



27.03.2012

Kokousaika 27.03.2012 16:15 - 17:54

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

Läsnä

Jäsenet

Malinen, Jouko	puheenjohtaja
Muurinen, Seija	varapuheenjohtaja
Autti, Lilli	
Heistaro, Sami	
Kousa, Tuuli	
Kuuskoski, Eeva	
Leppänen, Joonas	
Snäll, Riitta	
Tuominen, Hannu	

Muut

Sumuvuori, Johanna	kaupunginhallituksen edustaja
Toivola, Matti	läsnä kello 16.15- 17:30, 63- 70 §:t
Calonius, Helena	toimitusjohtaja
Hiekkänen, Seija	kehittämisjohtaja vs.
Ketola, Eeva	johtajahammaslääkäri
Lyytinen, Anna-Liisa	johtajalääkäri
Oksanen, Jorma	kotihoidon johtaja
Puustinen, Raija	johtajapsykiatri vs.
Juutilainen-Saari, Jaana	terveysasemien johtaja vs.
Moisander, Leena	viestintäpäällikkö
	hallintolakimies



27.03.2012

§	Asia	
63	Tja/1	Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta
64	Tja/2	Tämän kokouksen päätösten täytäntöönpano
65	Tja/3	Ilmoitusasiat
66	Tja/4	Selvitys Helsingin kaupungin sairaala-apteekin ja HUS-Apteekin mahdollisesta yhdistämisestä sekä liittymisestä HUS-Apteekin lääkkeiden hankintarenkaaseen
67	Tja/5	Lausunto ehdotuksesta talonrakennushankkeiden rakentamishjelmaksi 2013 - 2017
68	Tja/6	Terveyskeskuksen toimintojen sulkemiset ja supistukset kesällä 2012
69	Tja/7	Terveyskeskuksen vuoden 2011 tilinpäätös
70	Tja/8	Terveyskeskuksen toimintakertomus 2011
71	Tja/9	Lausunto Eduskunnan oikeusasiamiehen selvitys- ja lausuntopyyntöön ruotsinkielisistä avohoidon mielenterveyspalveluista
72	Tja/10	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)
73	Tja/11	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)
74	Tja/12	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)
75	Tja/13	Oikaisuvaatimus vahingonkorvauspäätöksestä
76	Tja/14	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)
77	Tja/15	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)
78	Tja/16	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)
79	Tja/17	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)
80	Tja/18	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)
81	Tja/19	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)
82	Tja/20	Salassa pidettävä (JulkL 24 § 1 mom 25 k.)



§ 63

Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta

Päätös

Terveyslautakunta päätti todeta kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi sekä valita jäsenet Heistaron ja Leppäsen tarkastamaan tämän kokouksen pöytäkirjan.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen todeta kokouksen lailliseksi ja päätösvaltaiseksi sekä valita jäsenet Heistaron (varalla Kuuskoski) ja Leppäsen (varalla Tuominen) tarkastamaan tämän kokouksen pöytäkirjan.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola



§ 64

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



§ 65

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 5.3.2012, 239 §: Palvelustrategia

Kaupunginhallitus päätti merkitä päätöksen liitteenä olevan palvelustrategiaa valmistelleen työryhmän raportin tiedoksi.

Strategiassa tulisi tehdä linjaukset, miten palvelut järjestetään ja tuotetaan – mitkä palvelut kaupunki tuottaa itse, mitkä palvelut tuotetaan yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa ja mitkä hankitaan markkinoilta. Nyt raportti ei kaikilta osin vastaa näihin kysymyksiin.

Sosiaali- ja terveystoimen osalta edellä esitettyihin kysymyksiin vastataan organisaatiouudistuksen yhteydessä.

Vuoden 2013 talousarvioehdotuksen valmistelun yhteydessä kaupunginjohtajan johdolla valmistellaan toimenpide-ehdotukset nykyisten hankintakäytäntöjen kehittämiseksi.

Palvelustrategian toimenpide-ehdotuksia käsitellään myös Helsingin kaupungin elinkeinoneuvottelukunnassa.

Palvelustrategiaraportti löytyy kaupungin internetsivuilta, kaupunginhallituksen päätösasiakirjoista, kokouksen 5.3.2012 pöytäkirjan 239 §:n liitteestä osoitteesta
http://www.hel.fi/static/public/hela/Kaupunginhallitus/Suomi/Paatos/2012/Halke_2012-03-05_Khs_9_Pk/41B83576-C019-4A3A-AE86-B73C6435A411/Liite.pdf

Terveyslautakunnan päätösten ottovalvonta

Kaupunginhallitus päätti 12.3.2012, ettei se ota terveyslautakunnan 6.3.2012 tekemiä päätöksiä käsiteltäväkseen.



Terveyskeskuksen viranhaltijoiden päätösten ottovalvonta

Toimitusjohtajan ja osastopäälliköiden sekä muiden viranhaltijoiden kaupungin kirjaamoon ja terveyskeskuksen asiakirjakeskukseen 21.3.2012 mennessä saapuneiden päätösten osalta ei ole ilmoitettu otto-oikeuden käyttämisestä.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola



§ 66

Selvitys Helsingin kaupungin sairaala-apteekin ja HUS-Apteekin mahdollisesta yhdistämisestä sekä liittymisestä HUS-Apteekin lääkkeiden hankintarenkaaseen

HEL 2011-003543 T 00 01 04 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti esityslistalla esitetyin perustein esittää kaupunginhallitukselle, ettei Helsingin kaupungin sairaala-apteekkia ja HUS-Apteekkia yhdistetä.

Lisäksi terveyslautakunta päätti esityslistalla esitetyin perustein osaltaan, ettei Helsingin sairaala-apteekki liity HUS-Apteekin lääkkeiden hankintarenkaaseen.

Lisäksi terveyslautakunta päätti muutoksena toimitusjohtajan ehdottamaan kannanottoon apteekkien yhdistämiseen esittää kantanaan kaupunginhallitukselle, ettei lautakunta tällä hetkellä kannata esityslistalla toimitusjohtajan kannanotossa todetuista syistä apteekkien yhdistämistä. Asiaan palataan uuden sosiaali- ja terveystoimen organisaation käynnistyttyä ja kuntarakenteiden uudistamisen hahmotuttua. Samassa vaiheessa voidaan arvioida uudelleen perustelut Fimean kielteiselle kannalle.

Käsittely

Terveyslautakunnan edellä oleva päätös syntyi äänestyksellä sen jälkeen, kun varapuheenjohtaja Muurinen oli jäsen Snällin kannattamana ehdottanut, että esityslistalla olevan esittelijän selvityksen otsikon "Toimitusjohtajan kannanotot apteekkien yhdistämiseen" viimeinen kappale muutetaan kuulumaan seuraavasti:

"Toimitusjohtaja ehdottaa, ettei lautakunta tällä hetkellä kannata edellä todetuista syistä apteekkien yhdistämistä. Asiaan palataan uuden sosiaali- ja terveystoimen organisaation käynnistyttyä ja kuntarakenteiden uudistamisen hahmotuttua. Samassa vaiheessa voidaan arvioida uudelleen perustelut Fimean kielteiselle kannalle."

Äänestyksessä esittelijän ehdotuksen ja varapuheenjohtaja Muurisenmuutosesityksen välillä todettiin lautakunnan enemmistön 5 äänellä (Heistaro, Muurinen, Snäll, Tuominen, Malinen) 4 ääntä vastaan (Lilli Autti, Tuuli Kousa, Eeva Kuuskoski, Joonas Leppänen) olevan kannattavan varapuheenjohtaja Muurisen esitystä.



Esittelijän äänestyksessä hävinnyt ehdotus em. kappaleeksi oli seuraava: Toimitusjohtaja ehdottaa, että lautakunta terveyslautakunta esittää kantanaan kaupunginhallitukselle, ettei lautakunta kannata edellä todetuista syistä apteekkien yhdistämistä.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Ann-Marie Turtiainen, hallintopäällikkö vs., puhelin: 310 42692
ann-marie.turtiainen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Fimean lausunto
- 2 Apteekkien yhdistämisselvitys - Loppuraportti
- 3 Päätöshistoria
- 4 Yhteistoimintaryhmän lausunto

Otteet

Ote

Kaupunginhallitus

Otteen liitteet

Esitysteksti

Liite 1

Liite 2

Liite 3

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen esityslistalla esitetyin perustein esittää kaupunginhallitukselle, ettei Helsingin kaupungin sairaala-apteekkia ja HUS-Apteekkia yhdistetä.

Lisäksi terveyslautakunta päättäneen esityslistalla esitetyin perustein osaltaan, ettei Helsingin sairaala-apteekki liity HUS-Apteekin lääkkeiden hankintarenkaaseen.

Esittelijä

Terveyskeskuksen henkilöstötoimikunta käsitteli asiaa kokouksessaan 5.3.2012 ja henkilöstön yhteistoimintaryhmän antama lausunto on tämän esityksen liitteenä.

Asian tausta

Kaupunginvaltuusto hyväksyi syksyllä 2009 aloitteen HUS:n ja Helsingin kaupungin apteekkien yhdistämisen selvittämisestä.

Aloitteeseen antamassaan vastauksessa terveyslautakunta (1.12.2009, 317§) totesi, että vuoden 2010 aikana tulee selvittää edellytykset ja



hyödyt Helsingin kaupungin sairaala-apteekin ja HUS-Apteekin yhdistämiselle.

Asian tarkempi päätöshistoria ilmenee asian liitteestä.

Terveyskeskus selvitti vuoden 2011 aikana HUS-Apteekin ja Helsingin kaupungin sairaala-apteekin yhdistämisen mahdollisuudet ja siitä Helsingin kaupungille koituvat taloudelliset ja toiminnalliset vaikutukset. Terveyskeskus selvitti lisäksi mahdollisuuden liittyä HUS-Apteekin lääkkeiden hankintarenkaaseen. Selvitykset toteutettiin yhteistyössä HUS-Apteekin kanssa. Konsulttina toimi Nordic Healthcare Group / NHG Consulting Oy.

Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskuksen (Fimea) lausunto HUS-Apteekin ja Helsingin kaupungin sairaala-apteekin mahdollisesta yhdistämisestä

Voimassa olevan lääkelain 61 §:n mukaan sairaala-apteekki tai lääkekeskus voidaan perustaa Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskuksen luvalla. Lääkelain 76 §:n mukaan lääkehuollon yleinen suunnittelu, ohjaus ja valvonta kuuluvat Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskukselle (jäljempänä Fimea). Tähän toimialaan kuuluu myös päätöksenteko uusien sairaala-apteekkien perustamisesta. Päätöksenteossa Fimean tulee huomioida ensisijaisesti lääketurvallisuus ja lääkehuollon toiminnan varmistaminen.

Koska Helsingin kaupungin sairaala-apteekin ja HUS-Apteekin mahdolliseen yhdistämiseen tarvitaan siten Fimean lupapäätös, terveyskeskus pyysi siltä lausunnon em. apteekkien yhdistämismahdollisuudesta. Lausuntopyynnössä pyydettiin Fimeaa ottamaan kantaa siihen, onko mahdollista lopettaa Helsingin kaupungin sairaala-apteekki ja yhdistää se HUS-Apteekkiin.

Fimean kanta yhdistämiseen on kielteinen. Fimean mukaan voimassa oleva lääkelainsäädäntö ei mahdollista Helsingin kaupungin sairaala-apteekin ja HUS-Apteekin yhdistämistä, vaan yhdistäminen vaatii muutoksen lääkelainsäädäntöön ja tämän lisäksi sairaala-apteekkien toimilupien uudelleen arvioinnin.

Lausunnossaan Fimea viittaa Helsingin hallinto-oikeuden päätökseen (7.6.2005) sekä Korkeimman hallinto-oikeuden päätökseen (10.10.2006). Näillä päätöksillä hylättiin HUS:n valitus Lääkelaitoksen päätöksestä, jolla Lääkelaitos hylkäsi HUS:n hakemuksen saada lakkauttaa Jorvin ja Peijaksen sairaala-apteekit sekä Uudenmaan sairaanhoitopiirin lääkekeskukset ja muuttaa ne kaikki HUS:n sairaala-apteekin osastoiksi.

Lausunnossaan (liite 1) Fimea toteaa, että "Fimean käsityksen mukaan Helsingin kaupungin sairaala-apteekin lakkauttamisessa on kyse



asiallisesti vastaavasta hankkeesta eli koko pääkaupunkiseudun perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon lääkehuollon järjestämisestä yhden sairaala-apteekin varaan. Fimean käsityksen mukaan näin ei ole mahdollista menetellä. Sairaala-apteekkeja ja lääkekeskuksia koskeva lainsäädäntö ei ole muuttunut edellä kerrottujen HUS-Apteekkia koskevien päätösten jälkeen.”

Lausunnossaan Fimea toteaa edelleen, että ”lainsäätäjän tarkoituksena ei ole ollut lakkauttaa toimivia lääkehuollon toimintayksiköjä, kuten sairaala-apteekkeja lääketurvallisuuden ja lääkehuollon toimivuuden kustannuksella kustannussäästöjen ja joustavamman toiminnan mahdollistamiseksi”. Toimintojen täysi yhdistäminen tarkoittaisi hankintojen, lääketoimitusten, annosjakelulaitteiden sekä lääkevalmistuksen keskittämistä että osastofarmasian hallinnon yhdistämistä. Sairaala-apteekkien yhdistäminen johtaisi lääkkeiden toimittamisen osalta hyvin laajamittaiseen lääkejakelutoimintaan ja lääkevalmistuksen laajuus muuttuisi mittakaavaltaan teolliseksi lääkevalmistukseksi. Nämä edellyttävät lääkelainsäädännössä omia erillisiä toimilupia vastuineen ja velvollisuuksineen.

Fimea toteaa lausunnossaan, että ”tämä lausunto ei ole päätös, josta voitaisiin valittaa. Mikäli asiasta halutaan saada Fimean valituskelpoinen päätös, Helsingin kaupungin on erillisellä hakemuksella haettava sairaala-apteekin lopettamista ja yhdistämistä HUS-Apteekkiin. Fimea käsittelee hakemuksen normaalisti ja mikäli hakemus hylätään, päätöksestä on mahdollista valittaa hallinto-oikeuteen”.

Fimean lausunto saatiin, kun konsulttiselvitys apteekkien mahdollisesta yhdistämisestä oli jo aloitettu.

Selvitys sairaala-apteekkien mahdollisesta yhdistämisestä

NHG selvitti vuoden 2011 aikana HUS-Apteekin ja Helsingin kaupungin sairaala-apteekin yhdistämisen eri vaihtoehtomallien toiminnalliset ja taloudelliset hyödyt, edellytykset sekä haitat ja riskit. Selvitystä varten käytiin läpi sairaala-apteekkien eri toiminnot ja niiden toimintaprosessit, tarvittavat tilat, henkilökunnan jakauma ja tehtävät. Toiminnan analysoinnissa käytettiin molempien organisaatioiden toimittamaa aineistoa sekä yhteensä 17 haastattelussa saatua tietoa.

Organisaatioiden kustannukset muodostuvat kolmesta eri kategoriasta: toimintamenoista (yhteensä 11,9 milj. euroa - sisältäen henkilöstökulut, tilat ym.), lääkehankinnan kustannuksista (yhteensä 112 milj. euroa vuonna 2010) sekä sitoutuneen pääoman laskennallisista kustannuksista (yhteensä noin 0,5 milj.euroa vuonna 2010). Suurin



toimintamenojen erä molemmilla organisaatioilla on henkilöstökulut, jotka muodostavat yli 60 % kokonaistoimintamenoista. Toiminnoista eniten kustannuksia aiheuttaa lääketoimitus, joka vastaa yli 50 % kustannuksista molemmilla toimijoilla.

Kustannusanalyysin perusteella Helsingin kaupungin sairaala-apteekin nykyiset suoritekohtaiset kustannukset ovat kauttaaltaan pienemmät kuin HUS-Apteekin.

Yhdistämisselvityksessä tarkasteltiin kolme vaihtoehtoista mallia. Kaikissa yhdistämismalleissa on lähtökohtana ollut toiminnan kokonaisvaltainen uudelleenorganisointi uusiin tiloihin sekä prosessien samanaikainen uudelleen järjestäminen skaalaa hyväksikäyttäen.

Toimintojen täysi yhdistäminen (malli 1): Kaikki toiminnot yhdistetään hallintoa myöten ja toiminnot keskitetään yhteen pisteeseen mahdollisuuksien mukaan. Toimintaprosesseja kehitetään, muun muassa automaation keinoin. Toiminnoille etsitään uudet tilat, koska kummankaan organisaation nykyiset tilat eivät sovellu yhdistetylle organisaatiolle. Molempien organisaatioiden tulee hankkia uudet tilat lähivuosina, sillä ne eivät vastaa nykyisiä vaatimuksia. Uusien toimitilojen kustannukset jätettiin kuitenkin analyysin ulkopuolelle.

Toimintojen osittainen yhdistäminen (malli 2): Toiminnoista yhdistetään osa, kuitenkin niin, että hallinto pysyy erillisenä ja toiminnot muuten erillisinä. Yhdistettävä/yhdistettävät toiminnot siirretään toisen organisaation alaisuuteen, josta toinen ostaa palvelua. Toiminnoista voidaan yhdistää yksi tai useampi.

Ei yhdistymistä, mutta molempien toimijoiden lääketoimituksen automatisointi (malli 3): Molempien organisaatioiden lääketoimitus automatisoidaan.

NHG toteaa raportissaan (liite 2), että suurimmat yhteiset säästöt (noin 2,5 milj. euroa vuotuinen säästö) tulevat mallista 1. Mallissa 2 säästöt riippuvat siitä, mitä osia päätetään yhdistää ja kokonaissäästöt ovat välillä 0-2,4 milj. euroa riippuen siitä, mitä toimintoja yhdistettäisiin. Mallissa 3 yhteiset kustannussäästöt ovat noin 1,6 milj. euroa. Yhdistämisen kertaluonteiset kustannukset mallissa 1 ovat arviolta noin 2- 3 milj. euron luokkaa, suurimpina erinä tietojärjestelmämuutoksista aiheutuvat kulut ja muutosta aiheutuvat kulut. Mallissa 3 kertaluonteiset kustannukset ovat jopa negatiiviset nykytilaan verrattuna (oletuksena on ollut, että molemmat organisaatiot joutuvat investoimaan tiloihin lähivuosina riippumatta päätetäänkö toiminnot yhdistää). Malli 1 muuttuu kumulatiivisesti edullisemmaksi 3 vuoden kuluessa verrattuna malliin 3, jos säästöt realisoituvat nopeassa aikataulussa.



Lopullinen kustannusvaikutusten jakautuminen organisaatioille riippuu hinnoittelusta, mutta lähtökohtaisesti suoritekohtaisella hinnoittelulla suurin osa euromääräisestä edusta menee HUS:lle. Helsingin kaupungille kustannusvaikutus suoriteperusteisella hinnoittelulla on samaa luokkaa kaikissa malleissa. Suurin laskettu säästö on lääketoimituksessa, joka hyötyisi automaation käyttöönotosta. Hallinnon, lääkevalmistuksen ja sitoutuneen pääoman vähenemisen osalta kustannusvaikutus on pieni. Annosjakelussa ja osastofarmasiassa ei löytynyt kustannussäästöä eri malleissa verrattuna nykytilaan.

Helsingin terveyskeskukselle vuosittaiset säästöt ovat kaikissa malleissa samaa luokkaa ja huomattavasti pienemmät kuin HUS:lle. Malli, jossa kaikki toiminnot yhdistettäisiin täysin, voisi NHG:n mukaan tuoda yhdistämisen vaatimien investointien jälkeen Helsingin terveyskeskukselle yhteensä noin 360 000 euron säästöt vuodessa. Säästöt muodostuisivat seuraavista: toiminnassa 332 000 euroa, hankinnoissa 22 000 euroa, sitoutuneesta pääomasta 6 000 euroa. Vastaavat säästöt HUS:lle olisivat yhteensä noin 2, 329 milj. euroa (toiminnassa 2,148 milj. euroa, hankinnoissa 136 000 euroa, sitoutuneessa pääomassa 45 000 euroa), jos hinnoittelumalliksi valittaisiin suoriteperusteinen malli. Hinnoittelussa on mahdollista käyttää myös muita malleja, jolloin kokonaissäästöt voidaan jakaa eri tavalla.

Mallissa 2 säästöt riippuvat yhdistettävästä toiminnasta ja olisivat Helsingille 0 - 360 000 euroa ja HUS:lle 0-2,329 milj. euroa vuodessa.

Mallissa 3: Säästöt syntyisivät, kun molemmat automatisoisivat lääkejakelun. Helsingille säästöt olisivat yhteensä 332 000 euroa ja HUS:lle 1,269 milj. euroa. Säästöjä ei syntyisi sitoutuneesta pääomasta eikä hankinnoista. Nämä säästöt ovat saatavissa ilman yhdistymistäkin.

Yhdistämisen riskinä Helsingin kaupungille on NHG:n esityksen mukaan valitun hinnoittelumallin pysyvyys. Riskinä on myös toimitusvarmuuden kärsiminen kriisitilanteissa, perusterveydenhuollon jääminen erikoissairaanhoidon jalkoihin, lähipalveluiden heikentyminen keskittymisen seurauksena ja Helsingin heikot vaikutusmahdollisuudet hintoihin HUS:n strategiassa ja kehittämisessä. Yhdistymisen hyötynä kustannushyödyn lisäksi on toiminnallisen kehittämisen suuri kertaluonteinen sykäys. Haittana on organisaatioiden suuri koko ja yhdistymisen vaatima työ määrä.

Toimitusjohtajan kannanotot apteekkien yhdistämiseen

Vaikka NHG:n tekemän selvityksen mukaan yhdistämiselle olisi kokonaistaloudelliset perusteet, säästöt eivät selvityksen mukaan olisi Helsingin kannalta kovin suuret. Lisäksi kustannusetujen



jakaantuminen organisaatioiden kesken riippuu Helsingin kaupungin ja HUS:n kesken sovittavasta hinnoittelumallista.

Toimitusjohtaja korostaa, että yhdistämisen edellyttämän muutoksen saaminen lääkelakiin veisi varsin pitkään ja tänä ”odotteluajana” muu toiminnan kehittäminen hidastuisi, ellei jopa kokonaan pysähtyisi. Ottaen huomioon tämä ja lisäksi yhdistämisestä enimmilläänkin saatavien kustannushyötyjen melko vähäinen määrä, ei yhdistämistä voi pitää tarkoituksenmukaisena.

Toimitusjohtaja ei kannata sairaala-apteekkien yhdistämistä Helsingin kaupungille koituvien säästöjen epävarmuuden ja vähäisyyden sekä yhdistymisestä mahdollisesti toiminnalle seuraavien riskien ja ennen kaikkea Fimean kielteisen lausunnon vuoksi.

Toimitusjohtaja ehdottaa, että terveyslautakunta esittää kantanaan kaupunginhallitukselle, ettei lautakunta kannata edellä todetuista syistä apteekkien yhdistämistä.

Selvitys HUS-Apteekin lääkkeiden hankintarenkaaseen liittymisestä

Osana Helsingin kaupungin sairaala-apteekin ja HUS-Apteekin yhdistymisselvitystä NHG analysoi yhdistymisen mahdolliset vaikutukset lääkkeiden hankintahintoihin. Tämä analyysi tehtiin varsinaisen selvityksen valmistumisen jälkeen, koska tulosten luotettavuuden kannalta oli järkevää odottaa yhdenaikaista kilpailutuskierrosta ja sen tulosten valmistumista. Molemmat organisaatiot kilpailuttivat erikseen kaikki valmisteet samalla kertaa vuosille 2012 – 2013. Vuotuiset lääkkeiden hankintaennusteet vuodelle 2012 ovat Helsingille 5,3 milj. euroa ja HUS:lle 118,7 milj. euroa.

Hankintojen vaikutukset analysoitiin hankinnan yhdistymisestä aiheutuvien laskennallisten säästöjen ja hankinnan yhdistämisestä aiheutuvien laskennallisten kustannusten avulla. Lisäksi selvitettiin hankintojen yhdistämisen mahdolliset edut sekä haitat ja riskit.

NHG:n analyysin (liite 2) perusteella hankintojen yhdistämisellä ei olisi kovin merkittävää säästöpotentiaalia hankintojen suhteen. Jos molemmat organisaatiot saisivat ostaa toisen organisaation lääkkeet mahdollisesti halvemmilla hinnoilla, olisi laskennallinen kokonaissäästö noin 316 000 euroa. Olettaen, että 50 % laskennallisista säästöistä toteutuu, olisi kokonaissäästö 158 000 euroa. Tästä säästöstä noin 136 000 euroa olisi tullut HUS-Apteekille ja noin 22 000 Helsingin sairaala-apteekille. Säästöjen toteutumisen liittyy epävarmuutta, koska hinnat määräytyvät aina kilpailutuksen perusteella.

NHG:n raportissa todetaan, että pelkkien hankintojen yhdistäminen ei onnistu heti, vaan vaatii mm. tietojärjestelmien yhteensovittamisen tai



vaihtamisen ja lääkkeitä koskevien tietojen yhdenmukaistamisen. Jos hankinnat päätettäisiin yhdistää ilman muuta toiminnallista yhdistämistä, olisivat kertaluonteiset hankinnan lisäkustannukset arviolta noin 200 000 euroa. Kustannukset kohdistuisivat Helsingin kaupungin sairaala-apteekille. Hankintojen toteutus yhdessä vaatisi ensimmäisenä hankintakautena suuren työmäärän Helsingin sairaala-apteekissa, mutta vähentäisi työmäärää arviolta vain muutamia kymmeniä tuhansia euroja seuraavia hankintoja toteutettaessa.

Kustannusvaikutusanalyysin perusteella hankintojen yhdistämisen hyöty Helsingille on hyvin pieni. Lisääntyneet volyymit voivat kuitenkin laskea hintoja. Säästöanalyysin tulokset eivät ole tae toteutuvasta säästöstä. Riskinä on HUS:n perimä hinta kilpailutuksesta.

Perinteisesti perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon kilpailutuskiiklit ovat olleet eripituiset, perusterveydenhuollolla noin 3 - 4 vuotta ja erikoissairaanhoidossa 2 vuotta. Eri valmisteille on HUS-Apteekin mukaan mahdollisuus valita eripituiset hankintakaudet myös yhteisessä hankinnassa. Nyt tehdyn hankintakauden pituus molemmissa organisaatioissa on 2 vuotta. Lyhyt kilpailutuskiikli vaatii enemmän resursseja ja tulee terveystakeskukselle kalliimmaksi. Lääkkeiden nopea vaihtuminen on riski potilasturvallisuudelle ja vaatii henkilökunnalta jatkuvaa uudelleen oppimista.

Lääkkeiden kilpailuttamisen siirto HUS-Apteekille ei poistaisi kaikkia kilpailutukseen liittyviä valmistelutöitä eikä sopimusten hallintaan liittyviä tehtäviä. Terveystakeskuksen olisi edelleen laadittava myös perusterveydenhuollolle ja sosiaalihuollon laitoksille peruslääkevalikoimat ja lääkekäytön linjaukset. Helsingin kaupungin sairaala-apteekille jäisi myös mahdollisesti lääkekaasujen kilpailutus. Yhteiskilpailutuksella saattaisi olla sairaaloiden lääkkeiden velvoitevarastoihin negatiivisia vaikutuksia.

Hankintarenkaaseen liittyminen ei lisäisi potilasturvallisuutta sen perusteella, että lääkevalikoimat yhdistyisivät. Jo tällä hetkellä lääkevalikoimasta 90 % on samoja valmisteita

Liittyminen HUS:n lääkkeiden hankintarenkaaseen ei selvityksen mukaan tuota juurikaan säästöä Helsingin kaupungille. Lisäksi liittyminen seuraavaan HUS-Apteekin hankintakierrokseen vaatisi terveystakeskukselta valmistautumista kilpailutukseen ja tietojärjestelmämuutoksiin jo vuoden 2012 puolella samanaikaisesti terveystakeskuksen ja sosiaaliviraston organisaatiouudistuksen kanssa.

Toimitusjohtajan kannanotto hankintarenkaaseen liittymiseen

Toimitusjohtaja toteaa edellä olevan lisäksi, että meneillään oleva terveystakeskuksen ja sosiaaliviraston yhdistämisen valmistelutyö,



varsinkin tietojärjestelmien toimintavarmuuden takaamiseksi uuden organisaation aloittaessa toimintansa vuoden 2013 alussa, ei mahdollista lääkkeiden yhteiskilpailuttamisen vaatimaa tietojärjestelmänmuutosten suunnittelua ja toteuttamista samanaikaisesti.

Kaiken edellä todetun perusteella ja erityisesti, koska Helsingille koituvat hyödyt tästä osoittautuivat erittäin pieniksi tarvittaviin panoksiin nähden, toimitusjohtaja ehdottaa terveyslautakunnalle, että se esittää kaupunginhallitukselle, että Helsinki ei liity HUS-Apteekin lääkkeiden hankintarenkaaseen.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Ann-Marie Turtiainen, hallintopäällikkö vs., puhelin: 310 42692
ann-marie.turtiainen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Fimean lausunto
- 2 Apteekkien yhdistämisselvitys - Loppuraportti
- 3 Päättöshistoria
- 4 Yhteistoimintaryhmän lausunto

Otteet

Ote
Kaupunginhallitus

Otteen liitteet
Esitysteksti
Liite 1
Liite 2
Liite 3

Tiedoksi

Hallintopäällikkö, vs.
Sairaala-apteekkari

Päättöshistoria

Terveyslautakunta 06.03.2012 § 48

Pöydälle 06.03.2012

HEL 2011-003543 T 00 01 04 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.



27.03.2012

Tja/4

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Ann-Marie Turtiainen, hallintopäällikkö vs., puhelin: 310 42692
ann-marie.turtiainen(a)hel.fi



§ 67

**Lausunto ehdotuksesta talonrakennushankkeiden
rakentamishjelmaksi 2013 - 2017**

HEL 2012-002910 T 10 06 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti antaa kiinteistöviraston tilakeskuksen laatimasta talonrakennushankkeiden rakentamishjelmaluonnoksesta 2013–2017 seuraavan, esittelijän ehdotuksen mukaisen lausunnon:

Talonrakennushankkeiden rakentamishjelmassa vuosille 2013– 2017 on esitetty rahoitusta terveystoimen hankkeille jaoteltuina tilakeskuksen uudis- ja lisärakennushankkeisiin sekä tilakeskuksen korjaushankkeisiin seuraavasti:

	2013 milj. e	2014 milj. e	2015 milj. e	2016 milj. e	2017 milj. e
Uudisrakennushankkeet	23,00	7,67			
Korjaushankkeet	3,64	4,51	5,78	9,42	35,23
Yhteensä	26,64	12,18	5,78	9,42	35,23

Lisäksi vuosina 2013 – 2017 toteutettavia vuokra- ja osakekohteita ovat päätearkiston uudisrakennus, Vuosaaren terveysaseman laajennus sekä Kalasataman sosiaali- ja terveysaseman uudisrakennus. Vuosaaren laajennustarpeet tulee päivittää sosiaali- ja terveystoimen yhdistymisen jälkeen.

Tilakeskuksen uudis- ja lisärakennushankkeet

Uudis- ja lisärakennushankkeita ovat vuosina 2013 - 2014 Malmin sairaala-alueen päivystyssairaalan ja piha-alueen rakentaminen. Malmin sairaala otetaan käyttöön vuonna 2014.

Uudisrakennushankkeiden osalta terveyslautakunta kannattaa esitystä sellaisenaan.

Tilakeskuksen korjaushankkeet

Terveyslautakunta esittää seuraavia muutoksia ja täsmennyksiä tilakeskuksen korjaushankkeisiin.

Auroran rakennuksen 9 ja piha-alueen peruskorjaus liittyvät Auroran alueen yleissuunnitteluun. Näiden hankkeiden toteutusta voidaan siirtää vuodella eteenpäin. Myös rakennusten 2 ja 3 sekä HUS:lta vuonna 2014– 2015 vapautuvien rakennusten 4 ja 5 korjaaminen



terveyskeskuksen käyttöön tulevat ajankohtaisiksi vuoden 2015 jälkeen. Tarveselvitysten laadinta aloitetaan vuonna 2013.

Herttoniemen sairaalan A- ja C-rakennusten peruskorjaus on esitetty toteutettavaksi vuosina 2017 – 2020. Käynnissä on tilojen ja toiminnan laajempi selvitys. Selvityksen jälkeen terveyskeskus ottaa kantaa peruskorjauksen sisältöön.

Koskelan sairaala-alueen vanhustenkeskuksen H-rakennukseen kunnostetaan kotihoidon tilat. Kotihoito on nyt väistötiloissa naapurirakennuksessa. Hanke tulee toteuttaa ohjelman mukaisesti.

Oulunkylän terveysaseman tiloja korjataan terveyslautakunnan päätöksen mukaisesti.

Laakson sairaala-alueen yleissuunnitelma valmisteltiin vuonna 2011. Sosiaali- ja terveystoimen yhdistymisen vuoksi rakennusten 1, 4 ja 12 tarveselvitykset ja samalla korjaustoimenpiteet päätettiin siirtää vuodelle eteenpäin. Sairaala-alueen pihan muutostyöt käynnistetään rakennusten korjaustöiden jälkeen. Samalla siirtyy rakennuksen 1 väistötiloiksi korjaamisen ajankohta vuodelle eteenpäin.

Marian terveysaseman tarveselvitys valmistuu vuonna 2012. Rakentamisohjelmassa rakentaminen on ajoitettu vuosille 2017 – 2019. Rakennukset jäävät tyhjiksi keväällä 2014, jolloin Mariassa toimiva päivystys siirtyy Malmin sairaalan uusiin tiloihin.

Maunulan terveysaseman muutostyöt voidaan siirtää eteenpäin. Sen sijaan Suursuon sairaalan yhdysosan peruskorjaus voidaan toteuttaa ohjelman mukaisella aikataululla.

Terveyskeskuksen muut korjausrakennushankkeet

Ohjelmassa esitetty Kivelän vanhustenkeskuksen rakennuksen 9 korjaus ei kuulu terveyskeskukselle. Suurin osa ohjelmassa esitetyistä muista korjausrakennushankekohteista on valmistunut tai valmistumassa vuoden 2012 aikana.

Oulunkylän terveysaseman rakennushankkeen rahoituksen vuoksi terveyskeskuksen muut korjausrakennushankkeet eivät saaneet rahoitusta vuodelle 2012. Niiden rahoitusvaraukset siirrettiin Oulunkylälle. Paloheinän terveysaseman esteettömän sisäänpääsyn rakentamiseen tarvitaan rahoitusta vuodelle 2013.

Laakson sairaalan rakennuksen 1 korjaaminen väistötiloiksi siirtyy vuodelle eteenpäin.

Edellisten hankkeiden lisäksi terveyskeskuksen tilojen peruskorjaus- ja muutostöitä tehdään muiden virastojen korjaushankkeiden yhteydessä.



Esimerkiksi koulujen yhteydessä olevien hammashoitoloiden rakentamiskustannukset sisältyvät opetusviraston rakentamishjelmaan (Meilahden ala-asteen hammashoitola 2013 alkaen ja Roihuvuoren kirjasto & Porolahden hammashoitola 2013 alkaen).

Sosiaali- ja terveystoimen yhdistymisen jälkeen rahoitusta tarvitaan esimerkiksi toiminnallisiin tilamuutoksiin sekä ulko-opasteiden uusimiseen. Ohjelmassa olevien hankkeiden sisällöt ja laajuudet voivat muuttua.

Hankkeiden priorisointi

Terveyslautakunnan näkökulmasta rakennushankkeiden tärkeysjärjestys on määritetty toiminnan kannalta seuraavasti:

1. Tärkein

- Malmin sairaala
- Oulunkylän terveysasema
- Koskelan rakennus H
- Marian terveysaseman muutostyöt
- Suursuon sairaalan muutostyöt

2. Seuraavaksi tärkein (voi hieman siirtyä aikataulusta)

- Laakson rakennuksen 1 korjaus väistötilaksi
- Laakson sairaala-alueen rakennukset 12 ja 4
- Auroran sairaala-alueen rakennuksen 9 peruskorjaus
- Laakson sairaala-alueen rakennuksen 1 peruskorjaus
- Laakson sairaala-alueen piha
- Auroran sairaala-alueen piha

Muilta osin terveyslautakunta asettaa etusijalle sellaiset rakennusten korjaukset, joilla poistetaan terveyteen vaikuttavat sisäilmaongelmat.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Pirjo Sipiläinen, arkkitehti, puhelin: 310 42256
pirjo.sipilainen(a)hel.fi
Sirpa Hintzell, hankesuunnittelija, puhelin: 310 47954
sirpa.hintzell(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Talonrakennushankkeiden rakentamishjelmaluonnos 2013 - 2017
- 2 Vuokra- ja osakehankkeet 2013 - 2017



Otteet

Ote

Kiinteistölautakunta

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen antaa kiinteistöviraston tilakeskuksen laatimasta talonrakennushankkeiden rakentamishjelmaluonnoksesta 2013–2017 seuraavan, esittelijän ehdotuksen mukaisen lausunnon:

Talonrakennushankkeiden rakentamishjelmassa vuosille 2013– 2017 on esitetty rahoitusta terveystoimen hankkeille jaoteltuina tilakeskuksen uudis- ja lisärakennushankkeisiin sekä tilakeskuksen korjaushankkeisiin seuraavasti:

	2013 milj. e	2014 milj. e	2015 milj. e	2016 milj. e	2017 milj. e
Uudisrakennushankkeet	23,00	7,67			
Korjaushankkeet	3,64	4,51	5,78	9,42	35,23
Yhteensä	26,64	12,18	5,78	9,42	35,23

Lisäksi vuosina 2013 – 2017 toteutettavia vuokra- ja osakekohteita ovat päätearkiston uudisrakennus, Vuosaaren terveysaseman laajennus sekä Kalasataman sosiaali- ja terveysaseman uudisrakennus. Vuosaaren laajennustarpeet tulee päivittää sosiaali- ja terveystoimen yhdistymisen jälkeen.

Tilakeskuksen uudis- ja lisärakennushankkeet

Uudis- ja lisärakennushankkeita ovat vuosina 2013 - 2014 Malmin sairaala-alueen päivystyssairaalan ja piha-alueen rakentaminen. Malmin sairaala otetaan käyttöön vuonna 2014.

Uudisrakennushankkeiden osalta terveyslautakunta kannattaa esitystä sellaisenaan.

Tilakeskuksen korjaushankkeet

Terveyslautakunta esittää seuraavia muutoksia ja täsmennyksiä tilakeskuksen korjaushankkeisiin.

Auroran rakennuksen 9 ja piha-alueen peruskorjaus liittyvät Auroran alueen yleissuunnitteluun. Näiden hankkeiden toteutusta voidaan siirtää vuodelle eteenpäin. Myös rakennusten 2 ja 3 sekä HUS:ilta vuonna 2014– 2015 vapautuvien rakennusten 4 ja 5 korjaaminen



terveyskeskuksen käyttöön tulevat ajankohtaisiksi vuoden 2015 jälkeen. Tarveselvitysten laadinta aloitetaan vuonna 2013.

Herttoniemen sairaalan A- ja C-rakennusten peruskorjaus on esitetty toteutettavaksi vuosina 2017 – 2020. Käynnissä on tilojen ja toiminnan laajempi selvitys. Selvityksen jälkeen terveyskeskus ottaa kantaa peruskorjauksen sisältöön.

Koskelan sairaala-alueen vanhustenkeskuksen H-rakennukseen kunnostetaan kotihoidon tilat. Kotihoito on nyt väistötiloissa naapurirakennuksessa. Hanke tulee toteuttaa ohjelman mukaisesti.

Oulunkylän terveysaseman tiloja korjataan terveyslautakunnan päätöksen mukaisesti.

Laakson sairaala-alueen yleissuunnitelma valmisteltiin vuonna 2011. Sosiaali- ja terveystoimen yhdistymisen vuoksi rakennusten 1, 4 ja 12 tarveselvitykset ja samalla korjaustoimenpiteet päätettiin siirtää vuodelle eteenpäin. Sairaala-alueen pihan muutostyöt käynnistetään rakennusten korjaustöiden jälkeen. Samalla siirtyy rakennuksen 1 väistötiloiksi korjaamisen ajankohta vuodelle eteenpäin.

Marian terveysaseman tarveselvitys valmistuu vuonna 2012. Rakentamisohjelmassa rakentaminen on ajoitettu vuosille 2017 – 2019. Rakennukset jäävät tyhjiksi keväällä 2014, jolloin Mariassa toimiva päivystys siirtyy Malmin sairaalan uusiin tiloihin.

Maunulan terveysaseman muutostyöt voidaan siirtää eteenpäin. Sen sijaan Suursuon sairaalan yhdysosan peruskorjaus voidaan toteuttaa ohjelman mukaisella aikataululla.

Terveyskeskuksen muut korjausrakennushankkeet

Ohjelmassa esitetty Kivelän vanhustenkeskuksen rakennuksen 9 korjaus ei kuulu terveyskeskukselle. Suurin osa ohjelmassa esitetyistä muista korjausrakennushankekohteista on valmistunut tai valmistumassa vuoden 2012 aikana.

Oulunkylän terveysaseman rakennushankkeen rahoituksen vuoksi terveyskeskuksen muut korjausrakennushankkeet eivät saaneet rahoitusta vuodelle 2012. Niiden rahoitusvaraukset siirrettiin Oulunkylälle. Paloheinän terveysaseman esteettömän sisäänpääsyn rakentamiseen tarvitaan rahoitusta vuodelle 2013.

Laakson sairaalan rakennuksen 1 korjaaminen väistötiloiksi siirtyy vuodelle eteenpäin.

Edellisten hankkeiden lisäksi terveyskeskuksen tilojen peruskorjaus- ja muutostöitä tehdään muiden virastojen korjaushankkeiden yhteydessä.



Esimerkiksi koulujen yhteydessä olevien hammashoitoloiden rakentamiskustannukset sisältyvät opetusviraston rakentamisohjelmaan (Meilahden ala-asteen hammashoitola 2013 alkaen ja Roihuvuoren kirjasto & Porolahden hammashoitola 2013 alkaen).

Sosiaali- ja terveystoimen yhdistymisen jälkeen rahoitusta tarvitaan esimerkiksi toiminnallisiin tilamuutoksiin sekä ulko-opasteiden uusimiseen. Ohjelmassa olevien hankkeiden sisällöt ja laajuudet voivat muuttua.

Hankkeiden priorisointi

Terveyslautakunnan näkökulmasta rakennushankkeiden tärkeysjärjestys on määritetty toiminnan kannalta seuraavasti:

1. Tärkein

- Malmin sairaala
- Oulunkylän terveysasema
- Koskelan rakennus H
- Marian terveysaseman muutostyöt
- Suursuon sairaalan muutostyöt

2. Seuraavaksi tärkein (voi hieman siirtyä aikataulusta)

- Laakson rakennuksen 1 korjaus väistötilaksi
- Laakson sairaala-alueen rakennukset 12 ja 4
- Auroran sairaala-alueen rakennuksen 9 peruskorjaus
- Laakson sairaala-alueen rakennuksen 1 peruskorjaus
- Laakson sairaala-alueen piha
- Auroran sairaala-alueen piha

Muilta osin terveyslautakunta asettaa etusijalle sellaiset rakennusten korjaukset, joilla poistetaan terveyteen vaikuttavat sisäilmaongelmat.

Esittelijä

Asetetusta määräajasta johtuen asia on käsiteltävä tässä kokouksessa.

Kiinteistöviraston tilakeskus pyytää lausuntoa oheisesta hallintokunnan talonrakennushankkeiden rakentamisohjelmaluonnoksesta 2013 – 2017. Rakentamisohjelmaluonnokseen on ohjelmoitu enimmäismäärä hallintokunnan ehdottamia hankkeita.

Kaupunginvaltuuston päätettyä investointitalouden 2013 - 2017 raamin tilakeskus joutuu karsimaan kiinteistölautakunnalle valmisteltavan talonrakennushankkeiden rakentamisohjelman 2013- 2017 raamin



mukaiseksi. Hallintokuntaa pyydetään priorisoimaan hankkeensa mahdollisen karsimisen helpottamiseksi.

Rakentamishjelmaehdotuksessa on esitetty omina riveinään yli 200 000 euron (alv 0 %) hankkeet.

Hallintokunnan lausunto kiinteistölautakunnalle talonrakennushankkeiden rakentamishjelmasta 2013 - 2017 tulee toimittaa nimellä "Hallintokunta / ehdotus talonrakennushankkeiden rakentamishjelmaksi 2013 – 2017" perjantaihin 30.3.2012 mennessä.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Pirjo Sipiläinen, arkkitehti, puhelin: 310 42256
pirjo.sipilainen(a)hel.fi
Sirpa Hintzell, hankesuunnittelija, puhelin: 310 47954
sirpa.hintzell(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Talonrakennushankkeiden rakentamishjelmaluonnos 2013 - 2017
- 2 Vuokra- ja osakehankkeet 2013 - 2017

Otteet

Ote
Kiinteistölautakunta

Tiedoksi

Kiinteistövirasto/tilakeskus

Päätöshistoria

Opetuslautakunta 20.03.2012 § 39

HEL 2012-002910 T 10 06 00

Päätös

Opetuslautakunta päätti antaa kiinteistölautakunnalle seuraavan lausunnon opetustoimen talonrakennushankkeiden rakentamishjelmaluonnoksesta 2013–2017:

Opetusvirasto on joulukuussa 2011 vastannut tilakeskuksen hallintokunnille esitettyyn tiedusteluun koskien investointiehdotusta vuosille 2013–2017. Opetusvirasto esitti tällöin tarvittavat muutokset ja lisäykset uuteen investointiohjelmaan.



Kiinteistöviraston tilakeskuksen luonnos opetustoimen talonrakennushankkeiden rakentamishjelmaksi vastaa vain osin opetustoimen näkemystä talonrakennushankkeiksi vuosille 2013–2017. Rakentamishjelmaan tarvittavat muutokset ja lisäykset esitetään seuraavassa erikseen lisätilahankkeista ja perusparannushankkeista.

Sekä lisätila- että perusparannushankkeista lukuun ottamatta teknisiä hankkeita laaditaan opetusviraston toimesta tarveselvitykset. Hankesuunnitelmavastuu on tilakeskuksella; opetustoimi puolestaan pitää huolta siitä, miten valtakunnalliset opetustiloihin liittyvät laatutavoitteet saadaan ohjelmoitua hankkeisiin. Opetustoimi antaa lausunnot hankesuunnitelmista. Rakentamisen järjestäminen on tilakeskuksen vastuulla. Tilakeskuksen tulee kiinnittää erityistä huomiota rakentamisen aikaiseen valvontaan, jotta turvataan turvalliset ja terveelliset tilat.

Koulu- ja oppilaitosrakentamisen ja päiväkotirakentamisen tavoitteet

Opetuslautakunta hyväksyi 31.1.2012 (§ 7) palveluverkon koulutuspoliittiset tavoitteet perusopetuksessa ja toisen asteen koulutuksessa.

Koulu- ja oppilaitosrakentaminen toteuttaa Helsingin kaupungin strategiaohjelmaa omalta osaltaan. Tavoitteena on, että huolehditaan määrällisesti koulutustarpeen edellyttämällä tavalla ja valtakunnallisten laatutavoitteiden pohjalta tarkoituksenmukaisesta koulutilarakentamisesta eri alueilla. Koulutuspalvelut järjestetään asiakaslähtöisesti tasa-arvoa ja yhdenvertaisuutta noudattaen. Edistetään terveyttä, hyvinvointia, osallisuutta ja vuorovaikutusmahdollisuuksia. Pääkaupunkiseudun työelämätarpeet otetaan huomioon. Tavoitteena on myös syrjäytymisen ehkäisy alueellisen eriarvoisuuden poistajana. Myös kustannustehokkuus joudutaan ottamaan huomioon.

Päiväkotisuunnittelussa noudatetaan sosiaaliviraston ja ympäristökeskuksen ohjeita.

Käytännön toiminnallisena tavoitteena on, että tilat ovat tehokkaassa käytössä. Tavoitteen toteuttamiseksi seurataan koulujen käytettävissä olevien tilojen määrää ja laskentapäivän oppilasmääriä sekä oppilasvirtoja. Ruotsinkielistä päivähoito- ja koulutuspalveluverkkoa tarkastellaan kokonaisuutena.

Palveluverkkoja sopeutetaan ennusteiden mukaiselle lapsi-, oppilas- ja opiskelijamäärälle. Palveluverkon koulutuspoliittiset tavoitteet on otettu huomioon tässä lausunnossa.

Kouluverkkopäätösten toteuttaminen



Talonrakennushankkeiden rakentamishjelmassa 2013–2017 on otettu huomioon kouluverkkopäätösten toteuttamisen kustannusvaikutuksia.

Uudisrakentaminen ja muut lisätilat

Rakentamishjelmaluonnoksessa tulee ottaa huomioon toteutettavien asuntotuotantoalueiden todennäköinen toteutumisajankohta ja opetusviraston ilmoittama tilantarve.

Opetuslautakunta päätti esittää seuraavat muutokset ja lisäykset talonrakennushankkeiden rakentamishjelman luonnokseen:

Muutokset esitettyyn rakentamishjelmaluonnokseen

Jätkäsaaren suomenkielinen ja ruotsinkielinen peruskoulu

- kooltaan 8 500 brm², korvaa aiemman suomenkielisen peruskoulun

Kruunuvuorenrannan keskuskoulun 1. vaihe

- ajoitus siirtyy suunnitteluajankohdan ulkopuolelle alueen rakentamisaikataulusta johtuen

Ressun lukion laajennus

- laajuus tarkistettava opetuslautakunnan alustavan tarveselvityksen mukaiseksi

Viikinmäen korttelitalo

- laajuus tarkistettava hankesuunnitelman mukaiseksi

Lisäykset esitettyyn rakentamishjelmaan

Varautuminen rakentamaan Marjaniemen ja Myllypuron puuttuvat koulutilat, yhteensä n. 500–600 oppilaalle ratkaisusta riippuen. Tekeillä on selvitys mahdollisista rakennuspaikoista Myllypuroon.

Peruskoulun laajennus Metsolan ala-asteen koulun yhteyteen

- Läntisessä suurpiirissä on jo pitkään ollut tasaisesti nähtävissä noin 400 oppilaan lähikoulupaikkavaje. Hankkeen laajuus n. 3 000 brm². Alustava tontinkäyttöselvitys on tehty.

Lauttasaaren ala-asteen koulun laajennus

- Ennusteiden mukaan vuodesta 2010 vuoteen 2019 suomenkielisten ala-asteikäisten lasten määrä lisääntyy 269 lapsella. Lauttasaaren ruotsinkielisen ala-asteen Drumsö lågstadieskolan oppilasmäärä on kasvussa ja lisäksi olisi perusteltua mahdollisimman pian luopua Drumsö lågstadieskolan ja Lauttasaaren ala-asteen pihan paviljongeista. Nämä seikat on otettava huomioon Lauttasaaren suomenkielistä kouluverkkoa kehitettäessä. Lauttasaaren ala-astetta tulisi laajentaa 200 oppilaan tiloilla. Hankkeen laajuus n. 3 000 brm². Laajennus on tarpeen, vaikkakin Koivusaareen on varattu tontti



alkuopetusta ja päiväkotia varten. Tekeillä on selvitys mahdollisista laajentamisvaihtoehdoista.

Kalasataman koulu

- Kalasataman koulu on 2. vaihe uuden asuntoalueen yhteishanketta sosiaaliviraston kanssa vuonna 2018. Laajuus n. 6 500 brm², riippuen 1. vaiheen koosta.

Sairaalakoulu

- Sophie Mannerheimin koululle (1.8.2011 yhdistyneelle sairaalakoululle) tarvitaan olemassa olevia eri toimipisteissä toimivia tiloja korvaavat tilat pääkoulua varten noin 70 oppilaalle lähelle Meilahden sairaala-alueella, n. 1 800 brm²
- Lastenlinnan sairaalassa otetaan käyttöön vanhoja tiloja korvaavat tilat noin 22 oppilaalle (150 m²)

Ruotsinkieliset päiväkodit

- Kalasataman 63-paikkainen päiväkotikoti, 690 brm², vuonna 2016
- Ruotsinkielisen päivähoiton pysyvien omien toimipisteiden tarve on korostunut erityisesti eteläisellä alueella. Tavoitteena on tulevaisuudessa tarkistaa ostopalvelupäivähoitopaikkojen suhteellista määrää sekä korvata pieniä ulkopuolisilta vuokrattuja yksiköitä vähemmän haavoittuvilla kolmen ryhmän yksiköillä seuraavasti:
- Daghemmet Axel tarvitsee vuoden 2013 alussa tilat, noin 610 htm², osoitteesta Merimiehenkatu 12.
- Lauttasaaren Vattuniemeen 63-paikkainen päiväkotikoti 690 brm² viimeistään vuonna 2015

Ammattioppilaitokset

- Koulutustakuun toteuttamiseksi ammatillisen koulutuksen koulutuspaikkoja on lisättävä 1 000 paikkaa vuoden 2011 opiskelijamäärään verrattuna. Tälle lisäopiskelijamäärälle tarvitaan edelleen lisätilaa vaikkakin Meritalon, Teollisuuskadun ja Ala-Malmin hankkeet ovat jo menossa.
- Ammatillisen koulutuksen lisätilojen suunnittelun ja sijoittamisen tulee tukea koulutuksen keskittämistä järkevään määrään toimipisteitä ja siten edesauttaa toiminnan ja opetuksen järjestämistä.

Helsingin tekniikan alan oppilaitos

- Koulutustakuun edellyttämät lisäpaikat huomioon ottaen oppilaitokselta puuttuu 388 opiskelijapaikkaa. Tilapäisiä opiskelupaikkoja on tällöin käytössä Abraham Wetterintiellä (640 paikkaa), Holkkiteillä (n.125 paikkaa) ja Onnentiellä (n.100 paikkaa), yhteensä 865 opiskelijapaikkaa. Kokonaisselvitys tekniikan alan oppilaitoksen tilojen sijoittumiseksi on tekeillä.

Perusparantaminen



Rakennusohjelman perustana on koulurakennusten korjaaminen siten, että ne takaavat terveellisen ja turvallisen oppimisympäristön. Runkona ovat koulurakennusten laajat perusparannukset, jotka tähtäävät rakenteiden ja teknisten järjestelmien parantamiseen siten, että tuloksena on sisäilman laadun paraneminen.

Opetusviraston sisäilmaryhmä on käsitellyt investointihankkeita kokouksessaan 12.1.2012. Esitys sisältää pääsääntöisesti opetustoimen tärkeimmät korjaushankkeet ja hankkeiden toteutusjärjestys on pääosin sisäilmaryhmän näkemyksen mukainen. Toteutusjärjestys voi muuttua, mikäli ilmenee kiireellisiä terveellisyteen ja turvallisuuteen vaikuttavia korjaustarpeita.

Opetuslautakunta päätti esittää seuraavat muutokset rakennusohjelmaan:

Itäkeskuksen lukio

- hanke esitetään aikaistettavaksi suunnittelukauden loppupuolelle vuosille 2017–2018

Itäkeskuksen peruskoulu, teknisen työn tilojen perusparannus

- hankkeessa on suunniteltu parannettavaksi Itäkeskuksen peruskoulun tilojen yhteydessä sijaitsevat Myllypuron yläasteen käyttämät teknisen työn tila
- hankkeen aikataulua ja sisältöä tulee tarkastella yhdessä Myllypuron alueen koulutilojen tarpeen selvityksen kanssa

Kallion ala-aste

- Kallion ala-asteen perusparannus esitetään aikaistettavaksi suunnittelukauden loppupuolelle vuosille 2017–2018

Kallion lukio, fysiikan ja kemian opetustilojen perusparannus

- hanke siirretään toteutettavaksi Kallion lukion perusparannushankkeen yhteydessä vuosina 2016–2017.

Osake- ja vuokrahankkeisiin tulee lisätä:

Helsingin palvelualueiden oppilaitoksen kauneudenhoitoalan koulutusyksikkö, Savonkatu

- putkiremontti ja hiusalan toimintaan liittyvät muutostyöt vuosille 2014–2015

Lisäksi Helsingin palvelualueiden oppilaitoksen Roihuvuoren koulutusyksikön opiskelijahuollon tiloiksi hankitaan välittömästi väistötilat tontille ennen perusparantamisen aloittamista.

Kohteet, joissa terveystieteen viranomaiset ovat antaneet korjauskehotuksen, tulisi viipymättä korjata. Ympäristökeskus on antanut korjauskehotuksia tilakeskukselle sekä mikrobiongelmiin johdosta että korkeista



hiilidioksidipitoisuuksista. Jotta mikrobikohteet voidaan priorisoida etusijalle, ympäristökeskus voi edellyttää opetusvirastolta ryhmäkokojen pienentämistä pelkästään hiilidioksidikohteissa ennen kuin ne saadaan korjatuksi.

Opetuslautakunta päätti esittää lisäksi, että perusparannushankkeissa otetaan huomioon opetustoimen toiminnalliset tavoitteet seuraavasti:

- ammatillisten oppilaitosten tilojen perusparannukset
- välitunti- ja lähiliikunnan mahdollisuuksien lisääminen koulupihoilla
- opetussuunnitelmien toteutumista tukevat muutos- ja parannustyöt.

Terveysvaikutusten arviointi

Investointiohjelman toteutumisella on vaikutuksia terveyteen. Lisätiloilla mahdollistetaan riittävät ja ajanmukaiset opiskelutilat lähikouluissa sekä erikoistuneissa oppilaitoksissa. Perusparannushankkeissa painopistealueena on koulurakennusten korjaaminen siten, että oppilaille ja henkilökunnalle taataan turvallinen ja terveellinen oppimis- ja työympäristö. Koulurakennusten asianmukaiset tilat lisäävät oppilaiden ja henkilökunnan fyysistä ja psyykkistä hyvinvointia.

Investointirahoitus

Terveellisen ja turvallisen oppimisympäristön takaamiseksi on koulu- ja oppilaitosrakennusten korjaus- ja rakennushankkeisiin varattava riittävä rahoitus. Opetustoimen hankkeiden osuutta investointiraamissa tulee kasvattaa lukuisten sisäilman parantamiseen liittyvien rakennushankkeiden johdosta ja uusien alueiden palvelujen oikea-aikaisuuden varmistamiseksi.

Ammattioppilaitosten lisätilojen hankkimiseksi on välttämätöntä varata riittävä rahoitus. Lisätilojen rahoitustarve on jo lähivuosina kymmeniä miljoonia euroja.

Investointiohjelmassa tulee varautua äkillisiin turvallisuuteen ja terveellisyyteen vaikuttaviin korjaustarpeisiin. Lisäksi rahoituksessa tulee varautua siihen, että väistötiloihin voidaan joutua siirtymään ennen varsinaisen perusparannuksen alkamista. Esimerkiksi Kulosaaren ala-asteen 320 oppilaan koulun koko toiminnan siirtäminen viipalekoulurakennuksiin aiheuttaa 320 000 euron vuokratustannukset vuodessa.

Suunnittelukaudella tulee varautua ruotsinkielisten päiväkotien olosuhteiden kartoitukseen sekä teknisiin ja toiminnallisiin korjauksiin.

Kevään kouluverkkopäätöksistä saattaa olla kustannusvaikutuksia investointiohjelmaan.



Opetustoiminnan järjestämisen edellyttämille pienille muutostöille on myös varattava riittävä rahoitus tarpeen edellyttämässä aikataulussa.

Ohjelmassa tulee ottaa huomioon matalaenergiaratkaisupäätösten aiheuttamat lisätilantarpeet ja lisäkustannukset kaikissa hankkeissa, mutta aiheutuvia kustannuksia ei tule sisällyttää käyttäjähallintokuntien vuokriin.

Opetuslautakunta kiinnittää lisäksi huomiota siihen, että uusien ja perusparannettavien koulujen irtokalustamisesta ja varustamisesta aiheutuu irtaimen investointikustannuksia.

Käsittely

20.03.2012 Esittelijän muutetun ehdotuksen mukaan

Esittely.

Keskustelu.

Esittelijä poisti 23. kappaleen ("Sairaalakoulu") keskimmäisen luettelomaviivan kohdalla olevan tekstin ("- Kätilöopistoon muuttavien...").

Jäsen Nordman ehdotti jäsen Virkkusen kannattamana, että 40. kappaleen ("Opetuslautakunta päättäneen lisäksi...") ennen otsikkoa "Terveysvaikutusten arviointi" lisätään seuraava uusi kappale:

"Opetuslautakunta toivoo, että tilakeskus selvittää mahdollisuudet siirtää Minervaskolanin kiinteistö kokonaisuudessaan tilakeskuksen hallintaan."

Suoritetussa äänestyksessä esittelijän ehdotus voitti jäsen Nordmanin vastaehdotuksen äänin 7 (Björnberg-Enckell, Kouvo, Mäkisalo, Laiho, Rydman, Kinkku, Aaltio) - 3 (Gorschkow-Salonranta, Nordman, Virkkunen). Tyhjää äänesti yksi jäsen (Leoni).

Jäsen Nordman ehdotti jäsenten Björnberg-Enckell ja Virkkunen kannattamana, että lisätään seuraava virkkeet 21. kappaleen ("Lauttasaaren ala-asteen koulun...") ensimmäisen virkkeen jälkeen:

"Lauttasaaren ruotsinkielisen ala-asteen Drumsö lågstadieskolan oppilasmäärä on kasvussa ja lisäksi olisi perusteltua mahdollisimman pian luopua Drumsö lågstadieskolan ja Lauttasaaren ala-asteen pihan paviljongeista. Nämä seikat on otettava huomioon Lauttasaaren suomenkielistä kouluverkkoa kehitettäessä."

Suoritetussa äänestyksessä jäsen Nordmanin vastaehdotus voitti esittelijän ehdotuksen äänin 8 (Björnberg-Enckell, Gorschkow-



27.03.2012

Salonranta, Kouvo, Laiho, Leoni, Nordman, Virkkunen, Aaltio) - 2
(Mäkisalo, Kinkku). Tyhjää äänesti yksi jäsen (Rydman).

Hyväksyttiin esittelijän ehdotus edellä selostetuin muutoksin.

Esittelijä

opetustoimen johtaja
Rauno Jarnila

Lisätiedot

Marketta Savelainen, johtava arkkitehti, puhelin: 310 86363
marketta.savelainen(a)hel.fi
Susanna Sarvanto, tilapalvelupäällikkö, puhelin: 310 86860
susanna.sarvanto(a)hel.fi
Kaisa Nuikkinen, johtava arkkitehti, puhelin: 310 86291
kaisa.nuikkinen(a)hel.fi

Kulttuuri- ja kirjastolautakunta 13.03.2012 § 37

HEL 2012-002910 T 10 06 00

Päätös

Kulttuuri- ja kirjastolautakunta päätti antaa kiinteistölautakunnalle talonrakennushankkeiden rakentamishjelmasta vuosiksi 2013 – 2017 seuraavan lausunnon:

Talonrakennusohjelmaluonnoksessa on erikseen mainittu pienehköt, kustannusarvioltaan yli 200 000 euron arvoiset korjaushankkeet. Kaupunginkirjastossa jatkuu edelleen palvelukulttuurin muutoshanke, jossa parannetaan palvelua asiakkaiden omatoimisuuden mahdollisuuksia lisäämällä ja toisaalta helpottamalla henkilökunnan entistä aktiivisempaa asiakaspalveluotetta. Tätä tukemaan on kehitetty kirjaston tilakonsepti, jonka mukaan toteutetaan asiakkaiden toimintaa helpottavia muutoksia kirjastojen palvelualueilla ja muutenkin yleisötiloissa. Näissä toiminnallisissa muutoksissa puretaan vanhat pitkät palvelutiskit ja toteutetaan itsepalvelua ja aktiivista asiakaspalveluotetta tukevat muutokset ja samassa yhteydessä torjutaan yleensä erittäin suuressa käytössä ja kovassa kulutuksessa olevien yleisötilojen ränsistymistä. Tarkoitus on vähitellen toteuttaa tämä uudistus kaikissa kirjastoissa.

Tilakeskuksen laatima talonrakennusohjelmaluonnos sisältää kaupunginkirjaston keskeiset lähivuosien kaupungin investointihankkeina toteutettavat hankkeet. Suurimmat puutteet kaupunginkirjaston palveluverkostossa ovat edelleen Itä-Helsingissä. Mellunmäestä puuttuu kirjasto kokonaan ja mm. Länsi-Herttoniemessä sijaitseva Herttoniemen kirjasto on kaupunkikehityksen muutoksissa jäänyt sijainniltaan syrjäiseksi. Kirjastotoimen hankkeiden



tärkeysjärjestys ja muutokset talonrakennusohjelmaluonnokseen on esitetty seuraavassa:

Uudisrakennukset ja perusparannukset

Kirjastotoimen kannalta tärkein uudisrakennushanke on keskustakirjasto.

Maunulan kirjaston, työväenopiston ja nuorisotalon hankkeessa pyritään aivan uudenaikaiseen yhteistyöhön ja tilankäytön synergiaan. Kirjaston osuus hankkeessa on 567 m². Hankkeen toteuttamista on toivottu Maunulan uuden keskustan liikerakennuksen ja ympäristön muutosten rakentamisen mahdollistamassa tahdissa. Talonrakentamisohjelmassa toteutus on merkitty vuosiin 2014 – 2015. Molemmat uudisrakennushankkeet ovat mukana valtion kirjastorakennusten rahoitusohjelmassa.

Rakennusten kokonaisuutta koskevista perusparannushankkeista Töölön kirjaston korjaushanketta pidetään kiireellisimpänä ja tärkeimpänä. Talonrakennusohjelmassa korjauksen toteuttamista on siirretty alkamaan toukokuussa 2014, jolloin rakentaminen päättyisi elokuussa 2015. Rakennuksen huonon kunnon ja kirjaston merkityksen vuoksi toiveena on, että korjaukseen päästäisiin mahdollisimman nopeasti parhaillaan meneillään olevan suunnittelun päätyttyä, jo vuoden 2013 alusta.

Toisena teknisenä perusparannushankkeena ohjelmaluonnoksessa on Porolahden peruskoulun sivurakennuksen hanke. Rakennuksessa toimivat Roihuvuoren kirjasto ja Porolahden hammashoitola. Kysymys on ennen muuta vanhan rakennuksen teknisestä perusparannustarpeesta.

Toiveesta saada Laajasaloa ja Kruunuvuorenrantaa palveleva uusi kirjasto Laajasaloon kehitettävään uuteen liikekeskukseen on luovuttu. Vuonna 1976 valmistunut kirjastorakennus vaatii jo perusteellisemman teknisen peruskorjauksen, jolloin samassa yhteydessä toteutetaan myös kaupunginkirjaston uuden palvelukulttuurin vaatimat toiminnalliset muutokset.

Pienehköt korjaushankkeet

Talonrakennusohjelmaluonnoksessa on erikseen mainittu pienehköt, kustannusarvioltaan yli 200 000 euron arvoiset korjaushankkeet. Kaupunginkirjastossa jatkuu edelleen palvelukulttuurin muutoshanke, jossa parannetaan palvelua asiakkaiden omatoimisuuden mahdollisuuksia lisäämällä ja toisaalta helpottamalla henkilökunnan entistä aktiivisempaa asiakaspalveluotetta. Tätä tukemaan on kehitetty kirjaston tilakonsepti, jonka mukaan toteutetaan asiakkaiden toimintaa



helpottavia muutoksia kirjastojen palvelualueilla ja muutenkin yleisötiloissa. Näissä toiminnallisissa muutoksissa puretaan vanhat pitkät palvelutiskit ja toteutetaan itsepalvelua ja aktiivista asiakaspalveluotetta tukevat muutokset ja samassa yhteydessä torjutaan yleensä erittäin suuressa käytössä ja kovassa kulutuksessa olevien yleisötilojen ränsistymistä. Tarkoitus on vähitellen toteuttaa tämä uudistus kaikissa kirjastoissa.

Jo vuonna 2009 suunniteltu Puistolan kirjaston palvelualueuudistus ja muutostyö on siirtynyt toteutettavaksi tänä vuonna, 2012. On luovuttu esityksestä hankkia Kontulan kirjastolle uudet tilat Kontulan ostoskeskuksessa. Kontulan kirjaston 1975 valmistuneita huonokuntoisia tiloja kunnostetaan palvelualuemuutoksen yhteydessä tänä vuonna, 2012.

Kaupunginkirjaston tilojen pienehköjen kunnostusten priorisointilistalla edellä mainittujen jälkeen tulevat Malminkartanon kirjasto korttelitalo Puustellissa, joka onkin merkitty ohjelmaan toteutettavaksi vuonna 2013. Lisäksi ehdotetaan vuonna 1981 valmistuneen Jakomäen kirjaston korjausta.

Rakentamishjelmassa on lisäksi Päijänteentie 3 – 5:ssä sijaitsevan päiväkodin ja Vallilan kirjaston julkisivujen maalaus ja vesikaton uusimistyö merkitty vuodelle 2013. Kirjaston julkisivujen välttämätöntä maalausta toivotaan kuitenkin aikaistettavan tehtäväksi niin pian kuin mahdollista, koska Vallilan kirjasto on eräs elokuussa Helsinkiin kokoontuvan suuren kansainvälisen kirjastoalan konferenssin, IFLA 2012 -kokousohjelman vierailukohteista.

Rakentamishjelman informaatio sisällöstä

Talonrakennushjelman luonnoksessa ei ole eritelty yhteishankkeisiin sisältyvien kirjastojen pinta-aloja ja näihin kohdistuvia kustannuksia. Ohjelman luvut kuvaavat rakennusten kokonaisuutta sekä Maunulan että Roihuvuoren hankkeissa. Kirjastojen pinta-alatavoitteet ja niitä vastaavia alustavia kustannusarviotietoja sekä tietoa talonrakennushjelman ulkopuolella toteutettavaksi tarkoitetuista kaupunginkirjaston vuokratilakohteista on erillisessä liitteessä ”Kaupunginkirjaston ehdotukset talonrakennushjelmaan 2013 - 2017 ja vuokratilahankkeet”.

Tilakeskus on velvoitettu tekemään valtiosuushakemukset omistamistaan tiloista. Se tarvitsee hakemuksia varten tietoa kirjastojen pinta-alasta ja kustannuksista. Olisi toivottavaa, että talonrakennushjelman tiedoissa näkyisivät yhteishankkeista myös toimijakohtaiset tiedot, kuten kirjaston osuus pinta-alasta ja kustannuksista.



Talonrakennusohjelman liitteenä olevat vuokrahankkeet

Talonrakennushankkeiden rakentamishjelmassa on esitetty kaupungin omat talonrakennusinvestoinnit. Vuokrahankkeet eivät ole siinä mukana. Tilahankkeiden käsittelyohjeiden mukaan hallintokuntien tulee käsitellä vuokrahankkeita kuten kaupungin omia investointihankkeita. Vuodesta 2010 alkaen ulkopuolisten tilojen vuokraamiseen onkin tarvittu kaupunginjohtajan päätös, jonka valmistelija on tilakeskus. Ulkopuolisen tilan vuokraajana kaupungin toimijoille on tilakeskus.

Mellunmäen kirjasto (1300 hum²; 2013- 2014; vuokrahanke)

Mellunkylässä Mellunmäen ja Vesalan alueen yli 10 000 asukkaan kirjastopalvelut ovat kirjastoauton varassa. Kirjasto on tarkoitus toteuttaa metroradan kaakkoispuolelle rakennettavan kauppakeskuksen yhteyteen. Kysymyksessä on Helsingin ja Vantaan raja-alueen hanke, jossa kaupunkien raja-alueiden kaupunginosien Mellunmäen, Vesalan sekä Länsimäen asukkaille pyritään mahdollisuuksien mukaan tarjoamaan palvelut yhdessä. Uusi kirjasto parantaa laajenevan kaupungin idässä muuten huonoa palvelutilannetta. Hankkeeseen haetaan uudenlaista toimintakonseptia ja kumppanuuksia alueen eri toimijoiden kanssa. Kirjasto ehdotetaan toteutettavaksi vuokrahankkeena YIT Rakennus Oy:n liikekeskuksen laajennushankkeen yhteydessä.

Tapanilan kirjasto (279 hum²; 2012; vuokrahanke)

Tapanilan Urheilutalosaatiöltä vuokrattu tila on perusparannuksen tarpeessa. Tila on kunnostettu kirjastoksi 1978 eikä sitä sen jälkeen ole peruskorjattu. Vuokranantaja on käynnistänyt perusparannushankkeen, jossa kirjasto remontoidaan nykyisessä paikassaan Urheilutalosaatiön laajennushankkeen yhteydessä.

Tulevaisuuden hankkeita

Herttoniemen metrokirjasto (600 brm²; 2016 - 2017)

Herttoniemen kirjaston palvelut siirretään Herttoniemen metroaseman yhteyteen rakennettavaan uudisrakennukseen, liikenteellisesti erinomaiseen paikkaan, joka samalla voi palvella myös Herttoniemenrannan ja Kulosaaren asukkaita.

Jätkäsaaren kirjasto (700 hum²; 2016 -)

Kaupunginkirjasto on mukana tilakeskuksen johdolla laaditussa tarveselvityksessä Jätkäsaaren Bunkkerin muuttamiseksi kulttuurin ja liikunnan tiloiksi. Tiloihin kaavaillaan myös koulua ja nuorisotiloja uimahallin ja liikuntatilojen lisäksi.



Lähikirjastojen tilojen määrän kehitys suhteessa asukasmäärään

Kaupunginvaltuusto on 2.6.2010 päättäessään palveluverkkojen kehittämisestä antanut mm. kulttuuri- ja kirjastolautakunnalle kehotuksen valmistella kirjastoverkon kehittämissuunnitelmat niin, että lähikirjastojen neliömäärä asukasta kohti ei kasva.

Opetusministeriön suositus kirjaston pinta-alaksi on 100 m² hyötypinta-alaa / 1000 asukasta, mikä vastaa noin 125 m² huoneistoalaa / 1000 asukasta. Helsingissä tästä tavoitteesta on saavutettu hiukan yli puolet. Kaupunginkirjaston tilat ovat yleensä ottaen ahtaat. Kirjastotilojen kokonaismäärä asukasta kohden on vuosien varrella pienentynyt. Vuonna 2006 kirjastoissa oli huoneistoalaa 66,32 m²/1000 asukasta. Vuoden 2012 asukaslukuun perustuen kirjastotila on vähentynyt ja koko kaupungissa sitä on keskimäärin 0,062 m²/asukas. Kaupunginkirjaston tilahankkeiden toteutumisen vaikutuksesta kirjastopinta-alaa tulisi lähikirjastoissa suunnitelmakauden viimeisenä vuonna olemaan noin 6 neliösenttimetriä asukasta kohti ja keskustakirjaston toteutuessa kaikkiaan kirjastojen huoneistoalaa olisi noin 8 neliösenttimetriä / asukas.

Esittelijä

kirjastotoimen johtaja
Maija Berndtson

Lisätiedot

Hanna Aaltonen, johtava suunnittelija, puhelin: 310 85502
hanna.aaltonen(a)hel.fi



§ 68

Terveyskeskuksen toimintojen sulkemiset ja supistukset kesällä 2012

HEL 2012-004778 T 06 00 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti hyväksyä terveyskeskuksen toimipaikkojen seuraavat sulkemiset ja toimintojen supistukset kesä kautena 2012:

Terveysasemat-osasto

Terveysasemien toiminta

- terveysasemat ovat aikana 4.6– 31.8.2012 avoinna maanantaista perjantaihin kello 8–16,
- Aikana 25.6. – 27.7.2012 (5 viikkoa) toiminta keskitetään yhdeksälle terveysasemalle alla olevan mukaisesti ja tänä aikana terveysasemien toiminnassa keskitytään äkillisesti sairastuneiden hoitoon sekä huolehditaan muiden sairauksien välttämättömästä hoidosta:
 - Herttoniemen terveysasema: Herttoniemen, Itäkeskuksen ja Kivikon avosairaanhoidon palvelut
 - Vuosaaren terveysasema: Vuosaaren, Laajasalon ja Kontulan väestön avosairaanhoidon palvelut
 - Viiskulman terveysasema: Viiskulman, Lauttasaaren ja Töölön väestön avosairaanhoidon palvelut
 - Kallion terveysasema: Kallion ja Vallilan väestön avosairaanhoidon palvelut
 - Koskelan terveysasema: Koskelan ja Oulunkylän terveysasemien väestön avosairaanhoidon palvelut
 - Haagan terveysasema: Haagan, Kannelmäen ja Malminkartanon väestön avosairaanhoidon palvelut
 - Laakson terveysasema: Laakson, Munkkiniemen ja Pitäjänmäen väestön avosairaanhoidon palvelut
 - Malmin terveysasema: Malmin, Pihlajanmäen, Jakomäen, Puistolan ja Suutarilan avosairaanhoidon palvelut
 - Maunulan terveysasema: Maunulan ja Paloheinän terveysasemat
- aikana 4.6. - 31.8.2012 korvaushoito keskitetään Malmin, Viiskulman, Herttoniemen ja Vuosaaren terveysasemille. Kannelmäen asiakkaat hoidetaan Malmilla ja Vallilan asiakkaat Viiskulmassa,



- Omahoitotarvikejakelun toimipisteet Kivelässä ja Herttoniemessä ovat 4.6–31.8.2012 välisenä aikana avoinna maanantaista perjantaihin kello 8–16.
- Oulunkylän terveysasema pidetään suljettuna korjaustyön vuoksi aikana 25.6–19.8.2012, jona aikana Oulunkylän väestön palvelut annetaan Koskelan terveysasemalta.

Neuvolatoiminta

- Aikana 25.6. – 27.7.2012 (5 viikkoa) neuvolatoiminta keskitetään 13 neuvolaan alempaa ilmenevästi ja tänä aikana neuvoloissa hoidetaan ensisijaisesti äitiysneuvonnan asiakkaat, 6 kk ikäisten ja sitä nuorempien (sis. 4kk laaja terveystarkastus) lasten tarkastukset ja muut välttämättömät tarkastukset:
 - Viiskulman neuvola: Viiskulman ja Töölön väestön neuvolapalvelut
 - Kallion neuvola: Kallion ja Vallilan väestön neuvolapalvelut
 - Lauttasaaren neuvola: Lauttasaaren väestön neuvolapalvelut
 - Haagan neuvola: Haagan ja Pitäjänmäen väestön neuvolapalvelut
 - Munkkiniemen neuvola: Munkkiniemen ja Laakson väestön neuvolapalvelut
 - Malminkartanon neuvola: Malminkartanon ja Kannelmäen ja väestön neuvolapalvelut
 - Kontulan neuvola: Kontulan ja Kivikon väestön neuvolapalvelut
 - Herttoniemen neuvola: Herttoniemen ja Itäkeskuksen väestön neuvolapalvelut
 - Vuosaaren neuvola: Vuosaaren ja Laajasalon väestön neuvolapalvelut
 - Malmin neuvola: Malmin, Suutarilan, Jakomäenväestön neuvolapalvelut
 - Pihlajamäen neuvola: Pihlajamäen ja Puistolanväestön neuvolapalvelut
 - Maunulan neuvola: Maunulan ja Paloheinän väestön neuvolapalvelut
 - Koskelanneuvola: Koskelan ja Oulunkylän väestön neuvolapalvelut ajalla 25.6-19.8 *)
- *) Oulunkylän neuvolan remontin vuoksi, 25.6–19.8.2012, Oulunkylän neuvolapalvelut annetaan Koskelan neuvolassa. Koskelan ja Oulunkylän neuvolapalvelut annetaan tuona aikana (8 vko) supistetun tarkastusohjelman mukaisesti.



- Lasten foniatriinen poliklinikka ja Tupakkaklinikka ovat suljettu ajalla 25.6.–27.7.2012
- Keskitetty ehkäisyneuvonta on avoinna koko kesän, mutta toimii supistetusti.

Suun terveydenhuolto

Koko kesän 2012 auki ovat seuraavat hammashoitolat:

- Haagan terveysaseman hammashoitola
- Haartmanin hammashoitola
- Herttoniemen terveysaseman hammashoitola
- Kallion terveysaseman hammashoitola
- Kannelmäen terveysaseman hammashoitola
- Kivelän hammashoitola
- Malmin terveysaseman hammashoitola
- Pääkaupunkiseudun erikoishoidon yksikkö
- Ruskeasuon hammashoitola
- Vuosaaren terveysaseman hammashoitola

Suljettaviksi ehdotetaan hammashoitoloita seuraavasti:

Hammashoitola	Suljettuna aikana
Herttoniemen hammashoitola	2.7.- 12.8.2012
itäkeskuksen hammashoitola	11.6.2012-
Jakomäen hammashoitola	25.6.- 12.8.2012
Killinmäen hammashoitola	25.6.-14.8.2012
Kivikon terveysaseman hammashoitola	25.6.-12.8.2012
Koskelan hammashoitola	25.6.-5.8.2012
Kontulan terveysaseman hammashoitola	25.6.-29.7.2012
Lauttasaaren terveysaseman hammashoitola	25.6.-29.7.2012
Laajasalon terveysaseman hammashoitola	25.6.-12.8.2012
Malminkartanon terveysaseman hammashoitola	25.6.-29.7.2012
Mannerheimintien hammashoitola	9.7.- 29.7.2012
Maunulan terveysaseman hammashoitola	9.7.-29.7.2012
Meilahden hammashoitola	25.6.2012-
Mellunmäen hammashoitola	4.6.2012-
Munkkiniemen terveysaseman hammashoitola	25.6.-29.7.2012



Myllypuron hammashoitola	28.5.2012-
Myllymatkantien hammashoitola	11.6.-12.8.2012
Oulunkylän terveysaseman hammashoitola	1.6.-19.8.2012
Paloheinän terveysaseman hammashoitola	25.6.-5.8.2012
Pihlajamäen terveysaseman hammashoitola	25.6.-5.8.2012
Pitäjänmäen terveysaseman hammashoitola	20.6.-29.7.2012
Porolahden hammashoitola	25.6.-12.8.2012
Puistolan hammashoitola	2.7.-5.8.2012
Pukinmäen hammashoitola	2.7.-5.8.2012
Rintinpolun hammashoitola	30.3.2012-
Sofialehdon hammashoitola	25.6.-14.8.2012
Suutarilan hammashoitola	2.7.-5.8.2012
Töölön hammashoitola	16.7.-5.8.2012
Vallilan terveysaseman hammashoitola	25.6.-29.7.2012
Vartiokylän hammashoitola	11.6.2012-
Vironniemen hammashoitola	16.7.-5.8.2012
Yliopistohammasklinikka	1.6.-26.8.2012

Kaupunginsairaala

- Haartmanin sairaalan elektiivinen kardioversio pidetään suljettuna 23.7.- 5.8.2012,
- Herttoniemen sairaalan silmäpohjankuvaustoiminta pidetään suljettuna aikana 16.7.-5.8.2012,
- Laakson sairaalan ja Malmin sairaalan muistipoliklinikka pidetään suljettuna aikana 2.7.-29.7.2012,
- Kontulan ja Koskelan fysioterapiatoimipisteet pidetään suljettuina aikana 25.6.- 29.7.2012,
- Myllypuron fysioterapiatoimipiste pidetään suljettuina aikana 16.7.- 29.7.2012,
- Oulunkylän fysioterapiatoimipiste pidetään suljettuina aikana 25.6.- 19.8.2012,
- Rintamaveteraanien kuntoutustoimisto pidetään suljettuna aikana 2.7. - 29.7.2012.

Psykiatria

- Psykiatrian poliklinikat supistavat toimintaansa aikana 2.7.- 29.7.2012, akuuttivastaanotosta ja hoitotakuuajoista



huolehditaan.

- Mielialahäiriökeskuksen päiväosasto on suljettuna 2.7.-29.7.2012.
- Päiväsairaala 9-1 Auroran sairaalassa pidetään suljettuna aikana 2.7. – 12.8.2012 (6 vko)
- Malmin päiväsairaala pidetään suljettuna aikana 2.7. – 5.8.2012 (5 vko)
- Kulosaaren päiväsairaala pidetään suljettuna aikana 2.7. – 5.8.2012
- Päiväsairaala 10 Auroran sairaalassa on toiminnassa koko kesän.
- Ryhmäterapiakeskus pidetään suljettuna aikana 2.7. – 27.7.2012
- terveysasemakonsultointi jatkuu kesän ajan. Lyhyitä katkoja tulee olemaan muussa konsultaatiotoiminnassa, mutta konsultaatiot kuitenkin turvataan kiireisiä asioita varten.
- Psykiatrian sairaalatoiminta jatkuu muutoksitta kesäajan

Kotihoito

Kotihoito pyrkii pitämään yllä toimintansa palkkaamalla henkilöstön vuosilomaketjuihin sijaiset.

Käsittely

Vastaehdotus:

Lilli Autti: Lilli: Muutosesitys: Laajasalolaiset Herttoniemeen eikä Vuosaareen.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Leena Moisander, hallintolakimies, puhelin: 310 42220
leena.moisander(a)hel.fi
Seija Hiekkanen, johtajahammaslääkäri, puhelin: 310 42247
seija.hiekkanen(a)hel.fi
Eeva Ketola, johtajalääkäri, puhelin: 310 42617
eeva.ketola(a)hel.fi
Anna-Liisa Lyytinen, kotihoidon johtaja, puhelin: 310 42660
annaliisa.lyytinen(a)hel.fi
Raija Puustinen, terveysasemien johtaja vs., puhelin: 310 42700
raija.puustinen(a)hel.fi
Tuula Saarela, johtajapsykiatri, puhelin: 310 42690
tuula.saarela(a)hel.fi



Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen hyväksyä terveyskeskuksen toimipaikkojen seuraavat sulkemiset ja toimintojen supistukset kesäkautena 2012:

Terveysasemat-osasto

Terveysasemien toiminta

- terveysasemat ovat aikana 4.6– 31.8.2012 avoinna maanantaista perjantaihin kello 8–16,
- Aikana 25.6. – 27.7.2012 (5 viikkoa) toiminta keskitetään yhdeksälle terveysasemalle alla olevan mukaisesti ja tänä aikana terveysasemien toiminnassa keskitytään äkillisesti sairastuneiden hoitoon sekä huolehditaan muiden sairauksien välttämättömästä hoidosta:
 - Herttoniemen terveysasema: Herttoniemen, Itäkeskuksen ja Kivikon avosairaanhoidon palvelut
 - Vuosaaren terveysasema: Vuosaaren, Laajasalon ja Kontulan väestön avosairaanhoidon palvelut
 - Viiskulman terveysasema: Viiskulman, Lauttasaaren ja Töölön väestön avosairaanhoidon palvelut
 - Kallion terveysasema: Kallion ja Vallilan väestön avosairaanhoidon palvelut
 - Koskelan terveysasema: Koskelan ja Oulunkylän terveysasemien väestön avosairaanhoidon palvelut
 - Haagan terveysasema: Haagan, Kannelmäen ja Malminkartanon väestön avosairaanhoidon palvelut
 - Laakson terveysasema: Laakson, Munkkiniemen ja Pitäjänmäen väestön avosairaanhoidon palvelut
 - Malmin terveysasema: Malmin, Pihlajanmäen, Jakomäen, Puistolan ja Suutarilan avosairaanhoidon palvelut
 - Maunulan terveysasema: Maunulan ja Paloheinän terveysasemat
- aikana 4.6. - 31.8.2012 korvaushoito keskitetään Malmin, Viiskulman, Herttoniemiemen ja Vuosaaren terveysasemille. Kannelmäen asiakkaat hoidetaan Malmilla ja Vallilan asiakkaat Viiskulmassa,
- Omahoitotarvikejakelun toimipisteet Kivelässä ja Herttoniemessä ovat 4.6–31.8.2012 välisenä aikana avoinna maanantaista perjantaihin kello 8–16.



- Oulunkylän terveysasema pidetään suljettuna korjaustyön vuoksi aikana 25.6–19.8.2012, jona aikana Oulunkylän väestön palvelut annetaan Koskelan terveysasemalta.

Neuvolatoiminta

- Aikana 25.6. – 27.7.2012 (5 viikkoa) neuvolatoiminta keskitetään 13 neuvolaan alempaa ilmenevästi ja tänä aikana neuvoloissa hoidetaan ensisijaisesti äitiysneuvonnan asiakkaat, 6 kk ikäisten ja sitä nuorempien (sis. 4kk laaja terveystarkastus) lasten tarkastukset ja muut välttämättömät tarkastukset:
 - Viiskulman neuvola: Viiskulman ja Töölön väestön neuvolapalvelut
 - Kallion neuvola: Kallion ja Vallilan väestön neuvolapalvelut
 - Lauttasaaren neuvola: Lauttasaaren väestön neuvolapalvelut
 - Haagan neuvola: Haagan ja Pitäjänmäen väestön neuvolapalvelut
 - Munkkiniemen neuvola: Munkkiniemen ja Laakson väestön neuvolapalvelut
 - Malminkartanon neuvola: Malminkartanon ja Kannelmäen väestön neuvolapalvelut
 - Kontulan neuvola: Kontulan ja Kivikon väestön neuvolapalvelut
 - Herttoniemen neuvola: Herttoniemen ja Itäkeskuksen väestön neuvolapalvelut
 - Vuosaaren neuvola: Vuosaaren ja Laajasalon väestön neuvolapalvelut
 - Malmin neuvola: Malmin, Suutarilan, Jakomäenväestön neuvolapalvelut
 - Pihlajamäen neuvola: Pihlajamäen ja Puistolantien väestön neuvolapalvelut
 - Maunulan neuvola: Maunulan ja Paloheinän väestön neuvolapalvelut
 - Koskelanneuvola: Koskelan ja Oulunkylän väestön neuvolapalvelut ajalla 25.6-19.8 *)
- *) Oulunkylän neuvolan remontin vuoksi, 25.6–19.8.2012, Oulunkylän neuvolapalvelut annetaan Koskelan neuvolassa. Koskelan ja Oulunkylän neuvolapalvelut annetaan tuona aikana (8 vko) supistetun tarkastusohjelman mukaisesti.
- Lasten foniatriinen poliklinikka ja Tupakkaklinikka ovat suljettu ajalla 25.6.–27.7.2012



- Keskitetty ehkäisyneuvonta on avoinna koko kesän, mutta toimii supistetusti.

Suun terveydenhuolto

Koko kesän 2012 auki ovat seuraavat hammashoitolat:

- Haagan terveysaseman hammashoitola
- Haartmanin hammashoitola
- Herttoniemen terveysaseman hammashoitola
- Kallion terveysaseman hammashoitola
- Kannelmäen terveysaseman hammashoitola
- Kivelän hammashoitola
- Malmin terveysaseman hammashoitola
- Pääkaupunkiseudun erikoishoidon yksikkö
- Ruskeasuon hammashoitola
- Vuosaaren terveysaseman hammashoitola

Suljettaviksi ehdotetaan hammashoitoloita seuraavasti:

Hammashoitola	Suljettuna aikana
Herttoniemen hammashoitola	2.7.- 12.8.2012
itäkeskuksen hammashoitola	11.6.2012-
Jakomäen hammashoitola	25.6.- 12.8.2012
Killinmäen hammashoitola	25.6.-14.8.2012
Kivikon terveysaseman hammashoitola	25.6.-12.8.2012
Koskelan hammashoitola	25.6.-5.8.2012
Kontulan terveysaseman hammashoitola	25.6.-29.7.2012
Lauttasaaren terveysaseman hammashoitola	25.6.-29.7.2012
Laajasalon terveysaseman hammashoitola	25.6.-12.8.2012
Malminkartanon terveysaseman hammashoitola	25.6.-29.7.2012
Mannerheimintien hammashoitola	9.7.- 29.7.2012
Maunulan terveysaseman hammashoitola	9.7.-29.7.2012
Meilahden hammashoitola	25.6.2012-
Mellunmäen hammashoitola	4.6.2012-
Munkkiniemen terveysaseman hammashoitola	25.6.-29.7.2012
Myllypuron hammashoitola	28.5.2012-
Myllymatkantien hammashoitola	11.6.-12.8.2012



Oulunkylän terveysaseman hammashoitola	1.6.-19.8.2012
Paloheinän terveysaseman hammashoitola	25.6.-5.8.2012
Pihlajamäen terveysaseman hammashoitola	25.6.-5.8.2012
Pitäjänmäen terveysaseman hammashoitola	20.6.-29.7.2012
Porolahden hammashoitola	25.6.-12.8.2012
Puistolan hammashoitola	2.7.-5.8.2012
Pukinmäen hammashoitola	2.7.-5.8.2012
Rintinpolun hammashoitola	30.3.2012-
Sofialehdon hammashoitola	25.6.-14.8.2012
Suutarilan hammashoitola	2.7.-5.8.2012
Töölön hammashoitola	16.7.-5.8.2012
Vallilan terveysaseman hammashoitola	25.6.-29.7.2012
Vartiokylän hammashoitola	11.6.2012-
Vironniemen hammashoitola	16.7.-5.8.2012
Yliopistohammasklinikka	1.6.-26.8.2012

Kaupunginsairaala

- Haartmanin sairaalan elektiivinen kardioversio pidetään suljettuna 23.7.- 5.8.2012,
- Herttoniemen sairaalan silmäpohjankuvaustoiminta pidetään suljettuna aikana 16.7.-5.8.2012,
- Laakson sairaalan ja Malmin sairaalan muistipoliklinikka pidetään suljettuna aikana 2.7.-29.7.2012,
- Kontulan ja Koskelan fysioterapiatoimipisteet pidetään suljettuina aikana 25.6.- 29.7.2012,
- Myllypuron fysioterapiatoimipiste pidetään suljettuina aikana 16.7.- 29.7.2012,
- Oulunkylän fysioterapiatoimipiste pidetään suljettuina aikana 25.6.- 19.8.2012,
- Rintamaveteraanien kuntoutustoimisto pidetään suljettuna aikana 2.7. - 29.7.2012.

Psykiatria

- Psykiatrian poliklinikat supistavat toimintaansa aikana 2.7.- 29.7.2012, akuuttivastaanotosta ja hoitotakuuajoista huolehditaan.



- Mielialahäiriökeskuksen päiväosasto on suljettuna 2.7.-29.7.2012.
- Päiväsairaala 9-1 Auroran sairaalassa pidetään suljettuna aikana 2.7. – 12.8.2012 (6 vko)
- Malmin päiväsairaala pidetään suljettuna aikana 2.7. – 5.8.2012 (5 vko)
- Kulosaaren päiväsairaala pidetään suljettuna aikana 2.7. – 5.8.2012
- Päiväsairaala 10 Auroran sairaalassa on toiminnassa koko kesän.
- Ryhmäterapiakeskus pidetään suljettuna aikana 2.7. – 27.7.2012
- terveysasemakonsultointi jatkuu kesän ajan. Lyhyitä katkoja tulee olemaan muussa konsultaatiotoiminnassa, mutta konsultaatiot kuitenkin turvataan kiireisiä asioita varten.
- Psykiatrian sairaalatoiminta jatkuu muutoksitta kesäajan

Kotihoito

Kotihoito pyrkii pitämään yllä toimintansa palkkaamalla henkilöstön vuosilomaketjuihin sijaiset.

Esittelijä

Terveystoimen johtosäännön 6 §:n 1 momentin 17–kohdan mukaan terveyslautakunta vahvistaa sairaaloiden sairaansijojen ja muiden hoitopaikkojen määrän, päättää niiden tilapäisistä muutoksista, toimintayksikön aukioloajoista sekä vahvistaa ne perusteet, joiden mukaan viranhaltija päättää mainituista asioista.

Em. säädöksen perusteella terveyslautakunta päätti 16.12.2003, 261 §:n kohdalla oikeuttaa kunkin osastopäällikön päättämään sairaansijojen ja toimipaikkojen tilapäisistä sulkemisista ja aukioloaikojen ja toiminnan tilapäisistä supistuksista:

1. Korjaustöiden vuoksi enintään 3 kuukauden pituiseksi määräajaksi,
2. Juhlapyhien yhteydessä toteuttavista sulkemisista enintään kahden viikon pituiseksi ajanjaksoksi;
3. Henkilökunnan vuosilomien aikana enintään kahden viikon pituiseksi ajanjaksoksi, kun sulkemisella ei huononnetta merkittävästi väestön palvelutarjontaa; sekä
4. Välttämättömän toiminnan ylläpitämisen turvaamiseksi ja potilasturvallisuuden vaarantumisen estämiseksi lakon tai muun



vastaavan työtaistelun aikana enintään lakon tai muun työtaistelun keston ajaksi.

5. Kun vähintään yhden kuukauden ajan vähintään 1/3 toimipisteen lääkärinviroista on hoitamatta, kuitenkin ainoastaan aukioloaikojen ja toiminnan supistuksista, mutta ei toimipaikan sulkemisesta.

Siten terveyslautakunta päättää toimipaikkojen toimintojen yli kahden viikon pituisista sulkemisista ja supistamisista henkilökunnan vuosilomien aikana.

Osastot ovat valmistelleet suunnitelmansa ensi kesän toiminnasta. Päätökset supistuksista ja sulkemisista on välttämätöntä tehdä mahdollisimman aikaisin, jotta kesäajan toiminta voidaan suunnitella mahdollisimman tarkoituksenmukaiseksi ja taloudelliseksi mm. kohdentamalla suljettuina olevien toimipaikkojen henkilökuntaa sijaisiksi muualle ja näin minimoida kesäsijaisten palkkaamistarvetta

Esitys toimipaikkojen sulkemisesta vastaa pääosin vuoden 2011 kesällä toteutettua, mutta sulkemiset ja supistukset ovat jonkin verran viime vuotista vähäisempiä.

Terveysasematosaston sulkemisesityksessä avoinna pidettävien terveysasemien määrässä on huomioitu, että ko. aikana olisi käytettävissä noin 40 % täydestä vakanssimäärästä, niin henkilökuntamääränä kuin huonetiloina. Lomien ja toiminnan keskittäminen heinäkuussa viiden viikon ajaksi, jolloin palvelujen kysyntä on vähäistä, turvaa laaja-alaisemmat palvelut kesä- ja elokuun aikana. Aukiolevien terveysasemien määrä ja paikat perustuvat palvelujen turvaamiseen kohtuullisen matkan päästä sekä riittäviin tiloihin henkilöstön sijoituksessa.

Terveyskeskuksen henkilöstötoimikunta käsittelee asiaa kokouksessaan 26.3.2012 ja sen mahdollisesti antama lausunto jaetaan sähköpostilla maanantaina.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Leena Moisander, hallintoläkämies, puhelin: 310 42220
leena.moisander(a)hel.fi
Seija Hiekkanen, johtajahammaslääkäri, puhelin: 310 42247
seija.hiekkanen(a)hel.fi
Eeva Ketola, johtajalääkäri, puhelin: 310 42617
eeva.ketola(a)hel.fi
Anna-Liisa Lyytinen, kotihoidon johtaja, puhelin: 310 42660
annaliisa.lyytinen(a)hel.fi



27.03.2012

Raija Puustinen, terveysasemien johtaja vs., puhelin: 310 42700
raija.puustinen(a)hel.fi
Tuula Saarela, johtajapsykiatri, puhelin: 310 42690
tuula.saarela(a)hel.fi

Tiedoksi

Osastoille



§ 69

Terveyskeskuksen vuoden 2011 tilinpäätös

HEL 2012-004140 T 02 06 01 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi vuoden 2011 tilinpäätöksen.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Jussi Lind, suunnittelupäällikkö, puhelin: 310 42246
jussi.lind(a)hel.fi

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen merkitä tiedoksi vuoden 2011 tilinpäätöksen.

Esittelijä

Terveyskeskuksen tilinpäätös vuodelta 2011 on laadittu kaupungin tilinpäätösohjeiden mukaisesti kirjanpitolakia noudattaen.

Terveyskeskuksen käyttötalousmenot ja tulos muodostuivat yhteenlaskettuina seuraaviksi:

3 21	TP 2010	TA 2011	TP 2011	Ero v:teen 2010	Ero TA:oon
Terveyskeskus yhteensä					
Tulot					
Myyntitulot	25677	24994	24843	-834	-151
Maksutulot	43814	44142	42861	-953	-1281
Tuet ja avustukset	2271	2612	2365	94	-247
Vuokratulot	4109	4226	4076	-33	-150
Muut tulot	817	1038	989	172	-49
Tulot yhteensä	76688	77012	75134	-1554	-1878
Menot					
Palkat	274480	281405	281851	7371	-446
Muut henkilöstömenot	95386	98607	98285	2899	322
Palvelujen ostot	590237	598281	615414	25177	-17133



Aineet, tarvikkeet ja tavarat	31309	32101	32896	1587	-795
Avustukset	5056	612	596	-4460	16
Vuokramenot	44181	45872	44655	474	1217
Muut menot	1365	4305	1724	359	2581
Menot yhteensä	1042014	1061183	1075421	33407	-14238
Suunnitelmapoistot	8351	7800	8444	93	-644
Tilikauden tulos	-973677	-991971	-1008731	-35054	16760

Taulukossa olevat luvut ovat terveyskeskuksen tarkistetun tulosbudjetin mukaiset.

Helsingin terveydenhuollon käyttömenot ilman poistoja olivat vuonna 2010 yhteensä 1075,4 miljoonaa euroa, joka on noin 33,4 milj. euroa (3,2 %) edellisvuotta enemmän. Terveyskeskuksen vuoden 2011 talousarvio ylittyi kokonaisuutena 14,2 milj. eurolla (1,3 %), mikä selittyi kokonaisuudessaan HUS-kuntayhtymän talousarviokohdan ylittymisellä. HUSin talousarviokohdalle on myönnetty 14,6 milj. e ylitysoikeutta. Terveyskeskuksen oma toiminta pysyi budjetissa. Ulkopuolisten asiakaspalvelujen ostojen osuus, mukaan lukien HUS-kuntayhtymä, olivat yhteensä 47,0 % terveystalouden käyttömenoista vuonna 2011.

Terveydenhuollon kustannukset

Helsingin terveydenhuollon kustannukset olivat 1 791 euroa asukasta kohti. Asukaskohtaisen kustannukset nousivat 43 e (2,5 %).

Terveydenhuollon tuottavuus

Terveyskeskuksen tuottavuus ylitti talousarviossa asetetun tavoitteen lievästi. Talousarvioon sisältyneet tuottavuutta koskeneet toimenpiteet toteutuivat kokonaisuutena katsoen hyvin.

	TA 2011	TP 2011	2010	2009	2008
Tuottavuus (2008=100)	101,0	101,4	100,1	96,6	100,0

Terveyskeskuksen tuottavuus nousi lievästi edellisvuoteen nähden. Tuottavuus on laskettu talousarviosuoritteiden ja terveystalouden kokonaiskustannusten välisenä suhteena, jolloin palvelujen sisällössä tapahtuneet muutokset eivät tule riittävästi huomioiduksi.



Terveyskeskuksen palvelujen yksikkökustannukset

	2008	2009	2010	2011	Kustannukset (1000 e)
AVOHOITO					
Terveysneuvonta	71	54	69	72	18396
Lääkärin vastaanotto	97	107	101	100	66949
Terveydenhoitajan vastaanotto	41	41	40	43	22581
Kotihoito (khs+kotipalvelu)	51	52	50	49	106997
Koulu- ja opiskeluterveydenhuolto	41	40	48	50	9998
Tk-päivystys	85	118	114	125	14389
Sisätautien päivystys	490	470	500	530	18862
Konsultaatiopoliklinikka	320	375	367	380	12836
Suun terveydenhuolto (oma)	104	116	123	135	50534
Psykiatrian poliklinikka	149	156	163	169	22139
VUODEOSASTOHOITO					
Akuuttihoito ja kuntoutus	296	303	319	311	73575
Päivystyksen osastohoito	417	461	449	513	18862
Kotisairaala	192	206	202	193	5723
Jatkokuntoutusosastot (Suursuo)			216	254	17919
Psykiatrinen vuodeosastohoito	380	390	397	408	40223

Terveysasemien keskimääräinen käyntikustannus (avosairaanhoito ja terveysneuvonta) nousi nimellisesti 2% vuoteen 2010 verrattuna, joten kustannustason muutos huomioon ottaen kustannustaso pysyi jokseenkin ennallaan.

Kotihoidon yksikkökustannusten kehitys jatkui aiempien vuosien tapaan myönteisenä, käyntimäärän lisääntyessä vajalla 9 %:lla kustannusten noustessa noin 4 %. Säännöllisen kotihoidon asiakkaiden määrä lisääntyi edellisvuodesta noin sadalla.

Suun terveydenhuollon yksikkökustannus nousi selvästi, mitä selitti mm. päivystyskäyntien keston pidentymisestä aiheutunut käyntimäärän vähentyminen. Tuottavuus- ja työhyvinvointiohjelmaan liittyen suun terveydenhuollossa tehdään vuoden 2012 aikana hammashoidon



toimenpiteiden vaativuusluokkiin perustuva selvitys käynneillä tehtävistä toimenpiteistä

Koulu- ja opiskelijaterveydenhuollon osalta vuosien 2009- 2010 kustannuskehitys on huonosti vertailukelpoista, koska henkilöstö tuolloin suoritti rokotuskampanjan, mikä alensi tällöin yksikkökustannusta. Koulu- ja opiskeluterveydenhuoltoon on lisätty lääkäriresursseja, mistä syystä yksikkökustannus on nousussa edellisiin vuosiin verrattuna.

Terveyskeskuspäivystyksen yksikkökustannusta nostaa se, että käyntimäärä aleni edellisvuodesta. Pääkaupunkiseudun päivystysten yhteiskäyttö on lisääntynyt ja sen myötä myös muiden kuin helsinkiläisten päivystyskäyntejä on jonkin verran aiempaa enemmän.

Sisätautien päivystyspoliklinikan yksikkökustannus nousi 6 %.

Kaupunginsairaalan akuuttihoitoon ja kuntoutuksen hoitopäivän yksikkökustannus aleni edellisvuoteen nähden. Päivystyksen yksikkökustannus puolestaan nousi selvästi. Suursuon jatkokuntoutusosastojen yksikkökustannuksen nousussa näkyy sairaalan vähittäinen muuntuminen akuuttisairaalaksi.

Palvelujen määrälliset tavoitteet ja toteuma

	TP 2010	TA 2011	TP 2011	Ero
Terveyskeskustoiminta ¹⁾				
Terveysneuvonta	250	245	256	11
Lääkärin vastaanottokäynti	658	700	668	-32
Terveysterveystajan ja sairaanhoitajan vastaanottokäynti	512	542	530	-12
Koulu- ja opiskelijaterveydenhuolto	202	220	201	-19
Kotihoito	2010	1940	2187	247
Suun terveydenhuolto (oma+osto)	461	475	449	-26
Pkl-vastaanotto	62	61	65	4
Sisätautien päivystyspoliklinikka	35	36	36	0
Terveyskeskuspäivystys (aikuiset+lapset)	126	122	123	1
Akuuttihoitopäivät	447	424	422	-2
Psykiatrian	149	200	194	-6



avohoitokäynnit

Psykiatrian

vuodeosastohoitopäivät	101	93	99	6
------------------------	-----	----	----	---

Psykiatrian avohoitopäivät	67	70	66	-4
----------------------------	----	----	----	----

HUS-kuntayhtymä

DRG-tuotteet	202	194	204	10
--------------	-----	-----	-----	----

Käynnit	481	483	483	0
---------	-----	-----	-----	---

Taulukossa esitetyt talousarvion suoritelmäärät sisältävät myös ostopalvelusuoritteet. Terveysasemien suoritelmäärät vähenivät edellisvuodesta. Kotihoidon suoritekehitys jatkui myönteisenä. Suun terveydenhuollon käyntimäärä laski edellisvuoteen nähden. Akuuttihoitopäivien sekä psykiatrian suoritteet toteutuivat lähelle suunniteltua tasoa.

Sitovat laatutavoitteet

Laatutavoitteet	TA 2011	TP 2011	Ero
Perusterveydenhuollon tarpeen arviointi, vrk		3	3
Hammashuollon tarpeen arviointi, vrk		3	3
Kiireettömään hammashoittoon pääsy, kk		6	6
Perusterveydenhuollon yhteydessä toteutettuun somaattiseen erikoissairaanhoidon pääsy, kk		6	6
Perusterveydenhuollon yhteydessä toteutettuun psykiatriseen erikoissairaanhoidon pääsy, kk		6	6
Kotihoidossa olevien yli 75-vuotiaiden suhteellinen osuus yli 75-vuotiaista	12,5	12,44	0,06

Sitovat toiminnalliset tavoitteet toteutuivat suunnitellusti lukuun ottamatta kotihoidon peittävyttä, jonka toteuma (12,44 %) jäi hieman tavoitteesta (TA 12,5 %). Peittävyystavoitteen toteutumiseen vaikuttaa, että hoitoisuudeltaan keveimpien asiakkaiden hoitoa on pyritty siirtämään tukipalvelujen avulla toteutettavaksi. Säännöllisessä



kotihoidossa olleiden asiakkaiden määrä kasvoi edellisvuoteen verrattuna sadalla.

Talousarvion määrärahatarkastelu toiminnoittain

3 21 01 Terveyskeskus yhteensä	TP 2010	TA 2011	TP 2011	Ero vuoteen 2010	Ero budjetti- n
Tulot					
Myyntitulot	25677	24994	24843	-834	-151
Maksutulot	43814	44142	42861	-953	-1281
Tuet ja avustukset	2271	2612	2365	94	-247
Vuokratulot	4109	4226	4076	-33	-150
Muut tulot	817	1038	989	172	-49
Tulot yhteensä	76688	77012	75134	-1554	-1878
Menot					
Palkat	274480	281405	281851	7371	-446
Muut henkilöstömenot	95386	98607	98285	2899	322
Palvelujen ostot	134517	139157	141 988	7471	-2831
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	31309	32101	32896	1587	-795
Avustukset	5056	612	596	-4460	16
Vuokramenot	44181	45872	44655	474	1217
Muut menot	1365	4305	1724	359	2581
Menot yhteensä	586294	602059	601995	15701	64
Suunnitelmapoistot	8351	7800	8444	93	-644
Tilikauden tulos	-517957	-532847	-535305	-17348	2458

Terveyskeskuksen talous pysyi budjetissa ja alittui 64 000 eurolla (0,001%). Terveyskeskuksen menokasvu oli edellisvuoteen nähden maltillinen (2,7 %). Avustusten kohdan vähenemä liittyy Niemikotisäätiön avustuksen siirtymiseen ostopalveluksi (4,4 milj. e)



vuoden 2011 alusta, mikä tulee huomioida myös tarkasteltaessa palvelujen ostojen toteumaa.

Talousarviotuloja kertyi 75,1 miljoonaa euroa, mikä alitti talousarvion 1,9 milj. eurolla. Merkittävimmät tuloerät olivat myyntitulot (24,8 milj. e), maksutulot (42,9 milj. e) sekä vuokratulot 4,1 milj. e. Maksutuotoilla katettiin noin 7,1 % terveyskeskuksen oman toiminnan menoista. Käyttötulot laskivat edellisvuoteen nähden 1,6 milj. eurolla, vähennyksen kohdentuessa maksutuloihin ja myyntituloihin. Osa maksutulojen vähenemisestä liittyi Suursuon sairaalan pitkäaikaismaksutulojen vähenemiseen sairaalan muuntuessa akuuttisairaalaksi. Myyntituloja vähensi eräiden hoidollisten tukipalvelujen myynnin väheneminen sosiaalivirastolle.

Osastokohtaisesti tarkastellen toteutuivat budjetit seuraavasti:

Kulut ilman poistoja (milj. e)	TB 2011	TP 2011	Ero	Ero %
Terveysasemat	130,2	133,8	-3,5	-2,7
Kotihoito	105,5	107,6	-2,0	-1,9
Suun terveydenhuolto	62,8	62,9	-0,1	-0,1
Kaupunginsairaala	205,8	208,4	-2,6	-1,3
Psykiatria	76,3	75,6	0,8	1,0
Hallinto- ja palvelukeskus	100,8	97,5	3,3	3,3
Johto ja keskitetyt toiminnot	28,5	23,6	4,9	17,5

Osastokohtaiset budjettisummat sisältävät kunkin osaston osuuden keskitetystä palkankorotusvarauksesta, jota terveyskeskukselle myönnettiin 7,3 milj. e. Terveyskeskuksen kliinisten osastojen budjettipoikkeamat jäivät suhteellisen vähäisiksi. Terveysasemien toteumaa heikentää, että sen budjettiin sisältyy Vantaan Työterveys liikelaitoksen nettotappio, joka vuonna 2011 oli selvästi budjetoitua suurempi. Hallinto- ja palvelukeskuksen budjetoitua pienempi toteuma selittyy merkittävältä osin keskitettyjen vuokratulujen ennakoitua pienemmällä toteumalla, minkä lisäksi toteumaa alensi ulkopuolinen hankerahoitus, mikä vähensi omien määrärahojen käyttöä.

HUS-kuntayhtymä

3 21 02	TP	Budjetti	TP	Ero	Ero
HUS-	2010	2011	2011	v:teen	budjettiin
kuntayhtymä				2010	



Menot

Palvelujen 455720 459124 473426 17706 -14302
ostot

Menot 455720 459124 473426 17706 -14302
yhteensä

Tilikauden 455720 459124 473426 17706 -14302
tulos

HUSin talousarvio ylittyi 14,3 milj. eurolla. Helsingin laskutus kasvoi 3,1 % edellisvuoteen nähden. Kuntayhtymän tilikauden alijäämä oli 16 milj. e ja taseeseen jäi 26 milj. e edellisiltä kausilta kertynyttä ylijäämää. Vuoden 2011 tulosta rasitti kertaluonteinen 10 milj. e lomapalkkavelan laskentaperusteiden muutoksesta aiheutunut kulukirjaus. Hoitotakuun toteutumisen osalta tilanne jatkui hyvänä. Siirtoviivepäivien osalta tilanne vaihteli edelleen kunnittain varsin paljon. Espoossa siirtoviivepäiviä syntyi n. 40 pv/1000 asukasta kohden, Helsingissä n. 27 pv/1000 as ja Vantaalla 10 pv/1000 as.

Investointitalous

Talousarviokohta TA 2011 Ylitysoikeus TP 2011 Ero
s 2011

8 09 31 Irtaimen
omaisuuden
perushankinta

Atk-hankinnat	4500	0	4246	254
Muut hankinnat	2200	0	1615	585
Yhteensä	6700	0	5861	839

Terveyskeskuksella ei ollut käytettävissään edellisiltä vuosilta siirtyneitä ylitysoikeuksia. Atk-hankinnat toteutuivat suunnitellusti. Merkittävimmät investoinnit kohdistuivat asiakastietojärjestelmään ja atk-infrastruktureihin. Muiden hankintojen alitus selittyy ajallisesti siirtyneistä hankinnoista, joiden osalta kaupunginhallitus on myöntänyt vastaavan suuruisen ylitysoikeuden vuodelle 2012.

Toimitusjohtajan kannanotot

Toimitusjohtaja toteaa, että terveyskeskuksen oma toiminta toteutui suunnitellusti, mikä muodostaa hyvän pohjan vuoden 2013 suunnittelulle, joka meneillään olevasta organisaatiomuutoksesta johtuen tulee olemaan poikkeuksellinen. Tilinpäätöksen antamia tietoja tullaan analysoimaan ja käyttämään hyödyksi sekä vuoden 2013



27.03.2012

suunnittelussa että luonnollisesti myös organisaatiomuutokseen liittyvässä suunnittelussa.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Jussi Lind, suunnittelupäällikkö, puhelin: 310 42246
jussi.lind(a)hel.fi



§ 70

Terveyskeskuksen toimintakertomus 2011

HEL 2012-004371 T 00 01 01

Päätös

Terveyslautakunta päätti hyväksyä terveyskeskuksen vuoden 2011 toimintakertomuksen ja lähettää sen tiedoksi kaupunginhallitukselle.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

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

Liitteet

1 Toimintakertomus 2011

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen hyväksyä terveyskeskuksen vuoden 2011 toimintakertomuksen ja lähettää sen tiedoksi kaupunginhallitukselle.

Tiivistelmä

Terveyskeskuksen neljä keskeistä toiminnan tavoitetta vuosille 2011 - 2013 ovat: 1) edistetään helsinkiläisten terveyttä ja kavennetaan väestöryhmien välisiä terveyseroja, 2) turvataan hoitoon pääsy ja palvelun laatu, 3) varmistetaan riittävä ja osaava henkilöstön määrä ja huolehditaan heidän työhyvinvoinnista ja 4) lisätään tuottavuutta ja jatketaan palvelujen hallittua rakennemuutosta strategisten kumppanien kanssa.

Helsingin tuottamia ja järjestämiä terveydenhuollon palveluja käytti 71 % helsinkiläisistä vuonna 2011. Helsingiläisten lisäksi terveyskeskuksen palveluja käytti 27 000 ulkokuntalaista.

Terveyskeskus tuotti vuonna 2011 yhteensä yli 4,6 miljoonaa avohoitokäyntiä terveysasemilla, hammashoitoloissa, poliklinikoilla, kotihoidossa ja psykiatriassa. Vuodeosastopäiviä kertyi noin 500 000.

Helsingiläisten terveyden edistäminen ja terveyserojen kaventaminen

Helsinki jatkoi vuonna 2007 aloittamaansa ja vuoteen 2015 ulottuvaa Savuton Helsinki -ohjelmaa. Helsinki palkittiin vuoden 2011 parhaana savuttomana työpaikkana. Helsingille myönnettiin tämä tunnustus



esimerkillisestä aktiivisuudesta ja määrätietoisesta työstä savuttomuuden kehittämisessä ja tupakoimattomuuden edistämisestä työpaikalla.

Terveyskeskuksen sähköinen terveyskortti voitti Laatukeskuksen vuoden laatuinnovaatiokilpailun sarjassa Julkinen sektori ja yleishyödylliset yksiköt. Sähköisen terveyskortin kokeilu osoitti, että nettipohjainen palvelu soveltuu hyvin asukkaiden itsehoidon tukemiseen. Sen avulla pystyttiin löytämään henkilöitä, joilla oli kohonnut riski sairastua diabetekseen tai sydän- ja verisuonisairauksiin.

Sähköinen terveyskortti kehitettiin vuoden 2011 lopussa päättyneessä Terveellinen kaupunginosa -ohjelmassa (2008 - 2011). Ohjelma oli kaupungin eri virastojen, Herttoniemen peruspiirin asukkaiden, yritysten, järjestöjen ja Forum Virium Helsingin yhteinen terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen hanke. Ohjelmassa kehitettyjä uusia palvelumuotoja ovat sähköisen terveyskortin lisäksi muun muassa Itäkeskuksen kauppakeskukseen perustettu Terveyspysäkki, liikkuva suun terveydenhuollon yksikkö Liisu, ja baariin viedyt terveyspalvelut. Nämä uudet palvelumuodot ovat herättäneet myös kansallista ja kansainvälistä kiinnostusta.

Helsingiläisten itsehoitoa tuettiin avaamalla Itsehoitosivusto (www.hel.fi/itsehoito) ja järjestämällä terveysaiheisia yleisö- ja luentotilaisuuksia ja terveystapahtumia kolmannen sektorin ja kansanterveysjärjestöjen kanssa. Kaupunginsairaalan poliklinikoilla käynnistettiin ensitietoryhmiä pitkäaikaissairaille ja heidän omaisilleen.

Terveydenhuollon sähköinen asiointi otettiin kokeilujen jälkeen käyttöön vuonna 2011 ammattikorkeakoulujen opiskeluterveydenhuollossa, Oulunkylän neuvolassa ja Koskelan terveysasemalla. Suun terveydenhuollossa otettiin käyttöön digitaalinen itseilmoittautuminen 24 hoitolassa.

Verkkoterkkari-hankkeen (2008 - 2012) terveydenhoitajat jatkoivat moniammatillista nuorille suunnattua verkkotyötä Habbo hotellissa, IRC-Gallerissa ja Demi.fi-sivustolla. Hanke on osoittanut, että nuorilla on tarvetta matalan kynnyksen anonyymille keskustelulle verkossa. Se on tärkeä palvelu, joka tulee täydentämään tulevaisuudessa terveydenhuollon verkkopalveluja kaikille avoimen Itsehoitosivuston ja vahvaa tunnistamista edellyttävän sähköisen asioinnin välillä.

Nuorten syrjäytymisen ehkäisemiseksi ja väestön terveyserojen kaventamiseksi kolmivuotisessa ja vuoden 2011 lopussa päättyneessä Terve Helsinki -hankkeessa kokeiltiin uusia, lähelle avun tarvitsijoita tuotuja terveyspalveluja. Hanke koostui Tsemppari-hankkeesta, Päivystyksestä hoitoon -projektista, Pitkäaikaistyöttömyydestä johtuvan



syрjäytymisen ehkäisy -projektista ja Nuorten syрjäytymisen ehkäisy -projektista.

Tsemppari-hankkeessa psykiatriset sairaanhoitajat jalkautuivat ammatillisiin oppilaitoksiin ja tukivat oppilaita, joilla oli ollut paljon poissaoloja tai jotka olivat keskeyttämässä opiskelun. Päivystyksestä hoitoon -projektissa Haartmanin ja Marian päivystykseen palkatut päihdehoitajat vahvistivat päivystyksen valmiuksia puuttua päihteiden riskikäyttöön. Pitkäaikaistyöttömyydestä johtuvan syрjäytymisen ehkäisy -projektissa pitkäaikaistyöttömille tarjottiin Itäkeskuksen TE-toimistossa mahdollisuus maksuttomaan terveystarkastukseen. Nuorten syрjäytymisen ehkäisy -projektissa luotiin Diakonissalaitoksen kanssa toimintamalli, jossa etsivän työn avulla löydettyjä nuoria ohjattiin heidän tarvitsemiinsa terveysterveystarkastuksiin.

Osaprojekteissa luodut toimintamallit osoittivat, että syрjäytymisvaarassa olevia tai jo syрjäytyneitä nuoria voidaan kohdennetuilla tukitoimilla ohjata takaisin koulutukseen, työhön tai tukea heitä löytämään oma paikkansa elämässä.

Hoitoon pääsyn ja palvelun laadun turvaaminen

Helsingin terveystakeskus selviytyi hoitotakuusta pääosin hyvin. Terveystasemien ja suun terveydenhuollon puhelinpalvelu ruuhkautui ajoittain. Tämän vuoksi päätettiin, että vuonna 2012 terveystasemilla, neuvoloissa ja suun terveydenhuollon keskittetyssä ajanvarauksessa otetaan käyttöön takaisinsoittopalvelu.

Suun terveydenhuollossa kiireettömään hoitoon pääsy varmistettiin aloittamalla keväällä kesään 2012 jatkuva palvelusetelikokeilu. Kokeilu käynnistyi hyvin. Palveluntuottajia ilmoitautui runsaasti ja palveluseteleitä annettiin suun terveydenhuollossa vuonna 2011 yli 7 000 helsinkiläiselle. Suun terveydenhuollon tavoin paksusuolen tähtystystutkimuksissa ja lääkinällisen kuntoutuksen psykoterapiassa aloitettiin keväällä palvelusetelikokeilut. Päätökset toiminnan jatkamisesta tehdään kevään 2012 aikana.

Hoitotakuu toteutui myös terveystakeskuksen somaattisessa ja psykiatrisessa erikoissairaanhoidossa. Potilaat pääsivät kuuden kuukauden sisällä hoitoon kaupunginsairaalan ja psykiatrian poliklinikoille.

Terveydenhuoltolaki tuli voimaan 1.5.2011. Helsinkiläiset ovat voineet siitä lähtien valita, millä Helsingin terveystasemalla tai neuvolassa he haluavat asioida. Terveystaseman lisäksi asukkaat ovat voineet valita hoidosta vastaavan omalääkäri-omahoitajatyöparin ja neuvolassa terveydenhoitajan. Valtaosa helsinkiläisistä on halunnut jäädä oman



lähiterveysasemansa asiakkaaksi. Vain alle kolme prosenttia on vaihtanut terveysasemaa.

Terveysasemien omalääkäri-omahoitajatyöparien tueksi palkattiin päihdetyöntekijöitä ja sosiaalineuvoja. Uusi toimintatapa kehitettiin osana Helsingin sosiaaliviraston ja terveyskeskuksen Terveysasema kuntalaisen käyttöliittymänä -hanketta. Terveysasemilla aloitettiin omahoitaja-lääkäri -työparien tueksi myös fysioterapeuttien päivistysluonteiset vastaanotot akuuteista selkä- ja niskavaivoista kärsiville potilaille. Uuden toimintatavan tavoitteena on, että akuuteista selkä- ja niskavaivoista kärsivien potilaiden tilanne arvioidaan ja hoidetaan nopeasti ja ehkäistään vaivojen pitkittyminen.

Kotihoitoa kohdennettiin keskiraskaisiin asiakkaisiin. Kotihoidossa jatkettiin asiakkaiden arkiliikkumisen ja hyvän ravitsemuksen tukemista. Suursuon sairaalan toiminnan kehittäminen pitkäaikaissairaalaista kuntouttavaksi akuuttisairaalaksi jatkui.

Suursuon sairaalan toiminnan muutoksesta ja kotihoidon kehittämisestä huolimatta hoitoketjujen sujuvuus ei parantunut oleellisesti. Potilaiden odotusajat ympärivuorokautiseen hoitoon ovat olleet kaupunginsairaalassa pitkiä, varsinkin alle 65-vuotiaiden monisairaiden potilaiden kohdalla. Kotona ja palvelusasumisessa on hoidettu entistä monisairaampia potilaita. Tämä on aiheuttanut entistä enemmän ruuhkia Marian ja Haartmanin päivistyksiin.

Hoitoketjujen sujuvuuden lisäämiseen lähdetään hakemaan ratkaisua siten, että terveys-keskus ja sosiaalivirasto suomenkielistä päivähoitoa lukuun ottamatta yhdistetään vuoden 2013 alusta alkaen. Kaupunginvaltuusto päätti asiasta marraskuun lopussa 2011.

Riittävän ja osaavan henkilöstön varmistaminen

Terveyskeskuksen palveluksessa oli vuoden 2011 lopussa 8 430 päätoimista henkilöä ja heistä vakinaisia 78,6 %. Henkilöstön keski-ikä oli 44 vuotta. Vakinaisen henkilöstön osuus laski hieman edellisestä vuodesta (79,1 %).

Terveyskeskuksen haasteena on saada riittävästi ammattitaitoista ja pysyvää henkilökuntaa. Henkilöstökeskuksen kanssa toteutettiin lääkärin ja sairaanhoitajien työnantajamielikuvatutkimus, jonka tulosten pohjalta käynnistettiin toimenpiteitä henkilöstön saatavuuden parantamiseksi. Henkilökunnan rekrytoinnissa hyödynnettiin entistä aktiivisemmin yhteistyötä yliopistojen kanssa. Lääkärin, hammaslääkärin ja muun henkilöstön saatavuus parani, mutta eriasteisten sairaanhoitajien ja muun hoitohenkilöstön vaje kasvoi edellisestä vuodesta.



Henkilöstön kehittämisen painoalueina vuonna 2011 olivat esimiesten osaamisen vahvistaminen, turvallinen lääkehoito ja hoitotyön sähköiseen luokitteluun liittyvä kirjaaminen. Henkilöstön yhteenlaskettujen koulutuspäivien määrä oli 28 481.

Sairauspoissaolot lisääntyivät hieman vuoden 2011 aikana. Positiivista oli lyhyiden sairauspoissaolojen väheneminen. Helsingin kaupungin työhyvinvointikysely toteutettiin terveyskeskuksessa lokakuussa 2011 yhdeksännen kerran. Henkilöstö koki työhyvinvoinnin useilla eri osa-alueilla parantuneen. Kohentumista oli tapahtunut etenkin työyhteisön toimivuus ja johtaminen -osiossa.

Talous toteutui oman toiminnan osalta suunnitellusti

Helsingin terveydenhuollon käyttömenot ilman poistoja olivat vuonna 2011 yhteensä 1 075,4 miljoonaa euroa, mikä on 33,4 miljoonaa euroa (3,2 %) edellisvuotta enemmän. Talousarvio ylittyi kokonaisuutena 14,2 miljoonalla eurolla (1,3 %), mikä selittyy HUS-kuntayhtymän ylityksellä. Terveyskeskuksen oma toiminta pysyi budjetissa.

Terveyskeskuksen tuottavuus kasvoi hieman edellisestä vuodesta. Tuottavuutta nostivat kotihoidon lisääntynyt käyntimäärä sekä sähköisen asioinnin laajentaminen. Sähköisen asioinnin tavoitteena onkin palvelujen sisältöä kehittämällä lisätä tuottavuutta vapauttamalla voimavaroja vastaanottotyöhön ja korvata soittoja tai käyntejä sähköisellä asioinnilla. Helsingiläisten terveydenhuollon kustannukset olivat 1 791 euroa asukasta kohti. Asukaskohtaiset kustannukset nousivat edellisvuodesta 43 euroa (2,5 %).

Esittelijä

Kaupunginhallitus on päätöksellään 22.12.1997 kehottanut virastoja ja laitoksia laatimaan vuosittain kertomuksen toiminnastaan ja lähettämään sen kaupunginhallitukselle tiedoksi.

Toimintakertomuksen tulee tarjota lukijalleen selkeästi ja havainnollisesti tietoja viraston tai laitoksen kertomusvuoden toiminnasta, asetettujen tavoitteiden toteutumisesta, taloudesta, henkilöstöstä sekä organisaatiosta. Taloutta ja henkilöstöä sekä muita avaintietoja koskevista tunnusluvuista tulee esittää ainakin kertomusvuoden ja sitä edeltävän vuoden vertailutiedot sekä vertailuvuosien välillä tapahtunut prosentuaalinen muutos. Toimintakertomuksessa on myös kerrottava olennaiset toiminnassa ja organisaatiossa tapahtuneet muutokset.

Lautakunnan hyväksymä toimintakertomus lähetetään tiedoksi kaupunginhallitukselle kertomusvuotta seuraavan vuoden maaliskuun loppuun mennessä eli viimeistään 31.3.2012.



Virastot julkaisevat toimintakertomuksensa ensisijaisesti verkkojulkaisuna. Toimintakertomuksen tulee olla löydettävissä helposti hallintokunnan omilta verkkosivuilta

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

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

Liitteet

1 Toimintakertomus 2011

Tiedoksi

Kaupunginhallitus



§ 71

Lausunto Eduskunnan oikeusasiamiehen selvitys- ja lausuntopyyntöön ruotsinkielisistä avohoidon mielenterveyspalveluista

HEL 2012-001050 T 06 00 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti esittää kaupunginhallitukselle, että se antaa Eduskunnan oikeusasiamiehen selvitys- ja lausuntopyyntöön ruotsinkielisten avohoidon mielenterveyspalvelujen järjestämistavasta seuraavan, esittelijän ehdotuksen mukaisen lausunnon:

"Mielenterveyspalvelut järjestetään Helsingissä porrasteisesti siten, että tutkimukseen ja hoitoon ottamisessa sovelletaan valtakunnallisia ja paikallisesti sovittuja suosituksia erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon työnjaosta.

Helsingissä lievistä tai keskivaikeasta masennustilasta kärsivä potilas hoidetaan ensisijaisesti terveysasemalla psykiatrisen sairaanhoitajan ja terveyskeskuslääkärin yhteistyönä siten, että työpari voi konsultoida psykiatrisen erikoissairaanhoidon psykiatria, jonka tehtävänä on mm. huolehtia terveysasemilla tarvittavista konsultaatioista. Mikäli hoitovastetta ei hoitosuosituksen mukaisesti toteutetun hoidon jälkeen saavuteta, potilas ohjataan psykiatriseen erikoissairaanhoidon.

Jäljempänä on oikeusasiamiehen edellyttämä selvitys kysymyskohtaisesti siten, että joka kohdassa on ensin selvitys perustason mielenterveyspalvelujen ja tämän jälkeen psykiatrisen erikoissairaanhoidon palvelujen järjestelyistä helsinkiläisille.

1. Millä tavalla ruotsinkieliset mielenterveystyön avopalvelut on järjestetty eri ikäryhmille, ottaen huomioon sosiaali- ja terveydenhuollon suunnittelusta ja valtionavustuksista annetun lain (733/1992) 4§:ssä mainitut järjestämisvaihtoehdot?

Lasten ja nuorten palvelut

Perustason mielenterveyspalvelut

Ruotsinkieliset ennaltaehkäisevän mielenterveystyön palvelut järjestetään 0-6 -vuotiaille ja heidän huoltajilleen osana äitiys- ja lastenneuvolatoimintaa. Muut perustason mielenterveyspalvelut järjestetään terveysasemilla.

Perustason palveluihin kuuluvat terveydenhoitajan ja lääkärin vastaanotto sekä tarvittaessa ohjaus muille terveydenhuollon



ammattihenkilöille, kuten psykiatrisen sairaanhoitajan tai psykologin palveluihin.

Ruotsinkieliset neuvola- ja terveysasemapalvelut on keskitetty kolmelle terveysasemalle. Näillä terveysasemilla ruotsinkieliset väestövastuiset palveluprosessit ovat ruotsinkielisiä alkaen puhelimitse tapahtuvasta ajanvarauksesta ja neuvonnasta. Muillakin terveysasemilla ja neuvoloissa saa palvelua myös ruotsinkielellä, mutta ei kuitenkaan kattavaa ruotsinkielistä palveluprosessia.

Muissa kuin ruotsinkielisissä yksiköissä työskentelevien terveysasemien työntekijöiden kohdalla on terveyskeskuksen verkkosivujen yhteystiedoissa sv-merkintä, kun hänellä on hyvä ruotsinkielen suullinen taito. Vastaavaa merkintää yhteystietoihin valmistellaan tehtäväksi myös neuvolahenkilökunnan ja erityistyöntekijöiden tietoihin.

Helsinkiläinen ruotsinkielinen asiakas/perhe voi valita hoitopaikkansa em. kolmen ruotsinkielisen yksikön välillä. Halutessaan hän voi jäädä myös asuinalueensa terveysaseman asiakkaaksi.

Psykiatrisen sairaanhoitajan ruotsinkielistä palveluja on saatavissa Pitäjänmäen terveysasemalla ja päihdehoitajan palvelua Itäkeskuksen terveysasemalla. Neuvolapsykologin palvelut ovat saatavina ruotsinkielisenä.

Perustason mielenterveyspalveluihin kuuluu myös sosiaaliviraston perheneuvolatoiminta, jonka palveluihin potilas tarvittaessa ohjataan terveyskeskuksesta jatkohoitoon.

Psykiatrisen erikoissairaanhoidon palvelut

Jos potilaan sairaus edellyttää perustason mielenterveyspalveluja vaativampaa hoitoa, potilas ohjataan iästä riippuen lasten tai nuorisopsykiatriseen erikoissairaanhoitoon.

Helsinkiläisten lasten ja nuorten psykiatrisen erikoissairaanhoito kokonaisuudessaan, siis sekä suomen- että ruotsinkielisten palvelut, kuuluvat Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin järjestämisvastuuseen, mistä syystä tässä selvityksessä ei käsitellä järjestelyjä tältä osin.

Kahdeksantoista vuotta täyttäneiden palvelut

Perustason mielenterveyspalvelut

Helsingin kaupunki järjestää 18 vuotta täyttäneiden perustason mielenterveys- ja päihdepalvelut terveysasemilla. Lisäksi osana koulu- ja opiskeluterveydenhuoltoa järjestetään perustason



mielenterveyspalveluja ostopalveluna ylioppilaiden terveydenhuoltosäätiöltä (YTHS).

Helsingin terveysasemilla toimii 25 psykiatrista erikoissairaanhoitajaa, joista osa on ruotsinkielisiä.

Terveysasemien ruotsinkielisten työryhmissä ryhmien toimintaa vahvistavina työskentelevät psykiatriset sairaanhoitajat ja päihdetyöntekijät ovat ruotsinkielisiä. Terveyskeskuksen psykiatrisen erikoissairaanhoidon psykiatrit vastaavat näiden työntekijöiden työnohjauksesta ja konsultoinnista. Potilaiden ohjauksessa ja hakeutumisessa terveysasemien mielenterveystyöntekijöiden hoitoon noudatetaan kansallisia yhtenäisiä kiireettömän hoidon perusteita.

Potilaat saavat valita vastuuterveysasemansa ja siten myös halutessaan voivat valita mielenterveyspalvelunsa ruotsinkielisiä palveluja antavalta terveysasemalta.

Psykiatrisen erikoissairaanhoidon palvelut

Helsingin terveystakeskus tuottaa pääosan psykiatrian erikoissairaanhoidon palveluistaan itse osana terveystakeskuksen toimintaa. Tätä täydentävät Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiriltä työnjakosopimukseen perustuen hankittavat palvelut. Lisäksi terveystakeskus hankkii kilpailutuksen perusteella psykoterapiapalveluja yksityisiltä palvelun tuottajilta ostopalveluna ja jonkin verran myös sosiaali- ja terveydenhuollon palvelusetelijärjestelmää käyttäen.

Aikuisten psykiatrisen erikoissairaanhoidon avohoidon palvelut järjestetään psykiatrian poliklinikoilla, joihin hakeudutaan lääkärin läheteellä. Lähetteet käsittelee lääkäri ja tekee päätökset tutkimukseen ja hoitoon ottamisesta noudattaen valtakunnallisia ja paikallisesti sovittuja suosituksia erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon työnjaosta. Potilaat ohjataan poliklinikoille kansallisen kiireettömän hoidon perusteiden mukaisesti.

Terveystakeskuksessa ruotsinkielisten avohoitona tarjottava psykiatrinen erikoissairaanhoito on keskitetty Kivelän psykiatrian poliklinikalle, jossa toimii ruotsinkielinen työryhmä. Ruotsinkielisillä potilailla on mahdollisuus saada hoitoa äidinkielellään myös kaupungin muilla poliklinikoilla ja toimintayksiköissä, joissa on ruotsinkielisiä taitavia työntekijöitä.

HUS -psykiatrian tulosyksikön avohoitotoiminta tarjoaa Helsingin ja HUSin välisen työnjakosopimuksen mukaan avopalveluna moderneja kuntoutusmuotoja sekä mm. oireenhallintaryhmiä (kaksisuuntainen mielialahäiriö, pakko-oireinen häiriö).



Yksityisiltä palvelutuottajilta ostettavien psykoterapiapalvelujen osalta on ruotsinkielisten äidinkieliset palvelut pyritty varmistamaan siten, että kilpailutuksessa edellytetään kaikissa psykoterapiasuuntauksen tai –muodon yhdistelmissä, että vähintään kuusi (6) prosenttia terapeuteista on ruotsin kielellä palvelua antavia. Palvelusetelillä hankittaviin psykoterapiapalveluihin ruotsinkieliset psykoterapian palvelutuottajat voivat listautua samalla tavoin kuin suomenkielisetkin.

2. Järjestyykö ruotsinkielinen hoito hoitotakuun osoittamassa määräajassa?

Perustason mielenterveyspalvelut

Sekä neuvoloissa että terveysasemilla ruotsinkieliset perustason mielenterveyspalvelut annetaan hoitotakuun edellyttämässä määräajassa.

Psykiatrisen erikoissairaanhoidon palvelut

Potilaat pääsevät Helsingin psykiatriassa ruotsinkieliseen erikoissairaanhoidon säädettyssä ajassa. Ensikäynti järjestetään kolmen viikon sisällä lähetteen saapumisesta.

3. Millä tavalla ruotsinkielisten opiskelijoiden mielenterveyspalvelut on järjestetty? Sisältyvätkö mielenterveyspalvelut Helsingin kaupungin ja YTHS:n väliseen sopimukseen?

Perustason mielenterveyspalvelut

Terveyskeskuksen koulu – ja opiskeluterveydenhuolto tekee asetuksen mukaisia terveystarkastuksia. Laajat terveystarkastukset peruskoulussa toteutetaan 1., 5., ja 8. vuosiluokalla, lisäksi lukion ja ammatillisten oppilaitosten toisella vuosikurssilla. Terveystarkastaja tapaa kaikki oppilaat/ opiskelijat kerran vuodessa ja tarvittaessa useammin. Ruotsinkielisissä peruskouluissa, lukioissa, ammatillisessa oppilaitoksessa ja ammattikorkeakoulussa on erikseen otettu huomioon terveydenhoitajien ruotsinkielen taito. Myös koululääkäreiden osalta ruotsinkielen taito on varmistettu siten, että vastaanottotyötä pystytään toteuttamaan ruotsinkielellä.

Mikäli terveystarkastuksessa todetaan tarvetta mielenterveyspalveluihin, oppilas/opiskelija ohjataan tarpeesta ja iästä riippuen joko perustason mielenterveyspalveluihin terveysasemalle tai sosiaaliviraston perheneuvolaan taikka lähetteellä lasten tai nuorisopsykiatriseen erikoissairaanhoidon sairaanhoitopiiriin.

Terveyskeskuksen koulu – ja opiskeluterveydenhuollossa toteutetaan asetuksen mukaista ennaltaehkäisevää terveydenhuoltoa, johon sisältyy mielenterveyden tukeminen ja alkavien ongelmien seulonta.



Ruotsinkielisissä kouluissa ja oppilaitoksissa palvelu toteutetaan ruotsinkielellä.

Mielenterveysongelmista kärsivä opiskelija voi myös itse olla ensivaiheessa yhteydessä oman oppilaitoksensa terveydenhoitajaan, kuraattoriin tai psykologiin, joiden tehtävänä on kartoittaa mielenterveysongelman vakavuus ja hoidon tarve. Terveydenhoitajalla on mahdollisuus konsultoida ja tarvittaessa ohjata opiskelija lääkärin vastaanotolle.

Opiskelijoiden kokonaistilannetta arvioidaan myös moniammatillisessa opiskelijahuoltoryhmässä, johon kuuluvat terveydenhoitajan lisäksi opettajat, kuraattori, psykologi ja opinto-ohjaaja.

Lisäksi terveystieteiden psykiatrisen sairaanhoitajan palveluja on seuraavissa ruotsinkielisissä oppilaitoksissa: Arcada, Nylands Svenska Yrkehögskola, Prakticum, Brändö gymnasium, Gymnasium Lärkan, City Axxell, Helsingfors Aftongymnasium, Gymnasiet Svenska normallyceum, Tölö specialiseringsgymnasium ja Rudolf Steiner gymnasium.

Halutessaan opiskelijat voivat hakeutua myös terveystieteiden lääkärin vastaanotolle kaikissa ongelmissa, mukaan lukien mielenterveysongelmat.

Helsingin terveystieteiden Ylioppilaiden terveydenhoitosäätiön (jäljempänä YTHS) kanssa tekemän sopimuksen mukaan YTHS järjestää kaupungin puolesta palvelut kiireellisen ja kiireettömän päiväaikaisen hoidon osalta. Sopimus ei poista opiskelijoiden oikeutta kunnalliseen terveydenhuoltoon. YTHS -palveluun kuuluu opiskelijaterveydenhuollon mukainen perustason mielenterveys- ja päihdetyö, jota on mahdollista toteuttaa myös ruotsinkielisenä.

YTHS:n opiskelijoille mielenterveyspalvelut järjestyvät kolmen kuukauden hoitotakuun puitteissa joko perustasolla tai psykiatrisessa erikoissairaanhoidossa. Kiireellisiin (=1 - 7 vrk) asioihin ottaa kantaa aina yleislääkäri. Ruotsinkielisiä palveluja tarjotaan mahdollisuuksien mukaan. YTHS:ssä on mielenterveystyöntekijöitä 45, joista kolme psykiatria ja kaksi psykologia on ruotsinkielisiä.

Psykiatrisen erikoissairaanhoidon palvelut

Vakavissa ja akuuteissa mielenterveysongelmissa oppilaat ja opiskelijat ohjataan lähetteellä iästä riippuen lasten tai nuorisopsykiatriseen erikoissairaanhoidon sairaanhoitopiiriin ja 18 vuotta täyttäneet kunnallisen palvelun piiriin Auroran sairaalan akuutti-psykiatrian päivystyspoliklinikalle.



Lopuksi

Ruotsinkielisten potilaiden hoitoon pääsy toteutuu määrääjassa, mutta ongelmia äidinkieleltään ruotsinkielisten työntekijöiden rekrytoinnissa sekä perusterveydenhuollon että erikoissairaanhoidon tehtäviin on jatkuvasti.

Järjestelyjemme mahdolliset puutteet ovat erityisesti nousseet tarkasteluun julkisuudessa käsitellyn valitettavan tapahtumaketjun yhteydessä. Kysymys oli yksittäisestä virheellisestä potilasohjauksesta, johon liittyi lisäksi väärinkäsitys potilaan tarvitseman hoitoyksikön osoittamisessa.

Tämän tapahtumaketjun jälkeen on potilasohjauksen asianmukaisuuden tärkeyttä erityisesti tähdennetty psykiatrian toimipisteissä.

Terveyskeskuksen psykiatrisessa erikoissairaanhoidossa vuonna 2011 hoidetuista 16 241 eri henkilöstä 726 (noin 4,5 %) oli ruotsinkielisiä (väestörekisteriin merkitty äidinkieli). Kivelän ruotsinkielisellä poliklinikalla toteutui 3 244 käyntiä ja siellä asioi 306 eri henkilöä.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Tuula Saarela, johtajapsykiatri, puhelin: 310 42690
tuula.saarela(a)hel.fi
Raija Puustinen, terveysasemien johtaja vs., puhelin: 310 42700
raija.puustinen(a)hel.fi

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen esittää kaupunginhallitukselle, että se antaa Eduskunnan oikeusasiamiehen selvitys- ja lausuntopyyntöön ruotsinkielisten avohoidon mielenterveyspalvelujen järjestämistavasta seuraavan, esittelijän ehdotuksen mukaisen lausunnon:

"Mielenterveyspalvelut järjestetään Helsingissä porrasteisesti siten, että tutkimukseen ja hoitoon ottamisessa sovelletaan valtakunnallisia ja paikallisesti sovittuja suosituksia erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon työnjaosta.

Helsingissä lievästä tai keskivaikeasta masennustilasta kärsivä potilas hoidetaan ensisijaisesti terveysasemalla psykiatrisen sairaanhoitajan ja terveyskeskuslääkärin yhteistyönä siten, että työpari voi konsultoida psykiatrisen erikoissairaanhoidon psykiatria, jonka tehtävänä on mm. huolehtia terveysasemilla tarvittavista konsultaatioista. Mikäli



hoitovastetta ei hoitosuosituksen mukaisesti toteutetun hoidon jälkeen saavuteta, potilas ohjataan psykiatriseen erikoissairaanhoidon.

Jäljempänä on oikeusasiamiehen edellyttämä selvitys kysymyskohtaisesti siten, että joka kohdassa on ensin selvitys perustason mielenterveyspalvelujen ja tämän jälkeen psykiatrisen erikoissairaanhoidon palvelujen järjestelyistä helsinkiläisille.

1. Millä tavalla ruotsinkieliset mielenterveystyön avopalvelut on järjestetty eri ikäryhmille, ottaen huomioon sosiaali- ja terveydenhuollon suunnittelusta ja valtionavustuksista annetun lain (733/1992) 4§:ssä mainitut järjestämisvaihtoehdot?

Lasten ja nuorten palvelut

Perustason mielenterveyspalvelut

Ruotsinkieliset ennaltaehkäisevän mielenterveystyön palvelut järjestetään 0-6 -vuotiaille ja heidän huoltajilleen osana äitiys- ja lastenneuvolatoimintaa. Muut perustason mielenterveyspalvelut järjestetään terveysasemilla.

Perustason palveluihin kuuluvat terveydenhoitajan ja lääkärin vastaanotto sekä tarvittaessa ohjaus muille terveydenhuollon ammattihenkilöille, kuten psykiatrisen sairaanhoitajan tai psykologin palveluihin.

Ruotsinkieliset neuvola- ja terveysasemapalvelut on keskitetty kolmelle terveysasemalle. Näillä terveysasemilla ruotsinkieliset väestövastuiset palveluprosessit ovat ruotsinkielisiä alkaen puhelimitse tapahtuvasta ajanvarauksesta ja neuvonnasta. Muillakin terveysasemilla ja neuvoloissa saa palvelua myös ruotsinkielellä, mutta ei kuitenkaan kattavaa ruotsinkielistä palveluprosessia.

Muissa kuin ruotsinkielisissä yksiköissä työskentelevien terveysasemien työntekijöiden kohdalla on terveyskeskuksen verkkosivujen yhteystiedoissa sv-merkintä, kun hänellä on hyvä ruotsinkielen suullinen taito. Vastaavaa merkintää yhteystietoihin valmistellaan tehtäväksi myös neuvolahenkilökunnan ja erityistyöntekijöiden tietoihin.

Helsinkiläinen ruotsinkielinen asiakas/perhe voi valita hoitopaikkansa em. kolmen ruotsinkielisen yksikön välillä. Halutessaan hän voi jäädä myös asuinalueensa terveysaseman asiakkaaksi.

Psykiatrisen sairaanhoitajan ruotsinkielistä palveluja on saatavissa Pitäjänmäen terveysasemalla ja päihdehoitajan palvelua Itäkeskuksen terveysasemalla. Neuvolapsykologin palvelut ovat saatavina ruotsinkielisenä.



Perustason mielenterveyspalveluihin kuuluu myös sosiaaliviraston perheneuvolatoiminta, jonka palveluihin potilas tarvittaessa ohjataan terveyskeskuksesta jatkohoitoon.

Psykiatrisen erikoissairaanhoidon palvelut

Jos potilaan sairaus edellyttää perustason mielenterveyspalveluja vaativampaa hoitoa, potilas ohjataan iästä riippuen lasten tai nuorisopsykiatriseen erikoissairaanhoidon.

Helsingiläisten lasten ja nuorten psykiatrisen erikoissairaanhoidon kokonaisuudessaan, siis sekä suomen- että ruotsinkielisten palvelut, kuuluvat Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiriin järjestämisvastuuseen, mistä syystä tässä selvityksessä ei käsitellä järjestelyjä tältä osin.

Kahdeksantoista vuotta täyttäneiden palvelut

Perustason mielenterveyspalvelut

Helsingin kaupunki järjestää 18 vuotta täyttäneiden perustason mielenterveys- ja päihdepalvelut terveysasemilla. Lisäksi osana koulu- ja opiskeluterveydenhuoltoa järjestetään perustason mielenterveyspalveluja ostopalveluna ylioppilaiden terveydenhuoltosäätiöltä (YTHS).

Helsingin terveysasemilla toimii 25 psykiatrista erikoissairaanhoidajaa, joista osa on ruotsinkielisiä.

Terveysasemien ruotsinkielisten työryhmissä ryhmien toimintaa vahvistavina työskentelevät psykiatriset sairaanhoitajat ja päihdetyöntekijät ovat ruotsinkielisiä. Terveyskeskuksen psykiatrisen erikoissairaanhoidon psykiatrit vastaavat näiden työntekijöiden työnohjauksesta ja konsultoinnista. Potilaiden ohjauksessa ja hakeutumisessa terveysasemien mielenterveystyöntekijöiden hoitoon noudatetaan kansallisia yhtenäisiä kiireettömän hoidon perusteita.

Potilaat saavat valita vastuuterveysasemansa ja siten myös halutessaan voivat valita mielenterveyspalvelunsa ruotsinkielisiä palveluja antavalta terveysasemalta.

Psykiatrisen erikoissairaanhoidon palvelut

Helsingin terveyskeskus tuottaa pääosan psykiatrian erikoissairaanhoidon palveluistaan itse osana terveyskeskuksen toimintaa. Tätä täydentävät Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiriltä työnjakosopimukseen perustuen hankittavat palvelut. Lisäksi terveyskeskus hankkii kilpailutuksen perusteella psykoterapiapalveluja



yksityisiltä palvelun tuottajilta ostopalveluna ja jonkin verran myös sosiaali- ja terveydenhuollon palvelusetelijärjestelmää käyttäen.

Aikuisten psykiatrisen erikoissairaanhoidon avohoidon palvelut järjestetään psykiatrian poliklinikoilla, joihin hakeudutaan lääkärin läheteellä. Läheteet käsittelee lääkäri ja tekee päätökset tutkimukseen ja hoitoon ottamisesta noudattaen valtakunnallisia ja paikallisesti sovittuja suosituksia erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon työnjaosta. Potilaat ohjataan poliklinikoille kansallisen kiireettömän hoidon perusteiden mukaisesti.

Terveyskeskuksessa ruotsinkielisten avohoitona tarjottava psykiatrinen erikoissairaanhoido on keskitetty Kivelän psykiatrian poliklinikalle, jossa toimii ruotsinkielinen työryhmä. Ruotsinkielisillä potilailla on mahdollisuus saada hoitoa äidinkielellään myös kaupungin muilla poliklinikoilla ja toimintayksiköissä, joissa on ruotsinkielisiä taitavia työntekijöitä.

HUS -psykiatrian tulosyksikön avohoitotoiminta tarjoaa Helsingin ja HUSin välisen työnjakosopimuksen mukaan avopalveluna moderneja kuntoutusmuotoja sekä mm. oireenhallintaryhmiä (kaksisuuntainen mielialahäiriö, pakko-oireinen häiriö).

Yksityisiltä palvelutuottajilta ostettavien psykoterapiapalvelujen osalta on ruotsinkielisten äidinkieliset palvelut pyritty varmistamaan siten, että kilpailutuksessa edellytetään kaikissa psykoterapiasuuntauksen tai –muodon yhdistelmissä, että vähintään kuusi (6) prosenttia terapeuteista on ruotsin kielellä palvelua antavia. Palvelusetelillä hankittaviin psykoterapiapalveluihin ruotsinkieliset psykoterapian palvelutuottajat voivat listautua samalla tavoin kuin suomenkielisetkin.

2. Järjestyykö ruotsinkielinen hoito hoitotakuun osoittamassa määräajassa?

Perustason mielenterveyspalvelut

Sekä neuvoloissa että terveysasemilla ruotsinkieliset perustason mielenterveyspalvelut annetaan hoitotakuun edellyttämässä määräajassa.

Psykiatrisen erikoissairaanhoidon palvelut

Potilaat pääsevät Helsingin psykiatriassa ruotsinkieliseen erikoissairaanhoidon säädetyssä ajassa. Ensikäynti järjestetään kolmen viikon sisällä läheteen saapumisesta.

3. Millä tavalla ruotsinkielisten opiskelijoiden mielenterveyspalvelut on järjestetty? Sisältyvätkö mielenterveyspalvelut Helsingin kaupungin ja YTHS:n väliseen sopimukseen?



Perustason mielenterveyspalvelut

Terveyskeskuksen koulu – ja opiskeluterveydenhuolto tekee asetuksen mukaisia terveystarkastuksia. Laajat terveystarkastukset peruskoulussa toteutetaan 1., 5., ja 8. vuosiluokalla, lisäksi lukion ja ammatillisten oppilaitosten toisella vuosikurssilla. Terveystarkastaja tapaa kaikki oppilaat/ opiskelijat kerran vuodessa ja tarvittaessa useammin. Ruotsinkielisissä peruskouluissa, lukioissa, ammatillisessa oppilaitoksessa ja ammattikorkeakoulussa on erikseen otettu huomioon terveydenhoitajien ruotsinkielen taito. Myös koululääkäreiden osalta ruotsinkielen taito on varmistettu siten, että vastaanottotyötä pystytään toteuttamaan ruotsinkielellä.

Mikäli terveystarkastuksessa todetaan tarvetta mielenterveyspalveluihin, oppilas/opiskelija ohjataan tarpeesta ja iästä riippuen joko perustason mielenterveyspalveluihin terveysasemalle tai sosiaaliviraston perheneuvolaan taikka lähetteellä lasten tai nuorisopsykiatriseen erikoissairaanhoidon sairaanhoitopiiriin.

Terveyskeskuksen koulu – ja opiskeluterveydenhuollossa toteutetaan asetuksen mukaista ennaltaehkäisevää terveydenhuoltoa, johon sisältyy mielenterveyden tukeminen ja alkavien ongelmien seulonta. Ruotsinkielisissä kouluissa ja oppilaitoksissa palvelu toteutetaan ruotsinkielellä.

Mielenterveysongelmista kärsivä opiskelija voi myös itse olla ensivaiheessa yhteydessä oman oppilaitoksensa terveydenhoitajaan, kuraattoriin tai psykologiin, joiden tehtävänä on kartoittaa mielenterveysongelman vakavuus ja hoidon tarve. Terveystarkastajalla on mahdollisuus konsultoida ja tarvittaessa ohjata opiskelija lääkärin vastaanotolle.

Opiskelijoiden kokonaistilannetta arvioidaan myös moniammatillisessa opiskelijahuoltoryhmässä, johon kuuluvat terveydenhoitajan lisäksi opettajat, kuraattori, psykologi ja opinto-ohjaaja.

Lisäksi terveyskeskuksen psykiatrisen sairaanhoitajan palveluja on seuraavissa ruotsinkielisissä oppilaitoksissa: Arcada, Nylands Svenska Yrkehögskola, Prakticum, Brändö gymnasium, Gymnasium Lärkan, City Axxell, Helsingfors Aftongymnasium, Gymnasiet Svenska normalyceum, Tölö specialiseringsgymnasium ja Rudolf Steiner gymnasium.

Halutessaan opiskelijat voivat hakeutua myös terveysasemille lääkärin vastaanotolle kaikissa ongelmissa, mukaan lukien mielenterveysongelmat.



Helsingin terveystieteiden Yliopistolaitoksen terveydenhoitosäätiön (jäljempänä YTHS) kanssa tekemän sopimuksen mukaan YTHS järjestää kaupungin puolesta palvelut kiireellisen ja kiireettömän päiväaikaisen hoidon osalta. Sopimus ei poista opiskelijoiden oikeutta kunnalliseen terveydenhuoltoon. YTHS -palveluun kuuluu opiskelijaterveydenhuollon mukainen perustason mielenterveys- ja päihdetyö, jota on mahdollista toteuttaa myös ruotsinkielisenä.

YTHS:n opiskelijoille mielenterveyspalvelut järjestyvät kolmen kuukauden hoitotakuun puitteissa joko perustasolla tai psykiatrisessa erikoissairaanhoidossa. Kiireellisiin (=1 - 7 vrk) asioihin ottaa kantaa aina yleislääkäri. Ruotsinkielisiä palveluja tarjotaan mahdollisuuksien mukaan. YTHS:ssä on mielenterveystyöntekijöitä 45, joista kolme psykiatria ja kaksi psykologia on ruotsinkielisiä.

Psykiatrisen erikoissairaanhoidon palvelut

Vakavissa ja akuuteissa mielenterveysongelmissa oppilaat ja opiskelijat ohjataan lähetteellä iästä riippuen lasten tai nuorisopsykiatriseen erikoissairaanhoidon sairaanhoitopiiriin ja 18 vuotta täyttäneet kunnallisen palvelun piiriin Auroran sairaalan akuuttipsykiatrian päivystyspoliklinikalle.

Lopuksi

Ruotsinkielisten potilaiden hoitoon pääsy toteutuu määräajassa, mutta ongelmia äidinkieleltään ruotsinkielisten työntekijöiden rekrytoinnissa sekä perusterveydenhuollon että erikoissairaanhoidon tehtäviin on jatkuvasti.

Järjestelyjemme mahdolliset puutteet ovat erityisesti nousseet tarkasteluun julkisuudessa käsitellyn valitettavan tapahtumaketjun yhteydessä. Kysymys oli yksittäisestä virheellisestä potilasohjauksesta, johon liittyi lisäksi väärinkäsitys potilaan tarvitseman hoitoyksikön osoittamisessa.

Tämän tapahtumaketjun jälkeen on potilasohjauksen asianmukaisuuden tärkeyttä erityisesti tähdennetty psykiatrian toimipisteissä.

Terveystieteiden psykiatrisessa erikoissairaanhoidossa vuonna 2011 hoidetuista 16 241 eri henkilöstä 726 (noin 4,5 %) oli ruotsinkielisiä (väestörekisteriin merkitty äidinkieli). Kivelän ruotsinkielisellä poliklinikalla toteutui 3 244 käyntiä ja siellä asioi 306 eri henkilöä.

Esittelijä

Asetetusta määräajasta johtuen asia tulisi käsitellä tässä kokouksessa.



27.03.2012

Eduskunnan oikeusasiamies on lähettänyt terveyslautakunnalle selvitys- ja lausuntopyyynnön, joka koskee ruotsinkielisten mielenterveyspalvelujen yleisjärjestelyä Helsingin kaupungissa.

Selvitys on annettava 16.4.2012 mennessä. Vaikka selvitystä pyydetään terveyslautakunnalta, johtosäännön perusteella selvityksen antaa kaupunginhallitus.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Tuula Saarela, johtajapsykiatri, puhelin: 310 42690
tuula.saarela(a)hel.fi
Raija Puustinen, terveysasemien johtaja vs., puhelin: 310 42700
raija.puustinen(a)hel.fi



§ 75

Oikaisuvaatimus vahingonkorvauspäätöksestä

HEL 2012-000645 T 03 01 00

Päätös

Terveyslautakunta päätti jättää tutkimatta liian myöhään saapuneena ***** oikaisuvaatimuksen kehittämisjohtajan päätöksestä 24.1.2012, 45 §, joka koskee vahingonkorvausta pilalle menneestä T-paidasta.

Perustelut:

Kuntalain 93 §:n mukaan oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Kuntalain 93.2 §:n mukaan päätökseen, josta saa tehdä oikaisuvaatimuksen, on liitettävä ohjeet oikaisuvaatimuksen tekemiseksi.

Kuntalain 95 §:n mukaan asianosaiselle lähetetään päätöstä koskeva pöytäkirjanote oikaisuvaatimusohjeineen tai valitusosoituksineen erikseen tiedoksi kirjeellä. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä.

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

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

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.

Koska kehittämisjohtajan päätöspöytäkirjanote on lähetetty ***** oikaisuvaatimusohjeineen kirjeitse 30.1.2012, työntekijän on katsottava saaneen päätöksen tiedokseen viimeistään 6.2.2012. Hänen olisi tullut tehdä oikaisuvaatimus viimeistään 20.2.2012.

Koska ***** oikaisuvaatimus on saapunut Helsingin kaupungin kirjaamoon vasta 2.3.2012, tulee oikaisuvaatimus jättää myöhässä saapuneena tutkimatta.

Esittelijä

toimitusjohtaja



Matti Toivola

Lisätiedot

Joni Komulainen, hallintolakimies, puhelin: 310 69068

Liitteet

1 Oikaisuvaatimus Hel 2012-000645

Otteet

Ote

Asianomainen

Otteen liitteet

Kunnallisvalitus,
oikaisuvaatimuksen johdosta
annettu päätös

Päätösehdotus

Terveyslautakunta päättäneen jättää tutkimatta liian myöhään saapuneena ***** oikaisuvaatimuksen kehittämisjohtajan päätöksestä 24.1.2012, 45 §, joka koskee vahingonkorvausta pilalle menneestä T-paidasta.

Perustelut:

Kuntalain 93 §:n mukaan oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Kuntalain 93.2 §:n mukaan päätökseen, josta saa tehdä oikaisuvaatimuksen, on liitettävä ohjeet oikaisuvaatimuksen tekemiseksi.

Kuntalain 95 §:n mukaan asianosaiselle lähetetään päätöstä koskeva pöytäkirjanote oikaisuvaatimusohjeineen tai valitusosoituksineen erikseen tiedoksi kirjeellä. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä.

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

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

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.

Koska kehittämisjohtajan päätöspöytäkirjanote on lähetetty ***** oikaisuvaatimusohjeineen kirjeitse 30.1.2012, työntekijän on katsottava



saaneen päätöksen tiedokseen viimeistään 6.2.2012. Hänen olisi tullut tehdä oikaisuvaatimus viimeistään 20.2.2012.

Koska ***** oikaisuvaatimus on saapunut Helsingin kaupungin kirjaamoon vasta 2.3.2012, tulee oikaisuvaatimus jättää myöhässä saapuneena tutkimatta.

Esittelijä

Oikaisuvaatimus kehittämisjohtajan päätöksestä 24.1.2012, 45 §, vahingonkorvausta koskevasta päätöksestä, joka on esityslistan tämän asian liitteenä numero 1.

Pöytäkirjanote on lähetetty kirjeitse asianomaisille oikaisuvaatimusohjein 30.1.2012.

Oikaisuvaatimus on tehty kuntalain 93 §:n mukaisen määräajan jälkeen 2.3.2012.

Toimitusjohtaja huomauttaa, että terveyskeskus antaa potilastyötä tekevän henkilöstön käyttöön työasun. Myös korvauksen vaatijalla on ollut oikeus ko. työasuun. Korvauksen vaatija on itse valinnut käyttää hänelle varatun työvaatetuksen sijasta omia vaatteitaan. Näin ollen vaatimus työssä vahingoittuneen T-paidan korvaamisesta olisi tullut hylätä, mikäli oikaisuvaatimus ei olisi myöhästynyt.

Esittelijä

toimitusjohtaja
Matti Toivola

Lisätiedot

Joni Komulainen, hallintolakimies, puhelin: 310 69068

Liitteet

1 Oikaisuvaatimus Hel 2012-000645

Otteet

Ote
Asianomainen

Otteen liitteet
Kunnallisvalitus,
oikaisuvaatimuksen johdosta
annettu päätös

Tiedoksi

Kotihoito

Päätöshistoria



Kehittämisjohtaja 24.01.2012

HEL 2012-000645 T 03 01 00

Päätös

Kehittämisjohtaja päätti, että Leena Meririnteen vaatimus saada vahingoittunut t-paita korvatuksi ei anna aiheutta toimenpiteisiin.

Päätöksen perustelut

Terveyskeskus ei vahingonkorvauslain perusteella ole korvausvelvollinen. Vahinko ei ole aiheutunut terveyskeskuksen työntekijän virheen tai laiminlyönnin seurauksena eikä vahinko olennaisesti liittynyt työntekijän työtehtävien suorittamiseen.

Lisätiedot

Komulainen Joni, hallintolakimies, puhelin: 310 69068



27.03.2012

Terveyslautakunta

Jouko Malinen
puheenjohtaja

Leena Moisander
pöytäkirjanpitäjä

Pöytäkirja tarkastettu

Sami Heistaro

Joonas Leppänen

Pöytäkirja on pidetty yleisesti nähtävänä Helsingin kaupungin kirjaamossa (Pohjoisesplanadi 11-13) 04.04.2012 ja asianosaista koskeva päätös on annettu postin kuljetettavaksi seuraavana arkityöpäivänä pöytäkirjan nähtävänäpitämisestä.



27.03.2012

MUUTOKSENHAKUOHJEET

1

MUUTOKSENHAKUKIELTO

Tähän päätökseen ei saa hakea muutosta, koska päätös koskee asian valmistelua:

pöytäkirjan 63, 66- 67, 69 ja 71 §:t.

Sovellettava lainkohta: Kuntalaki 91 §

2

MUUTOKSENHAKUKIELTO

Tähän päätökseen ei saa hakea muutosta, koska päätös koskee asian täytäntöönpanoa:

pöytäkirjan 64- 65 ja 70 §: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 määrääjän 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.



27.03.2012

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

Oikaisuvaatimusviranomainen

Viranomaisen, 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

VALITUSOSOITUS

Tähän päätökseen haetaan muutosta kunnallisvalituksella: pöytäkirjan 75 §.

Valitusoikeus

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
---	--	---	------------------------------	---



27.03.2012

Päätökseen saa hakea muutosta kunnallisvalituksella vain se, joka on tehnyt alkuperäistä päätöstä koskevan oikaisuvaatimuksen.

Mikäli alkuperäinen päätös on oikaisuvaatimuksen johdosta muuttunut, saa tähän päätökseen hakea muutosta kunnallisvalituksella myös

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

Valitusaika

Kunnallisvalitus on tehtävä 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Valitus on toimitettava valitusviranomaiselle viimeistään valitusajan viimeisenä päivänä ennen valitusviranomaisen 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 valitusaikaan. Jos valitusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa valituksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Valitusperusteet

Kunnallisvalituksen saa tehdä sillä perusteella, että

- päätös on syntynyt virheellisessä järjestyksessä
- päätöksen tehnyt viranomainen on ylittänyt toimivaltansa
- päätös on muuten lainvastainen.

Valitusviranomainen

Kunnallisvalitus tehdään Helsingin hallinto-oikeudelle.

Hallinto-oikeuden asiointiosoite on seuraava:

Sähköpostiosoite: helsinki.hao@oikeus.fi

Postiosoite: Ratapihantie 9
00520 HELSINKI

Faksinumero: 029 56 42079

Käyntiosoite: Ratapihantie 9



27.03.2012

Puhelinnumero: 029 56 42000

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

Oikeudenkäyntimaksu

Hallinto-oikeus perii muutoksenhakuasian käsittelystä 90 euron oikeudenkäyntimaksun.

Pöytäkirja

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

Sähköpostiosoite: helsinki.kirjaamo@hel.fi

Postiosoite: PL 10



27.03.2012

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.

ANVISNINGAR OM SÖKANDE AV ÄNDRING

1

FÖRBUD MOT SÖKANDE AV ÄNDRING

Ändring i beslutet får inte sökas eftersom beslutet gäller beredning: 63, 66- 67, 69 och 71 § i protokollet.

Tillämpat lagrum: 91 § i kommunallagen

2

FÖRBUD MOT SÖKANDE AV ÄNDRING

Ändring i beslutet får inte sökas eftersom beslutet gäller verkställighet: 64- 65 och 70 § 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. 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.



27.03.2012

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
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



27.03.2012

BESVÄRSANVISNING

Ändring i beslutet söks genom kommunalbesvär:
75 § i protokollet.

Besvärsrätt

Ändring i beslutet får sökas genom kommunalbesvär endast av den som begärt omprövning av det ursprungliga beslutet.

Om det ursprungliga beslutet har ändrats med anledning av begäran om omprövning, får ändring i beslutet sökas genom kommunalbesvär också

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

Besvärstid

Kommunalbesvär ska anföras inom 30 dagar från delfåendet av beslutet.

Besvärsskriften ska inlämnas till besvärsmyndigheten senast besvärstidens sista dag under besvärsmyndighetens 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 besvärstiden. Om sista dagen av besvärstiden är en helgdag, självständighetsdagen, första maj, jul- eller midsommarafton eller en helgfri lördag får besvärshandlingarna inlämnas första vardagen därefter.

Besvärsgrunder

Kommunalbesvär får anföras på den grunden att

- beslutet har tillkommit i felaktig ordning
- den myndighet som fattat beslutet har överskridit sina befogenheter
- beslutet annar strider mot lag.

Besvärsmyndighet

Kommunalbesvär anföras hos Helsingfors förvaltningsdomstol.

Förvaltningsdomstolens kontaktuppgifter är:



27.03.2012

E-postadress: helsinki.hao@oikeus.fi
Postadress: PB 120
00521 HELSINGFORS
Faxnummer: 010 36 42079
Besöksadress: Bangårdsvägen 9
Telefonnummer: 010 36 42000

Formen för och innehållet i besvärsskriften

Besvär ska anföras skriftligt. Elektroniska dokument uppfyller kravet på skriftlig form.

I besvärsskriften, som ska riktas till besvärsmyndigheten, ska uppges

- det beslut som besvärsskriften gäller
- till vilka delar ändring söks i beslutet och hurdana ändringar som söks
- på vilka grunder ändring söks.

I besvärsskriften ska ändringssökandens namn och hemkommun uppges. Om ändringssökandens talan förs av hans lagliga företrädare eller ombud eller om någon annan person har uppgjort besvären, ska i besvärsskriften även uppges namn och hemkommun för denna person.

I besvärsskriften ska vidare uppges den postadress och det telefonnummer under vilka meddelanden i saken kan tillställas ändringssökanden.

Besvärsskriften ska undertecknas av ändringssökanden, den lagliga företrädaren eller ombudet. Ett elektroniskt dokument behöver emellertid inte kompletteras med en underskrift om dokumentet innehåller uppgifter om avsändaren och om det inte finns anledning att betvivla dokumentets autenticitet och integritet.

Till besvärsskriften ska fogas

- de beslut som besvärsskriften gäller, i original eller kopia
- ett intyg över vilken dag beslutet har delgivits eller en annan utredning över när besvärstiden har börjat
- de handlingar som ändringssökanden åberopar som stöd för sin begäran, om dessa inte redan tidigare ha tillställts myndigheten.

Rättegångsavgift

Förvaltningsdomstolen tar ut en rättegångsavgift på 89 euro för behandlingen av ärendet.



27.03.2012

Protokoll

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

E-postadress: helsinki.kirjaamo@hel.fi
Postadress: PB 10
00099 HELSINGFORS STAD
Faxnummer: (09) 655 783
Besöksadress: Norra esplanaden 11-13
Telefonnummer. (09) 310 13700

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