

**Sosiaali- ja terveyslautakunta****Aika** 27.09.2016**Käsitellyt asiat**

| <b>§</b> | <b>Otsikko</b>  | <b>Sivu</b> |
|----------|---|-------------|
| 115      | Kokouksen asioiden käsittelyjärjestyksen hyväksyminen   | 4           |
| 116      | Sosiaali- ja terveystohtajan ajankohtaiskatsaus   | 5           |
| 117      | Sosiaali- ja terveyslautakunnan vuoden 2017 talousarvioesitys ja vuosien 2017 -2020 taloussuunnitelma | 6           |
| 118      | Sote - maakuntavalmistelu   | 11          |
| 119      | Erikoissairaanhoidon palvelujen hankinta  | 16          |
| 120      | Ensihoidon kustannustenjakoa  | 20          |
| 121      | Talousarvion toteuma elokuulta 2016   | 22          |
| 122      | Päätöksiä ja tiedoksiäntoja   | 23          |
| 123      | Saapuneet asiakirjat  | 24          |
| 124      | Viranhaltijapäätökset   | 25          |
| 125      | Turvapaikanhakijoiden vastaanottokeskuksien lastensuojelutilanne                                      | 26          |
|          | Oikaisuvaatimusohjeet ja valitusosoitus   |             |

**Sosiaali- ja terveyslautakunta****Aika** 27.09.2016 klo 18:00 - 20:08**Paikka** Kaupungintalo II-krs, kokoushuone**Osallistujat**

|             | <b>Nimi</b>         | <b>Klo</b>      | <b>Tehtävä</b>                          |
|-------------|---------------------|-----------------|---|
| Läsnä       | Riutta Heimo        | 18:00 - 20:08   | puheenjohtaja                           |
|             | Peltonen Jorma      | 18:00 - 20:08   | varapuheenjohtaja                       |
|             | Kuusela Ville-Matti | 18:00 - 20:08   | jäsen                                   |
|             | Lehtimäki Kirsi     | 18:00 - 20:08   | jäsen                                   |
|             | Mäki Mari           | 18:00 - 20:08   | jäsen                                   |
|             | Pirilä Pirjo        | 18:00 - 20:08   | jäsen                                   |
|             | Pohjola Pertti      | 18:00 - 20:08   | jäsen                                   |
|             | Saittakari Seija    | 18:00 - 20:08   | jäsen                                   |
|             | Tarzalainen Dimitri | 18:00 - 20:08   | jäsen                                   |
|             | Koponen Sanna       | 18:00 - 20:06   | kh:n edustaja                           |
|             | Korttila Kirsi      | 18:00 - 20:08   | esittelijä                              |
|             | Liikanen Kaisa      | 18:00 - 20:08   | pöytäkirjanpitäjä                       |
|             | Muu                 | Masonen Hannele | 18:25 - 18:55                           |
| Hyytiä Ilpo |                     | 18:03 - 18:22   | kiinteistöpäällikkö, asiantuntija § 116 |
| Poissa      | Hildén Raili        |                 | kh:n puheenjohtaja                      |
|             | Teittinen Jussi     |                 | kaupunginjohtaja                        |

**Laillisuus ja päätösvaltaisuus** **Päätös:** Kokous todettiin laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

**Käsitellyt asiat** 115 - 125

**Pöytäkirjan tarkastus** **Päätös:** Pöytäkirjantarkastajiksi valittiin Mari Mäki ja Dimitri Tarzalainen.

**Pöytäkirjan allekirjoitus ja varmennus** Heimo Riutta puheenjohtaja Kaisa Liikanen pöytäkirjanpitäjä

**Pöytäkirjan tarkastusaika ja allekirjoitukset** . .2016 . .2016  
 Mari Mäki pöytäkirjantarkastaja Dimitri Tarzalainen pöytäkirjantarkastaja

Pöytäkirjan tarkastajat:

**Pöytäkirja yleisesti  
nähtävillä**

Konsernihallinnon  
asianhallintakeskuksessa

05.10.2016

Todistaa

Toimistosihteeri

Kaisa Liikanen

**Kokouksen asioiden käsittelyjärjestyksen hyväksyminen**

Sotela 27.09.2016 § 115

Ehdotus: Sosiaali- ja terveysjohtaja (KK): Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää hyväksyä esityslistan tämän kokouksen asioiden käsittelyjärjestykseksi ja lisäksi käsitellä ylimääräisenä asiana "Turvapaikanhakijoiden vastaanottokeskusten lastensuojelutilanne".

Päätös: Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Muutoksenhaku: muutoksenhakukielto

**Sosiaali- ja terveystoimen ajankohtaiskatsaus**

153/10.03.02/2016, 297/02.05.00/2016, 322/00.01.03/2016

Sotela 27.09.2016 § 116

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

Sosiaali- ja terveystoimen johtaja selostaa lautakunnalle ajankohtaisia asioita:

- Tilannekatsaus sairaalan remontista/ kiinteistöpäällikkö Ilpo Hyytiä
- Tilannekatsaus Hopeasillan asumispalveluyksikön rakentamisesta / kiinteistöpäällikkö Ilpo Hyytiä
- Sosiaali- ja terveystoimen kuntainfo 22.9.2016; B-lausunto lääkeshoidon erityiskorvaavuuden hakemiseksi on hoitoon liittyvä ja siten maksuton perusterveydenhuollossa.

Ehdotus: Sosiaali- ja terveystoimen johtaja (KK): Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää merkitä annetun ajankohtaiskatsauksen tiedoksi.

Päätös: Kiinteistöpäällikkö Ilpo Hyytiä oli kokouksessa läsnä asian käsittelyn aikana ja poistui esittelyn ja keskustelun jälkeen klo 18.22.

Päätettiin, että sosiaali- ja terveystoimen asiakasmaksu B-lausunnon osalta korjataan sosiaali- ja terveystoimen linjauksen mukaiseksi. Valtuutettiin viranhaltijat korjaamaan sosiaali- ja terveystoimen asiakasmaksut-asiakirjaan (sotela 19.1.2016 § 9) kyseiset lausunnot maksuttomiksi.

Lisäksi päätettiin oikeuttaa Heimo Riutta osallistumaan Sote -talous 2016 -seminaariin 23.- 24.11. Helsinkiin ja maksaa osallistumismaksut, päivärahat ja matkat KVTES:n mukaan.

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Muutoksenhaku: oikaisuvaatimusohje, kunnallisasiat

Tiedoksianto: Kopio Heimo Riutta  
Hannele Masonen, taloussihteeri  
Mari Iisalo, palvelupäällikkö  
Kirsi Timonen, johtava ylilääkäri  
Riitta West, vanhus- ja hoitopalvelujohtaja

**Sosiaali- ja terveyslautakunnan vuoden 2017 talousarvioesitys ja vuosien 2017 -2020 taloussuunnitelma**

1187/02.02.00/2016

Sotela 27.09.2016 § 117

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

**Yleisohjeet**

Heinolan kaupunginhallitus on 23.5.2016 pyytänyt toimittamaan lautakuntien talousarvioesitykset vuodelle 2017 sekä vuosien 2017 - 2020 taloussuunnitelman 21.9.2016 mennessä rahatoimistoon. Samalla kaupunginhallitus on antanut ohjeet talousarvion laadinnasta.

