

**Sosiaali- ja terveyslautakunta****Aika 22.11.2016****Käsitellyt asiat**

<b>§</b>	<b>Otsikko</b>	<b>Sivu</b>
140	Kokouksen asioiden käsittelyjärjestyksen hyväksyminen	4
141	Sosiaali- ja terveysjohtajan ajankohtaiskatsaus	5
142	Sote -maakuntavalmistelu	6
143	Heinolan osallistuminen alueelliseen apuvälinekeskukseen	15
144	Sosiaali- ja terveystoimen toimintaohjeen muuttaminen	18
145	Asiakasmaksu- ja ulkokuntalaskutuksen viivästymät terveyspalveluissa	19
146	Eteva / Palvelusopimus vuodelle 2017	20
147	Sosiaali- ja terveyslautakunnan kokoukset keväällä 2017	21
148	Talousarvion toteuma lokakuulta 2016	22
149	Päätöksiä ja tiedoksiantoja	23
150	Saapuneet asiakirjat	24
151	Viranhaltijapäätökset	25
	Oikaisuvaatimusohjeet ja valitusosoitus	

**Sosiaali- ja terveyslautakunta****Aika** 22.11.2016 klo 18:15 - 20:12**Paikka** Kaupungintalo II-krs, kokoushuone**Osallistujat**

	<b>Nimi</b>	<b>Klo</b>	<b>Tehtävä</b>
Läsnä	Riutta Heimo	18:15 - 20:12	puheenjohtaja
	Peltonen Jorma	18:15 - 20:12	varapuheenjohtaja
	Kuusela Ville-Matti	18:15 - 20:12	jäsen
	Lehtimäki Kirsi	18:15 - 20:12	jäsen
	Mäki Mari	18:15 - 20:12	jäsen
	Pirilä Pirjo	18:15 - 20:12	jäsen
	Pohjola Pertti	18:15 - 20:12	jäsen
	Saittakari Seija	18:15 - 20:12	jäsen
	Tarzalainen Dimitri	18:15 - 20:12	jäsen
	Korttila Kirsi	18:15 - 20:12	esittelijä
	Liikanen Kaisa	18:15 - 20:12	pöytäkirjanpitäjä
	Poissa	Koponen Sanna	
Hildén Raili			kh:n puheenjohtaja
Teittinen Jussi			kaupunginjohtaja

---

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

---

**Käsitellyt asiat** 140 - 151

---

**Pöytäkirjan tarkastus** **Päätös:** Pöytäkirjantarkastajiksi valittiin Seija Saittakari ja Ville-Matti Kuusela.

---

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

---

**Pöytäkirjan tarkastusaika ja allekirjoitukset** . .2016 . .2016  
Seija Saittakari pöytäkirjantarkastaja Ville-Matti Kuusela pöytäkirjantarkastaja

---

Pöytäkirjan tarkastajat:

**Pöytäkirja yleisesti  
nähtävillä**

Konsernihallinnon  
asianhallintakeskuksessa

30.11.2016

Todistaa

Toimistosihteeri

Kaisa Liikanen

**Kokouksen asioiden käsittelyjärjestyksen hyväksyminen**

Sotela 22.11.2016 § 140

- Ehdotus: Sosiaali- ja terveysjohtaja (KK): Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää hyväksyä esityslistan tämän kokouksen asioiden käsittelyjärjestykseksi.
- Päätös: Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.
- Muutoksenhaku: muutoksenhakukielto

**Sosiaali- ja terveysjohtajan ajankohtaiskatsaus**

1085/06.00.00/2016

Sotela 22.11.2016 § 141

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

Sosiaali- ja terveysjohtaja selostaa lautakunnalle ajankohtaisia asioita:

- uuden vanhuspalveluohjelman valmistelutilanne
- esh-palvelusetelin valmistelutilanne
- vuodeosaston hoitopäivähinnat
- TA2017 toimeenpano
- syksyn influenssarokotukset
- henkilöstö ja sote-uudistus

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

Päätös: Sosiaali- ja terveyslautakunta antoi seuraavan valmisteluohjeen koskien tehostetun palveluasumisen palveluseteliä: tarkistetaan palvelusetelin arvoa kohtuullisesti, jotta myös pienituloisilla on mahdollisuus käyttää sitä.

Sosiaali- ja terveyslautakunta jäädyttää toistaiseksi esh-palvelusetelin valmistelutyön.

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Muutoksenhaku: muutoksenhakukielto

Tiedoksianto: Kopio osastopäälliköt, sosiaali ja terveystoimi  
Tuija Oksanen, asiantuntija, hallinto

**Sote -maakuntavalmistelu**

18/00.04.01/2016

Sotela 22.11.2016 § 142

Valmistelijat: sosiaali- ja terveysjohtaja Kirsi Korttila, puh. 03-849 4200,  
sosiaalipalvelujohtaja Päivi Nykänen, puh. 03-849 3120,  
palvelupäällikkö Marjatta Kosunen, puh. 044 587 1426, palvelupäällikkö Eija Leino, puh. 044 797 8543,  
palvelupäällikkö Marja Koskelo, puh. 044 797 8547,  
johtava ylilääkäri Kirsi Timonen, puh. 050 3233627,  
ylihammaslääkäri Eero Aalto-Setälä, puh. 03 849 4373,  
asiantuntija Tuija Oksanen, puh. 044 587 1441,  
palvelupäällikkö Mari Iisalo, puh. 044 7694152,  
hoito- ja vanhuspalvelujohtaja Riitta West, puh. 03 849 4201,  
palvelupäällikkö Elsi Lääveri, puh. 044 797 6927,  
toimintaterapeutti Kati Salminen, puh. 044 769 2977,  
etunimi.sukunimi@heinola.fi

Hyvinvointikuntayhtymän valmistelutyöryhmissä on ajalla 18.9. - 16.11.16 käsitelty seuraavia asioita.

**Työvaliokunta**

-

**Mielenterveys- ja päihdepalvelut*****Aikuistenmielenterveys- ja päihdepalvelut (MIEPÄ)***

Mielenterveys- ja päihdepalvelujen toimenpiteitä 2017

- asiakasohjauksen keskittäminen ja A24:ssa akuuttitiimi
- selviämishoitoaseman perustaminen A24:n yhteyteen
- sosiaalipäivystyksen laajennus A24:n yhteyteen sisältäen kriisipäivystyksen
- päihdepsykiatrian poliklinikan toiminnan aloitus
- toimintakeskusmallin rakentaminen perustasolle
- muutokset toteutetaan kustannusneutraalisti siirtämällä painopistettä avohoitoon ja vähentämällä ostopalveluja.

