

KYSTERIn johtokunta

08.10.2014

KOKOUSTIEDOT

AIKA 08.10.2014 keskiviikko, klo 13.00 - 15.43
PAIKKA KYS, rak. 10, hallituksen kokoushuone

ASIAT §:t 53 - 65

ALLEKIRJOITUKSET


Paula Tiisonen
puheenjohtaja


Juha Kauttonen
sihteeri

PÖYTÄKIRJAN TARKASTUS

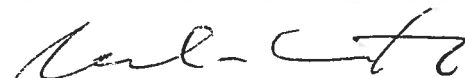
Olen tarkastanut pöytäkirjan ja todennut sen kokouksen
kulun ja tehtyjen päätösten kanssa yhtäpitäväksi.


Jorma Räsänen

PÖYTÄKIRJAN NÄHTÄVÄNÄOLO

Kuopiossa 17.10.2014 - 31.10.2014

Johtokunnan sihteeri


Juha Kauttonen

KÄSITELLYT ASIAT

- | | |
|-----------|--|
| 1 / 53 § | KOKOUKSEN LAILLISUUS JA PÄÄTÖSVALTAISUUS |
| 2 / 54 § | KOKOUKSESSA PIDETTÄVÄN PÖYTÄKIRJAN
TARKASTAJIEN VALITSEMINEN JA TARKASTUSAJAN JA
-PAIKAN MÄÄRÄÄMINEN |
| 3 / 55 § | OSAVUOSIKATSAUS |
| 4 / 56 § | TALOUSSUUNNITELMA VUOSILLE 2015- 2016 JA
TALOUSARVIO VUODELLE 2015 SEKÄ KUNTAHINNASTO
VUODELLE 2015 |
| 5 / 57 § | RISKIENHALLINTA |
| 6 / 58 § | TOIMITUSJOHTAJAN KATSAUS |
| 7 / 59 § | VESANNON VUODEOSASTON LÄHIHOITAJAN TOIMEN
MUUTTAMINEN LAITOSHUOLTAJAN TOIMEKSI |
| 8 / 60 § | RAUTAVAARAN TERVEYSASEMALLE 0,5:N
LAITOSHUOLTAJAN MÄÄRÄAIKAISEN VAKANSSIN
PERUSTAMINEN |
| 9 / 61 § | POHJOIS-SAVON LIITON PYYNTÖ 24.9.2014
POHJOIS-SAVON KUNNILLE JA SOTE-PALVELUIDEN
TUOTTAJILLE EDUSTAJIEN NIMEÄMISEKSI SOSIAALI- JA
TERVEYDENHUOLLON YHTEISTYÖRYHMÄÄN |
| 10 / 62 § | PÄÄTÖSLUETTELOT |
| 11 / 63 § | JOHTOKUNNALLE TIEDOKSI |
| 12 / 64 § | MUUT ASIAT |
| 13 / 65 § | SEURAAVAN KOKOUKSEN AIKATAULU |

53 §

KOKOUKSEN LAILLISUUS JA PÄÄTÖSVALTAISUUS

Läsnä:

Paula Tiihonen, pj.
Martti Kansanen, vpj
Paavo Leppänen
Heikki Haatainen
Jorma Räsänen
Kaisu Matinniemi

poistui § 57 kohdalla klo 15.03

Hannele Holopainen
Eija Peltonen
Juha Kauttonen

toimitusjohtaja/esittelijä
johtava hoitaja
hallintopäällikkö/sihteeri

Poissa:

Sirpa Alho-Törrönen
Markku Rossi
Risto Miettunen
Jorma Penttinen
Merja Miettinen

läsnäolo-oikeutettu
läsnäolo-oikeutettu
läsnäolo-oikeutettu
läsnäolo-oikeutettu

Esitys

Johtokunnan puheenjohtaja:

Todettaneen kokous laillisesti koollekutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Päätös

KYSTERin johtokunta:
Kokous todettiin laillisesti kokoonkutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Kokous hyväksyi ylimääräisinä asioina käsiteltäväkseen § 60 ja § 61.



54 §

**KOKOUKSESSA PIDETTÄVÄN PÖYTÄKIRJAN TARKASTAJIEN VALITSEMINEN
JA TARKASTUSAJAN JA -PAIKAN MÄÄRÄÄMINEN**

Pöytäkirjan tarkastaa kaksi toimielimen valitsemaa jäsentä,
ellei toimielin toisin päätä.

Esitys

Johtokunnan puheenjohtaja:

Johtokunta valitsee yhden (1) pöytäkirjantarkastajan ja sopii
pöytäkirjan tarkastusmenettelystä.

Päätös

KYSTERIn johtokunta:

Esitys hyväksyttiin. Pöytäkirjan tarkastajaksi valittiin Jorma
Räsänen. Pöytäkirja lähetetään postitse tarkastettavaksi.

55 §

OSAVUOSIKATSAUS

Liikelaitos raportoi Kysterin johtokunnalle ja tilaajatoimikunnalle taloudellisen tilanteen toteutumisesta ja palvelusopimuksessa esitettyjen toiminnallisten tavoitteiden toteutumisesta kolmannesvuosittain osavuosikatsauksissa.

Osavuosikatsauksessa tarkastellaan asiakaslähtöisyyteen ja henkilöstöön liittyviä näkökulmia. Lisäksi siinä kommentoidaan palveluyksiköittäin avosairaanhoidon, suun terveydenhuollon ja laitoshoidon toiminnan toteutumista ja kehitysnäkymiä. Taloutta tarkastellaan liikelaitoksen, palveluyksiköiden ja -ryhmien osalta. Palvelujen käyttöä arvioidaan suhteessa jäsenkuntaosuuteen. LIITE 55.

Esitys

Toimitusjohtaja:

Johtokunta merkitsee osavuosikatsauksen tiedokseen.

Päätös

KYSTERin johtokunta:

Johtokunta merkitsi osavuosikatsauksen tiedokseen saatetuksi.

711

56 §

TALOUSSUUNNITELMA VUOSILLE 2015- 2016 JA TALOUSARVIO VUODELLE 2015 SEKÄ KUNTAHINNASTO VUODELLE 2015

Taloussuunnitelma 2015 - 2016 ja talousarvio vuodelle 2015, LIITE 56 a sekä kuntahinnasto vuodelle 2015, LIITE 56 b.

Johtosääntö 4 §:

Johtokunnan tehtävät:

Liikelaitosta johtaa valtuuston ja hallituksen alaisena johtokunta. Johtokunta ohjaa ja valvoo liikelaitoksen toimintaa. Johtokunta vastaa liikelaitoksen hallinnon ja toiminnan sekä sisäisen valvonnan asianmukaisesta järjestämisestä.

Johtokunnan tehtävänä on

1. päättää liikelaitoksen toiminnan kehittämisestä valtuuston asettamien toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden rajoissa sekä järjestämissuunnitelmien ja palvelusopimusten puitteissa, seurata tavoitteiden saavuttamista ja raportoida niiden saavuttamisesta,
2. hyväksyä liikelaitoksen strategia- ja liiketoimintasuunnitelmat,
3. hyväksyä liikelaitoksen palvelusopimusten hinnoittelun perusteet, talousarvio ja –suunnitelma.

....

Kysteri liikelaitoksen johtokunnan on hyväksyttävä 13.10.2014 mennessä taloussuunnitelma vuosille 2015-2016 sekä talousarvio vuodelle 2015. Liikelaitoksen suunnitelma liitetään Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin taloussuunnitelmaan.

Liikelaitoksen johtokunta arvioi taloussuunnitelmassa tavoitteet ja laatii suunnitelman mukaisen tulo- ja menoarvion vuodelle 2015 sekä suunnitelmakaudelle 2015- 2016. Sairaanhoitopiirin valtuusto vahvistaa liikelaitoksen päätökset kuntayhtymän taloussuunnitelman yhteydessä joulukuussa. Kysterin johtokunta vahvistaa vielä tämän jälkeen talousarvion vuodelle 2015.

Kysterin taloussuunnitelmaa ja talousarvion lähtökohtia on

esitelty kuntakierroksella toukokuussa 2014 sekä Kysterin johtokunnan seminaarissa 13.5.2014. Tilaaajatoimikunnalle esiteltiin lisäksi palvelusopimusta 23.8.2014. Kuntien näkemyksiä on huomioitu mm. edellä mainituissa tilaisuuksissa esiin tulleiden seikkojen osalta.

Palvelusopimuksesta päätettiin Kysterin johtokunnassa 28.8.2014 (43 §).

Taloussuunnittelun lähtökohdissa on huomioitu kuntien yhä tiukkeneva taloustilanne. Talousarvion raami on laskettu tilinpäätöksen 2013 pohjalle siten, että hoitopalvelut jäsenkunnille nousisivat vuoteen 2015 keskimäärin 1 %:n. Tämän lisäksi Nilakan palveluyksikön jäsenkuntaosuuksia nostavat vuoden 2014 syksyllä alkava muistipoliklinikka ja siihen liittyvä geriatrian erikoislääkärin palvelut. Nämä lisäykset nostavat jäsenkuntaosuuksia n. 0,9 % lisää, mutta sen arvioidaan vähentävän erikoissairaanhoidon kuluja vähintään saman verran. Hoitopalvelut jäsenkunnille ovat yhteensä 31,0 m€, mikä on 4,2 % vähemmän kuin vuonna 2014. Talousarvion menojen loppusumma on 45,1 m€ (vuonna 2014 47,1 m€ ja tilinpäätöksessä 2013 48,4 m€). Asiakasmaksutuloja vähentää pitkäaikaismaksupotilaiden vähentyminen edelleen. Vuodesta 2013 arvioidaan asiakasmaksujen yhteensä vähentyvän noin 271.000 €. Vähentyminen johtuu asiakasmaksutuloihin kuuluvien pitkäaikaismaksujen vähentymisestä (noin 280.000 €). Menoarvion raami pohjautuu oletukseen, että palkkoja tarkistetaan pelkästään kunnallisen virka- ja työehtosopimuksen mukaisesti. Kuitenkin palkkojen arvioitu nousu on sopimusten nousua enemmän, kaikkiaan 3,6 % (n. 648.000 €). Osalla palkkojen noususta korvataan osaa ostopalveluin hankituista henkilöstöpalveluista. Palvelujen arvioitu lasku on noin 770.000 € (9,7 %). Tarvikkeiden hankintaan on arvioitu kuluvan 5,7 % vuoden 2013 tilinpäätöstä enemmän (n. 127.000 €). Toimitilojen vuokratulot vuonna 2015 ovat 102.000 € vähemmän kuin vuonna 2013 ja 183.000 € vähemmän kuin vuonna 2014.

Vuonna 2015 yli 10.000 euron hankinnat kohdistuvat edelleen digitaalisen EKG-järjestelmän rakentamiseen (20.000 €). Lisäksi varaudutaan yllättäviin ICT-hankintoihin (30.000 €). Keiteleen vuodeosastolle hankitaan Keiteleen kunnan kanssa hoitajakutsujärjestelmä, mistä Kysterin osuudeksi arvioidaan 42.000 €. Pielaveden terveysaseman tietoliikennekaapelointi uusitaan peruskorjauksen yhteydessä (25.000 €). Leppävirran fysioterapiaan hankitaan kävelymatto ja sen edellyttämät kattokiskot (10.000 €). Yhteensä investoinneiksi luokiteltavat hankinnat ovat 117.000 €.

Toiminnan kehittämiskohteita ensisijassa vuonna 2015 on avoterveydenhuollossa vastaanotto toiminnan kehittäminen. Ilta- ja yöaikainen kiireellinen hoito keskittyy erikoissairaanhoidon yhteyteen. Kysterissä ilta- ja viikonloppuvastaanottoja otetaan käyttöön. Terveysyhtymä otetaan käyttöön soveltuvin osin. Muistipoliklinikka käynnistetään. Tehtävänä on tunnistaa muistisairauden mahdollisimman varhain. Geriatrisen osaamisen vahvistamista jatketaan. Nilakan kotiutushankkeen ja KYSin Kotoa kotiin- hankkeen tulosten hyödyntämistä jatketaan yhdessä kuntien kanssa. Pitkäaikainen laitoshoidon väheneminen edelleen. Laitoshoidon vähentämiseksi tehdään työtä yhdessä kuntien kanssa. Sote-eheys-työ jatkuu vuonna 2015 Nilakan kuntaliitosselvityksen kanssa. Sote-eheys-hankkeen ohjaus- ja johtoryhmää informoidaan hankkeen etenemisestä. Sote-eheys-hankkeen puitteissa seurataan kansallista keskustelua ja osallistutaan maakunnallisen tuotantomallin rakentamiseen.

Sivu 8

Esitys

Toimitusjohtaja:

Johtokunta hyväksyy taloussuunnitelman vuosille 2015-2016 ja talousarvion vuodelle 2015 sekä kuntahinnaston vuodelle 2015.

Päätös

KYSTERIn johtokunta:

Johtokunta hyväksyi keskusteltuaan taloussuunnitelman vuosille 2015- 2016 ja talousarvion vuodelle 2015 sekä kuntahinnaston vuodelle 2015.

Kaisu Matinniemi pyysi lisäämään pöytäkirjaan: Juankoskelle kohdistuvaa ulkokuntamyyntiä tulisi lisätä 200.000 €.

57 §

RISKIENHALLINTA

Johtokunnalla on kokonaisvastuu liikelaitoksen sisäisestä valvonnasta ja riskienhallinnasta. Johtokunta on hyväksynyt riskienhallinnan ohjeistuksen ja valvoo niiden toteuttamista.

Liikelaitos noudattaa sairaanhoitopiirin linjauksia sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan osalta sekä on hyväksynyt noudatettavan ohjeistuksen.

Toimitusjohtaja toteuttaa johtokunnan hyväksymää sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan ohjeistusta sekä raportoi sisäisestä valvonnasta ja merkittävimmistä riskeistä johtokunnalle. Johtokunta raportoi merkittävimmistä riskeistä, riskienhallinnan periaatteista ja toteutuksesta ja sisäisen valvonnan toteutuksesta toimintakertomuksessa. Palveluysikköjohtajat vastaavat yksiköissään sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestämisestä.

Jokainen sairaanhoitopiirin työntekijä vastaa omalta osaltaan riskienhallinnan ja turvallisuuden ohjeistuksen noudattamisesta sekä poikkeamien asianmukaisesta käsittelystä.

Riskienhallintaa käsitellään osana jatkuvaan toimintaa ja on sidottu talousarvioprosessiin.

Riskien arviointi tehtiin liikelaitostasolla ensimmäisen kerran vuonna 2012.

Edelleen johtoryhmä työskentelyssä on pyritty nostamaan esille palveluysiköistä nousevia riskejä ja arvioitu entisten ns. punaisten riskien nykyistä hallintaa. Kokouksessa esitellään uudet tunnistetut riskit ja käydään tunnistettujen ns. punaisten riskien hallintakeinoja läpi. LIITE 57.

Esitys

Toimitusjohtaja:

Johtokunta hyväksyy tehdyn selvityksen riskienhallinnasta.

Päätös

KYSTERIn johtokunta:

Johtokunta hyväksyi riskienhallinnasta tehdyn selvityksen.

58 §

TOIMITUSJOHTAJAN KATSAUS

Toimitusjohtajan katsauksessa selvitettiin:

- Kysterin suoritteiden seuranta 1-9/2014
- Erikoissairaanhoidon toteumat KYS:n osalta Kysterin kunnissa 1-8/2014

Esitys

Toimitusjohtaja:

Johtokunta merkitsee toimitusjohtajan katsauksen tietoonsa saatetuksi.

Päätös

KYSTERIn johtokunta:

Johtokunta merkitsi keskusteltuaan toimitusjohtajan katsauksen tietoonsa saatetuksi.

59 §

**VESANNON VUODEOSASTON LÄHIHOITAJAN TOIMEN MUUTTAMINEN
LAITOSHUOLTAJAN TOIMEKSI**

Nilakan palveluyksikön vs. ylihoitaja ja Vesannon vuodeosaston osastonhoitaja esittävät yhden avoimen lähihoitajan toimen muuttamista laitoshuoltajan toimeksi. Muutosta perustellaan toiminnan muutoksella sekä henkilöresurssin niukkuudella toiminnan vaatimuksia vasten. LIITE 59.

Osastolla on ollut kaksi vakituisessa toimessa olevaa laitoshuoltajaa (mitoitus 1,98) ja lisäksi kolmas määräaikainen aamu- ja iltavuoroissa. Servican tekemän mitoituksen mukaan lisätarve laitoshuoltajalle on 0,93.

Vuodeosastolla on yksi täyttämätön lähihoitajan toimi (sijainen vuoden loppuun). 1.1.2015 lähihoitajan vakanssi (73493-0165) on mahdollista muuttaa laitoshuoltajan vakanssiksi.

Esitys

Toimitusjohtaja:

Muutetaan yksi lähihoitajan toimi (vakanssinumero 73493-0165) laitoshuoltajan toimeksi 1.10.2014 alkaen. Vakanssimuutos kohdistuu Vesannon vuodeosastolta (K7287) Vesannon kiinteistöhuoltoon (K7289).

Päätös

KYSTERIn johtokunta:

Johtokunta päätti muuttaa Vesannon vuodeosaston lähihoitajan toimen (74493-0165) laitoshuoltajan toimeksi Vesannon kiinteistöhuoltoon.



60 §

**RAUTAVAARAN TERVEYSASEMALLE 0,5:N LAITOSHUOLTAJAN
MÄÄRÄAIKAISEN VAKANSSIN PERUSTAMINEN**

Rautavaaran terveysaseman laitoshuollossa on yhden välinehuoltajan/laitoshuoltajan vakanssi. Työaika on suunniteltu jakautuvan 50 % välinehuoltoon ja 50 % siivoukseen. Välinehuolto on aktivoituneen suun terveydenhuollon ja vastaanottotoiminnan takia vaatinut jopa 70 % työajasta, joten siivoukseen on jäänyt työaika ajoittain huomattavasti alle 50 %:n. Lisäksi 23.9.2014 Rautavaaran kunnan perusturvalautakunta on hyväksynyt välinehuoltopalvelujen ostamisen liikelaitos Kysteriltä 1.10.2014 alkaen.

Kun siivoukseen käytetty työaika niukkenee edelleen, on seurauksena ylläpitosiivouksen tason aleneminen eikä perussiivouksia voida tehdä vaaditun tason mukaisesti. Jo vuonna 2012 tehdyn siivoustyön mitoituksen mukaan laitoshuoltajan lisätarve Rautavaaralla on 0,52 laitoshuoltajaa.

Rautavaaran kunnanhallitus on päättänyt 30.9.2013, ettei kunta palkkaa 0,5 laitoshuoltajaa vaan se kuuluu Kysterille.

Koska resurssi on erittäin niukka riittävän laadun ylläpitämiseksi siivoustyössä, esittää Koillis-Savon palveluyksikön ylihoitaja Sari Karhinen määräaikaisen 0,5:n laitoshuoltajan vakanssin perustamista ajalle 1.1.2015 – 31.12.2016 (tehtäväkohtainen palkka 956,82€ + mahdollinen työkokemukselliset 3-8 % +sivukulut). Vuoden 2015 talousarvioon on varattu määräraha ko . määräaikaiselle toimelle.

Esitys

Toimitusjohtaja:

Perustetaan määräaikainen 0,5:n laitoshuoltajan vakanssi Rautavaaran terveysasemalle ajalle 1.1.2015 – 31.12.2016. Vakanssi kohdistuu kustannuksiltaan Rautavaaran kiinteistöhuoltoon (K7329).

Päätös

KYSTERIn johtokunta:

Johtokunta päätti perustaa 0,5 laitoshuoltajan tehtävän Rautavaaran terveysaseman kiinteistöhuoltoon ajalle

1.1.2015- 31.12.2016.

Sivu 13

61 §

POHJOIS-SAVON LIITON PYYNTÖ 24.9.2014 POHJOIS-SAVON KUNNILLE JA SOTE-PALVELUIDEN TUOTTAJILLE EDUSTAJIEN NIMEÄMISEKSI SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON YHTEISTYÖRYHMÄÄN

Maakuntahallitus asetti kokouksessaan 21.9.2014 SOTE-palveluiden tuotannon organisointia ja järjestämistä varten maakunnalliset seuranta- ja ohjausryhmän sekä valmistelu- ja yhteistyöryhmät kuultuaan Pohjois-Savon kuntien edustajia Tahkolla 19.9.2014.

Pohjois-Savon liitto ottaa valmisteluprosessissa organisoijan roolin maakunnassa.

Työryhmät:

1. Seuranta- ja ohjausryhmä
2. Valmisteluryhmä
3. Sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyöryhmä

Maakuntahallitus päätti asettaa erillisen sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyöryhmän, johon pyydetään edustajat kaikista Pohjois-Savon nykyisistä sote-palvelujen tuottaja-organisaatioista (Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri, Kysteri, Ylä-Savon SOTE kuntayhtymä, Sisä-Savon terveydenhuollon kuntayhtymä) ja itsenäisistä kuntatuottajista (Kuopio, Lapinlahti, Siilinjärvi, Varkaus) sekä kuntien vastuulla olevasta sosiaalihuollosta.

Valmistelutyö käynnistyy Pohjois-Savon maakuntajohtaja Jussi Huttusen mukaan heti, kun kunnat ja nykyiset tuottajat ovat ilmoittaneet edustajansa työryhmiin. Uuden sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämistä koskevan lain on tarkoitus tulla voimaan vuonna 2015.

Esitys

Toimitusjohtaja:

Kysteri liikelaitoksen johtokunta nimeää sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyöryhmään kaksi Kysterin edustajaa, joista toinen on varsinainen työryhmän jäsen ja toinen hänen varamiehensä. Johtokunnan päätös saatetaan tiedoksi

13.10.2014 pidettävään Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin **Sivu 15**
kuntayhtymän hallituksen kokoukseen.

Päätös

KYSTERIn johtokunta:

Johtokunta nimesi Pohjois-Savon liiton sosiaali- ja
terveydenhuollon yhteistyöryhmään varsinaiseksi edustajaksi
toimitusjohtaja Hannele Holopaisen ja hänen varamiehekseen
johtava hoitaja Eija Peltosen.

112

62 §

PÄÄTÖSLUETTELOT

Liitteenä yhteenveto toimitusjohtajan päätöspöytäkirjoista
ajalla 19.8.2014 - 26.9.2014. LIITE 62.

Esitys

Toimitusjohtaja:

Johtokunta merkitsee asian tiedoksi ja päättää, ettei liitteessä
mainituissa päätöspöytäkirjoissa olevia otto-oikeuden alaisia
asioita oteta johtokunnan käsiteltäväksi.

Päätös

KYSTERIn johtokunta:

Johtokunta merkitsi päätösluettelot tietoonsa saatetuksi, ja
päätti, ettei liitteessä mainituissa päätöspöytäkirjoissa olevia
otto-oikeuden alaisia asioita oteta johtokunnan käsiteltäväksi.

63 §

JOHTOKUNNALLE TIEDOKSI

Kysterin johtokunnalle on saapunut tiedoksi seuraavat päätökset:

Valtion viranomaisten kirjeet

- Ilmoitus tartuntatautilain 10 §:n tarkoittaman mikrobiologian laboratorion toimiluvan muutoksesta/ Pielaveden toimipiste, Itä-Suomen aluehallintovirasto

- Hoidon järjestäminen kolmen kuukauden kuluessa, Itä-Suomen aluehallintovirasto

Kunnat:

- Ote Juankosken ja Kuopion kaupunkien yhdistymissopimuksesta, Juankosken kaupunki.

Esitys

Toimitusjohtaja:

Johtokunta merkitsee edellä luetellut asiat tiettonsa saatetuksi.

Päätös

KYSTERIn johtokunta:

Johtokunta merkitsi edellä luetellut asiat tietoonsa saatetuksi.

64 §

MUUT ASIAT

- Paavo Leppänen toi esille rintamaveteraanikuntoutuksen määrärahan käytön. Tarkoitus on, että määräraha tulisi käytetyksi tarkoitukseensa, ettei sitä tarvittaisi palauttaa. Kysterissä jouduttiin palauttamaan vuoden 2013 määrärahoista yhteensä n. 21.000 €.

Esitys

Toimitusjohtaja:

Johtokunta merkitsee muut asiat tietoonsa saatetuksi.

Päätös

KYSTERin johtokunta:

Johtokunta merkitsi muut asiat tietoonsa saatetuksi.

65 §

SEURAAVAN KOKOUKSEN AIKATAULU

Esitys

Toimitusjohtaja:

Johtokunta päättää seuraavasta kokouksesta.

Päätös

KYSTERIn johtokunta:

Johtokunnan seuraava kokous 16.12.2014 klo 12 Savoniassa.

A. OIKAISUVAATIMUSOHJE

Oikaisuvaatimusoikeus ja -perusteet

Päätökseen tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen.

Oikaisuvaatimuksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen). Oikaisuvaatimuksen voi tehdä myös kuntayhtymän jäsenkunta ja sen jäsen.

Kansallisen kynnysarvon ylittävään¹ hankintapäätökseen tyytymätön ei voi tehdä oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, vaan muutoksenhaku tapahtuu kohdan C mukaisesti.

Oikaisuvaatimusviranomainen ja -aika

Oikaisuvaatimusviranomaisena, jolle oikaisuvaatimus tehdään, toimii Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä; KYSTERin johtokunta, osoite: Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä, Kirjaamo, PL 100, 70029 KYS..

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista. Jäsenkuntien ja niiden jäsenten katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, kun pöytäkirja on asetettu yleisesti nähtäväksi. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, 7 päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä, saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana.

Oikaisuvaatimuksen sisältö ja toimittaminen

Oikaisuvaatimuksen mukana tulee olla päätös, johon oikaisua vaaditaan, sekä selvitys siitä päivästä, mistä oikaisuvaatimusta koskeva aika edellä sanotun mukaan on luettava.

Oikaisuvaatimuksesta on käytävä ilmi vaatimus perusteineen ja se on tekijän allekirjoitettava.

Oikaisuvaatimus on toimitettava oikaisuvaatimusviranomaiselle ennen oikaisuvaatimusajan päättymistä.

¹ Kansallisen kynnysarvon suuruus on:

- 30.000 € tavarat – ja palvelut
- 100.000 € terveydenhoito – ja sosiaalipalvelut
- 150.000 € rakennus – ja käyttöoikeusurakat

B. VALITUSOSASTUS

Valitusoikeus ja -perusteet

Kunnallisvalituksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen). Kuntayhtymän viranomaisen päätöksestä kunnallisvalituksen saa tehdä myös kuntayhtymän jäsenkunta ja sen 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, kuntayhtymän jäsenkunta ja sen jäsen.

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

Valitusviranomainen ja -aika

Valitusviranomaisena toimii Itä-Suomen hallinto-oikeus, osoite: Itä-Suomen hallinto-oikeus, Kirjaamo, Puijonkatu 29 A, PL 1744, 70101 KUOPIO.

Kunnallisvalitus on tehtävä 30 päivän kuluessa tiedoksisaannista. Jäsenkuntien ja niiden jäsenten katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, kun pöytäkirja on asetettu yleisesti nähtäväksi.

Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, 7 päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä, saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana.

Valituskirjan sisältö ja toimittaminen

Valituskirjassa on ilmoitettava

- valittajan nimi, ammatti, asuinkunta ja postiosoite
- päätös, johon haetaan muutosta
- miltä osin päätöksestä valitetaan ja muutos, joka siihen on vaadittu 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, joulukuun- tai juhannusaatto tai

arkilauantai, saa valituskirjat toimittaa valitusviranomaiselle ensimmäisenä sen jälkeisenä arkipäivänä. Omalla vastuulla valitusasiakirjat voi lähettää postitse tai lähetin välityksellä. Postiin valituskirjat on jätettävä niin ajoissa, että ne ehtivät perille ennen valitusajan päättymistä.

Oikeudenkäyntimaksu

Tuomioistuinten ja eräiden oikeushallintoviranomaisten suoritteista perittävistä maksuista annetun lain (701/93) 3 §:n nojalla muutoksenhakijalta peritään oikeudenkäyntimaksua hallinto-oikeudessa 80 euroa.

C. OIKAISUOHJE JA VALITUSOSOITUS

Julkista hankintaa koskevaan päätökseen tai muuhun hankintamenettelyssä tehtyyn ratkaisuun voidaan julkisista hankinnoista annetun lain (hankintalaki) mukaan hakea muutosta vaatimalla hankintayksiköltä oikaisua (hankintaoikaisu). Asia voidaan myös saattaa valituksella markkinaoikeuden käsiteltäväksi, mikäli hankinnan arvo ylittää hankintalain 15 §:n mukaisen kynnysarvon¹.

I Oikaisuohje

Hankintayksikön päätökseen tai muuhun hankintamenettelyssä tehtyyn ratkaisuun tyytymätön voi tehdä hankintalain 80–83 §:n mukaan hankintayksikölle kirjallisen hankintaoikaisun. Hankintaoikaisun voi tehdä tarjouskilpailuun osallistunut tarjoaja tai osallistumishakemuksen tehnyt ehdokas eli se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen).

¹ Kansallisen kynnysarvon suuruus on:

- 30.000 € tavarat – ja palvelut
- 100.000 € terveydenhoito – ja sosiaalipalvelut
- 150.000 € rakennus – ja käyttöoikeusurakat

Hankintaoikaisun tekoaika

Asianosaisen on tehtävä hankintaoikaisu 14 päivän kuluessa siitä, kun asianosainen on saanut tiedon hankintayksikön päätöksestä tai muusta hankintamenettelyssä tehdystä ratkaisusta.

Sähköistä tiedoksiantoa käytettäessä hankintapäätös oheisasiakirjoineen katsotaan saaduksi tiedoksi sinä päivänä, jolloin päätöksen oheisasiakirjoineen sisältävä sähköinen viesti on vastaanottajan käytettävissä tämän vastaanottolaitteessa siten, että viestiä voidaan käsitellä. Tällaisena ajankohtana pidetään viestin lähettämispäivää, jollei asiassa esitetä luotettavaa selvitystä tietoliikenneyhteyksien toimimattomuudesta tai vastaavasta muusta seikasta, jonka johdosta sähköinen viesti on saapunut

vastaanottajalle myöhemmin.

Jos tiedoksianto toimitetaan postitse kirjeellä vastaanottajalle, vastaanottajan katsotaan saaneen asiasta tiedon seitsemäntenä päivänä sen lähettämisestä, jollei tiedoksiannon näytetä tapahtuneen myöhemmin. Käytettäessä todisteellista tiedoksiantotapaa, tiedoksianto katsotaan tapahtuneeksi saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana.

Hankintaoikaisun sisältö

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

Hankintaoikaisuun on liitettävä asiakirjat, joihin vaatimuksen tekijä vetoaa, jolleivät ne jo ole hankintayksikön hallussa.

Toimitusosoite

Hankintaoikaisu toimitetaan hankintayksikölle.

Hankintayksikön yhteystiedot:

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä
KYSTERIn johtokunta
PL 100, 70029 KYS
Puijonlaaksontie 2
kirjaamo@kuh.fi

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

II Valitusosoitus markkinaoikeuteen

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

Julkisista hankinnoista annetun lain 86 §:n mukaan puitejärjestelyyn perustuvaan hankintaan ei saa hakea valittamalla muutosta, jollei markkinaoikeus myönnä asiassa käsittelylupaa. Lupa on myönnettävä, jos:

- 1) asian käsittely on lain soveltamisen kannalta muissa samanlaisissa asioissa tärkeää; tai
- 2) siihen on painava, hankintayksikön menettelyyn liittyvä syy.

Jollei toisin säädetä, valitus on tehtävä kirjallisesti **14 päivän** kuluessa siitä, kun asianosainen on saanut tiedon hankintaa koskevasta päätöksestä valitusosoituksineen.

Valitus on tehtävä **30 päivän** kuluessa päätöksen tiedoksisaannista, jos hankintayksikkö on tehnyt hankintasopimuksen hankintalain 78 §:n 1 nojalla noudattamatta odotusaikaa.

Valitus on tehtävä **kuuden kuukauden** kuluessa hankintapäätöksen tekemisestä siinä tapauksessa, että ehdokas tai tarjoaja on saanut tiedon hankintapäätöksestä valitusosoituksineen ja hankintapäätös tai valitusosoitus on ollut olennaisesti puutteellinen.

Sähköistä tiedoksiantoa käytettäessä hankintapäätös oheisasiakirjoineen katsotaan saaduksi tiedoksi sinä päivänä, jolloin päätöksen oheisasiakirjoineen sisältävä sähköinen viesti on vastaanottajan käytettävissä tämän vastaanottolaitteessa siten, että viestiä voidaan käsitellä. Tällaisena ajankohtana pidetään viestin lähettämispäivää, jollei asiassa esitetä luotettavaa selvitystä tietoliikenneyhteyksien toimimattomuudesta tai vastaavasta muusta seikasta, jonka johdosta sähköinen viesti on saapunut vastaanottajalle myöhemmin.

Jos tiedoksianto toimitetaan postitse kirjeellä vastaanottajalle, vastaanottajan katsotaan saaneen asiasta tiedon seitsemäntenä päivänä sen lähettämisestä, jollei tiedoksiannon näytetä tapahtuneen myöhemmin. Käytettäessä todisteellista tiedoksiannontapaa, tiedoksianto katsotaan tapahtuneeksi saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana.

Valituksen sisältö

Valituksessa on ilmoitettava hankinta-asia, jota valitus koskee, sekä valittajan vaatimukset ja niiden perusteet. Puitejärjestelyyn perustuvan hankinnan osalta valituskirjelmässä on esitettävä, minkä vuoksi käsittelylupa tulisi myöntää.

Valituksessa on ilmoitettava valittajan nimi ja kotikunta. Jos valittajan puhevaltaa käyttää hänen laillinen edustajansa tai asiamiehensä tai jos valituksen laatija on joku muu henkilö, valituksessa on ilmoitettava myös tämän nimi ja kotikunta. Lisäksi on ilmoitettava postiosoite ja puhelinnumero, joihin asiaa koskevat ilmoitukset valittajalle voidaan toimittaa. Valittajan, laillisen edustajan tai asiamiehen on allekirjoitettava valituskirjelämä.

Valitukseen on liitettävä alkuperäisenä tai jäljennöksenä päätös, johon haetaan muutosta, sekä todistus siitä, minä päivänä päätös on annettu tiedoksi tai muu selvitys valitusajan alkamisen ajankohdasta. Valitukseen on liitettävä asiakirjat, joihin valittaja vetoaa vaatimuksensa tueksi. Asiamiehen on liitettävä valituskirjelmään valtakirja, kuten hallintolainkäyttölain 21 §:ssä säädetään.

Valituksen toimittaminen

Valitus on toimitettava markkinaoikeudelle. Valituksen tulee olla perillä valitusajan viimeisenä päivänä ennen markkinaoikeuden virka-ajan päättymistä. Itse tiedoksisaantipäivää ei lasketa mukaan.

Hakemuksen voi toimittaa markkinaoikeuden kansliaan henkilökohtaisesti, asiamiestä käyttäen, lähetin välityksellä, postitse, telekopiona tai sähköpostin avulla kuten laissa sähköisestä asioinnista viranomais toiminnassa (13/2003) säädetään. Jos vireillepanon viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joulukuun- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa asiakirjat toimittaa markkinaoikeudelle ensiksi seuraavana arkipäivänä.

Valituskielto

Hankintalain 102 §:n mukaan markkinaoikeuden toimivaltaan kuuluvaa asiaa ei saa hakea muutosta kuntalain eikä hallintolainkäyttölain nojalla.

Puitejärjestelyyn perustuvaan hankintaan ei saa hakea muutosta valittamalla, jollei markkinaoikeus myönnä asiassa käsittelylupaa hankintalain 86 §:n mukaisesti.

Muutoksenhausta ilmoittaminen hankintayksikölle

Hankintalain 88 §:n nojalla hankinta-asiaan muutosta hakevan on kirjallisesti ilmoitettava hankintayksikölle asian saattamisesta markkinaoikeuden käsiteltäväksi. Ilmoitus on toimitettava hankintayksikölle viimeistään silloin, kun hankintaa koskeva valitus toimitetaan markkinaoikeuteen. Ilmoitus on toimitettava hankintayksikön kohdassa I mainittuun osoitteeseen.

Markkinaoikeuden osoite ja muut yhteystiedot

Markkinaoikeus
Radanrakentajantie 5
00520 Helsinki
puh. 029 56 43300
fax. 029 56 43314
sähköposti: markkinaoikeus@oikeus.fi

**Päätöksen nähtäväksi
asettamispvm:**

Tämä päätös on asetettu yleisesti nähtäväksi . . . 2013

**Tiedoksianto
asianosaiselle:**

Tämä päätös on

lähetetty tiedoksi kirjeellä _____ lle
Asianosaisen nimi

ja annettu postin kuljetettavaksi . . 2013

Tiedoksiantajan allekirjoitus

luovutettu _____ ssa . . 2013

Asianosaisen nimi

Vastaanottajan allekirjoitus

KYSTERIN JOHTOKUNNAN KOKOUS 6 /8.10.2014

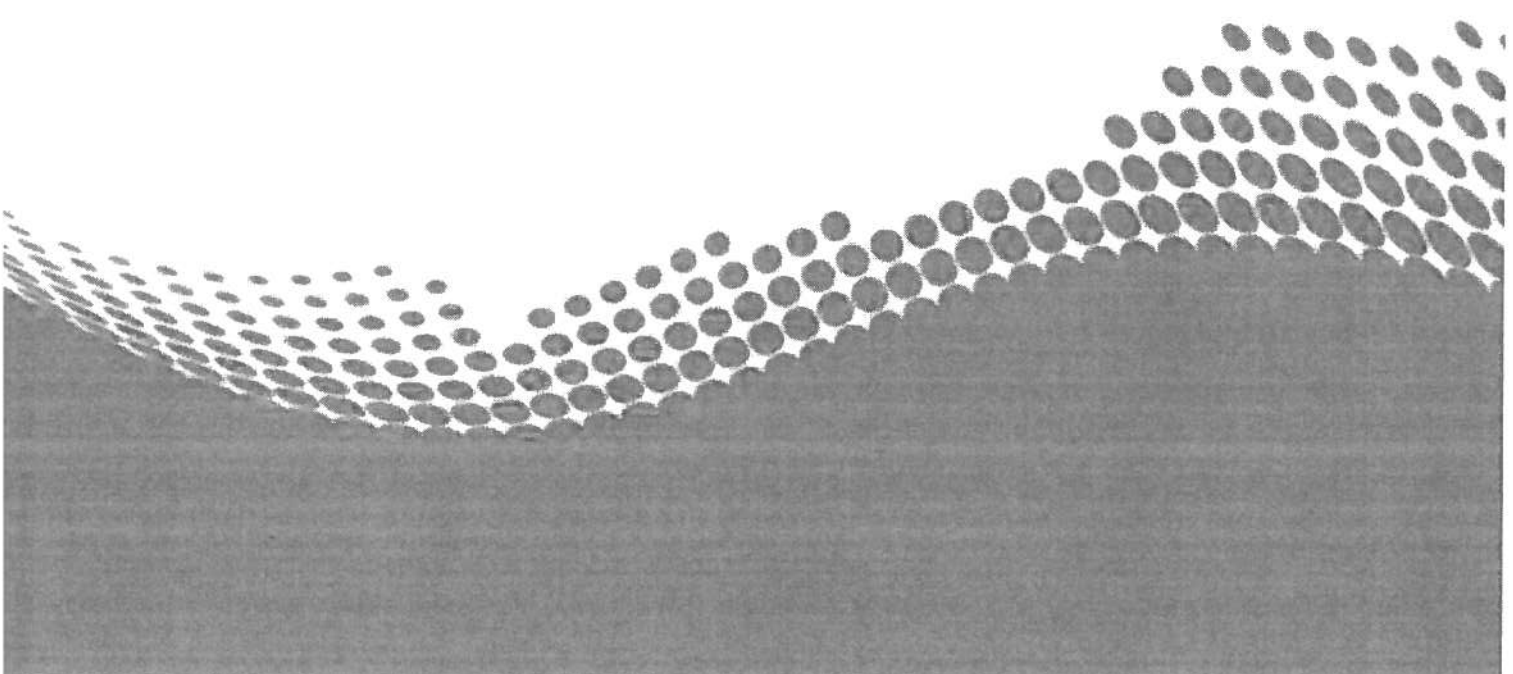
- LIITTEET
-



PERUSTERVEYDENHUOLLON JA VAN-
HUSTEN LAITOSHOIDON

KYSTERI

OSAVUOSIKATSAUS II
Tammi-elokuu 2014





SISÄLLYS

1. TOIMITUSJOHTAJAN KATSAUS	3
2. SUUNNITELMAT JA TILANNE TAMMI-ELOKUU 2013	4
2.1 Asiakaslähtöisyys	4
2.2 Henkilöstö ja osaaminen	8
2.3 Palveluiden toimivuus	8
2.3.1 Leppävirran palveluyksikkö	12
2.3.2 Koillis-Savon palveluyksikkö	13
2.3.3 Nilakan palveluyksikkö	14
2.4 Taloudellisuus ja tehokkuus	16
2.5 KYSTERIn tuloslaskelma	18

22.9.2014

1. TOIMITUSJOHTAJAN KATSAUS

Liikelaitos on toiminut suunnitellusti vuoden 2014 kahden ensimmäisen vuosikolmanneksen aikana.

Toukokuussa toteutettiin vuoden 2015 palvelusopimuksen valmisteluun liittyvät kuntaneuvottelut. Näissä tilaisuuksissa tarkasteltiin toteutunutta toimintaa ja tulevan vuoden toiminnan lähtökohtia sekä tavoitteita. Kokonaisuutena neuvotteluista voidaan todeta, että kuntien taloustilanteen kireys aiheuttaa paineita liikelaitoksen talouden suunnitteluun. Toimintaa pyritään kuitenkin kehittämään aktiivisesti puitesuunnitelmassa asetettujen tavoitteiden mukaisesti.

Kuntien ja palveluysikköiden kanssa käydyissä keskusteluissa kuvattiin palvelutasoa ja -rakenteita, joissa huomio keskittyi ensisijaisesti laitoshoidon organisointiin ja avosairaanhoidon vastaanottojen toiminnan tehostamiseen. Valmisteluja on tehty yhteistyössä henkilökunnan kanssa, jonka työhön muutokset tulevat vaikuttamaan.

Pitkäaikaisen laitoshoidon järjestelyt vaativat myös yhteistyötä kuntien tehostetun palveluasumisen, palveluasumisen ja kotihoidon kanssa. Leppävirralla vähennettiin kokeiluluontoisesti kuusi sairaansijaa vuonna 2013. Tämä toimenpide ei ole vaikeuttanut vuodeosaston toimintaa. Pitkäaikaispaikkojen lisävähennystä Leppävirralla ei ole suunniteltu kuluvalle vuodelle. Pielaveden vuodeosastolta on tavoitteena vuoden aikana vähentää pitkäaikaisen laitoshoidon paikat ja Vesannolta viisi ns. subakuuttia vuodepaikkaa. Keiteleen osasto toimii pääasiassa akuuttiosastona. Leppävirran tavoin Juankosken vuodeosastolta vähennettiin syksyllä 2013 kolme sairaansijaa ja tähän liittyen yksi sairaanhoitajan vakanssi jätettiin täyttämättä. Juankosken kokeilua jatketaan. Kaaville ei ole suunniteltu osastopaikkamuutoksia. Tervossa ja Rautavaaralla ei ole vuodeosastoja.

1.1.2015 voimaan astuva päivystysasetus nopeutti vastaanottotoiminnan kehitystyötä. Asetuksen mukaan päivystysyksiköissä tulee olla kaikkina vuorokauden aikoina töissä laillistettu lääkäri sekä riittävät kuvantamis- ja laboratoriopalvelut. Perusterveydenhuollon palveluysiköissä päivystys korvataan arki-iltojen ja viikonlopun vastaanottotoiminnalla. Neuvottelut myöhäisillan ja yöajan päivystyksen järjestämisestä on aloitettu ja käytänteistä sovitaan myös Pohjois-Savon alueen järjestämissuunnitelmassa.

Vastaanottotoiminnassa on tavoitteena hyvä ja sujuva vastaanotto siten, että palvelut ovat hyvin saatavissa ja saavutettavissa. Aluehallintoviranomaisen pyynnöstä tehtiin selvitys koskien lääkärin vastaanotolle pääsyä maaliskuussa 2014. Pääkäyttäjien tekemissä tarkastuksissa todettiin tilastointivirheitä, joiden korjauksen jälkeen Nilakkaan, Juankoskelle ja Kaaville jäi yksi yli kolme kuukautta hoitoon pääsyä odottanut henkilö. Aluehallintovirastosta tuli päätös tehtyyn selvitykseen 15.9.2014. Sen mukaisesti asia ei anna aiheutta enempään toimenpiteisiin. Seuranta jatkuu. Henkilöstölle tullaan jatkossa järjestämään lisäkoulutusta sekä kirjaamisesta että tilastoinnista. Omaa valvontaa tehostetaan toteutettavan suunnitelman mukaisesti. Suun terveydenhuollossa hoidon saatavuus on toiminut hyvin.

Henkilöstön saatavuusongelmat ovat kokonaisuudessaan olleet Kysterissä vähäiset. Lääkäreiden koulutusvapaiden sijaisista on ollut ajoittain puutetta sekä Nilakassa että Koillis-Savossa ja sijaisuuksien täyttäminen päteillä on osoittautunut vaikeaksi. Koillis-Savossa on jouduttu turvautumaan ostopalveluihin mikä näkyy lisääntyneinä menoina yksikkökohtaisen taloudellisen tilanteen pysyessä kuitenkin hyvänä.

Kysin tuottavuushankkeen edistäminen on liikelaitoksen näkökulmasta keskeistä. Tämän avulla on voitu tarkastella ja arvioida erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon rajapintojen toimivuutta. Tuottavuushankkeeseen liittyvä psykiatristen laitoshoitopaikkojen vähentyminen on muuttanut mielenterveyshuollon avopainotteisemmaksi. Koillis-Savon palveluysikköön on avohoidon palveluja tuottanut moniammatillinen erikoissairaanhoidon asiantuntijaryhmä kerran kuukaudessa.

Neuvolatyöhön valmistui toukokuussa yhtenäinen toimintaohjelma, joka pohjautuu valtakunnallisiin neuvolatyötä ohjaaviin suosituksiin.

Sähköinen potilastiedon arkisto otettiin käyttöön 11.6.2014.

Alkukesällä KYSin toimesta toteutetun potilasturvallisuuskulttuuri - kyselyn tulosten mukaan hieman vajaa puolet Kysterin henkilöstöstä piti potilasturvallisuuden tasoa Kysterissä erittäin hyvänä ja muu osa vastaajista hyväksyttävänä. Kysterin vahvuus potilasturvallisuuden edistämiseksi on tiimityössä (76 %) ja lähiesimiesten johtamisessa. Kyselyyn vastanneista 57 % koki, että heillä on johdon tuki potilasturvallisuudelle. Keskeinen kehittämiskohde on vaarapahtumien raportointi ja näihin liittyen palautteen antaminen ja kommunikointi.

Kesäkuussa toteutettiin henkilöstölle myös työtyytyväisyyskysely. Kyselyyn vastanneiden mukaan työ on motivoivaa, yhteistyö toimii, kehittämistoiminta mahdollistetaan ja oma työkyky koetaan hyväksi. Avointen vastausten perusteella kehitettävää on tiedon kulussa ja palautteen annossa.

Valtakunnallinen sote - rakennekeskustelu ja valmistelutyö jatkuvat parhaillaan järjestämislakiluonnoksen parissa. Tähän luonnokseen kuntien tulee antaa lausuntonsa 14.10.2014 mennessä. Paras lain edellyttämä sote - eheyteen liittyvää valmistelutyötä jatketaan Kysterin sote -eheys ohjausryhmän päätöksen mukaan Nilakan palveluysikössä kuntaliitosselvityksen sote - työryhmässä.

Kysterin tulokertymä muodostuu pääasiassa jäsenkunnilta kannettavista ennakoista. Ennakot perustuvat arvioituihin palvelujen käytön suoritettuihin ja Kysterin tuotehinnastoon. Kuntakohtainen toteuma taas riippuu palvelujen käytöstä. Elokuun lopussa Kysterin tulos oli kokonaisuutena 492 585,37 euroa ylijäämäinen.

Palvelutoimintaa ja sen kattavuutta on osavuositarkastuksessa arvioitu kunnittain tuotettujen palveluiden määrällä 1000 asukasta kohti.

2. SUUNNITELMAT JA TOTEUMA TAMMI-ELOKUU 2014

2.1 Asiakaslähtöisyys

Kysterin tavoitteena on turvata mahdollisimman tasapuolisesti lähi- ja seudulliset palvelut kuntien asukkaille.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin sivuilla on Kysterin kotisivut, www.kysteri.fi linkillä pääsee suoraan ko. sivuille.

Avosairaanhoito

Hoitotakuu toteutuu

Hoitotakuun mukaisesti hyvä yhteydensaanti terveysasemille tulee olla järjestetty. Takaisinsoitto – puhelinjärjestelmä Nispan käyttöönoton tavoitteena on parempi yhteydensaanti terveyskeskusten vastaanotoille. Nispan raportointitiedoista todetaan järjestelmään tulleen palveluysikköittäin tammi-elokuussa yhteensä 32787 viestiä, joista käsiteltiin 32709 kappaletta (99,8 %) ja takaisin soitettiin 24914 kappaletta (76 %). Yhteydenoton viive vaihteli palveluysikköittäin siten, että nopeimmin yhteyttä otettiin Leppävirralla (viiveen ka 17,09 min) ja pisin viive oli Nilakassa (viiveen ka 73 min).

Tammi-elokuun ajalta hoitoon pääsyn toteutuminen arvioitiin Alue Pegasos potilastietojärjestelmästä saatavista AvoHilmo- raportointitiedoista. Kiireettömän hoidon tarpeen arviointi toteutui Kysterissä tammi-elokuussa kolmen päivän kuluessa yhteydenotosta. Lääkäreiden vastaanotoille hoitoon pääsy toteutui 14 päivän (ka) ja hoitajien vastaanotoille 11 (ka) päivän kuluessa yhteydenotosta. Kokonaisuudessaan tammi-elokuussa Kysterin alueen väestön hoitoon pääsy lääkäreiden vastaanotoille toteutui 99 %:lla asiakkaista kolmen kuukauden sisällä. Vastaanotto toiminnan ajanvarauksessa käytetään hyväksi potilastietojärjestelmän mahdollistamaa jonoa asettamista. Tätä vaihtoehtoa käytetään määräaikaikäyntien ajanvarauksessa. Tästä saatava raportointitieto ei kuvaa viivettä hoidon toteutumisessa. Hoitotakuun toteutumisen seurantaan laadittiin elokuussa omavalvontasuunnitelma.

Suun terveydenhuolto

Hoitotakuu toteutuu Kysterin suun terveydenhuollon palveluissa. Kiireelliseen hoitoon pääsee pääsääntöisesti saman päivän tai lähipäivien aikana. Perutut ajat täytetään. Leppävirralla hammaslääkärille pääsee noin kuuden viikon kuluessa. Suuhygienistille pääsee 2-3 viikon kuluessa. Leppävirralla ei ole jonoja. Koillis-Savossa kiireelliseen hoitoon pääsee saman päivän aikana. Kiireettömään hammashoittoon pääsee noin 4-8 viikon kuluessa, Juankoskella syksyllä 2014 hammaslääkärin pääsy voi kestää yli kaksi kuukautta. Suuhygienistille pääsee noin 2-3 viikon kuluessa. Hoitotakuu toteutuu Nilakan palveluysikössä melko hyvin. Kiireettömään hoitoon Keiteleellä, Pielavedellä ja Tervossa on päässyt n. kuukauden sisällä. Vessannolla käynnit toteutuvat 3-4 kk:n sisällä. Kiireellinen hoito tehdään samana päivänä virka-aikaan.

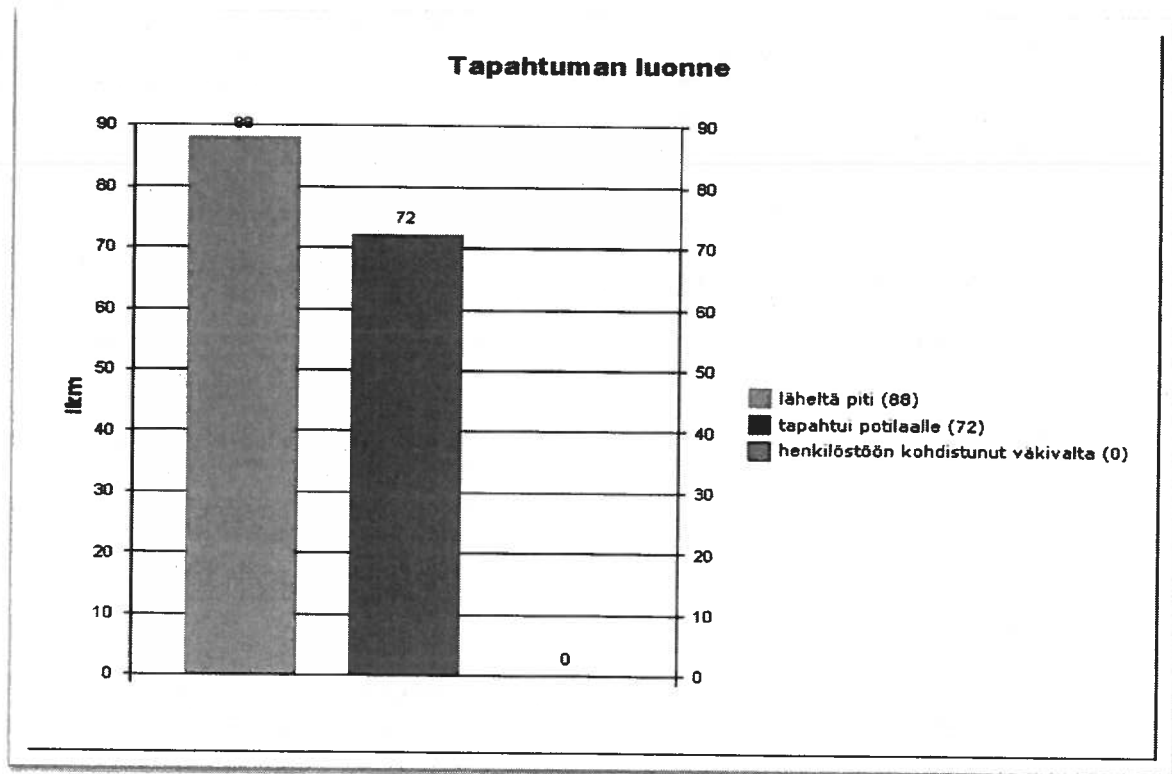
Potilasasiamiestoiminta

Potilasasiamiehen mukaan elokuun loppuun mennessä hänelle tuli yhteydenottoja yhteensä 41 kappaletta. Yhteydenotot jakautuivat siten, että niitä oli Leppävirralla 17, Nilakasta 9 ja Koillis-Savosta 12 yhteydenottoa. Eniten yhteydenottoja tuli hoidon laatuun ja kohteluun liittyen. Muut yhteydenottojen syyt olivat hoitovahingot, hoitoon pääsy, infektiovahingot ja potilasasiakirjojen sisältö. Potilasasiamiehen tekemät toimenpiteet kohdistuivat pääasiassa kuunteluun ja neuvotaan, potilasvahinkoilmoituksen laadintaan sekä muistutuksen laadintaan. Palveluysiköissä toimivat potilasasiamiesyhdyshenkilöt ovat myös itsenäisesti hoitaneet yhteydenottoja.

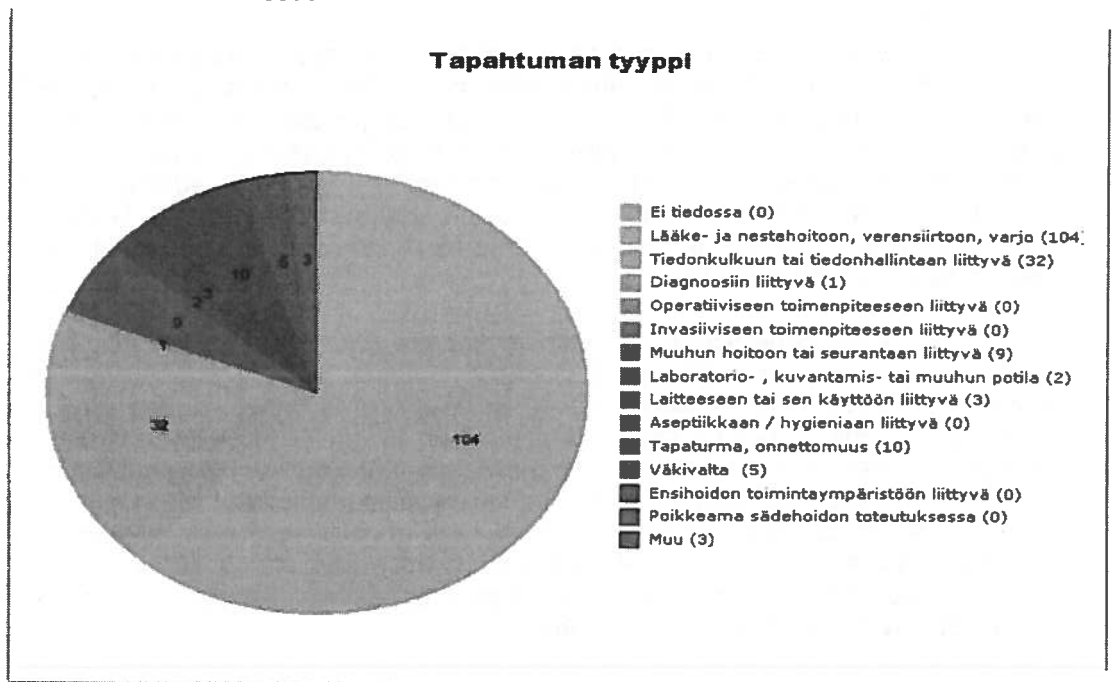
Vaaratilanteiden ennakointi

HaiPro on potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien raportointimenettely ja tietotekninen työkalu. HaiPro -raportointijärjestelmä on tarkoitettu toiminnan kehittämiseen yksiköiden sisäisessä käytössä. Koko Kysteri alueelle tuli tammi-elokuussa HaiPro – ilmoituksia yhteensä 160 kappaletta. Näistä oli käsitelty huhtikuun lopulla 115 kappaletta. Käsittelyssä oli 35. Eniten ilmoituksia tuli lääke- ja nestehoitoon liittyen (n = 104), ja seuraavaksi tiedonkulkuun ja potilastiedon hallintaan (n = 52). Tapahtuman luonne on kuvattu kuviossa 1, tapahtuman tyyppi kuviossa 2 ja riskiluokka kuvioissa 3. Ilmoitusten mukaan pääasiallinen tapahtumapaikka oli lääkehuone (38,1 %) ja toisena kohteena potilashuone (19,4 %). Tapahtumien yleisimmät viikonpäivät ovat olleet tammi-elokuussa keskiviikko (21,2 %) ja torstai (20,6 %). Riskiluokan määrittelyn mukaan riskeistä merkityksettömiä riskejä oli 104 ja vähäisen riskin 35 kappaletta. Riskiluokan arviointia ei valittu 16 tapauksessa. Käsittelyn jälkeen tapahtumia on käyty läpi henkilöstön kanssa pääasiassa yksikön sisällä. Näin on tavoitteena oppia toimiaan oikein ja ennakoimaan tilanteita sekä informoidaan asioista.

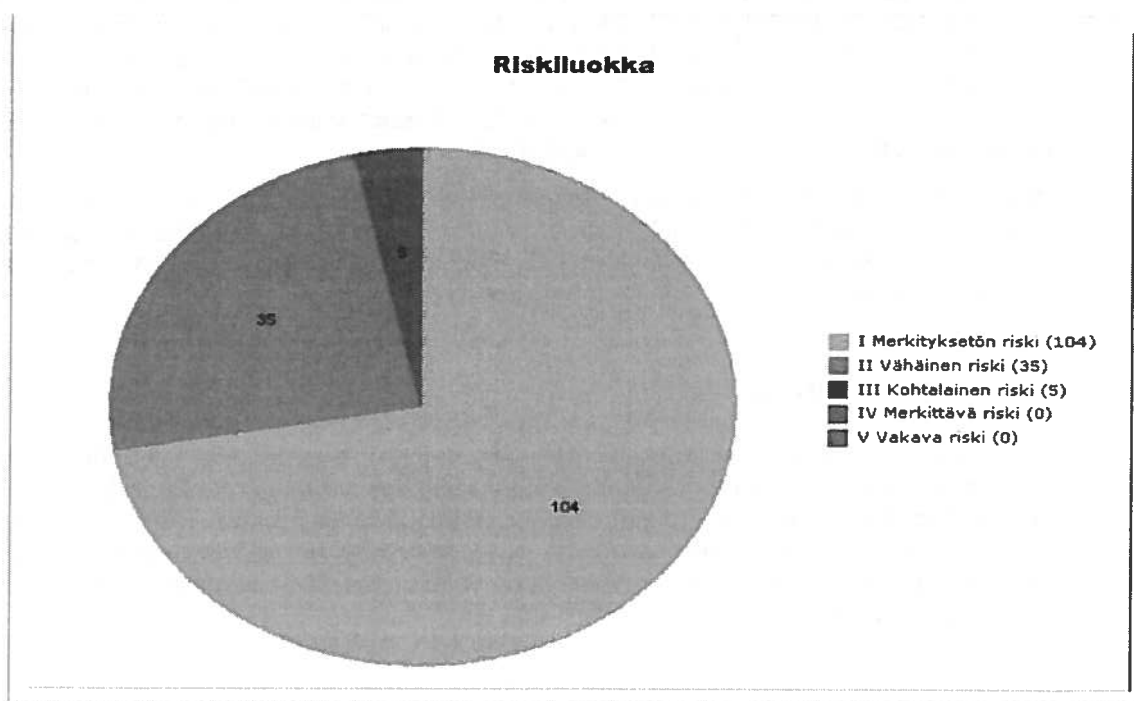
Kuvio 1. Vaara- ja haittatapahtuman luonne



Kuvio 2. Tapahtuman tyyppi



Kuvio 3. Vaara- ja haittatapahtuman riskiluokka





2.2 Henkilöstö ja osaaminen

Vakansseja Kysterissä on yhteensä 423. Henkilöstöä on Kysterissä ollut töissä toisella kolmanneksella sijaiset mukaan laskettuna keskimäärin 507,1 henkilöä. Nettotyöpanoksesta vakinaisten osuus verrattuna edellisen vuoden samaan jaksoon on vähentynyt 6,3 prosenttia ja määräaikaisten lisääntynyt 10,2 prosenttia. (Psshp, Tulokortti 19.9.2014). Lääkäreiden poissaolot ovat lisääntyneet neljällä ja hoitajien kahdella prosentilla edelliseen vuoteen verrattuna. Pääasiallisena lääkäreiden poissaolojen syynä ovat opintovapaat. Henkilöstötunnuslukujen seurantaa on tehostettu käyden tilanne läpi säännöllisesti johtoryhmässä, jossa paikalla on palveluyksiköiden johto.

Sairauspoissaoloja henkilöstöllä oli tammi-elokuussa yhteensä 6767 päivää. Tämä on 206 päivää vähemmän kuin samana ajanjaksona vuonna 2013 (13 pv/työntekijä). Touko-elokuussa Nilakan palveluyksikössä sairauspoissaolopäivät vähenivät edellisen vuoden samaan ajanjaksoon verrattuna 480 ja Leppävirralla 22 päivällä. Koillis-Savossa puolestaan sairauspoissaolopäivät lisääntyivät touko-elokuussa 377 päivällä. Pääasiallinen sairauspoissaolojen syy on tuki- ja liikuntaelinten sekä sidekudoksen sairaudet (3524 pv). Työnantajan näkökulmasta tähän asiaan pyritään vaikuttamaan ennalta ehkäisevin keinoin. Tavoitteena on löytää innostuneita liikuntavastaavia joka terveysasemalta ja suunnitella henkilöstön kanssa yhteisiä liikuntahetkiä. Suunnitelmallista ergonomiakoulutusta järjestetään. Ensisijaiset koulutettavat ovat osastojen henkilökunta.

Uranet – järjestelmästä saatavan tiedon mukaan erilaisiin koulutuksiin osallistui tammi-elokuussa yhteensä 1190 henkilöä. Heistä 314 henkilöä suoritti verkkokoulutuksia. Verkkokoulutuksena järjestettyjä koulutuksia olivat Potilasturvallisuutta taidolla, Infektioiden torjunnan perusteet terveydenhuollossa, Avekki, Tietosuoja- ja turva terveydenhuollossa ja eResepti terveydenhuollossa sekä Potilasarkiston verkkokoulu. Alueellisiin koulutuksiin osallistui yhteensä 116 henkilöä. Henkilöstö on lisäksi osallistunut palveluyksiköiden pääkäyttäjien laatimien suunnitelmien mukaan sähköisen potilastiedon arkiston ja potilastietojärjestelmien versioiden sekä tietosuojakoulutuksiin (n = 353). Koulutusaiheista on toteutunut vajaa puolet vuoden 2014 koulutussuunnitelmasta tällä toisella vuosikolmanneksella. Eri ammattiryhmät pääsivät hyvin osallistumaan koulutuksiin.

Henkilöstöryhmät kokoontuvat säännöllisesti palveluyksiköissä. Tavoitteena kokoontumisissa on ollut Kysterin toiminnan tavoitteiden läpikäyminen, yhteisistä käytännöistä sopiminen, kokemuksien ja tiedon välittäminen ja kehittämisideoiden kokoaminen. Lisäksi Kysterin hoitotyön henkilöstö on mukana KYSin hoitotyön kehittämishankkeissa.

2.3 Palveluiden toimivuus

Tässä osassa kuvataan palveluyksiköiden näkemyksiä palveluiden toimivuudesta, tavoitteiden toteutumisesta, kuinka palvelusopimusten mukainen palvelutuotanto on toteutunut ja miten määrälliset tavoitteet ovat toteutuneet. Kuvioissa 4-8 on kuvattu määrällisesti palveluyksiköiden lääkäreiden ja hoitajien avohoito- ja päivystyskäynnit, kaikki avohoitokäynnit, hoitopäivät ja suun terveydenhuollon käynnit tammi-elokuussa 2014 verraten niitä vuoden 2013 samaan ajanjaksoon.

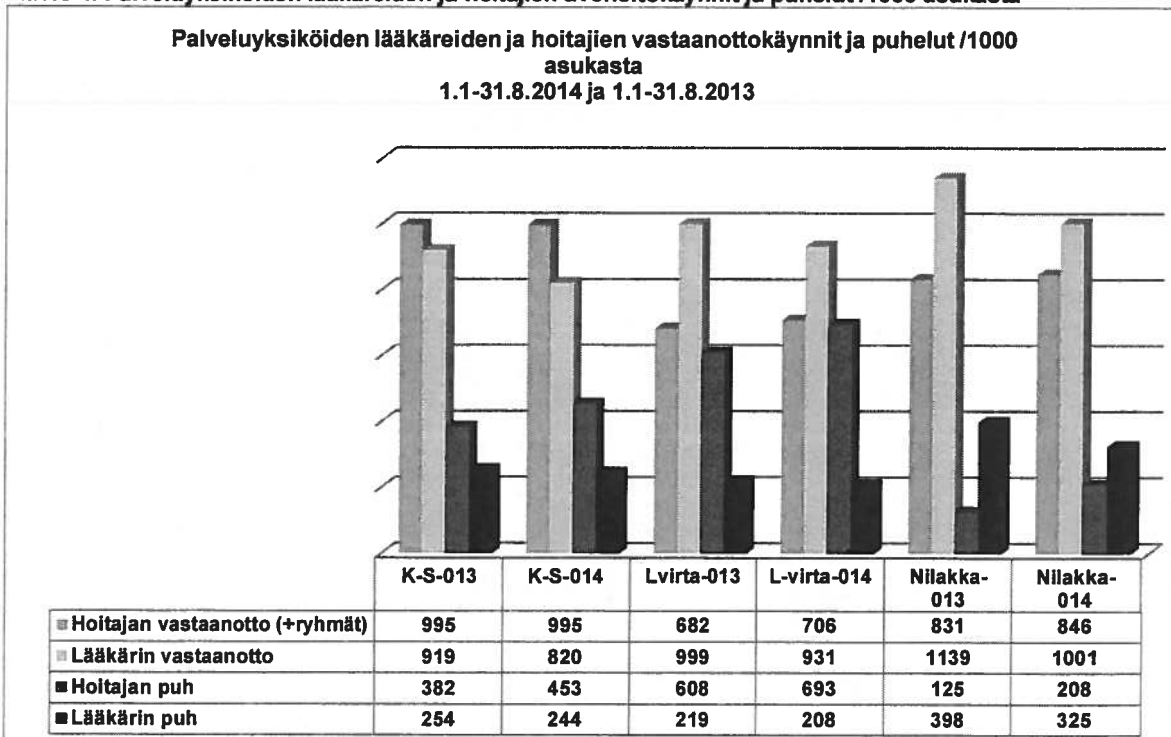
Vertailtaessa vuoteen 2013 voidaan todeta, että lääkäreiden käyntimäärät ovat hieman laskeneet kaikissa palveluysiköissä. Hoitajien käyntimäärät ja puhelut (jotka korvaavat vastaanoton) ovat hieman lisääntyneet (kuvio 4.).

Päivystyskäyntien (kuvio 5) määrät ovat hieman lisääntyneet Nilakassa ja Koillis-Savossa. Kaikki avohoitokäynnit pois lukien suun terveydenhuollon käynnit ovat edelliseen vuoteen verraten hieman vähentyneet. Erot ovat kuitenkin pieniä (kuvio 6.)

Hoitopäivien määrän kehitystä verrattaessa edellisen vuoden samaan ajankohtaan on todettavissa, että Koillis-Savossa lyhyiden ja pitkien hoitopäivien määrä ovat selkeästi vähentyneet. Nilakan palveluysikössä pitkien hoitopäivien määrä on laskenut huomattavasti ja lyhyiden on hieman lisääntynyt. Leppävirralla on tavoitteiden suuntaisesti pitkien hoitopäivien määrä laskenut ja lyhyiden hoitopäivien määrä on kasvanut edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna (kuvio 7.)

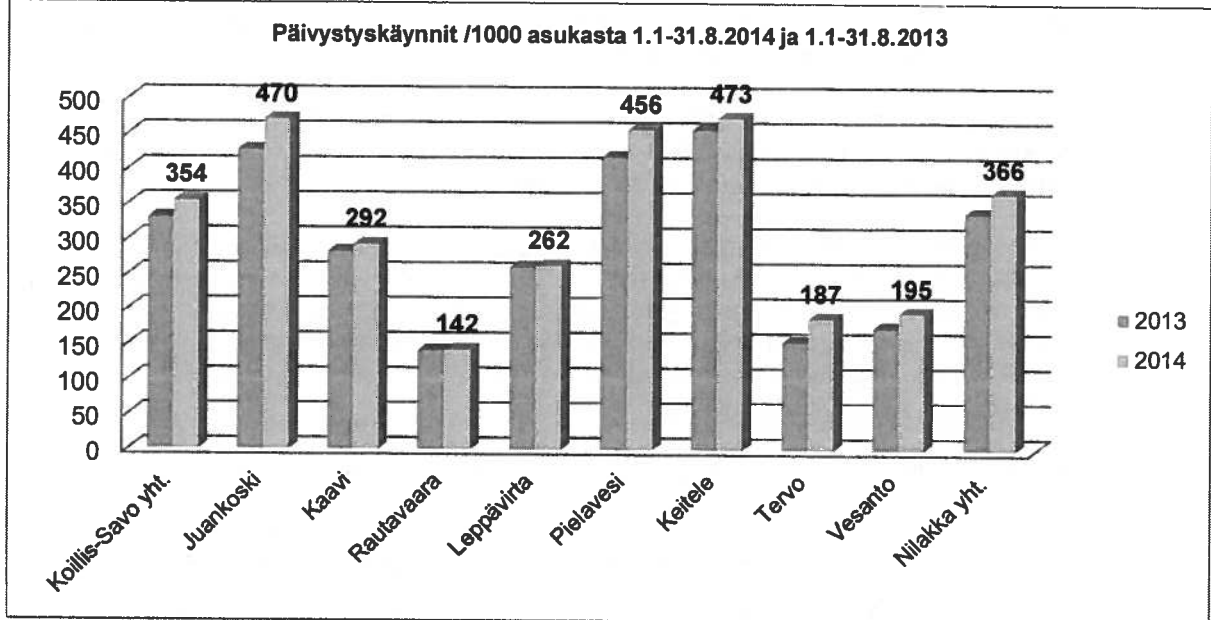
Suun terveydenhuollon suoritteet vuoden 2014 ja 2014 toiselta kolmannekselta ovat kuvioissa 8.

Kuvio 4. Palveluysiköiden lääkäreiden ja hoitajien avohoitokäynnit ja puhelut /1000 asukasta

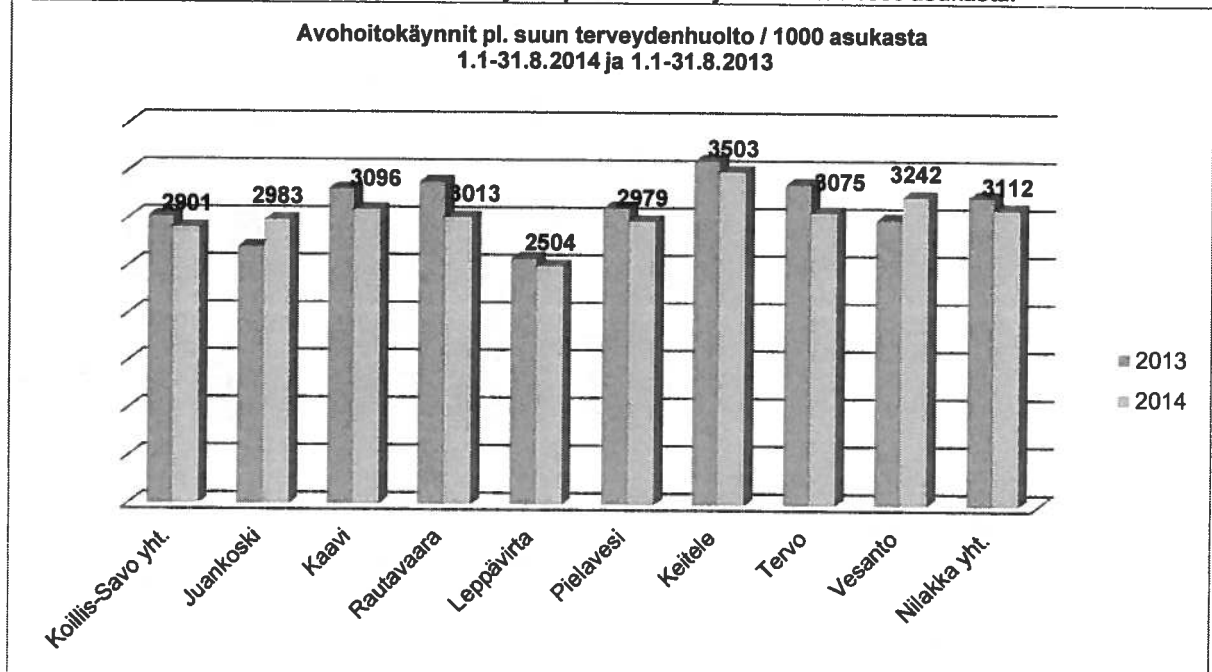




Kuvio 5. Päivystyskäynnit / 1000 asukasta

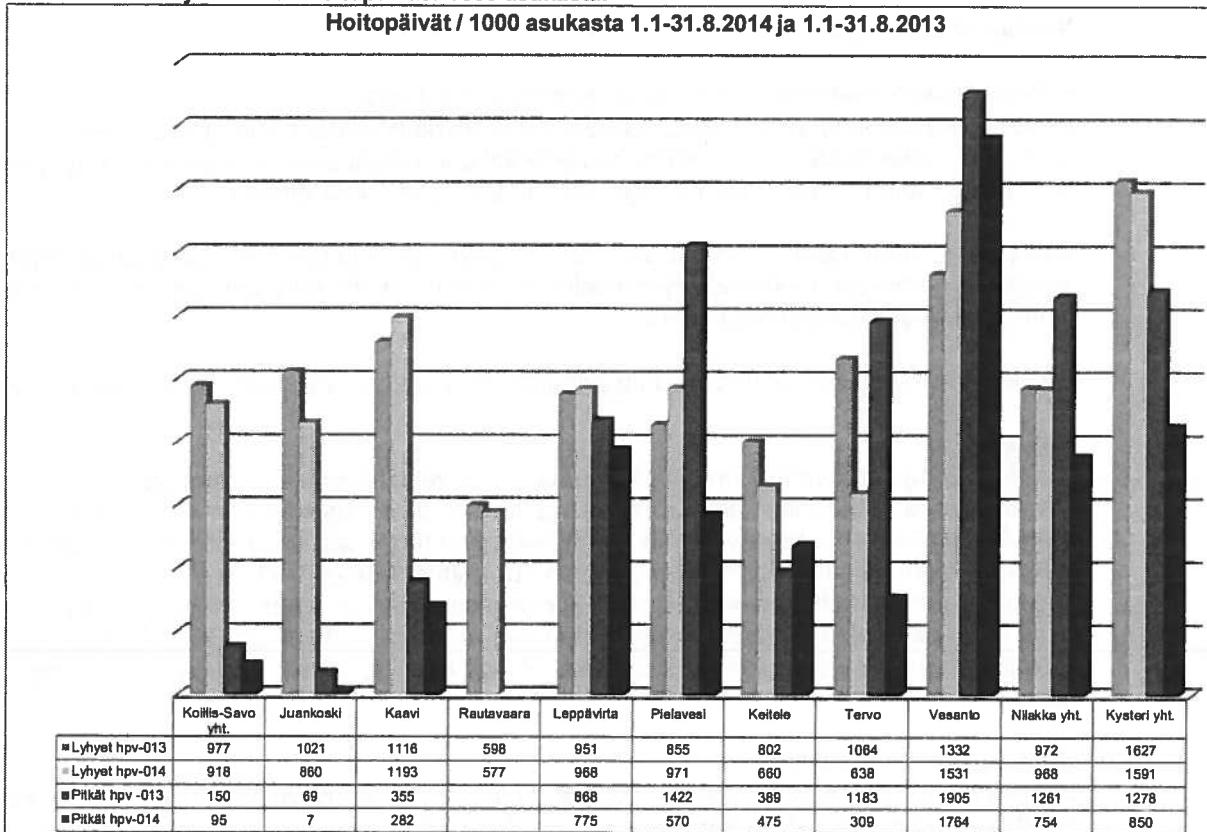


Kuvio 6. Palveluysikköiden kaikki avohoitokäynnit pl. suun terveydenhuolto / 1000 asukasta.

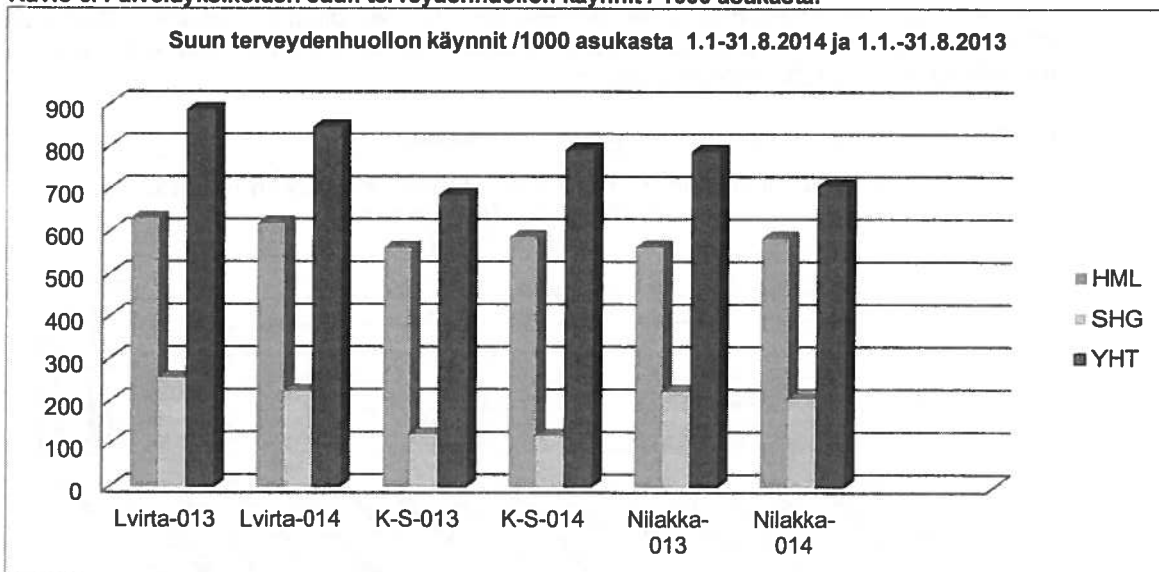




Kuvio 7. Palveluyksiköiden hoitopäivät / 1000 asukasta.



Kuvio 8. Palveluyksiköiden suun terveydenhuollon käynnit / 1000 asukasta.



2.3.1 Leppävirran palveluysikkö

Vastaanottotoiminta

Palveluysikön vastaanottotoiminta on toiminut ongelmitta. Kaikki lääkäreiden virat ovat olleet täytettyinä ja myös hoitohenkilökuntaa on ollut riittävästi. Juhannusta seuranneena kuutena viikkona vastaanottotoiminta keskittyi päivystysluonteiseen toimintaan. Toiminta sujui ongelmitta myös tuona aikana.

Ostopalveluna on hankittu, kuten aiemminkin, psykiatrian ja geriatrian erikoislääkäreiden palveluja. Puheterapia, mielenterveyspalvelut, neuvolatoiminta sekä kouluterveydenhuolto ja fyioterapia ovat sujuneet ongelmitta.

Palveluysikön kaikki suoritteet suhteutettuna 1000 asukasta kohden on kuvattu kuviossa 9.

Laitoshoito

Vuodeosastojen kuormitus on ollut kohtuullisella tasolla eli kaikkien osastojen keskimääräinen kuormitus noin 93 %:a, osasto 1:llä 93 %, osasto 2:lla 89 % sekä 97 % osastolla 3 (26.8.2014 tilanne). Verrattuna edellisen vuoden vastaavaan aikaan, on kuormitus vähentynyt kaikilla osastoilla (keskimääräinen kuormitus 1-8/2013 98 %).

Keskimääräinen hoitoaika on myös lyhentynyt osastoilla 1 ja 2 noin vuorokaudella.

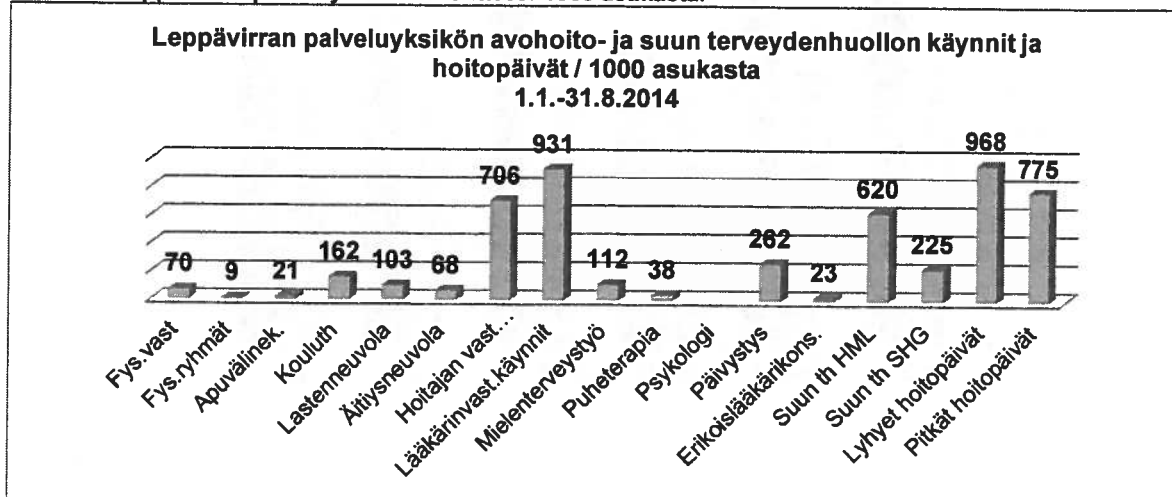
Näin ollen osastojen vuodepaikkojen vähennys (os. 1 40 – 36 ja os. 3 20 – 18) on sujunut tilastojenkin valossa suotuisasti. Osastoilla on edelleen jatkettu hoitotyössä kuntouttavaa työtettä.

Suun terveydenhuolto

Leppävirran hammashuollossa on työskennellyt kolme hammaslääkärää, millä määrällä on kyetty vastaamaan palvelujen tarpeeseen. Hoitohenkilökunnan sijaistarvetta on ollut aikaisempaan verrattuna enemmän.

Investointisuunnitelmassa ollut kolmen hammashoitoyksikön uusinta kolmen vuoden aikana saatiin toteutettua hankkimalla kolme vähäisessä käytössä ollutta yksikköä erittäin edullisena kertahankintana. Suukirurgian palveluja on ostettu vähäisessä määrässä. Oikojahammaslääkärin palveluja on ostettu entiseen tapaan.

Kuvio 9. Leppävirran palveluysikön suoritteet / 1000 asukasta.



2.3.2 Koillis-Savon palveluyksikkö

Vastaanottotoiminta

Vastaanottotoiminnat sekä lääkärien että sairaanhoitajien osalta ovat toteutuneet kaikilla kolmella terveysasemalla vuoden 2013 vastaaviin lukuihin verrattuna saman laajuisina.

Juankoskelle ja Kaaville on jouduttu käyttämään ostolääkäriyövoimaa.

Kesällä toteutunut toiminnan supistaminen Kaavilla ja Rautavaaralla toteutui suunnitellusti eikä se aiheuttanut merkittävää toiminnallista haittaa vastaanottotoiminnalle. Kaavin lääkäri -hoitajatyöparimalli on edennyt ja saatu toimimaan myös henkilöstöresurssien osalta vaikka elokuussa Kaavilla on jouduttu toimimaan poikkeuksellisen vähäisellä lääkärikapasiteetilla.

Rautavaaran terveysaseman sairaanhoitajan vastaanottotoimintaa hankaloitti kesän ajan henkilöstövaje ja kiinteistön korjaukset.

Hoitotakuu on toteutunut lain määräämässä ajassa vaikka AVI:lle jouduttiin antamaan selvi-
tys näennäisistä määräaikojen ylittämistä, joiden syyksi ilmenivät kirjausvirheet.

Mielenterveystyössä on tiivistetty yhteistyötä erikoissairaanhoidon kanssa liittyen Tarinan osastojen lakkauttamiseen, jossa yhteydessä moniammatillinen jalkautuva työryhmä perustettiin auttamaan avoterveydenhuollon psykiatrasta hoitoa. Juankoskella mielenterveystoimistoon psykiatrian erikoislääkäripalvelut ostettiin sairaanhoitopiiriltä entisen yksityisen palveluntuottajan sijasta.

Potilastietojärjestelmien päivittäminen ja Kanta-palvelun käyttöönotto aiheuttivat toiminnallisia haittoja vieden merkittävän osan työpanosta.

Palveluyksikön kaikki suoritteet suhteutettuna 1000 asukasta kohden on kuvattu kuviossa 10.

Laitoshoido

Sekä Kaavin että Juankosken osastojen yhteistyö sosiaalitoimen kanssa potilaiden jatkohoidossa on onnistunut aiempia vuosia merkittävästi paremmin, joka on heijastunut osastojen matalampana kuormitusprosenttina vuoden 2014 aikana. Juankosken osaston paikkakapasiteettia on voitu näin ollen myydä Kuopion kaupungille erillisellä myyntisopimuksella.

Kaavin vuodeosastolla on kesän aikana ilmaantunut ESBL-potilaiden ryvästymä, jonka hoidossa on konsultoitu KYS:n tartuntatautiyksikköä. Tilanteeseen on vastattu tehostetuilla hygieniatoimenpiteillä ja osaston potilassululla.

Siirtoviivemaksuja KYS:stä ei ole ollut.

Hoitohenkilöstön rekrytointi molemmille osastoille on ollut haasteellista.

Suun terveydenhuolto

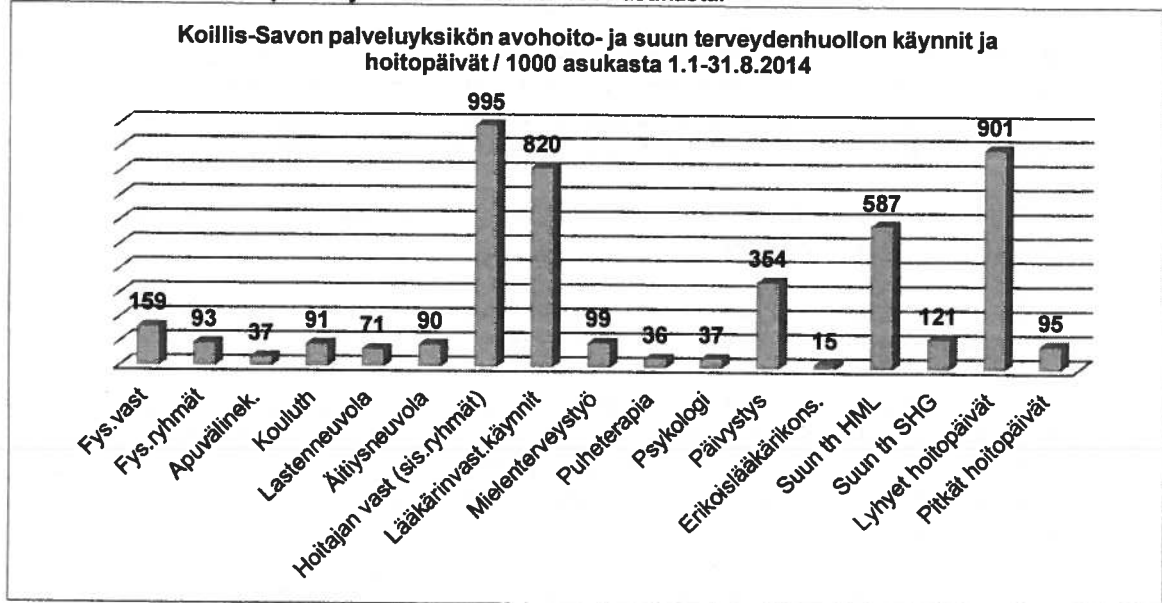
Palveluyksikön suun terveydenhuolto on vastannut palvelukysyntään, ja hoitotakuu on toteutunut myös suun terveydenhuollossa.

Oikomishoitojen osalta on tukeuduttu ostopalveluun.

Kuvantamispalvelut suun terveydenhuoltoon on ostettu Kuopion kaupungilta.

Hammashoitoyksiköitä on uusittu kesän aikana kaikille terveysasemille

Kuvio 10. Koillis-Savon palveluysikön suoritteet / 1000 asukasta.



2.3.3 Nilakan palveluysikkö

Vastaanottotoiminta

Nilakan palveluysikön alueella lääkäreiden vastaanottotoiminta on pystytty järjestämään kutakuinkin tavoitteiden mukaisesti. Lääkäritilanne on ollut tiukka sijaisten osalta ja sijaisten rekrytointia on tehostettu. Kesäajan toiminnan supistukset Vesannolla ja Tervossa toimivat hyvin ja asiakkailta saatu palaute oli hyvää. Päivystys toimii Nilakan palveluysikön alueella edelleen 24/7 perusteella ja päivystävinä lääkäreinä ovat toimineet palveluysikön omat lääkärin sekä suoraan virkasuhteessa olevat ulkopuoliset lääkärin.

Erityistutkimukset (skopiat, rasiututkimukset, ultraäänitutkimukset, röntgenkuvaukset) on toteutettu Pielaveden ja Keitelelen terveysasemilla. Kesän aikana on valmisteltu syksyllä Tervossa alkavaa muistipoliklinikka toimintaa

Poliklinikoiden hoitajatilanne on ollut hyvä ja sijaisia on ollut hyvin saatavilla. Lääkäri-hoitaja työpari työskentelyn- ja vastaanottotoiminnan kehittämishanke etenee suunnitellusti. Hoitajatilanne poliklinikoilla on ollut kohtuullisen hyvä. Sijaisia on saatu riittävästi. Sairaanhoitajien työpanosta on saatu lisää vastaanottotoimintaan. Uniapnea seuranta siirtyy perusterveydenhuollon tehtäväksi lokakuussa ja tätä varten on koulutautunut yksi sairaanhoitaja Nilakan alueelta.

Mielenterveyspalveluiden toiminta ja yhteistyö on jatkunut edelleen hyvänä ja palveluntarpeeseen on pystytty vastaamaan. Palveluysikön psykiatri on hoitanut kaikkien mielenterveysneuvoloiden psykiatrikonsultaatiot.

Puheterapian kysyntä on kasvanut tasaisesti. Puheterapeutti on hoitanut tässä vaiheessa koko palvelualueen puheterapian. Puheterapian vastaanottoaikojen lisäämiseksi toiminnot on siirretty kokonaisuudessaan Pielaveden terveysasemalle. Puheterapiaa on toteutettu uudella toimintaperiaatteella, jossa koti ja muut toimijat on otettu mukaan puheterapian kokonaisvaltaiseen toteutukseen. Palaute toiminnasta on ollut hyvää.

Palveluysikön kaikki palvelusuoritteet suhteutettuna 1000 asukasta kohden on kuvattu kuvi-
ossa 11.

Laitoshoido

Palveluysikön vuodeosastohoito on toteutettu Pielaveden, Keiteleen ja Vesannon terveysasemilla. Akuuttivuodeosastot toimivat Pielaveden ja Keiteleen osastoilla ja KYS:n siirtopotilaat on pystytty ottamaan välittömästi terveyskeskukseen jatkohoitoon. Pielaveden ja Keiteleen vuodeosastojen kuormitukset ovat olleet hieman tavoitteita alhaisemmat. Pielaveden vuodeosaston pitkäaikaipaikoista on kunnan kanssa käytyjen keskusteluiden perusteella päätetty luopua hallitusti. Toisen vuosikolmanneksen päätyttyä pitkäaikaipotilaita Pielavedellä on 10. Vesannon vuodeosaston 5 subakuuttipaikkaa on suunniteltu lakkautettavaksi vuoden 2015 aikana. Osastojen kuormitukset ovat vaihdelleet. Kaikki erikoissairaanhoidosta tulevat potilaat on kuitenkin voitu ottaa jatkohoitoon välittömästi.

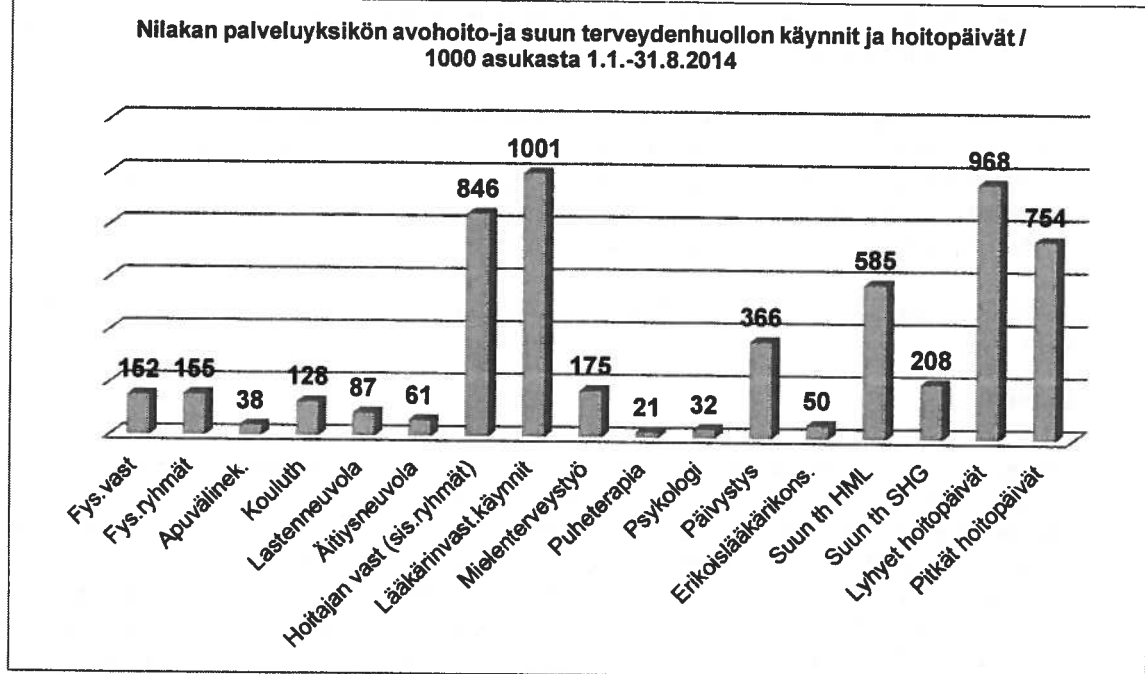
Henkilöstöä on vähennetty samassa suhteessa potilasmäärän vähenemisen kanssa. Vähentämien on tapahtunut irtisanoutumisten, eläköitymisen ja toisiin tehtäviin siirtymisen kautta. Pielaveden vuodeosastolta on vähentynyt neljällä lähihoitajalla ja neljällä sairaanhoitajalla. Sijaisia on käytetty aiempaa vähemmän. Keiteleellä sairaanhoitajista on ollut edelleenkin pulaa. Vesannolla henkilöstötilanne on ollut melko hyvä.

Suun terveydenhuolto

Suun terveydenhuollon vastaanotto toiminta on pystytty pitämään hyvällä tasolla. Hammaslääkäreiden virat ovat täytettynä.

Kiireettömään hoitoon pääsee Pielaveden, Keiteleen ja Tervon yksiköissä 1kk kuluessa. Vesannolla hoitoon pääsyn ajat ovat pidempiä 1-4kk ja jonotilannetta on korjattu siirtämällä työpästä Vesannolle muista hammashoitoloista. Oikomishoitojen konsultointipalvelut ostetaan, mutta itse oikomishoidot tehdään itse.

Kuvio 11. Nilakan palveluysikön suoritteet / 1000 asukasta.



2.4 Taloudellisuus ja tehokkuus

Kysterin palvelut on tuotteistettu, kuvattu ja niille on laskettu hinta. Hinnoittelu on palveluysikkökohtainen. Hinnoittelua tarvittaessa tarkastellaan siten, että palveluysikkökohtaisesti kustannusvastaavuus toteutuu tilinpäätösvaiheessa.

Koko Kysterin tasolla suoritekertymästä koostuva jäsenkuntarahoitus jää 8 % arvioidusta. Jos loppuvuoden aikana suoritekertymien kasvu tai palveluysikkötasolla ylijäämä ei kata suoritepohjaista kertymää ja ennakkolaskutuksen eroa, joudutaan hinnoittelua tarkastamaan viimeistään tilinpäätösvaiheessa, jotta valtuuston asettama tulostavoite toteutuu.

Suoritekertymää verrataan palvelusopimuksessa arvioituun suoritteiden määrään ja kustannustasoon taulukossa 1. Tarkastelu tehdään erikseen huomioiden avohoidon ja suun terveydenhuollon suoritteiden sekä hoitopäivien kertymät. (Taulukko 1. ja kuvio 12.)

Leppävirta:

Suoriteperusteinen kokonaistoteuma 62 %.

Nilakka:

Suoriteperusteinen kokonaistoteuma 56 %. Alitusta tapahtuu kaikkien Nilakan neljän kunnan kohdalla. Vesanto ylittää arvioitua suuremmalla (75 %) vuodeosaston käytöllä.

Koillis-Savo:

Suoriteperusteinen kokonaistoteuma 60 %. Alitusta tapahtuu kaikkien kolmen Koillis-Savon kunnan kohdalla. Juankoskella ja Rautavaaralla suun terveydenhuollon palveluja on käytetty

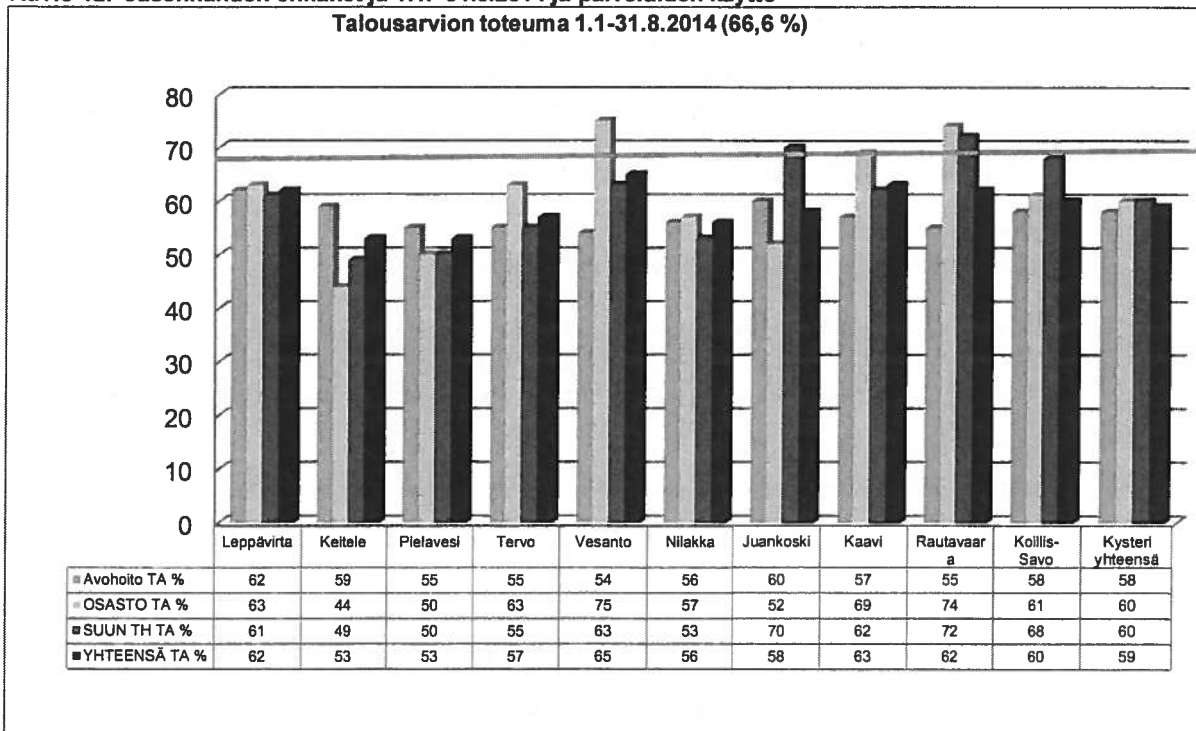


22.9.2014

Taulukko 1. Avohoidon ja suun terveydenhuollon sekä hoitopäivien suorite- ja kustannuskertymä 1.1.–31.8.2014 ja vuoden 2014 talousarvion jäsenkuntaosuus (66,6 %)

Kysteri/ship	Maksava kunta	Avohoito	2014	4.9.2014		Vuodeosastohoito											Yhteensä
											Suun terhuolto			YHTEENSÄ			
		Määrä	Yksikkö-	Hinta	TA	AVOHOITO	Määrä	Yksikkö-	Hinta	TA	OSASTO	Hinta	TA	SUUN TH	avotos/suu	TA	YHT
		hinta				TA %		hinta			TA %			TA %			TA %
Leppävirta yht.		34125	73,83	2519417	4006669	62	17742	140,23	2451204	3921195	63	359714	592800	61	5 367 094	8 604 917	62
Niakkka	Keitele	9666	94,97	917991	1557930	59	2758	160,27	456659	995650	44	147255	300100	49	1 506 938	2 853 680	53
	Pielavesi	16313	105,81	1726026	3132560	55	7433	162,2	1613117	2397200	50	257093	518500	50	3 188 720	6 048 260	53
	Tervo	5961	95,01	568328	1031520	55	1741	165,14	329120	456420	63	101181	182800	55	955 026	1 670 740	57
	Vesanto	8212	89,49	734929	1356070	54	7538	155,59	1093363	1570280	75	142805	226500	63	2 050 560	3 152 850	65
Niakkka yht.		40152	98,26	3945274	7078080	56	19468	159,63	3492260	5419550	57	648334	1227900	53	7 701 244	13 725 530	56
Koillis-Savo	Juankoski	16127	96,44	1555349	2583890	60	4328	231,68	1246935	1936800	52	293412	417039	70	2 851 471	4 937 729	58
	Kaavi	12899	75,28	971052	1709539	57	4808	223,98	1059397	1556080	69	199332	323449	62	2 247 284	3 589 068	63
	Rautavaara	6375	84,52	538808	973092	55	1029	232	246555	324800	74	155575	215551	72	933 111	1 513 443	62
Koillis-Savo yht.		35401	86,59	3065209	5266521	58	10165	228,07	2552887	3817680	61	648319	956039	68	6 031 866	10 040 240	60
Kysteri yht.		109678	86,89	9529900	16435523	58	47375	167,05	8496351	13158425	60	1656367	2776739	60	19 100 204	32 370 687	59

Talousarvion toteuma 1.1-31.8.2014 (66,6 %)



2.5 KYSTERIN tuloslaskelma

Koko liikelaitoksen tasolla kahdeksan kuukauden tulos on 492 585,37 euroa ylijäämäinen. Liikelaitostasolla tarkasteltuna voidaan todeta että, hoitopalveluiden myyntitulot jäsenkunnille ovat toteutuneet budjetoidusti (+67 %), yhteensä 21 580 458,08 euroa. (Taulukko 2.)

Kysterin menoista palvelujen ostot sekä aineitten, tarvikkeiden ja tavaroiden hankinnat ovat ylittäneet budjetoidun tason (7,82 %). Henkilöstömenot ovat nousseet 1,64 prosenttia. Henkilöstömenojen ylitys selittyy vuoden 2013 tilinpäätöksestä puuttuneella palkkasumma (216 000 €) ja toteutuneella palkkaharmonisaatiolla, joka on 7000 € kuukaudessa. Jälkimmäisen avulla koko Kysterin henkilöstön palkat harmonisoitiin 80 %:sti ammattiryhmittäin samalle tasolle. Palvelujen ostot ovat vähentyneet (1,58 %) (Taulukko 2.)

Kysterin kahdeksan kuukauden tulos on keskushallinnossa – 772,5 €, Nilakassa 540 171, 28 € ja Koillis-Savossa 71 525,83 € ja Leppävirta - 117 270,6 €.

Palveluyksiköt

Hallinto

Toisen kolmanneksen tulos on -772,5 euroa (Taulukko 3.).

Leppävirta

Toisen kolmanneksen tulos on – 117 270,6 € euroa. Kokonaisuudessaan tulot toteutuivat suunnitellusti. Eriteltynä voidaan todeta, että jäsenkuntamyynä toteutui suunnitellusti, mutta ulkokuntamyynä alittui 3,7 prosenttia.

Menot ylittyivät hieman. Ne selittyvät palkkamenojen nousulla (1,88 %). Palkkamenojen ylitys selittyy osittain osaston ylimääräisten hoitajien käyttötärpeella ja palkkaharmonisaatiolla. Syynä tähän on vierihoidon tarve vaikeahoitoisten potilaiden takia. Kokonaisuudessaan henkilöstön poissaoloissa ei ole juurikaan muutoksia edelliseen vuoteen verrattuna. Materiaalien ja palvelujen ostot alittuivat. (Taulukko 4.)

Nilakka

Toisen kolmanneksen tulos on + 540 171,28 euroa.

Tulot ovat hieman ylittyneet. Myyntituloista pääosa on kuntien maksuosuuksia. Maksut ovat jääneet hieman alle. Tämä selittyy pitkäaikaishoitomaksujen vähentymisellä. Pielavedellä on vähennetty pitkäaikaispaikkoja. Ulkokuntamyynä on ylittänyt budjetoidun (6,12 %).

Menot. Palkkamenot ovat ylittyneet. Tämä selittyy vuoden 2013 tilinpäätöksessä kirjaamatta jääneistä palkkakustannuksista ja – harmonisaatioista. Lisäksi määräaikaaisia sijaisia on ollut toissään enemmän kuin edellisenä vuotena. Materiaalien ostot ovat säilyneet lähes ennallaan. (Taulukko 5.)

Koillis-Savo

Toisen kolmanneksen tulos on +71 525,83 euroa.

Kokonaisuutena tulot ovat lisääntyneet, varsinkin ulkokuntamyynnissä (9,65 %).



KYS
Kysteri

22.9.2014

Menot. Yhteisissä palveluissa ylityksiä suunnitellusta on erikoissairaanhoidon konsultaatioissa (52,33 %). Uutena toimintana vuoden alusta alkaen on ollut tehostettu avohoidon psykiatrin ryhmä. Henkilöstökulut ovat myös hieman ylittyneet (5,4 %). Tämä selittyy vuoden 2013 tilinpäätöksessä kirjaamatta jääneistä palkkakustannuksista ja – harmonisaatioista. Materiaalien ostot ovat kokonaisuudessaan palveluysikössä alittuneet (0,07 %). Palvelujen ostot ovat alittuneet (4,06 %).

TULOSLASKELMA

TAULUKKO 2. PERUSTERVEYDENHUOLLON LIIKELAITOS KYSTERI

PERUSTERVEYDENHUOLLON LIIKELAITOS KYSTERI	Kuluva vuosi 1-8/2014	Edellinen vuosi 1-8/2013	Muutos %
LIKEVAIHTO	22.456.739,24	22.024.125,98	1,96
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	21.580.458,08	21.182.381,60	1,88
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	772.324,50	725.951,34	6,39
Muu ulkoinen myynti	103.956,66	115.793,04	-10,22
Liiketoiminnan muut tuotot	2.661.545,67	2.761.227,98	-3,61
Materiaalit ja palvelut	6.846.139,32	6.819.222,95	0,39
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	1.545.979,11	1.433.826,53	7,82
Ostot tilikauden aikana	1.545.979,11	1.433.826,53	7,82
Ulkoiset	1.128.265,73	1.017.483,41	10,89
Kuntayhtymältä	417.713,38	416.343,12	0,33
Palvelujen ostot	5.300.160,21	5.385.396,42	-1,58
Ulkoiset	4.913.444,45	4.981.886,39	-1,37
Kuntayhtymältä	386.715,76	403.510,03	-4,16
Henkilöstökulut	15.272.370,65	15.025.804,16	1,64
Palkat ja palkkiot	12.586.296,06	12.204.542,63	3,13
Henkilösivukulut	2.686.074,59	2.821.261,53	-4,79
Eläkekulut	2.136.709,58	2.330.526,53	-8,32
Muut henkilösivukulut	549.365,01	490.735,00	11,95
Poistot ja arvonalentumiset	63.012,62	63.012,62	0
Suunnitelman mukaiset poistot	63.012,62	63.012,62	0
Liiketoiminnan muut kulut	2.444.176,95	2.385.911,33	2,44
Ulkoiset	2.429.299,27	2.370.692,06	2,47
Kuntayhtymältä	14.877,68	15.219,27	-2,24
LIIEKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	492.585,37	491.402,90	0,24
Rahoitustuotot ja -kulut	1.068,56	11.993,44	-91,09
Korkotuotot	12.708,26	12.657,90	0,4
Kuntayhtymälle maksetut korkokulut	0	0	n/m
Korvaus peruspääomasta	2.000,00	0	n/m
Muut rahoituskulut	9.639,70	664,46	1.350,76
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	493.653,93	503.396,34	-1,94

TAULUKKO 3. KYSTERIN HALLINTO

	Kuluva vuosi 1-8/2014	Edellinen vuosi 1-8/2013	Muutos %
HALLINTO			
LIKEVAIHTO	8,49	0	
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	0	0	
Muu ulkoinen myynti	8,49	0	
Liiketoiminnan muut tuotot	612.954,49	749.018,67	-18,17
Materiaalit ja palvelut	304.140,23	397.802,28	-23,54
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	2.441,71	1.230,90	98,37
Ostot tilikauden aikana	2.441,71	1.230,90	98,37
Ulkoiset	2.441,71	1.230,90	98,37
Palvelujen ostot	301.698,52	396.571,38	-23,92
Ulkoiset	108.629,53	153.931,88	-29,43
Kuntayhtymältä	193.068,99	242.639,50	-20,43
Henkilöstökulut	286.872,06	265.006,33	8,25
Palkat ja palkkiot	233.204,18	212.252,12	9,87
Henkilösivukulut	53.667,88	52.754,21	1,73
Eläkekulut	39.644,90	40.770,55	-2,76
Muut henkilösivukulut	14.022,98	11.983,66	17,02
Poistot ja arvonalentumiset	0	0	n/m
Liiketoiminnan muut kulut	33.348,76	22.508,05	48,16
Ulkoiset	18.471,08	7.288,78	153,42
Kuntayhtymältä	14.877,68	15.219,27	-2,24
LIKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	-11.398,0	63.702,01	-117,89
Rahoitustuotot ja -kulut	10.625,54	12.657,90	-16,06
Korkotuotot	12.708,26	12.657,90	0,4
Kuntayhtymälle maksetut korkokulut	0	0	n/m
Korvaus peruspääomasta	2.000,00	0	n/m
Muut rahoituskulut	82,72	0	n/m
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	-772,5	76.359,91	-101,01

TAULUKKO 4. LEPPÄVIRTA

LEPPÄVIRTA	Kuluva vuosi 1-8/2014	Edellinen vuosi 1-8/2013	Muutos %
LIKEVAIHTO	5.862.739,37	5.754.240,35	1,89
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	5.736.611,36	5.627.306,08	1,94
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	101.524,84	105.423,79	-3,7
Muu ulkoinen myynti	24.603,17	21.510,48	14,38
Liiketoiminnan muut tuotot	871.147,76	915.751,40	-4,87
Materiaalit ja palvelut	2.179.508,89	2.204.581,60	-1,14
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	476.553,12	487.831,38	-2,31
Ostot tilikauden aikana	476.553,12	487.831,38	-2,31
Ulkoiset	343.899,69	333.525,77	3,11
Kuntayhtymältä	132.653,43	154.305,61	-14,03
Palvelujen ostot	1.702.955,77	1.716.750,22	-0,8
Ulkoiset	1.461.265,58	1.423.295,83	2,67
Kuntayhtymältä	41.143,64	43.085,85	-4,51
Palvelualueen sisäiset menot	200.546,55	250.368,54	-19,9
Henkilöstökulut	4.175.053,92	4.159.304,80	0,38
Palkat ja palkkiot	3.452.258,53	3.388.427,58	1,88
Henkilösivukulut	722.795,39	770.877,22	-6,24
Eläkekulut	586.870,49	647.680,71	-9,39
Muut henkilösivukulut	135.924,90	123.196,51	10,33
Poistot ja arvonalentumiset	10.613,48	10.613,48	0
Suunnitelman mukaiset poistot	10.613,48	10.613,48	0
Liiketoiminnan muut kulut	484.381,13	477.005,46	1,55
Ulkoiset	484.381,13	477.005,46	1,55
LIKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	-115.670,2	-181.513,5	-36,27
Rahoitustuotot ja -kulut	-1.600,3	-4,5	34995,61
Kuntayhtymälle maksetut korkokulut	0	0	n/m
Muut rahoituskulut	1.600,36	4,56	34995,61
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	-117.270,6	-181.518,1	-35,39



KYS
Kysteri

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri

Palveluyksikkö
Käsittelijä/EP

KYSTERIn osa-
vuosikatsaus

Numero 22 (23)

22.9.2014

TAULUKKO 5. NILAKKA

NILAKKA	Kuluva vuosi 1-8/2014	Edellinen vuosi 1-8/2013	Muutos %
LIIKEVAIHTO	9.489.371,85	9.304.819,44	1,98
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	9.150.353,28	8.976.159,52	1,94
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	289.590,46	272.881,36	6,12
Muu ulkoinen myynti	49.428,11	55.778,56	-11,39
Liiketoiminnan muut tuotot	1.081.142,73	1.167.980,01	-7,43
Materiaalit ja palvelut	2.567.730,84	2.561.770,21	0,23
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	590.630,57	548.253,61	7,73
Ostot tilikauden aikana	590.630,57	548.253,61	7,73
Ulkoiset	414.166,30	390.350,51	6,1
Kuntayhtymältä	176.464,27	157.903,10	11,75
Palvelujen ostot	1.977.100,27	2.013.516,60	-1,81
Ulkoiset	1.695.615,73	1.686.999,64	0,51
Kuntayhtymältä	60.692,49	57.514,43	5,53
Palvelualueen sisäiset menot	220.792,05	269.002,53	-17,92
Henkilöstökulut	6.464.465,98	6.391.811,20	1,14
Palkat ja palkkiot	5.305.194,08	5.192.538,37	2,17
Henkilösivukulut	1.159.271,90	1.199.272,83	-3,34
Eläkekulut	898.819,93	989.355,70	-9,15
Muut henkilösivukulut	260.451,97	209.917,13	24,07
Poistot ja arvonalentumiset	46.089,74	46.089,74	0
Suunnitelman mukaiset poistot	46.089,74	46.089,74	0
Liiketoiminnan muut kulut	944.967,25	896.596,34	5,39
Ulkoiset	944.967,25	896.596,34	5,39
LIIKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	547.260,77	576.531,96	-5,08
Rahoitustuotot ja -kulut	-7.089,4	-651,3	988,48
Kuntayhtymälle maksetut korkokulut	0	0	n/m
Muut rahoituskulut	7.089,49	651,32	988,48
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	540.171,28	575.880,64	-6,2

22.9.2014

TAULUKKO 6. KOILLIS-SAVO

KOILLIS-SAVO	Kuluva vuosi 1-8/2014	Edellinen vuosi 1-8/2013	Muutos %
LIIKEVAIHTO	7.104.619,53	6.965.066,19	2
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	6.693.493,44	6.578.916,00	1,74
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	381.209,20	347.646,19	9,65
Muu ulkoinen myynti	29.916,89	38.504,00	-22,3
Liiketoiminnan muut tuotot	703.897,72	677.349,46	3,92
Materiaalit ja palvelut	2.402.356,39	2.403.940,42	-0,07
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	476.353,71	396.510,64	20,14
Ostot tilikauden aikana	476.353,71	396.510,64	20,14
Ulkoiset	367.758,03	292.376,23	25,78
Kuntayhtymältä	108.595,68	104.134,41	4,28
Palvelujen ostot	1.926.002,68	2.007.429,78	-4,06
Ulkoiset	1.647.933,61	1.717.659,04	-4,06
Kuntayhtymältä	91.810,64	60.270,25	52,33
Palvelualueen sisäiset menot	186.258,43	229.500,49	-18,84
Henkilöstökulut	4.345.978,69	4.209.681,83	3,24
Palkat ja palkkiot	3.595.639,27	3.411.324,56	5,4
Henkilösivukulut	750.339,42	798.357,27	-6,01
Eläkekulut	611.374,26	652.719,57	-6,33
Muut henkilösivukulut	138.965,16	145.637,70	-4,58
Poistot ja arvonalentumiset	6.309,40	6.309,40	0
Suunnitelman mukaiset poistot	6.309,40	6.309,40	0
Liiketoiminnan muut kulut	981.479,81	989.801,48	-0,84
Ulkoiset	981.479,81	989.801,48	-0,84
LIIEKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	72.392,96	32.682,52	121,5
Rahoitustuotot ja -kulut	-867,1	-8,5	10006,41
Kuntayhtymälle maksetut korkokulut	0	0	n/m
Muut rahoituskulut	867,13	8,58	10006,41
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	71.525,83	32.673,94	118,91

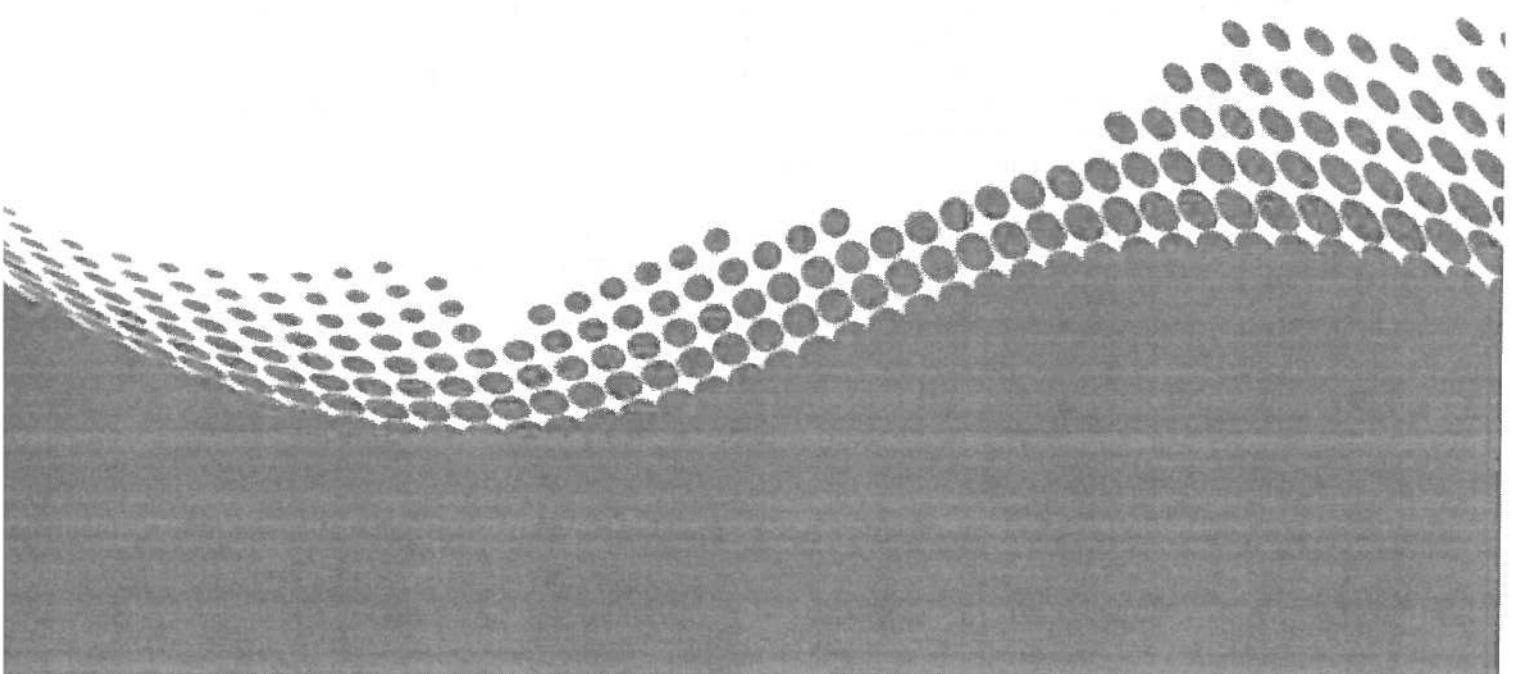


Perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon liikelaitos

KYSTERI

TALOUSSUUNNITELMA

2015 – 2016



24.9.2014

POHJOIS-SAVON SAIRAANHOITOPIIRI

PERUSTERVEYDENHUOLLON JA VANHUSTEN LAITOSHOIDON LIIKELAITOS KYSTERIN TALOUSSUUNNITELMA VUOSILLE 2015 – 2016

Julkinen talous

Hallitusohjelman 19.6.2014 painopistealueita ovat köyhyyden, eriarvoisuuden ja syrjäytymisen vähentäminen, julkisen talouden vakauttaminen ja kestävä talouskasvu, työllisyyden ja kilpailukyky vahvistaminen. Hallitus antaa syysistuntokaudella 2014 eduskunnalle riittävät esitykset kuntien tehtävien ja velvoitteiden purkamisesta.

Hallitus pidättäytyy uusien, kuntien menoja lisäävien tehtävien ja velvoitteiden antamisesta ilman, että se päättää samalla vastaavan suuruista tehtävien ja velvoitteiden karsimisesta tai uusien annettavien tehtävien ja velvoitteiden täysimääräisestä rahoittamisesta.

Hallitus sitoutuu tekemään linjaukseen, jonka mukaisesti suomalaisten keskeiset hyvinvointipalvelut turvataan toteuttamalla perusteellinen sosiaali- ja terveyspalvelu-uudistus. Kansallisella sote-alueiden ohjauksella varmistetaan, että uudistukselle asetettu tavoite kestävyysvaheen supistamisesta saavutetaan. Sosiaali- ja terveydenhuollon rahoitusjärjestelmän uudistamisen selvitystyötä jatketaan. Sosiaali- ja terveyssektoreilta edellytetään myös tuottavuuden nousua. Tämä edellyttää hyvin toimivia ratkaisuja palvelu- ja hoitoketjuissa yhdessä kunnan toimijoiden ja erikoissairaanhoidon kanssa. Kyseiseen haasteeseen pyritään osaltaan vastaamaan sairaanhoitopiirin tuottavuusohjelmalla. Pääasiallisena tavoitteena tässä on erikoissairaanhoidon kustannusten nousun hillitseminen.

Taloussuunnitelman lähtökohdat

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin liikelaitoksena toimivan KYSTERin perustamisesta ovat päättäneet sairaanhoitopiirin valtuusto ja Pielaveden, Keiteleen, Vesannon, Tervon, Leppävirran, Kaavin ja Rautavaaran kunnat sekä Juankosken kaupunki. Kyseiset kunnat, joiden yhteinen väestömäärä on noin 32 000, ovat perustamissopimuksessa siirtäneet perusterveydenhuollon ja siihen kiinteästi liittyvien sosiaalitoimen tehtävien järjestämisvastuun 1.1.2012 alkaen osaksi Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin toimintaa.

Järjestämisvastuuseen kuuluu kuntalaisten tarpeiden ja niitä tyydyttävien palvelujen palvelutason määrittely sekä päätöksenteko siitä, millä palvelurakenteella, kustannus- ja laatutasolla palveluja kuntalaisille tuotetaan ja keiden palvelujen tuottajien toimesta. Järjestämisvastuun tavoitteena on palvelujen järjestäminen sisällöltään ja laajuudeltaan sellaisiksi kuin kuntalaisten toimintakyky, terveydentila ja siihen vaikuttavat tekijät seurannan perusteella edellyttävät. Palvelujen tarpeen arviointi toteutuu lääketieteellisen, hammaslääketieteellisen tai muun hoidon ja hoivan tarpeen arvioinnin mukaisesti.

Järjestämisvastuun toteuttamiseksi sairaanhoitopiirissä valmistellaan yhteistyössä kuntien kanssa perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon palvelujen järjestämistä koskeva puitesuunnitelma valtuustokausittain. Samoin sairaanhoitopiiri ja kunnat valmistelevat vuosittain palvelusopimukset kuntien väestölle tuotettavista palveluista. Valmisteltu palvelusopimus pyrkii kuvaamaan palvelutasoa ja toimii taloussuunnittelun pohjana.

Järjestämisvastuun toteuttamiseksi on muodostettu sairaanhoitopiiriin ja kuntien yhteinen toimielin, tilaajatoimikunta, jossa on sairaanhoitopiiriin ja kuntien edustus. Tilaajatoimikunnan esittelijänä toimii johtajaylilääkäri.

KYSTERI liikelaitoksen johtokunta laati taloussuunnitelman ja talousarvioesityksensä vuosille 2015–2017. Liikelaitoksen taloussuunnitelma yhdistetään Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymän taloussuunnitelmaan Suomen kuntaliiton suosituksen mukaisesti. Liikelaitoksen johtokunta arvioi taloussuunnitelmassaan toiminnan tavoitteet ja laatii suunnitelman mukaiset tulo- ja menoarviot sekä kehittämissuunnitelmat suunnitelmakauden vuosille 2015 - 2017. Liikelaitoksen suunnitelman vahvistaa sairaanhoitopiirin kuntayhtymän valtuusto kuntayhtymän taloussuunnitelman hyväksymisen yhteydessä. KYSTERIn tilaajatoimikunta asettaa toiminnalliset tavoitteet suunnittelukaudelle.

Taloussuunnitelman mukaan vuonna 2015 KYSTERIn liikevaihto on 32,2 miljoonaa euroa.

Organisaatio ja hinnoittelu

KYSTERIn alueen kahdeksan kuntaa muodostavat kolme seudullista palveluysikköä, jotka ovat tulosvastuullisia toiminnallisia yksiköitä ja joilla on oma johtonsa. Keitele, Pielavesi, Tervo ja Vesanto muodostavat Nilakan palveluysikön, jossa on 11208 asukasta (31.12.2013). Koillis-Savon palveluysikköön kuuluvat Kaavi, Juankoski ja Rautavaarassa joiden väestöpohja on 10040 (31.12.2013). Kolmannen palveluysikön muodostaa Leppävirta, jonka väestöpohja on 10170 (31.12.2013). Väestöpohja on yhteensä 31418 asukasta. Palveluysiköt jakautuvat kahdeksaan palveluryhmään.

Kuntalaskutus perustuu palveluysikkökohtaiseen hinnoitteluun. KYSTERIn kuuluville kunnille myytävät palvelut on tuotteistettu, ja niille on laskettu palveluysikkökohtaiset hinnat. Kunnilta ennakoon kannettava maksuosuus muodostuu ennakoidusta palvelujen käytöstä. Palvelujen käyttöarviot on tehty palveluysiköissä ja –ryhmissä. Palveluysikön sisällä kuntalaskutus voi vaihdella ennakoitua suurempaan tai vähäisempään käyttöön liittyen. Hinnoittelua tullaan tarkistamaan tilinpäätösvaiheessa.

Suunnittelun lähtökohdat vuodelle 2015

Palkkamenoissa on varauduttu vuoden 2015 talousarviossa 0,26 %:n mukaiseen muutokseen. Voimassa olevan virka- ja työehtosopimusten ensimmäinen sopimusjakso päättyy 31.12.2015. Tämän mukaisesti viranhaltijan ja työntekijän tehtäväkohtaista palkkaa korotetaan 1.7.2014 yleiskorotuksella 20 euroa ja henkilökohtaista lisää korotetaan 0,88 prosentilla. Palkantarkistuksessa 1.7.2015 korotuksen suuruus on 0,40 prosenttia. Henkilöstömenojen sivukulujen prosenttina on käytetty KYSissä käytössä olevaa prosenttia, josta vähennetään eläkemenoperusteinen maksu (KUEL) ja varhaiseläkemaksu.

Peruspalveluohjelman ja kuntaliiton arviolaskelmien mukaan kuntien kustannustason muutos vuonna 2015 on 1,2 %. KYSTERIn taloussuunnitteluun liittyvät arviot kustannusten noususta ovat seuraavat: palkankorotuksiin varataan 0,26 %, aineisiin, tarvikkeisiin, tavaroihin ja lääkkeisiin 2 %, palvelujen ostoon ja muihin menoihin ei korotuksia.

KYSTERIn jäsenkuntamaksuosuuden pohjana on vuoden 2013 tilinpäätös, johon lisätään keskimäärin +1.0 % sekä vuoden 2013 jälkeen tulleet uudet tehtävät, millä pyritään korvaamaan erikoissairaanhoitoa.

Asiakasmaksut ovat asetuksen ylärajan mukaiset. Investoinneissa vuonna 2015 on hieman aiempaa alhaisempi taso, 117 000€. Mahdollisista organisaatiomuutoksista johtuen suunnitelmassa ei ole esitetty investointivarausta vuodelle 2017. Ulkokuntamyynnin arvioidaan ole-

24.9.2014

van entisen suuruinen. Sijoitusrahastosta maksetaan kunnille sairaanhoitopiirin valtuusto hyväksymä peruspääoman korko.

Kokonaisuutena arvioiden suunnittelun lähtökohdat ovat tiukat. Talousarvion sisällä ei ole merkittävää joustovaraa mahdollisiin toimintaan liittyviin yllättäviin kuluihin. Vuodeosastokapasiteettia sopeutetaan Nilakan palveluyksikössä. Mahdolliset jatkossa tarvittavat muut tasapainottamistoimenpiteet vaikuttanevat palvelutasoon ja edellyttävät keskustelua kuntien kanssa sekä sopimista tilaajatoimikunnassa.

Tämä taloussuunnitelma koskee vuosia 2015 – 2016. Liikelaitos raportoi KYSTERIn johto- ja tilaajatoimikunnalle taloudellisen tilanteen toteutumisesta ja palvelusopimuksessa esitettyjen toiminnallisten tavoitteiden toteutumisesta sekä niiden kehityksestä kolmannes vuosittain osavuositarkastuksissa. Tilaajatoimi- ja johtokunnalle raportoidaan puitesuunnitelman ja strategian toteutumisesta vuosittain. Tällöin kuvataan toiminnan, talouden ja palvelujen toteutuminen kokonaisuudessaan.

KYSTERIN strategian mukaiset tavoitteet ja taloussuunnittelu

Taloussuunnittelun pohjana on käytetty vuonna 2012 vahvistettua KYSTERIn strategiaa. Liikelaitoksen strategia tarkastetaan valtuustokausittain.

Toiminta-ajatus ja visio

KYSTERIn toiminta-ajatus

- edistää alueen väestön terveyttä ja järjestää yhteistyössä sairaanhoitopiirin kanssa tarpeellinen sairauksien hoito.

KYSTERI liikelaitoksen olemassaolon oikeutus terveystalouden tuottaja- ja järjestäjäorganisaationa syntyy toiminta-ajatuksen toteuttamisella.

KYSTERIN visio on

- tarjota parasta perusterveydenhuoltoa

Visio on yhteinen näkemys siitä, millaiseksi haluamme KYSTERI liikelaitoksen kehittyvän. Se pitää sisällään sen muutoksen ja kehityksen, mikä liikelaitoksen toiminnassa halutaan tapahtuvan. Visio parhaasta perusterveydenhuollosta on paitsi konkreettinen tavoite, myös ajattelutapa. Se tarkoittaa sitä, että teemme työssämme aina parhaamme ja annamme potilaille kulloisetkin toimintaolosuhteet huomioon ottaen parasta mahdollista palvelua. Jokaisen työntekijän työpanos on tärkeä, jotta onnistumme tässä tehtävässä.

Eettiset periaatteet

Visioon pyrkiessämme KYSTERIn toiminnan tulee perustua hyväksytyjen periaatteiden noudattamiseen. Eettiset periaatteet ovat näistä keskeiset. Ne ovat perusta kaikelle työlle ja niiden tulee ohjata työtä väestön terveyden edistämiseksi ja ylläpitämiseksi. KYSTERIssä noudatamme KYSissa hyväksytyjä eettisiä periaatteita, jotka määrittävät ihmisarvoa, vastuullisuutta, ammattitaitoa, yhteistyötä ja keskinäistä arvontoa sekä tuloksellisuutta.

Strategiset päämäärät

KYSTERillä on seitsemän strategista päämäärää sisältävä suunnitelma. Jokaiselle päämäärälle on määritelty tavoitteet. Strategisilla päämäärillä tarkoitetaan niitä asioita, joilla KYSTERI voi saavuttaa visionsa - parasta perusterveydenhuoltoa. (Taulukko 1.)

Kriittiset menestystekijät

Jokainen strateginen päämäärä sisältää kriittiset menestystekijät. Niissä onnistuminen on edellytys KYSTERI liikelaitoksen vision toteutumiselle. Strategisten päämäärien kriittisiä menestystekijöitä tarkastellaan johtamisen neljästä näkökulmasta, jotka ovat asiakaslähtöisyys, henkilöstö oppiminen ja uudistuminen, palveluiden toimivuus ja taloudellisuus ja tehokkuus.

Asiakaslähtöisyys

Väestön odotuksiin vastaaminen edellyttää *toimivan* yhteydensaantimahdollisuuden terveydenhuoltoon ja hoidon tarpeen arvion sekä pääsyn terveydenhuollon ammattilaisen vastaanotolle hoitotakuulainsäädännön asettamien määräaikojen puitteissa. KYSTERissä lähipalvelut ovat väestön saatavilla ja puhelinpalvelujärjestelmää on tehostettu ottamalla käyttöön takaisinsoittojärjestelmä. Potilastyytyväisyyttä ja – turvallisuutta arvioidaan säännöllisesti (Haipro- ja potilasasiamiehen raportit) ja potilaiden omahoitoa sekä sairauksien ennalta ehkäisyä pyritään tehostamaan. Hoidossa tukeudutaan näyttöön perustuvaan tietoon. Seuranta indikaattoreina toimii hoidon tarpeen arvioinnin toteutuminen ja hoitoon pääsyn seuranta. Myös puhelinpalvelun toimivuutta seurataan takaisinsoittojärjestelmän raporttien avulla. Asiakastyytyväisyyskyselyjä toteutetaan. Tältä osin vuorossa on kansallinen neuvolatoimintaan liittyvä asiakaskysely.

Henkilöstön oppiminen ja uudistuminen

Henkilöstön osaamisen kehittämisestä ja perehdytyksestä huolehditaan. Tavoitteena on edesauttaa henkilöstön työhön sitoutumista ja pyrkiä luomaan hyvinvoiva ja vetovoimainen työyhteisö. Vertaisoppimista hyödynnetään palveluysiköiden ja -ryhmien kesken. Vuosittain laaditaan koulutussuunnitelma ja sen toteutumista arvioidaan osavuosikatsauksissa sekä tilinpäätöksessä. Ryhmämuotoisia toimintamalleja kehittämällä pyritään hyödyntämään tehokkaammin henkilökuntaresurssien käyttöä. Tavoitteena on kehittää yhteistyötä ja selventää työnjakoa. Mittareina käytetään henkilöstön poissaolojen seurantatietoja ja henkilöstön työpanoksen kehitystä. Henkilöstön tyytyväisyyskysely toteutettiin vuonna 2014. Sen tulosten mukaisesti suunnataan kehittämiskohteita.

Palveluiden toimivuus

1. Turvataan palvelujen saatavuus siten, että palvelut ovat oikein mitoitettuja
 - lähipalvelut toimivat joka kunnassa sovitun palvelujäsennyksen mukaisesti
 - takaisinsoittojärjestelmä on käytössä ja lisäksi edistetään sähköistä asiointia
 - palveluketjujen sujuvuutta parannetaan
 - pyritään eheisiin asiakaslähtöisiin palveluprosesseihin huomioiden kuntien oma toiminta, erikoissairaanhoito ja kolmas sektori
2. Parhaiden toimintamallien tunnistaminen ja vertaileminen
 - moniammatillisen tiimityön ja työnjaon kehittäminen
 - laatu - ja potilasturvallisuusasioihin liittyvä työ tehdään kansallisten ohjeiden mukaisesti sairaanhoitopiirin kokonaisuuteen liittyen
 - palvelut järjestetään sisällöltään ja laajuudeltaan kuntalaisten tarpeita vastaaviksi

- ennalta ehkäisevän työn painotusalueet sovitaan muiden toimijoiden kanssa
- potilaiden omatoimisuutta kannustavien toimintamallien käyttöönottoa edistetään

Seurantatietoina käytetään hoitopäivien ja avohoitokäyntien määrää.

Taloudellisuus ja tehokkuus

1. Palvelujen rahoitustason tulee vastata kuntien taloudellisia mahdollisuuksia huomioiden kuitenkin lainsäädännön edellyttämä palvelutaso.
 - lakisääteinen hoitotakuu toteutuu
 - toiminta järjestään taloudellisesti, muutokset ennakoiden
 - kokonaistuottavuus näkökulmasta tarkastellaan koko palveluketjua
 - eri osapuolia hyödyttävää seudullista yhteistyötä edistetään
2. Liikkeenjohdollisina periaatteina ovat tuloksellisuus, kannustavuus ja selkeät vastuut
 - palvelujen tuotanto- ja järjestämistapojen kehittämisellä pyritään parantamaan tuotavuutta ja varaudutaan ikärakenteen muutokseen sekä työvoiman saatavuuden turvaamiseen.

Seurantatietoina käytetään talouden tasapainon indikaattoreita eli tulojen ja menojen kehitystä.

Taulukko 1. KYSTERin strategiset päämäärät ja kriittiset menestystekijät

Strategiset päämäärät	
1. Väestön terveyden edistäminen 2. Palvelujen tasapuolinen saatavuus 3. Lähipalvelujen turvaaminen 4. Tasapainoinen palvelurakenne 5. Sujuvat palveluketjut 6. Vetovoimainen toimintakulttuuri 7. Hallittu kustannuskehitys	
Kriittiset menestystekijät	
Potilas- asiakaslähtöisyys	Palvelujen toimivuus
• Nopea ja vaivaton yhteydenpäänti • Sähköisen asioinnin kehittäminen • Näyttöön perustuva hoito • Lähipalveluja saatavilla • Hoito oikeaan aikaan ja tarkoituksenmukaisessa paikassa • Potilastyytyväisyys ja – turvallisuus	• Oikein mitoitettut palvelut • Sähköinen asiointi • Palveluketjujen sujuvuus • Parhaiden toimintamallien monistaminen • Strateginen kumppanuus kuntien ja kolmannen sektorin kanssa
Henkilöstön oppiminen ja uudistuminen	Taloudellisuus ja tehokkuus
Vertaisoppiminen Ryhmämuotoisen palvelutuotannon kehittäminen Henkilöstön työhyvinvointi Vetovoimainen työyhteisö Hyvin toimiva henkilöstön rekrytointi ja perehdytys Yhteistyö ja työnjako	Ennakoitavuus Tuloksellisuus Kannustavuus Ennaltaehkäisy Hoidon porrastus

24.9.2014

Seuranta ja arviointi

Taloussuunnitelman 2015–2016 tavoiteasettelu perustuu strategian neljään näkökulmaan ja näiden toteutumisen arviointiin.

Toiminnan taso ja laatu pyritään pitämään riittävänä ottaen huomioon kansalliset ohjeet, suositukset, asetukset, terveydenhuolto- ja hoitotakuulaki. Toimintoja tulee tarkastella kuntatasolla ehyinä asiakaslähtöisinä prosesseina, jolloin koko palveluketjun toimivuus ratkaisee palvelutason ja kustannukset. Tämä tarkastelu edellyttää avoimuutta tärkeimmillä erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja sosiaalitoimen rajapinnoilla.

1. Asiakaslähtöisyys

Asiakaslähtöisyys	Tavoite	Mittari	Arviointiväli
Palvelut ja niiden sisältö	Puitesuunnitelman ja palvelusopimuksen mukaisesti toteutuu	Määrälliset ja laadulliset kuvaukset Pegasos, Sigma raportointi WinHit, raportit Effic, raportti	Osavuosisat- saukset, 4 kk Tilinpäätös
Hoitoon pääsy: vastaanotot suun terveydenhuolto	Hoitotakuu toteutuu asetuksen mukaan	Pegasos potilas- tietojärjestelmä Suun th, Effic ja WinHit	Osavuosisat- saukset, 4 kk Tilinpäätös
Puhelinpalvelu	Takaisinsoittojärjestelmä toimii	Nispa - raportit Reklamaatiot	Osavuosisat- saukset, 4 kk Tilinpäätös
Potilasturvallisuus ja - tyytyväisyys	Haipro- ilmoitukset tehdään, käsitellään ja arvioidaan toi- minnan näkökulmasta (korja- us- ja kehittämistarpeet) Potilasasiamiehen raportoinnin perustella tehdään tarvittavia parannuksia toimintaan	Haipro Potilasasiamiehen raportit	Osavuosisat- saukset, 4 kk Tilinpäätös

2. Henkilöstövoimavarojen hallinta ja osaamisen tukeminen

Henkilöstö	Tavoite	Mittari	Arviointiväli
Henkilöstö	Resurssien oikea käyttö	Määrä, mitoitus Tuloskortti, eHRM, Prima - järjestelmät	Osavuosi- katsaukset Tilinpäätös (henkilöstöker- tomus)
Poissaolojen kehitys	Poissaolojen määrän kehitys laskeva	Sairauspoissa- olot, TTH Acute - tietojärjestelmän raportit, Prima	Osavuosi- katsaukset Tilinpäätös (henkilöstöker- tomus)

24.9.2014

Työpanoksen kehitys	Vastaa suunniteltua Arvioidaan työpanoksen jakautuminen vakinaisen ja määräaikaisen henkilöstön kesken	Tuloskortti	Osavuosi- katsaukset Tilinpäätös (henkilöstöker- tomus)
Koulutus	Laaditaan koulutussuunnitelma vuosittain Arvioidaan suunnitelman mukaista toteumaa	Uranet - järjestelmä	Osavuosi- katsaukset Tilinpäätös (henkilöstöker- tomus)

3. Palvelujen toimivuus

Palveluiden toimivuus	Tavoite	Mittari	Arviointiväli
Pitkäaikaisen laitoshoidon osuus yli 75 v	Pitkäaikaishoidon vähentäminen palveluketju ja hoidon porrastus toimii	Laitospaikkojen määrä Kuormitus ja hoitoaika Pegasos	Osavuosi- katsaukset Tilinpäätös
Siirtoviivemaksut	Siirtoviivemaksuja ei muodostu	tilastollinen seuranta	Vuosittain
Vastaanottotoiminta	Sujuva vastaanottotoiminta	Suoritteet, Sigma-raportointi	Osavuosi- katsaukset Tilinpäätös
Palvelusuoritteet – arvion onnistuminen	Palvelut vastaavat sovittua palvelusopimusta ja niiden laatu on puitesuunnitelman mukainen	Palvelusopimuksen mukaiset suoritteet, Sigma-raportointi	Osavuosi- katsaukset Tilinpäätös
Suun terveydenhuolto	Tuotetaan riittävästi palveluja ja työnjako on tarkoituksenmukainen	WinHit ja Effica tilastot	Osavuosi- katsaukset Tilinpäätös

4. Taloudellisuus ja tehokkuus

Taloudellisuus ja tehokkuus	Tavoite	Mittari	Arviointiväli
Toiminta	Tavoitteita ja palvelusopimusta vastaava toiminta	Suorite- ja kustannusperusteiden raportointi (Sigma, Fina – järjestelmät)	1 kk /välein Osavuosi- katsaukset Tilinpäätös
Tilaaaja- tuottajatoiminta	Oikea tilaus – oikea tuotos Toimintatapa on vakiintunut	Laadullinen arviointi	Osavuosi- katsaukset Tilinpäätös
Hankinta Kilpailutus	Ajantasainen kilpailutustoiminta	Kilpailutettavat palvelut tunnistettu Laadullinen arviointi	Vuosittain
Laskutus	Kustannus- vastaavuus Hinnoittelu täsmää palveluysiköitasolla	Määrällinen arviointi, laskenta	Talousarvio ja tilinpäätös

Riskien hallinta

Sairaanhoitopiirille on vahvistettu ohjeistus riskienhallinnasta ja sen arvioinnin toteutuksesta sekä julkaistu riskienhallintapolitiikka. Riskienhallinta on kytketty osaksi taloussuunnittelun prosessia. Pyritään siihen, että se on palveluyksiköiden jatkuvaa toimintaa. Vuosittaisen taloussuunnittelun yhteydessä arvioidaan aiemmin merkittäviksi todettujen riskien hallinnan tilanne ja tunnistetaan uusia riskejä. Merkittävimmät riskit raportoidaan johtokunnalle ja vuositasolla ne kommentoidaan tilinpäätöksen yhteydessä. Keskeiset toimintariskit on tunnistettu ja niihin varaudutaan erillisenä liitteenä toimitettavan riskianalyysin ja -hallintasuunnitelman mukaan.

Vuoden 2015 erityisiä toiminnan kehittämisen alueita ovat:

Päiväaikaisen vastaanotto toiminnan kehittäminen siten, että saadaan entistä useampi potilas hoidettua lähipalveluperiaatteen mukaisesti virka-aikana omalla terveysasemalla.

Rekrytointitoiminnan edelleen kehittäminen siten että, pyritään minimoimaan ostopalvelujen käyttö ja varaudutaan hoito henkilöstön rekrytoinnin vaikeutumiseen.

Geriatrisen osaamisen edelleen vahvistaminen niin, että se tukee muistipoliklinikkatoimintaa avohoidossa. Vuodeosastotoiminnan kuntoutuksellisen osaamisen vahvistaminen

Akuuttihoitopaikkojen määrän arviointi ja sopeuttaminen ja pitkäaikaishoidon määrän suunnitelmallinen vähentäminen

Verkostotyöskentelyä edistetään kuntien kanssa heidän oman toiminnan ja liikelaitoksen toiminnan rajapinnoilla. Tuetaan kuntien kotihoidon yksiköiden moniammatillista työtä osallistuen siihen sovitusti

Yhteistyön syventäminen ensihoidon kanssa (ns. kotisairaaloiminta ja yön yli seuranta)
1.1 2015 voimaan astuvan päivystysasetuksen mukaisen toimintatavan edelleen kehittämisen ts. ilta- ja viikonloppuvastaanottojen järjestäminen terveyskeskuksissa.

Kuntoutusprosessien alueellisen selvitystyön edistäminen

Psykiatrisen avohoidon toimintatapojen kehittäminen siten, että voidaan omilla palveluilla vastata erikoissairaanhoidosta väheneviin sairaansijamääriin. Koillis-Savon yksikössä jatketaan avokonsultaatiotoimintaa.

Suunnittelukauden kehittämishankkeita 2015 - 2016

Kehittää edelleen ja ottaa toiminnallisesti käyttöön lääkäreiden ja hoitajien työparityön

Alueellisen radiologiatoiminnan käynnistäminen

Osallistuminen alueelliseen apuvälinekeskuksen käyttöön ottoon

Osallistuminen sairaanhoitopiirin tuottavuushankkeen työryhmiin

Osallistuminen sairaanhoitopiirin kehittämishankkeisiin

24.9.2014

Talousarvio 2015

Taloussuunnitelma on laadittava kuntalain mukaan talousarviovuodelle ja kahdelle sitä seuraavalle vuodelle. Tässä suunnitelmassa taloussuunnitelman kolmas vuosi on jätetty pois mahdollisesta organisaatiouudistuksesta johtuen. Taloussuunnitelma sisältää liikelaitoksen tuloslaskelman, rahoituslaskelma ja investointisuunnitelman.

Johtosäännön mukaan johtokunta päättää liikelaitoksen toiminnan kehittämisestä valtuuston asettamien toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden rajoissa sekä puitesuunnitelmien ja palvelusopimusten puitteissa, sekä seuraa ja raportoi tavoitteiden saavuttamista. Edelleen johtokunnan tehtävänä on hyväksyä liikelaitoksen palvelusopimusten hinnoittelun perusteet, talousarvio ja – suunnitelma, sekä päättää liikelaitoksen investoinneista ja muista pitkävaikutteisista menoista. Toimitusjohtajan tehtävänä on johtaa ja kehittää johtokunnan alaisena liikelaitoksen toimintaa ja huolehtia liikelaitoksen hallinnosta, talouden hoidon ja sisäisen valvonnan järjestämisestä sekä hyväksyä palveluyksiköiden tulosbudjetit. Palveluyksikön johtajan tehtävänä on johtaa ja kehittää toimitusjohtajan alaisena palveluyksikön toimintaa sekä huolehtia sen hallinnon, talouden hoidon ja sisäisen valvonnan järjestämisestä. Talousarvioon tehtävät muutokset on esitettävä johtokunnalle ennen asianomaisen talousarviovuoden päättymistä.

Sairaanhoitopiirin valtuusto on päättänyt tilivelvollisista tarkastuslautakunnan valmistelun pohjalta. Tilivelvollisia ovat toimielinten jäsenet, palvelualueiden ja – yksiköiden johtajat sekä esittelijät.

KYSTERin talousarvion loppusumma on menojen osalta 45,1 m€, mikä on 2 m€ alle vuoden 2014 talousarvion, ja 3,3 m€ alle tilinpäätöksen 2013.

Toimintatuotot

Jäsenkuntien maksuosuus nousee 2 % tilinpäätökseen 2013 verrattuna. Noususta noin puolet johtuu uusista tehtävistä, joilla korvataan erikoissairaanhoitoa. Jäsenkuntien laskutus laskee kuitenkin vuodesta 2014 4,2 %. Pitkäaikaismaksutulot laskevat vuodesta 2013 noin 280.000 €. Asiaksmaksuja on korotettu viimeksi vuoden 2014 alusta noin 6,5 %:lla.

Toimintakulut

Palkkojen arvioidaan kokonaisuudessaan nousevan 3,6 % vuoden 2013 tilinpäätökseen verrattuna. Osalla noususta korvataan ostopalveluin hankittuja palveluita. Eläkemenoperusteista eläkettä ja varhaiseläkemaksuja ei ole vuodelle 2015 budjetoitu.

Materiaalien ostoihin varattujen määrärahojen arvioidaan nousevan noin 5,7 %. Palveluiden ostojen ennakoita laskevan noin 770 000 euroa.

Rahoituskulut ja – tuotot

KYSTERin rahoituskulut muodostuvat jäsenkunnille maksettavasta peruspääoman korosta sekä sijoitusrahaston korosta. Rahoitusmenoja on yhteensä 27.948 €. Rahoitustulojen määräksi on arvioitu 24.500 €.

24.9.2014

Vuosikate ja poistot

Suunnitelman mukaisella poistamisella tarkoitetaan käyttöomaisuuden hankintamenon ja muiden pitkävaikutteisten menojen kirjaamista kuluksi niiden taloudellisen vaikutuksen kuluessa. Suunnitelmapoistojen perusteet hyväksyy valtuusto. Valtuuston hyväksymien suunnitelmapoistojen perusteiden pohjalta johtokunta hyväksyy hyödyke- tai hyödykeryhmäkohtaiset poistosuunnitelmat.

Kuntien ja kuntayhtymien taseessa olleesta yli 8000 euron omaisuudesta liikkeen luovutus- hetkellä muodostettiin sijoitusrahasto, jonka pääomalle maksetaan vuotuinen korko. Rahaston arvo oli 1.1.2012 470.939,14 euroa. Sijoitusrahastolle on vahvistettu erillinen säännöstö. Liikelaitos tekee 20 prosentin tasapoistot. Ne kohdistuvat rahastoon. Sijoitusrahaston nimellisarvo säilyy entisellään. Liikelaitoksen toiminnan aikana ei ole muodostunut uutta poistettavaa. Investoineiksi katsottavat hankinnat on rahoitettu käyttövaroista.

Investoinnit

Varainhoidossa ja varainkäytössä kiinnitetään huomiota siihen, että toimintoihin sitoutuu mahdollisimman vähän pääomaa. Investointitasoksi ja - tarpeeksi KYSTERissä on arvioitu vuositasolla noin 140 000 euroa. Investoinnit keskittyvät suunnitelmakaudella pääasiassa lainsäädännön edellyttämiin tai toiminnallisesti perusteltuihin tietohallinnollisiin tai muihin investointeihin.

Vuoden 2015 yli 10.000 euroa maksavat hankinnat ovat yhteensä 117.000 €. Investoinnit kohdistuvat alue ekg:n mahdollistaviin ekg laitteisiin ja suunterveydenhuollon hoitoyksiköihin ja tietohallinnollisiin ratkaisuihin. Lisäksi Keiteleelle uusitaan yhdessä Keiteleen kunnan kanssa hoitajakutsujärjestelmä. Pielaveden peruskorjauksen yhteydessä uusitaan tietoliikennekaapelointi sekä Leppävirran terveysaseman fysioterapiaan hankitaan kävelymatto ja sen vaatimat kattokiskot. Kyseessä olevat hankinnat toteutetaan käyttömenoista, eikä poistettavaa synny.

Investoinnit keskittyvät suunnitelmakaudella pääasiassa lainsäädännön edellyttämiin tai toiminnallisesti perusteltuihin tietohallinnollisiin tai muihin investointeihin.

Sitovuustasot

Määrärahan muutosesityksessä on selvitettävä myös muutoksen vaikutus toiminnallisiin tavoitteisiin, palvelusopimuksiin ja tuloarvioihin. Vastaavasti toiminnallisia tavoitteita, palvelusopimuksia ja tuloarvioita koskevissa muutosesityksissä on selvitettävä muutoksen vaikutus määrärahoihin.

Johtokunta päättää KYSTERin kokonaismenoista ja - tuloista ja investoinneista. Palvelu- aluehallinto vastaa siitä, että tulo- ja menoarviota noudatetaan koko KYSTERissä (kokonaistulot ja -menot yhteensä, investoinnit yhteensä.) Palvelu- yksiköt vastaa nettobudjetointi- periaatteella siitä, että palvelu- yksikön saaduilla tuloilla katetaan palvelu- yksikön menot.

Johtokunta antaa tarvittaessa tarkempia määräyksiä talousarvion sitovuudesta.

TULOSLASKELMA

KYSTERI liikelaitoksen tuloslaskelma on taulukossa 6, investointiosa taulukossa 7, rahoituslaskelma taulukossa 8 ja palveluyksiköiden tuloslaskelmat taulukoissa 9-11.

Taulukko 6.					
TULOSLASKELMA					
KYSTERI yhteensä					
	TP 2012 €	TP 2013 €	TA 2014 €	TS 2015 €	TS 2016 €
Liikevaihto	31 018 191	31 634 968,69	33 510 888	32 295 084	32 986 018
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	29 763 075	30 361 495,18	32 370 687	31 009 566	31 700 500
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	1 068 688	1 080 245,22	995 781	1 087 661	1 087 661
Muu ulkoinen myynti	186 427	193 228,29	144 420	197 857	197 857
Liiketoiminnan muut tuotot	4 492 200	4 392 343,55	4 118 501	4 063 272	4 063 272
Materiaalit ja palvelut	10 199 594	10 578 590,47	-10 518 715	-10 062 624	-10 062 624
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	2 283 234	2 235 012,20	-2 647 866	-2 362 865	-2 362 865
Ostot tilikauden aikana	2 283 234	2 235 012,20	-2 647 866	-2 362 865	-2 362 865
Ulkoiset	1 733 436	-1 711 965	-1 711 965	-1 711 965	-1 711 965
Kuntayhtymältä	549 798	625 891,35	-650 900	-650 900	-650 900
Palvelujen ostot	7 916 359	8 343 578,27	-7 870 849	-7 699 759	-7 699 759
Ulkoiset	7 269 422	-6 851 188	-6 851 188	-6 851 188	-6 851 188
Kuntayhtymältä	646 937	616 447,54	-848 571	-848 571	-848 571
Henkilöstökulut	21 751 206	21 710 202,92	-23 166 002	-22 731 521	-23 153 003
Palkat ja palkkiot	18 197 080	17 988 292,70	-18 974 643	-18 637 208	-18 823 580
Henkilösivukulut	3 554 125	3 721 910,22	-4 191 359	-4 094 313	-4 329 423
Eläkekulut	2 887 176	2 997 854,11	-3 206 429	-3 152 070	
Muut henkilösivukulut	666 949	724 056,11	-984 930	-771 991	
Poistot ja arvonalentumiset	94 518	94 518,93	-94 188	-69 135	- 69 135
Suunnitelman mukaiset poistot	94 518	94 518,93	-94 188	-69 135	
Liiketoiminnan muut kulut	3 475 490	3 649 853,03	-3 608 924	-3 478 434	-3 478 434
LIIEKEYLIJÄÄMÄ (- ALIJÄÄMÄ)	-10 418	-5 853,11	241 560	16 642	
Rahoitustuotot ja -kulut	10 418	5 853,11	6 172	-3 448	-3 448
Korkotuotot	24 742	23 872,01	24500	24500	
Muut rahoitustuotot					
Kunnalle maksetut korko-					
kulut					

Muille maksetut korkokulut	-13 824	13 824,12	-1 200	-11 320	-11 320
Korvaus peruspääomasta	-500	-3 000	-16 628	-16628	-16628
Muut rahoituskulut					
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	0	0,00	247 732	13 194	269 452

Taulukko 7.

INVESTOINTIOSA

	Kustannus- arvio	TP 2012 €	TA 2013 €	TA 2014 €	TA 2015 €	TS 2016 €
LAITE- JA SOVELLUSINVESTOINNIT:						
Investointisuunnitelmat		0				
Pielaveden kalusto				-100 000	-10000	
Digi-ekg Leppävirta					-10000	
Kävelymatto/kattokiskot						
Leppävirta						
Hoitajakutsu Keitele					-42000	
Tietoliikennekaapeli					-25000	
Tietoliikennehankinnat					-30000	
YHTEENSÄ		0	-140000	-250000	-117000	-150000
Investointien tulorahoitus:						
Lainat						
Valtionosuudet						
Muu tulorahoitus						
YHTEENSÄ		0	0	0	0	0
NETTOMENO		0	0	0	-117000	-150 000
- siitä investointivarausten /			0	0	0	0
-rahaston käyttö						
KÄYTTÖOMAISUUSINVESTOINNIT		0	-140000		-117 000	-150 000
RAHOITUSOSUUDET						
INV.MENOIHIN		0	0	0	0	0

Taulukko 8.
RAHOITUSLASKELMA

		TP 2012 €	TP 2013 €	TA 2014 €	TA 2015 €
Toiminnan rahavirta					
Liikelyläämä (-alijäämä)	+ / -	-10 418	44 852	241 560	16 642
Poistot ja arvonalentumiset	+	94 518	69 135	94 188	69 135
Rahoitustuotot ja -kulut	+ / -	-10 418	3 162	6 172	-3 448
		94 518	117 149	341 920	82 329
Investointien rahavirta					
Investointimenot	-	0	0		
			0		
Toiminnan ja investointien rahavirta	+ / -	94 518	117 149	341 920	82 329
Rahoituksen rahavirta					
Oman pääoman muutokset	+ / -	100 000			
Rahoituksen rahavirta		4 390 929	0		
Vaikutus maksuvalmiuteen		4 485 328	117 149	341 920	82 329

Taulukko 9.
TULOSLASKELMA
Leppävirta

	TP 2013 €	TA 2014 €	TA 2015 €
Liikevaihto	8 665 122,12	8 761 656	8813986
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	8 468 515,68	8 604 917	8 626 398
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	159 741,07	136 719	149318
Muu ulkoinen myynti	36 865,37	12 550	35270
Liiketoiminnan muut tuotot	1 434 272,08	1 426 084	1350434
Tuet ja avustukset kuntayhtymältä			
Materiaalit ja palvelut	3 322 870,06	2 941 541	2910335
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	691 028,25	744 527	709106

24.9.2014

Ostot tilikauden aikana	691 028,25	744 527	709106
Ulkoiset	469 422,64		496230
Kuntayhtymältä	221 605,61	-224 927	212876
Palvelujen ostot	2 631 841,81	2 197 014	2201229
Ulkoiset	2 224 386,75		2159241
Kuntayhtymältä	407 455,06	-59 822	41988
Henkilöstökulut	6 010 523,31	6 166 885	6152226
Palkat ja palkkiot	4 990 845,85	5 020 815	5103882
Henkilösivukulut	1 019 677,46	1 146 070	1048344
Eläkekulut	831 361,68	847 094	864297
Muut henkilösivukulut	188 315,78	298 976	184047
 Poistot ja arvonalentumiset			
Suunnitelman mukaiset poistot	15 920,22		
Arvonalentumiset			
Liiketoiminnan muut kulut	747 620,33	716 030	719540
LIIKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)			
Rahoitustuotot ja -kulut	2 460,28		
Korkotuotot			
Muut rahoitustuotot			
Kunnalle maksetut korkokulut			
Muille maksetut korkokulut			
Korvaus peruspääomasta			
Muut rahoituskulut			
YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ) ENNEN SATUNNAISIA ERIÄ			
Satunnaiset tuotot ja -kulut			
Satunnaiset tuotot			
Satunnaiset kulut			
YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ) ENNEN VARAUKSIA			
Poistoeron lisäys (-) tai vähennys (+)			
Vapaaeht. varausten lisäys (-) tai vähennys (+)			
Rahastojen lisäys (-) tai vähennys (+)			
Tuloverot			
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	0	62 915	54611

Taulukko 10.

TULOSLASKELMA

Nilakka

	TP 2013 €	TA 2014 €	TA 2015 €
Liikevaihto	12 646 542,86	14 122 040	13 046 297
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	12 147 492,59	13 725 530	12 541 420
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	400 351,59	311 310	388 925
Muu ulkoinen myynti	98 698,68	78 700	115 952
Liiketoiminnan muut tuotot	1 894 700,35	1 751 400	1 576 150
Tuet ja avustukset kuntayhtymältä			
Materiaalit ja palvelut	3 945 157,77	3 892 450	3 669 296
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	872 014,17	1 090 239	993 971
Ostot tilikauden aikana	872 014,17		993 971
Ulkoiset	623 413,40		736 065
Kuntayhtymältä	248 600,77	-240 987	257 906
Palvelujen ostot	3 073 143,60	2 898 292	2 675 325
Ulkoiset	2 618 149,70		2 515 664
Kuntayhtymältä	454 993,90	-110 868	159 661
Henkilöstökulut	9 136 501,58	9 858 846	9 156 944
Palkat ja palkkiot	7 575 609,09	8 020 955	7 525 651
Henkilösivukulut	1 560 892,49	1 837 891	1 631 293
Eläkekulut	1 261 322,99	1 358 444	1 273 149
Muut henkilösivukulut	299 569,50	479 447	358 144
Poistot ja arvonalentumiset	69 134,61		77 685
Suunnitelman mukaiset poistot	69 134,61		77 685
Arvonalentumiset			
Liiketoiminnan muut kulut	1 379 327,69	1 425 218	1 338 828
LIIEKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)			
Rahoitustuotot ja -kulut			
Korkotuotot			
Muut rahoitus-			
tuotot			
Kunnalle maksetut korkokulut			
Muille maksetut korkokulut			
Korvaus peruspääomasta			
Muut rahoituskulut			
YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ) ENNEN SATUNNAISIA ERIÄ			

Satunnaiset tuotot ja -kulut			
Satunnaiset tuotot			
Satunnaiset kulut			
YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ) ENNEN VARAUKSIA			
Poistoeron lisäys (-) tai vähennys (+)			
Vapaaeht. varausten lisäys (-) tai vähennys (+)			
Rahastojen lisäys (-) tai vähennys (+)			
Tuloverot			
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	0	187 338	-102 161

Taulukko 11.

TULOSLASKELMA

Koillis-Savo

	TP 2013 €	TA 2014 €	TA 2015 €
Liikevaihto	10 323 303,71	10 627 192	10 434 901
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	9 745 486,91	10 040 240	9 838 748
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	520 152,56	538 752	549 418
Muu ulkoinen myynti	57 664,24	48 200	46 735
Liiketoiminnan muut tuotot	1 062 993,78	940 017	1 006 188
Tuet ja avustukset kuntayhtymältä			
Materiaalit ja palvelut	3 696 320,54	2 955 395	2 801 178
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	670 373,50	733 950	626 888
Ostot tilikauden aikana	670 373,50		626 888
Ulkoiset	514 688,53		446 770
Kuntayhtymältä	155 684,97	175 610	180 118
Palvelujen ostot	3 025 947,04	2 221 445	2 174 290
Ulkoiset	2 613 802,67		2 049 368
Kuntayhtymältä	412 144,37	46 920	124 922
Henkilöstökulut	6 190 284,15	6 841 652	6 842 579
Palkat ja palkkiot	5 117 989,45	5 569 996	5 553 909
Henkilösivukulut	1 072 294,70	1 271 656	1 288 670
Eläkekulut	853 378,99	939 919	952 496
Muut henkilösivukulut	218 915,71	331 737	336 174
Poistot ja arvonalentumiset	9 464,10		
Suunnitelman mukaiset poistot	9 464,10		
Arvonalentumiset			
Liiketoiminnan muut kulut	1 488 791,64	1 448 536	1 380 576

24.9.2014

LIIEKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)			
Rahoitustuotot ja -kulut			
Korkotuotot			
Muut rahoitus-			
tuotot			
Kunnalle maksetut korkokulut			
Muille maksetut korkokulut			
Korvaus peruspääomasta			
Muut rahoituskulut			
YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ) ENNEN SATUNNAISIA ERIÄ			
Satunnaiset tuotot ja -kulut			
Satunnaiset tuotot			
Satunnaiset kulut			
YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ) ENNEN VARAUKSIA			
Poistoeron lisäys (-) tai vähennys (+)			
Vapaaeht. varausten lisäys (-) tai vähennys (+)			
Rahastojen lisäys (-) tai vähennys (+)			
Tuloverot			
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	0	-2 521	60714

KYSTERIN KUNTAHINNASTO VUONNA 2015 €

12.9.2014

Tuote	Leppävirta	Nilakka	Koillis-Savo
Käynti lastenneuvolassa	51	33	56
Käynti äitiys- ja ehkäisyneuvolassa	43	24	30
Käynti koulu- ja opiskelijaterveystenhuollossa	43	42	50
Seulonnot ja muut joukkotarkastukset			
Käynti lääkärissä virka-aikana	131	165	144
Puhelinkontakti lääkärille	11	13	13
Käynti sairaanhoitajan vastaanotolla	39	41	29
Puhelinkontakti sairaanhoitajalle	5	5	5
Sh tai th ryhmäkäynti	39	41	29
Yksilökäynti fysioterapiassa	82	113	106
Fysioterapian ryhmäkäynti	82	113	106
Apuvälinelainauskäynti	21	24	26
Käynti mielenterveystoimistossa	105	153	119
Käynti psykologilla		79	181
Käynti puheterapiassa	93	117	181
Käynti hammaslääkärissä	41	73	85
Käynti suuhygienistillä	25	33	43
Vuodeosastohoito, lyhyt, hoitopäivä	163	180	238
Vuodeosastohoito, pitkä, hoitopäivä	130	150	173
Päivä- tai yöhoito	82	90	119
Käynti lääkärin vastaanotolla iltaisin tai viikonloppuisin	157	248	243
Erikoislääkärin konsultaatiot	329	413	380

RISKIENHALLINTA

Riskienhallintapolitiikka on luotu sairaanhoitopiirin tasolle. Kysterin edustus on ollut hallintaprosessissa mukana ja jalkautettu Kysterin johtoryhmän työskentelyyn. Vuoden 2013 ja 2014 riskien hallintaprosessi on kytketty osaksi taloussuunnittelun prosessia ja pyritään jalkauttamaan edelleen osaksi palveluyksiköiden jatkuvaa toimintaa. Vuosittain taloussuunnittelun yhteydessä arvioidaan aiemmin merkittäviksi todettujen riskien hallinnan tilanne ja tunnistetaan uusia riskejä. Merkittävimmät riskit raportoidaan johtokunnalle ja vuositasolla kommentoidaan tilinpäätöksen yhteydessä.

Riskiprofiilissa punaisella merkityt (riskien nykyinen hallinta riittämätön):

1. Palvelinlaitteiden tuhoutuminen tai totaalikäyttökato (epätodennäköinen, erittäin vakava)

Nykyiset riskienhallintakeinot ja välineet:

Tietojen varmennus (Istekki)

- VIRVE
- Poikkeusolosuunnitelmat
- Istekin varmistus (ja sopimuskäytännöt)
- Istekin valmiussuunnitelma

2. Uhkaava väkivallanteko (erittäin epätodennäköinen, erittäin vakava)

Nykyiset riskienhallintakeinot ja välineet:

Poikkeusolosuunnitelma

- Nollatoleranssi
- Viranomaisyhteistyö (mm. poliisi), Kulunvalvonta, Koulutus (Avekki)

3. Kuntien maksukyky heikkenee ;lisääntyvät velvoitteet/ tulo rakenteen muutokset ja sen vaikutus toimintaan (erittäin todennäköinen, vakava)

Nykyiset riskienhallintakeinot ja välineet:

- Lainsäädäntöön vaikuttaminen, tehtävien priorisointi, palvelutason uudelleen määrittely
- Kustannustehokkuus, tuottavuus, sopeuttamistoimet
- Ennaltaehkäisy
- Perusterveydenhuollon yksikkö yhteistyö /hoitopolut yhteiset prosessit, vaihtoehtoiset tuotantokonseptit

4. Päivystysasetuksen muutokset (todennäköinen, vakava), toiminnan volyymia ei osata ennakoita ja toimintaa suunnitellaan mahdollisesti väärin, väestölle annettava tiedotus on riittämätöntä ja huonosti ymmärrettävää, vaikea arvioida millaisia potilaita voidaan jatkossa hoitaa terveyskeskusten osastoilla, missä asioissa voidaan turvautua ensihoitoon ja mikä on heidän resurssien riittävyys päivystystoiminnan tukemiseksi

Nykyiset riskienhallintakeinot ja välineet:

- Alueellinen hallintasuunnitelma tulee laatia syksyllä 2014

5. Potilastietojärjestelmien tekniikka ja soveltuvuus voi pettää (todennäköinen, vakava)

Nykyiset riskienhallintakeinot ja välineet:

- Paperiset lähetteet, perinteinen sanelu, tulostus toisessa yksikössä.

Uudet riskit: 15.8.2014 esille tulleet johtoryhmän mukaan tärkeimmät riskit

1. Sote-rakennekysymysten epävarmuus

Vaikuttaminen maakunnallisissa keskustelufoorumeissa ja työryhmissä. Hyvä imago ja uskottavuus parantaa mahdollisuuksia toimia liikelaitoksena myös tulevaisuudessa.

2. Avainhenkilöiden vaihtuvuuteen liittyvät riskit

Työtyytyväisyys ja -viihtyvyys. Toimiva kuntayhteistyö. Palautteen anto.

3. Sote-eheys hankkeen toteuttamiseen liittyvät riskit

Sote-eheys hanke. Luottamuksellisuus ja avoimuus.

4. Tuottavuusohjelman vaikutukset perusterveydenhuollon toimintaa

Aktiivinen rooli tuottavuushankkeen ryhmissä.

5. Päivystysasetuksen edellyttämät muutokset (kts edellinen luettelo kohta 4)

Yöpäivystys päättyy 1.1.2015 Juankoskella, Pielavedellä, Leppävirralla?, yhteistyö ensihoidon kanssa (Enter), selvitetään konsultaatiomahdollisuudet. Aloitetaan arki-iltavastaanotot sekä viikonloppuvastaanotot. Tehostetaan päivääikaista vastaanottotoimintaa, lääkärihoitajavastaanotton kehittäminen Pielavedellä.

1	Konesali (palvelinlaitteet) tuhoutuvat tai totaaliikäyttökatko	
29	Ulkopuolisten päivystäjien ammattitaito on vaihtelevaa	
57	Tartuntatauteihin, epidemioihin ja pande- mie leviämiseen ole varauduttu	

PSSHP - Riskienhallinta raporttiesimerkki

Tunniste	Laatija	pvm
Strateginen taso	KYSTERI johto	15.8.2014 Kysterin johtoryhmä

Jakelu Saajan tunniste

Riskienhallintaprojektin työryhmä	Strateginen taso - Hannele Holopainen
-----------------------------------	---------------------------------------

RISKIRAPORTTI

1 TÄRKEIMMÄT RISKIT
Vuoden 2012 Work shop tilaisuuksien aikana tunnistetuista ja arvioituista riskeistä merkittävimmiksi riskeiksi nousivat seuraavat: konesalin tuhoutuminen (palvelinlaitteet tuhoutuvat), uhkaava väkivallanteko (pommi, ampuminen, päällekkarkaus...) , kuntien maksukyky ja yleensäkin taloudellisen tilanteen heikentyminen, potilastietojärjestelmän tekniikan ja soveltuvuuden pettäminen ja se, ettei saada pätevää henkilöstöä. Riskien kriittisyys havaittiin nykyisiä hallintakeinoja arvioitaessa. Vuoden 2013 riskienhallintaa arvioitaessa todettiin vuoden 2012 riskien osalta tilanteen hallinnan suhteen säilyneen muuttumattomana ja uusina riskeinä todettiin: soterakenne kysymyksen epävarmuus, avainhenkilöiden vaihtuvuuteen liittyvät riskit, sote- eheys hankkeen toteuttamiseen liittyvät riskit ja tuottavuusohjelman vaikutukset pth:n toimintaan. Vuonna 2014 edellä minit riskin olivat johtoryhmän mukaan edelleen tärkeimmät. Uusi riski on päivystysasetuksen edellyttämät muutokset.

2 RISKIENHALLINTATYÖN TILANNE
Marshin ohjauksessa toteutetussa projektissa sairaanhoitopiirin tasolle luotiin riskienhallintapolitiikka. KYSTERIn edustus oli tällöin mukana. Työskentelyä jatkettiin KYSTERIn johtoryhmässä. Tarvittavat työkalut tunnistettiin ja arvioitiin sairaanhoitopiirin ja KYSTERIn tasoisia riskejä. Laaditun materiaalin avulla käynnistettiin riskien hallinta prosessi ja varsinainen jalkauttaminen vuoden 2012 aikana. Vuoden 2013 ja 2014 riskien hallinta prosessi kytkettiin osaksi taloussuunnittelun prosessia ja pyritään jalkauttamaan osaksi palveluysiköiden jatkuvaa toimintaa. Vuosittain taloussuunnittelun yhteydessä arvioidaan aiemmin merkittäviksi todettujen riskien hallinnan tilanne ja tunnistetaan uusia riskejä. Merkittävimmät riskit raportoidaan johtokunnalle ja vuositasolla kommentoidaan tilinpäätöksen yhteydessä.

3 RISKIENHALLINTATYÖN ETENEMINEN
Kriittisimpien riskien osalta laadittiin KYSTERIssä erilliset riskien hallinta suunnitelmat.

4 Muuta


Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
Esitys
1 (1)

 Nilakan Palveluysikkö
 Vesannon vuodeosasto
 oh Tanja Kovanen

20.8.2014

Perustelut vakanssimuutokselle

Ennen Kysteriä olleiden organisaatiomuutosten tiimoilta on Vesannon vuodeosastolta vähentynyt jopa kolme laitoshuoltajan toimea. Tällä hetkellä osastolla on kaksi vakituisessa toimessa olevaa laitoshuoltajaa. Heidän työpanostaan kuitenkin tarvittaisiin kahdessa vuorossa seitsemänä päivänä viikossa. Pyöriäkseen kaksivuorossa seitsemänä päivänä viikossa tarvitaan 2,93 henkilöä. Nilakan palveluysikön ylihoitajan luvalla on näiden kahden laitoshuoltajan lisäksi vuodeosastolla ollut määräaikaissa työsuhhteessa kolmas laitoshuoltaja ja käytössä aamu- ja iltavuorot (7-15 ja 10-18).

Maija Pulkkinen Servicalta on ottanut kantaa Servican tekemään mitoitusmuutokseen ja hänen kommenttinsa on, että jos Vesannon vuodeosaston ruokahuoltotehtävät lasketaan samoilla luvuilla kuin Kysterin muillakin osastoilla, niin tarvitsemme 0,93 henkilöä lisää. Aikaisempi mitoitus on vuodeosastolla ollut 1,93. Mitoituksen tekemiseen vaikutti sairausloma ja sen seurauksena työntekijäpanos oli minimisään.

Kokonaisuutena Vesannon kiinteistöhuollossa K7289 tällä hetkellä neljä laitoshuoltajaa. Yksi laitoshuoltaja tekee osan työajastaan välinehuoltoa, yksi laitoshuoltaja on lääkärinvastaanotolla tehden parhailaankin vain 30h/vk ja kaksi laitoshuoltajaa on vuodeosastolla.

Vuodeosastolla on avoin lähihoitajan toimi (sijainen vuoden loppuun) mutta 1.1.2015 on lähihoitajan vakanssi 73493-0165 olisi vapaa muutettavaksi laitoshuoltajan vakanssiksi. Vakanssi muuttuisi samalla kustannuspaikalta K7287 kustannuspaikalle K7289.

 Ulla Peltonen
 vs. ylihoitaja
 Nilakan palveluysikkö

 Tanja Kovanen
 osastonhoitaja
 Vesannon vuodeosasto

LIIITE 1062

Päätöksentekijä

Päätöstyyppi

PA40 Toimitusjohtaja / Holopainen Hannele

Hankintapäätökset

Hae

S/vuosi	Otsikko	Päätöksentekijä	Päätöspäivämäärä	
1/2014	Nokia Lumia 620 Black _Hannu Keinänen	PA40 Toimitusjohtaja	2014-01-03	1
2/2014	Tulostin_Hannele Holopainen.pdf	PA40 Toimitusjohtaja	2014-02-25	1
3/2014	Pielaveden terveysaseman saneerauksen kaluston hankinta	PA40 Toimitusjohtaja	2014-03-17	1
4/2014	Pielaveden terveysaseman saneerauksen kaluston hankinta	PA40 Toimitusjohtaja	2014-03-17	1
5/2014	Pielaveden terveysaseman saneerauksen kalustohankinta	PA40 Toimitusjohtaja	2014-03-20	1
6/2014	Pielaveden terveysaseman saneerauksen kaluston hankinta	PA40 Toimitusjohtaja	2014-05-14	1
7/2014	Puhelinlittymän ja matkapuhelnummero_Riitta Hukkanen	PA40 Toimitusjohtaja	2014-05-21	1
8/2014	Pielaveden terveysaseman saneerauksen kaluston tilaus.	PA40 Toimitusjohtaja	2014-06-19	1
9/2014	Sähköstätöinen työpöytä/Pielaveden ta:n ilmoittautuminen	PA40 Toimitusjohtaja	2014-07-28	1
10/2014	Korvapotilastuoli Pielaveden terveysaseman vastaanotolle	PA40 Toimitusjohtaja	2014-08-20	1
11/2014	Lääkejääkaappi MC 150/150, Pielaveden terveysaseman lääkärinvastaanotto	PA40 Toimitusjohtaja	2014-08-20	1
12/2014	Tutkimuspöytä 7 kpl, gynegologinen tutkimuspöytä 1 kpl, yöpöytä 3 kpl Pielaveden terveysaseman vastaanotto	PA40 Toimitusjohtaja	2014-08-20	1
13/2014	Koululaisten silmäilääkäripalvelut Nilakka ja Leppävirta ajalla 1.8.2014 - 31.12.2015	PA40 Toimitusjohtaja	2014-08-22	1
14/2014	Koululaisten silmäilääkäripalvelut Koillis-Savossa ajalla 1.1.2015 - 31.12.2015	PA40 Toimitusjohtaja	2014-08-22	1
15/2014	Pielaveden saneerauksen kaluston hankinta	PA40 Toimitusjohtaja	2014-08-22	1
16/2014	Pielaveden terveysaseman saneerauksen kalustohankinnat	PA40 Toimitusjohtaja	2014-08-26	1
17/2014	Pielaveden terveysaseman saneerauksen kalustohankinnat.	PA40 Toimitusjohtaja	2014-09-23	1



Päätöksentekijä

Päätöstyyppi

PA40 Toimitusjohtaja / Holopainen Hannele

Täyttölupapäätökset

Hae

S/vuosi	Otsikko	Päätöksentekijä	Päätöspäivämäärä	
1/2014	Tekstinkäsittelijä / Leppävirran ta	PA40 Toimitusjohtaja	2014-01-20	1
2/2014	46490-0840 Sairaanholtaja K7257/Keltele osasto	PA40 Toimitusjohtaja	2014-03-30	1
3/2014	46490-0842 Sairaanholtaja/K7257/Keltele osasto	PA40 Toimitusjohtaja	2014-01-30	1
4/2014	19130-0004 Lähihoitaja varahenkilö/K7301	PA40 Toimitusjohtaja	2014-02-05	1
5/2014	Sairaanholtaja/MTN/ Leppävirran ta	PA40 Toimitusjohtaja	2014-03-06	1
6/2014	Sairaanholtaja/vastaanotto/Leppävirran ta	PA40 Toimitusjohtaja	2014-03-06	1
7/2014	Terveystenhoitaja / Leppävirran ta	PA40 Toimitusjohtaja	2014-03-06	1
8/2014	Psykologi/Nilakan palveluysikkö/K7246	PA40 Toimitusjohtaja	2014-02-20	1
9/2014	46460-0826 Sairaanholtaja K7312/Kaavin vastaanotto	PA40 Toimitusjohtaja	2014-03-21	1
10/2014	Terveystenkeskuslääkäri/PY410 Leppävirran vastaanotto	PA40 Toimitusjohtaja	2014-03-21	1
11/2014	53041-0019 Terveystenkeskuslääkäri/K7311	PA40 Toimitusjohtaja	2014-05-02	1
12/2014	Hammaslääkäri/K7303/Leppävirran suun tervetystenhuolto	PA40 Toimitusjohtaja	2014-06-02	1
13/2014	52714-0048 Tekstinkäsittelijä/K7251 Kelteleen vastaanotto	PA40 Toimitusjohtaja	2014-06-11	1
14/2014	46490-0852/ Sairaanholtaja/Nilakan palveluysikkö	PA40 Toimitusjohtaja	2014-06-13	1
15/2014	Tekstinkäsittelijä/K7261/Pielaveden lääkärien vastaanotto	PA40 Toimitusjohtaja	2014-06-25	1
16/2014	46490-0873 Sairaanholtaja/ K7288/ Vesannon mielentervetystenhuolto	PA40 Toimitusjohtaja	2014-06-25	1
17/2014	64630-0010 Osastonhoitaja/K7321/Rautavaara	PA40 Toimitusjohtaja	2014-06-25	1
18/2014	46490-0840 Sairaanholtaja / K7257 /Kelteleen vuodeosasto	PA40 Toimitusjohtaja	2014-07-01	1
19/2014	72407-0020 Laitoshuoltaja / K7289	PA40 Toimitusjohtaja	2014-07-28	1
20/2014	Terveystenkeskuslääkäri/Pielaveden tervetystensasema	PA40 Toimitusjohtaja	2014-07-31	1
21/2014	Lähihoitaja / Leppävirran tervetystensasema /vuodeosasto	PA40 Toimitusjohtaja	2014-08-22	1
22/2014	Sairaanholtaja, osa-alkainen, Leppävirran tervetystensasema/vastaanotto	PA40 Toimitusjohtaja	2014-08-22	1
23/2014	Lähihoitaja/ Leppävirran tervetystensasema/vuodeosasto	PA40 Toimitusjohtaja	2014-08-22	1
24/2014	Sairaanholtaja, osa-alkainen/ Leppävirran tervetystensasema/vuodeosasto	PA40 Toimitusjohtaja	2014-08-22	1
25/2014	Sairaanholtaja/Vesannon tervetystensasema/Lääkärien vastaanotto	PA40 Toimitusjohtaja	2014-08-28	1
26/2014	Geriatrin määrääalkainen vakanssi osa-alkaisena/Nilakan palveluysikkö	PA40 Toimitusjohtaja	2014-09-05	1
27/2014	10170-0507 Sairaanholtaja/Rautavaaran tervetystensasema/K7328	PA40 Toimitusjohtaja	2014-09-05	1
28/2014	Suuhygienisti/Koillis-Savo/K7306 60 % ja K7313 40 %.	PA40 Toimitusjohtaja	2014-09-05	1
29/2014	Terveystenkeskuspsykologi/Koillis-Savon palveluysikkö	PA40 Toimitusjohtaja	2014-09-10	1
30/2014	Ylihoitaja/Koillis-Savon palveluysikkö	PA40 Toimitusjohtaja	2014-09-11	1