

Hallitus

16.08.2021

Kokoustiedot

Aika 16.08.2021 maanantai klo 8:30 - 11:20

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

Lisätietoja Kokous järjestettiin kuntalain tarkoittamana sähköisenä kokouksena.

Käsitellyt asiat

§	Otsikko	Sivu
109	Toimitusjohtajan työn painopisteet vuonna 2021 ja niiden päivittäminen	5
110	HUSin toiminta ja talous 1-6/2021	7
111	Talousarvion 2022 valmistelun periaatteet ja tavoiteasetanta - tytäryhtiöiden tavoiteasetanta	9
112	HUSin valmistautuminen sote-uudistuksen toimeenpanoon	11
113	HUSin organisaation kehittäminen sote-uudistukseen liittyen	15
114	Uuden asiakasmaksulain edellyttämien muutosten toimeenpano	20
115	Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymän lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälinetoiminnan siirtäminen Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiriin hoidettavaksi liikkeen luovutuksella	23
116	Kuntalain 92 §:n mukaista otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset	28
117	Muut asiat	31

Hallitus

16.08.2021

Osallistujat

Läsnä	Ulla-Marja Urho, puheenjohtaja Jari Oksanen, varapuheenjohtaja Kirsti Handolin Katrina Harjuhahto-Madetoja Eeva Honkanummi Petri Kajander Harri Lehtimäki Pirkko Letto Björn Månsson Marika Niemi Tom Böhling Sirpa Peura Mikko Piirtola Kari Reijula Ilkka Taipale Anna Vuorjoki Johanna Nuorteva, 109-115 §§, 8.30-10.45	
Muut osallistujat	Minerva Krohn, valtuuston puheenjohtaja Maija Anttila, valtuuston I vpj. Ari Oksanen, valtuuston II vpj. Markku Mäkijärvi, va. toimitusjohtaja Jari Finnilä, talousjohtaja Teppo Heikkilä, hankejohtaja Matti Holi, sairaanhoitoalueen johtaja Visa Honkanen, kehittämisjohtaja Raija Kontio, sairaanhoitoalueen johtaja Leena Koponen, johtaja Lasse Lehtonen, diagnostiikkajohtaja Anu Maksimow, arviointiylilääkäri Jari Petäjä, vt. johtajaylilääkäri Ville Pursiainen, sairaanhoitoalueen johtaja Marja Renholm, hallintoylihoitaja Risto Renkonen, linjajohtaja, ylilääkäri Outi Sonkeri, henkilöstöjohtaja Elisa Tikka, vs. viestintäjohtaja Lauri Tanner, hallintojohtaja Sara Launio, erikoistuva lääkäri	109-112 §§, 8.30-9.50 esittelijä virkamies virkamies virkamies virkamies virkamies virkamies virkamies virkamies virkamies virkamies virkamies virkamies virkamies virkamies virkamies virkamies sihteeri
Poissa	-	

Hallitus

16.08.2021

Allekirjoitukset

Ulla-Marja Urho
puheenjohtaja

Lauri Tanner
sihteeri

Pöytäkirjan tarkastus

Pöytäkirja on tarkastettu ja hyväksytty

16.8.2021

Jari Oksanen

Katrina Harjuhahto-Madetoja

Pöytäkirjan nähtävänäolo

Pöytäkirja on asetettu 16.8.2021 kuntalain 140 §:n mukaisesti nähtäväksi yleisessä tietoverkossa.

Lauri Tanner
sihteeri

Hallitus

16.08.2021

Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen

Päätös Kokous todettiin laillisesti kokoon kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Pöytäkirjantarkastajien valinta

Päätös Pöytäkirjantarkastajiksi valittiin Jari Oksanen (varalle Eeva Honkanummi) ja Katrina Harjuhahto-Madetoja (varalle Mikko Piirtola).

Hallitus

16.08.2021

§ 109

Asianro HUS/418/2021

Toimitusjohtajan työn painopisteet vuonna 2021 ja niiden päivittäminen

Selostus

Hallitus hyväksyi 1.10.2018 § 109 johtajasopimuksen toimitusjohtaja Juha Tuomisen kanssa. Johtajasopimuksen kohta 4.2. on otsikoitu ”Vuosittaiset tavoitteet ja niiden arviointi” ja se kuuluu seuraavasti:

”Hallitus hyväksyy toimitusjohtajalle vuosittain henkilökohtaiset tavoitteet ja työn painopisteet. Tavoitteet ja painopisteet määritellään vuosittaisissa tavoite- ja arviointikeskusteluissa, jotka toimitusjohtaja käy hallituksen puheenjohtajan kanssa. Tavoite- ja arviointikeskustelusta laaditaan muistio. Muistio on viranomaisen sisäistä työskentelyä varten laadittu asiakirja, joka ei ole julkinen.

Tarkoitus on ollut sopimuskohdan kautta mahdollistaa se, että hallitus ohjaa strategisella tasolla toimitusjohtajan työtä ja määrittelee tietyt keskeiset asia-kokonaisuudet, jotka tulee ainakin vuoden aikana käsitellä ja ratkaista. Kyse on strategian konkretisoimisesta toimitusjohtajan työssä.

Tavoitteissa ja painopisteissä ei sen sijaan ole kyse palkkauksen perusteista tai tulospalkkauksesta, koska toimitusjohtajaan sovelletaan tällä hetkellä kokonaispalkkausta.

Puheenjohtaja Ulla-Marja Urho on 11.8.2021 käynyt toimitusjohtajan 2021 tavoitteita ja painopisteitä koskevan tilannekuva- ja päivityskeskustelun va. toimitusjohtaja Markku Mäkijärven kanssa. Tammikuussa 2021 laadittu muistio on oheismateriaalina 1, ei julkinen.

Va. toimitusjohtaja esittelee vuoden 2021 päivitettyt painopisteet tarkemmin kokouksessa.

Päätösesitys

Hallitus

1. merkitsee tiedokseen toimitusjohtajan työlle vuonna 2021 asetettujen painopisteiden tähänastisen toteutumisen ja
2. hyväksyy va. toimitusjohtajan työlle loppuvuonna 2021 asetettavat painopisteet.

Päätös

Hallitus päätti yksimielisesti

1. merkitä tiedokseen toimitusjohtajan työlle vuonna 2021 asetettujen painopisteiden tähänastisen toteutumisen ja
2. hyväksyä va. toimitusjohtajan työlle loppuvuonna 2021 asetettavat painopisteet seuraavin muutoksin:

Hallitus

16.08.2021

- listan kohta 2. "Henkilöstö ja työhyvinvointi" siirretään listan ensimmäiseksi
- Johtamisen ja lähiesimiestyön edellytysten varmistaminen mainittuun kohtaan "Henkilöstö ja työhyvinvointi" lisätään kolmas ranskalainen viiva

Päivitetty lista tavoitteista liitetään pöytäkirjaan.

Lisätiedot

Va. toimitusjohtaja Markku Mäkijärvi (yhteydenotot toimitusjohtajan assistentti Kaarina Heikinheimo, s-posti kaarina.heikinheimo(at)hus.fi

Hallitus

16.08.2021

§ 110

Asianro HUS/809/2021

HUSin toiminta ja talous 1-6/2021

Selostus

Ennalta suunniteltua kiireetöntä hoitoa koskevien elektiivisten läheteiden määrä (160 312) kasvoi 10,5 % edellisvuodesta. Erikoissairaanhoidon päivystyskäyntien määrä (127 256) väheni 2,4 % edelliseen vuoteen verrattuna.

Hoitoonpääsy lain edellyttämässä ajassa parantui vuoden 2020 kesäkuun lopun tilanteeseen verrattuna vuodeosastolle jonottaneiden osalta, mutta heikentyi hieman poliklinikalle jonottaneiden osalta. Kesäkuun lopussa vuodeosastohoitoon odottavien potilaiden kokonaismäärä (18 435) väheni 4,2 % edellisen vuoden vastaavasta ajankohdasta, ja yli 6 kk odottavien potilaiden lukumäärä (2 208) väheni, kun se edellisen vuoden vastaavana ajankohtana oli 3 385 potilasta (-34,8 %). Erikoisaloista eniten yli 6 kk odottajia oli kirurgiaan ja silmätaudeille, kuten aikaisempinakin vuosina. Kiireetömään polikliiniseen tutkimukseen ja hoitoon odottavien potilaiden kokonaismäärä (26 449) kasvoi 24,7 % edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Puolestaan yli 3 kk odottavien potilaiden lukumäärä hieman väheni ja oli 3 888 potilasta, kun se edellisen vuoden vastaavana ajankohtana oli 4 401 potilasta (-11,7 %).

Tammi-kesäkuussa palvelutuotannon vertailukelpoinen volyymi ylitti talousarvion sisältämän suunnitelman 0,6 % ja kasvoi 6,9 % edelliseen vuoteen verrattuna.

Koronaepidemian seurauksena elektiivistä toimintaa on pyritty siirtämään mahdollisimman paljon etävastaanottoina toteutettavaksi. Tämä näkyy sähköisten palveluiden käytön merkittävänä kasvuna erityisesti vuoden 2020 huhtikuusta alkaen. Epidemiatilanteen tasaantuessa syksyllä 2020 käyntimäärät ovat vähentyneet potilaiden palatessa fyysisille vastaanotolle. Kokonaisuudessaan sähköisten palveluiden käyttö väheni tammi-kesäkuussa lähes 15 % edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna ja sen laskutus väheni lähes 15 %. Sähköisten palveluiden osuus HUSin oman palvelutuotannon laskutuksesta tammi-kesäkuussa oli 1,1 %, kun se edellisen vuoden vastaavana ajankohtana oli 1,4 %.

Muiden kuin jäsenkuntamaksajien laskutus (106,6 milj. euroa) toteutui tammi-kesäkuussa 2,8 milj. euroa (- 2,6 %) talousarviota pienempänä.

Tammi-kesäkuussa jäsenkuntien maksuosuuslaskutus (ml. ostopalvelut) alitti talousarvion 13,4 milj. euroa (- 1,4 %).

Toimintakulut alittivat tammi-kesäkuussa talousarvion 1,6 % eli 22,8 milj. euroa.