Kokouksessa käsiteltiin myös vuoden 2017 sopimuksia A- klinikka-säätiön kanssa ja A- ja K- klinikkapalvelujen järjestämistä hyvinvointiyhtymän alueella.

***Lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelut (MIEPÄ)***

Työryhmässä on käsitelty palvelumallin suunnitelmaa, johon tarvittavat sosiaali- ja terveyspalvelut ovat integroitu.

Kehittämissuunnitelmassa palvelut jakaantuvat lasten (0-13v) ja nuorten (yli 13v.) lähipalveluiden ja erityistason palveluiden kokonai-

suuksiin. Kehittämissuunnitelmassa huomioidaan palveluiden sisältö, työmuodot sekä palvelut tuottavien yksiköiden henkilökuntarakente.

Lähipalveluiden sisältöinä painottuu varhaisen vuorovaikutuksen tukeminen, lasten ja nuorten mt- ja päihdeongelman varhainen tunnistaminen ja tuki, lasten ja nuorten mt- ja päihdehäiriöiden arviointi ja hoito, lasten ja nuorten lievien neuropsykiatristen häiriöiden hoito, kehitysvammaisten lasten ja nuorten lievien mt- ja päihdehäiriöiden hoito, vanhempien tuki ja ohjaus sekä ohjaus lasten ja nuorten erityispalveluiden mt- ja päihdepalveluihin.

Erityistason mt- ja päihdepalveluiden sisältöinä painottuu keskitetty asiakasohjaus, moniammatillinen konsultaatiotoiminta, lasten ja nuorten vaikeiden mt- ja päihdehäiriöiden tutkimus ja hoito, lasten ja nuorten katkaisuhuolto ja laitostuntoutus, psykoterapioiden arviointi, tutkimus ja hoidon suunnittelu, lasten ja nuorten vaikeiden neuropsykiatristen häiriöiden tutkimus, hoito ja kuntoutus. Kehitysvammaisten lasten ja nuorten vaikeiden mt- ja päihdehäiriöiden tutkimus, hoito ja kuntoutus, psykiatrisen osastohoito sekä psykiatrisen lastensuojeluyksikkö.

Alatyöryhmän ehdotus palvelurakenteesta ja suunnitelman esittelyaikataulu suunnittelu- ja koordinaatiotyöryhmille 17.11.16 ja 1.12.16.

## **Sosiaalipalvelut**

### ***Aikuisten sosiaalipalvelut***

- Asiakasohjausmallin pohjatyöksi on kartoitettu aikuissosiaalityössä käytössä olevat palvelut, selvitetty henkilöstöressurit ja sosiaalialan ammattilaisten asiakasmäärät/työntekijä sekä kirjattu nykyisin käytössä olevat sosiaalikeskusten toimitilat. Tietoja täydennetään vielä työhönkuntoutuksen henkilökunnalla ja toimipistetiedoilla, jotka kootaan seuraavaan kokoukseen mennessä.
- Keskusteltiin monialaisesta palvelutarpeen arvioinnista asiakasohjauksessa ja asiakasohjauksen reunaehdoista työikäisten palveluissa. Todettiin, että ammattirakenne sosiaalialan tehtävissä nähdään samanlaisena. Käytännössä ei ole helppoa rajata sosiaalityöhön tai ohjaukseen kuuluvia asiakkaita, koska palvelutarpeet ilmenevät monesti vasta työn kestänyt jonkin aikaa. Työprosessit ovat kaikilla saman suuntaisia. Toimeentulotuen käsittelyn poistuminen muuttaa myös asiakkaiden sosiaalityöhön hakeutumista, jota ei voi tarkkaan tässä vaiheessa arvioida.
- Typ-työ on seinällistä Lahdessa ja Heinolassa, seinätöntä monialaista yhteistyötä muualla.
- Tulevaisuuden palvelurakennetta pohdittiin asiakaslähtöisesti. Paikkakunnilla, missä asiakasmäärät riittävät siihen, että on tarvetta koko viikon aukioloon, tulisi olla isompi palveluyksikkö. Muille paikkakunnille varataan vastaanottotilat, joihin asiakastapaamiset järjestetään. Periaatteessa nämä tilat ovat jo nykyisin olemassa; voisivat olla esim. toimintakeskusten tai terveys-

- asemien yhteydessä. Terveysasemilla olisi helpompaa luoda monialaista yhteistyötä. Työikäisten palvelut ovat asiantuntijapalveluja, joihin varataan aika, joten läsnä olevaa henkilökuntaa ei tarvita kaikkialla. Kiireellisen palvelutarpeen arviointiin olisi perustettava yhteinen päivystysrinki. Perusperiaate on, että työntekijät liikkuvat, kotikäyntejä lisätään ja sähköistä asiointia lisätään esim. Skypen avulla silloin kun se on mahdollista.
- Paikkakuntia, joissa on riittävät asiakasmäärät joka arkipäivä tapahtuvaan asiointiin olisivat Lahti, Heinola, Orimattila ja Asikkala.
  - Todettiin, että olemassa oleva rakennuskanta tulee myös määrittämään, sitä missä palveluja järjestetään.
  - Palvelujen järjestämisessä tulee noudattaa alueellista jakoa, jotta alueiden ominaispiirteet ja yhteistyökumppanit tulevat tuetuiksi.
  - Sovittiin, että Leila Kankainen pyrkii kokoamaan kunnittain väestön sosiaaliekonomista asemaa kuvaavia tietoja esim. THL:n Kompassilla, työttömyystilastoilla jne. Myös näillä on merkitystä asiakaspalvelun sijoittumisesta suunniteltaessa.
  - Todettiin, että olisi hyvä jos eri kärkiryhmit pohtisivat yhdessä toimipisteiden sijoittumista, koska palveluja kuitenkin tullaan kokoamaan yhteen.
  - Yhteinen näkemys, että asiakasohjaus ja neuvonta voisivat olla yhteinen terveydenhuollon kanssa, yhteinen ”tuutti”, josta asiakkaat ohjataan oikeaan palvelutehtävään. Edellyttää sosiaalihuollon osalta osaavaa henkilökuntaa (korkeakoulututkinto).
  - Asiakaspalveluprosessit rakentuvat palvelutehtävittäin niin, että otetaan huomioon valtakunnallinen kehittämistyö. Sosiaalihuoltolaki määrittelee sosiaalihuollon palveluprosessin, jonka mukaisesti toimitaan.
  - Asiakasohjaus-nimike todettiin edelleen huonoksi kuvaamaan koko palveluprosessia, se tuo liikaa mieleen vain ohjauksen ja neuvonnan.
  - Toimiva monialainen yhteistyö on ennen kaikkea toimiva yhteinen prosessi, ei välttämättä edellytä yhteisiä seinä, mutta yhteiset seinät helpottavat yhteisen toimintatavan muodostumista.
  - Täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen ohjeet / toimeentulotuen palvelumalli: täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen soveltamisohjeet on päivitetty ja ne menevät hyvinvointiyhtymän hallituksen hyväksyttäväksi. Vuoden vaihteen Kela-siirron aiheuttamiin muutoksiin on varauduttu joka toimijan taholta erikseen. Tässä vaiheessa ei suunnitella yhteistä toimeentulotuen käsittelyn yksikköä, mutta asiaan on palattava helmi-maaliskuussa 2017, kun Kela-siirron vaikutukset ovat selvillä.

