

Hallitus

9.5.2022

Kokoustiedot

Aika 9.5.2022

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

Käsiteltävät asiat

Kokoustiedot ja osallistujat	1
§ 69 Infoasiat	3
§ 70 Johtamisen ja esihenkilötyön edellytysten varmistaminen - strateginen projekti 2022	4
§ 71 HUSin toiminta ja talous 1-3/2022	5
§ 72 Toimitusjohtajan tavoitteiden 2022 etenemisen tilannekatsaus	7
§ 73 HUSin organisaation valmistautuminen hyvinvointialueuudistukseen	9
§ 74 Vuosien 2022-2025 investointiohjelman tarkistaminen	14
§ 75 HUS-kuntayhtymän ja Espoon kaupungin välinen maankäyttösopimus Jorvin sairaalan tontilla	16
§ 76 Erikoissairaanhoidon järjestämissopimus Hyksin erityisvastuualueelle vuonna 2021 alkaneelle valtuustokaudelle	18
§ 77 Terveystieteiden tutkimuskeskuksen toimintasuunnitelman päivitys Itä-Uudenmaan osalta	20
§ 78 HUSin Billing Systems -järjestelmäympäristön kehittämisen asiantuntijapalveluiden hankintapäätöksen tilausmäärän korottaminen	23
§ 79 Oikaisuvaatimus osastonylilääkärin tekemästä viiden erikoistuvan lääkärin koulutusviran määräaikaikaisuutta koskevasta päätöksestä § 16, 04.04.2022 (HUS/1204/2022)	25
§ 80 Oikaisuvaatimus terveydenhuollon asiakaslaskusta	29
§ 81 Oikaisuvaatimus HUS Akuutin hallinnollisen ylilääkärin päätöksestä 9.12.2021 (HUS/1900/2021)	31
§ 82 Kuntalain 92 §:n mukaista otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset	33
§ 83 Muut asiat	36

Hallitus

9.5.2022

Aika 9.5.2022 8:30

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

Lisätietoja

Osallistujat Risto Rautava, puheenjohtaja
Päätöksentekijät Erika Veltheim, varapuheenjohtaja
Tom Böhling
Tapani Eskola
Olga Gilbert
Erkki Karinoja
Mika Kasonen
Hannele Kerola
Annika Kokko
Seija Muurinen
Tiina Noro
Kari Reijula
Osmo Soininvaara
Ilkka Taipale
Sanna Vesikansa
Anna Vuorjoki
Henrik Wickström

Muut Maaret Laine, valtuuston puheenjohtaja
Marika Paavilainen, valtuuston I vpj.
Marika Räf, valtuuston II vpj.
Matti Bergendahl, toimitusjohtaja, esittelijä
Lauri Tanner, hallintojohtaja, sihteeri

HUSin johtoryhmän jäsenillä on läsnäolo- ja puheoikeus hallituksen kokouksissa.

Hallitus

9.5.2022

Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen

Kokous todetaan laillisesti kokoon kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Pöytäkirjantarkastajien valinta

Pöytäkirjantarkastajiksi valitaan Osmo Soininvaara (varalle Henrik Wickström).

§ 69 Infoasiat

Selostus

Tarkastuslautakunnan arviointikertomuksen esittely (oheismateriaali 1)

- puheenjohtaja Matti Parpala

Toimitusjohtajan katsaus

- toimitusjohtaja Matti Bergendahl

Sotepe-uudistuksen katsaus

- hankejohtaja Teppo Heikkilä

Koronapandemia-katsaus

- johtajaylilääkäri Markku Mäkijärvi

Työmarkkinatilanne ja jatkuvuuden hallinta

- hallintoylihoitaja Marja Renholm, henkilöstöjohtaja Outi Sonkeri

Päätösesitys

Merkitään tiedoksi.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Liitteet

Oheismateriaali 1: Tarkastuslautakunnan arviointikertomus 2021

Tiedoksi

§ 70 Johtamisen ja esihenkilötyön edellytysten varmistaminen - strateginen projekti 2022

Selostus

Työvoiman saatavuus on viime vuosina heikentynyt sosiaali- ja terveydenhuollossa. Myös Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä erityisesti hoitohenkilökunnan lähtövaihtuvuus on lisääntynyt ja hakijamäärät ovat laskeneet. Johtamisella ja erityisesti lähijohtamisella on selkeä yhteys työntekijöiden hyvinvointiin sekä työhön sitoutumiseen. Työntekijät arvostavat läsnä olevaa ja vuorovaikutteista johtamista.

Johtamisen tasalaatuisuus on todettu yhdeksi kehittämiskohteeksi. Taustalla on tunnistettu olevan rakenteellisia tekijöitä kuten laajat tehtäväkuvat, epäselvät työnjaot, suuret yksiköt ja alaismäärät sekä päätösvallan puute. Vuoden 2022 strateginen projekti "Johtamisen ja esihenkilötyön edellytysten varmistaminen" etsii ratkaisuja näihin haasteisiin.

Projektin tarkoituksena on mahdollistaa hyvä arjen johtaminen ja esihenkilötyö kaikille HUSilaisille. Projektissa laaditaan ja testataan esihenkilön työnkuva sekä työkaluja työmäärän arviointiin, työnjaon selkeyttämiseen sekä henkilöstön vaikutusmahdollisuuksien lisäämiseen.

Projektipäällikkö Katja Koskinen esittelee asiaa lähemmin kokouksessa.

Päätösesitys

Merkittään tiedoksi.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Projektipäällikkö Katja Koskinen, s-posti [katja.koskinen\(at\)hus.fi](mailto:katja.koskinen(at)hus.fi)

Tiedoksi

§ 71 HUSin toiminta ja talous 1-3/2022

Selostus

Ennalta suunniteltua kiireetöntä hoitoa koskevien elektiivisten läheteiden määrä (88 516) kasvoi 4,7 % edellisvuodesta. Vuoden 2022 tammi-maaliskuussa oli yksi arkipäivä enemmän kuin edellisen vuoden vastaavana ajankohtana, arkipäiväaikaistumuutos oli + 3,1 %. Keskimäärin tammi-maaliskuun jokaisena arkipäivänä HUSiin saapui 1 365 elektiivistä lähetettä.

Hoitoonpääsy lain edellyttämässä ajassa heikentyi vuoden 2021 maaliskuun lopun tilanteeseen verrattuna vuodeosastolle jonottaneiden sekä poliklinikalle jonottaneiden osalta. Maaliskuun lopussa vuodeosastohoitoon odottavien potilaiden kokonaismäärä (19 759) kasvoi 16,1 % edellisen vuoden vastaavasta ajankohdasta, ja yli 6 kk odottavien potilaiden lukumäärä (2 641) kasvoi, kun se edellisen vuoden vastaavana ajankohtana oli 1 840 potilasta (43,5 %). Erikoisaloista eniten yli 6 kk odottajia oli kirurgiaan ja silmätaudeille, kuten aikaisempinakin vuosina. Kiireettömään polikliniseen tutkimukseen ja hoitoon odottavien potilaiden kokonaismäärä (32 747) kasvoi 3,4 % edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Myös yli 3 kk odottavien potilaiden lukumäärä kasvoi ja oli 7 048 potilasta, kun se edellisen vuoden vastaavana ajankohtana oli 5 415 potilasta (30,2 %).

Tammi-maaliskuussa vertailukelpoinen volyymi alitti talousarvion sisältämän suunnitelman - 2,5 % ja kasvoi 0,4 % edelliseen vuoteen verrattuna.

Käyntituotteiden kokonaismäärä ylitti talousarvion 2,3 %. Edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna määrä kasvoi 1,3 % somatiikassa ja väheni 2,6 % psykiatriassa. DRG-tuotteiden kokonaislukumäärä kasvoi 0,3 % edelliseen vuoteen verrattuna ja jäi 7,6 % suunnitellusta.

Toimintatuotot yhteensä alittivat tammi-maaliskuussa talousarvion 5,8 % (43,8 milj. euroa) ja pienenivät edellisvuoteen verrattuna 4,5 % (33,2 milj. euroa). Muiden kuin jäsenkuntamaksajien laskutus (46,7 milj. euroa) toteutui 10,7 milj. euroa (- 18,7 %) talousarviota pienempänä. Jäsenkuntien maksuosuuslaskutus (ml. ostopalvelut) alitti talousarvion 35,5 milj. euroa (- 7,1 %) kasvaen edellisen vuoden toteumasta 0,4 % (1,9 milj. euroa).

Laskutuksen alitus johtuu osittain siitä, että vuodenvaihteessa keskeneräiset hoitojaksot katkaistiin poikkeuksellisesti laskutukseen suoriteperusteisesti vuodelle 2021 laskutusjärjestelmävaihdoksen vuoksi. Tätä laskutusta oli yhteensä 19,5 milj. euroa, josta jäsenkuntien maksuosuuteen kohdistui 12,9 milj. euroa ja muihin maksajiin 6,6 milj. euroa.

Toimintakulut alittivat tammi-maaliskuussa talousarvion 2,9 % (20,7 milj. euroa) ja pienenivät edellisvuoteen verrattuna 0,8 % (5,8 milj. euroa).

Tammi-maaliskuussa tilikauden tulos oli 2,4 milj. euroa ylijäämäinen (TA +24,6 milj. euroa) eli tulos alitti talousarvion 22,2 milj. euroa ja edellisvuoden tuloksen 26,0 milj. euroa. Tulosta heikensi aiemmin kuvattu keskeneräisten hoitojaksojen käsittely vuodenvaihteessa. Vastaavasti sitä paransi Kiinteistö Oy Keravan Isonkiventie 8:n osakekannan myynnistä saatu 7,7 milj. euron myyntivoitto.

Tammi-maaliskuussa sitovat nettokulut alittivat talousarvion 2,8 % (13,3 milj. euroa) ja kasvoivat edellisvuoteen verrattuna 6,5 % (28,0 milj. euroa). Toimintakulut alittivat talousarvion 20,7 milj. euroa, mutta muun sairaanhoidollisen toiminnan myyntituotot jäivät talousarviosta 16,6 milj. euroa ja maksutuotot 2,5 milj. euroa. Kasvun edelliseen vuoteen selittää valtaosin edellisvuonna alkuvuodesta kirjattu ja myöhemmin purettu rajatestausjaksotus (30 milj. euroa ajalla 1-3/2021).

Päätösesitys

Hallitus päättää käsitellä HUS-kuntayhtymän maaliskuun toiminnan ja talouden tilanteen ja merkitä seurantaraportin ([oheismateriaali 2](#)) tiedoksi.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Talousjohtaja Jari Finnälä, s-posti jari.finnila(at)hus.fi

Liitteet

Oheismateriaali 2: Toiminnan ja talouden seurantaraportti maaliskuu 2022

Tiedoksi

§ 72 Toimitusjohtajan tavoitteiden 2022 etenemisen tilannekatsaus

Selostus

Hallitus hyväksyi toimitusjohtaja tavoitteet vuodelle 2022 kokouksessaan 7.2.2022 (alla).

1. HUS ja sotepe-uudistus ja hyvinvointialueiden valmistelu Uudellamaalla ja yhteistoiminta-alueella

- Vaikuttaminen HUS-yhtymän toimintaedellytysten varmistamiseksi
- Toimivan työnjaon ja yhteistoimintarakenteiden varmistaminen Uudenmaan muiden toimijoiden kanssa käsittäen järjestämissopimuksen valmistelun johtamisen HUSin osalta yhdessä johtajaylilääkärin kanssa
- Yhteistoimintamuotojen kehittäminen ja toteuttamisen aloittaminen eri sidosryhmien kanssa
- HUSin organisaatiomuutosten johtaminen hyvän sote-yhteensopivuuden saavuttamiseksi ja vaikuttaminen HUSin hallintosäätövalmisteluun edellä kuvattujen tavoitteiden saavuttamiseksi
- Toiminnallinen ja taloudellinen mallintaminen ja suunnittelu eri vaihtoehdoissa
- Eri toiminnallisten ja taloudellisten mallien toteutussuunnitelmat tehtävineen, vastuineen, aikatauluineen ja seurantamalleineen .

2. Henkilöstökokemus ja työhyvinvointi

- Henkilöstötilanteen (nykyinen ja tuleva) analyysi
- Henkilöstökokemuksen ja työhyvinvoinnin parantamisen ohjelma ja jalkauttamisen aloittaminen
- Esimiestyön ja johtamisen vahvistaminen

3. Talousarvio 2022 ja tuottavuusohjelma 2023-25/27 ja talouden sopeuttaminen sotepe-uudistukseen

- Hankintatoimen vahvistamisen jatkaminen

4. Hoidon saatavuus

- Eri yksiköiden optimaalinen ja vastuullinen käyttö
- HUSin lakisääteisten velvollisuuksien täyttäminen hoidon saatavuuden suhteen
- Koronapandemian jatkohoidon varmistaminen

5. Strategian päivittämisen valmistelu

Hallitus

9.5.2022

HUS/509/2022

- Varautuminen uuden strategian esittämiseen HUS-yhtymän toimivaltaiselle päätöksentekijälle
- Painopisteinä: o Yliopistollisuus o TKKIO o Digitalisaatio o Kiinteistöt ja toimitila

Toimitusjohtaja esitteli tavoitteiden etenemisen raportointiaikataulun ja mittarit hallituksen kokouksessa 28.2.2022 (alla)

Etenemisen raportointi ja seuranta hallitukselle:

- 9.5.
- 22.8.
- 10.10.
- 19.12.

Mittarit:

- lähtökohtaisesti vuosimittarit toteutunut / ei toteutunut, mutta edistymisen osalta liikennevalomalli ja projektien ns. projektointi ja aikataulutus

Ensimmäisen tavoitteiden etenemisen raportointi- ja seuranta-ajankohta on 9.5. kokouksessa.

Päätösesitys

Hallitus merkitsee toimitusjohtajan tavoitteiden etenemisen tiedoksi.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Toimitusjohtaja Matti Bergendahl (yhteydenotot toimitusjohtajan assistentti Kaarina Heikinheimo, s-posti kaarina.heikinheimo(at)hus.fi

Tiedoksi

§ 73 HUSin organisaation valmistautuminen hyvinvointialueuudistukseen

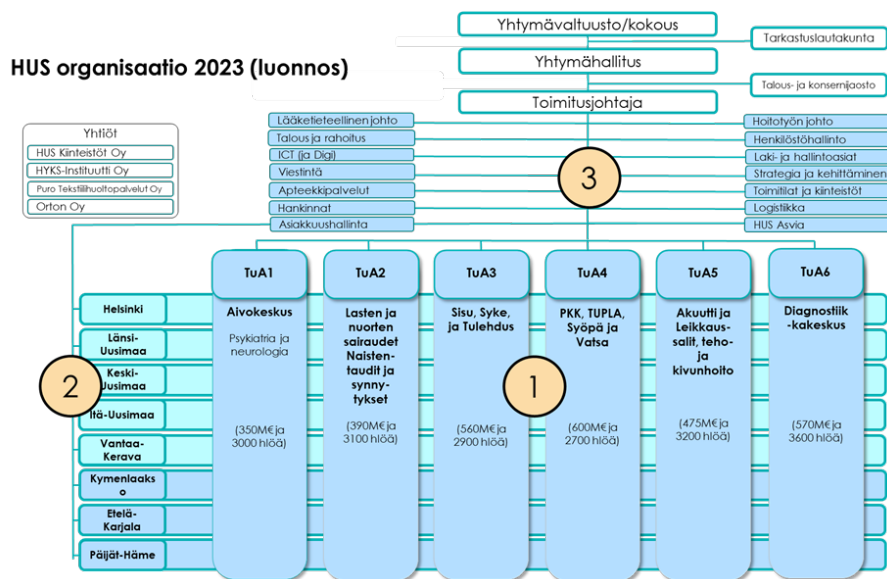
Selostus

HUSissa on viime vuosina toteutettu asteittain ns. klinisten palveluiden organisoitumista Uudenmaan laajuisesti ja viime vuoden puolella on päädytty laajentamaan kaikki kliniset palvelut vastaavalla tavalla Maakunnalliset palvelut (Maku) -projektissa, jonka yhtenä osana on ns. aluepalveluyksikkö (APU). On kuitenkin todettava, että HUSin valmistautuessa sotepe- ja hyvinvointialueuudistukseen organisaatiopohdinta ja -uudistus on laajennettava koko HUS-organisaatioon sisältäen myös Diagnostiikkakeskuksen että ns. konsernipalvelut.

Tästä syystä HUSin johdossa on lähdetty pohtimaan laajempaa organisaatiouudistusta, joka tavoitteena on rakentaa kaikilta osin yksi HUS, joka pystyy tekemään vahvaa yhteistyötä uusien jäsen- ja omistajahyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin kanssa mutta myös Etelä-Suomen YTAlla. Tavoitteena on lisäksi yksinkertaistaa ja yhdenmukaistaa koko HUSin organisaatiota ja mallina voisi olla. esim. 6 ydinpalveluiden tulosaluetta ja 1 konsernipalveluiden tulosalue. Haluamme yhtenäistää ja päivittää terminologiaa siten, että sairaala- ja diagnostiikkapalvelut ovat varsinaisia ydinpalveluita ja tukipalveluita kutsutaan konsernipalveluiksi. Ydinpalveluihin sisältyvät kaikki erikoissairaanhoidon ja perustason palvelut sisältäen myös diagnostiikkapalvelut. Keskeinen kysymys koko Uudenmaan sote- ja pela-palveluiden erillisratkaisun onnistumisen kannalta on selkeiden prosessien ja toimivan vuorovaikutuksen ja yhteistyön järjestäminen HUSin ja sen jäsenten kesken, ja HUS edistää tätä päämäärää osaltaan tähän organisaatiouudistukseen sisältyvillä asiakkuudenhallintaa ja -johtamista koskevilla osioilla.

Tavoitteena on uuden organisaation aloitus kokonaisuudessaan 1.1.2023 alkaen. Nykyinen MAKU/APU-projekti sulautuu osaksi yksi HUS -organisaatiouudistusta ja siinä tehty työ siirtyy osaksi kokonaisuudistusta.

Uudessa mahdollisessa HUSin organisaatorakenteessa on kolme osaa: 1. ydinpalveluiden tulosalueet, 2. asiakkuushallinta ja -johtaminen ja 3. konsernipalvelut. Alla on selventävä organisaatiokaavio.



Seuraavaksi kuvataan eri organisaatiotasojen resursointipohdintoja sen avaamiseksi hallitukselle, minkälaista osaamista eri yksiköissä on tarpeen olla. Tätä toteutetaan lähtökohtaisesti olemassa olevien resurssien puitteissa tehtäviä ja työnjakoa uudelleen järjestelemällä ja nykyisten toimintatapojen mukaisesti (esim. talous-, HR- ja viestintäpalveluiden osalta kumppanimallin/Business Partner mukaisesti).

Ensimmäisessä eli ydinpalveluiden tulosaluemuodossa:

- Osaamiskeskus- ja toimialarakenne säilytetään mutta ydinpalvelut yhdistetään kuudeksi tulosalueeksi
- Tulosalueet ovat ns. tulosvastuussa palveluistaan koko Uudenmaan ja myös muun YTAn alueella
- Tulosalueiden toimintamallit yhdistetään niin, että kaikilla on tilojen, laitteiden ja henkilöstön osalta samankaltainen malli
- Tulosalueiden nimet tai niihin sisältyvät toimialat ja osaamiskeskukset ovat:
 1. TuA1: Aivokeskus
 2. TuA2: Lasten ja naisten keskus
 3. TuA3: Sisätautien, sydän-keuhko- ja tulehduskeskus
 4. TuA4: Pää ja kaula, tuki- ja liikuntaelämä ja plastiikkakirurgia-, syöpä- ja vatsakeskus
 5. TuA5: Akuutti, leikkausosasto- ja tehohoitokeskus
 6. TuA6: Diagnostiikkakeskus
- On tärkeää huomata, että ym. nimet ovat alustavia ja tulosalueiden nimityksiä ei tule ns. asiakasbrändejä, vaan asiakkaat/potilaat hakeutuvat jatkossakin osaamiskeskuksiin ja toimialoille

- Paikallisesti lähisairaaloissa eri vaihtoehtoista järkevimmältä tuntuu ns. isäntätulosaluemalli henkilöstön, erityisesti hoitohenkilöstön, osalta, mutta näissäkin mallin on tärkeää olla samanlainen kaikilla tulosalueilla
- Paikallisella tasolla lähisairaaloissa ylilääkäri ja ylihoitaja vastaavat osaltaan siitä, että palveluissa on riittävät resurssit, ja he toimivat "linkkinä" sekä tulosalueiden että asiakkaiden välillä resurssien osalta
- Syntyvillä ydinpalveluiden tulosalueilla on tärkeää olla ainakin seuraavat resurssit tulosaluejohtajan tukena:
 1. Hallinnollinen ylilääkäri
 2. Johtava ylihoitaja
 3. Talouspäälikkö
 4. Henkilöstöpäälikkö
 5. Viestintäasiantuntija/päälikkö
 6. Kehittämispäälikkö
 7. Lähisairaaloitten (Hyvinkää, Jorvi, Lohja, Peijas, Porvoo, Raasepori) osalta (Tulosalueet 3 ja 4, koskee Hyvinkäätä, Lohjaa, Porvoota ja Raaseporia, ns. isäntätulosaluemallilla)

Toisessa eli asiakkuushallinnan ja -johtamisen rakenteessa:

- Ns. keskitetty asiakkuushallinta sijainnee Yhtymähallinnossa ja sinne on keskitetty asiakkuuksien hallinta Uudenmaan, muun YTAn ja myös valtakunnallisten asiakkuuksien osalta
- Yksikössä on omat asiakkuustiimit seuraavilla asiakkuuksille:
 1. Länsi-Uusimaa (alkuvaiheessa vahvistettava)
 2. Keski-Uusimaa
 3. Vantaa-Kerava
 4. Itä-Uusimaa
 5. Helsingin kaupunki
 6. YTA
- Nämä tiimit vastaavat HUSin yhteistyöstä, raportoinnista ja seurannasta ko. asiakkuuksien osalta, luonnollisesti yhteistyössä ydinpalveluiden tulosalueiden kanssa
- Asiakkuushallinta vastaa kaikista sotepe-asiakkuuksista HUSin tasolla ja sen resursointi on ainakin seuraavat resurssit:
 1. Asiakkuusjohtaja
 2. Talouspäälikkö
 3. Viestintäasiantuntija(t)

Hallitus

9.5.2022

HUS/1218/2022

4. Koordinoiva ylilääkäri ja ylihoitaja
5. PTH-yksikkö ja Socca (tukee alueiden PTH- ja SOS-palveluita, ainakin PTH linkkinä HUSin lääketieteellisen johdon TKKIO-vastuisiin, ja mutta myös tukee HUSin ja hyvinvointialueiden TKI-yhteistyötä ja yliopistoyhteistyötä)

- Asiakkuustiimeissä (6 tiimiä) on ainakin seuraavat resurssit:

1. Asiakasjohtaja (raportoi asiakkuusjohtajalle)
2. Talousasiantuntija
3. Kehittämispäällikkö

Kolmannessa eli konsernipalveluiden rakenteessa:

- On pohdittava, miten rakennamme ja organisoimme konsernipalvelut pyrkien niiden keskitettyyn malliin mutta samalla hyödyntäen ns. partner-mallia?
- On myös tärkeää pohtia, olisiko konsernipalveluita syytä organisoida uudelleen?
- Alustavasti on pohdittu, että ICT tai Tietohallinto erotetaan omaksi yksiköksen Kehittämispalveluista
- TKKIO on jatkossakin osana Lääketieteellistä ja Hoitotyön johtoa (HYKS Instituutin roolin ja asema on hyvä arvioida)
- Apteekin roolia oman tulosyksikkönä vahvistetaan
- Toimitila- ja kiinteistöasioita on syytä arvioida, koska Tilapalvelut ja HUS Kiinteistöt toimivat tilaaja-tuottajamallissa

Ym. organisaatiouudistuksen asioita on työstetty helmikuusta alkaen johtoryhmän työryhmissä ja sitä on keskusteltu johtoryhmässä. Näitä asioita on esitelty mm. laajennetussa johtoryhmässä, väliaikaisessa HUS valmisteluryhmässä, HUSin henkilöstötoimikunnan kokouksessa, mutta myös toimialoilla ja osaamiskeskuksissa johdon ja henkilöstön keskuudessa. Kun kyse on laajasta organisaation uudistuksen suunnittelusta, se vaatii luonnollisesti kuuden viikon YT-prosessin, joka on ns. organisatorinen YT, ja ajankohta sille on joillakin alueilla jo ennen kesää, tarvittaessa elokuusta alkaen lomien jälkeen.

Organisaatiouudistuksen lisäksi myös vastuut ja valtuudet on tärkeää päivittää uuden mahdollisen organisaation mukaiseksi ja siksi organisaatiomalli on tärkeää huomioida HUS Yhtymän tulevassa hallintosäännössä, ja erityisesti HUSin toimintaohjeet on tärkeää pohtia tarvittaessa päivitettäväksi. HUS väliaikainen valmisteluryhmä työstää jo tällä hetkellä HUS Yhtymän tulevaa hallintosääntöluonnosta ja se hyväksyttäneen HUS Yhtymäkokouksen ensimmäisessä kokouksessa kesällä 2022. HUSin toimintaohjeita on tärkeää lähteä päivittämään mahdollisen tulevan organisaation mukaiseksi jo kesällä 2022.

Päätösesitys

Hallitus

1. merkitsee esityksen tiedoksi ja

Hallitus

9.5.2022

HUS/1218/2022

2. hyväksyy osaltaan HUSin organisaatorakenteen päivittämisen periaatteet edellä perustelutekstissä kuvatulla tavalla.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Toimitusjohtaja Matti Bergendahl (yhteydenotot toimitusjohtajan assistentti Kaarina Heikinheimo(at)hus.fi)

Tiedoksi

§ 74 Vuosien 2022-2025 investointiohjelman tarkistaminen

Selostus

Hallitus vahvisti 20.12.2021 (§ 46) vuosien 2022-2025 investointiohjelman, jossa kuluvan vuoden investointien enimmäismäärä on valtuuston talousarviopäätöksen mukaisesti 303 milj. euroa ja josta omaan taseeseen tulevien investointien osuus on 287,7 milj. euroa. Nyt esitettävä hankekohtaisten investointivarausten tarkistusesitys koskee vain vuotta 2022, vaikka ohjelmaan on merkitty muutoksia myös vuosiin 2023-2025. Vuoden 2022 investointien kokonaismäärään ei tässä vaiheessa ehdoteta muutosta.

Investointiohjelman tarkistamistarpeet liittyvät lähinnä Jorvin sairaala-alueen rakennusoikeuden kasvattamisesta aiheutuvasta maankäyttömaksusta sekä Siltasairaalahankkeen kohonneesta kustannusarviosta sekä tarkennuksesta kustannusten vuosijaksotukseen. Siltasairaalan rakennushankkeen kustannusarvion nousun syynä on erityisesti rakennuskustannusten yleinen hintojen nousu, joka on vaikuttanut kustannusarvion kasvamiseen. Kustannusarvion tarkistaminen edellyttää valtuuston tekemän hankekohtaisen enimmäiskustannuspäätöksen muuttamista. Muutoksilla ei ole vaikutusta vuoden 2022 investointien kokonaismäärään.

Lisäksi investointiohjelman tarkistuksessa esitetään muutosta Tammissairaalan sekä muutaman muun hankkeen vuosijaksotukseen. Seuraavien neljän vuoden investoinnit ja muutokset hankejärjestyksessä käsitellään erikseen osana vuoden 2023 talousarviota. **Liitteenä 1** on uusi hallituksen vahvistettavaksi esitettävä ohjelma ja oheismateriaalina 3 edellinen, 28.2.2022 tarkistettu ohjelma. Muutetut kohdat on merkitty vahvistettavaksi esitettävään ohjelmaan keltaisella taustavärillä. Investointiohjelmat ovat viranomaisten toiminnan julkisuudesta annetun lain 24 § 1 mom. 17. kohdan mukaan salassa pidettäviä niiden sisältämien hanketason kustannustietojen vuoksi.

Päätösesitys

Hallitus päättää

1. hyväksyä liitteenä 1 olevan tarkistetun vuosien 2022-2025 investointiohjelman ja
2. esittää valtuustolle, että valtuusto hyväksyy Siltasairaalan rakennushankkeen investoinnin toteutettavaksi enimmäishintaan 305,5 milj. euroa.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Hallitus

9.5.2022

HUS/3492/2021

Talousjohtaja Jari Finnilä, s-posti jari.finnila(at)hus.fi

Investointijohtaja Tomi Kauppinen, s-posti tomi.kauppinen(at)hus.fi

Liitteet

Liite 1: Investointiohjelma 2022-2025 muutosesitys hallitukselle 9.5.2022

Oheismateriaali 3: Investointiohjelma 2022-2025, hallitus 28.2.2022

Tiedoksi

§ 75 HUS-kuntayhtymän ja Espoon kaupungin välinen maankäyttösopimus Jorvin sairaalan tontilla

Selostus

Jorvin sairaalan pitkän aikavälin toiminta- ja tilasuunnitelman mukainen merkittävä rakennushanke Jorvissa on vuodeosastojen uudisrakennus. HUS hallituksen 26.4.2021 ja HUS valtuuston 10.6.2021 hyväksymän hankesuunnitelman mukaan vuodeosaston uudisrakennus on laajuudeltaan 41 290 kem². Koska Jorvin sairaalan tontilla on tällä hetkellä käyttämätöntä rakennusoikeutta 26 578 kem², HUS Tilakeskus käynnisti 28.11.2019 asemakaavan muutoksen Espoon kaupunkisuunnittelun kanssa. Asemakaavan muutostarpeet liittyivät pääasiassa rakennusoikeuden määrään sekä kaavan sallimiin rakennusten korkeuksiin. Rakennusoikeutta esitettiin varattavaksi myös tulevaisuuden tarpeisiin.

Asemakaavan muutokseen kuuluu maankäyttösopimus HUSin ja Espoon kaupungin tonttiyksikön välillä. HUS Tilakeskus ja Espoon kaupungin tonttiyksikkö ovat neuvotelleet lisärakennusoikeuden 26 000 kem² arvosta. Rakennusoikeuden arvona Espoon kaupungin tonttiyksikkö käyttää 250 €/kem², jota arvoa käytettiin myös vuonna 2018, kun HUSin ja Espoon kaupungin välillä laadittiin tontinjakosopimus Espoon sairaalalle. Maanomistajan (HUS) arvonnousuksi saadaan tällöin 6,5 M€, josta Espoon kaupungin tonttiyksikkö vähentää sopimuskynnyksen 250 000 €. Maanomistajan (HUS) hyöty on tällöin 6,25 M€. Espoon kaupungin tonttiyksikkö esitti aluksi sopimuskorvaukseksi 40 % kaavan tuomasta hyödystä eli 2,5 M€. HUSilla on kuitenkin oikeus esittää vähennyksenä kaavamutoksen aiheuttamia suunnittelukustannuksia 20 343 €, jonka lisäksi HUS Tilakeskus esitti purettavien rakennusten vähennyksen 1,118 M€. Espoon kaupungin tonttiyksikkö hyväksyi esitetyt vähennykset, jonka jälkeen maanomistajan (HUS) hyöty on 5 111 617 € ja sopimuskorvaus 2,044 M€. Rakennusoikeuden lisäyksen kustannus on 78,6 €/kem².

Vuodeosaston uudisrakennuksen rakennusluvan hyväksynnän jälkeen Jorvin sairaalan tontille jää rakennusoikeutta vielä noin 20 000 kem².

Maankäyttösopimuksen kustannus kirjataan taseeseen kasvattamaan Jorvin sairaalan maa-alueen arvoa. Maankäyttösopimus kirjataan ns. tytäresineeksi ja sisällytetään investointiohjelmaan 2022-2024 ohjelmaa seuraavan kerran päivitettäessä. Sopimuskorvauksen ensimmäisen erän HUS suorittaa Espoon kaupungille laskun mukaan viimeistään 1 kuukauden kuluttua siitä, kun sopimusalueen ensimmäiselle rakennushankkeelle myönnetty rakennuslupa on tullut voimaan. Sopimuskorvauksen ensimmäinen erä maksetaan kuitenkin viimeistään 1 vuoden kuluttua siitä, kun asemakaava on tullut voimaan. Sopimuskorvauksen toisen erän HUS suorittaa sen Espoon kaupungille laskun mukaan 1 vuoden kuluttua sopimuskorvauksen ensimmäisen erän maksamisesta. Sopimuskorvauksen

Hallitus

9.5.2022

HUS/1203/2022

kolmannen erän HUS suorittaa sen Espoon kaupungille laskun mukaan 1 vuoden kuluttua sopimuskorvauksen toisen erän maksamisesta.

Kun HUS hallitus on hyväksynyt maankäyttösopimuksen, asemakaavan muutos vahvistetaan Espoon kaupungin hallituksessa. Tämän jälkeen HUS jättää rakennuslupahakemuksen. Purkutöiden on suunniteltu käynnistyvän kesäkuussa 2022.

Maankäyttösopimus on **liitteenä 1**.

Päätösesitys

Hallitus päättää

1. hyväksyä HUS-kuntayhtymän ja Espoon kaupungin tonttiyksikön välisen maankäyttösopimuksen Jorvin sairaalan tontin rakennusoikeudesta. Sopimuksen kustannukset ovat 2 044 000 € (alv 0 %).
2. valtuuttaa kiinteistöjohtajan sopimaan vähäisiä muutoksia sopimukseen.
3. oikeuttaa kiinteistöjohtaja Vesa Vainiotalon allekirjoittamaan sopimuksen.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Kiinteistöjohtaja Vesa Vainiotalo, s-posti vesa.vainiotalo(at)hus.fi
Vastuualuejohtaja kiinteistöhallinto Timo Peltoniemi, s-posti timo.peltoniemi(at)hus.fi

Liitteet

Liite 1: Maankäyttösopimus

Tiedoksi

§ 76 Erikoissairaanhoidon järjestämissopimus Hyksin erityisvastuualueelle vuonna 2021 alkaneelle valtuustokaudelle

Selostus

Terveystieteiden lain 43 §:n 1 momentin mukaan erikoissairaanhoidon yhteen sovittamiseksi erityisvastuualueen sairaanhoitopiirien kuntayhtymien on tehtävä erikoissairaanhoidon järjestämissopimus. Sopimus on laadittava kunnallisvaltuustokausittain.

Edellisen kerran sopimus on päivitetty ja hyväksytty Hyksin erityisvastuualueen kuntayhtymien toimielimissä vuonna 2018. Nyt hyväksyttäväksi esitetään vuonna 2021 alkaneelle kunnallisvaltuustokaudelle laadittu järjestämissopimus. Sopimus on hyväksyttävä terveystieteiden lain mukaan kuntayhtymän ylimmässä toimielimessä.

Terveystieteiden lain 43 §:n 2 momentin mukaan erikoissairaanhoidon järjestämissopimuksessa on sovittava erityisvastuualueeseen kuuluvien sairaanhoitopiirien kuntayhtymien työnjaosta ja toiminnan yhteensovittamisesta sekä uusien menetelmien käyttöönoton periaatteista. Työnjaon on edistettävä terveystieteiden laatu, potilasturvallisuutta, vaikuttavuutta, tuottavuutta ja tehokkuutta. Työnjaossa on lisäksi varmistettava, että järjestämissopimuksen mukaan hoitoa antavassa toimintayksikössä on riittävät taloudelliset ja henkilöstövoimavarat sekä osaaminen. Valtioneuvosto on antanut lisäksi asetuksen (VNA terveystieteiden järjestämissuunnitelmasta ja erikoissairaanhoidon järjestämissopimuksesta) asioista, joista on sovittava järjestämissopimuksessa.

Uuden järjestämissopimuksen valmistelua on johtanut Hyksin erityisvastuualueen ohjausryhmä, jossa on edustettuna kuntayhtymien ylin johto. Valmistelutyötä on koordinoitu HUSin vs. hallintoylilääkäri Anu Maksimow.

Valmistelun pohjana on ollut aiempi järjestämissopimus, johon on asiakokonaisuuksittain arvioitu muutostarpeita kuntayhtymien vastaavien viranhaltijoiden yhteistyössä. Sopimusta on toisaalta päivitetty toteutunutta kehitystä vastaavaksi ja toisaalta on arvioitu sitä, millaisia muutoksia yhteistyössä lähivuosina tapahtuu ja miten niihin tulisi sopimuksessa varautua. Yleisesti sopimuksessa on nyt huomioitu varautumisen ja valmiusasioiden näkökulmat aiempaa kattavammin ja ne läpäisevät koko sopimuksen.

Sopimuksen käsittämä lääketieteellinen työnjako vastaa pääsääntöisesti aiempaa sopimusta vähäisin tarkistuksin. Muutoksista lääketieteellisten kysymysten osalta voidaan mainita ensihoitokeskuksen toiminnan järjestelyihin ja organisoitumiseen liittyen (mm. ensihoitokeskuksen strateginen ja toiminnallinen ohjausryhmä), joita on selkeytetty aiempaan sopimukseen verrattuna.

Hallitus

9.5.2022

HUS/11909/2022

Laajempia muutoksia on tehty tukipalveluiden osalta. Sopimuksen tietojärjestelmäratkaisuja ja niiden kehittämistä koskeva osio on uudistettu kattavasti ja uudessa sopimuksessa otetaan nyt huomioon mm. erityisvastuualueen tietojohdamisen kehittäminen, tietopalvelut, Terveyskylän asema ja monikanava-asioinnin toteuttaminen. Tukipalveluiden osalta sopimuksen kautta muodostetaan myös kaikille kuntayhtymille mahdollisuus hyödyntää HUSin kautta Suomen Keskinäisen Potilasvakuutusyhtiön tuottamia potilasvakuutuspalveluja.

Sopimusluonnos on ollut kommentoitavana kaikissa erityisvastuualueen kuntayhtymissä ja siinä on huomioitu esitetyt kommentit.

Nyt tehtävää sopimusta noudatetaan siihen saakka, kunnes se korvataan sote-järjestämislain 36 §:n mukaisella hyvinvointialueiden yhteistyösopimuksella. Ns. sote-voimaanpanolain 1 §:n mukaan hyvinvointialueiden yhteistyösopimus on hyväksyttävä ensimmäisen kerran viimeistään vuoden 2025 loppuun mennessä.

Esityslistan **liitteenä 1** seuraa ehdotus erikoissairaanhoidon järjestämissopimukseksi liitteineen (1-6).

Päätösesitys

Hallitus esittää valtuustolle, että se hyväksyy liitteenä olevan Hyksin erityisvastuualueen erikoissairaanhoidon järjestämissopimuksen kuluvalle kunnallisvaltuustokaudelle.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Vs. hallintoylilääkäri Veli-Matti Ulander, s-posti veli-matti.ulander(at)hus.fi
Hallintojohtaja Lauri Tanner, s-posti lauri.tanner(at)hus.fi

Liitteet

Liite 1: ERVA-järjestämissopimus

Tiedoksi

Hyksin erityisvastuualueen kuntayhtymät

§ 77 Terveysthuollon järjestämissuunnitelman päivitys Itä-Uudenmaan osalta

Selostus

Terveysthuoltolain 34 §:n mukaan samaan sairaanhoitopiiriin kuuluvien kuntien on laadittava yhteinen terveysthuollon järjestämissuunnitelma, joka perustuu alueen väestön terveysseurantatietoihin ja palvelutarpeeseen. Suunnitelmasta on neuvoteltava sairaanhoitopiirin kuntayhtymän kanssa. Sairaanhoitopiirin kuntayhtymän perusterveydenhuollon yksiköillä on lakisääteinen tehtävä tukea alueen terveysthuollon järjestämissuunnitelman laatimista.

Terveysthuoltolain 34 §:n nojalla annetussa asetuksessa säädetään järjestämissuunnitelmassa käsiteltävistä asioista. Suunnitelmassa on sovittava kuntien yhteistyöstä, terveyden ja hyvinvoinnin edistämistä koskevista tavoitteista ja vastuutahoista, terveysthuollon palveluiden järjestämisestä, päivystys-, kuvantamis- ja lääkinällisen kuntoutuksen palveluista sekä tarvittavasta yhteistyöstä perusterveydenhuollon, erikoissairaanhoidon, sosiaalihuollon, lasten päivähoidon, lääkehuollon ja muiden toimijoiden kesken.

Terveysthuoltolain 34 §:n 3 momentin mukaan suunnitelma on laadittava valtuustokausittain ja hyväksyttävä sairaanhoitopiirin kuntayhtymässä. Suunnitelman hyväksymisen edellytyksenä on, että kuntayhtymään kuuluvista jäsenkunnista vähintään kaksi kolmannelle sitä kannattaa ja niiden asukasluku on vähintään puolet kaikkien jäsenkuntien yhteenlasketusta asukasluvusta. Kuntien ja kuntayhtymän on yhdessä arvioitava suunnitelman toteutumista vuosittain sekä tehtävä siihen tarvittaessa muutokset.

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymässä nykyinen terveysthuollon järjestämissuunnitelma vuosiksi 2022-2025 hyväksyttiin HUSin valtuustossa joulukuussa 2020. Suunnitelma koostui tuolloin sairaanhoitoaluekohtaisista liitteistä:

- HYKS-alueen järjestämissuunnitelma 2021-2025
- Itä-Uudenmaan järjestämissuunnitelma vv. 2018-2021
- Keski-Uudenmaan sosiaali- ja terveysthuollon järjestämissuunnitelma 2018-2022
- Lohjan sairaanhoitoalueen kuntien terveysthuollon järjestämissuunnitelma 2021-2024
- Länsi-Uudenmaan kuntien terveysthuollon järjestämissuunnitelma vuosille 2021-2025

Koska sairaanhoitoaluekohtaiset liitteet on laadittu eri ajanjaksoille, on niitä myös päivitetty sairaanhoitoalueilla eri aikatauluilla ja hieman eri tavoin. Tämän perusteella

Itä-Uudellamaalla, jossa edellinen järjestämissuunnitelma päättyi vuoteen 2021, on vuoden 2021 aikana laadittu päivitetty suunnitelma. Itä-Uudenmaan kunnat ovat tässä yhteydessä muotoilleet järjestämissuunnitelmansa sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämissuunnitelmaksi, jotta se istuisi paremmin alueen kuntien integroituun tapaan toteuttaa sosiaali- ja terveydenhuoltoa. Järjestämissuunnitelma sisältää terveydenhuollon järjestämissuunnitelmalta vaaditut kohdat ja sen lisäksi alueen oman kehittämisen tueksi myös sosiaalipalveluihin liittyviä suunnitelmia. Itä-Uudenmaan järjestämissuunnitelma on käsitelty ja hyväksytty alueen kunnissa maaliskuun 2022 loppuun mennessä. Itä-Uudenmaan järjestämissuunnitelmadokumentti on jaettu kahteen osaan, jossa osa 1 käsittelee alueen taustatietoja sekä sosiaali- ja terveyspalvelujen nykytilaa siihen liittyvine yhteistyökuvioineen, ja osa 2 kuvaa kehittämisen painopistealueita vuosille 2022 - 2025. Kehittämisen painopistealueet ja tavoitteet on kirjoitettu myös toimintansa aloittavaa Itä-Uudenmaan hyvinvointialuetta ajatellen. Itä-Uudenmaan järjestämissuunnitelman strategisia painopistealueita ovat:

- Mielenterveys- ja päihdepalvelut / terapiatakuu
- Päivystykselliset palvelut
- Erikoissairaanhoidon palvelujen kehittäminen alueella
- Ikääntyneiden toimintakyky / geriatrinen kuntoutus
- Digipalvelut
- Yhteinen toiminta erikoissairaanhoidon kanssa hyvinvointialueella
- Hyvinvointialueen tiedolla johtamisen ja kehittämisen yksikkö
- Hoitotakuu
- Palveluketjukurvaukset / ilmiöt
- Yhteistyö hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämässä sote-uudistuksen jälkeen

Liitteenä 1 on Itä-Uudenmaan sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämissuunnitelma 2022.

Päätösesitys

Hallitus esittää valtuustolle, että valtuusto päättää hyväksyä terveydenhuollon järjestämissuunnitelmaan Itä-Uuttamaata koskevan koskevan päivityksen liitteen mukaisesti.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Ylilääkäri Anders Mickos, s-posti anders.mickos(at)hus.fi

Hallitus

9.5.2022

HUS/3283/2021

Liitteet

Liite 1: Itä-Uudenmaan sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämissuunnitelma 2022

Tiedoksi

Itä-Uudenmaan kunnat

§ 78 HUSin Billing Systems -järjestelmäympäristön kehittämisen asiantuntijapalveluiden hankintapäätöksen tilausmäärän korottaminen

Selostus

HUS pyysi tarjouksia (tarjouspyyntö HUS 157-2019) dynaamiseen hankintajärjestelmään valituilta toimittajilta asiantuntijapalvelujen hankkimiseksi HUSin Billing Systems järjestelmäympäristön kehittämiseen vuonna 2020, kun HUS käynnisti omalla johdolla toteutettavan tuotteistuksen, hinnoittelun ja laskutuksen järjestelmäkokonaisuuden uusinnan.

HUS hallitus teki hankintapäätöksen HUS/1062/2020 § 56 20.4.2020 ja organisaatiolaskutuksen toiminnallisuuksien toimittajaksi valittiin Vincit Oyj. Hankinnan perusteella tehty sopimus SOP/779/2020 on voimassa toistaiseksi. Hankitulla asiantuntijatyöllä kehitetään ja ylläpidetään osaa HUSin nyt Atlas-nimellä tunnettavasta järjestelmäkokonaisuudesta.

Kilpailutusasiakirjoissa ei ollut ennakoitu hankinnan euromääräistä arvoa. Hankintapäätöksessä arvioitiin, että hankinnan laskennallinen arvo olisi hankintalain ennakoidun arvon laskentaperiaatteiden sekä sopimuksen toistaiseksi voimassa olevan keston perusteella neljän vuoden aikana 4 800 000 €.

Hankintapäätöksen perusteella on tehty tähän mennessä tilauksia 4 639 134,20 eurolla. Hankinnalla on mahdollistettu vuoden 2022 alusta alkaen aiemmin järjestelmätoimittajalta hankitun organisaatiolaskutuksen järjestelmän korvaaminen.

Aiemmassa hankintapäätöksessä arvioitu arvo on osoittautunut riittämättömäksi, sillä HUSin Apotti-käyttöönottojen tarkkaa aikataulua ei ollut kehitystyön käynnistyessä tiedossa, ja toteutustyötä oli pakko vaiheistaa: osa toiminnallisuuksista jouduttiin siirtämään tehtäväksi vasta Atlaksen tuotantokäytön aloituksen jälkeen. Tämä lisäsi merkittävästi järjestelmäkomponentteihin kohdistuvan suunnittelun, toteutuksen ja asiakaslaskutusmoduulin kanssa tarvittavan koordinoinnin ja testauksen työmäärää.

Kehitys- ja jatkokehitystyö jatkuu edelleen, sillä järjestelmän suorituskyvyille ja muokattavuudelle asetettavat vaatimukset ovat edelleen kasvaneet kesällä 2021 vahvistetun Sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen uudistuksen toimeenpanon käynnistyessä. Muutokset on järjestelmäalustan osalta saatava pääosin toteutettua vuoden 2022 aikana. On kuitenkin syytä olettaa, että myös tulevana vuosina tulee toteutettavaksi uusia toiminnallisuuksia. Järjestelmäkokonaisuuden laajuuden ja integraatioiden lisääntymisen vuoksi HUSille on tarkoituksenmukaisinta käyttää tähän kehittämistyöhön järjestelmän kehittämisessä alusta asti mukana olleita asiantuntijoita.

Hallitus

9.5.2022

HUS/1062/2020

Järjestelmän jatkokehityksen myötä tähän sopimukseen liittyvän hankinnan kokonaisarvon neljälle vuodelle laskettuna arvioidaan olevan yhteensä noin 9 200 000 €.

Hankinta on laajuudeltaan edelleen alkuperäisen kilpailutuksen mukainen, eli kyse ei ole hankintalaissa (1397/2016) tarkoitetusta hankintasopimuksen muuttamisesta, vaan hankintapäätöksessä mainitun euromääräisen arvion korjaamisesta.

Hankinnan arvo on lisäyksen jälkeenkin päätöksentekijän hankintavaltuuksien mukainen.

Päätösesitys

Hallitus merkitsee asian tiedoksi.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Vastuualuejohtaja Seija Viinikka, HUS Tietohallinto, s-posti seija.viinikka@hus.fi
Vastuuyksikönpäällikkö Elina Ahde, HUS Tietohallinto, s-posti elina.ahde@hus.fi

Tiedoksi

**§ 79 Oikaisuvaatimus osastonylilääkärin tekemästä viiden erikoistuvan lääkärin
koulutusviran määräaikaaisuutta koskevasta päätöksestä § 16, 04.04.2022
(HUS/1204/2022)**

Selostus

HUS Naistentaudit ja synnytykset tulosityksikössä oli haettavana viiden erikoistuvan lääkärin määräaikaista koulutusvirkaa. Hakuajan päätyttyä osastonylilääkäri Oskari Heikinheimo teki määräaikaistuksia koskevan päätöksen § 16, 04.04.2022. Määräaikaisiin koulutusvirkoihin valittiin Karin Heinonen, Emmi Naskali, Netta Ristimäki, Norma Tuomi-Nikula sekä Emmi Vuorinen.

XXXXXXXXXXXXXXX on toimittanut 11.04.2022 päivätyn oikaisuvaatimuksen koskien viiden erikoistuvan lääkärin koulutusviran määräaikaaisuutta koskevaa päätöstä § 16, 04.04.2022.

Päätös § 16, 04.04.2022 sekä XXXXXXXXXXXXXXXX oikaisuvaatimus ovat oheismateriaaleina 4-5.

XXXXXXXXXXXXXXX oikaisuvaatimus ja sen perustelut

XXXXXXXXXXXXXXX vaatii viiden erikoistuvan lääkärin koulutusviran määräaikaaisuutta koskevan päätöksen § 16, 04.04.2022 muuttamista.

XXXXXXXXXXXXXXX toteaa oikaisuvaatimuksessaan, että hänet tulisi valita erikoistuvan lääkärin virkaan. Perusteeksi vaatimukselleen hän toteaa, että hänellä on enemmän osaamista ja kokemusta kuin muilla hakijoilla.

XXXXXXXXXXXXXXX on oikaisuvaatimuksessa todennut myös, että hän on täyttänyt kyseisen viran kelpoisuusehdot sekä hakenut kyseistä virkaa ennen määräajan umpeutumista.

Erikoistuvan lääkärin kelpoisuusehdot

HUSissa noudatetaan virkavalinnoissa yleisiä kelpoisuusehtoja, joista viimeisin päivitys on julkaistu 29.3.2022. Erikoistuvan lääkärin virkaan sovellettavat yleiset kelpoisuusehdot olivat viran hakuun asettamisen hetkellä seuraavat:

Laillistettu lääkäri tai lupa toimia lääkärin tehtävissä.

Muut valinnassa huomioidut seikat

Kunnallisesta viranhaltijasta annetun lain (304/2003) 6 §:n mukaan virkasuhteeseen

ottamisen yleisistä perusteista säädetään perustuslaissa. Perustuslain (731/1999) 125 §:n 2 momentin mukaan yleiset nimitysperusteet julkisiin virkoihin ovat taito, kyky ja koeteltu kansalaiskunto. Hallituksen esityksen (HE 1/1998 vp) perustelujen mukaan perustuslain nimitysperusteista taito tarkoittaa koulutuksen ja työkokemuksen avulla hankittuja tietoja ja taitoja. Kyky viittaa henkilön tuloksellisen työskentelyn edellyttämiin henkilökohtaisiin ominaisuuksiin kuten luontaiseen lahjakkuuteen, järjestelykykyyn, aloitteellisuuteen ja muihin vastaaviin tehtävien hoitamisen kannalta tarpeellisiin kykyihin. Koeteltu kansalaiskunto tarkoittaa yleisessä kansalaistoiminnassa saatuja viran hoidon kannalta merkityksellisiä ansioita sekä nuhteetonta käytöstä. Näistä yleisistä perusteista "taitoa" koskeva edellytys täyttyy, kun hakija omaa kelpoisuusehdoissa ilmaistun koulutuksen. "Kyky" ja "koeteltu kansalaiskunto" ovat sen sijaan seikkoja, joiden osalta valintaa valmistelevien ja siitä päättävien viranhaltijoiden muodostamalla käsityksellä ja kokonaiskuvalla siitä, kenellä hakijoista olisi parhaat edellytykset suoriutua tehtävästä, on ratkaiseva merkitys.

Harkinnassa pyritään mahdollisimman tarkasti ja asiantuntevasti selvittämään ensin, miten kaikki hakijat täyttävät asetetut muodolliset edellytykset (em. kelpoisuusehdot), ja sen jälkeen arvioimaan kuka tai ketkä muodolliset edellytykset täyttävistä hakijoista omaavat parhaat edellytykset nimenomaan haettavana olevaan virkaan kuuluvien tehtävien menestykselliseen hoitamiseen. Oikeuskäytännössä on vahvistettu, että nimityspäätös voidaan tehdä kaikkien osatekijöitten kokonaisharkinnan perusteella siten, että koulutuksen ja työkokemuksen ohella huomioidaan muutkin hakuilmoituksessa ilmaistut hakijan hyväksi luettavat seikat, sekä arvioidaan hakijan yleistä sopivuutta kyseiseen tehtävään ja työyhteisöön, samoin kuin hakijan kysymyksessä olevan viran hoidon kannalta merkityksellisiä henkilökohtaisia vahvuuksia ja ominaisuuksia.

Korkein hallinto-oikeus on ratkaisussaan (2002:893) arvioinut palveluajan pituuden merkitystä virkanimityksessä seuraavasti: "hakijoiden työ- ja ammattikokemuksen pituutta ei ole pidettävä ratkaisevan seikkana, eikä hakijaa sen perusteella voida yksin pitää ansioituneempana kuin lyhemmän työkokemuksen omaavaa".

Työkokemuksen pituutta koskevan vertailun suhteen HUSin virkavalinnoissa nojaututaan oikeuskäytännössä vahvistettuun näkemykseen, jonka mukaan yhdelläkään hakijalla ei ole ehdotonta etuoikeutta tulla valituksi julkiseen virkaan sen perusteella, että hänellä on muita hakijoita pidempi työkokemus.

Valintaprosessi

Kyseisessä tapauksessa valinta hakijoiden osalta tehtiin palvelujen ja soveltuvuuden perusteella.

Hallitus

9.5.2022

HUS/1204/2022

XXXXXXXXXXXXXXX on ollut hakijoista eniten kokemusta erikoistumispalveluista, mutta hänen työskentelynsä ei ollut moitteetonta. XXXXXXXXXXXXXXXXXX on työskennellyt HUSin palveluksessa vuosina 2018-2020.

XXXXXXXXXXXXXXX on irtisanoutunut aiemmasta erikoistuvan lääkärin virastaan 11/2020. Irtisanoutumista edelsi lukuisia valituksia potilailta sekä henkilökunnalta koskien ammatillista osaamista ja käytöstä. Valituksien johdosta XXXXXXXXXXXXXXXXXX kanssa käytiin useita palautekeskusteluja. XXXXXXXXXXXXXXXXXX sai lopulta kirjallisen varoituksen, ja sen yhteydessä ohjeen parantaa toimintaansa, muuten työsuhde ei jatkuisi. Parannusta ei kuitenkaan tapahtunut vaan valitukset jatkuivat, mistä seurasi toinen kirjallinen varoitus. Tämän seurauksena XXXXXXXXXXXXXXXXXX irtisanoutui erikoistuvan virastaan 11/2020.

HUS Naistentaudit ja synnytykset tulossyksikkö on yksi raskaimmista ja samalla herkkimmistä yksiköistä työskennellä. Kyseisessä yksikössä korostuu velvollisuus varmistaa, että henkilökunta on ammattitaitoista ja asiallisesti käyttäytyvää. Useat valitukset ja kykenemättömyys korjata toimintaansa ovat osoitus siitä, että XXXXXXXXXXXXXXXXXX ei ole voitu valita erikoistuvan lääkärin määräaikaiseen koulutusvirkaan.

Päätösesitys

Hallitus päättää hylätä XXXXXXXXXXXXXXXXXX 11.04.2022 päivätyn oikaisuvaatimuksen ja pysyttää voimassa osastonylilääkäri Oskari Heikinheimon tekemän päätöksen § 16, 04.04.2022. Kyseinen päätös jää näin ollen voimaan.

Julkisuus

Julkinen

Päätösvallan peruste

Sovelletut oikeusohjeet:

Suomen perustuslain (731/1999) 2, 6 ja 125 §
Kunnallisesta viranhaltijasta annetun lain (304/2003) 5 ja 6 §
Hallintolain (434/2003) 6, 9, 31, 43-45 ja 47 §, 50§
Kuntalain (410/2015) 134 ja 144 §
HUS kelpoisuusehdot 29.3.2021
Asiakirjahallinnon ja päätöksenteon ohje (HUS-kuntayhtymän pysyväisohje 12/2020)
HUS-kuntayhtymän hallintosääntö

Lisätiedot

Apulaisylilääkäri Riina Jernman, riina.jernman(at)hus.fi
Palvelussuhdelakimies Toni Eronen, toni.m.eronen(at)hus.fi

Hallitus

9.5.2022

HUS/1204/2022

Liitteet

Oheismateriaali 4: Viran täyttämistä koskeva päätös (4.4.2022 § 16)

Oheismateriaali 5: Oikaisuvaatimus 11.4.2022

Tiedoksi

Oikaisuvaatimuksen tekijä

Osastonylilääkäri Oskari Heikinheimo

Palvelussuhdelakimies Toni Eronen

§ 80 Oikaisuvaatimus terveydenhuollon asiakaslaskusta

Selostus

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (asiakasmaksulaki) annetun lain 2a §:n 2 momentin mukaan muuhun kuin maksukyvyyn mukaan määräytyvään laskuun on liitettävä oikaisuvaatimusohje. Lain 15 §:n mukaan maksua koskevaan laskuun saa vaatia oikaisua. Oikaisuvaatimus tehdään sille toimielimelle, joka vastaa palvelun järjestämisestä kuntayhtymässä. Oikaisuvaatimusmenettely perustuu asiakasmaksujen osalta hallintolakiin.

Potilas on tehnyt 8.4.2022 muuta kuin maksukyvyyn mukaan määräytyviä maksuja (ns. tasamaksua) koskevan oikaisuvaatimuksen. Potilas perustelee oikaisuvaatimusta sillä, että ei pysty maksamaan laskuja. Oikaisuvaatimus on oheismateriaalina 6.

Asiakasmaksulain 11 §:n 2 momentin mukaan kuntayhtymä voi päättää, että myös tasamaksuja voidaan jättää perimättä tai alentaa siltä osin kuin maksun periminen vaarantaa henkilön tai perheen toimeentulon edellytyksiä tai henkilön lakisääteisen elatusvelvollisuuden toteuttamista tai jos siihen on syytä huollolliset näkökohdat huomioon ottaen. Tähän ei kuitenkaan ole velvollisuutta. Jos maksuja jätetään perimättä tai alennetaan, tulee tämän olla ensisijaista toimeentulotukeen nähden.

HUSin käytäntönä on ollut, että tasamaksuista ei myönnetä maksuvapautuksia. Kysymystä tasamaksujen maksuvapautuksesta ja -huojennuksista on käsitelty syksyn 2021 aikana useita kertoja hallituksessa. Hallitus on päättänyt 20.12.2021 § 47 jatkaa toistaiseksi nykyistä huojennuskäytäntöä. Hallitus on lisäksi päättänyt selvittää, voidaanko vapauttaa uusia potilasryhmiä kokonaan potilasmaksuista ja voidaanko hallinnollisesti yksinkertaisella menettelyllä huojentaa asiakasmaksuja henkilöillä, joiden tulot ovat alhaisia hyödyntäen tulorekisteriä. Tämän selvityksen tulokset tuotiin käsiteltäväksi hallituksen 21.3.2022 kokoukseen ja niiden käsittely jatkui 11.4.2022. Tällä hetkellä ei kuitenkaan ole olemassa perusteita tasamaksujen huojentamiseksi, ja oikaisuvaatimus tulee näin hylätä.

Päätösesitys

Hallitus päättää hylätä potilaan 8.4.2022 tekemän oikaisuvaatimuksen terveydenhuollon asiakasmaksun poistamisesta.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Hallitus

9.5.2022

HUS/1286/2022

Talousjohtaja Jari Finnilä, s-posti jari.finnila(at)hus.fi

Liitteet

Oheismateriaali 6: Oikaisuvaatimus

Tiedoksi

Oikaisuvaatimuksen tekijä
HUS Asvia potilaslaskutus

§ 81 Oikaisuvaatimus HUS Akuutin hallinnollisen ylilääkärin päätöksestä 9.12.2021 (HUS/1900/2021)

Selostus

Asia pöydälle, hallitus 11.4.2022 § 61.

Oikaisuvaatimuksen tekijä on lähettänyt HUS-kuntayhtymälle 1.1.2022 oikaisuvaatimuksen HUS Akuutin hallinnollisen ylilääkärin 9.12.2021 tekemästä potilasmaksupäätöksestä HUS/1900/2021. Päätöksellä on hylätty hakijan vaatimus alentaa 39,10 euron suuruista yhteispäivystyksen erikoislääkärikäyntimaksua.

Hakijan näkemyksen mukaan häneltä olisi tullut periä alempi, yhteispäivystyksen terveyskeskuskäyntimaksu 18,80 euroa, koska hän oli tullut päivystykseen ennen klo 20:00. HUS Akuutin vs. hallinnollinen ylilääkärin toteaa päätöksessään, että potilastietojärjestelmän mukaan oikaisuvaatimuksen tekijä on kirjattu sisään klo 20:02. Koska potilasmaksu määräytyy tietojärjestelmään tallentuneen kirjautumisajan mukaan, oikaisuvaatimuksen tekijälle on määräytynyt korkeampi yhteispäivystyskäyntimaksu 39,10 euroa.

Asia on selostettu tarkemmin esityslistan **liitteessä 1**. Asian käsittelyyn liittyvä taustamateriaali on oheismateriaalina 7.

Viranomaisten toiminnan julkisuudesta annetun lain (621/1999) 24 §:n 1 momentin 25 kohdan mukaan liite- ja oheismateriaalit ovat salassa pidettäviä.

Päätösesitys

Hallitus päättää hylätä oikaisuvaatimuksen tekijän vaatimuksen päivystyskäyntimaksun alentamisesta ja pysyttää voimassa HUS Akuutin hallinnollisen ylilääkärin päätöksen 9.12.2021 (HUS/1900/2021).

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Talousjohtaja Jari Finnilä, s-posti jari.finnila(at)hus.fi

Liitteet

Liite 1: Perustelut (Salainen JulKL 24 §)
Oheismateriaali 7: Taustamateriaali

Tiedoksi

Helsingin ja Uudenmaan
sairaanhoitopiiri

Esityslista
6/2022

32

Hallitus

9.5.2022

HUS/1900/2021

Oikaisuvaatimuksen tekijä
Hallinnollinen ylilääkäri, HUS Akuutti

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

Selostus

1. HUS Yhtymähallinto johtaja / hankinnat Leena Koposen päätökset

6.4.2022 § 175; HUS 027-2022 Eksoten rintaradiologipalvelu

- avoin menettely
- hankinnan arvo 600 000 € (alv 0 %)

11.4.2022 § 185; Hankintapäätös: HUS 496-2020 Erikoissairaanhoidossa luovutettavat silmälasit ja piilolinssit

- avoin menettely
- hankinnan arvioitu kokonaisarvo n. 760 000 € (alv 0 %) sopimuskausi ja optiot yhteenlaskettuna

11.4.2022 § 186; Hankintapäätös HUS 607-2021 Kuitukangas- ja puuvillaharsotaitokset sekä sykeröt

- dynaamisen hankintajärjestelmän sisäinen hankinta
- hankinnan ennakoitu kokonaisarvo noin 1 500 000 € (alv 0 %)

11.4.2022 § 190; Hankintapäätös HUS 172-2022 Suojavisiirit (DPS sisäinen kilpailutus)

- dynaamisen hankintajärjestelmän sisäinen hankinta
- hankinnan arvo enintään 232 500 €

11.4.2022 § 192; HUS 318-2021 Näyteketit patologian laboratorioihin

- avoin menettely
- Hankinnan ennakoitu kokonaisarvo vaihtelee välillä 280 000 - 400 000 €. Hankinnan arvo voi olla pienempi tai suurempi riippuen toteutuneesta kulutuksesta.

12.4.2022 § 193; Hankintapäätös HUS 622-2021 Potilaspaarit

- avoin menettely
- hankinnan ennakoitus kokonaisarvo noin 485 000 - 500 000 € (alv 0 %) koko sopimuskaudelle

12.4.2022 § 194; HUS 100-2022 Ambulanssi (1+2) HUS Akuutti Sairaankuljetukseen

- avoin menettely
- Hankinnan ennakoitu kokonaisarvo on enintään 441 000 €, joka sisältää hankittavan ambulanssin ja mahdollisesti optiona hankittavat ambulanssit (2 kpl) yhteishintaan 430 500 €. Sen lisäksi mahdollisille Tilaaajan tarpeesta lähteville muutostöille rakennesuunnittelun yhteydessä on varattu rahaa yhteensä

enintään 10 500 €.

28.4.2022 § 200; Hankintapäätös HUS 223-2021 Silikoniletkut

- avoin menettely
- hankinnan arvo 150 000 € (alv 0 %) / 4 vuotta

2.5.2022 § 204; HUS 612-2021, Antigeenipikatesti Streptococcus pneumoniae -
antigeenin osoittamiseen virtsanäytteestä

- avoin menettely
- Hankinnan arvo 152 000 € (alv 0 %) 48 kk arvioidun kulutuksen mukaan, josta HUSLABin osuus n. 60 000 € ja ISLABin n. 92 000 €.

3.5.2022 § 205; Hankintapäätös HUS 161-2021 koskien Neurokirurgisten
tarvikkeiden hankintaa

- avoin menettely
- Hankinnan ennakoitu vuosiarvo 250 000 € ja kokonaisarvo 48 kuukaudelle 1 milj. €.

2. HUS Tietohallinto tulosalueen johtaja Pekka Lampisen päätös

29.4.2021 § 188; HUS 194-2022 IAM-asiantuntijatyö

- avoin menettely
- Hankinnan kokonaisarvo on arvioitu neljälle vuodelle enintään 6 000 000 € (alv 0 %). Hankinnan todellinen arvo ei perustu hankinnan kokonaisarvoon vaan erikseen tehtäviin tilauksiin.

3. HUS Tilakeskus tulosalueen johtaja Vesa Vainiotalon päätökset

8.4.2022 § 34; Meilahden sairaala, Meilahden välinehuoltokeskuksen peruskorjaus,
rakentamisvaiheen (SV3) KSL-laitteiden hankinta

- Hanke sisältyy vuosien 2022-2025 investointisuunnitelmassa HUSin suurten hankkeiden ohjelmaan, jonka hallitus on vahvistanut kokouksessaan 28.2.2022.
- tilauksen enimmäishinta 1 820 000 € (alv 0 %)

11.4.2022 § 35; Siltasairaala, rakennuskustannukset ja kiinteät sairaalalaitteet,
hankintaosio KSL7

- Hanke sisältyy vuosien 2022-2025 investointisuunnitelmassa HUSin suurten hankkeiden ohjelmaan, jonka hallitus on vahvistanut kokouksessaan 28.2.2022.
- tilauksen enimmäishinta 13 676 557 € (alv 0 %)

4. HUS Tilakeskus tilahallintopäällikkö Nora Hildénin päätös

21.4.2022 § 4; Konesalitilan vuokraaminen Ficolo Oy:ltä 1.5.2022

Hallitus

9.5.2022

HUS/213/2022

- sopimuksen arvo sopimuskaudella 176 900 € (alv 0 %) / 48 kk
- Jorvin sairaalan vuodeosastorakennuksen rakentamisen vuoksi Jorvissa sijaitsevat konesalitilat joudutaan purkamaan. HUS Tietohallinto on pyytänyt tarjouksen Ficolo Oy:ltä korvaavien konesalitulojen vuokraamiseksi hankkeen ajaksi.

Päätösesitys

Hallitus päättää

1. merkitä tiedoksi edellä esittelytekstissä todetut toimielinten ja viranhaltijoiden tekemät päätökset; ja
2. ettei se ota käsiteltäväkseen esittelytekstissä lueteltuja kuntalain 92 §:n tarkoittamia päätöksiä.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

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

Tiedoksi

§ 83 Muut asiat

Selostus

1. Hallituksen vuoden 2022 kokousaikataulu ja kokouksissa käsiteltävät asiat

Aika	Käsiteltävät asiat	Info
ma 30.5.2022	Valtuustoasiat Hallituksen lausunto tarkastuslautakunnan arviointikertomuksesta 2021	
to 16.6.2022	<i>Valtuusto</i>	
ma 20.6.2022	Tammi-huhtikuun raportti, valtuustopäätösten täytäntöönpano	
ma 22.8.2022	Tammi-kesäkuun raportti	
ma 19.9.2022	Tammi-heinäkuun raportti	
ma 10.10.2022	Tammi-elokuun raportti	
ma 7.11.2022	Tammi-syyskuun raportti	
ma 28.11.2022	Tammi-lokakuun raportti, valtuustoasiat	
to 15.12.2022	<i>Valtuusto</i>	
ma 19.12.2022	Valtuustopäätösten täytäntöönpano	

2. Psykiatrisen sairaanhoidon lautakunnan lausunto koskien psykiatrisen sairaanhoidon osastopaikkojen määrää, oheismateriaali 8.

Päätösesitys

Merkitään tiedoksi.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Liitteet

Oheismateriaali 8: Lausunto osastopaikoista

Tiedoksi