



19.12.2017

SOSIAALI- JA TERVEYSLAUTAKUNTA
ESITYSLISTA
23 - 2017

KOKOUSKUTSU

Kokousaika 19.12.2017 klo 16:15
Kokouspaikka Kallion virastotalo Toinen linja 4 A, nh. 1
Käsitellään Tällä esityslistalla mainitut asiat

Sosiaali- ja terveyslautakunta



19.12.2017

Asia	Sivu
1 Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta	1
2 Ilmoitusasiat	2
3 Pöydälle 12.12.2017 Ruotsinkielisten sosiaali- ja terveystalvelujen tilannekatsaus 2017	3
4 Ikääntyneiden asiakkaiden sekä ikääntyneiden erityisryhmien ja muiden erityisryhmien päivätoiminnan hankinnan periaatteista ja ehdoista sekä hankintavaltuudesta päättäminen	8
5 Palvelusetelin käyttöönotto lasten ja aikuisten toimintaterapian järjestämisessä	13
6 Pöydälle 12.12.2017 Sosiaali- ja terveystoimialan vuoden 2018 käyttösuunnitelma	18
7 Pöydälle 12.12.2017 Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto Etelä-Suomen aluehallintoviraston pyynnöstä tehtyyn selvitykseen Helsingin kaupungin kotihoidon toiminnasta	24
9 Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen	28
10 Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen	30



19.12.2017

Asia/1

1

Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää todeta kokouksen laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi. Samalla sosiaali- ja terveyslautakunta päättää valita pöytäkirjantarkastajaksi jäsen Sandra Hagmanin ja varatarkastajaksi jäsen Sami Heistaron.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



19.12.2017

Asia/2

2

Ilmoitusasiat

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää merkitä tiedoksi ilmoitusasiat.

Esittelijän perustelut

Sosiaali- ja terveyslautakunta tiedottaa seuraavat päätökset ja muut tiedotusluonteiset asiat (asiakirjat ovat nähtävänä sosiaali- ja terveyslautakunnan kokouksessa):

Vammaistyön hankintojen valmistelu. Vastaava hankinta-asiantuntija Tuomas Riihivaara on kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Soili Korhonen, suunnittelija, puhelin: 310 50517
soili.korhonen(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



19.12.2017

Asia/3

3

Ruotsinkielisten sosiaali- ja terveystilannekatsaus 2017

Pöydälle 12.12.2017

HEL 2017-011555 T 00 01 02

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää merkitä tiedoksi ruotsinkielisten sosiaali- terveystilannekatsauksen 2017.

Esittelijän perustelut

Erityissuunnittelija Säde Pitkänen on kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti 13.12.2016, että lautakuntaan tuodaan ruotsinkielisten sosiaali- ja terveystilannekatsaus erillisenä raporttina vuoden 2018 käyttösuunnitelman osana. Katsauksesta tulee päätöksen mukaan ilmetä, miten ruotsinkieliset asiakkaat on otettu huomioon palveluprosesseja kehitettäessä, palvelujen uudistamistyössä ja palveluverkoston suunnittelussa. Lisäksi siinä tulee kuvata, miten ruotsinkielisten palvelujen toimialatasoiselle työryhmälle asetetut tavoitteet ovat toteutuneet.

Ruotsinkielisten asiakkaiden huomioiminen palveluprosesseja kehitettäessä, palvelujen uudistamistyössä ja palveluverkoston suunnittelussa

Keskeinen osa ruotsinkielisten palvelujen kehittämistyötä tehdään osana sosiaali- ja terveystoimialan palvelujen uudistamista. Koska ruotsin kielellä annettavia palveluja on toimialalla monelta osin keskitetty tiettyihin toimipisteisiin, on yksi ratkaistava kysymys niiden fyysinen sijoittuminen uudessa palvelujen rakenteessa.

Sosiaali- ja terveyslautakunta on vuonna 2014, osana ”palveluverkkosuunnitelmaa vuoteen 2030”, hyväksynyt lähtökohdat ruotsinkielisten palvelujen sijoittumiselle perhekeskuksiin, terveys- ja hyvinvointikeskuksiin ja monipuolisiin palvelukeskuksiin. Suunnitelmaan on kirjattu ruotsinkielisistä palveluista seuraavalla tavalla:

”Palveluverkkouudistuksessa ruotsinkielisten palvelujen järjestämisessä tullaan jatkossakin osittain hyödyntämään keskitettyjä ratkaisuja. Perhekeskusmallissa ruotsinkielisiä lapsiperheiden palveluja pyritään tulevaisuudessa kokoamaan yhteen keskuksen. Äitiys- ja lastenneuvolapalveluja tulee olla saatavilla kaikissa perhekeskuksissa. Terveys- ja hyvinvointikeskusmallin yhteydessä tulee tarkastella mahdollisuutta



koota ruotsinkielisiä palveluja yhteen keskukseseen, kuitenkin niin, että esimerkiksi ruotsinkielisiä terveysasemapalveluja on saatavilla myös muissa toimipisteissä. Myös monipuolisten palvelukeskusten ruotsinkielisille kohdennetut palvelut kootaan yhteen tai muutamaan palvelukeskukseseen.”

Suunnittelu palvelujen sijoittumisesta on edennyt näiden linjausten mukaisesti. Palvelujen sijoittumisen lisäksi ruotsinkieliset asiakkaat on tärkeä huomioida ennen kaikkea asiakasprosessien kehittämisessä. Seuraavassa on kuvattu miten kehittämistyö on edennyt ruotsinkielisten palvelujen osalta eri toimintamalleissa.

Perhekeskus

Perhekeskus-toimintamallissa ruotsinkieliset lapsiperheiden palvelut on suunniteltu keskitettäväksi vuonna 2019 avattavaan Kallion perhekeskukseen, lukuun ottamatta äitiys- ja lastenneuvolapalveluja, joita on jatkossa myös tarkoitus tarjota ainakin Itäkadun, Vuosaaren, Kallion ja Keskustan perhekeskuksissa sekä Viiskulman ja Munkkiniemen neuvoloissa. Myös useassa muussa neuvolassa on kaksikielistä henkilökuntaa, joka voi palvella ruotsin kielellä.

Ruotsinkielisille lapsiperheille kohdennettu monitoimijainen palvelutarpeen arviointi ”Familjestöd” on mallinnettu ja kokeilu alkaa joulukuussa 2017 Itäkadun perhekeskuksessa. Lastensuojelun avohuollon ruotsin kielellä palveleva tiimi siirtyi Itäkadun perhekeskukseen marraskuussa 2017. Tämän lisäksi lapsiperheiden palvelut kokoavalle Perheentuki.fi/familjestöd.fi-sivustolle on tuotettu nyt myös kouluikäisiä lapsia ja perheitä koskien ruotsinkielistä sisältöä.