### **Lapsiperhepalvelut**

- Työryhmä on laatinut lyhytaikaisen perhehoidon toimintaohjeen ja suunnitellut lastensuojelun sijoitusyksikön toimintaa. Heinola voi saada lyhytaikaisen perhehoidon palvelua seudullisesta perhehoitoyksiköstä.
- Perhehoidon palkkiot, kulukorvaukset, lyhytaikaisen perhehoidon korvaukset ja maksuperusteet sekä tukihenkilö- ja tukiper-



hepalkkiot vuodelle 2017 on valmisteltu ryhmän toimesta. Heinolan sosiaali- ja terveyslautakunta päättää edellä mainituista palkkioista ja korvauksista joulukuun 2016 kokouksessa.

### ***Vammaispalvelut***

Kartoitus työntekijäresurssista kunnissa; asiakasohjaus ja resurssien tarkastelu eli sosiaalityön ja sosiaalihoitajien määrä alueella vs. asiakasmäärä. Kokonaistilanteen arvioimiseksi tarvitaan tietoa työntekijämäärästä ja asiakasmäärästä sekä kuvaus, millaisella toimipiste-/palveluverkolla toimitaan.

Asiakasmaksut, palkkiot/tuet/korvaukset: erityisesti työosuusraha ja ateriamaksut vahvistettava yhtenäisiksi.

Henkilökohtaisen avun työnantajamallin yhdenmukaistaminen; vakuutukset, työterveyshuolto, palkanmaksu, seudulliset vammaispalveluohjeet ja vammaispalveluprosessit. Asiat tulevat asiakirjojen muodossa jatkotyöskentelyyn.

Vahvistettu vammaispalvelujen seudulliset ohjeet edelleen esitettäväksi. Perhehoidon ja tukihenkilöpalkkioiden korvaukset poikkeavat lapsiperhepalvelut-työryhmän vastaavista. Esitys yhtenevästä perhehoidon korvauksista laaditaan myöhemmin. Lahdessa tehdyn sosiaalihoitolaan mukaisen vammaispalvelujen organisoinnin prosessikaavio käytiin lävitse. Sen mukaan palvelukoordinaattorit toimivat yhteistyössä ja asiakasohjauksen työntekijöiden apuna asiakkaiden palvelujen järjestämisessä.

### ***Terveyspalvelut***

#### ***Suun terveydenhuolto***

Monihuone/kerralla kuntoon- toimintamalli terveille aikuisille v.2017 aikana. Toimintamalli kehitellään ensiksi Lahden uuteen remontoitavaan hammashoitolaan Lahden kaupunginsairaalaan, joka valmistuu keväällä 2017.

#### ***Vastaanottopalvelut***

- On painotettu sitä, että hyvinvointiyhtymän ja valtakunnallisen sote –uudistuksen (2019) painopiste on peruspalveluiden kehittämisessä ja on katsottu, että tähän panostaminen on tärkeää paitsi kustannusten hallinnan kannalta, myös kilpailun kannalta. Lähipalveluita pidetään tärkeinä.
- Jatkovalmistelussa mietitään vastaanottojen järjestämistapaa, palveluverkkoa, profilointia, digitalisaatiota (sähköinen hoidon tarpeen arvio, chat- palvelu, sähköinen ajanvaraus ym.).
- Keskitettyjä erityispalveluita voidaan tuottaa seudullisina (esimerkiksi rasiusEKG, skopiat, geriatrinen diagnostiikka, erityistyöntekijät, kuvantaminen, iltavastaanotot ja päivystys).
- Kiky tuo tk-lääkäreille 1h 15 min lisää työaikaa viikkoon, missä painotetaan asiakastyön lisäämistä (työaikavaikutus n. 2 potilasta/viikko)

- Säästöehdotuksena on nyt ensi vaiheessa alueellinen hoitotarvikjakelu.

### ***Kuntoutus (työikäiset)***

Käsitelty inkontinenssipotilaiden alueellisen mallin kehittämistä. Päädytty perustamaan tätä varten oman työryhmän. Käyty myös keskustelua psykofyysisestä fysioterapiasta sekä työ- ja toimintakyvyn moniammatillisesta arvioinnista.

### ***Päivystyspalvelut***

Akuutille asetettu 3 M€:n säästöpainee, mikä tarkoittaa palveluissa karsintaa. Kokouksessa keskusteltiin, voiko Akuutista siirtää 12 000 käyntiä peruspalveluihin. Katsottiin, että supistamalla Akuutin käyn- tejä ja siirtämällä niitä perusterveydenhuoltoon ei ratkaista ongel- maa, koska samat säästöpainee koskevat myös perusterveyden- huoltoa. Tyhjää kapasiteettia ei ole.

### ***Terveyspalveluiden koordinaatiotyöryhmä***

Käsitelty kiireellistä toimeksiantoa kaikille työryhmille tuottaa muuta- man päivän sisällä toiminnalliset suunnitelmat ja niistä aiheutuvat kustannussäästöt talousarviosuunnitelmasuunnittelun 2017 pohjak- si.

Puheenjohtaja kuuli alatyöryhmien esitykset ja kokouksen päätteeksi sovittiin, että puheenjohtajan johdolla syntyy nopea suunnitelma säästöistä.

### ***Erikoissairaanhoito***

- Terveyspalvelut –työryhmä esittää toimenpiteitä joiden säästövai- kutus on n. 2,04 M€. Tähän liittyen esitettiin näkemyksiä, ettei em. toimenpiteistä ole sovittu yksityiskohtaisesti kaikkien niiden tahojen kanssa joihin toimenpiteet kohdistuvat ja tämän vuoksi toimenpiteiden toteutusmahdollisuuksien osalta tarvitaan jatko- keskustelua.
- Perustason palveluiden siirto akuuttiin voi olla riski 2019 muutos- tilanne huomioiden minkä vuoksi palvelurakennetta tulisi miettiä 2019 näkökulmasta. Tähän liittyen Vastaanottopalvelut-työryhmä on tähdännyt työssään vuoteen 2019.
- Vuositasolla 12.000 yleisterveydenhoidon peruuttamatonta ajan- varausta ilman potilaskäyntiä on toimenpiteitä vaativa asia (em. luku ei sisällä suun terveydenhoitoa)
- Kiky-sopimuksen mukanaan tuoman työajan pidentymisen hyöty- jen lunastaminen haasteellista. Yksi mahdollisuus kohdentaa ul- kokuntamyynnin tukeen ja geomanagerointiin mm. kotiutuvien potilaiden osalta

- Mainontaa ulkokuntamyynnin kasvattamiseksi pitää tehostaa päivystysasetuksen voimaantulon myötä
- Alueellinen kotisairaala ja päiväsairaala –konsepti pitäisi käydä säästömahdollisuuksien todentamiseksi toteuttamismahdollisuuksien osalta läpi mahdollisimman nopeasti.

