

Perusturvalautakunta

Aika 26.05.2021 klo 16:00 - 17:45

Paikka Sähköinen kokous Microsoft Teams -palvelussa

Käsitellyt asiat

§	Otsikko	Sivu
§ 30	Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen	3
§ 31	Pöytäkirjan tarkastus	4
§ 32	Valtuustoaloite Suolahden, Sumiaisten ja Konginkankaan terveyspalveluista / Kautto Juho ym.	5
§ 33	Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain muutokset ja asiakasmaksut 1.7.2021 alkaen	11
§ 34	Ylläpitomaksu kehitysvammaisten pitkäaikaisessa asumispalvelussa perhehoidossa 1.7.2021 alkaen.	17
§ 35	Perusturvalautakunnan itsearviointi valtuustokaudella 2017 - 2021	20
§ 36	Viranhaltijapäätökset	22
§ 37	Ilmoitusasiat	23

Osallistujat

	Nimi	Klo	Tehtävä	Lisätiedot
Läsnä	Holopainen Simo	16:00 - 17:45	Puheenjohtaja	
	Flink-Liimatainen Piia	16:00 - 17:15	Jäsen	Läsnä § 30 - 33
	Hakonen Eero	16:00 - 17:45	Jäsen	
	Happo Riikka	16:00 - 17:45	Jäsen	
	Hänninen Seppo	16:00 - 17:45	Jäsen	
	Paananen Mari	16:00 - 17:45	Jäsen	
	Pellinen Tanja	16:00 - 17:45	Jäsen	
	Salminen Pentti	16:00 - 17:45	Jäsen	
	Tuominen Marke	16:00 - 17:45	Varapuheenjohtaja	
Poissa	Hyvönen Anna-Kaisa Kojo Raija			
Muu	Härtsiä Lenni	16:00 - 17:45	Nuorisovaltuuston edustaja	
	Kiiskinen Kari	16:00 - 17:45	Kaupunginhallituksen puheenjohtaja	
	Kuusela Saara	16:00 - 17:45	Perusturvajohtaja	
	Lukkarinen Keijo	16:08 - 16:56	Ylilääkäri	Läsnä § 32
	Martins Sirpa	16:00 - 17:40	Kaupunginhallituksen edustaja	Läsnä § 30 - 34
	Paananen Saara	17:00 - 17:40	Palvelujohtaja	Läsnä § 33 - 34
	Rantanen Jaana	16:00 - 17:45	Pöytäkirjanpitäjä	
	Tuononen Matti	16:00 - 17:00	Kaupunginjohtaja	Läsnä § 30 - 32
Torkki Paulus	16:08 - 16:56	NHG	Läsnä § 32	

Allekirjoitukset

Simo Holopainen
Puheenjohtaja

Jaana Rantanen
Pöytäkirjanpitäjä

Käsitellyt asiat

30 - 37

Pöytäkirjan tarkastus 31.5.2021

Eero Hakonen
Pöytäkirjantarkastaja

Marke Tuominen
Pöytäkirjantarkastaja

Pöytäkirjan nähtävilläpito Äänekosken kaupungin verkkosivut 1.6.2021 alkaen.

Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen

PETUR 26.05.2021 § 30

Kuntalain (410/2015) 103 §:n 2-3 momentin mukaan muu toimielin kuin valtuusto on päätösvaltainen, kun enemmän kuin puolet jäsenistä on läsnä. Läsnä oleviksi katsotaan myös toimielimen jäsenet, jotka osallistuvat kokoukseen sähköisesti.

Kokouksen koollekutsumisesta voimassa ovat Äänekosken kaupungin hallintosäännön 124 §:n määräykset ja toimielimen näiden nojalla tekemä päätös.

Puheenjohtajan ehdotus

Puheenjohtaja toteaa, onko kokous laillisesti koolle kutsuttu ja päätösvaltainen.

Päätös

Puheenjohtaja totesi kokouksen laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Pöytäkirjan tarkastus

PETUR 26.05.2021 § 31

Kuntalain (410/2015) 107 §:n 1 momentin mukaan toimielimen päätöksistä pidetään pöytäkirjaa. Lain 140 §:n 1 momentin mukaan toimielimen pöytäkirja siihen liitettyine oikaisuvaatimusohjeineen tai valitusosoituksineen pidetään tarkastamisen jälkeen nähtävänä yleisessä tietoverkossa, jollei salassapitoa koskevista säännöksistä muuta johdu.

Puheenjohtajan ehdotus

Perusturvalautakunta valitsee kaksi pöytäkirjantarkastajaa ja puheenjohtaja määrää pöytäkirjantarkastuksen tapahtuvaksi viimeistään maanantaina 31.5.2021 klo 14 mennessä ja tarkastetun pöytäkirjan julkaistavaksi kaupungin verkkosivuilla pöytäkirjan tarkastamisen jälkeen, kuitenkin viimeistään tiistaina 1.6.2021 klo 12.

Perusturvalautakunta valitsee pöytäkirjantarkastajiksi Pentti Salmisen ja Marke Tuomisen.

Puheenjohtajan kokouksessa tehty ehdotus

Perusturvalautakunta valitsee kaksi pöytäkirjantarkastajaa ja puheenjohtaja määrää pöytäkirjantarkastuksen tapahtuvaksi viimeistään maanantaina 31.5.2021 klo 14 mennessä ja tarkastetun pöytäkirjan julkaistavaksi kaupungin verkkosivuilla pöytäkirjan tarkastamisen jälkeen, kuitenkin viimeistään tiistaina 1.6.2021 klo 12.

Perusturvalautakunta valitsee pöytäkirjantarkastajiksi Eero Hakosen ja Marke Tuomisen.

Päätös

Hyväksyttiin puheenjohtajan kokouksessa tehty ehdotus.

- - - - -

Kaupunginvaltuusto	§ 67	09.11.2020
Kaupunginhallitus	§ 306	30.11.2020
Perusturvalautakunta	§ 32	26.05.2021

Valtuustoaloite Suolahden, Sumiaisten ja Konginkankaan terveystalvuuista / Kautto Juho ym.

KVALT 09.11.2020 § 67

Juho Kautto jätti hänen ja 21 muun valtuutetun allekirjoittaman valtuustoaloitteen Suolahden, Sumiaisten ja Konginkankaan terveystalvuuista.

Päätös Merkittiin valtuustoaloite tiedoksi ja lähetettiin se edelleen kaupunginhallituksen käsiteltäväksi.

- - - - -

KH 30.11.2020 § 306

Valtuutettu Juho Kauton ym. 9.11.2020 jättämä valtuustoaloite on liitteenä.

Valmistelija Hallintojohtaja Aleksi Heikkilä, puh. 040 823 7921

Esittelijä Kaupunginjohtaja Matti Tuononen

Päätösehdotus Kaupunginhallitus merkitsee valtuustoaloitteen tiedoksi ja päättää pyytää perusturvalautakunnalta lausunnon aloitteesta. Lausunto on toimitettava kaupunginhallitukselle 5.3.2021 mennessä.

Päätös Keskustelun kuluessa Sirpa Martins esitti Matti Virtasen kannattamana, että kaupunginhallitus merkitsee valtuustoaloitteen tiedoksi ja päättää

- 1) pyytää perusturvalautakunnalta selvityksen ja lausunnon 5.3.2021 niiltä osin kuin asiasta aikaisemmin käsitellyssä aloitteessa ei vielä ole selvitetty mm. tarveselvitys, kustannusvaikutukset asiakkaisiin;
- 2) pyytää Äänekosken kaupungin ylilääkäri Keijo Lukkarisen vastaamaan seuraavassa kaupunginvaltuuston kokouksessa aloitteeseen niiltä osin kuin jo on selvitetty ja kertomaan tulevaisuudessa toteutettavista jo suunnitelluista terveystalvuuksien ratkaisusta; ja
- 3) valmistella hallintosäännön muutoksen niiltä osin, että jatkossa vastaavanlaiset aloitteet käsitellään valtuustotasolla kuntalain ja kuntademokratian mukaisessa järjestyksessä kuten tähänkin saakka.

