



27.09.2016

Kokousaika 27.09.2016 16:15 - 19:58

Kokouspaikka Kallion virastotalo Toinen linja 4 A, nh. 1

Läsnä

Jäsenet

Anttila, Maija	puheenjohtaja
Muurinen, Seija	varapuheenjohtaja
Asko-Seljavaara, Sirpa	
Brettschneider, Gunvor	
Heistaro, Sami	
Malinen, Jouko	
Nordström, Laura	
Tuure, Tuomas	
Vuorinen, Markku	
Vuorjoki, Anna	
Kajos, Miina	varajäsen
Riittinen, Leena	varajäsen
Salo, Tuula	varajäsen

Muut

Kivekäs, Otso	kaupunginhallituksen edustaja läsnä 217-224 §, klo 16:15-19:39
Panhelainen, Pia	va. apulaiskaupunginjohtaja läsnä 217-222 §, klo 16:15-19:35
Jolkkonen, Juha	va. virastopäällikkö
Etholén-Rönnerberg, Merja	vs. osastopäällikkö
Laiho, Mia	päivystystoimintojen johtajalääkäri läsnä: 217-219 §, klo 16:15-17:31
Mäki, Tiina	osastopäällikkö
Simoila, Riitta	osastopäällikkö
Sulavuori, Maarit	vs. osastopäällikkö
Turpeinen, Leena	va. osastopäällikkö
Ylisipola, Helena	osastopäällikkö
Juutilainen-Saari, Jaana	viestintäpäällikkö
Korhonen, Soili	suunnittelija
Lehtonen, Harri J.	lakimies
Pellinen, Jukka	hallintoylilääkäri läsnä 222-223 §, klo 17:49-19:36
Puukka, Vesa	tiedottaja
Renwall, Veronica	johtava ylihoitaja



27.09.2016

	Siltari, Tuulikki	läsnä: 217-219 §, klo 16:15-17:31 arviointitoiminnan johtaja läsnä 221 §, klo 17:36-17:48
Puheenjohtaja		
	Maija Anttila	217-231 §
Esittelijät		
	Juha Jolkkonen	va. virastopäällikkö 217-231 §
Pöytäkirjanpitäjä		
	Soili Korhonen	suunnittelija 217-231 §



27.09.2016

§	Asia	
217	Sotep/1	Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta
218	Sotep/2	Tämän kokouksen päätösten täytäntöönpano
219	Sotep/3	Ilmoitusasiat
220	Sotep/4	Psykoterapiakuntoutuksen hankinnan keskeiset periaatteet ja ehdot
221	Sotep/5	Sosiaali- ja terveystoimisto, vanhusten ympärivuorokautisen palvelu- sumisen hankinta 2017 - 2020
222	Sotep/6	Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle halli- tuksen esitysluonnoksesta maakuntauudistukseksi ja sosiaali- ja ter- veydenhuollon järjestämisuudistukseksi sekä niihin liittyviksi laeiksi
223	Sotep/7	Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle halli- tuksen esitysluonnoksesta laiksi sosiaali- ja terveystoimistojen tuotta- misesta
224	Sotep/8	Sosiaali- ja terveystoimiston toiminnan ja talouden ennuste 31.8.2016
225	Sotep/9	Sosiaali- ja terveystoimiston vuoden 2016 talousarviomäärärahojen yli- tysoikeusesitys
226	Sotep/10	Viranomaisten toiminnan julkisuudesta annetun lain 14 §:ssä säädetyn päättösvallan käyttäminen
227	Sotep/11	Sosiaali- ja terveyslautakunnan jäsenen osallistuminen koulutustapah- tumaan
228	Sotep/12	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)
229	Sotep/13	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)
230	Sotep/14	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)
231	Sotep/15	Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen



§ 217

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 Anna Vuorjoen ja varatarkastajaksi jäsen Gunvor Brettschneiderin.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



27.09.2016

Sotep/2

§ 218

Tämän kokouksen päätösten täytäntöönpano

Päätös

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

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



27.09.2016

Sotep/3

§ 219 Ilmoitusasiat

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi ilmoitusasiat.

Käsittely

Päivystystoimintojen johtajalääkäri Mia Laiho ja johtava ylihoitaja Veronica Renwall olivat kutsuttuina asiantuntijoina läsnä kokouksessa päivystyksen tilannekatsausta koskevan asian käsittelyssä.

Esittelijä

va. 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.

Esittelijän perustelut

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

Päivystyksen tilannekatsaus. Päivystystoimintojen johtajalääkäri Mia Laiho ja johtava ylihoitaja Veronica Renvall ovat kutsuttuina asiantuntijoina läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Khs 29.8.2016 § 743 Lausunto sosiaali- ja terveysministeriölle päivystyksen ja erikoissairaanhoidon rakenteiden uudistusta koskevasta laista ja asetuseräluonnoksesta

Khs 29.8.2016 § 744 Valtuutettu Tuomas Rantasen toivomusponsi aravuokratalon rakentamisesta ikääntyneille

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen



27.09.2016

Sotep/3

Lisätiedot

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

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



27.09.2016

Sotep/4

§ 220

Psykiatriakuntoutuksen hankinnan keskeiset periaatteet ja ehdot

HEL 2016-005793 T 02 08 02 00

Päätös

A Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä psykiatriakuntoutuksen kilpailutuksen keskeiset periaatteet ja ehdot. Lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunta päätti oikeuttaa sosiaali- ja terveystoimen tekemään tarjouspyyntöasiakirjoihin tarvittaessa välttämättömiä, vähäisiä muutoksia.

B Samalla sosiaali- ja terveyslautakunta päätti oikeuttaa terveys- ja päihdepalvelujen osastopäällikön

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

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Sirpa Kurkela, vs. psykiatrian ja päihdehuollon erityispalvelujen päällikkö, puhelin: 310 46261

[sirpa.kurkela\(a\)hel.fi](mailto:sirpa.kurkela(a)hel.fi)

Vilma Jussila, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 43260
[vilma.jussila\(a\)hel.fi](mailto:vilma.jussila(a)hel.fi)

Liitteet

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

Muutoksenhaku

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

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.



Esittelijän perustelut

Hankintavaltuuksista päättäminen

Sosiaali- ja terveyslautakunta poikkeaa nyt tehtävässä päätöksessään aiemmin hankintavaltuuspäätöksessään 30.8.2016 § 196 vahvistetuista hankintavaltuuksista. Lautakunnan osastopäällikölle vahvistama hankintaraja on 500 000 euroa.

Kilpailutuksen taustaa

Psykoteraapia on psyykkisten häiriöiden vaikuttava hoito- ja kuntoutusmuoto. Psykoteraapian tavoitteena on poistaa tai lievittää psyykkisiä häiriöitä ja niihin liittyvää kärsimystä sekä lisätä hoidossa olevan potilaan valmiuksia ratkaista ongelmiaan. Vaikeissa psyykkisissä häiriöissä psykoteraapiaa käytetään lääkehoidon rinnalla. Lievissä psyykkisissä häiriöissä psykoteraapia yksinään voi olla riittävä hoito- ja kuntoutusmuoto.

Helsingin sosiaali- ja terveysviraston terveys- ja päihdepalveluissa psyykkisistä häiriöistä kärsiviä potilaita hoidetaan sekä psykiatrian poliklinikoilla että terveysasemilla, ja tulevaisuudessa terveys- ja hyvinvointikeskuksissa. Pääosa potilaiden hoidosta ja kuntoutuksesta toteutetaan omissa palveluissa. Silloin kun potilasta hoitava psykiatrian erikoislääkäri toteaa hoidossaan olevalla potilaalla sellaisen psykoteraapia-tarpeen, jota ei ole mahdollista hoitaa kaupungin omana työnä tai jota Kela ei korvaa, voidaan tämä psykoteraapia toteuttaa lääkinnällisen kuntoutuksen ostopalveluna.

Lääkinnällisellä kuntoutuksella pyritään parantamaan ja ylläpitämään potilaan psyykkistä toimintakykyä sekä edistämään hänen itsenäistä suoriutumistaan päivittäisissä toiminnoissa ja elämäntilanteen hallintaa. Lääkinnällisenä kuntoutuksena hankitaan hoitosuosituksen (mm. Käypä hoito -suositus) mukaista psykoteraapiaa.

Tarjouskilpailu

Helsingin kaupunki kilpailuttaa psykoterapiakuntoutuksen palveluntuottajat. Tarjouskilpailu järjestetään julkisista hankinnoista annetun lain mukaisesti avoimella menettelyllä.

Ostopalvelumenettelyllä hankitaan seuraavilla psykoterapiasuuntauksilla toteutettavia psykoterapioita:

- Psykodynaaminen tai psykoanalyttinen psykoteraapia
- Kognitiivinen tai kognitiivis-behavioraalinen psykoteraapia
- Kognitiivis-analyttinen psykoteraapia
- Integratiivinen psykoteraapia



– Pari- ja perhepsykoterapia

Tarjoaja voi antaa tarjouksen joko yhteen tai useampaan psykoterapia-suuntaukseen.

Ostopalvelusopimus lääkinnällistä kuntoutusta varten tehdään vuodeksi kerrallaan. Toteutuneen vuoden psykoterapiajakson jälkeen hoitava psykiatrian erikoislääkäri arvioi psykoterapian jatkon tarpeen ja tekee tarvittaessa esityksen psykoterapian jatkamiseksi.

Tarjouspyyntöasiakirjoissa määritellään hankittavat palvelut sekä tarjoajille että eri palveluille asetettavat vähimmäisvaatimukset. Tavanomaisten rahoituksellista ja taloudellista asemaa koskevien vaatimusten lisäksi asetetaan tarjoajalle tarjouspyynnössä kuvatut tekniseen suorituskyykyyn ja ammatilliseen pätevyyteen liittyvät vaatimukset. Vaatimusten tulee toteutua koko sopimuskauden ajan.

Esitys tarjouspyyntöasiakirjoiksi on tämän asian liitteissä 1-5.

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

Tarjouspyyntöasiakirjat on valmisteltu yhteistyössä hankintakeskuksen kanssa ja hankintakeskuksen lakimies on tarkastanut tarjouspyyntöasiakirjat.

Palvelun laatu ja tarjousten valintaperuste

Jokaiseen terapiasuuntaukseen valitaan niin monta palveluntuottajaa, kuin Helsingin kaupunki arvioi huomioiden tarpeen laajuus ja palveluiden toimitusvarmuus tarvitsevansa. Hoitava lääkäri esittää terapiasuuntauksen ja asiakas valitsee palveluntuottajista itse psykoterapeutin.

Tarjouksen valintaperuste on kokonaistaloudellisesti edullisin tarjous ottaen huomioon tarjouspyyntöasiakirjoissa esitetyt vertailuperusteet.

Tilaaaja ilmoittaa Palveluntuottajalle havaitsemistaan palveluun kohdistuvista laiminlyönneistä kohtuullisessa ajassa. Palvelua seuraa poikiorganisatorinen ohjausryhmä. Ohjausryhmä seuraa palvelun toteutumista sopimuskauden aikana ja ohjaa palvelua vastaamaan esiintyvää palvelutarvetta. Tämän lisäksi ohjausryhmä käsittelee palvelun kehittämisehdotuksia.

Tehtävä sopimus



Palvelu kilpailutetaan neljän (4) vuoden sopimuskaudelle ja se on suunniteltu alkavaksi 1.4.2017. Sopimus syntyy vasta, kun molemmat osapuolet ovat allekirjoittaneet sopimuksen. Sopimus alkaa sopimuksessa esitetyn alkamisajankohdan mukaisesti. Lisäksi sosiaali- ja terveystoimisto varaa oikeuden irtisanoa sopimuksen kesken sopimuskauden, mikäli se on uuden sosiaali- ja terveystoimistojen järjestämismallin vuoksi perusteltua.

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

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Sirpa Kurkela, vs. psykiatrian ja päihdehuollon erityispalvelujen päällikkö, puhelin: 310 46261

[sirpa.kurkela\(a\)hel.fi](mailto:sirpa.kurkela(a)hel.fi)

Vilma Jussila, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 43260

[vilma.jussila\(a\)hel.fi](mailto:vilma.jussila(a)hel.fi)

Liitteet

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

Muutoksenhaku

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

Tiedoksi

Hankinta- ja kilpailutus
Hankintakeskus
Terveys- ja päihdepalvelut

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 13.09.2016 § 210

HEL 2016-005793 T 02 08 02 00

Postiosoite

PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite

Toinen linja 4 A
Helsinki 53
www.hel.fi/sote

Puhelin

+358 9 310 5015

Faksi

+358 9 310 42504

Y-tunnus

0201256-6

Tilinro

F11880001200052430

Alvno

F102012566



27.09.2016

Sotep/4

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

13.09.2016 Pöydälle

Pöydällepanoehdotus:
Anna Vuorjoki: Pyydän asian pöydälle.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Sirpa Kurkela, vs. psykiatrian ja päihdehuollon erityispalvelujen päällikkö, puhelin:
310 46261

[sirpa.kurkela\(a\)hel.fi](mailto:sirpa.kurkela(a)hel.fi)

Vilma Jussila, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 43260

[vilma.jussila\(a\)hel.fi](mailto:vilma.jussila(a)hel.fi)



§ 221

Sosiaali- ja terveystyö, vanhusten ympärivuorokautisen palveluasumisen hankinta 2017 - 2020

HEL 2016-001793 T 02 08 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti tarjouskilpailun perusteella valita seuraavat palveluntarjoajat palvelumuodoittain vanhusten ympärivuorokautisen palveluasumisen palveluntuottajiksi alla esitetystä ensisijaisuusjärjestyksessä:

Kohde A: Ympärivuorokautinen palveluasuminen muistisairaille suomenkielisille vanhuksille

1. Esperi Care Oy, Tilkantoivo
2. Yrjö & Hanna Oy, Hanna-koti, ryhmäkoti Merikukka
3. 247 Hoivakodit Oy, perustettava yksikkö
4. Mainio Vire Oy, Vire Koti Hermannin
5. Mainio Vire Oy, Vire Koti perustettava yksikkö 1
6. Mainio Vire Oy, Vire Koti Sofia ja Severi
7. Mainio Vire Oy, Vire Koti Lehtisaari
8. Ilmari Helanderin Vanhusten Säätiö, Maunulan palvelutalo / Lehmus-koti
9. Koillis-Helsingin lähimmäistyö Milja ry, Luhti ja Riihikoti
10. Uudenmaan Seniorikodit Oy, USK perustettava yksikkö 1
11. Invalidiliiton Asumispalvelut Oy, Kalasataman Validia-koti
12. Attendo Oy, Linnanharjun hoivakoti
13. Helenan vanhainkodin säätiö, Helenan vanhainkoti
14. Mainio Vire Oy, Vire Koti Käpylä
15. Attendo Oy, Attendo perustettava yksikkö 1
16. Omakotisäätiö
17. Onnentäyttymys Oy, perustettava yksikkö 2
18. Saga Care Finland Oy, Saga Helapuisto
19. Saga Care Finland Oy, Saga Käpylinna
20. Medivida Care Oy, perustettava yksikkö 1
21. Uudenmaan Seniorikodit Oy, USK perustettava yksikkö 2
22. Mikeva, Hoitokoti Taivallahden Helmi
22. Tutoris Oy, Tutoris Hoiva Helsinki perustettava yksikkö
23. Mefys Oy, Hoivakoti Varpula
24. Länsi-Helsingin lähimmäispalvelu Leevi ry, Hellikoti
25. Onnentäyttymys Oy, perustettava yksikkö 1
26. Käpyrinne ry, Käpylän Pysäkki / Muistiyksikkö
27. Hoitokoti Päiväkumpu Oy, Vuosaari
28. Esperi Care Oy, Tilkantupa



27.09.2016

29. Esperi Care Oy, Hoivakoti Vanhalinna
30. Hoitokoti Päiväkumpu Oy, Itä-Pasila ryhmäkoti Vanamo
31. Gaius-säätiö sr, Puotilan palvelutalo
32. Esperi Care Oy, Hoivakoti Sara
33. Länsi-Helsingin lähimmäispalvelu Leevi ry, Leevikoti
34. Wilhelmiina Palvelut Oy, Asumispalvelukeskus Wilhelmiina
35. MEREIO/Vanhusten Palvelutaloyhdistys ry, Mereo Kamppi
35. MEREIO/Vanhusten Palvelutaloyhdistys ry, Mereo Lauttasaari
35. Hoiva Sofia Oy, Palvelukoti Sofia / Ryhmäkoti Sofia
36. Esperi Care Oy, Hoivakoti Untuva
37. Itä-Helsingin lähimmäistyö Hely ry, Kontulan Helykoti / Annin kam-mari
38. Helsingin Diakonissalaitoksen Hoiva Oy, Viikki 1
39. Gaius-säätiö sr, Heseva-koti
40. Hoitokoti Päiväkumpu Oy, Länsi-Pasila
41. Helsingin Diakonissalaitoksen Hoiva Oy, Daalia
41. Helsingin Diakonissalaitoksen Hoiva Oy, Scilla
41. Helsingin Diakonissalaitoksen Hoiva Oy, Kotikallion hoivakoti
41. Helsingin Diakonissalaitoksen Hoiva Oy, Kyläkallion hoivakoti
42. Hoitokoti Päiväkumpu Oy, Paloheinä

Kohde B: Ympäri vuorokautinen palveluasuminen ruotsinkielisille vanhuksille

1. Stiftelsen Silviahemmet, Silviahemmet
2. Folkhälsan Valfärd Ab, Blomsterfonden
3. Folkhälsan Valfärd Ab, Brummerska Hemmet
3. Folkhälsan Valfärd Ab, Seniorhemmet
4. Attendo Oy, Attendo Hedvig Sofian hoivakoti
5. Helsingfors svenska metodistförsamling, Konkordiahemmet
6. Finlands Svenska Söndagsskolförbund r.f, Bertahemmet
7. Itä-Helsingin lähimmäistyö Hely ry, Myllypuron Helykoti / Artur och Ida hemmet
8. Gaius-säätiö sr, Munksnäshemmet

Kohde C: Ympäri vuorokautinen erittäin haastavasti käyttäytyvien palveluasuminen

1. Medivida Care Oy, perustettava yksikkö 2
2. Esperi Care Oy, Esperi Hoivakoti Tilkka
3. Käpyrinne ry, Kantin Pysäkki / Ryhmäkoti Kotipysäkki
4. Helsingin Diakonissalaitoksen Hoiva Oy, Viikki 2
5. Itä-Helsingin lähimmäistyö Hely ry, Kontulan Helykoti / Pentin tupa

Kohde D: Ympäri vuorokautinen palveluasuminen päihdeongelmallisille vanhuksille



1. Attendo Oy, Attendo Valkamahovin hoivakoti
2. Helsingin Diakonissalaitoksen Hoiva Oy, Alppitupa
3. Medivida Care Oy, perustettava yksikkö 3

Kaikki tarjoajat, jotka täyttävät kelpoisuusehdot ja joiden tarjous on tarjouspyynnön mukainen, hyväksytään puitejärjestelyyn. Asiakkaan tarpeeseen soveltuvista palveluntuottajista valitaan järjestyksessä edullisin. Ellei tällä ole tarjota paikkaa asiakkaan tarpeen mukaisen ajan sisällä, valitaan järjestyksessä seuraava asiakkaalle soveltuva palveluntuottaja.

