



17.11.2020

Kokousaika 17.11.2020 16:15 - 20:18, keskeytetty 17:26 - 17:49, 19:35 - 19:42

Kokouspaikka Kallion virastotalo Toinen linja 4 A, nh. 1 / Sähköinen kokous

Läsnä

Jäsenet

Vesikansa, Sanna	puheenjohtaja
Toijonen, Karita (etänä)	varapuheenjohtaja
Aro, Katju (etänä)	
Bergholm, Tapio (etänä)	
Bergman, Leo (etänä)	
Ehrnrooth, Cecilia (etänä)	poissa: 217 §
Heistaro, Sami (etänä)	
Hyvärinen, Maritta (etänä)	
Juva, Kati (etänä)	poissa: 217 §
Niskanen, Aleksi (etänä)	
Ravela, Reko (etänä)	läsnä 217 §, klo 17:17 - 17:25
Abib, Mukhtar (etänä)	varajäsen
Hagman, Sandra (etänä)	varajäsen
	poissa: 217 §
Nordström, Laura (etänä)	varajäsen
Tuominen, Hannu (etänä)	varajäsen
	läsnä 217 §, klo 17:17 - 17:25

Muut

Jolkkonen, Juha	sosiaali- ja terveystoimialan toimia- lajohtaja
Turpeinen, Leena (etänä)	terveys- ja päihdepalvelujen johtaja
Sulavuori, Maarit (etänä)	perhe- ja sosiaalipalvelujen johtaja
Meripaasi, Seija (etänä)	sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalve- lujen johtaja
Mäki, Tiina (etänä)	hallintojohtaja
Viinikka, Atte (etänä)	yksikön päällikkö
Juutilainen-Saari, Jaana (etänä)	viestintäpäällikkö
Komulainen, Veera	hallintoasiantuntija
Korhonen, Soili	hallintoasiantuntija
Partanen, Soili (etänä)	palvelualueen johtaja
	läsnä 213 §, klo 16:24 - 17:09
Vihersaari-Virtanen, Satu (etä- nä)	hoitotyön asiantuntija
Sirola, Jonne (etänä)	läsnä 213 §, klo 16:24 - 17:09 ylilääkäri



17.11.2020

	Ilonen, Susanna (etänä)	läsnä 214 §, klo 17:17 - 17:24 ylihammaslääkäri
	Siltari, Tuulikki (etänä)	läsnä 216 §, klo 17:54 - 17:59 arviointitoiminnan johtaja
	Ahonen, Juha (etänä)	läsnä 217 - 218 §, klo 18:10 - 18:36 projektipäällikkö
	Lukkarinen, Timo (etänä)	läsnä 219 §, klo 18:38 - 18:57 terveysasemien johtajalääkäri
	Kahilakoski, Johanna (etänä)	läsnä 219 §, klo 18:38 - 18:57 vastaava hankinta-asiantuntija
	Pajari, Sampo (etänä)	läsnä 219 §, klo 18:38 - 18:57 talous- ja suunnittelupäällikkö läsnä 223 §, klo 19:01 - 19:03
Puheenjohtaja		
	Sanna Vesikansa	apulaispormestari 212-230 §
Esittelijät		
	Juha Jolkkonen	sosiaali- ja terveystoimialan toimia- lajohtaja 212-230 §
Pöytäkirjanpitäjä		
	Veera Komulainen	hallintoasiantuntija 212-230 §



17.11.2020

§	Asia	
212	Asia/1	Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta
213	Asia/2	Ilmoitusasiat
214	Asia/8	Yksityisen palveluasumisen lääkäripalvelujen hankinta
215	Asia/3	Suun terveydenhuollon johtajahammaslääkärin viran täyttäminen
216	Asia/4	Suun terveydenhuollon kokonaishoidon palveluseteli
217	Asia/5	Ikääntyneiden palveluasumisen palvelusetelin arvon korotus
218	Asia/6	Kuljetusmaksun erottaminen iäkkäiden päivätoimintamaksusta 1.4.2021 lukien
219	Asia/7	Terveysasemapalveluiden hankinta
220	Asia/9	Hoitosänkyjen ja painehaavoja ehkäisevien patjojen vuokrauksen hankinta
221	Asia/10	Varasairaalan sairaanhoitajavuokrauksen hankinta
222	Asia/11	Varasairaalan sairaanhoitajavuokrauksen suorahankinta
223	Asia/12	Sosiaali- ja terveystoimialan vuoden 2020 sosiaali- ja terveyspalvelujen ja Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri -talousarviokohtien ylitysoikeusesitys
224	Asia/13	Kuuden suurimman kaupungin sosiaali- ja terveyspalvelujen suoritteiden ja kustannusten vertailu vuonna 2019
225	Asia/14	Suurten kaupunkien terveydenhuollon kustannukset vuonna 2019
226	Asia/15	Sosiaali- ja terveyslautakunnan vastaus HUSin hallituksen esitykseen psykiatrian alan toimintojen yhdistämistä koskevan valmisteluhankkeen käynnistämisestä
227	Asia/16	Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle valtuutettu Mari Holopaisen toivomusponnosta koskien lääkäripulan vaikutuksista julkiselle terveydenhuoltojärjestelmälle ja lääkärikoulutusmäärien kasvattamista
228	Asia/17	Esitys kansainvälisen adoptiopalvelun jatkoluvan hakemiseksi
229	Asia/18	Dental Systems Oy:n oikaisuvaatimus terveys- ja päihdepalvelujen johtajan päätökseen 9.10.2020 § 56 koskien Myllypuron hammashoi-



17.11.2020

tolan hammashoitoyksiköjä ja imulaitteistoa

230

Asia/19

Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen



§ 212

Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti todeta kokouksen laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi. Samalla sosiaali- ja terveyslautakunta päätti valita pöytäkirjantarkastajaksi jäsen Katju Aron ja varatarkastajaksi jäsen Maritta Hyvärisen.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



§ 213 Ilmoitusasiat

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi ilmoitusasiat.

Käsittely

Palvelualueen johtaja Soili Partanen ja hoitotyön asiantuntija Satu Viheraari-Virtanen olivat kutsuttuina asiantuntijoina läsnä kokouksessa kotihoidon myöntämisen perusteita koskevassa asiassa.

Kokouksessa sovittiin työjärjestyksen muutoksesta siten, että esityslistan asiana 8 ollut yksityisen palveluasumisen lääkäripalvelujen hankinta (tämän pöytäkirjan 214 §) käsiteltiin ilmoitusasioiden jälkeen. Muut asiat käsiteltiin esityslistan mukaisessa järjestyksessä.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Soili Korhonen, hallintoasiantuntija, puhelin: 310 50517
soili.korhonen(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Sosiaali- ja terveyslautakunta tiedottaa seuraavat päätökset tai muut tiedotusluontoiset asiat (asiakirjat nähtävänä sosiaali- ja terveyslautakunnan kokouksessa):

Kotihoidon myöntämisen perusteet. Palvelualueen johtaja Soili Partanen ja hoitotyön asiantuntija Satu Viheraari-Virtanen ovat kutsuttuina asiantuntijoina läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot



17.11.2020

Asia/2

Soili Korhonen, hallintoasiantuntija, puhelin: 310 50517
soili.korhonen(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



17.11.2020

Asia/8

§ 214

Yksityisen palveluasumisen lääkäripalvelujen hankinta

HEL 2020-008393 T 02 08 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti

A hyväksyä yksityisen palveluasumisen lääkäripalvelujen hankinnan keskeiset periaatteet ja oikeuttaa sosiaali- ja terveystoimialan tekemään tarvittaessa tarjouspyyntöasiakirjoihin välttämättömiä, vähäisiä muutoksia.

B oikeuttaa sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtajan

- tekemään hankinnasta päätöksen
- päättämään optiokauden käyttöönotosta
- allekirjoittamaan hankintapäätöksen perusteella solmittavat sopimukset
- päättämään sopimusten irtisanomisista ja purkamisista.

Käsittely

Ylilääkäri Jonne Sirola oli kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Ennen asian käsittelyä todettiin esteellisyydet, ja esteelliset jäsenet poistuivat kokouksesta asian koko käsittelyn ajaksi ja varajäsenet osallistuivat asian käsittelyyn seuraavasti:

Jäsen Kati Juva ilmoitti esteellisyyden syyksi hallintolain 28.1 §:n 4 kohdan mukaisen palvelussuhdejääviyden ja hänen varajäsenensä Hannu Tuominen osallistui asian käsittelyyn.

Kokoukseen muutoin osallistunut varajäsen Sandra Hagman ilmoitti esteellisyyden syyksi hallintolain 28.1 §:n 4 kohdan mukaisen palvelussuhdejääviyden ja varajäsenensä Reko Ravela osallistui asian käsittelyyn.

Jäsen Cecilia Ehrnrooth ilmoitti esteellisyytensä syyksi hallintolain 28.1 §:n 4 kohdan mukaisen palvelussuhdejääviyden. Varajäsen ei osallistunut asian käsittelyyn.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen



17.11.2020

Lisätiedot

Jonne Sirola, ylilääkäri, puhelin: 310 76430
jonne.sirola(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Salassa pidettävä (HankL 1397/2016 60 §, 138 §)
- 2 Salassa pidettävä (HankL 1397/2016 60 §, 138 §)
- 3 Salassa pidettävä (HankL 1397/2016 60 §, 138 §)
- 4 Salassa pidettävä (HankL 1397/2016 60 §, 138 §)
- 5 Salassa pidettävä (HankL 1397/2016 60 §, 138 §)

Muutoksenhaku

- A. Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano
- B. Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Otteet

Ote
Hankintapalvelut

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Ylilääkäri Jonne Sirola on kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Hankinnan taustaa

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen kotihoidon lääkärit -yksikkö vastaa perusterveydenhuoltoon liittyvien lääkäripalveluiden järjestämisestä useimmissa yksityisissä tehostettua palveluasumista tarjoavissa palveluasumisyksiköissä Helsingissä. Lokakuussa 2020 näitä yksiköitä oli 73 kappaletta ja niissä asui tuolloin noin 1700 asukasta.

Yksityisessä tehostetussa palveluasumisessa ympärivuorokautisen hoivan tarve liittyy tavallisimmin asukkaiden muistisairauksiin ja valtaosa asukkaista on ikääntyneitä. Osa yksiköistä tarjoaa hoitoa alle 65-vuotiaille, ja osa on suuntautunut psykogeriatristen potilaiden hoitoon. Palveluasumisyksiköiden ryhmäkodeissa on tavallisesti noin 12–16 potilasta/asukasta, ja yhdessä palveluasumisyksikössä voi olla useita ryhmäkoteja.



Yksityiseen tehostettuun palveluasumiseen liittyvä Helsingin kaupungin tuottama lääkärintyö on arvioitu tarkoituksenmukaiseksi järjestää ostopalveluna. Hankinnan kohteena oleva ostopalvelu koskee lääkäripalvelua asukkaille niissä liitteessä määritellyissä tehostetun palveluasumisen yksiköissä, joihin Helsingin sosiaali- ja terveystoimiala on ohjannut myönteisen hoitotasoratkaisun saaneita asiakkaitaan ympärivuorokautiseen hoitoon tai jotka on hyväksytty palvelusetelituottajiksi.

Tuotettavat palvelut ja niiden sisältö

Lääkäripalveluun kuuluu hankinnan kohteena olevissa yksiköissä terveyskeskuslääkäreiden vastuulla yleisesti olevien veloitteiden täyttäminen. Lääkäripalvelun sisältö on sama kuin Helsingin kaupungin omassa tuotannossa. Lääkäripalvelut on kuvattu tarkemmin tarjouspyyntöasiakirjoissa.

Palveluntuottaja nimeää potilaiden hoidosta vastaavan omalääkärin ryhmäkotikohtaisesti. Palveluntuottaja järjestää lähikierrat vastuullaan olevissa ryhmäkodeissa. Lisäksi palveluntuottaja vastaa asukkaiden lääkehoidon arvioinnista.

Palveluntuottaja järjestää omalääkärin tekemät määräaikaisarviot sekä ryhmäkotiin saapuville uusille asukkaille tuloarviot.

Hankintamenettely

Yksityisen palveluasumisen lääkäripalveluiden hankinnasta järjestetään tarjouskilpailu. Tarjouskilpailu järjestetään hankintalain (1397/2016) mukaisesti avoimella menettelyllä.

Sopimuskauden aikana mahdollisesti perustettavien uusien yksiköiden lääkäripalvelut ohjataan palveluntuottajille samassa etusijajärjestyksessä kuin tarjouspyynnössä määritellyt palveluasumisyksiköt. Uusien yksiköiden tarjoamisessa huomioidaan yksikkökoko ja asukasmäärä.

Lääkäripalvelusta muodostetaan puitejärjestely. Lääkäripalvelujen tuottajaksi valitaan kaksi palveluntuottajaa. Palveluntuottajat asetetaan puitejärjestelyssä kokonaistaloudellisen edullisuuden mukaiseen etusijajärjestykseen.

Esitys tarjouspyyntöasiakirjoiksi on liitteinä 1–5 (palvelukuvaus, tehostetun palveluasumisen yksiköt, sopimusluonnos, kielitaidon osoittaminen ja tarjouspyyntö).

Hankintalain (1397/2016) 60 §:n ja 138 §:n mukaan hankintailmoitusta ei saa julkaista muualla ennen kuin se on julkaistu julkisten hankintojen internet-osoitteessa www.hankintailmoitukset.fi, tarjouspyyntöasiakirjoja ei julkaista internetissä.



Palvelun laatu ja tarjousten valintaperuste

Tarjouspyyntöasiakirjoissa määritellään hankittava palvelu sekä tarjoajalle ja palveluille asetettavat vähimmäisvaatimukset. Palveluiden vähimmäislaatu on esitetty palvelutalokohtaisessa palvelukuvauksessa.

Tilaaaja valvoo sopimusehtojen noudattamista. Tarjoajien tulee täyttää kaikki tarjouspyynnössä ja sen liitteissä esitetyt vähimmäisvaatimukset.

Tavanomaisten rahoituksellista ja taloudellista asemaa koskevien vaatimusten lisäksi, tarjoajalle asetetaan tarjouspyynnössä kuvatut tekniseen suorituskyykyyn ja ammatilliseen pätevyyteen liittyviä vaatimuksia. Vaatimusten tulee toteutua koko sopimuskauden ajan.

Tarjousten vertailuperusteena käytetään kokonaistaloudellista edullisuutta, jossa hinnan painoarvo on 80 ja laadun 20.

Palvelulle asetetut vähimmäisvaatimukset ovat ehdottomia, ja niillä taataan vaadittu laatutaso palvelulle.

Hankinnasta solmittava sopimukset ja sopimusten allekirjoittaja

Palvelu kilpailutetaan kolmen (3) vuoden perussopimuskaudelle. Suunniteltu sopimuskausi on 01.05.2021–30.04.2024. Sopimus syntyy vasta, kun molemmat osapuolet ovat allekirjoittaneet sopimuksen.

Perussopimuskauden jälkeen on mahdollista tilaajan niin päätettäessä jatkaa sopimusta enintään yhden (1) vuoden mittaisella optiokaudella.

Optiokauden käyttöönotosta tilaaja päättää ja ilmoittaa erikseen 6 kuukautta ennen varsinaisen sopimuskauden päättymistä. Optiokaudella sovelletaan hankintasopimusta entisin ehdoin, sen mukaisesti kuin ehdot ovat voimassa varsinaisen sopimuskauden päättyessä.

Tarjousasiakirjoissa esitetyt arvioidut hankintamäärät perustuvat aiempien vuosien ostoihin, eivätkä ne sido Helsingin kaupunkia.

Hankintavaltuuksista päättäminen

Sosiaali- ja terveyslautakunta on 4.2.2020 § 19 päättänyt sosiaali- ja terveystoimialan viranhaltijoiden hankintavaltuuksista siten, sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtajan osalta vahvistettu hankintaraja on 500 000 euroa. Nyt tehtävällä päätöksellä lautakunta oikeuttaa sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtajan tekemään hankinnasta päätöksen, jonka laskennallinen arvo on enemmän kuin 500 000 euroa.

Hankinnasta solmittavien sopimusten allekirjoittaja



17.11.2020

Helsingin kaupungin hallintosäännön 24 luvun 1 §:n 2 momentin mukaisesti lautakunnan päätösten perusteella tehtävät sopimukset allekirjoittaa esittelijä, ellei toimitella toisin päätä. Esittelijä pitää riittävänä, että sopimukset allekirjoittaa sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja. Mikäli ilmenee tarvetta sopimuksen päättämiseen (irtisanomiseen tai purkamiseen), päätös on tehtävä riittävän nopeasti. Siksi on tarkoitukseenmukaista, että myös sopimuksen päättämistä koskeva päätösvalta on sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtajalla.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Jonne Sirola, ylilääkäri, puhelin: 310 76430
jonne.siro(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Salassa pidettävä (HankL 1397/2016 60 §, 138 §)
- 2 Salassa pidettävä (HankL 1397/2016 60 §, 138 §)
- 3 Salassa pidettävä (HankL 1397/2016 60 §, 138 §)
- 4 Salassa pidettävä (HankL 1397/2016 60 §, 138 §)
- 5 Salassa pidettävä (HankL 1397/2016 60 §, 138 §)

Muutoksenhaku

- A. Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano
- B. Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Otteet

Ote
Hankintapalvelut

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 03.11.2020 § 206

HEL 2020-008393 T 02 08 02 00

Päätös

Esittelijä päätti poistaa asian esityslistalta.

Käsittely

03.11.2020 Poistettiin



17.11.2020

Ylilääkäri Jonne Sirola oli kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Helsingin kaupungin nuorisoneuvoston toimialalautakuntien edustajien osalta on sovittu, että edustajat eivät osallistu salassa pidettävien asioiden tai asiakirjojen käsittelyyn. Tästä syystä sosiaali- ja terveyslautakunnan nuorisoedustaja Jimi Joutsio ei osallistunut tämän asian käsittelyyn ja poistui kokouksesta ennen asian käsittelyn aloittamista.

Jäsen Kati Juva ilmoitti esteellisyydestään ennen asian käsittelyä ja poistui kokouksesta asian koko käsittelyn ajaksi. Esteellisyyden syynä on hallintolain 28.1 §:n 4 kohdan mukainen palvelussuhdejääviys. Jäsen Kati Juvan varajäsen Hannu Tuominen osallistui asian käsittelyyn.

Jäsen Seija Muurinen ilmoitti esteellisyydestään ennen asian käsittelyä ja poistui kokouksesta asian koko käsittelyn ajaksi. Esteellisyyden syynä on hallintolain 28.1 §:n 5 kohdan mukainen yhteisöjääviys.

Jäsen Cecilia Ehrnrooth havaitsi esteellisyytensä kesken asian keskustelun ja poistui kokouksesta välittömästi. Esteellisyyden syynä on hallintolain 28.1 §:n 4 kohdan mukainen palvelussuhdejääviys.

Kesken asian käsittelyn todetun esteellisyyden johdosta esittelijä peruutti ehdotuksensa hallintosäännön 29 luvun 8 §:n 5 momentin mukaisesti ennen kuin toimielin tehnyt päätöksen asiassa. Asia poistettiin esityslistalta.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Marita Lehtinen, hankinta-asiantuntija, puhelin: 050 380 9958
marita.lehtinen(a)hel.fi
Jonne Sirola, ylilääkäri, puhelin: 09 310 76430
jonne.siro(a)hel.fi



§ 215

Suun terveydenhuollon johtajahammaslääkärin viran täyttäminen

HEL 2020-010096 T 01 01 01 01

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti valita koulutuksen, kokemuksen ja haastattelussa osoitetun sopivuuden perusteella hammaslääketieteen lisensiaatti, erikoishammaslääkäri Sebastian Kasteen suun terveydenhuollon palvelujen johtajahammaslääkärin virkaan (vakanssinumero 026710) 1.1.2021 lukien 7428,85 euron kokonaiskuukausipalkan mukaan määräytyvin palkkaeduin ja viranhoitomääräyksessä tarkemmin määrätyin ehdoin.

Koeaika on kuusi (6) kuukautta.

Virkaan valittavan ei tarvitse esittää työterveyshuollon antamaa selvitystä terveydentilastaan, koska se on esitetty jo aiemmin.

Viran toimipaikka palvelussuhteen alkaessa on sosiaali- ja terveystoimiala, terveys- ja päihdepalvelujen suun terveydenhuolto.

Käsittely

Kokous keskeytettiin suun terveydenhuollon johtajahammaslääkärin virkaan esitetyn Sebastian Kasteen haastattelun ajaksi.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Leena Turpeinen, terveys- ja päihdepalvelujen johtaja, puhelin: 310 52481
leena.turpeinen(a)hel.fi

Liitteet

1 Hakijaluettelo SOTE-02-257-20

Muutoksenhaku

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Otteet

Ote

Virkaan valittu

Otteen liitteet

Esitysteksti

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta



Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti 18.8.2020 § 127 myöntää eron aikaisemmalle viranhaltijalle 1.8.2020 lukien johtajahammaslääkärin virasta.

Samalla lautakunta päätti, että suun terveydenhuollon johtajahammaslääkärin virka (vakanssinumero 026710) julistetaan haettavaksi julkisessa hakumenettelyssä hallintosäännön mukaisin kelpoisuusvaatimuksin. Suun terveydenhuollon johtajahammaslääkärin virka kuuluu kokonaispalkkausjärjestelmään (HAY22) ja viran kokonaispalkka on 7428,85 euroa kuukaudessa.

Suun terveydenhuollon johtajahammaslääkärin virka oli julkisesti haettavana 11.9.–2.10.2020. Hakuilmoitus julkaistiin kaupungin sähköisessä rekrytointipalvelussa osoitteessa helsinkirekry.fi. Lisäksi ilmoitus oli esillä Hammaslääkärilehdessä 11.9.2020 ja sähköisesti työpaikkailmoitus oli luettavissa Oikotien sekä Duunitorin työpaikkailmoituksissa ja ilmoitusta markkinoitiin LinkedIn-palvelussa.

Helsingin kaupungin hallintosäännön 4 luvun 4 §:n 1 momentin 3 kohdan mukaan sosiaali- ja terveyslautakunta päättää palvelukokonaisuuden johtajan suoran alaisen virkaan ottamisesta. Palvelua johtaa johtajahammaslääkäri, joka toimii johtavan ylihoitajan sekä palveluun kuuluvien yksiköiden johtavien ylihammaslääkärien esimiehenä.

Viran kelpoisuusvaatimuksena on Suomessa laillistetun hammaslääkärin pätevyys ja erikoishammaslääkärin tutkinto, sekä riittävä koulutus ja kokemus suun terveydenhuollon hallinto- ja johtamistehtävistä sekä suomen kielen erinomainen ja ruotsin kielen tyydyttävä suullinen ja kirjallinen taito.

Virkoja täytettäessä tulee ottaa huomioon perustuslain 125 §:ssä säädetyt yleiset nimitysperusteet julkisiin virkoihin eli taito, kyky ja koeteltu kansalaiskunto.

Suun terveydenhuollon tehtävänä on järjestää terveydenhuoltolain 26 §:n ja valtioneuvoston asetuksen neuvolatoiminnasta, koulu- ja opiskeluterveydenhuollosta sekä lasten ja nuorten ehkäisevästä suun terveydenhuollosta (338/2011) mukaiset suun terveydenhuollon palvelut. Lisäksi palvelu vastaa yhteistyösopimusten puitteissa järjestettävistä palveluista muille pääkaupunkiseudun kunnille.

Hakija ja rekrytointiprosessi

Postiosoite

PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite

Toinen linja 4 A
Helsinki 53
www.hel.fi/sote

Puhelin

+358 9 310 5015

Faksi

+358 9 310 42504

Y-tunnus

0201256-6

Tilinro

F11880001200052430

Alv.nro

F102012566



17.11.2020

Suun terveydenhuollon johtajahammaslääkärin virkaa haki hakuajan kuluessa yksi henkilö. Hakijalla oli tehtävään vaadittu kelpoisuus ja hänet kutsuttiin haastatteluun.

Haastattelijoina 6.10.2020 olivat toimialajohtaja ***** terveys- ja päihdepalvelujen johtaja ***** johtava ylihoitaja ***** ja rekrytointikonsultti ***** sekä sosiaali- ja terveyslautakunnan jäsenet apulaispormestari ***** Hakija kutsuttiin henkilöarviointiin, jonka suoritti Psycon Oy.

Sebastian Kaste on suorittanut hammaslääketieteen lisensiaatin tutkinnon vuonna 2003 ja terveydenhuollon erikoishammaslääkärin tutkinnon vuonna 2016 Helsingin yliopistossa. *****

Hänen vahvuuksiaan ovat laaja-alainen sosiaali- ja terveystoimialan tuntemus, talous- ja kehittämisosaaminen sekä muutosjohtaminen.

Arviointi

Hakuasiakirjoihin, haastatteluihin, henkilöarviointiin ja aiempaan tietoon sekä lautakunnan lausuntoon perustuen on katsottava, että Sebastian Kasteella on hyvät edellytykset suun terveydenhuollon palvelujen johtajahammaslääkärin virkaan kuuluvien tehtävien hoitamiseen.

Sebastian Kasteen valintaa puoltavat hänen koulutuksensa, laaja-alainen kokemuksensa haastavista johtamistehtävistä, laaja-alainen perusterveydenhuollon tuntemus toimintojen näkökulmasta, näytöt uudistusten toteuttamisesta sekä todennettu johdonmukaisuus ja tavoitteellisuus toimintatavoissa. Hänen johtamistyyliinsä on tavoitteellista ja avointa.

Muuta

Sosiaali- ja terveyslautakunnan jäsenillä on mahdollisuus tutustua esitykseen liittyvään hakemukseen ja henkilöarviointiraporttiin ennen kokousta ja kokouksen aikana.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Leena Turpeinen, terveys- ja päihdepalvelujen johtaja, puhelin: 310 52481
leena.turpeinen(a)hel.fi

Liitteet

1 Hakijaluettelo SOTE-02-257-20

Muutoksenhaku

Postiosoite
PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite
Toinen linja 4 A
Helsinki 53
www.hel.fi/sote

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

Y-tunnus
0201256-6

Tilinro
F11880001200052430
Alv.nro
FI02012566



17.11.2020

Asia/3

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Otteet

Ote

Virkaan valittu

Otteen liitteet

Esitysteksti

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Tiedoksi

Terveys- ja päihdepalvelut

Taloushallintopalvelut

Työnantaja- ja työhyvinvointipalvelut



17.11.2020

Asia/4

§ 216

Suun terveydenhuollon kokonaishoidon palveluseteli

HEL 2020-011523 T 06 00 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti

A. että uusi suun terveydenhuollon kokonaishoidon palveluseteli on yksi suun terveydenhuollon palvelujen järjestämistapa 1.1.2021 alkaen.

B. vahvistaa uuden kokonaishoidon palvelusetelin arvon 1.1.2021 alkaen.

Palvelusetelin arvo muodostuu seuraavasti:

1. Kertakorvaus hoitojaksosta

Kertakorvauksen arvo on alle 45-vuotiaiden osalta 83 euroa (alv 0 %) ja 45 vuotta täyttäneiden osalta 99 euroa (alv 0 %).

2. Suoriteperusteinen korvaus

Suoriteperusteisen korvauksen avaintoimenpiteen arvo on 25 euroa (alv 0 %). Arvo perustuu yhden hammaspinnan paikkauksen (THL-toimenpidekoodi SFA10) hintaan ja siitä Suomen Hammaslääkäriliiton kulloinkin voimassaolevien vaativuuskertoimien avulla määriteltyihin muiden toimenpiteiden hintoihin.

Palvelusetelin korvaus muodostuu palveluntuottajille maksettavasta asiakaskohtaisesta kertakorvauksesta sekä toimenpidekohtaisesta suoritekorvauksesta.

Suun terveydenhuollon uudessa kokonaishoidon palvelusetelitoiminnassa asiakkaalle tulee maksettavaksi Helsingin kaupungin suun terveydenhuollossa perittävien asiakasmaksujen suuruinen omavastuuosuus.

Lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunta muutti esittelijän perusteluja seuraavasti:

Kohdan Suun terveydenhuollon palvelujen tuottaminen -alaotsikon ensimmäinen kappale muutetaan muotoon: "Monimuotoisen palvelutuotannon hyödyntäminen on tärkeää lakisääteisten hoitoon pääsyn velvoitteiden täyttämiseksi ja COVID-19-pandemian (korona) myötä kertyneen hoitovelan korjaamiseksi."



Kohdan Uusi kokonaishoidon palveluseteli -alaotsikon viimeinen kappale muutetaan muotoon: "Asiakkaan omavastuuosuus muutetaan Helsingin suun terveydenhuollon asiakasmaksujen suuruiseksi, minkä odotetaan osaltaan lisäävän palvelusetelin käyttöä."

Käsittely

Ylihammaslääkäri Susanna Ilonen oli kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Asiassa tehtiin seuraava vastaehdotus:

Vastaehdotus 1:

Jäsen Katju Aro: Muutetaan esittelijän perusteluiden Suun terveydenhuollon palvelujen tuottaminen -alaotsikon ensimmäinen kappale muotoon: "Monimuotoisen palvelutuotannon hyödyntäminen on tärkeää lakisääteisten hoitoon pääsyn velvoitteiden täyttämiseksi ja COVID-19-pandemian (korona) myötä kertyneen hoitovelan korjaamiseksi."

Muutetaan esittelijän perusteluiden Uusi kokonaishoidon palveluseteli -alaotsikon viimeinen kappale muotoon: "Asiakkaan omavastuuosuus muutetaan Helsingin suun terveydenhuollon asiakasmaksujen suuruiseksi, minkä odotetaan osaltaan lisäävän palvelusetelin käyttöä. "

Kannattaja: jäsen Karita Toijonen

Sosiaali- ja terveyslautakunnan päätös syntyi seuraavan äänestyksen tuloksena:

1 äänestys

JAA-ehdotus: Esityksen mukaan

Ei-ehdotus: Vastaehdotus 1 (jäsen Katju Aro)

Jaa-äännet: 4

Mukhtar Abib, Leo Bergman, Sami Heistaro, Maritta Hyvärinen

Ei-äännet: 7

Katju Aro, Tapio Bergholm, Sandra Hagman, Kati Juva, Laura Nordström, Karita Toijonen, Sanna Vesikansa

Tyhjä: 2

Cecilia Ehrnrooth, Alekski Niskanen

Poissa: 0

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi jäsen Katju Aron vastaehdotuksen äänin 7 - 4 (tyhjää 2).



Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti asiasta hyväksytyin vastaehdotuksen osalta esittelijän ehdotuksesta poiketen.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Susanna Ilonen, ylihammaslääkäri, puhelin: 040 632 4697
susanna.ilonen(a)hel.fi

Liitteet

1 Liite 1. Kokonaishoidon palvelusetelihankkeen kuvaus

Muutoksenhaku

A Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano
B Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Otteet

Ote	Otteen liitteet
Suun terveydenhuolto	Esitysteksti
Hankintapalvelut	Esitysteksti

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää

A. että uusi suun terveydenhuollon kokonaishoidon palveluseteli on yksi suun terveydenhuollon palvelujen järjestämistapa 1.1.2021 alkaen.

B. vahvistaa uuden kokonaishoidon palvelusetelin arvon 1.1.2021 alkaen.

Palvelusetelin arvo muodostuu seuraavasti:

1. Kertakorvaus hoitojaksosta

Kertakorvauksen arvo on alle 45-vuotiaiden osalta 83 euroa (alv 0 %) ja 45 vuotta täyttäneiden osalta 99 euroa (alv 0 %).

2. Suoriteperusteinen korvaus

Suoriteperusteisen korvauksen avaintoimenpiteen arvo on 25 euroa (alv 0 %). Arvo perustuu yhden hammaspinnan paikkauksen (THL-toimenpidekoodi SFA10) hintaan ja siitä Suomen Hammaslääkäriliiton



kulloinkin voimassaolevien vaativuuskertoimien avulla määriteltyihin muiden toimenpiteiden hintoihin.

Palvelusetelin korvaus muodostuu palveluntuottajille maksettavasta asiakaskohtaisesta kertakorvauksesta sekä toimenpidekohtaisesta suoritekorvauksesta.

Suun terveydenhuollon uudessa kokonaishoidon palvelusetelitoiminnassa asiakkaalle tulee maksettavaksi Helsingin kaupungin suun terveydenhuollossa perittävien asiakasmaksujen suuruinen omavastuu.

Esittelijän perustelut

Ylihammaslääkäri Susanna Ilonen on kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Taustaa

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti 17.9.2013 § 302, että palveluseteli on 1.1.2014 alkaen yksi suun terveydenhuollon palvelujen järjestämistapa. Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti 7.10.2014 § 349 ottaa käyttöön suun ja hampaiston tutkimuksen sisältävän palvelusetelin.

Helsingin kaupungin suun terveydenhuollossa on tällä hetkellä 4 eri tarkoitukseen soveltuvaa palveluseteliä käytössä:

- Ensiavun jatkohoidon palveluseteli
- Kokonaishoidon palveluseteli
- Lohkeamapalveluseteli
- Tutkimus- ja hoitopalveluseteli.

Suun terveydenhuollon palvelujen tuottaminen

Monimuotoisen palvelutuotannon hyödyntäminen on tärkeää lakisääteisten hoitoon pääsyn veloitteiden täyttämiseksi, COVID-19-pandemian (korona) myötä kertyneen hoitovelan korjaamiseksi ja asiakkaan valinnanvapauden mahdollisuuden näkökulmasta.

Suun terveydenhuollossa on käytössä useita tuotantotapoja hoidon saatavuuden turvaamiseksi. Oman toiminnan (osuus 85 prosenttia palveluista) lisäksi käytössä ovat ostopalvelut, palvelusetelit ja kiireettömän hoidon palveluhankinta.

Kiireettömän hoidon palveluhankinta toteutetaan suun terveydenhuollon omissa tiloissa, mutta palvelun tuottaa yksityinen palveluntuottaja. Kyseistä palvelua hankitaan tällä hetkellä sopimuksen täyden volyymin



mukaisesti, kahdeksan hammaslääkäri-hoitaja-työparin ja neljän suuhygienistin työpanoksen verran.

Ostopalveluhammashoidon palveluhankinta toteutetaan yksityisen palveluntuottajan omissa tiloissa. Tätä palvelua hankitaan tällä hetkellä sopimuksen täyden volyymin mukaisesti 660 viikkotuntia.

Palvelusetelitoiminnassa suun terveydenhuollolla on sääntökirjan kriteerein palveluntuottajiksi hyväksytyjä yrityksiä noin 30, joissa on yhteensä noin 200 palvelusetelitoimintaan hyväksytyä yksityishammaslääkärinä.

Helsingin suun terveydenhuollon asiakasmäärät kasvavat noin 1,1 prosenttia vuodessa. Väestönkasvun ja palveluntarpeen lisääntymisen on ennustettu kasvavan Helsingissä 11 prosenttia vuoteen 2030 mennessä. Suun terveydenhuollon julkisia palveluja käyttävien asiakkaiden osuus koko väestöstä ennustetaan nousevan 67 prosenttiin vuoteen 2025 mennessä. Uusien lainsäädännöllisten muutosten (muun muassa uusi asiakasmaksulaki) odotetaan lisäävän myös osaltaan julkisen sektorin tuottamien palvelujen kysyntää.

Koronan aiheuttaman hoitovelan purkamiseen tarvitaan uusia, asiakaslähtöisiä toimintamalleja. Väestön kasvusta ja koronasta johtuvan kasvavan kysynnän ja hoitovelan purkamiseksi suun terveydenhuollon strategisena tavoitteena on nostaa palvelusetelin ja ostopalvelutoiminnan osuutta nykyisestä, noin 15 prosentista 20–25 prosenttiin palvelutuotannosta.

Käytössä oleva kokonaishoidon palveluseteli

Tällä hetkellä käytössä oleva kokonaishoidon palveluseteli on rajattu kokonaisuus ja sen käyttöaste on jäänyt vähäiseksi. Asiakkaiden palaaminen takaisin suun terveydenhuollon omaan toimintaan on ollut suurta (noin 100 asiakasta / kuukausi).

Palvelusetelien alhainen käyttöaste ja hoitojen keskeytyminen ja pilkkoutuminen eri toimijoiden välille ovat lisänneet suun terveydenhuollon kokonaiskustannuksia myös välillisesti. Haasteena ovat muun muassa potilaiden suun terveydentilan huononeminen ja päivystyksellisten käyntien lisääntyminen.

Uusi kokonaishoidon palveluseteli

Uusi kokonaishoidon palveluseteli toteutetaan osana Helsingin kaupungin suun terveydenhuollon palvelusetelitoiminnan kokonaisuuden kehittämistä. Uudentyyppinen kokonaishoidon palveluseteli on kehitetty



käytössä olevista, kokonaishoidon ja tutkimus- ja hoitopalvelusetelistä.

Uuden kokonaishoidon palvelusetelin tarkoituksena on lisätä asiakkaiden valinnanvapautta, mahdollistaa asiakkaille yhtenäisen hoitojakso, välttää hoidon pilkkoutuminen ja yhtenäistää hoitoketjua. Tällä lisätään myös potilasturvallisuutta. Lisäksi tarkoituksena on lisätä palvelusetelin houkuttelevuutta ja käyttöastetta.

Kokonaishoidon palveluseteliä on tarkoitus alkuun pilotoida 12 kuukauden ajan. Pilotin on suunniteltu alkavan 1.2.2021, kun toimialajohtaja on hyväksynyt sääntökirjan ja palveluntuottajien hakeutuminen kokonaishoidon palvelusetelipilottiin on päätynyt. Tavoitteena on hallittu pilotti, jossa mallia kehitetään nelimaalin (asiakaskokemus ja saatavuus, tuottavuus, vaikuttavuus ja henkilöstökokemus) mukaisia seuranta- ja arviointimittareita hyödyntäen. Arviointimittareita tarkastellaan pilotin aikana 3 kuukauden välein. Seuranta- ja arviointimittarit on kuvattu tarkemmin palvelusetelihankkeen kuvauksessa (liite 1).

Uuden kokonaishoidon palvelusetelin yhtenä tavoitteena on vaikuttaa siihen, että asiakkaat eivät palaisi takaisin kesken hoitojakson suun terveydenhuollon omaan toimintaan, jolloin palaavien asiakkaiden hoitoon sidottu resurssi vapautuisi muiden asiakasryhmien hoitoon, kiireettömän hoidon saatavuus lisääntyisi ja koronasta johtuvaan hoitovelan hoitoon saataisiin resursseja ja tämän odotetaan lisäävän henkilöstön työhyvinvointia.

Tavoitteena on luoda asiakaslähtöisesti nykyistä vaikuttavampi suun terveydenhuollon palveluseteli kasvattamatta kokonaiskustannuksia. Strategisesti suunnitellun kokonaisuuden tavoitteena on tasapainottaa suun terveydenhuollon palvelujen tarjontaa.

Asiakasohjaukseen panostamalla, sujuvalla ja yhtenäisellä hoitopolulla pyritään lisäämään palvelusetelien käyttöastetta. Palveluntuottajien ja järjestäjän yhteistyötä lisäämällä pyritään löytämään kokonaishoidon palveluseteliin toimiva, sopiva rahoitusmalli.

Asiakkaan omavastuuosuus muutetaan Helsingin suun terveydenhuollon asiakasmaksujen suuruiseksi, minkä odotetaan osaltaan lisäävän palvelusetelin käyttöä sekä asiakkaiden yhdenvertaisuutta ja asiakkaan aitoa valinnanvapautta.

Palvelusetelin sisältö

Palvelusetelillä ostetaan vain perushoitoa. Palveluseteli sisältää asiakkaan yhden hoitojakson.



Palveluntuottaja vastaa asiakkaan perustasoisen hoidon toteutuksesta alusta loppuun. Palvelusetelin palveluvalikoimaan kuuluvat: tutkimus, diagnoosi, hoitosuunnitelma ja hoitosuunnitelman mukainen hoito.

Hoitojakson aikana mahdollisesti tarvittavien päivystyskäyntien osalta pyritään ensisijaisesti yhtenäiseen hoitopolkuun ja välttämään hoidon pilkkoutumista. Palveluntuottajan on mahdollista hoitaa hoitojakson aikaiset päivystyskäynnit, mutta palveluntuottajia ei kuitenkaan velvoiteta siihen.

Asiakkaaksi tulon prosessi

Palveluseteliä tarjotaan satunnaisesti palveluja tarvitseville asiakkaille, jotka eivät kuitenkaan ole niin sanottuja tukiasiakkaita tai joiden kiireettömän hoidon tutkimusväli on täyttynyt.

Oikeaan prosessiin ohjaamisen avulla suun terveydenhuollon oma henkilöstö voi kohdistaa enemmän voimavaroja paljon tai monipuolisista palveluista tarvitsevien asiakkaiden tarpeisiin. Palveluseteliä ei tarjota asiakkaille, joilla on tulkin tarve, jotka ovat alle 18 vuoden ikäisiä tai joilla on erikoishammaslääkäritasoisien hoidon tarve.

Palveluseteli on voimassa kuusi (6) kuukautta. Asiakkaan tulee hakeutua hoitoon kahden (2) kuukauden kuluessa palvelusetelin saamisesta. Asiakkaan on mahdollista palata hoitojakson aikana niin halutessaan takaisin kaupungin omaan toimintaan. Palveluntuottajayrityksen vaihto kesken hoitojakson ei ole mahdollista.

Korvausmalli palveluntuottajalle

Palvelusetelin korvausmalli koostuu palveluntuottajille maksettavasta asiakaskohtaisesta kertakorvauksesta sekä toimenpidekohtaisesta suoritekorvauksesta.

Kertakorvauksesta puolet suunnitellaan maksettavan tutkimuksen yhteydessä ja puolet hoitojakson päätyttyä. Hoidon mahdollisesti jäädessä kesken, palveluntuottaja saa pitää kertakorvauksesta puolet.

Kertakorvaus kattaa asiakkaan yhden hoitojakson aikana tehtävät toimenpiteet pois lukien ne toimenpiteet, jotka korvataan suoriteperusteisen korvauksen mukaan. Arvo lasketaan hoitokokonaisuuskohtaisesti oman vastaavan toiminnan käyntikohtaisesta nettokustannuksesta, jossa on huomioitu tuottavuustavoite (10 prosenttia), hallinnollisten kuluksen osuus (20 prosenttia) ja suoriteperusteisten korvausten osuus (12 prosenttia). Korvaus perustuu käynnin hintaan, ja se porrastetaan asiakkaan iän mukaan: 45 vuotta täyttäneiden osalta kertakorvaus on 20 prosenttia suurempi kuin alle 45-vuotiaiden osalta.



Suoriteperusteinen korvaus kattaa asiakkaan yhden hoitojakson aikana tehtävät proteettisen hoidon ja kiinnityskudossairauksien sekä ehkäisevän hoidon toimenpiteet, ja se maksetaan toimenpidekohtaisesti. Korvaus perustuu yhden hammaspinnan paikkauksen (THL toimenpidekoodin SFA10) hintaan ja siitä vaativuuskertoimien avulla määriteltyihin muiden toimenpiteiden hintoihin.

Palvelusetelin kokonaisarvo suoriteperusteisten korvausten osalta muodostuu toimenpidekohtaisten arvojen summasta. Avaintoimenpiteen arvo lasketaan oman toiminnan toimenpidekohtaisesta nettokustannushinnasta, jossa on huomioitu tuottavuustavoite (10 prosenttia ja hallinnollisten kulujen osuus 20 prosenttia).

Asiakkaan omavastuu

Uudessa kokonaishoidon palvelusetelitoiminnassa asiakkaalle tulee maksettavaksi Helsingin kaupungin suun terveydenhuollossa perittävien asiakasmaksujen suuruinen omavastuuosuus. Omavastuuosuudella tarkoitetaan sitä osuutta yksityisen palveluntuottajan tuottaman palvelun hinnasta, jota kunnan myöntämän palvelusetelin arvo ei kata ja joka jää asiakkaan maksettavaksi.

Omavastuu muodostuu samoin kuin asiakasmaksut Helsingin kaupungin suun terveydenhuollon omassa toiminnassa. Asiakas maksaa asiakasmaksut ja käyntimaksut suoraan palveluntuottajalle.

Palvelusetelin arvo

Palvelusetelin arvon päättää kunta. Kunta arvioi palveluntarpeen, myöntää palvelusetelin ja sitoutuu maksamaan asiakkaan hankkimat palvelut palvelusetelin arvoon asti.

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti 11.4.2017 § 99 suun terveydenhuollon palvelusetelin laskennalliseksi arvoksi avaintoimenpiteelle (SFA10) 21 euroa (alv 0 %). Uuden kokonaishoidollisen palvelusetelin korvausmalli vaatii palveluseteliarvon muutoksen.

Palvelusetelien arvon määrittely perustuu käynti- ja toimenpidepohjaiseen kustannuslaskentaan, joiden perustana on palvelusetelin sisältämän palvelun oman vastaavan tuotannon palveluprosessi ja sen nettokustannukset tuottavuustavoite ja hallinnollisten kulujen osuus huomioiden sekä palvelusetelitoiminnassa aiempina vuosina toteutuneet nykyisten kokonaishoidon palvelusetelien toimenpiteet ja kustannukset.

Kertakorvauksen ja suoriteperusteisen korvauksen pohjalle on valittu eri avainhintoihin perustuvat palvelusetelien arvot järjestäjän taloudelli-



sen riskin tasaamiseksi ja mallin ketterän kehittämisen mahdollistamiseksi.

Uudella korvausmallilla halutaan kannustaa asiakkaan kokonaisvaltaiseen hoitoon yksittäisten suoritteiden sijaan. Kertakorvauksen porrastuksella halutaan tasata asiakkaiden hoidon tarpeen vaihtelusta syntyvää palveluntuottajien taloudellista riskiä. Kertakorvauspohjainen korvausmalli mahdollistaa myös laskutuksen ja hallinnoinnin näkökulmasta sujuvamman prosessin järjestäjän ja palveluntuottajan välillä.

Suoritekorvauksilla halutaan kuitenkin vielä erikseen erottaa hoitojaksoista ne osa-alueet, joissa halutaan kannustaa suun terveydellisten riskitekijöiden näkökulmasta ennaltaehkäisevään ja entistä vaikuttavampaan hoitoon (kiinnityskudossairaudet ja ennaltaehkäisevä hoito). Kiinnityskudossairauksilla on tieteellisesti todettu yhteyksiä yleisterveyteen, joten sitä kautta halutaan edistää myös laajemmin kansanterveydellistä näkökulmaa.

Suoritekorvauksien erottelussa on huomioitu myös ne hoitojaksojen osa-alueet, joissa hoitojen laajuuksien vaihtelu on suurta (proteettinen hoito) ja siten tasata palveluntuottajien taloudellista riskiä.

Kustannukset

Uudella kokonaishoidon palvelusetelillä arvioidaan ostettavan pilotin (12 kuukautta) aikana noin 37 000 käyntiä ja 25 000 palveluseteliä. Arvio pohjautuu vuonna 2019 myönnettyihin nykyisiin kokonaishoidon palvelusetelien määriin.

Järjestäjän näkökulmasta siirtyminen nykyisten kokonaishoidon palvelusetelien käytöstä uuden kokonaishoidon palvelusetelin käyttöön arvioidaan tuovan säästöä suun terveydenhuollon kokonaiskustannuksissa.

Kustannuslaskennassa on huomioitu palvelusetelitoiminnalle asetettu 10 prosentin tuottavuustavoite sekä palvelusetelitoiminnan hallinnolliset kustannukset (20 prosenttia). Säästöä kokonaiskustannuksissa tulee palveluntuottajille maksettavien arvioitujen korvausten lisäksi myös välillisesti hoitojen pilkkoutumisen ja palvelusetelin käyttämättömyyden vähentymisestä sekä palvelusetelihoidosta palaavien määrän vähentymisestä ja sitä kautta resursseja voidaan kohdentaa muiden asiakassegmenttien hoitoon ja muun muassa koronahoitovelan purkamiseen.

Asiakasmaksujen muuttamisella nykyisestä vaihtelevasta omavastuusta asiakasmaksujen mukaisiksi maksuiksi arvioidaan olevan merkittävä vaikutus asiakkaan omavastuuosuuden pienenemiseen ja sitä kautta myös palvelusetelin käytön lisääntymiseen. Tällä hetkellä asiakkaan



omavastuuosuus palvelusetelihoitossa on keskimäärin 26 prosentin (mediaani) suurempi kuin vastaava asiakasmaksu terveyskeskuksen suun terveydenhuollossa.

Uuden kokonaishoidon palvelusetelin kertakorvauksen ja suoritekorvauksen arvojen määrittämisessä on arvioitu, että palveluntuottajan saama kokonaiskorvaus ei keskimäärin laske verrattuna nykyisistä kokonaishoidon palveluseteleistä saatuihin kokonaiskorvauksiin.

Palvelusetelistä päättäminen Helsingissä

Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelusetelistä annetun lain 4 §:n mukaan kunta päättää ne sosiaali- ja terveyspalvelut, joiden järjestämisessä se käyttää palveluseteliä.

Hallintosäännön 18 luvun 1 §:n 1 kohdan mukaan sosiaali- ja terveyslautakunta päättää tai hyväksyy perusteet ja rajat, joiden mukaan viranhaltija päättää palvelusetelin käyttämisestä sekä palvelusetelin arvon vahvistamisesta.

Hallintosäännön 18 luvun 3 §:n 2 momentin 7 kohdan mukaan sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja päättää palveluntuottajille asetettavista vaatimuksista ja viranhaltijoista, jotka hyväksyvät palveluntuottajat.

Terveys- ja hyvinvointivaikutusten arviointi

Palvelusetelitoiminta lisää asiakkaan valinnan mahdollisuuksia sosiaali- ja terveyspalveluissa. Palveluseteli edesauttaa joustavaa palvelujen käyttöä tukien myönteisiä terveysvaikutuksia ja hyvinvointia. Siirtyminen uuteen kokonaishoidon palveluseteliin lisää asiakkaan valinnan mahdollisuuksia, asiakkaiden yhdenvertaisuutta, yhtenäisiä hoitajaksoja, potilasturvallisuutta ja sitä kautta hoidon vaikuttavuutta.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Susanna Ilonen, ylihammaslääkäri, puhelin: 040 632 4697
susanna.ilonen(a)hel.fi

Liitteet

1 Liite 1. Kokonaishoidon palveluseteli-hankkeen kuvaus

Muutoksenhaku

A

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



17.11.2020

Asia/4

B

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja
terveyslautakunta

Otteet

Ote

Suun terveydenhuolto
Hankintapalvelut

Otteen liitteet

Esitysteksti
Esitysteksti



17.11.2020

Asia/5

§ 217

Ikääntyneiden palveluasumisen palvelusetelin arvon korotus

HEL 2020-011397 T 05 00 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti korottaa ikääntyneiden palveluasumisen palvelusetelin arvoa niin, että 1.1.2021 alkaen palvelusetelin arvo on alla olevan taulukon mukainen. Palvelusetelillä voi maksaa hoivan, perusmaksun ja aterioiden kustannuksia. Aiemmin palvelusetelillä ei ole voinut kattaa ateriakustannuksia.

Nettotulot euroa/kk	Palvelusetelinarvo euroa/kk
900 euroa tai alle	3 300
901 - 1 000	3 200
1 001 - 1 100	3 100
1 101 - 1 200	3 000
1 201 - 1 300	2 900
1 301 - 1 400	2 800
1 401 - 1 500	2 700
1 501 - 1 600	2 600
1 601 - 1 700	2 500
1 701 - 1 800	2 400
1 801 - 1 900	2 300
1 901 - 2 000	2 200
2 001 - 2 100	2 100
2 101 - 2 200	2 000
2 201 - 2 300	1 900
2 301 - 2 400	1 800
2 401 - 2 500	1 700
2 501 - 2 600	1 600
2 601 - 2 700	1 500
2 701 - 2 800	1 400
2 801 - 2 900	1 300
2 901 - 3 000	1 200
3 001 - 3 100	1 100
3 101 - 3 200	1 000
3 201 - 3 300	900
3 301 - 3 400	800
3 401 - 3 500	700
3 501 - 3 600	600



3 601 ja yli

500

Käsittely

Arviointitoiminnan johtaja Tuulikki Siltari oli kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Tuulikki Siltari, arviointitoiminnan johtaja, puhelin: 310 69984
tuulikki.siltari(a)hel.fi
Kristiina Matikainen, ostopalvelupäällikkö, puhelin: 310 42207
kristiina.l.matikainen(a)hel.fi

Liitteet

1 Asiakkaan tulot suhteessa kokonaishintaan 300 euron korotuksella

Muutoksenhaku

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Arviointitoiminnan johtaja Tuulikki Siltari on kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Nykytilanne

Sosiaalilautakunta hyväksyi 15.1.2008 palvelusetelin otettavaksi käyttöön vanhusten ympärivuorokautiseen palveluasumiseen. Palveluasumisen palveluseteli otettiin vakinaiseen käyttöön 1.3.2008. Tämän jälkeen palvelusetelin arvoa on tarkistettu kolmesti, 1.3.2011 alkaen, 1.1.2013 alkaen ja 1.3.2015 alkaen.

Nykyinen palveluasumisen palveluseteli on tarkoitettu palveluasumisen hoivan kustannuksiin. Vuokran ja ateriat asiakas maksaa itse. Palvelusetelin arvo on enintään 3000 euroa kuukaudessa. Palvelusetelin arvot määräytyvät seuraavasti:

Nettotulot euroa/kk

900 euroa tai alle

Palvelusetelin arvo euroa/kk

3 000



901–1000	2 900
1001–1100	2 800
1001–1200	2 700
1201–1300	2 600
1301–1400	2 500
1401–1500	2 400
1501–1600	2 300
1601–1700	2 200
1701–1800	2 100
1801–1900	2 000
1901–2000	1 900
2001–2100	1 800
2101–2200	1 700
2201–2300	1 600
2301–2400	1 500
2401–2500	1 400
2501–2600	1 300
2601–2700	1 200
2701–2800	1 100
2801–2900	1 000
2901–3000	900
3001–3100	800
3101–3200	700
3201–3300	600
3301–3400	500
3401–3500	400
3501–3600	300
3601 ja yli	200

Ehdotetussa mallissa kaikkien tuloluokkien palvelusetelin arvoa nostettaisiin 300 eurolla kuukaudessa. Korkeimman palvelusetelin, 3 300 euroa kuukaudessa, saisi 900 euron tai sitä pienemmillä nettotuloilla. Pienin palvelusetelin arvo olisi 500 euroa kuukaudessa. Sen saisi 3 601 euron tai sitä suuremmilla nettotuloilla. Palveluseteliin on oikeutettu asiakas, jonka hoidon tarpeeksi on arvioitu pitkäaikainen ympärivuorokautinen tehostettu palveluasuminen tai laitoshoido.

Palvelusetelituottajat valitaan hyväksymismenettelyllä, eli määritellyt laatukriteerit täyttävät tuottajat hyväksytään palvelusetelituottajiksi. Asiakas valitsee hyväksytyjen palveluntuottajien joukosta itselleen sopivan palveluntuottajan ja tekee sopimuksen palveluntuottajan kanssa.



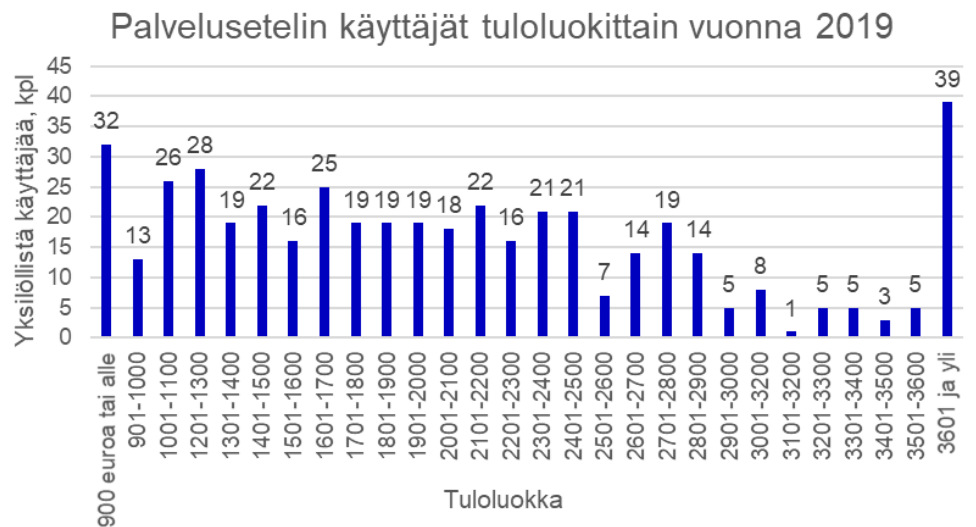
Helsingin kaupungin hyväksymiä tuottajayksiköitä oli lokakuussa 2020 yhteensä noin 100.

Kokemukset palvelusetelistä ovat olleet pääosin erittäin myönteisiä. Asiakkaat ovat arvostaneet valinnanvapautta ja joustavuutta palvelusetelin myöntämisessä, ja palveluntuottajat ovat nähneet palvelusetelin positiivisena hoivayrittäjyyttä edistävänä tekijänä.

Palvelusetelin arvon korotus

Vuonna 2019 palveluasumisen palvelusetelillä järjestetyn palvelun hoitovuorokausia oli 132 052 (vastaa noin 362 laskennallista hoitopaikkaa) ja asiakkaita vuoden aikana yhteensä 470. Vuonna 2015 asiakkaita oli 366. Viidessä vuodessa asiakasmäärä on noussut vain noin sadalla.

Ikäntyneiden palveluasumisen palvelusetelin käyttäjät ovat tyypillisesti pieni- ja keskituloisia henkilöitä (kuva alla). Keskimäärin palvelusetelillä järjestetty palveluasuminen on kestänyt noin 2,9 vuotta.



Palveluseteli on asiakkaan valinnanvapautta edistävä tapa järjestää palvelua. Palvelusetelin arvon korotuksella tähdätään myös palvelusetelin käyttäjämäärien lisäykseen, jolloin palvelusetelillä tuotetut hoitovuorokaudet korvaavat muilla tuotantotavoilla (oma tuotanto, puitesopimustoiminta) tuotettuja hoitovuorokausia.

Yleinen kustannustaso ja palvelujen tuottamisen kustannukset ovat nousseet vuodesta 2015. Tällöin myös asiakkaan omavastuuosuus on huomattavasti noussut. Palvelusetelin arvon korotuksella pyritään lisäämään palvelusetelin houkuttelevuutta vaihtoehtona. Esitetty 300 eu-



ron korotus palvelusetelin arvoon toisi palvelusetelillä järjestettävän palveluasumisen kuntalaisten ulottuville entistä paremmin.

Tällä hetkellä yksityisten tuottajien ikääntyneiden palveluasumisen keskimääräinen kokonaishinta on noin 5 063 euroa kuukaudessa (vaihteluväli 4396–5998 euroa), josta palvelusetelillä korvattavien palvelukustannusten (hoiva ja perusmaksu) osuus on keskimäärin 3 800 euroa. Kokonaishinta sisältää palveluasumisen hoivan, perusmaksun, vuokran ja ateriamaksut. Vuodesta 2015 tuottajien kokonaishinta on noussut keskimäärin 464 eurolla ja kokonaishintaan sisältyvien palvelukustannusten hinta on noussut keskimäärin 200 eurolla.

Palvelusetelin arvoa määriteltäessä tuloina otetaan huomioon asiakkaan jatkuvat ja säännölliset nettotulot, ansio- ja pääomatulot, metsätulot, eläkkeet ja niihin rinnastettavat jatkuvat etuudet. Palveluseteliasiakkaalle jäävät lisätulona Kelan eläkkeensaajan hoitotuki ja mahdollinen asumistuki. Eläkkeensaajan hoitotuen määrä on tällä hetkellä 328,07 euroa kuukaudessa. Asumistuen määrä vaihtelee tulojen ja omaisuuden mukaan. Kela muuntaa yli 16 562 euroa ylittävän omaisuuden kuukausittaiseksi tuloksi. Kunnallisen asiakasmaksun määräytymisen perusteena edellä mainitut eläkkeensaajan hoitotuki ja asumistuki huomioidaan nettotuloina.

Palvelusetelin arvonkorotuksen kustannusvaikutukset

Vanhimpien ikäryhmien osuus Helsingin asukkaista tulee seuraavan vuosikymmenen aikana kasvamaan. Vuonna 2019 palveluasumisen piirissä oli 75 vuotta täyttäneistä 5,6 prosenttia ja 85 vuotta täyttäneistä jo 12,2 prosenttia. Varautuminen tulevaan, kaikin mahdollisin tuottamistavoin, on kaupungin vastuullisen taloudenpidon strategisen tavoitteen mukaista. Palvelusetelillä tuotettu palvelu on edullisempaa kuin muilla tavoin tuotettu.

Palvelusetelin korottaminen 300 eurolla lisäisi bruttokustannuksia 1,3 miljoonalla eurolla vuodessa. Palvelusetelin vuosittaiset kokonaiskustannukset nykyisellä asiakasmäärällä tulisivat olemaan noin 8,5 miljoonaa euroa nykyisen 7,2 miljoonan sijaan.

Palvelusetelipaikat korvaavat puitesopimuspaikkoja ja oman toiminnan paikkoja. Puitesopimusten bruttovuorokausihinta on 145 euroa ja kaupungin oman toiminnan 163 euroa. Puitesopimusten nettovuorokausihinta on 88 euroa ja kaupungin oman toiminnan 130 euroa. Palvelusetelillä järjestettävän toiminnan nettokustannus vuorokaudessa on 54 euroa. (Kaupungin oman ja palvelusetelitoiminnan yksikkökustannukset vuoden 2019 Kuusikko-raportista.)



Arvion mukaan 300 euron korotus palvelusetelin arvoon on kustannusneutraali, kun palvelusetelivuorokausien määrä lisääntyy 12 prosenttia.

Terveys- ja hyvinvointivaikutusten arviointi

Palveluseteliä ovat käyttäneet eniten pieni- ja keskituloiset kuntalaiset, mutta myös yli 3600 euroa ansaitsevat. Palvelusetelin arvoon esitetty korotus pienentäisi kaikkien käyttäjien omavastuuosuutta ja tekisi edullisimpien tuottajien palvelut kaikkien tuloluokkien saavutettaviksi nykyistä paremmin. Asiakkaan omaa lisärahoitusta 2,9 vuoden keskihintaiseen palveluasumiseen palvelusetelillä tarvitaan tällä hetkellä palvelusetelin, eläketulon ja hoitotuen lisäksi noin 40 000 euroa. Täysimääräinen asumistuki pienentää lisärahoituksen määrää 2,9 vuoden palveluasumisessa noin 20 000 euroa.

Osallisuuden, vaikutusmahdollisuuksien ja valinnanvapauden lisääminen tukevat ikääntyneiden hyvinvointia ja toimintakykyä ja edistävät aktiivista ikääntymistä. Kokemuksen mukaan palveluseteliasiakkaiden tekemät reklamaatiot ovat vähäisiä, mikä kertonee vahvemmassa kuluttajaroolista.

Toimivalta

Hallintosäännön 18 luvun 1 §:n 1 kohdan mukaan sosiaali- ja terveyslautakunta päättää tai hyväksyy perusteet ja rajat, joiden mukaan vi-
ranhaltija päättää palvelusetelin käyttämisestä sekä palvelusetelin arvon vahvistamisesta.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Tuulikki Siltari, arviointitoiminnan johtaja, puhelin: 310 69984
tuulikki.siltari(a)hel.fi
Kristiina Matikainen, ostopalvelupäällikkö, puhelin: 310 42207
kristiina.l.matikainen(a)hel.fi

Liitteet

1 Asiakkaan tulot suhteessa kokonaishintaan 300 euron korotuksella

Muutoksenhaku

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta



17.11.2020

Asia/6

§ 218

Kuljetusmaksun erottaminen iäkkäiden päivätoimintamaksusta 1.4.2021 lukien

HEL 2020-001046 T 02 05 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Arviointitoiminnan johtaja Tuulikki Siltari oli kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Sosiaali- ja terveyslautakunta jätti asian yksimielisesti pöydälle jäsen Katju Aron ehdotuksesta.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Tuulikki Siltari, Arviointitoiminnan johtaja, puhelin: 310 69984
tuulikki.siltari(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää muuttaa iäkkäiden päivätoimintamaksuja koskevaa päätöstä 1.3.2016 § 44 palveluasumisen osavuorokautisen hoidon ja päivätoiminnan asiakasmaksujen osalta seuraavasti:

Uusi hinta 1.4.2021	Vanha hinta	
19,90	17,90	Päivätoiminta 4h tai yli kuljetuksen kanssa
14,30	-	Päivätoiminta 4h tai yli ilman kuljetusta
11,50	8,95	Päivätoiminta alle 4h kuljetuksen kanssa
8,70	-	Päivätoiminta alle 4h ilman kuljetusta
11,40	11,40	Päivätoiminta omaishoidon lakisääteisenä vapaana



Esittelijän perustelut

Arviointitoiminnan johtaja Tuulikki Siltari on kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain 1 §:n mukaan kunnallisista sosiaali- ja terveystalvakuista voidaan periä maksu palvelun käyttäjältä. Maksun enimmäismäärät on määritelty laissa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (734/1992) sekä asiakasmaksuasetuksessa (912/1992). Asiakasmaksuasetuksen 33a §:n perusteella indeksisidonnaiset maksut tarkistetaan joka toinen vuosi. Osa maksuista on kunnan päätettävissä, ja kunta voi periä asetuksen mukaisia maksujen enimmäismääriä pienemmät maksut.

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti 1.3.2016 § 44 korottaa päivä- ja yöhoidon maksua vain indeksikorotuksen verran, jolloin maksu nousi 17,60 eurosta 17,90 euroon, eikä asetuksen mahdollistamaan enimmäismäärään.

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti 13.2.2018 § 34 että asiakasmaksuasetuksen mukaisia alentamisia ei toteuteta sosiaali- ja terveystoimessa, vaan maksut pysyvät samana kuin vuonna 2017.

Vuonna 2020 asiakasmaksuasetuksen (1056/2019) perusteella päivä- ja yöhoitomaksuun ei tullut muutoksia, minkä vuoksi myös päivätoimintamaksu ja palveluasumisen osavuorokautisesta hoidosta perittävä maksu pysyivät ennallaan.

Sosiaali- ja terveystoimialalla on noudatettu käytäntöä, jonka mukaan palveluasumisen osavuorokautisen hoidon ja päivätoiminnan maksu on päätetty saman suuruisiksi päivä- ja yöhoidon maksujen kanssa. Tämä tarkoittaa sitä, että päivätoimintamaksun määrä on kytketty päivä- ja yöhoidon maksun määrään, jota säännellään asiakasmaksuasetuksen 13§:ssä. Asetuksen mahdollistama enimmäismaksu päivä- ja yöhoidolta vuonna 2020 on 22,50 euroa.

Muuttaessaan maksuja esityksen mukaisesti lautakunta päättää luopua aikaisemmin noudatetusta kytköksestä, jossa päivätoimintamaksu on päätetty saman suuruisiksi palveluasumisen osavuorokautisen hoidon ja päivä- ja yöhoidon maksun kanssa. Kytköksestä luopumisen jälkeen palveluasumisen osavuorokautinen hoidon maksu on edelleen saman suuruisen päivä- ja yöhoidon maksun kanssa, mutta päivätoimintamaksu ei ole. Osavuorokautisen hoidon maksu pysyy ennallaan ja siitä peritään 17,90 euroa vuorokaudessa.



Päivätoiminnan maksun kytkös on syytä purkaa osavuorokautisen hoidon ja päivä- ja yöhoidon maksun kanssa, koska niihin ei sisälly kuljetusta. Kytköksen purkamisen seurauksena päivätoimintamaksusta tulisi erillinen maksu tämän esityksen mukaisella tavalla. Uusissa maksuissa erotetaan päivätoimintamaksusta kuljetuksen osuus ja tehdään päivätoimintamaksuihin tasokorotus.

Päivätoimintaa järjestetään iäkkäille henkilöille sosiaalihuoltolain (1301/2014) 14 §:n ja 28 §:n perusteilla. Helsingin kaupunki järjestää päivätoimintaa omana toimintana ja ostopalveluna sekä palvelusetelillä. Vammaisten päivätoiminta on säädetty maksuttomaksi asiakasmaksulain 4 § 5 momentin perusteella.

Iäkkäiden päivätoiminnan asiakasmaksu on kaupungin omana ja ostopalveluna järjestettävässä palvelussa 17,90 euroa/hoitopäivä. Asiakasmaksuun sisältyy päivätoiminnassa tarjottavat ateriat sekä ryhmäkuljetus asiakkaan kotoa päivätoimintapaikalle ja sieltä kotiin.

Asiakas voi halutessaan valita päivätoiminnan järjestämistavaksi palvelusetelin. Iäkkäiden päivätoiminta-asiakkaita oli vuonna 2019 yhteensä 2449. Näistä 330 asiakkaalle oli myönnetty päivätoimintaan palveluseteli.

Palvelusetelillä järjestetyssä päivätoiminnassa asiakas voi valita palvelun ilman kuljetusta tai kuljetuksen kanssa. Palvelu sisältää ateriat. Palvelusetelin arvo on kuljetuksen kanssa 65 euroa/hoitopäivä ja ilman kuljetuksia 50 euroa/hoitopäivä. Asiakas maksaa tuottajalle palvelusetelin arvon ja tuottajan pyytämän hinnan erotuksen. Asiakkaan maksama osuus vaihtelee 15 eurosta/hoitopäivä 45 euroon/hoitopäivä. Vuonna 2019 palveluseteliasiakkaiden päivätoiminnan hoitopäivistä 13 prosenttia toteutui ilman kuljetusta.

Päivätoiminnassa käyvien asiakkaiden valinnanvapauden näkökulmasta kuljetusmaksu tulisi irrottaa päivätoimintamaksusta, sillä kaikki asiakkaat eivät käytä kuljetusta. Osa asiakkaista ei voi hyödyntää ryhmäkuljetusta liikuntarajoitteiden ja kodin olosuhteiden vuoksi. Omaishoitoperheissä taas puoliso saattaa tuoda asiakkaan päivätoimintaan. Asiakkaalla tulisi olla oikeus valita päivätoiminta kuljetuksen kanssa tai ilman kuljetusta oman tarpeensa mukaisesti. Kuljetusmaksun erottaminen kohdentaisi kuljetusta koskevan maksuosuuden niille, jotka tosiasiassa myös käyttävät kuljetuspalvelua.

Iäkkäiden ja vammaisten henkilöiden yhdenvertaisen kohtelun näkökulmasta kuljetusmaksun irrottaminen iäkkäiden päivätoimintamaksusta on tavoiteltavaa, koska vammaisilta peritään päivätoiminnan kuljetusmaksua 2,25 euroa/suunta.



Samalla kun kuljetusmaksut erotetaan päivätoimintamaksusta, päivätoimintamaksun perusosaan tehdään kahden euron tasokorotus. Uusi hinta on 19,90 euroa. Tasokorotus tehdään yleisen kustannuskehityksen mukaisesti.

Espoossa päivätoiminnan maksu on tällä hetkellä 17,90 euroa sisältäen kuljetuksen ja ruokailut.

Vantaalla maksu on 17,90 euroa päivältä sisältäen ruokailun. Tämän lisäksi asiakas maksaa kuljetuksesta 3,00 euroa/suunta.

Helsingin päivätoimintamaksu ilman kuljetusta muodostuisi siten, että kokopäiväisen kuljetukset sisältävän päivätoimintamaksun hinnasta vähennetään kaksi joukkoliikenteen (HSL AB-vyöhykkeen kertalippu 2,80 euroa) kertalippua.

Kustannusvaikutukset

Päivätoimintakuljetusten kustannukset olivat vuonna 2019 noin 1,6 miljoonaa euroa. Yhden edestakaisen ryhmäkuljetuksen kustannus kaupungille oli 15,50 euroa. Edestakaisia kuljetuksia tehtiin noin 100 000 kappaletta. Kuljetuskustannusten osuus päivätoiminnan kustannuksista oli 21 prosenttia.

Ehdotuksen vaikutukset asiakasmaksutuottoihin:

Kustannusvaikutusarvio asiakasmaksutuottoihin perustuu palveluseteliasiakkaiden tietoihin. Vuonna 2019 päivätoiminnan asiakkaita oli 2449, joista palveluseteliasiakkaita oli noin 330.

Palveluseteliasiakkailla on mahdollisuus valita palveluseteli, jonka arvossa ei ole otettu huomioon kustannuksia (50 euroa) tai jossa kuljetuskustannukset on huomioitu (65 euroa). Palveluseteliasiakkaista noin 13 prosenttia valitsi palvelusetelin, jossa ei ole huomioitu kuljetuskustannuksia.

Jos nykyisillä päivätoiminta-asiakasmäärillä 13 prosenttia valitsisi palvelun ilman kuljetusta, ehdotetulla 14,30 euron asiakasmaksulla (nykyinen 17,90 euroa/päivä), tämä vähentäisi päivätoiminnan asiakasmaksutuottoja vuonna 2019 toteutuneisiin asiakasmaksutuottoihin verrattuna noin 34 300 euroa.

Kahden euron korotus niiden asiakkaiden asiakasmaksuun (17,90 euroa/päivä ehdotuksessa 19,90 euroon/päivä), jotka oletetusti käyttäisivät kuljetusta, lisäisi asiakasmaksutuottoja noin 127 000 eurolla.



17.11.2020

Kun asiakasmaksutuottoa vähentävä ja lisäävä vaikutus otetaan huomioon, ehdotettu muutos lisäisi asiakasmaksutuottoa noin 92 700 eurolla.

Ehdotettu muutos vaikuttaa myös kaupungin päivätoiminnan kuljetuskuluihin, kun oletettu osa asiakkaista siirtyisi kaupungin järjestämästä kuljetuksesta itse järjestämäänsä kuljetukseen, merkitsisi tämä päivätoiminnan kuljetuskustannusten vähenemistä 148 000 eurolla.

Kun otetaan huomioon kaikki edellä mainittu, ehdotuksen kustannusvaikutus kaupungin kustannuksiin olisi noin 241 000 euron kustannussäästö.

Useimmissa kaupungeissa päivätoiminnan kuljetusmaksu on erikseen tai asiakas järjestää itse kuljetuksen päivätoimintaan. Helsingissä päivätoiminnan suuren volyymin vuoksi laskutuksen kannalta on selkeintä, että päivätoiminta tarjotaan myös jatkossa joko kuljetuksella tai ilman kuljetusta, kuten palveluseteliyksiköissä. Kunnallisen maksun pieni korotus myös mahdollistaisi kunnallisen ja yksityisen palvelun vertailukelpoisuuden ja asiakkaan omavastuun yhdenmukaistamisen.

Päivätoimintamaksun muutos euroina	Ilman kuljetusta euroina	Kuljetuksen kanssa euroina	Kuljetuskustannukset, säästöt euroina	Kustannussäästöt yhteensä euroina
17,90e --> 14,30e	- 34 300,00			
17,90e --> 19,90e		127 000,00		
Kuljetuspalveluja käyttävien asiakkaiden määrä laskee n.13%			148 000,00	
Yhteensä		92 700,00		240 700,00

Toimivaltaperuste

Helsingin kaupungin hallintosäännön 10 luvun 1§:n 3 momentin 1 kohdan mukaan, ellei toimivallasta ole muutoin säädetty tai määrätty, toimialalautakunta omalla toimialallaan päättää tai hyväksyy perusteet ja rajat joiden mukaan viranomaisen päättää hinnoista, maksuista, vuok-



17.11.2020

Asia/6

rista, korvauksista sekä vapautuksesta toimialalle kohdistettavan maksun, korvauksen ja muun saatavan suorittamisesta.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Tuulikki Siltari, Arviointitoiminnan johtaja, puhelin: 310 69984
tuulikki.siltari(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Tiedoksi

Palveluiden johtajat
Talous- ja suunnittelupalveluiden päällikkö
Asiakasmaksut

Postiosoite

PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite

Toinen linja 4 A
Helsinki 53
www.hel.fi/sote

Puhelin

+358 9 310 5015

Faksi

+358 9 310 42504

Y-tunnus

0201256-6

Tilinro

F11880001200052430

Alv.nro

FI02012566



§ 219

Terveysasemapalveluiden hankinta

HEL 2020-012056 T 06 00 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Projektipäällikkö Juha Ahonen, terveysasemien johtajalääkäri Timo Lukkarinen ja vastaava hankinta-asiantuntija Johanna Kahilakoski olivat kutsuttuina asiantuntijoina läsnä kokouksessa tämän asian käsitellyssä.

Sosiaali- ja terveyslautakunta jätti asian yksimielisesti pöydälle jäsen Tapio Bergholmin ehdotuksesta.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Leena Turpeinen, terveys- ja päihdepalvelujen johtaja, puhelin: 310 52481
leena.turpeinen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Salassa pidettävä (HankL60 §, 138 §)
- 2 Salassa pidettävä (HankL60 §, 138§)
- 3 Salassa pidettävä (HankL 60 §, 138 §)
- 4 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 5 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 6 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 7 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 8 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 9 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 10 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 11 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 12 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 13 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 14 Salassa pidettävä (HankL 60 §, 138 §)

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää



A hyväksyä terveysasemapalveluiden kilpailutuksen keskeiset periaatteet ja ehdot.

B oikeuttaa terveys- ja päihdepalvelujen johtajan

- tekemään tarvittaessa muutoksia neuvottelumenettelyn aikatauluun
- tekemään päätöksen hankintamenettelyyn valittavista tarjoajista
- tekemään neuvottelumenettelyssä tunnistetut muutokset lopullisiin tarjouspyyntöasiakirjoihin
- tekemään hankinnasta päätöksen
- päättämään optiokauden käyttöönotosta
- allekirjoittamaan hankintapäätöksen perusteella solmittavat sopimukset
- päättämään sopimusten irtisanomisista ja purkamisista.

Esittelijän perustelut

Projektipäällikkö Juha Ahonen, terveysasemien johtajalääkäri Timo Lukkarinen ja vastaava hankinta-asiantuntija Johanna Kahilakoski ovat kutsuttuina asiantuntijoina läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Hankinnan kohde

Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystoimiala on valmistellut vuoden 2020 aikana kaupunginvaltuuston 10.6.2020 § 158 tekemän päätöksen mukaisesti terveysasemapalvelujen hankintaa kahdelle Helsingin terveysasemalle. Toinen uusista terveysasemayksiköistä korvaa nykyisen Kannelmäen terveysaseman ja toinen hankittava terveysasemayksikkö täydentää nykyistä palvelutuotantoa Helsingin keskustan alueella. Kaupunginvaltuusto oikeutti päätöksellään sosiaali- ja terveyslautakunnan toteuttamaan terveysasemapalvelujen hankinnan neljän vuoden sopimuskaudella ja enintään kahden vuoden mittaisella optiokaudella Kannelmäen ja Helsingin keskustan alueille.

Terveysasemapalveluiden hankinta sisältää Kannelmäen ja Helsingin keskustan alueilla kokonaisuuden, johon sisältyy lääkäreiden ja hoitajien kiireetön ja kiireellinen vastaanotto toiminta, fysioterapeutin suoravastaanoton palvelut, mielenterveys- ja päihdetyön sairaanhoitajan palvelut sekä näihin liittyvä ajanvaraustoiminta ja toimintaan liittyvät henkilöt ja palvelutuotantoon liittyvät tukipalvelut.

Kilpailutuksella valitut palveluntuottajat hankkivat toiminnalleen tarvittavan henkilökunnan ja tilat. Terveysasemien on sijaittava hankintasopimuksen liitteessä määritellyillä alueilla. Keskustan terveysasema tulee



vastaamaan Ruoholahden ja Jätkäsaaren alueiden noin 20 000 kokoisen väestön terveystalouksista ja terveysasema tulee myös sijaitsemaan tällä alueella. Kannelmäen uusi terveysasema tulee vastaamaan nykyisen terveysaseman noin 19 000 kokoisen väestön terveystalouksista ja se tulee sijaitsemaan Kannelmäen nykyisen terveysaseman lähialueella.

Hankintamenettely

Terveysasemapalveluiden hankinta koostuu kahdesta osa-alueesta:

- Osa-alue 1: Terveystalouksien palvelut Kannelmäen alueelle
- Osa-alue 2: Terveystalouksien palvelut Helsingin keskustan alueelle.

Hankinnassa noudatetaan lakia julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista (1397/2016), jäljempänä hankintalaki.

Hankinnassa on kyse hankintalain 12 luvun tarkoittamasta sosiaali- ja terveystalouksista. Hankintalain 109 §:n mukaisesti hankintayksikön on noudatettava hankinnan kilpailuttamisessa sellaista menettelyä, joka on 3 §:n 1 momentissa tarkoitettujen periaatteiden mukainen. Terveystalouksien palveluiden hankinnassa noudatetaan menettelyä, joka on hankintalain 34 ja 35 §:ssä kuvatun neuvottelumenettelyn kaltainen. Neuvottelumenettelyssä hankintayksikkö neuvottelee tarjoajien kanssa ja hankinnan tarjouspyyntöasiakirjat voivat muuttua ja täsmentyä neuvottelujen aikana.

Tavoitellun aikataulun mukaisesti hankintamenettely käynnistetään joulukuun 2020 alussa julkaisemalla osallistumispyyntö julkisten hankintojen sähköisessä ilmoituskanava Hilmassa (www.hankintailmoitukset.fi). Osallistumispyynnön liitteenä julkaistaan terveysasemapalveluiden alustavien tarjouspyyntöasiakirjojen luonnokset, jotka kuvaavat hankintayksikön alustavaa näkemystä hankintaa koskevista määrittelyistä ja ehdoista.

Ehdokkaiden osallistumishakemusten määräaika asetetaan tavoitellun aikataulun mukaan tammikuun 2021 alkuun. Ehdokas voi ilmoittautua ja tulla valituksi tarjoajaksi joko hankinnan osa-alueeseen 1 ja/tai osa-alueeseen 2.

Neuvottelumenettelyssä hankintayksikkö valitsee osallistumishakemuksen jättäneiden ehdokkaiden joukosta tarjoajat, joita pyydetään lähettämään alustava tarjous. Hankintayksikkö valitsee hankinnan kumpaankin osa-alueeseen hankintansa mukaan 3–5 tarjoajaa, mikäli vähimmäisvaatimukset täyttyviä ehdokkaita on riittävästi. Hankintayksikkö valitsee tarjoajat osallistumishakemuseroissa ilmoitetuin kriteerein.



Neuvottelut käydään alustavien tarjouspyyntöasiakirjojen ja alustavien tarjousten pohjalta tarjoajakohtaisesti ja erikseen hankinnan molempien osa-alueiden osalta. Tarjoajien kanssa neuvotellaan sopimuksen yksityiskohdista, kuten bonus- ja sanktiomallin mittareista, yhteistyö- ja palvelutuotantomallien tarkemmista sisällöistä, mahdollisten sopimukseen arvoon nähden vähäisten kustannusten jakaantumisesta sekä sopijapuolten vastuunjakoon liittyvistä kysymyksistä. Tavoitellun aikataulun mukaan neuvottelut toteutetaan maaliskuun 2021 aikana. Tarjoajien kanssa käytyjen neuvottelujen myötä alustavat tarjouspyyntöasiakirjat voivat muuttua ja täsmentyä. Tästä syystä esitetään, että lautakunta oikeuttaa terveys- ja päihdepalvelujen johtajan tekemään neuvotteluneteltyssä tunnistetut muutokset lopullisiin tarjouspyyntöasiakirjoihin.

Neuvottelujen päätyttyä hankintayksikkö julkaisee lopulliset tarjouspyyntöasiakirjat rajoitetusti hankintamenettelyyn valituille tarjoajille. Lopullisissa tarjouspyyntöasiakirjoissa kuvataan hankintaa koskevat määrittelyt ja ehdot lopullisessa muodossaan. Tavoitellun aikataulun mukaisesti tarjousten määräaika asetetaan toukokuuhun 2021.

Hankintayksikkö valitsee hankinnan kumpaankin osa-alueeseen yhden palveluntuottajan. Sama palveluntuottaja ei voi tulla valituksi molempiin hankinnan osa-alueisiin. Lopullisessa tarjouksessaan tarjoaja valitsee, kumman osa-alueen tämä valitsee, mikäli voittaisi molempien osa-alueiden kilpailutuksen.

Esityksen liitteinä (1–7) olevissa alustavissa tarjouspyyntöasiakirjoissa määritellään hankintamenettelyn periaatteet, hankittava palvelu sekä tarjoajille asetettavat vähimmäisvaatimukset. Liitteenä olevat alustavat tarjouspyyntöasiakirjat voivat muuttua neuvottelujen myötä. Hankintalain 60 §:n ja 138 §:n mukaan hankintailmoitusta ja sen sisältämiä tietoja ei saa julkaista muualla ennen kuin se on julkaistu Euroopan unionin virallisessa lehdessä ja julkisten hankintojen internet-osoitteessa www.hankintailmoitukset.fi, joten tarjouspyyntöasiakirjoja ei julkaista internetissä.

Valintaperuste

Hankinta toteutetaan käyttäen niin sanottua käänteistä kilpailutusta. Tämä tarkoittaa sitä, että hankintayksikkö asettaa palveluille kapitaiiomalliin perustuvan hinnoittelumallin. Tarjouskilpailu ratkaistaan yksinomaan laadullisilla perusteilla.

Alustavissa tarjouspyyntöasiakirjoissa laadun vertailuperusteet ja painoarvot ovat seuraavat:

1. Palvelutuotantomalli 50–70 %
2. Palvelun kehittäminen ja yhteistyö 20–30 %



3. Toiminnan käynnistämisvaihe 10–20 %.

Vertailuperusteiden sisältöä ja niiden painoarvoja tarkennetaan neuvottelujen kuluessa ja vertailuperusteiden tarkempi sisältö esitetään lopullisissa tarjouspyyntöasiakirjoissa.

Korkeimmat yhteenlasketut pisteet saanut tarjoaja voittaa tarjouskilpailun. Mikäli tarjouskilpailun voittaja voittaa molemmat osa-alueet, tulee voittaja valituksi siihen osa-alueeseen, jonka tarjoaja on tarjouksessaan ilmoittanut ensisijaiseksi.

Terveysasemapalveluiden sopimuskausi on neljä vuotta. Tavoitellun aikataulun mukaisesti sopimuskausi alkaa 1.9.2021. Sopimuskauden jälkeen on mahdollista tilaajan niin päättäessä jatkaa sopimusta yhdellä enintään kahden vuoden mittaisella optiokaudella. Sosiaali- ja terveystoimialalla on oikeus sopimuskauden aikana irtisanoa sopimus kuuden kuukauden irtisanomisajalla, mikäli se on uuden sosiaali- ja terveystoimialan järjestämismallin vuoksi perusteltua. Osapuolilla on oikeus irtisanoa sopimus 12 kuukauden irtisanomisajalla, kuitenkin siten, että ensimmäinen mahdollinen irtisanomusilmoitus voidaan tehdä aikaisintaan kolmannen sopimusvuoden päätyttyä. Tällöin sopimus päättyisi neljännen sopimusvuoden lopussa.

Hankintayksikkö voi keskeyttää hankintamenettelyn osittain tai kokonaan perustellusta syystä.

Hankintavaltuuksista päättäminen

Sosiaali- ja terveyslautakunta on 4.2.2020 § 19 päättänyt sosiaali- ja terveystoimialan viranhaltijoiden hankintavaltuuksista siten, että terveys- ja päihdepalvelujen johtajan osalta vahvistettu hankintaraja on 500 000 euroa. Nyt tehtävällä päätöksellä lautakunta oikeuttaa terveys- ja päihdepalvelujen johtajan tekemään hankinnasta päätöksen, jonka laskennallinen arvo on enemmän kuin 500 000 euroa.

Hankinnasta solmittavien sopimusten allekirjoittaja

Helsingin kaupungin hallintosäännön 24 luvun 1 §:n 2 momentin mukaisesti toimielimen päätöksiin perustuvat asiakirjat allekirjoittaa esittelijä, ellei toimielin toisin päätä. Esittelijä pitää riittävänä, että sopimukset allekirjoittaa terveys- ja päihdepalvelujen johtaja. Mikäli ilmenee tarvetta sopimuksen päättämiseen (irtisanomiseen tai purkamiseen), päätös on tehtävä riittävän nopeasti. Siksi on tarkoituksenmukaista, että myös sopimuksen päättämistä koskeva päätösvalta on terveys- ja päihdepalvelujen johtajalla.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja



17.11.2020

Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Leena Turpeinen, terveys- ja päihdepalvelujen johtaja, puhelin: 310 52481
leena.turpeinen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Salassa pidettävä (HankL60 §, 138 §)
- 2 Salassa pidettävä (HankL60 §, 138§)
- 3 Salassa pidettävä (HankL 60 §, 138 §)
- 4 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 5 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 6 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 7 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 8 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 9 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 10 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 11 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 12 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 13 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 14 Salassa pidettävä (HankL 60 §, 138 §)

Muutoksenhaku

- A. Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano
- B. Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta



§ 220

Hoitosänkyjen ja painehaavoja ehkäisevien patjojen vuokrauksen hankinta

HEL 2020-011442 T 02 08 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti

A hyväksyä hoitosänkyjen ja painehaavoja ehkäisevien patjojen vuokrauksen kilpailutuksen keskeiset periaatteet ja ehdot sekä oikeuttaa sosiaali- ja terveystoimialan tekemään tarvittaessa tarjouspyyntöasiakirjoihin välttämättömiä, vähäisiä muutoksia, sekä

B oikeuttaa sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtajan

- tekemään hankinnasta päätöksen
- päättämään optiokauden käyttöönotosta
- allekirjoittamaan hankintapäätöksen perusteella solmittavat sopimukset
- päättämään sopimusten irtisanomisista ja purkamisista.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Johanna Kahilakoski, vastaava hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 21831
johanna.kahilakoski(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 2 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 3 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 4 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 5 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 6 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 7 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 8 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 9 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)

Muutoksenhaku

- A. Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano
- B. Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta



Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Hankinnan kohde

Kilpailutettava hankinta koskee hoitosänkyjen ja painehaavoja ehkäisevien patjojen vuokrausta. Helsingin sosiaali- ja terveystoimiala vuokraa tarpeen mukaan hoitosänkyjä ja painehaavoja ehkäiseviä patjoja sairaalaoastolle, asumisyksikköihin, laitoksiin ja asiakkaiden koteihin Helsingin kaupungin alueella. Vuokra-ajan kesto voi vaihdella yhdestä vuorokaudesta vuosiin.

Hankinta on jaettu viiteen osa-alueeseen:

Osa-alue 1 Hoitosänky

Osa-alue 2 Hoitosänky yli 250 kg kuormalle

Osa-alue 3 Hoitosänky, matalampi malli

Osa-alue 4 Painehaavoja ehkäisevä patja, kohtalainen riski

Osa-alue 5 Painehaavoja ehkäisevä patja, suuri tai erittäin suuri riski

Vuokraus tehdään kokonaispalveluna, johon sisältyvät tuotteiden toimitus, asentaminen käyttökuntoon sekä määräaikaishuollot. Palvelun sisältö on tarkemmin kuvattu esityksen liitteenä olevassa palvelukuvauksessa.

Hankintamenettely

Hoitosänkyjen ja painehaavoja ehkäisevien patjojen vuokrauksen hankinnasta järjestetään tarjouskilpailu hankintalain (1397/2016) mukaisesti avoimella menettelyllä. Tarjouksen voi esittää yhteen tai useampaan hankinnan osa-alueista.

Esityksen liitteenä olevissa tarjouspyyntöasiakirjoissa esitetään vähimmäisvaatimukset vuokrattaville tuotteille, palvelun sisällölle sekä soveltuvuusvaatimukset palveluntarjoajille. Näiden ehdottomien vaatimusten tulee toteutua koko sopimuskauden ajan.

Ne tarjoajat ja tarjoukset, jotka täyttävät tarjoajalle ja tarjoukselle asetetut vaatimukset ja selvitykset, otetaan mukaan tuotteiden hintavertailuun.

Tuotteiden lopullisen valinnan perusteena on kokonaistaloudellinen edullisuus siten, että halvin hinta katsotaan riittäväksi valintaperusteeksi ehdottomien vaatimusten täyttymisen jälkeen. Vertailun perusteella kuhunkin osa-alueeseen valitaan kaksi palveluntuottajaa.



Sopimuskaudella tilaukset tullaan tekemään pääsääntöisesti ensisijaiselta toimittajalta. Mikäli ensisijainen toimittaja ei pysty toimittamaan tuotetta, tilaukset tehdään toissijaiselta toimittajalta. Ensisijaisuusjärjestyksestä voidaan poiketa muun muassa tilanteissa, joissa tilaavalla yksiköllä on sellaisia erityistarpeita, että ensisijaiseksi valittu tuote ei sovellu tai muusta lääketieteellisestä tai hoidollisesta syystä.

Tehtävät sopimukset

Hankinnan perussopimuskausi on kahden (2) vuoden mittainen ja se on suunniteltu alkavaksi 1.2.2021 alkaen. Perussopimuskauden jälkeen on mahdollista tilaajan niin päättäessä jatkaa sopimusta enintään kahdella yksittäisellä optiovuodella (1+1 vuotta).

Sosiaali- ja terveystoimiala ei sitoudu mihinkään tiettyyn hankintamäärään, vaan palvelua hankitaan tarpeen mukaan.

Hankintavaltuuksista päättäminen

Sosiaali- ja terveyslautakunta on 4.2.2020, § 19 päättänyt sosiaali- ja terveystoimialan viranhaltijoiden hankintavaltuuksista siten, että sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtajan osalta vahvistettu hankintaraja on 500 000 euroa. Nyt tehtävällä päätöksellä lautakunta oikeuttaa sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtajan tekemään hankinnasta päätöksen, jonka laskennallinen arvo on enemmän kuin 500 000 euroa.

Hankinnasta solmittavien sopimusten allekirjoittaja

Helsingin kaupungin hallintosäännön 24 luvun 1 §:n 2 momentin mukaisesti lautakunnan päätösten perusteella tehtävät sopimukset allekirjoittaa esittelijä, ellei toimitella toisin päätä. Esittelijä pitää riittävänä, että sopimukset allekirjoittaa sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja. Mikäli ilmenee tarvetta sopimuksen päättämiseen (irtisanomiseen tai purkamiseen), päätös on tehtävä riittävän nopeasti. Siksi on tarkoituksenmukaista, että myös sopimuksen päättämistä koskeva päätösvalta on sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtajalla.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Johanna Kahilakoski, vastaava hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 21831
johanna.kahilakoski(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 2 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
- 3 Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)



17.11.2020

Asia/9

4	Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
5	Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
6	Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
7	Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
8	Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)
9	Salassa pidettävä (HankL 60§, 138§)

Muutoksenhaku

- | | |
|----|---|
| A. | Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano |
| B. | Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta |



§ 221

Varasairaalan sairaanhoitajavuokrauksen hankinta

HEL 2020-011326 T 02 08 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti

A hyväksyä varasairaalan sairaanhoitajavuokrauksen kilpailutuksen keskeiset periaatteet ja ehdot sekä päättää oikeuttaa sosiaali- ja terveystoimialan tekemään tarvittaessa tarjouspyyntöasiakirjoihin välttämättömiä, vähäisiä muutoksia, sekä

B oikeuttaa sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtajan

- tekemään hankinnasta päätöksen
- päättämään optiokauden käyttöönotosta
- allekirjoittamaan hankintapäätöksen perusteella solmittavat sopimukset
- päättämään sopimusten irtisanomisista ja purkamisista.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Iida Katila, hankinta-asiantuntija, puhelin: 050-3809958
iida.katila(a)hel.fi
Laura Pikkarainen, johtajalääkäri, puhelin: 0931042617
laura.pikkarainen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Salassa pidettävä (HankL 138§ 60§)
- 2 Salassa pidettävä (HankL 138§ 60§)
- 3 Salassa pidettävä (HankL 138§ 60§)

Muutoksenhaku

- A Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano
- B Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Otteet

Ote
Hankintapalvelut
Helsingin sairaala

Otteen liitteet
Esitysteksti
Esitysteksti



Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Hankinnan kohde

Sosiaali- ja terveystoimiala on käynnistänyt COVID-19-pandemiavarasairaalan valmistelun Herttoniemen sairaalan tiloihin. Varasairaala valmistellaan hoitopaikaksi noin 300–400 koronavirusinfektiota sairastavalle potilaalle, jotka tulevat varasairaalaan jatkohoitoon HUSin ja Helsingin sairaaloista tai suoraan kotihoidosta ja koronaterveysasemilta.

Hankinnan kohteena on sairaanhoitajatyövoiman vuokraaminen COVID-19-pandemiavarasairaalaan. Tarvittaessa sairaanhoitajatyövoimaa voidaan vuokrata myös Laakson sairaalaan vastaaviin tehtäviin eli koronaviruspotilaiden hoitamiseen. Arvioitu vuokrattavien sairaanhoitajien tarve varasairaalan toiminnan käynnistyttyä on 50 henkilötyövuotta ja toiminnan huippukautena enintään 150 henkilötyövuotta.

Varasairaalan hoitajamitoitus on normaali Helsingin sairaalan hoitajamitoituksen mukainen (0,8). Varasairaalan toiminnan edellyttämää sairaanhoitajaresurssia ei ole saatavissa normaalien, jo käytössä olevien rekrytointi- ja henkilöstön vuokrauskanavien kautta, minkä vuoksi varasairaalan valmistelu edellyttää sairaanhoitajavuokrauksen käynnistämistä.

Tilaaaja ei varasairaalan toiminnan käynnistämiseen varatun sairaanhoitajaresurssin vuokrauksen jälkeen sitoudu mihinkään hankintamääriin, vaan palvelua tilataan tarpeen mukaan.

Tarjouskilpailu

Hankinnasta järjestetään tarjouskilpailu hankintalain (1397/2016) mukaisella avoimella menettelyllä.

Hankinnassa perustetaan puitejärjestely, johon valitaan vähintään kolme (3) ja enintään kuusi (6) kelpoisuus- ja vähimmäisvaatimukset täyttävää palveluntuottajaa. Valitut palveluntuottajat asetetaan halvimman hinnan mukaiseen etusijajärjestykseen.

Tilaaaja tekee tilaukset ensisijaisesti etusijajärjestyksen ensimmäiseltä palveluntuottajalta. Mikäli ensisijaisella palveluntuottajalla ei ole tarjota tarjouspyynnön vaatimukset täyttäviä sairaanhoitajia, tilaaaja tekee tilauksen toissijaiselta palveluntuottajalta. Etusijajärjestyksestä voidaan poiketa kiiretilanteissa: jos toissijaisen palveluntuottajan vasteaika työn-



tekijän toimitukseen on lyhempi kuin ensisijaisen palveluntuottajan, voidaan tilaus tehdä toissijaiselta palveluntuottajalta.

Puitejärjestelyn lisäksi tilaaja voi käyttää myös muita kanavia varasairaalan sairaanhoitajavuokrauksessa.

Tarjouspyyntöasiakirjoissa määritellään hankittava palvelu sekä palvelulle ja tarjoajalle asetetut vähimmäisvaatimukset. Vaatimusten tulee toteutua koko sopimuskauden ajan.

Esitys tarjouspyyntöasiakirjoiksi on liitteinä 1–3 (palvelukuvaus, tarjouspyyntö, sopimusluonnos). Hankintalain (1397/2016) 60 §:n ja 138 §:n mukaan hankintailmoitusta ei saa julkaista muualla ennen kuin se on julkaistu julkisten hankintojen internet-osoitteessa www.hankintailmoitukset.fi, joten tarjouspyyntöasiakirjoja ei julkaista internetissä.

Sopimus

Kilpailutuksen perusteella tehtävän sopimuksen perussopimuskausi on yksi (1) vuosi. Sopimusta on tilaajan niin päättäessä mahdollisuus jatkaa korkeintaan kuuden (6) kuukauden optiokaudella. Tilaaja ilmoittaa option käyttöönotosta viimeistään kolme (3) kuukautta ennen perussopimuskauden päättymistä.

Hankintavaltuuksista päättäminen

Sosiaali- ja terveyslautakunta on 4.2.2020 § 19 päättänyt sosiaali- ja terveystoimialan viranhaltijoiden hankintavaltuuksista siten, että sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtajan osalta vahvistettu hankintaraja on 500 000 euroa. Nyt tehtävällä päätöksellä lautakunta oikeuttaa sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtajan tekemään hankinnasta päätöksen, jonka laskennallinen arvo on enemmän kuin 500 000 euroa.

Hankinnasta solmittavien sopimusten allekirjoittaja

Helsingin kaupungin hallintosäännön 24 luvun 1 §:n 2 momentin mukaisesti lautakunnan päätösten perusteella tehtävät sopimukset allekirjoittaa esittelijä, ellei toimielin toisin päättä. Esittelijä pitää riittävänä, että sopimukset allekirjoittaa sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja. Mikäli ilmenee tarvetta sopimuksen päättämiseen (irtisanomiseen tai purkamiseen), päätös on tehtävä riittävän nopeasti. Siksi on tarkoituksenmukaista, että myös sopimuksen päättämistä koskeva päätösvalta on sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtajalla.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen



17.11.2020

Lisätiedot

Iida Katila, hankinta-asiantuntija, puhelin: 050-3809958
iida.katila(a)hel.fi
Laura Pikkarainen, johtajalääkäri, puhelin: 0931042617
laura.pikkarainen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Salassa pidettävä (HankL 138§ 60§)
- 2 Salassa pidettävä (HankL 138§ 60§)
- 3 Salassa pidettävä (HankL 138§ 60§)

Muutoksenhaku

- A Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano
- B Oikaisuvaatimusohje, sosiaali- ja terveyslautakunta

Otteet

Ote
Hankintapalvelut
Helsingin sairaala

Otteen liitteet
Esitysteksti
Esitysteksti



§ 222

Varasairaalan sairaanhoitajavuokrauksen suorahankinta

HEL 2020-011859 T 02 08 02 01

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti COVID-19-pandemiavarasairaalan sairaanhoitajavuokrauksen hankinnasta Kotipalvelu Mehiläinen Oy:ltä ja Terveystalo Julkiset Palvelut Oy:ltä. Hankinta toteutetaan suorahankintana hankintalain (1397/2016) 40 §:n 2 momentin 4 kohdan mukaisesti.

Suorahankintakausi alkaa 1.1.2021 ja päättyy heti, kun hankinnasta tehtävän kilpailutuksen mukainen sopimuskausi voidaan aloittaa, kuitenkin viimeistään 31.5.2021.

Hankinnan arvioitu arvonlisäveroton kokonaisarvo on enintään 4 000 000 euroa.

Tilaaaja ei varasairaalan toiminnan käynnistämiseen varatun sairaanhoitajaresurssin vuokrauksen jälkeen sitoudu mihinkään hankintamääriin, vaan palvelua tilataan tarpeen mukaan.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Iida Katila, hankinta-asiantuntija, puhelin: 050-3809958
iida.katila(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosiaali- ja terveyslautakunta

Otteet

Ote
Palveluntuottajat

Otteen liitteet
Esitysteksti
Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosiaali- ja terveyslautakunta

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Taustaa

Postiosoite
PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite
Toinen linja 4 A
Helsinki 53
www.hel.fi/sote

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

Y-tunnus
0201256-6

Tilinro
FI1880001200052430
Alv.nro
FI02012566



Sosiaali- ja terveystoimiala on käynnistänyt COVID-19-pandemiavarasairaalan valmistelun Herttoniemen sairaalan tiloihin. Varasairaala valmistellaan hoitopaikaksi noin 300–400 koronavirusinfektiota sairastavalle potilaalle, jotka tulevat varasairaalaan jatkohoitoon HUSin ja Helsingin sairaaloista tai suoraan kotihoidosta ja koronaterveysasemilta.

Varasairaalan hoitajamitoitus on normaali Helsingin sairaalan hoitajamitoituksen mukainen (0,8). Varasairaalan toiminnan edellyttämää sairaanhoitajaresurssia ei ole saatavissa normaalien, jo käytössä olevien rekryointi- ja henkilöstön vuokrauskanavien kautta, minkä vuoksi varasairaalan valmistelu edellyttää sairaanhoitajavuokrauksen käynnistämistä.

Arvioitu vuokrattavien sairaanhoitajien tarve varasairaalan toiminnan käynnistyttyä on 50 henkilötyövuotta ja toiminnan huippukautena enintään 150 henkilötyövuotta.

Hankinnasta on tehty aiempi sosiaali- ja terveyslautakunnan päätös 5.5.2020 § 67, jonka perusteella on tehty suorahankintasopimukset Kotipalvelu Mehiläinen Oy:n ja Terveystalo Julkiset Palvelut Oy:n kanssa. Tällä päätöksellä suorahankintaa jatketaan näiden palveluntuottajien kanssa edellä mainituissa sopimuksissa sovituin ehdoin ja hinnoin.

Suorahankinnan peruste

Julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista annetun lain (1397/2016) 40 §:n 2 momentin 4 kohdan mukaan hankintayksikkö voi tehdä suorahankinnan, mikäli sopimuksen tekeminen on ehdottoman välttämätöntä, eikä säädettyjä määräaikoja voida noudattaa hankintayksiköstä riippumattomasta, ennalta arvaamattomasta syystä aiheutuneen äärimmäisen kiireen vuoksi.

Hankintayksikkö katsoo, että suorahankintasopimusten tekeminen on ehdottoman välttämätöntä suunnitellun COVID-19-pandemiavarasairaalan toiminnan käynnistämiseksi ja turvaamiseksi, kunnes hankinnasta tehtävän kilpailutuksen mukainen uusi sopimuskausi voidaan aloittaa.

Suorahankinnasta ilmoittaminen ja sopimuksen solmiminen

Hankintayksikkö toimittaa tämän päätöksen perusteella suorahankintaa koskevan ilmoituksen julkaistavaksi julkisten hankintojen sähköisessä ilmoituskanavassa Hilmassa osoitteessa www.hankintailmoitukset.fi.



17.11.2020

Osapuolia sitova sopimus ei synny tämän päätöksen tiedoksiannolla vaan vasta, kun osapuolet ovat allekirjoittaneet hankinnasta sopimuksen.

Hankintasopimus tullaan tekemään vasta sen jälkeen, kun hankintalain (1397/2016) 131 §:n mukainen suora hankintaa koskeva määräaika on umpeutunut. Hankintasopimus voidaan tehdä aikaisintaan 14 päivän kuluttua ilmoituksen julkaisemisesta Euroopan unionin virallisessa lehdessä.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Iida Katila, hankinta-asiantuntija, puhelin: 050-3809958
iida.katila(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosiaali- ja terveyslautakunta

Otteet

Ote
Palveluntuottajat

Otteen liitteet
Esitysteksti
Muutoksenhaku hankintapäätökseen, sosiaali- ja terveyslautakunta

Tiedoksi

Hankintapalvelut
Helsingin sairaala



§ 223

Sosiaali- ja terveystoimialan vuoden 2020 sosiaali- ja terveystalousten ja Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri - talousarviokohtien ylitysoikeusesitys

HEL 2020-011512 T 02 02 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti esittää kaupunginhallitukselle, että vuoden 2020 talousarviomäärärahoja saadaan ylittää seuraavasti:

- talousarviokohta 5 10 01 sosiaali- ja terveystalousten, ylitysoikeus 18,0 miljoonaa euroa
- talousarviokohta 5 10 05 Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri, ylitysoikeus 26,0 miljoonaa euroa.

Käsittely

Talous- ja suunnittelupäällikkö Sampo Pajari oli kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Sampo Pajari, talous- ja suunnittelupäällikkö, puhelin: 310 42246
sampo.pajari(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Esitysehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Talous- ja suunnittelupäällikkö Sampo Pajari on kutsuttuna asiantuntijana läsnä kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Kaupunginhallituksen hyväksymien talousarvion noudattamisohjeiden mukaan määrärahojen ylitysoikeusesitysten tulee olla kaupunginkansliassa 26.11.2020 mennessä. Nyt esitettävä ylitysoikeusesitys pohjautuu oman toiminnan osalta elokuun lopun tilanteesta laadittuun viralliseen ennusteeseen ja syyskuun väliseurantaan sekä HUSin osalta sen tuottamaan ennusteeseen tammi-elokuun toteutumien pohjalta.



Sosiaali- ja terveyspalvelujen menojen arvioidaan ylittyvän noin 17,7 miljoonaa euroa. Ylitys koostuu kokonaisuudessaan koronapandemian aiheuttamista lisäkustannuksista sekä niin sanotuista teknisistä ylityksistä valtionperinnöistä jaettavien avustusten sosiaali- ja terveyspalvelujen uudistamisen (Rakennemuutos ja Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus) hankerahoituksesta. Ilman koronapandemia lisäkustannuksia ja teknisiä ylityksiä sosiaali- ja terveyspalvelujen arvioidaan alittavan budjetin noin 17,1 miljoonalla eurolla.

Valtionperinnöistä jaettavien avustusten tekninen ylitys on 2,4 miljoonaa euroa, joka kirjanpidollisesti käsitellään tuloina ja menoina sosiaali- ja terveyspalvelujen talousarviokohdassa. Teknistä ylitystä on myös sosiaali- ja terveyspalvelujen uudistukseen myönnetystä hankerahoituksesta vuoden 2020 osuus, noin 0,6 miljoonaa euroa. Koska sosiaali- ja terveystoimiala ei ole toimintakatteellinen talousarviokohta, vaan sitova taso ovat menot, sosiaali- ja terveyspalvelujen talousarviokohdalle voidaan myöntää teknistä ylitysoikeutta valtionperinnöistä myönnettyjen järjestöavustuksien verran sekä sosiaali- ja terveyspalvelujen uudistamisen vuoden 2020 määrärahojen osalta. Ylitysoikeus perustuu valtionperinnöistä saatuihin tuloihin. Sosiaali- ja terveyspalvelujen uudistamisen osalta ylitysoikeus perustuu sosiaali- ja terveysministeriön myöntämään valtionavustukseen. Sosiaali- ja terveyspalvelujen uudistamiseen myönnetty valtionavustus on vuonna 2020 sosiaali- ja terveyspalvelut talousarviokohdan käyttömenoissa.

Koronapandemiasta aiheutuvat lisäkustannukset sosiaali- ja terveyspalvelujen talousarviokohdalle ovat noin 31,8 miljoonaa euroa. Koronapandemiasta aiheutuva ylityspaine on vielä epävarma riippuen siitä, miten koronapandemia etenee loppusyksyn aikana. Keväällä suojavarusteiden saanti oli haasteellista ja sosiaali- ja terveystoimeen tehtiin keskitettyjä suojavarustehankintoja varastoon turvaamaan suojavarusteiden saanti kaikissa olosuhteissa. Edellisessä ennusteessa suojavarustevaraston arvo oli käyttötalousmenoissa, mutta nyt kirjanpitosäännösten mukaisesti varastoarvona taseeseen on siirretty 20,5 miljoonaa euroa. Varastossa olevien suojavarusteiden nykyarvo on huomattavasti pienempi kuin hankintahinta keväällä.

Sosiaali- ja terveyspalveluissa on lastensuojelussa ylityspainetta vaativan laitoshoidon ja perhehoidon ostoissa 13,3 miljoonaa euroa. Lastensuojelun ylityspainetta on kompensoitu muiden palvelujen säästöillä, kun koronapandemian vuoksi osa toiminnoista on ollut suljettuna tai toimintaa on järjestetty supistettuna.

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin menojen arvioitiin kolmannessa virallisessa ennusteessa ylittävän Helsingin talousarvion 24,1 miljoonalla eurolla. HUSin ennuste tammi- elokuun menojen perusteel-



la on 672,0 miljoonaa euroa, joka ylittää Helsingin talousarvion 6,3 miljoonalla eurolla. Tämän hetken arvion mukaan koronapandemiasta aiheutuva valtion tuki HUSille on noin 73,0 miljoonaa euroa, minkä jälkeen HUSin alijäämä kunnille olisi 47,0 miljoonaa euroa. Helsingin osuus alijäämästä on tämän hetken tiedon perusteella 17,8 miljoonaa euroa. Lisäksi HUSin talousarvio on tehty 40 miljoonaa euroa alijäämäiseksi ja tämän kattamista ei ole huomioitu ennusteessa tai ylitysoikeusesityksessä.

Ylitysoikeutta haetaan hieman arvioitua ylitystä suurempana, koska HUSin alijäämän suuruus, ja Helsingin osuus siitä, on koronapandemiatilanteesta johtuen vielä epävarmaa.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Sampo Pajari, talous- ja suunnittelupäällikkö, puhelin: 310 42246
sampo.pajari(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



§ 224

Kuuden suurimman kaupungin sosiaali- ja terveystalvelujen suoritteiden ja kustannusten vertailu vuonna 2019

HEL 2020-011832 T 00 01 01

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi kuuden suurimman kaupungin sosiaali- ja terveystalvelujen suoritteiden ja kustannusten vertailun vuodelta 2019.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Kaisa Pasanen, johtava erityissuunnittelija, puhelin: 310 24222
kaisa.pasanen(a)hel.fi

Liitteet

1 Helsingin, Espoon ja Vantaan sosiaali- ja terveystalvelujen vertailua vuoden 2019 Kuusikko-raporttien pohjalta

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Kuutoskaupunkien sosiaali- ja terveystalvelujen vertailussa ovat mukana Suomen kuusi väkiluvultaan suurinta kaupunkia: Helsinki, Espoo, Tampere, Vantaa, Oulu ja Turku. Kuusikko-raporteissa vertaillaan tietojen kuntien sosiaali- ja terveystalvelujen asiakasmääristä, suoritteista, henkilöstöstä ja kustannuksista. Tiedot on koottu pääasiassa kuntien omista tietojärjestelmistä. Vuonna 2020 on julkaistu kuusi vuoden 2019 sosiaali- ja terveystalveluja koskevaa raporttia: vammaistalvelujen, aikuissosiaalityön ja toimeentulotuen, lastensuojelun, päihde- ja mielen- terveystalvelujen sekä vanhuspalvelujen raportti.

Liitteessä 1 esitellään Kuusikko-raporttien pohjalta keskeisimmät tiedot Helsingin sosiaali- ja terveystalvelujen asiakasmääristä, suoritteista ja kustannuksista vuonna 2019 verrattuna Espoon ja Vantaan tietoihin sekä kuutoskaupunkien keskiarvoihin. Raportissa kiinnitetään huomiota



17.11.2020

erityisesti sosiaali- ja terveystoimialan strategisten tavoitteiden toteutumiseen, muutoksiin edelliseen vuoteen verrattuna sekä poikkeamiin muihin pääkaupunkiseudun kuntiin verrattuna.

Kuusikko-raporttien perusteella tehdyt analyysit ja johtopäätökset otetaan huomioon sosiaali- ja terveystoimialan vuoden 2021 käyttösuunnitelman valmistelussa.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Kaisa Pasanen, johtava erityissuunnittelija, puhelin: 310 24222
kaisa.pasanen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Helsingin, Espoon ja Vantaan sosiaali- ja terveystoimien vertailua vuoden 2019 Kuusikko-raporttien pohjalta

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



§ 225

Suurten kaupunkien terveydenhuollon kustannukset vuonna 2019

HEL 2020-012164 T 07 01 03

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi suurten kaupunkien terveydenhuollon kustannusten vertailun vuodelta 2019.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Juha Nyman, erityissuunnittelija, puhelin: 310 70198
juha.nyman(a)hel.fi

Liitteet

1 Tiivistelmä Suurten kaupunkien terveydenhuollon kustannuksista vuonna 2019

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Suomen Kuntaliitto on julkaissut tiedot suurten kaupunkien terveydenhuollon asukaskohtaisista kustannuksista vuodesta 1996 alkaen. Vuonna 2019 vertailussa ovat mukana Espoo, Helsinki, Jyväskylä, Kuopio, Lahti, Oulu, Pori, Tampere, Turku ja Vantaa. Tämän asian liitteenä on ”Tiivistelmä Helsingin terveydenhuollon asukaskohtaisista kustannuksista vuonna 2019”, johon on koottu tietoja Helsingin kustannuksista ja verrattu niitä erityisesti vertailukaupunkien kustannuksiin sekä edelliseen vuoteen.

Raportti suurten kaupunkien terveydenhuollon kustannuksista vuonna 2019 on saatavilla Kuntaliiton sivuilla:

[Suurten kaupunkien terveydenhuollon kustannukset vuonna 2019](#)

Suurten kaupunkien kustannusvertailun tietojen keruussa ja tietojen kokoamisessa on pyritty terveydenhuollon kustannusten vertailukelpoisuuteen muiden tässä vertailussa olevien kaupunkien kesken. Raport-



tien kustannustoteumia ei tulisi kuitenkaan verrata muiden kustannusvertailujen toteumiin tietopohjan määrittelyn erilaisuudesta johtuen. Terveystieteiden lisäksi kustannusvertailu käsittää sosiaali- ja terveysviraston ympärivuorokautisen hoidon (vanhainkodit ja tehostettu palveluasuminen) ja kotihoidon (ei lapsiperheiden kotihoitoa). Kustannukset on ikävakioidu ja edellisten vuosien kustannukset on deflatoitu.

Helsingin terveydenhuollon kokonaiskustannukset vuonna 2019 olivat yhteensä 1,52 miljardia euroa. Helsingin terveydenhuollon ikävakioidut kustannukset (2 368 euroa/asukas) olivat vertailukuntien neljänneksi pienimmät. Kustannukset olivat 1,6 prosenttia painotettua keskiarvoa pienemmät ja 1,5 prosenttia mediaania pienemmät.

Perusterveydenhuollon avoterveydenhuollossa Helsingin ikävakioidut kustannukset, 286 euroa/asukas, olivat vertailukaupunkien kolmanneksi pienimmät. Kustannukset olivat 24 euroa/asukas mediaanikustannusta pienemmät. Suun terveydenhuollon kustannukset, 99 euroa/asukas, olivat vertailukuntien neljänneksi pienimmät, 7 euroa/asukas mediaanikustannusta pienemmät. Kotihoidon kustannukset, 214 euroa/asukas, olivat vertailukuntien kuudenneksi pienimmät, 14 euroa/asukas mediaanikustannusta suuremmat.

Perusterveydenhuollon laitoshoidon ikävakioidut kustannukset 152 euroa/asukas olivat vertailun neljänneksi pienimmät, 14 euroa/asukas alle vertailun mediaanin ja tehostetun palveluasumisen kustannukset olivat neljänneksi pienimmät, 67 euroa/asukas alle vertailun mediaanin. Sosiaalihuoltolain mukaisen laitoshoidon ikävakioidut kustannukset 143 euroa/asukas olivat vertailun toiseksi suurimmat, 72 euroa/asukas vertailun mediaania suuremmat.

Helsingin somaattisen erikoissairaanhoidon avohoidon ikävakioidut kustannukset 492 euroa/asukas olivat vertailukuntien neljänneksi alhaisimmat, 44 euroa/asukas alle vertailukuntien mediaanin. Psykiatrisen avohoidon kustannukset 153 euroa/asukas olivat neljä euroa/asukas yli vertailukuntien mediaanin. Somaattisen erikoissairaanhoidon laitoshoidon kustannukset 509 euroa/asukas olivat vertailun viidenneksi alhaisimmat, lähes vertailukuntien mediaanissa. Psykiatrisen erikoissairaanhoidon laitoshoidon kustannukset 88 euroa/asukas olivat viisi euroa alle vertailun mediaanikustannuksen.

Vuonna 2019 terveydenhuollon deflatoidut, ikävakioidut kustannukset nousivat Helsingissä 3,0 prosenttia ja vertailukuntien mediaanikustannus nousi 2,1 prosenttia.

Helsingin kaupunkistrategian 2017–2021 mukaan Helsinki tavoittelee yksikkökustannuksissa muiden suurten kaupunkien keskiarvoa. Terveystieteiden huollon ikävakioidut asukaskohtaiset kustannukset olivat Oulus-



sa, Turussa, Kuopiossa, Tampereella, Lahdessa ja Porissa Helsingin kustannuksia korkeammat. Helsingin terveydenhuollon kustannukset olivat vertailun seitsemänneksi korkeimmat. Kustannukset olivat Helsinkiä alhaisemmat Espoossa, Jyväskylässä ja Vantaalla.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Juha Nyman, erityissuunnittelija, puhelin: 310 70198
juha.nyman(a)hel.fi

Liitteet

1 Tiivistelmä Suurten kaupunkien terveydenhuollon kustannuksista vuonna 2019

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



§ 226

Sosiaali- ja terveyslautakunnan vastaus HUSin hallituksen esitykseen psykiatrian alan toimintojen yhdistämistä koskevan valmisteluhankkeen käynnistämisestä

HEL 2020-006893 T 00 01 06

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Sosiaali- ja terveyslautakunta jätti asian yksimielisesti pöydälle jäsen Karita Toijosen ehdotuksesta.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Leena Turpeinen, terveys- ja päihdepalvelujen johtaja, puhelin: 310 52481
leena.turpeinen(a)hel.fi
Mikko Tamminen, psykiatria- ja päihdepalvelujen johtaja, puhelin: 310 58655
mikko.tamminen(a)hel.fi

Liitteet

1 HUSin hallituksen pöytäkirjaote 18.5.2020 § 70 nimi peitetty

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää antaa seuraavan vastauksen HUSin hallituksen 18.5.2020 tekemään esitykseen psykiatrian alan toimintojen yhdistämistä koskevan valmisteluhankkeen käynnistämisestä:

"Helsingin kaupungin strategisena tavoitteena on kansallisen Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -ohjelman mukainen sosiaali- ja terveyspalvelujen erityis- ja peruspalvelujen integraatio sekä asiakkaan tarpeiden mukainen palvelukokonaisuus. Helsingissä kaupungin itse tuottama psykiatrinen erikoissairaanhoido on kiinteä osa tätä palvelukokonaisuutta.

Kaupungin psykiatrinen erikoissairaanhoido tuottaa perustasolle matalan kynnyksen maksuttoman mielenterveyspalvelun (Mieppi), terveysa-



semien ja lapsiperheiden palvelujen mielenterveys- ja päihdesairaanhoidajat, palveluseteli-lyhytterapiat, psykofyysisen fysioterapian sekä psykiatrisen konsultaation.

Psykiatrinen erikoissairaanhoido on integroitu sosiaali- ja terveystoimialan terveys- ja hyvinvointikeskuksiin ja niissä erityisesti paljon palvelua tarvitsevien tuen prosessiin. Tavoitteena on laadukkaan psykiatrisen hoidon yhteydessä tarjota asiakkaalle kattavat ja räätälöidyt päihdehuollon, perusterveydenhuollon, suun terveydenhuollon, fysioterapian ja sosiaalityön palvelut moniammatillisesti. Asiakkaalle nimetään palvelukokonaisuutta hänen kanssaan koordinoiva yhteyshenkilö. Psykiatrisen hoidon painopiste on avopalveluissa, joita kehitetään ja vahvistetaan aktiivisesti siten, että sairaalahoidon tarve vähenee.

Helsingissä psykiatrinen erikoissairaanhoido ja sosiaalihuollon mielenterveysasumispalvelut ovat samassa organisaatiossa. Tällä varmistetaan psykiatrisen hoidon ja asumispalvelujen saumaton palveluketju ja toteutetaan Helsingin tavoitteita asunnottomuuden vähentämisessä.

Kaikkien psykiatrian alan toimintojen yhdistäminen HUS-psykiatriaan nähdään nykytilanteessa edellä kuvattujen kaupungin tavoitteiden kannalta riskinä. Psykiatrisen erityisen tuen tarpeessa olevan asiakasryhmän kuin myös varhaisen vaiheen mielenterveystyön sijoittuminen terveys- ja hyvinvointikeskuksen kokonaisvaltaisen palvelun piiriin edistää Helsingin kaupunkistrategian terveys- ja hyvinvointierojen kaventamisen tavoitetta.

Laakson yhteissairaalan valmistumisen yhteydessä on kuitenkin tarkoituksenmukaista yhdistää Helsingin kaupungin ja HUSin psykiatrinen sairaalahoido yhteen organisaatioon. Sairaaloimintojen hallinnollinen yhdistäminen on syytä tehdä riittävän ajoissa ennen sairaalan valmistumista, joka tämänhetkisten tietojen perusteella toteutuu vuonna 2026.

Sairaaloimintojen hallinnollista yhdistämistä ei ole vielä tarkoituksenmukaista aloittaa, vaan kehittämisresurssit on nyt syytä kohdistaa psykiatrian avo- ja sairaalahoidon sekä asumispalvelujen yhteistyön kehittämiseen terveys- ja hyvinvointikeskuksen palvelukokonaisuuden piirissä. Kehitystyössä valmistaudutaan sujuviin hoitoketjuihin tulevan Laakson yhteissairaalan psykiatrisen sairaalahoidon kanssa.

Lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunta katsoo, että kansallisen sote-uudistuksen ollessa vielä kesken ei ole syytä käynnistää mittavia uusia organisatorisia muutossuunnitelmia. Suunnittelu on parempi aloittaa vasta sitten kun tiedetään, millainen uusi sote-malli on Helsingin kaupungin ja Uudenmaan osalta.

Terveys- ja hyvinvointivaikutusten arviointi

Postiosoite

PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite

Toinen linja 4 A
Helsinki 53
www.hel.fi/sote

Puhelin

+358 9 310 5015

Faksi

+358 9 310 42504

Y-tunnus

0201256-6

Tilinro

F11880001200052430

Alv.nro

F102012566



Mielenterveyden tukeminen ja psykiatristen sairauksien hoito sekä näihin liittyvä kuntoutus on laaja porrastettu kokonaisuus, joka käsittää erilaiset ennalta ehkäisevät ja matalan kynnyksen palvelut sekä eri tasoiset avo- ja sairaalapalvelut. Palvelukokonaisuuden yksilöllinen suunnittelu yhdessä henkilön ja hänen läheistensä kanssa sekä toteuttaminen hyvin integroituna kokonaisuutena on edellytys palvelujen myönteisille vaikutuksille terveyteen ja hyvinvointiin. Mielenterveyspalvelujen lisäksi voidaan tarvita useita muitakin palveluja, kuten päihdehoitoa ja asu-
mispalveluja. Kokonaisuuden hallintaa voi edesauttaa se, että palvelut järjestetään yhden organisaation tuottamina."

Esittelijän perustelut

Kokouksessaan 18.5.2020 § 70 HUSin hallitus päätti esittää Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveyslautakunnalle, että

1. HUS ja Helsinki toteuttavat loppuvuoden 2020 aikana valmisteluhankkeen, jossa laaditaan esitys HUSin ja Helsingin valmistelun aikana määritettävien psykiatrian alan toimintojen yhdistämisestä siten, että

a. valmistelu käsittää sekä yhdistymistä koskevan esityksen laatimisen kummankin osapuolen toimivaltaisille viranomaisille että yhdistämisen toteutussuunnitelman ja

b. tavoiteaikatauluna on, että päätös toimintojen yhdistämisestä voidaan tehdä vuoden 2021 alussa ja toimeenpanna vuoden 2022 alussa ja

c. hankkeen valmistelussa tulee kuulla sekä palvelujen käyttäjiä että kummankin osapuolen henkilöstöä ja hyödyntää soveltuvin osin kokemuksia vastaavista muualla maassa toteutetuista hankkeista sekä

2. HUS ja Helsinki nimeävät kumpikin yhden vastuuhenkilön vastamaan edellä kuvatun hankkeen toteuttamisesta; hankkeen valmistelussa voidaan hyödyntää organisaatioiden osaamista ja tarvittaessa ostopalveluja.

Koko HUSin hallituksen päätös on tämän esityslistan liitteenä 1.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Leena Turpeinen, terveys- ja päihdepalvelujen johtaja, puhelin: 310 52481
leena.turpeinen(a)hel.fi

Mikko Tamminen, psykiatria- ja päihdepalvelujen johtaja, puhelin: 310 58655
mikko.tamminen(a)hel.fi



17.11.2020

Asia/15

Liitteet

1 HUSin hallituksen pöytäkirjaote 18.5.2020 § 70 nimi peitetty

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Otteet

Ote

Helsingin ja Uudenmaan
sairaanhoitopiiri

Otteen liitteet

Esitysteksti
Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



§ 227

Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto kaupunginhallitukselle valtuutettu Mari Holopaisen toivomusponnosta koskien lääkärripulan vaikutuksista julkiselle terveydenhuoltojärjestelmälle ja lääkärikoulutusmäärien kasvattamista

HEL 2020-007851 T 00 00 03

Lausunto

Sosiaali- ja terveyslautakunta antoi kaupunginhallitukselle seuraavan lausunnon valtuutettu Mari Holopaisen toivomusponnosta koskien lääkärripulan vaikutuksista julkiselle terveydenhuoltojärjestelmälle ja lääkekoulutusmäärien kasvattamista:

"Suomessa asuvia työkäisiä alle 65-vuotiaita lääkäreitä oli vuoden 2018 lopussa 21 148 kappaletta; 261 asukasta yhtä työkäistä lääkäriä kohden. Lääkimäärä on noussut vuodesta 2010 yli kahdella tuhannella, keskimäärin 246 lääkirillä vuodessa. Vuonna 2019 lääkäreitä valmistui kotimaasta 657. Vuonna 2020 lääketieteen opinnot aloitti 725 uutta opiskelijaa. Lisäksi ulkomailla lääkäriksi opiskelee yli 1000 opiskelijaa.

Lääkäreiden määrä Suomessa jatkaa edelleen kasvuaan ja lääkäritiheytemme on hyvää kansainvälistä tasoa, vaikka Suomessa lääkimäärä vuonna 2019 on hiukan alle OECD:n keskiarvon. Toisaalta Suomessa hoitajien määrä/lääkäri (4,4) on selvästi yli OECD:n keskiarvon (2,7). Suomessa työtehtävien ja valtuuksien laajennuksia on tehty viime vuosina hoitajien itsenäistä työskentelyä tukemaan. Tämän vuoksi pelkkä lääkimäärien vertailu esimerkiksi eri Pohjoismaiden välillä on perusterveydenhuollon henkilöstövoimavarojen näkökulmasta vaikeaa.

Vuonna 2016 Pohjoismaissa asukkaita/lääkäri oli Islannissa 292, Suomessa 262, Ruotsissa 242, Tanskassa 236 ja Norjassa 208. Asukkaita/yleislääkäri oli Suomessa 2 324, Norjassa 1 727 Islannissa 1 684, Ruotsissa 1 552 ja Tanskassa 1232. Pohjoismaisessa vertailussa Suomessa lääkäreiden kokonaismäärä on Pohjoismaista tasoa, mutta yleislääkäreiden suhteellinen määrä selvästi pienempi.

Nykyisillä koulutusmäärillä ja eläkepoistuma huomioiden työmarkkinoille tulee lähivuosina nettomääräisesti vuosittain noin 300–400 lääkäriä lisää. Opetus- ja kulttuuriministeriö on ilmoittanut lääketieteellisten tiedekuntien aloituspaikkojen lisäyksestä 50:llä (25 + 25) vuosina 2021–2022.



Suomessa asuvista työikäisistä lääkäreistä 59 prosenttia on erikoistunut. Suurin erikoisala on yleislääketiede. Suhteellisesti eniten viime vuosina on kasvanut geriatrian erikoislääkärien määrä. Erikoislääkärien määrä on kasvanut voimakkaasti myös anesthesiologian ja tehohoidon, ortopedian ja traumatologian sekä työterveyshuollon erikoisaloilla. Noin puolet työikäisistä lääkäreistä työskentelee päätoimisesti sairaaloissa ja neljännes terveyskeskuksissa. Yksityisillä lääkäriasemilla ja -keskuksissa toimivia on 16 prosenttia. Yleislääketieteen erikoislääkäreistä vain noin 40 prosenttia toimii julkisella sektorilla. Vuoteen 2030 mennessä erikoislääkärien määrä kasvaa noin tuhannella.

Terveyskeskusten lääkärivaje on kasvanut. Suomen terveyskeskuksissa oli 2.10.2019 hoitamatta 296,5 lääkärin tehtävää, mikä oli 7,5 prosenttia kaikista tehtävistä ja 1,8 prosenttiyksikköä enemmän kuin edellisenä vuonna. Lääkäritilanteessa on alueellisia eroja. Sijaisten määrä on laskenut verrattuna edelliseen vuoteen ja arviot sijaisten saatavuudesta ovat heikentyneet.

Myös Helsingissä lääkärin saatavuus vaikeutui entisestään vuonna 2019, mikä näkyi hakijamäärien merkittävänä vähentymisenä. Lääkäreiden kokonaisvaje pieneni hieman vuoden 2019 helmikuusta tämän vuoden helmikuuhun (17,1 %–15,3 %). Vuoden 2019 lopussa erikoislääkärivakansseja oli 263, terveyskeskuslääkärivakansseja 388 ja erikoistuvien lääkäreiden vakansseja 56.

Sosiaali- ja terveydenhuollon rakenneuudistuksen ja siihen liittyvän Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -hankkeen tavoitteena on muun muassa perusterveydenhuollon vahvistaminen. Tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus -hankkeisiin on varattu Suomessa 70 miljoonaa euroa. Helsingin terveys- ja hyvinvointikeskus -mallia kehitetään osittain tämän hankkeen puitteissa.

Tavoitteena on myös seitsemän päivän hoitotakuu kiireettömään hoitoon terveyskeskuksissa, minkä on arvioitu vaativan noin 1000 lääkärin lisäystä terveyskeskuksiin. Tavoiteltu 1 000 lääkärin työpanoksen lisäystä terveyskeskuksiin on saavutettavissa muutamien vuosien aikana nykyisillä koulutusmäärillä, mikäli keskeisiä työn houkuttelevuuteen liittyviä tekijöitä ja samalla työnantajakuva pystytään parantamaan. Näitä ovat muun muassa työkuorman kohtuullisuus, nuorten lääkärin ohjaus, kattava täydennyskoulutus, toimiva yhteistyö eri ammattiryhmien välillä ja tietojärjestelmien toimivuus.

Väestön kasvavaan hoidontarpeeseen on vastattava muun muassa hyödyntämällä uutta teknologiaa ja moderneja toimintatapoja. Nykyisin merkittävä osa lääkärin työpanoksesta kuluu tehtäviin, jotka eivät



edellyttä lääkärikoulutusta. Lääkärien, kuten muidenkin ammattilaisten, tulee voida keskittyä koulutustaan vastaaviin töihin.

Vuonna 2019 toteutettu kysely Helsingin terveysasemien lääkäreille nosti tärkeinä työssä viihtyvyyteen ja pysyvyyteen vaikuttavina asioina hyvän lähijohtajuuden ja vaikutusmahdollisuudet omaan työhön. Lisäksi hyvät koulutusmahdollisuudet läpi koko työuran on merkittävä pysyvyyttä vahvistava tekijä. Yleislääketieteen erikoistumiskoulutus kestää 6 vuotta, 4 vuotta terveysasemilla ja 2 vuotta sairaalapalveluita. Helsingillä on hyvät mahdollisuudet räätälöidä jokaiselle erikoistujalle yksilöllinen erikoistumispolku.

Sairaanhoitopiirin valtuustossa hyväksyttävänä olevassa terveydenhuollon järjestämissuunnitelmaehdotuksessa korostetaan työnantajakuvan houkuttelevuutta keskeisenä vetovoimatekijä.

Sairaanhoitopiirin perusterveydenhuollon yksikön ja yliopiston yleislääketieteen ja perusterveydenhuollon osaston kanssa tehtävä yhteistyö lääkärikoulutuksessa tukee osaltaan lääkäri työvoiman parempaa saatavuutta tulevaisuudessa. Painopiste on yleislääketieteen erikoislääkärien kouluttamisessa. Terveyskeskusten lääkäri työvoimasta vain noin neljännes on yleislääketieteen erikoislääkäreitä, joiden osaaminen muodostaa perusterveydenhuollon lääketieteellisen perustan. Tavoitteena on, että kaksi kolmannesta perustason lääkäri vakanssien hoitajista olisi yleislääketieteen erikoislääkäreitä.

Helsingin sosiaali- ja terveystoimialalla henkilöstöresurssipalvelut koordinoivat henkilöstöresurssin käyttöä ja vahvistavat osaavan henkilöstön saatavuutta toimialan muuttuviin henkilöstötarpeisiin. Henkilöstöresurssipalvelut vastaavat henkilöstösuunnittelun, rekrytoinnin kehittämisen ja tuen palveluista, ennakoivan rekrytoinnin palveluista ja uudelleensijoittumisen tuesta sekä työntarjoamisesta uudelleensijoittumisen prosessissa oleville kaupungin työntekijöille.

Helsingin sosiaali- ja terveystoimialan rekrytointiponnisteluja ovat muun muassa osallistuminen useisiin vuosittaisiin messutapahtumiin, rekrytointikirjeiden jakelu eri puolelle Suomea tai koko maahan, rekrytointivideot, markkinointi sosiaalisessa mediassa ja rekrytointikonsultin käyttö. Lisäksi on käynnistetty hanke lääkäreiden saatavuuden ja pysyvyyden edistämiseksi sekä lääkäreiden rekrytoinnin tehostamiseksi ja käytetty palkkauksellisia elementtejä.

Jatkossa uudistetaan Lääkäriksi Helsinkiin -nettisivujen sisältöä, käytetään työpaikkailmoituksissa uutta rekrytointikonseptia ja tuodaan esille työpaikkakohtaisia vetovoimatekijöitä.



Työvoiman saatavuuden ja pysyvyyden turvaamiseksi kiinnitetään erityistä huomiota henkilöstökokemuksen ja työnantajakuivan parantamiseen. Henkilöstökokemuksen mittaaminen vakiinnutetaan toimialalla ja työnantajaviestintään luodaan linjaukset. Työvoiman saatavuuden ja pysyvyyden edistämisen painopisteenä ovat erityisesti sosiaalityöntekijät, lääkärit ja kotihoidon henkilöstö.

Työvoimapulassa on aina kyse myös kysynnän ja tarjonnan epätasapainosta. Siksi on tärkeää turvata jatkossakin lääkäreiden koulutusmäärien riittävyys. Lisäksi tarvitaan lääkärin ammatinharjoittamisoikeuden esteiden ja viiveiden poistamista Suomeen muuttavilta lääkäreiltä.

Perusterveydenhuollon alueellisen lääkärivajeen perussyynä on se, että lääkäri työvoiman kasvaessa viime vuosina kasvu on kohdistunut perusterveydenhuollon sijaan erikoissairaanhoidon, työterveyshuoltoon ja yksityiselle sektorille.

Voimavaroja pitäisi suunnata erityisesti yleislääketieteen erikoistumiskoulutuksen lisäämiseen ja kehittämiseen, sillä valmistuvien lääkäreiden määrän kasvaessa uhkaa erikoistumispaikkojen niukkuus sekä puute ohjauksesta.

Lisäksi tulisi turvata resurssit laadukkaaseen lääkärikoulutukseen, sillä viime vuosina aloituspaikkojen lisääminen on tapahtunut jossakin määrin yksittäiselle opiskelijalle kohdistuvien resurssien kustannuksella. Tällä hetkellä opetuksen ryhmäkoot ovat liian suuria, jotta opiskelijat saisivat riittävästi kliinisten taitojen ohjattua harjoittelua.

Terveys- ja hyvinvointivaikutusten arviointi

Perusterveydenhuollon lääkäripulalla on laajoja haitallisia vaikutuksia. Se heikentää kaikkien henkilöstöryhmien henkilöstökokemusta ja on tällöin omiaan aiheuttamaan negatiivisen kierteen pahentaen pulaa entisestään. Se heikentää palvelujen vaikuttavuutta ja tuottavuutta perustasolla hoidettavien sairauksien hoidon viivästyessä tai estyessä lisäten tarpeettomasti erikoissairaanhoidon kuormitusta ja kustannuksia. Hoidon koordinaatio, joka on erityisen tärkeää paljon palveluita tarvitsevien potilaiden kohdalla, heikkenee, kuten myös asiakaskokemus. Erityisen haitallista asiakaskokemuksen kannalta ovat tarpeettomat viiveet palveluiden saatavuudessa. Sen sijaan hyvät työolot, jotka johtavat lääkäripulan lievenemiseen, näkyvät potilaiden sujuvana hoitona ja toimivana palveluna. Tällöin mahdollistuvat pitkät potilas-lääkärisuhteet, jotka ovat keskeinen hyvän perusterveydenhuollon tunnusmerkki ja jotka tuovat lääkärin työhön mielekkyyttä ja hoitoon korkeaa laatua."

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja



17.11.2020

Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Jukka Pellinen, hallintoylilääkäri, puhelin: 310 42305
jukka.pellinen(a)hel.fi

Liitteet

1 Holopainen Mari, toivomusponsi, Kvsto 10.6.2020 asia 11

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Lausuntoehdotus

Lausunto on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Hyväksyessään 10.6.2020 terveystalvelujen hankintaa koskevan ko-keilun kaupunginvaltuusto hyväksyi valtuutettu Mari Holopaisen toivo-
musponnen. Ponnien perusteella kaupunginvaltuusto edellyttää, että
selvitetään mahdollisuudet siihen, miten kaupunki voi aktiivisesti tuoda
esiin lääkäripulan aiheuttamia vaikutuksia julkiselle terveydenhuoltojär-
jestelmälle ja edesauttaa lääkärikoulutusmäärän kasvattamista riittä-
västi.

Kaupunginkanslia on pyytänyt sosiaali- ja terveyslautakunnan lausun-
toa kaupunginhallitukselle valtuutettu Mari Holopaisen toivomuspon-
nista koskien lääkäripulan vaikutuksista julkiselle terveydenhuoltojär-
jestelmälle ja lääkärikoulutusmäärien kasvattamista. Lausuntoa on
pyydetty 15.12.2020 mennessä.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Jukka Pellinen, hallintoylilääkäri, puhelin: 310 42305
jukka.pellinen(a)hel.fi

Liitteet

1 Holopainen Mari, toivomusponsi, Kvsto 10.6.2020 asia 11

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



17.11.2020

§ 228

Esitys kansainvälisen adoptiopalvelun jatkoluvan hakemiseksi

HEL 2020-011698 T 05 02 09

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti esittää kaupunginhallitukselle, että Valviran adoptiolautakunnalta haetaan lupaa kansainvälisen adoptiopalvelun antamiseen adoptiolain (22/2012) sallimaksi viideksi vuodeksi 1.1.2021 alkaen.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Katja Niemelä, perheoikeudellisten asioiden päällikkö, puhelin: 310 43420
katja.niemela(a)hel.fi
Maria Kahila, suunnittelupäällikkö, puhelin: 310 43087
maria.kahila(a)hel.fi

Liitteet

1 Kertomus kansainvälisestä adoptiopalvelusta vuosina 2016-2020

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Esitysehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Helsingin kaupungin sosiaalilautakunnalla on ollut lupa toimia palvelunantajana kansainvälisissä adoptioasioissa 29.11.1985 lähtien. Lupa myönnetään aina viideksi vuodeksi kerrallaan ja nykyinen lupa on voimassa 31.12.2020 saakka. Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystoimialalla kansainvälistä adoptiopalvelunantoa hoitaa perheiden erityispalvelujen perheoikeudellisten asioiden alayksikkö.

Kansainvälisestä adoptiopalvelusta säädetään adoptiolaisissa (22/2012). Kansainvälisen adoptiopalvelun tarkoituksena on välittää adoptioija, jolla on asuinpaikka Suomessa, sellaiselle alle 18-vuotiaalle lapselle, jolla on asuinpaikka vieraassa valtiossa ja joka tarvitsee adoptiovanhemmat. Tehtävänä on avustaa adoption vahvistamiseen liittyvissä toimenpiteissä sekä auttaa ja tukea lasta ja adoptio-vanhempia tarvittaessa myös sen jälkeen, kun adoptio on vahvistettu.



Palvelunantajana voi lain mukaan toimia kunta tai muu yhteisö. Lupa adoptiopalvelun antamiseen voidaan myöntää hakijalle, joka toimii ilman taloudellisen voiton tavoittelua ja jonka harkitaan kykenevän antamaan kansainvälistä adoptiopalvelua ammattitaitoisesti, pitkäjänteisesti ja luotettavasti. Palvelunantaja voi toimia yhteistyössä vain adoptiolautakunnan hyväksymän ulkomaisen palvelunantajan kanssa. Muut palvelunantajat Suomessa ovat Interpedia ry ja Pelastakaa Lapset ry.

Kansainvälisen adoptiopalvelun yleinen suunnittelu, ohjaus ja valvonta kuuluvat sosiaali- ja terveysministeriölle. Erityisenä asiantuntija-, lupa- ja valvontaviranomaisena adoptioasioissa toimii Valviran adoptiolautakunta.

Kansainvälinen adoptiotoiminta ei kuulu kunnan lakisääteisiin velvoitteisiin. Toiminnasta aiheutuvat kustannukset on katettu adoptiohakijoilta perittävillä palvelumaksuilla. Adoptiohakijat maksavat lisäksi asiakirjojen käännettämisestä ja laillistamisesta sekä muista toimenpiteistä aiheutuvat kustannukset.

Adoptiopalvelun toimintaympäristössä on jo pidemmän aikaa tapahtunut muutoksia, joiden vuoksi kansainväliseen adoptioon tulevien lasten määrä on voimakkaasti vähentynyt. Kansainvälinen adoptiotoiminta on vahvasti järjestöjen toimintaa, ja myös Suomessa järjestöt hoitavat valtaosan kansainvälisestä adoptiotoiminnasta. Muuttuneessa tilanteessa on ollut perusteltua pyrkiä turvaamaan adoptiotoimintaan erikoistuneiden vahvojen järjestöjen toimintaedellytykset.

Vuonna 2015 nykyistä toimilupaa haettaessa on todettu, että tarkoituksena on luovuttaa Helsingin sosiaali- ja terveystoimialan kansainvälinen adoptiopalvelu Interpedia ry:lle ja Pelastakaa Lapset ry:lle. Helsingin sosiaali- ja terveystoimialan kansainvälinen adoptiopalvelu ei ole ottanut uusia asiakkaita vuoden 2015 jälkeen. Ennen vuotta 2015 palveluun rekisteröityneille asiakkaille on luvattu hoitaa adoptioprosessit huolellisesti loppuun asti.

Adoptiopalvelun luovutusta varten perustettiin työryhmä, johon osallistui kaikkien adoptiopalvelunantajien, adoptiolautakunnan sekä Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystoimialan edustajia. Työryhmässä todettiin, että Helsingin sosiaali- ja terveystoimialan kansainvälisen adoptiopalvelun luovutus sellaisenaan, ei ole realistinen asiakkaiden näkökulmasta, muun muassa prosessien pidentymisen ja asiakkaiden kustannusten kasvamisen vuoksi. Työryhmässä päädyttiin siihen, että Helsingin adoptiopalvelu hoitaa asiakkuudet loppuun itse, jolloin voitiin parhaiten turvata asiakkaille koko adoptioprosessien huolellinen hoito.

Vuosien 2016–2020 aikana lähes kaikki adoptiopalvelun asiakkuudet on hoidettu loppuun. Osa asiakkaista päätyi epävarmassa tilanteessa



oma-aloitteisesti vaihtamaan adoptiopalvelunantajaa ja aloittamaan oman adoptioprosessin adoptiopalvelun osalta alusta. Osa halusi jatkaa odotusta Helsingin sosiaali- ja terveystoimialan adoptiopalvelussa.

Edellistä toimilupaa haettaessa hakemuksia oli Thaimaassa, Etelä-Afrikassa ja Bulgariassa yhteensä 47 kappaletta. Thaimaan hakemukset on näiden vuosien aikana saatu hoidettua loppuun ja yhteistyö Thaimaan kanssa on päättynyt. Keskenräisiä hakemuksia on jäljellä kuusi kappaletta; Etelä-Afrikassa on yksi hakemus, jonka käsittelyä koronapandemia on hidastanut ja Bulgariassa viisi hakemusta. Bulgarian odotusajat ovat Bulgarian adoptiotilanteesta johtuen pidentyneet jopa seitsemään vuoteen. Bulgarian adoptiokontaktista on kerrottu, että lapsiesityksiä voisi olla tulossa asiakkaillemme lähiaikoina.

Adoptiopalvelun luovutusta selvittäneessä työryhmässä tunnistettiin haasteita myös adoptioasiakirjojen arkistointiin liittyvissä ja adoptiolain velvoittaman adoption jälkipalveluun liittyvissä kysymyksissä. Adoptiopalvelunantaja on velvoitettu arkistoimaan adoptioasiakirjoja 100 vuotta. Helsingin sosiaali- ja terveystoimialan adoptiopalvelun adoptioasiakirjojen siirtäminen järjestöjen arkistoihin ei olisi ollut mahdollista.

Adoptiolain (22/2012) 33 §:ssä säädetään adoptiopalvelunantajan tehtävistä ja jälkipalvelutyöstä. Kansainvälisen adoptiopalvelunantajan jälkipalveluun kuuluu adoptiolain 92 §:ssä tarkoitettu asiakirjojen säilyttämisvelvollisuus, 93 §:n mukainen jälkipalveluasiakkaalle annettava tuki ja ohjaus tietojen saamisen yhteydessä sekä 33 §:n 2 momentin 3 ja 4 kohdan mukainen velvollisuus avustaa tietojen saamisessa lapsen alkuperästä ja muista tiedoista lapsen lähtömaasta sekä tuen ja ohjauksen tarjoaminen tietoja annettaessa. Jälkipalveluun sisältyy myös ohjaus ja tuki, jota on annettava tarvittaessa myös juurimatkaa suunnittelevalle tai juurimatalle lähtevälle.

Kansainvälisen adoptiopalvelun hoitamiseen liittyviä tehtäviä hoitaa perheoikeudellisten asioiden adoptiotyöryhmän sosiaalityöntekijä. Adoption jälkipalveluun on hänen työpanoksestaan osoitettu kolmannes. Jälkipalvelutyön rahoitus tulee nykyisin Valviran adoptiolautakunnasta ja sen toteuttamisesta raportoidaan Valviraan puolivuositain.

Edellä mainitut seikat huomioiden on perusteltua hakea vielä yksi jatkolupa Helsingin sosiaali- ja terveystoimialan adoptiopalvelulle. On oletettavaa, että seuraavan viisivuotiskauden aikana kaikki loput adoptioprosessit saadaan hoidettua luvatusi huolellisesti loppuun asti. Nyt haettava jatkolupa ei velvoita Helsingin sosiaali- ja terveyslautakuntaa jatkamaan palvelun antamista koko lupakauden ajan.



17.11.2020

Adoption jälkipalvelun osalta tulee selvittää Valviran adoptiolautakunnasta, millainen toimilupa tarvitaan myöhemmin vain adoption jälkipalvelun hoitamiseen.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Katja Niemelä, perheoikeudellisten asioiden päällikkö, puhelin: 310 43420
katja.niemela(a)hel.fi
Maria Kahila, suunnittelupäällikkö, puhelin: 310 43087
maria.kahila(a)hel.fi

Liitteet

1 Kertomus kansainvälisestä adoptiopalvelusta vuosina 2016-2020

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



§ 229

Dental Systems Oy:n oikaisuvaatimus terveys- ja päihdepalvelujen johtajan päätökseen 9.10.2020 § 56 koskien Myllypuron hammashoitolan hammashoitoyksikköjä ja imulaitteistoa

HEL 2020-007953 T 02 08 01 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hylätä Dental Systems Oy:n oikaisuvaatimuksen koskien terveys- ja päihdepalvelujen johtajan hankintapäätöstä 9.10.2020 § 56 Myllypuron hammashoitolan hammashoitoyksiköiden ja imulaitteiston hankinnasta.

Oikaisuvaatimuksen tueksi ei ole esitetty sellaisia perusteita, joiden vuoksi se tulisi hyväksyä.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Eeva Rantala, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 42539
eeva.rantala(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Liite 1. Oikaisuvaatimus 29.10.2020
- 2 Liite 2. Oikaisuvaatimus 29.10.2020, liite, F1-User-Guide-EN
- 3 Liite 3. Fimet vastine
- 4 Liite 4. Oikaisuvaatimus 29.10.2020 Dental Systems_ henkilötiedot suojattu
- 5 Liite 5. Fimet vastine _henkilötiedot suojattu

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, hankintaoikaisupäätös

Otteet

Ote
Tarjoajat

Otteen liitteet

Esitysteksti
Muutoksenhakukielto, hankintaoikaisupäätös
Liite 1
Liite 2
Liite 3
Liite 4
Liite 5



Suun terveydenhuolto
Hankintapalvelut

Esitysteksti
Esitysteksti

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Taustaa

Terveys- ja päihdepalvelujen johtaja hyväksyi 9.10.2020 § 56 päätöksellä Myllypuron hammashoitolan hammashoitoyksiköiden hankinnassa Fimet Oy:n tarjoaman F 1 Classic -merkkisen potilastuolin ja F 1 City-merkkisen hammashoitoyksikön sekä Metasys H1-imulaitteiston.

Hankinta kilpailutettiin voimassaolevan puitejärjestelyn "Suun terveydenhuollon hammashoitoyksiköiden ja -kaapistojen hankinnan puitejärjestely"-ehtojen mukaisesti, niin sanottuna minikilpailuksena puitejärjestelyyn valittujen toimittajien kesken.

Valinnan perusteena oli kokonaistaloudellinen edullisuus siten, että hinnan painoarvo oli 100 %. Kokonaisvertailuhinta muodostui potilastuolien, hammashoitoyksiköiden (ja niihin liittyvien lisälaitteiden) ja imulaitteiston hinnoista.

Lisäksi valintaan vaikutti suun terveydenhuollon henkilökunnasta koostunut käyttäjäryhmän (arviointiryhmä) arvio hammashoitoyksiköille asetettujen vaatimusten toteutumisesta. Arviointiryhmä arvioi ai-noastaan niitä ominaisuuksia ja ominaisuuksien täyttymistä, jotka oli kuvattu tarjouspyynnön liitteessä.

Oikaisuvaatimus

Dental Systems Oy on tehnyt päätökseen oikaisuvaatimuksen 29.10.2020 (liite 1). Oikaisuvaatimus on tehty määräajassa ja oikealle toimielimelle. Oikaisuvaatimuksessaan Dental Systems vaatii Fimet Oy:n tarjouksen hylkäämistä sillä perusteella, että valitun toimittajan hammashoitoyksikkö ja imulaitteisto eivät täytä Dental Systems Oy:n mukaan tarjouspyynnössä vaadittuja minimivaatimuksia seuraavien kolmen ominaisuuden osalta.

1. Instrumenttisillan laitteiden paikkojen pitää olla käyttäjän (esim. hammaslääkäri, hammashoitaja, suuhygienisti) vaihdettavissa.
2. Laiteletkut ovat käyttäjän helposti vapautettavissa doriovarsista siten, että laiteletkujen instrumentteja voi käyttää myös "vedottomassa" tilassa.



3. Teho/syljenimuletku on mahdollisuus ostaa irrallaan metrihinnalla ja ne pystytään vaihtamaan hoitolassa käyttäjän toimesta.

Oikaisuvaatimuksessaan Dental Systems Oy vetoaa Fimet Oy:n hoitokoneen valmistajan käyttöohjeeseen (liite 2.)

Lisäksi Dental Systems Oy on perustellut sanallisesti vaatimustaan. Sanallisissa huomioissaan (liite 1) Dental Systems Oy toteaa muun muassa, että hoitokoneen kätisyyttä ei voi muuttaa instrumenttisillassa, eivätkä instrumentit ole vapaasti aseteltavissa käyttäjän toimesta, vaan toimenpiteeseen vaaditaan aina huollon käynti.

Dental Systems Oy toteaa, että valmistajan käyttöohjeessa ei ole minikäänlaista mainintaa instrumenttiletken päissä olevista liittimistä instrumenttisiltaan.

Laiteteken vapauttamisesta Dental Systems Oy toteaa, että Fimet Oy:n tarjoamassa laitteessa instrumentti käynnistyy ja pysyy aktiivisena doriovarren vedosta. Kun laiteletku irrotetaan doriovarresta, instrumenttia ei saa aktiivitilaan ja instrumentti ei käynnisty eikä pysy aktiivisena. Dental Systems Oy:n näkemyksen mukaan instrumenttia ei voi käyttää minimivaatimuksen mukaisesti ”vedottomassa” tilassa.

Imupäätteiden ja letkujen vaihdettavuuteen liittyvään vaatimukseen Dental Systems Oy katsoo, että vaihtotyö on suuritöinen ja vaatii huoltomattilaisen osaamista, eikä vaihtotyö ole mahdollinen käyttäjälle vaan vaatii ammattitaitoisen huoltohenkilön.

Hankintayksikön perustelut oikaisuvaatimuksen hylkäämiselle

Tarjoajat sitoutuvat tarjousta antaessaan siihen, että tarjotut tuotteet ovat laadullisesti ja ominaisuuksiltaan puitejärjestelyn ja tarjouspyynnön vaatimusten mukaisia. Hankintayksikkö ja suun terveydenhuolto ovat tarkastaneet kilpailutukseen saapuneet tarjoukset ja todenneet, että Fimet Oy:n tarjous ja tarjotut tuotteet ja ominaisuudet täyttävät tarjouspyynnössä vaaditut minimivaatimukset myös oikaisuvaatimuksen kohteena olevissa ominaisuuksissa.

Suun terveydenhuolto ja hankintayksikkö ovat tutustuneet saapuneeseen oikaisuvaatimukseen ja toteavat seuraavaa:

1. Oikaisuvaatimuksen kohta 1, kätisyyden muutettavuus:

Fimet Oy:n tarjouksensa liitteeksi lataamassa, kätisyyden muutettavuutta koskevassa vaatimuksessa on kerrottuna, että hammashoitoyksikön laitteista mikromoottorin ja turbiinin paikkaa voi käyttäjä vaihtaa itse ilman työkaluja.



Tarjouspyynnössä ei ole vaadittuna sitä, kuinka monen instrumentin paikkaa käyttäjän tulee voida vaihtaa, joten tältä osin Fimet Oy:n tarjous on vastannut tarjouspyynnön vaatimuksia.

2. Oikaisuvaatimuksen kohtaan ”instrumenttiletkut ovat käyttäjien helposti vapautettavissa doriovarsista” hankintayksikkö toteaa, että Fimet Oy on ilmoittanut tarjouksessaan vaatimuksen täyttyvän.

Laiteletku saadaan tarvittaessa lukittua asentoon, jolloin laiteletkujen ”veto” saadaan pois.

Tarjouspyynnössä ei ole asetettu vaatimuksia sille, kuinka laiteletkun vapautus ”vedottomaan” tilaan tulee olla tehtävissä, joten tältä osin Fimet Oy:n tarjoamassa hoitokoneessa vaatimus täyttyy.

3. Oikaisuvaatimuksen kohtiin teho- ja syljenimuletkuista ja niiden vaihdettavuudesta käyttäjän tekemänä hankintayksikkö toteaa, että Fimet Oy on ilmoittanut tarjouksessaan vaatimusten täyttyvän.

Edellä mainittuun vaatimukseen ei ole vaadittu tarjouspyynnössä erillistä selvitystä, joten hankintayksikön on lupa luottaa tarjoajan tarjouksessaan vaatimukseen vastaukseen ”kyllä”.

Fimet Oy on antanut vastineessaan (liite 3) selvityksen vaatimuksen toteutumisesta.

Fimet Oy:n kuuleminen

Hankintayksikkö on pyytänyt 29.10.2020 Fimet Oy:ltä vastinetta esitettyyn oikaisuvaatimukseen. Fimet Oy on antanut vastineensa 2.11.2020 (liite 3).

Vastineessaan Fimet Oy toteaa, että:

1. Ilman erillisiä työkaluja käyttäjä voi vaihtaa mikromoottorin ja turbiinin paikkaa.

2. Instrumenttiletkut saadaan ”vedottomaksi” lukitsemalla doriovarret etuasentoon siihen tarkoitukseen tarkoitettulla erikoisavaimella.

3. Imuletkujen sisäletkusto on integroitu imuletkustoon, ja edellä mainittua letkua voidaan ostaa metrihinnalla. Letkujen päissä ovat liittimet valmiina, joten letkujen vaihto ei vaadi käyttäjältä muuta kuin vanhan letkun nykäisemisen pois ja uuden paikalleen painamisen.

Yhteenveto

Suun terveydenhuolto ja hankintayksikkö ovat tutustuneet oikaisuvaatimukseen ja saatuun vastineeseen. Suun terveydenhuolto ja hankin-



17.11.2020

tayksikkö toteavat, että oikaisuvaatimus on perusteeton ja perusteita terveys- ja päihdepalvelujen johtajan päätöksen 9.10.2020 § 56 muuttamiseen ei ole.

Toimivalta

Helsingin kaupungin hallintosäännön 19 luvun 4 §:n mukaan lautakunnan, sen jaoston ja sen alaisen viranomaisen päätöksestä tehdyn hankintaoikaisun käsittelee lautakunta.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Eeva Rantala, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 42539
eeva.rantala(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Liite 1. Oikaisuvaatimus 29.10.2020
- 2 Liite 2. Oikaisuvaatimus 29.10.2020, liite, F1-User-Guide-EN
- 3 Liite 3. Fimet vastine
- 4 Liite 4. Oikaisuvaatimus 29.10.2020 Dental Systems_ henkilötiedot suojattu
- 5 Liite 5. Fimet vastine _henkilötiedot suojattu

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, hankintaoikaisupäätös

Otteet

Ote

Tarjoajat

Suun terveydenhuolto
Hankintapalvelut

Otteen liitteet

Esitysteksti
Muutoksenhakukielto, hankintaoikaisupäätös
Liite 1
Liite 2
Liite 3
Liite 4
Liite 5
Esitysteksti
Esitysteksti

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveystoimiala Terveys- ja päihdepalvelut -palvelukokonaisuus Terveys- ja päihdepalvelujen johtaja 09.10.2020 § 56



HEL 2020-007953 T 02 08 01 00

Päätös

Terveys- ja päihdepalvelujen johtaja päätti hyväksyä Fimet Oy:n tarjouksen Fimet F1 City-merkkisestä hammashoitoyksiköstä lisävarusteineen, Fimet F1 Classic-merkkisestä potilastuolista ja Metasys H1, Metasys MST1- imulaitteistosta Myllypuron hammashoitolan hammashoitoyksiköiden ja imujen hankinnassa.

Hankinnan kokonaisarvo 57 680,00 euroa (alv 0 %). Hinta sisältää asennukset, vanhojen hoitokoneiden purun, poisviennin ja asianmukaisen hävityksen.

Päätöksen perustelut

Hankintamenettely ja valintaperusteet

Suun terveydenhuollolla on voimassa oleva puitesopimusjärjestely (HEL 2019-008821) kuuden (6) toimittajan kanssa. Hankinta toteutettiin rajoitetulla menettelyllä, ns. minikilpailutuksena puitesopimustoimittajien kesken.

Hankinta sisälsi neljä hammashoitoyksikköä lisävarusteineen, potilastuolit sekä klo 12 imulaitteistot.

Valintaperusteena oli kokonaistaloudellinen edullisuus siten, että hinnan painoarvo oli 100 %. Vertailuhinta muodostui potilastuolin, hammashoitoyksikön ja siihen liittyvien lisälaitteiden hinnasta sekä imulaitteiston hinnasta.

Lisäksi hammashoitoyksiköiden valintaan vaikutti suun terveydenhuollon henkilökunnasta koostuvan käyttäjäryhmän (arviointiryhmä) arvio tarjouspyynnössä hammashoitoyksikölle asetettujen vaatimusten toteutumisesta. Tarjouspyynnön liitteenä oli arviointilomake, josta ilmeni arvioitavat ominaisuudet ja arvioinnin perusteet. Arviointiryhmän arvion perusteella hammashoitoyksikkö joko hyväksyttiin mukaan hintavertailuun tai hylättiin, jolloin sitä ei otettu mukaan hintavertailuun.

Osatarjouksia ei hankinnassa hyväksytty.

Tarjouspyyntö

Tarjouspyynnössä oli asetettu tarjoajalle, tarjoukselle, sen sisällölle ja hankinnan kohteelle muodolliset vähimmäisvaatimukset.

Tarjouspyyntö lähetettiin puitejärjestelyssä mukana oleville toimittajille 11.9.2020 tarjouspalvelu.fi kautta. Lisätietokysymykset hankintaan tuli



esittää 21.9.2020 mennessä. Saapuneeseen kysymykseen vastattiin 22.9.2020.

Määräaika tarjousten jättämiselle päättyi 1.10.2020 klo 10.00. Määräaikaan mennessä tarjouksensa jättivät:

- Dental Systems Oy (Y-tunnus 0250157-0)
- Fimet Oy (Y-tunnus 0468882-6)
- Plandent Oy (Y-tunnus 0112771-6)

Tarjousten tarjouspyynnön mukaisuuden tarkistaminen

Suun terveydenhuolto ja hankintapalvelut ovat tarkastaneet tarjousten tarjouspyynnön mukaisuuden.

Kaikkien tarjoajien tarjoukset olivat tarjouspyynnön mukaisia.

Suun terveydenhuollon arviointityöryhmä

Suun terveydenhuollon käyttäjistä koostuva arviointityöryhmä kävi 6.10.2020 arvioimassa tarjoajien tarjoaman hammashoitoyksikön ja potilastuolin.

Arviointityöryhmässä oli yhteensä neljä ammattihenkilöä: yksi hammaslääkäri, ja neljä hammashoitajaa. Jokainen arvioi itsenäisesti hoitokoneen ja potilastuolien arvioitavat ominaisuudet. Arviointityöryhmän jäsenten antamista pisteistä laskettiin keskiarvo, jonka perusteella tarjoajan hammashoitoyksikkö joko hylättiin tai se pääsi mukaan hintavertailuun. Keskiarvon tuli olla vähintään 2,5 jokaisen arvioitavan ominaisuuden osalta, jotta hammashoitoyksikkö ja potilastuolit pääsivät hintavertailuun.

Arviointityöryhmän arvioiden perusteella jokaisen tarjoajan hammashoitoyksikkö ja potilastuoli täyttivät hammashoitoyksikölle ja potilastuolille asetetut kriteerit arviointien ominaisuuksien osalta riittävällä tasolla, joten kaikki tarjoajat otettiin mukaan hintavertailuun.

Valinta

Suun terveydenhuollon hankintatyöryhmä ja hankintapalvelut ovat käsitelleet 8.10.2020 hankintaan saatuja tarjouksia, tarjouksista tehtyä vertailua ja arviointityöryhmän arviointeja.

Vertailun perusteella kokonaistaloudellisesti edullisimman hammashoitoyksikön tarjosi Fimet Oy vertailuhinnalla 57 680,00 euroa (alv 0 %) ja vertailupisteillä 100,00. Vertailutaulukko kokonaisvertailuhinnoista on päätöksen liitteenä (liite 1).

Sopimus



17.11.2020

Helsingin kaupunkia ja toimittajaa sitova sopimus ei synny tämän päätöksen tiedoksiannolla vaan vasta, kun osapuolet ovat allekirjoittaneet asiasta sopimuksen. Sopimus voidaan allekirjoittaa aikaisintaan 14 päivän kuluttua siitä, kun tarjoajat ovat saaneet tai heidän katsotaan saaneen päätöksen ja valitusoikeuden tiedoksi.

Hankinnasta tehdään toimittajalle erillinen tilaus.

Hankintavaltuudet

Terveys- ja päihdepalvelujen johtajan oikeus päättää hankinnasta perustuu sosiaali- ja terveyslautakunnan päätökseen hankintavaltuuksista sosiaali- ja terveystoimialalla 4.2.2020 § 19.

Lisätiedot

Eeva Rantala, hankinta-asiantuntija, puhelin: 310 42539
eeva.rantala(a)hel.fi



§ 230

Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti, ettei se ota käsiteltäväkseen seuraavien viranomaisten alla mainittuina päivinä tekemiä päätöksiä:

Toimialajohtaja 9.11.2020

195 § Sijaishuoltopaikan suorahankinta, Limingan koulutuskeskus (Sallaassa pidettävä JulkL (621/1999) 24.1 § 25 k)

196 § Päätös henkilösuojainten hankinnasta

Toimialajohtaja 10.11.2020

197 § Lääkäreiden rekrytointipalvelun hankinta

Toimialajohtaja 11.11.2020

200 § Sääntökirjat, lääkäritarkastusten palvelusetelit koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa sekä äitiys- ja lastenneuvolassa

201 § Suun terveydenhuollon erikoishammaslääkäritasoisien proteettisen hoidon palveluhankinta

Toimialajohtaja 12.11.2020

202 § Lahjoitus, Laajasalon neuvola

Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtaja 11.11.2020

87 § Uudenmaan lastensuojelun ympärivuorokautisten palvelujen hankinta -dynaamisen puitejärjestelyn 2. avaaminen

88 § Vammaisten henkilöiden työhönkuntoutuspalvelujen hankinta

Terveys- ja päihdepalvelujen johtaja 6.11.2020

64 § Lääkäri työvoiman vuokraus terveysasemille

Terveys- ja päihdepalvelujen johtaja 10.11.2020

65 § Suun terveydenhuollon toimipisteiden tilapäinen sulkeminen joulu-



kuussa 2020

66 § Lännen terveysasema/Malminkartanon lyhytaikainen sulkeminen

Terveys- ja päihdepalvelujen johtaja 11.11.2020

67 § Johtavan ylläkäarin viran täyttäminen terveysasemat ja sisätauti-
tien poliklinikan Lännen terveysasemalla, työavain SOTE-02-129-20

68 § Päätös suun terveydenhuollon laatu- ja vaikuttavuusmittariston
sekä benchmarking palvelun suorahankinnasta

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja 5.11.2020

52 § Suomenkielisen kotihoidon (kotipalvelu ja kotisairaanhoido) asia-
kaspalveluostojen hankinta

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja 13.11.2020

53 § Kotihoidon saunapalvelun hankinta idän palvelualueelle

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja 16.11.2020

54 § Palvelutalojen ja seniorikeskuksen ruokapalvelujen hankinnan
keskeyttäminen

Hallintojohtaja 16.11.2020

46 § Koulutustilojen hankinta Apotti-järjestelmäkoulutuksia varten

Tietohallintopäällikkö 12.11.2020

61 § Neuvolan chatbotin hankinta VideoVisitiltä

62 § Kasvukäyrät ja -seulat palvelusopimuksen irtisanominen

63 § Pegasoksen sähköisen asioinnin sopimuksen irtisanominen

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Veera Komulainen, hallintoasiantuntija, puhelin: 310 28743
veera.komulainen(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Postiosoite

PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite

Toinen linja 4 A
Helsinki 53
www.hel.fi/sote

Puhelin

+358 9 310 5015

Faksi

+358 9 310 42504

Y-tunnus

0201256-6

Tilinro

F11880001200052430

Alv.nro

F102012566



17.11.2020

Asia/19

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Veera Komulainen, hallintoasiantuntija, puhelin: 310 28743
veera.komulainen(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



17.11.2020

MUUTOKSENHAKUOHJEET

1

MUUTOKSENHAKUKIELTO

Pöytäkirjan 212, 213, 214 (A.), 216 (A), 218, 219, 220 (A.), 221 (A), 223, 224, 225, 226, 227, 228 ja 230 §:t.

Tähän päätökseen ei saa hakea muutosta, koska päätös koskee asian valmistelua tai täytäntöönpanoa.

Sovellettava lainkohta: Kuntalaki 136 §

2

OHJEET OIKAISUVAATIMUKSEN TEKEMISEKSI

Pöytäkirjan 214 (B.), 215, 216 (B), 217, 220 (B.) ja 221 (B) §:t.

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 tiedoksi-saannista.

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

Mikäli päätös on annettu tiedoksi postitse, asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä. Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on nähtävänä yleisessä tietoverkossa.

Mikäli päätös on annettu tiedoksi sähköisenä viestinä, asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, kolmen päivän kuluttua viestin lähettämisestä.



17.11.2020

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

Oikaisuvaatimusviranomaisen

Viranomaisen, jolle oikaisuvaatimus tehdään, on Helsingin kaupungin sosiaali- ja 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 (Yleishallinto)

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.

3 MUUTOKSENHAKU HANKINTAPÄÄTÖKSEEN

Pöytäkirjan 222 §.



17.11.2020

Tähän päätökseen tyytymätön asianosainen voi hakea päätökseen muutosta vaatimalla hankintaoikaisua tai tekemällä valituksen markkinaoikeudelle taikka molemmat.

OHJEET HANKINTAOIKAISUVAATIMUKSEN TEKEMISEKSI

Oikaisuvaatimusaika

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

Muutoksenhaku markkinaoikeuteen ei estä vaatimasta hankintaoikaisua.

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

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

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

Jos määräajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkipäivä, saa oikaisuvaatimuksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Oikaisuvaatimusviranomainen

Viranomainen, jolta hankintaoikaisua vaaditaan, on Helsingin kaupungin sosiaali- ja 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 (Yleishallinto)



17.11.2020

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.

Oikaisuvaatimuksen muoto ja sisältö

Hankintaoikaisuvaatimus pannaan vireille kirjallisesti ilmoittamalla

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

Sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

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

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

Pöytäkirja

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

VALITUSOSOITUS MARKKINAOIKEUDELLE

Valitusaika

Valitus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

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

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

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



17.11.2020

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

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

Valitusviranomainen

Valitus tehdään markkinaoikeudelle.

Markkinaoikeuden asiointiosoite on seuraava:

Postiosoite: Radanrakentajantie 5
00520 HELSINKI
Sähköpostiosoite: markkinaoikeus@oikeus.fi
Faksinumero: 029 56 43314
Käyntiosoite: Radanrakentajantie 5
Puhelinnumero: 029 56 43300

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

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,



17.11.2020

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

Ilmoitus valituksen tekemisestä hankintayksikölle

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

Ilmoitus on tehtävä osoitteeseen:

Sähköpostiosoite: helsinki.kirjaamo@hel.fi

Postiosoite: PL 10
00099 HELSINGIN KAUPUNKI

Faksinumero: (09) 655 783

Käyntiosoite: Pohjoisesplanadi 11-13

Puhelinnumero: (09) 310 13700 (Yleishallinto)

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.

Odotusaika

EU-kynnysarvot ylittävien hankintojen osalta hankintasopimus voidaan tehdä aikaisintaan 14 päivän kuluttua siitä, kun ehdokas tai tarjoaja on saanut tai hänen katsotaan saaneen päätöksen ja valitusosoituksen tiedoksi.

Oikeudenkäyntimaksu

Markkinaoikeus perii asian käsittelystä maksua 2050 euroa, jos hankinnan arvo on alle 1 miljoona euroa; 4100 euroa, jos hankinnan arvo on vähintään 1 miljoona euroa ja alle 10 miljoonaa euroa; ja 6140 euroa, jos hankinnan arvo on vähintään 10 miljoonaa euroa.

Pöytäkirja



17.11.2020

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

4

MUUTOKSENHAKUKIELTO

Pöytäkirjan 229 §.

Tähän päätökseen ei saa hakea muutosta.

Sovellettava lainkohta: Laki julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista 1397/2016 ja 132 – 135 §.



17.11.2020

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Sanna Vesikansa
puheenjohtaja

Veera Komulainen
pöytäkirjanpitäjä

Pöytäkirja tarkastettu

Katju Aro

Asiakirja on sähköisesti allekirjoitettu.

Pöytäkirja on pidetty nähtävänä yleisessä tietoverkossa osoitteessa
www.hel.fi 25.11.2020.