



31.05.2016

Kokousaika 31.05.2016 16:24 - 19:33

Kokouspaikka Kallion virastotalo Toinen linja 4 A, nh. 1

Läsnä

Jäsenet

Anttila, Maija puheenjohtaja
Muurinen, Seija varapuheenjohtaja
Asko-Seljavaara, Sirpa
Brettschneider, Gunvor
Heistaro, Sami
Leppänen, Joonas
Malinen, Jouko
Nordström, Laura
Tuominen, Hannu
Tuure, Tuomas
Vuorinen, Markku
Vuorjoki, Anna
Salo, Tuula varajäsen

Muut

Kivekäs, Otso kaupunginhallituksen 2. varapuheenjohtaja
läsnä: 136 § - 140 §, klo 16:23 - 17:54
Jolkkonen, Juha vs. virastopäällikkö
poissa: 148§
Lind, Jussi talous- ja strategiapäällikkö
asiantuntija
läsnä: 140 §, saapui 17:43 - 18:28
Mäki, Tiina osastopäällikkö
Panhelainen, Pia osastopäällikkö
Peiponen, Arja vs. osastopäällikkö
Simoila, Riitta osastopäällikkö
Turpeinen, Leena vs. osastopäällikkö
Ylisipola, Helena osastopäällikkö
Juutilainen-Saari, Jaana viestintäpäällikkö
Korhonen, Soili suunnittelija
Lehtonen, Harri J. lakimies
Mäkinen, Risto terveysasemien johtajalääkäri
asiantuntija



31.05.2016

läsnä: 139 §, klo 16:28 - 17:42

Puheenjohtaja

Maija Anttila

136-148 §

Esittelijät

Juha Jolkkonen

vs. virastopäällikkö
136-147 §

Pia Panhelainen

vs. virastopäällikkö
148 §

Pöytäkirjanpitäjä

Soili Korhonen

suunnittelija
136-148 §



31.05.2016

§	Asia	
136	Sotep/1	Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta
137	Sotep/2	Tämän kokouksen päätösten täytäntöönpano
138	Sotep/3	Ilmoitusasiat
139	Sotep/4	Toimintasuunnitelma kiireettömään hoitoon pääsyn parantamiseksi terveysasemilla
140	Sotep/5	Sosiaali- ja terveysvirasto talousarvioehdotus 2017 ja taloussuunnitelmaehdotus vuosille 2018–2019
141	Sotep/6	Vammaispalvelulain mukaisen palveluasumisen ja henkilökohtaisen avun palvelusetelin arvo
142	Sotep/7	Sosiaali- ja terveysviraston kauppapalvelujen hankinnan periaatteista ja ehdoista sekä hankintavaltuudesta päättäminen
143	Sotep/8	Pääkaupunkiseudun sairaala-aluevision 2030 päivitys
144	Sotep/9	Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle alueiden eriarvoisuuden torjumista koskevasta vihreiden ryhmäaloitteesta
145	Sotep/10	Sosiaali- ja terveysviraston hankintavaltuudet
146	Sotep/11	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)
147	Sotep/12	Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen
148	Sotep/13	Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen



§ 136

Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti todeta kokouksen laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi. Samalla sosiaali- ja terveyslautakunta päätti valita pöytäkirjantarkastajaksi jäsen Hannu Tuomisen ja varatar- kastajaksi jäsen Markku Vuorisen.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



31.05.2016

Sotep/2

§ 137

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

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



31.05.2016

Sotep/3

§ 138 Ilmoitusasiat

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi ilmoitusasiat.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Maarit Sulavuori, nuorten palvelujen ja aikuissosiaalityön johtaja, puhelin: 310 58283
maarit.sulavuori(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

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

Etelä-Suomen aluehallintoviraston päätös 12.5.2016: Toimeentulotuen määräaikojen valtakunnallinen valvonta. THL:n valtakunnallisen kyselyn mukaan Helsingin kaupungin toimeentulotuen käsittelyajoissa on ollut viivytyksiä. Kaupungin sosiaali- ja terveyslautakunnan vastausten perusteella lokakuussa 2015 saapuneista toimeentulotukihakemuksista 5,6 %:ssa käsittelyaika on ollut yli toimeentulotukilain mukaiset seitsemän arkipäivää. Aluehallintovirasto toteaa, että toimeentulotuen käsittelylle asetetut määräajat ovat ehdottomia ja antaa Helsingin sosiaali- ja terveystoimikolle huomautuksen toimeentulotukihakemusten käsittelylle laissa säädetyn määräajan rikkomisesta. Aluehallintovirasto katsoo, että toimeentulotukihakemusten käsittelyn saamiseksi lain edellyttämälle tasolle on Helsingissä ryhdytty toimenpiteisiin, joten perusteita määräyksen antamiselle ei tässä vaiheessa ole. Aluehallintovirasto seuraa Helsingin kaupungin toimeentulotukihakemusten käsittelyn määräaikojen toteutumista seuraavan THL-kyselyn avulla.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen



31.05.2016

Sotep/3

Lisätiedot

Maarit Sulavuori, nuorten palvelujen ja aikuissosiaalityön johtaja, puhelin: 310 58283
maarit.sulavuori(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



31.05.2016

Sotep/4

§ 139

Toimintasuunnitelma kiireettömään hoitoon pääsyn parantamiseksi terveysasemilla

HEL 2016-004426 T 06 00 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Terveysasemien johtajalääkäri Risto Mäkinen oli kutsuttuna asiantuntijana läsnä tämän asian käsittelyssä.

Jäsen Anna Vuorjoki pyysi asian pöydälle.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Risto Mäkinen, terveysasemien johtajalääkäri, puhelin: 310 42700
risto.makinen(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää merkitä tiedoksi liitteenä olevan toimintasuunnitelman kiireettömään hoitoon pääsyn parantamiseksi terveysasemilla ja esittää, että toimintasuunnitelma viedään tiedoksi kaupunginhallitukselle.

Esittelijän perustelut

Terveysasemien johtajalääkäri Risto Mäkinen on kutsuttuna asiantuntijana läsnä tämän asian käsittelyssä.

Kaupunginhallitus päätti kokouksessaan 18.1.2016, että sosiaali- ja terveysvirasto valmistelee sosiaali- ja terveyslautakunnalle toimintasuunnitelman, missä esitetään vaihtoehtoiset toiminnalliset muutokset ja niiden vaatimat resurssit vahvistetun vuoden 2016 budjetin sisällä, jotta kiireettömään hoitoon pääsy kaikilla terveysasemilla toteutuisi pääsääntöisesti kahdessa viikossa ottaen huomioon valtuustostrategian keskeinen tavoite terveys- ja hyvinvointierojen kaventamisesta. Suunnitelma tuodaan tiedoksi kaupunginhallitukselle.



Kiireettömään hoitoon pääsy terveysasemilla on viime vuosina parantunut. Saatavuus ei kuitenkaan ole edelleenkaan riittävä, koska kolmas vapaa aika lääkärille (T3) on toukokuussa 2016 saatavilla keskimäärin 16 vuorokaudessa. Myös terveysasemien väliset erot ovat suuria. Toimenpideohjelma tähtää siihen, että kolmas vapaa aika lääkärille (T3) olisi saatavilla keskimäärin 14 vuorokauden kuluessa kaikilla terveysasemilla.

Pitkä odotusaika kiireettömään hoitoon terveysasemilla johtuu osittain epätarkoituksenmukaisista johtamis- ja toimintatavoista sekä kysynnän ja tarjonnan epäsuhdasta.

Kiireettömään hoitoon pääsy paranee toimintasuunnitelmassa kuvatulla toimenpiteiden kokonaisuudella:

1. Ydinprosessien ja asiakassegmentoinnin käyttöönotto
2. Sosiaali- ja terveyspalvelujen integraatio
3. Johtamisen uudistuminen
4. Digitalisaation hyödyntäminen
5. Palvelujen keveneminen ja laajennettu palveluvalikoima
6. Tiedolla johtaminen ja ohjausmekanismi
7. Voimavarojen kohdentaminen
8. Vaihtoehtoisten tuotantotapojen arviointi.

Saatavuus ja vaikuttavuus paranevat, kun ydinprosesseilla hoidosta tulee suunniteltu kokonaisuus, jota koordinoi yksi ammattilainen. Asiakas asioi hänen hoitoaan koordinoivan ammattilaisen kanssa. Tällä tavoin sattumanvaraiset yhteydenotot ja vastaanottokäynnit vähenevät, kun sekä asiakas että ammattilainen tietävät, mitä on sovittu jatkosuunnitelmaksi.

Asiakkaat jaetaan palvelutarpeensa mukaisesti kolmeen segmenttiin: paljon palveluita tarvitsevat asiakkaat, satunnaisen palvelutarpeen asiakkaat ja tunnistamattoman palvelutarpeen asiakkaat. Asiakassegmenttejä palvelemaan luodaan ydinprosessit, jotka mahdollistavat aiempaa räätälöidymmän ja asiakkaan tarpeiden mukaisen hoidon.

Asiakkaan vastuu tarpeen ja tavoitteen määrittelyssä kasvaa, ja ammattilaisen vastuu omahoidon tuessa kasvaa. Yhteydenottotavat ja asiakasvirtojen ohjaus uudistuvat, kun asiakas asioi suoraan hänen hoitoaan koordinoivan ammattilaisen kanssa.

Lopputuloksena saavutetaan hallitummat hoidon kokonaisuudet, jolloin yhteydenotot ja vastaanottokäynnit vähenevät, ja samalla haluttu hoitotulos saavutetaan aiempaa paremmin.



Kaikkea uudistamista ohjaa niin sanottu Triple Aim -periaate, mikä tarkoittaa saatavuuden ja asiakaskokemuksen, tuottavuuden sekä vaikuttavuuden yhtäaikaista paranemista.

Saatavuushyöty saavutetaan, kun asiakas voi arvioida palvelutarpeensa itse älykkäillä digitaalisilla palveluilla. Itsehoito lisääntyy, yhteydenotot hoidon tarpeen arviointiin vähenevät ja asiakkaat tuottavat itse kattavammat esitiedot tilanteissa, joissa tarvitaan ammattilaisen apua.

Kohdentamalla voimavaroja Triple Aim –periaatteen mukaisesti toimiviin peruspalveluihin voidaan saatavuuden paranemista nopeuttaa ja vähentää ajautumista raskaampiin palveluihin. Terveysasemille on jo lisätty sosiaali- ja terveystarpeiden vuoden 2016 tulosbudjetin puitteissa 6 lääkäriä ja 4 hoitajaa. Uusia lisäyksiä tehdään vielä vuoden 2016 aikana tulosbudjetin niin salliessa. Samoin lisätarpeet huomioidaan mahdollisuuksien mukaan vuoden 2017 käyttösuunnitelman yhteydessä.

Itse tuotetulle toiminnalle vaihtoehtoisia palvelujen tuottamisvaihtoehtoja on syytä jatkuvasti arvioida. Vaihtoehtoisia tuotantotapoja voivat olla esimerkiksi palvelusetelin käyttöönotto tai oman toiminnan määräaikaisten ulkoistamiset.

Terveys- ja hyvinvointivaikutusten arviointi

Kiireettömään hoitoon pääsyn paraneminen kaikilla terveysasemilla lisää palvelujen tasapuolista saatavuutta ja siten vähentää eriarvoisuutta ja terveys- ja hyvinvointieroja.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Risto Mäkinen, terveysasemien johtajalääkäri, puhelin: 310 42700
risto.makinen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Toimintasuunnitelma kiireettömään hoitoon pääsyn parantamiseksi terveysasemilla

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Tiedoksi

Kaupunginhallitus



§ 140

Sosiaali- ja terveystaloustalouden arvioehdotus 2017 ja taloussuunnitelmaehdotus vuosille 2018–2019

HEL 2016-001393 T 02 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä esittelijän muutetusta ehdotuksesta poiketen liitteen 1 mukaisen ehdotuksen sosiaali- ja terveystaloustalouden vuoden 2017 taloussuunnitelmaehdotukseksi ja vuosien 2018–2019 taloussuunnitelmaehdotukseksi.

Käsittely

Talous- ja strategiapäällikkö Jussi Lind oli kokouksessa kutsuttuna asiantuntijana läsnä tämän asian käsittelyssä.

Esittelijä muutti esitystään seuraavasti: Poistetaan esityksen liitteen 1 Taloussuunnitelmaehdotus vuodeksi 2017 ja Taloussuunnitelma vuosiksi 2018-2019 (pöytäkirjan liite 2) sivulta 7 seuraava lause: Lasten foniatriksen työryhmän siirtoa HUS:lle liikkeenluovutuksena valmistellaan siten, että työryhmä siirtyy vuoden 2017 alusta lukien.

Vastaehdotus 1:

Jäsen Tuula Salo: Esityksen kappaleeseen 8 lisätään sanan seniorien jälkeen "asiakaslähtöisten" ja kotihoitoa vahvistetaan "turvaamalla ammattitaitoisen henkilöstön riittävyys."

Kannattaja: Jäsen Anna Vuorjoki

Vastaehdotus 2:

Jäsen Tuula Salo: Esityksen kappaleen 9 ensimmäisen lauseen loppuun lisätään "heikentämättä kuitenkaan muita SOTE-palveluita."

Kannattaja: Jäsen Anna Vuorjoki

Vastaehdotus 3:

Jäsen Tuula Salo: Esityksen kohdan "Esitys vuoden 2017 taloussuunnitelmaehdotus" neljännen kappaleen loppuun lisätään "Ehkäisevästä toimeentulosta suunnataan varat asunnottomuudesta kärsiville helsinkiläisille."

Vastaehdotus 3 raukesi kannattamattomana.

Vastaehdotus 4:

Jäsen Tuula Salo: Esityksen kohdan "Esitys vuoden 2017 taloussuunnitelmaehdotus" viidennen kappaleen loppuun lisätään "Työllistämismalli kuntouttavan työtoiminnan osana."



Kannattaja: Jäsen Gunvor Brettschneider

Vastaehdotus 5:

Jäsen Tuula Salo: Esityksen kohdan "Sosiaali- ja terveyspalvelut" ensimmäisen kappaleen loppuun lisätään "Kokeillaan yhdellä alueella vanhusten kotihoidon rinnalla ryhmäkotimallia enemmän apuja tarvitsevien vanhusten kohdalla ja mahdolliset vapautuvat vuokra-asunnot helpottamaan asuntojonoissa olevia helsinkiläisiä asunnottomia"

Vastaehdotus 5 raukesi kannattamattomana.

Vastaehdotus 6:

Jäsen Tuula Salo: Esityksen kohdan "Sitovat toiminnalliset tavoitteet" toinen kappale muutetaan muotoon: Vuoteen 2016 verrattuna lastensuojeluasiakkaiden määrän vähentämiseen pyritään ensisijassa tarjoamalla asiakkaille nykyistä kokonaisvaltaisempia SOTE-palveluita.

Kannattaja: Jäsen Anna Vuorjoki

Vastaehdotus 7:

Jäsen Tuula Salo: Esityksen kohdan "Sitovat toiminnalliset tavoitteet" neljänteen kappaleeseen lisätään: "Lisäksi tuetaan kehitysvammaisten kotona asumista kaikin mahdollisin tavoin".

