



18.02.2016

Kokoustiedot

Aika 18.02.2016 torstai klo 13:00 - 15:23

Paikka Kys, Neuvottelu 1, rak 10, 6 krs

Läsnä

Paula Tiihonen, puheenjohtaja
Marti Kansanen, varapuheenjohtaja
Paavo Leppänen
Heikki Haatainen
Jorma Räsänen
Kaisu Matinniemi

Muut läsnäolijat

Hannele Holopainen, esittelijä
Eija Peltonen, läsnäolo-oikeutettu
Tuomo Nissinen, sihteeri

Poissa

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

Asiat

1 - 10 §

Allekirjoitukset


Paula Tiihonen
puheenjohtaja


Tuomo Nissinen
sihteeri

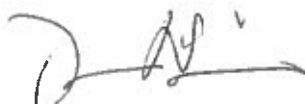
Pöytäkirjan tarkastus

Olemme tarkastaneet pöytäkirjan ja todenneet sen kokouksen kulun ja tehtyjen päätösten kanssa yhtäpitäväksi.


Kaisu Matinniemi

Pöytäkirja on ollut yleisesti nähtävänä

Kuopiossa 18.03.2016


Tuomo Nissinen
sihteeri

Käsiteltävät asiat

Nro	§	Otsikko	Liite/Oheismateriaali	Sivu
1	1 §	<u>Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus</u>		3
2	2 §	<u>Kokouksessa pidettävän pöytäkirjan tarkastajien valitseminen ja tarkastusajan ja -paikan määrääminen</u>		4
3	3 §	<u>Tilinpäätös 2015</u>	1	5
4	4 §	<u>Palvelualuekertomus 2015</u>	2	7
5	5 §	<u>Toimitusjohtajan katsaus taloudellisesta tilanteesta ja muista ajankohtaisista asioista</u>		8
6	6 §	<u>Säästösuunnitelma Nilakka</u>	3-7	9
7	7 §	<u>Johtokunnalle tiedoksi</u>		12
8	8 §	<u>Päätösluettelot</u>	8	13
9	9 §	<u>Muut asiat</u>		14
10	10 §	<u>Seuraavien kokousten aikataulut</u>		15

Muutoksenhaku

<u>Kysterin johtokunnan muutoksenhakuohje</u>	16
---	----



1 §

Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus

Johtokunnan puheenjohtaja:

Todettaneen kokous laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Päätös

Kysterin johtokunta:

Kokous todettiin laillisesti kokoon kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.



2 §

Kokouksessa pidettävän pöytäkirjan tarkastajien valitseminen ja tarkastusajan ja -paikan määrittäminen

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

Johtokunnan puheenjohtaja:

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

Päätös

Kysterin johtokunta:

Pöytäkirjan tarkastajaksi valittiin Kaisu Matinniemi. Pöytäkirja lähetetään postitse tarkastettavaksi.



3 §

95/02.02.02.02/2016

Tilinpäätös 2015

Kysterin johtokunta 18.2.2016 3 §

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon liikelaitos Kysterin johtokunta hyväksyy johtosäännön mukaan liikelaitoksen vuosittaisen tilinpäätöksen ja palvelualuekertomuksen, jotka ovat osa konsernin tilinpäätöstä.

Kunnille kohdistuvaa arvioitua kustannus- ja palvelutasoa on kuvattu palvelusopimuksessa. Vuoden 2015 budjetoinnissa kohdistettiin kustannukset palveluysiköihin aiheuttamisperiaatteen mukaisesti. Keväällä 2015 Kysterrissä käyty sisäisen laskennan projekti, jossa tarkasteltiin seutukustannusten jakoperusteita ja hinnoittelua, tuotti suoraviivaisen tavan aiheuttamisperiaatteen mukaiseen sisäiseen laskentaan. Tilinpäätöksen yhteydessä laskenta tehdään palveluysikkötasoisesti siten, että palveluysikön nettokustannukset jaetaan kuntien kesken toteutuneiden suoritteiden kesken. Palveluysikkötasolla tulos nollataan. Tilinpäätöksessä 2015 noudatimme tätä aiheuttamisperiaatteen mukaista laskentaa.

KYSTERI palauttaa jäsenkuntaosuutta:

- Juankoski 48329 €
- Keitele 425140 €
- Kaavi 58167 €

Kannetaan lisää jäsenkuntaosuutta:

- Pielavesi 633741 €
- Leppävirta 20383 €
- Tervo 35277 €
- Vesanto 234052 €

Esitys

Toimitusjohtaja:

Johtokunta päättää suorittaa ym. kuntaosuuksien palautukset ja lisäkannot 31.3.2016 mennessä. Lisäksi peruspääoman 1 %:n ja sijoitusrahaston 3 %:n korkotulot voidaan maksaa jäsenkunnille.

Johtokunta päättää hyväksyä KYSTERI liikelaitoksen vuoden 2015 tilinpäätöksen sekä allekirjoittaa tasekirjan yhdessä toimitusjohtajan kanssa ja jättää sen tilintarkastajien tarkastettavaksi ja tarkastuslautakunnan valmistelun jälkeen saattaa sen edelleen sairaanhoitopiirin hallituksen ja valtuuston käsiteltäväksi.



Päätös

Kysterin johtokunta:

Johtokunta päätti hyväksyä Kysteri liikelaitoksen vuoden 2015 tilinpäätöksen sekä allekirjoitti tasekirjan yhdessä toimitusjohtajan kanssa ja jätti sen tilintarkastajien tarkastettavaksi ja tarkastuslautakunnan valmistelun jälkeen saattaa sen edelleen sairaanhoitopiirin hallituksen ja valtuuston käsiteltäväksi.

