



18.11.2014

Kokousaika 18.11.2014 16:15 - 18:37, keskeytetty 18:09 - 18:11

Kokouspaikka Kallion virastotalo Toinen linja 4 A, nh. 1

Läsnä

Jäsenet

Muurinen, Seija

varapuheenjohtaja
läsnä 388-395 §:t, kello 16:15-
18:09.

Asko-Seljjavaara, Sirpa
Brettschneider, Gunvor
Hursti, Rene

läsnä 388-404 §:t, kello 16:15-18:14
ja 18:17-18:37

Leppänen, Joonas
Malinen, Jouko
Nurmela, Tuomas
Tuominen, Hannu
Tuure, Tuomas
Vuorinen, Markku
Juva, Katriina
Merikanto, Miikka

varajäsen
varajäsen
läsnä 388-404 §:t, kello 16:15-17:55
ja 17:59-18:37

Muut

Sutinen, Pia
Juvonen, Hannu
Hiekkänen, Seija
Jolkkonen, Juha
Mäki, Tiina
Simoila, Riitta
Takanen, Kati
Juutilainen-Saari, Jaana
Komulainen, Joni

vs. apulaiskaupunginjohtaja
va. virastopäällikkö
vs. osastopäällikkö
osastopäällikkö
osastopäällikkö
osastopäällikkö
vs. osastopäällikkö
viestintäpäällikkö
lakimies
pöytäkirjanpitäjä

Puheenjohtaja

Seija Muurinen
Sirpa Asko-Seljjavaara

388-395 §
396-404 §

Esittelijät



18.11.2014

Hannu Juvonen

va. virastopäällikkö
388-404 §

Pöytäkirjanpitäjä

Joni Komulainen

lakimies
388-404 §



18.11.2014

§	Asia
388	Sotep/1 Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta
389	Sotep/2 Tämän kokouksen päätösten täytäntöönpano
390	Sotep/3 Ilmoitusasiat
391	Sotep/4 Sosiaali- ja terveystieteiden toiminnan ja talouden ennuste 31.10.2014
392	Sotep/5 Suurten kaupunkien terveydenhuollon kustannukset vuonna 2013
393	Sotep/6 Kuusikkovertailut 2013
394	Sotep/7 Suunnitelma fysiatrian poliklinikkatoiminnan siirtämisestä Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymälle
395	Sotep/8 Lääkärityövoiman vuokraaminen Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystieteiden päivystysyksiköihin
396	Sotep/9 Oikaisuvaatimus potilassänkyjen huoltopalvelujen hankintapäätöksestä
397	Sotep/10 Sosiaali- ja terveystieteiden viranhaltijoiden päätösten ottovalvonnan muuttaminen
398	Sotep/11 Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle valtuutettu Kantolan aloitteesta ikääntyneiden kuntoutuspalveluista, kortteliasumisesta ja sote-lähipalvelujen tasa-arvoisesta toteutumisesta
399	Sotep/12 Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle lasten ja nuorten psykoterapioiden saatavuutta koskevasta toivomusponnesta
400	Sotep/13 Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 23 k.)
401	Sotep/14 Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 23 k.)
402	Sotep/15 Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 23 k.)
403	Sotep/16 Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 23 k.)
404	Sotep/17 Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen



§ 388

Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti todeta kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi sekä valita jäsenet Tuomas Nurmelan (varalla Markku Vuorisen) ja Jouko Malisen (varalla Joonas Leppäsen) tarkastamaan tämän kokouksen pöytäkirjan.

Käsittely

Puheenjohtaja Seija Muurisen vastaehdotus: "Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää todeta kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi sekä valita jäsenet Tuomas Nurmelan (varalla Markku Vuorisen) ja Jouko Malisen (varalla Joonas Leppäsen) tarkastamaan tämän kokouksen pöytäkirjan."

Lautakunta hyväksyi ehdotuksen yksimielisesti.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää todeta kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi sekä valita jäsenet Sirpa Asko-Seljavaaran (varalla Tuomas Nurmelan) ja Jouko Malisen (varalla Joonas Leppäsen) tarkastamaan tämän kokouksen pöytäkirjan.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen



18.11.2014

Sotep/2

§ 389

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

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen



18.11.2014

Sotep/3

§ 390 Ilmoitusasiat

Päätös

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

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

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

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

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



§ 391

Sosiaali- ja terveystoiminnan ja talouden ennuste 31.10.2014

HEL 2014-003281 T 02 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi toiminnan ja talouden toteumaennusteen 31.10.2014 tilanteessa.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

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

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Kaupunginkanslialle toimitetaan ennusteet neljä kertaa vuodessa, 10.4., 22.7., 2.10. sekä 27.11.2014. Kaikki kaupunginkanslialle toimitettavat ennusteet käsitellään ensin sosiaali- ja terveyslautakunnassa.

Nyt laaditun ennusteen pohjana ovat oman toiminnan osalta lokakuun lopun tiedot. HUS:in ennuste pohjautuu syyskuun lopun tilanteeseen.

Sosiaali- ja terveystoiminnalla on neljä erillistä talousarviokohtaa, joiden ennusteet ovat seuraavat:

3 10 01 Sosiaali- ja terveyspalvelut	TP 2013	TA 2014	Ennuste 31.10.	Ero TA	Ero TA %
Tulot	166 364	185 647	177 847	-7 800	-4,2 %
Menot	1 455 495	1 466 180	1 488 780	-21 800	-1,4 %
Toimintakate	-1 289 131	-1 281 333	-1 310 933	-29 600	-2,3 %

3 10 04 Toimeentulotuki	TP 2013	TA 2014	Ennuste 31.10.	Ero TA	EroTA %
Tulot	87 746	87 052	88 952	1 900	+2,2 %
Menot	168 761	170 000	176 600	-6 600	-3,9 %
Toimintakate	-81 015	-82 948	-87 648	-4 700	-5,7 %



3 10 05	TP 2013	TA 2014	Ennuste 31.10	Ero TA	Ero TA %
Työllisyyden hoitaminen					
Tulot	150	230	230	0	0
Menot	5 652	6 107	6107	0	0
Toimintakate	-5 502	-5 877	-5877	0	0

3 10 06	TP 2013	TA 2014	Ennuste 31.10.	Ero TA	Ero TA %
HUS					
Menot	516 643	519 806	532 406	-12 600	- 2,4 %

Sosiaali- ja terveyspalvelut (3 10 01)

Sosiaali- ja terveystoimisto ennustaa sosiaali- ja terveystoimien määrärahojen ylittävän 21,2 miljoonalla eurolla. Ylityshuaka kohdistuu perhe- ja sosiaalipalvelut -osastossa työmarkkinatukeen ja vammais- ja sosiaalipalveluihin. Terveystoimien ja päihde- ja mielenterveyspalvelut -osaston ylityshuaka kohdistuu terveysasemiin, päihde- ja mielenterveyskäsittelyyn sekä psykiatria- ja päihde- ja mielenterveyspalveluihin.

Perhe- ja sosiaalipalvelut -osaston ylityshuaka on pienentynyt edellisestä ennusteesta 0,7 milj. eurolla ja on nyt 17,6 milj. euroa. Lähes koko ylitys selittyy työmarkkinatuella, jonka arvioidaan ylittävän 16,1 milj. e. Työmarkkinatueta kuntaosuutta on maksettu noin 1300 henkilölle enemmän kuin viime vuonna. Tavoitteeksi asetettu asiakasmäärän puolittuminen ei toteudu, koska ensisijainen toimenpide eli tuetun työllistämisen paikkojen lisääminen ei ole kaupunkikonsernin kokonaisuudessa onnistunut. Lokakuun ennusteessa oli huomioitu, että työttömien määrän kasvusta huolimatta sakkomaksun puolittamiseen suunnitellut toimenpiteet vaikuttavat niin, että loppuvuonna pitkäaikaistyöttömiä olisi sakkolistaalla viime vuoden vastaava määrä. Pitkäaikaistyöttömiä ei ole työllistetty sitä määrää, että sakkolista olisi pienentynyt. Oman toiminnan muuttamisella on lisätty kuntouttavan työtoiminnan paikkoja 600, mikä ei kuitenkaan ole estänyt sakkomaksujen kasvua.

Vammais- ja mielenterveyspalvelu ylitystä selittää henkilökohtainen apu, asiakaspalvelun ostot ja avustukset. Kuljetuspalvelujen osalta terävöitetään tarvearviointia (toimintakykyarviot, julkisen liikenteen käytön mahdollisuuksien tarkempi huomioon ottaminen) ja määräaikaisten päätökset. Matkojen tilausjärjestelmästä irroitettujen asiakkaiden osalta tehdään tilannearvio ja päätösten tarkistukset. Matkojen yhdistelyn bonusmatkoista luovutaan sosiaali- ja terveyslautakunnan päätöksen mukaisesti 1.9.2014. SHI-kuljetusten saajien tulotarkistukset ovat niin



ikään käynnissä. Henkilökohtaisen avun osalta tuottamistapoja muutetaan siten, että jatkossa lisätään työnantajamallin ja palvelusetelin käyttöä, jotka ovat kustannuksiltaan puitesopimuksilla hankittua palvelua halvempia. Epävarmuustekijöinä ennusteessa on nähtävissä matkamäärien ja kustannusten nousun arviointi, ennakoimattomat palvelutarpeet, asiakasvirran kasvu vammaispalvelulain mukaiseen kuljetuspalveluun sekä lautakunnan päätösten kustannusvaikutukset, jotka arvioidaan ja raportoidaan täysimääräisesti vasta vuonna 2015.

Perhe- ja sosiaalipalvelut -osaston muiden kuin vammaistyön ja työmarkkinatuen menojen ennustetaan alittuvan 6,6 milj. eurolla, joten niiden osalta ennuste on parantunut edelliseen ennusteeseen nähden. Merkittävimmät säästöt saavutetaan lastensuojelun laitoshuollon ostopalveluissa. Kaikissa toiminnoissa tarkastellaan kriittisesti vapautuvien vakanssien, sijais- ja vuokratyövoiman sekä ostopalvelujen käyttöä.

Terveys- ja päihdepalvelut -osaston kulujen ylitysuhka on 7,5 milj. euroa. Ylitys muodostuu päihde- ja mielenterveysasiakkaiden asumispalveluista (3,7 milj. e). Palveluntuottajien kanssa on käynnistetty neuvottelut palvelurakenteen keventämiseksi ja asutettavien määrää vähennetään tiukentamalla asiakasohjausta. Päihdehuollon laitosvieroitusta ja kuntouttavaa korvaushoitoa ohjataan omaan toimintaan. Terveysasemilla ja sisätautien poliklinikoilla ennustetaan 1,9 milj. e ylitystä, mikä selittyy pääosin laboratorio- ja kuvantamispalvelujen ylittymisellä. Ylitysuhaa vähennetään kohdentamalla laboratorio- ja kuvantamispalvelut entistä tarkemmin, minimoimalla sijaisten käyttö. Lisäksi päiväaikaisen vuokratyövoiman käyttö on lopetettu 1.4.2014 lukien. Päivystyksen budjetin arvioidaan ylittävän 1,8 milj. eurolla, mitä selittävät merkittävimmin henkilöstömenot. Sijaistyövoiman käyttö päivystyksessä on tiukennettu, varahenkilöstöä pyritään käyttämään ensisijaisesti ja henkilöstöä siirretään yksikön sisällä tarpeen mukaan. Suun terveydenhuolto pysyy budjetissa.

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut osaston toiminnan menojen ennustetaan toteutuvan pääosin suunnitellusti.

Hallinnon osastojen osalta talous- ja tukipalvelut -osasto alittaa budjetin yhteensä 2,5 milj. euroa, alituksen muodostuessa henkilöstömenoista, palvelujen ostoista sekä vuokratuottoista. Tietohallinto- ja viestintä -osasto ennustaa budjetin alittuvan 0,6 milj. eurolla ja henkilöstö- ja kehittämispalvelut -osasto 0,8 milj. eurolla. Hallinnon osastojen yhteenlaskettu budjettialitus on 3,9 milj. e.



Toimeentulotuki (3 10 04)

Toimeentulotuen ylitysuhka on 6,6 milj. euroa. Kasvua asiakastalouksissa on ollut 6% tammi-elokuussa verrattuna edellisen vuoden vastaavaan aikaan. Kustannuskasvu ei ole ollut niin suurta kuin asiakasmäärän kasvu edellyttäisi, koska tänä vuonna toimeentulotukena myönnettävän kriisimajoituksen kustannukset ovat laskeneet 56 % viime vuoden vastaavaan ajankohtaan nähden.

Työllisyyden hoitaminen (3 10 05)

Työllisyyden hoitamisen ennustetaan toteutuvan budjetin mukaisesti sekä tulojen että menojen osalta.

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri (3 10 05)

Virasto ennustaa HUS:in menojen ylittyvän 12,6 milj. euroa. Ennuste pohjautuu HUS:in syyskuun lopussa laatimaan ennusteeseen. Pääosa ylityksestä muodostuu operatiivisesta tulosityksiköstä (5,4 milj. e) sekä naisten ja lastentautien tulosityksiköstä (5,2 milj. e).

Palvelut

Sosiaali- ja terveystalouden suoritetavoitteiden ennustetaan toteutuvan seuraavasti:

	TP 2013	TA 2014	Ennuste 2014	Ero TA-Enn
Terveysneuvonta, käynti	337 333	310 000	320 000	10 000
Terveystalouden vastaanotto, kouluterveydenhuolto	130 607	131 000	135 000	4 000
Terveystalouden vastaanotto, opiskeluterveydenhuolto	57 000	61 000	64 000	4 000
Lääkärin vastaanotto, koulu- ja opiskeluterveydenhuolto	24 079	20 000	25 000	5 000
Lastensuojelun perhehoito, hoito vrk	294 942	325 000	315 600	-9 400
Lastensuojelun laitoshoido, hoito vrk	290 630	247 000	215 800	-31 200
Perheneuvolat, käynti	24 244	19 000	18 500	-500
Lapsiperheiden kotipalvelu, käynti	32 204	28 000	35 000	7 000
Kehitysvammopalvelun asumispalvelut, paikat	826	882	860	-22
Kehitysvammopalvelun laitoshuolto, paikat	167	104	140	36
Lääkärin vastaanotto	731 351	707 000	770 000	63 000
Terveystalouden vastaanotto	710 155	586 000	750 000	164 000
Hammashuolto, käynti	476 936	465 000	481 400	16 400
Pkl-vastaanotto	79 265	82 000	82 000	0
Sisätautien päivystyspoliklinikka, käynti	38 433	36 000	36 000	0
Tk-päivystys, käynti	126 157	125 000	125 000	0
Somaattisen päivystyksen hoitopäivät	70 344	70 000	70 000	0
Psykiatrian avohoitokäynti	215 099	212 000	210 200	-1 800
Psykiatrian vuodeosastohoitopäivät	95 035	93 000	90 000	-3 000
Psykiatrian avohoitopäivä	68 218	70 000	69 000	-1 000



Polikliininen päihdehuolto, as käynnit vuoden aikana	54614	69 000	56 100	-12 900
Korvaushoito, käynnit vuoden aikana	121 464	136 000	124 900	-11 000
Päihdehuollon asumispalvelut, asumisvuorokaudet yht	56 198	61 000	66 000	5 000
Päihdehuollon laitoshuolto, hoitovuorokaudet yht	57 825	66 000	49 000	-17 000
Kotihoito, käynti	2 576 793	2 600 000	2 650 000	50 000
Somaattinen sairaalahoito	26 599	30 000	30 000	0
lääkkäiden pitkäaikainen palveluasuminen, vrk	1 087 178	970 000	1 000 000	30 000
lääkkäiden pitkäaikainen laitoshuolto, vrk	631 783	580 000	590 000	10 000

Terveysneuvonnan ja terveydenhoitajan vastaanottojen käyntimäärät noudattelevat viime vuoden toteumaa. Lastensuojelussa sijoitusten hoitovuorokaudet ovat kokonaisuudessaan vähentyneet. Eniten vähennystä on laitoshoidon ostopalveluissa. Perheneuvolan ja lapsiperheiden kotipalvelun osalta todetaan, etteivät luvut ole vertailukelpoisia keskenään, sillä aiempina vuosina seurattiin asiakkaita ja kotitalouksia, ei käyntejä.

Somaattisen sairaalahoidon hoitajaksot ovat lyhentyneet ja niiden määrä on kasvanut sairaalapaikkojen vähentämisestä huolimatta. Ikääntyneiden palveluissa palvelurakenteen muutos on myös edennyt tavoitteiden suuntaisesti ja näkyy kotihoidon käyntien määrän lisääntymisenä ja ympärivuorokautisen hoidon tarpeen vähenemisenä.

Sitovat toiminnalliset tavoitteet

Sosiaali- ja terveystieteiden sitovien tavoitteiden ennuste on seuraava:

Sosiaali- ja terveystieteiden palvelut

1. Koulutuksen ja työelämän ulkopuolella olevien nuorten terveystarkastukset, tavoite 2000 vuodessa	Ei toteudu
2. Perusterveydenhuollon hoidon tarpeen arviointi, tavoite kolmessa vuorokaudessa	Toteutuu
3. Hammashoidon tarpeen arviointi, tavoite kolmessa vuorokaudessa	Toteutuu
4. Kiireettömään hammashoitoon pääsy, tavoite kuudessa kuukaudessa	Toteutuu
5. Perusterveydenhuollon yhteydessä toteutettuun somaattiseen erikoissairaanhoidon pääsy kuudessa kuukaudessa	Toteutuu
6. Perusterveydenhuollon yhteydessä toteutettuun psykiatriseen erikoissairaanhoidon pääsy kuudessa kuukaudessa	Toteutuu
7. Kotona asuvien osuus 75-vuotta täyttäneistä nousee	Toteutuu
8. Siirtoviivemaksuihin johtavia somaattisen erikoissairaanhoidon siirtoviiveitä ei synny	Ei toteudu
9. lääkkäiden tehostetun palveluasumisen palveluseteliasiakkaiden määrä nousee 100:lla.	Ei toteudu

Toimeentulotuki

Ennaltaehkäisevään toimeentulotukeen käytetään 3 % toimeentulotukimäärärahoista ja vähintään puolet ehkäisevästä toimeentulotuesta kohdennetaan vähävaraisille	Toteutuu
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------



lapsiperheille

Työllistäminen

Kuntouttavaa työtoimintaa saa 1300 henkilöä vuoden aikana

Toteutuu

Koulutuksen ja työelämän ulkopuolella olevien nuorten terveystarkastusten määräksi ennustetaan 1800, joten tavoite ei toteudu. Siirtoviivemaksut vähenevät vuodesta 2013, mutta tavoite ei toteudu vaikka maksullisten siirtoviivepäivien lukumäärä on vähentynyt yli 90 % edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Iäkkäiden tehostetun palveluasumisen palveluseteliasiakkaiden määrän kasvu ei tule toteutumaan suunnitellussa laajuudessa nykyisellä palvelusetelin arvolla. Määrän lisääminen vaatii palvelusetelin arvon korottomaista sekä aktiivista palveluohjausta ja neuvonnan lisäämistä.

Muilta osin sitovien toiminnallisten tavoitteiden arvioidaan toteutuvan suunnitellusti.

Investoinnit

Investointien ennuste on seuraava:

(1000 e)	TA 2014	Ylitysoikeudet	Ennuste 31.10	Ero TA
				2014
Tietotekniikkahankinnat	4 350	2 028	6 378	0
Muut hankinnat	7 000	475	7 475	0
Yhteensä	11 350	2 503	13 853	0

Irtaimen omaisuuden määrärahojen arvioidaan kuluvan kokonaisuudessaan. Irtaimen omaisuuden ylitysoikeus koostuu vuodelta 2013 siirtyneistä hankinnoista, joita varten kaupunginvaltuusto on 29.1.2014 myöntänyt yhteensä 2,503 milj. euron suuruisen ylitysoikeuden vuodelle 2014.

Virastopäällikön kannanotot

Va. virastopäällikkö toteaa, että sosiaali- ja terveysviraston talousarvion toteumaennuste tilanteessa 31.10.2014 osoittaa, että viraston talousarvio on ylittymässä yhteensä 40,4 miljoonaa euroa. Talousarviokohdittain tarkastellen HUS:in osuus ylityksestä on 12,6 miljoonaa euroa, toimeentulotuen osuus 6,6 miljoonaa euroa ja sosiaali- ja terveystalouden osuus 21,2 miljoonaa euroa. Sosiaali- ja terveystalouden ylitykseen sisältyy työmarkkinatuen osuus 16,1 miljoonaa euroa, johon viraston vaikutusmahdollisuudet ovat vähäiset. Nyt ennustettu ylitys pysyy lokakuussa laaditun ylitysoikeusesityksen



puitteissa, joten siltä osin talouden reunaehdot eivät ole merkittävästi muuttuneet edellisennusteeseen nähden.

Sosiaali- ja terveystaloudessa on syyskuussa käynnistetty toimet sosiaali- ja terveystalouden talousarviokohdan menojen pysyväksi alentamiseksi, vähentämällä vakanssien täyttöä virastotasolla 1,3 % (200 vakanssia). Tavoitteena on saavuttaa noin 10 milj. euron vuotuinen sopeutus. Vakanssisopeutukset toteutetaan jättämällä täyttämättä vapautuvia vakansseja. Vakanssivähennykset tulevat näkymään täysimääräisinä vasta vuoden 2015 aikana

Viraston henkilöstötoimikunta käsittelee asiaa kokouksessaan 17.11.2014 ja sen mahdollisesti antama lausunto jaetaan sähköpostilla maanantaina.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

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

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 23.09.2014 § 327

HEL 2014-003281 T 02 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi toiminnan ja talouden toteumaennusteen 31.8.2014 tilanteessa.

Käsittely

23.09.2014 Ehdotuksen mukaan

Asia käsiteltiin viraston henkilöstötoimikunnassa 22.9.2014. Henkilöstötoimikunnan lausunto asiasta jaettiin sosiaali- ja terveyslautakunnan jäsenille tiedoksi 23.9.2014.

17.06.2014 Ehdotuksen mukaan

08.04.2014 Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

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



18.11.2014

Sotep/4

Lisätiedot

Jussi Lind, talous- ja strategiapäällikkö, puhelin: 310 42246
jussi.lind(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

F11880001200052430

Alvno

F102012566



§ 392

Suurten kaupunkien terveydenhuollon kustannukset vuonna 2013

HEL 2014-009072 T 07 01 03

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi suurten kaupunkien terveydenhuollon asukaskohtaisten kustannusten vertailun vuodelta 2013.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

Riitta Simoila, osastopäällikkö, puhelin: 310 42213
riitta.simoila(a)hel.fi
Outi Väistö, erityissuunnittelija, puhelin: 310 42336
outi.vaisto(a)hel.fi

Liitteet

1 Suurten kaupunkien terveydenhuollon kustannukset vuonna 2013

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Suomen Kuntaliiton tekemä suurten kaupunkien terveydenhuollon kustannusvertailu vuodelta 2013 on järjestyksessä kahdeksastoista selvitys. Kustannusvertailussa mukana olevat kunnat ovat Espoo, Helsinki, Jyväskylä, Kouvola, Kuopio, Lahti, Oulu, Pori, Tampere, Turku ja Vantaa. Kotka oli vertailussa mukana vuoteen 2010 saakka, jonka jälkeen sen sijasta vertailuun tuli mukaan Kouvola.

Raportti Suurten kaupunkien terveydenhuollon kustannukset vuonna 2013 on liitteenä numero 1.

Mukana olevien kaupunkien kustannukset on pyritty saamaan vertailukelpoisiksi riippumatta mukana olevan kaupungin sosiaali- ja terveystoimen organisaatioista ja siitä, kuuluvatko tietyt kustannukset sosiaali- vai terveydenhuollon puolelle. Tämän vuoksi vertailuun on otettu mukaan terveydenhuollon kustannusten lisäksi sosiaalihuollosta ympärivuorokautinen hoito (vanhainkodit ja tehostettu palveluasuminen), kotihoito (pois lukien lapsiperheiden kotipalvelu) sekä mielenterveyskuntoutujien asumispalvelut. Tätä kokonaisuutta



vertailussa kutsutaan lisätyksi terveydenhuolloksi. Tässä esitetyt luvut ovat kaikki ns. lisättyä terveydenhuoltoa. Kustannukset on ikävakioitu ja aiempien vuosien kustannukset on deflatoitu Tilastokeskuksen terveystoimen julkisten menojen hintaindeksillä.

Aineisto

Kustannusvertailussa mukana oleva aineisto on jaoteltu perusterveydenhuoltoon ja erikoissairaanhoidon ja näiden ryhmien sisällä edelleen avohoitoon ja ympärivuorokautiseen laitoshoidon.

Perusterveydenhuollon avohoito on jaettu avoterveydenhuoltoon, suun terveydenhuoltoon ja kotihoitoon. Ympärivuorokautinen hoito sisältää terveydenhuollon vuodeosastohoidon sekä sosiaalihuollon ympärivuorokautisen hoidon (vanhainkodit ja tehostettu palveluasuminen). Erikoissairaanhoidon sisältyy Helsingin oma erikoissairaanhoidon, HUS:ltä ostettu ja muu ostopalveluna hankittu somaattinen ja psykiatrinen avohoito ja laitoshoidon. Mielensterveyskuntoutujien asumispalvelut sisältyvät psykiatrian avohoitoon.

Suomen Kuntaliitto on antanut kunnille kustannusten kohdentamisesta yhtenäiset ohjeet ja tarkkuustason voidaan olettaa näin laaja-alaisessa selvityksessä liikkuvan kunkin kaupungin kohdalla 20-30 euron marginaalilla asukaskohtaisissa kokonaiskustannuksissa.

Helsingin aineisto on jaoteltu vuonna 2013 voimassa olleen sosiaali- ja terveystoimen palveluluokituksen mukaan seuraavasti:

Perusterveydenhuolto

Avohoito

Avoterveydenhuolto

Omasta toiminnasta avoterveydenhuollon kustannuksiin on otettu mukaan terveysasemien lääkärin ja hoitajan vastaanotot, neuvolatoiminnat, koulu- ja opiskeluterveydenhuolto, lasten puheterapia, aikuisten ja lasten terveyskeskuspäivystykset, epidemiologinen toiminta ja lääkinnällinen kuntoutus mukaan lukien apuvälineet.

Avoterveydenhuollon ostopalvelut sisältävät mm. seuraavat kustannukset: kotikäyntilääkärit, keskitetyt neuvontapalvelut, Terhokodin avopalvelut, Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiön palvelut, huumeongelmaisten erityispalvelut (A-klinikkasäätiön Vinkki, Diakonissalaitos, Hiv-toimintakeskus), Helsingin yliopiston oikeuslääketieteen laitoksen palvelut, lääkinnällisen kuntoutuksen ja



rintamaveteraanien avokuntoutuksen palvelut, ostot Vantaan yritysterveydenhuolloilta, ulkokuntalaskutuksen sekä terveydenhuollon avohoitoon luettavat järjestöjen avustukset.

Avohoidon kustannuksia edelliseen vuoteen verrattuna vähentää ensihoidon siirtyminen sairaanhoitopiiriin järjestettäväksi vuoden 2013 alusta. Kustannusten vähennys avohoidossa oli n. 2,7 milj. euroa.

Kotihoito

Kotihoito sisältää myös yökotihoidon, kotihoidon tukipalvelut, kotihoidon lääkäripalvelut, kotihoidon ostopalvelut ja kotihoidon ulkokuntalaskutuksen.

Suun terveydenhuolto

Suun terveydenhuolto sisältää oman toiminnan, ostopalvelut, palveluseteliosot ja ulkokuntalaskutuksen.

Ympäri vuorokautinen hoito

Terveystoimi

Terveydenhuollon ympärivuorokautinen hoito sisältää oman vuodeosastotoiminnan; akuuttihoiton, päivystyksen ja kuntoutuksen osastot, kotisairaaloiminnan sekä näihin liittyvät ostopalvelut.

Sosiaalitoimi

Sosiaalihuollon ympärivuorokautinen hoito sisältää oman vanhainkotihoidon (laitoshoito) ja tehostetun palveluasumisen sekä tämän toiminnan ostopalvelut. Kuntaliiton vertailussa ovat mukana myös keskiraskaan palveluasumisen kustannukset. Helsingillä ei ole keskiraskasta palveluasumista.

Erikoissairaanhoito

Avohoito

Somaattinen erikoissairaanhoito

Helsingillä omaan somaattiseen erikoissairaanhoitoon kuuluvat sisätautien, geriatrian, neurologian ja fysiatrian poliklinikat, foniatrian toiminta, silmäseula sekä Haartmanin ja Malmi-Marian päivystyspoliklinikat lukuun ottamatta terveystieteiden keskuspoliklinikoita. Oman somaattisen erikoissairaanhoitoon kustannuksista vähennetään asiakasmaksut, jotta kustannukset ovat vertailukelpoisia sairaanhoitopiiriin kustannusten kanssa.



Ostopalveluihin sisältyvät HUS:ltä ostetut somaattisen avohoidon palvelujen kustannukset. Vuoden 2013 kustannuksia lisää ensihoidon siirtyminen sairaanhoitopiiriin järjestettäväksi vuoden 2013 alusta. Kustannusten lisäys tässä kohdin on 8,8 milj. euroa.

Psykiatrinen erikoissairaanhoito

Helsingin oma psykiatrinen avohoito sisältää psykiatrian poliklinikat, psykiatrian päivystyspoliklinikan, päiväsairaanhoidon, asumiskuntoutuksen ja perhehoidon. Myös näistä kustannuksista on vähennetty asiakasmaksut, jotta kustannukset ovat vertailukelpoiset sairaanhoitopiiriin kustannusten kanssa. Lisäksi tässä kohdassa ovat mukana mielenterveyskuntoutujien asumispalvelujen kustannukset.

Ostopalvelut sisältävät psykiatrisen avohoidon ostot HUS:ltä sekä mm. ostot Niemikotisäätiöltä, ulkokuntalaskutuksen, psykiatriaan kuuluvat järjestöjen avustukset sekä psykoterapian ostot.

Laitoshoito

Somaattinen erikoissairaanhoito

Helsingillä ei ole omaa somaattisen erikoissairaanhoidon vuodeosastohoitoa. Tähän kohtaan kuuluvat kustannukset ovat HUS:in tuottamaa vuodeosastohoitoa.

Psykiatrinen erikoissairaanhoito

Helsingin oman akuuttipsykiatrian, kuntoutuspsykiatrian ja psykiatrian päivystyksen vuodeosastojen kustannukset sisältyvät tähän osuuteen vähennettyinä asiakasmaksuilla.

Ostopalvelut ovat HUS:in tuottaman palvelun kustannuksia.

Kustannusten laskenta

Eri toimintojen kustannukset lasketaan poimimalla asiakas- ja potilastietojärjestelmistä käynnit ja hoitopäivät. Tiedot poimitaan ikäryhmittäin. Käyntien ja hoitopäivien määrät kerrotaan toimintavuoden toiminnallisen tilinpäätöksen yksikkökustannuksilla. Sellaisten ostopalvelujen kustannukset, joita ei saada asiakas- tai potilastietojärjestelmistä, lisätään laskentaan manuaalisesti. HUS:in kustannukset saadaan HUS:in tiedoista ja ne täsmätään kuntalaskutuksen summaan.

Väestö

Vertailussa suurten kaupunkien väestö on ikäväkioitu. Perusväestönä on mukana olevien kaupunkien yhteinen väestöpohja. Ikävakioidinnissa



tiedot on vakioitu tulosten esittämistavan mukaisissa ikäluokissa (0–6-vuotiaat, 7–14-vuotiaat, 15–49-vuotiaat, 50–64-vuotiaat, 65–74-vuotiaat, 75–84-vuotiaat ja yli 85-vuotiaat). Ikävakioidulla saatetaan eri kaupunkien kustannukset vertailukelpoiksi.

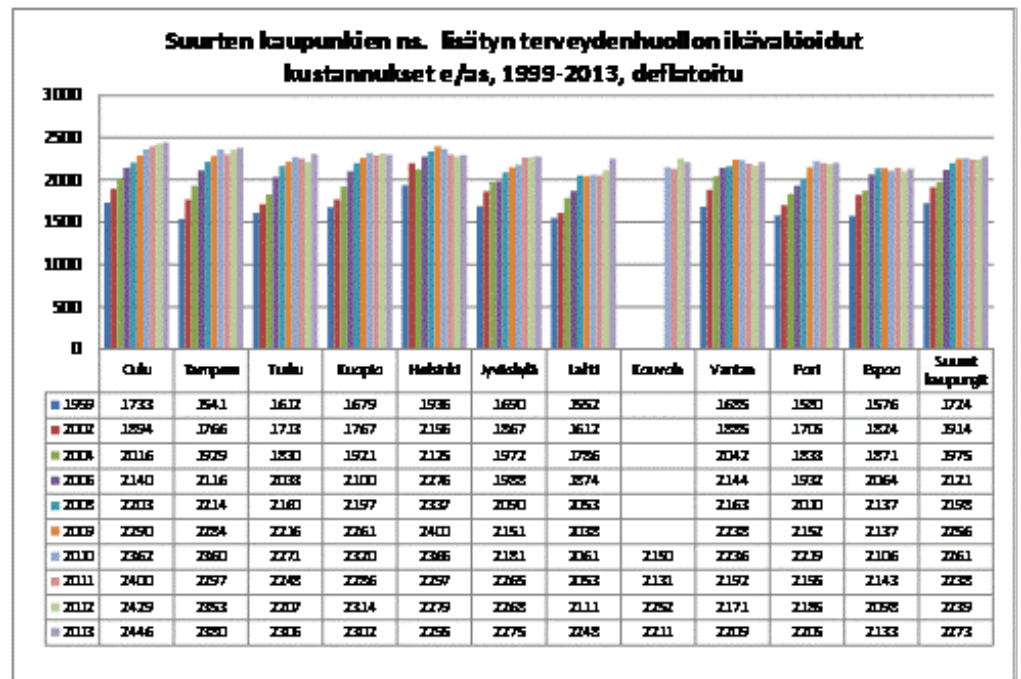
Yli 65-vuotiaiden osuus suurten kaupunkien vuoden 2013 väestöstä vaihtelee Espoon 13,2 %:sta Kouvolan 23,3 %:iin. Myös Oulussa ja Vantaalla yli 65-vuotiaiden osuus väestöstä oli alle 15 %. Yli 20 %:n osuuksiin pääsivät Kouvolan lisäksi Pori ja Lahti. Suurten kaupunkien väestöstä yli 65-vuotiaiden osuus oli keskimäärin 16,6 %, kun koko maan väestöstä yli 65-vuotiaita oli 19,4 %. Helsingissä osuus oli 16,1 %. Vuonna 2012 se oli 15,8 %.

Vuoden 2013 vertailun tulokset

Vuoden 2013 vertailussa Helsingin kustannukset olivat suurista kaupungeista viidenneksi suurimmat 2 295 euroa/asukas. Vuonna 2012 Helsinki oli neljänneksi kallein. Vertailukaupunkien korkeimmat terveydenhuollon ikävakioidut asukaskohtaiset kustannukset: 2 446 euroa olivat Oulussa. Seuraavina olivat Tampere 2 380 euroa, Turku 2 306 euroa ja Kuopio 2 302 euroa. Pienimmät kustannukset olivat Espoossa 2 133 euroa. Vantaan kustannukset olivat 2209 euroa. Kustannuksiltaan kalleimman ja halvimman kaupungin välinen ero oli 313 euroa/asukas. Ero on hieman pienentynyt edellisestä vuodesta, jolloin ero oli 325 e/asukas.

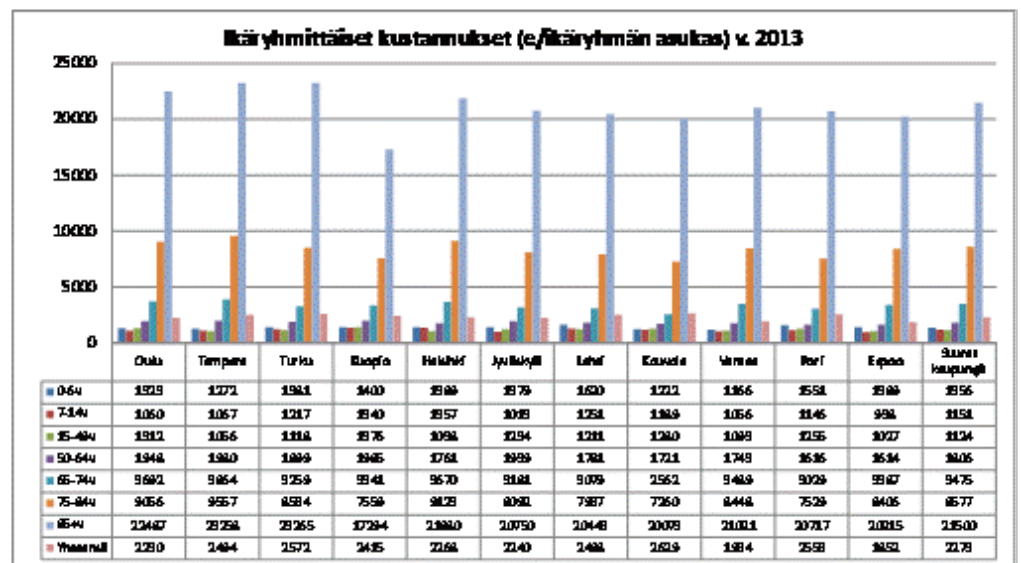
Suomen Kuntaliitto tekee vastaavaa vertailua myös keskisuurista kaupungeista. Pääkaupunkiseutu ei ole suurten ja keskisuurten kaupunkien kustannusvertailussa kärjessä. Tässä vertailussa kustannukset on vakioitu koko maan väestön ikärakenteeseen. Kemin, Varkauden ja Oulun lisätyn terveydenhuollon ikävakioidut kustannukset olivat tämän vertailun suurimmat.

Helsingin tulokset osoittavat, että Helsinki on edennyt strategiansa mukaisesti kohti viiden suurimman kaupungin mediaania. Helsingin asukaskohtaiset ikävakioidut kustannukset ovat olleet suurten kaupunkien korkeimmat vuodesta 1997 vuoteen 2010. Vuonna 2011 kustannukset olivat toiseksi kalleimmat, samansuuruiset Tampereen kanssa, vuonna 2012 Helsingin kustannukset olivat neljänneksi kalleimmat Oulun, Tampereen ja Kuopion jälkeen ja nyt vuoden 2013 vertailussa Helsingin kustannukset olivat viidenneksi kalleimmat.



Kuvio 1: Suurten kaupunkien ns. lisätyn terveydenhuollon ikävakioidut asukaskohtainen kustannus e/asukas v.1999-2013 deflaoituna

Vertailukaupunkien asukaskohtaiset kustannukset olivat vuonna 2013 keskimäärin 3,3 % korkeammat kuin vuonna 2012. Helsingin asukaskohtainen kustannus oli 2,5 % edellistä vuotta korkeampi. Kouvossa asukaskohtainen kustannus oli laskenut 0,1 %. Suurimmat nousut olivat Lahdessa 8,4 % ja Turussa 6,4 %. Kun otetaan huomioon kustannustason nousu, oli Helsingin kustannus 0,7 % edellistä vuotta korkeampi.





Kuvio 2: Suurten kaupunkien ns. lisätyn terveydenhuollon ikäryhmittäinen kustannus e/ikäryhmän asukas vuonna 2013

Helsingin ns. lisätyn terveydenhuollon asukaskohtaiset kustannukset olivat ikäryhmässä 7-14 -vuotiaat vertailukaupunkien korkeimmat tarkasteltaessa eri ikäryhmien kustannuksia suhteessa ikäryhmän suuruuteen. Ikäryhmittäiset kustannukset alkavat selvästi kasvaa 65-vuoden jälkeen ja ovat suurimmat yli 85-vuotiaiden ikäryhmässä. Helsingin kaikkien ikäryhmien (ikävakioimaton) keskimääräinen kustannus oli 2 268 e/asukas, mikä on alle suurten kaupunkien keskiarvon (2 273 e) ja mediaanikustannuksen (2 415 e). Ikävakiomattomat asukaskohtaiset kustannukset ovat korkeimmat Kouvolassa, Porissa ja Turussa, joissa kaupungeissa on myös suhteellisesti eniten yli 65 vuotta täyttäneitä sekä myös yli 85-vuotiaita.

Helsingin kustannukset

Helsingin ns. lisätyn terveydenhuollon kokonaiskustannukset olivat vuonna 2013 yhteensä 1,39 miljardia euroa. Kustannukset nousivat edellisestä vuodesta n. 3,7 % (deflatoimaton).

Suun terveydenhuollon ja kotihoidon asukaskohtaiset kustannukset ovat Helsingissä vertailukaupunkien korkeimmat. Kotihoidon asukaskohtainen kustannus oli 193 euroa, vuonna 2012 kustannus oli 187 euroa (deflatoimaton). Vertailukuntien keskimääräinen kotihoidon asukaskohtainen kustannus oli 169 euroa. Tampereella kustannus oli 180 euroa, halvin asukaskohtainen kustannus oli Kuopiossa: 131 euroa.

Helsingissä kotihoidon kustannukset pitävät sisällään sellaisia kustannuksia, jotka muissa kunnissa kohdentuvat pääosin avoterveydenhuollon kustannuksiksi. Kotihoidon kustannukset sisältävät Helsingissä kotihoidon lääkärikustannuksia n. 3 miljoonaa. Helsingin kotihoidon henkilöstöön kuuluu myös erityistyöntekijöitä, joiden kustannukset ovat kotihoidossa, samoin fysioterapiakustannuksia, joita kotihoito ostaa viraston kuntoutusyksiköltä. Kotihoidon asiakkaille jaettavien hoitotarvikkeiden kustannukset olivat Helsingissä 1,9 milj. euroa. Lisäksi Helsingissä kotihoidon kustannuksiksi kohdistuu myös sellaisten asiakkaiden kustannuksia, jotka muissa kunnissa ovat ainakin osittain keskiraskaan palveluasumisen kustannuksissa.

Suun terveydenhuollon asukaskohtainen kustannus oli Helsingissä 105 euroa, samansuuruinen kuin Turun ja Kouvolan asukaskohtainen kustannus. Espoon kustannus oli 90 euroa ja Vantaan 103 euroa/asukas. Vertailukuntien keskimääräinen kustannus oli 98 euroa. Vuonna 2012 Helsingin kustannus oli 102 euroa, jolloin Helsinki oli



Vantaan (105 e), Turun ja Oulun (103 euroa) jälkeen neljänneksi kallein. Oulussa ja Vantaalla asukaskohtainen kustannus on hieman laskenut edellisestä vuodesta.

Muita vertailukaupunkeja korkeampia kustannuksia selittää osaltaan hammaslääketieteen kandidaattien kliininen opetus, josta aiheutuu Helsingille 1,5 euron lisäkustannus/asukas. Opetus perustuu Helsingin kaupungin, Helsingin yliopiston ja HUS:in väliseen integraatiosopimukseen.

Alle 18-vuotiaat käyttävät Helsingissä suun terveydenhuollon palveluja enemmän kuin Espoossa ja Vantaalla. Tämä selittyy erilaisilla kutsukäytännöillä. Muista käytännöistä poiketen Helsingissä kutsutaan tarkastukseen kaikki 7-luokkalaiset (13-vuotiaat). Hammasterveyttä kuvaavan DMF-indeksin perusteella Helsingin 7-luokkalaisten terveystarkastukset eivät tuo selkeää terveyshyötyä verrattuna Espooseen ja Vantaaseen. Suun terveydenhuolto suunnittelee luopuvansa kattavasta terveystarkastuksesta tälle ikäryhmälle ja tarkastukset kohdennetaan lapsiin, joilla on kohonnut riski suun sairauksiin.

Helsingin asukaskohtaisissa terveydenhuollon kustannuksissa perusterveydenhuollon laitoshoidon korkeisiin kustannuksiin vaikuttavat Helsingin omat päivystyksen vuodeosastot, joiden kustannukset vuonna 2013 olivat n. 36 milj. euroa.

Ikäryhmittäin Helsingin kustannukset jakaantuivat:

0-6v	60,3 milj. e
7-14 v	55,2 milj. e
15-49v	329,8 milj.e
50-64v	197,2 milj.e
65-74v	209,4 milj.e
75-85v	269,1 milj.e
85+v	268,5 milj.e

Helsingin psykiatrisen avohoidon kustannukset olivat 6 % mediaania suuremmat ja laitoshoidon kustannukset 6,9 % suuremmat. Eroa selittää mm. Helsingin psykiatrisen päivystyksen toteutus omana kokonaisuutena. Muissa kunnissa psykiatrian päivystys on toteutettu yhteispäivystyksenä. Asumispalveluihin ja tavalliseen vuokra-asuntoon siirtyminen psykiatrisen hoidon päätyttyä on Helsingissä hidasta ja



potilaita jää asuntoa jonottamaan psykiatriseen erikoissairaanhoidon. Myös metropoli-ilmiö ja mm. korvaushoitoasiakkaiden suhteessa suuri määrä verrattuna muihin kuntiin nostaa kustannuksia.

Kehittämistoimenpiteinä psykiatria- ja päihdepalveluissa lisätään avohoitoa ja palveluvalikoimaa monimuotoisemmaksi. Psykiatrinen päivystys integroidaan osaksi Malmin ja Haartmanin sairaaloiden päivystyksiä. Palvelu- ja vuokra-asumisen lisääminen on välttämätön keino sairaalahoitajaksojen lyhentämiseksi ja edellyttää yhteistyötä kiinteistöviraston asumispalvelujen ja Hekan kanssa. Pääallekkäisiä toimintoja puretaan ja työnjakoa sekä hoitoketjuja selkiinnytetään.

Yhteenvedon voidaan todeta, että Helsingin asukaskohtaiset kustannukset ovat strategian mukaisesti lähentyneet suurten kaupunkien mediaanikustannusta. Vuonna 2003 ero oli 24,3 %, vuonna 2012 se oli 1,2 % ja vuonna 2013 Helsingin kustannus oli enää 0,9 % suurempi kuin suurten kaupunkien mediaani. Vuonna 2008 kustannusten ero vertailukuntien mediaaniin oli 90,3 milj. euroa. Vuonna 2012 ero oli kaventunut 15,6 milj. euroon ja vuonna 2013 ero oli 11,9 milj. euroa.

Kustannuksissa ilmenevät erot ja toiminnan vertailut auttavat edelleen tunnistamaan Helsingin sosiaali- ja terveydenhuollon keskeisiä kehittämiskohteita.

Yksityinen terveydenhuolto

Suomen Kuntaliitto on vertaillut myös yksityistä terveydenhuoltoa KELA:n tilastojen pohjalta. Mukaan on otettu kustannukset yksityisistä lääkäripalveluista yleis- että erikoislääkäripalveluista, hammaslääkäripalveluista sekä tutkimuksista ja hoidoista. Tietoja ei ole saatavilla työterveyshuollosta, koska kustannuksia ei valtakunnallisesti voida kohdentaa asiakkaan kotikunnan mukaan.

Kustannukset on ikävakioitu samalla menetelmällä kuin kuntien kustannukset. Yksityisen terveydenhuollon ikävakioidut asukaskohtaiset kustannukset kasvoivat edellisestä vuodesta noin prosenttiin.

Yksityisen terveydenhuollon kustannukset kuuden suurimman kaupungin kesken olivat suurimmat Espoossa, kun vastaavasti kunnallisen terveydenhuollon vertailussa Espoon kustannukset olivat kuuden suurimman kaupungin vertailun alhaisimmat. Oulun ja Tampereen yksityisen terveydenhuollon asukaskohtaiset kustannukset olivat suurten kaupunkien alhaisimmat, kun ne taas vastaavasti olivat kunnallisen vertailun kalleimmat. Suurten kaupunkien vertailussa



halvimmat yksityisen terveydenhuollon asukaskohtaiset kustannukset olivat Jyväskylässä ja Kuopiossa.

Yksityisen terveydenhuollon asukaskohtaiset kustannukset suurimpien kaupunkien osalta olivat seuraavat (e/asukas):

	2013	2012
Espoo	266	260
Helsinki	243	238
Turku	222	223
Vantaa	207	204
Tampere	185	182
Oulu	161	164

Yhteenveto

Suomen Kuntaliiton vertailussa Helsingin ns. lisätyn terveydenhuollon kustannukset vuonna 2013 olivat yhteensä n. 1,4 miljardia euroa. Asukasta kohti laskettuna kustannus oli 2295 euroa. Helsingin asukaskohtaiset kustannukset kasvoivat edellisestä vuodesta 0,7 %. Jo kolmantena vuonna peräkkäin Helsingin kustannukset eivät enää olleet vertailukaupunkien kalleimmat. Helsingin sosiaali- ja terveystieteiden yhtenä strategisena tavoitteena on ollut lähentyä asukaskohtaisissa kustannuksissa viiden seuraavaksi suurimman kaupungin mediaania. Tämä tavoite on saavutettu. Viidestä seuraavaksi suuremmasta kaupungista Oulun, Tampereen ja Turun ikävakioidut asukaskohtaiset kustannukset olivat Helsingin kustannuksia korkeammat.

Vertailun tuloksista luotettavimmat ovat kokonaiskustannuksista lasketut asukaskohtaiset kustannukset. Toimintojen sisällä kustannus- ja palvelurakenne poikkeavat vertailukaupungeissa toisistaan, jolloin toimintojen väliset kustannukset eivät kaikilta osin sellaisenaan ole vertailukelpoisia. Kaikissa kunnissa merkittävin erä on henkilöstökustannukset. Niiden osuus Helsingissä on n. 63 %.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

Riitta Simoila, osastopäällikkö, puhelin: 310 42213
riitta.simoila(a)hel.fi
Outi Väistö, erityissuunnittelija, puhelin: 310 42336
outi.vaisto(a)hel.fi

Liitteet

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





§ 393

Kuusikkovertailut 2013

HEL 2014-008897 T 00 01 01

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi vuoden 2013 vammaispalvelun, kehitysvammahuollon, lastensuojelun, toimeentulotuen, työllisyyden, päihdehuollon sekä vanhuspalvelujen Kuusikkovertailut.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

Tiina Mäki, osastopäällikkö, puhelin: 310 52483
tiina.j.maki(a)hel.fi

Liitteet

1 Kuusikkovertailu 2013

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Kuusikkokuntien vertailuraportti muodostuu Suomen kuudesta väkiluvultaan suurimmasta kaupungista. Väestömäärän mukaisessa järjestyksessä Kuusikkoon kuuluvat Helsinki, Espoo, Tampere, Vantaa, Turku ja Oulu. Kuusikossa vertaillaan kaupunkien sosiaali- ja terveysterveyspalveluja ja vuonna 2013 Kuusikkovertailu tuotettiin lasten päivähoidosta, lastensuojelusta, aikuissosiaalityöstä, päihdehuollosta, kehitysvammahuollosta, vammaispalveluista sekä vanhuspalveluista.

Kuusikkovertailun tiedot asiakasmääristä, suoritteista, henkilöstöstä ja kustannuksista on pääasiassa koottu kuntien omista tietojärjestelmistä ja tilinpäätöksistä ja eri kaupunkien tiedonkeruulle ja analysoinnille on pyritty sopimaan mahdollisimman yhtenäiset määritelmät. Kuitenkin kuntien palvelujärjestelmän ja palvelujen järjestämistapojen erojen vuoksi kustannusten yhdenmukainen vertailu on osin vaikeaa. Kuusikkoraporttien vertailussa on tarkoituksenmukaista tarkastella kustannuseroja yhtäaikaisesti myös Kuntaliiton julkaiseman Suurten kaupunkien terveydenhuollon kustannusvertailuraportin 2013 kanssa. Suurten kaupunkien terveydenhuollon kustannusvertailuraportti on erillisenä asiassa tässä sosiaali- ja terveyslautakunnan kokouksessa.



18.11.2014

Kuusikkovertailussa on kiinnitetty erityistä huomiota palveluihin, joissa on suuret asiakasvolyymit tai kustannukset poikkeavat merkittävästi muista pääkaupunkiseudun kunnista. Kuusikkovertailujen analyysin ja johtopäätösten pohjalta tehdään linjaukset palvelujen ja toimintojen muutostarpeista sekä tarvittavista toimenpiteistä sosiaali- ja terveystieteiden esitykseen vuoden 2015 käyttösuunnitelmaksi.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

Tiina Mäki, osastopäällikkö, puhelin: 310 52483
tiina.j.maki(a)hel.fi

Liitteet

1 Kuusikkovertailu 2013



§ 394

Suunnitelma fysiatrian poliklinikkatoiminnan siirtämisestä Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymälle

HEL 2014-012876 T 06 00 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi suunnitelman fysiatrian poliklinikkatoiminnan siirtämisestä Helsingin sosiaali- ja terveystieteiden keskukselta Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymälle 1.3.2015 alkaen liikkeenluovutuksen periaatteiden mukaisesti.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

Juha Jolkkonen, osastopäällikkö, puhelin: 310 52482
juha.jolkkonen(a)hel.fi
Pertti Heikkilä, kuntoutuksen johtajalääkäri, puhelin: 310 50474
pertti.heikkila(a)hel.fi

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystieteiden keskuksen sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut -osaston kuntoutuksen osaamiskeskuksessa toimii omana jaostaisena yksikkönä fysiatrian poliklinikka. Se tuottaa fysiatrian erikoisalana poliklinikkapalveluja helsinkiläisille. Fysiatrian ylilääkäri vastaa myös traumakuntoutuksen sairaalaosastojen toiminnasta. Traumakuntoutuksen sairaalaosastot siirtyvät 1.1.2015 alkaen kaupunginsairaalan toiminnaksi. Lisäksi fysiatrian poliklinikka vastaa osaltaan lääkinnällisen kuntoutuksen lääkäripalveluista.

Fysiatrian poliklinikan henkilöstörakenne on yksi ylilääkäri, kolme apulaisyllilääkäriä, yksi erikoistuva lääkäri, yksi erikoissairaanhoitaja, yksi osastonsihteeri ja yksi hoitaja. Poliklinikan menobudjetti vuonna 2014 on kokonaisuudessaan noin 1,2 milj. euroa. Ulkoisista kuluista palkkakustannusten osuus on 562 000 euroa ja laboratorio- ja kuvantamiskustannusten osuus 340 000 euroa. Loput kustannuksista ovat sisäisiä kuluja, kuten toimisto-, siivous-, vuokra- ja terapiakustannuksia.



Fysiatrian poliklinikalla oli vuonna 2013 yhteensä noin 4800 poliklinikkakäyntiä. Tällä hetkellä poliklinikalle pääsyä odottaa noin 200 potilasta, ja odotusaika on keskimäärin noin 5 kuukautta.

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri (HUS) tuottaa fysiatrian erikoisan palveluja kaikille kunnille. Fysiatrian poliklinikkatoiminta on HYKS-alueella hajautunut useaan toimipisteeseen. Helsinkiä lukuun ottamatta muilla kunnilla ei ole omaa fysiatrian erikoisan erikoissairaanhoidoa.

Sekä kansallisesti että pääkaupunkiseudulla fysiatrian erikoisan asema on heikentynyt. Erikoislääkäreiden saatavuus on huono, ja koulutusjärjestelmässä on puutteita. Hoitoon pääsyn odotusajat ovat pitkiä sekä Helsingin kaupungin että HUS:n poliklinikoille.

HUS-kuntayhtymässä HYKS-sairaanhoitopiirin organisaatio on myös uudistumassa, ja fysiatrian poliklinikkatoiminta sijoittuu HYKS:ssa sisätautien ja kuntoutuksen osaamiskeskukseen. Helsingin kaupungin fysiatrian poliklinikkatoiminnan siirtämisellä HUS:lle voidaan voimavarat yhdistämällä vahvistaa fysiatrian erikoisan toimintaedellytyksiä ja purkaa päällekkäisiä toimintoja. Tavoitteena on vahvempi ja toimintakykyisempi yksikkö, joka parantaa palvelujen saatavuutta ja fysiatrian erikoisan houkuttelevuutta. On arvioitu, että HUS-kuntayhtymä kykenee tuottamaan Helsingin fysiatrian poliklinikkatoimintaa vastaavan toiminnan myös kustannustehokkaammin.

Vastuu lääkinnällisen kuntoutuksen lääkäripalveluiden järjestämisestä jää edelleen Helsingin kaupungille. Näiden tehtävien hoitamiseen kohdennetaan keskimäärin yhden lääkärin työpanos.

Fysiatrian poliklinikkatoiminnan siirtymistä on käsitelty henkilöstön kanssa työpaikkakokouksissa 4.9., 25.9., 2.10. ja 23.10.2014. Asiaa on käsitelty sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut – osaston henkilöstötoimikunnassa 13.10. ja 3.11. sekä sosiaali- ja terveystieteiden henkilöstötoimikunnassa 20.10. Jokaisen siirtyvän työntekijän kanssa käydään tarvittaessa lisäksi henkilökohtaisesti yhteistoimintamenettelyn mukainen kuuleminen.

Helsingin kaupungin ja HUS-kuntayhtymän kesken laaditaan erillinen sopimus Helsingin kaupungin fysiatrian poliklinikkatoimintaa koskevan henkilöstön siirtämisestä HUS-kuntayhtymälle. Sopimus tehdään yhteistyössä pääsopijajärjestöjen edustajien kanssa. Liikkeenluovutuksen periaatteiden mukaisesti henkilöstö siirtyy vanhoina työntekijöinä entisin palvelussuhteen ehdoin.



18.11.2014

Fysiatrian poliklinikkatoiminnan liikkeenluovutuksessa on kyse ainoastaan siirtyvästä henkilöstöstä, eikä esimerkiksi mitään taseeseen kuuluvaa (kuten tiloja tai laitteita) siirry.

HYKS-sairaanhoidoalue ja HUS-kuntayhtymä huomioivat fysiatrian siirtymisen omassa talousarviota 2015 koskevassa päätöksenteossään.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

Juha Jolkkonen, osastopäällikkö, puhelin: 310 52482
juha.jolkkonen(a)hel.fi
Pertti Heikkilä, kuntoutuksen johtajalääkäri, puhelin: 310 50474
pertti.heikkila(a)hel.fi



18.11.2014

Sotep/8

§ 395

Lääkärityövoiman vuokraaminen Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystyöviraston päivystysyksiköihin

HEL 2014-009676 T 02 08 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Pöydällepanoehdotus:

Jäsen Sirpa Asko-Seljavaara: Pyydän asian pöydälle.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

Kari Salovaara, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 78727
kari.salovaara(a)hel.fi
Mia Laiho, päivystystoimintojen johtajalääkäri, puhelin: 310 67211
mia.laiho(a)hel.fi

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää esityslistalla esitetyin perustein valita Attendo Terveyspalvelut Oy:n lääkärityövoiman vuokraamisen palveluntuottajaksi Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystyöviraston päivystysyksiköihin. Valinta tehdään ehdolla, että tarjoajat esittävät kaikki tarjouspyynnössä edellytetyt todistukset.

Lautakunta päättää tehdä valitun tarjoajan kanssa kaksivuotisen sopimuksen saadun tarjouksen mukaisin hinnoin.

Lisäksi lautakunta päättää oikeuttaa terveys- ja päihdepalvelut -osaston osastopäällikön allekirjoittamaan tämän päätöksen perusteella tehtävän sopimuksen ja oikeuttaa osastopäällikön päättämään tarvittaessa sopimuksen irtisanomisesta tai purkamisesta.

Esittelijän perustelut

Hankinnan tausta

Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystyövirasto käynnisti lääkärityövoiman vuokraamista Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystyöviraston päivystysyksiköihin koskevan tarjouskilpailun yhteistyössä hankintakeskuksen kanssa sosiaali- ja



terveyslautakunnan hyväksytyä 23.9.2014 hankinnan periaatteet ja ehdot päätöksellään (§ 193).

Tarjouskilpailu toteutettiin julkisista hankinnoista annetun lain mukaisella avoimella menettelyllä. Hankintailmoitus julkaistiin 30.9.2014 julkisten hankintojen tietokannassa (www.hankintailmoitukset.fi).

Tarjouskilpailussa oli kaksi hankinnan kohdetta:

1. Lääkärityövoima vuokraaminen päivystysyksiköihin yöaikaan ja
2. Lääkärityövoima vuokraaminen päivystysyksiköihin muuhun kuin yöaikaan

Määräaika tarjousten jättämiselle päättyi 17.10.2014 klo 12.00. Määräaikaan mennessä saapui kaksi tarjousta: Attendo Terveyspalvelut Oy ja Mediverkko Terveyspalvelut Oy.

Tarjoukset käsiteltiin kahdessa vaiheessa:

1. Tarjousten tarjouspyynnön mukaisuuden tarkistaminen
2. Tarjousten vertailu

Tarjouspyynnön mukaisesti tarjouksen oli oltava muodoltaan ja sisällöltään tarjouspyynnön mukainen. Muussa tapauksessa tarjous tuli hylätä tarjouskilpailusta tarjouspyynnön vastaisena. Hankintayksikkö on tarjouspyynnön mukaan erityisesti velvollinen hylkäämään tarjouksen tarjouspyynnön vastaisena, jos tarjouksessa on sellainen virhe tai puute, joka estää tarjouksen tasapuolisen vertailun muiden tarjouspyynnön mukaisten tarjousten kanssa.

Jättäessään tarjouksen palveluntuottaja sitoutuu tarjouspyynnössä esitettyihin palvelun vähimmäisvaatimuksiin. Vähimmäisvaatimukset koskivat mm. rahoitukselliseen ja taloudelliseen tilanteeseen, ammatilliseen pätevyyteen ja tekniseen suorituskykyyn liittyviä vaatimuksia. Palvelulle asetettuja vaatimuksia arvioitiin tarjousten mukana toimitettujen tarjouslomakkeiden ja selvitysten perusteella.

Kaikki tarjoukset olivat tarjouspyynnön mukaisia ja täyttivät asetetut vaatimukset.

Tarjousvertailu

Tarjouspyynnössä ja sen palvelukuvauksessa asetettujen laadullisten vähimmäisvaatimusten nähtiin takaavan hankittavalle palvelulle riittävän korkeatasoisen laatutason, joten tarjousvertailussa vertailuperusteena oli halvin hinta.



Tarjoukset vertailtiin ja pisteytettiin hankinnan kohteittain niin, että kumpaankin hankinnan kohteeseen tulee valituksi edullisimman tarjouksen tehnyt. Jakamalla hankinta osiin mahdollistettiin tarjoajien parempi osallistuminen tarjouskilpailuun. Tarjousvertailu on esityslistan tämän asian liitteenä 1.

Tarjoukset ovat luettavissa sosiaali- ja terveyslautakunnan kokouksessa sihteerillä.

Kilpailutuksen tulos ja sopimukset

Valitun palveluntuottajan kanssa tehdään kaksivuotinen sopimus sopimuskaudelle, joka on suunniteltu alkavaksi 2.1.2015. Hankinta ei sisällä optiomahdollisuutta.

Sosiaali- ja terveystyö ei sitoudu mihinkään tiettyyn hankintamäärään, vaan palvelua hankitaan Helsingissä kulloinkin esiintyvän tarpeen mukaisesti.

Osapuolia sitova sopimus ei synny tämän päätöksen tiedoksiannolla vaan vasta, kun osapuolet ovat allekirjoittaneet asiasta sopimuksen. Sopimus voidaan allekirjoittaa aikaisintaan 21 päivän kuluttua siitä, kun tarjoaja on saanut tai tarjoajan katsotaan saaneen päätöksen ja valitusosoituksen tiedoksi.

Sopimusten allekirjoittaminen ja päättäminen

Helsingin kaupungin hallintosäännön 26 §:n mukaisesti lautakunnan päätösten perusteella tehtävät sopimukset allekirjoittaa esittelijä ja varmentaa valmistelija, ellei toimitella toisin päätä. Esittelijän näkemyksen mukaan terveys- ja päihdepalvelujen osastopäällikön tulee allekirjoittaa sopimus.

Mikäli ilmenee tarvetta sopimuksen päättämiseen (irtisanomiseen tai purkamiseen), päätös on tehtävä riittävän nopeasti. Siksi on tarkoituksenmukaista, että myös sopimuksen päättämistä koskeva päätösvalta on osastopäälliköllä.

Kustannusvaikutusten arviointi

Tarjouspyynnössä ennakoiduilla tuntimäärillä laskettuna kahdenvuoden sopimuksen arvioitu, sitoumukseton kokonaisarvo on noin 2,5 miljoonaa euroa (alv 0 %).

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

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



Kari Salovaara, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 78727
kari.salovaara(a)hel.fi
Mia Laiho, päivystystoimintojen johtajalääkäri, puhelin: 310 67211
mia.laiho(a)hel.fi

Liitteet

- | | |
|---|------------------|
| 1 | Vertailutaulukko |
| 2 | Tarjouspyyntö |

Otteet

Ote	Otteen liitteet
Tarjoajat	Esitysteksti Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosiaali- ja terveyslautakunta Liite 1 Liite 2
Terveys- ja päihdepalvelut	Esitysteksti Liite 1 Liite 2
Hankinta- ja kilpailutus	Esitysteksti Liite 1 Liite 2
Hankintakeskus	Esitysteksti Liite 1 Liite 2

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 23.09.2014 § 331

HEL 2014-009676 T 02 08 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti esittelijän ehdotuksesta poiketen hyväksyä sosiaali- ja terveystoimintoyksiköiden vuokralääkärityövoiman hankintaa koskevan kilpailutuksen keskeiset periaatteet ja että kilpailutus tehdään vain kahdeksi vuodeksi eikä siihen sisälly vuoden jatkosopimusta.

Käsittely

23.09.2014 Esittelijän ehdotuksesta poiketen



Vastaehdotus:

Maija Anttila: k.17 Esitän, että kilpailutus tehtäisiin vain kahdeksi vuodeksi eikä siihen sisältyisi vuoden jatkosopimusta.

Kannattajat: Tuomas Tuure, Sirpa Asko-Seljavaara, Anna Vuorjoki, Jouko Malinen

1 äänestys

JAA-ehdotus: Esityksen mukaan

Ei-ehdotus: k.17 Esitän, että kilpailutus tehtäisiin vain kahdeksi vuodeksi eikä siihen sisältyisi vuoden jatkosopimusta.

Jaa-äännet: 3

Seija Muurinen, Tuomas Nurmela, Markku Vuorinen

Ei-äännet: 10

Maija Anttila, Sirpa Asko-Seljavaara, Gunvor Brettschneider, Rene Hursti, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Laura Nordström, Hannu Tuominen, Tuomas Tuure, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 0

Poissa: 0

Puheenjohtaja Maija Anttilan vastaehdotus voitti esittelijän ehdotuksen äänin 10 - 3.

09.09.2014 Pöydälle

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

Kari Salovaara, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 78727
kari.salovaara(a)hel.fi

Mia Laiho, päivystystoimintojen johtajalääkäri, puhelin: 310 67211
mia.laiho(a)hel.fi



§ 396

Oikaisuvaatimus potilassänkyjen huoltopalvelujen hankintapäätöksestä

HEL 2014-001461 T 02 08 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti esityslistalla esitetyin perustein hylätä Medical Service Teoteam Oy:n oikaisuvaatimuksen potilassänkyjen huoltopalvelujen hankinnasta.

Käsittely

Lautakunta valitsi jäsen Gunvor Brettschneiderin johdolla yksimielisesti tilapäiseksi puheenjohtajaksi Sirpa Asko-Seljavaaran kokouksen 396-404 § asioiden käsittelyä varten.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

Erja Snellman, hankintapäällikkö, puhelin: 310 74402
erja.snellman(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Oikaisuvaatimus
- 2 Tarjousosioiden yhteenveto

Otteet

Ote	Otteen liitteet
Oikaisuvaatimuksen tekijä	Esitysteksti
Asianosaiset	Muutoksenhakukielto, hankinnat
Talous- ja tukipalvelut -osaston osastopäällikkö	Esitysteksti
Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut -osaston osastopäällikkö	Esitysteksti
Tukipalvelupäällikkö	Esitysteksti
Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri	Esitysteksti

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.



Esittelijän perustelut

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti § 333/23.9.2014 potilassänkyjen huoltopalvelujen hankinnasta. Kyseessä on yhteiskilpailutus Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kanssa. Medical Service Teoteam Oy on tehnyt päätöksestä oikaisuvaatimuksen 14.10.2014 sosiaali- ja terveyslautakunnalle. Oikaisuvaatimus on tehty ajoissa. Oikaisuvaatimus on tämän päätöksen liitteenä. Asianosaisille on annettu mahdollisuus kommentoida asiaa.

Oikaisuvaatimuksessa esitetään, että tarjouspyyntö mahdollisesti vain sänkyjen myyjien ja maahantuojien kilpailukykyisten hintojen tarjoamisen huoltotyöstä, koska varaosista ei saanut ottaa katetta vaan ne oli myytävä myyjän listahinnalla.

Hankintayksikkö voi määrittää hankinnan omien tarpeidensa mukaan, kunhan määrittely ei ole syrjivä. Tarjouspyyntö on laadittu hankintalain tasapuolisuuden ja syrjimättömyyden periaatteita noudattaen. Tätä osoittaa myös se, että saatiin useita tarjouksia, jotka kaikki olivat vertailukelpoisia. Kaikki vertailuun vaikuttavat seikat kuvattiin tarjouspyynnössä ja tarjousvertailu suoritettiin tarjouspyynnössä kuvattujen vertailuperusteiden mukaisesti.

Tarjouspyynnön mukaan varaosat tulee hinnoitella kohtuullisuutta noudattaen, kuitenkin enintään Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin voimassaolevia sopimushintoja noudattaen tai laskuttaen niistä enintään sen hinnan, jonka palveluntuottaja on itse maksanut varaosasta. Tämä vaade oli tarjoajien tiedossa tarjousta tehdessä ja se koski kaikkia tarjoajia. Asia oli vahvistettu myös tarjouspyyntöä koskeviin kysymyksiin vastattaessa. Tarjoamalla tarjoaja on hyväksynyt asetetun vaateen.

Oikaisuvaatimuksen tekijä toteaa lisäksi pitävänsä yhteenvedossa osiossa 1 kohdassa 1.4 ja 1.6 esitettyjä voittajan hintoja alihinnoitteluna.

Hankintalain 63 §:n mukaan hankintayksikkö voi hylätä hankinnan laatuun ja laajuuteen nähden hinnaltaan poikkeuksellisen alhaisen tarjouksen. Oikeuskirjallisuuden mukaan hankintayksiköllä on oikeus hylätä poikkeuksellisen alhaiset tarjoukset, jos tarjoaja ei pysty uskottavasti osoittamaan, että kykenee toteuttamaan sopimuksen. Hankintayksiköllä on harkintavaltaa asiassa.

Hylkääminen perustuisi siihen, ettei tarjoajan tarjoamalla hinnalla ole mahdollista toteuttaa hankintaa tarjouspyynnössä edellytetyllä tavalla. Hankintayksiköllä ei ole velvollisuutta tutkia alihintaisuusväitettä vain



sillä perusteella, että muut tarjoajat väittävät hinnan olevan liian alhainen.

Vertailuhintana kummassakin hankinnan kohteen osiossa oli eri hintojen summa, ei ainoastaan yksi hinta. Osiossa 1 vertailuhinnan muodostivat kuusi erillistä hintaa, joista kohtien 1.4 ja 1.6 hinnat olivat vain osa. Osiossa 2 vertailuhinnan muodostivat neljä erillistä hintaa.

Vertailuhintojen laskemistapa oli esitetty tarjouspyynnössä ja kukin tarjoaja on voinut ottaa sen huomioon tarjousta tehdessään. Hankintayksikkö ei katso kilpailutuksessa tapahtuneen oikaisuvaatimuksen tekijän käsityksen mukaista alihinnoittelua.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

Erja Snellman, hankintapäällikkö, puhelin: 310 74402
erja.snellman(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Oikaisuvaatimus
- 2 Tarjousosioiden yhteenveto

Otteet

Ote

Oikaisuvaatimuksen tekijä

Asianosaiset

Talous- ja tukipalvelut -osaston
osastopäällikkö

Sairaala-, kuntoutus- ja
hoivapalvelut -osaston
osastopäällikkö

Tukipalvelupäällikkö
Helsingin ja Uudenmaan
sairaanhoitopiiri

Otteen liitteet

Esitysteksti

Muutoksenhakukielto, hankinnat

Esitysteksti

Esitysteksti

Esitysteksti

Esitysteksti

Esitysteksti

Tiedoksi

Oikaisuvaatimuksen tekijä

Asianosaiset

Talous- ja tukipalvelut -osaston osastopäällikkö

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut -osaston osastopäällikkö

Tukipalvelupäällikkö

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri

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



Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 23.09.2014 § 333

HEL 2014-001461 T 02 08 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti esityslistalla esitetyin perustein

Valita Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystieteiden laitoksissa, toimipisteissä ja osastoilla sijaitsevien potilassänkyjen määräaikais-, lisä- ja korjaushuoltopalvelujen palveluntuottajiksi alla mainitut palveluntuottajat etusijajärjestyksessä:

1. Lojer Oy
2. Respecta Oy
3. Merivaara Oy

Valita Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystieteiden potilaiden kotiosoitteissa sijaitsevien sähkösaattoisten sänkyjen määräaikais-, lisä- ja korjaushuoltopalvelujen palveluntuottajiksi alla mainitut palveluntuottajat etusijajärjestyksessä:

1. Merivaara Oy
2. Lojer Oy

Todeta, että sopimusta voidaan varsinaisen sopimuskauden jälkeen jatkaa kahden vuoden optiokaudella.

Oikeuttaa talous- ja tukipalvelut -osaston osastopäällikön allekirjoittamaan tämän päätöksen perusteella laadittavat sopimukset ja oikeuttaa osastopäällikön päättämään Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystieteiden puolesta optiokauden käyttöönotosta ja sopimuksen irtisanomisesta tai purkamisesta.

25.03.2014 Ehdotuksen mukaan

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

Erja Snellman, hankintapäällikkö, puhelin: 310 74402
erja.snellman(a)hel.fi



18.11.2014

Sotep/10

§ 397

Sosiaali- ja terveystieteiden viranhaltijoiden päätösten ottovalvonnan muuttaminen

HEL 2014-013172 T 00 01 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti kumota kaupunginhallituksen sosiaali- ja terveystieteiden päätöksen 14.01.2013, 17 §, että sosiaali- ja terveyslautakunnan ottoharkintaa varten on kolmen päivän kuluessa päätöksen tekemisestä toimitettava sosiaali- ja terveystieteiden lakipalveluihin virastopäällikön ja osastopäälliköiden päätökset lukuun ottamatta päätöksiä, jotka koskevat:

tutkimuslupia

vuosiloman myöntämistä

virkavapauden ja työvapaan myöntämistä

perhevapaan myöntämistä

työsuhteeseen ottamista

työsuhteen irtisanomista ja purkamista

kirjallisen varoituksen antamista viranhaltijalle

tehtävien hoitajan määräämistä viranhaltijan estyneenä ollessa

vakanssia koskevaa muutosta

sijaisen määräämistä tai enintään 6 kk:ksi annettua avoimen viran
hoitomääräystä

vuosilipun, seutulipun ja pääkaupunkiseudun ulkopuolella asuvalle
henkilölle tarkoitetun vuosilipun myöntämistä

taksin käyttöoikeuden myöntämistä

virkamatkoja (kotimaisia, ulkomaisia)

koulutustilaisuuteen osallistumista kotimaassa ja sen kustannusten
korvaamista sekä opintotuen myöntämistä

vuorotteluvapaan myöntämistä



palvelu-, kokemus-, henkilökohtaisen, tehtävä-, kieli-, tietotaito-,
pätevyys- tai muun vastaavan palkanosan myöntämisestä tai palkan
tarkistamista yksittäistapauksessa
kertapalkkion ja väestövastuulääkäriin ryhmäpalkkion myöntämisestä
palvelutodistuksen allekirjoittamista
matka- ja puhelinedusta päättämistä
sivutoimiluvan myöntämisestä
työkyvyn arviointiin, lääkärintarkastukseen ja lisätutkimuksiin
määräämistä
palvelussuhdeasunnon vuokraamista
oman auton käyttöoikeuden myöntämisestä työtehtävissä
alle 30 000 euron suuruista kilpailuttamatonta pienhankintaa
tilojen tilapäistä luovuttamista ulkopuolisten käyttöön (esim. erilaisia
tilaisuuksia varten)
autopaikan vuokrasopimusta
taskutoimiston myöntämisestä
työnantajan etäyhteyden myöntämisestä
laskujen hyväksyjien määräämistä
pankkitilien käyttöoikeuksien määräämistä
asiakasvarojen vastuuhenkilöiden määräämistä
irtaimistoluettelon pitäjien määräämistä
saatavan suorittamisesta vapauttamista
vieraanvaraisuuden osoittamista
henkilökunnan muistamista
työryhmien asettamista.

2. Sosiaali- ja terveyslautakunta ei käytä otto-oikeuttaan edellä
kohdassa yksi lueteltuja asioita koskevissa viranhaltijapäätöksissä.



3. Päätös tehdään vain päätöksen ottamisesta lautakunnan käsiteltäväksi eikä ottamatta jättämisestä tehdä nimenomaista päätöstä lukuun ottamatta virastopäällikön ja osastopäälliköiden tekemiä ottovalvonnan alaisia päätöksiä, jotka ovat myös nähtävillä sosiaali- ja terveyslautakunnan kokouksessa.

4. Virastopäällikön ja osastopäällikön päätösten osalta sosiaali- ja terveyslautakunnan tai puheenjohtajan on tehtävä päätös asian ottamisesta lautakunnan käsiteltäväksi 14 päivän kuluessa siitä, kun päätös on saapunut sosiaali- ja terveystieteiden lakipalveluihin. Samassa ajassa on tehtävä päätös virastopäällikön ja osastopäälliköiden päätösten ottamatta jättämisestä.

5. Henkilöstöhallinnon päätökset, hankintoihin ym. taloudellisiin asioihin liittyvät päätökset ja yleishallinnolliset päätökset lähetetään henkilöstö- ja kehittämissivustojen lakipalveluihin tarkastettavaksi. Kukaan ei saa tarkastaa itse päättämiään, varmentamiaan tai valmistelemissään päätöksiä.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

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

Liitteet

1 Kaupunginhallituksen sosiaali- ja terveystieteiden päätös 14.1.2013, 17 §

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Kuntalain 51 §:n mukaan kunnanhallitus, kunnanhallituksen puheenjohtaja, kunnanjohtaja tai johtosäännössä määrätty kunnan viranhaltija voivat ottaa kunnanhallituksen käsiteltäväksi asian, joka on tämän lain nojalla siirretty kunnanhallituksen alaisen viranomaisen tai kunnanhallituksen jaoston toimivaltaan ja jossa asianomainen viranomainen on tehnyt päätöksen.

Mitä 1 momentissa säädetään, koskee vastaavasti lautakuntia, niiden puheenjohtajia tai johtosäännössä määrättyä kunnan viranhaltijaa asianomaisen lautakunnan alaisen viranomaisen tai lautakunnan jaoston toimivaltaan siirretyissä asioissa, jollei kunnanhallitus, kunnanhallituksen puheenjohtaja, kunnanjohtaja tai 1 momentissa



tarkoitettu johtosäännössä määrätty kunnan viranhaltija ole ilmoittanut asian ottamisesta kunnanhallituksen käsiteltäväksi.

Hallintosäännön 10 §:n mukaan kaupunginhallituksen alaisten toimielinten on hyvissä ajoin ilmoitettava kaupunginhallituksen puheenjohtajalle, kaupunginhallituksen toimielimeen valitsemalle edustajalle, kaupunginjohtajalle ja asianomaiselle apulaiskaupunginjohtajalle kokouksistaan sekä niissä käsiteltävistä asioista.

Kaupunginhallituksen alaisen viranomaisen on kolmen päivän kuluessa ilmoitettava kaupunginhallitukselle päätöksistään lukuun ottamatta päätöksiä asioista, joista kaupunginhallitus on etukäteen päättänyt, ettei se käytä otto-oikeuttaan.

Lautakunnan alaisen viranomaisen on kolmen päivän kuluessa ilmoitettava lautakunnalle päätöksistään lukuun ottamatta päätöksiä asioista, joista lautakunta on etukäteen päättänyt, ettei se käytä otto-oikeuttaan.

Ottamiseen oikeutetun viranomaisen on ilmoitettava asian ottamisesta käsiteltäväkseen päättämässään ajassa siitä, kun se on saanut päätöksestä tiedon ottaen huomioon, mitä erikseen on säädetty.

Ottamiseen oikeutettu viranomainen voi ottaa käsiteltäväkseen päätöksen, josta sille ei ole ilmoitettu.

Päätösten ottoharkinnassa on kysymys päätösten lainmukaisuuden ja tarkoituksenmukaisuuden valvonnasta, so. luottamushenkilöelin ja kaupungin ylin virkamiesjohto voi tätä keinoa käyttäen varmistaa, että sen alaiset viranomaiset käyttävät päätöksentekovaltaansa tarkoituksenmukaisella tavalla sekä noudattaen lainsäädäntöä ja päätöksentekoa koskevia määräyksiä.

Kaupunginhallituksen sosiaali- ja terveysjaosto päätti 14.01.2013, 17 § sosiaali- ja terveystoimintaviraston viranhaltijoiden otto-oikeudesta esityslistan tämän asian liitteen 1 mukaisesti.

Kaupunginhallituksen päätöksen ja hallintosäännön mukaan sosiaali- ja terveyslautakunnan jaostojen ottovalvonta tapahtuu kaupunginhallituksessa.

Tutkimuslupa-asioihin ei yleensä liity tarkoituksenmukaisuusharkintaa tai juridista harkintaa, eivätkä ne pääsääntöisesti ole taloudellisesti merkittäviä. Valmistelijat jo nykyäänkin päätöstä valmistellessaan tarvittaessa konsultoivat lakimiehiä esim. salassapitoon liittyvissä asioissa. Tutkimuslupa-asioita voidaan jatkossa lisäksi tarvittaessa



tarkistaa pistokoeluonteisesti. Ei ole tarkoituksenmukaista käyttää lakimiesresursseja tutkimuslupapäätösten jälkikäteiseen tarkastamiseen.

Kaikkeen edellä todettuun viitaten esittelijän näkemyksen mukaan tutkimuslupa-asiat tulisi rajata ottovalvonnan ja lakipalveluiden tarkastuksen ulkopuolelle.

Lisäksi prosessin tehostamiseksi on tarkoituksenmukaista, että ottovalvonnan alaiset ja erikseen tarkastettavat päätökset lähetetään jatkossa asiakirjakeskuksen sijaan suoraan lakipalveluiden hallintosihteerille.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

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

Liitteet

1 Kaupunginhallituksen sosiaali- ja terveysjaoston päätös 14.1.2013, 17 §

Tiedoksi; muutoksenhakukielto, valmistelu

Osastopäälliköt
Kehittämisen ja toiminnan tuki
Asiakirjakeskus
Keskitetyt toimistopalvelut
Hallintosihteerit



§ 398

Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle valtuutettu Kantolan aloitteesta ikääntyneiden kuntoutuspalveluista, kortteliasumisesta ja sote-lähipalvelujen tasa-arvoisesta toteutumisesta

HEL 2014-011020 T 00 00 03

Lausunto

Sosiaali- ja terveyslautakunta antoi valtuutettu Helena Kantolan ym. valtuustoaloitteesta ikääntyneiden kuntoutuspalveluista, kortteliasumisesta ja sosiaali- ja terveysten palvelujen tasa-arvoisesta toteutumisesta seuraavan lausunnon:

"Sosiaali- ja terveysten palveluverkkosuunnitelma vuoteen 2030 - suunnitelman mukaisesti Helsingissä kehitetään edelleen monipuolisia palvelukeskuksia. Monipuolisella palvelukeskuksella tarkoitetaan paikallista tai alueellista palvelukokonaisuutta, joka kokoo pääasiassa ikääntyneille ja monisairaille tarkoitettuja palveluja ehkäisevistä palveluista korjaaviin palveluihin ja turvaa kokonaisvaltaisen, tarpeen mukaisen tuen tarjoamisen väestölle. Monipuolisen palvelukeskuksen palvelukirjo on laaja, ja palveluja ovat muun muassa palvelukeskustoiminta, omaishoidon toimintakeskustoiminta, päivätoiminta, lyhytaikainen osavuorokautinen ja ympärivuorokautinen hoito, arviointi- ja kuntoutustoiminta sekä pitkäaikainen ympärivuorokautinen tehostettu palveluasuminen tai laitoshoido. Kaikissa monipuolisissa palvelukeskuksissa asioi runsaasti lähialueella asuvia ikääntyneitä asukkaita. Monipuolisen palvelukeskuksen läheisyyteen on järkevää sijoittaa myös kohtuuhintaista, ikääntyneille suunnattua vuokra- ja omistusasuntotuotantoa, jolloin palvelukortteliajatus toteutuu.

Helsingissä palvelurakenne on jo vuosien ajan muuttunut niin, että suurempi osa ikääntyneestä väestöstä asuu kotona, ja laitoshoidon osuus ympärivuorokautisesta hoidosta on vähentynyt ja tehostetun palveluasumisen osuus on noussut. Sairaaloimintaa on kehitetty geriatrisen akuuttihoiton ja kuntoutuksen suuntaan, ja hoitajaksoit ovatkin lyhentyneet merkittävästi ja hoitajaksojen määrä on kasvanut pienentyneestä sairaansijamäärästä huolimatta. Samoin sairaalasta kotiin palaavien ikääntyneiden määrä on noussut. Myös muita kotona asumista tukevia palveluja kehitetään aktiivisesti.

Ikääntyneiden avosairaanhoidon palveluja ja suun terveydenhuollon palveluja integroidaan monipuolisen palvelukeskuksen palveluihin. Lisäksi monipuolisen palvelukeskuksen palveluihin voi kuulua



ikäntyneille kohdennettuja mielenterveys- ja päihdepalveluja ja kuntoutuspalveluja (fysioterapia, toimintaterapia, puheterapia). Kaikki monipuolisissa palvelukeskuksissa tapahtuva toiminta ei ole sosiaali- ja terveystieteiden järjestämää, vaan keskeistä on kumppaneiden, kuten kaupungin muiden hallintokuntien (esimerkiksi liikunta- ja kulttuuritoimen), järjestöjen ja vapaaehtoisten toteuttama toiminta. Monipuolisissa palvelukeskuksissa on myös ravintola-, kampaamo- ja muita palveluja. Monipuolisia palvelukeskuksia on Helsingissä jo 10 eri puolilla kaupunkia, ja palveluverkkosuunnitelman mukaisesti tavoitteena on lisätä niitä 13:een vuoteen 2030 mennessä. Lisäksi Kampissa toimii asiakasmäärältään merkittävä avoin palvelukeskus.

Terveys- ja hyvinvointivaikutusten arviointi

Monipuolisen palvelukeskuksen toimintamallin mukainen palvelujen järjestämistapa edistää ikäntyneiden terveyttä, hyvinvointia ja toimintakykyä muun muassa parantamalla palvelujen integraatiota, saatavuutta ja saavutettavuutta."

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

Helena Soini, erityissuunnittelija, puhelin: 310 46933
helena.soini(a)hel.fi

Lausuntoehdotus

Lausunto on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Kaupunginkanslia on pyytänyt sosiaali- ja terveyslautakunnalta 5.12.2014 mennessä lausuntoa alla olevasta valtuutettu Helena Kantolan ja 4 muun valtuutetun aloitteesta.

"Aloite Helsingissä asuvien ikäntyneiden kuntoutuspalveluista, kortteliasumisesta ja sote-lähipalvelujen tasa-arvoista toteutumista

Sote-uudistus ja sote-rahoituksen uudistus ovat osoittautumassa välttämättömiksi jossain muodossa vuoteen 2017 mennessä. Koska sote-valiokunnassa käsiteltävänä oleva luonnos sotelaiksi mahdollistaa vielä kannanotot ja ehdotukset lopulliseen rakenneuudistukseen, katson, että Helsingin olisi hyvä kiinnittää huomiota kahteen asiaan: laadukkaisiin säästöihin ja sote-palvelujen tasa-arvoiseen toteutumiseen.



Säästöjen osalta on tutkittu, että parhaimpia tuloksia saadaan vanhusten laitoshoidon purkamisella ja lähipalveluiden uudistamisella. Käytännössä se tarkoittaisi, että Helsingissä asuvan ikääntyvän väestön hoito järjestettäisiin perustamalla kuntoutussairaaloita ja järjestämällä vanhuksille palvelukortteliasuntoja. Kuntoutuksen asemaa sairaalahoidossa korostettaisiin tuntuvasti nykyisestä ja palvelukortteliasumisessa vanhusten omaa aktiivisuutta tuettaisiin. Näillä toimenpiteillä laitoksissa nykyisin makaavat vanhukset saataisiin aktivoitua siihen kuntoon, että he säilyttäisivät toimintakykynsä ja pärjäisivät pidempään omillaan. Kun heidän toimintakykyään parannetaan liikunnalla ja kodinomaisilla olosuhteilla, sillä on positiivisia terveysvaikutuksia. Palvelukortteliasumisessa ikääntyneillä olisi terveydenhuolto- ja liikuntapalvelut sekä esimerkiksi ravintolat ja parturi samassa korttelissa.

Toinen merkittävä asia sote-uudistuksessa on se, että Helsingin asiakkaat ja potilaat saavat samanlaiset sote-palvelut riippumatta siitä, missä osassa kaupunkia he asuvat. Kyse on siis asiakas- ja asukaslähtöisistä lähipalvelujen tuottamisesta, jotka tuotetaan samalla tavoin, samanlaatuisesti kaikille helsinkiläisille.

Edellä mainituilla toimenpiteillä sote-palvelut voitaisiin tuottaa Helsingissä laadukkaasti ja kustannuksiltaan todennäköisesti sellaisina, että helsinkiläiset pystyvät ne kantamaan. Esitänkin, että kaupunginhallitus selvittää keinot/ joilla sote-uudistuksen yhteydessä luodaan edellytykset muuttaa Helsingissä asuvien vanhusten asumismuoto palvelukortteliasumiseksi sekä tuottaa sote-palvelut samanlaisina kaikille helsinkiläisille.”

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

Helena Soini, erityissuunnittelija, puhelin: 310 46933
helena.soini(a)hel.fi



§ 399

Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle lasten ja nuorten psykoterapioiden saatavuutta koskevasta toivomusponnosta

HEL 2014-007789 T 00 00 03

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Palautusehdotus:

Jäsen Miikka Merikanto: Esitän, että asia jätetään pöydälle.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

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

Lausuntoehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta antaa kaupunginhallitukselle seuraavan lausunnon:

"Psykoterapia on terveydenhuollon tavoitteellista ammatillista toimintaa, joka tähtää psyykkisen terveyden ja toimintakyvyn lisäämiseen. Psykoterapia on vuorovaikutuksellinen, teoreettiseen tietämykseen perustuva ja tehokas mielenterveyden häiriöiden ja psyykkisten ongelmien hoito- ja kuntoutusmuoto.

Helsingiläisten lasten ja nuorten psykoterapioista vastaa Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri, minkä vuoksi asiasta on pyydetty Hyksin nuorisopsykiatrian klinikkaryhmän ja lastenpsykiatrian klinikkaryhmän johtajien lausunnot.

Nuorten psykoterapiat

Hyks nuorisopsykiatria hoitaa 13–17 -vuotiaita nuoria. Pääosan hoidosta muodostaa psykososiaaliset hoitomuodot, mm. erilaiset psykoterapiat. Sisäistä palvelutuotantoa täydentävissä ostopalveluissa Hyksin ostama psykoterapia kohdistuu pääosin 13–15 -vuotiaisiin ja 16 vuotta täyttäneet ohjataan pääasiassa KELA:n kustantaman psykoterapian piiriin.



Vuonna 2007 Hyks nuorisopsykiatriassa alkoi ostopalvelupsykoterapioiden arviointiin, seurantaan ja yhteistyön parantamiseen liittyvä hanke. Vuodesta 2010 systemaattisen arvioinnin kehittäminen on ollut jatkuvaa.

Vuonna 2010 Hyksiin perustettiin psykososiaalisten hoitojen osaamiskeskus. Sen keskeisimpinä tehtävinä on kehittää HUS-psykiatriaan yhtenäinen menettelytapa psykoterapian tarpeen ja soveltuvuuden arviointiin, hoidon tuloksellisuuden seuranta, psykoterapian vaikuttavuuden arviointi sekä psykoterapiaan ja psykososiaalisiin hoitoihin liittyvä tutkimustyö. Nykyisin Hyksissä seurataan systemaattisesti ostopalvelu- ja Kela-psykoterapioita.

Alle 16-vuotiaille nuorille haettujen psykoterapioiden määrä on pysynyt kohtalaisen samana viimeisen kolmen vuoden ajan. Määrä on kuitenkin avohoidon kehittämisen myötä alempi kuin ennen vuotta 2010. Uusia psykoterapioita on alkanut suhteellisesti hiukan enemmän.

Keskusteluun perustuvien psykoterapioiden osalta muiden kuin psykodynaamista psykoterapiaa tarjoavien psykoterapeuttien määrä on pieni, mikä osittain rajoittaa psykoterapioiden saatavuutta.

Ostopalvelupsykoterapiaa on ostettu vuotta 2010 edeltävään tasoon verrattuna rahallisesti noin puolet vuotta 2010 edeltävään aikaan verrattuna. Tähän on päästy em. suurilla rakenteellisilla uudistuksilla, joissa nuorisopsykiatrinen avohoito kykenee vastaamaan nuorten tarpeisiin nopeasti ja tarjoamaan psykoterapiaa Hyksin omana tuotantona kasvaneilla avohoidon resursseilla. Tehdyn kehittämistyön seurauksena nuoret ovat alkaneet saada oikea-aikaista, harkittua psykoterapiahoitoa ja hoidon seurantaa. Potilasmäärät ja ostopalveluna psykoterapiaan ohjattavien nuorten määrät ovat Hyks nuorisopsykiatriassa valtakunnallisessa vertailussa suuria.

Lastenpsykiatria (0–12 -vuotiaat)

Psykoterapiaan pääsy on ollut aikaisemmin epätasa-arvoista, sattumanvaraista ja usein hidasta. Vuonna 2009 Hyks lastenpsykiatria aloitti psykoterapioiden hankinnan uudelleenorganisoinnin, jonka tavoitteena oli hoitoaiheiden mukaisen hoidon tarjoaminen ja tasavertainen hoitoon pääsy kohtuullisessa ajassa. Myös Hyksin lastenpsykiatrian omana toimintana annettavaa psykoterapiaa on kehitetty ja henkilöstöresurssia kohdennettu siten, että psykoterapiaa on voitu tarjota myös niille lapsille, joille ostopalveluna saatavissa oleva hoito ei ole paras vaihtoehto.

Psykoterapiaan pääsy ei edelleenkään ole täysin tasa-arvoista, vaan lapsen asuinpaikka ja äidinkieli vaikuttavat siihen, kuinka helppoa on



löytää soveliaista terapeutteja. Tilanne on kuitenkin olennaisesti parantunut vuodesta 2008. Hyks lastenpsykiatrian tavoitteena on edelleen lisätä ja monipuolistaa hoidon tarjontaa ja käyttää sitä lääketieteellisin indikaatioin eli silloin kun lapsen psyykinen häiriö ja elämän olosuhteet ovat sellaiset, että psykoterapeuttisella hoidolla on odotettavissa parannusta lapsen toimintakykyyn ja oireisiin.

Suomessa lasten ja nuorten psykoterapian voimavarat ja potilaat ovat viime vuosina lisääntyneet nopeasti ja kansainvälisessä vertailussa terapiaresursseja on paljon. Hyksissä tehty kehitystyö edesauttaa lasten ja nuorten pääsyä psykoterapiaan riittävän nopeasti.

Terveys- ja hyvinvointivaikutusten arviointi

Psykososiaalisten hoito- ja tukimuotojen ohella oikea-aikainen, oikein kohdistettu ja oikeantyyppinen psykoterapia lisää psyykkistä hyvinvointia ja terveyttä."

Esittelijän perustelut

Käsitellessään raporttia helsinkiläislasten ja -nuorten psykiatrisista palveluista vuonna 2013 kaupunginvaltuusto hyväksyi 13.5.2014 seuraavan valtuutettu Tuomo Valokaisen toivomusponnen: "Helsingin kaupunginvaltuusto edellyttää, että Helsingin kaupunginhallitus selvittää mahdollisuutta edelleen edesauttaa lasten ja nuorten psykoterapiaan pääsyä riittävän nopeasti".

Helsinkiläisten lasten ja nuorten psykoterapioista vastaa Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri, minkä vuoksi asiasta on pyydetty HYKS:n lastenpsykiatrian klinikkaryhmän ja nuorisopsykiatrian klinikkaryhmän johtajien lausunnot. Lausunnot ovat kokonaisuudessaan esityslistan liitteenä.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

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

Liitteet

1 Hyksin lausunto lasten ja nuorten psykoterapioista



18.11.2014

Sotep/13

Salassa pidettävä

Julkl 24 § 1 mom 23 k.

§ 400

Salassa pidettävä (Julkl 24 § 1 mom 23 k.)

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



18.11.2014

Sotep/14

Salassa pidettävä

Julkl 24 § 1 mom 23 k.

§ 401

Salassa pidettävä (Julkl 24 § 1 mom 23 k.)

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



18.11.2014

Sotep/15
Salassa pidettävä
JulkL 24 § 1 mom 23 k.

§ 402

Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 23 k.)



18.11.2014

Sotep/16
Salassa pidettävä
JulkL 24 § 1 mom 23 k.

§ 403

Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 23 k.)



§ 404

Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen

Päätös

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

Perhe- ja sosiaalipalvelut

Osastopäällikkö 25/14.11.2014

41 § Sijaishuoltopaikan hankinta suorahankintana, Nuorisopsykiatrinen asumiskoti Puro Oy

42 § Perhe- ja sosiaalipalvelut -osaston johtoryhmän nimeäminen 14.11.2014 alkaen

43 § Sosiaali- ja terveystoimen lastensuojelutoimiston lastensuojelun palvelut jaoksen alayksiköiden uudelleen organisointi 1.1.2015 alkaen

44 § Perhe- ja sosiaalipalvelut -osaston henkilöstötoimikunnan asettaminen 14.11.2014 alkaen

Terveys- ja päihdepalvelut

Osastopäällikkö 56/7.11.2014

87 § Suun terveydenhuollon eräiden hammashoitoloiden tilapäiset sulkemiset 11/2014-01/2015

Osastopäällikkö 57/17.11.2014

88 § Lasten ja nuorten lääkäripalvelut -jaoksen perustaminen terveysasemat ja sisätautien poliklinikka -toimistoon

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut

Osastopäällikkö 28/17.11.2014

56 § Päätös tutkimuslupahakemukseen HEL 2014-012618

Talous- ja tukipalvelut



Osastopäällikkö 62/12.11.2014

447 § Vahingonkorvausvaatimus kaatumisesta aiheutuneista hoitokustannuksista, Salassa pidettävä JulKL 24 § 1 mom 25 kohta

448 § Vahingonkorvausvaatimus rikkoutuneesta pesukoneesta, Salassa pidettävä JulKL 24 § 1 mom 25 kohta

449 § Vahingonkorvausvaatimus kadonneesta kuulokojeesta, Salassa pidettävä JulKL 24 § 1 mom 25 kohta

450 § Vahingonkorvausvaatimus koskien saamatta jääneitä lääkelaastareita ja pesulappuja, Salassa pidettävä JulKL 24 § 1 mom 25 kohta

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

452 § Vahingonkorvausvaatimus osoitetietojen luovuttamisen johdosta, Salassa pidettävä JulKL 24 § 1 mom 25 kohta

453 § Vahingonkorvausvaatimus sairaalassa kadonneesta hammasproteesista, Salassa pidettävä JulKL 24 § 1 mom 25 kohta

454 § Vahingonkorvausvaatimus kadonneesta siirtolakanasta, Salassa pidettävä JulKL 24 § 1 mom 25 kohta

455 § Vahingonkorvausvaatimus apteekin veloittamista lääkkeiden annosjakelupalkkioista, Salassa pidettävä JulKL 24 § 1 mom 25 kohta

456 § Vahingonkorvausvaatimus kadonneista jarrusukista, Salassa pidettävä JulKL 24 § 1 mom 25 kohta

457 § Vahinkoilmoitus taksimatkasta aiheutuneista kustannuksista, Salassa pidettävä JulKL 24 § 1 mom 25 kohta

Pöytäkirjanote ao. viranhaltijoille.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

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

Päätösehdotus

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



18.11.2014

Sotep/17

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Hannu Juvonen

Lisätiedot

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



18.11.2014

MUUTOKSENHAKUOHJEET

1

MUUTOKSENHAKUKIELTO

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

Pöytäkirjan 388 §, 390-395 §:t, 397-399 §:t ja 404 §.

Sovellettava lainkohta: Kuntalaki 91 §

2

MUUTOKSENHAKUKIELTO

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

Pöytäkirjan 389 §.

Sovellettava lainkohta: Kuntalaki 91 §

3

MUUTOKSENHAKUKIELTO

Tähän päätökseen ei saa hakea muutosta.

Pöytäkirjan 396 §.

Sovellettava lainkohta: Laki julkisista hankinnoista 86 §

4

OHJEET OIKAISUVAATIMUKSEN TEKEMISEKSI

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

Pöytäkirjan 400-403 §:t.

Oikaisuvaatimusoikeus

Oikaisuvaatimuksen saa tehdä

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

Oikaisuvaatimusaika



18.11.2014

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Oikaisuvaatimuksen on saavuttava Helsingin kaupungin kirjaamoon määrääjän viimeisenä päivänä ennen kirjaamon 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 oikaisuvaatimusaikaan. Jos oikaisuvaatimusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkipäivä, 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 (Sivistystoimi)
(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



18.11.2014

- millä perusteella päätöstä halutaan oikaistavaksi
- oikaisuvaatimuksen tekijä
- millä perusteella oikaisuvaatimuksen tekijä on oikeutettu tekemään vaatimuksen
- oikaisuvaatimuksen tekijän yhteystiedot

Pöytäkirja

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

ANVISNINGAR FÖR SÖKANDE AV ÄNDRING

1 FÖRBUD MOT SÖKANDE AV ÄNDRING

Ändring i beslutet får inte sökas eftersom beslutet gäller beredning.

388 §, 390-395 §, 397-399 § och 404 § i protokollet.

Tillämpat lagrum: 91 § i kommunallagen

2 FÖRBUD MOT SÖKANDE AV ÄNDRING

Ändring i beslutet får inte sökas eftersom beslutet gäller verkställighet.

389 § i protokollet.

Tillämpat lagrum: 91 § i kommunallagen

3 FÖRBUD MOT SÖKANDE AV ÄNDRING

Ändring i beslutet får inte sökas.

396 § i protokollet.

Tillämpat lagrum: 86 § i lagen om offentlig upphandling

4 ANVISNINGAR OM HUR MAN BEGÄR OMPRÖVNING

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

400-403 § i protokollet.

Rätt att begära omprövning



18.11.2014

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 (Bildningsväsendet)

(09) 310 13704 (Social- och hälsovårdsväsendet)



18.11.2014

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



18.11.2014

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Seija Muurinen
puheenjohtaja
388-395 §

Sirpa Asko-Seljavaara
puheenjohtaja
396-404 §

Joni Komulainen
pöytäkirjanpitäjä

Pöytäkirja tarkastettu

Tuomas Nurmela

Jouko Malinen

Asiakirja on sähköisesti allekirjoitettu.

Pöytäkirja on pidetty yleisesti nähtävänä Helsingin kaupungin kirjaamossa (Pohjoisesplanadi 11-13) 26.11.2014.