Jos kaupungin vuosille 2016-2019 hyväksytyt taloussuunnitelmat toteutuu, kaupungilla on edessään raskas investointijakso. Suunnitelman mukaan jakson nettoinvestoinnit ovat 58 M€, eli lähes kolminkertaiset nykyisiin poistoihin nähden. Samaan aikaan maan talousennusteet ovat poikkeuksellisen heikot, mikä näkyy heikkona verkehityksenä. Julkisen talouden säästötoimet tulevat näkymään kuntien valtionosuuksien supistumisena.

Kaupungin investointitarpeet ja käyttötaloutta kiristävät valtion toimet asettavat lähivuosien menokehityksille tiukat reunaehdot. Kaupunki ei voi velkaantua hallitsemattomasti. Investointiohjelman läpivieminen edellyttää myös tulo-rahoitusta eli riittävän ylijäämäisiä tuloksia. Keinot tilanteen hallitsemiseksi ovat:

1. Investointien kriittinen arviointi, priorisointi tuottonäkökulmasta ja myöhentäminen taloussuunnitelmakauden ulkopuolelle
2. Käyttötalouden nettomenojen kasvun hillitseminen

Kaupunginhallituksen toimintalinjana on, että vuoden 2017 talousarvion mukainen tulos on vähintään 2 M€.

Päätöslinjat vuosien 2017 - 2020 talouden suunnittelussa on:

1) Toiminnassa on päästävä säästöihin ja samalla on lisättävä muuta tulo-rahoitusta riippumatta mahdollisuuksista verojen korotuksiin. Tavoitteena on pitää vuosikate korvausinvestoinnit kattavalla tasolla eli keskimäärin 7 M€:ssa.

- 2) Kaupunki tavoittelee sellaisia palvelujärjestelmien muutoksia, jotka
  - a) parantavat palveluorganisaatioiden kykyä ennakoita olosuhteiden ja toimintaympäristön muutoksia
  - b) edistävät uusien ja parempien toimintamallien käyttöönottoa ja tuovat taloudellisia säästöjä
  - c) lisäävät palveluiden käyttäjien vaikutusmahdollisuuksia

d) tukevat asukkaiden hyvinvointia, kaupungin asemaa asuinkuntana ja parantavat kaupungin houkuttavuutta ja kilpailukykyä.

3) Kaikkien palveluiden kehittämisessä etsitään edullisimmat tuottamistavat. On mm. arvioitava, onko edullisempaa tuottaa palveluja suuremmissa yksiköissä tai useamman kunnan yhteistyönä. Ostopalvelujen käytön mahdollisuudet tulee myös arvioida.

4) Vuoden 2017 talousarvioesitysten käyttötalous sopeutetaan talousarvion laadintakehykseen. Tulosalueiden on tarkasteltava kriittisesti tuotettavien palveluiden tarpeellisuutta ja nykyisiä tuottamistapoja. On myös tarkasteltava kaupungin ja palvelun käyttäjien välistä kustannusten jakautumista siten, että palvelun käyttäjien osuutta lisätään.

5) Investointiesityksiä on arvioitava samoista lähtökohdista ja etusijalle on asetettava kiireellisimmät ja käyttökustannussäästöjä tuovat kohteet.

### **Käyttötalous**

Vuoden 2017 talousarviolle hallitus ei asettanut euromääräisiä tulosaluekohtaisia laadintakehyksiä, vaan 2017 koskeva kaupunginjohtajan talousarvioehdotus tulee laatia siten, että käyttötalouden nettomenot eivät ylitä 102,9 M€ (samansuuruisilla veroprosenteilla kuin vuonna 2016). Tämä tarkoittaa, että TA2017-kehys on -5 % pienempi kuin 2015 tilinpäätös ja -4,2 % pienempi kuin vuoden 2016 talousarvio.

Sosiaali- ja terveystoimen vuoden 2015 tilinpäätös oli 68.659.000 € ja vuoden 2016 talousarvio 66.987.000 €. Näin ollen laadintakehyksen mukainen sosiaali- ja terveystoimen talousarvio vuodelle 2017 on noin 65.226.000 €.

Sosiaali- ja terveystoimen käyttötalouden talousarvioesitys 2017 on seuraava:

|                                   | Tulot      | Menot      | Netto      | Neton<br>muutos-%<br>2016/2017 |
|-----------------------------------|------------|------------|------------|--------------------------------|
| 200 Hallinto                      | -942 410   | 2 061 660  | 1 119 250  | -0,96 %                        |
| 210 Tutkimus- ja tukipalvelut     | -2 915 190 | 3 720 220  | 803 030    | -26,15 %                       |
| 230 Perusterveydenhuolto          | -1 864 500 | 11 871 350 | 10 006 850 | -0,17 %                        |
| 2600 Erikoissairaanhoito, oma     | -120 100   | 630 580    | 510 480    | -36,42 %                       |
| 2650 Erikoissairaanhoidon palvelu |            | 23 532 450 | 23 532 450 | 8,03 %                         |
| 270 Koti- ja vanhuspalvelut       | -3 898 150 | 20 800 780 | 16 902 630 | 5,46 %                         |

|  |                  |                   |                   |               |
|--|------------------|-------------------|-------------------|---------------|
| 280 Vammaisten erityispalvelut           | -525 100         | 5 951 590         | 5 426 490         | -2,95 %       |
| 290 Sosiaalipalvelut                     | -968 100         | 10 362 350        | 9 394 250         | -10,85 %      |
| <b>20 Sosiaali- ja terveystoimi yht.</b> | <b>-11233550</b> | <b>78 930 980</b> | <b>67 697 430</b> | <b>1,06 %</b> |

Esityksessä asiakasmaksutulot on huomioitu vuoden 2016 tasoisina. Suurimmat euromääräiset menolisäykset vuoteen 2016 verrattuna on erikoissairaanhoidon ostopalveluissa ja vanhusten asumispalvelun eri muodoissa. Suurin menovähennys syntyy toimeentulotuen perusosan siirtymisestä Kelan myönnettäväksi 1.1.2017 lukien. Sosiaali- ja terveystoimen tukipalvelujen sisäinen laskutus aiheuttaa menolisäyksiä yksiköissä ja tulolisäystä tukipalveluissa, mutta nettovaikutus on nolla.

### Sitovat tavoitteet

Sosiaali- ja terveystoimen jokaiselle määrärahatasona käytettävälle käyttötalouden tehtävälle on määritelty valtuustotasolla sitova tavoite vuodelle 2017.

Sosiaali- ja terveystoimen sitovat tavoitteet ovat

#### Hallinto

Tavoite 1: Asiakkaat ovat tyytyväisiä saamaansa palveluun. Sosiaali- ja terveystoimen asiakkaista vähintään 80 % ilmaisee tyytyväisyytensä saamaansa palveluun (Happy Or Not).