Terveys- ja hyvinvointikeskus

Terveys- ja hyvinvointikeskusten osalta ajankohtaistuu ensimmäinen ruotsinkielisiä keskitettyjä palveluja koskeva muutos vuonna 2018, kun etelän psykiatrisen poliklinikan ruotsinkielinen työryhmä siirtyy Kalasataman terveys- ja hyvinvointikeskukseen. Ruotsinkielisten terveysasemapalvelujen osalta on linjattu, että niitä tullaan tulevassa terveys- ja hyvinvointikeskusrakenteessa tarjoamaan idän, etelän ja lännen alueella kuten nykyisessäkin kolmelle terveysasemalle keskitetyssä mallissa. Etelän ruotsinkielinen palvelu sijoittuisi tällöin tulevaan keskustan terveys- ja hyvinvointikeskukseen. Mahdollisuutta tarjota keskitettyä ruotsinkielistä palvelua myös pohjoisen alueella tulee tarkastella jatkossa erikseen.

Tulevaisuudessa voidaan harkita muidenkin terveys- ja hyvinvointikeskuksen ruotsinkielisten palvelujen osittaista keskittämistä esim. keskus-



tan alueella, mahdollistaen näin paikallisesti laajemman ruotsinkielisen palvelukokonaisuuden hyvien liikenneyhteyksien solmukohdassa.

Terveys- ja hyvinvointikeskus -toimintamallin ruotsinkieliset toimijat ovat vuoden 2017 aikana kokoontuneet keskustelemaan tulevasta moniammatillisen työn organisoinnista ja yhteistyötarpeista eri ruotsin kielellä palvelevien toimijoiden välillä.

Monipuolinen palvelukeskus

Monipuolisten palvelukeskusten osalta linjaukset ruotsinkielisen ympärivuorokautisen hoidon keskittämisestä sekä palvelukeskustoiminnan kehittämisestä tehtiin jo vuonna 2016. Ajankohtaiset muutokset ruotsinkielisten asiakkaiden osalta liittyvät joulukuussa käynnistyvään Helppi-Senioriin sekä kotihoidon palveluihin.

HelppiSeniори ja Stadin seniори -sivusto

Ikääntyneille asiakkaille ja heidän läheisilleen on helmikuusta 2017 lähtien tarjottu laajaa, moniammatillista yleisneuvontaa Seniори-infon puhelinneuvonnan kautta. Palveluaika tulee laajenemaan ruotsinkielisten asiakkaiden osalta 1.12.2018 alkaen, kun Seniори-Info yhdistyy osaksi uutta, keskitettyä palveluneuvontaa ja ohjausyksikkö HelppiSeniорiota. Seniори-infossa tullaan jatkossa vastaanottamaan kaikkein uusien asiakkaiden puhelut ja tekemään asiakkaan ensimmäinen palvelutarpeen arviointi. Ruotsinkielisiä asiakkaita palvelee Seniори-infossa kaksi työntekijää.

Enemmän tukea tarvitsevat asiakkaat ohjataan Seniори-infosta asiakasohjaustiimille, jossa asiakkaalle on tarjolla samat sosiaali- ja lähityön palvelut kuin aiemminkin. Ruotsinkielisiä asiakkaita palvelemaan tiimiin kuuluu aiemman sosiaali- ja lähityön tiimin työntekijöiden lisäksi kaksi ruotsinkielistä sairaanhoitajaa. Fyysisesti ruotsinkielinen asiakasohjaus sijaitsee jatkossakin Malminkadulla.

Kaikista senioreille suunnatuista palveluista on koottu tietoa marraskuussa julkaistulle Stadin Seniори- sivustolle, jonka ruotsinkielinen versio, Stagens seniор-info, julkaistaan ensi vuoden alussa.

Kotihoito

Kaupungin ruotsinkielisiä kotihoidon ostopalveluasiakkaita palvelee 1.10.2017 alkaen kotihoidon kilpailutuksen voittanut Posti kotipalvelut Oy. Postin kotipalveluille on joulukuun alkuun mennessä siirtynyt noin viisikymmentä ruotsinkielistä asiakasta. Tammikuun 2018 aikana myös Lauttasaaren alueen noin 30 ruotsinkielistä kotihoidon asiakasta siirtyvät ostopalvelujen piiriin. Tämä tapahtuu yhteisellä kotikäynnillä kau-



pungin kotihoidon kanssa. Syynä muutokseen ovat jo pitkään jatkuneet vaikeudet rekrytoida ruotsinkielentaitoista kotihoidon henkilöstöä. Tämän myötä etelän alueella on jatkossa yksi kaupungin oma ruotsinkielisiä asiakkaita palveleva kotihoidon tiimi, jota vahvistetaan Lauttasaaren tiimistä siirtyvillä vakansseilla. Tiimi palvelee noin 50–60 ruotsinkielistä asiakasta etelän alueella. Kielellisen palvelun toteutuminen tullaan varmistamaan osana palvelun laadun seurantaa, mm. säännöllisin yhteistyökokouksin palveluntuottajan, hankintapalvelujen ja kotihoidon välillä.

Sosiaali- ja terveystoimialan ruotsinkielisten palvelujen työryhmä

Sosiaali- ja terveystoimialan ruotsinkielisten palvelujen työryhmä on koontunut vuoden 2017 keväästä lähtien. Ryhmässä on edustaja jokaisen palvelukokonaisuuden eri palveluista ja sen tehtävänä on osallistua ruotsinkielisten palvelujen kehittämiseen ja kaksikielisyyden edistämiseen toimialalla. Ryhmässä on laaja yhteinen näky kehittämistarpeisiin, sillä jäsenistä osa toimii keskitettyjen, ruotsin kielellä palvelevien tiimien esimiestehtävissä ja suurin osa osallistuu omissa tehtävissään palvelujen uudistamisen kehittämistyöhön.

Yksi työryhmän konkreettisista valmistelutehtävistä on vuonna 2015 valmistuneen kaupungin kaksikielisyysohjelman toimeenpano toimialalla. Vuoden 2017 aikana ryhmä on valmistellut toimialan kielisuunnitelman, joka on yksi ohjelmassa esitetyistä toimenpiteistä. Suunnitelma sisältää kootusti tietoa henkilöstölle siitä, miten ruotsinkieliset palvelut on toimialalla järjestetty ja miten kielinäkökulma tulee huomioida eri yhteyksissä, mm. rekrytoinnissa ja viestinnässä. Suunnitelma jalkauteaan toimialan johtoryhmien kautta.

Työryhmässä on vuoden aikana myös tehty katsauksia eri palvelujen uudistamisen toimintamallien kehittämisprosesseihin ja meneillään olevaan kehittämistyöhön ruotsinkielisten palvelujen osalta. Kootun tiedon avulla tullaan vuoden 2018 aikana työstämään yhteisiä kysymyksiä kaupungin kaksikielisyysohjelman ja kielisuunnitelman pohjalta.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Säde Pitkänen, erityissuunnittelija, puhelin: 310 47380
sade.pitkanen(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Tiedoksi



19.12.2017

Asia/3

Palvelukokonaisuuksien johtajat
Hallintojohtaja

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 12.12.2017 § 330

HEL 2017-011555 T 00 01 02

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

12.12.2017 Pöydälle

Erityissuunnittelija Säde Pitkänen oli kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Jäsen Cecilia Ehrnrooth pyysi asian pöydälle.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Säde Pitkänen, erityissuunnittelija, puhelin: 310 47380
sade.pitkanen(a)hel.fi



19.12.2017

Asia/4

4

Ikääntyneiden asiakkaiden sekä ikääntyneiden erityisryhmien ja muiden erityisryhmien päivätoiminnan hankinnan periaatteista ja ehdoista sekä hankintavaltuudesta päättäminen

HEL 2017-012818 T 02 08 02 00

Päätösehdotus

A Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää ikääntyneiden asiakkaiden sekä ikääntyneiden erityisryhmien ja muiden erityisryhmien päivätoiminnan kilpailutuksen keskeiset periaatteet ja ehdot sekä oikeuttaa sosiaali- ja terveystoimialan tekemään tarvittaessa tarjouspyyntöasiakirjoihin välttämättömiä, vähäisiä muutoksia

B Lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunta oikeuttaa sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtajan

- tekemään hankinnasta päätöksen
- allekirjoittamaan hankintapäätöksen perusteella solmittavat sopimukset
- päättämään sopimusten irtisanomisista tai purkamisista.