Päätös on ehdollinen perustettavien yksikköjen osalta, kunnes kaikki tarjouspyynnössä asetetut vaatimukset täyttyvät. Uudella 1.1.2017 alkavalla puitesopimuskaudella on perustettavia yksiköitä kohteissa A, B, C ja D yhteensä 11 ja tämän lisäksi kaksi sopimuskauden alkaessa avattavaa yksikköä.

Samalla sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hylätä Attendo Oy:n toisen perustettavan yksikön, Mainio Vire Oy:n toisen perustettavan yksikön, Debora Oy:n ja Mehiläinen Hoivapalvelut Oy:n tarjoukset, koska ne eivät täyttäneet tarjoajien soveltuvuudella asetettuja kelpoisuus- ja vähimmäisvaatimuksia. Mehiläinen Hoivapalvelut Oy:n tarjoukset eivät lisäksi olleet tarjouspyynnön mukaisia, minkä vuoksi ne tulee myös hylätä.

Vanhusten ympärivuorokautisen palveluasumisen sopimuskausi on neljä (4) vuotta ja se on suunniteltu alkavaksi 1.1.2017.

Sopimukset palveluntuottajien kanssa allekirjoitetaan vasta, kun kaikki tarjouspyynnössä edellytetyt kelpoisuus- ja vähimmäisvaatimukset on tarkastettu ja tarjouspyynnön mukaisiksi todettu.

Hankinnan arvioitu, sitoumukseton kokonaisarvo on sopimuskauden osalta noin 240–280 miljoonaa euroa (alv 0 %) ja vuositasolla noin 60–70 miljoonaa euroa (alv 0 %).

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti oikeuttaa sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut -osaston osastopäällikön allekirjoittamaan tämän päätöksen perusteella tehtävät sopimukset sekä päättämään mahdollisista sopimusten irtisanomisista ja purkamisista.

Käsittely

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

Esittelijä

va. virastopäällikkö



27.09.2016

Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Ninna Katajainen, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 43241
ninna.katajainen(a)hel.fi

Eeva-Liisa Tuominen, ostopalvelupäällikkö, puhelin: 310 42207
eeva-liisa.tuominen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Salassa pidettävä (JulKL 7 § 2 mom)
- 2 Salassa pidettävä (JulKL 7 § 2 mom)
- 3 Salassa pidettävä (JulKL 7 § 2 mom)
- 4 Salassa pidettävä (JulKL 7 § 2 mom)
- 5 Hintojen muutos 2016_2017.pdf

Muutoksenhaku

Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosiaali- ja terveyslautakunta

Otteet

Ote

Tarjoajat

Selvitys, arviointi ja sijoitus

Hankintakeskus

Hankinta ja kilpailutus

Otteen liitteet

Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosiaali- ja terveyslautakunta

Liite 1

Liite 2

Liite 3

Liite 4

Liite 5

Liite 1

Liite 2

Liite 3

Liite 4

Liite 5

Liite 1

Liite 2

Liite 3

Liite 4

Liite 5

Liite 1

Liite 2

Liite 3

Liite 4

Liite 5

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.



Esittelijän perustelut

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

Hankinnan kohde

Ympäri vuorokautisen palveluasumisen tavoitteena on tarjota asiakkaalle mahdollisuus aktiiviseen asumiseen ja kuntouttavaan hoivaan esteettömässä, turvallisessa ja kodinomaisessa asuinympäristössä, jossa asiakkaalla on mahdollisuus osallistua yhteisön arkeen.

Palveluasumisen avulla tuetaan ja edistetään asiakkaan hyvinvointia, turvallisuutta ja hyvää elämänlaatua. Asiakas asuu palveluasumisyksikössä elämänsä loppuun saakka. Ympäri vuorokautinen palveluasuminen on verrattavissa kotona asumiseen ja hoidossa tulee korostua asiakkaan itsenäisyys, yksilöllisyys, arvokkuus ja yksityisyys. Kodinomaisuus on päivittäistä yhdessäoloa, osallistumista ja aktiivista elämää sekä lämmintä ilmapiiriä, jossa asiakas on yhteisön jäsen ja kokee olonsa turvalliseksi. Hoidossa tulee toteutua asiakkaan, hänen omaisensa ja henkilökunnan välinen yhteistyö, hyvä ammattitaito sekä hoidon jatkuvuus. Palveluntuottajalta edellytetään sitoutumista asiakasta aktivoivan ja yhteisöllisen palveluasumisen kehittämiseen.

Hankittavat palvelut ovat sosiaalihoitolain alaista pitkäaikaista asumista ja asiakkaan avuntarpeeseen perustuvaa ympäri vuorokautista hoitoa. Kukin palvelu tuotetaan omassa eriytettyssä palvelumuotokohtaisessa asumisyksikössä.

Hankinta jakautuu seuraaviin neljään kohteeseen/palvelumuotoon:

Kohde A: Ympäri vuorokautinen palveluasuminen muistisairaille suomenkielisille vanhuksille

Kohde B: Ympäri vuorokautinen palveluasuminen ruotsinkielisille vanhuksille

Kohde C: Ympäri vuorokautinen erittäin haastavasti käyttäytyvien palveluasuminen

Kohde D: Ympäri vuorokautinen palveluasuminen päihdeongelmallisille vanhuksille

Vuonna 2016 käytössä on yhteensä 1079 puitesopimuspaikkaa ja tässä päätösehdotuksessa hyväksyttäväksi esitettäviin tarjouksiin sisältyy puitesopimuspaikkoja yhteensä 2066, joista 1474 paikkaa on vanhoissa puitesopimusyksiköissä, 116 paikkaa on uusissa jo valmiissa puitesopimusyksiköissä ja 476 paikkaa uusissa perustettavissa yksiköissä.



Hankintamenettely

Tarjouskilpailu toteutettiin julkisista hankinnoista annetun lain (348/2007) mukaisella avoimella menettelyllä. Helsingin kaupunki julkaisi 26.4.2016 hankintailmoituksen ja tarjouspyynnön sähköisessä HILMA-ilmoituskanavassa.

Määräaikaan 1.6.2016 mennessä tarjouksen jätti 32 palveluntuottajaa, joiden tarjoukset koskivat 76 eri yksikköä:

247 Hoivakodit Oy, perustettava yksikkö
Attendo Oy, perustettava yksikkö 1
Attendo Oy, perustettava yksikkö 2
Attendo Oy, Hedvig Sofia
Attendo Oy, Linnanharjun hoivakoti
Attendo Oy, Valkamahovi
Debora Oy, Hoivakoti Harmonia
Debora Oy, perustettava yksikkö
Esperi Care Oy, Hoivakoti Untuva
Esperi Care Oy, Tilkantoivo
Esperi Care Oy, Tilkantupa
Esperi Care Oy, Hoivakoti Sara
Esperi Care Oy, Tilkka
Esperi Care Oy, Vanhalinna
Finlands Svenska Söndagsskolför-bund r.f., Bertahemmet
Folkhälsan Valfärd Ab, Blomsterfonden
Folkhälsan Valfärd Ab, Seniorhemmet
Folkhälsan Valfärd Ab, Brummerska Hemmet
Gaius-säätiö sr, Munksnäshemmet,
Gaius-säätiö sr, Puotilan palvelutalo
Gaius-säätiö sr, Heseva-koti
Helenan vanhainkodin säätiö, Helenan vanhainkoti
Helsingfors svenska metodistförsamling, Konkordiahemmet
Helsingin Diakonissalaitoksen Hoiva Oy, Alppitupa
Helsingin Diakonissalaitoksen Hoiva Oy, Hoiva Viikki 1
Helsingin Diakonissalaitoksen Hoiva Oy, Hoiva Viikki 2
Helsingin Diakonissalaitoksen Hoiva Oy, Hoivakoti Daalia
Helsingin Diakonissalaitoksen Hoiva Oy, Hoivakoti Kotikallio
Helsingin Diakonissalaitoksen Hoiva Oy, Hoivakoti Kyläkallio
Helsingin Diakonissalaitoksen Hoiva Oy, Hoivakoti Scilla
Hoitokoti Päiväkumpu Oy, Itä-Pasila
Hoitokoti Päiväkumpu Oy, Länsi-Pasila
Hoitokoti Päiväkumpu Oy, Paloheinä
Hoitokoti Päiväkumpu Oy, Vuosaari
Hoiva Sofia Oy, Palvelukoti Sofia
Ilmari Helanderin Vanhusten Säätiö, Maunulan Lehmuskoti



Invalidiliiton Asumispalvelut Oy, Kalasataman Validia-koti
Itä-Helsingin lähimmäistyö Hely ry, Kontulan Helykoti/Annin kammari
Itä-Helsingin lähimmäistyö Hely ry, Kontulan Helykoti/Pentin tupa
Itä-Helsingin lähimmäistyö Hely ry, Myllypuron Hely-koti
Koillis-Helsingin lähimmäistyö Milja ry, Luhti ja Riihikoti
Käpyrinne ry, Kantin pysäkki
Käpyrinne ry, Käpylän pysäkki
Länsi-Helsingin lähimmäispalvelu Leevi ry, Hellikoti
Länsi-Helsingin lähimmäispalvelu Leevi ry, Leevikoti
Mainio Vire Oy, perustettava yksikkö 1
Mainio Vire Oy, perustettava yksikkö 2
Mainio Vire Oy, Vire Koti Hermannin
Mainio Vire Oy, Vire Koti Käpylä
Mainio Vire Oy, Vire Koti Lehtisaari
Mainio Vire Oy, Vire Koti Sofia ja Severi
Medivida Care Oy, perustettava yksikkö 1
Medivida Care Oy, perustettava yksikkö 2
Medivida Care Oy, perustettava yksikkö 3
Mefys Oy, Varpula
Mehiläinen Hoivapalvelut Oy, perustettava yksikkö 1
Mehiläinen Hoivapalvelut Oy, perustettava yksikkö 2
Mehiläinen Hoivapalvelut Oy, perustettava yksikkö 3
Mehiläinen Hoivapalvelut Oy, perustettava yksikkö 4
Mehiläinen Hoivapalvelut Oy, perustettava yksikkö 5
Mehiläinen Hoivapalvelut Oy, perustettava yksikkö 6
Mikeva, Hoivakoti Taivallahden helmi
Omakotisäätiö, Omakotisäätiö
Onnentäyttymys Oy, perustettava yksikkö 1
Onnentäyttymys Oy, perustettava yksikkö 2
Saga Care Finland Oy, Saga Helapuisto
Saga Care Finland Oy, Saga Käpylinna
Stiftelsen Silviahemmet, Silviahemmet
Tutoris Oy, perustettava yksikkö
Uudenmaan Seniorikodit Oy, perustettava yksikkö 1
Uudenmaan Seniorikodit Oy, perustettava yksikkö 2
MEREO/Vanhusten Palvelutaloyhdistys ry, Mereo Kamppi
MEREO/Vanhusten Palvelutaloyhdistys ry, Mereo Lauttasaari
Wilhelmiina Palvelut Oy, Asumispalvelukeskus Wilhelmiina
Yrjö&Hanna Oy, perustettava yksikkö
Yrjö&Hanna Oy, Hanna-koti/ryhmäkoti Merikukka

Yrjö ja Hanna Oy jätti kaksi tarjousta, joista toinen oli uusi perustettava yksikkö. Kyseinen tarjoaja veti myöhemmin pois uuden yksikön tarjouksensa.

Yksikkökohtaisista 76 tarjouksesta 10 esitetään hylättäviksi.



Tarjoajien soveltuvuuden tarkastaminen

Tarjouspyynnön kohdassa (8) kelpoisuus- ja vähimmäisvaatimukset esitettiin tarjoajan soveltuvuudelle asetetut vaatimukset ja selvitysvelvollisuudet. Attendo Oy:n toisen perustettavan yksikön, Mainio Vire Oy:n toisen perustettavan yksikön, Debora Oy:n ja Mehiläinen Hoivapalvelut Oy:n tarjoukset eivät täyttäneet tekniselle suorituskyvyille ja ammatilliselle pätevyydelle asetettuja kelpoisuus- ja vähimmäisvaatimuksia, minkä vuoksi ne tulee hylätä.

Attendo Oy jätti tarjouskilpailuun viisi (5) tarjousta, joista kaksi koski perustettavaa yksikköä. Attendo Oy:n toisen perustettavan yksikön tarjouksessa ei esitetty yksikölle osoitetta, joten vaatimus realistisesta ja konkreettisesta suunnitelmasta (muun muassa tontti asianmukaisella kaavalla ja esimerkiksi kiinteistö, jonka peruskorjaus hoivakodiksi on tutkittu) ei täyttynyt.

Mainio Vire Oy jätti kuusi (6) tarjousta, joista kaksi koski perustettavaa yksikköä. Mainio Vire Oy:n toisen perustettavan yksikön tarjouksessa ei esitetty yksikölle osoitetta, joten vaatimus realistisesta ja konkreettisesta suunnitelmasta (muun muassa tontti asianmukaisella kaavalla ja esimerkiksi kiinteistö, jonka peruskorjaus hoivakodiksi on tutkittu) ei täyttynyt.

Debora Oy jätti kaksi tarjousta: Debora Oy Hoivakoti Harmonia ja Debora Oy perustettava yksikkö. Tarjouspyynnössä edellytettiin, että ympärivuorokautisen hoidon koulutetun henkilöstön vähimmäismäärä on 0,5–0,6 hoitotyöntekijää asiakasta kohden vuorokaudessa (= toteutunut henkilöstömitoitus). Toteutuneeseen henkilöstömitoitukseen lasketaan mukaan vain työvuorossa olevien hoitotyöntekijöiden määrä. Debora Oy:n yksiköiden koulutetun henkilökunnan toteutunut henkilöstömitoitus ei tarjouksesta pyydetyistä lisäselvityksestä huolimatta ollut riittävä. Debora Harmonian koulutetun henkilökunnan toteutunut mitoitus oli 0,43 ja Debora perustettavan yksikön 0,4.

Mehiläinen Hoivapalvelut Oy jätti kuusi (6) tarjousta, joista kaikki koskivat perustettavia yksikköjä. Tarjouksissa ei esitetty yksiköille osoitetta, joten vaatimus realistisesta ja konkreettisesta suunnitelmasta (muun muassa tontti asianmukaisella kaavalla ja esimerkiksi kiinteistö, jonka peruskorjaus hoivakodiksi on tutkittu) ei täyttynyt.

Lisäksi Mehiläinen Hoivapalvelut Oy:n tarjouksista puuttuivat liitteeksi pydytetyt perustietolomakkeet sekä selvitykset uusien yksiköiden perustamisesta, joten tarjoukset eivät olleet tarjouspyynnön mukaisia, minkä vuoksi ne myös tulee hylätä.

Tarjoajien tarjouspyynnön mukaisuuden tarkastaminen



Kaikki ne tarjoukset, jotka täyttivät tarjoajan soveltavuudelle asetetut vaatimukset ja selvitysvelvollisuudet, olivat tarjouspyynnön mukaisia.

Tarjousten vertailu

Tarjousten valintaperusteena on kokonaistaloudellinen edullisuus. Kokonaistaloudellista edullisuutta arvioitiin seuraavin kriteerein ja painotuksin: hinta 95 % ja palvelulle asetetut laadulliset vähimmäisvaatimukset ylittävä lisälaatu 5 %. Lisälaatu arvioitiin seuraavasti: Jos tarjoaja sitoutuu järjestämään vähimmäisvaatimukset ylittävää viriketoimintaa, sosiokulttuurista hoitotyötä tai kuntouttavaa toimintaa suunnitelmallisesti ja koko sopimuskauden ajan, tarjous saa viisi laatu pistettä. Edellytyksenä lisälaatu pisteille on, että tarjoaja vakuuttaa toiminnan näkyvän yksikön viikko-ohjelmassa ja henkilöstöresursointi siihen on hoitopaikkoihin suhteutettuna 0,05.

Hoiva Sofia Oy:n Palvelukoti Sofia / Ryhmäkoti Sofian tarjoukseen liitetyt lisälaatuun liittyvät selvitykset eivät oikeuta lisälaatu pisteisiin, koska tuottajan tarjoama resursointi lisälaatuun ei ollut edellytysten mukainen.

Vertailu tehtiin palvelumuodoittain/kohteittain tarjouksen mukaisen kuukausihinnan ja lisälaadun perusteella. Vertailtava kuukausihinta sisältää kiinteän perusmaksun, vuokran, ateriamaksun ja palvelumaksun.

Puitejärjestelyyn valituista palveluntarjoajista laadittiin palvelumuotokohtainen luettelo, jossa palveluntuottajat asetettiin ensisijaisuusjärjestykseen kokonaistaloudellisen edullisuuden perusteella.

Vertailun tulokset ilmenevät vertailutaulukoista (liitteet 1–4).

Kustannusvaikutusten arviointi

Palveluasumisen oman toiminnan vuoden 2015 toteutuneen hinnan ja ennakoitun inflaation perusteella laskettu oman toiminnan hoitopäivän hinta vuodelle 2017 on 158,40 e/hoitopäivä. Vuosien 2015 – 2017 ennakoitu inflaatio on yhteensä 1,32 %. Saatujen tarjousten perusteella laskettu suomenkielisten muistisairaiden vanhusten keskimääräinen hoitopäivän hinta vuonna 2017 on 156,55 euroa.

Hintojen muutos 2016–2017 hankintakohteittain on esitetty liitteessä 5.

Sopimukset

Suunniteltu sopimuskausi on 1.1.2017–31.12.2020.

Sopimus ei synny tämän päätöksen tiedoksisaannilla vaan vasta, kun osapuolet ovat allekirjoittaneet asiasta sopimuksen. Sopimus voidaan allekirjoittaa aikaisintaan 21 päivän kuluttua siitä, kun tarjoaja on saa-



nut tai tarjoajan katsotaan saaneen päätöksen ja valitusosoituksen tiedoksi.

Hankinnan sitoumukseton, arvonlisäveroton arvo neljän vuoden perussopimuskaudelle on noin 240–280 miljoonaa euroa (alv 0 %).

