



26.11.2013

Kokousaika 26.11.2013 16:15 - 19:48

Kokouspaikka Kallion virastotalo Toinen linja 4 A, nh. 1

Läsnä

Jäsenet

Anttila, Maija	puheenjohtaja poissa: 400§
Muurinen, Seija	varapuheenjohtaja, puheenjohtajana 400§
Asko-Seljavaara, Sirpa	
Hursti, Rene	poissa: 400§
Leppänen, Joonas	
Malinen, Jouko	
Nordström, Laura	
Nurmela, Tuomas	
Tuure, Tuomas	
Vuorinen, Markku	
Vuorjoki, Anna	
Riittinen, Leena	varajäsen
Sjövall, Mikael	varajäsen

Muut

Kari, Emma	kaupunginhallituksen edustaja
Toivola, Matti	virastopäällikkö poissa: 417§
Jolkkonen, Juha	osastopäällikkö
Juvonen, Hannu	osastopäällikkö
Mäki, Tiina	osastopäällikkö
Simoila, Riitta	osastopäällikkö
Sutinen, Pia	osastopäällikkö
Ylisipola, Helena	osastopäällikkö
Juutilainen-Saari, Jaana	viestintäpäällikkö
Lehtonen, Harri J.	lakimies
	pöytäkirjanpitäjä
Helme, Anna	asiantuntija suunnittelija
	läsnä: 400§; klo 16:55-18:00
livanainen, Antti	asiantuntija kehitysjohtaja
	läsnä 398§; klo 16:21-16:51
Nuutinen, Hanna-Leena	asiantuntija



26.11.2013

Sarvilinna, Sami

erityissuunnittelija
läsnä 400§; klo 16:55-18:00
asiantuntija

Välimäki, Hannu

kaupunginlakimies
läsnä 398§; klo 16:21-16:51
asiantuntija
hankejohtaja
läsnä 398§; klo 16:21-16:51



26.11.2013

§	Asia
395	Sotep/1 Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta
396	Sotep/2 Tämän kokouksen päätösten täytäntöönpano
397	Sotep/3 Ilmoitusasiat
398	Sotep/4 Sosiaalihuollon, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankintaan liittyvän välipäätöksen valmistelun esittely
399	Sotep/5 Valtion kaupungille luovuttamien kuolinpesien varojen käyttäminen järjestöjen avustamiseen vuonna 2014
400	Sotep/6 Sosiaali- ja terveyslautakunnan avustukset järjestöille vuodelle 2014
401	Sotep/7 Sosiaali- ja terveystieteiden sairaansijojen ja muiden hoitopaikkojen määrästä päättäminen
402	Sotep/8 Ylitysoikeusesitys sosiaali- ja terveystieteiden vuoden 2013 talousarviomäärärahoihin
403	Sotep/9 Esitys kaupunginhallitukselle A-klinikkasäätiön Helsingin nuorisosaunan toimintojen siirtämistä Helsingin kaupungille koskevan liikkeenluovutus sopimuksen hyväksymisestä
404	Sotep/10 Ns. paperittomien henkilöiden terveydenhuollon järjestäminen
405	Sotep/11 Ns. paperittomien henkilöiden terveydenhuollon järjestäminen
406	Sotep/12 Lapsiperheiden kotipalvelun asiakasmaksut 1.4.2014 lukien
407	Sotep/13 Lapsiperheiden kotipalvelun palvelusetelitoiminnan vakinaistaminen 1.1.2014 alkaen
408	Sotep/14 Muista kuin asiakas- ja potilasmaksuista päättäminen
409	Sotep/15 Porolahden hammashoitolan tilapäisen sulun jatkaminen
410	Sotep/16 Helsingin matkapalvelun liikennöinnin kilpailutuksen ehdot ja periaatteet
411	Sotep/17 Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle sosiaali- ja terveystieteiden toimintaohjetta koskevasta aloitteesta
412	Sotep/18 Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle työttömien ja työterveyshuollon ulkopuolella olevien terveystarkastuksista



26.11.2013

413	Sotep/19	Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle valtuustoaloitteeseen 6.-9.-luokkalaisten tyttöjen informoinnista ja vanhempien suostumuksesta HPV-rokottamisen yhteydessä
414	Sotep/20	Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kiinteistövirastolle Outamon lastenkodin osasto Nokon sekä väestönsuojan tarveselvityksestä ja hankesuunnitelmasta
415	Sotep/21	Salassa pidettävä (Julkl 24 § 1 mom 25 k.)
416	Sotep/22	Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen
417	Sotep/23	Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen



26.11.2013

Sotep/1

§ 395

Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti todeta kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi sekä valita esittelijän muutetun esityksen mukaisesti jäsenet Laura Nordströmin (varalla Tuomas Tuure) ja Sirpa Asko-Seljavaaran (varalla Rene Hursti) tarkastamaan tämän kokouksen pöytäkirjan.

Käsittely

Esittelijän muutosehdotus: "Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäneen valita jäsenet Laura Nordströmin (varalla Tuomas Tuure) ja Sirpa Asko-Seljavaaran (varalla Rene Hursti) tarkastamaan tämän kokouksen pöytäkirjan."

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäneen todeta kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi sekä valita jäsenet Laura Nordströmin (varalla Tuomas Tuure) ja Tuomas Nurmelan (varalla Rene Hursti) tarkastamaan tämän kokouksen pöytäkirjan.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola



26.11.2013

Sotep/2

§ 396

Tämän kokouksen päätösten täytäntöönpano

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti, että tämän kokouksen päätökset voidaan panna täytäntöön ennen kuin ne ovat saaneet lainvoiman, ellei erikseen toisin ole päätetty tai myöhemmin päätetä.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäne, että tämän kokouksen päätökset voidaan panna täytäntöön ennen kuin ne ovat saaneet lainvoiman, ellei erikseen toisin ole päätetty tai myöhemmin päätetä.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola



26.11.2013

Sotep/3

§ 397 Ilmoitusasiat

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi, ettei käsiteltäviä ilmoitusasioita ole.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Harri J. Lehtonen, lakimies, puhelin: 310 42668
harri.j.lehtonen(a)hel.fi

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäneen merkitä tiedoksi, ettei käsiteltäviä ilmoitusasioita ole.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Harri J. Lehtonen, lakimies, puhelin: 310 42668
harri.j.lehtonen(a)hel.fi



26.11.2013

Sotep/4

§ 398

Sosiaalihuollon, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankintaan liittyvän välipäätöksen valmistelun esittely

HEL 2013-011124 T 02 08 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi sosiaalihuollon, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankintaan liittyvän välipäätöksen valmistelun esittelyyn.

Käsittely

Hankejohtaja Hannu Välimäki, kehitysjohtaja Antti Iivanainen ja kaupunginlakimies Sami Sarvilinna olivat kokouksessa kutsuttuina asiantuntijoina kuultavana tätä asiaa käsiteltäessä.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Helena Ylisipola, osastopäällikkö, puhelin: 310 43366
helena.ylisipola(a)hel.fi

Otteet

Ote
Apotti-hanketoimisto

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäneen merkitä tiedoksi sosiaalihuollon, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankintaan liittyvän välipäätöksen valmistelun esittelyyn.

Tiivistelmä

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri, Helsingin, Vantaan ja Kauniaisten kaupungit sekä Kirkkonummen kunta ovat tehneet sopimuksen sosiaalihuollon, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalvelun hankintayhteistyöstä. Hankintayhteistyö on osa APOTTI -hankekokonaisuutta (vv. 2012–2017), joka muodostuu toiminnan ja palvelujen kehittämisestä sekä sitä tukevan kansainvälisesti korkeatasoisen sosiaali- ja terveydenhuollon yhteisen



asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalvelun hankinnasta ja käyttöönotosta.

Hankinta toteutetaan hankintalain 25 §:n mukaisena neuvottelumenettelyinä. Hankinta käynnistyi hankintailmoituksen julkaisulla 30.8.2013. Hankintailmoituksesta julkaistiin korjausilmoitus 1.10.2013 ja osallistumishakemusten jättöajankohtaa siirrettiin samalla 4.11.2013 asti. Korjausilmoituksen julkaiseminen johtui toimittajien esittämistä tarkentavista kysymyksistä osallistumishakemusten vertailuun liittyen. Korjausilmoituksessa ilmoitettiin tarkennetut osallistumispyynnön kohtaan 8 liittyvät toimitusreferenssien pisteyttämisen perusteet.

Osallistumishakemuksen jätti määräaikaan mennessä 10 ehdokasta. Osallistumishakemuksen jättäneistä ehdokkaista neuvotteluihin valitaan vähintään kolme ja enintään kuusi ehdokasta. Ehdokkaiden tulee täyttää hankintailmoituksessa esitetyt soveltuvuuden vaatimukset. Mikäli vaatimukset täyttäviä ehdokkaita on enemmän kuin neuvotteluvaiheeseen päätetään valita, asetetaan ehdokkaat paremmuusjärjestykseen osallistumispyynnön vertailuperusteiden mukaisesti. Vertailuperusteet liittyvät ehdokkaiden toimituskyvykkyyteen, jota arvioidaan ehdokkaiden esittämien aikaisempien toimitusten perusteella.

Hanketoimisto vertailee osallistumishakemukset ja APOTTI -hankkeen ohjausryhmä käsittelee 22.11.2013 kokouksessaan hankinnan välipäätösesityksen. Hankintayksiköt päättävät neuvotteluvaiheeseen valittavat toimittajat päätöksentekomenettelyidensä mukaisesti joulukuun aikana.

Hankinnan välipäätös tuodaan Helsingin osalta sosiaali- ja terveyslautakunnan päätettäväksi 17.12.2013.

Hankintamenettelyn tulevissa vaiheissa vuoden 2014 aikana valittujen toimittajien kanssa neuvotellaan tarjousten mukauttamiseksi alustavassa tarjouspyynnössä esitettyihin vaatimuksiin. Neuvottelujen tarkoituksena on hankintalain 62 §:n mukaisen parhaan tarjouksen valinta. Tarjouksen valintaperusteena on kokonaistaloudellinen edullisuus.

Esittelijä

Hankejohtaja Hannu Välimäki, kehitysjohtaja Antti Iivanainen ja kaupunginlakimies Sami Sarvilinna ovat kokouksessa kutsuttuina asiantuntijoina kuultavana tätä asiaa käsiteltäessä.

Taustaa



APOTTI -hankekokonaisuus muodostuu toiminnan ja palvelujen kehittämis- ja muutoshankkeesta sekä sitä tukevan korkeatasoisen sosiaali- ja terveydenhuollon yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalvelun hankinnasta ja käyttöönotosta. Yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmäpalvelun hankinnan tavoitteena on mm. ajanmukainen sosiaalihuollon ja perusterveydenhuollon sekä erikoissairaanhoidon yhteinen järjestelmä, joka mahdollistaa monipuolisen toiminnan tukemisen, helpon laajennettavuuden ja sellaisen avoimen rajapinnan, jonka avulla liitytään sujuvasti muihin käytössä oleviin tietojärjestelmiin.

Hankintayhteistyöstä on tehty sopimus, jonka osapuolet ovat Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri, Helsingin, Vantaan ja Kauniaisten kaupungit, Kirkkonummen kunta sekä KL-Kuntahankinnat Oy. Osapuolet ovat päättäneet muodostaa hankintarenkaan. Hankintarenkaan kukin jäsen toimii omana hankintayksikkönä. KL-Kuntahankinnat Oy:n tehtävänä hankinnassa on toimia julkisista hankinnoista annetun lain (348/2007; hankintalaki) 11 §:n mukaisena yhteishankintayksikkönä ja kilpailuttaa hankinta hankintalain 31 §:n mukaisena puitejärjestelynä niitä HUS-alueen kuntia varten, jotka eivät ole sopimuksen osapuolia.

Asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankinnalle on asetettu strategisina linjauksina:

1. Asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuus koostuu ydinjärjestelmäkokonaisuudesta ja sekä sitä täydentävistä erityisjärjestelmistä, jotka integroidaan yhtenäiseksi kokonaisuudeksi tietojen yhteiskäyttö ja avoimet rajapinnat varmistaen
2. Hankinta toteutetaan järjestelmähankintana ja erillisenä käyttöpalveluhankintana
3. Järjestelmähankinnassa haetaan päävastuullista toimittajaa tai toimittajayhteenliittymää, joka vastaa mahdollisimman laajasta, yhtenäisestä järjestelmäkokonaisuudesta ja siihen liittyvistä järjestelmäpalveluista
4. Järjestelmäkokonaisuus muodostuu markkinoilla olevista alan kehittyneistä tuotteista, jotka ovat joustavasti konfiguroitavissa
5. Järjestelmähankinta toteutetaan neuvottelumenettelyllä
6. Hankittavien järjestelmien ja palveluiden hallinta toteutetaan keskitetysti



Hankinnan kohteena on kuntien ja HUS:n käyttöön tuleva sosiaali- ja terveydenhuollon yhteinen asiakas- ja potilastietojärjestelmä. Hankinta kattaa asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöoikeudet sekä järjestelmään liittyvät toteutus- ja käyttöönottopalvelut, ylläpitopalvelut, järjestelmätuen, järjestelmäintegraatiot ja järjestelmän jatkokehittämisen. Hankinnan sisältöä ja laajuutta voidaan täsmentää hankintamenettelyyn sisältyvien neuvottelujen aikana.

Hankinta on käynnistynyt hankintailmoituksen julkaisulla elokuussa 2013 ja hankintasopimukseen arvioidaan päästävän alkuvuodesta 2015. Varsinaisen hankintapäätöksen tekee kunkin hankintayksikön toimivaltainen päätöksentekoeelin. Jos yhteiseen hankintaan päädytään, arvioidaan uuden järjestelmäpalvelun tuotantokäytön alkavan asteittain vuonna 2017.

Hankinnan välipäätöksen toteutus ja keskeinen sisältö

Hankintamenettely

Hankintamenettelynä käytetään hankintalain 25 §:n mukaista neuvottelumenettelyä. Hankintamenettelyn ensimmäisessä vaiheessa hankintamenettelyyn osallistuvia ehdokkaita on pyydetty jättämään osallistumishakemukset neuvottelumenettelyyn.

Hankintailmoituksen julkaiseminen käynnisti hankintamenettelyn 30.8.2013. Korjausilmoitus julkaistiin 1.10.2013. Korjausilmoituksen julkaiseminen johtui toimittajien esittämistä tarkentavista kysymyksistä osallistumishakemusten vertailuun liittyen. Korjausilmoituksessa ilmoitettiin tarkennetut osallistumis-pyyntöön kohtaan 8 liittyvät toimitusreferenssien pisteyttämisen perusteet.

Osallistumishakemukset

Osallistumishakemukset tuli jättää 4.11.2013 mennessä ja hakemukset saatiin määräaikaan mennessä 10 ehdokkaalta:

- Atos IT Solutions and Services Oy
- BearingPoint Finland Oy
- CGI Suomi Oy
- ChipSoft ZIS B.V.
- CompuGroup Medical Sweden Ab & CGM SYSTEMA Deutschland GmbH
- Epic
- IBM Finland Oy Ab
- Indra Sistemas S.A ja Affecto Finland Oy
- InterSystems Corporation
- Tieto Healthcare & Welfare Oy



Soveltuvuuden vaikutukset

Osallistumishakemuksen jättävällä ehdokkaalla on oltava realistiset tekniset ja taloudelliset edellytykset toimittaa hankinnan kohteen mukainen järjestelmä ja toimittaa siihen liittyvät palvelut. Ehdokkaiden soveltuvuuden vaatimukset koskevat ehdokkaan rekisteröitymistä, rahoituksellista ja taloudellista tilannetta sekä teknistä ja ammatillista suorituskyykyä. Hankintailmoituksessa määritellyt soveltuvuuden vaatimukset ovat:

1. Rekisteritiedot
2. Verojen ja maksujen maksaminen
3. Ehdokkaan liikevaihto
4. Ehdokkaan taloudellinen tilanne
5. Ehdokkaan vastuuvakuutus
6. Ehdokkaan tai mahdollisten alihankkijoiden aikaisempi toimituskokemus
7. Ehdokkaan tai mahdollisten alihankkijoiden soveltuvan henkilöstön määrä
8. Kielivaatimukset
9. Ehdokkaan laadunvarmistusjärjestelmä
10. Tietoturvallisuus ja tietosuojat
11. Lainsäädännölliset vaatimukset

Soveltuvuuden vaatimusten täytyminen tarkistetaan kunkin ehdokkaan osalta. Mikäli ehdokas ei täytä soveltuvuuden vaatimuksia, suljetaan se pois tarjouskilpailusta.

Neuvottelumenettelyyn osallistuvien toimittajien valinta

Hankinnan neuvotteluvaiheeseen valitaan vähintään kolme (3) ja enintään kuusi (6) ehdokasta, ellei soveltuvia ehdokkaita ole vähemmän. Mikäli vähimmäisvaatimukset täyttäviä ehdokkaita on enemmän kuin neuvotteluvaiheeseen osallistuviksi toimittajiksi päätetään valita, saadut osallistumishakemukset järjestetään ehdokkaan hakemuksessaan esittämien tietojen perusteella paremmuusjärjestykseen.

Vertailua varten ehdokkaiden tulee esittää aikaisempiin toimituksiinsa liittyviä referenssejä, joille on asetettu tiettyjä vähimmäisvaatimuksia mm. toimitusten sisältöön ja ajankohtaan liittyen. Vertailu toteutetaan jokaisen esitetyn referenssin osalta seuraavin perustein:



- Vertailuperuste A: Ehdokkaan kokemus toiminnalliselta ja sisällölliseltä vastaavuudeltaan hankinnan vaatimuksia vastaavista hankkeista (painoarvo 50 %)
- Vertailuperuste B: Ehdokkaan kokemus kokoluokaltaan hankinnan vaatimuksia vastaavista hankkeista (painoarvo 50 %)

Vertailusta saatava maksimipistemäärä on ehdokkaan osalta 100 pistettä. Maksimipistemäärä jakautuu perusteiden painoarvojen mukaisesti ja on perusteen A osalta 50 ja perusteen B osalta 50 pistettä.

Vertailun kokonaispistemäärä ehdokkaan osalta muodostetaan seuraavasti:

- Perusteen A vertailussa saadut yksittäisten referenssien pisteet lasketaan kaikkien viiden referenssin osalta yhteen ja saatu yhteissumma jaetaan luvulla 500 (=5x100). Tämä luku suhteutetaan perusteen A maksimipistemäärään (50 p).
- Perusteen B vertailussa saadut yksittäisten referenssien pisteet lasketaan kaikkien viiden referenssin osalta yhteen ja saatu yhteissumma jaetaan luvulla 500 (=5x100). Tämä luku suhteutetaan perusteen B maksimipistemäärään (50 p).
- Perusteiden A ja B pisteet lasketaan ehdokkaan osalta yhteen, jolloin ehdokkaan saama kokonaispistemäärä on välillä 0 – 100 pistettä.

Päätös neuvottelumenettelyyn osallistuvista toimittajista

Neuvottelumenettelyyn osallistuvien toimittajien valinta tehdään edellä kuvatuin perustein. Valinnasta on tehtävä asianmukainen hankinnan välipäätös muutoksenhakuohjeineen ja päätös on annettava viipymättä tiedoksi kilpailutuksesta karsituille ehdokkaille.

Valittavien toimittajien lukumäärään vaikuttavat mm. ehdokkaiden vertailun perusteella saamien kokonaispisteiden erot ehdokkaiden välillä sekä neuvotteluiden mahdollinen vaihteellisuus.

Hankintayksiköt ovat hankintailmoituksessa varanneet oikeuden neuvottelukutsuun mennessä ilmoittaa siitä, käydäänkö neuvottelut vaiheittain siten, että neuvotteluissa mukana olevien tarjousten määrää rajoitetaan neuvottelujen aikana soveltamalla hankintamenettelyn aikana laadittavassa tarjouspyynnössä määritellyjä vertailuperusteita (hankintalain 26 § 2 mom.). Neuvottelujen vaihteellisuus riippuu myös siitä, miten paljon osallistumishakemuksia ja niiden perusteella neuvotteluihin valittavia ehdokkaita on.

Tulevassa hankinnan välipäätöksessä ilmoitetaan valittavien toimittajien lukumäärä ja valittavat toimittajat. Näiden toimittajien



26.11.2013

kanssa jatketaan hankintamenettelyn neuvotteluvaiheeseen vuoden 2014 alussa.

Neuvottelujen tarkoituksena on hankintalain 62 §:n mukaisen parhaan tarjouksen valinta. Käytännössä neuvotteluiden perusteella laaditaan lopullinen tarjouspyyntö, jonka mukaisesti menettelyssä mukana olevat toimittajat laativat lopulliset tarjouksensa. Tarjoukset vertaillaan lopullisessa tarjouspyynnössä esitettyjen vertailuperusteiden mukaisesti. Hankintapäätös pyritään tekemään vuoden 2015 alussa.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Helena Ylisipola, osastopäällikkö, puhelin: 310 43366
helena.ylisipola(a)hel.fi

Otteet

Ote
Apotti-hanketoimisto



§ 399

Valtion kaupungille luovuttamien kuolinpesien varojen käyttäminen järjestöjen avustamiseen vuonna 2014

Pöydälle 26.11.2013

HEL 2013-014020 T 02 07 02

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Jouko Malinen: "Pyydän, että asia jätetään pöydälle."

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Riitta Simoila, osastopäällikkö, puhelin: 310 42213
riitta.simoila(a)hel.fi
Jussi Lind, talous- ja strategiapäällikkö, puhelin: 310 42246
jussi.lind(a)hel.fi

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäneen, että vuonna 2014 käytetään lautakunnan myöntämiin järjestöjen avustuksiin valtion kaupungille luovuttamia kuolinpesien varoja 2,0 milj. euroa kaupunginhallituksen voimassa olevan päätöksen mukaisesti.

Esittelijä

Aikaisemmin sosiaalilautakunta ja vuodesta 2013 alkaen sosiaali- ja terveyslautakunta on voinut käyttää järjestöjen avustamiseen valtion kaupungille luovuttamien kuolinpesien varoja. Kaupungin ohjeen mukaan (KHS § 872/11.6.2001) kuolinpesien varoja voi käyttää tiettyihin sosiaalitoimen toimintaa tukeviin kohteisiin, joita ovat vanhuspalvelut, lastensuojelun palvelut, vammaispalvelut sekä raittius- ja päihdehuoltopalvelut.

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti 12.11.2013 tehdä kaupunginhallitukselle ehdotuksen, että varojen käyttötarkoitusta muutetaan siten, että se kattaa koko yhdistetyn sosiaali- ja terveystoimen toimialan. Asian etenemisestä kaupunginhallituksessa ei vielä ole saatavilla tietoa.

Sosiaali- ja terveystoimen taseessa olevien valtion kaupungille luovuttamien kuolinpesärahojen summa 31.12.2012 oli 4,0 milj.



euroa. Vuoden 2013 avustuksiin kuolinpesien varoja on käytetty sosiaali- ja terveyslautakunnan 9.4.2013 (§ 81) päätöksellä 1,914 milj. euroa. Kuluvana vuonna on marraskuun alkuun mennessä uusia kuolinpesien varoja kertynyt 2,7 milj. euroa. Tämän perusteella voidaan todeta, että sosiaali- ja terveystalouden taseessa tulee vuoden 2013 lopussa olemaan kuolinpesärahoja ainakin 4,8 milj. euroa.

Esittelijä ehdottaa, että sosiaali- ja terveyslautakunta osoittaa vuonna 2014 järjestöjen avustamiseen kuolinpesärahoja 2,0 milj. euroa.

Tämän lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunnan myöntämiin järjestöjen avustuksiin on sosiaali- ja terveystalouden vuoden 2014 talousarviossa varattu sama määräraha kuin vuonna 2013, joka on 4,93 milj. euroa.

Ehdotuksen mukaisesti järjestöjen avustamiseen varattava yhteissumma kasvaa näin vuodesta 2013 yhteensä 86 000 euroa.

Sosiaali- ja terveyslautakunnan tämän kokouksen seuraava kohta sisältää ehdotuksen sosiaali- ja terveyslautakunnan myöntämien avustusten kohdentamisesta järjestöille vuonna 2014.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Riitta Simoila, osastopäällikkö, puhelin: 310 42213
riitta.simoila(a)hel.fi
Jussi Lind, talous- ja strategiapäällikkö, puhelin: 310 42246
jussi.lind(a)hel.fi

Tiedoksi

Talous- ja tukipalvelut
Talous- ja strategiapalvelut



§ 400

Sosiaali- ja terveyslautakunnan avustukset järjestöille vuodelle 2014

Pöydälle 26.11.2013

HEL 2013-011649 T 02 05 01 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Suunnittelija Anna Helme ja erityissuunnittelija Hanna-Leena Nuutinen olivat kokouksessa kutsuttuina asiantuntijoina läsnä tätä asiaa käsiteltäessä.

Esteelliset: Rene Hursti, Maija Anttila

Koska puheenjohtaja Maija Anttila oli esteellisinä poissa tämän asian käsittelyn kohdalla, valittiin tilapäiseksi puheenjohtajaksi varapuheenjohtaja Seija Muurinen tämän asian käsittelyn ajaksi.

Pöydällepanoehdotus:

Jouko Malinen: Pyydän asian pöydälle.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Riitta Simoila, osastopäällikkö, puhelin: 310 42213
riitta.simoila(a)hel.fi

Hanna-Leena Nuutinen, erityissuunnittelija, puhelin: 310 42662
hanna-leena.nuutinen(a)hel.fi

Anna Helme, suunnittelija, puhelin: 310 43832
anna.helme(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Lasten, nuorten, perheiden ja aikuisten sosiaalinen tukeminen
- 2 Vammaisten ja kehitysvammaisten tukeminen
- 3 Mielenterveyden ja päihteettömyyden tukeminen
- 4 Terveiden toimintakyvyn tukeminen, kuntoutus ja hoiva
- 5 Maahanmuuttajataustaisten tukeminen
- 6 Asukastalotoiminnan ja asukastyön tukeminen
- 7 Useita eri avustuksia hakeneet järjestöt
- 8 Kaupungin avustusten myöntämisessä noudatettavat yleisohjeet

Otteet



Ote

Avustusta hakeneet

Otteen liitteet

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Liite 1

Liite 2

Liite 3

Liite 4

Liite 5

Liite 6

Liite 7

Liite 8

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäneen esittelytekstistä ilmenevin perustein myöntää järjestöjen 199 hakemukselle avustusta vuoden 2014 toimintaan yhteensä 6 450 000 euroa liitetaulukoiden 1 - 7 mukaisesti. Lisäksi lautakunta päättäneen, että virastopäällikön päätettäväksi osoitetaan 480 000 euroa niille 222 hakemuksille, jotka ovat suuruudeltaan enintään 10 000 euroa ja jotka eivät sisälly edellä mainittuihin taulukoihin.

Lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunta päättäneen hylätä 61 taulukoissa 1 - 7 mainittua hakemusta taulukoissa esitetyin perusteluin.

Samalla sosiaali- ja terveyslautakunta päättäneen, että kunkin avustuksen ehtona on, että rahoitus käytetään vuoden 2014 aikana helsinkiläisiin kohdistuvaan avustuksen käyttötarkoitukseksi nimettyyn toimintaan, minkä varmistamistapa tulee kuvata sosiaali- ja terveyslautakunnalle annettavassa selvityksessä avustuksen käytöstä. Selvitys tulee antaa seuraavan vuoden avustushakemuksen yhteydessä tai jos tätä ei tehdä, erillisellä kirjallisella selvityksellä avustusvuotta seuraavan vuoden kesäkuun loppuun mennessä. Lisäksi järjestöjen tulee toiminnassaan ja taloudenpidossaan noudattaa kaupunginhallituksen 12.12.2011 hyväksymiä, tämän päätöksen liitteenä lähetettäviä avustusohjeita.

Avustusten saajien on pidettävä kirjanpito kirjanpitolain ja sen nojalla annettujen säädösten ja määräysten edellyttämällä tavalla. Kirjanpito on järjestettävä siten, että avustuksen käyttöä voidaan kirjanpidosta seurata. Avustusta saa käyttää vain päätöksessä mainittuun tarkoitukseen. Sosiaali- ja terveystoimiston mahdolliset saatavat korkoineen vähennetään avustuksesta ennen sen maksamista avustettavalle järjestölle.

Lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunta päättäneen kehottaa sosiaali- ja terveystoimistoa huolehtimaan avustusten maksatuksesta kaupunginhallituksen avustusohjetta noudattaen, kuitenkin niin, että



avustusten ensimmäinen ja toinen erä maksetaan samassa yhteydessä helmikuussa, kolmas erä maksetaan kesäkuussa ja neljäs erä syyskuussa.

Avustukset myönnetään ehdolla, että ne voidaan periä takaisin, mikäli ilmenee seikkoja, ettei edellytyksiä avustuksen myöntämiselle ole ollut.

Samalla hakijoille ilmoitetaan, että sosiaali- ja terveyslautakunnan vuodelle 2015 myöntämien avustusten hakuaika on 1. - 30.9.2014. Tällöin edellytetään, että kukin hakijataho tekee vain yhden avustushakemuksen kuitenkin niin, että hakemus voi sisältää avustuksen hakemisen useampiin eri käyttötarkoituksiin. Nämä tulee kuvata hakemuksessa selkeästi. Hakuajasta ja hakuohjeista tullaan tiedottamaan sosiaali- ja terveystieteiden internet-sivuilla sekä sanomalehdissä.

Esittelijä

Suunnittelija Anna Helme ja erityissuunnittelija Hanna-Leena Nuutinen ovat kokouksessa kutsuttuina asiantuntijoina läsnä tätä asiaa käsiteltäessä.

Sosiaali- ja terveystoimen johtosäännön mukaan (4 §) sosiaali- ja terveyslautakunnan tehtävänä on mm. päättää lautakunnan käytävissä olevien avustusrahojen jakamisesta ja valvoa avustusten käyttöä sekä hyväksyä perusteet, joiden mukaan viranhaltija päättää mainituista asioista.

Sosiaali- ja terveyslautakunnan myöntämien avustusten jakoperusteet

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti 3.9.2013 (§ 288) vahvistaa seuraavat perusteet noudatettaviksi jaettaessa järjestöille avustuksia sosiaali- ja terveystieteiden määrärahoista. Nämä perusteet täydentävät Helsingin kaupungin avustusten myöntämisessä noudatettavia yleisohjeita.