Tammi-kesäkuussa sitovat nettokulut alittivat talousarvion 2,1 % (19,1 milj. euroa) ja pienenevät edellisvuoteen verrattuna 6,1 % (58,4 milj. euroa), kun valtion 51,8 miljoonan euron toukokuulle kirjattua valtion covid-19-avustusta ei oteta huomioon.

Hallitus

16.08.2021

Tammi-kesäkuussa tilikauden tulos oli 32,0 milj. euroa ilman valtion 51,8 miljoonan euron toukokuulle kirjattua valtion covid-19-avustusta (TA +26,3 milj. euroa) eli kumulatiivinen tulos ylitti talousarvion 5,7 milj. eurolla.

Vuoden toinen tulosaluekohtainen ennuste laadittiin tammi-huhtikuun toteumatietoihin perustuen ja se päättyi 50,6 milj. euron alijäämään ja sitovien nettokulujen 0,5 %:n eli 9,2 milj. euron talousarvioylitykseen. Ennuste ei sisällä valtionavustuksia rajatestausta lukuun ottamatta. Rajatestauksen valtiontukea on vuosiennusteessa 85 milj. euroa. Seuraava ennuste valmistuu syyskuun alkupuolella.

Päätösesitys

Hallitus päättää käsitellä HUS-kuntayhtymän kesäkuun toiminnan ja talouden tilanteen ja merkitä seurantaraportin (oheismateriaali 2) tiedoksi.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

Talousjohtaja Jari Finnälä, s-posti jari.finnila(at)hus.fi

Hallitus

16.08.2021

§ 111

Asianro HUS/1598/2021

Talousarvion 2022 valmistelun periaatteet ja tavoiteasetanta - tytäryhtiöiden tavoiteasetanta

Selostus

Hallitus käsitteli 24.5.2021 pitämässään kokouksessa § 71 Talousarvion 2022 valmistelun periaatteita ja tavoiteasetantaa. Hallitus hyväksyi

- talousarvion 2022 valmistelun yleiset periaatteet sekä jäsenkuntien maksuosuuden laskennan periaatteet,
- asiakasmaksujen laskutuksen periaatteet 2022,
- yksiköiden suunnittelun perustaksi strategiset tavoitteet vuodelle 2022
- ensihoidon kuntalaskutuksen periaatteet,
- HUSin oman tutkimusmäärärahan, joka päätettiin korottaa 17 milj. euroon,
- toimielinten määrärahat ja
- 2022-2025 investointien suunnittelua koskevat linjaukset.

Tytäryhtiöille asetettavien toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden asettamista päättäminen tehdään suunnitellusti elokuun kokouksessa, jota tämä esityslistateksti koskee.

HUS-konsernin tytäryhtiöiden toiminnan ja talouden tavoiteasetanta

Tytäryhtiöt

Toiminnallisia ja taloudellisia tavoitteita asetetaan HUSin tytäryhtiöille, pois lukien asunto-osakeyhtiöt. HUSin omistajaohjauksesta vastaavat henkilöt pitivät em. yhtiöiden johdon kanssa omistajaohjaukseen liittyvät seuranta-kokoukset toukokuun lopussa. Kokouksissa käsiteltiin 2021 toteumaseurannan lisäksi vuodelle 2022 asetettavista toiminnallisista ja taloudellisista tavoitteista.

Sidosyksikköasemassa toimivien tytäryhtiöiden tavoitteissa huomioidaan HUSin tulosalueiden toiminnalliset vaatimukset tytäryhtiöiden tuottamille palveluille.

HUSin tytäryhtiöille esitetään asetettavaksi seuraavat toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet:

- HUS-Kiinteistöt Oy:lle nollatulostavoite ja vähintään 2 %:n tuottavuustavoite
- Orton Oy:lle positiivinen tulos- ja oman pääoman tuottotavoite
- Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy:lle positiivinen tulostavoitteen, vähintään 2 %:n tuottavuustavoite sekä asiakashinnat vuoden 2021 tasolla
- HYKS-instituutti Oy:lle nollatulostavoite ja tutkimusten määrä vähintään vuoden 2021 tasolla

Päätösesitys

Hallitus päättää vahvistaa HUS-konsernin tytäryhtiöiden suunnittelun perustaksi seuraavat toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet vuodelle 2022:

- HUS-Kiinteistöt Oy:lle nollatulostavoitteen ja vähintään 2 %:n tuottavuustavoite
- Orton Oy:lle positiivisen tulos- ja oman pääoman tuottotavoitteen

Ptk:n tark.

Hallitus

16.08.2021

- Puro Tekstiilihuoltopalvelut Oy:lle positiivisen tulostavoitteen, vähintään 2 %:n tuottavuustavoitteen sekä asiakashinnat vuoden 2021 tasolla
- HYKS-instituutti Oy:lle nollatulostavoitteen ja tutkimusten määrä vähintään vuoden 2021 tasolla

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

Talousjohtaja Jari Finnilä, s-posti jari.finnila(at)hus.fi
Hallintojohtaja Lauri Tanner, s-posti lauri.tanner(at)hus.fi

Hallitus

16.08.2021

§ 112

Asianro HUS/1814/2021

HUSin valmistautuminen sote-uudistuksen toimeenpanoon

Selostus

Eduskunta hyväksyi 23.6.2021 hallituksen esityksen hyvinvointialueiden perustamiseksi ja sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämisen uudistusta koskevaksi lainsäädännöksi ym. (HE 241/2020 vp.)

Edellä mainitun lainsäädännön seurauksena myös HUSille tulee merkittäviä tehtäviä soteuudistuksen toimeenpanoon liittyen. HUS-yhtymä perustetaan käytännössä uudestaan ja HUSille valmistellaan mm. uusi perussopimus. Uusi lainsäädäntö muuttaa HUSin toimintaperusteita esimerkiksi palvelujen järjestämisvastuun suhteen. Tästä syystä HUS ja Uudellemaalle perustettavat järjestämisalueet neuvottelevat järjestämissopimuksen, joka on uuteen lainsäädäntöön perustuva kokonaan uusi yhteistyörakenne. Näiden seurauksena yhteistyökäytännöistä HUSin ja omistaja-alueiden välillä joudutaan sopimaan kokonaan uudestaan toiminnan kaikilla tasoilla. Uudella lainsäädännöllä ja sen kautta muuttuvalla HUSin toimintaympäristöllä on väistämättä vaikutusta myös HUSin sisäiseen organisoitumiseen, johon on syytä tehdä tarvittavat muutokset soteuudistuksen toimeenpanon edellyttämässä aikataulussa. Toimeenpanon valmistelulla ja toimivan yhteistyön rakentamisella HUSin ja omistaja-alueiden välillä on merkittävä vaikutus HUSin toimintaedellytyksiin. Ottaen huomioon edelleen käynnissä olevan koronavirusepidemian ja siihen varautumisen, soteuudistuksen toimeenpano tulee edellä mainituista syistä olemaan HUSille organisaationa hyvin merkittävä ponnistus erityisesti johtamisen tasolla.

Uudistuksen toimeenpanon edellyttämät valmistelutoimet HUSin osalta voidaan jakaa neljään eri kokonaisuuteen. Uudistuksen toimeenpanolle ei ole tehty HUSissa omaa määrärahavarausta, joten jäljempänä kuvatut valmistelutoimet tulee toteuttaa ulkoisella rahoituksella (mm. valtionavustukset) ja muuten voimassa olevan talousarvion puitteissa.

1. HUSin osalta sote-uudistuksen eteneminen edellyttää valmisteluorganisaation vahvistamista. Pohjaten hallituksen aiemmin käymään keskusteluun ja suuntaa antaviin päätöksiin hallitukselle on valmisteltu jäljempänä kuvattu esitys HUSin erillisestä sote- valmisteluorganisaatiosta.

Valmisteluorganisaation resursointi pystytään toteuttamaan esitetystä muodossa sisäisten siirtojen kautta yhtymähallinnon talousarvion puitteissa.

2. HUSin oman valmistelun ohella HUSin uudelleen perustamiseen hyvinvointiyhtymänä liittyvistä hallinnollis-juridisista päätöksistä vastaa lakisääteinen väliaikainen HUS-valmisteluryhmä, jonka asettaa HUSin hallitus. HUSin edustajaksi valmisteluryhmään on aiemmin hallituksen kokouksessa 14.6.2021 nimetty hallintojohtaja Lauri Tanner ja hänen varajäsenekseen Jaana Vento. Hallitukselle valmistellaan viipymättä väliaikaisen HUS-valmisteluryhmän asettamisesitys, kun hyvinvointialueet ovat tehneet omat nimitysesityksensä.

Hallitus

16.08.2021

Valtioneuvosto on antanut 29.6.2021 asetuksen hyvinvointialueen ja HUS-yhtymän toiminnan valmistelun rahoituksesta vuosina 2021 ja 2022 (664/2021). Asetuksen 5 §:n mukaan HUS-sairaanhoitopiirille myönnetään avustusta enintään 75 000 euroa vuonna 2021 ja enintään 75 000 euroa vuonna 2022 ja HUS-yhtymälle avustusta myönnetään enintään 125 000 euroa vuonna 2022. Tämän avustuksen tarkoituksena on tukea väliaikaisen valmisteluryhmän järjestelykustannuksissa. Avustus vastaa asetuksen perustelumuiiston mukaan laskennallisesti kahden henkilötyövuoden resursointia sekä vuoden 2021 että vuoden 2022 osalta.