Puitejärjestelyssä palveluntuottaja valitaan niin, että asiakkaalle soveltuvista vaihtoehdoista valitaan järjestyksessä edullisin.

Sosiaali- ja terveystyövirasto ei sitoudu mihinkään tilausmääriin.

Helsingin kaupungin hallintosäännön 26 §:n mukaisesti lautakunnan päätösten perusteella tehtävät sopimukset allekirjoittaa esittelijä ja varmentaa valmistelija, ellei toimielin toisin päättä. Esittelijä pitää riittävänä, että sopimuksen allekirjoittaa sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut - osaston osastopäällikkö.

Mikäli ilmenee tarvetta sopimuksen päättämiseen (irtisanomiseen tai purkamiseen), päätös on tehtävä riittävän nopeasti. Siksi on tarkoituksemukaista, että myös sopimuksen päättämistä koskeva päätösvalta on sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut-osaston osastopäälliköllä.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Ninna Katajainen, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 43241
ninna.katajainen(a)hel.fi
Eeva-Liisa Tuominen, ostopalvelupäällikkö, puhelin: 310 42207
eeva-liisa.tuominen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Salassa pidettävä (JulkL 7 § 2 mom)
- 2 Salassa pidettävä (JulkL 7 § 2 mom)
- 3 Salassa pidettävä (JulkL 7 § 2 mom)
- 4 Salassa pidettävä (JulkL 7 § 2 mom)
- 5 Hintojen muutos 2016_2017.pdf

Muutoksenhaku

Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosiaali- ja terveyslautakunta

Otteet

Ote
Tarjoajat

Otteen liitteet
Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosiaali- ja terveyslautakunta
Liite 1
Liite 2



	Liite 3
	Liite 4
	Liite 5
Selvitys, arviointi ja sijoitus	Liite 1
	Liite 2
	Liite 3
	Liite 4
	Liite 5
Hankintakeskus	Liite 1
	Liite 2
	Liite 3
	Liite 4
	Liite 5
Hankinta ja kilpailutus	Liite 1
	Liite 2
	Liite 3
	Liite 4
	Liite 5

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 19.04.2016 § 83

HEL 2016-001793 T 02 08 02 00

Päätös

A Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti esittelijän ehdotuksen mukaisesti poistaa otsikkoasiassa tekemänsä päätöksen 5.4.2016 § 74 ja ratkaista asian uudelleen siltä osin kuin edellä mainittua päätöstä tehtäessä oli tapahtunut menettelyvirhe. Asiaa edellisen kerran käsiteltäessä tehty vastaehdotus (Malinen, kann. Leppänen) katsottiin rauenneeksi, koska kaupungin hallintosäännön [5 §:n 4 momentin ja kaupunginvaltuuston työjärjestyksen] 19 §:n mukaan ehdollisena tai vaihtoehtoisena tehtyä ehdotusta ei oteta äänestettäväksi. Vastaehdotukseen sisältyneen ehdollisuuden oli kuitenkin katsottava tarkoittaneen hankintamennettelyyn osallistumisen ehdollisuutta eikä sellaista itse vastaehdotuksen ehdollisuutta, jota hallintosääntömääräyksessä tarkoitetaan. Kannatettu vastaehdotus olisi siksi tullut ottaa äänestettäväksi. Koska asiassa käyty keskustelu oli jo julistettu päättyneeksi, uusia vastaehdotuksia ei enää voitu tehdä. Menettelyvirheen korjaaminen edellytti kuitenkin sitä, että edellä tarkoitettu vastaehdotus otettiin äänestettäväksi.

Muilta osin sosiaali- ja terveyslautakunnan tekemä päätös 5.4.2016 § 74 jäi voimaan kuten edellisellä kerralla oli päätetty:



B Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä vanhusten ympärivuorokautisen palveluasumisen kilpailutuksen keskeiset periaatteet ja ehdot.

Lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunta päätti oikeuttaa sosiaali- ja terveysviraston tekemään tarvittaessa tarjouspyyntöasiakirjoihin välttämättömiä, vähäisiä muutoksia.

Käsittely

19.04.2016 Ehdotuksen mukaan

Kaupunginlakimies Sami Sarvilinna oli kutsuttuna asiantuntijana läsnä tämän asian käsittelyssä.

A

Vastaehdotus:

Jouko Malinen: "Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää hyväksyä vanhusten

ympäri- vuorokautisen palveluasumisen kilpailutuksen keskeiset periaatteet ja ehdot.

muutetaan muotoon:

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää hyväksyä vanhusten ympärivuorokautisen palveluasumisen kilpailutuksen keskeiset periaatteet ja ehdot siten, että tarjouskilpailun osallistumisen ehtona on, mikäli tarjoaja toimii useammassa maassa niin tarjoaja antaa kaupungille konsernitason tasoisesti maakohtaiset verotiedot soveltuvin osin seuraavan ohjeistuksen mukaisesti.

Tuloverojen täsmäytyslaskelma (IAS 12)

(+) Tulos ennen veroja 120

(-) Osakkuus- ja yhteisyritysten tulos (verojen jälkeen) 15

(-) Käyttöom. osakkeiden myyntivoitot (verovapaat) ja -tappiot (vähennyskelvottomat) 10

(-) Liikearvon arvonalentumiset (vähennyskelvottomat) -5

(=) Tulos ennen veroja (oikaistu) 100

(a) Tuloverot kunkin maan lakisääteisen verokannan mukaan 25

Veroaste lakisääteisten verokantojen mukaan (painotettu keskiarvo) %
25,0 %

Seuraavien erien vaikutus

(b) Tuloverot aiemmilta tilikausilta

(c) Verovapaat tulot (muut kuin käyttöomaisuusosakkeiden myyntivoitot)

(d) Vähennyskelvottomat kulut (muut kuin käyttöomaisuusosakkeiden myyntitappiot)

(e) Verotukselliset tappiot, joista ei ole kirjattu laskennallista verosäämistä



(f) Aiemmin kirjaamattomien verotuksellisten tappioiden hyödyntäminen
(g) Laskennallisten verojen uudelleen arviointi
(h) Lakisääteisten verokantojen muutokset
(i) Tytäryhtiöiden jakamattomiin voittovaroihin liittyvä verovelka
(j) Hyvittämättä jääneet ulkomaiden lähdeverot
(k) Muut tuloverot
Konsernin tuloslaskelmaan kirjatut verot yhteensä
(a+b+c+d+e+f+g+h+i+j+k)
Efektiivinen veroaste %
Tuloverojen maakohtainen raportointi
Liikevoitto Tulos ennen Tuloverot Veroaste% Maksetut
Henkilökunnan
(oikaistu) veroja (oikaistu) (a) (a) tuloverot lukumäärä
Suomi
Maa 2
Maa 3
jne.
Muut maat
Eliminoinnit - - -
Yhteensä 100 25 25,0 %
Ohje:
- Liikevoitto on oikaistu, soveltuvin osin, samoilla erillä kuin Tulos ennen
veroja (oikaistu).
- Maakohtaiset tiedot voidaan laskea tytäryhtiöiden summana, mahdolliset
maan sisäiset eliminoinnit voidaan
tehdä joko maatasolla tai vain konsernitasolla.
- Tytäryhtiöiden tiedot lasketaan maittain siten, kuten ne sisältyvät konsernin
IFRS-tilinpäätökseen (tytäryhtiöiden
IFRS-tiedot).
- Maksettujen tuloverojen summa on sama kuin konsernin rahavirtalaskelman
Maksetut verot.
- Henkilökunnan määrän summa on sama kuin konsernitalinpäätöksen
liitetiedoissa.
- Tiedot eritellään maittain siten, että taulukon sarakkeiden maakohtaiset
tiedot kattavat vähintään 90%
sarakkeen summasta (konserni).

Kannattaja: Joonas Leppänen

Menettelyvirheen korjaamisesta säädetään hallintolain 50 §:n 1 momentin 3 kohdassa, jonka mukaan viranomaisen voi poistaa virheellisen päätöksensä ja ratkaista asian uudelleen, jos päätöstä



tehtäessä on tapahtunut menettelyvirhe. Jäsen Malisen kannatettu vastaehdotus otettiin nyt äänestettäväksi.

1 äänestys

JAA-ehdotus: Esityksen mukaan

EI-ehdotus: "Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää hyväksyä vanhus-

ten ympärivuorokautisen palveluasumisen kilpailutuksen keskeiset periaatteet ja ehdot.

muutetaan muotoon:

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää hyväksyä vanhusten ympärivuorokautisen palveluasumisen kilpailutuksen keskeiset periaatteet ja ehdot siten, että tarjouskilpailun osallistumisen ehtona on, mikäli tarjoaja toimii useammassa maassa niin tarjoaja antaa kaupungille konsernitason tasoisesti maakohtaiset verotiedot soveltuvin osin seuraavan ohjeistuksen mukaisesti.

Tuloverojen täsmäytyslaskelma (IAS 12)

(+) Tulos ennen veroja 120

(-) Osakkuus- ja yhteisyritysten tulos (verojen jälkeen) 15

(-) Käyttöom. osakkeiden myyntivoitot (verovapaat) ja -tappiot (vähennyskelvottomat) 10

(-) Liikearvon arvonalentumiset (vähennyskelvottomat) -5

(=) Tulos ennen veroja (oikaistu) 100

(a) Tuloverot kunkin maan lakisääteisen verokannan mukaan 25

Veroaste lakisääteisten verokantojen mukaan (painotettu keskiarvo) %
25,0 %

Seuraavien erien vaikutus

(b) Tuloverot aiemmilta tilikausilta

(c) Verovapaat tulot (muut kuin käyttöomaisuusosakkeiden myyntivoitot)

(d) Vähennyskelvottomat kulut (muut kuin käyttöomaisuusosakkeiden myyntitappiot)

(e) Verotukselliset tappiot, joista ei ole kirjattu laskennallista verosäämistä

(f) Aiemmin kirjaamattomien verotuksellisten tappioiden hyödyntäminen

(g) Laskennallisten verojen uudelleen arviointi

(h) Lakisääteisten verokantojen muutokset

(i) Tytäryhtiöiden jakamattomiin voittovaroihin liittyvä verovelka

(j) Hyvittämättä jääneet ulkomaiden lähdeverot

(k) Muut tuloverot

Konsernin tuloslaskelmaan kirjatut verot yhteensä

(a+b+c+d+e+f+g+h+i+j+k)

Efektiiivinen veroaste %

Tuloverojen maakohtainen raportointi

Liikevoitto Tulos ennen Tuloverot Veroaste% Maksetut



Henkilökunnan
(oikaistu) veroja (oikaistu) (a) (a) tuloverot lukumäärä
Suomi
Maa 2
Maa 3
jne.
Muut maat
Eliminoinnit - - -
Yhteensä 100 25 25,0 %

Ohje:

- Liikevoitto on oikaistu, soveltuvin osin, samoilla erillä kuin Tulos ennen veroja (oikaistu).
- Maakohtaiset tiedot voidaan laskea tytäryhtiöiden summana, mahdolliset maan sisäiset eliminoinnit voidaan tehdä joko maatasolla tai vain konsernitasolla.
- Tytäryhtiöiden tiedot lasketaan maittain siten, kuten ne sisältyvät konsernin IFRS-tilinpäätökseen (tytäryhtiöiden IFRS-tiedot).
- Maksettujen tuloverojen summa on sama kuin konsernin rahavirtalaskelman Maksetut verot.
- Henkilökunnan määrän summa on sama kuin konsernitalinpäätöksen liitetiedoissa.
- Tiedot eritellään maittain siten, että taulukon sarakkeiden maakohtaiset tiedot kattavat vähintään 90% sarakkeen summasta (konserni).

Jaa-äännet: 10

Maija Anttila, Sirpa Asko-Seljavaara, Gunvor Brettschneider, Sami Heistaro, Katriina Juva, Miikka Merikanto, Seija Muurinen, Leena Riittinen, Tuomas Tuure, Markku Vuorinen

Ei-äännet: 3

Rene Hursti, Joonas Leppänen, Jouko Malinen

Tyhjä: 0

Poissa: 0

Jäsen Malisen vastaehdotus hävisi esittelijän ehdotukselle äänin 10 - 3.

B

Kilpailutuksen taustaa



Helsingin kaupunki tuottaa vanhusten ympärivuorokautista palveluasumista 14 omassa toimintayksikössä. Näitä yksiköitä ovat palvelutalot ja monipuoliset palvelukeskukset. Lisäksi kaupunki ostaa palvelua puitesopimuksilla täydentääkseen omaa palvelutuotantoa. Vastaavaa palvelua tarjotaan asiakkaille myös palvelusetelivaihtoehtona.

Vuonna 2015 kaupungin omien palveluasumispaikkojen määrä oli noin 1 600 paikkaa. Ruotsinkielisten vanhusten palveluasumispaikkojen osalta kaupungilla ei ole omaa palveluasumistuotantoa. Palveluasumisen puitesopimuspaikkoja ostettiin vuonna 2015 yhteensä 1 104, joista 224 paikkaa on ruotsinkielistä palveluasumista. Palveluseteliasiakkaita oli vuoden 2015 aikana yhteensä 366.

Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystieteiden palvelustrategisena tavoitteena on ikääntyneiden henkilöiden kotona asumisen tukeminen ja kotiin vietävien palvelujen kehittäminen kansallisten sosiaali- ja terveydenhuollon linjausten mukaisesti. Palvelurakenteen muutos tarkoittaa edelleen laitoshoidon vähenemistä ja asiakkaiden valinnanmahdollisuuksien lisäämistä muun muassa kehittämällä palvelusetelivaihtoehtoa palvelujen ostamisen tapana. Helsingissä on laaja vanhusten ympärivuorokautisen hoivan palvelutuotanto, jota kaupunki täydentää kaavailulla sopimuskaudella ostamalla arviolta noin 1 100–1 600 palveluasumisen paikkaa vuosittain.

Tarjouskilpailu

Vanhusten ympärivuorokautisen palveluasumisen hankinnasta järjestetään tarjouskilpailu. Tarjouskilpailun perusteella syntyy puittejärjestely, jonka kaikki ehdot vahvistetaan. Tarjouskilpailu järjestetään hankintalain (348/2007) mukaisesti avoimella menettelyllä.

Kilpailutuksessa on neljä hankinnan kohdetta:

1. Ympärivuorokautinen palveluasuminen muistisairaille suomenkielisille vanhuksille (kohde A)
2. Ympärivuorokautinen palveluasuminen ruotsinkielisille vanhuksille (kohde B)
3. Ympärivuorokautinen erittäin haastavasti käyttäytyvien asiakkaiden palveluasuminen (kohde C)
4. Ympärivuorokautinen palveluasuminen päihdeongelmallisille vanhuksille (kohde D)

Tarjouspyyntöasiakirjoissa määritellään hankittavat palvelut sekä tarjoajille että eri palveluille asetettavat vähimmäisvaatimukset. Palvelua koskevat vähimmäisvaatimukset on määritelty palvelukuvauksessa (liite 2). Tavanomaisten rahoituksellista ja taloudellista asemaa koskevien



vaatimusten lisäksi asetetaan tarjoajalle tarjouspyynnössä kuvatut tekniseen suorituskäyttöön ja ammatilliseen pätevyysvaatimukseen liittyvät vaatimukset. Vaatimusten tulee toteutua koko sopimuskauden ajan.

Esitys tarjouspyyntöasiakirjoiksi on tämän asian liitteenä 1-7.

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

Tarjouspyynnön palvelukuvaus on valmisteltu yhteistyössä Vantaan kaupungin vanhus- ja vammaispalvelujen kanssa. Vantaa on kilpailuttamassa lähes vastaavanlaisen palvelukokonaisuuden samanaikaisesti Helsingin kaupungin kanssa. Lisäksi palvelukuvausta valmisteltaessa on kuultu myös palveluntuottajia. 19.1.2016 julkaistiin [hankintailmoitukset.fi](http://www.hankintailmoitukset.fi) portaalissa kutsu markkinavuoropuheluun. Kutsuun vastanneille lähetettiin etukäteismateriaalina palvelukuvausluonnos ja pyydettiin heitä esittämään huomioita 5.2.2016 palveluntuottajille järjestetyssä keskustelutilaisuudessa.

Lopulliset tarjouspyyntöasiakirjat on valmisteltu yhteistyössä Helsingin kaupungin hankintakeskuksen kanssa ja hankintakeskuksen lakimies on tarkastanut ne.

Ehdotus hankintapäätökseksi tuodaan sosiaali- ja terveyslautakunnan päätettäväksi alkusyksyn aikana.

Palvelun laatu ja tarjousten valintaperuste

Tarjouspyynnössä ja sen palvelukuvauksessa on esitetty palvelulle asetetut laadulliset vähimmäisvaatimukset, joiden on ehdottomasti täyttyvä koko sopimuskauden ajan. Palvelulle asetettu sisältö ja laatu vastaavat kaupungin omana toimintana järjestettyä palveluasumista. Tilaaja valvoo sopimusehtojen noudattamista.

Tarjoajien tulee täyttää kaikki tarjouspyynnössä ja sen liitteissä esitetyt vähimmäisvaatimukset. Tarjoukset vertaillaan hankinnan kohteittain niin, että jokaisesta toimintayksiköstä tulee tehdä erillinen tarjous ja jokainen tarjous vertaillaan erikseen.

Parhaan tarjouksen valintaperusteena on kokonaistaloudellinen edullisuus kaikissa hankinnan neljässä kohteessa. Tarjousten vertailussa hinnan painoarvo on 95 prosenttia ja laadun 5 prosenttia.

Hintavertailu tehdään vuokran, ateria- ja palvelumaksun yhteenlasketulla summalla. Kaupunki määrittää kiinteän 300 euron perusmaksun, joka lisätään vertailuhinnan päälle. Näistä neljästä maksusta koostuu



palvelun kuukausihinta. Kiinteään perusmaksuun sisältyvät hallinnon kustannukset, yleisten tilojen siivous, kiinteistöhuolto, virkistyspalvelut, turvapalvelun ylläpitokustannukset ja sähkö. Asukkaan ollessa poissa kaupunki maksaa vain vuokran ja perusmaksun.

Lisälaadun painotus on maksimissaan 5 prosenttia, koska lisälaadun kustannukset kumuloituvat yksikössä olevien asiakkaiden määrällä. Palveluntuottaja voi tarjota lisälaatuna asukasyksikköön suunnitelmallista sosiokulttuurista ja/tai kuntouttavaa toimintaa yli palvelukuvauksessa asetetun tason. Vähimmäisvaatimuksissa edellytetään kaikilta palveluntuottajilta asiakasta kuntouttavaa ja elämänlaatua edistävää toimintaa (palvelukuvauksen kohdat 5.9. ja 5.10.). Laatupisteiden saaminen edellyttää, että vähimmäistason lisäksi järjestettävä toiminta tulee olla erikseen resursoitu eikä sitä voi toteuttaa pelkästään perushenkilöstöllä.

Puitejärjestelyyn valitaan hankinnan kohteittain ja kokonaispistemäärän perusteella kaikki asetetut vaatimukset ja laatuksiteerit täyttävät tarjoukset. Näin varmistetaan riittävä kapasiteetti ja riittävän monipuolinen yksiköiden määrä (mm. sijainniltaan) kaupungin käyttöön koko sopimuskauden ajaksi.

Tehtävä sopimus

Palvelu kilpailutetaan neljän vuoden sopimuskaudelle ja se on suunniteltu alkavaksi 1.1.2017. Lisäksi sosiaali- ja terveystoimi varaa oikeuden irtisanoa sopimuksen kesken sopimuskauden, mikäli se on uuden sosiaali- ja terveystoimien järjestämismallin vuoksi välttämätöntä.

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

05.04.2016 Ehdotuksen mukaan

15.03.2016 Pöydälle

Esittelijä

vs. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Harri J. Lehtonen, lakimies, puhelin: 310 42668
harri.j.lehtonen(a)hel.fi
Kari Salovaara, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 78727
kari.salovaara(a)hel.fi
Tuulikki Siltari, arviointitoiminnan johtaja, puhelin: 310 69984
tuulikki.siltari(a)hel.fi



27.09.2016

Sotep/6

§ 222

Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle hallituksen esitysluonnoksesta maakuntauudistukseksi ja sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisuudistukseksi sekä niihin liittyviksi laeiksi

HEL 2016-009636 T 03 00 00

Lausunto

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Hallintoylilääkäri Jukka Pellinen oli kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Puheenjohtaja Maija Anttila pyysi asian pöydälle.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Juha Jolkkonen, va. virastopäällikkö, puhelin: 310 42215
juha.jolkkonen(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Lausuntoehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta antaa kaupunginhallitukselle seuraavan lausunnon:

”Lausuntonaan sosiaali- ja terveyslautakunta vastaa lausuntopyynnön kohtiin 1, 2, 5, 7, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 19, 20, 25, 28, 39 ja 40 seuraavasti:

Kysymyksiä uudistuksen tavoitteista

1. Voidaanko esityksellä kaventaa väestön terveys- ja hyvinvointieroja sekä parantaa palvelujen yhdenvertaista saatavuutta? Jos ei, niin miten ehdotusta tulisi siltä osin muuttaa?

Esitettävässä lainsäädännössä terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseen on kiinnitetty laaja-alaisesti huomiota. Esitykseen sisältyy terveys- ja hyvinvointierojen kaventumista ja palvelujen yhdenvertaista saatavuutta edistäviä toimenpiteitä, jotka ovat toteutettavissa erityisesti suurim-



missa maakunnissa. Tavoitteen toteuttamiseksi on tärkeää varmistua siitä, että järjestäjällä on riittävät keinot huolehtia ohjauksesta ja palveluketjujen ja -kokonaisuuksien toimivuudesta. Palvelujen tuottajien ohjaaminen toteutuu parhaiten, kun terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen tulee huomioon otetuksi jo sopimuksissa.

Terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen vastuunjaon tulee olla selkeä ja toimijoiden määrittelyn konkreettista erityisesti maakunnan ja kunnan välisessä yhteistyössä. Kunnan on voitava toimia kokonaisvastuullisesti terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi. Osin haasteellisena voidaan nähdä tilanne, jossa kunta ei voisi ryhtyä hyvinvointikertomuksen perusteella tarpeellisiin toimenpiteisiin, mikäli toimenpiteet koskisivat maakunnan sosiaali- ja terveystalouksia. Maakunnan rooli asiantuntijatuella antamisessa kunnalle ei esityksessä täysin täsmenny.

Esityksessä mainitaan, että kuntien ja maakuntien välisen yhteistyön toteutumiseksi tarvitaan sitä tukevat yhteistyörakenteet ja -tavat. Rakenteellisen sosiaalityön huomioiminen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kokonaisuudessa on keskeistä. Tämä sijoittuisi luontevasti osaksi maakunnan antamaa asiantuntijatuella. Sosiaalisen raportoinnin keinoin on mahdollista vahvistaa eri toimijoiden välistä yhteistyötä hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseksi.

Kunnan muiden toimijoiden rooli terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi kasvaa, mikä edistää kuntalaisten terveys- ja hyvinvointierojen kaventamista. Kun sosiaali- ja terveystalouksissa siirrytään kohti suurempia keskitetyksi ohjattuja kokonaisuuksia, tulevat kunta- ja aluekohtaiset erot mahdollisesti tasoittumaan. Vahvimmat edellytykset terveys- ja hyvinvointierojen kaventamiselle on suurimmissa maakunnissa.

Terveys- ja hyvinvointierojen kaventamista on tarkoituksenmukaista tarkastella asiakastarpeiden ja niihin perustuvan asiakassegmentoinnin näkökulmasta. Tähän liittyvällä toiminnan suunnittelulla ja seurannalla on mahdollista tarvittaessa kohdentaa ja priorisoida palveluita tavoitetta edistävällä tavalla. Priorisoimalla oikein valittuja asiakassegmenttejä on mahdollista paitsi kaventaa terveys- ja hyvinvointieroja, myös lisätä palvelujen tuottavuutta ja vaikuttavuutta.

Terveys- ja hyvinvointierojen kaventamisen näkökulmasta on varmistuttava yhteistyövalmiuksista toimijoiden välillä ja palveluntuottajien sitouttamisesta asetettuihin tavoitteisiin. Keskeistä on, että lainsäädäntöä uudistetaan siten että tietoa voidaan saada, käyttää ja hyödyntää nykyistä paremmin.

Esityksessä palvelujen tasa-arvoinen tuottaminen on huomioitu. Yhdenvertaisuuden toteutuminen edellyttää usein erityisen tuen tarpeessa olevien asiakasryhmien kohtaamista yksilöivän tarpeen tunnistavasti.



Erityisen tuen tarpeessa olevien henkilöiden palvelujen osalta tärkeää on palveluneuvonnan ja -ohjauksen tai muun ohjaavan tuen tehostaminen siltä osin kuin tällä asiakasryhmällä on haasteita asioida itsenäisesti uudistetussa toimintaympäristössä.

Palvelujen saatavuuden ja yhdenvertaisuuden näkökulmasta Helsinki ja pääkaupunkiseutu muodostavat luontevan palvelukokonaisuuden, eikä Uudenmaan maakunnan kokonaisuuteen kuuluminen tuo erityistä lisäarvoa ainakaan peruspalvelujen osalta.

Esityksen arviointia vaikeuttaa lainvalmistelun eriaikaisuus valinnanvapauslainsäädännön valmistelun ja arvioinnin kanssa.

2. Antaako esitys riittävät edellytykset saavuttaa 3 miljardin euron kustannusten kasvun hillinnän tavoite? Jos ei, miten tavoitteen saavuttamisen edellytyksiä voitaisiin parantaa?

Uudistus voi parantaa sosiaali- ja terveyspalveluiden kustannustehokkuutta, kun palvelutuotantoa on mahdollista keskittää suurempiin kokonaisuuksiin. Suurempina kokonaisuuksina kehitettävät toimintamallit mahdollistavat sosiaali- ja terveyspalvelujen rakenteiden tarkoituksenmukaisen keventämisen. Laajempi toimintakokonaisuus antaa myös tehokkaammat edellytykset digitalisaation hyödyntämiselle toiminnan kehittämisessä.

Tavoitteena tulee olla integroitu ja yksikanavarahoitteinen palvelujärjestelmä. Työterveyshuollon tulee olla osa maakuntauudistusta ja sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisuudistusta. Myös aikuisikäisten työssä käyvien palvelut on nähtävä osana samaa palvelukokonaisuutta sekä palvelujen järjestämisen ja tuottamisen että rahoituksen näkökulmasta.

Kustannusten kasvuvauhdin tavoiteltu hidastuminen edellyttää rakenteiden uudistamisen lisäksi ennen kaikkea radikaaleja toimenpiteitä palvelujen ja toimintamallien uudistamiseksi. Kustannusten kasvun hallintaan on vahvemmat edellytykset pääkaupunkiseudulla ja suurissa maakunnissa. Esitetyt maakunnat ovat väestöpohjiltaan hyvin erikokoisia, mikä vaikeuttaa kustannustehokkaiden ratkaisujen löytämistä.

Kysymyksiä maakuntalaista

5. Maakuntalain 2 luvussa määritellään maakunnan tehtävät. Onko maakunnalle esitetty tehtäväkokonaisuus uudistuksen tavoitteiden näkökulmasta tarkoituksenmukainen?

Vastausvaihtoehto B (kyllä pääosin)

Sosiaali- ja terveyspalvelujen näkökulmasta esitetty tehtäväkokonaisuus on pääosin tarkoituksenmukainen. Kunnan ja maakunnan välinen



vastuunjako kohdan 2 tehtävien osalta ei ole täysin yksiselitteinen. Ehkäisevien palveluiden käsitettä on syytä määritellä tarkemmin muun muassa suhteessa lasten ja nuorten sekä ikääntyneiden ehkäiseviin terveyden ja hyvinvoinnin palveluihin. Ehkäisevän päihdetyön näkökulmasta alueellisen alkoholihallinnon tehtävien sijoittaminen maakuntaan edistää lain tavoitteiden saavuttamista.

Maahanmuuton ja muun väestön kasvun lisäksi pääkaupunkiseutu kantaa vastuuta erityisistä sosiaalisista ongelmista kuten segregatiosta ja asunnottomuudesta. Vaikuttava terveys- ja hyvinvointierojen kaventaminen metropolialueella edellyttää muuta maata tiiviimpää yhteistyötä muun muassa kaupunkisuunnittelun, elinkeinopolitiikan, työllisyyspalvelujen ja koulutuspalvelujen kanssa. Käytännössä tämä edellyttää erityisen tiivistä yhteistyötä kaupungin sisällä eri sektoreiden kanssa ja paikallista johtamista, sillä haasteet ovat luonteeltaan paikallisia.

Sosiaalisen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen käsitteen tulisi olla yhdenmukainen muualla esitettyssä lainsäädännössä käytettyihin termeihin nähden.

7. Maakuntalain 9 luvussa säädetään maakunnan palvelulaitoksesta. Onko siitä esitetty säädettäväksi tuottamisen organisoinnin näkökulmasta tarkoituksenmukaisesti?

Vastausvaihtoehto B (kyllä pääosin)

Esitys on pääosin tarkoituksenmukainen. Myönteistä on julkisen vallan käytön ja viranomaistyön selkeytyminen ja käytäntöjen yhdenmukaistuminen siirryttäessä suurempiin toimintakokonaisuuksiin. Maakunnan järjestäjäroolin ja maakunnan palvelulaitoksen tuottajaroolien välinen työnjako ja vastuut on syytä kuvata mahdollisimman täsmällisesti ja myös kaikin keinoin välttää tarpeettomien hallinnollisten rakenteiden muodostuminen. Väestöpohjaltaan pienemmissä maakunnissa palvelulaitoksen ja sitä ohjaavan järjestäjän riittävää osaamista ja resursointia on vaikeaa varmistaa, ja osa maakunnista jää siksi liian pieniksi.

Lain tavoitteet on mahdollista saavuttaa varmistamalla palvelulaitoksen ja palveluntuottajien ohjauksesta ja tehokkaasta tiedonkulusta toimijoiden välillä. Erityisesti sosiaali- ja terveydenhuollon integraatiota edellyttävien asiakasryhmien ja palvelukokonaisuuksien, kuten ikääntyneiden, mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden tai vammaisten osalta haasteena voi olla mahdollinen lisääntyvä kompleksisuus asiakkaan näkökulmasta. Tiedonkulun ongelmien realisoituessa palvelujen integraatio saattaa heikentyä.

Erityisen tuen tarpeessa oleville asiakkaille tärkeää ovat asiakkaille tarkoituksenmukaiset saumattomat palvelukokonaisuudet. Järjestämisen



ja tuottamisen erottamista voidaan pitää kannatettavana, kun varmistetaan siitä, ettei se vaaranna asiakkaan oikeusturvaa tai palvelujen yhteensovittamista.

Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattitaitoisen ja motivoituneen henkilöstön saamiseksi ja ylläpitämiseksi on syytä varmistua siitä, että palvelulaitoksen tehtävät muodostavat mielekkään kokonaisuuden. Täten vältetään tehtävänkuvien ja sitä kautta osaamisen kapeutuminen. Tätä tavoitetta edistää osaltaan myös maakunnalle asetettu velvollisuus osaamisen kehittämiseen.

Kysymyksiä sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislaista

10. Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain 4 §:ssä säädettäisiin palvelujen saatavuudesta ja saavutettavuudesta. Säännöksen mukaan palvelut on toteutettava väestön tarpeet huomioon ottaen lähellä asiakkaita, mutta säännöksen mukaisten edellytysten täytyessä palveluja voidaan koota suurempiin kokonaisuuksiin. Onko säännös palvelujen saatavuuden näkökulmasta tarkoituksenmukainen?

Vastausvaihtoehto A (kyllä)

Suuremmat sosiaali- ja terveydenhuollon palvelukokonaisuudet tehostavat toimintaa yhdenmukaistamalla toimintatapoja, keventämällä rakenteita ja edistämällä digitalisaatiota. Palvelujen saatavuuden aluekohtaisia eroja voidaan suuremmissa kokonaisuuksissa tasoittaa. Asiakkaiden tarpeiden näkökulmasta palvelujen saavutettavuus voidaan nähdä palvelujen lähellä tuottamista keskeisempänä kysymyksenä. Digitalisaatio, etäpalvelut ja asiakkaiden lähelle jalkautuvat palvelut ovat tehokkaimpia keinoja edistää palvelujen saatavuutta ja saavutettavuutta.

On syytä huomioida, että Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystoimi sekä Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri ovat jo nyt ylivoimaisesti maan suurimmat sosiaali- ja terveydenhuollon organisaatiot. Pääkaupunkiseutu muodostaa luontevan palvelukokonaisuuden, eikä Uudenmaan maakunnan kokonaisuuteen kuulumisen tuo erityistä lisäarvoa ainakaan peruspalvelujen saatavuuden tai saavutettavuuden osalta.

11. Maakunnat muodostavat 5 yhteistyöaluetta, joista kussakin on 3–4 maakuntaa. Yhteistyöalueeseen kuuluvat maakunnat laativat sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain 16 §:n mukaisen yhteistyösopimuksen. Siinä maakunnat sopivat keskinäisestä yhteistyöstä palvelujen järjestämisessä ja toteuttamisessa. Sopimus on oikeudellisesti maakuntia sitova. Onko sopimuksen sitovuus perusteltua?



Vastausvaihtoehto A (kyllä)

Ehdotetun lainsäädännön perustuessa useamman maakunnan malliin, sitova sopimusrakenne on edellytys lain tavoitteiden saavuttamiselle. Sitoutuminen alueellisen yhteistyöhön on ratkaisevaa paitsi kustannustehokkuuden, myös asiakkaiden yhdenvertaisuuden näkökulmasta. Laadittavassa sopimuksessa on mahdollista huomioida alueiden erityistarpeita.

12. Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain 16 §:n mukaan laadittavassa yhteistyösopimuksessa on sovittava toimenpiteet palvelujen integraation varmistamiseksi. 23 §:n mukaisesti palvelun tuottajan velvollisuutena on valmistaa palveluketjujen integraation toteutuminen ja toimittava integraation edellyttämässä yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa. Ovatko säännökset riittäviä asiakaslähtöisen integraation toteutumiseksi?

Vastausvaihtoehto B (kyllä pääosin)

Palveluintegraatio on uudistuksen keskeinen tavoite ja säännöksiä voidaan pääosin pitää riittävinä asiakaslähtöisen integraation toteutumiselle. Järjestämisen, rahoituksen ja tiedon integraatio on edellytyksenä uudistuksen onnistumiselle ja monituottaja- ja valinnanvapausmallin toteutumiselle.

Lainsäädännön on mahdollistettava tiedon yhteentoimivuus, tehokas ja oikea-aikainen tiedonkulku, tiedon käytettävyys ja tietojen luovuttaminen myös moniammatillisessa ja monitoimijaisessa palveluympäristössä. Nykyinen lainsäädäntö ei tue tätä näkökohtaa esimerkiksi tiedonluovutustilanteissa.

Palveluntuottajille asetettava velvollisuus huomioida asiakkaan asiakassuunnitelman perusteella saamat palvelut integroituna kokonaisuutena on pääosin kannatettava. On kuitenkin syytä huomioida tietosuoja-näkökulma silloin, kun asiakkaan palveluiden tuottamiseen vain osin osallistuvalla taholla on rajoitettu tarve asiakkuutta koskeville laajemmille arkaluonteisille tiedoille.

13. Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain mukaan valtion ohjausta vahvistetaan sosiaali- ja terveystaloudissa (19 §, 4 luku, 6 luku). Onko tämä uudistuksen tavoitteiden näkökulmasta perusteltua?

Vastausvaihtoehto B (kyllä pääosin)

Valtion ohjauksen vahvistaminen on perusteltua uudistuksen yhdenvertaisuuteen liittyvien tavoitteiden näkökulmasta. Valtion vahvempi oh-



jaus mahdollistaa entistä paremmin kansallisten palvelukriteerien kehittämisen.

Nykyistä vahvempi valtionohjaus on perusteltua myös tilanteissa, joissa maakunnat eivät pääse yhteiseen ratkaisuun tehtäviinsä liittyvissä yhteistyökysymyksissä.

Valtion vahvempi talousohjaus asettaa erityisiä vaatimuksia rahoitusosuuksia säätelevien tarvetekijöiden määrittelylle. Helsingin ja pääkaupunkiseudun erityispiirteet ja erityiset palvelutarpeet tulee huomioida todellisina ja täysimääräisinä.

Sosiaali- ja terveydenhuollon tukipalveluiden osalta nykyistä vahvempaa valtionohjausta ei voida kaikilta osin pitää perusteltuna ja se on riskitilassa maakunnan itsehallinnon kanssa. Lainsäädäntöuudistuksen tulisi mahdollistaa olemassa olevien, esimerkiksi jo alueellisesti keskitettyjen tukipalveluratkaisujen hyödyntäminen silloin, kun niiden toiminnan siirtäminen yhtä tai useampaa maakuntaa palvelevaksi on tarkoituksenmukaista. Valtion määrittämä raamibudjetointi on riittävän vahva tukipalvelujen ohjauskeino, ja maakunnilla tulee olla mahdollisuus tukipalvelujen järjestämiseen tarkoituksenmukaisimmalla tavalla.

14. Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain 22 §:n mukaan maakunnan on omassa toiminnassaan erotettava sosiaali- ja terveydenhuollon järjestäminen ja palvelujen tuottaminen. Onko järjestämisen ja tuottamisen erottaminen uudistuksen tavoitteiden näkökulmasta tarkoituksenmukaista?

Vastausvaihtoehto A (kyllä)

Järjestämisen ja tuottamisen erottaminen on perusteltua. Erityisen tärkeää on täsmentää maakunnan järjestäjäroolin ja maakunnan palvelulaitoksen tuottajaroolien välinen työnjako ja vastuut, ja myös kaikki keinoin välttää tarpeettomien hallinnollisten rakenteiden muodostuminen.

Nyt esitetty uudistus on palvelustrategisesti merkittävä. Myönteistä on uudistuksen mahdollistama kustannusten läpinäkyvyyden ja vertailukelpoisuuden lisääntyminen. Uudistuksella on myös mahdollista aiempaa paremmin tukea toiminnan seuranta.

15. Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain 22 §:n mukaan maakunnalla on yhtiöittämisvelvollisuus maakunnan hoitaessa sosiaali- ja terveydenhuollon tehtäviä kilpailutilanteessa markkinoilla tai jos palvelut ovat valinnanvapautta koskevissa säännöksissä tarkoitettun laajan valinnanvapauden piirissä. Onko ratkaisu tarkoituksenmukainen?

Vastausvaihtoehto B (kyllä pääosin)



Ratkaisu on pääosin tarkoituksenmukainen. Pääkaupunkiseudulla on parhaat edellytykset uudistuksen toteutumiseen tältä osin. Tuotanto on jo tällä hetkellä monipuolista ja monitoimijaista, markkinat ovat toimivat, ja palvelusetelikäytännöt ja ulkoistettujen palvelujen ohjausmallit ovat jo vakiintuneita.

Markkinatilanteessa voi kuitenkin olla alueellisia eroja, mikä saattaa vaikuttaa paitsi palvelujen saatavuuteen ja valinnanvapauden käyttömahdollisuuksien laajuuteen, myös yhtiötetyn toiminnan edellytyksiin toimia markkinaehtoisesti.

Erityistä tukea tarvitsevien asiakkaiden näkökulmasta korostuvat palveluneuvonnan ja -ohjauksen sekä yhteisen asiakassuunnitelman merkitys.

16. Muut vapaamuotoiset huomiot sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislaista.

On syytä huomioida kunnan ja maakunnan riittävä ja velvoittava yhteistyö uudessa toimintaympäristössä. Eri toimijoiden välisen yhteistyön onnistumisessa sopimustenhallinta nousee keskeiseksi. Ehdotettu malli luo tarvetta uudelleenlaaditulle sopimusosaamiselle julkisella sektorilla.

Opetus-, tutkimus- ja kehittämistoiminta tulee varmistaa. Sen osalta on lisäksi tarkoituksenmukaista, että jatkossa myös yliopistotasoisesta sosiaalitieteelliseen tutkimukseen olisi mahdollista saada valtion rahoitusta terveystieteellisen tutkimuksen lisäksi.

On kannatettavaa, että maakunta voi sitoa kaikki palvelujen tuottajat yhteiseen kehittämiseen, ammatillisen koulutuksen ja opiskelijoiden koulutus- ja harjoittelumahdollisuuksien edistämiseen.

Kysymyksiä voimaanpanolaista

19. Väliaikaishallinnosta sekä väliaikaisen valmistelutoimielimen tehtävistä ja toimivallasta säädetään voimaanpanolain 2 luvussa. Onko väliaikaishallinnosta säädetty riittävällä tavalla?

Vastausvaihtoehto A (kyllä)

Muutoksessa keskeisenä haasteena on toiminnan jatkuvuuden turvaaminen ja asiakkuuksiin liittyvien tietojen siirto eheyden kärsimättä.

20. Voimaanpanolain 14 §:n mukaan kunnallisia sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja tuottavissa organisaatioissa työskentelevä henkilöstö siirtyisi maakuntien palvelukseen liikkeenluovutuksen periaatteiden mukaisesti. Lisäksi henkilöstö, joka muualla kunnan hallinnossa tai tukipalveluissa tekee pääasiallisesti sosiaali- ja terveydenhuollon tehtäviä,



siirtyisi maakuntien palvelukseen. Onko henkilöstön siirtymisestä esitetty säädettäväksi henkilöstön aseman näkökulmasta tarkoituksenmukaisesti?

Vastausvaihtoehto B (kyllä pääosin)

Henkilöstön aseman näkökulmasta säädettäväksi esitetty liikkeenluovutuksen periaatteiden mukaisesti tapahtuva siirto on perusteltua sosiaali- ja terveydenhuollossa tällä hetkellä työskentelevän henkilöstön osalta.

Tukipalveluiden osalta siirron tulisi kuitenkin perustua tarkempaan selvitykseen tehtävien jakautumisesta ja siirto tulisi tehdä tarkoituksen- ja tarpeenmukaisesti esimerkiksi henkilötyövuosi- eikä henkilöperusteisesti. Tällä turvataan myös kunnan muiden tehtävien jatkuvuus, eikä maakuntaan siirry perusteettomasti ylimääräisiä resursseja tukipalveluiden osalta.

Hallinto- ja tukipalveluiden osalta tehtävien siirrossa on syytä huomioida myös uudistuksessa suunnitellut suuremmat kokonaisuudet ja mahdollinen tehtävien päällekkäisyys maakuntaan siirtyvien nykyisten toimintojen kesken.

25. Muut vapaamuotoiset huomiot voimaanpanolaista.

Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveysvirasto sekä Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri ovat ylivoimaisesti maan suurimmat sosiaali- ja terveydenhuollon organisaatiot. On ilmeistä, että kaikki tuotannon ohjaukseen ja tuotannon muutoksiin liittyvät haasteet ovat moninkertaisia pääkaupunkiseudulla muuhun maahan verrattuna. Harmonisointiin ja muutosten toteuttamiseen liittyvät riskit ovat taloudellisesti merkittävimpiä ja niiden toteutuminen todennäköisempää. Samoin palvelutason heikkenemisen riskit organisaatioita uudistettaessa koskettavat Uudenmaan maakunnassa noin neljäsosaa maan koko väestöstä. Sosiaali- ja terveystalouden ohjauksen irrottaminen maakunnalliseksi toiminnaksi voi vaikeuttaa yhteiskunnallisten haasteiden ja muutosten hallintaa pääkaupunkiseudun erityiskysymyksissä.

Muutoksen valmisteluun ja toteuttamiseen liittyvät muutuskustannukset (kuten valmistelu- ja muutosorganisaatioiden, muutososaamisen kehittämisen sekä ICT-kustannukset) tulevat olemaan huomattavat ja niihin tulee varautua.

Kysymykset maakuntien rahoituslaista

28. Ovatko maakuntien valtion rahoituksen määräytymisessä käytettävät palvelujen käyttöä kuvaavat tarvetekijät (luku 3, ml. uusi hyvinvoin-



nin ja terveyden edistämisen kerroin) ja niiden painokertoimet perustellu-
tuja?

Vastausvaihtoehto B (kyllä pääosin)

Tarvetekijöiden arvioimiseksi ja raportoimiseksi tarvittavaa tietotuotantoa on parannettava nykyisestä. Kansallisesti yhdenmukaiset määritellyt, kirjaamisen käytännöt ja raportoinnin teknisten edellytysten varmistaminen nousevat keskeisinä esille.

Uudistuksessa on kiinnitettävä huomiota käytettyjen termien johdonmukaisuuteen esimerkiksi hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kertomien sekä terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen osalta. Tarvetekijöiden kriteeristöä tulee voida tarkastella kriittisesti tarkentuvan tutkimustiedon valossa. Painoarvoa tulisi antaa kahden tai useamman tarvetekijän samanaikaiselle ilmenemiselle.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kerroin toimii maakunnissa rahoitusta suuntaavana tekijänä. Terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen noustessa primäärästi kunnan tehtäväksi, tulee myös kunnille löytyä tehtävään riittävä kannustin.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kertoimessa määrääviksi tekijöiksi nousevat ikääntyvyys ja sairastavuus. Lakiuudistuksen tavoitteiden toteuttamiseksi tärkeää on huomioida myös ennaltaehkäisyn taloudellisten edellytysten turvaaminen.

Metropolialueen osalta rahoituksen määräytymiskysymyksenä korostuvat väestöryhmät, joiden osalta tarvetekijöitä ei ole riittävästi huomioitu, eivätkä tarvetekijöiden raportointiin tarvittavat tiedot ole aina riittävän kattavina ja eheinä saatavilla.

Helsingissä ja muulla pääkaupunkiseudulla on metropolialueille tyypillisiä yhteiskunnallisia haasteita, joihin vastaaminen on merkittävä peruste pääkaupunkiseudun sosiaali- ja terveystalouden erilliselle ohjaukselle. Pääkaupunkiseudulla asuu Suomen ulkomaalaistaustaisista lähes puolet. Erityisesti työikäisessä väestössä maahanmuutto on merkittävin väestön kasvun tekijä. Vuonna 2030 ulkomaalaistaustaisten osuuden ennustetaan olevan jo 23-28 prosenttia pääkaupunkiseudun kaupunkien väestöstä.

Maahanmuuton ja muun väestön kasvun lisäksi Helsinki ja muu pääkaupunkiseutu kantavat vastuuta erityisistä sosiaalisista ongelmista kuten segregatiosta ja asunnottomuudesta. Vaikuttava terveys- ja hyvinvointierojen kaventaminen metropolialueella edellyttää muuta maata tiiviimpää yhteistyötä kaupunkisuunnittelun, elinkeinopolitiikan, työllisyyspalvelujen ja koulutuspalvelujen kanssa. Käytännössä tämä edel-



lyttää tiivistä yhteistyötä eri sektoreiden kanssa ja paikallista johtamista, sillä haasteet ovat luonteeltaan paikallisia.

Kysymykset muista lakiluonnoksista

39. Onko eläkkeiden rahoittamisesta esitetty säädettäväksi tarkoituksenmukaisesti?

Vastausvaihtoehto C (ei pääosin)

Eläkevastuut ovat erilaiset kuntien eläkevakuutuksessa ja yksityisellä sektorilla käytössä olevissa eläkevakuutuksissa. Tämä asettaa julkisen ja yksityisen sektorin eriarvoiseen asemaan kilpailutilanteessa.

40. Vapaamuotoiset huomiot henkilöstön asemasta ja/tai työnantajae-dunvalvonnasta sekä eläkkeistä.

Muutoksessa työnantajan on kyettävä varmistamaan riittävä muutoksen tuki henkilöstölle, jotta voidaan turvata palveluiden jatkuvuus ja osaamisen säilyminen. Myös osaamisen johtamisen jatkuvuus nousee keskeiseksi uudenlaisten osaamishaasteiden edessä.

Terveys- ja hyvinvointivaikutusten arviointi

Onnistuessaan hyvällä sosiaali- ja terveydenhuollon vertikaalisella ja horisontaalisella integraatiolla sekä huolellisesti toteutetulla talousohjauksella voi olla huomattavia kansalaisten yhdenvertaisuutta sekä sosiaalista ja terveydellistä hyvinvointia parantavia vaikutuksia.”

Esittelijän perustelut

Hallintoylilääkäri Jukka Pellinen on kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistusta ja siihen liittyvää maakuntahallinnon perustamista valmistellaan sosiaali- ja terveysministeriön ja valtiovarainministeriön yhteisessä hankkeessa. Sosiaali- ja terveysministeriö sekä valtiovarainministeriö pyytävät 31.8.2016 päivätyllä lausuntopyyntöllä jakelussa mainituilta tahoilta lausunnot luonnoksesta hallituksen esitykseksi.

Pääministeri Juha Sipilän hallituksen ohjelman sekä hallituksen 20.10.2015, 7.11.2015 ja 5.4.2016 tekemien linjausten mukaan Suomessa toteutetaan sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus ja maakuntaudistus. Suomeen perustetaan 18 maakuntaa, joilla on omat vaalit ja valtuustot. Vuoden 2019 alusta alkaen maakunnat järjestävät kaikki alueensa sosiaali- ja terveyspalvelut eli maakunnilla on vastuu siitä, että väestö saa lain mukaiset sosiaali- ja terveyspalvelut. Maakunnille



kootaan sosiaali- ja terveydenhuollon lisäksi myös muita tehtäviä: työ- ja elinkeinopalvelut sekä aluekehittäminen, ympäristöterveydenhuolto, liikennejärjestelmäsuunnittelu, maaseudun kehittäminen ja pelastustoimi. Valtio rahoittaa maakuntien toiminnan, eli jatkossa kunnilla ei ole enää vastuuta sosiaali- ja terveystalouden järjestämisestä, tuottamisesta tai rahoituksesta.

Lausuntopyynnön kohteena olevalla hallituksen esityksellä on tarkoitus muun muassa perustaa uudet maakunnat sekä säätää maakuntien hallinnosta ja taloudesta, siirtää järjestämisvastuu sosiaali- ja terveystaloudesta kunnilta maakunnille, säätää maakuntien saamasta rahoituksesta, rahoituksen keräämisen veroperusteista, uudistuksen voimaannuttamisesta, henkilöstön asemasta sekä omaisuusjärjestelyistä. Lisäksi tarkoitus on kuntiin jäljelle jäävien peruspalvelujen osalta säätää uusia kuntien peruspalvelujen valtionosuusjärjestelmä. Muiden kuin sosiaali- ja terveydenhuollon tehtävien siirrosta maakunnille sekä rahoituksesta valmistellaan erillinen hallituksen esitys.

Lausuntopyyntöön vastataan sähköisellä kyselyllä, jossa on kohdennettuja kysymyksiä luonnoksesta hallituksen esitykseksi. Kyselyyn annettuja vastauksia on mahdollista perustella, minkä lisäksi kyselyyn on varattu runsaasti tilaa myös vapaamuotoiselle kommentoinnille.

Lausuntopyynnön materiaalit löytyvät Internet-osoitteesta:
<http://alueuudistus.fi/hallituksen-esitysluonnos-31-8-2016>.

Lausunnot pyydetään toimittamaan sosiaali- ja terveysministeriöön 9.11.2016 klo 16.15 mennessä. Annetut vastaukset ovat julkisia. Lausuntoyhteenvedossa otetaan huomioon vain määräaikaan saapuneet lausunnot.

Sote- ja maakuntauudistuksessa laaditaan lisäksi valinnanvapauslain säädäntö, uudistetaan sosiaali- ja terveydenhuollon monikanavaista rahoitusta sekä siirretään valtion aluehallinnon sekä kuntien ja kuntayhtymien muiden kuin sosiaali- ja terveydenhuollon tehtäviä maakunnille. Niitä valmistellaan erillisissä valmisteluhankkeissa, mutta sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislaissa on otettu huomioon valinnanvapauden edellytyksenä oleva monituottajamalli. Valinnanvapautta ja monikanavaisen rahoituksen yksinkertaistamista koskeva hallituksen esitysluonnos toimitetaan lausunnoille loppuvuodesta. Valtion aluehallinnon sekä kuntien ja kuntayhtymien muiden kuin sosiaali- ja terveydenhuollon tehtävien siirtoa koskeva hallituksen esitysluonnos toimitetaan lausunnoille keväällä 2017. Lisäksi sosiaali- ja terveystalouden tuottamisesta koskeva hallituksen esitys on erikseen. Viimeksi mainittuun hallituksen esitykseen annettava lausuntoehdotus on tässä kokouksessa erillisenä asiana.



Kaupunginhallitus päätti kokouksessaan 5.9.2016 esittää valtioneuvostolle pääkaupunkiseudun sote- ja aluehallinnon erillistarkistusta koskevan valmistelun käynnistämistä yhteistyössä valtion ja pääkaupunkiseudun kaupunkien kesken.

Erillistarkistuesityksessä ehdotetaan pääkaupunkiseudulle perustettavaksi yhteinen sote-alue, joka järjestää perusterveydenhuollon ja siihen läheisesti kytkeytyvät erikoissairaanhoidon palvelut ja sosiaalitoimen palvelut. Sote-alue on erillislainsäädäntöön perustuva julkisoikeudellinen yhteisö.

Pääkaupunkiseudun erillistarkistuksen rahoitus toteutuu valtionrahoituksena kuitenkin niin, että valtion pääkaupunkiseudun alueelta keräämä sote-rahoitusosuus kohdistetaan suoraan pääkaupunkiseudun sote-alueelle.

Pääkaupunkiseudun sote-alue käy myös neuvottelut palvelujen järjestämisestä ja rahoituksesta valtion kanssa sekä sopimus- ja rahoitusneuvottelut maakunnan kanssa sen vastuulla olevista erikoissairaanhoidon palveluista.

Sote-palvelujen tuottajina voivat toimia pääkaupunkiseudun sote-alue tai pääkaupunkiseudun kaupungit joko itse tai yhteistoiminnassa taikka hankkia ne ostopalveluina.

Valtioneuvoston kanta ei ole ollut vielä tiedossa tätä lausuntoa valmisteltaessa.

Lausunnon valmistelu Helsingin kaupungissa

Kiireellisen valmisteluajataulun vuoksi sosiaali- ja terveyslautakunnalle järjestettiin asiaa koskeva informaatio- ja keskustelutilaisuus 16.8.2016 lautakunnan kokouksen yhteydessä. Tuolloin käytävissä olivat hallituksen 29.6.2016 julkaisemat keskeneräiset luonnokset.

Kaupunginhallitus pyytää lausunnot sosiaali- ja terveyslautakunnalta, kulttuuri- ja kirjastolautakunnalta, ympäristölautakunnalta, kaupunkisuunnittelulautakunnalta, opetusvirastolta ja pelastuslautakunnalta. Sosiaali- ja terveyslautakunnalla on mahdollisuus päättää lausunnoistaan ylimääräisessä kokouksessa 4.10.2016. Asia on kaupunginhallituksessa ensimmäisen kerran 10.10.2016 ja kaupunginvaltuustossa 26.10.2016. Kaupunginhallitus päättää Helsingin lausunnoista 7.11.2016. Kaupunginkanslia huolehtii sähköiseen kyselyyn vastaamisesta.



27.09.2016

Kaupunginkanslia koordinoi kaupungin lausunnon valmistelua ja pyytää sosiaali- ja terveyslautakunnalta vastauksia etenkin lausuntopyyntöön kohtiin 1, 2, 5, 7, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 19, 20, 28, 38, 39 ja 42.

Sosiaali- ja terveystoimikunta käsittelee asiaa kokouksessaan 26.9.2016 ja sen mahdollisesti antama lausunto jaetaan lautakunnan jäsenille.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Juha Jolkkonen, va. virastopäällikkö, puhelin: 310 42215
juha.jolkkonen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Lakiluonnokset hallituksen esitykseksi
- 2 Hallituksen esityksen yksityiskohtaiset perustelut
- 3 Hallituksen esityksen yleisperustelut
- 4 Tiivistelmät lakiluonnosten keskeisistä asioista
- 5 Lausuntopyyntö
- 6 Lausuntopyyntökysely

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



27.09.2016

Sotep/7

§ 223

Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle hallituksen esitysluonnoksesta laiksi sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottamisesta

HEL 2016-009624 T 03 00 00

STM057:00/2016

Lausunto

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Hallintoylilääkäri Jukka Pellinen oli kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Puheenjohtaja Maija Anttila pyysi asian pöydälle.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Jouko Ranta, laatuasiantuntija, puhelin: 310 76510
jouko.ranta(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Lausuntoehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta antaa kaupunginhallitukselle lausuntoon vastaukset seuraaviin sosiaali- ja terveysministeriön esitysluonnoksesta laiksi sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottamisesta esitettyihin kysymyksiin.

"Sosiaali- ja terveysministeriö pyytää lausuntoa valmiilla sähköisellä kyselylomakkeella ja kysymysten numeroiteja on käytetty tämän lausunnon pohjana. Kysymyksessä on lakiluonnos siitä, että kaikki palveluntuottajat olisivat jatkossa samassa asemassa riippumatta palvelujen tuottamistavasta. Jatkossa palveluntuottajat rekisteröityisivät viranomaiselle ilmoittamalla vaadittavat tiedot ja saisivat sen jälkeen toimintaluvan. Palveluntuottajia voisivat olla laitos, yksityinen henkilö, yhtiö, osuuskunta, yhdistys, säätiö tai joku muu yhteisö.

(Vastaukset lähetetään sähköisellä kyselylomakkeella)



STM:n sähköisen kyselylomakkeen kysymys 4:

Onko lain soveltaminen samanlaisena kaikkiin palveluntuottajiin niiden oikeudellisesta muodosta ja toiminnan tarkoituksesta huolimatta perusteltu ratkaisu (2§, 3§ 1 kohta)?

- Kyllä (avotila)
- Kyllä pääosin (avotila)
- Ei kaikilta osin (avotila)
- Ei (avotila)
- Ei kantaa (avotila)

Palvelujen juridisen ja toiminnallisen kehittämisen näkökulmista lain soveltaminen samanlaisena kaikkiin palveluntuottajiin on perusteltua ja tärkeää. Väestön valinnanvapausjärjestelmän näkökulmasta on hyvä, että kaikkia palveluntuottajia kohdellaan samalla tavalla. Maakunta palvelujen järjestäjänä vastaa palveluntuottajien kanssa laadittavasta sopimuksesta ja sen seurannasta. Tuottajien yhdenmukainen kohtelu yksinkertaistaa palvelujen tuottamista palvelusopimuksen perusteella.

STM:n sähköisen kyselylomakkeen kysymys 5:

Parantavatko palvelun tuottajalle asetetut ehdot asiakas- ja potilasturvallisuutta (5-9§, 13§)?

- Kyllä (avotila)
- Kyllä pääosin (avotila)
- Ei kaikilta osin (avotila)
- Ei (avotila)
- Ei kantaa (avotila)

Palveluntuottajille asetettavat yhtenäiset ehdot taloudellisista edellytyksistä, toimitiloista, toimintaympäristöstä ja välineistä, henkilöstöstä, vastuusta palvelujen laadusta, ja omavalvonnasta, varmistavat palvelutoiminnan laatua ja asiakas- ja potilasturvallisuutta.

On tarpeen edellyttää palveluntuottajaa jatkossa ohjaamaan ja valvomaan omaa toimintaansa omavalvonnan keinoin. On hyvä, että omavalvontasuunnitelmien tekemistä koskevat erilaiset veloitteet yhtenäistyvät, ja laajenevat koko sosiaali- ja terveydenhuoltoon. Perusteluosassa on esitetty, että tämän pykälän toteutumisen varmistamiseksi Valvira antaisi pykälässä mainittuja määräyksiä omavalvontasuunnitelman laatimisesta, sisällöstä ja seurannasta.

Lakiluonnoksen 13§ 3 momentin 15 kohdassa määrittelyyn asiamiehistä on tarpeen lisätä yksityisiä sosiaalipalveluja tuottaville velvoite oman sosiaaliasiamiehen nimeämisestä tapauksissa, jossa palvelukokonai-



suus määritellään suureksi tai joissakin tapauksissa järjestää jaettu sosiaaliamies.

STM:n sähköisen kyselylomakkeen kysymys 6:

Vähentääkö palvelun tuottajan ja sen palveluyksiköiden erillinen rekisteröinti, palveluyksiköiden siirtokelpoisuus ja riskiperusteinen hyväksymismenettely palvelun tuottajan ja viranomaisen hallinnollista työtä (13§, 15§, ja 17§)?

- Kyllä (avotila)
- Kyllä pääosin (avotila)
- Ei kaikilta osin (avotila)
- Ei (avotila)
- Ei kantaa (avotila)

Ennakkotarkastuksien harkinnanvaraisuus vähentää viranomaisen hallinnollista työtä. On tärkeää että viranomainen voi tarvittaessa pyytää tuottajaa täydentämään tietoja, ja että viranomaisella muutenkin on laaja harkintavalta toiminnan mahdollisia riskejä arvioidessaan. Palvelun tuottajan hallinnollinen työ osittain lisääntyy, kun vastuu tietojen tuottamisesta on entistä enemmän palvelun tuottajalla.

Palveluntuottajan ilmoitus viranomaiselle tuottajan vaihtumisesta vähentää viranomaisen hallinnollista työtä. Siirtotilanteessa on viranomaisella kuitenkin mahdollisuus arvioida, tarvitaanko erillistä rekisteröintiä. Palveluntuottajan rekisteröinti on erillään palveluyksiköiden rekisteröinnistä. Tällöin oikeus tuottaa palveluita arvioitaisiin erikseen, ja lähtökohteisesti rekisteröidyllä tuottajalla olisi oikeus tuottaa palveluita valtakunnallisesti.

STM:n sähköisen kyselylomakkeen kysymys 7:

Vähentääkö yhteisen palveluyksikön käyttömahdollisuus palvelun tuottajan ja viranomaisen hallinnollista työtä ja parantaako se mahdollisuuksia valvoa toimintaa kokonaisuutena (3§5 kohta, 18§)?

- Kyllä (avotila)
- Kyllä pääosin (avotila)
- Ei kaikilta osin (avotila)
- Ei (avotila)
- Ei kantaa (avotila)

Yhteisen palveluyksikön käyttömahdollisuus vähentää palveluntuottajan hallinnollista työtä, kun jokaisen palveluntuottajan ei erikseen tarvitse ilmoittaa omia tietojaan viranomaiselle. Samaan kokonaisuuteen liittyvät palveluyksiköiden rekisteröinnit käsiteltäisiin samanaikaisesti, mi-



kä tehostaa hallintoa ja vähentää tältä osalta palveluyksiköiden omaa hallinnollista työtä ja säästää aikaa. Viranomaisen hallinnollista työtä menettely vähentää myös, kun monta osaa voidaan käsitellä yhtenä kokonaisuutena eikä erillisinä. Järjestely oletettavasti tehostaa myös valvontaa, kun kokonaisuutta voidaan valvoa yhtenä hallintoasiana, eikä erillisinä.

STM:n sähköisen kyselylomakkeen kysymys 8:

Onko vastuullisen palveluntuottajan käsite ja tehtävät perusteltuja (3§5 kohta, 18§)?

- Kyllä (avotila)
- Kyllä pääosin (avotila)
- Ei kaikilta osin (avotila)
- Ei (avotila)
- Ei kantaa (avotila)

Käsitteellä tarkoitetaan viranomaisyhteistyöstä ja rekisterinpidosta vastaavaa roolia. Käsitteestä voi saada käsityksen, että vastuullinen palveluntuottaja vastaisi muustakin toiminnasta, vaikka näin ei olisi. Tehtävät sinänsä on hyvin perusteltu lain perustelutekstissä.

STM:n sähköisen kyselylomakkeen kysymys 9:

Onko vastuullisen palveluntuottajan käsitteelle muita vaihtoehtoja?

- Kyllä (avotila)
- Ei (avotila)
- Ei kantaa (avotila)

Palveluntuottajan edustaja rekisteri- ja valvontaviranomaisasioissa.

STM:n sähköisen kyselylomakkeen kysymys 10:

Ovatko valvovan viranomaisen keinot, mukaan lukien laiminlyöntimaksu ja rekisteristä poistaminen, riittävät asiakas- ja potilasturvallisuuden kannalta (4 luku)?

- Kyllä (avotila)
- Kyllä pääosin (avotila)
- Ei kaikilta osin (avotila)
- Ei (avotila)
- Ei kantaa (avotila)

Valvovalla viranomaisella tulisi olemaan mahdollisuus tarkastaa palveluyksikön toiminta, tilat ja välineet silloin, kun tarkastuksen tekemiseen on perusteltu syy. Lisäksi lupa- ja valvontavirasto voi määrätä aluehal-



lintoviraston tekemään puolestaan edellä mainitun tarkastuksen. Aluehallintovirasto tai lupa- ja valvontavirasto voi antaa määräyksen havaittujen puutteiden korjaamisesta tai epäkohtien poistamisesta. Määräys voidaan antaa sakon uhalla tai uhalla, että toiminta keskeytetään. Lisäksi palveluntuottaja voidaan poistaa tuottajien rekisteristä, jos toiminta ei enää täytä säädettyjä rekisteröinnin edellytyksiä. Edellä mainitut viranomaisen keinot ovat riittäviä ohjauksen ja valvonnan välineitä asiakas- ja potilasturvallisuuden edistämiseksi.

STM:n sähköisen kyselylomakkeen kysymys 11:

Muut vapaamuotoiset huomiot laista sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottamisesta?

Lain tarkoituksen toteutuessa se asettaa kaikki tuottajat samanarvoiseen asemaan eikä huononna palvelujen laatua tai asiakas- ja potilasturvallisuutta. Viranomaisen etukäteisvalvonta vähenee palveluntuottajan omavalvonnan vuoksi.

Terveys- ja hyvinvointivaikutusten arviointi

Ehdotettu säätely turvaa omalta osaltaan laadukkaat sosiaali- ja terveyspalvelut ja tätä kautta edistää väestön terveyttä ja hyvinvointia, ja varmistaa asiakas- ja potilasturvallisuutta."

Esittelijän perustelut

Sosiaali- ja terveysministeriö on pyytänyt Helsingin kaupungilta 9.11.2016 klo.16.15 mennessä lausuntoa esitysluonnoksesta laiksi sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottamisesta (Viite: STM057:00/2016). Kaupunginkanslia on pyytänyt lakiluonnoksesta sosiaali- ja terveyslautakunnalta lausunnon kaupunginhallitukselle 4.10.2016 mennessä.

Lakiesityksen pääasiallisena sisältönä olisi varmistaa sosiaali- ja terveyspalveluja käyttävän asiakkaan tai potilaan asiakas- ja potilasturvallisuus, varmistaa laadultaan hyvät palvelut sekä edistää palvelun tuottajan ja viranomaisten välistä yhteistyötä. Kaikki palveluntuottajat asetettaisiin samaan asemaan. Palveluntuottajat rekisteröityisivät ilmoittautumalla viranomaiselle. Palvelu voitaisiin aloittaa viranomaisen päätöksen jälkeen. Palveluntuottajilla tulisi olla omavalvontasuunnitelma kaikista palveluistaan.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Jouko Ranta, laatuasiantuntija, puhelin: 310 76510
jouko.ranta(a)hel.fi



27.09.2016

Sotep/7

Liitteet

- 1 HEL 2016-009624 STMn lausuntopyyntö 31 8 2016
- 2 HEL 2016-009624 Liite esityksen pääasiallinen sisältö
- 3 HEL 2016-009624 Lausuntopyyntökysely 31 8 2016

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



§ 224

Sosiaali- ja terveystoiminnan ja talouden ennuste 31.8.2016

HEL 2016-002586 T 02 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi toiminnan ja talouden toteumaennusteen 31.8.2016 tilanteessa.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukiello, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Kaupunginkanslialle toimitetaan ennusteet neljä kertaa vuodessa, 14.4., 28.7., 6.10. sekä 1.12.2016. Kaikki kaupunginkanslialle toimitettavat ennusteet käsitellään ensin sosiaali- ja terveyslautakunnassa.

Nyt laaditun ennusteen pohjana ovat oman toiminnan osalta elokuun lopun tiedot. HUS:n osalta ennuste pohjautuu HUS:sta saatuun elokuun lopun tilanteeseen perustuvaan alustavaan arvioon.

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

3 10 01	TP 2015	TA 2016	Ennuste 31.8.	Ero TA	Ero TA %
Sosiaali- ja terveystoiminnat					
Tulot	186 994	183 314	195 414	+12 100	+6,6 %
Menot	1 464 874	1 475 291	1 485 491	- 10 200	- 0,7 %
Toimintakate	-1 289 131	-1 291 977	-1 290 077	+ 1 900	+0,1 %

3 10 04	TP 2015	TA 2016	Ennuste 31.8.	Ero TA	EroTA %
Toimeentulotuki					
Tulot	90 980	93 902	92 202	-1 700	-1,8 %
Menot	177 706	176 898	177 098	-200	-0,1 %



Toimintakate	-86 726	-82 996	-84 896	-1 900	-2,3 %
3 10 05 Työllisyyden hoitaminen	TP 2015	TA 2016	Ennuste 31.8	Ero TA	EroTA %
Tulot	99	230	101	-129	-56,1 %
Menot	5 524	6 018	5 953	+65	+1,1 %
Toimintakate	-5 425	-5 788	-5 852	-64	-0,7 %
3 10 06 HUS	TP 2015	TA 2016	Ennuste 31.8	Ero TA	Ero TA %
Menot	564 127	519 229	525 968	-6 739	-1,3 %
3 10 07 Apotti	TP 2015	TA 2016	Ennuste 31.8	Ero TA	Ero TA %
Tulot	0	5 693	510	-5 183	-91,0 %
Menot	0	7 965	1 161	+6 804	+85,4 %
Toimintakate	0	-2 272	-651	+1 621	+71,3 %

Työllisyyden hoidon vuoden 2015 luvusta on poistettu työmarkkinatuen kuntaosuus, joka on siirtynyt kaupunginkanslian talousarviokohdalle. Apottia varten on perustettu oma talousarviokohtansa vuodeksi 2016.

Sosiaali- ja terveyspalvelut (3 10 01)

Sosiaali- ja terveyspalvelujen budjetin arvioidaan ylittyvän noin 10,2 milj. eurolla. Ylitys selittyy kokonaisuudessaan vastaanottokeskusten ja Toivolanmäen perheryhmäkodin kustannuksista aiheutuvalla ylityksellä. Muilta osin sosiaali- ja terveyspalvelut -menokohta toteutuu budjetin mukaisena.

Perhe- ja sosiaalipalvelujen budjetin arvioidaan alittuvan 1,3 milj. eurolla ilman vastaanottokeskuksia ja Toivolanmäen perheryhmäkotia. Vammaistyössä budjetti toteutuu suunnitellusti, ja lapsiperheiden hyvinvointi- ja terveyspalveluissa, lastensuojelussa ja nuorten palveluissa ja aikuissosiaalityössä menojen arvioidaan toteutuvan budjetoitua pienempinä.

Terveys- ja päihdepalvelut arvioi budjetin ylittyvän 1,0 milj. eurolla. Ylityksen selittää kokonaisuudessaan terveysasemien kiireettömän hoidon saatavuuden parantamisen nopeuttamiseen kesäkuussa 2016 kohdennettu 1,0 milj. euron määräraha. Tällä määrärahalta on palkattu lääkäreitä ja hoitajia.



Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut arvioi budjetin ylittävän 6,2 milj. eurolla. Ylityksestä osan selittää kesäkuussa 2016 kohdennettu 1,0 milj. euron määräraha kotihoidon vahvistamiseen ja 2,3 milj. euron määräraha aiemman ylitysennusteen kattamiseen. Ylitysennusteesta lopun 3,1 milj. euron osalta on ryhdytty osaston sisäisiin toimenpiteisiin, joita ovat muun muassa sijaisten ja vuokratyövoiman sekä ostopalvelujen käytön vähentäminen.

Talous- ja tukipalvelujen osalta alitusta arvioidaan syntyvän 5,4 milj. euroa. Alituksesta vuokrakulujen osuus on 3,3 milj. euroa. Vuokrien alitukseen sisältyy tilakeskuksen tekemä 1,8 milj. euron vuokranalennus. Muilta osin alitusta syntyy palvelujen ostoissa sekä materiaalihankinnoissa.

Henkilöstö- ja kehittämispalvelut arvioi syntyvän pientä säästöä (0,1 milj. euroa).

Tietohallinto- ja viestintäpalvelujen osalta on 0,8 milj. euron ylitysuhka, mikä johtuu keskitetyn atk-käyttötalouden kustannustason noususta ja tehtyjen investointien aiheuttamista lisäkuluista käyttökustannuksiin.

Vastaanottokeskusten toiminnan laajentamisesta ja Toivolanmäen perheryhmäkodin käynnistämisestä aiheutuvat kustannukset eivät sisälly sosiaali- ja terveystalouden talousarviomaailmaan, joten niitä varten haetaan erikseen teknisluonteinen ylitysoikeus. Valtio korvaa vastaanottokeskusten ja perheryhmäkodin kustannukset täysimääräisinä, joten ne eivät aiheuta lisäystä kaupungin nettomenoihin.

Talousarviokohdan tulojen arvioidaan ylittävän 12,1 milj. eurolla budjetoidun tason; ylitys johtuu pääosin vastaanottokeskuksista ja perheryhmäkodista.

Toimeentulotuki (3 10 04)

Talousarviokohdan ylitystä selittää se, että toimeentulotuen asiakastalouksien määrä ilman vastaanottokorvauksen saajia on tammi-heinäkuussa 2016 ollut 0,8 % suurempi kuin vastaavana ajankohtana edellisvuonna. Toimeentulotuen perusosaan ei ole tullut indeksikorotusta, mikä hillitsee toimeentulotukimenojen nousua.