Esittelijän perustelut

Arviointitoiminnan johtaja Tuulikki Siltari on kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Hankintavaltuuksista päättäminen

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti 12.12.2017 § 334 sosiaali- ja terveystoimialan viranhaltijoiden hankintavaltuuksista siten, että sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtajan osalta vahvistettu hankintaraja on 500 000 euroa. Nyt tehtävällä päätöksellä lautakunta oikeuttaa sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtajan tekemään käydyin kilpailutuksen perusteella hankintapäätöksen, jonka laskennallinen arvo on enemmän kuin 500 000 euroa.

Kilpailutuksen taustaa

Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystoimialan sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut-palvelukokonaisuus järjestää päivätoimintaa neljällä palvelualueella (etelän, idän, lännen ja pohjoisen palvelualue), ostaa sitä ja tarjoaa asiakkailleen myös palvelusetelivaihtoehdon.

Päivätoiminta pyritään järjestämään mahdollisimman lähellä asiakkaan kotia, jotta päivätoimintaan kuljetusaika ja -matkat eivät muodostuisi



asiakkaalle kohtuuttomiksi. Tästä syystä päivätoimintapaikkojen tasainen jakautuminen palvelualueille on tavoitteena. Kaupungin omat päivätoimintayksiköt sijaitsevat eri puolilla kaupunkia joko monipuolisten palvelukeskusten tai palvelutalojen yhteydessä. Myös nykyiset ikääntyneiden ostopalvelupäivätoimintapaikat on kilpailutettu siten, että ne sijaitsevat erikseen kullakin palvelualueella. Ikääntyneiden päivätoiminta kilpailutetaan nyt toista kertaa Helsingissä. Hankittavat palvelut täydentävät kaupungin omia palveluja.

Ikääntyneiden päivätoiminta on tarkoitettu pääasiassa 65 vuotta täyttäneille kotona asuville helsinkiläisille. Muistisairaus ja omaishoitajan lakisääteisen vapaan korvaaminen päivätoiminnalla ovat tärkeimpiä päivätoimintaan pääsyn kriteereitä. Muita syitä hakeutua päivätoimintaan voi olla henkilön kotiutumisen tukeminen esimerkiksi sairaalajaksolta, itsenäistä liikkumista oleellisesti vaikeuttava toimintakyvyn vaje tai muu perusteltu syy, jolla on vaikutusta mielialaan ja psykososiaaliseen hyvinvointiin.

Kaupunki ostaa myös ikääntyneiden erityisryhmien ja muiden erityisryhmien päivätoimintaa. Erityisryhmien päivätoiminta on tarkoitettu ikääntyneille henkilöille, jotka ovat sairastuneet aivoverenkierronhäiriöön tai joilla on aistivammoja (esim. näkö- tai kuulokyky). Lisäksi hankitaan päivätoimintaa työikäisinä muistisairauteen sairastuneille ns. nuorille ikääntyneille (noin 50–70 vuotiaat) henkilöille.

Arvioitu palvelun tarve neljän vuoden sopimuskaudella (12.6.2018–11.6.2022) on yhteensä noin 160–200 eri suomenkielistä asiakasta vuodessa ja noin 70–90 eri ruotsinkielistä asiakasta. Yhteensä eri asiakkaita on noin 230–290 vuodessa. Ikääntyneiden erityisryhmien ja muiden erityisryhmien päivätoiminnan arvioitu tarve on 140–180 asiakasta vuodessa. Nykyisten kohderyhmän 1 ja 2 palveluntuottajien asiakkaat tullaan tarvittaessa pääsääntöisesti siirtämään uuden palveluntuottajan asiakkaiksi. Asiakkailla on kuitenkin mahdollisuus valita siirtymävaiheessa palveluseteli ja jäädä nykyisen palveluntuottajan asiakkaiksi tai asiakkuutta voidaan olla myös siirtämättä perustellusta yksilöllisestä syystä.

Tilaaaja ei sitoudu ostamaan tiettyä määrää palveluja (esimerkiksi yksikön koko paikkamäärän täyttämiseksi), vaan ostaa paikkoja määrärahojen ja tarpeen perusteella noudattaen kilpailutuksen ehtoja.

Tarjouskilpailu

Päivätoiminnan hankinnasta järjestetään tarjouskilpailu. Tarjouskilpailun perusteella syntyy puitejärjestely, jonka kaikki ehdot vahvistetaan. Tarjouskilpailu järjestetään hankintalain (1397/2016) mukaisesti avoimella menettelyllä.



Hankinnan kohteina ovat kolme palvelumuotoa (kohteet 1–3) ja niiden alakohteet (A–D):

Ikääntyneiden suomenkielinen päivätoiminta (kohde 1)

- A. yksikkö etelän palvelualueella
- B. yksikkö idän palvelualueella
- C. yksikkö lännen palvelualueella
- D. yksikkö pohjoisen palvelualueella

Ikääntyneiden ruotsinkielinen päivätoiminta (kohde 2)

- A. yksikkö lännen palvelualueella
- B. yksikkö idän palvelualueella

Ikääntyneiden erityisryhmien ja muiden erityisryhmien päivätoiminta (kohde 3)

- A. aivoverenkiertohäiriöön sairastuneiden ikääntyneiden henkilöiden päivätoiminta
- B. päivätoiminta ikääntyneille henkilöille, joilla on aistivammoja (esimerkiksi kuulo ja/tai näkökyky)
- C. työikäisenä muistisairauteen sairastuneiden ns. nuorten ikääntyneiden (noin 50–70 vuotiaat) henkilöiden päivätoiminta.

Jokaisesta tarjottavasta alakohteesta tulee tehdä oma tarjouksensa. Alakohteissa voi siis kilpailutuksen tuloksena olla samoja tai eri palveluntuottajia.

Tarjouspyyntöasiakirjoissa määritellään hankittavat palvelut sekä tarjoajille että eri palveluille asetettavat vähimmäisvaatimukset. Palvelua koskevat vähimmäisvaatimukset on määritelty palvelukuvauksessa. Tavonomaisten rahoituksellista ja taloudellista asemaa koskevien vaatimusten lisäksi asetetaan tarjoajalle tarjouspyynnössä kuvatut tekniseen suorituskyykyyn ja ammatilliseen pätevyyyteen liittyvät vaatimukset. Vaatimusten tulee toteutua koko sopimuskauden ajan.