3. Oma asiakokonaisuutensa on HUSin oman sisäisen organisoitumisen kehittäminen sote-yhteensopivuuden edistämiseksi. Hallitus on kokouksessaan 14.6.2021 § 89 käsitellyt HUSin sisäistä organisoitumista sote-uudistuksen jälkeen hyväksyen esitetyt suuntaviivat sotevalmistelun käynnistämiseksi. Asian etenemisestä raportoidaan 16.8.2021 hallitukselle eri asiana johtoryhmän valmistelun pohjalta. Valmistelua tämän osalta toteutetaan johtoryhmän toimesta ja vt. toimitusjohtajan johdolla.
4. Neljäs asiakokonaisuus käsittää uudistuksen edellyttämät tietojärjestelmämuutokset, joita tulee tehtäväksi sekä HUSin sisäiseen organisoitumiseen, että hyvinvointialueiden tarpeisiin liittyen. Valtionhallinto on varautunut tukemaan erikseen tarvittavia SOTE ICT-muutoksia vuosina 2021-2025 yhteensä 440 miljoonalla euron avustuksilla kansallisella tasolla. SOTE ICT-muutoshanke on rinnakkainen hanke, jolle laaditaan erillinen hakuohjeen mukainen rahoitushakemus resursointeineen, tulostavoitteineen ja aikatauluineen. Tämän hetken arvioiden mukaan ICT-muutoksiin tarvitaan vuosina 2021-2025 yhteensä noin 80 Me, joka kattaa myös Uudenmaan hyvinvointialueille tarjottavat talous-, henkilöstö-, logistiikka ja IDM-tietojärjestelmän edellyttämät muutokset (30 Me). Täten HUS-yhtymän sisäisiin tietojärjestelmämuutoksiin tarvitaan yhteensä noin 50 Me, joka jakautuu vuosille 2021-2025 painottuen voimakkaasti vuodelle 2022 ja on noin 5% vuosittaisista normaaleista tietohallintokustannuksista. HUS-yhtymän omiin ICT-muutoksiin on arvioitu tarvittavan vuosina 2021-2025 yhteensä noin 16 500 henkilötyöpäivää omaa työtä ja ostopalvelutyöpäiviä noin 32 000 kpl. Muutoksia aiheuttavat erityisesti uusien hyvinvointialueiden organisatoriset muutokset eri tietojärjestelmiin ja niiden välisiin integraatioihin.

Edellä mainittujen muutosten rahoittamisesta on laadittu luonnos valtioneuvoston asetukseksi, josta valtiovarainministeriö on pyytänyt lausuntoa 5.8.2021 mennessä (Valtioneuvoston asetus hyvinvointialueen, Helsingin kaupungin ja HUS-yhtymän tiedonhallinnan, tietohallinnon ja tietojärjestelmien muutoksen valmisteluun, suunnitteluun ja toteutukseen myönnettävästä rahoituksesta).

Esittelijä on valmistellut hallitukselle päätösesityksen edellä **asiakohdan 1.** osalta HUSin sisäisen organisoitumisen ja soteuudistuksen toimeenpanon vaatimista resursseista. Huomioiden soteuudistuksen merkittävyys ja Uudenmaan erilliskorjausten vaatima lisätyö sekä HUSissa käynnissä olevat mittavat kehittämishankkeet (akkreditoinnit, rakennushankkeet) sekä edelleen käynnissä oleva koronapandemia uudistuksen onnistunut läpisaattaminen edellyttävät lisäresursointia. Hankejohtajan virkaa esitetään

Hallitus

16.08.2021

jatkettavaksi vuoden 2022 loppuun. Hanketta esitetään lisäksi vahvistettavan kolmella projektipäälliköllä vastuualueinaan yleinen projektinhallinta, kliinisten palvelujen sekä ei-kliinisten palvelujen kokonaisuus. Lisäksi esitetään kahta assistentin tukemaan sote-valmistelua sekä keskitetyssä sote-organisaatiossa että toimialoilla. Tehtävät perustetaan toimina toimitusjohtajan päätöksellä. Tehtävät täytetään ensisijaisesti sisäisten hakujen kautta. Tässä kappaleessa tarkoitettujen vakanssien osalta lisäresursoinnit rahoitetaan yhtymähallinnon talousarviosta.

Hankejohtajan virka esitetään lisäksi siirrettävän toimitusjohtajan alaisuuteen. Hankejohtajan esimiehenä on toiminut kevään 2021 ajan johtajaylilääkäri johtuen siitä, että hankejohtaja on toiminut samalla myös johtajaylilääkärin sijaisena koronavirusepidemian aikana. Sotelainsäädännön tultua voimaan hankejohtajan työpanos tarvitaan nyt täysimääräisesti soteuudistuksen toimeenpanoon, mistä syystä hän ei jatkossa enää toimi tehtävänsä ohella johtajaylilääkärin sijaisena.

Koronapandemiaan vastaaminen on virittänyt HUSin vastaamaan organisaation laajuiseen muutospaineeseen ja pandemian hoidossa hyväksi havaittua toimintamallia hyödynnetään myös HUSin sisäiseen sote-valmistautumiseen. Koordinaatioryhmä ja koordinaatioryhmän työvaliokunta antavat taustatukea hankkeen johdolle ja vastaavat uudistuksen jalkautuksesta toimialoille. Koordinaatioryhmän jäsenille esitetään 20 % työaika-varausta ja työvaliokunnan jäsenille 40 % työaika-varausta (pl. kokoaikaiset). Työaika-varaus rahoitetaan asianomaisten viranhaltijoiden yksiköistä.

Henkilöstökulujen lisäksi uudistuksen toimeenpano **asiakohdan 1.** osalta edellyttää noin 250 000 euron varausta ostopalveluihin (asiantuntijapalvelut, konsulttipalvelut). Lähtökohtana on, että edellä tarkoitetuista kokouksista ei makseta kokouspalkkioita eli valmistelu tehdään virkatyönä.

Asiakohdan 4. osalta vt. toimitusjohtaja valtuutettaneen tekemään valtiovastustushakemus avustuksen saamiseksi tarvittaviin sote-ict-muutuskustannuksiin HUS Tietohallinnon valmistelun pohjalta.

Talous- ja konsernijaosto puolsi 4.8.2021 kokouksessaan päätösesitystä hallitukselle.

HUS on antanut lausunnon edellä perustelutekstissä mainitusta luonnoksesta sote-ict muutuskustannusten rahoittamista koskevaksi asetukseksi. Lausunto on oheismateriaalina 3.

Päätösesitys

Hallitus päättää

1. jatkaa hankejohtajan virkaa vuoden 2022 loppuun nykyisin ehdoin ja siirtää viran toimitusjohtajan alaisuuteen,
2. hyväksyä seuraavien määräaikaisten tehtävien perustamisen vuoden 2022 loppuun:
 - kolme projektipäällikön tehtävää: projektinhallinta, kliiniset kokonaisuudet, ei-kliiniset kokonaisuudet (3 x 85 000 €/ vuosi)
 - kaksi johdon assistentin tehtävää (2 x 60 000 €/ vuosi)

Hallitus

16.08.2021

3. osoittaa vuosille 2021–2022 sote-uudistuksen valmisteluun koordinaatioryhmän jäsenille 20 % työaikavarausta ja työvaliokunnan jäsenille 40 % työaikavarausta (pl. kokoaikaiset), arviolta yhteensä noin 18 htv.
4. osoittaa sote-uudistuksen valmisteluun muihin kustannuksiin vuosille 2021–2022 yhteensä 250 000 € resurssivarausten.
5. valtuuttaa toimitusjohtajan tekemään valtionavustushakemuksen avustuksen saamiseksi tarvittaviin sote-ict-muutuskustannuksiin ja
6. että valmistelu tulee toteuttaa kulloinkin voimassa olevan talousarvion sitovuustasojen puitteissa.

Asian käsittely

Merkittiin, että valtuuston puheenjohtaja Minerva Krohn poistui kokouksesta klo 9.50 asiassa käydyn keskustelun aikana ennen päätöksentekoa.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

Hankejohtaja Teppo Heikkilä, s-posti teppo.heikkila(at)hus.fi
Hallintojohtaja Lauri Tanner, s-posti lauri.tanner(at)hus.fi
IT-kehitysjohtaja Mikko Rotonen, s-posti mikko.rotonen(at)hus.fi

Hallitus

16.08.2021

§ 113

Asianro HUS/1814/2021

HUSin organisaation kehittäminen sote-uudistukseen liittyen

Selostus

Hallitus käsitteli 14.6.2021 § 89 otsikkoasiaa ja päätti hyväksyä organisaatiorakenteen kehittämistä koskevan valmistelun käynnistämisen.

Hallituksessa tuolloin käydyssä keskustelussa todettiin, että asiasta tulee raportoida hallitukselle säännöllisesti. Lomakauden takia laajempaa sisäl-
tövalmistelua ei ole pystytty tekemään, mutta kesän aikana on edelleen
kirkastettu organisaation kehittämisen tavoitteita, joita esitetään nyt halli-
tuksen vahvistettavaksi. Samalla hallitukselle kuvataan se, miten kehittä-
mistyö jatkuu tulevan syksyn aikana. Kehittämistyö jakautuu sekä nykyisen
että tulevan hallituksen toimikaudelle. Tässä kuvatut päivitettyt tavoitteet on
käsitelty johtoryhmässä 10.8.2021 hallitukselle esitettäväksi.

Taustaa ja järjestämislain lähtökohdat

Lähtökohtana on, että koko sote-uudistuksen valmistelun aikataulu on tiukka ja se vaikuttaa myös HUSin organisaation kehittämiseen. Uuden HUS-yhtymän hallinto aloittaa syksyllä 2022 ja tällöin se ei ehdi vaikuttaa vuoden 2023 organisaatiorakenteeseen. Vastaavasti väliaikainen HUS-valmisteluryhmä ei pysty päättämään HUSin rakenteiden muuttamisesta vaadittavan valmistelutyön mittavuuden takia, vaikka väliaikaisen HUS-valmisteluryhmän toimivaltaan kuuluukin HUS-yhtymän hallintosäännön valmistelu. Nykyisen HUS-kuntayhtymän toimielimien ja viranhaltijoiden tulee valmistautua täyttämään sotelainsäädännön tavoitteet ja velvoitteet ja tavoitteet.

Organisaatiorakenteen kehittämisen perustana on, että nykyinen sairaanhoitoalueisiin pohjaava jakautuminen ei ole yhteensopiva tulevan hyvinvointialuejaon kanssa, mikä aiheuttaa vääjäämättä muutoksia HUSin rakenteisiin. Muutoinkin HUSin organisoitumisen tulisi tukea HUS-yhtymälle asetettavia keskeisiä velvoitteita eli yhdenvertaista palvelutuotantoa koko Uudenmaan alueella, että palveluiden tuottamista lähipalveluina mahdollisuuksien mukaan.