Tavoite 2: Sosiaali- ja terveystoimen henkilöstön työkyky paranee. Sairaspoissaolot pysyvät enintään vuoden 2015 tasossa (19 pv/hlö). Pitkän aikavälin (v. 2020) tavoitteena on vähentää sairaspöissaoloja 15 pv:ään/hlö.

#### Tutkimus- ja tukipalvelut

Tavoite 1: Rekrytointiyksikön henkilöstörakenne on optimaalinen suhteessa sijaistarpeisiin ja henkilöstöä kohdennetaan optimaalisesti resurssien mukaan

a. vain 5 % rekrytointiyksikön henkilöstön työvuoroista jää varaamatta

b. vastataan 85 %:iin yksiköiden sijaistarpeista

#### Perusterveydenhuolto

Tavoite 1: Asiakkaat kuntoutuvat kotiin.

50 % osastolla olevista kuntoutuspotilaista saa vähintään 5 tuntia kuntoutusta vuorokaudessa.

Tavoite 2: Asiakkaiden oma vastuu vahvistuu.

30 %:lla diabetesta, verenpainetautiä tai sepelvaltimotautia sairastavilla on olemassa oleva hoitosuunnitelma

Tavoite 3: Sähköinen ajanvaraus on käytettävissä vastaanotolla sairaanhoitajan toimenpideaikoja varattaessa (esim. rokotusaika, injek-



tion anto, ompeleiden poisto) maaliskuun 2017 loppuun mennessä ja vähintään 25 % toimenpideojista varataan sen jälkeen sähköisesti.

#### Erikoissairaanhoidon (oma)

Tavoite 1: Oman erikoissairaanhoidon tuottavuus kasvaa. Tuotettavat erikoissairaanhoidon suoritteet lisääntyvät vähintään 20 %.

Tavoite 2: Akuutti24 käynnit pysyvät enintään vuoden 2016 tasolla.

#### Koti- ja vanhuspalvelut

Tavoite 1: Vanhukset voivat asua kotonaan mahdollisimman pitkään. Raskaimmissa asumispalveluissa asutaan korkeintaan 2,5 vuotta ennen kuolemaa (seuranta x1/v)

Tavoite 2: Asumispalvelujen paikkaresurssi on hyödynnetty tehokkaasti. Asumispalveluissa asuvien asukapaikkojen täyttö tapahtuu viiveettä neljän päivän sisällä paikan vapautumisesta.

#### Vammaispalvelut

Tavoite 1: Kehitysvammaisten asumispalvelujen oma toiminta ei ole vuonna 2016 toteutunut suunnitellusti, vaan on jouduttu turvautumaan väistötiloihin. Poikkeustilanteesta huolimatta tavoite on, että avopalvelujen toimintamalleja kehitetään niin, että asumispalvelujen ostot ovat enintään vuoden 2016 tasossa.

#### Sosiaalipalvelut

Tavoite 1: Kodin ulkopuolelle sijoitettujen alle 18- vuotiaiden lasten määrä vähenee. Määrä on vuosineljänneksien lopussa enintään 1,9 prosenttia 0-17- vuotiaiden määrästä.

Tavoite 2: Sähköisten palvelujen käyttö lisääntyy. Lastenneuvolan ajanvarauksista 25 % tapahtuu sähköisen ajanvarauksen kautta ja terveysneuvonnan käytössä olevista lomakkeista (esim. esitieto- ja hyvinvointilomakkeet) käytetään sähköisiä lomakkeita 95 %:sti.

Tavoite 3: Mielenterveys- ja päihdetyön peruspalveluja kehitetään niin, että laitos- ja asumispalvelujen ostot (€) ovat enintään vuoden 2016 tasossa.

#### Henkilöstösuunnitelma

Talousarviokokonaisuuteen kuuluu myös henkilöstösuunnitelma, jossa esitetään henkilöstöön tulevat muutokset, lisäykset tai vähennykset vuodelle 2017.

#### Irtaimistoinvestoinnit

Talousarvion käyttötalousosan lisäksi talousarvioehdotuksessa on investointiosio, jonka irtaimisto-osion sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy. Arvioidut sosiaali- ja terveystoimen irtaimiston investointimenot vuodelle 2017 ovat 662.700 euroa.

#### Esityslistan liitteenä 1

- sosiaali- ja terveystoimen talousarvioehdotus vuodelle 2017 ja talous- ja toimintasuunnitelma vuosille 2017 - 2020 liitteinen

- teknisen toimen sosiaali- ja terveystointia koskevat investoinnit 2017 - 2020
- henkilöstösuunnitelman muutokset vuodelle 2017

## Ehdotus:

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

1) hyväksyä vuoden 2017 sosiaali- ja terveystoimen talousarvioehdotuksen ja vuosien 2017 - 2020 taloussuunnitelman liitteineen sekä henkilöstösuunnitelman muutokset vuodelle 2017 ja lähettää ne kaupunginkamreerille ja henkilöstöpalveluihin käsiteltäväksi,

2) hyväksyä esitetyt valtuustotason sitovat tavoitteet ja

3) merkitä tiedokseen investointiosion rakennushankkeet teknisen toimen esittämässä muodossa.

## Päätös:

Hannele Masonen oli kokouksessa läsnä pykälän käsittelyn aikana ja poistui klo 18.55.

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Pöytäkirjan liitteenä 1 korjattu henkilöstösuunnitelma vuodelle 2017.

## Muutoksenhaku:

muutoksenhakukielto

## Tiedoksianto:

Kopio talouspalvelut  
henkilöstöpalvelut

**Sote - maakuntavalmistelu**

18/00.04.01/2016

Sotela 27.09.2016 § 118

Valmistelijat: johtava ylilääkäri Kirsi Timonen, p. 050 323 3627, tietohallintokoordinaattori Tuula Repo, p. 050 340 9224, henkilöstöjohtaja Pirjo Manninen, p. 040 764 9229, asiantuntija Anu Korpinen, p. 044 797 6875, vanhus- ja hoitopalvelujohtaja Riitta West, p. 050 547 7091, kaupunginkamreeri Reijo Louko p. 050 375 8829, palvelupäällikkö Sari Pärssinen p. 044 769 2984, etunimi.sukunimi@heinola.fi

Hyvinvointikuntayhtymän valmistelutyöryhmissä on ajalla 1.8.-16.9.2016 käsitelty seuraavia asioita.

**Työvaliokunta**

-

**Mielenterveys- ja päihdepalvelut**

-

**Sosiaalipalvelut**

Sosiaalipalvelut -työryhmä jakautuu kolmeen alatyöryhmään: Työikäisten palvelut, Lasten ja perheiden palvelut ja Vammaispalvelut. Sosiaalipalvelut alatyöryhmän kokous pidettiin 7.9.2016. Kokouksessa käsiteltiin vuoden 2016 työsuunnitelmaa ja todettiin asiat, jotka on oltava valmiina 1.1.2017, mm. toimeentulotukiohjeet, perhehoidon palkkiot sekä eri palveluja koskevat kriteerit ja ohjeet.