Esitys tarjouspyyntöasiakirjoiksi on tämän asian liitteenä 1–3 (palvelukuvaus, tarjouspyyntö, sopimusluonnos). Hankintalain (1397/2016) 60 §:n ja 138 §:n mukaan hankintailmoitusta ei saa julkaista muualla ennen kuin se on julkaistu julkisten hankintojen internet-osoitteessa www.hankintailmoitukset.fi, joten tarjouspyyntöasiakirjoja ei julkaista internetissä.

Palvelun laatu ja tarjousten valintaperuste

Tarjouspyynnössä ja sen palvelukuvauksessa on esitetty palvelulle asetetut laadulliset vähimmäisvaatimukset, joiden on ehdottomasti täyttyvä koko sopimuskauden ajan. Palvelulle asetettu sisältö ja laatu



vastaavat kaupungin omana toimintana järjestettyä palvelua. Tilaaja valvoo sopimusehtojen noudattamista.

Tarjoajien tulee täyttää kaikki tarjouspyynnössä ja sen liitteissä esitetyt vähimmäisvaatimukset. Tarjoukset vertaillaan hankinnan alakohteittain. Parhaan tarjouksen valintaperusteena on kokonaistaloudellinen edullisuus kaikissa hankinnan kohteissa. Tarjousten vertailussa hinnan painoarvo on 90 prosenttia ja laadun 10 prosenttia.

Hintavertailu tehdään tarjottujen toimintapäivän asiakaskohtaisten hintojen perusteella.

Tarjoaja voi saada laatupisteitä esittämällä palvelun toteuttamisessa hyödynnettäviä konkreettisia, realistisia ja tutkittuja työmenetelmiä asiakkaan fyysisen, psyykkisen, henkisen ja sosiaalisen toimintakyvyn tukemiseksi, joita palveluntuottaja toteuttaa sopimuskaudella. Kuvattujen menetelmien tulee olla palvelukuvauksessa esitettyjen päivätoiminnan tavoitteiden mukaisia ja päivätoiminnan asiakasryhmälle kohdistettuja. Vähimmäisvaatimuksissa edellytetään kaikilta palveluntuottajilta asiakkaan toimintakykyä tukevaa ja edistävää toimintaa.

Kohteessa 1 jokaiselle sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut - palvelukokonaisuuden palvelualueelle (etelän, idän, lännen ja pohjoisen palvelualue) tullaan kilpailutuksen perusteella valitsemaan yksi suomenkielinen päivätoimintayksikkö. Kohteessa 2 valitaan kaksi ruotsinkielistä päivätoimintayksikköä siten, että toinen sijaitsee läntisellä palvelualueella ja toinen itäisellä palvelualueella. Palvelut kohdentuvat kuitenkin koko Helsingin alueen ruotsinkielistä päivätoimintaa tarvitseville henkilöille.

Kohteessa 3, ikääntyneiden erityisryhmien ja muiden erityisryhmien päivätoiminta, valitaan tarjousten perusteella kaikki yksiköille asetetut soveltuvuus- ja laatuvaatimukset täyttävät yksiköt puitesopimusjärjestelmään tarjoajan valitseman alakohteen mukaisesti A, B tai C. Valitut tarjoajat asetetaan kohdekohtaisen kokonaispistemäärän mukaiseen edullisuusjärjestykseen. Asiakkaalle palveluntuottaja valitaan niin, että asiakkaan yksilölliseen tarpeeseen soveltuvista valitaan järjestyksessä edullisin.

Tehtävä sopimus

Palvelu kilpailutetaan neljän vuoden sopimuskaudelle ja se on suunniteltu alkavaksi 12.6.2018.

Lisäksi sosiaali- ja terveystoimiala varaa oikeuden irtisanoa sopimuksen kesken sopimuskauden, mikäli se on uuden sosiaali- ja terveystoimintajärjestämismallin vuoksi välttämätöntä.



19.12.2017

Asia/4

Sosiaali- ja terveystoimiala ei sitoudu hankkimaan palveluntuottajalta tiettyä määrää palvelua, vaan hankkii palvelun Helsingissä esiintyvän tarpeen mukaisesti.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Ninna Katajainen, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 43241
ninna.katajainen(a)hel.fi
Tuulikki Siltari, arviointitoiminnan johtaja, puhelin: 310 69984
tuulikki.siltari(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Salassa pidettävä (Muu salassapidon peruste, Hankintalaki 1397/2016 60 §, 138 §)
- 2 Salassa pidettävä (Hankintalaki 1397/2016 60 §, 138 §)
- 3 Salassa pidettävä (Hankintalaki 1397/2016 60 §, 138 §)

Muutoksenhaku

- A Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano
- B Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Otteet

Ote
Hankintapalvelut

Otteen liitteet
Esitysteksti



19.12.2017

Asia/5

5 Palvelusetelin käyttöönotto lasten ja aikuisten toimintaterapian järjestämisessä

HEL 2017-012928 T 06 00 00

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää, että palveluseteli on 2.3.2018 alkaen lasten toimintaterapian ja 1.4.2018 alkaen aikuisten toimintaterapian järjestämistapa silloin, kun palvelua ei tuoteta omana toimintana.

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää samalla palvelusetelin arvot ja oikeuttaa sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtajan päättämään arvojen mahdollisista muutoksista.

Palvelusetelin arvot ovat (euroa, alv 0 %):

Lasten toimintaterapia 45min vastaanotolla	80,00
Lasten toimintaterapia 60min vastaanotolla	100,00
Lasten toimintaterapia 60min lapsen toimintaympäristössä	135,00
Lasten toimintaterapia 90min lapsen toimintaympäristössä	180,00
SI-terapia 60min vastaanotolla	130,00

Aikuisten toimintaterapia 60min vastaanotolla	95,00
Aikuisten toimintaterapia 60min kotikäynti	130,00
Aikuisten toimintaterapia 90min kotikäynti	175,00

Lasten toimintaterapiasta ei peritä asiakkaan omavastuuosuutta, palvelusetelin arvo kattaa palveluntuottajan koko hinnan.

Asiakasmaksua ei peritä palvelusetelin yhteydessä.

Esittelijän perustelut

Johtava kuntoutussuunnittelija Minna Salmi on kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Helsingin kaupungin 3.5.2017 (§ 206) hyväksytyn hallintosäännön 18 luvun 1 §:n 1 momentin 1 kohdan mukaan sosiaali- ja terveyslautakun-



ta päättää tai hyväksyy perusteet ja rajat, joiden mukaan viranhaltija päättää palvelusetelin käyttämisestä sekä palvelusetelin arvon vahvistamisesta, ellei toimivallasta ole muutoin säädetty tai määrätty.

Lasten toimintaterapian hankkiminen sosiaali- ja terveystoimialalla

Omana toimintana järjestetään lapsille toimintaterapian tarpeen arviointia. Vuonna 2017 on toteutettu 1926 arviointikäyntiä.

Tarvittavat lasten toimintaterapian terapiapalvelut järjestetään ostopalveluna. Terapiaa tarvitsevien lasten ongelmat painottuvat yleensä kärkeä-, hieno- ja visuumotoriikan sekä aistimusten säätelyn ja käsittelyn vaikeuksiin. Vuonna 2017 lasten toimintaterapian maksusitoumuksia on kirjoitettu 256 kappaletta ja hankintakustannukset ovat 11 kuukauden ajalta noin 670 000 euroa.