Asiaa on aiemmin käsitelty johtoryhmän strategiaseminaarissa ja hallituksessa kesäkuussa, jolloin kehittämisen tavoitteiksi on asetettu erityisesti yhdenvertaisuuden toteutuminen, lähipalveluiden turvaaminen ja hyvän vuorovaikutuksen turvaaminen HUS-yhtymän, hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin välillä. Organisaation kehittämisessä tulisi kuitenkin huomioida kaikki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisessä annetun lain 4 §:n 1 momentista ilmenevät tavoitteet. Lainkohdan alku kuuluu seuraavasti (lihavointi tässä):

Hyvinvointialueen on suunniteltava ja toteutettava sosiaali- ja terveydenhuolto sisällöltään, laajuudeltaan ja laadultaan sellaisena kuin **asiakkaiden tarve edellyttää**. [...] Palvelut on toteutettava **yhdenvertaisesti, yhteen sovitettuina palvelukokonaisuuksina** sekä hyvinvointialueen väestön tarpeet huomioon ottaen **lähellä asiakkaita. Palveluja voidaan koota hyvinvointialueen alueella suurempiin kokonaisuuksiin** silloin, kun

Hallitus

16.08.2021

palvelujen saatavuus ja laadun turvaaminen edellyttävät erityisosaamista tai kalliita investointeja tai kun palvelujen tarkoituksenmukainen, **kustannusvaikuttava ja tehokas toteuttaminen edellyttävät sitä.**

Päivitettyt tavoitteet

Järjestämislain perusteella tavoitteiksi tulisi vahvistaa seuraavat ja HUSin rakenteen tulisi tukea näiden saavuttamista Uudenmaan sote-ratkaisun sisällä.

1. Yhdenvertaisuuden toteutuminen
2. Lähipalveluiden turvaaminen
3. Hyvän vuorovaikutuksen tukeminen HUS-yhtymän ja hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin välillä
4. Yhteen sovitettujen palvelukokonaisuuksien toteutuminen
5. Kustannusvaikuttava ja tehokas palvelutuotanto

Nämä tavoitteet voidaan jakaa kahteen teemaan seuraavasti:

- A) HUSin laajuuden tarjoamien, Suomen mittakaavassa ainutlaatuisten palvelutuotannon skaalaetujen ja tehokkuuden turvaaminen ja kehittäminen edelleen, jota edistetään tavoitteilla 1. yhdenvertaisuuden toteutuminen ja 5. kustannusvaikuttava ja tehokas palvelutuotanto
- B) Uudenmaan palveluiden keskittyminen viidelle alueelliselle järjestäjälle mahdollisuutena parantaa perustason ja erikoissairaanhoidon yhteistyötä, jota edistetään tavoitteilla 2. lähipalveluiden turvaaminen, 3. hyvän vuorovaikutuksen tukeminen HUS-yhtymän ja hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin välillä ja 4. yhteen sovitettujen palvelukokonaisuuksien toteutuminen.

Tavoitteiden sisältöä kuvataan tavoitekohtaisesti seuraavassa.

1. Yhdenvertaisuus

Uudenmaan asukkailla on lakisäätäinen oikeus saada yhtäläiset ja yhdenvertaiset erikoissairaanhoidon palvelut, ja HUSilla on velvollisuus tarjota ne kaikille Uudenmaan asukkailla. Yhdenvertaisuus on jo nykyisessä HUSin strategiassa keskeisessä asemassa yhtenä HUSin arvoista. Yhdenvertaisuus turvataan parhaiten johtamalla palvelutuotantoa maakunnan laajuusina, temaattisina kokonaisuuksina (esim. toimialat). Nykyinen sairaanhoitoaluejako ei palvele hyvinvointialueita, jolloin HUSin on luontevaa siirtyä yhdenvertaista palvelutuotantoa tukevaan malliin. Suomen muut yliopistosairaalat ovat tehneet tämän siirtymän jo aiemmin. Hyvinvointialuejakoon perustuvan organisoitumisen toteuttaminen HUSissa ei ole käytännössä mahdollista johdettavuuden olennaisesti kärsimättä, ja se johtaisi esim. Hyksin nykyisten kokonaisuuksien ja sairaalakampusten nykyisten erikoistumisten purkautumiseen.

Hallitus

16.08.2021

2. Lähipalveluiden turvaaminen

Lähipalveluiden turvaamisen osalta keskeistä on muodostaa maakunnallisesti yhtenevä käsitys siitä, mitä lähipalveluilla tarkoitetaan. Palveluita voidaan tuottaa myös digitalisaation avulla, jolloin tietty palvelu voi olla asiakkaan näkökulmasta lähipalvelu, vaikka sitä tuotettaisiin etäällä asiakkaasta. Lähipalvelun merkitys ja tietyn palvelun erityinen soveltuvuus lähipalveluiksi riippuu samanaikaisesti palvelun sisällöstä (mm. usein käytetyt palvelut), asiakkaista (esim. liikkumisrajoitukset) ja lisäkustannuksista (mm. infrastruktuuri). Lähtökohtana tulee olla, että lähipalvelu tuottaa asiakkaalle enemmän hyötyä, kuin mitä se aiheuttaa lisäkustannuksia. Yhdenvertaisuus edellyttää myös sitä, että Uudenmaan alueilla olisi keskenään vastaavan kaltaiset lähipalvelutavoitteet.

Lähipalveluiden rakennetta ja lähipalveluvalikoimaa tulee seurata jatkuvasti. Sekä lääketieteen teknologian että digitalisaation kehitys muuttaa edellytyksiä lähipalveluiden tuottamiselle ja HUSin lähipalveluvalikoima tulee myös sovittaa yhteen hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin omaan palvelutuotantoon. HUSin lähipalveluvalikoiman määrittelyssä ja tätä koskevassa päätöksenteossa on lääketieteellisten näkemysten lisäksi tarvetta myös poliittisille linjauksille, jos esimerkiksi tietyn palvelun tuottaminen lähipalveluna edellyttää lisäresursointia. Maakunnan lähipalveluvalikoiman suunnittelussa, seurannassa ja valvonnassa on selvästi tarve alueiden ja HUSin yhteiselle koordinaatioelimelle, joka suunnittelee, seuraa ja valvoo maakunnan lähipalveluiden saatavuutta ja toteutumista.

3. Hyvä vuorovaikutus alueiden ja HUSin välillä

Hyvä vuorovaikutus alueiden ja HUSin välillä on välttämätön edellytys, jotta Uudellamaalla järjestetyistä palveluista saadaan toimiva ja yhteensopiva kokonaisuus. Tämä edellyttää vahvaa kumppanuutta, yhteisiä tavoitteita ja läpinäkyviä toimintatapoja kaikkiin suuntiin. Yliopistosairaalan kansalliset velvoitteet ja laajeneva ulkokuntatoiminta hyödyttävät jatkossakin koko Uudenmaan elinkeinoelämää myös sote-palvelutuotannon ulkopuolella.

Hyvää vuorovaikutusta tarvitaan sekä organisaatorajat ylittävien hoitoketjujen suunnitteluun että monien muiden maakunnallisten ja alueellisten koordinaatiotehtävien hoitamiseen. Vaikka hoito olisi yhdenvertaista koko maakunnassa, tulee hoitoketjuja johtaa ja ylläpitää alueellisesti. Tämä edellyttää HUSin sisäisen, alueellisiin tarpeisiin keskittyneen yksikön ja sille vahvan mandaatin, jonka avulla alueellista suunnittelua, kehittämistä ja yhteensovittamista voidaan edistää nykyistä vahvemmin. Uudenmaan laajuisen yhteistyön mahdollisuudet, synergia- ja vertaiskehittämispotentiaali ovat erilliskäytöstä huolimatta suuret. HUSin tulee Uudenmaan laajuisena sote-palvelutuottajana ylläpitää maakunnallista yhteistyörakennetta, jonka puitteissa maakunnallista yhteistyötä voidaan toteuttaa.

4. Yhteensopivat palveluketjut

Yhteensopivien palveluketjujen muodostaminen edellyttää asiakkaan koko palveluketjun suunnittelua ja seuranta-alueiden ja HUSin yhteistyönä.

Hallitus

16.08.2021

Osoptimointi asiakkaan palvelukokonaisuuden sujuvuudesta tai kokonaiskustannuksista välittämättä on kenties suurin riski Uudenmaan erillisratkaisussa. Muualla maassa tämä riski on poistettu integroimalla perus- ja erikoistason palvelut samaan organisaatioon.

Tämän osoptimointiriskin minimointi on keskeinen tavoite sote-uudistukseen valmistautumisessa. Se edellyttää sekä alueellisten palveluketjujen että maakunnallisen palvelukokonaisuuden suunnittelua samalla kertaa. Yhteensopivien palveluketjujen muodostaminen voi onnistua, jos ne rakennetaan perustason asiakasryhmittelyn pohjalta. Yliopistosairaalan asiakasryhmäkohtainen organisaatio on kuitenkin vääjäämättä erilainen kuin perustason sosiaali- ja terveystuotannon asiakasryhmäkohtainen rakenne.

Palveluketjujen kehittäminen on käytännössä vaikeaa, mikäli organisaatiot ovat liian erilaisia. Nykyinen, mm. Helsingin kaupungin valmisteleva vastinparimalli sisältää tärkeitä elementtejä, jotka voidaan ottaa huomioon HUSin rakenteen suunnittelussa. Yliopistosairaalan on nykyistä paremmin huomioitava perusterveydenhuollon asiakasryhmittely, eli tyyppillisesti ikäkausijattelu lisättynä psykososiaalisilla palveluilla. Tämän edellyttää tiiviimpää alueyhteistyötä ja HUSin sisäistä palveluiden koordinoitua perustason toimintalogiikan mukaisella rakenteella.

5. Kustannusvaikuttava ja tehokas palvelutuotanto

HUS-kuntayhtymässä on panostettu kustannusvaikuttavaan ja tehokkaan palvelutuotantoon koko sen 20-vuotisen kehityksen ajan ja tässä onnistumisesta on myös konkreettista näyttöä (mm. erikoissairaanhoidon deflatoitujen nettokäyttökustannukset kehitys HUSissa vs. muut sairaanhoitopiirit, €/as.) Keskeisiä keinoja tässä ovat olleet Suomen mittakaavassa ainutlaatuisen kokoon perustuvat skaalaedut, suuren väestöpohjan mahdollistama, erikoisosaamista tukeva toimialarakenne ja pitkäjänteinen sisäisten prosessien kehittäminen. Tällä hetkellä lähes 90% HUSin palvelutuotannosta johdetaan maakunnallisina kokonaisuuksina.