Syksyn 2016 aikana todetaan palveluiden nykytila, muutos- ja tarkastelutarpeet, organisointi, jatkovalmistelu ja sen aikataulutus sekä yhteistyö muiden kärkihankkeiden kanssa. Painopisteenä on asiakasohjausmallin luominen eli toimintamallit, palvelupisteet, yhteistyö muiden ryhmien kanssa ja arjen tuen palvelujen konkretisointi.

Sosiaalipalvelut -työryhmän alatyöryhmä Vammaispalvelut kokoontui 12.9.2016. Työryhmä sopi asioista, jotka on oltava valmiina 1.1.2017 mennessä. Näitä ovat mm. omaishoidontuen kriteerit, sosiaalihuoltolain mukaisen kuljetuspalvelun kriteerit, perhehoitopalkkiot ja -kulkorvaukset, tukihenkilö- ja tukiperhepalkkiot ja korvaukset, henkilökohtaisen avun avustajien palkat yhdenmukaisiksi, vammaispalveluiden seudulliset ohjeet sekä työ- ja toiminnan työsuusrahojen ja muiden ohjeiden yhdenmukaistaminen. Heinolan sosiaalitoimen henkilöstö on valmistelutyössä mukana ja tarvittavat palvelujen myöntämisperusteet, palkkiot ja kulukorvaukset tuodaan Heinolan sosiaali- ja terveyslautakunnan hyväksyttäväksi ja vahvistettaviksi.

**Terveyspalvelut:**

– vastaanottopalvelut: Sovittu nykytilakartoituksesta. Seuraavassa kokouksessa hahmotellaan eri toimijoiden käytäntöjä ja aletaan viisioida niiden osalta yhteisiä tapoja toimia ja järjestää palveluja. Vas-

taanottotoiminnan alle kuuluu myös toimintoja, joiden siirtäminen olisi järkevää: esimerkkinä hoitotarvikejakelu, missä liikkuu suuria summia rahaa ja mikä olisi järkevää hallinnoida yhteisesti.

– hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen: nykytilan toiminnot kartoitettu ryhmittä kunnat, järjestöt ja muut toimijat, terveydenhuolto ja sosiaalipalvelut. Seuraavassa kokouksessa kartoitetaan mahdolliset yhteiset alueelliset hyvinvointia ja terveyttä edistävät SOTE-johdotiset toimintamallit ja visioidaan mitä uusia yhteisiä toimintamalleja tarvitaan? Työryhmän tavoitteena tuottaa ehdotus kuntien ja hyvinvointikuntayhtymän alueellisesta yhdessä tekemisen rakenteesta hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi.

– akuuttivuodeosastot alatyöryhmä: Tavoitteena on luoda maakunnallinen alueen asukkaita parhaiten palveleva akuuttivuodeosastotoimintamalli ja -rakenne kustannustehokkaasti ja tarkoituksenmukaisesti osaksi terveydenhuollon palveluverkkoa. Syyskuun kokouksessa määritetty yhteiset käsitteet, kartoitettu nykytilanne tilojen ja resurssien kannalta. 28.9 kokouksessa kartoitetaan organisaatioiden henkilöstömenot, vuokratulot sekä hoitopäivät ja hoitajaksot. Koska on tärkeää hahmottaa vuodeosastotoiminta ja vanhuspalvelujen kuntoutussairaala- ja arviointijaksotoiminta kokonaisuutena on sovitettu jatkossa, että tämä työryhmä tulee vanhuspalvelujen kanssa yhteiseksi työryhmäksi ja kokoonpanoa täydennetään kahdella Lahden edustajalla ja yhdellä Heinolan edustajalla.

– Koordinaatiotyöryhmä: Päätetty perustaa uusiksi alatyöryhmiksi Terveydensuojelun alatyöryhmä, jonka pj.on Silja Mäkelä. Heinolalla ei ole vielä edustajaa nimetty.

ja Päivystyspalvelut päivä-, ilta- ja 24/7-päivystyspalveluiden organisoimista varten (käsittäen kiirevastaanotot, akuuttipäivystyspalvelut 24/7). Puheenjohtajaksi ehdotettiin Liisa Kokkosta. Heinolalla ei ole vielä edustajaa nimetty tähän. Työryhmä kartoittaa käytäntöjä eri toimijoilta.

Neuvotteluryhmään viety keskusteltavaksi, onko tarvetta perustaa seuraavat alatyöryhmät: Laboratoriopalvelut, Kuvantamispalvelut ja Lääkehuoltopalvelut.

### **Erikoissairaanhoido**

-

### **Vanhuspalvelut**

– Kärkihanketyöryhmä esittää konkreettisen palvelurakenne-/toimintatapamuutoksena, että vanhainkotihoito lakkautetaan v.2017 maakunnasta, laaditaan yhteinen asiakasohjauksen toimintamalli sekä otetaan käyttöön digitaalisia palveluja laajentamalla etähoiva maakuntaan nopealla aikataululla. Näillä toiminnoilla on merkittäviä taloudellisia vaikutuksia

– Työryhmä on laatinut nykytilanneanalyysiä kotihoidon sekä asu- mispalvelujen asiakas- ja henkilöstömääristä alueella ja jatkossa yhdistetään näihin tietoihin RAI-tietojärjestelmästä asiakkaiden toimin-

takykyyn liittyvää tietoa ja palvelujen peittävyystiedot sekä jatketaan analyysiä ja laaditaan suunnitelmaa, miten palvelut tulisi alueella organisoida kustannustehokkaasti ja asiakkaiden tarpeiden mukaisesti

– Alatyöryhminä ovat seuraavat (eivät ole vielä kokoontuneet):

Omaishoidon tuki (kaikenikäiset) ja perhehoito (ikäntyneet)

Asumispalvelut (ikäntyneet ja erityispalvelut)

Asiakas- ja palveluohjaus, ostot ja valvonta (sisäinen ja ulkoinen) (sosiaalipalvelut)

Kotiin vietävät palvelut (mm. kotihoito, kotikuntoutus, kotona asumista tukevat tukipalvelut ja teknologia, päivätoiminta)

– Lisäksi on sovittu, että terveyspalveluista siirretään vielä Kotiin vietävät palvelut-työryhmä vanhuspalvelujen kärkihankkeen alle, jossa on edustajina sekä vanhuspalvelujen että terveyspalvelujen työntekijöitä. Työryhmän nimi on KAKADU- kotiin vietävät akuutit ja lääkäripalvelut. Työryhmässä suunnitellaan kotihoidon ja asumispalvelujen alueellista lääkäripalvelujen toimintamallia, kotisairaaloimintaa ja sairaanhoidon mobiilipalveluja kotihoidon ja asumispalvelujen tueksi sekä ensihoidon kanssa tehtävää yhteistyötä. Työryhmässä on todettu, että laajassa maakunnassa olisi oltava ainakin kaksi eri mallia em. toiminnoille eli malli asumiskeskittymiin ja malli haja-asutusalueille. Työryhmällä ei ole vielä esittää toimintamalleja.