Liitteet

1 Tilinpäätös_2015



4 §

134/02.02.02.02/2016

Palvelualuekertomus 2015

Kysterin johtokunta 18.2.2016 4 §

Vuosittain laadittavassa Kysteri liikelaitoksen palvelualuekertomuksessa kuvataan Kysterin palvelujärjestelmä ja - rakenne, hallinnon-, talous- ja tukipalvelujen organisointi, toiminnalliset tavoitteet ja niiden toteutuminen sekä kehittämistoiminta.

Eesitys

Toimitusjohtaja:
Johtokunta hyväksyy esitetyn palvelualuekertomuksen.

Päätös

Kysterin johtokunta:
Johtokunta hyväksyi Kysterin 2015 palvelualuekertomuksen.

Liitteet

2 Kysteri_Palvelualuekertomus 2015



5 §

Toimitusjohtajan katsaus taloudellisesta tilanteesta ja muista ajankohtaisista asioista

Toimitusjohtaja:

Johtokunta merkitsee tiedokseen toimitusjohtajan katsauksen taloudellisesta tilanteesta ja muista ajankohtaisista asioista.

Päätös

Kysterin johtokunta:

Johtokunta merkitsi toimitusjohtajan katsauksen taloudellisesta tilanteesta ja muista ajankohtaisista asioista tietoonsa saatetuksi.



Kysterin johtokunta

79 §

11.11.2015

6 §

428/00.01.02.01/2015

Säästösuunnitelma Nilakka**Päätöshistoria****Kysterin johtokunta 11.11.2015 79 §**

Vuonna 2015 järjestetään joulun aikaan kiireettömän päiväaikaisen vastaanoton sulut viikoilla 52, 53 ja 1 toiminnassa poliklinikoilla ainoastaan päivystysvastaanotot lääkärille ja hoitajalle jokaisella paikkakunnalla. Tällöin säästetään pääasiassa **sijaiskustannuksista**. Lisäksi käyttöön otettiin loppuvuodeksi 2015 rekrytointikielto lyhytaikaisiin sijaisuuksiin ja poissaoloihin. Potilasturvallisuus on kuitenkin taattava.

Vastaanottotoimintaa on jouduttu vuoden 2015 aikana täydentämään ostopalveluilla. Jatkossa pyritään siihen, että päiväaikainen toiminta hoidaan omilla virkalääkäreillä. Ostopalvelua käytetään ainoastaan ilta- ja viikonlopputyössä. Lääkäreiden sijaisuuksia varten perustettiin Kysterin johtokunnassa varahenkilön vakanssi. Tavoitteena tällä ratkaisulla on vähentää ostopalvelun tarvetta Nilakan alueella. Lääkäreiden **koulutuksien suunnittelussa** pyritään yleislääketieteen yksikön kanssa yhteistyöhön siten, että perusterveydenhuollosta erikoissairaanhoidon palveluja suorittamaan lähteville lääkäreille löytyisi sijaiset erikoissairaanhoidosta. Nämä olisivat niitä lääkäreitä, joilla on suorittamatta perusterveydenhuollon palveluja.

Kysterin toiminnan tavoitteissa on vuosia ollut pitkäaikaisen hoidon määrän vähentäminen. Tässä asiassa on päästy hyvin etenemään. Kehittämistyötä on tehty yhteistyössä kuntien kanssa. Kokonaisuudessa on nyt selventynyt, että osastojen toimintaa on syytä keskittää ja profiloida. **Vuodeosastotoiminnan** muutokseksi Nilakassa ehdotetaan seuraavaa: Nilakan alueella Pielaveden osasto vastaisi akuuttihoitosta, Keiteleen osasto toimisi kuntoutusosastona ja Vesanto osasto pitkäaikaisosastona. Pielaveden vakinaista henkilökuntaa siirtyi vuodeosastotoiminnan muutosten myötä Keiteleelle. Säästöjä Nilakan alueelle jo vuonna 2015 on muodostunut määräämääräisen henkilökunnan käytön vähentymisestä ja alueen henkilöstön yhteiskäytöstä. Esimerkiksi Vesannolla vuodeosaston yöhoito on yhdistetty palvelukeskukseen kanssa yhteisillä resursseilla. Tämä muutos toteutetaan yhteistyössä Vesannon kunnan sosiaalitoimen kanssa. Kysterin ja alueen kuntien kanssa tulee tehdä syvempää **suunnitelmallista yhteistyötä** ns. rajapinta-alueella osastojen, vastaanottojen ja kotihoidon sekä palveluasumisen kesken. Sujuvasta suunnitelmallisesta toiminnasta on saatavissa säästöjä. Säästösuunnitelmissa esitetään myös **päivystyksen keskittämistä** Pielavedelle vuonna 2016. Lisäksi esitetään, että kesäaikaiset **toiminnan supistukset** toteutettaisiin Pielavedellä ja Keiteleellä samalla tavalla kuin ne on tehty Vesannolla ja Tervossa.

Johtokunta käsittelee Nilakan säästösuunnitelman ja kuntia kuultuaan päättää seuraavassa kokouksessa säästösuunnitelmista.

Päätös

Kysterin johtokunta:

Johtokunta käsitteli Nilakan säästösuunnitelmia. Kuntia kuultuaan, johtokunta päättää säästösuunnitelmista, joiden rahallinen arvo tuodaan esille seuraavassa käsittelyssä.