Kannattaja: Jäsen Laura Nordström

Vastaehdotus 8:

Jäsen Tuula Salo: Esityksen kohdan "Sitovat toiminnalliset tavoitteet" viidenteen kappaleeseen lisätään loppuun, ...ja asiakkaille tulee tarjota mahdollisuutta vapaaseen aikaan myös toisella terveysasemalla.

Vastaehdotus 8 raukesi kannattamattomana.

Vastaehdotus 9:

Jäsen Tuula Salo: Esityksen kohdan "Sitovat toiminnalliset tavoitteet" kuudennen kappaleen alkuun lisätään "Pyritään, että ".... ja kappaleen loppuun "kuitenkin huomioiden kotiutettavien potilaiden vointi/kunto ja kotona pärjääminen."

Kannattaja: Jäsen Anna Vuorjoki

Vastaehdotus 10:

Jäsen Tuula Salo: Esityksen kohdan "Sitovat toiminnalliset tavoitteet" seitsemännen kappaleen loppuun lisätään "Kuitenkin uudistusten yhteydessä on turvattava ikäihmisten perustarpeet ja -oikeudet."

Kannattaja: Jäsen Anna Vuorjoki



Vastaehdotus 11:

Jäsen Tuula Salo: Esityksen kohdan "Sitovat toiminnalliset tavoitteet" kahdeksannen kappaleen loppuun lisätään "säilyttäen paikkoja kuitenkin niitä tarvitseville asiakkaille sekä tarkastellaan asiakaslähtöisiä korvaavia palveluita."

Kannattaja: Jäsen Anna Vuorjoki

Vastaehdotus 12:

Jäsen Tuula Salo: Esityksen kohdan "Sitovat toiminnalliset tavoitteet" kymmenennen kappaleen loppuun lisätään "painottamalla kuntouttavaan jatkohoitoon ja vahvistamalla avohoito palveluita."

Kannattaja: Jäsen Anna Vuorjoki

Vastaehdotus 13:

Puheenjohtaja Maija Anttila: Lisätään toteamus "Lautakunnan mielestä vuoden 2017 budjetti pitää rakentua todellisen väestökasvun ja indeksien kehityksen varaan. Väestön kasvussa on otettava huomioon turva- paikanhausta johtuvat väestön lisäykset ja muut kustannukset. V. 2017 sote-budjetin tämän hetken valmistelua haittaa myös tulevat toimintaympäristön muutokset, jotka tarkentuvat syksyn budjetin lopullista käsittelyä varten. Näiden asioiden huomioon ottamista lautakunta pitää erittäin tärkeänä."

Kannattaja: Jäsen Markku Vuorinen

Vastaehdotus 14:

Puheenjohtaja Maija Anttila: Esityksen kohdasta "Sosiaali- ja terveyspalvelut" poistetaan kolmas kappale ja esityksen liitteestä 1 Talousarvioehdotus vuodeksi 2017 ja taloussuunnitelma vuosiksi 2018–2019 (pöytäkirjan liite 2) sivulta 17 vastaava kohta.

Kannattaja: Jäsen Joonas Leppänen

Vastaehdotus 15:

Jäsen Sirpa Asko-Seljavaara: Esityksen liitteen 1 Talousarvioehdotus vuodeksi 2017 ja taloussuunnitelma vuosiksi 2018–2019 (pöytäkirjan liite 2) sivulle 3 tavoitekohtaan lisätään: "Kun valinnanvapauslainsäädäntö astuu voimaan 2019, ovat Helsingin sote-palvelut erittäin kilpailukykyisiä. Tämä saavutetaan palvelurakenteita uudistamalla, huolehtimalla korkealaatuisista, kattavista palveluista ja pitämällä toimitilat suorituskykyisinä."

Kannattaja: Jäsen Sami Heistaro

Vastaehdotus 16:

Jäsen Sirpa Asko-Seljavaara: Lisätään esityksen liitteen 1 Talousarvio-



ehdotus vuodeksi 2017 ja taloussuunnitelma vuosiksi 2018–2019 (pöytäkirjan liite 2) kohtaan Vetovoimaiset työyhteisöt: "Henkilöstön ammattiosaaminen ylläpidetään huolehtimalla jatko- ja täydennyskoulutuksesta ja mahdollistetaan tieteellinen tutkimus."

Kannattaja: Jäsen Joonas Leppänen

Vastaehdotus 17:

Jäsen Anna Vuorjoki: Lisätään toteamus "Hyväksyessään budjetin lautakunta edellyttää, että kaupunginhallituksen edellyttämä erittely talousarvioraamin vaatimista toimenpiteistä ja muutoksista palveluihin esitellään lautakunnalle elokuun loppuun mennessä. Lautakunta toivoo, että erittelyyn sisältyy tiedot eri toimenpiteiden kustannusvaikutuksista, palveluiden sisällön ja määrien muutoksista sekä palveluihin pääsemisen kriteereiden muutoksista."

Kannattaja: Jäsen Joonas Leppänen

Vastaehdotus 18:

Jäsen Anna Vuorjoki: Esityksen liitteen 1 Talousarvioehdotus vuodeksi 2017 ja taloussuunnitelma vuosiksi 2018–2019 (pöytäkirjan liite 2) kohdasta Sitovat tavoitteet (s. 19) poistetaan
- "Kotona asuvien osuus 75 vuotta täyttäneistä nousee vuoteen 2016 verrattuna." ja
- "Laitoshoidossa olevien osuus 75 vuotta täyttäneistä laskee."

Kannattaja: Joonas Leppänen

Vastaehdotus 19:

Jäsen Anna Vuorjoki: Lisätään esityksen liitteen 1 Talousarvioehdotus vuodeksi 2017 ja taloussuunnitelma vuosiksi 2018–2019 (pöytäkirjan liite 2) sivun 12 ensimmäisen (vajaan) lauseen jälkeen: "Kelpoisuusehtoja ja työtehtäviä tarkasteltaessa huolehditaan siitä, että kaikissa sosiaalipalveluissa on jatkossakin riittävä määrä sosiaalityöntekijöitä, jotta erityisen tuen tarpeessa olevien asiakkaiden tuki voidaan turvata ja työntekijöiden kokemus ja erityisosaaminen voidaan hyödyntää."

Kannattaja: Jäsen Joonas Leppänen

Vastaehdotus 20:

Jäsen Joonas Leppänen: Esityksen liitteen 1 Talousarvioehdotus vuodeksi 2017 ja taloussuunnitelma vuosiksi 2018–2019 (pöytäkirjan liite 2) sivun 6 toisen kappaleen toisen virkkeen jälkeen lisätään:

"Huolehditaan kuitenkin riittävästä ympärivuorokautisen hoidon määrästä, jotta ikääntyneellä on mahdollisuus päästä palveluasumiseen aina, kun hy-



vän
hoidon turvaaminen sitä edellyttää.”

Vastaehdotus 20 raukesi kannattamattomana.

Vastaehdotus 21:

Jäsen Joonas Leppänen: Esityksen liitteen 1 Talousarvioehdotus vuodeksi 2017 ja taloussuunnitelma vuosiksi 2018–2019 (pöytäkirjan liite 2) sivun 9 toisen luvun ensimmäinen lause muutetaan muotoon: ”Tavoitteena on kohdentaa palveluja niitä eniten tarvitseville terveys- ja hyvinvointihäädyn lisäämiseksi turvaten kuitenkin myös ennaltaehkäisevä työ.”

Kannattaja: Jäsen Sami Heistaro

Vastaehdotus 22:

Jäsen Gunvor Brettschneider: Lisätään esityksen liitteen 1 Talousarvioehdotus vuodeksi 2017 ja taloussuunnitelma vuosiksi 2018–2019 (pöytäkirjan liite 2) kohtaan Vetovoimaiset työyhteisöt ”Henkilöstön osaaminen ylläpidetään myös järjestämällä mahdollisuuksia työnohjaukseen.”

Kannattaja: Jäsen Sirpa Asko-Seljavaara

Sosiaali- ja terveyslautakunnan päätös syntyi seuraavien äänestysten tuloksena:

1 äänestys

JAA-ehdotus: Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan.

Ei-ehdotus: Esityksen kappaleeseen 8 lisätään sanan seniorien jälkeen ”asiakaslähtöisten” ja kotihoitoa vahvistetaan ”turvaamalla ammattitaitoisen henkilöstön riittävyys.”

Jaa-äännet: 6

Maija Anttila, Sirpa Asko-Seljavaara, Sami Heistaro, Seija Muurinen, Hannu Tuominen, Markku Vuorinen

Ei-äännet: 7

Gunvor Brettschneider, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Laura Nordström, Tuula Salo, Tuomas Tuure, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 0

Poissa: 0

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi jäsen Tuula Salon vastaehdotuksen äänin 7 - 6.



2 äänestys

JAA-ehdotus: Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan.

Ei-ehdotus: Esityksen kappaleen 9 ensimmäisen lauseen loppuun lisätään "heikentämättä kuitenkaan muita SOTE-palveluita."

Jaa-äännet: 6

Maija Anttila, Sirpa Asko-Seljavaara, Sami Heistaro, Seija Muurinen, Hannu Tuominen, Markku Vuorinen

Ei-äännet: 6

Gunvor Brettschneider, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Laura Nordström, Tuula Salo, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 1

Tuomas Tuure

Poissa: 0

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi esittelijän muutetun ehdotuksen äänin 6 - 6 (tyhjää 1). Puheenjohtajan ääni ratkaisi.

3 äänestys

JAA-ehdotus: Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan.

Ei-ehdotus: Esityksen kohdan "Esitys vuoden 2017 talousarvioksi" viidennen kappaleen loppuun lisätään "Työllistämismalli kuntoutuksen työtöiminnan osana."

Jaa-äännet: 8

Maija Anttila, Sirpa Asko-Seljavaara, Sami Heistaro, Seija Muurinen, Laura Nordström, Hannu Tuominen, Tuomas Tuure, Markku Vuorinen

Ei-äännet: 2

Gunvor Brettschneider, Tuula Salo

Tyhjä: 3

Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Anna Vuorjoki

Poissa: 0

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi esittelijän muutetun ehdotuksen äänin 8 - 2 (tyhjää 3).

4 äänestys

JAA-ehdotus: Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan.

Ei-ehdotus: Esityksen kohdan "Sitovat toiminnalliset tavoitteet" toinen kappale muutetaan muotoon: Vuoteen 2016 verrattuna lastensuojelua-



siakkaiden määrän vähentämiseen pyritään ensisijassa tarjoamalla asiakkaille nykyistä kokonaisvaltaisempia SOTE-palveluita.

Jaa-äännet: 5

Maija Anttila, Sirpa Asko-Seljavaara, Sami Heistaro, Seija Muurinen, Hannu Tuominen

Ei-äännet: 8

Gunvor Brettschneider, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Laura Nordström, Tuula Salo, Tuomas Tuure, Markku Vuorinen, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 0

Poissa: 0

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi jäsen Tuula Salon vastaehdotuksen äänin 8 - 5.

5 äänestys

JAA-ehdotus: Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan.

Ei-ehdotus: Esityksen kohdan "Sitovat toiminnalliset tavoitteet neljännen kappaleeseen lisätään: "Lisäksi tuetaan kehitysvammaisten kotona asumista kaikin mahdollisin tavoin".

Jaa-äännet: 0

Ei-äännet: 12

Sirpa Asko-Seljavaara, Gunvor Brettschneider, Sami Heistaro, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Seija Muurinen, Laura Nordström, Tuula Salo, Hannu Tuominen, Tuomas Tuure, Markku Vuorinen, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 1

Maija Anttila

Poissa: 0

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi jäsen Tuula Salon vastaehdotuksen äänin 12 - 0 (tyhjää 1).

6 äänestys

JAA-ehdotus: Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan.

Ei-ehdotus: Esityksen kohdan "Sitovat toiminnalliset tavoitteet" kuudennen kappaleen alkuun lisätään "Pyritään, että ".... ja kappaleen loppuun "kuitenkin huomioiden kotiutettavien potilaiden vointi/kunto ja kotona pärjääminen."



Jaa-äännet: 6

Maija Anttila, Sirpa Asko-Seljavaara, Sami Heistaro, Seija Muurinen, Hannu Tuominen, Markku Vuorinen

Ei-äännet: 7

Gunvor Brettschneider, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Laura Nordström, Tuula Salo, Tuomas Tuure, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 0

Poissa: 0

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi jäsen Tuula Salon vastaehdotuksen äänin 7 - 6.

7 äänestys

JAA-ehdotus: Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan.

Ei-ehdotus: Esityksen kohdan "Sitovat toiminnalliset tavoitteet" seitsemän kappaleen loppuun lisätään "Kuitenkin uudistusten yhteydessä on turvattava ikäihmisten perustarpeet ja -oikeudet."

Jaa-äännet: 5

Maija Anttila, Sirpa Asko-Seljavaara, Sami Heistaro, Seija Muurinen, Hannu Tuominen

Ei-äännet: 8

Gunvor Brettschneider, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Laura Nordström, Tuula Salo, Tuomas Tuure, Markku Vuorinen, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 0

Poissa: 0

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi jäsen Tuula Salon vastaehdotuksen äänin 8 - 5.

8 äänestys

JAA-ehdotus: Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan.

Ei-ehdotus: Esityksen kohdan "Sitovat toiminnalliset tavoitteet" kahdeksannen kappaleen loppuun lisätään "säilyttäen paikkoja kuitenkin niitä tarvitseville asiakkaille sekä tarkastellaan asiakaslähtöisiä korvaavia palveluita."

Jaa-äännet: 7

Maija Anttila, Sirpa Asko-Seljavaara, Sami Heistaro, Seija Muurinen, Hannu Tuominen, Tuomas Tuure, Markku Vuorinen



Ei-äännet: 5

Gunvor Brettschneider, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Tuula Salo, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 1

Laura Nordström

Poissa: 0

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi esittelijän muutetun ehdotuksen äänin 7 - 5 (tyhjää 1).

9 äänestys

JAA-ehdotus: Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan.

Ei-ehdotus: Esityksen kohdan "Sitovat toiminnalliset tavoitteet" kymmenennen kappaleen loppuun lisätään "painottamalla kuntouttavaan jatkokohoittoon ja vahvistamalla avohoitopalveluita."

Jaa-äännet: 1

Maija Anttila

Ei-äännet: 12

Sirpa Asko-Seljavaara, Gunvor Brettschneider, Sami Heistaro, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Seija Muurinen, Laura Nordström, Tuula Salo, Hannu Tuominen, Tuomas Tuure, Markku Vuorinen, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 0

Poissa: 0

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi jäsen Tuula Salon vastaehdotuksen äänin 12 - 1.

10 äänestys

JAA-ehdotus: Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan.

Ei-ehdotus: Lisätään toteamus "Lautakunnan mielestä vuoden 2017 budjetti pitää rakentua todellisen väestökasvun ja indeksien kehityksen varaan. Väestön kasvussa on otettava huomioon turvapaikanhausta johtuvat väestön lisäykset ja muut kustannukset. V. 2017 sote-budjetin tämän hetken valmistelua haittaa myös tulevat toimintaympäristön muutokset, jotka tarkentuvat syksyn budjetin lopullista käsittelyä varten. Näiden asioiden huomioon ottamista lautakunta pitää erittäin tärkeänä."

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi puheenjohtaja Maija Anttilan vastaehdotuksen äänestämättä yksimielisesti.

11 äänestys



JAA-ehdotus: Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan.

