

Sosiaali- ja terveyslautakunta § 51	19.04.2016
Sosiaali- ja terveyslautakunta § 78	01.06.2016
Sosiaali- ja terveyslautakunta § 88	14.06.2016

Terveyspalvelujen järjestäminen

260/02.08.00/2016, 1085/06.00.00/2016

Sotela 19.04.2016 § 51

Valmistelija: sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja Kirsi Korttila,
puh. 03-849 4200, etunimi.sukunimi@heinola.fi

Heinolan virka-ajan ulkopuolisen vastaanotto toiminnan palveluntuottaja vaihtui 1.1.2016. Mehiläinen Terveyspalvelut Oy:n aluejohtaja Kasper Rasilainen ja palvelujohtaja Markku Pikkarainen tulevat kertomaan alkuvuoden kokemuksistaan palveluntuottajana ja vastaamaan virka-ajan ulkopuolista vastaanottoa koskeviin sosiaali- ja terveyslautakunnan kysymyksiin.

Rekrytointi terveyskeskuksen vastaanotto toiminnan lääkärin virkoihin on ollut haasteellista. Lääkärivajausta on paikattu pääsääntöisesti ostopalveluilla, käyttöön on otettu lääkäri vastaanoton palveluseteli ja tehtäväjako hoitajien ja lääkäreiden välillä on tarkistettu, mutta näillä lääkärin toiminta ei ole pystytty pitämään palvelujen saatavuutta aikaisemmalla hyvällä tasolla. Viranhaltijat ovat sovitusti valmistelleet vaihtoehtoisia toimintamalleja, joilla voitaisiin hyvätasoiset vastaanoton palvelut kuntalaisille turvata tulevaisuudessakin. Vaihtoehtoisista toimintamalleista esityslistan liitteenä on arvioinnit seuraavista vaihtoehdoista:

- jatketaan ennallaan
- vastaanoton lääkäripalvelujen ulkoistaminen
- vastaanotto toiminnan ulkoistaminen
- terveyspalvelujen kokonaisulkoistus
- järjestämisvastuu siirretään hyvinvointikuntayhtymälle
- sote-kokonaisulkoistus.

Heinolan kaupunginvaltuusto asetti talousarviossa 2016 erikoissairaanhoidon "Kaupunginsairaala"-sitovuustasolle sitovaksi tavoitteeksi, että kevään 2016 aikana selvitetään yhteistyömahdollisuudet yksityisten toimijoiden kanssa, erityisesti leikkaustoiminnan säilyttämiseksi Heinolassa. Viranhaltijat ovat valmistelleet vaihtoehtoisia toimintamalleja, sisältäen myös yhteistyömahdollisuudet yksityisten toimijoiden kanssa. Vaihtoehtoisista toimintamalleista esityslistan liitteenä on arvioinnit seuraavista vaihtoehdoista:

- jatketaan ennallaan
- leikkausosaston toiminta lopetetaan

- perustason erikoissairaanhoidon ulkoistaminen (ns. Varkauden toimintamalli)
- erikoissairaanhoidon, vuodeosaston ja vastaanoton ulkoistaminen (ns. Jämsän malli)
- järjestämisvastuu siirretään hyvinvointikuntayhtymälle
- leikkausosaston tilat vuokrataan yksityiselle toimijalle, jolta hankitaan palveluja tarpeen mukaan.

Terveyspalvelujen tulevaisuudennäkymät ovat keskusteluaiheena myös valtuustoseminaarissa 21.4.2016.