Kustannusvaikuttavuuden ja tehokkuuden säilyttämiseksi tuotantoorganisaation rakennetta tulee kehittää nykyisten vahvuuksien mukaisesti. Käytännössä tämä tarkoittaa skaalaetujen maksimointia siirtymällä maakunnalliseen organisaatioon. Maakunnallisen toimialaorganisaation sisällä palvelutuotantoa voidaan organisoida hieman eri tavoin, jotta kunkin toimialan erityispiirteet voidaan huomioida.

Jatkovalmistelu ja alustavaa aikataulua

Edellä kuvattujen tavoitteiden konkretisointi edellyttää lukuisien avoimien kysymysten selvittämistä (esim. lähipalveluvalikoiman määrittämisen toimintatavat) ja asian jatkovalmistelua tullaan toteuttamaan johtoryhmän toimesta ja vs. toimitusjohtajan johdolla. Valmistelu organisoidaan tarkemmin johtoryhmän seminaarissa 19.-20.8.

Valmistelun etenemisestä raportoidaan jokaisessa hallituksen kokouksessa. Tavoitteena on, että uuden organisaatiomallin pääkohdat pystytään linjaamaan kuluvan vuoden aikana siten, että ne voidaan huomioida väliaikaisen HUS-valmisteluryhmän toteuttamassa hallintosääntövalmistelussa.

Hallitus

16.08.2021

Hallituksen syyskuun kokouksessa on tarkoitus päättää sellaisista organisaatiomuutoksista, jotka tukevat edellä kuvattua muutosta ja jotka ovat toteutettavissa jo 1.1.2022 lukien. Myös päätökset mahdollisten uusien HUSin organisaatioon sijoittuvien ja hyvinvointialueyhteistyötä tukevien rakenteiden muodostamisesta on tarkoitus tehdä jo kuluvan vuoden aikana siten, että nämä voivat osallistua jo vuoden 2022 aikana HUS-yhtymän valmisteluun ja alueyhteistyöhön.

Päätösesitys

Hallitus päättää asettaa HUSin organisaation kehittämiseksi ja uudelle organisaatorakenteelle seuraavat, järjestämislaista johdetut tavoitteet:

1. Yhdenvertaisuuden toteutuminen
2. Lähipalveluiden turvaaminen
3. Hyvän vuorovaikutuksen tukeminen HUS-yhtymän ja hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin välillä
4. Yhteen sovitettujen palvelukokonaisuuksien toteutuminen
5. Kustannusvaikuttava ja tehokas palvelutuotanto

Päätös

Hallitus päätti yksimielisesti asettaa HUSin organisaation kehittämiseksi ja uudelle organisaatorakenteelle seuraavat, järjestämislaista johdetut tavoitteet:

1. Yhdenvertaisuuden toteutuminen
2. Lähipalveluiden turvaaminen
3. Hyvän vuorovaikutuksen tukeminen HUS-yhtymän, hyvinvointialueiden, Helsingin kaupungin sekä Helsingin yliopiston lääketieteellisen tiedekunnan kanssa
4. Yhteen sovitettujen palvelukokonaisuuksien toteutuminen
5. Kustannusvaikuttava ja tehokas palvelutuotanto

Lisätiedot

Va. toimitusjohtaja Johtajaylilääkäri Markku Mäkijärvi, yhteydenotot toimitusjohtajan assistentti Kaarina Heikinheimo (s-posti kaarina.heikinheimo(at)hus.fi)

Hallitus

16.08.2021

§ 114

Asianro HUS/1822/2021

Uuden asiakasmaksulain edellyttämien muutosten toimeenpano

Selostus

Hallitus päätti 14.6.2021 § 95 jättää päätösesityksen kohdan 2. pöydälle.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulaissa säädetään maksuttomista terveydenhuollon palveluista ja asiakasmaksuasetuksessa maksullisista palveluista perittävien maksujen enimmäismäärät. Asiakasmaksulakia on muutettu ja uusi asiakasmaksulaki tulee voimaan 1.7.2021 (maksukattoa koskevat säädökset vuoden 2022 alusta alkaen). Uudistettu laki mm. laajentaa palveluiden maksuttomuutta, muuttaa maksukattojen määräytymistä sekä lisää palvelutuottajien tiedottamisvelvollisuuksia maksujen oikaisemiseen ja huojentamiseen liittyen. Erikoissairaanhoidon näkökulmasta uusia maksuttomia palveluita ovat alla 18-vuotiaiden hoito ja tutkimukset poliklinikalla sekä päihteitä käyttävien raskaana olevien tutkimus, hoito ja seuranta äitiyspoliklinikoilla. Maksukattoa laajennetaan suun terveydenhuollosta, terapiasta, etävastaanotoista sekä tilapäisestä kotisairaalahoidosta perittäviin asiakasmaksuihin.

Asiakasmaksujen periminen, niiden suuruus enimmäismaksujen rajoissa sekä ns. tasamaksujen (= tasasuuruiset maksut, jotka eivät määräydy asiakkaan tulojen mukaan) huojennukset kuuluvat kunnan ja kuntayhtymän harkintavaltaan. HUSissa ei ole otettu täysimääräisesti käyttöön asiakasmaksuasetuksen sallimia maksimimaksuja. Vuodeosastohoidosta on peritty asetuksen mukainen maksimimäärä (pl. maksukaton ylittymisen jälkeisistä hoitopäivistä. Avohoidosta perittävät asiakasmaksut ovat n. 90 % asetuksen mukaisista maksimimääristä (pl. psykiatrian avohoito, mikä on asetuksen mukaisesti asiakkaalle maksutonta). Laki ei erottele lääkäri- ja hoitajavastaanotoista perittäviä maksuja erikoissairaanhoidossa, mutta HUSin hallitus on päättänyt, että hoitajavastaanotoista peritään 4,50 euroa alhaisempi asiakasmaksu kuin lääkärikäynneistä. Lisäksi hallitus on päättänyt, että etävastaanotoista perittävät asiakasmaksut ovat 20 % alhaisemmat kuin perinteisistä vastaanottokäynneistä. Vuoden 2021 alusta alkaen HUSissa ei ole peritty päihteitä käyttäviltä raskaana olevilta henkilöiltä asiakasmaksuja äitiyspoliklinikalla. Lyhytaikaisesta psykiatrisesta laitoshoidosta peritään asiakkaalta hoitopäivämaksu, joka on HUSissa asiakasmaksuasetusta alhaisempi (17,90 euroa) ja sitä peritään vain ensimmäisiltä kymmeneltä vuorokaudelta kalenterivuoden aikana. Pitkäaikaisesta laitoshoidosta on potilaan tulojen mukaan määräytyvät maksut peritty asiakasmaksulain ja -asetuksen mukaisesti. Vuonna 2019 asiakasmaksuja kertyi yhteensä 90,3 milj. euroa ja alle 18-vuotiailta perittiin asiakasmaksuja poliklinikalla annetusta hoidosta yhteensä 5,5 milj. euroa. Uuden asiakasmaksulain mukaan alaikäisten poliklinikalla saama hoito on asiakasmaksutonta 1.7.2021 alkaen ja arvioitu maksutulojenmenetys on arviolta noin 3,0 milj. euroa, mikä on huomioitava poliklinikkakäyntien hinnoissa 1.7.2021 alkaen. Talousarviomuutosta ei kuitenkaan vielä tässä vaiheessa tehdä, koska jäsenkuntien maksuosuustulot ovat alle budjetoidun.

Hallitus

16.08.2021

Asiakasmaksulain mukaan asiakkaan taloudellinen asema ei voi olla esteenä palveluiden saamiselle ja asiakkaan maksukyvyyn mukaan määräytyvät maksut on jätettävä perimättä tai alennettava, mikäli sen periminen vaarantaisi asiakkaan tai hänen perheensä toimeentulon (asiakasmaksulaki 11 § 1 mom). Sen sijaan asiakkaan tuloista riippumattomien tasasuuruisten maksujen (ns. tasamaksut) osalta palvelun tuottava kunta tai kuntayhtymä voi halutessaan jättää perimättä tai alentaa asiakasmaksuja (11 § 2 mom). HUSissa tasamaksuja ei ole huojennettu muutoin kuin poikkeustapauksissa ja taloushallinnon ohjeen mukaisesti niiden poistamista tai niiden perimättä jättämistä voidaan esittää, jos velallinen on ulosotossa todettu varattomaksi, perintätoimisto on arvioinut velallisen maksukyvyttömäksi tai suorituksen saaminen saatavalle on muista syistä epävarmaa. Sen sijaan ns. tasamaksuille on annettu lisämaksuaikaa asiakkaan pyynnöstä talousjohtajan ohjeistuksen mukaisesti.

Asiakaslainmuutos kasvattaa hallinnollisen työn määrää maksukaton laajentumisen myötä ja edellyttää järjestelmämuutoksia, että potilaalle voidaan viestittää asiakasmaksujen perintään ja huojentamiseen liittyvistä asioista lain edellyttämällä tavalla. Oletettavaa on, että asiakasmaksujen oikaisu- ja huojennusvaatimukset tulevat kasvamaan. Vuonna 2019 asiakasmaksulaskuja oli yhteensä 1 616 870 kappaletta, joista tasamaksujen asiakaslaskuja oli 1 585 485 kappaletta (98,1 %), peruuttamattomien ajanvarausten 28 576 (1,8 %) ja pitkäaikaishoidon 2 809 (0,2 %). Mikäli HUSin huojennuskäytäntöä laajennettaisiin koskemaan ns. tasamaksuja, tulisi se lisäämään huomattavasti hallinnollista työtä ja vaatisi merkittävää lisäresurssointia, koska maksuhuojennus edellyttää aina, että asiakkaan taloudellisesta tilanteesta tehdään arvio. Jotta huojennuspäätös voitaisiin asianmukaisesti ja yhdenvertaisuuden periaatetta noudattaen tehdä, tulisi asiakkaan toimittaa kattavasti tietoja toimeentuloedellytyksistään, elatusvelvollisuudestaan tai huollollisista seikoista. Lisäksi HUSin pitäisi määritellä yksiselitteiset huojennusperiaatteet, joiden perusteella huojennusta maksuihin voisi antaa. Karkean arvion perusteella huojennuskäytäntöjen muuttaminen tulisi edellyttämään kolmen sosiaalityöntekijän ja kuuden reskontranhoitajan palkkaamista, mikä tarkoittaisi henkilöstökulujen kasvua arviolta 0,4 milj. euroa.

