

Aika 22.01.2025, klo 16:30

Paikka Itä-Uudemaan pelastuslaitos, Ruiskumestarinkatu 2, 06100 Porvoo / Räddningsverket
i Östra Nyland, Sprutmästaregatan 2, 06100 Borgå

Käsiteltävät asiat

- § 1 Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus**
- § 2 Pöytäkirjantarkastajien valinta**
- § 3 Esityslistan hyväksyminen**
- § 4 Vapaaehtoisen tukisuhteitoiminnan toimintaohjeen hyväksyminen**
- § 5 Ympärivuorokautisen palveluasumisyksikkö Onnelan toiminnan muuttaminen hybridiyksiköksi**
- § 6 Oikaisuvaatimus palveluntuottajan hyväksynnän peruuttamisesta**
- § 7 Vastaus aluevaltuutettujen aloitteeseen: Kenkien liukuesteet yli 70-vuotiaille itäuusimaalaisille**
- § 8 Vastaus aluevaltuutettujen aloitteeseen: Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen pidettävä kiinni 14 päivän hoitotakuusta**
- § 9 Vastaus Sipoon nuorisovaltuuston aloitteeseen maksuttomista kuukautissuojista**
- § 10 Sosiaali- ja terveydenhuollon organisaatiomuutokset**
- § 11 Viranhaltijoiden päätöspöytäkirjat (hyvinvointialuelaki 97 §)**
- § 12 Tiedoksi**
- § 13 Ajankohtaiset asiat**
- § 14 Muut asiat**

Osallistujat

Micaela Röman, puheenjohtaja
Anna-Mari Eloranta, 1. varapuheenjohtaja
Marja Lahti-Elers, sihteeri
Jarkko Haverinen
Irmeli Hoffrén
Juha Kittilä
Sanna Kivineva
Olli Kykkänen
Meri Lohenoja
Tove Munkberg
Markus Pietikäinen
Pamela Stenberg
Tero Suominen
Pehr Sveholm
Maija Aatelo, vammaisneuv. ed. / repr.för rådet för pers. m. funktionsnedsätt.
Juha Huotari, vanhusneuvoston edustaja /representant för äldrerådet
Annika Immonen, sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja /social- och hälsovårdsdirektör
Emma Karmanheimo, Nuorisovaltuuston edustaja/Representant för ungdomsfullmäktige
Hanna Kaunisto, vs. vast.aluejoht. (peso)/ tf. ansv.omr.dir (fam. o soc. tjänst)
Arto Kujala
Max Lönnqvist, hyvinvointialuejohtaja /välfärdsområdesdirektör
Mikaela Nylander, aluehallituksen pj. /välfärdsområdesstyrelsens ordf.
Kirsi Oksanen, vast.aluejoht.(Ikäant. palv.) /ansv.omr.dir. (tjänst. för äldre)
Carita Schröder, vast.aluejoht.(terv.palv.) /ansv.omr.dir. (häls.vårdstjänst.)

§ 1

Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus

Kokouksen laillisuus ja päätösvalta todetaan.

Hyvinvointialueen hallintosäännön (144 §) mukaan kokouskutsu on lähetettävä kolme päivää ennen kokousta. Samassa ajassa on kokouksesta tiedotettava yleisessä tietoverkossa hyvinvointialueen verkkosivustolla (145 §).

Kutsu on lähetetty 17.01.2025 ja julkaistu samanaikaisesti Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen verkkosivustolla.

Ehdotus

Kokous todetaan laillisesti koollekutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

§ 2

Pöytäkirjantarkastajien valinta

Valitaan kokouksen pöytäkirjantarkastajat.

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

Ehdotus

Palveluiden järjestäminen -lautakunta valitsee kokouksen pöytäkirjantarkastajiksi Jarkko Haverisen ja Irmeli Hoffrénin.

§ 3

Esityslistan hyväksyminen

Palveluiden järjestäminen -lautakunnan kokouksen käsiteltävät asiat on ilmoitettu ennalta kokouskutsussa ja sen mukana toimitetussa esityslistassa.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen hallintosäännön 116 §:n mukaan asiat käsitellään esityslistan mukaisessa järjestyksessä, jollei palveluiden järjestäminen -lautakunta toisin päättä.

Ehdotus

Palveluiden järjestäminen -lautakunta päättää hyväksyä kokouksen esityslistan työjärjestykseksi.

§ 4

Vapaaehtoisen tukisuhdetoiminnan toimintaohjeen hyväksyminen

IUHVA Dno-2024-2185

Liitteet

- 1 Anvisningar för den frivilliga stödrelationsverksamheten
- 2 Vapaaehtoisen tukisuhdetoiminnan toimintaohje

Oheismateriaali

- 1 Nuorisovaltuuston_päätös_Dno_2024_2185
- 2 Vammaisneuvoston_Lausunto_Vapaaehtoisen_tukisuhdetoiminnan_toimintaohjeesta. 9.8.23
- 3 Itä_Uudenmaan_HVA_vanhusneuvoston_alustava_pöytäkirja_12_2024

Valmistelu ja lisätiedot:

erityisasiantuntija Sanna Äyräväinen
vs. vastuualuejohtaja (Perhe- ja sosiaalipalvelut) Hanna Kaunisto
etunimi.sukunimi(at)itauusimaa.fi

Toimintaohje on laadittu ohjeeksi hyvinvointialueen työntekijöille, jotka järjestävät asiakkailleen vapaaehtoista tukisuhdetoimintaa. Sosiaalipalveluna voidaan järjestää erityistä tukea tarvitsevalle lapselle, nuorelle, aikuiselle tai perheelle vapaaehtoinen tukihenkilö tai -perhe. Tukihenkilö helpottaa perheen kuormitusta tukemalla arjen sujumista, viettämällä aikaa tuettavan kanssa, osallistamalla tuettavaa harrastuksiin, innostamalla ja tukemalla esimerkiksi koulunkäynnissä tai itsenäiseen elämään siirtymisessä. Aikuisen kanssa työskentelevä tukihenkilö ohjaa asiakasta kohti itsenäistä suoriutumista, vahvistaen voimavaroja toimimaan yhteiskunnassa ja palveluissa. Tukihenkilötoimintaa voidaan järjestää lapsi- ja perhepalveluiden lisäksi muissa sosiaalipalveluissa asiakkaan tarpeen mukaan.

Vapaaehtoisen tukisuhdetoiminnan valvonta tapahtuu osana hyvinvointialueen omavalvontaa. Palveluissa on vastuuhenkilöitä, jotka koordinoivat rekrytointia, koulutusta, tukea sekä ohjausta yhdessä muiden toimijoiden kanssa. Asiakkaalla on palveluissa oma työntekijä, jonka vastuulla on seurata tavoitteiden toteutumista, toiminnan laatua ja asiakasturvallisuutta. Tukisuhdetoiminnan soveltuvuus asiakkaan tarpeisiin arvioidaan yhdessä asiakkaan kanssa.

Tukisuhdetoiminnan ohjeessa ei määritellä palkkioiden ja kulukorvausten määrää, vaan toiminnasta maksettavista palkkioista ja kulukorvauksista päätetään muiden palkkioiden yhteydessä vuosittain.

Toimintaohje on lähetetty vaikuttamistoimielimille kommentoitavaksi toukokuussa 2024. Neuvostoilla ei ole ollut huomautettavaa toimintaohjeen sisältöihin.

Ehdotus

Sosiaali- ja terveysjohtaja

Palveluiden järjestäminen -lautakunta päättää hyväksyä Vapaaehtoisen tukisuhdetoiminnan toimintaohjeen.

§ 5

Ympäri vuorokautisen palveluasumisyksikkö Onnelan toiminnan muuttaminen hybridiyksiköksi

IUHVADno-2025-203

Valmistelu ja lisätiedot:

tulosyksikköpäällikkö (asumispalvelut, ikääntyneiden palvelut) Heidi Nastolin
etunimi.sukunimi(at)itauusimaa.fi

Yhteisöllinen asuminen on sosiaalihuoltolain (1301/2014 21 b §) mukaista asumispalvelua. Yhteisöllisellä asumisella tarkoitetaan hyvinvointialueen järjestämää asumista esteettömässä ja turvallisessa asumisyksikössä, jossa henkilön hallinnassa on hänen tarpeitaan vastaava asunto ja jossa asukkaille on tarjolla sosiaalista kanssakäymistä edistävää toimintaa.

Yhteisöllistä asumista järjestetään henkilölle, joka tarvitsee sitä sillä perusteella, että hänen toimintakykynsä on alentunut ja hoidon ja huolenpidon tarpeensa kohonnut korkean iän, sairauden, vamman tai muun vastaavaan syyn vuoksi.

Yhteisöllisen asumisen tavoitteena on tukea ikääntyneen sosiaalista kanssakäymistä, omannäköistä elämää, ylläpitää hyvinvointia, terveyttä, ihmissuhteita, edistää toimintakykyä sekä turvata asiakkaan tarpeita vastaavat palvelut. Yhteisöllisen asumisen sisällössä huomioidaan asiakkaiden toiveet ja tarpeet. Yhteisöllinen asuminen sijoittuu palvelumuotona kotihoidon ja ympäri vuorokautisen palveluasumisen väliin.

Yhteisöllisen palveluasumisen toteuttamistapoja on erilaisia. Yhteisöllistä asumista voidaan järjestää siten, että yksikössä on vain yhteisöllistä asumista tai hybridimallina eli samassa rakennuksessa on sekä yhteisöllistä asumista ja ympäri vuorokautista palveluasumista.

Hyvinvointialueen tuottavuusohjelma sisältää mittavia toiminnan kehittämisen toimenpiteitä, jolla tavoitellaan muun muassa palvelurakenteen keventämistä ja kustannusten hillitsemistä. Palvelurakenteen keventäminen sisältää kotiin vietäviä palveluja, etähoivaa ja lyhytaikaisen hoidon lisäämistä, joka mahdollistaa kotona asumisen pidempään. Lisäksi kevyempien asumispalvelumuotojen, kuten yhteisöllisen asumisen ja intervallihoidon lisääminen alueella vähentää ympäri vuorokautisen palveluasumisen tarvetta. Ympäri vuorokautinen palveluasuminen on ikääntyneiden palveluiden raskain ja kallein palvelu.

Palvelujen järjestäminen -lautakunta päätti kokouksessaan 2.10.2024 § 102 asettaa tavoitteeksi, että yhteisöllisen asumisen peittävyys nousee 2 %:iin vuoteen 2030 mennessä. Peittävyydellä viitataan palvelun saavutettavuuteen suhteessa yli 75-vuotiaiden väestömäärään. Tällä hetkellä peittävyys on 0,91 %. Tavoitteen saavuttaminen edellyttää noin 150 uuden yhteisöllisen asumisen paikan luomista vuoteen 2030 mennessä.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella on tällä hetkellä omana tuotantona noin 100 paikkaa yhteisöllistä asumista. Kevään 2025 aikana yhteisöllinen asuminen kilpailutetaan, mikä mahdollistaa palvelun tarjoamisen myös ostopalveluna.

Palvelujen järjestäminen-lautakunta päätti kokouksessaan 2.10.2024 § 101 asettaa ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyysprosentiksi 6 vuoteen 2030 mennessä. Lisäksi palvelurakennetta tulee keventää 20 paikalla vuoteen 2026 mennessä.

Pernajassa sijaitsee ympärivuorokautisen palveluasumisen 27 paikkainen yksikkö Onnela. Yksikössä on erillinen siipi, jossa on kaksitoista (12) huoneistoa keittönurkkauksella. Huoneistoista kaksi (2) on yksiöitä ja kymmenen (10) kaksiota. Huoneet ovat kooltaan 33,5–45,5 m². Tilat on alun perin suunniteltu yhteisöllisen asumisen tarpeisiin, niihin on sijoitettu ympärivuorokautisen palveluasumisen asiakkaita. Yksikössä on hyvät yhteiset tilat, jotka tarjoavat mahdollisuuden järjestää asukkaille sosiaalista vuorovaikutusta edistävää toimintaa. Hyvinvointialueen valvontayksikkö ja pelastusviranomaiset ovat tarkastaneet tilat ja antaneet hyväksynnän yhteisölliseen asumiseen.

Muuttamalla yksikön 12 asuntoa yhteisölliseksi asumiseksi, mahdollistetaan muutoksella yhteisöllinen asuminen myös Loviisassa Porvoon ja Sipoon lisäksi. Lisäksi yhteisöllisen asumisen paikkamäärää pystytään lisäämään ja samalla kevennetään omaan ympärivuorokautisen palveluasumisen palvelutuotantoa asetetun tavoitteen mukaisesti.

Muutoksen johdosta Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen ympärivuorokautisen palveluasumisen paikkojen määrä vähenee 12:lla

Ehdotus

Sosiaali- ja terveysjohtaja:

Palveluiden järjestäminen -lautakunta päättää, että Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen ympärivuorokautisen palveluasumisyksikkö Onnelan toiminta muuttuu hybridiyksiköksi 1.3.2025 alkaen. Yksikössä on ympärivuorokautisen palveluasumisen paikkoja 15 ja yhteisöllisen asumisen paikkoja 12. Muutos toteutetaan asiakkaiden luonnollisen poistuman kautta.

§ 6

Oikaisuvaatimus palveluntuottajan hyväksynnän peruuttamisesta

IUHVAADno-2024-4118

Liitteet

- 1 Ote -Palvelusetelituottajan hyväksynnän peruuttaminen
Salassa pidettävä, JulKL 24.1 § 25 kohta
- 2 Liite Oikaisuvaatimus Minttu Maaria Oy 2024-4118
- 3 Liite: Ita-Uudenmaan-hyvinvointialueen-palvelusetelisaantokirja_Yleinen-osa

Valmistelu ja lisätiedot:

vastuualuejohtaja (ikäntyneiden palvelut) Kirsi Oksanen
erityisasiantuntija Ida Mattsson, erityisasiantuntija
etunimi.sukunimi(at)itauusimaa.fi

Hyvinvointialueen kirjaamoon on saapunut 8.11.2024 oikaisuvaatimus, joka koskee sosiaali- ja terveystoiminnan johtaja Annika Immosen tekemää viranhaltijapäätöstä 29.10.2024 § 417, koskien palveluntuottajan hyväksynnän peruuttamista.

Oikaisuvaatimus on käsiteltävä kiireellisenä. Oikaisuvaatimus tehdään aluehallituksen ja lautakunnan sekä niiden jaoston ja alaisen viranomaisen päätöksestä asianomaiselle toimielimelle.

Oikaisuvaatimus on saapunut hyvinvointialueen kirjaamoon oikaisuajan puitteissa ja näin ollen se on otettava käsiteltäväksi.

Oikaisuvaatimuksen tekijä vaatii, että Itä-Uudenmaan hyvinvointialue kumoaa päätöksen ja kirjaa Kotipalvelu Minttu Maaria Oy:n yrityksen takaisin omaishoidon tuen palvelusetelituottajien rekisteriin.

Asian käsittely

Havaitut puutteet

Palveluntuottaja Kotipalvelu Minttu Maaria Oy on tuottanut palvelusetelillä Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelle omaishoidon tukena siivouspalveluita, pihatöitä ja saattajapalveluita. Asiakaskunta omaishoidon tuessa ovat ikääntyneet sekä vammaiset aikuiset ja lapset.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue oli saanut asiakaspalautteiden kautta tiedon, että palveluntuottajan tuottaman palvelun laadussa on ollut huomauttamista, esimerkiksi siivoustyötä on tehty huolimattomasti ja kiireessä, nurmikon leikkuu on aloitettu mutta ei saatettu loppuun. Lisäksi asiakaspalautteiden mukaan palveluntuottaja on useasti peruuttanut sovittuja käyntejä lyhyellä varoitusajalla. Asiakaspalautteista on noussut esille myös, että palveluntuottaja puhuu muiden asiakkaiden asioista avoimesti toisten asiakkaiden kuullen, ja on tällä tavoin rikkonut vaitiolovelvollisuuttaan. Hyvinvointialueelle on lisäksi jäänyt epäselväksi palveluntuottajan henkilöstö, koska naispuolinen palveluntuottaja on ilmoittanut toimivansa yksinyrittäjänä, mutta asiakaspalautteiden mukaan, palveluita käy kuitenkin antamassa myös miespuolinen henkilö.

Palveluntuottajan kanssa on aiemmin vuonna 2023 ja 2024 ollut epäselvyyttä palvelusetelituotannon laskutuksessa, ja palveluntuottaja on laskuttanut palvelusetelillä myönnettyjä tunteja ennakoon. Tästä on palveluntuottajaa huomautettu, ja pyydetty alkuvuodesta 2024 suullisesti muuttamaan toimintatapaansa.

Valvonta ja -toimenpiteet

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue on käynnistänyt 12.6.2024 palveluntuottajan Kotipalvelu Minttu Maaria Oy:n tuottamasta palvelusta, sekä laillisesta ja rekisteröintiä vastaavasta toiminnasta, reaktiivisen valvonnan. Valvonta on aloitettu useista eri asiakaspalautteista saatujen epäkohtatietojen perusteella. Hyvinvointialueen suorittaman palvelunjärjestäjän valvonnan tarkoituksena on sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta annetun lain (741/2023) mukaisesti varmistaa palvelunjärjestäjän itse tuottamiensa ja hankkimiensa palvelujen saatavuus, jatkuvuus, turvallisuus ja laatu.

Palveluntuottaja esittää oikaisuvaatimuksessaan, että Itä-Uudenmaan hyvinvointialue on virheellisesti peruuttanut hyväksynnän puutteellisten Soteri-rekisteröintitietojen perusteella. Itä-Uudenmaan hyvinvointialue saa valvontaviranomaiselta tiedoksi alueellaan toimivien palveluntuottajien rekisteröinnit ja niihin liittyvät muutospäätökset. Kotipalvelu Minttu Maaria Oy:n kohdalla Itä-Uudenmaan hyvinvointialue on vastaanottanut kirjaamoonsa neljä palveluntuottajan rekisteröintimuutosta (asiakirjat ESAVIS/486/2024, ESAVIS/3417/2024, ESAVIS/3415/2024 sekä ESAVIS/5403/2024). Lisäksi palveluntuottajan rekisteröintiä on muutettu päätöksellä ESAVIS/4360/2024, jota valvontaviranomainen ei ole toimittanut Itä-Uudenmaan kirjaamoon tiedoksi. Palveluntuottaja on itse toimittanut asiakirjan hyvinvointialueen Laatuportti-järjestelmään 19.9.2024, josta ei ole tullut erillistä herätettä tai tietoa hyvinvointialueelle järjestelmän puutteen vuoksi. Tässä rekisteröintimuutoksessa palveluntuottaja on muokannut rekisteröintiään vastaamaan palvelujensa tosiasiallista tuotantoa. Näin ollen Itä-Uudenmaan hyvinvointialue on virheellisesti tulkinnut palveluntuottajan Soteri-rekisteröinnin tosiasiallista tilaa.

Hyvinvointialueelle touko- ja kesäkuun 2024 aikana saapuneiden asiakaspalautteiden mukaan palveluntuottaja laiminlyö asiakkaidensa yksityisyyden suojaa ja salassapitovelvollisuuttaan puhumalla asiakkaiden kuullen toisten asiakkaiden asioita. Palvelunjärjestäjä pitää mahdollista vaitiovelvollisuuden rikkomista vakavana epäkohtajana ja erittäin moitittavana. Lakia sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä (703/2023) 4 § mukaan asiakastiedot ovat pysyvästi salassapidettäviä, ja 5 §:n mukaan palvelunantajaa sitoo vaitiovelvollisuus, eikä vaitiovelvollisuuden piiriin kuuluvaa tietoa saa paljastaa senkään jälkeen, kun palvelussuhde tai tehtävä on päättynyt. Palvelusetelisääntökirjan kohdassa 3.2.12 on myös sovittu salassapidosta, vaitiovelvollisuudesta ja tietosuojasta. Palveluntuottajaa on pyydetty toimittamaan kirjallisen selvitys mahdollisen salassapitosäännöksen vastaisesti toimimisesta. Palveluntuottaja on toimittanut 7.7.2024 kirjallisen selvityksen, jossa kiistää salassapidon rikkomisen. Itä-Uudenmaan hyvinvointialue katsoo salassapidon vakavaksi epäkohdaksi edellä mainittujen lakien ja palvelusetelisääntökirjan mukaisesti.

Palveluntuottajan osana valvontamateriaaleja toimitettu omavalvontasuunnitelma ei vastaa sisällöltään tai laajuudeltaan Valviran omavalvontamääräystä (08.05.2024 V/42106/2023). Palveluntuottajaa on reaktiivisessa valvonnassa ohjattu ottamaan

suunnitelmaa päivittäessä huomioon Valviran määräyksen sisältö. Palveluntuottaja on 21.7.2024 toimittanut 7.7.2024 päivitetyn ja vastuuhenkilön toimesta allekirjoitetun omavalvontasuunnitelman. Itä-Uudenmaan hyvinvointialue on tarkastanut suunnitelman ja todennut sen sisällöltään merkittävän suppeaksi ja virheellisin, lainvastaisin ja hyvinvointialueen antamien ohjeiden vastaisin tiedoin laadituksi. Toimitettu suunnitelma on laadittu Valviran vanhentuneelle omavalvontasuunnitelman mallipohjalle. Palveluntuottaja ei ole huomionnut 1.1.2024 voimaan tulleen lakia sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta lainkaan ja laiminlyönyt velvollisuuttaan mm. omavalvontasuunnitelman saavutettavuuteen ja julkisuuden edistämiseen, ilmoitusvelvollisuuden toteutumiseen sekä vaaratapahtumien ilmoitus- ja oppimismenettelyihin 27 §:n (palveluntuottajan omavalvonta) mukaisesti. Palvelunjärjestäjän roolissa Itä-Uudenmaan hyvinvointialue katsoo palveluntuottajan laiminlyöneen palveluntuottajan vastuitaan lain sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta (741/2023) 27 §:n mukaisesti palveluntuottajan omavalvonnan järjestämisen ja toteuttamisen suhteen sekä lain sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (612/2021) 18 §:n mukaisesti vastuita, jotka yksityisen palveluntuottajan on otettava huomioon toiminnassaan, kuten julkisen sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja koskevia lakisääteisiä sisältö- ja laatuvaatimuksia ja hyvinvointialueen järjestämisvastuunsa nojalla antamia ohjeita.

Reaktiivisen valvonnan keinojen lisäksi Itä-Uudenmaan hyvinvointialue on selvittänyt palveluntuottajan laskutuksen oikeellisuutta ja perusteita sopimusvalvonnallisesti. Palveluntuottaja on antanut hyvinvointialueelle tiedon reaktiivisen valvonnan käynnistyessä kesäkuussa 2024, että edelleen laskuttaa asiakkaalta ennakoon tunteja, jotka palveluntuottaja sopii myöhemmin asiakkaan kanssa tehtäväksi. Toiminta on vastoin palvelusetelisääntökirjaa ja tuottamisen sopimusta. Palveluntuottajan kanssa on aiemmin myös vuonna 2023 ollut epäselvyyttä palvelusetelituotannon laskutuksessa ja palveluntuottaja on laskuttanut palvelusetelillä myönnettyjä tunteja ennakoon. Tästä on tuolloin palveluntuottajaa huomautettu ja pyydetty toimintaan suullisesti muutosta alkuvuodesta 2024. Palveluntuottajan toiminta epäkohtaa selvittäessä ei ole herättänyt luottamusta hyvinvointialueella, koska palveluntuottaja on reaktiivista valvontaa suorittaessa myöntänyt suullisesti toimivansa palvelusetelisääntökirjaa vastoin laskuttamalla asiakkaan palveluseteliä ennakoon, vaikka olisikin tehnyt asiakkaalle myönnettyyn tukeen sisältyvän työn myöhemmin.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen näkemyksen mukaan palvelusetelituottaminen perustuu vahvasti palvelunjärjestäjän ja palveluntuottajan väliseen luottamukseen siitä, että palveluntuottaja tuottaa palvelut hyvinvointialueen lukuun laadukkaasti sekä lain ja palvelusetelisääntökirjan mukaisesti. Reaktiivisen valvonnan tarkastuskertomuksessaan Itä-Uudenmaan hyvinvointialue on todennut palveluntuottajan rikkoneen lakia sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä 4–5 § sekä palvelusetelisääntökirjan yleisen osan kohtaa 3.2.12 (salassapito), lakia sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 4 §, lakia sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta 27 § sekä lakia sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä 18 §.

Lain sosiaali- ja terveydenhuollon palvelusetelistä (24.7.2009/569) 5 §:n mukaan hyvinvointialue voi hyväksyä palvelusetelituottajaksi vain palvelujen tuottajan, joka täyttää kyseiselle toiminnalle laissa asetetut vaatimukset, ja jonka tuottamat palvelut vastaavat vähintään sitä tasoa, jota edellytetään vastaavalta hyvinvointialueen toiminnalta.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelusetelisääntökirjan yleisen osan kohdan 5.3 mukaan hyvinvointialueella on oikeus peruuttaa palveluntuottajan hyväksyminen ja poistaa palveluntuottajan nimi hyväksytyjen palveluntuottajien listalta välittömästi, mikäli

- a) hyviä hoito- ja palvelukäytäntöjä ei noudateta;
- b) laissa tai tässä sääntökirjassa hyväksymiselle asetetut edellytykset eivät täyty
- c) palveluntuottaja ei noudata (hyvinvointialueen kirjallisesta kehotuksesta huolimatta) sääntökirjan ehtoja tai sääntökirjan liitteiden vaatimuksia;
- d) palveluntuottaja on tullut maksukyvyttömäksi, ei ole kyennyt hoitamaan laskujaan eräpäivään mennessä, on aloittanut akordimenettelyn, on asetettu selvitystilaan tai on välittömässä vaarassa tulla asetetuksi selvitystilaan tai on asetettu konkurssiin
- e) palveluntuottaja tai joku sen johtoon kuuluva henkilö on tuomittu elinkeinotoimintaan, henkilöön tai talouteen kohdistuneesta liittyvästä rikoksesta.
- f) palveluntuottaja on antanut olennaisesti vääriä tietoja yrityksestä
- g) palveluntuottaja on väärinkäyttänyt asemaansa asiakkaiden keskuudessa tai tuottanut palvelua asiakkaan saaman palvelusetelipäätöksen vastaisesti
- h) palveluntuottaja on laiminlyönyt verojen ja sotu-maksujen suorittamisen

Hyvinvointialue on katsonut voivansa peruuttaa palveluntuottajan hyväksynnän kohtien a), b) ja g) perusteella. Itä-Uudenmaan hyvinvointialue on peruuttanut palveluntuottajan hyväksynnän 29.10.2024 sosiaali- ja terveysjohtaja Annika Immosen toimesta.

Johtopäätös

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue katsoo, että huolimatta siitä, että palveluntuottaja on muuttanut tuotannon Soteri-rekisteröintiään hyvinvointialueen antaman ohjauksen mukaisesti vastamaan tosiasiallista palvelutuotantoaan, on palveluntuottajan toiminnassa useita laadullisia epäkohtia sekä lain mukaisen toiminnan epäkohtia ja vakavia poikkeamia. Itä-Uudenmaan hyvinvointialue katsoo peruuttaneensa palveluntuottajan hyväksynnän perustellusti, eikä oikaisuvaatimus anna aiheutta päätöksen muuttamiselle.

Ehdotus

Sosiaali- ja terveysjohtaja:

Palveluiden järjestäminen -lautakunta päättää hylätä oikaisuvaatimuksen.

§ 7

Vastaus aluevaltuutettujen aloitteeseen: Kenkien liukuesteet yli 70-vuotiaille itäuusimaalaisille

IUHVAADno-2024-505

Liitteet

1 Aloite_Kenkien liukuesteet yli 70-vuotiaille itäuusimaalaisille

Valmistelu ja lisätiedot:

kehittämisjohtaja Katja Blomberg

vastuualuejohtaja (ikäntyneiden palvelut) Kirsi Oksanen

etunimi.sukunimi(at)itauusimaa.fi

Aloitteen sisältö

Valtuustoryhmä Itä-Uudenmaan hyvinvoinnin puolesta on tehnyt 6.2.2024 aloitteen, että Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen tulisi tarjota kaikille yli 70-vuotiaille itäuusimaalaisille kenkien liukuesteet maksutta.

Nykytila

Kuten aloitteessa todetaan, liikunnan ja liikkumisen edistäminen on tärkeää hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyössä ja sairauksien ennaltaehkäisyssä. Kaatumisten aiheuttamat kustannukset ovat sekä inhimillisesti että kustannusvaikutuksiltaan merkittäviä.

On kiistatonta, että liukuesteet lisäävät kitkaa kengänpohjan ja liukkaan alustan välillä, mutta luotettavaa tilastotietoa liukuesteiden käytön vaikutuksista kaatumisten ehkäisyssä ei ole saatavilla hyvinvointialueella. Liukuesteiden käytön lisäksi on monia muita vaikuttavia keinoja, joilla ennaltaehkäistä liukastumisia ja kaatumisia. UKK instituutin mukaan liikunta onkin tehokkain yksittäinen keino ehkäistä kaatumisia. Tilastotiedon mukaan kolmasosa kaatumisista ja kaatumisen aiheuttamista vakavammista fyysisistä vammoista kuten murtumista olisi ehkäistävissä ja siinä keskeisenä erityisesti tasapaino- ja voimaharjoittelu.

Kaatumisten ehkäisyn maailmanlaajuiset suositukset julkaistiin vuonna 2022. Suositus painottaa kaatumisriskin systemaattista selvittämistä, yksilöllisten riskitekijöiden tunnistamista sekä ennaltaehkäiseviä toimenpiteitä. Ikäihmisille suositellaan mm. monipuolista, progressiivista liikuntaharjoittelua, jonka painopiste on lihasvoima- ja tasapainoharjoittelussa. Suositusten mukaan kaatumisten ehkäisy vaatii myös saumatonta yhteistyötä kaikkien iäkkään palvelu-, hoito- ja kuntoutusketjuun kuuluvilta. Suositukset on tarkoitettu tukemaan erityisesti liikunta-, sosiaali- ja terveys- ja pelastustoimen sekä farmasian henkilöstön työtä. Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluilla yhteistyössä kuntien ja järjestöjen kanssa voidaan myös tukea liikuntaharjoittelua ja tasapainon ja lihasvoiman tukemista.

Valtaosa ikäntyneiden kaatumisista tapahtuu kotona päiväaikaisten toimintojen yhteydessä. Kotona tapahtuvien kaatumisten ehkäisemiseksi on tärkeää huomioida, että kotona on riittävästi ja oikein sijoitetut tukikaiteet, riittävä valaistus, liukuesteet sekä kylpyhuoneessa että mattojen alla ja käytössä kunnolliset sisäjalkineet ja turvalliset ulkojalkineet. Talviaikaan turvallista liikkumista ulkotiloissa voidaan

varmistaa parantamalla asuinympäristön turvallisuutta ja esteettömyyttä muun muassa hiekoittamalla teitä ja liukastumisten ehkäisyssä huomioidaan jalkineet, kengänpohjien ja kantalapun oikea materiaali sekä liukuesteet.

On tärkeää, että hyvinvointialue kohdentaa hyvinvointia ja terveyttä edistävät toimet oikein ja vaikuttavasti. Hyvinvointialueen kuntien yhteistyössä kaatumisen ehkäisyn yhteistä mallia on luotu vuodesta 2020 alkaen. Yhteistyön tuloksena on kehitetty kaatumisriskin arviointia, asiakasinformointia sekä moniammatillisen yhteistyön (terveydenhuolto, ehkäisevä päihdetyö, fysioterapia, ravitsemusterapia, lääkehoito) merkitystä kaatumisen ehkäisemiseksi.

Itä-Uudenmaan sosiaali- ja terveystaloudissa on käynnistetty kehittämistyö uudelleen koronan ja sote-muutoksen aiheuttaman katkon jälkeen. Kehittämistyötä tehdään kansallisesti vaikuttavaksi todettua tietoa hyödyntäen. Tarkoitus on lisätä sosiaali- ja terveystoimen asiakas kohtaamisissa esim. liikunnan ja päihdeiden puheeksiottoa, varhaista tukea ja ohjausta asiakas- ja palveluohjauksessa digitaalista HYTE palvelutarjotinta hyödyntäen, jonka käyttöönotto on vuoden 2025 aikana. Ennaltaehkäisevät ja edistävät toimet ovat ensiarvoisen tärkeitä ja näin voidaan ohjata asukasta oikea-aikaisesti oikeaan palveluun ja/tai toimintaan kuten myös esim. kuntien liikuntaneuvontaan, kansalaisopistojen tai järjestöjen liikuntaryhmiin.

Hyvinvointialueen kuntoutuspalveluissa painotetaan asiakkaan omaa aktiivisuutta ja pyritään tukemaan asiakasta omaharjoittelussa. Ikääntyneiden kaatumisten ehkäisyn kulmakivet kuntoutuksessa ovat yksilölliseen tarpeeseen perustuen tasapainon harjoittaminen ja lihasvoimien vahvistaminen, joihin hyvinvointialueen kuntoutuksen ammattilaiset voivat tarjota neuvoja ja opastusta. Kaikki yli 70-vuotiaat käsittävä ryhmä sisältää kuitenkin myös paljon hyväkuntoisia ja täysin omatoimisia kuntalaisia, joilla ei ole välttämättä säännöllistä palvelua hyvinvointialueella vaan käyttävät kunnan palveluja.

Yhteistyö kuntien ja järjestöjen kanssa on kaatumisten ehkäisyssä välttämätöntä, jotta tavoitamme kaikki kaatumisen riskiryhmässä olevat alueemme asukkaat. Hyvinvointialueen kunnista Askola, Lapinjärvi ja Loviisa jakavat liukuesteitä yli 70- tai yli 75 -vuotiaalle talvikaudella 2024-2025.

Alueellisissa HYTE-neuvotteluissa vuonna 2024 hyvinvointialue ja kunnat ovat määritelleet yhteiseksi alueelliseksi painopisteeksi liikkumattomuuden ja toimenpiteet liikunnan ja liikunnallisten elintapojen lisäämiseen.

Itä-Uudellamaalla yli 70-vuotiaiden määrä oli 31.12.2024 17 034. Liukuesteiden hinta on noin 12 euroa. Lähtökustannus liukuesteiden jakamiselle on tällöin noin 204 400 euroa. Hyvinvointialueella on käynnistetty muutosohjelman toimeenpano tammikuussa 2024. Muutosohjelman tavoitteena on vähentää kustannuksia ja tasapainottaa hyvinvointialueen taloustilannetta. Vuodelle 2025 ei ole varattu rahaa liukuesteiden hankintaa varten. Muutosohjelmaan on määritelty myös mittava määrä toimenpiteitä, joista osa koskee myös hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä.

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä 6 § velvoittaa kunnat edistämään asukkaidensa hyvinvointia ja terveyttä. Kunnalla on ensisijainen vastuu hyvinvoinnin ja terveyden edistämisestä siltä osin kuin tämä tehtävä kytkeytyy kunnan muihin lakisääteisiin tehtäviin. Vastaavasti saman lain 7§ mukaan hyvinvointialueen on edistettävä asukkaidensa hyvinvointia ja terveyttä.

Hyvinvointialueella on ensisijainen vastuu hyvinvoinnin ja terveyden edistämisestä siltä osin kuin tämä tehtävä kytkeytyy hyvinvointialueen muihin lakisääteisiin tehtäviin. Muuten ensisijainen vastuu hyvinvoinnin ja terveyden edistämisestä on kunnilla. Hyvinvointialueen on toimittava hyvinvoinnin ja terveyden edistämässä yhteistyössä alueensa kuntien kanssa ja tuettava niitä asiantuntemuksellaan. Lisäksi hyvinvointialueen on tehtävä hyvinvoinnin ja terveyden edistämässä yhteistyötä hyvinvointialueen alueella hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyötä tekevien muiden julkisten toimijoiden, yksityisten yritysten ja yleishyödyllisten yhteisöjen kanssa.

Sosiaali- ja terveydenhuollossa on tärkeintä arvioida kaatumisvaaraa säännöllisesti ja huomioida yksilölliset tekijät, kuten kaatumishistoria, toimintakyky, sairaudet, lääkitys, ravitsemustila jne. Hyvinvointialue panostaa kaatumisten ja lonkkamurtumien ehkäisyyn monin tavoin, mutta nykyisessä taloustilanteessa ja näytön puuttuessa liukuesteiden jakaminen ei ole ensisijainen keino. Hyvinvointialueen ei ole syytä ottaa uutena vastuuna sellaisia toimia, joita osa alueen kunnista jo nykyisin hoitaa. Hyvinvointialue vastaa kaatumisten ehkäisystä sosiaali- ja terveyspalveluiden toimintamalleilla ja kunnilla on omat lakisääteiset vastuunsa yhteistyössä toteutettavassa hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämistyössä.

Ehdotus

Sosiaali- ja terveysjohtaja:

Palveluiden järjestäminen -lautakunta esittää aluehallitukselle ja edelleen aluevaltuustolle, että edellä esitetty annetaan vastauksena valtuustoaloitteeseen.

§ 8

Vastaus aluevaltuutettujen aloitteeseen: Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen pidettävä kiinni 14 päivän hoitotakuusta

IUHVAADno-2024-4044

Liitteet

1 Aloite Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen pidettävä kiinni 14 päivän hoitotakuusta
Verkkojulkisuus rajoitettu

Valmistelu ja lisätiedot:
vastuualuejohtaja (terveyspalvelut) Carita Schröder
etunimi.sukunimi(at)itauusimaa.fi

Aloitteen sisältö

Itä-Uudenmaan SDP:n aluevaltuustoryhmä on tehnyt aloitteen, että Itä-Uudenmaan hyvinvointialue sitoutuu säilyttämään 14 vuorokauden hoitotakuun perusterveydenhuollossa. Aloitteessa SDP:n aluevaltuustoryhmä ehdottaa, että hyvinvointialue sitoutuu säilyttämään 14 vuorokauden hoitotakuun perusterveyshuollossa lisäksi neljän kuukauden hoitotakuun suun terveydenhuollossa.

Perusteluina nykyisten hoitotakuuaikojen säilyttämiselle silloinkin, vaikka hallitus tekisi päätöksen hoitotakuun pidentämisestä, on se, että nykyinen hoitotakuu on ollut tärkeä askel sujuvampaan hoitoon pääsyyn. Itä-uudellamaalla kehitys on ollut aluevaltuustoryhmän näkökulmasta oikean suuntainen ja alueella on mahdollista saavuttaa asetettu tavoite. Valtuutetut tuovat esiin, että mahdollinen hallituksen päätös luopua 14 vuorokauden hoitotakuusta uhkaa heikentää kehitystä ja siirtää ihmisiä pitempiin hoitojonoihin. Aluevaltuustoryhmä toteaa aloitteessaan, että hallituksen päätös pidemmistä hoitotakuuajoista todennäköisesti kasvattaa kustannuksia pitkällä aikavälillä.

Aloitteessa todetaan, että myös asiantuntijat ovat pitäneet 14 vuorokauden hoitotakuun säilyttämistä keskeisenä tekijänä perusterveydenhuollon toimivuuden ja terveyserojen kaventamisen kannalta. Nopeamman hoitoon pääsyn ansiosta terveysongelmiin voidaan puuttua ajoissa ja se taas vähentää raskaampien ja kalliimpien hoitomuotojen tarvetta. Viivästynyt hoito pahentaa terveysongelmia ja kuormittaa erikoissairaanhoidoa sekä päivystyksiä.

Vastaus aloitteeseen

Eduskunnan marraskuussa 2022 hyväksymän lain mukaan perusterveydenhuollon avosairaanhoidon hoitotakuu olisi kiristynyt 1.11.2024 seitsemään vuorokauteen. Sosiaali- ja terveysministeriön 14.7.2024 antamassa ohjauskirjeessä todettiin kuitenkin, että hallitusohjelman mukaisesti henkilöstöpulan takia pidetään voimassa 1.9.2023 voimaan tullut 14 vuorokauden hoitotakuu ja 1.11.2024 voimaan tulevaksi säädetyistä seitsemän vuorokauden hoitotakuusta luovutaan. Samoin luovuttiin 1.11.2024 voimaan tulevaksi säädetyistä kolmen kuukauden enimmäisajasta suun terveydenhuollossa.

Hallitus linjasi kehysriihineuvotteluissa huhtikuussa 2024 uusista julkista taloutta vahvistavista sopeutustoimista ja päätti muun muassa perustason terveydenhuollon hoitotakuun heikentämisestä 14 vuorokaudesta kolmeen kuukauteen. Hallituksen yhtenä tavoitteena toimista päätettäessä on ollut helpottaa lakisääteisten tehtävien toimeenpanoa ja vähentää sosiaali- ja terveydenhuollon lisähenkilöstön rekrytointipainetta.

Tällä perusteella valtioneuvosto on 23.9.2024 hallituksen esityksestä, päättänyt esittää laeiksi terveydenhuoltolain 51 a ja 51 b §:n ja korkeakouluopiskelijoiden opiskeluterveydenhuollosta annetun lain 10 a ja 10 b §:n muuttamisesta (HE 134/2024 vp). Esityksessä esitetään kiireettömään hoitoon pääsyn enimmäisajan palauttamisesta perusterveydenhuollon avosairaanhoidossa 23 vuotta täyttäneiden osalta aikaisempaan kolmeen kuukauteen, ja että suun terveydenhuollossa hoitoon pääsyn enimmäisaika 23 vuotta täyttäneiden osalta palautettaisiin kuuteen kuukauteen. Muutokset tulisivat voimaan jo 1.1.2025.

Kaavaillun lakimuutoksen myötä hyvinvointialueiden rahoitusta tultaisiin karsimaan. Koska rahoitus vähenisi myös Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen osalta, muutos johtaa pakostakin resurssien tarkasteluun sekä vastaanottopalveluissa että suun terveydenhuollossa. Nykyisillä resursseilla Itä-Uudenmaan hyvinvointialue on päässyt voimassa olevaan 14 vuorokauden hoitotakuuseen melko hyvin. Keskimäärin 86 % kiireetöntä hoitoa tarvitsevista on päässyt Itä-Uudenmaalla perusterveydenhuollon hoitoonpääsyn 14 vuorokauden enimmäisajan aikana. Kolmen kuukauden hoitotakuun rajoissa on hoidettu yksittäisiä poikkeuksia lukuun ottamatta kaikki potilaat. Myös suun terveydenhuolto on poikkeuksia lukuun ottamatta saavuttanut neljän kuukauden hoitoonpääsyajan. Tiedot perustuvat Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen julkaisemiin raportteihin.

Jos nykyiset resurssit säilyisivät, lakiuudistuksessa suunnitellun kolmen kuukauden tai suun terveydenhuollon kuuden kuukauden hoitotakuun noudattamisessa Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella ei näyttäisi tällä hetkellä olevan haasteita. Sen sijaan sitoutumisen terveyspalveluissa 14 vuorokauden hoitotakuussa pysymiseen tekee haastavaksi se, että nykyiselläkään resurssilla siinä pysyminen ei täysin onnistu. Eroja on myös siinä, miten 14 vuorokauden hoitotakuuseen päästään eri toimipisteissä. Rahoituksen vähentyessä ja muutenkin kireässä taloustilanteessa, nykyisiä resursseja ei suurella todennäköisyydellä pystytä säilyttämään ennallaan hoitotakuaikojen pidentyessä. Suunniteltu vähennys on huomattava, sillä Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen rahoitusvähennys on noin 4,6 miljoonaa euroa.

Ehdotettavan sääntelyn mukaan kaikissa tapauksissa hoitoon tulisi kuitenkin päästä lääketieteelliset seikat ja muu potilaan yksilöllinen tilanne huomioiden kohtuullisessa ajassa. Tähän tietysti myös Itä-Uudenmaan hyvinvointialue sitoutuu. Lisäksi isona tavoitteena on myös hoidon pääsyn ja hoidon oikea-aikaisuuden edistäminen asetetuista hoitotakuun aikarajoista riippumatta. Itä-Uudenmaan hyvinvointialue turvaa oikea-aikaisesti pääsyn perusterveydenhuollon ja suun terveydenhuollon vastaanotolla käytettävissä olevilla resursseilla ja henkilöstövoimavaroilla mahdollisimman hyvin. Itä-Uudenmaan hyvinvointialue tavoittelee siis edelleen mahdollisimman hyvää hoitoonpääsyaikaa mutta kahden viikon aikamääreeseen se ei tässä taloudellisessa tilanteessa voi sitoutua.

Ehdotus

Sosiaali- ja terveystoimintajohtaja:

Palveluiden järjestäminen -lautakunta esittää aluehallitukselle ja edelleen aluevaltuustolle, että edellä esitetty annetaan vastauksena valtuustoaloitteeseen.

§ 9

Vastaus Sipoon nuorisovaltuuston aloitteeseen maksuttomista kuukautissuojista

IUHVA Dno-2024-4853

Liitteet

1 Sipoon nuorisovaltuuston aloite kuukautissuojien maksuttomuudesta

Valmistelu ja lisätiedot:

vs. vastuualuejohtaja (Perhe ja sosiaalipalvelut) Hanna Kaunisto
etunimi.sukunimi(at)itauusimaa.fi

Sipoon nuorisovaltuusto on kokouksessaan 16.9.2022 päättänyt esittää Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelle kuukautissuojien maksuttomuutta kaikille alle 25-vuotiaille. Aloitteen mukaan suojien tulisi olla saatavilla kaikille, jotka niitä tarvitsevat, ilman taloudellista painetta. Maksuttomuus parantaisi myös nuorten tasa-arvoa, sillä nuoret, joilla ei ole kuukautisia, eivät joudu laittamaan rahaa kiinni suojiin.

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue kiittää nuorisovaltuustoa hyvästä aloitteesta. Aloite maksuttomista kuukautissuojista nuorille ja vähävaraisille on sukupuolten välisen tasa-arvonäkökulman kannalta hyvä huomio. Kuukautissuojien hankinta on menoerä, joka ei koske tasapuolisesti kaikkia. Hyvinvointialueen lakisääteisiin tehtäviin maksuttomien kuukautissuojien jakaminen ei kuitenkaan kuulu ja se olisi menoerä, johon hyvinvointialue ei saisi valtion rahoitusta. Kuukautissuojien hankinta olisi jatkuva tehtävä ja vuosikustannukset olisivat vähintään n. 70 000 euron luokkaa. Hyvinvointialueen tulisi kilpailuttaa hankinta sekä huolehtia jatkuvasta saatavuudesta ja jakelusta kouluissa ja oppilaitoksissa. Tähän tulisi varata myös henkilöstöresurssia. Kustannusten ja niukan henkilöstötilanteen takia hyvinvointialueen ei ole mahdollista nykyisessä taloudellisessa tilanteessa ottaa kuukautissuojien jakelua tehtäväkseen.

Koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa on mahdollisuus nykytilanteessakin antaa tarvittaessa oppilaille kuukautissuojia, jos niille on äkillinen tarve koulupäivän aikana. Mikäli perheen varat eivät riitä kuukautissuojien hankintaan nuorelle, perhe voi hakea toimeentulotukea Kelalta ja joissain tilanteissa myös harkinnanvaraista toimeentulotukea hyvinvointialueen sosiaalipalveluista. Tuen saamiseen vaikuttaa koko perheen tulot ja varallisuus. Perustoimeentulotuessa huomioidaan mm. ravintomenot, vaatemenot, vähäiset terveydenhuoltomenot, hygieniasta aiheutuvat menot, paikallisliikenteen menot, harrastus- ja virkistysmenot, tietoliikenne ja muut perheen jokapäiväiseen elämään kuuluvat välttämättömiksi katsotut menot. Hyvinvointialueen palveluissa aloitteessa esitetty haaste ei tällä hetkellä erityisesti näy, tosin lapsiperheiden köyhyys on maassamme lisääntynyt taloudellisten reunaehtoien ja erilaisten etuuksien kavennuttua.

Ehdotus

Sosiaali- ja terveysjohtaja:

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen palveluiden järjestäminen -lautakunta päättää antaa edellä esitetyn vastauksen Sipoon nuorisovaltuustolle.

Aluehallitus, § 4, 16.01.2025

Palvelujen järjestäminen -lautakunta, § 10, 22.01.2025

§ 10

Sosiaali- ja terveydenhuollon organisaatiomuutokset

IUHVADno-2025-82

Aluehallitus, 16.01.2025, § 4

Oheismateriaali

1 Oheismateriaali_1_Organisaatiokaavio 2025

2 Oheismateriaali_2_Organisaatiokaavio 2024

Valmistelu ja lisätiedot:

sosiaali- ja terveysjohtaja Annika Immonen

vastuualuejohtaja, perhe ja sosiaalipalvelut Hanna Kaunisto

vastuualuejohtaja, yhteiset terveystalvelut Carita Schröder

vastuualuejohtaja, ikääntyneiden palvelut Kirsi Oksanen

etunimi.sukunimi(at)itauusimaa.fi

Itä-Uudenmaan hyvinvointialueella käytiin yhteistoimintalain mukaiset yhteistoimintaneuvottelut ajalla 4.10.2024 – 15.11.2024 talouden tasapainottamiseksi.

Tehtäväjärjestelyjä ja organisaatiomuutoksia on käsitelty talouden tasapainottamista koskeneen yhteistoimintaneuvottelun lisäksi myös yksityiskohtaisemmin yhteistoimintaelimen kokouksessa 8.1.2025, jolloin käsiteltävänä on ollut sote-toimialan organisaatiomuutos laajemminkin. Hyvinvointialueen kahden ensimmäisen toimintavuoden jälkeen on tarkoituksenmukaista tehdä tarvittavia muutoksia organisaatioon.

Aluehallitus päätti 28.11.2024 § 281 merkitä tiedokseen yhteistoimintaneuvottelun neuvottelutuloksen sekä pääsopijajärjestöjen kannanoton. Lisäksi aluehallitus päätti, että yhteistoimintamenettelyssä käsitellyistä toimenpiteistä tehdään erilliset päätökset hallintosäännön mukaisella toimivallalla.

Yhteistoimintaneuvotteluissa käsiteltiin yhteistoimintalain 4 §:n edellyttämällä tavalla mm. työn uudelleenorganisoimiseen liittyviä suunnitelmia sosiaali- ja terveystalveluissa. Neuvotteluissa todettiin, että työnantaja suunnittelee tehtäväjärjestelyjä, joissa mm. yhdistetään tehtäviä ja tehdään rakenteellisia muutoksia sosiaali- ja terveystalveluiden organisaatioon.

Sote-hallinnon osalta työnantaja nosti esiin professiojohtajien, eli hoitotyön johtajan, sosiaalityön johtajan ja johtavan lääkärin nykyisten tehtävien yhdistämisen muihin virkatehtäviin. Professiojohtajat ovat asiantuntijoita, jotka vastaavat oman alansa ammatillisen osaamisen edistämisestä ja integraatiosta. Heillä ei ole henkilöstö-, linjajohto- tai talousvastuuta. Professiojohtajien virkavastuuseen liittyvä erityinen ratkaisuvallta mainitaan hallintosäännön 36 §:ssä.

Professiojohtajien nykyinen asema organisaatiossa on aiheuttanut haasteita heidän työnsä jalkauttamiselle osaksi päivittäisjohtamisen arkea.

Yhteistoimintaneuvotteluissa todetun mukaisesti työnantaja on arvioinut, että professiojohtajien nykyinen asema tulisi purkaa ja yhdistää heidän tehtävänsä

linjaorganisaation virkajohtoon siten, että johtava lääkäri toimii jatkossa vastuualuejohtajana ja alueellisena ylilääkärinä, hoitotyön johtaja toimii kehittämisspäällikkönä ja sosiaalityön johtajan virka yhdistetään perhe- ja sosiaalipalvelujen vastuualuejohtajan virkaan. Tämän ratkaisun myötä professiojohtajien perustehtäväksi alun perin muodostettu vastuukokonaisuus integroidaan osaksi organisaation johtamista ja toimintaa.

Professiojohtajia koskevat uudelleenjärjestelyt edellyttävät toteutuessaan myös hallintosäännön päivittämistä 36 §:n osalta.

Sosiaali- ja terveyspalveluiden hallinnosta puuttuu valmistelijan tehtävä. Suurimman toimialan valmistelutyö päätöksentekoa varten on laajaa ja vaativaa, ja valmistelua on tehty hajautetusti, ilman varsinaista koordinoitua. Työnantaja esittää hallintopäällikön toimen perustamista sosiaali- ja terveyspalveluihin. Toimi on huomioitu henkilöstösuunnitelmassa 2025. Hallintopäällikkö kuuluu sosiaali- ja terveyspalveluiden johtoryhmään.

Hallintosäännön 47 §:n mukaan aluehallitus päättää virkojen perustamisesta, lakkauttamisesta ja virkanimikkeen muuttamisesta sekä virkasuhteen muuttamisesta työsuhteeksi.

Sosiaali- ja terveyspalveluiden uudeksi, neljänneksi vastuualueeksi lisätään erikoissairaanhoidon ohjaus, jonka vastuualuejohtajana toimii johtava lääkäri. Erikoissairaanhoidon kustannukset ovat noin kolmannes koko Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen talousarviosta. Organisaatiossa ja kirjanpidossa erikoissairaanhoidon on tulosityksikkö, joka sisältyy yhteiset terveyspalvelut-vastuualueeseen. On tarkoituksenmukaista siirtää näin merkittävä osuus hyvinvointialueen kokonaisuudesta omaksi vastuualueeksi.

Aluevaltuusto on 10.12.2024 § 101 hyväksynyt hyvinvointialueen talousarvion vuodelle 2025. Koska talousarvion valtuustoon nähden sitova taso on hyvinvointialueen toimintakate, nyt ehdotettu alemman tason organisaatiomuutos ei vaadi talousarviomuutoksia, vaan muutos huomioidaan lautakunnan käsittelyyn alkuvuodesta tuotavassa talousarvioon perustuvassa käyttösuunnitelmassa.

Hallintosäännön 30 §:n mukaan Itä-Uudenmaan hyvinvointialueen toiminta jakautuu toimialoihin, vastuualueisiin, tulosityksiköihin ja toimintayksiköihin. Toimialaa johtaa toimialajohtaja, vastuualuetta vastuualuejohtaja, tulosityksikköä tulosityksikön päällikkö, toimintayksikköä palveluvastaava.

Hallintosäännön 32 §:n mukaan toimialajohtaja päättää vastuualueiden jakautumisesta tulosityksiköihin. Toimialan jakautumisesta vastuualueisiin ei ole erikseen mainittu hallintosäännössä. Hallintosäännön 26 §:n mukaan "Mikäli toimivallasta ei ole säädetty laissa eikä määrätty hallintosäännössä tai edelleen delegointipäätöksessä, toimivalta on aluehallituksella." Näin ollen aluehallitus päättää vastuualueiden määrästä ja niiden jakautumisesta.

Yhteiset terveyspalvelut-vastuualueelle perustetaan erillinen keskitetty lääkäripalvelut tulosityksikkö, jonka vetovastuu on alueellisena ylilääkärinä toimivalla johtavalla lääkärillä. Hyvä-Digi yksikkö siirretään soten hallinnosta terveysasemapalveluiden alaisuuteen. Hyvä-Digi yksikön virka- ja toimimuutokset on huomioitu henkilöstösuunnitelmassa 2025.

Itäisen ja läntisen suun terveydenhuollon yksiköt yhdistetään. Näin ollen ehdotetaan itäisen alueen ylihammaslääkärin viran muuttamista apulaisylihammaslääkärin toimeksi. Lisäksi ehdotetaan läntisen alueen palveluvastaavan viran muuttamista tiimivastaavan toimeksi.

Terveyskeskussairaalapalveluiden tulosityksikköön siirtyi 1.1.2025 HUSista palliatiivinen keskus. Liikkeen luovutuksen yhteydessä eivät kuitenkaan kaikki aiemmin keskukselle töitä tekevien virat ja toimet siirtyneet, vaan hyvinvointialueelle joudutaan lisäämän keskuksen henkilökuntaa 2,5 työntekijällä. Toimi- ja virkamuutokset on palliatiivisen keskuksen osalta huomioitu jo vuoden 2025 henkilöstösuunnitelmassa. Tarkoituksena on, että terveyskeskussairaalapalveluiden ylilääkärin virat muutetaan siten, että jatkossa tulosityksikössä on yksi ylilääkäri ja yksi apulaisylihammaslääkäri. Toinen ylilääkärin virka ehdotetaan muutettavaksi apulaisylihammaslääkärin viraksi.

Terveyskeskussairaalapalveluihin ehdotetaan myös perustettavan palveluvastaavan virka lisääntyneiden yksiköiden takia ja koska nykyisessä mallissa tulosityksiköpäälliköllä on hyvin iso määrä suoria alaisia, joista osa on myös suoraa potilas- ja asiakastyötä tekeviä. Kelpoisuusehtona palveluvastaavan virkaan on soveltuva sosiaali- ja terveysalan ammattikorkeakoulututkinto tai aiempi opistoasteinen tutkinto, esihenkilökokemus ja kyseessä olevan yksikön toimialan tuntemus.

Toimialajohtaja päättää hallintosäännön 32 § mukaan vastuualueiden jakautumisesta tulosityksiköihin. Hallintosäännön 47 §:n mukaan aluehallitus päättää virkojen perustamisesta, lakkauttamisesta ja virkanimikkeen muuttamisesta sekä virkasuhteen muuttamisesta työsuhteeksi.

Ikääntyneiden palvelut-vastuualueelle sijoittuu uusi perustettava keskitetty sijaispooli. Sen tehtävänä on toimia varahenkilöstöyksikkönä. Varahenkilöstöön siirretään avoimia toimipohjia seuraavasti: kotihoidon varahenkilöstö (1 esihenkilö ja 20 lähihoitajaa), asumispalveluiden varahenkilöstö (13 lähihoitajaa), terveyspalveluiden varahenkilöstö (3 sairaanhoitajaa ja 4 lähihoitajaa) sekä 17 avoimena olevaa toimipohjaa, jotka vapautuvat asumispalveluiden hoitajamitoituksen muutoksen vuoksi. Toimi- ja virkamuutokset on huomioitu henkilöstösuunnitelmassa 2025. Toimialajohtaja päättää vastuualueiden jakautumisesta tulosityksiköihin (hallintosäännön § 32). Viran ja työsuhteen tehtävän siirtämisestä toimialalta toiselle päättää hyvinvointialuejohtaja tai hänen määräämänsä viranhaltija viran perustamispäätöksen estämättä. Toimialan sisällä tapahtuvista siirroista päättää toimialajohtaja tai hänen määräämänsä viranhaltija (hallintosääntö 58 §). Hallintosäännön 47 §:n mukaan aluehallitus päättää virkojen perustamisesta, lakkauttamisesta ja virkanimikkeen muuttamisesta sekä virkasuhteen muuttamisesta työsuhteeksi.

Perhe- ja sosiaalipalveluiden vastuualueella muokataan organisaatiota asiakasystävällisemmäksi ja tasapainoisemmaksi siirtämällä toimintoja sekä tulosityksiköiden välillä että tulosityksikön sisällä. Työikäisten palvelut-tulosityksikköön kuuluviin työikäisten erityispalveluihin siirretään sekä Turvakoti että Sosiaali- ja kriisipäivystys. Lasten, nuorten ja perheiden palvelut-tulosityksikön erityispalvelut muutetaan Lasten- ja nuorten psykososiaalisiksi palveluiksi. Yksikköön kuuluvat Kasvatus- ja perheneuvonta sekä työikäisten sosiaalipalveluista siirtyvä nuorten mielenterveys- ja päihdeyksikkö Zemppi. Yksikköön sisältyvät myös lasten mielenterveyspalvelut verkostona. Nuorisokoti Alva -talo siirtyy suoraan lastensuojelun palveluiden alaisuuteen. Neuvola-, koulu- ja opiskeluterveydenhuolto

jaetaan siten, että neuvolapalvelut ovat oma yksikkö ja opiskeluhoito, koulu- ja opiskeluterveydenhuolto ovat oma yksikkö, opiskeluhoitoon palvelut. Siten kaikki kouluissa työskentelevät kuuluvat saman palveluvastaavan alaisuuteen. Vammaispalveluissa yhden yksikön esihenkilö muutetaan asumisen tuen koordinaattoriksi, jotta pystytään lisäämään asumisen tukipalveluja suunnitelmallisesti. Toimialajohtaja päättää vastuualueiden jakautumisesta tulosityksiköihin (hallintosäännön § 32).

Viranhaltija voidaan siirtää toiseen virkasuhteeseen, jonka kelpoisuusvaatimukset hän täyttää ja jota voidaan pitää hänelle sopivana, jos hänen asemansa toistaiseksi otettuna tai määräaikaisena viranhaltijana ei muutu ja perusteena on toiminnan tai tehtävien uudelleenjärjestelyyn liittyvä perusteltu syy ja hänen varsinainen palkkansa ei alene tai hän on antanut siirtoon suostumuksensa taikka siirtoon on muu hyväksyttävä syy ja viranhaltija on antanut siirtoon suostumuksensa (Laki kunnan ja hyvinvointialueen viranhaltijasta 24 §).

Hallintosäännön 58 §:n mukaan viran ja työsuhteisen tehtävän siirtämisestä toimialalta toiselle päättää hyvinvointialuejohtaja tai hänen määräämänsä viranhaltija viran perustamispäätöksen estämättä. Toimialan sisällä tapahtuvista siirroista päättää toimialajohtaja tai hänen määräämänsä viranhaltija. Viranhaltijan siirtäminen toiseen virkasuhteeseen voidaan toteuttaa vain, mikäli viranhaltijain 24 §:ssä säädetyt edellytykset täyttyvät.

Organisaatiomuutoksen johdosta tarvittavat päivitykset hallintosääntöön valmistellaan ja viedään erikseen aluevaltuuston päätettäväksi. Aluehallituksen hyväksymään vuoden 2025 henkilöstösuunnitelmaan sisältyvät virat perustetaan erikseen.

Ehdotus

Hyvinvointialuejohtaja:

Aluehallitus päättää

1. perustaa sosiaali- ja terveystoimen toimialalle uuden, neljännen vastuualueen nimeltä erikoissairaanhoidon ohjaus,
2. että professiojohtajien nykyiset virkatehtävät yhdistetään linjaorganisaation virkasuhteisiin johtamisvastuisiin seuraavasti: johtava lääkäri toimii vastuualuejohtajana ja alueellisena ylilääkärinä, hoitotyön johtaja toimii kehittämisspäällikkönä ja sosiaalityön johtaja toimii perhe- ja sosiaalityön vastuualuejohtajan virassa.
3. perustaa yhteiset terveystoimen palvelut vastuualueen terveyskeskussairaalapalveluiden tulosityksikköön palveluvastaavan viran, päättää muuttaa terveyskeskussairaalapalvelun toisen ylilääkärin virkanimikkeen apulaisylilääkäriksi, päättää lakkauttaa ylihammaslääkärin viran itäiseltä alueelta ja palveluvastaavan viran läntisestä suunterveydenhuollosta.

Kokouskäsitely

Aluehallituksen 2. varapuheenjohtaja Tapani Eskola esitti jäsen Jenna Perokorven kannattamana, että hoitotyön johtajan virka säilyy entisellään, eikä sitä yhdistetä muihin virkoihin tai tehtäviin.

Lisäksi Eskola esitti Perokorven kannattamana, että opiskeluhuollon palveluiden alla olevilla koulu- ja opiskeluterveydenhoitajilla tulee olla terveydenhuollon koulutuksen omaava palveluvastaava.

Suoritettussa äänestyksessä (hoitotyön johtaja), jossa Eskolan muutosehdotusta kannattavat äänestivät "Ei" ja pohjaehdotusta kannattavat äänestivät "Jaa", pohjaehdotus voitti äänin 11 (Nylander, Wiitakorpi, Björkman, Edgren, Forsman, Hjelt, Honkasalo, Kujala, Lindqvist, Kahri, Servin) – 4 (Eskola, Baumgartner, Perokorpi, Railila).

Suoritettussa äänestyksessä (opiskeluhuolto), jossa Eskolan muutosehdotusta kannattavat äänestivät "Ei" ja pohjaehdotusta kannattavat äänestivät "Jaa", pohjaehdotus voitti äänin 9 (Nylander, Wiitakorpi, Edgren, Forsman, Hjelt, Honkasalo, Kujala, Lindqvist, Servin) – 6 (Eskola, Baumgartner, Björkman, Kahri, Perokorpi, Railila).

Päätös

Aluehallitus päätti

1. perustaa sosiaali- ja terveystoimen toimialalle uuden, neljännen vastualueen nimeltä erikoissairaanhoidon ohjaus,
2. että professiojohtajien nykyiset virkatehtävät yhdistetään linjaorganisaation virkasuhteisiin johtamisvastuisiin seuraavasti: johtava lääkäri toimii vastuualuejohtajana ja alueellisena ylilääkärinä, hoitotyön johtaja toimii kehittämispäällikkönä ja sosiaalityön johtaja toimii perhe- ja sosiaalityön vastuualuejohtajan virassa.
3. perustaa yhteiset terveyspalvelut vastualueen terveystieteidenkeskussairaalan palveluiden tuloksiksiin palveluvastaavan viran, päättää muuttaa terveystieteidenkeskussairaalan palvelun toisen ylilääkärin virkanimikkeen apulaisylilääkäriksi, päättää lakkauttaa ylihammaslääkärin viran itäiseltä alueelta ja palveluvastaavan viran läntisestä suunterveydenhuollosta.

Palvelujen järjestäminen -lautakunta, 22.01.2025, § 10

Liitteet

1 Oheismateriaali_2_Organisaatiokaavio 2024

2 Oheismateriaali_1_Organisaatiokaavio 2025

Valmistelu ja lisätiedot:

sosiaali- ja terveystoimen johtaja Annika Immonen
vastuualuejohtaja, perhe ja sosiaalipalvelut Hanna Kaunisto
vastuualuejohtaja, yhteiset terveystieteidenkeskussairaalan palvelut Carita Schröder
vastuualuejohtaja, ikäänntyneiden palvelut Kirsi Oksanen
etunimi.sukunimi(at)itausimaa.fi

Ehdotus

Sosiaali- ja terveystoimen johtaja:

Palveluiden järjestäminen -lautakunta merkitsee tiedoksi Aluehallituksen päätöksen 16.01.2025 § 4 Tehtäväjärjestelyt ja organisaatiomuutokset sosiaali- ja terveystieteidenkeskussairaalan palveluissa.

§ 11

Viranhaltijoiden päätöspöytäkirjat (hyvinvointialuelaki 97 §)

Seuraavat viranhaltijat ovat lähettäneet päätösluettelonsa:

Palveluvastaava, asiakasohjaus

Yleiset päätökset:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025, esihenkilöt /ikäntyneiden palvelut, kotona asumista tukevat palvelut, 15.01.2025

Palveluvastaava, aikuissosiaalityö ja monialaiset sosiaalipalvelut

Palvelussuhdeasiat:

§ 1 Valintapäätös, sosiaaliohjaajan virka työikäisten sosiaalipalveluihin, 07.01.2025

§ 2 Valintapäätös, sosiaaliohjaajan määräaikainen virka työikäisten sosiaalipalveluihin, 07.01.2025

Sosiaali- ja terveysjohtaja

Yleiset päätökset:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Sosiaali- ja terveystoimen johto, 02.01.2025

Tulosityksiköpäällikkö, terveyskeskussairaala

Palvelussuhdeasiat:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Terveyskeskussairaalapalveluiden osastonhoitajat, 17.01.2025

Tulosityksiköpäällikkö, asumispalvelut

Yleiset päätökset:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 ikääntyneiden palvelut /palveluvastaava /yhteisöllinen asuminen ja perhehoito/ympäri vuorokautinen palveluasuminen, 09.01.2025

Tulosityksiköpäällikkö, kotihoito

Palvelussuhdeasiat:

§ 1 Valintapäätös: Esihenkilön virka, ikääntyneiden palveluiden kotihoito, 02.01.2025

§ 7 Valintapäätös: Esihenkilön virka, ikääntyneiden palveluiden kotihoito, 31.12.2024

Yleiset päätökset:

§ 2 Matkamääräys vuodelle 2025 /palveluvastaavat, kotihoito, ikääntyneiden palvelut, 09.01.2025

Tulosityksiköpäällikkö, kotona asumista tukevat palvelut

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025, palveluvastaava ja koordinaattori /Ikääntyneiden palvelut, kotona asumista tukevat palvelut, 07.01.2025

Tulosityksiköpäällikkö, lääkinnällinen kuntoutus

Palvelussuhdeasiat:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Lääkinnällisen kuntoutuksen palveluvastaavalle, 07.01.2025

Tulosityksiköpäällikkö, lasten, nuorten ja perheiden sosiaalipalvelut

Yleiset päätökset:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Perhe- ja sosiaalipalvelut, lasten, nuorten ja perheiden palveluiden palveluvastaaville, 17.01.2025

Tulosityksiköpäällikkö, suun terveydenhuolto

Palvelussuhdeasiat:

§ 3 Matkamääräys vuodelle 2025 / Suun terveydenhuollon johdolle, 16.01.2025

Tulosityksiköpäällikkö, terveysasemapalvelut

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Terveysasemapalveluiden ylilääkäreille ja palveluvastaaville, 10.01.2025

§ 3 Valintapäätös, lääkärin virka, 13.01.2025

§ 4 Valintapäätös, lääkärin virka, 14.01.2025

Tulosityksiköpäällikkö, työikäisten sosiaalipalvelut

Yleiset päätökset:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Perhe- ja sosiaalipalvelut, mielenterveys-, päihde- ja asumispalveluiden palveluvastaavalle, 15.01.2025

§ 2 Matkamääräys vuodelle 2025 / Perhe- ja sosiaalipalvelut, työikäisten sosiaalipalveluiden palveluvastaavalle, 16.01.2025

Tulosityksiköpäällikkö, vammaispalvelut

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Perhe- ja sosiaalipalvelut, vammaispalveluiden palveluvastaaville, 16.01.2025

Vastuualuejohtaja, ikääntyneiden palvelut

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Ikääntyneiden palveluiden tulosityksiköpäälliköille, 07.01.2025

Vastuualuejohtaja, perhe- ja sosiaalipalvelut

Hankintapäätökset:

§ 2 Palvelusetelipäätös /Onnexi Oy, 13.01.2025

Yleiset päätökset:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Perhe- ja sosiaalipalveluiden tulosityksiköpäälliköille, 07.01.2025

Vastuualuejohtaja, terveysterveystoiminta

Palvelussuhdeasiat:

§ 1 Matkamääräys vuodelle 2025 / Terveysterveystoiminnan tulosityksiköpäälliköille, 07.01.2025

Ehdotus

Puheenjohtaja:

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

§ 12
Tiedoksi

Liitteet

- 1 Bilaga 5: STM VN/31780/02024 Arvoden och ersättningar för familjevård 2025
- 2 Liite 5: STM VN/31780/2024 Perhehoidon palkkiot ja korvaukset vuonna 2025
- 3 Bilaga 4: VN/32813/2024-STM-2 STM Anvisning Vårdarvoden inom närståendevården år 2025
- 4 Liite 4: VN 32813 2024-STM-1 STM Ohje Omaishoidon tuen hoitopalkkiot vuonna 2025
- 5 Liite 3: THL Päätös tiedonantovelvollisuudesta - Kotihoidon riittävyyden seuranta
- 6 Liite 2: Työllisyyden ja kotoutumisen yhdyspintatyön käsikirja
- 7 Bilaga 2: Handbok för kontaktytsarbetet inom sysselsättning och integration
- 8 Liite 1: Aluehallintoviraston ja Valviran päätökset

Palveluiden järjestäminen -lautakunta merkitsee tiedoksi seuraavat saapuneet kirjelmät, päätökset ym.:

- 1
Valviran ja Aluehallitusviraston päätökset ja ilmoitukset (liite 1).
- 2
Työllisyyden ja kotoutumisen yhdyspintatyön käsikirja (liite 2)
- 3
THL Päätös tiedonantovelvollisuudesta kotihoidon riittävyyden seuranta (liite 3).
- 4
STM:n ohjekirje VN/32813/2024: Omaishoidon tuen hoitopalkkiot vuonna 2025 (liite 4).
- 5
STM:n ohjekirje VN/31780/2024: Perhehoidon palkkiot ja korvaukset vuonna 2025.

Ehdotus

Merkitään tiedoksi.

§ 13

Ajankohtaiset asiat

Palveluiden järjestäminen -lautakunnan jäseniä informoidaan ajankohtaisista asioista.

Ehdotus

Merkitään tiedoksi.

§ 14

Muut asiat

Palveluiden järjestäminen -lautakunnan jäsenet käsittelevät muita asioita.

Ehdotus

Palveluiden järjestäminen -lautakunta merkitsee muut asiat tiedoksi.