Lisäksi käytiin keskustelua perusterveydenhuollon ulkoistusten purusta, joka olemassa olevien sopimusten pohjalta olisi pääsääntöisesti mahdollista kuuden (6) kuukauden viiveellä. Saavutettavien säästöjen suuruuden ja toiminnan nopean kotiuttamisen realistisuuden osalta näkemykset erosivat voimakkaasti. Purun onnistumisen edellytykseksi esitettiin, että vähintään 30 % virkasuhteeseen rekrytoitavista lääkäreistä on erikoislääkäreitä tai riittävän pitkän kokemuksen omaavia yleislääkäreitä. Muistutettiin, että kokonaisulkoistus ja vuokralääkäritoiminta ovat kaksi (2) eri asiaa.

Esitettiin huoli eri työryhmien toimenpiteiden eurosäästöjen mahdollisesti päällekkäisyydestä talousarvio 2017 laadinnassa (ns. kahteen kertaan huomioiminen).

Mahdollisia toimintatapamuutoksia ja painopisteitä. Läpikäynnin yhteydessä esitettiin mm:

- hyvinvointikuntayhtymä ja 2019 muutos ovat peruspalvelupainotteisia. Vastaanotolle pitäisi päästä saman päivän aikana ja hoidon aloittamisessa olisi pystyttävä hoitotakuuta parempaan suoritukseen tavoitteena tieto hoitotoimenpiteiden ajankohdasta heti ensi tapaamisella (alustava suunnitelma läheteiden sijaan)
- vuositasolla 12.000 yleisterveydenhoidon peruuttamatonta ajanvarausta on sekä tehokkuus että talousongelma, koska osa laskuista menee perintään ja niistä valtaosa aiheuttaa luottotappioita. Mahdollisia tehostamistoimenpiteitä ovat aktiivinen tekstiviestimuistutus ja –varmistaminen sekä uuden potilastietojärjestelmän ajanvaraus ja –muutostoiminnon laajentaminen potilaiden käyttöön.

ulkoistussopimukset olisi käytävä tapauskohtaisesti läpi huomioiden sopimusten sisällöt, irtisanomisklausuulit ja sanktiot. Orimattilan terveyskeskuksen ulkoistussopimuksesta on ilmeisesti käytettävä 1 vuoden optio toukokuussa 2017 loppuvasta sopimuskaudesta. Yleislinjauksena lähdettävä siitä, että viimeistään vuoden 2018 aikana terveyskeskukset on kotoutettava.

### **Vanhuspalvelut**

Kärkihanketyöryhmä on kokoontunut kesälomien jälkeen kuusi kertaa. Kokouksissa on käsitelty hyvinvointikuntayhtymän tulevaa kotihoidon ohjausjärjestelmää, laskujen yhdenmukaista perintää, yhdenmukaisia asiakasmaksuja, kotihoidon puitesopimuksen kilpailutusta, vanhuspalvelujen toiminnan tavoitteita 2017, sekä konkreettisia toimintatapamuutoksia vuonna 2017, joilla säästetään yhteensä 3 miljoonaa euroa (pitkäaikaishoidon keskittäminen tehostettuun palveluasumiseen 1 M€, akuuttivuodeosastotoiminnan keskittäminen kol-

meen yksikköön 2 M€). Työryhmässä on käsitelty alatyöryhmien puheenjohtajien tilannekatsauksia sekä linjattu alatyöryhmien toimintaa. Työryhmä on suunnitellut kärkihanke- ja alatyöryhmien jäsenille yhteisen vanhuspalvelujen kehittämisen seminaaripäivän 18.11, missä mm. learning Cafe-menetelmällä jokainen voi olla kehittämässä seuraavia kokonaisuuksia; asiakasohjaus, kotiin vietävät palvelut, kotikuntoutus, kotiin vietävät akuutit palvelut, akuutti vuodeosastotoiminta, omaishoidon tuki ja perhehoito.

### ***Omaishoidon tuki (kaikenikäiset) ja perhehoito (ikääntyneet)***

Päivitetty hyvinvointikuntayhtymän omaishoidon tuen kriteerit, suunniteltu maakunnallista omaishoidon ja perhehoidon keskusta, jota työstitään jatkossa hyvinvointikuntayhtymän Perhonen-hankkeessa, on selvitetty alueella tapahtuvaa perhehoitoa sekä selvitteillä on myös mitä omaishoitajien tukimuotoja on alueella sekä mitä tukimuotoja pitäisi jatkossa olla.

### ***Asumispalvelut (ikääntyneet ja erityispalvelut)***

Profiloitu asumispalvelujen asiakkaat (vanhukset, mielenterveys- ja päihdeasiakkaat, vammaispalvelujen asiakkaat, kehitysvammaiset asiakkaat) ja todettu, että välimuotoisia asumispalveluita sekä perhehoitoa tarvitaan alueelle lisää, arviointijaksopaikkojen tarve jatkossa tulee korostumaan, palvelujen saannin kriteerit on yhdenmukaistettu alueella vanhusten osalta jo aikaisemmin, muiden asiakasryhmien osalta työn alla.

### ***Asiakas- ja palveluohjaus (ostot ja valvonta/sisäinen ja ulkoinen)***

Asiakasmaksut yhdenmukaistettu hyvinvointikuntayhtymän alueella, selvitetty palvelujen saamisen kriteereitä ja lisäyhdenmukaistamistarvetta (mm. palvelusetelituottajien hyväksymiskriteerit). Hyvinvointikuntayhtymän asiakasohjauksen kehittämispäivä on 1.12, mihin heinolalaisia ei ole kutsuttu mukaan

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

Työryhmässä suunnitellaan maakunnallista koordinaatiokeskusta, mihin keskitetään työnjako (kotihoitoon optimointi), virtuaalihoiva, teknologian kehittäminen sekä turvapuhelinkäyntien koordinaatio. Työryhmä on linjannut tavoitteeksi, että vuoden 2017 loppuun mennessä hyvinvointikuntayhtymässä 5 % kotihoidon asiakkaista on kokonaan tai osittain virtuaalihoivan piirissä.