Työllisyyden hoitaminen (3 10 05)

Työllisyyden hoidon talousarviokohdan arvioidaan toteutuvan talousarvion mukaisesti. Työmarkkinatuen kuntaosuus on poistunut sosiaali- ja terveystalouden talousarviosta, ja jäljellä on ainoastaan viraston oma tukityöllistäminen.

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri (3 10 06)



Ennusteessa on huomioitu HUS:n valtuuston kesäkuussa päättämä vuoden 2015 ylijäämän palautus, mikä Helsingin osalta merkitsi 20,9 milj. euron palautusta.

Apotti (3 10 07)

Apotti talousarviokohdan menojen huomattava alittuminen johtuu toisaalta siitä, että vuoden 2016 budjetti on tehty sellaisessa vaiheessa, jolloin ei ollut vielä tarkkaa selvyyttä hankkeen vuodelle 2016 kohdistuvista kustannuksista ja käynnistymisajasta ja toisaalta markkinaoikeuden tehdyn valituksen aiheuttamasta hankkeen viivästymisestä noin 8 kuukaudella. Helsingin kustannukset ovat 38 % Apotin kaikista niistä kustannuksista, joita ei aktivoida taseeseen. Kustannukset kasvavat siinä vaiheessa kun lainan kuoletus käynnistyy.

Palvelut

Sosiaali- ja terveystieteiden suoritetavoitteiden ennustetaan toteutuvan seuraavasti:

	TP 2015	TA 2016	Ennuste 2016	Ero TA-Enn
Terveysneuvonta, terveydenhoitaja käynti	220 628	225 000	220 000	-5 000
Terveysneuvonta, terveydenhoitaja muu asiointi	55 658	81 000	55 000	-26 000
Terveysneuvonta, lääkärikäynti	55 120	51 000	51 000	0
Terveysneuvonta, lääkärikäynti muu asiointi	1 974	1 000	1 000	0
Kouluterveydenhuolto, terveydenhoitaja, käynti	107 718	122 000	112 000	-10 000
Kouluterveydenhuolto, terveydenhoitaja, muu asiointi	12 236	11 000	14 000	+3 000
Opiskeluterveydenhuolto, terveydenhoitaja, käynti	42 682	50 000	50 000	0
Opiskeluterveydenhuolto, terveydenhoitaja, muu asiointi	8 694	10 000	10 000	0
Koulu- ja opiskelijaterveydenhuolto, lääkäri, käynti	22 563	21 000	21 000	0
Koulu- ja opiskelijaterveydenhuolto, lääkäri, muu asiointi	2 066	3 000	3 000	0
Lastensuojelun perhehoito, hoito vrk	322 834	327 000	324 500	-2 500
Lastensuojelun laitoshoido, hoito vrk	198 273	210 000	190 000	-20 000
Lähiverkostosisoito	8 480	10 000	11 000	+1 000
Kasvatus- ja perheneuvonta, käynti	19 652	21 000	21 000	0
Lapsiperheiden kotipalvelu, käynti	36 129	34 000	36 000	+2 000
Kehitysvammapalvelun asumispalvelut, paikat	914	892	909	+17
Kehitysvammapalvelun laitoshuolto, paikat	130	130	130	+0
Terveysaseman lääkärin vastaanotto, käynti	497 689	490 000	490 000	+0
Terveysaseman lääkärin vastaanotto, muu asiointi	284 402	280 000	280 000	+0
Terveysaseman hoitajan vastaanotto, käynti	404 262	420 000	420 000	+0



Terveysaseman hoitajan vastaanotto, muu asiointi	326 052	330 000	330 000	+0
Hammashuolto, käynti	528 088	478 000	533 000	+55 000
Pkl-vastaanotto, käynti	51 225	50 000	55 700	+ 5 700
Pkl-vastaanotto, muu asiointi	18 911	18 000	20 400	+ 2 400
Sisätautien päivystyspoliklinikka, käynti	44 505	42 000	45 000	+3 000
Tk-päivystys, käynti	132 414	127 000	138 700	+11 700
Tk-päivystys, muu asiointi	1 765	2 000	1 300	-700
Psykiatrian avohoitokäynti	175 498	172 000	178 900	+6 900
Psykiatrian avohoito, muu asiointi	56 359	50 000	56 600	+6 600
Psykiatrian vuodeosastohoitopäivät	77 952	81 000	70 500	- 10 500
Psykiatrian avohoitopäivä	74 244	73 000	77 200	+4 200
Polikliininen päihdehuolto, as käynnit vuoden aikana	60 187	60 000	60 400	+400
Korvaushoito, käynnit vuoden aikana	137 296	130 000	128 700	-1 300
Päihdehuollon asumispalvelut, asumisvuorokaudet yht	64 102	63 000	71 700	+8 700
Päihdehuollon laitoshuolto, hoitovuorokaudet yht	38 809	45 000	40 000	-5 000
Kotihoito, käynti	2 852 259	2 650 000	2 830 000	+180 600
Kotihoito, muu asiointi	46 030	150 000	220 000	+70 000
Somaattinen sairaalahoito	30 106	33 000	31 700	-1 300
lääkkäiden ympärivuorokautinen palveluasuminen, vrk	1 090 054	1 050 000	1 040 000	-10 000
lääkkäiden pitkäaikainen laitoshoido, vrk	580 870	450 000	430 000	-20 000

Talousarvion määrälliset tavoitteet on asetettu keväällä 2015. Terveysneuvonnan käyntien osalta ennustetaan tilinpäätöksen tasoa ja muun asioinnin ennustetaan jäävän alle tavoitteen. Digitaalisten palvelujen kehittäminen (perheentuki, chat), vähentävät asiakkaiden muuta hoitoasiointia (puhelut, sähköinen yhteydenotto terveydenhoitajaan, kirje tarkastuksesta pois jääneille). Lisäksi kehitetään uusia palvelumuotoja, jolloin vastaanottokäynnit korvautuvat ryhmäkäynneillä (imetysohjausryhmät, raskausdiabetesryhmät, neuvola päiväkodissa, lastenneuvolan kuuden kuukauden ryhmä sekä moniammatillinen palvelutarpeen arviointi). Tällä toiminnalla voidaan suunnata tukea niille lapsille ja perheille, jotka ovat eniten tuen tarpeessa.

Lastensuojelussa painopiste siirtyy tavoitteiden mukaisesti laitoshoidosta perhehoitoon. Poliklinikkakäynnit ja päivystyksen käynnit ylittävät suunnitellun tason, kuten myös suun terveydenhuollon käynnit, joiden määrän arvioidaan toteutuvan saman suuruisena kuin vuonna 2015. Kotihoidon käynnit ylittävät aiempien vuosien tapaan talousarvion, ja palvelurakenteen muutoksen mukaisesti iäkkäiden pitkäaikaisen laitoshoidon määrä vähenee edellisvuodesta.

Sitovat toiminnalliset tavoitteet

Sosiaali- ja terveystalouden sitovien tavoitteiden ennuste on seuraava:

Postiosoite
PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite
Toinen linja 4 A
Helsinki 53
www.hel.fi/sote

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

Y-tunnus
0201256-6

Tilinro
FI1880001200052430
Alvno
FI02012566



Sosiaali- ja terveyspalvelut

1. Koulutuksen ja työelämän ulkopuolella oleville nuorille tehdään vähintään 2000 terveystarkastusta vuodessa	Toteutuu
2. Perhehoidon ja läheisverkostosijoitusvuorokausien suhteellinen osuus kasvaa vuoteen 2015 verrattuna	Toteutuu
3. Vakiinnutetaan kokeilun perusteella 3-vuotiaiden terveystarkastukset ja hyvinvointitapaamiset eli "neuvola päiväkodissa" -toimintamalli (yhteinen tavoite varhaiskasvatusviraston kanssa)	Toteutuu
4. Potilas pääsee neljässä viikossa terveysasemalle	Toteutuu
5. Päivystysosastojen kotiutusprosentti kasvaa vuoteen 2015 verrattuna ilman että keskimääräiset hoitoajat pitenevät yli puolella vuorokaudella	Toteutuu
6. Kotona asuvien osuus 75 vuotta täyttäneistä nousee vuoteen 2015 verrattuna	Toteutuu
7. Laitoshoidossa olevien osuus 75 vuotta täyttäneistä laskee vuoteen 2015 verrattuna	Toteutuu
8. Sähköisen asiointin käyttäjämäärä kasvaa vähintään 10 % vuoden 2015 tasosta	Toteutuu

Toimeentulotuki

Ennaltaehkäisevään toimeentulotukeen kohdennetaan vähintään 43 % lapsiperheille	Toteutuu
---	----------

Työllistäminen

Kuntouttavaa työtoimintaa saa 1 800 henkilöä vuoden aikana	Toteutuu
--	----------

Kaikkien sitovien tavoitteiden ennustetaan toteutuvan suunnitellusti.

Investoinnit

Investointien ennuste on seuraava:

(1000 e)	TA 2016	Ylitysoikeudet	Ennuste 31.8	Ero TA 2016
Tietotekniikkahankinnat	5 000	576	5 576	+250
Muut hankinnat	4 613	404	4 767	0
Yhteensä	9 613	980	10 343	+250

Irtaimen omaisuuden arvioidaan toteutuvan lähelle budjetoitua tasoa. Irtaimen omaisuuden ylitysoikeus koostuu vuodelta 2015 siirtyneistä hankinnoista, joita varten kaupunginvaltuusto on 17.2.2016 myöntänyt yhteensä 0,98 milj. euron suuruisen ylitysoikeuden vuodelle 2016.

Virastopäällikön kannanotot

Virastopäällikkö toteaa, että sosiaali- ja terveyspalvelujen talousarviokohta on edelleen toteutumassa budjetin mukaisesti. Sosiaali- ja terveyspalvelujen talousarviokohdan vuoden 2016 budjetti on runsaat 10 milj. euroa (0,7 %) suurempi kuin vuoden 2015 toteuma. Lisäys vuoteen 2015 on 25 milj. euroa (1,7 %) mikäli vertailu tehdään toteumaan ilman tulospalkkiota. Vallitsevan matalahkon kustannustason nousun tilanteessa edellytykset budjetissa pysymiselle ovat hyvät. Toteumaa



seurataan osana johtamista tarkasti kuukausittain ja ryhdytään tarvittaessa herkästi tilanteen edellyttämiin toimenpiteisiin. Vastaanottokustusten ja perheryhmäkodin lisäkustannusten osalta tehdään erillinen teknisluonteinen ylitysoikeusesitys.

Osastojen ennusteissa on mukana virastopäällikön kohdentamattomista määrärahoista tehdyt kohdennukset terveys- ja päihdepalveluihin sekä sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalveluihin. Näiden kohdennusten kokovuotinen toteuma joudutaan ottamaan huomioon myös vuoden 2017 budjetin suunnittelussa.

On tarkoituksenmukaista jättää kohdentamattomasta määrärahasta edelleen osa kohdentamatta mahdollisten loppuvuoden aikana ilmaantuvien ennakoimattomien lisäkustannusten kattamiseksi. Tällaisia lisäkustannuksia voi aiheutua esimerkiksi turvapaikanhakijoiden sosiaali- ja terveyspalveluista, omaishoidon tuen vapaapäiväoikeuden laajenemisesta tai toimeentulotuen määräaikaisten noudattamisen edellyttämistä määräaikaista lisähenkilöstötarpeesta.

Toimeentulotuen kustannusten nousu on taittunut aiempiin vuosiin verrattuna. Osasyynsä on se, ettei toimeentulotuen perusosaan ole tullut indeksikorotusta.

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin talousarviokohdan aiempaa selvästi pienempi ylitys on näennäinen, koska ennusteessa on huomioitu HUS:n valtuuston kesällä 2016 päättämä vuoden 2015 ylijäämän palautus.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 14.06.2016 § 154

HEL 2016-002586 T 02 02 00

Päätös



27.09.2016

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi toiminnan ja talouden toteumaennusteen 31.5.2016 tilanteessa.

05.04.2016 Ehdotuksen mukaan

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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



§ 225

Sosiaali- ja terveystalouden vuoden 2016 talousarviomäärärahojen ylitysoikeusesitys

HEL 2016-009748 T 02 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti esittää kaupunginhallitukselle, että vuoden 2016 määrärahoja saadaan ylittää seuraavasti:

- Talousarviokohta 3 10 01 Sosiaali- ja terveystalouden teknisluonteinen ylitysoikeus menoihin yhteensä 10 200 000 euroa
- Talousarviokohta 3 10 04 Toimeentulotuki, ylitysoikeus 200 000 euroa
- Talousarviokohta 3 10 06 Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri, ylitysoikeus 7 000 000 euroa.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Kaupunginhallituksen hyväksymien talousarvion noudattamishojien mukaan määrärahojen ylitysoikeusesitysten tulee olla kaupunginkansliassa 20.10.2016 mennessä. Nyt esitettävä ylitysoikeusesitys pohjautuu toiminnan ja talouden toteutumisen nusteeseen 31.8.2016.

Vastaanottokeskusten toiminnan laajentamisesta aiheutuneet kustannukset eivät ole sisältyneet sosiaali- ja terveystalouden talousarvioraamiin, joten niitä varten tarvitaan teknisluonteinen ylitysoikeus. Valtio korvaa vastaanottokeskusten kustannukset täysimääräisinä, joten ne eivät aiheuta lisäystä kaupungin nettomenoihin. Vastaanottokeskusten aiheuttamat lisäkustannukset ovat 9,2 milj. euroa ja vuonna 2016 käynnistyneen, valtiolta suoraan läpilaskutettavan Toivolankmäen ryhmäko-



din kustannukset 1 milj. euroa. Määrärahoja tulisi siten saada ylittää 10,2 milj. eurolla.

Toimeentulotuen arvioidaan viimeisimmän ennusteen mukaan ylittyvän 0,2 milj. euroa. Toimeentulotuen asiakastalouksien määrä on ollut tammi-heinäkuussa 0,8 % edellisvuotta suurempi.

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin talousarviokohdan arvioidaan ylittyvän 6,7 milj. eurolla. Ylityksessä on huomioitu HUS:n valtuuston kesällä 2016 päättämä vuoden 2015 ylijäämän palautus kunnille, mikä Helsingin osalta merkitsi 20,9 milj. euron suuruista hyvityslaskua vuodelle 2016. Ilman palautusta ylitys oli noin 27,6 milj. euroa. Ylitys syntyy kokonaisuudessaan HYKS-sairaanhoitoalueella, jossa merkittävimmin ylittyvät lasten ja nuorten sairaudet sekä sydän- ja keuhko-keskus.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



§ 226

Viranomaisten toiminnan julkisuudesta annetun lain 14 §:ssä säädetyn päätösvallan käyttäminen

HEL 2016-009348 T 00 01 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti Helsingin kaupungin hallintosäännön 26 b §:n perusteella ja kumoten 9.4.2013 (§ 86) tekemänsä päätöksen, että viranomaisten toiminnan julkisuudesta annetun lain 14 §:n mukaisen päätöksen tekee sosiaalihuollon asiakasasiakirjojen ja terveydenhuollon potilasasiakirjojen antamisesta toimistopäällikkö toimistonsa osalta ja osastopäällikkö kahta tai useampaa osastonsa toimistoa koskevissa asioissa sekä virastopäällikkö asioissa, jotka kuuluvat kahden taikka useamman osaston toimialaan.

Lisäksi lautakunta päätti, että sosiaali- ja terveysviraston hallinnollisten asiakirjojen antamisesta päättää hallintopäällikkö.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Liitteet

1 Sosiaali- ja terveyslautakunnan päätös 9.4.2013 § 86

Muutoksenhaku

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Viranomaisen asiakirjan antamisesta, siitä päättämisestä ja muutoksenhausta säädetään viranomaisten toiminnan julkisuudesta annetun lain (julkisuuslaki) 14 ja 33 §:ssä. Asiakirjan antamista koskeva päätös on tehtävä paitsi silloin, kun tietoa ei anneta, myös silloin, kun tiedon pyytäjälle annetaan muuta henkilöä koskeva salassa pidettävä tieto, ja kyseiseltä henkilöltä ei ole saatu suostumusta tiedon antamiseen.



Suurin osa tietopyynnöistä on sellaisia, joissa asiakas tai potilas pyytää omia tietojaan ja tiedot voidaan antaa. Tällöin ei tehdä päätöstä.

Julkisuuslain 28 §:n perusteella viranomaisen voi antaa yksittäisessä tapauksessa luvan tietojen saamiseen salassa pidettävästä asiakirjasta tieteellistä tutkimusta, tilastointia tai viranomaisen suunnittelu- tai selvitystyötä varten. Mikäli tutkimuslupaa ei anneta, on asiasta tehtävä lain 14 §:ssä tarkoitettu päätös.

Julkisuuslain 9 §:n 1 momentti oikeuttaa jokaisen saamaan tiedon viranomaisen asiakirjasta, joka on julkinen. Lain 11 §:ssä on säännökset asianosaisen, eli henkilön, jonka oikeutta, etua tai velvollisuutta asia koskee, oikeudesta saada tieto myös salassa pidettävästä asiakirjasta. Edellytyksenä on, että tieto voi tai on voinut vaikuttaa hänen asiansa käsittelyyn. Jokaisella on oikeus saada itseään koskeva tieto (12 §). Näistä säännöksistä (11 ja 12 §) on poikkeuksia, esimerkiksi asianosaisella ei ole oikeutta saada tietoa, jos tiedon antaminen olisi vastoin lapsen etua taikka erittäin tärkeää yleistä tai yksityistä etua.

Viranomaisen tekemästä asiakirjan antamista koskevasta päätöksestä asianosaisella on oikeus valittaa hallinto-oikeuteen ja hallinto-oikeuden päätöksestä edelleen korkeimpaan hallinto-oikeuteen, jos se myöntää valitusluvan.

Julkisuuslain 14 §:ssä tarkoitettut asiat on käsiteltävä viivytyksettä ja viimeistään kahden viikon kuluessa siitä, kun viranomaisen on saanut tietopyynnön. Jos pyydettyjä asiakirjoja on paljon tai niihin sisältyy salassa pidettäviä osia tai jos muu niihin rinnastettava syy aiheuttaa sen, että asian käsittely vaatii tavanomaista suuremman työmäärän, asia on ratkaistava viimeistään kuukauden kuluessa siitä, kun viranomaisen sai tietopyynnön (14 §:n 4 momentti).

Sosiaalihuollon asiakirjat, jotka sisältävät tietoja asiakkaasta, ovat sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 14 §:n 1 momentin perusteella salassa pidettäviä, ja potilasasiakirjoihin sisältyvät tiedot on säädetty salassa pidettäviksi potilaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 13 §:n 1 momentissa.

Julkisuuslain 14 §:ssä tarkoitettu viranomaisen on kunnassa asianomainen toimielin. Valtuusto voi säännöksen mukaan antaa johtosäännöllä laissa tarkoitettuna viranomaisena toimivalle toimielimelle oikeuden siirtää asiakirjan antamista koskevaa ratkaisuvalltaa alaiselleen viranhaltijalle. Kaupunginvaltuuston 13.12.1995 hyväksymän hallintosäännön 26 b §:n mukaan toimielin voi siirtää viranomaisten toiminnan julkisuudesta annetun lain 14 §:ssä tarkoitettua ratkaisuvalltaa alaiselleen viranhaltijalle.



Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti 9.4.2013 (§ 86) sosiaalihuollon asiakirjojen osalta, että julkisuuslain 14 §:ssä tarkoitetun päätöksen tekee osastopäällikkö osastonsa osalta ja mikäli asia koske kahta tai useampaa osastoa, asiasta päättää virastopäällikkö.

Terveydenhuollon potilasasiakirjojen antamisesta päätettäessä on noudatettu soveltuvien osien terveyslautakunnan asiaa koskevaa 20.12.2005 (§ 363) tekemää päätöstä.

Päätösvallan siirtämistä toimistopäälliköille puoltaa se, että he ovat osastopäälliköitä lähempänä varsinaista palvelutoimintaa, jossa syntyneiden asiakirjojen sisältämien tietojen antamisesta tai antamatta jättämisestä on kysymys.

Viraston hallinnollisia asiakirjoja ovat esimerkiksi sosiaali- ja terveyslautakunnan ja lautakunnan jaostojen asiakirjat. Hallintopäällikkö vastaa viraston keskitettyyn hallintoon liittyvistä tehtävistä, ja hän johtaa toimistotasoista lakipalvelut-yksikköä, joten hallinnollisten asiakirjojen antamisesta päättäminen soveltuu hallintopäällikön toimialaan. Käytännössä hallinnollisten asiakirjojen antamisesta tehdään harvoin julkisuuslain 14 §:ssä tarkoitettuja päätöksiä. Lakipalvelut-yksikön tietojen mukaan sosiaali- ja terveystoiminnan aikana kyseisiä päätöksiä ei ole tehty.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Liitteet

1 Sosiaali- ja terveyslautakunnan päätös 9.4.2013 § 86

Muutoksenhaku

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Tiedoksi

Virastopäällikkö
Osastopäälliköt
Hallintopäällikkö
Toimistopäälliköt



§ 227

Sosiaali- ja terveyslautakunnan jäsenen osallistuminen koulutustapahtumaan

HEL 2016-000331 T 00 00 02

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti oikeuttaa sosiaali- ja terveyslautakunnan jäsen Rene Hurstin osallistumaan Mediuutisten tapahtumaan Mediareena: Terveysalan rahoitus, joka pidetään Finlandia-talolla 27.10.2016.

Lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunta päätti oikeuttaa sosiaali- ja terveysterveystalon maksamaan osallistumisesta aiheutuvat osallistumismaksut sekä kunnallisen yleisen virka- ja työehtosopimuksen mukaiset matkakulut ja päivärahat.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Liitteet

1 Mediareena: Terveysalan rahoitus -tapahtuman ohjelma ja hinnasto

Muutoksenhaku

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Sosiaali- ja terveyslautakunnalla on toimivalta päättää jäsentensä ja jaostojensa jäsenten sekä varajäsenten osallistumisesta kotimaisiin koulutustilaisuuksiin.

Sosiaali- ja terveyslautakunnan päätöksen § 87 (9.4.2013) mukaan sosiaali- ja terveyslautakunnan ja sen jaostojen varsinainen jäsen saa osallistua sosiaali- ja terveyslautakuntaa sekä jaostoja hyödyttävään kotimaiseen maksulliseen tapahtumaan pääsääntöisesti kaksi kertaa



vuodessa ja varajäsen pääsääntöisesti kerran vuodessa riippumatta siitä, osallistuuko varsinainen jäsen vai ei.

Jäsen Rene Hursti on vuoden 2016 aikana osallistunut kahteen sosiaali- ja terveyslautakunnan tarkoittamaan tapahtumaan, ja tähän tapahtumaan osallistuminen olisi järjestyksessään kolmas maksullinen tapahtuma kuluvan vuoden aikana. Vaikka varsinainen jäsen saa sosiaali- ja terveyslautakunnan aikaisemman päätöksen mukaan osallistua pääsääntöisesti kaksi kertaa vuodessa lautakuntaa hyödyttävään maksulliseen tapahtumaan, virastopäällikkö esittää, että lautakunta päättää jäsen Rene Hurstin osallistumisesta Mediareena: Terveysalan rahoitus -tapahtumaan ja että kustannukset maksetaan sosiaali- ja terveysterveyston käytettävissä olevista varoista.

Mediareena: Terveysalan rahoitus -tapahtuman ohjelma ja hinnasto ovat liitteessä 1. Tapahtumaan osallistuja ilmoittautuu ko. tapahtumaan itse. Ilmoittautumismaksu on 490 euroa (+ alv.) / henkilö.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Liitteet

1 Mediareena: Terveysalan rahoitus -tapahtuman ohjelma ja hinnasto

Muutoksenhaku

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 16.08.2016 § 180

HEL 2016-000331 T 00 00 02

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti esittelijän ehdotuksesta poiketen oikeuttaa seuraavat sosiaali- ja terveyslautakunnan ja sen jaostojen jäsenet ja varajäsenet osallistumaan

- SOSTE Suomen sosiaali ja terveys ry:n järjestämään M/S Soste -koulutus- ja verkostoitumisristeilyyn, joka pidetään Tallink Siljan Baltic Queen -laivalla 4.-5.10.2016:



27.09.2016

Sotep/11

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Tuomas Tuure, jäsen

Hannu Tuominen, jäsen

Jouko Malinen, jäsen

Ensimmäinen jaosto

Toinen jaosto

Katriina Juva, jäsen

Hannele Siika-Aho, jäsen

Jari J. Marjanen, varajäsen

Kolmas jaosto

Lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunta päätti oikeuttaa sosiaali- ja terveysviraston maksamaan osallistumisesta aiheutuvat osallistumismaksut sekä kunnallisen yleisen virka- ja työehtosopimuksen mukaiset matkakulut ja päivärahat.

03.05.2016 Ehdotuksen mukaan

01.03.2016 Ehdotuksen mukaan

19.01.2016 Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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



27.09.2016

Sotep/12
Salassa pidettävä
JulkL 24 § 1 mom 25 k.

§ 228

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



27.09.2016

Sotep/13

Salassa pidettävä

JulkL 24 § 1 mom 25 k.

§ 229

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

Postiosoite

PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite

Toinen linja 4 A
Helsinki 53
www.hel.fi/sote

Puhelin

+358 9 310 5015

Faksi

+358 9 310 42504

Y-tunnus

0201256-6

Tilinro

F11880001200052430

Alvno

FI02012566



27.09.2016

Sotep/14
Salassa pidettävä
JulkL 24 § 1 mom 25 k.

§ 230
Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)



27.09.2016

Sotep/15

§ 231

Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen

Päätös

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

Vs. virastopäällikkö 21.9.2016

139 § Nordea Pankki Suomi Oyj:ssä avattavien asiakkaiden pankkitilien tilisopimusten hyväksyminen

Terveys- ja päihdepalvelut

Osastopäällikkö 15.9.2016

64 § Vaatimus päivystysmaksun poistamisesta, Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

Osastopäällikkö 16.9.2016

65 § Herttoniemen terveysaseman väliaikainen sulkeminen

Osastopäällikkö 26.9.2016

Suun terveydenhuolto, irtaimen käyttöomaisuuden käyttötarkoituksen muutos

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut

Osastopäällikkö 19.9.2016

48 § Idän palvelualueen sosiaali- ja lähityön aluepäällikön viran täyttäminen, työavain 45-853-16

Talous- ja tukipalvelut

Osastopäällikkö 12.9.2016

330 § Vahingonkorvausvaatimus ehkäisyvalmisteiden hankinnasta aiheutuneista kustannuksista, Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

Osastopäällikkö 13.9.2016



332 § Vahingonkorvausvaatimus kadonneista silmälaseista

333 § Vahingonkorvausvaatimus kadonneesta lääkeannostelijasta, Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

Osastopäällikkö 15.9.2016

334 § Vahingonkorvausvaatimus, Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

335 § Oikaisuvaatimuksen yhteydessä esitetty vahingonkorvausvaatimus, Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

Osastopäällikkö 16.9.2016

336 § Autovahinkoilmoitus

Osastopäällikkö 19.9.2016

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

338 § Vahinkoilmoitus käyttökelvottomaksi menneestä lääkkeestä

339 § Vahinkoilmoitus kotihoidon anastetusta polkupyörästä

340 § Vahinkoilmoitus työpuhelimen rikkoutumisesta

341 § Vahinkoilmoitus oven avausmaksusta

Osastopäällikkö 20.9.2016

342 § Sairaalamaksujen palautusvaatimus, Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

Osastopäällikkö 23.9.2016

343 § Vahingonkorvausvaatimus kadonneista hammasproteeseista, Salassa pidettävä JulkL 24 § 1 mom 25 kohta

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot



27.09.2016

Sotep/15

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

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijä

va. virastopäällikkö
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



27.09.2016

MUUTOKSENHAKUOHJEET

1

MUUTOKSENHAKUKIELTO

Pöytäkirjan 217, 218, 219, 220 (A), 222, 223, 224, 225 ja 231 §:t.

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

Sovellettava lainkohta: Kuntalaki 91 §

2

OHJEET OIKAISUVAATIMUKSEN TEKEMISEKSI

Pöytäkirjan 220 (B), 226 ja 227 §: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 tiedoksisaannista.

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



27.09.2016

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.

3

MUUTOKSENHAKU HANKINTAPÄÄTÖKSEEN

Pöytäkirjan 221 §.

Tähän päätökseen tyytymätön asianosainen voi hakea päätökseen muutosta vaatimalla hankinta-oikaisua tai tekemällä valituksen markkinaoikeudelle taikka molemmat.



27.09.2016

OHJEET HANKINTAOIKAISUVAATIMUKSEN TEKEMISEKSI

Oikaisuvaatimusaika

Asianosaisen on esitettävä vaatimus 14 päivän kuluessa siitä, kun asianosainen on saanut tiedon hankintayksikön päätöksestä tai muusta ratkaisusta.

Muutoksenhaku markkinaoikeuteen ei estä vaatimasta hankintaoikaisu.

Mikäli päätös on lähetetty tiedoksi käyttäen ehdokkaan tai tarjoajan hankintayksikölle ilmoittamaa sähköistä yhteystietoa, katsotaan vastaanottajan saaneen päätöksestä tiedon sinä päivänä, jolloin sähköinen viesti on vastaanottajan käytettävissä tämän vastaanottolaitteessa siten, että viestiä voidaan käsitellä.

Mikäli päätös on lähetetty tiedoksi tavallisena kirjeenä, ehdokkaan tai tarjoajan katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemäntenä päivänä kirjeen lähettämistä, jollei ehdokas tai tarjoaja näytä tiedoksianto tapahtuneen myöhemmin.

Tiedoksisaantipäivää ei lueta oikaisuvaatimusaikaan. Oikaisuvaatimuksen on saavuttava Helsingin kaupungin kirjaamoon viimeistään määräajan viimeisenä päivänä ennen kirjaamon aukioloajan päättymistä.

Jos määräajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa oikaisuvaatimuksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Oikaisuvaatimusviranomaisen

Viranomaisen, jolta hankintaoikaisua vaaditaan, 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)



27.09.2016

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.

Oikaisuvaatimuksen muoto ja sisältö

Hankintaoikaisuvaatimus pannaan vireille kirjallisesti ilmoittamalla

- hankintayksikön päätös tai muu ratkaisu, johon hankintaoikaisuvaatimus kohdistuu
- miten päätöstä tai muuta ratkaisua halutaan oikaistavaksi
- millä perusteella päätöstä tai muuta ratkaisua halutaan oikaistavaksi.

Sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Oikaisuvaatimuksessa on mainittava oikaisua vaativan nimi sekä tarvittavat yhteystiedot asian hoitamiseksi. Jos oikaisua vaativan puhevaltaa käyttää hänen laillinen edustajansa tai asiamiehensä tai jos oikaisuvaatimuksen laatijana on joku muu henkilö, oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava myös tämän nimi sekä tarvittavat yhteystiedot.

Oikaisuvaatimukseen on liitettävä asiakirjat, joihin oikaisua vaativa halua vedota vaatimuksensa tueksi, jollei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle.

Pöytäkirja

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

VALITUSOSOITUS MARKKINAOIKEUDELLE

Valitusaika

Valitus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Mikäli päätös on lähetetty tiedoksi käyttäen ehdokkaan tai tarjoajan hankintayksikölle ilmoittamaa sähköistä yhteystietoa, katsotaan vastaanottajan saaneen päätöksestä tiedon sinä päivänä, jolloin sähköinen viesti on vastaanottajan käytettävissä tämän vastaanottolaitteessa siten, että viestiä voidaan käsitellä.

Mikäli päätös on lähetetty tiedoksi tavallisena kirjeenä, ehdokkaan tai tarjoajan katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemäntenä päivänä kirjeen lähettämisestä, jollei ehdokas tai tarjoaja näytä tiedoksianton tapahtuneen myöhemmin.



27.09.2016

Hankintaoikaisun vireilletulo ei vaikuta siihen määräaikaan, jonka ku-
luessa asianosaisella on oikeus hakea muutosta valittamalla markkina-
oikeudelle.

Tiedoksisaantipäivää ei lueta valitusaikaan. Valitus on toimitettava vali-
tusviranomaiselle viimeistään valitusajan viimeisenä päivänä ennen va-
litusviranomaisen aukioloajan päättymistä.

Jos valitusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapun-
päivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa valituksen tehdä en-
simmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Valitusviranomainen

Valitus tehdään markkinaoikeudelle.

Markkinaoikeuden asiointiosoite on seuraava:

Postiosoite: Radanrakentajantie 5
00520 HELSINKI
Sähköpostiosoite: markkinaoikeus@oikeus.fi
Faksinumero: 029 56 43314
Käyntiosoite: Radanrakentajantie 5
Puhelinnumero: 029 56 43300

Valituksen muoto ja sisältö

Valitus on tehtävä kirjallisesti. Myös sähköinen asiakirja täyttää vaati-
muksen kirjallisesta muodosta.

Valituksessa, joka on osoitettava valitusviranomaiselle, on ilmoitettava

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

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

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

Valittajan, laillisen edustajan tai asiamiehen on allekirjoitettava valitus.
Sähköistä asiakirjaa ei kuitenkaan tarvitse täydentää allekirjoituksella,



27.09.2016

jos asiakirjassa on tiedot lähettäjistä eikä asiakirjan alkuperäisyyttä tai eheyttä ole syytä epäillä.

Valitukseen on liitettävä

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

Ilmoitus valituksen tekemisestä hankintayksikölle

Valittajan tai hänen edustajansa on ilmoitettava kirjallisesti hankintayksikölle asian saattamisesta markkinaoikeuden käsiteltäväksi. Ilmoitus on toimitettava viimeistään silloin, kun hankintaa koskeva valitus toimitetaan markkinaoikeudelle.

Ilmoitus on tehtävä osoitteeseen:

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.

Odotusaika

EU-kynnysarvot ylittävien hankintojen osalta hankintasopimus voidaan tehdä aikaisintaan 21 päivän kuluttua siitä, kun ehdokas tai tarjoaja on saanut tai hänen katsotaan saaneen päätöksen ja valitusosoituksen tiedoksi.

Oikeudenkäyntimaksu

Markkinaoikeus perii asian käsittelystä maksua 2000 euroa, jos hankinnan arvo on alle 1 miljoona euroa; 4000 euroa, jos hankinnan arvo on



27.09.2016

vähintään 1 miljoona euroa ja alle 10 miljoonaa euroa; ja 6000 euroa, jos hankinnan arvo on vähintään 10 miljoonaa euroa.

Pöytäkirja

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

4

VALITUSOSOITUS

Pöytäkirjan 228, 229 ja 230 §:t.

Tähän päätökseen haetaan muutosta kunnallisvalituksella.

Valitusoikeus

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

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

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

Valitusaika

Kunnallisvalitus on tehtävä 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksi-saannista.

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

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

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

Valitusperusteet

Kunnallisvalituksen saa tehdä sillä perusteella, että

- päätös on syntynyt virheellisessä järjestyksessä



27.09.2016

- päätöksen tehnyt viranomainen on ylittänyt toimivaltansa
- päätös on muuten lainvastainen.

Valitusviranomainen

Kunnallisvalitus tehdään Helsingin hallinto-oikeudelle.

Hallinto-oikeuden asiointiosoite on seuraava:

Sähköpostiosoite: helsinki.hao@oikeus.fi
Postiosoite: Radanrakentajantie 5
00520 HELSINKI
Faksinumero: 029 56 42079
Käyntiosoite: Radanrakentajantie 5
Puhelinnumero: 029 56 42000

Valituksen muoto ja sisältö

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

Valituksessa, joka on osoitettava valitusviranomaiselle, on ilmoitettava

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

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

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

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

Valitukseen on liitettävä

- päätös, johon haetaan muutosta valittamalla, alkuperäisenä tai jäljennöksenä



27.09.2016

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

Oikeudenkäyntimaksu

Hallinto-oikeus perii muutoksenhakuasian käsittelystä 250 euron oikeudenkäyntimaksun. Mikäli hallinto-oikeus muuttaa valituksenalaista päätöstä muutoksenhakijan eduksi, oikeudenkäyntimaksua ei peritä.

Pöytäkirja

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

Sähköpostiosoite: helsinki.kirjaamo@hel.fi

Postiosoite: PL 10

00099 HELSINGIN KAUPUNKI

Faksinumero: (09) 655 783

Käyntiosoite: Pohjoisesplanadi 11-13

Puhelinnumero: (09) 310 13700 (Yleishallinto)

(09) 310 13701 (Kaupunkisuunnittelu- ja kiinteistötoimi)

(09) 310 13702 (Rakennus- ja ympäristötoimi)

(09) 310 13703 (Sivistys- ja henkilöstötoimi)

(09) 310 13704 (Sosiaali- ja terveystoimi)

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.



27.09.2016

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Maija Anttila
puheenjohtaja

Soili Korhonen
pöytäkirjanpitäjä

Pöytäkirja tarkastettu

Anna Vuorjoki

Asiakirja on sähköisesti allekirjoitettu.

Pöytäkirja on pidetty yleisesti nähtävänä Helsingin kaupungin kirjaa-
mossa (Pohjoisesplanadi 11-13) 05.10.2016.