Uusi laki korostaa asiakasmaksujen alentamisen ja perimättä jättämisen ensisijaisuutta suhteessa toimeentuloturvaan, jonka käsittely on keskitetty Kelaan. Mikäli HUS myöntäisi huojennuksia, tulisi asiakkaan ensin hakea huojennusta HUSista ja vasta sen jälkeen hänen olisi mahdollista hakea toimeentulotukea Kelasta. Vuonna 2020 Kela myönsi toimeentulotukea terveydenhuollon maksuihin HUSin jäsenkuntien asukkaille yhteensä 22,6 milj. euroa, mistä helsinkiläisille 10,3 milj. euroa, espoolaisille 3,45 milj. euroa ja vantaalaisille 3,6 milj. euroa (Lähde: Kelan perustoimeentulotuen kuntatilasto 2020). Mikäli HUSissa oma-aloitteisesti alettaisiin myöntämään huojennuksia ns. tasamaksuihin, siirtyisi toimeentulotuen kuluja Kelalta kuntien kannettavaksi miljoonia euroja. Mikäli asiakas käyttää useiden eri terveydenhuollon toimijoiden palveluita, ei hajautettu maksuhuojennusten hakukäytäntö ole asiakkaan näkökulmastakaan järkevä toimintamalli, kun huojennusta joudutaan hakemaan kaikilta toimijoilta erikseen ja toimittamaan henkilökohtaisia tietoja eri tahoille.

Hallitus

16.08.2021

Päätösesitys

Hallitus päättää että

- jatketaan HUSin nykyistä huojennuskäytäntöä, jonka mukaan asiakasmaksulain mukaisia tasamaksuja ei alenneta eikä niitä jätetä perimättä. Laskujen perintä päättyy, kun laskut vanhenevat.

Asian käsittely

Asiassa käydyn keskustelun aikana Anna Vuorjoki esitti, että hallitus päättää palauttaa asian uuteen valmisteluun siten, että valmistellaan käytännöt ja kriteerit, joiden perusteella asiakasmaksulain mukaisia tasamaksuja alennetaan tai jätetään perimättä, kun periminen vaarantaisi asiakkaan tai hänen perheensä toimeentulon. Johanna Nuorteva kannatti Vuorjoen esitystä.

Puheenjohtaja totesi, että asiasta on tehty kannatettu palautusesitys ja asiasta tulee äänestää. Puheenjohtaja esitti äänestysjärjestykseksi, että asian käsittelyn jatkamista kannattavat äänestävät JAA ja Vuorjoen palautusesitystä kannattavat äänestävät EI. Hallitus hyväksyi yksimielisesti esityksen äänestysjärjestykseksi. Toimitetussa äänestyksessä annettiin kahdeksan JAA-ääntä (Böhling, Handolin, Harjuhahto-Madetoja, Lehtimäki, Niemi, Peura, Piirtola, Urho) ja yhdeksän EI-ääntä (Honkanummi, Kajander, Letto, Månsson, Nuorteva, Oksanen, Reijula, Taipale, Vuorjoki).

Puheenjohtaja totesi, että hallitus oli päättänyt palauttaa asian uudelleen valmisteltavaksi.

Päätös

Hallitus päätti palauttaa asian uuteen valmisteluun siten, että valmistellaan käytännöt ja kriteerit, joiden perusteella asiakasmaksulain mukaisia tasamaksuja alennetaan tai jätetään perimättä, kun periminen vaarantaisi asiakkaan tai hänen perheensä toimeentulon.

Lisätiedot

Talousjohtaja Jari Finnilä, s-posti jari.finnila(at)hus.fi
Laskentapäällikkö Taru Lehtonen, s-posti taru.lehtonen(at)hus.fi

Hallitus

16.08.2021

§ 115

Asianro HUS/2249/2021

Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymän lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälineitoiminnan siirtäminen Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin hoidettavaksi liikkeen luovutuksella

Selostus

Tausta ja tarkoitus

Hyvinkään sairaanhoitoalueen apuvälineyksikkö on vuodesta 2019 alkaen tuottanut paitsi erikoissairaanhoidon, myös Hyvinkään kaupungin perusterveydenhuollon lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälinepalvelut. Sitä aikaisemmin tuotettiin jo Hyvinkään sairaalanmaällä toimivien terveyskeskusosastojen apuvälinepalvelut keskitetysti HUSin toimesta.

Tällä liikkeen luovutuksella Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymä (Keusote) keskittää HUS Hyvinkään alueelliseen apuvälineyksikköön koko Keusoten erityisosaamista vaativien apuvälinepalvelujen, lääkinnällisen kuntoutuksen liikkumisen ja päivittäisten toimintojen apuvälineiden ja yhteislainattavien apuvälineiden hankintaa, huoltoa, korjausta, kuljetusta ja logistiikkapalveluja koskevien tehtävien hoitamisen.

Tämä liikkeen luovutus on osa laajempaa apuvälinepalvelujen kokonaisuutta, jossa HUS vastaa laajemmin Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymän apuvälinepalveluista, joista tehdään kaksi erillistä yhteistoimintasopimusta. Muita laajennettavia palveluita ovat HUS Apuvälinekeskukseen keskitettävä maksusitoumuspalvelu sekä hoidollisten apuvälineiden hankinta, huolto, korjaus, pesu, kuljetus ja logistiikkapalvelut. HUSissa Apuvälinekeskus vastaa apuvälineiden elinkaaren hallinnasta, erikoissairaanhoidon maksusitoumuksista ja lainattavien apuvälineiden tilauksista. Hyvinkään sairaalan Apuvälineyksikkö on kuulunut Apuvälinekeskuksen keskitettyjen palvelujen piiriin 1.4.2014 alkaen.

Yhteistyön tavoitteena on keskittää HUSille Keusoten perusterveydenhuollon lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälinepalvelut ja mahdollisesti laajentaen myöhemmin palvelut koskemaan myös sosiaalihuollon- ja muihin keskittämisestä hyötyviin apuvälinepalveluihin. Järjestelyn tavoitteena on parantaa toiminnan kokonaisvaltaista laatua ja tehokkuutta, yhdenvertaisuutta sekä hillitä apuvälinepalvelujen kokonaiskustannusten kasvua.

Tämän liikkeen luovutuksen kustannusvaikutus kokonaisuudessaan on n. 1,2 miljoonaa euroa, josta vuodelle 2021 kohdistuu 148 600 euroa ja vuodelle 2022 n. 1,1 miljoonaa euroa. Vuositasolla tämän liikkeen luovutuksen ja solmittavan yhteistoimintasopimuksen perusteella Keusotelle tuotettavien palveluiden arvo on yhteensä n. 1,8 miljoonaa euroa, sisältäen jo aiemmin Hyvinkään perusterveydenhuollolle tuotetut palvelut. Hyvinkään Alueellisen apuvälineyksikön alkuvaiheen perustamiskustannusten on arvioitu olevan noin 35 000 € v. 2021. Alkuvaiheen kustannukset liittyvät HUS alueellisen apuvälineyksikön perustamiseen, kuten uusien tilojen varustamiseen. Tilojen laajennus toteutetaan Kiinteistö Oy Hyvinkään Sairaalanmäen tiloihin ja rahoituksella. Laajentamisen kustannukset ja tilavuokrat on huomioitu tulevan palvelun kustannusarviossa ja laskutuksessa. Liikkeen luovutus kasvattaa vuodelle 2021 sekä toimintatuottoja että toimintakuluja 148 600 euroa, joten se ei vaikuta tilikauden tulokseen eikä

Hallitus

16.08.2021

sitoviin nettokuluihin. Tämä talousarviomuutos toteutetaan ja tuodaan hallituksen käsittelyyn muiden HUSin talousarviomuutosten yhteydessä.

Liikkeen luovutusta koskevaa esitystä on valmisteltu Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän ja Hyvinkään sairaalan johdon yhteistyö- ja kehittämissuhteissa KYTKE:n ohjauksessa yhdessä Keusoten ja Hyvinkään sairaanhoitoalueen edustajien kanssa ja asiaa on esitelty Hyvinkään sairaanhoitoalueen lautakunnalle mm. 17.2. ja 14.4.2021 kokouksissa toiminta- ja talouskatsausten yhteydessä. Keusoten yhtymähallitus on tehnyt Alueellisten apuvälineyksikön palvelujen käyttöönottopäätöksen (KEUDno-2019-1414 § 120) Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymässä 17.9.2019, jonka mukaan apuvälinepalveluja voidaan erikseen sovittavan aikataulun mukaisesti keskittää HUS Hyvinkään alueelliseen apuvälineyksikköön. Keusoten hallitus käsittelee varsinaista liikkeenluovutussopimusta kokouksessaan 31.8.2021.

Siirtyvän toiminnan sisältö

Sopimuksen kohteena ovat ja yhteistyön piiriin kuuluvat alla mainitut asiat/asiakokonaisuudet:

- Keusoten lääkinnällisen kuntoutuksen liikkumisen ja päivittäisten toimintojen apuvälineiden ja yhteislainattavien apuvälineiden hankinta-, huolto-, korjaus-, pesu-, kuljetus- ja logistiikkapalvelut HUS Hyvinkää alueellisen apuvälineyksikön ja HYKS Sisätaudit ja kuntoutus tulosyksikön Apuvälinekeskuksen toteuttamana
- Keusoten lääkinnällisen kuntoutuksen liikkumisen ja päivittäisten toimintojen apuvälineiden ja yhteislainattavien apuvälineiden arviointi-, sovitus- ja luovutuspalvelu tarpeen mukaan HUS Hyvinkää Alueellisen apuvälineyksikön tuottamana esim. kotikäyntinä tai alueellisen apuvälineyksikön tiloissa
- Keusoten erityisosaamista vaativien apuvälinepalvelujen toteuttaminen HUS Hyvinkää alueellisen apuvälineyksikön tuottamana
- Keusoten yhden työntekijän ja yhteensä 3 HTV työpanoksen siirtäminen liikkeen luovutuksella HUSille.