### **Talous**

- Kirjanpitojärjestelmä on v. 2017 hajautettu yhtymän ylläpitämään Raindance-ympäristöön ja Calpron kautta SAP:iin (Lahti-Hollola). Tavoitteena on siirtyä yhteen järjestelmään 2018 alusta (Calpro/SAP)

– Perustettu useita alatyöryhmiä miettimään erilliskysymyksiä.

– Yhtenäistä vuokranmäärityksiä ei saatane vuoden 2017 alkuun mennessä.

– Uudet palvelut kattavaa yhteistä tuotehinnoittelua ei saada valmiiksi vuoden 2017 alkuun mennessä. Tavoitellaan mahdollisimman hyvin aiheuttamisperiaatteelle perustuvaa kuntalaskutusta.

– Siirtymäkauden kuntalaskutusmalli on valmisteilla ky:ssä – esitellään 16.9.2016. Samoin talousarvion 2017 kehys on ky:n valmistelussa.

– Vuoden 2016 lisätalousarvioesitys on valmisteilla alatyöryhmässä

– Vuoden 2016 lomapalkkavelan käsittely siirtyvän henkilökunnan osalta on harkittavana. Vaihtoehtoina on maksattaa velka jäsenkunnilla tai merkitä se ky:n saatavaksi. Esitin Heinolan kantana olevan, että lomapalkkavelka pitäisi maksaa ky:lle tai jos se jää saatavaksi, velka ei voi olla korotonta. Tarvittaisiin ilmeisesti tilintarkastajan kannanottoa, voiko varaus jäädä ky:n kuntasaataviin.

### **Henkilöstö**

– Rekrytointi- ja täyttölupakäytännöt valmisteluvaiheen (1.9.2016-21.12.2016) aikana: Alustavan suunnitelman mukaan kaikki avoimet toimet (ei-hallinnolliset) laitetaan sisäiseen (hyvinvointikuntayhtymään 1.1.2017 siirtyvät) hakuun (2 vk). Suunnitelmissa myös muodostaa jo syksyn aikana yhteinen rekrytointiyksikkö.

- Henkilöstöjohtajat käsittelevät hallinnollisten tehtävien täyttämistä.
- Pääallekkäiset esimiestehtävät pyritään tunnistamaan ajoissa; kaksi ylintä esimiestasoa ovat kriittisimmät. Vuoden 2018 talousarvio tehdään jo uudella rakenteella.
- Työvuorosunnittelu yhteen järjestelmään: Titania.
- Paikallissopimukset irtisanoitaan, Hyvinvointikuntayhtymään siirtyville käyttöön nykyisen PHSOTEY:n paikallissopimukset 30.6.2017 saakka. Kevään 2017 aikana neuvotellaan uudet.
- Lääkäreille pyritään neuvottelemaan syksyn aikana palkkaukseen liittyvä paikallinen työ- ja virkaehtosopimus.
- Yhteistä henkilöstöpolitiikkaa valmistellaan ja perehdytystä suunnitellaan syksyn aikana.

### **Tukipalvelut**

- 19.8. päätettiin perustaa seuraavat alatyöryhmät:
  - o Ravintohuoltopalvelut
  - o Siivous- ja laitoshuoltopalvelut
  - o Toimistopalvelut
  - o Logistiikka- ja varastopalvelut
  - o Hankintatoimi ja kilpailutuspalvelut
  - o Turvallisuus- ja vartiointipalvelut
  - o Tekniikka- ja kiinteistöpalvelut
  - o Lääkehuolto
- 2.9. nimettiin jäsenet ja kokoonkutsujat alatyöryhmiin sekä käsiteltiin tehtäväksiänto

### **Tietohallinto**

- Ryhmän vastuulla on suunnitella IT-palveluiden organisointi ja siirto uudelle organisaatiolle sekä listata ne aihealueeseen liittyvät tehtävät ja muutokset, jotka tulee toteuttaa, jotta uuden alueen palvelut voivat voida toimia saumattomasti ja asiakaslähtöisesti. Ryhmä myös kerää kärkihankeryhmiltä vaatimuksia IT-palveluille uudessa organisaatiossa.
- Työryhmän puheenjohtaja Petri Pekkala esitteli, ennen ICT työryhmän perustamista laaditun Hyvinvointikuntayhtymän ICT-road mapin. Päätettiin, että tämä toimii runkona suunnittelutyölle (luonnos, voidaan julkaista seuraavassa tilannekatsauksessa).
- päätettiin perustaa alatyöryhmiä: terveystietopalvelut, sosiaalipalvelut, hallinto- ja muut tukipalvelut, perustietotekniikka, taloushallinto ja palveluseteli. Heinola nimeää näihin työryhmiin omat edustajansa.

### **Lapsi- ja perhepalveluiden muutosohjelma**

- Hankerahoituksen saamisen ehtona on, että maakuntaan ja kuntiin perustetaan kehittämistyötä ohjaavat Lape-työryhmät. Sosiaalialan osaamiskeskus Verso kokoaa maakunnallisen Lape-työryhmän. Nykyinen valmistelutyöryhmä toimii vielä hankehakemusvalmistelun ajan. Kuntakohtaiseksi Lape-työryhmäksi Heinolassa on ajateltu olemassa olevaa hyvinvointityöryhmää.

–

- Maakunnan on mahdollista palkata muutosagentti. Muutosagentin rekrytointi käynnistyy pian ja sijoituspaikkana tulee olemaan Sosiaalialan osaamiskeskus Verso. Tehtävä on määräaikainen vuoden 2018 loppuun. Palkkakustannukset tulevat 100 % STM:stä.
- Hankehaun tueksi järjestetään useita valtakunnallisia seminaareja.
- Maakunnasta tehdään yksi hankehakemus. Haku päättyy 4.11.2016. Päijät-Hämeen hakemusta työstää Juha Luomala Verosta. Hakemukseen tarvitaan kuntien sitoumukset. Tieto tästä saapuu kuntiin kirjaamojen kautta.
- Maakunnan hankkeen suuruutta ei vielä tiedetä, mutta rahoitus tulee olemaan 80/20 %. Kuntien osuudeksi käy nyt myös työpanos, joten erillistä rahaa ei tarvitse budjetissa osoittaa. Hanketta tulee hallinnoimaan Sosiaalialan osaamiskeskus Verso.

#### **Ikäihmisten kotihoidon kehittämisen ja kaikenikäisten omaishoidon vahvistamisen muutosohjelma**

- Ehdotus: Sosiaali- ja terveysjohtaja (KK): Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää merkitä valmistelutyöryhmissä käsitellyt asiat tiedoksi.
- Päätös: Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.
- Muutoksenhaku: muutoksenhakukielto

**Erikoissairaanhoidon palvelujen hankinta**

1085/06.00.00/2016

Sotela 27.09.2016 § 119

Valmistelijat: johtava ylilääkäri Kirsi Timonen, puh. 050-3233627, sosiaali- ja terveysjohtaja Kirsi Korttila, puh. 03-849 4200, etunimi.sukunimi@heinola.fi

Sosiaali- ja terveyslautakunta 16.8.2016 ohjeisti erikoissairaanhoidon palveluiden hankintaa ja kilpailuttamista siten, että tarjouskilpailussa palveluntarjoajilta pyydetään kaksi vaihtoehtoista tarjousta  
a) erikoissairaanhoidon vastaanottotoiminnasta sekä  
b) erikoissairaanhoidon vastaanottotoiminnasta ja leikkaustoiminnasta.

