

19.06.2018

Julkinen

Kokoustiedot

Aika 19.06.2018 tiistai klo 15:00 – 16:51

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

Lisätietoja

Saapuvilla olleet jäsenet

Neeta Röppänen, puheenjohtaja
Vesa Linnanmäki, varapuheenjohtaja
Tanja Kaipainen
Laura Meriluoto
Marjatta Parviainen
Esa Pitkänen
Olli-Pekka Ryynänen
Ate Savolainen
Simo Suksi

Muut saapuvilla olleet

Tapio Tolppanen	kaupunginhallituksen edustaja
Jari Saarinen, vs. apulaiskaupunginjohtaja	esittelijä
Mari Annika Antikainen, perusturvajohtaja	poistui klo 16.37 §:n 43 käsitte- lyn aikana
Mikko Tapio Korhonen, kuntoutusjohtaja	
Pertti Lipponen, ylilääkäri	poissa kokouksesta klo 15.04 – 15.06, §:n 39 käsittelyn ajan
Virpi Lempinen, vs. talouspäälikkö	
Terttu Ruotsalainen, henkilöstöjohtaja	poistui klo 15.57 §:n 42 käsitte- lyn aikana
Tarja Hyvärinen, hallintosihteeri	
Kaija Kähkönen, talouspäälikkö	pöytäkirjanpitäjä

Asiat 37 - 44 §

Allekirjoitukset

	Neeta Röppänen puheenjohtaja	Kaija Kähkönen pöytäkirjanpitäjä
Pöytäkirjan tarkastus	Kuopiossa, sosiaali- ja terveyskeskuksessa, 19.6.2018	

Tanja Kaipainen

Laura Meriluoto

19.06.2018

Julkinen

Pöytäkirja on ollut yleisesti nähtävänä

Tarkastettu pöytäkirja on yleisesti nähtävänä Kuopion kaupungin verkkosivuilla www.kuopio.fi/paatoksenteko 21.6.2018.

Kaija Kähkönen
pöytäkirjanpitäjä

Muutoksenhakukiellot Kuntalain 136 §:n mukaan ei oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta voi tehdä §:ien 37, 38, 40, 42, 43 ja 44 osalta, koska päätökset koskevat vain valmistelua tai täytäntöönpanoa.

Muutosta ei voi hakea valittamalla §:iin 39 ja 41, koska päätöksestä voidaan tehdä kuntalain 134 §:n 1 momentin mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus.

Oikaisuvaatimusohjeet ja valitusosoitukset

Pöytäkirjaan liitetään oikaisuvaatimusohjeet §:ien 39 ja 41 osalta

liite A

Käsitellyt asiat

Nro	§	Liite/ viite*	Otsikko	Sivu
1	37 §		Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus	4
2	38 §		Pöytäkirjantarkastajat	5
3	39 §		Terveysjohtajan viransijaisen valinta	6
4	40 §	1	Valtuustoaloite / Kuopion neuvoloissa häkämittarit käyttöön raskau- den seurannassa	8
5	41 §		E. ja T. Lapin testamenttivarojen kohdentaminen lastensuojelussa	12
6	42 §	2-4	Talouden ja toiminnan raportointi perusturvan ja terveydenhuollon palvelualueella vuonna 2018	16
7	43 §		Vuoden 2019 talousarviosuunnittelun tämän hetkinen tilanne	17
8	44 §	5	Tiedonantoja	18

Muutoksenhaku

§:t 39 ja 41 §	Liite A Kuntalain mukainen oikaisuvaatimusohje / Perusturva-ja terveyslautakunta	21
----------------	--	----

37 §

Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus

Päätösehdotus

Puheenjohtaja

Kokous todetaan laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Päätös

Kokous todettiin laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

38 §

Pöytäkirjantarkastajat

Päätösehdotus

Vs. apulaiskaupunginjohtaja Jari Saarinen

Valitaan pöytäkirjantarkastajat. Vuorossa jäsenet Tanja Airaksinen ja Tanja Kaipainen.

Päätös

Valittiin Tanja Kaipainen ja Laura Meriluoto.

Vs. terveysjohtaja Pertti Lipponen poistui kokouksesta tämän asian käsittelyn jälkeen klo 15.04.

Terveysjohtajan viransijaisen valinta

Terveysjohtaja vastaa kaupungin terveydenhuollon palvelujen asiakkuuksien johtamisen ja muutosjohtamisen prosesseista sekä sidosryhmäyhteistyöstä. Terveysjohtajan tehtävävastuisiin kuuluu myös yhteistyö sairaanhoitopiirin kanssa sekä palvelujen käytön yhteensovittaminen ja ohjaus. Terveysjohtaja on lisäksi terveydenhuoltolain 57 §:ssä tarkoitettu terveydenhuollon toimintayksikön vastaava lääkäri.

Kuopion kaupungin terveysjohtaja tuli valituksi määräajaksi Kuopion kaupungin vs. apulaiskaupunginjohtajaksi 30.9.2019 saakka.

Viranhaltijalain (Laki kunnallisesta viranhaltijasta 2003/304) 4 §:n mukaan virkasuhteeseen ottaminen edellyttää julkista hakumenettelyä, jollei viranhaltijalaissa toisin säädetä. Saman lain 4 §:n 3 mom. mukaan virkasuhteeseen voidaan julkisesta hakumenettelystä poiketen ottaa ilman hakumenettelyä, kun kysymyksessä on sijaiseksi tai avoinna olevaan virkasuhteeseen ottaminen määräajaksi.