Lasten toimintaterapiapalvelut on kilpailutettu. Perussopimuskausi ja tällä hetkellä voimassa oleva optiokausi mukaan lukien sopimukset ovat voimassa 1.3.2018 asti. Kilpailutuksen perusteella valittuja palveluntuottajia on tällä hetkellä 20.

Aikuisten toimintaterapian hankkiminen sosiaali- ja terveystoimialalla

Aikuisille toimintaterapia järjestetään pääsääntöisesti omana toimintana. Vuonna 2017 marraskuun loppuun mennessä toimintaterapiakäyntejä aikuisille oli 16 631.

Ostopalveluna toimintaterapiaa aikuisille järjestetään poikkeustilanteissa, mm. neurologisesti sairastuneille tai vammautuneille henkilöille heidän toimintakykynsä parantamiseksi tai ylläpitämiseksi. Vuonna 2017 aikuisten toimintaterapian maksusitoumuksia on kirjoitettu 36 kappaletta ja hankintakustannukset ovat 11 kuukauden ajalta noin 55 000 euroa.

Aikuisten toimintaterapiapalvelut on kilpailutettu, perussopimuskausi ja tällä hetkellä voimassa oleva optiokausi mukaan lukien, ajalle 1.4.2014–31.3.2018. Kilpailutuksen perusteella valittuja palveluntuottajia on tällä hetkellä kahdeksan (8).

Perustelut palvelusetelin käytölle

Palvelusetelikäytäntö on tarkoitus ottaa käyttöön pääsääntöisenä toimintaterapian ostopalvelun järjestämistapana kilpailutuksen sijaan.

Ostopalveluna toteutuvan lasten ja aikuisten toimintaterapian järjestäminen palvelusetelillä lisää asiakkaan valinnanvapautta. Järjestämistavalla voidaan myös edistää erityisesti lasten toimintaterapiapalvelujen saatavuutta. Palvelusetelikäytännössä uudet palveluntuottajat voivat il-



moittautua palvelusetelituottajiksi joustavasti toisin kuin kilpailutuksiin perustuvassa ostopalvelutoiminnassa. Siten järjestämistapa mahdollistaa paremmin palveluntuottajien riittävyden.

Lisäksi palveluseteli tuo kilpailutuksen vaatineisiin kuntoutushankintoihin nykyistä kevyemmän hallinnollisen menettelyn asiakkaan oikeuksia ja palvelun laatua heikentämättä.

Palvelusetelin arvo

Lasten toimintaterapian palvelusetelin arvoksi esitetään tämän hetkisten Helsingin sosiaali- ja terveystoimialan kilpailutettujen hintojen, Helsingissä tarjolla olevien palvelujen ja muiden kuntien palvelusta maksettavien hintojen vertailujen perusteella seuraavaa:

Lasten toimintaterapia 45min vastaanotolla	80,00
Lasten toimintaterapia 60min vastaanotolla	100,00
Lasten toimintaterapia 60min lapsen toimintaympäristössä	135,00
Lasten toimintaterapia 90min lapsen toimintaympäristössä	180,00
SI-terapia 60min vastaanotolla	130,00

Lasten toimintaterapian toteuttaminen edellyttää laillistettua toimintaterapeutin tutkintoa sekä vähintään kahden vuoden työkokemusta lasten toimintaterapiasta.

SI-terapian toteuttaminen edellyttää SI-terapeutin koulutusta.

Aikuisten toimintaterapian palvelusetelin arvoksi esitetään tämän hetkisten Helsingin sosiaali- ja terveystoimialan kilpailutettujen hintojen, Helsingissä tarjolla olevien palvelujen ja muiden kuntien palvelusta maksettavien hintojen vertailujen perusteella seuraavaa:

Aikuisten toimintaterapia 60min vastaanotolla	95,00
Aikuisten toimintaterapia 60min kotikäynti	130,00
Aikuisten toimintaterapia 90min kotikäynti	175,00



Aikuisten toimintaterapian toteuttaminen edellyttää laillistettua toimintaterapeutin tutkintoa sekä vähintään kahden vuoden työkokemusta aikuisten toimintaterapiasta.

Kustannukset

Lasten ja aikuisten toimintaterapiapalvelujen järjestäminen palvelusetelillä ei lisää palvelun hankintojen määrää eikä muuta palvelun välittömiä palveluntuottajalle maksettavia kustannuksia. Asiakkaan yksilöllinen tarve (palvelun kesto ja käyntimäärät) vaikuttaa palvelusetelin arvoon kuten muullakin tavalla järjestetyssä ostopalvelussa. Taloudellinen hyöty voidaan kuitenkin saavuttaa keventyneiden hallinnollisten menettelyjen seurauksena.

Aikuisten toimintaterapian palvelusetelitoiminnassa saattaa asiakkaalle tulla maksettavaksi omavastuuosuus. Omavastuuosuudella tarkoitetaan sitä osuutta yksityisen palveluntuottajan tuottaman palvelun hinnasta, jota kunnan myöntämän palvelusetelin arvo ei kata ja joka jää asiakkaan maksettavaksi. Palvelusetelin yhteydessä ei kuitenkaan peritä asiakasmaksua, joka yli 18-vuotialta peritään sarjahoitona järjestetävästä terapiasta, kun palvelu järjestetään kilpailutukseen perustuvana ostopalveluna.

Lasten toimintaterapiasta ei peritä asiakkaan omavastuuosuutta, palvelusetelin arvo kattaa palveluntuottajan koko hinnan.

Asiakkaalla on myös oikeus olla käyttämättä palveluseteliä, jolloin palvelu toteutetaan omana toimintana tai hankitaan ostopalveluna yksittäisillä maksusitoumuksilla.

Palveluseteli Helsingissä

Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelusetelistä annetun lain 4 §:n mukaan kunta päättää ne sosiaali- ja terveyspalvelut, joiden järjestämisessä se käyttää palveluseteliä.

Helsingin kaupunginhallitus on päättänyt 16.3.2015, että palvelusetelin käyttöä laajennetaan ilman, että kaupungin kustannukset kasvavat.

Sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja päättää palveluntuottajille asetettavista vaatimuksista ja viranhaltijoista, jotka hyväksyvät palveluntuottajat.

Terveys- ja hyvinvointivaikutusten arviointi

Palvelusetelitoiminta vaikuttaa myönteisesti terveyteen ja hyvinvointiin parantamalla asiakkaan mahdollisuuksia vaikuttaa siihen, kenen tuottamaa palvelua hän voi käyttää. Valinnanvapauden mahdollistamisella



19.12.2017

Asia/5

saattaa olla suuri merkitys psyykkiseen, sosiaaliseen ja fyysiseen toimintakykyyn.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Ninna Katajainen, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 43241
ninna.katajainen(a)hel.fi
Minna Salmi, johtava kuntoutussuunnittelija, puhelin: 310 50970
minna.salmi(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Otteet

Ote
Kuntoutuksen osaamiskeskus
Hankintapalvelut



6 Sosiaali- ja terveystoimialan vuoden 2018 käyttösuunnitelma

Pöydälle 12.12.2017

HEL 2017-012921 T 02 02 00

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää hyväksyä liitteenä 1 olevan vuoden 2018 käyttösuunnitelman ja palvelukokonaisuuksien tulosbudjettien ulkoiset toimintamenot (ilman poistoja) sekä tulot esityksen mukaisesti seuraavasti:

Palvelukokonaisuus (1000€)	Menot	Tulot
Perhe- ja sosiaalipalvelut	373 074	23 510
Terveys- ja päihdepalvelut	315 198	32 330
Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut	463 371	89 760
Hallinto- ja tukipalvelut	192 367	6 462

Edellä kuvatut palvelukokonaisuuskohtaiset tulosbudjetit koskevat talousarviokohtaa 5 10 01 Sosiaali- ja terveyspalvelut. Muiden talousarviokohtien osalta (toimeentulotuki, vastaanottokeskukset ja valtion korvaamat maahanmuuttopalvelut, HUS, Apotti ja Sote-maakuntauudistus) kaupunginvaltuusto on jo päättänyt loppusummista hyväksyessään vuoden 2018 talousarvion. Kaikkien talousarviokohtien vuoden 2018 toimintamenot sekä kaupunginhallituksen 30.10.2017 myöntämän 21 milj. euron lisämäärärahan kohdennukset ovat tämän esityksen liitteinä.

