten 27.2.2020

- 8 § Personalfrågor och svenskan
- 9 § Tvåspråkighetsprogrammet – en lägesrapport
- 10 § Premiering av tvåspråkiga insatser 2020
- 11 § Nämndens verksamhetsberättelse 2019 och verksamhetsplan 2020
- 12 § Höstens program och mötesdatum
- 13 § De lokala arbetsgrupperna
- 14 § Övriga ärenden
- 15 § Anmälningsärenden

#### 5. Nämnden för Västra Nylands sjukvårdsområde 27.2.2020

- 1 § Raseborgs sjukhus profil
- 2 § Informationsärenden
- 3 § Bokslut 2019
- 4 § Raseborgs sjukhus personal 2019

Hallitus

23.03.2020

- 5 § Ärenden för kännedom
- 6 § Övriga ärenden

#### 6. Talous- ja konsernijaosto 11.3.2020

- 6 § Infoasiat
- 7 § HYKS-instituutti Oy:n varsinainen yhtiökokous
- 8 § Uudenmaan Sairaalapesula Oy:n yhtiökokous 31.3.2020
- 9 § HUS Kiinteistöt Oy:n yhtiökokous 27.3.2020
- 10 § Kiinteistö Oy HUS-Asunnot yhtiökokous 27.3.2020
- 11 § Digitaalisen patologian tiedonhallintajärjestelmän hankinta
- 12 § Muut asiat

#### 7. Toimitusjohtajan päätökset

- 27.2.2020 § 32 Eteisvärinäpotilaan vaikuttavuuspilotti
- 27.2.2020 § 33 Yhtymähallinnon toimintaohjeen muuttaminen
- 27.2.2020 § 34 Leikkaus- ja anestesiahoitajien vuokratyövoiman hankinta
- 5.3.2020 § 47 Sisäisen tarkastuksen tarkastussuunnitelma vuodelle 2020
- 9.3.2020 § 52 Päätös hankinnan keskeyttämisestä: Peritoneaalidialyysipaketit
- 9.3.2020 § 53 Helsingin Biopankin johtajan virkaan ottaminen (19000210)
- 11.3.2020 § 58 Optioehtoon perustuvat lisävuodet HUS Pää- ja kaulakeskus, Silmäsairauksien linjan silmätautien erikoissairaanhoidon avohoitopalveluihin

#### 8. HUS Logistiikka toimialajohtajan päätökset

- 9.3.2020 § 34 Hankintapäätös HUS 163-2019 Haavan alipainehoidon laitteet ja tarvikkeet
- 13.3.2020 § 36 Endoskooppiset kapselikamerat HUS-kuntayhtymään sekä Kymenlaakson sairaanhoito- ja sosiaalipalveluiden kuntayhtymään ja Päijät-Hämeen Hyvinvointikuntayhtymään
- 13.3.2020 § 37 Imuejektorit sekä happi- ja ilmavirtausmittarit HUS-kuntayhtymään, Kymenlaakson sairaanhoito- ja sosiaalipalveluiden kuntayhtymään sekä Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveyspiiriin – HUS 035-2019
- 16.3.2020 § 35 Painatuspalveluiden hankinta
- 16.3.2020 § 39 Veripesukoneet ja niiden kulutustarvikkeet, HUS 049-2019

#### 9. HUS Tietohallinto, tulosalueen johtajan päätökset

- 2.3.2020 § 59 Chatbot-ohjelmistopalvelu ja siihen liittyvät asiantuntijapalvelut
- 17.3.2020 § 80 Hankintaoikaisu: Chatbot-ohjelmistopalvelu ja siihen liittyvät asiantuntijapalvelut

#### 10. HUS Tilakeskus, va. tulosalueen johtajan päätökset

- 27.2.2020 § 13 NK Osastotilojen rakentaminen, C-osa 3-4 krs, rakentamisvaiheen (SV3) hankinta
- 27.2.2020 § 14 Noin 1100 neliömetrin arkistotilan vuokraaminen Sagax Temple Holding 2 Oy:ltä 1.4.2020 alkaen osoitteesta Ruosilantie 16, 00390 Helsinki
- 27.2.2020 § 15 Tammisairaala, kehitysvaiheen hankinta
- 10.3.2020 § 18 Meilahden sairaala, Heräämön ym. rakentaminen teho-os 20 tilaan, hanke- ja toteutussuunnitteluvaiheen (SV1 ja SV2) rakennuttamis- ja suunnittelutehtävien hankinta

Hallitus

23.03.2020

11. HUS Tilakeskus vastualuejohtajan kiinteistöhallinto päätös

- 27.2.2020 § 33 Lohjan sairaala, LO Sisätauti pkl:n ja kotisairaalan muutostyöt, rakentamisvaiheen työt  
16.3.2020 § 51 LO Fysiatrian muutostyöt, rakentamisvaiheen työt 2A ja 2B

12. Kemia ja mikrobiologia toimialajohtajan päätökset

- 17.3.2020 § 18 HUS Diagnostiikkakeskus, HUSLABin Clostridium difficile -automaattoratkaisun lisähankinta  
17.3.2020 § 19 HUS Diagnostiikkakeskus, Laitteiden ja reagenssien hankinta infektioserologian diagnostiikkaan HUSLAB Kliinisen mikrobiologian vastuualueella

13. HUS Diagnostiikkakeskus, diagnostiikkajohtajan päätös

- 18.3.2020 § 43 HUS-Diagnostiikkakeskus, Testien hankinta koronavirus-diagnostiikkaan HUSLAB Kliinisen mikrobiologian vastuualueella

**Päätösesitys**

Hallitus päättää

1. merkitä tiedoksi kohdassa 1-5 mainittujen toimielinten päätökset, toimitusjohtajan päätökset 27.2-5.3.2020, HUS Tietohallinto, tulosalueen johtajan päätöksen 2.3.2020, HUS-Tilakeskus, va. tulosalueen johtajan päätökset 27.2.2020 ja HUS Tilakeskus vastualuejohtajan kiinteistöhallinto päätöksen 27.2.2020; ja
2. ettei se ota käsiteltäväkseen muita esittelytekstissä lueteltuja kuntalain 92 §:n tarkoittamia päätöksiä.