Terveysjohtajan viransijaista haettiin ajalle 1.8.2018 – 30.9.2019 ilmoitusmenettelyllä, koska kyseessä määräaikainen sijaistus. Hakuilmoitus julkaistiin sähköisesti kaupungin intranetissä (Santra) ajalla 7.5. – 21.5.2018.

Viransijaisuuden kelpoisuusvaatimuksena on lääketieteen lisensiaatin tutkinto tai muu terveydenhuollon ylempi korkeakoulututkinto ja riittävä kokemus kunnallishallinnosta.

Lisäksi vs. terveysjohtajalta edellytettiin näyttöä terveydenhuollon johtamisesta ja kehittämistyöstä moniammatillisessa työyhteisössä, erinomaisia yhteistyötaitoja, taitoa verkostoitua sekä määrätietoista, rohkeaa ja luovaa kehittämisasennetta. Myös johtamiskoulutusta tulisi arvostamaan valinnassa.

Viransijaisuuteen ilmoittautui määräaikaan mennessä yksi (1) hakija. Viransijaisuutta haki ylilääkäri Pertti Lipponen.

Pertti Lipponen täyttää hakemusasiakirjojen perusteella viransijaisuuden valintakriteerit. Hänellä on riittävä terveydenhuoltoalan koulutus (lääketieteen lisensiaatin ja lääketieteen tohtorin tutkinnot) ja pitkä työkokemus Kuopion terveyspalveluista. Lipposella on johtamiskokemusta, koska hän on toiminut vakinaisena apulaisylilääkärinä vuodesta 1998 alkaen ja ylilääkärin sijaisena syksystä 2014 alkaen. Lisäksi Pertti Lipponen on verkostoitunut kattavasti sekä julkisen että yksityisen terveyssektorin kanssa Kuopiossa.

Pertti Lipponen toimii tällä hetkellä terveysjohtajan sijaisena ajalla 1.4. – 31.7.2018. Koska terveysjohtajan sijaisuus kestää yli vuoden, valinnasta päättää lautakunta.

Pertti Lipposen hakemus on kokouksen asiakirjoissa.

Vaikutusten arviointi

Valmistelija
Terttu Ruotsalainen puh. +358 44 718 3100
etunimi.sukunimi(at)kuopio.fi

Päätösehdotus

Vs. apulaiskaupunginjohtaja Jari Saarinen

Perusturva- ja terveyslautakunta valitsee terveysjohtajan viransijaisuuteen ajalle 1.8.2018 – 30.9.2019 lääketieteen tohtori, lääketieteen lisensiaatti Pertti Lipposen.

Valinnan perusteluna on se, että Pertti Lipposella on terveysjohtajan viransijaisuuteen vaadittava koulutus ja työkokemus sekä edellytykset terveysjohtajan viran menestykselliseen hoitamiseen.

Päätös

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyi yksimielisesti vs. apulaiskaupunginjohtaja ehdotuksen.

Vs. terveysjohtaja Pertti Lipponen saapui kokoukseen takaisin klo 16.06 tämän asian päätöksen teon jälkeen.

19.06.2018

§ 40

Asianro 1526/06.00.00/2018

Valtuustoaloite / Kuopion neuvoloissa häkämittarit käyttöön raskauden seurannassa

Kokoomuksen valtuustoryhmä ja allekirjoittaneet valtuustoryhmät ja valtuutetut valtuustoaloitteessa tuovat esille, että Suomessa odottavien äitien tupakointia ei ole onnistuttu vähentämään kuten muissa Pohjoismaissa. Odottavista äideistä tupakoi noin 15,5% eli yhtä suuri osuus kuin 1980-luvun lopulla. Alle 20-vuotiaista tupakoi joka toinen.

Valtuustoaloitteessa mainitaan, että vuosittain lähes 10 000 sikiötä altistuu kohdussa nikotiinille, hähäkaasulle, raskasmetalleille ja muille tupakansavun yhdisteille.

Valtuustoaloitteen tekijöiden mukaan raskauden aikainen tupakointi altistaa sikiön kasvuhäiriöille, lisää ennenaikaisen synnytyksen, istukan ennenaikaisen irtoamisen ja etisen istukan vaaraa sekä altistaa lapsen oppimishäiriöille, uni- ja keskittymishäiriöille, ylivilkkaudelle lapsen astmalle ja allergioille sekä aiheuttaa ongelmia vastasyntyneelle ja nostaa kätkytkuoleman riskin viisinkertaiseksi.

Valtuustoaloitteessa mainitaan, että mm. Lääkärit tupakkaa vastaan – verkosto, Suomen Gynekologiyhdistys, Kättilöliitto ja Terveystenhoitajaliitto ovat esittäneet, että kaikkiin Suomen neuvoloihin tulee hankkia häkämittarit ja että uloshengitysilman häkämittauksen mittaaminen tulee kuulua äitiyshuollon rutiineihin.

Lisäksi mainitaan, että Kuopion neuvolat ovat saaneet lahjoituksina muutamia häkämittareita Kuopio-Kallaveden Rotaryklubilta. Lahjoituksilla saadut mittarit eivät kuitenkaan riitä systemaattiseen, kaikkien raskaana olevien puhallutukseen.

Edellä mainittujen perustelujen jälkeen valtuustoaloitteen tekijät esittävät, että Kuopion kaupungin kaikkiin äitiysneuvoloiden toimipisteisiin hankitaan häkämittarit, jotka otetaan osaksi raskauden ajan neuvolaseurantaa. Tupakoi-ville äideille ja heidän kumppaneilleen sekä raskautta suunnitteleville perheille tarjotaan apua tupakoinnin lopettamiseksi.

Vastaus:

Noin 14 % kaikista odottajista tupakoi jossain vaiheessa raskauden aikana. Osuus on pysynyt lähes ennallaan 1990-luvun puolesta välistä saakka. Vaikka raskauden aikana tupakoinnin lopettavien osuus on noussut myös Suomessa, raskauden lopussa tupakoivien osuus (8,2 %) on yhä Pohjoismaiden korkein. Tupakointi raskauden alkuvaiheessa on vähentynyt kaikissa muissa Pohjoismaissa, mutta ei Suomessa. Kaikista tupakoivista odottajista noin 50 % lopet-

19.06.2018

taa raskauden 1. kolmanneksen aikana (eli 1.kolmanneksen jälkeen tupakoi 7%).

48% alle 20 –vuotiaista raskaana olevista tupakoi. Raskauden aikana tupakoinneista nuorista 40 % ilmoitti lopettaneensa kuitenkin tupakoinnin raskauden 1. kolmanneksen aikana. Tupakointia jatkoi siis 29% prosenttia nuorista raskaana olevista. Kuitenkin kaikista raskaana olevista alle 20 –vuotiaita on vain 1.6%. KYS sairaanhoitopiirin alueella oli 2016 vuonna 2279 synnytystä ja 42 raskaana olevaa alle 20 -vuotiasta, joista tupakoi siis 12 henkilöä. (THL 2016)

Koska tupakan haitalliset aineet (mm. hiilimonoksidi eli häkä) siirtyvät istukan kautta sikiön verenkiertoon, altistaa tupakointi raskauden aikana sikiötä pienipainoisuudelle, lisää ennenaikaisen synnytyksen riskiä ja näyttää lisäävän myöhempää somaattista sekä psyykkistä sairastavuutta. Sikiön hitaamman aineenvaihdunnan vuoksi sikiön verenkierron nikotiinipitoisuus voi olla 15 % suurempi ja kestää pidempään sikiön kuin äidin verenkierrossa.

Tupakoinnin lopettaminen kannattaa vielä raskausaikana. On arvioitu, että itseraportoitua raskaudenaikaista tupakointia kuitenkin aliarvioidaan. Äitien itsensä ilmoittama tupakointi on noin 25 % todellista pienempi. Tämä on havaittu, kun on mitattu nikotiinin aineenvaihduntatuotteen pitoisuuksia esimerkiksi äidin hiuksista, virtsasta tai vastasyntyneen lapsen verestä, ja verrattu potilaan itseraportoimaan tupakointiin (Ekblad ym 2015 Suomen lääkäri-lehti).

Häkätesti on helposti saatava ja ihmiseen kajoamaton biokemiallinen menetelmä, jolla voidaan osoittaa, onko ihminen tupakoinut tai muutoin altistunut hiilimonoksidille. Testi osoittaa myös tupakoinnin vähenemisen. Testi on puhalluskoe, jossa tutkittava puhalttaa häkämittariin ja tulos kertoo henkilön uloshengitysilman häkäpitoisuuden. Tämä on hyvä seulontamenetelmä, koska joillekin odottaville äideille on vaikea myöntää raskaudenaikaista tupakointia. Sosiaali- ja terveysministeriö tuoreessa tupakka- ja nikotiinipolitiikan kehittäminen –työryhmässä suosittelevat tupakoinnin lopettamisen tueksi häkämittauksen ottamista osaksi raskaana olevan tupakoitsijan neuvolakäyntiä.

Uloshengityksen häkämittaus on sopiva menetelmä osoittaa tupakka-altistus ja sikiön altistuminen häkämyrkylle. Mittaus on helppo ja kustannustehokas. Mittaus voi saada raskaana olevat ja heidän puolisonsa kontrolloimaan tupakointiaan paremmin. Mittauksella on syytä tavoitella hiilimonoksidipitoisuutta alle 5 ppm sekä raskaana olevilla, että heidän puolisoillaan. Jos uloshengityksen häkämittausarvo on alle 5 ppm koko raskauden ajan, todettiin sikiön voimien olevan synnytyksen jälkeen huomattavasti parempi. (Gomez ym 2004)

On kuitenkin tärkeää huomioida, että häkäpitoisuus häviää nopeasti uloshengityksestä (taso voi puolittua jo 4 tunnissa) (NICE 2010). Näin ollen häkäpitoisuudet laskevat esimerkiksi myös yön aikana, joten aamulla lukemat saattavat olla matalia. Jos ihminen tupakoi vähän, sitä voi olla vaikea erottaa altistumisesta passiiviselle tupakoinnille. Korkeille häkäpitoisuuksille altistavat liikennepäästöt ja kaasuvuodot, kuten myös laktoosi-intoleranssi.

Cochrane-katsauksen mukaan raskaudenaikaisen tupakoinnin lopettamisen tueksi kehitetyt ohjelmat ovat tehokkaita. Näitä ovat sosiaalisen tuen tarjoaminen, taloudelliset houkuttimet ja nikotiinikorvaushoito. Shie ym. (2017)

19.06.2018

selvittivät tutkimuksessaan tekijöitä, jotka ennustivat tupakasta vieroituksen lopputulosta avoterveydenhuollon terveillä tupakoitsijoilla. Tekijät, jotka ennustivat lopettamista, olivat motivaatio, vieroituslääkkeet ja häkämittaustulos mittauspäivänä 8.

Loppupäätelmät

Kuopion kaupungin äitiysneuvolan asiantuntijoiden mukaan uloshengityksen häkämittaus on nopea ja helppo tutkimus tehdä neuvolakäynnillä. Kuopion kaupungin neuvolahenkilöstön kokemuksen perusteella aikaisemmin lahjoituksena saadut mittarit kuitenkin näyttivät virheellisiä lukemia tupakoimattomille henkilöille, kun mittari oli ollut jonkin aikaa käytössä. Mittarit näyttävät vaativan säännöllistä kalibrointia, jonka järjestäminen on otettava huomioon mittareita hankittaessa. Mittareiden huollon järjestäminen on myös suunniteltava ennakoon. Mittareissa käytetään potilaskohtaisia kertakäyttöisiä suukappaleita, joiden hankinnasta on myös sovittava. Lisäksi henkilökunnan on saatava mittareiden käyttöön liittyvää koulutusta. Mittareiden käyttöönotto vaatii sisäisten toimintamallien suunnittelua, joissa on sovittava suorittaako puhalluksen terveydenhoitaja vai lääkäri, aloitetaanko tupakoitsijoiden kohdalla mahdolliset seurantamittaukset ja niiden toteuttamisesta käytännössä.

Häkämittari seuloo odottajien keskuudesta tupakoitsijat ja antaa tietyn tuloksen, mutta sen vaikutuksesta tupakoinnin lopettamiseen raskaudenaikana ei löytynyt selkeää tutkimustietoa. Joka tapauksessa itse tupakoinnin lopettamiseen on tarjottava lisäksi hoitoa. Käypä Hoito – suosituksen mukaan raskaudenaikaiset tupakoinnin lopettamisohjelmat vähentävät äitien tupakointia (näytönaste A, vahva tutkimusnäyttö). Tupakoinnin lopettamisen tukimuotoja ovat kognitiivinen käyttäytymisterapia, motivoiva haastattelu, nikotiinikorvaushoito ja lääkehoito, joita tulee käyttää neuvoloissa raskaudenaikaisen tupakoinnin lopettamiseksi.

Coleman ym. (2015) totesivat Cochrane – katsauksessa, että raskaudenaikainen nikotiinikorvaushoito vähensi tupakointia loppuraskaudessa 40%. Lee ym (2015) totesivat, että kognitiivinen käyttäytymisneuvonta vähensi raskaudenaikaista tupakointia 16% ja motivoiva haastattelu, johon kuului myös materiaalia tupakoinnin lopettamiseen liittyen, vähensi tupakointia 23%. Tupakoinnin lopettamisluvut olivat kuitenkin vielä korkeampia viisi kuukautta synnytyksestä (37.3% ja 19%). Toisaalta neuvolassa tehtävä häkämittaripuhallus voi vähentää motivaatiota neuvolaseurantaan.

Kuopion kaupungin äitiysneuvolan asiantuntijat eivät suosittele häkämittareiden hankkimista Kuopion kaupungin äitiysneuvoloihin, koska uloshengityksen häkämittaus ei varmuudella vaikuta raskaana olevan tupakoinnin lopettamiseen käytössä olevan tutkimustiedon perusteella. Valmisteilla olevassa SOTE-uudistuksessa maakuntaan on siirtymässä kaikkien Pohjois-Savon kuntien äitiysneuvolapalvelut 1.1.2020 lähtien. Mittareiden hyödyntäminen ja asema jatkossa maakunnan äitiysneuvoloissa on täysin avoinna. Keinoja tupakoinnin vähentämiseen raskausaikana tutkitaan Suomessa parasta aikaa, mutta tuloksia ei vielä ole saatavilla. Ennen mittareiden hankkimista, on vielä syytä odottaa kotimaista tutkimusnäyttöä!

Esitys

Vs. terveysjohtaja Pertti Lipponen:

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyy tehdyn selvityksen ja antaa selityksen edelleen kaupunginhallitukselle ja -valtuustolle vastauksenaan tehtyyn aloitteeseen.

Liitteet

1 1526-2018-1 Aloite 642150_1_1.pdf

Valmistelija

Pertti Lipponen

puh. +358 44 718 6271

Kaj Korhonen

puh. +358 44 718 6541

Hanna-Mari Tanninen

puh. +358 44 718 6513

Niina Happonen

Päivi Nuttunen

etunimi.sukunimi(at)kuopio.fi

Päätösehdotus

Vs. apulaiskaupunginjohtaja Jari Saarinen

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyy vs. terveysjohtaja Pertti Lipponen esityksen.

Päätös

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyi yksimielisesti vs. apulaiskaupunginjohtaja ehdotuksen.

E. ja T. Lapin testamenttivarojen kohdentaminen lastensuojelussa**Perusturvajohtaja Mari Annika Antikainen
Sosiaalipalvelujen tukipalvelut**

Kuopion kaupungille on osoitettu E. ja T. Lapin testamenttivaroja orpojen ja kodittomien lasten tukemiseksi.

Orpo on lapsi, joka on menettänyt toisen (puoliorpo) tai molemmat (täysorpo) vanhempansa. Orpo lapsi on yleensä menettänyt vanhemman tai vanhemmat ennenaikaisesti, äkillisesti tai muulla tavoin traagisesti. Rahasto on ollut pääosin käyttämättä, koska länsimaissa orpous on nykyään harvinaista. Suomen historiassa orpous on liitetty mm. huutolaisuuteen, sotaorpoihin ja lastenkohteihin. Esimerkiksi sisällissodan jälkeen Suomessa oli yli 20 000 orpoa tai muuten avun tarpeessa olevaa lasta, joilla ei ollut huoltajaa. 1920-luvun alussa Suomessa kiinnitettiin erityistä huomiota näiden lasten asemaan. Sotaorpojen huoltoa pidettiin kiireellisimpänä sosiaalihuollon tehtävänä (<http://www oulu.fi/hutk/historia/opiskelu/Havina>).

Soveltaen nykyaikaan, orpo ja koditon lapsi on myös lapsi, joka ei voi asua omassa kodissaan vanhempiensa ja perheensä kanssa. Lastenkodit ja koulu-kodit ovat valtion tai kunnan ylläpitämiä koteja, joissa asuu huostaan otettuja tai avohuollon tukitoimenpiteenä sinne sijoitettuja lapsia. Kuopion kaupungissa orpojen ja kodittomien osalta kunnan tarjoamia palveluja ovat siten Mäntyrinteen perhetukikeskus (lastensuojelulaitos) ja lastensuojelun avohuolto, sijaishuolto ja jälkihuolto.

Perusturva- ja terveyslautakunta kohdensi varoja kokouksessaan 20.6.2017 tavoitteena orpojen ja kodittomien lasten elämäntilanteen tukeminen vuosina 2017-2018 siten, että varoja käytettäisiin 93 000 euroa. Varojen kohdentaminen ei ole toteutunut alkuperäisen suunnitelman mukaisesti, koska orpoja ja kodittomia ei varsinaisesti ole siinä määrin, että varoille olisi käyttöä. Vuosien 2017-2018 aikana varoja on käytetty 1470 euroa. Vuoden aikana varoja on kohdentunut 7 lapselle. Testamenttivaroja orpojen ja kodittomien hyväksi on vuonna 2018 käyttämättä 235 557 euroa.

Kuopion kaupungissa on parhaillaan käynnissä sosiaali- ja terveysministeriön LAPE-ohjelman mukainen lastensuojelun yhdistelmälaitoksen kehittämistyö yhteistyössä Kuopion yliopistollisen sairaalan kanssa ja ns. systeemisen lastensuojelun toimintamallin kehittäminen Kuopion kaupungin osatoteuttajatyönä.

Yhdistelmälaitos tarkoittaa käytännössä lastensuojelun ja lastenpsykiatrian (6-12v) sekä lastensuojelun ja nuorisopsykiatrian (13-17v) yhteistyötä. Lastensuojelun systeeminen malli pohjautuu puolestaan englantilaiseen Hackneyn malliin, jossa hyödynnetään perheterapeuttisia, dialogisia sekä narratiivisen ja ratkaisukeskeisen terapian oppeja. Pilotti on käynnissä yhdessä avohuollon

19.06.2018

tiimissä vuoden 2018 ajan, mutta ensiarvion mukaan toimintamalli soveltuu erittäin hyvin kunnalliseen lastensuojeluun.

Perusturva- ja terveyslautakunta käsitteli kokeilua 20.2.2018. On tarkoituksenmukaista, että testamenttivaroja kohdennetaan valtakunnallisesti suositeltujen mallien kehittämiseen, joilla on laajemmin vaikutusta orpouteen ja kodittomuuteen nykyaikana. Esitämme määräaikaisten henkilöstöresurssien lisäämistä testamenttivaroista seuraavasti:

1. Testamenttivarojen kohdentaminen psykiatrisen sairaanhoitajan määräaikaiseen tehtävään yhdistelmälaitoksen kehittämiseksi yhteistyössä KYS:n kanssa

Yhdistelmälaitoskokeilussa olevan nuoren elämän kokonaistilannetta, psyykkisiä ongelmia ja hoidon tarvetta arvioidaan ja toteutetaan kahden yksikön välisesti samanaikaisesti ja yhteen sovitettuna. Nuorten hoito- ja kuntoutusmahdollisuuksissa on selkeä vaje, johon nykyiset työtavat ja hoitomahdollisuudet eivät vastaa.

Nuorten tilanne on valtakunnallisesti hälyttävä. Nuorten yhdistelmälaitoskokeilu on tarkoitettu 13-17 -vuotiaille nuorille, joilla on vakavia mielenterveysongelmia yhdistyneenä käytöshäiriöihin ja päihdekäyttöön ja jotka sen vuoksi tarvitsevat laitoshoidoa. Usein kyseessä ovat nuoret, joiden kohdalla aiemmat laitossijoitukset ja nuorisopsykiatrisen erikoissairaanhoito eivät ole onnistuneet vastaamaan riittävästi nuoren tarpeisiin. Kokeilussa keskiössä on nuoren monitoimijainen arviointi, jonka pohjalta toteutetaan nuoren pitkäjänteinen hoito ja kuntoutus. Menetelminä käytetään vaikuttavaksi (näyttöön tai kliinisen kokemus perustuvia) todettuja hoito- ja työmenetelmiä. Erityistavoite on saumaton yhteistyö lastensuojelun, nuorisopsykiatrian, päihdehoidon, kuntoutuksen ja koulutuksen kesken. Kehittämistyön ”koealustana” toimii Mäntyrinteen perhetukikeskuksen vastaanotto- ja arviointiyksikkö sekä Toukolan yksikkö.

Psykiatrisen sairaanhoitajan työpanos mahdollistaa lastensuojeluyksiköissä nuorten psykiatrisen arvion ja sairaanhoitaja tuo terapeuttisia elementtejä laitostyönsäks. Psykiatrisen sairaanhoitajan työnkuvaan kuuluu sekä konkreettista asiakastyötä että kehittämistyön dokumentointia. Sairaanhoitaja toimii ns. triagehoitajana, joka tekee arvion ja tarvittaessa lääkärin erikoisalakonsultaation nuorten psyykkisestä ja fyysisestä terveydestä nuoren saavuttua laitostyönsäks. Alkuarvion jälkeen sairaanhoitaja toteuttaa lyhyen psyykkisen tuen jakson. Tarvittaessa nuori jatkaa hoitoa nuorisopsykiatrian poliklinikalla tai osastolla. Sairaanhoitajalla on taustatukena nuorisopsykiatrian poliklinikan moniammatillinen tiimi. Kehittämistyöhön kuuluu myös lastensuojeluyksikön henkilökunnan koulutustarpeen suunnittelu. Psykiatrisen sairaanhoitajan kustannus vuositasolla on 53 000€.

2. Testamenttivarojen kohdentaminen systeemisen lastensuojelun toimintamallin kehittämiseen neljän määräaikaisen sosiaalityöntekijän viran osalta

Pilotissa olevan tiimin kokemusten pohjalta on tarvetta laajentaa kokeilua kaikkiin viiteen avohuollon tiimiin. Uudessa toimintamallissa on saatu kokemuksia siitä, että lapsi ja nuori saa uudessa mallissa tarvitsemaansa apua ja tukea. Asiakkaan ja työntekijöiden välillä on prosessi, joka vahvistaa luotta-

19.06.2018

musta ja yhteisymmärrystä. Toimintamallissa suora asiakastyö lisääntyy, koska malli edellyttää riittäviä sosiaalityön resursseja. Resursseja kohdentamalla lapsen hyvinvointi paranee, koska vuorovaikutus on reaaliaikaista eikä tapahdu viiveellä.

Työntekijöiden oma jaksaminen ja motivaatio paranevat, väsymys ja koettu kuormittuneisuus vähenevät, koska työ koetaan mielekkäämmäksi ja työolosuhteet koetaan turvallisemmiksi.

Organisaatiotasolla ennakoidaan, että kodin ulkopuolelle sijoittamisen kustannukset pienenevät, tahdonvastaiset sijoitukset vähenevät, palvelujen ja toimenpiteiden kokonaisuus jäsentyy.

Kokeilua on voitu toteuttaa, koska pilotoivaan tiimiin on kohdennettu yksi sosiaalityöntekijän resurssi ja siten sosiaalityöntekijäkohtaiset lastensuojelun asiakasmäärät on saatu kohtuullisiksi (20-30/työntekijä). Kuopiossa on kuitenkin 5 lastensuojelun avohuollon tiimiä, joten ennen toimintamallin vakiinnuttamista olisi tarkoituksenmukaista laajentaa malli kokeiltavaksi kaikissa viidessä avohuollon tiimissä. Kokeilun laajentaminen kaikkiin tiimeihin edellyttää kuitenkin neljän (4) sosiaalityöntekijän määräämääräistä virkaa.

Lastensuojelun asiakasmäärän rajaaminen on yksi THL:n edellytys mallin mukaiselle työskentelylle. Testamenttivarojen kohdentaminen neljään virkaan olisi perusteltua työtä orpojen ja kodittomien hyväksi. Kustannukset vuodelle 2019 ovat yhteensä 180 000 euroa neljän sosiaalityöntekijän osalta. Vuodelle 2019 jää harrastusmenojen tukemiseen 2557 euroa.

Vaikutusten arviointi

Esitys

Perusturvajohtaja Mari Antikainen:

Perusturva- ja terveystalokunta päättää muuttaa E. ja T. Lapin testamenttivarojen käyttötarkoitusta siten, että testamenttivaroista kohdennetaan:

- määräämääräisen psykiatrisen sairaanhoitajan tehtävään yhdistelmälaistotyöhön ajalle 1.9.2018-31.8.2019, josta kustannukset ovat 53 000 euroa ja
- neljän määräämääräisen sosiaalityöntekijän virkaan lastensuojelun systemisen toimintamallin laajentamiseen ajalle 1.1.-31.12.2019, josta kustannukset ovat 180 000 euroa ja
- päättää todeta, että testamenttivarojen käyttötarkoitus kategorisesti orpojen ja kodittomien hyväksi ei ole enää 2000-luvulla tarkoitukseenmukaista, sen sijaan varojen kohdentaminen Kuopion kaupungin orpojen ja kodittomien palveluihin Mäntyrinteen perhetukikeskukseen ja lastensuojelun avohuoltoon saavuttaa kohderyhmän laajemmin ja käyttötarkoituksen muutos on perusteltua.

Valmistelija

Juha Asunmaa
Mari Annika Antikainen
etunimi.sukunimi(at)kuopio.fi

puh. +358 44 718 3701
puh. +358 44 718 6401

Päätösehdotus

Vs. apulaiskaupunginjohtaja Jari Saarinen

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyy perusturvajohtajan esityksen.

Päätös

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyi yksimielisesti vs. apulaiskaupunginjohtaja ehdotuksen.

§ 42

Asianro 3063/02.02.02/2018

Talouden ja toiminnan raportointi perusturvan ja terveydenhuollon palvelualueella vuonna 2018

1. Kuukausiraportit ajalta 1.1. – 31.5.2018

Kuukausiraportit ajalta 1.1. – 31.5.2018 jaetaan esityslistan liitteenä.

Vaikutusten arviointi

Liitteet

- 2 Talouden ja toiminnan raportointi perusturvan ja terveydenhuollon palvelualueella vuonna 2018
- 3 Pete kuukausiraportti ajalta tammi_toukokuu_2018.pdf
- 4 TePa_kuukausiraportti ajalta tammi_toukokuu_2018.pdf

Valmistelija

Pertti Lipponen

puh. +358 44 718 6271

Virpi Lempinen

puh. +358 44 718 3122

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

Vs. apulaiskaupunginjohtaja Jari Saarinen

Perusturva- ja terveyslautakunta merkitsee kuukausiraportit ajalta 1.1. – 31.5.2018 tiedoksi.

Päätös

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyi yksimielisesti vs. apulaiskaupunginjohtaja ehdotuksen.

Henkilöstöjohtaja Terttu Ruotsalainen poistui kokouksesta klo 15.57 tämän asian käsittelyn aikana.

§ 43

Asianro 5050/02.02.00/2018

Vuoden 2019 talousarviosuunnittelun tämän hetkinen tilanne

Kuopion kaupunginhallitus antaa 18.6.2018 talousarviosuunnitteluun tarkempia ohjeita, jotka käydään lautakunnan kokouksessa läpi. Vs. apulaiskaupunginjohtaja ja asiakkuusjohtajat käyvät läpi palvelualueensa näkymiä vuodelle 2019.

Vaikutusten arviointi

Valmistelija

etunimi.sukunimi(at)kuopio.fi

Päätösehdotus

Vs. apulaiskaupunginjohtaja Jari Saarinen

Perusturva- ja terveyslautakunta merkitsee asian tiedoksi.

Päätös

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyi yksimielisesti vs. apulaiskaupunginjohtaja ehdotuksen.

Perusturvajohtaja Mari Antikainen poistui klo 16.37 tämän asian käsittelyn aikana.

§ 44

Asianro 531/00.02.03/2018

Tiedonantaja

Asia nro

3800/2018	Itä-Suomen aluehallintoviraston päätös korjattu versio 7.5.2018 ISAVI/1445/04.01.01/2018, ilmoituksenvaraisten yksityisten sosiaalipalvelujen rekisteröinti / WG.palvelut, Piekanankuja 4 A 2, Kuopio.
4079/2016	Itä-Suomen aluehallintoviraston ilmoitus 7.5.2018 ISAVI/2442/04.01.04/2018, MilaPro Oy, c/o Mehiläinen Oy, Milapro Oy on sulautunut Familiar Oy:n
329/2018-81	Valviran päätös 25.5.2018 Dnro V/18418/2018, Yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamista koskevan luvan muuttaminen, Med Group Oy, kotihoito Pohjois-Suomi, Kempeleentie 7 C 27, Oulu.
329/2018-82	Itä-Suomen aluehallintoviraston ilmoitus 22.5.2018 ISAVI/961/04.02.00/2018, ilmoitus yksityisen terveydenhuollon palvelutoiminnan alkamisesta, TiLaMed Invest Oy, Haapaniemenkatu 40 E 16, Kuopio.
329/2018-83	Itä-Suomen aluehallintoviraston päätös 22.5.2018 ISAVI/961/04.02.00/2018, lupa yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseen, TiLaMed Invest Oy, Haapaniemenkatu 40 E 16, Kuopio.
329/2018-84	Itä-Suomen aluehallintoviraston ilmoitus 22.5.2018 ISAVI/2042/04.02.01/2018, Kuopion Ortofyysio Oy, Kiuruntie 19, 70340 Kuopio.
329/2018-85	Itä-Suomen aluehallintoviraston päätös 22.5.2018 ISAVI/2083/04.02.00/2018, Yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamista koskevan luvan muuttaminen / toimipaikan ja palvelujen tuottajan osoitteen muutos, Optikko Poca Oy, Kauppakatu 28, Kuopio.
329/2018-86	Itä-Suomen aluehallintoviraston ilmoitus 17.5.2018 ISAVI/1789/04.02.00/2018 ISAVI/1789/04.02.00/2018, Ilmoitus yksityisen terveydenhuollon palvelutoiminnan alkamisesta, J. Sundvall Oy, Sepänkatu 4 A 20, Kuopio.
329/2018-88	Itä-Suomen aluehallintoviraston päätös 17.5.2018 ISAVI/1789/04.02.00/2018, lupa yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseen, toimipaikan lisäys, Savon Optiikka Oy, Instrumentarium Matkus Kuopio, Matkusentie 60.

19.06.2018

- 329/2018-93 Itä-Suomen aluehallintoviraston päätös 4.6.2018 ISAVI/2051/04.02.00/2018, yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamista koskevan luvan muuttaminen, J. Sundvall Oy, Sepänkatu 4 A 20, Kuopio.
- 9096/2017-7 Itä-Suomen aluehallintoviraston ilmoitus 4.6.2018 ISAVI/2295/04.01.01/2018, yksityisten ilmoituksenvaraisten sosiaalipalvelujen vastuuhenkilön vaihtuminen, Mainiokoti Tiihotar, Tiihottarentie 4, Kuopio.
- 5175/2015-22 Itä-Suomen aluehallintoviraston päätös 4.6.2018 ISAVI/2259/04.01.01/2018, yksityisten sosiaalipalvelujen vastuuhenkilön vaihtuminen, Kotirinne, Inki-läntie 2 k, Kuopio.
- 344/2018-2 Itä-Suomen aluehallintoviraston ilmoitus 4.6.2018 ISAVI/2257/04.01.01/2018, ilmoituksenvaraisten yksityisten sosiaalipalvelujen toimintayksikön lopettaminen, Karttulan Fysioterapia Ky, Kissakuusentie 2-4, Karttula.
- 329/2018-89 Valviran ilmoitus 18.5.2018 Dnro V/17804/2018, Ilmoitus yksityisen terveydenhuollon palvelutoiminnan alkamisesta, Koulutusavain Oy, Käsityökatu 41, Kuopio.
- 329/2018-90 Valviran päätös 18.5.2018 Dnro V/17804/2018, Lupa yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseen, Koulutusavain Oy, Käsityökatu 41, Kuopio.
- 329/2018-91 Valviran päätös 18.5.2018 Dnro V/17722/2018, Yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamista koskeva luvan muuttaminen, Debora Oy, toimintaa potilaan kotona.
- 329/2018 Valviran ilmoitus 25.4.2018 Dnro V/8984/2018, Yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajan ja toimipaikkojen nimenmuutokset, Coronaria Tietotaito Oy, Kauppakatu 39 A, Kuopio.
- 4405/2018 Valviran ohjauskirje 22.5.2018, Kuntien päätösten ennakoarviointimenetel-lyssä (EVA) on parannettavaa.
- 429/2018 Pohjois-Savon liiton päätös 22.5.2018 EURA 2014/6364/09 02 01 01/2018/PSL, Tarjoomo hankkeelle on myönnetty rahoitusta 223 908€. Hanke on toteutettava 1.6.2018-31.12.2019 välisenä aikana.
- 5175/2015 Itä-Suomen aluehallintoviraston ilmoitus 21.5.2018 ISAVI/1679/04.01.01/2018 ja ISAVI/1839/04.01.01/2018, Yksityisten sosiaalipalvelujen vastuuhenkilöiden vaihtuminen, Työterapinen yhdistys r.y. Inki-läntie 7, Kuopio.
- 4601/2018 Sosiaali- ja terveysministeriön Kuntainfo 29.5.2018 9/2018. Työhaun voi-massaolo ja toimeentulotuki.
- 9003/2017 Itä-Suomen aluehallintoviraston tarkastuskertomus 4.5.2018, Kierinniemen hoitokoti, Kierinniementie 85, Rautalampi
- 3634/2018 Valvontatarkastaja Kauko Pursiaisen tarkastuskertomus 23.4.2018, Ohjaus- ja valvonta- sekä tarkastuskäynnin kertomus, Kyöstilänmäen perhekoti Ky, Pie-lavesi

1866/2018-2

Kaupunginhallituksen päätös 4.6.2018 § 182, Psykologin viran perustaminen vammaispalvelujen ja kehitysvammahuollon palveluprosessissa.

Luettelo viranhaltijapäätöksistä ajalla 15.5. – 11.6.2018.

Vaikutusten arviointi

Liitteet

5 Viranhaltijapäätökset_ajalta 1505_11062018.pdf

Valmistelija

Kaija Kähkönen

etunimi.sukunimi(at)kuopio.fi

puh. +358 44 748 8200

Päätösehdotus

Vs. apulaiskaupunginjohtaja Jari Saarinen

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

Päätös

Perusturva- ja terveyslautakunta hyväksyi yksimielisesti vs. apulaiskaupunginjohtaja ehdotuksen.

19.06.2018

Liite A Kuntalain mukainen oikaisuvaatimusohje / Perusturva- ja terveyslautakunta (§:t 39 ja 41 §)**Liite A Kuntalain mukainen oikaisuvaatimusohje****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 jäsenten katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, kun pöytäkirja on asetettu yleisesti nähtäväksi. 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.