Kysterin johtokunta 18.2.2016 6 §

Säästösuunnitelmaa on käsitelty Nilakan palveluyksikön hallinnossa ja Nilakan alueen kuntien viranhaltijoiden ja luottamusmiesten sekä palveluyksikön ja palvelualueen hallinnon yhteiskokouksessa 25.1.2016. Kuntien puolesta Kysterille annettiin palautetta palvelujen määrästä, saatavuudesta ja laadusta. Nilakan palveluyksikön toiminnalta edellytetään kustannustehokkuutta. LIITE 3.

Nilakan alueen kunnat ovat käsitelleet hallituksiensa kokouksissa esitetyn säästösuunnitelman. Näin on kuntia kuultu ehdotetuista säästötoimista. LIITTEET 4 – 7

Nilakan palveluyksikössä tehtyjen laskelmien mukaan säästöjä ei suunnitelmassa esitetyillä ratkaisulla tällä hetkellä synny. Säästöjä on toteutunut syksyn 2015 aikana henkilöstömenoissa muun muassa rekrytointikiellolla ja tarkkaan harkitulla sijaisten käytöllä sekä toiminnan supistuksilla. Lisäksi ostopalveluja saatiin vähennettyä loppuvuodesta.

Yhteenvetona voidaan todeta, että vuoden 2016 palvelusopimus ei mahdollista päivystykseen ja vuodeosastotoimintaan liittyviä muutoksia. Jos muutoksia halutaan toimintavuoden aikana, näistä tarvitaan Kysterin tilaajatoimikunnan erilliset päätökset. Vuoden 2017 palvelusopimusneuvotteluissa tullaan käymään keskustelu tarvittavista kustannustehokkaista rakenteellisista ja toiminnallisista muutoksista. Palvelusopimuksen laadinnassa huomioidaan PoSoTe – hankkeessa kootut osastotarpeisiin liittyvät tiedot Pohjois-Savon alueelta.

Esitys

Toimitusjohtaja:

Vuoden 2017 palvelusopimusneuvotteluissa päätetään rakenteellisista ja toiminnallisista muutoksista. Vuoden 2016 aikana edelleen jatketaan Nilakan palveluyksikössä tarkkaa henkilöstömenojen seurantaa pyrkien saamaan tältä osin säästöjä aikaiseksi.



Päätös

Kysterin johtokunta:

Johtokunta hyväksyi toimitusjohtajan esityksen.

Liitteet

- 3 Muistio Nilakan palvelualueen keskustelutilaisuudesta 25012016
- 4 Ote Kysterin säästösuunnitelmasta, Nilakka, Vesannon kunnanhallitus
- 5 Ote ja lausunto Kysterin säästösuunnitelmasta Nilakan palvelualueella, Keiteleen kunnanhallitus
- 6 Ote Kysterin säästösuunnitelmasta, Nilakka, Tervon kunnanhallitus
- 7 Ote Kysteri Nilakka, Säästösuunnitelma, lausunnon antaminen, Pielaveden kunnanhallitus

7 §

Johtokunnalle tiedoksi

Kysterin johtokunnalle on saapunut tiedoksi seuraavat päätökset:

Valtion viranomaisten kirjeet:

- Aluehallintovirasto, Itä-Suomi, Korvaus hammaslääkärin käytännön palvelusta aiheutuviin kustannuksiin.
- Aluehallintovirasto, Itä-Suomi, Korvaus lääkärin erikoistumiskoulutuksesta aiheutuviin kustannuksiin.
- Valtiokonttori, Ilmoitus rintamaveteraanien kuntoutusmäärärahasta vuonna 2016.

Kunnilta tulleet kirjeet:

- Juankosken kaupunki, Irtisanoutuminen kuntaliitoksen johdosta Kysteri liikelaitoksesta, pöytäkirjanote.

Toimitusjohtaja:

Johtokunta merkitsee edellä luetellut asiat tietoonsa saatetuksi.

Päätös

Kysterin johtokunta:

Johtokunta merkitsi saapuneet kirjeet tiedokseen.



8 §

135/00.03.01/2016

Päätösluettelot

Kysterin johtokunta 18.2.2016 8 §

Tiedoksi toimitusjohtajan päätöspöytäkirjat ajalla 1.1.2016 – 10.2.2016.

Esitys

Toimitusjohtaja:

Johtokunta merkitsee päätösluettelon tiedoksi.

Päätös

Kysterin johtokunta:

Johtokunta merkitsi päätöspöytäkirjat tietoonsa saatetuksi.

Liitteet

8 Vakanssin täyttöluvut



9 §

Muut asiat

Päätös

Kysterin johtokunta:

Muita asioita ei ollut.



10 §

Seuraavien kokousten aikataulut

Toimitusjohtaja:

Johtokunnan seuraava kokous on 23.3.2016 klo 9.00, rak.3, 2.krs. nh 32.

Päätös

Kysterin johtokunta:

Johtokunnan seuraava kokous on 23.3.2016 klo 9.00, rak 3, 2 krs, nh 32.

Johtokunta päätti myös kahden seuraavan kokouksen aikataulut, jotka pidetään 27.5.2016 klo 9 ja 16.6.2016 klo 13.00.