Ei-ehdotus: Esityksen kohdasta "Sosiaali- ja terveyspalvelut" poistetaan kolmas kappale ja esityksen liitteestä 1 Talousarvioehdotus vuodeksi 2017 ja taloussuunnitelma vuosiksi 2018–2019 (pöytäkirjan liite 2) sivulta 17 vastaava kohta.

Jaa-äännet: 8

Sirpa Asko-Seljavaara, Sami Heistaro, Seija Muurinen, Laura Nordström, Tuula Salo, Hannu Tuominen, Tuomas Tuure, Markku Vuorinen

Ei-äännet: 5

Maija Anttila, Gunvor Brettschneider, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 0

Poissa: 0

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi esittelijän muutetun ehdotuksen äänin 8 - 5.

12 äänestys

JAA-ehdotus: Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan.

Ei-ehdotus: Esityksen liitteen 1 Talousarvioehdotus vuodeksi 2017 ja taloussuunnitelma vuosiksi 2018–2019 (pöytäkirjan liite 2) sivulle 3 tavoitekohtaan lisätään: "Kun valinnanvapauslainsäädäntö astuu voimaan 2019, ovat Helsingin sote-palvelut erittäin kilpailukykyisiä. Tämä saavutetaan palvelurakenteita uudistamalla, huolehtimalla korkealaatuisista, kattavista palveluista ja pitämällä toimitilat suorituskykyisinä."

Jaa-äännet: 4

Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Tuula Salo, Anna Vuorjoki

Ei-äännet: 9

Maija Anttila, Sirpa Asko-Seljavaara, Gunvor Brettschneider, Sami Heistaro, Seija Muurinen, Laura Nordström, Hannu Tuominen, Tuomas Tuure, Markku Vuorinen

Tyhjä: 0

Poissa: 0

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi jäsen Sirpa Asko-Seljavaaran vastaehdotuksen äänin 9 - 4.

13 äänestys



JAA-ehdotus: Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan.

Ei-ehdotus: Lisätään esityksen liitteen 1 Talousarvioehdotus vuodeksi 2017 ja taloussuunnitelma vuosiksi 2018–2019 (pöytäkirjan liite 2) kohtaan Vetovoimaiset työyhteisöt: "Henkilöstön ammattiosaaminen ylläpidetään huolehtimalla jatko- ja täydennyskoulutuksesta ja mahdollistetaan tieteellinen tutkimus."

Jaa-äännet: 0

Ei-äännet: 13

Maija Anttila, Sirpa Asko-Seljavaara, Gunvor Brettschneider, Sami Heistaro, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Seija Muurinen, Laura Nordström, Tuula Salo, Hannu Tuominen, Tuomas Tuure, Markku Vuorinen, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 0

Poissa: 0

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi jäsen Sirpa Asko-Seljavaaran vastaehdotuksen äänin 13 - 0.

14 äänestys

JAA-ehdotus: Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan.

Ei-ehdotus: Lisätään toteamus "Hyväksyessään budjetin lautakunta edellyttää, että kaupunginhallituksen edellyttämä erittely talousarvioraamin vaatimista toimenpiteistä ja muutoksista palveluihin esitellään lautakunnalle elokuun loppuun mennessä. Lautakunta toivoo, että erittelyyn sisältyy tiedot eri toimenpiteiden kustannusvaikutuksista, palveluiden sisällön ja määrien muutoksista sekä palveluihin pääsemisen kriteereiden muutoksista."

Jaa-äännet: 5

Maija Anttila, Sirpa Asko-Seljavaara, Sami Heistaro, Seija Muurinen, Markku Vuorinen

Ei-äännet: 7

Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Laura Nordström, Tuula Salo, Hannu Tuominen, Tuomas Tuure, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 1

Gunvor Brettschneider

Poissa: 0

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi jäsen Anna Vuorjoen vastaehdotuksen äänin 7 - 5 (tyhjää 1).



15 äänestys

JAA-ehdotus: Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan.

Ei-ehdotus: Esityksen liitteen 1 Talousarvioehdotus vuodeksi 2017 ja taloussuunnitelma vuosiksi 2018–2019 (pöytäkirjan liite 2) kohdasta Sitovat tavoitteet (s. 19) poistetaan

- "Kotona asuvien osuus 75 vuotta täyttäneistä nousee vuoteen 2016 verrattuna." ja

- "Laitoshoidossa olevien osuus 75 vuotta täyttäneistä laskee."

Jaa-äännet: 8

Maija Anttila, Sirpa Asko-Seljavaara, Sami Heistaro, Seija Muurinen, Laura Nordström, Hannu Tuominen, Tuomas Tuure, Markku Vuorinen

Ei-äännet: 5

Gunvor Brettschneider, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Tuula Salo, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 0

Poissa: 0

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi esittelijän muutetun ehdotuksen äänin 8 - 5.

16 äänestys

JAA-ehdotus: Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan.

Ei-ehdotus: Lisätään esityksen liitteen 1 Talousarvioehdotus vuodeksi 2017 ja taloussuunnitelma vuosiksi 2018–2019 (pöytäkirjan liite 2) sivun 12 ensimmäisen (vajaan) lauseen jälkeen: "Kelpoisuusehtoja ja työtehtäviä tarkasteltaessa huolehditaan siitä, että kaikissa sosiaalipalveluissa on jatkossakin riittävä määrä sosiaalityöntekijöitä, jotta erityisen tuen tarpeessa olevien asiakkaiden tuki voidaan turvata ja työntekijöiden kokemus ja erityisosaaminen voidaan hyödyntää."

Jaa-äännet: 5

Maija Anttila, Sirpa Asko-Seljavaara, Sami Heistaro, Seija Muurinen, Hannu Tuominen

Ei-äännet: 8

Gunvor Brettschneider, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Laura Nordström, Tuula Salo, Tuomas Tuure, Markku Vuorinen, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 0

Poissa: 0



Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi jäsen Anna Vuorjoen vastaehdotuksen äänin 8 - 5.

17 äänestys

JAA-ehdotus: Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan.

Ei-ehdotus: Esityksen liitteen 1 Talousarvioehdotus vuodeksi 2017 ja taloussuunnitelma vuosiksi 2018–2019 (pöytäkirjan liite 2) sivun 9 toisen luvun ensimmäinen lause muutetaan muotoon: ”Tavoitteena on kohdentaa palveluja niitä eniten tarvitseville terveys- ja hyvinvointihäädyn lisäämiseksi turvaten kuitenkin myös ennaltaehkäisevä työ.”

Jaa-äännet: 1

Maija Anttila

Ei-äännet: 12

Sirpa Asko-Seljavaara, Gunvor Brettschneider, Sami Heistaro, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Seija Muurinen, Laura Nordström, Tuula Salo, Hannu Tuominen, Tuomas Tuure, Markku Vuorinen, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 0

Poissa: 0

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi jäsen Joonas Leppäsen vastaehdotuksen äänin 12 - 1.

18 äänestys

JAA-ehdotus: Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan.

Ei-ehdotus: Lisätään esityksen liitteen 1 Talousarvioehdotus vuodeksi 2017 ja taloussuunnitelma vuosiksi 2018–2019 (pöytäkirjan liite 2) kohtaan Vetovoimaiset työyhteisöt ”Henkilöstön osaaminen ylläpidetään myös järjestämällä mahdollisuuksia työnohjaukseen.”

Jaa-äännet: 1

Maija Anttila

Ei-äännet: 9

Sirpa Asko-Seljavaara, Gunvor Brettschneider, Joonas Leppänen, Jouko Malinen, Laura Nordström, Tuula Salo, Hannu Tuominen, Tuomas Tuure, Anna Vuorjoki

Tyhjä: 3

Sami Heistaro, Seija Muurinen, Markku Vuorinen

Poissa: 0



Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi jäsen Gunvor Brettschneiderin vastaehdotuksen äänin 9 - 1 (tyhjää 3).

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Liitteet

- 1 Talousarvioehdotus vuodeksi 2017 ja taloussuunnitelma vuosiksi 2018-2019 (Sote-lautakunnan hyväksymä 31.5.2016)
- 2 Talousarvioehdotus vuodeksi 2017 ja taloussuunnitelma vuosiksi 2018 - 2019
- 3 Tilankäyttöohjelma
- 4 Irtaimen omaisuuden perushankinnat 2017 - 2026

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää hyväksyä liitteen mukaisen ehdotuksen sosiaali- ja terveystalouden vuoden 2017 talousarvioksi ja vuosien 2018–2019 taloussuunnitelmaksi.

Esittelijän perustelut

Talous- ja strategiapäällikkö Jussi Lind on kokouksessa kutsuttuna asiantuntijana läsnä tämän asian käsittelyssä.

Sosiaali- ja terveystalouden talousarvion laadintaa ohjaavat kaupunginhallituksen 4.4.2015 päättämät kannanotot:

"Jos yhteiskuntasopimus syntyy ja johtaa kaupungin omien suorien menojen vähentymiseen raamin pohjana käytetystä tasosta, muutoksia tehdään yksilöityjen menojen vähenemisten johdosta niille virastoille, joiden kustannustaso tosiasiallisesti laskee. Tässä tapauksessa budjettiehdotuksen yhteydessä esitetään tarkka laskelma siitä, paljonko menoja on leikattu virastokohtaisesti kilpailukykyopimuksesta johtuen ja mihin menojen lasku perustuu. Syksyn budjettineuvotteluissa päätetään mahdollisista lisäyksistä käyttötalouden menoihin.

Kohdennetaan tilakeskukselle tuottavuustavoite 5 milj. euroa, joka alentaa sisäisiä tilavuokria, mutta ei vaikuta tilakeskukselle asetettuun tuloutustavoitteeseen. Oletettu tilavuokrien alentamisen jakauma on virastojen välillä seuraava: opetusvirasto 2,5 milj. euroa, sosiaali- ja ter-



veysvirasto 1,8 milj. euroa ja varhaiskasvatusvirasto 0,7 milj. euroa. Lisäksi otetaan käyttöön raamin puitteissa varattu 10 milj. euron kohdentamaton määräraha.

Virastojen käyttöön tulevien määrärahojen kasvu kokonaisuudessaan on seuraava: opetusvirasto 10 milj. euroa, sosiaali- ja terveysvirasto 3 milj. euroa ja varhaiskasvatusvirasto 2 milj. euroa (joista tilakeskuksen vuokratason aleneman kautta opetusvirasto 2,5 milj. euroa, sosiaali- ja terveysvirasto 1,8 milj. euroa ja varhaiskasvatusvirasto 0,7 milj. euroa.)

Helsinki aloittaa aktiivisen valmistautumisen valtakunnan tason sote-uudistuksen toteutumiseen. Valmistelussa suunnitellaan, miten kaupunki valmistautuu järjestämis- ja tuotantomallien muuttamiseen ja selvitetään mm. tulisiko kaupungin käynnistää toimet oman sote-tuotannon yhtiöittämiseksi, säätiöittämiseksi tai liikelaitostamiseksi. Selvitys tuodaan kaupunginhallitukselle.

Seniorien kotipalvelujen käyttöä tuetaan ja kotihoitoa vahvistetaan. Budjettivalmistelussa otetaan tavoitteeksi terveysasemien kiireettömän hoidon jonojen lyhentäminen kahteen viikkoon sekä terveysasemien aukioloaikojen laajentaminen. Vahvistetaan lastensuojelupalveluita.

Varaudutaan turvapaikan tai oleskeluluvan saaneiden vaikutukseen Helsingin kaupungin palveluihin. Maahanmuuttajien osaamiskeskuksen jatkorahoituksesta päätetään saatujen kokemusten pohjalta. Selvitetään maahanmuuttajien ja turvapaikansaaneiden työllistämistä kaupungin toimesta mukaan lukien työharjoittelu.

Tiukkenevassa taloustilanteessa innovaatiotoiminta ja kehittämishankkeet kohdistetaan olemassa olevien palvelujen ja erityisesti käyttäjien kannalta tärkeimpien sekä hallintokuntien toiminnan ja taloudelliselta volyymilta suurimpien peruspalvelujen vaikuttavuuden ja tuottavuuden parantamiseen palveluiden laajentamisen sijaan. Selvitetään mahdollisuus tuoda nykyisten innovaatorahaston ja lähiörahaston kautta tapahtuva toiminta tavanomaisen budjettiohjauksen piiriin. Selvitys tuodaan kaupunginhallituksen käsittelyyn. Selvitetään syksyn budjettineuvotteluihin mennessä mahdollisuus maanvaihtosopimusten laskemisesta investointiraamiin ja maanmyyntitavoitteeseen vain nettovaikutuksen osalta. Lautakunnat arvioivat ja erittelevät budjettikäsittelyn yhteydessä talousarviotaamin vaatimat toimenpiteet ja muutokset palveluihin. ”

Esitys vuoden 2017 talousarvioksi

Esitys sosiaali- ja terveysviraston vuoden 2017 talousarvioksi ja vuosien 2018–2019 taloussuunnitelmaksi on esityslistan tämän asian liitteenä numero 1.



Menot milj. euroa	TP 2015	TA 2016	Raami 2017	Muutos milj. euroa	Muutos %
Sote yhteensä	2 268,2	2 185,4	2 061,0	-124,4	-5,7 %
Sosiaali- ja terveyspalvelut	1 464,9	1 475,3	1 469,2	-6,1	-0,4 %
Vastaanottokeskukset			15,5	15,5	100 %
Toimeentulotuki	177,7	176,9	26,6	-150,3	-85 %
Työllisyyden hoitaminen	61,5	6,0	6,0		0%
HUS-kuntayhtymä	564,1	519,2	534,2	+15,0	+2,9 %
Asiakas- ja potilastietojärjestelmä		8,0	9,4	+1,4	+17,5 %

Sosiaali- ja terveystalouden kokonaisraami pienenee nimellisesti 5,7 % vuoden 2016 talousarviosta, missä merkittävin tekijä on perustoimeentulotuen siirto Kelaan vuoden 2017 alusta lukien. Toimeentulotuen menoista on 2017 raamissa vähennetty perustoimeentulotuen menot 141,5 milj. euroa (huomioiden takaisinperintä) sekä tuloissa valtion osallistuminen perustoimeentulotuen kustannuksiin 71,5 milj. euroa ja takaisinperinnän tulojen vähenemä n. 7 milj. euroa.

Sosiaali- ja terveyspalvelujen talousarviokohdan talousarvio pienenee nimellisesti 6,1 milj. euroa (0,4 %), mutta vastaanottokeskuksia varten on avattu uusi nettobudjetoitu talousarviokohta vuodelle 2017. Ilman vastaanottokeskustoimintaa sosiaali- ja terveyspalvelujen talousarviokohdalla on 7,2 milj. euron (0,5 %) kasvu.

Toimeentulotuen vuoden 2017 raami sisältää ainoastaan täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen kustannukset, joten eri vuosien luvut ovat täysin erisisältöisiä.

Työllisyyden hoidon raami on ennallaan vuoteen 2016 nähden.

HUS:in raami kasvaa 15 milj. euroa (2,9 %) kuluvan vuoden tasosta, alittaen kuitenkin merkittävästi vuoden 2015 toteutuneen tason ja vuoden 2016 ennustetun tason.

Apotien nettobudjetoidun talousarviokohdan menot kasvavat 2 milj. eurolla vuoteen 2016 nähden. Kasvu johtuu järjestelmän toteutuksen käynnistymisestä, kun hankinta- ja toimitussopimukset on allekirjoitettu huhtikuussa 2016. Vuoden 2017 aikana kustannuksia aiheutuu järjestelmähankinnan sopimuksen mukaisista maksuposteista, käyttöpalvelu-



jen toteutuksen maksujen käynnistymisestä ja resurssisopimuksen mukaisista työvoimakustannuksista sekä Helsingin oman Apotti-tiimin tehtävistä.

Sosiaali- ja terveystalouden talousarvioesitys on tehty kaupunginhallituksen antamaan talousarvioraamiin.

Talousarvion laatimisosuissa todetaan, että vuoden 2017 raamin lähtökohtana on valtuustokauden 2013–2016 strategiaohjelman mukainen talouden tasapainoa ja tuottavuuden kasvua koskeva tavoite, joka sisältää käyttömenojen reaalikasvun pitämisen asukasmäärän kasvun mukaisena vähennettynä vuotuisella 1 % tuottavuuden parantamisen tavoitteella. Strategiaohjelman tavoitteen mukainen emokaupungin käyttömenojen kokonaistaso on vuonna 2017 tuoreimmilla kustannustason nousun ja väestönkasvun ennusteilla 1,13 % vuoden 2016 vastaavia menoja suurempi.

Sosiaali- ja terveyspalvelut

Sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottavuustavoitetta toteutetaan muun muassa jatkamalla palvelurakenteen keventämistä ja tarkastelemalla vaihtoehtoisia tapoja tuottaa palveluja mahdollisimman kustannustehokkaasti. Mahdolliset tuotantotapojen muutokset huomioidaan koko sosiaali- ja terveystalouden toiminnassa.

Palvelusetelin osuutta palvelujen tuottamistapana lisätään ja uusia palvelusetelivaihtoehtoja otetaan käyttöön ilman että kaupungin kustannukset kasvavat. Samoin omaishoidon tuen käyttöä yhtenä palvelujen tuottamistapana tuetaan.

Myös mahdollisia kustannustehokkuutta lisääviä oman toiminnan määräraikaisia ulkoistamisia selvitetään.

Välittömän asiakastyön osuutta työajasta nostetaan kaikissa palveluissa aina kun se on tarkoituksenmukaista.

Aukioloaikoja laajennetaan osana palvelujen uudistamista.

Toimeentulotuki

Toimeentulotuen raamissa on huomioitu perustoimeentulotuen maksatuksen siirtyminen Kelalle. Ajanjaksolla 1.1.–31.3.2017 perustoimeentulotuen maksatusta tapahtuu vielä kunnan budjetista, minkä osalta mahdollisesti tarvittavat määrärahamuutokset kaupungin talousarvioon esitetään erikseen.

Työllisyyden hoitaminen



Työllisyyden hoidon määrärahat ovat talousarvioraamissa ennallaan vuoteen 2016 nähden. Talousarviota tullaan tarkistamaan työllisyyden hoidon kokonaisuutta selvittävän työryhmän esityksen tultua käsitellyksi.

HUS-kuntayhtymä

HUS:in talousarviokohta sisältää HUS:in helsinkiläisille tuottamat terveyspalvelut ns. kuntalaskutettavat palvelut, joista sosiaali- ja terveystieteiden rasto maksaa HUS-hinnaston mukaisesti. Lisäksi sosiaali- ja terveystieteiden rasto osallistuu HUS:in talousarvion mukaisiin Myrkytystietokeskuksen palvelujen rahoittamiseen sekä kattaa osuutensa kalliin hoidon tasausmaksusta. HUS:in talousarviokohta sisältää myös mahdolliset ylikäyttömaksut sekä muut vastaavan tyyppiset erikseen laskutettavat erät. HUS:in talousarviokohta sisältää myös erikoissairaanhoidon ostot muista sairaanhoitopiireistä.

HUS:in vuoden 2017 talousarvio on kaupunginhallituksen hyväksymän raamin mukaan 534,2 milj. euroa. Kasvu on noin 2,9 % verrattuna vuoden 2016 talousarvioon.

Terveydenhuoltolain mukainen terveydenhuollon järjestämissuunnitelma määrittelee periaatteet, joiden mukaan HUS-kuntayhtymän kanssa sovitaan perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon työnjaosta ja yhteistyöstä sekä hoitoketjuista HUS-kuntayhtymän ja Helsingin sosiaali- ja terveystieteiden viraston välillä. Kaikissa työnjakoon ja yhteistyöhön liittyvissä neuvotteluissa arvioidaan suunniteltujen muutosten vaikutukset talousarviokohtiin 31001 sosiaali- ja terveyspalvelut ja 31006 Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri. Tavoitteena on kuluja vähentävä nettovaikutus. Työnjakoon ja yhteistyöhön liittyvät muutokset on hyväksyttävä HUS-kuntayhtymän ja Helsingin sosiaali- ja terveystieteiden viraston yhteisissä terveyssuunnittelukokouksissa.

Sitovat toiminnalliset tavoitteet

Sosiaali- ja terveystieteiden virasto seuraa strategian toteutumista talousarvioon asetettujen sitovien toiminnallisten tavoitteiden kautta. Kokonaisuutena sitovien tavoitteiden päämääränä on ohjata toimintaa strategiaohjelman osoittamaan suuntaan. Sosiaali- ja terveystieteiden viraston sitovat tavoitteet ovat seuraavat:

Sosiaali- ja terveyspalvelut:

Lastensuojeluasiakkaiden määrä vähenee vuoteen 2016 verrattuna.



Laajennetaan 3-vuotiaiden terveystarkastukset ja hyvinvointitapaamiset eli "neuvola päiväkodissa" -toimintamallia vuoteen 2016 verrattuna. (Yhteinen tavoite varhaiskasvatusviraston kanssa).

Kehitysvammaisten asumispalveluissa itsenäisesti asuvien osuus kasvaa 2 %-yksikköä vuodessa.

Potilas pääsee lääkärin kiireettömälle vastaanotolle keskimäärin kahdessa viikossa ($T3 \leq 14$ vrk eli kolmas vapaa ajanvarausaika kalenteripäivissä, odotusaikojen mediaani).

Päivystysosastojen kotiutusprosentti kasvaa vuoteen 2016 verrattuna ilman että mediaanihoitoajat pitenevät yli puolella vuorokaudella.

Kotona asuvien osuus 75 vuotta täyttäneistä nousee vuoteen 2016 verrattuna.

Laitoshoidossa olevien osuus 75 vuotta täyttäneistä laskee vuoteen 2016 verrattuna.

Sähköisen asioinnin käyttäjämäärä kasvaa vähintään 10 % vuoteen 2016 verrattuna.

Psykiatrisessa avohoidossa olevien potilaiden sairaalahoitopäivien määrä vähenee vuoteen 2016 verrattuna.

Toimeentulotuki:

Kohdennetaan ehkäisevän toimeentulotuen määrärahasta vähintään 45 % lapsiperheille.

Työllisyyden hoitaminen:

Kuntouttavaa työtoimintaa saa vähintään 1800 henkilöä vuodessa.

Määrälliset tavoitteet

Suoritettavat tavoitteet pohjautuvat vuoden 2016 ennustettuun tasoon, minkä lisäksi tavoitteissa on huomioitu tiedossa olevat toiminnalliset muutokset.

Palvelurakenteen keventäminen jatkuu. Laitoshoitoa vähennetään edelleen ja erilaisia kotiin ja muuhun asiakkaan toimintaympäristöön vietäviä palveluja vahvistetaan.

Terveysasematoiminnassa on tavoitteena saatavuuden paraneminen ja peittävyyskasvu. Omahoidon tuki lisääntyy, suunnitelmallista ja koordinoitua hoitoa vahvistetaan ja asiakkaiden asiat hoidetaan kerralla kuntoon, jolloin käyntien pituudet kasvavat, mutta määrä ei.



Investoinnit

Kaupungin 10-vuotisen investointiohjelman suunnittelun lähtökohtana on strategiaohjelman mukainen vuosittainen 435 milj. euron investointitaso ja vuodelle 2016 tehty 15 milj. euron tasokorotus uusien asuinalueiden ja asuinrakentamisen edellyttämiin investointeihin. Lisäksi kokonaistason on tehty indeksitarkistus. Investointiraami vuodelle 2017 on 466 milj. euroa. Tämän lisäksi kokonaisinvestointeihin sisältyy lähiörahostosta rahoitettavia hankkeita 5 milj. euroa vuodessa. Kokonaisinvestointitaso on yhteensä 471 milj. euroa.

Kaupunkitasolla on linjattu, että hallintokuntien tulee laatia tilankäyttöohjelmat ja niiden tehostamissuunnitelmat. Suunnittelussa tulee ottaa huomioon

- teknologian muutokset
- palvelujen ja työn uudet muodot.

Tavoitteena on, että kaupungin omassa käytössä olevien toimitilojen kokonaispinta-alan määrä ei kasva strategiakaudella.

Sosiaali- ja terveysvirasto on laatinut priorisoidun 10-vuotissuunnitelman tulevista investoinneista. Suunnitelma sisältää myös poistuvat tilat. Sosiaali- ja terveysviraston tilankäyttöohjelma on esityslistan tämän asian liitteenä 2.

Irtain käyttöomaisuus

Sosiaali- ja terveysviraston irtaimen omaisuuden raami on 14,3 milj. euroa, mikä on 4,7 milj. euroa (49 %) kuluvan vuoden irtaimen omaisuuden raamia enemmän. Nousua selittää Kalasataman terveys- ja hyvinvointikeskuksen varustaminen.

Irtaimen omaisuuden määrärahat jakautuvat tietotekniikkahankintoihin (6,0 milj. euroa) ja muun irtaimen omaisuuden hankintaan (8,3 milj. euroa). Irtaimen hankinnoissa on painotettu tietotekniikkahankintoja digitalisaation edistämiseksi.

Irtaimen omaisuuden hankinnat ovat esityslistan tämän asian liitteenä 3.

Virastopäällikön kannanotot

Virastopäällikkö toteaa, että talousarvioehdotus on laadittu kaupunginhallituksen päättämän raamin mukaiseksi. Sosiaali- ja terveystoimen talousarviokohdan osalta vuoden 2017 talousarvioehdotus vastaa tasoltaan kuluvan vuoden talousarviota, kun otetaan huomioon kustannustasossa tapahtuva muutos. Talousarvioehdotuksessa on esitetty



ehdotuksen laatimishetkellä tiedossa olevat talousarvioraamin vaatimat toimenpiteet ja muutokset palveluihin. Osastokohtaiset tarkemmat suunnitelmat palvelujen järjestämiseksi ja tuottamiseksi valmistellaan käyttösuunnitelmien ja tulosbudjettien valmistelun yhteydessä syksyllä 2016.

Vuoden 2017 talousarvion pohjan pitävyyden kannalta keskeistä on budjetissa pysyminen vuonna 2016. Väestönkasvun, maahanmuuton, työllisyys- tai taloustilanteen tai kustannustason ennakoimattomat muutokset voivat vaikuttaa talousarvioraamin vaatimiin toimenpiteisiin ja muutoksiin palveluissa.

Sosiaali- ja terveystoimikunnan asiasta antama lausunto on toimitettu sosiaali- ja terveyslautakunnalle.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Liitteet

- 1 Talousarvioehdotus vuodeksi 2017 ja taloussuunnitelma vuosiksi 2018 - 2019
- 2 Tilankäyttöohjelma
- 3 Irtaimen omaisuuden perushankinnat 2017 - 2026

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 24.05.2016 § 128

HEL 2016-001393 T 02 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

24.05.2016 Pöydälle

Talous- ja strategiapäällikkö Jussi Lind oli kutsuttuna asiantuntijana läsnä tämän asian käsittelyssä.



31.05.2016

Sotep/5

Puheenjohtaja Maija Anttila pyysi asian pöydälle.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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



§ 141

Vammaispalvelulain mukaisen palveluasumisen ja henkilökohtaisen avun palvelusetelin arvo

HEL 2016-004992 T 05 00 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti vahvistaa henkilökohtaisen avun ja vammaispalvelulain mukaisen palveluasumisen palvelusetelien arvot 1.6.2016 lukien seuraavasti:

Vammaispalvelulain mukainen palveluasuminen

1) Palvelusetelin arvo on 120 euroa vuorokaudessa. Asiakas tarvitsee avustamista ja tukea useissa arkielämän toiminnoissa, mutta selviää osasta toiminnoista myös itsenäisesti. Palvelua on oltava saatavissa kaikkina vuorokauden aikoina. Avustaminen saattaa edellyttää kahta avustajaa ja apuvälineiden kuten nostolaitteiden käyttöä tai valvontaa esimerkiksi vammasta tai sairaudesta aiheutuvan muistamattomuuden vuoksi. Aktiivisen avun tarve on enintään kuusi tuntia vuorokaudessa.

2) Palvelusetelin arvo on 168 euroa vuorokaudessa. Asiakas tarvitsee avustamista lähes kaikissa toiminnoissa. Avustaminen saattaa edellyttää kahta avustajaa ja apuvälineiden kuten nostolaitteiden käyttöä tai valvontaa esimerkiksi vammasta tai sairaudesta aiheutuvan muistamattomuuden vuoksi. Palvelua on oltava saatavissa kaikkina vuorokauden aikoina. Aktiivisen avun tarve on yli kuusi tuntia mutta enintään yhdeksän tuntia vuorokaudessa.

3) Palvelusetelin arvo on 194 euroa vuorokaudessa. Asiakas tarvitsee avustamista ja tukea ja osin myös valvontaa kaikissa arkielämän toiminnoissa jatkuvaluonteisesti. Avustaminen voi olla fyysisesti ja henkisesti raskasta. Palvelua on oltava saatavissa kaikkina vuorokauden aikoina. Jatkuva avuntarve on yli yhdeksän tuntia vuorokaudessa.

Yksittäisistä aterioista laskutetaan asiakkaalta palveluntuottajan määrittämä aterioikohtainen maksu. Ateriamaksun määrä vuorokaudessa määräytyy raaka-aineiden ja välillisten kustannusten perusteella. Ateriamaksu sisältää elintarvikkeet ja ruoanlaiton välilliset kustannukset kuten esimerkiksi sähkön, veden ja laitteiden käyttökustannukset, muttei työn kustannuksia. Maksu ei voi kuitenkaan ylittää sosiaali- ja terveystieteiden määräämää enimmäismäärää (2016 täydet ateriapalvelut, maksu 13,20/vrk).

Henkilökohtainen apu



Palvelusetelillä tuotettavista palveluista palveluntuottaja voi korkeintaan periä arkisin ja lauantaisin 06.00–23.00 22 €/tunti. Arkisin ja lauantaisin 23.00–06.00 yöllisä on 25% ja sunnuntaillisä on 100% arkihinnasta kaikkina vuorokauden aikoina.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Merja Jäntti, toiminnansuunnittelija, puhelin: 310 43715
merja.jantti(a)hel.fi
Mikaela Westergård, vammaistyön johtaja, puhelin: 310 43149
mikaela.westergard(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

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

Kaupunginvaltuusto päätti 28.8.2013 muuttaa sosiaali- ja terveystoimen johtosääntöä 1.1.2014 lukien siten, että sosiaali- ja terveyslautakunta päättää palvelusetelin käyttämisestä sekä vahvistaa palvelusetelin arvon.

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti 1.10.2013, että vammaistyön palveluasumisen palveluseteli vakinaistetaan yhdeksi palveluasumisen järjestämistavaksi 1.1.2014 alkaen.

Tällä hetkellä vaikeavammaisten palveluasumisen palveluseteli on käytössä 7:llä asiakkaalla ja tuottajaksi on hyväksytty 10 palveluntuottajaa.

Palveluasumisen palvelusetelin arvo on tällä hetkellä neljaluokkainen ja vaihtelee 117:stä eurosta (missä avun tarve on korkeintaan 2 tuntia päivässä) 194:ään (jatkuva avun tarve, yli 8 tuntia päivässä). Käytännössä palveluasumisessa asuu vain henkilöitä, joiden avun tarve on huomattavan suuri, joten on tarkoituksenmukaista yhdistää kaksi alinta luokkaa.

Helsingin sosiaali- ja terveyslautakunta päätti 1.10.2013 että henkilökohtaisen avun palveluseteli vakinaistetaan yhdeksi henkilökohtaisen



avun järjestämistavaksi 1.1.2014 alkaen. Palvelusetelin arvo määräytyy tällä hetkellä seuraavasti: Henkilökohtaisen avun palvelusetelin arvo on 22 euroa/tunti (kello 6.00–23.00) ja kehitysvammaisten asiakkaiden vaativan avustamisen palvelusetelin arvo on 29 euroa/tunti (kello 6.00–23.00). Yölisä on kello 23.00–6.00 välisenä aikana 25 prosenttia. Sunnuntaillisä on 100 prosenttia arkihinnasta kaikkina vuorokauden aikoina.

Vuoden 2016 aikana henkilökohtaisen avun palveluseteliä on käyttänyt 884 asiakasta ja tuottajiksi on hyväksytty 37 palveluntuottajaa.

Kuusikkokunnista Turussa, Tampereella ja Espoossa henkilökohtaisen avun palveluseteli on arvoltaan 21 €/tunti arkisin, klo. 23–6 ja lauantaina 26,30 €/tunti ja sunnuntaina 42 €/tunti. Helsingin on tarkoituksenmukaista yhtenäistää oman henkilökohtaisen avun palvelusetelin arvo samalle tasolle muiden kaupunkien kanssa.

Terveys- ja hyvinvointivaikutusten arviointi

Palvelusetelitoiminta vaikuttaa myönteisesti terveyteen ja hyvinvointiin parantamalla asiakkaan valinnan mahdollisuuksia sekä lisäämällä joustavuutta ja yksilöllisyyttä palvelujen järjestämisessä.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Merja Jäntti, toiminnansuunnittelija, puhelin: 310 43715
merja.jantti(a)hel.fi
Mikaela Westergård, vammaistyön johtaja, puhelin: 310 43149
mikaela.westergard(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Tiedoksi

Vastaanottajat

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 17.05.2016 § 113

HEL 2016-004992 T 05 00 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.



31.05.2016

Sotep/6

Käsittely

17.05.2016 Pöydälle

Vammaistyön johtaja Mikaela Westergård oli kutsuttuna asiantuntijana läsnä tämän asian käsittelyssä.

Jäsen Tuomas Tuure pyysi asian pöydälle.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Merja Jäntti, toiminnansuunnittelija, puhelin: 310 43715
merja.jantti(a)hel.fi

Mikaela Westergård, vammaistyön johtaja, puhelin: 310 43149
mikaela.westergard(a)hel.fi



§ 142

Sosiaali- ja terveystieteiden kauppapalvelujen hankinnan periaatteista ja ehdoista sekä hankintavaltuudesta päättäminen

HEL 2016-004509 T 02 08 02 00

Päätös

A Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä kauppapalveluja koskevan hankinnan keskeiset periaatteet ja ehdot ja oikeuttaa sosiaali- ja terveystieteiden tekemään tarjouspyyntöasiakirjoihin tarvittaessa välttämättömiä vähäisiä muutoksia.

B Lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunta päätti oikeuttaa talous- ja tukipalvelut -osaston osastopäällikön

- tekemään hankinnasta päätöksen
- päättämään optiokauden käyttöönotosta
- allekirjoittamaan tämän päätöksen perusteella solmittavat sopimukset sekä
- päättämään sopimuksen irtisanomisesta ja purkamisesta.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Ann-Marie Turtiainen, palvelupäällikkö, puhelin: 310 42692
ann-marie.turtiainen(a)hel.fi
Mika Vertainen, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 43096
mika.vertainen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Salassa pidettävä (Hankinta-asetus 6 §)
- 2 Salassa pidettävä (Hankinta-asetus (2007/614) 6 §)
- 3 Salassa pidettävä (Hankinta-asetus 6 §)
- 4 Salassa pidettävä (Hankinta-asetus (2007/614) § 6)
- 5 Salassa pidettävä (Hankinta-asetus (2007/614) 6 §)

Muutoksenhaku

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

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.



Esittelijän perustelut

Hankintavaltuuksista päättäminen

Sosiaali- ja terveyslautakunta on 12.5.2015 § 162 päättänyt viranhaltijoiden hankintavaltuuksista siten, että osastopäällikön osalta vahvistettu hankintaraja on 500 000 euroa. Nyt tehtävällä päätöksellä lautakunta oikeuttaa talous- ja tukipalvelut -osaston osastopäällikön tekemään hankinnasta päätöksen, jonka laskennallinen arvo on enemmän kuin 500 000 euroa.

Hankinnan taustaa

Tämän hankinnan kohteena ovat Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveysviraston kotihoidon ja palvelutalojen asiakkaiden kauppapalvelut, jotka ovat sosiaalihuoltolain (1301/2014) 19 §:n mukaista arvonlisäverotonta palvelua. Palvelun kohteen asiakkaat eivät itse kykene asioimaan kaupassa tai järjestämään kauppa-asioidensa hoitamista.

Asiakkaat ovat ikääntyneitä helsinkiläisiä, joilla on usein lievästi alentunut fyysinen toimintakyky ja/tai he ovat muistisairaita, jotka vielä pärjäävät itsenäisesti omassa, tutussa elinympäristössään kotona tai palvelutalossa mm. kauppapalvelun avulla.

Kauppapalvelun kilpailuttamatta jättäminen vähentäisi kotihoidon työntekijöiden hoitotyöhön käyttämää työaika, sillä kauppapalvelun erityisvaatimusten täyttäminen asianmukaisesti tulisi lisäämään merkittävästi kotihoidon henkilökunnan työtä. Jos kauppapalveluja ei kilpailutettaisi erityisinä haasteina olisivat vaikeasti hallittavat tilauskäytännöt useiden palveluntuottajien kanssa, avainten hallinnan ongelmat sekä kauppapalveluun liittyvistä maksuista huolehtiminen. Lisäksi silloin ei pystyttäisi turvaamaan koko kaupungin alueelle tasa-arvoista palvelua ja tuotevalikoimaa markkinoilla kilpailutettuun hintaan.

Hankinnan kohteen asiakaskunnan erityispiirteet vaativat palveluntuottajalta perehtymistä sekä ymmärrystä palvelun sisällöstä. Kilpailuttamalla voidaan kontrolloida haastavia olosuhteita.

Sosiaali- ja terveysvirasto kilpailuttaa hankinnan, sillä kyseessä on käyttöoikeussopimus, jossa sopimuskumppani saa yksinoikeuden toimittaa kauppapalvelua asiakkaalta kerättävää maksua vastaan. Käyttöoikeussopimus on hankintalain mukaan kilpailutettava.

Tarkempi kuvaus hankinnan kohteesta on esitetty liitteen 1 palvelukuvauksessa.

Kauppapalvelut on edellisen kerran kilpailutettu vuonna 2013. Kolmen vuoden sopimuskausi päättyy 15.11.2016.



Tarjouskilpailu

Sosiaali- ja terveystyövirasto on valmistellut kilpailutusta tekemällä markkinakartoituksen hankinnan kohteesta, julkaisemalla 2.2.2016 tietopyynnön osoitteessa www.hankintailmoitukset.fi. Tietopyynnöllä selvitetään markkinoilla toimivia kauppapalveluita tuottavia yrityksiä, jotka voisivat tarjota palvelujaan viraston kotihoidon asiakkaille. Lisäksi tietopyynnössä pyydettiin markkinoilla toimivia yrityksiä kertomaan toimintatapojaan ja näkemyksiään kauppapalveluiden järjestämiseen liittyen.

Tarjouspyyntöasiakirjat on valmisteltu kaupungin Hankintakeskuksen kanssa. Hankintakeskuksen lakimies on tarkastanut asiakirjat. Tarjouskilpailu järjestetään julkisista hankinnoista annetun lain (348/2007) mukaisella avoimella menettelyllä.

Tarjouspyyntöasiakirjoissa määritellään hankittava palvelu ja sen vähimmäisvaatimukset. Lisäksi tarjouspyynnössä määritellään tarjoajille asetettavat vaatimukset. Tavanomaisten rahoituksellista ja taloudellista asemaa koskevien vaatimusten lisäksi tarjoajien edellytetään täyttävän tarjouspyyntöasiakirjoissa esitetyt teknistä suorituskykyä ja kokemusta koskevat vaatimukset.

Esitys tarjouspyyntöasiakirjoiksi on tämän asian liitteinä 1–5. Hankintaasetuksen (614/2007) 6 §:n mukaan hankintailmoitusta ei saa julkaista muualla ennen kuin ne on julkaistu julkisten hankintojen internet-osoitteessa www.hankintailmoitukset.fi, joten tarjouspyyntöasiakirjoja ei julkaista internetissä.

Osatarjoukset

Tarjouspyynnössä ei sallita osatarjouksia, sillä niiden salliminen eri palvelualueille mahdollistaisi alueellisesti vaihtelevan tuotevalikoiman, hinnoittelun sekä palvelun saatavuuden.

Osatarjousten kieltäminen toteuttaa palvelua käyttävien kuntalaisten yhdenvertaista kohtelua koko Helsingin alueella.

Tarjousvertailu ja palveluntuottajien lopullinen valinta

Tarjousvertailuun otetaan ne tarjoukset, jotka täyttävät tarjoajille ja tarjouksille asetetut vaatimukset. Vertailuperusteena on alin hinta, jolloin tarjouskilpailun voittaa alimman hinnan tarjonnut tarjoaja.

Tarjouspyyntöasiakirjojen laadullisten vähimmäisvaatimusten katsotaan takaavan riittävän laatutason, eikä laadun osuutta ole tarpeen painottaa vertailussa erikseen.

Sopimuskausi ja muut ehdot



31.05.2016

Sopimuskausi on kolme vuotta ja se on suunniteltu alkavaksi 16.11.2016. Sopimukseen sisältyy mahdollisuus enintään kolmen vuoden optiokauteen, jonka käyttöönotosta päättää tilaaja.

Sosiaali- ja terveystoimi varaa oikeuden irtisanoa sopimuksen kesken sopimuskauden, mikäli se on sosiaali- ja terveystoimien järjestämismallin vuoksi välttämätöntä.

Tarjouspyyntöön tuleva sopimusluonnos on liitteessä 2.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Ann-Marie Turtiainen, palvelupäällikkö, puhelin: 310 42692
ann-marie.turtiainen(a)hel.fi
Mika Vertainen, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 43096
mika.vertainen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Salassa pidettävä (Hankinta-asetus 6 §)
- 2 Salassa pidettävä (Hankinta-asetus (2007/614) 6 §)
- 3 Salassa pidettävä (Hankinta-asetus 6 §)
- 4 Salassa pidettävä (Hankinta-asetus (2007/614) § 6)
- 5 Salassa pidettävä (Hankinta-asetus (2007/614) 6 §)

Muutoksenhaku

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

Tiedoksi

Hankinta- ja kilpailutus
Hankintakeskus
Tukipalvelut

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 03.05.2016 § 99

HEL 2016-004509 T 02 08 02 00

Päätös



31.05.2016

Sotep/7

Esittelijä peruutti ehdotuksensa ennen keskustelun alkamista, ja asia poistettiin esityslistalta.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Ann-Marie Turtiainen, palvelupäällikkö, puhelin: 310 42692
ann-marie.turtiainen(a)hel.fi
Mika Vertainen, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 43096
mika.vertainen(a)hel.fi



31.05.2016

Sotep/8

§ 143

Pääkaupunkiseudun sairaala-aluevision 2030 päivitys

HEL 2015-012013 T 00 00 02

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Jäsen Anna Vuorjoki pyysi asian pöydälle.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää merkitä tiedoksi päivitetyn raportin Pääkaupunkiseudun sairaala-aluevisio 2030.

Esittelijän perustelut

Vuonna 2009 julkaistiin Pääkaupunkiseudun sairaala-aluevisio 2030. Raportissa kuvattiin visio pääkaupunkiseudun sairaala-alueverkosta 2030-luvulla; käytössä olevista ja suunnitteilla olevista uusista sairaala-alueista sekä vapautuvista sairaala-alueista ja niiden tulevasta muusta käytöstä.

Pääkaupunkiseudun sosiaali- ja terveysjohtajat päättivät kokouksessaan 18.9.2015, että Pääkaupunkiseudun sairaala-aluevisio 2030 on tarpeen päivittää toimintaympäristössä tapahtuneiden muutosten vuoksi.

Helsingin kaupunginjohtaja asetti 11.11.2015 (70 §) Pääkaupunkiseudun sairaala-aluevisio 2030 -päivittämistyöryhmän. Työryhmässä oli edustus Helsingistä, Espoosta, Vantaalta, Kauniaisista, Kirkkonummelta ja HUS:sta.

Työryhmän tehtävänä oli 31.5.2016 mennessä:



- päivittää vuonna 2009 valmistunut sairaala-alueiden kehittämistyöryhmän raportti sairaalatarpeeseen vaikuttavien muutosten, mm. hoitomenetelmien, digitalisaation, sairaalapaikkojen tarpeen ja muiden muutosten osalta
- selvittää raportissa mainituilla alueilla tapahtuneet muutokset
- selvittää muuttuneet olosuhteet sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisessä sekä niiden vaikutukset sairaala-alueiden kehittämiseen
- päivittää pääkaupunkiseudun sairaala-aluevisio vuoteen 2030.

Työryhmä on valmistellut tämän asian liitteenä olevan raportin ja luovuttanut sen Helsingin kaupunginjohtajalle 23.5.2016. Työryhmän näkemys pääkaupungin sairaala-alueverkosta 2030 on yksimielinen.

Raporttiin on päivitetty pääkaupunkiseudun sairaala-alueiden tilanne vuonna 2016. Raportissa on kuvattu Helsingin, Espoon, Vantaan, Kauniaisten, Kirkkonummen ja HUS:n sairaaloista ja sairaala-alueista ne, joissa on sairaalatoimintaa sekä sairaala-alueet, joilta sairaalatoiminta on loppunut tai joista sairaalatoiminnan visioidaan loppuvan vuoteen 2030 mennessä.

Osasta lopetettavista sairaaloista on jo kunnissa tehty päätökset kun taas osa lopettamispäätöksistä on työryhmän visiointia.

Pääkaupunkiseudun väestötiedot ja väestöennusteet on päivitetty nykytilanteen ja tämänhetkisten ennusteiden mukaisiksi samoin kuin uusia asuinalueita ja joukkoliikennematkaisuja koskevat tiedot on kuvattu. Toimintaympäristön muutosten vaikutuksia 2030-luvun sairaalatarpeeseen on tarkasteltu useista näkökulmista, joita ovat väestön demografiset muutokset, ihmisten arvojen muutokset, teknologia, digipalvelut ja sairaalarakentamisen trendit. Toimintaympäristössä vaikuttavia muutoksia ovat myös tuleva kansallinen sote-uudistus, talouden epävarmuus, kaupunkirakenteen muutokset sekä arvaamattomat ilmiöt.