Työryhmässä käynnistetty kotihoidon palveluiden puitesopimuskilpailutus ruuhkahuippujen varalta tarvittavaa tilapäistä ostopalvelua varten, Heinola mukaan 2019 alkaen optiona.

### ***Kotiin vietävät akuutit palvelut-työryhmä (KAKADU)***

Työryhmässä on selvitetty nykyisiä kotisairaalan toimintamalleja ja resursseja Päijät-Hämeessä sekä selvitetään kotisairaalan maakunnallista mallia joko ensihoitokeskuksen tai hyvinvointikuntayhtymän omaksi toiminnaksi. Työryhmässä selvitetään myös kotihoidon ja

asumispalvelujen lääkäripalvelujen Heinolan mallin mukaista toimintaa omana tai ostopalveluna.

### ***Akuuttivuodeosastotoiminta***

Viimeisin kokous kutsuttiin kiireellisesti koolle edellisenä työpäivänä johtuen hyvinvointikuntayhtymän hallitukselta tulleesta ohjeistuksesta. Työryhmä on selvitellyt nykytilannetta ja laatinut yksimielisesti kaksi vaihtoehtoista toimintamallia hyvinvointikuntayhtymän hallitukselle akuuttivuodeosastotoiminnan keskittämisestä vuonna 2017 perustuen aiemmin tehtyyn alueelliseen akuuttivuodeosastoselvitykseen (ns. Kekomäen selvitys: keskittäminen 4:lle paikkakunnalle, ml Heinola). Työryhmässä on keskusteltu suunnitelmista vuoteen 2025 asti sekä saatu tietoa Päijät-Hämeen keskussairaalan rakennusinvestointisuunnitelman vaiheista 7 ja 8, missä vapautuu tilaa perusterveydenhuollon vuodeosastotoimintaan.

Hyvinvointikuntayhtymän hallitus on halunnut saada tarkennusta kustannuslaskentaan, mukaan lukien myös vaihtoehto, missä kaikki akuuttivuodeosastotoiminta keskitetään mahdollisimman pian vain Lahteen. NHG tekee vielä arviointia tuotantokustannusten avulla, mitkä ovat yksikkökustannusten erot, tulot ja menot 5-10 v aikajännteelle sekä uudesta että nykyisestä toimintamallista (kuinka pitkään niiden on pyörittävä päällekkäin). Menoihin on laskettava mukaan se, että todennäköisesti jää joitain kiinteistökustannuksia, jotka eivät poistukaan kunnasta. Lisäksi tehdään herkkyyksianalyysit mahdollisista vaikutuksista muuhun palvelutuotantoon (esim. terveystalujen kysynnän kasvu), ja jos yksikkökustannus kasvaa, niin paljonko se saa kasvaa, että kokonaisuuden kannalta se on kannattavaa. Lisäksi tulee listata, mitä muutoksia palvelutuotannossa tulee toteutua.

NHG antaa laskentarunon tiedoksi työryhmälle 21.11 kokouksessa, ja kokonaisanalyysin tulokset saadaan työryhmän kokoukseen 2.12. Tämän jälkeen hyvinvointikuntayhtymän hallitus on valmistautunut tekemään päätöksen keskittämisajataulusta. Jos hyvinvointikuntayhtymän hallitus päättää, että kaikki akuuttivuodeosasto- ja kuntoutustoiminta keskitetään mahdollisimman pian Lahteen, niin minimiaikataulu tarvittavaan rakentamisinvestointiin on 4 vuotta päätöksestä. Tämän jälkeen akuuttivuodeosastotoimintaa on vain Lahdessa ja alustavan arvion mukaan Heinolan akuuttivuodeosasto- ja kuntoutusvuodeosastotoiminta loppuisi n. vuonna 2020.

### **Talous**

-

### **Henkilöstö**

-

### **Tukipalvelut**

#### ***Toimistopalvelut***

Työryhmä määritteli kriittiset toiminnot, joista tulee sopia ennen vuodenvaihdetta:

- Kirjaamotoiminnan keskittäminen: Yhteinen Tweb-selaimen käyttöönotto korvaamaan nykyistä KuntaToimistoa. PHSO-TEY:llä ja Oivalla on vielä tällä hetkellä käytössään KuntaToimisto. Räätelöinti Lahden tehtäväluokituksen mallin pohjalta Hyvinvointikuntayhtymälle.
- Postin kulku: Postilokero-osoite vai katuosoite (päädytty katuosoitteeseen) ja kirjattavan postin siirtyminen kirjaamoon.
- Puhelinvaihdetilut: tiedotus kuntalaisille vuoden vaihteessa tapahtuvista muutoksista.

### **Tietohallinto**

#### **Sosiaali- ja terveystilut**

Heinolan asiakas- ja potilastietojärjestelmille jäävät edelleen omat tietokannat, siirtyminen yhteisiin tietokantoihin hyvinvointiyhtymän kanssa aikaisintaan v. 2019. Heinola päivittää omia järjestelmiään seuraten alueellista kehitystä.

Alueellista yhteistyötä jatketaan ja yhteisiä toimintamalleja (esim. Sosiaali-Effican kirjaamiskäytännöt) otetaan käyttöön soveltuvin osin.

#### **Palvelusetelit**

Työryhmässä suunnitellaan Parasta palvelua –järjestelmäkokonaisuuden käyttöönottoa palvelusetelien ja ostopalvelujen hallinnan avuksi. Lisäksi työryhmän tavoitteena on saattaa eri alatyöryhmien kanssa palvelusetelikäytännöt yhtenäiseksi (palveluvalikko, kriteerit, arvot ja käyttö) ja tulevaisuudessa pyrkiä laajentamaan palvelusetelin käyttöä (monituottajuuden ja valinnanvapauden edistäminen).

Heinolassa on juuri kuluvana vuonna otettu käyttöön Smartumin sähköinen palveluseteli. Näin ollen seurataan palvelusetelien alueellista suunnittelua ja kehitystä ja huomioidaan tämä omia palvelusetelikäytäntöjä kehitettäessä.

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

-

#### **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

**Heinolan osallistuminen alueelliseen apuvälinekeskukseen**

1636/06.07.01/2016

Sotela 22.11.2016 § 143

Valmistelija: johtava ylilääkäri Kirsi Timonen, puh. 050-323 3627, etunimi.sukunimi@heinola.fi

Apuvälinepalvelut on tarkoitettu henkilöille, joiden toimintakyky on rajoittunut vamman, sairauden, ikääntymisen tai kehitysviivästymän vuoksi. Apuvälineiden avulla pyritään tukemaan, ylläpitämään tai parantamaan näiden henkilöiden toimintakykyä ja ehkäisemään toimintakyvyn heikentymistä sekä tukemaan itsenäisyyttä. Päävastuu apuvälinepalvelujen järjestämisessä on kunnilla ja kuntayhtymillä. Terveys- ja hoitolain 29 § mukaan kunnan on järjestettävä potilaan sairaanhoitoon liittyvä lääkinnällinen kuntoutus, joihin kuuluvat myös apuvälinepalvelut.

