
Aika 20.09.2023, klo 17:32 - 20:24

Paikka Etäkokous Teamsin välityksellä /Distansmöte via Teams

Käsitellyt asiat

§ 98 Kokouksen laillisuus ja päätösvalta

§ 99 Pöytäkirjan tarkastajien valinta

§ 100 Esityslistan hyväksyminen

§ 101 Viranhaltijoiden päätöspöytäkirjat (hyvinvointialuelain 97 §)

§ 102 Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelustrategia, luonnosversion hyväksyminen

§ 103 Talousarvio 2024 sosiaali- ja terveystoimi

§ 104 Hankintapäätös sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökuljetuspalveluiden dynaamisessa hankintajärjestelmässä / sisäinen kilpailutus luokissa 1, 2, 3 ja 4

§ 105 Vastaus aluevaltuutettujen aloitteeseen (31.1.2023): Perusterveydenhuollon päivystyksen järjestäminen omana toimintana

§ 106 Tiedoksi

§ 107 Ajankohtaiset asiat

§ 108 Muut asiat

Saapuvilla olleet jäsenet

Micaela Röman, puheenjohtaja
Anna-Mari Eloranta, 1. varapuheenjohtaja
Roy Harkimo
Jarkko Haverinen
Irmeli Hoffren
Juha Kittilä
Tanja Lehtikuusi, varajäsen
Meri Lohenoja
Tove Munkberg
Markus Pietikäinen
Pamela Stenberg
Tero Suominen
Pehr Sveholm

Muut saapuvilla olleet

Marja Lahti-Elers, johdon assistentti /ledningens assistent, sihteeri
Juha Huotari, vanhusneuvoston edustaja /representant för äldrerådet
Annika Immonen, sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja /social- och hälsovårdsdirektör
Ilona Koskenniemi, vast.aluejoht.(perh. ja sos.) /ansv.omr.dir. (fam. o. soc.tjänst
Tristan Lindholm, § 98 - 105, Nuorisovaltuuston edustaja/Representant för
ungdomsfullmäktige, poistui 20:03
Kirsi Oksanen, vast.aluejoht.(Ikäant. palv.) /ansv.omr.dir. (tjänst. för äldre)
Carita Schröder, vast.aluejoht.(terv.palv.) /ansv.omr.dir. (häls.vårdstjänst.)

Poissa

Maija Aatelo, vammaisneuvoston edustaja /representant för handikapprådet
Sanna Kivineva
Max Lönnqvist, hyvinvointialuejohtaja /välfärdsområdesdirektör
Marja Manninen-Ollberg
Mikaela Nylander, aluehallituksen pj. /välfärdsområdesstyrelsens ordf.

Allekirjoitukset

Micaela Röman
Puheenjohtaja

Marja Lahti-Elers
Sihteeri

Pöytäkirjan tarkastus

Pöytäkirja on tarkastettu ja hyväksytty

Irmeli Hoffrén

Markus Pietikäinen

Pöytäkirja on sähköisesti allekirjoitettu /
Protokollet är elektroniskt undertecknat

Pöytäkirjan nähtävänäolo

Oikaisuvaatimusaika on 27.10. - 17.11.2023.

§ 98

Kokouksen laillisuus ja päätösvalta

Kokouksen laillisuus ja päätösvalta

Hyvinvointialueen hallintosäännön (146 §) mukaan kokouskutsu on lähetettävä kolme päivää ennen kokousta. Samassa ajassa on kokouksesta tiedotettava yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (147 §).

Kutsu on lähetetty 16.09.2023 ja julkaistu samanaikaisesti Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen verkkosivustolla.

Ehdotus

Kokous todetaan laillisesti koollekutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Päätös

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta toimitti nimenhuudon ja totesi esteen ilmoittaneet jäsenet sekä totesi, että kokous on lainmukaisesti koolle kutsuttu ja päätösvaltainen.

§ 99

Pöytäkirjan tarkastajien valinta

Valitaan kokouksen pöytäkirjantarkastajat.

Pöytäkirjan valmistuttua sihteeri lähettää sen tarkastettavaksi puheenjohtajalle sekä valituille tarkastajille sähköisesti.

Ehdotus

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta valitsee kokouksen pöytäkirjantarkastajiksi Sanna Kivinevan ja Markus Pietikäisen.

Päätös

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta valitsi yksimielisesti kokouksen pöytäkirjantarkastajiksi Irmeli Hoffrénin ja Markus Pietikäisen.

§ 100

Esityslistan hyväksyminen

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunnan kokouksen käsiteltävät asiat on ilmoitettu ennalta kokouskutsussa ja sen mukana toimitetussa esityslistassa.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen hallintosäännön 118 §:n mukaan asiat käsitellään esityslistan mukaisessa järjestyksessä, jollei palvelujen järjestäminen -lautakunta toisin päättä.

Ehdotus

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestämien -lautakunta päättää hyväksyä kokouksen esityslistan.

Päätös

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta päätti yksimielisesti hyväksyä kokouksen esityslistan.

§ 101

Viranhaltijoiden päätöspöytäkirjat (hyvinvointialuelain 97 §)

Seuraavat viranhaltijat ovat lähettäneet päätösluettelonsa:

Sosiaali- ja terveysjohtaja

Hankintapäätökset:

§ 44 Päätös option käyttämisestä ikäihmisten tehostetun palveluasumisen hankinnassa, 04.09.2023

§ 45 Pienhankinta kuntoutuksen toimintamallien käyttöönoton tuelle /NHG, 04.09.2023

§ 46 Palvelusetelipäätös / Gubbe Sydänystävä Oy, 13.09.2023

§ 47 Palvelusetelipäätös / Kotifysio Suomi, 13.09.2023

§ 48 Palvelusetelipäätös /Jalkahoitola Tiina Sallden, 13.09.2023

§ 49 Pienhankinta Nordic Healthcare Group / Liikkuvien palvelujen toi-meenpanon jatkoselvitys, 13.09.2023

§ 50 Palvelusetelipäätös /Helppy Hoivapalvelu Oy, 13.09.2023

§ 51 Palvelusetelipäätös /Hoivax & Avux Oy, 13.09.2023

§ 52 Palvelusetelipäätös /Karonberg Oy, 13.09.2023

§ 54 Palvelusetelipäätös / Kivikuorma Oy /Tupa Toveri, 13.09.2023

§ 53 Palvelusetelipäätös / Koti- ja sairaanhoitopalvelu Hoivalähde, 13.09.2023

Yleiset päätökset:

§ 43 Itä-Uudenmaan Marak työryhmän jäsenten nimeäminen Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelta, 04.09.2023

Tulosityksikköpäällikkö, vammaispalvelut

Palvelussuhdeasiat:

§ 10 Sosiaalityöntekijän valinta määräaikaiseen virkaan, vammaispalvelut, 13.09.2023

§ 11 Sosiaalityöntekijän valinta vakinaiseen virkaan, vammaispalvelut, 13.09.2023

§ 13 Sosiaaliohjaajan valinta määräaikaiseen virkaan, vammaispalvelut, 13.09.2023

§ 14 Sosiaalityöntekijän valinta määräaikaiseen virkaan/Lonka, 13.09.2023

Vastuualuejohtaja, ikäänntyneiden palvelut

Hankintapäätökset:

§ 52 Palvelusetelipäätös /Fysios Oy, 07.09.2023

§ 53 Palvelusetelipäätös /Fma Roger Andergård, 07.09.2023

§ 54 Palvelusetelipäätös / Kotifysioterapia Haapatalo, 13.09.2023

§ 55 Palvelusetelipäätös /Hyvinvointikeskus Louise Ky, 13.09.2023

Yleiset päätökset:

§ 51 Ilmoitus yksityisten sosiaalipalveluiden tuottamisesta / Kotipalvelu Helenius 2277925-4, 07.09.2023

Vastuualuejohtaja, perhe- ja sosiaalipalvelut

Hankintapäätökset:

§ 39 Palvelusetelipäätös /Jag Assistnas Ab, 13.09.2023

Vastuualuejohtaja, terveyspalvelut

Palvelussuhdeasiat:

§ 90 Valinta hammaslääkärin vakituiseen virkaan keskisellä alueella, 13.09.2023

Hankintapäätökset:

§ 83 Optiopäätös / Jalkahoito- ja jalkaterapiapalvelut, T:mi Jalkaterapia Mia Markkula,

30.08.2023

§ 84 Optiopäätös / Jalkahoito- ja jalkaterapiapalvelut, Jalkahoito Jaana Antas,
30.08.2023

§ 85 Optiopäätös / Jalkahoito- ja jalkaterapiapalvelut, Jalkahoitola Eija Hovén,
30.08.2023

§ 86 Optiopäätös / Jalkahoito- ja jalkaterapiapalvelut, Loviisan jalkaterapia Reetta
Mäkelä, 30.08.2023

§ 87 Optiopäätös / Jalkahoito- ja jalkaterapiapalvelut, Maritan jalkahoito/Maritas
fotvård, 30.08.2023

§ 88 Optiopäätös / Jalkahoito- ja jalkaterapiapalvelut, Oy Loviisan Terveyspalvelut Ab,
30.08.2023

Ehdotus

Puheenjohtaja:

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta merkitsee viranhaltijoiden päätökset tiedoksi ja ilmoittaa viranhaltijoille ettei se käytä päätöksiin hyvinvointialuelain 97 §:n mukaista otto-oikeuttaan.

Päätös

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta merkitsi viranhaltijoiden päätökset tiedoksi ja päätti yksimielisesti olla käyttämättä hyvinvointialuelain 97 §:n mukaista otto-oikeuttaan.

Aluehallitus, § 201, 17.08.2023

Palvelujen järjestäminen -lautakunta, § 89, 06.09.2023

Palvelujen järjestäminen -lautakunta, § 102, 20.09.2023

§ 102

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelustrategia, luonnosversion hyväksyminen

IUHVAADno-2023-3037

Aluehallitus, 17.08.2023, § 201

Liitteet

1 Liite: luonnos 9.8.2023 Itä Uudenmaan hyvinvointialueen palvelustrategia luonnos aluehallitukselle

Lisätietoja: hyvinvointialuejohtaja Max Lönnqvist, puh. 040 503 0818, etunimi.sukunimi@itauusimaa.fi

Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain (612/2021) 11 §:n mukaan hyvinvointialueen on laadittava taloutensa ja toimintansa suunnittelua ja johtamista varten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelustrategia osana hyvinvointialuestrategiaa. Suunnitelman tulee olla julkinen. Palvelustrategiassa hyvinvointialue päättää järjestämisvastuulleen kuuluvan sosiaali- ja terveydenhuollon pitkän aikavälin tavoitteet. Lisäksi hyvinvointialue asettaa strategiassa tavoitteet sille, miten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut toteutetaan ottaen huomioon hyvinvointialueen asukkaiden tarpeet, paikalliset olosuhteet, palvelujen saatavuus sekä kustannusvaikuttavuus.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue käynnisti palvelustrategian valmistelun huhtikuussa 2023. Palvelustrategian valmisteluun on osallistettu laajasti eri sidosryhmiä, sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisia sekä luottamushenkilöitä. Aluevaltuusto ja aluehallitus ovat käsitelleet palvelustrategian sisältöjä iltakoulutyöskentelynä. Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisia sekä muita työntekijöitä on haastateltu tavoitteena tunnistaa Itä-Uudenmaan lähivuosien keskeisimmät pitkän aikavälin tavoitteet ja kehitystoimet sosiaali- ja terveydenhuollossa. Lisäksi palvelustrategian sisältöjä on työstetty yhteistyössä palvelutuotannon ammattilaisten kanssa kolmessa työpajassa kevään 2023 aikana.

Palvelustrategiaa on valmisteltu samanaikaisesti Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen tuottavuusohjelman kanssa ja näiden asiakirjojen työstö aloitettiin yhtäaikaaisesti huhtikuussa 2023. Tuottavuusohjelma vie palvelustrategian tavoitteet käytäntöön sisältäen arviot taloudellisista vaikutuksista, kuvauksen keskeisistä toimenpiteistä sekä kuvauksen toteutuksen vastuista ja aikataulusta. Tuottavuusohjelman valmistelu jatkuu syksyllä 2023, ja siitä päätetään erillisenä päätöksenä palvelustrategiasta, kuitenkin niin, että palvelustrategian sisällöt näkyvät konkreettisesti osana tuottavuusohjelmaa.

Sote-uudistuksen tavoitteet eivät täyty, jos kunnilta ja kuntayhtymiltä siirtyneille palveluille ei tehdä mitään hyvinvointialueella. Yhdenvertaisten, laadukkaiden ja kustannustehokkaiden palvelujen tuottaminen vaatii vahvaa toiminnan yhteensovittamista palvelutuotannossa. Lisäksi se vaatii paljon yhteistyötä hyvinvointialueen sisällä kuin kuntien kanssa. Sosiaali-, terveystalouden palveluja tuotetaan ja

käytetään jatkossa erilaisessa toimintaympäristössä kuin nyt. Siksi tulevaisuusnäkökulman tulee olla vahvasti mukana palvelustrategiasta päätettäessä. Muutos ei tapahdu itsestään, vaan se vaatii tekoja niin toiminnassa, rakenteissa kuin ajatusmalleissa. Strategiatyön onnistuminen edellyttää luottamushenkilöiden ja viranhaltijoiden yhteistä ymmärrystä sekä yhteisen käsityksen tulevaisuuden tavoitteista.

Palvelustrategian tärkein sisältö on tiivistetty kolmeen kehityskärkeen: 1) tarpeen mukainen nopea ja suoraviivainen oikeaan palveluun pääsy sekä asian hoito, 2) alueellisesti yhtenäinen ja toiminnallisesti integroitu palvelutuotanto, ja 3) palvelutuotantoa vahvistava riittävä, osaava ja hyvinvoiva henkilöstö sekä kestävä johtaminen. Kehityskärkien tärkeimmät tavoitteet ovat:

1. Tarpeen mukainen nopea ja suoraviivainen oikeaan palveluun pääsy sekä asian hoito:

- 1.1 Yhdenvertainen ja nopea palveluihin pääsy koko hyvinvointialueella
- 1.2 Toimiva ja tehokas neuvonta ja asiakasohjaus
- 1.3 Asiakaslähtöisesti tuotetut palvelut
- 1.4 Saavutettavasti viestityt ja kuvatut palvelut
- 1.5 Ennaltaehkäisevän, kuntouttavan ja itsepalvelujen vahvistaminen palvelutarjonnassa

2. Alueellisesti yhtenäinen ja toiminnallisesti integroitu palvelutuotanto:

- 2.1. Palveluntarpeeseen vastaava monipuolinen palveluverkosto
- 2.2. Selkeät ja yhtenäiset palvelutuotannon prosessit sekä toimintatavat
- 2.3. Kustannustehokkaat palveluiden tuotantotavat eri tuotantokeinoja hyödyntäen
- 2.4. Yhtenäiset tietopohjat ja tiedolla johtaminen
- 2.5. Sujuva yhteistyö HUS-yhtymän, kuntien, yritysten ja kolmannen sektorin kanssa

3. Palvelutuotantoa vahvistava riittävä, osaava ja hyvinvoiva henkilöstö sekä kestävä johtaminen:

- 3.1. Palvelutuotantoa tukeva henkilöstörakenne ja resursointi
- 3.2. Laadukas johtaminen palvelutuotannon ytimessä
- 3.3. Tukevat ja monipuoliset työskentelymallit palveluita järjestäessä
- 3.4. Palveluiden laatua tukeva henkilöstön osaamisen kehittäminen

Hyvinvointialueen asukkailla ja palvelujen käyttäjillä tulee olla osallistumis- ja vaikuttamismahdollisuuksia palvelustrategian laadinnassa. Palvelustrategia luo perustan hyvinvointialueen toiminnan suunnittelulle ja taloussuunnitelmalle. Ehdotus käsitellään seuraavan kerran hyvinvointialueen aluevaltuustossa 19.9.2023 lähetekeskusteluna, minkä lisäksi hyvinvointialue lähettää hyvinvointialueen palvelustrategialuonnoksen lausuntokierrokselle aluehallituksen kokouksen jälkeen niin, että alueen sosiaali- ja terveystieteiden tuottajilla sekä muilla sidosryhmillä on mahdollisuus lausua näkemyksensä palvelustrategian sisällöstä ennen päätöksentekoa.

Ehdotus

Hyvinvointialuejohtaja:

Aluehallitus merkitsee tiedoksi, että sidosryhmiltä pyydetään lausuntoja oheisen Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelustrategian luonnosversiosta.

Päätös

Pöytäkirjaan merkittiin, että aluevaltuuston 1. varapuheenjohtaja Elin Blomqvist-Valtonen saapui kokoukseen tämän asian käsittelyn aikana, klo 18.07, ja aluevaltuuston puheenjohtaja Heikki Vestman saapui klo 18.18.

NHG Oy:n edustajat Teemu Riipi ja Fredrik Herse kertoivat lyhyesti palvelustrategialuonnoksesta.

Merkittiin tiedoksi.

Palvelujen järjestäminen -lautakunta, 06.09.2023, § 89

Lisätietoja: hyvinvointialuejohtaja Max Lönnqvist
etunimi.sukunimi(at)itauusimaa.fi

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelustrategian aihio saatetaan palvelujen järjestäminen -lautakunnalle tiedoksi, sekä pyydetään lautakuntaa antamaan lausunto hallitukselle seuraavassa lautakunnan kokouksessa.

Ehdotus

Esittelijä:

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta merkitsee Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelustrategian aihion tiedokseen sekä valmistelee lausuntoa seuraavaan palvelujen järjestäminen -lautakunnan kokoukseen.

Päätös

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta merkitsi Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelustrategian aihion tiedokseen sekä päätti yksimielisesti valmistella lausuntoa seuraavaan palvelujen järjestäminen -lautakunnan kokoukseen.

Palvelujen järjestäminen -lautakunta, 20.09.2023, § 102

Lisätietoja: hyvinvointialuejohtaja Max Lönnqvist
etunimi.sukunimi(at)itauusimaa.fi

Ehdotus

Sosiaali- ja terveystoimintajohtaja:

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta antaa seuraavan lausunnon Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelustrategian aihioista Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen hallitukselle.

Pykälä tarkastetaan heti.

Päätös

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta päätti yksimielisesti antaa aluehallitukselle seuraavan lausunnon Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelustrategialuonnoksesta.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta haluaa kiittää perusteellisesta työstä tilanteessa, joka on kaikkea muuta kuin helppo. Haluamme korostaa vähintään seuraavaa:

Korostetaan, että painopisteen tulee olla uusien, toimivien ja myös taloudellisesti tehokkaiden prosessien hyödyntämisessä ja löytämisessä. Tämä on haastavaa sekä henkilöstölle että päättäjille nykyisten ja tulevien aikataulujen ja taloudellisen tilanteen vuoksi.

On tärkeää painottaa asiakkaan osallistumista ja valinnanvapautta kaikilla tasoilla ja kaikissa toiminnoissa.

Tässä muodossa palvelustrategia on teoreettinen ja seuraava askel on lautakunnan näkemyksen mukaan tuottaa konkreettisia asiakirjoja ja prosesseja erityisesti operatiiviselle henkilökunnalle. Asiakirjoja ja prosesseja mittareilla, joita myös päättäjät voivat seurata ja tarvittaessa ryhtyä toimenpiteisiin. Mittareiden tulee olla hyvin toimivia, tulokset selkeitä ja helppokäyttöisiä sekä helposti seurattavia.

Lautakunta haluaa myös painottaa, että on äärimmäisen tärkeää, että uudet henkilöstörekrytoinnit suunnataan nimenomaan potilas- ja asiakastyöhön.

Pykälä tarkastettiin heti.

§ 103

Talousarvio 2024 sosiaali- ja terveystoimi

IUHVAADno-2023-3277

Liitteet

- 1 Liite: Sote Taloussuunnitelmakehys 2024-2026 Ahall
- 2 Liite: Sosiaali- ja terveystoimen investointisuunnitelma 2024-2027
- 3 Liite: Sosiaali- ja terveystoimi taloussuunnitelma 2024-2026

Valmistelu ja lisätiedot:

sosiaali- ja terveystoimen johtaja Annika Immonen
talousjohtaja Minna Sevón
laskentapäällikkö Annette Povenius
vastuualuejohtajat Ilona Koskenniemi, Kirsi Oksanen ja Carita Schröder
etunimi.sukunimi(at)itauusimaa.fi

Perustelut

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen hallintosäännön 75 §:n mukaan aluehallitus hyväksyy suunnittelukehykset ja talousarvion laadintaohjeet. Taloussuunnitelmakehys vuosille 2024 – 2026 on hyväksytty aluehallituksen kokouksessa 31.8.2023 § 214 ja lähetetty lautakunnille ja toimialoille liitteen mukaisesti. Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen hallintosäännön 27 §:n mukaan Palveluiden järjestäminen-lautakunta vastaa esityksen tekemisestä sosiaali- ja terveystoimen palvelujen palvelutuotantoa koskevasta toiminta- ja taloussuunnitelmasta sekä investointisuunnitelmasta hyvinvointialueen aluehallitukselle ja edelleen aluevaltuustolle.

Hyvinvointialuelain (611/2021) mukaan aluevaltuuston on kunkin vuoden loppuun mennessä hyväksyttävä hyvinvointialueelle seuraavaksi kalenterivuodeksi talousarvio, jota se noudattaa toiminnassaan ja taloudenhallinnassaan (§ 115). Talousarvioon lukeutuu investointisuunnitelma sekä taloussuunnitelma vähintään kolmeksi vuodeksi, joista talousarviovuosi on ensimmäinen. Talousarvio ottaa lukuun toiminnan edellyttämät määrärahat ja tuloarviot sekä osoittaa, miten rahoitustarve katetaan ilman pitkäaikaista lainaa. Suunnitelman on oltava tasapainoinen tai ylijäämäinen viimeistään toisen talousarviovuotta seuraavan vuoden päättyessä. Taseeseen mahdollisesti kertynyt alijäämä tulee kattaa kahdessa vuodessa tilinpäätöksen vahvistamisvuoden päättymisestä.

Toimialan perustehtävä ja palvelutoiminnan kuvaus

Itä-Uudenmaan sosiaali- ja terveystoimen perustehtävänä on tuottaa sosiaali- ja terveystoimen palvelut alueen asukkaille lakien, asetusten ja ohjeiden mukaisesti laadukkaasti ja kustannustehokkaasti. HUS-yhtymä tuottaa erikoissairaanhoidon palvelut HUS järjestämissopimuksen perusteella.

Itä-Uudenmaan sosiaali- ja terveystoimen tuottamien palvelujen saatavuus ja taso perustuu lainsäädäntöön ja palvelustrategiaan sekä tuottavuusohjelman painotuksiin. Sosiaali- ja terveystoimen palveluiden toimeenpanon kehittämiskärjet määritellään vastuualueiden toimintasuunnitelmissa ja eri hankkeiden avulla.

Toimialan keskeiset tavoitteet sekä strategiset painopisteet toimintasuunnitelmakaudella 2024-2027

Sosiaali- ja terveystoimen palveluita otetaan osittain vielä haltuun vuonna 2024, tavoitteena laadukkaat ja riittävät palvelut, jotka saavutetaan helposti ja tuotetaan kustannustehokkaasti. Digitaalisia palveluita ja tietoa hyödynnetään palveluita tuottaessa. Palveluiden painopistettä siirretään raskaammista palveluista kohti ennaltaehkäiseviä palveluja. Palveluiden tuottamisessa reunaehtoja määrittää myös lainsäädännön eri henkilöstömitoitukset ja hoitoon pääsyn määräajat.

Keskeisenä tavoitteena pidetään myös tasokasta johtamista, joka on hallittua, läpinäkyvää ja ennustettavaa. Sosiaali- ja terveystoimen arvokkaimpana resurssina on henkilöstö, jonka saatavuudesta, osaamisesta ja jaksamisesta on pidettävä huolta.

Riskien arviointi

- Suurimpina riskeinä Itä-Uudenmaan sosiaali- ja terveystoimen toiminnalle arvioidaan olevan rahoitus ja henkilöstön saatavuus.
- Syksyllä 2023 henkilöstöä puuttui keskimäärin yli 200 työntekijää. Rekrytointivaikeuksia on erityisesti hoito- ja hoiva-alan henkilöstöstä, lääkäreistä, sosiaalityöntekijöistä ja psykologeista. Puuttuva henkilöstö on osittain korvattu ostohenkilöstön voimin ja tämä aiheuttaa suuren taloudellisen riskin. Henkilöstön mitoitusta määrittää lainsäädäntö ja sen toteuttamista seurataan useammalta taholta tiiviisti.
- Erikoissairaanhoidon rahoitus HUS järjestämissopimuksen perusteella on laadittu HUS yhtymäkokouksessa 15.6.23 sovitun esityksen mukaisesti. Mikäli ko rahoitukseen tulee muutoksia tällä on suuret vaikutukset soten talousarvioon.

Esitys vuoden 2024 talousarvioksi ja taloussuunnitelmaksi vuosille 2024 - 2026

Sosiaali- ja terveystoimen toimiala on valmistellut talousarvioesityksen vuodelle 2024 aluehallituksen 31.8.2024 päättämän kehyksen mukaiseksi. Talousarvioesityksen valmistelussa on tarkasteltu kriittisesti vuokratyövoiman käyttöä, joka vuoden 2023 ennusteen mukaan on ylittämässä talousarvion 11 miljoonalla eurolla. Toimialan tavoitteena on mahdollisimman pitkälle saada palvelutuotanto pyörimään oman henkilöstön voimin. Vuokratyövoiman käytön johtamiseen tullaan kiinnittämään erityistä huomiota vuonna 2024, että tiukkaan talousarviokehykseen on mahdollista päästä.

Suunnittelukehyksen työstämistä on jatkettu vastuualueiden johdon kanssa yhteistyössä ottaen huomioon lakisäätöiset muutokset henkilömitoituksessa ja tunnistetut resurssikapeikat, kuluvan vuoden talousennusteen, asiakkaiden palvelutarpeen muutokset sekä kustannusten hintakehityksen.

Syksyllä hyväksyttävällä tuottavuusohjelmalla tavoitellaan sellaisia kehitystoimenpiteitä, joilla hyvinvointialueen tuottavuutta parannetaan tulevien vuosien aikana rahoituksen alijäämän kiinnikuromiseksi ja tulevaisuuden sote- ja pelastustoimen palvelujen turvaamiseksi sekä kehittämiseksi. Tuottavuusohjelman toimenpitein tulee saavuttaa merkittävää menojen kasvun hidastamista mahdollisimman aikaisessa vaiheessa, että toimenpiteet ehtivät kerryttää riittävää taloudellista hyötyä suunnittelukauden kuluessa. Vuosina 2025 – 2026 kustannuksia täytyy saada leikatuksi kolmella prosenttiyksiköllä, vaikka samanaikaisesti inflaatio kehittyä päinvastaiseen suuntaan. Toimintatuottoihin on vuoden 2024 talousarvioon tehty sallitut indeksikorotukset ja vuosille 2025 – 2026 2,5 %:n vuotuinen korotus.

Lisäpaineita Uudenmaan hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin vuoden 2024 talousarvioiden valmisteluun luo HUS-yhtymän yhtymäkokouksen 15.6.2023 päättämä 52,1 miljoonaa euroa alhaisempi talousarviokehys vuodelle 2024 kuin mitä yhtymähallitus esitti. Lisäksi hyvinvointialueen oman henkilöstön rekrytointivaikeudet aiheuttanevat tulevinakin vuosina tarpeen ostopalveluiden ja vuokratyövoiman lisääntyneeseen käyttöön, jota myötä talouden tasapainottaminen saattaa vaarantua.

Ehdotus

Sosiaali- ja terveysjohtaja:

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen Palvelujen järjestäminen -lautakunta päättää: esittää aluehallitukselle ja edelleen aluevaltuustolle sosiaali- ja terveystoimen vuoden 2024 talousarvioksi ulkoisen toimintakatteen, joka on nettona enintään - 336 926 milj. euroa ja taloussuunnitelman 2024 – 2026 liitteen mukaisesti.

Pykälä tarkastetaan heti.

Päätös

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen Palvelujen järjestäminen -lautakunta päätti yksimielisesti valtuuttaa sosiaali- ja terveysjohtajan tekemään tarvittaessa teknisiä muutoksia ja esittää aluehallitukselle ja edelleen aluevaltuustolle sosiaali- ja terveystoimen vuoden 2024 talousarvioksi ulkoisen toimintakatteen, joka on nettona enintään - 336 926 milj. euroa ja taloussuunnitelman 2024 – 2026 liitteen mukaisesti.

Pykälä tarkastettiin heti.

Palvelujen järjestäminen -lautakunta, § 91, 06.09.2023

Palvelujen järjestäminen -lautakunta, § 104, 20.09.2023

§ 104

Hankintapäätös sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökuljetuspalveluiden dynaamisessa hankintajärjestelmässä / sisäinen kilpailutus luokissa 1, 2, 3 ja 4

IUHVA Dno-2023-3141

Palvelujen järjestäminen -lautakunta, 06.09.2023, § 91

Liitteet

- 1 LIITE 5: Valitut palveluntuottajat luokat 1–4_ ei sisällä liikesalaisuuksia
- 2 LIITE 4: Avauspöytäkirja luokka 4
- 3 LIITE 3: Avauspöytäkirja luokka 3
- 4 LIITE 2: Avauspöytäkirja luokka 2
- 5 LIITE 1: Avauspöytäkirja luokka 1

Valmistelu ja lisätiedot:

hankintapäällikkö Ville Hanhinen
etunimi.sukunimi(at)itauusimaa.fi

Hankintamenettely ja hankintailmoitus

Sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökuljetuspalveluiden kilpailutus on toteutettu dynaamisen hankintajärjestelmän sisäisenä kilpailutuksena Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelle siirtyneessä Porvoon kaupungin yhdessä Askolan ja Sipoon kuntien sekä Loviisan kaupungin kanssa perustamassa hankintajärjestelmässä. Sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökuljetuspalveluiden dynaaminen hankintajärjestelmä (jatkossa hankintajärjestelmä) on perustettu hankintailmoituksella ja osallistumispyynnöllä, joka on julkaistu 29.6.2021 ilmoituskanavissa Tarjouspalvelu.fi ja www.hankintailmoitukset.fi (nro. 2021-077972) ja 2.7.2021 TED:issä (nro. 2021/S 126-334732).

Hankintajärjestelmä on voimassa neljä (4) vuotta sen perustamisesta lukien. Hankintajärjestelmä on koko voimassaolonsa ajan avoin kaikille soveltuvuusehdot täyttävälle palveluntuottajille. Tilaaja toteuttaa tarpeensa mukaan järjestelmän sisäisiä kilpailutuksia järjestelmän keston aikana. Tällöin uusilla palveluntuottajilla on mahdollisuus tehdä tarjouksia järjestelmän eri luokkiin ja tilaaja voi tehdä muutoksia järjestelmän ehtoihin. Järjestelmän sisäisen tarjouskilpailun perusteella solmittu sopimus voi olla voimassa enintään kaksi (2) vuotta hankintajärjestelmän voimassa olon päättymisen jälkeen.

Kyseessä on henkilökuljetuspalvelujen hankinta hankintalain liitteen E mukaisena sosiaali- ja terveystalain hankintana. Hankintaan sovelletaan hankintalain 12 luvun säännöksiä ja 3 §:n mukaisia hankintojen yleisiä periaatteita. Hankinta toteutetaan sosiaali- ja terveystalain dynaamisella hankintajärjestelmällä (jatkossa hankintajärjestelmä), joka tarkoittaa tilaajan suunnittelemaa, hankintalain periaatteiden mukaista menettelyä hankinnan kohteena olevien palveluiden hankkimiseen.

Hyvinvointialue toteuttaa palveluhankinnan avulla sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkaiden välttämättömiä kuljetuspalveluita järjestämisvastuunsa mukaisesti, palvelujen luonne huomioiden tarkoituksenmukaisella tavalla. Hyvinvointialue huolehtii palvelujen saatavuudesta ja kattavuudesta muun muassa palvelun laatua, hinnoittelua ja päivystysjärjestelmän mahdollisuutta sekä jatkuvuuden hallintaa koskevilla sopimusehdoilla.

Hankintajärjestelmän toimintaperiaatteet on kuvattu tarkemmin osallistumispyynnön liitteessä ”Dynaamisen hankintajärjestelmän periaatteet”.

Hankinnan kohde ja ennakoitu arvo

Hankintajärjestelmän sisäinen kilpailutus toteutuu hankintajärjestelmän luokissa 1 M1 luokan henkilöauto, 2 M1 luokan henkilöauto, pieni esteetön auto, 3 M1 luokan henkilöauto, suuri esteetön auto ja 4 M2 luokan linja-auto pyörätuolivalmiudella.

Sisäisen kilpailutuksen kohteena ovat Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkaiden ja muiden palvelun käyttäjien henkilökuljetuspalvelut. Hankinnan kohteena ovat sosiaalihuoltolain ja vammaispalvelulain mukaiset kuljetuspalvelut ja muut sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkaiden tarpeen mukaiset yksilölliset ja ryhmäkuljetukset. Hankinnan kohteena ovat myös terveydenhuoltolakiin perustuvat kiireettömät potilassiirrot. Kuljetuspalvelu pitää sisällään tarpeen mukaisen ajoneuvon sekä kuljettajan. Kuljetusten kokonaisvaltaisesta ohjauksesta, tilausvälityksestä ja reitityksestä vastaa ensisijaisesti tilaajan ohjauskeskus.

Hankinnan kohde on kuvattu tarkemmin ohjeismateriaalina 1–4 olevissa tarjouspyynnöissä liitteineen.

Hankinnan hankintalain mukaisesti laskettu ennakoitu arvo kokonaisarvo sopimuskaudella on noin 4,8 miljoonaa euroa (ilman arvonlisäveroa).

Tarkoituksena on, että sopimukset tehdään viimeistään 1.10.2023 ja palvelu alkaa mahdollisimman pian tämän jälkeen. Sopimus on voimassa määräaikaisena kaksi (2) vuotta.

Toimivalta

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen hallintosäännön 22 §:n mukaan palveluiden järjestäminen lautakunta päättää vähintään 1 000 000 euron ja enintään 5 000 000 euron hankinnoista, sopimuksista ja sitoumuksista sekä edellä mainittuja koskevista hankintaoikaisuista toimialallaan.

Tarjouspyyntö ja saadut tarjoukset

Hankintayksikkö lähetti 13.6.2023 kaikille hankintajärjestelmän luokkiin 1 M1 luokan henkilöauto, 2 M1 luokan henkilöauto, pieni esteetön auto, 3 M1 luokan henkilöauto, suuri esteetön auto ja 4 M2 luokan linja-auto pyörätuolivalmiudella hyväksytyille ehdokkaille hankintajärjestelmän sisäisen tarjouspyynnön. Tarjouspyynnöt ovat päätöksen oheismateriaaleina 1–4.

Hankintayksikkö sai tarjousten jättämiseksi asetettuun määräaikaan 1.8.2023 klo 10.00 mennessä tarjouksia seuraavasti:

Luokka 1 M1 luokan henkilöauto 50 tarjousta

Luokka 2 M1 luokan henkilöauto, pieni esteetön auto 15 tarjousta

Luokka 3 M1 luokan henkilöauto, suuri esteetön auto 18 tarjousta

Luokka 4 M2 luokan linja-auto pyörätuolivalmiudella 2 tarjousta

Saadut tarjoukset ilmenevät liitteistä 1 Avauspöytäkirja luokka 1, 2 Avauspöytäkirja luokka 2, 3 Avauspöytäkirja luokka 3 ja 4 Avauspöytäkirja luokka 4.

Kaikki tarjoajat jättivät tarjouksensa asetettuun määräaikaan mennessä. KMS Syrjäläinen Oy ilmoitti tarjousten jättämiseksi varatun määräajan päättymisen jälkeen, että haluaa peruuttaa luokkaan 3 jättämänsä tarjouksen. Peruutettua tarjousta ei otettu mukaan tarjouspyynnön mukaisuuden arviointiin.

Tarjouspyynnön mukaisuuden arviointi

Hankintalain 113 §:n mukaan tarjoajan tulee tarjouksessaan osoittaa tarjoamansa palvelun olevan tarjouspyynnössä esitettyjen vaatimusten mukainen. Tarjouspyyntöä tai tarjousmenettelyn ehtoja vastaamattomat tarjoukset on suljettava pois tarjouskilpailusta.

Tarjousten tarkastuksessa havaittiin, että saadut tarjoukset ja tarjousten päivitykset olivat tarjouspyynnön mukaisia ja täyttivät tarjouspyynnössä asetetut vähimmäisvaatimukset. Ne hyväksytään tarjousvertailuun.

Tarjousten vertailu

Hankintayksikkö valitsee sopimustoimittajiksi kaikki tarjouspyynnön mukaiset, asetetut vähimmäisvaatimukset täyttävät palveluntuottajat. Tarjousvertailu suoritetaan erikseen kussakin hankintajärjestelmän luokassa. Palveluntuottajien valinta toteutuu tai etusijajärjestys muodostuu tarjousvertailun lopputuloksen mukaisesti.

Tarjousten valintaperusteena on kokonaistaloudellinen edullisuus seuraavasti.

HINTA

Painoarvo 60 %

Hintavertailua varten suurimman alennusprosentin tarjonnut saa vertailuun 60 pistettä. Muiden tarjoajien alennusprosentit suhteutetaan suurimpaan alennusprosenttiin kaavalla tarjoajan alennusprosentti / suurin alennusprosentti * 60.

LAATU

Painoarvo 40 %

Laatuvertailua varten tarjoajan laatuvertailussa saamat pisteet lasketaan yhteen, jolloin saadaan tarjoajan raakapisteet. Eniten raakapisteitä saanut saa tarjousvertailussa täydet 40 pistettä ja muiden tarjousten laatupisteet suhteutetaan kaavalla tarjoajan laaturaakapisteet/ suurimmat laaturaakapisteet * 40.

Laatuperusteina hankintajärjestelmän luokassa 1 olivat

- A Puhdas ajoneuvo
- B Taksiliikenteen erityisryhmien kuljettajakoulutukset

Laatuperusteina hankintajärjestelmän luokassa 2 olivat

- A Hybridi- ja täyssähköautot
- B Taksiliikenteen erityisryhmien kuljettajakoulutukset

Laatuperusteena hankintajärjestelmän luokissa 3–4 oli

- A Taksiliikenteen erityisryhmien kuljettajakoulutukset

Tarjouksen edellä mainitulla tavalla muodostetut hinta- ja laatupisteet lasketaan yhteen ja tarjousten etusijajärjestyksen muodostamisen perusteena on paras hinta-laatusuhde. Hinta- ja laatuperusteet ja niiden pisteytys on kuvattu tarkemmin tarjouspyynnöissä.

Tarjouspyynnössä annetun ohjeen mukaan tarjoajan tuli kuvata laatuperusteen A Puhdas ajoneuvo toteutumisen tarjottavien ajoneuvojen kuvauksen yhteydessä. Tarjouspyynnön mukaan, jos kuvaus puuttui, tarjoaja saa tältä osin 0 pistettä. Seuraavat tarjoajat olivat ajoneuvojen kuvauksen yhteydessä vastanneet "ei" kysymykseen "Kyseessä on laatuperusteen A mukainen puhdas ajoneuvo". Hankintayksikkö on tältä osin oikaissut tarjoajan ilmoitukseen perustuvaa laatupisteytystä siten, että ne saavat laatuperusteesta A Puhdas ajoneuvo 0 pistettä:

- KMS Syrjäläinen Oy luokassa 1
- Old Town Taxi luokassa 1

Tarjousvertailun lopputulos, valitut palveluntuottajat ja palveluntuottajien etusijajärjestys kussakin hankintajärjestelmän luokassa on liitteen 5 Valitut palveluntuottajat luokat 1–4 mukainen.

Hankintasopimus ja ilmoitus

Hankintasopimus syntyy erillisen kirjallisen sopimuksen tekemisellä. EU-kynnysarvon ylittävässä liitteen E palveluhankinnassa voidaan tehdä sopimus aikaisintaan 14 päivän kuluttua siitä, kun ehdokas tai tarjoaja on saanut tai hänen katsotaan saaneen päätöksen ja valitusosoituksen tiedoksi.

Hankinta-asiaan muutosta hakevalle asetettu hankintalain 148 §:ssä velvollisuus ilmoittaa hankintayksikölle kirjallisesti asian saattamisesta markkinaoikeuden käsiteltäväksi. Hankintayksikkö pyytää toimittamaan mahdollisen muutoksenhakua

koskevan ilmoituksen osoitteeseen kirjaamo@itauusimaa.fi sekä ville.hanhinen@itauusimaa.fi

Oheismateriaali

OHEISMATERIAALI 1 Tarjouspyyntö luokka 1 M1 luokan henkilöauto

OHEISMATERIAALI 2 Tarjouspyyntö luokka 2 M1 luokan henkilöauto, pieni esteetön auto

OHEISMATERIAALI 3 Tarjouspyyntö luokka 3 M1 luokan henkilöauto, suuri esteetön auto

OHEISMATERIAALI 4 Tarjouspyyntö luokka 4 M2 luokan linja-auto pyörätuolivalmiudella

Ehdotus

Sosiaali- ja terveystoiminta:

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta päättää:

- valita liitteen 5 Valitut palveluntuottajat luokat 1–4 mukaiset palveluntuottajat tuottamaan palvelua hankintajärjestelmän luokissa 1–4 liitteen mukaisessa etusijajärjestyksessä ja
- valtuuttaa sosiaali- ja terveystoiminnan allekirjoittamaan tätä hankintaa koskevat palveluntuottajien kanssa solmittavat sopimukset.

Päätös voidaan panna täytäntöön, kun se on tehty ja allekirjoitettu.

Pykälä tarkastetaan heti.

Päätös

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta päätti yksimielisesti:

- valita liitteen 5 Valitut palveluntuottajat luokat 1–4 mukaiset palveluntuottajat tuottamaan palvelua hankintajärjestelmän luokissa 1–4 liitteen mukaisessa etusijajärjestyksessä ja
- valtuuttaa sosiaali- ja terveystoiminnan allekirjoittamaan tätä hankintaa koskevat palveluntuottajien kanssa solmittavat sopimukset.

Päätös voidaan panna täytäntöön, kun se on tehty ja allekirjoitettu.

Pykälä tarkastettiin heti.

1 Liite: 18.9.2023 LIITE 5 Valitut palveluntuottajat luokat 1-4, ei sisällä liikesalaisuuksia
KORJATTU

Valmistelu ja lisätiedot:

hankintapäällikkö Ville Hanhinen
etunimi.sukunimi(at)itauusimaa.fi

Perustelut

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestämisen lautakunta on tehnyt päätöksen Hankintapäätös sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökuljetuspalveluiden dynaamisessa hankintajärjestelmässä / sisäinen kilpailutus luokissa 1, 2, 3 ja 4 6.9.2023 § 91. Hankintapäätöksellä on valittu palveluntuottajat ja autot tuottamaan kuljetuspalvelua ajoneuvoluokissa 1 – 4.

Hankintapäätöksen tekemisen jälkeen tarjoajat Tmi EasyGo-palvelu ja Taxi Dijon ovat ilmoittaneet, että ne ovat virheellisesti tehneet tarjouksen hankintajärjestelmän luokkaan 2 M1 luokan henkilöauto, pieni esteetön auto. Tarjoukset oli tarkoitus tehdä luokkaan 1 M1 luokan henkilöauto. Molemmat tarjoajat ovat tarjonneet yhden auton. Tarjotut ajoneuvot eivät ole luokan 2 vaatimusten mukaisia pieniä esteettämiä autoja vaan ajoneuvoluokan 1 ei esteettämiä henkilöautoja. Tarjoajat ovat pyytäneet oikaisemaan virheen.

Hankintapäätöksen tekemiseen jälkeen tarjoaja Taxi Toni Ahlfors on ilmoittanut, että luokkaan 2 M1 luokan henkilöauto, pieni esteetön auto tarjottu laatu ei täyty laatuperusteen A Hybridi- ja täyssähköautot osalta.

Hankintalain (1397/2016) 132 §:n mukaan hankintayksikkö voi itse poistaa virheellisen päätöksensä tai peruuttaa muun hankintamenettelyssä tehdyn ratkaisun, jolla on oikeudellisia vaikutuksia ehdokkaiden tai tarjoajien asemaan, ja ratkaista asian uudelleen (*hankintaoikaisu*). Hankintaoikaisu on lainkohdan mukaan mahdollinen, jos päätös tai ratkaisu perustuu lain soveltamisessa tapahtuneeseen virheeseen tai jos asiaan on tullut sellaista uutta tietoa, joka voi vaikuttaa päätökseen, ratkaisuun tai hankintasopimuksen tekemisen edellytyksiin. Päätöksen korjaaminen ei edellytä asianosaisen suostumusta.

Hankintapäätöksessä on hankintalain 132 §:n tarkoittama virhe luokan 2 M1 luokan henkilöauto, pieni esteetön auto osalta. Hankintapäätös on perusteltua oikaista siten, että Tmi EasyGo-palvelun ja Taxi Dijonin tarjoukset hylätään. Tarjouspyynnön mukaan luokan 2 auto on pieni esteetön ajoneuvo, joka on varustettu erityisesti pyörätuolia käyttävien liikuntarajoitteisten asiakkaiden kuljetusta varten.

Hankintalain 113 §:n mukaan tarjoajan tulee tarjouksessaan osoittaa tarjoamansa palvelun olevan tarjouspyynnössä esitettyjen vaatimusten mukainen. Tarjouspyyntöä tai tarjousmenettelyn ehtoja vastaamattomat tarjoukset on suljettava pois tarjouskilpailusta. Koska tarjotut autot eivät täytä edellä mainittua vähimmäisvaatimusta ne on perusteltua sulkea tarjouskilpailusta.

Hankintapäätöksen liite 5 "Valitut palveluntuottajat luokat 1 – 4" oikaistaan vastaavasti siten, että Tmi Easy Go-palvelu ja Taxi Dijon poistetaan valittujen palveluntuottajien luettelosta sijoilta 7. ja 8. Sijoille 9 – 14 valittujen palveluntuottajien sijoitus

etusijajärjestyksessä paranee vastaavasti. Oikaisulla ei ole vaikutusta sijoille 1 – 8 valittujen palveluntuottajien asemaan.

Taxi Toni Ahlforsin osalta tarjousvertailua on oikaistava siten, että Taxi Toni Ahlforsilta vähennetään 20 laatupistettä. Taxi Toni Ahlforsin sijoitus palveluntuottajien etusijajärjestyksessä muuttuu vastaavasti liitteen ”LIITE 5 Valitut palveluntuottaja luokat 1 – 4 korjattu” mukaisesti.

Hankintalain 3 §:n mukaan hankintayksikön on kohdeltava hankintamenettelyn osallistujia ja muita toimittajia tasapuolisesti ja syrjimättömästi. Edellä mainittu periaate pitää sisällään myös sen, että tarjoukset ovat lopullisia. Hankintayksikkö ei voi hyväksyä tarjousten jättämiselle varatun määrääjän jälkeen toimitettuja lisätietoja. Luokkaan 2 tarjottuja ajoneuvoja ei siten voida enää tarjousajan päättymisen jälkeen hyväksyä luokkaan 1.

Asianosaisten kuuleminen on muusta syystä ilmeisen tarpeetonta hallintolain 34 §:n 2 momentin 5 kohdan tarkoittamalla tavalla, koska Tmi EasyGo-palvelu ja Taxi Dijon ovat itse pyytäneet päätöksen oikaisemista ja Taxi Toni Ahlfors on vahvistanut tiedot vastaamalla hankintayksikön kirjalliseen tiedusteluun.

Ehdotus

Sosiaali- ja terveysjohtaja:

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen Palvelujen järjestäminen -lautakunta päättää

- korjata päätöksen Hankintapäätös sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökuljetuspalveluiden dynaamisessa hankintajärjestelmässä / sisäinen kilpailutus luokissa 1, 2, 3 ja 4 6.9.2023 § 91 siten, että Tmi Easy Go-palvelu ja Taxi Dijon suljetaan tarjouskilpailusta luokassa 2 2 M1 luokan henkilöauto, pieni esteetön auto,
- korjata tarjousvertailua siten, että Taxi Toni Ahlforsin laatupisteitä alennetaan 20 pisteellä ja palveluntuottajien etusijajärjestys muuttuu vastaavasti ja
- korvata päätöksen liitteen 5 korjatulla liitteellä ”Liite 5 Valitut palveluntuottajat luokat 1 - 4” asiakirjalla.

Tämä päätös muuttaa päätöstä ”Hankintapäätös sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökuljetuspalveluiden dynaamisessa hankintajärjestelmässä / sisäinen kilpailutus luokissa 1, 2, 3 ja 4 6.9.2023 § 91” vain päätösoosassa määritellyitä osin.

Pykälä tarkastetaan heti.

Kokouskäsitely

Sosiaali- ja terveysjohtaja teki seuraavan muutosehdotuksen pykälätekstiin:

Kappale 6:

Hankintalain 113 §:n mukaan tarjoajan tulee tarjouksessaan osoittaa tarjoamansa palvelun olevan tarjouspyynnössä esitettyjen vaatimusten mukainen. Tarjouspyyntöä tai tarjousmenettelyn ehtoja vastaamattomat tarjoukset on suljettava pois tarjouskilpailusta. *Hankintalain esitöiden (HE 108/2016 vp) mukaan hankintayksikkö ei voi*

pyytää täsmennyksiä, korjauksia ja täydennyksiä tarjouksiin siten, että menettelyllä olisi olennainen vaikutus ehdokkaan tai tarjoajan asemaan. Tästä syystä hankintayksikkö ei esimerkiksi saa pyytää tarjoajaa täydentämään tarjoustaan tarjousajan päättymisen pyytämällä tarjoajaa vaihtamaan tarjotun tarjouspyynnön vastaisen tuotteen tarjouspyynnön mukaiseen tuotteeseen. Hankintayksikkö ei siten voi sallia tarjouspyynnön vastaisen ajoneuvon vaihtamista tarjousajan päätyttyä toiseen ajoneuvoon. Koska tarjotut autot eivät täytä edellä mainittua vähimmäisvaatimusta ne on perusteltua sulkea tarjouskilpailusta.

Kappale 10:

Asianosaisten kuuleminen on muusta syystä ilmeisen tarpeetonta hallintolain 34 §:n 2 momentin 5 kohdan tarkoittamalla tavalla, koska Tmi EasyGo-palvelu ja Taxi Dijon ovat itse pyytäneet päätöksen oikaisemista ja Taxi Toni Ahlfors on vahvistanut tiedot vastaamalla hankintayksikön kirjalliseen tiedusteluun. *Siltä osin, kuin kuulemista ei arvioitu ilmeisen tarpeettomaksi, kuulemisen perusteella ei ole tullut esiin seikkoja, jotka antaisivat aiheutta arvioida ratkaisua toisin.*

Päätös

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen Palvelujen järjestäminen -lautakunta päätti yksimielisesti hyväksyä sosiaali- ja terveysjohtajan muutosesityksen sekä

- korjata päätöksen Hankintapäätös sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökuljetuspalveluiden dynaamisessa hankintajärjestelmässä / sisäinen kilpailutus luokissa 1, 2, 3 ja 4 6.9.2023 § 91 siten, että Tmi Easy Go-palvelu ja Taxi Dijon suljetaan tarjouskilpailusta luokassa 2 2 M1 luokan henkilöauto, pieni esteetön auto,
- korjata tarjousvertailua siten, että Taxi Toni Ahlforsin laatuasteita alennetaan 20 pisteellä ja palveluntuottajien etusijajärjestys muuttuu vastaavasti ja
- korvata päätöksen liitteen 5 korjatulla liitteellä "Liite 5 Valitut palveluntuottajat luokat 1 - 4" asiakirjalla.

Tämä päätös muuttaa päätöstä "Hankintapäätös sosiaali- ja terveydenhuollon henkilökuljetuspalveluiden dynaamisessa hankintajärjestelmässä / sisäinen kilpailutus luokissa 1, 2, 3 ja 4 6.9.2023 § 91" vain päätösoosassa määritellyitä osin.

Pykälä tarkastettiin heti.

Palvelujen järjestäminen -lautakunta, § 62, 24.05.2023
Palvelujen järjestäminen -lautakunta, § 105, 20.09.2023

§ 105

Vastaus aluevaltuutettujen aloitteeseen (31.1.2023): Perusterveydenhuollon päivystyksen järjestäminen omana toimintana

IUHVADno-2023-254

Palvelujen järjestäminen -lautakunta, 24.05.2023, § 62

Liitteet

1 Liite: Aloite valtuustoaloite yle- päivystys

Valmistelu ja lisätiedot:

vastuualuejohtaja, terveysterveystoiminta Carita Schröder
johtava lääkäri Susanna Varilo
hoitotyön johtaja Heli Sjöblom
sähköposti: etunimi.sukunimi(at)itauusimaa.fi

Aloitteen sisältö lyhyesti

Aloitteessa todetaan, että Itä-Uudenmaan järjestämissuunnitelmassa vuosille 2018–2021 asetettiin yhdeksi tavoitteeksi se, että terveysasemalla pyritään hoitamaan suurin osa kiireellisestä perusterveydenhuoltotasoisesta sairaanhoidosta arkipäivisin, jolloin asiakkaiden tarve hakeutua ns. virka-ajan ulkopuoliseen yhteispäivystykseen vähenee. Lisäksi järjestämissuunnitelmassa todettiin, että potilaiden tarpeetonta kuljetusta sairaalapäivystykseen tulee välttää. Tavoitteena oli tarjota potilaille enemmän apua kotiin siten, ettei heidän tarvitsisi turhaan hakeutua päivystykseen.

Aloitteentekijä korostaa sitä, että osassa Itä-Uudenmaan terveysasemia on jo käytössä HUS diagnostiikkakeskuksen röntgen- ja laboratoriopalvelut. Lisäksi terveysasemilla on käytössä samoja pikadiagnostiikkavälineitä, joita myös yhteispäivystyksessä käytetään. Perusterveydenhuollon päivystyksen järjestäminen omana toimintana omilla terveysasemilla palvelisi myös paremmin ikääntyneen väestön palvelutarpeita ja myös alueen hoivayksiköissä, jos siellä ilmenee päivystyksellistä hoidon tarpeenarviointia. Omana toimintana järjestetty päivystystoiminta myös hillitsisi kustannuksia.

Aloitteessa ehdotetaan, että hyvinvointialue selvittää mahdollisuutta järjestää perusterveydenhuollon päivystys omana toimintana terveysasemilla esim. arkisin klo 20 saakka ja lauantaisin klo 8–16, jolloin tarve hakeutua Porvoon sairaalalla sijaitsevaan yhteispäivystykseen vähenee.

Palvelujen nykytila

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen terveysasemat palvelevat kiireellistä hoitoa tarvitsevia pääsääntöisesti arkisin maanantaista torstaihin klo 8–16 ja perjantaisin klo

8–15. Muina aikoina kiireellisen hoidon palveluista huolehtii HUS:n Porvoon sairaalan yhteispäivystys. Virka-ajan ulkopuolisesta kiireellisestä hoidosta on huolehtinut HUS jo useita vuosia.

Koko virka-ajan auki olevat HUS diagnostiikkakeskuksen röntgen ja laboratorio löytyvät kolmesta terveyskeskuksesta.

Johtopäätökset

Jos resursseja siirrettäisiin hyvinvointialueen resursseja enemmän virka-ajan ulkopuolelle, jäisi entistä vähemmän resursseja virka-aikaiseen toimintaan. Hyvinvointialueella on jo valmiiksi haastavaa saada virka-aikaiseen toimintaan riittävästi resursseja. Isona syynä tähän on perusterveydenhuollon rekrytointivaikeudet. Helmikuussa 2023 tehdyn laskelman mukaan henkilöstösuunnitelman mukaisista virkasuhteista oli täytetty virkasuhteessa olevilla lääkäreillä vain vähän yli 60 %. Tämän jälkeen tilanne on vielä huonontunut. Osittain resurssivajetta on pystytty täydentämään ostopalvelulääkäreillä mutta silti resurssointi virka-aikaiseen toimintaan on alimitoitettu eikä riitä toiminnan laajentamiseen virka-ajan ulkopuolelle. Päivystysvelvoite virka-ajan ulkopuolella voisi lisätä entisestään lääkäreiden rekrytointihaasteita sekä aiheuttaa täytetyistä virkasuhteista liikehdintää muualle.

Samansuuntainen tilanne on myös hoitajaresurssin osalta. Valtakunnalliset rekrytointihaasteet näkyvät eikä tilanteeseen ole odotettavissa nopeita muutoksia. Resurssipuutosta pyritään korjaamaan ostopalveluiden kautta, mutta sekään ei riitä täyttämään vajetta kokonaisuudessaan. Osaavan henkilökunnan löytäminen ja sitouttaminen tuovat toiminnan kehittämiseksi suuria haasteita. Kiirevastaanotto toiminnan aukiolojen laajentaminen edellyttäisi myös muun avustavan henkilökunnan ja tukipalveluiden resurssien lisäämistä.

Tuleva hoitotakuu aiheuttaa myös suurta kasvua lääkäri- ja hoitajaresurssitarpeille. Hoitotakuun toteuttamiseen on laskettu Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella tarvittavan terveysasemapalveluissa vähintään kuusi lääkäriä ja kahdeksan hoitajaa toiminnallisten muutosten ohella. Tämän lisäksi tulevat vielä hoitotakuuseen liittyvät suun terveydenhuollon kasvavat resurssitarpeet.

Tällä hetkellä terveysasemien kiirevastaanottoja kuormittavat erityisesti säännöllistä palvelua tarvitsevien asiakkaiden puolikiireelliset käynnit. Heidän tarpeisiinsa nimetyssä Omatiiimissä ei ole vastaanottoaikoja riittävästi tarjolla. Tulevaisuudessa väestön ikääntymisen myötä Omatiiimin tarve tulee myös kasvamaan merkittävästi nykyisestä. Alueella on käynnistymässä tiimimallin pilotointi (Näsin terveysasema), jonka tavoitteena on säännöllistä palvelua tarvitsevien asiakkaiden hoitokokonaisuuden vastuuttaminen moniammatillisille tiimeille. Tavoitteena on tätä kautta vähentää yksittäisiä käyntejä kiirevastaanotolla sekä yhteispäivystyksessä.

Hyvinvointialueella on käynnissä myös digisotekeskuksen (Digi- HyVä) suunnittelu ja aloitus on syksyllä 2023. Ensisijainen tavoite alkuvaiheessa on vähentää perusterveydenhuollon asiakaspainetta siirtämällä osa yhteydenotoista, hoidon tarpeen arviosta, vastaanottokäynneistä ja hoitopoluista digisotekeskukseen.

Digisotekeskus tulee palvelemaan asiakkaita myös iltaisin ja lauantaisin. Tämä tulee osaltaan vaikuttamaan myös kiirevastaanoton ja erityisesti yhteispäivystyksen asiakasvirtoihin virka-ajan ulkopuolella, vaikka tarpeelliset päivystykselliset käynnit edelleen tullaan hoitamaan kivijalkapalveluissa.

Jos perusterveydenhuollon päivystystoimintaa otettaisiin nykyistä enemmän hyvinvointialueen hoidettavaksi, tämä edellyttäisi myös HUS diagnostiikkakeskuksen röntgen- ja laboratoriopalveluiden aukioloaikojen laajentamista. Tämä saattaisi olla haastavaa, sillä tiedossa on myös resurssiongelmat laboratorio- ja röntgenhenkilökunnassa.

Nykyiset virka-aikaiset perusterveydenhuollon kiirevastaanotot toimivat yleisesti ottaen hyvin ja niiden aikana ja nykyisillä resursseilla pystytään hoitamaan suurin osa kyseistä palvelua tarvitsevista. Lisäksi käynnissä on merkittäviä toiminnallisia muutoksia, joiden tavoitteina on kiristyvään hoitotakuuseen sekä kasvavaan palvelutarpeeseen vastaaminen (Omatiimin kehittäminen ja Digi- HyVä). Kokonaisuutta ajatellen on järkevää, että kiireettömän ja kiireellisen hoidon prosesseja kehitetään edelleen tehokkaammiksi ja myös yhteistyötä sekä yhteiskehittämistä HUS:n yhteispäivystyksen järjestäjän kanssa jatketaan. Itä-Uudenmaan hyvinvointialue katsoo, että tässä kohtaa tarvetta lisäselvitykselle perusterveydenhuollon päivystyksen järjestämiselle omana toimintana ei ole.

Ehdotus

Sosiaali- ja terveysjohtaja:

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta esittää Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen hallitukselle, että edellä esitetty annetaan vastauksena valtuustoaloitteeseen.

Äänestykset

JAA = pohjaesitys EI = muutosesitys

Jaa

Micaela Röman

Pehr Sveholm

Roy Harkimo

Ei

Anna-Mari Eloranta

Irmeli Hoffren

Johanna Aaltonen

Juha Kittilä

Markus Pietikäinen

Pamela Stenberg

Sanna Kivineva

Tero Suominen

Tove Munkberg

Kokouskäsitely

Jäsen Markus Pietikäinen teki muutosesityksen jäsen Irmeli Hoffrénin ja jäsen Tove Munkbergin kannattamana, että asia palautetaan uudelleen valmisteluun.

Suoritettussa äänestyksessä pohjaesitys sai 3 ääntä, ja muutosesitys 9 ääntä.

Päätös

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta päätti äänestyksen jälkeen, että asia palautetaan uuteen valmisteluun.

Palvelujen järjestäminen -lautakunta, 20.09.2023, § 105

Liitteet

1 Liite: Eriävä mielipide - Bilaga: avvikande mening

Valmistelu ja lisätiedot:

vastuualuejohtaja, terveystyö, Carita Schröder
johtava lääkäri Susanna Varilo
hoitotyön johtaja Heli Sjöblom
controller Fredrik Forssell

sähköposti: etunimi.sukunimi(at)itauusimaa.fi

Tausta palautukselle

Asia palautettiin uudelleen valmisteluun, koska palvelujen järjestämisen lautakunta katsoi, että vastauksessa ei ollut perusteltu mitenkään tiettyjä vastauksen väittämiä eikä kustannusten suhteen selvitystä ollut tehty riittävän perusteellisesti, jotta näkyisi millä kustannuksilla aloitteessa esitetty vaihtoehto toteutuisi. Palautteessa tuotiin esiin näkemys siitä, että päivystyksessä työskenteleminen houkuttelee terveydenhuollon ammattilaisia ja päivystyksen järjestäminen omana toimintana hyvinvointialueella voisi toimia henkilöstön veto- ja pitovoimatekijänä. Näin ollen perusteita ei löytynyt väitteelle, että päivystysvelvoite virka-ajan ulkopuolella voisi lisätä entisestään lääkäreiden rekrytointihaasteita sekä aiheuttaa täytetyistä virkasuhteista liikehdintää muualle. Hyvinvointialue ei ollut myöskään selvittänyt mahdollisuutta tehdä Helsingin yliopiston kanssa samanlaista yhteistyötä kuin HUS tekee. HUS:in tietyissä yksiköissä tehty yleislääketieteen päivystystyö kerryttää lääketieteen koulutusalan pakollista perusterveydenhuollon palvelua.

Lautakunnan keskustelussa tuotiin myös esiin, että päivystyksen järjestäminen omana toimintana omilla terveysasemilla palvelisi myös paremmin ikääntyneen väestön palvelutarpeita ja myös alueen hoivayksiköitä, jos siellä ilmenee päivystyksellistä hoidon tarpeen arviointia. Näin vähenisivät myös epätarkoituksenmukaiset kuljetukset sairaalapäivystykseen.

Epäselväksi lautakunnalle jäi myös, että mitä avustavalla henkilökunnalla ja tukipalveluilla vastauksessa tarkoitettiin. Jos niillä tarkoitettiin laboratorio- ja röntgenpalveluita, niin perusteluna se on huono, koska aloitteessa on jo todettu, että päivystys voidaan toteuttaa pikanäytteiden turvin eikä moni yhteispäivystyksen yleislääketieteen potilas tarvitse kuvantamispalveluita diagnoosin varmistamiseksi. Haja-asustusalueilla toimii monta perusterveydenhuollon päivystystä, joissa kuvantamispalveluita ei ole saatavilla.

Palautuksessa tuotiin esiin myös se, että Porvoon sairaala ostaa yhteispäivystyksen lääkäri työvoiman yksityisiltä palveluntuottajilta eikä näiden lääkäreiden kielitaito usein vastaa kaksikielisen hyvinvointialueen kielitarpeita. Jos toiminta olisi hyvinvointialueen omaa, turvattaisiin paremmin asukkaiden mahdollisuus saada palvelut omalla äidinkiellellään. Lisäksi oman päivystystoiminnan laajentamiseen tulisi panostaa, koska HUS on varoitellut Itä-Uusimaan päivystyksen sulkemisella.

Henkilöstön näkemys asiaan

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen johtavat lääkärit ja palveluvastaavat selvittivät lääkäreiden ja hoitohenkilökunnan kiinnostusta itse järjestettävän perusterveydenhuollon päivystyksen aukioloajan laajentamiseen ja siellä työskentelemiseen. Vastauksissa kävi ilmi, että tätä samantyyppistä konseptia on kokeiltu aiemmin kuntien ja HUS:in yhteisesti järjestämässä yhteispäivystyksessä ja siitä luovuttiin sen toimimattomuuden ja henkilökunnan tyytymättömyyden takia. Henkilökunta epäilee, että sama tapahtuisi tässäkin ehdotetussa vaihtoehdossa, koska toiminta olisi pakko keskittää Näsin terveyskeskukseen ja sen yksikön resurssi ei tulisi riittämään, vaan muiden terveyskeskusten henkilökuntaa joutuisi siirtymään työskentelemään päivystysaikaan Porvooseen. Päivystyksen laajentaminen toisi lisähaastetta myös tietojärjestelmien käytössä. Alueella on käytössä kolme eri tietojärjestelmää ja siirtyminen päivystykseen toiseen hyvinvointialueen terveyskeskukseen tarkoittaisi henkilökunnalle myös toisen tietojärjestelmän opettelemista. Eri toimipisteiden eroavat käytännöt ja tietojärjestelmät aiheuttaisivat tehottomuutta ja tyytymättömyyttä.

Henkilökunta toi myös esille, että jos he haluaisivat tehdä töitä myös viikonloppuisin, he olisivat hakeutuneet jo toisenlaiseen työtehtäviin. Lääkärikunnasta ei löytynyt kiinnostuneisuutta myöskään työskentelyyn juuri hyvinvointialueelle perustetussa digisotekeskuksessa, jonka aukioloajat ovat lähdes identtiset kuin aloitteessa ehdotetut, vaan toiminta täytyy käynnistää ostopalveluna. Lisäksi lääkärit toivat vastauksissaan esille sen, että jos joku henkilökunnasta on kiinnostunut päivystyksessä työskentelystä, he voivat sitä tehdä jo nyt mm. Porvoon yhteispäivystyksessä henkilöstövuokrausyritysten kautta. Porvoon sairaala ostaa yhteispäivystyksen lääkäri työvoiman yksityiseltä ja näin joutuisi myös hyvinvointialue tekemään.

Tukipalvelut ja avustava henkilökunta

Tukipalveluilla tarkoitettiin alkuperäisessä vastauksessa laboratorio- ja kuvantamispalveluiden lisäksi siivouskuluja ja vartiointipalvelua. Pidentynyt aukiolo ja aukiolo myös lauantaisin, tarkoittaisi puhtaanapitovastaavalta saadun selvityksen mukaan yhden kokonaisen siivoajan palkkaamista lisää. Normaalisti kiirevastaanoton siivous tapahtuu aamuisin mutta jos aukioloaika pidentyisi, edellyttäisi se, että keskellä päivää pystyttäisiin tekemään jonkinasteinen välisiivous. Tämä aiheuttaa tietysti lisäkustannuksia ja lisätyötä. Välisiivouksen toteuttaminen olisi myös erittäin haastavaa, koska kiirevastaanoton tilojen käyttöaste on päivisin niin kova, että välisiivouksen toteuttaminen olisi erittäin hankalaa. Puhtaanapitotyöntekijöiden rekrytoinnissa on alueellamme haasteita ja lisätyövoiman saanti olisi epävarmaa ja

mahdollisesti siivous jouduttaisiin ostamaan ulkopuoliselta, joka taas lisäisi kustannuksia.

Ilta-aikaan ja viikonloppuun painottuva aukioloajan pidennys edellyttäisi myös potilaiden ja henkilökunnan turvallisuuden turvaamiseksi vartiointipalveluiden lisäämistä. Nykyinen sopimus sisältää nämä palvelut vain arkipäivisin ja tiettyyn kellonaikaan asti. Kustannusten nousua on vaikea arvioida, sillä sopimuksen laajentaminen edellyttää uutta kilpailutusta.

Henkilökunta ei suhtautunut suopeasti siihen, että kiirevastaanotossa toimittaisiin ilman laboratorio- ja kuvantamispalveluita. Yleensä haja-asutusalueilla toimiviin yksiköihin ei ohjata sellaisia potilaita, joilta lähtökohtaisesti ajatellaan otettavan laboratoriokokeita mutta keskitettyyn kiirevastaanottoon tulevia potilaita ei pystyisi samalla tavalla rajaamaan. Ei ole myöskään kokonaistaloudellisesti kannattavaa lisätä näitä palveluita hyvinvointialueella, kun HUS:ssa ne jo ovat joka tapauksessa jo olemassa. Lisäksi ylilääkärit toivat esiin sen, että HUS:n yhteispäivystyksessä on mahdollisuus heti konsultoida erikoislääkäreitä mitä hyvinvointialueella ei ole. Tämä taas parantaa potilasturvallisuutta ja nopeuttaa erikoissairaanhoidon siirtymistä.

Palveluketjut ikäihmisten palveluissa

Kiirevastaanotto keskittyy paikan päälle tulevien potilaiden hoitamiseen eli alueen hoivayksiköitä ja kotihoidon potilaita sekä niiden kiireellistä hoidontarpeen arviointia varten on alueella omat palveluketjunsä. Osa yksityisistä hoivayksiköistä ostaa lääkäripalvelut yksityiseltä ja niille yksiköille, joille hyvinvointialue järjestää nämä palvelut, hyvinvointialue ostaa myös palvelut yksityisiltä palveluntuottajilta. Suuressa osassa myös hyvinvointialueen omia hoivayksiköitä on ostettu lääkäripalvelut yksityiseltä toimijalta. Terveyskeskuksen lääkäriresurssit eivät riitä hoitamaan myöskään kotihoidon asiakkaita, vaan lääkäripalvelut ostetaan heillekin yksityiseltä suuressa osassa hyvinvointialuetta. Nämä yksityiset yritykset tarjoavat osana sopimusta ympärivuorokautisen lääkärin konsultaatiomahdollisuuden yksiköiden henkilökunnalle eli heidän ei tarvitse konsultoida virka-aikaan terveyskeskusta tai päivystysaikaan yhteispäivystystä. Lisäksi näille potilaille on suurelle osalle tehty ennakoivat hoitosuunnitelmat, joita hoitohenkilökunta noudattaa, kun potilaan tilassa tapahtuu muutoksia.

Lisäksi alueella toimii Liikkuva sairaala, LiiSa. LiiSan tavoitteena on ikäihmisten epätarkoituksenmukaisen päivystyskäytön vähentäminen sekä sairaalan ja hoidon tarpeen arviointi ja hoidon tuominen potilaan luo kotiin. LiiSa siirtää tarvittaessa potilaita kotisairaalan hoitoon välttämällä näin potilaan fyysistä siirtymistä paikasta toiseen. Kotisairaala antaa kotiin tai hoivayksiköihin ympärivuorokautista sairaanhoitoa potilaille, joiden hoito muuten vaatisi välitöntä sairaalahoitoa. Näin ollen perusterveydenhuollon päivystyksen aukioloaikojen lisääminen ei helpottaisi ikäihmisten konsultointikäytäntöjä.

Yhteistyö Helsingin Yliopiston kanssa

Hyvinvointialueen koulutusylilääkäri on selvittänyt mahdollisuutta, että hyvinvointialueen päivystyksen toimipisteessä tehty yleislääketieteen päivystystyö

kerryttäisi lääketieteen koulutusalan pakollista perusterveydenhuollon palvelua. Saadun vastauksen mukaan HUS Akuutti on erillinen toimipiste, missä erikoistuva työskentelee kokonaan ja silloin siitä kertyy erikoistumisjaksoa maksimissaan kuusi kuukautta. HUS Akuutissa on myös koulutetut erikoislääkärikouluttajat päivystystyöhön. Näitä ei hyvinvointialueella ole käytettävissään, joten yliopisto ei hyväksy tämän tyyppistä palvelua koulutusjaksoina Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella.

HUS:in näkemys yhteispäivystyksen tulevaisuudesta

HUS:lta pyydettiin näkemystä Porvoon sairaalan yhteispäivystyksen tulevaisuudesta ja heidän mukaansa nyt ei ole ollut keskustelua toimipisteen lakkauttamisesta. Lisäksi Uudenmaan laajuisesti on käynnistynyt yhteistyömallien kehittäminen. Perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteisen työikäisten segmenttiryhmän ensimmäisenä tavoitteena on selventää alueen päivystyksen käytön kokonaisuutta. Olisi turhaa tehdä nyt omia ratkaisuja Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella, kun kokonaisuutta selvitetään koko alueella ja Itä-Uudenmaan edustajat osallistuvat tähän yhteiseen kehitystyöhön aktiivisesti.

Lisäksi Sosiaali- ja terveysministeriön asettama työ- ja ohjausryhmä selvittää erikoissairaanhoidon sairaaloiden ja päivystysten nykytilaa. Työryhmän tehtävänä on laatia ehdotuksia erikoissairaanhoidon sairaaloiden ja ympärivuorokautisten terveydenhuollon päivystysten porrasteisuudesta, työnjaosta ja yhteistyöstä. Selvityksessä arvioidaan muun muassa väestön palveluntarvetta, eri alueiden erityispiirteitä, osaamisen ja henkilöstön riittävyttä sekä kustannusvaikuttavuutta.

Porvoon sairaalan johto suhtautui myös palautteeseen yhteispäivystyksen lääkärein kielitaidosta kriittisesti. Mitä tulee kielitaito-ongelmiin, HUS:lla ja sen käyttämillä ostopalveluyrityksillä on samanlaiset haasteet lääkäreiden ja muun henkilökunnan rekrytoinneissa kuin hyvinvointialueilla. Hyvinvointialueellakaan ei pystytä enää täysin aina turvaamaan asiakkaiden riittäviä palveluita ruotsin kielellä.

Lisäselvitys käyntimääristä

Suurimmasta osasta hyvinvointialueen kiireellisestä hoidosta huolehtivat alueen terveyskeskusten kiirevastaanotot. Käyntimäärät ajalta 1.1.-31.5.2023:

Viikonpäivä	Kello	Lääkärikäynnit	Käynnit hoitajalla
Arkipäivä	8:00-16:00	10672	11387

HUS:lta saatujen tietojen mukaan Porvoon sairaalan yhteispäivystyksessä on ajalla 1.1.-31.5.2023 ollut lääkärin vastaanottokäyntejä yhteensä noin 3500 ja hoitajan käyntejä yhteensä noin 600 kpl. Nämä käynnit sijoittuvat ympäri vuorokauden. Tarkasteltaessa valtuustoaloitteen ehdottamia aikoja käyntejä on yhteispäivystyksessä ollut ajalla 1.1.-31.5. seuraavasti:

Viikonpäivä	Kello	Käyntimäärät	Keskiarvo	Porvooolaisia
-------------	-------	--------------	-----------	---------------

Arkipäivä	15.00-20:00	1242	11,5	65 %
Lauantai	8:00-16:00	630	30	62 %

Koska porvoolaisten osuus sekä arki-iltaisinkin että lauantaisin on reilusti yli puolet ja muiden kuntien asukkaiden käyntimäärät jäävät niin pieniksi, ei muualle Itä-Uudenmaan kuntien alueelle kuin Porvooseen päivystyksen aukioloajan laajentaminen olisi järkevää. Jos päivystyksen aukioloaikoja laajennettaisiin toiminta pitäisi keskittää pelkästään Näsin terveyskeskukseen.

Kustannukset

Vaikka HUSilta saatujen tietojen mukaan potilaiden määrä on keskimäärin vähäinen arkisin klo 15–20 ja lauantaisin, niin arki-iltoihin tarvittaisiin perusterveydenhuollon vuoroon yksi lääkäri ja kaksi hoitajaa. Lauantaisin tarvittava resurssi olisi kaksi lääkäriä ja neljä hoitajaa. Koska hyvinvointialue kärsii nyt jo lääkäri- ja hoitajatyövoimapulasta, joutuisi hyvinvointialue ostamaan tämän resurssin ulkopuolelta, joka on erittäin kallis vaihtoehto verrattuna siihen, että toiminta pystyttäisiin järjestämään omana toimintana.

Kustannusvertailu:

Ostopalveluna	1 lääkäri á 180,00	1 sairaanhoitaja á 60,00	per /viikko
Arkisin 1 lääkäri + 2 sairaanhoitajaa	5 h 900.00	600.00	7,500.00
Iltaisiä 15% (18-22)	2 h 54.00	72.00	630.00
Lauantaisin 2 lääkäriä ja 4 sairaanhoitajaa	8 h 2,880.00	1,920.00	4,800.00
Lauantailisiä 20% (6-18)	8 h 576.00	384.00	960.00
YHTEENSÄ			13,890.00

Omana palveluna (palkkana)	1 lääkäri (kk-palkka) 7.000,00	1 sairaanhoitaja (kk-palkka) 3.070,00	per /viikko
Tuntipalkka	53.81	23.17	
Arkisin 1 lääkäri + 2 sairaanhoitajaa	5 h 269.06	231.66	2,503.63
Iltaisiä 15% (18-22)	2 h 16.14	27.80	219.72
Lauantaisin 2 lääkäriä ja 4 sairaanhoitajaa	8 h 861.00	741.32	1,602.32
Lauantailisiä 20% (6-18)	8 h 172.20	148.26	320.46
YHTEENSÄ			4,646.13

Tukipalveluiden kustannukset:

Jos perusterveydenhuollon päivystyksen aukioloaikoja laajennettaisiin, tarvittaisiin lisäksi yhden siivoojan työpanos.

Omana palveluna (palkkana)	1 siivooja (kk-palkka) 2200.00	per/viikko
Tuntipalkka	16.91	

Arkisin 1 siivooja	5 h 84.56	422.81
Iltalisä 15% (18-22)	2 h 5.07	25.37
Lauantaisin 1 siivooja	8 h 135.30	135.30
Lauantailisä 20% (6-18)	8 h 27.06	27.06
YHTEENSÄ		610.54

Vartiointipalvelut

Vartiointipalveluiden hintaa on vaikea arvioida, sillä sopimuksen laajennus vaatisi kilpailutuksen. Laskelma perustuu nykyisiin tuntihintoihin, joten todellisuudessa kustannukset olisivat varmasti korkeammat kuin laskelmassa käytetyt.

Laskelma 1 Tunthinta 63,86

		Tuntihinta	
Arkipäivät 16 - 20 (16-21)	5h/pv 5 pv/vko	25 63,86	1 596,50
iltalisä klo 18.00			
Lauantai (8-16) la-lisä	8h/pv 1 pv/vko	8 63,86	510,88
			2 107,38
	4 vkoa		8 429,52

Yhteensä

Nykyisten tuntihinnoin laskettuna päivystyksen aukioloaikojen laajentaminen tulisi maksamaan noin 800 000 euroa vuodessa. Todellisuudessa ilta-aikaan ja lauantaille suunnitellun ostotyövoiman tuntihinta on varmasti paljon nykyistä virka-aikaan tarjottua hintaa korkeampi. Alla yhteenveto kustannuksista:

YHTEENVETO

	Viikko	Kuukausi	Vuosi
Lääkärikustannukset	8226	32 904	39 4848
Hoitajakustannukset	5664	22 656	27 1872
Siivouskustannukset	610	2440	29 280
Vartiointi	2107	8428	101 136
YHTEENSÄ	16 607	66 428	797 136

Arvio

Hus:lta saadun laskelman mukaan yhteispäivystyksen yhden lääkärin käynnin hinta on 195 euroa ja hoitajan käynnin 74 euroa. Alla laskelma kannattavuudesta:

1.1.2023-31.5.2023	Käynnit	Hinta	Yhteensä
Hus:n käynnit yhteensä	1 872		
Lääkäreiden osuus	1 497	195	291 915
Hoitajien osuus 20 %	375	74	27 750
			319 665
Omana palveluna järjestettynä			332 140

Omana toimintana järjestetty päivystys ei ole kannattavaa.

Johtopäätökset

Kiireellisen hoidon järjestäminen on vain yksi terveyskeskuksen tehtävistä monien muiden tehtävien joukossa. Terveyskeskuksista saa perustason terveydenhuollon palveluita ja niihin oleellisesti liittyviä ohjaus- ja neuvontapalveluita. Palveluiden lisäksi terveyskeskuksissa seurataan ja edistetään väestön terveyttä. Sairastuneiden ja pitkäaikaista sairauttaan hoitavien lääkäri- ja hoitajavastaanottojen lisäksi terveyskeskuksissa annetaan myös terveysneuvontaa ja tehdään terveystarkastuksia alueen asukkaille. Lisäksi terveyskeskuksen vastaanotoilla huolehditaan erilaisista seulontatutkimuksista ja rokotuksista. Vastaanottojen lisäksi hoitoa järjestetään myös erillisissä moniammatillisissa ryhmissä.

Tehdyn selvityksen mukaan perusterveydenhuollon päivystyksen järjestäminen omana toimintana ei ole tällä hetkellä taloudellisesti eikä toiminnallisesti kannattavaa. Itä-Uudenmaan hyvinvointialue katsoo, että tarvetta lisäselvitykselle perusterveydenhuollon päivystyksen järjestämiselle omana toimintana ei ole.

Ehdotus

Sosiaali- ja terveysjohtaja:

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta esittää Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen hallitukselle, että valmisteluun palautettu vastaus ja tämä edellä esitetty jatkopykälä annetaan vastauksina valtuustoaloitteeseen.

Kokouskäsitely

Nuorisovaltuuston edustaja Tristan Lindholm poistui kokouksesta tämän asian käsittelyn aikana klo 20.03.

Päätös

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta päätti esittää Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen hallitukselle, että valmisteluun palautettu vastaus ja tämä edellä esitetty jatkopykälä annetaan vastauksina valtuustoaloitteeseen.

§ 106

Tiedoksi

Liitteet

1 Liite Valviran ja Avin ilmoitukset ja päätökset

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta merkitsee tiedoksi seuraavat saapuneet kirjelmät, päätökset ym.:

1

Valviran ja aluehallitusviraston päätökset ja ilmoitukset (liite 1)

Ehdotus

Sosiaali- ja terveystoimintajohtaja:

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta merkitsee asiat tiedokseen.

Päätös

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta merkitsi asiat tiedokseen.

§ 107

Ajankohtaiset asiat

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunnan jäseniä informoidaan ajankohtaisista asioista:

Ehdotus

Merkitään tiedoksi.

Kokouskäsitely

Askolan Mäntyrinteelle avattu 13.9 ostopalveluhoitajien turvin 7 ympärivuorokautista hoivapaikkaa vuodeosastoilta jatkokuntoutukseen siirtyville. Tällä viikolla havaittu mahdollisia sisäilmahaasteita yksikössä. Asiaa tutkitaan.

Päätös

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta merkitsi asian tiedoksi.

§ 108

Muut asiat

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunnan jäsenet käsittelivät muita asioita.

Ehdotus

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta merkitsee muut asiat tiedoksi.

Päätös

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelujen järjestäminen -lautakunta merkitsi asiat tiedoksi.

Muutoksenhakukielto

§98, §99, §100, §101, §102, §103, §105, §106, §107, §108

Muutoksenhakukielto

Päätökseen, joka koskee vain asian valmistelua tai täytäntöönpanoa, ei saa tehdä oikaisuvaatimusta eikä aluevalitusta.

Sovelletaan lakia hyvinvointialueesta, lainkohta: § 141.

Oikaisuvaatimus

§104

Oikaisuvaatimusohje

Hankintaoikaisuohje ja valitusosoitus, kynnysarvon ylittävät hankinnat

Julkista hankintaa koskevaan päätökseen tai muuhun hankintamenettelyssä tehtyyn ratkaisuun voidaan julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista annetun lain (1397/2016, jäljempänä hankintalaki) mukaan hakea muutosta vaatimalla hankintayksiköltä oikaisua (jäljempänä hankintaoikaisu), tai asia voidaan saattaa valituksella markkinaoikeuden käsiteltäväksi.

Hankintaa koskevasta asiasta voi tehdä hankintayksikölle oikaisuvaatimuksen tai markkinaoikeudelle toimitettavan valituksen se, jota asia koskee (jäljempänä asianosainen). Asianosainen on se, jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa.

I HANKINTAOIKAISUOHJE

Hankintaoikaisuvaatimuksen kohde

Hankintayksikön päätökseen tai muuhun hankintamenettelyssä tehtyyn ratkaisuun tyytymätön voi vaatia hankintalain 132 -135 §:n mukaan hankintaoikaisua. Hankintaoikaisua voi vaatia hankintayksiköltä kirjallisesti tarjouskilpailuun osallistunut tarjoaja tai osallistumishakemuksen tehnyt ehdokas tai muu taho, jota asia koskee.

Hankintaoikaisuvaatimuksen tekemiselle säädetty aika

Asianosaisen on vaadittava hankintaoikaisua 14 päivän kuluessa siitä, kun asianosainen on saanut tiedon hankintayksikön päätöksestä valitusosoituksineen tai muusta hankintamenettelyssä tehdystä ratkaisusta. Vaatimus on esitettävä määräajan viimeisenä päivänä ennen virka-ajan päättymistä.

Tiedoksisaantipäivää ei lueta oikaisuvaatimusaikaan. Jos määräajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joulukuun tai juhannusaatto tai arkilauantai, voi oikaisuvaatimuksen tehdä ennen viraston aukioloajan päättymistä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Tiedoksianto sähköisesti

Hankintapäätös on annettu tiedoksi sähköisesti. Asianosainen on saanut tiedon hankintapäätöksestä oheisasiakirjoineen sinä päivänä, jolloin sähköinen viesti on vastaanottajan käytettävissä tämän vastaanottolaitteessa siten, että viestiä voidaan käsitellä. Asianosainen on saanut tiedon päätöksestä lähettämispäivänä, jollei

asianosainen esitä luotettavaa selvitystä tietoliikenneyhteyksien toimimattomuudesta tai vastaavasta muusta seikasta, jonka johdosta sähköinen viesti on saapunut asianosaiselle myöhemmin.

Hankintaoikaisua koskevan vaatimuksen sisältö

Hankintaoikaisuvaatimuksesta on käytävä ilmi vaatimukset perusteineen. Vaatimuksesta on käytävä ilmi oikaisua vaativan nimi sekä tarvittavat yhteystiedot asian hoitamiseksi.

Vaatimukseen on liitettävä asiakirjat, joihin vaatimuksen tekijä vetoaa, mikäli ne eivät jo ole hankintakeskuksen hallussa.

Toimitusosoite

Viranomaisen, jolle hankintaoikaisuvaatimus toimitetaan, on Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen aluehallitus ja lautakunnat sekä niiden jaoston ja alaisen viranomaisen päätöksestä asianomaiselle toimielimelle.

Kirjaamon yhteystiedot, posti- ja käyntiosoite:

WSOY-talo, Mannerheiminkatu 20 K 3 krs, 06100 Porvoo

Sähköpostiosoite: kirjaamo(at)itauusimaa.fi

Kirjaamon aukioloaika on maanantaista perjantaihin klo 9–15.

Hankintaoikaisuvaatimuksen vireilletulo ja käsittely eivät vaikuta siihen määräaikaan, jonka kuluessa asianosainen voi hankintalain nojalla hakea muutosta valittamalla markkinaoikeuteen.

II VALITUSOSOITUS MARKKINAOIKEUTEEN

Muutoksenhaun kohde ja rajoitukset

Tarjoaja, osallistumishakemuksen tehnyt ehdokas tai muu taho, jota asia koskee, voi saattaa asian markkinaoikeuden käsiteltäväksi tekemällä valituksen.

Valituksella markkinaoikeuden käsiteltäväksi voidaan saattaa hankintayksikön päätös tai hankintayksikön muu hankintamenettelyssä tehty ratkaisu, jolla on vaikutusta ehdokkaan tai tarjoajan asemaan.

Markkinaoikeuden käsiteltäväksi valituksella ei voida saattaa hankintayksikön sellaista päätöstä tai muuta ratkaisua, joka koskee:

1. yksinomaan hankintamenettelyn valmistelua;
2. sitä, että hankintasopimusta ei jaeta osiin 75 §:n nojalla; tai
3. sitä, että 93 §:ssä tarkoitetun kokonaistaloudellisen edullisuuden perusteena käytetään yksinomaan halvinta hintaa tai kustannuksia.

Muutoksenhakuaika

Valitus on tehtävä kirjallisesti 14 päivän kuluessa siitä, kun asianosainen on saanut tiedon hankintaa koskevasta päätöksestä valitusosoituksineen. Tiedoksisaantipäivää ei lasketa mukaan valitusaikaan.

Valituksen tulee olla perillä valitusajan viimeisenä päivänä ennen markkinaoikeuden virka-ajan päättymistä.

Poikkeukset säännömukaisesta valitusajasta

Valitus on tehtävä 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista, jos hankintayksikkö on tehnyt hankintapäätöksen jälkeen hankinta- tai käyttöoikeussopimuksen 130 §:n 1 tai 3 kohdan nojalla noudattamatta odotusaikaa. Odotusaikaa ei tarvitse noudattaa, jos sopimus koskee puitejärjestelyn perusteella tehtävää hankintaa tai sopimus koskee dynaamisen hankintajärjestelmän sisällä tehtävää hankintaa.

Valitus on tehtävä kuuden kuukauden kuluessa hankintapäätöksen tekemisestä siinä tapauksessa, että ehdokas tai tarjoaja on saanut tiedon hankintapäätöksestä valitusosoituksineen ja hankintapäätös tai valitusosoitus on ollut olennaisesti puutteellinen. Kuitenkin suora hankintaa koskeva valitus on tehtävä:

1. 30 päivän kuluessa siitä, kun suora hankinnasta on julkaistu jälki-ilmoitus Euroopan unionin virallisessa lehdessä; tai
2. kuuden kuukauden kuluessa siitä, kun hankintasopimus on tehty.

Valituksen sisältö

Valituksessa on ilmoitettava:

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

Puitejärjestelyyn perustuvan hankinnan ja dynaamiseen hankintajärjestelmään hyväksymistä koskevan ratkaisun osalta valituskirjelmässä on esitettävä, minkä vuoksi käsittelylupa tulisi myöntää.

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

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

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

Valitukseen on liitettävä:

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

Asiamiehen on liitettävä valituskirjelmään valtakirja, kuten oikeudenkäynnistä hallintoasioissa annetun lain (808/2019) 32 §:ssä säädetään.

Oikeudenkäyntimaksu

Muutoksenhakuasian vireille panijalta peritään oikeudenkäyntimaksu sen mukaan kuin tuomioistuinmaksulaissa (1455/2015) säädetään.

Valituksen toimittaminen

Valitus on toimitettava markkinaoikeudelle. Valituksen voi toimittaa markkinaoikeuden kansliaan henkilökohtaisesti, asiamiestä käyttäen, lähetin välityksellä, postitse, telekopiona tai sähköpostin avulla kuten sähköisestä asioinnista viranomaistoiminnassa annetussa laissa (13/2003) säädetään. Jos vireillepanon viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, voi asiakirjat toimittaa markkinaoikeudelle ensiksi seuraavana arkipäivänä.

Valitusperusteeseen perustuva muutoksenhakukielto

Hankintalain 163 §:n mukaan markkinaoikeuden toimivaltaan kuuluvaan asiaan ei saa hakea muutosta kuntalain (410/2015) eikä oikeudenkäynnistä hallintoasioissa annetun lain nojalla.

Muutoksenhausta ilmoittaminen hankintayksikölle

Hankintalain 148 §:n nojalla hankinta-asiaan muutosta hakevan on kirjallisesti ilmoitettava hankintayksikölle asian saattamisesta markkinaoikeuden käsiteltäväksi. Ilmoitus on toimitettava hankintayksikölle viimeistään silloin, kun hankintaa koskeva valitus toimitetaan markkinaoikeuteen. Ilmoitus on toimitettava hankintayksikön kohdassa I mainittuun osoitteeseen.

Markkinaoikeuden osoite ja muut yhteystiedot

Markkinaoikeus

Radanrakentajantie 5, 00520 Helsinki.

Puh. 029 56 43300

Fax. 029 56 43314

markkinaoikeus(at)oikeus.fi

sähköpostia lähetettäessä (at)-merkintä korvataan @-merkillä

Valituksen voi tehdä myös hallinto- ja erityistuomioistuinten asiointipalvelussa osoitteessa <https://asiointi2.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet> (ulkoinen linkki)