



18.08.2020

Kokousaika 18.08.2020 16:15 - 20:56, keskeytetty 17:56 - 18:04, 19:47 - 19:55

Kokouspaikka Kallion virastotalo Toinen linja 4 A, nh. 1 / Sähköinen kokous

Läsnä

Jäsenet

Vesikansa, Sanna	puheenjohtaja
Toijonen, Karita	varapuheenjohtaja
Aro, Katju	
Bergholm, Tapio (etänä)	
Bergman, Leo (etänä)	
Ehrnrooth, Cecilia (etänä)	
Heistaro, Sami (etänä)	
Hyvärinen, Maritta (etänä)	
Juva, Kati (etänä)	
Muurinen, Seija (etänä)	
Niinimäki, Touko (etänä)	
Niskanen, Aleksi (etänä)	
Hagman, Sandra (etänä)	varajäsen
	läsnä: 113 - 128 §, klo 16:31 - 20:56

Muut

Jolkkonen, Juha	sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Turpeinen, Leena (etänä)	terveys- ja päihdepalvelujen johtaja
Sulavuori, Maarit (etänä)	perhe- ja sosiaalipalvelujen johtaja
Meripaasi, Seija (etänä)	sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja
Mäki, Tiina (etänä)	hallintojohtaja
Viinikka, Atte (etänä)	yksikön päällikkö
Juutilainen-Saari, Jaana (etänä)	viestintäpäällikkö
Korhonen, Soili	erityissuunnittelija
Partanen, Soili (etänä)	palvelualueen johtaja
	läsnä: 113 §, klo 17:15 - 17:56
Numminen, Sanna (etänä)	kotihoitopäällikkö
	läsnä: 113 §, klo 17:15 - 17:56
Lankinen, Akusti (etänä)	suunnittelija
	läsnä: 113 §, klo 17:15 - 17:56
Pellinen, Jukka (etänä)	hallintoylilääkäri
	läsnä: 114 §, klo 18:05 - 18:56
Pajari, Sampo (etänä)	talous- ja suunnittelupäällikkö



18.08.2020

	Karell, Mikael (etänä)	läsnä: 115 §, klo 18:57 - 19:47 johtava controller
	Karisto, Sari (etänä)	läsnä: 115 §, klo 18:57 - 19:47 etelän aikuissosiaalityön päällikkö
	Tamminen, Mikko (etänä)	läsnä: 116 §, klo 19:55 - 20:31 psykiatria- ja päihdepalvelujen johtaja
	Luostarinen, Sari (etänä)	läsnä: 116 §, klo 19:55 - 20:31 hankintapäällikkö
	Joutsio, Jimi (etänä)	läsnä: 117 §, klo 20:32 - 20:37 nuorisoneuvoston edustaja
		läsnä: 112 - 114 §, klo 16:15 - 18:26
Puheenjohtaja		
	Sanna Vesikansa	apulaispormestari 112-128 §
Esittelijät		
	Juha Jolkkonen	sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja 112-128 §
Pöytäkirjanpitäjä		
	Soili Korhonen	erityissuunnittelija 112-128 §



18.08.2020

§	Asia	
112	Asia/1	Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta
113	Asia/2	Ilmoitusasiat
114	Asia/3	Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle hallituksen esitysluonnoksesta eduskunnalle sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämisen uudistusta ja maakuntien perustamista koskevaksi lainsäädännöksi
115	Asia/4	Sosiaali- ja terveystoimen toiminnan ja talouden ennuste
116	Asia/5	Hätämajoituspalvelun hankinta asunnottomille helsinkiläisille ja pape- rittomille
117	Asia/6	Kilpailutettujen henkilösuojainten hankinnan (osa-alueet 1-20) kes- keyttäminen
118	Asia/7	Huippu Group Oy:n oikaisuvaatimus henkilöstösuojainten hankintaa koskevasta päätöksestä
119	Asia/8	Tietoset Oy:n oikaisuvaatimus henkilösuojainten hankintaa koskevasta pätöksestä
120	Asia/9	Sairaalakalusteiden hankinta
121	Asia/10	Sairaalakalusteiden lisähankinta
122	Asia/11	Toimintaohjelma neuvolatoiminnalle, koulu- ja opiskeluterveydenhuol- lolle sekä lasten ja nuorten ehkäisevän suun terveydenhuollolle vuosil- le 2017–2021
123	Asia/12	Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle Set- lementtiasuntojen lainahakemuksesta Postipuiston kohteeseen
124	Asia/13	Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle valtuu- tettu Emma Karin valtuustoaloitteesta liittyen matalan kynnyksen pari- suhdetuen tuomiseen perhekeskukseen
125	Asia/14	Tavara Trading TTR Oy:n oikaisuvaatimus toimistokalusteiden hankin- taa sosiaali- ja terveystoimialan eri kohteisiin ja toimipisteisiin koske- vaan päätökseen
126	Asia/15	Modeo Oy:n oikaisuvaatimus toimistokalusteiden hankintaa sosiaali- ja terveystoimialan eri kohteisiin ja toimipisteisiin koskevaan päätökseen
127	Asia/16	Eron myöntäminen suun terveydenhuollon johtajahammaslääkärille ja



18.08.2020

viran haettavaksi julistaminen

128

Asia/17

Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen



§ 112

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 Seija Muurisen ja varatarkastajaksi jäsen Tapio Bergholmin.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



18.08.2020

Asia/2

§ 113 Ilmoitusasiat

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi ilmoitusasiat.

Käsittely

Palvelualueen johtaja Soili Partanen, kotihoitopäällikkö Sanna Numminen ja suunnittelija Akusti Lankinen olivat kutsuttuina asiantuntijoina läsnä kokouksessa kotihoidon tuotantotapojen tarkastelua koskevan asian käsittelyssä.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Soili Korhonen, erityissuunnittelija, 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 tai muut tiedotusluontoiset asiat (asiakirjat nähtävänä sosiaali- ja terveyslautakunnan kokouksessa):

Kaupunginvaltuusto 10.6.2020 § 156 Helsingin kaupungin ympäristöra-portti

Kotihoidon tuotantotapojen tarkastelu. Palvelualueen johtaja Soili Partanen, kotihoitopäällikkö Sanna Numminen ja suunnittelija Akusti Lankinen ovat kutsuttuina asiantuntijoina läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Soili Korhonen, erityissuunnittelija, puhelin: 310 50517



18.08.2020

Asia/2

soili.korhonen(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



18.08.2020

Asia/3

§ 114

Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle hallituksen esitysluonnoksesta eduskunnalle sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämisen uudistusta ja maakuntien perustamista koskevaksi lainsäädännöksi

HEL 2020-007924 T 03 00 00

Lausunto

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

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

Sosiaali- ja terveyslautakunta jätti asian yksimielisesti pöydälle jäsen Seija Muurisen ehdotuksesta.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Liitteet

- 1 Lausuntopyyntö 15.6.2020
- 2 Lausuntopyyntö 15.6.2020, liite, asian tausta ja valmistelu
- 3 Lausuntopyyntö 15.6.2020, liite, esityksen pääasiallinen sisältö
- 4 Lausuntopyyntö 15.6.2020, liite, keskeiset ehdotukset
- 5 Lausuntopyyntö 15.6.2020, liite, asetusluonnokset
- 6 Lausuntopyyntö 15.6.2020, liite, digitalisaatio ja tiedonhallinta sote-uudistuksessa
- 7 Lausuntopyyntö 15.6.2020, liite, kuntien rahoitus
- 8 Lausuntopyyntö 15.6.2020, liite, lakiehdotukset

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Lausuntoehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta antaa kaupunginhallitukselle seuraavan lausunnon:

"Yleistä



Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus on Suomen historian suurin hallinnonuudistus, joka toteutuessaan muuttaisi koko suomalaista hallintojärjestelmää merkittäväällä tavalla. Se vaikuttaa erittäin keskeisesti erityisesti kuntiin sekä kunnalliseen itsehallintoon. Lausunnoilla nyt oleva hallituksen esitys poikkeaa jossain määrin aiempien hallituskausien esityksistä. Lähtökohtana on kuitenkin edelleen uuden hallinnontason eli sosiaali- ja terveystalouden järjestämisestä vastaavan itsehallinnollisen tason (sote-maakunnat) muodostaminen. Maakuntien perustamisessa on kyse kokonaisvaltaisesta järjestelmämuutoksesta, jolla on monen tyyppisiä, mittavia ja vaikeasti ennakoitavia seurauksia ja vaikutuksia. On epätodennäköistä, että uudistukselle asetetut tavoitteet esimerkiksi kustannusten kasvun hillinnästä tulevat toteutumaan.

Uudistusta on valmisteltu hyvin monivaiheisena prosessina ja siitä on ollut hankalaa muodostaa kokonaiskuvaa. Erityisesti uudistuksen rahoitusmallista sekä taloudellisista vaikutuksista kokonaiskuvan muodostaminen on edelleen käytännössä mahdotonta.

Uudistuksen merkitys ja suuruusluokka huomioon ottaen olisi ollut ensiarvoisen tärkeää, että valtioneuvosto olisi tarjonnut kunnille ja muille keskeisille sidosryhmille tosiasiallisen mahdollisuuden osallistua uudistusta koskevaan valmisteluun. Tällaista mahdollisuutta ei kuitenkaan ole ollut, lukuun ottamatta syksyllä 2019 valmisteltua selvitystä Uudenmaan erillISRatkaisuksi.

Esityksessä ehdotetaan siirrettäväksi itsehallintoalueille vähemmän tehtäviä kuin viime hallituskaudella, mikä samoin kuin Uudenmaan erillISRatkaisu, pienentää uudistuksen toteutumisen riskejä. ErillISRatkaisun sisällyttäminen ehdotukseen myös merkitsee, että uudistuksen vaikutukset järjestämisen osalta ovat Helsingin kaupungille aivan erilaiset kuin muille kunnille.

Helsingin kaupungin näkökulmasta sote-uudistuksen merkittävin muutos liittyy peruskunnan rahoitusmallissa tapahtuviin muutoksiin. Tältä osin sosiaali- ja terveyslautakunta pitää välttämättömänä, että sote-maakunnan rahoituksen määräytymiskriteerejä ja niiden painotusta tarkastellaan ja muutetaan jatkovalmistelun yhteydessä. Lisäksi ehdotettua kuntien tasausvähennysrajaa tulisi madaltaa ehdotetusta tasosta. Sote-uudistuksen vuoksi toteutettavat kuntien talouden tasausmekanismit tulee toteuttaa muutoin kuin osana kuntien peruspalvelutuotantoon tarkoitettua valtionosuusjärjestelmää. Samoin kuntien yhteisöveropohjasta leikattava taso tulisi määrittää euromääräisenä ja selvästi lakiesityksessä ehdotettua noin 0,6 miljardia euroa matalammaksi.

Lisäksi lautakunta kiinnittää huomiota siihen, että talouden muuttunut toimintaympäristö on tuonut uusia, huomattavia riskejä uudistuksen to-



teuttamisen näkökulmasta. Jo yksin sote-uudistus aiheuttaa Helsingin kaupungin sekä muiden kuntien tulevien vuosien talouteen poikkeuksellista epävarmuutta. Tätä epävarmuutta lisää huomattavasti vallitseva koronaviruspandemia, joka on jo aiheuttanut kunnille suuria taloudellisia haasteita ja johtanut kuntien ja sairaanhoitopiirien palvelu- ja hallintojärjestelmien merkittävään kuormitukseen. On ilmeistä, että pandemiatilanne tulee kuormittamaan kuntia ja kuntayhtymiä, erityisesti sosiaali- ja terveydenhuoltoa vielä pitkään, jolloin voimavarat sote-uudistuksen toimenpanoon ovat kunnissa varsin rajalliset. Lautakunta pitääkin valitettavana, että historiallisen suurta hallinnonuudistusta ollaan viemässä päätöksentekoon ennen kokemattoman taloudellisen, sosiaalisen ja terveydenhuollon kriisin aiheuttaneen koronaviruspandemian edelleen vallitessa. On epätodennäköistä, että hyvän lainsäädäntötavan edellyttämä huolellinen valmistelu ja vaikutusten arviointi sekä toimeenpano olisivat toteutettavissa esitetyssä aikataulussa.

Uusimaa on maakuntana erityislaatuinen. Se poikkeaa muista maakunnista olennaisesti erityisesti suuren väestömäärän, kantokyvyn sekä uudistuksen piirissä olevien organisaatioiden koon suhteen. Sosiaali- ja terveyslautakunta pitää esityksessä ehdotettua Uudenmaan erillisratkaisua perusteltuna tilanteessa, jossa valtakunnallinen ratkaisu pohjautuu sote-järjestämisvastuun siirtoon kuntia suuremmille itsehallinnollisille alueille. Esitetty ratkaisu huomioi Uudenmaan maakunnan sekä kuntien ja kaupunkien erityispiirteet paremmin kuin vaihtoehto, jossa Uusimaa muodostaisi yhden itsehallinnollisen sote-maakunnan.

Sosiaali- ja terveyslautakunta kiinnittää lisäksi huomioita seuraaviin, kaupungin näkökulmasta keskeisiin esitysluonnoksen kysymyksiin.

Valtakunnallinen sote-uudistuskokonaisuus

Yleisiä huomioita

Esityksessä ehdotetaan siirrettäväksi sote-maakuntien järjestämisvastuulle sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen tehtävät. Tätä perustellaan erityisesti järjestäjäkentän pirstaleisuudella ja tarpeella vahvistaa valtion ohjausta sekä sosiaali- ja terveydenhuollon että pelastustoimen järjestämisessä. Uudistuksen tavoitteena on terveys- ja hyvinvointierojen kaventaminen, palvelujen yhdenvertaisen saatavuuden lisääminen ja kustannusten kasvun hillintä.

Väestön ikääntymisen, palvelukysynnän kasvun ja julkisen talouden paineiden vuoksi sote-uudistuksen tarve on olemassa. Järjestämisvastuun kokoaminen kuntaa suuremmille toimijoille on pääosin perusteltua etenkin metropolialueen ja suurten kaupunkiseutujen ulkopuolella. Nyt esitettyä uudistusta parempi ratkaisu olisi kuitenkin ollut jatkaa sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisvastuun kokoamista suurempiin koko-



naisuuksiin hallitusti ja korjaamalla ongelmia kuntapohjaista nykyjärjestelmää kehittämällä.

Helsingin kaupunki on aiempia sote-uudistuksia koskeneissa lausunnoissaan kiinnittänyt huomiota siihen, että uudistukset eivät ole riittäväällä tavalla ottaneet huomioon kaupungistumista, suurten kaupunkiseutujen erityispiirteitä tai kaupunkiseutujen kasvavaa merkitystä. Niin kansainvälisten kuin kansallisten tutkimustenkin mukaan kaupungistumiskehitys kiihtyy edelleen sekä maailmalla että kotimaassa, mikä entisestään lisää kaupunkien painoarvoa koko maan hyvinvoinnin turvaajina ja elinvoiman luojina. Nämä näkökulmat puuttuvat myös nyt lausunnoilla olevasta uudistuksesta sekä sitä koskevasta lainsäädäntöesityksestä, eikä uudistus siksi parhaalla mahdollisella tavalla edistä Helsingin, metropolialueen eikä suomalaisten kaupunkien kilpailukykyä tai tue niiden mahdollisuuksia vastata maailmanlaajuisiin haasteisiin, väestönkasvuun tai kaupungistumisen lieveilmiöihin. Uudistukseen, erityisesti sen rahoitusjärjestelmään sisältyy päinvastoin suuri riski siitä, että kaupunkien tulopohja ja kannusteet esimerkiksi oman elinkeinopolitiikan toteuttamiselle sekä globaalisti kilpailukykyisen kaupungin rakentamiseen heikkenevät oleellisesti.

Uudistus vaikuttaa kuntien toimivaltaan ja tehtäviin merkittävästi. Tällä hetkellä kunnilla on mahdollisuus laajojen monitoimialaisten kokonaisuuksien johtamiseen ja monipuolisen keinovalikoiman tarkoituksenmukaiseen hyödyntämiseen, kun sosiaali- ja terveysterveystoimet on integroitu muihin hyvinvointipalveluihin sekä laaja-alaisesti terveyttä edistäviin palveluihin ja koulutukseen. Sosiaali- ja terveyslautakunta kiinnittääkin kaupungin aiempien sote-uudistuksesta annettujen lausuntojen mukaisesti huomiota siihen, että nykyinen järjestelmä, jossa kunnilla on laaja toimivalta ja tehtävät, on laajasti ymmärrettynä osa maamme hyvinvoinnin perustaa sekä kansainvälisesti korkeatasoisen suomalaisen hyvinvoinnin merkittävä selittäjä. Uudistus ei tuo tästä näkökulmasta lisäarvoa, kun sen myötä tehtävät ja vastuu pirstoutuvat useamman hallinnontason hoidettavaksi. Monimutkaistuvassa ja kaupungistuvassa maailmassa tarve laajojen kokonaisuuksien hallintaan korostuu, kaupunkien ja kasvukeskusten merkitys kasvaa ja samoin kasvaa tarve vahvistaa niiden edellytyksiä menestyä. Nyt esitetyn uudistuksen riskinä on, että se päinvastoin vaikeuttaa etenkin suurissa kaupungeissa väestönkasvun ja maahanmuuton haasteisiin vastaamista, väestön terveyden ja hyvinvoinnin ja elinvoiman edistämistä sekä eriytymiskehityksen torjumista. Uudistus onkin edelleen ennen kaikkea pienten kuntien tarpeista lähtevä.

Ajankohtaisen esimerkin kaupungin monitoimialaisen kokonaisuuden johtamisen merkityksestä tarjoaa Helsingin kaupungin hyvä selviytymisen koronaviruspandemian hallinnassa alkuvuodesta 2020. Pandemian



onnistunutta hoitamista edesauttoi Helsingissä ratkaisevasti kaupungin keskitetty kriisijohtaminen ja toimiva yhteistyö kaikkien kaupungin toimijoiden ja toimialojen kesken. Esimerkiksi henkilöstöresursseja siirrettiin väliaikaisesti muilta toimialoilta tukemaan sosiaali- ja terveystoimen työskentelyä. Näin tarvittavat palvelut pystyttiin järjestämään ja tuottamaan vaativissa ja nopeasti muuttuvissa tilanteissa. Myös poikkeusoloissa sosiaali- ja terveydenhuollon ja kunnan muiden palvelujen välinen saumaton yhteistyö sekä integraatio on erityisen tärkeää. Uudistettaessa sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämistä tuleekin huolehtia siitä, että tätä ei vaaranneta.

Nyt esitetyn uuden hallinnon tason perustaminen ja palvelujen kokoaminen suuremman järjestäjän alle ei sosiaali- ja terveyslautakunnan mukaan automaattisesti paranna palvelua tai yhteistyötä. Kuntapohjainen sosiaali- ja terveydenhuoltojärjestelmämme on kansainvälisestikin vertaillen toimiva ja kustannustehokas. Helsingin sekä muiden suurten kaupunkien ohella nyt esitetyn sote-uudistuksen tavoitteita toteuttavia ja toimivia sosiaali- ja terveystoimien uudistamishankkeita on jo omaehtoisesti kehitetty useilla alueilla kokoamalla järjestämistä vastaava suurempiin yksiköihin, kuten kuntayhtymiin. Tämä on osoitus siitä, että palvelujen järjestämistä vastaavien toimijoiden vahvistaminen sekä esitetyn uudistuksen tavoitteiden saavuttaminen on mahdollista toteuttaa myös ilman uuden hallinnon tason ja sote-maakuntien perustamista. Näin sosiaali- ja terveystoimien järjestämistyö voisi jatkua välittömästi nykytilanteen puitteissa ja paikalliset olosuhteet huomioon ottaen.

Myös integraatiota, jota korostetaan keskeisenä keinona uudistuksen tavoitteisiin pääsyssä, voidaan edistää ilman maakuntahallintoa ja valtion rahoitusta. Samoin perusterveydenhuollon vahvistamiseksi ajatellut laaja-alaiset sote-keskukset ovat toteutettavissa ilman uutta hallinnon tasoa ja nykyrakenteessa.

Uudistuksen aikataulua ja toimeenpanoa koskevat ehdotukset

Suunnitellun aikataulun mukaan esitykseen liittyvät lait on tarkoitettu tulevan voimaan pääosin vuoden 2023 alusta lukien, voimaantulolaki 1.7.2021. Ensimmäiset maakuntavaalit järjestettäisiin tammikuussa 2022 ja vaaleissa valittavan maakuntavaltuuston toimikausi alkaisi 1.3.2022. Väliaikaiset sote-maakuntien valmistelutoimielimet vastaisivat sote-maakunnan toiminnan ja hallinnon käynnistämisen valmistelusta, kunnes sote-maakuntavaltuusto on valittu ja sote-maakuntahallitus on aloittanut toimintansa. Uudellamaalla asetettaisiin lisäksi väliaikainen HUS-valmisteluryhmä, jonka tehtävänä olisi valmistella ehdotus HUS-maakuntayhtymän perussopimukseksi huhtikuuhun 2022 mennessä.



Maakuntien perustaminen ja niiden toiminnan käynnistäminen on erittäin mittava muutosprosessi, joka edellyttää kunnilta, myös Helsingiltä, huolellista valmistelua. Uudistuksen vaikutukset ovat moniulotteiset ja sen toteuttamiseen liittyy edelleen sekä paljon epävarmuuksia että riskejä. Edellä mainittu huomioon ottaen on uudistuksen toimeenpano suunniteltu liian nopeaksi. Näin on huolimatta siitä, että uudistuksen riskien voidaan katsoa olevan aiempien hallituskausien sote-uudistuksia jossain määrin pienempiä. Riskejä vähentävät niin Uudenmaan erillisratkaisu kuin se, että esityksessä ehdotetaan siirrettäväksi maakuntien vastuulle rajatumpi määrä tehtäviä kuin edellisellä hallituskaudella.

Sosiaali- ja terveyslautakunta kiinnittää erityisesti huomiota siihen, että uudistusta suunnitellaan toimeenpantavaksi keskellä koronaviruspandemiaa, jolla on ollut ja tulee olemaan vielä pitkään merkittäviä vaikutuksia niin kuntien talouteen kuin käytössä oleviin resursseihin. Vallitseva pandemia on lisännyt kuntatalouden epävarmuutta merkittävästi ja lisäksi on otettava huomioon, että kuntatalouden tilanne oli jo ennen pandemiaa varsin heikko. Kuntatalouden kestävyysnäkökulmasta uudistuksen toteuttamisajankohta onkin erityisen haastava. Koronaviruspandemia on johtanut taloudellisen kriisin ohella erittäin suureen sosiaaliseen ja terveydenhuollon kriisiin. Tämän johdosta kuntien ja sairaanhoitopiirien palvelu- ja hallintojärjestelmät ovat kuormittuneet merkittävästi. Pandemia tulee mitä ilmeisimmin jatkumaan ja vaikuttamaan sekä kansallisesti että paikallisesti monin tavoin vielä pitkään. Tilanne tulee jatkossakin kuormittamaan kuntia ja kuntayhtymiä, erityisesti sosiaali- ja terveydenhuoltoa, ja kuntien voimavarat sote-uudistukseen valmistautumiseen sekä sen toimeenpanoon tulevat olemaan hyvin rajalliset.

Edellä mainituista syistä sosiaali- ja terveyslautakunta pitää esitettyä aikataulua kireänä sekä toimeenpanon että eduskuntakäsittelyn osalta ja pitää kyseenalaisena, että hyvän lainsäädäntötavan edellyttämä huolellinen valmistelu, vaikutusten arviointi ja huolellinen toimeenpano olisivat toteutettavissa esitettyssä aikataulussa.

Uudistuskokonaisuuteen liittyvät, valmisteilla olevat selvitykset

Uudistuskokonaisuuteen liittyen ovat parlamentaarisen komitean valmisteltavana vuoden 2020 loppuun mennessä maakuntien verotusoikeus ja monikanavarahoituksen purkaminen. Lisäksi parlamentaarisesti valmistellaan aluehallinnon ja monialaisten maakuntien selvitystyö 31.12.2020 mennessä.