Työryhmän vision mukaan pääkaupunkiseudulla olisi vuonna 2030 neljä hyvin saavutettavissa olevaa sairaala-aluetta: 1. Meilahden sairaala-alue, johon kuuluvat myös Iho- ja allergiasairaala sekä Laakson sairaala, 2. Jorvin sairaala-alue, 3. Peijaksen sairaala-alue ja 4. Malmin sairaala-alue. Ne tarjoavat ympärivuorokautisia somaattisia ja psykiatrisia päivystyspalveluja. Sairaala-alueilla on lisäksi erilaista ympärivuorokautista vuodeosastotoimintaa, jonka profiloinnista ja volyyymista on sovittu niin, että perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon osuudet vastaavat väestön hoidon tarvetta. Myös iäkkäiden kuntalaisten tarvitsema akuutti sairaalahoito ja akuutin vaiheen kuntoutus on järjestetty näissä neljässä päivystävässä sairaalayksikössä.



Henkilöstön erityisosaaminen on sijoitettu ja resursoitu yksiköihin optimaalisesti toiminnan tuloksellisuus ja taloudellisuus huomioon ottaen. Sairaalahoido on osa potilaan hoito- ja palveluketjua, joka sisältää nykyistä enemmän erilaisia digi-, etä- ja avopalveluja sekä välimuotoisia palveluja ja uudentlaisia lähipalveluja. Tulevaisuuden sairaansijamäärän tarvetta vähentävät uudet välimuotoiset palvelut.

Pääkaupunkiseudun väestölle arvioidaan tarvittavan vuonna 2030 yhteensä noin 3900 sairaansijaa, joista somaattisia olisi 3350 ja psykiatrisia noin 525. Somaattisista sairaansijoista noin puolet olisi erikoissairaanhoidon ja toinen puoli perusterveydenhuollon hoitopaikkoja. Sairaansijatarpeeseen vaikuttaa voimakkaasti se, miten ympärivuorokautisen palveluasumisen tarve kehittyy ja miten tarpeeseen pystytään vastaamaan.

Vision mukaisen kehityksen seurauksena pääkaupunkiseudulla vapautuisi vuoteen 2030 mennessä useita keskeisillä paikoilla sijaitsevia sairaala-alueita muuhun käyttöön. Sairaala-alueiden lukumäärä väheni päivityksen yhteydessä aiemmasta yli kymmenestä neljään. Sairaansijatarve suhteessa väestömäärään ja -rakenteeseen vähenee, koska hoitomenetelmien kehittyessä on mahdollista lyhentää sairaalahoidoita ja siirtää palveluja entistä enemmän avo- ja kotihoitoon.

Vuonna 2009 laaditussa sairaala-aluevisiossa oletettiin, että vuonna 2030 pääkaupunkiseudun kunnat muodostavat yhden toiminnallisen kokonaisuuden ja että julkisten terveystalvelujen järjestämisestä vastaa yksi toimijataho. Tämä visio on pysynyt samana ja se on myös tulevien suunniteltujen sote-linjausten mukainen.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Liitteet

1 Pääkaupunkiseudun sairaala-aluevisio 2030, päivitysraportti

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Tiedoksi

Kaupunginhallitus



Päätöshistoria

Kaupunginkanslia Kaupunginjohtaja/J 25.05.2016 § 36

HEL 2015-012013 T 00 00 02

Päätös

Kaupunginjohtaja päätti johtajistokäsittelyssä merkitä tiedoksi Pääkaupunkiseudun sairaala-aluevisio 2030 työryhmän päivitysraportin.

Samalla kaupunginjohtaja päätti lähettää työryhmän päivitysraportin tiedoksi ja jatkosuunnittelun pohjaksi sosiaali- ja terveysvirastoon, kiinteistövirastoon, kaupunkisuunnitteluvirastoon, kaupunginkansliaan sekä sosiaali- ja terveydenhuollon uudistusta ja pääkaupunkiseudun erillisratkaisua valmistelevalle työryhmälle.

Päätöksen perustelut

Helsingin kaupunginjohtaja asetti 11.11.2015 (70 §) Pääkaupunkiseudun sairaala-aluevisio 2030 -päivittämistyöryhmän, jonka tehtävänä oli päivittää vuonna 2009 julkaistu pääkaupunkiseudun sairaala-alueiden kehittämisryhmän raportti Pääkaupunkiseudun sairaala-aluevisio 2030. Raportti valmisteltiin tuolloin työryhmässä, jossa olivat edustettuina Helsinki, Espoo, Vantaa, Kauniainen, Kirkkonummi sekä Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri (HUS) .

Vuonna 2009 valmistuneessa raportissa kuvattiin visio pääkaupunkiseudun sairaala-alueverkosta 2030-luvulla sisältäen käytössä olevat ja suunnitteilla olevat uudet sairaala-alueet sekä vapautuvat sairaala-alueet ja niiden tulevan muun käytön. Raportin julkaisusta on kulunut yli kuusi vuotta. Tänä aikana on toteutettu runsaasti erilaisia sairaaloiden toimintaa ja sairaalatiiloja sekä -alueita koskevia muutoksia. Monet muutoksista ovat toteutuneet vision suuntaisesti. Osa suunnitelmista on jäänyt toteutumatta tai muuttunut toimintaympäristössä tapahtuneiden muutosten vuoksi.

Terveyden- ja sosiaalihuollon järjestämistä ja tuottamista perusteellisesti uudistavalla valtakunnallisella sote-uudistuksella sekä hoitomenetelmien kehittymisellä on lähivuosina merkittäviä vaikutuksia pääkaupunkiseudun sairaalatoimintaan. Pääkaupunkiseudun sosiaali- ja terveysjohtajat esittivät kokouksessaan 18.9.2015, että Pääkaupunkiseudun sairaala-aluevisio 2030 tulee päivittää.

Asettamispäätöksessä työryhmän tehtäväksi 31.5.2016 mennessä määriteltiin:



- päivittää vuonna 2009 valmistunut sairaala-alueiden kehittämistyöryhmän raportti sairaalatarpeeseen vaikuttavien muutosten, mm. hoitomenetelmien, digitalisaation, sairaalapaikkojen tarpeen ja muiden muutosten osalta
- selvittää raportissa mainituilla alueilla tapahtuneet muutokset
- selvittää muuttuneet olosuhteet sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisessä sekä niiden vaikutukset sairaala-alueiden kehittämiseen
- päivittää pääkaupunkiseudun sairaala-aluevisio vuoteen 2030.

Työryhmään nimettiin seuraavat henkilöt Helsingin kaupungista:

- Riitta Simoila, osastopäällikkö, sosiaali- ja terveysvirasto, puheenjohtaja
- Pirjo Sipiläinen, arkkitehti, sosiaali- ja terveysvirasto
- Jaana Lunnela, tilapalvelupäällikkö, sosiaali- ja terveysvirasto
- Antti Varkemaa, sairaala-alueiden projektin päällikkö, kaupunkisuunnitteluvirasto
- Arto Hiltunen, osastopäällikkö, kiinteistövirasto
- Juha Viljakainen, hankepäällikkö, kaupunginkanslia
- Ilkka Korpi, projekti-insinööri, kaupunginkanslia.

Työryhmän jäseniksi kutsuttiin lisäksi seuraavat henkilöt:

- Matti Lyytikäinen, vanhusten palvelujen johtaja, Espoo
- Ulla Tikkanen, sosiaali- ja terveystalvvelujohtaja, Kauniainen
- Marjut Hovinen, ylilääkäri, Kirkkonummi
- Timo Aronkylö, vammais- ja vanhustalvvelujohtaja, Vantaa
- Raija Malmström, hankejohtaja, HUS
- Anne Priha, investointijohtaja, HUS.

Kaupunginjohtaja oikeutti työryhmän kuulemaan asiantuntijoita sekä otamaan sihteerin sosiaali- ja terveystalvvelustosta ja kaupunginkansliasta.

Työryhmätyöhön osallistui lisäksi ylilääkäri Jorma Teittinen Espoosta ja Kirkkonummea koskevaa materiaalia toimittivat perusturvajohtaja Liisa Stähle ja ylilääkäri Kristiina Patja työryhmään nimetyn ylilääkäri Marjut



Hovisen siirryttyä toisiin tehtäviin. Kokoussihteerinä toimi erityissuunnittelija Hanna-Leena Nuutinen Helsingin sosiaali- ja terveystieteiden virastosta.

Työryhmä työskenteli ajalla 3.12.2015–20.5.2016 kokoontuen kuusi kertaa. Tulevaisuuden sairaansija- ja sairaalatarpeeseen vaikuttavien muutosten tarkentamiseksi pidettiin lisäksi yksi työpaja, johon osallistui työryhmän jäsenten lisäksi muita asiantuntijoita pääkaupunkiseudun terveydenhuollosta.

Työryhmä jätti kaupunginjohtajalle 20.5.2016 valmistuneen raportin johdopäätöksineen yksimielisesti, liitteet 1 ja 2.

Vuonna 2009 laaditussa sairaala-aluevisiossa oletettiin, että vuonna 2030 pääkaupunkiseudun kunnat muodostavat yhden toiminnallisen kokonaisuuden ja että julkisten terveystieteiden palvelujen järjestämisestä vastaa yksi toimijataho. Tämä visio on pysynyt samana, mutta se on saanut uusia näkökulmia valtakunnalliseen sote-uudistukseen liittyvän monituottajamallin ja julkisten palvelujen yhtiöittämissuunnitelmien kautta.

Sairaala-aluevisio päivittämisen yhteydessä todettiin, ettei aikaisempi sairaala-alueverkon nelijako (1. päivystys- ja akuuttisairaalat, 2. elektiviset sairaalat, 3. kuntoutussairaalat ja 4. psykiatriset sairaalahoito) ole enää ajankohtainen. Päivitetyssä sairaala-aluevisioon mukaan pääkaupunkiseudulla on vuonna 2030 neljä hyvin saavutettavissa olevaa sairaala-alueita, jotka tarjoavat ympärivuorokautisia somaattisia ja psykiatrisia päivystyspalveluja.

Sairaala-alueilla on lisäksi erilaista ympärivuorokautista vuodeosastotoimintaa, jonka profiloinnista ja volyyymista on sovittu niin, että perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon osuudet vastaavat väestön hoidon tarvetta. Henkilöstön erityisosaaminen on sijoitettu ja resursoitu yksiköihin optimaalisesti toiminnan tuloksellisuus ja taloudellisuus huomioon ottaen. Sairaalahoito on osa potilaan hoito- ja palveluketjua, joka sisältää nykyistä enemmän erilaisia digi-, etä-, avo- ja välimuotoisia palveluja sekä uudenlaisia lähipalveluja.

Sairalakäytöstä vapautuvia alueita/rakennuksia vuoteen 2030 mennessä visioitiin vuoden 2009 raportissa olevan kymmenen (Herttoniemi, Katriina, Koskela, Lapinlahti, Lastenlinna, Maria, Myllypuro, Suursuo, Tammikumpu ja Töölö).

Nyt tehdyn päivityksen perusteella vapautuvia sairaaloita on kahdeksan lisää (Aurora, Kauniala, Kirkkonummi, Kirurginen, Kivelä-Hesperia, Kätilöopisto, Muurala ja Puolarmetsä). Tämän seurauksena tulee asuin- ja muuhun käyttöön vapautumaan pääkaupunkiseudulla merkittävä määrä keskeisillä paikoilla sijaitsevia sairaala-alueita.



31.05.2016

Sairaala-alueiden lukumäärä väheni päivityksen yhteydessä aiemmas-
ta yli kymmenestä neljään. Sairaansijatarve suhteessa väestömäärään
ja -rakenteeseen vähenee, koska hoitomenetelmien kehittyessä on
mahdollista lyhentää sairaalahoidoaikoja ja siirtää palveluja entistä
enemmän avo- ja kotihoitoon.

Kaupunginkanslia Kaupunginjohtaja/J 11.11.2015 § 70

Lisätiedot

Annikki Thoden, vs. kaupunginsihteeri, puhelin: 310 36048
annikki.thoden(a)hel.fi



Päätettävä tässä kokouksessa

§ 144

Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle alueiden eriarvoisuuden torjumista koskevasta vihreiden ryhmäaloitteesta

HEL 2016-001969 T 00 00 03

Lausunto

Sosiaali- ja terveyslautakunta antoi kaupunginhallitukselle alueiden eriarvoisuuden torjumista koskevasta vihreiden ryhmäaloitteesta seuraavan lausunnon:

"Sosiaali- ja terveyslautakunta pitää alueiden eriarvoistumisen torjumista ja alueiden omaleimaisuuden kehittämistä tärkeinä tavoitteina.

Alueiden eriarvoistumisen torjumiseksi tarvitaan luotettavaa ja ajantasaista tietoa alueiden asukkaista, lasten, nuorten ja perheiden elinolosuhteista sekä heidän palvelutarpeistaan. Tietoa lapsiperheiden elinolosuhteista ja palvelutarpeista saadaan mm. nuorten hyvinvointikertomuksesta, sosiaalisesta raportoinnista sekä osallistamalla alueiden asukkaita palvelujen uudistamiseen. Sosiaali- ja terveysviraston useissa toiminnoissa hyödynnetään palvelujen uudistamisessa alueen asukkaiden näkemyksiä mm. asiakasraatien, asukasillojen ja kokemusasiantuntijoiden muodossa.

Alueiden hyvinvointitietoa saadaan jatkossa myös terveys- ja hyvinvointi-indikaattorien avulla, joita kehitetään sosiaali- ja terveysviraston omissa palveluissa ja lasten hyvinvointi-indikaattoreita yhteistyössä Helsingin Tietokeskuksen kanssa.

Merkittävä lasten ja lapsiperheiden eriarvoisuutta lisäävä tekijä on lapsiperheiden vanhempien työttömyys ja toimeentulovaikkeudet. Lasten syrjäytymisen ehkäisemisessä keskeistä on mahdollisuus harrastaa ja olla osallisena yhteisössä. Taloudellista eriarvoisuutta pyritään ehkäisemään kohdentamalla ehkäisevää toimeentulotukea lapsiperheille ja lasten harrastusten tukemiseen.

Sosiaali- ja terveysviraston keskeinen strateginen tavoite on palvelujen uudistaminen asiakaslähtöisesti ja asiakastarpeiden mukaisesti. Palvelujen uudistamisessa ja perhekeskustoimintamallissa keskiössä ovat integroidut, kokonaisvaltaiset palvelukokonaisuudet, jossa lapsiperheiden palvelut ovat saavutettavissa samassa kokonaisuudessa. Yhtenä osana palveluiden uudistamista on moniammatillinen palvelutarpeen arviointi, jolloin sekä lapsen että koko perheen asiakastarpeet tunniste-



taan kokonaisvaltaisesti ja pystytään tukemaan perhettä oikea-aikaisesti varhaisessa vaiheessa.

Mikäli lapsi ja perhe tarvitsee enemmän tukea, on lastensuojelun asiakkuuden tarpeen arvioimiseksi koko kaupungissa käytössä yhteiset kriteerit, joilla arvioidaan sekä lapsen hyvinvoinnin että vanhemmuuden tilannetta. Samoilla kriteereillä selvitetään myös perheen myönteisiä voimavaroja palvelutarvetta arvioitaessa.

Sosiaali- ja terveyslautakunta pitää tärkeänä hallintokuntien välistä yhteistyötä lasten, nuorten ja lapsiperheiden alueellisen eriarvoistumisen ehkäisemisessä. Yhteistyöllä ja osaamista yhdistämällä voidaan tarjota monipuolisemmin ja kattavammin ehkäisevää tukea lapsiperheille ja siten ehkäistä eriarvoistumisen kehittymistä eri alueilla.

Terveys- ja hyvinvointivaikutusten arviointi

Sosiaali- ja terveysvirastossa kehitetään lasten ja perheiden tilanteiden moniammatillista arviointia, jonka tavoitteena on vahvistaa perheen omia voimavaroja ja löytää tarpeen mukaiset palvelut, joilla perheitä voidaan tukea. Terveys- ja hyvinvointitietojen pohjalta voidaan uudistaa palveluja siten, että alueiden eriarvoisuus vähenee, lapsiperheiden hyvinvointia edistetään ja terveys- ja hyvinvointierot kaventuvat."

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Marja-Riitta Kilponen, toiminnansuunnittelija, puhelin: 310 43777
marja-riitta.kilponen(a)hel.fi

Liitteet

1 Vihreän valtuustoryhmän ryhmäaloite Kvsto 17.2.2016 asia 23

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Lausuntoehdotus

Lausunto on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Kaupunginkanslia on pyytänyt sosiaali- ja terveyslautakunnalta lausuntoa kaupunginhallitukselle 31.5.2016 mennessä valtuutettu Otso Kivekkään ja 16 muun valtuutetun ryhmäaloitteesta alueiden eriarvoisuuden torjumisessa.



Lausuntoa on pyydetty myös opetuslautakunnalta, varhaiskasvatuslautakunnalta, nuorisolautakunnalta, liikuntalautakunnalta, yleisten töiden lautakunnalta ja kaupunkisuunnittelulautakunnalta.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Marja-Riitta Kilponen, toiminnansuunnittelija, puhelin: 310 43777
marja-riitta.kilponen(a)hel.fi

Liitteet

1 Vihreän valtuustoryhmän ryhmäaloite Kvsto 17.2.2016 asia 23

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätöshistoria

Tietokeskus 30.5.2016

HEL 2016-001969 T 00 00 03

Tietokeskuksen lausunto eriarvoisuuden torjumisesta (Vihreiden ryhmäaloite)

Eriarvoistumiseen puuttuminen ja toimenpiteiden kohdentaminen edellyttää luotettavaa ja hyvää tietopohjaa ja asiantuntevia tulkintoja. Tietokeskus on useita vuosia tuottanut tietoa asuinalueiden eriytymiskehityksestä ja viime vuosina myös eri väestöryhmien väliset terveys- ja hyvinvointierot ovat nousseet raportoitavan tiedon joukkoon.

Tietokeskuksen tulevien vuosien tilasto- ja tutkimusohjelman yhtenä strategisena painopistealueena on eri väestöryhmien hyvinvointierojen seuranta, joka on osa kunnan hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen laakisäateistä kokonaisuutta. Työ, koulutus, sosiaaliset suhteet, asuminen, palvelut ja tulonsiirrot luovat mahdollisuuksia ihmisarvoiselle elämälle.

Helsingiläisten yleinen tulotaso on muun maan tulotasoa korkeampi, mutta väestöryhmien välillä on havaittavissa eroja. Tuloerojen tarkastelu väestöryhmittäin ja alueittain tuo näkyväksi sosioekonomisia eroja ja yhtäläisyyksiä sekä köyhyys- ja syrjäytymisriskejä. Pienituloisissa perheissä asuvien lasten osuus on korkeampi kuin muualla maassa ja lisäksi joka neljäs lapsi asuu yksinhuoltajaperheessä. Myös työttömien



ja erityisesti pitkäaikaistyöttömien määrä on kasvanut Helsingissä, mikä välillisesti voi vaikuttaa lasten eriarvoistumiseen.

Tulevina vuosina tietokeskuksessa tuottaa tietoa lasten ja nuorten hyvinvoinnin eri ulottuvuuksista kohdennetuilla tilasto- ja tutkimushankkeilla. Nuorten hyvinvoinnista on jo julkaistu laaja hyvinvointikertomus verkkosivusto ja lasten hyvinvoinnin osalta uusia hyvinvoinnin tietosäilytöjä ja seurantaindikaattoreita suunnitellaan tällä hetkellä tietokeskuksen johtamana usean viraston yhteistyönä. Tietokeskus on tiiviisti mukana nuorten ohjaus- ja palveluverkostossa sekä välillisesti mukana tiedontuottajana myös lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmatyössä.

Tietokeskus ottaa kokeiluluontoisesti käyttöönsä sähköisen hyvinvointikertomuksen syksyllä 2016. Välineeseen on mahdollista valita eriarvoistumista kuvaavia indikaattoreita lasten ja nuorten osalta. Tietosisältöä suunnitellaan syksyn aikana tietokeskuksen johtamana usean viraston yhteistyönä. Tavoitteena on, että tuotetun indikaattoritiedon avulla operatiivisessa toiminnassa nykyistä paremmin pystytään asettamaan tietoon perustuvia tavoitteita lasten ja nuorten eriarvoistumisen vähentämiseksi.

Tietokeskus on yhteistyössä opetusviraston kanssa tänä keväänä toteuttanut koulujen PD-indikaattorien (positiivinen diskriminaatio) päivityslaskelmat. Valmistelun ohessa on huomattu, että koulujen oppimistuloksiin ja koulujen tilaan liittyvien tietovarantojen keräämistä tulisi kehittää ja säännöllistää, jotta erilaisten toimenpiteiden vaikuttavuutta ja yleisiä kehityssuuntia voitaisiin arvioida nykyistä paremmin. Yleisemminkin lapsiin ja kouluihin liittyvien tietovarantojen kehittäminen on erittäin tärkeä osa lasten eriarvoisuuden torjuntaa.

Lasten eriarvoisuuden tilanteen tarkastelu ei ole mahdollista ilman laadukkaita ja säännöllisesti päivitettäviä tietovarantoja ja tutkimusta. Tietoon perustuva johtaminen on tietokeskuksen toiminnan ytimessä ja voimme siten tukea tätä tärkeää työtä.

Lisätiedot

Timo Cantell, johtaja, puhelin: Puh nro 09 310 73362
timo.cantell(a)hel.fi

Varhaiskasvatuslautakunta 24.05.2016 § 85

HEL 2016-001969 T 00 00 03

Lausunto

Varhaiskasvatuslautakunta antoi seuraavan lausunnon Vihreän valtuustoryhmän ryhmäaloitteesta alueiden eriarvoisuuden torjumisesta:



Eriarvoisuuden torjunta on tärkeä aihe varhaiskasvatuksen toiminnassa. Kaikkia koskevat yhdenvertaiset varhaiskasvatuspalvelut osana oppimisen polkua tasaavat lasten erilaisista lähtökohdista johtuvia eroja ja takaavat kaikille yhtäläiset mahdollisuudet osallistua koulutetun henkilöstön järjestämään varhaiskasvatustoimintaan.

Varhaiskasvatusvirastossa positiivisen diskriminaation määräraha vuonna 2016 on 950 000 euroa. Määrärahalla on lisätty hoito- ja kasvatushenkilöstön määrää, lastentarhanopettajien osuutta hoito- ja kasvatushenkilöstöstä sekä palkattu lisää erityislasterhanopettajia erityisesti niillä asuinalueilla, joilla on nähtävissä lasten kasvuun liittyviä riskitekijöitä. Varhaiskasvatuslautakunta pitää tärkeänä, että positiivisen diskriminaation määräraha pidetään jatkossa vähintään vuoden 2016 tasolla. Vaikutus on suurinta panostettaessa varhaisiin vuosiin.

Varhaiskasvatuksessa puututaan tehokkaasti erilaisin tukitoimin kasvun, kehityksen ja oppimisen haasteisiin sekä ennaltaehkäistään erilaisista riskitekijöistä johtuvia ongelmia. Erityisen tuen resursseja kohdennetaan alueittain eniten tukea tarvitseville lapsille ja tiivis yhteistyö neuvolan ja muiden lapsiperheiden palvelujen kanssa auttaa kartoittamaan lasten tuen tarpeita. Erityisesti varhaiskasvatuksen, huoltajien ja neuvolan yhteinen Hyve4-malli ja siihen liittyvä tiedonsiirto päiväkodin ja neuvolan välillä tuottaa paljon lapsen kasvuun ja kehitykseen liittyvää tärkeää tietoa ja auttaa kohdentamaan erilaisia tukitoimia.

Erityistä huomiota on kiinnitetty eri kieli- ja kulttuuritaustaisten lasten suomen kielen oppimiseen. Varhaiskasvatusalueilla työskentelee suomi toisena kielenä -lastentarhanopettajia, jotka toimivat alueille konsulttoivina työntekijöinä sekä arvioivat ja kehittävät kielitaidon parantamiseen tähtääviä toimintamalleja. Ota koppi! -hankkeessa on yhteistyössä neuvolan ja perusopetuksen kanssa kehitelty toiminnallisia menetelmiä lasten suomen kielen osaamisen kehittämiseksi. Ota koppi! -ohjelmassa on kiinnitetty erityistä huomiota myös siihen, että lasten kotona puhutun kielen osaamista tuetaan yhteistyössä huoltajien kanssa.

Helsingin varhaiskasvatuksessa on lähdetty kehittämään kumppanuuteen perustuvia toimintamalleja, joilla edistetään varhaiskasvatuksen sisältöjen monipuolista toteutumista kaupungin eri osissa. Yhteistyössä kulttuurikeskuksen kanssa on palkattu työttömiä taiteilijoita päiväkoodeissa tapahtuvaan taidekasvatustyöhön alueilla, joiden sosio-ekonominen tilanne on keskivertoa heikompi ja joissa taiteen saavutettavuus on heikko. Toimintamalli otettiin käyttöön vuonna 2015 ja sitä tullaan jatkamaan vuosina 2016 ja 2017. Yhteistyössä nykytaiteen museo Kiasman kanssa on järjestetty taidekasvatustyöpajoja eri puolilla kaupunkia sekä järjestetty henkilöstön täydennyskoulutusta. Kaupunginor-



kesterin kanssa on mahdollistettu esiopetuksessa olevien lasten osallistuminen kaupunginorkesterin konserttiin.

Varhaiskasvatuksella ja esiopetuksella on tärkeä rooli kaikkien lasten yhtäläisten oppimisedellytysten turvaamisessa. Esiopetuksesta perusopetukseen siirryttäessä nivelvaiheen yhteistyö opetustoimen kanssa on tärkeää sujuvan koulun aloittamisen varmistamiseksi. Varhaiskasvatuksen ja opetustoimen yhteistyössä on kehitetty kouluun siirtymisen prosesseja siten, että kaikkien lasten tarpeet tulevat huomioituksi.

Varhaiskasvatuslautakunta pitää tärkeänä, että varhaiskasvatuksen toimintamalleja kehitetään edelleen myös eriarvoisuuden torjumisen näkökulmasta. Keinojen vaikuttavuuden seuranta voidaan kehittää osana lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmaan liittyvää yhteistyötä. Kun puhutaan lapsista, toiminnan vaikuttavuutta ei mitata siten, että asiat punnittaisiin mittarein. Lapsen kehitys ja oppiminen käydään vanhempien kanssa läpi vuosittain. Tarvittaessa mukana on asiantuntijoita.

Virasto tekee aktiivisesti yhteistyötä yliopiston kanssa. Alkamassa on arviointihanke, josta saatavaa tietoa käytetään hyväksi toiminnan kehittämisessä.

Terveys- ja hyvinvointivaikutusten arviointi

Eriarvoisuuden torjumisella on suoria vaikutuksia terveyteen ja hyvinvointiin sekä lasten mahdollisuuteen osallistua tasa-arvoiseen koulutukseen. Yhdenvertaisten varhaiskasvatuspalvelut Helsingin eri alueilla ehkäisevät osaltaan lasten ja lapsiperheiden eriarvoistumista ja tasaa- vat lasten erilaisista lähtökohdista johtuvia eroja. Laadukas varhaiskasvatus edistää lasten sosiaalista, alueellista ja kulttuurista tasa-arvoa.

Käsittely

24.05.2016 Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan

Esittelijä muutti ehdotustaan niin, että toisen kappaleen loppuun lisätään seuraava lause: Vaikutus on suurinta panostettaessa varhaisiin vuosiin.

Lisäksi lausunnon loppuun lisätään seuraavat virkkeet: Kun puhutaan lapsista, toiminnan vaikuttavuutta ei mitata siten, että asiat punnittaisiin mittarein. Lapsen kehitys ja oppiminen käydään vanhempien kanssa läpi vuosittain. Tarvittaessa mukana on asiantuntijoita.

Virasto tekee aktiivisesti yhteistyötä yliopiston kanssa. Alkamassa on arviointihanke, josta saatavaa tietoa käytetään hyväksi toiminnan kehittämisessä.



Vastaehdotus:

Aleksi Niskanen: Vastaehdotus: Lisäys kohtaan 2 ensimmäisen lauseen perään: Eriarvoisuuden torjunnassa täytyy kohdella huonossa asemassa/syrjäytymisvaarassa olevia lapsia sekä kantasuomalaisia, että maahanmuuttajataustaisia lapsia tasavertaisesti. Positiivisen diskriminaation määrärahoista ei saa tulla ohituskaistaa maahanmuuttajalapsille kantasuomalaisen lasten kustannuksella.

Aleksi Niskasen vastaehdotus raukesi kannattamattomana.

17.05.2016 Pöydälle

Esittelijä

varhaiskasvatusjohtaja
Satu Järvenkallas

Lisätiedot

Mikko Mäkelä, kehittämisspäällikkö, puhelin: 310 24378
mikko.makela(a)hel.fi

Kaupunkisuunnittelulautakunta 10.05.2016 § 170

HEL 2016-001969 T 00 00 03

Lausunto

Kaupunkisuunnittelulautakunta antoi lausunnon kaupunginhallitukselle:

Vihreiden ryhmäaloite alueiden eriarvoisuuden torjumisesta esittää, että talousarvion 2017 esittelyyn mennessä selvitetään tehokkaimmat tavat torjua lasten eriarvoistumista Helsingin eri alueilla. Keinoja tulisi selvittää opetustoimessa ja varhaiskasvatuksessa, mutta myös liikuntatoimessa, nuorisotoimessa, rakennusvirastossa ja muutoin kaupungin toiminnassa. Asia voitaisiin selvittää opetus- ja varhaiskasvatusviraston yhteistyössä, kuullen alan tutkijoita ja muita virastoja. Myös keinojen vaikuttavuuden seuranta on syytä suunnitella. Kaupunkisuunnittelulla on roolinsa, mutta se on liian hidasvaikutteista toimiakseen pääasiallisena keinona.

Kaupunginosien tasapainoinen ja hallittu kehittäminen on kaupunkisuunnittelun keskeisiä tavoitteita. Kaupunkisuunnittelulla ja kaavoituksella luodaan mm. edellytyksiä asuntopolitiikalle, jolla vaikutetaan väestöryhmien alueelliseen sijoittumiseen, pyritään tasaamaan alueellisia eroja sekä tätä kautta ehkäistään asuinalueiden epätasapainoista kehitystä. Alueiden eriarvoisuuden ehkäisemiseksi kehittämistoimenpiteitä ja investointeja tulee kohdistaa entistä koordinoitummin ja samanaikaisesti. Toteuttamalla täydennysrakentamishankkeiden yhteydessä julkisten alueiden parantamista, palvelutilojen monipuolistamista sekä toi-



minnallista ja sosiaalista kehittämistä luodaan hyvät edellytykset eriarvoisuuden ennalta ehkäisylle. Muun muassa laadukkaat puistoalueet ja julkiset tilat, turvallinen arkiympäristö sekä hyvät liikuntamahdollisuudet yhdessä hallintamuotojakaumaltaan monipuolisen asuntorakentamisen kanssa edistävät alueiden positiivista kierrettä. Kaupunkisuunnitteluvirasto sekä Helsingin lähiöprojekti yhteistyössä muiden virastojen kanssa edistävät erilaisten parantamistoimenpiteiden yhteensovittamista täydennyskaavoitushankkeissa. Tästä hyvänä esimerkkinä on Meri-Rastilassa vuonna 2014 käynnistynyt laajamittainen alueen kaavoitukseen ja julkisen ympäristön parantamiseen tähtäävä kaupunkiuudistus-työ.

Asuinalue koostuu kodin välittömästä ympäristöstä, jossa liikutaan päivittäin. Oman asuinalueen turvallisuus on yksi tärkeimmistä koetun turvallisuuden osa-alueista, ja sen turvallisuus on keskeinen asia arjen viihtyvyyden ja alueellisen eriarvoisuuden kannalta. Helsingin tietokeskuksen vuonna 2015 toteuttaman turvallisuustutkimuksen mukaan turvattomuuden kokemukset ovat pysyneet asuinalueilla pitkälti entisellä tasollaan, mutta myös positiivista kehitystä on nähtävissä. Esimerkiksi Myllypurossa ja Jakomäessä turvattomuuden kokemusten määrä on vähentynyt vuoden 2009 mittauksesta. Kummallakin alueella on tehty määrätietoista kehittämistyötä alueen täydennysrakentamisen, julkisen ympäristön parantamisen sekä syrjäytymisen ennalta ehkäisyn osalta. Voidaan katsoa, että Myllypuron laaja-alainen kaupunkiuudistus sekä Jakomäen alueen koordinoitu kehittäminen ovat olleet tärkeä tekijä myös turvattomuuden kokemusten vähenemiseen.

Asemanseudut, ostoskeskukset sekä puistot ovat keskeisiä asuin ympäristöjen julkisia ja kaupallisia keskittymiä, joiden laatu tasolla on vaikutusta asuinalueiden eriarvoisuuteen ja asukkaiden kokemuksiin omasta arkiympäristöstään. Kehittämisen nykyisenä haasteena on etenkin toimijoiden laaja kirjo, omistajarakenteen sirpaleisuus sekä osin toisistaan eriävät intressit. Asemanseutuja ja ostareita tulee kehittää voimallisemmin yhdessä kaupungin eri hallintokuntien, valtion ja paikallisten toimijoiden kanssa. Parantamalla asemanseutujen ja muiden liikenteen solmukohtien laatutasoa edistetään eri kulkutapojen hyvää saavutettavuutta, lisätään ihmisten liikkumista omassa arkiympäristönsään sekä vahvistetaan paikallisten palveluiden edellytyksiä. Yhdessä kaupunkirakenteen tiivistämistavoitteen kanssa asuinalueet kytkeytyvät rakenteellisesti paremmin toisiinsa, jolloin todennäköisyys myös sosioekonomisten ongelmien kasaantumisesta periferisiin alueisiin on epätodennäköisempää.

Helsingin kaupungin lähiöprojekti on kumppanuutta ja asukasosallisuutta korostava kaupungin eri hallintokuntien yhteistyöprojekti, joka toimii koko esikaupunkivyöhykkeellä. Projekti tukee kaupungin strategian ja



tavoitteiden toteuttamista. Lähiöprojektin tehtävänä on kiinnittää huomiota alueiden eriarvoisuuden torjumiseen. Toimintakauden 2016-2017 yhtenä päätavoitteena on lasten ja nuorten syrjäytymisen ennaltaehkäisy. Projekti tekee yhteistyötä muun muassa rakennusviraston ja liikuntaviraston kanssa yleisten alueiden kehittämiseksi ja monipuolistamiseksi sekä kehittää syrjäytymisen ehkäisyyn keskittyviä alueellisia toimintamalleja yhdessä palveluhallintokuntien, kuten nuorisoasiainkeskuksen, kulttuurikeskuksen ja sosiaali- ja terveystieteiden kanssa. Esimerkiksi liikuntaviraston ja nuorisoasiainkeskuksen kanssa toteutettavassa lännen liikuntaprojektissa parannetaan lasten ja nuorten liikuntamahdollisuuksia Malminkartanon, Kannelmäen ja Pohjois-Haagan alueilla. Lähtökohtana on matalan kynnyksen toiminta ja syrjäytymisen ennaltaehkäisy liikunnan ja yhdessä tekemisen keinoin.

Lähiöprojekti osallistuu myös kaupungin lähiörahaston käytön tukemiseen yhdessä kaupunginkanslian kanssa. Lähiörahasto on erillinen investointirahasto, josta rahoitetaan hankkeita, jotka nostavat Helsingin lähiöiden arvostusta parantamalla niiden viihtyvyyttä ja toiminnallisuutta sekä ikääntyvien kaupunkilaisten palvelumahdollisuuksia. Keskeisessä osassa on alueiden eriarvoisuuden torjuminen. Lähiöprojekti tukee hankkeiden valmistelua, hallintokuntien välistä yhteistyötä ja tiedonvaihtoa sekä pyrkii varmistamaan hankkeiden etenemisen.

Alueellisen eriarvoisuuden torjuminen on pitkäjänteistä hallintokuntien ja alueen toimijoiden välistä yhteistyötä. Lähiöprojektilla on tässä työssä tärkeä koordinaattorin, yhteensovittajan ja puolestapuhujan rooli. Projekti tukee kaupungin kustannustehokasta resurssien käyttöä kanavoimalla lähiöalueilta tulevia tarpeita kaupunkitasoiseen keskusteluun, kokoamalla yhteen eri virastojen tarpeita, edesauttamalla yhteistä suunnittelua sekä pilotoimalla ja jalkauttamalla toimintamalleja virastojen toimintaan. Tärkeässä osassa on täydennyskaavoituksen edistäminen ja julkisen ympäristön parantamistoimenpiteiden yhteensovittaminen ja koordinointi.

Käsittely

10.05.2016 Ehdotuksen mukaan

Lautakunta päätti muuttaa asioiden käsittelyjärjestystä siten, että se käsitteli asian Ykp 1 asian Vp 5 jälkeen.

Esittelijä

yleiskaavapäällikkö
Rikhard Manninen

Lisätiedot

Tero Santaoja, lähiöprojektin projektipäällikkö, puhelin: 310 37155
tero.santaoja(a)hel.fi



§ 145 Sosiaali- ja terveystieteiden hankintavaltuudet

HEL 2016-005231 T 00 01 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä sosiaali- ja terveystieteiden hankintavaltuudet esityksen mukaisesti 1.7.2016 alkaen.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Liitteet

- 1 Hankintavaltuudet 2015
- 2 Hankintavaltuusesitys

Muutoksenhaku

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Taustaa

Kaupunginhallituksen sosiaali- ja terveystieteiden ja -terveysjaosto päätti 2.1.2013/4 § sosiaali- ja terveystieteiden viranhaltijoiden hankintavaltuuksista ja niiden perusteista. Tällä hetkellä voimassa ovat sosiaali- ja terveyslautakunnan 12.5.2015 hyväksymät hankintavaltuudet (Liite 1).

Sosiaali- ja terveystieteiden päätös 2.1.2013/4 § perustui seuraaviin linjauksiin:

- hankintavaltuuksien perusteena ovat toiminnalliset tarpeet
- viranhaltijalle annetaan ne valtuudet, joita he työssään tarvitsevat ja käyttävät
- hankintavaltuuksia keskitetään.

Hankintavaltuudet on jaoteltu virastotasoihin ja osastokohtaisiin. Lisäksi ne on ryhmitelty asiakaspalvelujen ostoihin, jolloin kyseessä ovat



suoraan asiakkaille hankittavat palvelut tai hoitokokonaisuudet, sekä muiden palvelujen ja tavaroiden ostoihin.

Muutosesitys

Osastokohtaisiin hankintavaltuuksiin esitetään seuraavia muutoksia.

Henkilöstö- ja kehittämisspalvelut -osasto

Henkilöstöpäällikölle esitetään 15.000 euron hankintavaltuutta muiden palvelujen ja tavaroiden ostoihin nykyisen 5000 euron sijaan. Henkilöstöpäällikkö vastaa suurista työhyvinvointihankkeista, joihin korkeampaa hankintavaltuutta tarvitaan.

Talous- ja tukipalvelut -osasto

Sairaala-apteekkarin, proviisorin, vastaavan farmaseutin ja farmaseutin hankintavaltuudet poistetaan, koska Sairaala-apteekki on siirtynyt osaksi HUS-Apteekkia.

Perhe- ja sosiaalipalvelut -osasto

Neuvola- ja perhetyön ylihoitajien hankintavaltuus esitetään nostettavaksi 2000 eurosta 5000 euroon. Ylihoitajat ovat suurten yksiköiden päälliköitä ja heidän hyväksyttäväkseen tulee yli 2000 euron ostolasku- ja esimerkiksi neuvolatarvikkeissa.

Keskitettyjen palvelujen päällikön muiden palvelujen ja tavaroiden hankintavaltuus esitetään nostettavaksi 2000 eurosta työssä tarvittavaan 5000 euroon.

Perheoikeudellisten asioiden päällikölle ja perheneuvolan päällikölle esitetään 10.000 euron valtuutta asiakaspalvelujen ostoihin.

Sosiaalihuoltolain mukaisten valvottujen ja tuettujen tapaamisten järjestäminen on kilpailutettu puitejärjestelyinä. Palvelun järjestämisestä ja hankinnasta tehdään asiakaskohtaiset päätökset. Valvottu/tuettu tapaaminen perustuu tuomioistuimen päätökseen tai lastenvalvojan vahvistamaan sopimukseen, ja palvelua hankitaan niiden perusteella. Päätös palvelun hankkimisesta tulee tehdä perheoikeudellisissa asioissa, missä palvelujen järjestäminen ja organisointi tapahtuu.

Perheneuvolan päällikön hankintavaltuuksien lisääminen asiakaspalvelujen osalta koskee Helsingin ulkopuolelle sijoitettujen lasten perheneuvolapalvelujen ja muiden tarvittavien palvelujen hankintaa.

Myös perheoikeudellisten asioiden päällikön ja perheneuvolan päällikön muiden palvelujen ja tavaroiden hankintavaltuus esitetään nostettavaksi 2000 eurosta 5000 euroon.



Perhehoidon palvelupäällikölle esitetään 10.000 euron hankintavaltuutta muita palveluja ja tavaroita varten, koska hän hankkii sijaisperheille järjestettäviä palveluja.

Johtavalle sosiaalityöntekijälle, lastensuojelun tarpeen arviointi, esitetään 2000 euron valtuutta muiden palvelujen ja tavaroiden ostoihin, koska hän hankkii tulkkaus- ja käännöspalveluja.

Nuorten palvelujen päällikön asiakaspalvelujen hankintavaltuus esitetään nostettavaksi 30.000 euroon. Hän vastaa muissa kunnissa asuvien jälkihuolto nuorten tukipalvelujen ostoista, jotka voivat olla erityislanteissa enemmän kuin 20.000 euroa/vuosi/nuori.

Sosiaalisen luotituksen päällikölle esitetään 3000 euron hankintavaltuutta muiden palvelujen ja tavaroiden ostoihin.

Talous- ja velkaneuvonnan päällikön virka on siirretty virkapooliin, joten hankintavaltuus poistetaan.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Liitteet

- 1 Hankintavaltuudet 2015
- 2 Hankintavaltuusesitys

Muutoksenhaku

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Tiedoksi

Perhe- ja sosiaalipalvelut -osasto
Terveys- ja päihdepalvelut -osasto
Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut -osasto
Henkilöstö- ja kehittämispalvelut -osasto
Tietohallinto- ja viestintäpalvelut -osasto
Talous- ja tukipalvelut -osasto



31.05.2016

Sotep/11
Salassa pidettävä
JulkL 24 § 1 mom 25 k.

§ 146

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



§ 147

Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen

Päätös

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

Perhe- sosiaalipalvelut

Osastopäällikkö 26.5.2016

29 § Sijaishuoltopaikan hankinta suoraan Peurakoti Oy, Haltian perhekoti

30 § Sijaishuoltopaikan hankinta suoraan Peurakoti Oy, Haltian perhekoti

31 § Sijaishuoltopaikan hankinta suoraan Peurakoti Oy, Haltian perhekoti

Terveys- ja päihdepalvelut

Osastopäällikkö 25.5.2016

38 § Sisätautipoliklinikan laitehankinnat vuodelle 2016

Talous- ja tukipalvelut

Osastopäällikkö 23.5.2016

179 § Vahingonkorvausvaatimus, Salassa pidettävä JulKL 24 § 1 mom 25 kohta

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

Osastopäällikkö 24.5.2016

181 § Suun terveydenhuollon asiakasmaksujen palautusvaatimus, Salassa pidettävä JulKL 24 § 1 mom 25 kohta

Osastopäällikkö 27.5.2016



31.05.2016

182 § Vaatimus rikkoutuneiden silmälasien korvaamisesta, Salassa pi-
dettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



31.05.2016

Sotep/13

§ 148

Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen

Päätös

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

Virastopäällikkö 24.5.2016

88 § Yliopistotasaisen terveyden tutkimuksen (ERVA) lisämäärärahan jako vuodelle 2016

Virastopäällikkö 30.5.2016

94 § Sosiaali- ja terveysvirastossa lasten kotipalvelusta perittävän tuntimaksun tarkistaminen 1.8.2016 lukien

Käsittely

Esteelliset: Juha Jolkkonen

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Pia Panhelainen

Lisätiedot

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

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Pia Panhelainen

Lisätiedot

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

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



31.05.2016

MUUTOKSENHAKUOHJEET

1

MUUTOKSENHAKUKIELTO

Pöytäkirjan 136, 137, 138, 139, 140, 142 (A), 143, 144, 147 ja 148 §:t.

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

Sovellettava lainkohta: Kuntalaki 91 §

2

OHJEET OIKAISUVAATIMUKSEN TEKEMISEKSI

Pöytäkirjan 141, 142 (B), 145 ja 146 §:t.

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 tiedoksaannista.

Oikaisuvaatimuksen on saavuttava Helsingin kaupungin kirjaamoon määräajan 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 arkilauantai, saa oikaisuvaatimuksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Oikaisuvaatimusviranomaisen



31.05.2016

Viranomaisen, 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)
(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
- 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.



31.05.2016

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Maija Anttila
puheenjohtaja

Soili Korhonen
pöytäkirjanpitäjä

Pöytäkirja tarkastettu

Hannu Tuominen

Asiakirja on sähköisesti allekirjoitettu.

Pöytäkirja on pidetty yleisesti nähtävänä Helsingin kaupungin kirjaa-
mossa (Pohjoisesplanadi 11-13) 08.06.2016.