

Hallitus

08.06.2020

## Kokoustiedot

**Aika** 08.06.2020 maanantai klo 8:30 - 12:05

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

**Lisätietoja** Kokous järjestettiin kuntalain tarkoittamana sähköisenä kokouksena.

## Käsitellyt asiat

§	Otsikko	Sivu
81	<a href="#">Infoasiat</a>	5
82	<a href="#">Talousarvion 2021 valmistelun periaatteet ja tavoiteasetanta</a>	6
83	<a href="#">HUSin tammi-huhtikuun 2020 toiminta ja talous</a>	21
84	<a href="#">Vaali kiinteistöjohtajan virkaan</a>	26
85	<a href="#">Vaali ylilääkärin virkaan ja toimialajohtajan tehtävän täyttäminen Hyks-sairaanhoitoalueen Leikkaussalit, teho- ja kivunhoito - tulosityksikössä</a>	30
86	<a href="#">Uudenmaan Sairaalapesula Oy:n ja Puro Tekstiilihuolto Oy:n liiketoimintojen yhdistäminen</a>	32
87	<a href="#">Sopimus Laakson yhteissairaalan hankesuunnitteluvaiheen jälkeen suoritettavien tehtävien hoitamisesta Helsingin kaupungin kanssa</a>	37
88	<a href="#">Muut asiat</a>	40
89	<a href="#">Kuntalain 92 §:n mukaista otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset</a>	42

Hallitus

08.06.2020

**Osallistujat**

Läsnä	Ulla-Marja Urho, puheenjohtaja, paitsi 86-87 §§, poissa 11.05-11.15
	Jari Oksanen, varapuheenjohtaja, puheenjohtaja 86-87 §§
	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, paitsi 85-87 §§, poissa 11.00-11.15
	Anna Vuorjoki, paitsi 86-87 §§, poissa 11.05-11.15
	Mikko Pöri, 86-87 §§, 11.05-11.15
Muut osallistujat	Minerva Krohn, valtuuston puheenjohtaja
	Maija Anttila, valtuuston 1. vpj.
	Ari Oksanen, valtuuston 2. vpj.
	Juha Tuominen, toimitusjohtaja
	Lasse Lehtonen, diagnostiikkajohtaja
	Markku Mäkijärvi, johtajaylilääkäri
	Risto Renkonen, dekaani
	Outi Sonkeri, henkilöstöjohtaja
	Kaarina Torppa, hallintoylihoitaja
	Atte Meretoja, sairaanhoitoalueen johtaja
	Ville Pursiainen, sairaanhoitoalueen johtaja
	Jari Finnilä, talousjohtaja
	Visa Honkanen, kehittämisjohtaja
	Lauri Tanner, hallintojohtaja
	esittelijä
	virkamies
	virkamies, 81 §-, 8.35-
	virkamies
	virkamies
	virkamies
	virkamies
	virkamies
	virkamies
	virkamies, 81 §, -8.50
	sihteeri

Hallitus

08.06.2020

Allekirjoitukset

Ulla-Marja Urho  
puheenjohtaja, paitsi 86 ja 87 §§

Lauri Tanner  
sihteeri

Jari Oksanen  
puheenjohtaja 86 ja 87 §§

Pöytäkirjan tarkastus

Pöytäkirja on tarkastettu ja hyväksytty

8.6.2020

Jari Oksanen paitsi 86 ja 87 §§

Mikko Piirtola

Kari Reijula 86 ja 87 §§

Pöytäkirjan nähtävänäolo

Pöytäkirja on asetettu 8.6.2020 kuntalain 140 §:n mukaisesti nähtäväksi yleisessä tietoverkossa.

Lauri Tanner  
sihteeri

Hallitus

08.06.2020

**Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen**

Päätös Kokous todettiin laillisesti kokoon kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

**Pöytäkirjantarkastajien valinta**

Päätös Pöytäkirjantarkastajiksi valittiin Mikko Piirtola (varalle Sirpa Peura) ja Jari Oksanen (varalle Kari Reijula).

Hallitus

08.06.2020

§ 81

Asianro HUS/120/2020

**Infoasiat**

**Selostus**

Tietojärjestelmäratkaisut koronatilanteen raportoinnissa  
kehittämisjohtaja Visa Honkanen

Uudet virka- ja työehtosopimukset  
henkilöstöjohtaja Outi Sonkeri

**Päätösesitys**

Merkitään tiedoksi.

**Asian käsittely**

Merkittiin, että Markku Mäkijärvi saapui kokoukseen klo 8.35 ja Visa Honkanen poistui kokouksesta klo 8.50 asiassa käydyn keskustelun aikana ennen päätöksentekoa.

**Päätös**

Merkittiin tiedoksi.

Hallitus

08.06.2020

§ 82

Asianro HUS/1849/2020

## Talousarvion 2021 valmistelun periaatteet ja tavoiteasetanta

### Selostus

#### Yleistä

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

Taloussuunnitelma laaditaan HUS-kuntayhtymässä kolmeksi vuodeksi. Investointien osalta taloussuunnittelukausi on muista osa-alueista poiketen neljä vuotta eli vuodet 2021 – 2024. Valtuusto hyväksyy talousarvion vuodelle 2021 HUS-kuntayhtymätasolla. Lisäksi kuntalain mukaisesti valtuusto vahvistaa tytäryhtiöiden tavoitteet. Hallitus puolestaan vahvistaa joulukuussa sairaanhoitoalueiden sekä kuntayhtymän kaikkien muiden tulosalueiden käyttösuunnitelmat valtuuston hyväksytyä talousarvion.

Tämän hallituksen käsittelyn tarkoituksena on määrittää perusteet yksiköiden tarkemmalle taloussuunnittelulle ja talousarvion strategisten tavoitteiden toimeenpanoa tukevien hankkeiden määrittelylle. Hallitukselle esitetään myös kuntayhtymän strategisten riskien määrittelyä tulevalle tilikaudelle, joka määrittely toimii yksiköiden omien riskiarvioiden ja riskienhallintatoimenpiteiden pohjana.

#### Taustaa

Vuoden 2021 talousarviovalmistelu on käynnistynyt hyvin poikkeuksellisessa tilanteessa. HUSin 2020 tilikauden tuloksen ennakoidaan päätyvän 150 – 200 milj. euroa alijäämäiseksi. Alijäämäiseen tulokseen vaikuttavat Apotin helmikuun käyttöönoton johdosta supistettu elektiivinen toiminta, koronan vuoksi alas ajettu elektiivinen toiminta sekä koronaepidemian aiheuttamat lisäkustannukset. Koronan vuoden 2020 taloudellisten vaikutusten osalta ei vielä ole tietoa valtion kompensatiosta lisätalousarvion kautta.

Kuntalain edellyttämä alijäämän kattamisvelvoite neljän tilikauden aikana edellyttäisi ylijäämäisiä talousarvioita, mutta valmistelun pohjaksi esitetään nollatulostavoitetta vuodelle 2021, linjausvaiheessa vallitsevasta epävarmuudesta johtuen. Taloussuunnitelmaan sisällytetään lisäksi kuntalain edellyttämä alijäämän kattamissuunnitelma vuosien 2019 (15 milj. euroa) ja 2020 (150-200 milj. euron) alijäämien kattamiseksi. Neljän vuoden taloussuunnittelukauden kokonaistavoitteeksi asetetaan tasapainoinen talous.

Suunnittelukaudelle epävarmuutta aiheuttaa sote-valmistelun ja linjausten keskeneräisyys. Kokonaisuutena tavoitteena on, että toimintatapoja ja rakenteita muuttamalla parannetaan HUSin kilpailukykyä, toiminnan tuottavuutta, palvelujen vaikuttavuutta ja asiakaslähtöisyyttä sekä samalla tehokkaasti hillitään jäsenkuntien erikoissairaanhoidon kustannusten kasvua. Vuoden 2021 alkuvuoden painopisteenä on hoitojonojen hallittu

Hallitus

08.06.2020

saattaminen lakisääteiselle tasolle. Hoitovelkaa siirtyy kuluvalta vuodelta vuodelle 2021.

Hoitojonojen saattaminen lakisääteiselle tasolle vaatii lisä- ja ylitöitä sekä tilaratkaisuja, joiden kustannukset ovat normaalitasoa korkeampia. Koronan sekä väestön ikääntymisen myötä kuntasektori ajautuu tilanteeseen, jossa on löydettävä/laajennettava kustannustehokkaita ratkaisuja palveluiden tuottamiseksi mm. etävastaanotot.

### **Kuntayhtymätasoinen toiminnan ja talouden tavoiteasetanta**

HUSin strategia taloussuunnittelukaudelle hyväksyttiin valtuuston kokouksessa 12.12.2019 (§ 38).

Strategiaan vaikuttaviksi keskeisiksi muutosvoimiksi tunnistettiin seuraavat viisi tekijää:

- 1) Ilmastonmuutos ja rajalliset luonnonvarat
- 2) Väestönmuutokset
- 3) Tietojenkäsittely- ja viestintäteknologian kehitys
- 4) Asiakkaiden palveluodotusten muuttuminen
- 5) Työntekijöiden suhde työhön ja työnantajaan

HUSin arvoiksi ovat valmistelussa kiteytyivät yhdenvertaisuus, edelläkävijyys ja kohtaaminen. HUSin visiona on toimia terveydenhuollon suunnannäyttäjänä ja lupauksena on antaa joka päivä, jokaiselle potilaalle, yhä parempaa hoitoa.

HUSilla on viisi strategista päämäärää, joissa strategia- ja taloussuunnittelukaudella tulee onnistua.

Päämäärät ovat seuraavat:

- Tuotamme potilaillemme mitatusti parasta hoitoa ja palvelua
- Olemme paras yhteisö oppia, tutkia ja tehdä merkityksellistä työtä
- Tuotamme terveyttä tehokkaasti ja vaikuttavasti
- Kannamme vastuamme yhteiseksi hyväksi
- Potilaille on oikeus odottaa sujuvaa asiointia terveydenhuollon organisaatioissa. Oikeanlaisella digitalisaatiolla voimme edistää terveydenhuollon laatua, kustannusvaikuttavuutta ja asiakaskokemusta

Vuoden 2021 strategisten kehittämishankkeiden ehdotukset on kartoitettu yksiköistä. Johtoryhmässä keskustellut strategiset tavoiteaihiot sekä ehdotukset näihin päämääriin tähtääviksi projekteiksi on käyty läpi tulosyksiköiden kanssa. Näiden keskustelujen pohjalta on HUSin johtoryhmässä alustavasti valittu viisi strategista tavoitetta vuodelle 2021:

- 1) Potilaita hoidetaan tehokkaasti mobiili-, etä- ja digihoitopoluilla,
- 2) Osaamisen johtaminen ja osaamisen jatkuvuus varmistetaan,
- 3) Asiakaskokemusta mitataan ja kehitetään palautteen pohjalta kaikkialla HUSissa,
- 4) Asiakkaita hoidetaan yhtenäisesti ja integroiduilla poluilla yhdessä perusterveydenhuollon kanssa, sekä
- 5) Tuottavuusohjelman tavoitteet toteutuvat ja toteutumista ja vaikutuksia seurataan kattavasti.

Hallitus

08.06.2020

Näille tavoitteille valitaan yhtymätason mittarit. Tavoitteisiin pyrkiville keskeisille hankkeille tullaan talousarvioraamista kohdentamaan rahoitus ja hankkeet esitellään elokuun hallituksen kokouksessa. Mainitut tavoitteet esitetään valtuustolle talousarvion yhteydessä kuntayhtymän sitoviksi toiminnallisiksi tavoitteiksi.

Edellä esitetty painopisteiden ja määrittely perustuu laajaan vuorovaikutteiseen valmistelukierrokseen, jossa yhtymähallinnon valmistelijat ovat käyneet tulosityksikkökohtaisesti keskustelua yksiköiden johdon kanssa keskeisimmistä haasteista strategian toteutumisen osalta ja edellä kuvatut tavoiteaihiot ovat valikoituneet tämän kierroksen pohjalta. Tärkeää on, että strategisia tavoitteita on rajallinen määrä (keskimäärin noin viisi), jotta voidaan varmistua niiden toteuttamisesta ja antaa niille riittävä painoarvo valmistelutyössä.

Tulosalueet ja tulosyksiköt laativat omat tavoitteensa strategisten tavoitteiden pohjalta siten, että yksiköiden tavoiteasetanta tukee kuntayhtymätason tavoitteiden toteutumista. Yksikötason tavoitteet eivät kuitenkaan rajoitu yksinomaan edellä kuvattuihin viiteen strategiseen tavoitteeseen, vaan yksiköiden vastuulla on toteuttaa myös muita päämääriä. Esimerkkeinä muista keskeisistä operatiivisen toiminnan kehityshankkeista, joilla on selkeä kytkentä strategiaan tavoitteisiin ovat mm. 1) JCI-akkreditaation edistäminen, 2) magneettisairaalanhanke, 3) ympäristöohjelma sekä 4) riskienhallintaohjelma. Vastaavasti tutkimuksen osalta painopisteinä ovat kliinisen tutkimuksen edellytysten parantaminen sisältäen kliinisen tutkimuskeskusten muodostamisen sekä Lasten ja nuorten sairaalan ja Syöpäkeskuksen läpimurtoprojektit.

Kuntalain edellyttämiksi valtuustoon nähden sitoviksi taloudellisiksi tavoitteiksi asetetaan (tulostavoite, sitovat nettokulut, investointien yhteismäärä sekä pitkäaikaisten lainakannan enimmäismäärä vuoden lopussa). Em. tavoitteet sisältyvät päivittäistoiminnan operatiivisiin taloustavoitteisiin. Sitovuus valtuustoon nähden tarkoittaa vastuuta ohjata toimintaa vuoden aikana siten, että varmistetaan sitovien tavoitteiden toteuttaminen. Jos seurantatietojen mukaan tavoitteiden toteuttaminen on jäljessä tavoitteesta, tulee toimintaan tehdä korjaavia toimenpiteitä vuositavoitteiden saavuttamiseksi. Jos vuoden loppuun mennessä tässä ei kuitenkaan onnistuta tai toiminnassa on vuoden aikana tapahtunut suurempia rakenteellisia muutoksia ja alkuperäisen talousarvion tavoitteet eivät enää vastaa tarkoitusta, talousarviota on ennen talousarviovuoden päättymistä muutettava. Tämä vaatii sitovien tavoitteiden osalta aina valtuustokäsittelyn.

## Riskienhallinta

Riskienhallinnan tarkoitus on turvata toiminnalliset perusedellytykset, jotta HUS voi toimia tehokkaasti ja tuottavasti sekä antaa laadukasta, turvallista ja vaikuttavaa hoitoa potilaille perustehtävänsä ja tavoitteidensa mukaisesti. Riskienhallinnan menetelmin pyritään ennaltaehkäisemään vaara- ja kriisitilanteiden syntyminen, minimoimaan vahinkoja ja huolehtimaan toiminnan jatkumisesta sekä tarvittavista suojaamistoimista.

Strategisten tavoitteiden saavuttamista ja strategisen riskienhallinnan tilaa seurataan konsernitasolla, tulosyksiköissä ja tulosalueilla osana toiminnan



Hallitus

08.06.2020

ja talouden seuranta. Lisäksi varautumisesta ja riskienhallinnasta raportoidaan erillisraporteissa, osavuosikatsausten sekä tilinpäätöksen yhteydessä.

Varautuminen ja riskienhallinta on yhtymätasolla määritelty HUSin toimintaohjeissa.

Riskienhallintaa, riskitietoisuutta sekä niihin liittyviä käytäntöjä on tarkoituksenmukaista tehostaa sekä selkiyttää koko konsernissa. Tavoitteena on ottaa merkittävien riskien ja niiden hallintatoimenpiteiden käsittely osaksi hallituksen kokousten säännöllistä käsittelyä. Käsittelyä varten toteutetaan sitä tukeva raportointimalli. Tavoitteena on, että HUSin hallitus arvioi strategiset riskit vuositason, jotka toimivat riskienhallinnan suunnittelun pohjana koko konsernissa.