Tässä valmistelussa on arvioitu vaihtoehtoja näiden kahden kokonaisuuden osalta.

**Erikoissairaanhoidon polikliininen vastaanottotoiminta**

Heinolassa on erikoissairaanhoidon vastaanottotoimintaa tällä hetkellä sisätautien, kirurgian (ortopedia) ja geriatrian erikoisaloilta. Gynekologian vastaanottopalveluita ei ole muutama vuoteen ollut. Polikliinisesti on tehty mm. maha-suolikanavan tähystyksiä, rasitusEKG-tutkimuksia, EKG:n pitkäaikaisrekisteröintejä, sydämen ultraäänitutkimuksia (aluekardiologi), muistidiagnostiikkaa, kirurgisia toimenpiteitä sekä pidetty erikoislääkärin vastaanottoa ja vastattu terveyskeskuslääkäreiden konsultaatiopyyntöihin. Toiminta on istunut luontevasti perusterveydenhuollon yhteyteen tukien perusterveydenhuollon lääkäreitä potilaiden hoitamisessa. Osa toiminnasta on ollut sellaista, ettei keskussairaalalla ole ollut resursseja niiden tuottamiseen (esimerkiksi geriatria, pulaa myös tähystäjistä, pientoimenpiteet). Tämän lisäksi Heinola ostaa mm. päihdelääkärin palveluita sekä koululaisten silmälääkäripalveluita, diabeetikoiden silmänpohjakuvausten tulkintaa, yöpolygrafiatutkimuksia ja joitakin muita erityistutkimuksia.

**1. Hankinta ostopalveluna**

Avoimella hankintamenettelyllä erikoissairaanhoidon poliklinikan palveluiden hankinta on haasteellista, koska volyymiä ja tarvetta on vaikea arvioida. Avoin hankintamenettely on myös menettelynä epäedullinen; jos hyvin tarkasti yksilöidään hankittavat erikoisalajat, osa palveluntuottajista voi pudota pois tai vastaavasti tuottajalla voisi olla joitakin erikoisaloja, mitkä hyödyttäisivät Heinolaa, mutta joita emme ole osanneet tarjouspyynnössä pyytää. Sinänsä erikoissairaanhoidon osalta olisi mahdollista laajentaa palveluvalikoimaa, mutta palveluntuottajan tulisi olla valmis tuottamaan jotain palvelua kenties vain 1 päivä kuukaudessa. Mahdollisia hankittavia erikoisaloja on lueteltu alla.



Mikäli päädytään pelkkä poliklinikkatoiminta hankkimaan ostopalveluna, tulisi harkita kilpailullista neuvottelumenettelyä. Silloin olisi mahdollista täsmentää hankintaa soveltuvien tarjoajien kanssa käytävien neuvottelujen jälkeen.

Ennen hankintaprosessin käynnistämistä tulee myös päättää, tehdäänkö hankinta erikoissairaanhoidon polikliinisistä palveluista hankinta-ajalle kiinteällä kokonaishinnalla hankintakaudeksi vai hankitaanko palvelut tarvittavien käyntien mukaisesti ilman että pystytään takaamaan tiettyä käyntimäärää. Lisäksi tulee päättää, jatkavatko nykyiset erikoislääkärit edelleen kaupungin palveluksessa, jolloin hankittaisiin vain kaupungin omaa palvelutuotantoa täydentävää erikoissairaanhoidoa. Palvelun hankinnassa on huomioitava säädökset mm. läheteiden käsittelyyn liittyen.

Mahdollisia kilpailutettavia erikoisalojen palveluja ovat:

- sisätaudit
- kirurgia
- gynekologia
- korva-, nenä- ja kurkkutaudit
- silmätaudit
- päihdelääketiede
- psykiatria
- neurologia
- fysiatria
- ihotaudit

## **2. Palvelusetelin myöntäminen erikoissairaanhoidon polikliinisiin palveluihin**

Vaihtoehto erikoispoliklinikan palvelujen hankinnalle ostopalveluna on palvelusetelien käyttö. Palveluseteli on kaupungille kilpailutus- ta kevyempi vaihtoehto erikoissairaanhoidon palveluiden hankkimiseen ja sillä on mahdollista hankkia myös sellaisia palveluita, mitä Heinolassa ei ole tarjolla. Esimerkiksi Kangasalalla, Tampereella, Kuusamossa, Nokiassa ja Ylöjärvellä myönnetään erikoissairaanhoidon palvelusetelitä. Näillä on käytössä eri arvoisia palvelusetelitä, joita myönnetään polikliinisiin käynteihin lukuisilla eri erikoisaloilla, erikoislääkäreiden toimenpiteisiin ja jopa leikkauksiin. Palveluseteli antaa asiakkaalle mahdollisuuden valita palveluntuottajan ja valinnanvapaus on valtakunnallisen sote-valmistelunkin hengen mukaista. Palvelusetelivaihtoehto ei velvoita kaupunkia myöntämään palvelua setelillä eikä kaupunki sitoudu etukäteen mihinkään kiinteään hankintamäärään tai summaan. Kustannuksia kertyy ainoastaan myönnettyjen setelien myötä.

Mikäli käytetään palveluseteliä, palvelusetelin arvon tulisi määräytyä niin, että sen arvo on keskussairaalan käyttöä edullisempaa Heinalle. Hyötynä palvelusetelistä on asiakkaan kannalta todennäköisesti selvästi lyhyempi odotusaika ja mahdollisuus valita tuottaja. Haittana on omavastuu ja se, että osa palveluista olisi todennäköi-

sesti muualla kuin Heinolassa. Potilaan maksama osuus (omavastuu) vaihtelee riippuen siitä, kenet potilas valitsee palveluntuottajaksi. Esimerkiksi Kangasalalla palvelusetelin arvo on määritelty siten, että jos potilas valitsee halvimman palveluntuottajan, maksu on samansuuruinen kuin asetuksen mukainen erikoissairaanhoidon asiakasmaksu. Toisaalta asiakkaan ei ole pakko ottaa vastaan palveluseteliä, jolloin on aina mahdollisuus asioida keskussairaalassa.

Ratkaistavaksi Heinolan kannalta jäisi edelleen, millä perusteella palveluseteli myönnetään ja kuka sen myöntää. Tässä voisi tarvittaessa hyödyntää myös Heinolan palveluksessa olevia erikoislääkäreitä (tarpeen arvio esimerkiksi operatiivisen hoidon tai erikoistutkimusten osalta).

### **Erikoissairaanhoidon polikliininen vastaanotto toiminta ja leikkaustoiminta**

#### **1. Hankinta ostopalveluna**

Leikkaustoiminnan ja erikoissairaanhoidon vastaanotto toiminnan yhdistelmä on ostopalveluhankintana järkevämpi kokonaisuus kuin pelkkä vastaanotto toiminnan hankinta ostopalveluna. Kuten edellä, tässäkin avoin hankintamenettely on haasteellista koska volyyymiä ja tarvetta on vaikea arvioida.