1) Yleisperiaatteena on, että avustuksen piiriin hyväksyttävän toiminnan tulee tukea sosiaali- ja terveystieteiden voimassa olevan strategiasuunnitelman tavoitteiden toteuttamista. 2) Avustuksilla tuetaan ensisijaisesti toimintaa, joka tähtää helsinkiläisen väestön terveys- ja hyvinvointierojen kaventamiseen. Tällä tarkoitetaan muun muassa seuraavia asioita: a. Terveiden ja toimintakyvyn ja itsenäisen selviytymisen tukeminen, b. Sosiaalisten ongelmien ennaltaehkäisy ja vähentäminen, c. Omatoimisuuden ja itsehoidon lisääminen, d. Eri-ikäisten syrjäytymisen ehkäisy ennaltaehkäisevin ja/tai korjaavoin toimin, e. Maahanmuuttajien kotoutumisen edistäminen, f. Haavoittuviin ryhmiin kuuluvien auttaminen ja vertaistuki sekä kriisiapu, jolloin kohderyhminä ovat:



lapset, nuoret, pienituloiset perheet, ikääntyneet, pitkäaikaissairaat, eri tavoin vammaiset, päihde- tai mielenterveyspalveluja tarvitsevat, asunnottomat, toimeentulovaikeuksissa olevat, terveyden edistämisen kannalta merkitykselliset, vaikkakin pienet väestöryhmät, joihin kuuluvien hoito- tai tukisuhde vaatii erityistä asiantuntemusta ja luottamuksellisuutta, g. vapaaehtoistyö ja kansalaistoiminta. 3) Avustuksen saajalla tulee olla omaa varainhankintaa tai muuta toimintaresurssia (esim. vapaaehtoistyö), jotta toiminta ei kokonaan ole ulkopuolisen tuen varassa. 4) Avustus kohdennetaan pääsääntöisesti välittömään auttamis- ja tukemistoimintaan, joten välillistä järjestötyötä, kuten yhteistyötä muiden järjestöjen kanssa ja järjestön tunnetuksi tekemistä, ei ensisijaisesti avusteta eikä myöskään järjestötoiminnan hallinnollisia ja vieraanvaraisuuteen liittyviä kuluja (esimerkiksi kokouskulut, tarjoilut, toimistotarvikkeet, kalusteet, ATK, Internet, AV-laitteet, puhelin, posti, matka- tai päivärahat, henkilökunnan koulutus, julkaisujen tilaaminen tai tuottaminen, korjausrakentaminen ja remontointi, yleiset kiinteistöhoitokulut) eikä sellaisia ajanvietteeseen liittyviä kuluja, jotka järjestön tai osallistujien voidaan katsoa pystyvän kustantamaan itse (esim. luentopalkkiot, juhlat ja retket). 5) Kertaluontoisia kohdeavustuksia ei pääsääntöisesti myönnetä. 6) Avustusta ei myönnetä uskonnolliseen tai poliittiseen toimintaan, eikä sellaiseen toimintaan, johon hakija saa muuta Helsingin kaupungin avustusta. Lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunta päätti, että järjestöavustukset julistetaan haettaviksi vuosittain syyskuun loppuun mennessä. Kuitenkin vuoden 2014 järjestöavustukset julistetaan haettaviksi 15.10.2013 mennessä.

Sosiaali- ja terveyslautakunta katsoi lisäksi, että asukastalotoiminnan rahoitukseen olisi syytä löytää koko kaupungin tasoinen malli. Kuitenkin niin kauan kuin asukastalotoiminnan rahoitusmalli on valmisteilla, voidaan nyt hyväksyttävistä avustuskriteereistä poiketa, jotta nykyisten asukastalojen toiminnan jatkuvuus turvataan.

Vuoden 2014 avustusten haku

Sosiaali- ja terveyslautakunnan vuoden 2014 avustusten hakuaika oli 16.9. - 14.10.2013. Yllä olevat jakoperusteet sisältävä hakukuulutus hakuohjeineen julkaistiin 13.9.2013 sosiaali- ja terveystieteiden internet-sivuilla, Helsingin Sanomissa ja Hufvudstadsbladetissa 15.9.2013 sekä Metro-lehdessä 16.9.2013.

Lisäksi kaikille vuoden 2013 avustusta hakeneille järjestöille lähetettiin hausta sähköpostitse tieto viimeistään 13.9.2013 ja niille järjestöille, jotka eivät olleet ilmoittaneet sähköpostiosoitettaan, tieto lähetettiin kirjeitse 16.9.2013.



Hakukuulutuksessa olleiden ohjeiden mukaisesti avustushakemusten jättäminen tapahtui ensisijaisesti sähköisesti Helsingin kaupungin asiointipalvelusivustolla (<https://asiointi.hel.fi>), jossa sähköinen hakulomake oli auki 16.9. - 14.10.2013 klo 16.00. Hakemuksen mukana järjestöä pyydettiin toimittamaan seuraavat liitteet: alustava toimintasuunnitelma 2014, alustava talousarvio 2014, vahvistettu tuloslaskelma 2012, vahvistettu tase 2012, toimintakertomus 2012, jäljennös tilintarkastuskertomuksesta tai toiminnantarkastuskertomuksesta 2012, viimeisin vuosikokouksen pöytäkirja, kopio tiliotteesta tai muu todistus tilinomistajasta sekä yhteisön säännöt. Toissijaisesti avustusta oli mahdollista hakea lomakkeella L290, joka oli tulostettavissa sosiaali- ja terveystieteiden internet-sivuilta tai noudettavissa kirjaamosta.

Hakemusten ja liitteiden tuli olla sähköisessä asiointipalvelussa tai kirjaamossa viimeistään 14.10.2013 klo 16.00. Hakukuulutuksessa todettiin kaupungin avustusohjeen mukaisesti, että myöhästyneet hakemukset hylätään.

Kuulutuksessa ilmoitettiin, että avustuksia myönnetään, mikäli kaupunginvaltuusto hyväksyy vuoden 2014 talousarviossa tarkoitukseen määrärahaa.

Saapuneet hakemukset ja niiden tekninen käsittely

Sosiaali- ja terveyslautakunnalle osoitettuja avustushakemuksia vuodelle 2014 saapui sähköiseen järjestelmään 308 ja paperilla kirjaamoon 113 eli yhteensä 421, joista myöhästyneenä saapui viisi hakemusta. Nämä ovat lopulliset lukumäärät, joihin päädyttiin kun epähuomiossa kahteen kertaan lähetetyistä hakemuksista (7 kpl) ylimääräinen oli poistettu ja seuraavassa esitettävät korjaukset ja täydennykset oli tehty. Anottu kokonaissumma oli 11 687 862 euroa. Hakemuksia saapui 74 vähemmän kuin vuoden 2013 hakuun.

Heti haun päätyttyä muilta hallintokunnilta tiedusteltiin, oliko niiden avoinna oleviin hakuihin saapunut erehdyksessä sosiaali- ja terveystoimea koskevia hakemuksia. Näin löytyi talous- ja suunnittelukeskuksesta kuusi hakemusta ja kulttuurikeskuksesta yksi hakemus.

Hakuajan päätyttyä kaikki hakemukset tarkistettiin teknisten virheiden korjaamiseksi ja paperilla saapuneet hakemukset tallennettiin sähköiseen avustusjärjestelmään. Vaikka hakukuulutuksessa ilmoitettiin, että lautakunta jakaa vain yhtä avustuslajia, joka on toiminta-avustus, oli 26 hakijaa hakenut myös muita avustuslajeja, koska se oli sähköisessä avustusjärjestelmässä mahdollista. Käsittelyä varten näiden hakemusten eri avustuslajien summat yhdistettiin teknisesti siten, että hakemuksen kokonaissumma pysyi entisellään.



Avustusten jakamisessa noudatettavat periaatteet

Avustusehdotusten valmistelussa tulee noudattaa kaupungin yleisohjetta ja sosiaali- ja terveyslautakunnan edellä mainittuja 3.9.2013 vahvistamia jakoperusteita.

Kaupungin yleisohje

Kaupunginhallituksen 12.12.2011 (1126 §) päätös avustuksia myönnettäessä noudatettaviksi ohjeiksi on ilmoitusasiana tiedoksi tämän kokouksen esityslistalla. Kaupunginhallituksen vahvistamat ohjeet koskevat kaikkia lautakuntia ja niiden keskeiset kohdentamisperusteita koskevat ehdot ja periaatteet ovat mm. seuraavanlaisia:

- Avustettavan toiminnan tulee kohdistua Helsingin kaupungin asukkaisiin
- Avustettavan toiminnan tulee tukea ja täydentää avustuksia myöntävän viranomaisen toimintaa ja tavoitteiden toteutumista; lisäksi kiinnitetään huomiota avustettavan toiminnan suunnitelmallisuuteen, hakijan omaan rahoitusosuuteen sekä kaupungin edellisinä vuosina myöntämien avustusten käyttötarkoituksen toteutumiseen
- Avustusta saa myöntää vain kuntalain 2 §:n tarkoittamaan toimintaan (= kunnan toimialaan kuuluvaan), ellei lailla tai sen nojalla asetuksella ole erikseen toisin säädetty
- Kaupungin avustusta voidaan myöntää oikeustoimikelpoisille ja yleishyödyllisille yhdistyksille ja säätiöille, jos yhteisö täyttää seuraavat kaksi ehtoa: 1. yhdistys/säätiö on merkitty yhdistys-/säätiörekisteriin tai on todisteellisesti jättänyt ilmoituksen yhdistyksen/säätiön rekisteröimiseksi ja 2. yhdistyksen/säätiön toiminnasta tulee olla näyttöä vähintään yhden vuoden ajalta; tämä on osoitettava joko pöytäkirjoin tai tilinpäätöksin
- Kaupungin avustusta voidaan poikkeustapauksissa myöntää osakeyhtiölle, mikäli yhtiön toiminnan voidaan katsoa olevan yleishyödyllistä
- Avustusta harkittaessa on otettava huomioon kilpailunäkökohdat; avustettavan toiminnan tukeminen ei saa vääristää kilpailua
- Avustuksesta päätettäessä on otettava huomioon valtion tukea koskeva lainsäädäntö
- Lisäksi avustuksia myönnettäessä on otettava huomioon seuraavat seikat: 1. yhteisön yleishyödyllisyys ja tarpeellisuus hallintokunnan toimialalla, 2. avustettava toiminta tukee tai täydentää kaupungin



sellaista tarvetta, johon kaupunki ilman yhteisön toimintaa joutuisi osoittamaan varoja, 3. helsinkiläisten määrä, johon yhteisön toiminta kohdistuu, 4. avustettavan toiminnan tulokset ja laajuus, palvelujen laatu sekä yhteisön asiantuntemus, 5. yhteisö ei saa käyttää toimintaa varten saamaansa kaupunginavustusta varainhankinnan tai liike- ja sijoitustoiminnan menoihin eikä rahoitusomaisuutensa tai muiden pitkäaikaisten sijoitustensa lisäämiseen, 6. avustuksen määrää harkittaessa toiminnasta aiheutuvina kustannuksina ei oteta huomioon lainojen lyhennyksiä, korkoja eikä poistoja, arvonalennuksia, varauksia tai muita laskennallisia eriä, jotka eivät perustu jo toteutuneisiin kuluihin; käyttöomaisuuden hankintaa ei avustuksella rahoiteta, elleivät tarkoituksenmukaisuussyyt edellytä kaupungin osuuden suorittamista avustuksena, 7. hakijan omat varat, avustettavasta toiminnasta saatavat tulot ja muut ulkopuoliset rahoitusmahdollisuudet kuten muu julkinen tuki, 8. toimintaan, jota kaupunki hankkii ostopalveluna, ei myönnetä avustuksia.

- Myöhästyneet hakemukset on esitettävä hylättäväksi.

Avustuksiin käytettävissä oleva rahoitus

Sosiaali- ja terveyslautakunnan myöntämiin avustuksiin järjestöille on sosiaali- ja terveystalouden vuoden 2014 talousarviossa varattu 4,93 milj. euron määräraha.

Järjestöjen avustuksiin voidaan käyttää myös valtion kaupungille luovuttamia kuolinpesien varoja tietyin ehdoin (Kh 11.6.2001, § 872). Sosiaali- ja terveyslautakunta on kokouksessaan 12.11.2013 päättänyt esittää kaupunginhallitukselle edellä mainitun päätöksen ehtojen muuttamista vastaamaan uuden sosiaali- ja terveystalouden toimialaa.

Tämän kokouksen edellisessä kohdassa on sosiaali- ja terveyslautakunnalle ehdotettu, että kuolinpesien varoja käytettäisiin vuoden 2014 avustuksiin 2,0 milj. euroa. Nyt käsillä oleva avustusten jakoehdotus on tehty olettaen, että sosiaali- ja terveyslautakunta on päättänyt kuolinpesien varojen käytöstä esityksen mukaisesti.

Järjestöjen avustamiseen on siten vuonna 2014 käytettävissä talousarviovaroja ja kuolinpesien varoja yhteensä 6,93 milj. euroa, joka on 86 000 euroa enemmän kuin vuonna 2013.

Enintään 10 000 euron avustuksista päättäminen

Sosiaali- ja terveyslautakunta on 12.2.2013 (12 §) oikeuttanut virastopäällikön päättämään enintään 10 000 euron järjestöavustuksista.



Tämän suuruisista hakemuksista eräät ovat sellaisten järjestöjen tekemiä, jotka ovat toimittaneet useita eri suuruisia hakemuksia. Järjestökohtaisen hakemuskokonaisuuden hahmottamiseksi osa näistä järjestöjen pienemmistä hakemuksista on asianmukaista käsitellä järjestön muiden hakemusten yhteydessä ja sen vuoksi niitä on sisällytetty tähän sosiaali- ja terveyslautakunnalle tehtävään esitykseen. Samasta syystä eräiden useita pienempiä hakemuksia tehneiden järjestöjen kaikki hakemukset on sisällytetty tähän esitykseen.

Muita enintään 10 000 euron hakemuksia saapui 222 ja haettu yhteissumma oli 797 622 Nämä hakemukset on käyty läpi ja virastopäällikkö tulee päättämään avustusten myöntämisestä sosiaali- ja terveyslautakunnan osoittaman rahoituksen mukaisesti. Rahoitukseksi esitetään 480 000 euroa. Tämä päätös sekä sen sisältämä lista avustuksen saajista ja käyttötarkoituksista tuodaan sosiaali- ja terveyslautakunnan ottoharkintaan.

Avustusten myöntämiseen liittyvät kaupunkitasoiset ryhmät

Sosiaali- ja terveysviraston edustajat osallistuivat syksyn 2013 aikana kahteen kaupunkitasoiseen talousarviopäällikön vetämään ryhmään, joissa käsiteltiin avustuksiin liittyviä kysymyksiä kaupunkitasolla.

Ensimmäisen ryhmän tehtävänä oli selvittää kaupunginvaltuuston 24.4.2013 (§ 122) kehotuksen mukaisesti 31.10.2013 mennessä kaupungin ulkopuolisten toimijoiden avustusten ja tukien myöntämisen keskittämisestä kaupunginhallitukselle. Ryhmän työskentelylle on haettu lisäaikaa, joten selvitys ei ole vielä käytettävissä.

Toinen ryhmä oli kaupunginjohtajan 15.5.2013 (§ 60) asettama aluetyön työryhmä, jonka tehtävänä oli laatia 31.10.2013 mennessä selvitys sosiaali- ja terveysviraston aluetyön yksikön toiminnasta ja sen yhtymäkohdista kaupungin muuhun asuinaluetyöhön ja asukastalotoimintaan sekä kartoittaa alue- ja yhdyskuntatyön organisointivaihtoehtoja. Tähän liittyi yhteistyö alan järjestöjen kanssa. Selvitys on menossa kaupungin johtajiston käsittelyyn.

Hakemusten asiantuntijakannanotot, käsittely ja avustusehdotusten tekeminen

Sosiaali- ja terveysviraston johtoryhmä päätti 17.9.2013 perustaa tilapäisen asiantuntijaryhmän valmistelemaan vuoden 2014 järjestöavustusten käsittelyä. Tähän talous- ja tukipalvelujen osastopäällikön vetämään ryhmään osallistuivat lastensuojelun johtaja, nuorten palvelujen ja aikuissosiaalityön johtaja, nuorten palvelujen päällikkö, psykiatria- ja päihdepalvelujen johtaja, arviointitoiminnan johtaja sekä aikaisempien vuosien sosiaali- tai terveystoimen avustuskäyttäjät hyvin tuntevat johtava asiantuntija,



toiminnansuunnittelija ja hankinta-asiantuntija sekä sihteereinä tämänhetkisen avustustiimin kaksi jäsentä.

Ryhmä kävi läpi kaikki sosiaali- ja terveyslautakunnan vuoden 2013 avustushakuun saapuneet hakemukset ja antoi niistä arvion, jonka perusteella syntyi käsitys avustuksen käyttötarkoituksen suhteesta viraston toiminnan tukemiseen ja täydentämiseen tällä hetkellä sekä tulevaisuudessa mikäli järjestö edelleen hakee avustusta. Lisäksi työryhmä selvitti järjestöjen avustamisen ja niiltä ostopalveluina hankittavien palvelujen linjaukset sekä viraston käytännöt suhteessa järjestöjen Raha-automaattiyhdistykseltä hakemiin avustuksiin. Näiden selvitysten perusteella ryhmä antoi suosituksia vuotta 2014 koskevien avustushakemusten käsittelyyn.

Avustushakemusten käsittely ja avustusehdotusten valmistelu toteutettiin kaupungin yleisohjeen (12.12.2011, § 1126), sosiaali- ja terveyslautakunnan vahvistamisen jakoperusteiden (3.9.2013, § 288) sekä yllä mainittujen viraston asiantuntijaryhmän suositusten mukaisesti.

Avustushakemusten käsittelystä vastasi talous- ja tukipalvelujen osastopäällikön johdolla viiden hengen tiimi, johon kuului talous- ja strategiapalvelut -yksiköstä suunnittelija, erityissuunnittelija ja kaksi taloussuunnittelijaa sekä kehittäminen ja toiminnan tuki -yksiköstä yksi toiminnansuunnittelija. Sovitun työnjaon mukaisesti he tutustuivat hakemuksiin, pyysivät puuttuvat liitteet, tarkistivat vuodelle 2012 myönnetyn avustuksen käytön ja tekivät esityksen vuoden 2014 avustuksesta. Hakemuksia käsiteltiin myös tiimikokouksissa, jota voitiin varmistaa yhtenevät käytännöt.

Käsittelyn edetessä havaittiin, että huomattavan moni hakemus oli liitteiden osalta puutteellinen. Hakijalle annettiin seitsemän arkipäivää aikaa toimittaa pyydyt puuttuvat liitteet. Mikäli ne eivät saapuneet määräajassa, esitetään hakemus kaupungin ohjeen mukaisesti hylättäväksi.

Käsittelyn yhteydessä selvitettiin hakijalle myönnetyn edellisen avustuksen käyttö. Muuttuneen hakuakataulun johdosta edelliseksi avustukseksi katsottiin vuodelle 2012 myönnetty avustus. Näiden avustusten käytön valvontaa oli aloitettu jo vuoden 2013 avustushaun yhteydessä ja nyt se saatettiin valmiiksi. Uuden avustuksen edellytyksenä on kaupungin ohjeen mukaisesti, että edellisen avustuksen käyttö on raportoitu.

Lisäksi havaittiin, että eräät järjestöt olivat tehneet useita eri avustushakemuksia siten, että kukin oli osoitettu eri käyttötarkoitukseen ja monet hakemuksista olivat euromäärältään varsin pieniä. Avustuksen maksatus vaatii sosiaali- ja terveystalossa ja



taloushallintopalvelussa (Talpa) runsaasti taloushallinnollista työtä riippumatta avustuksen euromäärästä. Tätä työmäärää voitaisiin pienentää avustusten lukumäärää pienentämällä. Tästä syystä päädyttiin esittämään, että vuoden 2014 syksyllä toteutettavassa vuoden 2015 sosiaali- ja terveyslautakunnan avustushaussa hakijoille tiedotetaan, että kukin järjestö tekee vain yhden hakemuksen. Siinä voidaan hakea avustusta useaan eri käyttötarkoitukseen. Tämä käytäntö selkiyttäisi maksatusta ja vähentäisi sen aiheuttamaan hallinnollista työtä.

Hakemusten ryhmittely päätösehdotuksessa

Päätöksentekoa varten yli 10 000 euron hakemukset, ja edellä mainitusta syystä eräät tätä pienemmät hakemukset, on tässä esityksessä ryhmitelty alla kuvatulla tavalla ja esitetään liitetaulukossa 1 - 7 järjestön nimen mukaisessa aakkosjärjestyksessä.

1. Lasten, nuorten, perheiden ja aikuisten sosiaalinen tukeminen
2. Vammaisten ja kehitysvammaisten tukeminen
3. Mielen terveyden ja päihteettömyyden tukeminen
4. Terveyden ja toimintakyvyn tukeminen, kuntoutus ja hoiva
5. Maahanmuuttajataustaisten tukeminen
6. Asukastalotoiminnan ja asukastyön tukeminen
7. Useita eri avustuksia hakeneet järjestöt.

Lasten, nuorten, perheiden ja aikuisten sosiaalista tukea antaville järjestöille esitetyt avustukset ja niiden käyttötarkoitus ovat esityslistan tämän asian liitteessä nro 1. Avustuksia haettiin 2 808 344 euroa ja esitetään jaettavaksi 1 540 700 euroa. Yhteensä 45 hakemuksesta yhdeksän esitetään hylättäväksi.

Vammaisille ja kehitysvammaisille tukea antaville järjestöille esitetyt avustukset ja niiden käyttötarkoitus ovat esityslistan tämän asian liitteenä nro 2. Avustuksia haettiin 986 173 euroa ja esitetään jaettavaksi 595 000 euroa. Yhteensä 13 hakemuksesta kuusi esitetään hylättäväksi.

Mielen terveyden ja päihteettömyyden tukea antaville järjestöille esitetyt avustukset ja niiden käyttötarkoitus ovat esityslistan tämän asian liitteenä nro 3. Avustuksia haettiin 1 904 353 euroa ja esitetään jaettavaksi 1 225 500 euroa. Yhteensä 32 hakemuksesta 14 esitetään hylättäväksi.



Terveyttä ja toimintakykyä eri tavoin tukeville sekä kuntoutuspalveluja ja hoivaa antaville järjestöille esitetyt avustukset ja niiden käyttötarkoitukset ovat esityslistan tämän asian liitteenä nro 4. Avustuksia haettiin 634 842 euroa ja esitetään jaettavaksi 303 000 euroa. Yhteensä 24 hakemuksesta 10 esitetään hylättäväksi.

Maahanmuuttajataustaisille tukea antaville järjestöille esitetyt avustukset ja niiden käyttötarkoitukset ovat esityslistan tämän asian liitteenä nro 5. Avustuksia haettiin 1 784 343 euroa ja esitetään jaettavaksi 820 500 euroa. Yhteensä 21 hakemuksesta kuusi esitetään hylättäväksi.

Asukastalotoimintaa ja asukastyötä järjestäville järjestöille esitetyt avustukset ja niiden käyttötarkoitukset ovat esityslistan tämän asian liitteessä nro 6. Avustuksia haettiin 752 054 euroa ja esitetään jaettavaksi 524 800 euroa. Yhteensä 21 hakemuksesta kolme esitetään hylättäväksi.

Useita eri avustuksia hakeneille järjestöille esitetyt avustukset ja niiden käyttötarkoitukset ovat esityslistan tämän asian liitteessä nro 7. Avustuksia haettiin 2 020 131 euroa ja esitetään jaettavaksi 1 440 500 euroa. Yhteensä 43 hakemuksesta 13 esitetään hylättäväksi.

Yhteenvedon voidaan todeta, että tässä kokouksessa käsitellään 199 hakemusta, joista avustusta ehdotetaan 138 hakemukselle yhteensä 6 450 000 euroa. Hakemuksista 61 ehdotetaan hylättäväksi, koska ne eivät täytä haku-ehdotuksia tai ehdotettua toimintaa ei muusta perustellusta syystä ole mahdollista avustaa. Lisäksi esitetään virastopäällikölle delegoitujen 222 hakemuksen avustuspäätökselle varattavaksi 480 000 euroa.

Avustushakemusten pito lautakunnan nähtävillä

Avustushakemukset ovat sosiaali- ja terveyslautakunnan jäsenten nähtävissä 25. - 26.11.2013 klo 8.15 - 16.00 sosiaali- ja terveystalouden ja tukipalvelut -osaston erityissuunnittelijan huoneessa: Kallion virastotalo, Toinen linja 4 A, 11. krs, huone 1143. Haluttaessa voi sopia ajan etukäteen (p. 310 42 662), mutta se ei ole välttämätöntä.

Avustuspäätöksistä ilmoittaminen ja avustusten maksatus

Avustuspäätöksistä ilmoitetaan kaikille hakemuksen tehneille kirjeitse.

Kaupunginhallituksen avustusoikeuden mukaan toimintaa varten myönnettyt avustukset maksetaan seuraavasti: alle 4 000 euron suuruiset avustukset yhtenä eränä, 4 000 - 11 000 euron suuruiset avustukset kahtena eränä ja yli 11 000 euron suuruiset avustukset neljänä eränä.



Aikaisemmin sosiaalivirastossa ja vuonna 2013 sosiaali- ja terveystaloudessa oli aikataulusyistä käytäntönä, että kaksi ensimmäistä avustuserää maksettiin samassa yhteydessä, koska ensimmäinen maksuajankohta oli vasta kesällä. Tätä kahden ensimmäisen maksuerän yhdistämistä ehdotetaan jatkettavaksi edelleen, vaikka hakuajankulun aikaistamisen vuoksi asiassa ei ole enää aikataulupainetta. Uutena perusteluna esitetään, että käytännön jatkaminen säästäisi huomattavasti maksatukseen tarvittavan työn määrää sosiaali- ja terveystaloudessa sekä taloushallintopalvelussa (Talpa) kun suurta määrää 4 000 - 11 000 euron avustuksia ei tarvitsisi jakaa maksettavaksi kahtena ajankohtana. Maksuluetteloiden laatiminen ja toimeenpano nimittäin tapahtuu valtaosin manuaalisesti.

Terveysvaikutusten arviointi

Sosiaali- ja terveystalouden järjestöjen on mahdollista tukea ja täydentää kuntatoimijoiden palveluja ja tätä kautta lisätä kuntalaisten hyvinvointia ja terveyttä. Järjestöjen taloudellisella avustamisella voidaan edesauttaa järjestöjen toimintaa.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Riitta Simoila, osastopäällikkö, puhelin: 310 42213
riitta.simoila(a)hel.fi
Hanna-Leena Nuutinen, erityissuunnittelija, puhelin: 310 42662
hanna-leena.nuutinen(a)hel.fi
Anna Helme, suunnittelija, puhelin: 310 43832
anna.helme(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Lasten, nuorten, perheiden ja aikuisten sosiaalinen tukeminen
- 2 Vammaisten ja kehitysvammaisten tukeminen
- 3 Mielen terveyden ja päihteettömyyden tukeminen
- 4 Terveyden toimintakyvyn tukeminen, kuntoutus ja hoiva
- 5 Maahanmuuttajataustaisten tukeminen
- 6 Asukastalotoiminnan ja asukastyön tukeminen
- 7 Useita eri avustuksia hakeneet järjestöt
- 8 Kaupungin avustusten myöntämisessä noudatettavat yleisohjeet

Otteet

Ote
Avustusta hakeneet

Otteen liitteet
Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta
Liite 1
Liite 2
Liite 3



26.11.2013

Sotep/6

Liite 4
Liite 5
Liite 6
Liite 7
Liite 8

Tiedoksi

Talous- ja tukipalvelut
Talous- ja strategiapalvelut



§ 401

Sosiaali- ja terveystoimen sairaansijojen ja muiden hoitopaikkojen määrästä päättäminen

HEL 2013-013338 T 06 00 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti sosiaali- ja terveystoimen johtosäännön 4 §:n 18 kohdan nojalla määrätä esittelijän ehdotuksesta poiketen asianomaisen perhe- ja sosiaalipalvelujen toimialan, terveys- ja päihdepalvelujen toimialan sekä sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen toimialan osastopäällikön päättämään palvelumuodoittain enintään 10 sairaansijan ja muun hoitopaikan määrän muutoksista saman kalenterivuoden aikana.

Käsittely

Vastaehdotus:

Anna Vuorjoki: Muutetaan kohdassa 1 luku 20 luvuksi 10.

Kannattajat: Leena Riittinen

Hylkäsehdotus:

Jouko Malinen: Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää säilyttää sairaansijojen ja muiden hoitopaikkojen määrän vahvistamisen johtosäännön mukaisesti itsellään.

Perustelu: Jos sairaansijojen tai muiden hoitopaikkojen määrään ilmenee pysyvää tai tilapäistä muutostarvetta, niin ne pitää edelleen tuoda lautakuntaan perusteluineen. Perusteluissa pitää ilmetä miten palvelutaso säilytetään ko muutosten myötä.

Kannattajat: Joonas Leppänen

1 äänestys

JAA-ehdotus: Esityksen mukaan

Ei-ehdotus: Muutetaan kohdassa 1 luku 20 luvuksi 10.

Jaa-äännet: 5

Maija Anttila, Sirpa Asko-Seljavaara, Seija Muurinen, Tuomas Nurmela, Tuomas Tuure

Ei-äännet: 8

Rene Hursti, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Laura Nordström, Leena Riittinen, Mikael Sjövall, Markku Vuorinen, Anna Vuorjoki



Tyhjä: 0

Poissa: 0

2 äänestys

JAA-ehdotus: Muutetaan kohdassa 1 luku 20 luvuksi 10.
EI-ehdotus: Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää säilyttää sairaansijojen ja muiden hoitopaikkojen määrän vahvistamisen johtosäännön mukaisesti itsellään. Perustelu: Jos sairaansijojen tai muiden hoitopaikkojen määrään ilmenee pysyvää tai tilapäistä muutostarvetta, niin ne pitää edelleen tuoda lautakuntaan perusteluineen. Perusteluissa pitää ilmetä miten palvelutaso säilytetään ko muutosten myötä.

Jaa-äännet: 8

Maija Anttila, Rene Hursti, Laura Nordström, Tuomas Nurmela, Leena Riittinen, Tuomas Tuure, Markku Vuorinen, Anna Vuorjoki

Ei-äännet: 3

Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Mikael Sjövall

Tyhjä: 2

Sirpa Asko-Seljavaara, Seija Muurinen

Poissa: 0

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti äänin 8 - 5 hyväksyä jäsen Anna Vuorjoen tekemän ja jäsen Leena Riittisen kannattaman vastaehdotuksen, jonka mukaan perhe- ja sosiaalipalvelujen, terveys- ja päihdepalvelujen sekä sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen osastopäällikö voi päättää palvelumuodoittain enintään 10 sairaansijan ja muun hoitopaikan määrän muutoksista saman kalenterivuoden aikana.

Eriävä mielipide, Malinen Jouko

Katson, että lautakunnan tulisi säilyttää sairaansijojen ja muiden hoitopaikkojen määrän vahvistamisen johtosäännön mukaisesti itsellään. Perustelu: Jos sairaansijojen tai muiden hoitopaikkojen määrään ilmenee pysyvää tai tilapäistä muutostarvetta, niin ne pitää edelleen tuoda lautakuntaan perusteluineen. Perusteluissa pitää ilmetä miten palvelutaso säilytetään ko muutosten myötä.