Valmistelussa on tunnistettu seitsemän strategista riskiä, joiden riskiluku on muihin riskeihin verrattuna suuri tai joissa on erityinen tarve organisaatorajat ylittäviin riskienhallintatoimenpiteisiin. Ehdotus hallitukselle strategiseksi riskeiksi on **liitteenä 1**.

HUSin johtoryhmä ottaa kantaa merkittävien riskien hallintatoimenpiteiden riittävyyteen. HUSiin luodaan tarvittavat järjestelmätoiminallisuudet sekä muut työkalut riskien jatkuvalla tunnistamiselle ja hallintatoimenpiteiden määrittämiselle ja seurannalle sekä konsernitason ja yksikkötason tasolla.

Tulosityksikkötason riskienhallintaa ja seuranta varten tullaan luomaan prosessi, sitä tukevat toteutus- ja seurantajärjestelmät sekä raportointimallit. Ohjeistuksessa määritellään tarkemmin toiminnan suunnitteluun ja ohjaukseen liittyvien riskienhallintatoimenpiteiden muutokset liittyen etenkin seuraaviin näkökohtiin:

- kuinka jatkuvaa riskienhallintaa tulisi toteuttaa yksiköissä osana toiminnan ohjausta ja suunnittelua
- riskienhallintatoimenpiteiden määrittäminen, aikataulutus ja vastuuhenkilöiden määrittäminen
- määritettyjen hallintakeinojen toteutumisen ja riittävyyden seuranta
- riskienhallinnan tilan arviointia koskevat periaatteet ja luokkien arviointikriteerit
- yksiköiden raportoinnin periaatteet

Tarkoituksena on lisäksi nimetä yksiköihin riskienhallinnan koordinaattorit yhteistyössä laadunhallintaorganisaation kanssa. Koordinaattori muiden tehtäviensä ohella huolehtii yksikön sisäisestä riskienhallinnallisesta koulutuksesta ja tukee riskiarviointien toteuttamista ja niiden tulosten käsittelyä. HUSin riskienhallintatoimi laatii ja toteuttaa ohjeistuksen prosessin ja mallin käyttöönottamiseksi.

## Talousarvion 2021 tuottavuustavoite

HUSin tuottavuuden parantamisella tavoitellaan tuotos-/panossuhteen parantamista, eli sellaisia asioita

- joilla voidaan nykyinen tuotanto tehdä pienemmillä kustannuksilla tai
- joilla voidaan kasvattaa tuotantoa nykyisillä kustannuksilla.

Ptk:n tark.

Hallitus

08.06.2020

Tuottavuusohjelman käynnistyminen on viivästynyt koronaepidemian vuoksi. HUSin tuottavuusohjelma jakautuu viiteen tuotannontekijään (prosessit, henkilöstö, tilat, laitteet ja tarvikkeet sekä muut toimenpiteet. Päivittäisjohtamista tukevia mittareita automatisoidaan sekä painotetaan ennakoivia mittareita.

Tuottavuuden parantamistavoitteella edistetään HUSin strategian mukaisesti sitä, että tuotamme terveyttä tehokkaasti ja vaikuttavasti. Tuottavuuden parantamisella tavoitellaan tuotos-/panossuhteen parantamista. Eli kehitetään sellaisia asioita, joilla nykyinen tuotanto voidaan tehdä pienemmällä kustannuksilla tai voidaan kasvattaa tuotantoa nykyisillä kustannuksilla. Tuottavuuden parantaminen edellyttää määrätietoista ja pitkäjänteistä toimintatapojen ja prosessien kehittämistä mahdollinen hukka eliminoiden sekä rakenteellisia ratkaisuja (esim. toimintojen keskittämisiä HUS-tasoisesti sekä sairaaloiden välisen työnjaon edelleen tehostamista). Tuottavuutta parannetaan keinoilla, jotka edistävät kokonaistason optimointia sekä laadukasta palvelutuotantoa.

Toiminnan tehostaminen ja tuottavuuden parantaminen ovat kiinteä osa normaalia päivittäistä toimintaa. Tuottavuuden parantamiseen tähtäävien tavoitteiden rinnalla monilla tuottavuutta parantavilla toimenpiteillä on vaikutusta myös hoidon laatuun ja vaikuttavuuteen.

Tuottavuuden mittausta kehitetään ja suositaan ennakoivia mittareita. Vuoden 2020 alusta tuottavuutta on mitattu kustannus per potilas mittarilla sekä sitä täydentävillä laatumittareilla, jotka liittyvät hoidon oikea-aikaisuuteen, potilaan näkemykseen ja turvallisuuteen, henkilöstön hyvinvointiin, toiminnan tehokkuuteen, kustannusvaikuttavuuteen, kehittyvään organisaatioon sekä oikeudenmukaisuuteen. Lisäksi jokaisella tukipalveluita tuottavalla tulosalueella on omat yksilölliset tuottavuus- ja laatumittarit toiminnan sisällön ja luonteen erilaisuuden takia.

Vuonna 2021 kuntayhtymätasolla tuottavuustavoitteeksi esitetään 1,0 %. Yksikkökohtaiset tuottavuustavoitteet valmistellaan talousarviovalmistelun edetessä siten, että tuottavuustavoitteessa huomioidaan mm. 2021 talousarvioon sisällytettävät mahdolliset sairaaloiden ja muiden yksiköiden välisessä työnjaossa tapahtuvat muutokset.

## Talousarviovalmistelun 2021 lähtökohtia

Valtiovarainministeriön kevään 2020 taloudellisessa katsauksessa todetaan, että koronavirusepidemia ja toimet sen leviämisen estämiseksi ovat kääntäneet talousennusteet ylösalaisin kaikkialla maailmassa. Muutos on ollut ennennäkemättömän suuri ja nopea, eikä Suomi ole ollut poikkeus.

Arvio vuoden 2020 talouden supistumisesta on 5,5 % ja BKT:n arvioidaan kasvavan 1,3 % vuosina 2021 ja 2022. Arvioiden muuttuessa koronaviruksen leviämisestä sekä rajoitustoimenpiteiden kestosta, tulevan kehityksen ennustaminen on poikkeuksellisen epävarmaa. Toisaalta ennakoidaan, että ansiotason nousuvauhti hidastuu.

Kunta-alan virka- ja työehtosopimukset solmittiin sopimuskaudeksi 1.4.2020 – 28.2.2022 (23 kk). Sopimuskorotukset noudattavat ns. yleistä linjaa, joka on kunta-alan sopimuksissa 3,04 % koko sopimuskaudella.

Ptk:n tark.

Hallitus

08.06.2020

Palkkoja ja palkkioita korotetaan 1.8.2020 lukien yleiskorotuksella, jonka suuruus on 1,22 % sekä 1.4.2021 lukien 1 %:n suuruisella yleiskorotuksella ja 1.4.2021 lukien 0,8 %:n suuruisella paikallisella järjestelyerällä, sekä mahdollisella palkkaliikumalla. Yhteenlaskettu palkkojen ja palkkioiden kustannustason muutos on 2,0 %, mikä ei sisällä kustannusvaikutteisia nimikemuutoksia.

HUSin henkilöstökulujen kustannustason arvioidaan nousevan vuonna 2020 noin 2,4 % (sisältää kilpailukykysovimuksen mukaisen lomarahamääräaikaisen 30 % leikkauksen päättymisen) ja vuonna 2021 1,4 %. Henkilösivukuluprosentiksi on arvioitu 20,5 % (2020 21,3 %). Sivukulujen arvioidujen muutosten vaikutus vuoden 2021 henkilöstökulujen kustannustason tarkentuu alkukesän aikana.

Muiden toimintakulujen kustannustason muutos on arvioitu kululajeittain ja arviossa huomioidaan tiedossa oleva kilpailutusohjelma mm. lääkkeiden ja hoitotarvikkeiden osalta. Potilasvakuutusmaksun budjetointi perustuu vakuutusyhtiöiltä saatuun ennakkotietoon, siinä ei ole vielä huomioitu perustettavan HUSin oman vakuutusyhtiön kustannusvaikutusta. Vakuutusmaksuja tarkennetaan vakuutusyhtiövalmistelun edetessä ja arvioiden tarkentuessa. Poistojen ja rahoituserien määrä perustuu yksiköiden nykyisen käyttöomaisuuden sekä ennusteen laadinnan yhteydessä arvioidujen investointien yhteismäärään, investointiohjelmaa ei ole vielä priorisoitu eikä vahvistettu. Poistojen määrä tarkentuu investointiohjelman valmistelun edetessä.

Kustannustason muutoksen arviossa on hyödynnetty valtiovarainministeriön ennustetta peruspalvelujen hintaindeksistä siltä osin, kun yksittäisen kululajin kustannustason muutoksesta ei ole yksilöityä tietoa. Peruspalvelujen hintaindeksin ennuste on 2,6 %. Kustannustason muutoksella tarkoitetaan yksittäisten tuotantopanosten yksikköhintojen arvioitua muutosta. Ts. tämä ei ole sama kuin tuloslaskelmassa esitettävä kuluryhmän kokonaiskustannusten vuosimuutos.

Arvioiduissa kustannustason muutoksissa ei ole huomioitu Apotti-potilastietojärjestelmän käyttöönoton siirtymisen vaikutuksia, koronan aiheuttaman elektiivisen toiminnan siirtymän kustannuksia eikä kuntien kanssa sovittavien työnjaollisten muutosten kustannuksia. Koronaepidemian oletetaan olevan ns. normaalia toimintaa vuonna 2021, joten sen kustannuksia ei arvioida vuodelle 2021 erillisinä poikkeavina kuluerinä.

### **Erikoissairaanhoidon palvelulaskutus jäsenkunnilta eli jäsenkuntien maksusuudet vuoden 2021 talousarviossa**

Talousarviossa pyritään mahdollisimman realistiseen arvioon jäsenkuntien erikoissairaanhoidon palvelutarpeen mukaisesta jäsenkuntalaskutuksesta huomioimalla kuntien toteutunut palveluiden vuosittainen käyttö sekä arvioimalla ennustetun väestön määrän muutoksen vaikutus talousarviovuoden 2021 palvelutarpeeseen. Koska jäsenkuntien maksuosuuslaskutus muodostaa yli 70 % HUS:n toimintatuotoista, on sen määrittelyllä erittäin keskeinen rooli vuosittaisessa talousarviossa. Talousarvion valmistelussa ja sen tavoiteasetannassa huomioidaan HUSin strategian mukainen tuottavuustavoite. Väestön määrän kasvusta aiheutuvan kasvavan palvelukysynnän tilanteessa tuottavuustavoite tarkoittaa sitä, että nykyisillä voimaroilla on saatava aikaan aikaisempaa suurempi tuotanto toimintatapoja ja

Ptk:n tark.

Hallitus

08.06.2020

rakenteita tehostamalla. Yksittäisen jäsenkunnan lopullinen maksuosuuslaskutus perustuu palveluiden toteutuneeseen käyttöön etukäteen palveluhinnastossa vahvistetuin hinnoin.

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

HUSin sairaanhoidollisen palvelutuotannon ennustaminen ja suunnittelu perustuu tulosalue/linjakohtaisesti määriteltyihin potilasryhmiin ja näiden kustannuksiin. Vuoden 2021 talousarviossa jäsenkuntien maksuosuuden määrittelyn lähtökohtana on keskimääräinen kustannus/hoidettu jäsenkuntien erikoissairaanhoidon potilas. Jäsenkuntien maksuosuuksien laadinta-periaatteita ja euromääräistä raamitusta vuoden 2021 talousarviossa on käsitelty konsernin johtoryhmässä sekä mm. jäsenkuntien ja HUSin yhteisessä Strato-työryhmässä kevään kokouksissa (16.4. ja 29.5.).

Jäsenkuntien maksuosuus vuoden 2021 talousarviossa on laskettu seuraavilla taustaoletuksilla ja periaatteilla:

- Vuoden 2021 keskimääräisen potilaskohtaisen kustannuksen lähtökohtana on vuoden 2019 toteutunut keskimääräinen kustannus/hoidettu jäsenkuntien erikoissairaanhoidon potilas (3 273 euroa/hoidettu eri potilas). Oletuksena on, että kuntaprofiili (mitä palveluita käytetään) säilyy ennallaan.
- Lisäksi keskimääräisen potilaskohtaisen kustannuksen laskennassa huomioidaan kuntayhtymätasoinen kustannustason keskimääräinen muutos sekä toiminnalle asetettu tuottavuustavoite (2019-2021). Kustannustasonmuutokseksi on arvioitu 4,1 % (2020: 2,4 %; 2021: 1,7 %) ja tuottavuustavoitteeksi 2,0 % (2020: 1,0 %; 2021: 1,0 %).
- Huomioidaan vuoden 2021 ennustetun väestön määrän muutoksen vaikutus palvelutarpeeseen ja maksuosuuksiin. Väestömäärän kasvu tarkoittaa HUS-tasolla palvelukysynnän kasvua ja sitä kautta tuotantovolyymien kasvua. Tilastokeskuksen ennuste vuoden 2021 Uudenmaan väestömääräksi on 1 712 123 asukasta. Palveluiden käyttö suhteessa kunnan väestömäärään oletetaan pysyvän ennallaan (2019: 32,3 %).

Edellä esitettyjen periaatteiden mukaisesti erikoissairaanhoidossa ennakoitaan hoidettavan 553 016 jäsenkuntien potilasta, joiden keskimääräinen potilaskohtainen kustannus vuonna 2021 olisi 3 343 euroa. Tällöin vuoden 2021 talousarvioesityksessä jäsenkuntien yhteenlaskettu maksuosuus on 1 848 671 euroa, missä on kasvua vuoden 2020 talousarvioon verrattuna 2,9 % ja vuoden 2019 toteumaan 3,7 %.

Hallitus

08.06.2020

Jäsenkuntien maksuosuuden laskennassa ei ole huomioitu koronaepidemian aiheuttamaa elektiivisten potilaiden siirtymää vuodelle 2021 eikä Apotti-potilastietojärjestelmän käyttöönoton siirtymisen vaikutuksia. Näiden osalta tavoiteasetantaa tullaan tarkentamaan kesän jälkeen, kun korona epidemian kehitys ja vuodelta 2020 siirtyvän elektiivisen toiminnan määrä tarkentuu.

Jäsenkuntakohtaisissa lopullisissa maksuosuuksissa huomioidaan lisäksi toiminnalliset muutokset sekä työnjaolliset muutokset, jotka sovitaan jäsenkuntakohtaisesti.

### **Sairaanhoidollisen palvelutuotannon tuotteistus ja hinnoittelu**

Hoitopalveluiden tuotteistus ja laskutus perustuu NordDRG-, hoitopäivä- ja avohoitokäyntituotteisiin, sähköisiin etäasiointipalveluihin sekä muihin palveluihin ja kapitaatiolaskutukseen perustuviin palveluihin. Lisäksi suoritehinnaston mukaisia välisuoritteita voidaan myydä erillisinä tai paketoituina palveluina.

Tuotteistukseen, palveluiden hinnoitteluun ja kuntalaskutuskäytäntöön ei esitetä muutoksia ja kuntia laskutetaan palveluiden toteutuneen käytön mukaan etukäteen palveluhinnastossa määritellyin hinnoin. Palveluhinnoittelun tavoitteena on, että palvelut voidaan tuottaa kustannusvastaavin, kilpailukykyisin hinnoin eikä jäsenkuntien maksuosuusrasite kasva samassa suhteessa kuin heille tuotettujen palveluiden määrä kasvaa. Palvelut on hinnoiteltu pääsääntöisesti tulosyksikkö- tai tulosaluekohtaisesti. Strategian mukaisen kilpailukykyisen ja kustannuskattavan hinnoittelun edellytys on tehokas kustannusten hallinta ja parantuva tuottavuus.

Toiminnalle asetettu tuottavuustavoite huomioidaan palveluhinnoittelussa. Tuottavuustavoite huomioidaan tuotehinnoittelussa välisuoritehintojen kautta. Käyntien, hoitopäivien, leikkaustoimenpiteiden sekä polikliinisten toimenpiteiden välisuoritehinnoissa huomioidaan tuottajakohtaisesti määritellyt tuottavuustavoite ja välisuoritehintoihin perustuva suoriteperusteinen laskutus sisältää tuottavuustavoitteen täysimääräisesti. Potilasvahinkovakuutus siirtyi jäsenkunnilta kapitaatioperusteisesti veloitettavaksi eräksi vuoden 2015 alusta. Tämä huomioidaan muiden kuin jäsenkuntamaksajien osalta palveluhinnoissa laskutuskertoimella vastaavalla tavalla kuin edeltävinä vuosina.

