

Hallintokeskus
Pohjolankatu 21, 74120 Iisalmi

15.06.2017

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
hallitus

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPIIRIN KY
16-06-2017
Dno 219/00.04.01/17
KIRJAAMO

Viite: yhall 14.6.2017 § 111

Kannanottopyyntö Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hallitukselle

Pyydämme sairaanhoitopiirin hallituksen kannanottoa koskien leikkaustoiminnan ja päivystyksen toiminnan järjestelyjä liitteenä olevan pöytäkirjaotteen mukaisesti.

Kuntayhtymän hallitus pyytää kannanottoanne, onko sairaanhoitopiirillä mahdollisuus ottaa omaksi toiminnaksi kuntayhtymän leikkaustoiminta ja siihen kiinteästi liittyvät toiminnot siinä laajuudessa, kuin ne tällä hetkellä ovat kuntayhtymän toimintana ja käynnistää sairaanhoitopiirin toimintana vastaava leikkaustoiminta edelleen Iisalmen sairaalassa. Toiminnan uudelleen järjestelyihin liittyisi myös laajan päivystyksen toiminta.

Lisäksi pyydämme sairaanhoitopiirin näkemystä, millä tavoin leikkaustoiminnan järjestely olisi mahdollista, mikäli edellä mainittua toiminnan siirtoa ei toteutettaisi.

Leikkaustoiminnan järjestelyt liittyvät terveydenhuoltolain ja valmisteilla olevan leikkaustoimintaa koskevan asetuksen määräyksiin. Siirtymäaika päättyy vuoden 2017 lopussa.

Lisätietoja antavat toimitusjohtaja Leila Pekkanen ja terveystoiminnan johtaja Janne Forsberg.

Leila Pekkanen
toimitusjohtaja

Tämä asiakirja on allekirjoitettu asianhallintajärjestelmän sähköisellä henkilökohtaisella tunnuksella.

Liitteet

Pöytäkirjanote

Jakelu

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri

Leikkaustoiminnan jatkaminen lisäalassa**314/06.00.00/2017****Yhall 14.06.2017 § 111**

Valmistelijat:

terveysjohtaja Janne Forsberg, puh. 040 712 1040, kuntoutuksen ja muiden lääkinnällisten palveluiden päällikkö Eija Jestola puh. 040 152 5986, Leikkaus- ja anestesiaosaston esimies Sisko Kostiainen, puh. 040 197 7624. Sähköposti: etunimi.sukunimi(at)ylasavonsote.fi.

Pääministeri Juha Sipilän hallitus sopi hallitusohjelmassaan päivystyksen ja erikoissairaanhoidon rakenteiden uudistamisesta, jonka tavoitteena on varmistaa palvelujen yhdenvertainen saatavuus, riittävä osaaminen hoitavassa yksikössä ja potilasturvallisuus sekä hillitä kustannusten kasvua. Uudistuksen toimeenpano perustuu nykyisiin rakenteisiin ja lainsäädäntöön, mutta sillä tuetaan tulevaa sosiaali- ja terveydenhuollon ("sote")- sekä maakunta ("maku") -uudistusta.

Tähän liittyen kuntayhtymän jäsenkuntien kanssa syksyllä 2016 käydyissä palvelusopimusneuvotteluissa sovittiin, että uudistukseen liittyvän keskeisen lainsäädännön valmistuttua kuntayhtymä selvittää vaihtoehtot leikkaustoiminnan jatkamiselle lisäalassa.

Valmistelussa tuli ottaa huomioon myös Pohjois-Savon maakunnallinen sote- ja maku-valmistelu. Selvitys sekä jatkovaihtoehtot sovittiin esiteltäväksi kuntakokouksessa toukokuussa 2017, jonka jälkeen asia tuotaisiin päätöksentekoon.

Säädösmuutosten arviointi

Vuoden alusta voimaan tulleessa terveydenhuoltolain (1326/2010) 45§:n muutoksessa (1516/2016) säädetään, että sellainen leikkaustoiminta, joka edellyttää leikkaussaliolosuhteita ja anestesiaa tulee kokonaisuudessaan koota niihin sairaaloihin, joissa on ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteispäivystys. Muutossäädöstä on sovellettava 1.1.2018 lukien.

Muutoksen säätämiseen johtaneen hallituksen esityksen (HE224/2016 vp) yksityiskohtaisissa perusteluissa on todettu muun ohella, että leikkaustoiminta tarkoittaa sekä vuodeosastohoitoa vaativaa leikkaushoitoa että vajaan vuorokauden mittaisin hoitojaksoin hoidettavissa olevaa lyhytkirurgiaa (päiväkirurgiaa). Perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteispäivystyksellä kyseisessä muutossäädöksessä puolestaan tarkoitetaan muutetun 50 §:n 3 momentissa mainitun kahdentoista (12) keskussairaalan

yhteydessä toimivan laajan ympärivuorokautisen päivystyksen lisäksi 4 momentissa tarkoitettuja muiden keskussairaaloiden yhteispäivystyksiköitä, joissa on tarpeen mukainen osaaminen erikoisaloilta väestön tavanomaisten kiireellisten terveysongelmien hoitoon. Perustelumuistiosta on tulkittavissa tämän tarkoittavan ainakin akuuttilääketieteen, yleislääketieteen tai geriatrian, sisätautien, yleiskirurgian sekä anestesiologian erikoisaloja, mutta säädös jättää asiassa huomattavaa harkintavaltaa järjestämisvastuussa olevalle sairaanhoitopiirille.

Lisäksi muutetun 50 §:n 3 momentissa on säädetty, että sairaanhoitopiirit, joissa on yliopistollinen sairaala, voivat väestön palvelutarpeen niin edellyttäessä perustaa useamman kuin yhden ympärivuorokautisesti päivystävän yhteispäivystyksikön sairaaloidensa yhteyteen. Terveystieteiden lain (1326/2010) 5. luvun sääösten sekä terveydenhuollon järjestämissuunnitelmasta ja erikoissairaanhoidon järjestämissopimuksesta annetun valtioneuvoston asetuksen (337/2011) mukaisesti asiasta olisi kuitenkin sovittava sekä samaan erityisvastuualueeseen ("ERVA") kuuluvien sairaanhoitopiirien kanssa että samaan sairaanhoitopiiriin kuuluvien kuntien kanssa siten, kuin järjestämissuunnitelmasta ja järjestämissopimuksesta edellä mainituissa säädöksissä tarkemmin määrätään.

Leikkaustoiminnan jatkomahdollisuuksia arvioitaessa on lisäksi huomioitava parhaillaan sosiaali- ja terveysministeriön valmistelussa oleva valtioneuvoston asetus erikoissairaanhoidon työnjaosta ja eräiden tehtävien keskittämisestä. Asetusluonnos on parhaillaan lausuntokierroksella ja luonnoksessa esitetään säädettäväksi muun ohella, että asennettavien lonkan ja polven tekonivelten määrän tulee (leikkaavassa yksikössä) olla yhteensä vähintään n. 600 vuodessa. Muilta osin asetusluonnoksen sääntely koskee raskaampaa kirurgiaa, jolla ei ole oleellisia vaikutuksia lisälmen leikkausyksikön osalta.

Myös sosiaali- ja terveysministeriön asetus kiireellisen hoidon perusteista ja päivystyksen erikoisalakohtaisista edellytyksistä (782/2014, "päivystysasetus") on tarkoitus uudistaa 2017 aikana. Syksyllä 2016 lausuntokierroksella olleen asetusluonnoksen perusteella sillä ei olisi kuitenkaan enää oleellisia vaatimuksia tiukentavia vaikutuksia yllä kuvattuun terveydenhuoltolain muutossäädökseen ja nykyiseen päivystysasetukseen nähden. Tulevan asetuksen lopullinen muoto on kuitenkin vielä avoinna ja on myös mahdollista, että perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteispäivystystä koskevat edellytykset lopulta kiristyvät.

Sote- ja maku- uudistukseen liittyvät lainsäädäntöhankkeet vaikuttavat asiaan siten, että järjestämisvastuu palveluista olisi

siirtymässä maakunnille 2019 alusta alkaen. Lisäksi osa lisälmen leikkausyksikössä tällä hetkellä suoritettavista toimenpiteistä tulee mitä todennäköisemmin siirtymään asiakkaan valinnanvapauden ja siten kilpailtujen markkinoiden piiriin. Suuren volyymin palveluista tämä koskee mitä todennäköisimmin kaihikirurgiaa.

Pohjois-Savon sote- ja maku- linjaukset

Pohjois-Savon sote-palveluiden tuottaminen (PoSoTe) -hankkeen II vaiheen hyväksytyissä väliraporteissa on leikkaustoiminnan osalta todettu keskeisinä linjauksina, että: "sellainen leikkaustoiminta, joka edellyttää leikkaussaliolosuhteita ja anestesiaa kootaan liikelaitoksessa laajan ympärivuorokautisen päivystyksen sairaalan yhteyteen Kuopioon". Päivystyksen osalta on todettu: "Kuopiossa toimii laajan ympärivuorokautisen päivystyksen sairaala. lisalmessa ja Varkaudessa toimii ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon tai akuuttilääketieteen päivystysyksikkö, joiden järjestämiseen haetaan STM:n lupaa".

Varsinaisten työryhmien osalta myös loppuraportit ovat valmistuneet ja niissä edellä mainitut linjaukset ovat pysyneet väliraporttiin nähden entisellään. Lisäksi on kiinnitetty huomiota siihen, että valinnanvapauslakiesityksen (HE47/2017) tarkoittamaa asiakasseteliä käytetään mahdollisimman laajasti asiakkaiden valinnanvapauden lisäämiseksi ja hoitoon pääsyn nopeuttamiseksi niissä leikkauksissa ja toimenpiteissä, joita ei lainsäädännöllä ole koottava (laajan päivystyksen tai yhteispäivystyksen sairaaloihin).

Väliraportissa mainitut STM:n luvat lisälmen ja Varkauden perusterveydenhuollon päivystyksen järjestämiseen on sittemmin myönnetty määräaikaisina 31.12.2019 saakka. Huomionarvoista on, että useat sairaanhoitopiirin jäsenkunnat eivät PoSoTe linjauksista huolimatta lausunnoissaan ministeriölle puoltaneet edes perusterveydenhuollon tasoista päivystystä lisalmessa ja Varkaudessa.

Nykytilan ja vaihtoehtojen arviointi

Nykymuotoisen pääasiallisesti leikkaussaliolosuhteissa ja anestesiassa tehtävän päiväkirurgian sekä tekonivelkirurgian jatkaminen kuntayhtymän omana toimintana ei yksiselitteisesti lainsäädännöstä johtuen ole mahdollista 1.1.2018 alkaen. Vastaavan tasoinen julkisen terveydenhuollon toiminta on mahdollista vain sairaanhoitopiirin ylläpitämässä sairaalassa, jossa on ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteispäivystys. Lisäksi sote- uudistuksen voimaan tultua osa nykyisistä leikkausvolyymeista tulee mitä todennäköisimmin siirtymään asiakkaan valinnanvapauden ja siten kilpaillun markkinan piiriin.

Vaihtoehto 1

Nykymuotoisen toiminnan jatkaminen edellyttäisi siis, että Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri ottaisi vähintään lisälmen päivystyksen ja leikkausosaston toiminnot omaksi toiminnakseen 1.1.2018 alkaen ja korottaisi lisälmen nykyisen perusterveydenhuollon päivystyksen valmiuksia oleellisesti siten, että päivystys täyttäisi ympärivuorokautisen perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon päivystyksen edellytykset. Yhteispäivystyksen järjestämisestä ja lisälmen leikkausyksikössä tehtävistä toimenpiteistä olisi sovittava samalla sairaanhoitopiirin jäsenkuntien kanssa uudessa Pohjois-Savon terveydenhuollon järjestämissuunnitelmassa sekä KYS ERVA erikoissairaanhoidon järjestämissopimuksessa muiden samaan erityisvastuualueeseen kuuluvien sairaanhoitopiirien kanssa (Keski-Suomi, Itä-Savo, Etelä-Savo, Pohjois-Karjala).

Nimenomaisesti päivystyksen tason korottamiseen liittyvistä huomattavista lisäkustannuksista johtuen vaihtoehtoa ei voida pitää tarkoituksenmukaisena. Kyseenalaista on, onko useamman erikoissalan ympärivuorokautisen päivystyksen järjestäminen lisälmessä ylipäättänsä toteutettavissa erikoislääkärityövoiman saatavuuteen liittyvien haasteiden vuoksi. Taloudellisten panostusten lisäksi vaihtoehto edellyttäisi siis myös laajaa yhteisymmärrystä sekä sairaanhoitopiirin jäsenkuntien että samaan ERVA:een kuuluvien sairaanhoitopiirien kesken.

Lisäksi tässäkin vaihtoehdossa tekonivelkirurgian jatkaminen ei olisi mahdollista, koska kyseisiä leikkauksia tehdään vuositason lisälmessä vain n. 150 ja enimmillään 2000-luvulla määrä on ollut n. 250 vuodessa, ellei kyseisiä toimenpiteitä koottaisi lisälmeen muista ERVA sairaaloista, mitä ei myöskään voitane pitää tarkoituksenmukaisena. Huomionarvoista on, että sote- uudistuksen voimaan tultua osa leikkausvolyyymeistä siirtyisi asiakkaan valinnanvapauden ja kilpaillun markkinan piiriin, jolloin niitä ei voitaisi enää tehdä liikelaitoksen sairaalassa. Näistä volyyymiltaan merkittävimpänä kaihikirurgia.

Vaihtoehto 2

lisälmessä jatketaan 1.1.2018 alkaen sellaista leikkaustoimintaa, joka ei edellytä lain tarkoittamalla tavalla "leikkaussaliolosuhteita ja anestesiaa". Leikkausyksikön tämänhetkisessä toimintamallissa, tämä tarkoittaisi käytännössä vain silmäkirurgiaa. Silmäkirurgian osalta mahdollisuudet volyymin kasvattamiseen ovat huomattavat ja lisäksi toimintamallia voidaan helposti muuttaa kustannustehokkaasti ja potilasturvallisesti siten, että merkittävä osa tällä hetkellä leikkaussaliolosuhteissa ja anestesiassa tehtävästä

päiväkirurgiasta voitaisiin suorittaa kevyemmissä olosuhteissa ns. poliklinisesti. Tällaisia toimenpiteitä ovat erityisesti anestesiahammashoidot, suukirurgiset toimenpiteet, gynekologiset toimenpiteet, korva-, nenä- ja kurkkutautien toimenpiteet, sekä tietyt raajojen kirurgiset toimenpiteet, plastiikkakirurgiset toimenpiteet, urologiset toimenpiteet ja mahdollisesti myös jotkin gastroenterologiset tähystysmenetelmillä tehtävät toimenpiteet.

Toiminta annettaisiin yhtiön hoidettavaksi, joka toteutettaisiin hankintalakia noudattaen neuvottelumenettelyllä tai kilpailullisella neuvottelumenettelyllä. Yhtiömuotoinen toiminta mahdollista laajentumisen myös ns. itse maksavien asiakkaiden markkinaan sekä sote-uudistuksen voimaan tultua asiakassetelimarkkinaan. Järjestelyyn ei sisältyisi tulevan maakunnan kannalta ongelmallisia siirtyviä sopimuksia, sitoumuksia tai vastuita, vaan yhtiö toimisi ns. omillaan ja harjoittaisi leikkaustoimintaa lisälnessä tulevaisuudessa markkinaehtoisesti.

Muu kirurgia koottaisiin 1.1.2018 alk. Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin yliopistolliseen sairaalaan Kuopioon lain edellyttämällä tavalla.

Kuntayhtymän 30.5.2017 kuntakokous

Säädösympäristöä ja PoSoTe-linjauksia sekä leikkaustoiminnan jatkovaihtoehtoja esiteltiin jäsenkuntien edustajille kuntakokouksessa 30.5.2017. Kuntakokouksessa nousi esiin, että ensisijaista kuntayhtymän tulisi esittää sairaanhoitopiirille mallia, jossa se jatkaisi ainakin päiväkirurgista leikkaustoimintaa lisälnessä 1.1.2018 lukien ja asiasta tulisi pyytää lausunto myös maakunnalliselta valmisteluhankkeelta. Toissijaisesti tuotiin esiin, että myös vaihtoehdon 2 mukaisen mallin valmistelua voidaan samalla jatkaa. Joka tapauksessa kuntien edustajat näkivät leikkaustoiminnan jatkamisen lisälnessä jossakin muodossa välttämättömänä.

Terveysjohtajan päätösehdotus:

1. Yhtymähallitus esittää Pohjois-Savon sairaanhoitopiirille, että se ottaa kuntayhtymän leikkaustoiminnan hoitaakseen 1.1.2018 alk., jatkaa sitä päiväkirurgian osalta oleellisesti nykyisessä laajuudessaan, sekä ottaa samalla hoitaakseen lisälmen ympärivuorokautisen päivystyksen ja nostaa päivystyksen toimintaedellytykset terveydenhuoltolain (1326/2010) 50 §:n 3 mom. tarkoittamalla tavalla yhteispäivystyksen tasolle siten, että leikkaustoiminnan jatkaminen on mahdollista. Päivystyksen ja leikkausosaston henkilöstö siirtyisi sairaanhoitopiirin palvelukseen liikkeen

luovutuksena vanhoina työntekijöinä. Samalla yhtymähallitus pyytää asiasta PoSoTe -hankkeen ohjaus- ja seurantaryhmän lausunnon.

2. Yhtymähallitus päättää samalla jatkaa yllä kuvatun vaihtoehto 2:n valmistelemista päätöksentekoon syksyllä ja antaa neuvottelumenettelyn/kilpailullisen neuvottelumenettelyn valmistelemisen toimeksi yhteishankintayksikkö IS-Hankinta Oy:lle. Päätös varsinaisen kilpailutuksen käynnistämisestä tehdään syksyllä.

PoSote vaikutusten arviointi:

Ratkaisulla on oleellisia vaikutuksia Pohjois-Savon sote- ja maku-uudistuksen kannalta. Vaihtoehto 1 ei ole tämänhetkisten valmistelulinjausten mukainen. Vaihtoehto 2 ei ole ristiriidassa uudistuksen kanssa edellyttäen, että toiminta tapahtuu järjestämisvastuun siirryttyä maakunnalle kilpailluilla markkinoilla ja ratkaisuun ei sisälly perustettavan maakunnan kannalta ongelmallisia siirtyviä sopimuksia, sitoumuksia tai muita vastuita.

Toimitusjohtajan päätösehdotus:

Hyväksytään valmistelijan esityksen mukaisena.

Maakunnallisen sote-valmistelun organisoituessa uudelleen väliaikaishallinnon ja toimeenpanovaiheen ajaksi lausunto pyydetään maakuntahallinnolta tai vahvistetulta väliaikaishallinnolta.

Päätös:

Merkitään pöytäkirjaan, että Pirkko Rytkönen saapui kokoukseen klo 13.41 asian käsittelyn aikana.

Keskustelun jälkeen toimitusjohtaja täydensi päätösehdotustaan siten, että mikäli sairaanhoitopiiri ei ota leikkaustoimintaa lisäalassa hoitaakseen, pyydetään sairaanhoitopiiriä esittämään vaihtoehtoinen ratkaisu leikkaustoiminnan turvaamiseksi lisäalassa.

Muilla osin päätösehdotus säilyy ennallaan.

Täydennetty päätösehdotus hyväksyttiin.

Otteen oikeaksi todistaa
lisäalassa 15.6.2017



Virpi Kauppinen
Pöytäkirjanpitäjä

Jakelu

Saaja:

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri

Pohjois-Savon Liitto/PoSoTe-hanke/väliaikaishallinto

Tiedoksi:

Janne Forsberg

Eija Jestola

Jäsenkunnat

Muutoksenhaku viranomaisen päätöksestä

Kunnallishallinnossa voidaan päätöksenteon jälkeen tutkia päätökseen ja päätöksentekoon liittyviä erimielisyyksiä ja virheellisyyksiä monin tavoin. Yleensä päätökseen voi hakea muutosta valittamalla, mutta erimielisyyksiä voidaan puida myös oikeudenkäynneissä. Kysymykseen voivat tulla esimerkiksi seuraavat jälkikäteiset oikeusturvakeinot:

- Kuntalain mukainen oikaisuvaatimus ja kunnallisvalitus, jollei erityislaissa säädetä muusta muutoksenhakukeinosta.
- Hallintovalitus asioissa, joissa muutoksenhausta säädetään erityislainsäädännössä.
- Julkisia hankintoja koskevan lain mukainen asian saattaminen markkinaoikeuden käsiteltäväksi hankinta-asioissa.
- Kilpailunrajoituslain mukainen menettely asioissa, joissa kunnan epäillään käyttäneen väärin määräävää markkina-asemaansa.
- Riita- tai rikosprosessi yksityisoikeudellisissa riita- tai rikosasioissa.
- Hallintoriitamenettely, jos kysymyksessä on julkisoikeudelliseen oikeussuhteeseen perustuva riita.
- Työtuomioistuinkäsittely tai neuvottelumenettely virka- tai työehtosopimuksen tulkintaa koskevissa asioissa.

Päätökseen on aina liitettävä menettelyohjeet valituksen tai oikaisuvaatimuksen tekemiseksi. Jos muutoksen hakeminen on kielletty, päätökseen on liitettävä ilmoitus muutoksenhakukiellosta.

Päätökset, joista ei saa tehdä valitusta tai oikaisuvaatimusta

3. Seuraavista päätöksistä ei saa tehdä kuntalain 136 §:n mukaan oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa

Pykälät: 106 - 111, 114, 120 - 130

4. Koska päätöksestä voidaan tehdä kuntalain 134 §:n 1 mom. mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus, seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla:

Pykälät: ks. kohta oikaisuvaatimusohjeet

5. Hallintolainkäyttölain 5 §:n 1 mom. / muun lainsäädännön mukaan seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla.

Pykälät ja valituskieltojen perusteet:

Oikaisuvaatimusohjeet

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

Seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen,

Pykälät: 112 - 113, 115 - 119

Oikaisuvaatimus toimitetaan oikaisuvaatimusajan kuluessa ja viraston aukioloaikana 8.00–15.30 alla olevaan osoitteeseen:

Ylä-Savon SOTE kuntayhtymä

Kirjaamo

PL 4 (Pohjolankatu 21)

74101 Iisalmi

S-posti: kirjaamo@ylasavonsote.fi

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista. Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, kun pöytäkirja on asetettu yleisesti nähtäväksi. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä, saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana. Oikaisuvaatimuksesta on käytävä ilmi vaatimus perusteineen ja se on tekijän allekirjoitettava.

Valitusosoitus**Kunnallisvalitus**

Valituksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen) sekä kunnan jäsen. Oikaisuvaatimuksen johdosta annettuun päätökseen saa hakea muutosta kunnallisvalituksin vain se, joka on tehnyt oikaisuvaatimuksen. Mikäli päätös on oikaisuvaatimuksen johdosta muuttunut, saa päätökseen hakea muutosta kunnallisvalituksin myös asianosainen sekä kunnan jäsen.

Valituksen saa tehdä sillä perusteella, että päätös on syntynyt virheellisessä järjestyksessä, päätöksen tehnyt viranomainen on ylittänyt toimivaltansa tai päätös on muuten lainvastainen.

Viranhaltijalla ei kunnallisen virkaehtosopimuslain (669/709) 26 §:n johdosta ole kuitenkaan oikeutta tehdä valitusta saman lain 2 §:n mukaisesta asiasta, jos hänellä tai viranhaltijayhdistyksellä on oikeus panna asia vireille työtuomioistuimessa.

Hallinto-oikeus ei ota tutkittavakseen valitusperustetta, joka koskee päätöksen työsopimuslain vastaisuutta.

Seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi tehdä kunnallisvalituksen,

Pykälät:

Hallintovalitus

Kunnan viranomaiset tekevät paljon päätöksiä erilaisten erityislakien nojalla. Eri-tyislakien muutoksenhakusäännökset, jotka ovat hyvin vaihtelevia, menevät kuntalain muutoksenhakusäännösten edelle.

Hallintovalituksen tekemistä ei ole rajattu siihen, että päätös on syntynyt laittomalla tavalla (laillisuusperuste), vaan hallintovalituksen voi tehdä myös sillä perusteella, että päätös on valittajan mielestä epätarkoituksenmukainen (tarkoituksenmukaisuusperuste).

Hallintovalituksen saa tehdä vain asianosainen eli sellainen henkilö tai yhteisö, jonka oikeutta, etua tai velvollisuutta päätös koskee.

Seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi tehdä hallintovalituksen,

Pykälät:

Kunnallisvalituksen ja hallintovalituksen alaisiin päätöksiin haetaan muutosta kirjallisella valituksella, joka on toimitettava valitusviranomaisen alla olevaan osoitteeseen:

Itä-Suomen hallinto-oikeus

Minna Canthin katu 64, PL 1744

70101 KUOPIO

S-posti: ita-suomi.hao@oikeus.fi, Faksi: 029 564 2501

Muu muutoksenhaku viranomainen, osoite ja postiosoite:

Valitus on tehtävä 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista. Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, kun pöytäkirja on asetettu yleisesti nähtäväksi. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä, saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana.

Valituskirjassa on ilmoitettava

- valittajan nimi, ammatti, asuinkunta ja postiosoite
- päätös, johon haetaan muutosta
- miltä osin päätöksestä valitetaan ja muutos, joka siihen vaaditaan tehtäväksi
- muutosvaatimuksen perusteet.

Valituskirja on valittajan tai valituskirjan muun laatijan omakätisesti allekirjoitettava. Jos ainoastaan laatija on allekirjoittanut valituskirjan, siinä on mainittava myös laatijan ammatti, asuinkunta ja postiosoite.

Valituskirjaan on liitettävä päätös, josta valitetaan, alkuperäisenä tai viran puolesta oikeaksi todistettuna jäljennöksenä sekä todistus siitä päivästä, josta valitusaika on luettava.

Valituskirjat on toimitettava valitusviranomaiselle ennen valitusajan päättymistä. Jos valitusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joulu- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa valitusasiakirjat toimittaa valitusviranomaiselle ensimmäisenä sen jälkeisenä arkipäivänä. Omalla vastuulla valitusasiakirjat voi lähettää postitse tai lähetin välityksellä. Postiin valitusasiakirjat on jätettävä niin ajoissa, että ne ehtivät perille ennen valitusajan päättymistä.

Tuomioistuinmaksulain (1455/2015) nojalla muutoksenhakijalta peritään oikeudenkäyntimaksua hallinto-oikeudessa 250 euroa. Mikäli hallinto-oikeus muuttaa valituksenalaista päätöstä muutoksenhakijan eduksi oikeudenkäyntimaksua ei peritä.