Kaupunginvaltuusto	§ 67	09.11.2020
Kaupunginhallitus	§ 306	30.11.2020
Perusturvalautakunta	§ 32	26.05.2021

Käydyn keskustelun jälkeen puheenjohtaja totesi, että keskustelun kuluessa on tehty kaupunginjohtajan ehdotuksesta poikkeava kannatettu ehdotus, joten asiasta on äänestettävä.

Puheenjohtaja teki seuraavan äänestysesityksen: ne, jotka ovat kaupunginjohtajan ehdotuksen kannalla, äänestävät JAA, ja ne, jotka ovat Sirpa Martinsin esittämän ja Matti Virtasen kannattaman ehdotuksen kannalla, äänestävät EI. Äänestysesitys hyväksyttiin.

Puheenjohtaja esitti, että äänestys suoritetaan nimenhuudolla. Äänestystapaesitys hyväksyttiin.

Pöytäkirjanpitäjä suoritti nimenhuudon. Toimitetussa äänestyksessä annettiin 7 JAA-ääntä ja 2 EI-ääntä. Tyhjiä ääniä ei annettu. Kaupunginhallitus oli äänestyksessä saapuvilla täysilukuisena.

Puheenjohtaja totesi kaupunginjohtajan ehdotuksen tulleen kaupunginhallituksen päätökseksi.

- - - - -

PETUR 26.05.2021 § 32
1200/06.00.00/2020

Valtuustoaloitteessa pyydetään selvittämään terveystalouden toimivuus, kustannukset ja vaikutukset kuntalaisille Suolahdessa, Sumiaisissa ja Konginkankaalla. Edelleen valtuustoaloitteessa todetaan, että tämän jälkeen valtuustossa voidaan tehdä tarvittavia johtopäätöksiä, jotka perustuvat seikkaperäisiin faktoihin.

Jotta valtuustoaloitteeseen kyettiin vastaamaan pyynnön mukaisesti, nähtiin kaupunginhallituksessa ja perusturvassa tarpeelliseksi turvautua ulkopuoliseen, puolueettomaan asiantuntijaan. Perusturvajohtaja pyysi tarjousta selvityksen tekemisestä valtuustoaloitteeseen perustuen NHG:lta/TKT Paulus Torkki. NHG on sosiaali- ja terveydenhuollon asiantuntijapalveluiden edelläkävijä, joka palvelee yli 100 ammattilaisen voimin Suomessa, Ruotsissa ja Tanskassa. NHG auttaa asiakkaita kehittämään tulevaisuuden sosiaali- ja terveydenhuollon palveluita yhdistäen toiminnassaan analytiikka- ja dataosaamisen asiakaslähtöiseen palvelujen muotoiluun. Paulus Torkki on ollut aikaisemmin selvittämässä Äänekosken terveystaloutta, joten toimintaympäristö on hänelle tuttu. Keskustelussa (Saara Kuusela, Keijo Lukkarinen Äänekoski ja Paulus Torkki NHG) täsmennettiin, että selvityksessä tarkastellaan oheismateriaalina olevan hyväksytyt tarjouksen 2.2.2021 mukaisesti:

1) Lääkäri- ja hoitajavastaanottojen palauttamisen kustannukset Suolahteen, Sumiaisiin ja Konginkankaalle osittain esim. 2 pv/vko

Kaupunginvaltuusto	§ 67	09.11.2020
Kaupunginhallitus	§ 306	30.11.2020
Perusturvalautakunta	§ 32	26.05.2021

2) Toisena vaihtoehtona voi olla myös vaikka palauttaminen jokaiselle arkipäivälle

3) Selvityksessä tulee ottaa kantaa myös tilakustannuksiin (remontointi, ylläpito, välineistö, huollot, vakuutukset jne.), henkilökunnan rekrytointihaasteisiin ja -kustannuksiin sekä toiminnan vaikuttavuuteen

4) Mikä on kävijöitten osuus (määrä) keskitetyssä terveyspalvelussa Suolahdesta, Sumiaisista ja Konginkankaalta ja mikä on käynnin kustannus asiakkaalle

5) Selvityksessä huomioidaan mahdollinen sote-uudistus niillä tiedoilla, mitä selvityksen aikana on käytettävissä

Selvitys koostuu kolmesta osiosta; avainhenkilöiden haastattelut (myös kuntalaisia Konginkankaalta, Sumiaisista ja Suolahdesta) (2-3 htpv), analyysi tilastoaineistosta (5-6 htpv) ja tulosten raportointi ja läpikäynti (3 htpv). Hanke toteutetaan helmikuuhun 2021 aikana. Hankkeen projektipäällikkönä toimii TkT Paulus Torkki ja tarvittaessa hyödynnetään NHG:n muita asiantuntijoita. Selvityksellä vastataan valtuustoaloitteeseen, joka on jätetty kaupunginvaltuuston kokouksessa 9.11.2020.

Paulus Torkki on tehnyt tiivistä yhteistyötä terveyspalvelujen henkilöstön, ylläkäärin ja perusturvajohtajan kanssa selvitystyön aikana. Prosessin etenemisestä on raportoitu kaupungin johtaville viranhaltijoille.

Selvitys terveyspalveluista on liitteenä.

Yhteenvedon selvityksessä tehdyistä havainnoista todetaan:

- Äänekosken terveyspalvelut ja vastaanottotoiminta on kehittynyt positiiviseen suuntaan viime vuosina
- Väestön sairastavuus on vähentynyt, akuuttipalveluiden käyttö on vähentynyt ja odotusajat palveluihin vähentyneet
- Asiakastytyväisyys on parantunut lähes kaikilla osa-alueilla tasaisesti vuosien varrella ja on korkea
- Rekrytointitilanne on parempi kuin aikaisemmin, mikä viittaa parantuneeseen työtytyväisyyteen
- Kustannukset ovat pysyneet vakioidusti tarkasteltuna maan keskitason alapuolella
- Ongelmana on se, että kylillä asuu ikääntynyttä väestöä ja on huoli siitä, saavuttavatko he terveyspalvelut riittävän hyvin. Tämä joukko on lukumäärältään melko pieni – muutamia kymmeniä asukkaita

Kaupunginvaltuusto	§ 67	09.11.2020
Kaupunginhallitus	§ 306	30.11.2020
Perusturvalautakunta	§ 32	26.05.2021

- Alkuvuodesta on parannettu asiointikyytejä ja pyritty saamaan digitaalisia ratkaisuja osittain palvelemaan paremmin kauempana asuvia
- Kuitenkaan nämä ratkaisut eivät välttämättä ratkaise kyseistä ongelmaa (vaikka helpottavat asiointia muutoin kyläläisten osalta), vaan voidaan harkita esimerkiksi ennakoivan kotisairaanhoidon keinoja
- Toisaalta digitaalisia ratkaisuja pitää kehittää tiiviimmin osana eri hoitoprosesseja: esim. osaksi kroonisen potilaan hoitopolkua

Yhteenveto analyysistä eri näkökulmista tuo esiin seuraavaa:

Vastaanottoiminnan hajauttaminen todennäköisesti heikentäisi terveyskeskuksen toimivuutta, hoidon jatkuvuuden ja laadun toteutumista sekä nostaisi kustannuksia.

