

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

Aika 18.06.2019, klo 17:07 - 19:02

Paikka Hyvinkään terveyskeskus, ruokasali

Käsitellyt asiat

- § 88 **Yhtymähallitus / Kokouksen avaus, kokouksen laillisuuden ja päätövaltaisuuden toteaminen, kokouksen pöytäkirjantarkastajien valinta**
- § 89 **Vuoden 2019 talousarvion muuttaminen**
- § 90 **Vastineet vuoden 2018 arviointikertomukseen**
- § 91 **Suun terveydenhuollon palvelusetelimallin ehdot ja periaatteet - asiakirjan hyväksyminen**
- § 92 **Palvelusetelin käyttö suun terveydenhuollon palvelujen täydentäjänä Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymässä**
- § 93 **Palvelusetelin käyttö lääkäri-hoitaja vastaanottopalvelujen täydentäjänä Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymässä**
- § 94 **Perusterveydenhuollon vastaanottopalvelujen palvelusetelimallin ehdot ja periaatteet - asiakirjan hyväksyminen**
- § 95 **Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän edustajan nimeäminen Järvenpään ateria- ja siivouspalvelut Jatsi Oy:n hallitukseen**
- § 96 **Viranhaltijapäätökset**
- § 97 **Tiedonantoja**

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

Saapuvilla olleet jäsenet

Annika Kokko, puheenjohtaja
Tapio Havula, 1. varapuheenjohtaja
Aki Korpela, 2. varapuheenjohtaja
Anna Helin
Arto Järvinen
Arto Lindberg
Eemeli Peltonen
Helinä Perttu
Heta Ravolainen-Rinne
Juha Virkki
Kallepekka Toivonen
Kati Lepojärvi
Liljan-Kukka Runolinna
Paula Vilhunen
Pauliina Naala
Ruut Sjöblom
Sirkka Rousu
Virpi Rätty
Saija Pellikka
Kimmo Pirkkala, varajäsen, saapui 17:10

Muut saapuvilla olleet

Irma Pahlman, yhtymävaltuuston pj
Aila Koivunen, yhtymävaltuuston 2. vpj
Esko Kairesalo, kuntajohtajien neuvottelukunnan puheenjohtaja, poistui 18:44
Pirjo Laitinen-Parkkonen, kuntayhtymän johtaja
Päivi Tarsia, talous- ja hallintojohtaja, sihteeri
Erja Pentti, palvelujohtaja
Tiina Salminen, palvelujohtaja

Poissa

Maiju Tapiolinna

Allekirjoitukset

Annika Kokko
Puheenjohtaja

Päivi Tarsia
Sihteeri

Pöytäkirjan tarkastus

Pöytäkirja on tarkastettu ja hyväksytty

20.06.2019

20.06.2019

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

Anna Helin

Saija Pellikka

Pöytäkirjan nähtävänäolo

24.06.2019

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

§ 88

Yhtymähallitus / Kokouksen avaus, kokouksen laillisuuden ja päätövaltaisuuden toteaminen, kokouksen pöytäkirjantarkastajien valinta

Todetaan Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän yhtymähallituksen kokous laillisesti koollekutsutuksi ja päätösvaltaiseksi. Päätetään, että kokouksen pöytäkirja tarkastetaan 20.6.2019 ja että pöytäkirja on julkisesti nähtävillä 24.6.2019 yleisessä tietoverkossa.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, Kuntayhtymän johtaja

Hallituksen puheenjohtaja avaa kokouksen. Suoritetaan nimenhuuto ja todetaan läsnäolijat. Kokous todetaan laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi. Valitaan tämän kokouksen pöytäkirjantarkastajiksi Maiju Tapiolinna ja Anna Helin.

Päätös

Esitys hyväksyttiin. Pöytäkirjantarkastajiksi valittiin Anna Helin ja Saija Pellikka.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

§ 89

Vuoden 2019 talousarvion muuttaminen

KEUDno-2019-865

Valmistelija / lisätiedot:
Sanna Kaukua

Liitteet

1 MTA I 2019

Yhtymävaltuusto hyväksyi vuoden 2019 talousarvion kokouksessaan 13.12.2018 § 53. Talousarvio muodostui kuntien budjetoimista sote-menoista sekä kuntayhtymän hallinnosta ja muutokustannuksista.

Kuntien talousarviot kohdennettiin vuoden 2018 loppupuolella kuntayhtymän organisaatorakenteeseen. Kuluvan vuoden aikana on havaittu, että kaikki määrärahat ja tuloarviot eivät ole kohdentuneet oikein palvelualueille. Joitakin kokonaisuuksia (esim. tietohallintokustannukset, toimistotarvikkeet, postitus) on päätetty keskittää Strateginen kehittäminen ja tukipalvelut -yksikköön hajautetun mallin sijaan. Talousarvion seurannan helpottamiseksi esitetään tehtäväksi talousarviomuutosta, jolla määrärahat ja tuloarviot kohdennetaan palvelualueille organisaatorakennetta vastaavasti. Näillä muutoksilla ei ole vaikutusta kuntien maksuosuusarvioihin.

Kuntien sote-menoihin oli budjetoitu KuEL-eläkemenoperusteiset maksut (yhteensä n. 8,5 Me). Kevan lausunnon mukaan eläkemenoperusteiset maksut kuuluvat kuitenkin kuntien maksettavaksi, joten määrärahavaraus poistetaan kuntayhtymän talousarviosta. Lisäksi on havaittu, että Hyvinkään sote-budjetti sisältää 670.000 euroa pakolaisten toimeentulotukikorvaustuottoja, jotka kuuluisivat kunnan budjettiin kuntayhtymän budjetin sijaan. Kuntayhtymän budjetista poistetaan em. tuloarvio. Eläkemenoperusteisen maksun määrärahavarauksen ja pakolaisten toimeentulotukikorvaustuottoarvion poistaminen vaikuttavat kuntien maksuosuusarvioihin.

Edellä esiteltyt talousarviomuutokset on koottu liitteenä olevaan taulukkoon, jossa esitetään myös kuntien uudet maksuosuudet.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, Kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus päättää esittää yhtymävaltuustolle, että se päättää hyväksyä liitteessä esitetyt muutokset vuoden 2019 talousarvioon.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Tiedoksi

Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän jäsenkunnat ja palvelujohtajat

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

§ 90

Vastineet vuoden 2018 arviointikertomukseen

KEUDno-2019-889

Valmistelija / lisätiedot:
Päivi Tarsia
paivi.tarsia@keusote.fi
Talous- ja hallintojohtaja

Liitteet

1 Arviointikertomus 2018_vastineet tarkastuslautakunnalle 18.06.

Tarkastuslautakunta 3.5.2019 § 29
Yhtymävaltuusto 9.5.2019 § 13
Yhtymähallitus 18.6.2019 § 90

Yhtymävaltuusto on kokouksessaan 9.5.2019 käsitellyt ajalta 1.1.-31.12.2018 laadittua arviointikertomusta ja lähettänyt sen edelleen yhtymähallitukselle toimenpiteitä varten.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, Kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus

- hyväksyy liitteenä olevan selvityksen ja saattaa sen tiedoksi edelleen tarkastuslautakunnalle sekä
- esittää valtuustolle, että se merkitsee arviointikertomuksesta annetun selvityksen tiedoksi.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan tarkennuksella, että kohdasta taloudellisten tavoitteiden toteutuminen/palvelutuotanto poistetaan vastineen ensimmäisen kohdan viimeisestä lauseesta paremmin sana.

Tiedoksi

Tarkastuslautakunta

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

§ 91

Suun terveydenhuollon palvelusetelimallin ehdot ja periaatteet – asiakirjan hyväksyminen

KEUDno-2019-893

Valmistelija / lisätiedot:

Pirjo Laitinen-Parkkonen, Susanna Pitkänen

pirjo.laitinen-parkkonen@keusote.fi

Kuntayhtymän johtaja

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon palveluseteli sääntökirja 2019 final

Perustelut

Palveluseteli on tarkoitus ottaa käyttöön kuntayhtymän suun terveydenhuollon palvelujen täydentäjänä 1.1.2020 alkaen, mikäli yhtymävaltuuston päätös palvelusetelin käyttöönotosta on myönteinen.

Suun terveydenhuollon palvelusetelin käytössä noudatettavista ehdoista ja periaatteista on valmistelu asiakirja. Asiakirjassa määritellään eri osapuolten asemat, oikeudet ja velvollisuudet palveluseteliä käytettäessä, sekä mm. palvelusetelin piiriin kuuluvien palvelujen sisältövaatimukset ja palveluntuottajille maksettavat korvaukset. Palveluntuottajan hyväksyminen palvelusetelituottajaksi edellyttää sitoutumista asiakirjan ehtoihin ja periaatteisiin.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, Kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus päättää

- hyväksyä suun terveydenhuollon palvelusetelimallin ehdot ja periaatteet - asiakirjan liitteen mukaisena, ja
- myöntää kuntayhtymän johtajalle valtuudet hyväksyä asiakirjassa määritellyt kriteerit täyttävät palveluntuottajat palvelusetelituottajiksi, ja
- myöntää kuntayhtymän johtajalle valtuuden tarvittaessa tarkistaa kapitaatiokorvauksia kuntayhtymän omien toteutuneiden kustannusten perusteella, ja
- että päätös toimeenpannaan, mikäli yhtymävaltuuston päätös palvelusetelin käyttöönotosta suun terveydenhuollossa on myönteinen.

Päätös

Tämä pykälä käsiteltiin §:n 92 "Palvelusetelin käyttö suun terveydenhuollon palvelujen täydentäjänä Keski-uudenmaan sote -kuntayhtymässä" jälkeen.

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Tiedoksi

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon avopalvelujen päällikkö, valinnanvapauskoikeilun projektipäällikkö ja palveluohjauksen päällikkö

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

§ 92

Palvelusetelin käyttö suun terveydenhuollon palvelujen täydentäjänä Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymässä

KEUDno-2019-891

Valmistelija / lisätiedot:

Pirjo Laitinen-Parkkonen, Susanna Pitkänen
pirjo.laitinen-parkkonen@keusote.fi
Kuntayhtymän johtaja

Liitteet

1 Suun terveydenhuollon palvelutarpeen ennuste Keski-Uudenmaan soten alueella 2019-2025

Yhtymähallitus 11.6.2019 § 82

Tausta

Keski-Uudenmaan suun terveydenhuollon valinnanvapauskokeilu päättyy asiakkaille elokuussa 2019, ja koko hankkeen osalta lokakuussa 2019. Hanketoimisto lopetetaan. Valinnanvapauskokeilun päättyessä on selvitetty palvelusetelin käytön mahdollisuuksia Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymän suun terveydenhuollon palvelujen täydentäjänä. Kuntayhtymän alueella on valinnanvapauskokeilun lisäksi aiempaa kokemusta palvelusetelistä mm. kotihoidon palveluissa ja lääkärivastaanotoilla täydentävänä palveluna.

3.6.2019 julkaistussa hallitusohjelmassa linjataan, että yksityinen ja kolmas sektori toimivat julkisia palveluja täydentävien palvelujen tuottajina. Palvelusetelilainsäädäntöä tullaan ohjelman mukaan uudistamaan ja henkilökohtaisen budjetin käyttöönotosta tullaan tekemään linjauksia. Uudistuksien sisällöstä ei ole vielä tarkempaa tietoa.

Suun terveydenhuollon valinnanvapauskokeilu alkoi tammikuussa 2018 ja sen piirissä oli toukokuun 2019 lopussa yhteensä 1 131 asiakasta, joista noin puolet on käyttänyt aiemmin julkisen sektorin ja noin puolet yksityisen sektorin palveluita. Kuntakohtaisesti kokeilun vaikutus on ollut suurin Hyvinkäälle, jonka asukkaista kokeilun palveluita oli käyttänyt 2018 loppuun mennessä noin 650 eri asiakasta. Kokeilun lyhyen keston (1,5v) ja suhteellisen pienen asiakasmäärän (noin 3 % Hyvinkään kokonaisasiakasmäärästä) vuoksi Hyvinkäällä ei ole tehty merkittäviä sopeutustoimenpiteitä valinnanvapauskokeilun vuoksi. Samanaikaisesti Järvenpäässä, jossa kokeiluun on listautunut toiseksi eniten asiakkaita, tiukka resurssitilanne on ylläpitänyt Järvenpään kiireettömän hammaslääkärihoidon jonoa yli 1 000 asiakkaassa. Valinnanvapauskokeilusta järvenpääläiset asiakkaat ovat hakeneet parempaa palveluiden saatavuutta, mutta eivät ole olleet halukkaita hakemaan palvelua oman luontaisen asiointialueensa ulkopuolelta. Järvenpään hammashoitolan tilat ovat maksimaalisessa käytössä ja henkilökunta työskentelee vuoroissa. Remonttikohteesta riippuen lisätilan saamiseksi yhden hoitohuoneen remontointi ja varustaminen on n. 120 000 euron investointi, hammaslääkäri - hammashoitaja työparin vuosikustannus on n. 140 000 euroa.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

Kokeilun päättyessä kuntayhtymällä tulisi olla edellytykset ottaa vastaan kokeilun piiriin julkiselta sektorilta siirtyneet asiakkaat takaisin oman tuotannon piiriin huonontamatta palvelun saatavuutta. Samalla kuntayhtymän tulee varautua alueen + 0,5 % vuosittaiseen väestön kasvuun ja ikääntymiseen.

Kuntayhtymässä on asetettu saatavuuden osalta tavoitteeksi asiakkaan pääsy kiireettömälle hammaslääkärin vastaanotolle 35 päivän sisällä yhteydenotosta. Huhtikuun lopussa 2019 jonotusaika kuntayhtymän eri suun terveydenhuollon yksiköihin oli keskimäärin 67 päivää, vaihteluvälin ollessa 23 – 110 päivää. Kymmenestä yksiköstä kuudessa jonotusaika oli yli 50 päivää.

Ehdotettavan mallin päätavoitteena jatkossa olisi varmistaa palveluiden saatavuus tavoiteajassa kuntayhtymän oman palvelutuotannon tukena. Kehitettävällä mallilla ei kuitenkaan tavoitella vain lyhyen tähtäimen jononpurkua, vaan ennen kaikkea kysynnän tasaamista mahdollistavaa joustavaa toimintatapaa, jossa yksittäisen suoritteiden sijaan tarjotaan ennaltaehkäiseviä palveluita ja pitkän tähtäimen terveysvaikuttavuutta. Uusi palvelusetelimalli ei ole suora jatko valinnanvapauskokeilulle, vaan uusi toimintamalli, jota on kehitetty yhdessä kuntayhtymän henkilöstön, nykyisen ja potentiaalisten uusien palveluntuottajien kanssa. Valinnanvapauskokeilussa mukana oli ainoastaan yksi palvelun tuottaja, mistä syystä kokeilussa syntyneet asiakkuudet eivät siirry automaattisesti uuteen palvelusetelimalliin.

Ehdotetussa mallissa palveluseteliasiakkaaksi voi hakeutua, kun julkisen tuottajan hoidon tarpeen arvioinnin perusteella on todettu palvelun tarve ja sääntökirjassa sovitut saatavuusvajeen kriteerit täyttyvät. Palvelusetelimallissa asiakkaan omavastuiden on suunniteltu vastaavan kuntayhtymän palveluista maksettavia asiakasmaksuja ja korvaukset palveluntuottajille vastaavan oman tuotannon kustannuksia. Ehdotuksena on, että mallin palveluntuottajiksi hyväksytään myös kuntayhtymän alueen ulkopuolella toimivia palveluntuottajia, jolloin asiakas voi tosiasiallisesti valita tuottajan oman luontaisen asiointialueensa sisältä.

Vaihtoehdot

Selvitystyössä tunnistettiin kolme vaihtoehtoa tulevaisuuden toimintamalliksi: 1) ehdotettu pitkäaikaisen kokonaisvastuun asiakkaasta sisältävä toimintamalli 2) yksittäiseen hoitojaksoon pohjautuva malli sekä 3) oman tuotannon täydennys tarvittaessa perinteisillä suoriteperusteisilla ja resurssipohjaisilla hankinnoilla. Valmistelussa hyödynnettiin kokeilussa saatua laaja-alaista kokemusta.

Ehdotettavan toimintamallin (vaihtoehto 1) ensimmäisen hoitojakson palvelut korvataan tuottajalle suoriteperusteisesti, minkä jälkeen siirrytään vuositason määrätelyyn kapitaatiokorvaukseen. Palvelu hinnoitellaan järjestäjän näkökulmasta siten, että palvelusetelillä ostetusta palvelusta maksetaan saman verran kuin palveluiden tuottaminen maksaisi omana tuotantona. Analyysin mukaan tarkastukseen hakeutuvan asiakkaan ensimmäinen hoitojakson nettokustannus on keskimäärin noin 250 euroa ja asiakkaan jatkuvan vuositason hoidon nettokustannus puolestaan on noin 100 euroa vuodessa. Ostetun palvelutuotannon lisäksi mallin kustannustasoa palveluiden järjestäjän näkökulmasta nostavat hallinnolliset kustannukset, joiden arvioidaan alustavasti olevan toiminnan käynnistyksen jälkeen noin 100 000 euroa vuodessa. Tämä koostuu lähinnä tiedonsiirtoon, palvelutuotannon

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

seurantaan ja korvausten maksatukseen liittyvistä kuluista. Valinnanvapauskokeilussa kehitettyjä työkaluja voidaan hyödyntää soveltuvin osin uudessa mallissa.

Hallinnollisten kustannusten uskotaan laskevan lähitulevaisuudessa tietojärjestelmien kehittyessä ja käsin tehtävän tiedonsiirron vähentyessä. Kyseistä vaihtoehtoa 1 ehdotetaan pääasialliseksi täydentäväksi malliksi, koska se ohjaa vahvimmin yksityistä palveluntuottajaa vaikuttavaan ja pitkäjänteiseen hoitoon. Muiden mallien käyttö voi myös olla mahdollinen vähäisemmässä määrin palvelujen turvaajana jatkossa.

Vaikutukset kuntayhtymän käyttötalouteen riippuvat palveluiden piiriin otettavasta asiakasmäärästä ja uusien asiakkaiden sisäänottotahdista. Esimerkiksi 1 000 uuden kiireettömään tarkastukseen jonottavan asiakkaan ensimmäisen vuoden palvelut maksavat noin 250 000 euroa, minkä jälkeen kyseisten asiakkaiden jatkuvat palvelut maksavat noin 100 000 euroa vuodessa hallinnollisten kustannusten lisäksi.

Uusi palvelusetelimalli käynnistyy 1.10.2019, ja se rahoitettaisiin käyttötaloudesta. Vuoden 2020 osalta palvelusetelin käytön resursointi valmistellaan osana talousarviovalmistelua siten, että kustannukset eivät ylitä väestönkasvun tai ikääntymisen aiheuttaman palvelutarpeen täyttämisen aiheuttamia kustannuksia vaan malli on niihin nähden kustannusneutraali.

Mikäli ehdotus hyväksytään, tuodaan mallin sääntökirja päätettäväksi seuraavaan hallituksen kokoukseen.

Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymän hallintosäännön 10 §:n mukaan kuntayhtymän valtuusto päättää merkittävistä ja taloudellisesti laajakantoisista toiminnan järjestämisen periaatteista.

Yhtymähallitus päättää esittää yhtymävaltuustolle, että

- palveluseteliä käytetään kuntayhtymän suun terveydenhuollon palvelujen täydentäjänä kokonaisvastuun sisältävän vaihtoehdon 1 mukaisesti 1.10.2019 alkaen, ja että
- vuoden 2020 osalta palvelusetelin käytön resursointi valmistellaan osana talousarviovalmistelua, ja että
- kuntayhtymän johtaja valtuutetaan tekemään toimintamalliin tarvittavat kehittämistoimenpiteet

Päätös

Asia päätettiin palauttaa uudelleen valmisteluun.

Yhtymähallitus 18.6.2019 § 92

Jatkovalmistelussa on tarkennettu suun terveydenhuollon palvelutarpeen kasvua ja palvelusetelin käytön kustannuksia. Suun terveydenhuollossa aikuisten palvelutarpeen kasvu jatkuu tulevina vuosina vähintään vastaavana kuin aiempina vuosina. Kasvuennuste on kuvattu liitteessä. Palvelutarpeen kasvu perustuu alueen väestönkasvuun, julkisten palveluiden peittävyuden kasvamiseen suhteessa yksityiseen palveluun, julkisten palveluiden muutoksesta johtuvaan palvelutarpeen kasvuun. Vuosittainen väestön kasvu on alueella noin 1 % ja vuosina 2019- 2025 palveluntarve kasvaa noin 25 %. Resurssien näkökulmasta palvelutarpeen kasvu

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

tarkoittaa noin 15 hammaslääkäri-hoitaja -työparin lisäystä tai 4 miljoonan euron bruttokustannuskasvua 2025 mennessä omassa toiminnassa, jotta saatavuus säilyisi nykyiselläkään tasolla. Palvelutarpeen kasvuun vastaaminen edellyttää oman toiminnan tuottavuuden maksimaalista lisäystä ja toiminnan painopisteen siirtämistä mahdollisimman nopeasti ennaltaehkäisyyn.

Suun terveyden merkityksestä kokonaisterveydelle saadaan lisääntyvästi tutkimustietoa. Ennaltaehkäisyä painottavat toimintamallit ovat kustannustehokkaita sekä terveysvaikutusten että kokonaiskustannusten osalta. Palvelutarpeeseen vastaamattomuus suun terveyden osalta johtaa lisäkustannuksiin muussa terveyden- ja sairaanhoidossa.

Palvelutarpeen kasvuun pyritään vastaamaan oman toiminnan tehostamisella ja kehittämisellä kustannustehokkailla ratkaisuilla. Esimerkiksi vastaanottoaikojen asiakasohjaus keskitetään, henkilökunnan työsuunnitteluissa huomioidaan kaikkien asemien huonekapasiteetti ja työ jaksotetaan vuoroihin. Työnjakoa kehitetään edelleen ja työskentelyä siirretään kevyesti varusteltuna mm. kouluille.

Oman tuotannon tuottavuuden parantamisen lisäksi tarvittavan resurssilisäyksen vaihtoehtona on omaa tuotantoa täydentävä palveluseteli, jonka avulla kapasiteetin lisääminen on oman tuotannon kasvattamista joustavampaa; oman tuotannon tilat eivät aseta rajoitteita, kapasiteettia voidaan lisätä pienemmissä erissä verrattuna kokonaisen henkilötyöpanoksen rekrytointeihin ja palveluverkkoa saadaan laajennettua uusiin toimipisteisiin ilman omia investointeja. Lisäksi palvelusetelitoiminnan seurannan kautta saadaan hyvää vertailutietoa kirittämään oman tuotannon kehittämistä.

Palveluseteliä ehdotetaankin käytettäväksi oman toiminnan täydentäjänä tilanteissa, joissa palvelua ei ole tarjota kuntayhtymän tavoiteajassa. Esitetyn palvelusetelimallin mukaisissa palveluissa on edellytykset toteuttaa terveysvaikuttavaa hoitoa ja ennaltaehkäisyä yksittäisten suoritteiden sijaan. Myös 3.6.2019 julkistettu hallitusohjelma korostaa ennaltaehkäisevän toiminnan merkitystä. Palvelusetelin myöntämisen edellytyksenä on todettu hoidon tarve. Hoidon tarpeen arviosta vastaa järjestäjä.

Palveluseteli hinnoitellaan oman toiminnan suhteen kustannusneutraalisti. Sen kautta hankittava lisäkapasiteetti vastaa kustannuksiltaan oman tuotannon kasvattamisen kustannuksia. Palvelusetelimallissa yhden tarkastusasiakkaan ensimmäisen vuoden hoidon bruttokustannus järjestäjälle on noin 480 euroa ja nettokustannus noin 260 euroa. Ensimmäisen vuoden jälkeen asiakkaan jatkuvan hoitovastuun bruttokustannus on vuositasolla noin 170 euroa ja nettokustannus noin 80 euro. Oman tuotannon kustannus on sama. Oman tuotannon kehittämistoimenpiteitä viedään tehokkaasti eteenpäin. Oman toiminnan tuottavuuden kasvu rajaa täydentävän palvelun kustannuksia ja kokonaiskustannuksia. Kuntayhtymä ei sitoudu potilaskiintiöihin palvelusetelituottajiin nähden.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, Kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus päättää esittää yhtymävaltuustolle, että

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

- palveluseteli otetaan käyttöön kuntayhtymän suun terveydenhuollon palvelujen täydentäjänä 11.6.2019 yhtymähallituksessa käsittelyssä olleen vaihtoehdon 1 mukaisesti yhdenvertaisesti ja omaan toimintaan nähden kustannusneutraalisti asiakkaille, joille ei ole tarjota palvelua kuntayhtymän tavoiteajassa ajalla 1.10.2019 -31.12.2019, ja että
- vuoden 2020 osalta palvelusetelin käyttö suun terveydenhuollon palvelujen täydentäjänä valmistellaan osana vuoden 2020 talousarviovalmistelua, ja että
- kuntayhtymän johtaja valtuutetaan tekemään toimintamalliin tarvittavat kehittämistoimenpiteet.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Tiedoksi

Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon avopalvelujen päällikkö, valinnanvapauskoikeilun projektipäällikkö ja palveluohjauksen päällikkö

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

§ 93

Palvelusetelin käyttö lääkäri-hoitaja vastaanottopalvelujen täydentäjänä Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymässä

KEUDno-2019-890

Valmistelija / lisätiedot:

Pirjo Laitinen-Parkkonen, Susanna Pitkänen

pirjo.laitinen-parkkonen@keusote.fi

Kuntayhtymän johtaja

Liitteet

1 Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän väestön kasvun ja vastaanottopalvelujen tarpeen ennuste 2019-2025

Yhtymähallitus 11.6.2019 § 81

Tausta

Keski-Uudenmaan vastaanottopalvelujen valinnanvapauskokeilu päättyy asiakkaille elokuussa 2019 ja koko hankkeen osalta lokakuussa 2019. Hanketoimisto lopetetaan. Valinnanvapauskokeilun päättyessä on selvitetty palvelusetelin käytön mahdollisuuksia Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymän lääkäri – hoitaja vastaanottopalvelujen täydentäjänä ja nyt valinnanvapauskokeilun piirissä olevien asiakkaiden lääkäri- ja hoitajapalvelujen jatkamista esitettävällä mallilla. Valmistelussa on hyödynnetty kokeilussa saatua laaja-alaista kokemusta.

3.6.2019 julkaistussa hallitusohjelmassa linjataan, että yksityinen ja kolmas sektori toimivat julkisia palveluja täydentävien palvelujen tuottajina. Palvelusetelilainsäädäntö tullaan ohjelman mukaan uudistamaan ja henkilökohtaisen budjetin käyttöönotosta tullaan tekemään linjauksia. Uudistuksen sisällöstä ei ole vielä tarkempaa tietoa.

Vastaanottopalvelujen valinnanvapauskokeilu alkoi toukokuussa 2017 ja palveluntuottajille on tällä hetkellä listautunut yhteensä n. 10 200 asiakasta. Kokeilun vaikutus on ollut suurin Hyvinkäällä, jossa n. 3 100 eri asiakasta käytti aktiivisesti yksityisten palveluntuottajien kokeilussa tarjoamia vastaanottopalveluita vuonna 2018. Kokonaisuudessaan kuntayhtymän väestöstä n. 109 000 asukasta käytti lääkärin tai hoitajan vastaanottopalveluja v. 2018. Näistä 6 % käytti valinnanvapauskokeiluun listautuneena yksityistä palveluntuottajaa. Kokeiluun osallistuneet asiakkaat ovat olleet hyvin tyytyväisiä valintaansa, sillä vain 371 asiakasta on siirtynyt takaisin julkiselle tuottajalle kokeilun aikana. Valinnanvapauskokeilun mukaisia kapitaatiokorvauksia maksettiin vuonna 2018 n. 1,6 miljoonaa euroa.

Kokeilun päättyessä yksityistä palveluntuotantoa käyttäneet asiakkaat siirtyvät takaisin julkisen palveluntuotannon piiriin, mikäli toimintaa ei jatketa missään muodossa. Kysyntää julkiselle palveluntuotannolle lisää myös väestön n. +0,5 % vuosittainen kasvu kuntayhtymän alueella. Merkittävintä kasvu on yli 75- vuotiaissa. Tässä ryhmässä terveystarpeeseen tulisi pystyä vastaamaan pikaisesti, jotta estetään siirtyminen raskaampiin ja kalliimpiin palveluihin. Perusterveydenhuollon lääkäri- ja hoitajapalvelujen tarvetta lisää omalta osaltaan tarkentuva työnjako erikoissairaanhoidon kanssa, kun esim. sairaaloiden poliklinikoiden seurannassa

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

olleiden hoitovastuuta siirretään jo varhaisessa vaiheessa perusterveydenhuoltoon (esim. valtaosa psykiatrisista, reuma-, diabetes- ja uniapneapotilaista).

Valinnanvapauskokeilun aikana mm. lääkärien kiireettömien vastaanottopalvelujen jonotilanne ei ole merkittävästi parantunut, vaikka julkisen palveluntuotannon käyntien määrissä on havaittavissa pientä laskua ja fyysisten käyntien sijaan on lisätty etävastaanottotoimintaa ja työnjakoa lääkärien ja hoitajien välillä on tarkennettu. Kuntayhtymässä on asetettu saatavuuden osalta tavoitteeksi asiakkaan pääsy kiireettömälle lääkärin vastaanotolle 14 vrk:n sisällä yhteydenotosta. Samalla tulee huomioida, että hallitusohjelmassa suunnitellaan saatavuuden tiukentamista 7 vrk:een. Saatavuutta kuvaava T3 jonotusaika oli v. 2018 kuntayhtymän kuntien terveyskeskuksissa keskimäärin 20 vrk:tta, T3 hajonta kuntayhtymän terveysasemilla oli 4 – 50 vrk huhtikuussa 2019.

Palvelusetelitoiminnan päätavoitteena on jatkossa: 1) taata palveluiden saatavuus kuntayhtymässä ilman lisäinvestointeja tiloihin tai henkilöstöön, 2) tuoda joustoa palvelukysynnän hallintaan ja 3) auttaa kehittämään sekä kirittämään omaa tuotantoa. Kehitettävällä mallilla ei tavoitella vain lyhyen tähtäimen suoriteperusteista jononpurkua, vaan sillä pyritään tarjoamaan asiakkaalle hoitosuhteen jatkuvuutta, ennaltaehkäiseviä terveyspalveluja ja vaikuttavaa hoitoa pitkällä tähtäimellä. Ehdotettavalla palvelusetelitoiminnalla voidaan myös helpottaa kuntien alueelliseen kehittämiseen ja väestön kasvuun liittyviä paineita mm. tilahallinnan osalta.

Kokeilun nykyiset asiakkaat voisivat halutessaan siirtyä suoraan uuteen palvelusetelimalliin. Uusilla asiakkailla olisi sen sijaan mahdollisuus päästä palvelusetelipalvelun piiriin julkisen toimijan tekemän hoidon tarpeen arvioinnin perusteella tilanteessa, jossa omaa palvelua ei saatavuuskriteerien puitteissa olisi annettavissa.

Vaihtoehdot

Selvitystyössä tunnistettiin kolme eri vaihtoehtoa tulevaisuuden toimintamalliksi: 1) palvelusetelitoimintamalli, jossa palveluntuottajalla on pitkäaikainen kokonaisvastuu asiakkaan yleislääkäritasoisista vastaanottopalveluista, 2) toimintamalli, jossa palveluseteliä tarjotaan vain erikseen sovittaville asiakassegmenteille. Edelleen palveluntuottajalla on kokonaisvastuu asiakkaan yleislääkäritasoisista vastaanottopalveluista sekä 3) omaa tuotantoa täydentävät suoriteperusteiset hankinnat. Toimintamallia on valmisteltu ja kehitetään edelleen yhdessä palveluntuottajien kanssa.

Ehdotettava asiakkaan pitkäaikaisen kokonaisvastuun malli (vaihtoehto 1) perustuu kapitaatiokorvaukseen, jossa palveluntuottajille maksetaan kuukausittain kiinteä korvaus asiakkaista. Korvaussumma on kuntayhtymässä sama riippumatta asiakkaan asuinkunnasta, ja se jakautuu ikäryhmäkohtaisesti ottaen huomioon erot asiakkaiden palveluntarpeessa. Valinnanvapauskokeilusta siirtävistä asiakkaista maksettaisiin peruskapitaatiokorvaus. Uusien asiakkaiden korvaus ensimmäisen 6 kuukauden ajan olisi korkeampi, koska valinnanvapauskokeilussa tehdyn havainnon perusteella asiakkailla, joilla oli hoidon tarvetta listautumisen yhteydessä, palvelun käyttö oli runsasta.

Ehdotettu toimintamallin (vaihtoehto 1) korvaustaso määritellään vastaamaan kuntayhtymän oman palveluntuotannon kustannuksia. Valinnanvapauskokeilun

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

aikana vuosina 2017 - 2018 kunnissa ei ole tehty merkittäviä sopeutustoimenpiteitä. Vaikutukset kuntayhtymän käyttötalouteen ovat vähimmillään valinnan jo tehneiden asiakkaiden korvausten verran, mikäli omaa toimintaa ei sopeuteta vastaamaan muuttunutta palveluntarvetta julkisella toimijalla.

Ostetun palvelutuotannon lisäksi mallin kustannustasoa palveluiden järjestäjän näkökulmasta nostavat toiminnan käynnistämiseen, tiedonsiirtoon, palvelun tuotannon ja laadun seurantaan ja korvausten maksatukseen liittyvistä hallinnollisista kuluista, jotka ovat toiminnan käynnistyessä arviolta n. 100 000 euroa vuodessa. Valinnanvapauskokeilussa jo hankittuja työkaluja voidaan hyödyntää myös uudessa toimintamallissa. Hallinnollisten kulujen arvioidaan vähenevän tietojärjestelmien kehittyessä ja käsin tehtävän tiedon siirron vähentyessä.

Uusi palvelusetelimalli käynnistyi 1.9.2019, ja se rahoitettaisiin käyttötaloudesta. Vuoden 2020 osalta palvelusetelin käytön resursointi valmistellaan osana talousarviovalmistelua niin, että sen toteuttaminen on kustannusneutraalia.

Mikäli ehdotus hyväksytään, tulee mallin päivitetty sääntökirja hyväksyttäväksi seuraavaan hallituksen kokoukseen.

Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymän hallintosäännön 10 §:n mukaan kuntayhtymän valtuusto päättää merkittävistä ja taloudellisesti ajakantoisista toiminnan järjestämisen periaatteista.

Yhtymähallitus päättää esittää yhtymävaltuustolle, että

- vastaanottopalvelujen palveluseteliä käytetään kuntayhtymän lääkärihoitajavastaaottopalvelujen täydentäjänä hoidon kokonaisvastuun sisältävällä toimintamallilla vaihtoehdon 1 mukaisesti alkaen 1.9.2019, ja että
- vuoden 2020 osalta palvelusetelin käytön kustannukset valmistellaan osana talousarviovalmistelua, ja että
- kuntayhtymän johtaja valtuutetaan tekemään toimintamalliin tarvittavat kehittämistoimenpiteet.

Päätös

Asia päätettiin palauttaa uudelleen valmisteluun.

Yhtymähallitus 18.6.2019 § 93

Jatkovalmistelussa on tarkennettu vastaanottopalvelujen palvelutarpeen kasvua ja palvelusetelin käytön kustannuksia. Kustannusten kasvun hillitsemiseksi painopistettä päivystysluontoisesta hoidosta tulee siirtää perusvastaanotto toimintaan ja ennaltaehkäisevään työhön. Vastaanottopalvelujen palvelutarpeen välitön kasvu perustuu tavoitteeseen korjata nykyinen vastaanotto-päivystystoiminnan painopisteen vinouma. Palvelutarpeen kasvu jatkuu tulevina vuosina ja se perustuu alueen väestönkasvuun, ikärakenteen muutoksesta johtuvaan palvelutarpeen lisääntymiseen ja erikoissairaanhoidon potilasohjaukseen.

Vuosittainen väestön kasvu on alueella n. 1 % ja vuosina 2019 – 2025 vastaanottopalvelujen tarve kasvaa noin 10 % (Lite). Väestön kasvu on merkittävä

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

yli 75 vuotiaissa ja vuoteen 2025 mennessä vastaanottopalvelujen tarpeen ennustetaan kasvavan tässä ikäryhmässä n. 56 %. Resurssien näkökulmasta palvelun painopisteen siirtäminen yleislääkäritasoiselle vastaanotolle ja palvelutarpeen kasvu tarkoittaa 23 lääkärin ja hoitajan lisäystä tai 5 milj. euron bruttokustannuskasvua 2025 mennessä omassa toiminnassa, jotta saatavuus säilyisi nykyisellä tasolla. Palvelutarpeen kasvuun vastaaminen edellyttää oman toiminnan tuottavuuden maksimaalista lisäystä ja toiminnan painopisteen siirtämistä mahdollisimman nopeasti ennaltaehkäisyyn.

Vuonna 2018 kuntayhtymän asukkaiden erikoissairaanhoidon päivystyksen kokonaislaskutus oli 13,025 milj. euroa. Muutos vuosina 2015 -2018 on + 37,4 %. Vastaavasti Hyvinkään sairaalan yleislääkäritasoisien yhteispäivystyksen laskutus oli 4,770 milj. euroa, ja muutos vuosina 2015 – 2018 on +13.9 %. Kasvutrendi jatkuu ilman korjaavia toimenpiteitä.

Yhteispäivystyksen käyttäjistä lähes 2/3 on hyvinkääläisiä. Arvion mukaan n. 40 % tästä potilasjoukosta on hoidettavissa tavallisella vastaanotolla tai muilla kevyemmillä palveluilla. Suunnitellun potilasohjauksen muutoksen toteutuessa yhteispäivystyksen kulut pienenevät n. 1 m€ ja yhteispäivystyksen käyttö rajautuu selkeämmin virka-ajan ulkopuoliseksi päivystystoiminnaksi. Päivystyksen potilasvolyymien pieneminen helpottaisi päivystävien lääkäreiden rekrytointia ja parantaisi päivystyksessä asioivien asiakaskokemusta.

Onnistunut potilasohjauksen muuttaminen edellyttää riittävää vastaanottotoiminnan saatavuutta. Hyvinkäällä kiireettömän lääkäriajan saatavuus on n. 14 päivää. Yhteispäivystyksestä siirtyvän potilasvolyymien vastaanottaminen edellyttää n. 530 kiireellisen lääkäriajan ja 180 hoitajavastaanoton lisäystä kuukaudessa. Ellei samanaikaisesti huolehdita riittävästä perusvastaanoton resursseista kiireettömän lääkäriajan saatavuus (T3) tulisi nousemaan arviolta kaksinkertaiseksi ja kiireellisten vastaanottojen kysyntä kasvaa. Vastaava tilanne on jo syntynyt Järvenpäässä, jossa pääsy kiireettömälle lääkärin vastaanotolle on tavoitteeseen nähden pitkä (T3 on 26 – 32 vrk). Toisaalta järvenpääläisten sairaalan yhteispäivystyksen käyttö on pientä tehokkaan kiirevastaanottotoiminnan vuoksi. Tuusulan terveysasemilla on saavutettu erinomainen lääkärivastaanottojen saatavuus (T3 on 3-6 vrk). Saatavuus on parantunut toiminnan monipuolisella tehostamisella kohti kevyempiä palveluja ja integroimalla kiirevastaanottotoiminta perusvastaanottoon. Avaintekijänä on lisäksi ollut vaativien ambulanssipotilaiden ohjaaminen muualle. Äärimmillen viritetty toiminta pystyy vastaamaan kysynnän kasvuun vain rajallisesti saatavuuden heikentymättä palvelutarpeen kasvaessa ikääntyvässä väestössä.

Hyvinkään sairaalassa vuodesta 2009 vuoteen 2018 yli 64- vuotiaiden potilaiden päivystyskäyntien määrä kasvoi 63 %. Samaan aikaan tätä nuorempien päivystyskäyntien määrä kasvoi 3 %. Ikääntyneiden kiireelliseen hoitoon hakeutumisen kasvun syynä on ikääntyvien määrällinen kasvu, saatavuusvaje perusvastaanotoilla ja mahdollisesti sähköisten palvelukanavien vierastaminen. Kiireettömien vastaanottoaikojen saatavuusvaje vaikuttaa mm. kroonisten sairauksien hoitotasapainoon, jolloin sairauden tilan heikkeneminen lisää paineita hakeutua päivystysluontoiseen hoitoon.

Vastaanottotoimintaa tehostetaan mm. digitaalisten palvelujen ja etälääkäritoiminnan käyttöön otolla sekä ammattiryhmien työnjaon uudistamisella. Kevyemmät palvelut

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

sopivat parhaiten nuorempien ja omatoimisten asiakkaiden tarpeisiin. Arviolta 30 % ikäihmisistä ei sovellu digitaalisten palvelujen piiriin.

Oman fyysisen vastaanottotuotannon lisäämisen vaihtoehdoksi esitetään palvelusetelin käyttöä, joka mahdollistaa kapasiteetin lisäämisen omaa tuotantoa joustavammin; oman tuotannon tilapuutteet eivät aseta rajoitteita, kapasiteettia voidaan lisätä pienemmissä erissä verrattuna kokonaisen henkilötyöpanoksen rekrytointeihin ja palveluverkkoa saadaan laajennettua uusiin toimipisteisiin ilman omia investointeja.

Esitetty palvelusetelimalli sitouttaa palvelutuottajan ja asiakkaan yksittäisen suoritteen sijasta pitkäaikaiseen hoitosuhteeseen, jolloin edellytykset tuottaa vaikuttavaa hoitoa täytyvät. Palveluseteli hinnoitellaan oman toiminnan suhteen kustannusneutraalisti. Sen avulla hankittava lisäkapasiteetti vastaa kustannuksiltaan oman tuotannon lääkäri- ja hoitajavastaanottojen asukaskohtaisia kustannuksia. Palvelusetelimallissa asiakkaan vuosittainen kapitaatiokorvaus on v. 2018 kustannustasolla keskimäärin 177 euroa. Ensimmäisen 6kk aikana asiakkaan otettua palvelusetelin käyttöönsä kapitaatiokorvaus on 15 % korkeampi, jotta korvaus vastaa todelliseen palvelutarpeeseen. Oman tuotannon aikaisemmin esitetyt kehittämistoimenpiteet pienentävät päivystyskuluja ja rajaavat täydentävän palvelun kustannuksia ja kokonaiskustannuksia. Kuntayhtymä ei sitoudu potilaskiintiöihin palvelusetelituottajiin nähden.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, Kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus päättää esittää yhtymävaltuustolle, että

- palveluseteli otetaan käyttöön kuntayhtymän vastaanottopalvelujen täydentäjänä 11.6.2019 yhtymähallituksen käsittelyssä olleen vaihtoehdon 1 mukaisesti yhdenvertaisesti ja omaan toimintaan nähden kustannusneutraalisti asiakkaille, joille ei ole tarjota palvelua kuntayhtymän tavoiteajassa ajalla 1.9.2019 -31.12.2019, ja että
- vuoden 2020 osalta palvelusetelin käyttö vastaanottopalvelujen täydentäjänä valmistellaan osana vuoden 2020 talousarviovalmistelua, ja että
- kuntayhtymän johtaja valtuutetaan tekemään toimintamalliin tarvittavat kehittämistoimenpiteet.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Tiedoksi

Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon avopalvelujen päällikkö, valinnanvapauskokeilun projektipäällikkö ja palveluohjauksen päällikkö

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

§ 94

Perusterveydenhuollon vastaanottopalvelujen palvelusetelimallin ehdot ja periaatteet - asiakirjan hyväksyminen

KEUDno-2019-897

Valmistelija / lisätiedot:

Pirjo Laitinen-Parkkonen, Susanna Pitkänen
pirjo.laitinen-parkkonen@keusote.fi
Kuntayhtymän johtaja

Liitteet

1 Vastaanottopalvelujen palvelusetelimallin sääntökirja 18.6.2019 hallitus

Perustelut

Perusterveydenhuollon vastaanottopalvelujen palveluseteli on tarkoitus ottaa käyttöön täydentämään kuntayhtymän omaa tuotantoa 1.9.2019 alkaen, mikäli yhtymävaltuuston päätös palvelusetelin käyttöönotosta on myönteinen. Malli olisi voimassa 31.12.2019 saakka. Vuoden 2020 osalta mallin toteuttamisesta päätetään talousarvion valmistelun yhteydessä.

Vastaanottopalvelujen palvelusetelin käytössä noudatettavista ehdoista ja periaatteista on valmistelu asiakirja. Asiakirjassa määritellään eri osapuolten asemat, oikeudet ja velvollisuudet palveluseteliä käytettäessä, sekä mm. palvelusetelin piiriin kuuluvien palvelujen sisältövaatimukset ja palveluntuottajille maksettavat korvaukset. Palveluntuottajan hyväksyminen palvelusetelituottajaksi edellyttää sitoutumista asiakirjan ehtoihin ja periaatteisiin.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, Kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus päättää

- hyväksyä perusterveydenhuollon vastaanottopalvelujen palvelusetelimallin ehdot ja periaatteet -asiakirjan liitteen mukaisena, ja
- myöntää kuntayhtymän johtajalle valtuudet hyväksyä asiakirjassa määritellyt kriteerit täyttävät palveluntuottajat palvelusetelituottajiksi, ja
- myöntää kuntayhtymän johtajalle valtuuden tarvittaessa tarkistaa kapitaatiokorvauksia kuntayhtymän omien toteutuneiden kustannusten perusteella, ja
- että päätös toimeenpannaan, mikäli yhtymävaltuuston päätös palvelusetelin käyttöönotosta vastaanottopalveluissa on myönteinen

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Tiedoksi

Terveyspalvelujen ja sairaanhoidon avopalvelujen päällikkö, valinnanvapauskokeilun projektipäällikkö ja palveluohjauksen päällikkö

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

§ 95

Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymän edustajan nimeäminen Järvenpään ateria- ja siivouspalvelut Jatsi Oy:n hallitukseen

KEUDno-2019-898

Valmistelija / lisätiedot:
Päivi Tarsia
paivi.tarsia@keusote.fi
Talous- ja hallintojohtaja

Yhtymähallitus on on päättänyt 18.12.2018 hankkia neljä kappaletta Järvenpään Ateria- ja siivouspalvelut Jatsi Oy:n osakkeita sidosyksikköaseman saavuttamiseksi. Osakassopimuksen mukaan Jatsi Oy:n hallituksen lukumäärää lisätään yhdellä paikalla kahdeksaan jäseneseen kuntayhtymän nimetessä tästä yhden jäsenen. Osakkuudesta päätettäessä jäi kuntayhtymän hallituksessa oleva edustaja päättämättä.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, Kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus päättää nimetä hallinto- ja tukipalvelut -yksikön hallintopäällikkö Sannamari Nousiaisen edustamaan Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymää Järvenpään ateria- ja siivouspalvelut Jatsi Oy:n hallituksessa.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Tiedoksi

Järvenpää ateria- ja siivouspalvelut Jatsi Oy, Sannamari Nousiainen

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

§ 96

Viranhaltijapäätökset

Aikuisten sosiaalipalvelujen päällikkö

Hankintapäätös:

§ 20 Päätös kuntouttavan työtoiminnan palvelun suoramarkkinasta Setlementti Louhela Ry:ltä, 16.05.2019

Kuntayhtymän johtaja

Tutkimuslupapäätös:

§ 150 Sukupolvien kohtaaminen - päiväkodin ja palvelutalon yhteistyö, 07.06.2019

Palvelujohtaja, Miela

Hallintopäätös:

§ 14 Nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluiden ostopalveluhankinnan 2. optiokauden käyttöönotto/Suomen Kotilääkäripalvelu Oy , 07.06.2019

Sosiaalisen kuntoutuksen esimies

Hankintapäätös:

§ 17 Keski-Uudenmaan sote-kuntayhtymän tuki kuntouttavan työtoiminnan järjestämisestä, Setlementti Louhela Ry, 3/2019, 14.05.2019

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, Kuntayhtymän johtaja

Yhtymähallitus toteaa, ettei em. päätöksiin sisälly päätöstä, joka olisi otettava yhtymähallituksen päätettäväksi.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

§ 97

Tiedonantoja

Avin ja Valviran ilmoitukset

Etelä-Suomen aluehallintoviraston päätös 24.5.2019 (ESAVI/15988/2019)

Ilmoituksenvaraisten sosiaalipalvelujen rekisteröinti, Helsingin Diakonissalaitoksen Hoiva Oy

Etelä-Suomen aluehallintoviraston päätös 4.6.2019 (ESAVI/18153/2019)

Ilmoituksenvaraisten yksityisten sosiaalipalvelujen laajentaminen, Tukisatama Oy

Valviran päätös 10.6.2019 Dnro V/20611/2019 Yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamista koskeva luvan muuttaminen, SML Medical Oy

Valviran ilmoitus 10.6.2019 Dnro V/7064/2019 Yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajan toimipaikan toimintakuntien lisääminen, Coronaria Diagnostiikka Oy

Etelä-Suomen aluehallintoviraston päätös 12.6.2019 (ESAVI/12598/2019) Yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamista koskevan luvan muuttaminen, Oy Northwest Orthopedics Ltd

Etelä-Suomen aluehallintoviraston ilmoitus 13.6.2019 (ESAVI/20325/2019) Yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajan palvelutoiminnan lopettaminen, Medicorex Oy

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

Muutoksenhakukielto

§89, §90, §92, §93

Muutoksenhakukielto

Muutoksenhakukielto

Tähän päätökseen ei voi hakea muutosta. Oikaisuvaatimusta tai valitusta ei saa tehdä

- päätöksestä, joka koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa (Kuntalain 136 §),
- hallinnon sisäisestä määräyksestä, joka koskee tehtävän tai muun toimenpiteen suorittamista (Hallintolainkäyttölain 5§) tai
- päätöksestä, josta lainsäädännön nojalla ei voi hakea muutosta (lainkohta mainittava erikseen päätöksen perusteluissa).

Tämä asiakirja on sähköisesti hyväksytty asianhallintajärjestelmässä

Oikaisuvaatimus

§91, §94, §95

Oikaisuvaatimusohje

Tähän päätökseen voi hakea muutosta kirjallisella oikaisuvaatimuksella Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymälle neljäntoista (14) päivän kuluessa (määräaika) saatua tietoa päätöksestä. Tiedoksisaantipäivää ei lueta määräaikaan. Jos määräajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joulukuun juhannusaatto tai arkilauantai, saa valituksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Oikaisuvaatimuksen voi tehdä asianosainen eli se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa, sekä kuntayhtymän kunkin jäsenkunnan jäsen.

Kunnan jäsen saa päätöksestä tiedon, kun päätöspöytäkirja on asetettu yleisesti nähtäväksi julkisessa tietoverkossa. Asianosaisen, jolle muuta todista, katsotaan saaneen tiedon päätöksestä

- kolmen päivän kuluttua sähköisen viestin lähettämisestä,
- seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä, tai
- saantitodistukseen tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana.

Kirjallisen oikaisuvaatimuksen tulee sisältää

- muutoksenhakijan nimi, henkilötunnus, kotikunta, yhteystiedot
- päätös johon muutosta haetaan (pätösnumero ja pvm)
- mitä muutoksia päätökseen vaaditaan ja millä perusteilla muutosta vaaditaan
- jos muutoksenhaun laatijana on joku muu henkilö kuin hakija itse, muutoksenhaussa on ilmoitettava myös asiamiehen nimi, kotikunta ja yhteystiedot.
- liitteeksi asiakirjat, joihin muutoksenhakija vetoaa, jollei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle sekä tarvittaessa asiamiehen valtakirja
- muutoksenhakuasiakirja on valittajan, laillisen edustajan tai asiamiehen allekirjoitettava. Sähköistä asiakirjaa ei tarvitse täydentää allekirjoituksella, jos asiakirjassa on tiedot lähettäjältä eikä asiakirjan alkuperäisyyttä tai eheyttä ole syytä epäillä.

Muutoksenhakijan vastuulla on toimittaa oikaisuvaatimus ennen muutoksenhaun määräajan päättymistä osoitteeseen:

Keski-Uudenmaan sote -kuntayhtymä

PL 46, 05801 Hyvinkää

käyntiosoite: Sandelininkatu 1, B-rakennus, 05800 Hyvinkää

Sähköpostiosoite: kirjaamo@keusote.fi