
Aika: 07.10.2020 klo 18:00 - 21:20

Paikka: Teams

LUETTELO KÄSITELLYISTÄ ASIOISTA

| § | Otsikko | Sivu |
|----|--|------|
| 77 | Kokouksen järjestäytyminen | 3 |
| 78 | Sopimus vammaispalvelu- ja sosiaalihuoltolain mukaisten kuljetuspalvelujen organisoimisesta | 4 |
| 79 | Viranhaltijoiden päätöspöytäkirjat (kuntalain 92 §) | 6 |
| 80 | Tarveselvitys koskien terveysaseman tilojen muutosta vastaamaan käyttöönotettavaa tiimimallia | 7 |
| 81 | Sosiaali- ja terveystoimen talousarvion 2021 valmistelu | 8 |
| 82 | Kauniaisten kaupungin ja Espoon kaupungin välinen yhteistyösopimus lapsen huollosta ja tapaamisoikeudesta annetun lain 16:ssä säädettyjen sosiaalilautakunnalta huoltoriita-oikeudenkäynnissä hankittavien selvitysten tuottamisesta | 14 |
| 83 | Sosiaali- ja terveystoimen lisämäärärahaesitys vuodelle 2020 | 16 |
| 84 | Vastaus Apotin käyttöönottoon liittyvään valtuustoaloitteeseen | 18 |
| 85 | Ändring av Kårkulla samkommuns grundavtal | 25 |
| 86 | Valiokunnalle saapuneita päätöksiä ja kirjelmiä | 28 |

Puheenjohtaja: Heikki Kurkela

| | | |
|---------|---|---|
| Läsnä: | Kurkela Heikki Limnell Patrik Karlsson-Finne Anna Lena Selroos Agneta Louhija Jukka Filppula Olavi Sivula Oili Lehtinen Petri Laitinen Ulla Stenberg Stefan Tikkanen Ulla Kalliomaa Pilvi Myhrberg Jaana Höglund Pia Ojaniemi Pasi Vilppula Kari | Puheenjohtaja Varapuheenjohtaja Jäsen Jäsen Jäsen Jäsen Jäsen Jäsen Varajäsen Kaupunginhallituksen edustaja Sosiaali- ja terveysjohtaja Hallintopäällikkö sosiaalipalvelupäällikkö johtava ylilääkäri projektipäällikkö, Espoo kuljetuspäällikkö, Espoo |
| Poissa: | Tupamäki Binga Hansson Robin | Jäsen Nuorisovaltuuston edustaja |

| | | |
|------------------|--|-----------------------------|
| Allekirjoitukset | Heikki Kurkela puheenjohtaja Hyväksytty sähköpostitse 8.10.2020 | Pilvi Kalliomaa sihteeri |
|------------------|--|-----------------------------|

Käsitellyt asiat 77 - 86

Pöytäkirja tarkastettu

| | |
|------------------|--|
| Allekirjoitukset | Olavi Filppula Tarkastettu sähköpostitse 8.10.2020 |
|------------------|--|

| | |
|--|---|
| Pöytäkirja asetetaan yleisesti nähtäville | Kauniaisten kaupungin kotisivuilla 14.10.2020 |
|--|---|

| | |
|----------|--|
| Todistaa | Mattias Karlsson ilmoitustaulun hoitaja |
|----------|--|

Sosiaali- ja terveystoimialue

§ 77

07.10.2020

Kokouksen järjestäytyminen

SOTEV 07.10.2020 § 77

Sosiaali- ja terveystoimialue

- toteaa kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi
- valitsee pöytäkirjantarkastajan.

Päätös:

Valiokunta:

- totesi kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi,
- valitsi pöytäkirjantarkastajaksi Olavi Filppulan,

myönsi läsnäolo- ja puheoikeuden sosiaalipalvelupäällikkö Jaana Myhrbergille, johtava ylilääkäri Pia Höglundille sekä Espoon kaupungin projektipäällikkö Pasi Ojaniemelle ja kuljetuspäällikkö Kari Vilppulalle,
- totesi, että esittelijän ehdotuksesta asia 2 käsitellään päivitetyn listatekstin pohjalta.

Pasi Ojaniemi ja Kari Vilppula poistuivat kokouksesta § 78 käsittelyn aikana klo 18:50.

Jaana Myhrberg poistui kokouksesta § 78 käsittelyn päätteeksi klo 19:14.
Pia Höglund saapui kokoukseen § 80 käsittelyn ajaksi klo 19:15-20:13.

Sosiaali- ja terveystoimialue

§ 78

07.10.2020

Sopimus vammaispalvelu- ja sosiaalihuoltolain mukaisten kuljetuspalvelujen organisoimisesta

58/08.01.01/2018

SOTEV 07.10.2020 § 78

Lisätiedot:

sosiaalipalvelupäällikkö Jaana Myhrberg, puh. 050 352 3171
etunimi.sukunimi@kauniainen.fi

Sosiaali- ja terveystoimialue on 20.6.2018 § 38 päättänyt, että Kauniaisten kaupunki osallistuu Espoon kaupungin johdolla valmisteltavaan vammaispalvelu- ja sosiaalihuoltolain mukaisten kuljetuspalvelujen yhteishankintaan. Tämän jälkeen valiokunta on hyväksynyt kuljetuspalvelujen toimintaohjeen 17.9.2019 § 54 ja 28.1.2020 § 3 saanut tilannekatsauksen yhteishankinnan valmistelutilanteesta ja kuljetusvälitys- ja hallintapalvelun palveluntuottajasta.

Nyt käsittelyyn tuodaan yhteistyösopimus kuljetuspalvelujen organisoimisesta Espoon kaupungin ja muiden länsi-Uudenmaan kuntien välillä. Sopimuksen tarkoituksena on sopia vammaispalvelu- ja sosiaalihuoltolain (VPL/SHL) mukaisten kuljetuspalvelujen yhteisestä organisoimisesta. Kuljetuspalvelujen järjestämisvastuu säilyy edelleen Kauniaisten kaupungilla.

Yhteistyön toteuttamiseksi sopimusosapuolet ovat jo ennen tämän sopimuksen allekirjoittamista kilpailuttaneet yhdessä kuljetusoperaattoria koskevan hankinnan ja perustaneet VPL/SHL-kuljetuspalvelujen järjestämiseksi dynaamisen toimittajarekisterin, jonka puitteissa kilpailutetaan kuljetuspalveluntuottajat. Ensimmäinen kuljetuksia koskeva tarjouspyyntö on julkaistu heinäkuussa 2020.

Sopimuksella määritellään osapuolten välinen yhteistyö ja sen toteuttaminen Kulkukeskuksessa. Sopimuksella myös valtuutetaan Espoo hoitamaan Kauniaisten puolesta kuljetuspalvelujen järjestämiseen tarvittavat kilpailutukset sekä allekirjoittamaan niihin liittyvät tarjouspyynnöt, päätökset, sopimukset ja muut mahdollisesti tarvittavat asiakirjat sekä kilpailutettuihin sopimuksiin liittyvän sopimusseurannan ja toimittajahallinnan. Espoo vastaa myös Kulkukeskuksen toiminnasta.

Sopimusosapuolten yhteistyöllä pyritään kunkin osapuolen järjestämisvastuulla olevien Kuljetuspalvelujen saatavuuden ja turvallisuuden varmistamiseen. Lisäksi yhteistyöllä tavoitellaan yhdenmukaista palvelua Länsi-Uudenmaan alueella, kustannusten hallintaa, päästöjen vähentämistä, kuljetusten yhdistelyasteen kasvua sekä laadukasta asiakaspalvelua.

Päätöksen sopimuksen hyväksymisestä tekee kaupunginvaltuusto, koska sopimuksella valtuutetaan Espoon kaupunki hoitamaan Kauniaisten kaupungin puolesta kuljetuspalvelujen järjestämiseen liittyvät hankintapäätökset ja sopimukset.

Liitteenä (jaetaan valiokunnan jäsenille):

1. Sopimusluonnos
 2. Henkilötietojen käsittelyn ehdot
 3. Käsittelytoimien kuvaus
-

Sosiaali- ja terveysvaliokunta

§ 78

07.10.2020

4. Palvelukuvaus
5. Kulkukeskuksen budjetti 2020 – 2021
6. Yhteyshenkilöt

Espoon kaupungilta projektipäällikkö Pasi Ojaniemi ja kuljetuspäällikkö Kari Vilppula tulevat kokoukseen esittelemään asiaa.

Sosiaali- ja terveysjohtaja:

Valiokunta päättää esittää KH:lle ja edelleen KV:lle, että se:
- hyväksyy Kauniaisten kaupungin ja Espoon kaupungin välisen sopimuksen liitteiden mukaisesti ja
- oikeuttaa sosiaalipalvelupäällikkö Jaana Myhrbergin allekirjoittamaan sopimuksen sekä tekemään siihen tarvittaessa teknisluontoisia ja sisällöllisesti vähäisiä muutoksia.

Asian käsittelyn aluksi Espoon kaupungin projektipäällikkö Pasi Ojaniemi ja kuljetuspäällikkö Kari Vilppula esittelivät Kulkukeskusta. Ojaniemi ja Vilppula poistuivat kokouksesta esittelyn jälkeen.

Jäsen Limnell ehdotti asian pöydällepanoa, jota jäsen Lehtinen kannatti. Valiokunta päätti yksimielisesti asian pöydällepanosta ja ylimääräisen kokouksen järjestämisestä asian uudelleen käsittelemiseksi.

Päätös:

Valiokunta päätti yksimielisesti jättää asian pöydälle.

Sosiaali- ja terveysvaliokunta

§ 79

07.10.2020

Viranhaltijoiden päätöspöytäkirjat (kuntalain 92 §)

SOTEV 07.10.2020 § 79

Valiokunta, sen puheenjohtaja tai toimialajohtaja voivat kuntalain 92 §:n ja hallintosäännön 24 § 1 momentin mukaan ottaa käsiteltäväkseen alaisen viranhaltijan toimivaltaan siirretyssä asiassa tehdyn päätöksen, jollei KH, sen puheenjohtaja tai kaupunginjohtaja ole ilmoittanut asian ottamisesta kaupunginhallituksen käsiteltäväksi.

Kuntalain mukaan valiokunnan käsiteltäväksi ei kuitenkaan saa ottaa lain tai asetuksen mukaisia lupa-, ilmoitus-, valvonta tai toimitusmenettelyä koskevia asioita, eikä yksilöön kohdistuvia opetustoimen, terveydenhuollon tai sosiaalitoimen asioita.

Valiokunnalle on kuntalain 92 §:n mukaisesti lähetetty viranhaltijoiden päätöspöytäkirjoja edellisen kokouksen jälkeen tehdyistä päätöksistä. Päätösluettelo on esityslistan **oheismateriaalina** luottamushenkilöiden Extrane-tissä. Puheenjohtajalle viranhaltijapäätökset on toimitettu sähköisesti hallintosäännön 25 §:n 3 momentin määräyksen mukaisesti.

Asia on otettava ylemmän toimielimen käsiteltäväksi sen ajan kuluessa, jossa 134 §:ssä tarkoitettu oikaisuvaatimus päätöksestä on tehtävä. Tämän varmistamiseksi valiokunnan jäsenten tulee ilmoittaa ennen kokousta sosiaali- ja terveysjohtajalle tai talouspäällikölle ne päätökset, joihin harkitsevat otto-oikeuden käyttämistä ja mielellään myös ne päätökset, joista muutoin toivovat lisätietoja kokouksessa.

Sosiaali- ja terveysjohtaja:

Valiokunta merkitsee tiedokseen oheismateriaalista ilmenevät päätökset ja päättää olla käyttämättä kuntalain 92 §:n mukaista otto-oikeuttaan.

Asia käsiteltiin jäsenille jaetun päivitetyn päätösluettelon pohjalta.

Päätös:

Valiokunta hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveystoimi

§ 80

07.10.2020

Tarveselvitys koskien terveysaseman tilojen muutosta vastaamaan käyttöönotettavaa tiimimallia

300/10.03.02/2020

SOTEV 07.10.2020 § 80

Lisätiedot:

sosiaali- ja terveystoimi Ulla Tikkanen, puh. 050 355 3246

johtava ylilääkäri Pia Höglund

osastonhoitaja Elina Krook

etunimi.sukunimi@kauniainen.fi

Terveyspalveluissa on käynnissä kehittämishanke koskien episodiprosessin ja pitkäaikaissairaiden ja korkean riskin asiakkaiden hoitoa. Hankkeessa on käsitelty myös monialaisen tiimityön periaatteita ja tiimien ohjaamista. Apotin käyttöönottoon liittyy toiminnanmuutos ja tavoitteena on, että käynnissä oleva hanke tukee tätä muutosprosessia.

Liitteenä olevassa alustavassa tarveselvityksessä esitetään terveysaseman tiloihin muutoksia vastaamaan kehityshankkeen pohjalta suunniteltua tulevaa tiimimallia.

Tarveselvityksen toteutuksen osalta esitetään nopeutettua aikataulua, jotta uudet tilat olisivat käytettävissä ennen Apotin käyttöönottoa huhtikuussa 2021. Jotta tilojen muutostyöt voidaan aloittaa jo vuoden 2020 aikana, tulee terveydenhuollon tulosalue tekemään lisämäärärahaesityksen talousarviovuodelle 2020, kun tarkempi kustannus selvitys on käytettävissä. Vuoden 2021 osalta esitetään, että tarkennetun suunnitelman pohjalta vuodelle 2021 sijoittuvat kulut huomioidaan osana kaupungin investointisuunnitelmaa vuodelle 2021.

Sosiaali- ja terveystoimi:

Valiokunta esittää KH:lle terveysaseman tilojen muutosta koskevan tarveselvityksen hyväksymistä.

Johvava ylilääkäri Pia Höglund oli läsnä kokouksessa esittelemässä asiaa.

Esittelijä täydensi esityksen selostusosaan, että muutostöiden alustava kustannusarvio on 100 000 euroa.

Päätös:

Valiokunta hyväksyi päätösehdotuksen.

| | | |
|---------------------------------|------|------------|
| Sosiaali- ja terveystaloyokunta | § 73 | 23.09.2020 |
| Sosiaali- ja terveystaloyokunta | § 81 | 07.10.2020 |

Sosiaali- ja terveystoimen talousarvion 2021 valmistelu

142/02.02.00/2020

SOTEV 23.09.2020 § 73

Lisätiedot:

sosiaali- ja terveystaloyhtaja Ulla Tikkanen, puh. 050 355 3246
etunimi.sukunimi@kauniainen.fi

Kuntalain mukaan valtuuston tulee vuoden loppuun mennessä hyväksyä kunnan talousarvio seuraavaksi kalenterivuodeksi. Samanaikaisesti valtuusto hyväksyy vähintään kolmea seuraavaa vuotta koskevan suunnittelu- kauden taloussuunnitelman. Talousarvio on tämän kauden ensimmäinen vuosi. Taloussuunnitelman ja talousarvion valmistelusta vastaa kaupungin- hallitus. Talousarvioprosessin yhteydessä valtuusto päättää kunnan tulo- ja kiinteistöveroprosenteista. Ne tulee ilmoittaa verohallinnolle marraskuun puolivälin tienoilla.

Toimialat laativat talousarvion valmistelun yhteydessä henkilöstömitoituk- sen kehitystä koskevan arvion (henkilöstösuunnitelman) suunnittelukaudel- le ml. mahdollisten eläköitymistien vaikutukset mitoitukseen. Kaupungin toi- minnot tulee järjestää siten, että kaupungin henkilöstön kokonaislukumää- rä ei kasva 2019-2021, ellei voida osoittaa, että palvelutarve edellyttää si- tä. Taloussuunnitelman yhteydessä laaditaan investointiohjelma vuosille 2019-2023. Talousarvion yhteydessä valtuusto hyväksyy myös kaupungin kehittämisstrategian, joka perustuu valtuuston 12.3.2018 hyväksymään Kauniaisten kaupunkistrategiaan vuosille 2018-2022. Vuosittaiset mitatta- vat tavoitteet asetetaan kunkin vuoden talousarvion hyväksymisen yhtey- dessä. Toimialat työstävät ja tarkentavat talousarviovuoden tavoitteitaan em. pohjalta.

Toimintaympäristö

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaympäristöä leimaa edelleen muutos. Lausuntopyyntö hallituksen esitysluonnoksesta eduskunnalle sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämisen uudistusta ja maa- kuntien perustamista koskevaksi lainsäädännöksi on kunnissa lausuttava- na.

Länsi-Uudenmaan sote-hankkeeseen osallistuvat kaikki alueen 10 kuntaa ja hankkeen edistämiseksi on saatu rahoitus ajalle 2020-2022. Hankkeen tavoitteena on varautua alueen yhteiseen sote-ratkaisuun, luoda tule- vaisuuden sote-keskuskonsepti ja kehittää palveluja ja digi- ja ICT-ratkai- suja yhteistyössä.

Koronapandemia on heijastunut maaliskuusta alkaen laajasti soten toimin- taan. Apotti-asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto siirtyi keväällä alkaneen koronapandemian takia ja suunniteltu käyttöönotto on keväällä 2021. Syksystä 2020 lähtien valmistautuminen käyttöönottoon vie yhä enemmän Apotti-asiiantuntijoiden, tukihenkilöiden, pääkäyttäjien ja vähitel- len koko henkilökunnan aikaa.

| | | |
|---------------------------|------|------------|
| Sosiaali- ja terveystoimi | § 73 | 23.09.2020 |
| Sosiaali- ja terveystoimi | § 81 | 07.10.2020 |

Muutospaineet edellyttävät uuden oppimista ja toimintakulttuurin muutosta. Vahvistamme edelleen ketterän oppimisen taitoja ja systeemijattelua ja juurrutamme koronapandemian aikana tehtyjä kokeiluja ja uusia toimintatapoja. Henkilöstön hyvinvointia tukevia rakenteita tulee edelleen vahvistaa. Terveyspalveluissa on jatkettu palvelujen virtaviivaistamista digitaalis-ten palvelujen avulla, kehittämällä tiimityötä ja selkiyttämällä työnjakoa ja hoitopolkuja.

Kaikilla tulosalueilla on syksyn 2020 aikana päädytty tiimijohtamisen kehittämiseen asteittain kohti itseohjautuvuutta sekä yksilö- että ryhmätasolla. Kokeiluja tukee 2018 yhteisessä prosessissa valmistettu sote-käsikirja, esimiesten toimintaa ohjaava ja sanoittava uusien toimintatapojen jalkauttamista tukeva esimiehen työkalu.

Palvelujen kysyntään vaikuttaa väestön ikärakenne ja määrä. Terveysseman palvelujen käyttäjäksi on kirjautunut kaikkiaan 1800 ulkopaikkakuntalaista terveyskeskusvaihtajaa. Myös lisääntynyt ulkopaikkakuntalaisten koululaisten määrä (noin 900 oppilasta) näkyy kouluterveydenhuollossa ja suun terveydenhuollossa lisääntyneenä palvelutarpeena. Palvelutarpeeseen vastaaminen edellyttää säännöllistä arviointia resurssien riittävydestä. Perusterveydenhuollon resurssiselvityksen perusteella terveysseman vastaanotolle perustettiin 1.9.2020 lääkärin, sairaanhoitajan ja terveydenhoitajan vakanssit.

Tuottavuuden, palvelujen saatavuuden ja vaikuttavuuden lisäksi toimintaa arvioidaan asiakas- ja henkilöstökokemuksen näkökulmista. Asiakkuudet vaativat monenlaista osaamista ja asiakaspalvelua ja asiakaslähtöisyyttä on parannettava entisestään. Näihin haasteisiin varaudutaan hyödyntämällä asiakkailta saatua palautetta ja asiakaskyselyn tuloksia sekä luomalla rakenteet kaupungin eri toimialojen, järjestöjen ja ulkopuolisten toimijoiden välisen yhteistyön tueksi. Hyvä toiminta edellyttää tiedolla johtamista, joka vahvistuu Apotin käyttöönoton myötä.

Kytkemällä digitaaliset ja etäpalvelut osaksi hoitopolkuja ja potilasasiointia, tiedolla johtaminen osaksi soten arkea (Lean ja Apotti) sekä vahvistamalla palveluohjausta ja monialaista yhteistyötä tuetaan resurssien entistä tarveperusteisempaa kohdentamista sekä palvelujen asiakaslähtöisyyttä ja vaikuttavuutta.

Kaupunkistrategia 2018–2022 ja sosiaali- ja terveystoimi

Sosiaali- ja terveystoimi toteuttaa kaupunkistrategiaa ja siinä asetettuja tavoitteita yhdessä muiden toimialojen kanssa. ”Kuntalainen keskiössä”, ”Fiksun toiminnan, talouden ja yhteistyön Kauniainen” sekä ”Elinvoimainen kaupunki” ovat soten näkökulmasta keskeisimpiä strategisia painoalueita.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen ja terveyserojen kaventaminen sekä monialainen yhteistyö ovat läpileikkaavia näkökulmia kaikessa toiminnassa.

Tavoitteiden toteuttamista tukee johtamismalli, jonka perustana ovat yhteis-

| | | |
|-------------------------------|------|------------|
| Sosiaali- ja terveystoimialue | § 73 | 23.09.2020 |
| Sosiaali- ja terveystoimialue | § 81 | 07.10.2020 |

nen työ ja yhteiset asiakkaat, oppimisketteryys, kokeilut ja valmentava ja henkilökunnan osallisuutta tukeva johtaminen. Itseohjautuvuudella on monia muotoja operatiivisen toiminnan koordinoinnista itseorganisoitumiseen, joita sovelletaan tulosalueilla toimintaan parhaiten sopivalla tavalla.

Seurannan lähtökohtana on neljä näkökulmaa, joista 2021 painottuu toiminnallinen kyvykkyys Apotin käyttöönoton ja monipuolisten digitaalisten palvelujen käyttöönoton myötä. ”Fiksun toiminnan, talouden ja yhteistyön Kauniainen” on mm. tuottavuuden parantamista toimintakulttuurin muutoksen tukemisen ja digitaalisuuden hyödyntämisen avulla. Se tukee myös asiakaslähtöisyyttä (Kuntalainen keskiössä) parantamalla palvelujen saatavuutta. Asiakaskokemus ja kuntalaisten osallisuus palvelujen kehittämiseksi ovat tärkeitä painospisteitä. Toimintaympäristön tapahtuneet muutokset edellyttävät henkilökunnan fyysistä ja psykologista turvallisuutta ja valmentavaa esimiestyötä, mitkä vaikuttavat henkilöstökokemukseen. Vainavuus ja laatu syntyvät edellisten tuloksena ja ilmenee hyvinvoinnana väestönä, terveyserojen kaventumisena sekä siinä, että organisaatiolla on hyvä maine palveluntuottajana. Lasten, nuorten ja perheiden hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen painopisteet kirjataan hyvinvointisuunnitelmaan. Vastaavasti lakisääteinen vuoden 2021 alussa valmistuva Ikäohjelma kattaa ikääntyvän väestön hyvinvointisuunnitelman.

Henkilöstö

Toimialalla on syksyllä 2020 yhteensä 156 vakanssia.

Sosiaalipalveluissa ei ole vuonna 2021 henkilöstömuutoksia. Tulosalueella vakinaistettiin määräaikaisen sosiaalityöntekijän virka 1.4.2020 alkaen. Näin on pystytty normaalin työajan puitteissa noudattamaan selvitysten määräaikoja, turvaamaan kaksikieliset palvelut ja parantamaan työhyvinvointia.

Vuoden 2020 alusta täytettiin geriatriin virka ja Villa Bredan hoivayksikön ja kotihoidon lääkäripalvelut ja terveysaseman muistipoliklinikka pystytään hoitamaan omana toimintana. Villa Bredan henkilöstörakennetta ja työnjakoa on arvioitu 2020 aikana. Yksiköiden lähijohtaminen, tiimityö ja työnjako vaativat tarkennuksia, minkä vuoksi organisaatioon tehdään joitakin muutoksia. Mm. palveluohjaustiimi siirretään palvelukeskuksesta suoraan vanhuspalvelupäällikön alaisuuteen ja laitoshuoltajatiimi siirtyy palvelukeskukseen.

Terveyspalveluissa rekrytoitiin 1.9.20 alkaen lääkäri ja kaksi hoitajaa, mikä mahdollistaa uuden toimintamallin kehittämisen ja käyttöönoton jo syksyllä 2020.

Suun terveydenhuollossa aloitti vastaava hammaslääkäri 15.6.2020. Perusterveydenhuollon resurssiselvityksen yhteydessä todettiin, että suun terveydenhuollon resurssitarve arvioidaan talousarviovalmistelun yhteydessä. Suun terveydenhuollossa kiireettömään hoitoon pääsyaika on ollut pitkä. Väestön määrän ja terveyskeskusvaihtajien määrän lisääntyessä on lisäresursointi (osa-aikainen hammaslääkäri ja yksi hammashoitaja) tarpeen. Vastaavan hammaslääkäriin huoneen muuttaminen vastaanottohuo-

| | | |
|-------------------------------|------|------------|
| Sosiaali- ja terveystalokunta | § 73 | 23.09.2020 |
| Sosiaali- ja terveystalokunta | § 81 | 07.10.2020 |

neeksi on ratkaisu lisääntyneeseen tilatarpeeseen.

Apotin käyttöönotto ajoittuu huhti-toukokuulle, mikä edellyttää lisähenkilöstöä määrääjäksi mm. sijaistamaan tukihenkilöinä toimivaa henkilökuntaa. Vuodeksi 2020 arvioitu määräraha (125 000 euroa) varataan vuoden 2021 käyttötalouteen.

Talous

Kaupungin säästötavoitteet, Apotin käyttöönotto ja koronapandemian vaikutukset asettavat suuria haasteita toimialalle vuodelle 2021 asetetun talousarviokehityksen saavuttamiseksi. Lisäksi kunta-alan virka- ja työehtosopimukset solmittiin sopimuskaudeksi 1.4.2020 – 28.2.2022 ja sopimuskorotukset noudattavat ns. yleistä linjaa ja kustannusvaikutus on 3,04 % koko sopimuskaudella.

Kaupunginhallituksen 8.6.2020 hyväksymän toimialakohtaisen tulo- ja menokehityksen mukaan sosiaali- ja terveystoimen toimintakate vuonna 2021 tulisi olla -30 594 000 euroa. Kehys on 0,8 %:a suurempi verrattuna sosiaali- ja terveystoimen talousarvioon 2020. Nyt käsiteltävänä olevassa talousarvioesityksessä toimialan toimintakate on -31 630 000 euroa eli 3,4 % kehystä suurempi. Suurimmat selittävät tekijät kehystä suuremmalle toimintakatteelle on erikoissairaanhoidon kustannukset sekä Apotin käyttöönotto. Tulosaluiden peruspalvelutuotantoon ei olla esittämässä merkittäviä muutoksia.

HUS:n mukaan jäsenkuntien maksuosuus vuodelle 2021 on laskettu seuraavilla taustaoletuksilla ja periaatteilla:

- Vuoden 2021 keskimääräisen potilaskohtaisen kustannuksen lähtökohtana on vuoden 2019 toteutunut keskimääräinen kustannus/hoidettu jäsenkuntien erikoissairaanhoidon potilas (3 273 euroa/hoidettu eri potilas). Oletuksena on, että kuntaprofiili (mitä palveluita käytetään) säilyy ennallaan.
- Lisäksi keskimääräisen potilaskohtaisen kustannuksen laskennassa huomioidaan kuntayhtymätasoinen kustannustason keskimääräinen muutos sekä toiminnalle asetettu tuottavuustavoite (2019-2021). Kustannustasonmuutokseksi on arvioitu 4,1 % (2020: 2,4 %; 2021: 1,7 %) ja tuottavuustavoitteeksi 2,0 % (2020: 1,0 %; 2021: 1,0 %).
- Huomioidaan vuoden 2021 ennustetun väestön määrän muutoksen vaikutus palvelutarpeeseen ja maksuosuuksiin. Väestömäärän kasvu tarkoittaa HUS-tasolla palvelukysynnän kasvua ja sitä kautta tuotantovolyymien kasvua. Tilastokeskuksen ennuste vuoden 2021 Uudenmaan väestömääräksi on 1 712 123 asukasta. Palveluiden käyttö suhteessa kunnan väestömäärään oletetaan pysyvän ennallaan (2019: 32,3 %).

Kauniaisten jäsenkunnan maksuosuus vuodelle 2021 on 9,84 milj. euroa, mikä on 1,8 % (170 000 euroa) suurempi tilinpäätökseen 2019 verrattuna. Jäsenkunnan maksuosuuden päälle HUS on arvioinut koronakeväästä johtuvien hoitojonojen purkamisen lisäävän kustannuksia noin 450 000 euroa vuonna 2021. HUS on arvioinut, että koronakeväästä johtuvien hoitojonojen purkaminen saadaan tehtyä vuoden 2021 aikana ja tästä ei aiheudu li-

| | | |
|---------------------------|------|------------|
| Sosiaali- ja terveystoimi | § 73 | 23.09.2020 |
| Sosiaali- ja terveystoimi | § 81 | 07.10.2020 |

säkustannuksia vuodelle 2022, mikäli koronatilanteessa ei tapahdu merkittäviä muutoksia. Tietoa valtion mahdollisesta kompensatiosta hoitovelan kattamisen osalta ei vielä ole. Näin olleen talousarviossa on varauduttu 10,3 milj. euron erikoissairaanhoidon kustannuksiin vuonna 2021, mikä tarkoittaa 6,7 %:n kasvua tilinpäätökseen 2019 verrattuna. HUS:n tuotamiin ensihoidon kuluihin on varattu 170 000 euroa. HUS veloittaa kunkin järjestämisalueen ensihoitotoiminnan kustannukset järjestämisalueen kunnilta kapitaatioperusteisesti. Laskutus tasataan vuoden lopussa ensihoidon palveluiden toteutuneita kustannuksia vastaavaksi.

Apotin käyttöönotto huhtikuussa tarkoittaa 600 000 euron Apotti-laskutus- kuluja vuodelle 2021. Tästä puolet on laskutusta, joka ei ole sisällynyt aikaisempaan talousarviopohjaan. Sopimuksen mukaisesti käyttöönoton myötä Apotti ryhtyy laskuttamaan tuotannon kiinteiden kulujen ja hallintokulujen lisäksi poistoja ja tuotannon muuttuvia kuluja. Apotin käyttöönottoon on varattu talousarviossa lisäksi henkilökunnan koulutusten aikaisiin sijaiskuluihin. Vuonna 2021 tulee myös välttämättömiä tietoliikennekuluja sekä päällekkäisiä järjestelmäkustannuksia siirtymävaiheen ajaksi. Vuonna 2022 vanhat potilas- ja asiakastietojärjestelmät voidaan pääosin irtisanoa, mikä tarkoittaa noin 350 000 euroa vuositasolla.

Talousarvion 2021 strategialuonnos toimitetaan valiokunnan jäsenille erikseen.

Liite: Sosiaali- ja terveystoimen talousarvioesitys 2021
Oheismateriaali: Tulosalueittain TAE2021

Sosiaali- ja terveystoimi:

Valiokunta merkitsee tiedoksi vuoden 2021 talousarviovalmistelun tilanteen.

Asian käsittelyssä huomioitiin jäsenille erikseen toimitettu talousarvion 2021 strategialuonnos.

Päätös:

Valiokunta hyväksyi päätösehdotuksen.

SOTEV 07.10.2020 § 81

Lisätiedot:

sosiaali- ja terveystoimi Ulla Tikkanen, puh. 050 355 3246
etunimi.sukunimi@kauniainen.fi

Sosiaali- ja terveystoimen talousarvioesitystä on päivitetty valiokunnassa 23.9.2020 käsitellyn valmistelutilanteen jälkeen. Suurimmat muutokset koskevat lisäystä tehostetun palveluasumisen ostopalveluihin sekä henkilöstökulujen tarkistuksia. Nyt käsiteltävänä olevassa talousarvioesityksessä toimialan toimintakate on -31 840 000 euroa eli 4 % annettua kehystä suurempi. Suurimmat selittävät tekijät kehystä suuremmalle toimintakatteelle on erikoissairaanhoidon kustannukset sekä Apotin käyttöönotto.

Esityslistan liitteenä on myös tarkennettu vaikutusten ennakkoarviointi Villa

| | | |
|--------------------------------|------|------------|
| Sosiaali- ja terveysvaliokunta | § 73 | 23.09.2020 |
| Sosiaali- ja terveysvaliokunta | § 81 | 07.10.2020 |

Apollosta. Hallintosäännön § 20 mukaan valiokunta päättää hallinnassaan olevien rakennusten ja toimitilojen käytöstä luopumisesta. Villa Apollo on 6-paikkainen palveluasumisen yksikkö, joka ei ole paras mahdollinen nykyisessä palvelukokonaisuudessa, jossa kotihoidon tarjoama kotona asumisen tuki korvaa yksikön kaltaisen asumismuodon. Yleisimmin kotoa pois muuttamisen syynä on muistisairaus tai muu syy, joka edellyttää yöaikaista valvontaa ja hoitoa, ja näitä Villa Apollossa ei ole mahdollisuus tarjota. Tämän vuoksi on aloitettu selvitys mahdollisuudesta lakkauttaa yksikön toiminta sellaisella aikavälillä, että pystytään turvaamaan nykyisille asukkaille hoidon tarpeen mukainen asumismuoto.

Hallintosäännön § 14 mukaan valiokunta päättää toimialansa tulosalueiden jakautumisesta tulosityksiköihin ja tulosityksiköiden. Tämän vuoksi valiokunnan päätettäväksi tuodaan talousarviokäsittelyn yhteydessä vanhuspalvelujen hoivayksikkö-tulosityksikön nimen muutos asumisyksiköksi.

Liite 1: Sosiaali- ja terveystoimen talousarvioesitys 2021

Liite 2: Talousarvioesitys 2021 henkilöstösuunnitelma

Liite 3: Talousarvioesitys 2021 strategialuonnos

Liite 4: Villa Apollon vaikutusten ennakoarviointi

Oheismateriaali: Tulosalueittain TAE2021

Sosiaali- ja terveysjohtaja:

Valiokunta hyväksyy talousarvioehdotuksen vuodelle 2021 liitteiden mukaisesti ja lähettää sen edelleen KH:n käsittelyyn.

Lisäksi valiokunta päättää Villa Apollon kiinteistön käytöstä luopumisesta tavoitteena, että se voidaan toteuttaa viimeistään 31.8. mennessä.

Lisäksi valiokunta hyväksyy hoivayksikön nimen muutoksen asumisyksiköksi.

Jäsenille esitettiin asian käsittelyn yhteydessä päivitetty suoritetaulukot sosiaalipalvelujen, vanhuspalvelujen ja erikoissairaanhoidon osalta.

Päätös:

Valiokunta hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveystoimialue

§ 82

07.10.2020

Kauniaisten kaupungin ja Espoon kaupungin välinen yhteistyösopimus lapsen huollosta ja tapaamisoikeudesta annetun lain 16:ssä säädettyjen sosiaalilautakunnalta huoltoriitaoikeudenkäynnissä hankittavien selvitysten tuottamisesta

294/05.07.00/2020

SOTEV 07.10.2020 § 82

Lisätiedot:

sosiaalipalvelupäällikkö Jaana Myhrberg, puh. 050 352 3171
etunimi.sukunimi@kauniainen.fi

Kauniaisten kaupunki on usean vuoden ajan järjestänyt lapsen huollosta ja tapaamisoikeudesta annetun lain (lapsenhuoltolain) 16 §:ssä säädetty tehtävät ostopalveluna Espoon kaupungilta siten, että Kauniainen on pyytänyt virka-apua Espoolta. Espoo on laskuttanut Kauniaista toteutuneiden työtuntien mukaan. Palvelu on toiminut hyvin ja nyt käsittelyyn tuotavalla sopimuksella vahvistetaan, että Espoon kaupungin Perheoikeudellisten palvelujen yksikkö tuottaa Kauniaisten kaupungille lapsenhuoltolain 16:ssä säädetty sosiaalilautakunnalta huoltoriitaoikeudenkäynnissä hankittavat selvitykset.

Lapsenhuoltolain 16 §:ssä säädetty tehtävät on toteutettu ostopalveluna, koska olosuhdeselvitysten laatiminen vaatii perehtyneisyyttä asiaan ja selvitys on laadittava tuomioistuimen antaman määräajan puitteissa. Sosiaalipalveluissa on katsottu tarkoituksenmukaiseksi hankkia ostopalveluna tämä asiantuntijaosaaminen myös siitä syystä, että kaikilla sosiaalitoimintakäyttäjillämme on tehtäväalueenaan lastensuojelutyö, joka voi saattaa sekä asiakkaan että työntekijän ristiriitaiseen rooliin olosuhdeselvitystä tehtäessä.

Vuositasolla olosuhdeselvityspyyntöjä tuomioistuimelta on tullut keskimäärin 1-3, mikä tarkoittaa sopimuksen mukaisella hinnoittelulla noin 1 300 – 10 000 euron kustannusta vuodessa.

Liitteenä olevassa sopimuksessa kyse on kunnan viranomaistehtävän siirtämisestä toisen kunnan hoidettavaksi, jolloin asiassa päätöksen tekee Kauniaisissa kaupunginvaltuusto.

Yhteistyösopimus käsitellään Espoon sosiaali- ja terveystoimialueen tällä syksyn aikana.

Ennen sopimuksen allekirjoittamista Kauniaisten sosiaali- ja terveystoimialueelle tuodaan päätettäväksi valiokunnan delegoimisjärjelyn päivittäminen sopimusta vastaavaksi.

Liitteenä (jaetaan valiokunnan jäsenille):

1. Sopimusluonnos
 2. Henkilötietojen käsittelyn ehdot
 3. Käsittelytoimien kuvaus - toimitetaan erikseen
 4. Olosuhdeselvitysprosessin palvelukuvaus
 5. Olosuhdeselvitysten tuotekuvaukset hinnoittelua varten
 6. Olosuhdeselvitysten hinnoittelu
-

Sosiaali- ja terveysvaliokunta

§ 82

07.10.2020

Sosiaali- ja terveysjohtaja:

Valiokunta päättää esittää KH:lle ja edelleen KV:lle, että se:

- hyväksyy Kauniaisten kaupungin ja Espoon kaupungin välisen yhteistyösopimuksen liitteiden mukaisesti ja
- oikeuttaa sosiaalipalvelupäällikkö Jaana Myhrbergin allekirjoittamaan sopimuksen sekä tekemään siihen tarvittaessa teknisluontoisia ja sisällöllisesti vähäisiä muutoksia.

Päätös:

Valiokunta hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveysvaliokunta

§ 83

07.10.2020

Sosiaali- ja terveystoimen lisämäärärahaesitys vuodelle 2020

453/02.02.00/2019

SOTEV 07.10.2020 § 83

Lisätiedot:

sosiaali- ja terveysjohtaja Ulla Tikkanen, puh. 050 355 3246
sosiaalipalvelupäällikkö Jaana Myhrberg, puh. 050 352 3171
hallintopäällikkö Pilvi Kalliomaa
etunimi.sukunimi@kauniainen.fi

Sosiaali- ja terveystoimen vuoden 2020 toinen osavuosikatsaus tehtiin elokuun lopun tilanteesta. Toimialan osavuosikatsauksessa tuotiin esille, että lastensuojelun kulut ovat lisääntyneet. Sosiaalipalvelujen toimintakatteen toteuma oli 31.8.2020 tilanteessa 4,15 miljoonaa euroa ja toteumaprosentti 67 %. Arvio loppuvuoden toteumatilanteesta on nyt tarkentunut. Kuluva vuosi on ollut poikkeuksellinen lastensuojelussa, sillä sijaishuollossa olevien lasten määrä on kuluneen kesän ja alkusyksyn aikana kaksinkertaistunut edellisvuoteen verrattuna. Sosiaalipalvelujen ennakoitaan tästä syystä ylittävän sitovan toimintakatteen 600 000 eurolla.

Uusien sijoitusten osalta selvitetään, milloin lapsen sijaishuollon tarve on syntynyt ja onko mahdollinen aikaisempi asuinkunta vastuussa sijaishuollon kustannuksista. Toistaiseksi sijaishuollon kustannukset ovat kuitenkin Kauniaisten vastuulla.

Toisessa osavuosikatsauksessa tuotiin myös esille, että sotehallinnosta maksetaan suurin yksittäinen osuus (50 %) toimialan eläkemenoperusteisesta maksusta. Laskentavirheestä johtuen eläkemenoperusteiseen maksuun on budjetoitu 65 000 euroa, kun arvio lopullisesta maksuosuudesta on 197 000 euroa vuodelle 2020. Sotehallinnon toimintakatteen toteuma oli 31.8.2020 tilanteessa 507 000 euroa ja toteumaprosentti 86 %. Arviona on, että Apotti Oy:n kanssa tehdyn resurssisopimuksen mukainen myyntilaskutus toteutuu hieman arvioitua suurempana ja toisaalta sisäiset tarjoutilaukulut ja palvelujen ostot hieman arvioitua alhaisempana. Tarkentunut arvio on, että sotehallinto ylittää sitovan toimintakatteen 80 000 eurolla.

Talouden toteuman ja tiedossa yllä mainittujen seikkojen perusteella voidaan arvioida, että sosiaalipalvelujen tulosalue ja sotehallinto eivät tule pysymään sitovassa toimintakatteessaan ja näillä perusteilla on valmisteltu lisämäärärahaesitys valiokunnan ja edelleen kaupunginhallituksen ja valtuuston käsiteltäväksi.

Koko toimialan osalta vuoden lopun toteumatilanteeseen tulee vaikuttamaan erikoissairaanhoidon laskutus. Kuten toisessa osavuosikatsauksessa tuotiin esille, erikoissairaanhoidon laskutuksen arvioidaan toteutuvan 2,6 % (259 000 euroa) talousarviota alhaisempana, mutta lopullinen toteuma selviää, kun kalliin hoidon tasaus ja mahdollinen jäsenkunnan maksuosuuden palautus tehdään loppuvuodesta.

Sosiaali- ja terveysjohtaja:

Valiokunta päättää esittää kaupunginhallitukselle ja edelleen kaupunginvaltuustolle, että sosiaalipalvelujen tulosalueelle myönnetään lisämäärära-

Sosiaali- ja terveysvaliokunta

§ 83

07.10.2020

ha 600 000 euroa ja sotehallinnolle 80 000 euroa talousarviovuodelle 2020.

Päätös:

Valiokunta hyväksyi päätösehdotuksen.

Sosiaali- ja terveystieteiden
valiokunta

§ 84

07.10.2020

Vastaus Apotin käyttöönottoon liittyvään valtuustoaloitteeseen

158/05.00/2020, 65/00.02.00/2020

SOTEV 07.10.2020 § 84

Lisätiedot:

sosiaali- ja terveystieteiden johtaja Ulla Tikkanen, puh. 050 355 3246
etunimi.sukunimi@kauniainen.fi

Valtuutettu Mikko J. Salminen ja 4 muuta allekirjoittanutta ovat laatineet 11.5.2020 päivätyn valtuustoaloitteen (**oheismateriaali**), jossa esitetään, että Kauniaisten kaupungin tulee viivästyttää Apotin käyttöönottoa vuoteen 2022 ja sinä aikana arvioida tilanne uudestaan.

Perusteluna valtuustoaloitteessa on esitetty Espoon kaupunginhallituksen 6.4.2020 tekemä päätös olla ottamatta asiakas- ja potilastietojärjestelmää käyttöön. Valtuustoaloitteessa viitataan 7.4. ilmestyneen Mediuutiset-lehden artikkeliin, jossa viitataan Helsingistä ja Vantaalta saatuun kielteiseen käyttäjäpalautteeseen, Apotin heikkoon käytettävyyteen ja siitä johtuviin seurauksiin sekä ”vanhaan järjestelmäarkkitehtuuriin ja teknologiaan, jotka eivät tue nykyaikaista tekoälyyn pohjautuvan järjestelmän kehittämistä”.

Valtuustoaloitteessa viitataan Helsingistä ja Vantaalta saatuun käyttäjäpalautteeseen. Helsingissä Apotti ei ole vielä käytössä. Helsingin käyttöönotto on alkuperäisen suunnitelman mukaisesti samaan aikaan Kirkkonummien, Kauniaisten, Keravan ja Tuusulan kanssa (GL3 - Viisi kuntaa). Koronapandemian takia HUS:n kolmas käyttöönotto jouduttiin siirtämään syksyyn ja vastaavasti viiden kunnan käyttöönotto (GL3) huhtikuulle 2021.

Taustaa

Kauniaisten KV hyväksyi 10.06.2013 (§ 55) sopimuksen sosiaalihuollon, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteisen asiakastietojärjestelmän hankintayhteistyöstä. Hanketta varten perustettiin yhteistyösopimuksella hankintarengas, jossa hankintayksikköinä olivat Helsinki, Vantaa, Kauniainen, Kirkkonummi, HUS ja KL-Kuntahankinnat Oy. KL-Kuntahankinnat Oy:n osalta hankinta on hankintalain mukainen puitejärjestely.

Tärkeänä perusteluna yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankinnalle oli ymmärrys siitä, että sosiaali- ja terveystieteiden kehittäminen vaati ajanmukaista asiakas- ja potilastietojärjestelmää. Sote-uudistuksen keskeinen tavoite on palveluiden yhteensovittaminen, integraatio, sekä horisontaalisesti peruspalveluissa, että vertikaalisesti peruspalveluiden ja erikoissairaanhoidon välillä. Palveluiden onnistunut integraatio puolestaan edellyttää sosiaali- ja terveystieteiden sekä erikoissairaanhoidon yhteistä tietojärjestelmää ja kehittyneitä digitaalisia palveluja.

Valtuustoaloitteen tekijä viittaa Espoon kaupunginhallituksen 6.4.2020 tekemään päätökseen olla ottamatta Apottia käyttöön. Espoon sosiaali- ja terveystieteiden lautakunta esitti 25.3.2020 Apotti-hankkeeseen liittymistä ja esitti perustelunaan mm. seuraavaa: ”Liittyminen Apotti-hankintaan on toiminnallisesti paras vaihtoehto. Se tarjoaa lupaavat työkalut asukkaiden digitaaliseen ja digitalisaation edistämiseksi. Apotti-ratkaisu parantaa mah-

dollisuuksia tehdä yhteistyötä lähikuntien kanssa, ja tarjoaa maakuntauudistuksen tapauksessa vähäriskisimmän järjestelmäyhdistämisen. Apotti integroi sosiaali- ja terveydenhuollon peruspalveluiden ja HUS:n tiedot ja parantaa mm. potilasturvallisuutta.”

Hankintaprosessi

Ison järjestelmähankkeen hankintaprosessi on aina pitkä. Apotti-hankkeessa hankkeen aloituksesta ensimmäiseen käyttöönottoon kului seitsemän vuotta. Apotti-hankintaprosessin suunnitteluvaihe alkoi 2012. Tällöin luotiin perusta hankkeelle sekä määritettiin hankkeen tavoitteet, aikataulu ja resurssit. Hankintavaiheessa järjestelmätoimittajaksi valikoitui Epic Systems ja käyttöpalveluiden toimittajaksi Fujitsu Finland Oy. Koko määrittelyvaiheen ajan käyttäjät omistajaorganisaatioiden edustajina ovat olleet keskeisessä roolissa. Apotin rakentamiseen on osallistunut tuhansia sote-ammattilaisia sekä muita asiantuntijoita ja käyttäjiä.

Käyttöönotto

Käyttöönottovaihe alkoi ensimmäisestä käyttöönotosta Peijaksen sairaalassa 19.11.2018 ja tällä hetkellä syksyllä 2020 on jo noin 20 000 Apotin käyttäjää.

Vantaan käyttöönotto tapahtui vaiheistetusti. Ensimmäinen vaihe toteutui 11.5.2019, toinen vaihe syksyllä 2019. HUS:n laaja käyttöönotto, mm. Jorvin sairaala, oli helmikuussa 2020 ja etenee kolmanteen vaiheeseen syksyllä 2020 Meilahdessa (10 000 käyttäjää). Helsingin, Kauniaisten, Kirkkonummen, Keravan ja Tuusulan käyttöönotto on keväällä 2021. Tämä on Apotin suurin käyttöönotto, jossa on mukana noin 15 000 käyttäjää. Inkoo ja Siuntio ja Loviisa ovat uusia Apotti-käyttäjiksi liittyneitä. Länsi-Uudenmaan sotealueella on neljä Apotti-kuntaa: Kauniainen, Kirkkonummi, Inkoo ja Siuntio.

Kuten kaikissa asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönotoissa myös Apotin ensimmäisissä käyttöönotoissa oli ongelmia käytettävyydessä, tietosuojan hallinnassa, mutta myös kuntien vastuulla olevassa toiminnan muutoksen johtamisessa. Järjestelmää on kehitetty jatkuvasti käyttäjäpalauteen perusteella. Teknisiin ongelmiin ryhdyttiin heti käyttöönottovaiheen aikana etsimään ratkaisuja. Apotti on ensimmäisten käyttöönottojen jälkeen kehittänyt sekä käyttöönottomalliaan että tehnyt lukuisia parannuksia itse järjestelmän käytettävyyteen ja tietosuojan hallintaan.

Vaaratilanteet ovat tyypillisiä kaikissa isoissa järjestelmäuudistuksissa. Apotista on tehty vaaratilanneilmoituksia Valviralle ja on esitetty väite, että yksi näistä vaaratilanteista olisi johtanut potilaan kuolemaan. Apotin ja HUS:n selvitysten mukaan Apotti-ratkaisu ei kuitenkaan ollut syyllinen ko. kuolemantapaukseen.

Sosiaali- ja terveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteinen tietojärjestelmä

Apotti on maailman ensimmäinen sosiaali- ja terveystieteiden tietojen yhdistämisen mahdollistava tietojärjestelmä. Se on muokkautuva ja jatkuvasti kehittyvä. Siihen on rakennettu terveydenhuollon peruspalvelujen ja

erikoissairaanhoidon lisäksi myös suun terveydenhuollon ja sosiaalipalvelujen, ml. vanhuspalvelujen ja kotihoidon kokonaisuudet. Sosiaali- ja terveyspalvelujen sekä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteinen asiakas- ja potilastietojärjestelmä tarjoaa monia etuja. Asiakkaan/potilaan tietojen yhdistäminen turvaa aukotonta tiedonkulkua ammattilaisten ja hoitopaikkojen välillä. Tämä lisää potilasturvallisuutta ja parantaa toiminnan laatua, vaikka nykyinen Suomen tietosuojalainsäädäntö ei vielä mahdollista maksimaalista tiedon hyödyntämistä.

Rakenteinen kirjaaminen mahdollistaa vertailukelpoisen datan kertymisen hoitopaikasta riippumatta, ja tuo myös hoidon laadun valvonnan mahdollistavat raportit hyödynnettäväksi ammattilaiselle itselleen ja yksikön johdolle. Aikaisemmissa sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmissä ei ole ollut juurikaan rakenteisuutta, joka on edellytys kansalliseen arkistoon, Kantaan, liityttäessä.

Maisa-asiakasportaalia hyödynnetään sähköisissä palveluissa runsaasti. Maisa mahdollistaa ei-aikasidonnaisen yhteydenpidon asiakkaan ja soite-ammattilaisen välillä. Käyttäjiksi rekisteröityneitä on kesäkuussa 2020 ollut jo 122 000 henkilöä, ja koronapandemian alkaessa erityisesti etätapaamiset Maisan kautta VideoVisit-vastaanottoina yleistyivät nopeasti.

Tekoälyn ja digipalveluiden kehittymisen hyödyntäminen on mahdollista Apotti-järjestelmään sisäänrakennettujen ominaisuuksien ja integraatioiden kautta. Apotissa on rakennettuna järjestelmän taustalle useita algoritmeja, jotka seuraavat potilaan kertomukseen kertyvien tietojen avulla hiljaisia signaaleita esimerkiksi kaatumisriskistä, painehaavariskeistä tai muusta kohonneesta komplikaatoriskistä.

Apotti tekee yhteistyötä kiinnostavien digiratkaisuja kehittävien yritysten kanssa. Integraatioiden avulla on mahdollista ketterästi hyödyntää uusimpia innovaatioita. Esimerkiksi Kauniaisissakin jo nyt kotihoidossa ja hoiva-asumisessa pilotoitava Gillie-tekoälysovellus täydentää Apotin rakenteisen kirjaamisen tuottamia seurantatietoja.

Järjestelmä luo määriteltyjen parametrien täytyessä ammattilaiselle herätteen havaitusta riskistä, ja avaa best practise- toiminnallisuudella validoituja toimenpide-ehdotuksia hoitoon liittyvien riskien pienentämiseksi. Nämä järjestelmän taustalla toimivat algoritmit on validoitu Epic:ää käyttävissä huippusairaaloissa.

Terveyskylä on asiantuntijoiden yhdessä potilaiden kanssa kehittämä erikoissairaanhoidon verkkopalvelu, joka tarjoaa apua kuntalaisille ja työkaluja ammattilaisille. Palvelun sisällä toimii 32 virtuaalitaloa eri elämäntilanteisiin ja oireisiin. Apotti-järjestelmä on integroitu HUS-terveyskylään, jota kautta ammattilaiset ja asiakkaat/potilaat pääsevät hyödyntämään yhteisiä omahoitoa tukevia digisisältöjä ja ne voidaan integroida osaksi hoitoprosesseja.

Apotti-järjestelmää kehitetään jatkuvasti toisaalta Epic-kehityksenä hyödyntäen koko käyttäjäkunnan kehittämispotentiaalia ja maailmalla tutkitusti parhaiden sairaaloiden kokemuksia, ja toisaalta hyödyntämällä Apotin omistajaorganisaatioiden valitsemien alansa parhaimpiin kuuluvien subs-

tanssiosaajien työpanosta yhteistyössä loppukäyttäjien kanssa. Esimerkkinä tällaisesta Apotti-tason kehityksestä on järjestelmään toteutettu kevään aikana Covid-19 tilanteen vaatimia raportteja ja toiminnallisia muutoksia HUS:in ja Vantaan tarpeiden mukaan. Vantaan sosiaali- ja terveystoimea johtava apulaiskaupunginjohtaja Timo Aronkytö onkin todennut, että ensimmäisen käyttöönottovuoden aikana Vantaalle toteutettiin ketterästi yli 100 muutosta, jotka nousivat loppukäyttäjien esittämistä parannusehdotuksista.

Järjestelmäarkkitehtuuri ja teknologia

Apottia pidetään modernina kolmannen sukupolven sosiaali- ja terveydenhuollon laajana ratkaisukokonaisuutena. Sen arkkitehtuurista on saatavilla melko kattavasti ratkaisu- ja tavoitearkkitehtuurikuvauksia. Se tukee tunnettuja rajapintastandardeja (FHIR, HL7, REST, Intersystems HealthCare).

Apotilla on kyvykkyys integroitua muihin järjestelmiin ja siihen on jo nyt rakennettu useita integraatioita keskeisiin kansallisiin ja kolmansien osapuolten sote- sekä mm. toiminnanohjausjärjestelmiin ja tietovarantoihin. Vuoden 2020 loppuun mennessä Apotissa on yli 200 valmista integraatiota.

Apotin tietomallit noudattavat kansallisia määrittämiä ja järjestelmä tukee suurinta osaa uusista sote-tietostandardeista. Apotin käyttöliittymät keskityvät pääosin Citrix-ympäristön kautta jaettavan virtuaalisovellukseen, ja järjestelmä on toistaiseksi selainkäyttöinen vain sähköisen asioinnin ja osittain raportoinnin osalta. Apotissa on kattavammat rajapinnat verrattuna nykyisiin ratkaisuihin. Esim. kuntalaisasiakkaiden asiointiportaali Maisa on rakennettu rajapintojen avulla.

Yksi Apotin keskeisistä tavoitteista on, että kehittämisessä voidaan hyödyntää kumppaneiden erillissovelluksia, jotka kytkeytyvät Apotti-kokonaisuuteen esim. SOA-rajapintojen tai asiakasportaalien tarjoamien tiedonvälitysrajapintojen ja ohjelmistokutsujen avulla. Jo Apotin nykytoteutuksessa hyödynnetään kolmansien osapuolien ratkaisuja.

Käyttäjäkokemus

Käytettävyys on ollut mukana Apotti-hankinnassa yhtenä laatukriteerinä. Hankintavaiheessa järjestelmäkandidaateille tehtiin siis aiemmista hankinnoista poiketen kattavaa vertailua myös käytettävyyden osalta tulevien loppukäyttäjien kanssa, ja tämä vaikutti myös hankintapäätökseen pisteinä. Hankinnassa valittu Epic-järjestelmäalusta sai paremmat pisteet käytettävyysarvioinneista kuin muut mukana olleet järjestelmävaihtoehdot.

Apotti on toimintaominaisuuksiltaan hyvin erilainen kuin perinteiset APTJ-ratkaisut. Dokumentaatio syntyy työnkulkujen mukaisten prosessien kautta rakenteisessa muodossa ja vapaan tekstin osuus vähenee. Rakenteinen kirjaaminen tukee järjestelmän automaattisia toimintoja, kuten päätöksentekoa, työnkuluja, määräyspaketteja, tarkastuslistoja, dokumentaation yhteenvetoja ja analytiikkaa. Parantunut laatu on jo nyt osoitettu esim. lääkitysvirheiden vähentymisellä. Näiden sekä laatua että tehokkuutta ja turvallisuutta parantavien uusien ominaisuuksien omaksuminen ja oppimisprosessi vievät aikaa.

Ensimmäisten käyttöönottojen jälkeen suhtautuminen Apottiin oli kriittistä, kuten usein uusiin järjestelmiin etenkin, jos ne muuttavat totuttuja työtapoja. Tyytymättömyyksiä olivat tietyt terveydenhuollon käyttäjäryhmät ja tyytymättömyyksiä sosiaalipalveluiden käyttäjäryhmät ja hoitohenkilökunta. Tietojen mukaan työntekijöiden tyytyväisyys on parantunut ja merkittävä osa käyttäjistä ei haluaisi enää palata vanhoihin järjestelmiin. Apotti on asiakas- ja potilastietojärjestelmän lisäksi myös toiminnan ohjausjärjestelmä. Se poikkeaa siis toiminta-ajatukseltaan ja laajuudeltaan aikaisemmista erillisjärjestelmistä, jolloin sen käyttö vaatii uuden oppimista. Muutoksen johtamisessa onnistuminen on tärkeä edellytys käyttöönoton onnistumiselle, jolloin edetään mahdollisimman nopeasti kohti järjestelmästä saatavien hyötyjen konkretisoitumista.

Apotin hyötyinä voidaan mainita yhtenäiset toimintatavat, haittatapahtumien väheneminen, työajan tehokkaampi kohdentuminen ja sähköisten palvelujen tuomat hyödyt. Yhtenäiset toimintatavat lisäävät tiedon läpinäkyvyyttä, varmistavat toiminnan laatua ja tuottavat vertailukelpoista tietoa toiminnasta. Haittatapahtumat vähenevät, kun riskipotilaat pystytään tunnistamaan aikaisempaa paremmin. Painehaava-, kaatumis- ja sepsistapausten määrän väheneminen vaikuttaa myös hoitopäivien määrään ja kustannuksiin. Työaika kohdentuu tehokkaammin potilastyöhön, kun kirjaamiseen käytetty aika vähenee. Mobiililaitteita voidaan hyödyntää paikasta riippumatta. Sähköinen portaali mahdollistaa ajanvarauksen ja esitietojen täyttämisen ennen vastaanottoa. Etävastaanoton tuomat hyödyt ja mahdollisuudet on huomattu kunnissa jo koronapandemian aikana.

Kauniaisten käyttöönotto

Kauniaisten sosiaali- ja terveystieteiden palveluissa otetaan käyttöön Apotti asiakas- ja potilastietojärjestelmä huhtikuussa 2021. Apotti korvaa nykyiset erilliset järjestelmät: sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmä SosiaaliEffican, potilastietojärjestelmä Mediatrin ja suuren terveydenhuollon potilastietojärjestelmä LifeCaren. Apotti-järjestelmän käyttäjiä on toimialalla noin 150 henkilöä.

Käyttöönottoon valmistautuminen edellyttää merkittävää panostusta jo vuonna 2020 syksyllä ja etenkin käyttöönottoaiheessa keväällä 2021. Lähes koko sosiaali- ja terveystieteiden henkilöstö koulutetaan järjestelmän käyttöön. Keskimäärin ammattihenkilön koulutus kestää noin 2 työpäivää, mutta koulutustarve vaihtelee työroolien mukaisesti.

Apotti-järjestelmän käyttöönoton tukitoimina Kauniaisten sote-henkilöstöstä koulutetaan 30 tukihenkilöä, jotka oman ammattirooliin pohjautuvan koulutuksensa lisäksi perehtyvät järjestelmän käyttöön hieman laajemmin. He toimivat käyttöönottoaiheessa loppukäyttäjien tukena ja ovat yhteistyöhenkilönä Apotin etätukeen mahdollisten häiriötikettien ratkaisemisessa. Koulutuksiin ja tukihenkilöiden toiminnan mahdollistamiseksi käyttöönottoaiheessa tarvitaan sosiaali- ja terveystieteiden runsaasti sijaistyövoimaa, painottuen vuoden 2021 ensimmäiseen neljännekseen.

Onnistunut käyttöönotto edellyttää organisaation valmistautumista käyttöönottoon kouluttamalla henkilökuntaa järjestelmän edellyttämään toimin-

nan muutokseen. Kuntien vastuulla on muutoksen johtaminen. Tämän vuoksi Kauniaisissa tehdään parhaillaan Apotin käyttöönottoa tukevaa kehittämistyötä ja luodaan rakenteet, jotka varmistavat koko henkilökunnan osallistumisen koulutuksiin niin, että Apotin ominaisuuksia voidaan hyödyntää maksimaalisesti mahdollisimman pian käyttöönoton jälkeen.

Kustannuksista

Käyttökustannusten osalta Kauniaisten osuus Oy Apotti Ab:n kokonaislaskutuksesta vuosilta 2015-2020 tulee olemaan yhteensä noin 494 000 euroa. Laskutus perustuu toteutuneisiin kustannuksiin. Poikkeuksena tähän Apotin investointeihin kirjatut järjestelmän rakentamiseen liittyvät kustannukset eli hankkeen poistojen laskutus laskutetaan osakkailta vasta käyttöönottohetkestä lähtien eli Kauniaisten osalta huhtikuusta 2021 alkaen. Tästä johtuen Apotin toiminnan ensimmäisinä vuosina laskutus on ollut kustannuksia alhaisempaa ja vuosina 2022-2028 laskutus ylittää kustannukset.

Sosiaali- ja terveystoimen nykyisten asiakas- ja potilastietojärjestelmien välittömien järjestelmäkustannusten taso on noin 350 000 euroa/vuosi. Ennuste Apotin laskutuksesta vuodelle 2021 on 600 000 euroa ja vuosille 2022-2028 noin 650 000 euroa/vuosi. Vuonna 2021 hankkeen poistojen laskutuksen osuus on 170 000 euroa ja vuosina 2022-2028 232 000 euroa. Kun Apotin järjestelmäkustannuksia ilman hankkeen poistolaskutusta vertaa nykyisten järjestelmien kustannuksiin, on ero vuositasolla noin 68 000 euroa vuoden 2022 osalta. Tässä ei ole otettu huomioon nykyjärjestelmien mahdollisia päivitystarpeita, jotka tulisivat tehtäväksi, jos järjestelmien käyttöä jatkettaisiin. Nykyisissä tietojärjestelmissä olevien asiakas- ja potilastietojen arkistoinnin osalta valmistelu on aloitettu ja arkistointivelvoitteen kustannusvaikutus selviää valmistelun edetessä. Toisaalta Apotin käyttö mahdollistaa tiedolla johtamisen, nykyistä paremmin palvelujen oikean kohdentamisen ja sujuvat palveluketjut, jolloin vaikuttavuus paranee. Tämä vaikuttaa osaltaan tulevaisuuden sosiaali- ja terveystieteiden palvelujen kustannuskehitykseen kustannuksia hillitsevästi.

Yhteenveto

Apotin käyttöönoton siirtäminen vuoteen 2022 ja tilanteen uudelleen arviointi ei ole realistinen ratkaisu. Kuten edellä on todettu, Kauniaisten kaupunki on ollut Apotti- hankkeessa mukana alusta alkaen. Sosiaali- ja terveystoimen henkilökunta on osallistunut aktiivisesti hankkeeseen sen kaikissa vaiheissa ja on erittäin sitoutunut käyttöönottoon suunnitellun aikataulun mukaisesti.

Apotti-organisaatioilla on Apotin myötä käytössä ratkaisut ja toiminnallisuudet, joita nykyaikaiselta asiakas- ja potilastietojärjestelmältä edellytetään. Saamme sen myötä käyttöömmme sosiaali- ja terveydenhuollon yhteisen tietojärjestelmän, joka mahdollistaa rakenteisen kirjaamisen, toiminnanohjauksen, tiedolla johtamisen ja digitaaliset palvelut nykyisiä vanhentuneita tietojärjestelmiä paremmin. Koska koko HUS-alueella on erikoissairaanhoidossa käytössä Apotti, järjestelmän käyttöönotto mahdollistaa myös peruspalvelujen ja erikoissairaanhoidon välisen integraation, sujuvat palvelupolut, kustannusten hallinnan ja palvelun laadun varmistamisen. Apotti tukee

Sosiaali- ja terveysvaliokunta

§ 84

07.10.2020

koko soteuudistuksen keskeisimmän tavoitteen, palvelujen integraation, toteutumista.

Sosiaali- ja terveysjohtaja:

Lautakunta merkitsee vastauksen valtuustoaloitteeseen tiedoksi ja lähettää asian edelleen tiedoksi KH:lle ja KV:lle.

Esittelijä täydensi kokouksessa vastausta valtuustoaloitteeseen kappaleella kustannuksista.

Päätös:

Valiokunta hyväksyi päätösehdotuksen.

| | | |
|--------------------------------|------|------------|
| Sosiaali- ja terveystoimikunta | § 66 | 02.09.2020 |
| Sosiaali- ja terveystoimikunta | § 85 | 07.10.2020 |

Ändring av Kårkulla samkommuns grundavtal

222/00.04.01/2020

SOTEV 02.09.2020 § 66

social- och hälsovårdsdirektör Ulla Tikkanen, tfn 050 355 3246
förnamn.efternamn@grankulla.fi

Kårkulla samkommuns nuvarande grundavtal trädde i kraft 1.1.2011. Samkommunen har i väntan på social- och hälsovårdsreformen avvaktat med uppdateringen av grundavtalet. Samkommunen motiverar uppdateringen med att reformen ytterligare skjuts fram och att en uppdatering av avtalet inte längre kan vänta, varför den görs nu. Det nuvarande grundavtalet kan läsas på: <http://www.karkulla.fi/assets/Grundavtal.1.1.2011.pdf>

Ändringar i samkommunens grundavtal bör godkännas av samkommunens medlemskommuner. Ändringen bör godkännas av minst två tredjedelar av antalet medlemskommuner (= 22 kommuner av 33 medlemskommuner). Dessa kommuners totala invånarantal ska vara minst hälften av det sammanräknade invånarantalet i samtliga medlemskommuner (kommunallagen § 57).

Samkommunsfullmäktige har 11.6.2020 delgetts ändringen för kännedom. Samkommunen inväntar medlemskommunernas beslut om godkännande av ändringen före utgången av september månad 2020. Det ändrade grundavtalet träder i kraft när samkommunsfullmäktige konstaterar att ett tillräckligt antal medlemskommuner godkänt det, dock tidigast den 1 januari 2021.

Ändringarna i det nya grundavtalet består av uppdateringar bl.a. i anslutning till kommunallagen som trädde i kraft 2015. Grundavtalet har också strukturerats om till en del. Det uppdaterade grundavtalet innehåller också ändringar bland annat i punkterna om samkommunens finansiering och uppgifter som samkommunen inte har ytterligare motiverat. Tidpunkten för uppdateringen är också olämplig på grund av att utkastet till regeringens proposition om social- och hälsovårdsreformen är på remiss för tillfället. Det nya grundavtalet finns som **bilaga**.

Social- och hälsovårdsdirektören:

Social- och hälsovårdsutskottet beslutar att föreslå för stadsstyrelsen och sedan fullmäktige att Grankulla stad avslår det nya grundavtalet för Kårkulla samkommun.

Medlem Selroos understödd av vice ordförande Limnell föreslog bordläggning av ärendet. Förslaget godkändes enhälligt.

Beslut:

Utskottet beslutade enhälligt att bordlägga ärendet.

| | | |
|---------------------------------|------|------------|
| Sosiaali- ja terveystalioakunta | § 66 | 02.09.2020 |
| Sosiaali- ja terveystalioakunta | § 85 | 07.10.2020 |

SOTEV 07.10.2020 § 85

Mer information:

stadsjurist Lena Filipsson-Korento, tfn 050 354 0121

förvaltningschef Pilvi Kalliomaa, tfn 050 383 4260

förnamn.efternamn@grankulla.fi

Kårkulla samkommun har ombetts ge mer information om de punkter där grundavtalet enligt förslag ska ändras, samt motiveringar för ändringarna. Enligt Kårkulla har inga innehållsmässiga ändringar gjorts, utan endast tekniska justeringar. Enligt Kårkulla är de centrala ändringar som skiljer det gällande avtalet från det nya förslaget följande:

- medlemskommunerna är uppdaterade pga kommunsammanslagningar
- tillägg om att samkommunen är tvåspråkig
- tillvägagångssätt vid val av ledamöter till samkommunfullmäktige och övriga organ, ledamöternas rösträtt, beslutsförhet och samkommunfullmäktiges uppgifter har preciserats
- kapitlet om ägarstyrningen är nytt
- budgetparagrafen har preciserats
- tillägg med punkter om ett uppföljningssystem för ekonomi och verksamhet samt om rapporteringen till medlemskommunerna
- tillagts en punkt om ändring av grundavtalet

I den på stadens försorg gjorda jämförelsen (som **bakgrundsmaterial**) presenteras det nu gällande grundavtalet och ändringsförslaget till grundavtal parallellt för att underlätta jämförelse mellan avtalen. Utskottet föreslås på följande grunder avslå de ändringar som enligt förslag ska göras i grundavtalet:

Ändringen av grundavtalet är inte en fråga endast om tekniska ändringar eller uppdatering, utan om utkastet till grundavtal godkänns enligt förslaget så kommer det att ändra t.ex. samkommunens verksamhetsidé och hur rösträtten bestäms då grundavtalet ändras. Också vissa andra bestämmelser avviker från det gällande grundavtalet utan att någon närmare motivering har anförts, t.ex. bestämmelserna om finansieringen och medlemskapet (4 §, 23 § och 26 § i ändringsförslaget).

Avsikten är att ändra bestämmelsen i grundavtalet om samkommunens uppgift och verksamhetsidé så att samkommunen i fortsättningen ska kunna ordna också andra svenskspråkiga tjänster än de som fastställs i lagen angående specialomsorger om utvecklingsstörda för medlemskommunernas invånare och andra parter. Dessa andra tjänster definieras dock inte på något sätt, och det föreligger inget förslag om att de ska finansieras på annat sätt än de lagstadgade tjänsterna. Enligt 57 § 2 mom. i kommunallagen kan en medlemskommun dock inte vid lagstadgat samarbete utan sitt samtycke åläggas att delta i skötseln av nya frivilliga uppgifter och i kostnaderna för dem. Ändringsförslaget kan medföra betydande oväntade utgifter för medlemskommunerna, även för verksamhet som dessa inte gett sitt godkännande till.

Remissbehandlingen av lagarna som ansluter till vårdreformen avslutades

| | | |
|-------------------------------|------|------------|
| Sosiaali- ja terveystoimialue | § 66 | 02.09.2020 |
| Sosiaali- ja terveystoimialue | § 85 | 07.10.2020 |

25.9.2020 och lagutkastet innebär ändringar i Kårkullas ställning och i ansvaret för att ordna tjänsterna. Om vårdreformen blir verklighet kommer Kårkulla samkommuns position att ändras avsevärt. I anslutning till vårdreformen är det tänkt att samkommunerna inom sjukvårdsdistrikten och handikappvården ska lösas upp, vilket då innebär att Kårkulla samkommuns verksamhet som samkommun upphör. Enligt förslaget i 54 § i lagen om införande av lag är det tänkt att Kårkulla samkommuns uppgifter, fastigheter och verksamhetslokaler övergår i vårdlandskapets ägo. Därför är det mer ändamålsenligt att granska behovet att ändra grundavtalet först i ett senare skede av vårdreformen.

Därtill förbereds det ändringar i kommunallagen gällande bl.a. samkommuner, varför det torde uppstå nytt behov att gå igenom och ändra grundavtalet de närmaste åren.

Med anledning av ovan nämnda orsaker föreslås det att staden inte godkänner det nu opreciserade förslaget till ändring av grundavtalet.

Det bör också konstateras att en ändring av det nu gällande grundavtalet förutsätter att minst två tredjedelar av medlemskommunerna understöder en ändring och deras invånarantal är minst hälften av det sammanräknade invånarantalet i samtliga medlemskommuner. Eftersom fullmäktige i Esbo (fullmäktige 14.9.2020 § 140), Helsingfors (styrelsen 21.9.2020 § 31) och Vanda (fullmäktige 21.9.2020 § 12) har beslutat att de inte godkänner avtalsändringarna så betyder det redan att sammanlagt 64 % av det sammanräknade invånarantalet inte godkänner ändringsförslaget.

Social- och hälsovårdsdirektören:

Social- och hälsovårdsutskottet beslutar att föreslå för stadsstyrelsen och sedan fullmäktige att Grankulla stad avslår ändringarna i grundavtalet för Kårkulla samkommun på de grunder som framförs ovan.

Medlem Karlsson-Finne anmälde jäv och avlägsnade sig från mötet för den tid då detta ärende behandlades (28 § 1 mom. 5 p. i förvaltningslagen).

Beslut:

Beslutsförslaget godkändes.

Sosiaali- ja terveystoimisto § 86 07.10.2020

Valiokunnalle saapuneita päätöksiä ja kirjelmiä

21/05.00/2020

SOTEV 07.10.2020 § 86

Lisätiedot:
sosiaali- ja terveystoimisto Ulla Tikkanen, puh. 050 355 3246
etunimi.sukunimi@kauniainen.fi

Aluehallintovirasto

Ilmoitus yksityisen terveydenhuollon palvelutoiminnan alkamisesta
Ilmoitus 25.9.2020 ESAVI/24673/2020
Palvelujen tuottaja: Ryhmäpuheterapiapalvelu Intonaattorit Oy
c/o Elisa Johansson
Leantie 5 a, 02700 Kauniainen

Lupa yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseen
Päätös 25.9.2020 ESAVI/24673/2020
Hakija/palvelujen tuottaja: Ryhmäpuheterapiapalvelu Intonaattorit Oy
c/o Elisa Johansson
Leantie 5 a, 02700 Kauniainen

Ilmoituksenvaraisten yksityisten sosiaalipalvelujen rekisteröinti
Päätös 29.9.2020 ESAVI/19322/2020
Ilmoituksen tekijä/palvelujen tuottaja: Perhe Go Oy
Leinikkitie 20 B, 01350 Vantaa

Valvira

Ilmoitus yksityisen terveydenhuollon palvelutoiminnan alkamisesta
Ilmoitus 21.9.2020 Dnro V/32323/2020
Palvelujen tuottaja: Neuropiste Oy
Vaihemäentie 10, 21250 Masku

Lupa yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseen
Päätös 21.9.2020 Dnro V/32323/2020
Hakija/palvelujen tuottaja: Neuropiste Oy
Vaihemäentie 10, 21250 Masku

Yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamista koskeva luvan
muuttaminen
Päätös 23.9.2020 Dnro V/31863/2020
Palveluja tuottava toimipaikka: Debora Oy, Debora Fysio Melkonkatu
Melkonkatu 22, 00210 Helsinki

Yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajan toimipaikan palvelualan
poistaminen
Ilmoitus 29.9.2020 Dnro V/33479/2020
Palvelujen tuottaja: AudioBalance Excellence Oy
c/o AudioBalance Excellence Oy
Martikkalansaari 111, 73100 Lapinlahti

Sosiaali- ja terveystoimi

§ 86

07.10.2020

Yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamista koskeva luvan
muuttaminen

Päätös 30.9.2020 Dnro V/33383/2020

Hakija/palvelujen tuottaja: AudioBalance Excellence Oy

c/o AudioBalance Excellence Oy

Martikkalansaari 111, 73100 Lapinlahti

Sosiaali- ja terveystoiminnanjohtaja:

Valiokunta päättää merkitä saapuneet kirjelmät ja päätökset tiedoksi.

Päätös:

Valiokunta hyväksyi päätösehdotuksen.

MUUTOKSENHAKUOHJEET

Pöytäkirja

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

Muutoksenhakukiellot ja kieltojen perusteet

Kuntalain 136 §:n (410/2015) mukaan seuraavista päätöksistä ei saa tehdä oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa.

Pykälät: 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86

Muun lainsäädännön mukaan seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla.

Pykälät ja lakiviittaukset:

Oikaisuvaatimusohje

Seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi kuntalain 134 §:n 1 mom. (410/2015) mukaan tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen.

Pykälät:

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

Oikaisuvaatimusviranomainen

Viranomainen, jolle oikaisuvaatimus tehdään, ja yhteystiedot:

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

Oikaisuvaatimusaika ja sen alkaminen

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

Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on nähtävänä yleisessä tietoverkossa. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemäntenä päivänä kirjeen lähettämisestä, jollei muuta näytetä, saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksiantotodistukseen merkittynä aikana. Asian katsotaan kuitenkin tulleen viranomaisen tietoon kirjeen saapumispäivänä. Käytettäessä tavallista sähköistä tiedoksiantoa katsotaan asianosaisen saaneen tiedon päätöksestä kolmantena päivänä viestin lähettämisestä, jollei muuta näytetä.

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

Oikaisuvaatimuksen sisältö ja muoto

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

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

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

Valitusosoitus

Alla mainittuihin päätöksiin voidaan hakea muutosta kirjallisella valituksella. Oikaisuvaatimuksen johdosta annettuun päätökseen saa hakea muutosta kunnallisvalituksin vain se, joka on tehnyt oikaisuvaatimuksen. Mikäli päätös on oikaisuvaatimuksen johdosta muuttunut, saa päätökseen hakea muutosta myös se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen) sekä kunnan jäsen.

Valituksen saa tehdä sillä perusteella, että 1) päätös on syntynyt virheellisessä järjestyksessä, 2) päätöksen tehnyt viranomaisen on ylittänyt toimivaltansa tai 3) päätös on muuten lainvastainen. Valitusperusteena ei voida käyttää sitä, että päätös on yksityisoikeudellisten säännösten vastainen. Valittajan tulee esittää valituksen perusteet valitusviranomaiselle ennen valitusajan päättymistä.

Muun lain nojalla tehdyn oikaisuvaatimuksen tai valituksen osalta muutoksenhakuoikeus määräytyy sen lain mukaan.

Valitusviranomainen

Viranomaisen, jolle valitus tehdään, ja yhteystiedot:

| | | |
|---------------------------|------------------------|------------------------|
| Helsingin hallinto-oikeus | Sähköposti: | helsinki.hao@oikeus.fi |
| Tuomioistuimet-talo | Puh. | 029 56 42000 |
| Kirjaamo | Faksi: | 029 56 42079 |
| Radanrakentajantie 5 | Kirjaamon aukioloaika: | klo 8.00–16.15 |
| 00520 HELSINKI | | |

Valituksen voi tehdä myös hallinto- ja erityistuomioistuinten asiointipalvelussa osoitteessa <https://asiointi2.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet>.

Kunnallisvalitus, pykälät: Valitusaika 30 päivää
(katso erillinen muutoksenhakuohje kaava- ja rakennusjärjestysasioissa)

Hallintovalitus, pykälät: Valitusaika päivää
(katso erillinen muutoksenhakuohje)

Muu valitusviranomainen (katso erillinen muutoksenhakuohje)

pykälät: Valitusaika päivää

Kunnallisvalitusaika ja sen alkaminen

Kunnallisvalitus on tehtävä 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista ja se on toimitettava valitusviranomaisen kirjaamoon viimeistään määräajan viimeisenä päivänä ennen kirjaamon aukioloajan päättymistä.

Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on nähtävänä yleisessä tietoverkossa. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemäntenä päivänä kirjeen lähettämisestä, jollei muuta näytetä, saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksiantotodistukseen merkittynä aikana. Asian katsotaan kuitenkin tulleen viranomaisen tietoon kirjeen saapumispäivänä. Käytettäessä tavallista sähköistä tiedoksiantoa katsotaan asianosaisen saaneen tiedon päätöksestä kolmantena päivänä viestin lähettämisestä, jollei muuta näytetä.

Tiedoksisaantipäivää ei lueta valitusaikaan. Jos valitusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arklauantai, saa valituksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Kunnallisvalituksen sisältö

Valituksessa on ilmoitettava:

- 1) päätös, johon haetaan muutosta (valituksen kohteena oleva päätös);
- 2) miltä kohdin päätökseen haetaan muutosta ja mitä muutoksia siihen vaaditaan tehtäväksi (vaatimukset);
- 3) vaatimusten perustelut;
- 4) mihin valitusoikeus perustuu, jos valituksen kohteena oleva päätös ei kohdistu valittajaan.

Valituksessa on lisäksi ilmoitettava valittajan nimi ja yhteystiedot. Jos puhevaltaa käyttää valittajan laillinen edustaja tai asiamies, myös tämän yhteystiedot on ilmoitettava. Yhteystietojen muutoksesta on valituksen vireillä ollessa ilmoitettava viipymättä hallintotuomioistuimelle. Valituksessa on ilmoitettava myös se postiosoite ja mahdollinen muu osoite (esim. sähköpostiosoite), johon oikeudenkäyntiin liittyvät asiakirjat voidaan lähettää (prosessiosoite). Jos usea tekee valituksen yhdessä, voidaan joku heistä ilmoittaa valituksessa yhdyshenkilöksi. Jollei yhdyshenkilöä ole ilmoitettu, yhdyshenkilönä toimii valituksessa ensimmäiseksi mainittu valittaja. Asiamiehen on tarvittaessa esitettävä valtakirja (laki oikeudenkäynnistä hallintoasioissa 32 §).

Valitukseen on liitettävä:

- 1) valituksen kohteena oleva päätös valitusosoituksineen;
- 2) selvitys siitä, milloin valittaja on saanut päätöksen tiedoksi, tai muu selvitys valitusajan alkamisen ajankohdasta;
- 3) asiakirjat, joihin valittaja vetoaa vaatimuksensa tueksi, jollei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle.

Oikeudenkäyntimaksu

Hallinto-oikeus voi tuomioistuinmaksulain (1455/2015) mukaan periä muutoksenhakuasian käsittelystä oikeudenkäyntimaksun (260 euroa 1.1.2019 alkaen (asetus 1383/2018)).