- Ylipäänsä hajauttaminen on järkevintä listapotilaiden hoidossa, mutta paradoksaalisesti juuri tässä ryhmässä tärkeintä on hoidon jatkuvuus ja kokeneiden pitkäaikaisten ammattilaisten kohdentuminen hoitoon
- Käytännössä hajauttaminen edellyttäisi minimissään, että löytyy kokenut ja sitoutunut lääkäri, joka ottaisi koko hajautetun toiminnan vastuulleen. Tässäkin tapauksessa toiminta on haavoittuvaista. Ja huomioiden nykyaikainen terveyskeskuksen tiimimäinen toiminta, on hyvin epätodennäköistä, että tällaista ammattilaista löytyy.

Sumiaisissa ja Konginkankaalla hajautettuun toimintaan soveltuvat volyymit ovat niin pieniä, että edes kerran viikossa on hankalaa rakentaa lääkärin näkökulmasta optimaalisia työpäiviä

Toiminnan hajauttaminen Suolahteen taas olisi sen verran merkittävä, että todennäköisesti se vaatisi lisäresursointia ja nostaisi siten toiminnan kustannuksia

- Lisäresursointia tarvitaan toiminnan hajautuessa useampiin yksiköihin, jolloin kysynnästä tai henkilöstön poissaoloista johtuvia vaihteluita on hankalampi paikata kuin siinä tapauksessa, että henkilöstö työskentelee samassa paikassa •

Haastattelujen perusteella virkamiehet, ammattilaiset ja edustajat poliittisesta päätöksenteosta kokevat nykyisen toimintamallin hyvänä ja toimivana. Myös asiakastyytyväisyys on hyvä

- Hoitoon pääsy ja hoidon jatkuvuus on parantunut ja negatiivisen sävyn määrä kuntalaiskeskusteluissa on vähentynyt

Selvityksessä esitetään kehittämissuosituksina:

Sumiaisista ja Konginkankaalta on kuitenkin pitkä etäisyys terveyskeskukseen ja tulee jatkokehittää ratkaisuja, joilla voidaan

Kaupunginvaltuusto	§ 67	09.11.2020
Kaupunginhallitus	§ 306	30.11.2020
Perusturvalautakunta	§ 32	26.05.2021

lisätä palveluiden saavutettavuutta – tietenkin koko Äänekosken alueella

- Kotisairaanhoidon yhteyteen tulee kehittää ratkaisuja vastata paremmin kylien ikäihmisten tarpeisiin
 - Haastatteluissa näkyi huoli ennen kaikkea ikäihmisistä, joiden liikkumiskyky on heikentynyt, mutta he eivät vielä ole esim. kotisairaanhoidon piirissä → digitaaliset palvelut tai asiointikydyt eivät välttämättä auta tämän väestöosan tarpeisiin ja
 - Voidaanko kehittää ennaltaehkäiseviä toimintamalleja/jonkinlaista vastaanottotoimintaa osaksi kylillä kiertävää kotisairaanhoidoa?
 - Haastatteluissa nousi esiin myös ajatus siitä, että kotisairaanhoidon tuella voitaisiin mahdollistaa myös etälääkärikäynnit – monelta ikäihmiseltä saattaa puuttua tarvittavat laitteet ja kyvykkyys käyttää suoraan digitaalisia palveluita
- Digitaalisten ratkaisujen tiiviimpi nivominen osaksi listapotilaiden hoitoa (ja muutoinkin parempi suunnittelu monimuotoisesti osaksi hoitoa)
 - Listapotilaista 2/3 on alle 75-vuotiaita ja voidaan olettaa, että ainakin valtaosalle heistä (ja osalle ikääntyneemmistäkin) pystyttäisiin rakentamaan vastaavanlainen digitaalinen etäkäyntimahdollisuus kuin mitä hajautetussa toiminnassa olisi mahdollista toteuttaa
 - Koska tällainen toiminta edellyttää käyttäytymisen muutosta niin asukkailta kuin ammattilaisiltakin, tulee tähän malliin panostaa suunnittelemalla se esimerkiksi osaksi listapotilaiden nykyistä kontrollointia
 - On olemassa useita esimerkkejä, miten digitaaliset ratkaisut parantavat hoidon laatua, vaikuttavuutta ja kustannustehokkuutta osana kroonisten potilaiden hoitoa tai pitkäkestoisissa hoitoprosesseissa (esim. IBD, sydämen vajaatoiminta, syöpäpotilaat, alkuperäisviitteet saatavissa tarvittaessa)
 - Voidaanko tällaista mallia kehittää esimerkiksi yhteistyössä keskussairaalan ja Keski-Suomen muiden kuntien kanssa, jolloin kehityskustannukset jakautuisivat ja ratkaisut saataisiin integroitua osaksi uutta asiakas- ja potilastietojärjestelmää?
- Asiointikydeistä on viestittävä tehokkaammin ja kerättävä kokemuksia ja kehittämisnäkökulmia kuntalaisilta
 - Voidaanko harkita myös jopa ilmaista kyytiä asiointikydeissä, mikäli matka suuntautuu terveystietoihin? Tämän vaihtoehdon kustannukset olisivat huomattavasti pienemmät kuin vastaanottojen hajauttamisen kustannukset
- Asukaskyselyissä on jatkossa syytä lisätä huomiota myös palveluiden tosiasialliseen saavutettavuuteen, koska asukastyytyväisyys on lievästi heikompi kuin asiakastyytyväisyys

Kaupunginvaltuusto	§ 67	09.11.2020
Kaupunginhallitus	§ 306	30.11.2020
Perusturvalautakunta	§ 32	26.05.2021

- Tällä tavoin voidaan seurata väestön edelleen ikääntyessä, miten hyvin palvelut kohtaavat asiakkaiden tarpeet ja aiheutuuko saavutettavuudesta ongelmia

Muun muassa tehdyn selvitystyön vuoksi lausunnon antaminen viivästyi kaupunginhallituksen edellyttämästä aikataulusta.

Valmistelija Perusturvajohtaja Saara Kuusela, puh. 040 579 4573

Esittelijä Perusturvajohtaja Saara Kuusela, puh. 040 579 4573

Päätösehdotus Perusturvalautakunta antaa lausuntona Suolahden, Sumiaisten ja Konginkankaan terveystaloihin liittyvään valtuustoaloitteeseen liitteen mukaisen selvityksen.

Päätös Hyväksyttiin.

Merkittiin pöytäkirjaan, että Paulus Torkki NHG:lta/TKT ja ylilääkäri Keijo Lukkarinen olivat kokouksessa asiantuntijoina läsnä tämän asian esittelyn aikana.

Liitteet

- 1 Valtuustoaloite Suolahden, Sumiaisten ja Konginkankaan terveystalouksista
- 2 Äänekosken terveyskeskuksen toimintamallit

Oheismateriaali

Tarjous Äänekosken terveystalouksien arvioinnista

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain muutokset ja asiakasmaksut 1.7.2021 alkaen

PETUR 26.05.2021 § 33

647/02.04.00.00.00/2021

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulain (L1201/2020) osittaisuudistus hyväksyttiin joulukuussa 2020 ja muutokset tulevat voimaan 1.7.2021 alkaen. Maksukatton osalta muutokset tulevat voimaan 1.1.2022, sillä maksukatton kertyminen on sidottu kalenterivuoteen. Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetusta asetuksesta (912/1992) tullaan yhtäaikaisesti lakimuutosten kanssa kumoamaan säännökset siltä osin kuin asetuksen sääntely on siirretty lakiin.

Tehdyillä muutoksilla halutaan edistää terveyden tasa-arvoa ja hoidon saatavuutta. Asiakasmaksulain muutoksilla laajennetaan terveystalvelujen maksuttomuutta sekä kohtuullistetaan maksuja.

Maksukattoon

lasketaan jatkossa mukaan aiempaa enemmän palveluja, kuten suun terveydenhuollon käynti- ja toimenpidemaksut sekä tilapäisen kotisairaanhoidon maksut.

Laki sisältää jatkossa myös pitkäaikaisten sosiaalihuoltolain nojalla järjestettyjen asumispalvelujen maksut. Palveluasumisen maksut ovat puuttuneet kokonaan asiakasmaksulainsäädännöstä, mistä johtuen kuntien maksut ovat vaihdelleet suuresti. Palveluasumisen maksuissa sovelletaan jatkossa kahdenlaisia maksuperusteita: ns. tavallisessa palveluasumisessa maksut määräytyvät kuten jatkuvan ja säännöllisen kotiin annettavan palvelun maksuissa, ympärivuorokautisessa palveluasumisessa (ns. tehostetussa palveluasumisessa) maksut puolestaan määräytyvät pitkälti samalla tavalla kuin pitkäaikaisessa laitoshoidossa tai pitkäaikaisessa perhehoidossa.

Jatkuvan ja säännöllisen kotiin annettavan palvelun maksusäännökset on nostettu asetuksesta lain tasolle, ja lisäksi palvelun enimmäismaksuprosentit määräytyvät jatkossa nykyistä tarkemmin tuntien mukaan.

Asiakkaan oikeusturvaa edistetään ja varmistetaan laissa eri tavoin. Lakiin on mm. täsmennetty maksuja koskevan laskun ja päätöksen sisältövaatimuksia sekä muutoksenhakua koskevaa sääntelyä. Muutoksilla halutaan selkeyttää ja täsmentää sääntelyä sekä korostaa sitä, että kaikkiin asiakasmaksuihin, myös ns. tasasuoruisiin asiakasmaksuihin, voi hakea muutosta.

Asiakasmaksulain 11 §:ää, jossa säädetään maksujen alentamisesta tai perimättä jättämisestä, on vahvistettu. Laki korostaa maksujen

huojentamisen ensisijaisuutta suhteessa toimeentulotukeen. Laissa säädetään lisäksi kunnan velvollisuudesta tiedottaa asiakasta maksun perimättä jättämisestä ja alentamisesta. Tavoitteena on, etteivät asiakkaat joudu turvautumaan toimeentulotukeen asiakasmaksuista selvittääkseen vaan, että kunnat soveltavat maksujen huojentamista koskevaa sääntelyä laissa edellytetysti.

Maksuttomia sosiaalipalveluja koskevaan lain 4 §:ään ei ole tehty muutoksia osittaisuudistuksessa. Näin ollen esimerkiksi vammaispalvelujen maksuihin ei ole tullut muutoksia.

Myöskään asiakasmaksulain yleisperiaatteisiin ei ole tehty muutoksia osittaisuudistuksessa. Kunta voi jatkossakin periä maksuja sosiaali- ja terveystalouden palveluista, ellei niitä ole säädetty maksuttomaksi laissa.

Asiakasmaksulaissa säädetään nimenomaisesti joidenkin maksujen enimmäiseuro- tai prosenttimääristä. Kaikkien maksun suuruutta rajoittaa lisäksi asiakasmaksulain 2 §, jonka mukaan palvelusta perittävä maksu saa olla enintään palvelun tuottamisesta aiheutuvien kustannusten suuruinen. Kunta voi päättää periä laissa säädettyä pienempiä maksuja tai palvelun järjestämisestä maksutta.

Maksuttomia terveystalouden palveluja koskevaan lain 5 §:ään on lisätty uusia maksuttomia palveluja sekä joiltakin osin selkeytetty maksuttomia palveluja koskevaa sääntelyä. Perusterveydenhuollon avosairaanhoidon (ml. suun terveydenhuolto) palveluista ei saa jatkossakaan periä maksua alle 18-vuotiaalta.

Terveystalouden palveluja koskevat muutokset

Maksuja ei **1.7.2021** alkaen saa periä perusterveydenhuollossa:

1. Sairaanhoidon, terveydenhoitajan tai kättilön vastaanotto- käynneistä/etävastaanotosta
2. Mielensterveytyöhön liittyvistä avosairaanhoidon palveluista tai mielensterveytyössä annetuista sarjahoidosta esim. psykoterapiajaksot
3. Kouluterveydenhuollon palveluista (ei myös 18 vuotta täyttäneiltä)
4. Alle 18-vuotiaalta poliklinikan antamasta tutkimuksesta tai hoidosta, maksuttomuus koskee myös etäyhteyksin järjestettyä palvelua
5. Yksityislääkärin läheteellä tehtävistä laboratorio- ja kuvantamistutkimuksista
6. Seksuaalirikosten uhreille tarkoitettujen ns. SERI-tukikeskusten, ml. niin sanottujen satelliittitukikeskukset, tarjoamat terveystalouden palvelut
7. Päihteitä käyttäville raskaana oleville suunnattujen äitiyspoliklinikoiden antama tutkimus, hoito ja seuranta
8. Tartuntalain mukaisten palvelujen maksuttomuutta on laajennettu koskemaan yleisvaaralliselle tartuntataudille altistuneeksi todetun tai perustellusti altistuneeksi epäillyn karanteenia sekä HIV-infektion, sankkerin, tippurin ja sukupuoliteitse tarttuvan klamydian

tutkimuksia, hoitoa ja myös em. tautien ehkäisyyn määrättäviä lääkkeitä.

Perusterveydenhuollon lääkärintodistuksesta tai -lausunnosta, jota tarvitaan asiakkaan hoidon tai kuntoutuksen saamiseksi, sairausvakuutuslain (1224/2004) 5 luvun nojalla lääkekorvauksen saamiseksi tai sellaisen lyhytaikaisen sairausloman tarpeen osoittamiseksi, jonka kesto on enintään sairausvakuutuslain 8 luvun 7 §:n 2 momentissa tarkoitetun omavastuuajan pituinen, ei saa periä maksua. Muilta osin terveydenhuollon ammattihenkilön antamista todistuksista ja lausunnoista voidaan periä maksu.

Terveydenhuollon ammattihenkilön antamasta fysioterapiasta, neuropsykologisesta kuntoutuksesta, ravitsemusterapiasta, jalkojenhoidosta, puheterapiasta, toimintaterapiasta ja muusta niihin rinnastettavasta toimintakykyä parantavasta ja ylläpitävästä hoidosta saa periä maksun 18 vuotta täyttäneeltä henkilöltä, myös etäyhteyksin toteutettuna. Maksu on enintään 11,40 euroa/hoitokerta ja sen voi periä enintään 45 hoitokerralta kalenterivuodessa.

Maksukatto

Maksukattoa kerryttävien palvelumaksujen luetteloa on laajennettu ja osin selkeytetty. Jatkossakin maksukattoa kerryttävät ainoastaan tasasuuruiset maksut. Maksukattoa koskevat muutokset tulevat voimaan **1.1.2022**.

Uusia maksukattoa kerryttäviä maksuja ovat:

1. Suun terveydenhuollossa perittävät maksut tutkimuksesta ja hoidosta (asiakasmaksuasetus 9 §) hammasteknisiä kuluja lukuun ottamatta. Esimerkiksi hammasproteettisen hoidon kliinisen työn osuudesta perittävät maksut kerryttävät maksukattoa, mutta varsinaiset hammastekniset kulut (hammasteknisen laboratorion kulut) eivät kerrytä maksukattoa
2. Perusterveydenhuollossa suun ja leukojen erikoissairaanhoidon hoitotoimenpiteistä perittävät maksut (asiakasmaksuasetus 9 a §)
3. Tilapäisen kotisairaanhoidon sekä tilapäisen kotisairaalahoidon maksut (huom. kotipalvelun ja kotihoidon maksut jäävät jatkossakin maksukaton ulkopuolelle)
4. Yksittäisistä terapioiden (ml. neuropsykologinen kuntoutus) perittävät maksut. Aiemmin maksukattoa ovat kerryttäneet yksilökohtaisen fysioterapian maksut sekä sarjahoitona järjestetyn hoidon maksut. Jatkossa myös muista yksittäisistä terapioiden sekä vastaavista hoidoista perittävät maksut
5. Toimeentulotuesta maksetut maksut
6. Maksukattoa kerryttävät myös etäyhteyksien avulla toteutetuista palveluista perittävät maksut

Laskussa on oltava tieto siitä, kerryttääkö maksu maksukattoa ja jos kerryttää, laskulla on lisäksi oltava tieto siitä, että asiakkaan on itse seurattava maksukattonsa ylittymistä. Maksukatton euromäärä säilyy nykyisellä tasolla, joka on 683 euroa vuoden 2021 aikana.

Maksukyvyn mukaan määräytyvät maksut

1.7.2021 alkaen palvelun pitkäaikaisuus määritellään laissa. Kunta saa periä maksukyvyn mukaan määräytyvän maksun, jos palvelun arvioidaan sen alkamisesta lukien kestävän tai jos palvelu on tosiasiallisesti kestänyt vähintään laissa säädetyn ajan.

Sosiaalihuoltolain mukaisten asumispalvelujen, perhehoitolaissa tarkoitetun perhehoidon ja ammatillisen perhehoidon, terveydenhuoltolaissa tarkoitetun laitoshoidon sekä sosiaalihuoltolaissa tarkoitetun laitospalvelun osalta pitkäaikaisuuden edellytyksenä on 3 kuukautta. Kotiin annettavien palvelujen (kotisairaanhoido, kotisairaalahoido, kotipalvelu, kotihoito) osalta pitkäaikaisuuden edellytyksenä on se, että asiakas saa palvelua vähintään kerran viikossa ja lisäksi palvelun arvioidaan kestävän vähintään 2 kuukautta tai palvelu on tosiasiallisesti kestänyt jo vähintään 2 kuukautta.

Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen, perhehoidon ja laitoshoidon maksu saa olla enintään 85 prosenttia nettokuukausituloista, joista on ensin tehty laissa säädetty vähennykset. Puolisoilla maksu saa olla enintään 42,5 prosenttia puolisojen yhteenlasketuista nettokuukausituloista, joista on tehty laissa säädetty vähennykset. Laissa on määräykset tuloista ja vähennyksistä, jotka huomioidaan maksua määrättäessä.

Laissa on säädetty asiakkaalle jätettävästä ns. vähimmäiskäyttövarasta, joka on tehostetussa palveluasumisessa ja perhehoidossa vähintään 164 euroa kuukaudessa ja laitoshoidossa vähintään 110 euroa kuukaudessa. Asiakkaalle tulee jäädä omaan käyttöön vähimmäiskäyttövara myös silloin, jos maksu määräytyy puolisojen yhteenlaskettujen tulojen perusteella.

Jatkuvan ja säännöllisen kotona annettavan palvelun (kotihoito) maksut on nostettu asetuksesta lakiin. Myös sosiaalihuoltolain mukaisen pitkäaikaisen asumispalvelun (palveluasumisen) maksu määräytyy jatkossa yhdenmukaisin perustein kotihoidon maksujen kanssa. Laissa on myös määräykset kotihoidon ja palveluasumisen maksua määrättäessä huomioitavat tulot ja tuloista tehtävät vähennykset.

Kunta tai kuntayhtymä saa periä kuukausimaksun, joka määräytyy palvelupäätökseen kirjattujen palvelutuntien määrän, asiakkaan maksukyvyn ja perheen koon mukaan. Maksuun ei sisälly asumiskustannuksia. Lakiin on sisällytetty taulukko, jonka mukaisia enimmäismaksuprosentteja kunta ei saa ylittää maksua määrätessään.

Kunta voi kuitenkin periä palvelusta maksua vähemmän kuin laissa säädetään.

Kunta saa periä kohtuullisen maksun kotihoitoon ja palveluasumiseen liittyvistä asiakassuunnitelmaan sisällytetyistä tukipalveluista.

Jos asiakkaan pitkäaikainen tehostettu palveluasuminen, pitkäaikainen perhehoito tai pitkäaikainen laitoshoido keskeytyy yli viideksi päiväksi, maksua ei peritä viittä päivää ylittävältä ajalta. Jos kotona annettava palvelu keskeytyy kunnasta johtuvasta syystä tai siksi, että asiakas on laitoshoidossa, maksua ei peritä myöskään mainitun viiden päivän ajalta. Jos palvelun keskeytys jatkuu koko kuukauden, maksua ei peritä lainkaan.

Kunta päättää maksukyvyyn mukaan määräytyvästä maksusta toistaiseksi. Kunnan on tarkistettava maksu lain 10 j §:ssä säädettyissä tilanteissa (mm. asiakkaan tai hänen perheensä tulot muuttuvat, perheen olosuhteet muuttuvat, asiakkaalle laadittua asiakassuunnitelmaa muutetaan siten, että sillä on vaikutusta asiakasmaksun suuruuteen jne.).

Käyttämättä jätetystä palvelusta perittävä maksu

Asiakasmaksulain mukaan käyttämättä ja peruuttamatta jätetystä palvelusta voi 1.7.2021 alkaen periä maksun kaikista terveydenhuollon vastaanottopalveluista sekä sosiaali- tai terveydenhuollon lyhytaikaisista hoito- tai asumispalvelupaikoista, jos asiakas ilman hyväksyttävää syytä sekä aikaa tai paikkaa perumatta on jäänyt saapumatta palvelun piiriin. Maksun saa periä ainoastaan 18 vuotta täyttäneiltä, kun nykyinen raja on ollut 15 vuotta. Maksun enimmäismäärä on 50,80 euroa ja sen voi periä vain, jos maksun perimistä ei ole pidettävä kohtuuttomana ja kunta on varauksen yhteydessä ilmoittanut mahdollisuudesta periä ao. maksu sekä antanut ohjeet ajan tai paikan peruuttamiseksi ennalta.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksujen indeksitarkistukset

Esityslistan liitteenä olevien terveyden- ja sosiaalihuollon asiakasmaksutaulukkojen sekä tukipalveluista perittävien maksujen euromääriin ei ole 1.7.2021 alkaen tehty muutoksia, vaan ne ovat perusturvalautakunnan 16.12.2020 § 97 vuodelle 2021 vahvistamien maksujen suuruiset.

Uutena maksuna esitetään 1.7.2021 alkaen perittäväksi asiakasmaksulain mukaista sosiaalihuollon peruuttamattoman lyhytaikaishoidon asiakasmaksua 50,80 euroa.

Perusterveydenhuollon palveluissa käyttämättä ja peruuttamatta jätetystä palvelusta esitetään 1.7.2021 alkaen perittäväksi asiakasmaksulain mukainen enimmäismäärä 50,80 euroa (11,40 euroa

Perusturvalautakunta

§ 33

26.05.2021

1.1.2021 alk.) myös avosairaanhoidon hoitajan vastaanotolle käyttämättä ja peruuttamatta jätetystä ajasta ja etävastaanottoajasta 40,00 euroa (9,00 euroa 1.1.2021 alk.). Perusteluna on avosairaanhoidon vastaanottokäyntien ja etävastaanottokäyntien muuttuminen maksuttomiksi 1.7.2021 alkaen.

Asiakasmaksulainsäädännössä olevien maksujen euromäärät sekä tulosidonnaisten maksujen vähimmäiskäyttövarat ja tulorajat tarkistetaan kansaneläke- ja työeläkeindeksien muutosten mukaisesti vuonna 2021. Tehtävät indeksitarkistukset koskevat myös heinäkuun alusta voimaan tulevia maksuja. Myös maksukaton euromäärä tarkistetaan kansaneläkeindeksin muutoksen mukaisesti vuonna 2021. Indeksitarkistettujen euromäärien julkaistaan vuoden 2021 aikana. Kaikki indekseillä tarkistettujen euromäärien tulevat voimaan 1.1.2022.

Valmistelija Perusturvajohtaja Saara Kuusela, puh. 040 579 4573

Esittelijä Perusturvajohtaja Saara Kuusela, puh. 040 579 4573

Päätösehdotus Perusturvalautakunta merkitsee tiedoksi 1.7.2021 voimaan tulevan sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulain osittaisuudistuksen ja hyväksyy Äänekosken kaupungin sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut ja tukipalveluista perittävät maksut 1.7.2021 alkaen liitteiden mukaisesti.

Päätös Hyväksyttiin.

- - - - -

Merkittiin pöytäkirjaan, että arjen tuen palvelujohtaja Saara Paananen oli kokouksessa asiantuntijana läsnä tämän asian esittelyn aikana.

- - - - -

Liitteet

- 3 Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulain osittaisuudistus _ Kuntaliitto.fi
- 4 Terveydenhuollon asiakasmaksut 1.7.2021 alkaen
- 5 Asumispalvelut ja tukipalvelumaksut 1.7.2021 alkaen
- 6 Kotihoidon maksutaulukko 1.7.2021 alkaen

Ylläpitomaksu kehitysvammaisten pitkäaikaisessa asumispalvelussa perhehoidossa 1.7.2021 alkaen.

PETUR 26.05.2021 § 34
462/02.04.00.00.00/2021

Perhehoidon asiakasmaksuista on säädetty sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun asetuksen (912/1992)19 §:ssä. Perhehoitolaissa tarkoitetusta perhehoidosta lukuun ottamatta lastensuojelulain perusteella järjestettyä perhehoitoa, voidaan periä asiakasmaksulain 7 c §:ssä säädetty maksu. Kehitysvammaisten erityishuollossa perittävät perhehoidon maksut määräytyvät sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain (734/1992) 4 §:n 2 momentin mukaan.

Asiakasmaksulain 7 c § määrittelee pitkäaikaisesta laitoshoidosta perittävän maksun periaatteet. Tämän perusteella perhehoidosta peritään maksu samalla tavoin kuin pitkäaikaisesta laitoshoidosta. Pääsäännön mukaan perhehoidon maksu määrätään hoidossa olevan henkilön henkilökohtaisten tulojen perusteella ja se voi olla enintään 85 prosenttia hoidossa olevan nettokuukausituloista. Maksu voidaan kuitenkin määrätä enintään sen suuruiseksi, että hoitoa saavan henkilön henkilökohtaiseen käyttöön jää kuukausittain vähintään 110 euroa.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain (734/92) 4:2 §:n mukaan kehitysvammaisten erityishuollosta annetussa laissa (519/77) tarkoitettu erityishuolto ja lain 39 §:ssä tarkoitettu kuljetus ovat maksuttomia. Kehitysvammaisen ylläpidosta voidaan kuitenkin periä enintään siitä aiheutuvat kustannukset. Lukuun ottamatta alle 16-vuotiaalle annettavaa osittaista ylläpitoa ja lain 28 §:ssä tarkoitettua opetusta saavan lapsen osittaista ylläpitoa sen lukuvuoden loppuun, jonka aikana hän täyttää 16 vuotta. Ylläpitomaksu saa olla enintään asumispalvelun järjestämisestä aiheutuneiden kustannusten suuruinen.

Sosiaali- ja terveystalvelujen asiakasmaksulainsäädäntö muuttuu 1.7.2021 alkaen ja ja uudistuvan asiakasmaksulain 7 c § ei kuitenkaan koske erityishuoltona kehitysvammaisille annettavaa perhehoitoa. Koska uutta asiakasmaksulain 7 c § ei voida soveltaa kehitysvammaisten erityishuoltona annettuun perhehoitoon esitetään, että erityishuoltona annetusta perhehoidosta peritään 1.7.2021 alkaen perhehoidon kulukorvausten mukaiset ylläpitomaksut asumisesta, ravinnosta ja muista kuluista, joihin tehdään vuosittaiset indeksitarkistukset.

Äänekosken kaupungin perusturvalautakunta on hyväksynyt 25.11.2020 82 § Keski-Suomen ikäihmisten, pitkäaikaissairaiden ja vammaisten perhehoidon toimintaohjeen 1.1.2021 alkaen, johon on

Perusturvalautakunta

§ 34

26.05.2021

lisäksi vahvistettu vuosittain STM:n ohjeistuksen mukaiset indeksitarkistukset palkkioihin ja kulukorvauksiin. Kulukorvaukset pitkäaikaiselle perhehoitajalle muodostuvat asukkaalle annettavasta ylläpidosta eli asumisesta, ravinnosta ja muista asumisen ylläpitokuluista. Yli 16-vuotiaan perhehoito on ns. osittaista ylläpitoa, josta peritään asumisesta, ruuasta ja muista kuluista (puhtaanapito, vaatehuolto ym.) perhehoitajalle maksettavan, toimeksiantosopimuksessa sovitun kustannuskorvauksen määrä kuukaudessa. Osittaisessa ylläpidossa asiakkaat maksavat itse vaatekustannukset, terveyden- ja sairaanhoitomenonsa, henkilökohtaisen hygieniansa ja virkistys- ja harrastustoimintansa menot.

Valmistelija

Palveluvastaava Mirva Vesimäki puh. 040 571 6363.

Esittelijä

Perusturvajohtaja Saara Kuusela

Päätösehdotus

Pitkäaikaiseen perhehoitoon erityishuoltona sijoitetulta peritään 1.7.2021 alkaen asiakasmaksuna ylläpitomaksut, jotka vastaavat Keski-Suomen ikääntyneiden, pitkäaikaissairaiden ja vammaisten perhehoidon toimintaohjeen 1.1.2021 mukaisia toimeksiantosopimuksella vahvistettuja kulukorvauksia huomioiden lisäksi vuosittaiset STM:n ohjeistuksen mukaiset indeksitarkistukset maksuihin.

Yli 16-vuotiaan perhehoito on ns. osittaista ylläpitoa, josta peritään asumisesta, ruuasta ja muista kuluista (puhtaanapito, vaatehuolto ym.) perhehoitajalle maksettavan kustannuskorvauksen määrä kuukaudessa. Osittaisessa ylläpidossa asiakkaat maksavat itse vaatekustannukset, terveyden- ja sairaanhoitomenonsa, henkilökohtaisen hygieniansa ja virkistys- ja harrastustoimintansa menot.

PITKÄAIKAINEN PERHEHOITO 16 VUOTTA TÄYTTÄNEET:

Pitkäaikaisessa perhehoidossa olevilta asiakkailta peritään asiakasmaksuina vuokra, ateriamaksu sekä ylläpitomaksu. Ei kerrytä maksukattoa.

1. Perhehoidossa vuokra on sosiaali- ja terveysministeriön vuosittain vahvistama asumismaksun mukainen vuokra. Vuokrassa huomioidaan aina STM:n ohjeistuksen mukainen indeksitarkistus.

Perhehoito vuokra 199,30 €/kk TAI 2 hengen huoneen vuokra 167,29 €/kk

2. Perhehoidon ylläpitomaksu 100,74 €/kk. Sisältää mm. perushygienian (lukuun ottamatta vaippoja), vaatehuollon, siivous- ja puhdistuskulut, kohtuulliset virkistys-, matka- ja puhelinkulut.

Perusturvalautakunta

§ 34

26.05.2021

3. Perhehoidon ateriamaksu peritään sen mukaan, miten hoidettava osallistuu perhehoidon ulkopuoliseen työ- ja päivätoimintaan: 0-1 krt/vko 277,98 €/kk TAI 2-3 krt/vko 229,62 €/kk TAI 4-5 krt/vko 203,94 €/kk.

Päätös

Hyväksyttiin.

Merkittiin pöytäkirjaan, että arjen tuen palvelujohtaja Saara Paananen oli kokouksessa asiantuntijana läsnä tämän asian esittelyn aikana.

Perusturvalautakunta § 20
Perusturvalautakunta § 35

31.03.2021
26.05.2021

Perusturvalautakunnan itsearviointi valtuustokaudella 2017 - 2021

PETUR 31.03.2021 § 20

Äänekosken kaupungissa ei ole lautakuntien työn itsearviointiin olemassa valtuuston tai kaupunginhallituksen päätöstä, joten itsearviointi ja sen toteuttaminen on kunkin toimielimen omassa harkintavallassa ja päätettävissä.

Selvitysten perusteella perusturvalautakunnan on hyvä tehdä itsearviointi valtuustokauden 2017 - 2021 toiminnastaan liitteenä olevalla kyselylomakkeella valtuustokauden ollessa loppupuolella. Itsearvioinnissa luottamushenkilöt arvioivat toimielimen toimintaa, käytettyjä työskentelytapoja ja mahdollisia toiminnan kehittämistarpeita. Perusturvalautakunnan jäsenet voivat vastata kyselyyn anonyymisti.

Perusturvalautakunnan tulee päättää itsearvioinnin suorittamisesta.

Valmistelija Perusturvajohtaja Saara Kuusela, puh. 040 579 4573

Esittelijä Perusturvajohtaja Saara Kuusela, puh. 040 579 4573

Päätösehdotus Perusturvalautakunta päättää:

1. toteuttaa itsearviointikyselyn valtuustokauden 2017 – 2021 toiminnastaan huhtikuun 2021 aikana
2. käyttää itsearviointiin liitteenä olevaa arviointilomaketta

Päätös Hyväksyttiin.

- - - - -

PETUR 26.05.2021 § 35
320/00.03.01/2021

Perusturvalautakunnan itsearviointi on toteutettu ja tulokset analysoitu Zeffi työkalua apuna käyttäen tekoälyä hyödyntäen ajalla 12.4. – 25.4.2021.

Vastaukset ovat asian oheismateriaalina ja ne käydään läpi kokouksessa.

Valmistelija Perusturvajohtaja Saara Kuusela, puh. 040 579 4573

Esittelijä Perusturvajohtaja Saara Kuusela, puh. 040 579 4573

Perusturvalautakunta § 20
Perusturvalautakunta § 35

31.03.2021
26.05.2021

Päätösehdotus Perusturvalautakunta

1. toteaa itsearviointin suoritetuksi ajalla 12.4. – 25.4.2021 ja
2. merkitsee tulokset tietoonsa saatetuksi

Päätös Hyväksyttiin.

Oheismateriaali
Perusturvalautakunnan itsearviointi 2021 (003)

Perusturvalautakunta

§ 36

26.05.2021

ViranhaltijapäätöksetPETUR 26.05.2021 § 36
141/00.01.01.03/2021

Perusturvalautakunnalle on toimitettu perusturvajohtajan viranhaltijapäätökset ajalta 1.4. – 30.4.2021.

Esittelijän ehdotus

Perusturvalautakunta päättää, että perusturvajohtajan viranhaltijapäätöksiä ei oteta käsiteltäväksi.

Päätös

Hyväksyttiin.

Oheismateriaali

Perusturvajohtajan viranhaltijapäätökset 1.4. - 30.4.2021

Ilmoitusasiat

PETUR 26.05.2021 § 37

524/05.00.00/2021

Perusturvalautakunnalle on toimitettu seuraavat asiakirjat:

1. **Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valvira on 16.4.2021 antanut ilmoituksen yksityisen terveydenhuollon palvelujen lopettamisesta: Stella Kotihoito Oy, Länsisatamankatu 16, 00180 Helsinki, Y-tunnus 2501969-9.** 28.2.2021 topimintansa lopettaneita toimipaikoja on 9 kappaletta mm. Stella Kotihoito Oy, Keski-Suomi, Haavistontie 5, 41330 Vihtavuori, jonka potilasasiakirjat säilytetään Stella Kotipalvelut Oy:nn toimipaikassa Haavistontie 5, 41330 Vihtavuori.
2. **Työ- ja elinkainoministeriö on antanut ohjeen (VN/9190/2021-TEM-1) kotoutumisen edistämistä koskevan lain (1386/2010) mukaisten kustannusten korvaamisesta kunnille.**
3. **Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valvira on 26.4.2021 antanut ilmoituksen ja päätöksen yksityisen terveydenhuollon palvelutoiminnan alkamisesta / palvelujen palvelujen antamiseen: Luoksesi Oy, Rauhalankatu 8, 48600 Kotka, Y.tunnus 3132714-5.** Palveluja tuottava toimipaikka on Luoksesi Oy, Luoksesi liikkuva yksikköp (GNR-640) Rauhalankatu 8 A, 48600 Kotka. Palveluina optikon toiminnan harjoittaminen. Toimintakuntina kaikki Suomen kunnat lukuunottamatta Ahvenanmaan maakunnan kuntia. Terveystenhuollon palveluista vastaava johtaja on laillistettu optikko Linda Pauliina Paldanius.
4. **Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto VALVIRA ja Aluehallintovirastot ovat lähettäneet 27.4.2021 päivätyn ohjauskirjeen: Kunta vastaa asumispalveluiden hyvästä laadusta ja perusoikeuksien toteutumisen turvaamisesta.** Kirjeen keskeiset sisällöt:
 - * Kunnan tulee laissa säädetyt mukaisesti järjestää iäkkäille henkilöille heidän tarpeisiinsa nähden riittäviä ja oikea-aikaisia sosiaali- ja terveyspalveluja.
 - * Kunta vastaa järjestämiensä palveluiden laadusta ja riittävydestä
 - * Kunnan tehtävänä on valvoa järjestämiensä palvelujen laatua
 - * Päätös sosiaalipalvelujen myöntämisestä on tehtävä ilman aiheetonta viivytystä
5. **Aluehallintovirastot ovat lähettäneet 26.4.2021 päivätyn ohjauskirjeen: Lakisääteisen henkilöstömitoituksen seuranta, THL:n kysely 45-47/2021.** Aluehallintovirasto ohjaa Äänekosken kaupunkia huolehtimaan, että vanhustenhuollon ympärivuorokautisissa toimintayksiköissä on lain edellyttämä ja

vanhusten palvelutarvetta vastaava määrä välitöntä asiakastyötä ja välillistä työtä tekevää henkilöstöä. Aluehallintovirasto korostaa kunnan velvollisuutta valvoa palvelujen tuottamista sekä omissa toimintayksiköissään että yksityisten palvelujentuottajien yksiköissä, joilta se palveluja ostaa tai jotka tuottavat palveluja kunnan alueella. Kunta viimesijassa vastaa siitä, että asiakkaan hoito ja huolenpito kyetään kaikkina aikoina ja kaikissa tilanteissa toteuttamaan voimassa olevan lainsäädännön edellyttämällä tavalla. Muutokset vanhusten tehostetun palveluasumisen ja pitkäaikaisen laitoshoidon toimintayksiköissä noudatettavasta vähimmäishenkilöstömitoituksesta ovat tulleet voimaan 1.10.2020 alkaen.

- 6. Sosiaali- ja terveystieteiden valvontavirasto Valvira on 26.4.2021 antanut ilmoituksen ja päätöksen yksityisen terveydenhuollon palvelutoiminnan alkamisesta / palvelujen palvelujen antamiseen: RENKI Konsulttipalvelut Oy, Kontionkatu 5 A 3, 24100 Salo, Y-tunnus 3155874-4. Tuotettavina palveluina koulutetun hierojen toiminta potilaan kotona/asiakkaan tiloissa. Toimintakuntina kaikki Suomen kunnat lukuunottamatta Ahvenanmaan maakunnan kuntia. Terveystieteiden palveluista vastaava johtaja on nimikesuojattu koulutettu hieroja Riikka Hannele Helenius.**
- 7. Perusturvajohtaja Saara Kuusela on tehnyt päätöksen §13/2021 koronajohtoryhmän 23.4.2021 tekemän linjauksen mukaisesti: Äänekosken kaupungin perusturvan terveyspalvelut ei laskuta ulkokuntalaisten kotikuntia Covid-19 -rokotteen rokottamisesta eikä myöskään maksa muille kunnille Covid-19 -rokotteen rokottamisesta.**
- 8. Sosiaali- ja terveystieteiden valvontavirasto Valvira on 3.5.2021 antanut ilmoituksen yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajan toimipaikan alaisen väliaikaisen näyttöönottopisteen lisäämisestä: 9Lives Ensiohoito Oy, c/o Lives Oy, Vartiokyläntie 1, 00950 Helsinki, Y-tunnus 1864320-7. Uusi väliaikainen Covid 19 näyttöönottopiste toimipaikassa 9Lives Ensiohoito Oy, Covid-19 näyttöönottoliijasto Härkävaljakontie, Härkävaljakontie 31, 00750 Helsinki on 9Lives Ensiohoito Oy, Covid-a9 liikkuva näyttöönottovaunu (DNN-515) Olkiluoto – teollisuudenvoima, 27160 Eurajoki. Palveluina laboratorionäytteiden otto koko Suomen alueella lukuun ottamatta Ahvenanmaan maakunnan kuntia.**
- 9. Sosiaali- ja terveystieteiden valvontavirasto Valvira on 6.5.2021 antanut ilmoituksen ja päätöksen yksityisen terveydenhuollon palvelutoiminnan alkamisesta / palvelujen palvelujen antamiseen: Wilhealth Oy, Taulumäentie 53 D 23, 40200 Jyväskylä, Y-tunnus 3164907-2. Tuotettavina palveluina lääkärin vastaanottotoiminta 5:ssä toimipaikassa Keski-suomen**

alueella mm. Wilhealth Oy c/o Mehiläinen Oy, Mehiläinen Lääkärikeskus Äänekoski, Kauppakatu 1, 44100 Äänekoski. Terveystuotteen palveluista vastaava johtaja on laillistettu lääkäri Maunu Wilhelm Karinpoika Nissinen.

- 10. Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valvira on 11.5.2021 antanut ilmoituksen yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajan ja toimipaikan nimenmuutoksesta: Nightingale Health Oyj, Mannerheimintie 164a, 00300 Helsinki, Y-tunnus 1750524-0.** Palveluntuottajan entinen nimi Nightingale Health Oy on muuttunut muotoon Nightingale Health Oyj.
- 11. Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valvira on 12.5.2021 antanut ilmoituksen yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajan toimipaikan alaisen väliaikaisen näytteenottopisteiden lisäämisestä: Suomen Terveystalo Oy, Jaakonkatu 3/3 krs., 00100 Helsinki, Y-tunnus 10963863-3.** Palveluja tuottava toimipaikka on Suomen Terveystalo Oy, Lentokentän koronanäytteenottopiste, Helsinki Airport /2, P.O.Box 50, 01530 Vantaa, jonka uudet väliaikaiset näytteenottopisteet ovat Suomen Terveystalo Oy, Terveystalo mobiili-koronanäytteenottopiste (RTL-909) Rautatienkatu 27, 33100 Tampere ja (NLM-155) Vapaudentie 26, 60100 Seinäjoki. Tuotettavina palveluina laboratorionäytteiden otto kaikissa Suomen kunnissa lukuun ottamatta Ahvenanmaan maakunnan kuntia.
- 12. Länsi- ja Sisä-Suomen aluehallintovirasto on antanut 14.5.2021 päätöksen yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseksi: ExDoc Oy, Tiiliniemi 14, 40800 Vaajakoski, Y-tunnus 3179189-6.** Palveluja tuottava toimipaikka ExDoc Oy c/o Seppälääkärit Oy, Ahjokatu 11, 40320 Jyväskylä. Palveluina lääkärin, erikoislääkäsin ja sairaanhoitajan vastaanotto toiminta toimipaikassa ja potilaan kotona/asiakkaan tiloissa. Terveystuotteen palveluista vastaavana johtajana toimii laillistettu erikoislääkäri Heikki Janhunen.
- 13. Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valvira on 12.5.2021 antanut ilmoituksen yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajan toimipaikan nimenmuutoksesta: Mindanna Oy, Karhunkierros 12, 40400 Jyväskylä, Y-tunnus 3170984-8.** Toimipaikan Mindanna Oy c/o Psykkisen hyvinvoinnin keskus Komppi Oy, Yliopistonkatu 28 C, 40100 Jyväskylä on nyt Mindanna Oy c/o Mehiläinen Oy, Komppi Mehiläinen Jyväskylä.

Perusturvalautakunta

§ 37

26.05.2021

Esittelijän ehdotus

Perusturvalautakunta merkitsee em. ilmoitusasiat tiedokseen.

Päätös

Hyväksyttiin.

Muutoksenhakuohje koskee pykäläiä: § 30, § 31, § 32, § 35, § 36, § 37

MUUTOKSENHAKUKIELTO

Kuntalain (410/2015) 136 §:n mukaan tästä päätöksestä ei saa tehdä oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa.

Muutoksenhakuohje koskee pykäläiä: § 33, § 34**OIKAISUVAATIMUSOHJEET / Perusturvalautakunta****Oikaisuvaatimusoikeus**

Tähän päätökseen tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen.

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

Oikaisuvaatimusaika

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä. Käytettäessä tavallista sähköistä tiedoksiantoa asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, kolmantena päivänä viestin lähettämisestä.

Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on nähtävänä yleisessä tietoverkossa.

Tiedoksisaantipäivää ei lueta oikaisuvaatimusaikaan. Jos oikaisuvaatimusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa oikaisuvaatimuksen tehdä ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

Oikaisuvaatimusviranomainen

Viranomainen, jolle oikaisuvaatimus tehdään, on Äänekosken kaupungin perusturvalautakunta. Oikaisuvaatimuksen liitteineen voi lähettää postitse tavallisena kirjeenä osoitteeseen, Hallintokatu 4, 44100 Äänekoski tai vaihtoehtoisesti sähköpostitse osoitteeseen kirjaamo@aanekoski.fi.

Salassapidettäviä tietoja ei saa lähettää sähköpostitse. Salassapidettävät tiedot ja asiakirjat voi toimittaa kaupungille erillisen turvapostipalvelun kautta. Turvapostin käyttöohjeet: <https://www.aanekoski.fi/yhteystiedot>.

Oikaisuvaatimuksen muoto ja sisältö

Oikaisuvaatimus on tehtävä kirjallisesti. Myös sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava: 1) päätös, johon haetaan oikaisua, 2) miten päätöstä halutaan oikaistavaksi, 3) millä perusteella oikaisua vaaditaan.

Oikaisuvaatimuksessa on lisäksi ilmoitettava tekijän nimi, kotikunta, postiosoite ja puhelinnumero.

Jos oikaisuvaatimus päätös voidaan antaa tiedoksi sähköisenä viestinä, yhteystietona pyydetään ilmoittamaan myös sähköpostiosoite.

Pöytäkirjan nähtäväksi asettaminen

Tieto pöytäkirjan tai yksittäisen päätöksen pitämisestä yleisesti nähtävänä on merkitty toimielimen pöytäkirjaan tai toimielimen tai viranhaltijan päätökseen.

Liitetään päätökseen/otteeseen