### **Ensihoidon kuntalaskutuksen periaatteet vuonna 2021**

HUSin alueella ensihoitopalvelu on tällä hetkellä järjestetty sairaanhoitoalueittain seitsemänä toiminnallisena kokonaisuutena siten, että HYKS-sairaanhoitoalue jakautuu kolmeen alueeseen. HUS veloittaa kunkin järjestämisalueen ensihoitotoiminnan kustannukset järjestämisalueen kunnilta kapitaatioperusteisesti. Laskutus tasataan vuoden lopussa ensihoidon palveluiden toteutuneita kustannuksia vastaavaksi.

Vuoden 2020 talousarvioon kapitaatioperusteinen ensihoidon kuntalaskutus järjestämisalueittain suunniteltiin siten, että asukasperusteinen veloitus ei ylittänyt 50 euron raja-arvoa. Samaa periaatetta esitetään noudatettavaksi myös vuonna 2021. Mikäli ensihoidosta syntyy yli-/alijäämää tasattavien alueiden osalta, ne jyvitetään tilinpäätöksen yhteydessä samoilla

Hallitus

08.06.2020

periaatteilla, joilla talousarvion yhteydessä tehty ennakkomaksu on määritetty, jotta sovittu raja-arvo ei ylity tai alitu. Raja-arvoa ei esitetä alennettavaksi nykyisestä, vaikka pidemmän aikavälin tavoitteena on kapitaatioperusteinen asukaskohtainen veloitus, joka olisi samansuuruinen kaikilla järjestämialueilla.

### Asiakasmaksut vuonna 2021

Asiakasmaksuasetuksessa säädetään palvelujen enimmäismaksut. Asiakasmaksujen periminen ja niiden suuruus enimmäismaksujen rajoissa kuuluvat kunnan ja kuntayhtymän harkintavaltaan. HUSin hallitus on 18.12.2017 (§73) päättänyt, että jatkossa asiakasmaksuja tarkistetaan asiakasmaksuasetuksen perusteella tehtävien indeksitarkistusten mukaisesti, ellei hallitus erikseen toisin päättä. Viimeisin indeksitarkistus on tullut voimaan vuoden 2018 alussa ja valtioneuvosto vahvisti 7.11.2019, että tasasuuruisten asiakasmaksujen enimmäismääriin ei tehdä indeksitarkistuksia vuosille 2020-2021. Asiakasmaksujen enimmäismäärät pysyvät siten ennallaan vuonna 2021.

HUSissa ei ole otettu täysimääräisesti käyttöön asiakasmaksuasetuksen sallimia maksimimaksuja. Vuodeosastohoidosta peritään asetuksen mukainen maksimimäärä (pl. maksukaton ylittymisen jälkeisistä hoitopäivistä), mutta avohoidosta perittävät asiakasmaksut ovat n. 80 % asetuksen mukaisista maksimimääristä. Vuonna 2019 asiakasmaksutulot olivat yhteensä 91,3 milj. euroa (2018: 2018 83,4 milj. euroa) ja ne muodostivat noin 4 % HUSin kokonaistoimintatuloista. Asiakasmaksukertymän kasvattamiseksi ehdotetaan, että HUSissa somatiikassa perittävät asiakasmaksut (ml. yhteispäivystykset) korotetaan asiakasmaksuasetuksen mukaisiin maksimimääriin vuoden 2021 alusta hoitajakäyntejä ja etävastaanotto-käyntejä lukuun ottamatta.

Asiakasmaksuasetus ei erottele lääkäri- ja hoitajavastaanotoilta perittäviä asiakasmaksuja. Hallitus on kuitenkin päättänyt, että HUSissa hoitajavastaanotoista (ml. yhteispäivystys) peritään 4,50 euroa alhaisempi asiakasmaksu kuin lääkärikäynneistä. Vastaavaa käytäntöä ehdotetaan jatkettavan vuoden 2021 hoitajakäyntien asiakasmaksua asetettaessa.

Etävastaanottojen korvatessa yhä useammin perinteisen vastaanottokäynnin hallitukselle esitetään, että etävastaanottokäynneistä perittäisiin asiakasmaksut kuten perinteisistä vastaanottokäynneistä vuoden 2021 alusta alkaen. Etävastaanotoista perittävä asiakasmaksu olisi kuitenkin 20 % alhaisempi kuin vastaavan fyysisen käynnin. Asiakasmaksuja koskevaa lainsäädäntöä uudistetaan parhaillaan ja lakiluonnoksessa etävastaanotot on rinnastettu perinteisiin vastaanottokäynteihin. Kuntaliiton tulkinnan mukaan etävastaanotoista voidaan periä asetuksen mukaiset asiakasmaksut jo nykyisenkin lainsäädännön puitteissa. Etävastaanottojen korvatessa perinteiset vastaanottokäynnit HUSin asiakasmaksutulot laskisivat, mikäli etävastaanotoista ei peritä asiakasmaksua. Etävastaanottoihin ehdotetun asiakasmaksumuutoksen vaikutusta asiakasmaksutulojen määrään on vaikea arvioida, sillä etävastaanottojen määrä on kymmenkertaistunut koronaepidemian aikana edelliseen vuoteen verrattuna ja oletettavaa on, että epidemian tasoittuessa etävastaanottojen määrä tulee laskemaan epidemiakuukausiin verrattuna.

Hallitus

08.06.2020

Psykiatrian avohoidon palvelut ovat potilaalle asiakasmaksuasetuksen mukaisesti maksuttomia, mutta käyttämättömistä ja peruuttamattomasta vastaanottoajasta peritään asiakasmaksu. Lyhytaikaisesta psykiatrisesta laitoshoidosta peritään hoitopäivämaksu, joka on HUSissa asiakasmaksuasetusta alhaisempi ja vastaa maksukaton ylittymisen jälkeen somatiikassa perittävää hoitomaksua. Psykiatrian asiakasmaksuihin ei esitetä muutosta.

Laissa säädetään erikseen osa palveluista maksuttomiksi. HUSin hallitus on lisäksi päättänyt, että elinten ja kudosten luovuttajilta ei peritä asiakasmaksuja. Samoin työterveyshuoltosäännössä tarkoitettujen työterveyshenkilöstön suorittamat tarkastus-, tutkimus- ja hoitotoimenpiteet sekä sen määrittämät laboratorio-, röntgen- ja muut tutkimukset ovat henkilökunnalle maksuttomia. Työterveyshuollon tai muun lääkärin läheteellä tulevilta henkilökuntaan kuuluvilta potilailta ei peritä poliklinikkamaksuja. Myöskään päivystyskäynneistä ei HUSin henkilökunnalta peritä potilasmaksua. Näihin maksuihin ei esitetä muutosta vuodelle 2021.

Esitetyillä muutoksilla HUSin asiakasmaksukertymä nousee vuositasolla n. 7,0 milj. euroa. Asiakkaan taloudellinen asema ei voi olla esteenä palveluiden saamiselle ja palvelun tuottavan kunnan tai kuntayhtymän on asiakasmaksulain mukaan oikeus jättää maksuja perimättä tai alentaa niitä. Asiakasmaksujen alennus tai niiden perimättä jättäminen on ohjeistettu HUSin taloushallinnon ohjeessa, jonka mukaan saaminen voidaan esittää poistettavaksi esim. jos velallinen on ulosotossa todettu varattomaksi, perintätoimisto on arvioinut velallisen maksukyvyttömäksi tai suorituksen saaminen saatavalle on muista syistä epävarmaa. Asiakasmaksujen perintäprosessin ja siihen liittyvän ohjeistus on päivitetty 2019.

## Investoinnit

Osana talousarviovalmistelua on käynnistetty seuraavien neljän vuoden investointiohjelman laadinta. Tulosalueita pyydettiin jättämään 12.5.2020 mennessä esityksensä uusista investoinneista kaudelle 2021 – 2024. Ohjelman rungon ja pääosan sen kustannuksista muodostavat jo aikaisemmin hyväksytyt ja aloitetut hankkeet. Uusia, ensisijaisesti HUSin strategisia tavoitteita edistäviä investointeja voidaan ottaa ohjelmaan hyvin rajallisesti.

Nykyinen valtuuston hyväksymä investointitaso vuosille 2020 – 2023 on keskimäärin 266 milj. euroa vuodessa. Määrää ovat edellisvuosista nostaneet mm. Tammisairaala ja Jorvin sairaalan rakennusinvestointeja koskeneet päätökset ja osaltaan myös mm. HUS Diagnostiikkakeskuksen palvelujen laajentaminen erityisvastuualueella. Lisäksi paineita aiheuttavat sairaalakannan kiireelliset korjaustarpeet ja rakentamiskustannusten nousu Uudellamaalla. Suunnitelmajaksoon osuu useita suurten hankkeiden käyttöönottoja, joista aiheutuu merkittäviä kertakustannuksia myös laite- ja tietojärjestelmähankkeisiin. Peijaksen sairaalan ja Meilahden alueen keväällä 2020 valmistuneet pitkän aikavälin suunnitelmat sisältävät monta uutta rakennushanketta 2020-luvulla ja niistä ennakoidaan aiheutuvan edelleen huomattavia investointimäärän lisäystarpeita.

Jäsenkuntien ohjaus on jo useiden vuosien ajan kohdistunut vahvasti HUSin investointitasoon ja perustunut tavoitteeseen vaikuttaa sairaanhoitopiirin kustannuskehitykseen säätelämällä investointien kokonaismäärää ja ajoitusta. Kun uudet investoinnit pääsääntöisesti lisäävät HUSin vuosikuluja, on tasainen ja hallittu investointien määrä nyt koronaepidemian

Hallitus

08.06.2020

vuoksi vaikeutuneiden talousnäkyvien johdosta myös HUSin ja tulosalueiden johtamisen kannalta tärkeää. Tämän vuoksi osaa nykyiseen investointiohjelmaan sisältyvistä hankkeista varaudutaan talousarviovalmistelun yhteydessä siirtämään myöhemmäksi, mikäli uusia seuraavalle kaudelle esitettyjä investointeja priorisoidaan uuteen strategiaan perustuen toteutettaviksi jo lähivuosina.

## Opetus ja tutkimus

Alustava arvio HUSin vuoden 2020 valtion koulutusmäärärahan tutkintokorvauksesta on 16,1 milj. euroa. HYKS:n ja muiden HUSin sairaanhoitoalueiden koulutuskuukausikorvauksen suuruudeksi arvioidaan vuonna 2021 yhteensä 1,5 milj. euroa. Erikoislääkäri- ja hammaslääkärikoulutuksen uudistus tulee lisäämään opetuksen kustannuksia (mm. kouluttajalääkärit), joita valtiolta saatava opetuskorvaus ei yksin riitä kattamaan.

Alustava arvio valtion vuoden 2021 talousarvioesityksen terveyden tutkimuksen valtakunnallisesta määrärahasta on 21,0 milj. euroa (2020: 21,0 milj. euroa, 2019: 23,8 milj. euroa, 2018: 21,0 milj. euroa). Valtion tutkimusmääräraha jaetaan yliopistosairaalan erityisvastuualueen (erva) tutkimustoimikunnan kautta. Kunkin ervan vuosittainen määrärahaosuus valtion tutkimusrahasta määräytyy STM:n päättämin laskennallisin perustein. HYKS-ervan osuus valtion tutkimusmäärärahasta on 41,4 % vuosina 2020 – 2023 (2017 - 2020: 39 %), arviona yhteensä 8,7 milj. euroa vuodelle 2021.

Terveydenhuoltolain mukaan valtion tutkimusrahoitus jaetaan hakemusten perusteella hankkeisiin eikä siitä siten voida kattaa tutkimuksen infrastruktuurikustannuksia tai tulosityksiköiden tutkimuksen perusrahoitustarvetta. Lisäksi lainsäädännön, kuten toisio lain mukaiset vaatimukset, FinDatan maksullinen toiminta, lisääntyvä byrokratia sekä valtion tutkimusrahoituksen lasku tulevat entisestään vaikeuttamaan tutkimustoimintaa ja lisäämään sen kustannuksia. HUSissa tehtävän tutkimuksen kannalta välttämättömien rakenteiden ylläpitämiseksi ja kliinisen tutkimuksen kehittämiseksi esitetään talousarvioon 2021 16,0 milj. euron suuruinen HUSin oma tutkimusmääräraha. Rahoitus osoitetaan tutkimustoimintaa palvelevien resurssien ylläpitoon ja tulosityksiköiden tutkimuksen perusrahoitukseksi.

milj. euroa	TP 2016	TP 2017	TP 2018	TP 2019	TA 2020	TAE 2021
HUSin oma tutkimusmääräraha	9,0	10,6	13,4	14,7	15,0	16,0

HUSin oma tutkimusmääräraha sisällytetään palveluhintoihin. Lisäksi HUS pyrkii aktiivisesti lisäämään ulkopuolisella rahoituksella tehtävää tutkimusta. Kuluvana vuonna suurin ulkopuolisella rahoituksella toteutettava hanke on genomitiedon keräämiseen perustuva FinnGen-hanke, jonka ensimmäinen kausi päättyy elokuussa 2020 ja toisen kolmivuotiskauden sopimusta ollaan valmistelemaan.



Hallitus

08.06.2020

**HUSin toimielimien käyttöön varattavat resurssit vuoden 2021 talousarviossa**

HUSin toimielinten (valtuusto, hallitus, talous- ja konsernijaosto, lautakunnat ja muut toimielimet) sekä erikseen kohdennettuna museotoimikunnan ja taidetoimikunnan käyttöön on vuosittain varattu talousarviossa toimintaa tukeva budjetti. Vuodelle 2021 toimielinten budjetin (sekä toimintakulut että investointiohjelmaan sisältyvät taidehankinnat) esitetään pysyvän ennallaan alla olevan taulukon mukaisesti.

Toimielimille varattu budjetti 1 000 euroa	v. 2020	v. 2021
<b>Käyttötalous</b>		
Toimielimien palkkiot ja muut kulut	720	720
Taidetoimikunta	250	250
Museotoimikunta	260	260
<b>Yhteensä toimintakulut</b>	<b>1 230</b>	<b>1 230</b>
<b>Investoinnit</b>		
Taidehankinnat	400	400

Toimielinten käyttöön budjetoitavat resurssit sisältyvät yhtymähallinnon tulosalueen talousarvioon. Jotta yhtymähallinnon budjetoidut kustannukset tulevat oikealla tavalla sisällytettyä palveluhintoihin, veloitetaan ne HUSin sisäisellä veloituksella sovittuja kohdistamisperiaatteita käyttäen HUSin muilta tulosalueilta. Yhtymähallinnon veloitus talousarviossa määritellään jo kesäkuussa ja se on tärkeä lähtötieto HUSin muiden tulosalueiden talousarviosuunnittelussa. Sen takia hallitukselta pyydetään kannanottoa ja linjausta jo kesäkuun kokouksessa 2021 talousarviossa toimielinten käyttöön varattavista resursseista.

**Sitovat tavoitteet ja tulostavoitteet**

Valtuustossa hyväksytään kuntayhtymätasoiset valtuustoon nähden sitovat tavoitteet.

Kuntayhtymä*Tilikauden tulos*

Taloussuunnittelukauden 2021 – 2023 tavoitteeksi asetetaan tasapainoinen talous. Vuodelle 2021 tavoitteena on nollatulos, jolloin vuosikate = poistot.

*Sitovat nettokulut*

Kuntayhtymätasolla sitovaksi taloudelliseksi tavoitteeksi vuodelle 2021 asetetaan kuntayhtymän sitovat nettokulut (tilikauden tuloksen ollessa 0, sitovat nettokulut = jäsenkuntien maksuosuus).

Sitovien nettokulujen laskentakaava;

Toimintakulut  
+ korkokulut  
+ muut rahoituskulut  
+ poistot

Ptk:n tark.

Hallitus

08.06.2020

= Toiminnan kulut

- muut myyntituotot (mm. laboratoriotutkimukset, kuvantaminen)
- maksutuotot (mm. poliklinikka- ja hoitopäivämaksut potilailta)
- tuet ja avustukset (mm. Kela-korvaus työterveyshuollosta)
- muut toimintatuotot (mm. valtion korvaus opetus- ja tutkimustoiminnasta, lääkäreiden koulutuskorvaukset)
- korkotuotot
- muut rahoitustuotot

Toiminnan nettokulut

- myyntituotot ulkokunnilta ja muilta maksajilta

= **Sitovat nettokulut**

#### *Investoinnit*

Investointien sitovat tavoitteet ovat vuositason tavoitteita, vaikka ohjelma laaditaan nelivuotiskaudelle 2021 – 2024. Investointiosan sitovana tavoitteena on tulosalueiden eli sairaanhoitoalueiden ja muiden kuntayhtymän tulosalueiden investointien yhteismäärä. Lisäksi kustannusarvioltaan vähintään 10 milj. euron investoinnit ovat valtuustoon nähden sitovia hankekohtaisen enimmäiskustannuksen osalta.

#### *Rahoitus*

Kuntayhtymän rahoitusosan sitovaksi tavoitteeksi asetetaan pitkäaikaisen lainakannan enimmäismäärä vuoden lopussa.

### **Tytäryhtiöt**

Toiminnallisia ja taloudellisia tavoitteita asetetaan HUSin tytäryhtiöille, pois lukien asunto-osakeyhtiöt.

HUSin omistajaohjauksesta vastaavat henkilöt pitävät em. yhtiöiden johdon kanssa omistajaohjaukseen liittyvän seurantakokouksen, jossa käsitellään vuoden 2021 tavoitteita ja tasoa sekä keskustellaan ja sovitaan hallitukselle esitettävistä toiminnallisista ja taloudellisista tavoitteista.

Sidosyksikköasemassa toimivien tytäryhtiöiden tavoitteissa huomioidaan HUSin tulosalueiden toiminnalliset vaatimukset tytäryhtiöiden tuottamille palveluille. Tytäryhtiöille asetettavat tavoitteet päätetään hallituksen elokuun kokouksessa.

### **HUSin talousarvion valmisteluprosessi**

Vuoden 2020 alusta alkaen HUSin linjat (Hyks), tulosyksiköt (muut sairaanhoitoalueet) ja tukipalveluyksiköt (tulosaluekohtaiset suunnittelutasot) laativat ennustekierrosten yhteydessä myös tiliryhmätasoisesta näkemyksen seuraavasta kalenterivuodesta. HUSissa on siis koko ajan päivittyvä näkökulma loppuvuodelle sekä seuraavalle kalenterivuodelle.

Ennusteen lähtökohdaksi ovat potilasmäärät potilasryhmittäin sekä arvioidut muutokset hoitokäytännöissä. Sairaanhoidolliset yksiköt ovat itse määritelleet toimintansa mukaiset ICD 10 -diagnoosiluokitteluun pohjautuvat potilasryhmät. Operatiivinen johto on sitoutettu suunnitteluun aiempaa tiiviimmin.

Hallitus

08.06.2020

Hallituksen talousarviolinjausten perusteella sekä HUSin ja tulosalueiden johdon kesken käytävän läpikäynnin pohjalta tehdään tarkentavat linjaukset sekä sovitaan tehtävistä muutoksista tulosalueiden suunnitelmiin. Tämän pohjalta tulosalueet ja niiden toimintayksiköt tarkentavat suunnitelmiaan ja tammi-heinäkuun toteumatietoihin perustuva vuoden 2021 ennuste (edellä kuvatulla prosessilla muokattuna) lukitaan seuraavan vuoden talousarvioesitykseksi syyskuussa. Sen jälkeen se siirtyy toimielinten käsiteltäväksi ja kohdennetaan seuraavan vuoden käyttösuunnitelmaksi alemmille tili- ja organisaatiotasolle.

Talousarvioesitystä läpikäydään sairaanhoitoalueen johdon sekä konserni-johdon kanssa sen eri suunnitteluvaiheissa mm. yksikkökohtaisissa seurantakokouksissa ja siihen sisällytetään taloussuunnittelukauden strategiset kehittämisprojektit. Käyttösuunnitelmaan sisällytetään lisäksi toiminnalliset tavoitteet sekä tulosaluekohtainen riskienarviointi, joiden toteutumista seurataan johdon kuukausiraportoinnin sekä osavuosikatsausten yhteydessä.

Koronaepidemian vuoksi HUSin taloudellinen näkymä on heikentynyt olennaisesti, tämän vuoksi vuoden 2021 taloussuunnitelmaan ei esitetä sisällytettäväksi kustannusvaikutteisia nimike- tai vakanssimuutoksia.

### **Talousarvioesityksen alustava hallituskäsittelyaikataulu**

Tarkennetut talousarvion laadintaperiaatteet ja tavoiteasetanta käsitellään 17.8. kokouksessa. Hallitus käsittelee varsinaista talousarvioesitystä ensimmäisen kerran 26.10.2030. Hallituksen talousarvioesitys valtuustolle käsitellään hallituksen kokouksessa 16.11.2020. Valtuusto päättää talousarviosta joulukuun kokouksessa.

### **Päätösesitys**

Hallitus päättää

1. merkitä tiedoksi talousarvion 2021 valmistelutilanteen
2. hyväksyä esitetyt talousarvion 2021 valmistelun yleiset periaatteet sekä jäsenkuntien maksuosuuden laskennan periaatteet kuitenkin siten, että elokuun kokouksessa vahvistetaan vuodelta 2020 siirtyvän elektiivisen toiminnan osuus
3. vahvistaa yksiköiden suunnittelun perustaksi seuraavat strategiset tavoitteet vuodelle 2021:
  - 1) Potilaita hoidetaan tehokkaasti mobiili-, etä- ja digihoitopoluilla,
  - 2) Osaamisen johtaminen ja osaamisen jatkuvuus varmistetaan,
  - 3) Asiakaskokemusta mitataan ja kehitetään palautteen pohjalta kaikkialla HUSissa,
  - 4) Asiakkaita hoidetaan yhtenäisesti ja integroiduilla poluilla yhdessä perusterveydenhuollon kanssa, sekä
  - 5) Tuottavuusohjelman tavoitteet toteutuvat ja toteutumista ja vaikutuksia seurataan kattavasti.
4. vahvistaa yksiköiden suunnittelun perustaksi liitteessä olevat strategiset riskit vuodelle 2021,

Ptk:n tark.

Hallitus

08.06.2020

5. hyväksyä

- että HUSissa somatiikassa perittävät asiakasmaksut (ml. yhteispäivystykset) korotetaan asiakasmaksuasetuksen mukaisiin maksimimääriin hoitajakäyntejä ja etävastaanottoja lukuun ottamatta
- että hoitajakäynneistä peritään 4,5 euroa alhaisempi asiakasmaksu kuin lääkärikäynnistä (ml. yhteispäivystykset)
- että etävastaanotoista peritään 20 % alhaisemmat asiakasmaksut kuin perinteisistä vastaanottokäynneistä vuoden 2021 alusta
- että psykiatrian asiakasmaksuihin ei tehdä muutosta
- että ensihoitotoiminnan kuntalaskutuksessa 50 euroa per asukas ylittävä osuus kustannuksista tasataan kaikkien jäsenkuntien kesken vuonna 2021
- että HUSin oma tutkimusmääräraha vuoden 2021 talousarviossa on 16,0 milj.
- että HUSin toimielinten kokouspalkkioihin ja muihin kuluihin varataan 720 000 euroa
- että HUSin museotoimikunnan käyttöön varataan 260 000 euroa
- että HUSin taidetoimikunnan käyttöön vuoden 2021 talousarviossa varataan toimintakuluihin 250 000 euroa ja investointiohjelmaan sisältyviin taidehankintoihin 0,4 milj. euroa

6. hyväksyä esitetyt vuosien 2021–2024 investointien suunnittelua koskevat linjaukset

**Asian käsittely**

Merkittiin, että dekaani Risto Renkonen saapui kokoukseen asian käsittelyn aikana ennen päätöksentekoa klo 9.33.

Puheenjohtaja esitti, että päätösesityksen kohta 5 jätetään pöydälle hallituksen elokuun kokoukseen. Koska kukaan ei käydyssä keskustelussa vastustanut pöydällepanoesitystä, totesi puheenjohtaja, että päätösesityksen kohta 5 jää pöydälle ja keskustelu muista asiakohdista jatkuu.

**Päätös**

Päätösesitys hyväksyttiin lukuun ottamatta kohtaa 5, joka jätettiin pöydälle hallituksen elokuun kokoukseen.

**Lisätiedot**

Toimitusjohtaja Juha Tuominen, s-posti juha.a.tuominen(at)hus.fi  
Vs. talousjohtaja Jari Finnilä, s-posti jari.finnila(at)hus.fi  
Kehittämiskoordinaattori Visa Honkanen, s-posti visa.honkanen(at)hus.fi

**Liitteet**

Liite 1: Strategiset riskit ja toimenpiteet

Hallitus

08.06.2020

§ 83

Asianro HUS/1327/2020

## HUSin tammi-huhtikuun 2020 toiminta ja talous

### Selostus

Operatiivisista mittareista tavoite toteutui huhtikuussa HUS-tasolla 3/11 mittarin osalta. Tavoitteessa ollaan painehaavojen ilmaantuvuuden, potilaalle haitan aiheuttaneiden kaatumisten sekä HaiPro-ilmoitusten tapahtui potilaalle -tilanteisen osuus. Sen sijaan päivystyksen läpimeno, alle 60 min. lääkärissä päässeiden potilaiden, kustannus per hoidettu potilas ja vakinaisen henkilön lähtövaihtuvuuden osalta ei päästy tavoitteeseen.

HUSin tarjoamien palvelujen määrä väheni tammi-huhtikuussa. Volyymin laskua selittää Apotin käyttöönotto sekä elektiivisen toiminnan supistaminen koronaepidemian vuoksi. Ennalta suunniteltua kiireetöntä hoitoa koskevien elektiivisten läheteiden määrä (98 907) väheni 9,0 % edellisvuodesta. Vuoden 2020 tammi-huhtikuussa oli saman verran arkipäiviä, kuin edellisvuoden vastaavana ajanjaksona. Keskimäärin tammi-huhtikuun jokaisena arkipäivänä HUSiin saapui 1 190 elektiivistä lähetettä. Erikoissairaanhoidon päivystyskäyntien määrä (87 303) väheni 12,7 % edelliseen vuoteen verrattuna. Keskimäärin tammi-huhtikuussa erikoissairaanhoidon päivystyskäyntejä toteutui HUSin sairaaloissa keskimäärin 720 käyntiä päivässä.

Hoitopääsy lain edellyttämässä ajassa heikentyi vuoden 2019 huhtikuun lopun tilanteeseen verrattuna sekä vuodeosastolle, että poliklinikalle jonotaneiden osalta. Huhtikuun lopussa vuodeosastohoitoon odottavien potilaiden kokonaismäärä (20 564) kasvoi 20,7 % edellisen vuoden vastaavasta ajankohdasta, ja yli 6 kk odottavien potilaiden lukumäärä (1 965) kasvoi, kun se edellisen vuoden vastaavana ajankohtana oli 546 potilasta (+ 259,9 %). Erikoisaloista eniten yli 6 kk odottajia oli silmätaudeille (958 potilasta) ja kirurgiaan (850 potilasta). Kiireettömään polikliiniseen tutkimuksen ja hoitoon odottavien potilaiden kokonaismäärä (24 999) oli 10,1 % pienempi, kuin viime vuoden vastaavana ajankohtana. Mutta yli 3 kk odottavien potilaiden lukumäärä kasvoi ja oli 5 440 potilasta, kun se edellisen vuoden vastaavana ajankohtana oli 2 167 potilasta (+ 151,0 %).

Kumulatiivisesti tammi-huhtikuussa palvelutuotannon laskutusosuudella painotettu volyyymi alitti talousarvion sisältämän suunnitelman 3,1 %, ja laski 3,8 % edelliseen vuoteen verrattuna. Jäsenkuntien maksuosuuslaskutukseen sisältyvän tuotannon osalta palvelutuotannon laskutusosuudella painotettu volyyymi alitti talousarvion sisältämän suunnitelman 0,3 % ja väheni 1,3 % edellisestä vuodesta.

Avohoidon osuus oli tammi-huhtikuussa hieman edellisvuoden tasoa suurempaa, sen laskutuksen osuus HUSin erikoissairaanhoidosta oli 46,9 % (1-4/2019: 46,6 %). Avohoidon laskutuksen osuus koko HUSin omasta palvelutuotannosta (esh + pth) oli tammi-huhtikuussa 47,9 % (1-4/2019: 47,6 %). Tuotelukumäärien mukaisesti tarkasteltuna avohoidon osuus sen sijaan hieman laski edellisestä vuodesta ollen nyt tammi-huhtikuussa HUSin erikoissairaanhoidosta 87,9 % (1-4/2019: 88,1 %) ja koko omasta palvelutuotannosta (esh + pth) 88,6 % (1-4/2019: 88,9 %).

Hallitus

08.06.2020

Käyntituotteiden määrä somatiikassa väheni 10,5 %, ja psykiatriassa 6,9 %. DRG-tuotteiden lukumäärä väheni 10,0 % edellisestä vuodesta ja DRG-tuotteiden laskutus oli edellisvuotta 7,3 % vähäisempää. DRG-tuoteryhmistä lukumääräisesti eniten vähenivät Pientoimenpiteet (-21,8 %) ja Tähystykset (- 19,9 %). Myös muut tuoteryhmät vähenivät; DRG-O-ryhmät 10,7 % (lyhyt hoito; päiväkirurgia tai päivän hoitajakso), ns. Klassiset DRG-ryhmät 10,1 % (vuodeosastohoito) ja 900 ryhmän tuotteet 3,8 % (kalliit lääkehoidot, rtg- ja laboratoriotutkimukset). DRG-tuotteiden kehitystä voidaan tarkastella myös päätautiluokituksen (Major Diagnostic Category, MDC) mukaisesti. Tuotelukumääräisesti suurinta lasku on ollut Tuki- ja liikuntaelinten sairauksien hoidossa (-19 873; - 18,7 %) sekä Silmäsairauksien hoidossa (- 11 762; - 21,6 %).

Koronaepidemian seurauksena elektiivistä toimintaa on pyritty siirtämään mahdollisimman paljon etävastaanottoina toteutettavaksi. Tämä näkyy sähköisten palveluiden käytön merkittävänä kasvuna erityisesti vuoden 2020 huhtikuusta alkaen. Kokonaisuudessaan sähköisten palveluiden käyttö lisääntyi tammi-huhtikuussa 600 % edelliseen vuoteen verrattuna ja sen laskutus kasvoi lähes 500 %. Sähköisten palveluiden osuus HUSin omasta palvelutuotannosta tammi-huhtikuussa oli 2,2 %, kun se edellisen vuoden vastaavana ajankohtana oli 0,3 %. HUS Psykiatriassa on käytössä oma tuotteistusmalli, josta ei tällä hetkellä valitettavasti ole saatavissa vastaavia laskutustietoja.

Vuonna 2020 kokonaistuottavuuden kehitystä seurataan kustannus per potilas -tunnusluvulla. Tammi-huhtikuussa HUSin kustannus per potilas on ollut 1 933 euroa, kun se edellisen vuoden vastaavana ajankohtana oli 1 785 euroa, kasvua edelliseen vuoteen on 8,3 %. Tavoitteena on, että kustannus per potilas laskisi HUS tasolla -1 % verrattuna edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan.

Muiden kuin jäsenkuntamaksajien laskutus (61,2 milj. euroa) toteutui tammi-huhtikuussa 7,4 milj. euroa (10,8 %) talousarviota pienempänä. Muiden sairaanhoitopiirien tammi-huhtikuun laskutus alitti talousarvion 1,9 milj. euroa (6,7 %) ja ERVA -alueen laskutus alitti talousarvion 2,3 milj. euroa (8,5 %). Muiden maksajien talousarvion toteutumisessa on jatkuvaa epävarmuutta, koska vaativien erityistason hoitojen laskutuksen suuruus yhteensä ja erityisesti kohdentuminen eri maksajille vaihtelee kuukausittain ja vuosittain.

Kumulatiivisesti jäsenkuntien maksuosuuslaskutus (ml. ostopalvelut) alitti talousarvion 46,3 milj. euroa (7,6 %). Jäsenkuntien maksuosuuslaskutus laski edellisen vuoden tammi-huhtikuun toteumasta 5,7 % (34,1 milj. euroa). Verrattuna edelliseen vuoteen jäsenkuntien palveluiden määrällisen kysynnän vaikutus laskutuksen laskuun oli - 8,4 %, ja valikoima-/hintaeron vaikutus oli + 3,0 %. Vuosimuutoksesta -0,3 %-yksikköä aiheutui ostopalveluista.

Talousarviossa vuodelle 2020 asetetut oman palvelutuotannon hinnat ovat keskimäärin 1,3 % korkeammat kuin vuonna 2019. Tammi-huhtikuussa 2020 toteutunut oman palvelutuotannon keskihinta oli 2,8 % korkeampi suhteessa edellisen vuoden vastaavan ajankohdan keskihintaan. Palveluiden toteutunut käyttö on tammi-huhtikuussa poikennut talousarviossa suunnitellusta, useiden tuoteryhmien volyyymi on laskenut, poikkeuksena

Hallitus

08.06.2020

sähköisten palveluiden volyyymi on kasvanut selvästi. Volyymien laskua useissa tuoteryhmissä selittää Apotin käyttöönotto ja elektiivisen toiminnan supistaminen koronaepidemian vuoksi. Volyymiosuudet tuoteryhmien välillä ovat edellisen vuoden kaltaiset.

Potilaan vapaaseen valintaan perustuen HUSista muihin sairaanhoitopiireihin siirtyneitä potilaita oli 1 955 potilasta ja näistä aiheutuneet kulut olivat tammi-huhtikuussa 2,4 milj. euroa. Potilaan vapaaseen valintaan perustuen muualta HUSiin hoitoon hakeutuneita oli tammi-huhtikuussa 3 323 potilasta ja näiden laskutus oli 3,8 milj. euroa. Tammi-huhtikuussa vapaan valinnan potilaiden nettolaskutus oli noin 1,4 milj. euroa.

Tammi-huhtikuussa sitovat nettokulut ylittivät talousarvion 6,7 % (39,5 milj. euroa). Samanaikaisesti toimintavolyymi alittaa talousarvion 3,1 %. Toteutunut kumulatiivinen talousarvioylitys johtuu pääasiassa koronasta aiheutuvien toimintakulujen talousarvioylityksestä ja elektiivisen toiminnan alarajasta aiheutuvasta maksutuottojen sekä muiden kuin jäsenkuntamaksajien laskutuksen talousarvioalituksesta.

Toimintakulut ylittivät talousarvion 2,5 % eli 20,3 milj. euroa. Kululajikohtaisesti tarkasteltuna tammi-huhtikuussa henkilöstökulut ylittivät talousarvion 5,4 milj. euroa (1,2 %). Palvelujen ostot ylittivät talousarvion 17,0 milj. euroa (11,2 %). Tarvikekulut alittivat talousarvion 0,1 milj. euroa (0,5 %). Poistot ja arvonalentumiset alittivat talousarvion 0,9 milj. eurolla (2,4 %). Tilikauden tulos oli 70,4 milj. euroa alijäämäinen (TA +15,5 milj. euroa). Tilikauden tulos oli 85,8 milj. euroa talousarviota heikompi.

HUSin vuoden 2020 ensimmäinen vuosiennuste laadittiin tammi-maaliskuun toteumatietoihin perustuen. Laaditussa ennusteessa pyrittiin huomioimaan sen hetkisen tiedon perusteella koronan sekä Apotin käyttöönoton siirtymisen vaikutukset. Ennuste päättyy 152,1 milj. euron alijäämään vuonna 2020 (TA -40 milj. euroa) ja sitovien nettokulujen 50,0 milj. euron ylitykseen (2,7 %). Seuraava vuosiennuste laaditaan tammi-huhtikuun toteumatietojen pohjalta ja tässä ennusteessa pystytään paremmin ja luotettavimmin arvioimaan koronan vuosivaikutukset. Ennuste on käytettävissä viikolla 25.

Operatiivisista mittareista tavoite toteutui huhtikuussa HUS-tasolla 3/11 mittarin osalta. Tavoitteessa ollaan painehaavojen ilmaantuvuuden, potilaalle haitan aiheuttaneiden kaatumisten sekä HaiPro-ilmoitusten tapahtui potilaalle -tilanteisen osuus. Sen sijaan päivystyksen läpimeno, alle 60 min. lääkärissä päässeiden potilaiden, kustannus per hoidettu potilas ja vakinaisen henkilön lähtövaihtuvuuden osalta ei päästy tavoitteeseen.

Maksuvalmiuden turvaamiseksi hallitus päätti (20.4.2020 § 63) vuoden 2020 kuntalaskutuskäytännön muutoksesta. Jäsenkuntien kuukausittainen ennakkolaskutus tasataan palvelujen toteutuneen käytön mukaiseksi vasta tilikauden päätteeksi. Lisäksi hallitus päätti esittää valtuustolle lyhytaikaisen rahoituksen nostovaltuuksien kasvattamista nykyisestä 100 milj. eurosta 200 milj. euroon.

Hallitus

08.06.2020

Talousarvion investointiosan 240 milj. euron investoinneista on 30.4.2020 mennessä toteutunut 62 milj. euroa. Investointiohjelman sisältöä on hanketasolla tarkistettu hallituksen päätöksellä 18.5.2020. Osa budjetoiduista hankkeista viivästyy ja siirtyy vuodelle 2021 suunnittelu- ja hankintaprosessien muutosten vuoksi. Koronaepidemian vaikutuksia suurten rakennusinvestointien etenemiseen ei tässä vaiheessa arvioida merkittäviksi, vaikka työvoiman ja työmaiden tarvike-toimitusten turvaaminen on joissakin projekteissa aiheuttanut muutamien viikkojen myöhästymisiä. Vastaavasti tietojärjestelmä- ja laiteinvestoinneissa on joitakin viiveitä johtuen osajaresurssien kohdentamisesta epidemiasta aiheutuneisiin muihin kiireellisiin tehtäviin.

Investointiohjelmaan 18.5.2020 tehdyt muutokset mahdollistavat sen, että epidemiasta johtuneet uudet laitehankinnat samoin kuin muiden yliopistollisten sairaanhoitopiirien kanssa perustettavan potilasvakuutusyhtiön osakkeiden merkintä voidaan hoitaa alkuperäisen talousarvion 240 milj. euron raamia muuttamatta. Investointiosan arvioidaan toteutuvan toimintavuonna talousarvion mukaisesti. Mikäli selvitettävänä oleva Tammissairaalan tontti Zaidankadulta Helsingissä päätetään lunastaa kuntayhtymälle, investointeihin joudutaan kuitenkin valmistelemaan noin 11 milj. euron lisäyksesitys.

### **Riskienhallinta**

Maailman terveysjärjestö WHO julisti koronavirusepidemian pandemiaksi 11. maaliskuuta 2020. Valmiuslain toimivaltuuksien käyttöönoton myötä HUS siirtyi toimitusjohtajansa päätöksellä 19. maaliskuuta korkeimpaan valmiustilaan III eli täysvalmiuteen.

Kevään aikana Covid 19 –potilaiden hoitoa varten muodostettu hoitokapasiteetti on ollut toistaiseksi riittävä. Korkeasta riskistä huolimatta merkittävältä henkilöstön sairastumiselta on voitu välttyä. HUS säilyttää edelleen valmiutensa lisätä Covid 19- potilaiden hoitoa, mikäli potilaiden määrä yllättäen kasvaa. Mahdollista suurta potilasmäärää varten Meilahden parkkihallin tilaan on rakennettu yhdessä SPR:n toimijoiden kanssa kenttäsairaalan malliyksikkö. Toiminta voidaan tarvittaessa käynnistää siellä 3-4 viikon kuluessa päätöksestä.

Materiaaliseen varautumiseen liittyvän riskin realisoituminen kansallisella tasolla vaikutti myös HUSin toimintaan. HUS ohjeisti henkilökuntaa suojaustoimenpiteistä ja suojausvälineiden käytöstä. Hankintatoiminnan tehostamiseksi yliopistollisten keskussairaaloiden logistiikkatoiminnot perustivat yhteisen hankintarenkaan vahvistaakseen suomalaisten toimijoiden asemaa kansainvälisillä markkinoilla.

Covid-19- pandemian vaikutuksesta on perustettu Tartuntatautilain § 39 mukaisesti tapauskohtaisia rekistereitä, joissa on tunnisteellisia henkilötietoja. Tartuntatautilaki määrää kyseisten tietojen käyttötarkoitusta ja elinkaarta. Rekisteriin voidaan tallettaa tietoja sairastuneista sekä tartunnalle perustellusti altistuneiksi epäillyistä henkilöistä siten kuin 29 §:ssä säädetään. Tapauskohtainen rekisteri on hävitettävä heti, kun se ei enää ole välttämätön tartuntataudin torjunnan kannalta.



Hallitus

08.06.2020

Potilasvakuutuksessa tapahtuu vuonna 2020 merkittävä kansallisen tason muutos potilasvakuutuskeskuksen lopettaessa vakuutusturvan tarjoamisen. HUS on myös teettänyt laajan selvityksen vaihtoehtoisista vakuuttamismuodoista esimerkiksi omavakuutusyhtiön (ns. Captive -yhtiö) kautta vuonna 2017. HUSin hallitus teki 6.4.2020 päätöksen osaltaan sairaanhoitopiirien yhteisen omavakuutusyhtiön perustamisesta ja liittymisestäään siihen. Captive -yhtiön perustamiseen liittyvä valmistelu on käynnissä parhailaan ja yhtiön on tarkoitus aloittaa toimintansa vuoden 2021 alusta. Omavakuutusyhtiön kautta tavoitellaan kustannushyötyjä, riskin jakautumista ja korvaustoiminnan läpinäkyvyyttä.

Helsingin Sanomat julkaisi 30.1.2020 kirjoituksen, jonka mukaan Apotti-järjestelmä on ollut osallisena potilaan kuolemaan johtaneessa tapahtumassa. Kirjoituksen mukaan Apotilla oli osuus potilaan siirtoon liittyvässä tapahtumaketjussa. HUSin johtajaylilääkärin antaman vastineen mukaan kaikki vakavat vaaratilanteet ja varsinkin kuolemantapaukset käydään läpi perusteellisesti. Yhdessäkään ei ole todettu, että Apotista olisi johtunut kuolemantapaus tai merkittävää haittaa potilasturvallisuudelle.

HUS on saavuttanut 16.4.2020 Nolla tapaturmaa -foorumin työturvallisuuden tason arvioinnissa luokan II, "Kohti maailman kärkeä". Luokitus myönnetään Nolla tapaturmaa -foorumin jäsenyöpaikalle, joka on osoittanut erinomaista kehitystä työturvallisuudessa.

Lääkkeiden toimitusvarmuus on pysynyt hyvällä tasolla ollen 2020 tammi-huhtikuussa 99,3 %. Lääkkeiden globaalit saatavuusongelmat heijastuivat myös HUS Apteekin toimintaan. Saatavuuskatkokset ja toimitusongelmat ovat kasvaneet huomattavasti Covid 19 -pandemian myötä. HUS Apteekki on yleensä pystynyt löytämään korvaavan valmisteen (vastaava geneerisen valmiste tai erityislupavalmiste), vain pieni osa saatavuusongelmista on näkynyt asiakkaalle asti. Lääkkeiden toimitusvarmuuden turvaamiseksi HUS Apteekki on lisännyt omaehtoista velvoitevarastointia niiden lääkkeiden osalta, joita käytetään Covid 19-potilaiden hoidossa.

## Päätösesitys

Hallitus päättää käsitellä HUS-kuntayhtymän tammi-huhtikuun 2020 toiminnan ja talouden tilanteen ja merkitä seurantaraportin (oheismateriaali) tiedoksi.

## Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

## Lisätiedot

Toimitusjohtaja Juha Tuominen, s-posti juha.a.tuominen(at)hus.fi  
vs. talousjohtaja Jari Finnilä, s-posti jari.finnila(at)hus.fi

Hallitus

08.06.2020

§ 84

Asianro HUS/152/2020

## Vaali kiinteistöjohtajan virkaan

### Selostus

HUSin hallintosäännön 20 §:n mukaan HUSin organisaatioon kuuluu mm. HUS Tilakeskus hallituksen alaisena tulosalueena. HUS-Tilakeskuksen tehtävänä on vastata siitä, että HUSilla 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. Kiinteistöjohtajan haku päättyi 31.1.2020. Hakemuksia tuli yhteensä 20. Toimitusjohtaja Juha Tuominen ja talousjohtaja Mari Frostell valitsivat hakemusten perusteella 9 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 henkilöarviointeihin, jonka tulokset käsiteltiin toimikunnan kokouksessa 2.3.2020.

Testatut hakijat täyttivät tehtävän asettamat kriteerit, mutta kiinteistöjohtajan 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.

Hallitus päätti 23.3.2020 § 35 julistaa kiinteistöjohtajan viran uudelleen haettavaksi viranhaltijalain 4 § 2 mom. mukaisesti ja että aikaisemman haun hakemukset huomioidaan haussa. Virka oli julkisesti haettavana 6.4 – 27.4.2020. Hakuilmoitus julkaistiin HUSin sähköisessä rekryointipalvelussa [www.hus.fi/tyopaikat](http://www.hus.fi/tyopaikat), Oikotielä, Monsterissa, Duunitorilla, LinkedIn Job Post, Lifeworks avoimet työpaikat -sivuilla ja lisäksi tehtiin markkinointia HS.fi digipalvelussa ja kohdennettua some-mainontaa. Julkisen ilmoittelun ohella rekrytoinnissa käytettiin konsulttiyhtiö MPS:n suora-haku- ja rekryointipalveluita.

Kiinteistöjohtaja johtaa HUS Tilakeskuksen tulosalueen toimintaa ja vastaa siitä, että tulosalueella asetetut toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet saavutetaan. Keskeistä tehtävässä on kiinteistöomaisuuden hoito, ympäristöasioiden huomioiminen sekä sisäisten ja ulkoisten kumppanuuksien johtaminen ja rakentaminen.

Hallitus

08.06.2020

Virkaa täytettäessä on noudatettava perustuslain 125 §:ssä säädettyjä yleisiä virkanimitysperusteita, jotka ovat taito, kyky ja koeteltu kansalaiskunto. Viran kelpoisuusvaatimuksena on soveltuva ylempi yliopistotutkinto ja kokemus johtamistehtävissä. Mahdollisten kelpoisuusvaatimusten lisäksi hakuilmoituksessa todettiin, että hakijalta edellytetään kiinteistöalan tuntemusta, kiinteistöjohtamisen ja -talouden sekä toimitilojen hallinnan ja sopimustekniikan tuntemista. Lisäksi edellytettiin tuntemusta kunnallisesta päätöksentekoprosessista sekä kyvykkyyttä strategiseen johtamiseen, mahdollisuuksien ja riskien tunnistamisessa.

### Hakijat ja rekrytointiprosessi

Virkaa haki hakuajan kuluessa 73 hakijaa, joista kolme (3) ei halunnut nimeään julkisuuteen. Hakijoista 11 ei täyttänyt viran kelpoisuusvaatimuksia. Lisäksi haussa huomioitiin kiinteistöjohtajahaun (2000006Z) hakijat. Ensimmäisen haastattelun 4.-8.5.2020 suorittivat MPS:n konsultit Juha Vaara ja Satu Lannetta. Ensimmäisen haastattelun valinnat tekivät MPS:n konsultit sekä vt. talousjohtaja ja henkilöstöressurssipäällikkö. Haastatteluun kutsuttiin 11 hakijaa, joista kaksi perui hakemuksensa. Hakijaluettelo on oheismateriaalina 2.

Toiseen haastatteluun 13.-14.5.20 valittiin viisi (5) hakijaa. Hakijoita haastatteli hallituksen asettama 11.9.2017 § 8 valintatoimikunta, johon kuuluu Ulla-Marja Urho puheenjohtajana, Helka Hosia varapuheenjohtajana ja jäsenenä Ilkka Taipale ja Kari Reijula. Lisäksi haastatteluun osallistui toimitusjohtaja Juha Tuominen, vt. talousjohtaja Jari Finnillä sekä henkilöstöressurssipäällikkö Emilia Ljunglin.

Hakija 1, \*\*\*\*\* Hakemuksen ja haastattelun perusteella on katsottava, että hakijalla on pitkä ja monipuolinen kokemus kiinteistöalan johtotehtävissä sekä julkiselta että yksityiseltä puolelta. Osaamisessa painottuu henkilöstöjohtaminen ja strateginen johtaminen kiinteistöjen käytön ja kehittämisen suunnittelussa. Hänellä on myös kokemusta poliittisesta päätöksenteosta. Hakijalla on teknillinen koulutus.

Hakija 2, \*\*\*\*\* Hakemuksen ja haastattelun perusteella on katsottava, että hakijalla on laaja ja monipuolinen kokemus rakennus- ja kiinteistöalalta. Hänellä on kokemusta yksityisen ja julkisen puolen toimijoista sekä hyvää näyttöä toimintamuutosten läpiviemisestä. Hänen osaamisessaan painottuu kiinteistöjohtaminen, kiinteistötalous ja -kehittäminen, vahva verkostoituminen sekä menestyksekkäs esimiestyö. Hakijalla on teknillinen koulutus.

Hakija 3, \*\*\*\*\* Hakemuksen ja haastattelun perusteella on katsottava, että hakijalla on vahva rakennus- ja kiinteistöpuolen kokemus ja hyvä julkisen puolen tuntemus myös kunnallisesta päätöksentekoprosessista. Hänellä on vahvaa kokemusta esimies- ja johtotehtävistä. Hänen osaamisessaan painottuu tavoitteellisuus, strategisuus, muutosjohtaminen ja ketterästi mukautuva johtamistapa. Hakijalla on teknillinen koulutus.

Hallitus

08.06.2020

Hakija 4, \*\*\*\*\* Hakemuksen ja haastattelun perusteella on katsottava, että hakijalla on vankka kokemus rakennus- ja kiinteistöalalta. Hänellä on kokemusta erilaisista esimies- ja johtamistehtävistä. Hänen osaamisensa painottuu tuloshakuisuus, projektiosaaminen, henkilöstön huomioiva esimiestyöskentely tiimien johtamisessa sekä toiminnan kehittäminen. Hakijalla on teknillinen koulutus.

Hakija 5, \*\*\*\*\* Hakemuksen ja haastattelun perusteella on katsottava, että hakijalla on kattavaa kokemusta kiinteistöalalta. Hänellä on vahvaa ymmärrystä strategisen kiinteistökannan johtamisesta ja kiinteistökehittämisestä. Hänen osaamisensa painottuu kiinteistöosaaminen, kehittäminen ja kiinteistöomaisuuden hoito. Hakijalla on kaupallinen ja teknillinen koulutus.

Henkilöarvioiteihin kutsuttiin kolme hakijaa, hakijat 1, 3 ja 4. Henkilöarvioinnin suoritti MPS ajalla 18.-22.5.2020.

Lopullinen arviointi käytiin neljän hakijan välillä, jotka olivat jälkimmäisessä haussa henkilöarviointiin kutsutut kolme hakijaa ja yksi edellisessä haussa henkilöarviointiin kutsuttu hakija.

Edellisessä haussa mukana ollut hakija, Vesa Vainiotalo, toimii tällä hetkellä HUS Tilakeskuksen vs. kiinteistöjohtajana. Hakemuksen ja haastattelun perusteella on katsottava, että hänellä on pitkä kiinteistöalan kokemus monipuolisista johtamistehtävistä ja vahva toimintaympäristön tuntemus. Hänellä on myös hyvää näyttöä uusien toimintamallien viemisestä rakennushankkeisiin ja niiden jatkokehittämisestä. Hänen johtamistapansa on järjestelmällinen ja selkeä. Hänen vahvuuksiaan ovat operatiiviseen toiminnan johtaminen, vahva alan asiantuntemus ja yhteistyösuhteiden sekä verkostojen rakentaminen. Hänellä on teknillinen koulutus.

## Arviointi

Kiinteistöjohtaja johtaa tulosalueen toimintaa ja vastaa siitä, että tulosalueelle asetetut toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet saavutetaan. Vuoden 2020 talousarviossa HUS Tilakeskuksen toimintatuotot ovat 219,0 milj. euroa ja henkilöstömäärä 32.

Kiinteistöalan hyvän tuntemuksen, kiinteistöjohtamisen ja -talouden sekä toimitilojen hallinnan ja sopimustekniikan syvällisen osaamisen lisäksi tehtävä edellyttää tuntemusta kunnallisesta päätöksentekoprosessista ja perehtyneisyyttä sairaalatekniikan sekä ympäristö- ja energia-asioihin. Lisäksi tehtävässä menestyminen edellyttää kykyä strategiseen johtamiseen, tulevaisuuden mahdollisuuksien tunnistamista sekä asioiden pitkäjänteistä eteenpäin viemistä.

Hakuasiakirjoihin, haastatteluun ja henkilöarvioon perustuen on katsottava, että Vesa Vainiotalolla on parhaat edellytykset edellä kuvattujen, kiinteistöjohtajan virkaan kuuluvien tehtävien hoitamiseen. Hänen valintaansa puoltaa näkemys vahvasta toimialatuntemuksesta sekä kokemus ja syvä perehtyneisyys sairaalatekniikkaan sekä ympäristö- ja energia-asioihin. Hänellä on myös vahva ymmärrys kunnallisesta päätöksentekoprosessista.

Hallitus

08.06.2020

Hänellä on pitkä johtamiskokemus toimialalta. Johtamistyyliään hän on ohjaava ja jämäkkä sekä pyrkii panostamaan esimiestyöhön ja ihmisten johtamiseen. Hän on selkeä ja vakuuttava viestiä, jolla on kyky toimia yhteistyössä eri tahojen kanssa.

### **Päätösesitys**

Hallitus päättää ottaa DI Vesa Vainiotalon kiinteistöjohtajan virkaan ja oikeuttaa toimitusjohtajan päättämään muutoin kiinteistöjohtajan virkasuhteen ehdoista.

Lisäksi HUSin hallitus päättää todeta, että mikäli virkaan otetaan henkilö, joka ei ole HUSin palveluksessa, eikä terveydellisiä tietoja ole käytettävissä virkaan otettaessa, on päätös tällaisen henkilön osalta ehdollinen, kunnes henkilön terveydentilasta saadun selvityksen perusteella virkaan ottaminen on vahvistettu. Selvitys on esitettävä kuukauden kuluessa virkaan ottamisesta koskevan päätöksen tiedoksisaannista lukien.

### **Päätös**

Päätösesitys hyväksyttiin.

### **Lisätiedot**

Toimitusjohtaja Juha Tuominen, s-posti juha.a.tuominen(at)hus.fi  
Vt. talousjohtaja Jari Finnilä, s-posti jari.finnila(at)hus.fi

Hallitus

08.06.2020

§ 85

Asianro HUS/1391/2020

## Vaali ylilääkärin virkaan ja toimialajohtajan tehtävän täyttäminen Hyks-sairaanhoitoalueen Leikkaussalit, teho- ja kivunhoito -tulosityksikössä

### Selostus

HUS hallitus on päättänyt 20.4.2020 julistaa ylilääkärin viran haettavaksi hakuilmoituksella, jossa mainitaan, että tarkoituksena on nimetä virkaan valittava henkilö määrääjäksi toimimaan Hyks-sairaanhoitoalueen Leikkaussalienten, teho- ja kivunhoidon tulosityksikön toimialajohtajana. Hakuilmoitus (200001AA) on julkaistu 27.4.2020 HUSin sähköisessä rekrytointipalvelussa hus.fi, Mol.fi -sivustolla, Duunitorin, Monsterin ja Oikotien hakukanavissa, 8.5.2020 Lääkärilehdessä ja 4.5 alkaen Mediuutisten bannerimainonnassa.

Viran kelpoisuusehtona on erikoislääkärin pätevyys soveltuvalla erikoisalalla ja dosentin arvo soveltuvalla erikoisalalla sekä kokemus alan hallinto- tai johtamistehtävissä ja lisäksi laillistettu lääkäri tai lupa toimia lääkärin tehtävissä. Lisäksi vaaditaan toisen kotimaisen kielen hyvä tai tyydyttävä kirjallinen ja suullinen taito.

Lisäksi mainittiin viran olevan toistaiseksi voimassa oleva. Valittu henkilö nimetään HYKS -sairaanhoitoalueen Leikkaussalit, teho- ja kivunhoidon tulosityksikön toimialajohtajaksi määrääjäksi, jonka pituudesta hallitus päättää viranvalinnan yhteydessä.

Hakuilmoituksen mukaan tehtävän menestyksellinen hoitaminen edellyttää kokemusta terveydenhuollon hallinnosta, johtamisesta ja toimialan tuntemusta. Tämän lisäksi eduksi katsottiin hyvät neuvottelu- ja ihmissuhdetaidot, käytännön viestintäosaaminen sekä tuntemus poliittisesta päätöksentekoprosessista. Lisäksi hakijalla tuli olla näyttöjä yliopistollisesta opetus- ja tutkimustoiminnasta.

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).

Määräaikaan 11.5.2020 mennessä virkaa haki seitsemän (7) hakijaa. Kaikki virkaa hakeneet haastateltiin (14. ja 15.5.2020). Haastatteluihin osallistuivat HUS:n hallituksen edellä mainitusta toimikunnasta Ulla-Marja Urho, Jari Oksanen, Kari Reijula ja Ilkka Taipale. Virkamiehistä haastatteluihin osallistuivat HUS:n toimitusjohtaja Juha Tuominen, Hyks-sairaanhoitoalueen johtaja Atte Meretoja ja johtajaylilääkäri Markku Mäki-järvi sekä henkilöstöresurssipäällikkö Emilia Ljunglin.

Hallituksen jäsenille jaettavasta oheismateriaalista 3 ilmenee virkaa hakenneiden ansiovertailu.

Hakuasiakirjat ovat nähtävillä kokouksessa sekä ennen kokousta toimitusjohtajan sihteerin toimistossa.

Hallitus

08.06.2020

### Arviointi

HYKS- sairaanhoitoalueen Leikkaussalit, teho- ja kivunhoidon tulosyksikön toimialajohtaja vastaa HUS hallintosäännön ja HYKS toimintaohjeen perusteella toimialan toiminnan, henkilöstön ja talouden johtamisesta. Hän toimii toimialan johtavana ylilääkärinä sekä vastaa toimialan palvelujen saatavuudesta ja laadusta, toiminnan kehittämisestä, tieteellisestä tutkimuksesta sekä kansainvälisen tason brändin ylläpitämisestä.

Hakuasiakirjojen ja haastattelun perusteella on katsottava, että Ville Pettillä on parhaat edellytykset edellä kuvattujen Leikkaussalit, teho- ja kivunhoidon tulosyksikön toimialajohtajan tehtävien hoitamiseen. Hänellä on vahva toimialakokemus, sekä kokemus johtamisesta, opetus- ja tutkimustoiminnasta kansallisesti ja kansainvälisesti, sekä vakuuttava ja selkeä viestintätäytyli. Hän esitti haastattelussa selkeimmät näkemykset toimialan strategisen toiminnan kehittämisestä.

Esittelijän esitys ei poikkea toimikunnan ja muiden haastatteluihin osallistuneiden suosituksesta.

### Päätösesitys

Hallitus päättää

1. valita Hyks-sairaanhoitoalueen Leikkaussalit, teho- ja kivunhoito – tulosyksikön ylilääkärin virkaan dosentti, anesthesiologian ja tehohoidon erikoislääkäri Ville Pettilän toistaiseksi; ja
2. nimetä Ville Pettilän Hyks-sairaanhoitoalueen Leikkaussalit, teho- ja kivunhoito –tulosyksikön toimialajohtajan tehtävään viiden vuoden määräajaksi aikavälille 1.7.2020 – 30.6.2025.
3. oikeuttaa toimitusjohtajan päättämään viran palvelussuhteen ehdoista.

### Asian käsittely

Merkittiin, että Reetta Vanhanen ilmoitti esteellisyydestään (yleislausekejäävi) ja poistui asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

### Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

### Lisätiedot

Toimitusjohtaja Juha Tuominen, s-posti juha.a.tuominen(at)hus.fi

Hallitus

08.06.2020

§ 86

Asianro HUS/1895/2019

## Uudenmaan Sairaalapesula Oy:n ja Puro Tekstiilihuolto Oy:n liiketoimintojen yhdistäminen

### Selostus

#### *Taustaa*

Alla oleva esittelyteksti ja esitys on lähetetty 15.5.2020 kaikille Uudenmaan Sairaalapesula Oy:n ("USP") ja Puro Tekstiilihuolto Oy ("Puro") omistajille.

USP:n ja Puron pääomistajat HUS ja VSSHP ja yhtiöt tekivät kesäkuussa 2019 aiesopimuksen yhtiöiden välisen yhteistyön tiivistämisestä ja mahdollisen sulautumisen edellytysten selvittämisestä. Aiesopimuksen taustalla vaikuttivat USP:n lisääntynyt palvelukysyntä, joka olisi edellyttänyt lähitulevaisuudessa lisäinvestointeja uuteen kapasiteettiin, ja vastaavasti Purolla ollut käyttämätön kapasiteetti. Yhdistämisen selvittämistä puolsi myös se, että tekstiilihuolto toimialana perustuu volyymituotannolle, eli lähtökohtaisesti tuotantomäärien kasvattaminen tukee yksikkökustannusten alenemista.

Asian valmistelusta ovat vastanneet yhtiöiden toimitusjohtajat ja HUSin ja VSSHP:n hallintojohtajat. Valmisteluryhmä esittää yhtiöiden omistajille niiden liiketoimintojen yhdistämistä jäljempänä kuvatun järjestelyn mukaisesti.

Oheisina **liitteinä 1-6** seuraavat perustettavalle yhtiölle laaditut järjestelyn ja etenemisen kuvaus, liiketoimintasuunnitelma (salassa pidettävä perustettavan yhtiön liikesalaisuutena), perustamissopimus, yhtiöjärjestys, osakassopimus ja luonnos kauppakirjaksi.

#### *Yhdistämisen lähtökohdat*

Hankintalain tarkoittamissa sidosyksiköissä olisi perusteltua tavoitella omistusrakennetta, joka vastaisi omistajatahojen yhtiöön tuoman liikevaihdon arvoa. Tällä perusteella on otettu lähtökohdaksi, että USP:n omistajien osuus uudesta yhtiöstä olisi 63,5 % ja vastaavasti Puron omistajien osuus uudesta yhtiöstä 36,5 %.

Tavoitteeksi on otettu myös, että uusi yhtiö olisi HUSin tytäryhtiö ja kuuluisi HUSin konserniin. Kunnallisissa yhtiöissä konsernisuhteen ja selkeän osakassopimuksen kautta pystytään yleisesti ottaen parhaiten turvaamaan yhtiön omistajaohjaus ja toisaalta turvataan yhtiön maksuvalmiutta. Esitettävässä järjestelyssä tarkoituksena olisi, että HUS-konserni myöntäisi yhtiölle konsernilimiitin, jolla turvataan yhtiön käyttöpääoman tarve. Käyttöpääoman tarvetta on myös tarkoitus pienentää lyhentämällä omistaja-asiakkaiden pesulapalveluiden maksuaikaa.

Lisäedellytykseksi järjestelylle on asetettu, että se ei saa edellyttää omistajilta uutta pääomitusta pesulatoimintaan.



Hallitus

08.06.2020

### *Uuden yhtiön perustaminen*

Liiketoimintojen yhdistäminen esitetään toteutettavaksi siten, että perustetaan uusi yhtiö, jonne siirretään molempien vanhojen yhtiöiden liiketoiminta ja sen toteuttamiseen tarvittavat koneet ja laitteet. Uuden yhtiön omistusosuudet määrittyvät vanhojen yhtiöiden omistusosuuksien ja niistä teetettyjen arvonmääritysten mukaisesti ottaen kuitenkin huomioon USP:n jäljempänä kuvattu omistusjärjestely. Kaikki mahdolliset omistajien väliset järjestelyt tehdään arvonmäärityksen 31.12.2019 vahvistetun tilinpäätöksen osoittamilla substanssiarvoilla.