Esityslistan liitteenä 1

- vastaanottopalveluiden järjestämisvaihtoehtojen vaikutusten arviointi
- erikoissairaanhoidon palvelujen järjestämisvaihtoehtojen vaikutusten arviointi

Ehdotus:

Sosiaali- ja terveysjohtaja (KK): Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää

1. merkitä tiedokseen Mehiläisen edustajien selostuksen virka-ajan ulkopuolisesta vastaanottotoiminnasta alkuvuonna 2016.
2. keskustella terveyskeskuksen vastaanottopalveluiden järjestämisvaihtoehtoista ja esittää jatkovalmisteluun seuraavia järjestämisvaihtoehtoja: vastaanoton lääkäripalvelujen ulkoistaminen ja koko vastaanottotoiminnan ulkoistaminen.
3. keskustella erikoissairaanhoidon palvelujen järjestämisvaihtoehtoista ja esittää jatkovalmisteluun seuraavaa järjestämisvaihtoehtoa: perustason erikoissairaanhoidon ulkoistaminen ("Varkauden toimintamalli") sekä lähettää arvioinnin vaihtoehtoista edelleen kaupunginhallitukselle tiedoksi.

Päätös:

1. Mehiläinen Terveyspalvelut Oy:n edustajat Kasper Rasilainen ja Markku Pikkarainen poistuivat kokouksesta esittelyn ja keskustelun jälkeen klo 18.17.

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

2. Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

3. Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Muutoksenhaku:

muutoksenhakukielto

Tiedoksianto:

Kopio kaupunginhallitus
sosiaali- ja terveystoimen osastopäälliköt: Päivi Nykä-

nen, Riitta West ja Jaakko Larjo

Sotela 01.06.2016 § 78

Valmistelija: sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja Kirsi Korttila,
puh. 03-849 4200, etunimi.sukunimi@heinola.fi

Sosiaali- ja terveystoimintalautakunta järjesti 13.5.2016 tutustumismatkan Jämsän kuntaan sekä Varkauden kaupunkiin, jotka ovat ulkoistaneet sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujaan. Sekä Jämsässä että Varkaudessa Heinolan kaupungin edustajat kuulivat kuntien edustajien näkökulmasta yhteistyön onnistumisesta yksityisen palveluntuottajan kanssa, ulkoistamisen onnistumisesta prosessina sekä asetettujen tavoitteiden toteutumisesta ja muista kokemuksista.

Tutustumismatkan lisäksi 24.5.2016 sosiaali- ja terveystoimintalautakunta järjesti luottamushenkilöille ja viranhaltijoille tilaisuuden, jossa yksityiset palveluntuottajat esittelivät ulkoistamisen toteutustapojaan ja tilaisuuden osallistujat saivat esittää tarkentavia kysymyksiä palveluntuottajilta.

Ehdotus:

Sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja (KK): Sosiaali- ja terveystoimintalautakunta päättää ohjeistaa terveyspalvelujen ulkoistamisen valmistelua siten, että

1. terveyspalvelujen hankintaa valmistellaan toiminnallisina kokonaisuuksina (mm. vastaanotto toiminta, vuodeosasto toiminta ja perustason erikoissairaanhoidon sekä leikkaustoiminta),

2. hankintaa valmistellaan kokonaishankintana, yhdeltä palveluntuottajalta,

3. sosiaali- ja terveystoimintalautakunnan kokoukseen 14.6.2016 tuodaan päätettäväksi hankittavien palvelujen kokonaisuus.

Päätös:

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Muutoksenhaku:

muutoksenhakukielto

Tiedoksianto:

Kopio Jaakko Larjo, johtava ylilääkäri
Kirsi Timonen, ylilääkäri
Marja-Liisa Kanerva, palvelupäällikkö

Sotela 14.06.2016 § 88

Valmistelijat: sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja Kirsi Korttila,
puh. 03-849 4200,
johtava ylilääkäri Jaakko Larjo, gsm 050 549 3232,
perusterveydenhuollon ylilääkäri Kirsi Timonen,
gsm. 050 323 3627,
palvelupäällikkö Marja-Liisa Kanerva, puh. gsm 050 367 0045, etunimi.sukunimi@heinola.fi

Taustaa

Heinolan sosiaali- ja terveydenhuoltoon on ollut viime vuosina haasteellista rekrytoida lääkäreitä. Sosiaali- ja terveyslautakunnassa on aikaisemmin arvioitu eri vaihtoehtoja, joilla voitaisiin turvata lääkäripalvelujen saatavuus heinolalaisille. Arvioituja vaihtoehtoja olivat mm. lääkäripalvelujen ulkoistaminen, toiminnallisten kokonaisuuksien (vastaanotto, vuodeosasto, perustason erikoissairaanhoidon) ulkoistaminen, terveyspalvelujen kokonaisulkoistus ja sote-kokonaisuulkoistus.

Lautakunta, kaupunginhallitus ja viranhaltijat tekivät 13.5.2016 tutustumiskäynnin Jämsään ja Varkauteen tutustuen yksityisten palveluntarjoajien kunnalle tuottamiin palveluihin ja 24.5.2016 luottamushenkilöille esiteltiin erilaisia sosiaali- ja terveyspalvelujen ulkoistamismalleja.

Sosiaali- ja terveyslautakunta ohjeisti kokouksessaan 1.6.2016 terveyspalvelujen ulkoistamisen valmistelua siten, että terveyspalvelujen hankintaa valmistellaan toiminnallisina kokonaisuuksina ja että hankintaa valmistellaan kokonaishankintana yhdeltä palveluntuottajalta. Sosiaali- ja terveyslautakunnan kokoukseen 14.6.2016 tulee tuoda päätettäväksi hankittavien palvelujen kokonaisuus.

Vastaanoton lääkäripalveluissa on nyt pikkuhiljaa tapahtumassa pientä parantumista, kun syyskuussa aloittaa uusi viranhaltija ja koulutuslääkärin virkaan on tulossa lokakuun alusta työntekijä.

Tulevat lainsäädännölliset muutokset

Asian valmistelussa ja päätöksenteossa tulee ottaa huomioon, että lainsäädäntöön on tulossa muutoksia jotka rajoittavat sote-ulkoistuksia ja saattavat rajoittaa terveyskeskuksen sote-palvelutuotantoa.

4.5.2016 julkaistiin luonnos Hallituksen esityksestä eduskunnalle laiksi kuntien ja kuntayhtymien eräiden oikeustoimien väliaikaisesta rajoittamisesta sosiaali- ja terveydenhuollossa. Lakia ehdotetaan tulevaisuuteen voimaan mahdollisimman pian. Lakiesityksen 3 §:ssä todetaan että kunnan tulee sisällyttää lain voimaantulon jälkeen tehtäviin ja vuoden 2018 jälkeen voimassa oleviin sopimuksiin yksityisen palvelun tuottajan kanssa sopimusehto, jonka mukaan sosiaali- ja terveydenhuollon lakisääteisessä järjestämismallissa olevalla on oikeus irtisanoa sopimus vuoden 2019 aikana päättymään kahdentoista kuukauden kuluttua irtisanomisesta.

Sopimusehto on sisällytettävä sellaisiin yksityisen palvelun tuottajan kanssa tehtäviin sopimuksiin, joiden ennakoitu vuotuinen arvo ylittää 50 % kyseisen kunnan järjestämismallissa olevan sosiaali- ja terveydenhuollon osalta viimeisimmän tilinpäätöksen mukaisista vuosittaisista käyttötalousmenoista ja sopimus on voimassa vähintään viisi vuotta.

Heinolan sosiaali- ja terveystoimen tilinpäätöksen 2015 käyttötalouden menot olivat 81.185.152,84 €.

19.5. julkaistiin myös luonnos Hallituksen esityksestä eduskunnalle laiksi terveydenhuoltolain ja sosiaalihuoltolain muuttamisesta. Lakia ehdotetaan tulevaksi voimaan 1.1.2017. Lakiesityksen 45 §:ssä veloitetaan keskittämään sellainen leikkaustoiminta, joka edellyttää leikkaussaliolosuhteita ja anestesiaa niihin sairaaloihin, joissa on vähintään ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteispäivystys. Leikkaustoiminnalla tarkoitetaan tässä sekä vuodeosastohoitoa vaativaa leikkaushoitoa, että vajaan vuorokauden mittaisin hoitojaksoin hoidettavissa olevaa lyhytkirurgiaa (päiväkirurgia).

Koska leikkaustoimintaa rajoittavan lainsäädännön sisältö ja tulkinta on vielä avoinna, leikkaustoiminnan järjestämistä ei voida ratkaista vielä.

Toteutusvaihtoehdot

Toteutusvaihtoehdot on lueteltu asiaa valmistelleiden viranhaltijoiden näkemyksen mukaisessa "paremmuusjärjestyksessä", eli ensimmäisenä on toteuttamiskelpoisin ratkaisu, toisena toiseksi paras jne.

1. Lääkäreiden rekryointipalvelun hankkiminen ja kotihoidon, asumispalvelun ja vuodeosaston lääkäripalveluhankinnan jatkaminen Doctagonin kanssa.

Vuodeosaston, kotihoidon ja asumispalvelun lääkäripalvelut ovat olleet ulkoistettuna Doctagonille, ja sopimus on päättymässä 30.9.2016. Sopimus mahdollistaa kaksi yhden vuoden optiota, joten ulkoistuksen jatkaminen samalla sopimuksella on mahdollista. Option käytöstä on esityslistalla oma esitys. Vastaanoton ilta- ja viikonloppuvastaanoton lääkäri- ja hoitajapalvelut on ulkoistettu Mehiläiselle ja tämä sopimus jatkuu vuoden 2017 loppuun.

Vastaanoton osalta lääkäritilanne vaihtelee ja pitkällä tähtäimellä rekryointiin panostaminen ja vakituisten lääkäreiden saaminen on järkevintä. Viranhaltijat neuvottelivat alustavasti jo syksyllä 2015 yksityisen rekryointiyrityksen kanssa sopimuksesta, millä olisi haettu avoimiin virkoihin työntekijöitä. Koska valtuusto päätti vuodelle 2016 sosiaali- ja terveystoimen osalta 25 viran ja toimen täyttökiellosta, ei sopimusta kuitenkaan voitu solmia; mitään ammattiryhmää ei oltu rajattu täyttökiellon ulkopuolelle. Kevään 2016 kuluessa on kuitenkin käynyt ilmi, että riittävä lääkärimiehitys on välttämätön palveluiden turvaamiseksi.

Rekryointiyrityksellä on mahdollisuus tehdä yhteistyötä tiedekuntien kanssa sekä aktiivista markkinointia niin valmistuville kursseille kuin

eri lääkäripäivilläkin. Kaupungin mahdollisuudet näin laajaan markkinointiin ovat huomattavasti niukemmat. Rekrytointiyritys ennakoi terveyskeskuksen tarvetta pitkälti eteenpäin ja ylläpitää resurssikalentteria ja hankkii puuttuviin virkoihin tekijät suoraan kunnan palvelukseen; kyse ei ole siten ostopalvelulääkäreistä. Suurin osa tulijoista lienee alkuun nuoria lääkäreitä, mutta koska lääkärit tulevat suoraan kunnan palvelukseen, osa nuorista lääkäreistä voi jäädä perusterveydenhuoltoon pysyvästi. Terveessä työyhteisössä on monen ikäisiä työntekijöitä, jolloin mm. eläkkeelle poistuma on tasaisempaa. Nuorten lääkäreiden on hyvä tulla töihin kokeneiden lääkäreiden rinnalle ja sitä kautta voidaan turvata osaamista ja jatkuvuutta myös tulevaisuuteen.

Palvelun käyttö maksaa kunnalle täynnä olevien virkojen mukaan siten, että kuukausilaskutus on sitä suurempi, mitä paremmin virat ovat täynnä. Ostolääkärit lasketaan täyttämättömiksi viroiksi. Käytännössä tämä tulee selkeästi halvemmaksi kuin useamman ostolääkärin hankinta.

Päijät-Hämeen alueella mm. Aavalla on hyviä kokemuksia rekrytointipalvelun käytöstä ja he ovat olleet tyytyväisiä toimintaan ja tuloksiin.

Heinolan tilanteessa rekrytointipalvelu maksaisi maksimissaan noin 66.000 euroa vuodessa. Rekrytointipalvelu voidaan hankkia viranhaltijan päätöksellä hankintahinnan puolesta.

2. Terveyskeskuslääkäripalvelun osaulkoistus ja kotihoidon, asumispalvelun ja vuodeosaston lääkäripalveluhankinnan jatkaminen Doctagonin kanssa

Vuodeosaston, kotihoidon ja asumispalvelun lääkäripalvelut ovat olleet ulkoistettuna Doctagonille, ja sopimus on päättymässä 30.9.2016. Sopimus mahdollistaa kaksi yhden vuoden optiota, joten ulkoistuksen jatkaminen samalla sopimuksella on mahdollista. Option käytöstä on esityslistalla oma esitys. Vastaanoton ilta- ja viikonloppuvastaanoton lääkäri- ja hoitajapalvelut on ulkoistettu Mehiläiselle ja tämä sopimus jatkuu vuoden 2017 loppuun.

Vastaanottotoiminnan puuttuva lääkäryöpanos, n. 3 htv, ulkoistetaan. Hankinnan vuosikustannus on noin 500.000 - 550.000 euroa ja hankinnasta päättää sosiaali- ja terveyslautakunta.

3. Terveyspalvelujen osaulkoistus toiminnallisina kokonaisuuksina (ml esh-ostopalvelut)

Ulkoistettavat toiminnalliset kokonaisuudet ovat vastaanottopalvelut ja vuodeosastotoiminta. Näihin kokonaisuuksiin kuuluu terveyskeskuksen vastaanotto, erikoissairaanhoidon poliklinikka, vuodeosastotoiminta, välinehuolto, kuntoutus, apuvälinekeskus, ravintoterapia se-

kä hoitotarvikejakelu ja liinavaatevarasto. Toiminnallisella kokonaisuudella tarkoitetaan sitä, että kaikki kyseisessä kokonaisuudessa työskentelevät ammattiryhmät ovat ulkoistuksen piirissä. Muu sosiaali- ja terveystuotanto jää kaupungin tuotettavaksi.

Tässä vaihtoehdossa Doctagonin kotihoidon, asumispalvelun ja vuodeosaston lääkäripalvelun sopimuksen optiota ei käytetä vuodeosaston osalta.

Jotta osaoptimoinnin mahdollisuus, siirtämällä kustannuksia keskussairaalan erikoissairaanhoidon, minimoituisi, niin palveluntuottajan tulisi vastata myös keskussairaalan erikoissairaanhoidon menoista. Osaoptimoinnin vaara on myös sosiaalitoimen ja vanhuspalveluiden suuntaan, ja tämä pitää sopimusta tehdessä neuvotteilla ja sopimuksessa huomioida.

Vuositasen kustannus oman toiminnan osalta on noin 8.000.000 euroa ja erikoissairaanhoidon osalta noin 24.000.000 euroa, eli vastaanoton ja vuodeosaston toiminnallisten kokonaisuuksien ulkoistuksessa puhutaan yhteensä noin 32.000.000 euron vuositasen hankinnasta.

Osaulkoistus koskee noin 100 kaupungin sosiaali- ja terveydenhuollon työntekijää. Tämän suuruisella terveystuotantojen osaulkoistuksella on kaupungin tukipalvelujen, mm. siivous- ja ruokahuolto, palkanlaskenta jne., henkilöstömäärää vähentävä vaikutus.

Tässä vaihtoehdossa on kyse niin merkittävästä toiminnan järjestämisen muutoksesta ja määrärahoja sidotaan merkittävästi useiksi vuosiksi eteenpäin, että asia tulee viedä sosiaali- ja terveyslautakunnan käsittelyn jälkeen kaupunginhallituksen käsittelyyn ja kaupunginvaltuuston päätettäväksi.

4. Terveystuotantojen osaulkoistus toiminnallisina kokonaisuuksina (pl esh-ostopalvelut)

Kilpailutettava kokonaisuus on sisältönä muutoin edellisen (kohdan 3) kaltainen, mutta erikoissairaanhoidon ostopalvelut eivät sisälly kokonaisuuteen, jolloin vuositasen kustannus on noin 8.000.000 euroa.

Tässäkin vaihtoehdossa Doctagonin kotihoidon, asumispalvelun ja vuodeosaston lääkäripalvelun sopimuksen optiota ei käytetä vuodeosaston osalta.

Osaulkoistus koskee noin 100 kaupungin sosiaali- ja terveydenhuollon työntekijää. Tämän suuruisella terveystuotantojen osaulkoistuksella on kaupungin tukipalvelujen, mm. siivous- ja ruokahuolto, palkanlaskenta jne., henkilöstömäärää vähentävä vaikutus.

Kyse on niin merkittävästä toiminnan järjestämisen muutoksesta ja määrärahoja sidotaan merkittävästi useiksi vuosiksi eteenpäin, että asia tulee viedä sosiaali- ja terveystalouden käsittelyn jälkeen kaupunginhallituksen käsittelyyn ja kaupunginvaltuuston päätettäväksi.

5. Terveyskeskuslääkäreiden ulkoistus

Tämä vaihtoehto on tuhoisa Heinolan terveystalouden tulevaisuutta ajatellen. Se ei ole toiminnallisesti eikä taloudellisesti järkevä, sillä pelkkien lääkäreiden ulkoistus rikkoo elintärkeän ja toimivan työnjaon hoitajien ja lääkäreiden välillä ja aiheuttaa suurimman riskin kokeneiden lääkäreiden joukkopakoon Heinolasta. Lääkärit ja hoitajat tekevät erittäin tiivistä yhteistyötä ja toiminnan kehittäminen ja työnjako vaatii ehdottomasti molempien työntekijäryhmien panosta. Pelkkien lääkäreiden ulkoistus rikkoo ja vaarantaa toiminnan yhteisen kehittämisen, mikä olisi ensiarvoisen tärkeää myös sote-uudistukseen valmistautuessa. Mitä pirstaleisempi rakenne ulkoistuksissa on, sitä suurempi mahdollisuus on osa-optimointiin, mikä näkyy varmasti mm. erikoissairaanhoidon kustannusten nousuna. Tämä vaihtoehto on toiminnallisesti erittäin huono.

Hankintamenettely

Vaihtoehtojen 1 ja 2 hankinta voidaan toteuttaa avoimella menettelyllä. Avoimella menettelyllä tarkoitetaan hankintamenettelyä, jossa hankintayksikkö julkaisee hankinnasta hankintailmoituksen HILMASsa ja jossa kaikki halukkaat toimittajat voivat tehdä tarjouksen. Hankintailmoituksen julkaisemisen jälkeen hankintayksikkö voi lähettää tarjouspyyntöjä myös suoraan tiedossa oleville mahdollisille palveluntuottajille. Tarjoajien valinta eli tarjoajien kelpoisuuden tarkistaminen tehdään vasta, kun tarjoukset on saatu.

Vaihtoehtojen 3 ja 4 hankinta on tarkoituksenmukaista toteuttaa kilpailullisella neuvottelumenettelyllä. Kilpailullisella neuvottelumenettelyllä tarkoitetaan hankintamenettelyä, jossa hankintayksikkö neuvottelee menettelyyn hyväksytyjen ehdokkaiden kanssa löytääkseen ratkaisun, joka vastaa sen tarpeita ja jonka ratkaisun perusteella menettelyyn valittuja ehdokkaita pyydetään tekemään tarjouksensa. Kilpailullisesta neuvottelumenettelystä julkaistaan ilmoitus HILMASsa, johon kaikki toimittajat voivat pyytää saada osallistua.

Vaihtoehtojen 3 ja 4 ulkoistettavat kokonaisuudet ovat laajat ja hankinta on vaativa, joten lakiosaamisen hankinta prosessin tueksi on välttämätöntä, jotta saadaan tehtyä Heinolan kannalta hyvä ja tarkoituksenmukainen sopimus. Kilpailutuksessa on tarve hankkia laajalti terveystalouden hankintaan perehtynyttä lakiosaamista sekä neuvottelu- ja tarjouspyyntövaiheessa, että myöhemmin sopimuksen te-

kovaiheessa. Mm. Jämsässä kilpailutusvaiheessa hankittiin juridisia palveluja 200.000 euron arvosta.

Ulkoistuksen toteutuksen osalta on mahdollista valita kaksi erilaista toimintamallia. Ulkoistus voidaan toteuttaa joko siten, että Heinolan kaupunki ulkoistaa palvelun joko kaupungin ja tarjouskilpailun voittaneen yrityksen yhteisyyhtiön tuotettavaksi tai vaihtoehtoisesti suoraan yksityisen palveluntuottajan tuotettavaksi. Yhteisyritysvaihtoehto tulee kyseeseen lähinnä vaihtoehtoissa 3 ja 4 (terveyspalvelun osastoistutus).

Mikäli Heinola päätyy yhteisyritykseen, Heinola kilpailuttaa yksityisen kumppanin yhteisyyhtiöön 51 %:n osuudelle. Yksityisen toimijan tehtävänä on turvata henkilökunnan saatavuus sekä palvelun laatu ja toiminta kilpailutetun palvelun osalta sopimuskauden ajaksi. Muu sosiaali- ja terveyspalvelutuotanto jää kaupungin tuotettavaksi. Yhteisyyhtiössä kaupungilla on edelleen 49% omistusosuus ja siten myös päätösvaltaa palveluihin.

Käytännössä jos valitaan kilpailullinen neuvottelumenettely ja perustetaan yhteisyritys, palvelutuotannon on mahdollista käynnistyä aikaisintaan 1.6.2017.

Vaihtoehtoisesti Heinola voi hankkia palvelun "perinteisenä" ostopalveluna, eli kilpailuttaa hankinta ja valita palveluntuottajapalvelukokonnaisuudelle kilpailutuksen perusteella, ilman yhteisyyhtiötä. Perinteisessä ulkoistuksessa Heinolan mahdollisuus vaikuttaa toimintaan rajoittuu tehtyyn sopimukseen.

Ehdotus:

Sosiaali- ja terveysjohtaja (KK): Sosiaali- ja terveyslautakunta valitsee toteutusvaihtoehdon 1 ja päättää hankkia lääkäreiden rekrytointipalvelun enintään 31.12.2016 asti. Mikäli ei päästä toivottuun tulokseen, otetaan valmisteluun toteutusvaihtoehdot 2,3 tai 4. Tilannetta tarkastellaan jatkuvasti.

Kotihoidon, asumispalvelun ja vuodeosaston lääkäripalveluhankinnan jatkaminen Doctagonin kanssa päätetään omana asianaan.

Päätös:

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Muutoksenhaku:

oikaisuvaatimusohje, kunnallisasiat

Tiedoksianto:

Kopio

Jaakko Larjo
Kirsi Timonen
Marja-Liisa Kanerva