Samalla sosiaali- ja terveyslautakunta valtuuttaa sosiaali- ja terveystoimen toimialajohtajan päättämään talousarviokohtaan 5 10 01 Sosiaali- ja terveyspalvelut, palvelukokonaisuuksien välisistä määrärahasiirroista tarvittaessa.

Esittelijän perustelut

Talous- ja suunnittelupäällikkö Sampo Pajari ja vastaava suunnittelija Mikael Karell ovat kutsuttuina asiantuntijoina läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Talousarvion noudattamisohjeiden mukaan toimintavuotta koskevat suunnitelmat on tarkistettava vastaamaan talousarviossa hyväksytyjä määrärahoja ja varmistettava, että sitovat tavoitteet saavutetaan käytävissä olevin määrärahoihin. Sosiaali- ja terveystoimen vuoden 2018



19.12.2017

käyttösuunnitelma ja tulosbudjetit on laadittu kaupunginvaltuuston 29.11.2017 hyväksymään talousarvioon.

Kaupunginvaltuuston hyväksymä sosiaali- ja terveystoimen vuoden 2018 talousarvio on seuraava:

5 10 Sosiaali- ja terveystoimi
(1000€)

Menot	2 060 580
Tulot	192 439

Talousarviokohdittain menot ja tulot jakautuvat seuraavasti:

5 10 01 Sosiaali- ja terveystoimen palvelut
(1000€)

Menot	1 453 602
Tulot	164 571

5 10 02 Toimeentulotuki (1000€)

Menot	20 500
Tulot	9 402

5 10 03 Vastaanottokeskukset ja valtion korvaamat maahanmuuttopalvelut (1000€)

Menot	14 467
Tulot	15 167

5 10 04 Apotti ja Sote-maakuntaudistus (1000€)

Menot	6 307
Tulot	3 299

5 10 06 Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri (1000€)

Menot	565 704
-------	---------

8 05 05 Irtaimen omaisuuden hankin-



nat (1000€)

Menot

10 650

Kaupunginvaltuuston 29.11.2017 hyväksymässä talousarviossa on huomioitu kilpailukyky sopimuksen vaikutukset sekä päivitetty asukaslu-
kua ja kustannustasoa koskevat arviot.

Kaupunginvaltuuston talousarviossa on huomioitu kaupunginhallituksen 30.10.2017 myöntämä 21 milj. euron lisämääräraha sosiaali- ja terveyspalveluille. Kaupunginhallituksen päätöksen mukaan se kohdennetaan ikäihmisten kotona asumisen palveluiden kehittämiseen, lasten ja nuorten matalan kynnyksen mielenterveystyön kehittämiseen, tarvepohjaisen lisäresursoinnin (PD eli positiivinen diskriminaatio) käynnistämiseen, neuvoloiden ja koulujen oppilasterveydenhuollon mitoitusten vahvistamiseen sekä lastensuojeluun ja perheneuvoloiden jonojen purkamiseen. Lisämäärärahalla vahvistetaan lisäksi kaupunginhallituksen linjauksen mukaan omaishoidon tukea, vammaispalveluja ja jalkautuvaa sosiaalityötä sekä kehitetään mielenterveys- ja terveyspalveluja.

Kaupunginhallituksen myöntämästä 21 milj. euron lisämäärärahasta on jätetty n. 5,0 milj. euroa odottamattomia tarpeita varten toimialajohtajan myöhemmin kohdennettavaksi. Kaupunginkanslian ohjeiden mukaisesti toimialajohtajan budjetti sisältää myös tulospalkkiomäärärahan (noin 10 milj. euroa).

Sosiaali- ja terveystoimialan käyttösuunnitelma on tämän esityslistan tämän asian liitteenä 1. Toimialan tulosbudjetit ovat liitteenä 2 ja kaupunginhallituksen myöntämä 21 milj. euron lisämäärärahan kohdennukset liitteenä 3. Lisäksi sosiaali- ja terveystoimen toimintaan vaikuttavat lakimuutokset ja työnjaon muutokset ovat liitteenä 4.

Sitovat toiminnalliset tavoitteet

Kaupunginvaltuuston hyväksymät sosiaali- ja terveystoimeen sitovat toiminnalliset tavoitteet pohjautuvat sosiaali- ja terveyslautakunnan 29.8.2017 hyväksymään talousarvioehdotukseen. Sitovien toiminnallisten tavoitteiden ennuste raportoidaan virallisen toiminnan, henkilöstön ja talouden ennusteen yhteydessä neljä kertaa vuodessa. Sitovat tavoitteet ovat seuraavat:

Sosiaali- ja terveyspalvelut

Erityistä tukea tarvitsevien lasten palveluja lisätään ja kehitetään peruspalveluissa ja lastensuojeluasiakkaiden määrä vähenee vuoteen 2017 verrattuna.



Aikuissosiaalityön palvelutarpeen arviointien määrä kasvaa 20 % suhteessa asiakasmäärään vuoteen 2017 verrattuna.

Kehitysvammaisten asumispalveluissa itsenäisesti asuvien osuus kasvaa 2 %-yksikköä vuoteen 2017 verrattuna.

Asiakas pääsee lääkärin kiirettömälle vastaanotolle keskimäärin 10 vuorokauden sisällä (T3< 10 vrk eli kolmas vapaa ajanvarausaika kalenteripäivissä, odotusaikojen mediaani).

Asiakas pääsee hammaslääkärin kiirettömälle vastaanotolle alle kolmessa kuukaudessa (T3< 90 vrk eli kolmas vapaa ajanvarausaika kalenteripäivissä, odotusaikojen mediaani).

Psykiatrisessa avohoidossa olevien potilaiden sairaalapäivien määrä vähenee vuoteen 2017 verrattuna avohoidon laadullisella kehittämisellä ja sen eri muotoja vahvistamalla.

Kotona asumista tuetaan palveluita vahvistamalla niin, että kotona asuvien osuus 75 vuotta täyttäneistä nousee vuoteen 2017 verrattuna.

Laitoshoidossa olevien osuus 75 vuotta täyttäneistä laskee ja palveluumisissä olevien osuus nousee vuoteen 2017 verrattuna.

Sähköinen asiointi kasvaa vähintään 20 % vuoteen 2017 verrattuna.