Päijät-Hämeen alueella on alueellisesti PHKS:n kanssa tehty yhteistyötä apuvälineiden osalta jo vuodesta 2007 alkaen sekä PHSOTEY:ään kuuluvien Aava-kuntien, että myös Peruspalvelukeskus Oivan kuntien kanssa. Vain Lahti ja Heinola eivät ole olleet aiemmin mukana. Nyt yhteistyötä on tarkoitus laajentaa alueelliseksi apuvälinekeskukseksi. Myös Sysmä on lähdessä mukaan yhteistyöhön. Tarkoituksena on varmistaa, että asiakkaat saavat tarvitsemansa apuvälineet samojen periaatteiden mukaisesti koko Päijät-Hämeen alueella ja että apuvälineiden tarve arvioidaan ammattitaitoisesti kuntoutusylilääkärin toimesta sekä kilpailutukset hoidetaan keskitetysti kustannusten hallitsemiseksi. Heinolan oma apuvälineyksikkö on pieni, haavoittuva ja etenkin kalliimpien apuvälineiden hankinnassa hyvin pieni ostaja, jolloin ei saada etua kilpailutuksissa. Lisäksi apuvälineiden osalta päätökset eivät aina ole yhteneväisiä, vaan voivat vaihdella verrattuna muihin Päijät-Hämeen kuntiin.

Heinolassa on vuonna 2015 lainattu 4285 erilaista apuvälinettä joko lyhyt- tai pitkäaikaisiin lainauksiin. Oman apuvälinekeskuksen kustannukset olivat vuonna 2013 231.431,44€ ja vuoden 2015 tilinpäätöksessä jo 354.691,37€. Nousua kustannuksissa on siten yli 50% kahdessa vuodessa.

Nyt suunniteltu yhteinen malli on alustavasti tarkoitus ottaa käyttöön vuonna 2017.

Alueellinen apuvälinekeskus tarkoittaisi PHSOTEYn selvityksen mukaan sitä, että:

- potilaille kotiin tai vastaavaan palveluun luovutettavat perusapuvälineet: luovutus käyttöön ja lainaus tapahtuvat potilaan kotikunnassa.
- keskus ei sisällä osastojen kalustoa eikä apuvälineitä
- lähipalvelut tukeutuvat apuvälinekeskukseen, jossa tehdään

keskitetysti apuvälineiden kilpailutus sekä toimintakäytäntöjen ohjaus ja neuvonta, määräaikaisten palauttamattomien apuvälinelainausten automaattinen palautuskehotus kirjeenä, kuolleiden henkilöiden palauttamattomien lainausten automaattinen palautuskehotus, tietojärjestelmän pääkäyttäjäyys

- alueella on yhteiset apuvälineiden luovutusperusteet, yhteiset apuvälinevarastot, yhteinen tietojärjestelmä, yhteinen apuvälinebudjetti
- apuvälinepäätökset tekee yhtymän kuntoutusylilääkäri (sähköinen prosessi ja automaattinen tiedoksianto potilaalle kirjepostina)
- jokaisesta apuvälinelainauksesta ja -luovutuksesta yhtymä laskuttaa hinnaston mukaisen apuvälinelainausmaksun potilaan kotikunnasta (myös vapaa valinta, ulkokuntalaiset)
- vakuutusyhtiöpotilaat, sotainvalidit, turvapaikanhakijat yms. vastaavat erityistilanteet oman laskutusmallin mukaisesti eli laskua ei lähetetä kotikuntaan
- tulevaisuudessa Heinolassa olisi apuvälinepalvelua ja -huoltoa myös nykyistä laajemmalle alueelle
- apuvälinevastaava ja muu kuntoutushenkilökunta toteuttaa sovitut linjauksia asiakaspalvelussa, tilaa huollot ja korjaukset, pesut ja puhdistukset, kuljetukset, osallistuu aktiivisesti kehittämiseen, tekee inventaarion vuosittain

### ***PHSOTEYn apuvälinelainauksen hinnasto v. 2016***

Hinnat ovat voimassa sekä ESH- että PTH-puolella. Jokaisesta lainauksesta on laskutettu hinnaston mukainen kertamaksu, joka on sisältänyt huollon ja kuljetuksen

RYHMÄ 0 Kyynärsauvat, ei lainausmaksua 0 €

RYHMÄ 1 Muut apuvälineet, kuin hintaluokassa 0, 2, 3 ja 4 mainitut 47 €

RYHMÄ 2 Peruukit, rintaproteesit, ortopediset jalkineet, jalkateräortoosit (tukipohjalliset) 325 €

RYHMÄ 3 Painehaavapatjat ja -alustat, nojapuut ja seisontatuet, ylä- ja alaraajaproteesit, henkilönostolaitteet, sähkö- säätöiset sängyt 501 €

RYHMÄ 4 Sähkökäyttöiset pyörätuolit ja –mopot, porraskiipijät, ympäristönhallintalaitteet 5 522 € (menevät jo nyt PHSOTEYn kautta)

Liitteenä olevassa taulukossa on verrattu kalliimpien apuvälineiden (ryhmien 2 ja 3) hankintoja omana toimintana ja apuvälinekeskuksesta hankittuna vuoden 2015 hankintamäärillä. Sähköpyörätuolit ym. menevät jo nyt keskussairaalan kautta.

