

Sosiaali- ja terveyslautakunnan asettamat reunaehdot (17.12.2020, § 318):

Huomiointi valmistelussa

Saada hyviä uusia käytäntöjä vahvistamaan helsinkiläisten perusterveydenhuoltoa

- Avoimuus ja parhaiden käytäntöjen jakaminen varmistetaan valintakriteereissä ja sopimuksessa. Tarjoajilta edellytetään suunnitelmaa yhteiskehittämisen toteutuksesta.

Tavoitteena ei ole synnyttää automaatiomekanismia ulkoistuksiin

- Rajattu sopimusaika, jonka aikana ei tehdä uusia ulkoistuksia.

Varmistaa sopimuksissa mahdollisuus palauttaa toiminta omaksi toiminnaksi sopimuskauden lopussa

- Rajattu sopimusaika sekä selkeät irtisanomisehdot.

Ulkoistuksen terveysaseman täytyy toimia täysin samoin terveys- ja hyvinvointikeskuksen periaattein kuin kaupungin muut terveysasemat

- Palveluvalikoima määritetään tarkkaan hankintamenettelyn valmistelussa yhdessä henkilöstön kanssa. Osan terveysaseman palveluvalikosta voi kaupunki edelleen tuottaa itse. Aseman/asemien edellytetään osallistuvan aktiivisesti uusien yhteisten toimintatapojen ja -mallien kehittämiseen ja toisaalta ottamaan käyttöön Helsingin oman terveysasemaverkoston kehityshankkeiden toimintatapamuutokset

Palvelutuottajien on huolehdittava yhteensovituksesta muihin asiakkaiden tarvitsemiin palveluihin

- Rajapinnat määritetään tarkkaan hankintamenettelyn valmistelussa. Tarjoajilta edellytetään suunnitelmaa rajapintojen huomiointiin ja rajapintayhteistyön toteutukseen.

Ulkoistus tehdään myös sosioekonomisesti heikommalle alueelle

- Alueiden valinnassa huomioidaan myös sosioekonomiset mittarit (mm. tulotaso, työttömyysaste, eri hyvinvointi-indikaattorit).

Tuottajalle maksettavan hinnan täytyy olla samaa luokkaa oman tuotannon kanssa ja palveluntuottajan insenttiivien oltava kunnollisia ja huomioitava mm. Terveysasemien läheteet erikoissairaanhoidon

- Kapitaatiokorvauksen määrittämisessä hyödynnetään oman toiminnan kustannustietoja. Hinnoittelussa ja kannustimien määrittelyssä hyödynnetään muiden suurten kaupunkien kokemuksia vastaavista ulkoistuksista. .

Terveysasemien henkilöstön kanssa käytävä aktiivista ja avointa vuoropuhelua valmistelun alusta lähtien ja henkilöstön asema muutoksessa tulee varmistaa mahdollisimman varhaisessa vaiheessa

- Henkilöstölle viestitään ja heitä osallistetaan alusta saakka, tämän tukena toimivat valmistelun edetessä viestintä- ja osallistamissuunnitelmat. Henkilöstönäkökulma huomioidaan osana eri mallien vertailua.

Ulkoistetun terveysaseman toimintaa ja tuloksia seurataan tiiviisti vuosittain. Suoritetaan sopimuskauden puolivälitarkastelu, joka tuodaan lautakunnalle tiedoksi

- Aseman raportointimalli ja vaaditut mittarit määritetään osana sopimusta. Lähtökohtana on sama seurantamalli ja –mittarit kuin omallekin toiminnalle. Valmistelussa ja hankintamenettelyssä huomioidaan puolivälitarkastelu.

Ulkoistetun terveysaseman suoriutumista ja toimintatapoja verrataan kaupungin omien terveysasemien tuotantoon kolmannen puolueettoman osapuolen taholta

- Hankitaan puolueeton analyysi aseman toiminnasta tietyin ennalta sovituin aikavälein. Vertailuun määritetään hankintamenettelyn yhteydessä omat referenssiasiemat.

Palveluntuottajan tulee sitoutua vertailuun ja auttaa parhaiden käytäntöjen siirtämisessä kaupungin omaan tuotantoon takaamalla soveltuva avoimuus ja läpinäkyvyys omaan toimintaansa

- Avoimuus ja parhaiden käytäntöjen jakaminen varmistetaan valintakriteereissä ja sopimuksessa. Tarjoajilta edellytetään suunnitelmaa yhteiskehittämisen toteutuksesta.

Selvitetään myös 1-2 oman terveysaseman muuttamista taseyksiköksi, jolla olisi nykyisiä terveysasemia enemmän toimintavapautta, tai vastaavia muita terveysasematason kokeiluja. Selvitys ja johtopäätökset tuodaan lautakuntaan päätettäväksi.

- Toteutetaan selvitys ja tuodaan selvitys sekä johtopäätökset lautakunnan päätettäväksi. Taseyksikön ja vastaavien muiden terveysasematason kokeilujen selvitys on vielä kesken.