Sosiaali- ja terveyslautakunta toteaa, että näistä valmistelussa olevista esityksistä on erityisesti maakuntien verotusoikeuteen liittyvän selvityk-



sen merkitys keskeinen ja sen puuttuminen nyt lausunnoilla olevasta esityksestä vaikeuttaa merkittävästi sekä uudistuksen kokonaistaloudellisten vaikutusten arviointia että esitetyn rahoitusjärjestelmän arviointia vaikutuksineen.

Mikäli sote-uudistus toteutetaan, ei sosiaali- ja terveyslautakunnan näkemyksen mukaan sote-maakuntien järjestämisvastuulle ole perusteltua myöhemmässäkin vaiheessa siirtää muita kuin nyt lausunnoilla olevassa esityksessä ehdotettuja sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen tehtäviä. Lisäksi perusteltua on, että ympäristöterveydenhuollon tehtäviä ei sisällytetä sote-maakunnan tehtäviin.

Palvelujen tuottamista, hankintaa ja ostopalveluita koskevat ehdotukset

Lisäksi lautakunta kiinnittää huomiota sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottamista, hankintaa ja osto-palveluita koskeviin säädösehdotuksiin ja kysymyksiin. Ehdotuksessa säädettäisiin täsmällisemmin sote-maakunnan järjestämisvastuusta sekä tarkkarajaisemmin palvelujen hankkimisesta yksityisiltä palvelutuottajilta sekä vuokratyövoiman käytöstä. Kuntalaki lähtee järjestämisvastuusta, jossa kunnalla ei ole varsinaista tuottamisvastuuta, vaan se voi päättää tuottamistavasta. Jatkossa järjestämisvastuun rinnalle nostetaan aiempaa selkeämmin myös vastuu tuottaa palvelut itse. Oman palvelutuotannon tulisi muodostaa toiminnan ydin siten, että eri toiminnoissa tarvittava oman henkilöstön palvelutuotantoon liittyvä osaaminen sekä toiminnan vakuus olisi turvattu, eikä palvelutuotanto vaarantuisi häiriötilanteissa.

Esityksessä ei riittävästi huomioida sitä, että monituottajuuteen perustuva tuottaminen on jo vuosikymmeniä ollut erityisesti sosiaalipalveluissa vallitseva tuottamismalli. Lisäksi jää epäselväksi, mikä olisi käytännössä ”liian laajamittaista” ostopalvelujen hyödyntämistä sekä se, tuleeko esitys edellyttämään sellaisten palvelujen niin sanottua kotiuttamista takaisin julkisen järjestäjän (maakunta/Helsingin kaupunki) tuottamisvastuulle, jotka tällä hetkellä hankitaan ostopalveluna, mutta joiden lakiesityksen mukaan arvioidaan olevan liian laajamittaista ostopalvelujen hyödyntämistä. Vaikuttaa myös siltä, että jatkossa palvelujen hankinta ylipäänsä tulkitaan ulkoistamiseksi, mikä olisi merkittävä muutos, kun nykyään ulkoistuksella viitataan itse tuotetun toiminnan siirtämiseen ulkoiselle tuottajalle. Tämä sekä esitysluonnokseen sisältyvät epäselvyydet hankintalain ja sopimusoikeuden osalta tulisi täsmentää.

Rahoitus ja vaikutukset kuntatalouteen

Yleisiä huomioita

Helsingin kaupungin näkökulmasta sote-uudistuksen merkittävin muutos liittyy peruskunnan rahoitusmallissa tapahtuviin muutoksiin. Uudis-



tus muuttaa kaikkien kuntien rahoitusmallia ratkaisevasti ja kuntien rahoituksessa tapahtuvia muutoksia voidaan pitää kuntien kannalta vähintään yhtä merkittävänä kuin järjestämisvastuun siirtoa itsehallintoluueille. Lisäksi ne tuovat poikkeuksellista epävarmuutta niin Helsingin kuin muiden kuntien tulevien vuosien talouteen tilanteessa, jossa epävarmuus on jo erityisesti koronaviruspandemian johdosta merkittävästi heikentynyt.

Helsingin kaupungin talouteen vaikutukset ovat merkittävät. Uudistus heikentää kaupungin verotulokertymän kasvua ja investointikykyä sekä lisää kaupungin riippuvaisuutta valtionrahoituksesta. Sosiaali- ja terveyslautakunta toistaa tältä osin kaupungin aiempiin sote-uudistusta koskeviin lausuntoihin sisältyvän näkemyksen siitä, että uudistus tulee heikentämään niin Helsingin kuin muiden suurten kaupunkien kilpailukykyä suhteessa kansainvälisiin kilpailijoihin ja vaikuttaa tätä kautta koko maan kehitykseen. Uudistus vaikuttaa kasvavan kaupungin kykyyn rahoittaa kasvuun tarvittavia investointeja ja lisää rahoituksen epävarmuutta. Erityisesti pidemmällä aikavälillä muutos kaupungin talouteen on suuri, koska kunnallisveron ja yhteisöveron leikkausten jälkeen verotulojen vuosittainen euromääräinen kasvu on nykytilannetta pienempää. Uudistuksen suurimmat riskit ovat niissä tekijöissä, jotka vaikuttavat kaupungin tulevaisuuden investointikykyyn. Uudistuksessa olisikin välttämätöntä turvata kaupungeille kannusteet toteuttavaa vaikuttavaa elinkeinopolitiikkaa. Tämä voidaan varmistaa lopulta vain takaamalla kaupungeille riittävä osuus kaupunkiseuduilla muodostuvasta verotulokasvusta. Lisäksi on huomioitava, että jo ennen ehdotettua uudistusta kaupunkiseutujen on ollut välttämätöntä kasvattaa lainakantaansa asuntotuotantoa ja vetovoimaa lisäävien rakennushankkeiden ja sitä kautta kasvun varmistamiseksi. Tämä kasvava lainakanta jouduttaisiin ehdotetun uudistuksen jälkeen ylläpitämään merkittävästi pienemmällä veropohjalla.

Esityksen mukaan sote-maakuntien rahoitus perustuisi valtion rahoitukseen. Sote-maakunnille ei ainakaan toistaiseksi ehdoteta verotusoi-keutta. Maakuntiin kohdistuisi myös varsin tiukkaa valtion-ohjausta. Niiden kanssa vuosittain käytävissä neuvotteluissa ohjattaisiin sote-maakuntaa sosiaali- ja terveystalouden järjestämistehtävässä. Neuvotteluissa olisi mahdollisuus antaa toimenpide-ehdotuksia koskien esimerkiksi tuotantorakennetta, vähäistä suurempia palveluhankintoja, vuokratyövoimaa sekä investointeja, jotka esitysluonnoksen mukaan olisivat luvanvaraisia ja tiukasti säänneltyjä. Valtio tulisi ohjaamaan tiiviisti myös Helsingin sosiaali- ja terveystalouden järjestämistä ja investointeja. Valtionohjaus olisi varsin voimakasta, myös maakunnan operatiivista toimintaa koskevissa kysymyksissä, mikä ei ole uudistuksen tavoitteiden näkökulmasta perusteltua. Vahva valtionohjaus on ris-



tiriidassa maakunnan vahvaa järjestämisvastuuta korostavan tavoitteen kanssa.

Sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestäjän rahoitusta koskevat ehdotukset

Sosiaali- ja terveyslautakunnan näkemyksen mukaan esitetyt sote-maakunnan rahoituksen määräytymiskriteerit ovat kestävämmät. Suurin osa eli noin 80 prosenttia yleiskatteisesta rahoituksesta määräytyisi sairastavuuteen ja sosioekonomisiin tekijöihin perustuvan sote-palvelukertoimen perusteella. Asukasmäärän perusteella (euroa/asukas) määräytyisi vain vajaa 15 prosenttia rahoituksesta. Hyvin pieni osa (alle 4 prosenttia) rahoituksesta määräytyisi vieraskielisyyden ja asukastiheyden perusteella.

Esitetyt tarvetekijät ottavat heikosti huomioon niin Helsingin kuin laajemman metropolialueen erityispiirteet kuten väestön voimakkaan kasvun, muuta maata suuremman maahanmuuton sekä eriarvoistumiseen liittyvät haasteet kuten segregaaion, syrjäytymisen ja päihteiden aiheuttaman ylikuolleisuuden. Lisäksi ne johtavat siihen, että maakuntiin, joilla on tällä hetkellä ikärakenteeseen nähden korkeat sote-kustannukset (kuten Uusimaa) kohdistuu merkittäviä säästöpaineita. Määräytymiskriteerit poikkeavat myös merkittävästi nykyisistä valtion sosiaali- ja terveyspalvelujen rahoituskriteereistä sekä edellisellä vaalikaudella ehdotetun sote- ja maakuntauudistuksen määräytymiskriteereistä. Tällä hetkellä sairastavuuden perusteella määräytyy noin 23 prosenttia rahoituksesta ja asukas- ja ikärakennepohjaisesta noin 68 prosenttia rahoituksesta.

Lautakunnan näkemyksen mukaan sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestäjän rahoituksen määräytymiskriteereissä tulee painottaa nykyistä enemmän asukasmäärää ja ikärakennetta. Lisäksi kriteereissä tulisi huomioida paremmin suurille kaupungeille ja kaupunkiseuduille tyypilliset sosiaali- ja terveyspalvelujen kustannukset, kuten esimerkiksi paljon palvelua tarvitsevien määrä (muun muassa pienituloisten perheiden lasten osuus, alhaisen koulutustaustan omaavien osuus, työttömyysaste, yksinhuoltajakotitalouksien osuus, maahanmuuttajataustaisten osuus), asunnottomuus ja segregaaion torjunta.

Esityksen mukaan sote-maakuntien rahoituksessa huomioidaan vuosittain etukäteen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelutarpeen kasvu 80 prosenttisesti, kustannustason nousu sekä sote-maakuntien mahdolliset uudet tehtävät. Rahoitus tarkistetaan koko maan tasolla jälkikäteen vastaamaan toteutuneita sote-kustannuksia, jotta sote-maakunnilla on edellytykset hoitaa niille osoitetut tehtävät. Sote-maakunnille rahoitus kuitenkin kohdistuisi rahoituslain määräytymistekijöiden mukaisesti laskennallisena rahoituksena, eikä tarkistuksessa arvioitaisi laskennallisen



rahoituksen riittävyyttä yksittäisen sote-maakunnan tehtävien hoitamiseen. Lautakunnan näkemyksen mukaan toteutuneet kustannukset tulisi huomioida maakuntakohtaisesti, jotta turvataan sote-palvelujen riittävä rahoitus toteutuneisiin kustannuksiin perustuen.

Esityksen mukaan valtio ohjaa voimakkaasti maakuntien investointeja. Maakuntien ja HUS-maakuntayhtymän mahdollisuus rahoittaa taseessaan olevien kiinteistöjen peruskorjausta sekä uudisrakentamista on valtion kanssa käytävien neuvottelujen varassa, koska valtiolta tarvitaan hyväksyntä pitkäaikaiseen lainanottoon. Tämä hankaloittaa erittäin merkittävästi maakuntien ja HUS-maakuntayhtymän mahdollisuuksia pitkän tähtäimen investointisuunnitteluun. Lisäksi tämä saattaa toimia kannusteena toteuttaa peruskorjaus- ja uudisrakennushankkeita muutoin kuin omaan taseeseen.

Peruskunnan rahoitusmallia koskevat ehdotukset ja muutokset

Uudistuksella olisi valtava vaikutus kuntien talouteen: talouden volyymi puolittuu ja puolet veropohjasta leikataan valtion veropohjaksi. Helsingin kaupungin verotulot ovat tällä hetkellä noin 5 300 euroa/asukas, kun ne uudistuksen jälkeen olisivat alle 2 200 euroa/asukas. Sosiaali- ja terveyslautakunta pitää esitystä tältä osin huolestuttavana, sillä niin Helsingin kuin muiden kasvavien kaupunkien veropohjan merkittävä pienentyminen tulee vaikeuttamaan oleellisesti kaupunkiseutujen kasvun ja elinvoiman takaavien investointien rahoitusta.

Esitysluonnoksessa kuntien investointitarpeita ei ole juuri lainkaan tarkasteltu kasvukaupunkien näkökulmasta, mitä voidaan pitää merkittävänä puutteena. Uudistuksen ja sen vaikutusten näkökulmasta on erittäin oleellista huomioida, että sote-uudistus ei aiheuta kasvavien kaupunkien investointitarpeeseen käytännössä lainkaan muutoksia. Tästä huolimatta niiden verotulopohja uudistuksen johdosta kuitenkin puolittuu, jolloin suureksi haasteeksi kaupungeissa muodostuu vuosikatteen pitäminen pidemmällä aikavälillä tasolla, jolla investoinnit kyetään rahoittamaan nykyjärjestelmää vastaavalla tasolla. Ilman tämän merkittävän haasteen korjaamista uudistuksen riskinä on, että se heikentää koko kansantalouden näkökulmasta keskeisen metropolialueen, pääkaupunkiseudun sekä Helsingin kilpailukykyä ja vaikuttaa tätä kautta koko maan kehitykseen ja hyvinvointiin.

Sosiaali- ja terveyslautakunnan näkemyksen mukaan kuntien tasausvähennysrajaa tulisi madaltaa. Esityksessä ehdotettu verotuloihin pohjautuvan valtionosuuksien kuntien välisen tasauksen tasausvähennysraja 10 prosenttia on liian kireä esityksessä ehdotettuun kuntien puolittuvaan veropohjaan nähden sekä kasvavien kaupunkien investointitarpeiden kasvu huomioiden.



Uudistuksessa kuntien veropohjaa heikennettäisiin lisäksi leikkaamalla kuntien saamaa osuutta yhteisöveron tuotosta nykytasosta kolmanneksella. Sosiaali- ja terveyslautakunta pitää tärkeänä, että kuntien yhteisöveropohjasta leikattava taso määritetään euromääräisenä ja selvästi lakiesityksessä ehdotettua noin 0,6 miljardia euroa matalammaksi.

Uudistus muuttaa merkittävästi kuntien valtionosuusrahoituksen määrätymisperusteita. Esitysluonnoksen mukaan pääosa valtionosuusrahoituksesta voi jatkossa perustua erilaisiin sote-uudistuksen muutosvaikutuksia tasaaviin mekanismeihin. Tämä heikentäisi merkittävästi kuntien rahoitusjärjestelmän läpinäkyvyyttä. Lautakunta painottaa, että sote-uudistuksen vuoksi toteutettavat kuntien talouden tasausmekanismit tulee toteuttaa muutoin kuin osana kuntien peruspalvelutuotantoon tarkoitettua valtionosuusjärjestelmää.

Sosiaali- ja terveyslautakunta kiinnittää lisäksi huomiota kunnilta valtiolle siirtyvän tulopohjan perusteena oleviin tilastoituihin kuntakohtaisiin sote-kustannuksiin. Esityksen mukaan kustannukset laskettaisiin vuoden 2021 tilinpäätöstietojen ja vuoden 2022 talousarvioletietojen perusteella. Keskiarvo-tiedon käyttöä perusteellaan satunnaisvaihtelun tasaamisella. Koronapandemian taloudelliset vaikutukset eivät ulotu vain kuluvaan vuoteen, vaan sillä tulee olemaan lähivuosina merkittävä vaikutus kuntien talouteen, erityisesti kuntien sosiaali- ja terveystalouden kustannuksiin. Vuoden 2021 ja 2022 tietojen käyttäminen ehdotetun rahoitusmallin pohjana merkitsee koronaepidemian eli satunnaistekijän mukana olemista kuntakohtaisissa sote-kustannuksissa. Sekä perusterveydenhuollossa että erikoissairaanhoidossa koronasta johtuvien hoitojonojen purun kustannuksia siirtyy ainakin vuodelle 2021. Lisäksi erikoissairaanhoidon kuntayhtymät ovat tekemässä merkittävää alijäämää, jotka kuntien tulisi esitysluonnoksen mukaan kattaa ennen uudistuksen voimaantuloa 1.1.2023. Lisäksi Helsingissä otetaan vuonna 2021 käyttöön Apotti-tietojärjestelmä, jonka vuoksi sosiaali- ja terveystalouden kustannukset ovat lähivuosina korkeammat. Lautakunnan näkemyksen mukaan sote-maakuntakohtaisissa kustannuksissa tulee olemaan runsaasti satunnaisvaihtelua ja lakiesitystä tulee tältä osin muuttaa.

Uudistuksen kokonaistaloudelliset vaikutukset

Uudistuksen kokonaistaloudellisten vaikutusten arviointi on erittäin haasteellista, eikä vaikutuksia ole esityksessä tarkasteltu juuri laajemmin kuin aiemmissa, sote-uudistusta koskeneissa hallituksen esityksissä. Kokonaistaloudellisten vaikutusten osalta haaste on myös se, että talouden näkökulmasta keskeinen osa uudistuskokonaisuutta, maakuntaveron käyttöön ottoa koskeva parlamentaarinen selvitys, valmistuu vasta vuoden 2020 lopussa.



Vaikutuksia ei ole myöskään arvioitu kovinkaan kattavasti kasvavien kaupunkien ja alueiden tai niiden investointikyvyn näkökulmasta. Tästä huolimatta on selvää, että esitetyn uudistuksen taloudelliset vaikutukset kunnille ja myös Helsingille tulevat olemaan merkittäviä. Uudistus sisältää lisäksi riskejä, jotka toteutuessaan vaikuttavat negatiivisesti kaupungin talouteen, turvallisuuteen, pääkaupungin kilpailukyvyyn ja kansainvälisen vetovoiman kehittämiseen sekä helsinkiläisten palveluihin ja niiden toimivuuteen. Uudistuksen jälkeen valtionrahoituksen suhteellinen merkitys kaupungin tulo-rahoituksessa tulisi olemaan nykyistä suurempi, mikä lisäisi osaltaan rahoituksellista epävarmuutta sekä heikentäisi kunnallista itsehallintoa.

Myöskään uudistuksen kustannussäästövaikutuksia tai vaikutuksia tuottavuuteen tai talouteen ylipäätään ei ole esityksessä pystytty osoittamaan. Päinvastoin toivottujen vaikutusten, kuten säästöjen, saavuttaminen on esitysluonnoksenkin mukaan epävarmaa, etenkin lyhyellä aikavälillä. Lisäksi uudistuksen toteuttamisesta syntyisi merkittäviä muutuskustannuksia, joiden kattaminen haastavassa kuntataloustilanteessa tulee olemaan vaikeaa. On tarkoituksenmukaista, että valtakunnallisen uudistuksen toimeenpanosta aiheutuvat kustannukset rahoittaa valtio. Valtion varaama rahoitus tähän vaikuttaa kuitenkin täysin alimitoitulta.

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen järjestämisestä Uudellamaalla (nk. Uusi-maa-laki)

Laissa säädettäisiin Uudenmaan erillisratkaisuun perustuvasta sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisvastuusta ja sen jakautumisesta Uudenmaan sote-maakuntien, Helsingin kaupungin ja HUS-maakuntayhtymän välillä. Uudenmaan sote-maakunnilla ja Helsingin kaupungilla olisi ensisijainen järjestämisvastuu ja HUSilla järjestämisvastuu lailla tai järjestämissopimuksella sille siirretyistä tehtävistä.

Helsingin kaupungin aiemmissa lausunnoissaan esittämän näkemyksen mukaan tarkoituksenmukaisin vaihtoehto sosiaali- ja terveydenhuollon uudistamiseksi Uudellamaalla olisi kuntapohjainen ratkaisu. Tilanteessa, jossa valtakunnallinen ratkaisu kuitenkin pohjautuisi sotejärjestämisvastuun siirtoon kuntia suuremmille itsehallinnollisille alueille, on esitetty erillisratkaisu sellainen, että se ottaa riittävässä määrin huomioon Uudenmaan maakunnan sekä kuntien ja kaupunkien erityispiirteet.

Malli, jossa sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen järjestämisestä olisi vastannut yksi Uudenmaan maakunta, ei olisi tuonut helsinkiläisille lisäarvoa sosiaali- ja terveystalouden näkökulmasta. Helsinki on asukasluvultaan yli kymmenesosa Suomesta. Helsingin sosiaali- ja ter-



veystoimiala on maan johtava sosiaali- ja terveydenhuollon toimija ja uudistaja, joka on kyennyt ja kykenee itse vastaamaan sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämisestä ja tuottamisesta. Yhteen järjestäjään perustuvan mallin toimeenpano olisi sisältänyt huomattavasti suurempia taloudellisia ja toiminnallisia riskejä muun muassa palvelujen saatavuuden ja laadun sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden näkökulmista. Riskejä voidaan hallita paremmin jakamalla Uusimaa useampaan itsehallinnolliseen alueeseen. Uudenmaan jakaminen turvaa lisäksi asukkaiden osallistumis- ja vaikuttamismahdollisuudet itsehallinnollisen alueen toimintaan paremmin kuin tilanteessa, jossa Uusimaa muodostaisi yhden itsehallintoalueen ja päätöksenteko etäännyisi osasta alueen asukkaista liian kauas. Viiteen alueeseen pohjautuvaa mallia voidaan pitää parempana ratkaisuna myös kansanvaltaisuuden näkökulmasta. Kansanvaltaisuutta vahvistaisi lisäksi itsehallinnollisten alueiden järjestämisvastuu erikoissairaanhoidon osalta.

Sosiaali- ja terveyslautakunnan näkemyksen mukaan sote-järjestäjien koon kasvaminen ja määrän väheneminen sekä esitetty erikoissairaanhoidon järjestämiskäytäntö parantaisivat edellytyksiä perustason ja erityistason palvelujen integraatiolle. Itsehallinnollisten alueiden mahdollisuus järjestää niitä erikoissairaanhoidon palveluita, joita ei ole lainsäädännöllä määrätty tai järjestämissopimuksella sovittu HUSin järjestämisvastuulle, lisäisi edellytyksiä palvelujen saatavuuden parantamiselle.

Perustason sosiaali- ja terveydenhuolto on jo nykyisinkin Helsingissä integroitu, mikä mahdollistaa paitsi asiakaskohtaisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelukokonaisuuksien, myös kunnan muiden palvelujen integroimisen asiakaslähtöisesti. Yhden suuren, koko Uudenmaan kokoisen maantieteellisesti laajan alueellisen järjestäjän mallissa tämä olisi vaikeampaa, ja muut sosiaali- ja terveyspalvelut myös etäännyisivät muista kunnan palveluista.

Esitetty erikoissairaanhoidon järjestämismalli mahdollistaa myös HUSin ja itsehallinnollisten alueiden työnjaon ja yhteistyön kehittymisen entistä asiakaslähtöisempään ja sujuvampien integroitujen palveluketjujen suuntaan. Uudenmaan sote-maakuntien, Helsingin kaupungin ja HUSin välisen työnjaon ei välttämättä tarvitse olla kaikkialla samanlainen, mutta kokonaisuudessa kyetään huolehtimaan asukkaiden yhdenvertaisesta kohtelusta ja perus- ja erityistason palvelujen toiminnallisesta kokonaisuudesta. Samaan aikaan esitetty malli mahdollistaa Uudenmaan kokonaisuudessa yhden alueellisen järjestäjän mallia paremmin eri alueiden erityispiirteiden huomioon ottamisen.

Esitettyssä mallissa yleinen ja ensisijainen sote-järjestämisvastuu olisi itsehallinnollisilla alueilla myös erikoissairaanhoidon osalta. Tämä vah-



vistaa perustasoa ja luo edellytyksiä perus- ja erityistason integraatiolle. Toisaalta HUSin järjestämisvastuulle kuuluvat keskeiset erikoissairaanhoidon tehtävät määriteltäisiin lainsäädännössä, mikä turvaisi erikoissairaanhoidon kokonaisuuden. Lisäksi itsehallinnolliset alueet ja HUS voisivat sopia järjestämisvastuun siirrosta HUSille myös muiden tehtävien osalta järjestämissopimuksella, jonka kriteereistä säädettäisiin lailla. Järjestämissopimus on lainsäädäntöä joustavampi tapa sopia tarkemmasta työnjaosta ja rakenteista.