Siirtyvä toiminto ja sen toteuttaminen liikkeen luovutuksen jälkeen on kuvattu tarkemmin liikkeenluovutussopimuksen liitteissä ja yhteistoimintasopimuksessa.

Liikkeenluovutussopimus

Liikkeen luovutuksesta on neuvoteltu Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymän ja HUSin välillä liikkeenluovutussopimus, jossa on määritelty siirrettävä palvelutoiminta, siirron kohteena olevat aineettomat ja aineelliset hyödykkeet, käyttöomaisuus, mahdolliset palvelutoimintaan liittyvät asiakirjat, vastuut ja velvoitteet. Siirrettävä käyttöomaisuus luovutetaan vastikkeetta HUSin omistukseen, mutta se säilyy Keusoten ja HUSin yhteiskäytössä yhteistoimintasopimuksessa ja sen liitteissä kuvatulla tavalla ja ehdoilla. Liikkeen luovutuksen yhteydessä ei siirry tiloja tai sopimuksia.

Hallitus

16.08.2021

Yhteistoimintasopimus

HUS tekee Keusoten kanssa yhteistoimintasopimuksen palveluiden tuottamisesta ja yhteistoiminnan muodoista liikkeen luovutuksen ja integraation jälkeen. Yhteistoimintasopimuksessa HUS ja Keusote vahvistavat tahtotilansa varmistaa toiminnan jatkuvuus ja palveluiden saatavuus.

Terveys- ja hyvinvointivaikutusten arviointi

Asiakkaiden paikalliset apuvälinepalvelut säilyvät ennallaan, eikä palvelujen saatavuudessa tapahdu heikentymistä. Asiakas voi jatkossa asioida missä tahansa apuvälinepalvelupisteessä ja olla itse suoraan yhteydessä Hyvinkään alueelliseen apuvälineyksikköön. Tavoitteena on yhdenmukaisesti palvelujen saatavuutta, palvelujen myöntämisen perusteita, selkiyttää yhteydenottokanavia ja mahdollistaa perustason ja vaativan tason yhteinen apuvälinepalvelu asiakkaan tarpeen mukaisesti.

Henkilöstön siirtyminen ja siirtyvä henkilökunta

Liikkeen luovutusta koskevaan sopimuskokonaisuuteen sisältyy henkilöstön siirtoa koskeva liiteasiakirja, jossa käsitellään siirron vaikutuksia henkilöstön palvelussuhteeseen ja asemaan.

Siirtyvän henkilöstön asema määräytyy liikkeen luovutusta koskevan lainsäädännön perusteella. Siirtyviin työntekijöihin sovelletaan työsopimuslain 1 luvun 10 §:n tarkoitettuja liikkeen luovutusta koskevia säännöksiä. Näin ollen Keusoten ko. henkilöstö siirtyy HUSiin liikkeenluovutuksen periaattein ns. vanhoina työntekijöinä. Palvelussuhteesta johtuvat oikeudet ja velvollisuudet siirtyvät uudelle työnantajalle. Liikkeenluovutuksen voimaantuloapäivä sekä toiminnan ja henkilöstön siirtopäivä on 1.10.2021, ja siirtyvän henkilöstön palvelusuhdeilmoitukset HUSin tietojärjestelmässä valmistellaan tulemaan voimaan 1.10.2021 lukien.

Työntekijät siirtyvät HUSiin heidän aikaisempia tehtäviään vastaaviin tai saman tasoisiin tehtäviin nykyisillä nimikkeillään, kuitenkin siten, että tehtäväjärjestelyissä otetaan huomioon toiminnan kehittämis- ja muutostarpeet.

Yhdenjaksoiseen palvelusaikaan perustuvia palvelussuhteen ehtoja määriteltäessä palvelussuhteen alkamispäivänä pidetään HUSissa samaa päivämäärää, jona yhdenjaksoinen palvelussuhde alkoi Keusoten palveluksessa huomioon ottaen aikaisemmat liikkeen luovutukset. Työsuhteisia tehtäviä perustettaessa noudatetaan HUSin kelpoisuusehtoja ja tehtävänimikkeitä. Tehtävänimike ja palvelussuhteen laji voivat siirron yhteydessä muuttua HUSin noudattamien tehtäväkohtaisten kelpoisuusehtojen johdosta.

Liikkeen luovutuksessa HUSin palvelukseen siirtyy 1 henkilö. Siirtyvää toimintaa varten perustetaan seuraavat vakanssit 1.10.2021 alkaen:

- kuntohoitaja (23518), siirtyvä henkilö
- fysioterapeutti (10895), siirtyvät palkkarahat
- lähihoitaja (73493), siirtyvät palkkarahat
- hoitologistikko (82859), toimintaa varten perustettava vakanssi

Hallitus

16.08.2021

- 2 kpl erikoisammattimies, toimintaa varten HYKSin Apuvälinekeskukseen perustettavat uudet vakanssit

Yhteistoimintamenettely

Keusote ja HUS ovat kumpikin informoineet ja kuulleet yhteistoimintasuunnitelman mukaisesti siirtyvää henkilöstöä ammattiryhmän ja toimintojen kokouksissa sekä koko siirtyvälle henkilöstölle järjestetyssä kokouksessa. Henkilökunnan näkemykset on otettu huomioon liikkeenluovutuksen suunnittelussa. Liikkeen luovutuksen tultua hyväksytyksi molempien osapuolten päätösvaltaisissa elimissä tiedottamista jatketaan yhteistoimintamenettelyjen ja muiden tilaisuuksien muodossa. Liikkeenluovutuksesta tiedotetaan Keusoten ja HUSin intraneteissa. Siirtyvän työntekijän kanssa pidetään yhteistoimintalain mukainen kuulemistilaisuus lähempänä siirtoa. Hyvinkään sairaanhoitoalueen yhteistyötoimikunnan kokouksessa ko. liikkeen luovutusta on esitelty ja käsitelty 8.3.2021 (§8).

Päätösesitys

Hallitus

1. hyväksyy allekirjoitettavaksi liitteessä 1 esitellyn sopimuksen Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymän lääkinnällisen kuntoutuksen apuväline-toimintojen siirrosta HUSin Hyvinkään sairaanhoitoalueen Apuvälineyksikköön 1.10.2021 alkaen liikkeen luovutuksen periaatteita noudattaen ja
2. valtuuttaa Hyvinkään sairaanhoitoalueen johtajan allekirjoittamaan ja ennen sopimusten allekirjoitusta hyväksymään liikkeenluovutussopimukseen ja sen liitteisiin mahdollisesti myöhemmin ilmeneviä teknisiä luonteisia korjauksia ja tarkennuksia sekä
3. valtuuttaa Hyvinkään sairaanhoitoalueen johtajan neuvottelemaan ja allekirjoittamaan tietojen siirtoa koskevan sopimuksen
4. valtuuttaa Hyvinkään sairaanhoitoalueen johtajan ja HYKS-sairaanhoitoalueen johtajan perustamaan seuraavat työsopimus-suhteiset tehtävät:
 - kuntohoitaja
 - fysioterapeutti
 - lähihoitaja
 - hoitologistikko
 - 2 kpl erikoisammattimies (HYKS)

Asian käsittely

Merkittiin, että hallituksen jäsen Johanna Nuorteva poistui kokouksesta asiasta käydyn keskustelun aikana ennen päätöksentekoa klo 10.45.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

Sairaanhoitoalueen johtaja Raija Kontio, s-posti raija.kontio(at)hus.fi
Hallintopäällikkö Petri Moisio, s-posti petri.moisio(at)hus.fi

Ptk:n tark.

Hallitus

16.08.2021

Liitteet

Liite 1: HUS AVY ja Keusote Liikkeenluovutussopimus

Jakelu

Luovuttaja
Vakanssimuutokset HUS, Henkilöstöpalvelut
Kirjanpito Talouspalvelut, Talouspalvelut
HUS Tilakeskus tulosalue

Hallitus

16.08.2021

§ 116

Asianro HUS/2/2021

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

Selostus

1. Toimitusjohtaja Juha Tuomisen päätökset

- 30.6.2021 § 165 Erica-pääkäyttäjän viran (5B40000271) täyttäminen HUS Yhtymähallinnon valmiusyksikköön
- 30.6.2021 § 167 HUS Perusterveydenhuollon yksikön ylilääkäriin virkaan 1A27008392 valinta
- 6.7.2021 § 171 Palvelussuhdejohtajan virkaan ottaminen
- 7.7.2021 § 173 Palvelusetelitoiminnan jatkaminen Tukielin- ja plastiikkakirurgian tulosyksikössä eräissä toimenpiteissä
- 8.7.2021 § 174 Palvelusetelitoiminnan käynnistäminen Tukielin- ja plastiikkakirurgian tulosyksikössä eräissä toimenpiteissä – lonkan primaari tekonivelleikkaus
- 8.7.2021 § 175 Palvelusetelitoiminnan käynnistäminen Tukielin- ja plastiikkakirurgian tulosyksikössä eräissä toimenpiteissä – polven primaari tekonivelleikkaus

2. Vs. HUS Yhtymähallinto johtaja / hankinnat Timo Marteliuksen päätös

- 19.7.2021 § 14 HUS 120-2020 Videolaryngoskoopit HUS-kuntayhtymään sekä Kymenlaakson sosiaali- ja terveystalouden kunta-yhtymään
- avoin menettely
 - hankinnan ennakoitu kokonaisarvo sopimuskaudella (3+1) on 3 030 000 €

3. HUS Yhtymähallinto johtaja / hankinnat Leena Koposen päätökset

- 9.8.2021 § 23 Hankintapäätös, Siltasairaalan toimistokalusteet HUS 401-2021
- avoin menettely
 - hankinnan arvo 2 500 000 €
- 9.8.2021 § 24 Hankintapäätös, Toimistokalusteet HUS 017-2021
- avoin menettely
 - hankinnan arvioitu kokonaisarvo n. 16 000 000 (alv 0 %) yhteensä laskettuna 48 kuukaudelle. Hankinnan kokonaisarvoon on laskettu mahdollinen optiokausi.
- 9.8.2021 § 26 Hankintapäätös HUS 236-2021 Manuaaliset, konepesun kestävät lasten pinnasängyt ja keskiriskin painehaavapatjat
- avoin menettely
 - hankinnan arvo n. 350 000 €/ 3 vuotta

4. HUS Logistiikka toimialajohtaja Jyrki Putkosen päätös

- 24.6.2021 § 236 Hankintapäätös HUS 049-2021 Kotihemodialyysi
- avoin menettely
 - hankinnan arvo 5 000 000 – 5 500 000 €/ 4 vuotta

5. HUS Tietohallinto vs. tulosalueen johtaja Pekka Lampisen päätös

- 29.6.2021 § 231 Hankintapäätös HUS 135-2021 Käsité- ja prosessimallintamisen asiantuntijatyöt DPS 157-2019 sisäisessä kilpailutuksessa

Hallitus

16.08.2021

- dynaamisen hankintajärjestelmän sisäinen hankina
- hankinnan kokonaisarvoksi neljälle vuodelle arvioitu enintään 700 000 € (alv 0 %). Hankinnan todellinen arvo ei perustu hankinnan kokonaisarvoon, vaan erikseen sopimuksen perusteella tehtyihin tilauksiin.

6. HUS Tietohallinto vs. tulosalueen johtaja Mikko Rotosen päätös

- 28.7.2021 § 258 Puistosairaala Medical IP-Kamerajärjestelmän hankinta
- suoramarkkinointi
 - hankinnan arvo 175 000 €
- Kilpailutusmenettelyssä ei saatu lainkaan osallistumishakemuksia tai tarjouksia. Löydettiin vain yksi toimittaja, joka vastaa olennaisin osin tarjouskilpailussa esitettyjä vaatimuksia. Toimittajalle tehtiin tarjouspyyntö kamerajärjestelmän hankinnasta edellyttäen, että toimittaja sitoutuu tarjouskilpailussa asetettuihin ehtoihin. Järjestelmää on aiemmin koekäytetty HUSilla onnistuneesti.

7. HUS Tilakeskus tulosalueen johtaja Vesa Vainiotalon päätökset

- 28.6.2021 § 47 Porvoon sairaala, Dialyysiyksikön vesijärjestelmän uusiminen ja keskitetyn konsentraattijärjestelmän hankinta, toteutusvaiheen työt
- hanke sisältyy HUS Tilakeskuksen johtajan 26.5.2021 § 40 hyväksymään HUS-kuntayhtymän pienten rakennushankkeiden vuoden 2021 investointiohjelmaan
 - hankinnan enimmäishinta 378 000 € (alv 0 %)
- 28.6.2021 § 48 Porvoon sairaala, Salaojitus ja sokkelin korjaus, neljännen osan rakentamisvaiheen (SV3) rakennuttamis- ja suunnittelu-tehtävät ja rakentaminen
- hanke sisältyy vuosien 2021-2024 investointisuunnitelmassa HUSin suurten hankkeiden ohjelmaan, jonka hallitus on vahvistanut kokouksessaan 24.5.2021
 - hankinnan enimmäishinta 600 000 € (alv 0 %)
- 1.7.2021 § 52 Peijaksen sairaala, Keskuskeittiön peruskorjaus, rakentamisvaiheen (SV3) rakennuttamis- ja suunnittelutehtävät ja rakentamisen hankinta
- hanke sisältyy vuosien 2021-2024 investointisuunnitelmassa HUSin suurten hankkeiden ohjelmaan, jonka hallitus on vahvistanut kokouksessaan 24.5.2021
 - hankinnan enimmäishinta 5 422 000 € (alv 0 %)
- 3.8.2021 § 53 Hyvinkään sairaala, Päivystyspoliklinikan tilamuutokset, rakentamisvaihe SV3
- hanke sisältyy vuosien 2021-2024 investointisuunnitelmassa HUSin suurten hankkeiden ohjelmaan, jonka hallitus on vahvistanut kokouksessaan 24.5.2021
 - hankinnan enimmäishinta 2 390 000 € (alv 0 %)

8. HUS Tilakeskus vastualuejohtaja kiinteistöhallinto Timo Peltoniemen päätökset

- 1.7.2021 § 124 Jorvin sairaala, K-kerros pukuhuoneiden korjaus, toteutusvaiheen hankinta
- hanke sisältyy HUS Tilakeskuksen johtajan 26.5.2021 § 40 hyväksymään HUS-kuntayhtymän pienten rakennushankkeiden vuoden 2021 investointiohjelmaan osana teknisiä investointeja
 - hankinnan enimmäishinta 240 000 € (alv 0 %)

Ptk:n tark.

Hallitus

16.08.2021

- 14.7.2021 § 128 Hyvinkään sairaala, HY C-osan UPS-jakelujärjestelmän muutostyöt, rakennusvaiheen työt
- hanke sisältyy HUS Tilakeskuksen johtajan 26.5.2021 § 40 hyväksymään HUS-kuntayhtymän pienten rakennushankkeiden vuoden 2021 investointiohjelmaan osana teknisiä investointeja
 - hankinnan enimmäishinta 200 000 € (alv 0 %)
- 16.7.2021 § 129 Ohkolan sairaala, KK Hissi 1 Peruskorjaus, suunnittelu- ja toteutusvaiheen työt
- hanke on osa HUSin hissien peruskorjausohjelmaa. Se sisältyy vuosien 2021-2024 investointisuunnitelmassa HUSin suurten hankkeiden ohjelmaan, jonka hallitus on vahvistanut kokouksessaan 24.5.2021.
 - hankinnan enimmäishinta 150 000 € (alv 0 %)
- 10.8.2021 § 132 Peijaksen sairaala, Lääkkeenjako huoneen ja kanslian muutostyöt os S4K rakennuttamis- ja rakennusvaiheen työt
- hanke sisältyy HUS Tilakeskuksen johtajan 19.1.2021 § 4 hyväksymään HUS-kuntayhtymän pienten rakennushankkeiden vuoden 2021 investointiohjelmaan
 - hankinnan enimmäishinta 156 400 € (alv 0 %)

Päätösesitys

Hallitus päättää

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

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Hallitus

16.08.2021

§ 117

Asianro HUS/2/2021

Muut asiat**Selostus**

1. Hallituksen vuoden 2021 kokousaikataulu ja niissä käsiteltävät asiat

Työohjelma 2021

Aika	Käsiteltävät asiat	Info
ma 13.9.2021	Tammi-heinäkuun toiminta ja talous Päätösesitykset uudelle valtuustolle (mm. toimielimien vaalit) Väliaikaisen HUS-valmisteluryhmän asettaminen	
ma 20.9.2021	Ylimääräinen kokous Toimitusjohtajan valinta	
ma 4.10.2021	Osavuosikatsaus 1-8/2021 Vuoden 2022 talousarvion valmistelutilanne	
to 7.10.2021	<i>Valtuusto (vanha), ylimääräinen</i> Toimitusjohtajan valinta Infoasia: Katsaus sotevalmisteluun	
to 14.10.2021	<i>Valtuusto (uusi), Toimielimien vaali</i>	
ma 25.10.2021	Uusi hallitus + perehdytys Hallituksen järjestäytyminen Toimikuntien vaali Talousarvion käsittely, 1. luku Tammi-syyskuun toiminta ja talous	
ma 15.11.2021	Ylimääräinen kokous + perehdytys	
ma 22.11.2021	<i>Hallituksen perehdytys</i>	
ma 29.11.2021	Valtuustoasiat 16.12. kokoukseen + perehdytys Talousarvion käsittely, 2.luku Hallintosäännön päivittäminen	
ma 13.12.2021	<i>Hallituksen perehdytys</i>	
to 16.12.2021	<i>Valtuusto</i>	
ma 20.12.2021	Vuoden 2022 tulosaluekohtaisten käyttösuunnitelmien vahvistaminen Vastuullisuusohjelma	

2. Hallituksen jäsen Ilkka Taipale jätti hallituksen 12.4.2021 kokouksessa kaksi aloitetta (1. Selvitys eri toiminnallisten ja taideterapioiden tilasta sekä pitkäaikaispotilaiden arkielämän oloista, 2. HUSin sairaaloiden piha-alueiden kohentaminen istutuksilla), oheismateriaali 4. Vastaukset aloitteisiin ovat oheismateriaalina 5.

Hallitus

16.08.2021

Päätösesitys

Merkitään tiedoksi.

Asian käsittely

Edellä mainittujen asioiden lisäksi kuultiin kokouksessa johtaja (hankinnat) Leena Kopsen katsaus HUSin hankintatoimen ajankohtaiseen tilanteeseen.

Päätös

Merkittiin tiedoksi.

Kokouspäivä 16.8.2021
Pykälät 109-117
Sivut 1-34

Muutoksenhakukiellot

Kieltojen perusteet

Seuraavista päätöksistä ei saa tehdä kuntalain (410/2015) 136 §:n mukaan oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa: 109, 110, 111, 113, 114, 116, 117 §§

Koska päätöksestä voidaan tehdä kuntalain 134 §:n 1 momentin mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus, seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla: 112, 115 §§

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 112 ja 115 §§

Oikaisuvaatimusoikeus

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

Oikaisuvaatimuskielto

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

Oikaisuvaatimusviranomainen

Hallituksen päätöksestä oikaisuvaatimus osoitetaan hallitukselle.

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

Oikaisuvaatimusaika

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

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

Oikaisuvaatimuksen sisältö

Oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava

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

Oikaisuvaatimuksen liitteet

Oikaisuvaatimukseen on liitettävä:

- oikaisuvaatimuksen kohteena oleva päätös oikaisuvaatimusohjeiden,
- selvitys siitä, milloin oikaisuvaatimuksen tekijä on saanut päätöksen tiedoksi, tai muu selvitys oikaisuvaatimusaajan 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 oikaisuvaatimusaajan viimeisenä päivänä ennen HUS Keskuskirjaamon asiakaspalveluajan päättymistä. Omalla vastuulla oikaisuvaatimuksen voi lähettää postitse, lähetin välityksellä tai faksilla taikka 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.