

21.11.2017

Julkinen

Kokoustiedot

Aika 21.11.2017 tiistai klo 15:00 – 16:24

Paikka Sosiaali- ja terveystakeskus, Tulliportinkatu 17 B 3. krs,
lautakunnan kokoushuone

Lisätietoja

Saapuvilla olleet jäsenet

Neeta Röppänen, puheenjohtaja
Vesa Linnanmäki, varapuheenjohtaja, saapui klo 15.50, §:n 51
käsittelyn aikana

Tanja Airaksinen
Tanja Kaipainen
Laura Meriluoto
Hanna Nevala
Marjatta Parviainen
Esa Pitkänen
Olli-Pekka Ryytänen
Ate Savolainen
Simo Suksi

Muut saapuvilla olleet

Terttu Kolari
Tapio Tolppanen
Markku Tervahauta, palvelualuejohtaja
Mari Annika Antikainen, perusturvajohtaja
Mikko Tapio Korhonen, kuntoutusjohtaja
Jari Saarinen, terveystakeskusjohtaja
Terttu Ruotsalainen, henkilöstöjohtaja
Tarja Hyvärinen, hallintosihteeri
Kaija Kähkönen, talouspäällikkö

Tuusniemen edustaja
kaupunginhallituksen edustaja
esittelijä

pöytäkirjanpitäjä

Asiat 47 - 54 §

Allekirjoitukset

Neeta Röppänen
puheenjohtaja

Kaija Kähkönen
pöytäkirjanpitäjä

Pöytäkirjan tarkastus Kuopiossa, sosiaali- ja terveystakeskus, 21.11.2017

Ate Savolainen

Simo Suksi

Pöytäkirja on ollut yleisesti nähtävänä

Tarkastettu pöytäkirja on yleisesti nähtävänä Kuopion kaupungin verkkosivuilla www.kuopio.fi/paatoksenteke 21.11.2017

Kaija Kähkönen
pöytäkirjanpitäjä

Muutoksenhakukiellot Kuntalain 136 §:n mukaan ei oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta voi tehdä §:ien 47 – 53 osalta, koska päätökset koskevat vain valmistelua tai täytäntöönpanoa.

Muutosta ei voi hakea valittamalla §:ään 54, koska päätöksestä voidaan tehdä kuntalain 134 §:n 1 momentin mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus.

Oikaisuvaatimusohjeet ja valitusosoitukset

Pöytäkirjaan liitetään oikaisuvaatimusohjeet §:n 54 osalta

liite A

Käsitellyt asiat

Nro	§	Liite/ viite*	Otsikko	Sivu
1	47 §		Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus	4
2	48 §		Pöytäkirjantarkastajat	5
3	49 §		Matkojenyhdistelytoiminnan kehittäminen osana maakuntaudistusta	6
4	50 §	1	Valtuustoaloite / maksuton ehkäisy alle 25-vuotiaille	8
5	51 §	2-3	Talouden ja toiminnan raportointi perusturvan ja terveydenhuollon palvelualueilla	14
6	52 §		Talousarviomuutokset vuonna 2017 perusturvan ja terveydenhuollon palvelualueilla	15
7	53 §	4	Tiedonantoja	20
8	54 §		Kuntien sosiaalipäivystyksen sopimuksen jatkaminen vuodelle 2019	23
Muutoksenhaku				
2 §			Liite A Kuntalain mukainen oikaisuvaatimusohje /perusturva- ja terveyslautakunta	25

47 §

Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus

Päätösehdotus

Puheenjohtaja

Kokous todetaan laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Päätös

Kokous todettiin laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

48 §

Pöytäkirjantarkastajat

Päätösehdotus

Palvelualuejohtaja Markku Tervahauta

Valitaan pöytäkirjantarkastajat. Vuorossa jäsenet Ate Savolainen ja Simo Suksi.

Päätös

Valittiin Ate Savolainen ja Simo Suksi.

Matkojenyhdistelytoiminnan kehittäminen osana maakuntauudistusta

Perusturvajohtaja Mari Annika Antikainen Sosiaalipalvelujen tukipalvelut

Kuntoutusjohtaja Mikko Korhonen Vanhuspalvelujen tukipalvelut

Pohjois-Savon matkojenyhdistelykeskuksen (MYK) osalta on valmisteltu mallia, missä sen toiminnot mahdollisesti siirrettäisiin liiketoimintasiirrolla osaksi IS-Hankinta Oy:n palveluja.

Kaupunginhallitus pyytää asiasta lausunnon joukkoliikennelautakunnalta ja perusturva- ja terveyslautakunnalta 30.11.2017 mennessä.

Taustaa

Pohjois-Savon matkojenyhdistelykeskus (MYK) on perustettu vuonna 1998 kuntien (mm. Kuopio ja Siilinjärvi) vammaispalvelujen kehittämishankkeena. Tavoitteena oli vammaispalvelulain ja sosiaalihuoltolain mukaisten kuljetusten kustannustehokkuus ja tehokas ohjaus laajentamalla palveluliikennettä (PALI). Myöhemmin MYKin toimintaan liittyivät mm. Lapinlahti, Pielavesi, Kiuruvesi, Iisalmi, Leppävirta, Varkaus ja Tuusniemi.

Tuleva maakuntauudistus

Maakuntauudistuksen esiselvitysvaiheessa on arvioitu joukkoliikenneasioita. Esiselvityksen perusteella maakuntaan tarvitaan maakunnan kattava matkojenyhdistely, joka pystyy yhdistelemään yhteiskunnan vastuulla olevia kuljetuksia mahdollisimman laajasti ja tehokkaasti, koska tuleva asiakkaiden kuljetuspalvelujen järjestämisvastuu on taloudellisesti merkittävämpi kuin kuntien joukkoliikennevastuu. Esimerkiksi maakunnan sote-kuljetukset ovat kustannuksiltaan lähes 7 M€ vuodessa. Kela-korvausten arvo Pohjois-Savon maakunnan alueella on 19 M€ vuodessa. Pohjois-Savon kuntien joukkoliikennekustannukset ovat 6 M€ vuodessa.

Matkojenyhdistelytoiminnan kehittäminen sisällöllisesti esimerkiksi matkatieläusautomatiikan ja laskutustoimintojen osalta on tarpeellista alueellisen laajenemisen ja eri liikennemuotojen hallinnan onnistumiseksi. Matkojenyhdistelytoiminnan rooli nähdään tulevassa maakunnassa merkittävänä. Valta-kunnallisesti on tavoitteena, että joka maakunnassa on matkojenyhdistelykeskus.

Valtioneuvoston ns. Liikennekaari –ehdotus vapauttaa Suomessa taksiliikenteen nykyisistä asemapaikkavelvoitteista ja erikseen säädetystä taksasta. Tämä aiheuttaa tällä hetkellä vielä epävarmuutta taksiliikenteen saatavuudesta harvaan asutulla seudulla ja eri vuorokauden aikoina tarvittavien kyytien osal-

21.11.2017

ta. Taksialalle on tulossa jatkossa helpommin uusia toimijoita ja tämä saattaa tuoda myös kuljetuspalvelun toteuttajiksi uusia kimppakyytiratkaisuja ja liikukumistapoja. Uusi tilanne taksialalla edellyttää julkisten toimijoiden määrätietoista työskentelyä matkojenyhdistelyyn onnistumiseksi ja kustannusten hillitsemiseksi.

Vaikutusten arviointi MYK-toiminnan avulla asiakkaiden liikkumismahdollisuudet paranevat ja liikennöinti on kustannustehokasta.

PoSoTe-vaikutusten arviointi

Pohjois-Savon matkojenyhdistelykeskus tulee saada mukaan maakunnan kehittämistyöhön. Arvion mukaan matkojen eri matkatyyppien yhdistely tuo lisäarvoa koko maakunnan asukkaille, kun liikennöinti avataan kaikille. Matkojen yhdistely pienentää julkisia kustannuksia kuljetuspalveluissa ja lisää liikkumismahdollisuuksia myös tavallisille kulkijoille. Kuljetuspalvelujen avaaminen kaikille lisää palvelujen saavutettavuutta. Tämä uudistus tarvitaan erityisesti tulevaisuuden Kela-matkoissa.

Esitys

Perusturvajohtaja Mari Antikainen ja kuntoutusjohtaja Mikko Korhonen:

Perusturva ja terveyslautakunta

- toteaa, ettei sillä ole huomauttamista MYK-toiminnan siirrosta IS-Hankinta Oy:lle ja
- toteaa, että siirto on perusteltu, koska Pohjois-Savon matkojenyhdistelykeskuksen toimintojen siirtäminen osaksi IS-Hankinta Oy:n palveluja mahdollistaa erilaisten kuljetuspalvelujen organisoinnin tulevan maakunnan tarpeisiin. IS-Hankinnalla on logistista osaamista Pohjois-Savon tavarakuljetusten hankinnassa ja se kilpailuttaa tällä hetkellä jo lähes kaikkien maakunnan kuntien kuljetuspalvelut ja monet muut palvelut. Matkojenyhdistelykeskus tarvitsee laajan järjestämispohjan, koska painopiste tulee taloudellisesti olemaan maakunnan liikennepalvelun järjestämisen puolella.

Valmistelija

Kauko Pursiainen

puh. +358 44 718 3202

Mari Annika Antikainen

puh. +358 44 718 6401

Mikko Tapio Korhonen

puh. +358 44 718 6200

etunimi.sukunimi(at)kuopio.fi

Päätösehdotus

Palvelualuejohtaja Markku Tervahauta

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyy perusturvajohtajan ja kuntoutusjohtajan esityksen.

Päätös

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyi yksimielisesti palvelualuejohtajan ehdotuksen.

Valtuustoaloite / maksuton ehkäisy alle 25-vuotiaille

Terveysjohtaja Jari Saarinen Terveyspalveluiden tukipalvelut

Kokoomuksen valtuustoryhmä ja allekirjoittaneet valtuustoryhmät ja valtuutetut valtuustoaloitteessa tuovat esille, että Väestöliitto on ajanut maksutonta ehkäisyä nuorille jo vuodesta 2006, jolloin asia on kirjattu seksuaalipoliittiseen ohjelmaan. Valtuustoaloitteen tekijöiden mukaan Sosiaali- ja terveysministeriön ohjelmasta seuraavalta vuodelta löytyy suositus maksuttomasta ehkäisystä alle 20-vuotiaille, ja että myös Käypä hoito-suositus kannattaa asiaa. Valtuustoaloitteessa mainitaan, että vuosien kuluessa tavoite on ulotettu koskemaan alle 25-vuotiaita. Valtuustoaloitteen tekijöiden mukaan maksuttoman ehkäisyn on todettu lisäävän ehkäisyn käyttöä. Maksuttomasti ehkäisyä tarjoavissa kunnissa nuorten tekemät raskaudenkeskeytykset ja seksitartunnat ovat vähentyneet merkittävästi, jonka myötä on saatu taloudellisia säästöjä ja tuettu nuorten hyvinvointia. Valtuustoaloitteessa mainitaan, että nuorille aikuisille (20 – 24-vuotiaat) tehdään lukumääräisesti eniten raskauden keskeytyksiä, vaikkakin nuorten raskaudenkeskeytysluvut ovat kehittyneet myönteiseen suuntaan Suomessa.

Kuopiossa vuonna 2016 tehtiin 207 raskaudenkeskeytystä ja näistä noin puolet alle 25-vuotiaille, josta on aiheutunut inhimillistä kärsimystä. Lisäksi mainitaan, että vuosittain raskaudenkeskeytyksistä aiheutuu vähintään 100 000 euron kustannukset. Alle 25-vuotiaiden ehkäisyn maksuttomuus ei tarkoittaisi valtuustoaloitteen mukaan sitä, että ehkäisyneuvonta siirtyisi pois ammattilaisilta, vaan terveydenhoitajan työn paino on yhtä tärkeä kuin välineiden maksuttomuus.

Edellä mainittujen perustelujen jälkeen valtuustoaloitteen tekijät esittävät, että Kuopion kaupunki tarjoaa maksuttoman ehkäisyn, niin kondomit kuin hormonaalinen ehkäisy, maksutta alle 25-vuotiaille.

Lausunto:

Tausta

Väestöliitto on suosittanut kuntia jo vuonna 2006 ilmaisen ehkäisyn järjestämisestä alle 20 – vuotiaille. Lisäksi valtakunnallisessa STM:n ohjelmassa (Edistä, ehkäise ja vaikuta vuosille 2014–2020) painotetaan kuntien tukea alle 25-vuotiaiden ehkäisyvälineiden hankinnassa.

Taloustutkimuksen (2016) mukaan 18 - 29-vuotiaista naisista 68 % käytti jotain ehkäisymenetelmää. Näistä ehkäisypillereitä käytti 41 %, kierukkaa 8 % ja e-rengasta 5 %.

21.11.2017

Vertailukunnissa, kuten Vantaalla, maksuttoman raskauden ehkäisyn myötä raskauden keskeytykset ovat vähentyneet jopa 20 %. Vantaa on suurin kunta, jossa ilmainen ehkäisy on ollut käytössä. Investointi on maksanut itsensä takaisin jo ensimmäisen vuoden aikana.

Muita kuntia, joissa ilmainen raskauden ehkäisy alle 20-vuotiaille on otettu käyttöön, ovat mm. Jyväskylä ja Raahe, joista viimeksi mainittu kunta oli Suomessa ensimmäinen. Säästöt ovat olleet nähtävillä pitkällä aikavälillä, ja ne ovat olleet kiistattomia.

Kuopiossa vuonna 2016 hormonaalista ehkäisyä alle 25-vuotiaista käytti 41 % (3145 naista). Oletus on, että naisista 50 % valitsisi maksuttoman ehkäisyn, jos tämä olisi mahdollista. Vuositasolla tämä maksaisi arvioituna n. 125 800 eur. Alla arviointeja kierukoiden hinnoista:

Raskaudenehkäisy valmiste ja hintoja (tiedot sairaala-apteekista):

<i>Raskaudenehkäisytuote</i>	<i>Hinta (eur)</i>
Mirena kierukka (5v)	134,50
Jaydess kierukka (3 v)	98,80
Kyleena kierukka (5 v)	140,50
Nova T kierukka hormoniton, (5 v)	83,60
Nexplanon implantti, ihon alle (3 v)	117,99
Pilleriehkäisy, eri hintaisia tuotteita, joista kallein	n. 80-140 /

Huomioita:

Yhden raskaudenkeskeytyksen hinnalla mahdollistetaan:
12 naiselle yhden vuoden hormonaalinen ehkäisy.
7 naiselle Mirena (5-7 vuoden), kierukka ehkäisy
12 naiselle Nova-T ehkäisy (5 vuotta), kierukka ehkäisy

Jälkiehkäisy-osuus

Jälkiehkäisyn valmisteet ovat itsehoitovalmisteita. Jälkiehkäisyn käytön tarkoitus on vähentää ei-toivottuja raskauksia ja raskaudenkeskeytyksiä. Suomalaisista jälkiehkäisyn käyttäjistä 65 prosenttia on alle 25-vuotiaita ja 82 prosenttia sellaisia, jotka eivät ole synnyttäneet. (www.avainapteekki.fi)

”Kun reseptipakko poistui kesällä 2002, tapahtui teini-ikäisten aborttien määrässä välittömästi noin kymmenen prosentin lasku. Muissa ikäluokissa muutoksia ei ole ilmennyt”, sanoo Väestöliiton seksuaaliterveysklinikan ylilääkäri Dan Apter MTV haastattelussa. Jälkiehkäisytablettien vapautuminen

21.11.2017

käsikauppaan reilut kymmenen vuotta sitten ei ole oleellisesti vaikuttanut aborttien määrään Suomessa.

Valtaosalle jälkiesikäsytyn tarvitsijoista kokemus on hämmäntävä. Tämän takia jälkiesikäsytyspalvelujen asiallinen tarjonta parantaa luottamusta ja myöhempien esikäsytyspalvelujen käyttöä. Kunnan terveyspalvelut ovat luonnollinen paikka, jossa voidaan tarjota tämä esikäsytys nuorille.

Jälkiesikäsytysmenetelmien tehosta ei ole lumekontrolloituja tutkimuksia, joten ei tiedetä, kuinka suuri osa naisista olisi tullut raskaaksi ilman jälkiesikäsytystä. Raskaussivut ovat levonorgestrelillä 1–3 %, ulipristaalilla 0,9–2,6 %. (Glasier AF, Cameron ST, Fine PM ym. Ulipristal acetate versus levonorgestrel for emergency contraception: a randomised non-inferiority trial and meta-analysis. Lancet 2010;375:555-62).

Kuparikierukka on kaikista jälkiesikäsytysmenetelmistä selvästi tehokkain: sen raskaussivuku on 0,09 %. Kuparikierukka hoitaa tehokkaasti myös jatkoesikäsytystä. (Cleland K, Zhu H, Goldstuck N et al. The efficacy of intrauterine devices for emergency contraception: a systematic review of 35 years of experience. Hum Reprod 2012;27(7):1994-2000. Cheng L, Che Y, Gülmezoglu AM. Interventions for emergency contraception. Cochrane Database Syst Rev 2012;(8):CD001324).

Raskaudenkeskeytykset Kuopiossa

Vuonna 2016 Kuopiossa oli alle 25-vuotiaita naisia 7673 (12,7% naisten väkiluvusta). Samana vuonna Kuopiossa tehtiin 207 raskaudenkeskeytystä, joista alle 25-vuotiaita oli 95.

Vuonna 2016 Kuopiossa tehtiin kaikkiaan 207 raskauden keskeytystä, joista < 25 vuotiaita 95. Keskimäärin keskeytysasiakkaita Kuopion kaupungin seksuaaliterveysneuvolassa on noin 8 - 10/ kk. Tämä käynti edellyttää hoitajan ja lääkärin vastaanottoa, johon yhteensä kuluu aikaa noin 90 min. ja tämän jälkeen vielä jälkitarkastus tyhjennyksen jälkeen hoitajan vastaanotolla.

Alla seksuaaliterveysneuvolassa raskauden keskeytysprosessista koostuvia arviointihintoja/ asiakas:

Asia	Hinta (eur)	Huomioita
lääkärin vastaanottokäynti (30 min.)	191	
terveydenhoitajan vastaanottokäynti (60 min.)	82	Käyntejä useammin kuin yksi
Ultraääni	50	
Laboratoriokokeet (vR, chl-gc)	23,60	
Papa-näyte	38,60	
Jälkitarkastus (terveydenhoitajan vastaanottokäynti 45 min.)	82	
Ilmainen pillerikeskeytys 6 kk		(ensikertalaiset)
Ilmainen kierukka tai implantti		(useampi kuin yksi keskeytys)

21.11.2017

Raskauden keskeytysprosessi esimerkkejä:

1. Keskeytysasiakkaat, jotka ovat varmoja päätöksestään, ohjataan suoraan lääkärin vastaanotolle. Vastaanottoaika varataan 30 min. Jälkitarkastus riittää useimmiten verikokeessa käynti ja vastauksesta soitetaan potilaalle vain, jos tulos (HCG > 500) liian korkea. Näitä asiakkaita on arviolta n. 40 - 50%
2. Alaikäiset, ja ne asiakkaat, joilla raskausviikkoja on enemmän kuin 12, tai jotka ovat epävarmoja vielä raskauden jatkamisen suhteen, pyydetään ensin terveydenhoitajan vastaanotolle (60 min). Vastaanotolla selvitetään anamneesi, otetaan tarvittavat näytteet ja tehdään uä-tutkimus sekä sähköinen lähete naistenpoliklinikalle. Terveydenhoitajan vastaanotolla ei tehdä AB-1 lausuntoa. Terveydenhoitajan vastaanoton jälkeen asiakas käy vielä lääkärin vastaanotolla (20 min, josta asiakas saa AB-1 lausunnon). Keskeytyksen jälkeen, noin kolmen viikon kuluttua terveydenhoitaja tekee jälkitarkastuksen, jolle varataan aikaa (45 min). Näitä asiakkaita on arviolta n. 50 - 60 %.
3. Keskeytyksen jälkeen koostuvat käynnit, mahdolliset terapiat, sairausloimat jne.

Keskeytyksen hinta perusterveydenhuolto ja KYS:

Keskeytykset lähes 99 % toteutetaan lääkkeellisesti.

DRG-laskutuksessa loppusumma vaihtelee sen mukaan, onko otettu minkä verran laboratoriokokeita tai tehty lisäksi muita tutkimuksia. Esim. alkuvuoden 2017 drg-laskutukset ovat vaihdelleet naisten akuuttikeskuksessa tehtyjen lääkkeellisten keskeytysten osalta (ei kaavintaa) 355 – 879 €:n välillä.

Jos potilas joutuu kaavintaan, menee häneltä poliklinikkamaksu 136 eur. Jos syystä tai toisesta tulee hoitopäiviä päälle, niistä tulee erillinen laskutus myös.

Kuopion kaupungin maksettavaksi tulee lääkkeellinen keskeytyksen hinta 355 - 879 eur sekä kaavintamaksu 487€. Halvimmillaan keskeytys on suoritehinastolla 351€.

Kotona tapahtuva lääkkeellinen keskeytys (< 9 raskausviikkoiset) maksaa 215 eur + poliklinikkaperuskäynti 136 eur.

Jos lääkkeellinen raskaudenkeskeytys tehdään naisten akuuttikeskuksessa, niin keskeytyksen hintaan lisätään n. 200 - 500 eur riippuen hoitoisuudesta.

Kaavintaan johtava keskeytys maksaa lisäksi 487 eur.

Sukupuolitautilien esiintyvyydestä Kuopiossa

Kuten THL- raportissa 5/2017 Tartuntataudit Suomessa 2016 käy ilmi, raportoitiin Suomessa vuonna 2016 ennätysmäärä klamydia- ja kuppataartuntoja. Myös Kuopiossa viime vuonna klamydiatartuntoja todettiin ennätysmäärä eli 361 henkilöllä. Tätä voi osittain selittää kotinäytteenoton mahdollisuus. Koppa- ja tippuritapauksissa Kuopiossa ei tapahtunut niin selvää nousua kuin val-

21.11.2017

takunnallisesti, mutta aikaisemmista vuosista poiketen kuppaa- ja tippurita-pauksissa tartunta oli saatu pääosin miesten välisessä seksissä.

Klamydiatartunnat Suomessa painottuivat naisiin (59 %) ja nuoriin aikuisiin 15-29-vuotiaisiin (80%). Korkein ilmaantuvuus oli 20-24 -vuotiaiden ikäryhmässä. Tartunnan saaneet naiset olivat miehiä nuorempia.

Seksi- ja riskikäyttäytyminen

Kuopion kaupungin sukupuolitaativastaanotolla tänä vuonna naisilla todetuista klamydiatapauksista 70 % todettiin alle 25-vuotiailla, ja heistä lähes puolella oli viimeisen vuoden aikana ollut yli viisi seksikumppania. Jopa 30 % klamydiatartunnan saaneista naisista ei käyttänyt minkäänlaista ehkäisyä. Näistä seksin suhteen riskikäyttäytyjistä yli puolet tupakoi ja suurin osa oli alkoholin vaikutuksen alaisena tartuntahetkellä. Yli 60 % tartunnan saaneista oli opiskelijoita tai työttömiä.

Hormonaalinen ehkäisy ja seksitaudit

Hormonaalinen ehkäisy ei suojaa seksitaudeilta niin kuin kondomi tekee. Hormonaalisen ehkäisyn on kuitenkin todettu vähentävän kohtu- ja munasarjatulehduksia 50 %:lla, koska kohdunkaulakanavan lima muuttuu hormonaalista ehkäisyä käyttävällä paksummaksi estäen infektion nousun (Drife J. Adv Contracept. 1990 Dec;6 Suppl:15-25). Siten jatkossa hormonaalista ehkäisyä käyttäneiden ja klamydian sairastaneiden riski lapsettomuusongelmiin olisi pienempi.

Useat tutkimukset ovat osoittaneet, että OC:n käyttö lähes kaksinkertaistaa sekä klamydian että gonokokki-infektion esiintyvyyden kohdussa. OC-käyttö on kuitenkin perinteisesti liittynyt PID-riskin pienemiseen 50 prosentilla. Oraalisen ehkäisymenetelmän suojaava vaikutus PID:ää vastaan rajoittui naisiin, jotka käyttävät ehkäistablettia yli 12 kuukauden ajan; oraalisten ehkäisyvalmisteiden aiempi käyttö ei ollut suojaavaa vaikutusta PID:ään. (Rubin GL, Ory HW, Layde PM, Am J Obstet Gynecol. 1982;144(6):630.)

Loppupäätelmät

Kaikelle syntyvälle kustannukselle ei voida osoittaa ja laskea rahallista arvoa. Nuorelle naiselle raskauden keskeytyskokemus voi olla hänen mielessään elämän loppuun saakka. Nuorena asia voidaan sivuuttaa sitä ajattelematta, mutta tulevaisuudessa suunniteltujen raskauksien tullessa ajankohtaiseksi, asia voi vaatia uudelleen käsittelyä ja jopa ulkopuolisen apua henkisen tasapainon ja hyvinolon saavuttamiseksi. Hormonaalinen ehkäisy jää aina tytön/naisen maksettavaksi kuin myös raskaudenkeskeytys ja varsinkin siitä aiheutuva psyykinen taakka naiselle loppuelämäksi.

Muutoksessa pidetään edelleen huolta hyvästä terveydenhuollon ammattilaisen toteuttamasta ehkäisyneuvonnasta.

Mikäli Kuopion kaupunki siirtyy maksuttomaan raskauden ehkäisyyn alle 25-vuotiaille niin, raskauden keskeytyksistä aiheutuva inhimillinen hätä vähenee. Vähentyneistä keskeytyksistä KYSin laskuttamat hoitokustannukset eivät kuitenkaan automaattisesti vähene Kuopion kaupungin osalta, jollei KYS myy

keskeytyksistä vapautuvaa kapasiteettiaan muille kunnille tai huomioi sitä muutoin henkilöstörakenteessaan tai toimintakuluissaan. Tämän vuoksi vuositainen talousarvioon todennäköinen tarvittava lisärahoitus (arvio) valtuustoaloitteen mukaiseen maksuttomaan raskauden ehkäisyyn siirryttäessä on n. 100 000 euron luokkaa.

Vaikutusten arviointi

Esitys

Terveysjohtaja Jari Saarinen:

Esitän, että Kuopion kaupunki siirtyy tarjoamaan maksuttoman raskauden ehkäisyyn, niin kondomit kuin hormonaalinen ehkäisy, maksutta alle 25-vuotiaille valtuustoaloitteen mukaisesti ja varautuu todennäköiseen lisärahoitustarpeeseen loppupäätelmän mukaisesti.

Liitteet

1 Tilastoja SPT_RS 18092017

Valmistelija

Jari Saarinen

puh. +358 44 718 6301

Kaj Korhonen

puh. +358 44 718 6541

Hanna-Mari Tanninen

puh. +358 44 718 6513

Elisa Pulkkanen

Niina Happonen

Julia Laamanen

Raija Savolainen

puh. +358 44 718 6548

Annu Hiekka-Aho

etunimi.sukunimi(at)kuopio.fi

Jenni Naarala

etunimi.sukunimi(at)kuh.fi

Päätösehdotus

Palvelualuejohtaja Markku Tervahauta

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyy terveysjohtajan esityksen ja antaa edellä olevan lausunnon vastauksenaan valtuustoaloitteeseen.

Päätös

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyi yksimielisesti palvelualuejohtajan ehdotuksen.

§ 51

Asianro 2489/02.02.02/2017

Talouden ja toiminnan raportointi perusturvan ja terveydenhuollon palvelualueilla

1. Kuukausiraportit ajalta 1.1. – 31.10.2017

Perusturvan ja terveydenhuollon palvelualueiden kuukausiraportit jaetaan esityslistan liitteenä.

Vaikutusten arviointi

Liitteet

- 2 Terveydenhuolto tammi_lokakuu 2017.pdf
- 3 Perusturva tammi_lomakuu 2017.pdf

Valmistelija

Jari Saarinen

puh. +358 44 718 6301

Arja Matsi

puh. +358 44 718 6118

Kaija Kähkönen

puh. +358 44 748 8200

Mari Annika Antikainen

puh. +358 44 718 6401

Mikko Tapio Korhonen

puh. +358 44 718 6200

etunimi.sukunimi(at)kuopio.fi

Päätösehdotus

Palvelualuejohtaja Markku Tervahauta

Perusturva- ja terveyslautakunta merkitsee kuukausiraportit ajalta 1.1. – 31.10.2017 tiedoksi.

Päätös

Merkittiin, että jäsen Vesa Linnanmäki saapui kokokseen klo 15.50 tämän asian käsittelyn aikana.

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyi yksimielisesti palvelualuejohtajan ehdotuksen.

Talousarviomuutokset vuonna 2017 perusturvan ja terveydenhuollon palvelualueilla

Perusturvan ja terveydenhuollon vuoden 2017 talousarvion muutosehdotus perustuu tammi- lokakuun toteuman perusteella laadittuun talouden ennusteeseen.

Talousarviossa valtuustoon nähden tuloarviot ja määrärahat ovat bruttositoivia palvelualueittain tuottojen ja kulujen osalta.

Perusturvan palvelualue:

Vanhus- ja vammaispalveluiden avainprosessi

Toimintatuotot ovat ylittymässä arviolta 2.325.700 €. Toimintatuottojen ylitys johtuu Valtiokonttorin maksamasta Suomi 100-juhlavuoden veteraanimäärärahojen lisämäärärahasta, jota on saatu hakemuksen mukaisesti 2.259.442 €.

Toimintakulut ovat ylittymässä 2.281.200 € hoivapalveluiden henkilöstömenojen kasvusta sekä vanhusten ja vammaisten asumispalveluiden arvioitua suuremmista ostopalveluista.

Lapsiperhepalveluiden avainprosessi

Toimintatuotot ovat ylittymässä arvioilta 368.500 € maksutuottojen arvioitua paremmasta kertymästä johtuen.

Toimintakulut ovat ylittymässä 725.800 € euroa arvioitua suuremmista henkilöstökuluista ja palvelujen ostoista.

Aikuissosiaalityön avainprosessi

Toimintatuotot ovat alittumassa 3.033.600 € perustoimeentulotuen arvioitua pienemmästä valtionavustuksesta ja tukien takaisinperinnästä johtuen.

Toimintakulut ovat alittumassa 3.578.300 € myönnettävien toimeentulotukien arvioitua vähäisemmästä käytöstä sekä ostopalvelujen alittumisesta.

Johdon tukipalvelun avainprosessi

Toimintatuotot ovat alittumassa 288.700 € tukien ja avustusten arvioitua pienemmästä kertymästä.

Toimintakulut ovat alittumassa 1.249.300 € ostopalvelujen ja henkilöstömenojen säästöä johtuen.

Perusturvan tukipalvelun avainprosessi

Toimintatuotot ovat alittumassa 19.600 €.

21.11.2017

Toimintakulut ovat ylittymässä 402.400 €. Toimintakulujen ylitys johtuu Ke-
van eläkemenoperusteisen ja varhe-maksun arvioitua suuremmista kuluista.

Kokonaisuutena perusturvan palvelualueen toimintatuotot ovat alittumassa
647.700 € ja toimintakulut alittuisivat 1.418.200 €. Toimintakatteen arvioi-
daan toteutuvan 770.500 € talousarviota parempana.

Tekniset muutokset

Kehittämisasiantuntijan palkkamäärärahavaraus 80.000 € sosiaalikuluneen
on varattu vuoden 2017 talousarviossa johdon tukipalvelun avainprosessille.
Henkilö on työskennellyt koko talousarviovuoden lapsiperhepalveluiden
avainprosessilla, joten on tarkoituksenmukaista, että myös määräraha siirre-
tään oikealle avainprosessille. Lapsiperhepalveluissa on 1.11.2017 alkaen lisä-
työvoiman tarve, joka on johtoryhmässä sovittu rahoitettavaksi siirtämällä
johdon tukipalveluista 20.000 € lapsiperhepalveluiden avainprosessille.

Tuloarviomuutokset

Toimintatuottoja vähennetään	-647.700 €
Vaikutus toimintakatteeseen	-647.700 €

Määrärahamuutokset

Määrärahamuutoksia ei ole.

Perusturva	TA 2017	TAMU 2017	TA 2017 + TAMU 2017
Toimintatuotot	28 508 628	-647 700	27 860 928

Terveydenhuollon palvelualue

Tuloarvio- ja määrärahamuutokset

Avohoidon avainprosessi

Avohoidon toimintatuotot ylittyvät 230.000 €. Toimintatuottojen ylitys koos-
tuu lähinnä suun terveydenhuollon asiakasmaksutuloista ja terveydenhoidon
kutsuntatarkastuksien laskutuksesta. Vastaanottopalveluiden asiakasmaksu-
ja myyntituotot alittuvat 100.000 €.

Toimintakulut kokonaisuudessaan ylittyvät 1.200.000 €. Hoitotarvikejakelus-
sa ja kuntoutuksen apuvälinepalveluissa on hyväksytyt yhtenäiset jakelukäy-
tännöt ja kriteerit, joten tarvikeostoylitykset tulevat palvelutarpeen mm.
ikäntyneiden kotona asumisen lisääntyä. Hoito- ym. tarvikkeet ylittyvät
800.000 €. Palvelujen ostot ylittyvät 900.000 €, joka on lähinnä terveyden-
hoidon asiakaspalveluostoja sekä vastaanottopalvelujen muiden palvelujen
ostoja. Alkuvuodesta on jouduttu ostamaan ennakoitua enemmän lääkärityötä
Maaningan ja Juankosken terveysasemille. Ylitystä on laboratorio-, kuvanta-
mis- ja ict-palveluissa. Ict-määrärahan varausta on perusturvan palvelualue-
en johdon tukipalveluissa. Sairaanhoidopiiri laskutti n 400.000 € vuoden

2016 alueradiologian lausunnot vasta kevään 2017 aikana. Henkilöstökustannuksia säästyy 480.000 € ja muita toimintakuluja 20.000 €.

Avohoidon palvelujen avainprosessitasolla toimintatuottoja lisätään 230.000 € ja toimintakuluja lisätään 1.200.000 €

Sairaalapalvelujen avainprosessi

Asiakasmaksutuottojen poliklinikalla, osastoilla ja kotiutusyksikössä ennakoidaan ylittävän 40.000 €.

Toimintakulut alittavat talousarvion 700.000 €. Suurimmat alitukset ovat henkilöstökuluissa 800.000 € ja palvelujen ostoissa on ylitystä 100.000 €.

Mielenterveys- ja päihdepalvelujen avainprosessi

Päihdepalvelujen maksutuotot ovat ylittymässä 99.000 € ja asiakaspalveluotot 99.000 €, joten toimintakatetasolla päihdepalvelut pysyvät alkuperäisessä talousarviossaan.

Aikuisten mielenterveyspalveluiden myyntituotot alittuvat 10.000 €. Henkilöstökuluissa tulee säästöä 60.000 € ja asiakaspalveluostoissa säästö on 66.000 €.

Lasten ja nuorten mielenterveysyksiköt ovat kokonaisuudessaan pysyneet talousarviossa, mutta talousarvion sisällä olevat ostopalvelusopimusten sidottu summa on ylittymässä n 210.000 € asiakaspalveluostojen osalta.

Mielenterveys- ja päihdepalvelujen avainprosessitasolla toimintatuottoja lisätään 89.000 € ja toimintakuluja lisätään 183.000 €

Terveyspalveluiden tukipalvelut

Toimintatuotot toteutuvat 38.000 € suurempana budjetoiduista tuloista, johtuen Isäntäkuntapalveluiden hallintokulujen laskutuksesta.

Toimintakulut ylittyvät 211.000€, johtuen Varhe-maksujen ylityksestä sekä henkilöstön tuplapalkkauksesta eläköitymisen johdosta. Varhe-maksut ovat muuttuneet käyttösuunnitelman hyväksymisen jälkeen, lisäystä on tullut 138.700 €. Kuntaliitosten myötä siirtyneet vastuut Varhe-maksujen osalta on maksettu 48.900 €.

Erikoissairaanhoito

Erikoissairaanhoidon kustannukset ennakoidaan olevan n. 165.014.000 €, josta sairaanhoitopiirin osuus 162.998.000 € ja muun erikoissairaanhoidon 2.016.000 €. Erikoissairaanhoidon ylitys tulee olemaan 2.050.000 €. Sairaanhoitopiirin ennuste perustuu tammi-lokakuun jäsenkuntalaskutuksen saadun tiedon mukaan.

Isäntäkuntapalvelut / Tuusniemen perusterveydenhuolto

Tuusniemen perusterveydenhuollon kustannukset ennakoidaan toteutuvan talousarvion mukaisesti. Jos toimintakulut ylittyvät tai alittuvat, niin yli-

21.11.2017

tys/alitus katetaan yhteistoimintasopimuksen mukaisesti tilinpäätöksen yhteydessä tehtävällä lisälaskulla tai palautuksella Tuusniemen kunnalle.

Tekniset muutokset

Sihti-nuorten vastaanotto on siirtynyt 1.8.2017 alkaen Terveystieteiden palveluista Lasten ja nuorten mielenterveyspalveluun (terveysjohtajan päätös 31.5.2017, asianro 4475/2017).

Perusteita Sihdin siirtymiselle on vahvistaa Lasten ja nuorten mielenterveyspalvelujen kokonaisuutta. Tavoitteena on erilaisten lasten ja nuorten sekä monimuotoisten perheiden yhdenvertaisuuden lisääntyminen ja eriarvoisuuden vähentyminen sekä lasten, nuorten ja perheiden omien voimavarojen, elämänhallinnan sekä osallisuuden ja kohdatuksi tulemisen kokemusten vahvistaminen. Sihdin siirtymisen myötä muodostuu uusi palvelukokonaisuus, jolla voidaan nykyistä paremmin turvata hoitoon pääsy, asiakaslähtöisemmät ja läheteettömät palvelut sekä kehittää ja tukea toimijoiden keskinäistä yhteistyötä. Tavoitteena on myös vähentää palvelujen sirpaleista moniportaisuutta, poistaa päällekkäisiä puhelin- ja konsultaatioaikoja sekä raportteja.

Muutos on linjassa valtakunnallisen Lapsi ja perhepalveluiden muutosohjelman (LAPE-hanke) kanssa, jossa lasten ja nuorten sekä lapsiperheiden palvelut sovitetaan yhteen integroiduksi lapsi- ja perhelähtöiseksi palvelujen kokonaisuudeksi. Lisäksi tavoitteena on, että oikea-aikainen palveluiden saatavuus paranee, kun tuen painopiste siirtyy korjaavista palveluista kaikille yhteisiin, yleisiin ja ennaltaehkäiseviin palveluihin sekä varhaiseen tukeen ja hoitoon. Uudella toimintakulttuurilla voidaan saavuttaa huomattavia kustannussäästöjä vähentämällä korjaavien palveluiden tarvetta ja huoltajuuskiistoja.

Sihdin kustannuksista siirretään 5 kk osuus terveydenhoidon palveluprosessilta nuorten mielenterveyden palveluprosessiin. Tammi-elokuun kustannukset olivat 124.928 €, joten siirrettävät toimintakulut ovat 114.106 €.

Vuoden 2017 talousarvio on edellä mainittujen talousarviomuutosten jälkeen seuraava:

Terveydenhuolto	TA 2017	TAMU 2017	TA 2017 + TAMU 2017
Toimintatuotot	10 305 812	397 000	10 702 812
Toimintakulut	-249 738 339	-2 944 000	-252 682 339
Toimintakate	-239 432 527	-2 547 000	-241 979 527

Vaikutusten arviointi

Valmistelija
Jari Saarinen
Arja Matsi
Kaija Kähkönen

puh. +358 44 718 6301
puh. +358 44 718 6118
puh. +358 44 748 8200

21.11.2017

52 §

Mari Annika Antikainen
Mikko Tapio Korhonen
etunimi.sukunimi(at)kuopio.fi

puh. +358 44 718 6401
puh. +358 44 718 6200

Päätösehdotus

Palvelualuejohtaja Markku Tervahauta

Perusturva- ja terveyslautakunta esittää kaupunginhallitukselle ja edelleen kaupunginvaltuustolle, että se hyväksyy seuraavat talousarviomuutokset palvelualueittain seuraavasti:

Perusturvan palvelualue:

Toimintatuottojen vähennys	- 647.700 €
Toimintakatteen muutos	- 647.700 €

Terveydenhuollon palvelualue:

Toimintatuottojen lisäys	397.000 €
Toimintakulujen lisäys	- 2.944.000 €
Toimintakatteen muutos	- 2.547.000 €

Päätös

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyi yksimielisesti palvelualuejohtajan ehdotuksen.

§ 53

Asianro 444/00.02.03/2017

Tiedonantoja

Asia nro

- 853/2017-5 Itä-Suomen aluehallintoviraston ilmoitus 31.10.2017 ISAVI/2808, 2916 ja 1716/04.01.00/2017, Ilmoituksenvaraisten yksityisten sosiaalipalvelujen muutoksen rekisteröinti, Posti Kotipalvelut, Pohjois-Savo, PL 7, Posti.
- 192/2017-130 Itä-Suomen aluehallintoviraston päätös 25.10.2017 ISAVI/2337/04.02.00/2017, Yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamista koskevan luvan muuttaminen, toimipaikan ja palvelun tuottajan osoitteen muutos, Kuopion Seudun Päihdepalvelusäätiö/Päihdekliniikka, Suokatu 23, Kuopio.
- 8307/2017-1 Itä-Suomen aluehallintoviraston ilmoitus 25.10.2017 ISAVI/2866/04.01.00/2017, Yksityisten sosiaalipalvelujen vastuuhenkilön vaihtuminen / Hoivakoti Aurinkopuisto, Mutkankatu 1, Kuopio.
- 192/2017-129 Itä-Suomen aluehallintoviraston ilmoitus 23.10.2017 ISAVI/2681/04.02.00/2017, Lupa yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseen / Psykologiapalvelu Valjakka Oy c/o Mehiläinen Oy, Mehiläinen Kuopio, Kaupakatu 39 A, Kuopio ja Psykologiapalvelu Valjakka Oy, Kirkkokatu 33 B 16, Kuopio.
- 7635/2017-3 Itä-Suomen aluehallintoviraston päätös 20.10.2017 ISAVI/2772/04.01.01/2017, Ilmoituksenvaraisten yksityisten sosiaalipalvelujen rekisteröinti, Hemmotteluhoitola Sereno, Huuhankatu 1, Kuopio.
- 192/2017-127 Itä-Suomen aluehallintoviraston ilmoitus 18.10.2017 ISAVI/2717/04.02.00/2017, Yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamista koskevan luvan muuttaminen, toimipaikan lisäys, FysioSenior Ky, FysioSenior Satama, Satamakatu 32, Kuopio.
- 2585/2017-7 Itä-Suomen aluehallintoviraston ilmoitus 17.10.2017 ISAVI/2634/04.01.01/2017, Yksityisten sosiaalipalvelujen vastuuhenkilön vaihtuminen / Perhekuntoutusyksikkö Hermanni, Hermanninaukio 3 F, Kuopio.
- 6878/2017-3 Itä-Suomen aluehallintoviraston ilmoitus 16.10.2017 ISAVI/2614, 2574, 2400 ja 2376/04.01.01/2017, Ilmoituksenvaraisten yksityisten sosiaalipalvelujen rekisteröinti, Hoitava Group Itä-Suomi, Onnelantie 68, 16310 Virenoja.
- 192/2017-126 Itä-Suomen aluehallintoviraston päätös 11.10.2017 ISAVI/2712/04.02.00/2017, Yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamista koskevan luvan muuttaminen, terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan muutos ja palvelun tuottajan osoitteen muutos, Muurutvirran Hoitokoti, Putaanpolku 1, Muuruvesi.

21.11.2017

- 3370/2017-6 Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskus Fimean päätös 24.10.2017 004816/06.08.01/2017, Kuopion 14. apteekin apteekkiluvan myöntäminen.
- 8092/2017-1 Suomen Kuntaliitto 24.10.2017 797/00/2017, Vammaispalvelujen järjestämisen kunnissa.
- 192/2017-131 Valviran päätökset 30.10.2017 Dnro V/78938/2017, Yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamista koskeva luvan muuttaminen, Fysioline Fressi Oy, Fressi Kuopio, Kauppakatu, Kauppakatu 33 ja Fressi Kuopio, Lippumäki, Rauhalahdentie 68.
- 192/2017-128 Valviran ilmoitus 20.10.2017 Dnro V/78938/2017, Yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajan toimipaikan lopettaminen, Instru optiikka Oy, Nissen Kauppakatu, Kauppakatu 32, Kuopio.
- 192/2017-125 Valviran ilmoitus 12.10.2017 Dnro V/77720/2017, Yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajan toimipaikan ja toimipaikan nimenmuutos, Coronaria Contextia Oy (ent. Oy Contextia Ab), Coronaria Contextia Kuopio, Käsityökatu 41.
- 192/2017-124 Valviran ilmoitus 11.10.2017 Dnro V/77725/2017, Yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajan toimipaikan ja toimipaikan nimenmuutos, Coronaria Terameri Oy (ent. Terameri Kuntoutus Oy), Coronaria Terameri Kuopio, Käsityökatu 41.
- 636/2017-11 Terveysjohtaja Jari Saarinen 19.10.2017, Yksityisten terveydenhuollon tarkastuskertomus, Kuopion seudun Päihdepalvelusäätiö, Päihdekliniikka, Suokatu 23, Kuopio.
- 8220/2017-1 Valvontatarkastaja Kauko Pursiainen 24.10.2017, Ohjaus- ja valvonta- sekä tarkastuskäynnin kertomus, Perhekoti Taipale.
- 7816/2017-3 Kaupunginhallituksen päätös 23.10.2017 § 149, Palvelut asiakaslähtöisiksi - kärkihankkeen palvelusetelikokeilun laajentaminen maakunnalliseksi. Pohjois-Savon liitto on pyytänyt Kuopion kaupungilta kannanottoa osallistumisesta palvelusetelikokeilun laajennukseen. Lausunnossa on pyydetty tuomaan ilmi, mitä kaupunki haluaa omassa toiminnassaan ensisijaisesti kokeilla:
1. perusterveydenhuollon yleislääkäritasoinen vastaanotto toiminta samassa laajuudessa kuin Ylä-Savon SOTE kuntayhtymässä
 2. henkilökohtainen budjetti
 3. suun terveydenhuolto

Kaupunginhallitus on hyväksynyt Kuopion kaupungin osallistumisen palvelusetelikokeilun laajennuksen hankehakemukseen kohtien 1 – 2 osalta.

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyi kokouksessaan 20.6.2017 § 11 perintövarojen suuntaamisen nuorten alle 18-vuotiaiden starttipajatoimintaan. Lisäksi perusturvan ja terveydenhuollon palvelualueiden johtoryhmä kokouksessaan 26.9.2017 § 104 hyväksyi, että alle 18-vuotiaiden starttipajatoiminnan matkakulut katetaan E ja T Lapin testamenttivaroista ja lisäksi totesi, että nuoret ovat alaikäisyytensä ja syrjäytymisuhkansa johdosta rinnastettavissa entisajan orpoihin tai kodittomiin lapsiin, jolloin yhteiskunnan tulisi tällä perintörahalla huolehtia bussilipun hankinta. Matkakulujen kokonaiskustannukset ovat arviolta noin 6.600 – 10.000 € vuodessa.

Luettelo viranhaltijapäätöksistä ajalta 16.10. – 13.11.2017.

Vaikutusten arviointi

Liitteet

4 Viranhaltijapäätökset ajalta 1610 - 1311 (2).pdf

Valmistelija

Kaija Kähkönen

etunimi.sukunimi(at)kuopio.fi

puh. +358 44 748 8200

Päätösehdotus

Palvelualuejohtaja Markku Tervahauta

Perusturva- ja terveyslautakunta merkitsee edellä olevat asiat tiedoksi ja päättää, etteivät ne anna aihetta enempiin toimenpiteisiin ja ettei edellä mainituissa viranhaltijapöytäkirjoissa olevia päätöksiä oteta (otto-oikeus) lautakunnan käsiteltäväksi.

Päätös

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyi yksimielisesti palvelualuejohtajan ehdotuksen.

Kuntien sosiaalipäivystyksen sopimuksen jatkaminen vuodelle 2019

Perusturvajohtaja Mari Annika Antikainen Sosiaalipalvelujen tukipalvelut

Sosiaalipäivystystä on 1.1.2018 alkaen järjestettävä terveydenhuoltolain 50 §:n 3 momentissa tarkoitetun laajan ympärivuorokautisen päivystyksikön yhteydessä (KYS) ja 4 momentissa tarkoitetun perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteispäivystyksen yhteydessä. Lakimuutos edellyttää, että sosiaalipäivystyksen järjestämisestä vastaavat yhteistyössä sairaanhoitopiirien kanssa ne kunnat, joiden alueella ympärivuorokautiset terveydenhuollon yksiköt sijaitsevat. Ennen sotea jatketaan nykyisellä mallilla ja tämän hetkisillä resursseilla, jossa Kuopion kaupunki vastaa omasta ja 11 muun kunnan sosiaalipäivystyksestä virka-ajan jälkeen. KYS koordinoi päivystystä klo 8.00 - 16.00 ja kunnat vastaavat omasta virka-aikaisesta päivystyksestä.

Kuopion kaupunki on hallinnoinut sosiaalipäivystyspalvelun virka-ajan ulkopuolella tähän saakka 10 muulle Pohjois-Savon maakunnan kunnalle. Lisäksi sosiaalipäivystyksen seurantaryhmä on kokouksessaan 12.10.2017 hyväksynyt Rautavaaran kunnan liittymisestä osaksi sosiaalipäivystystä 1.11.2017 alkaen. Alueeseen kuuluu lisäksi myös Etelä-Savon maakunnasta Joroisten kunta. Asukkaita Kuopion sosiaalipäivystyksen toiminta-alueella on tällä hetkellä jo yli 200 000.

Alkuperäiseen sote-aikatauluun (2019) valmistautuminen ja siirtymäajan vaikutus

Perusturva- ja terveyslautakunta päätti kokouksessaan 30.5.2017 sopimuskirjauksista johtuen, että kuntien kanssa hyväksytty sopimus irtisanotaan soten voimaan tulon yhteydessä siten, että sopimus päättyy 31.12.2018. Perusturva- ja terveyslautakunta päätti samassa yhteydessä, että mikäli soten aloittaminen viivästyy, asia tarkastellaan yhdessä kuntien kanssa uudelleen.

Sosiaalipäivystyksen seurantaryhmä päätti kokouksessaan 12.10.2017 esittää perusturva- ja terveyslautakunnalle, että Kuopion kaupunki jatkaa sopimusta 10 kunnan kanssa ja laatii uuden sopimuksen Rautavaaran kunnan kanssa sosiaalipäivystyksen järjestämisestä ajalle 1.1. – 31.12.2019. Sopimus sisältää erittelyn kuntakohtaisesta maksusuudesta.

Vaikutusten arviointi

Sosiaalipäivystys on välttämätön palvelu, joka lakimuutoksen perusteella järjestettävä ympärivuorokautisesti kiireellisen ja välttämättömän avun turvaamiseksi kaiken ikäisille.

PoSoTe-vaikutusten arviointi

Päätöksellä turvataan sosiaalipäivystyksen järjestäminen 11 kunnan alueella (pois lukien Ylä-Savon SOTE) maakunnallisen soten alkuun 1.1.2020 saakka. Uudella aikataululla maakuntasote alkaa 1.1.2020.

Esitys

Perusturvajohtaja Mari Antikainen:

Perusturva- ja terveyslautakunta päättää, että Kuopion kaupunki jatkaa entistä sopimusta sosiaalipäivystyksestä 10 kunnan kanssa ajaksi 1.1. – 31.12.2019 ja laatii uuden sopimuksen Rautavaaran kunnan kanssa ajalle 1.1. – 31.12.2019.

Valmistelija

Mari Annika Antikainen

etunimi.sukunimi(at)kuopio.fi

puh. +358 44 718 6401

Päätösehdotus

Palvelualuejohtaja Markku Tervahauta

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyy perusturvajohtajan esityksen.

Päätös

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyi yksimielisesti palvelualuejohtajan ehdotuksen.

21.11.2017

Liite A Kuntalain mukainen oikaisuvaatimusohje /perusturva- ja terveyslautakunta (54§)

Oikaisuvaatimusoikeus

Päätökseen tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen.

Oikaisuvaatimuksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen) sekä kunnan jäsen.

Oikaisuvaatimusviranomainen

Perusturva- ja terveyslautakunta

Postiosoite	PL 227, 70101 KUOPIO
Käyntiosoite	Tulliportinkatu 17 B
Puhelin	017 18 6113
Faksi	017 18 6004
Sähköposti	perusturvajaterveys(at)kuopio.fi

Oikaisuvaatimusaika ja sen alkaminen

Oikaisuvaatimus on tehtävä **14 päivän kuluessa** päätöksen **tiedoksisaan- nista**. Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on asetettu yleisesti nähtäväksi Kuopion kaupungin verkkosivuille www.kuopio.fi. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä, saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana. Tiedoksisaantipäivää ei lueta oikaisuvaatimusaikaan.

Oikaisuvaatimuksen sisältö ja toimittaminen

Oikaisuvaatimuksesta on käytävä ilmi vaatimus perusteineen ja se on tekijän allekirjoitettava.

Oikaisuvaatimuksen voi toimittaa myös telekopiona (faksina) tai sähköpostina. Sähköistä asiakirjaa ei tarvitse täydentää allekirjoituksella, jos asiakirjassa on tiedot lähettäjistä, eikä asiakirjan alkuperäisyyttä tai eheyttä ole syytä epäillä.

Oikaisuvaatimus on toimitettava oikaisuvaatimusviranomaiselle viimeistään määräajan viimeisenä päivänä ennen viraston virka-ajan päättymistä tai mikäli määräajan viimeinen päivä on pyhäpäivä tai muu sellainen päivä, jona työt virastoissa on keskeytettävä, ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Sähköisen viestin (faksin tai sähköpostin) katsotaan saapuneen viranomaiselle silloin, kun se on viranomaisen käytettävissä vastaanottolaitteessa tai tietojärjestelmässä siten, että viestiä voidaan käsitellä.

Oikaisuvaatimus toimitetaan aina omalla vastuulla. Postiin asiakirjat on jätettävä niin ajoissa, että ne ehtivät perille ennen oikaisuvaatimusajan päättymistä.