Yhdenvertaisuuden näkökulmasta Uudenmaan erillisratkaisussa arvioinnin kohteeksi nousee erityisesti integraatio, jota ei hallinnollisesti toteuttaisi sote-järjestämisen osalta Uudellamaalla samalla tavoin kuin muualla Suomessa. Tarkastelukulmana arvioinnissa on kuitenkin asukkaiden palvelujen saatavuuden yhdenvertaisuus, ei hallinnollisten ratkaisujen yhdenvertaisuus. Erikoissairaanhoidon palvelujen saatavuuden yhdenvertaisuus toteutuu ehdotetussa mallissa niin, että esimerkiksi aluekohtaisia hoitojonoja ei ole, vaan erikoissairaanhoidon palvelut tarjotaan yhdenvertaisesti alueesta riippumatta. Esitetty ratkaisu mahdollistaa edellä todetusti asukkaiden yhdenvertaisesta kohtelusta ja perus- ja erityistason palvelujen toiminnallisesta kokonaisuudesta huolehtimisen.

Esitetyllä ratkaisulla voidaan edelleen olettaa olevan tosiasiallisia ruotsinkielisten palvelujen saatavuutta ja laatua parantavia vaikutuksia, koska valtaosaan Uuttamaata muodostuisi hyvä väestöpohja ruotsinkielisten palvelujen turvaamisen kannalta. Sote-järjestäjien suurempi koko mahdollistaisi erityispalvelujen järjestämisen nykyistä paremmin.

Uusimaa-lakia koskevan ehdotuksen mukaan HUS vastaisi Uudellamaalla ensihoidon järjestämisestä ja se voisi myös itse tuottaa ensihoitopalvelun. On kuitenkin tärkeää, että ehdotus selkeästi antaa pelastuslaitokselle mahdollisuuden toimia ensihoitopalvelun tuottajana. Sosiaali- ja terveyslautakunnan näkemyksen mukaan ensihoitopalvelun ja pelastustoimen välisen synergian hyödyntämiseksi sekä kustannustehokkaan ja tuottavan toiminnan järjestämiseksi onkin olennaisen tärkeää, että pelastuslaitos voi Helsingissä tuottaa kiireelliset ensihoitopalvelut kuten nykyisinkin.

Esitetty erillisratkaisu vie Uudenmaan sote- ja pelastustoimen järjestelmää sisällöllisesti samaan suuntaan kuin muualla maassa ja luo edellytykset sote-uudistuksen toteuttamiselle myös Uudellamaalla. Nyt esitetty muutos on helpommin hallittavissa ja riskittömämmin toteutettavissa kuin yksi Uudenmaan itsehallintoalue.

Esitysluonnoksessa ehdotettu Uudenmaan erillisratkaisu onkin sosiaali- ja terveyslautakunnan näkemyksen mukaan toteuttamiskelpoisin erillis-



ratkaisuvaihtoehto tilanteessa, jossa hallitusohjelman mukaisesti tavoitteena on itsehallintoalueisiin pohjautuva valtakunnallinen ratkaisu.

Uuttamaata koskeva sääntely on ehdotusluonnoksessa pääosin erillisratkaisun loppuraportin mukainen. Kuitenkin lakiehdotuksen 5 §:n 2 momentin 5 kohdassa mainitaan, että HUS vastaa sosiaali- ja terveydenhuollon valmiuskeskuksen tehtävistä. Tämä muotoilu on tullut esitykseen jälkikäteen. Jää epäselväksi, onko tässä tarkoitus keskittää uusia valmiustehtäviä HUSiin vai onko kyseessä vain nykytilaa vahvistava tarkentava kirjaus. Viimeisimmässä esityksessä tartuntatautilain muutokseksi HUSille oltaisiin säätämässä koordinaatio- ja tilannekuva vastuuta, mutta ei vastuuta poikkeustilanteen resurssien johtamisesta. Lisäksi lakiehdotuksen 17 § ja kyseisen pykälän perusteluteksti ovat keskenään ristiriidassa. Säännöksen yksityiskohtaisissa perusteluissa mainitut lakiviittaukset eivät kaikilta osin vastaa säännöksen sisältöä ja ne ovat omiaan aiheuttamaan tulkintaepäselvyyksiä.

Kuraattorien ja psykologien siirtyminen sosiaali- ja terveystoimeen

Sosiaali- ja terveyslautakunta suhtautuu myönteisesti esitykseen opiskeluhoollon kuraattori- ja psykologitehtävien siirtymisestä sote-maakunnille. Siirto turvaisi nykyistä paremmin erityisesti tukea tarvitsevien ja mielenterveydeltään oireilevien lasten ja nuorten oikea-aikaisen palvelujen saamisen. Muutos edesauttaisi opiskeluhoollon palvelujen (koulu- ja opiskeluterveydenhuolto sekä kuraattori- ja psykologipalvelut) johtamista yhtenä kokonaisuutena. Yhteisiä toimintamalleja ja menetelmiä voitaisiin ottaa käyttöön nykyistä sujuvammin ja parantaa tiedon siirtymistä eri ammattilaisten välillä. Esimerkiksi mielenterveyden hoito olisi mahdollista tuoda nykyistä joustavammin osaksi lasten ja nuorten arkiympäristöä. Muutos mahdollistaisi myös kuraattorien ja psykologien ammatillisen osaamisen ja osaamisen kehittämisen vahvistumisen, kun työtä tehtäisiin tiiviimmässä yhteistyössä muiden sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden kanssa.

Opiskeluhoollon kuraattorien ja psykologien kytkeytyminen koulu- ja oppilaitosyhteisöihin sekä yhteisöllisen opiskeluhoollon toteuttaminen voidaan varmistaa työntekijöiden hallinnollisesta sijoittumisesta riippumatta. Opiskeluhoollon palvelujen sijoittuminen kokonaisuudessaan sote-maakuntiin mahdollistaa myös yhteisöllisen opiskeluhoollon vahvistamisen ja kehittämisen yhtenä kokonaisuutena.

Tiedolla johtaminen ja tiedon integraatio

Sosiaali- ja terveyslautakunta pitää uudistuksen tavoitteiden toteutumisen kannalta kriittisenä, että uudistuksessa mahdollistetaan tiedon integraatio ja tiedolla johtaminen. Merkittävä osa nykyisistä esteistä on ei-hallinnollisia ja ne olisivat ratkaistavissa verrattain yksinkertaisilla ja



nopeasti toteutettavilla lainsäädännön muutoksilla, jotka toisivat merkittäviä integraatiohyötyjä sekä kustannustehokkuutta. Yksi tärkeimmistä sosiaali- ja terveydenhuollon uudistuksista Uudellamaalla on asiakas- ja potilastietojärjestelmä Apotti, joka on maailman ensimmäinen sosiaali- ja terveydenhuollon yhdistävä tietojärjestelmä. Oy Apotti Ab:n omistavat HUS, Helsinki, Vantaa, Kirkkonummi, Kauniainen, Kerava, Tuusula, Loviisa, Inkoo ja Siuntio. Nämä toimijat ovat sitoutuneet ottamaan järjestelmän käyttöön, eikä uudistus saa millään tavoin vaarantaa sitä. Uudistuksessa pitäisi päinvastoin mahdollistaa Apotin käyttöönotto kattavasti kaikilla viidellä alueella Uudellamaalla. Apotti yhtenäistää asiakas- ja potilastyön toimintatapoja ja kirjaamista sekä sisältää yhteiset menetelmät asiakkaan tilanteen arviointiin, päätöksentekoon, palvelujen toteutumisen seurantaan ja vaikutusten mittaamiseen. Apotti tuo myös kansalaisille nykyaikaisen ja helppokäyttöisen Maisa-asiakasportaalin, jossa kansalainen voi hoitaa kaikki sosiaali- ja terveydenhuollon asiansa.

Esittelijän perustelut

Hallintoylilääkäri Jukka Pellinen on kokouksessa kutsuttuna asiantuntijana läsnä tätä asiaa käsiteltäessä.

Sosiaali- ja terveysministeriö, sisäministeriö ja valtiovarainministeriö ovat 15.6.2020 pyytäneet lausuntoa (VN/8871/2019) luonnoksesta hallituksen esitykseksi sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämisen uudistusta ja maakuntien perustamista koskeväksi lainsäädännöksi (liitteet 1–8). Lausunto pyydetään toimittamaan 25.9.2020 klo 16.00 mennessä.

Pääministeri Sanna Marinin hallituksen ohjelman mukaisesti Suomessa toteutetaan sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen uudistus ja perustetaan maakunnat. Uudistuksessa on hallitusohjelman mukaisesti tavoitteena kaventaa hyvinvointi- ja terveyseroja, turvata yhdenvertaiset ja laadukkaat sosiaali- ja terveystalvet kaikille suomalaisille, parantaa palvelujen saatavuutta ja saavutettavuutta, turvata ammattitaitoisen työvoiman saanti, vastata yhteiskunnallisten muutosten mukanaan tuomiin haasteisiin ja hillitä kustannusten kasvua.

Esitysluonnoksen mukaan Suomeen muodostetaan 21 sote-maakuntaa, joille siirrettäisiin kuntien vastuulla nykyisin olevat sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen tehtävät. Uudellamaalla sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen järjestämistä vastuu poikkeaisi muun maan ratkaisusta siten, että neljän Uudenmaan sote-maakunnan lisäksi Helsingin kaupungilla olisi tehtävien järjestämistä vastuu. Lisäksi HUS-maakuntayhtymällä olisi terveydenhuollossa järjestämistä vastuu laissa säädetyin ja HUS-järjestämispöytäkirjassa sovituin osin.



Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen jäisi kuntien tehtäviksi, mutta edistämistyötä tehtäisiin yhteistyössä maakuntien kanssa. Ympäristö-terveydenhuolto jatkuisi kuntien tehtävänä. Opiskeluhuollon kuraattori- ja psykologitehtävät siirtyisivät sote-maakunnille.

Maakuntien perustamisen ja toiminnan kannalta keskeiset lakiesitykset ovat:

- laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä
- laki pelastustoimen järjestämisestä
- sote-maakuntalaki
- sote-maakuntarakennelaki
- laki sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämisestä Uudellamaalla
- uudistusta koskeva voimaanpanolaki
- sote-maakuntien rahoituslaki.

Lisäksi lakiesitys sisältää ehdotukset kuntien valtiosuutta koskevan lainsäädännön, verolainsäädännön, sote-maakuntien henkilöstöä koskevan lainsäädännön sekä eräiden yleishallintoa koskevien lakien muuttamiseksi. Yhteensä lakiesitys muodostuu 48 laista ja lainmuutoksesta.

Sote-järjestämislaissa koottaisiin yhteen sosiaalihuollon ja terveydenhuollon sekä perustason ja erityistason palvelut sote-maakuntien vastuulle. Palvelujen järjestämis- ja rahoitusvastuun integroimista sote-maakunnille pidetään yhtenä keskeisistä keinoista uudistuksen tavoitteiden saavuttamiseksi.

Sote-järjestämislaissa säädettäisiin myös viidestä sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyöalueesta, joihin kuuluvien sote-maakuntien tulisi sopia sosiaali- ja terveydenhuollon työnjaosta, yhteistyöstä ja yhteensovittamisesta laissa tarkemmin säädetyissä asioissa. Lisäksi säädettäisiin kaksikielisten sote-maakuntien velvoitteesta sopia yhteistyöstä ja työnjaosta ruotsinkielisten sosiaali- ja terveystalvelujen toteuttamisessa.

Uudenmaan sote-maakunnilla ja Helsingin kaupungilla olisi sosiaali- ja terveydenhuollosta ensisijainen järjestämisvastuu, mutta HUS-maakuntayhtymällä olisi lakisääteinen järjestämisvastuu erikoissairaanhoidon ja yliopistollisen sairaalan toimintaan liittyvissä tehtävissä.



Ehdotuksilla vahvistetaan sote-maakunnan sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisvastuuta sekä tarkennetaan ostopalvelujen ja vuokratyövoiman käyttöä. Ehdotuksessa säädettäisiin täsmällisemmin sote-maakunnan järjestämisvastuusta sekä tarkkarajaisemmin palvelujen hankkimisesta yksityisiltä palvelutuottajilta sekä vuokratyövoiman käytöstä.

Voimaanpanolaissa säädettäisiin sellaisten sote-maakunnalle siirtyvien ostopalvelusopimusten mitättömyydestä, joissa olisi sovittu ehdotettujen järjestämisvastuuta ja ostopalveluja koskevien sote-järjestämislain säännösten vastaisesti, jos sopimusta ei voida muuttaa lainmukaiseksi. Mitättömyysriskin on arvioitu koskevan lähinnä laajoja kokonaisulkouksia.

Pelastustoimen uudistuksella tavoitellaan yhdenmukaisempia pelastustoimen palveluita ja valtakunnallista tehokkuutta. Esitysluonnoksen mukaan pelastustoimen järjestäisivät jatkossa sote-maakunnat ja Helsingin kaupunki, jotka vastaisivat myös sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä alueellaan. Pelastustoimi olisi kuitenkin jatkossakin erillinen, sosiaali- ja terveystoimen kanssa rinnakkainen toimiala.

Uudistuksen myötä valtion ohjaus pelastustoimessa vahvistuisi. Vahvempi valtakunnallinen ohjaus parantaisi entistä yhdenmukaisempien ja siten yhdenvertaisempien pelastustoimen palvelujen tuottamista koko maassa. Tavoitteena on myös kehittää pelastustoimen toimintaa valtakunnallisena järjestelmänä.

Sote-maakuntalaki mahdollistaisi kuntalain tapaan sote-maakunnille mahdollisuuden organisoida hallintonsa paikallisten olosuhteiden mukaisesti. Lakisääteistä sosiaali- ja terveystoimien palvelujen järjestämisen ja tuottamisen erottamista ei ehdoteta.

Sote-maakunnan lakisääteisiä toimielimiä olisivat sote-maakuntavaltuusto ja -maakuntahallitus sekä tarkastuslautakunta. Kaksikielisissä sote-maakunnissa olisi oltava kansalliskielilautakunta.

Sote-maakunta järjestäisi sille lailla säädetyt tehtävät, joita olisivat sosiaali- ja terveydenhuolto sekä pelastustoimi. Lisäksi sote-maakunta voi alueellaan ottaa hoitaakseen sen lakisääteisiä tehtäviä tukevia tehtäviä, joten sillä olisi laissa säädetty rajattu yleinen toimiala. Sote-maakunta voi alueellaan harjoittaa myös vähäriskistä liiketoimintaa, joka tukee sen lakisääteisten tehtävien toteuttamista.

Sote-maakunnat voisivat sopimuksen nojalla hoitaa tehtäviään yhdessä. Sote-maakuntayhtymä on mahdollinen vain tukipalvelujen tuottamiseen liittyvissä tehtävissä, eikä sille voida siirtää lakisääteisten tehtävien järjestämisvastuuta. Sote-maakunnan ja sen alueen kuntien on



18.08.2020

neuvoteltava valtuustokausittain tehtäviensä hoitamiseen liittyvästä yhteistyöstä, tavoitteista ja työnjaosta.

Sote-maakuntien toiminta rahoitettaisiin pääosin valtion rahoituksella ja osaksi palvelujen käyttäjiltä perittävillä asiakasmaksuilla. Rahoituksesta säädettäisiin sote-maakuntien rahoituslailla.

Sote-maakuntien rahoituksen pohjan muodostavat kunnilta siirtyvät sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen tehtävien kustannukset. Kuntien tuloja ja kustannuksia siirretään noin 19,1 miljardia euroa vuoden 2020 tasolla sote-maakuntien toiminnan rahoittamiseksi. Kuntien tuloja ja kustannuksia siirtyy koko maan tasolla yhtä paljon, sen sijaan kunnittain erot voivat olla lähtökohtaisesti suuret. Kuntien talouteen kohdistuvia muutoksia kuitenkin kohtuullistetaan kuntien peruspalvelujen valtionosuusjärjestelmässä, johon luodaan erilaisia tasauselementtejä.

Sote-maakuntien rahoituspohjaa korotetaan vuosittain arvioidulla palvelutarpeen ja kustannustason kasvulla. Kustannustasossa huomioidaan mahdolliset tehtävämuutokset ja lisäksi rahoituksen taso tarkistetaan jälkikäteen niin, että laskennalliset kustannukset eivät erkane sote-maakunnan todellisista kustannuksista.

Sote-maakuntien rahoitus on yleiskatteista ja se jaetaan sote-maakunnille laskennallisten sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen tehtävien palvelutarvetta ja olosuhdetekijöitä kuvaavien tekijöiden perusteella. Tämän lisäksi osa rahoituksesta määräytyy asukasperusteisesti sekä hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kriteerin kautta. Lausunnoissa pyydetään kiinnittämään erityistä huomiota ja lausumaan siitä, kuinka rahoitusratkaisun eri määräytymistekijät vastaavat sote-maakunnille niiden lakisääteisten tehtävien rahoitustarvetta. Sote-maakuntien laskennallista rahoitusmallia tarkastellaan uudelleen lausuntopalautteen perusteella.

Kuntien verotuloja siirretään valtiolle maakuntien toiminnan rahoittamiseksi. Siirto toteutetaan pienentämällä kuntien valtionosuuksia, veromenetysten kompensatioita, kuntien osuutta yhteisöveron tuotosta sekä kunnallisveroa. Verotuksen kautta siirretään noin 12,7 miljardia euroa (ansiotuloverotuksesta 12,1 miljardia euroa, yhteisöveroa 0,6 miljardia euroa).

Kunnallisveroa siirretään maakuntien rahoitukseen alentamalla kuntien tuloveroprosentteja tasasuuruisesti, valmistelun nykyhetken arvio on 12,63 prosenttiyksikköä. Kuntien tuloveroprosenttien tasasuuruisella alentamisella ja vastaavalla valtion verotuksen nostolla varmistetaan se, että kuntalaisten verotus pysyy lähes täysin ennallaan. Myös kuntien väliset veroprosenttien erot säilyvät ennallaan.



Valtion mahdollisuutta ohjata julkisen sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen järjestämistä ehdotetaan vahvistettavaksi. Valtioneuvosto vahvistaisi joka neljäs vuosi valtakunnalliset strategiset tavoitteet sosiaali- ja terveydenhuollolle ja pelastustoimelle. Valtakunnallisiin tavoitteisiin sisällytettäisiin valtioneuvoston julkiselle taloudelle asettamat tavoitteet. Strategisten tavoitteiden toteutumista seurattaisiin vuosittain ja niitä muutettaisiin tarvittaessa.

Osana valtakunnallista ohjausta ministeriöt kävisivät vuosittain neuvottelut kunkin sote-maakunnan kanssa. Neuvotteluissa seurattaisiin, arvioitaisiin ja ohjattaisiin sote-maakunnan vastuulle kuuluvien tehtävien järjestämistä. Neuvotteluissa saataisiin myös tietoa valtion talousarvion ja julkisen talouden suunnitelman valmisteluun ja seurantaan. Vuosittaisten neuvotteluiden ja muun valtakunnallisen ohjauksen tavoitteena olisi vuorovaikutteinen ja jatkuvaluonteinen ohjausprosessi.

Osana sote-maakuntien toiminnan ja talouden ohjausta ministeriöt ohjaisivat myös sote-maakuntien investointeja. Valtioneuvosto päättäisi valtiovarainministeriön esityksestä sote-maakunnan tilikausittaisesta valtuudesta ottaa pitkäaikaista lainaa investointien rahoittamiseksi. Sosiaali- ja terveysministeriö ja sisäministeriö päättäisivät sote-maakuntien investointien hyväksymisestä ottaen huomioon valtioneuvoston päätöksen sote-maakunnan lainanottovaltuudesta hyväksymällä kunkin sote-maakunnan investointisuunnitelman.

Ministeriöt kävisivät vuosittain neuvottelut myös kunkin sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyöalueen kanssa. Lisäksi valtioneuvostolla olisi sosiaali- ja terveysministeriön esityksestä tietyissä laissa rajatuissa sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämiseen liittyvissä väittämättömissä tilanteissa oikeus päättää sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyöalueen sekä kaksikielisten sote-maakuntien yhteistyösopimuksen sisällöstä.

Kunnallisen sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen palveluksessa oleva henkilöstö siirtyisi Helsingin kaupungin palveluksessa olevaa henkilöstöä lukuun ottamatta sote-maakuntien palvelukseen liikkeenluovutuksen periaatteiden mukaisesti. Lisäksi kuntien opetustoimesta sote-maakunnan palvelukseen siirtyisivät opiskeluhuollon kuraattorit ja psykologit. HUS-sairaanhoidopiirin henkilöstö siirtyisi HUS-maakuntayhtymälle.

Väestön ikääntyminen heikentää julkisen talouden tulopohjaa ja toisaalta kasvattaa sote-palveluiden tarvetta. Työikäisen väestön määrän väheneminen on kasvava haaste. Sote-uudistuksella tavoitellaan kustannusten kasvun hillintää.

Hallituksen esitysluonnoksessa otetaan huomioon perustuslakivaliokunnan aiemmin asettamat reunaehdot sote-maakuntien riittävälle ra-



hoitukselle ihmisten perusoikeuksien turvaamiseksi. Sote-maakuntien rahoitus on laskennallista ja yleiskatteellista, mikä mahdollistaa sote-maakunnille mahdollisuudet kohdentaa rahoitusta palvelutarpeiden mukaisesti.

Rahoituksen etukäteistarkastuksessa otetaan huomioon asukkaiden palvelutarve lähes täysimääräisesti (80-prosenttisesti) ja kustannustason ennustettu kasvu. Jälkikäteen rahoitus tarkastetaan koko maan tasolla vastaamaan toteutuneita kustannuksia.

Uudistuksen keskeiset aikataulut:

- Lait eduskuntaan vuoden 2020 lopussa.
- Esitykseen liittyvät lait pääosin voimaan vuoden 2023 alusta lukien.
- Voimaantulaki voimaan 1. päivänä heinäkuuta 2021. Sote-maakuntalaki sovellettaisiin osittain jo heti sote-maakuntien toimintaan.
- Sote-maakunnat perustettaisiin lailla ja ne aloittaisivat toimintansa heti lain vahvistamisen jälkeen vuonna 2021. HUS-maakuntayhtymä perustettaisiin Uudenmaan sote-maakuntien ja Helsingin kaupungin valtuustojen hyväksymällä perussopimuksella vuonna 2022. Niiden toiminnasta vastaisivat ennen sote-maakuntavaltuustojen ja -hallituksen valintaa väliaikaiset valmistelutoimielimet.
- Sosiaali- ja terveydenhuollon, pelastustoimen sekä muiden erikseen säädettävien palvelujen ja tehtävien järjestämisvastuu siirtyisi sote-maakunnille vuoden 2023 alusta lukien.
- Ensimmäiset maakuntavaalit toimitettaisiin muualla paitsi Helsingissä 23.1.2022.

Maakuntahallinnon keskeisimmät muutokset edellisen kauden lakiehdotukseen verrattuna:

- Sote-maakunnalla on rajattu yleinen toimivalta ja sen tehtävänä on sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestäminen.
- Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestäjän ja tuottajan lakisääteistä erotelua ei ole
- Sote-maakuntayhtymä on mahdollinen eräissä tukipalveluissa.
- Ympäristöterveydenhuollon tehtäviä ei sisällytetä sote-maakunnan tehtäviin.



- Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen (hyte) on edelleen sekä kunnan että maakunnan tehtävä; kuntien valtionosuuksiin 100 milj. euron hyte-lisäosa.
- Yksityinen palveluntuottaja voi tehdä palvelutarpeen arvion muttei viranomaispäätöksiä.
- Ostopalvelutuottajalla on oltava omaa tuotantoa.
- Subdelegointi mahdollista vain täydentävissä palveluissa.

Lausuntopyyntöön vastataan sähköisessä lausuntopalvelussa. Lausuntopyynnössä esitetään kohdennettuja kysymyksiä, joita on mahdollisuus perustella. Lausuntopyyntö on laaja ja jaettu aihekokonaisuuksittain eri osioihin. Vaihtoehtoisesti vastaaja voi jättää avoimen lausunnon. Helsingin näkökulmasta avoin lausunto on kohdennettuihin kysymyksiin vastaamista tarkoituksenmukaisempi tapa lausunnon antamiseen.

Lausunto on valmisteltu sosiaali- ja terveystoimialan sekä kaupunginkanslian yhteistyönä.

Kaupunginkanslia pyytää sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunnon kaupunginhallitukselle 1.9.2020 mennessä. Lausunto on pyydetty myös pelastuslautakunnalta sekä kasvatus- ja koulutuslautakunnalta.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Liitteet

- 1 Lausuntopyyntö 15.6.2020
- 2 Lausuntopyyntö 15.6.2020, liite, asian tausta ja valmistelu
- 3 Lausuntopyyntö 15.6.2020, liite, esityksen pääasiallinen sisältö
- 4 Lausuntopyyntö 15.6.2020, liite, keskeiset ehdotukset
- 5 Lausuntopyyntö 15.6.2020, liite, asetusluonnokset
- 6 Lausuntopyyntö 15.6.2020, liite, digitalisaatio ja tiedonhallinta sote-uudistuksessa
- 7 Lausuntopyyntö 15.6.2020, liite, kuntien rahoitus
- 8 Lausuntopyyntö 15.6.2020, liite, lakiehdotukset

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



18.08.2020

Asia/4

§ 115

Sosiaali- ja terveystoimen toiminnan ja talouden ennuste

HEL 2020-004097 T 02 02 01

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi toiminnan ja talouden toteumaennusteen 30.6.2020 tilanteessa.

Käsittely

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

Esittelijä Juha Jolkkonen korjasi teknisesti esitystä seuraavasti:

Kohdan "Sosiaali- ja terveystoimen palvelut (51001)" viimeisen kappaleen toisessa lauseessa korjataan luku 16,7 milj. euroa 6,7:ksi milj. euroksi siten, että kyseinen lause kuuluu seuraavasti: "Toimialan yhteisissä menoissa ylityspaine on 6,7 milj. euroa."

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsi tiedoksi esittelijän muutetun ehdotuksen mukaisen toiminnan ja talouden toteumaennusteen.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Liitteet

- 1 Sitovat toiminnalliset tavoitteet
- 2 Määrälliset tavoitteet
- 3 Muut toiminnalliset tavoitteet ja hytetavoitteet

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut



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

Kaupunginkanslialle toimitetaan vuonna 2020 toiminnan ja talouden ennusteet kolme kertaa. Kaikki kaupunginkanslialle toimitettavat ennusteet tuodaan tiedoksi sosiaali- ja terveyslautakunnalle. Sosiaali- ja terveystoimen ennusteet laaditaan kaupunkiyhteisen rakenteen mukaisesti. Nyt laadittu ennuste perustuu oman toiminnan osalta kesäkuun lopun tietoihin ja HUSin osalta sen tuottamaan ennusteeseen tammi-toukokuun toteutumien pohjalta.

Valtiovarainministeriön tuorein ennuste (16.6.2020) kuntien toimintamenojen kustannuskehitystä kuvaavan peruspalvelujen hintaindeksin muutokseksi vuonna 2020 on 1,00 %. Kaupungin talousarvion 2020 laadintavaiheessa ennuste peruspalvelujen hintaindeksin muutokseksi oli 2,70 %. Indeksien alenema on 1,70 prosenttiyksikköä, minkä seurauksena vuoden 2020 toimintamenojen tulee lähtökohtaisesti toteutua 1,7 % talousarviota alemmina.

Koronapandemian osalta ennusteessa on huomattavaa epävarmuutta sen osalta, miten pandemiatilanne etenee syksyn aikana.

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

Sosiaali- ja terveyspalvelut (51001)

5 10 01 Sosiaali- ja terveys- palvelut (milj. euroa)	TP 2019	TA 2020	Ennuste 30.6.	Ero TA	Ero TA %
Tulot	163,6	158,8	155,8	-3,0	-1,9 %
Menot	-1 429,8	-1 500,4	-1 538,7	-38,3	-2,6 %
Toimintakate	-1 266,2	-1 341,6	-1 382,9	-41,3	-3,1 %

Sosiaali- ja terveyspalvelujen tulojen arvioidaan alittavan budjetin 3,0 milj. eurolla. Tulojen arvioitu alitus koostuu maksutuottojen pienenemisestä koronapandemian vuoksi. Tuloja kasvattavia tekijöitä ovat muun muassa valtion rahoittamat sosiaali- ja terveyspalvelujen uudistamisen (Rakenneuudistus ja Tulevaisuuden sosiaali- ja terveystakeskus) hankkeet.

Sosiaali- ja terveyspalvelujen menojen ennusteessa on mukana laskennallinen arvio koronapandemian kustannuksista, noin 50,6 milj. euroa, valtionperinnöistä jaettavien avustusten (kuolinpesät) tekninen ylitus, 2,4 milj. euroa sekä sosiaali- ja terveyspalvelujen uudistamisen



(Rakennemuutos ja Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus) hanke-
rahoituksen tekninen ylitys, noin 5,3 milj. euroa. Sosiaali- ja terveyspal-
velujen menojen arvioidaan alittavan budjetin noin 12,3 milj. eurolla il-
man koronapandemian kustannusvaikutuksia. Koronan arvioidaan ai-
heuttavan huomattavia lisäkustannuksia myös loppuvuoden aikana.

Ylityksestä 2,4 milj. euroa on niin sanottua teknistä ylitystä valtionpe-
rinnöistä (kuolinpesät) jaettavien avustusten osalta. Valtionperinnöistä
jaettavat avustukset on aiemmin kirjattu menoina taseeseen, mutta
vuoden 2019 aluksi lukien avustukset maksetaan käyttötalousmenoista.
Teknistä ylitystä on myös sosiaali- ja terveyspalvelujen uudistuk-
seen myönnetystä hankerahoituksesta vuoden 2020 osuus, noin 5,3
milj. euroa. Koska sosiaali- ja terveystoimiala ei ole toimintakatteellinen
talousarviokohta, vaan sitova taso ovat menot, sosiaali- ja terveyspal-
velujen talousarviokohdalle voidaan myöntää teknistä ylitysoikeutta val-
tionperinnöistä myönnettyjen järjestöavustuksien verran sekä sosiaali-
ja terveyspalvelujen uudistamisen vuoden 2020 määrärahojen osalta.
Ylitysoikeus perustuu valtionperinnöistä saatuihin tuloihin. Sosiaali- ja
terveyspalvelujen uudistamisen osalta ylitysoikeus perustuu sosiaali- ja
terveysministeriön myöntämään valtionavustukseen. Sosiaali- ja ter-
veyspalvelujen uudistamiseen myönnetty valtionavustus on vuonna
2020 sosiaali- ja terveyspalvelut talousarviokohdan käyttömenoina.

Koronapandemiasta johtuva laskennallinen ylityspaine sosiaali- ja ter-
veyspalvelujen talousarviokohdalle on noin 50,6 milj. euroa. Korona-
pandemiasta aiheutuva ylityspaine on vielä epävarma riippuen, miten
koronapandemia etenee syksyn aikana. Koronapandemiasta aiheutu-
via kustannuksia seurataan tarkasti ja niitä tarkennetaan toimialan vuo-
den 2020 viimeisessä virallisessa ennusteessa.

Perhe- ja sosiaalipalveluissa on ylityspainetta 17,8 milj. euroa. Korona-
pandemian alussa muun muassa työ- ja päivätoimintoja on ollut suljet-
tuna ja vammaisten kuljetuspalvelujen käyttö on vähentynyt siten, että
korona ei kokonaisuudessaan aiheuta lisämenoja perhe- ja sosiaalipal-
veluissa. Perhe- ja sosiaalipalveluille ennustetaan muodostuvan korona-
nasta 3,5 milj. euron kustannukset, joista sosiaali- ja terveyspalveluille
noin 3 milj. euroa ja toimeentulotukeen noin 0,54 milj. euroa. Kustan-
nukset muodostuvat materiaalihankinnoista, kriisiasumisen ostoista,
asunnottomien tuen tarpeesta sekä erillisistä koronayksiköistä muun
muassa lastensuojelussa ja vammaistyössä. Vastaavasti säästöjä on
muodostunut keväällä vammaispalvelun kuljetuspalvelusta, henkilökoh-
taisesta avusta, työ- ja päivätoiminnasta ja ostoista. Nuorten palveluis-
sa ja aikuissosiaalityössä säästöä on tullut muun muassa työkykyselvi-
tyksestä ja työtoiminnasta. Yhteensä menovähennyksiä perhe- ja sosi-
aalipalveluissa on 3,95 milj. euroa. Koronatilanteen kustannusvaikutuk-



sen ennustetaan jäävän tänä vuonna menolisäyksien ja -vähennyksien jälkeen neutraaliksi.

Valtaosa ylityspaineesta koostuu lastensuojelun ja asiakaspalvelujen ostoista. Lastensuojelussa ylityspainetta on 14,5 milj. euroa, joka koostuu asiakaspalvelujen ostoista 15,0 milj. euroa ja muista palvelujen ostoista 0,8 milj. euroa. Lastensuojelun laitoshoidon ostopalvelujen tarve on alkuvuonna ollut suurempi kuin ensimmäisessä ennusteessa arvioitiin ja laitoshoidon suorite-ennustetta on nostettu yli 6 000 vuorokaudella.

Lastensuojelussa on käynnissä kaksi laajaa projektia kustannusten kasvun pysäyttämiseksi. Lastensuojelun laitoshoidon tarvetta pyritään vähentämään muun muassa kehittämällä yhteistyössä HUSin kanssa toimintamalli lastensuojelun ja HUSin lasten- ja nuorisopsykiatrian yhteisasiakkaiden osalta sekä laatimalla palveluketju ja toimintamalli perheille, joissa on lähisuhdeväkivaltaa tai päihteiden käyttöä. Lisäksi kehitetään lastensuojelun sosiaalityön tilannearviointimallia ja sen työvälitteitä.

Lapsiperheiden hyvinvointi- ja terveysterveystoimissa on ylityspainetta 1,4 milj. euroa neuvola- ja perhetyössä. Ylityspaine johtuu asiakaspalvelujen ostoista sekä palveluseteliostoista.

Nuorten ja aikuissosiaalityön palvelussa on ylityspainetta 0,9 milj. euroa, josta pääosa johtuu koronapandemian lisäkustannuksista (0,4 milj. euroa) ja tilapäisen asumisen asiakasmäärän kasvusta.

Vammaistyössä on ylityspainetta 1,8 milj. euroa, joka koostuu autetun asumisen ja palveluasumisen kustannuksista. Vammaispalvelulain (380/1987) mukaisen palveluasumisen kilpailutuksessa isoja palveluntuottajia jäi pois ja edellä mainitut toimijat ovat hakeutumassa palvelusetelituottajiksi, mikä tässä tilanteessa lisää paineita kustannusten kasvuun. Alitusta syntyy avustuksissa sekä kuljetuspalveluissa koronapandemian vuoksi, kun työ- ja päivätoiminnan yksiköt ovat olleet suljettuina.

Vammaistyössä on käynnissä tuottavuuden parantamiseksi kolme tuottajaohjauksen hanketta, joita ovat henkilökohtaisen avun palvelun kehittäminen, asumispalveluiden monipuolistaminen sekä vammaistyön asiakasohjauksen ja ostoprosessin kehittäminen ja joilla pyritään hallitsemaan etenkin ostopalvelujen kustannuksia.

Terveys- ja päihdepalvelujen arvioidaan ylittävän budjetin 2,4 milj. eurolla. Ylityksessä on koronapandemiasta aiheutuvia lisäkustannuksia 4,6 milj. euroa. Ylityspainetta on terveysasemat ja sisätautien poliklinikalla henkilöstökuluissa ja materiaalihankinnoissa, psykiatria ja päihde-



palveluissa asumisen tuen ostopalveluissa, asunnottomien tilapäis-
sumisen kustannuksista sekä koronaepidemiasta johtuvasta hätämajoit-
uksen lisäostoista. Suun terveydenhuollossa budjetin arvioidaan alittu-
van 1,8 milj. euroa. Alituksesta merkittävä osa syntyy palvelujen osto-
jen ja muiden ostojen vähenemisestä koronapandemian aikana, kun
hammashoitoloita on ollut suljettuna. Alitusta aiheutuu myös henkilös-
tömenojen arvioidusta säästöstä.

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen arvioidaan ylittävän budjetin 12
milj. eurolla, jossa koronapandemian aiheuttamia lisäkustannuksia on
14,7 milj. euroa. Ylityspainetta aiheuttavat varautuminen varasairaa-
laan, materiaalihankinnat ja vuokratyövoiman käyttö.

Ilman koronapandemian vaikutusta budjetin alitus koostuu palveluas-
misen ostoista, päivätoiminnasta ja omaishoidon tuesta sekä rintama-
veteraanien palveluista. Rintamaveteraanien palvelut muuttuivat laki-
muutoksella kunnalle korvattaviksi 1.11.2019 lukien. Palveluista aiheu-
tavat menot kirjataan käyttötalouden sijasta taseeseen ja Valtiokonttori
korvaa kunnille palvelujen kustannukset.

Hallinnon budjetin arvioidaan alittavan budjetin 0,6 milj. eurolla. Toimia-
lan yhteisissä menoissa ylityspaine on 16,7 milj. euroa. Menoylitystä
aiheuttavia tekijöitä ovat muun muassa koronapandemian aiheuttamat
suojavarustehankinnat sekä sosiaali- ja terveyspalvelujen uudistami-
seen liittyvien hankkeiden aiheuttamat menot. Menoalitusta aiheuttaa
muun muassa Apotin käyttöönoton sijaiskustannuksiin varattu ja toteu-
tumatta jäävä 8,2 milj. euroa ja loppuvuoden 2019 rintamaveteraanien
lakimuutosten jälkeinen kustannusten 3,9 milj. euron oikaisu.

Toimeentulotuki (51002)

5 10 02 Toimeentulotuki (milj. euroa)	TP 2019	TA 2020	Ennuste 30.6.	Ero TA	Ero TA %
Tulot	3,1	2,6	2,6	0	0
Menot	-13,5	-14,6	-14,7	-0,1	- 0,7 %
Toimintakate	-10,4	12,0	-12,1	-0,1	- 0,8 %

Toimeentulotuen tulojen arvioidaan toteutuvan lähes budjetin mukai-
sesti. Toimeentulotuen menojen arvioidaan ylittävän talousarvion 0,1
milj. eurolla. Koronapandemian alkuvaiheessa ennakoitiin, että helsinki-
läisten toimeentulotuen tarve yleistyisi eli täydentävän ja ehkäisevän
tuen asiakkaiden määrä kääntyisi nousuun. Nyt käytettävissä on asia-
kastilastot huhtikuun loppuun saakka. Asiakasmäärä kääntyikin las-
kuun 2 % maaliskuussa ja jopa 12 % huhtikuussa. Täydentävä toi-
meentulotuki reagoi viiveellä perustoimeentulotuen saajien muutok-



seen. Mikäli helsinkiläisten tarve hakea ja saada perustoimeentulotukea jatkaa kasvua vuoden edetessä, täydentävän ja ehkäisevän tuen saajien määrä voi kääntyä selkeään kasvuun.

Vastaanottokeskukset ja valtion korvaamat maahanmuuttopalvelut (51003)

5 10 03 Vastaanottokeskukset ja valtion korvaamat maahan- muuttopalvelut (milj. euroa)	TP 2019	TA 2020	Ennuste 30.6.	Ero TA	Ero TA %
Tulot	18,9	14,9	15,8	0,9	6,0 %
Menot	-15,9	-13,5	-14,1	-0,6	-4,4 %
Toimintakate	3,0	1,4	1,8*	0,4*	28,6 %

*pyöritys

Vastaanottokeskusten ja muiden valtion korvaamien maahanmuuttopalvelujen osalta sekä menot että tulot ylittyvät. Toimintakatteen arvioidaan toteutuvan 0,4 milj. euroa suurempana kuin talousarviossa.

Vastaanottokeskusten ja muiden valtion korvaamien maahanmuuttopalvelujen aiheutuneet kustannukset ovat kaupungin näkökulmasta valtiolta läpilaskutettavia eriä.

Apotti (51004)

5 10 04 Apotti ja Sote- maakuntaudistus (milj. euroa)	TP 2019	TA 2020	Ennuste 30.6.	Ero TA	Ero TA %
Tulot	0,6	0,8	0,7	-0,1	-12,5%
Menot	-14,3	-29,6	-20,2	9,4	31,7 %
Toimintakate	-13,7	-28,8	-19,5	9,3	32,2 %

Apotti-hankkeen menojen arvioidaan toteutuvan 20,2 milj. eurolla vuonna 2020. Menot muodostuvat Oy Apotti Ab:n arvioimista menoista sekä Helsingin Apotti-tiimin kustannuksista.

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri (51005)

5 10 05 HUS (milj. euroa)	TP 2019	TA 2020	Ennuste 30.6.	Ero TA	Ero TA %
Menot	690,5	665,7	714,9	-49,2	-7,4 %

HUSin ennuste vuoden 2020 Helsingin toteumasta tammi-toukokuun tietojen perusteella on 669,9 milj. euroa, joka ylittää Helsingin talousar-



vion 4,2 milj. eurolla. HUS-tasolla korona aiheuttaa arvioiden mukaan noin 190 milj. euron alijäämän. Suuri osa tulosvaikutuksesta aiheutuu pienentyneistä myyntituotoista kunnilta johtuen toiminnan painopisteen siirtämisestä koronan hoitamiseen. Toisaalta koronasta johtuvien hoitajaksojen määrä kasvaa. Valtion koronaan liittyvässä kuntatalouden tukipaketissa oli suora tuki sairaanhoitopiireille. Arvio HUSin osuudesta valtion tuesta vaihtelee jakoperusteista riippuen 60–75 milj. euron välillä. Tuen jakoperusteista ei ole tehty päätöstä. Valtion tuen jälkeen HUS tekisi 115–130 miljoonan euron alijäämän, jonka kattaminen on viime kädessä jäsenkuntien vastuulla. Helsingin osuus alijäämän kattamisesta olisi laskennallisesti 41–47 milj. euroa.

Ennusteessa on arvioitu Helsingin osuudeksi 45 milj. euroa. HUSin alijäämän rahoittaminen ratkaistaan myöhemmin.

Investoinnit

Investointien arvioidaan toteutuvan seuraavasti:

(milj. euroa)	TA 2020	Ylitysoikeudet	TA 2020 yhteensä	Ennuste 30.6.	Ero TA
Tietotekniikkahankinnat	8,25	1,25	9,50	9,50	0
Muut hankinnat	7,70	2,25	9,95	9,95	0
Yhteensä	15,95	3,50	19,45	19,45	0

Irtaimen omaisuuden määräraha sisältää ylitysoikeuden vuodelta 2019 siirtyneistä hankinnoista, joita varten kaupunginvaltuusto on 25.3.2020 § 95 myöntänyt yhteensä 3,5 milj. euron suuruisen ylitysoikeuden vuodelle 2020.

Kaupunkistrategian ja toimintasuunnitelmien toimenpiteiden edistyminen

Sosiaali- ja terveystoimi toteuttaa kaupunkistrategiaa, keskeisiä kaupunkistrategian kärkihankkeita sekä kaupungin yhteissuunnittelun teemoja ja tavoitteita yhdessä muiden toimialojen kanssa. Sosiaali- ja terveystoimen näkökulmasta keskeisiä kaupunkistrategian kärkihankkeita ja tavoitteita ovat muun muassa nuorten syrjäytymisen ehkäisy, hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen johtaminen ja koordinointi, liikkumissohjelma ja eri ikä- ja väestöryhmien liikkumisen edistäminen, asukaskokemuksen, asiakastyytyvyyden ja osallisuuden lisääminen, kaikkien helsinkiläisten hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen, palvelujen saatavuuden ja saavutettavuuden parantaminen, työllisyyden edistäminen sekä harrastusmahdollisuuksien turvaaminen.

Apotti -asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto on siirtynyt koronapandemian vuoksi vuodelle 2021. Muita toimialan keskeisiä tavoitteita, kuten lasten ja nuorten mielenterveysongelmien palveluketjujen



kehittämistä yhteistyössä kasvatuksen ja koulutuksen toimialan ja HUSin kanssa, osallistumista Helsinki SIB- hankkeeseen, nuorten syrjäytymisen ehkäisemistä, matalan kynnyksen mielenterveyspalvelujen kehittämistä ja palvelujen sekä toimintamallien kehittämistä haavoittuvassa asemassa olevien iäkkäiden palvelujen kehittämiseksi, jatketaan siinä määrin kuin koronapandemian kiireelliset tehtävät mahdollistavat.

Terveysasemien lääkärin kiireettömän hoidon saantia pyritään lisäämään omien toimintamallien, työnjaon ja johtamisen kehittämisellä sekä lisäämällä palvelusetelitoimintaa.

lääkkäiden osalta tuetaan mielekästä kotona asumista ja muistiystävällistä toimintaa hyödyntämällä ikäystävällistä teknologiaa Koskelan seniorikeskuksen hankesuunnittelussa ja vahvistamalla ennaltaehkäiseviä palveluja, muun muassa palvelukeskusten monipuolista ryhmätoimintaa sekä etä- ja digitaalisia palveluja, sekä lisäämällä kotikuntoutusta.

Koronapandemian vuoksi monia toimintoja, kuten terveysasematoiminnan ja suun terveydenhuollon kiireetöntä hoitoa on jouduttu vähentämään tai keskeyttämään, ja on selvää, että monet kaupunkistrategian tavoitteet ja toimenpiteet eivät etene suunnitellussa aikataulussa ja laajuudessa, eikä kaikkia toimialan toiminnallisia tai määrällisiä tavoitteita tulla saavuttamaan suunnitellusti.

Toiminnallisten tavoitteiden toteutuminen

Talousarvion sitovat, määrälliset ja muut toiminnalliset tavoitteet on esitetty liitteissä 1,2 ja 3.

Arvio merkittävimmistä toimintaympäristön ja palvelutuotannon riskeistä ja epävarmuustekijöistä

Koronapandemia aiheuttaa sosiaali- ja terveystoimessa kiireettömän hoidon ja palvelujen saatavuuden vähenemistä, erilaisia poikkeusjärjestelyjä henkilöstön työtehtävissä riittävän henkilöstön turvaamiseksi koronapandemiaan liittyviin tehtäviin sekä huomattavia kustannusvaihteluja sosiaali- ja terveystoimen talouteen.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Liitteet

1 Sitovat toiminnalliset tavoitteet



18.08.2020

Asia/4

-
- 2 Määrälliset tavoitteet
 - 3 Muut toiminnalliset tavoitteet ja hytetavoitteet

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



18.08.2020

Asia/5

§ 116

Hätämajoituspalvelun hankinta asunnottomille helsinkiläisille ja perittomille

HEL 2020-006063 T 02 08 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Etelän aikuissosiaalityön päällikkö Sari Karisto ja psykiatria- ja päihdepalvelujen johtaja Mikko Tamminen olivat kutsuttuina asiantuntijoina läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Sosiaali- ja terveyslautakunta jätti asian yksimielisesti pöydälle jäsen Leo Bergmanin ehdotuksesta.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Sari Karisto, etelän aikuissosiaalityön päällikkö, puhelin: 310 37579
sari.karisto(a)hel.fi
Mikko Tamminen, psykiatria- ja päihdepalvelujen johtaja, puhelin: 310 58655
mikko.tamminen(a)hel.fi
Outi Ekebom, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 21183
outi.ekebom(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Salassa pidettävä (HankL 60§ 138§)
- 2 Salassa pidettävä (HankL 60§ 138§)
- 3 Salassa pidettävä (HankL 60§ 138§)
- 4 Salassa pidettävä (HankL 60§ 138§)
- 5 Salassa pidettävä (HankL 60§ 138§)

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää

A hyväksyä hätämajoituksen kilpailutuksen keskeiset periaatteet ja ehdot sekä päättää oikeuttaa sosiaali- ja terveystoimialan tekemään tarvittaessa tarjouspyyntöasiakirjoihin välttämättömiä, vähäisiä muutoksia.