Asiakaskokemus paranee terveysasemilla ja kotihoidossa vuoteen 2017 verrattuna.

Toimeentulotuki

Ehkäisevän toimeentulotuen budjetista kohdennetaan ehkäisevänä tukena vähintään 45% lapsiperheille.

Käyttösuunnitelman rakenne

Sosiaali- ja terveystoimialan käyttösuunnitelma jakautuu toimialan erityspiirteet huomioiden viiteen kaupunkistrategiaa mukailevaan osioon: maailman toimivin kaupunki, kestävä kasvun turvaaminen, palveluja uudistamalla kilpailukykyiset palvelut, vastuullista taloudenpitoa ja sote-maakuntaan valmistautuminen.

Sosiaali- ja terveystoimen vuoden 2018 keskeiset painopisteet ovat palvelujen uudistaminen perhekeskus-, terveys- ja hyvinvointikeskus- ja monipuolinen palvelukeskustoimintamallien mukaisesti, uusien toimintamallien laajentaminen ja vakiinnuttaminen, digitaalisten palvelujen ja sähköisten palvelujen lisääminen sekä Apotin käyttöönottoon valmistautuminen ja sote-maakuntavalmisteluun osallistuminen.



19.12.2017

Asia/6

Keskiössä ovat myös asiakasosallisuuden vahvistaminen sekä eri väestöryhmien hyvinvoinnin edistäminen ja syrjäytymisen ehkäiseminen.

Käyttösuunnitelman laadintaprosessi

Käyttösuunnitelmaa ja tulosbudjetteja on käsitelty toimialan johtoryhmässä 20.11. ja 4.12.2017, järjestöneuvottelukunnassa 22.11.2017 sekä toimialan henkilöstötoimikunnassa 11.12.2017.

Toimiala tulee laatimaan ja esittelemään lautakunnalle ensimmäisen ennusteensa helmikuun lopun tilanteesta maaliskuussa 2018. Ennusteiden yhteydessä kuvataan myös ennusteen johdosta aiheutuvat toimenpiteet.

Terveys- ja hyvinvointivaikutusten arviointi

Käyttösuunnitelmassa korostetaan asiakasosallisuutta sekä asiakastarpeita paremmin vastaavien palvelujen kehittämistä. Asiakkaan roolia ja osallisuutta omassa palvelussaan vahvistetaan. Moniammatillisia, integroituja, omahoitoa lisääviä, jalkautuvia, kotiin ja asiakkaan omaan toimintaympäristöön vietäviä palveluja sekä sähköisiä palveluja uudistetaan.

Palvelujen saatavuutta parannetaan kehittäen ja laajentaen toimintamalleja, jotka nopeuttavat palveluun ja hoitoon pääsyä. Sähköisten palvelujen ja digitalisaation avulla mahdollistetaan ja tuetaan itsehoitoa ja näin vapautetaan voimavaroja enemmän palveluja tarvitseville.

Matalan kynnyksen palvelut ja asiakkaan omaan toimintaympäristöön vietävät palvelut ovat keskeisiä terveys- ja hyvinvointierojen kaventamisessa.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Sampo Pajari, talous- ja suunnittelupäällikkö, puhelin: 310 42246
sampo.pajari(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Sosiaali- ja terveystoimialan vuoden 2018 käyttösuunnitelma (korjattu 14.12.2017)
- 2 Käyttösuunnitelman liite 1 Tulosbudjetit talousarviokohdittain (korjattu 14.12.2017)
- 3 Käyttösuunnitelman liite 2 Lisämäärärahan kohdennukset
- 4 Käyttösuunnitelman liite 3 Laki- ja työnjaon muutokset



19.12.2017

Asia/6

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 12.12.2017 § 329

HEL 2017-012921 T 02 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

12.12.2017 Pöydälle

Talous- ja suunnittelupäällikkö Sampo Pajari ja vastaava taloussuunnittelija Mikael Karell olivat kutsuttuina asiantuntijoina läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Puheenjohtaja Sanna Vesikansa pyysi asian pöydälle.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Sampo Pajari, talous- ja suunnittelupäällikkö, puhelin: 310 42246
sampo.pajari(a)hel.fi



7

Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto Etelä-Suomen aluehallintoviraston pyynnöstä tehtyyn selvitykseen Helsingin kaupungin kotihoidon toiminnasta

Pöydälle 12.12.2017

HEL 2017-011267 T 05 00 01

13.10.2017/ESAVI/6391/05.06.03/2017

Lausuntoehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta antaa seuraavan lausunnon Etelä-Suomen aluehallintovirastolle Helsingin kaupungin kotihoidon toiminnasta:

”Etelä-Suomen aluehallintovirasto on ottanut oma-aloitteisesti arviointikohteekseen Helsingin kaupungin kotihoidon. Aluehallintovirasto on tehnyt Helsingin kotihoitoa koskevan arviointikäynnin 15.8.2017. Aluehallintovirasto pyytää selvityksessä lisätietoja seikoista, jotka tulivat esille arviointikäynnillä. Lisäksi aluehallintovirasto pyytää selvitystä liittyen eduskunnan apulaisoikeusasiamiehen päätökseen (7.7.2017) ilmenneistä seikoista vanhusten kotihoidon järjestämisestä Helsingissä.

Helsingin kaupungin kotihoito kuuluu sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen palvelukokonaisuuteen, ja on osa ikäihmisten hoitoketjua. Kotihoito on organisoitu neljän maantieteellisen palvelualueen kokonaisuuteen. Kotihoidon lähipalvelualue on lähinnä kotihoidon asiakasta.

Kotihoidon perustehtävänä on järjestää asiakkailleen laadukkaita terveydentilaa ja toimintakykyä tukevia palveluja ja sairauksien hoitoa. Kotihoidon asiakkaana on iäkkäitä, toipilaita, monisairaita ja vammaisia. Pääsääntöisesti kotihoidon asiakkailla on yksi tai useampi toiminnanvaigus (fyysinen, kognitiivinen ja/tai psykososiaalinen), kotihoidon asiakas ei selviydy arjestaan ilman toisen ihmisen apua, ja hän on usein monisairas. Tavoitteena on luoda edellytykset, jotta eläminen kotona on turvallista ja mahdollistaa virikkeellinen elämä. Helsingissä kotihoidon peittävyys on huomattavasti suurempi kuin Espoossa tai Vantaalla 75 vuotta täyttäneiden ikäryhmässä. Kotihoidon asiakkaita on vuodessa noin 17 000 ja hoitajan käyntejä tai kontakteja noin 3 000 000 vuosittain.

Kotihoidon vakansseja on syksyllä 2017 yhteensä 1799, joista 94 prosenttia on erilaisia hoitajia. Sairaanhoidajien osuutta on pyritty lisäämään, ja osuus on tällä hetkellä noin 18 prosenttia. Kotihoidon hoitohenkilökunnan vakansseja on lisätty vuosina 2015–2017. Suuresta



henkilöstömäärästä huolimatta lähipalvelualueet ovat normaalin työyhteisön kokoisia, niissä työskentelee noin 25–30 työntekijää kussakin.

