

Hallitus

04.11.2019

Kokoustiedot

Aika 04.11.2019 maanantai klo 8:30 - 12:00

Paikka HUS, hallituksen kokoushuone, Stenbäckink. 9, 4. krs

Lisätietoja

Käsitellyt asiat

§	Otsikko	Sivu
121	Infoasiat	5
122	Esitys vuoden 2020 talousarvioksi ja taloussuunnitelmaksi 2020 - 2022	6
123	Omavelkaisen takauksen myöntäminen Oy Apotti Ab:lle	13
124	Oy Apotti Ab:n osakassopimuksen päivittäminen	18
125	HUS-konsernin riskienhallinnan ja sisäisen valvonnan periaatteet - ohjeen päivitys	20
126	Eron myöntäminen hallituksen varajäsenyydestä ja uuden varajäsenen vaali	22
127	Uuden jäsenen vaali Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen lautakuntaan	24
128	Eron myöntäminen vähemmistökielisen lautakunnan jäsenyydestä ja uuden jäsenen valli	25
129	Eron myöntäminen tarkastuslautakunnan jäsenyydestä ja puheenjohtajan tehtävästä ja uuden jäsenen ja puheenjohtajan vaali	27
130	Syöpätautien klinikan matalan osan peruskorjauksen vaiheen 1 hankesuunnitelma ja esitys valtuustolle	29
131	Laboratorio- ja kuvantamispalveluiden liikkeenluovutus Eksotelta HUSille: tarvittavien virkojen perustaminen toiminnan siirtämiseksi HUS Diagnostiikkakeskukseen	31
132	Loviisan ja Porvoon kaupunkien kotisairaaloimintojen siirtäminen liikkeenluovutuksena Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymälle	33
133	HUS Tukipalvelut tulosalueen nimen muutos	39
134	Muut asiat	41
135	Kuntalain 92 §:n mukaista otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset	42

Hallitus

04.11.2019

Osallistujat

Läsnä	Ulla-Marja Urho, puheenjohtaja Jari Oksanen, varapuheenjohtaja Kirsti Handolin Katrina Harjuhahto-Madetoja Helka Hosia, paitsi 132 § Petri Kajander Harri Lehtimäki Pirkko Letto Björn Månsson Marika Niemi, 121-122 §, -11.35 Tom Böhling, 121-122 §, -11.30 Sirpa Peura Mikko Piirtola Kari Reijula Ilkka Taipale Reetta Vanhanen Anna Vuorjoki	
Muut osallistujat	Juha Tuominen, toimitusjohtaja Markku Mäkijärvi, johtajaylilääkäri Lauri Tanner, hallintojohtaja Mari Frostell, talousjohtaja Outi Sonkeri, henkilöstöjohtaja Kaarina Torppa, hallintoylihoitaja Risto Renkonen, linjajohtaja, ylilääkäri Maija Anttila Ari Oksanen Minerva Krohn Lasse Lehtonen, diagnostiikkajohtaja	esittelijä virkamies, 121-122 §, -11.30 sihteeri virkamies, 121-122 § virkamies virkamies virkamies, 121 §, 8.30-10.15 virkamies
Poissa		

Hallitus

04.11.2019

Allekirjoitukset

Ulla-Marja Urho
puheenjohtaja

Lauri Tanner
sihteeri

Pöytäkirjan tarkastus

Pöytäkirja on tarkastettu ja hyväksytty

Helsingissä, 4.11.2019

Anna Vuorjoki

Katrina Harjuhahto-Madetoja

Pöytäkirjan nähtävänäolo

Pöytäkirja on asetettu 4.11.2019 kuntalain 140 §:n mukaisesti nähtäväksi yleisessä tietoverkossa.

Lauri Tanner
sihteeri

Hallitus

04.11.2019

Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen

Päätös Kokous todettiin laillisesti kokoon kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Pöytäkirjantarkastajien valinta

Päätös Pöytäkirjantarkastajiksi valittiin Katrina Harjuhahto-Madetoja (varalle Björn Månsson) ja Anna Vuorjoki (varalle Tom Böhling).

Hallitus

04.11.2019

§ 121

Asianro HUS/200/2019

Infoasiat

Selostus

- Sote-ajankohtaiskatsaus
toimitusjohtaja Juha Tuominen
- Laakson yhteissairaalan tilannekatsaus
hankejohtaja Raija Malmström ja investointijohtaja Anne Priha
- HUSin viestinnän linjaukset
viestintäjohtaja Paula Isopahkala

Päätösesitys

Merkitään tiedoksi.

Asian käsittely

Merkittiin, että esityslistalla mainittujen esittäjien lisäksi tutkimusjohtaja Anne Pitkäranta esitteli asian käsittelyn aluksi hallitukselle erikoistuville lääkäreille tehtyä kyselyä ja toimenpiteitä erikoistuvien lääkärien työhyvinvoinnin kehittämiseksi.

Päätös

Merkittiin tiedoksi.

Lisätiedot

Jakelu

Merkittiin, että dekaani Renkonen poistui kokouksesta tämän asian käsittelyn jälkeen klo 10.15.

Hallitus

04.11.2019

§ 122

Asianro HUS/1696/2019

Esitys vuoden 2020 talousarvioksi ja taloussuunnitelmaksi 2020 - 2022

Selostus

Talousarvion aikaisemmat hallituskäsittelyt

HUSin hallitus käsitteli 27.5.2019 talousarvion 2020 tavoiteasetantaa ja valmistelun periaatteita sekä tarkensi palveluista vuonna 2020 perittäviä asiakasmaksuja 17.6.2019. Hallitus jatkoi tavoiteasetannan käsittelyä 26.8. ja 16.9. kokouksissaan ja linjasi talousarvion tarkennettua tavoiteasetantaa sekä käsitteli jäsenkuntien maksuosuuksien laskentaperiaatteita ja euro-määräistä kokonaisraamitusta.

Hallitus päätti 27.5.2019

- merkitä tiedoksi talousarvion 2020 valmistelutilanteen
- hyväksyä esitetyt talousarvion 2020 valmistelun yleiset periaatteet
- hyväksyä
 - että talousarviovalmistelun perusteena käytettävä tuottavuustavoite on 1,0 % (sisältää Apotin käyttöönottoon liittyvät kertaluontoiset kulut)
 - että ensihoitotoiminnan kuntalaskutuksessa 50 euroa per asukas ylittävä osuus kustannuksista tasataan kaikkien jäsenkuntien kesken vuonna 2020
 - että HUSin oma tutkimusmääräraha vuoden 2020 talousarviossa on 15,0 milj.
 - että HUS-tasoisten yhtenäishinnoiteltujen tuotteiden määrää lisätään hallitusti vuodelle 2020
 - että HUSin toimielimien käyttöön vuoden 2020 talousarviossa varataan toimintakuluihin 1,1 milj. euroa ja investointiohjelmaan sisältyen taidehankintoihin 0,4 milj. euroa
 - että HUSissa perittäviä erikoissairaanhoidon asiakasmaksuja korotetaan osittain huomioiden käyty keskustelu ja että esittelijä tuo tarkemman korotusesityksen seuraavan hallituksen käsittelyyn
- hyväksyä esitetyt vuosien 2020–2023 investointien suunnittelua koskevat linjaukset.

Hallitus päätti 17.6.2019

- hyväksyä, että HUSissa perittäviä erikoissairaanhoidon asiakasmaksuja korotetaan vuoden 2020 alusta päiväkirurgian asiakasmaksujen osalta 125,00 euroon ja terveyskeskuspäivystyksen iltaja yöaikaan lääkärillä käynnin maksuja 37,00 euroon. Muita maksuja ei koroteta.

Hallitus on lisäksi 18.12.2017 (§73) päättänyt, että jatkossa asiakasmaksuja tarkistetaan asiakasmaksuasetuksen perusteella tehtävien indeksitarkistusten mukaisesti, ellei hallitus erikseen toisin päättä. Viimeisin indeksitarkistus on tullut voimaan vuoden 2018 alussa. Todennäköistä on, että vuodelle 2020 on tulossa indeksitarkistus, jonka Valtioneuvosto vahvistaa loppuvuonna.

Hallitus

04.11.2019

Hallitus päätti 26.8.2019

- merkitä tiedoksi talousarvion 2020 valmistelutilanteen
- hyväksyä esitetyt talousarvion 2020 valmistelun yleiset periaatteet ja tavoiteasetannan esitetyt muutokset ja päivitykset
- vahvistaa talousarviolinjausten mukaiset HUS-kuntayhtymän sitovien tavoitteiden enimmäismäärät
 - tilikauden tulostavoite 20 000 000 euroa alijäämäinen,
 - sitovat nettokulut enintään 1 815 800 000 euroa,
 - tulosalueiden investoinnit enintään 250 000 000 euroa,
 - pitkäaikainen lainakanta vuoden lopussa enintään 663 000 000 euroa;
- että jäsenkuntien maksuosuuslaskutuksen talousarviota ja sitovien nettokulujen tavoitetasoa tarkastellaan uudelleen hallituksen 16.9. kokouksessa huomioiden jäsenkuntien johdolta saatu palaute.

Hallitus päätti 16.9.2019

- merkitä tiedoksi talousarvion 2020 valmistelutilanteen
- hyväksyä esitetyt talousarvion 2020 valmistelun yleiset periaatteet ja tavoiteasetannan esitetyt muutokset ja päivitykset
- vahvistaa talousarviolinjausten mukaiset HUS-kuntayhtymän sitovien tavoitteiden enimmäismäärät
 - tilikauden tulostavoite 40 000 000 euroa alijäämäinen,
 - sitovat nettokulut enintään 1 835 800 000 euroa (summa ei sisällä mahdollisia jäsenkuntien ja HUSin välisiä toimintasiirtoja),
 - tulosalueiden investoinnit enintään 250 000 000 euroa,
 - pitkäaikainen lainakanta vuoden lopussa enintään 663 000 000 euroa.

Yleistä

Talousarviossa määritellään kuntayhtymän taloussuunnittelukauden tavoitteet ja esitetään ne voimavarat, jotka ovat käytettävissä tavoitteiden saavuttamiseksi sekä ne investoinnit, joilla tuetaan tavoitteiden saavuttamista sekä ohjataan sairaaloiden toimintakapasiteetin määrää, laatua ja sijaintia.

Taloussuunnitelma laaditaan HUS-kuntayhtymässä kolmeksi vuodeksi. Investointien osalta taloussuunnittelukausi on muista osa-alueista poiketen neljä vuotta eli vuodet 2020 – 2023. Valtuusto hyväksyy talousarvion vuodelle 2020 HUS-kuntayhtymätasolla. Lisäksi Kuntalain mukaisesti valtuusto vahvistaa tytäryhtiöiden tavoitteet. Hallitus puolestaan vahvistaa joulukuussa sairaanhoitoalueiden sekä kuntayhtymän kaikkien muiden tulosalueiden käyttösuunnitelmat valtuuston hyväksyttyä HUS-kuntayhtymän talousarvion.

Kuntayhtymätasoinen toiminnan ja talouden tavoiteasetanta

HUSin strategian kattava uudistaminen käynnistettiin keväällä. HUSin toimintaympäristö sekä terveydenhuollon että yhteiskunnallisten rakenteiden osalta on muuttunut merkittävästi viime vuosien aikana, ja tämä muodostaa perustan strategian uusimiselle.

Ptk:n tark.

Hallitus

04.11.2019

Tavoitteena on, että valtuusto hyväksyy strategian kokouksessaan 12.12.2019. Henkilöstö ja omistajakunnat osallistetaan strategian päivitykseen mm. sähköisten kyselyiden kautta.

Päivitettävän strategian mukaisesti tavoitteena on, että toimintatapoja ja rakenteita muuttamalla parannetaan HUSin kilpailukykyä, toiminnan tuottavuutta, palvelujen vaikuttavuutta ja asiakaslähtöisyyttä sekä samalla tehokkaasti hillitään jäsenkuntien erikoissairaanhoidon kustannusten kasvua.

Valtuustossa hyväksyttävään talousarvioon sisällytetään strategisista päämääristä johdetut strategiset tavoitteet ja päivittäistoiminnan operatiiviset tavoitteet sekä niiden mittarit ja tavoitearvot. Tavoitteet ja mittarit esitetään seuraavassa hallituksen kokouksessa käsiteltävässä talousarvio-asiakirjassa.

Kuntalain määritelmän mukaiset valtuustoon nähden sitovat talousarvion tavoitteet koostuvat neljästä taloustavoitteesta (tulostavoite, sitovat nettokulut, investointien yhteismäärä sekä pitkäaikainen lainakanta vuoden lopussa). Em. tavoitteet sisältyvät päivittäistoiminnan operatiivisiin taloustavoitteisiin. Sitovuus valtuustoon nähden tarkoittaa vastuuta ohjata toimintaa vuoden aikana siten, että varmistetaan sitovien tavoitteiden toteuttaminen. Jos seurantatietojen mukaan tavoitteiden toteutuminen on jäljessä tavoitteesta, tulee toimintaan tehdä korjaavia toimenpiteitä vuositavoitteiden saavuttamiseksi. Jos vuoden loppuun mennessä tässä ei kuitenkaan onnistuta tai toiminnassa on vuoden aikana tapahtunut suurempia rakenteellisia muutoksia ja alkuperäisen talousarvion tavoitteet eivät enää vastaa tarkoituseriä, talousarviota on Kuntalain vaatimusten mukaisesti ennen talousarviovuoden päättymistä muutettava. Tämä vaatii sitovien tavoitteiden osalta aina uutta valtuustokäsittelyä. Edellä selostetun takia strategisia tavoitteita ei sisällytetä Kuntalain mukaisiin valtuustoon nähden sitoviin tavoitteisiin.

Talousarvioesitykseen sisältyvät merkittävimmät toiminnalliset ja rakenteelliset muutokset

HUSin ja jäsenkuntien väliset sekä HUSin ja HYKS erva-alueen sairaanhoitopiirien välillä

Suurin työjaon muutos vuodelle 2020 on kesällä 2019 toimintansa aloittaneen HUS Diagnostiikkakeskuksen toimintojen laajentuminen Eksoten alueelle. Eksoten kuvantamis- ja laboratoriopalvelut siirtyvät 1.1.2020 HUS Diagnostiikkakeskuksen toiminnaksi ja liikkeenluovutuksessa siirtyy 235 henkilöä HUSin palvelukseen. Siirtyvien toimintojen toimintakuluvaikutus vuonna 2020 on noin 31,4 milj. euroa ja arvioitu palvelulaskutus kasvaa vuonna 2020 26,6 milj. euroa.

Porvoon sairaanhoitoalue on sopinut alueensa jäsenkuntien kanssa erikoissairaanhoidon kotisairaaloiminnan keskittämisestä Porvoon sairaalan toiminnaksi ja palvelujen vahvistamisesta niin, että Porvoon sairaala tarjoaa Itä-Uudenmaan alueella erikoissairaanhoidon kotisairaalapalvelut 1.4.2020 alkaen. Muutos lisää jäsenkuntien maksuosuuslaskutusta vuonna 2020 1,2 milj. euroa.

Keusoten alueelta siirtyy suun perusterveydenhoidon virka-ajan ulkopuolinen ja viikonloppupäivystys Pää- ja kaulakeskuksen toiminnaksi 1.1.2020.

Hallitus

04.11.2019

Muutos lisää Pää- ja kaulakeskuksen muita jäsenkuntatuottoja n. 0,5 milj. euroa.

HUS Logistiikan hankinta- ja logistiikkatoiminnot laajenevat Kymsoten alueelle 1.5.2020 alkaen. Liikkeenluovutuksen arvioidaan lisäävän HUS Logistiikan palvelulaskutusta Kymsotelta 0,9 milj. euroa vuonna 2020 ja Kymsoten alueen jäsenkunnilta n. 3 milj. euroa.

Vuonna 2020 toteutettavien toimintasiirtojen vaikutus toimintatuottoihin on yhteensä 32,2 milj. euroa.

Apotin käyttöönoton vaikutukset

Sekä työpanoksella että euromääräisellä panostuksella mitattuna HUSin historian suurin yksittäinen toiminnan muutos- ja kehityshanke Apotti etenee vuosien 2019 ja 2020 aikana. Apotin käyttöönotto toteutettiin HUSin Peijaksen sairaalassa marraskuussa 2018 ja Vantaan kaupungin perusterveydenhuollon ensimmäinen käyttöönotto oli 11.5.2019. Seuraavat HUSin käyttöönotot on porrastettu alkamaan HUSin muissa sairaaloissa alkuvuonna 2020.

Voimassaolevan käyttöönottoaikataulun mukaisesti vuoden 2020 helmikuun alussa Apotin käyttöön siirtyvät Hyvinkään, Lohjan ja Porvoon sairaalat sekä HYKSin yksiköistä Jorvin ja Raaseporin sairaalat sekä Naistentautien ja synnytyksien sekä Psykiatrian tulosyksiköt. Toukokuussa 2020 Apotin käyttöönotto laajenee mm. Meilahden sairaala-alueelle (lopun HUSin sairaanhoidolliset yksiköt). HUS Diagnostiikkakeskuksen Apotti-käyttöönotto on aikataulutettu toteutettavaksi lokakuussa 2020.

Vuodelle 2019 ja 2020 kohdistuu Apotin käyttöönottoon liittyviä kertaluontoisia kustannuksia; mm. henkilökunnan koulutus- ja sijaiskustannuksia. Vuosien 2019 ja 2020 toimintakuluja kasvattaa lisäksi osittain päällekkäiset potilastietojärjestelmäkustannukset. Käytöstä poistuvien potilastietojärjestelmien sopimuksista ja kustannuksista päästään täysimääräisesti irtaantumaa vasta vuonna 2021. Viimeistään silloin alkavat myös Apotin käyttöönotolla tavoitellut hyödyt realisoitumaan. Apotin käyttöönotolla on myös lyhytaikaisia vaikutuksia tuotantoon ennalta suunnitellun elekttiivisen toiminnan väliaikaisena supistamisena käyttöönoton onnistumisen varmistamiseksi. Apotin käyttöönottoaiheessa kliininen tuotanto laskee väistämättä. Parhaissa sairaaloissa on kyetty tuotanto nostamaan normaalitasolle noin neljässä viikossa. Tämä merkitsee sitä, että HUSin vuoden 2020 käyttöönottojen onnistuessa parhaiden referenssisairaaloiden veroisesti syntyy noin kahden prosentin tuotantovaje koko vuoden tasolla, ellei tuotantokäytön kolmen ensimmäisen viikon aikaista tuotannonlaskua pystytä tehostuneiden toimintaprosessien avulla kompensoimaan loppuvuoden aikana.

Vuonna 2019 ennustetaan Apotin käyttöönottojen valmisteluun ja Peijaksen sairaalan tuotannon ylläpitoon HUS-tasolla sitoutuvan 44,3 milj. euroa (TA 2019 41,0 milj. euroa). Vuoden 2020 osalta Apotti käyttöönottojen arvioidut kertaluontoisten kulujen ja tuotantokäytön ylläpidon kuluarvio on yhteensä 84,7 milj. euroa.

Hallitus

04.11.2019

Sairaanhoidollisen palvelutuotannon tuotteistuksen ja hinnoittelun periaatteet sekä laskutus- käytäntö

Hoitopalveluiden tuotteistuksessa ja hinnoittelussa noudatetaan yhtenäisiä periaatteita sairaanhoitopiirin kaikissa sairaaloissa. Valtuusto vahvisti vuoden 2019 talousarvion hyväksymisen yhteydessä tuotteistuksen ja hinnoittelun periaatteet vuodelle 2019 eikä niihin esitetä merkittäviä muutoksia vuodelle 2020. Hoitopalveluiden tuotteistus ja laskutus perustuu NordDRG-, hoitopäivä- ja avohoitokäynti-tuotteisiin, sähköisiin etäasiointipalveluihin sekä muihin palveluihin ja kapitaatiolaskutukseen perustuviin palveluihin. Lisäksi suoritehinnaston mukaisia välisuoritteita voidaan myydä erillisinä tai paketoituina palveluina. Vuonna 2018 HYKSissä ja Porvoossa käyttöön otetun psykiatrian toimenpidekirjauksiin perustuvan tuotteistuksen ja hinnoittelun käyttö laajeni koko HUS-piiriin aikuis- ja nuorisopsykiatrian avohoittoon vuoden 2019 alusta. Vuoden 2020 alusta alkaen myös lastenpsykiatrian avohoitto tuotteistetaan ja laskutetaan uuden tuotteistuksen mukaisesti.

Kuntalaskutuskäytäntöön ei esitetä muutoksia vuodelle 2020 ja kuntia laskutetaan palveluiden toteutuneen käytön mukaan palveluhinnastossa etukäteen vahvistetuin hinnoin.

Erikoissairaanhoidon palvelulaskutus jäsenkunnilta eli jäsenkuntien maksuosuudet vuoden 2020 talousarviossa

Talousarviossa pyritään mahdollisimman realistiseen arvioon jäsenkuntien erikoissairaanhoidon palvelutarpeen mukaisesta jäsenkuntalaskutuksesta huomioimalla kuntien toteutunut palveluiden vuosittainen käyttö sekä arvioimalla ennustetun väestön määrän ja ikärakenteen muutoksen vaikutus talousarviovuoden 2020 palvelutarpeeseen. Jäsenkuntien maksuosuuslaskutuksen talousarviolaskenta vuodelle 2020 perustuu kokonaistasolla siihen tavoitteeseen, ettei vuoden 2020 asukaskohtainen jäsenkuntien maksuosuuslaskutus kasva vuoden 2019 ennustetusta tasosta (keväällä 2019 laadittuun ennusteeseen verrattuna) vaikka Apotin käyttöönotosta syntyy vuonna 2020 merkittäviä kertaluontoisia kustannuksia käyttöönoton onnistumisen varmistamiseksi. Yksittäisen jäsenkunnan lopullinen erikoissairaanhoidon palvelulaskutus perustuu palveluiden toteutuneeseen käyttöön etukäteen palveluhinnastossa vahvistetuin hinnoin.

Talousarvioesityksessä 2020 jäsenkuntien maksuosuuteen esitetään sisällytettäväksi työjaollisia muutoksia sairaanhoitoalueiden ja jäsenkuntien välillä seuraavasti:

- Itä-Uudenmaan alueen erikoissairaanhoidon kotisairaaloiminta osaksi Porvoon sairaanhoitoalueen toimintaa 1.4.2020 lähtien

Työnjaolliset muutokset ovat yhteensä jäsenkuntien maksuosuuksissa 1,2 milj. euroa.

Työnjaollisten muutosten kanssa yhteenlaskettu jäsenkuntien maksuosuus on talousarvioesityksessä vuonna 2020 1 797,0 milj. euroa. HUS-tasolla vuoden 2019 talousarvioon verrattuna kasvu on 6,8 % ja ennusteeseen 2019 (8+4) verrattuna 2,1 %.

Investoinnit

Investointisuunnitelma vuosille 2020 – 2023 perustuu HUSin nykyisiin ja tiedossa oleviin uusiin tehtäviin, nykyiseen väestöpohjaan, sen muu-

Ptk:n tark.

Hallitus

04.11.2019

tosennusteisiin sekä toiminnan, rakennus- ja laitekannan ja tietojärjestelmien kehittämistarpeisiin. Lisäksi otetaan huomioon kuntayhteistyön ja erityisvastuualueen järjestelyt, palvelujen jatkuvuuden turvaamisveloitteet ja varaudutaan toiminnan uudistamisen kuten digipalvelujen lisäämisen vaikutuksiin 2020-luvulla.

Lähivuosina rakennusinvestointien painopisteet liittyvät Jorvin sairaalan ja Hyvinkään sairaalan uudistamisohjelmien jatkamiseen ja uuden silmäsa-
raalan rakentamiseen. Strategisesti tärkeää on myös Meilahden vanhojen sairaalarakennusten kuten Naistenklinikan peruskorjausten jatkaminen. Meilahden pitkän aikavälin suunnitelma valmistuu vuoden 2020 alkupuolella; siinä linjataan mm. Silmä-korvasairaalan jatkokäyttöä.

Vuoden 2020 talousarvioesityksessä on investointeja 240 000 000 euroa. Määrä on alle hallituksen toukokuussa asettaman 250 milj. euron raamin, koska silmäsa-
raalan tontin mahdollinen ostaminen Helsingin kaupungilta linjataan vasta myöhemmin. Zaidankadun tontin hankintahinta-arvio on 10-11 milj. euroa. Jaksolla 2020 – 2023 HUSin priorisoidut investointitarpeet ovat 1 065 milj. euroa.

Rahoitus

HUS-kuntayhtymän toiminnan ja investointien rahavirta vuodelle 2020 on 169,0 milj. euroa alijäämäinen. Investointimenot ovat 240,0 milj. euroa. Tarvittava rahoitus on suunniteltu toteutettavaksi pitkäaikaisella lainarahoituksella. Pitkäaikaista lainaa suunnitellaan nostettavaksi vuonna 2020 enintään 225,0 milj. euroa. Lainojen lyhennyksiksi arvioidaan 14,9 milj. euroa. Vuoden 2020 lopussa pitkäaikaista lainaa kuntayhtymällä arvioidaan olevan 662,2 milj. euroa. Tarvittaessa otetaan lyhytaikaista luottoa maksuvalmiuden turvaamiseksi.

Sitovat tavoitteet ja talouden tunnusluvut

Valtuustossa hyväksytään kuntayhtymätasoiset Kuntalain mukaiset valtuustoon nähden sitovat tavoitteet. HUS-kuntayhtymän sitoviksi tavoitteiksi esitetään vuodelle 2020

- Tilikauden tulostavoite 40 000 000 euroa alijäämäinen
- Sitovat nettokulut enintään 1 837 000 000 euroa
- Tulosalueiden investoinnit enintään 240 000 000 euroa
- Pitkäaikainen lainakanta vuoden lopussa 662 200 000 euroa.

Talousarvioesityksen hallituskäsittelyaikataulu

Hallituksen talousarvioesitys valtuustolle käsitellään hallituksen kokouksessa 25.11.2019. Varsinainen talousarvioasiakirja on silloin hallituksen käsiteltävänä. Valtuusto päättää talousarviosta joulukuun kokouksessa.

Päätösesitys

Hallitus päättää

- jatkaa talousarvioesityksen käsittelyä 25.11. kokouksessa
- talousarvioesityksestä valtuustolle 25.11. kokouksessa.

Hallitus

04.11.2019

Asian käsittely

Merkittiin, että Hyks-sairaanhoitoalueen johtaja Atte Meretoja saapui kokoukseen tämän asian käsittelyn aikana ennen päätöksentekoa asiassa klo 10.30. Kokouksesta poistuivat klo 11.30 Tom Böhling, johtajaylilääkäri Markku Mäkijärvi ja kehittämisjohtaja Visa Honkanen myös ennen päätöksentekoa asiasta.

Asiassa käydyn keskustelun aikana Ilkka Taipale esitti, että HUSin oma tutkimusmääräraha korotetaan talousarvioesityksessä miljoonalla eurolla (15 M€ -> 16 M€) ja että museo- ja taidetoimikunnan määrärahat säilytetään nykyisellä tasollaan.

Todettuaan keskustelun päättyneeksi puheenjohtaja totesi, että Ilkka Taipale on tehnyt keskustelun aikana muutosesityksen, jota ei ole kannatettu ja se raukeaa.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

Talusojohtaja Mari Frostell, s-posti mari.frostell(at)hus.fi
Toimitusjohtaja Juha Tuominen, s-posti juha.a.tuominen(at)hus.fi

Jakelu

Merkittiin, että Marika Niemi poistui kokouksesta tämän asian käsittelyn ja päätöksenteon jälkeen klo 11.35.

Hallitus

04.11.2019

§ 123

Asianro HUS/493/2017

Omavelkaisen takauksen myöntäminen Oy Apotti Ab:lle

Selostus

Taustaa

Helsingin, Vantaan ja Kauniaisten kaupunkien, Kirkkonummen kunnan sekä HUS-kuntayhtymän käynnistämän yhteisen Apotti-hankkeen tarkoituksena on parantaa sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaa ja palveluja. Apotti-hankkeen yhtenä osana on asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankinta ja käyttöönotto.

Perustajaosakkaat ovat kesällä 2013 solmineet sopimuksen sosiaalihuollon, perusterveyshuollon ja erikoissairaanhoidon yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankintayhteistyöstä. Apotti-hankkeen ohjausryhmä päätti kokouksessaan 9.1.2014 esittää mm., että asiakas- ja potilastietojärjestelmän tuotannon aikaista toimintaa varten perustetaan osakeyhtiö. Neuvottelut yhtiön omistuksen jakautumisesta ja osakassopimuksen sisällöstä käytiin vuoden 2014 ja kevään 2015 aikana.

Oy Apotti Ab:n toiminnan tarkoituksena on tuottaa omistajakunnille ja kuntayhtymille sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmä sekä huolehtia järjestelmän ylläpidosta ja kehittämisestä asiakastarpeiden ja päätösten mukaisesti. Yhtiön toiminnasta aiheutuva riski on kunnalle ja kuntayhtymälle sama, kuin organisaatio itse kehittäisi ja ylläpitäisi sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmää. Oy Apotti Ab:n tapauksessa omistajakunnat ja HUS ovat ulkoistaneet asiakas- ja potilasjärjestelmän rakentamisen ja kehittämisen Oy Apotti Ab:lle. Yhtä kuntaa tai kuntayhtymää laajemman omistaja- ja käyttäjäkunnan uskotaan tuovan pidemmällä aikajänteellä omistajille alhaisempia käyttäjäkohtaisia kustannuksia kuin yksin tekemällä. Oy Apotti Ab:n lainojen takaukseen ei siten liity kunnan tai kuntayhtymän sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisvelvoitetta laajempia tai suurempia riskejä, koska tietojärjestelmät tulee olla joka tapauksessa.

HUS-kuntayhtymän valtuusto päätti 17.6.2015 § 24 mm. hyväksyä sosiaali- ja terveydenhuollon asiakas- ja potilastietojärjestelmiin liittyviä palveluja omistajilleen omakustannushintaan tuottavan Oy Apotti Ab –nimisen osakeyhtiön (yhtiö) perustamisen yhdessä Helsingin kaupungin, Vantaan kaupungin, Kauniaisten kaupungin ja Kirkkonummen kunnan kanssa.

Yhtiö rekisteröitiin 15.7.2015 ja sen toimialana on tietojärjestelmäalan palvelutoiminta, ohjelmistojen ja laitteistojen hankinta, suunnittelu ja kehittäminen. Lisäksi yhtiö voi tarjota tietojärjestelmiin liittyvää konsultointia, koulutusta sekä tuki- ja käyttöpalveluita. Yhtiö toimii julkisista hankinnoista annetun lain mukaisena osakkeenomistajiensa sidosyksikkönä, jonka tarkoituksena on tuottaa palveluja yhtiön osakkeenomistajille.

HUS-kuntayhtymän hallitus päätti 21.9.2015 § 104 hyväksyä kuntayhtymän osalta järjestelmää koskevat hankintapäätökset ja yhtiön perustajaosakkaat, Oy Apotti Ab, järjestelmätoimittaja ja KL-Kuntahankinnat Oy ovat allekirjoittaneet hankittavaa asiakas- ja potilastietojärjestelmää koskevan hankintasopimuksen 21.4.2016.

Hallitus

04.11.2019

HUS-kuntayhtymän valtuusto päätti 16.12.2015 § 39 myöntää Oy Apotti Ab:lle asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankintaa varten enintään 99 milj. euron määräisen kuntayhtymän omavelkaisen takauksen osana yhtiön yhteensä n. 202 milj. euron suuruista rahoitusjärjestelyä. Ao. takauksen turvin nostetut lainat tulee lyhentää loppuun vuoden 2028 päättämiseen mennessä.

Oy Apotti Ab:n osakkaiden alkuperäiset omistusosuudet perustuivat näiden vuoden 2013 asukasluhuihin. Perustajaosakkaiden lisäksi yhtiön omistajiksi ovat sittemmin liittyneet Keravan kaupunki ja Tuusulan kunta. Nykyiset omistusosuudet yhtiössä ovat: HUS 44,0 %, Helsinki 36,3 %, Vantaa 12,4 %, Kirkkonummi 2,4 %, Tuusula 2,3 %, Kerava 2,1 % ja Kauniainen 0,5 %.

Oy Apotti Ab:n toiminta rahoitetaan pääosin pitkäaikaisilla lainoilla sekä sijoitetun vapaan oman pääoman rahastoon (SVOP) tehtävillä maksuilla nykyisen käyttöönottoaajuuden päättämiseen eli vuoden 2020 loppuun asti. Käyttöönottohankeeseen kustannukset aktivoidaan yhtiön taseeseen. Tarkempi selvitys Oy Apotti Ab:n laskutusperiaatteista asiakasorganisaatioilta on esitetty oheismateriaalissa 2.

Nykytilanne

Arvio Oy Apotti Ab:n vuosien 2016-2021 kustannuksista on kasvanut alkuperäisestä suunnitelmasta, jolloin myös lainavakuuksien tarve on kasvanut. Osakkaat vastaavat yhtiön pääomarahoituksesta omistusosuksiensa suhteessa. Arvioitu kustannusten kasvu johtuu muun muassa osakkaiden alkuperäisiä arvioita suuremmista käyttäjämääristä, jotka ovat kasvattaneet lisenssimaksuja. Lisäksi järjestelmään on yhdessä osakkaiden kanssa päätetty tehdä muutos- ja laajennustöitä. Sen lisäksi käyttöönottohankeeseen edistymisen aikana yhtiö ja osakkaat ovat tarkistaneet hankesuunnitelmasa määriteltyä keskinäistä työnjakoa ja yhtiön vastuulle on osakkailta siirretty määriteltyjä Apottia täydentäviä palveluita sekä järjestelmän kouluttajat. Tieto yksityiskohtaisista lisenssimaksuista on katsottu Oy Apotti Ab:n julkisuuslain 1999/621 24 § 1 momentin kohdassa 20) tarkoitetuksi yksityisen liikesalaisuudeksi, jonka vuoksi tässä yhteydessä ei avata lisenssikustannuksia tarkemmin. Kustannusarvion erittely vuosilta 2016-2021 on oheismateriaalina 3.

Kuntayhtymän näkökulmasta on järjestelmähankkeen loppuunsaattamisen kannalta perusteltua hyväksyä aiemman Oy Apotti Ab:n rahoitukseen liittyvän lainavakuuksia koskevan päätöksen muuttaminen siten, että aiemmin päätettyjä takauksia korotetaan yhteensä kahteensataan kahdeksaan-kymmeneen milj. euroon (280 milj. euroa) siten, että kukin osakas myöntää korotuksen takausmäärään omistusosuuttaan vastaavalle summalle, jo tehdyt takauspäätökset huomioiden.

HUS-kuntayhtymän osalta tämä tarkoittaa vakuuksien lisäämistä aiemmin päätettyjen vakuuksien (99 milj. euroa) lisäksi 24 136 000 eurolla. Osakailta kokonaisuudessaan haettava lisävakuusmäärä on 54,9 milj. euroa. Lisävakuuksien myöntäminen tarkoittaa yhteensä noin 7,8 milj. euron SVOP-maksua omistusosuuksittain jaettuna. HUS-kuntayhtymän osalta SVOP-sijoitus olisi noin 3,4 milj. euroa. Pääomittamista koskeva asia tuodaan erikseen päätöksentekoon. Asia on huomioitu kuntayhtymän talousarvioehdotuksen 2020 valmistelun yhteydessä osana investointiohjelmaa.

Ptk:n tark.

Hallitus

04.11.2019

Vakuustarve

Oy Apotti Ab:n palvelutuotanto on osalla osakkaista tuotannossa ja muille järjestelmää kehitetään kunkin osakkaan käyttöön oton edellyttämällä tavalla. Palvelutuotannosta ja järjestelmäkehityksestä aiheutuu merkittäviä kustannuksia, jotka toimittajat laskuttavat sopimusten mukaisesti Oy Apotti Ab:ltä ja Oy Apotti Ab edelleen omilta asiakkailtaan. Eriaikaisista laskutus- ja maksuaikatauluista johtuen voi tulla tarvetta lyhytaikaisen ulkopuolisen rahoituksen käyttämiseen rahoituksen toimivuuden ja joustavuuden varmistamiseksi. Yritystodistusten käyttäminen on varsin yleinen käytäntö lyhytaikaisen rahoituksen turvaamiseen. Se vastaa rahoitusinstrumenttina kunnissa käytettyä kuntatodistusta, ja on nykyisessä markkinatilanteessa nopea ja varsin edullinen tapa rahoituksen järjestämiseen lyhyellä aikajänteellä.

Osana kokonaisrahoitusta on suunniteltu, että Oy Apotti Ab voi hakea toiminnan edellyttämän riittävän rahoituksen järjestämiseksi yritystodistuksilla myös lyhytaikaista rahoitusta enintään 60 milj. euron arvosta. Lyhytaikaisen rahoituksen enimmäismäärä huomioiden Oy Apotti Ab on laatinut uuden rahoituslaskelman pitkäaikaisen rahoituksen edellyttämän vakuusmäärän tarkentamiseksi, rahoitustarpeen ajoittumisajat ja lyhytaikaisen rahoituksen mahdollistavien yritystodistusten juoksuajat huomioiden.

Lyhytaikaisen rahoituksen järjestämistä käsitellään erikseen Oy Apotti Ab:n yhtiökokouksessa.

Kuntalain 129 § huomioiden omistajat edellyttävät vastavakuuksia antamilleen vakuuksille. Tämän tarpeen täyttämiseksi Oy Apotti Ab on selvittänyt yritys kiinnitysten käyttämistä takausten vastavakuuksina.

Vastavakuudeksi annettavan yritys kiinnityksen tai yritys kiinnitysten on neuvoteltu tulevan sekä nyt päätettävänä olevien takausten että omistajien aiemmin antamien takausten vastavakuudeksi omistusosuuksien suhteessa.

Oy Apotti Ab on tilannut ulkopuolisen arvion yritys kiinnityksen alaisen omaisuutensa vakuusarvosta. Oy Apotti Ab:n yhtiökokoukselle 22.10.2019 esitetään haettavaksi vakuusarvoltaan 162 milj. euron arvoista yritys kiinnitystä omistajittain omistusosuuksien suhteessa. Yritys kiinnityksen vakuusarvo kuntayhtymän osalta olisi noin 71,2 milj. euroa.

Valtiontuki ja kuntalaki 129 §

Euroopan unionin toiminnasta tehdyn sopimuksen valtiontukea koskevan artiklan 107(1) mukaisesti tuki on kielletty, jos kaikki seuraavat kriteerit täyttyvät yhtäaikaaisesti:

- (1) tuki on muodossa tai toisessa myönnetty valtion varoista;
- (2) tuki on valikoiva eli se suosii tiettyä yritystä tai tuotannon alaa;
- (3) tuki vaikuttaa kilpailuun vääristämällä tai uhkaamalla vääristää sitä; ja
- (4) tuki vaikuttaa jäsenvaltioiden väliseen kauppaan.

Hallitus

04.11.2019

Kyseessä on takauksen myöntäminen Oy Apotti Ab:lle, jonka julkisyhteisöt ovat perustaneet hoitamaan niiden toimialaan kuuluvaa sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämiseen liittyvää tehtävää, ja yhtiön tarkoituksena on tuottaa omakustannusperusteisia sosiaali- ja terveydenhuollon asiakas- ja potilastietojärjestelmiin liittyviä palveluja vain omistajilleen.

Asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankinta on kilpailutettu julkisista hankinnoista annetussa laissa säädetyssä menettelyssä ja hankinta-asiakirjoissa on määritelty ne muut julkisyhteisöt, jotka voivat puitejärjestelyn perusteella ja yhtiön osakkaaksi tulemisen kautta käyttöönottaa järjestelmän. Yhtiö ei toimi lainkaan kilpailuilla markkinoilla, vaan se on perustettu ainoastaan toteuttamaan omistajilleen niiden yhteiseen tietojärjestelmähankintaan perustuvaa palvelua.

Yllä olevilla perusteilla Oy Apotti Ab ei harjoita valtiontukisäännösten näkökulmasta taloudellista toimintaa. Takauksen myöntäminen ko. yhtiölle ei siten sisällä kiellettyä valtiontukea, koska kaikki valtiontukea koskevat kriteerit eivät täyty.

Kuntalain 129 § vaatimukset huomioiden, kuntayhtymän talouden tunnuslukujen perusteella arvioituna voidaan todeta, että myönnettäväksi esitetty takaus ei vaaranna kuntayhtymän kykyä vastata sille laissa säädetyistä tehtävistä. Takaukseen ei myöskään sisälly kuntalaissa tarkoitettua merkittävää taloudellista riskiä ottaen huomioon edellä selostetun yhtiön tarkoituksen sekä sen, että yhtiön omistajina on pelkästään julkisyhteisöjä. Takauksesta vaadittavat vastavakuudet kattavat riittävän osan kuntayhtymän riskien hallinnan näkökulmasta.

Päätösesitys

Hallitus päättää esittää valtuustolle, että

a) valtuusto päättää korottaa kuntayhtymän omavelkaisen takauksen määrää 24 136 000 euroa osana yhtiön yhteensä n. 54,9 milj. euron suuruista rahoitusjärjestelyä, yhtiön järjestelmähankintaa varten nostamien lainojen ja niiden korkojen, viivästyskorkojen sekä mahdollisten perimiskulujen kattamiseksi. Taattavien lainojen uusi yhteismäärä on enintään 123 136 000 euroa. Takauksen voimassaoloaika on rajoitettu enintään 31.12.2028 saakka;

b) takausjärjestelyt tulee toteuttaa siten, ettei kuntayhtymän omavelkainen takaus koskaan ylitä kuntayhtymän omistusprosentin mukaista osuutta taattavien rahoitusjärjestelyjen kokonaismäärästä tai yksittäisistä lainoista/järjestelyistä;

c) Oy Apotti Ab panttaa nyt myönnettävän ja aiemmin myönnetyn takauksen vastavakuudeksi yrityskiinnityksen (Oy Apotti Ab, 2699989-5) esittelytekstin mukaisesti;

d) kuntayhtymä pidättää oikeuden vaatia lisää turvaavia vastavakuuksia siinä tilanteessa, jossa yhtiön omistus pohja muuttuu siten, että yli puolet sen osakkeista siirtyy uudelle omistajalle, tai sen toiminnan tarkoitus (tuottaa omistajilleen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakas- ja potilastietojärjestelmiin liittyviä palveluja) käynnissä olevan palvelurakennemuutoksen seurauksena muuttuu;

Ptk:n tark.

Hallitus

04.11.2019

e) Oy Apotti Ab:lle myönnettävistä yksittäisistä omavelkaisista takauksista voidaan kohdassa d) mainituissa olosuhteissa periä vuosittain vähintään 0,5 %:n suuruinen takausprovisio, joka lasketaan takausvastuun kohteena olevan lainan jäljellä olevasta pääomasta per 31.12. ja maksetaan määräytymisajankohtaa seuraavan tammikuun loppuun mennessä;

f) päätöksen täytäntöönpanon edellytyksenä on, että kaikki muut Oy Apotti Ab:n omistajat (Helsingin, Vantaan, Kauniaisten ja Keravan kaupungit sekä Kirkkonummen ja Tuusulan kunnat) tekevät omalta osaltaan vastaavat, määrällisesti omien omistussuhteidensa mukaiset päätökset Oy Apotti Ab:n lainojen omavelkaisesta takaamisesta;

g) valtuusto päättää valtuuttaa toimitusjohtajan ja hallintojohtajan yhdessä allekirjoittamaan rahoituslaitosten lainatakaussopimukset;

h) valtuusto päättää tarkastaa pöytäkirjan tämän asian osalta kokouksessa.

Asian käsittely

Talusojohtaja Mari Frostell ilmoitti esteellisyydestään asianosaisen yhteisön (Oy Apotti Ab) hallituksen jäsenenä ja poistui tämän ja listalla seuraavana olevan asian osalta asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

Hallintojohtaja Lauri Tanner, s-posti lauri.tanner(at)hus.fi

Jakelu

Hallitus

04.11.2019

§ 124

Asianro HUS/493/2017

Oy Apotti Ab:n osakassopimuksen päivittäminen

Selostus

HUSin ja muiden Oy Apotti Ab:n omistajien välillä on olemassa osakassopimus yhtiön toiminnasta, hallinnosta ja osakkaiden välisissä suhteissa noudatettavista periaatteista. Yhtiön osakassopimus on hyväksytty HUSin osalta hallituksessa 1.6.2015 § 54 ja siihen on hyväksytty päivityksiä 24.4.2017 § 51 liittyen uusien osakkaiden liittymiseen ja liittymisen ehtoihin. Viimeksi mainitulla päätöksellä HUS osaltaan hyväksyi Tuusulan ja Keravan liittymisen järjestelmän käyttäjäksi.

Osakassopimusta olisi nyt tarpeen päivittää vastaamaan nykytilannetta, jossa Tuusulan ja Keravan kaupungit ovat yhtiön omistajia. Samalla on tarkoitus päivittää osakassopimuksen sanamuodot mahdollistamaan myös HUSin lisäksi muiden sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymien mukaan tulo yhtiön osakkaiksi ja lisätä yhtiön ja omistajien välistä sidosyhteistyösuhdetta vahvistavia elementtejä.

Litteenä 1 on ehdotus yhtiön päivitetyksi osakassopimukseksi. Ehdotukseen tehdyt muutokset on kuvattu kohdittain seuraavassa:

- Yhtiön osakkeiden omistus on muuttunut voimassa olevan osakassopimuksen 2.1. kohdan sekä 3.2. kohdan kirjauksesta siten, että yhtiön osakkeita omistavat muutkin kuin osakassopimuksessa tarkoitetut perustajaosakkaat. Kohdan 2.1. Sopimuksen tausta kirjaus *Tämän sopimuksen allekirjoitushetkellä Yhtiön osakkeita ei ole muiden kuin Perustajaosakkaiden omistuksessa* poistetaan ja kohdan 3.2 Yhtiön omistus Sopimuksen allekirjoitushetkellä taulukkoa päivitetään.
- Kohdassa 2.3. mainitaan, että päivitetty sopimus korvaa 1.10.2017 allekirjoitetun osakassopimuksen.
- Osakassopimuksen kohtaa 2.4 etusijajärjestyksestä tarkennetaan lisäämällä kirjaus, jonka mukaan osakassopimuksella on etusija suhteessa osakeyhtiölain tahdonvaltaisiin säännöksiin.
- Kohtaa 4.1. Perustajaosakkaiden suostumus tarkennetaan siten, että siitä poistetaan tarpeettomana seuraava kirjaus: *Samalla kukin Perustajaosakas hyväksyy Uuden Osakkaan Osakassopimuksen osapuoleksi ja sitoutuu toimimaan yhtiökokouksessa siten, että Uudelle Osakkaalle annetaan suunnatussa osakeannissa merkittäväksi Yhtiön uusia osakkeita.*
- Kohtaa 4.2. muutetaan siten, että kirjauksessa huomioidaan kuntayhtymä uutena mahdollisena osakkaana.
- Kohdassa 4.3 huomioidaan kuntayhtymä mahdollisena uutena osakkaana sekä mahdolliset sosiaali- ja terveydenhuollon palvelurakenteen uudistusten aiheuttamat asukaslukujen laskuperustemuutokset.

Hallitus

04.11.2019

- Kohtiin 5.2 ja 5.3 selvennetään uusien osakkaiden vastuita yhtiölle myönnettävien lainojen takauksesta ja oman pääoman ehtoisista sijoituksista. Erillisenä asiana hallitukselle ja edelleen valtuustolle on tehty esitys yhtiön lainojen takausvastuiden enimmäismäärien kasvattamisesta.
- Kohtaa 7.1. muutetaan siten, että Helsingin kaupungin, HUSin ja Vantaan kaupungin nimitysoikeuksien lisäksi yhtiön kahden hallituksen jäsenen nimitysoikeus on jatkossa Kauniaisten kaupungin ja Kirkkonummen kunnan sijasta kaikilla muilla yhtiön osakkaila yhdessä. Sopimuksen kohdasta poistetaan myös tarpeettomat kokouskutsun määräaikaa ja kokousmateriaalia koskevat kirjaukset.
- Osakassopimuksen lisätään kohta 7.4. *Omistajakokous*. Kohdassa määritellään omistajakokouksen rooli yhtiön kannalta merkittävien asioiden esikäsittelijänä ja eritellään sen tehtävät.
- Sopimuksen kohtaa 8.2 päivitetään siten, että siinä huomioidaan jatkossa kuntayhtymä yhtiön osakkaana. Lisäksi korostetaan osakkaiden kytkentää hankintasopimukseen.
- Kohtaan 13.2. lisätään selvyden vuoksi kirjaus tilanteesta, jossa osakkaana olevan kuntayhtymän jäsenkunta siirtää sopimuksen mukaiset oikeutensa ja velvollisuutensa. Tällöin kuntayhtymälle liittymisen yhteydessä määriteltävissä osuuksissa huomioidaan jo tehdyt suoritukset.

Päätösesitys

Hallitus hyväksyy

1. liitteenä olevan päivityksen Apotti Oy:n osakassopimukseen ja
2. valtuuttaa toimitusjohtajan hyväksymään siihen vähäisiä teknisiä muutoksia ennen sopimuksen allekirjoittamista.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

Hallintojohtaja Lauri Tanner

Liitteet

1 Liite 1: Osakassopimus muutettu

Jakelu

Ptk:n tark.

Hallitus

04.11.2019

§ 125

Asianro HUS/2745/2019

HUS-konsernin riskienhallinnan ja sisäisen valvonnan periaatteet -ohjeen päivitys

Selostus

Hallitus vastaa HUSin hallinnosta, taloudenhoidosta sekä sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan toteuttamisesta. Hallituksen tehtävänä on huolehtia siitä, että HUSin ja sen tytäryhtiöiden toimintaan liittyvät merkittävät riskit on tunnistettu ja arvioitu sekä toteutettu tarvittavat riskienhallinnalliset toimenpiteet. Valtuusto päätti HUS-konsernin sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan linjauksista joulukuussa 2013. HUS -konsernin sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan periaatteet –ohje astui voimaan 1.1.2014.

Ohje on tarkoitettu HUS-konsernin johtamis- ja esimiestehtävissä oleville sekä muulle henkilöstölle selkiyttämään hyvän hallinnon, sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan merkitystä ja toteuttamista. Hyvä hallinto- ja johtamistapa (corporate governance) edistää hallinnon ja palvelutuotannon luotettavuutta, tuloksellisuutta ja toiminnan organisoimista sidosryhmien edut huomioon ottavalla tavalla. Sisäinen valvonta ja riskienhallinta ovat keskeinen osa hyvää hallintoa ja johtamista. Valvontatoimenpiteillä ja riskienhallinnan menetelmillä tuetaan HUS –konsernia perustehtävän toteuttamisessa, strategian ja tavoitteiden saavuttamisessa. Ohjeessa ei käsitellä potilaiden hoitoprosesseihin liittyvää kliinistä riskienhallintaa vaan painopiste on sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan menettelyissä, joilla pyritään tukemaan ja edesauttamaan ydintehtävän ja tukitoimintojen toteuttamista sekä tavoitteiden saavuttamista.

Ohjetta on päivitetty syksyllä 2019 ottaen huomioon HUSin uusitut konserniohje (2018) ja hallintosääntö (2019). Päivityksessä on otettu huomioon kuntalakiin (410/2015) sisältyvät säännökset kuntien ja kuntayhtymien sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestämisestä. Päivityksessä on huomioitu myös muut HUSin keskeiset uudet tai vuoden 2013 jälkeen uudistuneet säännöt ja ohjeet, kuten valmiusohje (2017) sekä EU:n tietosuojaj-asetuksen nojalla laadittu tietosuojaohjeistus (2018) ja sähköisen riskienhallintajärjestelmän (HUS -riskit) käytön viimeaikainen laajentuminen. Tämän teknisluonteisena pidettävän päivityksen on tarkoitus saattaa ohje ajantasaiseksi vastaamaan nykyistä toiminnallista viitekehystä. HUSin sisäinen tarkastus on kommentoinut päivitystä.

Kuntalain 14 § 2 momentin 7. kohdan mukaan valtuuston toimivaltaan kuuluu päättää ”sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan perusteista”. Nyt esitettävällä ohjeella ei muuteta valtuuston aiemmin hyväksymiä sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan perusteita, vaan yksinomaan ajantasaistetaan olemassa oleva ohje. Tällä perusteella on katsottu, että hallitus voi hyväksyä ohjeen päivityksen.

Uusi ohje korvaa aiemman ja tulee voimaan välittömästi.

Hallitus

04.11.2019

Päätösesitys

Hallitus hyväksyy esityslistan liitteenä 1 olevan päivityksen "Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan periaatteet" -ohjeeseen.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

Hallintojohtaja Lauri Tanner, s-posti lauri.tanner(at)hus.fi
Riskienhallintapäällikkö Kati Ekholm, s-posti kati.ekholm(at)hus.fi

Liitteet

2 Liite 1: RH periaatteet 25.10.2019

Jakelu

Hallitus

04.11.2019

§ 126

Asianro HUS/2237/2017

Eron myöntäminen hallituksen varajäsenyydestä uuden varajäsenen vaali

Selostus

HUSin hallituksen varajäsen Riikka Slunga-Poutsalo Lohjalta on pyytänyt eroa luottamustehtävästään 18.9.2019 päivätyllä sähköpostilla. Hän edustaa hallituksessa Perussuomalaiset r.p:tä.

Perussopimuksen 9 §:n 1 momentin mukaan sairaanhoitopiiriä johtaa valtuuston alaisena hallitus, johon valtuusto valitsee toimikaudekseen viisitoista jäsentä ja heille henkilökohtaiset varajäsenet. Lisäksi Helsingin yliopistolla on oikeus nimetä hallitukseen kaksi jäsentä ja heille henkilökohtaiset varajäsenet. Valtuusto valitsee yhden hallituksen jäsenistä puheenjohtajaksi ja yhden varapuheenjohtajaksi.

Kuntalain 70 § 3 momentin mukaan luottamustoimesta voi erota pätevästä syystä. Eron myöntämisestä päättää luottamushenkilön valinnut toimielin.

Naisten ja miesten välisestä tasa-arvosta annetun lain 4 a §:n 1. momentin mukaan kuntien välisen yhteistoiminnan toimielimissä tulee olla sekä naisia että miehiä kumpiakkin vähintään 40 prosenttia, jollei erityisistä syistä muuta johdu. Vaatimus koskee erikseen toimielimen jäseniä ja varajäseniä. HUSin hallituksessa on kymmenen miesvarajäsentä ja seitsemän naisvarajäsentä. Valittavan henkilön tulee olla nainen.

Perussopimuksen mukaan hallitus on valittava siten, että siinä on jäsen jokaiselta sairaanhoitoalueelta. Tämän huomioon ottaen valittavan henkilön tulee olla Lohjan sairaanhoitoalueelta (Karkkila, Lohja, Siuntio, Vihti).

Päätösesitys

Hallitus esittää valtuustolle, että valtuusto päättää

1. myöntää Riikka Slunga-Poutsalolle eron hallituksen varajäsenyydestä ja
2. valita hallitukseen uuden varajäsenen Riikka Slunga-Poutsalon tilalle.

Asian käsittely

Esittelijä täydensi kokouksessa perustelutekstiä siten, että eronpyynnön perusteena ovat työkiireet, jotka estävät luottamustoimen hoitamisen. Esittelijä täydensi esittelyään siten, että uudeksi varajäseneksi esitetään Ceta Lehtniemeä Lohjalta.

Päätös

Hallitus esitti valtuustolle, että valtuusto päättää

1. myöntää Riikka Slunga-Poutsalolle eron hallituksen varajäsenyydestä ja
2. valita hallitukseen Ceta Lehtniemen uudeksi varajäseneksi Riikka Slunga-Poutsalon tilalle.

Hallitus

04.11.2019

Lisätiedot

Hallintojohtaja Lauri Tanner, s-posti lauri.tanner(at)hus.fi

Jakelu

Hallitus

04.11.2019

§ 127

Asianro HUS/2595/2017

Uuden jäsenen vaali Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen lautakuntaan

Selostus

Valtuusto on valinnut Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen lautakunnan jäsenet päätöksellään 30.8.2017 § 14. Lautakuntaan valittu Katja Posio Inkoosta on sittemmin tullut valituksi myös yli kuuden kuukauden pituiseen palvelussuhteeseen HUSiin.

Kuntalain 76 § 1 momentin mukaan vaalikelpoinen kuntayhtymän toimielimiin ei ole saman kuntayhtymän palveluksessa oleva henkilö. 78 § 2 momentin mukaan luottamushenkilö ei menetä vaalikelpoisuuttaan toimieliimeen, jos hänet otetaan väliaikaisesti enintään kuuden kuukauden ajaksi kuntayhtymän palvelussuhteeseen. Katja Posio on näin menettänyt vaalikelpoisuutensa. 78 §1 momentin mukaan luottamushenkilön menettäessä vaalikelpoisuutensa hänet valinnut toimielin toteaa luottamustoimen päättyneeksi.

Lautakunnan varsinaisissa jäsenissä on tällä hetkellä seitsemän naista ja kuusi miestä. Katja Posion tilalle valittava henkilö voi siis olla näin kumpaa tahansa sukupuolta. Kuntalain 58 § 3 momentin mukaisesti kyseiseen luottamustehtävään tulee valita Suomen Sosiaalidemokraattinen Puolue rp:n edustaja.

Päätösesitys

Hallitus esittää valtuustolle, että valtuusto

1. toteaa Katja Posion luottamustoimen Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen lautakunnan jäsenenä päättyneeksi ja
2. valitsee Jenni Rantasen Inkoosta Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen lautakunnan varsinaiseksi jäseneksi.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

Hallintojohtaja Lauri Tanner, s-posti lauri.tanner(at)hus.fi

Jakelu

Ptk:n tark.

Hallitus

04.11.2019

§ 128

Asianro HUS/2597/2017

Eron myöntäminen vähemmistökielisen lautakunnan jäsenyydestä ja uuden jäsenen valli

Selostus

Erikoissairaanhoitolain 18 § 3 momentin mukaan erikielisiä ja kaksikielisiä kuntia käsittävässä sairaanhoitopiirissä on lautakunta, jonka tehtävänä on kehittää ja yhteensovittaa piirin kielellisen vähemmistön erikoissairaanhoitoa sekä vähemmistön kielellä annettavaa terveydenhuoltohenkilökunnan koulutusta. Lautakunnan jäseniksi on valittava sairaanhoitopiiriin vähemmistökielisiä kuntia ja kaksikielisten kuntien vähemmistökielistä väestöä edustavia henkilöitä. Lautakunnan jäseniin ei sovelleta kuntalain poliittista suhteellisuutta koskevia määräyksiä eikä myöskään vaalikelpoisuutta kuntayhtymän toimielimiin koskevia rajoituksia.

Perussopimuksen 11 §:n mukaan lautakunnassa on yhdeksän jäsentä ja kullakin henkilökohtainen varajäsen. Helsingin yliopistolla on oikeus nimetä lautakunnan jäsenistä yksi jäsen ja hänelle henkilökohtainen varajäsen. Valtuusto valitsee yhden lautakunnan jäsenistä puheenjohtajaksi ja yhden varapuheenjohtajaksi.

Vähemmistökielisen lautakunnan jäsen Annika Korolainen on pyytänyt eroa luottamustehtävästään 15.8.2019 päivätyllä sähköpostilla.

Kuntalain 70 § 3 momentin mukaan luottamustoimesta voi erota pätevästä syystä. Eron myöntämisestä päättää luottamushenkilön valinnut toimielin

Lautakunnan vakinaisissa jäsenissä on nyt neljä miestä ja viisi naista, joten valittava henkilö voi olla kumpaa tahansa sukupuolta.

Päätösesitys

Hallitus päättää esittää valtuustolle, että valtuusto

1. myöntää Annika Korolaiselle eron vähemmistökielisen lautakunnan jäsenyydestä,
2. valitsee vähemmistökielisen lautakunnan jäseneksi Roger Weintraubin; ja
3. valitsee Roger Weintraubin henkilökohtaiseksi varajäseneksi Maria Koroma-Hintikan.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

Hallintojohtaja Lauri Tanner, s-posti lauri.tanner(at)hus.fi

Jakelu

Ptk:n tark.

Hallitus

04.11.2019

§ 129

Asianro HUS/2599/2017

Eron myöntäminen tarkastuslautakunnan jäsenyydestä ja puheenjohtajan tehtävästä ja uuden jäsenen ja puheenjohtajan vaali

Selostus

Tarkastuslautakunnan jäsen ja puheenjohtaja Tiina Larsson on pyytänyt eroa luottamustehtävästään 26.6.2019 päivätyllä sähköpostilla toiselle paikkakunnalle muuton takia. Hän edustaa tarkastuslautakunnassa Helsingin Kokoomusta. Helsingin kaupunginvaltuusto on valinnut päätöksellään 28.8.2019 § 133 Larssonin tilalle HUSin valtuustoon Terhi Koulumiehen.

Perussopimuksen 21 §:n mukaan valtuusto valitsee valtuuston jäsenistä tarkastuslautakuntaan toimikauttaan vastaavien vuosien hallinnon ja talouden tarkastuksen järjestämistä varten seitsemän (7) jäsentä ja heidän henkilökohtaiset varajäsenensä. Valtuusto valitsee tarkastuslautakunnan jäsenistä yhden (1) puheenjohtajaksi ja yhden (1) varapuheenjohtajaksi.

Lautakunnan kokoonpanon tulee noudattaa suhteellisuusperiaatetta. Suhteellisuusperiaatteen mukaisesti lautakuntaan tulee valita jäseniä seuraavista ryhmistä:

- Kansallinen Kokoomus r.p., kolme (3) jäsentä
- Vihreä liitto r.p., kaksi (2) jäsentä
- Suomen Sosialidemokraattinen Puolue r.p., kaksi (2) jäsentä

Kuntalain 70 § 3 momentin mukaan luottamustoimesta voi erota pätevistä syistä. Eron myöntämisestä päättää luottamushenkilön valinnut toimielin.

Naisten ja miesten välisestä tasa-arvosta annetun lain 4 a §:n 1. momentin mukaan kuntien välisen yhteistoiminnan toimielimissä tulee olla sekä naisia että miehiä kumpiakin vähintään 40 prosenttia, jollei erityisistä syistä muuta johdu. Vaatimus koskee erikseen toimielimen jäseniä ja varajäseniä. Lautakunnan vakinaisissa jäsenissä on nyt neljä miestä ja kolme naista, joten valittavan henkilön tulee olla nainen.

Larssonin henkilökohtainen varajäsen tarkastuslautakunnassa on nyt ollut valtuuston jäsen Seija Muurinen Helsingistä. Valtuustolle esitetään, että Muurinen valittaisiin lautakunnan jäseneksi ja puheenjohtajaksi ja että Muurisen henkilökohtaiseksi varajäseneksi valitaan valtuuston jäsen Terhi Koulumies Helsingistä.

Päätösesitys

Hallitus esittää valtuustolle, että valtuusto päättää

1. myöntää Tiina Larssonille eron tarkastuslautakunnan jäsenyydestä ja puheenjohtajan tehtävästä,
2. valita Larssonin tilalle tarkastuslautakunnan jäseneksi ja lautakunnan puheenjohtajaksi valtuuston jäsen Seija Muurisen ja

Hallitus

04.11.2019

3. valita Muurisen henkilökohtaiseksi varajäseneksi valtuuston jäsen Terhi Koulumiehen.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

Hallintojohtaja Lauri Tanner, s-posti lauri.tanner(at)hus.fi

Jakelu

Hallitus

04.11.2019

§ 130

Asianro HUS/3357/2018

Syöpätautien klinikan matalan osan peruskorjauksen vaiheen 1 hankesuunnitelma ja esitys valtuustolle

Selostus

Hallituksen vahvistama vuosien 2019 – 2022 investointiohjelma sisältää Syöpätautien klinikkarakennuksen ns. matalan osan peruskorjauksen vaiheet 1 ja 2. Jatkossa HYKS Syöpäkeskuksen toiminta sijoittuu pääosin Siltasairaalaan, mutta osittain myös vanhaan klinikkarakennukseen, joka integroituu tiloiltaan Siltasairaalaan. Vaihe 1 ja sen ajoitus liittyvät keskeisesti syöpätautien hoidon järjestelyihin Siltasairaalan käyttöönoton yhteydessä: Siltasairaala ja peruskorjattava nykyisen klinikan matala osa rakennetaan kiinni toisiinsa ja toiminta ja tilat nivoutuvat yhteen. Vanhan rakennusosan käytössä pitäminen liittyy mm. siihen, että klinikan sisäänkäyntikerroksen alla maanalaisissa tiloissa on osa klinikan sädehoitoyksiköistä.

Hankkeessa laajennetaan 0-kerroksessa sijaitsevan sädehoito-osaston vastaanottotiloja ja rakennetaan säteilysuojattu tila ontelon tai kudoksen sisäiselle sädehoito- eli brakyterapiayksikölle, jossa säteilylähde tuottaa hoitoannoksen kasvaimeen. Sädehoito-osaston tiloihin sijoitetaan lisäksi huolto- ja varastotilaa lääkintätekniikalle. Kerrokseen 1 peruskorjataan tilat isotooppihoitoyksikölle, jonka toiminta käsittää kaksi SPECT-TT kuvantamislaitetta sekä puhdastiloja radiolääkevalmistusta ja lääkeinjektoiden antamista varten. Hanke sisältää myös tiloja kolmannen sektorin toiminnalle, iv-konehuonetilojen laajentamisen ja piha-alueelle sijoittuvan telakkapaikan magneettirekalle.

Toiminnallisesti hanke liittyy syöpähoitojen nopeaan kehittymiseen ja hoitojen kysynnän kasvuun. Sädehoitomenetelmät kehittyvät kliinisen tiedon ja laitetekniikan kehityksen tahdissa. Kehityssuunta, jossa on tullut mahdolliseksi antaa hoitoa suuremmin kerta-annoksin vähemmällä hoitokerroilla (hypofraktiointi), on muuttanut kahden suurimman potilasryhmän, rintasyöpä- ja eturauhassyöpäpotilaiden sädehoitoa. Vaikka sädehoidon potilasmäärä kasvaa 3-4 %:n vuosivauhdilla, sädehoitokertojen kokonaismäärä kasvaa hypofraktioinnin ansiosta maltillisemmin, 1-2 %:lla vuodessa. Vastaavasti myös radioisotooppihoidot, joissa suun kautta tai suonesisäisesti annosteltu kantaja vie säteilijän (beeta tai alfasäteilijä) syöpäsoluun, ovat voimakkaassa kehitysvaiheessa. Uusia hoitomuotoja tulee jatkuvasti. Samalla vaativien ja harvinaisten radioisotooppihoitojen valtakunnallinen keskittäminen lisääntyy; esimerkkinä jo nyt neuroendokriinista syöpä/kasvainta sairastavat potilaat, joiden hoito toteutuu valtakunnallisesti HYKS Syöpäkeskuksessa.

Investoinnin toiminnalliset tavoitteet ja tekninen toteutus sekä mm. taloudelliset vaikutukset on kuvattu **liiteaineistona 1** olevassa hankesuunnitelmassa. Hankkeen laajuus on noin 2 900 bm² ja kustannusarvio 15,0 milj. euroa. Hankesuunnitelma esitetään hallituksen hyväksyttäväksi jatkosuunnittelua ohjaavana, sitovana suunnitelmana. Syöpäkeskuksen toimialajohdaja ja HYKS-sairaanhoitoalueen johtaja ovat hyväksyneet suunnitelman. Esitys investoinnin toteuttamisesta ehdotetaan käsiteltäväksi valtuuston kokouksessa 12.12.2019. Hallituksen päätöksen jälkeen investoinnista valmistellaan sosiaali- ja terveysministeriölle jätettävä poikkeuslupahake-

Hallitus

04.11.2019

mus. Mikäli suunniteltuun päätöksentekoaikatauluun ei tule muutoksia, peruskorjaus käynnistyy toteutussuunnitteluvaiheen jälkeen vuoden 2020 lopulla ja hanke valmistuu syksyllä 2022.

Päätösesitys

Hallitus

- hyväksyy liitteenä olevan Syöpätautien klinikan matalan osan peruskorjauksen vaiheen 1 hankesuunnitelman,

- päättää esittää valtuustolle, että valtuusto hyväksyy Syöpätautien klinikan matalan osan peruskorjauksen vaiheen 1 toteutettavaksi enimmäishintaan 15,0 milj. euroa. Hankkeen kustannuksissa voidaan ilman valtuuston erillistä käsittelyä ottaa huomioon rakentamisen tarjoushintaindeksiin 9/2019 jälkeinen muutos.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

Investointijohtaja Anne Priha, s-posti anne.priha(at)hus.fi

Liitteet

3 Liite 1: Hankesuunnitelma Syöpätautien klinikka matalan osan peruskorjaus v.1

Jakelu

Hallitus

04.11.2019

§ 131

Asianro HUS/1587/2018

Laboratorio- ja kuvantamispalveluiden liikkeenluovutus Eksotelta HUSille: tarvittavien virkojen perustaminen toiminnan siirtämiseksi HUS Diagnostiikkakeskukseen

Selostus

HUS Hallitus on päätöksessään § 82 17.6.2019 hyväksynyt esityksen Eksoten kuvantamis- ja laboratoriokeskuksen siirtämisen liikkeenluovutuksella HUS kuntayhtymälle 1.1.2020 alkaen. Eksoten kuvantamisen toiminta käsittää radiologian, kliinisen fysiologian ja isotooppien sekä kliinisen neurofysiologian toiminnot. Eksoten laboratoriotoiminta käsittää näytteenotto-toiminnan, kliinisen kemian, mikrobiologian ja patologian toiminnot. Toiminnan käynnistämiseksi vakanssipohjat täytyy perustaa henkilöiden palvelussuhteiden siirtämiseksi Eksotelta HUS Diagnostiikkakeskukseen. Eksotelta siirtyy 230 henkilöä.

Siirtoa koskevat neuvottelut etenevät Eksoten kanssa siten, että HUS yhtiönhallinto valmistele ja vastaa liittymissopimuksesta ja siirtyvän henkilöstön osalta tarkemmat neuvottelut käydään HUS Diagnostiikkakeskuksen ja Eksoten kanssa suoraan. Liikkeen luovutuksen ollessa kyseessä henkilöstö siirtyy Eksotelta HUS Diagnostiikkakeskuksen palvelukseen entisiin työsuhteen ehdoin.

Hallitukselle esitetään, että liikkeen luovutuksen yhteydessä Eksotelta siirtyvälle henkilöstölle perustetaan toiminnan edellyttämät virat HUS Diagnostiikkakeskuksen hallinnon vastuualueelle oheisen **liitteen 1** mukaisesti käytettäväksi 31.12.2019 alkaen.

Perustettavissa viroissa noudatetaan hallituksen vahvistamia kelpoisuuksia ja niiltä osin, kuin vahvistetuissa kelpoisuuksissa on eri vaihtoehtoja, niin seuraavia kelpoisuuksia:

- Yliääkäri: erikoislääkärin pätevyys soveltuvalla erikoisalalla ja kokemus alan hallinto- tai johtamistehtävissä ja lisäksi laillistettu lääkäri tai lupa toimia lääkärin tehtävissä.
- Osastonylilääkäri: erikoislääkärin pätevyys soveltuvalla erikoisalalla ja lisäksi laillistettu lääkäri tai lupa toimia lääkärin tehtävissä.
- Erikoislääkäri: erikoislääkärin pätevyys soveltuvalla erikoisalalla ja lisäksi laillistettu lääkäri tai lupa toimia lääkärin tehtävissä.

Päätösesitys

Hallitus päättää perustaa 31.12.2019 HUSiin, ensimmäisenä sijoituspaikkana HUS Diagnostiikkakeskuksen hallinnon vastuualue, liitteessä mainitut virat perusteluissa mainituin kelpoisuuksin Eksotelta siirtyvää henkilöstöä varten.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

Diagnostiikkajohtaja Lasse Lehtonen, s-posti lasse.lehtonen(at)hus.fi

Ptk:n tark.

Hallitus

04.11.2019

Liitteet

4 Liite 1: Perustettavat virat

Jakelu

Hallitus

04.11.2019

§ 132

Asianro HUS/2897/2019

Loviisan ja Porvoon kaupunkien kotisairaaloimintojen siirtäminen liikkeenluovutuksena Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymälle

Selostus

Taustaa

Terveystieteiden tutkimuskeskuksen 25 § mukaisesti kotisairaalahoido on määräaikaista, tehostettua kotisairaanhoidoa. Se voi olla perusterveydenhuollon, erikoissairaanhoidon tai niiden yhdessä järjestämää toimintaa. Käytännössä kotisairaaloiminta on kotona tai kodinomaisessa ympäristössä annettavaa ympärivuorokautista sairaanhoidoa potilaille, joiden hoito muuten vaatisi välitöntä sairaalahoidoa. Erona perinteiseen kotisairaanhoidoon on hoitojakson akuutti tarve ja sen määräaikaisuus sekä sairaanhoidollinen vaativuus.

Itä-Uudenmaan johtavista sosiaali- ja terveydenhuollon viranhaltijoista koostuva Itä-Uudenmaan sosiaali- ja terveydenhuollon ryhmä päätti kokouksessaan 27.4.2018 käynnistää Itä-Uudenmaan alueellisen kotisairaalan esiselvityksen. Tarve selvittää alueen kotisairaaloimintaa perustui alueen nykytilaan jossa Itä-Uudenmaan kaikissa kunnissa ei ole kotisairaaloimintaa. Tällä hetkellä kotisairaaloimintaa on Loviisan ja Porvoon kaupunkien järjestämänä. Tämä on asettanut alueen asukkaat eriarvoiseen asemaan, asuinkunnasta riippuen. Etenkin palliatiivisen ja saattohoidon ollessa kyseessä, toteutetaan hoito epäyhdenvertaisesti ja saman tasoinen palvelua ei ole saatavilla kaikille alueen asukkaille. Palliatiivinen hoito on parantumattomasti sairaan potilaan hoitoa, jossa oireita ja kärsimystä lievitetään lääkkeiden ja henkisen tuen avulla. Alueen tämän hetkiset kotisairaalaressurit ovat niukat, toiminta haavoittuvaista eikä nykymallilla saada toiminnalla tavoiteltua kustannushyötyä saavutettua. Kuntien käytäntöiden ollessa erilaiset, ei kotisairaaloiminta ole vakiinnuttanut paikkaansa osana palvelujärjestelmää. Selvitystyön loppuraportti valmistui syyskuun 2018.

Johtopäätöksenä esiselvitysvaiheessa todettiin, että alueellinen kotisairaala hyödyttää niin yksilötasolla alueen asukkaita, kun yksikkötasolla yksikön henkilökuntaa ja organisaatiotasolla koko Itä-Uudenmaan aluetta. Alueellisen kotisairaaloiminnan myötä on mahdollista taata alueen asukkaille kotikunnasta riippumatta saman tasoinen kotisairaala-apu sekä myös vaativa palliatiivinen ja saattohoito kotiloissa. Suuremman yksikön etuna on helpommat sijaisjärjestelyt sekä henkilökunnan laajempi kollegio. Alueellisen kotisairaalan myötä pystyttänee hillitsemään sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusten kasvua, varmistamaan sairaansijojen riittävyys niitä tarvitseville sekä tehostamaan potilaiden ohjautumista tarkoituksenmukaiseen hoitopaikkaan ja vakiinnuttamaan kotisairaala osaksi alueen palvelujärjestelmää.

Hankkeessa mukana olevat kunnat Askola, Lapinjärvi, Loviisa, Porvoo ja Sipoo sekä Porvoon sairaanhoitoalueen lautakunta käsittelivät tuolloin valmistunutta selvitystyön loppuraporttia. Kuntien poliittiset elimet sekä sairaanhoitoalueen lautakunta puolsivat valmistelun jatkamista.

Hallitus

04.11.2019

Vuoden 2019 alusta valmistelun tueksi muodostettiin kaikkien osapuolten edustajista koostuva projektiryhmä. Itä-Uudenmaan johtavista sosiaali- ja terveydenhuollon viranhaltijoista koostuva IU-SoTe-ryhmä on toiminut hankkeen ohjausryhmänä.

Itä-Uudenmaan IU-SoTe ohjausryhmän valmistelutehtävän mukaisesti suunnitellun erikoissairaanhoitoon integroidun alueellisen kotisairaalan edut

Itä-Uudenmaan alueellisen kotisairaalan tavoitteena on:

- Alueellisesti yhdenvertainen kotisairaalapalvelu aikuisväestölle Itä-Uudellamaalla
- Potilaan oikeus valita sairauden hoito kotisairaalassa tai sairaalassa tulee mahdolliseksi kaikille Itä-Uudenmaan asukkaille
- Potilaslähtöinen hoito, oikeaan aikaan oikeassa paikassa
- Ikäihmisten vaativan sairaanhoidon toteutuminen omassa asuinpaikassa, jotta vältytään kahden hoitopaikan tarpeelta ja esimerkiksi muistisairaiden epäinhimillisiltä siirroilta yksiköiden välillä
- Palliatiivisten potilaiden kokonaisvaltainen hoito kotisairaalan toimesta raskaiden päivystyskäyntien välttämiseksi ja oirehoidon oikea-aikaisuuden toteutumiseksi
- Tiivis yhteistyö ja järkevä työnjako Porvoon sairaalan ja kuntien välillä sekä päällekkäisen työn välttäminen
- Vastata ikääntyvän väestön palvelujen kysynnän kasvuun huolto-suhteen heiketessä kehittämällä potilaslähtöisiä avopalveluja
- Siirtää enemmän painopistettä sairaalahoidosta kotona tapahtuvaan avohoitoon, mikä mahdollistaneen alueen sairaansijojen vähentämisen.

Sosiaali- ja terveysministeriö julkaisi 26.2.2019 väliraportin palliatiivisen ja saattohoidon tilasta Suomessa sekä ehdotuksia laadun ja saatavuuden parantamiseksi. Kotisairaalat toimivat usein palliatiivisen ja saattohoidon kolmiportaisessa järjestelmässä erityistasolla. Tämä tarkoittaa muun muassa sitä, että palliatiivinen ja saattohoito on yksikön pääasiallista toimintaa, henkilökunta on erityiskoulutettua ja koostuu moniammatillisesta työryhmästä. Etenkin erityistason palveluissa todettiin raportin mukaan merkittäviä puutteita. Työryhmän laatiman suosituksen mukaisesti erityistason palvelut tulisi jatkossa järjestää niin, että väestöpohja on tarpeeksi suuri osaamisen varmistamiseksi, eli 1 kotisairaala / > 30 000-50 000 asukasta. Tämä vaatimus puoltaa alueellisen kotisairaalan perustamista, jotta Itä-Uudellamaalla voidaan turvata erityistason palliatiivinen ja saattohoito kotona kaikissa alueen kunnissa.

Väliraportin kirjoittaneen Tiina Saarron (tiedonanto 29.8.2019) mukaan joulukuussa 2019 ministerille luovutettavaan STM:n loppuraporttiin sisältyy suositus perustaa palliatiivisen hoidon keskuskeskukset sairaanhoitopiireittäin. HUSissa tämä tarkoittaa, että keskuskeskukset tulee perustaa sairaanhoitoalueittain. Palliatiivisen hoidon keskus koordinoi alueen palliatiivista hoitoa ja saattohoitoa kuntarajat ylittävällä yhteistyöllä. Keskuksessa tulee olla koko aluetta palveleva palliatiivinen poliklinikka. HUS Porvoon sairaalan yhteydessä jo toimiva palliatiivinen poliklinikka tuottaa myös konsultaatiot sairaalan osastoille ja päivystykseen auki ollessaan. Suosituksen mukaan tulee perustaa myös saattohoito-osasto, jossa on paikkoja 8-10/100 000 asukas-

Hallitus

04.11.2019

ta kohden. Alueelliset kotisairaalat tarjoavat asiantuntijapalvelun myös hoi-
vapalveluihin.

Järjestämällä palliatiivinen ja saattohoito suunnitelmallisesti koko Itä-
Uudellamaalla on mahdollista saavuttaa merkittäviä säästöjä, sillä viimei-
sen elinvuoden hoidon on arvioitu kattavan jopa 25 % kaikista terveyden-
huollon menoista. Useat tutkimuksen osoittavat suunnitelmallisen palliatiiv-
visen ja saattohoidon vähentävän erikoissairaanhoidon päivystyskäyntejä,
akuutteja vuodeosasto- ja tehohoitojaksoja sekä turhia laboratorio-, kuvan-
tamis- ja lääkekustannuksia.

Alueellisessa kotisairaalassa otetaan käyttöön HUSin Apotti-
potilastietojärjestelmä. Kotisairaalan potilaan hoitotiedot, lääkitystiedot ja
hoitosuunnitelma ovat aina ajantasaisesti sähköisesti käytettävissä kotisai-
raalan ja sairaalan tarpeisiin. Alueelliseksi laajentuessaan Apotti edistää
merkittävästi tiedonkulkua ja täten lisää potilasturvallisuutta (esim. lääkitys-
turvallisuutta).

Päivystysaikana Porvoon sairaalan päivystävät erikoisalajat: sisätaudit, ki-
rurgia, anestesiologia sekä HUSin päivystysjärjestelmän mahdollistamat
laajat konsultaatiomahdollisuudet, esim. syöpäkeskuksen päivystäjä pal-
liatiivisen hoidon tukena. Virka-aikana Porvoon sairaalan kaikki erikoissai-
raanhoidon osaajat ovat kotisairaalan käytettävissä.

Tehdyn selvityksen mukaan iso osa nykyisin sairaalassa hoidettavista in-
fektio- ja palliatiivisista potilaita voitaisiin hoitaa kotisairaalassa. Jokainen
kotisairaalassa hoidettu potilas säästää merkittävästi verrattuna erikoissai-
raanhoidon tai kunnan terveyskeskuksen sairaalahoitoon. Alueellisesti to-
teutettuna saadaan synergiaetuja, jolloin kotisairaalan kannattavuus para-
nee olennaisesti.

Porvoon sairaalan ja sairaanhoitoalueen kuntien välillä on kehitetty päivys-
tyksellisen potilaan prosessia tavoitteena välttää turhat päivystyskäynnit
erikoissairaanhoidon päivystyksessä ja ohjata potilaat suoraan päivystyk-
sestä tarkoituksenmukaiseen jatkohoitopaikkaan. Päivystykseen integroitui
alueellinen kotisairaala liittyy siten tiiviisti muuhun alueelliseen palvelujen
kehittämiseen.

Päivystyksellisen potilaan kehittämisessä on esimerkiksi pilotoitu ensihoi-
don ja kotisairaalan välistä yhteistyötä Loviisassa tavoitteena voida siirtää
tietyt määritetyt potilasryhmät suoraan ensihoidon kontaktin perusteella ko-
tisairaalalle. Tulevaisuudessa on mahdollista koko Itä-Uudellamaalla kehit-
tää päivystysaikaista hoidontarpeen arviointia ikäihmisten asumispalveluis-
sa ja kotihoidossa ikäihmisten oikea-aikaisen hoidon parantamiseksi ja tur-
han siirtelyn välttämiseksi. Kyseisiä toimintamalleja toteutetaan jo muilla
paikkakunnilla esimerkiksi Eksoten ja Espoon kaupungin kotisairaaloiden
toimesta.

Päivystyksellisen potilaan prosessin kehittämisessä on vireillä useita muita
alueellisia kehittämishankkeita, kuten alueelliset sairaansijat, Valvomo –
toiminta ja alueellinen apuvälineyksikkö. Valvomo-toiminnalla on tarkoitus
integroida alueen eri toimijoita ja päivystysaikaista resurssia tavoitteena
tarjota Itä-Uusimalaisille entistä parempia ja vaikuttavampia palveluja ym-
päri vuorokauden, välttää turhalta potilaiden siirtelyltä, mahdollistaa potilai-

Hallitus

04.11.2019

den hoito oikeassa paikassa oikeaan aikaan ja kohdentaa alueen päivystysaikainen sote- resurssi tehokkaasti ja oikein. Usea alueellinen hanke sijoittuu toiminnallisesti HUSin alaisuuteen, jolloin kotisairaalan sijoittaminen HUSiin tuo merkittäviä synergia etuja etenkin päivystysaikaisen tehostetun, kotona toteutettavan, sairaanhoidon osalta.

Itä-Uudenmaan alueellisen kotisairaalan käynnistyminen

Alueellinen kotisairaaloiminta on tarkoitus käynnistää 1.4.2020 jolloin myös Loviisan ja Porvoon järjestämä kotisairaaloiminta siirtyisi HUSille liikkeenluovutusperiaattein. Kotisairaalayksikkö sijoittuu Porvoon sairaalan organisaatiossa päivystykselliset palvelut- tulosityksikköön.

Alueellisen kotisairaalan vuosikulujen on tässä vaiheessa arvioitu olevan noin 1,58 miljoonaa euroa. Toiminnan käynnistyessä 1.4.2020 on kotisairaaloiminnan vuosikustannus vuonna 2020 HUSille 1,06 miljoonaa euroa ja käynnistämiskustannukset noin 77 000 €. Samanaikaisesti kuntalaskutuksen myötä saatavat tulot lisääntyvät saman verran. Kustannukset ja tulot huomioidaan Porvoon sairaanhoitoalueen talousarviossa vuodelle 2020.

Toiminnan siirto

Liikkeenluovutus sopimus

Liikkeenluovutuksesta on laadittu Loviisan kaupungin ja HUSin sekä Porvoon kaupungin ja HUSin väliset liikkeenluovutus sopimukset liitteineen, jotka ovat tämän esityksen **liitteinä 1 ja 2**. Liikkeenluovutus sopimuksissa on sovittu niistä ehdoista ja periaatteista, joilla Loviisan ja Porvoon kaupunkien kotisairaaloimintaa siirtyy HUSin järjestettäväksi.

Liikkeenluovutus toteutetaan sopimuksen mukaan 1.4.2020. Aineelliset hyödykkeet on sovittu lahjoitettavan luovuttajalta luovutuksensaajalle, jolloin kauppahinta molempien sopimusten osalta on 0 €.

Henkilöstön siirtyminen

Siirtyvän henkilöstön asema määräytyy liikkeenluovutuslainsäädännön perusteella. Siirtyviin työntekijöihin sovelletaan työsopimuslain 1 luvun 10 §:n ja kunnallisesta viranhaltijasta annetun lain 25 §:ssä tarkoitettuja liikkeenluovutusta koskevia säännöksiä.

Liikkeenluovutusta koskevaan sopimuskokonaisuuteen sisältyy henkilöstön siirtoa koskevat asiakirjat, jotka ovat tämän esityksen liitteinä. Henkilöstön siirtoa koskevassa asiakirjassa esitetään siirron vaikutukset henkilöstön palvelussuhteeseen ja asemaan. Liikkeenluovutus sopimuksen henkilöstöä koskeva liite on käsitelty Porvoon sairaalassa 26.8.2019 Loviisan ja Porvoon kaupunkien työnantajan ja henkilöstön edustajien neuvottelussa, joissa oli läsnä myös vastaanottavan työnantajan sekä henkilöstön HUSin edustajat.

Loviisan ja Porvoon kaupunkien kotisairaaloiminta ja siihen kuuluva hoito- henkilöstö siirtyy HUSin liikkeenluovutuksen periaattein ns. vanhoina työntekijöinä. Palvelussuhteesta johtuvat oikeudet ja velvollisuudet siirtyvät uudelle työnantajalle. Liikkeenluovutuksen voimaantulopäivä sekä toiminnan että

Hallitus

04.11.2019

henkilöstön siirtopäivä on 1.4.2020, ja siirtyvän henkilöstön palvelusuhdeilmoitukset ja viranhoidomääräykset HUSin tietojärjestelmässä valmistellaan tulemaan voimaan 1.4.2020 lukien.

Työntekijät siirtyvät HUSiin heidän aikaisempia tehtäviään vastaaviin tehtäviin nykyisillä nimikkeillään. Siirtyvään henkilöstöön sovelletaan jatkossakin kunnallista yleistä virka- ja työehtosopimusta. Määräaikaisessa palvelussuhteessa olevien siirtyvien henkilöiden palvelussuhde säilyy voimassa, kunnes aiemmin sovittu määräaika päättyy.

Yhdenjaksoiseen palvelusaikaan perustuvia palvelussuhteen ehtoja määriteltäessä palvelussuhteen alkamispäivänä pidetään HUSissa samaa päivämäärää, jona yhdenjaksoinen palvelussuhde alkoi Loviisan/Porvoon palveluksessa huomioon ottaen aikaisemmat liikkeenluovutukset. Työsuhteisia tehtäviä perustettaessa noudatetaan HUSin kelpoisuusehtoja ja tehtävänimikkeitä.

Siirtyvä henkilökunta

Liikkeenluovutuksen kohteena olevassa toiminnossa on yhteensä 11 vakituista sairaanhoitajan tointa. Kaikissa tehtävissä ei mahdollisesti ole liikkeenluovutusajankohtana vakituista henkilöä ja osassa tehtävissä saattaa olla määräaikaisessa palvelussuhteessa oleva henkilö. Kaikki liikkeenluovutuksen voimaantuloajankohtana näissä tehtävissä palvelussuhteessa olevat henkilöt siirtyvät HUSin palvelukseen. Molempien liikkeenluovutussopimusten liitteeksi liitetään salassa pidettävä luettelo siirtyvästä henkilöstöstä. Nämä liitteet luovutetaan luovutuksensaajalle myöhemmässä vaiheessa, kun siirtyvä henkilöstö varmistuu.

Yhteistoimintamenettely

Loviisan ja Porvoon kaupungit ovat informoineet ja kuulleet yhteistoimintasuunnitelman mukaisesti siirtyvää henkilöstöä koko siirtyvälle henkilöstölle järjestetyissä kokouksissa. Henkilökunnan näkemykset on otettu huomioon liikkeenluovutuksen suunnittelussa. Liikkeenluovutuksen tapahduttua jatketaan tiedottamista yhteistoimintamenettelyin ja muiden tilaisuuksien muodossa.

Muu sopimuskokonaisuus

Loviisan kaupunki luovuttaa liikkeenluovutuksessa lääkintälaitteita sekä nykyisen toimitilan kalusteita HUSille sopimuksen mukaisesti. HUS vuokraa Loviisan kaupungilta nykyiset kotisairaaloiminnan tilat sekä ostaa tilojen siivouspalvelut. Loviisan kaupunki sitoutuu vuokraamaan kyseiset tilat ja tuottamaan siivouspalvelut samoilla periaatteilla, kun sisäisessä vuokrauksessa. Tilojen vuokrasopimus solmitaan liikkeenluovutussopimuksen allekirjoittamisen jälkeen ja liitetään osaksi liikkeenluovutussopimuskokonaisuutta.

Porvoon kaupungin osalta luovutettavaan toimintaan liittyy Porvoon kaupungin solmima sopimus Pihlajalinna oy:n kanssa vanhuspalveluiden lääkäripalveluista. Sopimukseen sisältyvästä lääkäripalvelusta osa kohdistuu kotisairaaloimintaan ja se siirtyy liikkeenluovutuksen yhteydessä sopimuksen voimassaolon ajan eli 31.12.2020 saakka. Resurssimäärästä käydään vielä neuvotteluja osapuolten kesken. Kyseessä on 0,5 – 1 henkilötyövuoden käsittävä lääkäriresurssi. Liikkeenluovutussopimusta tarkennetaan näiltä osin kappaleessa 7 neuvottelujen päätyttyä.

Ptk:n tark.

Hallitus

04.11.2019

Toiminnan siirron käsittely

Kotisairaaloimintojen siirtäminen on käsitelty Loviisan perusturvalautakunnassa 12.9.2019, kaupunginhallituksessa 23.9.2019 ja kaupunginvaltuustossa 16.10.2019.

Kotisairaaloimintojen siirtäminen on käsitelty Porvoon sosiaali- ja terveyslautakunnassa 17.9.2019 ja kaupunginhallituksessa 21.10.2019.

Liikkeenluovutukset edellyttävät vielä Loviisan ja Porvoon kaupunginvaltuustojen vastaavaa päätöstä vuoden 2020 talousarvion käsittelyn yhteydessä.

Porvoon sairaanhoitoalueen lautakunta on päättänyt 24.10.2019 tehdä päätösesityksen mukaisen esityksen hallitukselle.

Päätösesitys

Hallitus päättää

1. hyväksyä Loviisan kaupungin kotisairaaloimintojen siirtämisen HUSille 1.4.2020 alkaen liitteenä olevan sopimusehdotuksen mukaisesti,
2. hyväksyä Porvoon kaupungin kotisairaaloimintojen siirtämisen HUSille 1.4.2020 alkaen liitteenä olevan sopimusehdotuksen mukaisesti; ja
3. valtuuttaa Porvoon sairaanhoitoalueen johtajan allekirjoittamaan molemmat sopimukset HUSin puolesta sekä tekemään niihin tarvittaessa teknisluonteisia korjauksia.

Asian käsittely

Helka Hosia ilmoitti esteellisyydestään asianosaisen yhteisön palveluksessa olevana ja poistui asian käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

Sairaanhoitoalueen johtaja Leena Koponen, s-posti
leena.koponen(at)hus.fi

Liitteet

- 5 Liite 1: Loviisa liikkeenluovutussopimus
- 6 Liite 2: Porvoo liikkeenluovutussopimus

Jakelu

Hallitus

04.11.2019

§ 133

Asianro HUS/2131/2016

HUS Tukipalvelut tulosalueen nimen muutos

Selostus

HUS Tukipalvelut aloitti uutena tulosalueena 1.9.2017. HUS Tukipalvelut muodostettiin 31.8.2017 lakkautetuista liikelaitoksista HUS-Desiko, HUS-Servis ja Ravioli. Uuden tulosalueen keskeiseksi tavoitteeksi asetettiin entistä asiakaslähtöisemmän toimintamallin luominen. Uudessa organisaatiomallissa toiminta on jaettu kahdeksaan palvelulinjaan sekä uuteen asiakas- ja konseptikehitysyksikköön. Liikelaitosmallin korvanneella kahdeksan palvelulinjan ja asiakasyksikön tulosaluemallilla on tavoiteltu aikaisempaa asiakaslähtöisempää ja kustannustehokkaampaa toimintamallia. HUS Tukipalveluiden synergiaetuja ja tehostamistyötä pyritään jatkokehittämään aktiivisesti yhteistyössä asiakkaan kanssa tulevina vuosina. Tämän ohella toimintamallia jatkokehitetään asiakaslähtöisempään suuntaan ”yhden luukun” -palveluperiaatteen mukaisesti.

Perustelut

Uuden organisaation valmisteluvaiheessa tiedostettiin, että HUS Tukipalvelut -nimessä on ristiriitaisuutta, koska HUSin organisaatiossa tukipalveluita tuottavia tulosalueita on muitakin: HUS Tietohallinto, HUS Tilakeskus, HUS Apteekki sekä HUS Logistiikka. HUS Tukipalvelut -nimeä pidettiin ns. työnimenä. Myös HUS Tukipalvelut tulosalueen asiakkailta, sidosryhmiltä ja muiden tukipalveluja tuottavien yksiköiden edustajilta saatiin viestiä nimen ristiriitaisuudesta.

Uusi nimi omalta osaltaan nostaa tulosalueen profiilia ja vahvistaa henkilöstön sitoutumista yhden luukun -palveluperiaatteeseen ja edesauttaa asiakaslähtöisemmän toimintamallin rakentamista. HUS Tukipalvelut tulosalueen uudeksi nimeksi esitetään HUS Asvia. HUS Asvia on **A**siakasymmärrystä, **S**airaalaosaamista, **V**astuullisuutta, **I**nnovaatiota ja **A**siantuntemusta.

Hallitus päättää HUS kuntayhtymässä käytössä olevista virka- ja tehtävänimikkeistä, vakanssien kelpoisuusehdoista ja niiden lakkauttamisesta.

HUS Tukipalvelut tulosalueen nimenmuutoksen myötä on tarkoituksenmukaista muuttaa tulosalueen johtajan virkanimike. Nimekkeeksi esitetään toimialajohtaja, mikä on käytössä myös tukipalveluja tuottavien HUS Apteekin ja HUS Logistiikan tulosalueiden johtajilla.

Tukipalvelujohtaja Tuula Lasanderia on kuultu nimikkeenmuutoksesta yhteistoimintaohjeiden mukaisesti ja hän on hyväksynyt nimikemuutoksen. Nimikkeen muutos ei aiheuta kustannuksia.

Hallitus

04.11.2019

Päätösesitys

Hallitus päättää, että

1. HUS Tukipalvelut tulosalueen johtajan virkanimike muutetaan toimialajohtajaksi 1.12.2019 alkaen ja
2. päättää esittää valtuustolle, että tulosalueen nimi hallintosäännön 14 §:ssä muutetaan kuulumaan "HUS Asvia / HUS Tukipalvelut".

Asian käsittely

Asiassa käydyn keskustelun aikana Ilkka Taipale esitti, että muutosesitystä ei hyväksytä, koska yksiköiden nimien tulisi olla Suomen kansalliskielillä. Harri Lehtimäki kannatti esitystä. Todettuaan keskustelun päättyneeksi puheenjohtaja totesi, että asiassa on tehty esittelijän kannasta poikkeava esitys ja asiasta tulee äänestää. Puheenjohtaja esitti äänestysjärjestykseksi, että esittelijän ehdotusta kannattavat äänestävät JAA ja Taipaleen ehdotusta kannattavat äänestävät EI. Hallitus hyväksyi äänestysjärjestyksen.

Asiasta toimitetussa äänestyksessä annettiin yhdeksän JAA -ääntä (Handolin, Hosia, Kajander, Oksanen, Peura, Piirtola, Reijula, Vanhanen ja Urho), viisi EI -ääntä (Harjuhahto-Madetoja, Lehtimäki, Letto, Taipale, Vuorjoki) ja yksi tyhjä ääni (Månsson).

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

Talousjohtaja Mari Frostell, s-posti mari.frostell(at)hus.fi

Jakelu

Hallitus

04.11.2019

§ 134

Asianro HUS/200/2019

Muut asiat

Selostus

1. Hallituksen vuoden 2019 kokousaikataulu ja niissä käsiteltävät asiat

Työohjelma 2019

Aika	Käsiteltävät asiat	Info
ma 25.11.	Infoasia: Meilahden alueen pysäköintijärjestelyt TA 2020 2. käsittely Strategia → valtuusto Talousarvion 2019 muutos → valtuusto Jorvin sairaalan vuodeosastorakennuksen hankeselvitys Naistenklinikan A-osan peruskorjauksen hankeselvitys Eettisten toimikuntien asettaminen	
to 12.12.	Valtuusto	
ma 16.12.	Investointiohjelman 2020-2023 vahvistaminen Valtuuston päätösten 12.12.2019 täytäntöönpano Henkilöstösuunnitelmaan sisältyvien virkojen perustaminen	

Päätösesitys

Merkitään tiedoksi.

Päätös

Merkittiin tiedoksi.

Lisätiedot

Jakelu

Hallitus

04.11.2019

§ 135

Asianro HUS/200/2019

Kuntalain 92 §:n mukaista otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset

Selostus

1. Hyvinkään sairaanhoitoalueen lautakunta 26.9.2019

- 22 § Lautakunnan sihteerin tehtävien hoitaminen
- 23 § Hyvinkään sairaanhoitoalueen johtajan varahenkilön nimeäminen
- 24 § Hyvinkään sairaanhoitoalueen toimintaohjeen 2019 muuttaminen
- 25 § Hyvinkään sairaanhoitoalueen medisiinisen tulosityksikön johtajan valinta
- 26 § Toteumatiedot tammi-elokuulta 2019
- 27 § Hyvinkään sairaanhoitoalueen v. 2020 talousarvion tavoiteasetanta ja taloussuunnitelman 2020-2022 linjaukset
- 28 § HUSin strategisen tason talouden ja toiminnan yhteistyöryhmä HUS Strato
- 29 § HUSin strategian päivitys
- 30 § Infoasiat

2. Lohjan sairaanhoitoalueen lautakunta 26.9.2019

- 16 § Dialyysihoidon laajentaminen Lohjan sairaalassa
- 17 § Lohjan sairaalan päivystyksen YLE-lääkärit
- 18 § HUSin strategian päivitys, lautakunnan lähetekeskustelu
- 19 § Toiminta ja talous tammi-elokuu 2019
- 20 § Neljän määräaikaisen osastonlääkärin viran perustaminen Apotin koulutusten ja käyttöönoton ajalle 1.10.2019 – 30.4.2020
- 21 § Infoasiat 26.9.2019

3. Talous- ja konsernijaosto 2.10.2019

- 39 § Infoasiat
- 40 § HUSin tytäryhtiöiden osavuosisikatsaukset 1-8/2019
- 41 § RAPTOR- sekä Shokkihuone laitteistokokonaisuuksien hankinta HUSin Siltasairaalaan
- 42 § Laitoshuoltopalvelujen palveluntuottajien valinta vuosiksi 2020-2021
- 43 § Talous- ja konsernijaoston kokousaikataulu vuonna 2020
- 44 § Muut asiat

4. Nämnden för Västra Nylands sjukvårdsområde 3.10.2019

- 19 § Informationsärenden
- 20 § Övriga ärenden
- 21 § Ärenden för kännedom
- 22 § HUS strategi 2020-2024
- 23 § Raseborgs sjukhus profill
- 24 § Budgetarbetet 2020
- 25 § Uppföljning 1-8 2019

5. Nämnden för den språkliga minoriteten 3.10.2019

- 36 § Uppdateringen av HUS strategi
- 37 § HUS kommunikation och det svenska

Hallitus

04.11.2019

- 38 § Övriga ärenden
- 39 § Anmälningsärenden

6. HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunta 22.10.2019

- 43 § Infoasiat kokous 22.10.2019
- 44 § HYKS-sairaanhoitoalueen toiminnan ja talouden seurantaraportti tammi-elokuu 2019
- 45 § Erikoislääkärin virkojen käytön jatkaminen ja Raaseporin kahden erikoislääkärin virkapohjan kohdentaminen ulkopuolisten päivyttäjäien virkapohjiksi HYKS-sairaanhoitoalueella ajalla 1.1. – 31.12.2020
- 46 § HYKS-sairaanhoitoalueen johtajan varahenkilöiden nimeäminen 23.10.2019 alkaen
- 49 § HYKS-sairaanhoitoalueen lautakunnan otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset 22.10.2019
- 50 § Muut asiat kokous 22.10.2019

7. Porvoo sairaanhoitoalueen lautakunta 24.10.2019

- 21 § Ajankohtaiskatsaus
- 22 § Toiminnan ja talouden seurantatiedot tammi-elokuu 2019
- 23 § Loviisan ja Porvoo kaupunkien kotisairaaloitointojen siirtäminen liikkeenluovutuksena Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymälle
- 24 § Tulosyksiköiden johtajien nimeäminen 2020-2021
- 25 § Neljän erikoistuvan lääkäriin viran perustaminen määräajaksi 1.1. – 31.5.2020
- 26 § Hallituksen pöytäkirja 16.9.2019 tiedoksi
- 27 § Muut mahdolliset asiat

8. Toimitusjohtajan päätökset

- 8.10.2019 § 205 Henkilökuntakuljetukset Helsingistä Raaseporiin ja takaisin tunniste (HUS 140-2019)
- 10.10.2019 § 206 Nukleiinihappoperusteisen analytiikan kokonaisratkaisun hankinta HUSLABille
- 23.10.2019 § 214 Yhtymähallinnon toimintaohjeen päivittäminen
- 25.10.2019 § 215 Sisäinen tarkastus
- 28.10.2019 § 219 Lakiasianpalvelut
- 29.10.2019 § 221 Palvelussuhdejohtajan virkaan ottaminen
- 29.10.2019 § 222 Neurokeskuksen toimialajohtajan tehtävään määrääminen 1.11.2019 lukien

9. HUS-Logistiikka toimialajohtajan päätökset

- 4.10.2019 § 107 EEG-tutkimusjärjestelmä ja siihen liittyvät palvelut
- 14.10.2019 § 112 Hankintapäätös HUS 184-2019 Anestesiatarvikkeet 1
- 24.10.2019 § 114 Hankintapäätös toimenpideradiologisten tarvikkeiden hankinnasta

10. vs. HUSLAB toimialajohtajan päätös

- 14.10.2019 § 152 Mikroaaltoavusteisen kudosprossessorin hankinta HUS Diagnostiikkakeskus, HUSLAB Meilahden patologian linjalle
- 17.10.2019 § 156 ACHG Microarray CHG Microarray slides and reagents / Array menetelmän reagenssit HUSLABin Genetiikan laboratorioon

Hallitus

04.11.2019

23.10.2019 § 158 Moottoroidun rotaatiomikrotomian hankinta HUS Diagnostiikkakeskus, HUSLAB patologian laboratorioon

11. HUS Tietohallinto, tulosalueen johtajan päätökset

7.10.2019 § 273 Palvelusetelien asiointi- ja hallintapalvelun hankinta
24.10.2019 § 287 Kotidialyysin motivaatiotutkimus
28.10.2019 § 290 HUS Tietoallas integraatiokehitys Q4/2019
28.10.2019 § 291 HUS Tietoallas sovelluskehitys Q4/2019
28.10.2019 § 293 Asiantuntijatyön hankinta erikoissairaanhoidon vertaisarvioinnin pilottihankkeeseen
29.10.2019 § 297 Billing Systems –asiantuntijapalvelut kilpailutus
1.11.2019 § 306 Reflection Desktop for Unix and OpenVMS –lisenssien kevennetyn kilpailutuksen hankintapäätös Dustin Finland Oy

12. HUS Tilakeskus va. tulosalueenjohtajan päätökset

3.10.2019 § 68 Turvakeskus, Hissien 1, 2, 3 ja 4 uusiminen, toteutusvaiheen hankinta
10.10.2019 § 69 Porvoo sairaala, Kellarikerroksen tuloilman uusiminen, rakentamisvaiheen (SV3) rakennuttamis- ja suunnittelutehtävien sekä rakentamisen hankinta
21.10.2019 § 71 Meilahden sairaala-alue, Siltasairaala, putkipostijärjestelmäurakka
24.10.2019 § 72 Väestönsuoja, Valaistuksen uusiminen, suunnittelu- ja toteutusvaiheen hankinta

13. HUS Tilakeskus vastuualuejohtajan kiinteistöhallinto päätökset

16.9.2019 § 106 Lohjan sairaala, LO Pääaulan hissien peruskorjaus, rakentamisvaiheen hankinta
24.9.2019 § 108 Raaseporin Sairaala, RS Pääaulan hissien 050 peruskorjaus, rakennusvaihe
27.9.2019 § 110 Meilahden sairaala, Hissien 26 ja 27 peruskorjaus, toteutusvaiheen hankinta
27.9.2019 § 111 Peijaksen sairaala, Hissien 1 ja 2 uusiminen, toteutusvaiheen hankinta
8.10.2019 § 115 Palvelukeskus, PA Hissien F81 HI PA.1.68547 saneeraus, rakennusvaiheen työt
10.10.2019 § 118 Meilahden sairaala, Varastotilojen ilmastointijärjestelmän kuivaimien asennus (leikkausosasto), suunnittelu- ja rakentamisvaiheen lisätyöt
10.10.2019 § 119 Väestönsuoja, VS2H1 Infuusionestevar. hissien no 65702 uusiminen, toteutusvaiheen hankinta
10.10.2019 § 120 Haartmanin sairaala, 3. krs muutostyöt, suunnittelu- ja toteutusvaiheen lisä- ja muutostyöt
16.10.2019 § 125 Silmä-korvasairaala, Hissien 10 ja 11 uusiminen, toteutusvaiheen hankinta
16.10.2019 § 126 Naistenklinikka, C-osan 1 krs kosteusvauriokorjaus, rakentamisvaiheen lisätyöt

Päätösesitys

Hallitus päättää

1. merkitä tiedoksi kohdissa 1 - 5 mainitut toimielinten päätökset, toimitusjohtajan päätökset 8. ja 10.10.2019, HUS-Logistiikka toimialajohtajan päätökset 4. ja 14.10.2019, vs. HUSLAB toimialajohtajan päätökset 14.

Ptk:n tark.

Hallitus

04.11.2019

ja 17.10.2019, HUS Tietohallinto tulosalueen johtajan päätöksen 7.10.2019, HUS-Tilakeskus va. tulosalueenjohtajan päätökset 3. ja 10.10.2019 ja HUS Tilakeskus vastuualuejohtajan kiinteistöhallinto päätökset 16.9.-16.10.2019; ja

2. ettei se ota käsiteltäväkseen muita esittelytekstissä lueteltuja kuntalain 92 §:n tarkoittamia päätöksiä.

Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.

Lisätiedot

Jakelu

Hallitus

04.11.2019

HUS-KUNTAYHTYMÄN HALLITUS

Kokouspäivä 4.11.2019
Pykälät 121-135 §§
Sivut 1-46

MUUTOKSENHAKUKIELLOT

Kieltojen perusteet

Seuraavista päätöksistä ei saa tehdä kuntalain 136 §:n mukaan oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa: 121, 122, 123, 126, 127, 128, 129, 130, 133, 134, 135 §§

Koska päätöksestä voidaan tehdä kuntalain 134 §:n 1 mom. mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus, seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla: 124, 125, 131, 132 §§

Hallintolainkäyttölain 5 §:n/muun lainsäädännön mukaan seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla. Pykälät ja valituskieltojen perusteet:

Seuraaviin päätöksiin liittyvien yksityisoikeudellisten asioiden käsittely kuuluu Helsingin käräjäoikeuden toimivaltaan:

OIKAISUVAATIMUSOHJE, asiat 124, 125, 131, 132 §§

Oikaisuvaatimusoikeus

Oikaisuvaatimuksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen). Kuntayhtymän viranomaisen päätöksestä oikaisuvaatimuksen saa tehdä myös kuntayhtymän jäsenkunta ja sen jäsen. Oikaisuvaatimus tehdään kirjallisena.

Oikaisuvaatimuskielto

Oikaisuvaatimusta ei saa tehdä päätöksestä, joka koskee päätöksen valmistelua tai täytäntöönpanoa, oikaisuvaatimuksen johdosta tehtyä päätöstä, eikä päätöksestä, johon haetaan muutosta muun lain nojalla.

Oikaisuvaatimusviranomainen

Hallituksen päätöksestä oikaisuvaatimus osoitetaan hallitukselle.

Hallitus käsittelee oikaisuvaatimuksen silloin, jos se on käyttänyt kuntalain 92 §:n mukaista otto-oikeuttaan lautakunnan päätökseen.

Oikaisuvaatimusaika

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä, kolmantena päivänä sähköisen viestin lähettämisestä, saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana. Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, kun pöytäkirja on asetettu yleisesti nähtäväksi.

Hallitus

04.11.2019

Tiedoksisaantipäivää ei lueta oikaisuvaatimusaikaan. Jos oikaisuvaatimuksen viimeinen päivä on pyhäpäivä tai muu sellainen päivä, jolloin virastossa ei työskennellä, oikaisuvaatimuksen saa toimittaa ensimmäisenä sen jälkeisenä arkipäivänä.

Oikaisuvaatimuksen sisältö

Oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava

- oikaisuvaatimuksen tekijän nimi ja kotikunta,
- postiosoite ja muut yhteystiedot, johon asiaa koskevat ilmoitukset voidaan toimittaa,
- päätös, johon haetaan oikaisua sekä
- miltä osin päätökseen haetaan oikaisua ja mitä muutoksia siihen vaaditaan tehtäväksi ja oikaisuvaatimuksen perusteet.

Oikaisuvaatimuksen hakijan tai hänen laillisen edustajansa taikka asiamiehen on omakätisesti allekirjoitettava oikaisuvaatimus. Jos oikaisuvaatimuksen hakijan puhevaltaa käyttää muu kuin muutoksenhakija itse, on oikaisuvaatimuksessa mainittava myös tämän henkilön nimi, kotikunta, postiosoite ja muut yhteystiedot, johon asiaa koskevat ilmoitukset hakijalle voidaan toimittaa.

Hallituksen päätöksen liitteistä voi tiedustella HUS Keskuskirjaamosta.

Tiedon luovuttamiseen salassa pidettävistä asiakirjoista sovelletaan julkisuuslain (621/1999) säännöksiä.

Oikaisuvaatimuksen toimittaminen

Asianosaisen tai hänen valtuuttamansa henkilön on toimitettava hallitukselle osoitettu oikaisuvaatimus HUS Keskuskirjaamoon.

Oikaisuvaatimus on jätettävä niin ajoissa, että se ehtii perille oikaisuvaatimusajan viimeisenä päivänä ennen kirjaamon aukioloajan päättymistä. Omalla vastuulla oikaisuvaatimuksen voi lähettää postitse, lähetin välityksellä tai faksilla taikka sähköpostilla.

Sähköpostilla saapuneen oikaisuvaatimuksen katsotaan tulleen perille määräajassa, mikäli se on viranomaisen käytettävissä tämän vastaanotto-laitteessa ennen määräajan päättymistä. Tarvittaessa voidaan oikaisuvaatimuksen tekijää pyytää toimittamaan sähköpostilla saapuneesta oikaisuvaatimuksesta alkuperäinen allekirjoitettu kappale, mikäli on syytä epäillä asiakirjan aitoutta, eheyttä ja muuttumattomuutta (laki sähköisestä asiainnista viranomaistoiminnassa 13/2003).

Yhteystiedot

HUS Keskuskirjaamo, HYKS-sairaanhoitoalueen kirjaamo

Osoite: PL 200, 00029 HUS

Käyntiosoite: Marjaniementie 74, Iiris-keskus, 00930 Helsinki

Puhelinvaihe: 09 4711

Puhelin: 050 428 7837

Faksi: 09 471 75500

Sähköposti: keskuskirjaamo@hus.fi

Asiakaspalvelu klo 9.00–15.00

Ptk:n tark.