Heinolan osalta tämä tarkoittaa, että

- yhtymä laajentaa Effector-järjestelmän lisenssiä ja tilaa konversion vanhoista tiedoista Effectoriin,
- tämän konversion hinta tulee Heinolan maksettavaksi (noin 5000 € PHSOTEYn arvion mukaan), lisenssi jää yhtymälle,



- Heinolan oma apuvälinetietojärjestelmä jää pois käytöstä
- henkilökunta jää edelleenkin Heinolan työntekijöiksi
  - apuvälineiden uusimisprosessiin voidaan tehdä muutoksia, esim. näkövammaisten apuvälineiden, rintaproteesien ja peruukkien uusimisen keskittäminen yhtymän kuntoutusohjauspalveluna riittävän asiantuntemuksen varmistamiseksi
  - lainausmaksut kattavat apuvälineiden hankinnat, kuljetuksen, huollon, puhdistuksen ja varaston vuokran (sovittava erikseen apuvälineyksikön kustannusvastuu/laskutusmalli)
  - Heinola toimittaa erittelyn TP2015 tasossa käytetyt eurot apuvälinehankinnat, korjaukset, huolto (oma ja ostopalvelu), varosat, kuljetukset, apuvälinevaraston vuokran jotka huomioidaan yhtymän apuvälineyksikön budjetissa
  - Heinola hankkii Effector- yhteensopivan viivakooditarratulostimen (arvioitu hinta noin 1700 €) ja langattoman viivakoodilukijan (arvioitu hinta noin 800 €) apuvälineiden merkitsemistä, lainaustoimintaa ja inventaariota varten, jos sellaisia ei vielä ole käytössä
  - Heinola tekee apuvälinevaraston inventaarion ennen konversiota ja uuden ohjelman käyttöönoton alussa
  - Valvontaa ajatellen lokitietojen osalta yhtymässä on ohjeistettu pyytämään tiedot kirjallisesti lomakkeella. Effectorissa on lokitiedot. Effector on potilasrekisteri. Heinola on omalta osaltaan rekisterinpitäjä.

Virkamiehet ja Heinolan kuntoutuskoordinaattori katsovat, että Heinolan on järkevää olla mukana alueellisessa apuvälinekeskuksessa ja toiminnan kehittämisessä erityisesti asiakkaiden tasavertaisuuden, toiminnan laadun sekä kustannusten nousun hillinnän varmistamiseksi.

Esityslistan liitteenä 1

- Hintavertailutaulukko

Ehdotus:	Sosiaali- ja terveystoimintajohtaja (KK): Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää, että Heinola lähtee mukaan perustettavaan alueelliseen apuvälinekeskukseen.	
Päätös:	Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.	
Muutoksenhaku:	oikaisuvaatimusohje, kunnallisasiat	
Tiedoksianto:	Virallinen ote	Päijät-Hämeen hyvinvointiyhtymä / Marja Mikkelsen ja Maria Virkki
	Kopio	Kirsi Timonen, johtava ylilääkäri

**Sosiaali- ja terveystoimen toimintaohjeen muuttaminen**

1788/00.01.01/2016

Sotela 22.11.2016 § 144

Valmistelijat: sosiaalipalvelujohtaja Päivi Nykänen,  
puh. 03-849 3120,  
sosiaali- ja terveystoimen johtaja Kirsi Korttila, puh. 03-849 4200,  
etunimi.sukunimi@heinola.fi

20.1.2014 Heinolan kaupunginvaltuuston hyväksymän, 1.2.2014 voimaan tulleen sosiaali- ja terveystoimen johtosäännön 4 § 1. momentin mukaan sosiaali- ja terveyslautakunta ja sen jaosto ratkaisevat sosiaali- ja terveydenhuollon lainsäädännössä kunnalle säädetyt tehtävät sekä muut tulosaluettaan koskevat asiat, ellei kunnan hallintosäännössä, sosiaali- ja terveystoimen johtosäännössä tai sosiaali- ja terveyslautakunnan toimintaohjeessa toisin ole määrätty. Sosiaali- ja terveyslautakunta on 26.11.2013 hyväksynyt sosiaali- ja terveystoimen toimintaohjeen.

Sosiaali- ja terveystoimen toimintaohje on syytä päivittää, koska mm. lainsäädäntö on muuttunut.

Esityslistan liitteenä 2

- Sosiaali- ja terveystoimen voimassa oleva toimintaohje
- Sosiaali- ja terveystoimen uusi toimintaohje

Ehdotus:

Sosiaali- ja terveystoimen johtaja (KK): Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää hyväksyä päivitetyn toimintaohjeen siten, että se astuu voimaan 1.1.2017.

Päätös:

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Pöytäkirjan liitteenä 1 sosiaali- ja terveystoimen toimintaohje 1.1.2017 alkaen.

Muutoksenhaku:

oikaisuvaatimusohje, kunnallisasiat

Tiedoksianto:

Kopio osastopäälliköt, sosiaali- ja terveystoimi  
palvelupäälliköt, sosiaali- ja terveystoimi  
Ella Vuorela, asianhallintapäällikkö

Pöytäkirjan tarkastajat:

**Asiaksmaksu- ja ulkokuntalaskutuksen viivästymät terveyspalveluissa**

1771/02.05.00/2016

Sotela 22.11.2016 § 145

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

Sosiaali- ja terveyslautakunta pyysi kokouksessaan 25.10.2016 § 127 selvitystä asiakasmaksu- ja ulkokuntalaskutuksen viivästymistä terveyspalveluissa.

Asiaksmaksujen laskuttamisprosessiin myös terveyspalveluissa on tämän vuoden aikana kiinnitetty erityistä huomiota. Terveyskeskuksen asiakasmaksut laskutetaan potilastoimistosta potilaan vastaanottaneen ammattihenkilön tekemän potilasasiakirjamerkinnän mukaan. Laskutuksen käynnistämiseen tarvittavien potilasasiakirjamerkintöjen kirjaamisohjeistusta ja seuranta on nyt toteutettu systemaattisesti ja asiakaslaskutustilanne on saatu hyvälle tasolle; viikolla 11 puuttuvia asiakirjamerkintöjä oli 516 kpl ja viikolla 45 puuttuvia laskutusmerkintöjä oli enää 54. Jatkossa sosiaali- ja terveystoimessa seurataan tilannetta asiakaslaskutuksessa pistokokein ja tilanteeseen reagoidaan työnantajan käytettävissä olevin keinoin.

Kuntalaskutusviivästymät ovat esimiesten antaman selvityksen mukaan johtuneet siitä, että ohjeistus on ollut riittämätöntä. Nyt ohjeistus on laadittu ja siitä on tiedotettu. Jotta kuntalaskutus saadaan ajantasalle ja varmistettua asianmukainen laskutus, on Tiedolta tilattu listaus kaikista ulkokuntalaisten käynneistä. Hallinnon tukipalveluihin palkataan määräaikainen työntekijä käymään kaikki ulkokuntalaisten terveystoimintakäynnit läpi, jotta kuntalaskutus mm. terveystoiminnan vaihtajien osalta saadaan ajan tasalle.

**Esityslistan liitteenä 3**

- vastaanottotoiminnan esimiehien selvitys asiakasmaksu- ja ulkokuntalaskutuksen viivästymistä

Ehdotus: Sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja (KK): Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää merkitä saadun selvityksen tiedoksi.