B oikeuttaa sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtajan

-tekemään hankinnasta päätöksen

-päättämään optiokauden käyttöönotosta

-allekirjoittamaan hankintapäätöksen perusteella solmittavat sopimukset

-päättämään sopimusten irtisanomisista ja purkamisista.

Esittelijän perustelut

Etelän aikuissosiaalityön päällikkö Sari Karisto ja psykiatria- ja päihdepalvelujen johtaja Mikko Tamminen ovat kutsuttuina asiantuntijoina läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Hankinnan kohde

Helsingin kaupunki hankkii hätämajoituspalvelua paperittomille yksin eläville, pariskunnille ja perheille sekä päihdeettömille ja päihdeongelmallisille asunnottomille helsinkiläisille. Hankinta täydentää Helsingin kaupungin omaa hätämajoituspalvelua.

Perustuslain 19 §:n 1 momentin takaama ihmisarvoisen elämän edellyttäjä välttämätön huolenpito merkitsee, että sellaisessa tilanteessa, jossa henkilö on vailla vakinaista asuntoa ja hänen olosuhteensa muutoin edellyttävät kiireellisen asumisen tai majoituksen järjestämistä, voi kunnalle syntyä velvoite järjestää kiireellisesti asumista tai asumisolosuhteita koskeva ratkaisu järjestämällä sosiaalihuoltolain 21 §:n mukaisia asumispalveluja.

Hätämajoituksella tarkoitetaan sosiaalihuoltolain 21 § mukaista tilapäistä asumista, jota järjestetään henkilöille, jotka tarvitsevat lyhytaikaista, kiireellistä apua asumisessa tai asumisensa järjestämisessä.

Arvioitu palveluntarve päihdeettömästä ryhmämuotoisesta hätämajoituksesta on 50 paikkaa, joista paperittomille on 30 paikkaa ja muille 20 paikkaa; päihdeongelmaisten ryhmämuotoisesta hätämajoituksesta 30 paikkaa ja erillisasunnoissa tapahtuvasta hätämajoituksesta 40 paikkaa, joista 30 on paikkaa paperittomille ja 10 paikkaa muille.

Tarjouskilpailu

Hätämajoituspalvelun hankinnasta järjestetään tarjouskilpailu.

Tarjouskilpailu järjestetään hankintalain (1397/2016) mukaisesti avoimella menettelyllä.



Hankinnan kohderyhmät ovat:

1. Päihteen ryhmämuotoinen hätmajoitus, jossa asiakkaina ovat päihteettömät helsinkiläiset asunnottomat ja ensisijaisesti yksin tai puolisonsa kanssa elävät paperittomat
2. Päihdeongelmaisten ryhmämuotoinen hätmajoitus, jossa asiakkaina ovat ensisijaisesti päihdeongelmaiset asunnottomat helsinkiläiset
3. Erillisissä asunnoissa tapahtuva hätmajoitus, jossa asiakkaina ovat ensisijaisesti paperittomat lapsiperheet ja yksin tai puolisonsa kanssa elävät henkilöt, joilla on erityinen peruste erillisasunnosta.

Kilpailutuksessa tarjouksen voi jättää ja voi tulla valituksi palveluntuottajaksi yhteen tai useampaan hankinnan kohteeseen.

Tarjouspyyntöasiakirjoissa määritellään hankittavat palvelut, palvelun hinnoittelu sekä tarjoajille että 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 liitteinä 1–5 (palvelukuvaus, tarjouspyyntö, sopimusluonnos, tietoasuojaja- ja salassapitoliite ja käsittelytoimien kuvaus). Hankintalain (1397/2016) 60 §:n ja 138 §:n mukaan hankintailmoitusta ei saa julkaista muualla ennen kuin se on julkaistu julkisten hankintojen internet-osoitteessa www.hankintailmoitukset.fi, joten tarjouspyyntöasiakirjoja ei julkaista internetissä.

Palvelun laatu ja valintaperuste

Tarjouspyynnössä ja sen palvelukuvauksessa on esitetty palvelulle asetetut laadulliset vähimmäisvaatimukset, joiden on ehdottomasti täyttyvä koko sopimuskauden ajan. Tilaaja valvoo sopimusehtojen noudattamista. Tarjoajien tulee täyttää kaikki tarjouspyynnössä ja sen liitteissä esitetyt vähimmäisvaatimukset. Tarjosten vertailuperusteena käytetään kokonaistaloudellista edullisuutta, jossa hinnan painoarvo on 100 %. Palvelulle asetetut vähimmäisvaatimukset ovat ehdottomia ja niillä pystytään takaamaan vaadittu laatutaso palvelulle.

Kohderyhmissä 1 ja 2 puitejärjestelyyn valitaan yksi (1) palveluntuottaja kumpaankin hankinnan kohteeseen. Kohderyhmän 3 puitejärjestelyyn valitaan kaksi (2) palveluntuottajaa etusijajärjestykseen.

Tehtävä sopimus



18.08.2020

Palvelu kilpailutetaan yhden (1) vuoden perussopimuskaudelle ja se on suunniteltu alkavaksi 1.1.2021.

Perussopimuskauden jälkeen on mahdollista Tilaajan niin päättäessä jatkaa sopimusta enintään kahdella (2) yhden (1) vuoden pituisella optiokaudella.

Helsingin kaupunki sitoutuu hankinnan kohteen 1 ja 2 hankintamääriin, jotka on ilmoitettu tarjouspyyntöasiakirjoissa. Hankinnan kohteessa 3 palvelua ostetaan tarpeen mukaan, eikä Helsingin kaupunki sitoudu mihinkään hankintamääriin.

Hankintavaltuuksista päättäminen

Hallintosäännön 10 luvun 1 §:n 3 momentin 3 kohdan mukaan toimialalautakunta omalla toimialallaan päättää tai hyväksyy perusteet ja rajat, joiden mukaan viranomainen päättää hankinnoista lukuun ottamatta osakkeita. Sosiaali- ja terveyslautakunta on 4.2.2020 § 19 päättänyt sosiaali- ja terveystoimialan viranhaltijoiden hankintavaltuuksista siten, että sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtajan osalta vahvistettu hankintaraja on 1 000 000 euroa. Nyt tehtävällä päätöksellä lautakunta oikeuttaa sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtajan tekemään hankinnasta päätöksen, jonka laskennallinen arvo on enemmän kuin 1 000 000 euroa.

Hankinnasta solmittavat sopimukset ja sopimusten allekirjoittaja

Hallintosäännön 24 luvun 1 §:n 2 momentin mukaisesti lautakunnan päätösten perusteella tehtävät sopimukset allekirjoittaa esittelijä, ellei toimita toisin päätä. Sosiaali- ja terveyslautakunnan esittelijä on sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja, joka allekirjoittaa tämän päätöksen perusteella solmittavat sopimukset sekä päättää sopimusten irtisanomisista tai purkamisista hankinnassa.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Sari Karisto, etelän aikuissosiaalityön päällikkö, puhelin: 310 37579
sari.karisto(a)hel.fi
Mikko Tamminen, psykiatria- ja päihdepalvelujen johtaja, puhelin: 310 58655
mikko.tamminen(a)hel.fi
Outi Ekebom, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 21183
outi.ekebom(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Salassa pidettävä (HankL 60§ 138§)
- 2 Salassa pidettävä (HankL 60§ 138§)



18.08.2020

Asia/5

- 3 Salassa pidettävä (HankL 60§ 138§)
4 Salassa pidettävä (HankL 60§ 138§)
5 Salassa pidettävä (HankL 60§ 138§)

Muutoksenhaku

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

Otteet

Ote
Hankintapalvelut
Sosiaalityö

Otteen liitteet
Esitysteksti
Esitysteksti



18.08.2020

Asia/6

§ 117

Kilpailutettujen henkilösuojainten hankinnan (osa-alueet 1-20) keskeyttäminen

HEL 2020-005779 T 02 08 01 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti keskeyttää 25.4.2020 julkaistulla tarjouspyynnöllä aloitetun henkilösuojainten hankinnan kilpailutettujen henkilösuojainten hankinnan osalta (osa-alueet 1–20) ja kumosi sosiaali- ja terveyslautakunnan 2.6.2020 tekemän hankintapäätöksen § 86 edellä mainituilta osin.

Sosiaali- ja terveyslautakunnan 2.6.2020 tekemä hankintapäätös § 86 jätetään voimaan siltä osin kuin siinä on päätetty määräaikaista puittejärjestelystä.

Käsittely

Hankintapäällikkö Sari Luostarinen oli kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Eeva Rantala, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 42539
eeva.rantala(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosiaali- ja terveyslautakunta

Otteet

Ote

Tarjoajat

Otteen liitteet

Esitysteksti

Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosiaali- ja terveyslautakunta

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Hankintapäällikkö Sari Luostarinen on kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.



Taustaa

Normaaliolosuhteissa sosiaali- ja terveystoimiala hankkii henkilösuojaamiseen liittyvät tuotteet HUS Logistiikasta. HUS Logistiikka ei pystynyt COVID-19-pandemian alussa ja edetessä toimittamaan riittävää määrää suojaimia Helsingin kaupungin tarpeisiin.

Tästä johtuen hankintapalvelut on kilpailuttanut COVID-19-pandemiaan liittyen henkilösuojaamiseen liittyviä, erilaisia suojarusteita sosiaali- ja terveystoimialan tarpeisiin. Kilpailutuksella pyrittiin turvaamaan toimialan tarve henkilösuojainten osalta tilanteessa, jossa toimialan ensisijainen hankintakanava HUS Logistiikka ei pystynyt toimittamaan riittävää määrää suojarusteita toimialan tarpeisiin.

Hankinta oli jaettu kahteen osaan:

1. tuotteiden kilpailutukseen (20 eri tuotetta / osa-alueetta)
2. määräaikaisen puitejärjestelmän perustamiseen.

Hankintaa koskeva tarjouspyyntö julkaistiin 25.4.2020 ja korjatut tarjouspyynnöt julkaistiin 30.4. ja 6.5.2020. Tarjousten jättämisen määräaika oli 14.5.2020.

Sosiaali- ja terveyslautakunta on 2.6.2020 tekemällään hankintapäätöksellä § 86 valinnut tarjoukset hankinnan osa-alueisiin 1–20. Lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunta on samalla päätöksellä päättänyt perustaa määräaikaisen puitejärjestelyn.

Hankinnan osittainen keskeyttäminen

Hankintalain (1397/2016) 125 §:n mukaan hankintamenettely voidaan keskeyttää todellisista ja perustelluista syistä. Hankintalaki ei määrittele, missä vaiheessa hankintamenettelyä hankinta voidaan keskeyttää.

Edellä mainittua säännöstä (125 §) koskevien esitöiden (HE 182/2010 vp s. 22) mukaan hyväksyttävänä keskeyttämisperusteena oikeuskäytännössä on pidetty muun ohella hankintayksikön muuttunutta rahoitus-tilannetta, hankinnan kohteen tai hankinnan tarpeen muuttumista hankintamenettelyn aikana ja epäonnistunutta tarjouspyyntöä, jonka perusteella on ollut mahdotonta suorittaa vertailua.

Hankintayksiköllä on edellä todetulla tavalla muuttuneen hankintatarpeen vuoksi todellinen ja perusteltu syy hankinnan keskeyttämiselle kilpailutettujen tuotteiden osalta. Hankinta jätetään kokonaan tekemättä osa-alueiden 1–20 osalta ja hankinta keskeytetään.

Helsingin kaupungin ensisijainen toimituskanava henkilösuojaajiin liittyvissä tuotteissa on aina HUS Logistiikka. Hankintapäätöksen jälkeen



HUS Logistiikan henkilösuojainten toimitusvarmuus on parantunut ja Helsingin kaupunki voi tilata henkilösuojaimet jälleen ensisijaiselta toimittajaltaan.

Samalla sosiaali- ja terveyslautakunta kumoaa 2.6.2020 tehdyn päätöksen § 86 siltä osin, kun siinä on päätetty kilpailutettujen henkilösuojainten hankinnasta (osa-alueet 1–20).

Sosiaali- ja terveyslautakunnan 2.6.2020 tekemä hankintapäätös § 86 jätetään voimaan siltä osin kuin siinä on päätetty määräaikaisesta puitejärjestelystä.

Puitejärjestelyn osalta sopimukset on solmittu, koska hankintayksikkö pyrkii varmistamaan henkilösuojaimiin liittyen hankintakanavien olemassaolon tilanteessa, jossa pandemiatilanne muuttuu (huononee) ja HUS Logistiikan toimitusvarmuus heikkenee.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Eeva Rantala, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 42539
eeva.rantala(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosiaali- ja terveyslautakunta

Otteet

Ote

Tarjoajat

Otteen liitteet

Esitysteksti

Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosiaali- ja terveyslautakunta

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 02.06.2020 § 86

HEL 2020-005779 T 02 08 01 00

Päätös

A Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä COVID-19-pandemiaan liittyen henkilösuojainten hankinnassa vertailutaulukosta (liite 1) ilmenevistä tuotteista seuraavien toimittajien tarjoukset osa-alueittain etusijajärjestyksessä:



Osa-aluenumero	Toimittaja
1	Heri Medi Oy
2	Elers Medical Finland Oy
3	Henkilöstöpalvelu Narikka.Com Oy
4	Elers Medical Finland Oy
5	Elers Medical Finland Oy
6	Elers Medical Finland Oy
7	Elers Medical Finland Oy
8	Sulattamo Oy
9	Coloro CLR Oy
10	Coloro CLR Oy
11	Sulattamo Oy
12	Temrex Oy
	Plandent Oy
	Digital Dental Care Oy
	Henkilöstöpalvelu Narikka.Com Oy
13	Temrex Oy
	Plandent Oy
	Digital Dental Care Oy
	Fin Dignity Ab
14	Temrex Oy
	Plandent Oy
	Digital Dental Care Oy
	Fin Dignity Ab
15	Temrex Oy
	Plandent Oy
	Digital Dental Care Oy
	Henkilöstöpalvelu Narikka.Com Oy
16	Berner Oy
17	Ei vaatimukset täyttäviä tarjoajia
18	Fin Dignity Ab
19	Elers Medical Finland Oy
20	Team Trade Oy

Muiden tarjoajien osalta sijoittautuminen osa-alueittain käy ilmi vertailu-
taulukosta.



Lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä määräaikaiseen puitejärjestelyyn seuraavat tarjoajat:

1. 3D TECHNOLOGY
2. Asia Mart LTd.
3. Avecor Oy
4. Bauxal Oy
5. Berner Oy
6. Coloro CLR Oy
7. Dental Systems Oy
8. Digital Dental Care Oy
9. Elers Medical Finland Oy
10. Fin Dignity Ab
11. Firstar Healthcare Oy
12. Foxa Oy
13. Global Sourcing Finland Oy
14. Hanjra Import Export Group
15. Henkilöstöpalvelu Narikka.Com Oy
16. HeriMed Oy
17. Huippu Group Oy
18. Lamor Corporation Ab
19. Leto Holdings
20. Lyreco Finland Oy
21. Magisso Oy
22. Marjo Tokkari Oy
23. Mediq Suomi Oy
24. MedKit Finland OY
25. Mölnlycke Health Care Oy



26. OneMed Oy
27. Optoflux GmbH
28. Oy Finntack Ltd
29. Pauner oy
30. Plandent Oy
31. PO Medica
32. RCK Finland Oy
33. Sharkmed Oy
34. Sulattamo Oy
35. Suomen Brodeeraus Oy
36. Team Trade Oy
37. Temrex Oy
38. Tietoset Oy
39. XXLSEC Oy

B Samalla sosiaali- ja terveyslautakunta päätti oikeuttaa sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtajan

- allekirjoittamaan tämän päätöksen perusteella solmittavat sopimukset,
- hyväksymään tämän päätöksen perustella tehtävät tilaukset,
- tekemään päätökset sopimuskauden aikana puitejärjestelyn sisäisissä kevennetyissä kilpailutuksissa (minikilpailutus), sekä
- hyväksymään kevennetyjen kilpailutusten perusteella tehtävät tilaukset.

Päätös on jokaisen valitun tarjoajan osalta ehdollinen, kunnes tarjoajien tilaajavastuulakiin liittyvät dokumentit on toimitettu, tarkastettu ja hyväksytty ja rikosrekisteriotteista on tarkastettu, että tarjoajaan ei kohdistu hankintalain 80 ja 81 §:n mukaisia pakollisia poissulkemisperusteita. Ehdollisuus koskee niin valintaa määräaikaiseen puitejärjestelyyn kuin tarjousten perusteella tehtäviä tilauksia.

Helsingin kaupunkia ja toimittajaa sitova määräaikaista puitejärjestelyä koskeva sopimus ei synny tämän päätöksen tiedoksiannolla vaan vasta, kun osapuolet ovat allekirjoittaneet asiasta sopimuksen. Sopimus



voidaan allekirjoittaa aikaisintaan 14 päivän kuluttua siitä, kun tarjoajat ovat saaneet tai heidän katsotaan saaneen päätöksen ja muutoksenhakuosoituksen tiedoksi.

Hankinnan sitoumukseton arvioitu kokonaisarvo on noin 20 miljoonaa euroa. Tilaaja ei sitoudu mihinkään hankintamääriin.

Käsittely

02.06.2020 Ehdotuksen mukaan

Hankintapäällikkö Sari Luostarinen oli kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Eeva Rantala, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 42539
eeva.rantala(a)hel.fi



18.08.2020

Asia/7

§ 118

Huippu Group Oy:n oikaisuvaatimus henkilöstösuojainten hankintaa koskevasta päätöksestä

HEL 2020-005779 T 02 08 01 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti, että henkilöstösuojainten hankinnasta koronaviruspandemian vuoksi sekä määräaikaisen puitejärjestelyn perustamisesta tehtyyn päätökseen 2.6.2020 § 86 kohdistuvan Huippu Group Oy:n hankinta-oikaisuvaatimuksen käsittely raukeaa hankintamenettelyn osittaisen keskeyttämisen vuoksi.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Eeva Rantala, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 42539
eeva.rantala(a)hel.fi

Liitteet

1 Liite 1_Hankinta-oikaisuvaatimus_hel 2020_005779

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Otteet

Ote

Huippu Group Oy

Hankintapalvelut

Otteen liitteet

Esitysteksti

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Liite 1

Esitysteksti

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Taustaa

Sosiaali- ja terveyslautakunta on 2.6.2020 § 86 tehnyt päätöksen henkilöstösuojainten hankinnasta koronaviruspandemian vuoksi sekä määräaikaisen puitejärjestelyn perustamisesta.



Hankintaoikaisuvaatimus

Hankintalain (1397/2016) 133 §:n mukaan asianosainen voi vaatia hankintaoikaisua hankintaa koskevasta päätöksestä.

Huippu Group Oy on tehnyt sosiaali- ja terveyslautakunnan päätöksestä hankintaoikaisuvaatimuksen, joka on saapunut Helsingin kaupungin kirjaamoon 10.6.2020. Hankintaoikaisuvaatimus on tämän asian liitteenä 1.

Hankintaoikaisuvaatimuksessaan Huippu Group Oy vaatii, että hankintayksikön tulee oikaista hankintapäätöksensä 2.6.2020 (§ 86) ja sulkea tarjouspyynnön vastaiset tarjoukset pois tarjousvertailusta sekä suorittaa uusi vertailu, jossa on mukana vain tarjouspyynnön mukaiset tarjoukset ja taata näin hankintalain edellyttämä tarjoajien tasapuolinen kohtelu.

Huippu Group Oy toteaa vaatimuksensa perusteena, että hankintayksikkö on ottanut tarjousvertailuun mukaan sellaisia tarjouksia, joissa ilmoitettu toimitusaikataulu ei vastaa tarjouspyynnössä määriteltyä ehtoa.

Lisäksi Huippu Group Oy toteaa oikaisuvaatimuksensa perusteluissa muun muassa, että vaaditulla toimitusaikataululla on ratkaiseva merkitys tarjoajan hinnoittelussa tarjoustaan.

Huippu Group Oy vaatii, että tarjousvertailun ulkopuolelle jätetään kaikki sellaiset tarjoukset, joissa toimitusaika on ilmoitettu muille viikoille kuin 27–31 tai toimitusajaksi on ilmoitettu yli viisi viikkoa. Tarjousten vertailu tulee suorittaa uudelleen sellaisten tarjousten välillä, jotka vastaavat tarjouspyynnön vaatimuksia.

Keskeytetty hankinta

Hankinta on keskeytetty niiden osa-alueiden osalta, jota hankintaoikaisuvaatimus koskee. Hankintaa ei toteuteta osa-alueiden 1–20 osalta oikaisuvaatimuksen kohteena olevan, 2.6.2020 tehdyn hankintapäätöksen perusteella. Näin ollen sosiaali- ja terveyslautakunnan hankintapäätöksestä 2.6.2020 § 86 Huippu Group Oy:n tekemän hankintaoikaisuvaatimuksen käsittely raukeaa.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Eeva Rantala, hankinta-asiiantuntija, puhelin: 310 42539
eeva.rantala(a)hel.fi



Liitteet

1 Liite 1_Hankintaoikaisuvaatimus_hel 2020_005779

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Otteet

Ote
Huippu Group Oy

Hankintapalvelut

Otteen liitteet

Esitysteksti
Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano
Liite 1
Esitysteksti

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 02.06.2020 § 86

HEL 2020-005779 T 02 08 01 00

Päätös

A Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä COVID-19-pandemiaan liittyen henkilösuojainten hankinnassa vertailutaulukosta (liite 1) ilmenevistä tuotteista seuraavien toimittajien tarjoukset osa-alueittain etusijajärjestyksessä:

Osa-aluenumero	Toimittaja
1	Heri Medi Oy
2	Elers Medical Finland Oy
3	Henkilöstöpalvelu Narikka.Com Oy
4	Elers Medical Finland Oy
5	Elers Medical Finland Oy
6	Elers Medical Finland Oy
7	Elers Medical Finland Oy
8	Sulattamo Oy
9	Coloro CLR Oy
10	Coloro CLR Oy
11	Sulattamo Oy
12	Temrex Oy
	Plandent Oy



	Digital Dental Care Oy
	Henkilöstöpalvelu Narikka.Com Oy
13	Temrex Oy
	Plandent Oy
	Digital Dental Care Oy
	Fin Dignity Ab
14	Temrex Oy
	Plandent Oy
	Digital Dental Care Oy
	Fin Dignity Ab
15	Temrex Oy
	Plandent Oy
	Digital Dental Care Oy
	Henkilöstöpalvelu Narikka.Com Oy
16	Berner Oy
17	Ei vaatimukset täyttäviä tarjoajia
18	Fin Dignity Ab
19	Elers Medical Finland Oy
20	Team Trade Oy

Muiden tarjoajien osalta sijoittautuminen osa-alueittain käy ilmi vertailu-
taulukosta.

Lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä määräaikaiseen
puitejärjestelyyn seuraavat tarjoajat:

1. 3D TECHNOLOGY
2. Asia Mart LTd.
3. AVecor Oy
4. Bauxal Oy
5. Berner Oy
6. Coloro CLR Oy
7. Dental Systems Oy
8. Digital Dental Care Oy
9. Elers Medical Finland Oy



18.08.2020

Asia/7

-
10. Fin Dignity Ab
 11. Firstar Healthcare Oy
 12. Foxa Oy
 13. Global Sourcing Finland Oy
 14. Hanjra Import Export Group
 15. Henkilöstöpalvelu Narikka.Com Oy
 16. HeriMed Oy
 17. Huippu Group Oy
 18. Lamor Corporation Ab
 19. Leto Holdings
 20. Lyreco Finland Oy
 21. Magisso Oy
 22. Marjo Tokkari Oy
 23. Mediq Suomi Oy
 24. MedKit Finland OY
 25. Mölnlycke Health Care Oy
 26. OneMed Oy
 27. Optoflux GmbH
 28. Oy Finntack Ltd
 29. Pauner oy
 30. Plandent Oy
 31. PO Medica
 32. RCK Finland Oy
 33. Sharkmed Oy
 34. Sulattamo Oy
 35. Suomen Brodeeraus Oy



36. Team Trade Oy

37. Temrex Oy

38. Tietoset Oy

39. XXLSEC Oy

B Samalla sosiaali- ja terveyslautakunta päätti oikeuttaa sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtajan

- allekirjoittamaan tämän päätöksen perusteella solmittavat sopimukset,
- hyväksymään tämän päätöksen perustella tehtävät tilaukset,
- tekemään päätökset sopimuskauden aikana puitejärjestelyn sisäisissä kevennetyissä kilpailutuksissa (minikilpailutus), sekä
- hyväksymään kevennettyjen kilpailutusten perusteella tehtävät tilaukset.

Päätös on jokaisen valitun tarjoajan osalta ehdollinen, kunnes tarjoajien tilaajavastuulakiin liittyvät dokumentit on toimitettu, tarkastettu ja hyväksytty ja rikosrekisteriotteista on tarkastettu, että tarjoajaan ei kohdistu hankintalain 80 ja 81 §:n mukaisia pakollisia poissulkemisperusteita. Ehdollisuus koskee niin valintaa määräaikaiseen puitejärjestelyyn kuin tarjousten perusteella tehtäviä tilauksia.

Helsingin kaupunkia ja toimittajaa sitova määräaikaista puitejärjestelyä koskeva sopimus ei synny tämän päätöksen tiedoksiannolla vaan vasta, kun osapuolet ovat allekirjoittaneet asiasta sopimuksen. Sopimus voidaan allekirjoittaa aikaisintaan 14 päivän kuluttua siitä, kun tarjoajat ovat saaneet tai heidän katsotaan saaneen päätöksen ja muutoksenhakuosoituksen tiedoksi.

Hankinnan sitoumukseton arvioitu kokonaisarvo on noin 20 miljoonaa euroa. Tilaaja ei sitoudu mihinkään hankintamääriin.

Käsittely

02.06.2020 Ehdotuksen mukaan

Hankintapäällikkö Sari Luostarinen oli kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Eeva Rantala, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 42539



18.08.2020

Asia/7

eeva.rantala(a)hel.fi



18.08.2020

Asia/8

§ 119

Tietoset Oy:n oikaisuvaatimus henkilösuojainten hankintaa koske- vasta päätöksestä

HEL 2020-005779 T 02 08 01 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti, että henkilösuojainten hankinnasta koronaviruspandemian vuoksi sekä määräaikaisen puitejärjestelyn perustamisesta tehtyyn päätökseen 2.6.2020 § 86 kohdistuvan Tietoset Oy:n hankinta-oikaisuvaatimuksen käsittely raukeaa hankintamenettelyn osittaisen keskeyttämisen vuoksi.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Eeva Rantala, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 42539
eeva.rantala(a)hel.fi

Liitteet

1 Liite 1_Oikaisuvaatimus 10.6.2020

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Otteet

Ote

Tietoset Oy

Hankintapalvelut

Otteen liitteet

Esitysteksti

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Liite 1

Esitysteksti

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Taustaa

Sosiaali- ja terveyslautakunta on 2.6.2020 § 86 tehnyt päätöksen henkilösuojainten hankinnasta koronaviruspandemian vuoksi sekä määräaikaisen puitejärjestelyn perustamisesta.



18.08.2020

Asia/8

Hankintaoikaisuvaatimus

Hankintalain (1397/2016) 133 §:n mukaan asianosainen voi vaatia hankintaoikaisua hankintaa koskevasta päätöksestä.

Tietoset Oy on tehnyt sosiaali- ja terveyslautakunnan päätöksestä hankintaoikaisuvaatimuksen, joka on saapunut Helsingin kaupungin kirjaamoon 10.6.2020. Hankintaoikaisuvaatimus on tämän asian liitteenä 1.

Hankintaoikaisuvaatimuksessaan Tietoset Oy vaatii valitun toimittajan ja tuotteen vaihtamista sillä perusteella, että valitun toimittajan tuote ei ole CE-sertifioitu. Oikaisuvaatimus koskee hankinnan osa-alueita

- 9 Visiirit peruspakkaus
- 10 Lisävisiirit peruspakkaukseen.

Tietoset Oy toteaa, että CE-sertifiointi on ollut pakollinen vaatimus tarjouspyynnössä, ja vaatii, että kyseisiin kohtiin valitaan toimittajaksi Tietoset Oy, joka on antanut seuraavaksi parhaan tarjouksen esitetyissä kohdissa.

Keskeytetty hankinta

Hankinta on keskeytetty niiden osa-alueiden osalta, jota hankintaoikaisuvaatimus koskee. Hankintaa ei toteuteta osa-alueiden 9–10 osalta oikaisuvaatimuksen kohteena olevan, 2.6.2020 tehdyn hankintapäätöksen perusteella. Näin ollen sosiaali- ja terveyslautakunnan hankintapäätöksestä 2.6.2020 § 86 Tietoset Oy:n tekemän hankintaoikaisuvaatimuksen käsittely raukeaa.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Eeva Rantala, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 42539
eeva.rantala(a)hel.fi

Liitteet

1 Liite 1_Oikaisuvaatimus 10.6.2020

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Otteet

Ote

Otteen liitteet

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
Alv.nro
FI02012566



18.08.2020

Tietoset Oy

Esitysteksti

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Liite 1

Hankintapalvelut

Esitysteksti

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 02.06.2020 § 86

HEL 2020-005779 T 02 08 01 00

Päätös

A Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä COVID-19-pandemiaan liittyen henkilösuojainten hankinnassa vertailutaulukosta (liite 1) ilmenevistä tuotteista seuraavien toimittajien tarjoukset osa-alueittain etusijajärjestyksessä:

Osa-aluenumero	Toimittaja
1	Heri Medi Oy
2	Elers Medical Finland Oy
3	Henkilöstöpalvelu Narikka.Com Oy
4	Elers Medical Finland Oy
5	Elers Medical Finland Oy
6	Elers Medical Finland Oy
7	Elers Medical Finland Oy
8	Sulattamo Oy
9	Coloro CLR Oy
10	Coloro CLR Oy
11	Sulattamo Oy
12	Temrex Oy
	Plandent Oy
	Digital Dental Care Oy
	Henkilöstöpalvelu Narikka.Com Oy
13	Temrex Oy
	Plandent Oy
	Digital Dental Care Oy
	Fin Dignity Ab
14	Temrex Oy
	Plandent Oy



	Digital Dental Care Oy
	Fin Dignity Ab
15	Temrex Oy
	Plandent Oy
	Digital Dental Care Oy
	Henkilöstöpalvelu Narikka.Com Oy
16	Berner Oy
17	Ei vaatimukset täyttäviä tarjoajia
18	Fin Dignity Ab
19	Elers Medical Finland Oy
20	Team Trade Oy

Muiden tarjoajien osalta sijoittautuminen osa-alueittain käy ilmi vertailu-
taulukosta.

Lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä määräaikaiseen
puitejärjestelyyn seuraavat tarjoajat:

1. 3D TECHNOLOGY
2. Asia Mart LTd.
3. AVecor Oy
4. Bauxal Oy
5. Berner Oy
6. Coloro CLR Oy
7. Dental Systems Oy
8. Digital Dental Care Oy
9. Elers Medical Finland Oy
10. Fin Dignity Ab
11. Firstar Healthcare Oy
12. Foxa Oy
13. Global Sourcing Finland Oy
14. Hanjra Import Export Group



18.08.2020

Asia/8

15. Henkilöstöpalvelu Narikka.Com Oy
16. HeriMed Oy
17. Huippu Group Oy
18. Lamor Corporation Ab
19. Leto Holdings
20. Lyreco Finland Oy
21. Magisso Oy
22. Marjo Tokkari Oy
23. Mediq Suomi Oy
24. MedKit Finland OY
25. Mölnlycke Health Care Oy
26. OneMed Oy
27. Optoflux GmbH
28. Oy Finntack Ltd
29. Pauner oy
30. Plandent Oy
31. PO Medica
32. RCK Finland Oy
33. Sharkmed Oy
34. Sulattamo Oy
35. Suomen Brodeeraus Oy
36. Team Trade Oy
37. Temrex Oy
38. Tietoset Oy
39. XXLSEC Oy

B Samalla sosiaali- ja terveyslautakunta päätti oikeuttaa sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtajan



18.08.2020

- allekirjoittamaan tämän päätöksen perusteella solmittavat sopimukset,
- hyväksymään tämän päätöksen perustella tehtävät tilaukset,
- tekemään päätökset sopimuskauden aikana puitejärjestelyn sisäisissä kevennetyissä kilpailutuksissa (minikilpailutus), sekä
- hyväksymään kevennettyjen kilpailutusten perusteella tehtävät tilaukset.

Päätös on jokaisen valitun tarjoajan osalta ehdollinen, kunnes tarjoajien tilaajavastuulakiin liittyvät dokumentit on toimitettu, tarkastettu ja hyväksytty ja rikosrekisteriotteista on tarkastettu, että tarjoajaan ei kohdistu hankintalain 80 ja 81 §:n mukaisia pakollisia poissulkemisperusteita. Ehdollisuus koskee niin valintaa määräaikaiseen puitejärjestelyyn kuin tarjousten perusteella tehtäviä tilauksia.

Helsingin kaupunkia ja toimittajaa sitova määräaikaista puitejärjestelyä koskeva sopimus ei synny tämän päätöksen tiedoksiannolla vaan vasta, kun osapuolet ovat allekirjoittaneet asiasta sopimuksen. Sopimus voidaan allekirjoittaa aikaisintaan 14 päivän kuluttua siitä, kun tarjoajat ovat saaneet tai heidän katsotaan saaneen päätöksen ja muutoksenhakuosoituksen tiedoksi.

Hankinnan sitoumukseton arvioitu kokonaisarvo on noin 20 miljoonaa euroa. Tilaaja ei sitoudu mihinkään hankintamääriin.

Käsittely

02.06.2020 Ehdotuksen mukaan

Hankintapäällikkö Sari Luostarinen oli kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Eeva Rantala, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 42539
eeva.rantala(a)hel.fi



§ 120

Sairaalakalusteiden hankinta

HEL 2019-008840 T 02 08 01 00

Päätös

A Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä sairaalakalusteiden hankinnassa seuraavien toimittajien tarjoukset:

- Algol Trehab Oy (2031642-4)
- Lojer Oy (2552542-8)
- Respecta Oy (1623211-3)
- Stieglmeyer Oy (1773600-6)
- Ortobed Oy (2080043-5)

B Samalla sosiaali- ja terveyslautakunta päätti oikeuttaa toimialajohtajan:

- päättämään optiokauden käyttöönotosta
- allekirjoittamaan tämän päätöksen perusteella solmittavat sopimukset sekä päättämään sopimusten irtisanomisesta ja purkamisesta.

Tarkemmat tiedot hankittavista tuotteista ilmenevät liitteestä 1 Vertailupöytäkirja.

Helsingin kaupunkia ja toimittajaa sitova sopimus ei synny tämän päätöksen tiedoksiannolla vaan vasta, kun osapuolet ovat allekirjoittaneet asiasta sopimuksen. Hankinnasta tehdään toimittajille erilliset tilaukset.

Hankinnan arvioitu arvonlisäveroton kokonaisarvo perussopimuskaudella on 1,9 milj. euroa (alv 0 %).

Tilaaaja ei sitoudu mihinkään hankintamääriin, vaan tuotteita hankitaan tarpeen mukaan.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Annika Honkavaara, osastonhoitaja, puhelin: 310 51087
annika.honkavaara(a)hel.fi
Marita Lehtinen, hankinta-asiantuntija
marita.lehtinen(a)hel.fi

Liitteet

1 Vertailupöytäkirja



Muutoksenhaku

A	Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosiaali- ja terveyslautakunta
B	Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Otteet

Ote	Otteen liitteet
Tarjoajat	Esitysteksti Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosiaali- ja terveyslautakunta Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta Liite 1
Hankintatyöryhmä	Esitysteksti

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Hankinnan taustaa

Hankinnasta järjestettiin tarjouskilpailu hankintalain (1397/2016) mukaisella avoimella menettelyllä. Hankinnan kohteena on sairaalalokasteita sosiaali- ja terveystoimialan eri yksiköiden toimintayksiköille.

Sosiaali- ja terveystoimialan hankintapalvelujen lisäksi tarjouspyyntöasiakirjojen valmistelussa on ollut mukana asiantuntijoita apuvälinepalveluista ja toimialalta.

Tarjouskilpailu käynnistettiin 13.2.2020 julkaistulla tarjouspyynnöllä. Tarjouspyyntö julkaistiin osoitteessa www.hankintailmoitukset.fi. Määräajassa 4.2.2020 saapuneisiin lisätietokysymyksiin vastattiin 13.2.2020 mennessä.

Tarjouspyyntöä täsmennettiin saatujen lisätietokysymysten pohjalta osa-alueessa 1 Sähköstätöinen sänky, positiot 1 ja 2 kohdissa; sängyn kaksiosaiset laidat. Oikaisutieto täsmennettiin muotoon "kohteen hinta kysytään, mutta se ei vaikuta vertailuhintaan".

Tarjoajille asetetut vaatimukset käyvät ilmi tarjouspyynnöstä. Tarjouspyynnössä oli määriteltynä hankittavien tuotteiden ehdottomat vaatimukset sekä niiden pakolliset lisävarusteet ja varaosat.



Kilpailutuksessa oli viisi (5) hankinnan osa-aluetta. Osatarjoukset hyväksyttiin siten, että tarjoaja voi jättää tarjouksen yhteen tai useampaan osa-alueeseen. Osatarjouksia osa-alueiden sisällä ei hyväksytty.

Osa-alueet:

- 1.Sähköstätöinen sänky
- 2.Kokoontaittuva sähköstätöinen sänky
- 3.Potilaspöytä/yöpöytä pyörillä
- 4.Suihkupaari: korkeussäädettävä, hydraulinen
5. Luku- ja ruokailutaso.

Tarjouksen jätti viisi (5) tarjoajaa tarjousten jättämisen määräaikaan 10.3.2020 mennessä: Algol Trehab Oy, Lojer Oy, Respecta Oy, Stiegmeyer Oy ja Unikulma Oy.

Tarjousten tarjouspyynnön mukaisuus

Hankintatyöryhmä on tarkastanut saapuneiden tarjousten tarjouspyynnön mukaisuuden.

Julkisia hankintoja koskevat yleiset periaatteet on lueteltu hankintalain 3 §:ssä. Sen mukaan hankintayksikön on kohdeltava hankintamenettelyn osallistujia ja muita toimittajia tasapuolisesti ja syrjimättömästi sekä toimittava avoimesti ja suhteellisuuden vaatimukset huomioon ottaen.

Edellä mainittuja hankintalain periaatteita tulee noudattaa hankinnan kaikissa eri vaiheissa. Palveluntuottajien valinnat on tehtävä etukäteen asetettujen valintakriteerien mukaisesti.

Tarjousten tarkastamisen yhteydessä ilmeni, että Respecta Oy:n antama tarjous osa-alueeseen 1 sähköstätöinen (pos 1 ja 2) ja osa-alueeseen 2 kokoontaittuva sänky (pos 3 ja 4) ei ollut tarjouspyynnön mukainen. Sängyn kokoontaittomekanismi ei vastaa tarjouspyynnön vaatimuksia. Käyttöohjeen perusteella sängyssä on erillinen kuljetustuki ja kokoon taittaessa ja avattaessa tarvitaan kuusiokoloavainta. Jätetty tarjous osa-alueissa 1 ja 2 ei vastannut tarjouspyynnössä edellytettyä käyttövaatimusta, joka edellyttää sängyn kokoon taittamista ja avaamista käyttöasentoon yhden henkilön toimesta alle viidessä minuutissa ilman työkaluja tai erillisiä lisävarusteita. Tarjoajan kyseisiin osa-alueisiin 1 ja 2 antamaa tarjousta ei oteta mukaan tarjousvertailuun.

Tarjousten täsmennyspyynnöt

Kolmelle tarjoajalle lähetettiin sähköpostitse tarjouksen täsmennyspyyntö. Tarjoajat vastasivat täsmennyspyyntöön annetussa määräajassa ja annetut tarjoukset olivat tarjouspyynnön mukaisia.



18.08.2020

Asia/9

Tarjousvertailu ja kilpailutuksen tulos

Tarjousvertailu ja kilpailutuksen tulos osa-alueittain:

Osa-alue 1. Sähkösäätöinen sänky

- Lojer Oy
- Stieglmeyer Oy
- Unikulma Oy

Osa-alue 2. Kokoontaittava sähkösäätöinen sänky

- Lojer Oy

Osa-alue 3. Potilaspöytä/yöpöytä pyörillä

- Respecta Oy
- Stieglmeyer Oy
- Unikulma Oy
- Lojer

Osa-alue 4. Suihkupaari: korkeussäädettävä, hydraulinen

- Algol Trehab Oy
- Respecta Oy
- Lojer Oy

Osa-alue 5. Luku- ja ruokailutaso

- Respecta Oy
- Stieglmeyer Oy
- Unikulma Oy
- Lojer Oy.

Päätöksen valintaperusteena on halvin hinta. Jokainen osa-alue vertailtiin erikseen ja halvimman vertailuhinnan tarjonnut tarjoaja saa kyseisen osa-alueen vertailuun sata (100) pistettä. Muiden tarjoajien vertailupisteet lasketaan seuraavalla kaavalla: halvin hinta/ tarjottu hinta x 100 pistettä.

Toimittajat on listattu hinnan mukaiseen ensisijaisuusjärjestykseen. Tuote hankintaan ensisijaisuusjärjestyksen mukaisesti, ellei asiakkaan yksilöllinen hoitotarve edellytä muuta tuotetta, joka on saatavilla toiselta toimittajalta.

Sopimus

Valittujen tavarantoimittajien kanssa tehdään kolmen (3) vuoden sopimus. Hankintaan sisältyy mahdollisuus yhden (1) vuoden pituiseen optiokauteen perussopimuskauden päättymisen jälkeen.

Hinnat ovat kiinteät kolme (3) vuotta sopimuksen allekirjoittamisesta alkaen.



Tilaaaja ei sitoudu mihinkään hankintamääriin, vaan palvelua tilataan tarpeen mukaan.

Suuremmat kertahankinnat minikilpailutetaan puitejärjestelyn sisällä ja mahdolliset hankkeet tilaaaja voi kilpailuttaa erikseen.

Helsingin kaupunkia ja toimittajia sitova päätös ei synny tämän päätöksen tiedoksiannolla vaan vasta, kun osapuolet ovat allekirjoittaneet sopimuksen. Sopimus voidaan allekirjoittaa aikaisintaan 14 päivän kuluttua siitä, kun tarjoajat ovat saaneet tai heidän katsotaan saaneen päätöksen ja valitusoikeuden tiedoksi.

Hankintavaltuus

Hallintosäännön 10 luvun 1 §:n 3 momentin 3 kohdan mukaan toimialalautakunta omalla toimialallaan päättää tai hyväksyy perusteet ja rajat, joiden mukaan viranomainen päättää hankinnoista lukuun ottamatta osakkeita. Sosiaali- ja terveyslautakunta on 4.2.2020 § 19 päättänyt sosiaali ja- terveystoimialan viranhaltijoiden hankintavaltuuksista siten, että toimialajohtajan osalta vahvistettu hankintaraja on 1 000 000 euroa.

Nyt tehtävän sairaalakalusteiden hankinnan kokonaisarvoksi on arvioitu 1 900 000 euroa, mistä syystä lautakunta päättää asiasta.

Hallintosäännön 24 luvun 1 §:n 2 momentin mukaan toimielimen päätöksiin perustuvat asiakirjat allekirjoittaa esittelijä, ellei toimitin toisin päätä. Sosiaali- ja terveyslautakunnan esittelijä on sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja, joka allekirjoittaa tämän päätöksen perusteella solmittavat sopimukset sekä päättää sopimusten irtisanomisista tai purkamisista hankinnassa.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Annika Honkavaara, osastonhoitaja, puhelin: 310 51087
annika.honkavaara(a)hel.fi
Marita Lehtinen, hankinta-asiantuntija
marita.lehtinen(a)hel.fi

Liitteet

1 Vertailupöytäkirja

Muutoksenhaku

A

Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosiaali- ja terveyslautakunta



18.08.2020

Asia/9

B

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja
terveyslautakunta

Otteet

Ote
Tarjoajat

Otteen liitteet
Esitysteksti
Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosi-
aali- ja terveyslautakunta
Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveys-
lautakunta
Liite 1
Esitysteksti

Hankintatyöryhmä



§ 121 Sairaalakalusteiden lisähankinta

HEL 2020-002986 T 02 08 01 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä sairaalakalusteiden lisähankinnassa seuraavien toimittajien tarjoukset:

- Algot Trehab Oy (2031642-4) Suihkupaarit
- Lojer Oy (2552542-8) Tutkimuspöytä, jakokaihdin, nesteenantolaite, tarvikevaunu, monitoimivaunu, sairaalasänky ja yöpöytä sairaalasänkyyn.

Tarkemmat tiedot hankittavista tuotteista ilmenevät liitteestä 1 Vertailutaulukko.

Helsingin kaupunkia ja toimittajaa sitova sopimus ei synny tämän päätöksen tiedoksiannolla vaan vasta, kun osapuolet ovat allekirjoittaneet asiasta sopimuksen. Hankinnasta tehdään toimittajille erilliset tilaukset.

Hankinnan arvioitu arvonlisäveroton kokonaisarvo sopimuskaudella on 2,1 milj. euroa (alv 0 %).

Tilaaaja ei sitoudu mihinkään hankintamäärään, vaan tuotteita hankitaan tarpeen mukaan. Suuremmat kertahankinnat minikilpailutetaan puitejärjestelyn sisällä ja mahdolliset hankkeet tilaaaja voi kilpailuttaa erikseen.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Anne Brax, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 23977
anne.brax(a)hel.fi

1 Vertailutaulukko

Muutoksenhaku

A Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosiaali- ja terveyslautakunta
B Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Otteet



Ote

Tarjoajat

Otteen liitteet

Esitysteksti

Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosiaali- ja terveyslautakunta

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Liite 1

Hankintayksikkö

Esitysteksti

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Tämä tarjouspyyntö liittyi lisähankintana aiemmin, 13.2.2020 julkaistuun tarjouspyyntöön HEL 2019-008840, jonka määräaika on päättynyt 10.3.2020. Tällä lisähankinnalla Helsingin kaupunki hankkii eri yksiköiden ammattimaiseen käyttöön tarkoitettuja erilaisia sairaalassa käytettäviä kalusteita ja lisätarvikkeita. Tarjouspyynnön tavoitteena on solmia puitesopimukset tarjouspyynnössä määritetyistä tuotteista.

Sopimuskausi on noin kolme (3) vuotta sopimuksen allekirjoittamispäivästä lukien. Kauden pituus riippuu tarjouspyynnön Sairaalakalusteet HEL 2019-008840 perusteella tehtyjen sopimusten päättymisestä siten, että nyt tehtävä sopimuskausi päättyy samaan aikaan kuin Sairaalakalusteet HEL 2019-008840 käydyn tarjouskilpailun perusteella tehtävä sopimus. Sopimuskauteen kuuluu lisäksi yhden (1) vuoden optiokausi, jonka käyttöönotosta tilaaja päättää viimeistään kuusi (6) kuukautta ennen perussopimuskauden päättymistä.

Tarjouspyyntö

Sairaalakalusteiden hankinnasta järjestettiin tarjouskilpailu hankintalain (1397/2016) mukaisella avoimella menettelyllä. Hankinnan kohteena on sairaalakalusteiden lisähankinnat sosiaali- ja terveystoimialan eri yksiköiden toimintayksiköille. Sosiaali- ja terveystoimialan projektipalvelujen lisäksi tarjouspyyntöasiakirjojen valmistelussa on ollut mukana toimialan osto- ja neuvontapalvelut. Tarjouskilpailu käynnistettiin 20.4.2020 julkaistulla tarjouspyynnöllä. Tarjouspyyntö julkaistiin osoitteessa www.hankintailmoitukset.fi. Määräajassa 4.5.2020 saapuneisiin lisätietokysymyksiin vastattiin 6.5.2020 mennessä.

Tarjoajille asetetut vaatimukset käyvät ilmi tarjouspyynnöstä.

Tarjouspyynnössä oli määriteltynä hankittavien tuotteiden ehdottomat vaatimukset sekä niiden pakolliset lisävarusteet ja varaosat. Kilpailu-



tukseen sisältyi kahdeksan (8) hankinnan osa-aluetta. Osatarjoukset hyväksyttiin siten, että tarjoaja voi jättää tarjouksen yhteen tai useampaan osa-alueeseen. Osatarjoukset osa-alueen sisällä sallittiin kohteissa: 1,3,5 ja 7. Osatarjouksia ei hyväksytty osa-alueissa 2,4,6 ja 8.

Osa-alueet:

Osa-alue 1. Tutkimuspöytä (ja mahdollisesti hankinnan yhteydessä ostettava tuoli, jonka pyörät lukittuvat siihen istuessa), gynekologinen tutkimuspöytä, gynekologinen tutkimuspöytä turvaominaisuudella, gynekologinen tutkimustuoli, yleistutkimuspöytä, askelma.

Osa-alue 2. Jakokaihdin

Osa-alue 3. Nesteenantolaite: perusmalli ja kokoontaitettava

Osa-alue 4. Suihkupaari

Osa-alue 5. Tarvikevaunu, pyörillä ja erilaisilla tasoilla. Monia erilaisia yhdistelmiä muun muassa pyykkivaunut, näyttönoitovaunut, jätevaunut

Osa-alue 6. Monitoimivaunu vastaanottohuoneeseen

Osa-alue 7. Sairaalasänky: kaksi eri leveyttä

Osa-alue 8. Yöpöytä sairaalasänkyyn

Tarjoukset

Tarjousten jättämisen määräaikaan 25.5.2020 mennessä tarjouksen jätti kaksi (2) tarjoajaa; Algol Trehab Oy ja Lojer Oy.

Tarjousten tarjouspyynnön mukaisuus

Hankintatyöryhmä on tarkastanut saapuneiden tarjousten tarjouspyynnön mukaisuuden. Annetut tarjoukset olivat tarjouspyynnön mukaisia.

Tarjousvertailu

Päätöksen valintaperusteena oli kokonaistaloudellinen edullisuus, jonka perusteena on halvin hinta. Jokainen osa-alue vertailtiin erikseen ja halvimman vertailuhinnan tarjonnut tarjoaja saa kyseisen osa-alueen vertailuun 100 pistettä. Muiden tarjoajien vertailupisteet lasketaan seuraavalla kaavalla: halvin hinta / tarjottu hinta x 100 pistettä.

Kilpailutuksen tulos

Kilpailutuksessa hyväksyttiin seuraavat tarjoukset:



18.08.2020

- Algol Trehab Oy (2031642-4) Suihkupaarit
- Lojer Oy (2552542-8) Tutkimuspöydät, tuoli, jakokaihdin, nesteenan-
tolaite, tarvikevaunu, monitoimivaunu, sairaalasängyt ja yöpöytä sairaal-
lasänkyyn.

Hankintavaltuudet

Hallintosäännön 10 luvun 1 §:n 3 momentin 3 kohdan mukaan toimiala-
lautakunta omalla toimialallaan päättää tai hyväksyy perusteet ja rajat,
joiden mukaan viranomaisen päättää hankinnoista lukuun ottamatta
osakkeita. Sosiaali- ja terveyslautakunta on 4.2.2020 § 19 päättänyt
sosiaali ja- terveystoimialan viranhaltijoiden hankintavaltuuksista siten,
että toimialajohtajan osalta vahvistettu hankintaraja on 1 000 000 eu-
roa.

Nyt tehtävän sairaalatarvikkeiden lisähankinnan kokonaisarvoksi on ar-
vioitu 2 100 000 euroa, mistä syystä lautakunta päättää asiasta.

Hallintosäännön 24 luvun 1 §:n 2 momentin mukaan toimielimen pää-
töksiin perustuvat asiakirjat allekirjoittaa esittelijä, ellei toimielin toisin
päättä. Sosiaali- ja terveyslautakunnan esittelijä on sosiaali- ja terveys-
toimialan toimialajohtaja, joka allekirjoittaa tämän päätöksen perusteel-
la solmittavat sopimukset sekä päättää sopimusten optiokaudesta, irti-
sanomisista tai purkamisista hankinnassa.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Anne Brax, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 23977
anne.brax(a)hel.fi

1 Vertailutaulukko

Muutoksenhaku

A Muutoksenhaku hankintapäätök-
seen, sosiaali- ja terveyslautakunta
B Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja
terveyslautakunta

Otteet

Ote
Tarjoajat

Otteen liitteet
Esitysteksti
Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosi-



18.08.2020

Asia/10

Hankintayksikkö

aali- ja terveyslautakunta
Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslau-
takunta
Liite 1
Esitysteksti



§ 122

Toimintaohjelma neuvolatoiminnalle, koulu- ja opiskeluterveydenhuollolle sekä lasten ja nuorten ehkäisevän suun terveydenhuollolle vuosille 2017–2021

HEL 2020-008862 T 06 00 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä liitteenä 1 olevan toimintaohjelman vuosille 2017–2021 neuvolatoiminnalle, koulu- ja opiskeluterveydenhuollolle sekä lasten ja nuorten ehkäisevän suun terveydenhuollolle.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Jarkko Luusua, toiminnansuunnittelija, 050 514 3616
jarkko.luusua(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Toimintaohjelma neuvolatoiminnalle koulu- ja opiskeluterveydenhuollolle sekä lasten ja nuorten ehkäisevän suun terveydenhuollolle vuosille 2017–2021

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Valtioneuvosto on asettanut kuntia sitovan asetuksen (338/2011 § 4), jonka mukaan kuntien tulee laatia neuvolatoiminnan, koulu- ja opiskeluterveydenhuollon sekä ehkäisevän lasten ja nuorten suun terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä yhteneväisestä toimintaohjelmasta. Toimintaohjelman tar-koituksena on, että väestö saa kunnan eri toimipisteissä yhtenäiset palvelut. Yhtenäinen toimintaohjelma helpottaa sekä yksittäisen työntekijän työtä että moniammatillista yhteistyötä ja mahdollistaa toiminnan toteutumisen seurannan. Asetus velvoittaa kuntia laatimaan toimintaohjelman sosiaali-, terveys- ja opetustoimen yhteistyönä.



Edellinen asetuksen mukainen hyväksytty toimintaohjelma Helsingissä on vuosille 2013–2016. Tämän jälkeinen toimintaohjelman loppuun saattaminen on epähuomiossa jäänyt kesken muun muassa henkilövaihdosten sekä organisaatiouudistuksen yhteydessä tapahtuneiden palvelujen välisten tietokatkosten vuoksi. Vuosien 2017–2021 toimintaohjelman linjaukset eivät ole oleellisesti muuttuneet edellisestä toimintaohjelmasta. Toimintaohjelmassa kuvattuja toimenpiteitä ja hallintokuntien välistä moniammatillista ja monialaista työnjakoa ja yhteistyötä on toteutettu ja kehitetty edelleen. Neuvolatoiminnan, koulu- ja opiskeluterveydenhuollon sekä lasten ja nuorten ehkäisevää suun terveydenhuollon palveluja on tuotettu nyt hyväksyttävänä olevan ohjelman mukaisesti koko ajan laadukkaasti ja tasapuolisesti ympäri Helsinkiä ja palveluja on kehitetty systemaattisesti ja tavoitteellisesti perhekeskukset sekä terveys- ja hyvinvointikeskus -mallien mukaisesti.

Helsingin kaupungin toimintaohjelma 2017–2021 neuvolatoiminnalle, koulu- ja opiskeluterveydenhuollolle sekä lasten ja nuorten ehkäisevälle suun terveydenhuollolle on laadittu asetuksen mukaisia periaatteita noudattaen. Toimintaohjelmassa on kuvattu toiminnan sisältö, menettelytavat eri tilanteissa, vastuuhenkilöt, työnjako ja yhteistyö eri tahojen kanssa. Toimintaohjelma on laadittu monihallintokuntaisesti yhteistyössä sosiaali- ja terveystoimialan sekä kasvatuksen ja koulutuksen toimialan kanssa.

Helsingissä toimintaohjelma on myös osa lastensuojelulain (417/2007) 12 §:n edellyttämää lasten ja nuoren hyvinvointisuunnitelmaa. Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma on Helsingissä sisällytetty kokonaisuudessa kaupunkitason hyvinvointisuunnitelmaan, joka on hyväksytty kaupunginvaltuustossa 19.6.2019. Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelman avulla ohjataan, johdetaan ja kehitetään kaupunkiyhteisesti lasten, nuorten ja perheiden hyvinvointia edistävää työtä. Lasten ja nuorten hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä Helsingissä ohjaa lasten ja nuorten strateginen verkosto (LANU), jonka tehtävänä on muun muassa seurata lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelman toimeenpanoa. Toimintaohjelma käsitellään osana LANU-ryhmän työtä.

Yhteys strategiaan ja hyvinvointisuunnitelmaan

Toimintaohjelma on laadittu linjassa sekä kaupunkistrategian että hyvinvointisuunnitelman kanssa. Helsingin kaupunginvaltuusto on hyväksynyt 27.9.2017 kaupunkistrategian vuosille 2017–2021. Strategian perusteella Helsingissä luotiin hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen johtamisen ja koordinoinnin toimintatapa (HYTE), jonka tehtävä oli muun muassa luoda kaupunkiin terveyden ja hyvinvoinnin yhteistyörakenteet. Toimintatapaa ohjaa kaupungin hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen ohjausryhmä.



Osana sekä kaupunkistrategiaa että HYTE:ä kaupungille laadittiin kaikkien toimialojen yhteistyönä hyvinvointisuunnitelma vuosille 2019–2021. Suunnitelmaan on kirjattu kaupunkistrategian ja lainsäädännön ohjaamat tavoitteet, toimenpiteet, vastuutahot sekä seuranta, miten hyvinvointia ja terveyttä edistetään Helsingissä. Hyvinvointisuunnitelma toteutetaan painopisteiden avulla, joista neuvolatoiminnan, koulu- ja opiskeluterveydenhuollon sekä ehkäisevän lasten ja nuorten suun terveydenhuollon palveluiden toimintaohjelman kannalta keskeisin painopistealue on lasten ja nuorten syrjäytymisen ehkäisy.

Sosiaali- ja terveyslautakunnan toimivalta

Toimintaohjelman neuvolatoiminnalle, koulu- ja opiskeluterveydenhuollolle sekä lasten ja nuorten ehkäisevän suun terveydenhuollolle on osa kansanterveystyön 6 §:n mukaista kansanterveystyön tehtäviä, joista huolehtii kunnan määräämä monijäseninen toimielin. Helsingissä tämä toimielin on sosiaali- ja terveyslautakunta.

Terveys- ja hyvinvointivaikutusten arviointi

Toimintaohjelmalla turvataan välillisesti tasalaatuiset lapsiin, nuoriin ja lapsiperheisiin kohdistuvat palvelut neuvolatoiminnassa, koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa sekä lasten ja nuorten ehkäisevän suun terveydenhuollon palveluissa. Ohjelmassa on kuvattu palveluiden terveysneuvonnan ja terveystarkastusten sisällöt ja näin välillisesti vaikuttaa koko väestön elintapoihin. Ohjelman tarkoituksena on myös välillisesti helpottaa erityistä tukea tarvitsevien lasten ja nuorten tunnistamista sekä turvata heidän tarvitsema lisätuki.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Jarkko Luusua, toiminnansuunnittelija, 050 514 3616
jarkko.luusua(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Toimintaohjelma neuvolatoiminnalle koulu- ja opiskeluterveydenhuollolle sekä lasten ja nuorten ehkäisevän suunterveydenhuollolle vuosille 20172021

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



§ 123

Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle Setlementtiasuntojen lainahakemuksesta Postipuiston kohteeseen

HEL 2020-008564 T 02 05 03 00

Lausunto

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Sosiaali- ja terveyslautakunta jätti asian yksimielisesti pöydälle jäsen Tapio Bergholmin ehdotuksesta.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Tapio Senne, suunnittelija, puhelin: 310 43895
tapio.senne(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Lainahakemus 3.7.2020
- 2 Lainahakemus 3.7.2020, saate
- 3 Lainahakemus 3.7.2020, liite, Setlementtiasunnot Oy hallituksen kokous pk 8 pöytäkirjanote
- 4 Lainahakemus 3.7.2020, liite, Postipuiston Setlementtiasunnot esittely
- 5 Lainahakemus 3.7.2020, liite, Postipuiston Setlementtiasunnot ARA osapäätös

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Lausuntoehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta antaa seuraavan lausunnon Setlementtiasuntojen lainahakemuksesta Postipuiston kohteeseen:

"Setlementtiasunnot Oy hakee Helsingin kaupungilta lainaa Postipuiston Setlementtiasuntojen valtion korkotukilainalla rahoitettavassa kerrostalossa olevaan monikäyttötilaan (160 m²), joka valmistuu arviolta heinäkuussa vuonna 2022. Taloon tulee 17 erityisasuntoa ikääntyneille, jotka sijoittuvat talon eri puolille. Talon kaikki yhteistilat ovat myös heidän käytössään. Monikäyttötilaan tulee ensisijaisesti pyrkiä saamaan alueen asukkaita ja erityisesti ikääntyneitä palveleva toimija, esimerkiksi ikääntyneiden päivätoimintaa tarjoava yritys. Monikäyttötilassa on



valmius muuttaa tila ravintolaksi, jolloin ravintola voi tehdä ruuan kotiin toimituspalvelua erityisesti alueen ikääntyneille asukkaille.

Rakentaminen alkaa vuoden 2020 lopussa. Lainaa haetaan kattamaan monikäyttötilan rakennuskustannukset 690 000 euroa. Lisäksi lainaan sovelletaan kaupunginhallituksen 20.4.2015 hyväksymiä yleisiä velka-, panttaus- ja takausehtoja. Lainasta perittävä korko on 1,89 %. Laina maksetaan takaisin tasalyhennyksin 20 vuoden kuluessa kuitenkin siten, että kaksi tai vähintään yksi ensimmäistä vuotta ovat lyhennyksistä vapaita. Sosiaali- ja terveyslautakunta ei näe estettä lainan myöntämiselle."

Esittelijän perustelut

Kaupunginkanslia on pyytänyt 2.9.2020 mennessä sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunnon kaupunginhallitukselle Settlementtiasuntojen lainahakemuksesta Postipuiston kohteeseen. Kaupunginhallitus päättää noin 690 000 euron lainan myöntämisestä Settlementtiasunnoille lautakunnan kannanoton huomioiden. Lainalla rahoitetaan valtion korkotukilainalle rahoitettujen asuintilojen yhteydessä olevan monikäyttötilan rakentaminen.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Tapio Senne, suunnittelija, puhelin: 310 43895
tapio.senne(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Lainahakemus 3.7.2020
- 2 Lainahakemus 3.7.2020, saate
- 3 Lainahakemus 3.7.2020, liite, Settlementtiasunnot Oy hallituksen kokous pk 8 pöytäkirjanote
- 4 Lainahakemus 3.7.2020, liite, Postipuiston Settlementtiasunnot esittely
- 5 Lainahakemus 3.7.2020, liite, Postipuiston Settlementtiasunnot ARA osapäätös

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



§ 124

Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle valtuutettu Emma Karin valtuustoaloitteesta liittyen matalan kynnyksen parisuhdetuen tuomiseen perhekeskukseen

HEL 2020-006338 T 00 00 03

Lausunto

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Sosiaali- ja terveyslautakunta jätti asian yksimielisesti pöydälle jäsen Kati Juvan ehdotuksesta.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Jarkko Luusua, toiminnansuunnittelija, puhelin: 09 310 42303
jarkko.luusua(a)hel.fi
Terhi Tuominiemi-Lilja, perheiden erityispalvelujen päällikkö, puhelin: 09 310 55634
terhi.tuominiemi-lilja(a)hel.fi

Liitteet

1 Valtuutettu Emma Karin aloite

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Lausuntoehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta antaa seuraavan lausunnon kaupunginhallitukselle valtuutettu Emma Karin sekä 18 muun valtuutetun valtuustoaloitteesta:

"Aloitteen allekirjoittaneet valtuutetut tuovat esiin koronatilanteen aiheuttamaa parisuhdeongelmien lisääntymistä ja tämän negatiivisia vaikutuksia lasten hyvinvointiin. Valtuutetut ovat huolissaan, ettei perhekeskusten ammattilaisilla ole tarpeeksi aikaa ja osaamista parisuhdeasioiden käsittelyyn ja ettei kaupungin oma pariterapiayksikkö pysty vastaamaan ja saavuttamaan kaikkia pariterapian tarpeessa olevia vanhempia. Valtuutetut ehdottavat, että Helsingissä tarjottaisiin matalan kynnyksen parisuhdetukea perhekeskuksissa sekä useammalle vanhemmalle mahdollisuuksia saada parisuhdeterapiaa.



Koronatilanteen vaikutuksista

Koronakriisi on samanaikaisesti sekä lisännyt perheiden yhdessä oloaikaan että vähentänyt perheiden kasvatustyön tukirakenteita (etäkoulu, päivähoidon vähentyminen). Tämä on lisännyt poliisin ja lastensuojelun tietojen mukaan myös parisuhteisiin liittyviä ongelmia (vuorovaikutusongelmat, päihteiden käyttö, riidat). Näiden ongelmien ratkaisuihin tarvitaan kaikkia lapsiperheiden kanssa työtä tekeviä toimijoita sekä näiden toimijoiden välistä yhteistyötä.

Nykyiset palvelut parisuhteita tukemassa

Parisuhdetukea tarjoaa perhekeskuksissa jo tällä hetkellä useat eri toimijat (äitiys- ja lastenneuvola, kasvatus- ja perheneuvonta, lapsiperheiden sosiaaliohjaus sekä lapsiperheiden palvelutarpeen arviointiyksiköt, erityistä tukea tarvitsevan perhesosiaalityö, lastensuojelu) osana omaa perustehtävää. Suoraa tietoa ei ole siitä, miten moni asiakas saa parisuhteeseen liittyvää tukea eri perhekeskuspalveluissa.

Perhekeskusten henkilöstöllä on koulutusten ja työkokemusten perusteella hyvät perusvalmiudet tarjota vanhemmille ammatillista tukea parisuhteisiin. Perhekeskuksissa on myös tarjolla keskitetty pariterapian yksikkö, joka tarjoaa pariopsykoterapiaa. Pariterapian kiirehoitoa (5–7 tapaamista), joka on tarkoitettu kaikista kiireellisintä apua tarvitseville pareille, saa noin 120 asiakasparia vuodessa. Kokonaisuudessaan pariterapiassa hoidetaan noin 700 paria vuodessa ja näistä valtaosa on pikkulapsiperheitä.

Peruspalveluissa keskitytään tunnistamaan ne parit ja perheet, jotka tulevat autetuksi kevyemmän tason palveluissa ja jotka tarvitsevat pariopsykoterapiaa parisuhteen vuorovaikutuspulmien ratkaisemiseksi. Peruspalveluissa resursseja pyritään myös kohdentamaan siten, että yhä useampi saa riittävästi tukea peruspalveluissa. Pariopsykoterapia ei ole kaikkien vanhempien kohdalla tarkoituksenmukaisin palvelu parisuhteiden tukemiseen. Parisuhteiden tukemisen palveluvalikoimaa on lisätty perhekeskusten kasvatusta ja perheneuvoloissa, joissa on lisätty ryhmämuotoista toimintaa ja avoimia teemailtoja, jotta yhä useampi saisi palveluja. Järjestöjen kanssa tehtävästä yhteistyöstä on hyviä kokemuksia ja sitä aiotaan lisätä. Lapsiperheiden parisuhteet pyritään huomioimaan myös esimerkiksi päihde- ja psykiatrian palveluissa. Parisuhteiden tukemiseksi kolmannen sektorin toimijoiden kanssa tehtävän yhteistyön vahvistaminen on myös keskeistä.

Perhekeskusten palvelujen toimijoiden hyvää parisuhteiden tukemisen osaamista on tärkeää kehittää entisestään. Laajan verkostomaisen työotteen lisäksi tarvitaan kouluttautumista turvaamaan hyvä osaami-



sen taso. Tätä kouluttautumista huomioidaan ja toteutetaan talousarvion puitteissa.

Toimien yhteys strategiaan ja käyttösuunnitelmaan

Toteutetut ja suunnitellut toimet lapsiperheiden parisuhteiden tukemiseksi ovat linjassa Helsingin kaupunkistrategian hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tavoitteiden kanssa. Peruspalveluissa on strategian mukaisesti kehitetty yhteistyömalleja riskiryhmien etsimiseksi ja tunnistamiseksi sekä ohjaamiseksi sopivaan palveluun. Strategian lasten ja nuoren syrjäytymisen ehkäisyn mukaisesti parisuhteiden tukemisella on vahvistettu vanhemmuutta sekä tätä kautta edistetty lasten ja nuorten hyvinvointia.

Vuoden 2020 käyttösuunnitelmassa lapsiperheiden parisuhteiden tukeminen on mukana vanhemmuuden tukemisen kautta lasten ja nuorten matalan kynnyksen mielenterveyspalvelujen kehittämisessä. Parisuhteiden tukeminen huomioidaan myös käyttösuunnitelman mukaisissa lähisuhdeväkivallan palveluketjun sekä päihteiden käyttö lapsiperheissä -palveluketjun kehittämisessä.

Yhteenveto

Peruspalvelujen henkilöstön nykyinen osaaminen ja resursointi ovat riittävät parisuhteiden ammatilliseksi tukemiseksi perhekeskuksissa. Lisäksi pariterapiayksikkö tarjoaa tukea terapeuttisempaa palvelua tarvitseville pareille. Perhekeskuksissa on perusteltua jatkaa toimintamallien kehittämistä nykyisillä resursseilla lapsiperheiden vanhempien parisuhteiden tukemiseksi. Olemassa olevien toimien ja suunnitelmien lisäksi voidaan talousarvion puitteissa ohjata asiakkaita muun muassa järjestöjen tuottamien parisuhdepalvelujen piiriin.

Terveys- ja hyvinvointivaikutusten arviointi

Helsingin kaupungin nykyiset palvelut pystyvät tarjoamaan riittävässä määrin palveluja lapsiperheiden vanhempien parisuhteiden tukemiseksi. Maksuttomat julkisin varoin tuotetut matalan kynnyksen parisuhteen palvelut mahdollistavat myös pienituloisten käyttää palveluja. Palvelut ovat saatavilla kaikille helsinkiläisille lapsiperheille.

Esittelijän perustelut

Kaupunginkanslia on pyytänyt 15.9.2020 mennessä sosiaali- ja terveyslautakunnan lausuntoa kaupunginhallitukselle Emma Karin sekä 18 muun valtuutetun valtuustoaloitteesta matalan kynnyksen parisuhdetuen tuomiseen perhekeskukseen.

Esittelijä



18.08.2020

Asia/13

sosiaali- ja terveystieteiden toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Jarkko Luusua, toiminnansuunnittelija, puhelin: 09 310 42303
jarkko.luusua(a)hel.fi

Terhi Tuominiemi-Lilja, perheiden erityispalvelujen päällikkö, puhelin: 09 310 55634
terhi.tuominiemi-lilja(a)hel.fi

Liitteet

1 Valtuutettu Emma Karin aloite

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



§ 125

Tavara Trading TTR Oy:n oikaisuvaatimus toimistokalusteiden hankintaa sosiaali- ja terveystoimialan eri kohteisiin ja toimipisteisiin koskevaan päätökseen

HEL 2020-006345 T 02 08 01 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti esityslistalla esitetyin perustein hy-
lätä Tavara Trading TTR Oy:n sosiaali- ja terveyslautakunnan hankin-
tapäätöstä 19.5.2020 § 77 koskevan oikaisuvaatimuksen perusteetto-
mana. Oikaisuvaatimus koski tarjouspyynnön positioita 13-16.

Oikaisuvaatimuksen tueksi ei ole sellaisia perusteita, joiden vuoksi se
tulisi hyväksyä.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Outi Ekebom, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 21183
outi.ekebom(a)hel.fi

Liitteet

1 Oikaisuvaatimus 27.5.2020

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, hankintaoikaisupäätös

Otteet

Ote

Tarjoaja

Hankintapalvelut

Otteen liitteet

Esitysteksti

Muutoksenhakukielto, hankintaoikaisu-
päätös

Esitysteksti

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Tiivistelmä

Taustaa



Hankintakeskus on kilpailuttanut toimistokalusteiden puitejärjestelyn (HEL 2016-009597), josta hankintajohtaja on tehnyt päätöksen 9.11.2016 § 58. Puitesopimuksen ehtojen mukaisesti yli 60 000 euron (alv 0 %) arvoiset toimistokalustehankinnat minikilpailutetaan puitesopimustoimittajien kesken. Toimistokalusteiden hankinnasta järjestettiin puitejärjestelyn sisäinen kilpailutus (HEL 2020-006345) rajoitetulla menettelyllä. Kaikille puitejärjestelyssä mukana oleville sopimuskumppaneille lähetettiin 17.4.2020 tarjouspyyntö hankittavista kalusteista. Tarjouspyynnössä määriteltiin hankittavien kalusteiden vähimmäisvaatimukset, muun muassa kalusteiden mitat. Tarjouspyynnössä oli 15 kohderyhmää ja jokaisessa kohderyhmässä oli 1–9 positiota. Valinta tehtiin kohderyhmittäin halvimman kokonaishinnan perusteella. Sosiaali- ja terveyslautakunta on tehnyt toimistokalusteiden hankinnasta päätöksen 19.5.2020 § 77. Tavara Trading TTR Oy:n tarjouksesta hylättiin positiot 13–16, koska ne eivät täyttäneet tuotteille asetettuja vähimmäisvaatimuksia.

Oikaisuvaatimus

Tavara Trading TTR Oy on esittänyt hankintapäätökseen oikaisuvaatimuksen (liite 1) tarjouspyynnön positioiden 13–16 osalta. Tavara Trading TTR Oy on esittänyt 27.5.2020 lähettämässään oikaisuvaatimuksessaan, että tarjottujen tuotteiden hylkäämisperuste leveyden osalta on virheellinen ja tarjotut tuotteet tulee ottaa mukaan kilpailuun. Tavara Trading TTR Oy toteaa oikaisuvaatimuksessaan, että tarjouspyynnössä mittatoleranssi kyseisille kalusteille oli +/-100 mm, minkä vuoksi heidän tuotteensa täyttävät tarjouspyynnössä esitetyt vaatimukset.

Perusteet oikaisuvaatimuksen hylkäämiselle

Hankintatyöryhmä on tehnyt vertailun tarjouspyynnössä määriteltyjen vertailuperusteiden mukaisesti.

Positiossa 13 Apteekkarinkaappi tuotteen mitoiksi oli tarjouspyynnössä määritelty seuraavat: leveys 400 mm, syvyys, 800 mm, korkeus 1 200 mm (+/- 100 mm). Toleranssi +/-100 mm koski vain tuotteen korkeutta. Tarjoaja tarjosi tuotetta, jonka mitat ovat: leveys 42 cm, korkeus 120 cm ja syvyys 80 cm. Tuote ei vastaa leveyden osalta tarjouspyyntöä.

Positiossa 14 Apteekkarinkaappi pyörillä tuotteen mitoiksi oli tarjouspyynnössä määritelty seuraavat: leveys 400 mm, syvyys 600 mm, korkeus 800 mm (+/-100 mm). Toleranssi +/- 100 mm koski vain tuotteen korkeutta. Tarjoaja tarjosi tuotetta, jonka mitat ovat: leveys 42 cm, korkeus 81 cm ja syvyys 80 cm. Tuote ei vastaa leveyden osalta tarjouspyyntöä.



Positiassa 15 Apteekkarinkaappi, vaihdettava kätisyys tuotteen mitoituksi oli tarjouspyynnössä määritelty seuraavat: leveys 400 mm, syvyys 800 mm, korkeus 1 200 mm (+/- 100 mm). Toleranssi +/-100 mm koski vain tuotteen korkeutta. Tarjoaja tarjosi tuotetta, jonka mitat ovat: leveys 42 cm, korkeus 120 cm ja syvyys 80 cm. Tuote ei vastaa leveyden osalta tarjouspyyntöä.

Positiassa 16 Laatikosto tuotteen mitoituksi oli määritelty seuraavat: leveys 400 mm, syvyys 600 mm, korkeus 500 mm (+/-100 mm). Toleranssi +/-100 mm koski vain tuotteen korkeutta. Tarjoaja tarjosi tuotetta, jonka mitat ovat: leveys 41,5 cm, syvyys 50 cm ja korkeus 51 cm. Tuote ei vastaa leveyden osalta tarjouspyyntöä.

Sosiaali- ja terveystoimiala ja hankintayksikkö katsovat, että oikaisuvaatimus on perusteeton, eikä perusteita sosiaali- ja terveyslautakunnan päätöksen 19.5.2020 § 77 muuttamiseen ole.

Päätöksen liitteet

Tämän päätöksen johdosta vertailutaulukkoon eikä tuotteiden valintaan tule muutosta, joten tämän päätöksen liitteenä ei lähetetä uutta vertailutaulukkoa.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Outi Ekebom, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 21183
outi.ekebom(a)hel.fi

Liitteet

1 Oikaisuvaatimus 27.5.2020

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, hankintaoikaisupäätös

Otteet

Ote

Tarjoaja

Hankintapalvelut

Otteen liitteet

Esitysteksti

Muutoksenhakukielto, hankintaoikaisupäätös

Esitysteksti

Päätöshistoria

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

Alv.nro

FI02012566



18.08.2020

Asia/14

Sosiaali- ja terveyslautakunta 19.05.2020 § 77

HEL 2020-006345 T 02 08 01 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hyväksyä toimistokalusteiden hankinnassa seuraavien toimittajien tarjoukset:

- Isku Interior Oy
- Kinnarps Oy
- Martela Oyj
- Modeo Oy
- Tavara Trading TTR Oy.

vertailutaulukosta (liite 1) ilmenevistä kohderyhmistä.

Helsingin kaupunkia ja toimittajaa sitova sopimus ei synny tämän päätöksen tiedoksiannolla vaan vasta, kun osapuolet ovat allekirjoittaneet asiasta sopimuksen. Hankinnasta tehdään toimittajille erilliset tilaukset.

Hankinnan arvioitu kokonaisarvo on 1 800 000 euroa (alv 0 %).

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Outi Ekebom, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 21183
outi.ekebom(a)hel.fi



§ 126

Modeo Oy:n oikaisuvaatimus toimistokalusteiden hankintaa sosiaali- ja terveystoimialan eri kohteisiin ja toimipisteisiin koskevaan päätökseen

HEL 2020-007457 T 02 08 01 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti esityslistalla esitetyin perustein hylätä Modeo Oy:n sosiaali- ja terveyslautakunnan hankintapäätöstä 19.5.2020 § 77 koskevan oikaisuvaatimuksen perusteettomana. Oikaisuvaatimus koski tarjouspyynnön positiota 16, 32 ja 33.

Oikaisuvaatimuksen tueksi ei ole sellaisia perusteita, joiden vuoksi se tulisi hyväksyä.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Outi Ekebom, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 21183
outi.ekebom(a)hel.fi

Liitteet

1 Oikaisuvaatimus 3.6.2020

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, hankintaoikaisupäätös

Otteet

Ote

Tarjoaja

Hankintapalvelut

Otteen liitteet

Esitysteksti

Muutoksenhakukielto, hankintaoikaisupäätös

Esitysteksti

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Taustaa



Hankintakeskus on kilpailuttanut toimistokalusteiden puitejärjestelyn (HEL 2016-009597), josta hankintajohtaja on tehnyt päätöksen 9.11.2016 § 58. Puitesopimuksen ehtojen mukaisesti yli 60 000 euron (alv 0 %) arvoiset toimistokalustehankinnat minikilpailutetaan puitesopimustoimittajien kesken. Toimistokalusteiden hankinnasta järjestettiin puitejärjestelyn sisäinen kilpailutus (HEL 2020-006345) rajoitetulla menettelyllä. Kaikille puitejärjestelyssä mukana oleville sopimuskumppaneille lähetettiin 17.4.2020 tarjouspyyntö hankittavista kalusteista. Tarjouspyynnössä määriteltiin hankittavien kalusteiden vähimmäisvaatimukset, muun muassa kalusteiden mitat. Tarjouspyynnössä oli 15 kohderyhmää ja jokaisessa kohderyhmässä oli 1–9 positiota. Valinta tehtiin kohderyhmittäin halvimman kokonaishinnan perusteella. Osatarjoukset kohderyhmittäin oli sallittuja, mutta kohderyhmän jokaiseen positioon oli tarjottava tuotetta. Mikäli jokin kohderyhmän tuotteista ei vastannut tarjouspyynnön vähimmäisvaatimuksia, hylättiin koko kohderyhmä.

Sosiaali- ja terveyslautakunta on tehnyt toimistokalusteiden hankinnasta päätöksen 19.5.2020 § 77. Modeo Oy:n tarjouksesta hylättiin positiot 16, 32 ja 33, koska ne eivät täyttäneet tuotteille asetettuja vähimmäisvaatimuksia.

Oikaisuvaatimus

Modeo Oy on esittänyt hankintapäätökseen oikaisuvaatimuksen (liite 1) tarjouspyynnön positioiden 16, 32 ja 33 osalta. Modeo Oy on esittänyt 3.6.2020 lähettämässään oikaisuvaatimuksessaan, että tarjottujen tuotteiden hylkäämisperuste leveyden osalta on virheellinen ja tarjotut tuotteet tulee ottaa mukaan kilpailuun. Modeo Oy toteaa oikaisuvaatimuksessaan, että tarjouspyynnössä mittatoleranssi kyseisille kalusteille oli +/-100 mm, minkä vuoksi heidän tuotteensa täyttävät tarjouspyynnössä esitetyt vähimmäisvaatimukset.

Position 16 osalta Modeo Oy vaatii, että hankintayksikkö kumoaa hankintapäätöksen ja vaatii valitsemaan Modeo Oy:n sijalle 1 kohderyhmässä 4.

Positioiden 32 ja 33 osalta Modeo vaatii, että hankintayksikkö kumoaa tehdyn hankintapäätöksen ja ottaa Modeo Oy:n tuotteet mukaan tarjousvertailuun.

Perusteet oikaisuvaatimuksen hylkäämiselle

Hankintatyöryhmä on tehnyt vertailun tarjouspyynnössä määriteltyjen vertailuperusteiden mukaisesti.

Positiossa 16 Laatikosto tuotteen mitoiksi oli määritelty seuraavat: leveys 400 mm, syvyys 600 mm, korkeus 500 mm (+/-100 mm). Tole-



ranssi +/-100 mm koski vain tuotteen korkeutta. Tarjoaja tarjosi tuotetta, jonka mitat ovat: leveys 410 mm, syvyys 510 mm, korkeus 510 mm. Tuote ei vastaa leveyden osalta tarjouspyyntöä.

Positiossa 32 Liukuovikaappi tuotteen mitoiksi on määritelty seuraavat: leveys 1 000 mm, syvyys 400 mm, korkeus 700-1 200 mm (-/+100mm). Toleranssi +/- 100mm koski vain tuotteen korkeutta. Tarjoaja tarjosi tuotetta, jonka mitat ovat: leveys 900 mm, syvyys 400 mm, korkeus 900 mm. Tuote ei vastaa leveyden osalta tarjouspyyntöä.

Positio 33 Ovellinen säilytyskaappi tuotteen mitoiksi on määritelty seuraavat: leveys 1 000 mm, syvyys 400 mm, korkeus 1 200 (-/+ 100 mm). Toleranssi +/-100 mm koski vain tuotteen korkeutta. Tarjoaja tarjosi tuotetta, jonka mitat ovat: leveys 900 mm, syvyys 400 mm, korkeus 1 200 mm. Tuote ei vastaa leveyden osalta tarjouspyyntöä.

Sosiaali- ja terveystoimiala ja hankintayksikkö katsovat, että oikaisuvaatimus on perusteeton, eikä perusteita sosiaali- ja terveyslautakunnan päätöksen 19.5.2020 § 77 muuttamiseen ole.

Päätöksen liitteet

Tämän päätöksen johdosta vertailutaulukkoon eikä tuotteiden valintaan tule muutosta, joten tämän päätöksen liitteenä ei lähetetä uutta vertailutaulukkoa.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Outi Ekebom, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 21183
outi.ekebom(a)hel.fi

Liitteet

1 Oikaisuvaatimus 3.6.2020

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, hankinta-oikaisupäätös

Otteet

Ote
Tarjoaja

Otteen liitteet
Esitysteksti
Muutoksenhakukielto, hankinta-oikaisupäätös
Esitysteksti

Hankintapalvelut



§ 127

Eron myöntäminen suun terveydenhuollon johtajahammaslääkärille ja viran haettavaksi julistaminen

HEL 2020-008595 T 01 01 04 00

Päätös

A. Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti myöntää terveydenhuollon erikoishammaslääkäri, EMBA ***** eron johtajahammaslääkärin virasta 1.8.2020 lukien.

Samalla sosiaali- ja terveyslautakunta päätti määrätä terveydenhuollon erikoishammaslääkäri, hammaslääketieteen tohtori ***** hoitamaan johtajahammaslääkärin avoinna olevaa virkaa 1.8.2020 lukien siihen saakka, kunnes virkaan vakinaisesti otettu ryhtyy hoitamaan virkaa, tällä päätöksellä kuitenkin enintään 31.12.2020 saakka. Hän on yhtäjaksoisesti hoitanut johtajahammaslääkärin viransijaisuutta 1.8.2018 alkaen.

B. Samalla lautakunta päätti, että johtajahammaslääkärin virka (vakanumero 026710) julistetaan haettavaksi.

Johtajahammaslääkärin virka tuli avoimeksi 1.8.2020 alkaen.

Viran kelpoisuusvaatimuksena on Suomessa laillistetun hammaslääkärin pätevyys ja erikoishammaslääkärin tutkinto, riittävä koulutus ja kokemus suun terveydenhuollon hallinto- ja johtamistehtävistä sekä suomen kielen erinomainen ja ruotsin kielen tyydyttävä suullinen ja kirjallinen taito.

Johtajahammaslääkärin virka kuuluu kokonaispalkkajärjestelmään.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Leena Turpeinen, terveys- ja päihdepalvelujen johtaja, puhelin: 310 52481
leena.turpeinen(a)hel.fi

Muutoksenhaku

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

Otteet

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
Alv.nro
FI02012566



18.08.2020

Ote

Viranhaltija

Virkaan määrätty

Terveys- ja päihdepalvelut
Työnantaja- ja hyvinvointi-
palvelut
Taloushallintopalvelut

Otteen liitteet

Esitysteksti
Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja ter-
veyslautakunta
Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täy-
täntöönpano
Esitysteksti
Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja ter-
veyslautakunta
Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täy-
täntöönpano
Esitysteksti
Esitysteksti
Esitysteksti

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Johtajahammaslääkäri ***** on 17.6.2020 päivätyllä hakemuksel-
laan pyytänyt, että sosiaali- ja terveyslautakunta myöntäisi hänelle eron
johtajahammaslääkäri virasta 1.8.2020 lukien. Hakemus on nähtävänä
sosiaali- ja terveyslautakunnan kokouksessa.

Hallintosäännön (25.3.2020 § 94) 23 luvun 3 §:n 1 momentin 3 kohdan
mukaan virkasuhteeseen ottava viranomaisen päättää virkasuhteen
päättymisestä.

Hallintosäännön 10 luvun 1 §:n 2 momentin 3 kohdan mukaan toimiala-
lautakunta päättää toimialan palvelukokonaisuuden johtajan suoran
alaisen virkaan ottamisesta.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Leena Turpeinen, terveys- ja päihdepalvelujen johtaja, puhelin: 310 52481
leena.turpeinen(a)hel.fi

Muutoksenhaku

A

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja
terveyslautakunta

B

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai
täytäntöönpano



18.08.2020

Asia/16

Otteet

Ote

Viranhaltija

Virkaan määrätty

Otteen liitteet

Esitysteksti

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveys-
lautakunta

Esitysteksti

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveys-
lautakunta

Tiedoksi

Terveys- ja päihdepalvelut
Työnantaja- ja hyvinvointipalvelut
Taloushallintopalvelut

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

Alv.nro

F102012566



§ 128

Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen

Päätös

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

Toimialajohtaja 30.7.2020

131 § Sijaishuoltopaikan suorahankinta, Nuorten Väylä, Salassa pidettävä JulKL (621/1999) 24.1 § 25 kohta

Toimialajohtaja 5.8.2020

132 § Hankinnan keskeytys, ensiaputarvikkeiden hankinta

Toimialajohtaja 11.8.2020

133 § Sairaalakalusteiden hankintaa koskevan päätöksen 27.4.2020 § 84 poistaminen

Toimialajohtaja 12.8.2020

134 § Lahjoitus, Koskelan seniorikeskus

135 § Lahjoitus, Koskelan seniorikeskus

Toimialajohtaja 13.8.2020

136 § Asioiden esittely sosiaali- ja terveyslautakunnan jaostossa

Toimialajohtaja 14.8.2020

137 § Erikoissairaanhoidon ohjauksen ohjausryhmän asettaminen ja Helsingin sosiaali- ja terveystoimialan edustajan nimeäminen ohjausryhmään

138 § S-Business yhteiskäyttökortin hankkiminen Auroran psykoosipalvelujen toimintaterapeuteille

139 § Citrix lisäkapasiteetin hankinta

Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtaja 29.7.2020



45 - 71 §:t Vammaispalvelulain mukaisen päivätoiminnan ateriamaksujen ja kuljetusmaksujen perimättä jättäminen muilla kuin taloudellisilla perusteilla, Salassa pidettävä JulKL (621/1999) 24.1 § 25 kohta

Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtaja 30.7.2020

72 § Palveluasumisen suorahankinta Sylvia-kodin Myllylähteen kyläyhdistisö

73 § Laitoskuntoutuksen suorahankinta Vaalijalan osaamis- ja tukikeskuksen Eranto-yksiköstä

74 § Palveluasumisen suorahankinta VetreaElo Vennystä

75 § Sijaishuoltopaikan suorahankinta, Jyvässeudun perhekodit Oy, Salassa pidettävä JulKL (621/1999) 24.1 § 25 kohta

Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtaja 31.7.2020

76 § Nuorten palveluiden ja aikuissosiaalityön sosiaalineuvonnan palvelupisteiden lyhytaikainen sulkeminen 22.9.2020 ja 8.12.2020

Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtaja 10.8.2020

77 § Sijaishuoltopaikan suorahankinta, Nuorten ystävät, Salassa pidettävä JulKL (621/1999) 24.1 § 25 kohta

Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtaja 11.8.2020

78 § Sijaishuoltopaikan suorahankinta, Kanalan kartano Oy, Salassa pidettävä JulKL (621/1999) 24.1 § 25 kohta

Terveys- ja päihdepalvelujen johtaja 31.7.2020

45 § Terveysasemat ja sisätautien poliklinikka -palvelun aukioloaikojen väliaikainen muuttaminen

Terveys- ja päihdepalvelujen johtaja 14.8.2020

46 § Terveysasemat ja sisätautien poliklinikka -palvelujen lyhytaikainen sulkeminen

47 § Päätös Lauttasaaren hammashoitolan imujärjestelmän ja kompressorin hankinnasta



48 § Päätös Lauttasaaren hammashoitolan hammashoitoyksiköiden ja kaapistojen hankinnasta

Tietohallintopäällikkö 7.8.2020

36 § Splunk-tapahtumavaltvontaympäristön kehitystyö.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

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

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



18.08.2020

MUUTOKSENHAKUOHJEET

1

MUUTOKSENHAKUKIELTO

Pöytäkirjan 112, 113, 114, 115, 116, 118, 119, 122, 123, 124, 127 (B) ja 128 §:t.

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

Sovellettava lainkohta: Kuntalaki 136 §

2

MUUTOKSENHAKU HANKINTAPÄÄTÖKSEEN

Pöytäkirjan 117, 120 (A) ja 121 (A) §:t.

Tähän päätökseen tyytymätön asianosainen voi hakea päätökseen muutosta vaatimalla hankintaoikaisua tai tekemällä valituksen markkinaoikeudelle taikka molemmat.

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 hankintaoikaisua.

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.

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



18.08.2020

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

Oikaisuvaatimusviranomainen

Viranomainen, 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)

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 haluaa 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.



18.08.2020

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.

Hankintaoikaisun vireilletulo ei vaikuta siihen määräaikaan, jonka kuluessa asianosaisella on oikeus hakea muutosta valittamalla markkinaoikeudelle.

Tiedoksisaantipäivää ei lueta valitusaikaan. Valitus on toimitettava valitusviranomaiselle viimeistään valitusajan viimeisenä päivänä ennen valitusviranomaisen aukioloajan päättymistä.

Jos valitusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa valituksen tehdä ensimmäisenä 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 voi tehdä myös hallinto- ja erityistuomioistuinten asiointipalvelussa osoitteessa: <https://asiointi2.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet>

Valituksen muoto ja sisältö



18.08.2020

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

Valituksessa, joka on osoitettava valitusviranomaiselle, on ilmoitettava

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

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

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

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

Valitukseen on liitettävä

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

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)



18.08.2020

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.

Odotusaika

EU-kynnysarvot ylittävien hankintojen osalta hankintasopimus voidaan tehdä aikaisintaan 14 päivän kuluttua siitä, kun ehdokas tai tarjoaja on saanut tai hänen katsotaan saaneen päätöksen ja valitusosoituksen tiedoksi.

Oikeudenkäyntimaksu

Markkinaoikeus perii asian käsittelystä maksua 2050 euroa, jos hankinnan arvo on alle 1 miljoona euroa; 4100 euroa, jos hankinnan arvo on vähintään 1 miljoona euroa ja alle 10 miljoonaa euroa; ja 6140 euroa, jos hankinnan arvo on vähintään 10 miljoonaa euroa.

Pöytäkirja

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

3

OHJEET OIKAISUVAATIMUKSEN TEKEMISEKSI

Pöytäkirjan 120 (B), 121 (B) ja 127 (A) §: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 tiedoksi-saannista.

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



18.08.2020

Mikäli päätös on annettu tiedoksi postitse, asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä. Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on nähtävänä yleisessä tietoverkossa.

Mikäli päätös on annettu tiedoksi sähköisenä viestinä, asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, kolmen päivän kuluttua viestin lähettämisestä.

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

Oikaisuvaatimusviranomainen

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

Oikaisuvaatimusviranomaisen asiointiosoite on seuraava:

Sähköpostiosoite: helsinki.kirjaamo@hel.fi

Postiosoite: PL 10
00099 HELSINGIN KAUPUNKI

Faksinumero: (09) 655 783

Käyntiosoite: Pohjoisesplanadi 11-13

Puhelinnumero: (09) 310 13700 (Yleishallinto)

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



18.08.2020

Pöytäkirja

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

4

MUUTOKSENHAKUKIELTO

Pöytäkirjan 125 ja 126 §:t.

Tähän päätökseen ei saa hakea muutosta.

Sovellettava lainkohta: Laki julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista 1397/2016 ja 132 – 135 §.



18.08.2020

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Sanna Vesikansa
puheenjohtaja

Soili Korhonen
pöytäkirjanpitäjä

Pöytäkirja tarkastettu

Seija Muurinen

Asiakirja on sähköisesti allekirjoitettu.

Pöytäkirja on pidetty nähtävänä yleisessä tietoverkossa osoitteessa
www.hel.fi 26.08.2020.