

Hallitus

17.08.2020

Kokoustiedot

Aika 17.08.2020 maanantai klo 8:30 – 11:33

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

Lisätietoja Kokous järjestetään kuntalain tarkoittamana sähköisenä kokouksena.

Käsitellyt asiat

§	Otsikko	Sivu
96	Infoasiat	5
97	Talousarvion 2021 valmistelun periaatteet ja tavoiteasetanta	6
98	HUSin kaksikielisyysohjelma - Tvåspråkighetsprogram för HUS	17
99	Eteva kuntayhtymän yhtymähallituksen esitys integroitumisselvityksestä	22
100	Talousjohtajan viran hoito 1.10.2020 alkaen	24
101	Muut asiat	25
102	Kuntalain 92 §:n mukaista otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset	26

Hallitus

17.08.2020

Osallistujat

Läsnä

Ulla-Marja Urho, puheenjohtaja
Jari Oksanen, varapuheenjohtaja
Kirsti Handolin
Katrina Harjuhahto-Madetoja
Eeva Honkanummi
Petri Kajander
Harri Lehtimäki
~~Pirkko-Lette~~ Vesa Mauriala, 96-97 §§, 8.30-10.46
Björn Månsson
Marika Niemi
Tom Böhling
Sirpa Peura
Mikko Piirtola
Kari Reijula
Ilkka Taipale
~~Reetta Vanhanen~~ Terhi Aalto, 96 §-, 8.38-
Anna Vuorjoki

Muut osallistujat

Minerva Krohn, valtuuston puheenjohtaja
Maija Anttila, valtuuston 1. vpj. 96 §-, 8.35-
Ari Oksanen, valtuuston 2. vpj.
Juha Tuominen, toimitusjohtaja esittelijä
Lasse Lehtonen, diagnostiikkajohtaja virkamies, 96, 97, 99 §§, 8.30-10.52
Markku Mäkijärvi, johtajaylilääkäri virkamies, paitsi 100 §
Outi Sonkeri, henkilöstöjohtaja virkamies, paitsi 100 §
Kaarina Torppa, hallintoylihoitaja virkamies, paitsi 100 §
Atte Meretoja, sairaanhoitoalueen johtaja virkamies, paitsi 100 §
Ville Pursiainen, sairaanhoitoalueen johtaja virkamies, paitsi 100 §
Jari Finnilä, talusjohtaja virkamies, paitsi 100 §
Paula Isopahkala, viestintäjohtaja virkamies, paitsi 100 §
Visa Honkanen, kehittämisjohtaja virkamies, paitsi 100 §
Lauri Tanner, hallintojohtaja sihteeri
Marja Renholm, johtava ylihoitaja 98 §
Pia Stoltzenberg, kehittämisspäällikkö 98 §

Hallitus

17.08.2020

Allekirjoitukset

Ulla-Marja Urho
puheenjohtaja

Lauri Tanner
sihteeri

Pöytäkirjan tarkastus

Pöytäkirja on tarkastettu ja hyväksytty

Helsinki 17.8.2020

Björn Månsson

Kirsti Handolin

Pöytäkirjan nähtävänäolo

Pöytäkirja on asetettu 17.8.2020 kuntalain 140 §:n mukaisesti nähtäväksi yleisessä tietoverkossa.

Lauri Tanner
sihteeri

Hallitus

17.08.2020

Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen

Päätös Kokous todettiin laillisesti kokoon kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Pöytäkirjantarkastajien valinta

Päätös Pöytäkirjantarkastajiksi valittiin Kirsti Handolin (varalle Katrina Harjuhahto-Madetoja) ja Björn Månsson (varalle Ilkka Taipale).

Pöytäkirja tarkastetaan sähköpostin välityksellä siten, että pöytäkirjan tarkastajat kuittaavat sähköpostitse pöytäkirjan hyväksytyksi. Sähköpostikuittaukset tallennetaan pöytäkirjan yhteyteen, kunnes pöytäkirjaan on täydennetty pöytäkirjantarkastajien allekirjoitukset.

Hallitus

17.08.2020

§ 96

Asianro HUS/120/2020

Infoasiat

Selostus

COVID-19 –tilanne kesän aikana
johtajaylilääkäri Markku Mäkijärvi

Tammi-kesäkuun toiminta ja talous
vs. talousjohtaja Jari Finnilä

Päätösesitys

Merkitään tiedoksi.

Päätös

Merkittiin tiedoksi.

Hallitus

17.08.2020

§ 97

Asianro HUS/1849/2020

Talousarvion 2021 valmistelun periaatteet ja tavoiteasetanta

Selostus

Aiemmat talousarviokäsittelyt

Hallitus päätti 8.6.2020 (§82) pitämässään kokouksessa

- merkitä tiedoksi talousarvion 2021 valmistelutilanteen
- hyväksyä esitetyt talousarvion 2021 valmistelun yleiset periaatteet sekä jäsenkuntien maksuosuuden laskennan periaatteet kuitenkin siten, että elokuun kokouksessa vahvistetaan vuodelta 2020 siirtyvän elektiivisen toiminnan osuus
- vahvistaa yksiköiden suunnittelun perustaksi viisi strategista tavoitetta
- vahvistaa yksiköiden suunnittelun perustaksi strategiset riskit vuodelle 2021
- hyväksyä esitetyt vuosien 2021–2024 investointien suunnittelua koskevat linjaukset

Hallitus jätti 8.6.2020 (§82) pitämässään kokouksessa pöydälle asiakohdan 5. Asiakohta on nyt uudessa käsittelyssä saman sisältöisenä tämän asian kohtana 2.

Tämän hallituksen käsittelyn tarkoituksena on vahvistaa vuodelle 2020 koronan vuoksi siirtyvän elektiivisen toiminnan osuus sekä käsitellä alustavat esitykset kapitaatioperusteisten erien suuruudesta sekä päättää tytäryhtiöille asetettavista toiminnallisista ja taloudellisista tavoitteista. Edellisestä kokouksesta siirtyneen asiakohdan 5 yhteydessä hallitus päättää asiakasmaksuista, HUSin oman tutkimusmäärärahan suuruudesta, toimielinten kokouspalkkioista ja muista kuluista, taide- ja museotoimikuntien käyttöön osoitettavista määrärahoista.

Asiakasmaksuja käsitellessään 8.6.2020 hallitus pyysi selvittämään olisiko mahdollista olla perimättä asiakasmaksuja lyhytaikaisesta psykiatrisesta vuodeosastohoidosta ja päihdeäitien avohoitokäynneistä. Lyhytaikaisesta psykiatrisesta vuodeosastohoidosta on peritty 17,90 euroa hoitopäivältä, mikä on 4,60 euroa alle asetuksen mukaisen maksimimäärän. Vuonna 2019 näistä kertyi asiakasmaksutuloa noin 2 milj. euroa. Toimialan tiukan taloudellisen tilanteen vuoksi toimialajohdon mukaan ei ole mahdollista olla perimättä asiakasmaksua vuonna 2021. Mikäli asiakasmaksua ei perittäisi lyhytaikaisesta psykiatrisesta hoidosta, tulisi asiakasmaksuja vastaava osuus siirtää kuntien maksuosuuteen. Päihdeäitien käynneistä perittävät asiakasmaksut ovat olleet vuositasolla noin 25 000 euroa ja naistentautien toimialajohto puoltaa näiden käyntien muuttamista asiakasmaksuttomiksi.

Koronapandemian aiheuttaman elektiivisten potilaiden siirtymän vaikutus vuodelle 2021

Koronapandemian aiheuttaman elektiivisten potilaiden siirtymän vaikutus vuodelle 2021 arvioidaan olevan noin 64 milj. euroa kuntayhtymätasolla.

Hallitus

17.08.2020

Vaikutuksen arvioinnissa on huomioitu hoitotakuuajan ylittäneet vuodeosastolle ja poliklinikalle odottaneet potilaat elokuun alussa. Elokuun alun tilanteesta hoitotakuuajan ylittäneiden potilaiden määrän arvioidaan lääketieteellisen johdon arvion mukaan kasvavan 2,3 kertaiseksi vuoden loppuun mennessä. Tämä kasvu on seurausta nykyisten hoitojonojen rakenteesta, lähetemäärien arvioidusta kasvusta sekä Apotti-potilastietojärjestelmän käyttöönoton aiheuttamasta hetkellisestä elektiivisen tuotannon alenemasta loppuvuodesta 2020. Siirtymän kokonaiskustannukset on laskettu HUSin erikoisalakohtaisilla potilaskustannuksilla. Elektiivisten potilaiden siirtymän kuntakohtainen vaikutus vaihtelee kunnittain riippuen kuntakohtaisista jonotilanteista elokuussa 2020. Elektiivisen hoidon siirtymän vaikutuksen jälkeen jäsenkuntien yhteenlaskettu maksuosuus talousarviossa 2021 on 1 912 623 275 euroa, missä on kasvua vuoden 2020 talousarvioon verrattuna 6,4 % ja vuoden 2019 toteumaan 7,3 %.

Esittelyteksti seuraavien kohtien osalta (Ensihoidon kuntalaskutuksen periaatteet vuonna 2021, Asiakasmaksut vuonna 2021, Opetus ja tutkimus) vastaa hallituksen kokouksen 8.6.2020 § 82 esittelytekstiä ja liittyy tuolloin pöydälle jääneeseen asiakooktaan 5.

Ensihoidon kuntalaskutuksen periaatteet vuonna 2021 (siirtyvä asiakookta 5 8.6.2020 §82)

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 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 järjestämisalueilla.

Asiakasmaksut vuonna 2021 (siirtyvä asiakookta 5 8.6.2020 §82)

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.

Hallitus

17.08.2020

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 kokonaistoimintatuotoista. Asiakasmaksukertymän kasvattamiseksi ehdotetaan, että HUSissa somatiikassa perittävät asiakasmaksut (ml. yhteispäivystykset) korotetaan asiakasmaksuasetuksen mukaisiin maksimimääriin vuoden 2021 alusta hoitajakäyntejä ja etävastaanottokäyntejä 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 korvatussa 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 korvatussa 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.

Psykiatrian avohoidon palvelut ovat potilaalle asiakasmaksuasetuksen mukaisesti maksuttomia, mutta käyttämättömästä 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 tarkoitetut työterveyshenkilöstön suorittamat tarkastus-, tutkimus- ja hoitotoimenpiteet sekä sen määräämät 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.

Hallitus

17.08.2020

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.

Opetus ja tutkimus (siirtyvä asiakohta 5 8.6.2020 §82)

Alustava arvio HUSin vuoden 2020 valtion koulutusmäärärahan tutkinto-korvauksesta on 16,1 milj. euroa. HYKS:n ja muiden HUSin sairaanhoito-alueiden 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.

Terveystalouden mukaan valtion tutkimusrahoitus jaetaan hakemusten perusteella hankkeisiin eikä siitä siten voida kattaa tutkimuksen infrastruktuurikustannuksia tai tulosityksiköiden tutkimuksen perusrahoitustarvetta. Lisäksi lainsäädännön, kuten toisilain 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

Hallitus

17.08.2020

on genomitiedon keräämiseen perustuva FinnGen-hanke, jonka ensimmäinen kausi päättyy elokuussa 2020 ja toisen kolmivuotiskauden sopimusta ollaan valmistelemassa.

HUSin toimielimien käyttöön varattavat resurssit vuoden 2021 talousarviossa (siirtyvä asia-kohta 5 8.6.2020 §82)

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	v. 2020	v. 2021
1 000 euroa		
Käyttötalous		
Toimielimien palkkiot ja muut kulut	720	720
Taidetoimikunta	250	250
Museotoimikunta	260	260
Yhteensä toimintakulut	1 230	1 230
Investoinnit		
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.

Tytäryhtiöille asetettavat toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet

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

Tytäryhtiöistä HUS-Kiinteistöt Oy:lle asetetaan 2 %:n tuottavuus- sekä nollatulostavoite. Orton Oy:lle asetetaan positiivinen tulos- sekä oman pääoman tuottotavoite. Yhdistyville Uudenmaan sairaalapesula Oy:lle ja Puro tekstiilihuolto Oy:lle asetetaan tavoitteeksi 2 % tuottavuustavoite ja lievästi positiivinen tulostavoite. Lisäksi tavoitteeksi asetetaan, että asiakashinnat pysyvät vuoden 2020 tasolla.

Kapitaatioperusteiset erät

HUSin jäsenkunnilta perittävä kokonaisveloitus muodostuu jäsenkuntien maksuosuudesta (varsinainen erikoissairaanhoidon palvelutuotanto) ja jäsenkuntien kanssa erillisiin sopimuksiin perustuvista palveluista kuten terveyskeskuspäivystyksestä ja ensihoidosta. Osa palveluista laskutetaan

Ptk:n tark.

Hallitus

17.08.2020

kaupungin tai kunnan väestömäärän perustuen, kapitaatioperusteiset erät. Alla on alustavat esitykset niiden suuruudesta vuodelle 2021, lopulliset veloitukset päätetään hallituksen varsinaisen talousarviokäsittelyn yhteydessä. Kapitaatioperusteisista eristä potilasvakuutus ja päivystysapu sisältyvät jäsenkuntien maksuosuuteen.

Potilasvakuutus (sisältyy jäsenkuntien maksuosuusraamiin)

Potilasvakuutus on lakisääteinen vahinkovakuutus, jonka tarkoituksena on antaa kattava vakuutusturva Suomessa annetun terveyden- ja sairaanhoidon yhteydessä potilaalle aiheutuneen potilasvahingoksi katsottavan henkilövahingon varalta. Samalla potilasvakuutus antaa vakuutusturvaa vahingon aiheuttajille heille mahdollisesti muutoin syntyvän vahingonkorvausvastuun varalta. Potilasvakuutuksen ottaminen on potilasvahinkolaisissa (585/1986) säädetty pakolliseksi potilaan vakuutusturvan takaamiseksi. Vakuuttamisvelvollisuus on asetettu Suomessa terveyden- ja sairaanhoitoa harjoittaville yhteisöille ja yksityisille elinkeinonharjoittajille. HUS hoitaa sairaanhoitopiirinä koko alueen julkisen terveydenhuollon potilasvakuutuksen.

Vuoden 2021 alusta potilasvahinkojen korvaamista ei enää voi järjestää omavastuullisesti Potilasvakuutuskeskuksen kautta, vaan potilasvakuutusta varten tulee hankkia erillinen vakuutus vakuutusyhtiöltä. Yliopistosairaanhoitopiirit laativat selvityksen, jonka perusteella päätettiin perustaa sairaanhoitopiirien yhdessä omistama keskinäinen vakuutusyhtiö, jonka kautta sairaanhoitopiirit kattavat potilasvahinkoriskit. Yhtiöllä ei ole vielä toimilupaa. Alla olevissa laskelmissa on pidetty todennäköisenä, että vakuutusyhtiö aloittaisi toiminnan 1.1.2021 alkaen.

Mikäli toiminnan aloittaminen lykkääntyy vuoden 2021 alusta, hankkeeseen osallistuvat sairaanhoitopiirit HUSia lukuun ottamatta joutuvat hankkimaan ulkopuolisen vakuutusyhtiön antaman potilasvakuutuksen vuodeksi 2021. HUSilla on jo tällä hetkellä ulkopuolisen vakuutusyhtiön antama vakuutus (Pohjola Vakuutus Oy).

Vuoden 2021 arvioitu potilasvakuutusmaksu on 18 milj. euroa (10,68 euroa/asukas). Erä muodostuu kolmesta vakuutuskokonaisuudesta:

- Potilasvakuutuskeskus 2,7 milj. euroa, potilasvahingot vuoteen 2015 asti
- Pohjola Vakuutus Oy 6,3 milj. euroa, potilasvahingot 2016 - 2020
- Keskinäinen potilasvakuutusyhtiö Oy 9,0 milj. euroa, potilasvahingot 2021-

Päivystysapu (sisältyy jäsenkuntien maksuosuusraamiin)

Vuonna 2019 toimintansa aloittaneen yksikön käynnistysvaihe on ohi ja toiminta vakiintunut. Koronan aiheuttamista lisäkuluista puhdistettuna yksikön toimintaan varattu rahoitus 2020 on hieman ylimitoitettu ja kapitaatioperusteista veloitusta voidaan laskea noin 3 %. Päivystysavun veloitukseksi esitetään 2,24 euroa/asukas, yhteensä 2,3 milj. euroa (TA 2020 2,31 euroa/asukas, yhteensä 2,4 milj. euroa). Vähäisiä toiminnallisia muutoksia vuodelle 2021 on suunniteltu kuurojen chat ja paikantamattomien puhelujen ohjaus. Näiden vaatima rahoitus saadaan osin ulkokuntatulona ja ne sisältyvät HUS-alueen asukkaiden osalta kapitaatioveloitukseen.

Hallitus

17.08.2020

Myrkytystietokeskus ja teratologinen tietopalvelu

Vuonna 2019 yksikön farmaseuttien palkkoja korotettiin työn vaativuuden arvioinnin myötä merkittävästi ja sen vuoksi takautuvia palkkojen kertaeriä jouduttiin maksamaan edellisvuosien palkkatason kompensoinniksi. Kertaeristä aiheutuen vuoden 2020 palkkakustannus jää edellisvuoden alapuolelle, mutta merkittävien palkankorotusten vuoksi kustannustaso on noussut pysyvästi korkeammalle tasolle aiempaan nähden. Muiden sairaanhoitopiirien kanssa tehdyn sopimuksen mukaan yksikön veloitus voi nousta vuodessa enintään 10 %. Vuodelle 2020 tehty maksimikorotus ei ollut riittävä nousseen kustannustason kattamiseksi ja vuodelle 2021 esitetään runsaan 7 % veloitusten kasvua, vaikka kustannustason ei oleteta olennaisesti nousevan edellisvuodesta. Myrkytystietokeskuksen ja teratologisen tietopalvelun veloitukseksi esitetään 0,29 euroa/asukas, yhteensä 1,6 milj. euroa (TA 2020 0,27 euroa/asukas, 1,5 milj. euroa). Korotuksen jälkeen yksikön talous saadaan tasapainoon.

Lääkärihelikopteri

Vuodesta 2019 vuoteen 2020 lääkärihelikopterin lääkäriyöpanoksen veloitusta korotettiin suhteellisen maltillisesti ja tulotaso on jäänyt kustannustasosta jälkeen. Vuodelle 2021 esitetään 7 % korotusta kustannus- ja tulovastaavuuden varmistamiseksi. Lappeenrantaan ja Kouvolaan perustetut lääkärimaayksiköt ovat vähentäneet yksikön ulkokuntamyyntiä, mikä lisää jäsenkunnilta perittävän kapitaatioveloituksen suhteellista osuutta rahoituksessa. Lääkärihelikopterin lääkäriyöpanoksen asukaskohtaiseksi veloitukseksi esitetään 1,23 euroa/asukas, yhteensä 1,3 milj. euroa (TA 2020 1,15 euroa/asukas, yhteensä 1,2 milj. euroa).

FinnHemsin osakkeet ovat siirtyneet maaliskuussa 2020 sairaanhoitopiireiltä valtiolle. Uuden valtionyhtiön omistajaohjauksesta vastaa sosiaali- ja terveysministeriö. Hallituksen talouspoliittisen ministeriövaliokunnan linjaamana tavoitteena on, että FinnHems ottaa valtionyhtiönä vastuulleen ensihoidon ilmailupalveluiden toteutuksen kahdeksassa tukikohdassa viimeistään vuoden 2022 alusta. FinnHems tuottaa jatkossa lentotoiminnan itse ja hankkii siihen tarkoitukseen omat helikopterit sekä ohjaamomiehistöt. HUS tarjoaa palvelun vaatimat lääkäripalvelut siis vielä vuoden 2021 ajan.

Hammaslääkäreiden erikoistumis- ja perusopetus

HUS vastaa hammaslääkäreiden erikoistumis- ja perusopetuksesta yhteistyössä Helsingin Yliopiston kanssa koko sairaanhoitopiirin alueelle. Helsingin Yliopisto on päättänyt purkaa Ruskeasuolla sijaitsevat koulutustilat ja koulutus siirtyy uusiin tiloihin Meilahden alueella. Uusien toimitilojen kalustaminen, laitteet ja tilavuokrat kasvattavat vuotuista veloitusta 400 000 eurolla. Jäsenkunnilta perittävä veloitus on yhteensä 1,1 milj. euroa (TA 2020 0,7 milj. euroa). Koulutuksesta peritään jäsenkunnilta 0,65 euroa/asukas (TA 2020 0,42 euroa/asukas). Valtion opetusmääräraha kattaa kustannuksista valtaosan, noin 2,4 milj. euroa.

Hallitus

17.08.2020

Kallin hoidon tasauksen ennakkomaksu

Talousarviovuoden aikana hoidettujen erityisen kalliiden potilaiden hoitojen kustannukset tasataan kalliin hoidon tasausmenettelyllä kaksi kertaa talousarviovuoden aikana. Kalliin hoidon tasauksen piiriin kuuluvat kaikki ne jäsenkunnissa asuvat potilaat, joiden hoidon kustannukset koko HUSissa ylittävät 60 000 euroa 2021 aikana.

Kalliin hoidon tasausta ei mitoiteta kattamaan koko tasausta, jonka vuoksi tilinpäätöksen yhteydessä jäsenkunnilta peritään lisäveloitus, joka oli 2019 29,50 euroa/asukas (kalliin hoidon tasauslaskutus/asukas TP 2019 57,50 euroa). Ennakkomaksun suuruudeksi esitetään edelleen 28 euroa/asukas, josta kertyy yhteensä 47,2 milj. euroa (TA 2020 46,7 milj. euroa).

Ensihoito

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 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 järjestämisalueilla. Vuoden 2021 talousarvioon sisällytettävä ensihoidon veloitus on yhteensä 43,1 milj. euroa, keskimäärin 25,58 euroa/asukas (TA 2020 41,4 milj. euroa, 24,86 euroa/asukas).

Raasepori, Hanko ja Inkoo ovat lähettäneet syksyllä 2018 ja keväällä 2019 lähettäneet HUSin johdolle kirjeen liittyen ensihoitoon. Kirjeissä kaupungin ja kunnanjohtajat ovat huomauttaneet, että ensihoidon kustannukset tulisivat olla yhdenmukaiset koko Uudellamaalla. Yhteispäivystyksen lakkauttamisen myötä 1.10.2020 alkaen ko. kunnat muistuttavat tästä vaateesta ja edellyttävät kaupungeille tästä taloudellista hyötyä. Kuntien kirje on [oheismateriaalina 1](#).

Ensihoidon laskutuksen johdosta voidaan todeta, että HUS:n perussopimus mahdollistaa tulkinnan, jonka seurauksena ensihoidon veloitukset Länsi-Uudellamaalla ovat muita alueita korkeampia johtuen palvelun korkeammista tuotantokustannuksista alueella. Etenkin HUSin nykyinen ensihoitoalueisiin perustuva järjestämismalli tukee ajatusta myös hinnoittelun aluekohtaisuudesta. Hinnoitteluperusteista päättäminen kuuluu HUSin valtuuston päätösvaltaan. Lainsäädäntö ei sinänsä ota ensihoidon kuntalaskutukseen kantaa. Sairaanhoitopiireissä yleisin malli on yhtenäinen kapitaatiohinnoittelu, mutta myös muunlaisia malleja on käytössä. Tavoitteena on, että koronavaikutusten jälkeen talousarviovuodesta 2022 alkaen ensihoidon kapitaatioperusteisen hinnan yhdenmukaistamista jatketaan.

Hallitus

17.08.2020

Talousarvioesityksen alustava hallituskäsittelyaikataulu

Hallitus käsittelee varsinaista talousarvioesitystä ensimmäisen kerran 26.10.2020. Hallituksen talousarvioesitys valtuustolle käsitellään hallituksen kokouksessa 16.11.2020. Valtuusto päättää talousarviosta joulukuun kokouksessa.

Päätösesitys

Hallitus päättää

1. vahvistaa vuodelta 2020 koronan vuoksi siirtyvän elektiivisen toiminnan osuuden esittelyssä kuvatun mukaisesti
2. 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
3. Tytäryhtiöille asetettavat toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet seuraavasti

Tytäryhtiö	Tulostavoite	Muu tavoite
HUS-Kiinteistöt Oy	nolla euroa	≥ 2 % tuottavuus
Orton Oy	positiivinen	Oman pääoman tuotto positiivinen
Uudenmaan sairaalapesula Oy ja Puro tekstiilihuolto Oy	lievästi positiivinen	≥ 2 % tuottavuus Asiakashinnat 2020 tasolla

4. merkitä tiedoksi alustavat esitykset kapitaatioperusteisesti perittävien erien suuruudesta (ensihoito, potilasvakuutus, päivystysapu, myrkytystietokeskus, lääkintähelikopteri, hammaslääkäreiden erikoistumis- ja perusopetuskulut ja kallis hoito).

Hallitus

17.08.2020

Asian käsittely

Asiassa käydyn keskustelun aikana Ilkka Taipale esitti Petri Kajanderin kannattamana, että

- a) asiakasmaksuja korotetaan vain indeksin osoittamalla määrällä
- b) lyhytaikaisten psykiatristen potilaiden asiakasmaksuista luovutaan kokonaan ja
- c) HUS tekee selvityksen edellytyksistä antaa koronatyössä oleville hoitajille ja lääkäreille kertakorvauksen; selvitys tehdään joko seuraavaan hallituksen kokoukseen tai esitettäväksi budjettivalmistelussa.

Esittelijä täydensi esitystään kokouksen aikana

- Hyks-Instituutti Oy:lle asetettavien toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden osalta siten, että yhtiön tulostavoitteeksi asetetaan nollatulos ja toiminnalliseksi tavoitteeksi tutkimusten määrä, jonka tulee olla yhtä korkea tai korkeampi kuin vuonna 2019
- HAL-vastaanoton (erityispoliklinikka huume-, alkoholi- tai lääkeongelmallisille raskaana oleville) osalta käyntimaksu poistetaan
- että HUSissa somatiikassa perittävät asiakasmaksut (ml. yhteispäivystykset) korotetaan hoitajakäyntejä ja etävastaanottoja lukuun ottamatta siten, että korotus on 50 % asiakasmaksuasetuksen mukaisista maksimimääristä nykytilanteeseen verrattuna

Esittelijä totesi lisäksi, että Taipaleen esittämä selvitys valmistellaan seuraavaan hallituksen kokoukseen.

Julistettuaan keskustelun päättyneeksi puheenjohtaja totesi, että asiassa on tehty esittelijän päätösesityksestä poikkeavia kannatettuja ehdotuksia ja niistä tulee äänestää. Puheenjohtaja esitti äänestysjärjestykseksi, että

1. ensin äänestetään asiakasmaksujen korottamisesta siten, että esittelijän muutettua esitystä kannattavat äänestävät JAA ja Taipaleen esitystä a) kannattavat äänestävät EI ja
2. tämän jälkeen äänestetään psykiatrian asiakasmaksuista siten, että esittelijän pohjaesitystä kannattavat äänestävät JAA ja Taipaleen esitystä b) kannattavat äänestävät EI.

Hallitus hyväksyi yksimielisesti esityksen äänestysjärjestykseksi.

Toimitetussa 1. äänestyksessä annettiin kolmetoista JAA –ääntä (Böhling, Handolin, Harjuhahto-Madetoja, Honkanummi, Lehtimäki, Månsson, Niemi, Oksanen, Peura, Piirtola, Reijula, Aalto, Urho) ja neljä EI-ääntä (Kajander, Mauriala, Taipale, Vuorjoki). Puheenjohtaja totesi, että hallitus oli hyväksynyt esittelijän muutetun päätösesityksen asiakasmaksujen korottamisen osalta.

Toimitetussa 2. äänestyksessä annettiin kolmetoista JAA –ääntä (Böhling, Handolin, Harjuhahto-Madetoja, Honkanummi, Lehtimäki, Månsson, Niemi, Oksanen, Peura, Piirtola, Reijula, Aalto, Urho) ja neljä EI-ääntä (Kajander, Mauriala, Taipale, Vuorjoki). Puheenjohtaja totesi, että hallitus oli hyväksynyt esittelijän päätösesityksen psykiatrian asiakasmaksujen osalta.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin esittelijän kokouksessa tekemillä täydennyksillä.

Hallitus

17.08.2020

Lisätiedot

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

Merkittiin, että Vesa Mauriala poistui kokouksesta tämän asian käsittelyn jälkeen klo 10.46.

Hallitus

17.08.2020

§ 98

Asianro HUS/2283/2020

HUSin kaksikielisyysohjelma - Tvåspråkighetsprogram för HUS

Selostus - Redogörelse

HUS:lla on hallituksen hyväksymä kieliohjelma (18.6.2007 § 71). Hallituksen päätöksen mukaisesti toimitusjohtaja asetti keväällä 2009 kieliohjausryhmän, jonka tehtävänä on ollut tukea kieliohjelman toteutumista ja vastata sen toimeenpanosta. Ohjausryhmä päätti työnsä vuoden 2011 lopussa ja antoi loppuraportissaan ehdotuksen kieliohjelman toteuttamiseksi. Toimitusjohtaja asetti maaliskuussa 2012 päätöksellään 56 § kieliohjelman ohjausryhmän, jonka tehtävänä on varmistaa yhdenvertaisen kaksikielisen palvelun toteutuminen HUS:n päivittäisessä toiminnassa pysyväsiohjeen 9/2011 mukaisesti. Ohjausryhmä on työskennellyt päätöksen mukaisesti ja todennut osaltaan, että ryhmän kokoonpano ja tehtävät tulee päivittää säännöllisesti. Toimitusjohtaja Juha Tuominen asetti maaliskuussa 2019 kieliohjelman ohjausryhmän uudelle toimikaudelle.

Kielellisen vähemmistön lautakunta päätti syksyllä 2018 käynnistää kieliohjelman päivittämisen. Tämä perustui tarkastuslautakunnan vuonna 2017 tekemään kieliohjelman arviointiin. Päivitystyö aloitettiin lautakunnan nimeämässä työryhmässä. Uuden, keväällä 2019 asetetun kieliohjelman ohjausryhmän ensimmäisiä työtehtäviä oli kieliohjelman päivityksen valmistelu, ja ohjausryhmä asetti työryhmän syksyllä 2019 tätä tehtävää varten. Työryhmän muodostivat lautakunnan esittelijä, ylläjäkäri Nina Lindfors, lautakunnan sihteeri, kehittämisspäällikkö Pia Stoltzenberg, ohjausryhmän jäsenet ylläjäkäri Markku Paavola, johtava ylihoitaja Inger Mäenpää ja henkilöstön kehittämisspäällikkö Salla Koivunen. Stoltzenberg on toiminut työryhmän puheenjohtajana.

Lautakunnan päätöksen (29.8.2019 § 29) mukaisesti ohjelma esitetään nimettäväksi uudelleen kaksikielisyysohjelmaksi, koska se on yksiselitteinen, viittaa selkeästi maan kansalliskieliin ja HUS:n asemaan kaksikielisenä organisaationa.

Työryhmän tavoitteena on ollut yksinkertaistaa ja selventää ohjelman rakennetta, sovittaa ohjelma nykyiseen organisaatioon ja toimintaympäristön muutoksiin ja muutoin selkeyttää ohjelman vastuurakenteita, tavoitteita ja mittareita. Päivitysprosessin aikana työryhmä on raportoinut jatkuvasti lautakunnalle ja ohjausryhmälle.

Ehdotus uudeksi kaksikielisyysohjelmaksi tukee HUSin arvoja eli yhdenvertaisuutta, edelläkävijyyttä ja kohtaamista. Kaksikielisyysohjelmassa viitataan potilaan omalla kielellä maan kansalliskieliin eli ruotsiin ja suomeen. Ohjelma käsittää vain nämä kaksi kieltä niiden ollessa myös HUS:n virallisia kieliä.

Kaksikielisyysohjelma on rakennettu kahden keskeisen tavoitekokonaisuuden ympärille. Potilaiden tulee saada hoitoa ja palvelua omalla kielellään suomeksi tai ruotsiksi ja henkilöstön tulee pystyä tarjoamaan hoitoa ja

Hallitus

17.08.2020

palvelua näillä kielillä. Ohjelmaan sisältyy lisäksi konkreettinen toimenpidesuunnitelma tavoitteineen, toimenpiteineen, mittareineen ja vastuuhenkilöineen. Toimenpidesuunnitelman kausi kattaa strategiakauden 2020-2024 siten, että tavoitteiden painotukset vaihtelevat vuosittain. Toimenpidesuunnitelma päivitetään vähintään kahden vuoden välein ja koko kaksikielisyysohjelma päivitetään samanaikaisesti koko HUSin strategian kanssa.

HUS on strategiassaan vuosille 2020-2024 vahvistanut arvoiksi yhdenvertaisuuden, edelläkävijyyden ja kohtaamisen. Strategiassa todetaan, että kohtaaminen luo pohjan HUSin toiminnalle, ja terveyden- ja sairaanhoidon ytimessä on potilaan kohtaaminen ja aito läsnäolo. Yhdenvertaisuus tarkoittaa muun ohella sitä, että HUS turvaa yhdenvertaisen palvelutuotannon sekä alueellisesti että kielellisesti. HUS:n visiona on olla terveyden- ja sairaanhoidon edelläkävijänä. Tällä kaksikielisyysohjelmalla HUS toteuttaa edelläkävijyyttään kaksikielisen erikoissairanhoidon osalta.

HUS:n lupauksena on antaa joka päivä, jokaiselle potilaalle, yhä parempaa hoitoa. Kohtaaminen muodostaa pohjan kaikelle toiminnalle HUSissa. Hyvä kohtaaminen edellyttää myös valmiutta ruotsin- ja suomenkieliseen palveluun alkaen ensimmäisestä kontaktista potilaaseen ja hoidon päättämiseen saakka. Potilas päättää, kumpaa kieltä hän haluaa käyttää saadessaan HUS:lta palveluja. Tavoitteena on, että potilas tuntee olonsa turvalliseksi käyttäessään hoitoonsa liittyen omaa kieltään, suomea tai ruotsia. Yksiköiden talousarvioissa tulee huomioida, että kielellisesti yhdenvertaiseen kohtaamiseen on varattu riittävät resurssit.

Kaksikielisyysohjelman koordinoitua ja muuta kaksikielisen palvelun edistämistä ja kehittämistä ja myös kaksi- ja ruotsinkielisten asioiden hoitamista varten tulee olla erillinen talousarvionsa.

Lautakunta ja ohjausryhmä ovat keväällä 2020 kommentoineet ehdotusta uudeksi ohjelmaksi ja toimintasuunnitelmaksi, joka tämän jälkeen lähetettiin sisäiselle ja ulkoiselle lausuntokierrokselle 19.5-5.6.2020. Sisäisiin lausunnonantajiin kuuluivat HUSin johtoryhmä, Hyksin ja sairaanhoitoalueiden johto sekä kaikki toimintasuunnitelmassa mainitut vastuutahot tarkastuslautakuntaa lukuun ottamatta. Ulkoisista lausunnonantajista voidaan mainita muun ohella Folktinget, Kuntaliitto ja oikeusministeriö.

Lausunnoissa katsottiin ehdotuksen kaksikielisyysohjelmaksi olevan sekä toteuttamiskelpoinen että linjassa HUS:n strategian kanssa. Haasteeksi todettiin ohjelman toteuttaminen HUS:n kaltaisessa suuressa organisaatiossa. Lausunnoissa esitettiin toiveita eräiden mittareiden ja vastuutahojen selkeyttämisestä. Lausunnoissa korostettiin myös sen merkitystä, että HUS:n johto tukee kaksikielisyyden toteuttamista. Ulkoisissa lausunnoissa esitettiin, että HUS:n johtoryhmässä tulisi olla kaksikielisyydestä vastaava johtaja. Myös kielellisen vähemmistön lautakunta on tuonut tätä aiemmin esiin (esim. 28.2.2019 § 9 ja vuoden 2020 toimintasuunnitelma). Sisäisissä lausunnoissa tuotiin esiin lisäresurssien tarvetta ohjelman toteuttamiseksi. Työryhmä on yhdessä ohjausryhmän puheenjohtajan kanssa päivittänyt ehdotusta lausuntojen pohjalta kesäkuussa 2020.

HUS:n kieliohjelman ohjausryhmän puheenjohtaja, johtava ylihoitaja Marja Renholm esittelee ehdotuksen uudeksi kaksikielisyysohjelmaksi.

Hallitus

17.08.2020

-.-.-

HUS har ett språkprogram godkänt av styrelsen (18.6.2007 § 71). Enligt styrelsens beslut tillsatte verkställande direktören våren 2009 en språkstyrgrupp, vars uppgift var att stödja språkprogrammet och svara för dess implementering. Styrgruppen avslutade sin verksamhet i slutet av 2011 och gav i sin slutrapport förslag om hur uppföljningen av språkprogrammet kunde genomföras. Verkställande direktören tillsatte i mars 2012 § 56 en styrgrupp för språkprogrammet vars uppgift är att säkerställa att en jämlik tvåspråkig service efterlevs inom den dagliga verksamheten på HUS i enlighet med den permanenta anvisningen 09/2011. Styrgruppen har verkat enligt detta beslut och i sin verksamhet konstaterat att gruppens sammansättning och uppgifter med jämna mellanrum bör uppdateras. Verkställande direktör Juha Tuominen fattade i mars 2019 beslut om sammansättningen och en ny mandatperiod för styrgruppen för HUS språkprogram.

Hösten 2018 fattade nämnden för den språkliga minoriteten med stöd av revisionsnämndens utvärdering av språkprogrammet (2017) beslut om en revidering av språkprogrammet, och de första åtgärderna för detta vidtogs av en arbetsgrupp inom nämnden. En av den nytillsatta språkstyrgruppens första uppgifter blev revideringen av språkprogrammet, och i slutet av våren bildades en arbetsgrupp för detta ändamål. Arbetsgruppen bestående av nämndens föredragande överläkare Nina Lindfors, nämndens sekreterare utvecklingschef Pia Stoltzenberg, styrgruppens medlemmar överläkare Markku Paavola, ledande överskötare Inger Mäenpää och personalutvecklingschef Salla Koivunen har berett förslaget till nytt språkprogram med start hösten 2019. Stoltzenberg har fungerat som arbetsgruppens ordförande.

Enligt nämndens beslut (29.8.2019 § 29) får programmet i samband med revideringen ett nytt namn, tvåspråkighetsprogram, eftersom det har många fördelar: det är entydigt, det syftar tydligt på landets nationalspråk och på att Samkommunen HNS är en tvåspråkig organisation.

Arbetsgruppen har haft som mål att förenkla och förtydliga modellen för språkprogrammet, skriva om det så att den passar den nuvarande organisationen och omvärlden samt förtydliga ansvarsstrukturen, mål och mätare. Under revideringsprocessen har arbetsgruppen rapporterat fortlöpande till nämnden och styrgruppen.

Förslaget till nytt tvåspråkighetsprogram stöder HUS värderingar – jämlikhet, pionjärskap och bemötande. I tvåspråkighetsprogrammet avses med patientens eget språk landets likvärdiga nationalspråk svenska och finska. Programmet omfattar endast dessa två språk, som också är de officiella språken inom HUS.

Tvåspråkighetsprogrammet har byggts upp kring två huvudmålgrupper: patienterna som ska få vård och service på sitt eget språk, finska eller svenska, och personalen som ska tillhandahålla vården och servicen på dessa språk. Programmet består också av en konkret handlingsplan med mål, åtgärder, mätare och ansvariga personer. Handlingsprogrammet gäller under strategiperioden 2020–2024, och så att målens viktning varierar årligen. Handlingsplanen utvärderas åtminstone vartannat år, och hela

Hallitus

17.08.2020

tvåspråkighetsprogrammet uppdateras i samband med strategiuppdateringen på HUS.

HUS har i sin strategi för åren 2020–2024 fastställt värderingarna jämlikhet, pionjärskap och bemötande. Enligt strategin utgör bemötande själva grunden för HUS verksamhet, och kärnan i hälso- och sjukvården ligger i bemötandet av patienter samt en äkta närvaro. Jämlikheten innebär bland annat att HUS säkerställer en jämlik serviceproduktion både regionalt och språkligt. HUS vision är att vara en föregångare inom hälso- och sjukvård. Med detta tvåspråkighetsprogram vill HUS vara en föregångare också vad gäller vård och service på svenska inom den specialiserade sjukvården.

HUS löfte är allt bättre vård, varje dag, för varje patient. Bemötande utgör grunden för all verksamhet inom HUS. Ett gott bemötande förutsätter också beredskap till service på svenska och finska allt från den första kontakten med patienten till det att han eller hon lämnar HUS. Inom HUS tjänster är det patienten som avgör språket och målet är att patienten känner sig trygg att tala sitt eget språk, finska eller svenska i sina vårdkontakter. I enheternas budget bör beaktas att det finns tillräckliga resurser för att förverkliga ett språkligt sett jämlikt bemötande.

För tvåspråkighetsprogrammets koordinering och andra uppgifter i anslutning till främjandet och utveckling av den tvåspråkiga servicen, samt skötandet av två- och svenskspråkiga ärenden på HUS bör också en separat budget uppgöras.

Nämnden och styrgruppen har våren 2020 tagit ställning och kommenterat förslaget till nytt program och ny handlingsplan, som därefter sändes på remiss både internt och externt 19.5-5.6.2020. Bland de interna remissinstanserna fanns HUS ledningsgrupp, HUCS och sjukvårdsområdenas ledning samt alla som står som ansvariga i programmets handlingsplan (förutom revisionsnämnden), och bland de externa remissinstanserna fanns bland annat Folktinget, Kommunförbundet och Justitieministeriet.

Som helhet upplevdes förslaget till tvåspråkighetsprogram för HUS vara både genomförbart och i linje med HUS strategi, som en utmaning lyftes framför allt implementeringen av det i en så stor organisation som HUS. Dessutom framfördes önskemål på vissa förtydliganden både vad gäller ansvariga personer och mätare i programmets handlingsplan. Också vikten av att HUS ledning stöder tvåspråkighetsprogrammet: att det i HUS ledningsgrupp finns en direktör med ansvar för HUS tvåspråkighet lyftes fram i de externa utlåtandena. Detta har också nämnden för den språkliga minoriteten lyft fram (t.ex. 28.2.2019 § 9 samt i sin verksamhetsplan för 2020). Bland de interna utlåtandena framkom också att mera resurser behövs för att programmet ska kunna genomföras. Arbetsgruppen har tillsammans med styrgruppens ordförande uppdaterat förslaget utifrån utlåtandena i juni 2020.

Ordförande för styrgruppen för HUS språkprogram, ledande överskötare Marja Renholm, presenterar förslaget till nytt tvåspråkighetsprogram.

Hallitus

17.08.2020

Päätösesitys

Hallitus hyväksyy ehdotuksen HUS:n uudeksi kaksikielisyysohjelmaksi.

Styrelsen godkänner förslaget till nytt tvåspråkighetsprogram för HUS.

Asian käsittely

Merkittiin, että johtava ylihoitaja Marja Renholm ja kehittämisspäällikkö Pia Stoltzenberg esittelivät ehdotusta uudeksi kaksikielisyysohjelmaksi.

Antecknades, att ledande överskötare Marja Renholm och utvecklingschef Pia Stoltzenberg presenterade förslaget till nytt tvåspråkighetsprogram.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Beslutsförslaget godkännes.

Lisätiedot

Marja Renholm, johtava ylihoitaja, kieliohjelman ohjausryhmän puheenjohtaja / ledande överskötare, ordförande för styrgruppen för HUS språkprogram, s-posti / e-post marja.renholm(at)hus.fi

Pia Stoltzenberg, kehittämisspäällikkö, kieliohjelman päivitystyöryhmän puheenjohtaja / utvecklingschef, ordförande för arbetsgruppen för revideringen av HUS språkprogram, s-posti / e-post pia.stoltzenberg(at)hus.fi

Liitteet

Liite - Bilaga 1: Ehdotus HUS:n uudeksi kaksikielisyysohjelmaksi - Förslag till nytt tvåspråkighetsprogram för HUS

Liite - Bilaga 2: Ohjelman toimenpidesuunnitelma - Handlingsplan till programmet

Hallitus

17.08.2020

§ 99

Asianro HUS/2099/2020

Eteva kuntayhtymän yhtymähallituksen esitys integroitumisselvityksestä

Selostus

Kehitysvammaisten erityishuollosta annetun lain 1 luvun 6 §:n mukaan erityishuollon järjestämistä varten maa jaetaan valtioneuvoston määräämiin erityishuoltopiireihin. Erityishuoltopiiriin kuuluvat kunnat ovat jäsenenä erityishuoltopiirin kuntainliitossa, jonka tulee järjestää kuntien velvollisuudeksi säädetty erityishuolto, mikäli em. lain säännöksistä ei muuta johdu.

Valtioneuvoston erityishuoltopiireistä annetun asetuksen mukaan yksi erityishuoltopiireistä on Uudenmaan ja Etelä-Hämeen erityishuoltopiiri, johon kuuluu 50 kuntaa ja kaupunkia mainittujen maakuntien alueella. Helsinki muodostaa oman erityishuoltopiirinsä eikä kuulu Uudenmaan ja Etelä-Hämeen erityishuoltopiiriin.

Uudenmaan ja Etelä-Hämeen erityishuoltopiiriin kuntayhtymänä toimii Eteva kuntayhtymä, jonka kotipaikka on Mäntsälä. Kuntayhtymän tehtävänä on perussopimuksensa mukaisesti muun ohella järjestää ja tuottaa voimassa olevan lainsäädännön mukaisesti vammaispalveluja ja muita jäsenkuntien kuntayhtymältä tilaamia ja toimialaan soveltuvia sosiaali- ja kuntoutusalan ja erityisopetuksen palveluja.

Eteva kuntayhtymän yhtymähallitus on käsitellyt 30.6.2020 § 33 Etevan asemoitumista kesäkuussa julkistettuun sosiaali- ja terveydenhuollon uudistusta koskevaan lainsäädäntöön. Ote mainitusta käsittelystä on oheismateriaalina 2. Asian esittelyssä todetaan, että julkistetuissa lakiluonnoksissa ei ole huomioitu Etevan asemaa maakuntarajat ylittävänä ja Suomen suurimpana vammaispalvelujen tuottajana, vaan lakiesitysten mukaan toimittaessa Eteva pilkkoutuu kolmesta kuuteen alueeseen. Esittelyssä todetaan edelleen, että palveluketjujen ja asiakkaiden yhdenvertaisuuden kannalta Etevan säilyminen yhtenä kokonaisuutena.

Esittelyn pohjalta Etevan yhtymähallitus on päättänyt valtuuttaa Etevan toimitusjohtajan käynnistämään selvityksen HUSin kanssa Etevan integroitumisesta HUSiin ja Eteva on näin tehnyt selvityksen laatimista koskevan esityksen. Vaihtoehdossa Eteva säilyisi yhtenä kokonaisuutena, ja vastaavia ratkaisuja on tehty jo aiemmin yhdeksässä maan seitsemästätoista erityishuoltopiirissä. Selvityksen tekeminen ei velvoita mihinkään, mutta antaisi lisää tietoa sekä Etevalle että HUSille sote-uudistuksen käytännön toteuttamisesta.

HUSin näkökulmasta selvityksen laatimista on pidettävä aiheellisena etenkin yhdenvertaisuuden edistämisen näkökulmasta. Eteva pystyy HUSia vastaavana laajan väestöpohjan omaavana toimijana tukemaan asiakkaidensa yhdenvertaisuutta ja tätä kautta varmistamaan perusoikeuksien toteutumista vaativien sosiaalipalvelujen ja tahdosta riippumattomien palvelujen osalta. Vaativissa sosiaalipalveluissa kuten vaativissa terveydenhuoltopalveluissa alan osaajia on käytössä vain rajoitettu määrä, mikä puoltaa keskitetysti järjestettyä palvelumallia.

Hallitus

17.08.2020

HUSilla ja Etevalla on jo olemassa olevia yhteistyöratkaisuja mm. kehitysvammapsykiatrian alalla, jotka tukevat alan erikoistumismahdollisuuksia ja tutkimusta. Myös tämä puoltaa asian selvittämistä.

Käytännössä selvitystyön laatiminen edellyttää vahvaa tuntemusta kuntayhtymiä ja sosiaali- ja terveydenhuoltoa koskevasta lainsäädännöstä sekä kuntayhtymien hallinnollisesta rakenteesta ja taloudesta. Selvitys tulee näin tehtäväksi virkatyönä HUSin ja Etevan hallintojen toimesta. Tavoiteltu määräaika selvityksen valmistumiselle on lokakuun loppu.

Päätösesitys

Hallitus päättää, että laaditaan selvitys Eteva kuntayhtymän yhtymähallituksen esityksen mukaisesti Etevan integroitumisesta HUSiin.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

Hallintojohtaja Lauri Tanner, s-posti lauri.tanner@hus.fi

Hallitus

17.08.2020

§ 100

Asianro HUS/1058/2020

Talousjohtajan viran hoito 1.10.2020 alkaen

Selostus

Hallitus päätti 23.3.2020 § 30 merkitä tiedoksi talousjohtajan irtisanoutumisen ja että johtaja Jari Finnilä on antanut suostumuksensa hoitaa talousjohtajan sijaisuutta ja avointa virkaa 1.4. lukien kuuden kuukauden ajan eli 30.9. saakka. Hallituksen tulisi nyt linjata talousjohtajan viran hoitoa 1.10.2020 alkaen.

Esittelijä katsoo, että kuntayhtymän erittäin poikkeuksellisen taloudellisen tilanteen huomioon ottaen (mm. koronapandemiasta seuraava alijäämä ja sen kattamistarpeet) tässä vaiheessa ei ole perusteltua käynnistää avointa rekrytointia. Lisäksi vireillä olevasta sote-uudistuksesta tulee aiheutumaan merkittäviä muutoksia Uudenmaan sosiaali- ja terveydenhuollon rakenteisiin. Edelleen tulee ottaa huomioon se, että nyt lausunnolla olevien lakiluonnosten mukaan syntynyt alijäämä tulisi kattaa ennen uudistuksen voimaantuloa eli vuoden 2022 loppua.

Talousjohtajan virka tulisi esittelijän näkemyksen mukaan täyttää vasta sitten, kun toiminta on siirtynyt maakuntayhtymälle ja toiminnan taloudelliset toimintaedellytykset ovat selkeytyneet. Esittelijä ehdottaa, että johtaja Jari Finnilä otettaisiin kolmen vuoden määräajaksi 1.10.2020 lukien hoitamaan talousjohtajan avointa virkaa omasta virastaan vapautettuna. Määräaikaisuuden perusteet on kuvattu edellä. Finnilä on antanut suostumuksensa viran määräaikaiseen hoitamiseen.

Viran vakinaisen täyttäminen käynnistettäisiin edellä kuvatussa aikataulusa alkukevällä 2023 maakuntayhtymän toimivaltaisen viranomaisen toimesta ja valintapäätös tehtäisiin arviolta kesäkuussa 2023.

Päätösesitys

Hallitus päättää ottaa Jari Finnilän talousjohtajan virkaan määräajaksi 1.10.2020-30.9.2023 omasta virastaan vapautettuna ja oikeuttaa toimitusjohtajan päättämään muutoin talousjohtajan virkasuhteen ehdoista.

Asian käsittely

Merkittiin, että vs. talousjohtaja Jari Finnilä ilmoitti esteellisyydestään (asianosaisjäävi) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ajaksi.

Merkittiin lisäksi, että viranhaltijat poistuivat kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi esittelijää ja sihteeriä lukuunottamatta.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

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

Hallitus

17.08.2020

§ 101

Asianro HUS/120/2020

Muut asiat

Selostus

1. Hallituksen vuoden 2020 kokousaikataulu ja niissä käsiteltävät asiat

Työohjelma 2020

Aika	Käsiteltävät asiat	Info
ke 2.9.	Hallituksen iltakoulu	
ma 14.9.	Tammi-heinäkuun toiminta ja talous HUSin historia, käsikirjoituksen valmistuminen Selvitys kesän toiminnasta 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.

Päätös

Merkittiin tiedoksi.

Hallitus

17.08.2020

§ 102

Asianro HUS/120/2020

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

Selostus

Toimitusjohtaja on päättänyt, että seuraavien toimielinten ja viranhaltijoiden tekemiä päätöksiä ei kuntalain 92 §:n nojalla oteta hallituksen käsiteltäväksi ja päätökset voidaan siten panna täytäntöön:

Toimitusjohtaja 22.6.2020 § 149

HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunta 9.6.2020

- 28 § HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunnan infoasiat 9.6.2020
- 29 § HYKS-sairaanhoitoalueen toiminnan ja talouden seurantaraportti tammi-huhtikuu 2020
- 30 § 11 erikoislääkärin, 16 osastonlääkärin ja 4 erikoistuvan lääkärin viran perustaminen korona-epidemian hoitamiseksi
- 31 § Apotti-potilastietojärjestelmän käyttäjäkoulutusten- ja käyttöön-oton tueksi aiemmin perutettujen 73 määräaikaisen erikoislääkärin viran ja 4 määräaikaisen erikoistuvan lääkärin viran jatkaminen
- 32 § HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunnan otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset 9.6.2020
- 33 § Muut asiat kokous 9.6.2020

Porvoon sairaanhoitoalueen lautakunta 9.6.2020

- 20 § Ajankohtaiskatsaus
- 21 § Toiminnan ja talouden seurantatiedot tammi-huhtikuu 2020
- 22 § Kahden osa-aikaisen (50 %) erikoislääkärin viran perustaminen 1.7.2020 lukien Porvoon sairaalan kirurgian yksikköön
- 23 § Porvoon sairaalan sisätautien apulaisylilääkärin viran muuttaminen osastonylilääkärin viraksi 1.8.2020 lukien
- 24 § Porvoon sairaalan sisätautien osastonlääkärin viran muuttaminen apulaisylilääkärin viraksi 1.8.2020 lukien
- 25 § Porvoon sairaanhoitoalueen lautakunnan kokousaikataulu syksy 2020
- 26 § Hallituksen pöytäkirjat tiedoksi
- 27 § Muut mahdolliset asiat

HUS Logistiikka toimialajohtajan hankintapäätökset:

- 9.6.2020 § 156; Liittyminen Hansel Oy:n yhteishankintoihin "Autojen leasing-palvelut 2021-2024" sekä "Autot palveluineen 2021-2024"
- 10.6.2020 § 171; Suorahankintapäätös Abena Oy:n hihallisesta esiliinasta
- 10.6.2020 § 172; Nenänielunäytteenottotikka, steriili, COVID-19 taudin diagnostiikka
- 10.6.2020 § 173; Näytteenottoputki virusdiagnoosiikkaa varten steriilin nesteen kera, COVID-19 taudin diagnostiikka
- 11.6.2020 § 176; Näytteenottotikka, steriili, COVID-19 taudin diagnostiikka
- 11.6.2020 § 178; Hankintapäätös Tenodeesiruuveista ja muista vastaavaan käyttötarkoitukseen soveltuvista implanteista
- 11.6.2020 § 179; Hankintapäätös asiakasräätälöidyistä (CPT) kaihileikkauspakkauksista ja kaihileikkaustuotteista

Hallitus

17.08.2020

Radiologia ja patologia toimialajohtajan hankintapäätös:

- 11.6.2020 § 67; Objektilasien kirjoitusautomaattien hankinta, HUS Diagnostiikkakeskus, Meilahden, Hyvinkään sekä Etelä-Karjalan patologian laboratorioihin

va. HUS Tilakeskus tulosalueen johtajan hankintapäätökset:

- 10.6.2020 § 45; HUS Meilahden lounasravintolan astianpesulinjaston uusinta, rakennusvaiheen SV3 rakennuttamis-, suunnittelu- ja rakennustehtävät
- 16.6.2020 § 48; Silmä-korvasairaala, Torniosan tiivistyskorjaus, rakentamisvaiheen ja lisätöiden hankinta

HUS Tilakeskus vastuualuejohtajan kiinteistöhallinto hankintapäätökset:

- 10.6.2020 § 95; HUS Meilahden lounasravintolan astianpesulinjaston uusinta, toteutussuunnittelu- ja rakentamisvaiheet (SV2-SV3A)
- 17.6.2020 § 101; IA Poliklinikan jäädytyksen laajennus, toteutusvaiheen työt
- 18.6.2020 § 107; Hyvinkään sairaala, Operatiivisen tulosyksikön investointiesitykset, rakennusvaiheen työt
- 18.6.2020 § 108; HUSLAB, Siltasairaalan Tempus-linja, toteutusvaiheen hankinta

Toimitusjohtaja 26.6.2020 § 154

Nämnden för den språkliga minoriteten 11.6.2020

- 16 § Premiering av tvåspråkiga insatser
- 17 § Tvåspråkighetsprogrammet, nuläget och höstens planer
- 18 § Projektet Hälsobyn – en lägesrapport
- 19 § Höstens datum och program
- 20 § Övriga ärenden
- 21 § Anmälningsärenden

HUS Logistiikka vs. toimialajohtajan hankintapäätös:

- 24.6.2020 § 186; Nenänielunäytteenottotikka, steriili, COVID-19 taudin diagnostiikka

HUS Diagnostiikkakeskus diagnostiikkajohtajan hankintapäätökset:

- 25.6.2020 § 92; HUS Diagnostiikkakeskus, Hankinnan keskeytys: Bakteerien ja sienten kasvatukseen käytettävien elatusaineiden hankinta
- 26.6.2020 § 93; Equipment for treating data protected biological waste, HUS Diagnostiikkakeskus

Radiologia ja patologia toimialajohtajan hankintapäätös:

- 24.6.2020 § 68; K78K500056 UÄ-laitteen hankinta Hyvinkään sairaalan röntgeniin

Toimitusjohtaja 28.6.2020 § 157

HUS Logistiikka vs. toimialajohtajan hankintapäätös:

- 26.6.2020 § 188; Hankintapäätös HUS 249-2019 Kaularankaimplantit

Hallitus

17.08.2020

Toimitusjohtaja 3.7.2020 § 160

HUS Logistiikka toimialajohtajan hankintapäätökset:

- 1.7.2020 § 196; PerkinElmer Oy toimittamien analysaattoreiden ja fotometrien huoltosopimus
- 1.7.2020 § 197; Agilent Technologies Oy toimittamien laitteiden huoltosopimus

HUS-Tilakeskus vs. tulosalueen johtajan hankintapäätökset:

- 30.6.2020 § 51; Jorvin sairaala, K-leikkausosaston ja alapuolisten tilojen peruskorjaus, toteutusvaiheen (SV3) hankinta
- 2.7.2020 § 53; Noin 285 m2 tilan vuokraaminen Korsnäsin kunnalta 1.10.2020 alkaen osoitteesta KOY Trikar, Laaksokatu 10, 10300 Karjaa

HUS Tilakeskus vastuualuejohtajan kiinteistöhallinto hankintapäätös:

- 29.6.2020 § 122; HUSLAB, Uuden Lastensairaalan Tempus-linja, toteutusvaiheen hankinta

Toimitusjohtaja 16.7.2020 § 165

HUS Logistiikka toimialajohtajan ja vs. toimialajohtajan hankintapäätökset:

- 3.7.2020 § 202; Kymsoten ja HUSin kuljetuspalvelut
- 6.7.2020 § 203; Hankintapäätös Anestesiatarvikkeet 2
- 7.7.2020 § 204; Immuno Diagnostic Oy toimittamien laboratoriolaitteiden huoltosopimus
- 8.7.2020 § 205; Triolab Oy toimittamien laboratoriolaitteiden huoltosopimus

HUS Diagnostiikkakeskus, vs. diagnostiikkajohtajan hankintaoikaisupäätös:

- 6.7.2020 § 96; Hankintaoikaisu; Hankintaa "Equipment for treating data protected biological waste" koskeva HUS Diagnostiikkakeskuksen diagnostiikkajohtajan 26.6.2020 § 93 (HUS/2051/2020) tekemä hankintapäätös

HUS Tietohallinto vs. tulosalueen johtajan hankintapäätökset:

- 9.7.2020 § 226; Peijaksen sairaalan hoitajakutsu- ja elvytyshälytysjärjestelmän hankinta kevennetyllä menettelyllä
- 10.7.2020 228; Hankintapäätös HUS 053-2020 / OMOP - tietomallin implementaatio hematologian tietoahtaassa - hankintaa koskevassa tarjouskilpailussa

HUS Tilakeskus vs. tulosalueen johtajan hankintapäätökset:

- 7.7.2020 § 54; Jorvin sairaala, Uusi osastorakennus, hankesuunnitteluvaiheen pää- ja arkkitehtisuunnittelu sekä rakennuttaminen
- 9.7.2020 § 55; Haartmaninkatu 1, Tele- ja turvajärjestelmät, rakentamisvaiheen (SV3) suunnittelu- ja rakennuttamispalvelujen hankinta

HUS Tilakeskus vastuualuejohtajan kiinteistöhallinto hankintapäätökset:

- 6.7.2020 § 123; Jorvin sairaala, Tornien jäähdytyksen rakentaminen, rakennusvaiheen hankinta
- 9.7.2020 § 126; Haartmaninkatu 1, Kulunvalvontajärjestelmä, rakentamisvaiheen (SV3) suunnittelu- ja rakennuttamispalvelujen hankinta
- 10.7.2020 § 127; Terkko Health Hub, Terkon kehittäminen (2017 muutostyö-hankkeen jatkaminen), toteutusvaiheen hankinta

Hallitus

17.08.2020

Toimitusjohtaja 4.8.2020 § 168

HUS Tietohallinto tulosalueen johtajan hankintapäätös:

- 21.7.2020 § 233; Hankintapäätös HUS/1668/2020 Ohjelmistorobotiikan palveluiden hankinta elokuun siirtymäkaudelle

Hallitukselle tuodaan tiedoksi seuraavat viranhaltijoiden tekemät päätökset mahdollista kuntalain 92 §:n mukaista otto-oikeusmenettelyä varten:

1. Toimitusjohtajan päätökset

- | | |
|-----------------|---|
| 16.6.2020 § 145 | Erica-pääkäyttäjän viran (5B40000271) täyttäminen HUS Yhtymähallinnon valmiusyksikköön |
| 17.6.2020 § 146 | HUSin järjestämien terapiapalveluiden hankintasopimusten optioehtojen käyttäminen |
| 26.6.2020 § 153 | Optioehtoon perustuvat lisävuodet Pää- ja kaulakeskus, Suu- ja leukasairauksien hammaslaboratoriopalveluiden hankinta |
| 5.7.2020 § 161 | Multi dose (tabletit ja kapselit) lääkkeiden koneellisten annosjakelulaitteiden hankinta |
| 6.7.2020 § 159 | HUS 308-2020 Raaseporin sairaalan päivystyksen virka-ajan ulkopuolinen lääkäri työvoima |
| 8.7.2020 § 163 | Leikkaussalihoitajien vuokratyövoiman hankinta neurokirurgian toimialalle |
| 3.8.2020 § 166 | Takuuosuuksien merkitseminen ja maksaminen Suomen Keskinäinen Potilasvakuutusyhtiölle |
| 7.8.2020 § 171 | Raaseporin päivääkainen perusterveydenhuollon päivystyslääkäri työ / HUS 341-2020 |

2. HUS Logistiikka toimialajohtajan päätös

- | | |
|-----------------|--|
| 20.7.2020 § 208 | HUS 133-2020 Kopio- ja tulostuspaperit |
|-----------------|--|

3. HUS Diagnostiikkakeskus diagnostiikkajohtajan päätökset

- | | |
|-----------------|---|
| 7.8.2020 § 102 | HUS Diagnostiikkakeskus, värjäysautomaattien ja kalvopeitelyautomaattien hankinta HUSLAB patologian laboratorioon |
| 12.8.2020 § 103 | Koronanäytteenottopalveluiden hankkiminen Mehiläinen Oy:ltä ajalla 12.8.2020-30.9.2020 |

4. HUS Tilakeskus vs. vastuualuejohtajan kiinteistöhallinto päätös

- | | |
|----------------|--|
| 4.8.2020 § 133 | HA Kuntotutkimukseen perustuvat korjaukset, rakennusvaiheen työt |
|----------------|--|

5. HUS Apteekki toimialajohtajan päätökset

- | | |
|----------------|---|
| 11.8.2020 § 78 | CAR-T-soluterapiavalmisteiden hankintapäätös hankintakaudelle 1.9.2020-31.12.2021 |
| 11.8.2020 § 79 | Atsatiidiinivalmisteiden hankintapäätös hankintakaudelle 15.9.2020-31.12.2021 |

Hallitus

17.08.2020

6. vs. Kemia ja mikrobiologia toimialajohtajan päätös

11.8.2020 § 50 HUS Diagnostiikkakeskus, Reagenssien hankinta kvantitatiivisia EBV- ja BKV-tutkimuksia varten HUSLAB Kliinisen mikrobiologian vastuualueella

Päätösesitys

Hallitus päättää

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

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Hallitus

17.08.2020

Kokouspäivä 17.8.2020
Pykälät 96-102 §§
Sivut 1-32

Muutoksenhakukiellot

Kieltojen perusteet

Seuraavista päätöksistä ei saa tehdä kuntalain (410/2015) 136 §:n mukaan oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa: 96, 97, 99, 101, 102 §§

Koska päätöksestä voidaan tehdä kuntalain 134 §:n 1 momentin mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus, seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta §valittamalla: 98, 100 §§

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 98, 100 §§

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.

Hallitus

17.08.2020

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

Oikaisuvaatimuksen sisältö

Oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava

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

Oikaisuvaatimuksen liitteet

Oikaisuvaatimukseen on liitettävä:

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

Hallituksen päätöksen liitteistä voi tiedustella HUS Keskuskirjaamosta.

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

Oikaisuvaatimuksen perille toimittaminen

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

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

Yhteystiedot

HUS Keskuskirjaamo, HYKS-sairaanhoitoalueen kirjaamo

Postiosoite: PL 200, 00029 HUS

Käyntiosoite: Marjaniementie 74, Iiris-keskus, 00930 Helsinki

Puhelinvaihe: 09 4711

Puhelin: 050 428 7837

Faksi: 09 471 75500

Sähköposti: keskuskirjaamo@hus.fi

Asiakaspalvelu arkisin klo 9.00–15.00.