Toimiva kotihoito tarkoittaa asiantuntemukseen perustuvaa hoitoa, palvelujen saamisen sujuvuutta ja arkea helpottavia asioita asiakkaiden jokapäiväisessä elämässä. Asiakaskokemus ja -tyytyväisyys ovat kehittämisen kohteena ja tuloksellisuuden mittareina kotihoidossa. Asiakaskokemusta mitataan jatkossa mm. kotihoidossa käynnin yhteydessä Happy or not -mobiilisovelluksen avulla. Kotihoitoa on kehitetty systemaattisesti vuodesta 2015 alkaen Kotihoito 2020 -kehittämishojelman avulla.

Sovitut prosessit ja ohjeet helpottavat henkilökunnan toimintaa ja varmistavat yhdenvertaisen palvelun kaikkialla. Helsingin kaupungilla on systemaattisen työhyvinvoinnin kehittämisen toimintatapa. Tyytyväiset asiakkaat lisäävät myös kaupungin henkilöstön työtyytyväisyyttä. Kotihoidon työntekijöiden työn imun löytäminen ja henkilöstökokemus ovat jatkuvan kehittämisen kohteena. Koillisen kotihoidon Malmi 2 lähipalvelualue on palkittu Kunta-alan työelämän kehittämissuojelman (KunTeko - 2020) kilpailussa aiheella Vetovoimainen kotihoito.

Tarkempi selvitys Helsingin kaupungin kotihoidon toiminnasta on lausunnon liitteenä 2. Tämän lisäksi Etelä-Suomen aluehallintovirastolle toimitetaan muut sen pyynnössään liitteessä 1 yksilöimät asiakirjat ja selvitykset.

Terveys- ja hyvinvointivaikutusten arviointi

Toimivalla kotihoidolla on suotuisia vaikutuksia kotihoidon asiakkaiden terveydentilaan. Kotihoito on osa hoitoketjua, jolla voidaan tukea ikääntyneiden terveyttä ja hyvinvointia. Yhteiset toimintakäytännöt ja ohjeet tukevat kotihoidon toimintaa, jotka osaltaan vahvistavat positiivista henkilöstökokemusta. Työhyvinvointiin panostaminen on osa toimivaa kotihoitoa, ja se lisää hoitohenkilökunnan työhyvinvointia.”

Esittelijän perustelut

Etelä-Suomen aluehallintoviraston arviointi- ja tarkastustoiminta kohdistuen kotihoidon toimintaan on normaalia valvovan viranomaisen toimintaa. Helsingin kaupungin kotihoito arvostaa valvovan viranomaisen huomioita ja pyrkii toteuttamaan ehdotuksia toiminnassaan.

Yhteenvetona todetaan, että kotihoidon toimintakäytäntöjä ja asiakaskokemusta on kehitetty yhteistyössä asiakkaiden, heidän läheistensä ja henkilökunnan sekä sosiaali- ja terveystoimialan muiden toimijoiden kesken. Kotihoito on kehittänyt vaihtoehtoisia tapoja ratkaista asiakkaiden tilanteita ja uudistamistyö jatkuu edelleen. Toimivaa kotihoito ra-



19.12.2017

Asia/7

kentuu laadukkaan toiminnan ja jatkuvan kehittämisen varaan, joka ansaitaan jokaisen käynnin ja kontaktin aikana uudestaan.

Etelä-Suomen aluehallintovirasto on pyytänyt Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveyslautakunnalta lausuntoa 17.11.2017 mennessä Helsingin kaupungin kotihoidon järjestämisestä. Vastausaikaa on jatkettu 31.12.2017 saakka.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Seija Meripaasi, sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja, puhelin: 310 52482
seija.meripaasi(a)hel.fi
Heli Koskisu, toiminnansuunnittelija, puhelin: 310 28166
heli.koskisu(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Lausunnon ja selvityksen antaminen 10.10.2017
- 2 Selvitys Helsingin kaupungin kotihoidon toiminnasta

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Otteet

Ote

Etelä-Suomen aluehallintovirasto

Otteen liitteet

Liite 2

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 12.12.2017 § 332

HEL 2017-011267 T 05 00 01

13.10.2017/ESAVI/6391/05.06.03/2017

Lausunto

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

12.12.2017 Pöydälle



19.12.2017

Asia/7

Jäsen Leo Bergman pyysi esityksen pöydälle.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Seija Meripaasi, sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja, puhelin: 310 52482
seija.meripaasi(a)hel.fi

Heli Koskisuo, toiminnansuunnittelija, puhelin: 310 28166
heli.koskisuo(a)hel.fi



19.12.2017

Asia/9

9

Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää, ettei se ota käsiteltäväkseen seuraavien viranomaisten alla mainittuina päivinä tekemiä päätöksiä:

Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtaja 11.12.2017

45 § Option käyttöönotto hankinnasta lapsen ja vanhemman välisten tapaamisten valvonta

Terveys- ja päihdepalvelujen johtaja 12.12.2017

52 § Asunnottomien asumis- ja tukipalvelujen hankinta optiokaudelle 1.1.2019-31.12.2020

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja 13.12.2017

39 § Päätös kliinisestä lisätyöstä ajalla 1.1.-31.12.2018 kuntoutuksen osaamiskeskuksen geriatrian poliklinikalla

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja 14.12.2017

40 § Helsingin Seniorisäätiön toteuttamisohjelmien hyväksyminen vuodelle 2018

Hallintojohtaja 18.12.2017

29 § Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystoimialan kauppapalveluja koskeva käyttöoikeussopimus

30 § Sosiaali- ja terveystoimialan kauppapalvelujen hankinta, tarjoajan poissulkeminen tarjouskilpailusta

31 § Sosiaali- ja terveystoimen kauppapalvelu, toimittajan poissulkeminen tarjouskilpailusta

32 § Palvelukeskuksen Puhelin- ja hyvinvointipalvelujen Help Desk -palvelupisteen aukioloajan laajennus

Tietohallintopäällikkö 11.12.2017

16 § Sote, tahdonilmaisujen tallennus Tiedonhallintapalveluun Pega-



19.12.2017

Asia/9

soksen kautta

Tietohallintopäällikkö 14.12.2017

17 § Terveysportin hankinta vuodelle 2018

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Soili Korhonen, suunnittelija, puhelin: 310 50517
soili.korhonen(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



10

Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää, ettei se ota käsiteltäväkseen seuraavia sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtajan tekemiä päätöksiä:

Sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja 10.12.2017

98 § Päätös optiokauden käyttöönotosta patjojen ja vuodevaatteiden hankinnasta kotikäytössä

Sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja 11.12.2017

99 § Vuosaaren perhekeskuksen sekä terveys- ja hyvinvointikeskuksen ja Kalasataman terveys- ja hyvinvointikeskuksen työasemien hankinta

Sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja 12.12.2017

100 § Perhe- ja sosiaalipalvelujen palvelukokonaisuuden toimialaan kuuluvien asioiden esittelijän sijaisten määrääminen sosiaali- ja terveyslautakunnan jaostoon

101 § Sosiaali- ja terveystoimiala, pysyväisohje PYSY021 Omaishoidon tuki

Sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja 19.12.2017

106 § Toimialajohtajan päätös avustuksista järjestöille vuodelle 2018

Esittelijä

vs. sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Tiina Mäki

Lisätiedot

Soili Korhonen, suunnittelija, puhelin: 310 50517
soili.korhonen(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano