

Valtuusto

11.03.2021

## Kokoustiedot

- Aika** 11.03.2021 torstai klo 9:00 - 11:20
- Paikka** Sähköinen Teams-kokous
- Lisätietoja** Valtuuston jäsenille oli lisäksi varattu mahdollisuus osallistua kokoukseen kokoustilassa: Uusi lastensairaala, luentosali Hattivatti, Stenbäckinkatu 9.
- Yleisölle oli varattu mahdollisuus seurata kokousta seuraavassa tilassa: Puistosairaala (Lastenkliniikka), Niilo Hallman-sali, Stenbäckinkatu 11.

## Käsitellyt asiat

§	Otsikko	Sivu
1	<a href="#">Kokouksen avaaminen</a>	6
2	<a href="#">Nimihuuto ja ääniluettelon hyväksyminen</a>	7
3	<a href="#">Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus</a>	8
4	<a href="#">Pöytäkirjan tarkastaminen</a>	9
5	<a href="#">Infoasiat</a>	10
6	<a href="#">Vuoden 2020 sitovien tavoitteiden muuttaminen sekä tilikauden alijäämän kattaminen</a>	11
7	<a href="#">Omavelkaisten takausten myöntäminen perustettavalle Kiinteistö-osakeyhtiö Laakson yhteissairaalalle</a>	14
8	<a href="#">Maakunnallisten kliinisten palvelujen tulosalueen perustaminen</a>	21
9	<a href="#">Valtuuston toivomusaloite koskien koronapandemian vaikutuksia työn kuormittavuuteen</a>	26
10	<a href="#">Eron myöntäminen HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunnan jäsenyydestä ja uuden jäsenen vaali</a>	27
11	<a href="#">Eron myöntäminen Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen lautakunnan varajäsenyydestä ja uuden varajäsenen vaali</a>	29
12	<a href="#">Ilmoitusasiat</a>	31

Valtuusto

11.03.2021

### Osallistujat

Läsnä

Minerva Krohn, puheenjohtaja  
Maija Anttila, 1. varapuheenjohtaja  
Ari Oksanen, 2. varapuheenjohtaja  
Aini Kares-Salonen  
Heidi Hovisilta  
Paula Viljakainen  
Marko Kivelä  
Merja Vuori  
Sture Söderholm  
Katrín Järvinen  
~~Seija Muurinen~~ Matti Hiltunen  
Hannu Tuominen  
Tuija Linna-Pirinen  
Antti Rantalainen  
Marie Bergman-Auvinen  
Juha Heikkinen  
Asko Viitala  
Seppo Rantanen  
Raino Velin  
~~Anna-Lena Karlsson-Finne~~ Patrik Linnell  
Heikki Kurkela  
Tuula Lind  
Jüri Linros  
Minna Hakapää  
Ulf Kjerin, 1-9 §§, 9.00-11.09  
Ulla Onnila  
~~Maaret Laine~~ Annmarie Kuurto  
Matti Pajuojja  
Otto Andersson  
Arja Isotalo  
Tommi Luhtaniemi  
Eija Lepistö  
Riikka Raekannas  
Juhani Vuorisalo  
Juha Virkki  
Päivi Liu  
Sebastian Ekblom  
Tapani Eskola  
Ann-Katrin Bender  
Petra Baarman  
Micaela Röman  
Merja Laaksonen  
Marko Linnala  
Arto Lindberg  
Tarja Hartman  
Maarit Raja-Aho  
Kari Välimäki  
Minttu Rätty  
Matti Waara  
Tiina Noro  
Teppo Salmikivi  
Anu-Katriina Pesonen

Ptk:n tark.

Valtuusto

11.03.2021

Muut osallistujat	Juha Tuominen, toimitusjohtaja Lauri Tanner, hallintojohtaja Ulla-Marja Urho, hallituksen puheenjohtaja Jari Oksanen Kirsti Handolin Katrina Harjuhahto-Madetoja Eeva Honkanummi Harri Lehtimäki Pirkko Letto Björn Månsson Marika Niemi Tom Böhling Sirpa Peura Mikko Piirtola Kari Reijula Johanna Nuorteva Reijo Vuorento Saku Etholén	virkamies sihteeri
	Outi Sonkeri, henkilöstöjohtaja Jari Finnilä, talousjohtaja Matti Holi, sairaanhoitoalueen johtaja Visa Honkanen, kehittämisjohtaja Leena Koponen, sairaanhoitoalueen johtaja Lasse Lehtonen, diagnostiikkajohtaja Markku Mäkijärvi, johtajaylilääkäri Raija Kontio, sairaanhoitoalueen johtaja Elisa Tikka, vs. viestintäjohtaja	1-8 §§, 9.00-10.53
Poissa	Heli Ahjoniemi Benny Engård Terhi Koulumies	

Valtuusto

11.03.2021

Allekirjoitukset

Minerva Krohn  
puheenjohtaja

Lauri Tanner  
sihteeri

Pöytäkirjan tarkastus

Pöytäkirja on tarkastettu ja hyväksytty

11.3.2021

Heikki Kurkela

Merja Vuori

Pöytäkirjan nähtävänäolo

Pöytäkirja on asetettu 11.3.2021 kuntalain 140 §:n mukaisesti nähtäväksi yleisessä tietoverkossa.

Lauri Tanner  
sihteeri

Valtuusto

11.03.2021

§ 1

Asianro HUS/781/2021

**Kokouksen avaaminen**

**Selostus**

**Päätösesitys**

Puheenjohtaja avaa kokouksen.

**Päätös**

Puheenjohtaja Minerva Krohn avasi kokouksen ja toivotti läsnäolijat tervetulleiksi.

Valtuusto

11.03.2021

§ 2

Asianro HUS/781/2021

## Nimenhuuto ja ääniluettelon hyväksyminen

### Selostus

HUSin perussopimuksen 8 §:n 1 momentin mukaan jäsenkuntien valtuustot valitsevat HUSin valtuustoon kahdesta viiteen (2-5) jäsentä sekä kullekin henkilökohtaisen varajäsenen. Jäsenkunnan valitsemien jäsenten lukumäärä määräytyy peruspääomaosuuksien mukaisessa suhteessa. Lisäksi Helsingin yliopistolla on oikeus nimetä valtuustoon kaksi jäsentä ja heidän henkilökohtaiset varajäsenensä.

**Liitteenä 1** on jäsenkuntien valtuustojen ja Helsingin yliopiston päätösten mukaisesti laadittu valtuuston ääniluettelo, josta käyvät ilmi valtuuston jäsenet sekä heidän varajäsenensä ja äänimääränsä.

Valtuuston sihteeri toimeenpanee kokouksessa nimenhuudon.

### Päätösesitys

Valtuusto päättää hyväksyä ääniluettelon nimenhuudon edellyttämässä muodossa.

### Päätös

Valtuusto hyväksyi ääniluettelon nimenhuudon edellyttämässä muodossa (ptk-liite 1, § 2).

Toimitetussa nimenhuudossa läsnä todettiin olevan yhteensä 55 valtuutettua, jotka edustavat 1089 yhteensä 1089 äänestä. Todettiin lisäksi, että läsnä on 16 hallituksen jäsentä ja varajäsentä.

Liitteet

Liite 1: Ääniluettelo

Valtuusto

11.03.2021

§ 3

Asianro HUS/781/2021

## Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus

### Selostus

Hallintosäännön 87 §:n 3 ja 4 momentin mukaan kokouskutsu on lähetettävä vähintään seitsemän (7) päivää ennen valtuuston kokousta kullekin valtuuston jäsenelle sekä niille, joilla on kokouksessa läsnäolo-oikeus tai -velvollisuus sekä tiedoksi jäsenkuntien kunnanhallituksille ja Helsingin yliopistolle. Samassa ajassa on kokouksesta tiedotettava kuntayhtymän verkkosivuilla. Kokouskutsu laaditaan suomen ja ruotsin kielellä.

Kutsu valtuuston kokouksesta on lähetetty valtuuston jäsenille ja hallituksen jäsenille sekä tiedoksi jäsenkuntien kunnanhallitukselle ja Helsingin yliopistolle kirjeellä, joka on lähetetty maaliskuun 4. päivänä 2021. Lisäksi kokouskutsu on asetettu samana päivänä nähtäväksi kuntayhtymän verkkosivuilla.

Valtuusto on HUSin perussopimuksen 8 §:n 5 momentin mukaan päätösvaltainen, kun vähintään kaksi kolmannesta (2/3) jäsenistä on saapuvilla ja he edustavat vähintään puolta kaikkien jäsenten yhteenlasketusta äänimäärästä.

### Päätösesitys

Valtuusto toteaa kokouksen laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

### Päätös

Valtuuston kokous todettiin laillisesti koollekutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Merkittiin, että kokous on kutsuttu koolle kuntalain tarkoittamana sähköisenä kokouksena.

Valtuusto

11.03.2021

§ 4

Asianro HUS/781/2021

## Pöytäkirjan tarkastaminen

### Selostus

Hallintosäännön 108 §:n 2 momentin mukaan valtuusto valitsee jokaisessa kokouksessa kaksi valtuuston jäsentä tarkastamaan kokouksesta laaditun pöytäkirjan siltä osin kuin pöytäkirjaa ei tarkasteta kokouksessa.

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

Hallintosäännön 111 §:n 2 momentin mukaan toimitettaessa enemmistövaali suljetuin lipuin, kokouksen pöytäkirjantarkastajat toimivat samalla ääntenlaskijoina ja avustavat muutenkin vaalitoimituksessa, jollei valtuusto toisin päättä.

### Päätösesitys

Valtuusto valitsee kaksi jäsentä tarkastamaan tämän kokouksen pöytäkirjan.

### Päätös

Valtuusto valitsi yksimielisesti pöytäkirjantarkastajiksi valtuutettu Heikki Kurkelan Kauniaisista ja valtuutettu Merja Vuoren Espoosta.

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



Valtuusto

11.03.2021

§ 5

Asianro HUS/786/2021

## Infoasiat

### Selostus

- HUSin osallistuminen sote-valmisteluun ja edunvalvonnalliset tavoitteet  
toimitusjohtaja Juha Tuominen
- Vuoden 2021 strategiset hankkeet ja HUSin strategian toimeenpano  
kehittämisjohtaja Visa Honkanen
- Ajankohtainen koronatilanne ja sen vaikutukset HUSin toiminnalle  
johtajaylilääkäri Markku Mäkijärvi

### Päätösesitys

Merkitään tiedoksi.

### Päätös

Merkittiin tiedoksi.

---

Puheenjohtaja keskeytti kokouksen tämän asian käsittelyn jälkeen ryhmäko-  
kouksia varten klo 10.10.

Puheenjohtaja jatkoi kokousta klo 10.40.

Valtuusto

11.03.2021

§ 6

Asianro HUS/1696/2019

## **Vuoden 2020 sitovien tavoitteiden muuttaminen sekä tilikauden alijäämän kattaminen**

### **Selostus**

HUSin perussopimuksen 17.2 §:n mukaan päättäessään toimenpiteistä tilikauden alijäämän suhteen valtuusto voi päättää, että syntynyt alijäämä tai osa siitä katetaan jäsenkunnilta kannettavalla maksulla niiden palvelujen käytön mukaisessa suhteessa.

HUSin valtuusto hyväksyi kokouksessaan 17.12.2020 § 30 vuoden 2020 alijäämän käsittelyn periaatteet. Valtuusto päätti tuolloin mm. vahvistaa, että tilikauden alijäämän ennakoidaan olevan talousarvion mukaisesti 40,0 M€ edellyttäen, että valtio kattaa kokonaisuudessaan covid-19-epidemiasta aiheutuvat ylimääräiset kustannukset. Valtuusto päätti tämän lisäksi oikeuttaa hallituksen tammikuussa 2020 tilinpäätöksen laadinnan yhteydessä suorittamaan jäsenkuntien maksuosuuden lisäveloituksen vuoden 2020 euromääräisen palvelukäytön suhteessa, mikäli valtiolta saatava avustus ei kata alkuperäisen talousarvion 40,0 M€ euron ylittävää alijäämää.

2020 tilikauden alijäämän muodostaneet kustannukset aiheutuivat Apottipotilastietojärjestelmän käyttöönotosta aiheutuvista kertaluonteisista kustannuksista sekä sen aiheuttamista tuotantohäiriöistä sekä covid-19-epidemian aiheuttamista koronapotilaiden hoidosta, elektiivisen toiminnan alasajosta ja varautumisen kustannuksista, joita valtio ei ole korvaamassa HUSille täysimääräisesti valmiustoiminnan ohjauksesta sekä muista julkisista lupauksista huolimatta. Vuoden 2020 korvausprosentti aiheutuneisiin kustannuksiin verrattuna on lokakuun loppuun mennessä 48 %. Marras-joulukuussa syntyneitä kustannuksia ei korvattu lainkaan.

Tilikauden tulos ja sitovat nettokulut pitävät sisällään myös HUS Logistiikan valmiustarvikevaraston alaskirjauksen ja 0,5 milj. euron teknisen korjauksen opetus- ja tutkimustoimintaan liittyen. Viranomaiset edellyttivät Covid-19-epidemian vuoksi sairaanhoitopiireiltä osallistumista valtakunnalliseen varautumiseen ja sen myötä kriittisten suojaravikkeiden varastotasojen kasvattamista.

Varmuusvarastoinnin taso määriteltiin STM:n lähettämällä ohjekirjeellä valtakunnallisesti ja HUSille annettiin kappalemääräiset hankintatasot sairaanhoidollisen toiminnan kannalta kriittisille suojaravusteille koko Uudenmaan ja Kymenlaakson alueiden tarpeisiin loppuvuodelle 2020. Varautuminen aiheutti suojaesiliinon ja -takkien osalta taloudellisen riskin, mistä aiheutuen HUS joutui tekemään tilinpäätökseen 10,4 milj. euron varaston alaskirjauksen.

Valtio ei lupauksistaan huolimatta myöntänyt kohdennettua rahoitusta suojaravikehankintoihin, mistä aiheutuen alaskirjaus jouduttiin veloittamaan jäsenkuntien palvelukäytön mukaisena lisäkantona jäsenkunnilta.

Valtuusto

11.03.2021

HUSin ja jäsenkuntien yhteistyöfoorumin HUS Straton 28.1.2021 pidetyssä kokouksessa käytiin keskustelua alustavasta tilinpäätöksestä ja alijäämien kattamisesta tilinpäätöksen 2020 yhteydessä lisäkannolla. Akuutti covid-19-epidemiatilanne sekä sen myötä aiheutuva hoito- ja palveluvelka tekevät lähivuosien tilanteen haastavaksi. Lisäksi sote-uudistuksen toteutuessa voimaanpanolaki velvoittaisi kattamaan kuntayhtymän taseeseen kertyneen alijäämän ennen kuntayhtymän siirtymistä 1.1.2023 alkaen HUS-yhtymään. Edellä mainittujen syiden vuoksi on päädytty esittämään vuoden 2020 koko alijäämän kattamista tilinpäätöksessä 2020.

Hallitus päätti 2.2.2021 asian tiimoilta pitämässään ylimääräisessä hallituksen kokouksessa, että vuodelta 2020 kertynyt alijäämä eli 40 milj. euroa katettiin jäsenkunnilta kannettavalla maksulla niiden palvelukäytön mukaisessa suhteessa **liitteen 2** mukaisesti, ja lisäveloitus kirjattiin sekä HUS-konsernin että jäsenkuntien vuoden 2020 tilinpäätöksiin.

Valtuustolle esitetään edellä kuvatuin perustein kuntayhtymän sitovien tavoitteiden tarkistamista ja lisäkannon vahvistamista.

## Hallitus

Valtuusto muuttaa 17.12.2020 kokouksessa tekemää päätöstään § 30 ja

### 1. vahvistaa

- a. HUS-kuntayhtymän sitovat nettokulut 41,3 milj. euroa talousarviota alhaisempina, jolloin tilinpäätöksen 2020 HUS-kuntayhtymien sitovien nettokulujen määrä on 1 795,7 milj. euroa ja
- b. HUS-kuntayhtymän tilikauden ylijäämäksi 0 euroa, jolloin tilikauden päättyessä taseessa on 15,0 milj. euroa kattamatonta alijäämää sekä

### 2. päättää, että vuodelta 2020 kertynyt alijäämä eli 40 milj. euroa katetaan jäsenkunnilta kannettavalla maksulla niiden palvelujen käytön mukaisessa suhteessa liitteen 2 mukaisesti, ja että lisäveloitus kirjataan sekä HUS-konsernin että jäsenkuntien vuoden 2020 tilinpäätöksiin.

## Päätös

Valtuusto päätti yksimielisesti muuttaa 17.12.2020 kokouksessa tekemää päätöstään § 30 ja

### 1. vahvisti

- a. HUS-kuntayhtymän sitovat nettokulut 41,3 milj. euroa talousarviota alhaisempina, jolloin tilinpäätöksen 2020 HUS-kuntayhtymien sitovien nettokulujen määrä on 1 795,7 milj. euroa ja
- b. HUS-kuntayhtymän tilikauden ylijäämäksi 0 euroa, jolloin tilikauden päättyessä taseessa on 15,0 milj. euroa kattamatonta alijäämää sekä

### 2. päätti, että vuodelta 2020 kertynyt alijäämä eli 40 milj. euroa katetaan jäsenkunnilta kannettavalla maksulla niiden palvelujen käytön mukaisessa suhteessa liitteen 2 mukaisesti, ja että lisäveloitus kirjataan sekä HUS-konsernin että jäsenkuntien vuoden 2020 tilinpäätöksiin.

Ptk:n tark.

Valtuusto

11.03.2021

**Lisätiedot**

Toimitusjohtaja Juha Tuominen (yhteydenotot toimitusjohtajan assistentti  
Kaarina Heikinheimo, s-posti kaarina.heikinheimo(at)hus.fi)

Liitteet

Liite 2: TP 2020 alijäämän kattaminen 40 Me jäsenkuntaakohtainen jako

Valtuusto

11.03.2021

§ 7

Asianro HUS/563/2021

## **Omavelkaisten takausten myöntäminen perustettavalle Kiinteistösaakeyhtiö Laakson yhteissaira- aalalle**

### **Selostus**

#### **Taustaa**

HUS-kuntayhtymän hallitus päätti 6.4.2020 § 44 hyväksyä Helsingin kaupungin ja Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin yhteisenä hankkeena toteutettavan Laakson yhteissairaalan 12.2.2020 päivätyn hankesuunnitelman osaltaan siten, että hankkeen laajuus on noin 190 000 brm<sup>2</sup> ja rakentamiskustannusten arvonlisäveroton enimmäishinta on 838 000 000 euroa kustannustasossa marraskuu 2019.

Laakson yhteissairaala on Helsinkiin Laakson sairaala-alueelle Helsingin kaupungin ja Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin (HUS) yhteishankkeena toteutettava psykiatrinen ja somaattinen sairaala.

Hanke toteutetaan vaiheittain vuosina 2021–2030. Hankkeessa toteutetaan tilat HUSin ja Helsingin psykiatriselle sairaalahoidolle sekä noin puolelle Helsingin sairaalan tarvitsemista sairaansijoista. Lisäksi hankkeessa toteutetaan tilat HUSin vaativalle neurologiselle kuntoutukselle sekä näitä tukeville poliklinikkatoiminnoille, tukipalveluille, opetukselle, tutkimukselle ja hallinnolle.

Hankesuunnitelmassa esitetyn mukaisesti yhteissairaalaan on tarkoitus saada 922 sairaansijaa, joista 394 on somatiikan, 54 neurologisen kuntoutuksen, 444 psykiatrian ja 30 lastenpsykiatrian sairaansijaa. Lisäksi sairaalaan on suunniteltu 10 asumisvalmennuksen paikkaa.

Laakson yhteissairaala korvaa Helsingin Laakson ja Auroran sairaaloiden sairaalatoiminnat kokonaan sekä puolet Suursuon sairaalan toiminnasta. Lisäksi se korvaa HUSin osalta Kellokosken/Ohkolan sairaalan, Psykiatriakeskuksen ja lastenpsykiatrian Kivelän alueelta sekä Ulfåssassa toimivan sairaalahoidon.

#### **Hankkeen valmistelu**

Helsingin kaupunki ja HUS ovat vuodesta 2017 lähtien valmistelleet yhdessä suunnitelmaa Laakson sairaala-alueelle rakennettavasta yhteissairaalaista. Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveyslautakunta on 23.5.2017, § 167 hyväksynyt Laakson yhteissairaalan 8.5.2017 päivätyn tarveselvityksen. HUSin hallitus on käsitellyt Laakson yhteissairaalan tarveselvitystä 21.8.2017, § 105 ja päättänyt merkitä sen tiedoksi todeten, että HUSin ja Helsingin kaupungin mielenterveyspalvelujen yhteistä suunnittelua jatketaan.

Hankesuunnitelma perustuu Helsingin kaupunginhallituksen 28.5.2018, § 385 ja HUSin hallituksen 5.2.2018 hyväksymään Helsingin kaupungin ja HUSin väliseen sopimukseen Laakson yhteissairaalan hankesuunnittelun toteuttamisesta ja siihen liittyvästä hankintayhteistyöstä ja kustannuksista. Sopimus on allekirjoitettu 5.6.2018. Hankesuunnitelma on hyväksytty hankkeen ohjausryhmässä 4.2.2020. Helsingin kaupunginvaltuusto on

Valtuusto

11.03.2021

10.6.2020 § 157 osaltaan hyväksynyt 12.2.2020 päivätyn hankesuunnitelman ja HUSin hallitus on hyväksynyt sen osaltaan 6.4.2020 § 44.

Osapuolet ovat jatkaneet hankkeen valmistelua ja tehneet uuden sopimuksen hankesuunnitteluvaiheen jälkeen suoritettavien tehtävien hoitamisesta, jonka perusteella hanketta edistetään kiinteistösaakeyhtiön perustamiseen saakka. Sopimus on hyväksytty Helsingin kaupunginhallituksessa 14.9.2020 § 541 ja HUSin hallituksessa 8.6.2020 § 87.

### Hankkeen toteutus

Hanke on Helsingin kaupungille ja HUSille vuokrahamke. Helsingin kaupunki ja HUS ovat päättäneet perustaa yhtäläisin omistusosuuksin (50 %) Kiinteistösaakeyhtiö Laakson yhteissairaalan, joka rakennuttaa ja hallinnoi hankkeessa rakennettavia ja siihen kuuluvia Laakson yhteissairaala -nimellä kutsuttavan sairaalan tiloja. Yhtiölle kuuluu Laakson yhteissairaalan yhteyteen rakennettavan pysäköintilaitoksen ja sen sisäänajoyhteyden sekä Meilahti-Laakso logistiikkatunnelin rakentaminen ja hallinnointi. Helsingin kaupunginhallitus on osaltaan päättänyt yhtiön perustamisesta 18.1.2021 § 44. Sosiaali- ja terveysministeriö on 7.1.2021 myöntänyt hankkeelle kuntien ja kuntayhtymien eräiden oikeustoimien väliaikaisesta rajoittamisesta sosiaali- ja terveydenhuollossa annetun lain mukaisen poikkeusluvan. Yhtiö on tarkoitus perustaa maaliskuuhun 2021 aikana.

Yhtiön perustamisvaiheessa määritellyt osakkaiden omistusosuudet perustuvat osakkaiden yhteiseen arvioon vuonna 2020 siitä, mikä on kummankin osakkaan järjestämisvastuulle kuuluvan toiminnan laajuus yhtiön hallitsemisissa rakennuksissa ja tiloissa.

Helsingin kaupunki ja HUS ovat yhteistyössä neuvotelleet uuden yhtiön perustamiseen liittyvän osakassopimuksen, jossa on muun muassa sovittu hankkeen hallinnosta ja hallituksen kokoonpanosta sekä osakkaiden rahoituksen, päätöksenteon, tilavuokrauksen ja osakeomistuksen ehdoista. Osakassopimuksessa on sovittu myös menettelystä omistusosuuksien tarkistamiseksi, jos osakkaan osuus yhtiön vuokraamista tiloista on olennaisesti suurempi tai pienempi kuin ko. osakkaan omistusosuus yhtiöstä.

### Hankkeen rahoitus

Laakson yhteissairaala -hankkeen tarvitseman rahoituksen järjestämisestä huolehtivat Helsingin kaupunki ja HUS yhteistyössä perustettavan Kiinteistösaakeyhtiö Laakson yhteissairaalan kanssa. Kumpikin perustettavan yhtiön osakas huolehtii yhtiön rahoittamisesta omalta osaltaan. Osakkaat sitoutuvat hankesuunnitelman mukaisesti hankkeen toteuttamista varten omistusosuksiensa suhteessa huolehtimaan yhtiön rahoittamisesta yhtiön ja toisen osakkaan kannalta kustannusneutraalilla tavalla.

Kuntayhtymän hallituksen 6.4.2020 § 44 päätöksen mukaisesti hankkeen rakentamiskustannusten arvonlisäveroton enimmäishinta on 838 000 000 euroa kustannustasossa marraskuun 2019. Hankkeen hankesuunnitelman mukaisiin rakentamiskustannuksiin ei ole sisällytetty hankkeen rahoituskustannuksia eikä säilytettävien sairaalarakennusten luovutuksen yhteydessä hankkeelle aiheutuvia kustannuksia, jotka rakennuskustannusten ohella ovat perustettavan yhtiön vastuulla.

Valtuusto

11.03.2021

Yhtiön rahoitus hoidetaan pääasiallisesti osakkaiden takaamilla lainoilla. Edelleen yhtiön perustamisen yhteydessä tehtävien osakemerkintöjen lisäksi osakkaat sitoutuvat jatkossa vuosittain tekemään noin 3-5 milj. euron oman pääoman ehtoisen vastikkeettoman sijoituksen yhtiön svop-rahastoon. Kuntayhtymä tulee varautumaan ao. tarpeeseen vuosittain talousarvion valmistelun yhteydessä. Oman pääoman ehtoisten vastikkeet- tomien sijoituksen yhteenlaskettu kokonaismäärä hankkeen valmistuttua vastaa alustavan rahoitussuunnitelman mukaan 10 % investointiin liittyväs- tä kokonaisrahoitustarpeesta.

Osana rakentamisen aikaista rahoitusta on tarkoitus käyttää osakkaiden takaamaa kuntayritystodistusohjelmaa.

### Tarvittavat takaukset

Hankkeen pitkästä kestosta johtuen on perusteltua päättää tarvittavista takauksista useammassa vaiheessa hankkeen edetessä. Ensivaiheessa myönnettäväksi esitetään yhtiön investointeja varten enintään 150 milj. eu- ron määräistä kuntayhtymän omavelkaista takausta osana yhtiön yhteensä enintään 300 milj. euron suuruisia rahoitusjärjestelyjä, hankesuunnitelmas- sa vuosille 2021-2024 ajoittuviksi arvioitujen investointimenojen rahoitta- miseksi nostettavien pitkäaikaisten lainojen ja niiden korkojen, viivästys- korkojen sekä mahdollisten perimiskulujen kattamiseksi. Taattavien laino- jen suunnitellut laina-ajat vastaavat tämänkaltaisissa pitkävaikutteisissa hankkeissa yleisesti käytettävää profiilia.

Investoinnin edellyttämien pitkäaikaisten lainojen optimaalisen nostoaika- taulun varmistamiseksi, on myös lyhytaikaisen ulkopuolisen rahoituksen tilapäinen käyttö rahoituksen joustavuuden varmistamiseksi perusteltua. Yritystodistusten käyttäminen on yleinen käytäntö lyhytaikaisen rahoituk- sen turvaamiseen. Se vastaa rahoitusinstrumenttina kunnissa käytettyä kuntatodistusta, ja on nykyisessä markkinatilanteessa nopea ja edullinen tapa rahoituksen järjestämiseen lyhyellä aikajänteellä.

Osana rakentamisen aikaista rahoitusta on lisäksi suunniteltu, että Kiinteis- töosakeyhtiö Laakson yhteissairaala voi hakea toiminnan edellyttämän riit- tävän rahoituksen järjestämiseksi yritystodistuksilla lyhytaikaista rahoitusta siten, että lyhytaikaisia velkavastuita yritystodistuksista on kerrallaan enin- tään 60 milj. euron arvosta. Kuntayritystodistusohjelman perustaminen Kuntarahoitus Oyj:n kanssa edellyttää omistajien antamaa omavelkaista takausta ohjelmalle.

### Valtiontukiarviointi

Euroopan unionin toiminnasta tehdyn sopimuksen (SEUT) 107 (1) artiklan mukaan, jollei perussopimuksissa toisin määrätä, jäsenvaltion myöntämä taikka valtion varoista muodossa tai toisessa myönnetty tuki, joka vääristää tai uhkaa vääristää kilpailua suosimalla jotakin yritystä tai tuotannonalaa, ei sovellu sisämarkkinoille, siltä osin kuin se vaikuttaa jäsenvaltioiden väli- seen kauppaan.

Kiinteistöosakeyhtiö Laakson yhteissairaalan tultua perustetuksi HUSin on tarkoitus myöntää yhtiölle omistajiensa hyväksymän hankesuunnitelman mukaisen investoinnin edellyttämän lainarahoituksen saamiseksi enintään 150 000 000 euron suuruinen omavelkainen takaus yhtiön pitkäaikaisten lainojen vakuudeksi. Lisäksi kuntayhtymän tarkoitus on antaa enintään

Ptk:n tark.

Valtuusto

11.03.2021

30 000 000 euron suuruinen omavelkainen takaus yhtiön kuntayritystodistusohjelmalle, rakentamisen aikaisen lyhytaikaisen rahoituksen varmistamiseksi. Takauksien antamisen ehtona on, että yhtiön toinen osakas, Helsingin kaupunki, antaa yhtiölle omistussuhteissa vastaavat takaukset, vastaavin ehdoin.

Ennen edellä kuvattujen rahoitustoimien tekemistä on arvioitava, sisältyykö suunniteltuihin toimienpiteisiin SEUT 107 (1) artiklan mukaista valtioneuvoja.

Euroopan komission tiedonannon mukaan valtioneuvoja sovelletaan ainoastaan silloin, kun tuensaajana on yritys, jolla tarkoitetaan oikeudellisesta muodosta tai rahoitustavasta riippumatta taloudellista toimintaa harjoittavaa yksikköä. Taloudellista toimintaa on kaikki toiminta, jossa tavaroita tai palveluita tarjotaan markkinoilla (komission tiedonanto valtioneuvon käsitteestä 2016/C 262/01, kohdat 6–12).

Valtioneuvon arvioinnissa on selvitettävä, harjoittaako yhtiö valtioneuvon mukaista taloudellista toimintaa.

Komission tiedonannossa on todettu, että joissakin jäsenvaltioissa julkiset sairaalat ovat olennainen osa kansallista terveydenhuoltoa ja perustuvat lähes kokonaan solidaarisuuden periaatteeseen. Tällaiset sairaalat rahoitetaan suoraan sosiaaliturvamaksuilla ja muilla valtion varoilla, ja ne tarjoavat yleisesti kattavia palveluja ilmaiseksi. Unionin tuomioistuimet ovat vahvistaneet, että organisaatiot, joilla on tällainen rakenne, eivät toimi yrityksinä. Komission tiedonannon mukaan kyseisessä rakenteessa nekään toimintot, jotka sinällään voisivat olla luonteeltaan taloudellisia, mutta jotka suoritetaan pelkästään toisen, muun kuin taloudellisen palvelun tuottamiseksi, eivät ole luonteeltaan taloudellisia. Yksikkö, joka ostaa tavaroita – jopa suuressa mittakaavassa – muun kuin taloudellisen palvelun tarjoamiseksi, ei toimi yrityksenä pelkästään siitä syystä, että se on ostaja tietyillä markkinoilla. (komission tiedonanto valtioneuvon käsitteestä 2016/C 262/01, kohdat 24–25)

Perustettavan yhtiön ainoa tarkoitus on mahdollistaa julkisen terveydenhuollon toteuttaminen. Yhtiön toimialana on vuokrata hallinnoimiaan tiloja sen omistajille, eli Helsingin kaupungille ja HUSille, jotka käyttävät yhtiöltä vuokraamiaan tiloja ainoastaan julkisen terveydenhuollon toimintaan. Yhtiön vuokralaisten Helsingin kaupungin ja HUSin tiloissa harjoittama toiminta ei ole taloudellista toimintaa, vaan komission tiedonannossa tarkoitettua julkista terveydenhuoltoa. Yhtiön harjoittama vuokraustoiminta ei siten ole taloudellista toimintaa, koska se tapahtuu julkisen terveydenhuollon toteuttamiseksi eli muun kuin taloudellisen palvelun tuottamiseksi.

Perustettavan yhtiön varsinaisten julkisen terveydenhuollon käyttöön tarkoitettujen tilojen vuokraamisen lisäksi yhtiön toimialaan kuuluu yhtiön toimintaa palvelevien pysäköintilaitoksen ja logistiikkatunnelin rakennuttaminen ja hallinnoiminen. Kyseiset infrastruktuurit rakennetaan julkisen terveydenhuollon järjestämisen mahdollistamiseksi eli muuta kuin taloudellista toimintaa varten.

Yhtiön hallinnoimissa rakennuksissa on hyvin vähäisessä määrin muita kuin terveydenhuollon tiloja, joita se voi vuokrata julkisen terveydenhuollon



Valtuusto

11.03.2021

tavanomaiseen oheistoimintaan (esim. kukkakauppa tai kioski). Mikäli yhtiö vuokraa tiloja kolmansille osapuolille (muille kuin Helsingin kaupungille ja HUSille), tulee varmistua siitä, että yhtiön Helsingin kaupungilta tai HUSilta saama taloudellinen etu ei siirry kilpailuilla markkinoilla toimivien yritysten hyväksi. Tällaisissa tilanteissa kolmansille osapuolille tapahtuva vuokraus tulee tehdä markkinaehtoisesti. Kun oheistoimintaan vuokratuista tiloista peritään markkinaehtoista vuokraa, vuokraustoiminnassa ei muodostu valtiontueksi katsottavaa etua. Yhtiön hyvin pienimuotoinen muihin kuin sen omistajiin kohdistuva vuokraustoiminta ei siten vaikuta yhtiön saaman rahoituksen sallittavuuteen. Komission tiedonannossa on todettu myös, että: ”Lähes yksinomaan muuhun kuin taloudelliseen toimintaan käytettäviin infrastruktuureihin liittyvien tavanomaisten palvelujen, kuten ravintoloiden, myymälöiden ja maksullisen pysäköinnin, julkisella rahoituksella ei yleensä ole vaikutusta jäsenvaltioiden väliseen kauppaan, koska nämä palvelut eivät todennäköisesti houkuttele asiakkaita muista jäsenvaltioista ja niiden rahoituksella on todennäköisesti enintään marginaalinen vaikutus rajat ylittäviin investointeihin tai sijoittautumiseen.” (komission tiedonanto valtioneuvoston käsitteestä 2016/C 262/01, kohta 207).

Yhtiö perustetaan omistamaan ja hallinnoimaan julkisen terveydenhuollon käyttöön rakennettuja ja rakennettavia tiloja, joita se vuokraa pääasiassa omistajilleen Helsingin kaupungille ja HUSille, joten yhtiön ei katsota harjoittavan taloudellista toimintaa. Edellä kuvattujen perustelujen mukaisesti yhtiön osakkaiden järjestämään edellä kuvattuun hankerahoitukseen ei sisälly SEUT 107 (1) artiklan mukaista valtiontukea.

## Kuntalain 129 §

Kuntalain 129 § vaatimukset huomioiden, kuntayhtymän talouden tunnuslukujen perusteella arvioituna voidaan todeta, että myönnettäväksi esitetty takaus ei vaaranna kuntayhtymän kykyä vastata sille laissa säädetyistä tehtävistä. Takaukseen ei myöskään sisälly kuntalaissa tarkoitettua merkittävää taloudellista riskiä ottaen huomioon edellä selostetun yhtiön tarkoituksen sekä sen, että yhtiön omistajina on pelkästään julkisyhteisöjä. Takauksille ei tässä yhteydessä edellytetä vastavakuuksia. Yhtiön äänivalta tulee olemaan Helsingin kaupungilla ja HUSilla. Mikäli omistuksessa tapahtuu myöhemmin muutoksia, kuntayhtymä varaa itselleen oikeudet vaatia järjestelyn yhteydessä järjestelyn ennakoedellytyksenä tarvittaessa vakuudet. Vaikka lainalle ei tässä vaiheessa edellytetä vakuutta, kuntayhtymän talouden tunnuslukujen perusteella arvioiden kuntayhtymän talouden tai lakisääteisten tehtävien hoitamisen ei voida katsoa vaarantuvan yhtiölle myönnettävän takauksen vuoksi.

## Hallitus

Valtuusto päättää seuraavaa:

1. Myöntää perustettavalle Kiinteistöosakeyhtiö Laakson yhteissairaalalle Helsingin kaupungin Laakson kaupunginosan korttelissa 626 tonteille nro 2 ja 3 rakennettavan sairaalakokonaisuuden investointeja varten enintään 150 000 000 euron määräisen kuntayhtymän omavelkaisen takauksen osana kiinteistöosakeyhtiön yhteensä enintään 300 milj. euron suuruisia rahoitusjärjestelyjä, hankesuunnitelmassa vuosille 2021-2024 ajoittuviksi arvioitujen investointimenojen rahoittamiseksi nostettavien pitkäaikaisten lainojen ja niiden korkojen, viivästyskorkojen sekä mahdollisten perimiskulujen kattamiseksi. Nostettavien lainojen laina-aika saa olla enintään 30 vuotta.

Ptk:n tark.

Valtuusto

11.03.2021

2. Myöntää perustettavalle Kiinteistöosakeyhtiö Laakson yhteissairaalalle enintään 30 000 000 euron määräisen kuntayhtymän omavelkaisen takauksen osana kiinteistöosakeyhtiön yhteensä 60,0 milj. euron suuruisia rahoitusjärjestelyä, kiinteistöosakeyhtiön Kuntarahoitus Oyj:n kanssa perustamalle kuntayritystodistusohjelmalle. Takaus kattaa kuntayritystodistusohjelman alla liikkeeseen laskettujen kuntayritystodistusten pääoman, korot ja liitännäiskulut. Kiinteistöosakeyhtiön samanaikaisesti liikkeessä olevien kuntayritystodistusten yhteenlaskettu nimellisarvo on enintään 60 milj. euroa.
3. Takausjärjestelyt tulee toteuttaa siten, ettei kuntayhtymän omavelkainen takaus koskaan ylitä kuntayhtymän omistusprosentin mukaista osuutta taattavien rahoitusjärjestelyjen kokonaismäärästä tai yksittäisistä lainoista / järjestelyistä.
4. Kuntayhtymä pidättää oikeuden vaatia vastavakuuksia siinä tilanteessa, jossa perustettavan kiinteistöosakeyhtiön omistus pohja muuttuu siten, että omistusta siirtyy pois nykyisiltä omistajilta.
5. Perustettavalle kiinteistöosakeyhtiölle myönnettävistä yksittäisistä omavelkaisista takauksista voidaan kohdassa 4. mainituissa olosuhteissa periä vuosittain vähintään 0,5 %:n suuruinen takausprovisio, joka lasketaan takausvastuun kohteena olevan lainan jäljellä olevasta pääomasta sekä voimassa olevan kuntayritystodistusohjelman 30 milj. euron takausvastuiden määrästä per 31.12. ja maksetaan määräytymisajankohtaa seuraavan tammikuun loppuun mennessä.
6. Päätöksen täytäntöönpanon edellytyksenä on, että Helsingin kaupunki tekee omalta osaltaan vastaavan, määrällisesti oman omistusosuutensa mukaisen päätöksen perustettavan kiinteistöosakeyhtiön lainojen ja kuntayritystodistusohjelman omavelkaisesta takaamisesta.
7. Valtuutetaan toimitusjohtaja laatimaan ja allekirjoittamaan päätöskohdientien 1.-6. mukaisten takausjärjestelyjen edellyttämät asiakirjat.

## Päätös

Valtuusto päätti yksimielisesti seuraavaa:

1. Myöntää perustettavalle Kiinteistöosakeyhtiö Laakson yhteissairaalalle Helsingin kaupungin Laakson kaupunginosan korttelissa 626 tonteille nro 2 ja 3 rakennettavan sairaalakokonaisuuden investointeja varten enintään 150 000 000 euron määräisen kuntayhtymän omavelkaisen takauksen osana kiinteistöosakeyhtiön yhteensä enintään 300 milj. euron suuruisia rahoitusjärjestelyjä, hankesuunnitelmassa vuosille 2021-2024 ajoittuviksi arvioitujen investointimenojen rahoittamiseksi nostettavien pitkäaikaisten lainojen ja niiden korkojen, viivästyskorkojen sekä mahdollisten perimiskulujen kattamiseksi. Nostettavien lainojen laina-aika saa olla enintään 30 vuotta.

Valtuusto

11.03.2021

2. Myöntää perustettavalle Kiinteistöosakeyhtiö Laakson yhteissairaallalle enintään 30 000 000 euron määräisen kuntayhtymän omavelkaisen takauksen osana kiinteistöosakeyhtiön yhteensä 60,0 milj. euron suuruista rahoitusjärjestelyä, kiinteistöosakeyhtiön Kuntarahoitus Oyj:n kanssa perustamalle kuntayritystodistusohjelmalle. Takaus kattaa kuntayritystodistusohjelman alla liikkeeseen laskettujen kuntayritystodistusten pääoman, korot ja liitännäiskulut. Kiinteistöosakeyhtiön samanaikaisesti liikkeessä olevien kuntayritystodistusten yhteenlaskettu nimellisarvo on enintään 60 milj. euroa.
3. Takausjärjestelyt tulee toteuttaa siten, ettei kuntayhtymän omavelkainen takaus koskaan ylitä kuntayhtymän omistusprosentin mukaista osuutta taattavien rahoitusjärjestelyjen kokonaismäärästä tai yksittäisistä lainoista / järjestelyistä.
4. Kuntayhtymä pidättää oikeuden vaatia vastavakuuksia siinä tilanteessa, jossa perustettavan kiinteistöosakeyhtiön omistus pohja muuttuu siten, että omistusta siirtyy pois nykyisiltä omistajilta.
5. Perustettavalle kiinteistöosakeyhtiölle myönnettävistä yksittäisistä omavelkaisista takauksista voidaan kohdassa 4. mainituissa olosuhteissa periä vuosittain vähintään 0,5 %:n suuruinen takausprovisio, joka lasketaan takausvastuun kohteena olevan lainan jäljellä olevasta pääomasta sekä voimassa olevan kuntayritystodistusohjelman 30 milj. euron takausvastuiden määrästä per 31.12. ja maksetaan määräytymisajankohtaa seuraavan tammikuun loppuun mennessä.
6. Päätöksen täytäntöönpanon edellytyksenä on, että Helsingin kaupunki tekee omalta osaltaan vastaavan, määrällisesti oman omistusosuutensa mukaisen päätöksen perustettavan kiinteistöosakeyhtiön lainojen ja kuntayritystodistusohjelman omavelkaisesta takaamisesta.
7. Valtuutetaan toimitusjohtaja laatimaan ja allekirjoittamaan päätöskohdientien 1.-6. mukaisten takausjärjestelyjen edellyttämät asiakirjat.

#### Lisätiedot

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

#### Liitteet

Liite 3: Laakson yhteissairaalan hankesuunnitelman arvio kustannusten sitoutumisesta vuosittain

Valtuusto

11.03.2021

§ 8

Asianro HUS/520/2021

## Maakunnallisten kliinisten palvelujen tulosalueen perustaminen

### Selostus

HUS perustettiin vuonna 2000, jotta hoidon kustannuksia saataisiin matalammaksi ja saatavuutta paremmaksi. Kustannusten hallinnan keinona oli purkaa päällekkäisiä palveluita, joita kolmessa eri organisaatiossa väkisin-kin oli. Vuoteen 2005 asti HUSin kliininen toiminta jakaantui usealle tulosalueelle: neljälle sairaanhoitoalueelle ja kolmeen HYKSin tulosalueeseen (Helsingin, Jorvin ja Peijaksen sairaalat). Vuonna 2006 HYKSin tulosalueista muotoutui sairaanhoitoalue, ja HYKSin sisällä alkoi toimintojen keskitäminen. Kustannusten kasvuvauhti oli maltillisempaa kuin muissa sairaanhoitopiireissä, osoittaen valitun linjan toimivan.

HUSin talous on kireä, ja hoidon saatavuuden turvaamisessa on haasteita. Sairaanhoitopiirinä HUS poikkeaa muista suomalaisista sairaanhoitopiireistä organisaatiorakenteellaan, jossa sisällöltään vastaavia palveluja ei johdeta saman yksikköjohdon toimesta. Hoitopolkujen sujumuuden ja taloudellisen tuottavuuden näkökulmasta on syytä tarkastella, tulisiko jatkaa HUSiin strategiaan kiinteästi kuuluneen yksijohtoisen HUSin kehittämistä niiden toimintojen osalta, jotka ovat jo itse ajautuneet kohti HUS-tasoisia toimintamallia, tai niiden toimintojen osalta, joilla on merkitystä hoidon ohjauksen sujuvoittamisen tai henkilöstöresurssien käytön osalta.

Johtamisjärjestelyillä on merkitystä myös HUSin lakisäätöisten velvoitteiden kannalta. HUSilla on velvoite terveydenhuoltolain mukaan huolehtia vastuullaan palvelujen olevien järjestämisestä ja saatavuudesta yhdenvertaisesti koko alueellaan. Lisäksi HUSin tulee lain mukaan järjestää terveydenhuoltopalvelut alueellaan lähellä asukkaita (ts. erikoissairaanhoidon lähipalveluina), paitsi jos palvelujen alueellinen keskittäminen on perusteltua palvelujen saatavuuden ja laadun turvaamiseksi. Yhdenvertaisessa järjestämisessä tulisi pystyä määrittämään keskitetyksi koko HUSin osalta muun ohella se, mitä palveluja tuotetaan HUSin sisällä lähipalveluina ja mitä palveluja keskitetään vain osaan sairaaloista tai yhteen sairaalaan. Lisäksi tiettylle potilasryhmälle suunnattujen palveluiden tulisi olla HUSissa sisällöltään ja saatavuudeltaan yhdenvertaisia. HUSin johtamisrakenteen tulisi tukea alueellisen yhdenvertaisuuden toteutumista.

Käynnissä olevaan sote-uudistukseen liittyviä kaikille yhteisiä yleistavoitteita ovat sote-palvelujärjestelmän kehittämistavoitteet: hyvinvointi- ja terveyserojen kaventaminen, yhdenvertaisten ja laadukkaiden sote- ja pelastuspalvelujen turvaaminen, turvallisuuden, palveluiden saatavuuden ja saavutettavuuden parantaminen, ammattitaitoisen työvoiman saannin turvaaminen, yhteiskunnallisten muutosten tuomiin haasteisiin vastaaminen sekä kustannusten kasvun hillintä. HUSin hallitus on 14.9.2020 antamassaan sote-lausunnossa painottanut, HUSin riittävän rahoituspohjan varmistamisen lisäksi, Uudenmaan yhdenvertaisen erikoissairaanhoidon ja sen lähipalvelujen sekä HUSin erityistehtävien turvaamista.

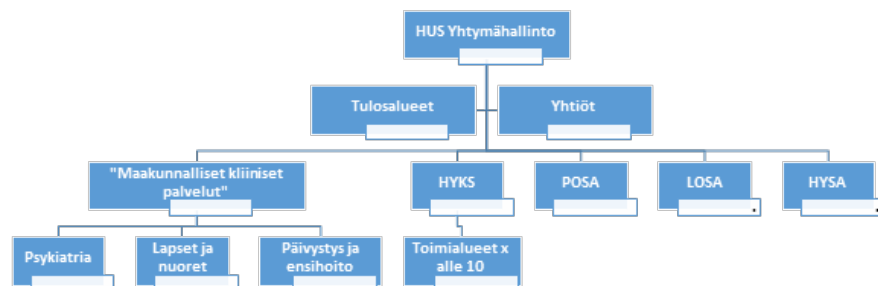
Valtuusto

11.03.2021

HUS Diagnostiikkakeskus, HUS Apteekki ja HUS Logistiikka toimivat keskitetysti palvellen HUSin lisäksi sekä kuntia että kuntayhtymiä. HUS Asvia tuottaa keskitetysti tukipalveluita kuntayhtymän sairaaloille ja muille yksiköille. Talouden, lakiasioiden, henkilöstöhallinnon ja viestinnän toiminnot toimivat HUS-tasoisesti keskitetysti. Tällä hetkellä HUSin keskitettyjen kliinisten toimintojen johtamisen rakenne on kuitenkin hyvin kevyt. Tällä hetkellä tämä kokonaisuus muodostuu yhtymähallinnon sairaanhoidon johdon yksiköstä eli johtajaylilääkäristä ja hänen tiimistään. Lisäksi Hyksin toimialajohtajilla on vastuullaan olevia erikoisalvoja koskeva koordinaatiovelvoite. Tämä toteutuu kuitenkin vaihtelevasti, koska organisaatorakenne, resursien hallinta ja tavoiteasetanta eivät tue kyseisen velvoitteen toteutumista.

Nähtävissä on, että ympäröivässä palvelujärjestelmässä tulevaisuudessa tapahtuvat muutokset, erityisesti sote-uudistuksen toteutuessa, tulevat joka tapauksessa lisäämään vaadetta HUSin nykyistä keskitetyimmälle johtamiselle. Aiempi terveydenhuoltolain mukainen velvoite palveluiden yhdenvertaisesta järjestämisestä siirretään terveydenhuoltolaista järjestämislakiin ja se koskee myös HUS-yhtymää. Vastaavasti palvelut on toteutettava väestön tarpeet huomioiden lähellä asukkaita. Organisaatorakenteiden tulisi tukea organisaatiolle asetettuja velvoitteita. Keskitettyä johtamista voidaan toteuttaa eri tavoin, mutta sitä voidaan tukea myös organisaatiomuutoksin. Keskeistä näissä muutoksissa on pyrkiä arvioimaan mahdollisten muutosten vaikutuksia HUSiin kokonaisuutena ja Uudenmaan kuntien, jatkossa mahdollisesti hyvinvointialueiden, vastuulla olevaan perusterveydenhuoltoon, sekä tätä kautta ennen kaikkea alueen asukkaisiin, pikemminkin kuin yksittäisiin sairaanhoitoalueisiin tai toimialoihin.

Edellä mainituista syistä esitetään, että HUSin organisaatiota kehitetään siten, että HUSiin muodostetaan uusi tulosalue ”Maakunnalliset kliiniset palvelut”. Tämä koostuu kolmesta HYKS-sairaanhoitoalueelta siirrettävästä toimialasta: HUS Psykiatria, HUS Lapset ja nuoret ja HUS Akuutti. Samalla nämä toimialat siirtyvät toimimaan divisioonamallissa ja vastaavat siten vastuullaan olevasta toiminnasta HUS-tasoisesti. HUS Diagnostiikkakeskus ei siirtyisi tähän kokonaisuuteen, vaan toimisi kuten nykyään.



Edellä mainitut toimialat siirretään ”Maakunnalliset kliiniset palvelut” tulosalueelle johtuen toisaalta niiden tämänhetkisestä ”kypsyystestä” siirtyä divisioonamalliin (psykiatria, lapset ja nuoret) ja toisaalta niiden merkityksellisyydestä HUSin kokonaistoiminnan näkökulmasta (päivystys ja ensihoito).

- Psykiatria toimii tällä hetkellä kokonaisuudessaan divisioonamallissa.

Valtuusto

11.03.2021

- Lasten ja nuorten palvelut toimivat pääosin divisioonamallissa pl. Hyvinkään sairaalan somaattiset lasten toiminnot (lastentaudit, lastenneurologia ja lastenkirurgia)
- Päivystys ja ensihoito eivät toimi divisioonamallissa, mutta niillä on keskeinen vaikutus muuhun sairaanhoidon toimintaan. HUS Akuutti vastaa tällä hetkellä HYKS-alueen yhteispäivystyksistä reunasairaaloiden yhteispäivystysten osalta vastuun ollessa kullakin sairaalalla. Lisäksi myös HYKSin sisällä toimii etupäivystyksiä, jotka eivät toimi HUS Akuutin alaisuudessa, kuten Töölön sairaalan trauma-päivystys. Tämä tekee HUSin päivystystoiminnasta ja sen johtamisesta hajanaista.

Muutoksella ei ole vaikutusta johtajajillääkärin määrittämiin sairaaloiden profiileihin eikä kehäsairaalakonseptin kehittämiseen ja siitä johtuviin mahdollisiin muutoksiin.

Ehdotettavan muutoksen taustaksi toimitusjohtaja Juha Tuominen määräsi 25.11.2020 tekemällään päätöksellä hallintoylilääkäri Teppo Heikkilän tekemään selvityksen HUSin päivystyksen, ensihoidon, psykiatrian sekä pediatrian toimintojen HUS-tasoisesta järjestämisen tarkoituksenmukaisuudesta ja hyödyistä ja haitoista (päätös § 247, HUS/357/2020). Selvityksestä pyydettiin laatimaan yhteenvetoraportti, joka on tämän esityksen **liitteenä 4**.

Selvityksessä tuotiin esiin mahdollisia vaihtoehtoja tällaisen rakenteen muodostamiseksi sekä arvioitiin divisioonamalliin siirtymisen vahvuuksia, heikkouksia, mahdollisuuksia ja uhkia (SWOT-analyysi). Selvityksessä huomioitiin eri sidosryhmät ja näkökulmat, kuten asiakas/potilas, henkilöstö, prosessit, talous, HUS-konserni, HUSin sairaanhoitoalueet ja Uudenmaan perusterveydenhuollon toimijat. Selvityksen pääpaino oli SWOT-analyysin tekemisessä ja edellä mainittujen eri näkökulmien ja niihin liittyvien argumenttien esiin nostamisessa myöhemmän päätöksenteon pohjaksi, ei niinkään konsensuksen hakemisessa ehdotettavasta uudesta organisaatorakenteesta.

Erityisesti päivystyksen siirtäminen ”Maakunnalliset kliiniset palvelut” palvelualueelle herätti selvityksessä paljon huolta reunasairaaloiden taholta. Sillä miten päivystys järjestetään, on väistämättä heijastevaikutuksia. Nämä vaikutukset myös näyttäytyvät hyvin erilaisena riippuen siitä, tarkastellaanko asiaa konserni- vai sairaalatasolta. Konsernitasolta katsoen päivystyksen nykyistä keskitetympään konsernitason johtamisen kautta olisi käytännössä mahdollista johtaa HUSin sairaanhoitoa keskitetympään, koska eri sairaaloiden tulisi esimerkiksi yhtenäistää jossain määrin myös muita toimintojaan. Toisaalta yksittäisen sairaalan näkökulmasta päivystyksen erottaminen sairaalan muusta toiminnasta ja johtamisesta vaikuttaisi sairaalan sisäisiin prosesseihin ja vaikeuttaisi sairaalan johtamista yhtenä kokonaisuutena, samoin kuin paikallisten päivystykseen usein keskeisesti liittyvien alueellisten hoitoketjujen erityispiirteiden huomioimista.

Tästä syystä esitetään, että HUS Akuutti siirtyisi ”Maakunnalliset kliiniset palvelut” palvelualueelle, mutta reunasairaaloiden yhteispäivystysten organisaatiot ja henkilökunta pysyisivät edelleen osana reunasairaloita.

Valtuusto

11.03.2021

Yhteispäivystysten työnjohdollinen vastuu siirtyisi kuitenkin HUS Akuutin toimialajohtajalle myös reunasairaaloiden osalta. Tämä tarkoittaa sitä, että reunasairaalan päivystyksen vastuuhenkilö saa työnjohdollisen ohjauksen HUS Akuutista, mutta hänen henkilöstöhallinnollinen esimiehensä on asianomaisessa reunasairaalassa. Vastaava rakenne on ollut aikaisemmin ensihoidossa, jossa se on osoittautunut toimivaksi siirtymävaiheen ratkaisuksi. HYKSin sisällä etupäivystys siirtyisi pääsääntöisesti HUS Akuutin vastuulle joitain selvityksessä mainittuja poikkeuksia lukuun ottamatta (naistentaudit, silmätaudit ja korva-, nenä- ja kurkkutaudit). Ensihoito siirtyisi kokonaisuudessaan HUS Akuutin vastuulle.

HUS Psykiatria ja HUS Lapset ja nuoret siirtyisivät kokonaisuudessaan ”Maakunnalliset kliiniset palvelut” palvelualueelle. Kuitenkin siten, että HUS Psykiatrialla olisi kokonaisvastuu koko toiminnastaan, kun taas HUS Lapset ja nuoret –toimialalla olisi vastuu lääketieteellisen toiminnan osalta, hoitajaresurssien säilyessä edelleen sairaanhoitoalueilla. Tämä vastaisi nykytilannetta näillä toimialoilla.

”Maakunnalliset kliiniset palvelut” palvelualueen johtajana toimisi oman toimensa ohella HYKS-sairaanhoitoalueen johtaja. Tämä olisi luontaista, koska merkittävin osa uudelle palvelualueelle siirtyvästä toiminnasta siirtyy sinne HYKS-sairaanhoitoalueelta.

Asia on käsitelty

- 9.2.2021 kuntayhtymän johtoryhmässä
- 15.2.2021 ja 1.3.2021 HUSin hallituksessa
- 16.2.2021 kuntayhtymän laajennetussa johtoryhmässä
- 18.2.2021 henkilöstötoimikunnassa.

## Hallitus

Valtuusto päättää, että

1. hallintosäännön 14 §:n 3 momenttiin lisätään kohta 9 ”HUS Maakunnalliset kliiniset palvelut
2. tulosalue muodostetaan tulosalueen toiminnan käynnistyessä HYKS-sairaanhoitoalueelle kuuluvista Akuutti, Lasten ja nuorten sairaudet (LaNu) ja Psykiatrian tuloksetyksiköille ja tulosalueelle siirretään myös Hyvinkään sairaanhoitoalueen lasten erikoisalujen lääkärit ja sairaanhoitoalueiden ensihoidon resurssit ja
3. päivystystoiminnan ohjaus järjestetään siten, että
  - a) yhteispäivystysten työnjohdollinen vastuu siirtyy HUS Akuutin toimialajohtajalle
  - b) reunasairaaloiden yhteispäivystysten organisaatiot ja henkilökunta pysyvät edelleen osana reunasairaloita ja
  - c) päivystyksen vastuuhenkilö saa työnjohdollisen ohjauksen HUS Akuutista, mutta hänen henkilöstöhallinnollinen esimiehensä on asianomaisessa reunasairaalassa.

Valtuusto

11.03.2021

**Asian käsittely**

Merkittiin, että hallituksen jäsen Tom Böhling poistui kokouksesta asiasta käydyn keskustelun aikana ennen päätöksentekoa klo 10.53.

**Päätös**

Valtuusto päätti yksimielisesti, että

1. hallintosäännön 14 §:n 3 momenttiin lisätään kohta 9 "HUS Maakunnalliset kliiniset palvelut
2. tulosalue muodostetaan tulosalueen toiminnan käynnistyessä HYKS-sairaanhoitoalueelle kuuluvista Akuutti, Lasten ja nuorten sairaudet (LaNu) ja Psykiatrian tulosyksiköille ja tulosalueelle siirretään myös Hyvinkään sairaanhoitoalueen lasten erikoisalojen lääkärit ja sairaanhoitoalueiden ensihoidon resurssit ja
3. päivystystoiminnan ohjaus järjestetään siten, että
  - a) yhteispäivystysten työnjohdollinen vastuu siirtyy HUS Akuutin toimialajohtajalle
  - b) reunasairaaloiden yhteispäivystysten organisaatiot ja henkilökunta pysyvät edelleen osana reunasairaaloita ja
  - c) päivystyksen vastuuhenkilö saa työnjohdollisen ohjauksen HUS Akuutista, mutta hänen henkilöstöhallinnollinen esimiehensä on asianomaisessa reunasairaalassa.

**Lisätiedot**

Toimitusjohtaja Juha Tuominen (yhteydenotot toimitusjohtajan assistentti Kaarina Heikinheimo, s-posti kaarina.heikinheimo(at)hus.fi)

Liitteet

Liite 4: HUS Rakenneselvitysraportti



Valtuusto

11.03.2021

§ 9

Asianro HUS/546/2021

## **Valtuuston toivomusaloite koskien koronapandemian vaikutuksia työn kuormittavuuteen**

### **Selostus**

Valtuuston kokouksessa 17.12.2020 § 31 valtuutettu Marie Bergman-Auvinen teki seuraavasti kuuluvan toivomusaloitteen: ”HUS Valtuusto pyytää selvitystä HUS hallitukselta, miten työn kuormittavuus ja työolosuhteet ovat muuttuneet Koronan johdosta ja millaisia toimenpiteitä on suunniteltu henkilökunnan hyvinvoinnin ja jaksamisen tueksi.”

Valtuusto päätti hyväksyä toivomusaloitteen ja lähetti sen hallitukselle.

Toivomusaloitteen johdosta on laadittu **liitteenä 5** oleva selvitys. Selvityksen valmisteluun ovat osallistuneet henkilöstöjohtaja Outi Sonkeri, johtava ylihoitaja Marja Renholm, työhyvinvointipäällikkö Cenita Blomqvist ja viestintäpäällikkö Niina Kauppinen. Selvityksessä kuvataan valtuuston edellyttämällä tavalla koronapandemian aiheuttamia muutoksia työolosuhteisiin ja työn kuormittavuuteen ja selvitetään sekä jo toteutettuja että valmisteilla olevia toimenpiteitä työhyvinvoinnin kehittämiseksi

### **Hallitus**

Valtuusto merkitsee selvityksen tiedoksi.

### **Asian käsittely**

Merkittiin, että seuraavat henkilöt poistuivat kokouksesta asiasta käydyn keskustelun aikana ennen päätöksentekoa:

- johtajaylilääkäri Markku Mäkijärvi klo 11.03
- valtuutettu Ulf Kjerin klo 11.09

### **Päätös**

Valtuusto merkitsi yksimielisesti selvityksen tiedoksi.

### **Lisätiedot**

Henkilöstöjohtaja Outi Sonkeri, s-posti outi.sonkeri(at)hus.fi

### **Liitteet**

Liite 5: Valtuuston toivomusaloitteen johdosta laadittu selvitys

Valtuusto

11.03.2021

§ 10

Asianro HUS/2243/2017

## **Eron myöntäminen HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunnan jäsenyydestä ja uuden jäsenen vaali**

### **Selostus**

Lautakunnan jäsen Jarmo Soljasalo on 23.12.2020 päivätyllä sähköpostilla pyytänyt eroa luottamustehtävästään paikkakunnalta pois muuton takia. Hän on edustanut lautakunnassa Kansallinen Kokoomus r.p:tä ja hänen aiempi kotikuntansa oli Espoo.

Kuntalain 76 § 1 momentin mukaan vaalikelpoinen kuntayhtymän toimielimiin ei ole saman kuntayhtymän palveluksessa oleva henkilö.

Perussopimuksen 4 §:n mukaan sairaanhoidon toiminnan organisoimiseksi sairaanhoitopiiri jakautuu kunnittain Helsingin seudun yliopistollisen keskussairaalan ja muihin sairaanhoitoalueisiin. Yksi sairaanhoitoalueista on Helsingin seudun yliopistollisen keskussairaalan sairaanhoitoalue, jonka virallisena lyhennyksenä käytetään nimitystä HYKS-sairaanhoitoalue. Sairaanhoitoalueeseen kuuluvat Espoo, Helsinki, Kauniainen, Kerava, Kirkkonummi ja Vantaa.

Perussopimuksen 10 §:n mukaan hallituksen alaisena sairaanhoitopiirissä toimivat sairaanhoitoalueiden toimintaa varten valtuuston toimikaudekseen asettamat lautakunnat. Jäsenet lautakuntaan tulee valita sairaanhoitoalueeseen kuuluvista kunnista.

HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunnassa on 9-15 jäsentä ja kullakin henkilökohtainen varajäsen. Lisäksi HYKS-sairaanhoitoalueen lautakuntaan valitaan kaksi jäsentä ja heille kaksi henkilökohtaista varajäsentä muihin sairaanhoitoalueisiin kuuluvista kunnista sekä Helsingin yliopiston nimeämänä yksi jäsen ja hänen henkilökohtainen varajäsenensä. Lautakunnan kokoonpanon tulee noudattaa suhteellisuusperiaatetta Helsingin yliopiston nimeämiä jäseniä lukuun ottamatta. Valtuusto päätti 30.8.2017 § 11, että HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunnassa on kahdeksantoista jäsentä.

Lautakunnan kokoonpano tulee perussopimuksen 10 §:n 4 momentin mukaan muodostaa alueellisesti ja kielisuhteiden kannalta tasapuoliseksi siten, että jokainen jäsenkunta on edustettuna. Tätä sopimusmääräystä ei sovelleta jäseneseen, joka valitaan muihin sairaanhoitoalueisiin kuuluvista kunnista HYKS-sairaanhoitoalueen lautakuntaan eikä myöskään Helsingin yliopiston nimeämään jäseneseen.

Kuntalain 70 § 3 momentin mukaan luottamustoimesta voi erota pätevästä syyistä. Eron myöntämisestä päättää luottamushenkilön valinnut toimielin.

Lautakunnassa on tällä hetkellä yhdeksän miesvarajäsentä ja yhdeksän naisvarajäsentä. Valittava henkilö voi olla kumpaa tahansa sukupuolta.

Valtuusto

11.03.2021

**Hallitus**

Valtuusto päättää

1. myöntää Jarmo Soljasalolle eron HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunnan jäsenyydestä,
2. valita Anna Rukon uudeksi jäseneksi HYKS-sairaanhoitoalueen lautakuntaan ja
3. valita Tiina Thure-Toivasen Espoosta henkilökohtaiseksi varajäseneksi Anna Rukolle.

**Päätös**

Valtuusto päätti yksimielisesti

1. myöntää Jarmo Soljasalolle eron HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunnan jäsenyydestä,
2. valita Anna Rukon uudeksi jäseneksi HYKS-sairaanhoitoalueen lautakuntaan ja
3. valita Tiina Thure-Toivasen Espoosta henkilökohtaiseksi varajäseneksi Anna Rukolle.

**Lisätiedot**

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

Valtuusto

11.03.2021

§ 11

Asianro HUS/2595/2017

## **Eron myöntäminen Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen lautakunnan varajäsenyydestä ja uuden varajäsenen vaali**

### **Selostus**

Lautakunnan varajäsen Eila Hakala on 1.2.2021 päivätyllä sähköpostilla pyytänyt eroa luottamustehtävästään paikkakunnalta pois muuton takia. Hän on edustanut lautakunnassa Kansallinen Kokoomus r.p:tä ja hänen aiempi kotikuntansa oli Inkoo.

Perussopimuksen 4 §:n mukaan sairaanhoidon toiminnan organisoimiseksi sairaanhoitopiiri jakautuu kunnittain Helsingin seudun yliopistollisen keskussairaalan ja muihin sairaanhoitoalueisiin. Yksi sairaanhoitoalueista on Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalue. Sairaanhoitoalueeseen kuuluvat Hanko, Inkoo ja Raasepori.

Perussopimuksen 10 §:n mukaan hallituksen alaisena sairaanhoitopiirissä toimivat sairaanhoitoalueiden toimintaa varten valtuuston toimikaudekseen asettamat lautakunnat. Jäsenet lautakuntaan tulee valita sairaanhoitoalueeseen kuuluvista kunnista. Sairaanhoitoalueen lautakunnissa on 9-13 jäsentä ja kullakin henkilökohtainen varajäsen. Valtuusto päätti 30.8.2017 § 14, että Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen lautakunnassa on kolme toista jäsentä.

Lautakunnan kokoonpano tulee perussopimuksen 10 §:n 4 momentin mukaan muodostaa alueellisesti ja kielisuhteiden kannalta tasapuoliseksi siten, että jokainen jäsenkunta on edustettuna. Lautakunnan kokoonpanossa tulee ottaa lisäksi huomioon kuntalain mukainen poliittisen suhteellisuuden vaatimus ja tasa-arvolain vaatimukset.

Kuntalain 70 § 3 momentin mukaan luottamustoimesta voi erota pätevästä syystä. Eron myöntämisestä päättää luottamushenkilön valinnut toimielin. Perussopimuksen mukaan jäsenet lautakuntaan tulee valita sairaanhoitoalueeseen kuuluvista kunnista.

Lautakunnassa on tällä hetkellä kahdeksan miesvarajäsentä ja viisi naisvarajäsentä. Valittava henkilö tulisi olla nainen.

### **Hallitus**

Valtuusto päättää

1. myöntää Eila Hakalalle eron Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen lautakunnan varajäsenyydestä ja
2. valita Jenni Kainulaisen Inkoosta Sari Wilholan uudeksi henkilökohtaiseksi varajäseneksi Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen lautakuntaan.

Valtuusto

11.03.2021

**Päätös**

Valtuusto päätti yksimielisesti

1. myöntää Eila Hakalalle eron Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen lautakunnan varajäsenyydestä ja
2. valita Jenni Kainulaisen Inkoosta Sari Wilholan uudeksi henkilökohtaiseksi varajäseneksi Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen lautakuntaan.

**Lisätiedot**

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

Valtuusto

11.03.2021

§ 12

Asianro HUS/786/2021

## Ilmoitusasiat

### Selostus

Valtuuston seuraava kokous pidetään torstaina 10.6.2021 klo 9.00. Kokous järjestetään sähköisesti Teamsin avulla, jos toisin ei erikseen ilmoiteta.

### Päätösesitys

Merkitään tiedoksi.

### Asian käsittely

Asiassa käydyn keskustelun aikana valtuuston I varapuheenjohtaja Maija Anttila jätti sosiaalidemokraattisen valtuustoryhmän puolesta aloitteen otsikoltaan ”HUSin toimintaedellytysten turvaaminen henkilöstön saatavuutta ja pysyvyyttä parantamalla korona-ajan jälkeen ja pitkällä aikavälillä”. Aloite liitetään pöytäkirjaan.

### Päätös

Merkittiin tiedoksi.

Valtuusto päätti yksimielisesti lähettää aloitteen hallituksen valmisteltavaksi.

### Liitteet

HUSin toimintaedellytysten turvaaminen henkilöstön saatavuutta ja pysyvyyttä parantamalla korona-ajan jälkeen ja pitkällä aikavälillä

Kokouspäivä 11.3.2021  
Pykälät 1-12 §§  
Sivut 1-32

## Muutoksenhakukiellot

### Kieltojen perusteet

Seuraavista päätöksistä ei saa tehdä kuntalain (410/2015) 136 §:n mukaan kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa: 1, 2, 3, 4, 5, 9, 12 §§

Oikeudenkäynnistä hallintoasioissa annetun lain (808/2019) 6 §:n tai muun lainsäädännön mukaan ei seuraaviin päätöksiin saa hakea muutosta valittamalla (pykälät ja valituskieltojen perusteet):

### Valitusosoitus

Seuraaviin päätöksiin voidaan hakea muutosta kirjallisella valituksella Helsingin hallinto-oikeudelta:

Kunnallisvalitus, pykälät 6, 7, 8, 10, 11 §§

Hallintovalitus, pykälät

### Muu valitusviranomainen

Osoite, pykälät

### Valitusaika

Valitus on tehtävä 30 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 valitusaikaan. Jos valitusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, jouluihminen tai juhannusaatto taikka arkilauantai, saa valituksen toimittaa perille ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

### Valituksen sisältö ja liitteet

Valituksessa on ilmoitettava

- päätös, johon haetaan muutosta,
- miltä kohdin päätökseen haetaan muutosta ja mitä muutoksia vaaditaan tehtäväksi,
- vaatimusten perustelut,
- mihin valitusoikeus perustuu, ellei valituksen kohteena oleva päätös kohdistu valittajaan,
- valittajan nimi, kotikunta ja yhteystiedot,
- mahdollisen asiamiehen tai laillisen edustajan yhteystiedot sekä
- postiosoite ja mahdollinen muu osoite, johon oikeudenkäyntiin liittyvät asiakirjat voidaan lähettää.

Valitukseen on liitettävä:

- valituksen kohteena oleva päätös valitusosoituksineen,
- selvitys siitä, milloin valittaja on saanut päätöksen tiedoksi, tai muu selvitys valitusajan alkamisajankohdasta sekä
- asiakirjat, joihin valittaja vetoaa vaatimuksensa tueksi, ellei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle.

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

Valtuuston päätösasiakirjoja koskevat tiedustelut HUS Keskuskirjaamosta.

### Valituksen perille toimittaminen

Valittajan tai hänen valtuuttamansa henkilön on toimitettava valitus Helsingin hallinto-oikeuteen, jonka yhteystiedot ovat:

Helsingin hallinto-oikeus  
Radanrakentajantie 5  
00520 HELSINKI  
Puhelin: 029 564 2000  
Faksi: 029 564 2079  
[helsinki.hao@oikeus.fi](mailto:helsinki.hao@oikeus.fi)

Valituksen voi tehdä myös hallinto- ja erityistuomioistuinten asiointipalvelussa osoitteessa <https://asiointi2.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet>.

Asiakirjat toimitetaan omalla vastuulla. Valitus on jätettävä siten, että se ehtii perille hallinto-oikeuteen ennen valitusajan päättymistä. Valituksen voi toimittaa myös faksilla tai sähköpostitse.

Hallinto-oikeudessa suoritettavasta valituksen käsittelystä perittävän oikeudenkäyntimaksun edellytykset ja suuruus määräytyvät tuomioistuinmaksulain (1455/2015) mukaisesti. Jos oikeudenkäyntimaksu peritään, sen suuruus on 250 €.

### Yhteystiedot

#### **HUS Keskuskirjaamo**

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.