Päätös: Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Muutoksenhaku: muutoksenhakukielto

Tiedoksianto: Kopio johtava ylläkäri Kirsi Timonen  
vs. palvelupäällikkö Heli Kuuluvainen  
palvelupäällikkö Mari Iisalo

Pöytäkirjan tarkastajat:

**Eteva / Palvelusopimus vuodelle 2017**

371/02.08.00/2016

Sotela 22.11.2016 § 146

Valmistelija: sosiaalipalvelujohtaja Päivi Nykänen,  
puh. 03-849 3120, etunimi.sukunimi@heinola.fi

Eteva- kuntayhtymä on lähettänyt sosiaali- ja terveystoimelle palvelusopimuksen hyväksyttäväksi vuodelle 2017. Sopimus pohjautuu käytyihin palvelusopimusneuvotteluihin, jossa yhdessä on sovittu ostettavien palveluiden määrä ja laatu vuodeksi 2017. Eteva- kuntayhtymältä hankitaan kehitysvammaisille asumispalveluja ja päiväaikaista toimintaa. Lisäksi joudutaan hankkimaan asiantuntija- ja kehitysvammapsykiatrian palveluja. Mikäli kehitysvammapsykiatrian palvelujen ostoa tarvitaan vuonna 2017 samassa laajuudessa kuin vuonna 2016, ovat Eteva- kuntayhtymältä hankittavien palvelujen kustannukset noin 670 000 euroa.

Hinnastot ja palvelutuotekuvaukset ovat nähtävillä lautakunnan kokouksessa ja extranetissä.

Esityslistan liitteenä 4 palvelusopimus(luonnos) vuodelle 2017.

Ehdotus: Sosiaali- ja terveystoiminta (KK): Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää hyväksyä esityslistan liitteenä olevan palvelusopimuksen Eteva- kuntayhtymän kanssa vuodeksi 2017.

Päätös: Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Pöytäkirjan liitteenä 2 palvelusopimus vuodelle 2017.

Muutoksenhaku: oikaisuvaatimusohje, kunnallisasiat

Tiedoksianto: Virallinen ote Eteva- kuntayhtymä  
Kopio sosiaalipalvelujohtaja Päivi Nykänen  
palvelupäällikkö Marjatta Kosunen

**Sosiaali- ja terveyslautakunnan kokoukset keväällä 2017**

711/05.00/2016

Sotela 22.11.2016 § 147

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

Hallintosäännön 13 §:ssä todetaan, että toimielin pitää kokouksensa päättämänään aikana ja paikassa. Kokous pidetään myös milloin puheenjohtaja katsoo kokouksen tarpeelliseksi tai enemmistö toimielimen jäsenistä tekee esityksen sen pitämisestä.

Ehdotus:

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

1) kokouspäivistä vuonna 2017 (kaupungintalon 2. krs:n kokoushuone klo 18.00)

2) että lautakunnan puheenjohtaja päättää tarvittaessa kokousajankohden ja paikan muutoksista ja

3) että kokouskutsu ja esityslista lähetetään viimeistään 3 vrk ennen kokousta jäsenille ja varajäsenille sähköpostilla ja julkaistaan myös kaupungin www- ja extranet-sivuilla. Niille varajäsenille, joilla ei ole sähköpostia käytössä, kokouskutsu ja esityslista lähetetään tarvittaessa tulostettuna postitse.

Päätös:

Sosiaali- ja terveyslautakunnan tammikuun kokous pidetään 24.1. Kevään 2017 muut kokousajankohdat päätetään myöhemmin. Joulukuun kokouksen 13.12. alkamisajankohta on klo 17.00.

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Muutoksenhaku:

muutoksenhakukielto

Tiedoksianto:

Kopio sosiaali- ja terveyslautakunta  
asianhallintakeskus  
Hannele Masonen, taloussihteeri

**Talousarvion toteuma lokakuulta 2016**

Sotela 22.11.2016 § 148

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

Esityslistan liitteenä 5 on kuukausikohtainen talouden toteumavertailu lokakuulta 2016.

- Ehdotus: Sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja (KK): Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää merkitä kuukausikohtaisen talouden toteuman tiedokseen.
- Päätös: Lautakunnan seuraavaan kokoukseen 13.12. pyydetään selvitys talousarvion tulojen toteumasta.
- Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.
- Muutoksenhaku: muutoksenhakukielto
- Tiedoksianto: Hannele Masonen, taloussihteeri

**Päätöksiä ja tiedoksiantoja**

1264/00.01.05/2016

Sotela 22.11.2016 § 149

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

Sosiaali- ja terveystoiminnan hylkäävä päätös 12.10.2016  
3122/2016 Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymän hakemukseen koskien valtionavustusta ”KODA - Kotona Digitaalisesti ja Asiakasläheisesti - kotihoidon uusi palvelukokonaisuus” – nimiseen hankkeeseen (4 563 911 euroa).

Asiakirja nähtävillä lautakunnan extranetissä.

Ehdotus:

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

Päätös:

Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Muutoksenhaku:

muutoksenhakukielto

**Saapuneet asiakirjat**

Sotela 22.11.2016 § 150

Luettelo saapuneista asiakirjoista ajalla 20.10. - 16.11.2016 on esityslistan liitteenä 6.

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

Päätös: Päätösehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Muutoksenhaku: muutoksenhakukielto



**Viranhaltijapäätökset**

Sotela 22.11.2016 § 151

Sosiaali- ja terveyslautakunnalle esitellään seuraavat viranhaltijapäätökset:

**Sosiaali- ja terveysjohtaja****§**

\* Hankintapäätös

34-35

\* Viran muuttaminen toimeksi

5

\* Muu yleispäätös

29

\* Muu salainen päätös

1-2

**Johtava ylilääkäri****§**

\* Hankintapäätös

3

\* Ero-/irtisanomispäätös

1

**Sosiaalipalvelujohtaja****§**

\* Hankintapäätös

49-53

\* Muu yleispäätös

34

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

**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.  Pykälät 140-142, 145, 147-151
	Koska päätöksestä voidaan tehdä kuntalain 89 §:n 1 mom mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus, seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla:  Pykälät 143-144, 146
	Hallintolainkäyttölaki 5 § 1 mom. / muun lainsäädännön mukaan seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla.  Pykälät ja valituskieltojen perusteet

**Oikaisuvaatimusohjeet**

Oikaisuvaatimusviranomaisen ja -aika	Seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen. Viranomaisen, jolle oikaisuvaatimus tehdään, osoite ja postiosoite.  Heinolan kaupunki Sosiaali- ja terveyslautakunta Rauhankatu 3, 18100 Heinola sähköpostiosoite: kirjaamo@heinola.fi  Pykälät 143-144, 146
	Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.
Oikaisuvaatimuksen sisältö	Oikaisuvaatimuksesta on käytävä ilmi vaatimus perusteineen ja se on tekijän allekirjoitettava.

Liitetään pöytäkirjaan

Pöytäkirjan tarkastajat: