



Kokousaika 10.12.2021 klo 13:00

Kokouspaikka Scandic Hotel Laajavuori, Laajavuorentie 30, Jyväskylä

Käsitteltävät asiat

Kansilehti	1
1 § Kokouksen avaus	2
2 § Nimenhuudon toimittaminen sekä edustettuna ja edustamatta olevien jäsenkuntien merkitseminen	3
3 § Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen	4
4 § Ääniluettelon tarkastaminen ja hyväksyminen	5
5 § Pöytäkirjan tarkastajien ja ääntenlaskijoiden valitseminen	6
6 § Selvitys Aster-hankkeen päätöksenteosta Keski-Suomen sairaanhoitopiirissä	7
7 § Poistosuunnitelman tarkastaminen	12
8 § Vuoden 2021 talousarvion muutokset	15
9 § Talousarvio ja toimintasuunnitelma vuodelle 2022	18
10 § Psykiatrisen palveluasumisen järjestämisvastuun siirto Keski-Suomen sairaanhoitopiiriltä Joutsan, Konneveden ja Laukaan kunnille	31
11 § KYS-Erva-järjestämissopimuksen muutos; erityisvastuualueen sairaanhoitopiirien liittyminen Suomen Keskinäiseen Potilasvakuutusyhtiöön	40
12 § Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistuksen vaikutus laboratoriopalveluihin	43
13 § Sidonnaisuusilmoitusten päivittäminen	46
14 § Tilapäisen valiokunnan asettaminen ja johtajasopimuksen mukaisen menettelyn käynnistäminen sairaanhoitopiiriin johtajan viranhoidon päättämiseksi	48
15 § Muut kiireelliset asiat	54
16 § Ilmoitusasiat	55
17 § Kokouksen päättäminen	56

Kokousaika	10.12.2021 13:00 -14:19.	
Kokouspaikka	Scandic Hotel Laajavuori, Laajavuorentie 30, Jyväskylä	
Päätöksentekijät	Valtuuston jäsenet ja varajäsenet on mainittu LIITTEESSÄ 2.1.	
Muut läsnäolijat	<ul style="list-style-type: none">x Tony Melvillex Anna-Kaarina Auterex Mikko Seppäläx Kaisa Garedeux Jaakko Kaistinenx Tiina Minkkinenx Terhi Pullix Markku Purox Michelle Seppälä	<ul style="list-style-type: none">hallituksen puheenjohtajahallituksen I varapuheenjohtajahallituksen II varapuheenjohtaja
	<ul style="list-style-type: none">x Ulla Palmux Paula Ketelix Harri Vainiox Timo Lehtonenx Luka Lindqvistx Juha Kinnunenx Juha Palonevax Heljä Lundgrén-Lainex Seija Saarelainenx Aija Suntioinenx Tuija Melvillex Marjo Kakkonen	<ul style="list-style-type: none">tarkastuslautakunnan puheenjohtajatarkastuslautakunnan varapuheenjohtajasairaanhoitopiirin johtajajohtajaylilääkäri, vs. sairaanhoitopiirin johtajajohtajaylihoitajahallintopäällikkö, pöytäkirjanpitäjätalousjohtajaviestintäpäällikköjohdon assistentti
Pöytäkirjan allekirjoitus ja varmennus	Janne Luoma-aho Valtuuston I varapuheenjohtaja	Anna-Kaarina Autere Seija Saarelainen Pöytäkirjanpitäjä § 14 kohdat 2-5 Pöytäkirjanpitäjä § 1-14 kohta 1, §15 - 17
Pöytäkirjan tarkastus	Pöytäkirja on tarkastettu ja todettu kokouksen kulun mukaiseksi.	
Tarkastusaika	Sami Tuominen Kimmo Tuikka 30.12.2021 17.12.2021	
Pöytäkirja nähtävänä	Pöytäkirja pidetään yleisesti nähtävänä sairaanhoitopiirin internetsivulla 21.12.2021.	



§ 1

Kokouksen avaus

Valtuuston puheenjohtaja Juha Suonperä avaa kokouksen.

Päätös

Valtuuston I varapuheenjohtaja Janne Luoma-aho avasi kokouksen.



§ 2

Nimenhuudon toimittaminen sekä edustettuna ja edustamatta olevien jäsenkuntien merkitseminen

Kuntayhtymän perussopimuksen 7 §:n mukaan jäsenkunnat valitsevat valtuustoon jäseniä seuraavasti:

"Väestötietolaissa tarkoitettuun jäsenten väestötietojärjestelmään otettu lukumäärä viimeisin tieto kunnan asukasluvusta vuoden vaihteessa

2 000 tai vähemmän 1
2 001 - 8 000 2
8 001 - 25 000 3
25 001 - 100 000 4
100 001 - tai enemmän 5

Kullekin jäsenelle valitaan henkilökohtainen varajäsen."

Luettelo jäsenkunnista ja valtuutetuista on LIITTEENÄ 2.1.

Hallituksen ehdotus

Valtuusto toimittaa läsnä olevien valtuutettujen toteamiseksi nimenhuudon ja merkitsee edustettuina ja edustamatta olevat jäsenkunnat.

Päätös

Toimitetussa nimenhuudossa todettiin, että läsnä oli yhteensä 932 ääntä. Kaikki kunnat olivat edustettuina.

Merkittiin läsnä olevat ja poissa olevat valtuuston jäsenet liitteeseen 2.1.

Liitteet

LIITE 2.1 ÄÄNESTYSLUETTELO 10.12.2021



§ 3

Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen

Kutsu valtuuston kokoukseen on sairaanhoitopiirin hallintosäännön 83 §:n mukaisesti lähetettävä vähintään 14 päivää ennen kokousta.

Kutsu on lähetetty kaksi viikkoa ennen kokousta valtuuston jäsenille, hallituksen jäsenille, tarkastuslautakunnan jäsenille ja jäsenkuntien kunnanhallituksille. Lisäksi ilmoitus on valtuuston 21.9.2021 tekemän päätöksen mukaisesti julkaistu sairaanhoitopiirin Internet-sivuilla.

Perussopimuksen 10 §:n mukaan valtuusto on päätösvaltainen, kun vähintään kaksi kolmasosaa (2/3) jäsenistä on saapuvilla ja he edustavat vähintään puolta (1/2) kaikkien jäsenten yhteenlasketusta äänimäärästä.

Hallituksen ehdotus Valtuusto toteaa kokouksen laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Päätös Hyväksyttiin.



§ 4

Ääniluettelon tarkastaminen ja hyväksyminen

Perussopimuksen 7 §:n mukaan

"Jäsenkunnan valitsimien jäsenten yhteinen äänimäärä valtuustossa määräytyy viimeksi vahvistetun tilinpäätöksen mukaisesti jäsenkunnalta kuntayhtymän menoihin palveluista perittyjen korvausten (18 §) ja maksuosuuksien (20 § ja 21 §) yhteismäärän mukaisessa suhteessa.

Jäsenkunnan valitsemilla jäsenillä yhteensä on yksi ääni kutakin alkavaa 300 000 euroa kohden. Äänimäärä voi kuitenkin olla enintään 35 % kaikkien jäsenkuntien valitsemien jäsenten yhteenlasketusta rajoittamattomasta äänimäärästä."

Ääniluettelo on LIITTEENÄ 2.1. Kuntaa edustavien valtuutettujen yhteinen äänimäärä perustuu vuoden 2020 tilinpäätöksen mukaisiin kunnan maksuosuuksiin.

Hallituksen ehdotus

Valtuusto toteaa, että ääniluettelo on tarkastettu kohdassa 2 toimitetun nimenhuudon yhteydessä ja vahvistaa tämän perusteella LIITTEENÄ 2.1 olevan ääniluettelon.

Päätös

Valtuusto totesi ääniluettelon tulleen tarkastetuksi kohdassa 2 toimitetun nimenhuudon yhteydessä ja vahvisti tämän perusteella ääniluetteloksi LIITTEEN 2.1 ja totesi läsnä olevien valtuutettujen äänimääräksi 932.



§ 5

Pöytäkirjan tarkastajien ja ääntenlaskijoiden valitseminen

Sairaanhoitopiirin hallintosäännön 114 §:n mukaan pöytäkirjan tarkastaa kaksi kullakin kerralla tähän tehtävään valittua valtuutettua, jollei valtuusto jonkin asian kohdalla toisin päättä.

Valtuuston yksimielisen päätöksen mukaan valtuuston kokousten pöytäkirjan tarkastajien ja ääntenlaskijoiden valinnasta tehdään valtuuston kokouksen esityslistalle valmisteltu ehdotus. Esitys tehdään valtuutettujen aakkosjärjestyttä noudattaen.

Edellisen kokouksen pöytäkirjan tarkastajiksi valittiin Johanna Vikki ja Hilma Vepsäläinen sekä ääntenlaskijoiksi Kari Holm ja Jaana Honkanen.

Hallituksen ehdotus Valtuusto valitsee

1. pöytäkirjan tarkastajiksi Sami Tuomisen ja Kimmo Tuikan
2. ääntenlaskijoiksi Jukka Huismanin ja Maarit Jakobssonin.

Päätös Valtuusto valitsi

- 1 pöytäkirjan tarkastajiksi Sami Tuomisen ja Kimmo Tuikan
- 2 ääntenlaskijoiksi Jukka Huismanin ja Pekka Karhusen.



§ 6 Selvitys Aster-hankkeen päätöksenteosta Keski-Suomen sairaanhoitopiirissä

Diaarinumero DKSSHP/146/00.01.02.02/2021

Kuntayhtymähallitus 7.12.2021 § 265

Kuntayhtymähallitus 2.12.2021 § 260

Kuntayhtymähallitus 23.11.2021 § 243

Valmistelijat Hallintolakimies Pauliina Mäenpää, puh. 014 269 1466.

Sairaanhoitopiirin hallitus päätti kokouksessaan 2.12.2021 palauttaa asian valmisteltavaksi, jotta Ernst & Young Oy:n selvitys (3.12.2021) on käytettävissä hallituksen kokouksessa, valtuustolle annettavaa ehdotusta tehtäessä.

Hallituksen ehdotus Valtuusto

1) merkitsee asian tiedokseen.

2) päättää, että erillisen, projektihallintaa koskevan selvityksen mahdollinen toteuttaminen käsitellään sairaanhoitopiirin hallituksen ja tarkastuslautakunnan yhteisessä kokouksessa 15.12.2021.

Päätös 1 - 2 Hyväksyttiin.

Tarkastuslautakunnan jäsen Timo Lehtonen ja valtuutettu Aki Virtaniemi käyttivät puheenvuorot epäluottamuksesta sairaanhoitopiirin johtajaa ja edellistä hallitusta kohtaan.

Litteet Selvitys Keski-Suomen sairaanhoitopiirille 3.12.2021

Päätöshistoria:

Kuntayhtymähallitus 7.12.2021 § 265

Valmistelijat Hallintolakimies Pauliina Mäenpää, puh. 014 269 1466.

Sairaanhoitopiirin hallitus päätti kokouksessaan 2.12.2021 palauttaa asian valmisteltavaksi, jotta Ernst & Young Oy:n selvitys (3.12.2021) on käytettävissä hallituksen kokouksessa, valtuustolle annettavaa ehdotusta tehtäessä.

Sairaanhoitopiirin Sairaanhoitopiirin hallitus päättää merkitä tiedokseen esityslistan liitteenä



johtajan ehdotus olevan selvityksen ja esittää, että valtuusto merkitsee sen tiedokseen.

Siltä osin kuin selvitys ja siinä esitetyt johtopäätökset koskevat sairaanhoitopiirin johtajan huolellisuusvelvoitteen täyttämistä, tekee sairaanhoitopiirin hallitus tästä erillisen esityksen valtuustolle. Selvityksessään Ernst & Young Oy on suositellut seuraavaa: "Koska Selvityksen kohteena ei ole ollut varsinaisesti projektihallinnan läpikäynti eikä kustannusarvioiden analysointi, suosittelemme erillisen projektikohtaisen hankeselvityksen suorittamista tältä osin, jotta vastaavanlaisilta ongelmilta voidaan välttyä jatkossa." Sairaanhoitopiirin hallitus esittää, että kyseisen selvityksen mahdollinen toteuttaminen käsitellään sairaanhoitopiirin hallituksen ja tarkastuslautakunnan yhteisessä kokouksessa 15.12.2021.

Päätös Hyväksyttiin.

Johtajaylilääkäri Juha Paloneva, johtajaylihoitaja Heljä Lundgrèn-Laine, talousjohtaja Aija Suntioinen, viestintäpäällikkö Tuija Melville ja hallintopäällikkö Seija Saarelainen poistuivat kokouksesta asian käsittelyn ja päätöksenteon jälkeen klo 9:15.

Kokouksen sihteeriksi (klo 9:15 alkaen) valittiin hallituksen I varapuheenjohtaja Anna-Kaarina Autere.

Kuntayhtymähallitus 2.12.2021 § 260

Valmistelijat Hallintolakimies Pauliina Mäenpää, puh. 014 269 1466.

Keski-Suomen sairaanhoitopiiri on toiminut uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankintaa valmisteltaessa neljän kuntayhtymän yhteisenä asiakasorganisaationa sekä Keski-Suomen tilaajaorganisaationa.

Sairaanhoitopiirin valtuuston kokouksen 21.9.2021 yhteydessä pidetyssä tiedotus- ja keskustelutilaisuudessa uudelle valtuustolle esiteltiin vireillä olevaa, asiakas- ja potilastietojärjestelmä Asterin hankintaa. Tämä tulisi valtuuston päätettäväksi lokakuussa 2021. Kokouksessaan 21.9.2021 (§ 12) valtuusto päätti yksimielisesti, että Aster-päätöksenteosta (Keski-Suomen osalta) teetetään puolueeton ulkopuolinen selvitys. Päätöksen mukaan selvityksen kulut katetaan sairaanhoitopiirin yhteisten menojen menokohdalta.

Sairaanhoitopiirin valtuusto päätti kokouksessaan 15.10.2021 (§ 7), että Keski-Suomen osalta ei edetä Aster-hankesuunnitelman mukaiseen tarkennettuun



toimitusprojektivaiheeseen eikä Aster-järjestelmän toimitus- ja palvelusopimusta allekirjoiteta. Kokouksessaan 27.10.2021 sairaanhoitopiirin hallitus päätti panna valtuuston päätökset täytäntöön (§ 204). Lisäksi hallitus päätti (§ 218), että edellä mainittu ulkopuolinen selvitys tilataan Ernst & Young Oy:ltä. Selvitys tehdään vuodesta 2019 eteenpäin ja se valmistuu hallituksen käsiteltäväksi 23.11.2021 pidettävässä kokouksessa.

Yhtiölle annetun toimeksiannon mukaan kyseessä on "Selvityksen laatiminen Keski-Suomen sairaanhoitopiirin päätöksenteosta Aster-hankkeeseen liittyen Asiakkaan toimittaman materiaalin perusteella. Selvityksen perusteella laaditaan raportti havainnoista. Selvityksessä ei arvioida Aster-hankkeen hankintaa eikä hankkeen sisältöä, vaan se rajataan koskemaan ainoastaan hanketta koskevaa päätöksentekoa."

Ottaen huomioon yhtiölle toimitetun aineiston laajuus, yhtiö on pyytänyt lisää aikaa selvityksen teolle marraskuun 2021 loppuun saakka. Yhtiön edustajien kanssa on sovittu, että valmis selvitys voidaan esitellä sairaanhoitopiirin hallitukselle ja valtuustolle torstaina 2.12.2021 kello 13.00 alkaen Teams -etäyhteydellä järjestettävässä tilaisuudessa. Esittelytilaisuuden jälkeen sairaanhoitopiirin hallitus pitäisi ylimääräisen kokouksen (2.12.2021 kello 14.00 alkaen).

Sairaanhoitopiirin johtajan ehdotus

Sairaanhoitopiirin hallitus päättää selvitystä koskevasta ehdotuksestaan valtuustolle.

Päätös

Hallituksen kokousta edelsi tilaisuus, jossa Ernst & Young Oy:n edustajat esittelivät sairaanhoitopiirin hallitukselle, valtuustolle ja tarkastuslautakunnalle valmisteilla olevaa selvitystä. Jotta tämä, 3.12.2021 valmistuva selvitys, voidaan ottaa huomioon valtuustolle tehtävässä ehdotuksessa, päätti hallitus palauttaa asian valmisteltavaksi ja kokoontua ylimääräiseen kokoukseen 7.12.2021 kello 8.30.

Merkittiin, että sairaanhoitopiirin hallituksen puheenjohtaja Tony Melville, hallituksen jäsen Terhi Pulli ja sairaanhoitopiirin johtaja Juha Kinnunen poistuivat kokouksesta tästä asiasta käydyn keskustelun kuluessa (kello 15.36). Tämän jälkeen puheenjohtajana toimi hallituksen 1. varapuheenjohtaja Anna-Kaarina Autere, aina tämän asian käsittelyn ja päätöksenteon loppuun saakka (kello 16.45).

Kuntayhtymähallitus 23.11.2021 § 243

Valmistelijat

Hallintolakimies Pauliina Mäenpää, puh. 014 269 1466.



Keski-Suomen sairaanhoitopiiri on toiminut uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankintaa valmisteltaessa neljän kuntayhtymän yhteisenä asiakasorganisaationa sekä Keski-Suomen tilaajaorganisaationa.

Sairaanhoitopiirin valtuuston kokouksen 21.9.2021 yhteydessä pidetyssä tiedotus- ja keskustelutilaisuudessa uudelle valtuustolle esiteltiin vireillä olevaa, asiakas- ja potilastietojärjestelmä Asterin hankintaa. Tämä tulisi valtuuston päätettäväksi lokakuussa 2021. Kokouksessaan 21.9.2021 (§ 12) valtuusto päätti yksimielisesti, että Aster-päätöksenteosta (Keski-Suomen osalta) teetetään puolueeton ulkopuolinen selvitys. Päätöksen mukaan selvityksen kulut katetaan sairaanhoitopiirin yhteisten menojen menokohdalta.

Sairaanhoitopiirin valtuusto päätti kokouksessaan 15.10.2021 (§ 7), että Keski-Suomen osalta ei edetä Aster-hankesuunnitelman mukaiseen tarkennettuun toimitusprojektivaiheeseen eikä Aster-järjestelmän toimitus- ja palvelusopimusta allekirjoiteta. Kokouksessaan 27.10.2021 sairaanhoitopiirin hallitus päätti panna valtuuston päätökset täytäntöön (§ 204). Lisäksi hallitus päätti (§ 218), että edellä mainittu ulkopuolinen selvitys tilataan Ernst & Young Oy:ltä. Selvitys tehdään vuodesta 2019 eteenpäin ja se valmistuu hallituksen käsiteltäväksi 23.11.2021 pidettävässä kokouksessa.

Yhtiölle annetun toimeksiannon mukaan kyseessä on "Selvityksen laatiminen Keski-Suomen sairaanhoitopiirin päätöksenteosta Aster-hankkeeseen liittyen Asiakkaan toimittaman materiaalin perusteella. Selvityksen perusteella laaditaan raportti havainnoista. Selvityksessä ei arvioida Aster-hankkeen hankintaa eikä hankkeen sisältöä, vaan se rajataan koskemaan ainoastaan hanketta koskevaa päätöksentekoa."

Ottaen huomioon yhtiölle toimitetun aineiston laajuus, yhtiö on pyytänyt lisäaikaa selvityksen teolle marraskuun 2021 loppuun saakka. Yhtiön edustajien kanssa on sovittu, että valmis selvitys voidaan esitellä sairaanhoitopiirin hallitukselle ja valtuustolle torstaina 2.12.2021 kello 13.00 alkaen Teams -etäyhteydellä järjestettävässä tilaisuudessa. Esittelytilaisuuden jälkeen sairaanhoitopiirin hallitus pitäisi ylimääräisen kokouksen (2.12.2021 kello 14.00 alkaen).

Sairaanhoitopiirin johtajan ehdotus

Sairaanhoitopiirin hallitus:

- päättää merkitä asian valmistelutilanteen tiedokseen,
- hyväksyä sen, että valmis selvitys esitellään sairaanhoitopiirin hallitukselle ja valtuustolle torstaina 2.12.2021 kello 13.00 alkaen Teams -etäyhteydellä pidettävässä tilaisuudessa,



- hyväksyä sen, että sairaanhoitopiirin hallitus päättää selvitystä koskevasta ehdotuksestaan valtuustolle torstaina 2.12.2021 kello 14.00 alkaen pidettävässä kokouksessa ja
- saattaa tämän valtuutetuille tiedoksi valtuuston kokouskutsun yhteydessä.

Päätös

Hyväksyttiin.



§ 7 Poistosuunnitelman tarkistaminen

Diaarinumero DKSSHP/135/02.02.01.00/2021
Kuntayhtymähallitus 17.11.2021 § 227

Valmistelijat Talousjohtaja Aija Suntioinen, puh. 014 269 3370.

Hallintosäännön 65 § mukaan suunnitelman mukaisten poistojen perusteet hyväksyy valtuusto. Valtuuston hyväksymien suunnitelman mukaisten poistojen perusteiden pohjalta talousjohtaja hyväksyy hyödyke- tai hyödykeryhmäkohtaiset poistosuunnitelmat.

Poistojen tarkoitus on, että pysyviin vastaaviin kuuluvan aineellisen omaisuuden hankintameno aktivoidaan ja kirjataan vaikutusaikanaan suunnitelman mukaan poistoina kuluksi (KPL 5:5 §). Hyödykkeen taloudellinen vaikutusaika riippuu hyödykkeeseen liittyvistä tulonodotuksista ja hyödykkeen palvelutuotantokyvystä. Taloudellinen käyttöaika on yleensä todellista käyttöaika lyhyempi.

Poistojen oikeaa tasoa on arvioitava myös kirjanpito- ja kuntalakien edellyttämän oikean ja riittävän kuvan antamisen tarkoituksessa. Tilinpäätösperiaatteista sekä oikea ja riittävä kuva että varovaisuuden periaate edellyttävät, ettei tilinpäätös anna liian hyvää kuvaa tilikauden tuloksesta ja taloudellisesta asemasta.

Sairaanhoitopiirin voimassa olevan poistosuunnitelman mukaan rakennusten poisto-aika on 25 vuotta. Sairaala Novan sekä pysäköintitalon ja tuotantokeittiön poisto-aikaa on tarkoituksenmukaista pidentää 25 vuodesta 30 vuoteen. Näin se vastaa rakennusten taloudellista pitoaika. Muiden pitkävaikutteisten menojen poisto-aikaa on tarkoituksenmukaista laajentaa 2 - 30 vuoteen, koska velvoitepysäköintioikeus tullaan käsittelemään muina pitkävaikutteisina menoina. Velvoitepysäköintioikeudella tarkoitetaan asemakaavaan sisältyvien autopaikkojen järjestämistä. Se on sairaanhoitopiirin velvoite, ei omaisuutta. Velvoitepysäköintioikeuden poisto-aika on yhtä pitkä kun Sairaala Novan poisto-aika.

Kiinteiden rakenteiden ja laitteiden poisto-aikaa on tarkoituksenmukaista laajentaa 10 - 15 vuoteen. Poisto-aika määritellään tilanteen mukaan.

Poistot on aloitettu investoinnin valmistumiskuukautta seuraavan kuukauden



alusta alkaen. On tarkoituksenmukaista, että jatkossa kaikkien ryhmien poistot aloitetaan puolivuositain niin, että tammi - kesäkuussa valmistuneiden poistot alkavat 1.7., heinä - marraskuussa valmistuvien poistot aloitetaan 1.12. ja joulukuussa valmistuvien 1.1. Jos erityisestä syystä on perusteltua, poistot aloitetaan jatkossakin investoinnin käyttöönottoa seuraavan kuukauden alusta alkaen.

Poistosuunnitelmaa muutetaan 1.8.2021 alkaen liitteen mukaisiksi. Syyskuun hallituksessa päätettiin muuttaa poistosuunnitelmaa 1.9.2021 alkaen. Silloin päätetyt muutokset ovat mukana tässä poistosuunnitelmassa.

Hallituksen ehdotus Valtuusto hyväksyy liitteenä olevan tarkistetun poistosuunnitelman, jossa muutetut kohdat on lihavoitu.

Päätös Hyväksyttiin.

Liitteet Liite poistosuunnitelman tarkistaminen hallitus 17.11

Päätöshistoria:

Kuntayhtymähallitus 17.11.2021 § 227

Valmistelijat Talousjohtaja Aija Suntioinen, puh. 014 269 3370.

Hallintosäännön 65 § mukaan suunnitelman mukaisten poistojen perusteet hyväksyy valtuusto. Valtuuston hyväksymien suunnitelman mukaisten poistojen perusteiden pohjalta talousjohtaja hyväksyy hyödyke- tai hyödykeryhmäkohtaiset poistosuunnitelmat.

Poistojen tarkoitus on, että pysyviin vastaaviin kuuluvan aineellisen omaisuuden hankintameno aktivoidaan ja kirjataan vaikutusaikanaan suunnitelman mukaan poistoina kuluksi (KPL 5:5 §). Hyödykkeen taloudellinen vaikutusaika riippuu hyödykkeeseen liittyvistä tulonodotuksista ja hyödykkeen palvelutuotantokyvystä. Taloudellinen käyttöaika on yleensä todellista käyttöaikaa lyhyempi.

Poistojen oikeaa tasoa on arvioitava myös kirjanpito- ja kuntalakien edellyttämän oikean ja riittävän kuvan antamisen tarkoituksessa. Tilinpäätösperiaatteista sekä oikea ja riittävä kuva että varovaisuuden periaate edellyttävät, ettei tilinpäätös anna liian hyvää kuvaa tilikauden tuloksesta ja taloudellisesta asemasta.

Sairaanhoitopiirin voimassa olevan poistosuunnitelman mukaan rakennusten



poistoaika on 25 vuotta. Sairaala Novan sekä pysäköintitalon ja tuotantokeittiön poistoaikaa on tarkoituksenmukaista pidentää 25 vuodesta 30 vuoteen. Näin se vastaa rakennusten taloudellista pitoaikaa.

Muiden pitkävaikutteisten menojen poistoaikaa on tarkoituksenmukaista laajentaa 2 - 30 vuoteen, koska velvoitepysäköintioikeus tullaan käsittelemään muina pitkävaikutteisina menoina. Velvoitepysäköintioikeudella tarkoitetaan asemakaavaan sisältyvien autopaikkojen järjestämistä. Se on sairaanhoitopiirin velvoite, ei omaisuutta. Velvoitepysäköintioikeuden poistoaika on yhtä pitkä kun Sairaala Novan poistoaika.

Kiinteiden rakenteiden ja laitteiden poistoaikaa on tarkoituksenmukaista laajentaa 10 - 15 vuoteen. Poistoaika määritellään tilanteen mukaan.

Poistot on aloitettu investoinnin valmistumiskuukautta seuraavan kuukauden alusta alkaen. On tarkoituksenmukaista, että jatkossa kaikkien ryhmien poistot aloitetaan puolivuositain niin, että tammi - kesäkuussa valmistuneiden poistot alkavat 1.7., heinä - marraskuussa valmistuvien poistot aloitetaan 1.12. ja joulukuussa valmistuvien 1.1. Jos erityisestä syystä on perusteltua, poistot aloitetaan jatkossakin investoinnin käyttöönottoa seuraavan kuukauden alusta alkaen.

Poistosuunnitelmaa muutetaan 1.8.2021 alkaen liitteen mukaisiksi. Syyskuun hallituksessa päätettiin muuttaa poistosuunnitelmaa 1.9.2021 alkaen. Silloin päätetyt muutokset ovat mukana tässä poistosuunnitelmassa.

**Sairaanhoitopiirin
johtajan ehdotus**

Hallitus päättää esittää valtuuston hyväksyttäväksi liitteenä olevan tarkistetun poistosuunnitelman, jossa muutetut kohdat on lihavoitu.

Päätös

Hyväksyttiin.



§ 8 Vuoden 2021 talousarvion muutokset

Diaarinumero DKSSHP/136/02.02.01.00/2021
Kuntayhtymähallitus 17.11.2021 § 229

Valmistelijat Talousjohtaja Aija Suntioinen, puh. 014 269 3370.

Investointisuunnitelman muutos

Investointisuunnitelman toteumaennusteen perusteella on tarpeen esittää muutoksia valtuuston 18.6.2021 hyväksymään investointisuunnitelmaan ja sen myötä myös muutosta kuntayhtymän rahoituslaskelmaan. Ennusteen mukaan vuodelle 2021 suunnitellut investointimäärärahat alittuvat.

Tarkemmat perustelut muutoksista esitetään liitteessä.

Kuntayhtymän ja sairaanhoitotoiminnan tuloslaskelman muutos

24.3.2021 tehtyjen sitovuustasojen muutoksessa siirtyi talousarvioeuroja paitsi palvelualueiden välillä myös menolajista toiseen. Tästä syystä on tarpeen esittää muutosta kuntayhtymän ja sairaanhoitotoiminnan tuloslaskelmiin. Samassa yhteydessä korjataan teknisluonteisesti lääkinnällisen kuntoutuksen palvelusetelien talousarvio menolajiin 52 Asiakaspalvelujen ostot uuden tiliöintikäytännön mukaisesti.

Esitetyillä muutoksilla ei ole vaikutusta menojen loppusummiin, ainoastaan menojen jakaumaan eri menolajien kesken.

Hallituksen käsittelyssä 17.11.2021 on omana asiakohtanaan esitys poistosuunnitelman muutoksesta. Mikäli poistosuunnitelmaa muutetaan esityksen mukaisesti, toteutuvat poistot vuonna 2021 pienempänä kuin talousarviossa suunniteltu. Tässä tapauksessa vuodelle 2021 ennustettu tulospoikkeama ei tämänhetkisen ennusteen perusteella toteutuisi. Tästä syystä ei esitetä muutosta valtuustoon nähden sitoviin talouden tavoitteisiin (kuntayhtymän tulos, sairaanhoitotoiminnan tulos).

Sairaanhoitopiirin valtuusto päätti 15.10.2021, että Aster-hankkeessa ei edetä toteuttamisvaiheeseen. Tällä voi olla vaikutuksia vuoden 2021 tulokseen. Parhailaan tarkennetaan päätöksen vaikutuksia talouteen ja tähän mennessä toteutuneiden investointimenojen käsittelyä. Asian keskeneräisyyden vuoksi ei esitetä muutosta valtuustoon nähden sitoviin talouden tavoitteisiin



(kuntayhtymän tulos, sairaanhoitotoiminnan tulos) myöskään tältä osin. Mahdollinen vaikutus huomioidaan osana sairaanhoitopiirin alijäämän kattamissuunnitelmaa.

Päivitetyt talousarviolaskelmat ovat liitteenä: sairaanhoidon tuloslaskelma, kuntayhtymän tuloslaskelma, investointiosa ja kuntayhtymän rahoituslaskelma. Laskelmista ilmenevät myös muutokset valtuuston aikaisemmin hyväksymään talousarvioon.

Mikäli valtuusto hyväksyy esitetyt muutokset investointisuunnitelmaan, esitetään hallitukseen nähden sitovat määrärahat hallituksen päätettäväksi joulukuun kokouksessa.

- Hallituksen ehdotus**
1. Valtuusto hyväksyy informatiivisina laskelmina liitteessä olevan kuntayhtymän tuloslaskelman ja sairaanhoitotoiminnan tuloslaskelman
 2. Valtuusto hyväksyy liitteenä olevat vuoden 2021 talousarvion investointiosan ja rahoitusosan laskelmat.

Päätös 1 - 2 Hyväksyttiin.

Liitteet Liite Vuoden 2021 talousarvion muutos - Kh 17.11.2021 päivitetty

Päätöshistoria:

Kuntayhtymähallitus 17.11.2021 § 229

Valmistelijat Talousjohtaja Aija Suntioinen, puh. 014 269 3370.

Investointisuunnitelman muutos

Investointisuunnitelman toteumaennusteen perusteella on tarpeen esittää muutoksia valtuuston 18.6.2021 hyväksymään investointisuunnitelmaan ja sen myötä myös muutosta kuntayhtymän rahoituslaskelmaan. Ennusteen mukaan vuodelle 2021 suunnitellut investointimäärärahat alittuvat.

Tarkemmat perustelut muutoksista esitetään liitteessä.

Kuntayhtymän ja sairaanhoitotoiminnan tuloslaskelman muutos

24.3.2021 tehtyjen sitovuustasojen muutoksessa siirtyi talousarvioeuroja paitsi palvelualueiden välillä myös menolajista toiseen. Tästä syystä on tarpeen esittää muutosta kuntayhtymän ja sairaanhoitotoiminnan tuloslaskelmiin.



Samassa yhteydessä korjataan teknisluonteisesti lääkinnällisen kuntoutuksen palvelusetelien talousarvio menolajiin 52 Asiakaspalvelujen ostot uuden tiliöintikäytännön mukaisesti.

Esitetyillä muutoksilla ei ole vaikutusta menojen loppusummiin, ainoastaan menojen jakaumaan eri menolajien kesken.

Hallituksen käsittelyssä 17.11.2021 on omana asiakohtanaan esitys poistosuunnitelman muutoksesta. Mikäli poistosuunnitelmaa muutetaan esityksen mukaisesti, toteutuvat poistot vuonna 2021 pienempänä kuin talousarviossa suunniteltu. Tässä tapauksessa vuodelle 2021 ennustettu tulospoikkeama ei tämänhetkisen ennusteen perusteella toteutuisi. Tästä syystä ei esitetä muutosta valtuustoon nähden sitoviin talouden tavoitteisiin (kuntayhtymän tulos, sairaanhoitotoiminnan tulos).

Sairaanhoitopiirin valtuusto päätti 15.10.2021, että Aster-hankkeessa ei edetä toteuttamisvaiheeseen. Tällä voi olla vaikutuksia vuoden 2021 tulokseen. Parhailaan tarkennetaan päätöksen vaikutuksia talouteen ja tähän mennessä toteutuneiden investointimenojen käsittelyä. Asian keskeneräisyyden vuoksi ei esitetä muutosta valtuustoon nähden sitoviin talouden tavoitteisiin (kuntayhtymän tulos, sairaanhoitotoiminnan tulos) myöskään tältä osin. Mahdollinen vaikutus huomioidaan osana sairaanhoitopiirin alijäämän kattamissuunnitelmaa.

Päivitettyt talousarviolaskelmat ovat liitteenä: sairaanhoidon tuloslaskelma, kuntayhtymän tuloslaskelma, investointiosa ja kuntayhtymän rahoituslaskelma. Laskelmista ilmenevät myös muutokset valtuuston aikaisemmin hyväksymään talousarvioon.

Mikäli valtuusto hyväksyy esitetyt muutokset investointisuunnitelmaan, esitetään hallitukseen nähden sitovat määrärahat hallituksen päätettäväksi joulukuun kokouksessa.

Sairaanhoitopiirin johtajan ehdotus

Hallitus päättää esittää valtuustolle, että

1. valtuusto hyväksyy informatiivisina laskelmina liitteessä olevan kuntayhtymän tuloslaskelman ja sairaanhoitotoiminnan tuloslaskelman
2. valtuusto hyväksyy liitteenä olevat vuoden 2021 talousarvion investointiosan ja rahoitusosan laskelmat.

Päätös

Hyväksyttiin.



§ 9 Talousarvio ja toimintasuunnitelma vuodelle 2022

Diaarinumero DKSSHP/111/02.02.00/2021

Kuntayhtymähallitus 23.11.2021 § 244

Valmistelijat Sairaanhoitopiirin johtaja Juha Kinnunen, puh. 014 269 1670 ja talousjohtaja Aija Suntioinen, puh. 014 269 3370.

Esitys vuoden 2022 toiminta- ja taloussuunnitelmaksi sekä talousarvioksi on liitteenä 1. Liite jaetaan hallituksen kokoukseen osallistuville Teamsissa.

Yleistä

Sairaanhoitopiirin talousarvio ja toimintasuunnitelma laaditaan vain vuodelle 2022, sillä sairaanhoitopiirin toiminta päättyy vuoden 2022 lopussa ja toiminta siirtyy Keski-Suomen hyvinvointialueen toiminnaksi 1.1.2023.

1.7.2021 voimaan tullut hyvinvointialuelainsäädäntö muutti myös suunnitelman lähtökohtia. Vuonna 2022 valmistellaan kuntayhtymän toiminnan päättymisen ja toiminnan siirto hyvinvointialueelle. Myös alijäämien kattamisen aikataulu muuttui uuden lainsäädännön myötä. Yhteistyössä sairaanhoitopiirin jäsenkuntien kanssa laaditun talouden tasapainotusohjelman ja sairaanhoitopiirin hyväksytyn taloussuunnitelman mukaan sairaanhoitopiirin talous oli tarkoitus tasapainottaa vuosien 2020-2024 aikana. Suunnitelman mukaan syntyneet alijäämät olisi katettu vuoden 2024 loppuun mennessä. Hyvinvointialuelainsäädännön myötä aikataulu muuttui siten, että sairaanhoitopiirin alijäämien tulee olla katettuna vuoden 2022 lopussa, ennen toiminnan siirtoa hyvinvointialueelle.

Muilta osin talousarvion valmistelun lähtökohtana on ollut yhteistyössä jäsenkuntien kanssa laadittu, vuosien 2020-2024 suunnitelma. Covid-19 epidemian taloudellisten vaikutusten osalta oletetaan edelleen, että epidemian hoidosta aiheutuneet kustannukset pystytään kompensoimaan saatavilla valtionavustuksilla.

Hyvinvointialueuudistus merkitsee myös Jämsän kuulumista Keski-Suomen hyvinvointialueeseen 1.1.2023 alkaen. Sairaanhoitopiirin vuoden 2022 toiminta suunnitellaan kuitenkin vielä nykyiselle väestöpohjalle.

Kuntayhtymän toiminnan järjestämisessä haetaan toimintamalleja, joilla toiminnalle asetetut tuottavuus- ja taloudellisuustavoitteet voidaan saavuttaa.



Vaikka sairaanhoitotoiminta on kansallisissa vertailussa tuottavaa, on tavoitteena vaihtoehtoisia toimintatapoja käyttöönottamalla lisätä edelleen toiminnan taloudellisuutta. Vuoden 2022 taloussuunnitelma sisältää laajan toimenpidekokonaisuuden, jolla palvelualueiden arvioimia tarpeita on tehostamistoimenpitein leikattu kaikkiaan noin 30 miljoonalla eurolla.

Sairaanhoitopiirin vanhoista kiinteistöistä, Kukkulan alueesta on sovittu kauppa, joka toteutuu kolmessa vaiheessa. Kauppaan kuuluu myös Sisä-Suomen sairaala. Kaupan ensimmäinen vaihe toteutuu 31.12.2021. Tässä vaiheessa ostajan omistukseen siirtyvät rakennukset 45, F1 ja F2 sekä niitä vastaava osuus maa-alueesta. Sairaanhoitopiiri jää tiloihin vuokralaiseksi. Toinen vaihe toteutuu siinä vaiheessa, kun varmistuu, että Keski-Suomen hyvinvointialue ei käytä ns. rajoituslain vuoksi vuokrasopimukseen sisältyvää irtisanomisehtoa eikä kauppaan sisältyvä purkuehto realisoitu. Talousarvio on laadittu sillä oletuksella, että toinen vaihe toteutuu vuoden 2022 aikana. Kolmas vaihe toteutuu siinä vaiheessa, kun Kukkulan kiinteistöä koskeva uusi asemakaava on saanut lainvoiman. Talousarvio on laadittu sillä oletuksella, että kolmas toteutusvaihe ei toteudu vielä vuonna 2022.

Tulos

Sairaanhoitotoiminnan tilikauden "normaalitoiminnan" tulostavoite on 0 euroa. Tämän lisäksi talousarvio sisältää alijäämän kattamisen keinojen vaikutukset tulokseen niin, että vuoden 2022 lopussa kuntayhtymällä ei ole alijäämää. Alijäämän kattamisen keinojen vaikutukset tulokseen huomioidaan hallituksen 17.11.2021 kokouksessa antamien valmisteluohjeiden mukaisesti. Liikelaitos Seututerveyskeskuksen tulostavoite on 0 euroa.

Tulot

Kuntayhtymän toimintatulot vuonna 2022 ovat 423,8 m€ ilman alijäämän kattamisen keinojen vaikutuksia. Tulot ovat 4,3 % suuremmat kuin vuoden 2021 alkuperäisessä talousarviossa. Alijäämän kattamisen keinojen vaikutukset tulokseen huomioidaan hallituksen 17.11.2021 kokouksessa antamien valmisteluohjeiden mukaisesti.

Alkuperäisen vuosien 2020-2024 talouden tasapainotussuunnitelman mukaan jäsenkuntien kiinteän laskutuksen muutos oli vuosittain +5,4 %. Vuoden 2021 talousarviota laadittaessa laskutuksen kasvu vuodelle 2021 kuitenkin puolitettiin jäsenkuntien vaatimuksesta. Näin ollen vuoden 2022 laskutuksen kasvu verrattuna vuoteen 2021 on prosentuaalisesti suurempi, vaikka



laskutuksen taso vastaa pitkän aikavälin suunnitelmassa sovittua. Lisäksi vuoden 2022 kiinteästä laskutuksesta on vähennetty psykiatrisen palveluasumisen palvelut Laukaan, Joutsan ja Konneveden kuntien osalta, joiden osalta esitetään työnjaon muutosta ja toiminnan siirtymistä jäsenkuntien omaksi toiminnaksi.

Jäsenkuntien hoitopalvelujen laskutus perustuu vuonna 2022 talousarvion mukaan määräytyvään kiinteään kuukausikohtaiseen laskutukseen.

Hoitopalvelujen tuotteistuksen ja laskutuksen perusteet

Sairaanhoitopiirin perussopimuksen mukaan valtuusto vahvistaa talousarvion hyväksymisen yhteydessä palvelujen hinnoittelun perusteet. Tuotteistuksen ja hoitopalvelulaskutuksen perusteiden kuvaukset on esitetty liitteenä 2.

Liitteessä on kuvattu jäsenkuntien laskutuksen perusteet ja vuonna 2022 laskutettavan kuukausikohtaisen euromäärän laskentaperusteet. Liitteessä on kuvattu myös menettelytapa siinä tilanteessa, että suunniteltuun palvelurakenteeseen (erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon välinen työnjako) on tarpeen tehdä muutoksia vuoden aikana.

Sairaanhoitopiirin perussopimuksessa on sovittu, että jäsenkuntien potilaskohtaiset poikkeuksellisen suuret kustannukset tasataan vuosittain asukasmäärien mukaisessa suhteessa. Tasausmenettely koskee valtuuston päättämällä tavalla tasausrajan ylittäviä, potilaskohtaisesti laskettuja kalenterivuoden aikana aiheutuneita kustannuksia. Sairaanhoitopiirin valtuusto on vuosittain päättänyt kalliiden hoitojen kustannusten tasaamisesta asukasmäärien suhteessa ja määritellyt eurorajan, jonka ylittävät kustannukset tasauksessa on huomioitu.

Vuoden 2022 kalliiden hoitojen rajaksi esitetään 60.000 euroa kuten vuonna 2021. Tasausmenettelyn piiriin eivät kuulu sosiaalitoimen palvelut eikä ensihoitopalvelu. Tasausmenettelyyn eivät sisälly liikelaitos Seututerveyskeskuksen antaman hoidon kustannukset.

Vuoden 2022 kiinteän laskutuksen euromäärässä kalliiden hoitojen tasaus on otettu huomioon toteumatietojen perusteella.

Menot

Kuntayhtymän toimintamenot ovat 393,7 m€, jossa muutos vuoden 2021



alkuperäiseen talousarvioon verrattuna on 1,1 % .

Talousarvion valmistelussa on otettu huomioon laaja tehostamistoimenpiteiden kokonaisuus menojen nousun hillitsemiseksi.

Investoinnit ja rahoitus

Sairaanhoitopiirin investoinnit toteutetaan lainarahoituksella. Lisäksi laitehankintojen rahoituksessa käytetään leasing-rahoitusta. Sairaanhoitopiirin maksuvalmiuden turvaamiseksi käytetään tarpeen mukaan myös lyhytaikaista lainarahoitusta. Hyvinvointialueuudistuksen myötä toiminnan rahoitusmalli muuttuu. Jatkossa hyvinvointialue saa toiminnan rahoituksen pääosin valtion rahoituksena. Myös investointien rahoitusmalli muuttuu uudistuksen myötä. Hyvinvointialuelainsäädännön mukaan hyvinvointialue voi jatkossa ottaa pitkäaikaista lainaa ainoastaan lainsäädännössä määritellyn lainanottovaltuuden puitteissa. Keski-Suomen hyvinvointialueella lainanottovaltuus tulee olemaan käytännössä negatiivinen. Investointien jatkuvuuden varmistamiseksi sairaanhoitopiirin vuodelle 2022 hyväksyttävän investointisuunnitelman ja lähivuosille suunniteltujen investointien rahoitus varmistetaan siten, että rahoitustarpeiden mukaiset rahoitussopimukset valmistellaan ja tehdään alkuvuonna 2022. Valtuusto hyväksyy investointisuunnitelman vuodelle 2022. Seuraavien vuosien investointitarpeita vastaavan pitkäaikaisen lainarahoituksen määrästä päättää sairaanhoitopiirin hallitus.

Investointien loppusumma vuonna 2022 on 11,8 m€. Investoinnit rahoitetaan lainarahoituksella. Lainojen lyhennykset rahoitetaan tulorahoituksella.

Uusia pitkäaikaisia lainoja nostetaan vuonna 2022 11,8 m€. Pitkäaikaisten lainojen lyhennyksiin varataan vuodelle 2022 16,8 m€.

Vuodelle 2022 suunnitelman mukaiset poistot ovat 30,3 m€. Poistot on laskettu esitetyn uuden poistosuunnitelman mukaisesti.

Sairaanhoitopiirin perussopimuksen mukaisesti valtuusto päättää vuosittain talousarvion käsittelyn yhteydessä siitä maksetaanko jäsenkuntien peruspääomaosuuksille korkoa, koron suuruuden ja maksuajankohdan. Talousarvioesityksessä ei ole varauduttu maksamaan peruspääomaosuuksille korkoa.

Varainhallinta ja korkosuojauspolitiikka



Sairaanhoitopiirin hallintosäännön mukaan valtuusto päättää kokonaisvarallisuuden hoidon ja sijoitustoiminnan perusteista. Sairaanhoitopiirin kassavarojen sijoittaminen on talousjohtajan tehtävänä. Varojen sijoittamisessa on noudatettava periaatteita ja määräyksiä, jotka on esitelty liitteessä 3.

Sairaanhoitopiirin valtuusto hyväksyy myös korkosuojauspolitiikan. Korkosuojauspolitiikka linjaa korkoriskin hallinnan periaatteet koko sairaanhoitopiirin tasolla, sisältäen myös muun kuin Sairaala Novan rahoittamiseksi hankitun rahoituksen. Nämä periaatteet on esitelty liitteessä 4.

Talousarvion rakenne

Kuntayhtymän hallintosäännön mukaan valtuusto hyväksyy talousarvion rakenteen. Talousarvio esitetään osana Talousarviota ja toimintasuunnitelmaa seuraavan rakenteen mukaisesti:

- Valtuusto hyväksyy seuraavat Talousarvion ja toimintasuunnitelman sisältyvät kohdat sitovina
 - o Toiminnan tavoitteet luvussa 7
 - o Sitovat euromääräiset tavoitteet, jotka esitetään luvussa 10.4
 - o Tilivelvolliset, jotka esitetään luvussa 10.5
- Informatiivisena osuutena esitetään taloussuunnitelman yleiset perustelut ja laskelmat: kuntayhtymän tuloslaskelma, rahoituslaskelma ja sairaanhoitotoiminnan tuloslaskelma.

Talousarvion sitovuus

Talousarvion sitovuustasot:

Valtuustoon nähden sitovia ovat:

- Kuntayhtymän ja sairaanhoitotoiminnan kumulatiiviset tulokset
- Sairaanhoitotoiminnan jäsenkuntien laskutus hoitopalveluista
- Sairaanhoitotoiminnan investoinnit

- Liikelaitos Seututerveyskeskuksen sijoitetun pääoman tuotto
- Liikelaitos Seututerveyskeskuksen investoinnit

- Suunnitelman luvussa 7 mainitut toiminnan tavoitteet ja mittarit sekä mittareiden tavoitearvot



Hallitukseen nähden sitovia ovat sairaanhoitotoiminnassa:

- Palvelualueiden ja johtamisen palveluiden toiminnan menot
- Hallituksen erikseen hyväksymät investointiosan määrärahojen erittely

Rahoitusosassa ei ole euromääräisesti valtuustoon nähden sitovia eriä.

Hallituksen ehdotus

1. Valtuusto päättää, että peruspääomalle ei vuonna 2022 makseta korkoa.
2. Valtuusto hyväksyy tavoitteen, jonka mukaan kuntayhtymän alijäämät katetaan talousarvion mukaisesti viimeistään vuoden 2022 loppuun mennessä.
3. Valtuusto hyväksyy liitteenä 1 olevan vuoden 2022 talousarvion ja toimintasuunnitelman.
4. Valtuusto valtuuttaa hallituksen päättämään lähivuosien investointitarpeita vastaavan pitkäaikaisen rahoituksen määrästä.
5. Valtuusto hyväksyy vuodelle 2022 liitteen 2 mukaiset hoitopalvelujen laskutuksen ja tuotteistuksen perusteet ja siinä esitetyt jäsenkuntien laskutuksen perusteet.
6. Valtuusto hyväksyy talousarvion ja liitteessä.2 esitettyjen perusteiden mukaan lasketut jäsenkuntien osuudet vuodelle 2022 kiinteinä maksuosuuksina.
7. Valtuusto päättää, että kalliiden hoitojen kustannusten tasausmenettelyssä kunnan omavastuu yksittäisen potilaan hoidon osalta on 60.000 euroa. Tasausmenettelyssä otetaan huomioon erikoissairaanhoidon kuuluva hoito riippumatta hoidon syystä. Vuoden 2022 kiinteän laskutuksen euromäärässä kalliiden hoitojen tasaus on otettu huomioon toteumatietojen perusteella.
8. Valtuusto hyväksyy liitteenä 3 olevan varainhallintaohjeen.
9. Valtuusto hyväksyy liitteenä 4 olevan korkosuojauspolitiikan.

Päätös

Kohdat 1 - 9 Hyväksyttiin.

Valtuutettu Ilkka Pernu esitti päätökseen lisättäväksi ponnin, joka kuului seuraavasti: "Hyväksyessään talousarvion vuodelle 2022 sairaanhoitopiirin



valtuusto edellyttää hallituksen raportoivan valtuustolle alijäämien kattamissuunnitelman edistymisestä vuoden 2022 aikana. Valtuusto velvoittaa hallituksen etsimään keinoja, joilla sairaanhoitopiirin alijäämät saadaan katettua 31.12.2022 mennessä mahdollisimman hyvin ja ilman lisäkuormitusta jäsenkuntien talouteen." Valtuutetut Veijo Koskinen ja Aki Virtaniemi kannattivat ponsiesitystä

Valtuusto hyväksyi ponsin yksimielisesti.

Ponsi on pöytäkirjan liitteenä 9.1.

Liitteet

Liite 2 hoitopalvelujen_laskutuksen_perusteet_2022

Liite 3 Varainhallinnan_ohjeet

Liite 4 Korkosuojauspolitiikka

Liite 1 Talousarvio ja toimintasuunnitelma 2022 kh 23112021_viimeisin

Päätöshistoria:

Kuntayhtymähallitus 23.11.2021 § 244

Valmistelijat

Sairaanhoitopiirin johtaja Juha Kinnunen, puh. 014 269 1670 ja talousjohtaja Aija Suntioinen, puh. 014 269 3370.

Esitys vuoden 2022 toiminta- ja taloussuunnitelmaksi sekä talousarvioksi on liitteenä 1. Liite jaetaan hallituksen kokoukseen osallistuville Teamsissa.

Yleistä

Sairaanhoitopiirin talousarvio ja toimintasuunnitelma laaditaan vain vuodelle 2022, sillä sairaanhoitopiirin toiminta päättyy vuoden 2022 lopussa ja toiminta siirtyy Keski-Suomen hyvinvointialueen toiminnaksi 1.1.2023.

1.7.2021 voimaan tullut hyvinvointialuelainsäädäntö muutti myös suunnitelman lähtökohtia. Vuonna 2022 valmistellaan kuntayhtymän toiminnan päättymisen ja toiminnan siirto hyvinvointialueelle. Myös alijäämien kattamisen aikataulu muuttui uuden lainsäädännön myötä. Yhteistyössä sairaanhoitopiirin jäsenkuntien kanssa laaditun talouden tasapainotusohjelman ja sairaanhoitopiirin hyväksytyyn taloussuunnitelman mukaan sairaanhoitopiirin talous oli tarkoitus tasapainottaa vuosien 2020-2024 aikana. Suunnitelman mukaan syntyneet alijäämät olisi katettu vuoden 2024 loppuun mennessä. Hyvinvointialuelainsäädännön myötä aikataulu muuttui siten, että sairaanhoitopiirin alijäämien tulee olla katettuna vuoden



2022 lopussa, ennen toiminnan siirtoa hyvinvointialueelle.

Muilta osin talousarvion valmistelun lähtökohtana on ollut yhteistyössä jäsenkuntien kanssa laadittu, vuosien 2020-2024 suunnitelma. Covid-19 epidemian taloudellisten vaikutusten osalta oletetaan edelleen, että epidemian hoidosta aiheutuneet kustannukset pystytään kompensoimaan saatavilla valtionavustuksilla.

Hyvinvointialueuudistus merkitsee myös Jämsän kuulumista Keski-Suomen hyvinvointialueeseen 1.1.2023 alkaen. Sairaanhoitopiirin vuoden 2022 toiminta suunnitellaan kuitenkin vielä nykyiselle väestöpohjalle.

Kuntayhtymän toiminnan järjestämisessä haetaan toimintamalleja, joilla toiminnalle asetetut tuottavuus- ja taloudellisuustavoitteet voidaan saavuttaa. Vaikka sairaanhoitotoiminta on kansallisissa vertailussa tuottavaa, on tavoitteena vaihtoehtoisia toimintatapoja käyttönottamalla lisätä edelleen toiminnan taloudellisuutta. Vuoden 2022 taloussuunnitelma sisältää laajan toimenpidekokonaisuuden, jolla palvelualueiden arvioimia tarpeita on tehostamistoimenpitein leikattu kaikkiaan noin 30 miljoonalla eurolla.

Sairaanhoitopiirin vanhoista kiinteistöistä, Kukkulan alueesta on sovittu kauppa, joka toteutuu kolmessa vaiheessa. Kauppaan kuuluu myös Sisä-Suomen sairaala. Kaupan ensimmäinen vaihe toteutuu 31.12.2021. Tässä vaiheessa ostajan omistukseen siirtyvät rakennukset 45, F1 ja F2 sekä niitä vastaava osuus maa-alueesta. Sairaanhoitopiiri jää tiloihin vuokralaiseksi. Toinen vaihe toteutuu siinä vaiheessa, kun varmistuu, että Keski-Suomen hyvinvointialue ei käytä ns. rajoituslain vuoksi vuokrasopimukseen sisältyvää irtisanomisehtoa eikä kauppaan sisältyvä purkuehto realisoidu. Talousarvio on laadittu sillä oletuksella, että toinen vaihe toteutuu vuoden 2022 aikana. Kolmas vaihe toteutuu siinä vaiheessa, kun Kukkulan kiinteistöä koskeva uusi asemakaava on saanut lainvoiman. Talousarvio on laadittu sillä oletuksella, että kolmas toteutusvaihe ei toteudu vielä vuonna 2022.

Tulos

Sairaanhoitotoiminnan tilikauden "normaalitoiminnan" tulostavoite on 0 euroa. Tämän lisäksi talousarvio sisältää alijäämän kattamisen keinojen vaikutukset tulokseen niin, että vuoden 2022 lopussa kuntayhtymällä ei ole alijäämää. Alijäämän kattamisen keinojen vaikutukset tulokseen huomioidaan hallituksen 17.11.2021 kokouksessa antamien valmisteluohjeiden mukaisesti. Liikelaitos Seututerveyskeskuksen tulostavoite on 0 euroa.



Tulot

Kuntayhtymän toimintatulot vuonna 2022 ovat 423,8 m€ ilman alijäämän kattamisen keinojen vaikutuksia. Tulot ovat 4,3 % suuremmat kuin vuoden 2021 alkuperäisessä talousarviossa. Alijäämän kattamisen keinojen vaikutukset tulokseen huomioidaan hallituksen 17.11.2021 kokouksessa antamien valmisteluohjeiden mukaisesti.

Alkuperäisen vuosien 2020-2024 talouden tasapainotussuunnitelman mukaan jäsenkuntien kiinteän laskutuksen muutos oli vuosittain +5,4 %. Vuoden 2021 talousarviota laadittaessa laskutuksen kasvu vuodelle 2021 kuitenkin puolitettiin jäsenkuntien vaatimuksesta. Näin ollen vuoden 2022 laskutuksen kasvu verrattuna vuoteen 2021 on prosentuaalisesti suurempi, vaikka laskutuksen taso vastaa pitkän aikavälin suunnitelmassa sovittua. Lisäksi vuoden 2022 kiinteästä laskutuksesta on vähennetty psykiatrisen palveluasumisen palvelut Laukaan, Joutsan ja Konneveden kuntien osalta, joiden osalta esitetään työnjaon muutosta ja toiminnan siirtymistä jäsenkuntien omaksi toiminnaksi.

Jäsenkuntien hoitopalvelujen laskutus perustuu vuonna 2022 talousarvion mukaan määräytyvään kiinteään kuukausikohtaiseen laskutukseen.

Hoitopalvelujen tuotteistuksen ja laskutuksen perusteet

Sairaanhoitopiirin perussopimuksen mukaan valtuusto vahvistaa talousarvion hyväksymisen yhteydessä palvelujen hinnoittelun perusteet. Tuotteistuksen ja hoitopalvelulaskutuksen perusteiden kuvaukset on esitetty liitteenä 2.

Liitteessä on kuvattu jäsenkuntien laskutuksen perusteet ja vuonna 2022 laskutettavan kuukausikohtaisen euromäärän laskentaperusteet. Liitteessä on kuvattu myös menettelytapa siinä tilanteessa, että suunniteltuun palvelurakenteeseen (erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon välinen työnjako) on tarpeen tehdä muutoksia vuoden aikana.

Sairaanhoitopiirin perussopimuksessa on sovittu, että jäsenkuntien potilaskohtaiset poikkeuksellisen suuret kustannukset tasataan vuosittain asukasmäärien mukaisessa suhteessa. Tasausmenettely koskee valtuuston päättämällä tavalla tasausrajan ylittäviä, potilaskohtaisesti laskettuja kalenterivuoden aikana aiheutuneita kustannuksia. Sairaanhoitopiirin valtuusto on vuosittain päättänyt kalliiden hoitojen kustannusten tasaamisesta



asukasmäärien suhteessa ja määritellyt eurorajan, jonka ylittävät kustannukset tasauksessa on huomioitu.

Vuoden 2022 kalliiden hoitojen rajaksi esitetään 60.000 euroa kuten vuonna 2021. Tasausmenettelyn piiriin eivät kuulu sosiaalitoimen palvelut eikä ensihoitopalvelu. Tasausmenettelyyn eivät sisälly liikelaitos Seututerveyskeskuksen antaman hoidon kustannukset.

Vuoden 2022 kiinteän laskutuksen euromäärässä kalliiden hoitojen tasaus on otettu huomioon toteumatietojen perusteella.

Menot

Kuntayhtymän toimintamenot ovat 393,7 m€, jossa muutos vuoden 2021 alkuperäiseen talousarvioon verrattuna on 1,1 % .

Talousarvion valmistelussa on otettu huomioon laaja tehostamistoimenpiteiden kokonaisuus menojen nousun hillitsemiseksi.

Investoinnit ja rahoitus

Sairaanhoitopiirin investoinnit toteutetaan lainarahoituksella. Lisäksi laitehankintojen rahoituksessa käytetään leasing-rahoitusta. Sairaanhoitopiirin maksuvalmiuden turvaamiseksi käytetään tarpeen mukaan myös lyhytaikaista lainarahoitusta. Hyvinvointialueuudistuksen myötä toiminnan rahoitusmalli muuttuu. Jatkossa hyvinvointialue saa toiminnan rahoituksen pääosin valtion rahoituksena. Myös investointien rahoitusmalli muuttuu uudistuksen myötä. Hyvinvointialuelainsäädännön mukaan hyvinvointialue voi jatkossa ottaa pitkäaikaista lainaa ainoastaan lainsäädännössä määritellyn lainanottovaltuuden puitteissa. Keski-Suomen hyvinvointialueella lainanottovaltuus tulee olemaan käytännössä negatiivinen. Investointien jatkuvuuden varmistamiseksi sairaanhoitopiirin vuodelle 2022 hyväksyttävän investointisuunnitelman ja lähivuosille suunniteltujen investointien rahoitus varmistetaan siten, että rahoitustarpeiden mukaiset rahoitussopimukset valmistellaan ja tehdään alkuvuonna 2022. Valtuusto hyväksyy investointisuunnitelman vuodelle 2022. Seuraavien vuosien investointitarpeita vastaavan pitkäaikaisen lainarahoituksen määrästä päättää sairaanhoitopiirin hallitus.

Investointien loppusumma vuonna 2022 on 11,8 m€. Investoinnit rahoitetaan lainarahoituksella. Lainojen lyhennykset rahoitetaan tulorahoituksella.



Uusia pitkäaikaisia lainoja nostetaan vuonna 2022 11,8 m€. Pitkäaikaisten lainojen lyhennyksiin varataan vuodelle 2022 16,8 m€.

Vuodelle 2022 suunnitelman mukaiset poistot ovat 30,3 m€. Poistot on laskettu esitetyn uuden poistosuunnitelman mukaisesti.

Sairaanhoitopiirin perussopimuksen mukaisesti valtuusto päättää vuosittain talousarvion käsittelyn yhteydessä siitä maksetaanko jäsenkuntien peruspääomaosuuksille korkoa, koron suuruuden ja maksuajankohdan. Talousarvioesityksessä ei ole varauduttu maksamaan peruspääomaosuuksille korkoa.

Varainhallinta ja korkosuojauspolitiikka

Sairaanhoitopiirin hallintosäännön mukaan valtuusto päättää kokonaisvarallisuuden hoidon ja sijoitustoiminnan perusteista. Sairaanhoitopiirin kassavarojen sijoittaminen on talousjohtajan tehtävänä. Varojen sijoittamisessa on noudatettava periaatteita ja määräyksiä, jotka on esitelty liitteessä 3.

Sairaanhoitopiirin valtuusto hyväksyy myös korkosuojauspolitiikan. Korkosuojauspolitiikka linjaa korkoriskin hallinnan periaatteet koko sairaanhoitopiirin tasolla, sisältäen myös muun kuin Sairaala Novan rahoittamiseksi hankitun rahoituksen. Nämä periaatteet on esitelty liitteessä 4.

Talousarvion rakenne

Kuntayhtymän hallintosäännön mukaan valtuusto hyväksyy talousarvion rakenteen. Talousarvio esitetään osana Talousarviota ja toimintasuunnitelmaa seuraavan rakenteen mukaisesti:

- Valtuusto hyväksyy seuraavat Talousarvion ja toimintasuunnitelman sisältyvät kohdat sitovina
 - o Toiminnan tavoitteet luvussa 7
 - o Sitovat euromääräiset tavoitteet, jotka esitetään luvussa 10.4
 - o Tilivelvolliset, jotka esitetään luvussa 10.5
- Informatiivisena osuutena esitetään taloussuunnitelman yleiset perustelut ja laskelmat: kuntayhtymän tuloslaskelma, rahoituslaskelma ja sairaanhoitotoiminnan tuloslaskelma.



Talousarvion sitovuus

Talousarvion sitovuustasot:

Valtuustoon nähden sitovia ovat:

- Kuntayhtymän ja sairaanhoitotoiminnan kumulatiiviset tulokset
- Sairaanhoitotoiminnan jäsenkuntien laskutus hoitopalveluista
- Sairaanhoitotoiminnan investoinnit

- Liikelaitos Seututerveyskeskuksen sijoitetun pääoman tuotto
- Liikelaitos Seututerveyskeskuksen investoinnit

- Suunnitelman luvussa 7 mainitut toiminnan tavoitteet ja mittarit sekä mittareiden tavoitearvot

Hallitukseen nähden sitovia ovat sairaanhoitotoiminnassa:

- Palvelualueiden ja johtamisen palveluiden toiminnan menot
- Hallituksen erikseen hyväksymät investointiosan määrärahojen erittely

Rahoitusosassa ei ole euromääräisesti valtuustoon nähden sitovia eriä.

Sairaanhoitopiirin johtajan ehdotus

1. Hallitus hyväksyy liitteenä 1 olevan vuoden 2022 talousarvion ja toimintasuunnitelman
2. Hallitus päättää esittää valtuustolle, että
 1. valtuusto päättää, että peruspääomalle ei vuonna 2022 makseta korkoa.
 2. valtuusto hyväksyy tavoitteen, jonka mukaan kuntayhtymän alijäämät katetaan talousarvion mukaisesti viimeistään vuoden 2022 loppuun mennessä.
 3. valtuusto hyväksyy liitteenä 1 olevan vuoden 2022 talousarvion ja toimintasuunnitelman.
 4. valtuusto valtuuttaa hallituksen päättämään lähivuosien investointitarpeita vastaavan pitkäaikaisen rahoituksen määrästä.
 5. valtuusto hyväksyy vuodelle 2022 liitteen 2 mukaiset hoitopalvelujen laskutuksen ja tuotteistuksen perusteet ja siinä esitetyt jäsenkuntien laskutuksen perusteet.



6. valtuusto hyväksyy talousarvion ja liitteessä.2 esitettyjen perusteiden mukaan lasketut jäsenkuntien osuudet vuodelle 2022 kiinteinä maksuosuuksina.

7. valtuusto päättää, että kalliiden hoitojen kustannusten tasausmenettelyssä kunnan omavastuu yksittäisen potilaan hoidon osalta on 60.000 euroa. Tasausmenettelyssä otetaan huomioon erikoissairaanhoidon kuuluva hoito riippumatta hoidon syystä. Vuoden 2022 kiinteän laskutuksen euromäärässä kalliiden hoitojen tasaus on otettu huomioon toteumatietojen perusteella.

8. valtuusto hyväksyy liitteenä 3 olevan varainhallintaohjeen.

9. valtuusto hyväksyy liitteenä 4 olevan korkosuojauspolitiikan.

3. Hallitus päättää, että valtuustolle esitettävään Talousarvioon ja toimintasuunnitelmaan voidaan vielä tarvittaessa tehdä teknisiä tarkistuksia.

Päätös

Kohta 1 Hyväksyttiin. Hallitus päätti toiminta- ja taloussuunnitelmaan tehtävistä tekstimuutoksista.

Kohta 2 ja siinä alakohdat 1-9 Hyväksyttiin.

Kohta 3 Hyväksyttiin.



§ 10 **Psykiatrisen palveluasumisen järjestämismvastuun siirto Keski-Suomen sairaanhoitopiiriltä Joutsan, Konneveden ja Laukaan kunnille**

Diaarinumero DKSSHP/149/00.04.02/2021
Kuntayhtymähallitus 23.11.2021 § 245

Valmistelijat Palvelujohtaja Janne Mäntynen, puh. 014 269 2065 ja talousjohtaja Aija Suntioinen, puh. 014 269 3370.

Kunnalla on kuntalain mukainen järjestämismvastuu asukkaidensa sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Kuntien vastuulle kuuluva terveydenhuolto jakautuu perusterveydenhuoltoon (kansanterveystyöhön) ja erikoissairaanhoidon. Kunnat ovat voineet siirtää sosiaalihuollon ja perusterveydenhuollon järjestämismvastuun yhteistoiminta-alueelle, joka voi olla mm. kuntayhtymä.

Erikoissairaanhoidon järjestämiseksi kunnan on kuuluttava johonkin sairaanhoitopiiriin kuntayhtymään.

Joutsan, Konneveden ja Laukaan kunnat (myöhemmin kunnat) ovat tehneet Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kanssa päätökset aikuispsykiatrian ja Keski-Suomen sairaanhoitopiirin aikuispsykiatrian avohoidon järjestämisestä sairaanhoitopiiriin toimintana vuodesta 2011 alkaen.

Muutoksen myötä perustason aikuispsykiatrian avohoidon, psykiatrisen palveluasumisen ja päihdehuollon erityispalveluiden järjestämismvastuu on siirtynyt Keski-Suomen sairaanhoitopiirille. Järjestely on koskenut Seututerveyskeskuksen yhteistoiminta-alueen kuntien asumispalveluita (sopimuksessa psykiatrisen palveluasuminen).

Kunnat sekä Keski-Suomen sairaanhoitopiiri ovat tehneet sopimuskaudella yhteistyötä ja yhteistä arviointia asiakkaiden ja potilaiden hoidon järjestämisestä, hoidon saatavuudesta, hoitoketjujen toimivuudesta sekä perustason ja erityistason yhteistyöstä. Vuoden 2020 aikana Länsi- ja Sisä-Suomen Aluehallintovirasto on linjannut, että sosiaalihuoltolain mukaisten asumispalveluiden järjestäminen tulee olla kuntien sosiaalipalvelujen viranomaistoimintaa ja näin ollen palveluiden järjestämismvastuu tulisi palauttaa kunnan toiminnaksi.



Siirtyvien palveluiden laajuus on kunnittain seuraava:

- Joutsa: 3 - 4 asiakasta ja palvelun kustannusvaikutus on 181 709 euroa (palvelujen ostot 157 056 euroa, koordinointi 4 104 euroa ja päihdetyön kauttalaskutus 20 549 euroa)
- Konnevesi: 2 asiakasta ja palvelun kustannusvaikutus on 99 945 euroa (palvelujen ostot 97 893 euroa, koordinointi 2 052 euroa)
- Laukaa: keskimäärin 35 - 40 palveluasumisen asiakasta ja palvelun kustannusvaikutus 1 497 660 euroa (palvelujen ostot 1 393 265 euroa, koordinointi 33 861 euroa ja päihdetyön kauttalaskutus 70 535 euroa).

Viranomaistoiminnan lisäksi muutoksessa on tavoitteena vahvistaa perusterveydenhuollon ja sosiaalipalveluiden saumatonta yhteistyötä ja tavoitteena on parantaa matalan kynnyksen palveluiden saatavuutta sekä poistaa päällekkäistä työtä. Nopeammalla ja varhaisemmalla puuttumisella pyritään ehkäisemään ongelmien syvenemistä ja siten hillitsemään erityistason palveluiden käyttöä ja kustannusten kasvua.

Terveystenhuollon perustason avohoidon mielenterveys- ja päihdepalvelut toimivat jatkossakin seututerveyskeskuksen tuottamana. Asumispalvelut sisältävät eri asteisesti tuetun palveluasumisen asumisyksiköissä ja asiakkaiden omiin koteihin vietävän liikkuvan tuen. Muutoksen myötä palvelut siirtyvät kuntien järjestämisvastuulle.

Palveluasuminen ja muut asumispalvelut hankitaan tällä hetkellä ostopalveluna. Järjestämisvastuun siirron myötä palveluostoihin käytetty määräraha siirtyy erikoissairaanhoidosta Joutsan, Konneveden ja Laukaan kuntien sosiaalipalvelujen budjettiin.

Erikoissairaanhoidossa toimiva asumispalveluihin ohjaavan psykiatrisen tiimin toiminta loppuu ja jatkossa palvelutarpeen arviointi toteutetaan yhteistyössä kuntien aikuissosiaalityön ja Seututerveyskeskuksen mielenterveystoimiston kanssa.

Vaikutukset kuntalaisten palveluihin

Toiminnan siirtovaihetta on toteutettu jo lähikuukausien ajan yhteistyössä seututerveyskeskuksen mielenterveystoimiston ja sairaanhoitopiirin palvelukoordinaation kanssa.



Palvelukokonaisuuden siirtyessä kunnille toimintaa kehitetään siten, että liikkuvan tuen palvelut toteutetaan pääsääntöisesti kunnan omana toimintana. Kehittämisen tavoite on sujuvoittaa ja vahvistaa sosiaalipalveluiden ja perusterveydenhuollon yhteistyötä ja yhdessä tekemistä.

Siirtyvät sopimukset

Jatkossa kunnat vastaavat vastaa asiakaskohtaisilla päätöksillä asumispalveluiden kohdentamisesta ja käytöstä. Näin ollen palveluntuottajat laskuttavat tuottamistaan palveluista suoraan kuntia palvelupäätösten mukaisesti.

Mielenterveys- ja päihdepalveluihin liittyvät avustussopimukset, mm. vertaistukitoiminnassa, arvioidaan erikseen mm. Suvimäen Klubitalon kanssa.

Henkilöstövaikutukset

Muutoksessa ei synny uusia henkilöstövaikutuksia kunnissa eikä muutokseen liity siirtyviä työntekijöitä sairaanhoitopiiristä.

Talousvaikutukset

Sairaanhoitopiirissä on tehty laskelmaa siirtyvistä nykytoiminnan kustannuksista sekä niiden vaikutuksista kuntalaskutukseen siirron jälkeen. Palvelujen ostojen kustannukset on arvioitu vuoden 2021 hinnoilla ja asumispalvelussa 26.1.2021 asiakkaana olleiden kuntalaisten mukaan.

Koordinoinnin ja kauttalaskutuksen kustannukset perustuvat vuoden 2020 toteutuneisiin kustannuksiin.

Siirtyvät kustannukset ovat arvion mukaan seuraavat:

- Joutsa: 3 - 4 asiakasta ja palvelun kustannusvaikutus on 181 709 euroa (palvelujen ostot 157 056 euroa, koordinointi 4 104 euroa ja päihdetyön kauttalaskutus 20 549 euroa)
- Konnevesi: 2 asiakasta ja palvelun kustannusvaikutus on 99 945 euroa



(palvelujen ostot 97 893 euroa, koordinointi 2 052 euroa)
- Laukaa: keskimäärin 35 - 40 palveluasumisen asiakasta ja palvelun
kustannusvaikutus 1 497 660 euroa
(palvelujen ostot 1 393 265 euroa, koordinointi 33 861 euroa ja päihdetyön
kauttalaskutus 70 535 euroa).

Kustannus koostuu sairaanhoitopiirin omana toiminta tuottamasta
mielenterveys- ja päihdehuollon kokonaisuudesta, joka sisältää näihin liittyvät
ostopalvelujen kokonaisuudet.

Asumispalvelun kustannukset ovat käytännössä palveluiden ostoja eri
toimijoilta.

Riskien arviointi

Väestön palvelutarve kasvaa myös mielenterveys- ja päihdepalveluissa.
Matalan kynnyksen palveluiden vahvistaminen on yksi keino hillitä erityistason
palveluiden käyttöä.

Hoitoketjujen toimivuus on muutostilanteessa huomioitava. Tätä
hallitaan tiiviillä yhteistyöllä perusterveydenhuollon ja kunnan välillä,
sopimalla yhteisistä käytännöistä, uudistamalla toimintamalleja sekä
laatimalla yhteisiä hoito- ja palveluketjuja.

Talousvaikutusten näkökulmasta epävarmuustekijänä on todellisten
kustannusvaikutusten tarkentumattomuus. Kustannusten
kokonaisuus on arvioitu budjetin perusteella pohjautuen mm.
toiminnan kuntakohtaisiin osuuksiin. Tähän liittyy riski, että todelliset
kustannukset ovat ennakoitua siirtosummaa suuremmat.

Palveluasumisen siirto on huomioitu sairaanhoitopiirin vuoden 2022
talousarvion valmistelussa.

Hallituksen ehdotus

Valtuusto päättää, että sosiaalihoitolaain (1301/2014) mukainen
mielenterveys- ja päihdepalveluiden palveluasumisen järjestämisvastuu
(psykiatrinen palveluasuminen) siirretään Keski-Suomen sairaanhoitopiiriltä
Joutsan, Konneveden ja Laukaan kunnille 1.1.2022 alkaen, mikäli em. kuntien
valtuustot hyväksyvät järjestämisvastuun siirron.

Päätös

Hyväksyttiin.

Psykiatrian palvelujohtaja Janne Mäntynen oli kokouksessa läsnä asian



käsittelyn ja päätöksenteon ajan.

Lisäksi valtuusto päätti yksimielisesti, että tämä asiakko käsitellään ennen § 9 "Talousarvio ja toimintasuunnitelma vuodelle 2022" käsittelyä ja päätöksentekoa.

Päätöshistoria:

Kuntayhtymähallitus 23.11.2021 § 245

Valmistelijat

Palvelujohtaja Janne Mäntynen, puh. 014 269 2065 ja talousjohtaja Aija Suntuinen, puh. 014 269 3370.

Kunnalla on kuntalain mukainen järjestämismääräys asukkaidensa sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden järjestämisestä. Kuntien vastuulle kuuluva terveydenhuolto jakautuu perusterveydenhuoltoon (kansanterveystyöhön) ja erikoissairaanhoidon. Kunnat ovat voineet siirtää sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämismääräyksen yhteistoiminta-alueelle, joka voi olla mm. kuntayhtymä.

Erikoissairaanhoidon järjestämiseksi kunnan on kuuluttava johonkin sairaanhoitopiiriin kuntayhtymään.

Joutsan, Konneveden ja Laukaan kunnat (myöhemmin kunnat) ovat tehneet Keski-Suomen sairaanhoitopiiriin kanssa päätökset aikuispsykiatrian ja Keski-Suomen sairaanhoitopiiriin aikuispsykiatrian avohoidon järjestämisestä sairaanhoitopiiriin toimintana vuodesta 2011 alkaen.

Muutoksen myötä perustason aikuispsykiatrian avohoidon, psykiatrisen palveluasumisen ja päihdehuollon erityispalveluiden järjestämismääräys on siirtynyt Keski-Suomen sairaanhoitopiirille. Järjestely on koskenut Seututerveyskeskuksen yhteistoiminta-alueen kuntien asumispalveluita (sopimuksessa psykiatrisen palveluasuminen).

Kunnat sekä Keski-Suomen sairaanhoitopiiri ovat tehneet sopimuskaudella yhteistyötä ja yhteistä arviointia asiakkaiden ja potilaiden hoidon järjestämisestä, hoidon saatavuudesta, hoitoketjujen toimivuudesta sekä perustason ja erityistason yhteistyöstä. Vuoden 2020 aikana Länsi- ja Sisä-Suomen Aluehallintovirasto on linjannut, että sosiaali- ja terveydenhuollon mukaisten asumispalveluiden järjestäminen tulee olla kuntien sosiaalipalvelujen viranomaistoimintaa ja näin ollen palveluiden järjestämismääräys tulisi palauttaa



kunnan toiminnaksi.

Siirtyvien palveluiden laajuus on kunnittain seuraava:

- Joutsa: 3 - 4 asiakasta ja palvelun kustannusvaikutus on 181 709 euroa (palvelujen ostot 157 056 euroa, koordinointi 4 104 euroa ja päihdetyön kauttalaskutus 20 549 euroa)
- Konnevesi: 2 asiakasta ja palvelun kustannusvaikutus on 99 945 euroa (palvelujen ostot 97 893 euroa, koordinointi 2 052 euroa)
- Laukaa: keskimäärin 35 - 40 palveluasumisen asiakasta ja palvelun kustannusvaikutus 1 497 660 euroa (palvelujen ostot 1 393 265 euroa, koordinointi 33 861 euroa ja päihdetyön kauttalaskutus 70 535 euroa).

Viranomaistoiminnan lisäksi muutoksessa on tavoitteena vahvistaa perusterveydenhuollon ja sosiaalipalveluiden saumatonta yhteistyötä ja tavoitteena on parantaa matalan kynnyksen palveluiden saatavuutta sekä poistaa päällekkäistä työtä. Nopeammalla ja varhaisemmalla puuttumisella pyritään ehkäisemään ongelmien syvenemistä ja siten hillitsemään erityistason palveluiden käyttöä ja kustannusten kasvua.

Terveydenhuollon perustason avohoidon mielenterveys- ja päihdepalvelut toimivat jatkossakin seututerveyskeskuksen tuottamana. Asumispalvelut sisältävät eri asteisesti tuetun palveluasumisen asumisyksiköissä ja asiakkaiden omiin koteihin vietävän liikkuvan tuen. Muutoksen myötä palvelut siirtyvät kuntien järjestämisvastuulle.

Palveluasuminen ja muut asumispalvelut hankitaan tällä hetkellä ostopalveluna. Järjestämisvastuun siirron myötä palveluostoihin käytetty määräraha siirtyy erikoissairaanhoidosta Joutsan, Konneveden ja Laukaan kuntien sosiaalipalvelujen budjettiin.

Erikoissairaanhoidossa toimiva asumispalveluihin ohjaavan psykiatrisen tiimin toiminta loppuu ja jatkossa palvelutarpeen arviointi toteutetaan yhteistyössä kuntien aikuissosiaalityön ja Seututerveyskeskuksen mielenterveystoimiston kanssa.

Vaikutukset kuntalaisten palveluihin

Toiminnan siirtovaihetta on toteutettu jo lähikuukausien ajan



yhteistyössä seututerveyskeskuksen mielenterveystoimiston ja sairaanhoitopiirin palvelukoordinaation kanssa.

Palvelukokonaisuuden siirtyessä kunnille toimintaa kehitetään siten, että liikkuvan tuen palvelut toteutetaan pääsääntöisesti kunnan omana toimintana. Kehittämisen tavoite on sujuvoittaa ja vahvistaa sosiaalipalveluiden ja perusterveydenhuollon yhteistyötä ja yhdessä tekemistä.

Siirtyvät sopimukset

Jatkossa kunnat vastaavat vastaa asiakaskohtaisilla päätöksillä asumispalveluiden kohdentamisesta ja käytöstä. Näin ollen palveluntuottajat laskuttavat tuottamistaan palveluista suoraan kuntia palvelupäätösten mukaisesti.

Mielenterveys- ja päihdepalveluihin liittyvät avustussopimukset, mm. vertaistukitoiminnassa, arvioidaan erikseen mm. Suvimäen Klubitalon kanssa.

Henkilöstövaikutukset

Muutoksessa ei synny uusia henkilöstövaikutuksia kunnissa eikä muutokseen liity siirtyviä työntekijöitä sairaanhoitopiiristä.

Talousvaikutukset

Sairaanhoitopiirissä on tehty laskelmaa siirtyvistä nykytoiminnan kustannuksista sekä niiden vaikutuksista kuntalaskutukseen siirron jälkeen. Palvelujen ostojen kustannukset on arvioitu vuoden 2021 hinnoilla ja asumispalvelussa 26.1.2021 asiakkaana olleiden kuntalaisten mukaan.

Koordinoinnin ja kauttalaskutuksen kustannukset perustuvat vuoden 2020 toteutuneisiin kustannuksiin.

Siirtyvät kustannukset ovat arvion mukaan seuraavat:

- Joutsa: 3 - 4 asiakasta ja palvelun kustannusvaikutus on 181 709 euroa (palvelujen ostot 157 056 euroa, koordinointi 4 104 euroa ja päihdetyön



kauttalaskutus 20 549 euroa)
- Konnevesi: 2 asiakasta ja palvelun kustannusvaikutus on 99 945 euroa (palvelujen ostot 97 893 euroa, koordinointi 2 052 euroa)
- Laukaa: keskimäärin 35 - 40 palveluasumisen asiakasta ja palvelun kustannusvaikutus 1 497 660 euroa (palvelujen ostot 1 393 265 euroa, koordinointi 33 861 euroa ja päihdetyön kauttalaskutus 70 535 euroa).

Kustannus koostuu sairaanhoitopiirin omana toiminta tuottamasta mielenterveys- ja päihdehuollon kokonaisuudesta, joka sisältää näihin liittyvät ostopalvelujen kokonaisuudet.

Asumispalvelun kustannukset ovat käytännössä palveluiden ostoja eri toimijoilta.

Riskien arviointi

Väestön palvelutarve kasvaa myös mielenterveys- ja päihdepalveluissa. Matalan kynnyksen palveluiden vahvistaminen on yksi keino hillitä erityistason palveluiden käyttöä.

Hoitoketjujen toimivuus on muutostilanteessa huomioitava. Tätä hallitaan tiiviillä yhteistyöllä perusterveydenhuollon ja kunnan välillä, sopimalla yhteisistä käytännöistä, uudistamalla toimintamalleja sekä laatimalla yhteisiä hoito- ja palveluketjuja.

Talousvaikutusten näkökulmasta epävarmuustekijänä on todellisten kustannusvaikutusten tarkentumattomuus. Kustannusten kokonaisuus on arvioitu budjetin perusteella pohjautuen mm. toiminnan kuntakohtaisiin osuuksiin. Tähän liittyy riski, että todelliset kustannukset ovat ennakoitua siirtosummaa suuremmat.

Palveluasumisen siirto on huomioitu sairaanhoitopiirin vuoden 2022 talousarvion valmistelussa.

Sairaanhoitopiirin johtajan ehdotus

Hallitus päättää esittää valtuustolle, että sosiaalihuoltolain (1301/2014) mukainen mielenterveys- ja päihdepalveluiden palveluasumisen järjestämisvastuu (psykiatrinen palveluasuminen) siirretään Keski-Suomen sairaanhoitopiiriltä Joutsan, Konneveden ja Laukaan kunnille 1.1.2022 alkaen, mikäli em. kuntien valtuustot hyväksyvät järjestämisvastuun siirron.



Päätös

Hyväksyttiin.



§ 11 KYS-Erva-järjestämissopimuksen muutos; erityisvastuualueen sairaanhoitopiirien liittyminen Suomen Keskinäiseen Potilasvakuutusyhtiöön

Diaarinumero DKSSHP/113/140.05/2021
Kuntayhtymähallitus 27.10.2021 § 215

Valmistelijat Johtajaylilääkäri Juha Paloneva, puh. 014 269 1680 ja talousjohtaja Aija Suntioinen, puh. 014 269 3370.

Potilasvakuutus on pakollinen lakisääteinen vahinkovakuutus, jonka tarkoituksena on antaa kattava vakuutusturva Suomessa annetun terveyden- ja sairaanhoidon yhteydessä potilaalle aiheutuneen potilasvahingoksi katsottavan henkilövahingon varalta. Potilasvakuutuksesta maksettavat korvaukset perustuvat lakiin. Potilasvakuutus on vakuutusturvan osalta kaikilla vakuutusyhtiöillä samanlainen.

Suomen viisi yliopistosairaanhoitopiiriä ovat yhdessä perustaneet Suomen Keskinäisen Potilasvakuutusyhtiön. Yhtiön toiminta on alkanut tammikuus-sa 2021. Vakuutuksenottajina ovat kaikki Suomen viisi yliopistosairaanhoitopiiriä. Vakuutettuja ovat tällä hetkellä yliopistosairaanhoitopiirien omistajakunnat ja niiden alueilla toimivat muut julkisen terveydenhuollon yksiköt. Yhtiön toimintaa laajennetaan 1.1.2022 alkaen kattamaan myös muita sairaanhoitopiirejä.

Muut sairaanhoitopiirit jäsenkuntineen yms. voivat liittyä Suomen Keskinäisen Potilasvakuutusyhtiön asiakkaisiksi vakuutettuina. Vakuutettuna oleminen tarkoittaa sitä, että vakuutusturva on osa erityisvastuualueen yliopistosairaanhoitopiirin vakuutussopimusta. Vakuutettu saa saman turvan kuin vakuutussopimuksen tehnyt yliopistosairaanhoitopiiri, ja vakuutetun osuus erityisvastuualueen vakuutusmaksusta lasketaan samoin perustein kuin vakuutuksenottajankin.

Uuden vakuutetun mukaantulo lisää vakuutusyhtiön riskiä ja siten myös sääntelyn mukaista pääomavaatimusta. Jotta vakuutusyhtiön vakavaraisuusaste säilyisi samalla tasolla mukaantulon jälkeen, uusi vakuutettu suorittaa lisääntyntä pääomantarvetta vastaavan kertaluonteisen sijoituksen vakuutuksenottajan eli yliopistollisen sairaalan kautta yhtiöön.

Hallituksen ehdotus Valtuusto päättää muuttaa järjestämissopimusta siten, että Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri voi ottaa potilasvakuutuksen Keski-Suomen sairaanhoitopiirin,



Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä Siun Soten, Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä Essoten ja Itä-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä Sosterin puolesta.

Päätös Hyväksyttiin.

Liitteet KYS ERVA järjestämissopimus runko
Potilasvakuutusyhtiö liite järjestämissopimukseen

Päätöshistoria:

Kuntayhtymähallitus 27.10.2021 § 215

Valmistelijat Johtajaylilääkäri Juha Paloneva, puh. 014 269 1680 ja talousjohtaja Aija Suntuinen, puh. 014 269 3370.

Potilasvakuutus on pakollinen lakisääteinen vahinkovakuutus, jonka tarkoituksena on antaa kattava vakuutus turva Suomessa annetun terveyden- ja sairaanhoidon yhteydessä potilaalle aiheutuneen potilasvahingoksi katsottavan henkilövahingon varalta. Potilasvakuutuksesta maksettavat korvaukset perustuvat lakiin. Potilasvakuutus on vakuutus turvan osalta kaikilla vakuutusyhtiöillä samanlainen.

Suomen viisi yliopistosairaanhoitopiiriä ovat yhdessä perustaneet Suomen Keskinäisen Potilasvakuutusyhtiön. Yhtiön toiminta on alkanut tammikuus-sa 2021. Vakuutuksenottajina ovat kaikki Suomen viisi yliopistosairaanhoitopiiriä. Vakuutettuja ovat tällä hetkellä yliopistosairaanhoitopiirien omistajakunnat ja niiden alueilla toimivat muut julkisen terveydenhuollon yksiköt. Yhtiön toimintaa laajennetaan 1.1.2022 alkaen kattamaan myös muita sairaanhoitopiirejä.

Muut sairaanhoitopiirit jäsenkuntineen yms. voivat liittyä Suomen Keskinäisen Potilasvakuutusyhtiön asiakkaiksi vakuutettuina. Vakuutettuna oleminen tarkoittaa sitä, että vakuutus turva on osa erityisvastuualueen yliopistosairaanhoitopiirin vakuutussopimusta. Vakuutettu saa saman turvan kuin vakuutussopimuksen tehnyt yliopistosairaanhoitopiiri, ja vakuutetun osuus erityisvastuualueen vakuutusmaksusta lasketaan samoin perustein kuin vakuutuksenottajankin.

Uuden vakuutetun mukaantulo lisää vakuutusyhtiön riskiä ja siten myös sääntelyn mukaista pääomavaatimusta. Jotta vakuutusyhtiön vakavaraisuusaste säilyisi samalla tasolla mukaantulon jälkeen, uusi vakuutettu



suorittaa lisääntyntä pääomantarvetta vastaavan kertaluonteisen sijoituksen vakuutuksenottajan eli yliopistollisen sairaalan kautta yhtiöön.

**Sairaanhoitopiirin
johtajan ehdotus**

Hallitus esittää valtuustolle järjestämissopimuksen muutosta siten, että Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri voi ottaa potilasvakuutuksen Keski-Suomen sairaanhoitopiiriin, Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä Siun Soten, Etelä-Savon sosiaali- ja terveystalvelujen kuntayhtymä Essoten ja Itä-Savon sairaanhoitopiiriin kuntayhtymä Sosterin puolesta.

Päätös

Hyväksyttiin.

Kokouksessa pidettiin tauko klo 14:25 - 14:30 päätöksenteon jälkeen.



§ 12 Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistuksen vaikutus laboratoriapalveluihin

Kuntayhtymähallitus 27.10.2021 § 216

Valmistelijat Johtajaylilääkäri Juha Paloneva, puh. 014 269 1680 ja talousjohtaja Aija Suntioinen, puh. 014 269 3370.

Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus, sote, muuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämis- ja tuottamisvastuun yhdessä rahoituksen kanssa. Hyvinvointialueiden perustamisen myötä diagnostiikkapalvelut on organisoitava uudelleen hyvinvointialueella ja hyvinvointialueiden muodostamalla yhteistyöalueilla.

Itä-Suomen nykyisellä erva-alueella SiunSoten, Essoten ja Sosterin sekä Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin (PSSH) laboratoriapalvelut tuottaa Itä-Suomen laboratoriokeskuksen liikelaitoskuntayhtymä (ISLAB). Toiminnan organisaatiomuotona on kunnallinen liikelaitos, joka uuden lainsäädännön mukaan ei ole mahdollinen useamman hyvinvointialueen omistamana. Tästä syystä Itä-Suomen yhteistyöalueella on päätettävä yhteisesti laboratorioalan diagnostiikkapalveluiden järjestämisestä ja tuottamisesta. Keski-Suomen sairaanhoitopiirin alueella laboratoriapalvelut tuottaa Fimlab laboratoriot Oy.

Itä-Suomen laboratoriapalveluiden osalta muutos tarkoittaa sitä, että järjestämisvastuun siirtyessä kunnilta hyvinvointialueille, ISLAB liikelaitoskuntayhtymänä on purettava ja sen tilalle perustettava uusi yhtiö- tai yhtymämalli. Lakien hyväksyminen mahdollistaa laboratoriapalvelujen järjestämisen eri tavoin. Käytännössä hyvinvointialue voi tuottaa palvelut itse, perustaa muiden hyvinvointialueiden kanssa hyvinvointiyhtymän tai osakeyhtiön. Julkisenä yhtiönä toimiminen vaatii sote-lainsäädännön tarkentamista.

Vuoden 2017 aikana on laadittu selvitys ISLABn mahdollisuuksista toimia osakeyhtiömallissa, vuonna 2019 jatkettiin osakeyhtiöittämisselvitystä teettämällä liikelaitoskuntayhtymän arvonmääritys. Kevään 2021 aikana laadittiin vielä rakennevaihtoehtoja kuvaava raportti päätöksenteon tueksi. Viimeksi mainitussa selvityksessä on todettu Hyvinvointiyhtymän olevan arvioinnin perusteella paras ja taloudellisin vaihtoehto laboratoriapalveluiden tuottamiseksi nykyisten omistajien tuleville hyvinvointialueelle.

Itä-Suomen alueen on muodostettava tahtotila vuosien 2021 aikana, miten



laajasti hyvinvointiyhtymä tuottaa laboratorioalan palvelut Itä-Suomen hyvinvointialueilla. Asiasta on keskusteltu ervan johtoryhmissä ja yhteisesti esitetään Itä-Suomen laboratorio liikelaitoskuntayhtymän tilalle hyvinvointiyhtymän perustamisen aloittamista, joka jatkossa tuottaa laboratoriopalvelut nykyisten omistajien alueella toimiville hyvinvointialueille. SiunSoten, Essoten ja Sosterin sekä Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin (PSSHP) valtuustoille esitetään Islabin yhtiömuodon muutos kuvaamalla se järjestämissopimuksessa. Järjestämissopimusta esitetään hyväksyttäväksi valtuustoille syksyn 2021 aikana.

Hallituksen ehdotus Valtuusto päättää, että:

1 Islab, laboratoriokeskuksen liikelaitos kuntayhtymän yhtiömuodon muutoksen aloittaminen hyvinvointiyhtymäksi kuvataan ja sovitaan järjestämissopimuksessa sekä

2 valtuusto hyväksyy edellä mainitut järjestämissopimuksen muutokset (liite 5).

Päätös 1-2 Hyväksyttiin.

Liitteet Järjestämissopimuksen liite 5 Diagnostiset palvelut (003)

Päätöshistoria:

Kuntayhtymähallitus 27.10.2021 § 216

Valmistelijat Johtajaylilääkäri Juha Paloneva, puh. 014 269 1680 ja talousjohtaja Aija Suntioinen, puh. 014 269 3370.

Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus, sote, muuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämis- ja tuottamisvastuun yhdessä rahoituksen kanssa. Hyvinvointialueiden perustamisen myötä diagnostiikkapalvelut on organisoitava uudelleen hyvinvointialueella ja hyvinvointialueiden muodostamalla yhteistyöalueilla.

Itä-Suomen nykyisellä erva-alueella SiunSoten, Essoten ja Sosterin sekä Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin (PSSHP) laboratoriopalvelut tuottaa Itä-Suomen laboratoriokeskuksen liikelaitoskuntayhtymä (ISLAB). Toiminnan organisaatiomuotona on kunnallinen liikelaitos, joka uuden lainsäädännön mukaan ei ole mahdollinen useamman hyvinvointialueen omistamana. Tästä syystä Itä-Suomen yhteistyöalueella on päätettävä yhteisesti laboratorioalan diagnostiikkapalveluiden järjestämisestä ja tuottamisesta. Keski-Suomen



sairaanhoitopiirin alueella laboratoriopalvelut tuottaa Fimlab laboratoriot Oy.

Itä-Suomen laboratoriopalveluiden osalta muutos tarkoittaa sitä, että järjestämisvastuun siirtyessä kunnilta hyvinvointialueille, ISLAB liikelaitoskuntayhtymänä on purettava ja sen tilalle perustettava uusi yhtiö- tai yhtymämalli. Lakien hyväksyminen mahdollistaa laboratoriopalvelujen järjestämisen eri tavoin. Käytännössä hyvinvointialue voi tuottaa palvelut itse, perustaa muiden hyvinvointialueiden kanssa hyvinvointiyhtymän tai osakeyhtiön. Julkisenä yhtiönä toimiminen vaatii sote-lainsäädännön tarkentamista.

Vuoden 2017 aikana on laadittu selvitys ISLABn mahdollisuuksista toimia osakeyhtiömallissa, vuonna 2019 jatkettiin osakeyhtiöittämisselvitystä teettämällä liikelaitoskuntayhtymän arvonmääritys. Kevään 2021 aikana laadittiin vielä rakennevaihtoehtoja kuvaava raportti päätöksenteon tueksi. Viimeksi mainitussa selvityksessä on todettu Hyvinvointiyhtymän olevan arvioinnin perusteella paras ja taloudellisin vaihtoehto laboratoriopalveluiden tuottamiseksi nykyisten omistajien tuleville hyvinvointialueelle.

Itä-Suomen alueen on muodostettava tahtotila vuosien 2021 aikana, miten laajasti hyvinvointiyhtymä tuottaa laboratorioalan palvelut Itä-Suomen hyvinvointialueilla. Asiasta on keskusteltu ernal johtoryhmissä ja yhteisesti esitetään Itä-Suomen laboratorio liikelaitoskuntayhtymän tilalle hyvinvointiyhtymän perustamisen aloittamista, joka jatkossa tuottaa laboratoriopalvelut nykyisten omistajien alueella toimiville hyvinvointialueille. SiunSoten, Essoten ja Sosterin sekä Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin (PSSHP) valtuustoille esitetään Islabin yhtiömuodon muutos kuvaamalla se järjestämissopimuksessa. Järjestämissopimusta esitetään hyväksyttäväksi valtuustoille syksyn 2021 aikana.

Sairaanhoitopiirin johtajan ehdotus

Hallitus esittää valtuustolle, että:

1 Islab, laboratoriokeskuksen liikelaitos kuntayhtymän yhtiömuodon muutoksen aloittaminen hyvinvointiyhtymäksi kuvataan ja sovitaan järjestämissopimuksessa

2 valtuusto hyväksyy edellä mainitut järjestämissopimuksen muutokset (liite 5).

Päätös

1-2 Hyväksyttiin.



§ 13 Sidonnaisuusilmoitusten päivittäminen

Tarkastuslautakunta 26.11.2021 § 79

Sidonnaisuusilmoitukset ovat liitteenä.

Tarkastuslautakunnan ehdotus Valtuusto merkitsee liitteenä olevat sidonnaisuusilmoitukset tiedoksi.

Päätös Valtuusto merkitsi sidonnaisuusilmoitukset tiedoksi.

Liitteet Liite Sidonnaisuusilmoitukset

Päätöshistoria:

Tarkastuslautakunta 26.11.2021 § 79

Kuntalain 84 pykälän 2 momentissa tarkoitetun kuntayhtymän luottamushenkilön ja viranhaltijan on tehtävä sidonnaisuusilmoitus johtotehtävistään sekä luottamustoimistaan elinkeinotoimintaa harjoittavissa yrityksissä ja muissa yhteisöissä, merkittävästä varallisuudestaan sekä muistakin sidonnaisuuksista, joilla voi olla merkitystä luottamus- ja virkatehtävien hoitamisessa.

Sairaanhoitopiirissä tämä velvollisuus koskee valtuuston puheenjohtajaa ja varapuheenjohtajaa, tarkastuslautakunnan puheenjohtajaa ja varapuheenjohtajaa, yhtymähallituksen jäseniä ja varajäseniä sekä sairaanhoitopiirin johtajaa, johtajaylilääkäreitä ja johtajaylihoitajaa.

Sidonnaisuustiedot perustuvat luottamushenkilön tai viranhaltijan omaan ilmoitukseen. Heillä on myös velvollisuus ilmoittaa mahdollisista muutoksista.

Sidonnaisuusilmoitukset tehdään tarkastuslautakunnalle.

Tarkastuslautakunnan tehtävänä on saattaa ilmoitukset valtuuston tietoon ja julkaista ne yleisessä tietoverkossa. Ilmoitusten käsittelyssä on otettava huomioon tietosuoja- ja salassapitosäännökset.

Sidonnaisuusilmoitukset saatetaan kerran vuodessa valtuustolle tiedoksi.

Puheenjohtajan selostus:



Tarkastuslautakunta pyytää ilmoitusvelvollisia päivittämään tarvittaessa sidonnaisuusilmoituksensa.

TI 57, 27.8.2021

Päätös: Tarkastuslautakunta pyytää ilmoitusvelvollisia päivittämään sidonnaisuusilmoitukset 12.11.2021 mennessä.

TI 79, 26.11.2021

Ilmoitusvelvollisia on pyydetty täyttämään sidonnaisuusilmoitukset SILMU-luottamushenkilöportaaliin ja ne on pääosin saatu. Viimeisin sähköpostimuistutus on lähetetty 18.11.2021.

Puheenjohtajan selostus:

Tarkastuslautakunta toteaa, että sidonnaisuusilmoitukset on tehty ja ne saatetaan valtuustolle tiedoksi.

ehdotus

Päätös

Tarkastuslautakunta päätti, että sidonnaisuusilmoitukset saatetaan valtuustolle tiedoksi.



§ 14 Tilapäisen valiokunnan asettaminen ja johtajasopimuksen mukaisen menettelyn käynnistäminen sairaanhoitopiirin johtajan viranhoidon päättämiseksi

Diaarinumero DKSSHP/188/00.02.00/2021
Kuntayhtymähallitus 7.12.2021 § 266

Asia otetaan käsiteltäväksi pöydältä.

Asia käsitellään puheenjohtajan selostuksen pohjalta ilman viranhaltijan esittelyä, koska sekä esittelijä että hänen sijaisekseen määrätty ovat esteellisiä asiassa.

Kuntayhtymän johtaja voidaan irtisanoa, mikäli hän on menettänyt valtuuston luottamuksen. Asia tulee kuntalain 43 §:n ja 64 §:n mukaan vireille *aloitteella*, jota vähintään neljäsosa valtuutetuista on kannattanut, taikka kuntayhtymän hallituksen *esityksestä*. Jos asia etenee tilapäisen valiokunnan valmisteluun, eli valtuusto päättää asettaa kyseisen toimielimen valmistelemaan asiaa, tarvitaan lopulliseen irtisanomispäätökseen valtuustossa määränemmistö. Irtisanomisen takana on oltava vähintään 2/3 kaikista valtuutetuista, ei siis pelkästään kokouksessa paikallaolijoista.

Johtajasopimus voi syrjäyttää edellä mainitut kuntalain säännökset ja menettelytavat epäluottamustilanteessa. Johtajasopimukseen voidaan sisällyttää myös ehto erokorvauksen maksamisesta.

Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kuntayhtymän ja sairaanhoitopiirin johtaja Juha Kinnusen välillä on 2.12.2013 allekirjoitettu johtajasopimus. Johtajasopimus on tehty vanhan kuntalain aikaan, jolloin johtajasopimuksesta ei ole ollut säännöksiä kuntalaissa. Kyseessä on tuolloin ollut yksityisoikeudellinen sopimus.

Johtajasopimuksessa on sovittu mm. seuraavaa:

Johtajasopimuksen §:ssä 11 määrätään erokorvauksen maksamisesta:
"Sairaanhoitopiirin johtaja on oikeutettu erokorvaukseen irtisanoutuessaan itse Kuntalaissa määritetyn epäluottamuksen perusteella tai sairaanhoitopiirin identiteetin nykymuotoisena hävitessä rakenteellisten muutosten vuoksi. Erakorvauksen suuruus vastaa 12 kuukauden palkkaa. Ellei sairaanhoitopiirin johtaja irtisanoudu, hän ei ole oikeutettu erokorvaukseen."



Johtajasopimuksen §:ssä 12 määrätään oikeudesta palkkaan irtisanomisajalta:
"Mikäli virkasuhde päättyy kuntayhtymän suorittamaan irtisanomiseen Kuntalaissa määritetyn epäluottamuksen perusteella tai kuntayhtymän nykymuotoisen toiminnan loppumiseen, johtajalle maksetaan 12 kuukauden palkkaa vastaava rahasumma."

Johtajasopimuksen allekirjoitusaikaan voimassa olleen kuntalain 25 § vastaa sisällöltään edellä mainittua kuntalain 43 §:ää.

Johtajasopimus sisältää yleensä määräyksiä siitä, miten (ja keiden toimesta) epäluottamuksen olemassaolo todetaan sekä menettelytavoista, joilla kunnan / kuntayhtymän johtajan viran hoitamiseen liittyvät erimielisyydet epäluottamustilanteissa ratkaistaan, kuntalaissa säädetyn menettelyn sijasta. Koska kyseessä olevassa johtajasopimuksessa ei näitä ole määritelty, on aluksi käynnistettävä kuntalain säännösten mukainen menettely, jotta johtajasopimuksessa mainittu "Kuntalaissa määritetty epäluottamus" ja sen olemassaolo voidaan todeta. Tällöin mahdolliseksi tulee myös johtajasopimuksen 11 §:n mukainen menettely.

Sairaanhoitopiirin hallituksen puheenjohtaja, valtuuston puheenjohtaja ja sairaanhoitopiirin johtaja ovat käyneet keskustelun asiasta 6.12.2021 ja todenneet, että johtajasopimuksen §:ssä 11 mainittu tilanne on käsillä. Sairaanhoitopiirin johtaja on ilmoittanut olevansa valmis irtisanoutumaan, mikäli valtuusto tilapäisen valiokunnan asettamista koskevalla päätöksellä toteaa johtajasopimuksen §:ssä 11 määritetyn epäluottamuksen olemassaolon.

Kokouskutsussa mainitsemattoman, mutta valmistellun asian valtuusto voi ottaa käsiteltäväkseen ja ratkaistavakseen yksinkertaisella enemmistöllä (kuntalaki 95 §).

Edellytyksenä on tällöin asian kiireellisyys, mikä yleensä tarkoittaa sitä, ettei asiaa enää seuraavassa kokouksessa ehditä käsitellä tai että asian käsittelyn siirtäminen joka tapauksessa aiheuttaisi kuntayhtymälle merkittävää oikeudellista, taloudellista tai muuta haittaa. Käsiteltäväksi ottamisesta tehdään erillinen päätös.

Hallituksen ehdotus

Sairaanhoitopiirin valtuusto päättää:

- 1) ottaa kiireellisenä asian käsiteltäväkseen.
 - 2) asettaa keskuudestaan kuntalain 35 §:ssä tarkoitetun tilapäisen valiokunnan
-



valmistelevaan kuntalain 43 §:ssä säädettyä sairaanhoitopiirin johtajan irtisanomista tai muihin tehtäviin siirtämistä koskevaa asiaa. Valtuusto toteaa, että tilapäisen valiokunnan asettamista koskeva päätös mahdollistaa johtajasopimuksen §:ssä 11 mainitun menettelyn.

3) valita tilapäiseen valiokuntaan viisi (5) jäsentä ja kullekin henkilökohtaisen varajäsenen.

4) nimetä varsinaisista jäsenistä valiokunnan puheenjohtajan ja varapuheenjohtajan; sekä

5) , että valiokunnan työskentelyssä noudatetaan soveltuvin osin sairaanhoitopiirin hallintosäännön määräyksiä ja että asiat käsitellään puheenjohtajan selostuksen pohjalta ja että valiokunta voi ottaa itselleen sihteerin.

Päätös

Valtuusto päätti

1) ottaa asian kiireellisenä asian käsiteltäväkseen.

Vs. sairaanhoitopiirin johtaja Juha Paloneva, johtajaylihoitaja Heljä Lundgrèn-Laine, talousjohtaja Aija Suntioinen, viestintäpäällikkö Tuija Melville, hallintopäällikkö Seija Saarelainen ja johdon assistentti Marjo Kakkonen poistuivat.

Valtuusto valitsi sihteeriksi hallituksen I varapuheenjohtaja Anna-Kaarina Autereen asiakohtien 2 - 5 käsittelyn ja päätöksenteon ajaksi.

2) Hyväksyttiin.

3) Valtuusto valitsi tilapäiseen valiokuntaan seuraavat jäsenet ja henkilökohtaiset varajäsenet:

varsinainen jäsen henkilökohtainen varajäsen
Satu Koskinen (KESK) Heikki Kurne (KESK)
Sami Tuominen (SDP) Eeva-Liisa Korhonen (SDP)
Aki Virtaniemi (KOK) Johanna Vikki (KOK)
Anne Mellin (PS) Ilkka Pernu (VAS)
Kimmo Tuikka (VIHR) Tuija Lesonen (KD)

4) Valtuusto nimesi puheenjohtajaksi Satu Koskisen (KESK) ja varapuheenjohtajaksi Sami Tuomisen (SDP).



5) Hyväksyttiin.

Päätöshistoria:

Kuntayhtymähallitus 7.12.2021 § 266

Asia otetaan käsiteltäväksi pöydältä.

Asia käsitellään puheenjohtajan selostuksen pohjalta ilman viranhaltijan esittelyä, koska sekä esittelijä että hänen sijaisekseen määrätty ovat esteellisiä asiassa.

Kuntayhtymän johtaja voidaan irtisanoa, mikäli hän on menettänyt valtuuston luottamuksen. Asia tulee kuntalain 43 §:n ja 64 §:n mukaan vireille *aloitteella*, jota vähintään neljäsosa valtuutetuista on kannattanut, taikka kuntayhtymän hallituksen *esityksestä*. Jos asia etenee tilapäisen valiokunnan valmisteluun, eli valtuusto päättää asettaa kyseisen toimielimen valmistelemaan asiaa, tarvitaan lopulliseen irtisanomispäätökseen valtuustossa määränemmistö. Irtisanomisen takana on oltava vähintään 2/3 kaikista valtuutetuista, ei siis pelkästään kokouksessa paikallaolijoista.

Johtajasopimus voi syrjäyttää edellä mainitut kuntalain säännökset ja menettelytavat epäluottamustilanteessa. Johtajasopimukseen voidaan sisällyttää myös ehto erokorvauksen maksamisesta.

Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kuntayhtymän ja sairaanhoitopiirin johtaja Juha Kinnusen välillä on 2.12.2013 allekirjoitettu johtajasopimus. Johtajasopimus on tehty vanhan kuntalain aikaan, jolloin johtajasopimuksesta ei ole ollut säännöksiä kuntalaissa. Kyseessä on tuolloin ollut yksityisoikeudellinen sopimus.

Johtajasopimuksessa on sovittu mm. seuraavaa:

Johtajasopimuksen §:ssä 11 määrätään erokorvauksen maksamisesta:
"Sairaanhoitopiirin johtaja on oikeutettu erokorvaukseen irtisanoutuessaan itse Kuntalaissa määritetyn epäluottamuksen perusteella tai sairaanhoitopiirin



identiteetin nykymuotoisena hävitessä rakenteellisten muutosten vuoksi. Erokorvauksen suuruus vastaa 12 kuukauden palkkaa. Ellei sairaanhoitopiirin johtaja irtisanoudu, hän ei ole oikeutettu erokorvaukseen."

Johtajasopimuksen §:ssä 12 määrätään oikeudesta palkkaan irtisanomisajalta: *"Mikäli virkasuhde päättyy kuntayhtymän suorittamaan irtisanomiseen Kuntalaissa määritetyn epäluottamuksen perusteella tai kuntayhtymän nykymuotoisen toiminnan loppumiseen, johtajalle maksetaan 12 kuukauden palkkaa vastaava rahasumma."*

Johtajasopimuksen allekirjoitusaikaan voimassa olleen kuntalain 25 § vastaa sisällöltään edellä mainittua kuntalain 43 §:ää.

Johtajasopimus sisältää yleensä määräyksiä siitä, miten (ja keiden toimesta) epäluottamuksen olemassaolo todetaan sekä menettelytavoista, joilla kunnan / kuntayhtymän johtajan viran hoitamiseen liittyvät erimielisyydet epäluottamustilanteissa ratkaistaan, kuntalaissa säädetyn menettelyn sijasta. Koska kyseessä olevassa johtajasopimuksessa ei näitä ole määritetty, on aluksi käynnistettävä kuntalain säännösten mukainen menettely, jotta johtajasopimuksessa mainittu "Kuntalaissa määritetty epäluottamus" ja sen olemassaolo voidaan todeta. Tällöin mahdolliseksi tulee myös johtajasopimuksen 11 §:n mukainen menettely.

Sairaanhoitopiirin hallituksen puheenjohtaja, valtuuston puheenjohtaja ja sairaanhoitopiirin johtaja ovat käyneet keskustelun asiasta 6.12.2021 ja todenneet, että johtajasopimuksen §:ssä 11 mainittu tilanne on käsillä. Sairaanhoitopiirin johtaja on ilmoittanut olevansa valmis irtisanoutumaan, mikäli valtuusto tilapäisen valiokunnan asettamista koskevalla päätöksellä toteaa johtajasopimuksen §:ssä 11 määritetyn epäluottamuksen olemassaolon.

Kokouskutsussa mainitsemattoman, mutta valmistellun asian valtuusto voi ottaa käsiteltäväkseen ja ratkaistavakseen yksinkertaisella enemmistöllä (kuntalaki 95 §).

Edellytyksenä on tällöin asian kiireellisyys, mikä yleensä tarkoittaa sitä, ettei asiaa enää seuraavassa kokouksessa ehditä käsitellä tai että asian käsittelyn siirtäminen joka tapauksessa aiheuttaisi kuntayhtymälle merkittävää oikeudellista, taloudellista tai muuta haittaa. Käsiteltäväksi ottamisesta tehdään erillinen päätös.

Hallituksen

Sairaanhoitopiirin hallitus päättää:



**puheenjohtajan
ehdotus**

- 1) todeta, että asia käsitellään puheenjohtajan selostuksen pohjalta ilman viranhaltijan esittelyä, koska sekä esittelijä että hänen sijaisekseen määrätty ovat esteellisiä asiassa.
- 2) että asia otetaan käsiteltäväksi pöydältä.
- 3) esittää, että sairaanhoitopiirin valtuusto ottaa kiireellisenä asian käsiteltäväkseen
- 4) esittää, että valtuusto päättää asettaa keskuudestaan kuntalain 35 §:ssä tarkoitetun tilapäisen valiokunnan valmistelemaan kuntalain 43 §:ssä säädettyä sairaanhoitopiirin johtajan irtisanomista tai muihin tehtäviin siirtämistä koskevaa asiaa. Valtuusto toteaa, että tilapäisen valiokunnan asettamista koskeva päätös mahdollistaa johtajasopimuksen §:ssä 11 mainitun menettelyn.
- 5) esittää, että valtuusto päättää valita tilapäiseen valiokuntaan viisi (5) jäsentä ja kullekin henkilökohtaisen varajäsenen.
- 6) esittää, että valtuusto päättää nimetä varsinaisista jäsenistä valiokunnan puheenjohtajan ja varapuheenjohtajan; sekä
- 7) esittää, että valiokunnan työskentelyssä noudatetaan soveltuvin osin sairaanhoitopiirin hallintosäännön määräyksiä ja että asiat käsitellään puheenjohtajan selostuksen pohjalta ja että valiokunta voi ottaa itselleen sihteerin.

Päätös

Hallitus hyväksyi päätösesityksen yksimielisesti.



§ 15

Muut kiireelliset asiat

Päätös

Kiireellisiä asioita ei ollut.



§ 16

Ilmoitusasiat

Päätös

Ilmoitusasioita ei ollut.



§ 17

Kokouksen päättäminen

Päätös

Kokouksen puheenjohtaja päätti kokouksen klo 14:19.