Uuden perustettavan yhtiön nimeksi tulee Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy. Yhtiö ottaa käyttöön USP:n nykyisestä liikemerkistä johdetun graafisen ulkoasun.

Tarkoituksena on, että kaikki vanhojen yhtiöiden omistajat merkitsevät uuden yhtiön osakkeita. Poikkeuksena voi olla tilanne, jossa vanhan yhtiön omistaja ei enää käytä yhtiön palveluita. Tällöin ko. omistaja voidaan lunastaa ulos yhtiöstä ennen liiketoimintasiirtoa. Uusi yhtiö esitetään perustettavaksi 100 000 euron omalla pääomalla. Osakaskohtaiset merkintähinnat käyvät ilmi perustamissopimuksesta.

Perustettavan yhtiön osakassopimuksen mukaan kolme yhtiön hallituksen jäsenistä nimetään Hyksin erityisvastuualueelta ja kaksi Tyksin erityisvastuualueelta. Tämän mukaisesti perustettavan yhtiön hallitukseen esitetään nimettäväksi Espoon kaupungin perusturvajohtaja Juha Metso hallituksen puheenjohtajaksi. Hyksin erityisvastuualuetta edustaviksi jäseniksi esitetään lisäksi nimettäväksi Puolustusvoimien vaatetuskorjaamon johtaja (1.6.2020 lukien) Juha Kosonen ja Palmia Oy:n toimitusjohtaja Nina Rokkila. Tyksin erityisvastuualuetta edustaviksi jäseniksi esitetään nimettäväksi Satakunnan sairaanhoitopiirin kuntayhtymän hallintojohtaja Anna Alarautalahti-Heurlin ja myöhemmin nimettävä jäsen. Perustettavan yhtiön toimitusjohtajaksi esitetään nimettäväksi Uudenmaan Sairaalapesula Oy:n toimitusjohtaja Paavo Martikainen (1.6.2020 alkaen).

### *Liiketoiminnan siirto uudelle yhtiölle*

Uusi yhtiö ei maksa vanhoille yhtiöille siirtyvästä liiketoiminnasta liiketoiminnan arvoa, koska hankintalain tarkoittamana sidosyksikkönä vanhat yhtiöt eivät ole tehneet voittoa, eikä uuden yhtiön odoteta tekevän voittoa. Näin ollen siirtyvän liiketoiminnan arvo on 0. Liiketoiminnan hoitamisessa tarvittavilla koneilla ja laitteilla sekä mahdollisella muulla siirtyvällä omaisuudella on kuitenkin tasearvo ja sen uusi yhtiö joutuu maksamaan ostaessaan ne vanhoilta yhtiöiltä.

Omaisuus arvotetaan siirtohetkellä tasearvojen mukaisesti. 31.12.2019 päätyneen tilikauden luvuin tämän siirtyvän omaisuuden arvo on USP:n osalta 3.565.527 € ja Puron osalta 2.300.012 € eli yhteensä 5.865.539 €. Liiketoiminnan kauppa rahoitetaan siten, että kauppahinta jää velaksi uuden yhtiön ja vanhojen yhtiöiden välille. Velalle maksetaan markkinaehtoinen korko.

Hallitus

08.06.2020

### *Yhtiöiden purkaminen*

Kun liiketoiminta on siirretty uudelle yhtiölle, puretaan vanhat yhtiöt ja niiden mahdollinen varallisuus jaetaan omistajille omistusosuuden mukaisessa

suhteessa. Tarkoituksena on, että uuteen yhtiöön ei siirry USP:n kiinteistövarallisuutta, vaan se jää vanhaan yhtiöön, jonka purkautuessa kiinteistöt siirtyvät HUSille osana vanhan yhtiön varojenjakoa omistajille.

Kun vanhat yhtiöt puretaan, liiketoimintojen kaupasta muodostunut velka siirtyy uuden yhtiön ja omistajien välille siltä osin, kun sitä ei ole maksettu pois. Uuden yhtiön kaksi pääomistajaa HUS ja VSSHP omistavat yhtiöstä noin 80%. Vanhojen yhtiöiden purkautuessa yhtiöiden välinen velka järjestellään siten, että se jää saamiseksi pääomistajien (HUS ja VSSHP) ja yhtiön välille. Muille omistajille maksetaan omistusosuuden osoittama määrä mahdollisesta yhtiöiden purkuhetken varallisuudesta (varat – velat) rahana.

### *USP:n omistusjärjestelyt*

USP:n osalta tehdään ennen uuden yhtiön perustamista omistusjärjestely, jossa HUS ostaa muilta omistajilta osakkeita tietyn määräosuuden verran (2.500 osaketta). Omistusjärjestelyn seurauksena HUS omistaa uudesta yhtiöstä yli 50 %. Samalla tasataan yhtiön omistusosuuksia vastaamaan paremmin omistajien yhtiöön tuomaa liikevaihtoa. Eräs keskeinen syy liikevaihtojen ja omistusosuuksien välille syntyneeseen eroon ovat olleet tehtäväsiirrot HUSille sen omistajakunnilta.

Tarkoituksena on, että HUS ostaa ensisijaisesti niiden USP:n osakkaiden osakkeet, joilla on tarkoitus luopua kokonaan USP:n palvelujen käytöstä mm. siitä syystä, että ne eivät enää itse järjestä sote-palveluja. HUS ostaa lisäksi Helsingin kaupungilta ja Espoon kaupungilta osakkeita siten, että kaupunkien omistusosuus vastaisi paremmin niiden suhteellista liikevaihtosuutta. Osakkeita hankitaan niiden arvonmäärityksessä laskettuun substanssiarvoon 653,16 €/osake.

Osakekaupat esitetään toteutettavaksi seuraavasti, mikäli kukaan USP:n osakkaista ei halua luopua kokonaan yhtiön omistuksesta:

Helsingin kaupunki	1 950 osaketta	1 273 662 euroa
Espoon kaupunki	550 osaketta	359 238 euroa
<i>Yhteensä</i>	<i>2 500 osaketta</i>	<i>1 632 900 euroa</i>

Oheisena **liitteenä 6** seuraa luonnos osakkeiden kauppakirjaksi.

Osakkeiden hankinnan määrärahavarauksesta on olemassa päätös (HUS hallitus 18.5.2020 § 67).

Hallitus

08.06.2020

*Prosessin aikataulu*

Tavoitteena on, että yhtiöiden omistajat tekisivät 30.6.2020 mennessä päätökset uuden yhtiön perustamisesta ja sen osakkeiden merkitsemisestä liitteenä olevien dokumenttien mukaisesti. Tarkoituksena lisäksi on, että samassa ajassa USP:n omistajat päättävät mahdollisesta osakkeiden myynnistä HUSille ja vastaavasti HUS tekee tarvittavat ostopäätökset. Uusi yhtiö perustetaan tämän jälkeen 30.9.2020 mennessä.

Uuden yhtiön liiketoimintojen käynnistäminen ja liiketoimintojen siirto vanhoilta yhtiöiltä valmistellaan siten, että uusi yhtiö aloittaa tuotannollisen toiminnan vuoden 2021 alussa. Vanhat yhtiöt puretaan kevään 2021 aikana.

Talous- ja konsernijaosto on 3.6.2020 § 35 päättänyt puoltaa järjestelyn hyväksymistä hallitukselle.

**Päätösesitys**

Hallitus päättää

1. hyväksyä edellä perustelutekstissä kuvatun yritysjärjestelyn periaatteet, jossa nykyisten Uudenmaan Sairaalapesula Oy:n ja Puro Tekstiilihuolto Oy:n palvelutoiminta siirretään uudelle perustettavalle yhtiölle, jonka jälkeen vanhat yhtiöt puretaan,
2. perustaa Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy –nimisen osakeyhtiön liitteenä olevan perustamissopimuksen ja yhtiöjärjestyksen mukaisesti,
3. merkitä yhtiön osakkeita yhteensä 50 332 euron merkintähinnasta,
4. hyväksyä liitteenä olevan osakassopimuksen yhtiölle,
5. oikeuttaa toimitusjohtajan tekemään liitteenä oleviin asiakirjoihin teknisiä luonteisia tai muuten vähäisiä muutoksia ennen niiden hyväksymistä,
6. valtuuttaa toimitusjohtajan allekirjoittamaan yhtiön perustamiseen liittyvät asiakirjat,
7. valtuuttaa hallintojohtajan nimeämään edustajan ja antamaan tälle tarvittavat toimintaohjeet sekä Puro Tekstiilihuolto Oy:n että Uudenmaan Sairaalapesula Oy:n yhtiökokouksiin, joissa päätetään
  - a. yhtiön omaisuuden siirrosta perustettavalle yhtiölle edellä kuvatuin tavoin,
  - b. yhtiön selvitysmenettelyyn asettamisesta ja
  - c. selvitysmiesten lopputilityksen hyväksymisestä,
8. hyväksyä Uudenmaan Sairaalapesulan nykyisten omistajien väliset omistusjärjestelyt edellä kuvattujen perustelujen mukaisesti ja
9. päättää ostaa enintään 2500 kappaletta Uudenmaan Sairaalapesula Oy:n osaketta 653,16 euron osakekohtaisesta kauppahinnasta liitteenä olevan kauppakirjaluonnoksen mukaisesti.

Ptk:n tark.

Hallitus

08.06.2020

**Asian käsittely**

Merkittiin, että esteellisyydestään ilmoittivat seuraavat henkilöt, jotka poistui-  
vat asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

- Ulla-Marja Urho (yhteisöjäävi, Helsingin kaupunginhallituksen varajäsen)
- Reetta Vanhanen (yhteisöjäävi, asianosaisen yhtiön hallituksen jäsen ja Helsingin kaupunginhallituksen jäsen)
- Anna Vuorjoki (yhteisöjäävi, Helsingin kaupunginhallituksen jäsen)

Merkittiin lisäksi, että

- Mikko Pöri saapui kokoukseen Vuorjoen sijaan.
- Jari Oksanen toimi puheenjohtajana tämän asian käsittelyn ja päätök-  
senteon ajan.

**Päätös**

Päätösesitys hyväksyttiin.

**Lisätiedot**

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

**Liitteet**

- Liite 1: Järjestely ja eteneminen
- Liite 2: Perustettavan yhtiön liiketoimintasuunnitelma ei-julkinen
- Liite 3: Perustamissopimus
- Liite 4: Yhtiöjärjestys
- Liite 5: Osakassopimus
- Liite 6: Kauppakirja USP Oy luonnos

Hallitus

08.06.2020

§ 87

Asianro HUS/1055/2017

## Sopimus Laakson yhteissairaalan hankesuunnitteluvaiheen jälkeen suoritettavien tehtävien hoitamisesta Helsingin kaupungin kanssa

### Selostus

Hallitus hyväksyi 06.04.2020 (§ 44) Laakson yhteissairaalan hankesuunnitelman (12.2.2020), sekä päätti että Laakson yhteissairaalan ensisijaisena rahoitusjärjestelynä valmistellaan HUSin ja Helsingin kaupungin yhteisen kiinteistöosakeyhtiön perustamista. Hankesuunnitelmalle on tarkoitus saada Helsingin kaupungin hyväksyntä 17.06.2020 mennessä. Hankesuunnitelma on jatkosuunnittelua ohjaava suunnitelma, joka on sitova erityisesti hankkeen enimmäislaajuuden, kustannusten ja aikataulutavoitteiden osalta. Hankesuunnitelman laatimista varten laadittiin HUSin ja Helsingin kaupungin välillä sopimus Laakson yhteissairaalan hankesuunnitteluvaiheen toteuttamisesta ja siihen liittyvästä hankintayhteistyöstä. Sopimus hyväksyttiin hallituksessa 05.02.2018 (§ 12). Nyt päätettävä sopimus on pääperiaatteiltaan saman sisältöinen kuin aiempi sopimus.

Osapuolet ovat valmistelleet tätä vaihetta koskevan sopimuksen (**liite 1**). Sopimuksen tarkoituksena on sopia hankkeen suunnittelun jatkamisesta ja muista tarpeellisista toimenpiteistä, jotta hanke voi edetä hankesuunnitteluvaiheen jälkeen siihen saakka, kunnes kiinteistöosakeyhtiö(t) on perustettu ja sillä on olemassa hanketta varten tarvittava rahoitus. Mahdollisen erillisen osakeyhtiön perustamista pysäköintitilojen omistamista varten selvitetään. Sopijapuolten tavoitteena on, että kiinteistöyhtiö(t) on perustettu 15.10.2020 mennessä ja merkitty kaupparekisteriin 1.1.2021 mennessä. Tämä sopimus mahdollistaa hankkeen etenemisen hankesuunnitelmassa hyväksytyin aikataulun mukaisesti. Hanke on aikataulukriittinen erityisesti asemakaavamuutoksen edellyttämien töiden osalta. Lisäksi HUSille on tärkeää saada sen psykiatriset toiminnot keskitettyä yhteiselle sairaala-alueelle mahdollisimman nopeasti ja luopua hajallaan olevista, huonokuntoisista tiloista.

Sopimuksessa määritetään hankkeen organisoituminen, vastuut, hankintayhteistyö sekä kustannukset ja niiden jakautuminen. Arvio tämän vaiheen kustannuksista on 6 M€ vuoden 2021 maaliskuun loppuun mennessä, jolloin tämä sopimus viimeistään päättyy. Kustannukset jakaantuvat tasaa osapuolten välille, jolloin HUSin osuudeksi muodostuu enintään 3 M€. Sopimuksella sovitaan, että kaikki hankesuunnitteluvaiheen jälkeen hankkeen ulkopuolisille maksamat kustannukset siirretään perustettavalle kiinteistöyhtiölle. Kustannukset veloitetaan takaisin yhtiöltä sen toiminnan käynnistyttyä. Sopimuksessa määritetty kustannusjako ei määrittele omistussuosuuksia tulevassa kiinteistöosakeyhtiössä. Hankkeen suunnittelu- ym. sopimukset tehdään perustettavan yhtiön lukuun siten, että ne voidaan myöhemmin siirtää perustettavalle yhtiölle tai muulle yhteisesti todetulle taholle, joka tulee hankkeen rakennusten omistajaksi.

Sopimuksella sitoudutaan edistämään yhteissairaalalle hankesuunnitelmassa asetettuja tavoitteita.

Hallitus

08.06.2020

HUSin keskeiset tavoitteet ovat:

- Hanke mahdollistaa hankesuunnitelman mukaisesti psykiatrian palvelujärjestelmän integraation Helsingissä.
- Kaikki hankesuunnitelman mukaiset nykyiset HUSin toiminnot voidaan sijoittaa yhteissairaalaan.
- Hankkeen vaiheistus mahdollistaa sen, että HUS voi ensimmäisenä luopua Kellokoski/Ohkola -kiinteistöjen käytöstä.
- Keskeiset toiminnan tehokkuuteen liittyvät tavoitteet kuten potilasosastojen koko ovat pääosin saavutettavissa hankkeen avulla.
- Hankkeeseen ei tule merkittäviä viivästyksiä tai keskeytyksiä (lukuun ottamatta mahdollisesti asemakaavamuutoksesta tai maakunta- ja sote-uudistuksesta johtuvia).
- Suunnitelmia kehitettäessä pitäydytään hankesuunnitelman mukaisessa kustannustasossa.

Helsingin kaupungin vastaavat tavoitteet ovat:

- Saada hankesuunnitelman mukaisesti kaupungin somaattiselle ja psykiatriselle sairaala- ja poliklinikkatoiminnalle asianmukaiset tilat Laakson alueelle.
- Aikataulussa pysyminen ilman viivästyksiä tai keskeytyksiä.
- Kustannustehokkaat, toiminnan laatua ja tehokkuutta tukevat tilaratkaisut, jotka on suunniteltu korkeatasoisesti muunto- ja käyttöjoustaviksi.

Sopijapuoli on oikeutettu irtisanomaan sopimus, mikäli jokin tässä mainituista osapuolten keskeisistä tavoitteista ei toteudu hankkeessa osapuolelta riippumattomasta syystä tai tähän sopimukseen liittyvät terveydenhuollon tehtävät siirtyvät maakuntaorganisaatiolle. Oikeus irtisanomiseen syntyy myös, mikäli hanke ei enää vastaa hankesuunnitelmaan kirjattuja toiminnallisia tai muita keskeisiä hankesuunnitelmassa määritettyjä tavoitteita. Sopijapuoli ei ole velvollinen suorittamaan toiselle sopijapuolelle korvausta sen johdosta, että se irtisanoo sopimuksen edellä mainituilla irtisanomisperusteilla.

Irtisanomisen tapahduttua kummallakin sopijapuolella on oikeus jatkaa hanketta ja hyödyntää laadittuja suunnitelmia ilman toiselle sopijapuolelle maksettavaa korvausta.

Laissa kuntien ja kuntayhtymien eräiden oikeustoimien väliaikaisesta rajoittamisesta sosiaali- ja terveydenhuollossa eli ns. rajoituslaissa säädetään, että kunta tai kuntayhtymä ei saa tehdä sosiaali- ja terveydenhuollon rakennuksiin kohdistuvia investointeja koskevia sitoumuksia, joiden arvonalisäverottomat kokonaiskustannukset ylittävät viisi miljoonaa euroa. Kunta tai kuntayhtymä voi kuitenkin hakea STM:n poikkeuslupaa hankkeen toteuttamiseksi. Jos hankkeen toteuttaa kuitenkin yhtiö, ei yhtiön tekemä investointi edellytä voimassaolevan lain mukaan poikkeuslupaa. STM:stä saadun ennakkotiedon mukaan lain muuttamista oltaisiin kuitenkin esittämässä niin, että kieltä ja poikkeuslupan tarve koskisi myös yhtiöiden kautta

Hallitus

08.06.2020

toteutettuja hankkeita. Lupapäätös ei ole siirtokelpoinen, joten poikkeuslu-  
pahakemusta ei ole näin toistaiseksi mahdollista jättää.

### Päätösesitys

Hallitus

- hyväksyy Helsingin kaupungin kanssa tehtävän, liitteenä 1 olevan  
sopimuksen Laakson yhteissairaalan hankesuunnitteluvaiheen jälkeen  
suoritettavien tehtävien hoitamisesta,
- valtuuttaa toimitusjohtajan ja HUS Tilakeskuksen johtajan sopimaan  
tarvittaessa vähäisiä teknisiä muutoksia sopimukseen ja allekirjoitta-  
maan sopimuksen.

### Asian käsittely

Merkittiin, että esteellisyydestään ilmoittivat seuraavat henkilöt, jotka pois-  
tuivat asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

- Ulla-Marja Urho (yhteisöjäävi, Helsingin kaupunginhallituksen varajäsen)
- Reetta Vanhanen (yhteisöjäävi, Helsingin kaupunginhallituksen jäsen)
- Anna Vuorjoki (yhteisöjäävi, Helsingin kaupunginhallituksen jäsen)

Merkittiin lisäksi, että

- Mikko Pöri saapui kokoukseen Vuorjoen sijaan.
- Jari Oksanen toimi puheenjohtajana tämän asian käsittelyn ja  
pätöksenteon ajan.

### Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

### Lisätiedot

va. kiinteistöjohtaja Vesa Vainiotalo, s-posti vesa.vainiotalo(at)hus.fi  
Investointijohtaja Anne Priha, s-posti anne.priha(at)hus.fi

Liitteet

Liite 1: Laakson yhteissairaala, HUS Helsingin kaupunki jatkosopimus

Hallitus

08.06.2020

§ 88

Asianro HUS/120/2020

## Muut asiat

### Selostus

1. Hallituksen vuoden 2020 kokousaikataulu ja niissä käsiteltävät asiat

#### Työohjelma 2020

Aika	Käsiteltävät asiat	Info
to 11.6.	Valtuusto	
to 11.6.	Valtuuston kokouksen päätösten täytäntöönpano	
ma 17.8.	Talousarvion 2021 tavoiteasetanta (2. käsittely, tarvittaessa) Kieliohjelman hyväksyminen	
ma 14.9.	Tammi-heinäkuun toiminta ja talous HUSin historia, käsikirjoituksen valmistuminen Infoasia: Koronaan varautumiseen liittyvät hankinnat	
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.	Sisäisen tarkastuksen vuosiraportti	
to 17.12.	Valtuusto	

### Päätösesitys

Merkitään tiedoksi.

### Asian käsittely

Merkittiin lisäksi, että HUS Kiinteistöt Oy järjestää hallituksen jäsenille yhtiön uuden strategian esittelytilaisuuden 13.10.2020 klo 18.00.

Hallituksen kokous valtuuston päätösten täytäntöönpanon osalta järjestetään heti valtuuston kokouksen päättymisen jälkeen 11.6.2020 klo 12.00 alkaen.

### Päätös

Merkittiin tiedoksi. Hallitus kävi lisäksi tässä asiassa keskustelun valtuustossa 11.6.2020 esille tulevasta vastuuvapausasiasta.



Hallitus

08.06.2020

§ 89

Asianro HUS/120/2020

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

### Selostus

#### 1. Lohjan sairaanhoitoalueen lautakunta 28.5.2020

- 15 § Lohjan sairaanhoitoalueen tammi-huhtikuun 2020 toiminta ja talous
- 16 § Lautakunnan kokoukset syksyllä 2020
- 17 § Infoasiat 28.5.2020

#### 2. Hyvinkään sairaanhoitoalueen lautakunta 28.5.2020

- 8 § Tulosityksikkökohtaiset käyttösuunnitelmat 2020
- 9 § Toteumatiedot tammi-maaliskuulta 2020
- 10 § Talousarvion v. 2021 valmistelun linjaukset ja valmistelutilanne
- 11 § Strategiset hankkeet vuodelle 2021
- 12 § Info-asiat
- 13 § Hyvinkään sairaanhoitoalueen lautakunnan otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset 2020
- 14 § Seuraava kokous

#### 3. Nämnden för Västra Nylands sjukvårdsområde 28.5.2020

- 8 § Informationsärenden
- 9 § Raseborgs sjukhus profil
- 10 § Uppföljning 1-3 2020
- 11 § Personalsituationen vid Raseborgs sjukhus
- 12 § Verksamheten under sommaren 2020
- 13 § Ärenden för kändom
- 14 § Övriga ärenden

#### 4. Talous- ja konsernijaosto 3.6.2020

- 32 § Orton Oy:n ylimääräinen yhtiökokous
- 33 § Uuden jäsenen nimeäminen Kiinteistö Oy HUS-Asunnot hallitukseen
- 34 § A-tulkkaus Oy:n omistuksesta luopuminen
- 35 § Uudenmaan Sairaalapesula Oy:n ja Puro Tekstiilihuolto Oy:n liiketoimintojen yhdistäminen
- 36 § Muut asiat

#### 5. Toimitusjohtajan päätökset

- 19.5.2020 § 121 Johtavan ylilääkärin viran (1A40000178) täyttäminen HUS Diagnostiikkakeskuksen hallinnon vastuualueella
- 27.5.2020 § 124 HUS Diagnostiikkakeskus, HUSLAB patologian vastuualueen immunovärijäysautomaattien käyttökorvausperusteinen hankintasopimus
- 28.5.2020 § 128 Kiinteistö Oy Pickala Hillside Park osakkeiden 151-252 myynti

Hallitus

08.06.2020

6. HUS Apteekki toimialajohtajan päätökset

- 15.5.2020 § 60 Parentaraalisten syöpälääkkeiden käyttökuntoon saattamiseen tarkoitetun laitteiston (solunsalpaajarobotti) hankinta tilaajan optiota käyttäen (korvaa päätöksen § 59 14.5.2020)
- 2.6.2020 § 66 Lääkkeellisten ja teollisten sairaalakaasujen hankintapäätös hankintakaudelle 22.6.2020 – 7.9.2021

7. HUS Asvia / HUS Tukipalvelut toimialajohtajan päätös

- 1.6.2020 § 32 HUS Asvia Laitoshuoltopalveluiden palveluntuottajien valinta vuosiksi 2020- 2021 eteläiseen, keskiseen ja läntiseen Helsinkiin

8. HUS Diagnostiikkakeskus diagnostiikkajohtajan päätös

- 2.6.2020 § 81 Diagnostiikkakeskus, Testien hankinta koronavirusdiagnostiikkaan HUSLAB Kliinisen mikrobiologian vastuualueella

9. HUS Logistiikka toimialajohtajan päätökset

- 6.5.2020 § 128 Becton Dickinson AB toimittamien laboratoriolaitteiden huoltosopimus
- 6.5.2020 § 129 Bio-Rad Laboratories toimittamien laboratoriolaitteiden huoltosopimus
- 6.5.2020 § 130 Algol Oy toimittamien Sakura Tissue- Tek laitteiden huoltosopimus
- 6.5.2020 § 131 BioMerieux toimittamien viljelykaappien ja analysaattoreiden huoltosopimus
- 18.5.2020 § 142 Suorahankintapäätös Walki Medical Oy:n suojatakeista
- 18.5.2020 § 143 Suorahankintapäätös MedKit Finland Oy:n suojarusteista
- 18.5.2020 § 144 Suorahankintapäätös MedKit Finland Oy:n FFP3 hengityssuojaimista
- 19.5.2020 § 147 Suorahankintapäätös Walki Medical Oy:n TYPE II hengityssuojaimista
- 20.5.2020 § 149 Sydämen apupumput (HUS 305-2019)
- 20.5.2020 § 153 Suorahankintapäätös Decem Pharma Oy:n TYPE II ja TYPE IIR kirurgisista suu-nenäsuojaimista
- 22.5.2020 § 152 Suorahankintapäätös Abena Finland Oy:n suojatakeista
- 28.5.2020 § 159 Hankintapäätös HUS 230-2019 Suurkeittiöpesuaineet, sairaalavälineiden pesuaineet, siivousaineet, etanolipohjaiset pintojen desinfiointiaineet sekä sänkyjen ja apuvälineiden pesuaineet
- 28.5.2020 § 160 Suorahankintapäätös Walki Medical Oy:n FFP3 suojauskeista venttiilillä
- 29.5.2020 § 164 Sopimuskauden pidentäminen kipsauksen ja lastoituksen tarvikkeiden hankinnasta

10. HUS Tietohallinto tulosalueen johtajan päätökset

- 14.5.2020 § 160 Meilahden Siltasairaala, hoitajakutsu- ja elvytyshälytysjärjestelmä
- 22.5.2020 § 173 Malmin sairaalan HEL-osastojen päivitys ja siirto HUS-ympäristöön
- 3.6.2020 § 184 Ohjelmistorobotiikan palveluiden hankinta siirtymäkaudelle

Hallitus

08.06.2020

#### 11. HUS Tilakeskus va. tulosalueen johtajan päätökset

- 19.5.2020 § 37 Hyvinkään sairaala, Os 3 ja 4 peruskorjaus ja A-osan julkisivutyö kehitysvaiheen tehtävät
- 19.5.2020 § 38 Hyvinkään sairaala, Hissit A1, A2 ja A3 uusiminen toteutusvaiheen työt
- 2.6.2020 § 41 Naistenklinikka, A-osan peruskorjaus, hankesuunnitteluvaiheen (SV I) rakennuttamis- ja suunnittelutehtävien hankinta

#### 12. HUS Tilakeskus vastuuyksikköjohtajan Hyvinkää päätökset

- 19.5.2020 § 5 Jorvin sairaala, T-osan lämmönjakohuoneen IV-piiri, toteutusvaiheen hankinta
- 28.5.2020 § 7 Hyvinkään sairaala, Päivystyspoliklinikan tilamuutokset, hankesuunnitteluvaihe SV1

### Päätösesitys

Hallitus päättää

1. merkitä tiedoksi toimitusjohtajan päätöksen 19.5.2020, HUS-Apteekki toimialajohtajan päätöksen 15.5.2020, HUS Logistiikka toimialajohtajan päätökset 6.-22.5.2020, HUS Tietohallinto tulosalueen johtajan päätöksen 14.5.2020, HUS Tilakeskus va. tulosalueen johtajan päätökset 19.5.2020 ja HUS Tilakeskus vastuuyksikköjohtajan Hyvinkää päätöksen 19.5.2020; ja
2. ettei se ota käsiteltäväkseen muita esittelytekstissä lueteltuja kuntalain 92 §:n tarkoittamia päätöksiä.

### Asian käsittely

Asiassa käydyn keskustelun aikana hallituksen varapuheenjohtaja esitti, että hallitus käyttäisi otto-oikeutta Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen päätökseen 28.5.2020 § 9. Puheenjohtaja kannatti esitystä ja tiedusteli, voidaanko esitys hyväksyä yksimielisesti. Koska kukaan ei vastustanut esitystä, totesi puheenjohtaja hallituksen päättäneen yksimielisesti käyttää otto-oikeutta asiaan.

Hallituksen sihteeri informoi, että HUS Logistiikan toimialajohtajan tekemät suorahankintapäätökset ovat perustuneet koronavarautumisen muodostamaan ennalta-arvaamattomaan kiireeseen ja edellä listalla mainitut päätökset ovat ennakoidulta enimmäisarvoltaan 9,7 M€.

Materiaalihankintojen osalta toimitusjohtaja totesi, että mm. teho-osastojen varustamisen ja suojaimien hankinnan osalta on jouduttu tekemään suorahankintoja hankintalain tarkoittamaan äärimmäiseen kiireeseen perustuen. Etenkin suojainhankintojen osalta on jouduttu myös ottamaan markkinoilla olevan korkean kysynnän ja heikon tarjonnan vuoksi tavanomaista suurempia riskejä kauppojen ehtojen osalta (mm. remburssikauppaa ja osin jopa vakuudettomia ennakkomaksuja). Asiasta on informoitu myös talous- ja konsernijaostoa 1.4.2020 § 21.

### Päätös

Hallitus päätti käyttää kuntalain tarkoittamaa otto-oikeutta Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen lautakunnan päätökseen 28.5.2020 § 9 ja asia käsitellään seuraavassa hallituksen kokouksessa.

Ptk:n tark.

Hallitus

08.06.2020

Päätösesitys hyväksyttiin muutoin.

Hallitus edellyttää lisäksi selvitystä koronapandemian aikana tehdyistä hankinnoista, niiden perusteista ja mahdollisesti toteutuneista riskeistä 14.9.2020 kokoukseen.

Kokouspäivä 8.6.2020  
Pykälät 81-89 §§  
Sivut 1-46

## Muutoksenhakukiellot

### Kieltojen perusteet

Seuraavista päätöksistä ei saa tehdä kuntalain (410/2015) 136 §:n mukaan oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa: 81, 82, 83, 88, 89 §§

Koska päätöksestä voidaan tehdä kuntalain 134 §:n 1 momentin mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus, seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla: 84, 85, 86, 87 §§

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

Seuraaviin päätöksiin liittyvien yksityisoikeudellisten asioiden käsittely kuuluu Helsingin käräjäoikeuden toimivaltaan:

### Oikaisuvaatimusohje, asiat 84, 85, 86, 87 §§

#### Oikaisuvaatimusoikeus

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

#### Oikaisuvaatimuskielto

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

#### Oikaisuvaatimusviranomainen

Hallituksen päätöksestä oikaisuvaatimus osoitetaan hallitukselle.

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

#### Oikaisuvaatimusaika

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

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

### Oikaisuvaatimuksen sisältö

Oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava

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

### Oikaisuvaatimuksen liitteet

Oikaisuvaatimukseen on liitettävä:

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

Hallituksen päätöksen liitteistä voi tiedustella HUS Keskuskirjaamosta.

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

### Oikaisuvaatimuksen perille toimittaminen

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

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

### Yhteystiedot

#### **HUS Keskuskirjaamo, HYKS-sairaanhoidon alueen kirjaamo**

Postiosoite: PL 200, 00029 HUS

Käyntiosoite: Marjaniementie 74, Iiris-keskus, 00930 Helsinki

Puhelinvaihe: 09 4711

Puhelin: 050 428 7837

Faksi: 09 471 75500

Sähköposti: [keskuskirjaamo@hus.fi](mailto:keskuskirjaamo@hus.fi)

Asiakaspalvelu arkisin klo 9.00–15.00.

