
Aika: 14.06.2016 klo 18:00 - 19:05

Paikka: Valtuustosali

LUETTELO KÄSITELLYISTÄ ASIOISTA

§	Otsikko	Sivu
29	Kokouksen järjestäytyminen	3
30	Viranhaltijoiden päätöspöytäkirjat (kuntalaki 51 §)	4
31	Sähköisten palvelujen kehittäminen terveydenhuollossa	5
32	Vammaispalvelulain mukaisen henkilökohtaisen avun palveluseteli	9
33	Espoon ja Kauniaisten kaupunkien välisen Puolarmetsän sairaalan sopimuksen korvautuminen Espoon uuden sairaalan sopimuksella	12
34	Pääkaupunkiseudun sairaala-aluevisio 2030	14
35	Sosiaali- ja terveyslautakunnan osavuosisikatsaus 1/2016	16
36	Lautakunnan kokousaikataulu syyskaudella 2016	18

Puheenjohtaja: Anna Lena Karlsson-Finne

Läsnä:	Karlsson-Finne Anna Lena Alapappila Annukka Jääskeläinen Tapani Kauppila Matti Lamberg-Allardt Christel Louhija Jukka Selroos Agneta Skogster Alf Ström Leena Ala-Reinikka Tapani Visuri Ilari Tikkanen Ulla Koskinen Tommi	puheenjohtaja varapuheenjohtaja jäsen jäsen jäsen jäsen jäsen jäsen jäsen kaupunginhallituksen edustaja nuorisovaltuuston edustaja sosiaali- ja terveystoiminnan talouspäällikkö vs
--------	---	--

Allekirjoitukset	Anna Lena Karlsson-Finne puheenjohtaja	Tommi Koskinen sihteeri
------------------	---	----------------------------

Käsitellyt asiat	29 - 36
------------------	---------

Pöytäkirja tarkastettu

Allekirjoitukset	Christel Lamberg-Allardt	Jukka Louhija
------------------	--------------------------	---------------

Pöytäkirja yleisesti nähtävänä	Kauniaisissa
-----------------------------------	--------------

Todistaa	Karola Nyman ilmoitustaulun hoitaja
----------	--

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 29

14.06.2016

Kokouksen järjestäytyminen

SOTE 14.06.2016 § 29

Lautakunta

- toteaa kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi
- valitsee kaksi pöytäkirjantarkastajaa.

Päätös:

Lautakunta

- totesi kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi
 - valitsi pöytäkirjantarkastajiksi Christel Lamberg-Allardtin ja Jukka Louhijan.
-

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 30

14.06.2016

Viranhaltijoiden päätöspöytäkirjat (kuntalaki 51 §)

SOTE 14.06.2016 § 30

Lautakunnalle on lähetetty esityslistan **oheismateriaalina** luettelo edellisen kokouksen jälkeen tehdyistä viranhaltijoiden päätöksistä, jotka voidaan kuntalain 51 §:n mukaan ottaa lautakunnan käsiteltäväksi.

Lautakunta on päättänyt 22.9.2009. § 83 yhteydessä siitä, että lautakunnan jäsenten tulee ilmoittaa ennen kokousta sosiaali- ja terveystoimintajohtajalle tai talouspäällikölle ne viranhaltijoiden päätöspöytäkirjat, joista toivovat lisätietoja kokouksessa.

Sosiaali- ja terveystoimintajohtaja:

Lautakunta päättää

- merkitä tiedokseen esityslistan oheismateriaalista ilmenevät päätökset ja
- olla käyttämättä kuntalain 51 §:n mukaista otto-oikeuttaan otto-oikeuden alaisiin päätöksiin.

Päätös:

Lautakunta hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 31

14.06.2016

Sähköisten palvelujen kehittäminen terveydenhuollossa

232/06.00.00/2016

SOTE 14.06.2016 § 31

Lisätiedot:

ylilääkäri Pia Höglund, puh. (09)5056491
etunimi.sukunimi@kauniainen.fi

Sähköisten palveluiden tarjonta kansalaisille ja asiakkaille kehittyy voimakkaasti myös terveydenhuollossa. Yksi hallituksen kärkihankkeista keskittyy digitalisaation parempaan hyödyntämiseen: sekä valtionhallinto että kunnat kehittävät sähköisiä palveluitaan, samoin yksityinen ja kolmas sektori. Palveluita ei kehitetä vain organisaatiolähtöisesti vaan palveluiden käytettävyyttä ja palveluista saatava hyöty varmistetaan kansalaisen ja asiakkaan näkökulmasta. Palveluilla halutaan tukea omaehtoista terveyden edistämistä sekä aktiivista roolia toimintakyvyn ylläpidossa ja sairauksien hoidossa. Sähköisten palvelujen avulla voidaan tukea kansalaisen omaan terveyteen liittyvää päätöksentekoa sekä vuorovaikutusta hänen ja ammattilaisen välillä. Myös lääkityksen laadukkaampi kokonaishallinta on mahdollista.

Sosiaali- ja terveystoimessa on toteutettu Kauniaisten tietohallintostrategiaan kirjattuja tavoitteita vuosille 2013–2016. Kauniainen kehittää omia toimintaprosesseja yhteneväisiksi osana valtakunnallista ja pääkaupunkiseudun sosiaali- ja terveystoimen kokonaisarkkitehtuurityötä. Kauniainen osallistuu Apotti-hankkeeseen, jonka osapuolet allekirjoittivat yhteistyösopimuksen 21.4.16. Apotin käyttöönottoon liittyvä kehittämistyö ja muutoksen valmistelu jatkuu. Kauniaisten kaksi Apotti asiantuntijaa ovat olleet mukana hankkeessa maaliskuun alusta alkaen 20–40 % työpanoksella, mutta myös muut toimialan asiantuntijat osallistuvat kehittämistyöhön, työpajoihin ja yhteistyötapaamisiin. Apotti-hankkeen ensisijaisuudesta johtuen nykyisten järjestelmien kehittäminen on rajattu pääosin välttämättömiin toimenpiteisiin. Hankittavien sähköisten palvelujen tulee tukea Apotin käyttöönottoa ja oltava linjassa Apotissa tehtyjen ratkaisujen kanssa.

Sähköinen resepti, Lääketietokanta, Potilastiedon arkisto ja tiedonhallintapalvelu sekä Omakanta ovat uusia suomalaisia julkisia palveluja. Palveluja kutsutaan myös Kansallisen Terveysarkiston palveluiksi (Kanta-palvelut). Ne muodostavat lainsäädäntöön perustuvan palvelukokonaisuuden, joka tulee kansalaisten, terveydenhuollon ja apteekkien käyttöön vaiheittain vuosina 2010–2016. Kauniainen liittyi kansalliseen terveysarkistoon kesällä 2015. Kehittämistyötä tehdään edelleen, ja tällä hetkellä valmistaudutaan laboratorio- ja kuvantamistuloksien siirtymiseen KanTaan, syksyllä 2016. Keskeinen tavoite on kehittää sähköisiä palveluja niin, että ne lisäävät terveystietopalvelujen laatua, vaikuttavuutta ja kustannustehokkuutta.

Sähköinen terveystarkastus- ja valmennusohjelma ja niihin liittyvä hoitoonohjausportaali, jotka ovat käytössä myös muissa Apotti-kunnissa, otettiin käyttöön vuoden 2015 alussa. Sähköisen terveystarkastus- ja

valmennusohjelman käyttöönoton laajentaminen osaksi terveystarkastustoimintaa on meneillään. Se on kytketty eri kohderyhmille, esim. omaishoitajille suunnattuihin terveystarkastuksiin. Marevan-tekstiviestipalvelu HUSLAB: n kanssa otetaan käyttöön kesäkuussa 2016 ja asiakkaille on jo annettu siihen liittyvää neuvontaa. Kuntalaisten informointia sähköisistä palveluista on lisätty mm. kotisivuilla ja paikallislehdessä. Syksyllä on tarkoitus tehostaa kuntalaisten opastusta sähköisten palvelujen tarjoamien mahdollisuuksien hyödyntämisessä.

Henkilöstöresurssit

Terveysaseman vastaanotolla on osastonhoitaja, 4,5 sairaanhoitajaa, kaksi lähihoitajaa, yksi terveystarkastusavustaja ja asiantuntijasairaanhoitaja ja kaksi osa-aikaista terveydenhoitajaa. Lisäksi vastaanotolla on viisi terveystarkastuslääkärinä, geriatri ja ylilääkäri. Terveystarkastuslääkäreiden vastuualueina ovat mm. neuvola- ja kouluterveydenhuolto, opiskeluterveydenhuolto, infektio- ja tartuntatauti- ja laitoshoidon vastuu- ja sijaistaminen.

Neuvolassa toimii neljä terveydenhoitajaa, heistä yksi on yksinomaan äitiysneuvolassa ja kaksi yksinomaan lastenneuvolassa. Resurssia lisättiin syksyllä 2015 yhdellä terveydenhoitajalla, joka toimii sekä äitiys- että lastenneuvolassa. Perusteena oli yksikön haavoittuvuuteen liittyvien riskien hallinta, sijaisuuksien hoitaminen oman henkilökunnan voimin sekä ulkokuntalaisten palvelunkäyttäjien määrän lisääntyminen vuoden 2014 alusta terveydenhuoltolain mahdollistaman valinnanvapauden myötä.

Lasten- ja äitiysneuvolan asiakasmäärät ovat tasaisesti nousseet asiakkaan valinnanvapauden myötä. Lähes joka 10. asiakas tulee Kauniaisten ulkopuolelta ja vuonna 2015 seurattavien raskauksien määrä on noussut lähes 50 % (vertailuvuosi 2014). Vuoden 2016 alusta alkanut nuorten oikeus ilmaiseen ehkäisyyn 21 vuoden ikään asti tulee osaltaan lisäämään äitiysneuvolan yhteydessä toimivan ehkäisyneuvolan asiakasmääriä.

Toiminnan erityispiirteet sekä meneillään oleva kehittämistyö

Digitaalisten palvelujen kehittämisen ohella hallituksen reformihankkeessa selvitystyön alla oleva kokonaisuus sisältää terveydenhuollossa toimivan henkilöstön kelpoisuusehtojen läpikäynnin ja ammattiryhmien välisten tehtäväsiirtojen selvittämisen. Kauniaisissa on toteutettu työnjakoa olemassa olevien mahdollisuuksien mukaan, kun vastaanoton virka-ajan päivystystoiminta muutettiin hoitajapainotteiseksi tammikuussa 2016 terveystarkastusväistötiloihin muuttamisen yhteydessä. Kaksi päivystävää hoitajaa huolehtii kaikkien potilaiden hoidon tarpeen arvioinnista, ja lääkäri konsultoi tarvittaessa hoitajia tilanteissa, joissa tarvitaan lääketieteellistä taudinmäärittäystä tai hoitoa. Helmikuun 2015- 2016 vertailutilastojen perusteella uusi menettelytapa on vähentänyt päivystyslääkärikäyntejä 25 %. Hoitajat ovat hoitaneet itsenäisesti 44 % päivystyspotilaista ja loput ovat hoidon tarpeena arvioinnin perusteella ohjautuneet lääkärin vastaanotolle, pääsääntöisesti lääkärin vastaanottokäyntiä edeltävän hoitajavastaston kautta.

Vastaanotolla joulukuussa 2015 tehdyssä selvityksessä tuli esiin, että vastaanoton henkilökuntaa kuormittaa kuntalaisten yhteydenotot ja käynnit terveysaseman palvelupisteessä asioissa, joiden hoitaminen voisi tapahtua rauhassa kotona tietokoneen avulla. Tällaisia ovat mm. ajanvaraus (40 % palvelutapahtumista, n=22/pv), reseptien uusinta (8 % palvelutapahtumista, n= 6/pv), laboratoriovastausten tulostaminen (10 % palvelutapahtumista, n= 7/pv) sekä vastaanotolle ilmoittautumiset (palvelutapahtumista 14 %, n= 8/pv, koskee lähinnä päivystyspotilaita). Lisäksi monet asioinnista liittyivät tehtäviin, jotka eivät edellytä terveydenhuollon koulutusta ja olisivat keskitettävissä muiden palvelujen piiriin, kuten lähetteiden, purkkien, todistusten nouto ja tavarantoimitukset tai yleisluontoisiin kyselyihin vastaaminen. Näitä tapahtumia on keskimäärin 16 % palvelutapahtumista.

Toimenpide-ehdotukset

Lääkäri- hoitajatyöparityöskentelyn ja järkevän työnjaon edelleen kehittämiseksi tarvitaan hoitajaresurssin kohdentamista päivystys- ja vastaanottotyöhön. Tätä voidaan edistää mm.

-ottamalla käyttöön sähköinen ajanvaraus sekä vastaanotolle että neuvolaan (MediNet)

-mahdollistamalla asiakkaan oma asiointi omissa terveystiedoissa ja interaktiivinen tiedon lisääminen/ lomakkeiden, terveystietokyselyjen ja muiden tietojen sähköinen hyödyntäminen (MediNet)

-tukemalla sähköisten terveystietojen (Duodecimin terveystietojärjestelmä ja sähköinen terveystarkastus ja -valmennus sekä hoitoonohjaus) ja kansallisten terveystietojen (KanTa) hyödyntämistä palveluohjausta tehostamalla (asiantuntijasairaanhoitaja)

-INR- tekstiviestipalvelu (käyttöönotto meneillään HUSLABin kanssa)

-henkilöstön kouluttaminen hoidon tarpeen arvioinnin kehittämiseksi (koulutus suunnitelmassa on erillinen määräraha tähän tarkoitukseen)

-tilaratkaisut, jotka mahdollistavat lääkäri-hoitajatyöpari-toiminnan käytännössä myös terveysasemalle palattaessa

Edellä esitetyn perusteella lautakunnalle ehdotetaan potilastietojärjestelmä Mediatrin sähköisten palvelujen Medinet-lisäosan hankkimista sisältäen sähköisen ajanvarauksen. Lisenssien hankintahinta yhteensä asennuksineen on 43 000 euroa ja käyttökustannukset vuodessa ovat 18 900 euroa.

Investoinnin tarkoituksena on säästää vuodessa yhden sairaanhoitajan henkilöstökulu, eli noin 45 000 euroa. Säästön odotetaan toteutuvan asteittain siten, että vuonna 2017 investoinnista koituva säästö on noin 20 000 euroa ja sen jälkeen koko henkilötyövuosi. Nyt esitettyä investointia ei ole huomioitu talousarviossa 2016, joten investointi edellyttää kaupunginvaltuuston myöntämää lisämäärärahaa (43 000 euroa). Sähköisten palvelujen käyttöönotto on esitetty yhtenä sosiaali- ja

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 31

14.06.2016

terveystoimen tehostamistoimenpiteenä talouden tasapainottamisohjelmassa.

Sosiaali- ja terveysjohtaja:

Lautakunta merkitsee tiedoksi selostusosassa esitetyt perusteet sähköisten palvelujen kehittämiseksi ja ehdottaa KH:lle ja edelleen KV:lle 43 000 euron investointimäärärahan myöntämistä potilastietojärjestelmän sähköisten palvelujen lisäosan hankintaan terveydenhuollon tulosalueelle.

Päätös:

Lautakunta hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 32

14.06.2016

Vammaispalvelulain mukaisen henkilökohtaisen avun palveluseteli

233/05.21.00/2016

SOTE 14.06.2016 § 32

Lisätiedot:

sosiaalipalvelupäällikkö Jaana Myhrberg, puh. 09 5056 257
etunimi.sukunimi@kauniainen.fi

Henkilökohtaisen avun palveluseteli on yksi vammaispalvelulain mukaisen henkilökohtaisen avun järjestämistavoista. Ensisijainen henkilökohtaisen avun järjestämistapa on kuitenkin aina asiakkaan itse palkkaama henkilökohtainen avustaja.

Palveluseteliä tarjotaan asiakkaalle, jolla palvelusuunnitelmassa on todettu henkilökohtaisen avun tarve ja hänellä on sekä kykyjä, että mahdollisuus palvelusetelin käyttämiseen. Palveluseteli on kunnan myöntämä sitoumus maksaa palvelutuottajan toteuttama henkilökohtainen apu. Asiakas itse määrittelee palvelun sisällön, mutta palvelusetelillä maksettaessa avustajan työnantajana toimii palveluntuottaja.

Palvelusetelin hakeminen ja käyttäminen

Palvelusetelin käytöstä sovitaan aina palvelusuunnitelmassa. Siihen kirjataan myös henkilökohtaisen avun määrä ja toteuttamistapa. Sosiaalityöntekijä kertoo henkilökohtaisen avun järjestämistapojen eroista ja niiden vaikutuksesta asiakkaan asemaan. Hän arvioi yhdessä asiakkaan kanssa, mitkä henkilökohtaisen avun järjestämistavoista soveltuvat kyseiselle asiakkaalle ja tarkoituksenmukaiset toteuttamistavat kirjataan palvelusuunnitelmaan.

Palvelusetelin käytöstä tehdään viranhaltijan päätös. Ennen päätöksen tekemistä asiakkaalle annetaan lista kaupungin hyväksymistä palveluntuottajista, joista hän saa valita itselleen sopivan henkilökohtaisen avun toteuttajan. Palveluntuottajien lista löytyy lisäksi kaupungin verkkosivuilta.

Kun asiakas on valinnut itselleen sopivan palveluntuottajan, tekee sosiaalityöntekijä päätöksen, joka toimii palvelusetelinä. Asiakas sopii yhdessä palveluntuottajan kanssa henkilökohtaisen avun sisällöstä, ajankohdasta ja toteuttamisesta. Tämän jälkeen asiakas antaa palvelusetelin palveluntuottajalle.

Palvelun toteuduttua palveluntuottaja merkitsee palvelusetelin käytetyksi ja pyytää tähän asiakkaan kuittauksen siitä, että sovittu palvelu on annettu. Halutessaan asiakas voi myös vaihtaa palveluntuottajaa, mutta siitä on sovitettava etukäteen päätöksen tehneen sosiaalityöntekijän kanssa.

Palvelun peruutus

Palveluntuottaja voi yksipuolisesti peruuttaa sovitun palvelun viimeistään seitsemän (7) päivää ennen palvelun tuottamiseen sovittua alkamisaikaa. Muissa tilanteissa palveluntuottaja tiedottaa palvelun toteuttamisen esteestä asiakkaalle heti kun se on palveluntuottajalla tiedossa ja sopii korvaa-

vasta avusta asiakkaan kanssa.

Asiakas voi peruuttaa ennalta sovitun avustuskerran ilman veloitusta ilmoittamalla peruutuksesta palveluntuottajalle 24 tuntia ennen sovittua avustuskertaa. Myöhemmin peruttu tai peruuttamatta jätetty avustusaika katsotaan kokonaan toteutuneeksi.

Palvelun peruutukseksi ei katsota vähäisiä ja asiakkaan ja palveluntuottajan yhdessä sopimia muutoksia palvelun toteuttamisen paikassa ja aikatauluissa.

Palvelusetelin arvo (tuntihinta)

Vuorokaudenaika	Ma-pe	La	Su
06-23	21 euroa	21 euroa	42 euroa
23-06	26,30 euroa	26,30 euroa	42 euroa

Asiakkaalle henkilökohtainen apu on maksutonta palvelusetelillä maksettaessa. Palvelusetelin sisältämä tuntimäärä ei siirry seuraavalle ajanjaksolle, mikäli siitä jää osa käyttämättä.

Palvelusetelin käyttäjän asema

Asiakkaan oikeudet ja velvollisuudet

Palveluseteliä käytävällä asiakkaalla on sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista annetun lain mukaiset oikeudet ja velvollisuudet. Asiakkaalla on mm. itsemääräämisoikeus omista asioistaan ja oikeus hyvään kohteluun sekä velvollisuus antaa sosiaalihuollon järjestämisessä ja toteuttamisessa tarpeelliset tiedot.

Kuluttajansuoja

Asiakkaalla on kuluttajansuojalain mukainen kuluttajansuoja maksaessaan palveluja kunnan antamalla palvelusetelillä. Sopimus palvelun toteuttamisesta ja ajankohdasta tehdään asiakkaan ja palveluntuottajan kesken. Kunta ei ole enää tässä vaiheessa sopimusosapuoli.

Riitatilanteissa apua saa kuluttajaviraston kuluttajaneuvonnasta. Asian voi myös saattaa kuluttajariitalautakunnan käsiteltäväksi.

Muutoksen haku palvelusetelistä

Asiakkaalle tehdystä päätöksestä voi hakea muutosta päätöksen mukana tulleen muutoksenhakuohjeen mukaisesti. Asiakkaalla ei ole ehdotonta tai subjektiivista oikeutta vaatia palveluseteliä henkilökohtaiseen apuun ja asiakkaalla on aina mahdollisuus kieltäytyä tarjotusta palvelusetelistä, jolloin kunnan tulee järjestää asiakkaan tarvitsemat palvelut toisella tapaa. Asiakkaan mielipide palvelusetelin saamisesta henkilökohtaiseen apuun tulee kuitenkin ottaa päätöksenteossa mahdollisuuksien mukaan huomioon silloin, kun kunnassa käytetään palveluseteliä kyseisen palvelun järjestämisessä.

Palvelun laatua koskevat valitukset

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 32

14.06.2016

Asiakas neuvottelee palvelua koskevista virheistä ja ongelmista suoraan palveluntuottajan kanssa. Epäkohdat kannattaa esittää myös kirjallisesti. Mikäli tällä ei ole toivottavaa vaikutusta, asiakkaita pyydetään ottamaan yhteyttä palvelusetelin myöntäneeseen sosiaalityöntekijään lisäohjeiden saamiseksi.

Taloudelliset vaikutukset

Henkilökohtaisen avun ostopalveluita käyttää tällä hetkellä 18 asiakasta. Tavoitteena on, että näistä kaikki siirtyvät palvelusetelin käyttäjiksi. Myös tulevaisuuden ostopalvelutarpeet (muutamia asiakkaita per vuosi) pyritään täyttämään palvelusetelin avulla. Palvelusetelin arvo on noin 20-25% ostopalveluhintaa alhaisempi. Setelin käyttöönotolla tavoitellaan noin 15 000 euron säästöä tulevien vuosien aikana.

Liite: Palvelusetelin sääntökirja

Sosiaali- ja terveystoimintajohtaja:

- Lautakunta päättää ottaa käyttöön vammaispalvelulain mukaisen henkilökohtaisen avun palvelusetelin
- Hyväksyä liitteenä olevan palvelusetelin sääntökirjan, johon palveluntuottajien tulee sitoutua.

Päätös:

Lautakunta hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 33

14.06.2016

Espoon ja Kauniaisten kaupunkien välisen Puolarmetsän sairaalan sopimuksen korvautuminen
Espoon uuden sairaalan sopimuksella

235/05.00/2016

SOTE 14.06.2016 § 33

Lisätiedot:

sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja Ulla Tikkanen, puh. 09 5056 246
etunimi.sukunimi@kauniainen.fi

Espoon kaupunki ja Kauniaisten kaupunki ovat 18.7.1975 tehneet sopimuksen Puolarmetsän sairaalan terveyskeskuksen kahdeksan (8) sairaansijan vuokraamisesta. Tämä vanha sopimus korvautuu nyt solmittavaksi ehdotettavalla uudella sopimuksella (Sote 19.4.2016 § 19, KH:n 27.4.2016 § 75, esitys KV:lle 13.6.2016).

Vanhan sopimuksen kohdassa kolme on sovittu, että Kauniainen suorittaa Espoolle käyttöoikeuden korvauksena perustamiskustannusten osalta omakustannushinnan mukaisen korvauksen. Ennakkona Kauniaisten on tullut sopimuksen mukaan suorittaa korvausta yhteensä 1 280 000 markkaa.

Sopimuksen kohdassa kolme on edelleen sovittu, että lopullista korvausta laskettaessa otetaan vähennyksenä suoritettujen ennakot. Mikäli ennakot ovat suuremmat kuin lopullinen korvaus, on sovittu, että Espoo palauttaa liikaa perityn ennakon ja jos taas ennakot ovat pienemmät kuin lopullinen korvaus, Kauniainen maksaa Espoolle puuttuvan korvauksen määrän.

Sopimuksen kohdassa 11 todetaan, että sopimuksen lakattua olemassa voimassa Espoon on palautettava Kauniaisille edellä määrätty korvaus. Tällä kirjauksella lienee varmistettu se, että Kauniaisten mahdollisesti irtautuessa Espoon sairaalapalvelujen käytöstä, Espoo sitoutuu lunastamaan Kauniaisten osuuden investoinnista.

Kauniainen on osallistunut Puolarmetsän sairaalan investointiin vuodepaikkojen suhteessa. Sopimuksen mukaan Kauniainen on maksanut Espoolle ennakkona yhteensä 1 280 000 markkaa. Siitä, onko lopullinen maksettu summa ollut vähemmän vai enemmän kuin suoritettu ennako, ei ole selvyyttä.

Vanhan sopimuksen kohdassa 11 ei oteta kantaa nyt käsillä olevaan tilanteeseen, jossa Puolarmetsän sairaala lakkaa toimimasta ja Espoon kaupunki rakentaa uuden sairaalan. Kauniainen jatkaa palvelun ostamista uudesta sairaalasta, joten sopimuksen ei voida yksiselitteisesti katsoa lakkaavan vaan korvautuvan uudella sopimuksella.

Kirkkonummen kunnan kanssa on ollut vastaavanlainen sopimus. Kohdan 11 ehtoa on Kirkkonummen kanssa sovellettu siten, että Kirkkonummen rakennettua oman sairaalansa ja irtauduttua sopimuksesta, Kirkkonummen maksama investointisumma palautettiin Kirkkonummelle. Kauniaisten osalta tilanne on nyt kuitenkin erilainen. Kauniainen ei ole irtautunut sopimuksesta Puolarmetsän sairaalan ollessa toiminnassa vaan päinvastoin jatkaa palvelun ostamista myös uudelta sairaalalta. Epäselvää on myös

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 33

14.06.2016

se, mikä merkitys on pantava sille, että Kauniaisten maksama korvaus kohdentui nimenomaan investointikustannuksiin rakennuksessa, jonka arvo kokonaisuudessa poistunut.

Huomioiden yllä esitetyt seikat, kaupunkien viranhaltijat ovat neuvotteluisissa päätyneet ratkaisuun, jossa palautus suoritetaan osittaisena. Palautuksen kohtuullisena määränä pidetään 100 000 euroa, joka on noin puolet alkuperäisen korvauksen suuruudesta. Palautus suoritetaan maksuhyvityksinä vuoden 2017 alusta lukien uuden sairaalan käyttömaksuista.

Edellä esitetyn korvauksen suorittamisen myötä vanha sopimus katsotaan kokonaisuudessaan korvautuneeksi uudella sopimuksella.

Sosiaali- ja terveysjohtaja:

Lautakunta päättää hyväksyä selostusosassa esitetyn ratkaisun liittyen Puolarmetsän sairaalan sopimuksen korvautumiseen Espoon uuden sairaalan sopimuksella ja ehdottaa ratkaisun hyväksymistä edelleen KH:lle.

Päätös:

Lautakunta hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 34

14.06.2016

Pääkaupunkiseudun sairaala-aluevisio 2030

234/00.04.01/2016

SOTE 14.06.2016 § 34

Lisätiedot:

sosiaali- ja terveystoimintajohtaja Ulla Tikkanen, puh. 09 5056 246
etunimi.sukunimi@kauniainen.fi

Helsingin kaupunginjohtaja asetti 11.11.2015 pääkaupunkiseudun sairaala-aluevisio 2030 työryhmän. Visio valmisteltiin työryhmässä, jossa olivat edustettuina Helsingin, Espoon, Vantaan, Kauniaisten, Kirkkonummen ja Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin (HUS) edustajat. Työryhmän puheenjohtajana toimi Helsingin sosiaali- ja terveystoimintaviraston osastopäällikkö Riitta Simoila. Työryhmä luovutti yksimielisen ehdotuksensa maanantaina 23. toukokuuta kaupunginjohtaja Jussi Pajuselle.

Edellinen pääkaupunkiseudun sairaala-aluevisio julkaistiin vuonna 2009. Vaikka toimintaympäristössä on tapahtunut muutoksia, monet suunnitelmat ovat toteutuneet vision suuntaisesti. Valtakunnallisella sote-uudistuksella sekä hoitomenetelmien kehittymisellä on lähivuosina vaikutuksia pääkaupunkiseudun sairaalatoimintaan, joten sairaala-aluevision päivittämistä pidettiin tarpeellisena. Ehdotettu visio on myös parhaillaan valmistelussa olevien sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämistä ja tuottamista koskevien lainsäädäntömuutosten linjausten mukainen.

Pääkaupunkiseudun väestömäärä jatkaa kasvuaan, väestö ikääntyy ja monikulttuuristuu. Tulevaisuudessa iäkkäät ovat terveempiä ja heidän toimintakykynsä on parempi. Vuonna 2030 yhä useampi pärjää itsenäisesti tuen turvin omassa kodissaan tai palvelutaloissa. Toisaalta väestökasvun myötä myös paljon tukea ja apua tarvitsevien määrä kasvaa. Lääketieteen kehityksen myötä tulee uusia hoitomuotoja, joiden seurauksena sairaaloiden potilasvirtaus nopeutuu entisestään. Sairauksien hoito ja kuntoutus tehostuvat ja sairaalajaksot ovat lyhyitä ja intensiivisiä, jolloin avopalvelut korostuvat. Kehittyvä teknologia tukee tulevaisuudessa nykyistä paremmin kotona hoitamista.

Pääkaupunkiseudulla tarvitaan arvion mukaan vuonna 2030 yhteensä noin 3 900 sairaansijaa, joista somaattisia on noin 3350 ja psykiatrisia noin 525. Tällä hetkellä sairaalapaikkoja on käytössä noin 4 000. Sairaalapaikat vähenevät erikoissairaanhoidosta (- 250), mutta lisääntyvät perusterveydenhuollossa väestön kasvun ja ikääntyminen vuoksi (+ 315).

Pääkaupunkiseudun ympärivuorokautinen sairaalatoiminta voisi jakaantua työryhmän vision mukaan 2030-luvulla neljään alueelliseen yksikköön, Meilahden, Peijaksen, Jorvin ja Malmin sairaala-alueille. Eteläisen alueen sairaala- ja päivystystoiminta keskittyy Meilahteen, johon luetaan mukaan Laakson sairaala ja Iho- ja allergiasairaala. Pohjoisen alueen vastaavat palvelut olisivat Peijaksessa, läntisen Jorvissa ja itäisen Malmilla.

Meilahden alueelle keskitettäisiin vaativimmat kaikkien erikoisalojen ympärivuorokautiset päivystyspalvelut. Jorvin sairaala muodostaisi toisen suu-

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 34

14.06.2016

ren päivystyskeskuksen. Lasten sairaalapäivystys jaettaisiin Uuden lastensairaalan ja Jorvin sairaalan kesken. Suun terveydenhuollon päivystys on Meilahdessa ja synnytykset hoidettaisiin 2030-luvulla pääkaupunkiseudulla kahdessa sairaalassa, Naistenklinikalla ja Jorvin sairaalassa. Kaikkien yhteispäivystysten yhteydessä olisi myös päivystys mielenterveys- ja päihdepotilaille ja sosiaali- ja kriisipäivystys toimisi kaikissa neljässä alueellisessa yksikössä. Palvelujen keskittäminen näille alueille edellyttäisi osin lisärakentamista ja nykyisen toiminnan laajentamista erityisesti Peijaksen, Jorvin ja Malmin sairaala-alueilla.

Työryhmän vision mukaan pääkaupunkiseudulta vapautuisi jopa 18 sairaalan tilat muuhun käyttöön. Vuoteen 2030 mennessä voitaisiin luopua seuraavien tilojen sairaalakäytöstä: Aurora, Herttoniemi, Kauniola, Katriina, Kirkkonummin, Kirurginen, Kivelä-Hesperia, Koskela, Kätilöopisto, Lapinlahti, Lastenlinna, Maria, Muurala, Myllypuro, Suursuo, Puolarmetsä, Tammikumpu (Kauniainen) ja Töölö.

Kyseessä on vasta ehdotus, eikä päätöksiä sairaala-alueiden käytöstä luopumisesta ole. Ei myöskään siitä, mihin toimintaan tai tarkoitukseen mahdollisia vapautuvia tiloja ja sairaala-alueita käytetään. Kauniaisissa vanhuspalvelujen rakennemuutos on edennyt vuoden 2009 sairaala-aluevision ja vuonna 2011 hyväksytyin ikääntymispoliittisen strategian suuntaisesti. Tammikummun sairaalan toiminta lopetetaan alkuvuodesta 2017, kun Espoon sairaala valmistuu. Alue vapautuu kokonaan muuhun käyttöön vuoden 2018 aikana Villa Bredan valmistuttua. Tammikummun alueelle on suunnitteilla kaavamuutos muuttuvien tarpeiden mukaisesti esim. asumiseen ja palveluihin.

Liite: Pääkaupunkiseudun sairaala-aluevisio 2030

Sosiaali- ja terveysjohtaja:

Lautakunta merkitsee tiedoksi raportin Pääkaupunkiseudun sairaala-aluevisiosta vuodelle 2030 ja lähettää sen edelleen tiedoksi KH:lle.

Päätös:

Lautakunta hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 35

14.06.2016

Sosiaali- ja terveyslautakunnan osavuositarkastus 1/2016

198/02.02.02/2016

SOTE 14.06.2016 § 35

Lisätiedot:

taluspäällikkö vs. Tommi Koskinen, puh. 09 5056 260
etunimi.sukunimi@kauniainen.fi

Toimialan talouden toteumasta raportoidaan kaksi kertaa vuodessa osavuositarkastuksessa. Osavuositarkastus 1/2016 käsittää talouden ja strategisten tavoitteiden toteuman 1.1.2016 - 30.4.2016. Osavuositarkastuksessa esitetään myös ennuste toimialan talousarvion toteutumisesta.

Toimialan strategisten tavoitteiden seuranta on liitteenä. Tavoitteet ovat toteutuneet suunnitelman mukaisesti. Toimialan sitovan toimintakateen toteuma 30.4.2016 on 33 %. Talousarvion mukainen toteumaprosentti kahdeksan kuukauden osalta olisi 33,3 %.

Toimialan tulojen toteuma 1 033 000 euroa (28 %) alittaa talousarviossa määritellyn toteuman. Osa tuloista tulee kuitenkin takapainotteisesti loppuvuonna, ja toimialan tulojen ennustetaan ylittävän talousarvion noin 177 000 eurolla.

Toimialan menojen toteuma 8,47 miljoonaa euroa (32 %) alittaa talousarvion mukaisen tason. Toteumasta puuttuu kuitenkin alkuvuodelta tiedossa olevia laskutuksia ainakin noin 160 000 euron edestä.

Tässä vaiheessa ennustetaan lautakunnan talousarvion ylittävän 2,27 miljoonalla eurolla. Arvio on tehty pääasiassa laskennallisesti perustuen aiempien vuosien toteuman kehitykseen vuoden kuluessa. Syyskauden osuus koko vuoden toteumasta on yleensä alkuvuotta suurempaa, mistä johtuen talousarvion siis ennustetaan ylittävän. Toimialan pyrkimyksenä on kuitenkin luonnollisesti minimoida syksyn menokehitys ja näin ollen pienentää ennustettua ylitystä. Arvioitu ylitys jakautuu tulosalueittain seuraavasti:

- Sosiaalipalvelut: 710 000 euroa
- Vanhuspalvelut: 291 000 euroa
- Terveystieteidenhuolto: 270 000 euroa
- Erikoissairaanhoidon: 1 000 000 euroa

Liite 1: Osavuositarkastus 1/2016

Liite 2: Strategisten tavoitteiden toteuma

Sosiaali- ja terveystieteidenjohtaja:

Lautakunta merkitsee osavuositarkastuksen 1/2016 sekä arvioidun talousarvion toteumaennusteen tiedokseen.

Päätös:

Lautakunta hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 36

14.06.2016

Lautakunnan kokousaikataulu syyskaudella 2016

SOTE 14.06.2016 § 36

Lisätiedot:

sosiaali- ja terveysjohtaja Ulla Tikkanen, puh. 09 5056 246
etunimi.sukunimi@kauniainen.fi

Hallintosäännön mukaan toimielin päättää kokousajankohdistaan. Kokous pidetään myös, milloin puheenjohtaja tai hänen estyneenä ollessaan varapuheenjohtaja katsoo kokouksen tarpeelliseksi tai enemmistö jäsenistä tekee puheenjohtajalle esityksen sen pitämiseksi.

Sosiaali- ja terveyslautakunta on kokoontunut yleensä kerran kuukaudessa pl. kesän loma-aika, jolloin ei ole ollut kokousta. Kokousajankohtana on pääsääntöisesti ollut tiistai-ilta.

Syksyn 2016 kokousaikatauluksi ehdotetaan seuraavaa:

tiistai 30.8. klo 18.00
tiistai 20.9. klo 18.00
tiistai 25.10. klo 18.00
tiistai 22.11. klo 18.00
tiistai 13.12. klo 18.00.

Sosiaali- ja terveysjohtaja:

Lautakunta päättää pitää kokouksensa syyskaudella 2016 seuraavan aikataulun mukaisesti:

tiistai 30.8. klo 18.00
tiistai 20.9. klo 18.00
tiistai 25.10. klo 18.00
tiistai 22.11. klo 18.00
tiistai 13.12. klo 18.00.

Asian käsittelyn aikana päätettiin yksimielisesti muuttaa ehdotettua aikataulua.

Päätös:

Lautakunta päätti yksimielisesti pitää kokouksensa syyskaudella 2016 seuraavan aikataulun mukaisesti:

tiistai 30.8. klo 18.00
maanantai 5.9. klo 18.00 (varalla)
tiistai 20.9. klo 18.00
keskiviikko 26.10. klo 18.00
tiistai 22.11. klo 18.00
tiistai 13.12. klo 18.00

MUUTOKSENHAKUOHJEET

Pöytäkirja

Päätöstä koskevia pöytäkirjan otteita ja liitteitä voi pyytää Kauniaisten kaupungin kirjaamosta (katso yhteystiedot oikaisuvaatimusohjeen alla).

Muutoksenhakukiellot ja kieltojen perusteet

Kuntalain 91 §:n (365/1995) mukaan seuraavista päätöksistä ei saa tehdä oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa.

Pykälät: 29, 30, 31, 33, 34, 35, 36

Muun lainsäädännön mukaan seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla.

Oikaisuvaatimusohje

Seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi kuntalain 89 §:n 1 mom. (365/1995) mukaan tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen.

Pykälät: 32

Oikaisuvaatimuksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen) sekä kunnan jäsen. Työsopimussuhteeseen ottamisesta tai päättämisestä voidaan kuitenkin tehdä oikaisuvaatimus vain jos perusteina ovat, että 1) päätös on syntynyt virheellisessä järjestyksessä, 2) päätöksen tehnyt viranomainen on ylittänyt toimivaltansa tai 3) päätös on muuten lainvastainen.

Oikaisuvaatimusviranomainen

Viranomainen, jolle oikaisuvaatimus tehdään, ja yhteystiedot:

Sosiaali- ja terveyslautakunta		
Kauniaisten kaupunki	Sähköposti:	kirjaamo@kauniainen.fi
Kirjaamo	Puh.	09 50561
Kauniaistentie 10	Faksi:	09 5056 535
PL 52, 02701 KAUNIAINEN	Kirjaamon aukioloaika:	klo 8.00–15.45

Oikaisuvaatimusaika ja sen alkaminen

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista ja se on toimitettava kirjaamoon viimeistään määräajan viimeisenä päivänä ennen kirjaamon aukioloajan päättymistä.

Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon kun pöytäkirja on asetettu yleisesti nähtäväksi. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä, saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksiantotodistukseen merkittynä aikana. Käytettäessä tavallista sähköistä tiedoksiantoa katsotaan asianosaisen saaneen tiedon päätöksestä kolmantena päivänä viestin lähettämisestä, jollei muuta näytetä.

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

Oikaisuvaatimuksen sisältö ja muoto

Oikaisuvaatimus on tehtävä kirjallisesti. Myös sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta. Oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava 1) päätös, johon haetaan oikaisua, 2) se, millaista oikaisua vaaditaan ja 3) millä perusteella oikaisua vaaditaan.

Oikaisuvaatimuksessa on lisäksi ilmoitettava oikaisuvaatimuksen tekijän nimi, kotikunta, postiosoite ja puhelinnumero. Jos oikaisuvaatimus päätös saadaan antaa tiedoksi sähköisenä viestinä, yhteystietona pyydetään ilmoittamaan myös sähköpostiosoite.

Oikaisuvaatimuksen tekijän, laillisen edustajan tai asiamiehen on allekirjoitettava oikaisuvaatimus. Asiamiehen on tarvittaessa esitettävä valtakirja. Sähköistä asiakirjaa ei kuitenkaan tarvitse täydentää allekirjoituksella, jos asiakirjassa on tiedot lähettäjistä eikä asiakirjan alkuperäisyyttä tai eheyttä ole syytä epäillä.