



14.02.2012

Kokousaika 14.02.2012 16:15 - 18:03

Kokouspaikka Siltasaarenkatu 13, 2. krs., Tervik:n kokoushuone

Läsnä

Jäsenet

Malinen, Jouko	puheenjohtaja
Muurinen, Seija	varapuheenjohtaja
Autti, Lilli	
Heistaro, Sami	
Kuuskoski, Eeva	
Leppänen, Joonas	
Snäll, Riitta	
Tuominen, Hannu	
Johansson, Juhani	varajäsen

Muut

Sumuvuori, Johanna	kaupunginhallituksen edustaja läsnä 24- 31 §: t, kello 16:15- 17:47,
Toivola, Matti	toimitusjohtaja
Calonius, Helena	kehittämisohtaja vs.
Hiekkänen, Seija	johtajahammaslääkäri
Iivanainen, Antti	asiantuntija
	läsnä 27 § , klo 16.24 - 17.06, ei
	palkkiota
Ketola, Eeva	johtajalääkäri
Puustinen, Raija	terveysasemien johtaja vs.
Räty, Laura	apulaiskaupunginjohtaja
	Läsnä 24- 30 §:t, kello 16.15 - 17.23
Saarela, Tuula	johtajapsykiatri
Sandelin, Eeva Helena	vs. kotihoidon johtaja
Juutilainen-Saari, Jaana	viestintäpäällikkö
Moisander, Leena	hallintolakimies
Ylisipola, Helena	asiantuntija
	läsnä 27 §, kello 16.24 - 17.06, ei
	palkkiota



14.02.2012

§	Asia	
24	Tja/1	Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta
25	Tja/2	Tämän kokouksen päätösten täytäntöönpano
26	Tja/3	Ilmoitusasiat
27	Tja/6	Työjärjestyksen muutos sekä terveys- ja sosiaalitoimen yhteisen asiakastietojärjestelmäpalvelun hankintayhteistyö
28	Tja/4	Terveyskeskuksen palvelusetelikokeilun väliraportti ja esitykset kaupunginhallitukselle
29	Tja/5	Terveyslautakunnan toiminta-avustukset järjestöille vuonna 2012
30	Tja/7	Selvitys terveyskeskusmaksun vaikutuksista Helsingissä
31	Tja/8	Terveyskeskuslääkäri työvoiman vuokraaminen
32	Tja/9	Lausunto Demokratia-ryhmän loppuraportista
33	Tja/10	Lausunto ehdotuksesta Helsingin kaupungin esteettömyyslinjauksiksi
34	Tja/11	Lausunto valtuutettu Kahiluoto-Alasen aloitteesta työttömien aktiivipassista
35	Tja/12	Lausunto valtuutettu Hakasen ym. aloitteesta aktiivipassin käyttöönoton selvittämisestä
36	Tja/13	Oikaisuvaatimus sivutoimilupapäätöksestä
37	Tja/14	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)
38	Tja/15	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)
39	Tja/16	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)



§ 24

Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta

Päätös

Terveyslautakunta päätti todeta kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi sekä valita jäsenet Muurisen ja Tuomisen tarkastamaan tämän kokouksen pöytäkirjan.

Terveyslautakunta päätti todeta kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi sekä valita jäsenet Muurisen (varalla Snäll) ja Tuomisen (varalla Autti) tarkastamaan tämän kokouksen pöytäkirjan.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen todeta kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi sekä valita jäsenet Muurisen (varalla Snäll) ja Tuomisen (varalla Autti) tarkastamaan tämän kokouksen pöytäkirjan.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola



§ 25

Tämän kokouksen päätösten täytäntöönpano

Päätös

Terveyslautakunta päätti, että tämän kokouksen päätökset voidaan panna täytäntöön ennen kuin ne ovat saaneet lainvoiman, ellei erikseen toisin ole päätetty tai myöhemmin päätetä.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen, että tämän kokouksen päätökset voidaan panna täytäntöön ennen kuin ne ovat saaneet lainvoiman, ellei erikseen toisin ole päätetty tai myöhemmin päätetä.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola



§ 26

Ilmoitusasiat

Päätös

Terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi jäljempää ilmenevät ilmoitusasiat.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen merkitä tiedoksi jäljempää ilmenevät ilmoitusasiat.

Esittelijä

1. Kaupunginhallituksen päätös 9.1.2012, 17 §: Kaupungin hallintoelinten kokousajat ja pöytäkirjat sekä päätösten saattaminen kaupunginhallituksen tietoon vuonna 2012

Kaupunginhallitus päätti antaa lauta- ja johtokunnille sekä virastoille ja liikelaitoksille seuraavat ohjeet:

Toimielinten päätösten sekä ottokelpoisten viranhaltijapäätösten ilmoittaminen

Tiedottajan laatima päätöstiedote toimielimen tekemistä päätöksistä julkaistaan kaupungin verkkosivuilla mahdollisimman pian kokouksen jälkeen.

Kopio toimielimen pöytäkirjasta on toimitettava kaupunginjohtajalle ja asianomaiselle apulaiskaupunginjohtajalle kolmen päivän kuluessa kokouksesta.

Kaupunginhallituksen alaisten viranhaltijoiden on kolmen päivän kuluessa päätöksen tekemisestä ilmoitettava ottoharkintaan kuuluvista päätöksistä kaupunginhallitukselle.

Kaupunginjohtajalle ja apulaiskaupunginjohtajille tulevat toimielinten ja viranhaltijoiden pöytäkirjat toimitetaan tai ilmoitetaan toimialoittain sähköpostitse seuraaviin osoitteisiin:

kaupunginjohtajan toimiala kj.rooteli@hel.fi
rakennus- ja ympäristötoimi ryj.rooteli@hel.fi
sivistys- ja henkilöstötoimi sj.rooteli@hel.fi
kaupunkisuunnittelu- ja kiinteistötoimi kaj.rooteli@hel.fi
sosiaali- ja terveystoimi stj.rooteli@hel.fi

Kaupunginhallitus ilmoittaa kahdeksan päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista, otetaanko asia kaupunginhallituksen käsiteltäväksi.



Kaupunginhallitus ei käytä otto-oikeuttaan lautakunnan alaisten viranomaisten päättämissä asioissa lukuun ottamatta lautakuntien jaostojen päättämiä asioita. Kaupunginhallitus ei myöskään käytä otto-oikeuttaan niiden liikelaitosten johtokuntien alaisten viranomaisten päättämissä asioissa, joille on johtosäännössä myönnetty otto-oikeus.

Pöytäkirjojen pitäminen nähtävänä ja kokousaikojen ilmoittaminen

Toimielimen ja viranhaltijan on tehtävä päätös siitä, milloin pöytäkirja on yleisesti nähtävänä kaupungin kirjaamossa siltä osin kuin pöytäkirjan pitäminen kuntalain 63 §:n mukaan on tarpeen.

Pöytäkirjojen nähtävänä pitämistä koskevista päätöksistä samoin kuin toimielinten kokousajoista ja -paikoista on ilmoitettava hallintokeskuksen tietopalveluyksikölle (Reija Ruotsalainen) viimeistään 3.2.2012 mennessä yhteiskuulutuksen julkaisemista varten. Myös toimielinten kokousaikojen muutokset tulee ilmoittaa.

Muut kokoukset ja tilaisuudet

Muita kokouksia ja tilaisuuksia ei pidä järjestää samanaikaisesti kaupunginvaltuuston, kaupunginhallituksen ja kaupunginhallituksen konsernijaoston kokousten eikä niiden ryhmäkokousten kanssa.

2. Kaupunginhallituksen päätös 9.1.2012, 18 §: Demokratia-ryhmän loppuraportti

Kaupunginhallitus päätti merkitä tiedoksi demokratia-ryhmän loppuraportin ja lähettää sen kaikille lauta- ja johtokunnille 29.2.2012 mennessä annettavia lausuntoja varten.

1. selvitys osallistuvan budjetoinnin toteutusmahdollisuuksista Helsingissä,
2. selvitys alueellisen osallistumisen kokeilua varten laadittavaa pilottisuunnitelmaa varten, johon sisällytetään alueellisten kokeilujen aihepiirit ja kohteet, kohdentuminen kaupungin eri toimialoille sekä eri alueellisen osallistumisen eri mallit ja uudenteknologian hyväksikäytön mahdollisuudet,
3. periaatteet ja menettelytavat kansanäänestysten järjestämiseksi
4. selvitys kaupungin hallintokuntien verkkopalveluhankkeista ja -suunnitelmista asukasosallistumista tukevaa sähköistenvuorovaikutuskanavien, verkkopalvelujen ja neuvontaakoskevan kehittämissuunnitelman laatimista varten,
5. selvitys koulujen sähköisten palveluiden tarjoamistavaikutusmahdollisuuksista koulutyöskentelyssä,
6. selvitys ns. demokratiatiloista ja niiden käytön kustannuksista.



Edelleen kaupunginhallitus päätti kehottaa kaupunginjohtajaa huolehtimaan em. toimenpiteistä ja raporttoimaan niiden etenemisestä 30.4.2012 mennessä, jonka jälkeen päätetään jatkovalmistelusta ja seurannasta.

Lisäksi kaupunginhallitus päätti todeta, että edustuksellisen demokratian toimintaedellytysten parantamista koskevat toimenpide-ehdotukset valmistellaan erikseen osana kaupunginvaltuuston strategiaohjelman 2013 - 2016 valmistelua.

Kaupunginhallitus edellyttää, että valmistelun yhteydessä selvitetään erilaisten mallien soveltuvuutta Helsingin kaupungin johtamisjärjestelmän uudistamiseksi. Selvityksessä otetaan huomioon kuntauudistuksen mahdollisesti tuomat muutokset. Selvityksestä laaditaan raportti kaupunginhallitukselle 30.11.2012 mennessä.

3. Helsingin hallinto-oikeuden päätös 18.1.2012 numero 04835/11/1401

Hallinto-oikeus on hylännyt valituksen terveyslautakunnan päätöksestä 14.6.2011, 206 §, jolla terveyslautakunta oli jättänyt myöhästyneenä tutkimatta oikaisuvaatimuksen kotihoidon ylilääkärin päätöksestä, jolla henkilön virkasuhde oli purettu.

Hallinto-oikeuden päätöksen keskeinen perustelu oli, että terveyslautakunnan päätös ei ollut lainvastainen, koska oikaisuvaatimus oli tehty säädetyn määräajan jälkeen.

4. Terveyslautakunnan päätösten ottovalvonta

Kaupunginhallituksen päätös 30.1.2012, jonka mukaan kaupunginhallitus päätti, ettei se ota terveyslautakunnan 24.1.2012 tekemiä päätöksiä käsiteltäväkseen.

5. Terveyskeskuksen viranhaltijoiden päätösten ottovalvonta

Toimitusjohtajan ja osastopäälliköiden sekä muiden viranhaltijoiden kaupungin kirjaamoon ja terveyskeskuksen asiakirjakeskukseen 8.2.2012 mennessä saapuneiden päätösten osalta ei ole ilmoitettu otto-oikeuden käyttämisestä.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola



§ 27

Työjärjestyksen muutos sekä terveys- ja sosiaalitoimen yhteisen asiakastietojärjestelmäpalvelun hankintayhteistyö

HEL 2012-002084 T 02 08 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti muuttaen esityslistalle merkittyä työjärjestystään käsitellä seuraavaksi esityslistalle kuudenneksi asiaksi merkityn esityksen terveys- ja sosiaalitoimen yhteisen asiakastietojärjestelmäpalvelun hankintayhteistyöstä.

Terveyslautakunta päätti omalta osaltaan muodostaa Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin, Helsingin, Espoon, Vantaan, Kauniaisten ja Keravan kaupunkien sekä Kirkkonummen kunnan hankintarenkaan ja hyväksyä sopimuksen sosiaalihuollon, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteisen asiakastietojärjestelmäpalvelun hankintayhteistyöstä esityslistan liitteen 1 mukaisesti.

Samalla lautakunta päätti esittää kaupunginhallitukselle sopimuksen mukaisen hankintayhteistyön hyväksymistä.

Käsittely

Merkittiin, että kokouksessa olivat asiantuntijoina kuultavina tätä asiaa käsiteltäessä organisaatioasiantuntijat Antti Iivanainen ja Helena Ylisipola.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Antti Iivanainen, organisaatioasiantuntija, puhelin: 050 340 1540
antti.iivanainen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Sopimusehdotus.pdf
- 2 Perustelumuihistio.pdf
- 3 Hankkeen organisaatiokaavio.pdf
- 4 Hankintaprosessikaavio.pdf

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen omalta osaltaan muodostaa Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin, Helsingin, Espoon, Vantaan, Kauniaisten ja Keravan kaupunkien sekä Kirkkonummen kunnan hankintarenkaan ja hyväksyä sopimuksen sosiaalihuollon,



perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteisen asiakastietojärjestelmäpalvelun hankintayhteistyöstä esityslistan liitteen 1 mukaisesti.

Samalla lautakunta päättäneen esittää kaupunginhallitukselle sopimuksen mukaisen hankintayhteistyön hyväksymistä.

Tiivistelmä

Pääkaupunkiseudun sosiaali- ja terveystoimen johto (PKS-Soster) keskusteli kokouksessaan 10.6.2011 käytössä olevien potilastietojärjestelmien nykytilanteesta ja kehittämistarpeista. Kokouksessa asetettiin kehittämissuunnitelma HUSin johdolla selvittämään järjestelmien kehittämistyön lähtökohtia.

Kehittämissuunnitelma on käynnistynyt erikoissairaanhoidon sekä kuntien perusterveydenhuollon ja sosiaalitoimen yhteistyötä painottaen. Kehittämistä ja hankintaa tarkastellaan kokonaisuutena hoito- ja palveluketjujen näkökulmasta.

Kehittämissuunnitelman tavoitteena on hankkia kuntien ja HUSin käyttöön yhteinen asiakastietojärjestelmäpalvelu, joka

- mahdollistaa uusien innovatiivisten palvelujen käytön ja asiakkaan / potilaan oman osallistumisen. Asiakkaan / potilaan vahvempi osallistuminen lisää tyytyväisyyttä ja voimaantumista vähentäen ulkopuolisen tuen tarvetta
- mahdollistaa tehokkaat sähköiset palvelut ja sähköisen asioinnin
- tukee parhaalla mahdollisella tavalla potilaan / asiakkaan palvelun toteuttamista koko prosessin ajan riippumatta siitä missä organisaatiossa kukin prosessin vaihe tapahtuu
- mahdollistaa sen, että potilaan/asiakkaan ajantasaiset tiedot ovat luotettavasti käytettävissä
- mahdollistaa palveluprosessin eri vaiheiden tuen, ohjauksen ja seurannan
- tukee uusien hoitoprosessien aktiivista kehittämistä ja edistää laatua ja kustannustehokkuutta
- tukee ammattilaista päätöksenteossa ja ohjaa standardin mukaisiin ratkaisuihin vähentäen toimintatapojenvaihtelua ja parantaen asiakas/potilasturvallisuutta ja tuloksia
- on käyttäjäystävällinen ja tehostaa ajankäyttöä
- antaa tiedonsiirtorajapinnan muihin tarvittaviin, esimerkiksi hallinnollisiin järjestelmiin
- mahdollistaa sähköisesti modernin käyttöoikeushallinnan ja tietoturvan sekä niihin liittyvät sujuvat käytännöt (hoitoketjujen hallinta/ roolien mukaiset käyttöoikeudet)



- mahdollistaa yhteisen järjestelmän hallinnan ja hyödyntämisen usean erillisen järjestelmän sijasta
- tukee vuoden 2011 alusta voimaan tulleen kotikuntalain muutoksen (laki 1377/2010) ja vuodesta 2014 alkaen terveydenhuoltolain mukaisen maanlaajuisen vapaan hoitoon hakeutumisen sujuvaa toteuttamista.

Esittelijä

Organisaatioasiantuntijat Antti Iivanainen ja Helena Ylisipola ovat kokouksessa kutsuttuina asiantuntijoina kuultavana tätä asiaa käsiteltäessä.

Taustaa

Sosiaali- ja terveydenhuoltoa koskeva lainsäädäntö on yhdistämässä kunnan sosiaali- ja terveydenhuollon sekä erikoissairaanhoidon prosessit yhä tiiviimmäksi kokonaisuudeksi. Yhä useammin asiakkaiden / potilaiden erikoissairaanhoidossa alkaneet hoitoketjut jatkuvat sekä sosiaalihuollon että terveydenhuollon palveluissa. Potilasta tutkittaessa ja hoidettaessa tarvitaan sairaus-kertomus- ja hoitotiedot ajantasaisina ja helposti saavutettavina hallinnollisista rajoista riippumatta. Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut liittyvät toisiinsa usein tiiviisti. Näin on erityisesti vanhustenhuollossa, mielenterveys-, päihde- sekä vammaispalveluissa ja kehitysvammahuollossa.

Terveydenhuollon ja sosiaalihuollon palvelut on järjestetty ja organisoitu eri tavoin eri kunnissa. Eri toimijoilla on käytössä useita eri potilas- ja asiakastietojärjestelmiä. Potilaan/asiakkaan hoitoa ja palveluja koskevat tiedot eivät siirry järjestelmien välillä. Terveydenhuolto ja sosiaalihuolto ovat omat erilliset rekisterinpitäjänsä ja lainsäädäntö rajoittaa monilta osin tietojen käyttöä rekisterinpitäjien välillä eri käyttötarkoituksiin ilman rekisteröidyltä saatua nimenomaista suostumusta.

Parhaillaan Suomeen rakennetaan kansallista terveystietokantaa, jonka valmistuttua potilaan hoidon edellyttämät keskeisimmät potilastiedot on mahdollista saada käyttöön hoitopaikasta riippumatta. E-arkiston toteutus KanTa-hankkeessa on kesken ja laissa edellytetty toteutuksen määräaika päättyy 1.9.2014. Vastaava sosiaalihuollon KanSa-hanke on valmisteilla. Kansallisesta terveystietokannasta tulee nimenomaan arkisto, ei operationaalista potilastietojärjestelmää. Kunnat ovat osaltaan painottaneet valtakunnallisten asiakas/potilastietojärjestelmästandardien tarpeellisuutta.

Terveydenhuoltolaki tuli voimaan 1.5.2011. Lain 9 §:n 1 momentissa säädetään, että sairaanhoitopiirin kuntayhtymän alueen kunnallisen



perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon potilasasiakirjat muodostavat yhteisen terveydenhuollon potilastietorekisterin. Tämä yhteinen potilastietorekisteri sisältää kaikki kunnallisten toimintayksiköiden asiakirjat niiden laatimisajankohdasta ja tallennustavasta riippumatta. Säännöksen perusteella voidaan varmistaa hyvän hoidon edellytyksenä olevien potilastietojen saatavuus sairaanhoitopiirin alueella aikaisempaa helpommin.

Terveydenhuoltolain 9 §:n 5 momentin mukaan sairaanhoitopiiriin kuntayhtymän on vastattava yhteisen potilastietorekisterin edellyttämistä koordinoitavista. Nykyiset tietojärjestelmät eivät tue tämän uuden lainsäädännön mahdollistamaa tietojen yhteiskäyttöä. Tällä hetkellä käytössä olevat tietojärjestelmät eivät myöskään riittävällä tavalla tue sähköisiä palveluja, omahoitoa ja työntekijän ja potilaan välistä tietoturvallista sähköistä kommunikointia, jotka ovat välttämättömiä muun muassa asiakastytyvyyden ja tuottavuuden parantamisen näkökulmasta.

Yhteisen järjestelmän hyödyt

Yhteiseen asiakas- ja potilastietojärjestelmään liittyvät hyödyt ovat muun muassa seuraavat:

- kustannustehokkuus: yhteisen järjestelmän hallinta usean erillisen järjestelmän sijasta
- asiakashyöty: potilaan / asiakkaan koko hoitoprosessin tukeminen ja tietojen yhteinen ajantasainen käytettävyys riippumatta siitä missä organisaatiossa kukin hoitoprosessin vaihe tapahtuu
- työntekijän näkökulma: ohjaus ja tuki työprosessin eri vaiheissa, käyttäjäystävällisyys
- tuottavuusnäkökulma: sähköisen asioinnin ja omahoidon tarvitsema toiminnallisuus
- yhteinen tietojärjestelmä tukee kuntien ja HUSin yhteistyötä ja palvelujen potilaslähtöistä integraatiota

HUS on terveydenhuoltolain voimaantulon yhteydessä uudistanut strategiaansa. Strategian tavoitteissa korostetaan perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteistyötä. HUS on pitänyt tärkeänä sitä, että hankittaessa sairaanhoitopiiriin uutta potilastietojärjestelmää pyritään tiiviiseen yhteistyöhön alueen kuntien kanssa. Yhteinen asiakas/potilastietojärjestelmähanke tukee merkittävästi pääkaupunkiseudun kuntien ja sosiaali- ja terveysministeriön välisen aiesopimuksen tavoitteita. HUS on mukana aiesopimustyössä kumppanina. Aiesopimuksen yhtenä hankkeena on perusterveydenhuollon, sosiaalipalvelujen ja erikoissairaanhoidon integraatio perustasoa vahvistaen. Hankkeen yhtenä tavoitteena on



tuottaa ehdotus siitä, miten rekisterinpitoa, tiedon käyttöä ja tietojärjestelmiä voidaan kehittää, jotta ne tukevat sosiaali- ja terveydenhuollon eheyttä ja integraatiota, sujuvaa hoitoa ja tulosten seurantaa.

Yhteistyön ja sopimuksen keskeinen sisältö

Sosiaalihuollon, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteisen asiakastietojärjestelmäpalvelun hankintayhteistyöstä solmittavalla sopimuksella on tarkoitus aloittaa tietojärjestelmien uudistaminen. Hankintayhteistyön on arvioitu ajoittuvan vuosiksi 2012 – 2013. Uusi järjestelmä olisi tuotantokäytössä viimeistään vuonna 2016.

Hanke organisoidaan mukaan tulevien kuntien (Helsinki, Espoo, Vantaa, Kaunainen, Kerava ja Kirkkonummi) sekä HUSin hankintarenkaana. Hankintarenkaan hankintayksiköt tekevät toimivaltaisella tasolla päätökset ja esityslistan liitteen mukaiset sopimukset hankintarenkaaseen osallistumisesta. Samoin ne tekevät aikanaan toimivaltaisella tasolla hankintapäätökset.

Hankintarenkaana tehtävää yhteistyötä valvoo ohjausryhmä, jona toimii PKS-Soster-johtajien ryhmä laajennettuna HUSin edustajilla. Lisäksi hankkeella on kehittämisryhmä- ja neuvotteluryhmä. Hankkeen käytännön toteutuksesta vastaa hanketoimisto.

Järjestelmän hankintatavaksi soveltuu hankintalain 25 §:n mukainen neuvottelumenettely.

Hankinnan valmisteluvaiheesta aiheutuvat kustannukset ja yhteisen perusjärjestelmän hankinnan kustannukset jaetaan osapuolten kesken siten, että kunnat vastaavat yhteensä 50 %:sta kustannuksista, kunkin kunnan osuus asukaslukunsa mukaisessa suhteessa, ja HUS vastaa 50 %:sta kustannuksista. Yhteisen perusjärjestelmän ylläpidon kustannukset jaetaan käyttäjämäärien mukaisesti.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Antti Iivanainen, organisaatioasiantuntija, puhelin: 050 340 1540
antti.iivanainen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Sopimusehdotus.pdf
- 2 Perustelumuistio.pdf
- 3 Hankkeen organisaatiokaavio.pdf
- 4 Hankintaprosessikaavio.pdf

Tiedoksi

Postiosoite
PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
terveyskeskus@hel.fi

Käyntiosoite
Siltasaarekatu 13
Helsinki 53
<http://www.hel.fi/terveyskeskus>

Puhelin
+358 9 310 5015
Faksi
+358 9 310 42504

Y-tunnus
0201256-6

Tilinro
800012-52430
Alvnro
FI02012566



14.02.2012

Tja/6

Toimitusjohtaja
Kaupunginhallitus



§ 28

Terveyskeskuksen palvelusetelikokeilun väliraportti ja esitykset kaupunginhallitukselle

HEL 2012-000357 T 06 00 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi saamansa terveyskeskuksen palvelusetelikokeilun väliraportin.

Samalla terveyslautakunta päätti hyväksyä seuraavat väliraportin toimenpide-ehdotukset edelleen kaupunginhallitukselle esitettäväksi:

1. terveyslautakunta oikeutetaan 1.7. - 31.12.2012 välisenä aikana päättämään palvelusetelikokeiluista sekä niissä tarvittavista toimenpiteistä,
2. palveluseteli esitetään vakinaistettavaksi Helsingin kaupungissa yhdeksi palvelujen järjestämistavaksi 1.1.2013 alkaen,
3. vakinaistaminen otetaan huomioon uuden sosiaali- ja terveystoimen organisaation valmisteltavana olevassa ja valtuuston päätettäväksi tulevassa johtosäännössä kevään 2012 aikana,
4. terveyskeskuksen tulee lisätä palveluseteliin liittyvien tahojen (potilaat, palveluntuottajat ja henkilökunta) palveluseteliin liittyvää informaatiota ja yleistä tunnettavuutta kaikin mahdollisin keinoin,
5. terveyskeskus päivittää palvelusetelin arvon vuoden 2013 alkuun mennessä sekä
6. terveyskeskus jatkaa yhdessä sosiaaliviraston ja talous- ja suunnittelukeskuksen tietotekniikkaosaston kanssa palvelusetelin tietojärjestelmäkokonaisuuden suunnittelua, määrittelyä ja hankintaa joko yhdessä muitten suurten kaupunkien kanssa tai Helsingin kaupungin toimintana.

Käsittely

Terveyslautakunnan edellä oleva päätös syntyi äänestyksellä sen jälkeen, kun jäsen Joonas Leppänen oli Lilli Autin kannattamana tehnyt muutosesityksen, jonka mukaan päätösehdotuksen kuudesta kaupunginhallitukselle esitettävistä toimenpide-ehdotuksesta poistetaan kaikki muut kohdat paitsi kohta 1, joten terveyslautakunta kannattaisi ainoastaan kokeilun jatkamista vuoden loppuun saakka.



Äänestyksessä esittelijän ehdotuksen ja jäsen Leppäsen muutosesityksen välillä todettiin lautakunnan viidellä äänellä (Sami Heistaro, Jouko Malinen, Seija Muurinen, Riitta Snäll, Hannu Tuominen) kolmea ääntä (Autti, Johansson, Leppänen) vastaan yhden jäsenen (Eeva Kuuskoski) pidättyessä äänestyksestä olevan esittelijän ehdotuksen kannalla.

Äänestyksen lopputuloksen selvittyä jäsenet Joonas Leppänen ja Lilli Autti jättivät päätökseen merkittäväksi seuraavan eriävän mielipiteensä:

"Terveystoimen palvelusetelikokeilusta ei ole vielä riittävästi tietoa ja tuloksia, jotka puoltaisivat palvelusetelin vakinaistamista yhdeksi terveystoimen palveluntuottamisjärjestelmäksi. Tämän lisäksi terveyskeskuksen palvelusetelikokeilun raportissa esitetyt kokemukset eivät puolla vakinaistamista. Raportista ilmenee, että kokeilun aikana on esille noussut enemmän vaikeuksia, ongelmia ja haasteita kuin mahdollisia hyötyjä. Raportissa todetaan muun muassa, että palveluseteli ei tuo rahallista säästöä, se aiheuttaa lisää hallinnollista työtä ja toimiakseen kunnolla, tarvittaisiin myös uusi tietotekniikkajärjestelmä. Tätä tietotekniikkajärjestelmää ei ole vielä olemassa.

Raportin mukaan yksi suuri syy sille, että palveluseteliä ei haluta käyttää on se, että setelin omavastuuosuus muodostuu käyttäjälleen liian kalliiksi ja on siten henkilön valinnanvapauden todellinen este. Vaarana onkin, että palvelusetelijärjestelmä lisää tuloperustaista eriytymistä, joka on selkeässä ristiriidassa valtuuston hyväksymän valtuutettu Rantasen pönten kanssa, jonka mukaan "Palvelusetelikokeilu ei saa lisätä palvelujen tuloperusteista eriytymistä".

Raportissa tuodaan esille ongelmia, joilla voi olla kohtalokkaita seurauksia kunnallisen terveyden- ja sairaanhoidon järjestämisessä. Raportin mukaan "Kaupunginsairaala on ollut havaittavissa, että palvelusetelitoimintaan ohjautuvat yksinkertaisemmat potilastapaukset, jolloin sairaalan poliklinikoille jää ns. raskaampi ja vaikeammin hoidettava potilasmateriaali. Tämä puolestaan edelleen tekee henkilöstön toiminnan haastavammaksi ja raskaammaksi yhdessä lisääntyneen hallinnointityön kanssa. Vaarana voi olla henkilökunnan uupuminen tai jopa hakeutuminen yksityissektorille helpomman ja palkitsevamman työn perässä. Kaupunginsairaala hallinnointityöt ovat myös lisääntyneet".

Raportissa todetaan lisäksi "Vaihtoehtona palvelusetelitoiminnalle voidaan tähystystutkimuksissa harkita oman toiminnan virka-aikaista lisäämistä. Kaupunginsairaala on arvioitu, että klinisen lisätyön ja palvelusetelitoiminnan kustannuksilla voitaisiin saada 2 uutta



skopiatiimiä (tiimi = gastroenteologi ja yksi sairaanhoitaja). Oman toiminnan etuna on terveystieteiden hoitokäytäntöiden parempi tuntemus sekä luontevampi yhteistyö- ja konsultointimahdollisuus yhteistyökumppaneiden kanssa, erityisesti terveystieteiden lääkäreiden kanssa. Tätä toimintaa helpottaa myös terveysasemien ja kaupunginsairaalan yhteinen potilastietojärjestelmä".

Vaihtoehtoja palvelusetelin käytölle on siis olemassa ja nämä vaihtoehdot tulee tutkia, tuoda vertailtavaksi ja harkittavaksi, ennen kuin lopullisia päätöksiä palvelusetelin käytöstä voidaan tehdä.

Helsingin kaupunki on parhaillaan tekemässä koko kaupungin laajuisia palvelustrategiaa, joten olisi luontevaa, ettei palvelusetelin käytöstä tehdä päätöksiä ennen kuin palvelustrategia on käsitelty ja hyväksytty. Näin päätös mahdollisesta vakinaistamisesta tehtäisiin laajemman harkinnan jälkeen, kun on pystytty ottamaan huomioon myös muut mahdolliset palvelujen järjestämistavat.

Edellä mainitut asiat ja se, ettei terveystoimen palvelusetelikoelusta ole vielä riittävästi tuloksia, puoltaisi korkeintaan sitä, että palvelusetelikoelua jatkettaisiin, mutta ei sen esittämistä vakinaistettavaksi. Terveyslautakunnan olisi tämän vuoksi tullut ottaa kielteinen kanta palvelusetelin vakinaistamiseen ja esittelijän tekemään esitykseen."

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Annikki Thoden, projektipäällikkö, puhelin: 310 42610
annikki.thoden(a)hel.fi

Liitteet

1 Terveystieteiden palvelusetelikoelun väliraportti

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen merkitä tiedoksi saamansa terveystieteiden palvelusetelikoelun väliraportin.

Samalla terveyslautakunta päättäneen hyväksyä seuraavat väliraportin toimenpide-ehdotukset edelleen kaupunginhallitukselle esitettäväksi:

1. terveyslautakunta oikeutetaan 1.7. - 31.12.2012 välisenä aikana päättämään palvelusetelikoelusta sekä niissä tarvittavista toimenpiteistä,
2. palveluseteli esitetään vakinaistettavaksi Helsingin kaupungissa yhdeksi palvelujen järjestämistavaksi 1.1.2013 alkaen,



3. vakinaistaminen otetaan huomioon uuden sosiaali- ja terveystoimen organisaation valmisteltavana olevassa ja valtuuston päätettäväksi tulevassa johtosäännössä kevään 2012 aikana,
4. terveystoimen tulee lisätä palveluseteliin liittyvien tahojen (potilaat, palveluntuottajat ja henkilökunta) palveluseteliin liittyvää informaatiota ja yleistä tunnettavuutta kaikin mahdollisin keinoin,
5. terveystoimen päivittää palvelusetelin arvon vuoden 2013 alkuun mennessä sekä
6. terveystoimen jatkaa yhdessä sosiaaliviraston ja talous- ja suunnittelukeskuksen tietotekniikkaosaston kanssa palvelusetelin tietojärjestelmäkokonaisuuden suunnittelua, määrittelyä ja hankintaa joko yhdessä muitten suurten kaupunkien kanssa tai Helsingin kaupungin toimintana.

Esittelijä

Asian tausta

Kaupunginvaltuuston 25.8.2010 kokouksen esitysten mukaan terveyslautakunta päätti kokouksessaan 9.11.2010, että terveystoimikokouksessa toteutetaan seuraavat 30.6.2012 päättyvät palvelusetelipilotit:

1. kaupunginsairaalassa 1.1.2011 alkaen osaston paksunsuolen endoskopiatoiminnassa (= tähystystutkimukset),
2. psykiatriassa 15.1.2011 alkaen lääkinällisen kuntoutuksen psykoterapiatoiminnassa (yksilö-, perhe-, taide- ja ryhmäterapiat) ja
3. suun terveydenhuollossa 15.2.2011 alkaen maksusitoumuksin hoidetussa toiminnassa.

Päätöksessään kaupunginvaltuusto edellytti, että terveyslautakunta antaa kaupunginhallitukselle väliraporttinsa palvelusetelikoelujen tilanteesta ja mikäli kokemukset puoltavat palvelusetelin käyttöä, tekee samalla tarvittavat esityksensä palvelusetelijärjestelmän mahdollisesta vakiinnuttamisesta johtosääntömuutoksineen 31.1.2012 mennessä. Terveystoimen laatima väliraportti on tämän asiakohdan liitteenä.

Yhteenveto ja johtopäätökset

Terveystoimen käynnisti kokeilun helmikuussa 2011 palveluntuottajien ilmoittautumisella ja ensimmäiset palvelusetelit tarjottiin potilaille 18.4.2011. Vuoden 2011 loppuun mennessä hyväksyttyjä



palveluntuottajia oli lääkinnällisen kuntoutuksen terapioiden 51 terapeuttia, paksusuolentähystystutkimuksissa 15 erikoislääkärinä (toimien 4 eri yrityksessä) ja 142 hammaslääkärinä. Palvelusetelitä on tarjottu / myönnetty terapioihin 6 potilaalle, tähystystutkimukseen 423 potilaalle (joista 147 on käyttänyt palvelusetelin) ja suun terveydenhuollossa 7970 potilaalle. Palveluseteliin on vuonna 2011 käytetty noin 1 720 000 euroa ja kustannukset on maksettu kunkin osaston oman toiminnan määrärahoista.

Terveyskeskus on osallistunut seitsemän suuren kaupungin yhteishankkeeseen palveluseteliin ja ostopalveluihin liittyvän tietojärjestelmäkokonaisuuden aikaan saamiseksi. Kaupungin omaan toimintaan on kehitetty palveluntuottajien sähköinen ilmoittautuminen asiointi.hel.fi -portaaliin yhdessä talous- ja suunnittelukeskuksen tietotekniikkaosaston sekä sosiaaliviraston kanssa. Terveyskeskuksen Internet -sivustolle on suunniteltu ja luotu Palveluseteli -sivusto sekä palveluntuottajien ja hintojen vertailulaskuri. Tietojärjestelmäkokonaisuuden suunnittelu ja toteuttaminen on ollut mahdollista sekä Innovaatorahaston terveyskeskukselle (500 000 euroa) että kaupunginhallituksen terveyskeskukselle ja sosiaalivirastolle antaman 1 milj. euron määrärahan turvin. Tämä työ jatkuu edelleen.

Terveyskeskus toteutti joulukuussa 2011 kyselyn palvelusetelin käyttäjille (potilaskysely), palveluntuottajille ja henkilökunnalle, jotta saataisiin tietoa eri tahojen näkemyksistä palvelusetelin käytöstä, hyödyistä, haitoista sekä kehittämistarpeista. Kyselyt ovat tuoneet runsaasti lisätietoa palvelusetelin käytöstä niin potilaitten, palveluntuottajien kuin henkilökunnankin kannalta. Palvelusetelilainsäädäntöä ja -toimintaa tunnetaan vielä suhteellisen vähän. Kaikkien tahojen informoiminen ja tiedon lisääminen on jatkossa tärkeää. Palvelusetelin käyttäminen edellyttää aina toimijuutta, toisin sanoen potilaan tulee osata käyttää valinnanvapauttaan. Tämä voi olla vaikeaa osalle potilaista. Palvelusetelin käyttäminen on ainakin alkuvaiheessa henkilökuntaa työllistävä ja siitä syystä palvelusetelitoiminnan jatkuessa on tärkeää jatkaa myös sähköisen järjestelmäkokonaisuuden kehittämistä.

Yhteenvetona terveyskeskuksen palvelusetelikokeilusta voidaan todeta, että kokeilut ovat käynnistyneet hyvin ja terveyskeskus on onnistunut kokeilun kohdentamisessa. Palveluntuottajia on ilmoittautunut runsaasti, vaikka ensimmäistä ilmoittautumista on moitittu työlääksi ja byrokraattiseksi. Palveluseteliä on käyttänyt jo noin 8000 potilasta. Palveluseteli sopii palveluntuottamistavaksi erityisesti silloin, kun omassa toiminnassa on jonoja ja tarve nopeasti lisätä kapasiteettia. Vaikuttaa kuitenkin siltä, että palveluseteliä ei kannata luoda hyvin pieniin kokonaisuuksiin tai erityispalveluihin, joissa ei ole



markkinoita. Jokainen palvelusetelikokonaisuus edellyttää omien kriteereitten laatimista, ainakin jonkinasteista tuotteistusta, markkinatilanteen kartoitusta ja toiminnan systemaattista seuranta.

Sekä nyt tehdyissä kyselyissä että myös jo aiemmissa selvityksissä on käynyt ilmi, että palvelusetelitoiminta onnistuakseen edellyttää selkeää ja konkreettista informaatiota niin potilaille (käyttäjille), palveluntuottajille (yritykset ja ammatinharjoittajat) kuin omalle henkilökunnalle. Palvelusetelilainsäädäntöä ja sen asettamia vaatimuksia ei tunneta riittävästi aiheuttaen väärinkäsityksiä ja virheellisiä toiveita palvelusetelitoimintaa kohtaan.

Joustava ja sujuva palvelusetelitoiminta edellyttää kuitenkin sähköistä järjestelmäkokonaisuutta, jota ilman palvelusetelitoiminta on työläs, hankala ja henkilökunnan työtä lisäävä ja kuormittava. Palvelusetelitoimintaa ei pitäisi laajentaa ennen kuin sähköinen järjestelmäkokonaisuus on valmiimpi. Muuten hallinnointityöt kasvavat suuriksi ja vaativat henkilöresurssien lisäämistä.

Meneillään oleva sosiaali- ja terveystoimen organisaatiouudistus edellyttää joka tapauksessa uuden johtosäännön laatimista. Tästä syystä terveysterveyskeskus pitää tarkoituksenmukaisena suunnitella palvelusetelitoiminnan vakinaistamiseen liittyvät johtosääntömuutokset uuden johtosäännön laatimisen yhteydessä eikä terveysterveyskeskus esitä nyt erillistä muutosehdotusta johtosääntöön. Uuden organisaation johtosääntö on tarkoitus viedä kaupunginvaltuustoon ennen kesälochia. Näin ollen on tarpeen jatkaa kokeiluja vuoden 2012 loppuun, jolloin terveyslautakunta voi päättää mahdollisesti tarvittavista toimenpiteistä 1.7. – 31.12.2012 välisenä aikana.

Kokemusten perusteella palveluseteli soveltuu hyvin yhdeksi terveysterveyspalvelujen järjestämistavoista tiettyjen, valikoitujen palvelujen osalta ja terveysterveyskeskus kannattaa palvelusetelitoiminnan vakinaistamista yhdeksi sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen järjestämistavaksi.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Annikki Thoden, projektipäällikkö, puhelin: 310 42610
annikki.thoden(a)hel.fi

Liitteet

1 Terveysterveyskeskuksen palvelusetelikokeilun väliraportti

Tiedoksi



Kaupunginhallitus
Projektipäällikkö

Päätöshistoria

Terveyslautakunta 24.01.2012 § 8

Pöydälle 24.01.2012

HEL 2012-000357 T 06 00 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti muuttaen esityslistalle merkittyä työjärjestystään käsitellä seuraavaksi esityslistalla asiana numero 7 olevan palvelusetelikokeilun väliraporttia koskevan esityksen.

Terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

24.01.2012 Pöydälle

Merkittiin, että Annikki Thodén oli kokouksessa läsnä kutsuttuna asiantuntijana tätä asiaa käsiteltäessä.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Annikki Thoden, projektipäällikkö, puhelin: 310 42610
annikki.thoden(a)hel.fi



§ 29

Terveyslautakunnan toiminta-avustukset järjestöille vuonna 2012

HEL 2011-004001 T 02 05 01 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti esittelytekstistä ilmenevin perustein myöntää järjestöille yhteensä 600 000 e avustusta vuoden 2012 toimintaan seuraavasti:

Hakija	Tervltk päätös 2011	Tervltk anottu 2012	Ehdotus avustukseksi 2012	Ehdotus avustuksen käyttökoh-teen tai hylkäämisperuste
African Care ry	0	18520	18500	helsinkiläisten maahanmuuttajataustaisten terveyttä edistävään hankkeeseen
Allergia- ja Astmaliitto ry		10000	0	avustusta ei esitetä myönnettäväksi keskusjärjestölle
Autismisäätiö	0	3000	3000	helsinkiläisten koulujen ja oppilaitosten koulutushankkeeseen sillä edellytyksellä, että koulutukseen osallistuminen on kouluille ja oppilaitoksille maksutonta
Crohn ja Colitis ry	3000	5000	5000	helsinkiläisten vertaistukitoimintaan ja liikuntaryhmiin
Eteläisen Suomen Atopiyhdistys		2500	0	hakemus myöhästynyt
Etelä-Suomen Syöpäyhdistys		8000	8000	helsinkiläisten pienryhmätoimintaan
Eturauhassyöpä potilaiden tuki ry		3000	3000	helsinkiläisten tukitoimintaan
Filha ry		71179	0	avustusta ei myönnetä toimintaan, jota terveyskeskus itse tuottaa
Helsinfors Svenska reumaföreninge n rf.	1000	2000	2000	helsinkiläisten liikuntatoimintaan
Helsingin 4H- yhdistys ry		47000	0	toiminta ei liity terveyskeskuksen terveyden- ja sairaanhoitotehtävään
Helsingin allergia- ja Astmayhdistys ry	14000	30550	25000	helsinkiläisten neuvontaan, tiedotukseen, koulutukseen sekä vapaaehtois- ja vertaistoimintaan
Helsingin Diakonissalaitok sen säätiö	10000	12000	12000	helsinkiläisten romanien terveyttä edistävään leiri- ja kurssitoimintaan
Helsingin polkupyöräilijät ry		3975	0	toiminta ei liity terveyskeskuksen terveyden- ja sairaanhoitotehtävään
Helsingin seudun Seta ry	9000	22000	12500	palkka- ja internetpalvelujen kuluihin helsinkiläisiin kohdennettuna
Helsingin Sydänpiiri ry	15000	31000	28000	helsinkiläisten tiedotustoimintaan ja sydänyhdyshenkilöverkoston ylläpitoon
Helsingin Uniyhdistys ry	0	3400	0	järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamista; ei ole ensisijainen avustuskohde
HIV-säätiö	64900	66900	66000	Hiv-tukikeskuksen Helsingin toimipisteen toimitilakustannuksiin



Imetyksen tuki ry	0	8000	4000	Imetyksen vertaistukitoimintaan helsinkiläisiin kohdennettuna
Inkerikeskus ry (1) Paluu juurilleen -hanke		40210	0	toiminta ei liity terveystieteiden ja sairaanhoitotehtävään
Inkerikeskus ry (2) Ennaltaehkäisevä toiminta		40210	0	toiminta ei liity terveystieteiden ja sairaanhoitotehtävään
Inkerikeskus ry (3) TEHO		40210	25000	TEHO/Työelämän horisontti -hankkeeseen palkattavan tupakka-, päihde- ja huumevalistusta toteuttavan työntekijän palkkakuluihin
Kalliolan Nuoret ry/Poikien Talo seksuaalikasvatus		45000	11600	Poikien Talo -hankkeen seksuaalikasvatuksen ja -neuvonnan työntekijän palkkamenoihin helsinkiläisiin kohdennettuna
Mielenterveysyhdistys HELMI ry	60000	70000	70000	Pasilan jäsentalon ja helsinkiläisten mielenterveystyön kuluihin ja kehittämiseen
Mielenterveysyhdistys Neilikka ry	5000	6000	6000	helsinkiläisten kuntoutus-, loma-, virkistys- ja vertaistukitoimintaan sekä terveyden edistämistoimintaan ja liikuntaan
Non Fighting Generation ry	0	15000	0	terveyslautakunnan avustuksella tuetaan terveystieteiden omaa toimintaa tukevien tai täydentävien järjestöjen toimintaa; määräaikaista hanketta ei voida toteuttaa hakijan esittämän suunnitelman mukaan
Omaiset mielenterveystyön tukena, uudenmaan yhdistys ry	20000	25000	25000	vuokriin
Positiiviset ry	5000	10000	10000	vertaistuki- ja vapaaehtoistoimintaan sekä edunvalvonnan, neuvonnan ja tuen kuluihin helsinkiläisiin kohdennettuna
Pääkaupunkiseudun Diabetesyhdistys ry	25000	60000	60000	ennaltaehkäisyyn ja valistukseen, omahoidon tukemiseen, erilaisten tukimuotojen järjestämiseen, edunvalvontaan sekä yhteistyön kuluihin helsinkiläisiin kohdennettuna
Pääkaupunkiseudun Helsingin Selkäyhdistys ry	7000	10000	9000	liikunta- ja tiedotustoimintaan, sekä vuokraan ja muihin toimintakuluihin helsinkiläisiin kohdennettuna
Pääkaupunkiseudun Hengitys ry	5000	11000	11000	koululaisten Savuton verkosto -toimintaan sekä tiedotus- ja koulutustoimintaan helsinkiläisiin kohdennettuna
Pääkaupunkiseudun Osteoporoosiyhdistys ry	6000	8400	8000	helsinkiläisten jäsen- ja tiedotustoiminnan järjestämiseen
Raittiuden Ystävät ry	11500	12500	12500	Kännikapina -toimintaan
Rescue Unit ry		10000	0	yksittäisen pelastuspalvelun tukeminen ei ole terveystieteiden ensisijainen avustuskohde
Sexpo-säätiö	5000	10000	10000	helsinkiläisten puhelinpäivystyksen, www-palvelujen ja mielenterveystietoutujien ryhmätoiminnan järjestämiseen



Suomen Mielenterveysseura ry	90000	95000	91000	SOS-kriisikeskuksen toimintaan helsinkiläisiin kohdennettuna
Suomen Nivelyhdistys ry	4000	10000	7000	helsinkiläisten tiedotus-, vertais- ja liikuntatoimintaan
Suomen punainen Risti; Helsingin ja Uudenmaan piiri	10000	10000	10000	helsinkiläisten ensiapuryhmien hälytysvalmiuden ylläpitoon ja kehittämiseen
Suomen Punainen Risti, Töölön osasto		1900	1400	Vallilan terveystieteen helsinkiläisten terveyttä edistävään toimintaan
Suomen Tourette-yhdistys ry		9000	0	järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamista; ei ole ensisijainen avustuskohde
Sylva ry		6900	2000	perheiden vertaistukitoimintaan helsinkiläisiin kohdennettuna
T:mi Kari Paloheimo		240000	0	hakemus myöhästynyt; vapaamuotoinen hakemus osoitettu STM:lle, hakijana toiminimi, toiminta ei liity terveyskeskuksen terveyden- ja sairaanhoitotehtävään
Traditionsgillet för Mellannyländs Soldatgossar och Flickklotter TMSF rf.		1000	0	järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamista; ei ole ensisijainen avustuskohde
Ung i fokus rf		12000	0	järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamista; ei ole ensisijainen avustuskohde
Uudenmaan keliakiayhdistys ry	0	4000	0	järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamista; ei ole ensisijainen avustuskohde
Uudenmaan lapsireuma ry	3000	3500	3500	perheleirin järjestämiseen helsinkiläisille
Uudenmaan munuais- ja maksayhdistys UUMU ry		20000	5000	virkistys-, liikunta- ja kuntoutustoimintaan, nuorten ja lapsiperheiden tukitoimintaan, vertaistukitoimintaan ja yleisiin toimintakuluihin helsinkiläisiin kohdennettuna
Vaihtoehdoisen ammattikoulutuksen kannatusyhdistys Sovinto ry	15000	35000	35000	terveydenhoitajan palkkaamiseksi terveyttä tasapuolisesti - hankkeeseen
Yhteensä			600 000	

Samalla terveyslautakunta päätti, että kunkin avustuksen ehtona on, että rahoitus käytetään helsinkiläisiin kohdistuvaan ao. toimintaan, minkä varmistamistapa tulee kuvata terveyslautakunnalle annettavassa selvityksessä avustuksen käytöstä sekä että järjestöjen tulee toiminnassaan ja taloudenpidossaan noudattaa kaupunginhallituksen 12.12.2011, 1126 § kohdalla hyväksymiä, tämän päätöksen liitteenä lähetettäviä avustusohjeita.



Avustusten saajien on pidettävä kirjanpitoa kirjanpitolain ja sen nojalla annettujen säädösten ja määräysten edellyttämällä tavalla. Kirjanpito on järjestettävä siten, että avustuksen käyttöä voidaan kirjanpidosta seurata (kirjanpidon erittelykoodit). Tämä on erityisen tärkeää hankkeille myönnettyjen avustusten kohdalla. Avustusta saa käyttää vain päätöksessä mainittuun tarkoitukseen. Terveyskeskuksen mahdolliset saatavat korkoineen vähennetään avustuksesta ennen sen maksamista avustettavalle järjestölle.

Vielä lautakunta päätti ilmoittaa, että avustuksen saajien tulee suunnitella vuoden 2012 toimintansa huomioon ottaen, ettei terveyslautakunnalla ole mahdollisuuksia lisäävustuksen myöntämiseen.

Edelleen terveyslautakunta päätti kehottaa terveyskeskusta huolehtimaan avustusten maksatuksesta kaupunginhallituksen avustusohjeita noudattaen.

Vielä terveyslautakunta päätti, että se tekee päätöksen vuoden 2013 toiminta-avustusten hakuajasta ja virastokohtaisista myöntämiskriteereistä syksyllä 2012 johtuen sosiaali- ja terveystoimen organisaatioiden yhdistymisestä, ja että vuoden 2013 avustushakemukset on tehtävä ensisijaisesti kaupungin asiointiportaalin kautta sähköiseen avustustenhakujärjestelmään tai lomakkeella Lv 290 ja jätettävä siihen kuuluvine liitteineen Helsingin kaupungin kirjaamoon, osoite Helsingin kaupunki, Kirjaamo, Terveyskeskus, PL 10, 00099 Helsingin kaupunki (käyntiosoite: Pohjoisesplanadi 11–13, Helsinki 17), tai telefaxilla numeroon +358 9 655 783 tai sähköpostilla osoitteeseen helsinki.kirjaamo@hel.fi. Jos hakemus on lähetetty sähköpostilla tai telefaxilla em. päivään mennessä, alkuperäinen hakemus tulee toimittaa kirjaamoon viimeistään seitsemäntenä päivänä sähköpostin tai telefaxin saapumisesta saapumispäivää lukuun ottamatta.

Lopuksi lautakunta päätti kehottaa terveyskeskusta huolehtimaan toiminta-avustusten hakuajan ilmoittamisesta asianmukaisella ilmoituksella päivälehdissä ja www-sivuilla.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Mirja Asikainen, suunnittelija, puhelin: 310 64840
mirja.asikainen(a)hel.fi
Helena Caloniuss, vs. kehittämisjohtaja, puhelin: 310 42213

Liitteet

1

Yhteenvedo vuonna 2012 avustusta hakeneista.pdf

Postiosoite
PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
terveyskeskus@hel.fi

Käyntiosoite
Siltasaarenkatu 13
Helsinki 53
<http://www.hel.fi/terveyskeskus>

Puhelin
+358 9 310 5015
Faksi
+358 9 310 42504

Y-tunnus
0201256-6

Tilinro
800012-52430
Alvno
FI02012566



- 2 Valvontakertomus 2010
- 3 Tervvavustukset 2012
- 4 Valvontakertomus Niemikotisäätiö 2010
- 5 Avustusohjeet 12.12.2011

Otteet

Ote

Talous- ja suunnittelukeskus
Sosiaalivirasto
Kehittämisohtaja
Hallintopalveluyksikkö
Kirjaamo
Avustushakijat 2012

Otteen liitteet

Esitysteksti
Esitysteksti
Esitysteksti
Esitysteksti
Esitysteksti
Esitysteksti
Oikaisuvaatimusohje,
terveyslautakunta
Liite 5

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen esittelytekstistä ilmenevin perustein myöntää järjestöille yhteensä 600 000 e avustusta vuoden 2012 toimintaan seuraavasti:

Hakija	Tervltk päätös 2011	Tervltk anottu 2012	Ehdotus avustukseksi 2012	Ehdotus avustuksen käyttökoh-teen tai hylkäämisperuste
African Care ry	0	18520	18500	helsinkiläisten maahanmuuttajataustaisten terveyttä edistävään hankkeeseen
Allergia- ja Astmaliiitto ry		10000	0	avustusta ei esitetä myönnettäväksi keskusjärjestölle
Autismisäätiö	0	3000	3000	helsinkiläisten koulujen ja oppilaitosten koulutushankkeeseen sillä edellytyksellä, että koulutukseen osallistuminen on kouluille ja oppilaitoksille maksutonta
Crohn ja Colitis ry	3000	5000	5000	helsinkiläisten vertaistukitoimintaan ja liikuntaryhmiin
Eteläisen Suomen Atopiyhdistys		2500	0	hakemus myöhästynyt
Etelä-Suomen Syöpäyhdistys		8000	8000	helsinkiläisten pienryhmätoimintaan
Eturauhassyöpä potilaiden tuki ry		3000	3000	helsinkiläisten tukitoimintaan
Filha ry		71179	0	avustusta ei myönnetä toimintaan, jota terveyskeskus itse tuottaa
Helsinfors Svenska reumaföreninge n rf.	1000	2000	2000	helsinkiläisten liikuntatoimintaan
Helsingin 4H- yhdistys ry		47000	0	toiminta ei liity terveyskeskuksen terveyden- ja sairaanhoitotehtävään
Helsingin allergia- ja Astmayhdistys	14000	30550	25000	helsinkiläisten neuvontaan, tiedotukseen, koulutukseen sekä vapaaehtois- ja vertaistoimintaan



14.02.2012

ry				
Helsingin Diakonissalaitok- sen säätiö	10000	12000	12000	helsinkiläisten romanien terveyttä edistävään leiri- ja kurssitoimintaan
Helsingin polkupyöräilijät ry		3975	0	toiminta ei liity terveyskeskuksen terveyden- ja sairaanhoitotehtävään
Helsingin seudun Seta ry	9000	22000	12500	palkka- ja internetpalvelujen kuluihin helsinkiläisiin kohdennettuna
Helsingin Sydämpiiri ry	15000	31000	28000	helsinkiläisten tiedotustoimintaan ja sydänyhdyshenkilöverkoston ylläpitoon
Helsingin Uniyhdistys ry	0	3400	0	järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamista; ei ole ensisijainen avustuskohde
HIV-säätiö	64900	66900	66000	Hiv-tukikeskuksen Helsingin toimipisteen toimitilakustannuksiin
Imetyksen tuki ry	0	8000	4000	imetyksen vertaistukitoimintaan helsinkiläisiin kohdennettuna
Inkerikeskus ry (1) Paluu juurilleen -hanke		40210	0	toiminta ei liity terveyskeskuksen terveyden- ja sairaanhoitotehtävään
Inkerikeskus ry (2) Ennaltaehkäisev- ä toiminta		40210	0	toiminta ei liity terveyskeskuksen terveyden- ja sairaanhoitotehtävään
Inkerikeskus ry (3) TEHO		40210	25000	TEHO/Työelämän horisontti - hankkeeseen palkattavan tupakka-, päihde- ja huumevalistusta toteuttavan työntekijän palkkakuluihin
Kalliolan Nuoret ry/Poikien Talo seksuaalikasvat- us		45000	11600	Poikien Talo -hankkeen seksuaalikasvatuksen ja -neuvonnan työntekijän palkkamenoihin helsinkiläisiin kohdennettuna
Mielenterveysyh- distys HELMI ry	60000	70000	70000	Pasilan jäsentalon ja helsinkiläisten mielenterveystyön kuluihin ja kehittämiseen
Mielenterveysyh- distys Neilikka ry	5000	6000	6000	helsinkiläisten kuntoutus-, loma-, virkistys- ja vertaistoiimintaan sekä terveyden edistämistoimintaan ja liikuntaan
Non Fighting Generation ry	0	15000	0	terveyslautakunnan avustuksella tuetaan terveyskeskuksen omaa toimintaa tukevien tai täydentävien järjestöjen toimintaa; määräaikaista hanketta ei voida toteuttaa hakijan esittämän suunnitelman mukaan
Omaiset mielenterveysty- ön tukena, uudenmaan yhdistys ry	20000	25000	25000	vuokriin
Positiiviset ry	5000	10000	10000	vertaistuki- ja vapaaehtoistoimintaan sekä edunvalvonnan, neuvonnan ja tuen kuluihin helsinkiläisiin kohdennettuna
Pääkaupunkise- udun Diabetesyhdisty- s ry	25000	60000	60000	ennaltaehkäisyyn ja valistukseen, omahoidon tukemiseen, erilaisten tukimuotojen järjestämiseen, edunvalvontaan sekä yhteistyön kuluihin helsinkiläisiin kohdennettuna
Pääkaupunkise- udun Helsingin Selkäyhdistys ry	7000	10000	9000	liikunta- ja tiedotustoimintaan, sekä vuokraan ja muihin toimintakuluihin helsinkiläisiin kohdennettuna



Pääkaupunkiseudun Hengitys ry	5000	11000	11000	koululaisten Savuton verkosto - toimintaan sekä tiedotus- ja koulutustoimintaan helsinkiläisiin kohdennettuna
Pääkaupunkiseudun Osteoporoosiyhdistys ry	6000	8400	8000	helsinkiläisten jäsen- ja tiedotustoiminnan järjestämiseen
Raittiuuden Ystävät ry	11500	12500	12500	Kännikapina -toimintaan
Rescue Unit ry		10000		Yksittäisen pelastuspalvelun tukeminen ei ole terveyskeskuksen ensisijainen avustuskohde
Sexpo-säätiö	5000	10000	10000	helsinkiläisten puhelinpäivystyksen, www-palvelujen ja mielenterveyskuntoutujien ryhmätoiminnan järjestämiseen
Suomen Mielenterveysseura ry	90000	95000	91000	SOS-kriisikeskuksen toimintaan helsinkiläisiin kohdennettuna
Suomen Nivelyhdistys ry	4000	10000	7000	helsinkiläisten tiedotus-, vertais- ja liikuntatoimintaan
Suomen punainen Risti; Helsingin ja Uudenmaan piiri	10000	10000	10000	helsinkiläisten ensiapuryhmien hälytysvalmiuden ylläpitoon ja kehittämiseen
Suomen Punainen Risti, Työön osasto		1900	1400	Vallilan terveystieteen helsinkiläisten terveyttä edistävään toimintaan
Suomen Tourette-yhdistys ry		9000		0 järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamista; ei ole ensisijainen avustuskohde
Sylva ry		6900	2000	perheiden vertaistukitoimintaan helsinkiläisiin kohdennettuna
T:mi Kari Paloheimo		240000		0 hakemus myöhästynyt; vapaamuotoinen hakemus osoitettu STM:lle, hakijana toiminimi, toiminta ei liity terveyskeskuksen terveyden- ja sairaanhoitotehtävään
Traditionsgillet för Mellannyländs Soldatgossar och Flicklötter TMSF rf.		1000		0 järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamista; ei ole ensisijainen avustuskohde
Ung i fokus rf		12000		0 järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamista; ei ole ensisijainen avustuskohde
Uudenmaan keliakiayhdistys ry	0	4000		0 järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamista; ei ole ensisijainen avustuskohde
Uudenmaan lapsireuma ry	3000	3500	3500	perheleirin järjestämiseen helsinkiläisille
Uudenmaan munuais- ja maksayhdistys UUMU ry		20000	5000	virkistys-, liikunta- ja kuntoutustoimintaan, nuorten ja lapsiperheiden tukitoimintaan, vertaistukitoimintaan ja yleisiin toimintakuluihin helsinkiläisiin kohdennettuna
Vaihtoehdoisen ammattikoulutuksen kannatusyhdistys Sovinto ry	15000	35000	35000	Terveydenhoitajan palkkaamiseksi Terveystietä tasapuolisesti - hankkeeseen



Yhteensä			600 000	
----------	--	--	---------	--

Samalla terveyslautakunta päättäneen, että kunkin avustuksen ehtona on, että rahoitus käytetään helsinkiläisiin kohdistuvaan ao. toimintaan, minkä varmistamistapa tulee kuvata terveyslautakunnalle annettavassa selvityksessä avustuksen käytöstä sekä että järjestöjen tulee toiminnassaan ja taloudenpidossaan noudattaa kaupunginhallituksen 12.12.2011, 1126 § kohdalla hyväksymiä, tämän päätöksen liitteenä lähetettäviä avustusohjeita.

Avustusten saajien on pidettävä kirjanpitoa kirjanpitolain ja sen nojalla annettujen säädösten ja määräysten edellyttämällä tavalla. Kirjanpito on järjestettävä siten, että avustuksen käyttöä voidaan kirjanpidosta seurata (kirjanpidon erittelykoodit). Tämä on erityisen tärkeää hankkeille myönnettyjen avustusten kohdalla. Avustusta saa käyttää vain päätöksessä mainittuun tarkoitukseen. Terveyskeskuksen mahdolliset saatavat korkoineen vähennetään avustuksesta ennen sen maksamista avustettavalle järjestölle.

Vielä lautakunta päättäneen ilmoittaa, että avustuksen saajien tulee suunnitella vuoden 2012 toimintansa huomioon ottaen, ettei terveyslautakunnalla ole mahdollisuuksia lisääavustuksen myöntämiseen.

Edelleen terveyslautakunta päättäneen kehottaa terveyskeskusta huolehtimaan avustusten maksatuksesta kaupunginhallituksen avustusohjeita noudattaen.

Vielä terveyslautakunta päättäneen, että se tekee päätöksen vuoden 2013 toiminta-avustusten hakuajasta ja virastokohtaisista myöntämiskriteereistä syksyllä 2012 johtuen sosiaali- ja terveystoimen organisaatioiden yhdistymisestä, ja että vuoden 2013 avustushakemukset on tehtävä ensisijaisesti kaupungin asiointiportaalin kautta sähköiseen avustustenhakujärjestelmään tai lomakkeella Lv 290 ja jätettävä siihen kuuluvine liitteineen Helsingin kaupungin kirjaamoon, osoite Helsingin kaupunki, Kirjaamo, Terveyskeskus, PL 10, 00099 Helsingin kaupunki (käyntiosoite: Pohjoisesplanadi 11–13, Helsinki 17), tai telefaxilla numeroon +358 9 655 783 tai sähköpostilla osoitteeseen helsinki.kirjaamo@hel.fi. Jos hakemus on lähetetty sähköpostilla tai telefaxilla em. päivään mennessä, alkuperäinen hakemus tulee toimittaa kirjaamoon viimeistään seitsemäntenä päivänä sähköpostin tai telefaxin saapumisesta saapumispäivää lukuun ottamatta.



Lopuksi lautakunta päättäneen kehottaa terveyskeskusta huolehtimaan toiminta-avustusten hakuajan ilmoittamisesta asianmukaisella ilmoituksella päivälehdissä ja www-sivuilla.

Esittelijä

Toiminta-avustusten jakamisessa noudatetaan kaupungin yleisohjeita ja terveyslautakunnan vahvistamia periaatteita.

Kaupungin yleisohjeet

Kaupunginhallituksen 12.12.2011 päätös avustuksia myönnettäessä noudatettaviksi ohjeiksi on ilmoitusasiana tiedoksi tämän kokouksen esityslistalla. Kaupunginhallituksen vahvistamat ohjeet koskevat kaikkia lautakuntia ja niiden keskeiset kohdentamisperusteita koskevat ehdot ja periaatteet ovat seuraavanlaisia:

- avustettavan toiminnan tulee kohdistua Helsingin kaupungin asukkaisiin
- avustettavan toiminnan tulee tukea ja täydentää avustuksia myöntävän viranomaisen toimintaa ja tavoitteiden toteutumista; lisäksi kiinnitetään huomiota avustettavan toiminnan suunnitelmallisuuteen, hakijan omaan rahoitusosuuteen sekä kaupungin edellisenä vuosina myöntämien avustusten käyttötarkoituksen toteutumiseen
- avustusta saa myöntää vain kuntalain 2 §:n tarkoittamaan toimintaan (=kunnan toimialaan kuuluvaan), ellei lailla tai sen nojalla asetuksella ole erikseen toisin säädetty
- kaupungin avustusta voidaan myöntää oikeustoimikelpoisille ja yleishyödyllisille yhdistyksille ja säätiöille, jos yhteisö täyttää seuraavat kaksi ehtoa:
 - yhdistys/säätiö on merkitty yhdistys-/säätiörekisteriin tai on todisteellisesti jättänyt ilmoituksen yhdistyksen/säätiön rekisteröimiseksi
 - yhdistyksen/säätiön toiminnasta tulee olla näyttöä vähintään yhden vuoden ajalta; tämä on osoitettava joko pöytäkirjoin tai tilinpäätösin - lauta- ja johtokunnat voivat tehdä poikkeuksia tähän ehtoon omissa avustusohjeissaan
- kaupungin avustusta voidaan poikkeustapauksissa myöntää osakeyhtiölle, mikäli yhtiön toiminnan voidaan katsoa olevan yleishyödyllistä
- avustusta harkittaessa on otettava huomioon kilpailunäkökohdat; avustettavan toiminnan tukeminen ei saa vääristää kilpailua
- kaupungin avustusta voidaan myöntää myös rekisteröimättömille yhdistyksille ja toimintaryhmille, mikäli siitä on erikseen määrätty lauta- tai johtokuntien omissa avustusohjeissa



- avustuksesta päätettäessä on otettava huomioon valtion tukea koskeva lainsäädäntö
- lisäksi avustuksia myönnettäessä on otettavahuomioon seuraavat seikat:
 - yhteisön yleishyödyllisyys ja tarpeellisuus hallintokunnan toimialallaavustettava toiminta tukee tai täydentää kaupungin sellaista tarvetta, johon kaupunki ilman yhteisön toimintaa joutuisi osoittamaan varojahelsinkiläisten määrä, johon yhteisön toiminta kohdistuuavustettavan toiminnan tulokset ja laajuus, palvelujen laatu sekä yhteisön asiantuntemusyhteisö ei saa käyttää toimintaa varten saamaansa kaupunginavustusta varainhankinnan tai liike- ja sijoitustoiminnan menoihin eikä rahoitusomaisuutensa tai muiden pitkäaikaisten sijoitustensa lisäämiseenavustuksen määrää harkittaessa toiminnasta aiheutuvina kustannuksina ei oteta huomioon lainojen lyhennyksiä, korkoja eikä poistoja, arvonalennuksia, varauksia tai muita laskennallisia eriä, jotka eivät perustu jo toteutuneisiin kuluihin; käyttöomaisuuden hankintaa ei avustuksella rahoiteta, elleivät tarkoituksenmukaisuusyyt edellytä kaupungin osuuden suorittamista avustuksenahakijan omat varat, avustettavasta toiminnasta saatavat tulot ja muut ulkopuoliset rahoitusmahdollisuudet kuten muu julkinen tukitoimintaan, jota kaupunki hankkii ostopalveluna, ei myönnetä avustuksia.
 - avustettava toiminta tukee tai täydentää kaupungin sellaista tarvetta, johon kaupunki ilman yhteisön toimintaa joutuisi osoittamaan varojahelsinkiläisten määrä, johon yhteisön toiminta kohdistuuavustettavan toiminnan tulokset ja laajuus, palvelujen laatu sekä yhteisön asiantuntemusyhteisö ei saa käyttää toimintaa varten saamaansa kaupunginavustusta varainhankinnan tai liike- ja sijoitustoiminnan menoihin eikä rahoitusomaisuutensa tai muiden pitkäaikaisten sijoitustensa lisäämiseenavustuksen määrää harkittaessa toiminnasta aiheutuvina kustannuksina ei oteta huomioon lainojen lyhennyksiä, korkoja eikä poistoja, arvonalennuksia, varauksia tai muita laskennallisia eriä, jotka eivät perustu jo toteutuneisiin kuluihin; käyttöomaisuuden hankintaa ei avustuksella rahoiteta, elleivät tarkoituksenmukaisuusyyt edellytä kaupungin osuuden suorittamista avustuksenahakijan omat varat, avustettavasta toiminnasta saatavat tulot ja muut ulkopuoliset rahoitusmahdollisuudet kuten muu julkinen tukitoimintaan,



jota kaupunki hankkii ostopalveluna, ei myönnetä avustuksia.

- helsinkiläisten määrä, johon yhteisön toiminta kohdistuuavustettavan toiminnan tulokset ja laajuus, palvelujen laatu sekä yhteisön asiantuntemusyhteisö ei saa käyttää toimintaa varten saamaansa kaupunginavustusta varainhankinnan tai liike- ja sijoitustoiminnan menoihin eikä rahoitusomaisuutensa tai muiden pitkäaikaisten sijoitustensa lisäämiseenavustuksen määrää harkittaessa toiminnasta aiheutuvina kustannuksina ei oteta huomioon lainojen lyhennyksiä, korkoja eikä poistoja, arvonalennuksia, varauksia tai muita laskennallisia eriä, jotka eivät perustu jo toteutuneisiin kuluihin; käyttöomaisuuden hankintaa ei avustuksella rahoiteta, elleivät tarkoituksenmukaisuussyyt edellytä kaupungin osuuden suorittamista avustuksenahakijan omat varat, avustettavasta toiminnasta saatavat tulot ja muut ulkopuoliset rahoitusmahdollisuudet kuten muu julkinen tukitoimintaan, jota kaupunki hankkii ostopalveluna, ei myönnetä avustuksia.
- avustettavan toiminnan tulokset ja laajuus, palvelujen laatu sekä yhteisön asiantuntemusyhteisö ei saa käyttää toimintaa varten saamaansa kaupunginavustusta varainhankinnan tai liike- ja sijoitustoiminnan menoihin eikä rahoitusomaisuutensa tai muiden pitkäaikaisten sijoitustensa lisäämiseenavustuksen määrää harkittaessa toiminnasta aiheutuvina kustannuksina ei oteta huomioon lainojen lyhennyksiä, korkoja eikä poistoja, arvonalennuksia, varauksia tai muita laskennallisia eriä, jotka eivät perustu jo toteutuneisiin kuluihin; käyttöomaisuuden hankintaa ei avustuksella rahoiteta, elleivät tarkoituksenmukaisuussyyt edellytä kaupungin osuuden suorittamista avustuksenahakijan omat varat, avustettavasta toiminnasta saatavat tulot ja muut ulkopuoliset rahoitusmahdollisuudet kuten muu julkinen tukitoimintaan, jota kaupunki hankkii ostopalveluna, ei myönnetä avustuksia.
- yhteisö ei saa käyttää toimintaa varten saamaansa kaupunginavustusta varainhankinnan tai liike- ja sijoitustoiminnan menoihin eikä rahoitusomaisuutensa tai muiden pitkäaikaisten sijoitustensa lisäämiseenavustuksen määrää harkittaessa toiminnasta aiheutuvina kustannuksina ei oteta huomioon lainojen lyhennyksiä, korkoja eikä poistoja, arvonalennuksia, varauksia tai muita laskennallisia eriä, jotka eivät perustu



jo toteutuneisiin kuluihin; käyttöomaisuuden hankintaa ei avustuksella rahoiteta, elleivät tarkoituksenmukaisuussyyt edellytä kaupungin osuuden suorittamista avustuksenahakijan omat varat, avustettavasta toiminnasta saatavat tulot ja muut ulkopuoliset rahoitusmahdollisuudet kuten muu julkinen tukitoimintaan, jota kaupunki hankkii ostopalveluna, ei myönnetä avustuksia.

- avustuksen määrää harkittaessa toiminnasta aiheutuvina kustannuksina ei oteta huomioon lainojen lyhennyksiä, korkoja eikä poistoja, arvonalennuksia, varauksia tai muita laskennallisia eriä, jotka eivät perustu jo toteutuneisiin kuluihin; käyttöomaisuuden hankintaa ei avustuksella rahoiteta, elleivät tarkoituksenmukaisuussyyt edellytä kaupungin osuuden suorittamista avustuksenahakijan omat varat, avustettavasta toiminnasta saatavat tulot ja muut ulkopuoliset rahoitusmahdollisuudet kuten muu julkinen tukitoimintaan, jota kaupunki hankkii ostopalveluna, ei myönnetä avustuksia.
- hakijan omat varat, avustettavasta toiminnasta saatavat tulot ja muut ulkopuoliset rahoitusmahdollisuudet kuten muu julkinen tukitoimintaan, jota kaupunki hankkii ostopalveluna, ei myönnetä avustuksia.
- toimintaan, jota kaupunki hankkii ostopalveluna, ei myönnetä avustuksia.

Terveyslautakunnan vahvistamat periaatteet

Terveyslautakunta on vahvistanut 23.3.2004 seuraavat periaatteet noudatettaviksi terveyslautakunnan määrärahoista jaettavista avustuksista päätettäessä:

1. Yleisperiaatteena on, että avustuksen piiriin hyväksyttävien yhteisöjen toiminnan tulee tukea terveyslautakunnan hyväksymän strategiasuunnitelman tavoitteiden toteutumista.
2. Ensisijaisesti avustusta myönnetään terveyslautakunnan varoista terveyskeskuksen terveyden- ja sairaanhoitotehtävään kiinteästi liittyvään
 1. sellaiseen terveysterveystieteelliseen ja tukitoimintaan, joka kohdistuu terveyden edistämisen kannalta merkityksellisiin, vaikkakin pieniin väestöryhmiin, ja joissa hoito-/tukisuhde vaatii erityistä asiantuntemusta ja luottamuksellisuutta



2. sellaiseen eri väestöryhmien välisien terveyserojen kaventamiseen tähtäävään terveystasvatukselliseen ja muuhun tukitoimintaan, joka kohdistuu väestöryhmiin, joille terveyden eriarvoisuuden riskit kasautuvat ja jotka ovat syrjäytymisvaarassa
3. nimettyjen potilasryhmien selviytymistä tukevaan vertaistuki- ja vapaaehtoistyöhön
4. väestöä laajasti koskevaan terveydelliseen valistus- ja tukitoimintaan sekä ennaltaehkäisevään toimintaan.
3. Avustusta ei pääsääntöisesti myönnetä toimintaan, jota terveyskeskus itse tuottaa tai ostaa muilta tuottajilta.
4. Avustuksen myöntämisessä otetaan huomioon järjestön taloudellinen tilanne siten, että avustukset kohdistetaan ensisijaisesti sellaisille järjestöille, joiden mahdollisuudet toteuttaa hakemuksessa mainittua toimintaa tai palvelua muulla rahoituksella ovat vähäiset.
5. Terveyslautakunta ei myönnä avustuksia samoille järjestöille eikä samaan toimintaan kuin sosiaalivirasto- ja lautakunta eikä sellaiseen toimintaan, jota sosiaalivirasto tuottaa tai ostaa muulta tuottajalta.

Vuodesta 1997 alkaen toiminta-avustuksia valmisteltaessa terveysviraston ja sosiaaliviraston välillä on sovittu avustettavan toiminnan keskittämisestä joko sosiaalilautakunnan tai terveyslautakunnan myönnettäväksi siten, että lautakunnat eivät avusta saman järjestön samaa toimintaa.

Todettakoon, että em. säännöstä on säännönmukaisesti poikettu sellaisten toimintojen osalta, jossa lautakunnat tukevat saman järjestön täysin erillisiä toimintoja.

Helsingin kaupungin Strategiaohjelmassa vuosille 2009 – 2012 edellytetään, että järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamisen näkökulmaa.

Terveyskeskuksen strategisena tavoitteena on panostaa terveyden edistämiseen, sairauksien ennaltaehkäisyyn ja väestöryhmien välisen terveyserojen kaventamiseen. Väestöryhmien välisen terveyserojen kaventamiseksi voimavarojen kohdentamisessa suositaan väestöryhmiä, joille terveyden eriarvoisuuden riskit kasaantuvat. Terveyskeskus vahvistaa myös helsinkiläisten omia voimavaroja ja vastuunottoa omasta terveydestään ja sairautsiensa hoidosta tehostamalla haitallisten elintapojen kuten tupakoinnin, alkoholin liikakäytön, huumausaineiden käytön, virheellisten ruokailutottumusten



ja vähäisen liikunnan tunnistamista ja niihin puuttumista mahdollisimman varhain. Väestön elintapamuutoksia tuetaan kohdennetuilla projekteilla ja ohjelmilla.

Terveyskeskus vahvistaa kansansairauksien ehkäisyä ja hoitoa yhteistyössä kansalaisjärjestöjen kanssa. Uusia käytäntöjä valmistellaan yhdessä eri virastojen, järjestöjen, yritysten, asukkaiden ja muiden toimijoiden kanssa.

Käytettävissä oleva rahoitus ja avustusten hakijat

Vuodelle 2011 terveyslautakunta myönsi avustusta 24 järjestölle yhteensä 394 000 euroa. Vuodelle 2012 järjestöjen avustamiseen on käytettävissä 600 000 euroa. Vuodelle 2012 avustuksina jaettava määräraha on 206 000 euroa suurempi kuin vuoden 2011 määräraha.

Terveyslautakunnalle osoitettujen, enintään 200 000 euron suuruisten vuoden 2012 avustushakemusten hakuaika päättyi 31.10.2011. Hakemuksia jätettiin yhteensä 47, joista uusia oli 19. Haettujen avustusten kokonaissumma oli 1,2 me.

Avustuksen myöntämistä ehdotetaan yhteensä 32 eri yhdistykselle, mikä on kahdeksan (8) enemmän kuin viime vuonna.

Esityksessä on otettu huomioon järjestöjen toiminnan merkitys ns. suurten kansanterveysongelmien alueella (mielenterveys- ja päihdeongelmat, diabetes, sydänsairaudet, tuki- ja liikuntaelinsairaudet, tupakointi). Lisäksi ehdotuksessa on painotettu sairausryhmäkohtaisten potilasyhdistysten ja sellaisten pienehköjen yhdistysten osuutta, joilla on erityistä asiantuntemusta.

Selvitys vuoden 2010 avustusten käytöstä ja järjestöjen taloudellisen tilanteen valvonnasta on esityslistan tämän asian liitteenä numero 2 ja yhteenvetotaulukko yhteisöjen taloudellisesta asemasta ja avustuksista on liitteenä numero 3.

Aikaisemmin Niemikotisäätiön toimintaa avustettiin terveyslautakunnan avustuksella, mutta vuodesta 2011 säätiön kanssa on tehty puitesopimus palvelujen ostamisesta. Valvontakertomus Niemikotisäätiön vuoden 2010 avustuksen käytöstä on esityslistan tämän asian liitteenä numero 4. Niemikotisäätiön avustus vuodelle 2010 oli 4 474 000 euroa.

Ilman terveyslautakunnan avustusta jääneet hakijat ehtivät vielä hakea vuodelle 2012 Helsingin kaupungin yhteiskuulutuksessa 4.12.2011 – 31.1.2012 haettavaksi julistettuja sosiaalilautakunnan sekä samanaikaisesti haettavaksi julistettuja useiden muiden lautakuntien avustuksia.



Avustusta hakeneet yhteisöt

Liitteenä 1 on yhteenvedotaulukko, josta käyvät ilmi hakijayhteisöt, yhteisöjen helsinkiläisten henkilö- ja yhteisöjäsenten määrä, ensisijainen toiminnan tavoite, sosiaali- ja terveyslautakunnan edellisenä vuonna myöntämien avustusten määrä, yhteisön hakema avustussumma, ehdotetun avustuksen suuruus ja käyttötarkoitus sekä hylättäväksi esitettävät hakemukset perusteluineen. Jäljempänä olevaan lyhyeen kuvaukseen on liitetty esitykseen liittyviä mahdollisia lisätietoja tai -perusteluja.

African Care ry (ent. Africarewo ry)

Yhdistys hakee 18 520 e avustusta maahanmuuttajataustaisten terveyttä edistävään hankkeeseen. Terveys elämäntavaksi -hanke on suunniteltu rahoitettavaksi oikeusministeriön ja terveyslautakunnan mahdollisesti myöntämän avustuksen tuella. Yhdistys tukee maahanmuuttajataustaisten asemaa ja toimintamahdollisuuksia. Toimintaa ovat tukeneet eri ministeriöt ja Helsingin kaupungin henkilöstökeskus (tilavuokra). Terveyslautakunta ei myöntänyt yhdistykselle hankeavustusta edellisenä vuonna, koska hanke olisi perustunut kokonaan terveyslautakunnan mahdollisesti myöntämään avustukseen. Esitetään yhdistykselle 18 500 e suuruisia avustusta helsinkiläisten maahanmuuttajataustaisten terveyttä edistävään hankkeeseen.

Allergia- ja Astmaliitto ry

Liitto hakee uutena hakijana 10 000 e avustusta ruoka-allergiaan, astmaan tai atooppiseen ihottumaan sairastuneiden ensitietopäivien järjestämiseen. Valtakunnallisen liiton jäsenmäärältään suurin yhdistys on Helsingin Allergia- ja Astmayhdistys. Kaupungin yleisohjeiden mukaisesti avustusta ei esitetä myönnettäväksi keskusjärjestölle, jonka alaisena toimii kaupungissa paikallisia alajärjestöjä tai joka ei yksinään ylläpidä helsinkiläisten hyväksi viraston tarkoituksenmukaiseksi arvioimaa toimintaa. Haetun avustuksen kohteena olevaa toimintaa esitetään tuettavaksi liiton em. alayhdistyksen kautta.

Autismisäätiö

Säätiö hakee 3 000 e avustusta kouluttaakseen helsinkiläisiä kouluja ja oppilaitoksia tunnistamaan ja tukemaan neuropsykiatrisesti oireilevia nuoria. Autismisäätiö on valtakunnallinen autismia, Aspergeria, ADHD:ta tai muuta laaja-alaista neuropsykiatrista kehityshäiriötä sairastaville henkilöille palveluja hankkiva ja ylläpitävä organisaatio. Säätiön kolme suurinta toimialuetta ovat asuminen (59 %), päivä- ja työtoiminta (39 %) sekä neuropsykologiset avopalvelut. Lisäksi säätiö tuottaa asiantuntija-, kehittämis- ja järjestötoimintaa. Järjestötoimintaan



sisältyy neuvontapalvelut, edunvalvontatyö ja vertaistoiminta, joihin säätiö saa kuntien ja RAY:n tukea. Helsinkiläisten osuus säätiön ostopalvelusopimusten tuotosta on noin kolmannes. Sosiaalivirasto on avustanut vuonna 2011 säätiön vertaisryhmätoimintaa 35 600 e. Esitetään säätiölle 3 000 e avustus Neuropsykiatrisen nuoren ja hänen tuentarpeensa tunnistaminen – koulutushankkeeseen. Koulutuksen on oltava kouluille ja oppilaitoksille maksutonta.

Crohn ja Colitis ry

Yhdistys hakee 5 000 e avustusta tulehduksellista suolisairautta sairastavien vertaistukitoimintaan ja liikuntaryhmiin. Toiminta kohdistuu erityisesti lapsiin ja nuoriin. Yhdistys kehittää vertaistoiminnan muotoja ja tavoittaa niillä noin 500 helsinkiläistä vuodessa. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään yhdistykselle 5 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Eteläisen Suomen Atopiayhdistys

Hakemus esitetään hylättäväksi myöhästyneenä.

Etelä-Suomen Syöpäyhdistys - Södra Finlands Cancerförening ry

Yhdistys hakee 8 000 e avustusta pienryhmätoimintaan. Yhdistys haki ja sai terveyslautakunnan avustusta viimeksi vuodelle 2010. Yhdistyksen tavoitteena on ehkäistä syöpätauteja ja edistää syöpään sairastuneiden terveyttä. Esitetään yhdistykselle 8 000 e avustus pienryhmätoimintaan helsinkiläisiin kohdennettuna.

Eturauhassyöpäpotilaiden tuki ry

Yhdistys hakee uutena hakijana 3 000 e avustusta jäsenistönsä tukitoimintaan. Vuoden 2010 hakemus terveyslautakunnalle hylättiin puutteellisten hakemusliitteiden vuoksi. Terveyslautakunta myönsi yhdistykselle avustusta vuodelle 2008 ja sosiaalilautakunta vuodelle 2009. Yhdistyksen hakemus sosiaalilautakunnalle vuodelle 2011 hylättiin sosiaaliviraston toimintaan kuulumattomana. Esitetään 3 000 e terveyslautakunnan avustus em. tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Filha ry

Yhdistys hakee uutena hakijana 71 179 e avustusta tuberkuloosin valvottuun hoitoon ja venäjänkieliseen tupakkavieroitukseen. Toiminta on tarkoitus toteuttaa erillisinä hankkeina. Filha ry on keuhkosairauksien ja tuberkuloosien valtakunnallinen asiantuntijajärjestö ja sen päärahoittajina ovat sosiaali- ja terveysministeriö sekä ulkoministeriö.



Todetaan, että terveyskeskuksen lakisääteinen velvoite on toteuttaa yhdistyksen hankesuunnitelmassa esitettyä tuberkuloosin valvottua lääkehoitoa. Tästä syystä tuberkuloosin valvotun hoidon hankkeelle ei esitetä avustusta. Venäjänkielisen tupakkavieroitushankkeen osalta todetaan, että terveysasemien kaksikieliseltä henkilökunnalta (suomi/venäjä) edellytetään tehtävässään riittävää suomen kielen taitoa, ja että myös kaksikieliset työntekijät perehdytetään tupakkavieroituksen toteutukseen ja ao. palvelujärjestelmään. Kaksikielinen henkilöstö voi antaa palveluja potilaille kahdella kielellä. Näin ollen ei ole perusteltua kouluttaa venäjänkielisiä (kaksikielisiä) lääkäreitä ja terveydenhoitajia hankesuunnitelmassa kuvatulla tavalla venäjän kielellä toteutettavaan venäjänkielisten potilaiden hoitoon (ts. venäjänkielisen tupakoivan potilaan yksilö- tai ryhmävieroitukseen). Todetaan myös, että terveyskeskus kääntää myös potilasoppaita eri kielille. Edellä esitettyyn perustuen yhdistykselle ei esitetä avustusta.

Helsingfors Svenska Reumaföreningen rf.

Yhdistys hakee 2 000 e avustusta ruotsinkielisten reumapotilaiden liikuntatoiminnan kuluihin. Yhdistys on ainoa ruotsinkielinen reumayhdistys pääkaupunkiseudulla. Sosiaalilautakunta on myöntänyt yhdistykselle avustusta vuodelle 2011 kuntouttavaan toimintaan ja vertaistukitoimintaan 3 000 e. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 2 000 e avustusta helsinkiläisten liikuntatoimintaan.

Helsingin 4H-yhdistys ry

Yhdistys hakee uutena hakijana 47 000 e avustusta ”Ylös, ulos ja lenkille” –terveyskasvatusprojektiin. 4H:n (Head, Hands, Heart, Health/harkinta, harjaannus, hyvyys, hyvinvointi) ydintoimintaa on varhaisnuorisotyö lasten kerho- ja leiritoimintoihin. Projektin tavoitteena olisi antaa nuorille työkokemusta rekrytoimalla heidät ikäihmisille järjestettävään liikuntatoimintaan. Työelämäkokemuksen hankkiminen nuorille tai liikunnan järjestäminen vanhusväestölle eivät ole terveyskeskuksen terveyden- ja sairaanhoitotehtävään ensisijaisesti liittyviä toimintamuotoja. Yhdistykselle ei esitetä myönnettäväksi terveyslautakunnan avustusta. Yhdistys saa avustusta sosiaalivirastolta ja nuorisolautakunnalta ja se käyttää nuorisoasiankeskuksen myöntämää vuokratonta tilaa.

Helsingin Allergia- ja Astmayhdistys Helsingfors Allergi- och Astmaförening ry

Yhdistys hakee 30 550 e avustusta neuvontaan, tiedotukseen, koulutukseen sekä vapaaehtois- ja vertaistoiminnan järjestämiseen. Yhdistyksen toiminnan tarkoituksena on allergia- ja astmatietouden lisääminen, neuvonta, allergia- ja astmaperheiden tukeminen sekä edunvalvonta. Yhdistys ylläpitää myös valtakunnallista Kosmetiikan



Allergiaportaalia. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 25 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Helsingin Diakonissalaitoksen säätiö

Säätiö hakee 12 000 e avustusta romanien terveyttä edistävään leiri- ja kurssitoimintaan. Helsingin Diakonissalaitos tuottaa yleishyödyllisenä säätiönä sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja sekä koulutusta. Se on merkittävä hyvinvointipalvelujen tuottaja pääkaupunkiseudulla. Suurin palvelujen ostaja on Helsingin kaupunki. Sosiaalilautakunta on avustanut säätiön romanityötä (Romanian romanit), nuorten toimintakeskuksen vakiinnuttamista ja Lastenkaaren toimintaa yhteensä 250 000 e vuodelle 2011. Terveyslautakunta on myöntänyt avustusta nyt haettavana olevaan tarkoitukseen myös kolmena edellisenä vuonna. Esitetään 12 000 e avustus haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Helsingin Polkupyöräilijät ry

Yhdistys hakee uutena hakijana 3975 e avustusta sisäpyöräilytuntien (spinning) ja ohjaajien koulutuksen järjestämiseen. Tarkoituksena on tarjota kaikille helsinkiläisille avoimia spinning –tunteja talvikautena. Yhdistykselle ei esitetä avustusta, koska haettavan avustuksen kohteena oleva toiminta ei liity terveystakeskuksen terveyden- ja sairaanhoitotehtävään.

Helsingin seudun Seta ry - Helsingforsnedjens Seta ry (HeSeta)

Yhdistys hakee 22 000 e avustusta palkka-, toimitila- ja toimintakuluihin (11 000 e palkkakuluihin ja 11 000 e toimitila- ja toimintakuluihin, joihin sisältyvät vuokrat, internetpalvelut ja erilaiset toimistokulut). Yhdistys toimii seksuaali- ja sukupuolivähemmistöihin kuuluvien yhteiskunnallisen aseman parantamiseksi tarjoten psykososiaalisia tukipalveluita homo- ja biseksuaaleille, transihmisille ja intersukupuolisille, heidän läheisilleen sekä seksuaali- tai sukupuoli-identiteettiään pohtiville ihmisille. Pääpaino on sosiaalisia ja mielenterveydellisiä ongelmia ennaltaehkäisevässä, julkisia palveluja täydentävissä ja identiteettiä vahvistavissa tukimuodoissa. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina lukuunottamatta vuotta 2009, jolloin hakemus hylättiin puutteellisten selvitysten vuoksi. Sosiaalilautakunta on avustanut yhdistyksen sosiaalipalvelutoimintaa 7 000 e vuodelle 2011. Esitetään 12 500 e avustus palkka- ja internetpalvelujen kuluihin helsinkiläisiin kohdennettuna.

Helsingin Sydänpiiri ry



Yhdistys hakee 31 000 e avustusta tiedotustoimintaan ja sydänyhdyshenkilöverkoston ylläpitoon. Yhdistys edistää helsinkiläisten sydänterveyttä järjestämällä terveysneuvontaa, kehittämisprojekteja, koulutus- ja hoidonopetuskursseja sekä kuntoutusohjausta. Terveyskeskus on tehnyt pitkään tiivistä yhteistyötä yhdistyksen kanssa ja ostaa siltä kuntoutuspalveluja (vuonna 2011 kaupunginsairaala 97 000 e). Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 28 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen helsinkiläisille.

Helsingin Uniyhdistys ry

Yhdistys hakee 3 400 e avustusta vertaistukitoimintaan ja toimistokuluihin. Yhdistyksen toiminta kohdistuu pieneen potilasryhmään ja perustuu jäsenmaksutuloihin ja vapaaehtoistoimintaan. Avustusta ei esitetä myönnettäväksi, koska järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamisen näkökulmaa, ja koska terveyslautakunnan 23.3.2004 vahvistamien periaatteiden mukaisesti kyseessä ei ole terveyskeskuksen strategian kannalta ensisijainen avustuskohde (jakoperiaatteiden kohdat 1 ja 2 a-d).

HIV-säätiö

Säätiö hakee 66 900 e avustusta Hiv-tukikeskuksen Helsingin toimipisteen toimitilakustannuksiin. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 66 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen.

Imetyksen tuki ry

Yhdistys hakee 8 000 e avustusta imetyksen vertaistukitoiminnan vahvistamiseen. Haettavalla avustuksella koulutettaisiin helsinkiläisiä äitejä imetyksen vertaistukijoiksi, järjestettäisiin heille ohjausta, tapaamisia ja virkistystä sekä tiedotettaisiin imetyksen vertaistuesta Helsingin alueella. Toiminta rahoitettaisiin terveyslautakunnan mahdollisesti myöntämällä avustuksella ja vertaistukikoulutuksen suoritukseen sitouttavilla kurssimaksuilla. Yhdistyksen tarkoituksena on edistää, tukea ja suojella imetystä ja imetysmyönteisiä asenteita yhteiskunnassa lapsen oikeuksien sopimukseen perustuen. RAY on tukenut yhdistyksen vertaistukitoimintaa ja projektia mm. vuonna 2011 yhteensä 162 000 eurolla. Imetysohjaus on terveyskeskuksen äitiys- ja perheneuvoloiden ydintehtäviä, mutta yhdistyksen toiminta edistää perheiden hyvinvointia ja siten osaltaan edistää terveyserojen kaventamista. Kyseessä on terveyslautakunnan 23.3.2004 vahvistamien periaatteiden mukainen b) ja c) kohdissa tarkoitettu toiminta ja yhdistykselle esitetään 4 000 euron suuruista avustusta esityksen mukaiseen toimintaan helsinkiläisten vertaistukitoiminnan vahvistamiseen.



Inkerikeskus ry

Yhdistys hakee terveyslautakunnan avustusta uutena hakijana kolmella erillisellä hakemuksella. Kyseessä on vuonna 1995 rekisteröity inkerinsuomalaisten toiminta- ja neuvontakeskus. Yhdistyksen tarkoituksena on tukea Suomeen muuttaneiden inkerinsuomalaisten sopeutumista ja estää heidän syrjäytymistään. Sosiaalilautakunta on myöntänyt yhdistykselle 15 000 e yleisavustuksen vuodelle 2011. Avustusta ry on saanut myös RAY:ltä ja ELY-keskuksesta.

Yhdistys hakee ensimmäistä 40 210 e avustusta Paluu juurilleen – projektiin, jonka tavoitteena on järjestää apua, neuvontaa ja virkistystoimintaa ikääntyneille paluumuuttajille. Projekti on tarkoitus toteuttaa terveyslautakunnan mahdollisesti myöntämällä avustuksella. Projektin kesto ei ole kirjattu yhdistyksen suunnitelmaan. Aiemmin ao. toiminta on järjestetty vapaaehtoisvoimin ja siihen on osallistunut yhdistyksen toimintakertomuksen mukaan noin 300 ikäihmistä vuonna 2010.

Yhdistys hakee toista 40 210 e avustusta järjestääkseen venäjänkielisen puheterapeutin, erityispedagogin ja psykoterapeutin ennaltaehkäiseviä ja varhaisen tuen palveluja lapsille ja heidän perheilleen. Yhdistyksen toimintakertomuksen mukaan palvelua on toteutettu aiemmin vapaaehtoisvoimin.

Yhdistys hakee kolmatta 40 210 e avustusta TEHO/Työelämän horisontti – hankkeessa toteutettavaan tupakka-, päihde- ja huumevalistukseen. Tarkoituksena on muodostaa 10 – 15 kontulalaisen nuoren pilottiryhmä, jolle tarjotaan mm. tukea päihteettömyyteen, uusiin harrastuksiin, opintoihin ja työelämään. Avustuksella palkattaisiin nuorisiohjaaja, joka toimisi myös hankkeesta vastaavana. Toiminta on suunniteltu toteutettavaksi 1.2.2012 – 31.1.2013 ja sen ohjausryhmään on suunniteltu nimettäväksi mm. sosiaali- ja opetusviraston edustajat. Yhdistyksen toimintakertomuksen mukaan yhdistys tekee etsivää nuorisotyötä, ennaltaehkäisevää huumeuutusta sekä ylläpitää koulujen ja kotien välisiä yhteistyömuotoja. Yhdistyksen tavoitteena on kehittää em. toimintoja edelleen.

Esitetään Inkerikeskus ry:lle 25 000 e avustus TEHO/Työelämän horisontti –hankkeeseen palkattavan tupakka-, päihde- ja huumevalistusta toteuttavan työntekijän palkkakuluihin. Sen sijaan kahteen muuhun Inkerikeskus ry:n hakemukseen ei esitetä myönnettäväksi avustusta, koska ne eivät liity ensisijaisesti terveyskeskuksen terveyden- ja sairaanhoitotehtävään.

Kalliolan Nuoret ry/Poikien Talo seksuaalikasvatus



Yhdistys hakee uutena hakijana 45 000 e avustusta Poikien Talon seksuaalikasvatukseen ja – neuvontaan.

Kalliolan Nuoret ry on poliittisesti ja uskonnollisesti sitoutumaton varhaisnuoriso- ja nuorisoyhdistys, jonka toiminta-aluetta on pääkaupunkiseudun sosiaalinen nuorisotyö. Kalliolan Nuoret ry on osa Kalliolan Settlementtiä ja kattojärjestönä on Suomen Settlementtiliitto. Sosiaalivirasto avustaa yhdistyksen Tyttöjen Taloa® ja erityyppistä nuorisotyötä sekä palkka- ja toimintakuluja yhteensä 152 000 e vuonna 2011. Muita rahoittajia ovat mm. RAY, OPM, ELY-keskus, nuorisoasiankeskus ja opetusvirasto. Terveyskeskuksella on 97 000 e ostopalvelusopimus Tyttöjen Talon® kanssa.

Kalliolan Nuoret ry on käynnistänyt RAY:n tuella vuosiksi 2011 – 2014 Poikien Talo – hankkeen, jonka tarkoituksena on edistää syrjäytymisvaarassa olevien 10 -28 – vuotiaiden poikien ja nuorten miesten seksuaaliterveyttä. Ensimmäisen puolen vuoden aikana hankkeessa on tavoitettu noin 60 henkilöä, osa maahanmuuttajataustaisia tai seksuaalista kaltoinkohtelua ja väkivaltaa kohdanneita. Tällä hetkellä Poikien Talo on Helsingissä ainoa taho, joka tarjoaa ao. palvelua. Yhteistyökumppaneina ovat mm. Helsingin kaupungin muut virastot, Väestöliitto, Seta ja THL. Avustus on tarkoitus käyttää hanketyöntekijän palkkamenoihin.

Esitetään 11 600 e avustus Poikien Talo – hankkeen seksuaalikasvatuksen ja – neuvonnan työntekijän palkkamenoihin Kalliolan Nuoret ry:lle uuden toimintamuodon kehittämiseksi syrjäytymisvaarassa olevien poikien ja nuorten miesten seksuaaliterveyden edistämistyössä helsinkiläisiin kohdennettuna.

Mielenterveysyhdistys HELMI ry

Yhdistys hakee 70 000 e avustusta Pasilan jäsentalon ja mielenterveystyön kuluihin ja kehittämiseen. Yhdistys on psykiatristen palvelujen käyttäjien edunvalvonta- ja tukijärjestö, joka järjestää puhelinpäivystystä, vertaistukea, palveluohjausta, ryhmätoimintaa, työ-, loma- ja kurssitoimintaa sekä harjoittaa tiedotustoimintaa. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Sosiaalilautakunta avusti yhdistyksen palveluohjaus- ja vertaistukitoimintaa 21 500 e vuonna 2011. Esitetään 70 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen.

Mielenterveysyhdistys Neilikka ry

Yhdistys hakee 6 000 e avustusta kuntoutus, loma-, virkistys- ja vertaistukitoimintaan sekä terveyden edistämistoimintaan ja liikuntaan. Yhdistys edistää mielenterveyskuntoutumista ja järjestää vertais-, opinto- ja vapaa-ajantoimintaa jäsenilleen. Terveyslautakunta on



avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 6 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen.

Non Fighting Generation ry

Yhdistys hakee 15 000 e avustusta itsetuhoisten 12 – 17(21) – vuotiaiden nuorten tukimallin kehittämiseksi kouluterveydenhuoltoon ja itäisen alueen terveysasemille. Yhdistys on valtakunnallinen nuorisokasvatusjärjestö, joka on erikoistunut nuorten väkivaltaisuuksien vähentämiseen. Sosiaalilautakunta on avustanut yhdistystä 10 000 e vuodelle 2011 syrjäytymisvaarassa olevien nuorten tukemiseen Itä-Helsingissä. Yhdistyksen päärahoittajina ovat mm. RAY, opetus- ja kulttuuriministeriö ja ELY-keskukset.

Yhdistyksen hakeman avustuksen kohteena olevan tukimallin kehittäminen koskisi erityisesti terveysasemien psykiatrisia sairaanhoitajia ja kouluterveydenhoitajia. Yhdistyksen suunnittelema hanke toteutettaisiin vuosina 2012 – 2014. Hankkeen tarkoituksena olisi kehittää työmenetelmä (arviointilomake ja keskustelumalli) terveysasemien työntekijöille, ja työmenetelmän kehittäminen tapahtuisi yhdessä työntekijöiden kanssa.

Terveyskeskuksen johtoryhmän 13.12.2011 päätöksen mukaisesti terveysasemien koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa valmistellaan psykiatristen sairaanhoitajien toimintaa koskevaa uudistusta. Samalla todetaan, että terveysasemilla tuetaan nuoria tehostetusti myös useilla erilaisilla hankkeilla (JERI –projekti, Ankkuri, Luotsi, Tsemppari).

Uuden hankkeen suunnittelu vaatii kehittämiskohteen tarpeellisuuden arvioinnin lisäksi aina myös muiden toimintaympäristöön liittyvien asioiden arviointia, kuten kehittämistyön ajoituksen, kehittämisessä käytettävien menetelmien, resursoinnin ja rahoituksen arviointia. Koska terveysasemat eivät ole voineet olla mukana alusta lähtien haettavan avustuksen kohteena olevan määräaikaisen hanketoiminnan suunnittelussa, ja koska hanke ei mahdu terveysasemien vuoden 2012 kehittämiskohteisiin, ei yhdistykselle esitetä avustusta vuodelle 2012.

Lisäksi todetaan, että terveyslautakunnan myöntämien avustusten tarkoituksena on tukea ensisijaisesti terveyskeskuksen strategisten tavoitteiden mukaista ja terveyskeskuksen omaa toimintaa tukevien ja täydentävien järjestöjen toimintaa, ei hankkeita.

Omaiset mielenterveyden tukena, Uudenmaan yhdistys ry

Yhdistys hakee 25 000 e avustusta yhdistyksen vuokriin. Yhdistys tekee psyykkisesti sairastuneiden henkilöiden omaisten ja perheiden tuki- ja neuvontatyötä, edunvalvontatyötä, koulutus-, kehittämis- ja tiedotustyötä sekä järjestää vertaistuki, kuntoutus- ja



vapaaehtoistoimintaa. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Sosiaalilautakunta avusti yhdistyksen omaisten matalan kynnyksen toimintakeskuksen toimintaa 38 000 e vuonna 2011. Esitetään 25 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen.

Positiiviset ry, HivFinland rf

Yhdistys hakee 10 000 e avustusta vertaistuki- ja vapaaehtoistoimintaan sekä edunvalvonnan, neuvonnan ja tuen kuluihin. Yhdistys tarjoaa vertaistukea ja edunvalvontapalvelua hiv-positiivisille ja sen toimintaan osallistuminen tai neuvonnan ja tuen saaminen eivät edellytä jäsenyyttä. Yhdistys tarjoaa ainoana järjestönä vertaistukea hiv-positiivisille. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 10 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Pääkaupunkiseudun Diabetesyhdistys ry

Yhdistys hakee 60 000 e avustusta ennaltaehkäisyyn ja valistukseen, omahoidon tukemiseen, erilaisten tukimuotojen järjestämiseen, edunvalvontaan sekä yhteistyön kuluihin. Yhdistys toimii diabetekseen sairastuneiden tukena, omahoidon ohjaajana ja tekee ennaltaehkäisevää työtä. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 60 000 e avustus haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Pääkaupunkiseudun Helsingin Selkäyhdistys ry

Yhdistys hakee 10 000 e avustusta liikunta- ja tiedotustoimintaan, sekä vuokraan ja muihin toimintakuluihin. Yhdistys tukee selkäoireista kärsiviä järjestämällä neuvontaa, tiedotusta ja koulutusta sekä ryhmä- ja vertaistoimintaa. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 9 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Pääkaupunkiseudun Hengitys ry (ent. Helsingin Hengitysyhdistys ry)

Yhdistys hakee 11 000 e avustusta helsinkiläisten koululaisten Savuton verkosto –toimintaan sekä tiedotus- ja koulutustoimintaan. Yhdistys valvoo hengityssairaiden etuja, järjestää valistus-, ohjaus- ja vertaistukitoimintaa sekä ensitietokursseja ja kuntoutusta. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Sosiaalilautakunta on avustanut vuodelle 2011 yhdistyksen vertaistoimintaa sekä suomen- ja ruotsinkielistä ryhmätoimintaa. Esitetään 11 000 e avustusta haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Pääkaupunkiseudun Osteoporoosiyhdistys ry



Yhdistys hakee 8 400 e avustusta vuokra-, palkka- ja toimintakuluihin, sekä erityyppiseen jäsen- ja tiedotustoimintaan. Yhdistys toimii kansanterveys-, potilas- ja liikuntajärjestönä osteoporoosin ja osteoporoottisten murtumien ehkäisemiseksi, luuston terveyden ja terveellisten elintapojen edistämiseksi sekä osteoporoosia sairastavien tutkimisen, hoidon ja kuntoutuksen edistämiseksi. Liikuntalautakunta myöntää yhdistykselle toiminta-avustusta ja vuokratukea. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 8 000 e avustus helsinkiläisten jäsen- ja tiedotustoiminnan järjestämiseen.

Raittiuden Ystävät ry

Yhdistys hakee 12 500 e avustusta Kännikapina – toimintaan. Yhdistyksen tavoitteena on raittiuden edistäminen ja alkoholikulutuksen vähentäminen, ja se harjoittaa yhteiskunnallista vaikuttamista mm. järjestämällä erilaisia kampanjoita. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 12 500 e avustus haettuun tarkoitukseen.

Rescue Unit ry

Yhdistys hakee uutena hakijana 10 000 e avustusta päivystysajoneuvon kunnostukseen ja ensiapu/ensivastevälineistön hankintaan. Yhdistys harjoittaa vapaaehtoista pelastuspalvelutoimintaa. Avustusta ei esitetä myönnettäväksi, koska yksittäisen pelastuspalvelun välineistön hankintojen tukeminen ei ole terveyskeskuksen ensisijainen avustuskohde.

Sexpo-säätiö

Säätiö hakee 10 000 e avustusta puhelinpäivystyksen, www-palvelujen ja mielenterveyskuntoutujien ryhmätoiminnan järjestämiseen. Sexpo-säätiö on asiantuntijaorganisaatio, jonka tarkoituksena on edistää seksuaaliterveyttä, -oikeuksia ja seksuaalista tasa-arvoa. Säätiö tuottaa maksutonta puhelin- ja internetneuvontaa, kriisipalveluja sekä neuvontaa ja edunvalvontaa viranomaisasioissa. Maksullista palvelutuotantoa ovat yksilö-, pari- ja perheterapia, koulutus, työnohjaus ja konsultaatio. Säätiö ylläpitää myös kirjastoa ja harjoittaa vapaaehtois- ja vertaistoimintaa, kehittämistyötä sekä tiedotus-, valistus- ja julkaisutoimintaa. Helsingiläiset ovat suurin säätiön palvelujen käyttäjäryhmä. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 10 000 e avustus haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Suomen Mielenterveysseura ry, Föreningen för Mental Hälsa i Finland rf.



Yhdistys hakee 95 000 e avustusta SOS-kriisikeskuksen toimintaan. Haettavana avustuksen kohteena olevaan toimintaan sisältyy ohjaus, neuvonta, kriisityö, www-palvelut, vapaaehtois- ja vertaistoiminta sekä konsultaatiot maahanmuuttajien kanssa työskenteleville. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Sosiaalilautakunta on avustanut yhdistyksen kriisikeskuksen tulkkipalveluita, pari- ja perheterapiaa sekä rikosuhripäivystyksen kuluja vuodelle 2011 yhteensä 40 000 e. Esitetään 91 000 e avustus haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Suomen Nivelyhdistys ry

Yhdistys hakee 10 000 e avustusta tiedotus-, vertais- ja liikuntatoimintaan. Yhdistys on nivelrikkoa sairastavien, tekonivelleikattujen ja tulehduksellista reumatautia sairastavien potilasjärjestö, joka tekee edunvalvonta-, tiedotus- ja vertaistukityötä. Lautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 7 000 e avustus haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Suomen Punainen Risti, Helsingin ja Uudenmaan piiri

SPR:n Helsingin ja Uudenmaan piiri hakee 10 000 e avustusta helsinkiläisten ensiapuryhmien hälytysvalmiuden ylläpitoon ja kehittämiseen. SPR toimii Helsingin kaupunginhallituksen asettaman pelastuspalveluneuvottelukunnan osoittamissa ensiapu- ja valmiustoimintaan liittyvissä tehtävissä sekä huolehtii mm. vapaaehtoisten kouluttamisesta erilaisiin palvelutehtäviin, ystävöimintaan ja sosiaalipalvelutehtäviin. Helsingin eri lautakunnat avustavat SPR:ää eri toiminta-alueilla. Terveyslautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Sosiaalilautakunta on avustanut vuodelle 2011 SPR:n vapaaehtoisten sosiaalipalvelujen toimintaedellytyksiä 24 000 e. SPR:n toimintavalmius on tärkeä erityisesti sellaisissa tilanteissa, jotka ovat pitkäkestoisia tai koskevat kokonaista kaupunginosaa, koska viranomaisresursseja on täydennettävä vapaaehtoisilla pelastuspalveluilla ja SPR:n palvelulla. Esitetään 10 000 e avustus haettuun tarkoitukseen.

Suomen Punainen Risti, Töölön osasto

SPR:n Töölön osasto hakee uutena hakijana 1 900 e avustusta Töölön ja Vallilan terveystieteiden terveyttä edistävään toimintaan (Töölön toimintaan 500 e ja Vallilan toimintaan 1400 e). Töölön osasto hallinnoi molempien terveystieteiden toimintaa. Sosiaalilautakunta avustaa hakijan ilmoituksen mukaan yhteisesti alueellisten osastojen sosiaalipalveluita ja ystävävälitystä sekä nuorisolautakunta nuorisotyötä. Terveysneuvonta perustuu ammattilaisten vapaaehtoistoimintaan. Töölön terveystieteiden toimii vanhustenkeskuksessa ja Vallilan terveystieteiden Helsingin työttömät ry:n



tiloissa. Vuonna 2010 Töölössä oli noin 300 asiakaskäyntiä. Vallilassa toiminta on alkanut syyskuussa 2011.

Terveyslautakunta ei avusta ensisijaisesti vanhustenkeskuksen asiakkaille järjestettyä toimintaa. Vallilassa Helsingin työttömät ry:n tiloissa toteutettavaan terveysneuvontaan on nyt haettavalla avustuksella tarkoitus hankkia välineistöä ja järjestää liikuntaryhmiä. Esitetään 1 400 e avustus Vallilan terveyspisteen helsinkiläisten terveyttä edistävään toimintaan.

Suomen Tourette-yhdistys ry, Finlands Tourette-förening rf

Yhdistys hakee uutena hakijana 9 000 e avustusta toiminnallisen vertaistapaamisten järjestämiseen. Yhdistys on valtakunnallinen Touretten oireyhtymän tyyppisiä neurologisia häiriöitä sairastavien potilasjärjestö. Yhdistyksen toiminta kohdistuu pieneen potilasryhmään ja pieneen helsinkiläisten määrään. Avustusta ei esitetä myönnettäväksi, koska terveyslautakunnan 23.3.2004 vahvistamien periaatteiden mukaisesti kyseessä ei ole terveyskeskuksen strategian kannalta ensisijainen avustuskohde (jakoperiaatteiden kohdat 1 ja 2 a-d), ja koska toiminnalliset vertaistapaamiset eivät ole terveyskeskuksen ensisijaisia terveyden- ja sairaanhoitotehtäviä.

Sylva ry

Yhdistys hakee uutena hakijana 6 900 e avustusta syöpäsairaiden lasten vanhempien ja nuorten vertaistukitapaamisiin. Sylva ry on vuonna 1982 perustettu syöpää sairastavien lasten ja nuorten valtakunnallinen yhdistys. Yhdistyksen toiminta edistää vaikeassa elämäntilanteessa olevien perheiden hyvinvointia ja on terveyslautakunnan avustuskohdeksi vahvistamien periaatteiden mukaista nimetyn potilasryhmän selviytymistä tukevaa vertaistukitoimintaa. Esitetään myönnettäväksi 2 000 euroa helsinkiläislasterien perheiden vertaistukitoimintaan.

T:mi Kari Paloheimo

Vapaamuotoinen hakemus on osoitettu ja toimitettu sosiaali- ja terveysministeriölle ja se saapuu myöhässä. Hakija on toiminimi, eikä haettavan avustuksen kohteena oleva toiminta liity terveyskeskuksen terveyden- ja sairaanhoitotehtävään. Esitetään hylättäväksi.

Traditionsgillet för Mellannyländs Soldatgossar och Flicklötter TMSF rf.

Yhdistys hakee uutena hakijana 1 000 e avustusta sotaveteraanien ja lottien virkistystoimintaan. Avustusta ei esitetä myönnettäväksi, koska järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamisen näkökulmaa, ja koska terveyslautakunnan 23.3.2004 vahvistamien



periaatteiden mukaisesti kyseessä ei ole terveyskeskuksen strategian kannalta ensisijainen avustuskohde (jakoperiaatteiden kohdat 1 ja 2 a-d).

Ung i fokus rf

Yhdistys hakee uutena hakijana 12 000 e avustusta erillishankkeeseen Latmasken, jonka tavoitteena on tukea ruotsinkielisiä 5. ja 6. –luokkalaisia koululaisia ja heidän vanhempiaan järjestämällä heille terveyteen, sosiaaliseen hyvinvointiin ja vanhemmuuteen liittyviä opetus- ja keskustelutilaisuuksia. Hakijayhteisöllä ei ole helsinkiläisiä jäseniä. Yhdistyksen tarkoituksena on edistää ruotsinkielisten lasten ja nuorten fyysistä, psyykkistä ja sosiaalista hyvinvointia sekä vahvistaa heidän identiteettiään ja psykososiaalista terveyttä. Avustusta ei esitetä myönnettäväksi, koska järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamisen näkökulmaa, ja koska terveyslautakunnan 23.3.2004 vahvistamien periaatteiden mukaisesti kyseessä ei ole terveyskeskuksen strategian kannalta ensisijainen avustuskohde (jakoperiaatteiden kohdat 1 ja 2 a-d).

Uudenmaan keliakiayhdistys ry

Yhdistys hakee 4 000 e avustusta tiedotus-, koulutus- ja vertaistoimintaan. Yhdistyksen tavoitteena on parantaa keliakiaa ja ihokeliakiaa sairastavien henkilöiden ja heidän läheistensä elämänlaatua. Avustusta ei esitetä myönnettäväksi, koska järjestöjen tukemisessa painotetaan terveyserojen kaventamisen näkökulmaa, ja koska terveyslautakunnan 23.3.2004 vahvistamien periaatteiden mukaisesti kyseessä ei ole terveyskeskuksen strategian kannalta ensisijainen avustuskohde (jakoperiaatteiden kohdat 1 ja 2 a-d).

Uudenmaan lapsireuma ry

Yhdistys hakee 3 500 e avustusta perheleirin järjestämiseen. Yhdistyksen toiminnan tarkoituksena on auttaa ja tukea reumaa sairastavia lapsia ja nuoria sekä heidän perheitään. Lautakunta on avustanut yhdistystä aiempina vuosina. Esitetään 3 500 e avustus haettuun tarkoitukseen helsinkiläisiin kohdennettuna.

Uudenmaan munuais- ja maksayhdistys UUMU ry Njur- och leverföreningen i Nylands rf

Yhdistys hakee 20 000 e avustusta virkistys-, liikunta- ja kuntoutustoimintaan, nuorten ja lapsi-perheiden tukitoimintaan, vertaistoimintaan ja yleisiin toimintakuluihin. Yhdistys on munuais- ja maksansiirron sekä näitä sairauksia sairastavien potilasjärjestö. Ry haki terveyslautakunnalta avustusta viimeksi vuodelle 2010, ja



lautakunta myönsi 3 500 e. Esitetään 5 000 e avustus haettuihin tarkoituksiin helsinkiläisiin kohdennettuna.

Vaihtoehtoisen ammattikoulutuksen kannatusyhdistys Sovinto ry

Yhdistys hakee 35 000 e avustusta palkatakseen terveydenhoitajan vuodeksi 2012 vuonna 2010 alkaneeseen Terveyttä tasapuolisesti – hankkeeseen. Terveyslautakunta on avustanut hanketta kahtena edellisenä vuotena, ja yhdistyksen suunnitelmana oli vakiinnuttaa hankkeessa kehitetty toimintamalli pysyväksi osaksi Sovinto ry:n toimintaa vuoden 2012 alusta. Nyt yhdistys hakee kuitenkin edelleen hankeavustusta.

Sovinto ry ylläpitää vaihtoehtoista ammatti- ja oppisopimuskoulutusta ns. virallisen koulutusjärjestelmän ulkopuolelle jääneille helsinkiläisille. Hankkeessa etsitään ja tuetaan erityisesti terveydenhuollon palveluista syrjäytyneitä tai syrjäytymisvaarassa olevia. Hankkeen ohjausryhmässä on terveystieteiden edustaja. Haetun avustuksen kohteena oleva toiminta kohdistuu terveyden edistämisen ja terveyserojen kaventamisen kannalta keskeiseen ryhmään, joten yhdistykselle esitetään vielä vuodelle 2012 yhteensä 35 000 e avustus terveydenhoitajan palkkaamiseksi Terveyttä tasapuolisesti – hankkeeseen.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Mirja Asikainen, suunnittelija, puhelin: 310 64840
mirja.asikainen(a)hel.fi
Helena Calonius, vs. kehittämisjohtaja, puhelin: 310 42213

Liitteet

- 1 Yhteenveto vuonna 2012 avustusta hakeneista.pdf
- 2 Valvontakertomus 2010
- 3 Tervavavustukset 2012
- 4 Valvontakertomus Niemikotisäätiö 2010
- 5 Avustusohjeet 12.12.2011

Otteet

Ote

Talous- ja suunnittelukeskus
Sosiaalivirasto
Kehittämisjohtaja
Hallintopalveluyksikkö
Kirjaamo
Avustushakijat 2012

Otteen liitteet

Esitysteksti
Esitysteksti
Esitysteksti
Esitysteksti
Esitysteksti
Esitysteksti



Oikaisuvaatimusohje,
terveyslautakunta
Liite 5

Päätöshistoria

Terveyslautakunta 24.01.2012 § 10

Pöydälle 24.01.2012

HEL 2011-004001 T 02 05 01 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

24.01.2012 Pöydälle

Merkittiin, että kokouksessa esittelijä korjasi esittelyään seuraavilla teknisluontoisilla muutoksilla:

1) Esityslistan 18 kappaleen tiedot avustettavien järjestöjen yhteismäärästä ja uusien avustettavien lukumäärästä korjataan oikeelliseksi eli vastaamaan päätösesitystä, eli kappale 18 muutetaan kuulumaan

"Avustuksen myöntämistä ehdotetaan yhteensä 32 eri yhdistykselle, mikä on kahdeksan (8) enemmän kuin viime vuonna,"

2) Esityslistan liitteenä numero 1 olevaan yhteenvetotaulukkoon korjataan neljän järjestön osalta taulukon kahdessa viimeisessä sarakkeessa olevia vuodelle 2012 esitettävää avustusta ja sen käyttökohdetta koskevia tietoja päätösehdotuksen mukaisiksi seuraavasti:

a) Helsingin Sydänpiiri ry: ehdotus avustukseksi vuodelle 2012: 28 000 euroa,

b) Imetyksen tuki ry: Ehdotus avustukseksi vuodelle 2012: 4 000 euroa, ehdotus käyttökohteeksi: imetyksen vertaistukitoimintaan helsinkiläisiin kohdennettuna,

c) Suomen Mielenterveysseura ry: ehdotus avustukseksi vuodelle 2012: 91 000 euroa,

d) Sylva ry: ehdotus avustukseksi vuodelle 2012: 2 000 euroa, ehdotus käyttökohteeksi: perheiden vertaistukitoimintaan helsinkiläisiin kohdennettuna.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola



14.02.2012

Lisätiedot

Mirja Asikainen, suunnittelija, puhelin: 310 64840
mirja.asikainen(a)hel.fi
Helena Calonius, vs. kehittämisjohtaja, puhelin: 310 42213



§ 30

Selvitys terveyskeskusmaksun vaikutuksista Helsingissä

Pöydälle 14.02.2012

HEL 2012-001572 T 02 05 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Jussi Lind, suunnittelupäällikkö, puhelin: 310 42246
jussi.lind(a)hel.fi
Jukka Pellinen, hallintoylilääkäri, puhelin: 310 42305
jukka.pellinen(a)hel.fi

Liitteet

1 Maksutaulukko 2012

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen omalta osaltaan hyväksyä esitetyn selvityksen terveyskeskusmaksun perinnästä luopumisen vaikutuksista sekä lähettää sen kaupunginhallitukselle.

Samalla terveyslautakunta päättäneen omana kantanaan ilmoittaa, ettei se kannata terveyskeskusmaksun perinnästä luopumista.

Esittelijä

Terveyskeskuksen henkilöstötoimikunta käsittelee asiaa kokouksessaan 13.2.2012 ja sen mahdollisesti antama lausunto jaetaan lautakunnalle sähköpostilla maanantaina 13.2.2012.

Tausta

Kaupunginhallitus päätti hyväksyessään vuoden 2012 talousarvion, että strategian mukaisesti toimenpiteitä terveyserojen kaventamiseksi aktivoidaan ja että selvitetään maaliskuuhun 2012 mennessä terveyskeskusmaksun vaikutus terveyserojen kaventamisessa. Budjettiraamin yhteydessä päätetään terveyskeskusmaksusta vuodelle 2013.

Rahoitus- ja hallinnollinen näkökulma

Terveydenhuollon asiakasmaksuilla on kaksi tavoitetta: palvelujen rahoittaminen ja niiden käytön ohjaaminen.



Potilasmaksut peritään sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulain ja asetuksen sekä kaupunginhallituksen vahvistamien periaatelinjausten mukaisina. Terveyskeskusmaksulla tarkoitetaan terveysasemien lääkärin avosairaanhoidon vastaanotolla käynnistä perittävää maksua. Terveyskeskusmaksun lisäksi terveyskeskuksessa peritään mm. seuraavia potilasmaksuja: päivystysmaksu, kotihoidon maksut, kotisairaalahoidon maksu, suun terveydenhuollon maksut, poliklinikkamaksu, sarjahoidon maksu, fysikaalisen hoidon maksu sekä sairaalan hoitopäivämaksut. Käynti psykiatrin poliklinikalla on maksuton. Tässä selvityksessä keskitytään ensisijaisesti terveyskeskusmaksun vaikutusten kuvaamiseen. Taulukko terveyskeskuksen nykyisin perimistä maksuista on selvityksen liitteenä.

Terveyskeskuksen kaikki yhteenlasketut maksutulot olivat vuonna 2011 noin 43 milj. e. Tästä terveysasemien vastaanotto toiminnassa perittävien maksujen osuus oli runsaat 4 milj. e (sisältäen todistus ja sakkomaksut), mistä pääosa kertyy perityistä terveyskeskusmaksuista, loput erilaisista lääkärintodistuksista perityistä maksuista sekä ns. sakkomaksuista.

Kotihoidon maksuja perittiin noin 9 milj. e, suun terveydenhuollon maksuja noin 10 milj. e, kaupunginsairaalan noin 15 milj. e ja psykiatrian noin 3 milj. e. Maksuilla katettiin noin 7 % terveyskeskuksen oman toiminnan menoista. OECD- vertailussa asiakasmaksujen osuus terveydenhuollon menojen katteena on Suomessa poikkeuksellisen korkea.

Valtioneuvoston päätös mahdollisti vuoden 1993 alusta maksun perimisen käynnistä terveyskeskuslääkärin vastaanotolla. Lähes kaikki Suomen kunnat alkoivat periä maksua, mutta tuolloin suurista kaupungeista muun muassa Helsinki, Tampere ja Turku tarjosivat aluksi lääkäripalvelut edelleen maksutta. Helsingissä terveyskeskusmaksu otettiin käyttöön muutamaa vuotta myöhemmin.

Vuonna 2012 maksu käynnistä terveyskeskuslääkärin vastaanotolla on 13,80 euroa kolmelta ensimmäiseltä käynniltä. Alle 18-vuotiailta maksua ei peritä eikä myöskään saman vuoden aikana enää kolmannen käynnin jälkeen. Lisäksi rintamaveteraanit ja sotainvalidit, on vapautettu terveyskeskusmaksusta. Helsingissä ei ole otettu käyttöön lainsäädännön mahdollistamaa hoitajamaksua. Käynnit äitiys- ja lastenneuvolassa samoin kuin muutkin ennalta ehkäisevät käynnit ovat maksuttomia.

Terveyskeskusmaksuja perittiin Helsingissä 4,2 milj. e vuonna 2011. Taloushallintopalvelun laskutuksen ja perinnän kustannukset olivat vuonna 2011 noin 2,3 milj. e, josta 34 % , siis noin 800 000 euroa, kohdentui terveyskeskusmaksuihin. Maksujen perimisestä aiheutui



suoria kuluja taloushallintopalvelun laskutuksen muodossa noin 0,8 milj. e. Lisäksi terveyskeskusmaksuihin liittyvät luottotappiot (=saamatta jääneitä tuloiksi kirjattuja maksuja) olivat noin 0,3 milj. e, joten perinnän kulut ovat 25 - 30 % saaduista tuloista. Taloushallintopalvelun kustannukset terveyskeskusmaksun perinnästä vastaavat laskennallisesti noin 13 hengen työpanosta. Mikäli maksun perimisestä luovuttaisiin, tulisi myös edellä kuvatun työpanoksen vähentymistä vastaavat kustannusvähennykset toteutua taloushallinnossa, jotta maksun poistamisesta aiheutuisi tulojen menetyksiä ainoastaan edellä todettujen nettokustannusten verran eli noin 3.1 milj. euroa.

Terveyskeskusmaksujen osalta tulee lisäksi ottaa huomioon ko. maksun aiheuttamat muut työn ohessa realisoituvat välilliset kulut, joiden tarkka arviointi on vaikeaa, mutta joiden varmuudella tiedetään olevan olemassa. Tällaisia kuluja ovat paitsi terveyskeskuksen toiminnassa maksujen takia aiheutuvat toimenpiteet, myös esimerkiksi sosiaalitoimelle aiheutuvat kustannukset, joita syntyy, kun terveyskeskuksen lähettämiä laskuja (lähes 70 000 kpl/vuodessa) kirjataan sosiaalitoimen tietojärjestelmään toimeentulotukena maksettaviksi. Näistä laskuista merkittävä osa on nimenomaan terveyskeskusmaksuja.

Kokonaisuutena voidaan todeta, että noin 30 % terveyskeskusmaksun tuotosta siirtyy kuluihin. Palvelumaksujen hallinnointikulut ovat siten saatuihin tuottoihin nähden korkeat. Terveyskeskusmaksun osuus terveyskeskuksen rahoituksesta on alle 0,5 % kokonaisbudjetista, joten terveyskeskusmaksun perimisellä ei ole olennaista vaikutusta terveyskeskuksen rahoitusongelmien ratkaisemisessa.

Terveydenhuoltolaki mahdollistaa vapaan hakeutumisen terveyspalveluihin koko maassa vuodesta 2014 alkaen. On mahdollista, että valinnanvapauden myötä potilaat hakeutuisivat enenevästi sellaisten kuntien terveysasemien potilaiksi, jotka eivät peri terveyskeskusmaksua. Jos maksuttomuuden houkutteleman hakeutumisen estämiseksi maksuttomuus päätettäisiin koskemaan vain oman kunnan asukkaita, olisi tätä varten säilytettävä laskutuksen infrastruktuuri ja olennainen osa voimavaroista. Tällöin suuri osa edellä kuvatuista laskutuksen hallinnollisista kustannuksista säilyisi, joten maksun perimisestä luopumisen nettomenetykset muodostuisivat selkeästi edellä todettua suuremmiksi.

Toimitusjohtajan näkemyksen mukaan olisi olennaisen tärkeää, että terveyskeskusmaksun perimiskäytäntö olisi sama kaikissa pääkaupunkiseudun kunnissa tai jopa valtakunnallisesti. Suurin osa ulkokuntalaisista terveysasemapalvelujen käyttäjistähän vapaan hakeutumisen myötä tulisi pääkaupunkiseudulta. Yhdenmukainen



käytäntö terveyskeskusmaksun perimisessä ei ainakaan maksuun liittyvistä syistä ohjaisi ulkokuntien palveluihin hakeutumista eikä olisi lisäämässä toisen kunnan terveysasemien ruuhkautumista.

Maksun poistamisen vaihtoehtona joidenkin ryhmien, kuten esim. työttömien, pienituloisten jne.) vapauttaminen terveyskeskusmaksuista olisi ongelmallista. Terveyskeskuksella ei ole tietoa eikä useimmiten tietosuojasysteistä edes oikeutta saada tietoa niistä olosuhteista, joita edellytetään maksuttomuuden perusteena, kuten esim. työvoimaviranomaisilta tietoa henkilön työttömyydestä, verottajalta henkilön tuloista, sosiaaliviranomaiselta toimeentulotukiasiakkuudesta jne. Silloinkin, kun tällainen tieto on mahdollista saada, tiedon hankkiminen kustakin potilaasta aiheuttaa runsaasti hallinnollista työtä, kun henkilön ao. status joudutaan tarkistamaan joka kerta, kun hoitoa annetaan. On myös huomattava, että terveysasemilla ei enää nykyisin ole tällaiseen selvittelytyöhön tarvittavaa toimistohenkilökuntaa, koska käteislaskutuksesta luovuttaessa nykyiseen sähköiseen laskutusmenettelyyn siirryttäessä vähennettiin terveysasemien toimistohenkilökuntaa olennaisesti.

Meneillään oleva sosiaali- ja terveystoimen yhdistäminen ei helpottaisi tarvittavien tietojen saamista esim. toimeentulotukiasiakkaasta, koska tietosuojalainsäädäntö ei mahdollista ao. tietojen "joukkoluovuttamista" terveysasemille maksujen poistamisperusteiden tarkistamista varten.

Potilasnäkökulma

Asiakasmaksut kohtelevat eri väestöryhmiä eri tavalla. Pienituloisilla maksujen merkitys on luonnollisesti suurempi kuin suurituloisilla ja maksut saattavat pienituloisilla vähentää sekä tarpeettomien että tarpeellisten terveyspalvelujen käyttöä. Joidenkin tutkimusten mukaan asiakasmaksujen korotus vähentää terveyspalvelujen käyttöä muutaman prosentin. Kanadassa 1960- luvulla tehdyn ja 1970-luvulla toistetun tutkimuksen mukaan maksullisuus vähentää terveyspalvelujen käyttöä eniten pienituloisilla. Kaiken kaikkiaan terveyskeskusmaksun vaikutuksesta suuntaan tai toiseen on niukasti tutkimusnäyttöä. Suomessa käytössä olevan, enintään kolme kertaa vuodessa perittävän terveyskeskusmaksun ja palvelujen käytön välisistä vaikutussuhteista ei löydy suoraa tutkimusnäyttöä.

On esitetty, että terveyskeskusmaksun poistaminen voisi lisätä hallitsemattomasti terveysasemakäyntejä ja vähentää palvelujen arvostusta. Arvostuksen vähentyminen voisi puolestaan vähentää entisestään nuorten lääkäreiden kiinnostusta terveyskeskuslääkärin työhön ja sitä kautta vaikeuttaa lääkäripulaa. Näyttöä tästä ei ole. Työterveyshuollon palvelujen maksuttomuus ei ole ruuhkauttanut työterveyshuollon vastaanottoja eikä vähentänyt työterveyshuollon



arvostusta. Tosin on todettava, että työterveyshuollon palveluihin ei voi vapaasti kuka tahansa hakeutua, vaan palvelut on sidottu työsuhteeseen. Lisäksi työterveyshuolto ei vastaa sosioekonomiselta asemaltaan heikoimmassa asemassa olevien terveydenhuollosta, minkä ryhmän palvelujen käyttöön terveyskeskusmaksulla on suurin vaikutus.

Käynneistä terveyskeskuslääkärin vastaanotolla hoitoon hakeutumisen ja maksujen välisen yhteyden todennäköisin vaikutus koskee erityisesti ensikäyntejä, ei niinkään hoitosuunnitelman mukaisia uusintakäyntejä. Potilaalle maksuttomia ensikäyntejä perusterveydenhuollossa lääkärin vastaanotolla voidaan pitää matalan kynnyksen palveluina, joiden avulla on todellinen mahdollisuus vaikuttaa terveyserojen vähentymiseen.

Toimitusjohtajan kannanotot

Toimitusjohtaja toteaa, että terveyskeskusmaksun perimisellä tai perimättä jättämisellä ei ole niin olennaista taloudellista merkitystä, että asia olisi perusteltua ratkaista yksinomaan taloudellisin perustein.

Toimitusjohtaja ei kannata sellaisia vaihtoehtoja, joissa terveyskeskusmaksusta vapautettaisiin vain tietyt erityisryhmät tai vain helsinkiläiset, koska nämä vaihtoehdot johtaisivat edellä kuvattuihin hallinnollisiin ongelmiin maksuttomuuden perusteiden selvittämisessä sekä aiheuttaisivat runsaasti hallinnollista työtä ja sen myötä kustannuksia.

Toimitusjohtaja ei pidä tarkoituksenmukaisena eikä helsinkiläisten edun mukaisena myöskään vaihtoehtoa, jossa Helsinki yksin luopuisi terveyskeskusmaksun perimisestä, koska tällöin vaarana on, että maksuttomuus houkuttelee ulkokuntalaiset Helsingin terveysasemapalvelujen käyttäjiksi asemien ruuhkauttamiseen asti.

Siten toimitusjohtaja katsoo, että kannatettaviksi vaihtoehtoiksi jäävät joko terveyskeskusmaksun säilyttäminen nykyisellään tai maksun perimisestä luopuminen kokonaan.

Toimitusjohtaja ei kaiken edellä todetun perusteella pidä perusteltuna luopua terveyskeskusmaksun perimisestä.

Toimitusjohtaja korostaa, että tässä selvityksessä ja esityksessä käsitellään ainoastaan terveysasemien lääkärin vastaanotolla käynnistä perittävästä maksun, terveyskeskusmaksun perimisestä luopumisen vaikutuksia. Mahdollisella terveyskeskusmaksun perimisestä luopumisesta tehtävällä päätöksellä ei ole vaikutusta muihin terveyskeskuksessa perittäviin maksuihin, joiden periminen jatkuisi entisellään.



Terveysvaikutusten arviointi

Esitetyllä päätösvaihtoehdolla ei ole negatiivisia terveysvaikutuksia nykytilanteeseen nähden.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Jussi Lind, suunnittelupäällikkö, puhelin: 310 42246
jussi.lind(a)hel.fi
Jukka Pellinen, hallintoylilääkäri, puhelin: 310 42305
jukka.pellinen(a)hel.fi

Liitteet

1 Maksutaulukko 2012

Tiedoksi

Kaupunginhallitus



§ 31

Terveyskeskuslääkäri työvoiman vuokraaminen

HEL 2011-005451 T 02 08 01 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti terveystieteiden keskuslääkäri työvoiman vuokraamisesta esityslistalla esitetyin perustein seuraavaa:

1.Valita Attendo Terveyspalvelut Oy:n terveystieteiden keskuslääkäri työvoiman vuokraamista koskevan palvelun tuottajaksi kahden vuoden sopimuskaudelle.

2.Todeta, että sopimusta voidaan jatkaa varsinaisen sopimuskauden jälkeen kahdella optiovuodella.

3.Todeta, että osapuolia sitova sopimus ei synny tämän päätöksen tiedoksiannolla vaan vasta, kun osapuolet ovat allekirjoittaneet asiasta sopimuksen. Sopimus voidaan allekirjoittaa aikaisintaan 21 päivän kuluttua siitä, kun tarjoajat ovat saaneet tai heidän katsotaan saaneen päätöksen ja valitusosoituksen tiedoksi.

Lisäksi terveyslautakunta päätti oikeuttaa terveystieteiden keskuslääkäri työvoiman johtajan allekirjoittamaan tämän päätöksen perusteella tehtävät sopimukset sekä päättämään Helsingin kaupungin puolesta sopimuksen jatkamisesta tarjouspyynnön kohdassa 1.4 mainitulla optiokaudella samoin kuin päättämään sopimusten irtisanomisesta ja purkamisesta.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Erja Snellman, hankintapäällikkö, puhelin: 310 74402
erja.snellman(a)hel.fi

Liitteet

- | | |
|---|---|
| 1 | Tarjousvertailu |
| 2 | Päätöshistoria |
| 3 | Tarjouspyyntö |
| 4 | Palvelukuvaus |
| 5 | Sopimusluonnos |
| 6 | Ehdottomat edellytykset ja vastausliite |
| 7 | Hintavastauslomake |
| 8 | Kielitaidon osoittaminen |

Otteet

Ote
Tarjoajat

Otteen liitteet
Liite 1



Esitysteksti
Oikaisuvaatimusohje,
kaupunginhallitus

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen terveystakeskuslääkäriyövoiman vuokraamisesta esityslistalla esitetyin perustein seuraavaa:

- 1.Valita Attendo Terveyspalvelut Oy:n terveystakeskuslääkäriyövoiman vuokraamista koskevan palvelun tuottajaksi kahden vuoden sopimuskaudelle.
- 2.Todeta, että sopimusta voidaan jatkaa varsinaisen sopimuskauden jälkeen kahdella optiovuodella.
- 3.Todeta, että osapuolia sitova sopimus ei synny tämän päätöksen tiedoksiannolla vaan vasta, kun osapuolet ovat allekirjoittaneet asiasta sopimuksen. Sopimus voidaan allekirjoittaa aikaisintaan 21 päivän kuluttua siitä, kun tarjoajat ovat saaneet tai heidän katsotaan saaneen päätöksen ja valitusosoituksen tiedoksi.

Lisäksi terveyslautakunta päättäneen oikeuttaa terveystakeskemien johtajan allekirjoittamaan tämän päätöksen perusteella tehtävät sopimukset sekä päättämään Helsingin kaupungin puolesta sopimuksen jatkamisesta tarjouspyynnön kohdassa 1.4 mainitulla optiokaudella samoin kuin päättämään sopimusten irtisanomisesta ja purkamisesta.

Esittelijä

Taustaa

Terveyslautakunta hyväksyi terveystakeskuslääkäriyövoiman vuokraamista koskevan tarjouspyynnön 13.12.2011.
Terveyslautakunnan päätös perusteluineen ilmenee esityslistan liitteenä olevasta päätöshistoriasta.

Sopimuskausi on kaksi vuotta sopimuksen allekirjoittamisesta.
Terveystakeskus varaa lisäksi oikeuden kahteen yhden vuoden optioon.

Hankinnan arvioitu arvo on 1,5 miljoonaa euroa/v. Tarjouspyynnössä todetaan, että terveystakeskus ei sitoudu mihinkään ostomääriin, eikä aikaisempien vuosien ostomääristä voi tehdä sitä johtopäätöstä, että määrät ovat samaa tasoa jatkossa.

Tarjouskilpailu

Hankintakeskus on lähettänyt kansallisen hankintailmoituksen julkaistavaksi 22.12.2011 osoitteessa www.hankintailmoitukset.fi sekä



julkaissut tarjouspyyntöasiakirjat omalla www-sivullaan.
Kilpailutuksessa käytettiin avointa hankintamenettelyä.

Tarjouksensa jättivät määräaikaan 17.1.2012 klo 12:00 mennessä.

1. Attendo Terveyspalvelut Oy

2. Med Group Oy

Tarjoajien soveltuvuus

Tarjouspyynnössä on esitetty tarjoajien soveltuvuutta koskevat vaatimukset ja niitä varten esitettävät selvitykset. Osa selvityksistä on tullut esittää tarjouksessa ja osa pyydettyäessä. Ensiksi mainitut on tarkastettu kaikilta tarjoajilta.

Tarjouspyynnön mukaan erikseen pyydettyvät selvitykset tarkastetaan vain siltä tarjoajalta, joka alustavan tarjousvertailun perusteella näyttää voittavan tarjouskilpailun. Attendo Terveyspalvelut Oy on toimittanut pyydetty selvitykset. Attendo Terveyspalvelut Oy täyttää tarjoajien soveltuvuuden vaatimukset.

Tarjouspyynnön mukaisuus

Molemmat tarjoukset ovat tarjouspyynnön mukaisia.

Tarjouspyynnössä ilmoitettu valintaperuste

Tarjouspyynnössä ei sallittu osatarjouksia. Tarjouspyynnön mukaan sopimuskumppaniksi valitaan yksi eniten vertailupisteitä saanut palvelun tarjoaja. Valintaperusteena on kokonaistaloudellinen edullisuus, jota vertaillaan tarjoushinnan ja palvelun laatutekijöiden perusteella. Hinnan painoarvo on 85 % ja laadun 15 %.

Hintavertailussa käytetään tarjoajan antamaa lääkärikohtaista tuntihintaa (alv 0 %). Tarjoushinnaltaan edullisin tarjous saa 85 vertailupistettä. Muiden tarjousten vertailupisteet lasketaan seuraavasti: Tarjouksen vertailupistemäärä = edullisimman tarjouksen tarjoushinta (X) jaettuna asianomaisen tarjouksen tarjoushinnalla (Y) ja kerrottuna 85 pisteellä. Laskukaava: $X/Y \times 85$ pistettä.

Laatupisteitä annetaan, kun tarjouksessa asetetut vähimmäisvaatimukset ylittyvät. Ensimmäinen laadun vertailutekijä on toimitukseen kuluva aika tilauksesta. Tilausta seuraavana arkipäivänä tapahtuvasta toimituksesta saa 5 pistettä ja viimeistään 3. arkipäivänä tilauksesta tapahtuvasta toimituksesta saa 2 pistettä.

Toinen laadun vertailutekijä on toimintavarmuus, jota arvioidaan vuorokautta kohden tarjottujen kokopäiväisten työvuorojen perusteella. Minimivaatimus on 5 lääkärin työvuorot, minkä ylittävistä työvuoroista



saa laatupisteitä. Vähintään 10 työvuorosta saa 10 pistettä, 8 - 9 työvuorosta saa 8 pistettä ja 6-7 työvuorosta 5 pistettä.

Eniten laatupisteitä saanut tarjous saa 15 vertailupistettä. Muiden tarjousten vertailupisteet lasketaan seuraavasti: Tarjouksen vertailupistemäärä = asianomaisen tarjouksen kohdasta 2 saamat pisteet (Y) jaettuna eniten kohdasta 2 pisteitä saaneen tarjouksen pisteillä (X) ja kerrottuna 15 pisteellä. Laskukaava: $Y/X \times 15$ pistettä.

Tarjousten vertailutaulukko on esityslistan tämän asian liitteenä numero 1. Kumpikin tarjoaja on saanut vertailussa täydet laatupisteet. Attendo Terveyspalvelut Oy:n tarjoama hinta on edullisempi, joten se saa vertailussa yhteensä 100 pistettä. Med Group Oy:n vertailupisteet ovat 98,44 pistettä.

Sopimusten allekirjoittaminen ja päättäminen

Helsingin kaupungin hallintosäännön 26 §:n mukaisesti lautakunnan päätösten perusteella tehtävät sopimukset allekirjoittaa esittelijä ja varmentaa valmistelija, ellei toimitelin toisin päättä.

Toimitusjohtaja pitää riittävänä, että sopimuksen allekirjoittaa Helsingin puolesta terveysasemien johtaja yksin. Toimitusjohtaja pitää perusteltuna, että optiokauden käyttämisestä voi päättää terveysasemien johtaja. Koska terveyslautakunta päättää hankintavaltuuksista, se voi delegoida optiokaudesta päättämisen terveysasemien johtajalle.

Mikäli ilmenee tarvetta sopimuksen päättämiseen (irtisanomiseen tai purkamiseen), päätös on tehtävä riittävän nopeasti, mitä terveyslautakunnan kokousaikataulu ei todennäköisesti mahdollista. Siksi on tarkoituksenmukaista, että myös sopimuksen päättämistä koskeva päätösvalta on terveysasemien johtajalla.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Erja Snellman, hankintapäällikkö, puhelin: 310 74402
erja.snellman(a)hel.fi

Liitteet

- | | |
|---|---|
| 1 | Tarjousvertailu |
| 2 | Päätöshistoria |
| 3 | Tarjouspyyntö |
| 4 | Palvelukuvaus |
| 5 | Sopimusluonnos |
| 6 | Ehdottomat edellytykset ja vastausliite |
| 7 | Hintavastauslomake |



8 Kielitaidon osoittaminen

Otteet

Ote
Tarjoajat

Otteen liitteet
Liite 1
Esitysteksti
Oikaisuvaatimusohje,
kaupunginhallitus

Tiedoksi

Tarjoajat
Terveysasemien johtaja
Johtava ylilääkäri
Palvelupäällikkö
Hankintapäällikkö
Taloussuunnittelija

Päätöshistoria

Terveyslautakunta 13.12.2011 § 299

HEL 2011-005451 T 02 08 01 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti hyväksyä terveyskeskuslääkäripalvelun tarjouspyynnön ja oikeuttaa terveyskeskuksen tekemään siihen välttämättömiä vähäisiä muutoksia.

15.11.2011 Ehdotuksen mukaan

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Erja Snellman, hankintapäällikkö, puhelin: 310 74402
erja.snellman(a)hel.fi



§ 32

Lausunto Demokratia-ryhmän loppuraportista

HEL 2011-002909 T 00 00 02

Päätös

Terveyslautakunta päätti antaa Demokratia-ryhmän loppuraportista seuraavan esittelijän ehdotuksen mukaisen lausunnon:

”Demokratia-ryhmän loppuraportissa esitetään useita hyviä ehdotuksia alueellisen demokratian kehittämiseksi, suoran demokratian edistämiseksi, valmistelun avoimuuden lisäämiseksi ja edustuksellisen demokratian toimintaedellytysten parantamiseksi.

Helsinki on suuri kaupunki, jossa alueellisen demokratian ja asukkaiden osallisuuden mahdollistaminen asettaa hallintokunnille haasteita. Edustuksellisen demokratian lisäksi tarvitaan sen vuoksi suoran demokratian ja uudenlaisten osallisuusratkaisujen käyttöä. Uudenlaisten ratkaisujen ei tarvitse merkitä uusia hallinnollisia ratkaisuja, vaan nykyisten informaatio-, kuulemis-, osallistumis- ja vaikuttamisjärjestelmien kehittämistä ja selkeyttämistä.

Tärkeätä myös on, että asukkaat tietävät, mistä he löytävät halutessaan tietoa osallistumismahdollisuuksistaan. Tämän vuoksi Demokratia-ryhmän esittämä ehdotus, että kaupunki tuottaisi verkkoon ja myös paperiversiona saatavilla olevan kansalaisten osallistumisen ja vaikuttamisen oppaan, on kannatettava.

Lisäksi kaupungin valitsema linja, että kaupungin osallistumisjärjestelmää kehitetään vaiheittain kohti yleistä osallistumisportaalia, on hyvä. Tämä linjaus tulee ottaa huomioon parhaillaan käynnissä olevassa hel.fi-sivuston uudistamistyössä.

Demokratia-ryhmä esittää yhtenä toimenpiteenä, että kaupunki kehittää verkkopalveluja ja lisää vuorovaikutusta ja valmistelun avoimuutta. Terveyskeskuksen strategisena tavoitteena on lisätä terveydenhuollon sähköisiä palveluja. Tällä hetkellä sähköisiä palveluja on tarjolla suun terveydenhuollossa ja opiskeluterveydenhuollossa. Seuraavassa vaiheessa sähköisiä palveluja on tarkoitus laajentaa terveysasemien, neuvoloiden ja kaupunginsairaalan asiakkaiden käyttöön. Kaikki terveyskeskuksen tarjoamat sähköisen asiointin palvelut on koottu kaupunkiyhteiselle asiointi.hel.fi-alustalle, jotta asukkaat löytävät nämä palvelut yhdestä paikasta.

Demokratia-ryhmän loppuraportissa todetaan, että kaupungin verkkopalveluja kehitettäessä tulee tehdä yhteistyötä muiden julkisten palvelun tuottajien kanssa ja esimerkkinä tällaisesta yhteistyöstä



mainitaan Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) Palveluvaaka-verkkopalvelu (www.palveluvaaka.fi).

Palveluvaaka-verkkopalvelun tavoitteena on tarjota tietoa kansalaisille siitä, miten sosiaali- ja terveystalvet toimivat. Sen tarkoituksena on mahdollistaa asukkaille eri toimipaikkojen vertailu, sosiaali- ja terveystalan tilastotietojen tarkastelu sekä palvelujen arviointi.

Tässä vaiheessa palvelu ei vielä sisällä kattavia tietoja. Tiedot perustuvat kansallisesti kerättyihin rajallisiin tietoihin. Jatkossa palvelun tietoja on kuitenkin tarkoitus täydentää, kun vertailukelpoista tietoa on saatavilla. Kansallisten verkkopalvelujen haasteena on kattavien tietojen keruu ja niiden ylläpito. Kansallisen avohoidon tilastotietojen uudistuksen myötä tämä tilanne mahdollisesti parantuu, kun tiedot toimitetaan Terveiden ja hyvinvoinnin laitokselle automaattisesti suoraan salattuina tietoina potilastietojärjestelmistä.

Asukkaiden osallistumismahdollisuuksia pohdittaessa kannattaa myös arvioida, voitaisiinko sosiaalisen median välineitä hyödyntää hallinnon, suunnittelun ja kehittämistyön tarvitseman tiedon luomisessa ja jakamisessa. Kuten Demokratia-ryhmän loppuraportissa todetaan, pääkaupunkiseudulla Helsinki Region Infoshare www.hri.fi-verkkopalvelu on hyvä esimerkki palvelusta, jossa avoin tieto antaa halukkaille mahdollisuuden tehdä tiedon perusteella omia analyyseja ja laatia sen perusteella vaihtoehtoisia esityksiä kaupungille.

Demokratia-ryhmän loppuraportissa esitetään, että Helsingissä kokeillaan osallistuvaa budjetointia ja valmistellaan vaihtoehtoisia esityksiä alueellisen osallistumisen hankkeista. Kokeilujen kautta eteneminen on hyvä vaihtoehto, koska tällöin on mahdollista löytää sellaiset valmistelun ja päätöksenteon menetelmät, joilla parhaiten tavoitetaan ja välitetään asukkaiden näkemyksiä.

Alueellisen osallisuuden kehittämisen rinnalla tulee kuitenkin aina varmistaa, että kaikilla kaupungin alueilla on yhdenvertaiset ja yhtä kattavat aloite-, palaute- ja vaikuttamisjärjestelmät. Parhaiten tämä taataan kehittämällä ja ottamalla käyttöön kaupunkiyhteisiä sähköisiä järjestelmiä, kuten kaupungin suunnittelema palautejärjestelmä, jota terveystalvet pilotoi syksyllä 2012.

Terveyslautakunta korostaa, että kaikessa kaupungin hallinnossa, myös terveystalvet, tulee olla lähtökohtana asukasvaikuttamiseen panostaminen ja päätöksenteon läpinäkyvyys ja terveystalvet kehittämisen lähtökohtana asukaslähtöisyys.

Terveystalvetarusten arviointi



Alueellisen demokratian ja osallisuuden vahvistaminen saa aikaan myönteisiä terveysvaikutuksia parantamalla alueellisten terveystarpeiden huomioon ottamista terveyspalvelujen suunnittelussa ja kohdentamisessa. Erityisesti tulee varmistaa syrjäytyneiden ja syrjäytymisvaarassa olevien osallistumis- ja vaikuttamismahdollisuudet ja siten turvata osallisuus ja myönteiset terveysvaikutukset myös tälle väestönosalle. "

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Jaana Juutilainen-Saari, viestintäpäällikkö, puhelin: 310 42240
jaana.juutilainen-saari(a)hel.fi

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen antaa Demokratia-ryhmän loppuraportista seuraavan esittelijän ehdotuksen mukaisen lausunnon:

"Demokratia-ryhmän loppuraportissa esitetään useita hyviä ehdotuksia alueellisen demokratian kehittämiseksi, suoran demokratian edistämiseksi, valmistelun avoimuuden lisäämiseksi ja edustuksellisen demokratian toimintaedellytysten parantamiseksi.

Helsinki on suuri kaupunki, jossa alueellisen demokratian ja asukkaiden osallisuuden mahdollistaminen asettaa hallintokunnille haasteita. Edustuksellisen demokratian lisäksi tarvitaan sen vuoksi suoran demokratian ja uudenlaisten osallisuusratkaisujen käyttöä. Uudenlaisten ratkaisujen ei tarvitse merkitä uusia hallinnollisia ratkaisuja, vaan nykyisten informaatio-, kuulemis-, osallistumis- ja vaikuttamisjärjestelmien kehittämistä ja selkeyttämistä.

Tärkeätä myös on, että asukkaat tietävät, mistä he löytävät halutessaan tietoa osallistumismahdollisuuksistaan. Tämän vuoksi Demokratia-ryhmän esittämä ehdotus, että kaupunki tuottaisi verkkoon ja myös paperiversiona saatavilla olevan kansalaisten osallistumisen ja vaikuttamisen oppaan, on kannatettava.

Lisäksi kaupungin valitsema linja, että kaupungin osallistumisjärjestelmää kehitetään vaiheittain kohti yleistä osallistumisportaalia, on hyvä. Tämä linjaus tulee ottaa huomioon parhaillaan käynnissä olevassa hel.fi-sivuston uudistamistyössä.

Demokratia-ryhmä esittää yhtenä toimenpiteenä, että kaupunki kehittää verkkopalveluja ja lisää vuorovaikutusta ja valmistelun avoimuutta. Terveyskeskuksen strategisena tavoitteena on lisätä terveydenhuollon sähköisiä palveluja. Tällä hetkellä sähköisiä palveluja on tarjolla suun



terveydenhuollossa ja opiskeluterveydenhuollossa. Seuraavassa vaiheessa sähköisiä palveluja on tarkoitus laajentaa terveysasemien, neuvoloiden ja kaupunginsairaalan asiakkaiden käyttöön. Kaikki terveyskeskuksen tarjoamat sähköisen asiointin palvelut on koottu kaupunkiyhteiselle asiointi.hel.fi-alustalle, jotta asukkaat löytävät nämä palvelut yhdestä paikasta.

Demokratia-ryhmän loppuraportissa todetaan, että kaupungin verkkopalveluja kehitettäessä tulee tehdä yhteistyötä muiden julkisten palvelun tuottajien kanssa ja esimerkkinä tällaisesta yhteistyöstä mainitaan Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) Palveluvaaka-verkkopalvelu (www.palveluvaaka.fi).

Palveluvaaka-verkkopalvelun tavoitteena on tarjota tietoa kansalaisille siitä, miten sosiaali- ja terveysterveystoimet toimivat. Sen tarkoituksena on mahdollistaa asukkaille eri toimipaikkojen vertailu, sosiaali- ja terveysalan tilastotietojen tarkastelu sekä palvelujen arviointi.

Tässä vaiheessa palvelu ei vielä sisällä kattavia tietoja. Tiedot perustuvat kansallisesti kerättyihin rajallisiin tietoihin. Jatkossa palvelun tietoja on kuitenkin tarkoitus täydentää, kun vertailukelpoista tietoa on saatavilla. Kansallisten verkkopalvelujen haasteena on kattavien tietojen keruu ja niiden ylläpito. Kansallisen avohoidon tilastotietojen uudistuksen myötä tämä tilanne mahdollisesti parantuu, kun tiedot toimitetaan Terveiden ja hyvinvoinnin laitokselle automaattisesti suoraan salattuina tietoina potilastietojärjestelmistä.

Asukkaiden osallistumismahdollisuuksia pohdittaessa kannattaa myös arvioida, voitaisiinko sosiaalisen median välineitä hyödyntää hallinnon, suunnittelun ja kehittämistyön tarvitseman tiedon luomisessa ja jakamisessa. Kuten Demokratia-ryhmän loppuraportissa todetaan, pääkaupunkiseudulla Helsinki Region Infoshare www.hri.fi-verkkopalvelu on hyvä esimerkki palvelusta, jossa avoin tieto antaa halukkaille mahdollisuuden tehdä tiedon perusteella omia analyyseja ja laatia sen perusteella vaihtoehtoisia esityksiä kaupungille.

Demokratia-ryhmän loppuraportissa esitetään, että Helsingissä kokeillaan osallistuvaa budjetointia ja valmistellaan vaihtoehtoisia esityksiä alueellisen osallistumisen hankkeista. Kokeilujen kautta eteneminen on hyvä vaihtoehto, koska tällöin on mahdollista löytää sellaiset valmistelun ja päätöksenteon menetelmät, joilla parhaiten tavoitetaan ja välitetään asukkaiden näkemyksiä.

Alueellisen osallisuuden kehittämisen rinnalla tulee kuitenkin aina varmistaa, että kaikilla kaupungin alueilla on yhdenvertaiset ja yhtä kattavat aloite-, palaute- ja vaikuttamisjärjestelmät. Parhaiten tämä taataan kehittämällä ja ottamalla käyttöön kaupunkiyhteisiä sähköisiä



järjestelmiä, kuten kaupungin suunnittelema palautejärjestelmä, jota terveyskeskus pilotoi syksyllä 2012.

Terveyslautakunta korostaa, että kaikessa kaupungin hallinnossa, myös terveyskeskuksen, tulee olla lähtökohtana asukasvaikuttamiseen panostaminen ja päätöksenteon läpinäkyvyys ja terveyspalvelujen kehittämisen lähtökohtana asukaslähtöisyys.

Terveysvaikutusten arviointi

Alueellisen demokratian ja osallisuuden vahvistaminen saa aikaan myönteisiä terveysvaikutuksia parantamalla alueellisten terveystarpeiden huomioon ottamista terveyspalvelujen suunnittelussa ja kohdentamisessa. Erityisesti tulee varmistaa syrjäytyneiden ja syrjäytymisvaarassa olevien osallistumis- ja vaikuttamismahdollisuudet ja siten turvata osallisuus ja myönteiset terveysvaikutukset myös tälle väestönosalle. "

Esittelijä

Kaupunginvaltuuston strategiaohjelmassa 2009 – 2012 demokratia ja vaikuttaminen ovat yksi kaupungin keskeisistä kehittämiskohteista. Strategiaohjelman mukaan Helsinki toimii asukkaiden vaikutusmahdollisuuksien lisäämiseksi ja demokratian vahvistamiseksi kokoamalla toimenpiteet kansanvaltahankkeeksi.

Kaupunginhallitus asetti (4.4.2011, § 349) Demokratia-ryhmän, jonka tehtävä on ollut ohjata ja seurata asukkaiden vaikutusmahdollisuuksien lisäämiseksi ja demokratian vahvistamiseksi tähtäävien toimenpiteiden valmistelua 31.10.2011 mennessä. Kaupunginhallitus nimesi 15-jäsenisen luottamushenkilöryhmän kaikista valtuustossa olevista puolueista.

Demokratia-ryhmä esitti loppuraportissaan seuraavat toimenpideesitykset:

1. Laaditaan selvitys osallistuvan budjetoinnin toteutusmahdollisuuksista Helsingissä, ja sen pohjalta valmistellaan esitys osallistuvan budjetoinnin kokeilusta.
2. Laaditaan selvitys alueellisen osallistumisen parantamisen mahdollisuuksista Helsingissä, ja sen pohjalta valmistellaan vaihtoehtoisia esityksiä alueellisen osallistumisen hankkeista.
3. Tehdään toimintamalli kansanäänestysten käyttöön ottamiseksi Helsingissä.
4. Kehitetään verkkopalveluja ja lisätään vuorovaikutusta sekä valmistelun avoimuutta, jotta kaupungin tuottama asiakirja- ja muu



tietoaaineisto on helposti ja esteettömästi kaupunkilaisten avoimesti käytettävissä ja hyödynnettävissä.

5. Kaupunki tuottaa verkossa ja myös paperiversiona saatavilla olevan kansalaisten osallistumisen ja vaikuttamisen oppaan.

6. Laaditaan selvitys koulujen sähköisten palveluiden tarjoamista vaikutusmahdollisuuksista koulutyöskentelyssä.

7. Laaditaan selvitys ns. demokratiatiloista ja niiden käytön kustannuksista.

8. Selvitetään samanaikaisesti vireillä olevan valtakunnallisen kuntauudistuksen kanssa kaupungin edustuksellisen demokratian mallia osana kaupunginvaltuuston strategiaohjelman 2013 – 2016 valmistelua.

9. Laaditaan selvitys poliittisen johdon ja virkamiesjohdon työnjaon uudistamisesta. Tavoitteena on muun muassa vahvistaa kaupunginvaltuuston roolia kaupungin kehittämisessä ja johtamisessa.

10. Toimenpiteiden etenemisestä raportoidaan kaupunginhallitukselle 30.4.2012 mennessä. Kaupunginhallitus päättää tämän pohjalta jatkovalmistelusta ja seurannasta.

Demokratia-ryhmän loppuraportti on tämän esityksen oheisaineistona.

Kaupunginhallitus merkitsi Demokratia-työryhmän raportin 9.1.2012 tiedoksi ja päätti lähettää sen kaikille lauta- ja johtokunnille 29.2.2012 mennessä annettavia lausuntoja varten.

Samalla kaupunginhallitus päätti käynnistää demokratia-ryhmän esitysten pohjalta jatkotoimenpiteinä seuraavien selvitysten ja suunnitelmien laatimisen alueellisen demokratian kehittämiseksi, suoran demokratian edistämiseksi ja valmistelun avoimuuden lisäämiseksi:

1. selvitys osallistuvan budjetoinnin toteutusmahdollisuuksista Helsingissä,

2. selvitys alueellisen osallistumisen kokeilua varten laadittava pilottisuunnitelmaa varten, johon sisällytetään alueellisten kokeilujen aihepiirit ja kohteet, kohdentuminen kaupungin eri toimialoille sekä eri alueellisen osallistumisen eri mallit ja uuden teknologian hyväksikäytön mahdollisuudet,

3. periaatteet ja menettelytavat kansanäänestysten järjestämiseksi,

4. selvitys kaupungin hallintokuntien verkkopalveluhankkeista ja -suunnitelmista asukasosallistumista tukevaa sähköisten vuorovaikutus-



kanavien, verkkopalvelujen ja neuvontaa koskevan kehittämissuunnitelman laatimista varten,

5. selvitys koulujen sähköisten palveluiden tarjoamista vaikutusmahdollisuuksista koulutyöskentelyssä,

6. selvitys ns. demokratiatiloista ja niiden käytön kustannuksista.

Edelleen kaupunginhallitus päätti kehottaa kaupunginjohtajaa huolehtimaan em. toimenpiteistä ja raporttoimaan niiden etenemisestä 30.4.2012 mennessä, jonka jälkeen päätetään jatkovalmistelusta ja seurannasta.

Lisäksi kaupunginhallitus päätti todeta, että edustuksellisen demokratian toimintaedellytysten parantamista koskevat toimenpide-ehdotukset valmistellaan erikseen osana kaupunginvaltuuston strategiaohjelman 2013 - 2016 valmistelua.

Kaupunginhallitus edellyttää, että valmistelun yhteydessä selvitetään erilaisten mallien soveltuvuutta Helsingin kaupungin johtamisjärjestelmän uudistamiseksi. Selvityksessä otetaan huomioon kuntauudistuksen mahdollisesti tuomat muutokset. Selvityksestä laaditaan raportti kaupunginhallitukselle 30.11.2012 mennessä.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Jaana Juutilainen-Saari, viestintäpäällikkö, puhelin: 310 42240
jaana.juutilainen-saari(a)hel.fi

Oheismateriaali

- | | |
|---|---|
| 1 | Khs 09012012 18§ tarkastamaton.pdf |
| 2 | Demokratia-ryhmän loppuraportti 1.11.2011.pdf |

Päätöshistoria

Taidemuseon johtokunta 07.02.2012 § 8

HEL 2011-002909 T 00 00 02

Päätös

Taidemuseon johtokunta päätti antaa asiasta seuraavan lausunnon:

Demokratia-ryhmän loppuraportissa on kiitettävästi käsitelty erilaisia tapoja ja keinoja, joilla kaupunkilaisten vaikuttamismahdollisuuksia kunnalliseen päätöksentekoon voidaan parantaa.



Avoimuuden ja varhaisen vaikuttamisen kehittämistoimenpiteitä varten tehdyt ehdotukset ja suunnitelmat ovat demokratian lisäämisen kannalta merkittäviä. Sähköisen viestinnän vahvistaminen ja verkossa julkaistun tiedon merkitys tässä prosessissa on oleellinen.

Alueellisten paneelien ja keskustelutilaisuuksien järjestäminen tukee pyrkimyksiä kansanvallan lisäämiseen kaupungin ja sen eri alueiden kehittämiseksi. Katu- ja puistoalueiden suunnittelussa taidemuseo tekee tiivistä yhteistyötä rakennusviraston kanssa julkisen taiteen hankkeissaan. Hankkeet ovat siten luontevasti osana rakennusviraston toteuttamaa aluesuunnittelua ja siihen liittyviä käytäntöjä jatkossakin.

Osallistuvan budjetoinnin käyttöönotto olisi paikallishallinnon toimivuuden parantamisessa merkittävä uudistus. Neuvoa-antavien kansanäänestysten järjestäminen on kannatettavaa asukkaiden elinympäristöön merkittävästi vaikuttavissa asioissa.

Sähköisen tiedonhaun ja verkkopalvelujen kautta jaettavan informaation lisääminen ja näiden palvelujen helppokäyttöisyys ovat nyky-yhteiskunnan perusvaatimuksia. Kaikki toimenpiteet näiden vaikuttamiskanavien parantamiseksi ja kehittämiseksi ovat äärimmäisen tärkeitä. Raportissa on kiitettävällä tavalla huomioitu nuorten ottaminen mukaan jo valmisteluvaiheessa heitä itseään koskeissa päätöksissä, tästä esimerkkinä RuutiExpo, jonka avulla kouluikäisiä voidaan lähestyä heidän omalla kielellään. Raportissa on edelleen kiinnitetty hienosti huomiota sähköisen viestinnän kehittämiseen koulujen opetuksessa.

Selvityksen tekeminen eri hallintokuntien verkkopalveluista ja -suunnitelmista sekä kärkihankkeiden valitseminen niiden joukosta on tärkeää. Kaupungin omien toimitilojen aktiivinen ja tehokas käyttö kaupunkilaisten kokoontumispaikkoina on hyvä selvittää, kuten raportissa todetaan.

Kuntauudistukseen liittyvistä erittäin laajoista kysymyksistä taidemuseon johtokunta voi lausua kantansa suunnitelmien edistyttyä pidemmälle. Pääkaupunkiseudun yhteistyö on kulttuurin alalla ollut jo nyt merkittävää; taidemuseon on Uudenmaan aluetaidemuseo ja on siinä roolissa kehittänyt omalta osaltaan jo kuntien välistä tiedonjakoa ja päätöksentekoa.

Esittelijä

hallintopäällikkö, vs. taidemuseon johtaja
Pia Uljas

Lisätiedot

Erja Pusa, intendentti, puhelin: 310 87006
erja.pusa(a)hel.fi



Kaupunginhallitus 09.01.2012 § 18

HEL 2011-002909 T 00 00 02

Khs 2011-207

Päätös

Kaupunginhallitus päätti merkitä tiedoksi demokratia-ryhmän loppuraportin ja lähettää sen kaikille lauta- ja johtokunnille 29.2.2012 mennessä annettavia lausuntoja varten.

Samalla kaupunginhallitus päätti käynnistää demokratia-ryhmän esitysten pohjalta jatkotoimenpiteinä seuraavien selvitysten ja suunnitelmien laatimisen alueellisen demokratian kehittämiseksi, suoran demokratian edistämiseksi ja valmistelun avoimuuden lisäämiseksi:

1. selvitys osallistuvan budjetoinnin toteutusmahdollisuuksista Helsingissä,
2. selvitys alueellisen osallistumisen kokeilua varten laadittavaa pilottisuunnitelmaa varten, johon sisällytetään alueellisten kokeilujen aihepiirit ja kohteet, kohdentuminen kaupungin eri toimialoille sekä eri alueellisen osallistumisen eri mallit ja uuden teknologian hyväksikäytön mahdollisuudet,
3. periaatteet ja menettelytavat kansanäänestysten järjestämiseksi,
4. selvitys kaupungin hallintokuntien verkkopalveluhankkeista ja -suunnitelmista asukasosallistumista tukevaa sähköisten vuorovaikutuskanavien, verkkopalvelujen ja neuvontaa koskevan kehittämissuunnitelman laatimista varten,
5. selvitys koulujen sähköisten palveluiden tarjoamista vaikutusmahdollisuuksista koulutyöskentelyssä,
6. selvitys ns. demokratiatiloista ja niiden käytön kustannuksista.

Edelleen kaupunginhallitus päätti kehottaa kaupunginjohtajaa huolehtimaan em. toimenpiteistä ja raportoimaan niiden etenemisestä 30.4.2012 mennessä, jonka jälkeen päätetään jatkovalmistelusta ja seurannasta.

Lisäksi kaupunginhallitus päätti todeta, että edustuksellisen demokratian toimintaedellytysten parantamista koskevat toimenpide-ehdotukset valmistellaan erikseen osana kaupunginvaltuuston strategiaohjelman 2013 - 2016 valmistelua.

Kaupunginhallitus edellyttää, että valmistelun yhteydessä selvitetään erilaisten mallien soveltuvuutta Helsingin kaupungin



johtamisjärjestelmän uudistamiseksi. Selvityksessä otetaan huomioon kuntauudistuksen mahdollisesti tuomat muutokset. Selvityksestä laaditaan raportti kaupunginhallitukselle 30.11.2012 mennessä.

Käsittely

09.01.2012 Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan

Esittelijä muutti esitystään siten, että päätösehdotuksen neljäs kappale muutetaan kuulumaan seuraavasti:

Lisäksi kaupunginhallitus päättäneen todeta, että edustuksellisen demokratian toimintaedellytysten parantamista koskevat toimenpide-ehdotukset valmistellaan erikseen osana kaupunginvaltuuston strategiaohjelman 2013 - 2016 valmistelua.

Lisäksi esittelijä muutti esitystään siten, että päätösehdotukseen lisätään seuraava kappale:

Kaupunginhallitus edellyttää, että valmistelun yhteydessä selvitetään erilaisten mallien soveltuvuutta Helsingin kaupungin johtamisjärjestelmän uudistamiseksi. Selvityksessä otetaan huomioon kuntauudistuksen mahdollisesti tuomat muutokset. Selvityksestä laaditaan raportti kaupunginhallitukselle 30.11.2012 mennessä.

Kaupunginhallitus hyväksyi esittelijän muutetun ehdotuksen yksimielisesti.

Vastaehdotus:

Eija Loukoila: Lisäys: Kaupunginhallitus päättäneen, että asukkaille järjestetään välittömästi tilaisuuksia esittää omia ehdotuksiaan demokratiaprosessin jatkamiseksi.

Vastaehdotusta ei kannatettu, joten se raukesi.

12.12.2011 Pöydälle

07.12.2011 Pöydälle

19.09.2011 Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan

Esittelijä

kaupunginjohtaja
Jussi Pajunen

Lisätiedot

Anja Vallittu, kaupunginsihteeri, puhelin: 310 36046
anja.vallittu(a)hel.fi



§ 33

**Lausunto ehdotuksesta Helsingin kaupungin
esteettömyyslinjauksiksi**

HEL 2011-001005 T 10 05 01

Päätös

Terveyslautakunta päätti antaa kaupunginhallitukselle Helsingin kaupungin esteettömyyslinjauksista seuraavan lausunnon:

Terveyslautakunta pitää hyvänä, että Helsingin kaupungille saadaan yhteiset esteettömyyslinjaukset. Esteettömyys on keskeinen edellytys kotona asumiselle ja palvelujen saavutettavuudelle kaikille väestöryhmille. Väestön ikääntyessä esteettömyyden merkitys tulee entisestään lisääntymään.

Esteettömyyslinjausten toimintaperiaatteiden mukaan esteettömyys liitetään yhdeksi seurattavaksi kokonaisuudeksi kaupungin strategiaohjelmaan ja esteettömyys huomioidaan mm. hallintokuntien palvelu- ja toimintastrategioissa, hankinnoissa, aluerakentamishankkeissa, koulutuksessa, sekä virastojen ja kuntien välisessä yhteistyössä.

Esteettömyyden edistäminen on kaikkien toimijoiden yhteinen asia. Esteettömyyslinjausten toimintaperiaatteissa on esitetty yhteistyötä valtionhallinnon ja valtakunnallisten verkostojen kanssa sekä kansainvälisesti. On tärkeää, että tämän yhteistyön tuloksia ja hyviä toimintamalleja tuodaan kaikkien toimijoiden käyttöön.

Esteettömyyslinjausten painopistealueita ovat kaavoitus ja liikennesuunnittelu, rakennukset, yleiset alueet, asuinympäristöt ja palvelut.

Kaavoituksessa ja liikennesuunnittelussa uusilla kaava-alueilla määritellään ne alueet, reitit ja kohteet, jotka edellyttävät esteettömyyden erikoistasoa. Terveysthuollon palvelut ovat erikoistason kohteita. Laaja-alaisissa vanhojen alueiden kaavamuutoksissa on tärkeää ottaa huomioon palvelujen erikoistaso, kuten linjauksissa on esitettykin.

Esteettömyyslinjauksissa on esitetty tärkeitä ja kannatettavia periaatteita toimintojen sijoituksen ja palvelujen saavutettavuuden sekä julkisen liikenteen verkoston toimivuuden näkökulmasta, kuten esteettömät ja turvalliset yhteydet kadulta sisäänkäynnille, saattoliikenteen pysähtymispaikat, liikkumisesteisten autopaikat sekä esteettömät yhteydet julkisen liikenteen pysäkeiltä palvelupisteisiin. Näiden periaatteiden edistämiseen ja seurantaan tulee kehittää hyvät toimintamallit.



Suurissa rakennushankkeissa rakennuksen pääsuunnittelija tekee rakennusluvan hakemusvaiheessa esteettömyysselvityksen. Esteettömyyslinjauksissa esitetään, että tämän lisäksi kaupungin esteettömyydestä vastaava projektinjohtaja antaa samassa yhteydessä lausunnon tai kannanoton. Samoin linjauksissa esitetään, että esteettömyyden toteutuksen ja toimivuuden hyväksyy vastaava projektinjohtaja. Suurempiin kohteisiin tehdään esteettömyyden käyttöönottokatselmus. Terveyslautakunta pitää näitä esityksiä kannatettavina.

Terveyslautakunta pitää tärkeänä, että rakennusten esteettömyys toteutuu laaja-alaisesti sekä liikkumis- että toimimisesteisten, kuten näkö- ja kuulovammaisten osalta. Siihen tarvitaan osaavaa suunnittelua, suunnitelmien ennakkotarkastusta, rakentamista ja valvontaa. Jälkikäteen rakennuksen valmistuttua todennetut virheet voivat olla mahdotonta tai erittäin kallista korjata.

Terveyslautakunta kannattaa esitettyjen kaupungin yhteisten esteettömyyslinjausten hyväksymistä ja samalla niiden ottamista käyttöön kaikkien hallintokuntien toiminnassa yhteisesti noudatettavina linjauksina.

Terveysvaikutusten arviointi

Terveyspalveluihin pääsyyn, so. terveyspalvelujen saavutettavuuteen vaikuttaa olennaisesti niin kaupunkialueiden, liikennevälineiden kuin rakennustenkin esteettömyys ja sitä kautta esteettömyyden edistämällä on mahdollista saavuttaa merkittäviä myönteisiä terveysvaikutuksia.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Pirjo Sipiläinen, arkkitehti, puhelin: 310 42256
pirjo.sipilainen(a)hel.fi

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäne antaa kaupunginhallitukselle Helsingin kaupungin esteettömyyslinjauksista seuraavan lausunnon:

Terveyslautakunta pitää hyvänä, että Helsingin kaupungille saadaan yhteiset esteettömyyslinjaukset. Esteettömyys on keskeinen edellytys kotona asumiselle ja palvelujen saavutettavuudelle kaikille väestöryhmille. Väestön ikääntyessä esteettömyyden merkitys tulee entisestään lisääntymään.



Esteettömyyslinjausten toimintaperiaatteiden mukaan esteettömyys liitetään yhdeksi seurattavaksi kokonaisuudeksi kaupungin strategiaohjelmaan ja esteettömyys huomioidaan mm. hallintokuntien palvelu- ja toimintastrategioissa, hankinnoissa, aluerakentamishankkeissa, koulutuksessa, sekä virastojen ja kuntien välisessä yhteistyössä.

Esteettömyyden edistäminen on kaikkien toimijoiden yhteinen asia. Esteettömyyslinjausten toimintaperiaatteissa on esitetty yhteistyötä valtionhallinnon ja valtakunnallisten verkostojen kanssa sekä kansainvälisesti. On tärkeää, että tämän yhteistyön tuloksia ja hyviä toimintamalleja tuodaan kaikkien toimijoiden käyttöön.

Esteettömyyslinjausten painopistealueita ovat kaavoitus ja liikennesuunnittelu, rakennukset, yleiset alueet, asuinympäristöt ja palvelut.

Kaavoituksessa ja liikennesuunnittelussa uusilla kaava-alueilla määritellään ne alueet, reitit ja kohteet, jotka edellyttävät esteettömyyden erikoistason. Terveystieteiden palvelut ovat erikoistason kohteita. Laaja-alaisissa vanhojen alueiden kaavamuutoksissa on tärkeää ottaa huomioon palvelujen erikoistason, kuten linjauksissa on esitettykin.

Esteettömyyslinjauksissa on esitetty tärkeitä ja kannatettavia periaatteita toimintojen sijoituksen ja palvelujen saavutettavuuden sekä julkisen liikenteen verkoston toimivuuden näkökulmasta, kuten esteettömät ja turvalliset yhteydet kadulta sisäänkäynnille, saattoliikenteen pysähtymispaikat, liikkumisesteisten autopaikat sekä esteettömät yhteydet julkisen liikenteen pysäkeiltä palvelupisteisiin. Näiden periaatteiden edistämiseen ja seurantaan tulee kehittää hyvät toimintamallit.

Suurissa rakennushankkeissa rakennuksen pääsuunnittelija tekee rakennusluvan hakemusvaiheessa esteettömyys selvityksen. Esteettömyyslinjauksissa esitetään, että tämän lisäksi kaupungin esteettömyydestä vastaava projektinjohtaja antaa samassa yhteydessä lausunnon tai kannanoton. Samoin linjauksissa esitetään, että esteettömyyden toteutuksen ja toimivuuden hyväksyy vastaava projektinjohtaja. Suurempiin kohteisiin tehdään esteettömyyden käyttöönottokatselmus. Terveyslautakunta pitää näitä esityksiä kannatettavina.

Terveyslautakunta pitää tärkeänä, että rakennusten esteettömyys toteutuu laaja-alaisesti sekä liikkumis- että toimimisesteisten, kuten näkö- ja kuulovammaisten osalta. Siihen tarvitaan osaavaa suunnittelua, suunnitelmien ennakkotarkastusta, rakentamista ja



valvontaa. Jälkikäteen rakennuksen valmistuttua todennetut virheet voivat olla mahdotonta tai erittäin kallista korjata.

Terveyslautakunta kannattaa esitettyjen kaupungin yhteisten esteettömyyslinjausten hyväksymistä ja samalla niiden ottamista käyttöön kaikkien hallintokuntien toiminnassa yhteisesti noudatettavina linjauksina.

Terveysvaikutusten arviointi

Terveyspalveluihin pääsyyn, so. terveyspalvelujen saavutettavuuteen vaikuttaa olennaisesti niin kaupunkialueiden, liikennevälineiden kuin rakennustenkin esteettömyys ja sitä kautta esteettömyyden edistämällä on mahdollista saavuttaa merkittäviä myönteisiä terveysvaikutuksia.

Esittelijä

Esityksen taustaa

Helsingin kaupunginhallitus hyväksyi 15.10.2001 kaupungin liikkumiseesteettömyysstrategiaa koskevan ohjelman vuosille 2001-2010. Tällöin kaupunginhallitus päätti myös perustaa Esteetön Helsinki -projektin (nykyisin Helsinki kaikille -projekti) ajalle 1.1.2002 31.12.2011. Projektin vastuulla on ollut ohjelman koordinointi, tiedottaminen, raportointi ja laadunvarmistus. Projekti on organisoitu rakennusvirastoon.

Helsinki kaikille -projekti on laatinut Helsingin kaupungin esteettömyyslinjaukset. Helsingin kaupungin esteettömyyslinjausten laadinta perustuu kaupunginhallituksen 17.5.2010 tekemään Helsingin kaupungin esteettömyyssuunnitelman etenemisestä ajalta 1.1.2003-28.5.2009 tekemään päätökseen (pöytäkirja 19/2010 § 644). Kaupunginhallitus kehotti Helsinki kaikille -projektia laatimaan yhteistyössä virastojen ja liikelaitosten sekä vuorovaikutuksessa sidosryhmien kanssa ehdotuksen Helsingin kaupungin esteettömyyslinjauksista.

Esteettömyyslinjaukset esiteltiin vammais- ja vanhusneuvostoille vuonna 2010. Saadut kommentit huomioitiin linjausten jatkotyöstämisessä. Esteettömyyslinjauksista pyydettiin lausunnot keskeisiltä hallintokunnilta, vammaisjärjestöiltä ja sidosryhmiltä keväällä 2011. Saadut lausunnot on huomioitu lopullisia esteettömyyslinjauksia laadittaessa. Helsinki kaikille -projektin ohjausryhmä käsitteli lausunnoissa esitetyt muutos- ja parannusehdotukset 13.9.2011.

Esitys esteettömyyslinjauksiksi on tämän esityksen oheismateriaalina.



Ehdotuksesta esteettömyyslinjauksiksi pyydetään terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle 15.2.2012 mennessä. Lausunto on pyydetty myös Helsingin liikennelaitoksen johtokunnalta, Kiinteistölautakunnalta, rakennuslautakunnalta, sosiaalilautakunnalta, teknisten palvelujen lautakunnalta sekä talous- ja suunnittelukeskukselta.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Pirjo Sipiläinen, arkkitehti, puhelin: 310 42256
pirjo.sipilainen(a)hel.fi

Oheismateriaali

1 Helsingin kaupungin esteettömyyslinjaukset 15.11.2011

Päätöshistoria

Kaupunkisuunnittelulautakunta 31.01.2012 § 30

HEL 2011-001005 T 10 05 01

Päätös

Kaupunkisuunnittelulautakunta päätti antaa kaupunginhallitukselle seuraavan lausunnon:

Kaupunkisuunnittelulautakunta pitää hyvänä, että esteettömyysasioita tarkastellaan kokonaisvaltaisesti osana kaupungin kehitystä. Kaupunkisuunnitteluvirasto on jo pitkään käsitellyt esteettömyysasioita yhtenä keskeisenä kaupunkisuunnittelua ohjaavana näkökulmana toiminnassaan. Esteettömyysnäkökulman huomioimista on kaavoituksessa pidetty tarpeellisena kaikilla kaavatasoilla. Lisäksi erityisen tärkeäksi on havaittu asian ratkaisuhakuinen käsittely kaupunkisuunnitteluviraston ja muiden hallintokuntien välillä. Esimerkiksi julkisten alueiden suunnitelmat ja eteneminen kohti toteutusta tehdään yhteistyössä rakennusviraston kanssa ja tähän on toimiva menettely olemassa. Myös rakennusvalvontaviraston kanssa on haettu yhteisiä ratkaisuja esimerkiksi pientalotyyppien kehitystyössä.

Kuten Helsingin kaupungin esteettömyyslinjauksissa esitetään, on kaavoitus avainasemassa esteettömän kaupunkirakenteen muodostumisessa. Tämä ei kuitenkaan saa johtaa kategoriisiin, määrääviin sääntöihin, joiden mukaan tietyt kaavoitusratkaisut säännönmukaisesti estettäisiin. Esteettömyysmääräysten tiukka



tulkinta voi esimerkiksi johtaa tilanteeseen, jossa leveiden katutilojen ja muun väljän rakenteen vaatimukset estävät urbaanin kaupunkirakenteen suunnittelun ja rakentamisen. Ne voivat myös estää joidenkin rakennustyyppien suunnittelun ja toteuttamisen Helsingissä kokonaan.

Esteettömyysmääräysten ylikorostuminen muiden hyvien suunnitteluratkaisujen kustannuksella saattaa heikentää muita toiminnallisia ratkaisuja tai suorastaan johtaa kohtuuttomiin suunnitteluratkaisuihin. Esimerkiksi uusilla tiiviillä kaupunkipientalotonteilla luiskavaatimukset sisäänkäyntien yhteydessä voivat johtaa huonoihin tai kalliisiin teknisiin erityisratkaisuihin kosteuden pitämiseksi poissa rakennuksesta. On huomattava, että erityisratkaisut usein nostavat rakentamisen kustannuksia, vaikkakaan eivät aina.

Kaupunkisuunnittelulautakunta puoltaa esteettömyysnäkökulman huomioimisessa linjaa, jossa esteettömyys ratkaistaan parhaalla mahdollisella tavalla yhtenä suunnittelukysymyksenä muiden joukossa, aina kyseisen suunnittelualueen erityispiirteet huomioiden.

Ylemmän kaavatason periaatteiden noudattaminen on olennainen osa asemakaavoitusta, myös esteettömyyden osalta. Erityisissä esteettömyystarkasteluja vaativissa suunnittelukohteissa, esimerkiksi maaston suuria korkeuseroja sisältävissä kohteissa, suunnittelua voidaan tehdä yhteistyössä esteettömyydestä vastaavan projektipäällikön (esim. esteettömyysasiamies ym.) kanssa. Yleispiirteisen suunnittelun yhteydessä toimiva yhteistyö kaupunkisuunnitteluviraston ja muiden hallintokuntien, erityisesti rakennusviraston välillä on jo nyt toimiva ja riittävä menettelytapa.

Esittelijä

yleiskaavapäällikkö
Rikhard Manninen

Lisätiedot

Alpo Tani, yleiskaavasuunnittelija, puhelin: 310 37316
alpo.tani(a)hel.fi

Teknisen palvelun lautakunta 19.01.2012 § 4

HEL 2011-001005 T 10 05 01

Päätös

Teknisen palvelun lautakunta päätti antaa esityksen mukaisen lausunnon kaupunginhallitukselle.

Esittelijä



14.02.2012

toimitusjohtaja
Timo Martiskainen

Lisätiedot

Kari Haapaniemi, yksikönjohtaja, puhelin: +358931039630
kari.haapaniemi(a)hel.fi
Jorma Lamminmäki, hankintajohtaja, puhelin
jorma.lamminmaki(a)hel.fi

Yleisten töiden lautakunta 22.11.2011 § 627

pöydälle 15.11.2011

HEL 2011-001005 T 10 05 01

Päätös

Yleisten töiden lautakunta päätti esittää, että kaupunginhallitus hyväksyy Helsingin kaupungin esteettömyyslinjaukset.

Esteettömyyslinjausten laadinta

Helsinki kaikille -projekti on laatinut Helsingin kaupungin esteettömyyslinjaukset (liite 1). Kaupunginhallitus kehotti 17.5.2010 Helsinki kaikille -projektia laatimaan yhteistyössä virastojen ja liikelaitosten sekä vuorovaikutuksessa sidosryhmien kanssa ehdotuksen Helsingin kaupungin esteettömyyslinjauksista.

Esteettömyyslinjaukset on esitelty vammais- ja vanhusneuvostoille vuonna 2010. Saadut kommentit on huomioitu linjausten jatkotyöstämisessä. Esteettömyyslinjauksista on pyydetty lausunnot keskeisiltä hallintokunnilta, vammaisjärjestöiltä ja sidosryhmiltä keväällä 2011 (liite 2). Saadut lausunnot ovat liitteessä 3 ja niiden sisältö on huomioitu lopullisia esteettömyyslinjauksia laadittaessa. Helsinki kaikille -projektin ohjausryhmä on käsitellyt lausunnoissa esitetyt muutos- ja parannusehdotukset 13.9.2011.

Esteettömyyslinjausten tavoite ja sisältö

Helsingin kaupungin esteettömyyslinjauksien tarkoituksena on toimia yhtenäisinä koko kaupunkia ja kaikkia hallintokuntia koskevinä yleisinä linjauksina esteettömyystyössä. Esteettömyyslinjaukset muodostavat kokonaisuuden eri hallintokuntien omille esteettömyyteen liittyville toteutusohjelmille ja hallintokuntien kesken käytävälle vuorovaikutukselle. Varsinaiset toteutustoimenpiteet ja niiden toteutusaikataulut määritellään hallintokuntien omissa toteutusohjelmissa ja toteutussuunnitelmissa.

Yhtenä esteettömyyslinjausten tavoitteena on lisätä yhteistyötä hallintokuntien toimialojen rajapinnoissa ja näin varmistaa



esteettömyyden toteutuminen. Esteettömyyslinjaukset edistävät esteettömyyden liittämistä osaksi jokaisen hallintokunnan normaalia toimintaa.

Esteettömyyslinjaukset sisältävät yleiset toimintaperiaatteet ja lisäksi esteettömyyslinjaukset on jaettu viiteen painopistealueeseen: kaavoitus ja liikenne-suunnittelu, rakennukset, yleiset alueet, asuinympäristö ja palvelut. Esteettömyyslinjaukset koskevat kaikkia hallintokuntia, joiden toimintaan kyseinen kokonaisuus liittyy.

Yleiset toimintaperiaatteet

Esteettömyyttä edistetään seuraavilla yleisillä toimintaperiaatteilla:

- Esteettömyys liitetään yhdeksi seurattavaksi kokonaisuudeksi kaupungin strategiaohjelmaan
- Esteettömyys liitetään yhdeksi seurattavaksi mittariksi asunto- ja elinkeino-ohjelmaan
- Esteettömyys huomioidaan hallintokuntien palvelu- ja toimintastrategioissa
- Esteettömyys on yhtenä osana hankkeiden tilausasiakirjoja
- Eri hallintokuntien välillä tehdään tiivistä yhteistyötä alueellisesti
- Esteettömyyttä edistetään myös aluerakentamishankkeiden kautta: valmistuneita Helsinki kaikille -projektin tuottamia esteettömyysohjeita (SuRaKu-projekti, katualueita koskevat tyyppipiirustukset, Hallintokunnat ja esteettömyyden tarve -hankkeen oppaat sekä symboli-projekti) hyödynnetään hankkeissa
- Varmistetaan, että Helsingin kaupungin tilaajilla ja tuottajilla on riittävä tietotaito esteettömyydestä: eri hallintokuntien henkilökunnille järjestetään koulutusta esteettömyysasioissa
- Hankintojen kilpailutuksissa ja erilaisissa sopimuksissa huomioidaan myös esteettömyyden vaatimukset (esteettömyys lisätään yhdeksi kilpailutuskriteeriksi). Kaupungin käyttämiltä konsulteilta edellytetään esteettömyysosaamista
- Esteettömyysnäkökulma huomioidaan kaupungin kehittämishankkeissa
- Pääkaupunkiseudun kuntien välillä tehdään yhteistyötä esteettömyyden edistämiseksi (mm. kaavoitus, joukkoliikenne, asuminen)
- Valtakunnallinen verkostoituminen: kunnallisten esteettömyysasiantuntijoiden välistä yhteistyötä jatketaan
- Yhteistyö valtionhallinnon kanssa: osallistutaan eri ministeriöiden esteettömyyttä koskeviin kehittämishankkeisiin
- Kansainvälisyys: yhteistyötä muiden maiden esteettömyysasiantuntijoiden kanssa jatketaan



- Yksityiset tahot - mm. kiinteistöjen omistajat, yritykset ja elinkeinonharjoittajat - otetaan huomioon yhteistyökumppaneina mahdollisimman aikaisessa vaiheessa esteettömyystoimenpiteitä suunniteltaessa

Esteettömyyden painopistealueet

Esteettömyyslinjaukset on jaettu viiteen painopistealueeseen:

- kaavoitus ja liikennesuunnittelu
- rakennukset
- yleiset alueet
- asuinympäristö ja
- palvelut

Esteettömyyslinjaukset painopistealueittain on esitetty liitteessä 1, kohta 3.2.

Esteettömyyslinjausten toteutumisen arviointi ja seuranta

Kaupunginhallitus päätti 10.10.2011 yleisten töiden lautakunnan esityksen mukaisesti, että esteettömyystyön koordinointia ja edistämistä sekä esteettömyyden toimeenpanon seurantaan varten kaupunginhallitus tulee asettamaan esteettömyysasioiden neuvottelukunnan.

Neuvottelukunnan keskeisimpinä työkaluina esteettömyyden toteutumisen seurannassa toimivat nämä Helsingin kaupungin esteettömyyslinjaukset ja Helsinki kaikille -projektin ohjausryhmän jo aikaisemmin hyväksymä esteettömyysmittaristo. Neuvottelukunta raportoi toiminnastaan vuosittain kaupunginhallitukselle.

15.11.2011 Pöydälle

Esittelijä

kaupungininsinööri
Raimo K Saarinen

Lisätiedot

Pirjo Tujula, projektinjohtaja, puhelin: 310 38410
pirjo.tujula(a)hel.fi



§ 34

Lausunto valtuutettu Kahiluoto-Alasen aloitteesta työttömien aktiivipassista

Pöydälle 14.02.2012

HEL 2011-008253 T 00 00 03

Päätös

Terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Marketta Kupiainen, hallintoylihoitaja, puhelin: 310 42348
marketta.kupiainen(a)hel.fi

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen antaa kaupunginhallitukselle aloitteesta seuraavan esittelijän ehdotuksen mukaisen lausunnon:

"Aktiivipassimalli on lähtöisin Keski-Euroopasta. Aktiivipassi on sosiaalinen tukimuoto, jolla tarkoitetaan tiettyjen tuloarajojen alapuolelle jääville henkilöille myönnettävää alennuskorttia. Käyttölääjuudestaan riippuen se oikeuttaa edulliseen joukkoliikenteen käyttöön ja erilaisiin alennuksiin virkistys-, urheilu-, kulttuuri- ja sivistyspalveluissa.

Tampere on selvittänyt aktiivipassin käyttöönottoa. Tampereella aktiivipassi on ehdotettu myönnettäväksi suurimmassa syrjäytymisvaarassa eläville, pitkään toimeentulotukea saaneille tamperelaisille. Aktiivipassin edut kohdennettaisiin joukkoliikenteen, kaupungin uimahallien ja kuntosalien käyttöön. Tätä lausuntoa kirjoitettaessa ei Tampereella ole vielä tehty päätöstä aktiivipassin käyttöön ottamisesta.

Terveyslautakunta yhtyy aktiivipassin tausta-ajatukseen, ettei matalan tulotason tulisi olla esteenä ihmisten monipuoliselle osallistumiselle ja aktiiviselle elämälle.

Toimeentulotuen perusosassa huomioidaan jo nyt liikkumiseen ja harrastuksiin sisältyvät paikallisliikenteen käytöstä ja harrastus- ja virkistystoiminnasta aiheutuvat menot. Lisäksi täydentävänä toimeentulotukena voidaan myöntää henkilön tai perheen erityisistä tarpeista tai olosuhteista johtuvat toimeentulon turvaamiseksi tai itsenäisen suoriutumisen edistämiseksi tarpeelliseksi arvioitua menot.



On myös huomattava, että aktiivipassista aiheutuvat kustannukset eivät ole toimeentulotukilain tarkoittamia menoja, vaan passista aiheutuvien kustannusten rahoitus tulee hoitaa muulla tavoin.

Terveyskeskuksen tarjoamat terveyden edistämisen palvelut ovat jo nyt maksuttomia. Näitä terveyspalveluja ovat mm. äitiys- ja lastenneuvolan, tupakkaklinikan ja terveysasemien terveydenhoitajien vastaanotot ja ryhmätoiminta. Helsingin työvoiman palvelukeskus Duurissa työskentelee yhteensä kuusi terveydenhuollon työntekijää; viisi terveydenhoitajaa ja yksi osastonhoitaja. Lisäksi parhaillaan valmistellaan työttömien terveystarkastusten käynnistämistä terveysasemien avosairaanhoidon osana.

Terveyslautakunta tarkastelee aktiivipassia ensisijaisesti terveyskeskuksen perustehtävän näkökulmasta. Aktiivipassin voidaan ajatella edistävän pitkään toimeentulotukea saaneiden henkilöiden mahdollisuutta liikkua asuinalueensa ulkopuolella ja osallistua liikunta- ja muihin harrastuksiin.

Koska aktiivipassin kustannusvaikutukset kohdentuisivat muille hallintokunnille kuin terveyskeskukselle, ei terveyslautakunta ota suoraan kantaa aktiivipassin käyttöönottoon. Aktiivipassin käyttöönoton suunnittelussa on ensin ratkaistava mahdollinen kohderyhmä ja aktiivipassiin sisällytettävät tukimuodot, passin kattavuus sekä sen ajallinen kesto. Lisäksi on selvittävä aktiivipassista saatavat hyödyt sekä siitä aiheutuvat haitat ja kustannukset.

Terveysvaikutusten arviointi

Kansainväliset ja kansalliset tutkimukset osoittavat, että väestöryhmien välillä on terveyteen ja hyvinvointiin liittyviä eroja. Tutkimusten mukaan taloudellinen huono-osaisuus on yhteydessä terveyden eriarvoisuuteen. Yhteiskunta voi tarjota erilaisia tukitoimia yksilön aktivoimiseksi ja osallistumisen mahdollistamiseksi. Esimerkiksi liikunnalla tiedetään olevan positiivisia terveysvaikutuksia. Yksilön omalla aktiivisuudella ja vastuunotolla on myös merkityksensä.

Vuonna 2011 voimaan tullut terveydenhuoltolaki edellyttää kunnan seuraavan kunnan asukkaiden terveyden ja hyvinvoinnin kehitystä. Sen tueksi kunta laatii kerran valtuustokaudessa hyvinvointikertomuksen.”

Esittelijä

Outi Alanko-Kahiluoto on tehnyt seuraavan aloitteen:

”Helsinkiäisille työttömälle toimeentulotuen varassa sinnittelevälle joukkoliikenteen lipunhinnat ovat korkeita ja rajoittavat mahdollisuuksia liikkua, harrastaa ja tavata ystäviä. Samoin liikunta- ja vapaa-ajan



palvelut ovat pitkään työttöminä olleille toimeentulotuelle pudonneille liian kalliita. Tutkimusten mukaan liikkumisen ja harrastamisen rajoittuminen lisää syrjäytymisriskiä, joka muutenkin on toimeentulotuen varaan joutuneilla suurempi kuin väestöllä keskimäärin. Viime vuosina terveyserot etenkin työelämässä olevien ja työttömien välillä ovat kasvaneet hälyttävästi. Terveyseroja voitaisiin kaventaa mm. helpottamalla työttömien liikuntamahdollisuuksia.

Syrjäytymistä voitaisiin ehkäistä ns. työttömän alennusspassilla, jollaisen käyttöön ottoa suunnitellaan mm. Tampereella. Työttömän aktiivipassilla työtön saisi esimerkiksi 75 prosentin alennuksen kaupungin joukkoliikenteessä sekä maksuttoman sisäänpääsyn uimahalleihin ja kuntosaleille. Vastaava passi on käytössä monissa Keski-Euroopan maissa.

Aktiivipassin tavoitteena olisi syrjäytymisen ehkäiseminen aktivoimalla niitä työttömiä, jotka ovat pudonneet toimeentulotuelle, ja joilla siksi ei ole varaa normaaleihin aktiivisen elämän edellytyksiin, kuten kaupungissa kulkemiseen tai liikuntaharrastuksiin. Aktiivipassiin voisivat olla oikeutettuja 6 tai 12 kuukautta yhtäjaksoisesti toimeentulotukea saaneet täysi-ikäiset helsinkiläiset. Aktiivipassin saisi toimeentulotukipäätöksen mukana.

Me allekirjoittaneet esitämme, että Helsingin kaupunki selvittää minkälaisia kuluja ja toisaalta hyötyjä aktiivipassin käyttöön ottamisesta olisi, jotta aktiivipassi voitaisiin ottaa käyttöön seuraavasta talousarvioista päätettäessä.”

Hallintokeskus pyytää aloitteesta terveyslautakunnan lausunnon kaupunginhallitukselle 16.3.2012 mennessä. Lausunto on pyydetty myös talous- ja suunnittelukeskukselta, henkilöstökeskukselta, terveyslautakunnalta, liikuntalautakunnalta ja kulttuuri- ja kirjastolautakunnalta.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Marketta Kupiainen, hallintoylihoitaja, puhelin: 310 42348
marketta.kupiainen(a)hel.fi



§ 35

Lausunto valtuutettu Hakasen ym. aloitteesta aktiivipassin käyttöönoton selvittämisestä

Pöydälle 14.02.2012

HEL 2011-008254 T 00 00 03

Päätös

Terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Marketta Kupiainen, hallintoylihoitaja, puhelin: 310 42348
marketta.kupiainen(a)hel.fi

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen antaa kaupunginhallitukselle aloitteesta seuraavan esittelijän ehdotuksen mukaisen lausunnon:

"Aktiivipassimalli on lähtöisin Keski-Euroopasta. Aktiivipassi on sosiaalinen tukimuoto, jolla tarkoitetaan tiettyjen tuloarajojen alapuolelle jääville henkilöille myönnettävää alennuskorttia. Käyttölääjuudestaan riippuen kortti oikeuttaa edulliseen joukkoliikenteen käyttöön ja erilaisiin alennuksiin virkistys-, urheilu-, kulttuuri- ja sivistyspalveluissa.

Tampere on selvittänyt aktiivipassin käyttöönottoa. Tampereella aktiivipassi on ehdotettu myönnettäväksi suurimmassa syrjäytymisvaarassa eläville, pitkään toimeentulotukea saaneille tamperelaisille. Aktiivipassin edut kohdennettaisiin joukkoliikenteen, kaupungin uimahallien ja kuntosalien käyttöön. Tätä lausuntoa kirjoitettaessa ei Tampereella ole vielä tehty päätöstä aktiivipassin käyttöön ottamisesta.

Terveyslautakunta yhtyy aktiivipassin tausta-ajatukseen, ettei matalan tulotason tulisi olla esteenä ihmisten monipuoliselle osallistumiselle ja aktiiviselle elämälle.

Todettakoon, että toimeentulotuen perusosassa huomioidaan liikkumiseen ja harrastuksiin sisältyvät paikallisliikenteen käytöstä ja harrastus- ja virkistystoiminnasta aiheutuvat menot. Lisäksi täydentävänä toimeentulotukena voidaan myöntää henkilön tai perheen erityisistä tarpeista tai olosuhteista johtuvat toimeentulon turvaamiseksi tai itsenäisen suoriutumisen edistämiseksi tarpeelliseksi arvioidut menot.



On myös huomattava, että aktiivipassista aiheutuvat kustannukset eivät ole toimeentulotukilain tarkoittamia menoja, vaan passista aiheutuvien kustannusten rahoitus tulee hoitaa muulla tavoin.

Aloitteessa on ehdotettu otettavaksi aktiivipassiin mukaan Helsingissä mahdollisesti myös terveyspalvelut. Terveystenhuollon maksut perustuvat lakiin ja asetukseen, joita terveyskeskus noudattaa potilasmaksujen perimisessä kaupunginhallituksen päättämien linjausten pohjalta. Maksuvapautusten myöntäminen tietyille erityisryhmälle aiheuttaisi runsaasti hallinnollista työtä asiakastyöhön käytetyn ajan sijaan, mikä resurssi olisi pois varsinaisesta ydintoiminnasta.

Aktiivipassimallin käyttöönottoa terveyspalveluissa ei tule nähdä asiakasmaksuihin, vaan pikemminkin terveyskeskuksen palveluvalikoimaan ja resurssien kohdentamiseen liittyvänä kysymyksenä.

Terveyskeskuksen tarjoamat terveyden edistämisen palvelut ovat jo nyt maksuttomia. Näitä terveyspalveluita ovat mm. äitiys- ja lasten neuvolan palvelut, tupakkaklinikan ja terveysasemien terveydenhoitajien vastaanotot ja ryhmätoiminta.

Helsingin työvoiman palvelukeskus Duuri tarjoaa vaikeasti työllistyville helsinkiläisille myös aktivointi- ja kuntoutuspalveluja. Duurissa työskentelee yhteensä kuusi terveydenhuollon työntekijää; viisi terveydenhoitajaa ja yksi osastonhoitaja. Lisäksi parhaillaan valmistellaan työttömien terveystarkastusten käynnistämistä terveysasemien avosairaanhoidon osana.

Terveyslautakunta tarkastelee aktiivipassia ensisijaisesti terveyskeskuksen perustehtävän näkökulmasta. Aktiivipassin voidaan ajatella edistävän pitkään toimeentulotukea saaneiden henkilöiden mahdollisuutta liikkua asuinalueensa ulkopuolella ja osallistua liikunta- ja muihin harrastuksiin. Koska aktiivipassin kustannusvaikutukset kohdentuisivat muille hallintokunnille kuin terveyskeskukselle, ei terveyslautakunta ota suoraan kantaa aktiivipassin käyttöönottoon. Aktiivipassin käyttöönoton suunnittelussa on ensin ratkaistava mahdollinen kohderyhmä ja aktiivipassiin sisällytettävät tukimuodot, passin kattavuus sekä ajallinen kesto. Lisäksi on selvitettävä myös aktiivipassista saatavat hyödyt, aiheutuvat haitat sekä kustannukset.

Terveysvaikutusten arviointi

Kansainväliset ja kansalliset tutkimukset osoittavat, että väestöryhmien välillä on terveyteen ja hyvinvointiin liittyviä eroja. Tutkimusten mukaan taloudellinen huono-osaisuus on yhteydessä terveyden eriarvoisuuteen. Yhteiskunta voi tarjota erilaisia tukitoimia yksilön



aktivoimiseksi ja osallistumisen mahdollistamiseksi. Esimerkiksi liikunnalla tiedetään olevan positiivisia terveysvaikutuksia. Yksilön omalla aktiivisuudella ja vastuunotolla on myös merkityksensä.

Vuonna 2011 voimaan tullut terveydenhuoltolaki edellyttää kunnan seuraavan kunnan asukkaiden terveyden ja hyvinvoinnin kehitystä. Sen tueksi kunta laatii kerran valtuustokaudessa hyvinvointikertomuksen.”

Esittelijä

Yrjö Hakanen ja 47 muuta valtuutettua ovat tehneet seuraavan aloitteen:

”Tampereen kaupunki on selvittänyt ns. aktiivipassin käyttöönottoa. Aktiivipassi on alennuskortti, jonka kaupunki voi myöntää pitkään toimeentulotukea saaneille. Passi antaa alennuksia kaupungin joukkoliikenteessä, uimahalleissa ja kuntoilussa.

Aktiivipassia valmistellaan Tampereella syrjäytymisvaarassa eläville 6 tai 12 kuukautta toimeentulotukea saaneille täysi-ikäisille kuntalaisille. Joukkoliikenteessä aktiivipassin käyttäjä saisi 75 prosentin alennuksen kello 9 - 14 tehtävistä matkoista ja muina aikoina alennus olisi 50 prosenttia halvimmasta aikuisten lipun hinnasta.

Aktiivipassi on käytössä jo monessa Keski-Euroopan maassa. Se perustuu ajatukseen siitä, että matala tulotaso ei saisi olla esteenä ihmisten monipuoliselle osallistumiselle ja aktiiviselle elämälle. Liikenteen ja liikunnan ohella se koskee useissa maissa myös terveys- ja kulttuuripalveluja.

Helsingissä perustoimeentulotukea saa noin 40 000 kotitaloutta. Lippujen hinnat rajoittavat heistä monien mahdollisuuksia osallistua, käyttää palveluja, harrastaa ja tavata muita.

Esitämme, että selvitetään mahdollisuus ottaa käyttöön aktiivipassi, johon olisivat oikeutettuja syrjäytymisvaarassa olevat helsinkiläiset, jotka ovat saaneet toimeentulotukea yhtäjaksoisesti kuusi kuukautta tai pidempään. Ehdotamme, että aktiivipassin käyttöönotto selvitetään joukkoliikenteen, uimahallien ja kuntosalien, mahdollisesti myös kulttuuri- ja terveyspalvelujen osalta.”

Hallintokeskus on pyytänyt aloitteesta terveyslautakunnan lausunnon kaupunginhallitukselle 16.3.2012 mennessä. Lausunto on pyydetty myös talous- ja suunnittelukeskukselta, henkilöstökeskukselta, sosiaalilautakunnalta, liikuntalautakunnalta ja kulttuuri- ja kirjastolautakunnalta.

Esittelijä

toimitusjohtaja



14.02.2012

Matti Toivola

Lisätiedot

Marketta Kupiainen, hallintoylihoitaja, puhelin: 310 42348
marketta.kupiainen(a)hel.fi



§ 36

Oikaisuvaatimus sivutoimilupapäätöksestä

HEL 2011-010719 T 01 01 03 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti hylätä ***** (jäljempänä tämä henkilö) oikaisuvaatimuksen johtajalääkärin päätöksestä 19.12.2011, nro 8, sivutoimilupaa koskevassa asiassa.

Perustelut:

Työntekijöiden oikeudesta pitää toista tehtävää on säännökset työsopimuslaissa. Työsopimuslain 3 luvun 1 §:n mukaan työntekijän on toiminnassaan vältettävä kaikkea, mikä on ristiriidassa hänen asemassaan olevalta työntekijältä kohtuuden mukaan vaadittavan menettelyn kanssa.

Toiselle tehtävästä työstä ei saa aiheutua viranhaltijan tai työntekijän esteellisyyttä palvelussuhteessa.

Työsopimuslain 3 luvun 3 §:n 1 momentin mukaan työntekijä ei saa tehdä toiselle sellaista työtä tai harjoittaa sellaista toimintaa, joka huomioon ottaen työn luonteen ja työntekijän aseman ilmeisesti vahingoittaa hänen työnantajansa työsuhteissa noudatettavan hyvän tavan vastaisena kilpailutekona.

Työsopimuslain 3 luvun 3 §:n 2 momentin mukaan viranhaltija ja työntekijä eivät saa palvelussuhteensa kestäessä ryhtyä kilpailevan toiminnan valmistelemiseksi sellaisiin toimenpiteisiin, joita edellä mainitut säädökset huomioon ottaen ei voida pitää hyväksyttävänä.

Määräykset viranhaltijan sivutoimesta ja kilpailevasta toiminnasta ovat kunnallisesta viranhaltijasta annetun lain 18 §:ssä ja Helsingin kaupungin hallintosäännön 17 §:ssä. Lisäksi Helsingin kaupungin vahvistamassa työsopimuslomakkeessa (Lv 334) ja viranhoidomääräyslomakkeessa (Lv 334b) on ohjeita sivutoimesta ja kilpailevasta toiminnasta.

Terveyskeskuksen "Sivutoimien ilmoittaminen ja sivutoimiluvat" - pysyväisohjeen 17.11.2011, P 135, mukaan työntekijä ei saa ottaa vastaan eikä pitää sellaista sivutointia, joka edellyttää työajan käyttämistä sivutoimeen kuuluvien tehtävien hoitamiseen, ellei työnantaja hakemuksesta myönnä siihen lupaa.

Pysyväisohjeen mukaan viranhaltijan on tehtävä sivutoimilupahakemus ja -ilmoitus seuraavaa kalenterivuotta varten joulukuun 15. päivään



mennessä. Kesken vuotta alkavan sivutoimen osalta hakemus/ilmoitus on tehtävä viimeistään kahta viikkoa ennen sivutoimen alkamista.

Lähiesimiehen tulee kehottaa työntekijää toimittamaan ilman aiheetonta viivästystä, mutta kuitenkin viimeistään kahta viikkoa ennen sivutoimen alkamista, sivutoimilupahakemus, mikäli sivutoimi-ilmoituksen perusteella vaikuttaa, että sivutoimi vaatisi sivutoimiluvan.

Työsopimussuhteisen työntekijän on tehtävä sivutoimilupahakemus noudattaen vastaavaa menettelyä kuin viranhaltijakin.

Asia ratkaistaan aina objektiivisesti uuden sivutoimi-ilmoituksen ja hakemuksen perusteella kokonaisvaltaisesti. Aikaisemmin myönnetty sivutoimilupa ei siis suoraan tarkoita, että lupa myönnettäisiin jatkossa uudelleen. Terveyskeskuksen "Sivutoimien ilmoittaminen ja sivutoimiluvat" pysyväisohjetta on lisäksi päivitetty 17.11.2011. Aikaisempi pysyväisohje oli voimassa vuodesta 2004 lähtien.

Sivutoimiluvan myöntäminen perustuu paitsi sen arviointiin, onko sivutoimen pitämiseksi lain mukaiset edellytykset, myös tarkoituksenmukaisuusharkintaan. Sivutoimilupaa ei siis tarvitse myöntää, jos työnantaja ei pidä sen myöntämisestä omalta kannaltaan tarkoituksenmukaisena.

Harkitessaan sivutoimiluvan myöntämistä on luvan myöntäjän otettava huomioon sivutoimen pitämisoikeuteen ja sivutoimen kieltämiseen liittyvät yleisten perusteiden lisäksi viran- ja toimenhaltijoiden tasapuolinen kohtelu.

Terveyskeskuksen pysyväisohjeen mukaan sivutoimilupaa ei yleensä tule myöntää täyttä työaikaa tekeville, jos sivutoimen hoitamiseen kuluu enemmän kuin 12 viikkotyötuntia.

Oikeuskäytännön mukaan työnantaja voi edellyttää sivutoimiluvan hakemista aina silloin, kun rajanveto viranhaltijan säännöllisen työajan ja ulkopuolisen työajan suhteen on työn luonteen vuoksi vaikeaa eikä työnantaja voi käytännössä valvoa työajan käyttöä.

Pysyväisohjeen mukaan asianomainen toimivaltainen päätöksentekijä voi kieltää sivutoimen pitämisen tai rajoittaa siihen käytettävää aikaa, jos sen hoitamiseen yhdessä viran tai tehtävän kanssa liittyy niin suurta ajankäyttöä, että viranhaltijan työkyky sivutoimen hoitamisen johdosta vaarantuu tai hän ei sivutoimesta johtuen pysty hoitamaan tehtäviään.

Tehtävien asianmukaiseen suorittamiseen liittyy myös työturvallisuuslaista johtuvat velvoitteet. Työturvallisuuslain (738/2002) 8 §:n nojalla työnantaja on velvollinen huolehtimaan työntekijöiden turvallisuudesta ja terveydestä työssä. Saman lain 18 §:ssä säädetään



työntekijän velvollisuudesta huolehtia käytettävissään olevin keinoin omasta ja muiden työntekijöiden turvallisuudesta ja terveydestä.

Mikäli sivutoimen pitäminen esimerkiksi puutteellisten lepoaikojen vuoksi aiheuttaa työturvallisuusriskejä, tulee työnantajan kieltää sivutoimen pitäminen kokonaan tai pyytää viranhaltijalta/työntekijältä selvitys siitä, millaisin keinoin sivutointa hoitavan henkilön täyttää työturvallisuuslain luvun 4 18 §:ssä mainitut työturvallisuusvelvoitteensa, esim. varmistamalla itselleen riittävät lepoajat päätoimeen ja sivutoimeen liittyvien tehtävien suorittamisen välissä.

Toisaalta lähtökohtana on myös sekin, että keskimääräinen säännöllinen työaikakaan ei saa sivutoimen vuoksi jäädä vajaaksi.

Työntekijä/viranhaltija on myynyt työpanoksensa työnantajan käytettäväksi asetettuna työaikana. Lähtökohtaisesti kaikki muu työ on kilpailevaa toimintaa.

Sivutoimena ei saa harjoittaa sellaista toimintaa, joka kilpailevana toimintana ilmeisesti vahingoittaa työnantajaa. Työnantaja voi varattuaan viranhaltijalle tilaisuuden tulla kuulluksi kieltää tällaisen sivutoimen vastaanottamisen ja pitämisen.

Kaupunginsairaalan kuntoutusyksikön ylilääkäri ei ole puoltanut tämän henkilön sivutoimilupahakemusta ja johtajalääkäri on tehnyt tämän henkilön hakemuksesta kielteisen sivutoimilupapäätöksen 19.12.2011.

Perusteet kieltävälle päätökselle olivat lausunnon mukaan seuraavat:

- Sivutoimen hoitamiseen kuluu virkatyöaikaa 10 h/viikko sisältäen matkat.
- Ainakin kahden viimeisen vuoden ajan työntekijä ei ole päässyt vammaisneuvolan tiistaiaamun ensimmäisen idän tiimin kokoukseen yksityisen ammatinharjoittajatoimintansa vuoksi. Työntekijää on pyydetty järjestämään aikataulunsa siten, että vammaisneuvolan tiimijat (4 x 1,5 h/viikko) olisivat ehdottomasti vapaina, mutta tämä ei ole onnistunut.
- Vammaisneuvolan tiimikokouksista myöhästymiset tai aikaistetut poistumiset muiden kiireiden vuoksi.
- työntekijä on kesästä 2010 lähtien ottanut vastaan yksityispotilaita vammaisneuvolan tiloissa ilman lupaa. 30.6.2008 on myönnetty kirjallinen kahden vuoden määräaikainen lupa käyttää vammaisneuvolan tiloja yksityispotilaiden vastaanottamiseen ilman korvausta. Alkuvuodesta 2011 työntekijä on tiedustellut mahdollisuutta uusaa tätä lupa. Asiasta on keskusteltu vs. ylilääkärin kanssa, joka selvitti asiaa. Lupaa ei myönnetty ja kielteinen päätös informoitiin työntekijälle selkeästi.



- Ylilääkärin 13.12.2011 antamasta lausunnosta ilmenee, että työntekijä olisi hakemassa palkatonta osa-aikaista virkavapaata ajalle 1.2. – 31.12.2012 voidakseen hoitaa sivutointa virkatyön ohella. Tämä tarkoittaa sitä, että sivutoimen ja virkatyön yhdistäminen ei onnistu. Osa-aikaisen virkavapaan ja sivutoimiluvan myöntäminen voidaan myöntää vain siinä tapauksessa, että sijaisen hankkiminen onnistuu.
- Sivutoimiluvan myöntäminen on aiheuttanut vammaisneuvolan toiminnalle haittaa eikä sivutoimiluvan myöntäminen työnantajan kannalta ole tarkoituksenmukaista.

Kaikkeen edellä todettuun viitaten johtajalääkäri on menetellyt työsopimuslain ja terveystieteiden sivutoimilupien myöntämistä koskevien periaatteiden mukaisesti ja hylännyt tämän henkilön sivutoimilupahakemuksen objektiivisesti arvioitavien perusteltujen syiden perusteella terveystieteiden ohjeistuksen mukaisesti.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Joni Komulainen, hallintoläkärin, puhelin: 310 69068

Liitteet

- 1 Johtajalääkärin päätös 19.12.2011, nro 8
- 2 Oikaisuvaatimus, saap. 28.12.2011
- 3 Liite oikaisuvaatimukseen, saap. 2.1.2012
- 4 2. liite oikaisuvaatimukseen, saap. 3.1.2012
- 5 Lisäys oikaisuvaatimukseen (HEL 2011-010719)
- 6 Johtajalääkärin lausunto

Otteet

Ote

Asianaomainen

Otteen liitteet

Kunnallisvalitus,
oikaisuvaatimuksen johdosta
annettu päätös

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen hylätä ***** (jäljempänä tämä henkilö) oikaisuvaatimuksen johtajalääkärin päätöksestä 19.12.2011, nro 8, sivutoimilupaa koskevassa asiassa.

Perustelut:

Työntekijöiden oikeudesta pitää toista tehtävää on säännökset työsopimuslaissa. Työnsopimuslain 3 luvun 1 §:n mukaan työntekijän on toiminnassaan vältettävä kaikkea, mikä on ristiriidassa hänen



asemassaan olevalta työntekijältä kohtuuden mukaan vaadittavan menettelyn kanssa.

Toiselle tehtävästä työstä ei saa aiheutua viranhaltijan tai työntekijän esteellisyyttä palvelussuhteessa.

Työsopimuslain 3 luvun 3 §:n 1 momentin mukaan työntekijä ei saa tehdä toiselle sellaista työtä tai harjoittaa sellaista toimintaa, joka huomioon ottaen työn luonteen ja työntekijän aseman ilmeisesti vahingoittaa hänen työnantajansa työsuhteissa noudatettavan hyvän tavan vastaisena kilpailutekona.

Työsopimuslain 3 luvun 3 §:n 2 momentin mukaan viranhaltija ja työntekijä eivät saa palvelussuhteensa kestäessä ryhtyä kilpailevan toiminnan valmistelemiseksi sellaisiin toimenpiteisiin, joita edellä mainitut säädökset huomioon ottaen ei voida pitää hyväksyttävinä.

Määräykset viranhaltijan sivutoimesta ja kilpailevasta toiminnasta ovat kunnallisesta viranhaltijasta annetun lain 18 §:ssä ja Helsingin kaupungin hallintosäännön 17 §:ssä. Lisäksi Helsingin kaupungin vahvistamassa työsopimuslomakkeessa (Lv 334) ja viranhoidomääräyslomakkeessa (Lv 334b) on ohjeita sivutoimesta ja kilpailevasta toiminnasta.

Terveyskeskuksen "Sivutoimien ilmoittaminen ja sivutoimiluvat" - pysyväisohjeen 17.11.2011, P 135, mukaan työntekijä ei saa ottaa vastaan eikä pitää sellaista sivutointia, joka edellyttää työajan käyttämistä sivutoimeen kuuluvien tehtävien hoitamiseen, ellei työnantaja hakemuksesta myönnä siihen lupaa.

Pysyväisohjeen mukaan viranhaltijan on tehtävä sivutoimilupahakemus ja -ilmoitus seuraavaa kalenterivuotta varten joulukuun 15. päivään mennessä. Kesken vuotta alkavan sivutoimen osalta hakemus/ilmoitus on tehtävä viimeistään kahta viikkoa ennen sivutoimen alkamista.

Lähiesimiehen tulee kehottaa työntekijää toimittamaan ilman aiheetonta viivästystä, mutta kuitenkin viimeistään kahta viikkoa ennen sivutoimen alkamista, sivutoimilupahakemus, mikäli sivutoimi-ilmoituksen perusteella vaikuttaa, että sivutoimi vaatisi sivutoimiluvan.

Työsopimussuhteisen työntekijän on tehtävä sivutoimilupahakemus noudattaen vastaavaa menettelyä kuin viranhaltijakin.

Asia ratkaistaan aina objektiivisesti uuden sivutoimi-ilmoituksen ja hakemuksen perusteella kokonaisvaltaisesti. Aikaisemmin myönnetty sivutoimilupa ei siis suoraan tarkoita, että lupa myönnettäisiin jatkossa uudelleen. Terveyskeskuksen "Sivutoimien ilmoittaminen ja



sivutoimiluvat" pysyväisohjetta on lisäksi päivitetty 17.11.2011. Aikaisempi pysyväisohje oli voimassa vuodesta 2004 lähtien.

Sivutoimiluvan myöntäminen perustuu paitsi sen arviointiin, onko sivutoimen pitämiseksi lain mukaiset edellytykset, myös tarkoituksenmukaisuusharkintaan. Sivutoimilupaa ei siis tarvitse myöntää, jos työnantaja ei pidä sen myöntämisestä omalta kannaltaan tarkoituksenmukaisena.

Harkitessaan sivutoimiluvan myöntämisestä on luvan myöntäjän otettava huomioon sivutoimen pitämisoikeuteen ja sivutoimen kieltämiseen liittyvät yleisten perusteiden lisäksi viran- ja toimenhaltijoiden tasapuolinen kohtelu.

Terveyskeskuksen pysyväisohjeen mukaan sivutoimilupaa ei yleensä tule myöntää täyttä työaikaa tekeville, jos sivutoimen hoitamiseen kuluu enemmän kuin 12 viikkotyötuntia.

Oikeuskäytännön mukaan työnantaja voi edellyttää sivutoimiluvan hakemista aina silloin, kun rajanveto viranhaltijan säännöllisen työajan ja ulkopuolisen työajan suhteen on työn luonteen vuoksi vaikeaa eikä työnantaja voi käytännössä valvoa työajan käyttöä.

Pysyväisohjeen mukaan asianomainen toimivaltainen päätöksentekijä voi kieltää sivutoimen pitämisen tai rajoittaa siihen käytettävää aikaa, jos sen hoitamiseen yhdessä viran tai tehtävän kanssa liittyy niin suurta ajankäyttöä, että viranhaltijan työkyky sivutoimen hoitamisen johdosta vaarantuu tai hän ei sivutoimesta johtuen pysty hoitamaan tehtäviään.

Tehtävien asianmukaiseen suorittamiseen liittyy myös työturvallisuuslaista johtuvat velvoitteet. Työturvallisuuslain (738/2002) 8 §:n nojalla työnantaja on velvollinen huolehtimaan työntekijöiden turvallisuudesta ja terveydestä työssä. Saman lain 18 §:ssä säädetään työntekijän velvollisuudesta huolehtia käytettävissään olevin keinoin omasta ja muiden työntekijöiden turvallisuudesta ja terveydestä.

Mikäli sivutoimen pitäminen esimerkiksi puutteellisten lepoaikojen vuoksi aiheuttaa työturvallisuusriskejä, tulee työnantajan kieltää sivutoimen pitäminen kokonaan tai pyytää viranhaltijalta/työntekijältä selvitys siitä, millaisin keinoin sivutointa hoitavan henkilön täyttää työturvallisuuslain luvun 4 18 §:ssä mainitut työturvallisuusvelvoitteensa, esim. varmistamalla itselleen riittävät lepoajat päätoimeen ja sivutoimeen liittyvien tehtävien suorittamisen välissä.

Toisaalta lähtökohtana on myös sekin, että keskimääräinen säännöllinen työaikakaan ei saa sivutoimen vuoksi jäädä vajaaksi.



Työntekijä/viranhaltija on myynyt työpanoksensa työnantajan käytettäväksi asetettuna työaikana. Lähtökohtaisesti kaikki muu työ on kilpailevaa toimintaa.

Sivutoimena ei saa harjoittaa sellaista toimintaa, joka kilpailevana toimintana ilmeisesti vahingoittaa työnantajaa. Työnantaja voi varattuaan viranhaltijalle tilaisuuden tulla kuulluksi kieltää tällaisen sivutoimen vastaanottamisen ja pitämisen.

Kaupunginsairaalan kuntoutusyksikön ylilääkäri ei ole puoltanut tämän henkilön sivutoimilupahakemusta ja johtajalääkäri on tehnyt tämän henkilön hakemuksesta kielteisen sivutoimilupapäätöksen 19.12.2011.

Perusteet kieltävälle päätökselle olivat lausunnon mukaan seuraavat:

- Sivutoimen hoitamiseen kuluu virkatyöaikaa 10 h/viikko sisältäen matkat.
- Ainakin kahden viimeisen vuoden ajan työntekijä ei ole päässyt vammaisneuvolan tiistaiaamun ensimmäisen idän tiimin kokoukseen yksityisen ammatinharjoittajatoimintansa vuoksi. Työntekijää on pyydetty järjestämään aikataulunsa siten, että vammaisneuvolan tiimijat (4 x 1,5 h/viikko) olisivat ehdottomasti vapaina, mutta tämä ei ole onnistunut.
- Vammaisneuvolan tiimikokouksista myöhästymiset tai aikaistetut poistumiset muiden kiireiden vuoksi.
- työntekijä on kesästä 2010 lähtien ottanut vastaan yksityispotilaita vammaisneuvolan tiloissa ilman lupaa. 30.6.2008 on myönnetty kirjallinen kahden vuoden määräaikainen lupa käyttää vammaisneuvolan tiloja yksityispotilaiden vastaanottamiseen ilman korvausta. Alkuvuodesta 2011 työntekijä on tiedustellut mahdollisuutta uusaa tämä lupa. Asiasta on keskusteltu vs. ylilääkärin kanssa, joka selvitti asiaa. Lupaa ei myönnetty ja kielteinen päätös informoitiin työntekijälle selkeästi.
- Ylilääkärin 13.12.2011 antamasta lausunnosta ilmenee, että työntekijä olisi hakemassa palkatonta osa-aikaista virkavapaata ajalle 1.2. – 31.12.2012 voidakseen hoitaa sivutointa virkatyön ohella. Tämä tarkoittaa sitä, että sivutoimen ja virkatyön yhdistäminen ei onnistu. Osa-aikaisen virkavapaan ja sivutoimiluvan myöntäminen voidaan myöntää vain siinä tapauksessa, että sijaisen hankkiminen onnistuu.
- Sivutoimiluvan myöntäminen on aiheuttanut vammaisneuvolan toiminnalle haittaa eikä sivutoimiluvan myöntäminen työnantajan kannalta ole tarkoituksenmukaista.

Kaikkeen edellä todettuun viitaten johtajalääkäri on menetellyt työsopimuslain ja terveystieteiden sivutoimilupien myöntämistä



koskevien periaatteiden mukaisesti ja hylännyt tämän henkilön sivutoimilupahakemuksen objektiivisesti arvioitavien perusteltujen syiden perusteella terveyskeskuksen ohjeistuksen mukaisesti.

Esittelijä

Johtajalääkärin työntekijän sivutoimilupaa koskeva päätös 19.12.2011, 8 § on esityslistan tämän asian liitteenä numero 1.

Työntekijä on tehnyt oikaisuvaatimuksen johtajalääkärin päätöksestä 28.12.2011 Helsingin kaupungin kirjaamoon saapuneella vaatimuksella, jota hakija on täydentänyt liitteiden 2-5 mukaisilla asiakirjoilla.

Johtajalääkäri on antanut oikaisuvaatimuksesta lausunnon 12.1.2012, joka on esityslistan tämän asian liitteenä numero 6.

Edellä esitettyjen perustelujen takia tämän henkilön oikaisuvaatimus johtajalääkärin päätöksestä tulisi hylätä.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Joni Komulainen, hallintolakimies, puhelin: 310 69068

Liitteet

- | | |
|---|--|
| 1 | Johtajalääkärin päätös 19.12.2011, nro 8 |
| 2 | Oikaisuvaatimus, saap. 28.12.2011 |
| 3 | Liite oikaisuvaatimukseen, saap. 2.1.2012 |
| 4 | 2. liite oikaisuvaatimukseen, saap. 3.1.2012 |
| 5 | Lisäys oikaisuvaatimukseen (HEL 2011-010719) |
| 6 | Johtajalääkärin lausunto |

Otteet

Ote
Asianaomainen

Otteen liitteet
Kunnallisvalitus,
oikaisuvaatimuksen johdosta
annettu päätös

Tiedoksi

Hallintopalveluyksikön lakimies
Kaupunginsairaala



14.02.2012

Terveyslautakunta

Jouko Malinen
puheenjohtaja

Leena Moisander
pöytäkirjanpitäjä

Pöytäkirja tarkastettu

Seija Muurinen

Hannu Tuominen

Pöytäkirja on pidetty yleisesti nähtävänä Helsingin kaupungin kirjaamossa (Pohjoisesplanadi 11-13) 22.02.2012 ja asianosaista koskeva päätös on annettu postin kuljetettavaksi seuraavana arkityöpäivänä pöytäkirjan nähtävänäpitämisestä.



14.02.2012

MUUTOKSENHAKUOHJEET

1

MUUTOKSENHAKUKIELTO

Tähän päätökseen ei saa hakea muutosta, koska päätös koskee asian valmistelua: 24, 27- 28, 30, 32- 35 ja 38 §.

Sovellettava lainkohta: Kuntalaki 91 §

2

MUUTOKSENHAKUKIELTO

Tähän päätökseen ei saa hakea muutosta, koska päätös koskee asian täytäntöönpanoa: 25- 26 §:t.

Sovellettava lainkohta: Kuntalaki 91 §

3

OHJEET OIKAISUVAATIMUKSEN TEKEMISEKSI

Tähän päätökseen tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen. Päätökseen ei saa hakea muutosta valittamalla tuomioistuimeen.

Oikaisuvaatimusoikeus

Oikaisuvaatimuksen saa tehdä

- se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen)
- kunnan jäsen.

Oikaisuvaatimusaika

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Oikaisuvaatimuksen on saavuttava Helsingin kaupungin kirjaamoon määräajan viimeisenä päivänä ennen kirjaamon aukioloajan päättymistä.

Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä. Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, kun pöytäkirja on asetettu yleisesti nähtäväksi.

Tiedoksisaantipäivää ei lueta oikaisuvaatimusaikaan. Jos oikaisuvaatimusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä,



14.02.2012

vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa oikaisuvaatimuksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Oikaisuvaatimusviranomainen

Viranomainen, jolle oikaisuvaatimus tehdään, on Helsingin terveyslautakunta.

Oikaisuvaatimusviranomaisen asiointiosoite on seuraava:

Sähköpostiosoite: helsinki.kirjaamo@hel.fi
Postiosoite PL 10
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
Faksinumero: (09) 655 783
Käyntiosoite: Pohjoisesplanadi 11-13
Puhelinnumero: (09) 310 13700

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.

Oikaisuvaatimuksen muoto ja sisältö

Oikaisuvaatimus on tehtävä kirjallisena. Myös sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava

- päätös, johon oikaisuvaatimus kohdistuu
- miten päätöstä halutaan oikaistavaksi
- millä perusteella päätöstä halutaan oikaistavaksi
- oikaisuvaatimuksen tekijä
- millä perusteella oikaisuvaatimuksen tekijä on oikeutettu tekemään vaatimuksen
- oikaisuvaatimuksen tekijän yhteystiedot

Pöytäkirja

Päätöstä koskevia pöytäkirjan otteita ja liitteitä lähetetään pyynnöstä. Asiakirjoja voi tilata Helsingin kaupungin kirjaamosta.

4

MUUTOKSENHAKUOHJEET HANKINTAPÄÄTÖKSEEN

Tähän päätökseen (=31 §) tyytymätön asianosainen voi hakea päätökseen muutosta vaatimalla hankintaoikaisua tai tekemällä valituksen markkinaoikeudelle taikka molemmat.

Oikaisuvaatimusaika

Postiosoite
PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
terveyskeskus@hel.fi

Käyntiosoite
Siltasaarekatu 13
Helsinki 53
<http://www.hel.fi/terveyskeskus>

Puhelin
+358 9 310 5015
Faksi
+358 9 310 42504

Y-tunnus
0201256-6

Tilinro
800012-52430
Alvno
FI02012566



14.02.2012

Asianosaisen on esitettävä vaatimus 14 päivän kuluessa siitä, kun asianosainen on saanut tiedon hankintayksikön päätöksestä tai muusta ratkaisusta.

Muutoksenhaku markkinaoikeuteen ei estä vaatimasta hankinto-oikaisua.

Mikäli päätös on lähetetty tiedoksi käyttäen ehdokkaan tai tarjoajan hankintayksikölle ilmoittamaa sähköistä yhteystietoa, katsotaan vastaanottajan saaneen päätöksestä tiedon sinä päivänä, jolloin sähköinen viesti on vastaanottajan käytettävissä tämän vastaanottolaitteessa siten, että viestiä voidaan käsitellä.

Mikäli päätös on lähetetty tiedoksi tavallisena kirjeenä, ehdokkaan tai tarjoajan katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemäntenä päivänä kirjeen lähettämisestä, jollei ehdokas tai tarjoaja näytä tiedoksiannon tapahtuneen myöhemmin.

Tiedoksisaantipäivää ei lueta oikaisuvaatimusaikaan. Oikaisuvaatimuksen on saavuttava Helsingin kaupungin kirjaamoon viimeistään määräajan viimeisenä päivänä ennen kirjaamon aukioloajan päättymistä.

Jos määräajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joulukuun tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa oikaisuvaatimuksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Oikaisuvaatimusviranomainen

Viranomainen, jolta hankinto-oikaisua vaaditaan, on Helsingin terveyslautakunta.

Oikaisuvaatimusviranomaisen asiointiosoite on seuraava:

Sähköpostiosoite: helsinki.kirjaamo@hel.fi
Postiosoite: PL 10
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
Faksinumero: (09) 655 783
Käyntiosoite: Pohjoisesplanadi 11-13
Puhelinnumero: (09) 310 13700

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.

Oikaisuvaatimuksen muoto ja sisältö

Hankinto-oikaisuvaatimus pannaan vireille kirjallisesti ilmoittamalla



14.02.2012

- hankintayksikön päätös tai muu ratkaisu, johon hankintaoikaisuvaatimus kohdistuu
- miten päätöstä tai muuta ratkaisua halutaan oikaistavaksi
- millä perusteella päätöstä tai muuta ratkaisua halutaan oikaistavaksi.

Sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Oikaisuvaatimuksessa on mainittava oikaisua vaativan nimi sekä tarvittavat yhteystiedot asian hoitamiseksi. Jos oikaisua vaativan puhevaltaa käyttää hänen laillinen edustajansa tai asiamiehensä tai jos oikaisuvaatimuksen laatijana on joku muu henkilö, oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava myös tämän nimi sekä tarvittavat yhteystiedot.

Oikaisuvaatimukseen on liitettävä asiakirjat, joihin oikaisua vaativa haluaa vedota vaatimuksensa tueksi, jollei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle.

Pöytäkirja

Päätöstä koskevia pöytäkirjan otteita ja liitteitä lähetetään pyynnöstä. Asiakirjoja voi tilata Helsingin kaupungin kirjaamosta.

VALITUSOSOITUS MARKKINAOIKEUDELLE

Valitusaika

Valitus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Mikäli päätös on lähetetty tiedoksi käyttäen ehdokkaan tai tarjoajan hankintayksikölle ilmoittamaa sähköistä yhteystietoa, katsotaan vastaanottajan saaneen päätöksestä tiedon sinä päivänä, jolloin sähköinen viesti on vastaanottajan käytettävissä tämän vastaanottolaitteessa siten, että viestiä voidaan käsitellä.

Mikäli päätös on lähetetty tiedoksi tavallisena kirjeenä, ehdokkaan tai tarjoajan katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemäntenä päivänä kirjeen lähettämisestä, jollei ehdokas tai tarjoaja näytä tiedoksiannon tapahtuneen myöhemmin.

Hankintaoikaisun vireilletulo ei vaikuta siihen määräaikaan, jonka kuluessa asianosaisella on oikeus hakea muutosta valittamalla markkinaoikeudelle.

Tiedoksisaantipäivää ei lueta valitusaikaan. Valitus on toimitettava valitusviranomaiselle viimeistään valitusajan viimeisenä päivänä ennen valitusviranomaisen aukioloajan päättymistä.



14.02.2012

Jos valitusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa valituksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Valitusviranomainen

Valitus tehdään markkinaoikeudelle.

Markkinaoikeuden asiointiosoite on seuraava:

Postiosoite: PL 118
00131 HELSINKI
Sähköpostiosoite: markkinaoikeus@oikeus.fi
Faksinumero: 010 36 43314
Käyntiosoite: Erottajankatu 1-3, 5. kerros
Puhelinnumero: 010 36 43300

Valituksen muoto ja sisältö

Valitus on tehtävä kirjallisesti. Myös sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Valituksessa, joka on osoitettava valitusviranomaiselle, on ilmoitettava

- päätös, johon haetaan muutosta
- miltä kohdin päätökseen haetaan muutosta ja mitä muutoksia siihen vaaditaan tehtäväksi
- perusteet, joilla muutosta vaaditaan.

Valituksessa on ilmoitettava valittajan nimi ja kotikunta. Jos valittajan puhevaltaa käyttää hänen laillinen edustajansa tai asiamiehensä tai jos valituksen laatijana on joku muu henkilö, valituksessa on ilmoitettava myös tämän nimi ja kotikunta.

Valituksessa on lisäksi ilmoitettava postiosoite ja puhelinnumero, joihin asiaa koskevat ilmoitukset valittajalle voidaan toimittaa.

Valittajan, laillisen edustajan tai asiamiehen on allekirjoitettava valitus. Sähköistä asiakirjaa ei kuitenkaan tarvitse täydentää allekirjoituksella, jos asiakirjassa on tiedot lähettäjistä eikä asiakirjan alkuperäisyyttä tai eheyttä ole syytä epäillä.

Valitukseen on liitettävä

- päätös, johon haetaan muutosta valittamalla, alkuperäisenä tai jäljennöksenä
- todistus siitä, minä päivänä päätös on annettu tiedoksi, tai muu selvitys valitusajan alkamisen ajankohdasta



14.02.2012

- asiakirjat, joihin valittaja vetoaa vaatimuksensa tueksi, jollei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle

Ilmoitus valituksen tekemisestä hankintayksikölle

Valittajan tai hänen edustajansa on ilmoitettava kirjallisesti hankintayksikölle asian saattamisesta markkinaoikeuden käsiteltäväksi. Ilmoitus on toimitettava viimeistään silloin, kun hankintaa koskeva valitus toimitetaan markkinaoikeudelle.

Ilmoitus on tehtävä osoitteeseen:

Sähköpostiosoite: helsinki.kirjaamo@hel.fi
Postiosoite: PL 10
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
Faksinumero: (09) 655 783
Käyntiosoite: Pohjoisesplanadi 11-13
Puhelinnumero: (09) 310 13700

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.

Odotusaika

EU-kynnysarvot ylittävien hankintojen osalta hankintasopimus voidaan tehdä aikaisintaan 21 päivän kuluttua siitä, kun ehdokas tai tarjoaja on saanut tai hänen katsotaan saaneen päätöksen ja valitusosoituksen tiedoksi.

Oikeudenkäyntimaksu

Markkinaoikeus perii asian käsittelystä maksua 226 euroa.

Pöytäkirja

Päätöstä koskevia pöytäkirjan otteita ja liitteitä lähetetään pyynnöstä. Asiakirjoja voi tilata Helsingin kaupungin kirjaamosta.

ANVISNINGAR OM SÖKANDE AV ÄNDRING

1

FÖRBUD MOT SÖKANDE AV ÄNDRING

Ändring i beslutet får inte sökas eftersom beslutet gäller beredning 24, 27- 28, 30, 32- 35 och 38 § i protokollet.

Tillämpat lagrum: 91 § i kommunallagen

2

FÖRBUD MOT SÖKANDE AV ÄNDRING

Postiosoite
PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
terveyskeskus@hel.fi

Käyntiosoite
Siltasaarencatu 13
Helsinki 53
<http://www.hel.fi/terveyskeskus>

Puhelin
+358 9 310 5015
Faksi
+358 9 310 42504

Y-tunnus
0201256-6

Tilinro
800012-52430
Alvnro
FI02012566



14.02.2012

Ändring i beslutet får inte sökas eftersom beslutet gäller verkställighet: 25- 26 § i protokollet.

Tillämpat lagrum: 91 § i kommunallagen

3

ANVISNINGAR OM HUR MAN BEGÄR OMRÖVNING

Den som är missnöjd med beslutet kan framställa en skriftlig begäran om omprövning: 29 § i protokollet.

Ändring i beslutet får inte sökas genom besvär hos domstol

Rätt att begära omprövning

Omprövning får begäras

- av den som ett beslut avser eller vars rätt, skyldighet eller fördel direkt påverkas av beslutet (part)
- av kommunmedlemmarna.

Den tid inom vilken omprövning ska begäras

Omprövning ska begäras inom 14 dagar från delfåendet av beslutet.

Begäran om omprövning ska inlämnas till Helsingfors stads registratorskontor senast den bestämda tidens sista dag under registratorskontorets öppettid.

En part anses ha fått del av beslutet sju dagar efter att brevet avsändes, om inte något annat påvisas. En kommunmedlem anses ha fått del av beslutet när protokollet har lagts fram offentligt.

Dagen för delfåendet räknas inte in i den bestämda tiden. Om sista dagen av den bestämda tiden är en helgdag, självständighetsdagen, första maj, jul- eller midsommarafton eller en helgfri lördag får begäran om omprövning inlämnas första vardagen därefter.

Omprövningsmyndighet

Omprövning begärs hos Helsingfors stads hälsovårdsnämnd.

Omprövningsmyndighetens kontaktuppgifter är:

E-postadress:	helsinki.kirjaamo@hel.fi
Postadress:	PB10 00099 HELSINGFORS STAD
Faxnummer:	(09) 655 783
Besöksadress:	Helsingfors stads registratorskontor Norra esplanaden 11-13



14.02.2012

Telefonnummer: (09) 310 13700

Registratorskontoret är öppet måndag–fredag kl. 08.15–16.00.

Formen för och innehållet i begäran om omprövning

Begäran om omprövning ska göras skriftligt. Elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.

I begäran om omprövning ska uppges

- det beslut som begäran om omprövning gäller
- hurdan omprövning som begärs
- på vilka grunder omprövning begärs
- vem som begär omprövning
- på vilka grunder den som begär omprövning är berättigad att göra detta
- kontaktuppgifter till den som begär omprövning.

Protokoll

Protokollsutdrag och -bilagor som hänför sig till beslutet skickas på begäran. Handlingar kan beställas från Helsingfors stads registratorskontor