



20.12.2022

Kokousaika 20.12.2022 16:15 - 19:36

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

Läsnä

Jäsenet

Sazonov, Daniel puheenjohtaja
Arajärvi, Pentti varapuheenjohtaja
Biaudet, Eva läsnä 262 § (osittain) ja 263 § (osittain), klo 16:22 - 19:00

Castrén, Maaret
Juva, Kati
Korpinen, Laura
Lindgren, Minna
Muurinen, Seija
Niiranen, Matti
Paunio, Mikko
Silvennoinen, Oula
Vepsä, Sinikka
Valkama, Meri

varajäsen

Muut

Jolkkonen, Juha

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja

Turpeinen, Leena
Sulavuori, Maarit
Partanen, Soili

terveys- ja päihdepalvelujen johtaja
perhe- ja sosiaalipalvelujen johtaja
vs. sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja

Mäki, Tiina
Juutilainen-Saari, Jaana
Kouvonen, Juha
Komulainen, Veera
Pajari, Sampo

hallintojohtaja
viestintäpäällikkö
vs. yksikön päällikkö
hallintoasiantuntija
talous- ja suunnittelupäällikkö
läsnä 262 §, klo saapui 16:47 - 17:47

Karell, Mikael

johtava controller
läsnä 262 §, klo saapui 16:47 - 17:47

Saukkonen, Katri

palvelumuotoilija
läsnä 262 §, klo saapui 17:57 - 18:22



20.12.2022

	Turunen, Petri	projektiasiantuntija läsnä 262 §, klo saapui 17:57 - 18:22
	Kaste, Sebastian	johtajahammaslääkäri läsnä 262 § ja 263 §, klo saapui 17:57 - 19:06
	Ilonen, Susanna	ylihammaslääkäri läsnä 263 §, klo 18:23 - 19:06
	Haavisto, Maritta	palvelualueen johtaja läsnä 265 §, klo 19:10 - 19:32
	Senne, Tapio	suunnittelija läsnä 265 §, klo 19:10 - 19:32
	Salo, El	nuorisoneuvoston edustaja läsnä 261 - 265 §, klo 16:15 - 19:33
Puheenjohtaja		
	Daniel Sazonov	apulaispormestari 261-267 §
Esittelijät		
	Daniel Sazonov	apulaispormestari 261 §
	Juha Jolkkonen	sosiaali- ja terveystoimialan toimia- lajohtaja 262-267 §
Pöytäkirjanpitäjä		
	Veera Komulainen	hallintoasiantuntija 261-267 §



20.12.2022

§	Asia	
261	Asia/1	Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen sekä pöytäkirjan tarkastajien valinta
262	Asia/2	Ilmoitusasiat
263	Asia/3	Selvitys ja johtopäätökset suun terveydenhuollon kokonaishoidon palvelusetelin (KOHO) soveltuvuudesta
264	Asia/4	Sosiaali- ja terveystoimialan vuoden 2022 strategisten painopisteiden toteutumisen tilanne
265	Asia/5	Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto Helsingin kaupungin asunnot Oy:n Vuosaari Bertha Pauligin katu 9 ER / Vuosaaren seniorikeskushankkeen hankesuunnitelmasta
266	Asia/6	Oikaisuvaatimus koskien päätöstä Laakson sairaalan osasto 1 avaamisesta koronakohorttikäyttöön nopeasti vaikeutuneen koronatilanteen vuoksi
267	Asia/7	Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen



§ 261

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 Seija Muurisen ja varatarkastajaksi jäsen Sinikka Vepsän.

Esittelijä

apulaispormestari
Daniel Sazonov

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijä

apulaispormestari
Daniel Sazonov

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



20.12.2022

Asia/2

§ 262 Ilmoitusasiat

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi ilmoitusasiat.

Käsittely

Talous- ja suunnittelupäällikkö Sampo Pajari ja johtava controller Mikael Karell olivat kutsuttuina asiantuntijoina toimintasuunnitelman ja tulosbudjettien valmistelun tilannekatsausta koskevan asian käsittelyssä.

Palvelumuotoilija Katri Saukkonen, projektiasiantuntija Petri Turunen ja johtajahammaslääkäri Sebastian Kaste olivat kutsuttuina asiantuntijoina suun terveydenhuollon tuotantotapojen tarkastelua koskevan asian käsittelyssä.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Veera Komulainen, hallintoasiantuntija, puhelin: 310 36594
veera.komulainen(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):

Toimintasuunnitelman ja tulosbudjettien valmistelun tilannekatsaus. Talous- ja suunnittelupäällikkö Sampo Pajari ja johtava controller Mikael Karell ovat kutsuttuina asiantuntijoina.

Suun terveydenhuollon tuotantotapojen tarkastelu. Palvelumuotoilija Katri Saukkonen, projektiasiantuntija Petri Turunen ja johtajahammaslääkäri Sebastian Kaste ovat kutsuttuina asiantuntijoina.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja



20.12.2022

Asia/2

Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Veera Komulainen, hallintoasiantuntija, puhelin: 310 36594
veera.komulainen(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



20.12.2022

Asia/3

§ 263

Selvitys ja johtopäätökset suun terveydenhuollon kokonaishoidon palvelusetelin (KOHO) soveltuvuudesta

HEL 2022-014504 T 00 01 02

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

Johtajahammaslääkäri Sebastian Kaste ja ylihammaslääkäri Susanna Ilonen olivat kutsuttuina asiantuntijoina kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Sosiaali- ja terveyslautakunta jätti asian yksimielisesti pöydälle puheenjohtaja Daniel Sazonovin ehdotuksesta.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Susanna Ilonen, ylihammaslääkäri, puhelin: 040 6324697
susanna.ilonen(a)hel.fi
Sebastian Kaste, johtajahammaslääkäri, puhelin: 040 1833798
sebastian.kaste(a)hel.fi

Liitteet

- Liite 1. Palveluseteli suun th_Palvelusetelituottajien tapaamiset - yhteenveto
- Liite 2. Palveluseteli suun th_tuustamateriaali lautakunnalle 20 12 2022

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi selvityksen suun terveydenhuollon kokonaishoidon palvelusetelistä (KOHO). Selvitys tukee suun terveydenhuollon kokonaishoidon palvelusetelin käyttöä ja kehittämistä suun terveydenhuollon palvelutuotannossa.

Esittelijän perustelut



Johtajahammaslääkäri Sebastian Kaste ja ylihammaslääkäri Susanna Ilonen ovat kutsuttuina asiantuntijoina kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Taustaa

Sosiaali- ja terveyslautakunta on hyväksynyt 17.11.2020 § 216 kokonaisuhoitoon palvelusetelin (KOHO) yhdeksi suun terveydenhuollon palvelujen järjestämistavaksi 1.1.2021 alkaen. Samalla päätöksellä sosiaali- ja terveyslautakunta on päättänyt kokonaisuhoitoon palvelusetelin arvosta ja palveluntuottajille maksettavan korvauksen muodostumisesta.

Sosiaali- ja terveyslautakunta on hyväksynyt 22.6.2021 §132 kokonaisuhoitoon palvelusetelin korvausmallin muutoksen. Päätöksen mukaan suoritekorvausten piiriin lisättiin juurihoidot ja suun ulkopuolella tehtävät täytteet jo alun perin suoritekorvauksen piirissä olevien ehkäisevän hoidon, parodontologisen hoidon ja proteettisen hoidon lisäksi. Lisäksi suurihoitoisten potilaiden hoidon korvaus muutettiin korjaavan hoidon osalta kertakorvauksesta suoritekorvauksen piiriin niiden potilaiden osalta, joiden reikiintyneiden, paikkaushoitoa vaativien hampaiden D-indeksi on tarkastuksessa ollut kuusi (6) tai suurempi.

Sosiaali- ja terveyslautakunta on hyväksynyt 1.2.2022 § 13 kokonaisuhoitoon palvelusetelin arvoon ja korvausmalliin kohdistuvat muutokset. Päätöksen mukaan palvelusetelin arvoa nostettiin 36 prosenttia. Palvelusetelin arvon nosto kohdennettiin kertakorvaukseen siten, että kertakorvaus nousi alle 45-vuotiaiden osalta 83 eurosta 113 euroon ja 45 vuotta täyttäneiden osalta 99 eurosta 135 euroon. Lisäksi suurihoitoisten potilaiden hoidosta maksettavan korvauksen raja-arvoa muutettiin siten, että suoritekorvauksia maksetaan niiden potilaiden osalta, joiden reikiintyneiden, paikkaushoitoa vaativien hampaiden määrä (D-indeksi) on hammaslääkärin suun ja hampaiston tutkimuksessa ollut neljä (4) tai suurempi. Samalla lautakunta edellytti, että seteliin liittyvää kehitystyötä jatketaan tiiviissä vuorovaikutuksessa palveluntuottajien kanssa ja että KOHO-palvelusetelin toimivuudesta asiakkaan näkökulmasta, houkuttelevuudesta palveluntuottajan näkökulmasta ja vertautumisesta oman tuotannon kustannukseen tuodaan lautakunnalle selvitys seuraavan kuuden kuukauden kehityssyklin päätyttyä.

Suun terveydenhuollon kokonaisuhoitoon palvelusetelitoiminnassa asiakkaalle on koko ajan tullut maksettavaksi Helsingin kaupungin suun terveydenhuollossa perittävien asiakasmaksujen suuruinen omavastuuosuus.

Tilannekatsaus



Kokonaishoidon palvelusetelin käyttö alkoi 15.2.2021. Toiminnassa on mukana neljä yritystä (palveluntuottajaa) ja yhteensä 35 hammaslääkärinä ja 50 suuhygienistiä. KOHO-potilaiden hoito tehdään käytännössä kahden yrityksen toimesta (99 %).

Kokonaishoidon palveluseteliä on kehitetty vuorovaikutuksessa sidosryhmien kanssa vuosina 2021 ja 2022 seuranta- ja kehittämissyklien kautta. Jaksot ovat sisältäneet mittareiden mukaisen tiedon seurantaa (muun muassa säännöllinen asiakaspalautteen kerääminen KOHO-palvelusetelin käyttäneiltä asiakkailta), sidosryhmille pidettyjä työpajoja sekä säännöllisiä KOHO-tuottajien kuukausittaisia yhteistyötapaamisia. KOHO-palvelusetelin kehittämistyötä jatketaan edelleen tiiviissä vuorovaikutuksessa palveluntuottajien kanssa ja asiakkaita osallistaen. Vuonna 2022 tarjottiin kaikille nykyisille suun terveydenhuollon palveluntuottajille (yrityksille, 30 kappaletta) mahdollisuus yrityskohtaisiin tapaamisiin ja keskusteluihin. Tuottajakeskustelujen yhteenveto on liitteessä 1. Vuonna 2023 otetaan käyttöön säännöllinen rakenne palvelusetelitoiminnan tuottajayhteistyöhön, jatkuvan vuoropuhelun ja hyvän yhteistyön turvaamiseksi. Rakenne sisältää kaikille Helsingin suun terveydenhuollon palvelusetelituottajille kerran vuodessa suunnatun verkostotapaamisen, jossa yhteinen keskustelu ja kehittäminen toteutetaan työpajatyöskentelyn avulla. Verkostotapaamisella pyritään myös tukemaan palvelusetelitoiminnan parempaa nivoutumista suun terveydenhuollon strategiseen suunnitteluun. Verkostotapaamisen lisäksi jokaisen palvelusetelituottajan (yrityksen) kanssa pidetään tuottajakohtaiset tapaamiset, joissa käydään tarkemmin läpi yrityskohtaiset tilannekatsaukset (palvelusetelikäynnit, -asiakkaat, asiakaspalautteet tai vastaavat, tuottajan ja järjestäjän palautteet sekä muut mahdolliset mittaritiedot). Tuottajakohtaisilla tapaamisilla pyritään myös tukemaan järjestäjän ohjaus- ja valvontaroolin tiiviimpää toteutumista.

Vuonna 2022 suun terveydenhuollossa on toteutettu Helsingin kaupungin strategisen hankinnan palvelun toimesta tuotantotapa-analyysi ja sen lisäksi talouden ja toiminnan suunnittelun tuotteistus- ja kustannuslaskennan kehittämistyö. Kehittämistyön tueksi toteutettiin johdon konsulttituen puitesopimuksen mukainen toimeksianto, jossa hankittiin asiantuntijapalvelua suun terveydenhuollon tuotteistuksen ja kustannuslaskennan jatkokehittämiseen. Toimeksiannon yksi osaprojekti kohdentui palvelusetelitoimintaan, ja siinä asiantuntijapalvelua hankittiin KOHO-palvelusetelin aineistojen validointiin, analysointiin sekä tarvittavien toimenpide-, kustannus- ja laadullisen vertailun tekemiseen suhteessa muihin Helsingin kaupungin suun terveydenhuollon kiireettömän hoidon palveluseteliin (tutkimus- ja hoitopalveluseteli TUTHO) ja omaan tuotantoon. Toimeksianto toteutetaan 28.10.2022–18.2.2023 välisenä aikana Nordic Healthcare Group:n (NHG) kanssa.



Selvitys ja johtopäätökset

Selvitys perustuu Nordic Healthcare Group:n toimeksiannon palveluseteliosaprojektissa tuotettuun taustamateriaaliin (Liite 2), joka sisältää myös suun terveydenhuollon tuotantotapa-analyysin tuloksia (kiireettömän kokonaishoidon palvelusetelien laadullinen vertailu) ja suun terveydenhuollon tekemät johtopäätökset.

KOHO-palvelusetelin toimivuus asiakkaan näkökulmasta

Asiakkaan maksuosuus KOHO:ssa vastaa Helsingin omien palveluiden asiakasmaksuja ja on selkeästi matalampi (-78 %) kuin TUTHO-palvelusetelissä.

Tämän myötä asiakkaiden yhdenvertainen mahdollisuus valita palveluseteli oman toiminnan sijaan toteutuu KOHO:ssa muita käytössä olevia palveluseteleitä paremmin. Palvelusetelien käyttöaste on KOHO:ssa parempi (~90 %) kuin TUTHO:ssa (~70 %). Todennäköisenä syynä voidaan pitää sitä, että KOHO:ssa asiakkaan omavastuuosuus vastaa kaupungin asiakasmaksuja. Asiakaskokemus vaikuttaa myös olevan parempi KOHO:ssa.

KOHO:ssa asiakkaan ei ole välttämätöntä vertailla palveluntuottajia sähköisessä järjestelmässä ja KOHO:ssa myös asiakkaan hoitojakso on yhtenäisempi, kun taas TUTHO:ssa osa asiakkaista hakeutuu palvelusetelin käytön jälkeen takaisin kaupungille tai jatkaa yksityisesti.

KOHO palvelusetelin houkuttelevuus palveluntuottajan näkökulmasta

KOHO:n laskennallinen toimenpidekohtainen korvaus (SFA10) on noussut vuodessa 48 eurosta 57 euroon. KOHO:n kertakorvauksen korotus, tarkka asiakassegmentointi sekä suurihoitoisiin potilaisiin liittyvä riskinhallinta ovat parantaneet korvaustasoa huomattavasti. Tuottajien taloudellisen riskin hallintaa on parannettu seuraavilla tekijöillä: korvausmallin rakenne (karioituneiden hampaiden lukumäärää kuvaavan D-indeksin raja, jonka jälkeen paikkaushoidon toimenpiteet korvataan suoritekorvauksilla; parodontologian, protetiikan, juurihoidon toimenpiteet sekä suun ulkopuoliset täytteet korvataan suoritekorvauksilla), selkeärajainen asiakassegmentointi, mahdollisuus lähettää potilas kaupungin suun terveydenhuoltoon perehtyneelle hammaslääkärille (esimerkiksi kirurgiset poistot) sekä laajan suun terveydenhuollon palvelutarpeen suurihoitoisten (SUHO) -toimintaan. KOHO-palvelusetelihoitojen pääasiallisen volyymin tuottajan kokemukset KOHO-palvelusetelistä ovat olleet positiivisia.

KOHO:ssa palveluntuottajalle maksettava korvaus perustuu vähemmän toimenpidepohjaisuuteen, ja siinä palveluntuottajalla ei ole mahdolli-



suutta asiakkaan omavastuusuuden määrittämiseen kattohinnan puitteissa (kuten TUTHO-palvelusetelissä). KOHO-palveluseteli kattaa asiakkaalle koko hoitajakson, jonka myötä siinä ei tuottajalle jää mahdollisuutta hoitaa asiakasta osittain yksityispotilaana loppuun (kuten TUTHO-palvelusetelissä, joka korvaa vain rajatun hoitokokonaisuuden).

KOHO-palvelusetelin vertautuminen oman tuotannon kustannukseen

Helsingin suun terveydenhuollon toimenpidekohtainen (SFA10) kokonaiskustannus on 78 euroa. Palvelusetelin arvon määrittämisessä on huomiotava ne kustannukset, jotka järjestäjälle aiheutuvat vastaavan palvelun tuottamisesta omana tuotantona. Tämän tiedon saamiseksi suun terveydenhuolto on oikaissut kokonaiskustannusta muun muassa poistamalla siitä erityispalveluiden, kehittämisen sekä järjestämisen kustannukset, jolloin Helsingin suun terveydenhuollon itse tuottaman toiminnan toimenpidekohtaiseksi kustannukseksi on saatu 59 euroa. KOHO:n korvaustaso (SFA10 laskennallinen arvo 57 euroa) on lähellä Helsingin itse tuottamien palveluiden kustannusta (59 euroa). Korvaustasoa näyttää olevan vielä kuitenkin tarpeellista hieman tarkistaa, jotta vertautuminen oman toiminnan kustannuksiin saadaan varmistettua ja houkuttelevuutta tuottajan näkökulmasta lisättyä. Myös muiden palvelusetelien kattohintaa tullaan uudelleen tarkastelemaan.

Hoitajakso pohjaisen kustannuksen erot oman toiminnan kustannuksen (261 euroa) ja KOHO-palvelusetelin (287 euroa) välillä selittyvät asiakassegmentoinnin ja hoidettavien potilasryhmien eroilla. Tämä tarkastelu vaatii lisäksi vielä hoitajakso pohjaisen tuotteistuksen jatkokehitystä. Suun terveydenhuollon tavoitteena on kehittää hoitajaksoihin (hoitoepisodeihin) perustuvaa tuotteistusta, johon sisältyy asiakassegmenttien määrittelyn jatkokehitys.

Selvitys tukee suun terveydenhuollon kokonaisuhoiton palvelusetelin (KOHO) käyttöä ja kehittämistä suun terveydenhuollon palvelutuotannossa.

Jatkotoimenpiteet

Palvelusetelien korvaustasoon liittyviä näkökulmia tullaan jatkotyöstämään analyysin pohjalta alkuvuodesta 2023 järjestettävässä sidosryhmätyöpajassa. KOHO-palvelusetelin arvoa tullaan jatkossa vielä tarkastelemaan, jotta vertautuminen oman tuotannon kustannukseen saadaan paremmin varmistettua ja houkuttelevuutta tuottajan näkökulmasta lisättyä. Myös muiden palvelusetelien kattohintaa tullaan tarkastelemaan uudelleen.



20.12.2022

Asia/3

Palvelusetelien arvon muutoksesta ja jatkokehittämisestä tuodaan sosiaali-, terveys- ja pelastuslautakunnalle helmikuussa 2023 erillinen päätösehdotus tammikuussa 2023 pidettävän tuottajatyöpajan jälkeen.

Palvelusetelistä päättäminen Helsingissä

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

Hallintosäännön 18 luvun 1 §:n 1 kohdan mukaan sosiaali- ja terveysterveyslautakunta 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.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Susanna Ilonen, ylihammaslääkäri, puhelin: 040 6324697
susanna.ilonen(a)hel.fi
Sebastian Kaste, johtajahammaslääkäri, puhelin: 040 1833798
sebastian.kaste(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Liite 1. Palveluseteli suun th_Palvelusetelituottajien tapaamiset - yhteenveto
- 2 Liite 2. Palveluseteli suun th_tuotamateriaali lautakunnalle 20 12 2022

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Tiedoksi

Suun terveydenhuolto
Hankintapalvelut



20.12.2022

Asia/4

§ 264

Sosiaali- ja terveystoimialan vuoden 2022 strategisten painopisteiden toteutumisen tilanne

HEL 2022-014108 T 00 01 01

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti merkitä tiedoksi sosiaali- ja terveystoimialan vuoden 2022 strategisten painopisteiden toteutumisen tilanteen.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Hanna-Leena Nuutinen, erityissuunnittelija, puhelin: 310 42662
hanna-leena.nuutinen(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi 21.12.2021 § 311 sosiaali- ja terveystoimialan vuoden 2022 toimintasuunnitelman, jonka keskeiset painopisteet olivat: koronapandemiasta palautuminen, henkilöstön saatavuuden ja pysyvyyden parantaminen, palvelujen saatavuuden ja saatavuutettavuuden parantaminen, asiakkaille yhteensopivien ja digitaalisten palvelujen järjestäminen sekä sote-uudistukseen valmistautuminen.

Hyväksyessään toimintasuunnitelman lautakunta lisäksi kehotti sosiaali- ja terveystoimialaa kohdistamaan erityistä huomiota ja toimenpiteitä kaupunkistrategiassa asetettujen tavoitteiden edistämiseen todeten, että tämä voi tarkoittaa myös poikkeamista määrällisistä tavoitteista. Eriyisesti lautakunta korosti seuraavia aiheita: a. Helsingin terapiatakuun käyttöönotto, b. asunnottomuuden poistotavoitteen vaatimien toimenpiteiden toteuttaminen ja asunnottomuuden poistamisen toimintasuunnitelman päivittäminen vastaamaan kaupunkistrategian tavoitteeseen, c. digitaalisen palvelulupauksen antaminen ja digitaalisten palveluiden saatavuuden ja käyttökokemuksen parantaminen sekä digitaalisista palveluista tapahtuva jatko-ohjaus vastaanotolle tai puhelinpalveluihin,



d. iäkkäiden palveluiden riittävyys ja laatu erityisesti kotona asumisen tukemisen ja pitkäaikaisen ympärivuorokautisen hoidon osalta, e. kaikkien haavoittuvimpien ihmisryhmien tarpeet ja palvelut ja f. palveluiden saatavuus molemmilla kansalliskielillä.

Virallisten ennusteiden yhteydessä sosiaali- ja terveyslautakuntaa on vuoden aikana informoitu painopisteiden ja lautakunnan korostamien aiheiden toteutumisesta, viimeksi 8.11.2022. Seuraavassa esitetään etenemisen tilanne marraskuun 2022 tietojen perusteella.

Koronapandemiasta palautuminen sekä palvelujen saatavuus ja saavutettavuus

Koronapandemia jatkui vuoden 2022 aikana vaihtelevalla voimakkuudella, joten siitä palautuminen ja palveluvelan purku toteutui vain osittain. Epidemiologinen toiminta ja koronarokotukset jatkuivat koko vuoden ja edellyttivät resursointia samoin kuin terveysasemien erilliset infektiovastaanotot. Tartuntoja pyrittiin ehkäisemään erilaisin suojatoimin, joista aiheutui lisätyötä. Koronaan sairastuneiden hoito edellytti myös runsaasti resursointia erityisesti sairaalahoidossa ja ympärivuorokautisissa palveluissa.

Terveys- ja päihdepalvelut

Terveysasemapalveluissa koronaelpymisrahalla purettiin hoito- ja palveluvelkajonoa palkkaamalla hoitajia ja lääkäreitä sekä hankkimalla tarvikkeita ja materiaaleja.

Suun terveydenhuollossa koronaelpymisrahaa käytettiin hoito- ja palveluvelkajonon lyhentämiseen palkkaamalla henkilökuntaa potilastyöhön, ostopalvelun tukitoimiin sekä hoitotakuu-työjonon purkamiseen. Omalle henkilökunnalle maksettiin palkkaa lisätöistä. Lisäksi hankittiin suun terveydenhuollon palveluja ulkopuolisilta tuottajilta ostopalveluina ja palvelusetelillä sekä ostettiin lisää instrumentteja ja materiaaleja. Ostopalvelun määrä omassa tiloissa kasvoi, ja tämän vuoksi hankittiin myös lisää tukipalveluja.

Psykiatria- ja päihdepalveluissa koronasta palautumisen lisäresursseja on kohdennettu matalan kynnyksen palveluihin, liikkuvaan työhön, hoitoon sitouttavaan työhön, lyhytterapiaan sekä ADHD-diagnostiikkaan ja -hoitoon. Sosiaali- ja kriisipäivystys on lisännyt ikäihmisten päivystyksellisiä palveluja. Näiden toimien tavoitteena on varhaisen vaiheen hoitojen lisääminen ja hoitoon pääsyn sujuvoittaminen sekä yleisesti avohoidon vahvistaminen.

Perhe- ja sosiaalipalvelut



Perhe- ja sosiaalipalveluissa hoito- ja palveluvelka on pääosin syntynyt lasten, nuorten ja lapsiperheiden ongelmien ja haasteiden lisääntymisestä sekä palvelujen vajaakäytöstä. Velan purkamisella pyritään palauttamaan toiminnat normaaliin tilanteeseen ja vastataan lisääntyneen tuen tarpeeseen. Hoito- ja palveluvelka-määrärahoilla palkatun henkilökunnan avulla on voitu vastata oikea-aikaisemmin lasten, nuorten ja perheiden tuen tarpeisiin ja lisäämään läsnäoloa muun muassa kouluissa.

Mikäli erillistä koronan hoito- ja palveluvelkarahaa ei olisi ollut, henkilöstön kuormittuminen olisi merkittävästi kasvanut, eikä lasten, nuorten ja perheiden tuen tarpeisiin olisi kyetty vastamaan tämänhetkisellä tasolla. Lisäksi henkilöstön kuormittuneisuus olisi ollut suurempaa.

Perhe- ja sosiaalipalveluihin on palkattu lisähenkilöstöä koronapalautumista edistämään seuraavasti: lastensuojelu ja perhesosiaalityö: yli 50 vakanssia, nuorten palvelut ja aikuissosiaalityö (sisältäen opiskeluterveydenhuollon): 38 vakanssia, opiskeluterveydenhuollon mitoitus (19 vakanssia) on saatu suositusten mukaiseksi ja tulokset näkyvät vähitellen palvelun saatavuuden paranemisena, kouluterveydenhuolto: 17 terveydenhoitajaa, neuvola: 28 terveydenhoitajaa ja 4 lähihoitajaa, lapsiperheiden kotipalvelu: 20 työntekijää, lapsiperheiden sosiaaliohjaus 8 sosiaaliohjaajaa, vammaisten sosiaalityö 5 sosiaaliohjaaja ja 2 sosiaalityön vakanssia, vammaisten asumispalveluihin tilapäishoidon yksikön perustettu 4 lähihoitajan vakanssia, kaikkia ei ole vielä saatu täytettyä, joten rahoitusta on käytetty henkilöstön vuokraukseen, mahanmuuttajapalveluihin 9 vakanssia, etsivä lähityö: sairaanhoitaja ja some-sosiaaliohjaaja, aikuissosiaalityö: nuorille asiakkaille ruotsinkielinen sosiaaliohjaaja ja aikuisten tiimeihin 4 sosiaalityöntekijää, joiden virat on saatu joulukuussa.

Nuorten palveluissa on tehty toimialojen yhteinen Exit-suunnitelma ja uutena toimintana on muun muassa aloitettu hyvinvointikahvilat toiselle asteelle. Sosiaalityön toimintamallien kehittämistä jatketaan monikanavaisesti ja moniammatilliseksi. Etsivä työ on aloitettu myös digitaalisissa toimintaympäristöissä.

Vammaispalvelussa hoito- ja palveluvelkaa on saatu purettua tarjoamalla tilapäishoidon palveluja perheiden tarpeiden mukaan. Sosiaalityössä on saatu purettua hakemusten käsittelyn ruuhkaa.

Koronapandemian seuraukset näkyvät toiminnassa edelleen ja tilanteen parantamiseksi sosiaali- ja perhepalveluja on muokattu ja räätälöity asiakkaiden tarpeiden mukaisesti. Digitaalisen työtoiminnan työpiste on perustettu, jotta työtoimintaa pystytään jatkossa tarjoamaan myös digitaalisesti. Määräaikaistarkastukset neuvolassa ja kouluissa ovat vii-



västyneet ja hoidon jatkuvuudessa on ollut haasteita. Uusien vakanssien myötä tilanne on parantunut, mutta vielä ei olla normaalitilanteessa. Koska määräaikaistarkastuksia jäi tekemättä, vastaanottoajat ovat tällä hetkellä pidempiä ja lisäkäyntejä on enemmän. Lapsiperheiden kotipalvelussa asiakkuudet ovat aiempaa enemmän sosiaalityön asiakkuuksia, ja ne ovat pitkäkestoisia ja vaativia ja vain pieni osuus on varhaista tukea. Lapsiperheiden sosiaaliohjauksessa tuetaan 7–13-vuotiaita lapsia ja heidän vanhempiaan neuropsykiatrisen valmennuksen keinoin. Omaishoidon tilapäishoidon vapaiden käyttöaikaa on pidennetty, jotta perheillä on parempi mahdollisuus hyödyntää vapaita.

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalveluissa hoito- ja palveluvelkaa on syntynyt palveluiden ollessa suljettuna tai rajatusti saatavilla. Palvelukeskukset, päivätoiminta ja tuetut ryhmät avattiin maaliskuussa.

Lisäresursseja on kohdennettu asiakasohjaukseen, ikäerityiseen mielenterveys- ja päihdetyöhön, omaishoitajien tukemiseen, hoitoketjujen tukemiseen gerontologiseen sosiaalityöhön ja kuntouttavaan arviointi-tyksikköön, apuvälinepalveluihin, lasten toimintaterapiaan sekä kotihoidon ja palvelukeskusten arkiliikuttajiin.

Helsingin sairaalassa olevien koronapotilaiden määrä on jälleen korkealla tasolla ja paikkamäärän lisäämisen vuoksi hoitoketjun toimivuus erikoissairaanhoidosta perusterveydenhuoltoon on vaikeutunut. Henkilöstöpula vaikeuttaa tilannetta edelleen kaikissa palveluissa.

Terapiatakuun toteutuminen

Terapiatakuun toteuttamiseksi perusterveydenhuollon mielenterveysammattilaisten määrää lisätään ja palveluvalikoimaa laajennetaan. Pasilassa avataan lyhytterapiayksikkö (20 vakanssia) sekä neljäs Matalan kynnyksen mielenterveyspalvelupiste Mieppi (6 vakanssia). Toiminta käynnistetään tammikuussa 2023.

Terapiat etulinjaan -hanketta jatketaan erillisrahoituksella. Hankkeeseen palkataan lisää henkilökuntaa tukemaan mielenterveyspalvelujen kokonaisuuden toimintaa ja kehittämistä. Käyttöön otetaan uusia digitaalisia menetelmiä.

Mielenterveys- ja päihdepalvelujen palveluvalikoimaa on laajennettu siten, että jo perustasolla on tarjolla monipuolisesti eritasoisia psykososiaalista hoitoa, keveistä, matalan kynnyksen hoitomenetelmistä aina intensiivisempiin hoitomuotoihin, kuten lyhytpsykoterapiaan. Oikeatasoista palvelua tarjotaan yksilöllisen tarpeeseen mukaisesti. Kesä-joulukuussa 2022 mielenterveys- ja päihdesairaanhoidajan vastaanotol-



le pääsi keskimäärin 23 vuorokauden ja Mieppin vastaanotolle 20 vuorokauden kuluttua ajanvarauksesta. Nuorisoasema on profiloitu keski- vaikeiden mielenterveyshäiriöiden ja vakavien päihdeongelmien hoitoon. Tämä selkeyttää Helsingin palveluvalikkoa ja edistää hoitoonohjauksen onnistumista.

Henkilöstöä koulutetaan laajasti terapeuttisten menetelmien käyttöön perustasolla. Terapiatakuun toteutumisen kannalta on olennaista, että mielenterveystyöhön erikoistuneiden ammattilaisten lisäksi myös muut sote-työntekijät ottavat työssään käyttöön uusia työvälineitä.

Seuraavassa kuvataan toteutuneita koulutuksia ja niiden osallistujamäärät. Osallistujat edustavat laajasti sosiaali- ja terveystoimialan eri ammattiryhmiä ja toimipisteitä. Koulutuksiin osallistuttiin seuraavasti: IPC / nuorten masennuksen lyhytinterventio 46 osallistujaa, Cool Kids / nuorten ahdistuksen hoito-ohjelma 24 osallistujaa, IPT-N / nuorten interpersoonallinen terapia 11 osallistujaa, Nuorten ohjattu omahoito 24 osallistujaa sekä Terapiat etulinjaan -lyhytterapiakoulutus 71 osallistujaa. Kaikki menetelmäkoulutukset jatkuvat vuonna 2023. Lisäksi koulutetaan sekä nuorten että aikuisten ohjattu omahoito -menetelmää laajasti sote-ammattilaisten käyttöön, ei pelkästään mielenterveystyöhön erikoistuneille työntekijöille. Etenkin ohjatun omahoidon laajalla kouluttamisella ja käyttöönotolla uskotaan olevan vaikutus jonotusaikojen lyhentymiseen.

Asunnottomuuden poistaminen

Helsingin kaupungin asuntopalveluiden ja sosiaalipalvelujen välistä yhteistyötä on tiivistetty. Asumisneuvontaa on lisätty ja kehitetty sisällöllisesti. Asunnottomuusverkosto kokoontuu säännöllisesti ja asuntopuoltoyhtäytymistä sekä tilapäisen asumisen prosessia on parannettu. Erityisryhmien asumisen raportti on valmistunut ja kaupunkistrategian mukaisen asunnottomuuden poistamisen toimenpideohjelman valmistelu on meneillään. Joulukuussa 2022 saadaan käyttöön 60-paikkainen uusi asunto ensin -tukiasumisyksikkö ja vuoden 2023 aikana valmistuu vielä 30-paikkainen uusi asunto ensin -tukiasumisyksikkö. Etsivää ja kontaktia ylläpitävää työtä asunnottomien parissa tehdään aktiivisesti, ja sitä kehitetään edelleen.

Asunnottomuus on Helsingissä vähentynyt vuodesta 2019 vuoteen 2022. Yksin asuvien asunnottomuus väheni 47 % ja perheiden/pariskuntien asunnottomuus väheni 38 %. Vuonna 2019 asunnottomana oli 1 678 yksin asuvaa ja 130 perhettä/pariskuntaa. Vuonna 2022 vastaavat luvut ovat 896 ja 81. Vuodesta 2019 vuoteen 2022 pitkäaikaisasunnottomuus väheni 24 %. Vuonna 2019 pitkäaikaisasunnottomia oli 594 ja vuonna 2022 heitä oli 450. Tavoitteena on, että vuoden



2023 lopussa asunnottomien yhteismäärä on vähentynyt 800 henkilöön.

lääkkäiden palvelutarpeen arvioinnin sujuvoittaminen

Asiakasohjauksen arviointiprosessista on poistettu päällekkäistä arviointia ja asiakkaan kulkua hoitoketjussa on sujuvoitettu. Lakisääteisiä ja aikakriittisiä prosesseja on priorisoitu sekä raportointia ja tilastointia on parannettu. Työnjakoa on tehostettu ja yhtenäistetty ja näin on saatu ripeyttä asiakkaaksi tulon prosessiin. Koronahoitovelan purkamiseksi on vakainaistettu 10 määräaikaista vakanssia.

Kotihoidon uusi strateginen toimintasuunnitelma on otettu käyttöön ja kotihoidon palvelukuvaus on laadittu. Sen johdosta asiakkaat saavat selkeän kuvan palveluista ja niiden laatulupauksista. Kotihoidon palveluja kohdennetaan aiempaa oikeudenmukaisemmin ja eniten tarvitseville. Vastaavien sairaanhoitajien välitöntä työtä on kohdennettu erityisesti monialaista terveyden- ja sairaanhoidon osaamista vaativien asiakkaiden hyväksi. Kotona asumista tukevien uusien toimintamallien käyttöä on lisätty, ja näitä ovat esimerkiksi etäpalvelut ja lääkeannosteluautomaatit. Lääkkäiden toiminta- ja liikkumiskykyä arkitoinnoissa tuetaan liikkumissopimuksen avulla. Toimintamalli on laajennettu koko hoitoketjuun: Helsingin sairaala, HelppiSeniöri ja Seniorikeskukset. Liikkuva hoitaja -toiminta on otettu käyttöön päivystyksellisissä tilanteissa.

Palvelutarpeen arvioinnin keskimääräinen käsittelyaika ei-kiireellisissä tapauksissa on parantunut. Seuraavassa esitetään tilanne lokamarraskuussa 2022 (suluissa vuoden 2020 tilanne). Käsittelyaika alle 7 arkipäivässä 80 % (10 %), 8-14 arkipäivässä 19 % (60 %) ja yli 14 arkipäivässä 1 % (30 %).

Asiakasohjauksen moniammatilliset työparit tekivät 1 480 ratkaisua tammi-syyskuussa 2022, joista 84 % sai sijoituspäätöksen, 10 % pyydettiin jatkoselvitystä, 5 % ohjattiin kotiin ja 1 % ohjattiin jatkokuntoutukseen. Suurin osa arvoiduista asiakkaista sai sijoitusratkaisun. Sijoituspäätöksen saaneiden mediaaniodotusaika nousi tasaisesti alkuvuodesta heinäkuulle asti, mutta on sen jälkeen laskenut hieman. Tällä hetkellä sijoituspäätöksen saaneiden mediaaniodotusaika on 42 vuorokautta, kun se pisimmillään on ollut 56 vuorokautta. Pääsääntöisesti paikka on tarjottu odottajille kolmen kuukauden määräajassa. Yli kolme kuukautta odottaneiden määrä on kasvanut tasaisesti vuoden alusta alkaen, ja tällä hetkellä heitä on 41. Syitä odotusaikojen pidentymiseen ovat muun muassa sairaalassa jonottavien priorisointi ja paikkasulut sekä sairaalassa että seniorikeskuksissa. Palveluun pääsyn odotusaikoja seurataan ja tarvittaessa ostokapasiteettia lisätään mahdollisuuksien mukaan. Mikäli suunnitelmat uusista seniorikeskuksista toteutuvat



aikataulussa ja suunnitellussa laajuudessa, lisääntyä ympärivuorokautisen hoidon kapasiteetti omassa toiminnassa noin 500 paikalla vuoteen 2030 mennessä.

Nuorille suunnattujen päihdepalvelujen parantaminen

Vakavista päihdeongelmista kärsivien nuorten päihdepalveluja on lisätty. Nuorisoasema on saanut päihdepalveluun kohdistetut uudet tilat Herttoniemestä. Yhteistyötä tehdään tiiviisti erityisesti lastensuojelun kanssa. Palvelujen sisällöllinen kehittäminen on aloitettu organisaatio-rajat ylittävässä yhteistyöryhmässä. Työryhmätyöskentelyllä edistetään sellaisten perheiden tukemista, joissa on alle 18-vuotiaita päihteitä käyttäviä ja riippuvuuksista kärsiviä lapsia ja nuoria. Kehittämistyötä tehdään Tulevaisuuden sote-keskus -hankkeessa ja henkilöstölle on järjestetty päihdetyön täydennyskoulutusta. Vaikeassa päihde- ja rikostai itsetuhoisuuskierroksessa oleville suunnattu lastensuojelun erityisen huolenpidon yksikkö toimii Auroran sairaala-alueella. Outamon lastenkotiin on avattu pitkäaikaisen vaativan hoidon päihdekuntoutusosasto ja toinen osasto avataan henkilöstötilanteen salliessa. Vaativan päihdehoidon osaamista on lastensuojelussa vahvistettu. Vakavasti päihde- tai käytöshäiriöillä oireilevien nuorten ja perheiden hoitoa koskeviin koulutuksiin on suunnattu hankerahoitusta. Toivo-sosiaalityö on käynnistetty, ja se sisältää vakavasti tai toistuvasti rikoksilla tai päihteillä oireilevien nuorten kanssa työskentelyä, jota on vahvistettu rekrytoimalla tiimiin sairaanhoitaja päihde- ja mielenterveystyöhön.

Henkilöstön saatavuuden ja pysyvyyden parantaminen

Rekrytointimarkkinointia on parannettu hyödyntäen someklikkausten analytiikkaa ja kilpailutettuja kumppanuuksia, muun muassa Duunitorin kanssa. Yhteistyössä eri oppilaitosten kanssa tarjotaan sairaanhoitaja- ja lähihoitajaopiskelijoille mahdollisuus palkalliseen harjoitteluun. Henkilöstön pysyvyyden ja pitovoiman kehittäminen jatkuu kaikissa palvelukokonaisuuksissa ja toimenpiteet on suunniteltu laajoissa työpajoissa. Kansainvälisen rekrytoinnin suunnittelu ja toteutus etenee yhteistyökumppaneiden kanssa. Oppisopimuskoulutukset jatkuvat ja saatavuuskannustimia suunnitellaan. Sosiaali- ja terveystoimiala osallistuu kaupunkitasoiseen työvoiman saatavuuden ohjausryhmään. Palkkakehitysohjelman mukaiset palkankorotukset toteutetaan vuoden 2022 loppuun mennessä, ja vuodelle 2023 valmistellaan sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialalle oma palkkakehitysohjelma.

Asiakkaille yhteensopivien ja digitaalisten palvelujen järjestäminen

Yksi sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan palvelustrategian 2023–2025 palvelulupaus on: 'Digitaaliset palvelut ovat asiakaslähtöisiä. Huomioimme erilaiset palvelutarpeet sekä asiakkaiden kyvyt palveluja



kehittäessä.' Lisäksi luvataan konkretisoida tavoitetta jatkossa. Tavoitteena ovat sujuvat digitaaliset palvelut ja etäpalvelut sekä itsepalvelumahdollisuuksien lisääntyminen ja digitaaliset yhteydenottokeinojen käyttömahdollisuus ympäri vuorokauden ja niiden kautta tuleviin yhteydenottoihin vastaaminen kahden arkipäivän kuluessa. Toimialan uusi digisuunnitelma on valmistunut, ja se ohjaa etenemistä tulevina vuosina.

Koronapandemian johdosta sosiaali- ja terveystoimiala siirtyi vuonna 2020 useissa palveluissa erittäin nopeassa tahdissa etä- ja digipalvelujen käyttöön ja olemassa olevia palveluja laajennettiin. Sekä henkilöstö että asiakkaat ottivat merkittävän digiloikan. Useat näistä palveluista ovat jääneet käyttöön ja muodostavat yhä merkittävämmän osan palveluista. Apotti-järjestelmän käyttöönottojen yhteydessä asiakkaille avautui mahdollisuus sähköisen Maisa-asiakasportaalin käyttöön. Sosiaali- ja terveystoimialan palvelut ovat siis viime vuosina tulleet yhä enemmän ajasta ja paikasta riippumattomiksi, joka edistää niiden saatavuutta. Helsingissä digitaalisia sote-palveluja käyttää merkittävästi suurempi osa väestöstä kuin muualla Suomessa. Palveluvalikon laajenemisen yhteydessä Helsingissä pidetään huolta myös siitä, että läsnätapaamiset kasvokkain toteutuvat aina, kun ne ovat tarpeellisia ja asiakas näin toivoo.

Sote-uudistukseen valmistautuminen

Sosiaali- ja terveystoimialan ja pelastustoiminnan uudistus on edennyt suunnitelmien mukaisesti. Valtion kanssa on pidetty säännöllisiä tilanekuvakeskusteluja, joissa valmistelua on seurattu yksityiskohtaisesti. Muualla maassa 1.1.2023 alkaen sosiaali-, terveys- ja pelastuspalvelu siirtyvät uusien hyvinvointialueiden vastuulle, kun taas Uudenmaan erillisratkaisun mukaisesti Helsingissä näiden palvelujen järjestämisvastuu säilyy kaupungilla.

Helsingissä sote-uudistuksen toimeenpanoon valmistautumiseen liittyy aktiivinen yhteistyö Uudenmaan hyvinvointialueiden (Länsi-Uusimaa, Itä-Uusimaa, Keski-Uusimaa ja Vantaa-Kerava) sekä HUSin kanssa. Yhteistyössä on valmistelu jo hyväksytty HUS-perussopimus sekä keväen 2023 aikana hyväksyttäväksi tuleva HUS-järjestämissopimus. Käynnistymässä on Eteläisen yhteistyöalueen (YTA) yhteistyösopimuksen valmistelu. Siinä ovat Helsingin sekä edellä mainittujen Uudenmaan hyvinvointialueiden ja HUSin lisäksi mukana Kymenlaakso, Etelä-Karjala ja Päijät-Häme.

Helsingin kaupunkikonsernin sisällä sote-uudistuksen valmistelussa on edetty muun muassa eriyttämällä uuden sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan talous kunta-Helsingin taloudesta. Lisäksi valmistellaan sopimukset niistä palveluista, jotka sosiaali-, terveys- ja pelastustoimiala



jatkossa hankkii muilta kaupungin toimijoilta. Keskeisin näistä on kaupunginkanslian kanssa laadittava palvelusopimus. Muusta maasta poiketen koulukuraattorit ja koulupsykologit jäävät Helsingissä kasvatuksen ja koulutuksen toimialalle, mutta näidenkin palvelujen järjestämisen ja rahoitusvastuu siirtyy sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialalle. Soteuudistuksen myötä eräitä toimintoja siirtyy sosiaali- ja terveystoimialalta muiden toimialojen vastuulle. Näitä ovat esimerkiksi kaupungin hallinnoimat asukastalot sekä ruoka-aputoiminta.

Palvelujen saatavuus molemmilla kansalliskielillä

Ruotsinkielisten palvelujen työryhmä ja toimintamallien alatyöryhmät ovat edistäneet sovittuja kehittämiskohteita palveluiden organisoinnin, yhteistyön edistämisen ja ruotsinkielisten materiaalien ja viestinnän osalta. Ruotsinkielisen henkilöstön saatavuuden parantamisessa on edetty ruotsinkielisen rekrytointikonsultin tukemana seuraavin toimin: avattu uudet ruotsinkieliset rekrytointisivut ja rekrytointikanavat, toteutettu kohdistettua digimarkkinointia sekä tiivistetty ruotsinkielistä oppilaitos- ja rekrytointiyhteistyötä. Terveysasemien chatbotia kehitetään palvelemaan myös ruotsiksi. Sosiaali- ja terveystoimiala osallistuu sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain 39 §:n mukaisen kaksikielisten hyvinvointialueiden yhteistyösopimuksen valmisteluun ruotsinkielisten kielellisten oikeuksien toteutumisen turvaamiseksi sosiaali- ja terveydenhuollossa. Toimiala on lisäksi osallistunut edellä mainitun järjestämislain 33 §:n mukaiseen kehittämistyöhön ruotsinkielisten sosiaali- ja terveydenhuoltopalveluiden integraation sekä tutkimus-, kehittäminen- ja innovaatiotoiminnan turvaamiseksi. Kärkullan kuntayhtymän purkua ja Helsingin alueella sijaitsevien palvelujen siirtoa Helsingin kaupungille on valmisteltu siten, että palvelut eivät katkea ja ruotsinkieliset kielelliset oikeudet turvataan. Tästä säädetään laissa sosiaali- ja terveydenhuoltoa ja pelastustoimea koskevan uudistuksen toimeenpanosta ja sitä koskevan lainsäädännön voimaanpanosta, § 56.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Hanna-Leena Nuutinen, erityissuunnittelija, puhelin: 310 42662
hanna-leena.nuutinen(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



20.12.2022

Asia/4

Päätöshistoria

Sosiaali- ja terveyslautakunta 13.12.2022 § 249

HEL 2022-014108 T 00 01 01

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti panna asian pöydälle.

Käsittely

13.12.2022 Pöydälle

Sosiaali- ja terveyslautakunta jätti asian yksimielisesti pöydälle puheenjohtaja Daniel Sazonovin ehdotuksesta.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Hanna-Leena Nuutinen, erityissuunnittelija, puhelin: 310 42662
hanna-leena.nuutinen(a)hel.fi



§ 265

Sosiaali- ja terveyslautakunnan lausunto Helsingin kaupungin asunnot Oy:n Vuosaari Bertha Pauligin katu 9 ER / Vuosaaren se- niorikeskushankkeen hankesuunnitelmasta

HEL 2022-013221 T 10 06 00

Lausunto

Sosiaali- ja terveyslautakunta puolsi Helsingin kaupungin asunnot Oy:n Vuosaari Bertha Pauligin katu 9 ER / Vuosaaren seniorikeskushankkeen hankesuunnitelmaa.

Koko hankkeen on bruttoala 20 655 brm². Tehostetun palveluasumisen ryhmäkotien vuokrapinta-alaan laskettava huoneistoala on 8429 hym², palvelukeskuksen 2203 htm², päivätoiminnan 292 htm² ja sosiaali- ja terveystoimialan henkilöstön tilat 1921 htm². Sosiaali- ja terveystoimialan tiloihin on keskitetty myös idän alueen senioripalvelujen työtiloja.

Tavoitehintalaskelman pohjalta tehty alustava vuokra-arvio on asuntojen osalta 15,26 €/asm²/kuukausi = 659,60 €/asunto/kuukausi. Ryhmäkotien yhteistilat jyvitetään asukkaiden vuokriin. Hankkeelle voi hakea näillä kustannuksilla erityisryhmien investointiavustusta 40 prosenttia. Sosiaali- ja terveystoimiala vuokraa muut kuin ryhmäkotien käytössä olevat tilat. Pääomavuokra tulee toimialalle olemaan korkeampi kuin asumisessa. Tilojen tosiallinen vuokra ratkeaa tarkemmin toteutusvaiheessa.

Lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunta antoi seuraavan lausunnon Heka Vuosaari Bertha Pauligin katu 9 ER / Vuosaaren seniorikeskushankkeen hankesuunnitelmasta:

"Hanke sisältyy sosiaali- ja terveystoimialan vuosien 2023–2032 investointi- sekä vuokra- ja osakehankeohjelmaehdotukseen. Hankkeen jatkovalmistelussa tulee erityisesti kiinnittää huomiota henkilöstön toimitus- ja taukotilojen riittävyyteen, toimivuuteen sekä viihtyvyyteen.

Hankekohtaiset tiedot

Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystoimialalle rakennettava Vuosaaren seniorikeskus sijoittuu Aurinkolahden luoteisosaan. Rakennettava tontti sijaitsee Vuosaaren keskusta-alueella, johon on keskittynyt laajasti palveluita. Palvelukeskus Albatrossista ja kauppakeskus Columbuksesta löytyvät monipuoliset kaupalliset palvelut. Vuotien pohjoispuolella on Vuotalo, alueen kulttuurikeskus, jossa toimii kirjasto ja Helsingin työväenopisto ja jossa järjestetään erilaisia tapahtumia.



Seniorikeskukseen suunnitellaan palvelukeskus, päivätoimintayksikkö, avopalvelutiloja, iäkkäiden tehostetun palveluasumisen ryhmäkoteja 195 asukkaalle, sosiaali- ja terveystoimialan työ- ja sosiaalitaloja, ravintokeskus sekä toimintoja tukevat huolto ja varastotilat. Seniorikeskus suunnitellaan palvelukeskus Albatrossin ja Vuosaaren perhekeskuksen ja terveys- ja hyvinvointikeskuksen viereen siten, että rakennukset muodostavat toiminnallisen ja arkkitehtonisen kokonaisuuden.

Kohteen rakennuttaa Asuntotuotantotoimisto (Att), ja se tulee Helsingin kaupungin asunnot Oy:n (Heka) omistukseen. Kohde kuuluu vuoden 2025 tuotanto-ohjelmaan. Alustavan aikataulun mukaan rakentaminen tontilla aloitetaan alkuvuonna 2025, jolloin rakennus on otettavissa käyttöön 2028. Rakentamisaika-arvio on noin 36 kuukautta. Hankkeen kokonaishankinta-arvon on tavoitehintalaskennassa arvioitu olevan 83 023 640 euroa. Hankesuunnitteluvaiheessa laskelmat perustuvat keskimääräisiin vastaavien tilojen kustannuksiin, joita on korjattu tontista ja asemakaavasta aiheutuvilla lisäkustannuksilla. Arvio kuvaa siis tavoiteltavaa kustannustasoa, jolla tämän tyyppinen kohde tulisi pystyä toteuttamaan.

Hankkeen palveluasumisosuus rahoitetaan Valtion asumisen rahoitus ja kehittämiskeskukseen (Ara) korkotukilainalla ja erityisasumien investointiavustuksella, jota iäkkäiden tehostetun palveluasumisen hankkeisiin voi saada enimmillään 40 prosenttia rakentamiskustannuksista. Kohteelle on myönnetty lainavaraus kilpailuvaiheen kustannuksien mukaisesti. Palvelukeskus ja muut toimitilat rahoitetaan kaupungin muulla lainalla.

Rakennusta koskevat keskeiset tiedot

Tavoitteena on suunnitella rakennus, jossa toiminnalliset, esteettiset, tekniset ja taloudelliset vaatimukset on ratkaistu tasapainoisesti. Kohteen tulee olla turvallinen rakentaa, asua ja ylläpitää. Suunniteltavan kohteen tulee täyttää ARAn laatuvaatimukset.

Rakennuksen ensimmäiseen kerrokseen sijoittuvat palvelukeskuksen tilat, päivätoiminnan tilat sekä pieni liiketila. Ensimmäisestä kerroksesta on sisäyhteys Albatrossin puolelle. Ryhmäkodit ja niiden yhteiset tilat sijaitsevat kerroksissa 2–8. Kussakin kerroksessa on neljä ryhmäkotia ja niiden yhteiset tilat, joita ovat muun muassa saunaosasto, kodinhoitotila, toimistot, varastot, lääkehuone ja yhteinen toimintatila. Ryhmäkodit toteutetaan 7 asunnon muodostamina pienkotikokonaisuuksina, joissa on asukkaiden omien asuintilojen lisäksi yhteinen keittiö ja ruokailu- ja oleskelutila.

Rakennuksen länsisiivessä kerroksissa 2–4 on sosiaali- ja terveystoimialan työtiloja ja 5. kerroksessa henkilökunnan sosiaali- ja taukotiloja.



Kellarikerroksessa on pysäköintitilat 49 autolle sekä sosiaalitilat ja varasto- ja logistiikkatiloja. Pääsisäänkäynti sijoittuu rakennuksen kaakkoiskulmaan. Bertha Pauligin kadulla on kaksi saattoliikenteelle varattua autopaikkaa.

Tavoitteena on tuottaa laadukkaita, mutta silti kohtuuhintaisia asuntoja ja asuinympäristöä. Uudisrakentamisen tekniseksi elinkaareksi asetetaan perustusten ja runkorakenteiden osalta 100 vuotta ja julkisivujen osalta noin 100 vuotta.

Tavoitteena on luoda turvallinen ja kodinomainen asumis- ja palveluympäristö. Tila- ja teknisillä ratkaisulla, esimerkiksi valaistuksella, pyritään ohjaamaan asukkaiden liikkumista ja tukemaan asukkaan turvallisuutta, itsemääräämisoikeutta sekä valinnan- ja liikkumisen vapautta ja siten edistämään asukkaiden levollisuutta ja rauhallisuutta. Ympäristön tulee olla kaikilta osin esteetön ja aisti- ja hahmottamisvajavaisuuksia helpottava.

Rakennuksen ulko-oleskelualueet koostuvat useammasta eri ilman-suuntiin avautuvasta ja luonteeltaan erilaisesta alueesta. Palvelukeskus Albatrossin ja seniorikeskuksen väliin jää maanvarainen piha. Toisessa kerroksessa ryhmäkotien väleissä on viisi eri teemaista kattopuutarhaa ja 3. kerroksessa ryhmäkotiosan ja toimistosiiven välillä lisäksi kattopuutarha, jonka lämpimät massat yhdistävä käytävä jakaa kahteen osaan. Rakennus on betonirakenteinen ja julkisivut ovat pääosin tiiltä.

Vuokra- ja irtaimen hankintojen kustannukset toimialalle

Sosiaali- ja terveystoimialalle tulevien tilojen vuokramäärä on noin 1 060 000 euroa vuodessa (jos vuokra on noin 20 euroa/htm²).

Toiminnan vaatimiin irtokalusteisiin, urakkaan kuulumattomiin kiinteisiin laitteisiin, tietojärjestelmähankintoihin, sekä muuhun irtaimistoon sosiaali- ja terveystoimi on varannut yhteensä 2,3 miljoonaa euroa."

Käsittely

Suunnittelija Tapio Senne ja palvelualueen johtaja Maritta Haavisto olivat kutsuttuina asiantuntijoina kokouksessa tämän asian käsittelyssä.

Asiassa tehtiin seuraava vastaehdotus:

Vastaehdotus 1:

Jäsen Sinikka Vepsä: Lisäys varsinaisen lausunnon ensimmäisen kappaleen loppuun: Hankkeen jatkovalmistelussa tulee erityisesti kiinnittää huomiota henkilöstön toimistotyö- ja taukotilojen riittävyyteen, toimivuuteen sekä viihtyvyyteen.



20.12.2022

Asia/5

Kannattaja: jäsen Meri Valkama

Jäsen Sinikka Vepsän vastaehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Sosiaali- ja terveyslautakunta antoi asiassa hyväksytyyn vastaehdotuksen osalta esittelijän ehdotuksesta poikkeavan lausunnon.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Tapio Senne, suunnittelija, puhelin: 310 43895
tapio.senne(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Vuosaaren seniorikeskuksen hankesuunnitelma liitteineen
- 2 Vuosaaren seniorikeskuksen hankesuunnitelma liitteineen henkilötiedot suojattu

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Lausuntoehdotus

Sosiaali- ja terveyslautakunta puoltaa Helsingin kaupungin asunnot Oy:n Vuosaari Bertha Pauligin katu 9 ER / Vuosaaren seniorikeskushankkeen hankesuunnitelmaa.

Koko hankkeen on bruttoala 20 655 brm². Tehostetun palveluasumisen ryhmäkotien vuokrapinta-alaan laskettava huoneistoala on 8429 hym², palvelukeskuksen 2203 htm², päivätoiminnan 292 htm² ja sosiaali- ja terveystoimialan henkilöstön tilat 1921 htm². Sosiaali- ja terveystoimialan tiloihin on keskitetty myös idän alueen senioripalvelujen työtiloja.

Tavoitehintalaskelman pohjalta tehty alustava vuokra-arvio on asuntojen osalta 15,26 €/asm²/kuukausi = 659,60 €/asunto/kuukausi. Ryhmäkotien yhteistilat jyvitetään asukkaiden vuokriin. Hankkeelle voi hakea näillä kustannuksilla erityisryhmien investointiavustusta 40 prosenttia. Sosiaali- ja terveystoimiala vuokraa muut kuin ryhmäkotien käytössä olevat tilat. Pääomavuokra tulee toimialalle olemaan korkeampi kuin asumisessa. Tilojen tosiallinen vuokra ratkeaa tarkemmin toteutusvaiheessa.

Lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunta antaa seuraavan lausunnon Heka Vuosaari Bertha Pauligin katu 9 ER / Vuosaaren seniorikeskushankkeen hankesuunnitelmasta:



"Hanke sisältyy sosiaali- ja terveystoimialan vuosien 2023–2032 investointi- sekä vuokra- ja osakehankeohjelmaehdotukseen.

Hankekohtaiset tiedot

Helsingin kaupungin sosiaali- ja terveystoimialalle rakennettava Vuosaaren seniorikeskus sijoittuu Aurinkolahden luoteisosaan. Rakennettava tontti sijaitsee Vuosaaren keskusta-alueella, johon on keskittynyt laajasti palveluita. Palvelukeskus Albatrossista ja kauppakeskus Columbuksesta löytyvät monipuoliset kaupalliset palvelut. Vuotien pohjoispuolella on Vuotalo, alueen kulttuurikeskus, jossa toimii kirjasto ja Helsingin työväenopisto ja jossa järjestetään erilaisia tapahtumia.

Seniorikeskukseen suunnitellaan palvelukeskus, päivätoimintayksikkö, avopalvelutiloja, iäkkäiden tehostetun palveluasumisen ryhmäkoteja 195 asukkaalle, sosiaali- ja terveystoimialan työ- ja sosiaalituloja, ravintokeskus sekä toimintoja tukevat huolto ja varastotilat. Seniorikeskus suunnitellaan palvelukeskus Albatrossin ja Vuosaaren perhekeskuksen ja terveys- ja hyvinvointikeskuksen viereen siten, että rakennukset muodostavat toiminnallisen ja arkkitehtonisen kokonaisuuden.

Kohteen rakennuttaa Asuntotuotantotoimisto (Att), ja se tulee Helsingin kaupungin asunnot Oy:n (Heka) omistukseen. Kohde kuuluu vuoden 2025 tuotanto-ohjelmaan. Alustavan aikataulun mukaan rakentaminen tontilla aloitetaan alkuvuonna 2025, jolloin rakennus on otettavissa käyttöön 2028. Rakentamisaika-arvio on noin 36 kuukautta. Hankkeen kokonaishankinta-arvon on tavoitehintalaskennassa arvioitu olevan 83 023 640 euroa. Hankesuunnitteluvaiheessa laskelmat perustuvat keskimääräisiin vastaavien tilojen kustannuksiin, joita on korjattu tontista ja asemakaavasta aiheutuvilla lisäkustannuksilla. Arvio kuvaa siis tavoiteltavaa kustannustasoa, jolla tämän tyyppinen kohde tulisi pystyä toteuttamaan.

Hankkeen palveluasumisosuus rahoitetaan Valtion asumisen rahoitus ja kehittämiskeskukseen (Ara) korkotukilainalla ja erityisasumien investointiavustuksella, jota iäkkäiden tehostetun palveluasumisen hankkeisiin voi saada enimmillään 40 prosenttia rakentamiskustannuksista. Kohteelle on myönnetty lainavaraus kilpailuvaiheen kustannuksien mukaisesti. Palvelukeskus ja muut toimitilat rahoitetaan kaupungin muulla lainalla.

Rakennusta koskevat keskeiset tiedot

Tavoitteena on suunnitella rakennus, jossa toiminnalliset, esteettiset, tekniset ja taloudelliset vaatimukset on ratkaistu tasapainoisesti. Kohteen tulee olla turvallinen rakentaa, asua ja ylläpitää. Suunniteltavan kohteen tulee täyttää ARAn laatuvaatimukset.



Rakennuksen ensimmäiseen kerrokseen sijoittuvat palvelukeskuksen tilat, päivätoiminnan tilat sekä pieni liiketila. Ensimmäisestä kerroksesta on sisäyhteys Albatrossin puolelle. Ryhmäkodit ja niiden yhteiset tilat sijaitsevat kerroksissa 2–8. Kussakin kerroksessa on neljä ryhmäkotia ja niiden yhteiset tilat, joita ovat muun muassa saunaosasto, kodinhoidotila, toimistot, varastot, lääkehuone ja yhteinen toimintatila. Ryhmäkodit toteutetaan 7 asunnon muodostamina pienkotikokonaisuuksina, joissa on asukkaiden omien asuintilojen lisäksi yhteinen keittiö ja ruokailu- ja oleskelutila.

Rakennuksen länsisiivessä kerroksissa 2–4 on sosiaali- ja terveystoimialan työtiloja ja 5. kerroksessa henkilökunnan sosiaali- ja taukotiloja. Kellarikerroksessa on pysäköintitilat 49 autolle sekä sosiaalitilat ja varasto- ja logistiikkatiloja. Pääsisäänkäynti sijoittuu rakennuksen kaakkoiskulmaan. Bertha Pauligin kadulla on kaksi saattoliikenteelle varattua autopaikkaa.

Tavoitteena on tuottaa laadukkaita, mutta silti kohtuuhintaisia asuntoja ja asuinympäristöä. Uudisrakentamisen tekniseksi elinkaareksi asetetaan perustusten ja runkorakenteiden osalta 100 vuotta ja julkisivujen osalta noin 100 vuotta.

Tavoitteena on luoda turvallinen ja kodinomainen asumis- ja palveluympäristö. Tila- ja teknisillä ratkaisulla, esimerkiksi valaistuksella, pyritään ohjaamaan asukkaiden liikkumista ja tukemaan asukkaan turvallisuutta, itsemääräämisoikeutta sekä valinnan- ja liikkumisen vapautta ja siten edistämään asukkaiden levollisuutta ja rauhallisuutta. Ympäristön tulee olla kaikilta osin esteetön ja aisti- ja hahmottamisvajavaisuuksia helpottava.

Rakennuksen ulko-oleskelualueet koostuvat useammasta eri ilman-suuntiin avautuvasta ja luonteeltaan erilaisesta alueesta. Palvelukeskus Albatrossin ja seniorikeskuksen väliin jää maanvarainen piha. Toisessa kerroksessa ryhmäkotien väleissä on viisi eri teemaista kattopuutarhaa ja 3. kerroksessa ryhmäkotiosan ja toimistosiiven välillä lisäksi kattopuutarha, jonka lämpimät massat yhdistävä käytävä jakaa kahteen osaan. Rakennus on betonirakenteinen ja julkisivut ovat pääosin tiiltä.

Vuokra- ja irtaimen hankintojen kustannukset toimialalle

Sosiaali- ja terveystoimialalle tulevien tilojen vuokramäärä on noin 1 060 000 euroa vuodessa (jos vuokra on noin 20 euroa/htm²).

Toiminnan vaatimiin irtokalusteisiin, urakkaan kuulumattomiin kiinteisiin laitteisiin, tietojärjestelmähankintoihin, sekä muuhun irtaimistoon sosiaali- ja terveystoimi on varannut yhteensä 2,3 miljoonaa euroa."



20.12.2022

Asia/5

Esittelijän perustelut

Suunnittelija Tapio Senne ja palvelualueen johtaja Maritta Haavisto ovat kutsuttuina asiantuntijoina kokouksessa tämän asian käsittelyssä

Lausunnon on pyytänyt Helsingin kaupunkiympäristön toimialan Asuntotuotantoimisto (Att). Lausunto osoitetaan Helsingin kaupungin asunnot Oy:lle, joka tekee asiasta hankepäättöksen. Sosiaali- ja terveyslautakunta tekee samalla tarvepäättöksen puoltaessaan hankesuunnitelmaa.

Hallintosäännön 10 luvun 1 §:n 3 momentin 4 kohdan mukaan toimialalautakunta päättää tilahanketta koskevan tarveselvityksen hyväksymisestä.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Tapio Senne, suunnittelija, puhelin: 310 43895
tapio.senne(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Vuosaaren seniorikeskuksen hankesuunnitelma liitteineen
- 2 Vuosaaren seniorikeskuksen hankesuunnitelma liitteineen henkilötiedot suojattu

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



20.12.2022

Asia/6

§ 266

Oikaisuvaatimus koskien päätöstä Laakson sairaalan osasto 1 avaamisesta koronakohorttikäyttöön nopeasti vaikeutuneen koronatilanteen vuoksi

HEL 2022-009306 T 06 00 00

Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti hylätä ***** (jäljempänä oikaisuvaatimuksen tekijä) oikaisuvaatimuksen sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtajan päätöksestä 10.11.2022 § 104 koskien Laakson sairaalan osasto 1 avaamista koronakohorttikäyttöön nopeasti vaikeutuneen koronatilanteen vuoksi.

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

Käsittely

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

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Aija Vanhanen, ylilääkäri, puhelin: 310 47407
aija.vanhanen(a)hel.fi
Laura Pikkarainen, johtajalääkäri, puhelin: 310 42617
laura.pikkarainen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Oikaisuvaatimus 23.11.2022
- 2 Salassa pidettävä (JulKL (621/1999) 24.1 § 25 k)
- 3 Oikaisuvaatimus 23.11.2022_henkilötiedot suojattu
- 4 Laakson sairaalan ylilääkärin selvitys 2.12.2022 liitteineen_henkilötiedot suojattu

Muutoksenhaku

Kunnallisvalitus, oikaisuvaatimuksen johdosta annettu päätös

Otteet



20.12.2022

Asia/6

Ote

Oikaisuvaatimuksen tekijä

Otteen liitteet

Esitysteksti

Kunnallisvalitus, oikaisuvaatimuksen johdosta annettu päätös

Liite 1

Liite 2

Laakson sairaala

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijän perustelut

Taustaa

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja on tehnyt päätöksen 10.11.2022 § 104 koskien Laakson sairaalan osasto 1 avaamista koronahorttikäyttöön nopeasti vaikeutuneen koronatilanteen vuoksi.

Oikaisuvaatimuksen tekijä on 23.11.2022 tehnyt kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtajan 10.11.2022 § 104 päätöksestä oikaisuvaatimuksen. Oikaisuvaatimus on tämän asian liitteenä 1.

Oikaisuvaatimus on tehty kuntalain 138 §:n mukaisessa määräajassa ja oikealle toimielimelle.

Oikaisuvaatimuksessa esitetyt vaatimukset

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii oikaisuvaatimuksessaan, että suljetun osasto 1 oma osaava henkilökunta saisi palata takaisin avatulle osastolle 1:lle hoitamaan koronapotilaita, vaikka rahoitus tulee muualta.

Oikaisuvaatimuksen tekijä toteaa, että osasto, jossa hän aikaisemmin työskenteli, on suljettu pahan henkilöstövajeen vuoksi. Oikaisuvaatimuksen tekijä toteaa, että vaikka nyt aukaistu osasto 1 on uusi, niin suljetun osaston hoitajat eivät voi työskennellä osastolla kokoaikaisesti, vaan suljetun osaston hoitajat ovat työlomalla 31.1.2023 asti ja sijoitettuna muille Laakson osastoille. Ylimääräisiä vuoroja he voivat tehdä uudella osastolla. Lisäksi suljetun osaston apulaisosastonhoitaja ja laitoshuoltaja on otettu uudelle osastolle.

Oikaisuvaatimuksen perusteiden arviointi

Laakson sairaalan ylilääkärin sekä johtavan ylihoitajan selvityksissä on perusteltu ja otettu kantaa pandemiaosaston avaamiseen. Selvitys on tämän asian liitteenä 2.



Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtajan päätöksellä 28.9.2022 § 84 on vähennetty Laakson sairaalan osasto 1:llä kuusi sairaansijaa ajalla 3.10.–4.12.2022 pitkään jatkuneen lääkäri- ja sairaanhoitajavajeen vuoksi. Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja päätöksellä 31.10.2022 § 100 Laakson sairaalan osasto 1 suljettiin määräaikaaisesti ajalla 1.11.2022–31.1.2023 edelleen vaikeutuneen henkilöstövajeen vuoksi.

Osaston jäljellä olevalle henkilökunnalle pidettiin yhteistoimintamenettelyn mukainen kuulemistilaisuus 1.11.2022. Tilaisuudessa todettiin, että olemassa olevalla henkilöstöllä ei ole mahdollista pitää osaston sairaansijoista auki kuin osa (arviolta enintään noin puolet). Toisaalta taas Laaksossa oli muutamalla osastolla jo suljettu sairaansijoja henkilöstövajeen vuoksi. Tilanteessa oli järkevää pyrkiä avaamaan kiinni olevia sairaansijoja ja saada nämä osastot toimimaan koko sairaansijamäärillään. Osaston 1 henkilökunnalle oli esitetty vaihtoehtoja Laakson osastoista, joilla oli tarvetta lisähenkilökunnasta ja siirrot toisille osastoille oli sovittuna. Kaikki osastot ovat Laakson sairaalassa. Osastolla 1 oleva hoitohenkilöstö siirtyi 1.11.2022 alkaen Laakson muille osastoille.

Pahentuneen koronatilanteen vuoksi uusi koronaosasto 1 aloitti toimintansa 11.11.2022. Koska Laakson osasto 1 oli tyhjä, näihin tiloihin perustettiin uusi koronaosasto varasairaalan periaatteiden mukaisesti.

Osaston 1 apulaisosastonhoitaja siirtyi 1.11.2022 alkaen toiselle Laakson osastolle sairaanhoitajan tehtäviin, koska apulaisosastonhoitajan tehtäviä ei juuri tuolloin ollut. Kun Laakson koronaosaston 1 avaamis päätös oli tehty, pyydettiin häntä siirtymään sairaanhoitajan tehtävistä apulaisosastonhoitajan tehtäviin avattavalle osastolle.

Uudelle koronaosastolle on 10.11.2022 alkaen haettu sijaistyövoimaa sisäisten ja ulkoisten hakujen avulla. Jotta uusi koronaosasto saatiin avattua nopeasti, on Laakson (ja Helsingin sairaalan) työntekijöiltä kysytty halukkuutta tehdä ylimääräisiä vuoroja osastolla.

Osastoilla, joihin siirtyi työntekijöitä aikaisemmasta osasto 1:stä, oli juuri saatu avattua suljettuina olleita sairaansijoja. Tässä tilanteessa oli otettava huomioon, että juuri uudelle osastolle tulleiden työntekijöiden siirtymistä taas uudelleen ei olisi voinut pitää tarkoituksenmukaisena siirtyville työntekijöille tai juuri sairaansijoja auki saaneille osastoille. Lisäksi oli huomioitava voimassa oleva hankintasopimus, jonka mukaisesti sairaanhoitajia voidaan vuokrata tilapäiseen tarpeeseen varasairaalaan tai tarvittaessa Laakson sairaalan koronaviruspotilaiden hoitamiseen. Henkilöstön siirtäminen heikentäisi entisestään jo vaativaa henkilöstötilannetta.



20.12.2022

Suljetun osasto 1 henkilökunnan siirtoa koronaosastolle ei voida pitää tarkoituksenmukaisena edellä mainituilla perusteilla.

Oikaisuvaatimuksessa ei ole esitetty mitään sellaista uutta seikkaa, jonka perusteella asia tulisi ratkaista toisin kuin alkuperäisessä päätöksessä on tehty.

Muutoksenhaku

Tähän päätökseen voidaan hakea muutosta Helsingin hallinto-oikeudelta kunnallisvalituksella. Hallinto-oikeus voi tutkia valituksen ai-noastaan kuntalain 135 §:stä ilmenevillä perusteilla. Kunnallisvalituksen valitusperusteet ilmenevät tämän päätöksen liitteenä olevasta muutok-senhakuohjeesta.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Aija Vanhanen, ylilääkäri, puhelin: 310 47407
aija.vanhanen(a)hel.fi
Laura Pikkarainen, johtajalääkäri, puhelin: 310 42617
laura.pikkarainen(a)hel.fi

Liitteet

- 1 Oikaisuvaatimus 23.11.2022
- 2 Salassa pidettävä (Julkl (621/1999) 24.1 § 25 k)
- 3 Oikaisuvaatimus 23.11.2022_henkilötiedot suojattu
- 4 Laakson sairaalan ylilääkärin selvitys 2.12.2022 liitteineen_henkilötiedot suojattu

Muutoksenhaku

Kunnallisvalitus, oikaisuvaatimuksen johdosta annettu päätös

Otteet

Ote

Oikaisuvaatimuksen tekijä

Laakson sairaala

Otteen liitteet

Esitysteksti

Kunnallisvalitus, oikaisuvaatimuksen joh-
dosta annettu päätös

Liite 1

Liite 2

Päätöshistoria



Sosiaali- ja terveystoimiala Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelut - palvelukokonaisuus Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja 10.11.2022 § 104

HEL 2022-009306 T 06 00 00

Päätös

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja päätti, että Laakson sairaalan määräaikaisesti ajalle 1.11.2022-31.1.2023 suljettu osasto 1 avataan nopeasti vaikeutuneen koronatilanteen vuoksi koronakohorttikäyttöön 11.11.2022 alkaen.

Nopeasti vaikeutuneen koronatilanteen vuoksi osasto 1 otetaan koronakohorttikäyttöön 11.11.2022 alkaen. Sairaansijoja avataan tarpeen mukaan, korkeimmillaan 25 sairaansijaa. Tarvittava hoitohenkilöstö turvataan sosiaali- ja terveystoimialan sisäisin siirtein, suorarekrytoinneilla ja ostosopimuksia hyödyntämällä.

Päätöksen perustelut

Laakson sairaalan osasto 1 suljettiin määräajaksi 1.11.2022-31.1.2023 vaikeutuneen hoitohenkilöstövajeen vuoksi päätöksellä 31.10.2022 § 100.

Vaikeutuneen koronatilanteen vuoksi Laakson sairaalan määräajaksi suljettu osasto 1 otetaan koronakohorttikäyttöön 11.11.2022 alkaen. Sairaansijoja avataan tarpeen mukaan, korkeimmillaan 25 sairaansijaa. Avaamisvaiheessa hoitohenkilökunnan työpanos tulee suurilta osin Laakson sairaalasta, kunnes vuokrahenkilöstöä ja muita työntekijöitä saadaan perehdytettyä tehtävään.

Hallintosäännön 18 luvun 4 §:n 1 kohdan mukaan palvelukokonaisuuden johtaja päättää vahvistaa sairaansijojen ja muiden hoitopaikkojen määrät ja päättää niiden tilapäisistä muutoksista.

Lisätiedot

Laura Pikkarainen, johtajalääkäri, puhelin: 310 42617
laura.pikkarainen(a)hel.fi



20.12.2022

Asia/7

§ 267

Kaupungin viranomaisten päätösten seuraaminen

Päätös

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

Toimialajohtaja 15.12.2022

184 § Päätös sopimuskauden jatkamisesta, lääkirirekryointipalvelun suorahankinta 2022 – Mediapu Oy

185 § Effica hh puitesopimuksen 4.11.2022 muutossopimuksen hyväksyminen ja allekirjoittaminen

186 § Päihdeongelmaisten ryhmämuotoisen hätämajoituksen suorahankinta

Toimialajohtaja 16.12.2022

187 § Läsnaolo- ja puheoikeus sosiaali-, terveys- ja pelastuslautakunnan kokouksessa

188 § Kehitysvammaisten erityishuollosta päättävän päätöksiä tekevän vaativan moniammatillisen tuen asiantuntijaryhmän perustaminen

Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtaja 14.12.2022

88 § Lounasruokailun hankinta, vammaistyön työ- ja päivätoimintayksikkö Treklangens serviceenhet, Mesikahvi Oy

Terveys- ja päihdepalvelujen johtaja 9.12.2022

138 § Päätös sopimuskauden jatkamisesta, vatsan alueen tähytystutkimukset 2022 – Coronaria GE Oy

139 § Suun terveydenhuollon Virtaus-prototyypin lisätöiden sekä pilotoinnin aikaisen tuen hankinta

Terveys- ja päihdepalvelujen johtaja 12.12.2022

140 § Optiokauden käyttöönotto, idän terveysaseman henkilöstövuokrauksen hankinta



20.12.2022

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja 12.12.2022

119 § Asiakaspaiikkojen tilapäisen vähentämisen jatkaminen Töölön seniorikeskuksessa

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja 13.12.2022

120 § Asiakaspaiikkojen tilapäinen vähentäminen 1.1.2023-31.3.2023, Kivelän seniorikeskuksen ruotsinkielinen osasto 4, lyhytaikaishoito

121 § Asiakaspaiikkojen tilapäinen vähentäminen 1.1.2023-31.3.2023, Kivelän seniorikeskuksen osasto 5, lyhytaikaishoito

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja 14.12.2022

122 § Alle 65-vuotiaiden monisairaiden asiakkaiden ympärivuorokautisen palveluasumisen hankinta - dynaamisen puitejärjestelyn 1. avaaminen

Sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja 16.12.2022

124 § Hankinta, Helsingin Seniorisäätiön toteuttamisohjelmien hyväksyminen 2023, Sosiaali- ja terveystoimiala

Tietohallintopäällikkö 15.12.2022

45 § Terveysasemien takaisinsoittojen asiakastytyväisyyskyselyt

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot

Veera Komulainen, hallintoasiantuntija, puhelin: 310 36594
veera.komulainen(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano

Päätösehdotus

Päätös on ehdotuksen mukainen.

Esittelijä

sosiaali- ja terveystoimialan toimialajohtaja
Juha Jolkkonen

Lisätiedot



20.12.2022

Asia/7

Veera Komulainen, hallintoasiantuntija, puhelin: 310 36594
veera.komulainen(a)hel.fi

Muutoksenhaku

Muutoksenhakukielto, valmistelu tai täytäntöönpano



20.12.2022

MUUTOKSENHAKUOHJEET

1

MUUTOKSENHAKUKIELTO

Pöytäkirjan 261, 262, 263, 264, 265 ja 267 §:t.

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

Sovellettava lainkohta: Kuntalaki 136 §

2

VALITUSOSOITUS

Pöytäkirjan 266 §.

Tähän päätökseen haetaan muutosta kunnallisvalituksella.

Valitusoikeus

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

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

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

Valitusaika

Kunnallisvalitus on tehtävä 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksi-saannista.

Valitus on toimitettava valitusviranomaiselle viimeistään valitusajan viimeisenä päivänä ennen valitusviranomaisen 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.



20.12.2022

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

Valitusperusteet

Kunnallisvalituksen saa tehdä sillä perusteella, että

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

Valittajan tulee esittää valituksen perusteet ennen valitusajan päättämistä.

Valitusviranomais

Kunnallisvalitus tehdään Helsingin hallinto-oikeudelle.

Hallinto-oikeuden asiointiosoite on 24.12.2021 saakka seuraava:

Sähköpostiosoite: helsinki.hao@oikeus.fi
Postiosoite: Radanrakentajantie 5
00520 HELSINKI
Faksinumero: 029 56 42079
Käyntiosoite: Radanrakentajantie 5
Puhelinnumero: 029 56 42000

Hallinto-oikeuden asiointiosoite on 27.12.2021 alkaen seuraava:

Sähköpostiosoite: helsinki.hao@oikeus.fi
Postiosoite: Sörnäistenkatu 1
00580 HELSINKI
Faksinumero: 029 56 42079
Käyntiosoite: Sörnäistenkatu 1
Puhelinnumero: 029 56 42000

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.



20.12.2022

Valituksessa on ilmoitettava:

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

Valituksessa on lisäksi ilmoitettava valittajan nimi ja yhteystiedot. Jos puhevaltaa käyttää valittajan laillinen edustaja tai asiamies, myös tämän yhteystiedot on ilmoitettava. Yhteystietojen muutoksesta on valituksen vireillä ollessa ilmoitettava viipymättä hallintotuomioistuimelle.

Valituksessa on ilmoitettava myös se postiosoite ja mahdollinen muu osoite, johon oikeudenkäyntiin liittyvät asiakirjat voidaan lähettää (prosessiosoite). Mikäli valittaja on ilmoittanut enemmän kuin yhden prosessiosoitteen, voi hallintotuomioistuin valita, mihin ilmoitetuista osoitteista se toimittaa oikeudenkäyntiin liittyvät asiakirjat.

Oikaisuvaatimuksen tekijä saa valittaessaan oikaisuvaatimuspäätöksestä esittää vaatimuksilleen uusia perusteluja. Hän saa esittää uuden vaatimuksen vain, jos se perustuu olosuhteiden muutokseen tai oikaisuvaatimuksen tekemisen määräajan päättymisen jälkeen valittajan tietoon tulleeseen seikkaan.

Valitukseen on liitettävä:

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

Oikeudenkäyntimaksu

Muutoksenhakuasian vireillepanijalta peritään oikeudenkäyntimaksun mukaan kuin tuomioistuinmaksulaissa (1455/2015) säädetään. Mi-



20.12.2022

käli hallinto-oikeus muuttaa valituksenalaista päätöstä muutoksenhaki-
jan eduksi, oikeudenkäyntimaksua ei peritä.

Pöytäkirja

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

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

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 08.15–16.00.



20.12.2022

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Daniel Sazonov
puheenjohtaja

Veera Komulainen
pöytäkirjanpitäjä

Pöytäkirja tarkastettu

Seija Muurinen

Asiakirja on sähköisesti allekirjoitettu.

Pöytäkirja on pidetty nähtävänä yleisessä tietoverkossa osoitteessa
www.hel.fi 22.12.2022.