Esittelijä

virastopäällikkö



Matti Toivola

Lisätiedot

Joni Komulainen, lakimies, puhelin: 310 69068
joni.komulainen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Sosiaalilautakunta 8.5.2008, 160 §
- 2 Sosiaali- ja terveyslautakunta 9.4.2013, 82 §

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäneen sosiaali- ja terveystoimen johtosäännön 4 §:n 18 kohdan nojalla määrätä asianomaisen perhe- ja sosiaalipalvelujen toimialan, terveys- ja päihdepalvelujen toimialan sekä sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen toimialan osastopäällikön päättämään palvelumuodoittain enintään 20 sairaansijan ja muun hoitopaikan määrän muutoksista saman kalenterivuoden aikana.

Esittelijä

Vaatus sairaansijojen ja muiden hoitopaikkojen määrän vahvistamisesta monijäsenisessä toimielimessä ei perustu lainsäädännön asettamiin vaatimuksiin, vaan on Helsingin kaupungissa perustunut sosiaali- ja terveystoimen johtosäännöissä vahvistettuun käytäntöön.

Sosiaali- ja terveystoimen johtosäännön 4 §:n mukaan lautakunnan tehtävänä on, ellei toisin ole määrätty, vahvistaa sairaansijojen ja muiden hoitopaikkojen määrä, päättää niiden tilapäisistä muutoksista, sekä vahvistaa ne perusteet, joiden mukaan viranhaltija päättää mainituista asioista (18 kohta).

Aiemmin voimassa olleessa sosiaalitoimen johtosäännössä lautakunta päätti hoitopaikkojen määrästä. Vastaavasti terveystoimen johtosäännön mukaan lautakunta päätti sairaaloiden sairaansijojen määrästä ja niiden tilapäisistä muutoksista. Lisäksi kummassakin johtosäännössä lautakunta vahvisti ne perusteet, joiden mukaan viranhaltija voi päättää mainituista asioista. Sosiaali- ja terveystoimen nykyinen johtosääntö on aikaisempien johtosääntöjen mukainen.

Sosiaalilautakunta päätti 8.5.2008, 160 § sosiaalitoimen johtosäännön silloisen 6 §:n 17-kohdan nojalla määrätä, että:

"- perhepalvelujohtaja, aikuispalvelujohtaja ja vanhuspalvelujohtaja päättävät kukin vastuualueensa osalta pysyvistä hoitopaikkojen määrän muutoksista, kun muutos on enintään 10 paikkaa, ja lisäksi yli vuoden kestävästä määräaikaisista muutoksista.



- lapsiperheiden palvelujen, aikuisten palvelujen ja vanhusten palvelujen vastuualueen toimistotasaisen yksikön päällikkö päättää yksikkönsä osalta enintään vuoden kestävästä määräaikaisista hoitopaikkojen määrän muutoksista.
- päivähoiton johtaja päättää vastuualueensa osalta pysyvistä hoitopaikkojen määrän muutoksista, kun muutos on enintään yhden ryhmän (21 hoitopaikkaa) suuruinen, sekä kaikista määräaikaisista hoitopaikkojen määrän muutoksista.
- päivähoiton johtaja päättää lisäksi hoitopaikkojen siirtämisestä päivähoitoalueelta toiselle ja päivähoitoyksiköstä toiseen silloin, kun hoitopaikkojen kokonaismäärä ei muutu."

Vastaavaa päätösvallan delegointia ei ole tehty terveyslautakunnassa.

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti 9.4.2013, 82 §, vahvistaa sosiaali- ja terveystoiminnan oman toiminnan sairaansijat ja muut laitoshoidon ja palveluasumisen paikat vuodelle 2013.

Esittelijä toteaa, että käytännön toiminnassa on perusteltua, että jokainen asianomainen osastopäällikkö voi palvelumuodoittain osastollaan itse päättää saman kalenterivuoden sisällä vähäisistä enintään 20 sairaansijan ja muun hoitopaikan määrän muutoksista.

Muissa kuin edellä kuvatuissa tilanteissa muutoksista päättäisi edelleen sosiaali- ja terveyslautakunta.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Joni Komulainen, lakimies, puhelin: 310 69068
joni.komulainen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Sosiaalilautakunta 8.5.2008, 160 §
- 2 Sosiaali- ja terveyslautakunta 9.4.2013, 82 §

Tiedoksi

Lakipalvelut

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 12.11.2013 § 383

Pöydälle 12.11.2013



HEL 2013-013338 T 06 00 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

12.11.2013 Pöydälle

Pöydällepanoehdotus:

Jäsen Jouko Malinen teki jäsen Anna Vuorjoen kannattamana pöydällepanoehdotuksen.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Joni Komulainen, lakimies, puhelin: 310 69068
joni.komulainen(a)hel.fi

Postiosoite

PL 6000
00099 Helsingin kaupunki
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite

Toinen linja 4 A
Helsinki 00530
www.hel.fi/sote

Puhelin

+358 9 310 5015

Faksi

+358 9 310 42504

Y-tunnus

0201256-6

Tilinro

FI1880001200052430

Alvno

FI02012566



§ 402

Ylitysoikeusesitys sosiaali- ja terveystalouden vuoden 2013 talousarviomäärärahoihin

HEL 2012-005501 T 02 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti esittää kaupunginhallitukselle, että vuoden 2013 määrärahoja tulisi saada ylittää seuraavasti:

Talousarviokohta 3 10 01 Sosiaali- ja terveystalouden palvelut, menot yhteensä 25 000 000 euroa

Talousarviokohta 3 10 04 Toimeentulotuki, menot yhteensä 21 000 000 euroa

Talousarviokohta 3 10 06 Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri, menot yhteensä 9 000 000 euroa

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Jussi Lind, talous- ja strategiapäällikkö, puhelin: 310 42246
jussi.lind(a)hel.fi

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäneen esittää kaupunginhallitukselle, että vuoden 2013 määrärahoja tulisi saada ylittää seuraavasti:

Talousarviokohta 3 10 01 Sosiaali- ja terveystalouden palvelut, menot yhteensä 25 000 000 euroa

Talousarviokohta 3 10 04 Toimeentulotuki, menot yhteensä 21 000 000 euroa

Talousarviokohta 3 10 06 Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri, menot yhteensä 9 000 000 euroa

Esittelijä

Ylitysoikeusesityksen perustelut

Talousarvion noudattamisohjeiden mukaan bruttobudjetoidut yksiköt eivät voi ylittää määrärahaa ilman kaupunginvaltuuston päätöstä. Talousarvion noudattamisohjeiden mukaan mikäli hallintokunnat eivät kykene toimimaan kaupunginvaltuuston päättämän hyväksymän talousarvion puitteissa, on ylitysoikeusesitykset ohjeistettu



toimittamaan talous- ja suunnittelukeskukseen 18.10.2013 mennessä. Sosiaali- ja terveystalouden johdon ja talous- ja suunnittelukeskuksen kesken on sovittu, että vuoden 2013 talousarvion ylitysoikeusesitys toimitetaan siten, että se ehtii joulukuussa valtuustokäsittelyyn. Talous- ja suunnittelukeskukselle annettavan vuoden viimeisen toteumaennusteen aikataulu on 28.11.2013, ja se tullaan tuomaan sosiaali- ja terveyslautakuntaan 17.12.2013, samassa yhteydessä kun käsitellään vuoden 2014 käyttösuunnitelmia.

Sosiaali- ja terveystalouden talousarviokohdan (3 10 01) arvioidaan ylittyvän 25 milj. eurolla (1,7 %), mikä johtuu seuraavista tekijöistä:

Sosiaali- ja terveystalouden osalta menojen ylitystä selittävät merkittävimmin työmarkkinatuen (10,5 milj. e), vammaispalvelujen (4,4 milj. e), suun terveydenhuollon (3,5 milj. e), päivystyksen (1,5 milj. e) sekä terveysasemien (0,5 milj. e) menojen ylittyminen. Lisäksi määrärahojen arvioidaan ylittyvän maahanmuuttajapalvelujen osalta (2,2 milj. e), minkä osalta valtio korvaa vastaanottokeskusten kustannukset täysimääräisinä. Hallinnon osastoilla syntyy toisaalta säästöä (2,9 milj. e), mikä suurimmalta osilta selittyy vuokrien budjetoitua pienemmällä toteumalla. Edellä kuvattujen erien yhteenlasketuksi vaikutukseksi arvioidaan noin 20 milj. e.

Sosiaali- ja terveystalouden talousarviokohdalla tulee lisäksi teknisluonteisena tekijänä huomioida kuolinpesävarojen käyttö järjestöavustuksiin 1,9 milj. e, mikä kirjanpidollisesti käsitellään sekä menona että tulona. Lisäksi ylitysoikeusesityksessä on varattu 3,1 milj. e vuonna 2012 käyttöön otetun kaupunkiyhteisen laskentajärjestelmän käyttöönotosta johtuvaan luottotappioiden ylimääräiseen kirjaukseen, kun kuluvan vuoden kirjanpitoon tulee kirjautumaan kahden vuoden luottotappiot, joiden tarkka summa ei tällä hetkellä vielä ole selvillä. Luottotappioista johtuva ylimääräinen kirjaus ei ole sosiaali- ja terveystalouden vaikutettavissa oleva asia.

Talousarviokohdan toimeentulotuki (3 10 04) ylitysoikeusesitys on 21 milj. e (14,1 %). Syynä on se, että perustoimeentulotuen asiakastalouksien määrä tulee kasvamaan noin 2300 taloudella vuoden 2012 toteumasta. Talousarviokohdan tuloiksi ennustetaan 88,6 milj. e, mikä ylittää budjetin 15,8 milj. eurolla.

Talousarviokohdan HUS-kuntayhtymä (3 10 05) menojen ennustetaan ylittyvän 9 milj. eurolla (1,8 %). Ennuste pohjautuu HUSissa lokakuun lopussa laadittuun ennusteeseen. Hoidettujen potilaiden määrä on kasvanut 1,9 prosenttia edellisvuoteen nähden. Syys- ja lokakuu ovat olleet tuotannon ja laskutuksen kannalta erittäin vilkkaita. HYKS:in osalta ennuste ylittää talousarvioluvun 7,4 milj. euroa (1,6 %). Tulosityksiköittäin ennuste poikkeaa budjetista seuraavasti: medisiininen



26.11.2013

+3,8 milj. e (+3,8 %), operatiivinen +0,4 milj. e (+0,2 %), naisten- ja lastentaudit +3,0 milj. e (+3,0 %), sydän- ja keuhkokeskus +3,2 milj. e (+6,7 %) ja psykiatria -3,0 milj. e (-7,8 %). Muissa HUS:in yksiköissä ennuste ylittää budjetin 0,6 milj. e (+2,4 %). HUS:in talousarviokohta sisältää em. erien lisäksi siirtoviivemaksut sekä muut erikseen laskutettavat erät, yhteensä noin 1,0 milj. euroa.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Jussi Lind, talous- ja strategiapäällikkö, puhelin: 310 42246
jussi.lind(a)hel.fi



§ 403

Esitys kaupunginhallitukselle A-klinikkasäätiön Helsingin nuorisoaseman toimintojen siirtämistä Helsingin kaupungille koskevan liikkeenluovutussopimuksen hyväksymisestä

HEL 2013-014390 T 05 00 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä omalta osaltaan ja esittää kaupunginhallitukselle hyväksyttäväksi esityslistan tämän asian liitteenä olevan liikkeenluovutussopimusesityksen mukaisen sopimuksen A-klinikkasäätiön Helsingin nuorisoaseman tuottaman toiminnan siirtämisestä Helsingin kaupungin toiminnaksi.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Maija Vailaranta, lakimies, puhelin: 310 24630
maija.vailaranta(a)hel.fi
Hannu Juvonen, osastopäällikkö, puhelin: 310 52481
hannu.juvonen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Esitys nuorisoasematoiminnan järjestämisestä Helsingissä.pdf
- 2 Liikkeenluovutussopimus.pdf
- 3 Sopimuksen liite 1: Lista A-klinikkasäätiön Helsingin nuorisoasemalta 1.1.2014 siirtyvistä työntekijöistä.pdf
- 4 Sopimuksen liite 2: A-klinikkasäätiöltä Helsingin kaupungille siirtyvää henkilöstöä koskeva liite.pdf
- 5 Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 20 k.)

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäne hyväksyä omalta osaltaan ja esittää kaupunginhallitukselle hyväksyttäväksi esityslistan tämän asian liitteenä olevan liikkeenluovutussopimusesityksen mukaisen sopimuksen A-klinikkasäätiön Helsingin nuorisoaseman tuottaman toiminnan siirtämisestä Helsingin kaupungin toiminnaksi.

Esittelijä

Sosiaalihuoltolain 13 §:ssä säädetään, että kunnan on sosiaalihuoltoon kuuluvina tehtävinä huolehdittava sen sisältöisinä ja siinä laajuudessa kuin kulloinkin säädetään sosiaalipalvelujen järjestämisestä asukkailleen. Sosiaalihuoltolain 17 §:n mukaan kunnan on huolehdittava muun muassa päihdyttävien aineiden väärinkäyttäjien huoltoon kuuluvien ja muiden sosiaalipalvelujen järjestämisestä. Lisäksi



kunnan on päihdehuoltolain 3 §:n mukaan huolehdittava siitä, että päihdehuolto järjestetään sisällöltään ja laajuudeltaan sellaiseksi kuin kunnassa esiintyvä tarve edellyttää.

Terveysdenhuoltolain 27 §:ssä säädetään, että kunnan on järjestettävä alueensa asukkaiden terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi tarpeellinen mielenterveystyö, jonka tarkoituksena on yksilön ja yhteisön mielenterveyttä suojaavien tekijöiden vahvistaminen sekä mielenterveyttä vaarantavien tekijöiden vähentäminen ja poistaminen. Terveysdenhuoltolain 28 §:ssä säädetään, että kunnan on järjestettävä alueensa asukkaiden terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi tarpeellinen päihdetyö, jonka tarkoituksena on vahvistaa yksilön ja yhteisön päihdeettömyyttä suojaavia tekijöitä sekä vähentää tai poistaa päihteisiin liittyviä terveyttä ja turvallisuutta vaarantavia tekijöitä.

Helsingin kaupungin sosiaalilautakunta on 18.12.2012 tekemällään päätöksellä, pöytäkirja 23/2012 § 423, päättänyt hankkia eteläisen, keskisen ja läntisen alueen kattavia nuorisoasemapalveluja A-klinikkasäätiön ylläpitämältä Helsingin nuorisoasemalta, kunnes nuorten päihdepalvelut saadaan kokonaisuudessaan järjestettyä kaupungin omaksi toiminnaksi, enintään kuitenkin 31.12.2013 saakka.

Nuorten päihde- ja mielenterveystyöhön kuuluvat nuorisoasemapalvelut on päädytty organisoimaan kaupungin omaksi toiminnaksi ja A-klinikkasäätiön kanssa on käynnistetty neuvottelut Helsingin nuorisoaseman toiminnan liikkeenluovutuksesta, joka on ollut tarkoitus saattaa loppuun vuoden 2013 loppuun mennessä. Liikkeenluovutuksessa tulee sosiaalilautakunnan pöytäkirjan mukaan ottaa huomioon tarvittava henkilöstö, tarvittavat tilat ja toiminnan edellyttämä irtaimisto. Mahdollisesta tilojen vuokrauksesta ja irtaimiston hankinnasta laaditaan erillinen sopimus.

Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveysviraston perhe- ja sosiaalipalvelut -osasto vastaa tällä hetkellä alle 18-vuotiaiden nuorisoasemapalveluista ja terveys- ja päihdepalvelut -osasto yli 18-vuotiaiden nuorisoasemapalveluista. 13-17-vuotiaiden palvelut tuotetaan kaupungin omana toimintana idän ja pohjoisen nuorisoasemilla ja 18-23-vuotiaiden palvelut tuotetaan edellä mainitun sosiaalilautakunnan päätöksen mukaisesti ostopalveluna A-klinikkasäätiön Helsingin nuorisoasemalla.

Sosiaali- ja terveysviraston johtoryhmä on kokouksessaan 1.10.2013 päättänyt (muistio 23/2013 asia 1) hyväksyä esityksen suunnitelmaksi nuorisoasematoiminnan järjestämisestä Helsingissä 1.1.2014 (liite 1) lukien siten, että A-klinikkasäätiön Helsingin nuorisoasematoiminta tullaan integroimaan kaupungin omaksi toiminnaksi ja toiminta yhdistetään sosiaali- ja terveysviraston perhe- ja sosiaalipalvelut -



osaston idän ja pohjoisen nuorisoasemien kanssa yhdeksi nuorisoasematoimintaa tarjoavaksi yksiköksi. Uusi nuorisoasema on tarkoitus esittää perustettavaksi terveys- ja päihdepalvelut -osastolle ja sen tuottaman palvelutoiminnan on tarkoitus tukea sosiaali- ja terveysviraston organisaatiouudistuksen tavoitteita. Uuden nuorisoaseman sijoittumista ja henkilöstön siirtoa perhe- ja sosiaalipalvelut -osastolta terveys- ja päihdepalvelut -osastolle koskeva valmistelu on käynnissä.

Nuorisoasematoiminnan keskittäminen on katsottu nuorisoasematoiminnasta tehdystä suunnitelmasta tarkemmin ilmenevin tavoin sekä toiminnallisesti että taloudellisesti perustelluksi.

Jotta Helsingin kaupungin tuottama nuorisoasematoiminta olisi mahdollista järjestää 1.1.2014 alkaen sosiaalilautakunnan 18.12.2012 ja sosiaali- ja terveysviraston johtoryhmän 1.10.2013 päätöksissään tekemien linjausten mukaisesti, on sosiaali- ja terveyslautakunnalle sekä kaupunginhallitukselle päädytty esittämään A-klinikkasäätiön Helsingin nuorisoaseman tuottaman toiminnan siirtoa Helsingin kaupungille liikkeenluovutuksena. Tällä esityksellä esitetään sosiaali- ja terveyslautakunnalle liikkeenluovutusta koskevan sopimuksen hyväksymistä ja hyväksymisen esittämistä edelleen Helsingin kaupunginhallitukselle.

Asia on käsitelty perhe- ja sosiaalipalvelut -osaston henkilöstötoimikunnassa 18.11.2013. Lisäksi asia on käsitelty 25.11.2013 terveys- ja päihdepalvelut - osaston henkilöstötoimikunnassa ja sosiaali- ja terveysviraston henkilöstötoimikunnassa. Henkilöstötoimikuntien mahdollisesti antamat lausunnot jaetaan sosiaali- ja terveyslautakunnalle erikseen.

Sosiaali- ja terveyslautakunnan kokouksessa on nähtävänä liikkeenluovutussopimuksen henkilöstöliitteitä koskeneesta 14.11.2013 pidetystä järjestöneuvottelusta laadittu pöytäkirja.

Toimivalta

Kaupunginhallituksen johtosäännön 8 §:n 1 momentin perusteella sopimuksen hyväksymisestä päättää kaupunginhallitus.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Maija Vailaranta, lakimies, puhelin: 310 24630
maija.vailaranta(a)hel.fi
Hannu Juvonen, osastopäällikkö, puhelin: 310 52481
hannu.juvonen(a)hel.fi



Liitteet

- 1 Esitys nuorisoasematoiminnan järjestämisestä Helsingissä.pdf
- 2 Liikkeenluovutus sopimus.pdf
- 3 Sopimuksen liite 1: Lista A-klinikkasäätiön Helsingin nuorisoasemalta 1.1.2014 siirtävistä työntekijöistä.pdf
- 4 Sopimuksen liite 2: A-klinikkasäätiöltä Helsingin kaupungille siirtyvää henkilöstöä koskeva liite.pdf
- 5 Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 20 k.)



**Kaupunginhallituksen puheenjohtaja
ilmoitti kaupunginhallituksen kokouksessa
2.12.2013 alistavansa tämän asian
kaupunginhallituksen käsittelyyn**

§ 404

Ns. paperittomien henkilöiden terveydenhuollon järjestäminen

HEL 2012-013136 T 00 00 03

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi esityslistalla jäljempänä olevan selvityksen vaihtoehtoisista tavoista järjestää ns. paperittomien henkilöiden terveydenhuolto.

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti esittelijän ehdotuksesta poiketen, että ns. paperittomien terveydenhuolto järjestetään niin, että tarjotaan kaikkien aikuisten kiireellisen hoidon lisäksi kaikille raskaana oleville ja neuvolaikäisille lapsille laajat terveydenhuollon palvelut, sekä neuvola- että sairaanhoitopalvelut samaan hintaan kuin helsinkiläisille.

Kiireettömän hoidon osalta odotetaan STM/THL:n selvitystä. Sosiaali- ja terveyslautakunnalle tuodaan kevään 2014 lopussa selvitys palvelusta syntyneistä tarkemmista kustannuksista ja siitä kuinka hyvin hoito on tavoittanut ns. paperittomat.

Käsittely

Vastaehdotus:

Laura Nordström: Ensimmäisestä kappaleesta poistetaan kappaleen loppuosa alkaen sanoista ”ja selvityksenä arvion siitä...”. Tilalle esitän alla olevia kappaleita:

Lautakunta päättää, että ns. paperittomien terveydenhuolto järjestetään niin, että tarjotaan kaikkien aikuisten kiireellisen hoidon lisäksi kaikille raskaana oleville ja neuvolaikäisille lapsille laajat terveydenhuollon palvelut, sekä neuvola- että sairaanhoitopalvelut samaan hintaan kuin helsinkiläisille.

Kiireettömän hoidon osalta odotetaan STM/THL:n selvitystä. Lautakunnalle tuodaan kevään 2014 lopussa selvitys palvelusta syntyneistä tarkemmista kustannuksista ja siitä kuinka hyvin hoito on tavoittanut ns. paperittomat.

Kannattajat: Anna Vuorjoki

1 äänestys



JAA-ehdotus: Esityksen mukaan

Ei-ehdotus: Ensimmäisestä kappaleesta poistetaan kappaleen loppuosa alkaen sanoista ”ja selvityksenä arvion siitä...”. Tilalle esitän alla olevia kappaleita: Lautakunta päättää, että ns. paperittomien terveydenhuolto järjestetään niin, että tarjotaan kaikkien aikuisten kiireellisen hoidon lisäksi kaikille raskaana oleville ja neuvolaikäisille lapsille laajat terveydenhuollon palvelut, sekä neuvola- että sairaanhoitopalvelut samaan hintaan kuin helsinkiläisille. Kiireettömän hoidon osalta odotetaan STM/THL:n selvitystä. Lautakunnalle tuodaan kevään 2014 lopussa selvitys palvelusta syntyneistä tarkemmista kustannuksista ja siitä kuinka hyvin hoito on tavoittanut ns. paperittomat.

Jaa-äännet: 5

Sirpa Asko-Seljavaara, Rene Hursti, Seija Muurinen, Tuomas Nurmela, Markku Vuorinen

Ei-äännet: 8

Maija Anttila, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Laura Nordström, Leena Riittinen, Mikael Sjövall, Tuomas Tuure, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 0

Poissa: 0

Äänin 8-5 sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä jäsen Laura Nordströmin vastaehdotuksen.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Jukka Pellinen, hallintoylilääkäri, puhelin: 310 42305
jukka.pellinen(a)hel.fi

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäne merkitä tiedoksi esityslistalla jäljempänä olevan selvityksen vaihtoehtoisista tavoista järjestää ns. paperittomien henkilöiden terveydenhuolto ja selvityksenä arvion siitä, että nykyisen palveluvalikoiman tarjoaminen ns. paperittomille henkilöille on tarkoituksenmukaista niin kauan, kun asian valmistelu sosiaali- ja terveysministeriössä ja Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksessa on kesken.

Esittelijä



Asian taustaa

Käsitellessään uudelleen valmisteltua lausuntoa valtuutettu Hanna-Kaisa Siimeksen ym. valtuustoaloitteeseen terveystalujen järjestämiseksi paperittomille henkilöille sosiaali- ja terveyslautakunta päätti 20.8.2013 palauttaa asian uudelleen valmisteluun. Lautakunnan linjauksen mukaan on selvitettävä, millä edellytyksillä paperittomien henkilöiden terveystalut voidaan järjestää ilman kohtuuttomia kustannuksia henkilöille itselleen sekä tehtävä suunnitelma tarvittavista toimenpiteistä palvelujen järjestämiseksi välittömästi, viimeistään vuoden 2013 aikana.

Lautakunnan päätöksen mukaan valmistelusta tulee ilmetä

- arvio palveluiden järjestämisen kustannuksista

– arvio palveluita käyttävien paperittomien henkilöiden määrästä

– ehdotus paperittomille suunnattujen palveluiden kohderyhmän rajauksesta. Kohderyhmään tulee sisällyttää luvattomasti maassa oleskelevien henkilöiden ohella B-oleskelulupastatuksella maassa oleskelevat henkilöt sekä sellaiset EU-maiden kansalaiset, jotka eivät

kuulu oman maansa sairausvakuutusjärjestelmän piiriin ja joilla ei siten ole oikeutta eurooppalaiseen sairausvakuutuskorttiin

– suunnitelma keinoista, joilla huolehditaan, ettei pelko poliisin kiinni ottamaksi joutumisesta estä hakeutumista hoitoon.

Valmistelussa tulee selvittää ja arvioida vaihtoehtoina palveluiden järjestäminen kaupungin omilla terveysasemilla ja HUS:n yksiköissä vs. palveluiden toteuttaminen osittain tai kokonaan ostopalveluna.

Valmistelu tulee tehdä Global Clinicin työntekijöitä ja sosiaali- ja terveysministeriötä konsultoiden ja mm. Ruotsin malliin perehtymällä.

Samalla lautakunta edellyttää virastoa kiirehtimään erityisesti hyvin haavoittuvassa asemassa olevien siirtolaisten, kuten raskaana olevien naisten ja lasten, terveydenhuollon järjestämistä kaupungin omin toimenpitein.

Selvitys

Tässä paperittomalla henkilöllä tarkoitetaan:

– Maassa ilman oleskelulupaa oleskelevaa, muualta kuin EU- tai E-talviosta tai Sveitsistä tullutta henkilöä, jonka oleskelulupa on umpeutunut tai maahantulo tai maassa oleskelu ei ole laillista.



– Suomeen muualta kuin EU- tai Eta-valtiosta tai Sveitsistä tullutta henkilöä, jonka oleskeluluvan tai viisumin edellytyksenä on ollut yksityinen sairausvakuutus, mutta vakuutusturva on päättynyt tai se ei ole kattava (esim. tietyt opiskelijat, joilla on määräaikaiseen maassa oloon oikeuttava B-oleskelulupa)

– EU-kansalaista, jonka tilapäinen maassa oleskelu on laillista, mutta jolla ei ole vakuutusturvaa sairauden tai sairaanhoidon varalle (esim. tietyt Itä-Euroopan väestöryhmät).

Suomessa ilman oleskelulupaa oleskelevien määrästä ei ole tarkkaa tietoa. Lukumääräksi on arvioitu 2000–3000, mutta suurempiakin arvioita on esitetty. On oletettavissa, että suurin osa näistä henkilöistä oleskelee pääkaupunkiseudulla. Lisäksi Suomessa on n. 5000 tilapäisellä ns. B-oleskeluluvalla olevaa opiskelijaa, joiden opiskelupaikan ja oleskeluluvan saamisen edellytyksenä on ollut yksityinen sairausvakuutus. Vakuutusturva on kuitenkin voinut päättyä tai se ei ole kattava.

Edellä olevan perustella voidaan arvioida, että Helsingissä on mahdollisesti n. 5000 terveydenhuollon näkökulmasta paperitonta henkilöä. Nämä ovat pääasiassa nuoria aikuisia.

Edellä kuvattujen ryhmien erottelu terveydenhuollon näkökulmasta ei ole mahdollista, koska ns. paperittomien henkilöiden asema sen suhteen, miten he kykenevät itse vastaamaan omasta terveydenhuollostaan, ei ensisijaisesti ole riippuvaista siitä ryhmästä, johon he kuuluvat. Tästä syystä kaikkia paperittomien ryhmiä tulee käsitellä yhtenä kokonaisuutena.

Helsingissä on toiminut vuodesta 2011 vapaaehtoisvoimin Global Clinic – nimeä käyttävä vapaaehtoistoiminnan verkosto, joka tarjoaa yleislääkärin, sairaanhoitajan ja lakimiehen konsultaatioita paperittomille. Terveydenhuoltolain näkökulmasta kysymys ei ole varsinaisista terveydenhuollon palveluista, vaan asiantuntevasta neuvonnasta sekä oireenmukaisen lääkehoidon järjestämisestä osalle potilaista. Klinikassa ei ole käytössä laboratorio- eikä kuvantamistutkimuksia. Suurin osa klinikalla käyneistä potilaista on romanialaisia ja bulgarialaisia, joilla ei ole omassa maassaan sairausvakuutusta. Klinikalta päivystykseen lähetetyt potilaat on hoidettu asianmukaisesti. Global Clinicin vastuuhenkilönä toimivaa lääkäriä on kuultu tätä selvitystä varten. Global Clinicin toimintakonseptin käyttäminen julkisen terveydenhuollon järjestämisvastuun piirissä ei ole mahdollista ja nytkin sen toimintaan osallistuvien vapaaehtoisten terveydenhuollon ammattihenkilöiden toiminta on riskialtista.

Kustannuksista

Postiosoite

PL 6000
00099 Helsingin kaupunki
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite

Toinen linja 4 A
Helsinki 00530
www.hel.fi/sote

Puhelin

+358 9 310 5015

Faksi

+358 9 310 42504

Y-tunnus

0201256-6

Tilinro

F11880001200052430

Alvno

F102012566



Terveydenhuollon järjestämisen kustannukset riippuvat olennaisesti järjestetyn terveydenhuollon laajuudesta. Vuonna 2012 Helsingin terveydenhuollon kustannukset ikäryhmässä 15–49 vuotta olivat n. 1000 euroa asukasta kohti. Tästä 2/3 oli erikoissairaanhoidon ja 1/3 perusterveydenhuollon kustannuksia. Viiden tuhannen tämänikäisen henkilön terveydenhuollon kattava järjestäminen maksaa siis n. 5 miljoonaa euroa vuodessa. Jos tällainen toiminta toteutettaisiin Helsingin ja HUSin toimintana, 1/3 kustannuksista eli 1,7 milj. euroa olisi laskennallisia kustannuksia, jotka eivät realisoituisi, mutta aiheuttaisivat lisärasitusta palvelujen tuotantokykyyn Helsingin terveysasemilla. 2/3 kustannuksista eli 3,3 milj. euroa realisoituisi suoraan erikoissairaanhoidon laskutuksena. Ostopalveluina järjestettynä realisoituisi kustannuksina sen sijaan koko 5 milj. euroa. Arvioidut kustannukset ovat keskimääräisen sairastavuuden mukaan laskettuja. Paperittomien terveydenhuollon tarve voi olla keskimääräistä suurempi ja lisäksi 5000 henkilön väestön palvelutarpeessa on suuria satunnaisvaihteluja erikoissairaanhoidon osalta, koska yksittäiset hoidot voivat maksaa satoja tuhansia euroja.

Suppeimmillaan, järjestettäessä vain terveydenhuoltolain 50 §:n mukainen kiireellinen hoito, vuosikustannukset ovat joitakin satoja tuhansia euroja. Tarkemman arvion tekeminen on mahdotonta. Terveydenhuollon tietojärjestelmistä ei voida tällä hetkellä selvittää paperittomien terveydenhuollon toteutuneita kustannuksia.

Hallitus on syyskuussa 2013 antanut esityksen laiksi rajat ylittävästä terveydenhuollosta. Lakiehdotuksessa ehdotetaan mm., että valtion korvaus ulotettaisiin tilanteisiin, joissa kotikunnattomalle henkilölle on annettu kiireellistä hoitoa eikä hoidon kustannuksia ole saatu perittyä. Tämän KELA:n kautta maksettavan korvauksen edellytyksenä olisi, että kustannuksia olisi todistettavasti yritetty periä. Lain on tarkoitus tulla voimaan 1.1.2014.

Avohoidon lääkekustannukset katetaan omavastuu- ja Kela-osuudella. Koska sairausvakuutuksen ulkopuolella oleva ei saa Kela-korvausta, lääke jää kokonaan paperittoman kustannettavaksi. Tämän potilaalle koituvan maksun osuutta voisi pienentää vain toimeentulotuen tyyppisellä mekanismilla. Paperittomien avohoidon lääkehoidon kustannuksista ei ole arviota. Lääkehoidon kustannukset ovat arviolta 15 % terveydenhuollon kokonaiskustannuksista, mutta painottuvat vanhusväestöön. Toisaalta yksittäinen kallis lääkehoito voi muuttaa tilanteen täysin kustannusten näkökulmasta. Joka tapauksessa asianmukaisten lääkehoitojen kustantaminen 5000 henkilölle maksaa satoja tuhansia euroja.

Paperittomien terveydenhuolto muissa Euroopan maissa



Useimmat Euroopan valtiot järjestävät paperittomille vain kiireellisen hoidon. Näitä maita ovat Saksa, Tanska, Luxemburg, Irlanti, Itävalta, Viro, Latvia, Liettua, Malta, Puola, Tšekin tasavalta, Slovakia, Slovenia, Unkari, Kypros, Kreikka, Bulgaria, Romania ja Espanja.

Joitakin rajoitettuja terveydenhuollon palveluja antavat Belgia, Italia, Norja, Iso-Britannia (ei kroonisen HIV:n lääkehoitoa), Portugali (ei kroonisen HIV:n lääkehoitoa,) ja Ruotsi, joka teki päätöksen rajoitetuista palveluista 2013. Laajimmat terveydenhuollon palvelut paperittomille antavat Ranska (maan sisällä alueittaisia eroja, rekisteröitymispakko), Hollanti ja Sveitsi.

Ruotsissa on arviolta 10 000-35 000 paperitonta henkilöä. Maakäräjät ovat vastuussa paperittomien henkilöiden hoidon järjestämisestä. Aikuisille järjestetään kiireellinen hoito samantasoisena kuin syntyperäisille ruotsalaisille. Lisäksi järjestetään hammashoito, äitiyshuollon palvelut, ehkäisyneuvontaa, raskauden keskeytykset ja terveystarkastukset. Lasten terveystarkastuksissa on sama laajuus kuin syntyperäisillä ruotsalaisilla.

Terveystarkastukset ovat Ruotsissa paperittomille maksuttomia, samoin hoito, joka on tartuntalain mukaista. Kustannuksista vastaa maakäräjät, joilla on oikeus periä hoitomaksuja myös paperittomilta. Kulujen kasvu maakäräjille on arviolta 210–300 miljoonaa kruunua (2,4 – 3,4 milj. euroa).

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen selvitys

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos on käynnistänyt keväällä 2013 sosiaali- ja terveysministeriön pyynnöstä selvityksen paperittomien terveydenhuollosta. Selvityksessä tulee huomioida seuraavat seikat:

- Paperittomien henkilöiden terveystarkastusten tarve, nykyinen terveystarkastusten käyttö ja kustannukset.
- Paperittomien terveydenhuoltoon liittyvät eettiset ja ihmisoikeuskysymykset yksilön ja kansanterveyden kannalta
- Paperittomien terveydenhuollon järjestämisen vaihtoehdot mukaan luettuina palvelujen laajuus, järjestäjä ja kustannukset
- Lainsäädännön muutostarpeet
- Paperittomien henkilöiden terveydenhuollon järjestäminen muissa maissa (erityisesti muut Pohjoismaat).

Selvityshankkeen tukiryhmässä on Helsingin sosiaali- ja terveystieteiden edustus. Selvityshankkeen loppuraportti on odotettavissa tammikuun 2014 loppuun mennessä.



ETENE:n kannanotto

Valtakunnallinen sosiaali- ja terveysalan eettinen neuvottelukunta ETENE on 6.11.2013 ottanut kantaa paperittomien henkilöiden asemaan ja kohteluun. ETENE katsoo, että

– Paperittomien henkilöiden riittämätön hoito ei ole hoitoetiikan näkökulmasta hyväksyttävä vaihtoehto. Paperittomien henkilöiden oikeus terveyspalveluihin nykyisen lainsäädännön mukaan tulee kiireellisesti täsmentää siitäkin syystä, että tällä hetkellä kuntien toimintatavat poikkeavat toisistaan.

– THL:n asiaa koskevan selvityksen valmistuttua on tehtävä tarvittavat ratkaisut. On selvitettävä, miten parhaiten varmistetaan, että paperittomille henkilöille tarjotaan kiireellisen hoidon lisäksi muu välttämätön hoito ajoissa. Tällaisia hoitoa tarvitsevia ryhmiä ovat esim. HIV-positiiviset odottavat äidit, joiden lapsella on tartuntariski sekä huonossa tasapainossa olevat diabetespotilaat.

– Suomen terveydenhoitojärjestelmän tulee toimia siten, että se mahdollistaa paperittoman potilaan hoitoon pääsyn ja hoidon sekä potilaan lähettämisen tarvittaessa myös asianmukaiseen jatkohoitoon.

Suomea sitovien kansainvälisten sopimusten hengen mukaista on, että paperittomat henkilöt saavat heille ihmisoikeuksienkin näkökulmasta kuuluvat terveyspalvelut ja inhimillisen kohtelun. Siksi ETENE pitää tärkeänä paperittomien ihmisarvon tunnustamista ja heidän terveyspalvelujensa selkiyttämistä tarvittaessa myös uudella lainsäädännöllä.

Terveyspalvelujen tarjonnan vaikutus maahan tuloon

On mahdollista, että laajojen terveydenhuollon palvelujen tarjoaminen paperittomille lisäisi laillista ja laitonta maahantuloa sekä maassa oleskelua. Tämä aiheuttaisi ennalta arvaamattomia terveydenhuollon kustannuksia ja resurssitarpeita sekä perusterveydenhuollossa että erikoissairaanhoidossa. Esimerkiksi yhden lääkkeille vastustuskykyisen tuberkuloositapauksen hoito maksaa 160 000 euroa, lääkkeille herkän tuberkuloosin 6 kk:n lääkehoito 15 000 euroa ja HIV:n hoitokulut vähintään 20 000 euroa vuodessa. HUS-alueella tuberkuloosin ilmaantuvuus on kantaväestössä 4/100 000, maahanmuuttajilla 35 / 100 000.

Elokuussa 2013 Eurosurveillance.org -sivustolla julkaistussa tutkimuksessa raportoitiin vastustuskykyisten tuberkuloositapausten lisääntyneen maahanmuuttajien keskuudessa Ranskassa. Lähes kaikki näistä henkilöistä olivat niin äskettäin maahan tulleita, että tartunta on



tapahtunut ennen maahan muuttoa. Tutkijat pitävät tätä mahdollisena osoituksena maahan muutosta terveydellisten syiden vuoksi.

Paperittomien terveydenhuollon vaihtoehtoisia järjestämistapoja

1. Kattavat terveystalvet kuten helsinkiläisille. Tässä vaihtoehdossa kustannukset olisivat ennalta arvaamattomat ja suuret, sairastavuudesta ja hoitoon hakeutumisesta riippuen n. 5 miljoonan euron suuruusluokkaa vuodessa. Tästä kaupungin osuus riippuisi siitä toteutetaanko palvelu omana toimintana vai ostopalveluna sekä mahdollisesti tulevaisuudessa valtion korvaaman kiireellisen hoidon osuudesta.

2. Nykytilanteen mukainen käytäntö, jossa järjestetään kiireellinen hoito terveydenhuoltolain mukaisesti. Hallituksen esityksen mukaan valtio korvaisi sen osan kiireellisestä hoidosta, jota ei saada muuten perittyä. Valtion korvauksen edellytyksenä kuitenkin olisi se, että kustannuksia olisi yritetty periä viime kädessä potilaalta. Tällä hetkellä paperittomilta ei käytännössä saada perittyä hoidosta aiheutuneita todellisia kustannuksia. Tämänkin vaihtoehdon kustannusvaikutus kaupungille riippuisi valtion korvauksen suuruudesta ja olisi mahdollisesti joitakin satojatuhansia euroja.

3. Em. vaihtoehtojen välimuoto, jossa tarjottaisiin kiireellisen hoidon lisäksi kaikille raskaana oleville ja neuvolaikäisille lapsille laajat terveydenhuollon palvelut, sekä neuvola- että sairaanhoitopalvelut. On kuitenkin huomattava, että suomalaisen standardin mukaista äitiys- ja lastenneuvolatoimintaa ei voida harjoittaa ilman erikoissairaanhoidon tukea. Tämän vaihtoehdon kustannukset olisivat vaihtoehtojen 1 ja 2 välissä. Kustannukset olisivat erittäin alttiita satunnaisvaihteluille, koska raskauteen, synnytyksiin ja varhaislapsuuteen liittyy suhteellisen harvinaisia, mutta erittäin suuria kustannuksia aiheuttavia riskejä.

Palvelujen tuottajana voi toimia julkinen, kolmas tai yksityissektori. Yksinkertaisin vaihtoehto on tuottaa palvelut osana julkista terveydenhuoltoa. Ulkoistaminen edellyttäisi kilpailuttamista, osa erikoissairaanhoidosta olisi kuitenkin hankittava HUS:sta ja valvontakustannukset olisivat huomattavat. Ulkoistuksessa myös perusterveydenhuollosta syntyisi realisoituvia kustannuksia. Mikäli palvelut järjestetään Helsingin ja HUS:in toimintana minkä tahansa esitetyn vaihtoehdon mukaisina, ne voidaan käynnistää nopealla aikataululla ohjeistamalla terveydenhuollon toimintayksiköt uudestaan.

Terveydenhuollon henkilökuntaa sitoo vaitiolovelvollisuus eikä mahdollisuutta joutua potilaana poliisin kiinniottamiseksi ole, mikäli terveydenhuollon ammattihenkilölle ei synny ilmoitusvelvollisuutta esimerkiksi vakavan rikoksen suunnittelun tai lapsen seksuaalisen hyväksikäytön epäilyn perusteella. Asian piirissä toimivien



kansalaisjärjestöjen tulisi korostaa ns. paperittomille henkilöille suomalaisen terveydenhuollon vaitiolovelvollisuutta ja muille viranomaisille ilmoittamisvelvollisuuden tarkkaa lakeihin perustuvaa rajausta. Terveydenhuollossa paperittoman oikeudellinen asema vaitiolovelvollisuuden ja muille viranomaisille ilmoittamisvelvollisuuden suhteen on samanlainen kuin kenen tahansa terveydenhuollon potilaan.

Sosiaali- ja terveysviraston talousarviossa vuodelle 2014 ei ole varauduttu paperittomien terveyspalvelujen laajentamiseksi nykyisestäään. Tästä ja esittelyssä esiintuoduista syistä esitetään nykytilanteen säilyttämistä ns. paperittomien terveydenhuollon järjestämisessä.

Terveysvaikutusten arviointi

Paperittomat henkilöt muodostavat erityisen haavoittuvan väestöryhmän, jonka riittävien terveyspalveluiden järjestäminen parantaisi merkittävästi tämän väestöryhmän terveyttä.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Jukka Pellinen, hallintoylilääkäri, puhelin: 310 42305
jukka.pellinen(a)hel.fi

Päätöshistoria

Kaupunginvaltuusto 25.09.2013 § 329

HEL 2012-013136 T 00 00 03

Päätös

Kaupunginvaltuusto päätti kaupunginhallituksen ehdotuksen mukaisesti katsoa valtuutettu Hanna-Kaisa Siimeksen aloitteen loppuun käsitellyksi.

Esittelijä

Kaupunginhallitus

Lisätiedot

Marja-Liisa Rautanen, kaupunginsihteeri, puhelin: 310 36184
marja-liisa.rautanen(a)hel.fi

Kaupunginhallitus 09.09.2013 § 910

HEL 2012-013136 T 00 00 03

Postiosoite

PL 6000
00099 Helsingin kaupunki
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite

Toinen linja 4 A
Helsinki 00530
www.hel.fi/sote

Puhelin

+358 9 310 5015

Faksi

+358 9 310 42504

Y-tunnus

0201256-6

Tilinro

FI1880001200052430

Alvno

FI02012566



Päätös

Kaupunginhallitus päätti esittää kaupunginvaltuustolle, että kaupunginvaltuusto päättäisi seuraavaa:

Kaupunginvaltuusto päättäneen katsoa valtuutettu Hanna-Kaisa Siimeksen aloitteen loppuun käsitellyksi.

06.05.2013 Palautettiin

29.04.2013 Pöydälle

Esittelijä

kaupunginjohtaja
Jussi Pajunen

Lisätiedot

Marja-Liisa Rautanen, kaupunginsihteeri, puhelin: 310 36184
marja-liisa.rautanen(a)hel.fi

Sosiaali- ja terveyslautakunta 20.08.2013 § 268

HEL 2012-013136 T 00 00 03

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti palauttaa asian uudelleen valmisteltavaksi siten, että selvitetään, millä edellytyksillä paperittomien henkilöiden terveyspalvelut voidaan järjestää ilman kohtuuttomia kustannuksia henkilöille itselleen, sekä tehdään suunnitelma tarvittavista toimenpiteistä niiden järjestämiseksi välittömästi, viimeistään vuoden 2013 aikana.

Valmistelusta tulee ilmetä

- arvio palveluiden järjestämisen kustannuksista
- arvio palveluita käyttävien paperittomien henkilöiden määrästä
- ehdotus paperittomille suunnattujen palveluiden kohderyhmän rajauksesta; kohderyhmään tulee sisällyttää luvattomasti maassa oleskelevien henkilöiden ohella B-oleskelulupastatuksella maassa oleskelevat henkilöt sekä sellaiset EU-maiden kansalaiset, jotka eivät kuulu oman maansa sairausvakuutusjärjestelmän piiriin ja joilla ei siten ole oikeutta eurooppalaiseen sairausvakuutuskorttiin
- suunnitelma keinoista, joilla huolehditaan, ettei pelko poliisin kiinni ottamaksi joutumisesta estä hakeutumista hoitoon.

Valmistelussa tulee selvittää ja arvioida vaihtoehtoina palveluiden järjestäminen kaupungin omissa terveyskeskuksissa ja HUS:n yksiköissä vs. palveluiden toteuttaminen osittain tai kokonaan ostopalveluna.



Valmistelu tulee tehdä Global Clinicin työntekijöitä ja sosiaali- ja terveysministeriötä konsultoiden ja mm. Ruotsin malliin perehtymällä.

Samalla lautakunta edellyttää virastoa kiirehtimään erityisesti hyvin haavoittuvassa asemassa olevien siirtolaisten, kuten raskaana olevien naisten ja lasten, terveydenhuollon järjestämistä kaupungin omin toimenpitein.

Käsittely

20.08.2013 Palautettiin

Palautusehdotus:

Anna Vuorjoki: Esitän asian palauttamista valmisteluun siten, että selvitetään, millä edellytyksillä paperittomien henkilöiden terveyspalvelut voidaan järjestää ilman kohtuuttomia kustannuksia henkilöille itselleen, sekä tehdään suunnitelma tarvittavista toimenpiteistä niiden järjestämiseksi välittömästi, viimeistään vuoden 2013 aikana.

Valmistelusta tulee ilmetä

- arvio palveluiden järjestämisen kustannuksista
- arvio palveluita käyttävien paperittomien henkilöiden määrästä
- ehdotus paperittomille suunnattujen palveluiden kohderyhmän rajauksesta; kohderyhmään tulee sisällyttää luvattomasti maassa oleskelevien henkilöiden ohella B-oleskelulupastatuksella maassa oleskelevat henkilöt sekä sellaiset EU-maiden kansalaiset, jotka eivät kuulu oman maansa sairausvakuutusjärjestelmän piiriin ja joilla ei siten ole oikeutta eurooppalaiseen sairausvakuutuskorttiin
- suunnitelma keinoista, joilla huolehditaan, ettei pelko poliisin kiinni ottamaksi joutumisesta estä hakeutumista hoitoon.

Valmistelussa tulee selvittää ja arvioida vaihtoehtoina palveluiden järjestäminen kaupungin omissa terveyskeskuksissa ja HUSn yksiköissä vs. palveluiden toteuttaminen osittain tai kokonaan ostopalveluna.

Valmistelu tulee tehdä Global Clinicin työntekijöitä ja sosiaali- ja terveysministeriötä konsultoiden ja mm. Ruotsin malliin perehtymällä.

Samalla lautakunta edellyttää virastoa kiirehtimään erityisesti hyvin haavoittuvassa asemassa olevien siirtolaisten, kuten raskaana olevien naisten ja lasten, terveydenhuollon järjestämistä kaupungin omin toimenpitein.

Kannattajat: Laura Nordström



Sosiaali- ja terveyslautakunnan päätös syntyi seuraavan äänestyksen jälkeen:

JAA-ehdotus: Esityksen mukaan

Ei-ehdotus: Jäsen Anna Vuorijoen tekemä ja jäsen Laura Nordströmin kannattama palautusehdotus:

"Esitän asian palauttamista valmisteluun siten, että selvitetään, millä edellytyksillä paperittomien henkilöiden terveyspalvelut voidaan järjestää ilman kohtuuttomia kustannuksia henkilöille itselleen, sekä tehdään suunnitelma tarvittavista toimenpiteistä niiden järjestämiseksi välittömästi, viimeistään vuoden 2013 aikana. Valmistelusta tulee ilmetä

- arvio palveluiden järjestämisen kustannuksista
- arvio palveluita käyttävien paperittomien henkilöiden määrästä
- ehdotus paperittomille suunnattujen palveluiden kohderyhmän rajauksesta; kohderyhmään tulee sisällyttää luvattomasti maassa oleskelevien henkilöiden ohella B-oleskelulupastatuksella maassa oleskelevat henkilöt sekä sellaiset EU-maiden kansalaiset, jotka eivät kuulu oman maansa sairausvakuutusjärjestelmän piiriin ja joilla ei siten ole oikeutta eurooppalaiseen sairausvakuutuskorttiin
- suunnitelma keinoista, joilla huolehditaan, ettei pelko poliisin kiinni ottamaksi joutumisesta estä hakeutumista hoitoon. Valmistelussa tulee selvittää ja arvioida vaihtoehtoina palveluiden järjestäminen kaupungin omissa terveyskeskuksissa ja HUS:n yksiköissä vs. palveluiden toteuttaminen osittain tai kokonaan ostopalveluna. Valmistelu tulee tehdä Global Clinicin työntekijöitä ja sosiaali- ja terveysministeriötä konsultoiden ja mm. Ruotsin malliin perehtymällä. Samalla lautakunta edellyttää virastoa kiirehtimään erityisesti hyvin haavoittuvassa asemassa olevien siirtolaisten, kuten raskaana olevien naisten ja lasten, terveydenhuollon järjestämistä kaupungin omin toimenpitein."

Jaa-äännet: 5

Sirpa Asko-Seljavaara, Seija Muurinen, Tuomas Nurmela, Tuula Salo, Markku Vuorinen

Ei-äännet: 8

Maija Anttila, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Laura Nordström, Marko Rosenholm, Mikael Sjövall, Hannu Tuominen, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 0

Poissa: 0

18.06.2013 Pöydälle



26.02.2013 Esittelijän ehdotuksesta poiketen

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Jukka Pellinen, hallintoylilääkäri, puhelin: 310 42305
jukka.pellinen(a)hel.fi

Talous- ja suunnittelukeskus 13.6.2013

HEL 2012-013136 T 00 00 03

Suppeimmin paperittomat voitaisiin määritellä laittomasti Suomessa oleskeleviin henkilöihin. Paperittomilla voidaan tarkoittaa myös sellaisia Suomessa oleskelevia henkilöitä, joilla ei ole oikeutta käyttää julkisia terveyspalveluita asiakasmaksulain mukaisesti. Suurella osalla heistä on kuitenkin tarpeellisen hoidon kattava sairauskuluvakuutus (tai ovat muun vastaavan järjestelmän piirissä) jos hakeutuvat Suomessa hoitoon.

Toisaalta tilapäisesti Suomessa oleskelevat ulkomaalaiset, työttömät tai asunnottomat ulkomaalaiset, henkilöt, joiden perheenjäsenet eivät asu Suomessa, henkilöt, jotka asuvat toisessa maassa ja työskentelevät toisessa maassa, ulkomaalaiset opiskelijat ja turistit ovat sairausvakuutuksen ja kunnallisen terveydenhuollon ulkopuolella, mutta silti laillisesti Suomessa.

Suomessa ilman oleskelulupaa oleskelevien määrästä ei ole tarkkaa tietoa, mutta lukumääräksi on arvioitu 2000–3000. Lisäksi terveydenhuollon näkökulmasta paperittoman kaltaisessa tilanteessa ovat mm. Itä-Euroopan romanit. Kesäaikana Itä-Euroopan romaneja arvioidaan olevan pääkaupunkiseudulla noin 400 – 600 ja talviaikoina 50–100 henkilöä.

Talous- ja suunnittelukeskus viittaa aiempaan lausuntoonsa ja toteaa, että ensisijaisesti Suomeen tulisi sosiaali- ja terveysministeriön johdolla luoda yhtenäiset kansalliset ohjeet siitä, miten paperittomien terveydenhuolto tulisi järjestää ja mitä tässä yhteydessä tarkoitetaan välttämättömällä hoidolla. Yksittäisen kunnan ei tule laajentaa palvelujaan alueelle, josta ei ole kansallisia linjauksia. Mikäli kansallisten linjausten jälkeen päädytään siihen, että palvelut tulisivat kuntien tehtäväksi, tulee huomioida hallitusohjelman kirjaus, kuntatalouden vakautta ja kestävyttä edistetään mm. rajoittamalla kuntien tehtävien laajentamista.

Talous- ja suunnittelukeskus pitää ensisijaisena vaihtoehtona paperittomien terveydenhuollon toteuttamista tartuntatautilakia,



terveydenhuoltolakia ja terveydenhuollon salassapitosäädöksiä noudattaen, jolloin Suomessa oleskelevat ihmiset saavat lain mukaisen kiireellisen hoidon. Terveydenhuoltolain 50 §:n mukaan kiireellinen sairaanhoito, mukaan lukien kiireellinen suun terveydenhuolto, mielenterveyshoito, päihdehoito ja psykososiaalinen tuki, on annettava potilaalle hänen asuinpaikastaan riippumatta. Tämä koskee myös paperittomia henkilöitä. Kiireellisellä hoidolla tarkoitetaan äkillisen sairastumisen, vamman, pitkäaikaissairauden vaikeutumisen tai toimintakyvyn -alenemisen edellyttämää välitöntä arviota ja hoitoa, jota ei voida siirtää ilman sairauden pahenemista tai vamman vaikeutumista.

Samalla talous- ja suunnittelukeskus toteaa, että mahdolliset tulevat valtakunnalliset linjaukset otetaan myöhemmin huomioon. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos on käynnistämässä sosiaali- ja terveysministeriön pyynnöstä selvitystä paperittomien terveydenhuollosta ja mahdollisista toimenpide-ehdotuksista, joihin nykytilanne antaa aihetta. Selvityshankkeen tukiryhmään on pyydetty Helsingin sosiaali- ja terveystieteiden edustus.

Lisäksi talous- ja suunnittelukeskus toteaa, että talousarviossa ei ole varauduttu paperittomien terveystalvelujen laajentamiseksi nykyisestään, vaan toiminnan rahoitus merkitsisi vastaavaa vähennystä jostain muusta toiminnasta. Yleislääkäritasoisesta vastaanotosta, joka sisältäisi tarvittavat laboratorio- ja kuvantamistalvelut sekä lasten- ja äitiysneuvolatalvelut, kustannukset olisivat vähintään 100 000 euroa vuodessa. Lisäksi merkittäviä kustannuksia aiheutuisi erikoissairaanhoidosta.

11.3.2013 Lausunto annettu

Lisätiedot

Katja Rimpilä, erityissuunnittelija, puhelin: 310 36256
katja.rimpila(a)hel.fi



**Kaupunginhallituksen puheenjohtaja
ilmoitti kaupunginhallituksen kokouksessa
2.12.2013 alistavansa tämän asian
kaupunginhallituksen käsittelyyn**

§ 405

Ns. paperittomien henkilöiden terveydenhuollon järjestäminen

HEL 2012-013915 T 00 00 03

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi esityslistalla jäljempänä olevan selvityksen vaihtoehtoisista tavoista järjestää ns. paperittomien henkilöiden terveydenhuolto.

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti esittelijän ehdotuksesta poiketen, että ns. paperittomien terveydenhuolto järjestetään niin, että tarjotaan kaikkien aikuisten kiireellisen hoidon lisäksi kaikille raskaana oleville ja neuvolaikäisille lapsille laajat terveydenhuollon palvelut, sekä neuvola- että sairaanhoitopalvelut samaan hintaan kuin helsinkiläisille.

Kiireettömän hoidon osalta odotetaan STM/THL:n selvitystä. Sosiaali- ja terveyslautakunnalle tuodaan kevään 2014 lopussa selvitys palvelusta syntyneistä tarkemmista kustannuksista ja siitä kuinka hyvin hoito on tavoittanut ns. paperittomat.

Käsittely

Vastaehdotus:

Laura Nordström: Ensimmäisestä kappaleesta poistetaan kappaleen loppuosa alkaen sanoista ”ja selvityksenä arvion siitä...”. Tilalle esitän alla olevia kappaleita:

Lautakunta päättää, että ns. paperittomien terveydenhuolto järjestetään niin, että tarjotaan kaikkien aikuisten kiireellisen hoidon lisäksi kaikille raskaana oleville ja neuvolaikäisille lapsille laajat terveydenhuollon palvelut, sekä neuvola- että sairaanhoitopalvelut samaan hintaan kuin helsinkiläisille.

Kiireettömän hoidon osalta odotetaan STM/THL:n selvitystä. Lautakunnalle tuodaan kevään 2014 lopussa selvitys palvelusta syntyneistä tarkemmista kustannuksista ja siitä kuinka hyvin hoito on tavoittanut ns. paperittomat.

Kannattajat: Anna Vuorjoki

1 äänestys



JAA-ehdotus: Esityksen mukaan

Ei-ehdotus: Ensimmäisestä kappaleesta poistetaan kappaleen loppuosa alkaen sanoista ”ja selvityksenä arvion siitä...”. Tilalle esitän alla olevia kappaleita: Lautakunta päättää, että ns. paperittomien terveydenhuolto järjestetään niin, että tarjotaan kaikkien aikuisten kiireellisen hoidon lisäksi kaikille raskaana oleville ja neuvolaikäisille lapsille laajat terveydenhuollon palvelut, sekä neuvola- että sairaanhoitopalvelut samaan hintaan kuin helsinkiläisille. Kiireettömän hoidon osalta odotetaan STM/THL:n selvitystä. Lautakunnalle tuodaan kevään 2014 lopussa selvitys palvelusta syntyneistä tarkemmista kustannuksista ja siitä kuinka hyvin hoito on tavoittanut ns. paperittomat.

Jaa-äännet: 5

Sirpa Asko-Seljavaara, Rene Hursti, Seija Muurinen, Tuomas Nurmela, Markku Vuorinen

Ei-äännet: 8

Maija Anttila, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Laura Nordström, Leena Riittinen, Mikael Sjövall, Tuomas Tuure, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 0

Poissa: 0

Äänin 8-5 sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä jäsen Laura Nordströmin vastaehdotuksen.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Jukka Pellinen, hallintoylilääkäri, puhelin: 310 42305
jukka.pellinen(a)hel.fi

Hannu Juvonen, osastopäällikkö, puhelin: 310 52481
hannu.juvonen(a)hel.fi

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäneen merkitä tiedoksi esityslistalla jäljempänä olevan selvityksen vaihtoehtoisista tavoista järjestää ns. paperittomien henkilöiden terveydenhuolto ja selvityksenä arvion siitä, että nykyisen palveluvalikoiman tarjoaminen ns. paperittomille henkilöille on tarkoituksenmukaista niin kauan, kun asian valmistelu sosiaali- ja terveysministeriössä ja Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksessa on kesken.



Esittelijä

Asian taustaa

Käsitellessään uudelleen valmisteltua lausuntoa valtuutettu Emma Karin ponteen terveystalvulujen järjestämiseksi paperittomille henkilöille sosiaali- ja terveyslautakunta päätti 20.8.2013 palauttaa asian uudelleen valmisteluun. Lautakunnan linjauksen mukaan on selvitettävä, millä edellytyksillä paperittomien henkilöiden terveystalvulut voidaan järjestää ilman kohtuuttomia kustannuksia henkilöille itselleen sekä tehtävä suunnitelma tarvittavista toimenpiteistä palvelujen järjestämiseksi välittömästi, viimeistään vuoden 2013 aikana.

Lautakunnan päätöksen mukaan valmistelusta tulee ilmetä

- arvio palveluiden järjestämisen kustannuksista
- arvio palveluita käyttävien paperittomien henkilöiden määrästä
- ehdotus paperittomille suunnattujen palveluiden kohderyhmän rajauksesta. Kohderyhmään tulee sisällyttää luvattomasti maassa oleskelevien henkilöiden ohella B-oleskelulupastatuksella maassa oleskelevät henkilöt sekä sellaiset EU-maiden kansalaiset, jotka eivät kuulu oman maansa sairausvakuutusjärjestelmän piiriin ja joilla ei siten ole oikeutta eurooppalaiseen sairausvakuutuskorttiin
- suunnitelma keinoista, joilla huolehditaan, ettei pelko poliisin kiinni ottamaksi joutumisesta estä hakeutumista hoitoon.

Valmistelussa tulee selvittää ja arvioida vaihtoehtoina palveluiden järjestäminen kaupungin omilla terveystalvusemilla ja HUS:n yksiköissä vs. palveluiden toteuttaminen osittain tai kokonaan ostopalveluna.

Valmistelu tulee tehdä Global Clinicin työntekijöitä ja sosiaali- ja terveystalvuseministeriötä konsultoiden ja mm. Ruotsin malliin perehtymällä.

Samalla lautakunta edellyttää virastoa kiirehtimään erityisesti hyvin haavoittuvassa asemassa olevien siirtolaisten, kuten raskaana olevien naisten ja lasten, terveydenhuollon järjestämistä kaupungin omin toimenpitein.

Selvitys

Tässä paperittomalla henkilöllä tarkoitetaan:

- Maassa ilman oleskelulupaa oleskelevaa, muualta kuin EU- tai Eta-valtiosta tai Sveitsistä tullutta henkilöä, jonka oleskelulupa on umpeutunut tai maahantulo tai maassa oleskelu ei ole laillista



– Suomeen muualta kuin EU- tai Eta-valtiosta tai Sveitsistä tullutta henkilöä, jonka oleskeluluvan tai viisumin edellytyksenä on ollut yksityinen sairausvakuutus, mutta vakuutusturva on päättynyt tai se ei ole kattava (esim. tietyt opiskelijat, joilla on määräaikaiseen maassa oloon oikeuttava B-oleskelulupa)

– EU-kansalaista, jonka tilapäinen maassa oleskelu on laillista, mutta jolla ei ole vakuutusturvaa sairauden tai sairaanhoidon varalle (esim. tietyt Itä-Euroopan väestöryhmät).

Suomessa ilman oleskelulupaa oleskelevien määrästä ei ole tarkkaa tietoa. Lukumääräksi on arvioitu 2000–3000, mutta suurempiakin arvioita on esitetty. On oletettavissa, että suurin osa näistä henkilöistä oleskelee pääkaupunkiseudulla. Lisäksi Suomessa on n. 5000 tilapäisellä ns. B-oleskeluluvalla olevaa opiskelijaa, joiden opiskelupaikan ja oleskeluluvan saamisen edellytyksenä on ollut yksityinen sairausvakuutus. Vakuutusturva on kuitenkin voinut päättyä tai se ei ole kattava.

Edellä olevan perustella voidaan arvioida, että Helsingissä on mahdollisesti n. 5000 terveydenhuollon näkökulmasta paperitonta henkilöä. Nämä ovat pääasiassa nuoria aikuisia.

Edellä kuvattujen ryhmien erottelu terveydenhuollon näkökulmasta ei ole mahdollista, koska ns. paperittomien henkilöiden asema sen suhteen, miten he kykenevät itse vastaamaan omasta terveydenhuollostaan, ei ensisijaisesti ole riippuvaista siitä ryhmästä, johon he kuuluvat. Tästä syystä kaikkia paperittomien ryhmiä tulee käsitellä yhtenä kokonaisuutena.

Helsingissä on toiminut vuodesta 2011 vapaaehtoisvoimin Global Clinic – nimeä käyttävä vapaaehtoistoiminnan verkosto, joka tarjoaa yleislääkärin, sairaanhoitajan ja lakimiehen konsultaatioita paperittomille. Terveydenhuoltolain näkökulmasta kysymys ei ole varsinaisista terveydenhuollon palveluista, vaan asiantuntevasta neuvonnasta sekä oireenmukaisen lääkehoidon järjestämisestä osalle potilaista. Klinikassa ei ole käytössä laboratorio- eikä kuvantamistutkimuksia. Suurin osa klinikalla käyneistä potilaista on romanialaisia ja bulgarialaisia, joilla ei ole omassa maassaan sairausvakuutusta. Klinikalta päivystykseen lähetetyt potilaat on hoidettu asianmukaisesti. Global Clinicin vastuuhenkilönä toimivaa lääkäriä on kuultu tätä selvitystä varten. Global Clinicin toimintakonseptin käyttäminen julkisen terveydenhuollon järjestämisvastuun piirissä ei ole mahdollista ja nytkin sen toimintaan osallistuvien vapaaehtoisten terveydenhuollon ammattihenkilöiden toiminta on riskialtista.

Kustannuksista

Postiosoite

PL 6000
00099 Helsingin kaupunki
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite

Toinen linja 4 A
Helsinki 00530
www.hel.fi/sote

Puhelin

+358 9 310 5015

Faksi

+358 9 310 42504

Y-tunnus

0201256-6

Tilinro

F11880001200052430

Alvno

F102012566



Terveydenhuollon järjestämisen kustannukset riippuvat olennaisesti järjestetyn terveydenhuollon laajuudesta. Vuonna 2012 Helsingin terveydenhuollon kustannukset ikäryhmässä 15–49 vuotta olivat n. 1000 euroa asukasta kohti. Tästä 2/3 oli erikoissairaanhoidon ja 1/3 perusterveydenhuollon kustannuksia. Viiden tuhannen tämänikäisen henkilön terveydenhuollon kattava järjestäminen maksaa siis n. 5 miljoonaa euroa vuodessa. Jos tällainen toiminta toteutettaisiin Helsingin ja HUSin toimintana, 1/3 kustannuksista eli 1,7 milj. euroa olisi laskennallisia kustannuksia, jotka eivät realisoituisi, mutta aiheuttaisivat lisärasitusta palvelujen tuotantokykyyn Helsingin terveysasemilla. 2/3 kustannuksista eli 3,3 milj. euroa realisoituisi suoraan erikoissairaanhoidon laskutuksena. Ostopalveluina järjestettynä realisoituisi kustannuksina sen sijaan koko 5 milj. euroa. Arvioidut kustannukset ovat keskimääräisen sairastavuuden mukaan laskettuja. Paperittomien terveydenhuollon tarve voi olla keskimääräistä suurempi ja lisäksi 5000 henkilön väestön palvelutarpeessa on suuria satunnaisvaihteluja erikoissairaanhoidon osalta, koska yksittäiset hoidot voivat maksaa satoja tuhansia euroja.

Suppeimmillaan, järjestettäessä vain terveydenhuoltolain 50 §:n mukainen kiireellinen hoito, vuosikustannukset ovat joitakin satoja tuhansia euroja. Tarkemman arvion tekeminen on mahdotonta. Terveydenhuollon tietojärjestelmistä ei voida tällä hetkellä selvittää paperittomien terveydenhuollon toteutuneita kustannuksia.

Hallitus on syyskuussa 2013 antanut esityksen laiksi rajat ylittävästä terveydenhuollosta. Lakiehdotuksessa ehdotetaan mm., että valtion korvaus ulotettaisiin tilanteisiin, joissa kotikunnattomalle henkilölle on annettu kiireellistä hoitoa eikä hoidon kustannuksia ole saatu perittyä. Tämän KELA:n kautta maksettavan korvauksen edellytyksenä olisi, että kustannuksia olisi todistettavasti yritetty periä. Lain on tarkoitus tulla voimaan 1.1.2014.

Avohoidon lääkekustannukset katetaan omavastuu- ja Kela-osuudella. Koska sairausvakuutuksen ulkopuolella oleva ei saa Kela-korvausta, lääke jää kokonaan paperittoman kustannettavaksi. Tämän potilaalle koituvan maksun osuutta voisi pienentää vain toimeentulotuen tyypillisellä mekanismilla. Paperittomien avohoidon lääkehoidon kustannuksista ei ole arviota. Lääkehoidon kustannukset ovat arviolta 15 % terveydenhuollon kokonaiskustannuksista, mutta painottuvat vanhusväestöön. Toisaalta yksittäinen kallis lääkehoito voi muuttaa tilanteen täysin kustannusten näkökulmasta. Joka tapauksessa asianmukaisten lääkehoitojen kustantaminen 5000 henkilölle maksaa satoja tuhansia euroja.

Paperittomien terveydenhuolto muissa Euroopan maissa



Useimmat Euroopan valtiot järjestävät paperittomille vain kiireellisen hoidon. Näitä maita ovat Saksa, Tanska, Luxemburg, Irlanti, Itävalta, Viro, Latvia, Liettua, Malta, Puola, Tšekin tasavalta, Slovakia, Slovenia, Unkari, Kypros, Kreikka, Bulgaria, Romania ja Espanja.

Joitakin rajoitettuja terveydenhuollon palveluja antavat Belgia, Italia, Norja, Iso-Britannia (ei kroonisen HIV:n lääkehoitoa), Portugali (ei kroonisen HIV:n lääkehoitoa,) ja Ruotsi, joka teki päätöksen rajoitetuista palveluista 2013. Laajimmat terveydenhuollon palvelut paperittomille antavat Ranska (maan sisällä alueittaisia eroja, rekisteröitymispakko), Hollanti ja Sveitsi.

Ruotsissa on arviolta 10 000-35 000 paperitonta henkilöä. Maakäräjät ovat vastuussa paperittomien henkilöiden hoidon järjestämisestä. Aikuisille järjestetään kiireellinen hoito samantasoisena kuin syntyperäisille ruotsalaisille. Lisäksi järjestetään hammashoito, äitiyshuollon palvelut, ehkäisyneuvontaa, raskauden keskeytykset ja terveystarkastukset. Lasten terveystarkastuksissa on sama laajuus kuin syntyperäisillä ruotsalaisilla.

Terveystarkastukset ovat Ruotsissa paperittomille maksuttomia, samoin hoito, joka on tartuntalain mukaista. Kustannuksista vastaa maakäräjät, joilla on oikeus periä hoitomaksuja myös paperittomilta. Kulujen kasvu maakäräjille on arviolta 210–300 miljoonaa kruunua (2,4 – 3,4 milj. euroa).

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen selvitys

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos on käynnistänyt keväällä 2013 sosiaali- ja terveysministeriön pyynnöstä selvityksen paperittomien terveydenhuollosta. Selvityksessä tulee huomioida seuraavat seikat:

- Paperittomien henkilöiden terveystarkastusten tarve, nykyinen terveystarkastusten käyttö ja kustannukset.
- Paperittomien terveydenhuoltoon liittyvät eettiset ja ihmisoikeuskysymykset yksilön ja kansanterveyden kannalta
- Paperittomien terveydenhuollon järjestämisen vaihtoehdot mukaan luettuina palvelujen laajuus, järjestäjä ja kustannukset
- Lainsäädännön muutostarpeet
- Paperittomien henkilöiden terveydenhuollon järjestäminen muissa maissa (erityisesti muut Pohjoismaat).

Selvityshankkeen tukiryhmässä on Helsingin sosiaali- ja terveystieteiden edustus. Selvityshankkeen loppuraportti on odotettavissa tammikuun 2014 loppuun mennessä.



ETENE:n kannanotto

Valtakunnallinen sosiaali- ja terveysalan eettinen neuvottelukunta ETENE on 6.11.2013 ottanut kantaa paperittomien henkilöiden asemaan ja kohteluun. ETENE katsoo, että

– Paperittomien henkilöiden riittämätön hoito ei ole hoitoetiikan näkökulmasta hyväksyttävä vaihtoehto. Paperittomien henkilöiden oikeus terveyspalveluihin nykyisen lainsäädännön mukaan tulee kiireellisesti täsmentää siitäkin syystä, että tällä hetkellä kuntien toimintatavat poikkeavat toisistaan.

– THL:n asiaa koskevan selvityksen valmistuttua on tehtävä tarvittavat ratkaisut. On selvitettävä, miten parhaiten varmistetaan, että paperittomille henkilöille tarjotaan kiireellisen hoidon lisäksi muu välttämätön hoito ajoissa. Tällaisia hoitoa tarvitsevia ryhmiä ovat esim. HIV-positiiviset odottavat äidit, joiden lapsella on tartuntariski sekä huonossa tasapainossa olevat diabetespotilaat.

– Suomen terveydenhoitojärjestelmän tulee toimia siten, että se mahdollistaa paperittoman potilaan hoitoon pääsyn ja hoidon sekä potilaan lähettämisen tarvittaessa myös asianmukaiseen jatkohoitoon.

Suomea sitovien kansainvälisten sopimusten hengen mukaista on, että paperittomat henkilöt saavat heille ihmisoikeuksienkin näkökulmasta kuuluvat terveyspalvelut ja inhimillisen kohtelun. Siksi ETENE pitää tärkeänä paperittomien ihmisarvon tunnustamista ja heidän terveyspalvelujensa selkiyttämistä tarvittaessa myös uudella lainsäädännöllä.

Terveyspalvelujen tarjonnan vaikutus maahan tuloon

On mahdollista, että laajojen terveydenhuollon palvelujen tarjoaminen paperittomille lisäisi laillista ja laitonta maahantuloa sekä maassa oleskelua. Tämä aiheuttaisi ennalta arvaamattomia terveydenhuollon kustannuksia ja resurssitarpeita sekä perusterveydenhuollossa että erikoissairaanhoidossa. Esimerkiksi yhden lääkkeille vastustuskykyisen tuberkuloositapauksen hoito maksaa 160 000 euroa, lääkkeille herkän tuberkuloosin 6 kk:n lääkehoito 15 000 euroa ja HIV:n hoitokulut vähintään 20 000 euroa vuodessa. HUS-alueella tuberkuloosin ilmaantuvuus on kantaväestössä 4/100 000, maahanmuuttajilla 35 / 100 000.

Elokuussa 2013 Eurosurveillance.org -sivustolla julkaistussa tutkimuksessa raportoitiin vastustuskykyisten tuberkuloositapausten lisääntyneen maahanmuuttajien keskuudessa Ranskassa. Lähes kaikki näistä henkilöistä olivat niin äskettäin maahan tulleita, että tartunta on



tapahtunut ennen maahan muuttoa. Tutkijat pitävät tätä mahdollisena osoituksena maahan muutosta terveydellisten syiden vuoksi.

Paperittomien terveydenhuollon vaihtoehtoisia järjestämistapoja

1. Kattavat terveyspalvelut kuten helsinkiläisille. Tässä vaihtoehdossa kustannukset olisivat ennalta arvaamattomat ja suuret, sairastavuudesta ja hoitoon hakeutumisesta riippuen n. 5 miljoonan euron suuruusluokkaa vuodessa. Tästä kaupungin osuus riippuisi siitä toteutetaanko palvelu omana toimintana vai ostopalveluna sekä mahdollisesti tulevaisuudessa valtion korvaaman kiireellisen hoidon osuudesta.

2. Nykytilanteen mukainen käytäntö, jossa järjestetään kiireellinen hoito terveydenhuoltolain mukaisesti. Hallituksen esityksen mukaan valtio korvaisi sen osan kiireellisestä hoidosta, jota ei saada muuten perittyä. Valtion korvauksen edellytyksenä kuitenkin olisi se, että kustannuksia olisi yritetty periä viime kädessä potilaalta. Tällä hetkellä paperittomilta ei käytännössä saada perittyä hoidosta aiheutuneita todellisia kustannuksia. Tämänkin vaihtoehdon kustannusvaikutus kaupungille riippuisi valtion korvauksen suuruudesta ja olisi mahdollisesti joitakin satojatuhansia euroja.

3. Em. vaihtoehtojen välimuoto, jossa tarjottaisiin kiireellisen hoidon lisäksi kaikille raskaana oleville ja neuvolaikäisille lapsille laajat terveydenhuollon palvelut, sekä neuvola- että sairaanhoitopalvelut. On kuitenkin huomattava, että suomalaisen standardin mukaista äitiys- ja lastenneuvolatoimintaa ei voida harjoittaa ilman erikoissairaanhoidon tukea. Tämän vaihtoehdon kustannukset olisivat vaihtoehtojen 1 ja 2 välissä. Kustannukset olisivat erittäin alttiita satunnaisvaihteluille, koska raskauteen, synnytyksiin ja varhaislapsuuteen liittyy suhteellisen harvinaisia, mutta erittäin suuria kustannuksia aiheuttavia riskejä.

Palvelujen tuottajana voi toimia julkinen, kolmas tai yksityissektori. Yksinkertaisin vaihtoehto on tuottaa palvelut osana julkista terveydenhuoltoa. Ulkoistaminen edellyttäisi kilpailuttamista, osa erikoissairaanhoidosta olisi kuitenkin hankittava HUS:sta ja valvontakustannukset olisivat huomattavat. Ulkoistuksessa myös perusterveydenhuollosta syntyisi realisoituvia kustannuksia. Mikäli palvelut järjestetään Helsingin ja HUS:in toimintana minkä tahansa esitetyn vaihtoehdon mukaisina, ne voidaan käynnistää nopealla aikataululla ohjeistamalla terveydenhuollon toimintayksiköt uudestaan.

Terveydenhuollon henkilökuntaa sitoo vaitiolovelvollisuus eikä mahdollisuutta joutua potilaana poliisin kiinniottamiseksi ole, mikäli terveydenhuollon ammattihenkilölle ei synny ilmoitusvelvollisuutta esimerkiksi vakavan rikoksen suunnittelun tai lapsen seksuaalisen hyväksikäytön epäilyn perusteella. Asian piirissä toimivien



kansalaisjärjestöjen tulisi korostaa ns. paperittomille henkilöille suomalaisen terveydenhuollon vaitiolovelvollisuutta ja muille viranomaisille ilmoittamisvelvollisuuden tarkkaa lakeihin perustuvaa rajausta. Terveydenhuollossa paperittoman oikeudellinen asema vaitiolovelvollisuuden ja muille viranomaisille ilmoittamisvelvollisuuden suhteen on samanlainen kuin kenen tahansa terveydenhuollon potilaan.

Sosiaali- ja terveysviraston talousarviossa vuodelle 2014 ei ole varauduttu paperittomien terveyspalvelujen laajentamiseksi nykyisestäään. Tästä ja esittelyssä esiintuoduista syistä esitetään nykytilanteen säilyttämistä ns. paperittomien terveydenhuollon järjestämisessä.

Terveysvaikutusten arviointi

Paperittomat henkilöt muodostavat erityisen haavoittuvan väestöryhmän, jonka riittävien terveyspalveluiden järjestäminen parantaisi merkittävästi tämän väestöryhmän terveyttä.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Jukka Pellinen, hallintoylilääkäri, puhelin: 310 42305
jukka.pellinen(a)hel.fi
Hannu Juvonen, osastopäällikkö, puhelin: 310 52481
hannu.juvonen(a)hel.fi

Päätöshistoria

Kaupunginhallitus 09.09.2013 § 971

HEL 2012-013915 T 00 00 03

Päätös

Kaupunginhallitus päätti merkitä tiedoksi selvityksen kaupunginvaltuuston 26.9.2012 hyväksymän toivomusponnen (Emma Kari) johdosta tehdyistä toimenpiteistä ja toimittaa selvityksen ponnien ehdottajalle sekä tiedoksi muille valtuutetuille.

06.05.2013 Palautettiin

29.04.2013 Pöydälle

Esittelijä

apulaiskaupunginjohtaja
Laura Rätty



Lisätiedot

Marja-Liisa Rautanen, kaupunginsihteeri, puhelin: 310 36184
marja-liisa.rautanen(a)hel.fi

Sosiaali- ja terveyslautakunta 20.08.2013 § 267

HEL 2012-013915 T 00 00 03

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti palauttaa asian uudelleen valmisteluun siten, että selvitetään, millä edellytyksillä paperittomien henkilöiden terveyspalvelut voidaan järjestää ilman kohtuuttomia kustannuksia henkilöille itselleen, sekä tehdään suunnitelma tarvittavista toimenpiteistä niiden järjestämiseksi välittömästi, viimeistään vuoden 2013 aikana.

Valmistelusta tulee ilmetä

- arvio palveluiden järjestämisen kustannuksista
- arvio palveluita käyttävien paperittomien henkilöiden määrästä
- ehdotus paperittomille suunnattujen palveluiden kohderyhmän rajauksesta; kohderyhmään tulee sisällyttää luvattomasti maassa oleskelevien henkilöiden ohella B-oleskelulupastatuksella maassa oleskelevat henkilöt sekä sellaiset EU-maiden kansalaiset, jotka eivät kuulu oman maansa sairausvakuutusjärjestelmän piiriin ja joilla ei siten ole oikeutta eurooppalaiseen sairausvakuutuskorttiin
- suunnitelma keinoista, joilla huolehditaan, ettei pelko poliisiin kiinni ottamaksi joutumisesta estä hakeutumista hoitoon.

Valmistelussa tulee selvittää ja arvioida vaihtoehtoina palveluiden järjestäminen kaupungin omissa terveyskeskuksissa ja HUSn yksiköissä vs. palveluiden toteuttaminen osittain tai kokonaan ostopalveluna.

Valmistelu tulee tehdä Global Clinicin työntekijöitä ja sosiaali- ja terveystieteiden konsultoiden ja mm. Ruotsin malliin perehtymällä.

Samalla lautakunta edellyttää virastoa kiirehtimään erityisesti hyvin haavoittuvassa asemassa olevien siirtolaisten, kuten raskaana olevien naisten ja lasten, terveydenhuollon järjestämisestä kaupungin omin toimenpitein.

Käsittely

20.08.2013 Palautettiin

Palautusehdotus:

Anna Vuorjoki: "Esitän asian palauttamista valmisteluun siten, että selvitetään, millä edellytyksillä paperittomien henkilöiden



terveyspalvelut voidaan järjestää ilman kohtuuttomia kustannuksia henkilöille itselleen, sekä tehdään suunnitelma tarvittavista toimenpiteistä niiden järjestämiseksi välittömästi, viimeistään vuoden 2013 aikana.

Valmistelusta tulee ilmetä

- arvio palveluiden järjestämisen kustannuksista
- arvio palveluita käyttävien paperittomien henkilöiden määrästä
- ehdotus paperittomille suunnattujen palveluiden kohderyhmän rajauksesta; kohderyhmään tulee sisällyttää luvattomasti maassa oleskelevien henkilöiden ohella B-oleskelulupastatuksella maassa oleskelevat henkilöt sekä sellaiset EU-maiden kansalaiset, jotka eivät kuulu oman maansa sairausvakuutusjärjestelmän piiriin ja joilla ei siten ole oikeutta eurooppalaiseen sairausvakuutuskorttiin
- suunnitelma keinoista, joilla huolehditaan, ettei pelko poliisin kiinni ottamaksi joutumisesta estä hakeutumista hoitoon.

Valmistelussa tulee selvittää ja arvioida vaihtoehtoina palveluiden järjestäminen kaupungin omissa terveyskeskuksissa ja HUSn yksiköissä vs. palveluiden toteuttaminen osittain tai kokonaan ostopalveluna.

Valmistelu tulee tehdä Global Clinicin työntekijöitä ja sosiaali- ja terveystieteiden konsulttien ja mm. Ruotsin malliin perehtymällä.

Samalla lautakunta edellyttää virastoa kiirehtimään erityisesti hyvin haavoittuvassa asemassa olevien siirtolaisten, kuten raskaana olevien naisten ja lasten, terveydenhuollon järjestämistä kaupungin omin toimenpitein."

Kannattajat: Laura Nordström, Mikael Sjövall

Sosiaali- ja terveyslautakunnan päätös syntyi seuraavan äänestyksen jälkeen:

JAA-ehdotus: Esityksen mukaan

EI-ehdotus: Jäsen Vuorijoen esittämä palautusehdotus, jota kannattivat jäsenet Laura Nordström ja Mikael Sjövall:

"Esitän asian palauttamista valmisteluun siten, että selvitetään, millä edellytyksillä paperittomien henkilöiden terveyspalvelut voidaan järjestää ilman kohtuuttomia kustannuksia henkilöille itselleen, sekä tehdään suunnitelma tarvittavista toimenpiteistä niiden järjestämiseksi välittömästi, viimeistään vuoden 2013 aikana. Valmistelusta tulee ilmetä

- arvio palveluiden järjestämisen kustannuksista
- arvio palveluita käyttävien paperittomien henkilöiden määrästä



- ehdotus paperittomille suunnattujen palveluiden kohderyhmän rajauksesta; kohderyhmään tulee sisällyttää luvattomasti maassa oleskelevien henkilöiden ohella B-oleskelulupastatuksella maassa oleskelevat henkilöt sekä sellaiset EU-maiden kansalaiset, jotka eivät kuulu oman maansa sairausvakuutusjärjestelmän piiriin ja joilla ei siten ole oikeutta eurooppalaiseen sairausvakuutuskorttiin
- suunnitelma keinoista, joilla huolehditaan, ettei pelko poliisin kiinni ottamaksi joutumisesta estä hakeutumista hoitoon. Valmistelussa tulee selvittää ja arvioida vaihtoehtoina palveluiden järjestäminen kaupungin omissa terveyskeskuksissa ja HUSn yksiköissä vs. palveluiden toteuttaminen osittain tai kokonaan ostopalveluna. Valmistelu tulee tehdä Global Clinicin työntekijöitä ja sosiaali- ja terveysministeriötä konsultoiden ja mm. Ruotsin malliin perehtymällä. Samalla lautakunta edellyttää virastoa kiirehtimään erityisesti hyvin haavoittuvassa asemassa olevien siirtolaisten, kuten raskaana olevien naisten ja lasten, terveydenhuollon järjestämistä kaupungin omin toimenpitein."

Jaa-äännet: 5

Sirpa Asko-Seljavaara, Seija Muurinen, Tuomas Nurmela, Tuula Salo, Markku Vuorinen

Ei-äännet: 8

Maija Anttila, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Laura Nordström, Marko Rosenholm, Mikael Sjövall, Hannu Tuominen, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 0

Poissa: 0

18.06.2013 Pöydälle

26.02.2013 Esittelijän ehdotuksesta poiketen

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Jukka Pellinen, hallintoylilääkäri, puhelin: 310 42305
jukka.pellinen(a)hel.fi

Talous- ja suunnittelukeskus 13.6.2013

HEL 2012-013915 T 00 00 03

Suppeimmin paperittomat voitaisiin määritellä laittomasti Suomessa oleskeleviin henkilöihin. Paperittomilla voidaan tarkoittaa myös sellaisia



Suomessa oleskelevia henkilöitä, joilla ei ole oikeutta käyttää julkisia terveyspalveluita asiakasmaksulain mukaisesti. Suurella osalla heistä on kuitenkin tarpeellisen hoidon kattava sairauskuluvakuutus (tai ovat muun vastaavan järjestelmän piirissä) jos hakeutuvat Suomessa hoitoon.

Toisaalta tilapäisesti Suomessa oleskelevat ulkomaalaiset, työttömät tai asunnottomat ulkomaalaiset, henkilöt, joiden perheenjäsenet eivät asu Suomessa, henkilöt, jotka asuvat toisessa maassa ja työskentelevät toisessa maassa, ulkomaalaiset opiskelijat ja turistit ovat sairausvakuutuksen ja kunnallisen terveydenhuollon ulkopuolella, mutta silti laillisesti Suomessa.

Suomessa ilman oleskelulupaa oleskelevien määrästä ei ole tarkkaa tietoa, mutta lukumääräksi on arvioitu 2000–3000. Edellisten lisäksi on ihmisryhmiä, jotka ovat terveydenhuollon näkökulmasta paperittoman kaltaisessa tilanteessa. Näihin kuuluvat muun muassa Itä-Euroopan romanit. Kesäaikana Itä-Euroopan romaneja arvioidaan olevan pääkaupunkiseudulla noin 400 – 600 ja talviaikoina 50–100 henkilöä.

Talous- ja suunnittelukeskus viittaa aiempaan lausuntoonsa ja toteaa, että ensisijaisesti Suomeen tulisi sosiaali- ja terveysministeriön johdolla luoda yhtenäiset kansalliset ohjeet siitä, miten paperittomien terveydenhuolto tulisi järjestää ja mitä tässä yhteydessä tarkoitetaan välttämättömällä hoidolla. Yksittäisen kunnan ei tule laajentaa palvelujaan alueelle, josta ei ole kansallisia linjauksia. Mikäli kansallisten linjausten jälkeen päädytään siihen, että palvelut tulisivat kuntien tehtäväksi, tulee huomioida hallitusohjelman kirjaus, kuntatalouden vakautta ja kestävyyttä edistetään mm. rajoittamalla kuntien tehtävien laajentamista.

Talous- ja suunnittelukeskus pitää ensisijaisena vaihtoehtona paperittomien terveydenhuollon toteuttamista tartuntatautilakia, terveydenhuoltolakia ja terveydenhuollon salassapitosäädöksiä noudattaen, jolloin Suomessa oleskelevat ihmiset saavat lain mukaisen kiireellisen hoidon. Terveydenhuoltolain 50 §:n mukaan kiireellinen sairaanhoito, mukaan lukien kiireellinen suun terveydenhuolto, mielenterveyshoito, päihdehoito ja psykososiaalinen tuki, on annettava potilaalle hänen asuinpaikastaan riippumatta. Tämä koskee myös paperittomia henkilöitä. Kiireellisellä hoidolla tarkoitetaan äkillisen sairastumisen, vamman, pitkäaikaissairauden vaikeutumisen tai toimintakyvyn -alenemisen edellyttämää välitöntä arviota ja hoitoa, jota ei voida siirtää ilman sairauden pahenemista tai vamman vaikeutumista.

Samalla talous- ja suunnittelukeskus toteaa, että mahdolliset tulevat valtakunnalliset linjaukset otetaan myöhemmin huomioon. Terveyden ja



hyvinvoinnin laitos on käynnistämässä sosiaali- ja terveysministeriön pyynnöstä selvitystä paperittomien terveydenhuollosta ja mahdollisista toimenpide-ehdotuksista, joihin nykytilanne antaa aihetta. Selvityshankkeen tukiryhmään on pyydetty Helsingin sosiaali- ja terveystieteiden edustus.

Lisäksi talous- ja suunnittelukeskus toteaa, että talousarviossa ei ole varauduttu paperittomien terveystieteiden laajentamiseksi nykyisestään, vaan toiminnan rahoitus merkitsisi vastaavaa vähennystä jostain muusta toiminnasta. Yleislääkäritasoisesta vastaanotosta, joka sisältäisi tarvittavat laboratorio- ja kuvantamispalvelut sekä lasten- ja äitiysneuvolapalvelut, kustannukset olisivat vähintään 100 000 euroa vuodessa. Lisäksi merkittäviä kustannuksia aiheutuisi erikoissairaanhoidosta

11.3.2013 Lausunto annettu

Lisätiedot

Katja Rimpilä, erityissuunnittelija, puhelin: 310 36256
katja.rimpila(a)hel.fi



§ 406

Lapsiperheiden kotipalvelun asiakasmaksut 1.4.2014 lukien

Pöydälle 26.11.2013

HEL 2012-015172 T 02 05 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Pöydällepanoehdotus:
Leena Riittinen: Pöydälle.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Maria Kahila, erityissuunnittelija, puhelin: 310 43087
maria.kahila(a)hel.fi

Liitteet

1 Kotipalvelun maksulaskuri

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäneenä, kumoten samalla sosiaalilautakunnan päätöksen 26.3.1996 (95 §) ja 9.3.2010 (80 §), hyväksyä lapsiperheiden kotipalvelun maksut 1.4.2014 lukien alla olevan maksutaulukon mukaisesti.

Lapsiperheiden kotipalvelun maksujen määräytymisessä noudatetaan jatkossa kulloinkin voimassa olevia lasten päivähoidosta perittävien maksujen määräytymisessä käytettäviä vähimmäis- ja enimmäisbruttotuloja.

Lapsiperheiden kotipalvelun maksutaulukko 1.4.2014 lukien:

Perheen- jäsenten määrä	Maksuton bruttotuloraja euroa/kk	Korkein maksu/ bruttotuloraja euroa/kk
1	1278	3574
2	1278	3574



3	1576	4385
4	1871	5213
5	1996	5388
6	2121	5463

Lapsiperheiden kotipalvelun asiakasmaksu on pienituloisille ja tulottomille perheille maksuton. Enimmillään lapsiperheiden kotipalvelun asiakasmaksu on 10 euroa / tunti. Tulorajojen sisällä asiakasmaksu määräytyy perheen tuloihin sidotun maksulaskurin mukaisesti. Kotipalvelun asiakasmaksua tarkistetaan vuosittain yleisen kustannustason mukaisesti.

Esittelijä

Lapsiperheiden kotipalvelua sai 1247 perhettä vuonna 2012 sisältäen myös palvelusetelitoiminnan. Lapsiperheiden kotipalvelu on Helsingissä maksullista. Sosiaalilautakunta teki tällä hetkellä voimassa olevista maksuista päätöksen vuonna 1996. Maksut määräytyvät eri tavalla tilapäisestä ja säännöllisestä kotipalvelusta. Pienissä asiakasmäärissä ei ole tarkoituksenmukaista pitää yllä kahta maksujärjestelmää.

Lapsiperheiden kotipalvelu lastensuojelun avohuollon tukitoimena on lastensuojelulain mukaisesti maksutonta.

Lapsiperheiden kotipalvelu on tärkeä varhaisen tuen palvelu, joka tukee lapsiperheiden jaksamista. Keskituloisille perheille lapsiperheiden kotipalvelun nykyiset maksut ovat kohtuuttoman suuria. Tätä ovat tuoneet esiin asiakkaat, kuntalaiset ja lapsiperheiden kotipalvelun työntekijät. Oman kotipalvelun lyhyen käynnin korkein maksu on tällä hetkellä 67,07 euroa (enintään 3 tuntia). Hyvinvointi- ja terveyserojen kaventamiseksi asiakasmaksujen tulee olla kohtuullisia, jotta kaikilla kotipalvelun kriteerit täyttävillä ja avun tarpeessa olevilla lapsiperheillä on mahdollisuus saada kotipalvelua.

Lapsiperheiden kotipalvelun asiakkaista 29 % oli vuonna 2012 lastensuojelun asiakasperheitä. Lapsiperheiden kotipalvelu lastensuojelun avohuollon tukitoimena on myös jatkossa lastensuojelulain mukaisesti maksutonta.

Lapsiperheiden kotipalvelun asiakasmaksua muuttamalla pyritään maksun kohtuullisuuteen ja asiakasmaksuprosessin yksinkertaistamiseen. Ehdotus on, että otetaan käyttöön enimmäistulorajat. Tulorajojen sisällä asiakasmaksu määräytyy perheen tuloihin sidotun maksulaskurin mukaisesti. Uusi maksujärjestelmä on rakenteeltaan selkeämpi ja yksinkertaisempi sekä



perheille että maksujen määrittäjälle. Lisäksi tuntiperustainen asiakasmaksu on oikeudenmukaisempi perheille, kun maksu määräytyy käyntiin käytettyjen tuntien mukaan.

Helsingissä on lapsiperheiden kotipalvelussa käynnissä palvelusetelikokeilu vuoden 2013 loppuun saakka. Perhe voi valita kunnan oman kotipalvelun tai yksityisen palveluntuottajan tarjoaman kotipalvelun välillä. Lapsiperheiden kotipalvelun palvelusetelin arvo on vuonna 2013 ollut 24 euroa/tunti ja asiakkaan maksama omavastuuosuus on ollut noin 8 euroa/tunti. Myös palvelusetelin arvoa esitetään porrastettavaksi tulojen mukaan. Palvelusetelin käyttöä koskevissa asiakastytyväisyyskyselyissä todettiin, että asiakkaat ovat olleet pääosin tyytyväisiä myönnettyihin palveluseteleihin. Palveluseteli on ollut nopea ja joustava tapa saada palvelua. Käyttäjät pitivät palvelusetelin käyttöä helppona ja he olivat saaneet riittävästi tietoa palvelusetelin käytöstä. Lapsiperheiden kotipalvelussa tehtiin 374 palvelusetelipäätöstä vuonna 2012.

Kaupunginvaltuusto linjasi 25.8.2010, että palvelusetelikokeilu ei saa lisätä palvelujen tuloperusteista eriytymistä. Nyt esittävä oman kotipalvelun asiakasmaksun muutos on yhteneväinen palvelusetelinä tuotettavan palvelun kanssa.

Uusi lapsiperheiden kotipalvelun asiakasmaksujärjestelmä on mahdollista ottaa käyttöön manuaalisesti 1.4.2014 lukien. Uusi maksujärjestelmä voidaan toteuttaa asiakastietojärjestelmään 1.1.2015 lukien.

Terveysvaikutusten arviointi

Lapsiperheiden kotipalvelussa siirrytään käyntiperusteisesta asiakasmaksusta tuntiperustaiseen asiakasmaksuun. Tuntiperustainen asiakasmaksu takaa oikeudenmukaisen ja tasavertaisen maksun perheille sekä edistää lapsiperheiden varhaista tukea myönteisiä terveysvaikutuksia ja hyvinvointia.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Maria Kahila, erityissuunnittelija, puhelin: 310 43087
maria.kahila(a)hel.fi

Liitteet

1 Kotipalvelun maksulaskuri



Päätöshistoria

Kaupunginhallitus 14.01.2013 § 56

HEL 2012-015172 T 02 05 00

Päätös

Kaupunginhallitus päätti palauttaa kaupunginhallituksen puheenjohtajan 27.12.2012 § 34 kaupunginhallituksen käsittelyyn ottaman sosiaalilautakunnan 18.12.2012 pöytäkirjan 413 §:n kohdalla tekemän päätöksen lapsiperheiden kotipalvelujen asiakasmaksuista sosiaali- ja terveyslautakunnalle uudelleen käsiteltäväksi.

Esittelijä

apulaiskaupunginjohtaja
Laura Rätty

Lisätiedot

Olli Hari, kaupunginsihteeri, puhelin: 310 36048
olli.hari(a)hel.fi

Sosiaalilautakunta 18.12.2012 § 413

HEL 2012-015172 T 02 05 00

Päätös

Sosiaalilautakunta päätti, kumoten samalla päätöksensä 26.3.1996 (95 §) ja 9.3.2010 (80 §), että lapsiperheiden kotipalvelusta ei peritä asiakasmaksua 1.1.2013 lukien.

Kotipalvelun asiakasmaksun poistamisella tuetaan lastensuojelun rakennemuutosta. Maksuttomuudella pyritään lisäämään kotipalvelun kysyntää ja vahvistamaan ennaltaehkäisevien palvelujen käyttöä. Oikea-aikainen apu vähentää jatkossa sijoitustarvetta ja lisää tuottavuutta.

Vuoden 2013 talousarvioehdotuksen sitovana tavoitteena on lapsiperheiden kotipalvelujen kohdentuminen puoleksi lastensuojelun asiakasperheille ja puoleksi muille perheille. Talousarviossa on varattu lisärahaa perhe- ja sosiaalipalveluille myös kotipalveluihin kohdennettavaksi.

Käsittely

18.12.2012 Esittelijän ehdotuksesta poiketen

Vastaehdotus:

Sirkku Ingervo: päätösosa muutetaan kuulumaan seuraavasti:

Postiosoite

PL 6000
00099 Helsingin kaupunki
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite

Toinen linja 4 A
Helsinki 00530
www.hel.fi/sote

Puhelin

+358 9 310 5015

Faksi

+358 9 310 42504

Y-tunnus

0201256-6

Tilinro

F11880001200052430

Alvno

F102012566



Sosiaalilautakunta päättäneen, kumoten samalla päätöksensä 26.3.1996 (95 §) ja 9.3.2010 (80 §), että lapsiperheiden kotipalvelusta ei peritä asiakasmaksua 1.1.2013 lukien.

Kotipalvelun asiakasmaksun poistamisella tuetaan lastensuojelun rakennemuutosta. Maksuttomuudella pyritään lisäämään kotipalvelun kysyntää ja vahvistamaan ennaltaehkäisevien palvelujen käyttöä. Oikea-aikainen apu vähentää jatkossa sijoitustarvetta ja lisää tuottavuutta.

Vuoden 2013 talousarvioehdotuksen sitovana tavoitteena on lapsiperheiden kotipalvelujen kohdentuminen puoleksi lastensuojelun asiakasperheille ja puoleksi muille perheille. Talousarviossa on varattu lisärahaa perhe- ja sosiaalipalveluille myös kotipalveluihin kohdennettavaksi.

Kannattaja: Sara Paavolainen

1 äänestys

JAA-ehdotus: Esityksen mukaan

Ei-ehdotus: päätösosa muutetaan kuulumaan seuraavasti:

Sosiaalilautakunta päättäneen, kumoten samalla päätöksensä 26.3.1996 (95 §) ja 9.3.2010 (80 §), että lapsiperheiden kotipalvelusta ei peritä asiakasmaksua 1.1.2013 lukien.

Kotipalvelun asiakasmaksun poistamisella tuetaan lastensuojelun rakennemuutosta. Maksuttomuudella pyritään lisäämään kotipalvelun kysyntää ja vahvistamaan ennaltaehkäisevien palvelujen käyttöä. Oikea-aikainen apu vähentää jatkossa sijoitustarvetta ja lisää tuottavuutta.

Vuoden 2013 talousarvioehdotuksen sitovana tavoitteena on lapsiperheiden kotipalvelujen kohdentuminen puoleksi lastensuojelun asiakasperheille ja puoleksi muille perheille. Talousarviossa on varattu lisärahaa perhe- ja sosiaalipalveluille myös kotipalveluihin kohdennettavaksi.

Jaa-äännet: 3

Tuomas Nurmela, Jaana Pelkonen, Olli Valtonen

Ei-äännet: 7

Gunvor Brettschneider, Sirkku Ingervo, Miina Kajos, Terhi Mäki, Sara Paavolainen, Jussi Tarkkanen, Sanna Vesikansa

Poissa: 1

Antti Valpas

Suoritettussa äänestyksessä Sirkku Ingervon vastaehdotus voitti esittelijän ehdotuksen äänin 7-3, poissa 1.

04.12.2012 Pöydälle



26.11.2013

Sotep/12

Esittelijä

sosiaalijohtaja
Paavo Voutilainen

Lisätiedot

Sonja Mattila, neuvola- ja perhetyön päällikkö, puhelin: 310 58352
sonja.mattila(a)hel.fi

Postiosoite

PL 6000
00099 Helsingin kaupunki
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite

Toinen linja 4 A
Helsinki 00530
www.hel.fi/sote

Puhelin

+358 9 310 5015

Faksi

+358 9 310 42504

Y-tunnus

0201256-6

Tilinro

FI1880001200052430

Alvno

FI02012566



§ 407

Lapsiperheiden kotipalvelun palvelusetelitoiminnan vakinaistaminen 1.1.2014 alkaen

Pöydälle 26.11.2013

HEL 2013-012158 T 06 00 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Pöydällepanoehdotus:
Leena Riittinen: Pöydälle.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Maria Kahila, erityissuunnittelija, puhelin: 310 43087
maria.kahila(a)hel.fi

Liitteet

1 Palvelusetelin päätöshistoria

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäne, että palveluseteli on 1.1.2014 alkaen yksi lapsiperheiden kotipalvelun järjestämistapa.

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäne, että lapsiperheiden kotipalvelun palvelusetelin arvo on 24 euroa tunnilta, kunnes palvelusetelin arvon porrastus voidaan ottaa käyttöön manuaalisesti 1.4.2014 lukien. Tämän jälkeen palvelusetelin arvo on 22-32 euroa tunnilta tulojen mukaan. Palvelusetelin porrastus asiakastietojärjestelmään voidaan toteuttaa 1.1.2015 lukien.

Samalla sosiaali- ja terveyslautakunta päättäne, että palvelusetelin arvo määräytyy päivähoidosta perittävien maksujen määräytymisessä käytettävien vähimmäis- ja enimmäisbruttotulojen mukaisesti.

Esittelijä

Lainsäädännöllinen tausta

Palvelusetelilain 4§:n mukaan kunta päättää ne sosiaali- ja terveyspalvelut, joiden järjestämisessä se käyttää palveluseteliä



sosiaali- ja terveydenhuollon suunnittelusta ja valtionosuudesta annetun lain 4§:n 1 momentin 5 kohdan mukaisesti.

Kaupunginvaltuusto päätti 28.8.2013, että sosiaali- ja terveystoimen johtosääntöä muutetaan 1.1.2014 lukien siten, että johtosääntöön lisätään seuraavat kohdat:

”4§ Lautakunnan tehtävät

20 päättää palvelusetelin käyttämisestä sekä vahvistaa palvelusetelin arvon”

”16§ Viraston päällikön tehtävät

5 a päättää palvelusetelituottajille asetettavista vaatimuksista ja viranhaltijoista, jotka hyväksyvät palvelusetelituottajat”

Samalla kaupunginvaltuusto päätti, että johtosääntömuutosten täytäntöön panemiseksi tarpeellisiin toimenpiteisiin voidaan ryhtyä ennen muutosten voimaantuloa 1.1.2014.

Lainsäädännöllinen tausta palvelusetelin arvolle

Palvelusetelilain 7§:n mukaan kunnan tulee määrätä palvelusetelin arvo niin, että se on asiakkaan kannalta kohtuullinen. Kohtuullisuutta arvioitaessa on otettava huomioon kustannukset, jotka aiheutuvat kunnalle vastaavan palvelun tuottamisesta kunnan omana tuotantona tai hankkimisesta ostopalveluna sekä asiakkaan maksettavaksi jäävä arvioitu omavastuuosuus.

Hallituksen esityksen mukaan palvelusetelin arvo tulisi määritellä niin, että palvelusetelistä muodostuu asiakkaalle todellinen vaihtoehto palvelun käyttämiseen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain 4 ja 5 §:ssä asiakkaalle maksuttomiksi säädettyjen sosiaali- ja terveystoimien hankkimiseksi annettavan palvelusetelin arvo tulee määrätä niin, että asiakkaalle ei jää maksettavaksi omavastuuosuutta. Jos palvelusetelin arvo on tulosidonnainen, palvelusetelin arvosta on annettava päätös asiakkaalle. Viranomaisten oikeuteen saada tulosidonnaisen palvelusetelin arvon määrittämistä varten tarpeellisia tietoja ja selvityksiä sovelletaan, mitä sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain 14 a §:ssä säädetään viranomaisten oikeudesta saada tietoja asiakasmaksuja määrättäessä.

Palvelusetelin arvoa määrättäessä ei oteta huomioon palveluja, jotka asiakas ostaa oma-aloitteisesti palvelujen tuottajalta.

Perustelut lapsiperheiden kotipalvelun palvelusetelitoiminnan vakinaistamiselle



Lapsiperheiden kotipalvelun järjestämistapana palveluseteli on asiakaslähtöinen ja joustava palvelun saamiseksi. Lapsiperheiden kotipalvelun palvelusetelin asiakkaat ovat olleet pääosin tyytyväisiä palveluun ja kokeneet palvelusetelin käytön helppona ja lisäävän valinnan vapautta.

Palveluseteli palvelujen järjestämistapana ei eriytä palveluja tuloperusteisesti, koska palvelusetelin arvo määräytyy tulojen mukaan. Tulorajat ovat samat palvelusetelin arvon ja oman toiminnan asiakasmaksun määräytymisessä. Tulorajojen sisällä asiakasmaksu määräytyy perheen tuloihin sidotun maksulaskurin mukaisesti. Palvelusetelin valinnut asiakas maksaa palveluntuottajalle omavastuuosuuden, joka 1.4.2014 lukien tulee olemaan 0-10 euroa tunnilta. Asiakkaalla on aina mahdollisuus valita kunnan järjestämä palvelu.

Oman kotipalvelun asiakasmaksun määräytymisperusteita esitetään muutettavaksi yhteneväiseksi palvelusetelin arvon määräytymisen kanssa. Omassa kotipalvelussa asiakasmaksu määräytyisi samojen tulorajojen perusteella, ollen 0-10 euroa tunnilta. Lastensuojelun asiakasperheille ja pienituloisille perheille oma kotipalvelu on maksutonta.

Terveysvaikutusten arviointi

Palvelusetelitoiminta lisää asiakkaan valinnan mahdollisuuksia sosiaali- ja terveyspalveluissa. Palveluseteli edistää lapsiperheiden varhaista tukea ja edesauttaa joustavaa palvelujen käyttöä tukien myönteisiä terveysvaikutuksia ja hyvinvointia.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Maria Kahila, erityissuunnittelija, puhelin: 310 43087
maria.kahila(a)hel.fi

Liitteet

1 Palvelusetelin päätöshistoria

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 29.10.2013 § 361

HEL 2013-012158 T 06 00 00

Päätös



Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti palauttaa asian uudelleen valmisteltavaksi.

Käsittely

29.10.2013 Palautettiin

Palautusehdotus:

Anna Vuorjoki: Esitän asian palauttamista valmisteluun siten, että
- palvelusetelin arvosta päätetään joko samassa yhteydessä oman toiminnan asiakasmaksujen kanssa tai oman palvelun asiakasmaksuja koskevan päätöksen jälkeen
- porrastetaan palvelusetelin arvoa, jotta omavastuuosuus vastaisi oman toiminnan asiakasmaksua.

Kannattajat: Laura Nordström

1 äänestys

JAA-ehdotus: Esityksen mukaan

Ei-ehdotus: Esitän asian palauttamista valmisteluun siten, että
- palvelusetelin arvosta päätetään joko samassa yhteydessä oman toiminnan asiakasmaksujen kanssa tai oman palvelun asiakasmaksuja koskevan päätöksen jälkeen
- porrastetaan palvelusetelin arvoa, jotta omavastuuosuus vastaisi oman toiminnan asiakasmaksua.

Jaa-äännet: 3

Sirpa Asko-Seljavaara, Seija Muurinen, Tuomas Nurmela

Ei-äännet: 10

Maija Anttila, Gunvor Brettschneider, Rene Hursti, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Laura Nordström, Marko Rosenholm, Hannu Tuominen, Markku Vuorinen, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 0

Poissa: 0

Äänin 10 - 3 sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi jäsen Vuorjoen palautusehdotuksen.

15.10.2013 Pöydälle

Esittelijä

virastopäällikkö



26.11.2013

Sotep/13

Matti Toivola

Lisätiedot

Maria Kahila, erityissuunnittelija, puhelin: 310 43087
maria.kahila(a)hel.fi



§ 408

Muista kuin asiakas- ja potilasmaksuista päättäminen

HEL 2013-014091 T 00 01 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti sosiaali- ja terveystoimen johtosäännön 4 §:n 3 kohdan perusteella, että virastopäällikkö päättää muista kuin asiakas- ja potilasmaksuista.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Karri Välimäki, johtava lakimies, puhelin: 310 43970
karri.valimaki(a)hel.fi

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäneen sosiaali- ja terveystoimen johtosäännön 4 §:n 3 kohdan perusteella, että virastopäällikkö päättää muista kuin asiakas- ja potilasmaksuista.

Esittelijä

Sosiaali- ja terveystoimen johtosäännön 4 §:n 3 kohdan mukaan lautakunnan tehtävänä on päättää asiakas- ja potilasmaksuista ja hinnoista kaupunginhallituksen tarvittaessa erikseen antamien ohjeiden mukaisesti sekä muista maksuista, vuokrasta ja korvauksista sekä hyväksyä perusteet, joiden mukaan viranhaltija päättää mainituista maksuista.

Nämä muut kuin asiakas- ja potilasmaksut ovat sellaisia maksuja, jotka eivät perustu sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annettuun lakiin kunnallisista sosiaali- ja terveyspalveluista perittävistä maksuista eivätkä siis sosiaalihuollon asiakkaan tässä asiakassuhteessa saamiin sosiaalipalveluihin eivätkä terveydenhuollon potilaan hoitosuhteessa saamiin terveydenhuollon palveluihin.

Lisäksi kyseisille maksuille on tyypillistä, että ne peritään palveluista, jotka tuotetaan muuna kuin sosiaalihuollon tai terveydenhuollon ydintoimintana, minkä johdosta ne ovat satunnaisia ja niiden lukumäärä on vähäinen, eivätkä niistä kertyvät maksutulot ole sosiaali- ja terveysvirastolle taloudellisesti merkittäviä.

Tällainen on esimerkiksi vireillä oleva terveydenhuollon ammattikortin rekisteröimisestä muilta kuin sosiaali- ja terveysviraston palveluksessa



olevilta terveydenhuollon ammattihenkilöiltä perittävä maksu. Kyseisellä ammattikortilla terveydenhuollon ammattihenkilö voi antaa sähköisiä lääkemääräyksiä. Ammattikortin rekisteröijä, muun muassa Helsingin sosiaali- ja terveystoimi, on oikeutettu perimään rekisteröimisestä maksun, joka vastaa palvelun tuottamisesta aiheutuvia kustannuksia, joiden suuruudeksi on talous- ja tukipalveluissa arvioitu 60 euroa ammattikortilta.

Ei ole tarkoituksenmukaista, että sosiaali- ja terveyslautakunta päättää tämän kaltaisista suhteellisen vähäisistä maksuista, joten on perusteltua siirtää niiden suuruudesta päättäminen virastopäällikölle.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Karri Välimäki, johtava lakimies, puhelin: 310 43970
karri.valimaki(a)hel.fi

Tiedoksi

Osastopäälliköt
Lakipalvelut



§ 409

Porolahden hammashoitolan tilapäisen sulun jatkaminen

HEL 2013-014394 T 06 00 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti jatkaa Porolahden hammashoitolan sulkua siihen asti, että hammashoitoyksiköt ja tarvittavat kalusteet on asennettu ja hoitola voidaan ottaa käyttöön. Tilapäinen sulku voi kuitenkin kestää enintään 31.3.2014 asti. Sulun aikana Porolahden hammashoitolan potilaat hoidetaan suun terveydenhuollon lähipalveluiden muissa hammashoitoloissa.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Seija Hiekkanen, johtajahammaslääkäri, puhelin: 310 42247
seija.hiekkanen(a)hel.fi

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäneen jatkaa Porolahden hammashoitolan sulkua siihen asti, että hammashoitoyksiköt ja tarvittavat kalusteet on asennettu ja hoitola voidaan ottaa käyttöön. Tilapäinen sulku voi kuitenkin kestää enintään 31.3.2014 asti. Sulun aikana Porolahden hammashoitolan potilaat hoidetaan suun terveydenhuollon lähipalveluiden muissa hammashoitoloissa.

Esittelijä

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti 12.2.2013 (§ 13 Porolahden hammashoitolan tilapäisen sulkeminen HEL 2012-008060 T 10 06 00) sulkea Porolahden hammashoitolan ko. kiinteistön korjaushankkeen ajaksi 14.1.- 31.12.2013. Korjaushanke valmistuu kuluvan vuoden loppuun mennessä. Uusittavien hammashoitoyksiköiden hankintaan ei kuitenkaan ole varattu määrärahaa vuoden 2013 budjetissa. Näin ollen hammashoitoyksiköiden asennus on mahdollista aikaisintaan tammikuussa 2014, kun rahoitus on varmistunut ja tilaus voidaan tehdä. Hammashoitoyksiköt on jo kilpailutettu puitesopimukseen sisältyen.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Seija Hiekkanen, johtajahammaslääkäri, puhelin: 310 42247



26.11.2013

Sotep/15

seija.hiekkänen(a)hel.fi

Tiedoksi

Johtava ylihammaslääkäri
Neuvontapäällikkö
Osastopäällikkö
Toiminnansuunnittelija



§ 410

Helsingin matkapalvelun liikennöinnin kilpailutuksen ehdot ja periaatteet

HEL 2013-012091 T 02 08 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi selvityksen ja hyväksyä Helsingin Matkapalvelun liikennöinnin hankintaa koskevan kilpailutuksen periaatteet ja ehdot.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Hannele Rahkala, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 43096
hannele.rahkala(a)hel.fi
Tuula Poikonen, vammaistyön johtaja, puhelin: 310 43149
tuula.poikonen(a)hel.fi
Birgitta Nilajärvi, kuljetussuunnittelija, puhelin: 310 43271
birgitta.nilajarvi(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 20 k.)
- 2 Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 20 k.)
- 3 Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 20 k.)
- 4 Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 20 k.)

Otteet

Ote

Perhe- ja sosiaalipalveluiden
osasto
Hankinta ja kilpailutus yksikkö
Hankintakeskus

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäne merkitä tiedoksi selvityksen ja hyväksyä Helsingin Matkapalvelun liikennöinnin hankintaa koskevan kilpailutuksen periaatteet ja ehdot.

Esittelijä

Kilpailutuksen taustaa

Helsingin kaupungin hankintakeskus yhteistyössä sosiaali- ja terveysviraston kanssa järjestää tarjouskilpailun vammaispalvelulain,



kehitysvammalain, sosiaalihuoltolain ja lastensuojelulain perusteella korvattavien asiakaskuljetusten hoitamisesta.

Tarjouspyyntöasiakirjat on valmisteltu kaupungin hankintakeskuksen kanssa. Hankintakeskuksen hankintalakimies on tarkastanut asiakirjat.

Esitys tarjouspyyntöasiakirjoista on esityslistan liitteenä. Hankinta-asetuksen (614/2007) 6§:n mukaan hankintailmoitusta ei saa julkaista muualla ennen kuin se on julkaistu julkisten hankintojen internet-osoitteessa www.hankintailmoitukset.fi, joten tarjouspyyntöasiakirjoja ei julkaista internetissä.

Hankinnan kohteina ovat liikennöintipalvelut, joiden suorittamiseen tarvittavat ajoneuvot ovat:

Kohde 1 Päiväkorvausajoneuvot

- a) enintään 20 isoa invavarusteltua ajoneuvoa 7 pvä/vko
- b) enintään 7 isoa invavarusteltua ajoneuvoa, joissa on porraskiipijä 7 pvä/vko
- c) enintään 19 pientä invavarusteltua ajoneuvoa 7 pvä/vko
- d) 1 yöaikana liikennöivä iso invavarusteltua ajoneuvo 7 pvä/vko
- e) 20 henkilöautoa 7 pv/vko
- f) 1 yöaikana liikennöivä henkilöauto 7 pvä/vko
- g) enintään 18 isoa invavarusteltua ajoneuvoa arkivuoroissa
- h) enintään 18 pientä invavarusteltua ajoneuvoa arkivuoroissa
- i) enintään 19 henkilöautoa arkivuoroissa

Kohde 2 Ylivuotoajoneuvot

- a) enintään 18 isoa invavarusteltua ajoneuvoa
- b) enintään 2 isoa invavarusteltua autoa, joissa on porraskiipijä
- c) enintään 20 pientä invavarusteltua ajoneuvoa
- d) enintään 30 henkilöautoa

Kohde 3 Yhdistetyt suoraohjaus- ja ylivuotoajoneuvot

- a) enintään 30 isoa invavarusteltua ajoneuvoa
- b) enintään 10 henkilöautoa

Kohde 4 Lisääajoneuvot määräaikaan kuljetustarpeisiin:
enintään 10 isoa invavarusteltua ajoneuvoa

Hankinnan kohde on kuvattu tarkemmin liitteenä olevassa palvelukuvauksessa.

Tarjouskilpailu

Vammaispalvelulain, kehitysvammalain, sosiaalihuoltolain ja lastensuojelulain perusteella korvattavien asiakaskuljetusten hoitamisesta järjestetään tarjouskilpailu, joka toteutetaan julkisista hankinnoista annetun lain mukaisella avoimella menettelyllä.



Tarjouspyynnössä ja sen liitteissä määritellään palvelun sisältö sekä palvelulle ja ehdokkaalle esitettävät vähimmäisvaatimukset.

Tarjouspyyntö liitteineen on esityslistan tämän asian liitteenä nro 1-4.

Päätösehdotus hankinnasta tuodaan sosiaali- ja terveyslautakunnan päätettäväksi kevään 2014 aikana. Tavoitteena on, että uusi sopimuskausi alkaa 9.6.2014.

Palvelun laatu ja tarjousten valintaperuste

Tarjouskilpailun perusteella ostettavan palvelun sisältö on alustavasti määritelty tarjouspyynnön liitteenä olevassa palvelukuvauksessa. Tarjouspyynnössä on esitetty vähimmäisvaatimukset, joiden on ehdottomasti täyttyvä koko sopimuskauden ajan.

Lopullinen tarjousvertailu tehdään halvimman hinnan perusteella. Ostettavan palvelun vähimmäislaatu on vakioitu tarjouspyynnön ehdottomiin vaatimuksiin. Tilaaja valvoo palvelun laatua ja sopimusehtojen noudattamista.

Tehtävät sopimukset

Suunniteltu sopimuskausi on 9.6.2014 – 5.6.2017.

Tilaaja ja toimittaja voivat keskenään sopia suoraa hankintaa käyttäen palvelun oston jatkamisesta alkuperäistä toimitusta vastaavilla ehdoilla, sen mukaisina kuin ne ovat voimassa sopimuskauden päättyessä enintään kahden (2) vuoden ajaksi (optiokausi). Päätös asiasta tulee tehdä kolmen vuoden kuluessa alkuperäisen sopimuksen allekirjoittamisesta.

Sopimus syntyy vasta, kun molemmat osapuolet ovat allekirjoittaneet sopimuksen.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Hannele Rahkala, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 43096
hannele.rahkala(a)hel.fi
Tuula Poikonen, vammaistyön johtaja, puhelin: 310 43149
tuula.poikonen(a)hel.fi
Birgitta Nilajärvi, kuljetussuunnittelija, puhelin: 310 43271
birgitta.nilajarvi(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 20 k.)
- 2 Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 20 k.)
- 3 Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 20 k.)



26.11.2013

Sotep/16

4

Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 20 k.)

Otteet

Ote

Perhe- ja sosiaalipalveluiden
osasto
Hankinta ja kilpailutus yksikkö
Hankintakeskus

Postiosoite

PL 6000
00099 Helsingin kaupunki
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite

Toinen linja 4 A
Helsinki 00530
www.hel.fi/sote

Puhelin

+358 9 310 5015

Faksi

+358 9 310 42504

Y-tunnus

0201256-6

Tilinro

F11880001200052430

Alvno

F102012566



§ 411

**Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle
sosiaali- ja terveystoimintatoimintajohdosta koskevasta aloitteesta**

HEL 2013-011229 T 00 00 03

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti antaa valtuutettu Veronika Honkasalon valtuustoaloitteeseen esittelijän ehdotuksesta poikkeavan seuraavan lausunnon:

"Ulkomaalaisen asiakkaan pyrkiessä hoitoon tulee potilaan lääketieteellisen hoidon tarpeen ja sen kiireellisyyden lisäksi selvittää henkilön kansalaisuus ja se onko hänellä kotikunta Suomessa. Jos potilaalla ei ole kotikuntaa Suomessa, tulee selvittää, sovelletaanko hänen tilanteessaan EU/ETA- lainsäädäntöä tai kansainvälistä sopimusta. Mikäli em. edellytykset täyttyvät, valtio maksaa korvausta palvelujen tuottamisesta aiheutuneista kustannuksista julkisen terveydenhuollon ylläpitäjälle. Valtion korvausta haetaan Kelalta. Potilaalta itseltään peritään vain samat asiakasmaksut, kuin kotikuntalaiselta vastaavassa tilanteessa.

Mikäli henkilöllä ei ole kotikuntaa Suomessa eikä EU-lainsäädäntö tai kansainvälinen sopimus koske häntä, potilaalta itseltään peritään palvelun tuottamisesta aiheutuneet todelliset kustannukset. Potilaan oikeus hoitoon Suomessa ilmenee tapauksesta riippuen passista, virallisesta henkilötodistuksesta, eurooppalaisesta sairaanhoitokortista tai sen korvaavasta todistuksesta tai henkilön passiin/oleskelulupaan merkitystä statuksesta. Ulkomaalaisen asiakkaan oleskeluluvasta ilmenee, liittyykö maassa oleskelu pakolaisen statukseen. Kolmansista maista tulevien henkilöiden kohdalla tulee myös selvittää, onko viisumin myöntämisen yhteydessä edellytetty sairaanhoitokulut kattavan vakuutuksen ottaminen.

Helsingin sosiaali- ja terveystoimintatoimintajohdosta on ohjeistanut työntekijät pyytämään nähtäväksi maassaolon edellytykset todentavia asiakirjoja sen vuoksi, että Helsingin kaupunki saa pakolaisista kotouttamisesta annetun lain mukaisia ja turvapaikan hakijoista kansainvälistä suojelua hakevan vastaanotosta annetun lain mukaisia korvauksia valtiolta, mikäli maassaolon edellytykset täyttyvät. Mikäli henkilö ei oleskele maassa laillisesti, ei myöskään oikeutta korvausten hakuun ole. Helsingiltä on evätty 300 000 euron korvaukset vuosien 2012-2013 aikana. Kysymys liittyy siis puhtaasti lakisääteisten korvausten saamiseen.



Helsingin sosiaali- ja terveystoimi katsoo, että sillä tulee olla oikeus periä sille laillisesti kuuluvat korvaukset, minkä vuoksi se on ohjeistanut henkilökuntansa pyytämään nähtäväksi oleskelun sallivat asiakirjat ja tarvittaessa kehottamaan asiakasta tai hänen edustajaansa hoitamaan lupa-asiat kuntoon ulkomaalaislain edellyttämällä tavalla. Ohjeistuksen tavoitteena on rahallisten korvausten saaminen. Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystoimi ei ole ulkomaalaisten maassaolon laillisuutta valvova organisaatio.

Kela-kortin esittäminen ei ole riittävää, koska Kela-kortin omaaminen ei osoita sitä, että henkilön maassaolon lailliset edellytykset täyttyisivät. Henkilöllä voi olla Kela-kortti, eikä kuitenkaan voimassa olevaa oleskelulupaa.

Helsingin kaupunki saa vuosittain korvauksia ulkomaalaisista noin 14 milj. euroa. Korvauksia saadaan kotoutumisen edistämistä koskevan lain mukaisesti (1386/2010) pakolaisista ja paluumuuttajista ja kansainvälistä suojelua hakevan vastaanotosta annetun lain mukaisesti turvapaikanhakijoista.

Kotikuntalain mukainen pysyvä kotipaikka (kotikunta) on ratkaiseva hoitoon oikeutta ja maksuja määriteltäessä. Avun saaminen ei liity oleskeluluvan esittämiseen. Oleskeluluvan esittämispyyntö liittyy lakisääteisten korvausten saamiseen. Hoitoon pääsystä säädetään terveydenhuoltolaissa, jonka mukaan mm. välitön hoito (kiireellinen hoito) tulee antaa kaikille sitä tarvitseville asuinpaikasta riippumatta.

Vähemmistövaltuutetun toimisto on pyytänyt sosiaali- ja terveystoimelta selvitystä ulkomaalaisten oleskeluluvan tarkistamisesta ja on parhaillaan valmistelemaan asiasta lausuntoa. Sosiaali- ja terveyslautakunta pitää tärkeänä, että kun vähemmistövaltuutetun toimisto on antanut lausuntonsa, viraston käytäntöjä arvioidaan lausuntoa vasten ja tarvittaessa muutetaan saatujen suositusten mukaisesti."

Käsittely

Vastaehdotus:

Anna Vuorjoki: Lisätään lausunnon loppuun:

"Vähemmistövaltuutetun toimisto on pyytänyt sosiaali- ja terveystoimelta selvitystä ulkomaalaisten oleskeluluvan tarkistamisesta ja on parhaillaan valmistelemaan asiasta lausuntoa. Sosiaali- ja terveyslautakunta pitää tärkeänä, että kun vähemmistövaltuutetun toimisto on antanut lausuntonsa, viraston käytäntöjä arvioidaan lausuntoa vasten ja tarvittaessa muutetaan saatujen suositusten mukaisesti."

Kannattajat: Joonas Leppänen



1 äänestys

JAA-ehdotus: Esityksen mukaan

EI-ehdotus: Lisätään lausunnon loppuun:

"Vähimmäistövaltuutetun toimisto on pyytänyt sosiaali- ja terveysvirastolta selvitystä ulkomaalaisten oleskeluluvan tarkistamisesta ja on parhaillaan valmistelemaan asiasta lausuntoa. Sosiaali- ja terveyslautakunta pitää tärkeänä, että kun vähemmistövaltuutetun toimisto on antanut lausuntonsa, viraston käytäntöjä arvioidaan lausuntoa vasten ja tarvittaessa muutetaan saatujen suositusten mukaisesta."

Jaa-äännet: 6

Maija Anttila, Sirpa Asko-Seljavaara, Rene Hursti, Seija Muurinen, Tuomas Nurmela, Markku Vuorinen

Ei-äännet: 7

Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Laura Nordström, Leena Riittinen, Mikael Sjövall, Tuomas Tuure, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 0

Poissa: 0

Äänin 7-6 sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä jäsen Anna Vuorjoen vastaehdotuksen.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Jussi Lind, talous- ja strategiapäällikkö, puhelin: 310 42246
jussi.lind(a)hel.fi

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäne antaa valtuutettu Veronika Honkasalon valtuustoaloitteeseen seuraavan lausunnon:

"Ulkomaalaisen asiakkaan pyrkiessä hoitoon tulee potilaan lääketieteellisen hoidon tarpeen ja sen kiireellisyyden lisäksi selvittää henkilön kansalaisuus ja se onko hänellä kotikunta Suomessa. Jos potilaalla ei ole kotikuntaa Suomessa, tulee selvittää, sovelletaanko hänen tilanteessaan EU/ETA- lainsäädäntöä tai kansainvälistä sopimusta. Mikäli em. edellytykset täyttyvät, valtio maksaa korvausta palvelujen tuottamisesta aiheutuneista kustannuksista julkisen terveydenhuollon ylläpitäjälle. Valtion korvausta haetaan Kelalta.



Potilaalta itseltään peritään vain samat asiakasmaksut, kuin kotikuntalaiselta vastaavassa tilanteessa.

Mikäli henkilöllä ei ole kotikuntaa Suomessa eikä EU-lainsäädäntö tai kansainvälinen sopimus koske häntä, potilaalta itseltään peritään palvelun tuottamisesta aiheutuneet todelliset kustannukset. Potilaan oikeus hoitoetuuksiin Suomessa ilmenee tapauksesta riippuen passista, virallisesta henkilötodistuksesta, eurooppalaisesta sairaanhoitokortista tai sen korvaavasta todistuksesta tai henkilön passiin/oleskelulupa-an merkitystä statuksesta. Ulkomaalaisen asiakkaan oleskeluluvasta ilmenee, liittyykö maassa oleskelu pakolaisen statukseen. Kolmansista maista tulevien henkilöiden kohdalla tulee myös selvittää, onko viisumin myöntämisen yhteydessä edellytetty sairaanhoitokulut kattavan vakuutuksen ottaminen.

Helsingin sosiaali- ja terveystyö on ohjeistanut työntekijät pyytämään nähtäväksi maassaolon edellytykset todentavia asiakirjoja sen vuoksi, että Helsingin kaupunki saa pakolaisista kotouttamisesta annetun lain mukaisia ja turvapaikan hakijoista kansainvälistä suojelua hakevan vastaanotosta annetun lain mukaisia korvauksia valtiolta, mikäli maassaolon edellytykset täyttyvät. Mikäli henkilö ei oleskele maassa laillisesti, ei myöskään oikeutta korvausten hakuun ole. Helsingiltä on evätty 300 000 euron korvaukset vuosien 2012-2013 aikana. Kysymys liittyy siis puhtaasti lakisääteisten korvausten saamiseen.

Helsingin sosiaali- ja terveystyö katsoo, että sillä tulee olla oikeus periä sille laillisesti kuuluvat korvaukset, minkä vuoksi se on ohjeistanut henkilökuntansa pyytämään nähtäväksi oleskelun sallivat asiakirjat ja tarvittaessa kehottamaan asiakasta tai hänen edustajaansa hoitamaan lupa-asiat kuntoon ulkomaalaislain edellyttämällä tavalla. Ohjeistuksen tavoitteena on rahallisten korvausten saaminen. Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystoimi ei ole ulkomaalaisten maassaolon laillisuutta valvova organisaatio.

Kela-kortin esittäminen ei ole riittävää, koska Kela-kortin omaaminen ei osoita sitä, että henkilön maassaolon lailliset edellytykset täyttyisivät. Henkilöllä voi olla Kela-kortti, eikä kuitenkaan voimassa olevaa oleskelulupaa.

Helsingin kaupunki saa vuosittain korvauksia ulkomaalaisista noin 14 milj. euroa. Korvauksia saadaan kotoutumisen edistämistä koskevan lain mukaisesti (1386/2010) pakolaisista ja paluumuuttajista ja kansainvälistä suojelua hakevan vastaanotosta annetun lain mukaisesti turvapaikanhakijoista.

Kotikuntalain mukainen pysyvä kotipaikka (kotikunta) on ratkaiseva hoitoon oikeutta ja maksuja määriteltäessä. Avun saaminen ei liity



oleskeluluvan esittämiseen. Oleskeluluvan esittämispyyntö liittyy lakisääteisten korvausten saamiseen. Hoitoon pääsystä säädetään terveydenhuoltolaissa, jonka mukaan mm. välitön hoito (kiireellinen hoito) tulee antaa kaikille sitä tarvitseville asuinpaikasta riippumatta."

Esittelijä

Veronika Honkasalo ja 33 muuta valtuutettua ovat tehneet seuraavan valtuustoaloitteen:

"Sosiaali- ja terveystieteiden ohjeistus koskien oleskeluluvan nähtäväksi pyytämistä peruttava

Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystieteiden virasto lähetti 13.6.2013 henkilökunnalle tiedotteen "Ulkomaalaisten oleskeluluvan tai muun laillisen oleskelun edellytyksen nähtäväksi pyytäminen" (HEL 2013-008538 T 00 01 00). Tiedotteessa ohjeistetaan henkilökuntaa pyytämään ulkomaalaisella asiakkaalla olevaa oleskelulupaa nähtäväksi. Asian tultua julkisuuteen, monet oikeusoppineet (esim. professori Martin Scheinin ja professori Elina Pohjanniemi, HS 20.8.2013) kritisoivat ohjeistusta ongelmallisena yhdenvertaisuuden, syrjäntäkiellon ja tietoturvan näkökulmista.

Sosiaali- ja terveystieteiden viraston henkilökunnan tehtävänä ei ole vartioida, ovatko ulkomaalaiset asiakkaat Suomessa laillisesti. Nykyinen käytäntö, jossa ainoastaan asiakkaiden henkilöllisyys tarkistetaan esimerkiksi Kela-kortin avulla, tulee olla riittävä toimenpide varmistumaan siitä, että kunnan on mahdollista saada korvausta ulkomaalaisen sosiaali- ja terveydenhuollon kustannuksista. Ulkomaan kansalaisilla tulee olla mahdollisuus viraston palveluihin ilman sitä vaaraa, että viranomaiset raportoivat heistä eteenpäin. Muussa tapauksessa virasto vaikuttaa toimillaan siihen, että helsinkiläisten sosiaalisten oikeuksien toteutumista rajoitetaan. Tämä koskee eritoten haavoittuvia ryhmiä, kuten ihmiskaupan uhreja ja kansainvälistä suojaa hakevia.

Me allekirjoittaneet esitämme, että sosiaali- ja terveystieteiden virasto peruu ulkomaalaisia asiakkaita koskevan ohjeistuksen ja sen sijaan vaikuttaa toimillaan siihen, että kaikkien asiakasryhmien yhdenvertaisuus toteutuu viraston palveluissa".

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Jussi Lind, talous- ja strategiapäällikkö, puhelin: 310 42246
jussi.lind(a)hel.fi



Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 12.11.2013 § 391

Pöydälle 12.11.2013

HEL 2013-011229 T 00 00 03

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

12.11.2013 Pöydälle

Pöydällepanoehdotus:

Anna Vuorjoki: Pyydän asian jättämistä pöydälle.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Jussi Lind, talous- ja strategiapäällikkö, puhelin: 310 42246
jussi.lind(a)hel.fi



§ 412

**Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle
työttömien ja työterveyshuollon ulkopuolella olevien
terveystarkastuksista**

HEL 2013-011814 T 00 00 03

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti antaa valtuutettu Yrjö Hakasen esittämään valtuustoaloitteeseen työttömien ja työterveyshuollon ulkopuolella olevien terveystarkastuksista seuraavan lausunnon:

"Pitkäaikaistyöttömien, nuorten työelämän ja koulutuksen ulkopuolella olevien ja opiskelijoiden terveyden edistäminen on erittäin tärkeää toimintaa, jolla voidaan vaikuttaa terveyserojen kaventamiseen. Sosiaali- ja terveysvirasto toteuttaa em. ryhmien terveystarkastuksia normaalin toiminnan puitteissa ja erilaisissa yhteistyöverkostoissa. Terveystarkastuksiin osallistuminen perustuu vapaaehtoisuuteen.

Perusterveydenhuollon palvelut terveysasemilla ovat tarjolla helsinkiläisille riippumatta asemasta työmarkkinoilla ja koulutuksessa. Terveysasemien palvelujen piiriin voi hakeutua riippumatta sosioekonomisesta asemasta. Epätyypillisissä työsuhteissa ja pienyrityksissä työskentelevillä on yhtäläinen oikeus käyttää edellä mainittuja kunnan terveysasemapalveluja.

Opiskeluterveydenhuolto tarjoaa palvelujaan jokaiselle oppilaitoksessa kirjoilla olevalle opiskelijalle. Osa opiskelijoista jättäytyy palvelujen ulkopuolelle, sillä palvelut ovat opiskelijoille vapaaehtoisia. Kutsukäytäntöjä kehittämällä pyritään opiskelijoiden parempaan tavoittamiseen. Opiskeluterveydenhuollossa tehdään kuluvana vuonna 60 000 käyntisuoritusta. Nuorten miesten kutsuntatarkastukset opiskeluterveydenhuollossa ja terveysasemilla ovat osa terveyden edistämistä ja hyvinvointierojen kaventamista. Helsinki onnistuu ennakkotarkastuksilla tavoittamaan keskimäärin 75 % nuorista kutsuntaikäisistä.

Vaikeasti työllistyville on tarjottu vuodesta 2004 lähtien poikkihallinnollista ja moniammatillista työvoiman palvelukeskustoimintaa. Jokaiselle asioivalle työttömälle työnhakijalle tarjotaan mahdollisuus terveystarkastukseen. Käyntiin liittyy myös laajempi kokonaisuus, jossa selvitetään asiakkaan työ- ja toimintakykyä ja arjen sujuvuutta sekä edistetään terveyttä ja sairauksien varhaista toteamista. Vuosina 2004 - 2012 Työvoiman palvelukeskus Duurissa on tehty noin 17 000 terveysseiväskäyntiä. Duurin terveyspalvelut on organisoitu alusta lähtien THL:n suositusten mukaisesti. Asiakkaaksi



työvoiman palvelukeskukseen pääsee hakeutumalla sinne Sosiaali- ja terveysviraston tai Työ- ja elinkeinotoimiston kautta. Asiakkuus perustuu vapaaehtoisuuteen.

Alle 30-vuotiaiden koulutuksen ja työvoiman ulkopuolella olevien terveystarpeisiin on otettu kantaa 2011 terveydenhuoltolaissa. Työvoiman palvelukeskus Duurissa on vuosina 2004 - 2012 tarjottu jokaiselle nuorelle työttömälle työnhakijalle terveystarpeita, käyntimäärä on noin 5000 käyntiä. Osa nuorista jättää varatun terveystarpeensa käyttämättä. Vuoden 2013 aikana Sosiaali- ja terveysviraston Nuorten palveluissa toteutetaan terveydenhuoltolain 13 § mukaista toimintaa tarjoamalla palveluja koulutuksen ja työelämän ulkopuolella oleville nuorille ja nuorille aikuisille, myös Duurin ulkopuolella. Käyntejä (alle 30-v) oli kesä-syyskuun 2013 aikana yhteensä 735.

Sosiaali- ja terveysvirasto seuraa aktiivisesti muutoksia väestön tarpeissa ja lainsäädännössä. Palvelut organisoidaan ja niitä kehitetään määrärahojen puitteissa ottaen huomioon sosiaaliturvan ja terveydenhuollon uudistamistarpeet.

Terveysvaikutusten arviointi

Työttömät ovat terveyden ja hyvinvoinnin osalta erityisen haavoittuva ryhmä. Tämän ryhmän terveystarpeiden varmistaminen riittävät palvelut tälle väestöryhmälle."

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Hannu Juvonen, osastopäällikkö, puhelin: 310 52481
hannu.juvonen(a)hel.fi
Sari Tuominen, nuorten palvelujen päällikkö, puhelin: 310 46700
sari.tuominen(a)hel.fi

Liitteet

1 Valtuutettu Yrjö Hakasen aloite

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäneen antaa valtuutettu Yrjö Hakasen esittämään valtuustoaloitteeseen työttömien ja työterveyshuollon ulkopuolella olevien terveystarpeista seuraavan lausunnon:

"Pitkäaikaistyöttömien, nuorten työelämän ja koulutuksen ulkopuolella olevien ja opiskelijoiden terveyden edistäminen on erittäin tärkeää toimintaa, jolla voidaan vaikuttaa terveyserojen kaventamiseen.



Sosiaali- ja terveystarve toteuttaa em. ryhmien terveystarkastuksia normaalin toiminnan puitteissa ja erilaisissa yhteistyöverkostoissa. Terveystarkastuksiin osallistuminen perustuu vapaaehtoisuuteen.

Perusterveydenhuollon palvelut terveysasemilla ovat tarjolla helsinkiläisille riippumatta asemasta työmarkkinoilla ja koulutuksessa. Terveysasemien palvelujen piiriin voi hakeutua riippumatta sosioekonomisesta asemasta. Epätavallisissa työsuhteissa ja pienyrityksissä työskentelevillä on yhtäläinen oikeus käyttää edellä mainittuja kunnan terveysasemapalveluja.

Opiskeluterveydenhuolto tarjoaa palvelujaan jokaiselle oppilaitoksessa kirjoilla olevalle opiskelijalle. Osa opiskelijoista jättäytyy palvelujen ulkopuolelle, sillä palvelut ovat opiskelijoille vapaaehtoisia. Kutsukäytäntöjä kehittämällä pyritään opiskelijoiden parempaan tavoittamiseen. Opiskeluterveydenhuollossa tehdään kuluvana vuonna 60 000 käyntisuoritusta. Nuorten miesten kutsuntatarkastukset opiskeluterveydenhuollossa ja terveysasemilla ovat osa terveyden edistämistä ja hyvinvointierojen kaventamista. Helsinki onnistuu ennakkotarkastuksilla tavoittamaan keskimäärin 75 % nuorista kutsuntaikäisistä.

Vaikeasti työllistyville on tarjottu vuodesta 2004 lähtien poikkihallinnollista ja moniammatillista työvoiman palvelukeskustoimintaa. Jokaiselle asioivalle työttömälle työnhakijalle tarjotaan mahdollisuus terveystarkastukseen. Käyntiin liittyy myös laajempi kokonaisuus, jossa selvitetään asiakkaan työ- ja toimintakykyä ja arjen sujuvuutta sekä edistetään terveyttä ja sairauksien varhaista toteamista. Vuosina 2004 - 2012 Työvoiman palvelukeskus Duurissa on tehty noin 17 000 terveystarkastuskäyntiä. Duurin terveystarve on organisoitu alusta lähtien THL:n suositusten mukaisesti. Asiakkaaksi työvoiman palvelukeskukseen pääsee hakeutumalla sinne Sosiaali- ja terveystarveston tai Työ- ja elinkeinotoimiston kautta. Asiakkuus perustuu vapaaehtoisuuteen.

Alle 30-vuotiaiden koulutuksen ja työvoiman ulkopuolella olevien terveystarvepalveluihin on otettu kantaa 2011 terveydenhuoltolaissa. Työvoiman palvelukeskus Duurissa on vuosina 2004 - 2012 tarjottu jokaiselle nuorelle työttömälle työnhakijalle terveystarvepalveluita, käyntimäärä on noin 5000 käyntiä. Osa nuorista jättää varatun terveystarvepalveluaikansa käyttämättä. Vuoden 2013 aikana Sosiaali- ja terveystarveston Nuorten palveluissa toteutetaan terveydenhuoltolain 13 § mukaista toimintaa tarjoamalla palveluja koulutuksen ja työelämän ulkopuolella oleville nuorille ja nuorille aikuisille, myös Duurin ulkopuolella. Käyntejä (alle 30-v) oli kesä-syyskuun 2013 aikana yhteensä 735.



Sosiaali- ja terveystarve seuraa aktiivisesti muutoksia väestön tarpeissa ja lainsäädännössä. Palvelut organisoitetaan ja niitä kehitetään määrärahojen puitteissa ottaen huomioon sosiaaliturvan ja terveydenhuollon uudistamistarpeet.

Terveysvaikutusten arviointi

Työttömät ovat terveyden ja hyvinvoinnin osalta erityisen haavoittuva ryhmä. Tämän ryhmän terveystarkastuksilla varmistetaan riittävät palvelut tälle väestöryhmälle."

Esittelijä

Hallintokeskus on pyytänyt sosiaali- ja terveyslautakunnan lausuntoa kaupunginhallitukselle valtuutettu Yrjö Hakasen aloitteesta 29.11.2013 mennessä.

Aloite kuuluu seuraavasti: "Vuonna 2011 voimaan tullut terveydenhoitolaki velvoittaa kunnan järjestämään terveystarkastukset ja terveysneuvontaa myös työ- ja opiskelijaterveydenhuollon ulkopuolella oleville työkäisille ja nuorille (13 §).

Helsingissä on uusimpien kaupungin tietokeskuksen tilastojen mukaan lähes 32 000 työttömää. Viimeksi kuluneen vuoden aikana on erityisesti nuorten työttömien ja pitkäaikaistyöttömien määrä kasvanut. Heille ei ole tarjottu erikseen terveystarkastuksia ja terveysneuvontaa kaupungin toimesta, vaan asia on riippunut työttömän omasta ja mahdollisesta te-keskuksen aktiivisuudesta.

Työterveyshuollon ulkopuolella on myös suuri määrä pätkätyöntekijöitä, pienyrityksissä työskenteleviä, itsensä työllistäneitä ja pienryittäjiä. Helsingissä heitä on todennäköisesti useita kymmeniä tuhansia.

Lisäksi Helsingissä on noin 9 000 nuorta (15-29-vuotiasta), jotka eivät opiskele eivätkä ole töissä. He jäävät näin myös opiskelija- ja työterveydenhuollon palvelujen ulkopuolelle. Opiskelijaterveydenhuollon resurssien vähyyden takia myös moni opiskelija jää vaille terveystarkastuksia. Tämä koskee erityisesti ammatillista koulutusta.

Kannattavasti järjestetyillä terveystarkastuksilla voidaan ehkäistä sairauksia, parantaa työkykyä ja opiskelun edellytyksiä sekä vähentää terveyteen liittyvää eriarvoisuutta.

Esitämme, että Helsingin kaupunki tarjoaa aktiivisesti terveystarkastuksia työttömille, ainakin kaikille pitkäaikaistyöttömille, sekä koulutuksen ja työelämän ulkopuolella oleville nuorille. Sen lisäksi, että heille lähetetään henkilökohtainen kutsu terveystarkastukseen, voidaan kehittää terveydenhuollon yhteistyötä



26.11.2013

muun muassa työttömien yhdistysten kanssa. Samalla esitämme, että kaupungin työterveydenhuollon palveluissa kehitetään myös sellaisia toimintamalleja, jotka soveltuvat niille työelämässä oleville, jotka eri syistä ovat nykyisin terveystarkastusten ja työterveydenhuollon ulkopuolella."

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Hannu Juvonen, osastopäällikkö, puhelin: 310 52481
hannu.juvonen(a)hel.fi
Sari Tuominen, nuorten palvelujen päällikkö, puhelin: 310 46700
sari.tuominen(a)hel.fi

Liitteet

1 Valtuutettu Yrjö Hakasen aloite



§ 413

Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle valtuustoaloitteeseen 6.-9.-luokkalaisten tyttöjen informoinnista ja vanhempien suostumuksesta HPV-rokottamisen yhteydessä

HEL 2013-012981 T 00 00 03

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti antaa kaupunginhallitukselle valtuutettu Helena Kantolan ym. valtuutettujen HPV-rokottamista koskevaan valtuustoaloitteeseen seuraavan lausunnon:

"Tartuntatautilain 11 §:n mukaan kunnan on järjestettävä yleisiä vapaaehtoisia rokotuksia ja terveystarkastuksia tartuntatautien ehkäisemiseksi. Sosiaali- ja terveysministeriön asetuksella säädetään tarkemmin kansallisesta rokotusohjelmasta ja rokotusten haittavaikutusten ilmoittamisesta sekä raskaana olevien terveystarkastuksista. Kansallisen rokotusohjelman tavoitteena on suojata suomalaiset mahdollisimman hyvin rokotuksin estettäviä tauteja vastaan. Rokotukset ovat vapaaehtoisia ja maksuttomia. Kunnat vastaavat rokotusten käytännön järjestelyistä. Terveiden ja hyvinvoinnin laitos antaa tehtävänsä mukaisesti terveydenhuoltohenkilöstölle ohjeet rokotusohjelman toteuttamisesta. Terveidenhuollon järjestämisvastuussa olevien terveydenhuollon toimintayksiköiden tulee järjestää toimintansa kansallisten yhtenäisten perusteiden mukaisesti.

Helsingin sosiaali- ja terveystoimisto noudattaa 6.-9.-luokkalaisten tyttöjen informoinnissa ja vanhempien suostumuksessa Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen antamia kansallisen rokotusohjelman toteuttamisohjeita. Helsingin kaupungilla ei ole asiantuntemusta eikä resursseja arvioida erikseen Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen antamien ohjeiden yksityiskohtia, eikä se voimassa olevien asiaa koskevien säädösten perusteella voi poiketa kansallisen rokotusohjelman toteuttamisohjeista."

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Hannu Juvonen, osastopäällikkö, puhelin: 310 52481
hannu.juvonen(a)hel.fi

Liitteet

1 Kantola Helena valtuustoaloite Kvsto 9.10.2013 asia 25



Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäne antaa kaupunginhallitukselle valtuutettu Helena Kantolan ym. valtuutettujen HPV-rokottamista koskevaan valtuustoaloitteeseen seuraavan lausunnon:

"Tartuntatautilain 11 §:n mukaan kunnan on järjestettävä yleisiä vapaaehtoisia rokotuksia ja terveystarkastuksia tartuntatautien ehkäisemiseksi. Sosiaali- ja terveysministeriön asetuksella säädetään tarkemmin kansallisesta rokotusohjelmasta ja rokotusten haittavaikutusten ilmoittamisesta sekä raskaana olevien terveystarkastuksista. Kansallisen rokotusohjelman tavoitteena on suojata suomalaiset mahdollisimman hyvin rokotuksien estettäviä tauteja vastaan. Rokotukset ovat vapaaehtoisia ja maksuttomia. Kunnat vastaavat rokotusten käytännön järjestelyistä. Terveiden ja hyvinvoinnin laitos antaa tehtävänsä mukaisesti terveydenhuoltohenkilöstölle ohjeet rokotusohjelman toteuttamisesta. Terveidenhuollon järjestämisvastuussa olevien terveydenhuollon toimintayksiköiden tulee järjestää toimintansa kansallisten yhtenäisten perusteiden mukaisesti.

Helsingin sosiaali- ja terveystoimisto noudattaa 6.-9.-luokkalaisten tyttöjen informoinnissa ja vanhempien suostumuksessa Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen antamia kansallisen rokotusohjelman toteuttamisohjeita. Helsingin kaupungilla ei ole asiantuntemusta eikä resursseja arvioida erikseen Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen antamien ohjeiden yksityiskohtia, eikä se voimassa olevien asiaa koskevien säädösten perusteella voi poiketa kansallisen rokotusohjelman toteuttamisohjeista."

Esittelijä

Hallintokeskus on pyytänyt sosiaali- ja terveyslautakunnalta lausuntoa kaupunginhallitukselle 20.12.2013 mennessä valtuutettu Helena Kantolan ym. valtuutettujen 9.10.2013 tekemästä seuraavasta valtuustoaloitteesta, jossa esitetään, että Helsingin kaupunki ohjeistaa Helsingin terveydenhuollon ammattilaiset ja kouluterveydenhuollon henkilöstön informoimaan ennen HPV-rokotteen antamista vanhempia ja rokotusohjelman kohteena olevia tyttöjä kirjallisesti ja suullisesti aloitteessa tarkemmin kuvatulla Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen toteuttamisohjeista poikkeavalla tavalla ja lisäksi, että Helsingin kaupunki ohjeistaa terveydenhuollon ja kouluterveydenhuollon henkilöstön pyytämään rokotettavan tytön kaikilta huoltajilta etukäteen kirjallisen suostumuksen.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola



26.11.2013

Lisätiedot

Hannu Juvonen, osastopäällikkö, puhelin: 310 52481
hannu.juvonen(a)hel.fi

Liitteet

1 Kantola Helena valtuustoaloite Kvsto 9.10.2013 asia 25



§ 414

**Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kiinteistövirastolle
Outamon lastenkodin osasto Nokon sekä väestönsuojan
tarveselvityksestä ja hankesuunnitelmasta**

HEL 2013-014369 T 10 06 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti antaa kiinteistövirastolle Outamon lastenkodin osasto Nokon sekä väestönsuojan 12.11.2013 päivätystä tarveselvityksestä ja hankesuunnitelmasta seuraavan lausunnon:

"Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy omalta osaltaan Outamon lastenkodin osasto Nokon sekä väestönsuojan 12.11.2013 päivätyn tarveselvityksen ja hankesuunnitelman.

Hankkeelle on osoitettu 2 000 000 euroa (alv 0 %) Helsingin kaupungin vuoden 2013 talousohjelmassa ja talonrakennushankkeiden rakennusohjelmassa 2013-2017.

Outamon lastenkoti sijaitsee Lohjalla, Outamon kylässä osoitteessa Karkalintie 148, 08100 Lohja.

Vaativahoitoisten nuorisoikäisten lasten osaston laajuus:

Kokonaishuoneistoala 342,5 htm²

Kokonaisbruttoala 436 brm²

Osasto Noko tuottaa vaativan laitoshoidon palveluja ja se on tarkoitettu monikirjoisesti vaikeasti oireileville nuorisoikäisille lapsille. Osastolla tuotetaan myös palveluja Outamon muille osastoille, Ykkönen, Kakkonen, Kolmonen ja Nelonen. Tällä pyritään siihen, että perusosastoilla lapsen tilanteen kriisiytyessä pystytään reagoimaan välittömästi ja välttämään laitossiirroilta ja lapsen huolenpidon pirstaloitumisesta eri toimijoiden kesken. Osasto Nokoon keskitetään lastensuojelulain 70 § mukainen koko laitoksen eristystoiminta pois lukien päihdeyksikkö. Noko, niin kuin kaikki muutkin Outamon osastot, on kotiosasto, jossa tuotetaan lapsen kuntoutustarpeista eritasoinen strukturoitu ja lapsen näkökulmasta mielekäs arkielämä.

Noko on uusi osasto, eikä väistötiloja tarvita.

Tilakeskuksen laatiman kustannusarvion mukaan hankkeen kustannukset ovat 1 810 000 euroa (alv 0 %). Osasto Nokon uudisrakennuksen (342,5 htm²) sisäinen vuokra on 28,54 euroa/htm²/kk



ja 9 775 euroa kuukaudessa. Vuosivuokra on yhteensä 117 284 euroa marraskuussa 2013 lasketun hintatason mukaan.

Rakennusosapohjainen kustannuslaskenta ja energialuokka C saavuttaminen aiheuttivat kustannuslisän verrattuna 11.10. 2013 sosiaali- ja terveystieteiden virastossa hyväksytyyn tarvekuvaukseen.

Kohteen jatkosuunnittelussa tulee kiinnittää huomiota kaikkiin mahdollisiin ratkaisuihin, joilla kohteen vuokratasoa voidaan alentaa.

Hanketta esitetään Helsingin kaupungin investointiohjelmaan vuosille 2013-2018 mahdollisimman kiireellisesti toteutettavana hankkeena siten että se on otettavissa käyttöön syyskuun 2015 alussa."

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Sufia Korhonen, suunnittelija, puhelin: 310 28529
sufia.korhonen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Outamon lastenkodin osasto Nokon uudisrakennus ja väestönsuoja tarveselvitys 12.11.2013
- 2 Outamon lastenkodin osasto Nokon uudisrakennus ja väestönsuoja hankesuunnitelma 12.11.2013

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäne antaa kiinteistövirastolle Outamon lastenkodin osasto Nokon sekä väestönsuojan 12.11.2013 päivätystä tarveselvityksestä ja hankesuunnitelmasta seuraavan lausunnon:

"Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy omalta osaltaan Outamon lastenkodin osasto Nokon sekä väestönsuojan 12.11.2013 päivätyn tarveselvityksen ja hankesuunnitelman.

Hankkeelle on osoitettu 2 000 000 euroa (alv 0 %) Helsingin kaupungin vuoden 2013 talousohjelmassa ja talonrakennushankkeiden rakennusohjelmassa 2013-2017.

Outamon lastenkoti sijaitsee Lohjalla, Outamon kylässä osoitteessa Karkalintie 148, 08100 Lohja.

Vaativahoitoisten nuorisoikäisten lasten osaston laajuus:

Kokonaishuoneistoala 342,5 htm²

Kokonaisbruttoala 436 brm²



Osasto Noko tuottaa vaativan laitoshoidon palveluja ja se on tarkoitettu monikirjoisesti vaikeasti oireileville nuorisoikäisille lapsille. Osastolla tuotetaan myös palveluja Outamon muille osastoille, Ykkönen, Kakkonen, Kolmonen ja Nelonen. Tällä pyritään siihen, että perusosastoilla lapsen tilanteen kriisiytyessä pystytään reagoimaan välittömästi ja välttämään laitossiirroilta ja lapsen huolenpidon pirstaloitumisesta eri toimijoiden kesken. Osasto Nokoon keskitetään lastensuojelulain 70 § mukainen koko laitoksen eristystoiminta pois lukien päihdeyksikkö. Noko, niin kuin kaikki muutkin Outamon osastot, on kotiosasto, jossa tuotetaan lapsen kuntoutustarpeista eritasoinen strukturoitu ja lapsen näkökulmasta mielekäs arkielämä.

Noko on uusi osasto, eikä väistötiloja tarvita.

Tilakeskuksen laatiman kustannusarvion mukaan hankkeen kustannukset ovat 1 810 000 euroa (alv 0 %). Osasto Nokon uudisrakennuksen (342,5 htm²) sisäinen vuokra on 28,54 euroa/htm²/kk ja 9 775 euroa kuukaudessa. Vuosivuokra on yhteensä 117 284 euroa marraskuussa 2013 lasketun hintatason mukaan.

Rakennusosapohjainen kustannuslaskenta ja energialuokka C saavuttaminen aiheuttivat kustannuslisän verrattuna 11.10. 2013 sosiaali- ja terveystarvostossa hyväksytyyn tarvekuvaukseen.

Kohteen jatkosuunnittelussa tulee kiinnittää huomiota kaikkiin mahdollisiin ratkaisuihin, joilla kohteen vuokratasoa voidaan alentaa.

Hanketta esitetään Helsingin kaupungin investointiohjelmaan vuosille 2013-2018 mahdollisimman kiireellisesti toteutettavana hankkeena siten että se on otettavissa käyttöön syyskuun 2015 alussa."

Esittelijä

Helsingin kaupungin kiinteistövirasto on pyytänyt sosiaali- ja terveyslautakunnalta lausuntoa Outamon lastenkodin osasto Nokon sekä väestönsuojan 12.11.2013 päivätystä tarveselvityksestä ja hankesuunnitelmasta.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Sufia Korhonen, suunnittelija, puhelin: 310 28529
sufia.korhonen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Outamon lastenkodin osasto Nokon uudisrakennus ja väestönsuoja tarveselvitys 12.11.2013
- 2 Outamon lastenkodin osasto Nokon uudisrakennus ja väestönsuoja



26.11.2013

hankesuunnitelma 12.11.2013

Tiedoksi

Kiinteistövirasto



26.11.2013

Sotep/21
Salassa pidettävä
JulkL 24 § 1 mom 25 k.

§ 415

Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)



§ 416
Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen

Päätös

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

Toinen jaosto 10/14.11.2013

Perhe- ja sosiaalipalvelut

Osastopäällikkö 30/22.11.2013

54 § Liikennöinnin hankinta vanhusten ja vammaisten päivätoimintamatkoihin

55 § Sijaishuoltopaikan hankinta suoramarkintana Perhekoti Markankolosta

56 § Sijaishuoltopaikan hankinta suoramarkintana Kiviranta Kodit Oy:ltä

57 § Asukastalo Saunabaarin väliaikainen sulkeminen 23.12.2013–1.1.2014

58 § Punavuoren asukastalo Betanian väliaikainen sulkeminen 23.12.2013 – 6.1.2013

59 § Pihlajamäen lähiöaseman väliaikainen sulkeminen 23. – 27.12.2013

60 § Malmin toimintakeskuksen väliaikainen sulkeminen 20. – 27.12.2013

61 § Vuosaaren lähiöaseman väliaikainen sulkeminen 23.12.2013 – 6.1.2013

62 § Kontulan lähiöaseman väliaikainen sulkeminen 20. – 27.12.2013

63 § Asukastalo Myllärin väliaikainen sulkeminen 23.12.2013 – 1.1.2014

64 § Oulunkylän Seurahuoneen väliaikainen sulkeminen 20.12.2013 – 6.1.2013



65 § Kumppanuustalo Hannan väliaikainen sulkeminen 20.12.2013 – 6.1.2013

Osastopäällikkö 31/25.11.2013

66 § Lastensuojelutoimiston lastensuojelutarpeen arvioinnin jaoksen nuorisoryhmä yksikön toiminnan muutos 1.1.2014 lukien

Terveys- ja päihdepalvelut

Osastopäällikkö 62/12.11.2013

79 § Suun terveydenhuollon irtaimen käyttöomaisuuden hankintojen muutos

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut

Osastopäällikkö 36/18.11.2013

49 § Etelän palvelualueen Koskelan palveluasumisyksikön toiminnan siirtäminen Kinaporin monipuolisesta palvelukeskuksesta Koskelan vanhustenkeskukseen 1.1.2014 lukien

Henkilöstö- ja kehittämispalvelut

Osastopäällikkö 13/15.11.2013

16 § Tuloksetta perittyjen palkkasaatavien poistaminen v. 2013 taseesta ja kirjaaminen v. 2013 menoksi

17 § Henkilöstö- ja kehittämispalvelut -osaston lakipalvelujen lakimiehen viran täyttäminen, 45-1606-13

Talous- ja tukipalvelut

Osastopäällikkö 65/20.11.2013

418 § Vahingonkorvausvaatimus terveysasemalla määrätyn kierukan hinnan korvaamisesta, Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

419 § Vahinkoilmoitus ja korvaushakemus työtehtävissä rikkoutuneista silmälasista, Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

420 § Vahingonkorvausvaatimus virheellisestä reseptistä aiheutuneista kustannuksista, Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta



421 § Korvausvaatimus koskien hammashoitoa, Salassa pidettävä
JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

422 § Lounaisen kotihoitoyksikön vahinkoilmoitus kadonneesta
avaimesta, Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

423 § Vahinkoilmoitus asiakkaan oven avaamisesta aiheutuneista
kustannuksista, Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

424 § Vahingonkorvausvaatimus lääkekustannuksista, Salassa
pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

425 § Vahingonkorvausvaatimus kotihoidon kadottamasta avaimesta,
Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

Osastopäällikkö 66/20.11.2013

426 § Vahinkoilmoitus kadotetusta sähköavaimesta

427 § Lääkejätehuolto

Tietohallinto- ja viestintäpalvelut

Osastopäällikkö 28/15.11.2013

47 § SAS-jonohallintajärjestelmän jatkokehitystehtävien tilaaminen CGI
Suomi Oy:ltä

Osastopäällikkö 29/22.11.2013

48 § Effica Yksilö- ja perhehuolto sovelluksen lisäpiirteet
dokumentointiin

Pöytäkirjanote ao. viranhaltijoille.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Harri J. Lehtonen, lakimies, puhelin: 310 42668
harri.j.lehtonen(a)hel.fi

Päätösehdotus

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



Toinen jaosto 10/14.11.2013

Perhe- ja sosiaalipalvelut

Osastopäällikkö 30/22.11.2013

54 § Liikennöinnin hankinta vanhusten ja vammaisten päivätoimintamatkoihin

55 § Sijaishuoltopaikan hankinta suoramarkintana Perhekoti Markankolosta

56 § Sijaishuoltopaikan hankinta suoramarkintana Kiviranta Kodit Oy:ltä

57 § Asukastalo Saunabaarin väliaikainen sulkeminen 23.12.2013–1.1.2014

58 § Punavuoren asukastalo Betanian väliaikainen sulkeminen 23.12.2013 – 6.1.2013

59 § Pihlajamäen lähiöaseman väliaikainen sulkeminen 23. – 27.12.2013

60 § Malmin toimintakeskuksen väliaikainen sulkeminen 20. – 27.12.2013

61 § Vuosaaren lähiöaseman väliaikainen sulkeminen 23.12.2013 – 6.1.2013

62 § Kontulan lähiöaseman väliaikainen sulkeminen 20. – 27.12.2013

63 § Asukastalo Myllärin väliaikainen sulkeminen 23.12.2013 – 1.1.2014

64 § Oulunkylän Seurahuoneen väliaikainen sulkeminen 20.12.2013 – 6.1.2013

65 § Kumppanuustalo Hannan väliaikainen sulkeminen 20.12.2013 – 6.1.2013

Osastopäällikkö 31/25.11.2013

66 § Lastensuojelutoimiston lastensuojelutarpeen arvioinnin jaoksen nuorisoryhmä yksikön toiminnan muutos 1.1.2014 lukien



Terveys- ja päihdepalvelut

Osastopäällikkö 62/12.11.2013

79 § Suun terveydenhuollon irtaimen käyttöomaisuuden hankintojen muutos

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut

Osastopäällikkö 36/18.11.2013

49 § Etelän palvelualueen Koskelan palveluasumisyksikön toiminnan siirtäminen Kinaporin monipuolisesta palvelukeskuksesta Koskelan vanhustenkeskukseen 1.1.2014 lukien

Henkilöstö- ja kehittämisspalvelut

Osastopäällikkö 13/15.11.2013

16 § Tuloksetta perittyjen palkkasaatavien poistaminen v. 2013 taseesta ja kirjaaminen v. 2013 menoksi

17 § Henkilöstö- ja kehittämisspalvelut -osaston lakipalvelujen lakimiehen viran täyttäminen, 45-1606-13

Talous- ja tukipalvelut

Osastopäällikkö 65/20.11.2013

418 § Vahingonkorvausvaatimus terveysasemalla määrätyn kierukan hinnan korvaamisesta, Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

419 § Vahinkoilmoitus ja korvaushakemus työtehtävissä rikkoutuneista silmälaseista, Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

420 § Vahingonkorvausvaatimus virheellisestä reseptistä aiheutuneista kustannuksista, Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

421 § Korvausvaatimus koskien hammashoitoa, Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

422 § Lounaisen kotihoitoyksikön vahinkoilmoitus kadonneesta avaimesta, Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

423 § Vahinkoilmoitus asiakkaan oven avaamisesta aiheutuneista kustannuksista, Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta



424 § Vahingonkorvausvaatimus lääkekustannuksista, Salassa pidettävä JulKL 24 § 1 mom 25 kohta

425 § Vahingonkorvausvaatimus kotihoidon kadottamasta avaimesta, Salassa pidettävä JulKL 24 § 1 mom 25 kohta

Osastopäällikkö 66/20.11.2013

426 § Vahinkoilmoitus kadotetusta sähköavaimesta

427 § Lääkejätehuolto

Tietohallinto- ja viestintäpalvelut

Osastopäällikkö 28/15.11.2013

47 § SAS-jonohallintajärjestelmän jatkokehitystehtävien tilaaminen CGI Suomi Oy:ltä

Osastopäällikkö 29/22.11.2013

48 § Effic Yksilö- ja perhehuolto sovelluksen lisäpiirteet dokumentointiin

Pöytäkirjanote ao. viranhaltijoille.

Esittelijä

virastopäällikkö
Matti Toivola

Lisätiedot

Harri J. Lehtonen, lakimies, puhelin: 310 42668
harri.j.lehtonen(a)hel.fi



§ 417 Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti, ettei se ota seuraavia virastopäällikön tekemiä päätöksiä käsiteltäväkseen:

Virastopäällikkö 55/22.11.2013

296 § Sosiaali- ja terveysviraston liittyminen potilastiedon arkistoon

Pöytäkirjanote ao. viranhaltijalle.

Käsittely

Tämän asian esittelijän toimi vs. virastopäällikkö Helena Ylisipola, koska virastopäällikkö Matti Toivola oli esteellisenä poissa tämän asian käsittelystä.

Esittelijä

osastopäällikkö
Helena Ylisipola

Lisätiedot

Harri J. Lehtonen, lakimies, puhelin: 310 42668
harri.j.lehtonen(a)hel.fi

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättäne, ettei se ota seuraavia virastopäällikön tekemiä päätöksiä käsiteltäväkseen:

Virastopäällikkö 55/22.11.2013

296 § Sosiaali- ja terveysviraston liittyminen potilastiedon arkistoon

Pöytäkirjanote ao. viranhaltijalle.

Esittelijä

osastopäällikkö
Helena Ylisipola

Lisätiedot

Harri J. Lehtonen, lakimies, puhelin: 310 42668
harri.j.lehtonen(a)hel.fi



26.11.2013

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Maija Anttila
puheenjohtaja

Seija Muurinen
puheenjohtaja
400§

Harri J. Lehtonen
pöytäkirjanpitäjä

Pöytäkirja tarkastettu

Sirpa Asko-Seljavaara

Laura Nordström

Rene Hursti

Tuomas Tuure

Pöytäkirja on pidetty yleisesti nähtävänä Helsingin kaupungin kirjaamossa (Pohjoisesplanadi 11-13) 04.12.2013 ja asianosaista koskeva päätös on lähetetty seuraavana arkityöpäivänä pöytäkirjan nähtävänäpitämisestä.



26.11.2013

MUUTOKSENHAKUOHJEET

1

MUUTOKSENHAKUKIELTO

396§

Tähän päätökseen ei saa hakea muutosta, koska päätös koskee asian täytäntöönpanoa.

Sovellettava lainkohta: Kuntalaki 91 §

2

MUUTOKSENHAKUKIELTO

395, 397-400, 402-407, 410-414, 416-417 §

Tähän päätökseen ei saa hakea muutosta, koska päätös koskee asian valmistelua.

Sovellettava lainkohta: Kuntalaki 91 §

3

OHJEET OIKAISUVAATIMUKSEN TEKEMISEKSI

401, 408, 409 §

Tähän päätökseen tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen. Päätökseen ei saa hakea muutosta valittamalla tuomioistuimeen.

Oikaisuvaatimusoikeus

Oikaisuvaatimuksen saa tehdä

- se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen)
- kunnan jäsen.

Oikaisuvaatimusaika

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Oikaisuvaatimuksen on saavuttava Helsingin kaupungin kirjaamoon määrääjän viimeisenä päivänä ennen kirjaamon aukioloajan päättymistä.



26.11.2013

Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä. Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, kun pöytäkirja on asetettu yleisesti nähtäväksi.

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

Oikaisuvaatimusviranomainen

Viranomainen, jolle oikaisuvaatimus tehdään, on Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveyslautakunta.

Oikaisuvaatimusviranomaisen asiointiosoite on seuraava:

Sähköpostiosoite: helsinki.kirjaamo@hel.fi

Postiosoite: PL 10
00099 HELSINGIN KAUPUNKI

Faksinumero: (09) 655 783

Käyntiosoite: Pohjoisesplanadi 11-13

Puhelinnumero: (09) 310 13700 (Yleishallinto, Energia ja Satama)
(09) 310 13701 (Kaupunkisuunnittelu- ja kiinteistötoimi)
(09) 310 13702 (Rakennus- ja ympäristötoimi)
(09) 310 13703 (Sivistys- ja henkilöstötoimi)
(09) 310 13704 (Sosiaali- ja terveystoimi)

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.

Oikaisuvaatimuksen muoto ja sisältö

Oikaisuvaatimus on tehtävä kirjallisena. Myös sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava

- päätös, johon oikaisuvaatimus kohdistuu
- miten päätöstä halutaan oikaistavaksi
- millä perusteella päätöstä halutaan oikaistavaksi
- oikaisuvaatimuksen tekijä
- millä perusteella oikaisuvaatimuksen tekijä on oikeutettu tekemään vaatimuksen
- oikaisuvaatimuksen tekijän yhteystiedot

Pöytäkirja



26.11.2013

Päätöstä koskevia pöytäkirjan otteita ja liitteitä lähetetään pyynnöstä. Asiakirjoja voi tilata Helsingin kaupungin kirjaamosta.

4 VALITUSOSOITUS

415 §

Tähän päätökseen haetaan muutosta kunnallisvalituksella.

Valitusoikeus

Päätökseen saa hakea muutosta kunnallisvalituksella vain se, joka on tehnyt alkuperäistä päätöstä koskevan oikaisuvaatimuksen.

Mikäli alkuperäinen päätös on oikaisuvaatimuksen johdosta muuttunut, saa tähän päätökseen hakea muutosta kunnallisvalituksella myös

- se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen)
- kunnan jäsen.

Valitusaika

Kunnallisvalitus on tehtävä 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Valitus on toimitettava valitusviranomaiselle viimeistään valitusajan viimeisenä päivänä ennen valitusviranomaisen aukioloajan päättymistä.

Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä. Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, kun pöytäkirja on asetettu yleisesti nähtäväksi.

Tiedoksisaantipäivää ei lueta valitusaikaan. Jos valitusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa valituksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Valitusperusteet

Kunnallisvalituksen saa tehdä sillä perusteella, että

- päätös on syntynyt virheellisessä järjestyksessä
- päätöksen tehnyt viranomais on ylittänyt toimivaltansa
- päätös on muuten lainvastainen.

Valitusviranomais

Postiosoite
PL 6000
00099 Helsingin kaupunki
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite
Toinen linja 4 A
Helsinki 00530
www.hel.fi/sote

Puhelin
+358 9 310 5015
Faksi
+358 9 310 42504

Y-tunnus
0201256-6

Tilinro
F11880001200052430
Alvno
FI02012566



26.11.2013

Kunnallisvalitus tehdään Helsingin hallinto-oikeudelle.

Hallinto-oikeuden asiointiosoite on seuraava:

Sähköpostiosoite: helsinki.hao@oikeus.fi

Postiosoite: Radanrakentajantie 5
00520 HELSINKI

Faksinumero: 029 56 42079

Käyntiosoite: Radanrakentajantie 5

Puhelinnumero: 029 56 42000

Valituksen muoto ja sisältö

Valitus on tehtävä kirjallisesti. Myös sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Valituksessa, joka on osoitettava valitusviranomaiselle, on ilmoitettava

- päätös, johon haetaan muutosta
- miltä kohdin päätökseen haetaan muutosta ja mitä muutoksia siihen vaaditaan tehtäväksi
- perusteet, joilla muutosta vaaditaan.

Valituksessa on ilmoitettava valittajan nimi ja kotikunta. Jos valittajan puhevaltaa käyttää hänen laillinen edustajansa tai asiamiehensä tai jos valituksen laatijana on joku muu henkilö, valituksessa on ilmoitettava myös tämän nimi ja kotikunta.

Valituksessa on lisäksi ilmoitettava postiosoite ja puhelinnumero, joihin asiaa koskevat ilmoitukset valittajalle voidaan toimittaa.

Valittajan, laillisen edustajan tai asiamiehen on allekirjoitettava valitus. Sähköistä asiakirjaa ei kuitenkaan tarvitse täydentää allekirjoituksella, jos asiakirjassa on tiedot lähettäjistä eikä asiakirjan alkuperäisyyttä tai eheyttä ole syytä epäillä.

Valitukseen on liitettävä

- päätös, johon haetaan muutosta valittamalla, alkuperäisenä tai jäljennöksenä
- todistus siitä, minä päivänä päätös on annettu tiedoksi, tai muu selvitys valitusajan alkamisen ajankohdasta
- asiakirjat, joihin valittaja vetoaa vaatimuksensa tueksi, jollei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle.

Oikeudenkäyntimaksu

Postiosoite
PL 6000
00099 Helsingin kaupunki
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite
Toinen linja 4 A
Helsinki 00530
www.hel.fi/sote

Puhelin
+358 9 310 5015
Faksi
+358 9 310 42504

Y-tunnus
0201256-6

Tilinro
FI1880001200052430
Alvno
FI02012566



26.11.2013

Hallinto-oikeus perii muutoksenhakuasian käsittelystä 90 euron oikeudenkäyntimaksun.

Pöytäkirja

Päätöstä koskevia pöytäkirjan otteita ja liitteitä lähetetään pyynnöstä. Asiakirjoja voi tilata Helsingin kaupungin kirjaamosta.

Sähköpostiosoite: helsinki.kirjaamo@hel.fi

Postiosoite: PL 10
00099 HELSINGIN KAUPUNKI

Faksinumero: (09) 655 783

Käyntiosoite: Pohjoisesplanadi 11-13

Puhelinnumero: (09) 310 13700 (Yleishallinto, Energia ja Satama)
(09) 310 13701 (Kaupunkisuunnittelu- ja kiinteistötoimi)
(09) 310 13702 (Rakennus- ja ympäristötoimi)
(09) 310 13703 (Sivistys- ja henkilöstötoimi)
(09) 310 13704 (Sosiaali- ja terveystoimi)

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.

ANVISNINGAR FÖR SÖKANDE AV ÄNDRING

1 FÖRBUD MOT SÖKANDE AV ÄNDRING

396§

Ändring i beslutet får inte sökas eftersom beslutet gäller verkställighet.

Tillämpat lagrum: 91 § i kommunallagen

2 FÖRBUD MOT SÖKANDE AV ÄNDRING

395, 397-400, 402-407, 410-414, 416-417 §

Ändring i beslutet får inte sökas eftersom beslutet gäller beredning.

Tillämpat lagrum: 91 § i kommunallagen

3 ANVISNINGAR OM HUR MAN BEGÄR OMRÖVNING

401, 408, 409 §



26.11.2013

Den som är missnöjd med beslutet kan framställa en skriftlig begäran om omprövning. Ändring i beslutet får inte sökas genom besvär hos domstol.

Rätt att begära omprövning

Omprövning får begäras

- av den som ett beslut avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part)
- av kommunmedlemmarna

Den tid inom vilken omprövning ska begäras

Omprövning ska begäras inom 14 dagar från delfåendet av beslutet.

Begäran om omprövning ska inlämnas till Helsingfors stads registratorskontor senast den bestämda tidens sista dag under registratorskontorets öppettid.

En part anses ha fått del av beslutet sju dagar efter att brevet avsändes, om inte något annat påvisas. En kommunmedlem anses ha fått del av beslutet när protokollet har lagts fram offentligt.

Dagen för delfåendet räknas inte in i den bestämda tiden. Om sista dagen av den bestämda tiden är en helgdag, självständighetsdagen, första maj, jul- eller midsommarafton eller en helgfri lördag får begäran om omprövning inlämnas första vardagen därefter.

Omprövningsmyndighet

Omprövning begärs hos Helsingfors stads social- och hälsovårdsnämnd.

Omprövningsmyndighetens kontaktuppgifter är:

E-postadress: helsinki.kirjaamo@hel.fi

Postadress: PB10

00099 HELSINGFORS STAD

Faxnummer: (09) 655 783

Besöksadress: Helsingfors stads registratorskontor
Norra esplanaden 11-13

Telefonnummer: (09) 310 13700 (Allmän förvaltning, Energi och Hamnen)

(09) 310 13701 (Stadsplanerings- och fastighetsväsendet)

(09) 310 13702 (Byggnads- och miljöväsendet)

(09) 310 13703 (Bildnings- och personalväsendet)



26.11.2013

(09) 310 13704 (Social- och hälsövärdsväsendet)

Registratorskontoret är öppet måndag–fredag kl. 08.15–16.00.

Formen för och innehållet i begäran om omprövning

Begäran om omprövning ska göras skriftligt. Elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.

I begäran om omprövning ska uppges

- det beslut som begäran om omprövning gäller
- hurdan omprövning som begärs
- på vilka grunder omprövning begärs
- vem som begär omprövning
- på vilka grunder den som begär omprövning är berättigad att göra detta
- kontaktuppgifter till den som begär omprövning

Protokoll

Protokollsutdrag och -bilagor som hänför sig till beslutet skickas på begäran. Handlingar kan beställas från Helsingfors stads registratorskontor

4 BESVÄRSANVISNING

415 §

Ändring i beslutet söks genom kommunalbesvär.

Besvärsmätt

Kommunalbesvär ska anföras inom 30 dagar från delfäendet av beslutet.

Besvärsskriften ska inlämnas till besvärsmyndigheten senast besvärstidens sista dag under besvärsmyndighetens öppettid.

En part anses ha fått del av beslutet sju dagar efter att brevet avsändes, om inte något annat påvisas. En kommunmedlem anses ha fått del av beslutet när protokollet har lagts fram offentligt.

Dagen för delfäendet räknas inte in i besvärstiden. Om sista dagen av besvärstiden är en helgdag, självständighetsdagen, första maj, jul- eller



26.11.2013

midsommarafton eller en helgfri lördag får besvärshandlingarna inlämnas första vardagen därefter.

- av den som ett beslut avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part)
- av kommunmedlemmarna

Besvärsgrunder

Kommunalbesvär får anföras på den grunden att

- beslutet har tillkommit i felaktig ordning
- den myndighet som fattat beslutet har överskridit sina befogenheter
- beslutet annars strider mot lag

Besvärsmyndighet

Kommunalbesvär anføres hos Helsingfors förvaltningsdomstol.

Förvaltningsdomstolens kontaktuppgifter är:

E-postadress: helsinki.hao@oikeus.fi
Adress: Banbyggarvägen 5
00520 HELSINGFORS
Faxnummer: 029 56 42079
Telefonnummer: 029 56 42000

Formen för och innehållet i besvärsskriften

Besvär ska anföras skriftligt. Elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.

I besvärsskriften, som ska riktas till besvärsmyndigheten, ska uppges

- det beslut som besvärsskriften gäller
- till vilka delar ändring söks i beslutet och hurdana ändringar som söks
- på vilka grunder ändring söks

I besvärsskriften ska ändringssökandens namn och hemkommun uppges. Om ändringssökandens talan förs av hans lagliga företrädare eller ombud eller om någon annan person har uppgjort besvären, ska i besvärsskriften även uppges namn och hemkommun för denna person.



26.11.2013

I besvärsskriften ska vidare uppges den postadress och det telefonnummer under vilka meddelanden i saken kan tillställas ändringssökanden.

Besvärsskriften ska undertecknas av ändringssökanden, den lagliga företrädaren eller ombudet. Ett elektroniskt dokument behöver emellertid inte kompletteras med en underskrift om dokumentet innehåller uppgifter om avsändaren och om det inte finns anledning att betvivla dokumentets autenticitet och integritet.

Till besvärsskriften ska fogas

- det beslut som besvärsskriften gäller, i original eller kopia
- ett intyg över vilken dag beslutet har delgivits eller en annan utredning över när besvärstiden har börjat
- de handlingar som ändringssökanden åberopar som stöd för sin begäran, om dessa inter redan tidigare har tillställts myndigheten

Rättegångsavgift

Förvaltningsdomstolen tar ut en rättegångsavgift på 90 euro för behandlingen av ärendet.

Protokoll

Protokollsutdrag och -bilagor som hänför sig till beslutet skickas på begäran. Handlingar kan beställas från Helsingfors stads registratorskontor.

E-postadress: helsinki.kirjaamo@hel.fi

Postadress: PB10

00099 HELSINGFORS STAD

Faxnummer: (09) 655 783

Besöksadress: Helsingfors stads registratorskontor
Norra esplanaden 11-13

Telefonnummer: (09) 310 13700 (Allmän förvaltning, Energi och Hamnen)

(09) 310 13701 (Stadsplanerings- och fastighetsväsendet)

(09) 310 13702 (Byggnads- och miljöväsendet)

(09) 310 13703 (Bildnings- och personalväsendet)

(09) 310 13704 (Social- och hälsovårdsväsendet)

Registratorskontoret är öppet måndag–fredag kl. 08.15–16.00

Postiosoite

PL 6000
00099 Helsingin kaupunki
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite

Toinen linja 4 A
Helsinki 00530
www.hel.fi/sote

Puhelin

+358 9 310 5015

Faksi

+358 9 310 42504

Y-tunnus

0201256-6

Tilinro

F11880001200052430

Alvno

FI02012566