Tässäkin kilpailullinen neuvottelumenettely antaisi mahdollisuuden täsmentää niin vastaanottopalvelujen kuin operatiivisen toiminnan laajuutta ja volyyymiä soveltuvien tarjoajien kanssa käytävien neuvottelujen jälkeen. Osa tuottajista voisi olla halukkaita tarjoamaan esimerkiksi sellaisia toimenpiteitä, joihin ei Heinolassa ole välineitä (esimerkiksi korva-nenä-kurkkutaudit, silmätaudit).

Tällä hetkellä on myös epäselvää, miten lainsäädäntö muuttuu leikkaustoiminnan osalta; voiko Heinola ostaa yksityiseltä palveluntuottajalta kaupungin omassa leikkaussalissa tehtävän toimenpiteen, mikäli anestesiaa vaativa leikkaustoiminta julkisilta toimijoilta kielletään muualla kuin keskussairaaloissa. Oletus on, ettei yksityisten toimijoiden toimintamahdollisuutta olla kuitenkaan kaventamassa lainsäädännöllä tässä vaiheessa.

Ennen hankintaprosessin käynnistämistä tulee myös päättää, tehdäänkö hankinta kiinteällä kokonaishinnalla hankintakaudeksi vai hankitaanko palvelut tarvittavien käyntien mukaisesti ilman että pystytään takaamaan tiettyä käynti- ja toimenpidemäärää. Oleellisinta on, että toiminta on kustannustehokasta ja että hankinta on Heinolalle taloudellisesti järkevä vaihtoehto. Hankinta tulisi tehdä toiminnallisena kokonaisuutena, eli hankinta sisältäisi sekä lääkäri- että hoitohenkilökunnan työpanoksen. Hyötynä tässä on se, että leikkaussalille olisi edelleen käyttöä. Oman henkilökunnan asema tulee selvittää erikseen. Palvelun hankinnassa on huomioitava säädökset mm. läheteiden käsittelyyn liittyen.

## **2. Palvelusetelin myöntäminen erikoissairaanhoidon polikliinisiin palveluihin ja leikkaustoimenpiteisiin**

Myös erikoislääkäreiden vastaanotto toiminnan ja leikkaustoiminnan yhdistelmässä on mahdollisuus mieltä käytettäväksi palveluseteliä yhtenä vaihtoehtona. Hyötynä asiakkaalle olisi mahdollisuus valita palveluntuottaja sekä todennäköisesti lyhyemmät jonotusajat. Palvelusetelin arvo voidaan määritellä niin, että se olisi Heinolan kannalta kustannustehokasta ja toisaalta asiakkaan omavastuu olisi hyväksyttävä. Asiakkaalla on aina mahdollisuus kieltäytyä tarjotusta palvelusetelistä, jolloin hänen hoitonsa tapahtuisi keskussairaалassa. Haitana palvelusetelissä on, että leikkaustoimenpiteet tapahtuisivat muualla kuin terveyskeskussairaalan leikkaussalissa.

### **Yhteistyöneuvottelut Phsotey:n kanssa**

Heinolan kaupungin ja Phsotey:n viranhaltijat neuvottelevat yhteistyömahdollisuuksista leikkaustoiminnan suhteen 26.9.2016. Lautakunnan jäsenille kerrotaan kokouksessa neuvottelujen tuloksesta.

Ehdotus:

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

1. että palvelusetelin käyttöönottoa valmistellaan yhdeksi vaihtoehdoksi hankkia erikoissairaanhoidon polikliinisiä palveluja ja leikkaustoimenpiteitä siten, että palvelusetelit ovat käytettävissä vuoden 2017 alusta lukien,

2. käynnistää kilpailullisen neuvottelumenettelyn erikoissairaanhoidon polikliinisiä palveluja ja leikkaustoimenpiteitä koskien, mikäli yhteistyöneuvottelut Phsotey:n kanssa eivät tuota tulosta. Hankinta erikoissairaanhoidon polikliinisistä palveluista ja leikkaustoimenpiteistä toteutetaan, mikäli hankinnalle ei tule lainsäädännöllisiä esteitä ja mikäli Phsotey:n kanssa ei päästä leikkaussalin tilojen käytöstä sopimukseen 31.10.2016 mennessä.

Päätös:

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisäksi päätettiin pyytää selvitys kuinka paljon erikoissairaanhoidon lähetteistä leikkaustoimenpiteisiin tulee omasta terveyskeskuksesta / yksityisiltä terveyspalveluyrityksiltä.

Muutoksenhaku:

oikaisuvaatimusohje, kunnallisasiat

Tiedoksianto:

Kopio Kirsi Timonen, johtava ylilääkäri

**Ensihoidon kustannustenjak**

1035/00.04.01/2016

Sotela 27.09.2016 § 120

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

Vuoden 2013 alusta lukien ensihoito on ollut sairaanhoitopiirin järjestämismääräyksellä. Kun vastuu siirtyi kunnilta Päijät-Hämeen sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymälle, ensihoidon kustannukset sovittiin jaettavaksi siten, että 15 % kustannuksista kohdennetaan kapi- taation ja 85 % aiheuttamisperusteeseen, eli yksiköiden ensisijaisen sijainnin perusteella.

Ensihoidon palvelutasopäätöksessä vuosille 2015-2016 ensihoito- valmiutta supistettiin yöajalta koko Päijät-Hämeen alueella. Heinolassa toinen 24/7 ensihoitoyksikkö siirtyi 12/7 valmiuteen helmikuun lopulla 2015. Kevään kokemusten ja kuntien tahtotilan myötä Heinolaan palautettiin yövalmius alkuperäiseksi kesäkuun alussa. Heinolan tuli kuitenkin sitoutua vuosina 2015 ja 2016 maksamaan 24/7 ja 12/7 yksikön kustannusten erotus. Heinola päätti sitoutua vuosiksi 2015 ja 2016 tähän poikkeavaan kustannustenjakomalliin.

Heinolassa sijaitsevien yksiköiden käyttöasteet vuonna 2015 olivat 28,74 % (EPH 222) ja 24,59 % (EPH 221). Palvelutasopäätöksen mukaisesti tavoitteisiin päästiin Heinolassa lähes kaikissa muissa kategorioissa paitsi 1-4-riskialueen A/B-kiireysluokkien 8 minuutin osalta.

Vuonna 2015 Heinolan alueella oli yhteensä 4117 tehtävää ja näistä tehtävistä 765 (18,6 %) suoritettiin muilla kuin Heinolan työnaloi- tuspisteen yksiköillä. Heinolan työnaloi- tuspisteen yksiköiden kaikista tehtävistä (3352 kpl), 493 (12,8 %) tehtiin muualla Päijät-Hämeessä. Heinolan alueen tehtävät ajoittuivat valtaosin klo 8.00-22.00 väliselle ajalle. Yöaikaisia (klo 00-06) tehtäviä oli 674 kpl. Tehtävien kiireellisyys on painottunut kiireellisyysluokkiin C ja D (yht. 2780).

Työnaloi- tuspisteenään Heinolaa pitävät ensihoitoyksiköt eivät ole ai- noastaan Heinolan käytettävissä, vaan yksiköt ovat tukeneet muun Päijät-Hämeen ensihoitotoimintaa; kaikista Heinolan yksiköiden tehtävistä n. 13 % suuntautuu muualle Päijät-Hämeeseen. Vastaavasti muun Päijät-Hämeen yksiköt ovat suorittaneet Heinolan alueen kai- kista tehtävistä n. 19 %.

Nykyisen määräaikaisen 2015-2016 kustannustenjakosopimuksen umpeuduttua, ei ole aiemmin esitetty perusteita enää syytä jatkaa kustannustenjaon erillissopimuskäytäntöä, jossa Heinola maksaa korvamerkitysti yhden Heinolassa työnaloi- tuspisteenään pitävän en- sihoitoyksikön 24/7 ja 12/7 yksikön kustannusten erotuksen.

- Ehdotus: Sosiaali- ja terveystoimintajohtaja (KK): Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää esittää kaupunginhallitukselle, että kaupunginhallitus esittää edelleen Päijät-Hämeen sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymälle, ettei Heinolan kaupungin ja Päijät-Hämeen sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän välistä erillistä kustannustenjakosopimusta enää jatketa, vaan palataan vuonna 2012 päätettyyn ensihoidon kustannustenjakomalliin.
- Päätös: Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.
- Muutoksenhaku: muutoksenhakukielto
- Tiedoksianto: Kopio Päijät-Hämeen sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä/ Liisa Kokkonen
- Jatkokäsittely: Kaupunginhallitus

**Talousarvion toteuma elokuulta 2016**

213/02.02.00/2016

Sotela 27.09.2016 § 121

Valmistelijat: sosiaali- ja terveysjohtaja Kirsi Korttila,  
puh. 03-849 4200, taloussihteerit Hannele Masonen,  
puh. 044-7694384, etunimi.sukunimi@heinola.fi

Esityslistan liitteenä 2 on kuukausikohtainen talouden toteumavertailu elokuulta 2016.

Ehdotus: Sosiaali- ja terveysjohtaja (KK): Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää merkitä kuukausikohtaisen talouden toteuman tiedokseen.

Päätös: Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Muutoksenhaku: muutoksenhakukielto

**Päätöksiä ja tiedoksiintoja**

1569/06.00.00/2016, 256/02.05.01.01/2016

Sotela 27.09.2016 § 122

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

Sosiaali- ja terveystoiminnan (Soteko) 3.9.2016 kirje koskien sosiaali- ja terveystoiminnan järjestöavustusten määrärahoja ja tilavuokra-asioita.

Heinolan vanhusneuvoston kannanotto 7.9.2016 päiväkirurgisen leikkaustoiminnan säilyttämiseksi Heinolassa.

Asiakirjat nähtävänä kokouksessa ja extranetissä.

Ehdotus:

Sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja (KK): Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää merkitä tiedoksiannot tiedoksi.

Päätös:

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Muutoksenhaku:

muutoksenhakukielto

**Saapuneet asiakirjat**

Sotela 27.09.2016 § 123

Luettelo saapuneista asiakirjoista ajalla 11.8.2016-21.9.2016 on esityslistan liitteenä 3.

Ehdotus: Sosiaali- ja terveysjohtaja (KK): Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää merkitä saapuneet asiakirjat tiedoksi.

Päätös: Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Muutoksenhaku: muutoksenhakukielto



**Viranhaltijapäätökset**

Sotela 27.09.2016 § 124

Sosiaali- ja terveyslautakunnalle esitellään seuraavat viranhaltijapäätökset:

**Sosiaali- ja terveysjohtaja****§**

\* Hankintapäätös

24-27

\* Viran muuttaminen toimeksi

3

**Vanhus- ja hoitopalvelujohtaja****§**

\* Hankintapäätös

1

**Sosiaalipalvelujohtaja****§**

\* Hankintapäätös

30-42

\* Ero-/irtisanomispäätös

5-7

\* Muu yleispäätös

33

Päätökset ovat nähtävillä kokouksessa.

Ehdotus:

Sosiaali- ja terveysjohtaja (KK): Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää merkitä päätökset tiedokseen ja todeta, että se ei käytä otto-oikeuttaan tehtyihin päätöksiin.

Päätös:

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Muutoksenhaku:

muutoksenhakukielto

**Turvapaikanhakijoiden vastaanottokeskuksien lastensuojelutilanne**

895/00.04.02/2016

Sotela 27.09.2016 § 125

Asia tuli esille Ville-Matti Kuuselan esityksestä. Turvapaikanhakijoiden vastaanottokeskuksesta on saapunut Heinolan kaupungille 1.1. - 30.6.2016 välisenä aikana paljon lastensuojeluilmoituksia.

Ehdotus:

Sosiaali- ja terveystoimittaja (KK): Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää, että asia laitetaan valmisteltavaksi seuraavaan kokoukseen. Selvitetään lastensuojeluilmoitusten määrä vastaanottokeskuksittain, toimenpiteisiin johtaneet ilmoitukset vastaanottokeskuksittain ja syyt miksi ilmoitukset eivät ole johtaneet lastensuojeluasiakkuuteen.

Päätös:

Sanna Koponen poistui kokouksesta pykälän käsittelyn aikana klo 20.06.

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Muutoksenhaku:

muutoksenhakukielto

Tiedoksianto

Kopio

Päivi Nykänen, sosiaalipalvelujohtaja  
Eija Leino, johtava sosiaalityöntekijä

**Muutoksenhakuohje**

Toimielin Sosiaali- ja terveyslautakunta

**Muutoksenhakukiellot**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Kieltojen perusteet | Seuraavista päätöksistä ei saa tehdä kuntalain 91 §:n mukaan oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa.<br><br>Pykälät 115, 117-118, 120-125 |
|                     | Koska päätöksestä voidaan tehdä kuntalain 89 §:n 1 mom mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus, seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla:<br><br>Pykälät 116,119                            |
|                     | Hallintolainkäyttölaki 5 § 1 mom. / muun lainsäädännön mukaan seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla.<br><br>Pykälät ja valituskieltojen perusteet                                   |

**Oikaisuvaatimusohjeet**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| Oikaisuvaatimusviranomaisen ja -aika | Seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen. Viranomaisen, jolle oikaisuvaatimus tehdään, osoite ja postiosoite.<br><br>Heinolan kaupunki<br>Sosiaali- ja terveyslautakunta<br>Rauhankatu 3, 18100 Heinola<br>sähköpostiosoite: kirjaamo@heinola.fi<br><br>Pykälät 116,119 |
| Oikaisuvaatimuksen sisältö           | Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.<br><br>Oikaisuvaatimuksesta on käytävä ilmi vaatimus perusteineen ja se on tekijän allekirjoitettava.   |

Liitetään pöytäkirjaan

Pöytäkirjan tarkastajat: