

Aluehallitus

Kokousaika 14.2.2023 klo 14:00 - 19:40

Kokouspaikka Gradia, Viitaniemi; Viitaniementie 1, Jyväskylä

Jäsenet	x Aula Maria Kaisa	pj	Flink-Liimatainen Piia	varajäsen
	x Väyrynen Ville, poistui klo 17.30	1. vpj	Lajunen Heimo	varajäsen
	x Hovikoski Mervi	2. vpj	Kautto-Koukka Leena	varajäsen
	x Ahola Lotta	jäsen	Pippuri Linda	varajäsen
	x Gare dew Kaisa	jäsen	Haaparanta Jukka	varajäsen
	x Kiiskinen Kari	jäsen	Parkkonen Kari	varajäsen
	x Nissinen Eino, poistui klo 19.01	jäsen	Hovila Sari	varajäsen
	x Puro Markku	jäsen	Poti Jorma	varajäsen
	x Savolainen Katri	jäsen	Viitasaari Vilma	varajäsen
	x Tiainen Eila	jäsen	Pernu Ilkka	varajäsen
	x Vanhala Mauno	jäsen	Neittaanmäki Pekka	varajäsen
	x Vepsäläinen Hilma	jäsen	Rantanen Riikka	varajäsen
	x Ylälehto Jani	jäsen	Nykänen Jouko	varajäsen

Muut läsnäolijat	Nimi	Tehtävä	Lisätiedot
	x Kokko Jani, poistui klo 18.39	aluevaltuusto pj	
	x Paloniemi Aila	aluevaltuuston 1. vpj.	
	x Luoma-aho Janne, poistui klo 17.30	aluevaltuuston 2. vpj.	
	- Tollet Jan	esittelijä, hyvinvointialuejohtaja	
	x Marjakangas Pasi	sihteeri, hallintojohtaja	
	- Aalto Johanna	johtava lakimies	
	x Kaakkomäki Sari, poistui klo 17.10	hallintopalvelupäällikkö	
	x Kallimo Kati	esittelijä toimialajohtaja, sote-palvelut	
	x Leppä Lasse	toimialajohtaja, konsernipalvelut	
	x Manninen Tero	viestintäjohtaja	
	x Mensala Ville	pelastusjohtaja	
	x Suntioinen Aija	talousjohtaja	

Pöytäkirjan allekirjoitus ja varmennus Maria Kaisa Aula Puheenjohtaja Pasi Marjakangas Sihteeri

Kaisa Gare dew Pöytäkirjan tarkastaja Eino Nissinen Pöytäkirjan tarkastaja

Markku Puro Pöytäkirjan tarkastaja § 35 ja § 52

Allekirjoitettu sähköisesti

Markku Puro, Aluevaltuutettu 16.02.2023

Marjakangas Pasi, 16.02.2023

Maria Kaisa Aula, Aluevaltuutettu 16.02.2023

Eino Nissinen, Aluevaltuutettu 20.02.2023

Aluehallitus

Pöytäkirjan tarkastus ja Pöytäkirja tarkastetaan viimeistään 17.2.2023, ja tarkastettu pöytäkirja nähtävillä olo muutoksenhakuohjeineen pidetään yleisesti nähtävillä Keski-Suomen hyvinvointialueen verkkosivulla hyvaks.fi 20.2.2023.

Kokousaika 14.2.2023 klo 14:00 - 14.2.2023 19:40

Kokouspaikka Gradia, Viitaniemi; Viitaniementie 1, Jyväskylä

Käsitellyt asiat

31 § Laillisuus ja päätösvaltaisuus	1
32 § Pöytäkirjan tarkastus	2
33 § Työjärjestyksen hyväksyminen	3
34 § Viranhaltijapäätökset	4
- Liite: Viranhaltijapäätökset aluehallitus 14.2.2023	5
35 § Kotoutumislain mukaisen perheryhmäkodin perustaminen ja hankinta ilman huoltajaa Suomessa asuville nuorille	8
- Liite: Kuulemiskirje	11
- Liite: Keski-Suomen ELY-keskuksen lausunto aluehallinnolle	13
- Liite: Lausunto_perheryhmäkodin_perustamisesta_Jyvaskylyaan	15
36 § Vuoden 2023 talousarvion käyttösuunnitelmat	16
- Liite: Sosiaali- ja terveyspalvelut -toimialan käyttösuunnitelma	19
- Liite: Pelastustoimi -toimialan käyttösuunnitelma	110
- Liite: Konsernipalvelut -toimialan käyttösuunnitelma_päivitetty 13.2.2023	122
37 § Hyvinvointialuejohtajan tilannekatsaus	175
38 § Ihmislähtöiseen Keski-Suomeen: Hyvinvointialueen strategian toimeenpano- ohjelman valmistelun käynnistyminen	176
39 § Valtiovarainministeriön päätös hyvinvointialueille maksettavasta vuoden 2023 rahoituksesta VN/29524/2022	180
- Liite: Valtiovarainministeriön päätös	182
40 § Keski-Suomen hyvinvointialueen omistajaohjauksen periaatteet ja konserniohje	190
- Liite: Omistajaohjauksen periaatteet ja konserniohje	192
41 § Aluehallituksen edustajien valinta muihin toimielimiin jäljellä olevaksi toimikaudeksi	203
42 § Väliaikaisen yhteistoimintaelimen kokoonpanon tarkistaminen	206
43 § Eron myöntäminen ja uuden varajäsenen valinta aluehallitukseen	208
44 § Eron myöntäminen ja uuden varajäsenen valinta tarkastuslautakuntaan	210
45 § Vammaisneuvoston varajäsenien täydentäminen	212
- Liite: Vammaisneuvoston varajäseniä	213

Kokousaika 14.2.2023 klo 14:00 - 14.2.2023 19:40

Kokouspaikka Gradia, Viitaniemi; Viitaniementie 1, Jyväskylä

Käsitellyt asiat

46 § Järjestöjen ja seurakuntien sekä palveluntuottajien vaikuttamistoimielimen toimintasääntö sekä nimeämispyyntö	214
- Liite: Järjestöt ja seurakunnat toimintasääntö	216
- Liite: Toimintasääntö palveluntuottajat 2023	219
47 § Museotoimikunnan jäsenten nimeäminen	222
48 § Keski-Suomen hyvinvointialueen edustaja SOTEVirtuaalikirjasto Oy:n nimitystoimikuntaan	224
- Liite: SOTEVirtuaalikirjasto Oy:n nimitystoimikunnan kokouskutsu 24.2.2023	226
- Liite: osakassopimus SOTEVirtuaalikirjasto Oy	228
- Liite: Yhtiöjärjestys SOTEVirtuaalikirjasto Oy	262
- Liite: Nimitystoimikunnan jäsenet SOTEVirtuaalikirjasto Oy 2022	265
- Liite: Sähköpostisaate SOTEVirtuaalikirjasto Oy	266
49 § Keski-Suomen hyvinvointialueen liittyminen Jyväskylän kesäyliopistoyhdistyksen jäseneksi	267
50 § Jokilaakson Terveys Oy:n yhtiökokous	269
51 § Ilmoitusasiat	270
- Liite: Keski-Suomi asiantuntijalausunto rahoituslain muuttamisesta 7.2.2023	271
52 § Muut asiat	273
Muutoksenhakuohjeet	274

Aluehallitus

§ 31

Laillisuus ja päätösvaltaisuus

Selostus asiasta

Hyvinvointialuelain 108 § mukaan muu toimielin kuin aluevaltuusto on päätösvaltainen, kun yli puolet jäsenistä on läsnä. Läsnäoleviksi katsotaan myös ne toimielimen jäsenet, jotka osallistuvat kokoukseen sähköisesti.

Tästä kokouksesta on annettu tieto hallintosäännön 149 ja 150 §:n mukaisesti.

Kirjallinen kutsu on toimitettu sähköisesti aluehallituksen jäsenille 9.2.2023.

**Hyvinvointialue-
johtajan ehdotus**

Aluehallitus toteaa, että kokous on laillisesti kokoon kutsuttu ja päätösvaltainen.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Aluehallitus

§ 32

Pöytäkirjan tarkastus

Selostus asiasta

Hyvinvointialueesta annetun lain 95 §:n mukaan pöytäkirjan tarkastamisesta annetaan tarpeelliset määräykset hallintosäännössä.

Hallintosäännön 168 §:n mukaan pöytäkirja tarkastetaan toimielimen päättämällä tavalla. Pöytäkirja voidaan tarkastaa ja allekirjoittaa sähköisesti.

**Hyvinvointialue-
johtajan ehdotus**

Aluehallitus päättää valita kaksi pöytäkirjantarkastajaa; Kaisa Garedeu ja Eino Nissinen, varalle Markku Puro ja Katri Savolainen.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Aluehallitus

§ 33 Työjärjestyksen hyväksyminen

Julkinen

Aluehallitus 14.2.2023 § 33

Selostus asiasta Käsiteltävät asiat ilmoitetaan ennalta jaetussa kokouskutsussa ja sen mukana seuranneessa esityslistassa.

Asiat käsitellään esityslistan mukaisessa järjestyksessä, jollei toimitella toisin päätä.

Hyvinvointialuejohtajan ehdotus Aluehallitus hyväksyy työjärjestyksen esityksen mukaisesti.

Päätös Päätösehdotus hyväksyttiin.

Aluehallitus

§ 34

Viranhaltijapäätökset

Selostus asiasta

Viranhaltijoiden päätökset ovat nähtävillä osoitteessa:

https://hyvaks-julkaisu.tweb.fi/ktwebscr/vparhaku_tweb.htm

Hallintosäännön § 25 mukaan ylemmälle toimielimelle ei ilmoiteta seuraavia päätöksiä:

- henkilöstöä koskevat päätökset, lukuun ottamatta valintaa vakinaiseen virkasuhteeseen;
- tilojen vuokraaminen ulkopuolisille tilapäiseen käyttöön;
- hankintapäätökset, joiden kokonaisarvo jää alle kansallisen kynnyksarvon;
- alle 2000 euron vahingonkorvaukset;
- operatiiviset päätökset, joilla ei ole välittömiä talousvaikutuksia.

Henkilötietoja sisältävät päätökset poistetaan yleisestä tietoverkosta henkilötietojen käsittelyä koskevan lainsäädännön nojalla päätöksen muutoksenhakuajan päätyttyä tai kun päätös on lainvoimainen.

**Hyvinvointialue-
johtajan ehdotus**

Aluehallitus päättää, ettei se käytä hyvinvointialuelain 97 §:n mukaista otto-oikeuttaan edellä esitettyihin viranhaltijoiden päätöksiin.

Aluehallitus merkitsee tiedoksi viranhaltijapäätökset, joiden otto-oikeusaika on päättynyt.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Liitteet

Liite: Viranhaltijapäätökset aluehallitus 14.2.2023

VIRANHALTIJAPÄÄTÖSLUETTELO

Hyvinvointialuejohtaja Jan Tollet

Päätösnumero	Päätöspäivämäärä	Asia
1/2023	17.1.2023	Pelastusjohtaja Ville Mensalan puhelinedun määrittäminen
2/2023	20.1.2023	Kohdennetun maksuvälinepalvelun hankintapäätös
3/2023	26.1.2023	Suomi.fi-valtuudet Keski-Suomen hyvinvointialueella
4/2023	22.1.2023	Hyvinvointialueen johtoryhmän nimeäminen
5/2023	3.2.2023	Hankintaoikaisupäätös / Kohdennetun maksuvälinepalvelun hankinta

Konsernipalvelujen toimialajohtaja Lasse Leppä

Päätösnumero	Päätöspäivämäärä	Asia
5/2023	1.2.2023	Ostolaskujen hyväksyjät ja tarkastajat Keski-Suomen hyvinvointialueen konsernipalveluiden toimialalla
6/2023	31.1.2023	Ylistönmäentie 33:n kalustehankinta
7/2023	2.2.2023	NIM Vital hermomonitorointilaitteen hankinta
8/2023	3.2.2023	Ambulansseilla ja A1-luokan ajoneuvoilla suoritettavat siirtokuljetukset

Pelastustoimen toimialajohtaja Ville Mensala

Päätösnumero	Päätöspäivämäärä	Asia
4/2023	25.1.2023	Asemamestarin virkanimikkeen muuttaminen palo esimieheksi Viitasaaren paloasemaryhmässä
5/2023	25.1.2023	Palomiehen virkanimikkeen muuttaminen ylipalomieheksi Saarijärven paloasemaryhmässä 1.1.2023 alkaen
6/2023	17.1.2023	Tilin avaaminen kauppa liikkeisiin
7/2023	1.2.2023	Ostolaskujen hyväksyjät ja tarkastajat Keski-Suomen hyvinvointialueen pelastustoimen toimialalla



Sosiaali- ja terveyspalvelujen toimialajohtaja Kati Kallimo

Päätösnumero	Päätöspäivämäärä	Asia
8/2023	16.1.2023	Sosiaali- ja terveyspalveluiden virkoihin nimittäminen 1.1.2023 lukien / korjauspäätös (1)
9/2023	16.1.2023	Täydennys puheterapiapalveluita koskevan dynaamisen toimittajarekisterin (09/2021) etusijajärjestelmään
10/2023	16.1.2023	Sosiaali- ja terveyspalveluiden virkoihin nimittäminen 1.1.2023 lukien / korjauspäätös (2)
11/2023	17.1.2023	Henkilön ottaminen virkasuhteeseen sosiaali- ja terveyspalveluiden toimialalla 1.1.2023 lukien
12/2023	17.1.2023	Keskitettyjen erikoisvastaanottojen ylilääkärin virkanimikkeen ja kelpoisuusehdon muuttaminen
13/2023	18.1.2023	Ostolaskujen ja tositteiden hyväksyjät ja tarkastajat, sosiaalipalvelujen asiakastietojärjestelmät
14/2023	17.1.2023	TYÖOTE-hankkeen ohjausryhmän puheenjohtajan nimeäminen 1.1.2023 alkaen
15/2023	26.1.2023	Hammaslääkäri ja hammashoitaja työparin sekä suuhygienistin hankinta ostopalveluna
17/2023	1.2.2023	Ostolaskujen hyväksyjät ja tarkastajat Keski-Suomen hyvinvointialueen sosiaali- ja terveyspalveluiden toimialalla
18/2023	30.1.2023	Sairaalapalveluiden muiden palvelujen myynnin hinnasto
19/2023	3.2.2023	Osastohoitajan kelpoisuusehdon muuttaminen Sairaalapalveluiden vastuualueella

Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen vastuualuejohtaja Päivi Kalilainen

Päätösnumero	Päätöspäivämäärä	Asia
3/2023	18.1.2023	Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden vastuualueen johtoryhmän nimeäminen

Laaja-alaisen sosiaali- ja terveyskeskuksen vastuualuejohtaja Eva Pihlmaa-Tuononen



Päätösnumero	Päätöspäivämäärä	Asia
1/2023	25.1.2023	Jäsenten nimeäminen laaja-alaisen sosiaali- ja terveyskeskuksen vastuualueen johtoryhmään
2/2023	30.1.2023	Ylihammaslääkärin viran täyttäminen / Suunterveydenhuolto
3/2023	30.1.2023	Päätös hyvityksen maksamisesta
4/2023	1.2.2023	Palvelujohtajien sijaisuudet Laaja-alaisen sosiaali- ja terveyskeskuksen vastuualueella

Sairaalapalvelujen vastuualuejohtaja Juha Paloneva

Päätösnumero	Päätöspäivämäärä	Asia
3/2023	31.1.2023	Hengityshalvauspotilaille maksettava ylläpitokorvaus

Strategisen johtamisen ja järjestämisen vastuualuejohtaja Anu Pihl

Päätösnumero	Päätöspäivämäärä	Asia
2/2023	26.1.2023	Kirurgian e-kirjapaketin hankkimista vuodelle 2023

Aluehallitus

§ 35 Kotoutumislain mukaisen perheryhmäkodin perustaminen ja hankinta ilman huoltajaa Suomessa asuville nuorille

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/291/00.02.01/2023

Aluehallitus 14.2.2023 § 35

Valmistelija(t) Ulla Kuittu p. 050 353 8310, Laura Vanttinen p. 050 347 1022 ja Margarita Goda-Savolainen p. 050 465 2605 ja Mari Sakala p. 050 411 3374**Selostus asiasta** Alaikäisten ilman huoltajaa Suomeen tulleiden lasten asumisen järjestämisvastuu siirtyi kunnilta hyvinvointialueille 1.1.2023. Perheryhmäkoti on tarkoitettu ilman huoltajaa Suomeen saapuneille oleskeluluvan saaneille alaikäisille pakolais- ja turvapaikanhakijataustaisille nuorille sekä nuorille, joille on myönnetty tilapäistä suojelua ja joilla on kotikuntalain mukainen kotikunta.

Keski-Suomen elinkeino-, liikenne- ja ympäristökeskus (ELY) on esittänyt Keski-Suomen hyvinvointialueelle perheryhmäkodin perustamista Jyväskylään. Tarve on 14-paikkaiselle yksikölle ja mahdollisesti myöhemmin seitsemälle lisäpaikalle. Perheryhmäkotiin sijoitettavat ovat pääosin 14-17-vuotiaita ukrainalaisia nuoria. Perheryhmäkodin tulisi käynnistyä touko/kesäkuussa 2023.

Taustaa

Maahanmuuttovirasto on perustanut joulukuussa 2022 ilman huoltajaa Suomeen saapuneille alaikäisille ryhmäkodin Jyväskylään. Ryhmäkodissa on 20 asiakaspaikkaa. Ryhmäkodissa asuvat alaikäiset turvapaikanhakijat siirtyvät perheryhmäkotiin heidän saatuaan oleskeluluvan. Tilapäisen suojelun luvalla olevat alaikäiset, jotka asuvat ryhmäkodissa, siirtyvät perheryhmäkotiin heidän saatuaan kotikuntaoikeuden. Keski-Suomen ELY-keskus on esittänyt perheryhmäkodin perustamista Jyväskylään, jotta ryhmäkodissa asuville nuorille mahdollistetaan sujuva kotoutuminen ja opintojen jatkaminen samalla paikkakunnalla.

Laissa kotoutumisen edistämisestä (1386/2010) 27 § ja 28 § säädetään ilman huoltajaa maassa asuvien lasten ja nuorten tuesta ja asuinyksiköiden perustamisesta. Hyvinvointialue voi perustaa lapsille ja nuorille tarkoitetun perheryhmäkodin tai muun asuinyksikön ELY-keskuksen kanssa sopimalla. Hyvinvointialueen on kuultava kuntaa ennen perustamista. Hyvinvointialue

Aluehallitus

sopii ELY-keskuksen kanssa lasten ja nuorten sijoittamisesta yksikköön sekä kotoutumista edistävien palvelujen järjestämisestä.

Jyväskylän kaupunki toteaa kuulemista koskevassa 2.2.2023 lausunnossaan, että Jyväskylän kaupunki ei vastusta perheryhmäkodin perustamista Jyväskylään. Perheryhmäkodin perustaminen on tärkeä tukimuoto ilman huoltajaa Suomeen saapuneille alaikäisille lapsille ja nuorille. Jyväskylän kaupunki haluaa kuitenkin tuoda esille seuraavat huomiot perheryhmäkodin perustamiseen liittyen: Perheryhmäkotiin sijoitettavien lasten ja nuorten sosiaalistuminen ja integroituminen ympäröivään yhteisöön on varmistettava moniammatillisella verkostotyöllä. Perheryhmäkodin sijoittumisessa on huomioitava alueellisen segregaatoin näkökulma. Perheryhmäkotiin tulevat perusopetusikäiset lapset ja nuoret siirtyvät saapumisensa jälkeen perusopetuspalveluiden piiriin. Koulupolun onnistuneen alkamisen edellytykseksi on lähikoulussa varmistettava oppilashuollon taholta tuleva vahva tuki ko. oppilaille sekä koulun henkilöstölle.

Perheryhmäkodin perustaminen ja kustannusvaikutukset

Perheryhmäkodissa annetaan alaikäisille kotoutumislain ja lastensuojelulain mukaiset palvelut, kuten ympärivuorokautinen hoito, huolenpito ja kasvatus. Perheryhmäkodin tulee toimia lastensuojelulain (58 § ja 59 §) mukaisissa soveltuvissa tiloissa ja lastensuojelulain mukaisilla henkilöstömitoituksilla. Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto ohjeistaa osaltaan perheryhmäkodin suunnittelua.

Sosiaali- ja terveystalveluiden toimialalla perheryhmäkoti sijoittuu hallinnollisesti työikäisten sosiaalipalveluihin, kotoutumistalveluiden yksikköön. Kotoutumistalveluissa toimitaan yhteistyössä lasten, nuorten ja perheiden talveluiden sekä muiden yhdyspintatalveluiden kanssa. Perheryhmäkodin valmistelussa huomioidaan mahdollisuuksien mukaisesti Jyväskylän kaupungin kuulemisessa esille tuodut painotukset.

Perheryhmäkoti on suunniteltu toteutettavaksi ostopalveluna, sillä talvelun tarvetta ja kestoa on vaikea ennakoida tuleville vuosille. Hankintalain (1397/2016) mukaan hankinta on kilpailutettava. Hankinnan arvoksi on arvioitu 1,6 M€ vuositasolla ja kilpailutus on tarkoitus käynnistää maaliskuussa 2023.

Perheryhmäryhmäkodin hankintaa ostopalveluna ei ole huomioitu talousarviossa, sillä tarve perheryhmäkodin perustamiselle on tullut ilmi talousarvion vahvistamisen jälkeen.

Aluehallitus

ELY-keskusten ja TE-toimistojen kehittämisen ja hallintokeskus (KEHA-keskus) korvaa Keski-Suomen hyvinvointialueelle perheryhmäkodin ylläpidosta aiheutuvat todelliset kustannukset täysimääräisenä sopimuksen voimassaoloaikana. Kustannukset korvataan valtion toimesta hyvinvointialueelle kotoutumisen edistämisestä annetun lain 1386/2010 ja työ- ja elinkeinoministeriön ohjeen VN/32627/2022 1.1.2023 mukaisesti valtion talousarviossa ao. tarkoitukseen osoitetusta määrärahasta.

Keski-Suomen hyvinvointialueen hallintosäännön 21 §:n mukaan aluehallitus vastaa sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen järjestämisvastuun toteutumisesta.

Hyvinvointialuejohtajan ehdotus

Aluehallitus

- päättää perustaa perheryhmäkodin ja hankkia sen ostopalveluna edellä esitetyn mukaisesti

- valtuuttaa sosiaali- ja terveystalouden toimialajohtajan tekemään hankintaan liittyvät päätökset sekä tarvittavat sopimukset Keski-Suomen elinkeino-, liikenne ja ympäristökeskuksen sekä valittavan palveluntuottajan kanssa.

Asian kokouskäsittely:

Ennen asian käsittelyä Eino Nissinen ilmoitti esteellisyydestä ja poistui kokouksesta käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

Esteellisyyden peruste: Yleislausekejäävi.

Toisena pöytäkirjantarkastajana pykälässä toimi Markku Puro.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

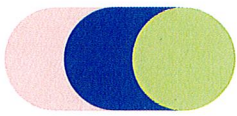
Päätöksenteon jälkeen Eino Nissinen palasi kokoukseen.

Liitteet

Liite: Kuulemiskirje

Liite: Keski-Suomen ELY-keskuksen lausunto aluehallinnolle

Liite: Lausunto_perheryhmäkodin_perustamisesta_Jyvaskylyaan



Jyväskylän kaupunki
Vapaudenkatu 32
PL 193, 40101 Jyväskylä

JYVÄSKYLÄN KAUPUNGIN KUULEMINEN ASIASSA: PERHERYHMÄKODIN PERUSTAMINEN JYVÄSKYLÄÄN

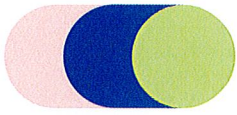
Laissa kotoutumisen edistämisestä (1386/2010) 27 § ja 28 § säädetään ilman huoltajaa maassa asuvien lasten ja nuorten tuesta ja asuinyksiköiden perustamisesta. Hyvinvointialue voi perustaa lapsille ja nuorille tarkoitetun perheryhmäkodin tai muun asuinyksikön. Hyvinvointialue sopii elinkeino-, liikenne- ja ympäristökeskuksen kanssa perheryhmäkodin tai muun asuinyksikön perustamisesta. Hyvinvointialueen on kuultava kuntaa ennen perheryhmäkodin tai muun asuinyksikön perustamista. Hyvinvointialue sopii kunnan ja elinkeino-, liikenne- ja ympäristökeskuksen kanssa lasten ja nuorten sijoittamisesta näihin yksiköihin sekä kotoutumista edistävien palvelujen järjestämisestä. Kuuleminen tarkoittaa sitä, että hyvinvointialue kertoo asiasta kunnalle ja ottaa huomioon kunnan näkemyksen.

Keski-Suomen hyvinvointialue suunnittelee perheryhmäkodin perustamista Jyväskylään. Tarve perheryhmäkodin pikaiselle perustamiselle on tullut Keski-Suomen elinkeino-, liikenne- ja ympäristökeskuksen (ELY) kautta.

Jyväskylässä avattiin joulukuussa 2022 maahanmuuttoviraston kilpailuttamana ilman huoltajaa Suomeen saapuneille alaikäisille ryhmäkoti. Ryhmäkodissa on 20 asiakaspaikkaa. Ryhmäkodissa asuvat alaikäiset turvapaikanhakijat siirtyvät perheryhmäkotiin heidän saatuaan oleskeluluvan. Tilapäisen suojelun luvalla olevat alaikäiset, jotka asuvat ryhmäkodissa siirtyvät perheryhmäkotiin heidän saatuaan kotikuntaoikeuden. Haavoittuvassa asemassa olevien lasten ja nuorten edun mukaista on, että heidän kotoutumisensa, koulunkäyntinsä ja opintojensa jatkaminen mahdollistuisivat Jyväskylässä.

Perheryhmäkotipaikkojen tarve on neljälletoista, pääosin 14–17-vuotiaille ukrainalaisille nuorille. Mikäli lähivuosina ilmenee lisätarvetta, voidaan paikkoja lisätä seitsemällä. Perheryhmäkoti hankitaan kilpailuttamalla, joten kohteen tarkempi sijoittuminen ei ole vielä tiedossa. Toiminnan tulee käynnistyä touko/kesäkuussa 2023.

Perheryhmäkodissa annetaan alaikäisille kotoutumislain ja lastensuojelulain mukaiset palvelut, kuten ympärivuorokautinen hoito, huolenpito ja kasvatusta. Perheryhmäkoti toimii lastensuojelulain (58 § ja 59 §) mukaisissa soveltuvissa tiloissa, jotka hyvinvointialue ja ELY-keskus ovat tätä tarkoitusta varten hyväksyneet.



Perheryhmäkodin perustamisella arvioidaan olevan kaupungille vaikutuksia muun muassa nuorten koulunkäynnin jatkumisesta Jyväskylässä. Näin ollen Keski-Suomen hyvinvointialue varaa Jyväskylän kaupungille kuulemismahdollisuuden asiassa 8.2.2023 mennessä.

Jyväskylässä 23.1.2023

Ulla Kuittu
palvelujohtaja, sosiaalipalvelut
Keski-Suomen hyvinvointialue
laaja-alainen sosiaali- ja terveyskeskus
p. 050 353 8310
ulla.kuittu@hyvaks.fi

Keski-Suomen hyvinvointialue

Keski-Suomen ELY-keskuksen lausunto: perheryhmäkodin perustaminen Jyväskylään

Laissa kotoutumisen edistämisestä (1386/2010) 27 § ja 28 § säädetään ilman huoltajaa maassa asuvien lasten ja nuorten tuesta ja asuinyksiköiden perustamisesta. Hyvinvointialue voi perustaa lapsille ja nuorille tarkoitetun perheryhmäkodin tai muun asuinyksikön. Hyvinvointialue sopii elinkeino-, liikenne- ja ympäristökeskuksen kanssa perheryhmäkodin tai muun asuinyksikön perustamisesta. Hyvinvointialueen on kuultava kuntaa ennen perheryhmäkodin tai muun asuinyksikön perustamista. Hyvinvointialue sopii kunnan ja elinkeino-, liikenne- ja ympäristökeskuksen kanssa lasten ja nuorten sijoittamisesta näihin yksiköihin sekä kotoutumista edistävien palvelujen järjestämisestä.

Maahanmuuttoviraston kilpailuttamana Jyväskylässä avattiin joulukuussa 2022 ilman huoltajaa Suomeen saapuneille alaikäisille ryhmäkoti. Ryhmäkodissa on 20 asiakaspaikkaa. Ryhmäkotia operoi JST Aves Oy. Ryhmäkodissa asuvat alaikäiset turvapaikanhakijat siirtyvät perheryhmäkotiin heidän saatuaan oleskeluluvan. Tilapäisen suojelun luvalla olevat alaikäiset, jotka asuvat ryhmäkodissa siirtyvät perheryhmäkotiin heidän saatuaan kotikuntaoikeuden. Jotta mahdollistetaan nuorille sujuva kotoutuminen ja opintojen jatkaminen samalla paikkakunnalla, niin Keski-Suomen ELY-keskus esittää perheryhmäkodin perustamista Jyväskylään Keski-Suomen hyvinvointialueelle.

Perheryhmäkodissa annetaan alaikäisille kotoutumislain ja lastensuojelulain mukaiset palvelut, kuten ympärivuorokautinen hoito, huolenpito ja kasvatus. Perheryhmäkoti toimii lastensuojelulain (58 § ja 59 §) mukaisissa soveltuvissa tiloissa, jotka hyvinvointialue ja ELY-keskus ovat tätä tarkoitusta varten hyväksyneet.

ELY-keskusten ja TE-toimistojen kehittämis- ja hallintokeskus (KEHA-keskus) korvaa Keski-Suomen hyvinvointialueelle perheryhmäkodin ylläpidosta aiheutuvat todelliset kustannukset täysimääräisenä sopimuksen voimassaoloaikana. Kustannukset korvataan valtion toimesta hyvinvointialueelle kotoutumisen edistämisestä annetun lain 1386/2010 ja työ- ja elinkeinoministeriön ohjeen VN/32627/2022 1.1.2023 mukaisesti valtion talousarviossa ao. tarkoitukseen osoitetusta määrärahasta.

Allekirjoittajat:

yksikön päällikkö

Marja Pudas

maahanmuuttoasiantuntija

Marja Riikonen



JYVÄSKYLÄN KAUPUNKI

Sivistyspalvelut
Kilpisenkatu 1
PL 341
40101 Jyväskylä

Lausunto

2.2.2023

Keski-Suomen hyvinvointialueen kirjaamo
Hoitajantie 1
40620 Jyväskylä

Perheryhmäkodin perustaminen Jyväskylään / Jyväskylän kaupungin lausunto

Keski-Suomen hyvinvointialue suunnittelee perheryhmäkodin perustamista Jyväskylään. Tarve perheryhmäkodin pikaiselle perustamiselle on tullut Keski-Suomen elinkeino-, liikenne- ja ympäristökeskuksen (ELY) kautta.

Jyväskylässä on avattu joulukuussa 2022 ilman huoltajaa Suomeen saapuneille alaikäisille ryhmäkoti. Ryhmäkodissa on 20 asiakaspaikkaa. Ryhmäkodissa asuvat alaikäiset turvapaikanhakijat siirtyvät perheryhmäkotiin heidän saatuaan oleskeluluvan. Tilapäisen suojelun luvalla olevat alaikäiset, jotka asuvat ryhmäkodissa siirtyvät perheryhmäkotiin heidän saatuaan kotikuntaoikeuden.

Perheryhmäkoti paikkojen tarve on 14, pääosin 14-17 -vuotiailla ukrainalaisilla nuorilla. Mikäli lähivuosina ilmenee lisätarvetta, voidaan paikkoja lisätä seitsemällä. Toiminta käynnistetään touko/kesäkuussa 2023.

Keski-Suomen hyvinvointialue on 24.1.2023 kaupungin kirjaamoon toimitetulla kirjeellä varannut Jyväskylän kaupungille kuulemismahdollisuuden asiassa 8.2.2023 mennessä.

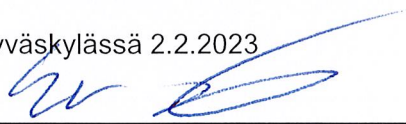
Jyväskylän kaupunki toteaa asiasta seuraavaa:

Jyväskylän kaupunki ei vastusta perheryhmäkodin perustamista Jyväskylään. Perheryhmäkodin perustaminen on tärkeä tukimuoto ilman huoltajaa Suomeen saapuneille alaikäisille lapsille ja nuorille.

Jyväskylän kaupunki haluaa kuitenkin tuoda esille seuraavat huomiot perheryhmäkodin perustamiseen liittyen:

- Perheryhmäkotiin sijoitettavien lasten ja nuorten sosiaalistuminen ja integroituminen ympäröivään yhteisöön on varmistettava moniammatillisella verkostotyöllä.
- Perheryhmäkodin sijoittumisessa on huomioitava alueellisen segregaaation näkökulma.
- Perheryhmäkotiin tulevat perusopetusikäiset lapset ja nuoret siirtyvät saapumisensa jälkeen perusopetuspalveluiden piiriin. Koulupolun onnistuneen alkamisen edellytykseksi on lähikoulussa varmistettava oppilashuollon taholta tuleva vahva tuki ko. oppilaille sekä koulun henkilöstölle.

Jyväskylässä 2.2.2023


Eino Leisimo
Sivistyksen toimialajohtaja

Kilpisenkatu 1 • PL 341, 40101 Jyväskylä
Laskutusosoite: Jyväskylän kaupunki/Perusopetus
Verkkolaskuoperaattori: CGI, Väliittäjä-tunnus: 003703575029, OVT-tunnus: 003701746664500
Puhelinvaihe: 014 266 0000
etunimi.sukunimi@jyvaskyla.fi • www.jyvaskyla.fi



Aluehallitus

§ 36

Vuoden 2023 talousarvion käyttösuunnitelmat

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/129/02.02.00/2022

Aluehallitus 14.2.2023 § 36

Valmistelija(t) Aija Suntioinen, p. 040 185 9985**Selostus asiasta**

Hyvinvointialueita koskevan lain 43 §:n mukaan aluehallituksen tulee vastata hyvinvointialueen hallinnosta ja taloudenhoidosta. Talousarvion noudattamisen täsmentämiseksi on laadittu hallintosäännön mukaisesti liitteenä olevat toimialakohtaiset käyttösuunnitelmat.

Talousarviossa on määritelty aluevaltuustoon nähden sitovat määrärahat vastuualueittain sekä esitetty määrärahajako palvelualueitasolla. Käyttösuunnitelmissa määrärahat on jaettu organisaation palveluyksiköitasolle sekä kuvattu palveluyksiköiden toiminta. Käyttösuunnitelmien lisäksi talousarviojärjestelmään on tehty määrärahojen jako organisaation toimipistetasolle. Käyttösuunnitelmia hyödynnetään talouden seurannassa ja johtamisessa.

Keski-Suomen hyvinvointialueen hallintosäännön 73 §:n mukaan aluehallitus hyväksyy talousarvioon perustuvan käyttösuunnitelmansa. Käyttösuunnitelma voi muodostua myös sopimusohjausmalliin liittyvistä sopimuksista. Toimielin voi siirtää käyttösuunnitelman hyväksymistä koskevaa toimivaltaa alaiselleen viranhaltijalle.

Hallintosäännön 34 §:n mukaan vastuualuejohtaja päättää aluehallituksen sitovuustasossa olevien vastuualueen määrärahojen siirroista vastuualueen sisällä palvelualueiden välillä ja 35 §:n mukaan palvelujohtaja päättää aluehallituksen sitovuustasossa olevien palvelualueen määrärahojen siirroista palvelualueen sisällä palveluyksiköiden välillä. Talousarviokirjassa esitettyyn nähden konsernipalveluiden käyttösuunnitelman määrärahoihin on tehty vastuualueiden sisäisiä palvelualueiden välisiä määrärahojen siirtoja hallintosäännön mukaisesti vastuualuejohtajien päätöksillä.

Talousarviokirjassa esitettyyn nähden käyttösuunnitelmiin on tehty myös tulo- ja menolajien välisiä siirtoja siten, että sitova toimintakate-määräraha ei ole muuttunut. Näiden muutosten syynä on talousarvion pohjana olevan kerätyn taloustiedon sekä suunnitellun toiminnan täsmentyminen.

Aluehallitus

Vuoden 2023 talousarviossa kuvatusti talousarvion kokonaisuus tullaan tarkistamaan keväällä 2023, kun arvio hyvinvointialueiden rahoitusmalliin sisältyvästä rahoituksen korjauserästä on käytettävissä ja toiminnan todellisesta kustannustasosta on saatu toteumatietoa. Tarvittavat talousarviomuutokset esitetään päätöksentekoon tässä yhteydessä. Samassa yhteydessä tarkistetaan taloussuunnitelmakausien rahoitus- ja kustannustaso vastaamaan tarkentunutta todellista tasoa.

Eduskunnan käsittelyssä on parhaillaan vuoden 2023 ensimmäinen lisätalousarvioesitys, johon sisältyy esitys hyvinvointialueiden lisärahoituksesta vuodelle 2023. Mahdollinen lisärahoitus huomioidaan kevään talousarviomuutoksen valmistelussa.

Talousarviomuutos valmistellaan siten, että se voidaan käsitellä aluehallituksessa ja aluevaltuustossa toukokuussa 2023.

Hyvinvointialuejohtajan ehdotus

Aluehallitus päättää

- 1) hyväksyä vuoden 2023 talousarvion käyttösuunnitelmat konsernipalveluiden, pelastustoimen ja sosiaali- ja terveyspalveluiden osalta liitteiden mukaisesti;
- 2) valtuuttaa vastuualue- ja palvelualuejohtajat tekemään käyttösuunnitelmiin muutoksia aluehallituksen sitovuustasoissa olevien määrärahojen puitteissa hallintosäännössä osoitetun toimivallan mukaisesti;
- 3) edellyttää, että hyvinvointialueen johto seuraa yhdessä vastuu- ja palvelualueiden johdon kanssa tarkasti hyvinvointialueen talouden kehitystä ja valmistelee tarvittaessa talouden hallintatoimenpiteitä, joiden avulla vuodelle 2023 asetetut toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet saavutetaan hyväksytyin talousarvion mukaisesti, sekä
- 4) merkitä tiedoksi vuoden 2023 talousarviomuutoksen valmistelun aikataulun.

Asian kokouskäsittely:

Sosiaali- ja terveyspalveluiden vastuualuejohtajat Juha Paloneva, Eva Pihlmaa-Tuononen, Päivi Kalilainen ja Tuija Koivisto esittelivät vastuualueidensa käyttösuunnitelmia kokouksessa.

Ville Väyrynen, Hilma Vepsäläinen ja Mervi Hovikoski ilmoittivat esteellisyydestä ja poistui kokouksesta sosiaali- ja terveyspalveluiden

Aluehallitus

käyttösuunnitelmaa koskevan keskustelun ja päätöksenteon ajaksi.

Esteellisyyden peruste: Palvelussuhdejäävi

Esittelijä teki seuraavan lisäyksen päätösehdotukseen:

Päätökseen lisätään kohta:

"5) Käyttösuunnitelmat toimitetaan tiedoksi lautakunnille tavoitteiden ja talouden painopisteiden arviointia ja seurantaa varten."

Päätös

Aluehallitus päätti

- 1) hyväksyä vuoden 2023 talousarvion käyttösuunnitelmat konsernipalveluiden, pelastustoimen ja sosiaali- ja terveyspalveluiden osalta liitteiden mukaisesti;
- 2) valtuuttaa vastuualue- ja palvelualuejohtajat tekemään käyttösuunnitelmiin muutoksia aluehallituksen sitovuustasoissa olevien määrärahojen puitteissa hallintosäännössä osoitetun toimivallan mukaisesti;
- 3) edellyttää, että hyvinvointialueen johto seuraa yhdessä vastuu- ja palvelualueiden johdon kanssa tarkasti hyvinvointialueen talouden kehitystä ja valmistelee tarvittaessa talouden hallintatoimenpiteitä, joiden avulla vuodelle 2023 asetetut toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet saavutetaan hyväksytyin talousarvion mukaisesti, sekä
- 4) merkitä tiedoksi vuoden 2023 talousarviomuutoksen valmistelun aikataulun.
- 5) Käyttösuunnitelmat toimitetaan tiedoksi lautakunnille tavoitteiden ja talouden painopisteiden arviointia ja seurantaa varten.

Sari Kaakkomäki poistui kokouksesta klo 17.10 ja Ville Väyrynen ja Janne Luoma-aho poistuivat kokouksesta klo 17.30 asian käsittelyn aikana.

Liitteet

Liite: Sosiaali- ja terveyspalvelut -toimialan käyttösuunnitelma

Liite: Pelastustoimi -toimialan käyttösuunnitelma

Liite: Konsernipalvelut -toimialan käyttösuunnitelma_päivitetty 13.2.2023



**Keski-Suomen hyvinvointialueen
käyttösuunnitelma 2023
Sosiaali- ja terveystalvelut**





SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMIALA.....	6
Sosiaali- ja terveyspalveluiden toimialan keskitetyt palvelut.....	7
Sosiaali- ja terveyspalveluiden toimialan keskitetyt palvelut.....	7
Lasten, nuorten ja perheiden palvelut.....	8
Lasten, nuorten ja perheiden vastuualueen keskitetyt palvelut.....	9
Lasten, nuorten ja perheiden palvelut yhteiset.....	9
Opiskeluhuollon palvelut.....	11
Opiskeluhuolto yhteiset.....	11
Kouluterveydenhuolto.....	12
Kouluterveydenhuollon ostopalvelut.....	12
Opiskeluterveydenhuolto.....	13
Opiskeluterveydenhuollon ostopalvelut.....	13
Koulukuraattori- ja koulupsykologipalvelut.....	13
Koulukuraattori ja koulupsykologi, ostopalvelut.....	14
Perheiden peruspalvelut.....	15
Perheiden peruspalvelut yhteiset.....	15
Neuvolat ja seksuaaliterveys.....	16
Neuvolan ostopalvelut.....	17
Varhaisen tuen palvelut.....	18
Varhainen tuki, ostopalvelut.....	18
Perheoikeudelliset palvelut.....	18
Perheoikeudelliset palvelut, ostopalvelut.....	19
Lastensuojelun palvelut.....	20
Lastensuojelun palvelut yhteiset.....	20
Avohuollon lastensuojelu.....	21
Avohuollon ostopalvelut.....	21
Sijais- ja jälkihuollon palvelut.....	21
Sijais- ja jälkihuolto, ostopalvelut.....	22
Laitoshuollon palvelut.....	22
Lasten ja nuorten mielenterveys- ja perheneuvolapalvelut.....	24
Lasten, nuorten mielenterveys ja perheneuvola yhteiset.....	24
Perheneuvola ja lasten mielenterveyspalvelut.....	25
Perheneuvola ja lasten mielenterveyspalvelut, ostopalvelut.....	25
Nuorten mielenterveyspalvelut.....	26
Nuorten mielenterveyspalvelut, ostopalvelut.....	26
Koti- ja asumispalvelut.....	27



Koti- ja asumispalveluiden keskitetyt palvelut	28
Koti- ja asumispalvelut, asiantuntijapalvelut	28
Koti- ja asumispalvelut, hankkeet	29
Keskitetty asiakas- ja palveluohjaus.....	30
Asiakas- ja palveluohjaus omais- ja perhehoito.....	31
Asiakas- ja palveluohjaus kotihoito/tukipalvelu/KH	32
Asiakas- ja palveluohjaus asuminen/IKÄ.....	33
Kotihoito- ja tukipalvelut	35
Kotihoito- ja tukipalvelut yhteiset	35
Varhainen tuki.....	36
VARTU, eteläinen	36
VARTU, pohjoinen.....	37
Kotihoito.....	37
Kotihoito läntinen.....	38
Kotihoito keskinen.....	38
Kotihoito itäinen	39
Kotihoito pohjoinen	39
Digi- ja etäteknologiakeskus.....	40
Ikääntyneiden asumispalvelut.....	41
Ikääntyneiden asumispalvelut yhteiset	42
Asumispalvelut läntinen.....	43
Asumispalvelut keskinen.....	43
Asumispalvelut itäinen	44
Asumispalvelut pohjoinen	44
Erytisryhmien kotiin vietävät ja asumispalvelut.....	46
Erytisryhmien kotiin vietävät ja asuinpalvelut yhteiset	47
Vammaisten koti- ja asumispalvelut eteläinen.....	47
Vammaisten koti- ja asumispalvelut pohjoinen	48
Mielenterveys- ja päihdekuntoutajat.....	48
Laaja-alainen sosiaali- ja terveyskeskus	50
Laaja-alainen sosiaali- ja terveyskeskus vastualueen keskitetyt palvelut.....	51
Keskitetyt palvelut yhteiset	51
Tulkkikeskus.....	51
Avosairaanhoito.....	52
Avosairaanhoidon palvelut pohjoinen	52
OmaKS Digitaaliset sosiaali- ja terveyspalvelut	53



Avosairaanhoidon palvelut keskinen	53
Avosairaanhoidon palvelut läntinen.....	53
Mielenterveys- ja päihdepalvelut	53
Avosairaanhoidon palvelut itäinen	54
Kuntoutuspalvelut.....	54
Sosiaalipalvelut	55
Työkäisten sosiaalipalvelut yhteiset	55
Työkäisten sosiaalityö ja sosiaaliohjaus.....	56
Toimeentuloturva.....	56
Kotoutumispalvelut.....	57
Työkäisten ostopalvelut.....	57
Vammaisten sosiaalityö ja sosiaaliohjaus.....	58
Kehitysvammaisten ostetut palvelut.....	58
Vammaispalvelut, ostetut palvelut	58
Sosiaali- ja kriisipäivystys.....	59
Suunterveydenhuollon palvelut.....	60
Suunterveydenhuolto yhteiset.....	60
Eteläinen toiminnallinen palveluyksikkö.....	60
Pohjoinen toiminnallinen palveluyksikkö	61
Sairaalapalvelut	62
Sairaalapalvelut vastuualueen keskitetyt palvelut	63
Konservatiivinen palvelualue.....	64
Vastaanottopalvelut	64
Diagnostiset, toiminnallinen yksikkö	70
Operatiivinen palvelualue	72
Operatiivinen palvelualue: hallinto, hankkeet.....	73
Kirurgia.....	73
Aistielimet.....	74
Naistentaudit ja synnytykset.....	77
Anestesiologia ja tehohoito	78
Psykiatrian palvelualue.....	79
Psykiatrian palvelualue: hallinto, hankkeet	79
Vastaanottopalvelut	80
Osastotoiminta.....	81
Päivystys ja ensihoito	83
Päivystyspoliklinikka: hallinto, hankkeet	83



Päivystyspoliklinikka.....	84
Päivystysosasto.....	84
Ensihoito ja sairaankuljetus	85
Sairaalapalvelut Nova.....	86
Sairaalapalvelut Nova hallinto, hankkeet.....	86
Sairaalapalvelut Nova / Osastotoiminta.....	87
Sairaala-apteekki	87
Osastonsihteeripalvelut	88
Apuvälinekeskus	89
Alueellinen osastotoiminta.....	90
Osastotoiminta.....	90

SOSIAALI- JA TERVEYSTOIMIALA

Toimialan kuvaus

Sosiaali- ja terveyspalveluiden toimiala jakautuu neljään vastuualueeseen, jotka ovat Lasten, nuorten ja perheiden palvelut, Koti- ja asumispalvelut, Laaja-alainen sosiaali- ja terveyskeskus sekä Sairaalapalvelut. Toimialan palvelut kattavat kaikki hyvinvointialueen järjestämistä vastuulla olevat sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut, pois lukien hyvinvointialueen oma ensihoitopalveluiden tuotanto, joka on Pelastustoimen toimialalla. Hyvinvointialueen palveluita tuotetaan omana tuotantona, ostopalveluina, palveluseteleillä sekä asiakaskohtaisilla maksusitoumuksilla. Laajimmat ulkoistetut palvelut ovat Jämsän ja Kinnulan alueella, joiden toiminta on osa hyvinvointialueen järjestämää palvelutuotantoa ostopalvelusopimusten kautta.

Toimiala tuottaa palveluja ihmislähtöisesti, hyvinvointialueen strategian tavoitteiden mukaisesti. Ensimmäisen talousarviovuoden aikana turvataan palvelutuotannon jatkuvuus ja voimassa olevien asiakkuuksien turvallinen siirtyminen hyvinvointialueelle. Tavoitteena on, että toimialan palvelut ovat helposti saavutettavissa alueen asukkaille ja uudet asiakkaat tavoittavat palvelut myös muutosvaiheessa sujuvasti ja tarpeidensa mukaisesti. Sosiaali- ja terveyspalveluiden toimiala on hyvinvointialueitasoinen toimiva ja kustannustehokas palvelutuotanto-organisaatio, jossa eri toimijat tuottavat palveluja ja toimivat yhteistyössä saumattomasti asiakkaan ja potilaan tarpeiden mukaisesti, terveyttä ja toimintakykyä tukien.

Toimialalla työskentelee noin 78 % (n. 9000 työntekijää) hyvinvointialueen työntekijöistä.

Määrärahan jakautuminen vastuualueittain

Sosiaali- ja terveyspalvelut, 1 000 €	Sosiaali- ja terveyspalveluiden toimialan keskitetyt palvelut		Lasten, nuorten ja perheiden palvelut		Koti- ja asumispalvelut		Laaja-alainen sosiaali- ja terveyskeskus		Sairaalapalvelut		Toimiala yhteensä
Toimintatulot	0	3 869	60 938	29 914	37 831	132 553					
Myyntitulot	0	1 909	5 919	5 433	17 681	30 942					
Maksutulot	0	1 802	42 464	16 339	20 088	80 693					
Tuet ja avustukset	0	56	2 240	7 549	0	9 845					
Muut toimintatulot	0	102	10 316	593	62	11 073					
Toimintamenot	-573	-106 435	-268 014	-235 216	-349 411	-959 648					
Henkilöstömenot	-573	-50 319	-145 906	-95 528	-176 075	-468 401					
Palvelujen ostot	0	-52 754	-97 815	-110 891	-126 151	-387 611					
Aineet, tarvikkeet ja tavara	0	-525	-3 492	-7 755	-45 553	-57 325					
Avustukset	0	-1 901	-16 699	-18 846	0	-37 446					
Muut toimintamenot	0	-936	-4 102	-2 195	-1 632	-8 865					
Toimintakate	-573	-102 566	-207 076	-205 302	-311 580	-827 095					

SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUIDEN TOIMIALAN KESKITETYT PALVELUT

Sosiaali- ja terveyspalveluiden toimialan keskitetyt palvelut

Toiminnan kuvaus

Toimialan keskitettyihin palveluihin sijoittuvat Johtajaylilääkäri, Johtajaylihoitaja ja Sosiaali- ja terveydenhuollon johtaja. Lisäksi keskitetyissä palveluissa työskentelee kaksi sote-palvelupäällikköä, joiden tehtävänä on mm. sosiaali- ja terveyspalveluiden ostopalveluiden ja palveluseteli palvelutuotannon sopimusten koordinointi ja toiminnan tuki, Lisäksi kaksi asiantuntijaa, joiden painopisteenä on Jämsän alueen asukkaiden palveluja koskeva hankintasopimus.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakaspalvelupäällikkö työskentelee myös keskitetyissä palveluissa ja tehtävänkuvassa on palvelutuotannon integraatiotuki sekä asiakkuuksien johtamisen tuki, sekä asiakaslupaus yhteistyössä vastuualuejohtajien, hyvinvointialueen valvonnan ja professiovastaavien kanssa.

Hallinnon tukipalveluiden osalta toimiala tukeutuu konsernipalveluiden osoittamaan johtamisen tukipalveluresurssiin.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Sosiaali- ja terveyspalveluiden toimialan keskitetyt palvelut 1 000 €	Sosiaali- ja terveyspalveluiden toimialan keskitetyt	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	0	0
Toimintamenot	-573	-573
Toimintakate	573	573

LASTEN, NUORTEN JA PERHEIDEN PALVELUT

Toiminnan kuvaus

Lasten, nuorten ja perheiden vastuualueella tarjotaan palveluja ja ohjausta hyvinvointialueen asukkaille neljän palvelualueen ja yhden keskitettyjen palveluiden palveluyksikön kautta.

Opiskeluhuollon palvelualue muodostuu kolmesta palveluyksiköstä: kouluterveydenhuolto, opiskeluterveydenhuolto sekä koulukuraattori ja koulupsykologipalvelut

Perheiden peruspalvelualue muodostuu kolmesta palveluyksiköstä: neuvola- ja seksuaaliterveyspalvelut (sis. joukkoseulonnat mammografia ja kohdunkaulansyöpä), varhaisen tuen palvelut sekä perheoikeudelliset palvelut

Lastensuojelun palvelualue muodostuu kolmesta palveluyksiköstä: avohuollon lastensuojelu, sijais- ja jälkihuolto sekä lastensuojelun laitoshuolto

Lasten ja nuorten mielenterveys- ja perheneuvolapalvelut palvelualue muodostuu kahdesta palveluyksiköstä: lasten ja perheiden erityinen tuki ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelut.

Keskitettyjen palveluiden palveluyksikön tehtävänä on palveluohjauksen, konsultoinnin ja palveluketjujen ohjaaminen ja koordinointi, OmaKS:n (Keski-Suomen digitaalinen sosiaali- ja terveyskeskus) yhteensovitus palveluihin ja muu hankeyhteistyö sekä perhekeskustoiminnan alueellisen suunnitelman mukainen ohjaus.

Palvelu toteutuu oman toiminnan, ostopalvelutoiminnan ja palvelusetelien muodossa.

Määrärahan jakautuminen palvelualueittain

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut 1 000 €	Lasten, nuorten ja perheiden vastuualueen keskitetyt palvelut	Opiskeluhuollon palvelut	Perheiden peruspalvelut	Lastensuojelun palvelut	Lasten ja nuorten mielenterveys- ja perheneuvola-palvelut	Vastuualue yhteensä
Toimintatulot	4	177	829	2 407	452	3 869
Toimintamenot	-899	-12 245	-24 266	-60 664	-8 360	-106 435
Toimintakate	-895	-12 068	-23 437	-58 258	-7 908	-102 566

Lasten, nuorten ja perheiden vastualueen keskitetyt palvelut

Toiminnan kuvaus

Ohjausyksikön tehtävänä on vastata lasten, nuorten ja perheiden palvelukokonaisuuden laaja-alaisen integraation toteutumisesta.

Ohjausyksikkö vastaa perhekeskustoiminnan koordinoinnista alueille sekä toiminnallisen yhteistyön toteutumisesta OmaKS:ään (Keski-Suomen digitaalinen sosiaali- ja terveyskeskus) sijoittuvien palveluiden ja toimipistekohtaisten palveluiden yhteensovituksesta sekä muiden matalankynnyksen yhteydenottokanavien kehittämisestä.

Ohjausyksikkö vastaa lasten, nuorten ja perheiden perustason palveluiden, erityispalveluiden ja erikoissairaanhoidon sujuvaa palveluyhteistyötä edistävän ohjausryhmätoiminnan järjestämisestä. Ohjausryhmä varmistaa perus- ja erityistason integraation sekä sosiaali- ja terveyspalveluiden ja kuntien ja 3. sektorin yhdyspintatyön integraatiosta.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Lasten, nuorten ja perheiden keskitetyt palvelut 1 000 €	Lasten, nuorten, perheiden palvelut, yhteiset	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	4	4
Toimintamenot	-899	-899
Toimintakate	903	903

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Lasten, nuorten ja perheiden palveluja ohjaa alueelliset palvelutarpeet, strategiset linjaukset, taloudellinen lähtökohtatilanne ja yhteiskunnallisten muutosten vaikutukset. Painopisteenä on vahvistaa perustason palveluja, jotta lasten, nuorten ja perheiden vaativien erityistason palveluiden käytön kasvua pystytään taittamaan. Vastualueen seurattavat tavoitteet ovat: kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten määrän vähentyminen, lasten ja nuorten mielenterveyden parantuminen, koulu- ja neuvolatarkastusten lakisääteinen toteutuminen, lasten ja nuorten ylipainon vähentyminen sekä sosiaalihuollollisten lapsiperhepalveluiden saatavuuden lisääntyminen.

Kaikissa palveluissa huomioidaan lasten, nuorten ja perheiden palveluiden laaja yhdyspinta kuntiin ja 3. sektorin toimintoihin. Erityisesti opiskeluhoillon palveluiden kokonaisuus on kiinteässä yhteydessä lapsen ja nuoren oppimis- ja kasvu ympäristöihin (päivähoito, koulut ja oppilaitokset). Perhekeskusmallia tullaan viemään asteittain eteenpäin alueellisten rakenteiden ja valmistuvan toimintasuunnitelman mukaisesti.

Lasten, nuoren ja perheiden palveluissa toteutuu palvelualueittain sosiaali- ja terveyspalveluiden -integraatio sekä perustason palveluiden ja erikoissairaanhoidon ja erityispalveluiden



integraatio. Tämän yhteensovituksen perusteena on kustannusten hallinta sekä asukkaan yhtenäinen palvelupolku. Perus- ja erityistason palveluiden yhteistyö tullaan varmistamaan ohjausryhmätyöskentelyllä, jossa toimintojen asiakaslähtöinen sujuvuus linjataan.

Tulevaisuuden sotekeskus - ja Kestävän kasvun ohjelman hankkeet tukevat palveluiden uudistamista, jäsentävät palveluketjutyötä, vahvistavat tietojohdantamista ja mahdollistavat lisäresursseja palvelu- ja hoitovelkatilanteissa.

Johtamisen, lähiesihenkilötyön ja henkilöstön tehtävää tuetaan yhtenäisillä systeemisen toimintatavan koulutuksilla.

Opiskeluhuollon palvelut

Toiminnan kuvaus

Opiskeluhoitopalveluilla tarkoitetaan terveydenhuoltolain (1326/2010) 16§ mukaisia kouluterveydenhuollon palveluja, 17§ mukaisia lukioiden ja ammatillisen koulutuksen opiskelijoiden opiskeluterveydenhuollon palveluja ja 17§ mukaisia psykologipalveluja sekä sosiaalihoitolain 27c§ mukaisia kuraattoripalveluja. Hyvinvointialueen on järjestettävä opiskeluhoitopalvelut alueellaan sijaitsevien oppilas- ja opiskelijahuoltolain (1287/2013) 1§ mukaisessa opetuksessa ja koulutuksessa oleville oppilaille ja opiskelijoille heidän kotikunnastaan riippumatta. Palveluiden tulee olla oppilaiden ja opiskelijoiden helposti saavutettavissa (terveydenhuoltolaki HE 19/2022 §15a, oppilas- ja opiskeluhoitolaki §9), ensisijaisesti oppilaitoksessa tai sen välittömässä läheisyydessä.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Opiskeluhoito 1 000 €	Opiskeluhoollon yhteiset	Kouluterveyden- huolto	Kouluterveyden- huollon ostopalvelut	Opiskelu- terveydenhuolto	Opiskelu- terveydenhuollon ostopalvelut	Koulukuraattori- ja koulupsykologi- palvelut	Koulukuraattori- ja koulupsykologi- palveluiden ostopalvelut	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	0	64	0	54	0	59	0	177
Toimintameno	0	-3 239	-140	-1 980	0	-6 886	0	-12 245
Toimintakate	0	3 303	140	2 034	0	6 945	0	12 422

Opiskeluhoito yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Opiskeluhoito on matalan kynnyksen palvelu lapsille, oppilaille ja opiskelijoille. Sen ensisijaisena tarkoituksena on edistää oppilaiden ja opiskelijoiden terveyttä, hyvinvointia, oppimista ja osallisuutta sekä ennaltaehkäistä ongelmien syntymistä. Tarkoituksena on edistää myös opiskeluyhteisön ja -ympäristön hyvinvointia, terveellisyttä, turvallisuutta ja esteettömyyttä, yhteisöllistä toimintaa sekä kodin ja oppilaitoksen välistä yhteistyötä.

Opiskeluhoitopalvelut muodostavat hyvinvointialueella yhtenäisen toiminnallisen kokonaisuuden. Uudistuksen tavoitteena on muodostaa asiakaslähtöisesti koulu- ja opiskeluterveydenhuollon sekä koulukuraattori- ja psykologipalvelujen sisäiset, monialaiset yhteistyörakenteet. Tähän pyritään mm. luomalla opiskeluhoollon yhteiset toimintaperiaatteet ja -mallit sekä tarkoituksenmukaiset, asiakaslähtöiset asiakasprosessit, palveluprosessit ja hoitoketjut.

Lisäksi painopisteenä opiskeluhoollon palveluja järjestettäessä on toimia kiinteässä yhteistyössä varhaiskasvatuksen, perusopetuksen ja 2. asteen koulutuksen toimijoiden kanssa. Yhteistyötä tehdään myös alaikäisen oppijan vanhempien ja huoltajien, oppilaiden ja opiskelijoiden kanssa sekä laajasti muiden oppilaiden ja opiskelijoiden hyvinvointia tukevien toimijoiden kanssa. Opiskeluhooltoon sisältyvän lääkäriyön, suunterveydenhuollon ja toiminta-, puhe- ja fysioterapian osalta tehdään kiinteää yhteistyötä laajalajaisen sote-keskuksen kanssa.



Hyvinvointialueelle perustetaan alueellinen opiskeluhuollon yhteistyöryhmä, jonka tehtävänä on valmistella alueellinen opiskeluhoitosuunnitelma. Opiskeluhoitosuunnitelma sisältää palvelujen toteuttamisen tavoitteet, suunnitelman hyvinvointialueen ja koulutuksen järjestäjien välisestä yhteistyöstä, arviot opiskeluhoitopalvelujen kokonaistarpeesta ja kohdentamisesta. Yhteistyöryhmä seuraa alueellisen opiskeluhoitosuunnitelman toteutumista. Opiskeluhoitosuunnitelma liitetään osaksi alueellista lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmaa.

Kouluterveydenhuolto

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Kouluterveydenhuolto on peruskouluikäisille ja heidän perheilleen suunnattu lakisääteinen palvelu, johon ei sisälly sairaanhoitoa. Kouluterveydenhuoltoa määrittelee asetus neuvolatoiminnasta, koulu- ja opiskeluterveydenhuollosta sekä lasten ja nuorten ehkäisevästä suun terveydenhuollosta (338/2011), terveydenhuoltolaki (1326/2010) sekä oppilas- ja opiskelijahuoltolaki (1287/2013).

Palvelu sisältää vuosittain kaikkien oppilaiden määräämää tarkastukset (terveydenhoitaja) ja 1., 5. ja 8. luokkien laajat tarkastukset (lääkäri ja terveydenhoitaja) sekä lisäksi palvelussa on avoimet vastaanotot ilman ajanvarausta. Kouluterveydenhuollon ammattilaiset osallistuvat koulujen ja oppilaitosten terveydellisuuden, turvallisuuden ja hyvinvoinnin seurantaan ja arviointiin. Oppilaalle tulee järjestää tarpeen mukaisesti terveydentilan toteamista vasten seuraavat erikoistutkimukset: erikoislääkärin tekemä näön tai kuulon tutkimus ja hänen määräämänsä laboratorio-, röntgen- ja muut vastaavat tutkimukset, psykiatrin tekemä tutkimus mielenterveyden selvittämiseksi sekä psykologin tutkimus.

Selvitetään segmentointiin perustuvan asiakastarpeita paremmin huomioivan palvelumallin käyttökelpoisuutta kouluterveydenhuollon palveluissa. Osana Tulevaisuuden sotekeskus- hanketta laajennetaan Lapset puheeksi -menetelmän käyttöä sekä lisätään lasten ja nuorten kanssa työskentelevien mielenterveys- ja päihdetyön koulutusta (IPC-malli) ja muuta osaamisen tukea. MOVE-mittaukset ja tulosten hyödyntäminen tehdään yhteistyössä perusopetuksen kanssa. Koululääkärin ja kouluterveydenhoitajan tehtävänkuvia kehitetään osana kouluterveydenhuollon, kouluikäisten kuntoutustyön ja neuropsykiatrisen tuen kokonaisuutta.

Kouluterveydenhuollon ostopalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Kouluterveydenhuollon palveluihin kuuluva erikoislääkärin tekemä näön tutkimus tuotetaan ostopalveluna palvelusetelillä.

Kouluterveydenhuollon palvelut tuotetaan omana toimintana hyvinvointialueella pois lukien kunnat, joissa terveystalot on ulkoistettu (Jämsä, Kinnula).



Opiskeluterveydenhuolto

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Opiskeluterveydenhuollon tehtävänä on järjestää terveyden- ja sairaanhoitopalvelut opiskelijoille, edistää terveyttä ja opiskelukykyä ja -yhteisön hyvinvointia.

Opiskeluterveydenhuoltoa määrittelee asetus neuvolatoiminnasta, koulu- ja opiskeluterveydenhuollosta sekä lasten ja nuorten ehkäisevästä suun terveydenhuollosta (338/2011), terveydenhuoltolaki (1326/2010) sekä oppilas- ja opiskelijahuoltolaki (1287/2013). Opiskeluterveydenhuoltoa ohjaa valtakunnallinen ohjeistus, joka määrittelee mm. henkilöstöresursoinnin.

Opiskeluterveydenhuollossa toteutetaan toisen asteen opiskelijoiden opiskeluterveydenhuoltoa siten, että opiskelija saa palvelut (ennaltaehkäisevä terveydenhoito ja sairaanhoito) kokonaisvaltaisesti opiskeluterveydenhuollosta yhteistyössä laaja-alaisen ja digitaalisen sotekeskuksen. Palvelu sisältää opiskeluterveydenhuoltoon kuuluvat määraikaiset terveystarkastukset.

Digitaalisten palvelujen käyttöönotto kohdentuu mm. ajanvaraukseen ja Omaolo -palveluihin.

Keskeistä on monialaisen verkostoyhteistyön rakentaminen erityisesti opiskelijoiden mielenterveys- ja päihdepalvelujen osalta sekä jatkaa terveydenhoitajien IPC-menetelmäkoulutusta. Opiskeluterveydenhuoltoon kuuluvat seksuaaliterveyspalvelut laajennetaan kaikkiin toimipisteisiin.

Toimintavuoden aikana kartoitetaan opiskeluterveydenhuollossa työskentelevien terveydenhoitajien osaamistarpeita sekä suunnitellaan tarvittava täydennyskoulutus. Lisäksi palvelumuotoilun avulla kartoitetaan asiakaskunnan näkemystä palvelujen kehittämistarpeista yhteistyössä Jyväskylän ammattikorkeakoulun opiskelijoiden opinnäytteinä.

Opiskeluterveydenhuollon ostopalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Opiskeluterveydenhuollon palvelut tuotetaan omana toimintana hyvinvointialueella pois lukien kunnat, joissa terveystarvot on ulkoistettu (Jämsä, Kinnula).

Koulukuraattori- ja koulupsykologipalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Koulukuraattorien ja koulupsykologien palveluiden kohderyhmänä ovat esi- ja perusopetuksen ja toisen asteen opiskelijat. Opiskeluhuollon psykologi ja kuraattori antavat opiskelun ja koulunkäynnin tukea, arviointia ja ohjausta, joilla edistetään koulu- ja opiskeluyhteisön hyvinvointia sekä yhteistyötä opiskelijoiden perheiden ja muiden läheisten kanssa sekä tuetaan opiskelijoiden oppimista ja hyvinvointia sekä sosiaalisia ja



psykkisiä valmiuksia. Palvelu toteuttaa oikea-aikaisia, ennaltaehkäiseviä ja tarpeenmukaisia tuki- ja tutkimusjaksoja.

Useissa kunnissa aiemmin sivistyksen toimialalla työskennelleet koulukuraattorit ja psykologit siirtyvät hyvinvointialueuudistuksen yhteydessä sosiaali- ja terveystieteiden toimialalle. Tämä muutos nostaa esille erityisesti tarpeen jatkaa ja kehittää hyviä yhteistyökäytänteitä koulutuksen järjestäjän kanssa. Koulukuraattori- ja psykologipalveluita vahvistetaan 13 henkilötyövuodella siten, että lakisääteinen opiskeluhuollon kuraattoreiden ja koulupsykologien oppilasmääriä sitova mitoitus toteutuu. Mitoitus on alkanut koskemaan vuonna 2022 kuraattoreita ja vuonna 2023 mitoituksen piiriin tulevat myös koulupsykologit.

Koulukuraattoreiden ja psykologien tehtävänkuvia kehitetään osana kouluikäisten kuntoutustyön ja neuropsykiatrisen tuen kokonaisuutta. Osana Kestävä kasvun ohjelmaa puretaan oppimisvaikeuksista kärsivien lasten kuntoutusvajeita sekä kehitetään koulukuraattori- ja psykologityön alueellisia toimintamalleja.

Koulukuraattori ja koulupsykologi, ostopalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Koulupsykologien saatavuudessa on ollut ongelmia pidemmän aikaa. Palvelutarpeen muutokset ja resurssimitoituksen lakisääteisyys ovat lisänneet psykologien tarvetta entisestään. Tähän tarpeeseen pyritään vastaamaan ensisijaisesti omana toimintana, mutta saatavuusongelman vuoksi on varauduttu myös tarvittaviin ostopalveluihin.



Perheiden peruspalvelut

Toiminnan kuvaus

Äitiys- ja lastenneuvola- sekä seksuaaliterveyspalvelut ovat THL 1326/2010 ja Valtioneuvoston asetuksen 338/2011 (Valtioneuvoston asetus neuvolatoiminnasta, koulu- ja opiskeluterveydenhuollosta sekä lasten ja nuorten ehkäisevästä suun terveydenhuollosta) mukaista toimintaa

Varhaisen tuen palveluilla tarkoitetaan lapsiperheille ja lasta odottaville henkilöille tarkoitettuja palveluja: palvelutarpeen arviointi, palveluohjaus, lapsiperheiden kotipalvelu, perhetyö, lapsiperhesosiaalityö ja tukihenkilö ja tukiperhetyö. Lisäksi varhaisen tuen palveluihin kuuluu pikkulapsiperheiden psykologipalvelut. Palveluita säätelee sosiaalihuoltolaki (1301/2014), lastensuojelulaki ja terveydenhuoltolaki (1326/2010).

Perheoikeudellisiin palveluihin kuuluu isyyden ja äitiyden selvittäminen, lapsen huolto- ja tapaamissopimusasiat, lapsen elatussopimusasiat, perheasioiden sovittelu, lapsen valvottujen tapaamisten järjestäminen, adoptioneuvonnan järjestäminen sekä puolisoiden elatuspuusasiat.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Perheiden peruspalvelut 1 000 €	Perheiden peruspalvelut, yhteiset	Perheoikeudelliset palvelut	Perheoikeudelliset palvelut, ostopalvelut	Neuvolat ja seksuaaliterveys	Neuvolan ostopalvelut	Varhaisen tuen palvelut	Varhainen tuki, ostopalvelut	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	0	421	0	323	0	86	0	830
Toimintamenot	0	-1284	-493	-8 504	-332	-10 228	-3 426	-24 267
Toimintakate	0	-863	-493	-8 181	-332	-10 142	-3 426	-23 437

Perheiden peruspalvelut yhteiset

Äitiys- ja lastenneuvolapalvelut tarjoavat lasta odottaville naisille ja perheille sekä alle kouluikäisille lapsille perheineen suunnitelmallisia, laadultaan yhtenäisiä ja yksilölliset tarpeet huomioon ottavia terveystarkastuksia sekä terveystarkastusta ja seksuaaliterveyden ohjausta.

Lapsiperheiden palvelutarpeen arviointi vastaanottaa ja käsittelee uudet lastensuojeluilmoitukset ja sosiaalihuoltolain mukaiset yhteydenotot sekä tekee palvelutarpeen arvioinnit ja tarvittaessa selvittää lastensuojelun tarpeen (SHL 36 §, LSL 26 §). Toimintaa säätelee lakisääteiset määräajat. Palvelua toteutetaan sekä keskitetysti että osana yhdennettyä lapsiperheiden sosiaalityötä.

Lapsiperheiden kotipalvelu (SHL 19 §) auttaa lapsiperheitä varhaisessa vaiheessa, mutta on myös tärkeä palvelu lastensuojelun asiakasperheille. Kotipalvelu on konkreettista auttamista ja opastamista välttämättömissä kodinhoidollisissa tehtävissä ja lastenhoidossa.

Lapsiperhesosiaalityö on päätökseen perustuvaa lakisääteistä (SHL 15 §) palvelua. Erityisen tuen tarpeen lapsen omatyöntekijänä (SHL 36 §) sosiaalityöntekijä järjestää lapsen ja perheen tarvitsemia palveluita asiakassuunnitelmaan perustuen.



Sosiaaliohjaus (SHL 16 §) antaa lapselle ja/tai vanhemmalle henkilökohtaista ohjausta ja neuvontaa osana lapsiperheiden palvelutarpeen arviointia ja lapsiperhesosiaalityötä. Sosiaaliohjaajat toimivat sosiaalityöntekijän työparina sekä omatyöntekijöinä (SHL 42 §) niille lapsille, jotka eivät ole erityisen tuen tarpeessa tai erityispalveluiden asiakkuudessa, mutta jotka tarvitsevat pitkäkestoisempaa asiakkuutta lapsiperheiden palveluissa.

Perhetyö (SHL 18 §) ohjaa ja tukee vanhempia lasten kasvussa ja kehityksessä sekä perheen vuorovaikutusasioissa. Perhetyö työskentelee yhdessä sosiaalityön ja muiden perheen kanssa toimivien ammattilaisten kanssa. Perhetyön kolmiportaisen kokonaisuuden muodostaa: ehkäisevä perhetyö, erityisen tuen perhetyö ja lastensuojelun tehostettu perhetyö. Tehostetun perhetyön yksikössä on käynnistetty kotikuntoutuksen pilotointi, jossa perhekuntoutuksen tiimi kehittää lastensuojelun omaa kotikuntoutusmallia. Perhekuntoutus tehdään perheiden kotona kotikuntoutustiimin työnä.

Tukiperhe- ja tukihenkilötoiminta (SHL 28 §) ovat tukisuhdepalveluita, joissa työskentely kohdentuu tavoitteellisesti erityisesti lapseen, eikä palvelu ole korvattavissa muilla palveluilla. Näitä palveluita myönnetään lapsiperhesosiaalityön ja lastensuojelun asiakaslapsille.

Pikkulapsiperheiden psykologit (THL 27 §) palvelevat lasta odottavia sekä 0-5-vuotiaita lapsia ja heidän perheitään tehden tiivistä yhteistyötä erityisesti neuvolan ja varhaiskasvatuksen kanssa. Heidän asiantuntemustaan hyödyntävät myös palvelutarpeen arviointi, lapsiperhesosiaalityö, lastensuojelu, lastenpsykiatria, koulupsykologit ja perhetyö.

Perheoikeudellisilla palveluilla turvataan lapsen hyvinvointi ja tasapainoinen kehitys esimerkiksi vanhempien erotilanteessa. Palveluilla tarjotaan apua lasten koskevien sopimusten ja selvitysten kanssa esimerkiksi isyyteen, lapsen huoltoon, tapaamiseen sekä elatukseen liittyen.

Perheiden peruspalveluissa seurataan palveluiden käyntimääriä sekä lakisääteisten palveluiden toteutumista, ostetun palvelun osuutta suhteessa omaan toimintaan sekä uusien toimintamallien käyttöönottoa.

Perheiden peruspalveluissa hyödynnetään mm. Lapset puheeksi- työmenetelmää, jotta perheiden haasteisiin päästään tarttumaan mahdollisimman varhaisessa vaiheessa.

Neurolat ja seksuaaliterveys

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Neuvola- ja seksuaaliterveyspalveluissa äitiys- ja lastenneurolapalveluita tuotetaan hyvinvointialueella lähipalveluina, Äitiys- ja lastenneurolan tarkastuksiin sisältyy myös seksuaaliterveyden edistämistä sekä ohjausta. Perusterveydenhuollon seksuaaliterveyspalveluina neuvolassa tarjotaan myös ehkäisy- ja perhesuunnitteluneuvontaa sekä seksuaaliterveysohjausta. Seksuaaliterveyspalveluja tarjotaan osin alueellisesti keskitettynä.



Neuvolan alueet ovat seuraavat:

Pohjoinen alue (Äänekoski, Saarijärvi, Pihtipudas, Viitasaari, Karstula, Kivijärvi, Kyyjärvi, Kannonkoski)

Keskinen alue (Muurame, Jyväskylä: Kuokkala, Keskusta, Huhtasuo), läntinen alue (Keuruu, Multia, Petäjävesi, Joutsa, Toivakka, Jyväskylä: Säynätsalo, Korpi-lahti, Keljonkangas, Kyllö)

Itäinen alue (Konnevesi, Laukaa; Leppävesi, Vihtavuori, Lievestuore, Jyväskylä: Palokka)

Seksuaaliterveyspalvelut ja osa itäisestä alueesta (Urainen, Hankasalmi, Jyväskylä: Sampoharju, Tikkakoski).

Suurimmalla osalla neuvolan terveydenhoitajista on jo laaja työnkuva, jolloin THL:n suositusten mukaisesti sama terveydenhoitaja vastaa tarkastuksista raskausajasta kouluikänsä asti. On tarkoituksenmukaista siirtyä asteittain laajaan työnkuvaan kaikissa neuvoloissa, joissa se neuvolatoiminnan järjestämisen kannalta on mahdollista. Tämä edellyttää terveydenhoitajien osaamisen päivittämistä ja täydentämistä.

Vuoden 2023 tavoitteena on toteuttaa neuvolan laajat ja määräaikaisten terveystarkastukset THL:n ohjeistusten mukaisesti sekä tarvittaessa myös yksilöllisten tarpeiden mukaan.

Seksuaaliterveyspalveluissa maksuttoman ehkäisyn ikäraja on vuodelle 2023 asetettu 22 ikävuoteen, huomioiden kuitenkin, että tällä hetkellä Äänekoskella ja Jämsässä ikäraja on jo 25 ikävuotta. Maksuttoman ehkäisyn ikärajan nosto muiden kuntien osalta 20 ikävuodesta 22 ikävuoteen on mahdollista Tulevaisuuden sote-keskus- hankkeen rahoituksen kautta.

Neuvola ja seksuaaliterveyspalveluissa on yhdyspintaa sekä varhaisen tuen palveluihin, perhekeskustoiminnan järjestämiseen sekä sairaalapalveluihin. Tavoitteena on saada edistää integraation toteutumista sekä sähköisten ja digitaalisten palvelujen käyttöönottoa esimerkiksi OmaKs- palvelun kautta.

Neuvolatoiminnan osalta aloitetaan vuoden 2023 aikana hyvinvointialueen laajuinen neuvolasuunnitelma.

Neuvolan ostopalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Neuvolatoimintaa tuotetaan omana toimintana hyvinvointialueella pois lukien kunnat, joissa terveyspalvelut on ulkoistettu (Jämsä, Kinnula). Ostopalvelusopimusten voimassa olon puitteissa palvelutuotanto tapahtuu yritysten kautta.

Neuvolapalveluissa ostopalveluina toteutetaan mammografiatutkimuksia sekä joukko-seulontoihin kuuluvia gynekologisia irtosolukokeita.



Varhaisen tuen palvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Varhaisen tuen palveluyksikön tehtävänä on tuottaa sosiaalihuoltolain mukaista palvelutarpeen arviointia (sisältää tarvittaessa myös lastensuojelulain mukaisen arvioinnin), lapsiperheiden sosiaalityön, kotipalvelun ja perhetyön sekä tukihenkilö- ja tukiperhetoiminnan. Varhaisen tuen palveluyksikköön sisältyy myös pikkulapsipsykologityö 0-5-vuotiaille.

Varhaisen tuen palveluita annetaan lähipalveluina hyvinvointialueella. Tavoitteena on pitää painopiste ennalta ehkäisevässä ja ennakoivassa työssä, jotta välttyttäisiin kalliimmilta kustannuksilta lastensuojelussa. Varhaisen tuen palvelut edistävät perheen hyvinvointia pitkällä aikajänteellä.

Varhaisessa tuessa mitataan perhetyön käynnistymistä sekä asiakasmääriä. Tavoitteena on aloittaa ehkäisevä perhetyö viikon kuluessa, erityinen perhetyö kolmen viikon kuluessa sekä tehostettu perhetyö kahden viikon kuluessa palvelutarpeen arvioinnista.

Talousarviossa on vahvistettu sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen resurssia. Työntekijöiden lisäyksen avulla painopistettä saadaan vietyä vahvemmin lapsiperheiden varhaiseen tukemiseen. Resurssi jakaantuu alueellisesti sinne, missä tarve on suurin.

Varhainen tuki, ostopalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Pääpaino varhaisessa tuessa on omassa palvelutuotannossa. Hyvinvointialueella on huomioitu eri alueiden resurssit tuottaa palveluita ja lapsiperheiden kotipalvelua järjestetään myös ostopalveluihin tai palveluseteliin. Tavoitteena on kilpailuttaa lapsiperheiden kotipalvelun ostopalvelut koko hyvinvointialueen laajuisesti sekä saada lisää palveluntuottajia palveluseteliin. Hyvinvointialueen yhtenäinen palvelusetelin myöntäminen alkaa 1.4.2023.

Perheoikeudelliset palvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Perheoikeudellisia palveluita tuotetaan Keski-Suomen hyvinvointialueelle kolmen toimipisteen kautta: Äänekosken, Jyväskylän ja Jämsän. Säännöllisiä sivuvastaanottoja on Viitasaarella, Saarijärvellä, Keuruulla, Uraisilla, Joutsassa ja tarvittaessa Toivakassa.

Vuoden 2023 alusta sosiaalihuollollisten tapaamisten valvonta siirtynyt kokonaisuudessaan hyvinvointialueelle.

Vuonna 2023 seurataan lastenvalvojien asiakastapaamisten määrää hyvinvointialueella sekä tapaamispalveluissa olevien lasten määrää.



Perheoikeudelliset palvelut, ostopalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Ostopalveluissa on huomioitu adoptioeuvonta, joka on hyvinvointialuetasoisena alkanut 1.1.2023. Adoptioeuvonnan kysyntään ei voida vaikuttaa omalla toiminnalla. Lasten tuetuissa ja valvotuissa tapaamisissa on käytetty ostopalvelua. Oikeuden vahvistamat tapaamisia koskevat päätökset vaikuttavat tapaamisten laajuuteen. Lisäksi ostopalveluissa on huomioitu tulkkauskuuluja sekä muita asiantuntijapalveluita.

Lastensuojelun palvelut

Toiminnan kuvaus

Lastensuojelun palveluissa tuotetaan lastensuojelulain (LsL 417/2007) mukaiset palvelut lapsille, nuorille ja heidän perheilleen. Lapsi- ja perhekohtaista lastensuojelua on järjestettävä asiakkaan palvelutarpeen mukaisessa laajuudessa kaikkina vuorokaudenaikoina.

Lastensuojelun kokonaisuus muodostuu avo-, sijais- ja jälkihuollon sosiaalityön viranomaispalveluista sekä niihin liittyvistä tukipalveluista. Lastensuojelun kokonaisuuteen kuuluu lyhyt- ja pitkäaikainen lastensuojelun laitoshoido omana toimintana (kriisi- ja vastaanotto toiminta), sekä ostetut laitoshoidon palvelut.

Lisäksi lastensuojelun palveluihin kuuluu lyhyt- ja pitkäaikainen perhehoito ja ammatillinen perhekotihoito ja perhehoidon tukipalvelut sekä muut lakisääteiset omat ja ostetut avo-, sijais- ja jälkihuollon palvelut asiakkaana oleville lapsille, nuorille ja perheille.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Lastensuojelun palvelut 1 000 €	Lastensuojelun palvelut, yhteiset	Avohuollon lastensuojelu	Avohuollon ostopalvelut	Sijais- ja jälkihuollon palvelut	Sijais- ja jälkihuolto, ostopalvelut	Laitoshuollon palvelut	Palvelualue yhteensä	
Toimintatulot	61	122	350	368	1 429	77	2 407	
Toimintamenot	-2916	-5 671	-5 873	-4 584	-36 377	-5 243	-60 664	
Toimintakate	-2 855	-5 549	-5 523	-4 216	-34 948	-5 166	-58 257	

Lastensuojelun palvelut yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Lastensuojelun tehtävänä on auttaa lasta ja tukea vanhempia, huoltajia sekä muita lapsen läheisiä lapsen kasvatuksessa ja huolenpidossa. Lastensuojelu on yhteistyötä lapsen ja perheen kanssa lapsen suojelemiseksi ja auttamiseksi. Lastensuojelussa etusijalla on aina lapsen etu. Tavoitteena on, että lapsi voi kasvaa ja asua kotona.

Lastensuojelun palvelualueella painopistealueina ovat oman toiminnan ja palveluprosessien kehittäminen ja arviointi koko hyvinvointialueen erityiskysymykset huomioiden. Kehittämistyöllä haetaan kustannustehokkuutta ja vaikuttavuutta, tinkimättä asiakaslähetyisyydestä. Lisäksi painopisteenä on systeemisen toimintamallin laajentaminen ja yhdyspintatyö erityisesti lasten ja nuorten perustason mielenterveys- ja päihdepalveluiden sekä psykiatristen sairaalapalveluiden kanssa.

Lastensuojelun palveluiden tunnusluvulla seurataan lastensuojelun asiakkuuksien määriä ja mittareilla sijoitusmuodon painopisteitä sekä oman ja ostetun laitospalvelun osuuksia.



Avohuollon lastensuojelu

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Lastensuojelun avohuollon sosiaalityössä tuetaan perheitä oikea-aikaisesti, ja kattavat avohuollon palvelut ovat käytettävissä koko hyvinvointialueella. Avohuollon tukitoimien keinoin pystytään vähentämään raskaampien tukitoimien tarvetta. Perheiden kotiin annettavaan tukeen panostetaan, esim. kotiin annettava kuntoutus laitospuoleisen tuen sijaan. Lotilan avotyössä ja nuorisokodissa on pilotoitu arvoa-menetelmää, tavoitteena on uudistaa lastensuojelun palveluiden vaikuttavuuden arviointia osana asiakastyötä.

Omassa toiminnassa tapahtuvan kehittämistoiminnan lisäksi palveluja kehitetään hankkeissa (mm. LUMO-hanke, TulSote –hanke) eri rahoituslähteitä hyödyntäen, mikä on merkittävä lisäpanostus omaan toimintaan.

Avohuollon ostopalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Avohuollon ostopalveluita käytetään tilanteissa, joissa palvelua ei ole mahdollista järjestää omana toimintana. Tällaisia palveluita on mm. laitospuoleisen perhekuntoutuksen palvelu, jota ei hyvinvointialueella järjestetä omana toimintana. Lastensuojelulain mukaisesti ennen lapsen sijoitusta yksin kodin ulkopuolelle on arvioitava mahdollisuutta lapsen sijoitukseen yhdessä vanhempansa kanssa. Tavoitteena on vahvistaa ja kehittää lastensuojelun kotiin annettavaa palvelutoimintaa ja mm. kotona tehtävää perhekuntoutusta. Tiiviin kotiin annettavan tuen avulla pysytään vähentämään laitospuoleisen kuntoutuksen ja ostopalveluiden tarvetta.

Muita avohuollon ostopalveluita ovat mm. tehostettu perhetyö, lastensuojelulain perusteella järjestettävät tuetut ja valvotut tapaamiset, kotiin tehtävä perhekuntoutus sekä esimerkiksi avoväkivaltatyön palvelu.

Sijais- ja jälkihuollon palvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Sijaishuolto on lastensuojelun viimesijainen keino turvata lapsen kasvu ja kehitys, kun avohuollon ensisijaiset tukitoimet ovat osoittautuneet riittämättömiksi tai niitä ei ole mahdollista käyttää. Sijaishuollon muoto arvioidaan aina lapsen edun mukaisesti, kuitenkin sijaishuollossa painotetaan perhehoidon ensisijaisuutta.

Lastensuojelulain muutoksen myötä yhdellä sosiaalityöntekijällä voi olla asiakkuudessa enimmillään 35 alaikäistä asiakaslasta. Lakisääteisestä asiakasmitoituksen myötä sijaishuollon sosiaalityön resursointia vahvistetaan.

Lastensuojelun perhehoitoon panostetaan vahvistamalla lyhytaikaisen perhehoidon ohjauksesta sekä yhdenmukaistamalla ja korottamalla hyvinvointialueen perhehoidon peruspalkkioita ja kulukorvauksia 1.1.2023 alkaen. Perhehoidon tuen kehittämistyöllä



mahdollistetaan riittävä tuki perhehoidossa olevalle lapselle ja perhehoitajille sekä sijoituksen jatkuvuus perhehoidossa, vähentäen näin lastensuojelun laitoshoidon tarvetta. Perhehoidon tuen kilpailutusmahdollisuutta arvioidaan. Sijaishuollon tiimi 3 (ent. Keski-Suomen Sijaishuoltoyksikkö) henkilöstöresurssia vahvistetaan, mikä mahdollistaa perhehoidon ja sijoitusten tuen sekä uusien perhehoitajien koulutusryhmien määrän lisäämisen.

Jälkihuollon palveluissa tuetaan huostaanoton tai 6 kk kestäneen sijoituksen jälkeen lasta tai nuorta sosiaalityön, ohjauksen sekä jälkihuollon tukitoimien avulla. Näitä ovat mm. Tuettu asuminen, jälkihuollon ohjaus ja taloudellinen tuki. Jälkihuollon lakisääteisen ikärajan nostaminen 24 ikävuoteen tarkoittaa jälkihuollossa olevien nuorten määrän kasvua v. 2024 saakka, mistä johtuen jälkihuollon sosiaalityön resursointia on tarpeen vahvistaa lisäämällä jälkihuollon sosiaalityön vakansseja hyvinvointialueella. Jälkihuollon palvelut tuotetaan keskitetysti.

Sijais- ja jälkihuolto, ostopalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Sijaishuollon palvelut on kilpailutettu maakunnallisesti keväällä 2022 koskien ammatillista perhekotihoidoa sekä lastensuojelun laitoshoidoa. Sijaishuollon ostopalveluita käytetään tilanteissa, jossa sijaishuollon tarve on pitkäaikainen. Ostopalveluina järjestetään ammatillista perhekotihoidoa, lastensuojelun laitoshoidoa sekä perhehoitoa niissä tilanteissa, kun perhehoitoa ei ole mahdollista järjestää toimeksiantosuhteisena perhehoitona. Perhehoidon ostopalveluissa kyse on yksittäisistä asiakkuuksista. Painotus perhehoidossa on oman toiminnan vahvistamisessa.

Jälkihuollon ostopalveluna järjestetään esimerkiksi tuettua asumista sekä jälkihuollon ohjausta niissä tilanteissa, kun sosiaaliohjausta ei ole mahdollista järjestää omana toimintana.

Laitoshuollon palvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Lastensuojelun laitoshoidon palvelut käsittävät 5 nuorisokotia sekä Mattilan perhetukikodin. Laitoksista Lotilan nuorisokodin yhteydessä sijaitsee nuorisokodin avotyön yksikkö. Lastensuojelulaitokset keskittyvät vastaanotto- ja arviointitoimintaan, ja tavoitteena on aina arvioida lapsen tai nuoren kotiin palaamisen edellytyksiä sekä jatkon tukitoimia.

Lastensuojelun uusi vastaanotto- ja arviointiyksikkö, Kukkumäen nuorisokoti, aloitti toimintansa 1.6.2022. Täydellä asiakaspaikkamäärällä yksikkö avautui 10 /22. Uusi yksikkö tuottaa vaativaa lastensuojelun laitoshoidoa 12–17-vuotiaille lastensuojelun asiakkaille, vastaten erityisesti nuorten akuutteihin päivystyksellisiin tarpeisiin. yksikön sijainti tehostaa yhteistyötä samassa rakennuksessa toimivien lasten- ja nuorisopsykiatrian kanssa.



Uuden yksikön perustaminen vähentää lastensuojelun laitoshoidon ostopalvelukustannuksia.

Laitoshoidon henkilöstöresursointia ilta- ja yöaikaan vahvistetaan 2 työntekijällä. Lisäresurssi turvaa toimintaa tilanteissa, joissa yöaikaan laitostoiminnassa ilmenee äkillisiä kriisi- tai poikkeustilanteita. Lisäresurssi turvaa toiminnan toteutumista lakisääteisellä henkilöstömäärällä kaikkina vuorokaudenaikoina.

Lasten ja nuorten mielenterveys- ja perheneuvolapalvelut

Toiminnan kuvaus

Kasvatus- ja perheneuvontapalvelu (sosiaalihuoltolaki 26 §) sisältää lapsen kasvuun ja kehitykseen, perhe-elämään, vuorovaikutussuhteisiin liittyvää ohjausta, arviointia, asiantuntija-apua ja tukea.

Lasten ja nuorten mielenterveystiimeissä (terveydenhuoltolaki 4 §, mielenterveyslaki 4 §, sosiaalihuoltolaki 26 §), joita on Keski-Suomen hyvinvointialueella yhteensä seitsemän, annetaan ohjausta ja neuvontaa, psykososiaalista tukea sekä perustasolla toteutettavaa mielenterveyshäiriöiden tutkimusta, hoitoa ja lääkinnällistä kuntoutusta.

Nuorten MTP-tiimeissä tarjotaan nuorille perustasolla toteutettavaa päihdepalvelua: arviointia, tukea, hoitoa (terveydenhuoltolaki 24 §, sosiaalihuoltolaki 28 §). Nuorisovastaanotto on keskeisen alueen nuorten MTP-tiimi.

Palvelualueeseen, Lasten ja perheiden erityisen tuen yksikköön, kuuluu lisäksi lasten ja nuorten neuropsykiatristen ongelmien ja laaja-alaisten oppimisvaikeuksien arviointi, tuki ja kuntoutus (terveydenhuoltolaki 29 § ja 27 §, sosiaalihuoltolaki, vammaispalvelulaki).

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Lasten, nuorten mielenterveys- ja perhaneuvolapalvelut 1 000 €	Lasten, nuorten mielenterveys ja perheneuvola yhteiset	Perheneuvola ja lasten mielen-terveyspalvelut	Perheneuvola ja lasten mielenterveys-palvelut, ostopalvelut	Nuorten mielenterveys-palvelut	Nuorten mielenterveys-palvelut, ostopalvelut	Palvelualue Yhteensä
Toimintatulot	432	15	0	5	0	452
Toimintamenot	-1 340	-4 420	-802	-1 777	-21	-8 360
Toimintakate	-908	-4 405	-802	-1 772	-21	-7 908

Lasten, nuorten mielenterveys ja perheneuvola yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Hyvinvointialueella toimintaansa jatkavat olemassa olevat maakunnan perheneuvolat, joita on kaikkiaan seitsemän. Toimipisteiden palveltavat alueet kattavat koko hyvinvointialueen ja palvelu

järjestetään myös lähipalveluna. Perheneuvoloissa tuotetaan sosiaalihuoltolain mukaista kasvatus- ja perheneuvontapalvelua sekä lasten perustason mielenterveyspalvelua. Jatkossa nämä eri lainsäädäntöön pohjautuvat sisällöt erotetaan toisistaan asiakasjärjestelmätasolla.

Kasvatus- ja perheneuvonnan ikäraja yhtenäistetään alle 18-vuotiaisiin, joka vastaa myös lainsäädäntöä (SHL 26 §). Lasten mielenterveyspalvelussa tuotetaan palvelua alle 13-vuotiaille. Nuorten mielenterveys- ja päihdetiimien palvelua tuotetaan 13-18 -vuotiaille, Jyväskylän toimipisteen, Nuorisovastaanoton, ikäraja on 13-22. Ikärajan



yhtenäistämistä linjataan osana hyvinvointialueen palvelustrategiaa. Lasten ja nuorten perustason mielenterveyspalvelua lisätään ja se tuotetaan yhtenä palveluna perheneuvoloissa ja nuorten osalta muodostetaan perustason mtp-tiimit hyvinvointialueelle. Kohdennettua perustason mtp-palvelua ei ole ollut aiemmin hyvinvointialueen muissa kunnissa kuin Jyväskylässä.

Lasten ja nuorten mielenterveyspalveluiden ja perheneuvolan palveluiden vahvistamisella on tavoite vähentää erikoissairaanhoidon lasten- ja nuorten psykiatrian lähetemääriä ja osastopäivien lukumääriä sekä vastata perustasolla mielenhyvinvoinnin lisääntyneeseen palvelutarpeeseen alueellinen yhdenvertaisuus huomioiden.

Lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdetyötä tuotetaan tiiviissä yhteistyössä alueiden muiden palveluiden, erityisesti koulu- ja opiskeluterveydenhuollon, koulupsykologien ja kuraattoreiden kanssa.

Perheneuvola ja lasten mielenterveyspalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Keski-Suomen hyvinvointialueella jatkaa jo aiemmin toimineet seitsemän perheneuvola. Perheneuvoloiden palveltavat alueet muuttuvat hieman hyvinvointialueelle siirtymän myötä.

Toimipisteissä vahvistetaan toiminnan yhteen viemistä nuorten mtp-tiimien osalta, erityisesti pohjoisen alueen toimipisteiden ja Laukaan ja Keuruun toimipisteiden osalta. Viitasaaren ja Saarijärven toimipisteisiin tulee yksi palveluvastaava, joka vastaa perheneuvolan ja nuorten mtp-tiimien toiminnasta. Samoin Äänekoskella ja Laukaa-Keuruun toimipisteissä palveluvastaavat toimivat sekä perheneuvoloiden että nuorten mtp-tiimien esihenkilönä. Organisoinnilla vahvistetaan toimipisteissä lasten ja nuorten mielenterveyspalvelun toiminnallista yhteyttä, palvelujen saatavuutta, asiakaslähtöisyyttä ja osaamista.

Neuropsykiatrisen ja oppimisen tuen yksikössä yhdistyvät Lastentutkimuskeskus ja Nepsy-tiimi. Yhteen viemisellä vahvistetaan neuropsykiatrisen arvioinnin, tuen ja kuntoutuksen kokonaisuutta. Palvelussa tuotetaan ohjausta, neuvontaa konsultointia, työparityötä neuropsykiatrisen arvioinnin, tuen ja kuntoutuksen kysymyksissä. Palvelussa on käytössä neuropsykiatrisen tuen palveluseteli. Palvelua tuotetaan keskitettynä.

Perheneuvola ja lasten mielenterveyspalvelut, ostopalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Perheneuvoloissa lääkäripalvelu toteutetaan ostamalla erikoislääkäritasoisista palvelua 1-2pv/kk. Jyväskylän toimipisteessä lasten mielenterveyspalveluissa on kaksi lääkärin virkaa. Virkoja ei ole saatu täytettyä ja palvelua toteutetaan ostamalla erikoislääkäri- sekä yleislääkäritasoisista palvelua. Ostopalveluna tuotetaan osin myös neuropsykologin palvelua neuropsykiatrisen ja oppimisen tuen yksikköön. Hyvinvointialueelle on valmisteltu



puitesopimus psykologipalvelusta, Mikäli haettavia psykologin paikkoja ei saada täytettyä, on mahdollista ostaa psykologipalvelua.

Palvelussa on käytössä lapsille ja vanhemmille suunnattu neuvonta ja terapiaseteli. Neuropsykiatrisen ja oppimisen tuen yksikössä on käytössä neuropsykiatrisen tuen palveluseteli. Hyvinvointialuetta koskeva palvelusetelien sääntökirja on päivitetty ja otetaan käyttöön 1.4.2023 alkaen

Nuorten mielenterveyspalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelutiimit muodostuvat seitsemään toimipisteeseen, jotka kattavat koko hyvinvointialueen. Aiemmin kohdennettua perustason mtp-palvelua ei ole ollut Keski-Suomen maakunnassa muualla kuin Jyväskylässä. Toimipisteet rakentuvat perheneuvoloiden kanssa samoihin toimipisteisiin.

Nuorten mielenterveys- ja päihdetiimien palvelua tuotetaan 13-18 -vuotiaille, Jyväskylän toimipisteeseen, Nuorisovastaanoton, ikäraja on 13-22. Ikärajan yhtenäistämistä linjataan osana hyvinvointialueen palvelustrategiaa. Lasten ja nuorten perustason mielenterveyspalvelua vahvistetaan.

Viitasaaren ja Saarijärven toimipisteisiin tulee yksi palveluvastaava, joka vastaa perheneuvolan ja nuorten mtp-tiimien toiminnasta. Samoin Äänekoskella ja Laukaa-Keuruun toimipisteissä palveluvastaavat toimivat sekä perheneuvoloiden että nuorten mtp-tiimien esihenkilönä. Organisoinnilla vahvistetaan toimipisteissä lasten ja nuorten mielenterveyspalvelun toiminnallista yhteyttä, palvelujen saatavuutta, asiakaslähtöisyyttä ja osaamista.

Jalkautuvien psykiatristen sairaanhoitajien resurssia lisätään. Sairaanhoitajien työ toteutetaan lähipalveluna pääsääntöisesti kouluilla tai perhekeskuksissa.

Nuorten mielenterveyspalvelut, ostopalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelussa lääkäripalvelu toteutetaan ostamalla erikoislääkäripalvelua. Jyväskylän toimipisteessä, Nuorisovastaanotolla, on yksi lääkärin virka, jota ei ole saatu täytettyä. Ostettua etälääkäripalvelua tuotetaan kaikkiin toimipisteisiin. Hyvinvointialueelle on valmisteltu puitesopimus psykologipalvelusta, Mikäli haettavia psykologin paikkoja ei saada täytettyä, psykologipalvelua on mahdollista ostaa.

Palvelussa on käytössä terapiaseteli (vanhemmuus-, pari-, perheterapia ja nuorten yksilöllisen tukiterapian palvelusetelit). Neuropsykiatrisen ja oppimisen tuen yksikössä on käytössä neuropsykiatrisen tuen palveluseteli. Hyvinvointialuetta koskeva palvelusetelien sääntökirja on päivitetty ja otetaan käyttöön 1.4.2023 alkaen.

KOTI- JA ASUMISPALVELUT

Toiminnan kuvaus

Koti- ja asumispalveluiden vastuualue jakaantuu neljään palvelualueeseen, keskitetty asiakas- ja palveluohjaus, kotihoito- ja tukipalvelut, ikääntyneiden asumispalvelut sekä erityisryhmien kotiin vietävät ja asumispalvelut palvelualueisiin. Lisäksi vastuualuejohtajan alaisuudessa on koti- ja asumispalvelujen keskitettyjen palvelujen palveluyksikkö.

Koti- ja asumispalveluja järjestetään vammaisen, sairaan tai ikääntyneen henkilön tai perheen päivittäisen pärjäämisen tueksi niin, että jokaisella olisi mahdollisuuksien mukaan turvallinen ja toimiva arki sekä sopiva asuinympäristö omassa kodissa tai asumispalveluyksikössä. Palveluilla tuetaan asiakkaiden elämänlaatua ja vahvistetaan heidän omia voimavarojaan ja toimintakykyään.

Vastuualueen asiakkaan palvelukokonaisuus muodostuu paitsi vastuualueen palveluista myös kuntien, järjestöjen, seurakuntien ja muiden vastuualueiden palveluista ja siksi keskeisinä toimintaperiaatteina ovat yhteistyö ja kumppanuus.

Palvelut järjestetään valtakunnallisten suositusten mukaisesti avohuoltopainotteisesti niin, että mahdollisimman moni palveluiden piiriin tuleva voi elää itsenäisesti omassa kodissaan ja tutussa asuin- ja sosiaalisessa ympäristössään. Kotona asumisen tueksi on käytössä teknologisia ratkaisuja ja apuvälineitä.

Koti- ja asumispalvelut tuotetaan pääasiallisesti lähipalveluina. Mikäli asiakkaan tarve edellyttää palvelua, jota omalla lähialueella ei ole saatavilla, hankitaan palvelu asiakkaan tarpeen mukaisesta paikasta. Palvelut tuotetaan Hyvinvointialueen omana tuotantona, palvelusetelillä tai ostopalveluna.

Määrärahan jakautuminen palvelualueittain

Koti- ja asumispalvelut 1 000 €	Koti- ja asumis palveluiden keskitetyt palvelut	Keskitetty asiakas- ja palveluohjaus	Kotihoito- ja tukipalvelut	Ikääntyneiden asumispalvelut	Erityisryhmien kotiin vietävät -ja asumispalvelut	Vastuualue yhteensä
Toimintatulot	0	17 692	14 302	24 980	3 965	60 938
Toimintamenot	0	-115 121	-50 894	-75 580	-26 418	-268 014
Toimintakate	0	-97 430	-36 592	-50 600	-22 454	-207 076

Koti- ja asumispalveluiden keskitetyt palvelut

Toiminnan kuvaus

Koti- ja asumispalveluiden keskitetyt palvelut tukee yhteisten toimintamallien jalkauttamista, hoidon laatua ja asiakasprosessien yhtenäisyyttä koko koti- ja asumispalveluiden vastuualueella. Kokonaisuuteen kuuluu myös varahenkilöstöt sekä koti- ja asumispalveluiden hanketyö ja kehittämistoiminta (asiantuntijat mm RAI, kuntoutus, klinisen hoitotyön asiantuntijuuden osalta).

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Koti- ja asumispalveluiden keskitetyt palvelut 1 000 €	Koti- ja asumispalvelut, asiantuntijapalvelut	Koti- ja asumispalvelut, hankkeet	Palvelualue yhteensä	
Toimintatulot		0	0	0
Toimintamenot		0	0	0
Toimintakate		0	0	0

Koti- ja asumispalvelut, asiantuntijapalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Klininen hoitotyön asiantuntija ja asiantuntija sairaanhoitajat toimivat näyttöön perustuvan hoitotyön edistämiseksi yhdessä johdon ja henkilöstön kanssa kehittäen hoidon ja hoitotyön laatua, henkilökunnan osaamista ja organisaation toimintaa edistäen asiakkaiden toimintakykyä ja terveyttä. Painopisteenä vuonna 2023 on lääkehoitoprosessien yhtenäistäminen ja lääkehoitosuunnitelmien ajantasaistaminen.

RAI-koordinaattori ja RAI-asiantuntijat tukevat RAI-arviointimittareiden käyttöä, käyttöönottoa ja koulutusta koko vastuualueella. Vuonna 2023 painopisteenä ottaa käyttöön RAI itsearviointi omaks-alustalla.

Kuntoutuksen koordinaattori edistää näyttöön perustuvia käytäntöjä kuntouttavan toiminnan kehittämisessä. Painopisteenä sosiaalisen kuntoutuksen edistäminen.

Koti- ja asumispalvelujen varahenkilöstö on jakautunut neljälle toiminnalliselle alueelle: läntinen, keskinen, itäinen ja pohjoinen.

Vuonna 2023 keskeistä on yhtenäistää ja vahvistaa varahenkilöstön toiminnan periaatteet ja käytännöt. Tätä työtä tukee HR-palvelujen alla käynnistyvä varahenkilöstön kehittämishanke.



Koti- ja asumispalvelut, hankkeet

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Osana Tulevaisuuden sotekeskushanketta Ikääntyminen OmaKS –luovien ratkaisujen aikakausi -hankkeen eli TulKoti -hankkeen tarkoituksena on kehittää Keski-Suomen hyvinvointialueelle kotona asumisen tulevaisuuden suuntaviivat. Hankkeessa sovelletaan, jalostetaan ja juurrutetaan vaikuttaviksi osoitettuja toimintamalleja ja parhaita käytäntöjä. Lisäksi hankkeessa kokeillaan uusia innovatiivisia ratkaisuja kotona asumisen tueksi vieävien palvelujen keskeisiin haasteisiin. Palvelukokonaisuuden työstämisen tavoitteena on, että hyvinvointialueen ikääntynyt asukas saa saman sisältöiset palvelut 1.1.2023 lähtien.

Päätavoitteena hankkeessa on varmistaa Keski-Suomen alueella asiakaslähtöiset ja yhdenmukaisesti tuotettavat kotona asumista tukevat, laadukkaat palvelut 24/7. Päätavoite jakaantuu kolmeen toisiaan tukevaan tavoitteeseen:

1. Asiakaslähtöiset, monimuotoiset kotona asumista tukevat palvelut
2. Osaava ja riittävä henkilöstö tietää tavoitteet, tuntee ja osaa toimintamallit sekä tiedostaa oman roolinsa
3. Palveluiden tuottamisessa huomioidaan turvallisuus ja laatu

Hanke toteutetaan ajalla 1.1.22 - 31.12.23. Hankkeella on nimetty projektipäällikkö sekä yhdeksän projektityöntekijää.

Keskitetty asiakas- ja palveluohjaus

Toiminnan kuvaus

Keskitetyn asiakas- ja palveluohjauksen tehtävänä on asiakkaan yksilöllinen ohjaus, palvelutarpeen arviointi ja tarvittaessa palvelujen suunnittelu yhdessä asiakkaan kanssa. Asiakkaat tulevat palveluiden piiriin aina keskitetyn asiakas- ja palveluohjauksen kautta. Asiakas- ja palveluohjaus on keskitettyä, mutta jalkautuu koko hyvinvointialueelle.

Asiakas- ja palveluohjauksella on keskeinen merkitys hyvinvointialueen palvelurakenteen kehittymiselle. Tämän vuoksi on tärkeää, että hyvinvointialueen ensimmäisenä toimintavuotena asiakas- ja palveluohjauksessa arvioidaan riittävä resurssitarve ja toimintaa kehitetään niin, että kaikille asiakkaana oleville ikäihmisille voidaan nimetä asiakasohjauksesta omatyöntekijä. Erityisen tuen tarpeessa oleville asiakkaille omatyöntekijänä toimii sosiaalityöntekijä.

Hyvinvointialueen käytössä ovat yhtenäiset palvelujen myöntämisen perusteet omaishoitoon, varhaiseen tukeen, tukipalveluihin, kotihoitoon, perhehoitoon ja asumisen palveluihin. Asiakkaiden toimintakyvyn, hoidon ja palvelujen tarpeen arviointiin käytetään RAI-järjestelmää, joka on standardoitu tiedonkeruun ja havainnoinnin välineistö, joka on tarkoitettu asiakkaan palvelutarpeen ja toimintakyvyn arviointiin sekä hoito-, kuntoutus- ja palvelusuunnitelman laatimiseen.

Yhtenäisten palvelujen myöntämisen perusteiden käyttö ja RAI-toimintakyvyn arvioinnin merkitys osana palvelutarpeen arviointia korostuvat hyvinvointialueella ja ohjaavat asiakas- ja palveluohjauksen toimintaa yhtenäiseen suuntaan. Asiakasohjaajat tekevät RAI-toimintakyvyn osittaisarvioinnin palvelutarpeen arvioinnin yhteydessä ja arviota laajennetaan palveluntuottajan toimesta asiakkaan ohjautuessa palveluiden piiriin. Palveluun ohjautumiseen liittyy aina palvelutarpeen arviointi, asiakassuunnitelman laadinta sekä palvelu- ja maksupäätöksen tekeminen asiakas- ja palveluohjauksen toimesta. Keskitetty asiakas- ja palveluohjaus toimii strategian mukaisesti vahvassa yhteistyössä eri toimijoiden kanssa, joiden yhteys syntyy yhteisestä asiakkaasta.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Keskitetty asiakas- ja palveluohjaus 1 000 €	Asiakas- ja palveluohjaus omais- ja perhehoito	Asiakas- ja palv.ohj. kotih/tukipalv/KH	Asiakas- ja palv.ohj. asuminen/IKÄ	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	0	3 032	14 659	17 691
Toimintamenot	0	-34 146	-80 975	-115 121
Toimintakate	0	-31 114	-66 316	-97 430



Asiakas- ja palveluohjaus omais- ja perhehoito

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Omaishoidon tuki on (omaishoitolaki 937/2005) määrärahasidonnainen sosiaalipalvelu. Omaishoidolla tarkoitetaan vanhuksen, vammaisen tai sairaan henkilön hoidon ja huolenpidon järjestämistä kotiloissa omaisen tai muun hoidettavalle läheisen henkilön avulla.

Omaishoito on hyvinvointialueella merkittävä palvelukokonaisuus ja hyvinvointialueella omaishoidettavia on yhteensä n. 2300. Omaishoito palveluna on asiakkaan terveyttä ja hyvinvointia ylläpitävää ja tukevaa, koska asiakas voi asua omassa kodissa ja tutussa ympäristössä läheisen ihmisen tuen avulla. Omaishoidon merkitys korostuu paitsi asiakkaalle inhimillisenä palveluna, mutta sillä on suuri vaikutus myös koko hyvinvointialueen palvelurakenteeseen ja talouteen. Omaishoitoon panostaminen keventää palvelurakennetta ja vähentää raskaampien palveluiden tarvetta.

Perhehoidolla tarkoitetaan henkilön hoidon, kasvatuksen tai muun osa- tai ympärivuorokautisen huolenpidon järjestämistä perhehoitajan yksityiskodissa tai hoidettavan kotona. Perhehoitoa voidaan järjestää pitkäaikaisena tai lyhytaikaisena palveluna. Perhehoito on maakunnassa toiminut yhtenäisellä toimintaohjeella jo pidemmän aikaa ja sen vuoksi perhehoito on hyvinvointialueella mahdollista keskittää muutamille asiakasohjaajille. Tavoitteena on ylläpitää yhtenäisiä toimintakäytäntöjä ja löytää hyvinvointialueelle uusia perhehoitajia.

Omais- ja perhehoidon asiakasohjaukseen on tarpeen lisätä resursointia vähintään viidellä asiakasohjaajalla hyvinvointialueen ensimmäisenä vuotena. Resurssin lisäyksellä turvataan sekä asiakkaiden kokonaisvaltainen palvelutarpeen arviointi ja palvelun järjestäminen, että omais- ja perhehoitajien oikea-aikainen ja riittävä tuki hoitotyön toteuttamiseen. Omaishoidon ohjauksessa toimintaa kehitetään siten, että lasten, nuorten ja työikäisten asiakasohjaus sekä ikäihmisten asiakasohjaus keskitetään eri viranhaltijoille. Tällä varmistetaan sitä, että asiakasohjaajilla on riittävästi osaamista ko. asiakasryhmän osalta laadukkaasti palvelutarpeen tekemiseksi ja tuen antamiseksi. Asiakasohjaajalla oleva asiakasmäärä määritellään yhtenäiseksi, 150–200 asiakasta/ohjaaja, kuormituksen tasaamiseksi.

Omais- ja perhehoidon palvelutarpeen arviointi tehdään kokonaisvaltaisesti huomioiden sekä hoidettavan että hoitajan tilannetta. Palvelutarpeen arvioinnissa hyödynnetään aluevaltuuston hyväksymiä yhtenäisiä palvelujen myöntämisen perusteita ja RAI-toimintakyvyn mittaristoa. RAI-arviointi nostaa esille asiakkaan omat voimavarat ja selviytymisen keinot, mutta antaa myös tiedon osa-alueittain asiakkaan tuen tarpeista. Tämä mahdollistaa tuen ja avun kohdistamisen oikeisiin asioihin, jotta asiakkaan hoitoa, arjen sujuvuutta sekä mielekästä elämää voidaan tukea.

Asiakas- ja palveluohjaus kotihoito/tukipalvelu/KH

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Kotiin vietävien palveluiden asiakasohjauksessa toteutetaan kotona asuvien asiakkaiden sosiaalihuoltolain (1301/2014, 36§ & 37§) ja lain ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta ja iäkkäiden sosiaali- ja terveystalvveluista (28.12.2012/980, 15§) mukaisia palvelutarpeen arviointeja. sosiaalihuoltolaissa (1301/2014) määriteltyihin kotona asumista tukeviin palveluihin; kotihoitoon (19a§), tukipalveluihin (19§) ja liikkumista tukeviin palveluihin (23§). Asiakkaat ohjataan oikea-aikaisesti heidän tarpeitaan vastaaviin palveluihin. Palvelutarpeen arvioinnit tehdään kokonaisvaltaisesti ja niissä huomioidaan palvelutarpeen lisäksi asiakkaan voimavarat ja mahdollisuudet kuntoutua. Palvelutarpeen arvioinnin yhteydessä käytetään iRAI HC osittaisarviointia (Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta ja iäkkäiden sosiaali- ja terveystalvveluista 28.12.2012/980, 15a§).

Palveluiden myöntämisessä noudatetaan hyvinvointialueen aluevaltuuston vahvistamia myöntämisperusteita. Asiakkaille tehdään yksilöllinen asiakassuunnitelma (Sosiaalihuoltolaki 1301/2014 39§; Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta ja iäkkäiden sosiaali- ja terveystalvveluista 28.12.2014, 16§). Kotihoidosta ja tukipalveluista tehdään asiakkaille palvelupäätökset. Asiakkaita ohjataan tarpeen mukaan palveluiden hankinnassa myös muilta kuin hyvinvointialueen tuottamilta tahoilta, kuten yksityisiltä yrityksiltä ja kolmannelta sektorilta. Lisäksi kotiin vietävien palveluiden asiakasohjauksessa on kotihoidon ja asumisen palveluiden piirissä oleville asiakkaille gerontologista sosiaalityötä. Lisäksi käsitellään ilmoituksia iäkkään henkilön palvelutarpeesta ns. huoli-ilmoitukset (Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta ja iäkkäiden sosiaali- ja terveystalvveluista 28.12.2012/980, 25§).

Toiminnan painopisteenä on yhdenmukainen ja hyvinvointia edistävä laadukas palvelutarpeen arviointi ja päätöksenteko. Asiakkaiden ja tarvittaessa läheisten osallisuuden vahvistaminen palveluiden suunnittelussa ja asiakkaiden ohjautuminen oikeisiin palveluihin oikeaan aikaan.

Kotiin vietävien palveluiden asiakasohjauksen tavoitteena on kotona asuvat hyvinvoivat ikäihmiset.

Kotiin vietävien palveluiden asiakasohjauksessa käynnistetään kolme uutta asiakas- ja palveluohjausyksikköä ja uudistetaan yhden yksikön toimintaa hyvinvointialueen mallien mukaiseksi. Asiakasohjaajien erilaisista toimintatavoista muodostetaan yhtenäiset palvelutarpeen arviointikäytännöt, päätöksentekoprosessi, siirrytään omatyöntekijämalliin (sosiaalihuoltolaki 1301/2014, 42§, laki ikääntyneen väestön toimintamallin tukemisesta ja iäkkäiden sosiaali- ja terveystalvveluista 28.12.2014/980, 17§) ja selkeytetään huoli-ilmoitusten käsittelykäytännöt. Työnkuvat ja työtehtävät tarkastetaan ja yhdenmuikaistetaan. Lisäksi asiakasohjauksessa kehitetään yksiköiden puhelinpalvelua. Toimintojen yhtenäistäminen edellyttää asiakasohjaajien osaamisen kehittämistä niin yhtenäisistä käytännöistä kuin tietojärjestelmistä.



Asiakas- ja palveluohjaus asuminen/IKÄ

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Asumispalveluja järjestetään sosiaalihuoltolain (1301/2014, 21 §) perusteella. Asumispalvelut ovat tarkoitettu henkilöille, jotka tarvitsevat erilaisista syistä johtuen tukea ja palveluja asumisen järjestämiseen. Hyvinvointialueella ikäihmiselle suunnattuja asumisen palveluja ovat lyhytaikaishoito, yhteisöllinen (21 b §) ja ympärivuorokautinen (21 c §) asuminen. Sosiaalihuoltolain mukaista pitkäaikaista laitoshoidon (22 §) järjestetään jos se on ikääntyneen henkilön terveyden tai turvallisuuden kannalta perusteltua tai jos siihen on muu laissa erikseen säädetty peruste. Sosiaalihuoltolain mukaisia ikäihmisille suunnattuja asumis- ja laitoshoidonpalveluja järjestetään koko hyvinvointialueella.

Tilapäistä, lyhytaikaista asumista järjestetään henkilöille, joilla on lyhytaikaisesti tarve asumisen järjestämiseen sekä tuen ja avun tarvetta terveyden- ja sairaanhoidossa ja/tai päivittäistoiminnoissa. Tilapäistä apua voidaan järjestää myös henkilölle, joiden tilanne on nopeasti muuttunut tai kriisiytynyt ja siten vaarantaa henkilön turvallisuuden ja selviytymisen arjessa. Tilapäisen asumisen paikkoja on hyvinvointialueella järjestetty joko erillisissä yksiköissä tai yksittäisinä paikkoina pitkäaikaisen asumisen yksiköissä. Tavoitteena on koko hyvinvointialueen laajuisesti koordinoita lyhytaikaisen hoidon paikkoja keskistetyistä asiakas- ja palveluohjauksesta, jotta tieto vapaista paikoista on paremmin tiedossa koko hyvinvointialueella. Tällä toiminnalla varmistetaan paikkojen tarkoituksenmukainen ja tehokas käyttö.

Yhteisöllisellä asumisella tarkoitetaan asumista esteettömässä ja turvallisessa asumisyksikössä, jossa asukkaalla on hallinnassa hänen tarpeitaan vastaava asunto ja tarjolla on sosiaalista kanssakäymistä edistävää toimintaa ja tarpeen mukaista tukea ja palveluja. Palveluntarve yhteisöllisessä asumisessa voi johtua toimintakyvyn alentumisesta, sairaudesta, turvattomuudesta, korkeasta iästä tai vamman aiheuttamana. Pääosin avun tarve on päivä- ja ilta-aikaan. Hyvinvointialueella yhteisöllisen asumisen tarve on kasvava ja siihen suunnattuja yksiköitä on tarpeen lisätä eri puolille maakuntaa.

Ympärivuorokautinen palveluasuminen on tarkoitettu henkilöille, joiden avun ja tuen tarpeet ovat runsaat ja niitä esiintyy eri vuorokauden aikoina eikä näiden järjestämistä voida toteuttaa turvallisesti tukipalveluilla, kotihoidon palveluilla, omais- tai perhehoitolla. Ympärivuorokautiseen palveluasumiseen kuuluvat esteetön ja turvallinen asunto asumisyksikössä, jossa henkilöstö on paikalla ympärivuorokauden ja asukas saa apua tarpeidensa mukaisesti sekä äkillisissä tilanteissa. Hoitoon, huolenpitoon sisältyvät lääkinnällinen kuntoutus, sairaanhoito, päivittäistoiminnoissa avustaminen, toimintakykyä edistävä ja ylläpitävä toiminta, ateriat, vaatehuolto, siivous sekä osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävä toiminta.

Asumisen asiakas- ja palveluohjauksen keskeisenä painopisteenä on yhtenäistää asumiseen ohjautuminen koko hyvinvointialueella ja sitä kautta vaikuttaa palvelurakentamiseen sitä keventäen. Kuntien alueilla asumispalveluihin on ohjaututtu erilaisilla palvelutarpeilla ja hyvinvointialueella on tarve yhtenäistää asumispalveluun ohjautumista. Tehyjen RAI-arviointien perusteella on tiedossa, että asumisen palveluihin on ohjaututtu liian vähäisillä palvelutarpeilla. Palvelujen yhtenäiset myöntämisen perusteet, RAI-arvioinnin hyödyntäminen, asiakasohjauksen toimiva omatyöntekijäyys sekä koko



hyvinvointialueen laajuinen yhtenäinen SAS-työryhmän toiminta ovat oleellisia keinoja vaikuttaa ikäihmisten yhdenvertaiseen ja oikea-aikaiseen asumispalveluihin ohjautumiseen (SAS = selvitä, arvioi, sijoita). Tätä kautta päästään vaikuttamaan myös palvelurakenteen monimuotoisuuteen ja tarkoituksenmukaisuuteen, Toiminnan kehittämällä ja palveluiden oikea-aikaisella myöntämisellä turvataan erilaisten asumisen paikkojen riittävyys kaikille asumispalveluita tarvitseville ikäihmiselle.

Asumisen osalta hyvinvointialueen omassa toiminnassa olevat asumisen paikat ovat ensisijaisia ohjattaessa asiakkaita palveluun. Oman toiminnan rinnalle hyvinvointialueelle tarvitaan yksityisiä palveluntuottajia ja näiden palveluiden järjestämiseen käytetään palvelusetelillä myönnettävää palvelua tai kilpailutettua ostopalvelua. Palvelujen myöntämiseen hyvinvointialueelle on laadittu yhtenäiset palvelusetelien sääntökirjat ja ikäihmisten asumisen ostopalvelut kilpailutetaan hyvinvointialueella vuoden 2023 aikana.

Sosiaalihuoltolain pitkäaikaisen laitoshoidon paikat ovat lain mukaan lopetettava vuoden 2026 loppuun mennessä. Hyvinvointialueella on käytössä vielä n. 140 pitkäaikaisen laitoshoidon paikkaa. Hyvinvointialueella laaditaan suunnitelma laitoshoidon lopettamisesta ja niiden muuttamisesta lyhytaikaiseksi tai pitkäaikaiseksi asumispalveluiksi vuoden 2023 aikana yhteistyössä asumispalveluiden ja asiakas- ja palveluohjauksen kanssa.

Kotihoito- ja tukipalvelut

Toiminnan kuvaus

Kotihoidon- ja tukipalveluiden palvelualue tukee asiakkaan kykyä elää arvokkaasti ja omatoimisesti kotona oikea-aikaisilla, riittävillä palveluilla. Tavoitteena on tukea moniammatillisesti asiakkaan omia voimavaroja ja toimintakykyä ja mahdollistaa turvallinen sekä mielekäs kotona asuminen. Kotihoidon palveluilla myös ehkäistään vaativamman hoidon ja hoivan tarvetta. Palveluja tuotetaan omana toimintana, ostopalveluna sekä palveluseteleillä. Ikääntyneet henkilöt asuvat entistä pidempään kotona, jolloin heidän toimintakykynsä ja terveydentilansa tukemisen merkitys korostuu.

Kotihoidon ja tukipalveluiden palvelualue jakaantuu neljällä toiminnallisella alueella seuraaviin palveluyksiköihin: ennaltaehkäisevät ja varhaisen tuen palvelut, kuntouttava päivätoiminta, kotona asumisen tukipalvelut ja kotihoidon palvelut.

Kotihoidon palveluilla tarkoitetaan kotona asumista tukevia kotiin järjestettäviä sosiaali- ja terveystalvuuja. Tavoitteena on tukea moniammatillisesti asiakkaan omia voimavaroja ja toimintakykyä ja mahdollistaa turvallinen sekä mielekäs kotona asuminen. Kotihoidon palveluilla myös ehkäistään vaativamman hoidon ja hoivan tarvetta. Säännöllisen kotihoidon piiriin tullaan kuntouttavan arviointijakson kautta. Kuntouttava päivätoiminta, päivätoiminta ja etäpäivätoiminta ovat tavoitteellista ja määräaikaista/pysyvää asiakkaan toimintakykyä tukevaa toimintaa, jossa osallistutaan ryhmäkuntoutukseen ja toimintaan. Tukipalveluina järjestetään mm. ateria-, turva-, hygieni- ja liikkumista tukevaa palvelua. Asiakkaan hoidossa RAI-arviointi korostuu hoidon oikea-aikaisuuden arvioinnissa, laadun arvioinnissa ja johtamisessa läpi koko palvelualueen.

Kotihoidon ja tukipalveluiden kehittämisellä tuetaan K-S hyvinvointialueen strategisia tavoitteita erityisesti hyvinvoivan, osaavan ja osallistuvan henkilöstön, toiminnan tavoitteellisen kehittämisen ja uudistamisen sekä palveluiden yhdenvertaisuuden ja saavutettavuuden osalta.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Kotihoito- ja tukipalvelut 1 000 €	Kotihoito- ja tukipalvelut yhteiset	VARTU, eteläinen	VARTU, pohjoinen	Kotihoito läntinen	Kotihoito keskinen	Kotihoito itäinen	Kotihoito pohjoinen	Digi- ja etä- teknologiakeskus	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	3 352	490	665	2 269	3 022	1 992	1 696	814	14 302
Toimintamenot	-1 571	-2 544	-1 738	-7 192	-13 933	-10 075	-9 920	-3 922	-50 894
Toimintakate	1 781	-2 054	-1 073	-4 923	-10 910	-8 082	-8 223	-3 107	-36 592

Kotihoito- ja tukipalvelut yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Kotihoito- ja tukipalvelut yhteiset kustannuspaikalle kohdistuu hallinnollisia kustannuksia. Hallinnon vastuuna on huolehtia siitä, että hoitotyön laatu ja hoitoprosessit sekä turvallinen asiakkaan lääkehoito, kuntoutuksen ja toimintakyvyn tukemisen keinot ovat



käytössä ja niitä kehitetään läpi palveluiden. Lisäksi digitalisaation ja teknologian osuus palveluissa lisääntyy.

Palvelualueella henkilöstörakenne tarkastellaan ja lisätään mahdollisuuksien mukaan suhteessa asiakastarpeisiin, arvioiden hoitohenkilöstön tueksi muun muassa hoiva-avustajien, ohjaajien sekä fysio-/toimintaterapeuttien tarvetta, tavoitteena on monipuolistaa asiakkaan palvelua uusien ammattiryhmien avulla. Oman toiminnan henkilöstölisäykset kotihoidossa ja asumisessa perustuvat lakiin sekä palvelutarpeen kasvuun ja asiakasmäärän kasvuun. Kotihoidossa teknologian kehittyminen edellyttää euroja (vähentää fyysisiä käyntejä), digitalisaation kehittäminen edellyttää panostusta. Palveluyksiköiden johtamisessa osaamisen kehittäminen korostuu. Kotihoidossa keskitytään myös 24/7 palveluiden kehittämiseen.

Kotihoidon toimintaa kehitetään yhdessä STM:n rahoittaman TulKotihankkeen kanssa. Henkilökunnan osaamisen kehittämisessä huomioidaan asiakkaiden hoitoisuuden kasvu ja mm. mielenterveysasiakkaiden määrän kasvu. Koulutusten painopistealueet ovat mielenterveys- ja päihdeasioissa, saattohoidossa ja lääkehoidon osaamisen vahvistamisessa sekä palveluvastaavien lähijohtamisen tukemisessa ja näyttöön perustuvan päätöksen teon lisäämisessä.

Varhainen tuki

Kotihoidon varhaisen tuen palvelut sisältävät muun muassa päivätoiminnan palveluita, omais- ja perhehoidon tukemista yhteistyössä eri tahojen kanssa sekä yhteistyötä kuntien ennaltaehkäisevien palveluiden ja kolmannen sektorin kanssa. Palveluilla tuetaan kotona asumista ja ennaltaehkäistään raskaampien palveluiden tarvetta.

Talousarviovuonna tavoitteena on yhtenäistää ja kehittää päivätoiminnan palveluja (kuntouttava päivätoiminta, päivätoiminta, etäpäivätoiminta) ja muuta varhaista tukea suhteessa laadittuihin palvelukuvauksiin.

VARTU, eteläinen

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Eteläisen alueen varhaisen tuen palveluissa keskitytään aluksi päivätoiminnan nykytilan selvittelyyn: tila-asiat, palveluiden tuottaminen, riittävä henkilöstöresurssi ja osaaminen sekä yhteistyötahot. Nykytilan selvittelyn pohjalta tavoitteisiin pyritään pääsemään tilojen tarkoituksenmukaisella käytöllä, päivätoimintamallin yhtenäistämällä ja kehittämällä, henkilöstöresurssin ja osaamisen kohdentamisella sekä yhteistyöryhmien perustamisella (mm. kuntien ennaltaehkäisevien palveluiden edustajat, järjestöt, omaishoidon asiakasohjaajat).

VARTU, pohjoinen

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Pohjoisen alueen varhaisen tuen palveluissa keskitytään aluksi päivätoiminnan nykytilan selvittelyyn: tila-asiat, palveluiden tuottaminen, riittävä henkilöstöresurssi ja osaaminen sekä yhteistyötahot. Nykytilan selvittelyn pohjalta tavoitteisiin pyritään pääsemään tilojen tarkoituksenmukaisella käytöllä, päivätoimintamallin yhtenäistämällä ja kehittämällä, henkilöstöresurssin ja osaamisen kohdentamisella sekä yhteistyöryhmien perustamisella (mm. kuntien ennaltaehkäisevien palveluiden edustajat, järjestöt, omaishoidon asiakasohjaajat).

Kotihoito

Kotihoitoa tuotetaan 24/7 periaatteella. Ympäri vuorokautinen kotihoito on suunnattu ikääntyneille, vammaisille ja muille kotiin järjestettävää apua tarvitseville asiakkaille. Kotiin järjestettäviä palveluja ovat hoito- ja hoivapalvelut (ml. lääkehoito), ateriapalvelut, hygieniapalvelut, asiointipalvelut ja turvapalvelut. Palveluja voidaan tarvittaessa järjestää hyvinvointiteknologisin keinoin, kuten lääkerobottien ja etähoivan menetelmillä. Sairaanhoidollisen osaamisen tueksi palvelua tuotetaan yhteistyössä kohta- ja kotisairaala yksikön kanssa. Palveluyhteistyön tarkoituksena on mahdollistaa sairaalatasoinen hoito kotona sekä vahvistaa palliatiivista ja saattohoito-osaamista kotiin annettavissa palveluissa. Säännöllisen kotihoidon aikana asiakkaan voimavaroja tuetaan tarvittaessa myös kotiin annettavilla kotikuntoutusjaksoilla. Tavoitteena on toimintakyvyn rapistumisen ennaltaehkäisy ja ylläpito tai sairaudesta/leikkauksesta kuntoutuminen.

Kotihoidon tärkeänä tehtävänä on tarjota tukea ja apua silloin, kun asiakas sairauden tai alentuneen toimintakyvyn vuoksi tarvitsee apua kotiin arkipäivän eri askareissa tai henkilökohtaisissa toiminnoissa. Kotihoidon henkilökunta voi avustaa esim. ruokailussa, henkilökohtaisen hygienian hoidossa, kuntoutumisessa ja liikkumisessa sekä lääkehoidossa. Kotihoidon lääketieteellisestä hoidosta vastaa aina asiakkaan lääkäri. Kotihoitoa voi saada tarpeen mukaan ympärivuorokautisesti, ja siihen voi kuulua myös kotisairaanhoidoa sekä kotisairaalan palveluita. Turvapalveluiden tarjoaminen on myös tärkeä osa kotihoitoa. Kotihoidosta säädetään sosiaalihuoltolaissa 1301/2014 (sosiaalihuoltolaki 1301/2014 - Ajantasainen lainsäädäntö - FINLEX) Tavoitteena on ennen kaikkea asiakaslähtöinen, oikea-aikainen, yksilöllinen ja tavoitteellinen hoiva ja huolenpito. Asiakasmaksut määräytyvät sen mukaan, onko kyseessä tilapäinen vai jatkuva avuntarve.

Toiminnan yhtenäistämässä tärkeässä osassa on asiakkaiden palvelujen yhdenmu-
kaistaminen. Asiakkuudet käydään läpi yhteistyössä keskitetyn asiakas- ja palveluoh-
jauksen kanssa. Asiakkaiden tueksi lisätään teknologisten ratkaisujen käyttöä kuten
lääkkeiden koneellista annosjakelua, lääkerobotteja ja etähoitoa.
Henkilöstörakennetta ja -resurssia sekä osaamista vahvistetaan lisäämällä hoiva-avusta-
jia, ohjaajia sekä vastaavia sairaanhoitajia toimipisteiden tarpeen mukaan. Lääkehoidon
osaaminen ja RAI-osaaminen varmistetaan.

Kotihoito läntinen

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Kotihoidon läntisellä alueella on 6 kotihoidon toimipistettä (Multia, Keuruu, Petäjävesi, Korpilahti, Joutsa-Luhanka ja Toivakka). Lisäksi Korpilahdelta käsin vastataan ainakin osan vuotta Muuramen toimipisteestä, mikä kuuluu toiminnallisista alueista keskiseen kotihoitoon. Kotihoidon läntisellä toiminnallisella alueella + Muurame on yhteensä noin 500 säännöllisen kotihoidon asiakasta ja henkilöstöä noin 180. Toimipisteiden välillä on suuria eroja sekä asiakasmäärissä (40–110) että henkilöstömäärässä (10–50). Maantieteellisesti läntisen kotihoidon toimipisteiden tiimitilojen välillä on 150 kilometriä. Yhteydenpitoon, viestintään ja yhteisten ohjeiden jakamiseen hyödynnetään sähköisiä välineitä.

Vuosi alkaa nykyisen toiminnan kartoittamisella. Selvitetään henkilöstörakenne, henkilöstön riittävyys, osaaminen, toimintatavat, ostetut palvelut, tilat ja työvälineet sekä esihenkilön tuki. Myös näissä on lähtötilanteessa suuria eroja toimipisteiden välillä. Toimintaa kokonaisuutena yhtenäistetään kohti hyvinvointialueen toimintatapoja ja linjauksia. Tämä vaatii ohjeiden laatimista, uuteen perehtymistä, käytäntöön viemistä ja vanhasta pois oppimista kaikilta. Uudessa kokonaisuudessa opetellaan myös hyödyntämään hyvinvointialueen laajaa asiantuntijaverkostoa työn tukena.

Toimintakäytäntöjen ja asiakkaiden palvelujen yhtenäistämisen edetessä tehdään arvioita mahdollisesta toimipisteiden yhdistämisestä tai jakamisesta niin, että jokainen toimipiste olisi myös johtamisen eri näkökulmista hallittava kokonaisuus. Henkilöstön työkyvyn ja työhyvinvoinnin tukeminen nähdään tärkeänä veto- ja pitovoimatekijänä.

Kotihoito keskinen

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Kotihoidon keskisellä alueella tuotetaan palvelua yhdeksässä kotihoito yksikössä: Aittorinne-Halssila-Jyskä, Huhtasuo-Lohikoski, Keltinmäki-Keljonkangas-Säynätsalo, Keskuksa-Viitaniemi, Lutakko- Kuokkala, Kypärämäki-Kuohu, Laajavuori-Mäkimatti ja Taulumäki-Tourula alueilla. Asiakasmäärät vaihtelevat n. 80-160 asiakkaan välillä. Henkilöstö koostuu yksiköiden palveluvastaavista, sairaanhoitajista, lähihoitajista ja hoiva-avustajista. Fysio- ja toimintaterapeuttien työpanosta saadaan Sotokeskuksista.

Toiminnan painopistealueet ovat ympärivuorokautisen kotihoidon toteuttaminen, hyvinvointiteknologian hyödyntäminen, palliatiivisen ja saattohoidon mahdollistaminen kotona sekä keskitetty asiakas- ja palveluohjaus. Palvelujen sisältöjä kehitetään vastaamaan yhä enemmän asiakkaiden tarpeisiin ja muuttuvaan lainsäädäntöön. Uudessa palveluprosessissa palvelut aloitetaan arvioivalla kuntoutusjaksolla, jonka jälkeen asiakas ohjataan muihin palveluihin tai otetaan säännöllisen kotihoidon asiakkaaksi. Palvelujen tarve arvioidaan RAI arviointimittarilla.



Kotihoito itäinen

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Kotihoidon itäiseen alueeseen kuuluu kahdeksan kotihoitoyksikköä, jotka jakaantuvat seuraavasti: Vaajakoski-Jyskä, Läntinen Palokka -Tikkakoski, Itäinen Palokka-Palokan keskusta, Uurainen, Laukaa 1, Laukaa 2, Konnevesi ja Hankasalmi. Alueiden asiakasmäärissä on suuria eroja, vaihdellen 40-160 asiakkaan välillä. Kotihoitoalueilla työskentelee palveluvastaavia, vastaavia sairaanhoitajia, sairaanhoitajia, lähihoitajia, hoiva-avustajia, ohjaajia sekä toimintaterapeutteja ja fysioterapeutteja. Maantieteellisesti alue on laaja ja välimatkat pitkiä. Etä- ja digipalvelujen käyttöönotto tulevaisuudessa myös haja-asutusseuduilla tulee korostumaan, mikä tukee ja vahvistaa myös itäisen alueen kotihoitoyksiköiden toimintamahdollisuuksia.

Kotihoidossa tullaan keskittymään palvelujen yhdenmukaistamiseen ja tasavertaisten palvelujen tuottamiseen asiakkaan asuinpaikasta riippumatta. Kotihoidon toimintamalleja tullaan kehittämään asiakaslähtöisyys huomioiden. Myös henkilöstön koulutus- ja kehittymistarpeisiin kiinnitetään huomiota, ja tarjotaan tarvittaessa lisäkoulutautumismahdollisuuksia. Työntekijöiden hyvinvoinnin tukeminen ja työssäjaksaminen ovat tärkeitä tekijöitä, jotka lisäävät työhön sitoutumista ja positiivista työn imun tunnetta. Tärkeää on myös huomioida ja turvata lähiesihenkilöiden riittävän tuen saaminen ja koulutautuminen.

Kotihoito pohjoinen

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Pohjoisen kotihoidon yksiköitä ovat Kyyjärvi, Kivijärvi, Karstula, Saarijärvi, Pihtipudas, Viitasaari, Äänekoski ja Kinnula (Kinnulassa ostopalvelut). Alue on maantieteellisesti laaja, jossa korostuvat pitkät välimatkat eri puolille sijoittuvien kyläkuntien ja haja-asutuksen johdosta. Kotihoidon tiimit jakautuvat keskustojen sekä kyläkuntien alueille palvelujen järjestämisen turvaamiseksi. Yksikkökohtaiset asiakasmäärät vaihtelevat väestöpohjaa mukaillen 15–150 asiakkaan välillä. Kotihoidon henkilöstö koostuu lähi- ja sairaanhoitajista, hoiva-avustajista sekä palveluvastaavista. Arjessa työtä toteutetaan moniammatillisella osaamisella, jossa tiivistä yhteistyötä tehdään palveluasumisen, asiakasohjauksen, kuntoutustiimien, että monien muiden ammattilaisten, kuten muistihoitajien kanssa.

Toiminnan tavoitteet hyvinvointialueen ensimmäisenä vuotena keskittyvät asiakaslähtöisten, tasavertaisten ja -laatuisten palvelujen tuottamiseen ja kehittämiseen alueiden lähtötilanteet huomioiden. Painopistealueina pohjoisessa ovat etä- ja digipalvelujen laajentaminen koko Pohjoisen alueelle, lakisääteisen 24/7 kotihoidon kehittäminen ja turvaaminen asuinalueesta riippumatta, palvelujen yhtenäistäminen siten, että varmistamme palvelujen oikea-aikaisuuden sekä oikein kohdentumisen, sisällön ja määrän.

Palveluprosessien vahvistaminen ja RAI-arviointimenetelmän laajentaminen ovat keskeisessä roolissa asiakkaan palvelujen toteutumisen näkökulmasta. Lisäksi painopistealueisiin kuuluvat henkilöstön riittävyyden turvaaminen osaamisen vahvistamisella ja



varmistamisella sekä henkilöstön hyvinvoinnin tukemisella. Johtamisen kehittäminen ja riittävä ensihenkilöiden tuen turvaaminen ovat avainasemassa.

Digi- ja etäteknologiakeskus

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Kotihoidon toimintatapamuutos ja siirtyminen yhä vahvemmin käyttämään teknologiaa asiakastyössä edellyttää teknologiaratkaisujen/osaamisen vahvistamista. Kotihoidon etä - ja digipalvelukeskuksen rakentaminen vaatii henkilöstöressurssien kohdentamista yksikköön, joka tehdään yhdessä kotihoidon sisällä hyödyntäen työkykyprosessissa olevia työntekijöitä mahdollisuuksien mukaan. Asiakas - ja potilastietojärjestelmien yhteiskäytön mahdollistaminen tehdään yhteistyötä ICT yksikön kanssa.

Etähoivan ja lääkeautomaattien tietojen yhdistäminen hyvinvointialueen sisällä vaatii yhteistyötä yritysten kanssa. Yhdistämällä järjestelmiä tehostetaan toimintaa, joka samalla mahdollistaa työntekemisen rajattomasti hyvinvointialueen sisällä. Teknologisten ratkaisujen ylläpitäminen, laajentaminen ja käyttöönotto vaativat henkilöstön osaamisen kehittämistä etä - ja digipalvelukeskuksessa sekä kotihoidon kentällä.

Osaamisen vahvistaminen tehdään yhdessä etä - ja digipalvelukeskuksen työntekijöiden, TulKoti-hankkeen, HVA:n ICT:n ja yrityksen kanssa. Vuoden 2023 aikana tullaan tarkastelemaan turvapalvelun, etähoivan ja lääkeautomaattien sopimukset. Tämä tarkoittaa sopimusten jatkamista valmiiksi kilpailutettuina (esim. Tiera) tai kilpailutuksen käynnistämistä hankintayksikön kanssa.

Toiminnan ylläpitäminen (leasing kustannukset) sekä toiminnan kehittäminen tuottavammaksi vaativat rahaa käyttötaloudesta.



Ikääntyneiden asumispalvelut

Toiminnan kuvaus

Asumispalvelut muodostuvat lyhytaikaisesta asumisesta, yhteisöllisestä asumisesta sekä ympärivuorokautisesta palveluasumisesta ja laitoshoidosta.

Asumispalveluiden tavoitteena on palvelun joustavuus, jolloin asiakkaan pitkäaikainen asuminen muuttuu hänen tarpeidensa mukaisesti yhteisöllisestä asumisesta ympärivuorokautiseen palveluasumiseen.

Lyhytaikaisen asumisen pääasiallisena tavoitteena on arvioida ja vahvistaa asiakkaan toimintakykyä ja voimavaroja kotona asumisen tueksi. Lyhytaikainen hoito sisältää asiakkaan kuntoutuksen, arvioinnin, ympärivuorokautisen hoivan ja hoidon. Lyhytaikainen asuminen voi olla myös tilapäistä esimerkiksi kriisitilanteissa, jolloin asiakas ei voi olla kotona ja tarvitsee ympärivuorokautisesti lyhytaikaista hoitoa.

Arviointi- ja kuntoutusjaksoilla tuetaan mm. asiakkaiden sairaalahoidon jälkeistä kuntoutumista ja kotihoidossa olevien asiakkaiden toimintakyvyn ylläpitämistä ja edistämistä niissä tilanteissa, kun arviointia ja kuntoutusta ei voida tehdä kotioloissa.

lääkäiden yhteisöllinen asuminen on tarkoitettu henkilölle, joka tarvitsee soveltuvan asunnon sekä hoitoa, huolenpitoa ja apua päivittäisissä toiminnoissaan. Henkilön avun- tarve on pääasiassa päiväaikaista. Palveluasuminen on palvelumuoto niille iäkkäille henkilöille, joille kotihoidon palvelut eivät ole enää riittäviä, mutta heillä ei ole vielä tarvetta ympärivuorokautiseen hoitoon.

Ympärivuorokautinen palveluasuminen on asumista, jossa turvataan yksilöllinen asuminen henkilöille, jotka tarvitsevat runsaasti hoitoa, huolenpitoa ja valvontaa ympärivuorokautisesti eikä tarpeeseen voida vastata kotiin annettavilla palveluilla tai iäkkäiden palveluasumisella.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Ikääntyneiden asumispalvelut 1 000 €	Ikääntyneiden asumispalvelut yhteiset	Asumispalvelut läntinen	Asumispalvelut keskinen	Asumispalvelut itäinen	Asumispalvelut pohjoinen	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	1 739	3 920	5 891	5 787	7 644	24 980
Toimintamenot	-100	-14 461	-17 794	-18 011	-25 215	-75 580
Toimintakate	1 639	-10 541	-11 903	-12 224	-17 571	-50 600

Ikääntyneiden asumispalvelut yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Ikääntyneiden asumispalvelut muodostuvat:

- 187 lyhytaikaisen asumisen paikasta
- 168 yhteisöllisen asumisen paikasta
- 1337 ympärivuorokautisesta palveluasumisen paikasta
- 164 laitoshoidon paikasta

Ikääntyneiden asumisen paikkoja on yhteensä 1856 jakautuen hyvinvointialueella läntiselle, keskiselle, itäiselle ja pohjoiselle toiminnalliselle alueelle. Toimipisteitä on 56 ja vakituista henkilöstöä noin 1520. Palvelualueen toiminnan ja talouden johtamisesta vastaa palvelujohtaja ja neljä palvelupäällikköä, jotka yhdessä turvaavat määriteltyjen strategisten tavoitteiden toteutumista.

Palveluissa painotetaan hyvinvointialueen strategian mukaisesti sotetoimijoiden integraatiota, asiakkaiden ja henkilöstön osallisuutta, sekä sujuvaa ja saumatonta kumppanuutta kuntien, omaisten, järjestöjen, seurakuntien ja koulutusorganisaatioiden sekä muiden toimijoiden kanssa. Asumisen palvelut tuotetaan lainsäädännön vaatiman henkilöstömitoituksen ja muun säätelyn, ohjeistuksien ja suositusten mukaisesti, jolloin varmistetaan muun muassa osaavan ja hyvinvoivan henkilöstön riittävyys sekä henkilöstörakenteen monipuolisuus. Koulutus- ja osaamistarpeet kartoitetaan ja esihenkilö- sekä johtamisosaamista varmistetaan.

Asumispalveluiden lähtökohtana on palvelujen asiakaslähtöisyys, asumisen turvallisuus ja joustavuus, jolloin asiakkaan pitkäaikainen asuminen muuttuu hänen tarpeidensa mukaisesti yhteisöllisestä asumisesta ympärivuorokautiseen palveluasumiseen. Asiakkaan palvelutarpeen ja toimintakyvyn sekä hoidon arvioinnissa käytetään RAI-arviointimenetelmää, jonka osaamista palvelualueella vahvistetaan.

Toiminnan painopistealueina on toimintakenttään tutustumisen jälkeen yhteisöllisen asumisen kehittäminen ja määrän lisääminen. Yhteisölliseen asumiseen siirtyminen vaatii aikaa, koska esim. ARA yksiköissä tilat eivät täytä valvonnan vaateita. Toiminnassa pyritään laitoshoidon purun aloittamiseen ja lyhytaikaishoidon paikkamäärän lisäämiseen. Palvelualueen yhtenäisyyttä tavoitellaan luomalla asumispalvelujen yksiköiden yhteiset toimintaperiaatteet. Myös lääkehoitosuunnitelmien tarkistaminen sekä omavalvontasuunnitelmien päivittäminen hyvinvointialueelle kuuluvat toimintavuoden tavoitteisiin.

Toimintavuonna käynnistetään ympärivuorokautisen ja yhteisöllisen asumisen, lääkero-bottien ja koneellisen annosjakelun kilpailutus.



Asumispalvelut läntinen

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Läntisellä alueella on 197 ympärivuorokautisen asumisen paikkaa, 32 lyhytaikaishoidon paikkaa, 38 laitoshoidon paikkaa ja 73 yhteisöllisen asumisen paikkaa yhteensä yhdes-
sätoista toimipisteessä. Ikääntyneiden asumisen palvelut jakaantuvat kuuden kunnan
alueelle.

Strategisena painopistealueena läntisellä alueella ikääntyneiden asumispalveluissa on
palvelualueen yhteisten tavoitteiden mukaisesti laitoshoidon purkaminen, lyhytaikais-
hoidon kehittäminen sekä yhteisöllisen asumisen vahvistaminen nykyiset tilavaateet
huomioiden. Henkilöstön saatavuuden turvaaminen ja työhyvinvoinnin vahvistaminen.
Omavalvontasuunnitelmien päivittäminen ja lääkehoitosuunnitelmien tarkistaminen. Yh-
tenäiset käytännöt ja laadun kehittäminen ympärivuorokautiseen palveluasumiseen yh-
dessä muiden ikääntyneiden asumisen alueiden kanssa.

Asumispalvelut keskinen

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Keskisellä alueella on kahdeksan toimipistettä, jotka sijaitsevat Jyväskylässä. Yhteensä
asumisen paikkoja uuden Kauramäen yksikön avauduttua tulevana syksynä, on 478.
Ympärivuorokautinen asuminen paikkoja on 397 ja 51 lyhytaikaisasumisen paikkaa Akse-
lissa ja Elinassa sekä Kauramäen 30 yhteisöllisen asumisen paikkaa. Kuusi paikkainen
erityismuistiyksikkö ERMU sijaitsee alkuvuoden Jokihovin ryhmäkodissa ja siirtyy syk-
sillä avattavaan Kauramäen kylään. Alueella ei ole laitospaikkoja.

Strategisena painopistealueena keskisellä alueella on yhteisöllisen asumisen vahvista-
minen Kauramäen 30 paikalla 1.10.2023 alkaen. Lyhytaikaishoidon kehittämisessä hu-
mioidaan ARVI jaksojen sisältö- ja lyhytaikaispaikkojen lisääminen. Yhtenäiset käytännöt
ja palvelun laadun kehittäminen tavoitetaan yhdessä muiden ikääntyneiden asumisen
alueiden kanssa. Palvelualueen yhteisen tavoitteen mukaisesti päivitetään omavalvon-
tasuunnitelmat ja tarkistetaan lääkehoitosuunnitelmat.

Henkilöstön saatavuuden turvaaminen on keskeistä, jotta kaikki asukaspaikat saadaan
tehokkaasti hyödynnettyä. Henkilöstön työhyvinvoinnin vahvistaminen yhteistyössä
muiden toiminnallisten alueiden kanssa nähdään oleellisena.

Asumispalvelut itäinen

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Itäisen alueen asumispalvelut muodostuvat 52 lyhytaikaispaikasta, 10 yhteisöllisen asumisen paikasta, 315 ympärivuorokautisesta paikasta ja 54 laitoshoidon paikasta. Ikääntyneiden asumispaikkoja itäisellä alueella on kaiken kaikkiaan 431 jakaantuen viiden kunnan alueelle (Hankasalmi, Jyväskylä, Konnevesi, Laukaa ja Uurainen). Toimipisteitä on yhteensä 15.

Toiminnan yhtenä painopistealueena itäisellä alueella on yhteisöllisen asumisen kehittäminen ja yhteisöllisen asumisen määrän lisääminen. Jyväskylässä sijaitsevassa Harjuhovissa on 53 ympärivuorokautista asumispaikkaa. Kaksi ylintä kerrosta eivät kuitenkaan täytä ympärivuorokautisen asumisen kriteerejä. Kyseiset kerrokset ovat tällä hetkellä tyhjästä asukkaista ja alustavan suunnitelman mukaan ne voitaisiin mahdollisesti muuttaa yhteisöllisen asumisen asumispaikoiksi remontin jälkeen. Kerroksissa on yhteensä kymmenen asuntoa, joista neljä asuntoa sopisi esim. pariskunnille. Kiinteistön omistaa JVA (Jyväskylän vuokra-asunnot). Hankasalmella sijaitseva 16 -paikkainen Metsätähden yksikkö on tällä hetkellä ympärivuorokautista asumispalvelua, mutta kyseinen yksikkö täyttäisi fyysisten tilojensa puolesta myös yhteisöllisen asumisen kriteerit. Hankasalmella toimii myös 20-paikkainen ympärivuorokautinen yksikkö Kotiranta ja lyhytaikaishoitoon suunniteltu yksikkö Tähtelä.

Asumispalvelut pohjoinen

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Ikääntyneiden asumisen yksiköitä on pohjoisella alueella 22. Asumisen paikkoja on yhteensä 607. Asumisen paikat ovat pääosin ympärivuorokautista asumista, 428 paikkaa. Yhteisöllisten asumisen paikkoja on 55 ja lyhytaikaista asumista 52 paikkaa. Pitkäaikaisessa laitosasumisessa on pohjoisella alueella vuoden 2023 alussa 72 asukasta. Yhteisöllisen asumisen määrä voi vaihdella kuukausittain, koska hybridiyksiköissä ei ole määriteltä yhteisölliseen asumiseen paikkamääriä, vaan palvelu perustuu asukkaan toimintakykyyn.

Painopistealueet ovat yhteisten tavoitteiden mukaisesti laitoshoidon purkamisessa sekä yhteisöllisen asumisen sekä lyhytaikaisen asumisen vahvistamisessa. Alkuvuodesta tapahtuvia toiminnallisia muutoksia ovat Eerolanrannan ympärivuorokautisen yksikön käynnistyminen Äänekoskella, jolloin 48 asukasta muuttaa Tukipuun ympärivuorokautisesta yksiköstä sekä Muistolän laitousyksiköstä uuteen yksikköön. Tämän muutoksen myötä Muistolän 15 -paikkaisen laitousyksikön ja Tukipuun 33 -paikkaisen ympärivuorokautisen yksikön toiminta päättyy.



Helmikuussa kaksi lyhytaikaisen asumisen yksikköä, Kuntola ja Niittywilla yhdistyvät 23 -paikkaiseksi Wisiitti -nimiseksi yksiköksi. Niittywilla -yksikkö muuttaa Suolahdesta Kuntolan viereisiin tiloihin, jotka yhdistetään. Näin lyhytaikaishoito Äänekoskella keskittyy jatkossa yhteisiin, toimivampiin tiloihin.

Tulevan vuoden suunnitelmissa on kahden uuden yksikön siirtyminen pohjoisen alueen asumispalveluihin. Tukipuun kotihoito -tiimi Äänekoskella siirtyy yhteisöllisen asumisen tiimiksi ja Wiitalinnan kotihoitona toteutettu palvelu Viitasaarella muuttuu asumisen palveluksi (hybridi). Tämän myötä asumiseen tulee n. 56 asumisen paikkaa lisää, joista valtaosa on yhteisöllisen asumisen paikkoja. Lisäksi Viitasaarella on toteutettu lyhytaikaista asumista päivätoiminnan yhteydessä (9) paikkaa. Tämä toiminta siirtyy alkuvuonna myös asumispalveluiden toiminnaksi.

Laitosasumisen osalta lyhyen tähtäimen suunnitelmana on vähentää Muistola -yksikön päättymisen lisäksi neljä laitosasumisen paikkaa Hoivalasta kevään aikana. Myös Pihtiputaan ja Viitasaaren pitkäaikaishoidon osalta tehdään suunnitelmaa laitosasumisen purkamiseksi.

Erityisryhmien kotiin vietävät ja asumispalvelut

Toiminnan kuvaus

Palvelualue jakautuu kolmeen palveluyksikköön: vammaisten koti- ja asumispalvelut eteläinen, vammaisten koti- ja asumispalvelut pohjoinen sekä mielenterveys- ja päihdekuntoutujien kotiin vietävät ja asumispalvelut. Mielenterveys- ja päihdekuntoutujien palvelut sisältävät myös kuntouttavan työtoiminnan palveluita. Palvelualueella on hyvinvointialueen oma palvelutuotanto toimipisteineen, ostopalvelut ovat laaja-alaisessa sote-keskuksessa. Asiakkaat ohjautuvat erityisryhmien kotiin vietäviin ja asumispalveluihin sote-keskuksen sosiaalipalveluiden viranhaltijoiden palvelutarpeenarvioinnin, palvelusuunnitelmien ja päätösten kautta.

Palvelualue vastaa vammaisten henkilöiden kotona asumisen tukemisesta, päivä- ja työtoiminnasta sekä asumisen palveluista. Hyvinvointialueen oman palvelutuotannon asiakkaat ovat pääsääntöisesti kehitysvammaisia. Palveluita järjestetään sosiaalihuoltolain, vammaispalvelulain ja erityishuoltolain mukaisesti.

Mielenterveys- ja päihdekuntoutujien palvelut järjestetään sosiaalihuoltolain mukaisina palveluina, kuten työtoimintaa, päivätoimintaa, asumisen tukemista ja asumispalveluita. Laki kuntouttavasta työtoiminnasta määrittää kuntouttavan työtoiminnan palvelun tuottamista.

Asumispalveluina järjestetään vammaisille henkilöille tukiasumista, palveluasumista ja tehostettua palveluasumista. Mielenterveys- ja päihdekuntoutujille järjestetään asumispalvelut sosiaalihuoltolain mukaisesti tukiasumisena, yhteisöllisenä asumisena ja ympärivuorokautisena asumisena.

Palvelualueen toimintaan tulee vaikuttamaan sosiaalihuoltolain uudistukset liittyen päihde- ja mielenterveyslakien muuttamiseen. Lakimuutoksen päiväkeskuksia koskeva 24 b § tulee voimaan 1.7.2023. Vammaispalvelulain kokonaisuudistus on myös valmis-teilla, mutta sitä ei ole vahvistettu tammikuun loppuun mennessä.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Erityisryhmien kotiin vietävät- ja asumispalvelut 1 000 €	Erityisryhmien kotiin vietävät- ja asuinpalvelut yhteiset					Palvelualue yhteensä
	Vammaisten koti- ja aspa eteläinen	Vammaisten koti- ja aspa pohjoinen	Mielenterveys- ja päihdekuntoutajat yhteiset			
Toimintatulot	56	1 901	1 289	719	3 965	
Toimintamenot	-1 038	-13 671	-9 027	-2 683	-26 418	
Toimintakate	-982	-11 770	-7 738	-1 964	-22 454	



Erityisryhmien kotiin vietävät ja asuinpalvelut yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Palvelujohtaja ja palvelupäälliköt johtavat palvelualueen ja -yksiköiden toimintaa ja toulua määriteltyjen strategisten tavoitteiden mukaisesti.

Asiakkaille tuotetaan palvelutarpeeseen nähden riittäviä ja sopivia asumis- ja toimintakeskuspalveluita sekä kotiin vietäviä palveluita. Näillä palveluilla turvataan asiakkaille turvallinen ja mielekäs arki. Kotiin vietävillä palveluilla vastataan asiakkaiden tuen tarpeeseen heidän omassa kodissaan. Palvelualueen painopistealueena on kehittää erityisryhmien kotiin vietäviä palveluita. Niiden avulla ehkäistään raskaampien asumispalveluiden tarvetta ja toisaalta mahdollistetaan siirtyminen raskaammista palveluista kevyempään asumispalveluun. Erityisryhmien asiakkaiden osalta hyödynnetään myös digitaalisia palveluita silloin, kun se on mahdollista.

Henkilöstö koostuu ammattitaitoisista ja osaavista sote-alan ammattihenkilöistä sekä heidän työtään tukevista tukipalvelutyöntekijöistä. Toimipisteiden henkilöstörakenne ja määrä vaihtelee asiakaskunnan tarpeiden mukaisesti. Henkilöstön riittävyyteen, hyvään johtamiseen ja työhyvinvointiin kiinnitetään erityistä huomiota. Henkilöstön koulutusten painopisteinä ovat lääkehoidon osaaminen, Avekki-koulutukset, mielenterveys- ja päihdeasiat sekä palveluvastaavien lähiesihenkilötyön tukeminen. Toimipisteiden omaavonta-, varautumis- ja pelastussuunnitelmat päivitetään.

Palvelualueella tehdään tiivistä yhteistyötä laaja-alaisen sote-keskuksen kanssa yhteisten asiakasohjauksen käytäntöjen kehittämiseksi ja viranhaltijatyönjaon selkiyttämiseksi. Yhteistyötä tehdään myös asiakkaiden palvelutarpeen arvioimisen kehittämiseksi.

Vammaisten koti- ja asumispalvelut eteläinen

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Eteläinen ja keskinen alue koostuu Jyväskylän, Jämsän, Joutsan, Toivakan, Keuruun, Multian, Petäjaveden ja Muuramen alueella toimivista toimipisteistä. Palveluyksikössä on kehitysvammaisten asumisyksiköitä (tehostettua palveluasumista, palveluasumista, tuettua asumista), työ- ja päivätoimintayksiköitä sekä erityisryhmien kotiin vietäviä palveluja.

Painopistealueina on alueellisten toimintamallien kartoittaminen ja yhtenäistäminen, uusien asiakastietojärjestelmien käyttöönotto, toimintakykykymittareiden käyttöönotto (VammaisRai) ja turvallisen siirtymän varmistaminen jo palveluissa oleville asiakkaille. Toimintakeskusten ryhmäkuljetuksissa siirrytään uuteen hankintasopimukseen 1.3. alkaen, mikä yhtenäistää alueellisia käytäntöjä kuljetusten järjestämisessä. Erityishuollon päivä- ja työtoimintaan sekä sosiaalihuoltolain mukaiseen työtoimintaan osallistuville asiakkaille maksettavien työosuusrahojen määräytymisperusteet ja maksatuksen toimintatavat yhtenäistetään. Myös asiakaslaskutuksen käytännöt yhtenäistetään. Palveluihin ohjautumisen yhtenäistämistä ja kehittämistä toteutetaan yhteistyössä laaja-alaisen



sote-keskuksen vammaispalveluiden kanssa. Omaevalvontaa kehitetään yhteistyössä hyvinvointialueen valvontayksikön kanssa.

Vammaisten koti- ja asumispalvelut pohjoinen

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Palveluyksikön itäinen ja pohjoinen alue koostuu Hankasalmen, Konneveden, Laukaan, Uuraisten, Äänekosken, Viitasaaren, Pihtiputaan, Kinnulan, Kivijärven, Kyyjärven, Karstulan, Kannonkosken, Saarijärven ja Jyväskylän alueella toimivista toimipisteistä. Alueella järjestetään asumispalveluja, toimintakeskuspalveluja (kehitysvammaisten päivä- ja työtoiminta, vaikeavammaisten päivätoiminta ja sosiaalihuoltolain mukainen työtoiminta) sekä erityisryhmien kotiin vietäviä palveluja.

Painopistealueina on alueellisten toimintamallien kartoittaminen ja yhtenäistäminen, uusien asiakastietojärjestelmien käyttöönotto, toimintakykykymittareiden käyttöönotto (VammaisRai) ja turvallisen siirtymän varmistaminen jo palveluissa oleville asiakkaille. Toimintakeskusten ryhmäkuljetuksissa siirrytään uuteen hankintasopimukseen 1.3. alkaen, mikä yhtenäistää alueellisia käytäntöjä kuljetusten järjestämisessä. Erityishuollon päivä- ja työtoimintaan sekä sosiaalihuoltolain mukaiseen työtoimintaan osallistuville asiakkaille maksettavien työosuusrahojen määräytymisperusteet ja maksatuksen toimintatavat yhtenäistetään. Myös asiakaslaskutuksen käytännöt yhtenäistetään. Palveluihin ohjautumisen yhtenäistämistä ja kehittämistä toteutetaan yhteistyössä laaja-alaisen sote-keskuksen vammaispalveluiden kanssa. Omaevalvontaa kehitetään yhteistyössä hyvinvointialueen valvontayksikön kanssa.

Mielenterveys- ja päihdekuntoutujat

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Mielenterveys- ja päihdekuntoutujien kotiin vietävät ja asumispalvelut sisältävät palvelujen oman tuotannon, myös kuntouttavan työtoiminnan osalta. Palvelusuunnitelmat ja päätökset palveluista tehdään sote-keskuksen sosiaalipalveluissa. Ostopalvelut mielen- terveys- ja päihdepalveluissa järjestetään sote-keskuksesta.

Palveluja tuotettaessa huomioidaan lakiuudistuksen mukaisesti mielen- terveys-, päihde- ja riippuvuuspalvelujen monimuotoinen järjestäminen hyvinvointialueella. Hoidon jatkuvuutta turvataan muutosvaiheessa asiakkaan siirtyessä palveluketjun sisällä palvelusta toiseen, kuten esimerkiksi asumispalveluista tuettuun asumiseen kotona. Sosiaalihuoltolain mukaisesti päihdeitä ongelmallisesti käyttäville henkilöille on tarjottava päiväkeskus- toimintaa päihdetyön palveluna. Tavoitteena on tavoittaa tuen tarpeessa olevat entistä paremmin.

Työtoimintaa järjestetään sosiaalihuoltolain ja kuntouttavan työtoiminnan lain mukaisesti. Työtoiminta on kuntouttavaa, henkilön työkykyä kartoittavaa ja toimintakykyä edistävää toimintaa. Työtoiminnan tehtävät sovitetaan henkilön työ- ja toimintakyvyn



sekä osaamisen mukaan siten, että toiminta tukee henkilökohtaisesti asetettavia tavoitteita tarkoituksenmukaisella tavalla. Kuntouttava työtoiminta on asiakkaan toimintakyvyn säilyttämiseen, ylläpitämiseen ja sen edistämiseen tähtäävää toimintaa. Kuntouttavaa työtoimintaa voidaan aloittaa päivätoiminnan yhteydessä, jolloin tavoitteena on siirtyä työtoiminnan piiriin. Palvelu on suunnitelmallista, tavoitteellista ja säännöllisesti toistuvaa.

Asumispalveluja tuotetaan asiakkaiden yksilöllisten tarpeiden mukaisesti tuettuna asumisena, yhteisöllisenä 12h asumispalveluna tai ympärivuorokautisena (24h) asumispalveluna. Hyvinvointialueen omana tuotantona tuotettavien kotiin vietävien ja asumispalvelujen järjestämistä tarkastellaan ja laaditaan oman tuotannon sekä ostopalvelujen kustannusvertailua. Kuntouttavan työtoiminnan yksiköiden välistä yhteistyötä vahvistetaan. Mielenterveys- ja päihdekuntoutujien palveluketjua rakennetaan turvaamaan asiakkaiden siirtymistä palvelusta toiseen moniammatillisena verkostotyönä yhteistyössä sote-keskuksen toimijoiden kanssa.

LAAJA-ALAINEN SOSIAALI- JA TERVEYSKESKUS

Toiminnan kuvaus

Laaja-alaisessa sosiaali- ja terveyskeskuksessa (sote-keskus) tarjotaan hyvinvointialueen asukkaille ja terveysaseman valinnan tehneille

- Avosairaanhoidon hoitajan ja lääkärin kiireellisiä ja kiireettömiä vastaanottopalveluita niihin liittyvine tukipalveluineen (laboratorio, kuvantaminen)
- Erikseen sovittuja erikoissairaanhoidon palveluita
- Seulontoja, rokotuksia ja terveystarkastuksia
- Suun terveydenhuollon palveluita
- Kuntoutus-, mielenterveys- ja päihdepalveluita
- Vammaispalveluita ja työikäisten sosiaalipalveluita
- Sosiaali- ja kriisipäivystyspalveluita

Laaja-alaisesta sote-keskuksesta tuotetaan lääkäripalveluita toisille vastuualueille; lasten, nuorten ja perheiden palveluihin, koti- ja asumispalveluihin sekä sairaalapalveluihin. Sote-keskus vastaa alueensa tartuntatautien valvontaan liittyvistä tehtävistä.

Määrärahan jakautuminen palvelualueittain

Laaja-alainen sosiaali- ja terveyskeskus 1 000 €	Laaja-alainen sosiaali- ja terveyskeskus vastuualueen keskitetyt palvelut				Suunterveydenhuollon palvelut	Vastuualue yhteensä
	Avosairaanhoido	Sosiaalipalvelut				
Toimintatulot	5 708	7 335	8 438	8 758	30 239	
Toimintamenot	-8 634	-96 732	-99 401	-30 773	-235 540	
Toimintakate	-2 926	-89 397	-90 963	-22 015	-205 301	

Laaja-alainen sosiaali- ja terveyskeskus vastualueen keskitetyt palvelut

Toiminnan kuvaus

Keski-Suomen laaja-alaisen sote-keskuksen keskitetyissä palveluissa koordinoidaan sote-keskuksen kehittämistyötä, jonka keskiössä on Tulevaisuuden sote-keskus -hanke. Johtamistyössä keskitytään muutosjohtamiseen, henkilöstön riittävyyden turvaamiseen sekä palveluiden hallittuun ja turvalliseen siirtämiseen kunnilta hyvinvointialueelle.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Laaja-alaisen sote-keskuksen keskitetyt palvelut 1 000 €	Hallinto ja keskitetyt palvelut yhteiset	Laaja-alaisen sote-keskuksen hallinto	Sosiaali- ja kriisipäivystys	Hankkeet	Tulkkipalvelukeskus	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	21			4 317	665	5 003
Toimintamenot	-3052			-4 317	-560	-7 929
Toimintakate	-3031	0	0	0	105	-2 926

Keskitetyt palvelut yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Laaja-alaisen sote-keskuksen keskitettyihin palveluihin sijoittuu vastualueen johtaja. Lisäksi keskitetyissä palveluissa tuotetaan asiantuntijapalveluja vastualueen kehittämistyöhön ja johdon tukemiseen.

Tulkkipalvelukeskus

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Valtion kokonaan korvaamat tulkkipalveluiden tulot ja menot kirjataan erikseen hakemuksen helpottamiseksi.

Avosairaanhoido

Toiminnan kuvaus

Laaja-alaisessa sosiaali- ja terveyskeskuksessa (sote-keskus) tarjotaan hyvinvointialueen asukkaille ja terveysaseman valinnan tehneille

- Avosairaanhoidon hoitajan ja lääkärin kiireellisiä ja kiireettömiä vastaanottopalveluita niihin liittyvine tukipalveluineen (laboratorio, kuvantaminen)
- Erikseen sovittuja erikoissairaanhoidon palveluita
- Seulontoja, rokotuksia ja terveystarkastuksia
- Kuntoutus-, mielenterveys- ja päihdepalveluita.

Laaja-alaisesta sote-keskuksesta tuotetaan lääkäripalveluita toisille vastuualueille lasten; nuorten ja perheiden palveluihin, koti- ja asumispalveluihin sekä sairaalapalveluihin. Sote-keskus vastaa alueensa tartuntatautien valvontaan liittyvistä tehtävistä.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Avosairaanhoido 1 000 €	OmaKS Digitaaliset		Avosairaanhoido palvelut keskinen	Avosairaanhoidon palvelut läntinen	Mielenterveys- ja päihdepalvelut	Avosairaanhoidon palvelut itäinen	Kuntoutus- palvelut	Palvelualue yhteensä
	Avosairaanhoidon palvelut pohjoinen	sosiaali- ja terveyspalvelu						
Toimintatulot	1 791	0	1 513	2 394	95	1 291	572	7 656
Toimintamenot	-16 857	-123	-17 363	-23 057	-11 754	-17 307	-10 590	-97 051
Toimintakate	-15 066	-123	-15 850	-20 663	-11 659	-16 016	-10 018	-89 397

Avosairaanhoidon palvelut pohjoinen

Toiminnan kuvaus

Avosairaanhoidon vastaanottopalveluja tarjotaan pohjoisen Keski-Suomen alueella kahdeksalla eri terveysasemalla: Äänekoski, Saarijärvi, Karstula, Kannonkoski, Kivijärvi, Kyyjärvi, Viitasaari ja Pihtipudas. Kiirevastaanottoa iltaisin ja viikonloppuisin järjestetään Äänekoskella, Saarijärvellä ja Viitasaarella (tai Pihtiputaalla)

Toiminnan painopistealueet

Palveluja tarjotaan hoidon tarpeen arvioinnin perusteella läsnä- tai etävastaanottona tai puhelimitse. Työn prosessit ovat moniammatillisia ja toimitaan tiimimallilla. Painotus on preventiivisessä työssä, hoidon saatavuudessa, saavutettavuudessa, vaikuttavuudessa ja jatkuvuudessa.



OmaKS Digitaaliset sosiaali- ja terveystalvet

Toiminnan kuvaus

Omaks tuottaa hyvinvointialueelle keskitettyjä digitaalisia sosiaali- ja terveystalvet. Painopisteenä Omaks -palvelussa on

- kattavien yhteydenottomahdollisuuksien tarjoaminen maakunnan asukkaille
- matalan kynnyksen ohjaus- ja neuvontalvet
- hoidon- ja palvelutarpeen sekä ensilinjan arviointi uusille sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkaille
- etäpalveluiden tuottaminen tilapäisiin ja lyhytkestoisiin palvelutarpeisiin digitaalisia kanavia hyödyntäen
- etäasioinnin edistäminen koko maakunnassa

Avosairaanhoido palvelut keskinen

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Keskinen alue tuottaa avosairaanhoidon palveluja omana toimintana Novan ja Muuramen soteasemilla. Lisäksi avosairaanhoidon palveluja keskiselle alueelle tuottavat Pihlajalinna Huhtasuon soteasemalla sekä Mehiläinen Säynätsalon ja Korpilahden soteasemilla.

Keskitetyt erikoisvastaanotot tuottavat laaja-alaisesti keskitettyjä asiantuntijalvet. Näitä ovat esim. hoitotarvikejakelu, diabetestyo, endoskopiatoiminta, keskitetyt erikoislääkärilvet ja vuorokausiseurannat.

Avosairaanhoidon palvelut läntinen

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Läntisellä alueella tarjotaan lääkärin ja sairaanhoitajan vastaanottopalvetu 8:lla eri terveysasemalla (Joutsa, Keuruu, Keuruu, Kyllö, Luhanka, Multia, Petäjävesi ja Toivakka). Lisäksi alueeseen kuuluu Jämsän Terveys oy:lle ulkoistetut palvelut Jämsän alueella. Kuvantamisyksiköt sijaitsevat Joutsassa, Jämsässä, Keuruulla ja Kyllössä. Kiirevastaanotto toimintaa iltaisin ja viikonloppuisin järjestetään Joutsassa, Jämsässä ja Keuruulla ja Novassa.

Mielenterveys- ja päihdepalvetu

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Aikuisten mielenterveys- ja päihdepalvetuissa terveydenhuollon ammattilaiset tarjoavat palveluita yli 18-vuotiaille asiakkaille. Palvetuissa edistetään ja tuetaan asiakkaiden mielenterveyttä, ehkäistään ja hoidetaan mielenterveyden häiriöitä ja -sairauksia



toimintakykyä ylläpitävällä työotteella. Lisäksi tarjotaan ohjausta, neuvontaa ja hoitoa mm. päihdeongelmiin ja erilaisiin riippuvuuksiin. Hoitomenetelminä käytetään mm., yksilö- perhe- ja verkostotapaamisia, testauksia ja konsultaatioita sekä lääkehoitoon liittyvää ohjausta ja neuvontaa.

Palvelut ovat maksuttomia, mutta peruuttamattomista käynneistä peritään asiakaspalvelumaksulain mukainen maksu.

Avosairaanhoidon palvelut itäinen

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Itäinen alue tuottaa avosairaanhoidon palvelut Palokan, Vaajakosken, Laukaan, Hankasalmen, Uuraisten ja Konneveden asukkaille. Palvelut tuotetaan pääasiallisesti moniammatillisissa tiimeissä (ns tiimimalli). Lisäksi Tikkakosken alueen avosairaanhoidon palvelut tuottaa ostopalveluna Mehiläinen. Kiirevastaanottoa on iltaisin ja viikonloppuisin Laukaassa ja Novassa.

Kuntoutuspalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Laaja-alaisessa sosiaali- ja terveyskeskuksessa tarjotaan perustason lääkinällisen kuntoutuksen kuntoutuspalveluja hyvinvointialueen asukkaille hyvinvointialueen terveysasemilla, kotiin vietävillä palveluilla, sairaalaosastoilla sekä myös digitalisaatiota hyödyntäen (etäpalvelut). Kuntoutuspalvelut sisältävät fysioterapian avovastaanotto toiminnan (kiire vastaanotto, kiireetön vastaanotto) lasten terapiat, pesutason apuvälinepalvelut, puheterapian palvelut, arkikuntoutuksen ja sairaalakuntoutuksen.

Sosiaalipalvelut

Toiminnan kuvaus

Laaja-alaisessa sosiaali- ja terveyskeskuksessa (sote-keskus) tarjotaan hyvinvointialueen asukkaille seuraavia sosiaalipalveluita:

- Työikäisten sosiaalipalveluilla vahvistetaan täysi-ikäisten erityistä tukea tarvitsevien henkilöiden toimintakykyä ja ehkäistään sosiaalisen ongelmien syntymistä. Työikäisten sosiaalipalvelut sisältävät sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen, sosiaalisen kuntoutuksen, asumisen tuen, täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen, työllisyyden hoidon, kuntouttavan työtoiminnan, kotouttavan sosiaalityön, sosiaalisen luototuksen palveluita, välitystilipalveluita ja sosiaalipalveluiden tukipalveluita.
- Vammaisuuden tai sairauden perusteella järjestettävillä palveluilla ja tukitoimilla parannetaan vammaisten henkilöiden tasa-arvoa ja mahdollisuuksia. Vammais- palveluina järjestetään kuljetus- ja asumispalveluita, sopeutumismuunnosta, päivä- tai työtoimintaa, henkilökohtaista apua, asunnon muutostöitä sekä asuntoon kuuluvia välineitä ja laitteita. Erytishuoltolain mukaisina palveluina järjestetään ohjausta, arviointia, päivä- ja työtoimintaa, tuettua asumista, asumispalvelua. Vammais- palvelujen piiriin kuuluu kaiken ikäisiä asiakkaita, mutta vireillä olevassa lakiuudistuksessa vammais- palvelut rajattaisiin alle 65-vuotiaita koskeviksi.
- Sosiaali- ja kriisipäivystyspalveluita.

Sosiaalipalveluiden painopistealueena vuodelle 2023 ovat asiakasprosessien ja toimintakäytäntöjen yhtenäistäminen sekä turvallisen siirtymän varmistaminen palveluissa oleville asiakkaille.

Henkilöstön työskentelyssä painottuu moniammatillinen tiimityö. Sähköisiä palveluita lisätään ja toteutetaan yhdessä OmaKS:n (Keski-Suomen digitaalinen sosiaali- ja terveyskeskuksen) kanssa.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Sosiaalipalvelut 1 000 €	Työikäisten sosiaalipalvelut yhteiset	Työikäisten sosiaalityö ja -ohjaus	Toimeen- tuloturva	Kotoutumis- palvelut	Työikäisten ostopalvelut	Vammaisten sosiaalityö ja sosiaaliohjaus	Kehitysvammaisten ostetut palvelut	Vammais- palvelut ostetut palvelut	Sosiaali- ja kriisipäivystys	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	0	917	378	1 402	2642	3099	0	0	0	8 438
Toimintamenot	-569	-8 311	-3 644	-753	-21 729	-62 981	0	0	-1 414	-99 401
Toimintakate	-569	-7394	-3266	649	-19087	-59882	0	0	-1414	-90 963

Työikäisten sosiaalipalvelut yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Työikäisten sosiaalipalvelut, vammais- palvelut ja sosiaali- ja kriisipäivystys muodostavat sosiaalipalveluiden palvelualueen. Palvelujohtaja johtaa yhdessä palvelupäälliköiden



kanssa sosiaalipalveluiden toimintaa ja taloutta hyvinvointialueen strategisten tavoitteiden mukaisesti.

Työikäisten sosiaalityö ja sosiaaliohjaus

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Työikäisten sosiaalityö on sosiaalihuoltolakiin perustuvaa suunnitelmallista, pitkäjänteistä usein laajoissa yhteistyöverkostoissa tapahtuvaa motivointityötä muutoksen aikaansaamiseksi asiakkaiden elämänhallinnassa ja toimintakyvyssä.

Asiakkaan palvelutarve arvioidaan yhteistyössä asiakkaan, hänen määrittelemiensä läheisten, sosiaalityöntekijän sekä asiakkaan palvelutarpeen mukaisen verkoston yhteisellä työskentelyllä. Kuntien kanssa toimitaan yhteistyössä mm. asumisen, kotoutumisen ja työllisyyden hoidon yhdyspinnoilla.

Palveluita järjestetään hyvinvointialueen omana toimintana sekä ostopalveluna. Oma palvelutuotanto on ensisijainen, ellei ostopalveluiden myöntämiselle ole erityistä perustetta.

Työikäisten sosiaalityö ja sosiaaliohjaus toimii alueellisissa tiimeissä: Jyväskylä 1 ja Jyväskylä 2 (mukaan lukien. Muurame), tiimi 3 Itäinen alue, tiimi 4 Läntinen alue, tiimi 5 Pohjoinen alue, Tiimissä 6 Keskinen alue/ kotoutuminen tuotetaan kotoutumispalvelut Jyväskylään ja Äänekoskelle sekä koordinoidaan palvelua hyvinvointialueella. Tiimissä 7 järjestetään kuntouttavan työtoiminnan palvelut Jyväskylään ja Muurameen sekä koordinoidaan palvelua hyvinvointialueella.

Asumispalveluita tarvitsevien asiakkaiden palveluprosessit uudistetaan yhteistyössä mielenterveys- ja päihdepalvelujen sekä erityisryhmien kotiin vietävien ja asumispalvelujen kanssa. Tavoitteena on asiakaslähtöiset, oikeinkohdennetut, oikea-aikaiset ja kustannustehokkaat palvelut.

Sosiaalihuollon kehittämishanketta hyödynnetään sosiaalisen kuntoutuksen, rakenteellisen sosiaalityön, paljon palveluja tarvitsevien asiakkaiden sekä sähköisen asioinnin palvelumallien käyttöön ottamisessa.

Sosiaalityössä lisätään asiakkaiden ohjaamista kuntouttavan työtoiminnan palveluihin.

Toimeentuloturva

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Hyvinvointialueella myönnetään täydentävää ja ehkäisevää toimeentulotukea aluevaltuuston hyväksymien myöntämisperusteiden mukaisesti.



Asiakaslähtöisyyteen perustuen ehkäisevää toimeentulotukea myönnetään myös lasten, nuorten ja perheiden vastuualueella sekä kotiin vietävät ja asumispalvelut vastuualueella.

Asiakkaiden yhdenvertaisuus ja määrärahan riittävyys varmistetaan säännöllisesti koontuvan laatupiirin avulla, jossa ovat mukana toimeentulotukea myöntävien palveluiden esihenkilöt.

Kotoutumispalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Kotoutumispalvelut tarjoavat sosiaalipalveluita kuntapaikan saaneille asiakkaille Jyväskylän ja Äänekosken alueella. Kotoutumispalveluiden asiakkaita ovat kiintiöpakolaisena tai ilman huoltajaa Suomeen saapuneet sekä turvapaikkaprosessin kautta oleskeluluvan ja tilapäisen suojelun kautta kuntapaikan saaneet sosiaalipalveluita tarvitsevat asiakkaat. Käyttösuunnitelmassa kotoutumispalveluiden henkilöstömenot on sisällytetty työikäisten sosiaalityöhön.

Alaikäisille ilman huoltajaa saapuneille turvapaikanhakijoille ja tilapäistä suojelua saaville lapsille ja nuorille suunnitellaan perustettavaksi 14- paikkainen perheryhmäkoti ELY-keskuksen kanssa käytyihin neuvotteluihin perustuen. Perheryhmäkoti on tarkoitus sijoittaa Jyväskylään ja toteuttaa ostopalveluna. Valtio korvaa toiminnasta aiheutuvat kustannukset.

Työikäisten ostopalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Sosiaalihuoltolain mukaisia keskeisiä asumispalveluita ovat tilapäinen asuminen, tuettu asuminen, yhteisöllinen asuminen ja ympärivuorokautinen asuminen. Asumispalveluita järjestetään henkilöille palvelutarpeen mukaisesti.

Kuntouttava työtoiminta on tarkoitettu henkilöille, jotka eivät työ- ja toimintakykynsä asettamien rajoitusten vuoksi voi osallistua julkisiin työvoimapalveluihin tai työhön. Kuntouttavan työtoiminnan järjestäminen perustuu aktivointisuunnitelmaan, jonka työ- ja elinkeinotoimisto ja hyvinvointialue laativat asiakkaan kanssa ja järjestetään asiakkaan yksilöllisen tarpeen mukaan.

Sosiaalihuoltolain 27 §:n mukainen työtoiminta on tarkoitettu sosiaali- ja terveyspalveluiden asiakkaille, jotka ovat työelämän ulkopuolella ja olleet usein pitkään pois työelämästä tai muusta aktiivisesta toiminnasta. Asiakkaat voivat olla työmarkkinoilta pudonneita, mielenterveys- tai päihdekuntoutujia tai vammaisia henkilöitä. Työtoiminnan tehtävät sovitetaan henkilön työ- ja toimintakyvyn, sekä osaamisen mukaan siten, että toiminta tukee henkilökohtaisesti asetettavia tavoitteita tarkoituksenmukaisella tavalla.



Vuoden 2023 painopistealueina on kuntouttavien asiakasprosessien kierron tehostaminen kohti kevyempiä palveluita

Vammaisten sosiaalityö ja sosiaaliohjaus

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Vammaisten sosiaalityötä ja palveluohjausta toteutetaan neljässä eri alueellisessa tiimissä sekä henkilökohtaisen avun keskuksessa. Alueelliset tiimit ovat tiimi 1 Jyväskylä ja keskinen alue, tiimi 2 Itäinen alue, tiimi 3 Läntinen alue ja tiimi 4 Pohjoinen alue. Lisäksi tiimin 5 tehtävänä on tuottaa Laaja-alaisen Sote -keskuksen vammaispalveluiden henkilökohtaisen avun keskuksen palvelut hyvinvointialueelle.

Vammaispalveluiden sosiaalityöhön ja -ohjaukseen kuuluu palvelutarpeen arviointi, palvelusuunnitelman laatiminen, palveluiden järjestäminen, asiakkuuden seuraaminen ja palvelusuunnitelman päivittäminen tarvittaessa. Lisäksi palveluihin kuuluu erityishuolto-ohjelman laatiminen ja palveluiden myöntäminen erityishuoltona,

Palveluita järjestetään hyvinvointialueen omana toimintana, ostopalveluna sekä palvelusetelillä. Oma palvelutuotanto kartoitetaan aina ennen ostopalveluiden myöntämistä, ellei ostopalveluiden myöntämiselle ole ilmeistä perustetta.

Painopistealueena on erityisesti palvelutarpeen arviointiin, asiakasohjaukseen ja henkilökohtaiseen apuun liittyvien toimintamallien -prosessien yhtenäistäminen hyvinvointialueella. Painopistealueena on myös asiakkaan osallisuutta lisäävän henkilökohtaisen budjetin käytön selkiyttäminen ja maakunnallisen mallin luominen.

Vammaispalveluiden kuntakohtaiset kustannukset on keskitetty aluetiimeittäin.

Kehitysvammaisten ostetut palvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Kehitysvammaisten ostettuina palveluina myönnetään asiakkaille asumispalveluita, päivätoimintaa, kuljetuspalveluita, hoitoapua sekä laitospainopistealueena on asiakkaiden tukeminen kohti kevyitä palveluita, pois raskaista laitos- ja asumispalveluista. Kehitysvammaisten ostettujen asumispalveluiden kustannukset on sijoitettu vammaispalveluiden sosiaalityöhön ja -ohjaukseen.

Vammaispalvelut, ostetut palvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Vaikeavammaisille ostetaan asumispalveluita, henkilökohtaista apua, kuljetuspalvelua sekä sopeutumisvalmennusta ja asunnon muutostöitä sekä henkilökohtaisen budjetin



palveluita. Kehitysvammaisten ostettujen asumispalveluiden kustannukset on sijoitettu vammaispalveluiden sosiaalityöhön ja -ohjaukseen.

Sosiaali- ja kriisipäivystys

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Sosiaali- ja kriisipäivystystä toteutetaan keskitettynä palveluna. Sosiaali- ja kriisipäivystys järjestää psykososiaalisen tuen eli kiireellisen sosiaalityön ja akuutin kriisiavun kaikikäisille hyvinvointialueen asukkaille sekä alueella oleskeleville henkilöille ympäri-vuorokautisesti kaikkina vuoden päivinä.

Kiireellinen sosiaalityö on kiireellisen ja välttämättömän tuen ja avun tarpeen arviointia sekä palvelujen järjestämistä ja näihin liittyvien tarpeellisten viranomaispäätösten tekemistä. Palvelulla turvataan hyvinvointialueen asukkaiden tai alueella oleskelevien välitön turva ja huolenpito erilaisissa sosiaalisissa hätä- ja kriisitilanteissa.

Sosiaali- ja kriisipäivystys tarjoaa akuuttia kriisiapua traumaattisissa kriisitilanteissa, jotka ovat yllättäviä ja äkillisiä tapahtumia, ja joihin ei ole voinut varautua. Suunnitelmallista kriisityötä toteutetaan asiakkaan tarpeen mukaisesti.

Sosiaali- ja kriisipäivystyksen tehtävänä on johtaa ja koordinoita ensivaiheen psykososiaalista tukea suuronnettomuus- ja häiriötilanteissa. Tilanteissa toimitaan yhteistyössä muiden viranomaisten kanssa. Sosiaali- ja kriisipäivystys johtaa tilanteissa evakuointikeskusta sekä vastaa tarvittaessa hätmajoituksen järjestämisestä.

Vuoden 2023 painopistealueina ovat kriisityön, digitaalisten yhteydenottokanavien sekä viranomaisyhteistyön kehittäminen.

Suunterveydenhuollon palvelut

Toiminnan kuvaus

Laaja-alaisessa sosiaali- ja terveyskeskuksessa (sote-keskus) tarjotaan hyvinvointialueen asukkaille ja terveysaseman valinnan tehneille seuraavia suun terveydenhuollon palveluita:

- väestön suun terveyden edistäminen ja seuranta
- terveysneuvonta ja terveystarkastukset
- suun sairauksien tutkimus ja ehkäisy sekä hoito
- potilaan erityisen tuen ja tutkimusten tarpeen varhainen tunnistaminen sekä potilaan hoito ja tarvittaessa jatkotutkimuksiin ja -hoitoon ohjaaminen.

Suun terveydenhuollon palveluita tuotetaan oman palvelutuotannon lisäksi ostopalveluna ja palvelusetelillä. Kiireellistä hoitoa tarjotaan lähes jokaisessa alueen hammashoitolassa. Virka-ajan ulkopuolinen päivystys toteutetaan keskitetysti ostopalveluna.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Suunterveydenhuollon palvelut 1 000 €	Suunterveydenhuolto yhteiset	Suun th vastaanotto-palvelut	Suunth keskitetyt palvelut	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	408	7706	706	8 820
Toimintamenot	-1917	-25 339	-3 578	-30 834
Toimintakate	-1509	-17633	-2872	-22 014

Suunterveydenhuolto yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Suun terveydenhuollon yhteiset -palveluyksikkö tuottaa palveluita koko suun terveydenhuollolle. Palveluyksikkö sisältää palvelujohtajan ja palvelupäälliköiden kustannukset. Palvelujohtaja johtaa yhdessä palvelupäälliköiden kanssa toimintaa ja taloutta hyvinvointialueen strategisten tavoitteiden mukaisesti. Toiminnan painopisteenä on hoitotakuun kiristyminen neljään kuukauteen syyskuun alusta

Eteläinen toiminnallinen palveluyksikkö

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Suun terveydenhuollon eteläisellä alueella tuotetaan perusterveydenhuollon palvelut kuudella alueella (Palokan, Kyllön, Laukaan, Muuramen, Joutsan ja Keuruun alueella). Säynätsalon hammashoitolan toiminta on ulkoistettu. Virka-ajan ulkopuolinen päivystys tuotetaan Kyllön hammashoitolan tiloissa. Ilta- ja viikonloppuaikoihin on tarjolla ostopalveluna tuotettua palvelua Kyllön, Keuruun ja Laukaan hammashoitoloissa. Lisäksi



käytössä on palveluseteli hoidon saatavuuden parantamiseksi ja sitä hyödynnetään ensisijaisesti puolikiireellisessä hoidossa.

Eteläisellä alueella on suurta vaihtelua sekä yhteyden saannissa että hoidon saatavuudessa. Vuoden 2023 painopisteenä on löytää juurisyyt ongelmakohtiin ja parantaa alueen asukkaiden yhdenvertaisuutta yhteyden saannissa ja hoidon saatavuudessa.

Pohjoinen toiminnallinen palveluyksikkö

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Pohjoinen toiminnallinen palveluyksikkö tuottaa suun terveydenhuollon perushoidon vastaanottopalveluja Viitasaaren, Saarijärven ja Äänekosken alueille. Koko hyvinvointialueelle palveluyksikkö tuottaa erikoishammashoidon palveluja ja vastaa hoidontarpeen arvion, terveydenedistämisen ja kehittämisen toteuttamisesta. Palvelupäälliköiden tehtäviin kuuluu myös Jämsän ulkoistussopimuksen valvonta.

Palveluyksikön painopisteitä on hoidontarpeen arvion, terveydenedistämisen ja erikoishoidon hoitopolkujen yhtenäistäminen. Perushoidon vastaanottopalveluiden painopisteenä on henkilöstöressurssien turvaaminen ja hoitotakuun toteutuminen. Kehittämisen painopisteenä on digitaalisten palveluiden laajentaminen koko hyvinvointialueelle.

SAIRAALAPALVELUT

Toiminnan kuvaus

Sairaalapalvelut toteuttavat hyvinvointialueen asukkaille Sairaala Novassa laajan päivystyksen mukaiset yhteispäivystyksen palvelut, erityistason vastaanottopalvelut, vuodeosastohoidon, teho- ja valvontahoidon ja leikkaustoiminnan sekä näiden vaatimat diagnostiset ja kliiniset tukipalvelut. Alueellisen osastotoiminnan sairaansijat sijaitsevat sote-keskusten yhteydessä. Tähän kokonaisuuteen kuuluu myös palliatiivinen keskus, joka pitää sisällään kotisairaalan, Kyllön osaston 1 ja palliatiivisen poliklinikan.

Erikoissairaanhoidon on keskitetty Sairaala Novaan. Sairaalapalvelut tuottavat myös ns. eteentyönnettyjä erikoissairaanhoidon palveluita.

Sairaalapalvelut on merkittävä erikoislääkäreiden, hoitotyön sekä muiden terveydenhuollon ammattilaisten kouluttaja. Valtakunnalliset asiantuntijatehtävät ja tutkimustoiminta ovat merkittävä osa sairaalapalveluiden kokonaisuutta.

Sairaalapalveluiden vastuualue seuraa ja kehittää jatkuvasti palvelutuotannon laatua seuraavien tavoitteiden mukaisesti, jotka ovat tehokkuus, turvallisuus, vaikuttavuus, oikea-aikaisuus, potilaskeskeisyys ja yhdenvertaisuus. Palveluita kehitetään yhteistyössä muiden vastuualueiden kanssa.

Määrärahan jakautuminen palvelualueittain

Sairaalapalvelut 1 000 €	Sairaalapalvelut vastuualueen					Sairaala-		Vastuualue yhteensä
	keskitetyt palvelut	Konservatiivinen palvelualue	Operatiivinen palvelualue	Psykiatrinen palvelualue	Päivystys ja ensihoito	palvelut Nova osastotoiminta	Alueellinen	
Toimintatulot	0	8 507	16 359	1 902	3 304	763	6 996	37 831
Toimintamenot	-1 591	-113 630	-90 211	-35 565	-29 433	-35 674	-43 306	-349 411
Toimintakate	-1 591	-105 123	-73 852	-33 664	-26 130	-34 911	-36 310	-311 580

Sairaalapalvelut vastualueen keskitetyt palvelut

Toiminnan kuvaus

Vastualueen operatiivisen ja strategisen johtamisen välttämättömät tukipalvelut. Sairaalapalveluiden sisäiset kehittämishankkeet, jotka eivät sisälly strategiseen kehittämisen hankkeisiin.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Sairaalapalvelut vastualueen keskitetyt palvelut 1 000 €	Sairaalapalvelut vastualueen hallinto	Sairaalapalvelut vastualueen hankkeet	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot			0
Toimintamenot	-1 591		-1 591
Toimintakate	-1 591	0	-1 591

Konservatiivinen palvelualue

Toiminnan kuvaus

Tuotetaan terveydenhuoltolain mukaiset konservatiiviset ja diagnostiset erikoissairaanhoidon palvelut oikea-aikaisesti ja laadukkaasti:

- Sisätaudit: gastroenterologia, endokrinologia, hematologia, reumatologia, nefrologia (ml. dialyysi), infektiosairaudet, sairaalahygienia, keuhkosairaudet, liikuntapoliklinikka
- Diagnostiset palvelut: kuvantaminen, kliininen fysiologia ja isotooppilääketiede, kliininen neurofysiologia, patologia, K-S Biopankki
- Neurologia, kuntoutus, geriatria, fysiatria
- Lastentaudit
- Syöpätaudit

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Konservatiivinen palvelualue 1 000 €	Konservatiivinen palvelualue: hallinto, hankkeet	Vastaanotto- palvelut	Diagnostiset, toiminnallinen yksikkö	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	94	7 200	1 214	8 507
Toimintamenot	-283	-98 466	-14 881	-113 630
Toimintakate	-190	-91 266	-13 667	-105 123

Vastaanottopalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Neurologia

Tehtävänä tutkia, diagnosoida ja hoitaa neurologisia sairauksia. Potilaat tulevat pääosin lähetteellä terveyskeskuksesta, työterveyshuollosta tai konsultaatiopyyntönä sairaalan muista yksiköistä. Suurimmat sairausryhmät ovat MS-potilaat, epilepsia ja Parkinsonin tauti potilaat, joiden seuranta on poliklinikalla yleensä pitkäaikaista. Paljon potilaita tulee lähetteellä neurologiseksi arvioidun oireen vuoksi ja neurologisen sairauden poissulkemiseksi.

Valvontaosasto

Teho- ja valvontaosastolla on yhteensä 25 potilaspaikkaa, joista 5 paikkaa valvontapaikkoina neurologialla. Keskeisenä potilasryhmänä aivoverenkiertohäiriöt, aivovammat ja



epilepsia potilaat. Keskimääräinen hoitoaika oli 1,78 vrk. Laatuksiteriinä kansallinen vertaisarviointi, AVH-rekisteri

Osastotoiminnan sujuvuuden ja potilaspaikkojen riittävyden takaamiseksi tulee yhteistyö jatkohoitopaikkojen mm perusterveydenhuollon osastot olla saumatonta. Lyhyen hoitajakson jälkeen kotiutuvien AVH-potilaiden ohjausta pyritään jatkossa tehostamaan AVH-hoitajan etävastaanotolla. Tulevaisuudessa perusterveydenhuollon kuntoutuspaikkoja ja resursseja on syytä keskittää ja yhtenäistää.

Fysiatritia

Fysiatritian erikoislääkärin vastaanotto tuki- ja liikuntaelinten toimintakykyyn liittyvissä ongelmissa. Kannanotot hoitoon, kuntoutustarpeeseen, apuvälinetarpeeseen ja työkykyyn. Tarvittavat diagnostiset tutkimukset. Tarvittaessa injektiohoidot sekä tapauskohtaisesti erityistason kipuhoidot. Proteesipoliklinikka. Vastaanotot voivat toteutua maakunnan liikelaitoksen erityistason sairaalassa tai tietyissä tapauksissa etävastaanottoina sote-keskuksissa (proteesi poliklinikan kontrollit).

Toiminnan kehittämisessä on tavoitteena jatkossa tarjota hyvinvointialueella tuottaa mahdollisimman kustannustehokasta ja tieteellisesti perusteltua hoitoa ja kuntoutusta.

Geriatritia

Geriatritian erikoislääkärin tai erikoistuvan lääkäritin vastaanotto liittyen muistisairauksiin, sairastettuun lonkkamurtumaan tai ennen aiottua suurta leikkausta tai onkologisia hoitoja. Tarvittavat diagnostiset tutkimukset, diagnostiikka, kokonaisvaltaisen ja yksilöllisen hoito- ja kuntoutussuunnitelman laatiminen. Tarvittavat lausunnot (sopeutumisvalmennus/kuntoutus, eläkkeensaajan hoitotuki, ajoterveys, ampuma-aseen hallussapito, oikeustoimikelpoisuus, edunvalvontavaltuutus, edunvalvonta). Tarvittavat kannanotot muille erikoisaloille (esim. ennen raskaita hoitoja). Näillä vastaanotoilla on mukana työparihoitaja ja joskus fysioterapeutti. Hoitajan itsenäisillä vastaanotoilla todettuun muistisairauteen liittyvä laaja-alainen potilaan ja läheisen ohjaus. Vastaanottotoiminnan lisäksi geriatritian poliklinikan lääkäri ja hoitaja osallistuvat lonkkamurtumapotilaiden hoitoon sairaala Novassa arkipäivisin.

Geriatritia ja etenkin muistitutkimukset ovat Keski-Suomessa aliresursoituidet ja suurin paine kohdistuu Jyväskylän alueelle. Pyrimme tehostamaan niukan resurssin käyttöä yhdistämällä kaksi pientä polikliinista yksikköä eli geriatritian poliklinikan ja geriatritisen osaamiskeskuksen. Tavoitteena on saada muistisairauksien diagnostiikka ja hoito tasarvoisemmaksi ja tasalaatuisemmaksi kuntien väliset suuret erot huomioiden. Poliklinikkokojen yhdistäminen ei riitä vaan tyydyttävälle tasolle pääseminen edellyttää Jyväskylän alueen muistihoitajaresurssin kaksinkertaistamista (5 hlö → 10 hlö). Lonkkamurtumien hoitoketjua tulee kehittää ja kuntoutus keskittää 2–3 yksikköön, jotta tieteellisen näytön mukainen hoito toteutuu.

Sisätaudit

Endokrinologia

Endokrinologian poliklinikalla hoidetaan noin 800 alueen diabeetikkoa. Näistä valtaosa on nuoria, insuliinipumppuhoidossa olevia tai komplisoituneita tyypin 1 diabeetikoita, mutta joukkoon mahtuu myös jonkin verran tyypin 2 diabeetikkoja. Poliklinikkamme vastaa myös alueen vaativan endokrinologian hoidosta. Näitä potilasryhmiä ovat mm. kilpirauhasen ja lisäkilpirauhasen toimintahäiriöitä, osteoporoosia, lisämunuaisen ja aivolisäkkeen sairauksia sairastavat potilaat. Valtaosa toiminnasta on poliklinikkatoimintaa. Potilaita seurataan verikokein ja kuvantamalla. Poliklinikkatyö pitää sisällään runsaasti etähoitoa kirjein, puhelimitse tai Kanta-palvelun välityksellä. Diabeetikoiden hoito on valtaosin vastaanotolla tapahtuvaa, koska pistoalueet ja jalat vaativat fyysisen tarkistamisen.

Hyvinvointialueelle ollaan suunnittelemassa Diabeteskeskusta, johon alueen diabeetikkojen hoito keskitettäisiin suurelta osin. Diabeteskeskus ei ole vielä fyysinen kokonaisuus, vaan sen toimintaa tapahtuisi eri yksiköissä HVA:lla. Myös Diabeteskeskuksen hallinnollinen suunnitelma on vielä keskeneräinen.

Gastroenterologia

Gastroenterologian poliklinikalla hoidetaan ja seurataan kroonisia suoli- ja sisäelinsairauksia. Kontrollien yhteydessä seurataan verikokeita, tehdään tarvittaessa vatsan alueen kuvantamistutkimuksia sekä tehdään suolikanavan tähytystutkimuksia, kuten mahalaukun-, ohutsuolen ja paksusuolen tähytystyksiä. Lisäksi lähetteellä tulee tutkimuksiin potilaita mm. epäselvien maksa-arvojen nousujen tai maksan kuvantamislöydösten tai suolikanavan oireiden (kuten esim. ripuli ja ummetus) vuoksi. Tärkeimpiä hoidettavia sairausryhmiä ovat tulehdukselliset suolistosairaudet, autoimmuunimaksasairaudet, maksansiirtopotilaat, rasvamaksa, keliakia ja erilaiset suolioireet.

Osa kalliista infuusiona annettavista lääkehoidosta on voitu vaihtaa kotona itse ihon alle pistettävään muotoon. Kalliita gastroenterologian alan hoitoja ovat maksansiirrot, jotka hoidonporrastuksen mukaan tehdään HUS:ssa. Maksansiirtoja tehdään 0-2 vuosittain.

Hematologia

Hematologian poliklinikalla tutkitaan, poissuljetaan ja hoidetaan mahdollisia verisairauksia. Lähetteen perusteella ohjelmoimme laboratoriotutkimuksia ja usein tutkimuksiin kuuluvat myös luuydinnäytteet. Hematologian poliklinikalla tutkimme ja selvitämme myös hankalia hyytymishäiriöitä eli tukos- sekä vuoto-ongelmia.

Eriyisen kalliita lääkehoitoja annetaan yksittäisille potilaille mm. myelooman hoitoon. Lisäksi osalle potilaista tarvitaan sairauden hoitoon kantasolusiirtoa, jotka kaikki tehdään hoidon porrastuksen mukaisesti joko HUS:ssa tai TYKS:ssa.

Sairaalahygieniayksikkö ja infektiosairaudet

Yksikkö tekee Tartuntatautilain määräämää tartuntatautien torjuntatyötä. Tämä sisältää epidemioiden ehkäisyä ja selvitystyötä sekä näihin liittyvää koulutusta, ohjeistusta ja



esiintyvyyssuurantaa. Yksi hygieniahoitaja toimii Hyvinvointialueen tartuntataudeista vastaavana hoitajana. Sairaalahygieniayksikön tehtävä on ennaltaehkäistä ja seurata hoitoon liittyviä infektioita käyttäen mm. SAI- ja SIRO-rekistereitä. Hoitoon liittyvien infektioiden esiintyvyyttä seurataan säännöllisillä prevalensseilla ja jatkuvalla seurannalla; mm. veriviljelypositiivisia löydöksiä, Clostridium difficile-löydöksiä sekä leikkaushaava- ja proteesi-infektioita. Yksikkö seuraa moniresistenttien bakteerien esiintyvyyttä. Sairaalahygieniayksikkö kouluttaa jatkuvasti henkilökuntaa hoitoon liittyvien infektioiden ehkäisemiseksi sisältäen mm. käsihygienian, suojaimien oikean käytön ja varotoimet. Yksikössä toimivat infektiolääkärit toimivat koko alueen konsultoivina infektiolääkäreinä.

Infektiopoliklinikalla hoidetaan HIV- ja hepatiittipotilaita sekä ekstrapulmonaalisia mykobakteeri-infektioita kattaen myös tuberkuloosin. Harvinaisempina ryhmänä ovat trooppiset loistaudit. Lisäksi poliklinikalla hoidetaan hypogammaglobulinemiaa eli erilaisia vasta-ainepuutoksia sairastavia potilaita. Muita poliklinikalla kävijöitä ovat mm. pitkittyneet lämpöilijät. Potilailla on säännöllisiä kontroleja, joiden yhteydessä heille annetaan Tartuntatautilain mukaisesti ilmaiset lääkkeet mukaan.

Hyvinvointialueen laaja-alaisiin sote-keskuksiin pyritään saamaan alueelliset hygieniahoitajat, jotka vastaavat oman alueensa sairaalahygieniasta mukaan lukien pitkäaikaishoivalaitokset. Heidän tärkeinä yhteyshenkilöinänsä toimivat jokaisessa toimintayksikössä olevat hygieniayhdyshenkilöt.

Nefrologia

Munuaispoliklinikalla toteutetaan munuaissairauksien diagnostiset tutkimukset, hoidon suunnittelu ja seuranta. Suurimmat hoidettavat potilasryhmät ovat vaikea-asteista munuaisten vajaatoimintaa sairastavat potilaat ja munuaisensiirtopotilaat. Tärkeitä potilasryhmiä ovat diabeettista nefropatiaa, vaikeahoitoista verenpainetauti, glomerulonefriitteja, munuaisvaskuliitteja ja mm. perinnöllisiä munuaissairauksia sairastavat potilaat. Munuaiskorvaushoidon eli dialyysihoidon suunnittelu ja hoitopäätökset tehdään munuaispoliklinikalla. Myös munuaisensiirtoon tähtäävät tutkimukset tehdään munuaispoliklinikan kautta. Nefrologialla polikliinista toimintaa ovat myös hemodialyysihoidot sekä peritoneaalidialyysipotilaiden opetus- ja kontrollikäynnit.

Hemodialyysitoimintaa on Sairaala Novan lisäksi Viitasaaren ja Karstulan terveyskeskuksissa ollut vuosia erikoissairaanhoidon vastaamana. Jämsän vaihtaessa Keski-Suomen hyvinvointialueelle, myös Jämsän dialyysi siirtyy Novan munuaissairauksien alaisuuteen.

Kalliita hoitoja ovat munuaisensiirrot, jotka hoidonpörrastuksen mukaan tehdään HUS:ssa. Munuaisensiirtoja tehdään vuosittain n. 10. Myös hemodialyysihoito kuuluu kalliisiin hoitoihin, josta yhden potilaan vuotuiset hoitokustannukset ovat n. 50–60 000 €. Hemodialyysipotilaita hyvinvointialueella tulee olemaan n. 80–90.

Reumatologia

Reumapoliklinikalla hoidettavia potilasryhmiä ovat tulehdukselliset nivelsairaudet ja systeemiset reumasairaudet. Reumapoliklinikkaa konsultoidaan usein myös epäselvissä oirekuvissa, joissa reumasairauden epäily mukana.



Reumapotilaita hoidetaan/seurataan nykyään reumapoliklinikan ja pth:n yhteistyönä hoitopolkumallin mukaan.

Keuhkosairaudet

Uniapnean CPAP-hoidon aloitus, alkuvaiheen seuranta ja siihen kuuluvien hoitotarvikkeiden uusiminen. Hankalahoitaisen astman selvittelyt, hoito ja tarpeen mukaan seuranta. Vaikeaoireisen keuhkohtaumataudin selvittelyt. Astman ja keuhkohtaumataudin diagnostiikka ongelmatapauksissa. Interstitiasalisten keuhkosairauksien diagnostiikka, hoito ja seuranta. Keuhkosyövän diagnostiikka ja levinneisyyden selvittely, keuhkon poikkeavien kuvantamislöydösten selvittely. Tuberkuloosin diagnostiikka ja hoito.

Kalliita hoitoja ovat keuhkonsiirrot, jotka hoidonporrastuksen mukaan tehdään HUS:ssa. Keuhkonsiirtoja tehdään 0–1 vuosittain. Myös uniapnean laitehoidot yleisyyden vuoksi muodostavat huomattavan kustannuserän.

Liikuntalääketiede

Liikuntalääketieteen poliklinikalla hoidetaan potilaita, joiden sairauden hoidossa liikunnasta on osoitettua hyötyä. Suurin osa potilaista on monisairaita ja vähän liikkuvia tyypillisen sairauskirjon kattaessa kansansairaudet kuten DM2, ylipaino, uniapnea, masennus yhdistettynä TULE-sairauksiin. Hoito toteutetaan yksilöllisenä liikuntainterventiona, missä pyritään saamaan liikunta osaksi potilaan arkea perussairaudet huomioiden. Intervention kesto on 6–12 kk. Poliklinikalla hoidetaan myös pienemmässä määrin potilaita, joilla on liikuntaan/urheiluun liittyviä erityisongelmia, kuten rasisurmurtuma tai ylikuormitustila.

Syöpätaudit ja sädehoito

Syöpätautien ja sädehoidonyksikkö vastaa hyvinvointialueemme syöpäpotilaiden sädehoidosta, lääkehoidosta, seurannasta sekä oireenmukaisesta hoidosta. Annamme sädehoidon myös osalle Etelä-Savon hyvinvointialueen potilaista.

Sädehoitoyksikössä on kolme sädehoidon toteuttamiseen tarvittavaa lineaarikiihdytintä sekä erilaisia hoidon suunnittelussa ja toteuttamisessa tarvittavia tietokone- ym. järjestelmiä. Yksikössä työskentelee lääkäreitä, fyysikoita, röntgenhoitajia sekä muuta hoitohenkilökuntaa. Vuodessa on noin 12000 varsinaista sädehoitokäyntiä eli noin 50/vrk. Lisäksi ovat erilaiset suunnittelukäynnit sekä lääkärin vastaanotot ja muut hoidonseurantakäynnit. Merkittävimpänä uutena kehityshankkeena on stereotaktisten sädehoitojen aloittaminen. Tämä tarkoittaa hyvin pieneen tilavuuteen annettavia suuriannoksisia intensiivisiä hoitoja, jotka on tähän asti ostettu yliopistosairaaloista.

Suonensisäiset lääkehoidot (solunsalpaajat, vasta-aineet, immunologiset lääkkeet) toteutetaan hoitokeskuksessa. Näitä hoitokäyntejä on vuodessa n.7500, keskimäärin 25–30/vrk. Erilaiset syövän tablettihoidot toteutetaan polikliinisesti lääkäri- ja hoitajavastaanotoilla. Syöpätautien pkl:lle tulee noin 1100 uutta lähetettä vuodessa. Uusien potilaiden vastaanotot ja seurantakäynnit tapahtuvat pkl:lla, joka sijaitsee hoitokeskuksen vieressä. Kalleimmat lääkehoidot maksavat noin 100 000 euroa vuodessa. Lääkehoidoissa



uutena painopistealueena ovat immunologiset hoidot. Rintasyöpä on edelleen suurin työllistäjä ja lääkehoidon kustannuksien suurin kohde.

Syöpätautien pkl:lla toimii myös palliatiivinen pkl, joka vastaa niin syöpäpotilaiden kuin muidenkin vaikeasti sairaiden oireenmukaisesta hoidosta. Palliatiivisen hoidon kehittäminen tulee vaatimaan jatkossa lisää työntekijöitä hyvinvointialueella.

Vaikeasti sairaat potilaat hoidetaan syöpä- ja verisairauksien os:lla, missä toteutetaan myös osa vaativimmista lääkehoidoista.

Erikoislääkäreitä ei ole riittävästi, eikä lähivuosina tilanne todennäköisesti tule paremmaksi.

Lastentaudit

Lasten alueella hoidetaan lastentautien ja lastenneurologian kaikkien potilaiden lisäksi yhteistyössä muiden erikoisalojen lapsipotilaita. Tiivis yhteistyö naistentaudeille synnytysten ja terveiden vastasyntyneiden hoidossa.

Päivystyksessä on oma lasten alue.

Alle 1 vuoden ikäisten tehohoito on vastasyntyneiden teho- ja valvontaosastolla. Yli 1-vuotiaiden tehohoito on aikuisten teholla.

Erikoispiirteenä, että valtakunnallisesti sovittu useiden potilasryhmien hoito yliopistosairaaloihin (pienet keskokset, raskaammat syöpähoidot, elinsiirrot, lasten sydänkirurgia) sekä monien tautien keskittäminen keskussairaalaan (esim pienten lasten astma, vaikeat allergiat, diabetes). Kehitysvammapoliklinikkatoiminta Vaalijalla.

Merkittävä nousu biologisten lääkkeiden kustannuksissa (hoitokeskus) noin 70 %. Lapsille käyttöaiheen saavia erityiskalliita lääkkeitä, täsmälääkkeitä (esim kaffrio CF hoitoon, aineenvaihduntalääkkeet) tulossa nopeasti. Erittäin kalliita lääkkeitä tarvitsevia potilaita yksittäisiä (Revestive, Spinraza).

Vuosittain tulee useita erittäin kalliita potilaita (hoito yli 200 000 €), (moni)elinsiirtoja, monianomalia lapsia, vaikeat aineenvaihduntasairaudet, erittäin pienet keskokset, pitkäikäisesti hengityskonehoitoa tarvitsevia, joilla kotihoitoringin tarvetta, pitkät syöpähoidot, vaihtelevasti lääketieteellisistä syistä ulkomailla hoidettuja lapsia (kustannuksia ollut jopa liki 1 000 000 € yhdellä potilaalla)

Näyttää, että varhainen hyvä hoito vähentää myöhäisempiä (myös terveydenhuollon) kustannuksia.

Vaikea erikoislääkäripuute, myös hoitaja- ja erikoistyöntekijöiden (puheterapeutti) sekä erikoistuvien lääkäreiden pulaa kehittynyt.

- Osastot: lastenosasto ja vastasyntyneiden teho- ja valvontaosasto
- Lasten hoitokeskus
- lastentautien ja lastenneurologian poliklinikka, lastenneurologian kuntoutuspoliklinikka

Toimintalukuja:

- lähetteitä noin 5200/vuosi
- käyntejä noin 25 000/vuosi
- hoitopäiviä osastoilla noin 6000/vuosi

Suunnitelma Hyvinvointialueen yhteistyöstä: primaarisesti yhteistyö perhepalveluiden kanssa (kouluterveydenhuolto ja neuvolatoiminta), päällekkäisyyksien vähentäminen sekä konsultaatiopalveluiden parantaminen sairaalan puolelta ja laaja-alaisen sotekeskusten kanssa yhteistyö yleisien tautiryhmien hoidon kehittämistä

Diagnostiset, toiminnallinen yksikkö

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Kuvantaminen

Kuvantamisen yksikkö tuottaa sairauksien diagnosointiin ja hoitojen seurantaan liittyviä magneettikuvauksia, tietokonetomografiakuvauksia, perinteisiä röntgenkuvauksia, ultraäänitutkimuksia, läpivalaisututkimuksia, mammografioita sekä verisuonikuvauksiin ja -toimenpiteisiin kuuluvia angiografiatutkimuksia. Kuvantaminen vastaa myös perusterveydenhuollon kuvantamispalveluista tehtyjen sopimusten mukaisesti.

Hyvinvointialueen kuvantamistoiminnan järjestämistä ohjaa vahvasti Hyvinvointialueen palvelun tuotannon strategia. Kuvantamisen näkökulmasta ns. mobiilikuvantamisen laajentaminen tulee jatkossa olemaan hyvä ja kustannustehokas toimintamalli pienempien terveyskeskusten kuvantamisen lähipalveluiden järjestämiseen.

Lisäksi suun terveydenhuollon kanssa yhdessä tehtävä suun alueen kuvantamispalveluiden suunnittelu ja järjestäminen Hyvinvointialueelle on asia, jota mielestämme kannattaa edistää.

Patologia

Patologian yksikkö palvelee erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon yksiköitä ja sopimuksen mukaan muita terveydenhuollon palveluiden tarjoajia. Patologian yksikkö tekee potilaiden kudosis- ja solunäytteistä taudinmäärityksiä ensisijaisesti Keski-Suomen terveydenhuollon tarpeisiin. Tutkimuksissa käytetään perinteisten mikroskopointiin perustuvien menetelmien lisäksi nykyaikaisia molekyylipatologian määritysmenetelmiä. Patologian yksikkö vastaa myös vainajien säilyttämisestä ja tekee pyydettyä lääketeollisia kuolemansyyn selvityksiä.

Yksikössä toimii 7 patologia, 17 laboratoriohoitajaa, sairaalaselubiologi, molekyylibiologi, teknologia-asiantuntija, 3 osastonsihteerä, 2 tutkimusapulaista, perushoitaja ja obduktiopreparaattori. LaatuakREDITointiin tähtäävä työ on aloitettu. Näytteitä tutkitaan asianmukaisesti pyyntöihin perustuen.



Palvelun myöntämiskriteerit tulevat ensisijaisesti lähettävän yksikön arvio tarpeellisuudesta.

- Histologiset tutkimukset 23 000 kpl/v
- Molekyylipatologian tutkimukset 650 kpl/v
- Sytologiset tutkimukset 6 800 kpl/v
- Sytologiset joukkotarkastusnäytteet 700 kpl/v
- Lääketieteellinen kuolemansyyn selvitys 100kpl/v
- Vainajien säilyttäminen 1 300 kpl/v

Tutkimuksia tilaavat yksiköt/useat lääketieteen eri erikoisalot, ml. perusterveydenhuolto. Erikoislääkärikoulutus lääketieteellisten tiedekuntien kanssa. Bioanalyttikkojen koulutus AMK:n kanssa.

Kliininen fysiologia ja isotooppilääketiede (osa Diagnostisten palveluiden sairaalafysiologiaa)

Erikoisalalla tutkitaan elimistön toimintaa erilaisin mittauksin ja kuvauksin pääsääntöisesti erikoissairaanhoidon potilaille. Lisäksi annetaan radioisotooppihoitoja. Tyypillisiä tutkimuksia ovat esim. keuhkojen toimintakokeet, kliiniset kuormituskokeet ja pitkäaikaisrekisteröinnit (EKG, verenpaine, ruokatorven pH). Oma kokonaisuutensa on isotooppikuvantamien, jossa tavallisimmat tutkimukset ovat PET-TT-kuvaus ja luuston gamma-kuvaus. Perusterveydenhuoltoon tuotetaan erityisesti luuston mineraalitiheyden mittausta.

Keskeisimmät kehitystavoitteet ovat kliinifysiologisten tutkimusten menetelmävastuun ottaminen HVA:lla KFI-yksikölle ja mahdollisuuksien mukaan perusterveydenhuollon EKG:n pitkäaikaisrekisteröintien kotouttaminen KFI-yksikköön, jos resurssit sen sallivat.

Kliininen neurofysiologia

Yksikkö tuottaa tällä hetkellä kliinisen neurofysiologian alan tutkimuksia ja rTMS-hoitoja erikoissairaanhoidon potilaille. Tutkimukseen tullaan lääkärin läheteellä. Kliinisen neurofysiologian tutkimuksia ovat mm. EEG-tutkimukset (aivosähkökäyrä), ENMG-tutkimukset (hermoratatutkimukset), unen ja vireyden tutkimukset, aistinjärjestelmien herätevastetutkimukset ja aivojen magneettipulssihoidot (rTMS-hoito).

Tällä hetkellä yksikkö ei tuota tutkimuksia perusterveydenhuollolle. Perusterveydenhuollon suurin palveluntarve koskee yöpolygrafiaa (tutkimus, joka tähtää uniapnean diagnosoimiseen) ja tavallisia ENMG-tutkimuksia (tutkimus, joka tähtää hermovaurioiden diagnosoimiseen). Mikäli yksikön tulee jatkossa tuottaa näitä tutkimuksia, tarvitaan tähän työhön nykyistä enemmän hoitaja- ja lääkäriresursseja.

Kliininen neurofysiologian palveluita ostetaan yliopistosairaaloista vain vähän. Vireystutkimuksia (MSLT, MWT), olisi mahdollista tuottaa omana tuotantona, mikäli hoitajaresursseja saataisiin käyttöön lisää.

Lähitulevaisuuden hankintatarpeita ovat EEG-järjestelmän päivitys ja ääreishermostojen kuvantamiseen tarkoitettu ultraäänilaite.

Operatiivinen palvelualue

Toiminnan kuvaus

Tuotamme terveydenhuoltolain mukaiset operatiiviset erikoissairaanhoidon palvelut oikea-aikaisesti ja laadukkaasti ortopedian ja traumatologian, käsikirurgian, neurokirurgian, lastenkirurgian, gastrokirurgian, urologian, plastiikkakirurgian, verisuonikirurgian, rintaelinkirurgian, korva-, nenä ja kurkkutautien, silmätautien, suu- ja leukakirurgian, iho- tautien ja allergologian sekä leikkaus-, anestesia-, teho- ja valvontahoidon erikoisaloilta. Toiminta vaatii tiivistä verkostoitumista sekä sairaalan tukipalveluihin että avoterveydenhuoltoon. Tuotamme operatiivisin keinoin parempaa terveyttä ja toimintakykyä ja tuemme leikkauksettomien hoitojen toteutusta erikoisaloiltamme yhteistyössä HVA-toimijoiden kanssa. Tavoitteenamme on oman vastualueen potilaiden hoito hoitotakuun ja vaikuttavien menetelmien puitteissa, mutta strategiana on myös tarjota laadukkaita palveluja sote-alueemme ulkopuolisille asiakkaille henkilöstö- ja rakennusinvestointien vastineeksi.

- Tavoitteenamme on purkaa koronapandemian, sairaalanmuuton, työvoimapulan ja pitkän työtaisteluvuoden seurauksena kertyneet hoitojonot ja pyrkiä pandemiaa edeltävään hyvään hoitotakuutilanteeseen ja sen ylläpitoon.
- Kehitämme uusia toimintatapoja ennakkoluulottomasti tarkastelemalla nykyisiä toimintamalleja ja toiminnan rakennetta koko hyvinvointialueella.
- Panostamme voimakkaasti ammattitaitoisen henkilöstön veto- ja pitovoimatekijöihin koko työ- ja opintouran ajan.
- Ylläpidämme ja kehitämme korkeatasoista koulutusta ja kliinistä tutkimusta terveydenhuollon eri ammattiryhmille.

Erikoissairaanhoidon palvelut toteutetaan edelleen läheteperusteisesti. Hoitoprosesseja on hva:lla mahdollista kehittää yhdenvertaisia hoitoratkaisuja ohjaavaksi. Erikoissairaanhoidon tarpeen arvioissa eteentyönnetyillä vastaanotoilla, digitaalisilla yhteyksillä ja arvioinnin tuella voidaan integroida erikoissairaanhoidon osaamista avopalveluihin. Tavoitteena on potilaiden hoitoprosessien nopeutuminen ja kalliiden erikoissairaanhoidon palvelujen optimointi.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Operatiivinen palvelualue 1 000 €	Operatiivinen palvelualue: hallinto, hankkeet	Kirurgia	Aistinelimet	Naistentaudit ja synnytykset	Anestesiologia ja tehohoito	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	10	9 551	3 389	2 805	604	16 359
Toimintamenot	-349	-25 564	-12 582	-11 991	-39 725	-90 211
Toimintakate	-339	-16 013	-9 193	-9 186	-39 121	-73 852



Operatiivinen palvelualue: hallinto, hankkeet

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Hallinto tukee strategisten tavoitteiden toteutumista panostamalla optimaalisiin toiminnan edellytyksiin. Työnantajan veto- ja pitovoimaisuus on erittäin tärkeä kilpailtaessa ammattitaitoisesta henkilöstöstä koko maan laajuisesti. Aktiivinen, pätevä henkilöstö toimii hallinnon tukena kehittäessään toimintaa ja prosesseja, ja omaksuessaan uusia potilaan hoitoa hyödyttäviä menetelmiä. Työn tehokkuuden ja tuottavuuden kehittämisessä henkilöstön osallistaminen on ensisijaista. Hyvä kommunikaatio tiedon kaksisuuntainen kulku hallinnon ja henkilöstön välillä mahdollistaa ajantasaisen tiedon kulun ja parhaiden käytäntöjen toteuttamisen.

Jämsäläisten potilaiden integraatio palvelujärjestelmään on vielä organisoitumaton. Siirtymävaiheessa jämsäläisten potilaiden erikoissairaanhoidon on jakautunut TAYS:in, Ksshp:n ja Jokilaakson terveys oy:n kesken. Sairaala Novassa varaudutaan tarjoamaan laadukkaat ja kustannustehokkaat esh palvelut kaikille jämsäläisille, huomioiden keskitämisasiäsetuksen vaatimukset yo-sairaaloissa hoidettaville sairauksille.

Kirurgia

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Sairaala Novassa ovat edustettuna kaikki kirurgian erikoisalajat sekä neurokirurgia. Harvinaisempien sairauksien tai toimenpiteiden suhteen on tehty jo vuosikymmeniä yhteistyötä yliopistosairaaloiden erityisosaajien kanssa, jolloin maakuntalaiset saavat monet vaativatkin palvelunsa omasta lähisairaalaan. Tämä perustuu erikoislääkäreiden laajaan verkostoitumiseen ja aktiiviseen toimintaan oman erikoisalansa koulutuksen ja tutkimuksen parissa.

Kirurgia vastaa raskaimmasta operatiivisesta päivystyksestä. Se vaatii suuria laiteinvestointeja ja riittävää ympärivuorokautista korkean osaamistason miehitystä ja näiden jatkuvaa ylläpitoa. Tässä sairaalamme on ollut erittäin vetovoimainen ja toimiva. Erityisosaajille keskittyy myös potilaita muilta alueilta sekä elektiivisiin että päivystystoimenpiteisiin.

Sairaanhoidopiirien välisellä sopimuksella on tehty operatiivista yhteistyötä Essoten ja Mikkelin keskussairaalan kanssa esim. ortopedian, urologian ja verisuonikirurgian alalla osaamisen ja hoidon saatavuuden optimoimiseksi. Kirurgian alat ovat olleet uranuurtajia digitaalisten hoitopolkujen luomisessa, sekä hoidon laadun rekisteröinnissä (tekonivelrekisteri, kansallinen selkärekisteri, syöpäkeskus jne). Hoidon tulosten ja vaikeavuuden seuranta ja siten oman toiminnan laadun ylläpito on ollut pitkään korkealla tasolla verrokisairaaloihin nähden, joka havaittiin tehtäessä vertailuja erikoissairaanhoidon keskittämisasiäsetusta päivitetessä.

Toimintatapoja tarkastelemalla on hyödynnetty asiantuntijahoitajien osaamista hoitoprosesseissa kriittisen lääkäriävoiman rinnalla. Maakunnan ainoana keskussairaala yhteistyö kuntien terveydenhuollon kanssa on ollut tiivistä koko sairaanhoidopiirin historian ajan. Hyvinvointialueiden yhtenäistäessä toimintakenttää yhteistyön toimintaedellytykset ovat entistä paremmat, ja toivotaan että hyvinvointialue hyödyntää oman sairaalan osaamista ja yhteistyötä mahdollisimman hyvässä vuorovaikutuksessa.



Tekonivelkirurgia toimii esimerkkinä hyvästä sote-integraatiosta: kirurgista toimenpidettä vaativan vaivan hoitoprosessin kautta saadaan aktivoitua potilaat merkittävien kansantautien ennaltaehkäisyyn, leikkauspotilaan yhteisen optimointiprosessin ja lähipalveluna tehtävän toimintakyvyn ylläpidon kautta. OTE-hankkeella puolestaan on lisätty kirurgian ja työterveyshuollon yhteistyötä heikoista prosesseista johtuvien sairauspoissaolojen ja työkyvyttömyyden hillitsemisessä.

Kuluneet pari vuotta ovat olleet kirurgisen toiminnan kannalta raskaita, koska Suomessa ennennäkemätön kokonaisen toimivan sairaalan muutto kerralla Sairaala Novan uusiin tiloihin kuormitti toimintaa ja henkilöstöä. Muuttoa edelsi vuosien ajan voimakas toimintaprosessien tehostaminen, potilaspaikkojen raju vähentäminen ja esh kustannusten kasvun leikkaus. Muuton aikaan elettiin kiivaimpia koronavuosia, hoitajapula alkoi realisoitua ja huipentui pitkään työtaisteluun.

Kahden myrskyisän vuoden jälkeen kirurgian toiminta on saatu stabiloitua. Elektiivinen toiminta on käynnissä ilman supistuksia toisin kuin tällä hetkellä useimmissa suurissa sairaaloissa. Hoitoon pääsy on lähtenyt paranemaan sekä poliklinikoilla että leikkaushoidossa. Hyvinvointialueelle siirryttäessä täysi leikkauskapasiteetti on käytössä, ellei toiminnan edellytyksiin tule radikaaleja yllätyksiä. Henkilöstön pito- ja vetovoima on tällä hetkellä verrattain hyvä, ja sen eteen tehdään kaikilla rintamilla aktiivisesti työtä. Henkilöstön työhyvinvointiin ja esimiestyöhön on panostettu. Ilman erityisiä lisäinvestointeja kertyneen hoitojonon purku on mahdollista seuraavan vuoden aikana ja tavoitteena on päästä hoidon tarjontaan hoitotakuun ja lääketieteellisen kiireellisyyden määrittämässä optimiajassa viimeistään 2024 alussa. Tarvittaessa käytetään hva:n oman in-house yhtiön Järvi-Suomen Terveys oy:n tukea erityisosajien rekrytoinnissa pisimpään jonottavien potilaiden hoitamiseksi.

Toimivalla, kustannustehokkaalla ja korkeatasoisella erikoissairaanhoidolla on tärkeä rooli hyvinvointialueen kustannusten hillinnässä. Sairaala Novan rakennus oli kallis investointi, mutta Novan sisällä toimii vielä arvokkaampi investointi: ammattitaitoinen henkilöstö. Tavoitteena on, että Sairaala Novan kirurginen toiminta nähdään voimavarana eikä säästökohteena.

Aistielimet

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Toiminta jakautuu neljään erilliseen yksikköön erikoisalojen mukaisesti. Niillä on itsenäinen talouden ja toiminnan vastuu sekä palvelupäälliköt. Vaikka yksiköt toimivat erikoissairaanhoidossa, jokaisella erikoisalalla on useita koko maakunnan poikkileikkaavia hoitoketjuja.

Silmätaudit

Silmäyksikön tehtävänä on ehkäistä, diagnosoida ja hoitaa silmäsairauksia. Näkövammaisuuden ehkäiseminen on yksikön päätehtävä. Heikkonäköisille järjestetään näönkuntoutusta ja apuvälinepalvelua. Diabeetikkojen säännölliset silmänpohjakuvaukset järjestetään yhteistyössä alueen lähipalvelupisteiden kanssa.



Näkö vaatimukset ovat merkittävästi lisääntyneet digitalisoituvassa ympäristössä. Väestön ikääntyminen on lisännyt merkittävästi silmäsairauksien hoidon tarvetta, ja kaikkien ennusteiden mukaan kasvu tulee edelleen jatkumaan. Uusilla hoidoilla ja lääkkeillä voidaan merkittävästi vähentää näkövammaisuutta, ja mm silmänpohjan ikärappeuman silmän sisäinen pistoshoito mahdollistaa ikääntyvien henkilöiden itsenäisen selviämisen arjessa. Lähetteiden määrä on muutamassa vuodessa liki kaksin kertaistunut. Vaatimukseen nähden yksikön resurssit ovat jo pitkään olleet aliresursoituja.

Silmätaudeilla toiminta on hyvin erikoissairaanhoidon vetoista, sillä perusterveydenhuollon tasolla mahdollisuudet silmäsairauksien toteamiseen ja hoitoon ovat hyvin rajalliset. Yksikön omilla kuvantamistutkimuksilla on merkittävä rooli nykyaikaisen hoidon tuottamisessa. Polikliinisen vastaanottotyön lisäksi yksikössä on panostettu etähoitoon, ja merkittävä osa potilaista hoidetaan kuvantamistutkimusten kautta. Leikkaushoito on merkittävä osa silmäsairaanhoidoa, yksikössä tehdään vuosittain n 2000 silmäleikkausta, joista kaihileikkausten määrä on suurin.

Silmätaudeilla yksityissektori on erittäin vahva, ja kilpailu osajista on kova. KYS YTA-alueella Nova on ainoa keskussairaala, jossa toimintaa vielä toteutetaan virkalääkäreiden toimesta. Nova on alueen ainoa tulevia silmä lääkäreitä kouluttava keskussairaala. Ulkoistusten kustannukset ovat osoittautuneet virkatyötä merkittävästi kalliimmiksi. Novassa omana toimintana pyritään tarjoamaan mahdollisimman laaja-alainen silmätautien tietotaito ja hoito. Ostopalveluita käytetään oman toiminnan tukena siten että hoitokuun velvoitteet toteutuvat.

Korva-, nenä ja kurkkutaudit

Korva-, -nenä – ja kurkkutautien yksikkö koostuu knk-poliklinikasta ja Kuulokeskuksesta. Tehtävänä on tarjota potilaille knk-alueen laaja-alaista tutkimusta, hoitoa ja kuntoutusta oikea-aikaisesti. Perusteena on tutkittu, tieteellinen ja ajantasainen tieto erikoisalasta.

Yksikössä on laaja osaaminen knk-erikoisalalan suppeiden erikoisalajien hallintaan jatkuvan koulutautumisen kautta. Kuulokeskusta johtaa audiologi. Välineistöä ja osaamista päivitetään jatkuvasti. Uudet menetelmät ja hoidot otetaan nopeasti käyttöön, jotta potilaat saavat mahdollisimman hyvän hoidon.

Toiminta koostuu polikliinisista tutkimuksista, leikkaustoiminnasta ja kuulon kuntoutuksesta. Leikkaustoiminta kattaa kaiken erikoisalalan toiminnan keskittämisesetuksen rajoitteet huomioiden. Leikkauksia tehdään sekä polikliinisesti että leikkausyksikössä.

Kuulokeskuksessa tutkitaan ja kuntoutetaan kuulo-ongelmaisia. Väestön ikääntymisen vuoksi kuulolaitteiden tarve on lisääntynyt erittäin paljon, minkä vuoksi osa kokesoituksista ja uusinoista on ulkoistettu. Tämä toiminta on lisännyt kustannuksia. Jatkossa kuulonkuntoutuksen kysyntä tulee vain lisääntymään. Poliklinikalla toimii myös puheterapeutti ja kuntoutusohjaaja.

Digitaalisia palveluita hyödynnetään lisääntyvästi (mm Buddy HealthCare) ja yhteistyötä maakunnan yhdyshenkilöinen kanssa kehitetään.



Koulutusta on monella sektorilla. Lääketieteen kandidaattiopetusta ja knk-erikoistuvien lääkäreiden koulutusta tehdään yhdessä Itä-Suomen Yliopiston kanssa. Sairaanhoitaja-opiskelijoita on kliinisellä jaksolla yksikössä.

Koulutusta tarjotaan myös kaiken aikaa perusterveydenhuollon toimijoille.

Tulevaisuudessa haasteena on väestön ikääntymisen aiheuttama palveluiden kysynnän kasvu. Tähän pyritään vastaamaan riittävällä henkilökunnalla ja osaamisella.

Suu- ja leukakirurgia

Suu- ja leukakirurgian toiminta on toimenpidepainotteista, joko leikkaussalissa tai poliklinisesti tapahtuvaa. Leukojen alueen kasvuhäiriöiden ja traumojen kirurginen hoito, vaikeat purentaperäiset sairaudet, vakavat infektiot ja erityisryhmien anestesia- hammashoidot kuuluvat erikoisalaan. Pkl:lla toteutetaan vaativaa suun terveyden arviota ja hoitoa esim säde- ja sytostaattihoitoja saaville, raskaisiin leikkaushoitoihin tuleville ja uniapneaa sairastaville.

Vaativan leukaortopedian osalta klinikalla on pitkä kliininen ja toimintojen kehittämisen yhteistyö KYS:ssa työskentelevän leukakirurgian professorin kanssa.

Koulutusta tapahtuu monella tasolla. Keski-Suomen keskussairaalassa on ollut vuosina 2003-2022 erikoistumassa yhteensä 9 erikoistujaa, joista kaikki ovat valmistuneet Suu- ja leukakirurgian erikoishammaslääkäreiksi eri yliopistoista kuten Kuopiosta, Turusta, Oulusta tai Tampereelta. Tällä hetkellä on kaksi erikoistumassa suu- ja leukakirurgiaan Sairaala Novassa. Oikomishoidon, protetiikan ja parodontologian koulutuksen myötä tuetaan koko HVA:n ammattitaitoisen henkilöstön saatavuutta.

Digitalisaatiota on toteutettu sekä potilaiden hoidossa (hampaiston digitaalinen skannaus, fyysisistä malleista luopuminen) sekä hoitopolkujen ja sähköisten palveluiden kehittämässä. Sairaalan ja avoterveydenhuollon välinen hyvä yhteistyö potilaiden hoidossa on tärkeä yhteistyön ja jatkuvan kehityksen kohde.

Yksikön tavoitteena on henkilöstön voimavarojen paras mahdollinen käyttö ja hoitojonojen puolittaminen 2023 aikana.

Ihotaudit ja allergologia

Ihotautien toiminta on pääasiassa poliklinistä. Vuodeosastohoito on toiminnan tehostamisen ja muuttamisen myötä käytännössä loppunut vuosia sitten. Ostopalveluita ei juuri käytetä, hoito muissa sairaaloissa on vähäistä.

Ihotaudeilla hoidetaan laajasti kaiken ikäisiä eri ihotauteja sairastavia potilaita. Keskeistä on potilaan hoidon ohjaus, mikä edellyttää riittävät hoito- ja ohjaustilat. Ihotaudeilla tehdään kaikki sairaalan allergiatestit (ihon pistotestit, epikutaanitestit, altistukset). Ihotaudeilla tutkitaan ja hoidetaan ammatti-ihotautiepäilyt.

Ihosyövät ja niiden esiasteet ovat voimakkaasti yleistyneet väestön vanhetessa.

Ihosyöpien hoito vie suuren osan resursseista ja edellyttää riittäviä toimenpidetiloja leikkauksia, ihon jäädytyshoitoja ja PDT- hoitoja varten.



Yhteistyötä perusterveyden kanssa tehdään aktiivisesti. Hoitopolkukuvaukset psoriaasista ja atooppisesta ihottumasta on tehty ja nyt on valmisteilla atooppisesta ihottumasta potilaan digihoitopolku (Buddy Healthcaren digialustalle), se tehdään yhdessä Jyväskylän terveyskeskuksen kanssa.

Ihotautien toiminta on erityisen moniammatillista ja polikliininen hoito toteutetaan lääkäreiden ja sairaanhoitajien yhteistyönä. Hoitajat vastaavat potilaan ohjauksesta, paikallishoitajien opettamisesta, allergiaohjauksesta, avustavat toimenpiteissä, suorittavat ihon allergiatestit, antavat itsenäisesti valohoitoja ja toteuttavat mm säärihaavojen paikallishoidot. Erikoisala ei voi toimia ilman ihotautien erikoisosaamisen hallitsevia päteviä sairaanhoitajia eikä asianmukaisia erikoissairaanhoidon tarpeet huomioon ottavia tiloja.

Naistentaudit ja synnytykset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Toimintamme käsittää koko ihmisen elinkaaren raskausajasta ja vauvoista ikääntyneisiin, joista jälkimmäiset tuovat monine sairauksineen haasteita kasvainten ja lantiopohjan toiminnallisten ongelmien hoitoon. Olemme mukana onkogeriatrisessa hoitomallissa. Käymme läpi onkologisten potilaiden hoitoketjua yliopistosairaalaan leikkauksiin ja sieltä takaisin sytostaattihoitoihin pyrkien poistamaan päällekkäistä toimintaa ja sujuvoittamaan potilastietojen ja kuvien siirtoa. Pidämme yllä korkealaatuista benigniä gynekologista kirurgiaa (ml. robottikirurgia) siten, että voimme tarjota palveluja oman HYVA-alueen ulkopuolelle. Jatkamme urogynekologisen laaturekisterin käyttöä.

Seksuaalirikosten uhrien satelliittikeskuksena (SERI) toimiessamme selvennämme HYVA-alueen kanssa työnjakoa, lisäämme osaamista ja viestintää toiminnasta sekä ammattilaiselle että kansalaisille.

Naistentautien ja synnytysten yksikön tavoitteena on taata turvallinen synnytys huomioiden vauvamyönteisyys ja perheen merkitys vastasyntyneelle. Valmistaudumme vuoden 2024 Vauvamyönteisyys-sertifikaatin auditointiin ja pyrimme lisäämään matalan riskin synnyttäjien hoitomallia. Tavoitteen saavuttamiseksi kehitämme jatkuvasti moniammatillista tiimityöskentelyä yliopistosairaaloiden kanssa. Lisääntymis-terveyden ja äitiyshuollon alalla teemme tiivistä yhteistyötä hyvinvointialueen neuvoloiden ja avoterveydenhuollon kanssa saattaaksemme hoitopolut ja verkkosivut päivite-tyiksi ja karsiaksemme päällekkäisiä toimintoja. Viemme eteenpäin valtakunnallisen päihteitä käyttävien raskaana olevien naisten ja vauvaperheiden tukihanketta (VAURAS). Tutkimme ja kehitämme diabetesäitien hoitopolkua sekä synnytyspelkoisten vastaanot-
toja.

Sairaala Novassa syntyy n. kaksi tuhatta vauvaa vuosittain. Synnytystoiminnan jatkuvuuden kannalta yhteistyö lastentautien ja lastentautipäivystyksen suhteen on kriittinen, ja riittävästä lastenlääkärimäärästä Sairaala Novassa tulee huolehtia synnytysten turvaamiseksi.



Käymme keskustelua työnjaosta ja harmaista alueista lain ja asetusten muutokset huomioiden (raskauden keskeytyslaki). Varaudumme toimimaan mahdollisten asetusmuutosten mukaan sikiö- ja kohdunkaulan syövän (papa) seulontojen osalta. Tällä hetkellä kaikki sikiöseulonnat ja poikkeavien papa-seulontatulosten jatkotutkimukset toteutetaan Sairaala Novassa.

Koulutamme työn ohella kättilöitä, lääketieteen opiskelijoita sekä erikoistuvan vaiheen lääkäreitä. Heistä kasvaa meillä tärkeitä työntekijöitä, joten panostamme etenkin erikoistuvien lääkärien ohjaukseen uuden erikoistumisohjeen mukaisesti. Henkilökuntamme (7 % HYVA-työntekijöistä) sopeutuminen hyvinvointialueelle siirtymiseen ja sen mukanaan tuomiin haasteisiin on ensiarvoisen tärkeää, koska alamme uusien ammattilaisten kouluttaminen on pitkälinen prosessi.

Anestesiologia ja tehohoito

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Leikkaus-, anestesia- ja tehohoidon yksikkö hoitaa yhteistyössä leikkaavien erikoisalojen kanssa anestesia- ja leikkaustoimenpiteitä tarvitsevia potilaita ja tuottaa kipupoliklinikan palveluja. Yksikkö vastaa myös eri erikoisalojen potilaiden teho- tai valvontahoidon järjestämisestä. Tavoitteena ovat laadullisesti korkeatasoiset, potilasturvalliset ja inhimilliset hoitoprosessit, jotka ovat samalla kustannustehokkaita. Yksikkö on mukana sekä leikkaus- että tehohoidon kansallisissa vertaisarviointiryhmissä, joiden avulla voimme seurata oman toiminnan laatua ja kehittää hoitoprosesseja. Leikkauspotilaiden hoitoprosessien kehittämisessä päähuomio on ollut koko hoitoketjussa sisältäen lähetteen, leikkausta edeltävän valmistelun, toimenpiteen ja leikkauksen jälkeisen hoidon. Kehitystyötä on tehty yhteistyössä sairaanhoitopiirin alueen perusterveydenhuollon kanssa ja tätä yhteiskehittämistä on tarkoitus lisätä tulevalla hyvinvointialueella. Tavoitteina ovat leikkauspotilaan hyvä hoitokokemus ja käytettävissä olevien resurssien optimimaalinen hyödyntäminen.

Leikkaus-, anestesia- ja tehohoidon työn perustana on osaava ja riittävä moniammatillinen henkilöstö. Näin ollen yksikön henkilöstöjohtamisen strategia tavoitteita ovat henkilöstön saatavuuden ja pysyvyyden varmistaminen. Huomiota kiinnitetään työviihtyvyyttä lisääviin ja hyvää työilmapiiriä ylläpitäviin asioihin. Erityisen tärkeää on varmistaa uusien, eri ammattiryhmiin kuuluvien työntekijöiden riittävä ja hyvä perehdytys sekä ammatillinen tuki. Henkilöstön johtamisessa huomioidaan myös osaajien sitouttaminen esimerkiksi jatko- ja täydennyskoulutuksen sekä erilaisten suuntautumis- ja vastuualuevaihtoehtojen avulla. Yhtenä täydennyskoulutuksen painopisteenä on moniammatillisen tiimityöosaamisen lisääminen esimerkiksi simulaatiokoulutuksia hyödyntämällä.



Psykiatrian palvelualue

Toiminnan kuvaus

Psykiatrian palvelualue vastaa vaativasta lastenpsykiatrisesta, nuorisopsykiatrisesta ja psykiatrisesta tutkimisesta, avohoidosta ja konsultaatioista, kiireellisestä hoidosta sekä omaan tahtoon pohjautuvasta ja tahdosta riippumattomasta nuorisopsykiatrisesta ja psykiatrisesta osastohoidosta Keski-Suomessa sekä lastenpsykiatrisesta perhehoidosta. Lastenpsykiatria vastaa myös lasten vaativan lääkinällisen kuntoutuksen koordinoinnista Keski-Suomessa.

Psykiatrian palvelualue vastaa psykiatrian erikoisalojen päivystyksestä Keski-Suomessa ja toteuttaa psykiatriaan erikoistuvien lääkäreiden koulutusta.

Psykiatrian palvelualueen toiminta toteutuu tiiviissä yhteistyössä erityisesti laaja-alaisen sote-keskusten mtp-palvelujen sekä lasten, nuorten ja perheiden palvelujen kanssa.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Psykiatrian palvelualue 1 000 €	Psykiatrian palvelualue: hallinto, hankkeet	Vastaanottopalvelut	Osastotoiminta	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	3	635	1 264	1 902
Toimintamenot	-982	16 111	-18 473	-35 565
Toimintakate	-979	16 746	-17 209	-33 663

Psykiatrian palvelualue: hallinto, hankkeet

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Psykiatrian palvelualueen johdon työryhmä kokoontuu viikoittain eri teemojen (lapset ja nuoret, sairaalapalvelut, vastaanottopalvelut, johtaminen) mukaisesti. Johtotiimi kokoontuu kuukausittain kesätaukoa lukuun ottamatta.

Psykiatrian palvelualueen hallinnossa vuonna 2023 kehitetään ylihoitaja-ylilääkäri-työparien yhteistoimintaa sekä vuodeosastopalveluissa että vastaanottopalveluissa. Myös talouden seurannan ja paremman kustannusten hallinnan kehittäminen on palvelualueella painopisteenä. Itsemurhien ehkäisy -hanke jatkuu edelleen yhteistyössä mm. Eloisan ja kriisikeskus Mobilen kanssa.

Vastaanottopalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Psykiatria

Psykiatrian palvelualueen aikuisten vastaanottopalveluissa tutkitaan ja hoidetaan potilaita, joilla on vakavia ja/tai monimuotoisia psykiatrisia oireita ja merkittävää toimintakyvyn heikkenemistä. Tutkiminen, arviointi ja hoito psykiatrian palveluissa on moniammatillista ja toteutetaan yhteistyössä läheisten ja verkoston kanssa.

Aikuispsykiatrian vastaanottopalveluihin ohjaututaan perustason palvelujen kautta tilanteessa, jossa perustason palvelut eivät riitä. Hoitokausot ovat määräaikaista ja hoitovastuun siirtymisestä sovitaan lähettävän tahon ja potilaan kanssa. Konsultaatiopalveluilla tuetaan mtp-tiimien toimintaa tarpeen mukaan. Aikuisten vastaanottopalvelut on toiminnallisesti jaettu kolmeen kokonaisuuteen, joiden alla ovat diagnoosi- ja palvelutarvepohjaiset tiimit: Kiireellinen hoito, tunne-elämän häiriöt ja yleissairaalapyykiatria. Nuorten aikuisten hoito-ote läpäisee kaikki tiimit.

Vuonna 2023 psykiatrian vastaanottopalvelujen painopistealueena on hoitokeskustoitinnan kehittäminen, mukaan lukien yhteistyö psykiatrian akuuttityöryhmän ja kehitteillä olevan etäosastotoiminnan kanssa. Tavoitteena on osastokuormituksen vähentäminen avopalvelujen kehittämisen kautta. Toisena painopistealueena on yhdyspintatoiminnan optimointi yhteistyössä laaja-alaisen sote-keskuksen kanssa.

Nuorisopsykiatria

Nuorisopsykiatrialla tutkitaan ja hoidetaan 13–17-vuotiaita nuoria, joilla on vakavia ja/ tai monimuotoisia psykiatrisia oireita. Hoitokausot ovat määräaikaista.

Tutkiminen, arviointi ja hoito nuorisopsykiatrian palveluissa on moniammatillista ja toteutetaan yhteistyössä läheisten ja verkoston kanssa. Hoidon suunnittelussa ja toteutuksessa hyödynnetään oirekuvaan liittyviä hoitomalleja, mutta toiminta on jaettu palvelutarpeen kiireellisyyden ja intensiteetin mukaisiin tiimeihin. Nuorisopsykiatrian vastaanottopalveluihin ohjaututaan perustason palvelujen kautta tilanteessa, jossa perustason palvelut eivät riitä. Konsultaatiopalveluilla tuetaan nuorten mtp-tiimien toimintaa tarpeen mukaan. Psykiatrian palvelualue vastaa myös nuorisopsykiatrian päivystyspalveluista.

Nuorisopsykiatrian painopistealueena vuonna 2023 on DKT-pohjaisen virtuaalivalmennuksen (Virva) toiminnan käynnistäminen, tavoitteena osastokausojen ehkäisy ja lyhentäminen sekä avohoidon toimintamallien monipuolistaminen. Toisena painopistealueena on yhdyspintatoiminnan optimointi yhteistyössä lapset, nuoret ja perheet -vastuualueen kanssa.



Lastenpsykiatria

Lastenpsykiatrialla tutkitaan ja hoidetaan alle 13-vuotiaita lapsia, joilla on vakavia ja/ tai monimuotoisia psykiatrisia oireita. Lastenpsykiatrialla hoidetaan tarvittaessa myös perheitä, joissa raskausaikaan liittyy erityisiä pulmia. Tutkiminen, arviointi ja hoito lastenpsykiatrian palveluissa on moniammatillista ja toteutetaan yhteistyössä läheisten ja verkoston kanssa. Lastenpsykiatrian vastaanottopalveluihin ohjaututaan perustason palvelujen kautta tilanteessa, jossa perustason palvelut eivät riitä. Konsultaatiopalveluilla tuetaan lasten mtp-tiimien toimintaa tarpeen mukaan. Lastenpsykiatrian päivystys on keskitetty KYS:aan.

Tutkimukset ja hoito lastenpsykiatrialla perustuvat monitoimijaiseen arviointiin, hoidon suunnitteluun ja toteuttamiseen ja edellyttävät siten yhteistyötä lapsen perheen sekä verkostojen kanssa. Lastenpsykiatria on myös mukana Lastensuojelun moniammatillisessa asiantuntijaryhmässä (Master) toteuttamassa erityistä ja monialaista osaamista vaativien lasten hoidon ja toimintakyvyn tuen palvelukokonaisuuden suunnittelua.

Lastenpsykiatrian painopistealueena vuonna 2023 on LIPSY-toiminnan (Lastenpsykiatrian intensiivisen hoidon perheyksikkö) käynnistäminen ja vakiinnuttaminen. Toisena painopistealueena on yhdyspintatoiminnan optimointi yhteistyössä lapset, nuoret ja perheet -vastuualueen kanssa.

Osastotoiminta

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Psykiatria

Aikuisten psykiatrisessa osastohoidossa hoidetaan potilaita, joille avohoidon keinot eivät ajankohtaisesti riitä tai sovellu. Aikuisten osastoja on yhteensä viisi. Niistä kaksi tulee sijoittumaan vuoden 2023 aikana vanhan sairaalan F1 ja F2 alueille. Potilaita tulee osastohoitoon kaikkina viikonpäivinä ja vuorokauden aikoina.

Osastohoito perustuu yksilölliseen hoidontarpeen arviointiin, lääkärin läheteeseen, hoitosuunnitelmaan ja kiireellisyyteen. Hoito toteutetaan moniammatillisesti. Hoidossa huomioidaan potilaan elinympäristö, vertaistuki ja läheiset, erityisesti lapset. Tärkeää on myös huomion kiinnittäminen somaattiseen terveydentilaan ja sosiaaliseen toimintakykyyn.

Psykiatrian vuodeosastopalvelujen painopistealueena vuonna 2023 on F1 ja F2 alueille sijoittuvien osastojen toiminnan käynnistäminen sekä uudelleen strukturointi erityisesti toiminnallisen hoidon kehittämisen kautta. Toisena painopistealueena on keinovalikoiman kehittäminen osastojen ylikuormitustilanteen parempaan hallintaan.



Nuorisopsykiatria

Nuorisopsykiatrian osasto on tarkoitettu 13–17-vuotiaille nuorille, jotka tarvitsevat nuorisopsykiatriasta sairaalahoitoa. Potilaita tulee osastohoitoon kaikkina viikonpäivinä ja vuorokauden aikoina.

Osastohoidon sisältö perustuu yksilölliseen hoidontarpeen arviointiin ja kiireellisyyteen. Hoito toteutetaan lain ja asetusten sekä Käypä hoito -suositusten ja vaikuttavien hoitomuotojen mukaisesti huomioiden hoidon eettiset periaatteet ja hoitoketjun toimivuus. Hoito perustuu hoitosuunnitelmaan ja toteutetaan moniammatillisesti. Nuorten osastohoidossa tulee huomioida myös perhe ja muu lähiverkosto.

Nuorisopsykiatrian vuodeosastopalvelujen painopistealueena vuonna 2023 on toisen nuorisopsykiatrian osaston (A7) käynnistäminen ja toiminnan strukturointi sekä osaston K7 toiminnan uudelleen strukturointi nuorisopsykiatriseksi intensiivisen hoidon osastoksi.

Lastenpsykiatria

Lastenpsykiatrian osastohoito toteutetaan keskittämisasiasetuksen mukaisesti KYS:ssä yhteistyössä lastenpsykiatrian vastaanottopalvelujen kanssa. Vuoden 2023 alussa käynnistynyt LIPSY-yksikkö todennäköisesti vähentää KYS-osastohoitopalvelujen käyttöä ja vähentää jonotusaikoja. Tämä on myös lastenpsykiatrian toiminnan painopistealue vuonna 2023.

Päivystys ja ensihoito

Toiminnan kuvaus

Päivystyksen ja ensihoidon palvelualue vastaa äkillisesti sairastuneiden henkilöiden ensihoidosta ja päivystyshoidosta 24/7 sekä päivystyspotilaiden osastohoidosta päivystysosastolla.

Päivystyspoliklinikalla hoidetaan lisäksi arkisin klo 16–22 ja viikonloppuisin sekä juhlapäivinä klo 8–22 Jyväskylän yhteistoiminta-alueen piiriin kuuluvien kuntalaisten kiireellistä hoitoa edellyttävät sairaudet ja tapaturmat.

Yhteispäivystykseen on keskittynyt vakavimmin sairastuneiden ja loukkaantuneiden potilaiden hoito Keski-Suomessa. Päivystys tekee yhteistyötä yliopistosairaaloiden kanssa hoitoketjujen kehittämisessä.

Päivystyksen akuuttigeriatri kehittää vanhusten akuuttihoitoa maakunnan tasolla.

Palvelualueella koulutetaan akuuttilääketieteen erikoislääkäreitä sekä muiden erikoisalojen lääkäreitä. Sekä lääketieteen että hoitotyön ammattilaisia ohjataan perustutkinnon suorittamista varten. Oppilaitosten kanssa tehdään yhteistyötä mm. lääkkeenmäärämishoitajien koulutuksessa.

Ensihoidon kenttäjohtotoiminta sekä lääketieteellisen hoidon vastuu on päivystyksen ja ensihoidon palvelualueella.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Päivystys- ja ensihoito 1 000 €	Päivystyspoliklinikka: hallinto, hankkeet	Päivystyspoliklinikka	Päivystysosasto	Ensihoito- ja sairaankuljetus	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	321	2 164	797	22	3 304
Toimintamenot	-4 375	-16 648	-5 973	-2 437	-29 433
Toimintakate	-4 054	-14 484	-5 176	-2 415	-26 129

Päivystyspoliklinikka: hallinto, hankkeet

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Päivystyksen ja ensihoidon palvelualueella ei ole tällä hetkellä käynnissä olevia omia hankkeita. Kehitämme edelleen akuuttilääketieteen toimintaa yhteistyössä muiden erikoisalojen kanssa. Koko palvelualue tekee tiivistä yhteistyötä etenkin muiden sairaalapalveluiden palvelualueiden, laaja-alaisen sote-keskuksen ja pelastuslaitoksen kanssa.



Päivystyspoliklinikka

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Päivystyspoliklinikka vastaa äkillisesti vakavasti sairastuneiden tai vammautuneiden henkilöiden hoidosta 24/7. Yhteispäivystyksessä aloitetaan esim. sydäninfarktien, rytmihäiriöiden, aivoverenkiertohäiriöiden, lonkkamurtumien, liikenneonnettomuusvammojen, vakavien infektioiden, sisäelinten vakavien toimintahäiriöiden sekä vakavien mielen-terveyden häiriöiden hoito. Päivystykseen lähetetään sellaisia potilaita, joiden äkillistä sairautta tai vammaa ei pystytä hoitamaan missään muualla. Myös monen pitkäaikaissairauden äkillisten pahenemisvaiheiden hoito toteutetaan päivystyspoliklinikalla.

Tämän lisäksi yhteispäivystyksessä toimii Jyväskylän kiirevastaanotto virka-ajan ulkopuolella (ei kuitenkaan klo 22 – 08).

Päivystysapu 116117 –puhelinpalvelu on ulkoistettu klo 16-08 arkisin ja viikonloppuisin sekä arkipyhinä koko vuorokauden ajan. Ensihoidon puhelinkonsultaatiot lääkäreille hoitaa viikonloppuisin sama toimija.

Päivystyspoliklinikalla koulutetaan sekä lääketieteen että hoitotyön opiskelijoita yhteistyössä oppilaitosten kanssa.

Vuonna 2023 pyrimme estämään ja tarvittaessa sujuvasti hoitamaan päivystyksen ruuhkatilanteet. Tämä edellyttää yhteistyötä koko sote-toimijoiden kentän sekä pelastuslaitoksen kanssa.

Päivystysosasto

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Päivystysosastolla hoidetaan äkillisesti sairastuneita potilaita kaikilta lääketieteen erikoisaloilta. Tavoitteena on keskittää osastolle sellaiset potilaat, joiden sairaus tai vamma edellyttää lyhytaikaista (alle 1,5 vrk pituista) vuodeosastohoitoa.

Osasto toimii kohorttiyksikkönä epidemia- ja pandemia-aikana. Mm. korona-, influenssa- ja noroinfektiot hoidetaan päivystysosastolla, jos potilas tarvitsee sairaalahoitoa. Osastolla on myös säteilysuojattu tila, jossa voidaan hoitaa radioaktiivisella aineella hoidettavia potilaita.

Päivystysosastolla on valmius hoitaa kaikki sairaalan monitoriseurantaa tarvitsevat potilaat teho- ja valvontahoidon ulkopuolella.

Painopistealueena vuonna 2023 on henkilökunnan veto- ja pitovoiman kehittäminen. Osaston henkilökunta on koko koronapandemian ajan ollut vastaanottamassa ja hoitamassa pandemian aiheuttamat kovimmat haasteet. Tämä tulee nyt esille jaksamisen tukemisen tarpeena. Pyrimme ohjaamaan potilasvirtoja tarkoituksenmukaisesti päivystyspoliklinikalta sairaalan sairaansijoille. Hyvin toimiva päivystysosasto on edellytys päivystyspoliklinikan sujuvalle toiminnalle.



Ensihoito ja sairaankuljetus

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Ensihoidon kenttäjohtotoiminta hoidetaan Päivystyksen ja ensihoidon palvelualueelta. Ensihoitotoiminnan lääketieteellinen vastuu on ensihoidon ylilääkärillä. Toiminta edellyttää tiivistä yhteistyötä Pelastuslaitoksen kanssa.

Kenttäjohto seuraa jatkuvasti viranomaistoimintaa maakunnan alueella ja sen reunoilla. Yhteistyötä tehdään ympäröivien maakuntien kanssa. Tarvittaessa vuorossa oleva kenttäjohtaja lähtee tapahtumapaikalle esim. onnettomuustilanteessa.

Vuonna 2023 selvitämme mahdollisuutta yhdistää voimavaramme muun ensihoidon kanssa siten, että tästä terveydenhuollon toiminnasta muodostuu maakunnan asukkaille hyvin toimiva kokonaisuus.

Sairaalapalvelut Nova

Toiminnan kuvaus

Sairaalapalvelut Novan palvelualue on monipuolisia potilaan laadukkaaseen ja turvalliseen hoitoon tähtäviä palveluita tarjoava palvelualue, jonka rooli potilaiden hyvän hoidon, lääkehuollon, kuntoutuksen ja erilaisten hoidollisten palveluiden antamisessa on merkittävä.

Palvelualueeseen kuuluu somatiikan vuodeosastopalvelut, apuvälinepalvelut, sairaalaapteekki, osastonsihteeripalvelut, hoitokeskus, sekä tilannekeskus, joka pitää sisällään keskitetyn henkilöstöresurssiyksikön. Kokonaisuutta johdetaan palvelujohtajan ja neljän palvelu voimin.

Toiminta pohjautuu hyvinvointialueen voimassa olevaan strategiaan ja sen tavoitteisiin. Keski-Suomen väestölle ja muille asiakkaille tuotetaan kansallisiin ja kansainvälisiin suosituksiin perustuvia oikea-aikaisia palveluita, hoitoja ja tutkimuksia yhteistyössä keskeisesti potilaan/asiakkaan tarvitsemiin palveluihin liittyvien, toimijoiden kanssa. Tavoitteena on laadukas ja vaikuttava asiakaslähtöinen palvelu. Sairaalapalvelut Nova ovat osa laadukasta ja vaikuttavaa hoitoketjua. Erityistä huomiota kiinnitetään asiakaspalveluun myönteisen asiakaskokemuksen tuottamiseksi asiakkaille, potilaille sekä heidän läheisilleen.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Sairaalapalvelut Nova 1 000 €	Sairaalapalvelut Nova: hallinto, hankkeet	Vuodeosasto - palveluiden henkilöstö	Sairaalapalvelut Nova Osastotoiminta	Sairaala- apteekki	Osastonsihteeripalvelut	Apuvälinekeskus	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	0	0	212	382	50	120	763
Toimintamenot	-194	-12 511	-4 589	-4 420	-6 731	-7 229	-35 674
Toimintakate	-194	-12 511	-4 377	-4 039	-6 681	-7 109	-34 911

Sairaalapalvelut Nova hallinto, hankkeet

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Sairaalapalvelut Novan palvelualueella ei ole tällä hetkellä omia hankkeita. Toimintakertomusvuoden 2023 aikana osallistutaan toiminnan kehittämiseen yhdessä muiden palvelualueiden ja vastuualueiden kanssa.

Sairaalapalvelut Nova / Osastotoiminta

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Vuodeosastot sekä hoito- ja tilannekeskus

Vuodeosastopalveluissa tuotetaan sisätauti- ja keuhkosairauksien, neurologian ja kuntoutuksen, syöpä- ja verisairauksien, sekä operatiivisten potilaiden tarvitsemää erikoissairaanhoidon vuodeosastohoitoa.

Hoitokeskus toteuttaa avohoidossa vastaanottopalveluissa suunniteltuja hoitoja; lääkkeitä ja toimenpiteitä, sekä niiden jälkeistä valvontaa. Toiminta säästää vuodeosastohoidon tarvetta.

Tilannekeskus jakautuu Henkilöstöresurssiyksikköön, potilaskoordinaatioon ja resurssi-suunnitteluun.

Painopistealueet vuodelle 2023:

- Yhteistyön aloittaminen/kehittäminen yhdessä maakuntien vuodeosastojen kanssa
- sairaansijojen joustava, tarkoituksenmukainen käyttö
- maakunnallisen varahenkilöstön kehittäminen
- Sairaala Novan sairaansijojen joustava, tarkoituksenmukainen käyttö
- joustava yhteistyö päivystysalueen kanssa (päivystys, teho, POS)
- panostetaan hoitajien (sh, lh) rekrytointiin (vetovoima, pitovoima)
- Tilannekeskuksen kehittäminen
- riittävä varahenkilöstö (rekrytointi, pitovoima)
- tilannekatsausten kehittäminen

Sairaala-apteekki

Toiminnan kuvaus

Sairaala-apteekissa työskentelee yhteensä yli 70 ammattilaista kuten proviisoreja mukaan lukien lääkitysturvallisuuskoordinaattori, farmaseutteja ja farmanomeja sekä yksi laskutuksen tarkastaja. Sairaala-apteekki vastaa Keski-Suomen hyvinvointialueen julkisesta lääkehuollosta, joka perustuu hankintalain mukaisesti kilpailutettuun, turvalliseen ja kattavaan peruslääkevalikoimaan sekä velvoitevarastoinnin ylläpidosta. Lisäksi asiakaina on myös yksityisiä toimijoita kuten esimerkiksi Sydänsairaala ja Jokilaakson Terveys. Sairaala-apteekki valmistaa ja saattaa käyttökuntoon lääkkeitä, joita ei ole tehdasvalmisteina saatavilla mm. pienten lasten lääkkeitä ja kipukasetit sekä solunsalpaaja-annokset. Antibioottiroboteilla käyttökuntoon saatetaan vuosittain yhteensä noin 100 000 annosta kefuroksiimia ja piperacillin/tatsobaktaamia. Robotilla valmiiksi laimennettuja kefuroksiimeja toimitetaan myös Mikkeliin, Eloisan alueelle. Sairaala-apteekki lisää lääkehoidon turvallisuutta ohjeistuksilla, koulutuksilla ja yksikkökäynneillä sekä automaatiolla. Lisäksi Novassa on otettu ensimmäisenä Suomessa käyttöön lääkkeitä yksittäispakkaava laite, jonka ansiosta potilaalle jaettu lääke on yksittäin nimetty ja varustettu QR-koodilla->



lääkitysturvallisuus paranee. Osastofarmasiapalveluja tarjotaan lisääntyvästi Sairaala Novassa ja myös hyvinvointialueella laajemminkin on suunnitelmassa saada osastofarmasiapalveluja lähelle eri puolille aluetta.

Lääkehuollon - ja hoidon päämääränä on, että oikea lääke menee oikealla annoksella oikeaan aikaan oikeata annostelureittiä käyttäen oikealle potilaalle ja lääkkeiden anto myös dokumentoidaan ja se voidaan jäljittää potilastietojärjestelmässä.

Sairaala-apteekin painopistealueet vuonna 2023:

- HVA:n yhteisen "ison" Lääkehoitosuunnitelman tekeminen moniammatillisena yhteistyönä
- koko hyvinvointialueen osasto- ja yksikkökäyntien vuosikellottaminen ja käyntihavaintojen seurannan tehostaminen
- lääkehuoltoon ja lääkkeiden oikeaan käyttöön liittyvien ohjeiden päivittäminen ja jalkauttaminen koko hyvinvointialueelle
- älylääkekaappien integroiminen potilastietojärjestelmän kanssa
- Unit dose- laitteen lopullinen hyväksyntä ja laitteen täyden kapasiteetin käyttöönotto

Osastonsihteeripalvelut

Osastonsihteeripalvelut tuottavat tällä hetkellä Sairaala Novan kliinisten erikoisalojen tarvitsemat potilastyöhön liittyvät sihteeripalvelut keskitetysti. Vuoden 2023 aikana hyvinvointialueen kliininen sihteerityö keskitetään Osastonsihteeripalveluiden alle. Siirtyjissä on monenlaisilla ammattinimikkeillä olevia työntekijöitä esim. tekstinkäsittelijä, sihteeri, resurssisuunnittelija jne. Siirtojen jälkeen työntekijöitä tulee olemaan noin 200.

Sihteerityön keskeisimmät työtehtävät ovat läheteiden käsittely, määräysten toteuttaminen, digitaalisten saneluiden purku, asiakaspalvelu kasvokkain ja puhelimesta, sekä asiakirjahallintaan liittyvät tehtävät. Osalla sihteeristä on tästä poikkeavat tehtäväkuvat.

Osastonsihteeripalveluiden alla toimii myös koko hyvinvointialueen puhelut välittävä Puhelinpalvelu. Puhelinpalvelu siirtynee vuoden 23 aikana Laaja-alaisen sotekeskukseen Omaks:n yhteyteen.

Palveluyksikön keskeisimmät painopiste-/kehittämiskohteet ovat:

- Hallitut henkilöstösiirrot maakunnasta ja tästä johtuvat esimiestyön järjestelyt
- Yhteistyön tiivistäminen yksikköjen, esihenkilöiden ja sihteerien välillä sekä sihteerityön käytänteiden yhtenäistäminen
- Henkilöstön rekrytointi, koulutus ja perehdyttäminen sekä veto- ja pitovoimasta huolehtiminen



Apuvälinekeskus

Apuvälinekeskukseen on keskitetty hyvinvointialueen kaikkien apuvälineiden hallinta (omistus, hankinta ja kilpailutus) sekä apuvälinepalveluprosessin ohjeistus. Apuvälinekeskuksen poliklinikalle on keskitetty liikkumisen erityisapuvälinepalvelut, ympäristönhallintalaitteet sekä kommunikaation apuvälinepalvelut.

Palveluyksikön keskeisimmät kehittämiskohteet ovat:

- hyväksin apuvälinepalvelujen saatavuuden parantaminen
 - apuvälinepalvelupisteiden palveluverkko yhdessä sote-keskusten kanssa
 - huoltojen organisointi yhdessä lääkintätekniiikan kanssa
 - vuodeosastojen (ei Nova) apuvälinepalvelujen organisointi ja apuvälineiden omistajuus
 - palvelutalojen apuvälinepalvelujen organisointi ja apuvälineiden omistajuus
- hyväksille yhtenäiset apuvälineiden saatavuusperusteet
 - tulossa uudet valtakunnalliset saatavuusperusteet 2/23
 - erityisesti yksilöllisten apuvälineiden yhtenäiset saatavuusperusteet
 - avustajakoirien myöntämisen yhtenäistäminen ja osaamisen lisääminen
- kommunikaatiokeskus Tikoteekin toiminnan kehittäminen
 - riittävät resurssit
 - yhteistyöverkoston luominen

Alueellinen osastotoiminta

Toiminnan kuvaus

Alueelliseen osastotoimintaan kuuluu perustason lyhytaikainen sairaalahoito, palliatiivinen keskus ja asiantuntijayksikkö. Pitkäaikaista laitoshoidtoa on Viitasaaren ja Pihtiputaan sairaaloissa akuutin hoidon ja kuntoutuksen lisäksi. Vanhuspalvelulain muutoksen myötä pitkäaikainen laitoshoidto päättyy vuoden 2027 loppuun mennessä ja toiminnan lopettamisen suunnittelua tehdään yhteistyössä Koti- ja asumispalveluiden vastuualueen kanssa. Karstulan kuntoutusosastolla toteutetaan myös arviointi- ja kuntoutusjaksoja, joille voidaan tulla palveluohjauksen kautta.

Jyväskylässä ja Jämsässä toimivat kotisairaalat, jotka tuottavat sairaalatasoista hoitoa potilaiden kotiin ja palveluasumisyksiköihin. Karstulassa, Viitasaarella ja Jämsässä toimivat satelliittidialyysiyksiköt, joiden toiminnallisesta ja taloudellisesta vastuusta hyvinvointialueella neuvotellaan konservatiivisen palvelualueen munuaiskeskuksen kanssa.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Alueellinen osastotoiminta 1 000 €	Sairaalapalvelut maakunta: hallinto, hankkeet	Osastotoiminta	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	0	6 996	6 996
Toimintamenot	156	43 149	43 306
Toimintakate	-156	-36 154	-36 310

Osastotoiminta

Alueellinen osastotoiminta tuottaa perustason lyhytaikaista sairaalahoitoa ja kuntoutusta Keski-Suomessa 11 sairaalassa yhteensä 503 sairaansijalla Jokilaakson sairaala mukaan luettuna. Hoidontarpeenarviointi tehdään terveyskeskuksen vastaanoton, erikoissairaanhoidon päivystyksen tai osastonlääkärin toimesta. Osastoilla potilaita hoidetaan moniammatillisesti diagnoosin ja hoito- tai kuntoutussuunnitelman mukaisesti.

Osastotoiminnan painopistealueet:

- Toimintamallien yhtenäistäminen
 - Yhdenvertaisten ja tasalaatuisten palvelujen turvaamiseksi osastotoiminnassa koko hyvinvointialueella
- Ohjeiden ja koulutusten yhtenäistäminen
 - Toiminnan tueksi ja osaamisen ja laadun varmistamiseksi
- Yhteistyön tiivistäminen Ikääntyneiden asumispalveluiden ja Kotihoidon- ja tuki- palveluiden kanssa
 - Potilaiden jatkohoitoon siirtymisprosessin tehostaminen
- Henkilöstöresurssin tarkastelu kokonaisuutena
 - Riittävän resurssin varmistaminen
- Toimintojen mahdollisen keskittämisen tarkastelu



- Tiettyjen potilasryhmien jatkohoidon mahdollisen keskittämisen avulla pyritään jatkohoidon ja kuntoutuksen entistä parempaan laatuun.
- Henkilöstöresurssin ja osaamisen mahdollisimman kustannustehokas hyödyntäminen toimintojen turvaamiseksi koko hyväks alueen potilaille ja asukkaille

Palliatiivinen keskus

Palliatiiviseen keskukseseen sisältyy palliatiivinen poliklinikka, kotisairaala, erityistason vuodeosastopaikat ja psykososiaalisen tuen palvelut.

Jyväskylässä ja Jämsässä toimivat kotisairaalat, jotka tuottavat sairaalatasoista hoitoa potilaiden kotiin ja palveluasumisyksiköihin. Maakunnallisesti Jyväskylän kotisairaalan satelliittiyksiköiden toimintaa pilotoidaan saattohoitopotilaiden osalta vuosina 2022–2023. Jyväskylän kotisairaalan kuuluu myös KOHTA-yksikkö (kotisairaalan yhden hengen hoidon tarpeen arviointi -yksikkö), jonka toimintaa kehitetään alueellisen tarpeen mukaan.

Palliatiivisen keskuksen painopistealueet:

- Erityistason palliatiivisen hoidon koordinointi ja toteutus
- Palliatiivisen ja saattohoidon lääkäri- ja hoitajakonsultaatiot
- Palliatiivisen hoidon osaamisen vahvistamisen ja kehittämistyön koordinointi koko hyvinvointialueella
- Palliatiivisen hoidon ja lääketieteen opetuksen ja koulutuksen yksikkönä toimiminen

Asiantuntijayksikkö

Asiantuntijayksikköön kuuluu keskitetty potilassijoittelu, hoitokeskustoiminta ja perehdytysyksikkö. Keskitetyn potilassijoittelun siirto/sijoitusraportit tuotetaan johdon tueksi, raportit ovat luotettavia ja ajantasaisia. Resurssin lisäyksen myötä yhteyshoitajien saavutettavuus paranee myös virka-ajan ulkopuolella, mikä nopeuttaa jatkohoitoon siirtymisprosessia. Yksikköön kuuluu myös perusterveydenhuollon hoitokeskus, joka toteuttaa avohoidossa vastaanottopalveluissa suunniteltuja lääkehoitoja ja toimenpiteitä sekä niiden jälkeistä seurantaa. Toimintaa kohdennetaan myös koko alueen osastohoidossa olevien potilaiden vaativiin toimenpiteisiin sekä haavanhoitoihin.

Asiantuntijayksikön painopistealueet:

- Yhtenäinen keskitetyn potilassijoittelun toimintamallin luominen potilaiden sijoittamiseksi perusterveydenhuollon osastoille
 - Tehostaa potilaspaikkojen käyttöä, saada oikeat potilaat oikeaan paikkaan.
 - Siirrot tehdään tasa-arvoisesti jonotusaikaan nähden,
 - Sijoittelu on asiantuntevaa ja tehdään profiilien mukaisesti, jotta potilas saa tarpeenmukaisimman ja asiantuntevimman hoidon.
- Hoitokeskuksen toiminnan avulla vähennetään osastohoidon tarvetta.



Keski-Suomen hyvinvointialueen käyttösuunnitelma 2023 Pelastustoimi





PELASTUSTOIMI.....	3
Keski-Suomen pelastuslaitos	4
Pelastustoimen riskienhallinta	4
Riskienhallinta, pelastustoimi yhteiset	5
Pelastustoimen valvontapalvelut.....	6
Varautuminen ja väestönsuojelu	6
Pelastustoiminta	8
Pelastustoiminta yhteiset	8
Viestiyksikkö.....	9
Tekninen yksikkö	9
Eteläinen toiminta-alue.....	10
Pohjoinen toiminta-alue	10
Ensihoito	11
Ensihoito yhteiset	11

PELASTUSTOIMI

Toimialan kuvaus

Pelastustoimella tarkoitetaan tehtävää, joka koostuu tulipalojen ja muiden onnettomuuksien ehkäisystä, väestönsuojelusta sekä pelastustoiminnasta. Onnettomuuksien ehkäisy, pelastustoiminta, varautuminen ja väestönsuojelu muodostavat pelastustoimen tehtäväkokonaisuuden. Suomessa hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin pelastuslaitokset hoitavat pelastustoimen tehtävät alueellaan. Pelastuslaitosten valmius kattaa kaikki onnettomuustapaukset päivittäisistä onnettomuuksista suuronnettomuuksiin asti.

Keski-Suomen pelastuslaitos tuottaa alueen ihmisille ja yrityksille korkeatasoiset pelastustoimen palvelut onnettomuuksien ehkäisemiseksi ja antaa nopeaa, tehokasta ja tuoksellista apua onnettomuustilanteissa kaikissa olosuhteissa. Keski-Suomen pelastuslaitos tuottaa lisäksi Keski-Suomen hyvinvointialueen omaa ensihoitopalvelutuotantoa.

Määrärahan jakautuminen vastuualueittain

Pelastustoimi, 1 000 €	Toimiala yhteensä
Toimintatulot	6 025
Myyntitulot	769
Maksutulot	0
Tuet ja avustukset	5 207
Muut toimintatulot	50
Toimintamenot	-38 818
Henkilöstömenot	-31 839
Palvelujen ostot	-2 264
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-2 570
Avustukset	-100
Muut toimintamenot	-2 045
Toimintakate	-32 793

KESKI-SUOMEN PELASTUSLAITOS

Toiminnan kuvaus

Henkilöstö on pelastuslaitoksen tärkein voimavara.

Tulevaisuuden tekijöitä tarvitaan yhteiskunnan peruspalveluita tuottaviin pelastustoimen organisaatioihin. Keski-Suomen pelastuslaitos tarvitsee lisää päätoimista ja sopimushenkilöä turvaamaan yhteiskuntamme arkea, häiriötilanteita ja poikkeusoloja. Pelastustoimi tuottaa turvallisuutta.

Onnettomuuksien ehkäisy, pelastustoiminta, varautuminen ja väestönsuojelu ja jatkuvuudenhallinnan kehittäminen ovat päätoimintojamme. Pelastuslaitos tuottaa hyvinvointialueen omaa ensihoitopalvelua.

Määrärahan jakautuminen palvelualueittain

Keski-Suomen pelastuslaitos, 1 000 €	Pelastustoimen riskienhallinta			Vastuualue yhteensä
	Pelastustoiminta	Ensihoito		
Toimintatulot	189	916	4 920	6 025
Toimintamenot	-4 102	-19 071	-15 645	-38 818
Toimintakate	-3 913	-18 155	-10 725	-32 793

Pelastustoimen riskienhallinta

Toiminnan kuvaus

Pelastustoimen riskienhallintapalvelut, onnettomuuksien ehkäisy sekä varautuminen ja väestönsuojelu, ovat järjestelmällistä pelastuslaitoksen lakisäateistä toimintaa, joka sisältää riskianalyysin sekä palveluiden suunnittelun, toteutuksen, seurannan ja mahdollisesti tarvittavat korjaavat toimenpiteet.

Normaali- ja häiriötilanteiden sekä poikkeusolojen uhkien kartoituksen, palontutkinnan tulosten sekä onnettomuuskehityksen seurannan kautta tehtävä riskianalyysi vaikuttaa palveluverkon ja palveluiden suunnitteluun sisäministeriön normiohjauksen mukaisesti.

Pelastuslaitos on palvelutasopäätöksen ja valtioneuvoston periaatepäätöksen *Yhteiskunnan turvallisuusstrategia 2017* mukaisesti jatkanut maakunnan turvallisuus- ja varautumisasioiden kehittämistä yhdessä maakunnan kokonaisturvallisuuden toimijoiden kanssa. Työskentely on tapahtunut erilaisissa yhteistyöverkostoissa, kuten maakunnallisessa turvallisuus- ja valmiustoimikunnassa (KSTURVA) ja sen sihteeristössä.

Pelastustoimen palveluiden kehittäminen ja lakisäateisen tason turvaaminen edellyttävät suunnitelmallista pelastustoimen varallaolojärjestelmän purkamista ja kiireellisen pelastustoiminnan varmistamista toimintavalmiusaikojen mukaisesti maakunnan I ja II -riskiluokan alueilla.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

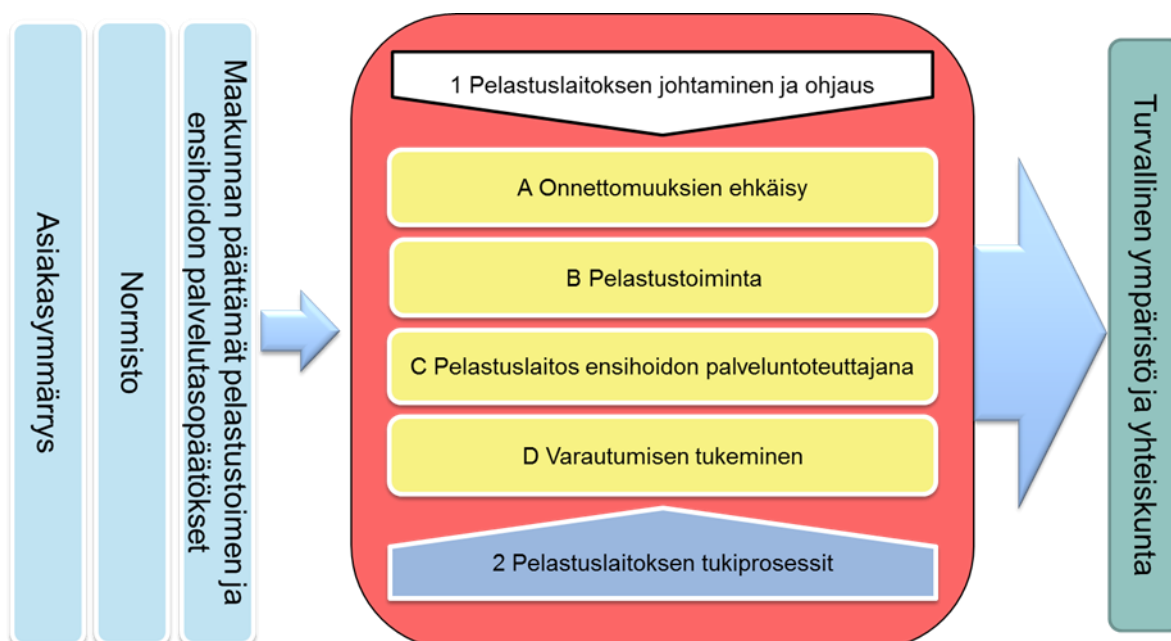
Riskienhallinta 1 000 €	Riskienhallinta, pela	Varautuminen, pela	Onnettomuuksien ehkäisy, pela	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	189	0	0	189
Toimintamenot	-4 102	0	0	-4 102
Toimintakate	-3 913	0	0	-3 913

Riskienhallinta, pelastustoimi yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet tulevat sisäministeriön asetuksesta pelastustoimen palvelutasopäätöksestä 1225/2022.

Ydinprosesseista onnettomuuksien ehkäisy ja varautuminen roolit ovat korostumassa (kuva 1). Pelastuslaitoksen oman toiminnan varmistamiseen häiriötilanteissa on kiinnitettävä aiempaa enemmän huomiota. Keski-Suomen pelastuslaitos tuottaa korkeatasoisia ja kustannustehokkaita turvallisuuspalveluita asiakkailleen. Tukiprosesseissa toimialan ja viranomaisten yhteisten ICT-järjestelmien mm. turvallisuusverkon laajempi käyttöönnotto edellyttää pelastuslaitokselta merkittäviä taloudellisia panostuksia tila- ja tietoturvallisuuden parantamiseen. Asiakkaiden ja henkilöstön tietosuoja sekä kyberuhkat edellyttävät parempaa tietoturvaa.



Kuva 1. Pelastuslaitoksen prosessikartta esittää kokonaiskuvan ja kuvaa organisaation ydinprosessit

Onnettomuuksien ehkäisytyö on kansalaisten, yhteisöjen, yritysten ja muiden viranomaisten ohjaamista ja neuvontaa sekä turvallisuusviestintää palo- ja poistumisturvallisuuteen liittyvissä kysymyksissä. Lisäksi onnettomuuksien ehkäisytyö edellyttää viranomaisyhteistyötä kaavoituksen, rakennusvalvonnan ja sosiaaliviranomaisten kanssa. Merkittävin onnettomuuksien ehkäisy tehtävä on pelastuslaissa 379/2011 ja laissa



vaarallisten kemikaalien ja räjähteiden käsittelyn turvallisuudesta 390/2005 pelastusviranomaiselle säädetty valvontatoiminta.

Pelastustoimen valvontapalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Valvontatoiminta koostuu palotarkastuksista ja muista valvontatoimenpiteistä, kuten asiakirjavalvonnasta. Palotarkastuksia toteutetaan määräaikaisina ja etukäteen ennakoimattomina ylimääräisinä palotarkastuksina perustuen muiden viranomaisten, yhteisöjen, yritysten ja kansalaisten toimittamiin ilmoituksiin ja neuvontapyyntöihin. Lisäksi palotarkastuksia suoritetaan uudisrakennusten ja muutostyökohteiden käyttöönottovaiheessa.

Valvontatoimintaa ohjaa pelastuslain 379/2011 79§:n mukainen valvontasuunnitelma. Valvonnan suunnittelu perustuu riskien arviointiin ja aiempien vuosien toteutuneisiin valvontatehtäviin. Vuoden 2023 valvontasuunnitelmassa on määritetty vuonna 2023 määräaikaiseen valvontaan nousevien kohteiden määrä ja muiden valvontatehtävän toteuttamiseen vaadittavien toimenpiteiden arvioitu määrä sekä tarvittavat resurssit. Vuonna 2023 tehostetaan valvontatoiminnan yhtenäistämistä ja ohjeistamista Keski-Suomen pelastuslaitoksen toiminta-alueella sekä kemikaalilainsäädännön alaisen valvontavelvoitteen toteuttamista.

Turvallisuusviestinnällä tarkoitetaan esimerkiksi erilaisten tilaisuuksien, median ja sosiaalisen median keinoin toteutettua kansalaisten, yritysten ja yhteisöjen turvallisuuskulttuurin kehittämiseen pyrkivää viestintää. Turvallisuusviestinnässä otetaan huomioon valvonta- ja onnettomuustiedot sekä asiakasryhmien tarpeet. Vuonna 2023 tehostetaan sosiaalisen median valistusmateriaaliin tuottamista ja keinoja.

Varautuminen ja väestönsuojelu

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Keski-Suomen pelastuslaitos toteuttaa yhteistyötä hyvinvointialueen, kuntien, yhteistyöviranomaisten ja kolmannen sektorin kanssa valmiussuunnittelussa, erilaisissa harjoituksissa ja häiriötilanteiden johtamistoiminnassa. Keski-Suomen pelastuslaitos kehittää oman toiminnan jatkuvuuden hallintaa kansallisen ja alueellisen riskiarvion uhkia vastaan toteuttaen osaltaan yhteiskunnan turvallisuusstrategian päämääriä.

Pelastuslaitos seuraa ja analysoi aktiivisesti toimintaympäristöään ja siinä tapahtuvia muutoksia. Tilannetietoa jaetaan keskeisten turvallisuustoimijoiden kanssa. Pelastuslaitos jatkaa aktiivista varautumisen ja väestönsuojelun kehittämistoimintaa Keski-Suomen maakunnan valmiustoimikunnassa ja sihteeristössä.

Sisäministeriön asetus pelastustoimen palvelutasopäätöksestä 1225/2022 annetun asetuksen edellyttämät väestönsuojelun tehtäväkokonaisuudet:



- 1) väestönsuojeluun varautumisen edellyttämä suunnittelu;
- 2) väestönsuojelutehtävien edellyttämän toiminnan ja suunnitelmien yhteensovittaminen;
- 3) hyvinvointialueen väestönsuojeluorganisaatio;
- 4) väestönsuojelutehtäviin tarvittavan henkilöstön varaaminen;
- 5) väestönsuojelun johto- ja erityishenkilöstön koulutustarve;
- 6) poikkeusolojen johtamisedellytysten varmistaminen; sekä
- 7) kuntien kanssa tehtävä yhteistyö.

Pelastustoiminta

Toiminnan kuvaus

Pelastustoiminnalla tarkoitetaan niitä kiireellisiä toimenpiteitä onnettomuustilanteessa, minkä tarkoituksena on pelastaa ihmisiä, suojata omaisuutta ja ympäristöä sekä rajoittaa onnettomuusvahinkoja.

Pelastustoimintaan kuuluu:

- hälytysten vastaanottaminen,
- väestön varoittaminen,
- uhkaavan onnettomuuden torjuminen,
- onnettomuuden uhrien ja vaarassa olevien ihmisten, ympäristön ja omaisuuden suojaaminen ja pelastaminen sekä
- tulipalojen sammuttaminen ja vahinkojen rajoittaminen.

Pelastustoimintaa johtaa aina pelastusviranomainen.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin (voimassa olevan organisaation mukaisesti)

Pelastustoiminta 1000 €	Pelastustoiminta yhteiset	Viestiyksikkö	Tekninen yksikkö	Eteläinen toiminta-alue	Pohjoinen toiminta-alue	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	916	0	0	0	0	916
Toimintamenot	-17 316	0	0	-1 235	-520	-19 071
Toimintakate	-16 400	0	0	-1 235	-520	-18 155

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin (paloasemaryhmäkohtaisesti)

Pelastustoiminta 1 000 €	Pelastustoimi yhteiset	Jyväskylän paloasemaryhmä	Jämsän paloasemaryhmä	Keuruun paloasemaryhmä	Saarijärven paloasemaryhmä	Viitasaaren paloasemaryhmä	Äänekosken paloasemaryhmä	Laukaan paloasemaryhmä	Joutsan paloasemaryhmä	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	916	0	0	0	0	0	0	0	0	916
Toimintamenot	-17 316	-614	-162	-134	-168	-180	-173	-212	-112	-19 071
Toimintakate	-16 400	-614	-162	-134	-168	-180	-173	-212	-112	-18 155

Pelastustoiminta yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Pelastustoiminnan yhteiset sisältää pelastustoiminnan palvelualueen vakituisen henkilöstön palkkakustannukset, sopimushenkilöstön palkat, VPK-yhdistysten sopimusrahat, järvipelastusyhdistysten avustukset sekä keskitetyt hankinnat.

Keskitetysti hankitaan henkilökohtaiset suojarusteet, pelastustoimen erikoiskalusto ja öljyntorjuntakalusto. Lisäksi öljyntorjuntakaluston ylläpitokustannukset kirjataan pelastustoiminnan yhteisiin kuluihin.



Pelastuslaitoksen johto- ja tilannekeskuksen toiminnot on sijoitettu keskuspalosalle. Johto- ja tilannekeskus on miehitetty 24/7 päällystöviranhaltijalla. Tilannekeskus tuottaa tilannekuvaa koko pelastuslaitoksen pelastustoiminnan operatiivisesta valmiudesta. Johto- ja tilannekeskuksen päivystävä palomestari toimii pelastustoiminnan johtajana ryhmätehtävillä, joissa tilannepaikalla oleva yksikkö on miehitetty sopimushenkilöstöllä. Lisäksi johto- ja tilannekeskuksesta tuotetaan johtamisen tukipalveluita suu-remmissä pelastustoimen tehtävissä.

Pelastuslaitoksen koulutusyksikkö on sijoitettu osaksi pelastuslaitoksen komentotoimistoa. Koulutusyksikkö tuottaa sekä sisäisiä että ulkoisia koulutuspalveluita. Koulutusyksikkö koordinoi ja edistää pelastustoiminnan ja ensihoidon osaamisen kehittämistä. Ulkoisina koulutuksina koulutusyksikkö tuottaa pääasiassa alkusammutus- ja ensiapukoulutuksia.

Viestiyksikkö

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Viestiyksikkö vastaa paloasemien viesti-, hälytys- ja johtamisjärjestelmien hankinta-, ylläpito- ja kehittämistehtävistä. Viestiyksikön henkilöstö osallistuu hätäkeskusyhteistyöhön ja vastesuunnitteluun. Viestiyksikkö vastaa pelastuslaitoksen GSM-, VIRVE-, PEKE-, KEJO- ja ERICA-järjestelmien ylläpidosta ja kehittämisestä. Viestiyksikkö vastaa osaltaan pelastuslaitoksen ICT-järjestelmistä yhteistyössä hyvinvointialueen konsernipalveluiden kanssa. TUVE-työasemien ylläpito ja hankinta kuuluvat viestiyksikön tehtäviin.

Viestiyksikkö tuottaa palveluja koko Keski-Suomen pelastuslaitoksen vastuualueelle ja tekee yhteistyötä eri viranomaisien sekä yhteistyötahojen kanssa. Viestiyksikkö vastaa väestöhälyttimien ylläpidosta.

Painopistealueina vuonna 2023 on toimintamallien yhtenäistäminen hyvinvointialueen tietohallinnon kanssa, VIRVE-päivitysten valmiiksi saattaminen sekä valmistautuminen TUVEn käyttöönottoon kenttätyössä ajoneuvojen osalta.

Tekninen yksikkö

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Tekninen yksikkö vastaa pelastuslaitoksen korjaamotoiminnasta, ajoneuvokaluston hankinnasta ja kierrätyksestä sekä erikoiskaluston hankintojen valmistelusta. Lisäksi tekninen yksikkö tekee tarvittavia asennuksia ja erikoisvarusteluja ajoneuvokaluston osalta.

Korjaamalla suoritetaan pelastuslaitoksen ajoneuvokaluston (henkilö- ja miehistöautot, johtoautot, raskas kalusto sekä ambulanssit) määräaikaishuollot ja korjaukset.



Painopistealueena vuonna 2023 on päivitettyjen yksikkötunnusten vaihtaminen pelastuslaitoksen kalustoon. Muutokset koskevat pelastuslaitoksen maastoajoneuvoja sekä peräkärri- ja konttikalustoa.

Eteläinen toiminta-alue

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Eteläinen toiminta-alue koostuu viidestä paloasemaryhmästä ja 28 paloasemasta. Paloasemista neljä on miehitetty 24/7 (keskuspaloasema, Seppälä, Vaajakoski ja Jämsä). Lisäksi toiminta-alueella on kaksi monitoimiyksikköä, jotka miehitetään pelastaja-ensihoitaja -työparilla. Eteläisellä toiminta-alueella on 15 VPK-yhdistystä, joiden kanssa pelastuslaitos on tehnyt palokuntasopimuksen. Paloasemaryhmiä johtavat aluepalomestarit (palveluvastaava) ja paloasemaryhmät vastaavat alueellaan pelastustoimen palvelujen tuottamisesta.

Eteläiselle toiminta-alueelle on keskitetty pelastuslaitoksen vesisukellustoiminta sekä öljyntorjunnan keskusvarasto. Vaarallisten aineiden torjuntaan määritettyjä korkeimman tason asemia on kaksi.

Pohjoinen toiminta-alue

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Pohjoinen toiminta-alue koostuu kolmesta paloasemaryhmästä ja 17 paloasemasta. Paloasemista yksi on miehitetty 24/7 (Äänekoski). Lisäksi alueella on yksi monitoimiyksikkö, joka miehitetään pelastaja-ensihoitaja -työparilla. Pohjoisella toiminta-alueella on 3 VPK-yhdistystä, joiden kanssa pelastuslaitos on tehnyt palokuntasopimuksen. Paloasemaryhmiä johtavat aluepalomestarit (palveluvastaava) ja paloasemaryhmät vastaavat alueellaan pelastustoimen palvelujen tuottamisesta.

Pohjoisella toiminta-alueella on sijoitettu öljyntorjunnan keskusvarasto sekä yksi korkeimman tason vaarallisten aineiden torjuntaan kykenevä paloasema. Pohjoisella toiminta-alueelta tuotetaan koko pelastuslaitoksen alueelle mittauskaluston huoltopalvelut sekä pintapelastus- ja kemikaalisuojapukujen huoltopalvelut.

Ensihoito

Toiminnan kuvaus

Keski-Suomen pelastuslaitos toteuttaa hyvinvointialueen järjestämisvastuulla olevan ensihoidon omaa ensihoitopalvelutuotantoa Keski-Suomen maakunnan alueella hyvinvointialueen päättämän mukaisesti.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Ensihoito 1 000 €	Ensihoito yhteiset	Palvelualue yhteensä	
Toimintatulot		4 920	4 920
Toimintamenot	-15 645		-15 645
Toimintakate	-10 725		-10 725

Ensihoito yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Keski-Suomen pelastuslaitoksella on välittömässä ympärivuorokautisessa valmiudessa kuusitoista hoitotason ambulanssia ja yksi perustason ambulanssi. Lisäksi osavuorokautisessa valmiudessa on neljä perustason ambulanssia ja yksi hoitotason ambulanssi. Keski-Suomen pelastuslaitoksella on ensihoitoyksiköitä Joutsassa, Jyväskylässä, Jämsässä, Karstulassa, Saarijärvellä, Kannonkoskella, Pihtiputaalla, Kinnulassa, Laukaassa, Muuramessa, Äänekoskella, Keuruulla, Petäjävedellä ja Viitasaarella.

Keski-Suomen pelastuslaitoksen ensihoitopalvelu tekee yhteistyötä alueen terveydenhuollon toimipisteiden kanssa, jotta toiminta olisi mahdollisimman järkevä kokonaisuus. Lääketieteellisen hoidon vastuu on sairaalapalveluiden alla päivystyksen ja ensihoidon palvelualueella.

Ensihoitopalvelun varautuminen

Terveydenhuoltolain (30.12.2010 / 1326) 40 § ja sosiaali- ja terveysministeriön asetuksessa ensihoitopalvelusta (585 / 2017) § 2 säädetään ensihoitopalvelun varautumisesta ja sen säädöspäätteistä. Ensihoitopalvelun tehtävänä on osallistua yhdessä muiden viranomaisten kanssa alueellisten varautumis- ja valmiussuunnitelmien laatimiseen suuronnettomuuksien ja terveydenhuollon erityistilanteiden varalle. Ensihoitopalvelun on vastattava päivittäistoiminnoista ja varauduttava päivittäistoiminnoista poikkeaviin erityistilanteisiin. Ensihoitopalvelun tulee varautua sellaisiin tilanteisiin, joissa palvelun kysyntä ylittää käytettävissä olevien yksiköiden määrän. Päivittäistilanteista poikkeavat erityistilanteet voivat olla erityyppiset häiriötilanteet, monipotilastilanteet tai suuronnettomuus.



Ensihoitopalvelulle luotiin vuosien 2021–2022 valmius- ja jatkuvuudenhallintasuunnitelma, jossa käsitellään varautumisen ja jatkuvuudenhallintaa määrittäviä lakeja ja ohjeita, häiriötilanteita ja niiden aikaista johtamista sekä laadittiin toimintaohjeita erilaisten häiriötilanteiden varalle. Ensihoitopalvelun häiriötilanteisiin laadittiin 13 erilaista KUJA –konseptin mukaista toimintakorttia yhteistyössä alueen pelastustoimen kanssa. Ensihoitopalvelun valmius- ja jatkuvuudenhallintasuunnitelmassa esiin nousseet kehittämistoimenpiteet ovat tunnistettu. Näitä ovat kaluston- ja järjestelmähankintojen osat alueet sekä valmius- ja jatkuvuudenhallintasuunnitelman perehdyttäminen ja kouluttaminen ensihoitopalvelun henkilöstölle.

Keski-Suomen ensihoitopalvelun henkilöstölle luotiin uusi ensihoitopalvelun varautumisen kurssi, jonka tarkoituksena oli kouluttaa henkilöstö häiriötilanteiden aikaiseen toimintaan. Ensihoitopalvelussa on tarkoitus ottaa käyttöön vuoden 2023 aikana vara-autojärjestelmä. Vara-autojärjestelmän tarkoituksena on ylläpitää monipotilas-, suuronnettomuus- tai ruuhkatilanteissa tarvittavia ensihoitoresursseja. Normaalioloissa varayksiköitä käytetään ensihoitoyksiköiden huolto- ja korjaustoimenpiteiden aikana, jolloin vältetään alueellisen tyhjiön syntyminen.



**Keski-Suomen hyvinvointialueen
käyttösuunnitelma 2023
Konsernipalvelut**





Konsernipalvelut.....	5
Strateginen johtaminen ja järjestäminen.....	6
Valmius, varautuminen ja turvallisuus sekä riskienhallinta.....	7
Valmius, varautuminen ja turvallisuus sekä riskienhallinta yhteiset.....	7
Varautuminen ja valmius.....	8
Turvallisuus.....	8
Sisäinen valvonta ja riskienhallinta.....	9
Omavalvonta.....	9
Sosiaaliasiamies ja potilasasiamies –toiminta.....	10
Tietojohtaminen.....	11
Tietojohtamisen yhteiset.....	11
Tilannekuvapalvelut.....	12
Tietojohtamisen kehittämispalvelut.....	12
Analytiikkapalvelut.....	12
TKI.....	13
Strategia ja palveluiden järjestäminen.....	14
Strategia ja palveluiden järjestäminen yhteiset.....	14
Strategiatyö.....	14
Kehittäminen.....	15
Osallisuus ja verkostot.....	16
Kumppanuusyksikkö.....	16
Johtamisen tukipalvelut.....	18
Hallintopalvelut.....	19
Hallintopalvelut yhteiset.....	20
Yleishallinto.....	20
Talouspalvelut.....	21
Talouden konsernipalvelut ja yhteiset prosessit.....	22
Laskentapalvelut ja talousjohtamisen tuki.....	22
Maksuliikennepalvelut.....	23
Asiakasmaksut.....	23
HR-palvelut.....	25
HR palvelut, yhteiset.....	26
Henkilöstöresurssipalvelut.....	26
Palvelussuhdepalvelut.....	26



Työhyvinvointipalvelut	27
Henkilöstön osaamisen ja kehittämisen palvelut.....	27
Tietohallinto	29
Tietohallinto yhteiset.....	29
Tietohallintopalvelut	29
ICT-projektitoimisto	30
Tietojärjestelmäpalvelut.....	30
Teknologiapalvelut.....	30
Viestintäpalvelut.....	31
Viestintä yhteiset.....	31
Ajankohtaisviestintä	31
Vuorovaikutus	32
Tilapalvelut	33
Tilapalveluiden johtaminen.....	33
Rahoitus ja vastuut.....	35
Palvelutuotannon tukipalvelut.....	36
Ruokapalvelut.....	37
Ruokapalvelut	37
Ruokapalveluiden ostopalvelut.....	38
Tuotantokeittiöt.....	38
Kuumennus- ja palvelukeittiöt	38
Äidinmaitokeskus.....	38
Henkilöstöruokailu, kahvila- ja kokouspalvelut	39
Puhtauspalvelut	40
Puhtauspalvelut, yhteiset.....	40
Puhtauspalvelut Keskinen alue Jyväskylä.....	41
Puhtauspalvelut Maakunnat.....	41
Puhtauspalvelut Nova.....	42
Tekstiilipalvelut	42
Välinehuolto.....	44
Välinehuolto yhteiset.....	44
Välinehuolto, alue 1.....	45
Välinehuolto, alue 2	46
Välinehuolto, alue 3	46

Hankinta ja logistiikka	47
Hankinta ja logistiikka, yhteiset	47
Hankinta	48
Logistiikan palvelut	48
Materiaalihallinto	49
Henkilöliikenne	49
Kiinteistö- ja tekniikkapalvelut	51
Kiinteistö- ja tekniikkapalvelut, yhteiset	52
Kiinteistötekniikka	52
LVI- ja konetekniikka	52
Sähkötekniikka	53
Keskitetyt lääkintätekniikkapalvelut	53

KONSERNIPALVELUT

Toiminnan kuvaus

Konsernipalveluiden toimiala koostuu kolmesta vastuualueesta:

- Strateginen johtaminen ja järjestäminen
- Johtamisen tukipalvelut
- Palvelutuotannon tukipalvelut

Konsernipalvelut-toimiala toimii hyvinvointialuejohtajan välineenä johtaa koko hyvinvointialueen operatiivista toimintaa. Järjestämisen näkökulma korostuu konsernipalveluiden toimialalla.

Määrärahan jakautuminen vastuualueittain

Konsernipalvelut, 1 000 €	Strateginen johtaminen ja järjestäminen	Johtamisen tukipalvelut	Palvelutuotannon tukipalvelut	Toimialayhteensä
Toimintatulot	5 489	22 646	5 269	33 404
Myyntitulot	2 219	3 018	3 399	8 636
Maksutulot	0	0	0	0
Tuet ja avustukset	3 039	19 232	7	22 278
Muut toimintatulot	231	396	1 863	2 490
Toimintamenot	-14 567	-170 866	-85 689	-271 122
Henkilöstömenot	-8 348	-40 111	-40 664	-89 123
Palvelujen ostot	-5 001	-72 452	-20 423	-97 876
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-41	-1 299	-16 396	-17 736
Avustukset	-827	-156	0	-983
Muut toimintamenot	-350	-56 848	-8 206	-65 404
Toimintakate	-9 078	-148 220	-80 420	-237 718

Tiliryhmien välillä on tehty pieniä siirtoja talousarviovaiheen tuloslaskelmiin nähden, koska käytettävissä oleva pohjadata ja toiminnan järjestäminen ovat tarkentuneet käyttösuunnitelmien laadinnan yhteydessä.

STRATEGINEN JOHTAMINEN JA JÄRJESTÄMINEN

Toiminnan kuvaus

Strateginen johtaminen ja järjestäminen -vastuualue koostuu neljästä palvelualueesta:

- Valmius, varautuminen, turvallisuus ja riskienhallinta (*Riskienhallinta*)
- Tietojohtaminen
- Strategia ja palveluiden järjestäminen
- Osallisuus ja verkostot (*Hyvinvointi ja kumppanuus*)

Vastuualueella muodostetaan tilannekuva hyvinvointialueen väestön tarpeista ja valmistellaan strategia, palvelustrategia sekä järjestämisen linjauksia, jotta palvelutuotanto voidaan mahdollisimman hyvin yhteensovittaa väestön tarpeisiin. Vastuualue varmistaa, että sidosryhmien ja asukkaiden ääni tulee kuuluviin hyvinvointialueen päätöksenteossa ja kehittämisessä.

Määrärahan jakautuminen palvelualueittain

Strateginen johtaminen ja järjestäminen 1 000 €	Valmius, varautuminen ja turvallisuus sekä riskienhallinta	Tietojohtaminen	Strategia ja palveluiden järjestäminen	Hyvinvointi ja kumppanuudet	Vastuualue yhteensä
Toimintatulot	0	2 869	2 619	0	5 489
Toimintamenot	-1 022	-5 379	-6 463	-1 702	-14 567
Toimintakate	-1 022	-2 510	-3 843	-1 702	-9 078

Valmius, varautuminen ja turvallisuus sekä riskienhallinta

Toiminnan kuvaus

Hyvinvointialueen on valmiussuunnitelmin ja normaaliolojen häiriötilanteissa tai poikkeusoloissa tapahtuvan toiminnan etukäteisvalmisteluun sekä muin toimenpitein huolehdittava siitä, että sen toiminta jatkuu mahdollisimman häiriöttömästi normaaliolojen häiriötilanteissa sekä poikkeusoloissa (hyvinvointialuelaki 150 §).

Uusi yksikkö Valmius, varautuminen ja turvallisuus ja riskienhallinta kokoaa turvallisuuden asiantuntijuutta konsernipalveluihin. Yksikön tehtävänä on kehittää hyvinvointialuekonsernin resilienssiä, sekä tukea operatiivista toimintaa perustehävänsä toteutuksessa. Toimialakohtaisesta valmiudesta, varautumisesta, turvallisuudesta ja riskienhallinnasta huolehtivat toimialajohtajat.

Häiriötilanteiden aikana yksikön tehtäviin kuuluu koota poikkeusolojen johtoryhmälle alueen tilannekuvaa sairaalapalvelujen/päivystyksen sote-tilannekeskuksen, sosiaali- ja kriisipäivystyksen, pelastustoimen tilannekeskuksen sekä alueellisen yhteisen varautumisen rakenteista ja yhteistyöalueelta (KSTURVA, AVI, HVK-poolit, Itä-Suomen YTA). Jotta yksikkö selviytyy tehtävästään, tulee sille osoittaa riittävät henkilöresurssit niin, että tilannekuva on ylläpidetty 24/7 mahdollisesti tarvittavan johtamistoiminnan tarpeisiin.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Valmius, varautuminen ja turvallisuus sekä riskienhallinta 1000 €	Valmius, varautuminen ja turvallisuus sekä riskienhallinta, yhteiset	Varautuminen ja		Sisäinen valvonta ja riskienhallinta		Sosiaaliasiamies- ja potilasasiainmiestoiminta		Palvelualue yhteensä
		valmius	Turvallisuus	Oma valvonta				
Toimintatulot	0	0	0	0	0	0	0	0
Toimintamenot	-6	-546	-470	0	0	0	0	-1 022
Toimintakate	-6	-546	-470	0	0	0	0	-1 022

Valmius, varautuminen ja turvallisuus sekä riskienhallinta yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Palvelualueen toiminta ja painopisteet vuodelle 2023 jakautuvat kahteen kokonaisuuteen. Toinen toiminnan keskeisiä tehtäviä on riskienhallinnan kokonaisuuden määrittely ja muodostaminen, vastuiden ja tehtävien jako, sekä asiantuntijaresurssin kokoaminen sote- ja pelastustoimialan palvelutoimintaa parhaiten hyödyttävällä tavalla. Ensimmäisen toimintavuoden keskeisiin tehtäviin kuuluu

myös sisältöjen sekä tukipalveluiden määrittely osa-alueittain. Hallinnon ja päätöksentekoprosessien selkeyttäminen riskienhallinnan tehtäväkenttää koskien on myös yksi toimenpiteistä. Eri toiminnoista valmistellaan lainsäädännön edellyttämiä strategia- ja niiden toimeenpanosuunnitelmia, nämä on kuvattu tarkemmin palvelukohtaisissa toimintasuunnitelmissa.

Toiminnan organisoitumisen ja sisältöjen kuvaamisen lisäksi toinen keskeinen painopiste on konkreettisen tuen tuottaminen arjessa esiintyviin turvallisuus-, laatu- tai muihin poikkeamiin. Tavoitteena on, ettei palveluiden määrittelyn ja järjestäytymisen aikana esiinny merkittäviä puutteita riskienhallinnan osa-alueiden asiantuntijuuden tarjoamisessa.

Varautuminen ja valmius

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Valmius- ja varautumistoiminnan pääpainopisteet vuodelle 2023 ovat alueellisen varautumistoiminnan yhtenäistäminen, sekä aluetasoinen valmiussuunnittelu, jossa tehtävänjako yhteistyökumppaneiden, kuten kuntien ja yksityisten palvelutuottajien kanssa on määriteltä. Hyvinvointialueen valmiussuunnitelma valmistellaan eri hallinnon tasoja palvelevaksi. Strategiset linjaukset ja varautumisen kaikkia osa-alueita sitovat linjaukset kuvataan valmiussuunnitelma yleisessä osassa. Lisäksi valmiussuunnitelmaan valmistellaan operatiivisen toiminnan käyttöön konkreettisempi, työyksikötasolle ulottuva osio.

Turvallisuus

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Turvallisuuspalveluiden kokonaisuuteen kootaan asiakas-, potilas- ja henkilöturvallisuuden tukemiseen ja varmistamiseen liittyvät asiantuntijapalvelut. Keskeiset painopistealueet ovat väkivallan uhka- ja vaaratilanteiden hallinta, potilasturvallisuus (esim. lääke- ja lääkitys- sekä laiteturvallisuus), sekä ympäristöturvallisuus. Tietoturvallisuuden tukipalvelut toteutetaan yhteistyössä ICT -palveluiden (tietoturvapääällikkö), sekä hallintopalveluiden (tietosuojavastaava) kanssa.

Turvallisuuden kokonaisuudesta valmistellaan asiakas- ja potilasstrategia- sekä toimeenpano-ohjelma -asiakirja. Siihen kuvataan hyvinvointialueen keskeiset toimintamallit laajasti henkilöturvallisuuteen liittyen (ml. henkilöstön turvallisuus). Toimeenpano-ohjelmassa ohjeistetaan laatimaan kuhunkin palveluun soveltuva turvallisuusohjeistus organisaation eri tasoille, aina työpaikkakohtaiseksi asti.

Toimintavuoden 2023 aikana valmistellaan K-S hyvinvointialueen lääkehuolto-suunnitelma. Suunnitelma rakennetaan kolmitasoiseksi, strateginen

hyvinvointialueen yhteinen osio tarkentuu vastuualue- ja työyksikkötasoisiksi konkreettisiksi toimintasuunnitelmiksi.

Sisäinen valvonta ja riskienhallinta

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Riskienhallinnan pääpainopisteenä on Keski-Suomen hyvinvointialueen turvallisuus- ja riskienhallintakulttuurin rakentamistyön käynnistäminen. Palvelukohtaisten sisältöjen, ja niiden toimintaa ohjaavien asiakirjojen kokonaisuus muodostaa riskienhallintastrategian, jonka avulla kuvataan eri osa-alueista muodostuvaa kokonaisuutta, varmistetaan myös osa-alueiden syvenevää yhteistoimintaa.

Hyvinvointialueen vakuutusten hallintaa varten valmistellaan vakuutusperiaatteet –asiakirja, jossa kuvataan sovellettava vakuutuspolitiikka sekä keskeiset käytännöt. Jatkossa vakuuttaminen, vakuutusten kilpailutus ja hankinta perustuvat vakuutusperiaatteet –asiakirjassa määritellyn tahtotilaan.

Riskienhallinnan kokonaisuus huolehtii organisaation toiminnassa esiintyvien erilaisten poikkeamien ja väärinkäytösten selvittelystä, sekä antaa suosituksia mahdollisia jatkotoimenpiteitä varten. Vuoden 2023 alusta voimaan astunut ns. Whistleblow -laki velvoittaa työnantajaa järjestämään henkilöstölle kanavan, jona avulla voi tehdä anonyymisti ilmoituksia havaitsemistaan epäkohdista. Kanavan tulee toimia anonyymisti kahteen suuntaan, ilmoittajalle tulee antaa selvitys ilmoituksen perusteella tehdyistä toimenpiteistä. Anonyymiyys suojaa ilmoittajaa oikeudellisilta toimenpiteistä, tai muilta ilmiannon seurauksilta.

Hyvinvointialueella on käytössä riskienhallintajärjestelmä Laatuportti, joka kattaa henkilöriskien hallintaan liittyviä osioita, kuten vaara- ja uhkatilanneilmoittamisen, sekä työtapaturma- tai ammattitauti-ilmoituksen laadinnan vakuutusyhtiölle. Laatuporttijärjestelmää hyödynnetään myös erilaisen raportointitiedon kokoamiseen asiakas-, potilas- tai henkilöstöturvallisuuteen liittyen.

Omavalvonta

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Hyvinvointialueen ja yksityisen palveluntuottajan omavalvonnasta säädetään sosiaali- ja terveyshuollon järjestämislain (612/2021) kuudennessa luvussa.

Hyvinvointialueen ja yksityisen palveluntuottajan on järjestämislain mukaisessa toiminnassaan varmistettava omavalvonnalla tehtäviensä lainmukainen hoitaminen ja tekemiensä sopimusten noudattaminen. Hyvinvointialueen ja yksityisen

palveluntuottajan on omavalvonnassaan erityisesti varmistettava palvelujen saatavuus, jatkuvuus, turvallisuus ja laatu sekä asiakkaiden yhdenvertaisuus.

Asiakas- ja potilasturvallisuus tarkoittaa sosiaali- ja terveydenhuollossa toimivien henkilöiden ja organisaatioiden periaatteita ja toimintoja, joilla varmistetaan hoidon ja palvelujen turvallisuus, ja suojataan asiakkaita ja potilaita vahingoittumasta. Asiakas- ja potilasturvallisuustyön ydintehtävä on välttää vältettävissä olevan haitan syntyminen.

Sosiaali- ja terveysministeriö on julkaissut Asiakas- ja potilasturvallisuusstrategian ja toimeenpano-ohjelman vuosille 2022–2026. Strategian visiona on, että Suomi on asiakas- ja potilasturvallisuuden mallimaa vuonna 2026.

Sosiaaliasiamies ja potilasasiamies –toiminta

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Sosiaaliasiamies toiminta perustuu tällä hetkellä lakiin sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista. Hyvinvointialueen tulee nimetä sosiaaliasiamies. Keski-Suomessa kunnat ovat ostaneet sosiaaliasiamiespalvelun Keski-Suomen sosiaalialan osaamiskeskus KOSKE:lta. Sopimukset siirtyvät hyvinvointialueelle.

Potilasasiamies toiminta perustuu lakiin potilaan asemasta ja oikeuksista. Lain mukaan terveydenhuollon yksikölle on nimettävä potilasasiamies. Hyvinvointialueella on huomioitava, että potilasasiamiestoiminnan tulee kattaa kaikki alueen terveydenhuollon yksiköt, palvelu on tarkoituksenmukaista keskittää.

Tietojohtaminen

Toiminnan kuvaus

Tietojohtaminen on hyvinvointialueen yhteinen, konsernipalveluihin sijoitettu palvelualue, jonka toiminnalla ensisijaisesti pyritään lisäämään koko hyvinvointialueorganisaation kykyä luoda arvoa tiedolla ja osaamisella. Toiminnan arvo syntyy mm. oikeasuhtaisista ja vaikuttavista palveluista ja niiden kustannustehokkuudesta sekä niiden kautta toiminnan kestävästä kehittämisestä. Hyvinvointialueella tietojohtamisella tavoitellaan tiedon järjestelmällistä hyödyntämistä valmistelussa, päätöksenteossa ja toimeenpanossa niin konsernipalveluissa kuin sote-palveluissa ja pelastuslaitoksen toiminnassa.

Toiminta tukeutuu perusrasursointiin, jolla varmistetaan toiminnan jatkuvuus ja tarpeita vastaava valmistelu. Osa toiminnasta toteutetaan myös hankerahoituksella. Tietojohtamisen osalta työtä tehdään myös virtuaalitiimien kautta erityisesti mm. talouden palveluiden, henkilöstöhallinnon sekä tietohallinnon kanssa.

Tietojohtamisen konkreettisia tavoitteita hyvinvointialueella ovat tiedon jatkuva ajantasaisuus, systemaattinen tiedon hyödyntämisen kehittäminen ja vertailtavuus.

Palvelualueelta koordinoidaan myös hyvinvointialueen hallintosäännön mukaisen tutkimuksen, koulutuksen, kehittämisen ja innovaatioiden ns. TKKI-neuvottelukunnan toimintaa ja valmistellaan asioita sen käsittelyyn. Lisäksi palvelualueella valmistellaan asioita Eettisen toimikunnan käsittelyyn. Lääketieteelliseen tutkimukseen, joka lisää tietoa terveydestä ja sairaudesta ja jossa puututaan ihmisen, ihmisen alkion tai sikiön koskemattomuuteen, tarvitaan Eettisen toimikunnan puoltava lausunto ennen tutkimusluvan myöntämistä.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Tietojohtaminen 1 000 €	Tietojohtamisen yhteiset	Tilannekuva- palvelut	Kehittämis- palvelut	Analytiikka- palvelut	Tutkimus-, kehittämis- ja innovaatio- toiminta	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	0	0	0	0	2 869	2 869
Toimintamenot	-637	-151	-160	-279	-4 152	-5 379
Toimintakate	-637	-151	-160	-279	-1 283	-2 510

Tietojohtamisen yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Tietojohtamisen yhteiset toiminnot.

Tilannekuvapalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Tilannekuvapalvelut muodostuvat tilannekuvapalveluiden ja vertailevan tiedontuotannon toimipisteistä. Kokonaisuus tuottaa toiminnan kaikille tasoille (lähiesihenkilöistä HVA-johtoon asti) ajantasaisen tilannekuvan hyvinvointialueen toiminnasta ja tietoa hyvinvointialueen toiminnan suunnitteluun ja palveluiden järjestämiseen. Tilannekuvapalvelut vastaa kansallisiin raportointivelvoitteisiin (mm. vähimmäistietosisältö) ja tekee hyvinvointialueiden välistä vertaiskehittämistä. Käytännössä tietopalveluiden tietotuotantoa hyödynnetään esimerkiksi strategisia tavoitteita asetettaessa, toiminnan operatiivisessa johtamisessa sekä tavoitteiden ja tulosten jatkuvassa kuukausi, neljännes- ja puolivuosiseurannassa. Vuoden 2023 painopisteenä on em. hyvinvointialueen laajuisten toiminnan raportointikäytäntöjen ja tietopalveluiden kuvaaminen ja käynnistäminen.

Tietojohdamisen kehittämispalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Tietojohdamisen kehittämispalvelut koostuvat tiedon, tietopohjan, tiedon laadun ja luotettavuuden hallinnan ja kehittämisen sekä vertaiskehittämisen toimipisteistä. Tietojohdamisen kehittämispalveluissa keskeistä on tietovirtojen hallitseminen ja kehittäminen; tietotarpeiden tunnistaminen, tiedon hankinta, tiedon organisointi ja varastointi, tietotuotteiden ja palveluiden kehittäminen sekä lopulta tiedon jakelu ja käyttö. Vertaiskehittäminen tukee erityisesti hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelutuotantoa vaikuttavien ja yhdenvertaisten palvelujen järjestämisessä mm. osaamisen kehittämisen, arvioinnin ja tiedolla johtamisen keinoin.

Hyvinvointialueen strategiassa on määritelty konkreettisenä tietopohjan kehittämisen tehtävänä vuodelle 2023 terveydenhuollon diagnoositietojen sekä sosiaalihuollon käynninsyö-tietojen kirjaamisen ja sen laadun vahvistaminen.

Analytiikkapalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Analytiikkapalvelut koostuu analytiikkapalveluiden ja asiakaskokemuksen ja palautteen toimipisteistä. Asiakaskokemuksen ja palautteen systemaattisella keräämisellä osana tietojohdamista tuetaan palvelutuotannon sekä sisäisen ja ulkoisen asiakkaan välisessä vuorovaikutussuhteessa syntyvän tiedon hyötykäyttöön saamista. Tavoitteena on kehittää hyvinvointialueen laajuista palautteen keräämistä sekä siihen liittyvää tietojärjestelmä- ja analytiikkatukea.

TKI

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

TKI koostuu tutkimustoiminnan ja tieto- ja kirjastopalveluiden, innovaatiotoiminnan ja tietotaitokeskuksen toimipisteistä. Kokonaisuuteen kuuluvat myös lääkärikoulutuksen, eli kliinisen vaiheen hajautetun vaiheen opiskelijoiden palvelut sekä amanuenssuureja / erikoistumiskoulutusta koskevat palvelut.

Tutkimuspalveluissa tuetaan tutkijoiden toimintaa lähtien tutkimuslupaprosessista ja tutkimuksen rahoitukseen liittyvistä tehtävistä ulottuen aina valmiin tutkimuksen julkaisuun. Hyvinvointialueella tehdään erityisesti laajaa lääke- ja hoitotieteellistä tutkimusta, myös julkaisujen määrällä mitaten. Vuoden 2023 aikana näitä palveluita levitetään vahvemmin myös mm. sosiaalitieteelliseen tutkimukseen.

Innovaatiopalvelut on hyvinvointialueella myös taustaorganisaatioihin nähden uusi toiminto itsenäisenä toimintona. Toiminta organisoidaan, resursoidaan, ja palvelut kuvataan vuoden 2023 aikana. Toiminto tulee tukemaan sekä sisäisiä että ulkoisia asiakkaita ja yhteistyökumppaneita osapuolia ja alueen väestö hyödyttävien innovaatioiden kehittämisessä, tuotteistamisessa sekä liittyvien yhteistyörakenteiden perustamisessa.

Kirjastopalvelut tarjoaa henkilöstölle kattavasti näiden työssään tarvitsemat kotimaiset ja kansainväliset ammattilehdet, tietokannat ja -varannot ensisijaisesti sähköisesti saataville. Lisäksi toiminto palvelee henkilöstöä ja tutkijoita näiden aineistotarpeissa ja -hauissa, kaukolainoissa jne. Vuoden 2023 kohderyhmän laajentumassa hyvinvointialueen myötä selvitetään ja kehitetään palveluvalikoimaa vastamaan kaikkien hyvinvointialueen toimintojen tarpeita.

Tietotaitokeskus tarjoaa myös kansainvälisesti korkeatasoisen konseptin, monipuoliset harjoitteluvälineet ja koulutusohjelmat sekä pedagogista tukea alueen lääkäreiden ja hoitajien ammatillisen osaamisen vahvistamiseksi perus- ja täydennyskoulutusvaiheessa. Vuoden 2023 painopisteitä ovat mm. keskuksen Euroopan akkreditoitujen kliinisten taitojen keskusten verkosto NASCE:n akkreditoinnin uudistaminen alkuvuoden aikana sekä hyvinvointialueen turvallisen siirtymän tukeminen osaamisen kehittämisen keinoin.

Strategia ja palveluiden järjestäminen

Toiminnan kuvaus

Palvelualue toimii strategiaprosessin omistajana, eli palvelualue johtaa ja koordinoi strategiaprosessin valmistelua, toteutusta ja prosessin jalkautusta.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Strategia ja palveluiden järjestäminen 1 000€	Strategia ja palveluiden järjestäminen, yhteiset			Palvelualue yhteensä	
	Strategiatyö	Kehittäminen			
Toimintatulot	2 619	0		0	2 619
Toimintamenot	-6 463	0		0	-6 463
Toimintakate	-3 843	0		0	-3 843

Strategia ja palveluiden järjestäminen yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Toiminnan painopisteenä on vuonna 2023 hyvinvointialueen strategian toimeenpano-ohjelman laatiminen ja sen yhtenä osana palvelustrategia, jonka valmistuminen on yksi vuodelle 2023 palvelualueelle asetetuista tavoitteista. Myös muut lakisääteiset ja muut toiminnan kannalta välttämättömät suunnitelmat on tarkoitettu nivoa osaksi toimeenpano-ohjelmaa.

Strategian toimeenpano-ohjelma valmistellaan osallistavasti ja vuorovaikutteisesti alueen asukkaiden, luottamushenkilöiden, kuntien, järjestöjen ja muiden kumppaneiden kesken. Aluehallitus ja lautakunnat ovat vastuussa valmistelusta yhteistyössä viranhaltijoiden kanssa.

Strategiatyö

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Toiminnan painopisteenä on vuonna 2023 hyvinvointialueen strategian toimeenpano-ohjelman laatiminen ja sen yhtenä osana palvelustrategia. Myös muut lakisääteiset ja muut toiminnan kannalta välttämättömät suunnitelmat on tarkoitettu nivoa osaksi toimeenpano-ohjelmaa.

Strategiatyöhön kuuluu myös strategian mittariston tarkentaminen vuoden 2023 aikana ja strategian tavoitteiden toteutumisen edistäminen edistetään.

Siirtyviä resursseja ei tähän kokonaisuuteen käyttösuunnitelman kirjoittamisvaiheessa ole vahvistunut strategiajohtajaa lukuun ottamatta. Toiminnot tarkentuvat, kun saadaan käsitys resursseista, joita käytettävissä voisi olla.

Kehittäminen

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Kehittäminen tämän palvelualueen toimintona perustuu vuonna 2023 hankkeisiin, joiden hankehallinnointi on siirtynyt kunnilta ja kuntayhtymiltä hyvinvointialueen vastuulle. Vuoden 2023 tarkennetaan strategisen kehittämisen toimintoa. Talousarviossa hyväksytyn mittarin mukaan tavoitteena on luoda HVA tasoinen projektihallinnan malli.

Kehittämiskokonaisuudessa tukeudutaan ainakin alkuvaiheessa ulkopuoliseen rahoitukseen perustuvaan kehittämiseen, kuten TulSote-hankkeelta ja Kestävän kasvun ohjelman rahoituksesta.

Siirtyviä pysyviä henkilöstöresursseja toimintaan ei käyttösuunnitelman kirjoittamisvaiheessa vahvistunut, joten toiminnan omat tavoitteet ja painopisteet tarkentuvat organisaation ja toiminnan täsmentyessä.

Osallisuus ja verkostot

Toiminnan kuvaus

Osallisuus ja verkostot palvelualueen toiminta koostuu hyvinvoinnin ja terveyden edistämisestä, osallisuuteen liittyvistä toiminnoista, järjestö- ja kuntayhteistyöstä.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Osallisuus ja verkostot 1000 €	Kumppanuus- yksikkö	Palvelualue
Toimintatulot	0	0
Toimintamenot	-1 702	-1 702
Toimintakate	-1 702	-1 702

Kumppanuusyksikkö

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (612/2021) edellyttää hyvinvointialuetta seuraamaan ja edistämään asukkaiden hyvinvointia, terveyttä ja turvallisuutta. Työ tulee tehdä yhdessä asukkaiden, asiakkaiden kuntien, järjestöjen, seurakuntien, palveluntuottajien, oppilaitosten sekä oppilaitosten kanssa. Hyvinvointityötä koordinoiva tiimi tarjoaa asiantuntijuutta kuntien sekä hyvinvointialueen sisäisen hyvinvointityön tukemisen. Osaamisalueina ehkäisevä päihdetyö, väkivallan ehkäisy, elämäntapaohjaus, liikunnan, ravitsemuksen sekä kulttuurihyvinvoinnin edistäminen. Yksikön toimesta valmistellaan lakisäteinen laaja hyvinvointikertomus ja -suunnitelma (kerran valtuustokaudessa) sekä vuosittaiset raportit. Yksikkö käynnistää ja johtaa myös muiden lakisäateisten ohjelmien laadintaa, kuten lasten ja nuorten sekä ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelma sekä ehkäisevän päihdetyön suunnitelma. Toiminta tähtää siihen, että asukkaiden kokemus hyvinvoinnista, terveydestä ja turvallisuudesta vahvistuu.

Osallisuus

Hyvinvointialueen asukkailla ja palvelujen käyttäjillä on oikeus osallistua ja vaikuttaa hyvinvointialueen toimintaan (perustuslaki 731/1999 sekä laki hyvinvointialueista 611/2021). Osallisuustiimi toimeenpanee osallisuusohjelmaa sekä tukee toiminnallaan osallistavan kulttuurin rakentumista yhteistyössä muiden



toimijoiden kanssa. Tavoitteena on, että asukkaiden kokemus osallisuudesta ja vaikuttamismahdollisuuksista vahvistuu. Osallisuusrakenteiden luomisessa huomioidaan, että ne ovat ihmislähtöisiä, monipuolisia, saavutettavia ja nojautuvat laaja-alaiseen kumppanuuteen.

Järjestöyhteistyö

Hyvinvointialueen strategian yhtenä keskeisenä painopisteenä on toimiva ja monialainen kumppanuus eri sidosryhmien kanssa. Järjestöt täydentävät ja tukevat hyvinvointialueen palveluita omalla toiminnallaan, vahvistaen näin asukkaiden hyvinvointia. Yhteistyö maakunnallisen järjestöareenan, kumppanuuspöydän sekä järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielimen kanssa on tiivistä.

Yritysyhteistyötä edistetään yrittäjäfoorumien, palveluntuottajien vaikuttamistoimielimen sekä hankkeiden kautta. Tavoitteena on, että kumppaneiden kokemus vaikuttamismahdollisuudesta vahvistuu.

Kuntayhteistyö

Kuntayhteistyö liittyy vahvasti hyvinvointityötä koordinoivan tiimin toimintaan, jolla tuetaan kuntien hyvinvointityötä. Yhteistyötä on lakisääteisten hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämisen ohjelmissa ja suunnitelmissa (hyvinvointikertomus- ja suunnitelma), näyttöön perustuvien menetelmien jalkauttamisessa, asukkaiden hyvinvoinnin tilan seurannassa sekä yhdyspintojen rakentamisessa.

Tiimi tukee yhteistyön rakentumista myös Keski-Suomen kuntien, hyvinvointialueen ja Keski-Suomen liiton yhteistyön puitesopimuksen sekä lain hyvinvointialueista (611/2021) edellyttämien yhteisten neuvotteluiden toteutumisella. Yhteistyön keskeisiä kohtia on rakenteet, yhteiset toimintamallit sekä sujuva tiedonkulku.

JOHTAMISEN TUKIPALVELUT

Toiminnan kuvaus

Johtamisen tukipalvelut koostuvat perinteisistä johtamisen alueista:

- hallintopalvelut
- talouspalvelut
- viestintäpalvelut
- HR-palvelut
- tietohallintopalvelut
- tilapalvelut

Määrärahan jakautuminen palvelualueittain

Johtamisen tukipalvelut, 1 000 €	Hallinto-palvelut	Talous-palvelut	HR-palvelut	Tietohallinto	Viestintä	Tilapalvelut	Rahoitus ja vastuut	Vastuualue yhteensä
Toimintatulot	136	0	3 200	19 309	0	0	0	22 646
Toimintamenot	-3 902	-8 363	-19 305	-57 645	-1 179	-56 337	-24 132	-170 866
Toimintakate	-3 766	-8 363	-16 105	-38 336	-1 179	-56 337	-24 132	-148 220

Hallintopalvelut

Toiminnan kuvaus

Hallintopalveluiden palvelualue vastaa hyvinvointialueen

- hallinnollisten prosessien toimivuudesta ja kehittämisestä
- johtamisen ja päätöksenteon tuesta
- oikeudellisista palveluista ja
- sopimusten hallinnasta.

Yleis- ja asiakirjahallinnon palvelut

Palvelualue vastaa hyvinvointialueen toimielinten valmistelu- ja täytäntöönpanotehtävistä sekä sihteeripalveluista ja kokousjärjestelyistä.

Hallintopalveluissa laaditaan aluevaltuuston, aluehallituksen ja muiden toimielinten esityslistat ja pöytäkirjat. Hallintopalvelut vastaa päätösten täytäntöönpanosta, ja ylläpitää hyvinvointialueen luottamushenkilörekisteriä.

Hallintopalveluiden budjettiin sisältyy myös määräraha, jolla hakemusperusteisesti voidaan tukea taloudellisesti valtuustoryhmien sisäistä toimintaa sekä toimenpiteitä, joilla valtuustoryhmät edistävät hyvinvointialueen asukkaiden osallistumis- ja vaikuttamismahdollisuuksia. Määräraha on 2500 €/valtuutettu eli yhteensä 172500 €.

Hyvinvointialueen kirjaamo-, asianhallinta- ja arkistopalvelut ja niiden kehittäminen kuuluvat hallintopalveluiden palvelualueelle.

Oikeudelliset palvelut ja sopimusten hallinta

Hallintopalvelut vastaa hyvinvointialueen johtamisen ja päätöksenteon tueksi tarvittavista oikeudellisista asiantuntemusta vaativista palveluista. Hallintopalveluihin kuuluu hyvinvointialueen sopimusten hallinta: prosessiohjaus ja järjestelmävastuu. Hallintopalvelut vastaa myös aluevaalilautakunnan toiminnasta ja aluevaalien järjestämisestä.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Hallintopalvelut 1 000€	Hallintopalvelut yhteiset	Yleishallinto	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	136	0	136
Toimintamenot	-3 068	-835	-3 902
Toimintakate	-2 931	-835	-3 766

Hallintopalvelut yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Hallintopalveluissa on hyvinvointialueen toimialojen keskitetty sihteeripalvelu, hyvinvointialueen asiakirjahallinto kokonaisuudessaan sisältäen kirjaamopalvelut sekä hallinnollinen tuki päätöksenteolle ja johtamiselle. Lisäksi hallintopalveluissa toimii hyvinvointialueen lakipalvelut, joka avustaa ja neuvoo oikeudellista asiantuntemusta vaativissa asioissa.

Hallintojohtajalla on kokonaisvastuu hallintopalvelujen johtamisesta ja toiminnan kehittämisestä. Kukin hallintopalvelupäällikkö vastaa hänelle nimetyn toimialan (konsernipalvelut, pelastuspalvelut, sosiaali- ja terveysterveystoimintat) hallinnollisista palveluista ja asiakirjahallinnon päällikkö asiakirjahallinnosta ja kirjaamopalveluista. Johtava lakimies vastaa oikeudellisista palveluista. Hallintopalveluihin on sijoitettu myös hyvinvointialueen sisäinen tarkastus eli sisäisen tarkastuksen päällikkö. Hänen raportointisuhteensa määräytyy hallintosäännön mukaisesti.

Toiminnan painopisteinä ovat hallinnollisen palvelutoiminnan käynnistäminen ja henkilöstön osaamisen kehittäminen sekä hyvä yhteistyö toimialojen kanssa.

Yleishallinto

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Hallintopalveluihin on sijoitettu hyvinvointialueen päätöksenteon ja demokratian toiminnot. Keski-Suomen hyvinvointialueella on 16 toimielintä ja näitä ovat aluevaltuusto, aluehallitus, lautakunnat, jaostot, lakisääteiset ja vapaaehtoiset vaikuttamistoimielimet sekä aluehallituksen TKKI-neuvottelukunta. Toimielimille on varattu määrärahat niiden toimintaa varten kuten kokouspalkkioihin, ansionmentyskorvauksiin, matkakuluihin ja pieniin ostopalveluihin.

Lisäksi yleishallinnossa ovat maltilliset määrärahavaraukset Sairaala Novan vierailuihin, museotoimintaan ja taidehankintatoimintaan.

Toiminnan keskeisenä painopisteenä on toimielinten kokoustoiminnan tukeminen huolehtimalla esityslistoista, pöytäkirjoista, toimeenpanosta ja muista kokousjärjestelyistä. Toimielimille laaditaan kokouskalenteri ja sitä päivitetään tarpeiden mukaisesti.

Talouspalvelut

Toiminnan kuvaus

Talouspalvelut -palvelualueen tehtävänä on tuottaa hyvinvointialueen taloushallinnon ja talouden johtamisen tuen palvelut kaikissa talouden osa-alueissa. Talouspalvelut tuottaa ja hankkii hyvinvointialueen tarvitsemat taloushallinnon ja strategisen laskentatoimen palvelut ja toimii johdon ja päätöksenteon tukena. Talouspalvelut vastaa talousarvion ja toiminta- ja taloussuunnitelman valmistelu-prosessista ja seurantatietojen raportoinnista sekä organisaation sisäisestä laskennasta. Osana talouden peruspalveluja talouspalvelut huolehtii rahoitusstrategiasta ja -suunnitelmasta, maksuvalmiudesta, omaisuuden hallinnasta, laskutuksesta ja rahaliikenteestä sekä talouden prosesseihin liittyvien lakisääteisten tehtävien hoitamisesta – kirjanpidosta ja tilinpäätöksestä, vero- ja vakuutusasioista, perinnän tehtävistä ja talouteen liittyvästä viranomaisraportoinnista yhteistyössä palvelukeskuksen kanssa. Keski-Suomen hyvinvointialueen taloushallinnon peruspalvelut tuottaa Monetra Keski-Suomi Oy.

Talouden palvelujen kokonaisuudenhallinta on keskitetty talouden palveluihin, mutta siirtymävaiheessa tehtäviä hoidetaan osittain myös muualla hyvinvointialueen organisaatiossa sen mukaisesti, mihin tehtäviä hoitaneet henkilöt hyvinvointialueella sijoittuvat. Vuoden 2023 aikana on tarkoituksena edelleen selkeyttää työnjakoa ja tehtäväjärjestelyjä yhteistyössä hyvinvointialueen muun organisaation kanssa. Toimintoja kehitetään yhdessä hyvinvointialueen muun organisaation kanssa siten, että palvelut vastaavat perustoiminnan ja toimintaympäristön muuttuvia tarpeita.

Talouspalvelut-palvelualue jakautuu neljään palveluyksikköön: talouden konsernipalvelut, laskentapalvelut ja talousjohtamisen tuki, maksuliikennepalvelut ja asiakasmaksut.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Talouspalvelut 1 000 €	Talouden konsernipalvelut ja yhteiset prosessit	Laskenta- palvelut ja talousjohta- misen tuki	Maksuliikene- palvelut	Asiakasmaksut	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot		0	0		0
Toimintamenot	-5 972	-776	-1 071	-544	-8 363
Toimintakate	-5 972	-776	-1 071	-544	-8 363

Talouden konsernipalvelut ja yhteiset prosessit

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Talouden konsernipalvelut ja yhteiset prosessit-palveluyksikön tehtävänä on huolehtia hyvinvointialuetasoisien talouden toimintaprosessien ohjauksesta sekä prosessien ja välineiden (talouden tietojärjestelmät) kehittämisestä.

Hyvinvointialuetasoisia talouden prosesseja ovat mm. talousarvio ja investointien suunnittelu, rahoitus, sisäisen laskennan prosessi ja kokonaisuudenhallinta sekä kustannuslaskenta, palvelujen hinnoittelu, tuotteistus ja datanhallinta, hyvinvointialuetasoinen talouden seuranta ja raportointi, tietotuotanto ja tiedolla johtamisen tuki talouden osalta, automatisoitu talousraportointi, talouden kokonaiskuvan ylläpito – trendit ja ennusteet, kirjanpito ja ulkoistettujen palveluiden ohjaus ja laadunseuranta.

Talouspalvelujen toiminnan painopistealueena kaikissa palveluyksiköissä vuonna 2023 on hyvinvointialueen toiminnan käynnistymisen ja palvelujen turvallisen siirtymän varmistaminen.

Vuoden 2023 ensimmäisenä tavoitteena on talouden prosessien ja tietojärjestelmien käyttöönotto suunnitelman mukaan sekä prosessien sujuvuuden ja laadun varmistaminen.

Hyvinvointialueen talouden vuosikello ja prosessit kuvataan, aikataulutetaan ja ohjeistetaan ja yhteistyömallit muun organisaation kanssa rakennetaan.

Laskentapalvelut ja talousjohtamisen tuki

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Laskentapalvelut ja talousjohtamisen tuki-palveluyksikön tehtävänä on tuottaa johtamisen tuen palvelua hyvinvointialueen toimialoille sekä huolehtia toimialojen osuuden toteuttamisesta ja koordinoinnista hyvinvointialueen talouden prosesseissa.

Lisäksi yksikön tehtävänä on talouden tuki ja yhteistyö toimialojen ja vastuualueiden kanssa myös muutos- ja kehittämishankkeissa sekä tarvittavien laskelmien, selvitysten ja analyysien toteuttaminen sekä muu johtajien ja esihenkilöiden tarvitsema talousjohtamisen tuki toimialoilla.

Myös laskentapalveluiden ja talousjohtamisen tuen osalta keskeistä vuonna 2023 on toiminnan ja prosessien hallittu käyttöönotto ja toimintojen turvallisen siirtymän varmistaminen.

Talouspalvelujen yhteistyö toimialojen talouden johtamisessa käynnistetään ja toimialojen taloustuki organisoidaan. Vuoden aikana yhteistyötä ja toimintamallia kehitetään edelleen toimialojen tarpeita vastaavasti. Tehtäväkuvien ja työnjaon selkeyttämistä jatketaan ja tarvittaessa tehdään tehtäväkuvien täsmentämistä. Talouden seurannan ja raportoinnin käytännöt toimialoilla luodaan ja talouden suunnittelun ja seurannan vuosikellon mukaisesti tuetaan toimialojen talouden johtamista.

Maksuliikennepalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Maksuliikennepalvelut- palveluyksikön tehtävänä on hyvinvointialueen omana toimintana tuottamien talouden päivittäispalveluiden toteuttaminen. Päivittäispalveluihin kuuluvat esim. laskutuksen valmistelevat tehtävät muun laskutuksen kuin asiakasmaksujen laskutuksen osalta, ostolaskujen käsittelyyn ja käsittelyprosessiin liittyvät tehtävät sekä maksukäytäntöihin ja hyvinvointialueen rahaliikenteen hoitoon tehtäviä.

Maksuliikennepalvelujen kokonaisuudenhallinta on keskitetty talouden palveluihin, mutta siirtymävaiheessa tehtäviä hoidetaan osittain myös muualla hyvinvointialueen organisaatiossa sen mukaisesti, mihin tehtäviä hoitaneet henkilöt hyvinvointialueella sijoittuvat. Vuoden 2023 aikana on tarkoituksena edelleen selkeyttää työnjakoa ja tehtäväjärjestelyjä yhteistyössä hyvinvointialueen muun organisaation kanssa.

Hyvinvointialueen toiminnan käynnistäminen ja palvelujen turvallisen siirtymän varmistaminen edellyttää alkuvuonna käytännön prosessien kuvaamista, ohjeistamista ja haltuunottoa. Vuoden 2023 ensimmäisenä tavoitteena on talouden prosessien ja tietojärjestelmien käyttöönotto suunnitelman mukaan sekä prosessien sujuvuuden ja laadun varmistaminen.

Lisäksi tavoitteena on suunnitellun talouden prosessien kehittämistyön käynnistäminen vuoden 2023 aikana. Tehtäväkuvien selkeytystä jatketaan niin Moneran kuin palveluiden kanssa ja tehtäväjärjestelyjä tehdään tarpeen mukaan. Keskitetyn palvelun laajentamista esim. ostolaskujen käsittelyssä jatketaan mahdollisuuksien mukaan.

Asiakasmaksut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Asiakasmaksut- palveluyksikön tehtävänä on asiakasmaksujen prosessin hallinta ja kehittäminen hyvinvointialueella sekä asiakasmaksujen laskutus ja siihen

liittyvä palvelu siltä osin, kun laskutusta toteutetaan hyvinvointialueen omana toimintana.

Myös asiakasmaksujen osalta hyvinvointialueen toiminnan käynnistyessä tehtäviä hoidetaan osittain myös muualla hyvinvointialueen organisaatiossa sen mukaisesti, mihin tehtäviä hoitaneet henkilöt hyvinvointialueella sijoittuvat. Vuoden 2023 aikana on tarkoituksena edelleen selkeyttää työnjakoa ja tehtäväjärjestelyjä yhteistyössä hyvinvointialueen muun organisaation kanssa.

Asiakasmaksujen laskutukseen liittyen Monetra Keski-Suomi Oy:n kanssa on suunniteltu sekä siirtymävaiheen työnjakoa että pidemmän aikavälin tavoitetilaa työnjaossa. Tavoitetilana on, että Monetran tehtävänä on tulevaisuudessa laskujen muodostus varsinaisessa laskutusjärjestelmässä ja sen jälkeiset prosessin vaiheet – maksujen vastaanotto, reskontranhoito ja perintä. Tähän malliin on kuitenkin tarkoitus siirtyä vaiheittain ja siirtymävaiheen ajan Monetra hoitaa osittain myös laskutuksen esijärjestelmissä tehtäviä prosesseja. Työnjaon muutokset ja toteutustapa kohti tavoitetilaa suunnitellaan yhteistyössä Monetran kanssa erikseen toiminnan käynnistyttyä.

Turvallisen siirtymän varmistaminen ja talouden prosessien ja tietojärjestelmien käyttöönotto suunnitelman mukaan sekä prosessien sujuvuuden ja laadun varmistaminen ovat ensimmäisiä keskeisiä tehtäviä. Lisäksi tavoitteena on suunnitellun talouden prosessien kehittämistyön käynnistäminen vuoden 2023 aikana.

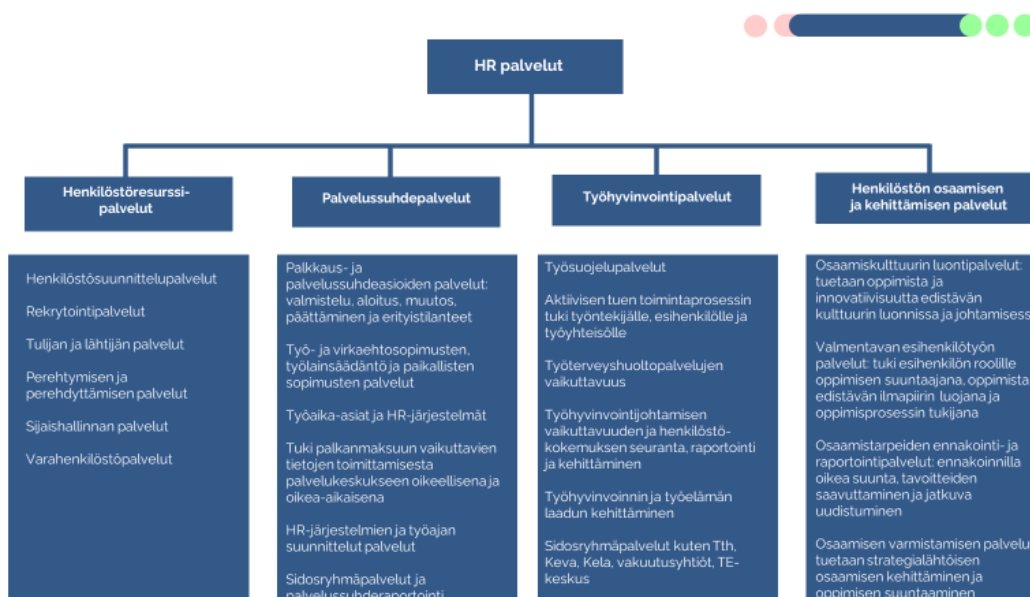
HR-palvelut

Toiminnan kuvaus

HR-palvelut vastaa henkilöstöjohtamisen kokonaisuudessa Keski-Suomen hyvinvointialueella painopisteenään palvelussuhde-, henkilöstöresurssi-, työhyvinvointi- sekä henkilöstön osaamisen ja kehittämisen palvelut.

HR tukee strategisen henkilöstöjohtamisen toteuttamista siten, että toiminnassa on henkilöstöä ja oikeanlaatuista osaamista oikea määrä, oikeaan aikaan, oikeissa paikoissa ja oikealla kustannuksella. Toimimme vahvassa yhteistyössä ydintoiminnan kanssa ja tuotamme palvelutoimintaa strategian toteuttamiseksi. Vuoden 2023 HR-toiminnan painopisteitä ovat:

- HR-prosessien ja tietojärjestelmien käyttöönotto sekä prosessien sujuvuuden ja laadun varmistaminen erityisesti palkanmaksun varmistamiseksi.
- HR-tehtävien ja roolien muodostaminen ja vakiinnuttaminen palvelutoiminnan tarpeisiin: kukin toimii roolinsa, tehtävänsä ja osaamisensa mukaisesti palvelutoiminnan tavoitteet kirkkaana.
- Tuki palvelutoiminnan aloitukseen yhteistoiminnan menetelmin.
- Keskitetyn varahenkilöstötoiminnan pilotti.
- Palveluntuottajien (Työterveys Aalto ja Monetra) kanssa sujuvan toiminnan ja roolituksen varmistaminen. Priorisoimme kehittämistoimenpiteet, joiden etenemistä seuraamme palveluntuottajien kanssa säännöllisesti.



Määrärahan jakautuminen palveluysiköittäin

HR-palvelut 1 000€	HR palvelut, yhteiset	Henkilöstö- resurssipalvelut	Palvelusuhde- palvelut	Työhyvinvointi- palvelut	Henkilöstön osaamisen ja kehittämisen	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	3	0	0	2 887	310	3 200
Toimintamenot	-2 080	-1 787	-6 171	-7 995	-1 273	-19 305
Toimintakate	-2 076	-1 787	-6 171	-5 108	-963	-16 105

HR palvelut, yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

HR yhteisiin palveluihin sisältyvät HR-johtajan sekä järjestöjen (Tehy, Super, JHL, Jyty, Juko) pääluottamusmiesten ja luottamusmiesten kustannukset.

Henkilöstöresurssipalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Henkilöstöresurssipalvelut muodostuvat keskitetyistä rekrytointipalveluista, vara-henkilöstö- ja sijaispalveluista, tulijan ja lähtijän palveluista, perehdyttämisen ja pe-rehdyttämisen palveluista sekä henkilöstösuunnittelupalveluista. Rekrytointipal-velut tukee esihenkilöitä henkilöstön rekrytoinneissa ja tekee mm. työnantaja-markkinointia. Varahenkilöstö- ja sijaispalvelut on vuoden 2023 aikana käynnisty-vää ja kehitettävää toimintaa, jossa rakennetaan toimintamalleja henkilöstön äkil-listen poissaolojen paikkaamiseen. Tulijan ja lähtijän palvelut on tässä vaiheessa pääsääntöisesti Sairaala Novan uusia työntekijöitä palveleva konsepti, joka edis-tää työntekijöiden sujuvaa työn aloittamista, Perehdyttämisen palveluissa taas ra-kennetaan perehdytyskäytäntöjä ja -työkaluja uusille hyvinvointialueen työnteki-jöille ja perehdyttäjille mm. sähköisen perehdytysjärjestelmän avulla.

Palvelussuhdepalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Palvelussuhdepalvelut muodostuvat keskitetyistä palvelussuhdepalveluista ja HR-järjestelmien ja työajan suunnittelun kokonaisuudesta. Palvelussuhde koko-naisuus tukee esihenkilöitä työ- ja virkasuhdeprosessissa sekä neuvoo, linjaa ja ohjaa palvelussuhdeasioissa. Lisäksi palvelussuhdepalvelut neuvottelevat ja laa-tivat paikallisia sopimuksia palveluiden tarveharkinnan ja vaikutusarvioinnin jäl-keen yhdessä järjestön edustajien kanssa.

HR-järjestelmien ja työajan suunnittelussa hallinnoidaan keskeisiä HR järjestelmiä ja tehdään keskitettyä HR raportointia. Keskeinen työajansuunnittelu ja toteuman seurantajärjestelmän Titania hallinnointi ja kehittäminen sekä työvuorosuunnittelun ohjaus kuuluvat tämän kokonaisuuden alle.

Työhyvinvointipalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Työhyvinvointipalvelut muodostuvat keskitetyistä työsuojelupalveluista ja työkykyjohtamisen aktiivisen tuen toimintaprosessin tuesta työntekijälle esihenkilöille ja työyhteisöille varhaisen ja ennakoivan, tehostetun tuen, työhön paluun sekä palvelussuhteen päättymisen vaiheessa. Työhyvinvointipalvelut vastaa työterveyshuoltopalvelujen sisällön ja vaikuttavuuden seurannasta ja kehittämisestä yhteistyössä palvelutuottajan (Työterveys Aalto) kanssa palvelusopimuksen ja työterveyshuollon toimintasuunnitelman mukaisesti. Työhyvinvointipalveluihin sisältyvät lisäksi henkilöstökokemuksen seuranta, raportointi ja kehittäminen, työhyvinvoinnin ja työelämän laadun kehittäminen sekä verkostoyhteistyö sidosryhmien kanssa (Kela, Keva, työterveyshuolto, vakuutusyhtiöt ym.).

Henkilöstön osaamisen ja kehittämisen palvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Hyvinvointialueen strategisena menestystekijänä nähdään hyvinvoiva, osaava ja osallistuva henkilöstö. Henkilöstön osaamisen ja kehittämisen palvelut tarjoavat koko henkilöstölle ja eri ammattiryhmille tasapuolisesti ja yhdenvertaisesti mahdollisuuksia osaamisen ylläpitämiseen ja kehittämiseen eri tavoilla. Keskeinen ydinprosessi sisältää koulutuksen ja osaamisen hallinnan sekä koulutusten järjestämisen- ja koordinoitukokonaisuudet, joissa toimitaan eri palvelualueiden ja toimipisteiden tukena. Osaamisen ennakkoinnilla varmistetaan osaamisresurssien riittävyys ja niiden oikea kohdentaminen sekä tulevaisuuden osaamistarpeet.

Henkilöstö- ja koulutussuunnitelma on laadittu yhteistoimintalain edellyttämällä tavalla. Sen lisäksi palvelualueet laativat koulutussuunnitelmat, jotka pohjautuvat työyhteisö-, tiimi- ja yksilötason osaamiskeskusteluihin ja niissä määriteltyihin osaamisen kehittämiskohteisiin.

Painopistealueina vuonna 2023 ovat turvalliseen siirtymään liittyvät ICT-järjestelmien edellyttämät koulutukset, esihenkilöiden tuki ja johtamisosaamisen vahvistaminen, lakisäätiset koulutukset eri ammattiryhmille sekä eri palvelualueiden kannalta keskeyttömän toiminnan turvaavien koulutusten järjestäminen.



Hyvinvointialueen opiskelijatoiminta tulee tarkentumaan kevään 2023 aikana. Palvelualueilla ja toimipisteillä on harjoittelussa ja työssä oppimassa eri alojen opiskelijoita. Yhteistyö alan oppilaitosten kanssa vahvistaa osaltaan koulutustoimintaamme, kun hyödynnämme oppilaitosten opintotarjontaa ja räätälöityjä koulutuskokonaisuuksia. Teemme kumppanuusyhteistyötä oppilaitosten kanssa palvelujen löydettävyyden ja tarvelähtöisyyden kehittämiseksi.

Tietohallinto

Toiminnan kuvaus

Tietohallinto vastaa hyvinvointialueen ICT-palvelujen keskitetyn kokonaisuuden tuottamisesta. Kokonaisuus muodostuu seuraavista osa-alueista: tietohallintopalvelut, tietoturva- ja tietosuojapalvelut, tietotuotanto ja tietopalvelut, ICT-projektitoimistopalvelut, tietojärjestelmäpalvelut, teknologiapalvelut ja digitalisaatio.

Digitalisoinnin tavoitteena on tehostaa toimintaa ja vapauttaa aikaa varsinaiseen ydintoimintaan. Digiratkaisujen hankinta tapahtuu tiiviissä yhteistyössä palveluiden kanssa noudattaen hyvinvointialueen hankintaprosesseja.

Tietohallinto kehittää hyvinvointialueen ICT-palvelukokonaisuutta tiiviissä yhteistyössä toiminnan ja palvelutuottajien kanssa. Tietohallinto järjestää ja tuottaa hyvinvointialueen ICT-palvelut pääosin in-house-yhtiöiden, 2M-IT Oy:n sekä Istekki Oy:n avulla.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Tietohallinto 1 000 €	Tietohallinto yhteiset	Tietohallinto- palvelut	ICT- projektitoimisto	Tietojärjestelmä- palvelut	Teknologia- palvelut	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot		0	19 309	0	0	19 309
Toimintamenot		0	-57 645	0	0	-57 645
Toimintakate		0	-38 336	0	0	-38 336

Toiminnan käynnistyessä tilitapahtumat kohdistetaan yhdelle kustannuspaikalle, kunnes lopulliset vastuut selkiytyvät.

Tietohallinto yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Tietohallinto yhteiset kattaa tietohallinnon johtamisen ja tietoturvallisuuden toiminnot.

Tietohallintopalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Tietohallintopalvelut toteuttaa hyvinvointialueen laajuisen ICT-taloussuunnitelun, seurannan ja raportoinnin, ICT-hankintaprosessin (hankintaesityksestä

järjestelmän käyttöönottoon), ICT-sopimushallinnan, monitoimittajaympäristön hallinnan sekä ICT-riskienhallinnan ja ICT-varautumissuunnittelun tehtäviä. Lisäksi yksikön tehtäviin kuuluvat ICT-riskienhallinta ja varautumissuunnittelu, tietoarkkitehtuurin ja tiedonhallintamallin kehittäminen, tiedolla johtamisen tuki sekä tietopoinnit.

ICT-projektitoimisto

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

ICT-projektitoimisto koordinoi tietojärjestelmien päivitys- ja käyttöönottoprojekteja sekä huolehtii ICT-projektisalkunhallinnasta.

Tietojärjestelmäpalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Tietojärjestelmäpalvelut huolehtii hyvinvointialueen tietojärjestelmäarkkitehtuurin kehittämisestä, järjestelmäsalkun hallinnasta, järjestelmien tuki- ja ylläpitopalveluista sekä elinkaarenhallintapalveluista.

Teknologiapalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Teknologiapalvelut vastaa teknologia-arkkitehtuurin kehittämisestä, konesali- ja kapasiteettipalveluista, tietoliikennepalveluista, viestintäteknologiasta, rakennus-, kiinteistö- ja lääkintätekniikan ICT:stä, perustietotekniikasta, päätelaitepalveluista sekä loppukäyttäjätuesta.

Viestintäpalvelut

Toiminnan kuvaus

Viestintä tuottaa keskitetyt viestintäpalvelut hyvinvointialueelle ja tukee vastuualueiden, johdon ja päätöksenteon viestintää. Viestintäpalvelut jakautuvat kahteen palveluyksikköön: ajankohtaisviestintä ja vuorovaikutus. Ajankohtaisviestintä palvelee toimia-aloja ja vastuualueita päivittäisviestinnän sujuvuudessa, Vuorovaikutus varmistaa, että organisaatiolla on toimivat ja mahdollisimman vuorovai- kutteiset viestintäkanavat ja sen, että viestintä vahvistaa hyvinvointialueen identi- teettiä ja brändiä.

Keskeinen tavoite viestintäpalveluille on turvallisen siirtymän varmistaminen osaltaan, hyvinvointialueen tunnettuuden ja brändin vahvistaminen sekä viestinnän järjestäytyminen ja organisaation toimintakulttuurin tukeminen ja viestintä- kulttuurin rakentaminen

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Viestintäpalvelut 1 000€	Viestintä yhteiset	Ajankohtais- viestintä	Vuorovaikutus	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	0	0	0	0
Toimintamenot	-731	-224	-224	-1 179
Toimintakate	-731	-224	-224	-1 179

Viestintä yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Viestinnän yhteisiin on budjetoitu viestinnän henkilöstön palkat.

Ajankohtaisviestintä

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Ajankohtaisviestinnän kokonaisuuteen kuuluvat:

- Vastuualueiden viestintäpartnerit
- Vastuu päivittäis-, henkilöstö-, sidosryhmä-, media-, asiakas- ja asukas- viestinnän sujuvuudesta
- Johdon viestintätuki
- Kriisiviestintä, riskiviestintä

- Turvallisuusviestintä
- Sisällöntuotanto

Vuoden 2023 tavoitteita ovat:

- kriisiviestinnän toimivuuden varmistaminen
- hyte- ja turvallisuusviestinnän suunnitelman tekeminen ja toteuttaminen
- asiakas-, asukas-, sidosryhmä- ja mediaviestinnän toimivuuden varmistaminen
- toimiala- ja vastuualuekohtaisten viestintäsuunnitelmien toimeenpano.

Vuorovaikutus

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Vuorovaikutuksen kokonaisuuteen kuuluvat:

- Vuorovaikutuksen mahdollistaminen ja kanavien ylläpito
- Vastaa eri kanavien ylläpidosta, seurannasta ja kehittämisestä
- Ulkoiset sivut, intra, somekanavat, seurantajärjestelmät, analyysit
- Henkilöstöviestintä ja sisäisen viestinnän tuki
- Viestintäverkoston ylläpitäminen
- Brändin ja asiakaskokemuksen sekä osallisuuden vahvistaminen
- Brändi ja työnantajamielikuva
- Toimintakulttuurin tukeminen
- Palvelujen markkinointi, kampanjat (hyte)
- Materiaalipankki
- Visuaalinen viestintä

Vuoden 2023- tavoitteita ovat:

- verkkosivujen ja intran jatkokehitys
- eri viestintäkanavien roolien selkiyttäminen niin sisäisessä kuin ulkoisessa viestinnässä
- henkilöstö-, asukas-, asiakas- ja sidosryhmäviestinnän sujuvuuden varmistaminen
- hyvinvointialueen tunnettuuden, erityisesti rekrytointiviestintä ja maineen edistäminen
- strategiaviestintä ja palvelustrategian osallisuuden varmistaminen viestinnän keinoin
- brändin edelleen muokkaus ja jalkauttaminen (ml. palvelustrategian linjaukset).

Tilapalvelut

Toiminnan kuvaus

Tilapalvelut-yksikön tehtävänä on hallinnoida Keski-Suomen hyvinvointialueen käytössä olevaa tilakokonaisuutta. Hyvinvointialueen käytössä tulee olemaan kaikkiaan yli 500.000 neliötä tilaa sadoissa eri kiinteistöissä Keski-Suomen maakunnan alueella. Valtaosa hyvinvointialueen käytössä olevista tiloista on ulkoa vuokrattuja Keski-Suomen kunnilta tai yksityisiltä kiinteistön omistajilta. Toiminnan tavoitteena on taata terveelliset, turvalliset ja kustannustehokkaat toimitilat eri palveluiden tarpeisiin asiakas- ja käyttäjätyytyväisyys huomioiden.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Tilapalvelut 1 000 €	Tilapalveluiden johtaminen	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	0	0
Toimintamenot	-56 337	-56 337
Toimintakate	-56 337	-56 337

Tilapalveluiden johtaminen

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Tilapalvelut tehtävänä on toimia kiinteistöjen tukipalvelujen asiantuntijaorganisaationa. Toimintaa johdetaan johtotiimin ja neljän operatiivisen tiimin kautta.

Neljä operatiivisen johtamisen tiimiä muodostuu seuraavasti:

- asiakkuus- ja ylläpito
- kiinteistöjen kehittäminen
- hankinta- ja talous
- tekniset palvelut

Johtotiimi linjaa organisaation strategiset tavoitteet. Johtotiimin tehtävä on myös luoda toimintasuunnitelma, sekä tiimien operatiivisen johtamisen tavoitteet.

Asiakkuus- ja ylläpito tiimi toimii kiinteistöjen käyttäjien ja omistajien rajapinnassa. Tiimissä on kaksi kiinteistömanageria, jotka ovat yhteyshenkilönä kaikkiin 22 hyvinvointialueen kuntaan. Asukas- ja tilavuokrauksien sopimusten hallinta sekä sisäilmaprosessi, hoidetaan myös tämän tiimin kautta.



Kiinteistöjen kehittämisen päätehtävä on palveluverkkotyö sekä kiinteistöjen teknisen ja toiminnallisen käytettävyyden määrittely. Tiimi toimii Modulo-järjestelmän pääkäyttäjänä,

Hankinta- ja taloustiimi tekee tiivistä yhteistyötä talouden tuen sekä muiden sisäisten tiimien kanssa.

Tekniset palveluiden tehtävä on huolehtia omien ja vuokrakiinteistöjen rakennus- ja taloteknisten järjestelmien toimivuudesta, vastuunjaon mukaisesti. Tämän tiimin vastuulla on myös lääkintälaitteet ja siihen liittyvä tekniikka. Teknisten palveluiden budjetti on vielä tässä vaiheessa tuotannon tukipalveluiden kiinteistö- ja tekniikkapalveluiden alaisuudessa.

Rahoitus ja vastuut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Rahoitus ja vastuut on tekninen palvelualue osana konsernipalvelujen kokonaisuutta. Rahoituksen ja vastuiden määrärahassa on hyvinvointialueen yhteisten työntantajavastuiden ja rahoituskulujen määrärahat sisältäen esim. vapaaehtoisten vakuutusten maksut, potilasvakuutuksen menot, työntajan eläkemenoperusteisen maksun, rahoituskulut ja luottotappiot. Rahoituksen ja vastuiden määrärahat kuuluvat johtamisen palveluiden sitovuustasoon.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Rahoitus ja vastuut 1 000 €	Rahoitus ja vastuut	Palvelualue yhteensä	
Toimintatulot		0	0
Toimintamenot	-24 132		-24 132
Toimintakate	-24 132		-24 132

PALVELUTUOTANNON TUKIPALVELUT

Toiminnan kuvaus

Hyvinvointialueiden toimialaan kuuluvien tehtävien tukipalveluiksi katsotaan kaikki sosiaali- ja terveydenhuoltoa ja pelastustoimea tukevat tehtävät, Tuotannon tukipalveluita ovat:

- Ruokahuollon palvelut
- Puhtauspalvelut
- Välinehuolto
- Hankinta- ja logistiikkapalvelut
- Kiinteistö- ja tekniikkapalvelut

Määrärahan jakautuminen palvelualueittain

Palvelutuotannon tukipalvelut 1 000 €	Ruokapalvelut	Puhtauspalvelut	Välinehuolto	Hankinta ja logistiikka	Kiinteistö- ja tekniikkapalvelut	Vastuualue yhteensä
Toimintatulot	2 017	487	41	90	2 634	5 269
Toimintamenot	-22 494	-30 078	-5 135	-6 392	-21 590	-85 689
Toimintakate	-20 477	-29 591	-5 094	-6 302	-18 956	-80 420

Ruokapalvelut

Toiminnan kuvaus

Hyvinvointialueen ruokapalveluissa tuotetaan aterioita ja palveluita joko omana tuotantona tai ostopalveluna hyvinvointialueen in-house-yhtiöiltä. Palvelut suunnitellaan yhteistyössä asiakkaan kanssa ydintoimintoja tukien.

Ruokapalvelun rooli on tukea asiakkaan hyvinvointia ja toipumista ravitsemuksellisesti täysipainoisilla aterioilla. Ruoan ravitsemuksellisen laadun määrittää ravitsemushoito- ja ruokasuositukset sekä lainsäädäntö

Ruokapalvelut tuottaa ateriapalveluita maakunnan sairaaloihin, pitkäaikaishoiva- ja asumispalveluihin ja kotipalveluun sekä työpaikka-aterioita henkilökunnalle. Hyvinvointialueella on 2023 vuoden alussa 8 tuotantokeittiötä, joissa tuotetaan asiakkaille kaikki päivän ateriat 7 päivänä viikossa.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Ruokapalvelut 1 000 €	Ruokapalvelut yhteiset	Ruoka- palveluiden ostopalvelut	Tuotantokeittiöt	Kuumennus- ja palvelukeittiöt	Äidinmaito- keskus	Hlöruokailu, kahvilap, kokousp	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot			443			1 574	2 017
Toimintamenot	-677	-3 877	-14 376	-1 960	-90	-1 514	-22 494
Toimintakate	-677	-3 877	-13 933	-1 960	-90	60	-20 477

Ruokapalvelut

Ruokapalveluissa tavoitteena on yhtenäistää toimintatapoja sekä keskittää tuotantoa mahdollisuuksien mukaisesti. Tuotannonohjausjärjestelmät otetaan käyttöön niiden toimijoiden osalta, joilla ei ole vielä käytössä sähköistä järjestelmää. Tuotannonohjausjärjestelmien avulla tehostetaan ja yhtenäistetään tuotantoa sekä lisätään kulurakenteen läpinäkyvyyttä kaikkien toimijoiden osalta. Yhtenäisten toimintatapojen käyttöönoton avulla pystytään varmistamaan ruokapalvelujen ravitsemuksellinen laatu.

Toimita jakautuu kahteen palvelualueeseen.

- Eteläinen Keski-Suomi ruokapalvelut:
 - Jyväskylän alue, Laukaa, Uurainen, Joutsa. Alueella 4 tuotantokeittiötä ja 10 kuumennus/palvelukeittiötä ja 68 toimituspistettä.
- Pohjoinen Keski-Suomi ruokapalvelut:
 - Konnevesi, Hankasalmi, Äänekoski, Konginkangas, Viitasaari, Kannonkoski, Pihtipudas. Alueella 5 tuotantokeittiötä ja 4 palvelukeittiötä ja 31 toimituspistettä. Henkilöstömääräyhteensä 220.

Ruokapalveluiden ostopalvelut

Ruokapalveluja hankitaan ostopalveluna hyvinvointialueen in-house yhtiöiltä, joita ovat Saarijärvi Saasera Oy, Karstula Kasera Oy, Jämsän ateria ja puhtauspalvelut Oy sekä Keuruu-Multia-Petäjävesi ruokapalvelut Oy 1.2 alkaen. Siirtymäajan sopimuksella ruokapalveluja ostetaan Kinnulan, Kivijärven ja Luhangan kunnilta ajalla 1.1-31.5.2023 ja Keuruun, Multian ja Petäjäveden kunnilta 1-31.1.2023. Ruokapalveluostojen arvo on 5,4 m€ vuodessa.

Tuotantokeittiöt

Tuotantokeittiöt tuottavat aterioita sekä välittävät tuotteita asiakkaille tilauksen mukaan, joko suoraan toimituspisteisiin tai kuumennus- ja palvelukeittiöiden kautta.

Kuumennus- ja palvelukeittiöt

Kuumennuskeittiöissä kuumennetaan cook & chill tuotannon ruokalajit yksiköille, joissa kuumennus ei ole mahdollista.

Palvelukeittiössä tarjotaan ruokapalvelukeskuksesta tai tuotantokeittiöstä toimitetut ateriat sekä valmistetaan lisäkkeet ja välipalat, tiskataan astiat ja tehdään tarvittavia keittiön puhtaanapitotehtäviä.

Kuumennus- ja palvelukeittiöissä painopistealueena on tuotannonohjausjärjestelmien tehokas käyttö. Tuotannonohjausjärjestelmien avulla pyritään toiminnan taloudellisuuden parantamiseen ja laadulliseen kehittämiseen esimerkiksi toimintatapoja ja tarjottavan palvelun sisältöä yhtenäistämällä.

Äidinmaitokeskus

Sairaala Novassa toimiva äidinmaitokeskus ostaa, käsittelee ja myy äidinmaitoa sekä välittää sitä vastasyntyneiden teho-osaston sekä synnytysosastojen vauvoille. Äidinmaitokeskuksen tehtäviin kuuluu luovuttajien ohjaus, tutkimukset, luovuttajaksi hyväksyminen sekä laadun seuranta luovutuksen aikana. Äidinmaidon ja korvikemaitoseosten valmistus, käsittely, pakkaus ja toimitus asiakkaille tapahtuu Äidinmaitokeskuksessa. Äidinmaitokeskus tuottaa sovitun palvelukokonaisuuden asiakkaalle turvallisesti ja oikein, vaativat hygieniavaatimukset huomioiden.

Henkilöstöruokailu, kahvila- ja kokouspalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Ruokapalveluissa valmistetaan lounasaterioita henkilöstölle. Asiakkaat maksavat ateriansa itse rahalla tai pankkikortilla. Lisäksi tarjotaan kokous- ja kahvilapalveluita, jotka täydentävät henkilöstöruokailun tarjontaa sekä tukevat henkilöstön ja asiakkaiden hyvinvointia.

Kehittämisen painopistealueena henkilöstöruokailussa sekä kahvila- ja kokouspalveluissa on tuotannonohjausjärjestelmien kokonaisvaltainen käyttöönotto, tarjonnan kehittäminen ja hinnoittelun yhtenäistäminen toiminnan kustannusrakenteet huomioiden.

Puhtauspalvelut

Toiminnan kuvaus

Puhtauspalvelut-yksikkö järjestää keskitetysti kaikki hyvinvointialueen siivouspalvelut joko omana tuotantona tai ostopalveluna:

- Tilojen siivous sovitun tilatyypikohtaisen puhtausluokan vaatimalla tavalla
- Lääkintälaitteiden ulkopintojen puhdistus
- Vuodehuolto: sairaalasänkyjen ja paarien puhdistus ja puhtaaksi petaus
- Puhtauspalvelujen keskitetty laadunvalvonta

Potilas/asukasaterioiden jakelupalvelut sairaaloissa sekä asumispalveluyksiköissä päivän ateriarytmin mukaan.

Tekstiilipalvelut järjestää keskitetysti henkilökunnan suojavaatteiden, potilastekstiilien, vuodevaatteiden ja erikoistekstiilien (terkoglide, siivoustekstiilit yms.) hankinta-/vuokraus-, huolto- ja hyllytyspalvelut sovittuihin kohteisiin.

Toimimme tiiviissä yhteistyössä ydintoiminnan kanssa ja tuemme palvelutoimintaa oikea-aikaisella palvelutuotannolla. Yksikössä työskentelee noin 500 henkilöä. Palveluja tuotetaan omana- ja ostopalveluna.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Puhtauspalvelut 1 000 €	Puhtauspalvelut					Tekstiilipalvelut	Palvelualue yhteensä
	Puhtauspalvelut, yhteiset	Keskinen alue Jyväskylä	Puhtauspalvelut Maakunnat	Puhtauspalvelut Nova			
Toimintatulot	0	0	0	480	7	487	
Toimintamenot	-320	-7 108	-7 078	-9 309	-6 263	-30 078	
Toimintakate	-320	-7 108	-7 078	-8 829	-6 256	-29 591	

Puhtauspalvelut, yhteiset

Puhtauspalveluissa on tavoitteena yhtenäistää toimintatapoja siten, että esim. kaikkiiin samankaltaisiin yksiköihin tuotetaan samansisältöiset palvelut. Tarkastella palvelun tuottamisen malleja. Tavoitteena on tehostaa ja yhtenäistää tuotantoa sekä lisätä kulurakenteen läpinäkyvyyttä kaikkien toimijoiden osalta. Tarkastella palvelun tuotantotapoja ja aikoja ja varmistaa, että palvelut ydinprosessille tuotetaan asiakaslähtöisesti, oikea-aikaisesti, laadukkaasti ja potilasturvallisesti.

Hyvinvointialueen strategisena menestystekijänä nähdään hyvinvoiva, osaava ja osallistuva henkilöstö. Tähän pyritään laatimalla henkilöstön koulutussuunnitelma ja laajentamalla autonomista työvuorosuunnittelua. Lisäksi tarkastellaan

henkilöstön liikkuvuutta, selvitetään varahenkilötoiminnan laajentamista ja henkilöstön työhyvinvointia ja pyritään siten vaikuttamaan poissaoloihin.

Puhtauspalvelut yhteiset yksikössä työskentelee palvelujohtajan lisäksi kaksi asiantuntijaa, jotka tuottavat palveluita koko yksikön käyttöön. Näitä palveluja ovat esim. työmäärämitoitus, kilpailutusten valmistelu, palvelun laadun arviointi, työvuorosuunnittelun kehittäminen ja muut koko yksikköä koskevat kehitystehtävät. Siivoussopimuksista vastaavan palvelupäällikön tehtävä jätettiin toistaiseksi täyttämättä.

Puhtauspalvelut Keskinen alue Jyväskylä

Kokonaisuus koostu Jyväskylän kaupungilta siirtyneistä noin 110 kohteesta, jonne tuotamme siivous- ja/tai aterioidenjakopalvelut sekä tekstiilipalvelut, joko omana tuotantona tai ostopalveluna. Palvelutuotanto on jaettu kolmeen kokonaisuuteen: 1. Kyllön ja Palokan sairaala, 2. Asumispalveluyksiköiden aterioiden jakopalvelut 3. Siivouksen ostopalvelut -kokonaisuus, joka pitää sisällään siivoussopimusten asiakasyhteistyön niin palveluntuottajaan, kuin tilojen käyttäjien kanssa, palvelutarvemuutokset ja palvelun laadunvalvontatehtävät.

Kokonaisuutta johtaa palvelupäällikkö, joka vastaa kokonaisuuden johtamisesta, taloudesta ja toiminnan tuloksellisesta kehittämisestä. Omana tuotantona tehtävää työtä organisoii 2 palveluvastaavaa sekä 2 palveluohjaaja. Laitoshuoltajia alueella työskentelee noin 130 henkilöä. Siivouksen ostopalvelusopimusten arvo on noin 2 milj. euroa.

Vuoden 2023 tavoitteena on toimintamallien luominen ostopalvelujen laadunvalvontaan sekä asiakasyhteistyöhön. Käydään läpi omana tuotantona tuotettavien palveluiden sisältö ja varmistetaan siten yhdenmukaiset, turvalliset ja laadukkaat sekä kustannustehokkaat palveluprosessit kaikkiin yksiköihin.

Puhtauspalvelut Maakunnat

Kokonaisuus koostuu Hyvinvointialueen kaikkien muiden kohteiden pois lukien Nova ja Jyväskylä puhtauspalveluiden vastuualueelle kuuluvien palveluiden järjestämisestä joko omana toimintana tai ostopalveluna. Alue on jaettu kolmeen kokonaisuuteen:

- Pohjoinen alue (Äänekoski, Saarikka, Kinnula, Kyyjärvi, Kannonkoski, Kivijärvi, Konnevesi, Viitasaari ja Pihtipudas)
- Itäinen alue (Muurame, Joutsa, Laukaa, Hankasalmi, Luhanka, Toivakka) sekä
- Läntinen alue (Keuruu, Uurainen, Multia, Petäjävesi, Jämsä).

Henkilöstöä alueella on 150, palveluvastaavia lähtötilanteessa 4, palveluohjaajia 1

ja palvelupäällikkö, joka vastaa oman vastuualueensa johtamisesta, taloudesta ja toiminnan tuloksellisesta kehittämisestä.

Tavoitteena on siirtää kevään 2023 aikana kaikki puhtauspalvelujen työntekijät oman organisaation esimiesten alaisuuteen ja vapauttaa siten hoitotyön esimiesten työpanosta sekä tarjota oman alan substanssiosaamista ja tukea puhtauspalvelujen henkilöstölle. Omana tuotantona tuotettavien palveluiden sisältö käydään läpi ja varmistetaan siten yhdenmukaiset, turvalliset ja laadukkaat sekä kustannustehokkaat palveluprosessit kaikkiin yksiköihin. Alueellisesti tarkastellaan eri palvelutuotantomalleja kustannustehokkaiden toimintatapojen löytämiseksi ja luodaan toimintamallit ostopalvelujen laadunvalvontaan sekä asiakasyhteistyöhön.

Puhtauspalvelut Nova

Puhtauspalvelut tuottaa sairaala Novaan sekä muihin sairaalan alueella käytössä oleviin kiinteistöihin (Rakennus 45, F1- F2-osa) puhtauspalvelut. Palvelut koostuvat siivouspalveluista, keskitetystä vuodehuollosta, lääkintälaitteiden- ja apuvälineiden ulkopintojen puhdistuspalvelusta sekä uutena kokonaisuutena myös osastoruokapalveluista. Novassa tuotamme palveluita 24/7. Erikoissairaanhoidon asettaa omia erityisvaatimuksia puhtauspalveluiden tuottamiselle esim. sairaala apteekin puhdistilat, leikkaussalit, lääkinnälliset laitteet, tehohoito yksiköiden siivous ovat erityisosaamista vaativia kohteita. Lisäksi Novassa potilaiden kiertonopeus asettaa toiminnalle omat erityiset vaatimuksensa mm. palveluiden vasteaikoihin liittyen. Henkilöstöä alueella on 200, palveluvastaavia lähtötilanteessa 4, palveluohjaajia 3 ja palvelupäällikkö, joka vastaa oman vastuualueensa johtamisesta, taloudesta ja toiminnan tuloksellisesta.

Vuoden 2023 ensimmäisenä tavoitteena on tarkastella osastoruokapalveluiden henkilöstömitoitusta ja tarvittaessa kohdentaa sieltä työpanosta koko puhtauspalveluiden käyttöön. Luodaan puhtauspalveluille riittävä ja osaava varahenkilöstö äkillisten poissaolojen sijaistamiseen.

Tekstiilipalvelut

Tekstiilipalvelut järjestään keskitetysti tekstiilipalvelut Hyvinvointialueen toimipisteisiin. Tekstiilipalvelukokonaisuudet voidaan jakaa kolmeen kokonaisuuteen: Henkilökunnan suojavaatteet, potilailla/asiakkailta käytössä olevat vuodevaatteet ja sairaalavaatteet sekä kolmantena osa-alueena asumisyksiköiden asiakkaiden omien tekstiilien pesupalvelut.

Toimintamallit alueella ovat hyvin moninaiset: on asiakkaiden omia tekstiilejä, yksiköiden omistamia tekstiilejä sekä palveluntuottajalta vuorattuja tekstiilejä.

Palveluja tuotetaan myös monella eri tavalla, samaan yksikköön palveluja voidaan tuottaa useamman palveluntuottajan toimesta sekä lisäksi joku osa-alueista hoidetaan omana tuotantona. Yksiköllä on yksi oma isompi pesula Pihtiputaalla, lisäksi pyykinpesupalveluita tuotetaan pienemmissä pesulayksiköissä Uuraisilla ja Konnevedellä sekä kymmenissä asumispalveluyksiköissä eri puolella hyvinvointialuetta.

Tekstiilipalvelut vastuualutta johtaa palvelupäällikkö ja päätyönään pesulapalveluita tuottavaa henkilöstöä on noin 12.

Tavoitteena on yhtenäistää toimintatapoja ja selvittää eri kuntiin kustannustehokkain tapa tuottaa tekstiilipalveluita. Tiettyjen palveluiden tuottaminen keskitetään alueellisesti yksittäisille palveluntuottajille. Varmistetaan, että hyvinvointialueen pesulatyöntekijöillä on asianmukaiset työolosuhteet.

Välinehuolto

Toiminnan kuvaus

Välinehuoltotoiminnalla estetään välineiden välityksellä tapahtuva infektioiden synty ja leviäminen. Välinehuollossa huolletaan potilaan hoidossa käytetyt monikäyttöiset instrumentit ja välineet lakien, asetusten ja standardien mukaisin prosessein.

Hyvinvointialueen välinehuoltotoiminta on keskitetysti hallintoitu ja organisoitu. Toimipisteet on hajautettu optimaalisesti palvelutuotannon toimintojen tarpeita palvellen. Hyvinvointialueen välinehuolto tarjoaa asiakkailleen myös keskitetyn välinehallinnan palvelut; välineistöön liittyvät asiantuntijapalvelut, välineiden huolto- ja korjauspalvelut (ostopalvelu) ja uuden välineistön hankinta, jota tullaan laajentamaan asteittain koko hyvinvointialueelle taloustilanne huomioiden. Tällä hetkellä palvelu toimii täysimittaisesti Sairaala Novassa ja välinehuolto omistaa koko Novan välineistön.

Yksikkö tekee tiivistä yhteistyötä palvelutuotannon kanssa varmistaen tarkoituksenmukaiset ja laadukkaat välinehuoltopalvelut. Varaudumme prosesseissa olemassa olevin keinoin operatiivisten ja suunterveydenhuollon hoitojonojen purun seurauksena lisääntyvään palvelutarpeen kasvuun.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Välinehuolto 1 000 €	Välinehuolto yhteiset	Välinehuolto alue 1	Välinehuolto alue 2	Välinehuolto alue 3	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	41	0	0	0	41
Toimintamenot	-626	-2 655	-1 319	-535	-5 135
Toimintakate	-585	-2 655	-1 319	-535	-5 094

Välinehuolto yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Yhteiselle toimipisteelle on sisällytetty seuraavat henkilöstömenot; palvelujohtaja, tuotantopäällikkö, palveluvastaavat (3) ja palveluohjaajat (5) sekä tuotannon-ohjaus- ja laatujärjestelmien ylläpitokustannukset.

Palvelujohtaja vastaa hyvinvointialueen välinehuollon operatiivisesta ja strategisesta johtamisesta; toiminta, talous, henkilöstö ja prosessit.

Tuotantopäällikkö vastaa hyvinvointialueen välinehuollon tuotantoprosessien tuoksellisesta kehittämisestä ja johtamisesta. Tuotantopäällikkö vastaa myös

näyttöön perustuvan välinehuoltotyön toiminnan koordinoinnista ja laadunvalvonnasta.

Palveluvastaavien työpanos kohdentuu toimipisteittäin seuraavasti:

- Novan välinehuoltokeskus ja sairaala-apteekin välinehuolto (1)
- Palokan, Kyllön ja Äänekosken välinehuollon toimipisteet (1)
- Laukaan, Keuruun, Muuramen, Saarijärven, Karstulan, Viitasaaren ja Pihtiputaan toimipisteet (1).

Kaikilla on omat läpileikkaavat vastuualueensa ja kaikki tuntevat toistensa toiminta-alueet ja sijaistavat toisiaan.

Palveluohjaajien työpanos kohdentuu seuraavasti

- Novan välinehuoltoprosessi ja sairaala-apteekin välinehuolto (3)
- Toiminnanohjausjärjestelmän ylläpito, tuotteistaminen, koulutus ja ohjaus koko hyvinvointialueella (1)
- Laatujärjestelmän ylläpito, koulutus ja ohjaus koko hyvinvointialueella (1)

Toiminnan ja kehittämisen painopistealueita koko hyvinvointialueen välinehuollon palvelualueella ovat mm:

- Tuotannonohjausjärjestelmä Geminin laajentaminen koko hyvinvointialueelle:
 - suoritietoihin perustuva päätöksenteko, työohjeet ja prosessin jäljitettävyys
- Laatujärjestelmän laajentaminen koko hyvinvointialueelle:
 - standardoidut, turvalliset ja laadukkaat välinehuollon prosessit
- Yhdistyneen henkilöstön hyvinvoinnin tukeminen, sisäisen sijaisjärjestelmän toimintamallin luominen ja osaamisen varmistaminen

Talousarvion pohjana käytetty luovuttavilta organisaatioilta kerätty pohjadata ei sisältänyt kaikkia vuodelle 2023 ennakoituja välttämättömiä kustannuksia. Täten proaktiivisia kustannustenhallintatoimenpiteitä on toteutettu seuraavasti:

- Kolme palvelupäällikön virkaa muutettiin toimiksi ja rekrytoitiin vain yksi päällikkö 2023 alusta. Palvelujohtaja tekee myös toiselle palvelupäällikölle suunniteltuja tehtäviä.
- Yksi palveluohjaajan työsuhde jätettiin toistaiseksi täyttämättä.

Välinehuolto, alue 1

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Alueeseen 1 kuuluvat Sairaala Novassa 24/7 toimiva välinehuoltokeskus sekä sairaala-apteekin välinehuolto. Novan välinehuoltokeskuksessa huolletaan Novan, Sydänsairaala Novan, Joutsan, Luhangan, Toivakan ja Sehyn (suun erikoishammashoidon yksikkö) välineet ja endoskoopit sekä muutaman ulkoisen asiakkaan

välineet. Alueen 1 kulut muodostuvat välinehuoltajien (43) henkilöstökuluista, toiminta- ja materiaalikuluista sekä keskitetyn välinehallinnan kuluista.

Toiminnan ja kehittämisen painopistealueet ovat samat koko hyvinvointialueen välinehuollon palvelualueella.

Välinehuolto, alue 2

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Alueeseen 2 kuuluvat Palokan, Kyllön ja Äänekosken välinehuollon toimipisteet. Palokan ja Kyllön toimipisteissä huolletaan kaikkien Jyväskylän alueen terveysasemien ja suunterveydenhuollon yksiköiden välineet ja endoskoopit. Äänekosken toimipisteessä huolletaan Äänekosken terveysaseman ja suunterveydenhuollon välineet ja endoskoopit. Alueen 2 kulut muodostuvat välinehuoltajien (24) henkilöstökuluista sekä toiminta- ja materiaalikuluista.

Toiminnan ja kehittämisen painopistealueet ovat samat koko hyvinvointialueen välinehuollon palvelualueella.

Välinehuolto, alue 3

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Alueeseen 3 kuuluvat Laukaan, Keuruun, Muuramen, Saarijärven, Karstulan, Viitasaaren ja Pihtiputaan välinehuollon toimipisteet. Muuramen toimipisteessä huolletaan Muuramen terveysaseman ja suunterveydenhuollon sekä kouluterveydenhuollon välineet. Laukaan, Keuruun, Saarijärven, Karstulan, Viitasaaren ja Pihtiputaan toimipisteissä huolletaan koko pohjoisen Keski-Suomen terveysasemien ja suunterveydenhuollon yksiköiden välineet ja endoskoopit. Alueen 3 kulut muodostuvat välinehuoltajien (11) henkilöstökuluista sekä toiminta- ja materiaalikuluista.

Toiminnan ja kehittämisen painopistealueet ovat samat koko hyvinvointialueen välinehuollon palvelualueella.

Hankinta ja logistiikka

Toiminnan kuvaus

Hankinnan ja logistiikkapalvelualue järjestää keskitetysti Keski-Suomen hyvinvointialueen hankintapalvelut, logistiikkapalvelut, materiaalipalvelut sekä liikennepalvelut joko omana tuotantona tai ostopalveluina.

Hankintapalvelut on hankintalain mukainen julkisten hankintojen asiantuntijayksikkö, joka vastaa keskitetystä laite-, tarvike- ja palveluhankintojen toteuttamisesta sekä hankintasopimusten seurannasta hyvinvointialueen hankintastrategian ja hankintaohjeen sekä julkisia hankintoja koskevien säädösten ja määräysten mukaisesti.

Logistiikkapalvelut vastaa materiaaliprosessien keskitetystä hallinnasta, ohjauksesta ja ostotoiminnasta sekä tavarakuljetusten järjestämisestä ja sopimusvalvonnasta. Materiaalipalvelut järjestetään hyvinvointialueella kuudesta (6) eri varastosta ennen keskitettyä ratkaisua.

Liikennepalvelut vastaa sosiaali- ja terveydenhuollon potilas- ja henkilökuljetusten hallinnoinnista ja ohjauksesta sekä sopimusvalvonnasta. Kuljetuspalvelut järjestetään toimintaan sovellettavien lakien mukaisesti.

Hankinta ja logistiikka palvelualueetta johdetaan palvelujohtajan, hankintapäällikön, logistiikkapäällikön, liikennepäällikön, palveluvastaavien toimesta (3).

Hankinta ja logistiikan palvelualueena toimimme tiiviissä yhteistyössä ydintoimintojen kanssa ja tuemme palvelutoimintaa oikea-aikaisella palvelutuotannolla kustannustehokkaasti.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Hankinta ja logistiikka 1 000 €	Hankinta ja logistiikka yhteiset	Hankinta	Logistiikan palvelut	Materiaalihallinto	Henkilöliikenne	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	0	0	36	0	54	90
Toimintamenot	0	-594	-2 994	-632	-2 172	-6 392
Toimintakate	0	-594	-2 958	-632	-2 118	-6 302

Hankinta ja logistiikka, yhteiset

Hankinnan ja logistiikan palvelualueen on tavoitteena yhtenäistää ohjeita, toimintaprosesseja ja palvelukokonaisuuksien hallintapalveluja siten, että palveluhallinta ja -tuotanto olisi kaikille toimipisteille samankaltainen ja toimipisteen tarpeet

täyttävä. Hankinnan ja logistiikan palvelualueen palvelun tuottamisen rakenne-malleilla varmistetaan palvelut ydinprosessille asiakaslähtöisesti, oikea-aikaisesti, laadukkaasti ja potilasturvallisesti.

Hyvinvointialueen strategisena menestystekijänä nähdään hyvinvoiva, osaava ja osallistuva henkilöstö. Tähän pyritään henkilöstön osaamisen varmistamisella toimintaan liittyvillä koulutuksilla sekä henkilöstön työhyvinvointia tukemalla varmistamalla riittävä resurssointi eri tehtävissä.

Hankinnan ja logistiikan palvelualueella työskentelee yhteensä n. 90 henkilöä eri palvelukokonaisuuksissa.

Hankinta

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Hankintapalvelut on hankintalain mukainen julkisten hankintojen asiantuntijayksikkö, joka vastaa keskitetystä tavara- ja palveluhankintojen toteuttamisesta sekä hankintasopimusten seurannasta hyvinvointialueen hankintastrategian ja hankintaohjeen sekä julkisia hankintoja koskevien säädösten ja määräysten mukaisesti. Hankintojen päätösoikeudet on määritelty hallintosäännössä 78§. Hankinnat toteutetaan tarpeisiin perustuen ja myönnettyjen määrärahojen mukaisesti.

Toiminnan ja kehittämisen painopistealueita ovat mm:

- Hankintastrategia ja hankintaohjeet koko hyvinvointialueen tasoisena
- Hankintasopimusten oikeellisuus sopimusten hallintajärjestelmä Cloudiassa.
- Hankintakäytäntöjen yhteistyö toimialueittain
- Yhdistyneen henkilöstön hyvinvoinnin tukeminen ja osaamisen varmistaminen

Logistiikan palvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Logistiikan palvelut tuottavat tilaus- ja toimitusketjunhallintapalvelut ja hoito- ja käyttötaloustarvikkeiden ostotoiminnat koko hyvinvointialueen laajuisesti. Osastopalvelut koostuvat omana tuotantona tuotettavista Sairaala Novan osastovaratujen hyllytyspalveluista sekä hoitologistiikkapalveluista. Sairaala Nova sisäiset materiaalikuljetukset kasaavat eri materiaalien kuljetustarpeet kokonaisuudeksi. Palvelukokonaisuuksista tavarakuljetuspalvelut, postiliikenne ja autojenhallintapalvelu kattavat hyvinvointialueen laajuisen palvelukokonaisuuden.

Toiminnan ja kehittämisen painopistealueita ovat mm:

- Tilaus-toimitusketjun hallinnan yhtenäistäminen koko hyvinvointialueen tasoisena
- Logistiikan palvelukokonaisuuksien sopimusten yhtenäistäminen.
- Henkilöliikenteen palvelukokonaisuuden yhtenäistäminen ja sopimuskokonaisuuksien hallinta ja käyttöönotto hyvinvointialuetasoisesti
- Logististen palvelujen läpikäynti ja yhteistyö toimialueittain
- Yhdistyneen henkilöstön hyvinvoinnin tukeminen ja osaamisen varmistaminen

Materiaalihallinto

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Hyvinvointialueen hoito- ja käyttötaloustarvikkeiden toimitukset tapahtuvat kuudesta varastosta, Sairaala Novan logistiikkakeskus, Kyllön varasto, Äänekosken varasto, Saarijärven varasto, Viitasaaren varasto ja Pihtiputaan varasto. Varastojen palvelualueet perustuvat siirtyvien toimintojen aluejakoihin. Palvelu tuotetaan omana toimintana.

Toiminnan ja kehittämisen painopistealueita ovat mm:

- Materiaalihallinnon ja varastohallinnan yhtenäistäminen ja keskittäminen koko hyvinvointialueen tasoisena
- Materiaalihallintajärjestelmän laajentaminen koko hyvinvointialueelle.
- Palvelutuotannon kokonaisuuden suunnittelu ja tarkennus vastaamaan tarvetta
- Yhdistyneen henkilöstön hyvinvoinnin tukeminen ja osaamisen varmistaminen

Henkilöliikenne

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Henkilöliikenne koostuu ulkoisesta potilaiden siirtokuljetustoiminnasta, sisäisestä potilaskuljetuksesta sekä henkilöliikenteen hallintapalvelusta. Potilaiden siirtokuljetukset koordinoidaan keskitetysti koko hyvinvointialueella ja koskee ambulansseilla ja muilla ajoneuvoilla tapahtuvia siirtokuljetuksia. Potilaiden siirtokuljetukset tuotetaan omana palvelutuotantona sekä ostopalveluina. Henkilöliikenteen hallintapalvelu koostuu VPL (vammaispalvelulain), SHL (sosiaalihuoltolain), lastensuojelun, aikuissosiaalityön, sotaveteraanien sekä erityishuoltolakiin perustuvista kuljetuksista että ryhmäkuljetuksista (ikäntyneiden päiväkeskuskuljetukset, kehitysvammaisten päivätoiminta). Hallintapalvelussa valvotaan ostopalveluna



tuotettavaa kokonaisuutta, joka käsittää kuljetusten välityspalvelu, tilausvälityksen sekä kuljettajat koko hyvinvointialueen laajuisesti.

Sairaala Novan sisäinen potilaskuljetus tuotetaan omana toimintana 24/7. Sisäinen potilaskuljetus tuottaa potilaiden kuljetukset tutkimuksiin sekä eri toimipisteiden välillä siirryttäessä.

Toiminnan ja kehittämisen painopistealueita ovat mm:

- Henkilöliikenteen palvelukokonaisuuden yhtenäistäminen ja sopimuskokonaisuuksien hallinta ja käyttöönotto hyvinvointialuetasoisesti
- Kuljetuspalvelujen läpikäynti ja yhteistyö toimialueittain
- Yhdistyneen henkilöstön hyvinvoinnin tukeminen ja osaamisen varmistaminen.

Kiinteistö- ja tekniikkapalvelut

Toiminnan kuvaus

Tekniset palveluiden tehtävä on huolehtia omien ja vuokrakiinteistöjen rakennus- ja taloteknisten järjestelmien toimivuudesta, vastuunjaon mukaisesti. Tämän tiimin vastuulla on myös lääkintälaitteet ja siihen liittyvä tekniikka.

Teknisen palvelun tavoitteena on toimiva, turvallinen ja terveellinen työympäristö, johon lasketaan ulkoalueet ja sisätilat. Edellä mainittuihin kohteisiin liittyvän palvelun lisäksi tekniset palvelut tuottaa laitteisiin ja kalusteisiin liittyviä palveluita. Tekniset palvelut tuottaa palvelunsa alan normien ja säännösten mukaisesti.

Teknisen huollon keskeiset palvelujen päälinjat ovat suunniteltu kunnossapito ja vikakorjaukset, sekä lääkinnällisten laitteiden tukipalvelu. Teknisen palvelun tehtävänä on lisäksi toimia asiantuntijana oman alansa kehittämis-, neuvonta- ja ohjaustehtävissä.

Lääkintätekniikka on lääketieteellisen tekniikan palveluyksikkö, joka vastaa erilaisten potilaan hoitoon ja tutkimukseen tarkoitettujen lääkintälaitteiden ylläpito- ja asiantuntijatehtävistä Keski-Suomen hyvinvointialueella.

Lääkintätekniikka varmistaa toiminnallaan laitteiden elinkaaren aikaisen huollon ja tukipalvelut.

Lääkintätekniikka ylläpitää lakisääteistä lääkintälaiterekisteriä. Tavoitteena on hankkia vuonna 2023 maakunnallinen lääkintälaiterekisteri, johon liitetään kaikki maakunnan lääkintälaitteet sekä mahdollisesti myös apuvälineet.

Hyvinvointialueen lääkintätekniikka on keskitetysti hallinnoitu ja organisoitu. Toiminta hajautetaan muutamiin keskeisiin toimipisteisiin.

Määrärahan jakautuminen palveluyksiköittäin

Kiinteistö- ja tekniikkapalvelut 1 000 €	Kiinteistö ja tekniikkapalvelut, yhteiset	Kiinteistö-tekniikka	LVI- ja konetekniikka	Sähkötekniikka	Keskitetyt lääkintätekniikkapalvelut	Palvelualue yhteensä
Toimintatulot	1813	0	0	0	40	2 634
Toimintamenot	-355	-3 062	-4 244	-4 887	-9 043	-21 590
Toimintakate	1 458	-3 062	-4 244	-4 847	-8 262	-18 956

Kiinteistö- ja tekniikkapalvelut, yhteiset

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Keski-Suomen hyvinvointialueen teknisissä palveluissa työskentelee tällä hetkellä 70 työntekijää, josta Novassa noin 45 henkilöä. Teknisissä palveluissa huolehditaan myös kaikkien Keski-Suomen hyvinvointialueen kuuluvien sairaaloiden ja terveysasemien lääkekinnällisistä laitteista ja apuvälineistä. Toimintaamme kuuluu myös sairaalakaasuliikenteestä, hoitajakutsujärjestelmistä huolehtiminen. Tehtäviimme kuuluu myös erilaisten sairaalalaitteiden huolto- ja kunnossapitotehtävät. Kiinteistöjen ylläpito sen sijaan kuuluu kunnille ja kaupungeille.

Teknisiin palveluihin kuuluu kiinteistötekniikka, LVI- ja konetekniikka, sähkötekniikka ja lääkintätekniikka.

Kiinteistötekniikka

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Kiinteistö- ja aluehuolto vastaa hyvinvointialueen omistettujen kiinteistöjen tilojen ja alueiden kunnossapidosta. Kiinteistöhuollon tehtäviin kuuluu tiloihin tehtävien korjaustöiden organisointi ja johtaminen. Aluehuolto vastaa Sairaala Novan kerätävien jätejakeiden logistiikasta. Kiinteistötekniikka hoitaa hyvinvointialueen investointihankkeiden rakennuttamisen. Novassa tuotamme palveluita 24/7.

LVI- ja konetekniikka

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

LVI- ja konetekniikka vastaa hyvinvointialueen omistettujen kiinteistöjen LVIIKA-järjestelmistä sekä kaasuverkostosta, koneteknisistä huolloista ja kunnossapidosta. LVI- ja konetekniikalle kuuluu myös erilaisten koneteknisten laitteiden huolto- ja korjaustyöt mm. keittiölaitteet, välinehuollon laitteet, puhdistilat ja vedenkäsittely. LVI- ja konetekniikka vastaa sähkötekniikan kanssa myös Sairaala Novan tekniikan päivystyksestä.

LVI- ja konetekniikka avustaa ja toimii asiantuntijana hyvinvointialueen vuokrakiinteistöissä. Novassa tuotamme palveluita 24/7.



Sähkötekniikka

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Sähkötekniikka vastaa hyvinvointialueen omistettujen kiinteistöjen sähkönjakelujärjestelmästä ja pyrkii toiminnallaan saavuttamaan häiriöttömän sekä turvallisen energiansiirron kaikkiin sähköä vaativiin järjestelmiin. Myös muiden sähkö- ja telejärjestelmien toiminta, kunnossapito ja turvallisuuden takaaminen kuuluvat toimenkuvaamme.

Sähkötekniikka avustaa ja toimii asiantuntijana hyvinvointialueen vuokrakiinteistöissä. Novassa tuotamme palveluita 24/7.

Keskitettyt lääkintätekniikkapalvelut

Toiminnan kuvaus ja painopistealueet

Lääkintätekniikka on lääketieteellisen tekniikan palveluyksikkö tehtävänänsä erilaisten potilaan hoitoon ja tutkimukseen käytettävien laitteiden ja välineiden ylläpito- ja asiantuntijatehtävät sekä kyseisten toimitilojen varustelu- ja asiantuntijatehtävät. Toimintaan kuuluu myös sairaanhoitopiiriin potilaalle lääkinnällisen kuntoutuksen tai kotihoidon vuoksi käyttöön luovuttamien sähkölääkintälaitteiden edellä mainitut palvelut

Alueellisena toimintana lääkintätekniikka huolehtii terveyskeskusten röntgenlaitteiden teknisestä laadunvalvonnasta ja siihen usein liitetystä määräaikaishuollosta. Suoritamme myös terveyskeskusten ja muidenkin terveydenhoitolaitosten erilaisia laitehuoltotehtäviä mahdollisuuksien mukaan. Lääkintätekniikka pyrkii osaltaan avustamaan sairaalan tutkimus- ja hoitotoimintaa laitteiden ja tilojen hankesuunnittelusta toteutukseen sekä huolehtii laitteen elinkaaren aikaisesta ylläpidosta aina laitteen poistamiseen saakka.

Päivittäiset toiminnot ja tehtävien jakautuminen: Hankesuunnittelu, hankkeiden ja hankintojen toteutus lääkintätekniikan osalta, tarjouspyyntöjen sisällöllinen laadinta tai ohjaus, tarjousten vertailu, ko. hankintojen valmistelu, toimiyksikön johto. Novassa tuotamme palveluita 24/7.

Aluehallitus

§ 37 **Hyvinvointialuejohtajan tilannekatsaus**

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/187/00.02.01/2022

Aluehallitus 14.2.2023 § 37

Selostus asiasta Hyvinvointialuejohtaja esittelee Keski-Suomen hyvinvointialueen toiminnan ajankohtaisia asioita.

Hyvinvointialuejohtajan ehdotus Merkitään tiedoksi.

Päätös Päätösehdotus hyväksyttiin.

Aluehallitus

§ 38 Ihmislähtöiseen Keski-Suomeen: Hyvinvointialueen strategian toimeenpano-ohjelman valmistelun käynnistyminen

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/283/00.01.01.00/2023

Aluehallitus 14.2.2023 § 38

Valmistelija(t) Anu Pihl, p. 050 320 4896**Selostus asiasta** Hyvinvointialueen strategia

Keski-Suomen hyvinvointialueen strategia hyväksyttiin aluevaltuustossa kesäkuussa 2022. Strategia ulottuu vuoteen 2030 saakka. Nyt käynnistettävä hyvinvointialueen strategian toimeenpano-ohjelma 2023-2025: ihmislähtöiseen Keski-Suomeen kokoaa yhteen hyvinvointialueelta edellytetyjä lakisäätteisiä ja muita toiminnan tueksi tarvittavia suunnitelmia ohjelmakokonaisuudeksi. Se sisältää myös sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain (612/2021) mukaisen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelustrategian, pelastustoimen järjestämisestä annetun lain (613/2021) sekä sisäministeriön antaman asetuksen (1225/2022) mukaisen pelastustoimen palvelutasopäätöksen.

Hyvinvointialueen strategian toimeenpano-ohjelman sisällöt

Toimeenpano-ohjelma valmistelu ja prosessin suunnittelu perustuu hyvinvointialueen strategiassa määriteltyihin menestystekijöihin. Näitä on kuusi: Aukkaat, Kumppanuus, Ihmislähtöiset palvelut, Henkilöstö, Tieto ja Uudistuminen. Jokaiseen menestystekijään on alustavasti identifioitu erilaisia ohjelmia ja suunnitelmia, jotka ovat toiminnan kannalta välttämättömiä ja aluevaltuuston hyväksymän Keski-Suomen ihmislähtöisen strategian toteutumisen kannalta keskeisiä. Toimeenpano-ohjelman on suunniteltu muotoutuvan menestystekijöittäin seuraavasti

Aukkaat: Hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämisen ohjelma

(sisältää lakisäätteiset suunnitelmat kuten Hyvinvointisuunnitelma ja -kertomus, suunnitelma ikääntyneen väestön tukemiseksi, alueellinen lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma ja alueellinen neuvolasuunnitelma)

Ihmislähtöiset palvelut: Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelustrategia ja

Aluehallitus

pelastustoimen palvelutasopäätös

Tieto: Keski-Suomen hyvinvointialueen tieto-, ja digitalisaatio-ohjelma

Henkilöstö: Keski-Suomen hyvinvointialueen henkilöstöohjelma

Uudistuminen: Keski-Suomen hyvinvointialueen uudistumisohjelma (Sis. TKKI)

Kumppanuus: Keski-Suomen hyvinvointialueen osallisuusohjelma (sis. myös Keski-Suomen kuntien, Keski-Suomen liiton ja hyvinvointialueen puitesopimus yhteistyörakenteiden ja toimintatapojen periaatteiksi)

Toimeenpano-ohjelman toiminnallistaminen toteutetaan osallistaen laajat sidosryhmät ja yhteistyökumppanit monikanavaisesti myös digitaalisten töpajojen ja verkkokyselyjen avulla.

Palvelustrategia

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (312/2021) § 11 (palvelustrategia) edellyttää, että hyvinvointialueen on laadittava taloutensa ja toimintansa suunnittelua ja johtamista varten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelustrategia osana hyvinvointialuestrategiaa. Palvelustrategiassa on otettava huomioon 22 §:ssä tarkoitetut sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnalliset tavoitteet.

Järjestämislain 11 § mukaisessa palvelustrategiassa hyvinvointialueen on lain mukaan päätettävä järjestämisvastuulleen kuuluvan sosiaali- ja terveydenhuollon pitkän aikavälin tavoitteet. Lisäksi hyvinvointialueen on asetettava palvelustrategiassa tavoitteet sille, miten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut toteutetaan ottaen huomioon hyvinvointialueen asukkaiden tarpeet, paikalliset olosuhteet, palvelujen saatavuus ja saavutettavuus sekä kustannusvaikuttavuus.

Valtioneuvosto on antanut Järjestämislain 22 § tarkoitetun päätöksen valtakunnallisista tavoitteista sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämiselle vuosille 2023-2026 (STM/2022/202) 1.12.2022.

Sosiaali- ja terveydenhuollolle asetetut valtakunnalliset tavoitteet on luettavissa osoitteesta:

<https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/handle/10024/164463>

Valtakunnalliset tavoitteet koskevat kaikkien hyvinvointialueiden järjestämisvastuulle kuuluvaa sosiaali- ja terveydenhuoltoa. Tavoitteiden

Aluehallitus

arviointi- ja seurantaprosessi vahvistaa kansallisen ja alueellisen tason vuoropuhelua, minkä kautta voidaan muodostaa sosiaali- ja terveydenhuollon tilanteesta ja kehittämiskohteista yhteinen tilannekuva.

Pelastustoimen palvelutasopäätös

Sisäministeriön asetus pelastustoimen palvelutasopäätöksestä (1225/2022) määrää palvelutasopäätöksen sisällön perusteet, palvelutasopäätöksen osat sekä keskeiset linjattavat asiat. Asetuksen mukaan palvelutasopäätökset tulee laatia tai muuttaa asetuksen mukaisiksi viimeistään 1 päivänä joulukuuta 2023.

Laki pelastustoimen järjestämisestä (613/2021) § 6 (pelastustoimen palvelutasopäätös) edellyttää, että palvelutasopäätöstä tehtäessä on otettava huomioon kansallisesti merkittävät riskit, selvittävä alueella esiintyvät uhkat ja arvioitava niistä aiheutuvat riskit sekä määriteltävä toiminnan tavoitteet, käytettävät voimavarat, tuotettavat palvelut ja niiden taso.

Palvelutasopäätöstä tehtäessä on otettava huomioon myös 8 §:ssä tarkoitetut valtioneuvoston vahvistamat valtakunnalliset strategiset tavoitteet.

Valtakunnalliset strategiset tavoitteet pelastustoimen järjestämiselle vuosille 2023-2026 - Valto (valtioneuvosto.fi)

Asukkaat ja palvelujen käyttäjät sekä hyvinvointialueen yhteistyökumppanit otetaan mukaan palvelustrategian valmisteluun. Hyvinvointialueen asukkaiden ja palvelujen käyttäjien osallistumis- ja vaikuttamismahdollisuuksista palvelustrategian laadinnassa säädetään hyvinvointialueesta annetun lain (29.6.2021/611) 29 §:ssä.

Pelastustoimelle asetus valtakunnalliset tavoitteet on luettavissa osoitteesta: <https://julkaisut.valtioneuvosto.fi/handle/10024/164541>

Keski-Suomen hyvinvointialueen strategian toimeenpano-ohjelman ohjausryhmänä toimii aluehallitus.

Hyvinvointialueen johtoryhmä seuraa ja tukee toimeenpano-ohjelman virkavastuulla tapahtuvaa valmistelua.

Hyvinvointialuejohtajan ehdotus

Aluehallitus päättää käynnistää "Ihmislähtöiseen Keski-Suomeen" - Keski-Suomen hyvinvointialueen strategian toimeenpano-ohjelman vuosille 2023-2025.

Toimeenpano-ohjelma sisältää sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain (612/2021) § 11 mukaisen palvelustrategioiden sekä pelastustoimen järjestämisestä annetun lain (613/2021) § 6 mukaisen pelastustoimen palvelutasopäätöksen valmistelun. Toimeenpano-ohjelman valmistelutyöhön haetaan parhaillaan asiantuntijakumppania ja toimeenpano-

Aluehallitus

ohjelman sisällöt tarkentuvat työskentelyn edetessä. Toimeenpano-ohjelman ja siihen sisältyvien asiakirjojen tulee olla valmiina 1.12.2023 mennessä.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Jani Kokko poistui kokouksesta klo 18.39 asian käsittelyn aikana.

Aluehallitus

§ 39 Valtiovarainministeriön päätös hyvinvointialueille maksettavasta vuoden 2023 rahoituksesta VN/29524/2022

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/87/02.05.01.00/2023

Aluehallitus 14.2.2023 § 39

Valmistelija(t) Aija Suntioinen, p. 040 185 9985

Selostus asiasta Valtiovarainministeriö on lähettänyt hyvinvointialueille päätökset hyvinvointialueiden rahoituksesta vuodelle 2023. Päätöksen mukainen Keski-Suomen hyvinvointialueelle myönnetty rahoitus on 1 098 148 363 euroa. Valtiovarainministeriön päätös on liitteenä. Päätöksen mukainen rahoitus on noin 1,15 miljoonaa euroa pienempi kuin edellinen, marraskuussa 2022 julkaistu tieto rahoituksen suuruudesta.

Valtiovarainministeriöstä saadun tiedon mukaan marraskuussa julkaistut hyvinvointialueiden rahoitusta koskevat laskelmat olivat vielä arviolaskelmia. Laskelmissa oli mukana vammaispalvelulakiuudistuksen mukainen määräraha 22,3 miljoonaa euroa koko maan tasolla. Koska vammaispalvelulakia ei säädetty talousarviokäsittelyn yhteydessä, hyvinvointialueiden kokonaisrahoitus laski lopullisessa valtiovarainministeriön rahoituspäätöksessä vastaavasti. Tämän vuoksi hyvinvointialueiden maksuerät poikkeavat hieman marraskuun arvioista.

Hyvinvointialueiden vuoden 2023 rahoitusta tullaan tarkistamaan vielä kuntien vuoden 2022 tilinpäätöstietojen valmistuttua (kertakorvaus). Arvio kertakorvauksesta saadaan kevään aikana ja lopullinen tieto vuoden 2023 rahoituksesta varmistuu syksyllä.

Keski-Suomen hyvinvointialueen talousarvion kokonaisuus ja talousarviossa huomioitava rahoitus tullaan tarkistamaan keväällä 2023 talousarviossa kuvatulla tavalla, kun arvio hyvinvointialueiden rahoitusmalliin sisältyvästä rahoituksen korjauseurasta on käytettävissä ja toiminnan todellisesta kustannustasosta on saatu toteumatietoa. Tarvittavat talousarviomuutokset esitetään päätöksentekoon tässä yhteydessä.

Hyvinvointialuejohtajan ehdotus Aluehallitus merkitsee tiedoksi rahoituspäätöksen ja päättää, että hyvinvointialue ei hae oikaisua valtiovarainministeriön päätökseen.

Aluehallitus

Päätös Päätösehdotus hyväksyttiin.

Liitteet Liite: Valtiovarainministeriön päätös



29.12.2022

Hyvinvointialueille

PÄÄTÖS HYVINVOINTIALUEILLE MAKSETTAVASTA VUODEN 2023 RAHOITUKSESTA

Asia

Valtion rahoitus hyvinvointialueille määräytyy siten kuin hyvinvointialueiden rahoituksesta annetussa laissa (617/2021, jäljempänä rahoituslaki) säädetään.

Valtion rahoituksen perusteena käytetään sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen käyttökustannuksia, rahoituskustannuksia sekä suunnitelman mukaisia poistoja ja arvonalentumisia. Valtion rahoitusta varainhoitovuodelle määritettäessä huomioidaan odotettu palvelutarpeen kasvu ja kustannusten nousu hyvinvointialueindeksin mukaisesti sekä mahdolliset lakisääteiset tehtävämuutokset. Rahoituslain 34 §:n perusteella hyvinvointialueiden valtion rahoituksen koko maan taso vuonna 2023 perustuu kunnilta hyvinvointialueille siirtyvien sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen tehtävien kustannusten vuoden 2022 kuntien talousarviotietojen perusteella laskettuun yhteismäärään, jota tarkistetaan palvelutarpeen kasvuvarion, hyvinvointialueindeksin ja lakisääteisten tehtävämuutosten perusteella.

Hyvinvointialueelle myönnetään valtion rahoitusta hyvinvointialueen asukasmäärän, sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tarvetta kuvaavien tekijöiden, asukastiheyden, vieraskielisyyden, kaksikielisyyden, saaristoisuuden, saamenkielisyyden, hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen toimien ja pelastustoimen riskitekijöiden perusteella.

Sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämisvastuu siirtyy hyvinvointialueille tammikuun 1. päivänä 2023. Hyvinvointialueiden toiminnan turvaamiseksi rahoituslain 37 §:n mukaisesti hyvinvointialueille maksettiin joulukuun 1. päivänä 2022 vuoden 2023 valtion rahoituksen tammikuun maksuerästä puolet (yhteensä 1 860 440 000 euroa).

Tammikuun maksuerä on rahoituslain 25 §:n 2 momentin mukaisesti yhteensä 2/12 koko vuoden valtion rahoituksesta hyvinvointialueille. Koska hyvinvointialueille maksettiin joulukuussa vuoden 2023 tammikuun maksuerästä puolet, loput tammikuun maksuerästä vastaa 1/12 koko vuoden rahoituksesta.

Rahoituslain 25 §:n mukaan varainhoitovuoden 2023 tammikuussa ja kesäkuussa maksetaan molempina kuukausina 2/12 koko vuoden rahoituksesta ja muina kuukausina jäljelle jäävä rahoitus yhtä suurina erinä. Rahoitus maksetaan

kuukauden ensimmäisenä pankkipäivänä, joka on esimerkiksi tammikuussa 2. päivä.

Hyvinvointialueille myönnettävä kokonaisrahoitus varainhoitovuodelle 2023 on yhteensä 22 494 560 512 euroa. Rahoituksen alueittaisesta määräytymisestä säädetään rahoituslaissa ja perushinnoista vuodelle 2023 sen nojalla 29. päivänä joulukuuta 2022 annetussa valtioneuvoston asetuksessa hyvinvointialueiden rahoituksesta. Kokonaisrahoituksessa on otettu huomioon myös rahoituslain 35 §:n mukaiset siirtymätasaukset.

Rahoituslain 34 ja 35 a §:n mukaan vuoden 2023 koko maan valtion rahoituksen taso ja hyvinvointialuekohtainen rahoitus tarkistetaan vielä kunnilta siirtyvien tehtävien kustannusten osalta vuoden 2022 kuntien palvelukohtaisten tilinpäätöstietojen perusteella.

Toimivalta

Hyvinvointialueiden rahoituksesta annetun lain (617/2021) 25 §:n 1 momentti.

Päätös

Valtiovarainministeriö myöntää hyvinvointialueiden rahoituksesta annetun lain (617/2021) 25 §:n perusteella vuoden 2023 rahoituksena rahoitusta siten kuin tämän päätöksen liitteestä 1 ilmenee. Rahoitus maksetaan hyvinvointialueille kunkin kuun ensimmäisenä pankkipäivänä.

Helsingissä 29. päivänä joulukuuta 2022

Kuntaministeri



Sirpa Paatero



Johtava erityisasiantuntija Jussi Lindgren

Oikaisuvaatimusohje	Jos hyvinvointialue on tyytymätön päätökseen valtion rahoituksen tai hyvinvointialueen lisärahoituksen myöntämisestä, saamatta jääneen etuuden suorittamisesta tai perusteettoman edun palauttamisesta, hyvinvointialueella on oikeus kolmen kuukauden kuluessa päätöksestä tiedon saatuaan tehdä päätöksen tehneelle viranomaiselle oikaisuvaatimus. Oikaisuvaatimuksesta säädetään hallintolaissa (434/2003) .
Liitteet	Maksuerittely (liite 1) Oikaisuvaatimusohjeet (liite 2)
Tiedoksi	Hyvinvointialueet Helsingin kaupunki Sosiaali- ja terveysministeriö

liite 2

OIKAISUVAATIMUSOHJE

Valtiovarainministeriön päätökseen voi vaatia oikaisua siten kuin hallintolaissa (434/2003) säädetään. Valtiovarainministeriön oikaisuvaatimukseen antamaan päätökseen saa hakea muutosta valittamalla Helsingin hallinto-oikeuteen siten kuin oikeudenkäynnistä hallintoasioissa annetussa laissa (808/2019) säädetään.

Viranomainen

Oikaisuvaatimus tehdään valtiovarainministeriölle. Oikaisuvaatimusta koskeva kirjelmä osoitetaan valtiovarainministeriölle ja se on toimitettava määräajassa valtiovarainministeriön kirjaamoon. Hyvinvointialueiden rahoituksesta annetun lain (617/2021) mukaisesti oikaisuvaatimus on tehtävä kolmen kuukauden kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Oikaisuaikaa laskettaessa maksun määräämispäivää ei oteta lukuun. Jos määräajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, lauantai, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, jouluaatto tai juhannusaatto, määräaika jatkuu vielä seuraavana arkipäivänä.

Oikaisuvaatimuksen sisältö

Oikaisuvaatimus on tehtävä kirjallisesti ja siinä on ilmoitettava

- oikaisua vaativan nimi ja yhteystiedot
- jos oikaisua vaativan puhevaltaa käyttää hänen laillinen edustajansa tai asiamiehensä, myös tämän henkilön nimi ja yhteystiedot
- postiosoite ja mahdollinen muu osoite, johon asiaan liittyvät asiakirjat voidaan lähettää
- valtiovarainministeriön päätös, johon vaaditaan oikaisua sekä se, millaista oikaisua vaaditaan ja millä perusteilla sitä vaaditaan

Oikaisuvaatimuksen liitteet

Oikaisuvaatimukseen on liitettävä

- päätös, johon oikaisua vaaditaan, alkuperäisenä tai jäljennöksenä
- todistus siitä, minä päivänä päätös on annettu tiedoksi, tai muu selvitys oikaisuajan alkamisesta
- asiakirjat, joihin oikaisuvaatimuksen tekijä vetoaa vaatimuksensa tueksi, jollei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu valtiovarainministeriölle
- asiamiehen valtakirja, jollei asiamies ole asianajaja tai yleinen oikeusavustaja.

Oikaisuvaatimuksen toimittaminen perille

Oikaisuvaatimuksen voi toimittaa valtiovarainministeriön kirjaamoon henkilökohtaisesti, asiamiestä käyttäen, lähetin välityksellä, postitse tai sähköisessä muodossa. Oikaisuvaatimuksen lähettäminen tapahtuu lähettäjän vastuulla. Postiin oikaisukirjelmä on jätettävä niin ajoissa, että se ehtii perille määräajan viimeisenä päivänä ennen virka-ajan päättymistä. Sähköisesti toimitetun oikaisuvaatimuksen on oltava käsiteltävissä muodossa valtiovarainministeriön vastaanottolaitteessa tai tietojärjestelmässä määräajan viimeisenä päivänä ennen virka-ajan päättymistä. Valtiovarainministeriön kirjaamon virka-aika on kello 8.00 - 16.15.

Valtiovarainministeriön postiosoite PL 28, 00023 Valtioneuvosto
käyntiosoite Ritarikatu 2 B, Helsinki
sähköpostiosoite kirjaamo.vm@gov.fi
puhelin (kirjaamo) 02955 30009
faksi 09160 33123

Aluehallitus

§ 40 Keski-Suomen hyvinvointialueen omistajaohjauksen periaatteet ja konserniohje

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/269/00.00.01.02/2023

Aluehallitus 14.2.2023 § 40

Valmistelija(t) Aija Suntioinen, p. 040 185 9985**Selostus asiasta** Hyvinvointialueen omistajaohjauksesta säädetään laissa hyvinvointialueesta (611/2021).

Lain 48 §:n mukaan omistajaohjauksella tarkoitetaan toimenpiteitä, joilla hyvinvointialue omistajana tai jäsenenä myötävaikuttaa yhtiön ja muun yhteisön hallintoon ja toimintaan. Omistajaohjaus voi liittyä perustamissopimukseen, yhtiöjärjestysmääräyksiin, palvelujen tuottamista koskeviin ja muihin sopimukseen, henkilövalintoihin, ohjeiden antamiseen hyvinvointialuetta eri yhteisöissä edustaville henkilöille, muuhun hyvinvointialueen määräysvallan käyttöön sekä muihin vastaaviin seikkoihin.

Konserniohjeen tarkoituksena on varmistaa hyvinvointialuekonsernin kokonaisedun, valtuuston tytäryhteisölle asettamien omistajapoliittisten linjausten sekä toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutuminen osakeyhtiölain ja hyvinvointilain edellyttämällä tavalla.

Hyvinvointialuelain 22 §:n mukaan aluevaltuusto päättää hyvinvointialueen omistajaohjauksen periaatteista ja konserniohjeesta.

Hyvinvointialueen hallintosäännössä määritellään tarkemmin toimivalta ja tehtävät hyvinvointialueen omistajaohjaukseen liittyen.

Keski-Suomen hyvinvointialue on omistajana useissa yhteisöissä, joiden tuottamat palvelut ovat osa hyvinvointialueen järjestämisvastuun toteuttamista. Hyvinvointialueen omistukset yhtiöistä ovat pääosin pieniä ja hyvinvointialue on useimmissa omistamisissaan yhteisöissä vähemmistöosakkaana. Hyvinvointialueen omistamat yhteisöt ovat pääasiassa inhouse-yhtiöitä, jotka eivät toimi markkinoilla.

Tytäryhteisöjä hyvinvointialueella on kaksi: CeFiCT Oy, jolla ei ole aktiivista toimintaa ja Sairaala Novan säätiö s.r., joka säätiönä on itsenäinen juridinen toimija.

Aluehallitus

Omistusten luonteesta johtuen hyvinvointialueen omistajaohjauksen vaikuttamismahdollisuudet ovat rajalliset ja keskeinen vaikuttamismekanismi yhtiöiden toimintaan syntyy sopimusohjauksen kautta. Hyvinvointialueen sopimusohjauksen periaatteet, hankintastrategia ja palvelustrategia ovatkin keskeisiä yhtiöiden ohjauksen välineitä omistajaohjauksen lisäksi.

Esitys Keski-Suomen hyvinvointialueen omistajaohjauksen periaatteiksi ja konserniohjeeksi on liitteenä.

Hyvinvointialue- johtajan ehdotus

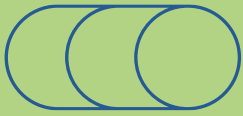
Aluehallitus esittää aluevaltuustolle, että se hyväksyy hyvinvointialueen omistajaohjauksen periaatteet ja konserniohjeen liitteen mukaisesti.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Liitteet

Liite: Omistajaohjauksen periaatteet ja konserniohje



Omistajaohjauksen periaatteet ja konserniohje

Sisältö

1. Omistajaohjauksen tavoite ja tarkoitus.....	3
2. Erilaiset omistukset omistajaohjauksessa	4
2.1. Tytäryhteisöt	4
2.2. Osakkuusyhteisöt	4
2.3. Muut osakkuudet	5
2.4. Säätiöt.....	5
3. Omistajaohjauksen periaatteet	6
3.1. Omistaminen ja omistamisen tavoitteet.....	6
3.2. Omistajaohjaus käytännössä.....	7
3.3. Sisäinen valvonta ja riskienhallinta	9
3.4. Valmiussuunnittelu ja varautuminen	9
3.5. Omistuksista luopuminen.....	9
4. Konserniohje	11

1. Omistajaohjauksen tavoite ja tarkoitus

Hyvinvointialueen omistajaohjauksesta säädetään laissa hyvinvointialueesta (611/2021). Lain 48 §:n mukaan omistajaohjauksella tarkoitetaan toimenpiteitä, joilla hyvinvointialue omistajana tai jäsenenä myötävaikuttaa yhtiön ja muun yhteisön hallintoon ja toimintaan. Omistajaohjaus voi liittyä perustamissopimukseen, yhtiöjärjestysmääräyksiin, palvelujen tuottamista koskeviin ja muihin sopimukseen, henkilövalintoihin, ohjeiden antamiseen hyvinvointialuetta eri yhteisöissä edustaville henkilöille, muuhun hyvinvointialueen määräysvallan käyttöön sekä muihin vastaaviin seikkoihin.

Lain 49 §:n mukaan omistajaohjauksella on huolehdittava siitä, että hyvinvointialueen tytäryhteisön toiminnassa otetaan huomioon hyvinvointialuekonsernin kokonaisuus. Omistajaohjauksella varmistetaan palveluiden yhdenvertainen saatavuus sekä palveluiden laatu, vaikuttavuus ja kustannustehokkuus hyvinvointialueen tytäryhteisöjen toiminnassa. Omistajaohjauksella varmistetaan myös avoimuuden ja viestinnän samoin kuin palvelujen käyttäjien ja hyvinvointialueen asukkaiden osallistumis- ja vaikuttamismahdollisuuksien toteutuminen.

Hyvinvointialuelain 22 §:n mukaan aluevaltuusto päättää hyvinvointialueen omistajaohjauksen periaatteista ja konserniohjeesta.

Hyvinvointialuelain 50 §:n mukaan hyvinvointialueen konserniin kuuluvat aluehallitus, hyvinvointialuejohtaja ja muut hallintosäännössä määrätyt viranomaiset. Omistajaohjauksen tehtävät ja toimivalta on määritelty tarkemmin Keski-Suomen hyvinvointialueen hallintosäännössä.

Keski-Suomen hyvinvointialueen omistajaohjaus kytkeytyy hyvinvointialueen strategiaan. Omistajaohjaus on osa hyvinvointialueen strategian toteuttamista ja täytäntöönpanoa.

Keski-Suomen hyvinvointialue on omistajana useissa yhteisöissä, joiden tuottamat palvelut ovat osa hyvinvointialueen järjestämistä toteuttamista. Hyvinvointialueen omistukset yhtiöistä ovat pääosin pieniä ja hyvinvointialue on useimmissa omistamisissaan yhteisöissä vähemmistöosakkaana. Hyvinvointialueen omistamat yhteisöt ovat pääasiassa inhouse-yhtiöitä, jotka eivät toimi markkinoilla.

Tytäryhteisöjä hyvinvointialueella on kaksi: CeFiCT Oy, jolla ei ole aktiivista toimintaa ja Sairaala Novan säätiö s.r., joka säätiönä on itsenäinen juridinen toimija. Tästä syystä hyvinvointialueen omistajaohjauksen vaikuttamismahdollisuudet ovat rajalliset ja keskeinen vaikuttamismekanismi yhtiöiden toimintaan syntyy sopimusohjauksen kautta. Hyvinvointialueen sopimusohjauksen periaatteet, hankintastrategia ja palvelustrategia ovatkin keskeisiä yhtiöiden ohjauksen välineitä omistajaohjauksen lisäksi.

2. Erilaiset omistukset omistajaohjauksessa

Hyvinvointialueen omistajaohjauksen luonne on erilaista riippuen omistusosuuden suuruudesta ja määräysvallasta.

2.1. Tytäryhteisöt

Yhteisö, jossa hyvinvointialueella on kirjanpitolain (1336/1997) 1 luvun 5 §:ssä tai 6 §:n 2 momentissa tarkoitettu määräysvalta, on hyvinvointialueen tytäryhteisö. Mitä laissa säädetään hyvinvointialueen tytäryhteisöstä, sovelletaan myös hyvinvointialueen määräysvaltaan kuuluvaan säätiöön (611/2021 § 4)

Tytäryhteisöksi katsotaan sellaiset yhteisöt (yhtiöt, säätiöt, yhdistykset), joissa hyvinvointialueella on määräämisvalta. Käytännössä tämä tarkoittaa > 50 % omistusosuutta ja äänivaltaa. Hyvinvointialue tytäryhteisöineen muodostaa Keski-Suomen hyvinvointialuekonsernin, jossa hyvinvointialue on emoyhteisö. Tytäryhteisöjen toimintaa ohjataan konserniohjeella.

Hyvinvointialuekonsernin tytäryhteisöt kirjataan vuosittain talousarvioon ja -suunnitelmaan.

2.2. Osakkuusyhteisöt

Hyvinvointialuekonsernin osakkuusyhteisöllä tarkoitetaan kirjanpitovelvollista, joka ei ole hyvinvointialuekonsernin tytäryhteisö, mutta jossa hyvinvointialuekonsernilla yksin tai yhdessä muiden hyvinvointialuekonserniin kuuluvien yhteisöjen (tytäryhteisö) kanssa on merkittävä omistusosuus tai huomattava vaikutusvalta.

Merkittäväksi omistusosuudeksi katsotaan vähintään viidenneksen omistusosuus yhteisön osakepääomasta tai vastaavasta pääomasta. Huomattavaksi vaikutusvallaksi katsotaan vähintään viidesosa ja enintään puolet yhteisön osakkeiden tai osuuksien tuottamasta äänimäärästä.

Hyvinvointialuekonsernin osakkuusyhteisöt kirjataan vuosittain talousarvioon ja -suunnitelmaan.

2.3. Muut osakkuudet

Tytäryhteisöjen ja osakkuusyhteisöjen lisäksi hyvinvointialueella on omistuksia sellaisissa yhteisöissä, joissa hyvinvointialueella on alle 20 % omistusosuus tai joihin hyvinvointialueella on oikeus nimetä edustaja.

Muissa osakkuuksissa noudatetaan soveltuvin osin samoja omistajaohjauksen kannalta keskeisiä periaatteita kuin osakkuusyhtiöissä. Hyvinvointialueen ollessa osakkaana sidosyksikköasemassa olevissa yhtiöissä on keskeistä huolehtia inhouse-aseman säilymisestä. Käytännössä tämä edellyttää, että hyvinvointialueella vähemmistöosakkaanakin on tosiasiallista vaikutusvaltaa yhtiössä, esim. mahdollisuus osallistua päätöksentekovelinten nimeämiseen ja käytännön mahdollisuus vaikuttaa yhtiön päätöksentekoon.

Hyvinvointialuekonsernin muut osakkuudet kirjataan vuosittain talousarvioon ja -suunnitelmaan.

2.4. Säätiöt

Säätiömuotoinen toiminta ei ole varsinaisesti omistuksen organisointitapa, sillä säätiö on itsenäinen oikeushenkilö, jonka toiminnan ja varallisuuden hoidon päämäärä on yksinomaan säätiön tarkoituksen toteuttaminen. Säätiöllä ei ole omistajia, osakkaita tai jäseniä. Säätiön perustaja luovuttaa sijoituksensa säätiölle mutta voi ainoastaan rajallisesti vaikuttaa säätiön päätöksentekoon. Näitä omistajaohjausta koskevia linjauksia noudatetaan kuitenkin soveltuvin osin myös säätiöissä. Säätiöitä ohjataan perustamisvaiheessa sääntöjen laatimisen ja hallituksen nimeämisen kautta.

3. Omistajaohjauksen periaatteet

3.1. Omistaminen ja omistamisen tavoitteet

Omistaminen ei ole hyvinvointialueen perustehtävä eikä päämäärä. Omistaminen organisointi- tai yhteistyömuotona on väline palvelutuotannon järjestämiseen. Hyvinvointialue voi omistaa osakkeita yhtiöistä, joita se tarvitsee suoraan tai välillisesti palvelujen järjestämiseen. Omistaminen voi kohdistua palvelutuotantoon tai niihin liittyviin tukipalveluihin.

Omistamisen perusteluna voi olla esim. kokonaistalouden näkökulma, henkilöstön saatavuuden ja osaamisen varmistaminen, toiminnan laadun ja kehittämismahdollisuuksien varmistaminen tai toiminnan säilyttämisen kannalta kriittisen toimintavolyymien varmistaminen.

Mikäli omistamisen tavoitteet eivät toteudu, hyvinvointialue järjestää toiminnan omana toimintana, toteuttaa yhteistyötä muiden toimijoiden kanssa sopimusperusteisella yhteistyöllä tai ostaa palvelut kilpailuttamalla markkinoilta.

Inhouse-yhtiötä käytetään palvelujen järjestämisessä vain tarkoin harkituissa ja perustelluissa tapauksissa. Inhouse-yhtiö voi olla perusteltu ratkaisu esimerkiksi tilanteessa, jossa hyvinvointialueen on tarkoituksenmukaista järjestää tukipalvelutuotantoa yhteistyössä alueen kuntien kanssa ja lainsäädäntö ei mahdollista muuta yhteistyön tapaa. Lähtökohtaisesti ostopalveluina hankittavat palvelut kuitenkin kilpailutetaan markkinoilta. Mikäli hyvinvointialue on omistajana Inhouse-yhtiössä, on periaatteena se, että yhtiöt eivät toimi markkinoilla ja että Inhouse-aseman edellytykset täyttyvät.

Omistamiseen liittyviä päätöksiä arvioitaessa on otettava huomioon hyvinvointialueen kokonaisuus ja omistamiseen liittyvät ratkaisut tehdään ennakoiden siten, että tilannetta arvioidaan myös tulevaisuuden toimintaympäristön näkökulmasta.

Omistamisen tarkoituksenmukaisuuden ja tavoitteiden toteutumisen arviointia tehdään säännöllisen raportoinnin perusteella. Aluehallitus käsittelee vähintään vuosittain yhtiökohtaisesti omistuksille asetettujen tavoitteiden toteutumista, yhtiöiden toiminnan kehittymistä ja yhtiön palvelutuotantoa hyvinvointialueelle. Yhtiöiden toimitusjohtajilta pyydetään tätä varten raportointi aluehallituksen käsiteltäväksi.

Hyvinvointialueen tavoitteena ei ole maksimoida omistusosuuttaan omistamistaan yhteisöistä, vaan varmistaa tavoitteiden toteutumisen kannalta tilannekohtaisesti riittävät

vaikutusmahdollisuudet yhtiön toimintaan ja palveluihin omistamisen ja asiakkuuden kautta.

Omistajaohjauksen periaatteita noudatetaan myös niissä tilanteissa, joissa harkitaan hyvinvointialueen oman toiminnan yhtiöittämistä.

3.2. Omistajaohjaus käytännössä

Hyvinvointialueen edustus yhteisöjen hallinnossa

Tavoitteena on, että hyvinvointialueella on edustus niiden yhteisöjen hallinnossa, joissa hyvinvointialueella on merkittävä omistus. Aluehallitus nimeää hyvinvointialueen edustajat yhteisöihin.

Hyvinvointialuelain 46 §:n mukaan hyvinvointialueen tytäryhteisön hallituksen kokoonpanossa on otettava huomioon yhteisön toimialan edellyttämä riittävä talouden ja liiketoiminnan asiantuntemus. Lisäksi tulee huomioida esteellisyyttä koskevat säännökset valittaessa hyvinvointialueen edustajia yhteisöjen hallintoelimiin ja käsiteltäessä niiden asioita hyvinvointialueen päätöksenteossa.

Omistajaohjausta toteutetaan erityisesti yhtiökokouksissa. Yhtiökokousedustajaksi valittavalla tulee olla riittävä osaaminen ja kokemus. Yhtiökokousedustaja käyttää yhtiökokouksissa hyvinvointialueen puhe- ja äänioikeutta.

Edustajille annettavat menettelyohjeet

Hallitus tai hallintosäännössä määrätty muu toimija antaa tarvittaessa ohjeet yhtiökokousedustajalle hyvinvointialueen kannan ottamisesta käsiteltäviin asioihin.

Kaikissa yhteisöissä, mukaan lukien osakkuus- ja muut yhteisöt, toimivien edustajien tulee noudattaa hyvinvointialueen antamia ohjeita. Ohjeet voidaan tarvittaessa yksilöidä valtakirjalla tai pöytäkirjanotteella.

Lähtökohtana on, että ottaessaan vastaan luottamustehtävän yhteisössä edustaja sitoutuu noudattamaan saamia ohjeita.

Ohjeilla ei kuitenkaan voida velvoittaa edustajia toimimaan vastoin vallitsevaa lainsäädäntöä, yhteisöjen yhtiöjärjestystä tai osakassopimuksia. Hyvinvointialueen edustajien tulee toimia yhtiöoikeudellisten yhdenvertaisuus- ja huolellisuusperiaatteiden

mukaisesti. Jos hyvinvointialueen edustaja on annettujen ohjeiden ja yhteisön edun suhteen ristiriitaisessa tilanteessa, hän voi pyytää konsernijohdolta toimintaohjeet. Yksittäiset ohjeet eivät saa olla ristiriidassa yhteisöä koskevien säännösten kanssa.

Silloin kun yhteisössä on myös muita omistajia, yksinomaan hyvinvointialueen edun huomioon ottaminen ei aina ole mahdollista. Ristiriitatilanteet ratkaistaan ensisijaisesti yhteisössä ja mikäli se ei onnistu, omistajien välisissä neuvotteluissa, joihin hyvinvointialue antaa toimintaohjeet ja nimeää neuvottelijat.

Hyvinvointialueen edunvalvonnan lähtökohtana on, että hyvinvointialueen edustajat kaikissa yhteisöissä noudattavat valtuuston hyväksymiä strategisia, taloudellisia ja toiminnallisia tavoitteita sekä hallituksen antamia menettelyohjeita. Tavoitteena on, että yhteisöt toimivat hyvinvointialueen yleisten kehittämistavoitteiden ja palvelustrategian mukaisesti.

Ohjauksella tulee varmistaa yhtiömuotoisen toiminnan läpinäkyvyys ja omistajan yhteisöstä saaman oikea-aikaisen tiedon laatu.

Hyvinvointialue ottaa omistajaohjauksessaan huomioon kutakin yhteisöä koskevaan lainsäädäntöön sisältyvän yhteisön omistajien yhdenvertaisen kohtelun periaatteet.

Rahoitus

Hyvinvointialue osallistuu rahoitusvastuun kantamiseen yhtiöissä vain omistuksensa suhteessa. Hyvinvointialue rajaa taloudellisen vastuunsa omistusosuuteensa, eikä rahoita toimintaa muiden omistajien puolesta. Hyvinvointialue sijoittaa uutta pääomaa yhtiöihin vain liiketoiminnan käynnistämiseen, kehittämiseen tai tavoitteen mukaiseen laajentamiseen. Hyvinvointialue ei pääomita pitkällä aikavälillä kannattamatonta liiketoimintaa, ja pääomittaminen vaatii aina perusteelliset selvitykset ja taustalaskelmat.

Hyvinvointialue ei pääsääntöisesti anna lainaa yhteisöille.

Hyvinvointialue voi tapauskohtaisen harkinnan perusteella myöntää takauksia tytäryhtiöiden ja niiden yhtiöiden, joiden omistajana hyvinvointialue on, lainoille ja muille sitoumuksille. Takausten antamisessa noudatetaan hyvinvointialueen voimassa olevia rahoitus- ja sijoitustoiminnan periaatteita.

3.3. Sisäinen valvonta ja riskienhallinta

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan tulee olla olennainen osa hyvinvointialueen omistamien yhteisöjen hallitustyöskentelyä ja hyvää hallinto- ja johtamistapaa. Hyvinvointialueen riskienhallinta ja sisäinen valvonta on kuvattu valtuuston hyväksymässä hyvinvointialueen sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan perusteet -asiakirjassa. Näitä periaatteita noudatetaan soveltuvin osin myös hyvinvointialueen omistajaohjauksessa.

Hyvinvointialue omistajana edellyttää, että järjestelmällisen toimintatavan varmentamiseksi tytäryhteisöt ja muut yhteisöt kuvaavat sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan toimintatavan sisältäen tavoitteet ja toimintaperiaatteet, sekä prosesseihin ja toimintoihin luodut menettelyt sekä vastuut. Kuvauksen tulee perustua organisaation keskeisimpiin tehtäviin ja tavoitteisiin.

Kunkin yhteisön hallitus ja toimitusjohtaja vastaavat yhteisön sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan asianmukaisuudesta lainsäädännön mukaisesti.

3.4. Valmiussuunnittelu ja varautuminen

Hyvinvointialuelain 150 §:ssä määrätään, että hyvinvointialueen on valmiussuunnitelmin ja normaaliolojen häiriötilanteissa tai poikkeusoloissa tapahtuvan toiminnan etukäteisvalmisteluin sekä muin toimenpitein huolehdittava siitä, että sen toiminta jatkuu mahdollisimman häiriöttömästi normaaliolojen häiriötilanteissa sekä poikkeusoloissa.

Hyvinvointialueen toimialojen oman varautumisen ja lakisääteisten tehtävien lisäksi hyvinvointialueella on konsernina varautumisvelvoite, joka perustuu valmiuslakiin ja hyvinvointialuelakiin.

Hyvinvointialue edellyttää omistamiltaan yhtiöiltä riittävät suunnitelmat toiminnan jatkuvuuden ja turvallisuuden varmistamiseksi. Kunkin yhteisön velvollisuutena on huolehtia toimintansa jatkuvuuden turvaamisesta siten, että tytäryhteisön toiminta voi jatkua mahdollisimman häiriöttömänä kaikissa tilanteissa.

3.5. Omistuksista luopuminen

Hyvinvointialue omistajana arvioi säännöllisesti omistustensa tarkoituksenmukaisuutta. Mikäli omistamisen tavoitteet eivät enää toteudu, hyvinvointialue tekee tarvittavat päätökset omistuksesta luopumiseksi.

Omistuksesta luopumisessa noudatetaan seuraavia periaatteita:

- omistuksesta luopumisen perusteena ovat pääsääntöisesti toiminnalliset ja / tai taloudelliset syyt
- omistukselle asetetut tavoitteet eivät enää toteudu, omistus ei palvele hyvinvointialueen perustehtävää, kokonaisuutta tai strategisia tavoitteita
- omaisuudesta luopuminen vähentää vuosittaisia käyttömenoja, vapauttaa pääomia tai järkeistää toimintaa
- omistuksesta luopumiselle on joku muu perusteltu syy
- lainsäädännön muuttuessa tai muusta toimintaympäristön muutoksesta johtuvasta syystä toiminta joutuu siinä määrin taloudellisen riskin alaiseksi, ettei ole järkevää sitoa pääomaa toimintaan
- omistuksesta luopuminen pienentää riskejä
- omaisuuden realisointi tapahtuu markkinaehtoisesti ja markkinahinnoin

4. Konserniohje

Hyvinvointialuekonsernilla tarkoitetaan hyvinvointialueen ja sen tytäryhteisöjen muodostamaa kokonaisuutta.

Konserniohjetta sovelletaan hyvinvointialueen tytäryhteisöjen ja soveltuvin osin osakkuusyhteisöjen omistajaohjaukseen.

Konserniohjeen tarkoituksena on varmistaa hyvinvointialuekonsernin kokonaisedun, valtuuston tytäryhteisölle asettamien omistajapoliittisten linjausten sekä toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutuminen osakeyhtiölain ja hyvinvointilain edellyttämällä tavalla. Konserniohjeen tavoitteena on yhdenmukaistaa menettelytapoja ja tehostaa hyvinvointialuekonsernin johtamisen edellytyksiä siten, että konsernia ja hyvinvointialueen muuta toimintaa voidaan johtaa kokonaisuutena yhtenäisin periaattein ja kokonaisuutena huomioon ottaen.

Hyvinvointialuelain 49 §:n mukaan konserniohjeessa annetaan tarpeelliset määräykset ainakin:

- 1) hyvinvointialuekonsernin talouden ja investointien suunnittelusta ja ohjauksesta;
- 2) konsernivalvonnan ja raportoinnin sekä riskienhallinnan järjestämisestä;
- 3) tiedottamisesta ja hyvinvointialueen luottamushenkilöiden tietojensaantioikeuden turvaamisesta;
- 4) velvollisuudesta hankkia hyvinvointialueen kanta asiaan ennen päätöksentekoa;
- 5) konsernin sisäisistä palveluista;
- 6) hyvinvointialueen tytäryhteisöjen hallitusten kokoonpanosta ja nimittämisestä;
- 7) hyvinvointialueen tytäryhteisöjen hyvästä hallinto- ja johtamistavasta;
- 8) hyvinvointialuekonsernin valmiussuunnittelusta, varautumisesta ja näiden yhteensovittamisesta hyvinvointialuekonsernissa.

Keski-Suomen hyvinvointialuekonsernin rakenteen vuoksi tällä hetkellä ei ole tarpeen antaa näin laajaa ja yksityiskohtaista konserniohjetta. Konserniohjeen sisältöä täydennetään, mikäli hyvinvointialuekonserniin tulee uusia tytäryhteisöjä siten, että tarve konserniohjeelle muuttuu.

Aluehallitus

§ 41 Aluehallituksen edustajien valinta muihin toimielimiin jäljellä olevaksi toimikaudeksi

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/218/00.00.01.00/2023

Aluehallitus 14.2.2023 § 41

Valmistelija(t) Erkki Nikkilä, p. 050 590 5598**Selostus asiasta** Aluevaltuusto on 1.11.2022 § 99 päättänyt hallintosäännön 5. vaiheesta ja siinä yhteydessä hyvinvointialueen organisaatio on laajentunut uusilla toimielimillä.

Hallintosäännössä säädetään läsnäolosta toimielinten kokouksissa ja aluehallituksen edustajista muissa toimielimissä seuraavasti:

"154 § Läsnäolo kokouksessa

Toimielimen jäsenten ja esittelijän lisäksi toimielimen kokouksessa on läsnäolo- ja puheoikeus:

1. aluehallituksen kokouksessa aluevaltuuston puheenjohtajalla ja varapuheenjohtajilla hyvinvointialuelain 26 §:n mukaan;
2. muiden toimielinten kokouksessa aluehallituksen puheenjohtajalla ja hyvinvointialuejohtajalla, ei kuitenkaan tarkastuslautakunnan eikä aluevaltuuston tilapäisen valiokunnan kokouksessa eikä vaalilaissa säädettyjen vaalitoimielinten kokouksissa.

Toimielin päättää muiden henkilöiden läsnäolo- ja puheoikeudesta.

Toimielin voi päättää asiantuntijan kuulemisesta yksittäisessä asiassa.

Asiantuntija voi olla läsnä kokouksessa asiasta käytävän keskustelun päättymiseen asti. 155 § Aluehallituksen edustaja muissa toimielimissä Aluehallitus voi 2 momentista ilmenevin rajoituksin määrätä muihin toimielimiin edustajansa, jolla on läsnäolo- ja puheoikeus toimielimen kokouksessa. Edustajaksi voidaan määrätä myös aluehallituksen varajäsen tai hyvinvointialuejohtaja.

Aluehallitus ei voi määrätä edustajaansa tarkastuslautakuntaan, aluevaltuuston tilapäiseen valiokuntaan eikä vaalilaissa säädettyihin vaalitoimielimiin."

Aluehallitus

Aluehallitus valitsi 20.12.2022 § 347 edustajansa lakisääteisiin vaikuttamistoimielimiin seuraavasti:

- nuorisovaltuustoon Hilma Vepsäläinen
- vanhusneuvostoon Jouko Nykänen
- vammaisneuvostoon Ilkka Pernu

Toimivalta asiassa

Hallintosäätö §:t 154 ja 155.

Hyvinvointialuejohtajan ehdotus

Aluehallitus

1) päättää valita edustajansa seuraaviin toimielimiin jäljellä olevaksi loppukaudeksi:

Lautakunnat

- Lasten, nuorten ja perheiden lautakunta
- Työkäisten ja ikääntyneiden lautakunta
- Turvallisuuslautakunta

Muut vaikuttamistoimielimet

- Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin
- Palveluntuottajien vaikuttamistoimielin

2) ei valitse edustajia seuraaviin jaostoihin:

- Henkilöstöjaosto
- Riskienhallintajaosto
- Yksilöasiainjaosto

Asian kokouskäsittely:

Aluehallitus valitsi toimielimiin yksimielisesti seuraavat henkilöt:

- Lasten, nuorten ja perheiden lautakunta / **Kaisa Garedeu**
- Työkäisten ja ikääntyneiden lautakunta / **Mauno Vanhala**
- Turvallisuuslautakunta / **Kari Kiiskinen**
- Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin / **Eila Tiainen**
- Palveluntuottajien vaikuttamistoimielin / **Markku Puro**

Päätös

Aluehallitus valitsi edustajat toimielimiin seuraavasti:

- Lasten, nuorten ja perheiden lautakunta / **Kaisa Garedeu**
 - Työkäisten ja ikääntyneiden lautakunta / **Mauno Vanhala**
 - Turvallisuuslautakunta / **Kari Kiiskinen**
 - Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin / **Eila Tiainen**
-

Aluehallitus

- **Palveluntuottajien vaikuttamistoimielin / Markku Puro**

Aluehallitus

§ 42 Väliaikaisen yhteistoimintaelimen kokoonpanon tarkistaminen

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/123/00.02.01/2023

Aluehallitus 14.2.2023 § 42

Valmistelija(t) Riitta Hallberg, p. 044 459 8946**Selostus asiasta** Aluehallitus päätti 8.3.2022 perustaa hyvinvointialueelle väliaikaisen yhteistoimintaelimen seuraavasti:

Aluehallitus päätti, että

1. se nimeää Keski-Suomen hyvinvointialueella väliaikaisen yhteistoimintaelimen ajalle 1.3.-31.12.2022.
2. toimielimen jäsenmäärä on yhteensä 12 jäsentä, joista 2 työnantajan edustajaa, 6 henkilöstöjärjestöjen edustajaa (2+2+2 -periaatteella) ja 4 työsuojeluvaltuutettua sekä kaikille varajäsenet.
3. työnantajan edustajiksi yhteistoimintaelimeen nimetään hyvinvointialueen vastuvalmistelija Kati Kallimo (varalla Tuija Koivisto) ja HR-vastuvalmistelija Riitta Hallberg (varalla Tiina Koponen).
4. toimielimen puheenjohtajana toimii työnantajan edustajana HR-vastuvalmistelija Riitta Hallberg ja varapuheenjohtajana henkilöstöjärjestöjen edustaja.
5. väliaikaisen yhteistoimintaelimen valinnoissa huomioidaan alueellinen näkökulma.

Tämän jälkeen on yt-elimien kokoonpanoa tarkistettu 13.9.2022 siten, että toiseksi työnantajan edustajaksi on nimetty hyvinvointialuejohtaja Jan Tollet ja hänen varajäsenekseen Kati Kallimo.

Lisäksi aluehallitus päätti 20.12.2022 jatkaa väliaikaisen yt-elimien kautta ajalle 1.1.-28.2.2023 tai siihen asti, kunnes asiasta on järjestöjen kanssa neuvoteltu ja päätökset yhteistoimintaorganisaatiosta tehty.

HR-johtaja Eija-Liisa Heikkilä aloittaa 6.2.2023 lukien, joten hänet tulisi nimetä myös väliaikaisen yt-elimien puheenjohtajaksi Riitta Hallbergin tilalle.

Toimivalta asiassa

Hallintosääntö 17 §

Hyvinvointialue- Aluehallitus päättää tarkistaa väliaikaisen yhteistoimintaelimen kokoonpanoa

Aluehallitus

johtajan ehdotus

siten, että

1) toiseksi työnantajan edustajaksi ja yt-elimien puheenjohtajaksi nimetään HR-johtaja Eija-Liisa Heikkilä 6.2.2023 lukien sekä hänen varajäsenekseen palvelussuhdepäällikkö Merja Virtanen sekä

2) yt-elimien kokouksissa on myös läsnäolo- ja puheoikeus henkilöstöjaoston puheenjohtajalla ja aluehallituksen puheenjohtajalla.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Aluehallitus

§ 43 Eron myöntäminen ja uuden varajäsenen valinta aluehallitukseen

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/331/00.00.01.00/2023

Aluehallitus 14.2.2023 § 43

Valmistelija(t) Pauliina Mäenpää, p. 050 452 4569**Selostus asiasta** Aluevaltuusto on 1.3.2022 § 8 valinnut Linda Pippurin aluehallituksen jäsen Lotta Aholan henkilökohtaiseksi varajäseneksi, aluehallituksen toimikaudeksi 2022 - 2025.

Pippuri on 23.1.2023 pyytänyt eroa aluehallituksen varajäsenen tehtävästä. Eronpyyntöään hän on perustellut hyvinvointialueen luottamustehtäviä koskevilla järjestelyillä.

Hyvinvointialueesta annetun lain 75.3 §:n mukaan luottamustoimesta voi erota pätevistä syistä. Tämä voi olla mikä tahansa luottamustoimen hoitamista vaikeuttava seikka.

Eron myöntämisestä päättää luottamushenkilön valinnut toimielin. Aluevaltuusto myöntää eron aluehallituksen jäsenelle ja varajäsenelle.

Hyvinvointialueen hallintosäännön § 9 mukaan aluehallituksessa on 13 jäsentä, joista aluevaltuusto valitsee aluehallituksen puheenjohtajan ja 2 varapuheenjohtajaa. Jokaisella jäsenellä on henkilökohtainen varajäsen.

Vaalikelpoisuudesta aluehallitukseen on säädetty hyvinvointialueesta annetun lain 78 §:ssä:

"Vaalikelpoinen aluehallitukseen on henkilö, joka on vaalikelpoinen aluevaltuustoon, ei kuitenkaan:

1) välittömästi aluehallituksen alaisena toimiva hyvinvointialueen palveluksessa oleva henkilö;

2) hyvinvointialueen määräysvallassa olevan yhteisön tai säätiön palveluksessa oleva henkilö, joka toimii 1 kohdassa tarkoitettuun tehtävään rinnastuvassa tehtävässä;

Aluehallitus

3) hyvinvointialueen palveluksessa oleva henkilö, joka lautakunnan esittelijänä tai muuten vastaa aluehallituksen käsiteltäviksi tulevien asioiden valmistelusta;

4) henkilö, joka on hallituksen tai siihen rinnastettavan toimielimen jäsenenä taikka johtavassa ja vastuullisessa tehtävässä tai siihen rinnastettavassa asemassa liiketoimintaa harjoittavassa yhteisössä tai säätiössä, jos kysymyksessä on sellainen yhteisö, jolle aluehallituksessa tavanomaisesti käsiteltävien asioiden ratkaisu on omiaan tuottamaan olennaista hyötyä tai vahinkoa.

Henkilöstön edunvalvonnasta asianomaisella hyvinvointialueella huolehtivan yhteisön hallituksen tai siihen rinnastettavan toimielimen puheenjohtaja ei ole vaalikelpoinen aluehallitukseen. Vaalikelpoinen ei myöskään ole henkilö, joka yhteisön neuvottelijana tai muussa vastaavassa ominaisuudessa vastaa sen edunvalvonnasta.

Enemmistön aluehallituksen jäsenistä on oltava muita kuin hyvinvointialueen tai hyvinvointialueen määräysvallassa olevan yhteisön tai säätiön palveluksessa olevia henkilöitä.

Edellä 1 momentin 4 kohtaa ei sovelleta hyvinvointialueen määräysvallassa olevan yhteisön hallituksen tai siihen rinnastettavan toimielimen jäseneen."

Hyvinvointialuejohtajan ehdotus

Aluehallitus esittää, että aluevaltuusto päättää:

- 1) myöntää Linda Pippurille eron aluehallituksen varajäsenen tehtävästä.
- 2) valita aluehallitukseen hänen tilalleen uuden varajäsenen, aluehallituksen jäljellä olevaksi toimikaudeksi.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Aluehallitus

§ 44 Eron myöntäminen ja uuden varajäsenen valinta tarkastuslautakuntaan

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/332/00.00.01.00/2023

Aluehallitus 14.2.2023 § 44

Valmistelija(t) Pauliina Mäenpää, p. 050 452 4569**Selostus asiasta** Aluevaltuusto on 1.3.2022 § 9 valinnut Sirkku Ingervon tarkastuslautakunnan varapuheenjohtaja Irma Hirsjärven henkilökohtaiseksi varajäseneksi, tarkastuslautakunnan toimikaudeksi 2022 - 2025.

Ingervo on 31.1.2023 pyytänyt eroa tarkastuslautakunnan varajäsenen tehtävästä. Eronpyyntöään hän on perustellut hyvinvointialueen luottamustehtäviä koskevilla järjestelyillä.

Hyvinvointialueesta annetun lain 75.3 §:n mukaan luottamustoimesta voi erota pätevästä syystä. Tämä voi olla mikä tahansa luottamustoimen hoitamista vaikeuttava seikka.

Eron myöntämisestä päättää luottamushenkilön valinnut toimielin. Aluevaltuusto myöntää eron tarkastuslautakunnan jäsenelle ja varajäsenelle.

Hyvinvointialueesta annetun lain 80 §:n mukaan:

"Vaalikelpoinen tarkastuslautakuntaan ei ole:

1) aluehallituksen jäsen;

2) henkilö, joka on aluehallituksen jäsenen tai hyvinvointialuejohtajan hallintolain 28 §:n 2 ja 3 momentissa tarkoitettu läheinen;

3) henkilö, joka on hyvinvointialueen tai hyvinvointialueen määräysvallassa olevan yhteisön tai säätiön palveluksessa taikka toimitusjohtajana tai siihen rinnastuvassa asemassa hyvinvointialueen määräysvallassa olevassa yhteisössä tai säätiössä;

4) henkilö, joka ei ole vaalikelpoinen aluehallitukseen."

Aluehallitus

**Hyvinvointialue-
johtajan ehdotus**

Aluehallitus esittää, että aluevaltuusto päättää:

- 1) myöntää Sirkku Ingervolle eron tarkastuslautakunnan varajäsenen tehtävästä ja
- 2) valita tarkastuslautakuntaan hänen tilalleen uuden varajäsenen, tarkastuslautakunnan jäljellä olevan toimikauden ajaksi.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Aluehallitus

§ 45 Vammaisneuvoston varajäsenien täydentäminen

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/65/00.00.01.00/2023

Aluehallitus 14.2.2023 § 45

Valmistelija(t) Nina Peränen, p. 050 594 6783

Selostus asiasta Aluevaltuuston hyväksymän hallintosäännön mukaan aluehallitus asettaa valtuustokausittain: nuorisovaltuuston (§ 26), vanhusneuvoston (§ 27) ja vammaisneuvoston (§ 28). Aluehallitus on hyväksynyt näille vaikuttamistoimielimille toimintasäännöt, joissa todetaan muun muassa toimielimen lakisäätteiset ja mahdolliset muut tehtävät, jäsenten lukumäärä ja valintatapa, toimikausi, kokous- ja toimintakäytännöt, puheenjohtajan valinta, sihteerin tehtävien hoitaminen, toimintasuunnitelman laatiminen ja toimintakertomuksen antaminen sekä yhteistyö kuntatason vaikuttamistoimielimen kanssa.

Lain hyvinvointialueesta 32 § mukaan " Vaikuttamistoimielinten jäsenet valitaan hyvinvointialueen kunnissa toimivien vastaavien vaikuttamistoimielinten jäsenistä siten, että kustakin vaikuttamistoimielimestä valitaan vähintään yksi edustaja. Vammais- ja vanhusneuvostojen toimintasääntöjen mukaan jäsenillä on henkilökohtaiset varajäsenet (toimintasääntöjen 3 §).

Kuntia on pyydetty nimeämään varajäsenet sen jälkeen kun aluehallitus hyväksyi toimintasäännöt kokouksessaan 27.9.2022. Pyyntöön määräaika on ollut 30.11.2022. Aluehallitus nimesi varajäseniä kokouksessaan 24.1.2023 (§ 21). Vammaisneuvoston varajäseniä on tarpeen täydentää Kannonkosken, Karstulan, Kivijärven ja Kyyjärven osalta.

Toimivalta asiassa

Hallintosääntö § 28

Hyvinvointialuejohtajan ehdotus Aluehallitus nimeää vammaisneuvoston varajäseniä liitteen mukaisesti.

Päätös Päätösehdotus hyväksyttiin.**Liitteet** Liite: Vammaisneuvoston varajäseniä

LIITE: Vammaisneuvoston varajäsenet

Kannonkoski Poikonen Anu

Karstula Maanselkä Seija

Kivijärvi Holm Kari

Kyyjärvi Noponen Taina T.

Aluehallitus

§ 46 Järjestöjen ja seurakuntien sekä palveluntuottajien vaikuttamistoimielimen toimintasäntö sekä nimeämispyyntö

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/289/00.02.01/2023

Aluehallitus 14.2.2023 § 46

Valmistelija(t) Nina Peränen, p. 050 5946783

Selostus asiasta Hyvinvointialuelain 32 § määrittelemien lakisääteisten vaikuttamistoimielinten lisäksi muita hyvinvointialuelain tarkoittamia vaikuttamistoimielimiä Keski-Suomen hyvinvointialueella ovat järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin sekä palveluntuottajien vaikuttamistoimielin. Aluevaltuusto päätti 1.11.2022 Keski-Suomen hyvinvointialueen hallintosäännöstä (99 §), johon lisättiin sekä järjestöjen ja seurakuntien että palveluntuottajien vaikuttamistoimielimet.

Vaikuttamistoimielinten tehtävää ja tavoitteita on tarkennettu järjestö- ja palveluntuottajayhteistyöasiakirjoissa, jotka aluevaltuusto on hyväksynyt 29.11.2022 (122 §).

Aluehallitus päättää vaikuttamistoimielinten kokoonpanosta, asettamisesta ja toimintaedellytyksistä. Aluehallitus hyväksyy vaikuttamistoimielimille toimintasäännön, jossa todetaan muun muassa toimielinten tehtävät, jäsenten lukumäärä ja valintatapa, toimikausi, kokous- ja toimintakäytännöt, puheenjohtajan valinta, sihteerin tehtävien hoitaminen, toimintasuunnitelman laatiminen ja toimintakertomuksen antaminen sekä yhteistyö kuntatason vaikuttamistoimielimien kanssa. Aluehallitus nimeää edustajan järjestöjen ja seurakuntien sekä palveluntuottajien vaikuttamistoimielimiin samalla kun nimeävät vaikuttamistoimielimien jäsenet.

Toimintasäännöt on tehty yhteistyössä järjestöjen, seurakuntien ja palveluntuottajien kanssa. Toimintasääntöä on käsitelty järjestöjen ja seurakuntien asiantuntijaelimessä sekä Keski-Suomen kauppakamarin ja Keski-Suomen yrittäjien tapaamisessa.

Toimivalta asiassa

Hallintosäntö § 29

Hyvinvointialue- Aluehallitus

Aluehallitus

johtajan ehdotus

- 1) hyväksyy järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielimen sekä palveluntuottajien toimielimen toimintasäännöt.
- 2) pyytää Keski-Suomen kauppakamaria ja Keski-Suomen yrittäjät ry:ltä ehdostusta kymmenestä jäsenestä palveluntuottajien vaikuttamistoimielimeen 10.3.2023 mennessä.
- 3) pyytää Keski-Suomen kumppanuuspöytäehdottamaan 12 jäsentä ja ja Keski-Suomen seurakuntia ja uskonnollisia yhteisöjä ehdottamaan 3 jäsentä järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielimeen 10.3.2023 mennessä.
- 4) päättää, että järjestöjen ja seurakuntien sekä palveluntuottajien vaikuttamistoimielinten jäsenten kokouspalkkio on 100 euroa ja puheenjohtajan kokouspalkkio on 150 euroa.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Liitteet

Liite: Järjestöt ja seurakunnat toimintasääntö
Liite: Toimintasääntö palveluntuottajat 2023



Keski-Suomen hyvinvointialueen järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielimen toimintasääntö. Hyväksytty aluehallituksessa XX.XX

1 § Säädösperusta

”Hyvinvointialueen on edistettävä hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyötä tekevien järjestöjen toimintaedellytyksiä ja vaikutusmahdollisuuksia hyvinvoinnin ja terveyden edistämisessä.” - Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (612/2021)

”Muita hyvinvointialuelain 32 §:n tarkoittamia vaikuttamistoimielimiä Keski-Suomen hyvinvointialueella ovat:

- Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin
- Palveluntuottajien vaikuttamistoimielin

Aluehallitus asettaa muut vaikuttamistoimielimet valtuustokausittain. Aluehallitus päättää vaikuttamistoimielinten kokoonpanosta, asettamisesta ja toimintaedellytyksistä. Aluehallitus hyväksyy vaikuttamistoimielimille toimintasäännön, jossa todetaan muun muassa toimielinten lakisääteiset ja mahdolliset muut tehtävät, jäsenten lukumäärä ja valintatapa, toimikausi, kokous- ja toimintakäytännöt, puheenjohtajan valinta, sihteerin tehtävien hoitaminen, toimintasuunnitelman laatiminen ja toimintakertomuksen antaminen sekä yhteistyö kuntatason vaikuttamistoimielimen kanssa.” Keski-Suomen hyvinvointialueen hallintosääntö 29§”

2 § Tehtävä

- Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielimen tehtävänä on osallistua hyvinvointialueen toiminnan suunnitteluun, päätöksentekoon ja seurantaan antamalla lausuntoja ja kannanottoja
- Vaikuttamistoimielin osallistuu valmisteluun koskien hyvinvointialueen suunnitelmia ja toimenpiteitä keskisuomalaisten hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämiseksi
- Vaikuttamistoimielin arvioi järjestöjen ja seurakuntien toimintaedellytyksiä sekä hyvinvointialueen järjestöyhteistyön ja yhteistyörakenteiden toimivuutta
- Vaikuttamistoimielin vaikuttaa aloittein, lausunnoin ja kannanotoin hyvinvointialueen toiminnan suunnitteluun, valmisteluun, toteuttamiseen ja seurantaan asioissa, joilla on tai joilla vaikuttamistoimielin arvioi olevan merkitystä järjestöjen ja seurakuntien kannalta
- Vaikuttamistoimielin kehittää ja edistää hyvinvointialueen järjestöyhteistyötä ja osallisuuden rakenteita.
- Vaikuttamistoimielimen tehtävänä on arvioida ja kehittää strategian mukaista kumppanuutta Keski-Suomen hyvinvointialueella



3 § Asettaminen ja kokoonpano

Aluehallitus asettaa toimielimen valtuustokaudeksi. Toimielimen kokoonpano koostuu 15 jäsenestä, joista 12 edustaa järjestötoimijoita ja 3 seurakuntia ja uskonnollisia yhteisöitä.

Järjestöjen ja maakunnan kumppanuuspöytä kokoaa ehdotuksen toimielimen järjestöedustajista siten että ehdotettu kokoonpano edustaa monipuolisesti ja moninaisesti Keski-Suomalaista sosiaali- ja terveysalan ja pelastusalan järjestökenttää huomioiden järjestökentän moninaisuuden mm. Toiminnan rahoituksen, mittakaavan ja paikallisuuden tai alueellisuuden.

Ehdotus seurakuntien ja uskonnollisten yhteisöiden edustajista kootaan yhteistyössä hyvinvointialueen alueella toimivien seurakuntien ja uskonnollisen yhteisöiden kanssa toimijoiden moninaisuus huomioiden.

Aluehallitus nimeää vaikuttamistoimielimeen edustajansa puhe- ja läsnäolo-oikeudella. Puhe- ja läsnäolo-oikeus toimielimen kokouksissa on aina aluehallituksen puheenjohtajalla sekä hyvinvointialuejohtajalla.

Vaikuttamistoimielin voi kutsua eri alojen asiantuntijoita kokouksiinsa.

Vaikuttamistoimielin valitsee keskuudestaan puheenjohtajan sekä kaksi varapuheenjohtajaa. Puheenjohtajan ja varapuheenjohtajien toimikausi on kaksi vuotta kerrallaan.

4 § Työvaliokunta

Toimielin voi asettaa keskuudestaan väliaikaisia työvaliokuntia, johon kuuluvat toimielimen nimeämät jäsenet. Työvaliokuntien tehtävänä on valmistella toimielimen käsiteltäväksi tulevia asioita sekä huolehtia toimielimen antamista tehtävistä.

5 § Kokousmenettely

Kokousmenettelyistä on voimassa soveltuvin osin ne määräykset, jotka hyvinvointialueen hallintosäännössä on kokousmenettelyistä todettu.

Kokouskutsussa on ilmoitettava kokouksen aika ja paikka sekä käsiteltävät asiat. Asialista julkaistaan www.hyvaks.fi verkkosivulla. Kokouskutsu lähetetään vähintään seitsemän päivää ennen kokousta.

Kokous voidaan pitää kokonaan tai osittain etäyhteydellä.



Toimielimen kokouksista laaditaan pöytäkirja. Hyväksytyt pöytäkirjat ovat nähtävillä hyvinvointialueen verkkosivulla. Työvaliokunnan kokouksista laaditaan muistio.

Toimielin kokoontuu vähintään neljä kertaa vuodessa.

6 § Toimintaedellytykset

Aluehallitus vastaa vaikuttamistoimielimien toimintaedellytyksistä.

Hyvinvointialue osoittaa toimielimelle sihteerin ja esittelijän sekä varaa toimielimelle talousarvion, joka kattaa kokouspalkkiot, matkakulut, kokouspaikoista ja -tarjoiluista aiheutuvat kulut sekä muut välttämättömät menot.

Toimielin laatii vuosittain toimintakertomuksen sekä seuraavan vuoden toimintasuunnitelman.

Toimielimen ja sen työvaliokuntien kokouksiin ja seminaareihin ja iltakouluihin osallistumisesta aiheutuneet matkakustannukset ja palkkiot maksetaan aluehallituksen päättämällä tavalla.

7 § Yhteistyö

Vaikuttamistoimielin toimii vuorovaikutuksessa Keski-Suomen järjestöjen ja maakunnan kumppanuuspöydän ja Keski-Suomen järjestöareenan sekä seurakuntien ja uskonnollisten yhteisöjen kanssa.

Vaikuttamistoimielin tekee yhteistyötä muiden alueiden vastaavien toimielimien kanssa.

Keski-Suomen hyvinvointialueen palveluntuottajien vaikuttamistoimielimen toimintasääntö. Hyväksytty aluehallituksessa XX.XX.

1 § Säädösperusta

“Muita hyvinvointialuelain 32 §:n tarkoittamia vaikuttamistoimielimiä Keski-Suomen hyvinvointialueella ovat:

- Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin
- Palveluntuottajien vaikuttamistoimielin

Aluehallitus asettaa muut vaikuttamistoimielimet valtuustokausittain. Aluehallitus päättää vaikuttamistoimielinten kokoonpanosta, asettamisesta ja toimintaedellytyksistä. Aluehallitus hyväksyy vaikuttamistoimielimille toimintasäännön, jossa todetaan muun muassa toimielinten lakisääteiset ja mahdolliset muut tehtävät, jäsenten lukumäärä ja valintatapa, toimikausi, kokous- ja toimintakäytännöt, puheenjohtajan valinta, sihteerin tehtävien hoitaminen, toimintasuunnitelman laatiminen ja toimintakertomuksen antaminen sekä yhteistyö kuntatason vaikuttamistoimielimen kanssa.” Keski-Suomen hyvinvointialueen hallintosääntö 29§

2 § Tehtävä

- Palveluntuottajien vaikuttamistoimielimen tehtävänä on osallistua hyvinvointialueen toiminnan suunnitteluun, päätöksentekoon ja seurantaan antamalla lausuntoja ja kannanottoja
- Palveluntuottajien vaikuttamistoimielin osallistuu valmisteluun koskien hyvinvointialueen suunnitelmia ja toimenpiteitä keskisuomalaisten hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämiseksi
- Tehtävänä on arvioida ja kehittää strategian mukaista kumppanuutta Keski-Suomen hyvinvointialueella.
- Tehtävänä on osallistua aloittein, lausunnoin sekä kannanotoin hyvinvointialueen toiminnan suunnitteluun, valmisteluun, toteuttamiseen ja seurantaan asioissa, joilla on merkitystä palveluntuottajien kannalta.
- Yhteistyö palveluntuottajien kanssa nivelletään siten, että se mahdollistaa hyvinvointialueen ihmislähtöisen toiminnan ja kumppanuuksien toteutumisen myös kuntien, järjestöjen ja muiden kumppaneiden kesken.



3 § Asettaminen ja kokoonpano

Aluehallitus asettaa toimielimen valtuustokaudeksi. Toimielimen koko on 10 jäsentä. Keski-Suomen yrittäjät ry ja Keski-Suomen kauppakamari ry tekee ehdotuksen toimielimen palveluntuottajien edustajista siten, että jäsenten valinnassa huomioidaan mahdollisimman laaja-alaisesti jäsenten edustamien toimialojen monialaisuus, organisaatioiden koko ja sijainti hyvinvointialueella.

Aluehallitus nimeää palveluntuottajien yhteistoimintaelimeen edustajansa puhe- ja läsnäolo-oikeudella. Puhe- ja läsnäolo-oikeus kokouksissa on aina aluehallituksen puheenjohtajalla sekä hyvinvointialuejohtajalla.

Vaikuttamistoimielin voi lisäksi kutsua eri alojen asiantuntijoita kokouksiinsa

Yhteistoimintaelin valitsee keskuudestaan puheenjohtajan ja kaksi varapuheenjohtajaa. Puheenjohtajan ja varapuheenjohtajan toimikausi on kaksi vuotta kerrallaan.

4 § Työvaliokunta

Toimielin voi asettaa keskuudestaan väliaikaisia työvaliokuntia, johon kuuluvat toimielimen nimeämät jäsenet. Työvaliokuntien tehtävänä on valmistella toimielimen käsiteltäväksi tulevia asioita sekä huolehtia toimielimen antamista tehtävistä.

5 § Kokousmenettely

Yhteistoimintaelimen kokousmenettelyistä on voimassa soveltuvin osin ne määräykset, jotka hyvinvointialueen hallintosäännössä on kokousmenettelyistä todettu.

Kokouksissa käsiteltävät erilaiset asiat esim. strategiat ja suunnitelmat ovat pääsääntöisesti niin yleisluonteisia, että niiden ei voida katsoa koskevan yksittäistä osallistujaa henkilö-/yrityskohtaisesti. Tällöin ei asiakohtaisia jääväämisiä tarvita.

Kokousedustaja on esteellinen ns. intressijääviyden perusteella, mikäli asiaan liittyvästä esityksestä on odotettavissa erityistä hyötyä tai vahinkoa lähipiirille tai edustajan omaan liiketoimintaan.

Yhteistoimintaelin kokoontuu vähintään kolme kertaa vuodessa.



Kokouskutsussa on ilmoitettava kokouksen aika ja paikka sekä käsiteltävät asiat. Asialista julkaistaan www.hyvaks.fi verkkosivulla. Kokouskutsu lähetetään vähintään seitsemän päivää ennen kokousta.

Kokous voidaan pitää kokonaan tai osittain etäyhteydellä.

Toimielimen kokouksista laaditaan pöytäkirja. Hyväksytyt pöytäkirjat ovat nähtävillä hyvinvointialueen verkkosivulla. Työvaliokunnan kokouksista laaditaan muistio.

6 § Toimintaedellytykset

Aluehallitus vastaa vaikuttamistoimielimen toimintaedellytyksestä. Hyvinvointialue osoittaa toimielimelle sihteerin ja esittelijän sekä varaa toimielimelle talousarvion, joka kattaa kokouspalkkiot, matkakulut, kokouspaikoista ja -tarjoiluista aiheutuvat kulut sekä muut välttämättömät menot.

Toimielimen ja sen työvaliokuntien kokouksiin ja seminaareihin ja iltakouluihin osallistumisesta aiheutuneet matkakustannukset ja palkkiot maksetaan aluehallituksen päättämällä tavalla.

Toimielin laatii vuosittain toimintakertomuksen sekä seuraavan vuoden toimintasuunnitelman.

7 § Yhteistyö

Vaikuttamistoimielin tekee yhteistyötä keskisuomalaisten yrittäjäyhdistysten ja Keski-Suomen kauppakamarin kanssa.

Aluehallitus

§ 47 Museotoimikunnan jäsenten nimeäminen

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/313/00.00.01.01/2023

Aluehallitus 14.2.2023 § 47

Valmistelija(t) Lasse Leppä, p. 050 599 9545, Minna Ruoranen, p. 040 594 6212

Selostus asiasta Sairaalamuseotoiminta on käynnistynyt Keski-Suomen sairaanhoitopiirissä 1980-luvulla ja yhteistyö Keski-Suomen museon kanssa aloitettiin vuonna 2004. Keski-Suomen sairaanhoitopiirin sairaalamuseo, sanomalehti Keskisuomalaisen ja Valmet Rautpohjan museot ovat toimineet Keski-Suomen museon työyhteisömuseoina syksystä 2020 lähtien.

Museotoimikunnan tehtävänä on ollut sairaalamuseon toiminnan ohjaaminen. Sairaalamuseon tavoitteena on lisätä työyhteisön hyvinvointia ja osallisuutta ammatillista muistia tukemalla. Toiminnan kautta esitellään organisaation historiaa asiakkaille ja henkilöstölle. Organisaation historian tallentamisen ja esittämisen lisäksi sairaalamuseo on huolehtinut mm. sairaalakäytöstä poistetun laitteiston ja tarvikkeiden seulonnan museointitarpeet huomioiden, historia-arvoltaan merkittävien tilojen kuvauksista, kuvien- ja tekstitietojen säilyttämisestä sekä edellisiin liittyvästä varastoinnista ja luetteloinnista, näyttelyvitriineistä, erillisnäyttelyistä sekä muusta sairaanhoitopiirin sairaaloiden historiatietojen kannalta merkittävästä museotoiminnasta.

Museotoimikuntaan ovat kuuluneet kehittäjäylilääkäri Teuvo Antikainen puheenjohtajana ja koulutusasiantuntija Minna Ruoranen sihteerinä. Toimikunnan jäseninä ovat toimineet erikoisammattimies Petteri Lauttaanaho, palvelujohtaja Miia Paatola, sairaanhoitaja Tuula Polojärvi ja laatupäällikkö Anne Toivonen. Asiantuntijajäseniä ovat olleet museotoimenjohtaja Heli-Maija Voutilainen Keski-Suomen museosta sekä professori Heikki Hanka Jyväskylän yliopistosta. Sairaanhoitopiirin hallituksen nimeämänä edustajana on toiminut hallituksen 2. varapuheenjohtaja Mikko Seppälä. Museotoimikunta on kokoontunut 2 - 3 kertaa vuodessa.

Sairaalamuseotoiminnan siirtyessä Keski-Suomen sairaanhoitopiiriltä Keski-Suomen hyvinvointialueelle museotoimikunnan jäsenet on uudelleen nimettävä. Samalla sairaalamuseon toimintaa on tarkoitus kehittää palvelemaan paremmin koko sosiaali- ja terveysalaa Keski-Suomen

Aluehallitus

hyvinvointialueella. Toimikunnan työn luonteesta johtuen on tärkeää, että toimikunnan jäseniksi nimetään sellaisia henkilöitä, jotka ovat kiinnostuneita sosiaali- ja terveysalan historiasta ja museotoiminnasta Keski-Suomen hyvinvointialueella. Vuoden 2023 aikana museotoimikuntaa täydennetään mm. sosiaalialan ja pelastustoimen edustajilla. Myös nimelle sairaalamuseo sovitaan uusi nimi, joka kuvastaa paremmin laajennettua museotoimintaa.

Hallintosäännön 21 §:n mukaan aluehallitus päättää toimikuntien nimeämisestä.

Sairaalamuseon nettisivut: ksshp-sairaalamuseo.fi

Hyvinvointialuejohtajan ehdotus

Aluehallitus

1) nimeää toimikaudekseen museotoimikuntaan suostumuksensa perusteella seuraavat viranhaltija/työntekijäjäsenet: erikoisammattimies Petteri Lauttaanaho, sairaanhoitaja Anu Moilanen ja laatupäällikkö Anne Toivonen.

2) nimeää toimikaudekseen luottamushenkilöedustajan museotoimikuntaan.

3) nimeää toimikaudekseen museotoimikuntaan Jyväskylän yliopiston edustajaksi suostumuksensa perusteella professori Heikki Hangan sekä Keski-Suomen museon edustajaksi museotoimenjohtaja Heli-Maija Voutilaisen. Lisäksi aluehallitus nimeää museotoimikuntaan asiantuntijoiksi museoamanuenssi Sanna Tarnasen ja museoamanuenssi Eva Sirénin.

4) nimeää toimikunnan puheenjohtajaksi ylilääkäri Teuvo Antikaisen ja sihteeriksi koulutusasiantuntija Minna Ruorasan.

5) päättää, että kokouspalkkiot museotoimikunnan jäsenille maksetaan hallintosäännön mukaan.

Asian kokouskäsitely:

Aluehallitus nimesi yksimielisesti luottamushenkilöedustajaksi museotoimikuntaan Aila Paloniemen.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Luottamushenkilöedustajaksi museotoimikuntaan valittiin Aila Paloniemi.

Aluehallitus

§ 48 Keski-Suomen hyvinvointialueen edustaja SOTEVirtuaalikirjasto Oy:n nimitystoimikuntaan

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/296/00.00.01.02/2023

Aluehallitus 14.2.2023 § 48

Valmistelija(t) Aija Suntioinen, p. 040 185 9985

Selostus asiasta Keski-Suomen hyvinvointialue on osakkaana SOTEVirtuaalikirjasto Oy:ssä. SOTEVirtuaalikirjasto Oy on ei-yliopistollisten hyvinvointialueiden omistama yhtiö, joka hankkii ja tarjoaa tietoaineistoja osakkaidensa käyttöön. Yhtiö hankkii omistajilleen ja asiakkailleen sähköisiä, pääosin kansainvälisiä tieteellisiä tietoaineistoja, joita käytetään virtuaalikirjaston kautta. Yhtiön omistus on siirtynyt hyvinvointialueelle Keski-Suomen sairaanhoitopiiristä.

SoteVirtuaalikirjasto Oy:llä on nimitystoimikunta, jonka tehtävänä on yhtiön osakassopimuksen mukaan

- valmistella suositus yhtiökokoukselle tehtävästä ehdotuksesta hallituksen jäsenten lukumääräksi yhtiön hallitukselle
- valmistella suositus yhtiökokoukselle tehtävästä ehdotuksesta hallituksen jäseniksi yhtiön hallitukselle
- selvittää soveltuvia ehdokkaita seuraavista hallituksen jäsenistä toimikauden aikana osakkailta

Yhtiön osakkeenomistajat nimeävät jäsenet nimitystoimikuntaan.

Tällä hetkellä yhtiön hallituksessa on viisi jäsentä. Yhtiöjärjestyksen mukaan jäseniä on 4-7. Vuoden 2022 nimitystoimikunta päätti esittää, että hallituksen jäsenet valitaan ensisijaisesti Erva-alueittain siten, että kultakin Erva-alueelta hallitukseen valitaan yksi jäsen. Tavoitteena oli, että samalla Erva-alueella olevat osakkaat esittävät yhdessä yhtä jäsentä hallitukseen.

Yhtiön hallituksessa on ollut Itäiseltä alueelta Keski-Suomen sairaanhoitopiiriin nimeämä edustaja.

Nimitystoimikunta päättää 24.2.2023 klo 14 alkavassa kokouksessaan suosituksistaan. Varsinainen yhtiökokous pidetään huhtikuussa 2023.

Hyvinvointialue- Aluehallitus

Aluehallitus

johtajan ehdotus

1) nimeää Keski-Suomen hyvinvointialueen edustajaksi nimitystoimikuntaan strategiajohtaja Anu Pihlin;

2) päättää, että Keski-Suomen hyvinvointialueen ehdokas itäisen yhteistoiminta-alueen yhteiseksi edustajaksi yhtiön hallitukseen on johtajaylilääkäri Heikki Miettinen.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Liitteet

Liite: SOTEVirtuaalikirjasto Oy:n nimitystoimikunnan kokouskutsu 24.2.2023

Liite: osakassopimus SOTEVirtuaalikirjasto Oy

Liite: Yhtiöjärjestys SOTEVirtuaalikirjasto Oy

Liite: Nimitystoimikunnan jäsenet SOTEVirtuaalikirjasto Oy 2022

Liite: Sähköpostisaate SOTEVirtuaalikirjasto Oy

KOKOUSHUTSU 2.2.2023
Nro 1/2023**SOTEVIRTUAALIKIRJASTO OYN NMITYSTOIMIKUNNAN KOKOUS**

Aika 24.2.2023 KLO 14

Paikka Etäkokous Teams-yhteydellä (pyydämme ilmoittamaan osallistujan sähköpostiosoitteen toimitusjohtaja Päivi Ukkoselle, paivi.ukkonen@virki.fi)

1. Kokouksen avaus**2. Läsnä olevien Nimitystoimikunnan jäsenten toteaminen**

Osakkeenomistajalla on oikeus nimetä yksi jäsen nimitystoimikuntaan (määritetty osakassopimuksessa, liite 1).

Päätösesitys: Todetaan läsnä olevat Nimitystoimikunnan jäsenet.

3. Kokouksen järjestäytyminen

Päätösesitys: Valitaan Nimitystoimikunnalle puheenjohtaja ja kokoukselle kaksi pöytäkirjantarkastajaa sekä kutsutaan sihteeriksi toimitusjohtaja Päivi Ukkonen.

4. Asialistan hyväksyminen

Päätösesitys: Hyväksytään kokouksen asialista.

5. Nimitystoimikunnan tehtävä

Päätösesitys: Todetaan nimitystoimikunnan tehtävä (määritetty osakassopimuksessa).

6. Hallituksen jäsenmäärä

Vuonna 2022 Nimitystoimikunta suositti yhtiökokoukselle, että hallitukseen valitaan viisi (5) jäsentä, ensisijaisesti yksi kullakin Yhteistyöalueelta (Yhtiöjärjestyksen mukaan 4–7 jäsentä, liite 2).

Päätösesitys: Nimitystoimikunta päättää suosituksesta hallituksen jäsenmääräksi.

7. Suositus hallituksen jäseniksi

Vuonna 2022 Nimitystoimikunta päätti ilmoittaa yhtiön hallitukselle ja suositti yhtiökokoukselle, että

- a) jäsenet yhtiön hallitukseen valitaan ensisijaisesti Yhteistyöalueittain, kullakin Yhteistyöalueella osakkeenomistajien yhteisenä nimeämisenä
- b) yhtiön hallitukseen nimetään jäsenet, yhteensä viisi jäsentä.

Päätösesitys: Nimitystoimikunta päättää hallituksen jäsenten nimeämisen periaatteesta ja nimeää hallituksen jäsenet.

8. Muut asiat**9. Kokouksen päättäminen**



Liitteet:

Liite 1: Osakassopimus

Liite 2: Yhtiöjärjestys

Lisätietoja antavat:

Päivi Ukkonen, toimitusjohtaja, paivi.ukkonen@virki.fi

Timo Louna, Nimitystoimikunnan puheenjohtaja 2022, timo.louna@pajjatha.fi

Jakelu:

Etelä-Suomen yhteistyöalueella: Etelä-Karjalan hyvinvointialue, Kymenlaakson hyvinvointialue ja Päijät-Hämeen hyvinvointialue

Itä-Suomen yhteistyöalueella: Etelä-Savon hyvinvointialue, Keski-Suomen hyvinvointialue ja Pohjois-Karjalan hyvinvointialue

Pohjois-Suomen yhteistyöalueella: Kainuun hyvinvointialue, Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue ja Lapin hyvinvointialue

Sisä-Suomen yhteistyöalueella: Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue ja Kanta-Hämeen hyvinvointialue

Länsi-Suomen yhteistyöalueella: Pohjanmaan hyvinvointialue ja Satakunnan hyvinvointialue

OSAKASSOPIMUS

VIRTUAALIKIRJASTO OY

Kopion oikeaksi todistavat

Lahdessa 21.9.2020



Tanja Keskitalo

Kinos Property Investment Oy



Perttu Koljonen

Superion Oy

1.	SOPIMUKSEN SOPIJAOSAPUOLET	4
2.	MÄÄRITELMÄT	5
3.	OSAKASSOPIMUKSEN TAUSTA JA YHTIÖN LIKETOIMINTA.....	6
4.	YHTIÖN TEHTÄVÄT	6
5.	YHTIÖN OMISTUS JA RAHOITUS.....	6
5.1.	Yhtiön omistus Osakassopimuksen allekirjoitushetkellä	6
5.2.	Yhtiön Uudet Osakkaat.....	7
5.3.	Yleiset edellytykset Uuden Osakkaan hyväksymiselle	8
5.4.	Yhtiön rahoitus.....	8
5.5.	Yhtiön vastattavaksi siirtyvät sopimukset	9
6.	YLEISVELVOITE.....	9
7.	YHTIÖJÄRJESTYS	9
8.	YHTIÖN HALLINTO JA PÄÄTÖKSENTEKO	9
8.1.	Yleistä päätöksenteosta	9
8.2.	Päätöksenteko yhtiökokouksessa.....	10
8.3.	Yhtiön hallitus ja päätöksenteko	10
8.4.	Nimitystoimikunta ja edustus.....	11
8.5.	Toimitusjohtaja	12
8.6.	Tilintarkastus.....	13
9.	YHTIÖN TIETOJEN SALASSAPITO JA TIEDONSAANTI	13
9.1.	Salassapito	13
9.2.	Tiedonsaantioikeus	14
10.	IMMATERIAALIOIKEUDET	14
11.	OSAKKEET	14
11.1.	Osakekirjat	14
11.1.	Osingonjako	14
11.2.	Osakkeiden luovutustilanteet ja yhtiöjärjestyksen luovutusrajoitukset	14
11.3.	Lunastusmenettely.....	15
12.	SOPIMUSRIKKOMUKSET	16
13.	MUUT EHDOT	16
13.1.	Voimassaolo	16
13.2.	Muutosten tekeminen ja sopimuskokonaisuus	17

13.3.	Ilmoitukset	17
13.4.	Osakassopimuksen siirtäminen	17
13.5.	Osakassopimuksen osittainen pätemättömyys.....	17
13.6.	Muut sopimukset ja tulkintajärjestys	17
13.7.	Osapuolten kustannukset.....	17
14.	ERIMIELISYYDET JA SOVELLETTAVA LAKI.....	18
15.	SOPIMUSKAPPALEET JA LIITTEET	18
16.	ALLEKIRJOITUKSET	18
	ETELÄ-KARJALAN SOSIAALI- JA TERVEYSPIIRI	19
	ETELÄ-POHJANMAAN SAIRAANHOITOPPIIRIN KUNTAYHTYMÄ.....	20
	ETELÄ-SAVON SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUJEN KUNTAYHTYMÄ	21
	KANTA-HÄMEEN SAIRAANHOITOPPIIRIN KUNTAYHTYMÄ	22
	KESKI-POHJANMAAN SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUKUNTAYHTYMÄ	23
	KYMENLAAKSON SAIRAANHOITO- JA SOSIAALIPALVELUJEN KUNTAYHTYMÄ	24
	LAPIN SAIRAANHOITOPPIIRIN KUNTAYHTYMÄ	25
	PÄIJÄT-HÄMEEN HYVINVOINTIKUNTAYHTYMÄ.....	26
	SATAKUNNAN SAIRAANHOITOPPIIRIN KUNTAYHTYMÄ	27
	VAASAN SAIRAANHOITOPPIIRI.....	28
1.	LIITTYVÄT OSAPUOLET	29
2.	LIITTYMISEN EHDOT JA RAJOITUKSET	29
	KESKI-SUOMEN SAIRAANHOITOPPIIRIN KUNTAYHTYMÄ	1
	KAINUUN SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON KUNTAYHTYMÄ.....	2
	POHJOIS-KARJALAN SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUJEN KUNTAYHTYMÄ SIUN SOTE	3
	ITÄ-SAVON SAIRAANHOITOPPIIRIN KUNTAYHTYMÄ SOSTERI	4

1. SOPIMUKSEN SOPIJAOSAPUOLET

Tämä osakassopimus ("Osakassopimus") on tehty seuraavien sopijaosapuolten välillä:

- (1) **Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveystieteiden keskuslaitos Eksote** (jäljempänä "Eksote")
Y-tunnus: 0725937-3
Osoite: Valto Käkelän katu 3 C 1, 53130 Lappeenranta
- (2) **Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä** (jäljempänä "EPSHP")
Y-tunnus: 0243096-0
Osoite: Hanneksenrinne 7, 60220 Seinäjoki
- (3) **Etelä-Savon sosiaali- ja terveystieteiden keskuslaitos Essote** (jäljempänä "Essote")
Y-tunnus: 0825508-3
Osoite: Porrassalmenkatu 35-37, 50100 Mikkeli
- (4) **Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin kuntayhtymä** (jäljempänä "KHSHP")
Y-tunnus: 0818235-5
Osoite: Ahvenistontie 20, 13530 Hämeenlinna
- (5) **Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveystieteiden keskuslaitos Soite** (jäljempänä "Soite")
Y-tunnus: 0216462-3
Osoite: Mariankatu 18-20, 67200 Kokkola
- (6) **Kymenlaakson sairaanhoito- ja sosiaalipalvelujen kuntayhtymä Kymsote** (jäljempänä "Kymsote")
Y-tunnus: 0725901-5
Osoite: Kotkantie 41, 48210 Kotka
- (7) **Lapin sairaanhoitopiirin kuntayhtymä** (jäljempänä "LSHP")
Y-tunnus: 0819616-7
Osoite: PL 8041, 96101 Rovaniemi
- (8) **Päijät-Hämeen hyvinvointikuntayhtymä** (jäljempänä "PHHYKY")
Y-tunnus: 0215606-8
Osoite: Keskussairaalankatu 7, 15850 Lahti
- (9) **Satakunnan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä Satasairaala** (jäljempänä "Satasairaala")
Y-tunnus: 0825915-6
Osoite: Sairaalantie 3, 28500 Pori
- (10) **Vaasan sairaanhoitopiiri** (jäljempänä "VSHP")
Y-tunnus: 0349388-3
Osoite: Sandviksgatan 2-4, Vaasa
- (11) **SOTE Virtuaalikirjasto Oy** (jäljempänä "Virtuaalikirjasto")
Y-tunnus: 3102659-6
Kotipaikka: Lahti

Edellä esitetyt sopijaosapuolet (1)–(12) jäljempänä yhdessä "Osakkaat" ja sopijaosapuolet (1)–(12) jäljempänä yhdessä "Osapuolet" ja erikseen "Osapuoli" (1-11) tai "Yhtiö" (12).

2. MÄÄRITELMÄT

Immateriaalioikeudet	Tekijänoikeudet ja sen lähioikeudet, tavaramerkit, patentit, hyödyllisyysmallioikeudet ja muut immateriaalioikeudet sekä tekninen osaaminen ja tietämys ja kaikki Yhtiön toiminnassa syntynyt materiaali ja siihen liittyvät oikeudet.
Osakkeet	Yhtiön osakkeet ja niiden nojalla myöhemmin merkityt tai saadut osakkeet tai osakeyhtiölain 10 luvun mukaiset erityiset oikeudet
Uusi Osakas	Yhtiöön tämän Osakassopimuksen allekirjoittamisen ja voimaan tulon jälkeen liittyvä osakas.

3. OSAKASSOPIMUKSEN TAUSTA JA YHTIÖN LIIKETOIMINTA

Yhtiön toimialana tuottaa sairaanhoitopiireille ja muille sosiaali- ja terveydenhuollon toimijoille tärkeitä elektronisia lääketieteellisiä aineistoja sekä turvata ja parantaa niiden saatavuutta verkossa. Yhtiön tehtävistä on sovittu tarkemmin kohdassa 4 (Yhtiön tehtävät).

Yhtiö sitoutuu ylläpitämään ja kehittämään toimintojaan siten, että riittävä toiminta turvataan koko Yhtiön toimialueella.

Tällä Osakassopimuksella Osapuolet sopivat Yhtiön hallinnosta, päätöksenteosta, toiminnan järjestämisestä, Osakkeiden omistuksesta ja myynnistä sekä Osakkaiden oikeuksista ja velvollisuuksista suhteessa toisiinsa ja Yhtiön omistukseen.

Kaikki Osakkaat ovat itsenäisesti ja huolellisesti arvioineet tämän Osakassopimuksen heille tuomat oikeudet ja velvollisuudet sekä sopimusjärjestelyyn liittyvät riskit ja mahdollisuudet.

Osapuolet vakuuttavat, etteivät he ole tehneet eivätkä tämän Osakassopimuksen voimassa ollessa tule tekemään muuta osakassopimusta taikka muita sopimuksia, joissa sovittaisiin tässä Osakassopimuksessa säännellyistä tai niihin vaikuttavista asioista.

4. YHTIÖN TEHTÄVÄT

Yhtiö tuottaa omistajilleen elektronisia lääketieteellisiä aineistoja palveluna. Yhtiö voi lisäksi tarjota omistajien kanssa yhteistyössä toimiville yrityksille sähköisiin lääketieteellisiin aineistoihin liittyviä palveluja, ottaen kuitenkin huomioon hankintalainsäädännön vaatimukset ja sidosyksikköasemaan liittyvät edellytykset.

Yhtiö toimii julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista annetun lain (1397/2016, "hankintalaki") tarkoittamalla tavalla omistajinaan olevien hankintayksiköiden sidosyksikkönä. Mikäli sidosyksikköjä koskeva lainsäädäntö muuttuu, Yhtiö on velvollinen sopeuttamaan toimintansa näihin muutoksiin. Osakkaat sitoutuvat toimimaan yhteistyössä siten, ettei Yhtiön sidosyksikköasema Osakkaiden tekemien päätösten myötä vaarannu.

Yhtiön hallinnon kieli on suomi, mutta Yhtiön tulee tarjota sen palvelut sekä suomen että ruotsin kielellä.

5. YHTIÖN OMISTUS JA RAHOITUS

5.1. Yhtiön omistus Osakassopimuksen allekirjoitushetkellä

Yhtiön omistusosuudet jakautuvat seuraavasti tämän Osakassopimuksen voimaan tullessa:

OSAKAS	OSAKKEIDEN LKM.	OSAKEOMISTUS (%)
Eksote	10	10
EPSHP	10	10
Essote	10	10
KHSHP	10	10

Soite	10	10
Kymsote	10	10
LSHP	10	10
PHHYKY	10	10
Satasairaala	10	10
VSHP	10	10
YHTEENSÄ	100	100,00

5.2. Yhtiön Uudet Osakkaat

Mikäli kunta tai siihen verrattavissa oleva yhteisö, kuten sairaanhoitopiiri tai sosiaalipalveluiden kuntayhtymä, joka on samalla hankintalainsäädännössä tarkoitettu hankintayksikkö, haluaa liittyä Yhtiöön, Osakkaat päättävät asiasta yhtiökokouksessa. Päätös uuden osakkaan ottamisesta Yhtiöön edellyttää, että Osakkaat, jotka omistavat vähintään 3/4 Yhtiön kaikista Osakkeista, kannattavat päätöstä.

Hyväksyessään Uuden Osakkaan Yhtiöön, vanhat Osakkaat sitoutuvat toimittamaan yhtiökokouksessa siten, että Uudelle Osakkaalle annetaan suunnatussa osakeannissa merkittäväksi Yhtiön uusia osakkeita. Uudelle Osakkaalle tarjotaan merkittäväksi Yhtiön uusia osakkeita siten, että Yhtiön vanhojen Osakkaiden ja Uuden Osakkaan osakaskohtainen Osakkaiden määrä tulee olemaan yhtäläinen.

Yhtiön hallitus panee täytäntöön yhtiökokouksessa tehdyt päätökset Uuden Osakkaan hyväksymisestä Yhtiöön sekä osakemerkinnän ehdoista.

Perustamiskokouksen yhteydessä osakkaat ovat hyväksyneet seuraavat tahot Yhtiön uusiksi osakkaiksi:

- 1) Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kuntayhtymä (KSSHP)
- 2) Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä (Kainuu)
- 3) Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä Siun Sote (Siun Sote)
- 4) Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä Sosteri (Sosteri)

Edellä mainituille tahoille järjestetään osakeanti (Osakeanti 1) tämän Osakassopimuksen liityntäehtojen mukaisesti mahdollisimman nopeasti Yhtiön perustamisen jälkeen. Uusien osakkaiden liityntäasiakirja on tämän Osakassopimuksen liitteenä 1. Lisäksi perustamiskokouksessa on päätetty järjestää toinen osakeanti (Osakeanti 2), johon kaikki perustajaosakkaat ja edellä mainitut uudet osakkaat ovat Yhtiön perustamiskokouksessa sitoutuneet osallistuvansa. Osakeantien ehdoista päättää yhtiön hallitus.

Osakeantien 1 ja 2 jälkeen Yhtiön omistusosuudet jakautuvat seuraavasti:

OSAKAS	OSAKKEIDEN LKM.	OSAKEOMISTUS (%)
Eksote	100	7,1428

EPSHP	100	7,1428
Essote	100	7,1428
KHSHP	100	7,1428
Soite	100	7,1428
Kymsote	100	7,1428
LSHP	100	7,1428
PHHYKY	100	7,1428
Satasairaala	100	7,1428
VSHP	100	7,1428
KSSHP	100	7,1428
Kainuu	100	7,1428
Siun Sote	100	7,1428
Sosteri	100	7,1428
YHTEENSÄ	1400	100,00

5.3. Yleiset edellytykset Uuden Osakkaan hyväksymiselle

Uuden Osakkaan hyväksymisen edellytyksenä on, että Uusi Osakas on hyväksynyt tämän Osakassopimuksen itseään sitovaksi. Lisäksi Uuden Osakkaan tulee pidettyä kaikesta kilpailevasta toiminnasta Yhtiön kanssa Osakkaaksi tultuaan.

Osakassopimuksen hyväksyminen tapahtuu allekirjoittamalla liityntäasiakirja, jolla Uusi Osakas liittyy tähän Osakassopimukseen. Allekirjoituksella Uusi Osakas hyväksyy tämän Osakassopimuksen itseään sitovaksi ja tulee Osakassopimuksen Osapuoleksi. Liityntäasiakirjassa on tarkemmin määriteltä muut liittymiseen liittyvät ehdot, kuten merkittävien Osakkeiden merkintähinta.

5.4. Yhtiön rahoitus

Yhtiön jatkuva rahoitus perustuu tuloihin, jotka se hankkii ensisijaisesti toiminnasta perittävillä maksuilla. Yhtiö ei tavoittele voittoa.

Yhtiön mahdolliset investoinnit rahoitetaan omalla pääomalla, Yhtiön ottamilla lainoilla, tulorahoituksella, toimitusluotoilla ja apporteilla sekä julkisella tuella ja avustuksilla.

Osakkaat voivat Yhtiön esityksestä antaa omavelkaisia takauksia erillisten päätösten mukaisesti. Mikäli rahoittaja vaatii, takaukset toteutetaan Osakkaiden omistusosuuksien mukaisessa suhteessa, kuten erikseen sovitaan. Takausvastuussa olevat Osakkaat sopivat mahdollisesta takausprovisiosta ja sen perinnästä keskenään erikseen kussakin takaustilanteessa.

Edellä sovittujen takausten lisäksi Osakkailla ei ole tämän Sopimuksen perusteella tai muutoinkaan velvollisuutta sijoittaa lisöpääomaa Yhtiöön esimerkiksi osakepääoman korotuksella, sijoituksella vapaaseen omaan pääomaan, osakeyhtiölain 10 luvun mukaisilla erityisillä oikeuksilla tai pääomalainan antamisella osallistumalla Yhtiön toiminnan rahoittamiseen lainajärjestelyin, takauksin tai muutoin, ellei toisin nimenomaisesti erikseen kirjallisesti sovita. Mikäli Yhtiö tarvitsee lisärahoitusta, se pyritään ensisijaisesti järjestämään rahoituslaitoksista normaalein ehdoin ilman vakuutta tai Yhtiön omin vakuuksin.

5.5. Yhtiön vastattavaksi siirtyvät sopimukset

Osana tätä Osakassopimusta Osapuolet ovat sopineet, että Yhtiö sitoutuu ottamaan seuraavat alla yksilöidyt lisenssisopimukset vastattavakseen 1.1.2020 mennessä.

- OvidDS -hakuliittymä D/123/2019
D/123/2019 Umbrella Agreement 14.10.2019 for implementation and use of web based technical solutions for the National Virtual Library (E-Hospital Library) Päijät-Häme Joint Authority for Health and Wellbeing (Päijät-Hämeen hyvinvointikuntayhtymä, PHHYKY) and Ovid Technologies GmbH.
- Libguides-julkaisujärjestelmä:
D/217/2019 17.4.2019 Contact on supplying libguides CMS platform Päijät-Häme Joint Authority for Health and Wellbeing Supplier Springshare, LLC
- OpenAthens -etäkäytön autentikointijärjestelmä:
D/123/2019 Umbrella Agreement 17.10.2019 for implementation and use of web based technical solutions for the National Virtual Library (E-Hospital Library) Päijät-Häme Joint Authority for Health and Wellbeing (Päijät-Hämeen hyvinvointikuntayhtymä, PHHYKY) and Ebsco International, Inc.

6. YLEISVELVOITE

Osakkaat sitoutuvat omassa toiminnassaan myötävaikuttamaan Yhtiön toimintaan siten, että Yhtiö pystyy tarjoamaan palveluita kohtuullisin hinnoin. Osapuolet ohjeistavat myös heidän esittämänsä edustajat toimimaan yhtiökokouksessa ja muussa mahdollisessa päätöksenteossa siten, että tämän Osakassopimuksen mukainen tarkoitus toteutuu.

7. YHTIÖJÄRJESTYS

Osakkaat ovat hyväksyneet tämän Osakassopimuksen liitteenä olevan yhtiöjärjestyksen Yhtiön uudeksi yhtiöjärjestykseksi. Uusi yhtiöjärjestys ilmoitetaan rekisteröitäväksi viipymättä.

8. YHTIÖN HALLINTO JA PÄÄTÖKSENTEKO

8.1. Yleistä päätöksenteosta

Yhtiön kaikilla Osakkeilla on yhtäläiset oikeudet ja äänimäärät. Yhtiön hallituksessa ja yhtiökokouksessa tapahtuvaan päätöksentekoon sovelletaan kulloinkin voimassa

olevaa osakeyhtiölaki ja yhtiöjärjestyistä ottaen kuitenkin aina huomioon mitä tässä Osakassopimuksessa on sovittu.

8.2. Päätöksenteko yhtiökokouksessa

Seuraavista merkittävistä Yhtiön toimintaa koskevista asioista tulee aina päättää yhtiökokouksessa:

- (i) tytäryhteisön perustaminen;
- (ii) Yhtiön toiminta-ajatuksen tai toiminnan olennainen muuttaminen;
- (iii) yhtiöjärjestyksen muuttaminen;
- (iv) Yhtiön toimintaan nähden merkittävät investoinnit sekä tärkeän omaisuuden hankkiminen, myyminen, vuokraaminen, luovuttaminen tai panttaaminen tai muun poikkeuksellisen merkittävän sopimuksen tekeminen;
- (v) Yhtiön varsinaiseen toimintaan kuulumattomat investoinnit ja niiden rahoitus;
- (vi) osakkeiden merkintä tai hankkiminen;
- (vii) merkittävä lainanotto ja -anto sekä vakuuksien, takausten taikka muihin Yhtiölle merkittäviin rahavelvoitteisiin sitoutuminen tai niiden ehtojen oleellinen muuttaminen;
- (viii) sopimukset Yhtiön ja Osakkaan tai Yhtiön ja sen hallituksen jäsenen välillä, kun sopimus koskee muuta kuin Yhtiön tavanomaista toimintaa tai se tehdään epätavallisin ehdoin, sekä tällaisten sopimusten muuttaminen tai tällaisiin sopimuksiin perustuvista oikeuksista luopuminen; ja
- (ix) Yhtiön asettaminen selvitystilaan taikka saneerausmenettelyyn hakeutuminen.

Lisäksi Yhtiön tulee huolehtia siitä, että kaikki muut sellaiset merkittävät Yhtiön toimintaan vaikuttavat asiat, joilla voi olla vaikutusta Yhtiön sidosyksikköasemaan, käsitellään ja päätetään yhtiökokouksessa.

Lisäksi Osakkaat sopivat, että Yhtiön kotipaikan muuttamisesta tulee päättää yksimielisesti yhtiökokouksessa.

8.3. Yhtiön hallitus ja päätöksenteko

Yhtiön hallitukseen kuuluu yhtiöjärjestyksen mukaan kolmesta seitsemään (3–7) varsinaista jäsentä.

Osapuolet sopivat, että Yhtiön hallituksen jäsenten valinnan valmistelee nimitystoimikunta. Nimitystoimikunnan tehtävänä on nimitysesitystä valmisteltaessa varmistua, että kaikilla Osakkailla on yhtäläinen vaikutusmahdollisuus osallistua Osapuolten yhteisten edustajien valintaan. Tällä määräyksellä turvataan sidosyksikköasemaan liittyvän määräysvaltaedellytyksen täyttymistä.

Nimitystoimikunnan kokoonpanosta päätetään Yhtiön ensimmäisessä varsinaista yhtiökokousta seuraavassa osakaskokouksessa. Osakkaiden tulee valmistautua osakaskokoukseen siten, että Yhtiön hallitukselle voidaan toimittaa esitys nimitystoimikunnan kokoonpanosta osakaskokouksen jälkeen.

Nimitystoimikunnan kokoonpanossa noudatetaan kohdan 8.4 (Nimitystoimikunta ja edustus) määräyksiä.

Hallituksen jäsenet valitaan vuodeksi kerrallaan siten, että toimikausi alkaa valinnasta ja päättyy valintaa seuraavan varsinaisen yhtiökokouksen päättyessä. Hallitus valitsee keskuudestaan puheenjohtajan ja varapuheenjohtajan.

Osapuolet sopivat, että hallituksen jäsenille ei valita varajäseniä, mutta Osakkaiden tiedonsaantioikeus turvataan siten, että hallituksen esityslistat ja pöytäkirjat tulee aina saattaa kaikkien Osakkaiden tietoon sekä kuten kohdassa 9.2 (Tiedonsaantioikeus) on tarkemmin määrätty.

Hallituksen kokouksen kutsuu koolle ensisijaisesti sen puheenjohtaja. Hallituksen kokous on päätösvaltainen, jos vähintään 1/2 hallituksen jäsenistä on paikalla. Hallituksessa päätökset tehdään yksinkertaisella ääntenemmistöllä, ellei tästä Osakassopimuksesta muuta johdu.

Jääviyssäännöissä päätöksenteossa noudatetaan osakeyhtiölain määräyksiä. Kokouspöytäkirjan allekirjoittavat puheenjohtaja ja kulloinkin erikseen valittava, pöytäkirjantarkastajana toimiva hallituksen jäsen. Hallitus voi tehdä päätöksiä myös kokoontumatta puhelimitse tai sähköpostilla, mikäli kaikilla hallituksen jäsenillä on aito mahdollisuus osallistua päätöksentekoon ja kaikki hallituksen jäsenet hyväksyvät jälkikäteen allekirjoituksillaan tehdyn päätöksen.

Hallituksen jäsenten kokouspalkkiot vahvistetaan yhtiökokouksessa hallituksen esityksen mukaan, jossa noudatetaan kohtuullisen korvauksen periaatetta ottaen huomioon Yhtiön sidosyksikköasema ja Osakkaiden muiden vastaavien yhtiöiden hallituksen jäsenien palkkiotasot. Mahdollisille ulkopuolisille hallituksen jäsenille maksettavat korvaukset noudattavat yleisiä hallitusammattilaisuudessa noudatettavia periaatteita

Osakaskokouksella on myös mahdollisuus laatia ja hyväksyä erillinen nimitystoimikunnan työohje, jonka täydentää tämän Osakassopimuksen määräyksiä. Nimitystoimikunnan tulee tämän Osakassopimuksen määräysten lisäksi noudattaa aina voimassa olevaa lainsäädäntöä.

8.4. Nimitystoimikunta ja edustus

Jokainen Yhtiön Osakas nimittää nimitystoimikuntaan yhden (1) jäsenen. Nimitystoimikunta valitsee keskuudestaan puheenjohtajan, jonka kutsusta toimikunta kokoontuu.

Nimitystoimikunnan jäsenen edustama Yhtiön Osakas kirjataan erilliseen dokumenttiin nimitystoimikunnan jäsenen toimesta. Kyseinen jäsen on velvollinen kuulemaan edustamansa Osakkaan ehdotukset nimitystoimikunnalle ja tuomaan esitykset käsiteltäväksi nimitystoimikunnan kokouksiin.

Mikäli Yhtiöön liittyy Uusi Osakas, on kyseisellä osakkaalla oikeus osallistua hallituksen jäsenten nimeämiseen yhdenvertaisesti muiden vastaavien Osakkaiden kanssa nimitystoimikunnassa.

Nimitystoimikunnan tulee toiminnassaan ja esityksessään Yhtiön hallituksen jäseniksi huomioida seuraavat määräykset:

- (i) Nimitystoimikuntaa pitää kulloisenkin tarpeen mukaan yhden (1) tai useamman nimitystoimikunnan kokouksen vuodessa, jossa päätetään suosituksen tekemisestä yhtiökokoukselle koskien hallituksen jäsenten lukumäärää sekä hallituksen jäseniksi valittavia henkilöitä.

- (ii) Jokaisella nimitystoimikunnan jäsenellä on äänestyksissä yksi (1) ääni ja valituksi tulee ehdotus, jota enemmistö on kannattanut. Äänen mennessä tasan puheenjohtajan antama ääni on ratkaiseva. Lopullinen esitys hallitukselle tulee hyväksyä yksimielisesti, ja kaikki nimitystoimikunnan jäsenet ovat velvollisia äänestämään esityksen puolesta, mikäli esityksen sisältö vastaa tämän Osakassopimuksen määräyksiä.
- (iii) Toimikunta kokoontuu pääsääntöisesti puheenjohtajan aloitteesta kutsulla, joka toimitetaan kaikille jäsenille vähintään kaksi (2) viikkoa ennen kokouksen ajankohtaa. Puheenjohtajan tulee kuitenkin kutsua koolle erillinen nimitystoimikunnan kokous kolmen (3) viikon kuluessa, mikäli toimikunnan jäsen tätä pyytää.
- (iv) Nimitystoimikunnan tehtäviin kuuluu:
 - Valmistella suositus yhtiökokoukselle tehtävästä ehdotuksesta hallituksen jäsenten lukumääräksi Yhtiön hallitukselle;
 - Valmistella suositus yhtiökokoukselle tehtävästä ehdotuksesta hallituksen jäseniksi Yhtiön hallitukselle;
 - Selvittää soveltuvia ehdokkaita seuraavista hallituksen jäsenistä toimikauden aikana Osakkailta; ja
- (v) Nimitystoimikunta toimittaa esityksen hallituksen jäsenistä Yhtiön hallitukselle viimeistään kaksi (2) kuukautta ennen Yhtiön varsinaista yhtiökokousta. Hallitus valmistelee esityksen yhtiökokoukselle nimitystoimikunnan esityksen perusteella.

8.5. Toimitusjohtaja

Yhtiöllä on toimitusjohtaja, jonka nimittää ja erottaa Yhtiön hallitus.

Yhtiön toimitusjohtaja toimii tehtävässään erillisen toimitusjohtajasopimuksen mukaisesti, joka sisältää tarkempia määräyksiä hallituksen ja toimitusjohtajan välisestä työnjaosta ja toimitusjohtajan oikeuksista ja velvollisuuksista. Toimitusjohtajuuden päättymisestä sovitaan toimitusjohtajasopimuksessa.

Toimitusjohtajan on annettava hallitukselle ja hallituksen yksittäisille jäsenille omasta aloitteestaan tieto kaikista Yhtiön ja sen toiminnan kannalta tärkeistä seikoista. Toimitusjohtajan on lisäksi laadittava jokaiseen hallituksen kokoukseen kirjallinen raportti Yhtiön asioiden hoidon ja hallinnon sekä toiminnan kannalta tärkeistä seikoista.

Toimitusjohtajan ja hallituksen välisen työjaon täsmentämiseksi Osapuolet sopivat seuraavaa:

Hallitus (i) vastaa Yhtiön hallinnosta ja toiminnan järjestämisestä ja edustamisesta ja antaa tätä koskevat ohjeet ja määräykset; (ii) valvoo toimitusjohtajan toimintaa; (iii) päättää laajoista ja epätavallisista asioista; (iv) edustaa Yhtiötä, kantaa ja vastaa sen puolesta; (v) vastaa Yhtiön toiminnasta, tuloksesta ja kehittämisestä; (vi) valmistelee yhtiökokouksessa käsiteltävät asiat; (vii) toimeenpanee yhtiökokouksen päätökset; ja (viii) hoitaa kaikki ne tehtävät, jotka eivät osakeyhtiölain tai yhtiöjärjestyksen mukaan kuulu muiden elinten hoidettaviksi.

Toimitusjohtaja (i) hoitaa Yhtiön juoksevaa liiketoimintaa ja hallintoa; (ii) vastaa kirjanpidon ja varainhoidon lainmukaisuudesta ja luotettavuudesta; (iii) edustaa

Yhtiötä toimitusjohtajan tehtäviin kuuluvilla alueilla; (iv) vastaa osaltaan Yhtiön toiminnan kehittämisestä, tuloksesta ja kassavirrasta; ja (v) on raportointi- ja informointivelvollinen hallitukselle.

Toimitusjohtajan tulee aina viedä hallituksen ratkaistavaksi asiat, jotka koskevat: (i) Yhtiön ja sen omistajien keskinäisiä sopimuksia; (ii) kiinteistöjen hankkimista tai luovutusta; (iii) Yhtiön merkittävän omaisuuden käyttöä vakuutena; (iv) Yhtiön tilikautta tai sitä pidempää aikaa koskevien toimintasuunnitelmien hyväksymistä; (v) merkittäviä investointeja; (vi) yrityskauppoja, joissa Yhtiö on sopijapuolena, sisältäen liiketoimintaa harjoittavien yritysten tai yksittäisten liiketoimintojen oston tai myymisen; (vii) lainanottoa tai vakuuden antamista; (viii) oikeudenkäyntien käynnistämistä, tällaisiin oikeudenkäynteihin liittyviin oikeudenkäyntikuluvaatimuksiin vastaamista sekä tällaisten oikeudenkäyntien sopimista; ja (ix) muita toimenpiteitä, jotka kuuluvan Yhtiön juoksevan hallinnon hoitamiseen, mutta ovat kokonsa, kestoensa, ennakkotapausmerkityksensä, taloudellisen merkityksensä tai muiden vastaavien syiden vuoksi kokonaisuutena arvioiden epätavallisia tai laajakantoisia.

Osakkaat sitoutuvat vahvistamaan kyseisen vastuunjaon osaksi hallituksen työjärjestystä.

8.6. Tilintarkastus

Yhtiössä on tilintarkastaja, jonka tulee olla KHT-tilintarkastusyhteisö. Yhtiölle ei valita varatilintarkastajaa.

9. YHTIÖN TIETOJEN SALASSAPITO JA TIEDONSAANTI

9.1. Salassapito

Tämä Osakassopimus sisältää luottamuksellista tietoa eikä sen ehtoja saa ilmaista ulkopuoliselle lukuun ottamatta niitä viranomaisia tai henkilöitä, joilla on lain mukaan oikeus tutustua Osakassopimukseen. Lisäksi Osakkaat saattavat saada tietoja, jotka ovat toisen Osakkaan tai Yhtiön luottamuksellisia tietoja. Luottamuksellinen tieto käsittää muun muassa kaiken sellaisen tiedon, joka on selvästi merkitty salassa pidettäväksi tai luottamukselliseksi tai joka voi aiheuttaa haittaa päästessään kolmansien tietoon.

Osakkaiden luottamuksellinen tieto ei sisällä tietoa,

- (i) joka on julkista tai pääsee julkisuuteen ilman, että toinen Osakas siihen teollaan tai laiminlyönnillään vaikuttaa; tai
- (ii) joka on todistettavasti ollut toisen Osakkaan laillisessa hallinnassa ennen tiedon tuleamista julkiseksi ja jota Osakas ei ole saanut toiselta Osakkaalta välittömästi eikä välillisesti.

Osakkaat sitoutuvat pitämään salassa edellä mainitun luottamuksellisen tiedon tämän Osakassopimuksen voimassaoloajan sekä viisi (5) vuotta siitä, kun tämä Osakassopimus on kaikkien Osakkaiden osalta lakannut.

Osakkaat sitoutuvat olemaan käyttämättä luottamuksellista tietoa muutoin kuin tämän Osakassopimuksen tarkoittamaan toimintaan. Kukin Osakas vastaa siitä, että sen työntekijät ja sen käyttämät asiantuntijat noudattavat tätä salassapitovelvoitetta.

9.2. Tiedonsaantioikeus

Osakkailla on rajoittamaton oikeus tutustua Yhtiön kirjanpitoon, sopimuksiin ja muuhun Yhtiön hallussa olevaan, Yhtiötä koskevaan materiaaliin, ja Osakkaiden edustajilla ja asiantuntijoilla on oikeus saada Yhtiön tilintarkastajilta kaikki näiden laatimat muistiot sekä muu haluamansa, Yhtiötä koskeva tieto.

10. IMMATERIAALIOIKEUDET

Yhtiön toiminnan yhteydessä syntyneet tai myöhemmin syntyvät Immateriaalioikeudet, siltä osin kuin Immateriaalioikeudet ovat syntyneet Osakkaiden toiminnan tuloksena, siirretään Yhtiölle ja Yhtiöllä on täydet oikeudet näiden Immateriaalioikeuksien edelleen luovutukseen ja näiden Immateriaalioikeuksien kohteiden muuttamiseen.

Kaikki Immateriaalioikeudet pyritään suojaamaan parhaalla mahdollisella tavalla kohtuullisin kustannuksin. Tämä kohta ei rajaa työntekijöiden lainmukaista oikeutta korvaukseen työsuhdekeksinnöistä.

11. OSAKKEET

11.1. Osakekirjat

Yhtiö ei anna erillisiä osakekirjoja vaan omistukset todetaan Yhtiön ylläpitämän osake- ja osakasluettelon avulla.

11.1. Osingonjako

Yhtiö ei tavoittele voittoa. Yhtiön mahdollinen tulos käytetään ensisijaisesti Yhtiön toiminnan kehittämiseen tai palvelumaksujen alentamiseen. Yhtiö voi jakaa vuosittain sijoitettuun pääomaan nähden kohtuullista osinkoa osakeyhtiölain mukaisesti. Yhtiökokous päättää osingonjaosta tai muusta varojenjaosta hallituksen ehdotuksen perusteella osakeyhtiölain määräysten mukaisesti. Osakeyhtiölain mukaan yhtiökokous ei voi päättää jakaa osinkoa tai muita varoja hallituksen ehdotusta enempää.

Yllä esitetyn turvaamiseksi Osakkaat luopuvat tämän Sopimuksen allekirjoituksin oikeudestaan vaatia osakeyhtiölain 13 luvun 7 §:n mukaista vähemmistöosinkoa.

11.2. Osakkeiden luovutustilanteet ja yhtiöjärjestyksen luovutusrajoitukset

Yhtiön yhtiöjärjestyksessä on Osakkeita koskeva lunastuslauseke (10 §) ja suostumuslauseke (11 §), joiden tarkoitus on turvata Osapuolia tämän Osakassopimuksen vastaisilta Yhtiön Osakkeiden luovutuksilta.

Osapuolet sitoutuvat siihen, että luovutettaessa Osakkeita tämän Osakassopimuksen määräysten mukaisesti yhtiöjärjestyksen lunastuslausekkeeseen ei vedota ja Yhtiön hallitus antaa suostumuksensa Osakkeiden luovutukseen.

Osakkaat sitoutuvat olemaan myymättä tai muutoin luovuttamatta Osakkeita toiselle Osakkaalle tai kolmannelle noudattamatta mitä tässä Sopimuksessa on sovittu.

Osakkaat eivät myöskään saa pantata, kiinnittää eikä muuten rasittaa Osakkeita tai niihin liittyviä oikeuksia ilman Yhtiön hallituksen etukäteen antamaa kirjallista suostumusta.

Yhtiön Osakkeiden luovutustilanteissa tulee ottaa huomioon Osapuolten tarkoitus siitä, että Yhtiöllä on mahdollisuus jatkossakin toimia Osakkaiden hankintalaissa tarkoitettuna sidosyksikkönä. Uusiksi osakkaiksi ei voida hyväksyä toimijoita, jotka vaarantavat Yhtiön toimimisen Osakkaidensa edellä mainittuna sidosyksikkönä.

Osakkaalla on ainoastaan oikeus luovuttaa omistamansa kaikki Osakkeet Osakkaalle tai kolmannelle taholle seuraavin edellytyksin:

- (i) Luovutuksensaajana on kunta tai siihen verrattavissa oleva yhteisö, joka on samalla myös hankintalainsäädännössä tarkoitettu hankintayksikkö;
- (ii) Yhtiöllä on mahdollisuus luovutuksen jälkeen toimia Osakkaidensa julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista annetussa laissa tarkoitettuna sidosyksikkönä;
- (iii) Luovutuksensaaja on liittynyt tähän Sopimukseen sen allekirjoittamalla; ja
- (iv) Luovutuksensaajalla katsotaan olevan toiminnalliset ja taloudelliset edellytykset täyttää luovuttajan velvoitteet hallituksen edellyttämällä tavalla.

Luovuttavan Osakkaan on kirjallisesti ilmoitettava toisille Osakkeille myynti- ja luovutusaikeestaan tehtyään aikeestaan päätöksen ja ilmoitettava myös mahdolliselle ostajalle annettavan tiedon sisältö. Uusien Osakkaiden liittymisestä tähän Osakassopimukseen ja mukaantulon muista ehdoista on sovittu edellä kohdassa 5.2 (Yhtiön Uudet Osakkaat).

Mikäli Osakas yhdistyy sellaiseen yhteisöön, joka ei ole Yhtiön Osakas, Osakkaalla on, mikäli Yhtiön hallitus niin päättää, velvollisuus luovuttaa Yhtiölle omistamansa kaikki Yhtiön Osakkeet hintaan, joka vastaa Käypää Arvoa sekä soveltuvin osin kohdassa 11.3 (Lunastusmenettely) sovittua lunastusmenettelyä noudattaen. Muissa tilanteissa, joissa Osakas haluaa luopua omistuksestaan Yhtiössä, neuvotellaan irtautumisesta Osapuolten kesken. Osakkeiden luovutushinta vastaa kuitenkin tässäkin tapauksessa Käypää Arvoa ja Osakkeiden luovutus toteutetaan soveltuvin osin kohdassa 11.3 (Lunastusmenettely) sovittua lunastusmenettelyä noudattaen.

11.3. Lunastusmenettely

Edellisen kohdan mukainen Osakkeiden lunastus toteutetaan seuraavasti:

Yhtiön oikeus lunastaa Osakkeita määritellään sen ajankohdan mukaan, jona Yhtiön hallituksen puheenjohtaja on saanut tiedon lunastusoikeuden synnyttävästä seikasta. Yhtiön hallituksen on kolmenkymmenen (30) päivän kuluessa tiedoksisaannista ilmoitettava Osakkeille lunastusoikeuden syntymisestä sekä aikooko tai voiko Yhtiö käyttää ensisijaista lunastusoikeuttaan.

Mikäli Yhtiö ei aio tai voi käyttää ensisijaista lunastusoikeuttaan, muiden Osakkaiden on kolmenkymmenen (30) päivän kuluessa hallituksen edellisessä kappaleessa mainitusta ilmoituksesta ilmoitettava luovutusvelvolliselle Osakkaalle ja Yhtiölle vaatimuksesta lunastaa luovutusvelvollisen Osakkaan Osakkeet.

Osakkeiden lunastus pannaan täytäntöön ja Lunastushinta maksetaan kuudenkymmenen (60) päivän kuluessa Yhtiön ja muiden Osakkaiden lunastusvaatimusajan päätyttyä. Lunastushinta maksetaan luovutusvelvollisen Osakkaan ilmoittamalle pankkitilille, tai vaihtoehtoisesti tekemälle rahan, arvo-

osuuksien, arvopaperien tai asiakirjain tallettamisesta velan maksuna tai vapautumiseksi muusta suoritusvelvollisuudesta annetun lain (281/1931) mukainen Lunastushinnan suuruinen talletus luovutusvelvollisen Osakkaan nimiin aluehallintovirastoon.

Osakkaat antavat tämän Osakassopimuksen allekirjoituksin osakeyhtiölain 15 luvun 6 §:n 2 momentissa tarkoitetun peruuttamattoman ja etukäteisen suostumuksensa Osakkeiden suunnattuun lunastamiseen.

Ellei kukaan Osapuolista käytä oikeuttaan lunastaa Osakkeita, Osakkaalla on oikeus pitää Osakkeensa tai myydä ne vapaasti vilpittömässä mielessä toimivalle kolmannelle kuitenkin siten, että muilla Osapuolilla on oikeus neljäntoista (14) päivän kuluessa kaupanteosta lunastaa Osakkeet edellä kuvatun Yhtiön ja Osakkaiden etusijajärjestyksen mukaisessa järjestyksessä kauppakirjassa mainittuun, todelliseen hintaan noudattaen soveltuvin osin edellä sovittua lunastusmenettelyä.

Osakkeiden lunastaja vastaa edellä tarkoitetuista lunastuksista perittävistä varainsiirtoveroista.

12. SOPIMUSRIKKOMUKSET

Osapuolet toteavat että tässä Sopimuksessa sovitut ehdot ovat olennaisia ja tärkeitä Yhtiön liiketoiminnan menestyksen turvaamiseksi, ja näiden ehtojen rikkominen aiheuttaisi Yhtiölle ja Osakkaille olennaista taloudellista menetystä. Täten, mikäli jokin Osakas syyllistyy olennaiseen sopimusrikkomukseen eikä kuudenkymmenen (60) päivän kuluessa kirjallisen ilmoituksen Yhtiöltä sopimusrikkomuksesta saatuaan korjaa sopimusrikkomusta, mikäli sopimusrikkomus on sen luonteinen että se on korjattavissa, Yhtiöllä ensisijaisesti ja muilla Osakkailla toissijaisesti on oikeus lunastaa rikkoneen Osakkaan Osakkeet hintaan, joka vastaa Osakkeiden Käypää Arvoa ("Lunastushinta").

Tämän lisäksi Sopimusta rikkova Osakas on velvollinen korvaamaan Yhtiölle ja/tai muille Osakkaille sopimusrikkomuksesta aiheutuneen välittömän vahingon määrän.

13. MUUT EHDOT

13.1. Voimassaolo

Tämä Osakassopimus tulee voimaan, kun kukin Osapuoli on sen allekirjoittanut ja on voimassa kunkin Osakkaan osalta niin kauan, kun kyseinen Osakas on Yhtiön osakkeenomistaja. Yhtiön osalta tämä Osakassopimus lakkaa olemasta voimassa, kun Osakassopimus on lakannut olemasta voimassa kaikkien Osakkaiden välillä.

Osakassopimuksen vastainen Osakkaiden luovutus ei vapauta luovuttajaa Sopimuksen mukaisista velvoitteista. Osapuolten tarkoituksena tätä Osakassopimusta tehdessä on, että tämä Osakassopimus on voimassa kaikissa tilanteissa siten kuin edellä on kuvattu.

Tämän Osakassopimuksen ehdot, jotka luonteensa vuoksi ovat voimassa senkin jälkeen, kun Sopimuksen voimassaolo jonkin Osapuolen suhteen on päättynyt, sitovat Osapuolia vielä sen jälkeen, kun Osapuoli on lakannut olemasta tämän Sopimuksen osapuoli. Tällaisia sopimuskohtia ovat muun muassa: kohta 9.1 (Salassapito), kohta 12 (Sopimusrikkomukset), tämä kohta 13.1 (Voimassaolo) ja kohta 14 (Erimielisyydet ja sovellettava laki).

13.2. Muutosten tekeminen ja sopimuskokonaisuus

Muutokset tähän Osakassopimukseen on tehtävä kirjallisesti; suulliset muutokset ovat mitättömiä.

Osakassopimuksen muuttaminen edellyttää, että 2/3 Osakkaista ovat kannattaneet päätöstä. Uusien osakkeiden antaminen, Osakkaiden sallitut luovutustilanteet ja niihin liittyvät merkitsijän/luovutuksensaajan sitoutuminen tähän Osakassopimukseen on määritelty kohdissa 5.2 (Yhtiön Uudet Osakkaat) ja 11.2 (Osakkeiden luovutustilanteet ja yhtiöjärjestyksen luovutusrajoitukset).

13.3. Ilmoitukset

Kaikki Osapuolten tämän Osakassopimuksen noudattamiseen liittyvät ilmoitukset toiselle Osapuolelle tulee tehdä kirjallisesti, joko henkilökohtaisesti tai postitse kirjattuna kirjeenä tai muuten todistetusti kohdassa 1 (Sopimuksen sopijaosapuolet) mainittuihin osoitteisiin ja lisäksi osoittamaan hallituksen jäsenelle.

Mikäli Osapuolen osoitteessa tapahtuu muutos, Osapuolen tulee ilmoittaa muutoksesta välittömästi muille Osapuolille.

13.4. Osakassopimuksen siirtäminen

Tätä Osakassopimusta tai sen mukaisia oikeuksia tai velvollisuuksia ei saa siirtää ilman kaikkien Osapuolten kirjallista suostumusta. Edellä olevan estämättä Osakkaiden luovutus ja siihen liittyvä Osakassopimuksen siirto voidaan toteuttaa kohdan 11.2 (Osakkeiden luovutustilanteet ja yhtiöjärjestyksen luovutusrajoitukset) mukaisesti.

13.5. Osakassopimuksen osittainen pätemättömyys

Mikäli osa tästä Osakassopimuksesta on tai tulee lainsäädännöllisten muutosten takia, viranomais määräyksellä tai muista syistä pätemättömäksi, on Osakassopimus muilta osin yhä voimassa. Osapuolet sitoutuvat tällöin neuvottelemaan Osakassopimuksen muuttamisesta siten, että Osapuolten alkuperäinen sopimustahto toteutuu mahdollisimman tarkasti.

13.6. Muut sopimukset ja tulkintajärjestys

Tämä Osakassopimus liitteineen käsittää Osapuolten välisen sopimuksen ja yhteisymmärryksen kokonaisuudessaan niiden asioiden osalta, joista tässä Osakassopimuksessa on sovittu. Aiemmat Osapuolten väliset sopimukset tai muut suulliset tai kirjalliset välipuheet ovat mitättömiä, pois lukien muut mahdolliset tässä Osakassopimuksessa mainitut erilliset sitoumukset.

Tätä Osakassopimusta sovelletaan Osapuolten välillä ennen yhtiöjärjestystä ja osakeyhtiö lakia lukuun ottamatta lain pakottavia määräyksiä.

13.7. Osapuolten kustannukset

Kukin Osapuoli vastaa itse tämän Osakassopimuksen syntymiseen ja toteuttamiseen liittyvistä kustannuksista olivatpa ne mikä laatuaisia tai määräisiä hyvänsä.

14. ERIMIELISYYDET JA SOVELLETTAVA LAKI

Tästä Osakassopimuksesta mahdollisesti aiheutuvat erimielisyydet ratkaistaan ensisijaisesti Osapuolten välisin neuvotteluin. Mikäli Osapuolet eivät saavuta neuvotteluratkaisua, erimielisyys ratkaistaan Yhtiön kotipaikan käräjäoikeudessa.

Tähän Osakassopimukseen sovelletaan Suomen lakia, pois lukien lainvalintaa koskevat säännökset.

15. SOPIMUSKAPPALEET JA LIITTEET

Tätä Osakassopimusta on laadittu yksi (1) alkuperäinen kappale Yhtiölle ja kopiot muille Osapuolille.

Tähän Osakassopimukseen kuuluvat sen erottamattomina osina oheistetut liitteet:

1. Yhtiöjärjestys
2. Liiketoimintasuunnitelma
3. Perustamissopimus

16. ALLEKIRJOITUKSET

ALLEKIRJOITUKSET SEURAAVILLA SIVUILLA

ETELÄ-KARJALAN SOSIAALI- JA TERVEYSPIIRI

Lappeenranta, 26. päivänä marraskuuta 2019

Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveystoimisto



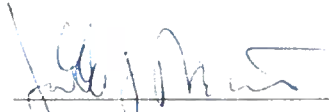
Timo Saksela

Toimitusjohtaja

ETELÄ-POHJANMAAN SAIRAANHOITOPIIIRIN KUNTAYHTYMÄ

Seinäjoella, 25. päivänä marraskuuta 2019

Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä



Jaakko J. Pihlajamäki

Sairaanhoitopiirin johtaja



Aulis Ranta-Muotio

Hallituksen puheenjohtaja

ETELÄ-SAVON SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUJEN KUNTAYHTYMÄ

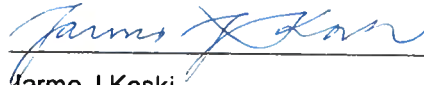
Mikkelissä, 28. päivänä marraskuuta 2019

Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä



Risto Kortelainen

Kuntayhtymän johtaja



Jarmo J Koski

Johtajaylilääkäri

KANTA-HÄMEEN SAIRAANHOITAPIIRIN KUNTAYHTYMÄ

Hämeenlinnassa, 29. päivänä marraskuuta 2019

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin kuntayhtymä



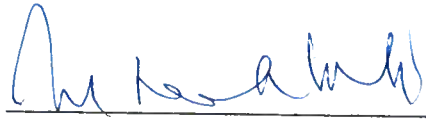
Milla Luukko

Vs. sairaanhoitopiirin johtaja

KESKI-POHJANMAAN SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUKUNTAYHTYMÄ

Kokkolassa, 20. päivänä tammikuuta 2020

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä



Nimi: Minna Korhikoski-Västi

Titteli: Toimitusjohtaja



Nimi: Pirjo Dabnell

Titteli: Johtajaylilääkäri

**KYMENLAAKSON SAIRAANHOITO- JA SOSIAALIPALVELUJEN
KUNTAYHTYMÄ**

KOTKUSA, 17. päivänä TAMMI kuuta ²⁰²⁰~~2019~~

Kymenlaakson sairaanhoito- ja sosiaalipalvelujen kuntayhtymä



Nimi: Annikki Niiranen

Titteli: toimitusjohtaja



Nimi: Ari Nevalainen

Titteli: hallintojohtaja

LAPIN SAIRAANHOITOPIIRIN KUNTAYHTYMÄ

20.12.2019, 20. päivänä 12 kuuta 2019

Lapin sairaanhoitopiirin kuntayhtymä


Nimi: Jari Jokela

Titteli: Sairaanhoitopiirin johtaja


Nimi: Mikko Häikiö

Titteli: Kehitysjohtaja

PÄIJÄT-HÄMEEN HYVINVOINTIKUNTAYHTYMÄ

Lahti, 26. päivänä marraskuuta 2019

Päijät-Hämeen hyvinvointikuntayhtymä



Veli Penttilä

Nimi:

Vs. toimitusjohtaja

Titteli:

SATAKUNNAN SAIRAANHOITOPUIRIN KUNTAYHTYMÄ

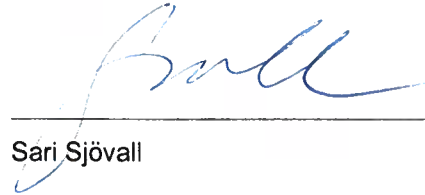
Porissa, 29. päivänä marraskuuta 2019

Satakunnan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä



Ermo Haavisto

sairaanhoitopiirin johtaja



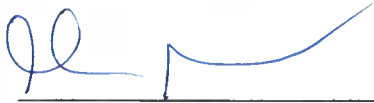
Sari Sjövall

johtajaylilääkäri

VAASAN SAIRAANHOITOPIIRI

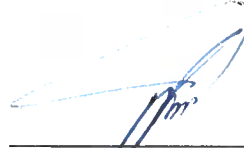
_____ Vaasa, _25. päivänä marraskuuta 2019

Vaasan sairaanhoitopiiri



Marina Kinnunen

Shp:n johtaja



Niklas Teir

vt hallintojohtaja

LIITE 1: Uusien osakkeenomistajien liityntäasiakirja

Allekirjoittaneet liittyvät osapuolet sitoutuvat Sopimukseen jäljempänä mainituin ehdoin ja rajoituksin:

1. LIITTYVÄT OSAPUOLET

- (1) Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kuntayhtymä
Y-tunnus: 0215978-7
- (2) Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä
Y-tunnus: 2496986-0
- (3) Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä Siun Sote
Y-tunnus: 2732095-2
- (4) Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä Sosteri
Y-tunnus: 0215925-0

(1)- (4) jäljempänä yhdessä myös "Liittyvät Osapuolet".

2. LIITTYMISEN EHDOT JA RAJOITUKSET

- 2.1 Vähemmistöomistajat sitoutuvat Virtuaalikirjasto Oy:tä (Yhtiö) koskevaan _ . _ .2019 allekirjoitettuun Osakassopimukseen (Osakassopimus).
- 2.2 Liittyvät Osapuolet vakuuttavat, etteivät ole tehneet tai tee Osakassopimuksen voimassa ollessa Osakassopimuksen vastaisesti muita sopimuksia tai sitoumuksia, joissa sovitaan Yhtiön toiminnasta, Yhtiön osakkeiden omistuksesta tai muista asioista, joista sovitaan Osakassopimuksessa tai jotka haittaavat tämän Osakassopimuksen tavoitteiden toteuttamista.
- 2.3 Liittyvät Osapuolet ovat huolellisesti arvioineet Osakassopimuksen ja tämän liityntäasiakirjan heille tuomat oikeudet ja velvollisuudet sekä sopimusjärjestelyyn liittyvät riskit ja mahdollisuudet.
- 2.4 Kukin Liittyvä Osapuoli allekirjoittaa Liittyvää Osapuolta koskevan allekirjoitussivun kahtena (2) alkuperäisenä kappaleena, joista toinen toimitetaan Yhtiölle ja toinen jää allekirjoittaneelle Liittyvälle Osapuolelle. Yhtiö toimittaa muiden Osapuolten allekirjoitussivuista jäljennöksen sitä pyytäneelle Osapuolelle.

[ALLEKIRJOITUKSET SEURAAVILLA SIVUILLA)

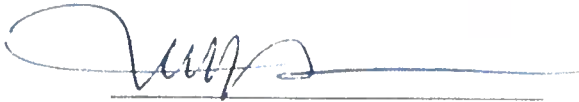
Osakassopimus (~~luonne~~)
Virtuaalikirjasto Oy
15. syyskuu 2020

1(34)

KESKI-SUOMEN SAIRAANHOITOPUIRIN KUNTAYHTYMÄ

Jyväskylässä, 15. päivänä syyskuuta 2020

Keski-Suomen Sairaanhoidopiirin kuntayhtymä



Nimi: Juhani Kinnunen

Nimi:

Titteli: Sairaanhoidopiirin johtaja

Titteli:

(KSSHP:n hallitus 11.12.2019 Kh 220H)

Osakassopimus (luonnos)
Virtuaalikirjasto Oy
24. tammikuu 2020

KAINUUN SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON KUNTAYHTYMÄ

Kajaani, 24. päivänä tammkuuta 2020

Kainuun sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä

Maire Ahopelto

Nimi: Maire Ahopelto

Titteli: kuntayhtymän johtaja

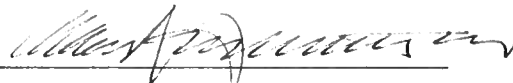
Nimi:

Titteli:

~~Osakassopimus (luonnos)~~
Virtuaalikirjasto Oy
22. tammikuu 2020

**POHJOIS-KARJALAN SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUJEN KUNTAYHTYMÄ, SIUN
SOTE**

Joensuu, 31. päivänä tammikuuta 2020



Nimi: Ilkka Naukkarinen

Titteli: hallintojohtaja

Osakassopimus (luonnos)
Virtuaalikirjasto Oy
29. marraskuu 2019

ITÄ-SAVON SAIRAANHOITOPIIIRIN KUNTAYHTYMÄ SOSTERI

SEN, 2. päivänä joulukuuta 2019

Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä Sosteri



Nimi: Petri Penttari

Nimi:


Titteli: Kuntayhtymäjohtaja

Titteli:

Osakassopimus
Virtuaalikirjasto Oy
16. syyskuu 2020

VIRTUAALIKIRJASTO OY

Kotka, 16.päivänä syyskuuta 2020



Annikka Niiranen

Hallituksen puheenjohtaja

Yhtiöjärjestys
Virtuaalikirjasto Oy
18. marraskuuta 2019

YHTIÖJÄRJESTYS VIRTUAALIKIRJASTO OY

1 § Yhtiön toiminimi ja kotipaikka

Yhtiön toiminimi on Virtuaalikirjasto Oy ja sen kotipaikka on Lahti.

2 § Yhtiön toimiala

Yhtiön toimialana on sähköisten lääketieteellisten aineistojen ylläpitäminen ja säilyttäminen. Yhtiön tehtävänä on turvata ja parantaa sairaanhoitopiireille ja muille sosiaali- ja terveydenhuollon toimijoille tärkeiden elektronisten lääketieteellisten aineistojen saatavuutta verkossa. Yhtiö toimii omistajiensa hankintalain mukaisena sidosyksikkönä. Yhtiön toiminnan pääasiallisena tarkoituksena on tuottaa palveluja osakkeenomistajillensa ja kattaa toimintakustannuksensa tuloilla, jotka se hankkii ensisijaisesti toiminnasta perittävillä maksuilla. Yhtiö voi omistaa, myydä ja hallita kiinteää omaisuutta ja arvopapereita.

3 § Hallitus

Yhtiöllä on hallitus, johon kuuluu neljästä seitsemään (4–7) varsinaista jäsentä. Hallituksen jäsenet valitaan vuodeksi kerrallaan siten, että toimikausi alkaa valinnasta ja päättyy valintaa seuraavan varsinaisen yhtiökokouksen päättyessä.

4 § Toimitusjohtaja

Yhtiöllä voi olla toimitusjohtaja, jonka hallitus valitsee ja erottaa.

5 § Edustaminen

Yhtiötä edustavat paitsi hallitus, myös hallituksen puheenjohtaja ja toimitusjohtaja kumpikin yksin ja hallituksen jäsenet kaksi yhdessä.

Hallitus voi antaa edustamisoikeuden myös muulle nimetylle henkilölle siten, että henkilö edustaa yhtiötä yksin taikka yhdessä toisen edustamiseen oikeutetun kanssa.

6 § Tilintarkastaja

Yhtiössä on tilintarkastaja, jonka tulee olla KHT-tilintarkastusyhteisö. Yhtiölle ei valita varatilintarkastajaa. Tilintarkastajan toimikausi jatkuu seuraavan varsinaisen yhtiökokouksen loppuun.

Yhtiöjärjestys
Virtuaalikirjasto Oy
18. marraskuuta 2019

7 § Tilikausi

Yhtiön tilikausi on kalenterivuosi.

8 § Yhtiökokouskutsu

Kutsu yhtiökokoukseen on lähetettävä osakkeenomistajille todistettavasti kirjallisesti aikaisintaan kahta (2) kuukautta ja viimeistään kahta (2) viikkoa ennen kokousta heidän yhtiölle ilmoittamaansa postiosoitteeseen tai osakkeenomistajan yhtiölle ilmoittamaan sähköpostiosoitteeseen.

9 § Varsinainen yhtiökokous

Varsinainen yhtiökokous on pidettävä vuosittain hallituksen määräämänä päivänä kuuden (6) kuukauden kuluessa tilikauden päättymisestä.

Varsinaisessa yhtiökokouksessa on päätettävä:

- (1) tilinpäätöksen vahvistamisesta;
- (2) taseen osoittaman voiton käyttämisestä;
- (3) vastuuvapaudesta hallituksen jäsenille ja toimitusjohtajalle;
- (4) tarvittaessa hallituksen ja tilintarkastajan/tilintarkastajien valinnasta; sekä
- (5) hallituksen jäsenten palkkioista.

10 § Lunastuslauseke

Jos osake siirtyy yhtiön ulkopuoliselle uudelle osakkeenomistajalle, siirronsaajan on viipymättä ilmoitettava siitä hallitukselle, ja osakkeenomistajilla on oikeus lunastaa osake seuraavilla ehdoilla:

- (1) Lunastusoikeus koskee kaikkia saantoja, lukuun ottamatta osakeyhtiölain (624/2006) mukaista sulautumista ja jakautumista.
- (2) Hallituksen on ilmoitettava osakkeenomistajille osakkeen siirtymisestä neljäntoista (14) päivän kuluessa siitä, kun osakkeen siirtymisestä on ilmoitettu hallitukselle. Tiedoksi antamisen tulee tapahtua samalla tavalla kuin yhtiökokouskutsun toimittamisen.
- (3) Osakkeenomistajille lähetettävän ilmoituksen tulee sisältää:
 - (i) siirtäjän ja siirronsaajan nimi;
 - (ii) päivä, jona siirrosta yhtiölle ilmoitettiin;
 - (iii) osakkeiden kauppahinta tai muu vastike;
 - (iv) siirtyneiden osakkeiden lukumäärä; ja
 - (v) päivämäärä, johon mennessä lunastusvaatimus on esitettävä.

Yhtiöjärjestys
Virtuaalikirjasto Oy
18. marraskuuta 2019

- (4) Jos useammat osakkeenomistajat haluavat käyttää lunastusoikeuttaan, osakkeet on jaettava hallituksen toimesta lunastukseen halukkaiden kesken heidän lunastettavien osakkeiden siirtymishetkellä omistamiensa osakkeiden suhteessa. Jos osakkeiden arvo ei näin mene tasan, jaetaan ylijääneet osakkeet lunastusta haluavien kesken arvalla.
- (5) Kirjallinen lunastusvaatimus on esitettävä kirjallisesti yhtiölle, yhtiön kaupparekisteriin merkittyyn osoitteeseen, hallitukselle osoitettuna, viimeistään kolmenkymmenen (30) päivän kuluessa siitä, kun osakkeenomistaja sai tiedon yhtiön osakkeen siirtymisestä.
- (6) Osakkeen lunastushinta on yksi (1) euro.
- (7) Osakkeen lunastushinta on suoritettava siirronsaajalle käteisenä yhden (1) kuukauden kuluessa lunastusvaatimuksen tekemisestä tai mainitussa ajassa tallennettava aluehallintovirastolle maksutalletuksena.
- (8) Lunastusoikeutta ja lunastushinnan määräämistä koskevat erimielisyydet ratkaistaan lopullisesti Keskuskauppakamarin välityslautakunnan sääntöjen mukaisessa järjestyksessä. Välimiesmenettelyn kielenä on suomi.
- (9) Tämä yhtiöjärjestyksen määräys on merkittävä mahdollisiin osakekirjoihin, osakeluetteloon, mahdollisesti annettavaan väliaikaistodistukseen ja osakeanttilippuun.

11 § Suostumuslauseke

Osakkeen hankkimiseen luovutustoimin vaaditaan yhtiön hallituksen kirjallinen suostumus.

Suostumusta koskeva hakemus on todisteellisesti jätettävä yhtiön kaupparekisteriin merkittyyn osoitteeseen, hallitukselle osoitettuna.

Yhtiön hallituksen on kolmenkymmenen (30) päivän kuluessa hakemuksen todisteellisesta saapumisesta ilmoitettava hakijalle ratkaisusta. Mikäli yhtiö ei ilmoita mitään, suostumus katsotaan annetuksi.

Hallitus ei saa antaa suostumusta siirrolle, mikäli:

- (1) luovutuksensaajalla ei katsota olevan toiminnallisia ja taloudellisia edellytyksiä täyttää luovuttajan velvoitteita hallituksen edellyttämällä tavalla; ja
- (2) luovutuksensaajana ei ole kunta tai kuntaan verrattavissa oleva yhteisö, joka on samalla myös hankintalainsäädännössä tarkoitettu hankintayksikkö.

Tämä yhtiöjärjestyksen määräys on merkittävä mahdollisiin osakekirjoihin, osakeluetteloon, mahdollisesti annettavaan väliaikaistodistukseen ja osakeanttilippuun.



Nimitystoimikunnan jäsenet 2022

Vesa Reponen, Etelä-Karjan sosiaali- ja terveystyöpiiri Eksote

Kirsi Juvila, Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä

Jarmo Koski, Etelä-Savon sosiaali- ja terveystyöpalvelut Essote

Jaana Luukkonen, Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä Sosteri

Anu Huttunen, Kainuu sote

Juhani Grönlund, Kanta-Hämeen sairaanhoitopiirin kuntayhtymä

Piia Kurikkala, Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveystyöpalvelukuntayhtymä Soite

Pauliina Mäenpää, Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kuntayhtymä

Ari Nevalainen, Kymenlaakson sosiaali- ja terveystyöpalvelujen kuntayhtymä Kymsote

Mikko Häikiö, Lapin sairaanhoitopiirin kuntayhtymä

Timo Louna, Päijät-Hämeen hyvinvointiyhtymä, puheenjohtaja

Ari Salmela, Satakunnan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä Satasairaala

Ilkka Naukkarinen, Siun sote Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveystyöpalvelujen kuntayhtymä

Juha Post, Vaasan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä

Hakkarainen Nina Johanna

Lähettäjä: Päivi Ukkonen <paivi.ukkonen@virki.fi>
Lähetetty: perjantai 3. helmikuuta 2023 8:44
Vastaanottaja: Tollet Jan
Kopio: Kirjaamo, Keski-Suomen hyvinvointialue
Aihe: SOTEVirtuaalikirjaston nimityskunnan jäsenen nimeäminen ja kokouskutsu
Liitteet: Nimitystoimikunnan kokouskutsu 24.2.2023.pdf; Liite 1_Osakassopimus.pdf; Liite 2_Yhtiöjärjestys.pdf; Liite 3_Nimitystoimikunnan jäsenet 2022.pdf

Tärkeys: Suuri

Seurantamerkintä: Seuranta
Merkinnän tila: Merkitty

Luokat: Keltainen kategoria

Some people who received this message don't often get email from paivi.ukkonen@virki.fi. [Learn why this is important](#)

Arvoisa SOTEVirtuaalikirjasto Oy:n osakkeenomistajan edustaja,

Pyydämme nimeämään jäsenen SOTEVirtuaalikirjasto oy:n Nimitystoimikuntaan. Nimetyn henkilön nimen ja sähköpostiosoitteen pyydämme lähettämään toimitusjohtaja Päivi Ukkoselle (paivi.ukkonen@virki.fi).

SOTEVirtuaalikirjasto Oy:n Nimitystoimikunta on yhtiön osakassopimuksessa (liite 1) mainittu toimielin, johon osakkeenomistajat nimeävät jäseniä. Nimitystoimikunnan tehtäviin kuuluu (osakassopimus 8.4):

- valmistella suositus yhtiökokoukselle tehtävästä ehdotuksesta hallituksen jäsenten lukumääräksi yhtiön hallitukselle
- valmistella suositus yhtiökokoukselle tehtävästä ehdotuksesta hallituksen jäseniksi yhtiön hallitukselle
- selvittää soveltuvia ehdokkaita seuraavista hallituksen jäsenistä toimikauden aikana osakkailta

Tällä hetkellä yhtiön hallituksessa on viisi (5) jäsentä. Yhtiöjärjestyksen mukaan jäseniä on 4–7 (liite 2) Vuoden 2022 nimitystoimikunta (liite 3) päätti esittää, että hallituksen jäsenet valitaan ensisijaisesti Erva-alueittain siten, että kultakin Erva-alueelta hallitukseen valitaan yksi (1) jäsen. Tavoitteena oli, että samalla Erva-alueella olevat osakkaat esittävät yhdessä yhtä (1) jäsentä hallitukseen.

Nimitystoimikunta päättää 24.2.2023 klo 14 alkavassa kokouksessaan suosituksistaan. Varsinainen yhtiökokous pidetään huhtikuussa 2023.

Tampere 3.2.2023

Päivi Ukkonen
Toimitusjohtaja
SOTEVirtuaalikirjasto Oy
paivi.ukkonen@virki.fi
+358 50 373 2167

Aluehallitus

§ 49 Keski-Suomen hyvinvointialueen liittyminen Jyväskylän kesäyliopistoyhdistyksen jäseneksi

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/348/00.02.01/2022

Aluehallitus 14.2.2023 § 49

Selostus asiasta Jyväskylän kesäyliopisto on perustettu vuonna 1912 maan ensimmäiseksi kesäyliopistoksi. Yhdistyksen jäsenenä on Keski-Suomen maakunnan toimijoita. Kesäyliopisto toimii elinikäisen oppimisen mahdollistajana, tiede- ja tietopohjaista sekä virkistävää sivistystyötä tekevänä koulutusorganisaationa, joka toteuttaa vuosittain satoja koulutuksia yhdessä laajan asiantuntijaverkoston kanssa.

Jyväskylän kesäyliopisto kutsuu Keski-Suomen hyvinvointialueen kesäyliopistoyhdistyksen jäseneksi ja toivoo hyvinvointialueen esittävän henkilöä kesäyliopiston hallitukseen. Valittavalle henkilölle esitetään myös varahenkilö. Yhdistyksen vuosimaksu on 475 euroa/vuosi.

Keski-Suomen sairaanhoitopiiri on toiminut Kesäyliopiston jäsenenä vuodesta 2014 asti. Sairaanhoitopiiri on toimittanut Kesäyliopiston hallitukselle ilmoituksen eroamisesta Jyväskylän kesäyliopistoyhdistyksen ja sen hallituksen jäsenyydestä 1.1.2023 alkaen. Vuonna 2022 Keski-Suomen sairaanhoitopiiriä ovat edustaneet arviointiylihoitaja Jaana Peltokoski (hallituksen jäsen) ja johtajaylihoitaja Heljä Lundgrén-Laine (varajäsen).

Hyvinvointialuejohtajan ehdotus

Aluehallitus

- 1) päättää, että Keski-Suomen hyvinvointialue liittyy Jyväskylän kesäyliopistoyhdistyksen jäseneksi 1.1.2023 alkaen sekä
- 2) nimeää edustajan Jyväskylän kesäyliopistoyhdistyksen hallitukseen. Edustajalle nimetään myös varahenkilö.

Asian kokouskäsitteily:

Aluehallitus nimesi edustajaksi Jyväskylän kesäyliopistoyhdistyksen hallitukseen yksimielisesti Pekka Neittaanmäen ja varahenkilöksi Katri Savolaisen.

Aluehallitus

Päätös

Aluehallitus

- 1) päätti, että Keski-Suomen hyvinvointialue liittyy Jyväskylän kesäyliopistoyhdistyksen jäseneksi 1.1.2023 alkaen sekä
- 2) nimesi Pekka Neittaanmäen Jyväskylän kesäyliopistoyhdistyksen hallitukseen ja varahenkilöksi Katri Savolaisen.

Aluehallitus

§ 50 **Jokilaakson Terveys Oy:n yhtiökokous**

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/359/00.02.01/2023

Aluehallitus 14.2.2023 § 50

Valmistelija(t) Lasse Leppä, p. 050 5999545

Selostus asiasta Keski-Suomen hyvinvointialue omistaa osuuden Jokilaakson Terveys Oy:ssä, jonka varsinainen yhtiökokous on 23.2.2023. Kokous pidetään teams-kokouksena klo 14.30 alkaen. Hyvinvointialueen tulee nimetä edustajansa yhtiökokoukseen sekä antaa ohjeistus yhtiökokoukseen.

Yhtiökokouksessa päätetään mm. yhtiön tilinpäätöksestä ja ja voittovaroista jaettavista osingoista sekä hallituksen jäsenistä. Hyvinvointialueella on ollut kaksi hallituksen jäsentä yhtiön hallituksessa, Janne Luoma-aho ja Anna-Kaarina Autere. Hallituksen jäsenistä Anna-Kaarina Autere on irtisanoutunut yhtiön hallituksesta joulukuussa 2022. Hyvinvointialueen edun mukaista on ehdottaa yhtiökokouksessa hallitukseen kaksi henkilöä. Konsernipalveluissa on keskusteltu, että Jokilaakson Terveys Oy:n hallituksen jäsenenä jatkaa Janne Luoma-aho ja toiseksi jäseneksi hallitukseen valitaan hallintojohtaja Pasi Marjakangas, hän on antanut suostumuksensa tehtävään. Yhtiökokousedustajaksi valitaan konsernipalveluiden toimialajohtaja Lasse Leppä.

Hyvinvointialuejohtajan ehdotus Hallitus nimeää Jokilaakson Terveys Oy:n yhtiökokoukseen 23.2.2023 yhtiökokousedustajaksi konsernipalveluiden toimialajohtaja Lasse Lepän ja antaa hänelle esittelytekstissä kerrotun ohjeistuksen kokoukseen.

Päätös Päätösehdotus hyväksyttiin.

Aluehallitus

§ 51 **Ilmoitusasiat**

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/63/00.02.01/2022

Aluehallitus 14.2.2023 § 51

Selostus asiasta 1) Lausunto:
HE 326/2022 vp Hallituksen esitys eduskunnalle hyvinvointialueiden rahoituksesta annetun lain 35 ja 35 a §:n muuttamisesta annetun hallituksen esityksen (HE 309/2022 vp) täydentämisestä

Hyvinvointialuejohtajan ehdotus Merkitään tiedoksi.

Päätös Päätösehdotus hyväksyttiin.

Liitteet Liite: Keski-Suomi asiantuntijalausunto rahoituslain muuttamisesta 7.2.2023



7.2.2023

Sosiaali- ja terveystieteiden kirjallinen lausuntopyyntö

Asia: HE 326/2022 vp Hallituksen esitys eduskunnalle hyvinvointialueiden rahoituksesta annetun lain 35 ja 35 a §:n muuttamisesta annetun hallituksen esityksen (HE 309/2022 vp) täydentämisestä

Lausuntopyyntö

Eduskunnan sosiaali- ja terveystieteiden kirjallinen lausuntopyyntö on pyytänyt Keski-Suomen hyvinvointialueelta kirjallista asiantuntijalausuntoa hallituksen esityksestä eduskunnalle laiksi hyvinvointialueiden rahoituksesta annetun lain muuttamisesta.

Lausunnonantajan lausunto

Esityksessä ehdotetaan täydennettäväksi hallituksen esitystä laiksi hyvinvointialueiden rahoituksesta annetun lain 35 ja 35 a §:n muuttamisesta (309/2022 vp).

Hyvinvointialueiden vuoden 2023 rahoitus korjataan jälkikäteen kuntien vuoden 2022 tilinpäätöstietojen perusteella hyvinvointialuekohtaisella kertakorvauksella. Esityksessä ehdotetaan, että osa kertakorvauksesta maksettaisiin etukäteen huhtikuussa tai viimeistään toukokuussa 2023.

Keväällä maksettava osuus olisi koko maan tasolla 150 miljoonaa euroa. Tämä määrä kohdennettaisiin hyvinvointialueille kuntien Tilastokeskukselle toimittamien vuoden 2022 sosiaali-, terveys- ja pelastustoimen nettokustannuskyselyn mukaisten palveluluokkakohtaisten tilinpäätösennakkotietojen perusteella arvioidun kertakorvauksen alueittaisen jakautumisen suhteessa. Kertakorvaus tarkistettaisiin kuntien vuoden 2022 palvelukohtaisten tilinpäätöstietojen mukaiseksi tekemällä hyvinvointialueen rahoitukseen erillinen lisäys tai erillinen vähennys tammikuussa 2024. Tarkistuksessa otettaisiin huomioon myös hyvinvointialueelle etukäteen maksettu korvaus ja mahdollinen vuoden 2023 aikana maksettu lisärahoitus. Ehdotettu sääntely on tarkoitettu tulevan voimaan keväällä 2023 samanaikaisesti kuin täydennettävässä hallituksen esityksessä ehdotettu laki.

Oleellista on, että vuoden 2023 rahoituksen korjaamiseksi maksettava kertakorvaus käsitellään kirjanpidossa vuoden 2023 rahoituksena. Tämä tasoittaa vuosien 2023 ja 2024 rahoitusta ja myös varmistaa osaltaan, että hyvinvointialueiden mahdollisen alijäämän kattamisen aikataulu ei muodostu aiheettomasti tarkoitettua nopeammaksi vaan se vastaa todellisen kustannustason vaikutusta tulokseen.

Hyvinvointialueiden maksuvalmiuden näkökulmasta myös kertakorvauksen maksaminen osin jo vuonna 2023 on perusteltua.

Hyvinvointialueen taloussuunnittelun kannalta kriittisen tärkeää on, että lopullinen tieto kertakorvauksen suuruudesta saadaan välittömästi sen jälkeen kun laskennan perusteena



olevat vuoden 2022 tilinpäätöstiedot ovat valmistuneet. Hyvinvointialueen vuoden 2024 talousarvion valmistelussa ja käsittelyssä tulee olla käytettävissä luotettava tieto vuoden 2023 rahoituksesta.

7.2.2023

Keski-Suomen hyvinvointialue

Aija Suntioinen
talousjohtaja

Aluehallitus

§ 52

Muut asiat

Julkinen

Diaarinumero

Hyvaks/30/00.02.01/2022

Aluehallitus 14.2.2023 § 52

Selostus asiasta

Aluehallitus käy keskustelun hyvinvointialuejohtajan vuoden 2022 tavoitteiden toteutumisesta.

**Aluehallituksen
puheenjohtajan
ehdotus**

Merkitään tiedoksi.

Asian kokouskäsittely:

Ennen asian käsittelyä Kati Kallimo, Lasse Leppä, Vilel Mensala, Aija Suntioinen, Tero Manninen ja Pasi Marjakangas poistuivat kokouksesta yleislausekejäävyyden perusteella.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Eino Nissinen poistui kokouksesta klo 19.01 ja toisena pöytäkirjantarkastajana toimi Markku Puro.

Aluehallitus

MUUTOKSENHAKUKIELTO

Hyvinvointialueesta annetun lain 141 §:n mukaan seuraavista päätöksistä ei saa tehdä oikaisuvaatimusta eikä aluevalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa: 33, 34, 37, 39, 40, 43, 44, 51, 52

OIKAISUVAATIMUSOHJEET

Oikaisuvaatimusoikeus ja -perusteet

Hyvinvointialueesta annetun lain 139.1 §:n mukaan seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen: 31, 32, 35, 36, 41, 42, 45-50

Oikaisuvaatimuksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen) sekä hyvinvointialueen jäsen. Hyvinvointialueiden yhteistoiminnassa järjestettyjä tehtäviä koskevasta päätöksestä oikaisuvaatimuksen saa tehdä myös yhteistoimintaan osallinen hyvinvointialue ja sen jäsen. Oikaisuvaatimuksen voi tehdä sekä laillisuudesta tarkoituksenmukaisuusperustein.

Oikaisuvaatimusviranomainen ja -aika

Oikaisuvaatimusviranomainen, jolle oikaisuvaatimus tehdään:
Keski-Suomen hyvinvointialue, Aluehallitus

Kirjaamon yhteystiedot:

Keski-Suomen hyvinvointialueen kirjaamo
Hoitajantie 1
40620 Jyväskylä
kirjaamo@hyvaks.fi

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista. Oikaisuvaatimus on toimitettava hyvinvointialueen kirjaamoon määräajan viimeisenä päivänä ennen kirjaamon aukioloajan päättymistä. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä. Käytettäessä tavallista sähköistä tiedoksiantoa asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, kolmantena päivänä viestin lähettämisestä. Hyvinvointialueen jäsenen sekä hyvinvointialueiden yhteistoimintaan osallisen hyvinvointialueen ja sen jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on pantu nähtäville yleiseen tietoverkkoon hyvinvointialueen verkkosivustolle.

Oikaisuvaatimuksen muoto ja sisältö

Aluehallitus

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

Oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava:

- päätös, johon haetaan oikaisua
- miten päätöstä halutaan oikaistavaksi
- millä perusteella oikaisua vaaditaan.

Oikaisuvaatimuksessa on lisäksi ilmoitettava tekijän nimi, kotikunta, postiosoite ja puhelinnumero.

Jos oikaisuvaatimuspäätös voidaan antaa tiedoksi sähköisenä viestinä, yhteystietona pyydetään ilmoittamaan myös sähköpostiosoite.

Pöytäkirja

Päätöstä koskevia pöytäkirjan otteita ja liitteitä voi pyytää hyvinvointialueen kirjaamosta.