Kysterin johtokunnan muutoksenhakuohje

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. VALITUSOSOITUS

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 kunnallisvalituksen vain se, joka on tehnyt oikaisuvaatimuksen. Mikäli päätös on oikaisuvaatimuksen johdosta muuttunut, saa päätökseen hakea muutosta kunnallisvalituksen 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, Puistokatu 29, 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 valitusajasta 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 lähettamisestä, 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 lähettamisestä, jollei tiedoksiannon näytetä tapahtuneen myöhemmin. Käytettäessä todisteellista tiedoksiantotapaa, 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 viranomaistoiminnassa (13/2003) säädetään. Jos vireillepanon viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa asiakirjat toimittaa markkinaoikeudelle ensiksi seuraavana arkipäivänä.

Valituskielto

Hankintalain 102 §:n mukaan markkinaoikeuden toimivaltaan kuuluvaan asiaan 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 . . . 2016

Tiedoksianto
asianosaiselle:

Tämä päätös on

lähetetty tiedoksi kirjeellä _____ lle
Asianosaisen nimi

ja annettu postin kuljetettavaksi . . . 2016

Tiedoksiantajan allekirjoitus

luovutettu _____ ssa . . . 2016

lle



Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri

Kysterin johtokunta

Pöytäkirja

1/2016

22 (22)

Muutoksenhakuohje
18.02.2016

10 §

Asianosaisen nimi

Vastaanottajan allekirjoitus

KYSTERIN JOHTOKUNNAN KOKOUS 1 /18.2.2016

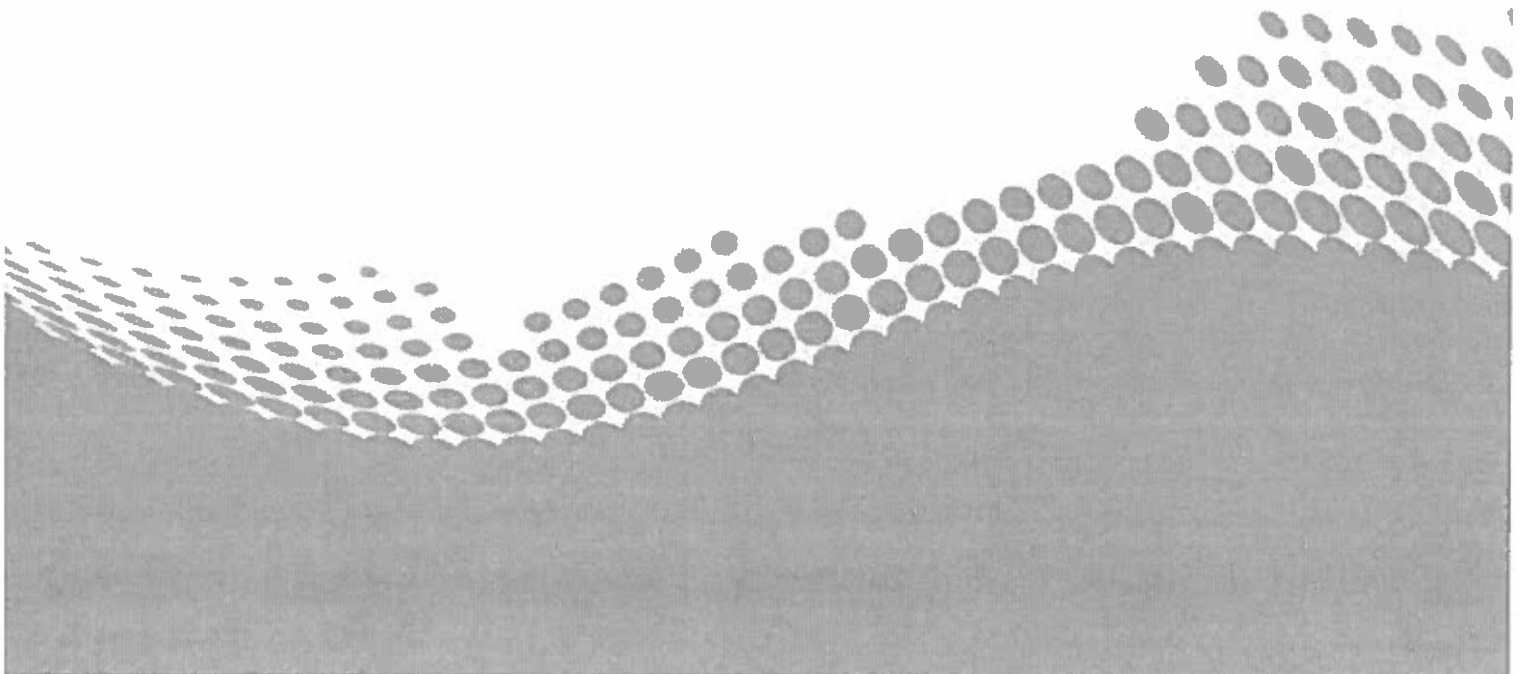
- LIITTEET



PERUSTERVEYDENHUOLLON JA VANHUSTEN LAI-
TOSHOIDON LIIKELAITOS KYSTERI

Tilinpäätös 2015

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri



9.2.2016

Sisällys

SISÄLTÖ

1. YLEISKATSAUS	3
1.1 Toimitusjohtajan katsaus toiminnasta ja taloudesta	3
1.2 Organisaatio	3
1.3 Kokonaistalouden tarkastelu	5
1.3.1 Tilikauden tuloksen muodostuminen ja toiminnan rahoitus	5
1.3.2 Liikelaitoksen rahoitusasema ja sen muutokset	6
1.4 Sisäinen valvonta ja riskienhallinnan selonteko toimikaudelta 2015	6
1.5 Johtokunnan esitys tuloksen käsittelystä	8
2. TILINPÄÄTÖKSEN TOTEUTUMISVERTAILUT	8
2.1 Tavoitteiden toteutuminen	8
2.1.1 Asiakaslähtöisyys	9
2.1.2 Henkilöstövoimavarojen hallinta ja osaamisen tukeminen	9
2.1.3 Palvelujen toimivuus	10
2.1.4 Taloudellisuus ja tehokkuus	11
2.2 Käyttötalouden toteutuminen	11
2.3 Investointien toteutuminen	12
2.4 Rahoituslaskelman toteutuminen	12
3. TILINPÄÄTÖSLASKELMAT	13
3.1 Rahoituslaskelma	13
3.2 Tuloslaskelma	14
3.3 Tase	15
3.4 Investointiosa	16
3.5 Tuloslaskelman toteutumisvertailu	17
4. LIITETIEDOT	18
5. ALLEKIRJOITUKSET JA TILINPÄÄTÖSMERKINNÄT	23

9.2.2016

1. YLEISKATSAUS

1.1 Toimitusjohtajan katsaus toiminnasta ja taloudesta

Vuosi 2015 oli Kysterin neljäs talousarvio- ja tilivuosi. Kysterin tulokertymä muodostuu pääasiassa jäsenkunnilta kannettavista ennakosta, jotka perustuvat palvelusopimuksessa arvioituihin palvelujen suorittemääriin.

Vuonna 2015 Kysterin tilinpäätöksen tavoitteena on nollatulos. Vuoden 2015 toteutuneista palvelujen käytön suorittemääristä kertyvä tulokertymä ylittyi suunnitellusta avohoidon palveluissa, mutta alittui hoitopäivien ja suun terveydenhuollon osalta.

Hoidon saatavuus vastaanottotoiminnassa sekä suun terveydenhuollossa toteutui hoitotakuun mukaisesti. Päiväaikaisen toiminnan tehostaminen vastaanottotoiminnassa ja pitkäaikaisen laitoshoidon vähentäminen olivat toimintavuoden keskeiset kehittämiskohteet perusterveydenhoidossa.

Kysterin ongelmat henkilöstön saatavuudessa ovat edelleen olleet vähäisiä muiden ammattiryhmien kohdalla paitsi terveyskeskuslääkäreiden ja – hammaslääkäreiden kohdalla. Virkälääkäreiden puutetta jouduttiin kompensoimaan lääkäreiden ostopalvelulla muun muassa Nilakan alueella aiheuttaen suunniteltua enemmän kustannuksia.

Ensimmäisen vuosikolmanneksen aikana toteutettiin henkilöstön kanssa keskustelutilaisuuksia, joissa tarkasteltiin Kysterin toiminnan tavoitteita ja päämääriä sekä tulevia muutoksia. Syksyllä järjestettiin vastaavanlaiset tilaisuudet jokaisella terveysasemalla kesäkuussa 2015 toteutetun työyhteisökyselyn tulosten kuvaamiseksi. Kyselyn mukaan henkilöstö on motivoitunut, yhteistyökykyistä, kehittämismyönteistä ja oman työkyvyn ylläpitämisen tärkeäksi kokevia.

Toukokuussa toteutettiin kuntaneuvottelut vuoden 2016 palvelusopimuksen sisällön lähtökohtien ja tavoitteiden tarkastelemiseksi sekä palvelutason ja -rakenteen sopimiseksi kireässä kuntatalouden tilanteessa. Taloussuunnitteluun on kytketty myös riskienhallinta ja sisäisen valvonnan toteutumisen arviointi.

Terveydenhuollon kustannusten sopeuttamiseksi KYSin tuottavuushankkeeseen osallistuminen on ollut liikelaitoksen näkökulmasta keskeistä kuluneena vuonna. Toiminnan suunnittelua ohjaa Pohjois-Savon terveydenhuollon palvelujen järjestämissuunnitelma. Pohjois-Savon PoSoTe valmistelutyö käynnistyi keväällä 2015 jatkuen tauon jälkeen edelleen.

1.2 Organisaatio

Palvelujärjestelmä ja – rakenne

KYSTERIN keskushallinto ja palvelujen järjestämisvastuu

Perusterveydenhuollon liikelaitos Kysteri on Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin kuntayhtymään kuuluva palvelualue (Kuvio 1, Organisaatio, KYS v. 2013), joka vastaa perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon palvelujen tuottamisesta. Kysterillä on oma johtokunta, johto ja johtosääntö sekä sairaanhoitopiiriin muusta toiminnasta eriytetty talous, talousarvio ja budjetti.

9.2.2016

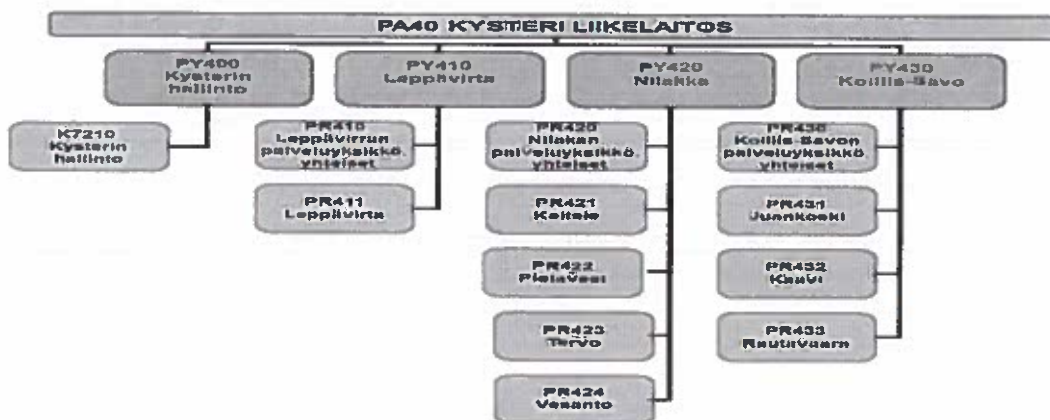
Palvelut tuotetaan lähi-, seudullisina ja alueellisina palveluina.

Kysterin palvelualueen kahdeksan kuntaa muodostavat kolme seudullista palveluysikköä, jotka ovat tulosvastuullisia toiminnallisia yksiköitä, ja joilla on oma johtonsa (Kuvio 2.). Keitele, Pielavesi, Tervo ja Vesanto muodostavat Nilakan palveluysikön. Koillis-Savon palveluysikköön kuuluvat Kaavi, Juankoski ja Rautavaara. Kolmannen palveluysikön muodostaa Leppävirta. Väestöpohja on yhteensä 30 935 asukasta (31.12.2014).

Kuvio 1. Organisaatio KYS



Kuvio 2. KYSTYERI Liikelaitoksen organisaatio



Liikelaitoksen toimintaa johtaa johtokunnan valitsema toimitusjohtaja. Hallinnossa toimivat hänen lisäksi johtava hoitaja, hallintopäällikkö ja kaksi hallintosihteeriä. Liikelaitoksella on oma johtoryhmä.

Kysterin taloushallinto tukeutuu tietojärjestelmissä KYSin taloushallintoon. Muun muassa kirjanpito, laskutus, arkistointi, palkkaohjelmat ovat yhteisiä. Kysterillä on kuitenkin joitakin omia keskitettyyn järjestelmään tukeutuvia toimintamalleja, mikä johtuu osittaisesta toimintojen hajautuksesta. Henkilöstöhallinnon tukitehtävät hoidetaan Kysterissä hajautetusti pääosin omalla toimintana.

Henkilöstö

Kysterissä on täytetyissä viroissa ja toimissa yhteensä 424 henkilöä. Henkilöstö jakautuu siten, että heistä lääkäreitä ja hammaslääkäreitä on yhteensä 46, hoitohenkilöstöä 298 ja huol-

9.2.2016

to-, toimisto-, -tutkimus ja hallintohenkilöstöä 74. Viimeksi mainittuun ryhmään kuuluvat suurimpana ryhmänä laitoshuoltajat.

1.3 Kokonaistalouden tarkastelu

1.3.1 Tilikauden tuloksen muodostuminen ja toiminnan rahoitus

Talousarvion (TA) jäsenkuntaosuuksien kustannukset ovat vuoden 2015 palvelusopimuksen mukaisia kustannuksia. Taulukossa 1. on talousarvioon vuodelle 2015 arvioidut jäsenkuntaosuudet, kuntien asukaskohtaisesti toteutuneista suoritteista kertyvä maksuosuus ja prosentuaalinen osuus jäsenkuntaosuudesta. Taulukkoon 2 on koottu tilinpäätöksessä Kysterin alueen kunnilta kannettavat tai palautettavat jäsenkuntaosuudet.

Taulukko 1. KYSTERin jäsenkuntien vuoden 2015 talousarvion ja tilinpäätöksen mukaiset maksuosuudet.

	2014	Avoterveydenhoito				Vuodeosasto 2015				Suun terveydenhoito 2015				Kysteri yhteensä 2015			
Kunta	as./luku	Ta €	Tot. €	€/as	tot%	Ta €	Tot. €	€/as	tot%	Ta €	Tot. €	€/as	tot%	Ta €	Tot. €	€/as	tot%
Kysteri	30935	16327468	15861108	513	97,1	12344851	12742230	412	103	2337250	2852268	92	122	31009569	31455606	1016,83	101
Juankoski	4 882	2741325	2788667	571	102	1727977	1608184	329	93,1	387200	411305,9	84	106,2	4856502	4808157	984,874	99
Kaavi	3 214	1598923	1669582	519	104	1648864	1468986	457	89,1	272200	323258,9	101	118,8	3519987	3461827	1077,11	98,3
Keitele	2 398	1633852	1392373	581	85,2	1087500	858033,4	358	78,9	225400	271258,5	113	120,3	2946752	2521665	1051,57	85,6
Leppävirta	10 015	3981301	3827162	382	96,1	4132500	4042831	404	97,8	515600	779782,1	78	151,2	8629401	8649775	863,682	100
Pielavesi	4 787	3084756	3008842	629	97,5	1517250	2149742	449	142	371400	448533,3	94	120,8	4973406	5607117	1171,32	113
Rautavaara	1 768	891849	989557,4	560	111	361760	291434,7	165	80,6	208650	235509,2	133	112,9	1462259	1516501	857,75	104
Tervo	1 627	1092446	953020,3	586	87,2	384000	574176,5	353	150	159200	143714,2	88	90,3	1635646	1670911	1026,99	102
Vesanto	2 244	1303016	1231904	549	94,5	1485000	1748842	779	118	197600	238906,2	106	120,9	2985616	3219653	1434,78	108

Kuntien lopullinen maksuosuus määräytyy käytön mukaan. Taulukossa 2. on kuvattu lopulliset jäsenkuntaosuudet. Näistä palvelusopimukseen verrattuna kolmen kunnan jäsenkuntaosuus alittui ja viiden kunnan ylittyi.

Taulukko 2. KYSTERin jäsenkunnilta kannettava tai palautettava jäsenkuntaosuus vuonna 2015

Kysteri-kuntien lopullinen jäsenkuntakorvaus sekä palaute tai lisäkanto 2015				
Kunta	Ennakko	Lopullinen	Lisäkanto +	Palautus -
Juankoski	4856486 €	4808157 €		48329 €
Kaavi	3519994 €	3461827 €		58167 €
Keitele	2946805 €	2521665 €		425140 €
Leppävirta	8629392 €	8649775 €	20383 €	
Pielavesi	4973376 €	5607117 €	633741 €	
Rautavaara	1462248 €	1516501 €	54253 €	
Tervo	1635634 €	1670911 €	35277 €	
Vesanto	2985601 €	3219653 €	234052 €	
Yhteensä			977706 €	531636 €
Alijäämä				446070

9.2.2016

1.3.2 Liikelaitoksen rahoitusasema ja sen muutokset

Kysterin liikevaihto oli vuonna 2015 yhteensä 32 925 076,49 €.

Poistoja oli yhteensä 103 270,82 euroa. Kuntayhtymän yhdystilillä oli vuoden vaihteessa 2 852 034,97 €.

Kysterille perustettiin sijoitusrahasto, johon Pohjois-Savon sairaanhoitopiirille toiminnan luovuttaneiden kuntayhtymien ja kuntien taseessa 31.12.2011 ollut omaisuus siirrettiin. Sijoitusrahaston säännön mukaan rahastoon siirtyi luovutushetkellä tasearvoltaan vähintään 8000 €:n omaisuus. Rahaston pääoma oli 1.1.2015 yhteensä 470939,14 €.

1.4 Sisäinen valvonta ja riskienhallinnan selonteko toimikaudelta 2015

Yleistä

Kysteri liikelaitoksen sisäinen valvonta ja riskienhallinta on järjestetty Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin ohjeistuksella, jonka liikelaitoksen johtokunta on hyväksynyt. Toimintaprosesseja on arvioitu sisäisen valvonnan näkökulmasta. Kokonaisuutena sisäisen valvonnan toimivuutta arvioidaan vuosittain. Yleisten sääntöjen noudattamisen ja laillisuusvalvonnan rinnalla sisäinen valvonta kohdistetaan myös riskienhallintaan.

Sisäinen valvonta vuonna 2015

Palveluysiköt toteuttivat oman sisäisen valvontaprosessinsa ja palvelualueen hallinto puolestaan toteutti keskushallinnon sisäisen valvonnan. Yhteenvedo kokonaisuudesta laadittiin yhteistyössä palveluysiköiden ja palvelualueen kesken marraskuun lopulla.

Sisäisen valvonnan tulee olla jatkuvaa toimintaa ja tähän liittyen Kysterin taloudessa todettiin alkukesästä, että taloussuunnitelman mukaiset menot ylittivät tulot Kysterissä yli 500 000 euroa. Menojen ylitys todettiin toteutuneen Nilakan palveluysikössä. Tähän liittyen heidän palveluysikössä sovittiin loppuvuodeksi mahdollisuuksien mukainen säästösuunnitelma menojen hillitsemiseksi.

Jatkuvaan sisäiseen valvontaan liittyy talouden toteuman rinnalla toiminnan määrällinen ja laadullinen arviointi. Toteutuneita palvelujen suoritelmääriä arvioidaan palvelusopimuksessa arvioituihin määriin ja edelliseen vuoteen nähden. Tämä vaatii toiminnan analysointia. Toteuman tarkka analysointi mahdollistaa seuraavan vuoden palvelusopimuksen tarkemman laadinnan. Vuoden 2015 tarkastelusta voidaan todeta, että avopalveluiden määrä on lisääntynyt lääkäreiden ja hoitajien vastaanottotoiminnassa, mutta vähentynyt neuvolatoiminnassa ja fysioterapiakäynneissä. Hoitopäivät ovat vähentyneet selkeästi vuoteen 2014 verrattuna ja suun terveydenhuollon käynneissä on myös laskua. Jälkimmäistä selittää hammaslääkäri- ja suun terveydenhuollon käynneissä on myös laskua. Jälkimmäistä selittää hammaslääkäri- ja suun terveydenhuollon käynneissä on myös laskua.

Tiedotuksessa ja viestinnässä on kiinnitettävä huomiota ajankohtaisten asioiden tiedottamiseen internetin ja intran kautta. Laskutusasioissa tulee kiinnittää huomiota koulutuksiin. Yhteisten käytäntöjen vakiinnuttamiseen on panostettava. Lisäksi huomiota tulee kiinnittää kehityskeskustelujen toteutumisen säännönmukaisuuteen. Sopimusten seurannassa todettiin yksi sisäinen sopimus (työnohjaus) ohjeiden vastaisesti tehdyksi ja laskutetuksi. Menettely on korjattu. Sopimus lastenneurologiapalveluista puuttuu vielä vuoden 2015 lopussa.

9.2.2016

Riskienhallinta vuonna 2015

Riskienhallinnan tarkoituksena on varmistaa häiriötön palvelutuotanto. Riskienhallinta on tärkeä osa toiminnan kehittämistä. Riskienhallinnan työkalujen avulla on tunnistettu toimintaan liittyviä riskejä, joista on valittu vakavimmat ja vaikeasti hallittavat riskit. Näiden hallintakeinoja on arvioitu ja laadittu suunnitelmat riskeihin varautumisessa. Riskienhallinnassa esitettyjen tavoitteiden toteutumista seurataan johtoryhmän kokouksissa. Lisäksi merkittävimmät riskit on raportoitu johtokunnalle. Potilasturvallisuussuunnitelma on myös osa riskienhallintaa. Tähän liittyen lähes koko hoitohenkilöstö on suorittanut ja kaikki uudet työntekijät suorittavat kymmenen erillisen osion sisältävän Potilasturvallisuutta taidolla verkkokoulutuskokonaisuuden.

Liikelaitoksen riskien tunnistaminen, arviointi ja hallintakeinojen kuvaaminen on toteutettu KYSissä uutena käyttöön otetulla Granite- riskienhallintaohjelmalla. Tämä ohjelma mahdollistaa jatkuvan riskien arvioinnin ja hallintakeinot kirjaamisen työyksiköissä, mikä vaatii Kysterissä vielä harjoittelua.

Vuodelle 2015 arvioidut tärkeimmät riskit olivat: sote- rakennekysymysten epävarmuus, avainhenkilöiden vaihtuvuus, sote- eheys hankkeen toteuttaminen, tuottavuusohjelman vaikutukset oman toiminnan organisointiin ja päivystysasetuksen edellyttämien muutosten toteutuminen käytännössä. Näihin liittyvä hallintakeinojen toteutumisen arviointi on ohessa alla.

Sote- rakennekysymysten epävarmuus

Hallintakeinoksi määriteltiin vaikuttaminen ja tiedon saanti PoSoTe- keskustelufoorumien ja työryhmien kautta. Tähän on päästy hyvin, koska Kysterillä on ollut edustus PoSoTen Yhteistyöryhmässä, Lapset, nuoret ja perheet työryhmässä, Ikäihmisten työryhmässä ja Palvelupaketti-hankkeessa.

Avainhenkilöiden vaihtuvuus:

Avainhenkilöiden vaihtuvuutta voidaan vähentää työtyytyväisyyttä ja -viihtyvyyttä lisäämällä tukeutuen muun muassa työtyytyväisyyskyselystä saataviin tuloksiin. Myös toimiva kuntayhteistyö ja positiivisen palautteen anto parantaa työmotivaatiota ja työtyytyväisyyttä.

SOTE - eheys hankkeen toteuttaminen

Sote - eheys hanke päättyi PoSoTe – hankkeen alkaessa.

Tuottavuusohjelman vaikutukset perusterveydenhuollon toimintaan

Kysterin edustus on toiminut aktiivisesti tuottavuushankkeen ryhmissä.

Uusia toimintoja on siirtynyt erikoissairaanhoidosta perusterveydenhuoltoon ja se on aiheuttanut lisäkustannuksia ja vaatinut henkilökunnan uutta perehdytystä. Tuottavuushanke siirtyi osaksi PoSoTe – hanketta vuoden 2016 aikana.

Päivystysasetuksen edellyttämät muutokset

Ilt- ja viikonloppuvastaanotto toimii perusterveydenhuollossa ja yhteispäivystys KYSissä sekä Leppävirran osalta Varkaudessa.

Merkittävimpiin toiminnallisiin, taloudellisiin, potilas-, henkilöstö- ja omaisuusriskeihin on vaurauduttu henkilöstön perehdytyksellä, koulutuksella ja johtosäännön mukaisella johtamis- ja organisaatiojärjestelmällä.

9.2.2016

Vuoden 2015 painotuksia

Tavoitteena vuodeosastotoiminnassa on pitkäaikaisten hoitopaikkojen määrän vähentäminen yhteistyössä kuntien kanssa. Tähän liittyen henkilöstön mitoituksia on arvioitu. Tässä asiassa on edetty erittäin hyvin. Pitkäaikaipaikat ovat vähentyneet edelleen vuoden 2014 syksystä alkaen lähes 40 paikalla.

Potilastietojärjestelmän vaatimat kehittämistoimenpiteet on toteutettu. Henkilöstöä on lisäkoulutettu toiminnan kehittämisen näkökulmasta.

Vuoden 2015 sisäisen tarkastuksen ja riskienhallinnan arvioinnin yhteydessä todettuihin kehitettäviin asioihin, virheisiin ja puutteisiin on reagoitu ja arvioitu vaikuttamismahdollisuudet näiden korjaamiseksi tai välttämiseksi.

Omaisuuksien hankinnan, luovutuksen ja hoidon valvonta

Kysteri liikelaitoksessa noudatetaan Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hankintaohjetta. Hankintavaltuudet on määritetty hankinta- ja johtosäännön soveltamisohjein sekä viranhaltijatasoisin delegointipäätöksin. Hankintapäätöksiä on tarkastettu osana sisäistä valvontaa. Puutteita ei ole todettu.

IS- Hankinta Oy vastaa seudullisesti keskitetyistä hankinnoista, materiaalitöiden tietojärjestelmistä ja logistisista ratkaisuista. Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri on IS- Hankinta Oy:n osakas.

Tavoitteiden toteutuminen ja tuloksellisuuden arviointi

Tavoitteiden toteutumista ja tuloksellisuuden arviointia on yksityiskohtaisemmin käsitelty palvelualuekertomuksessa ja talousarvion toteutumisvertailuissa.

Palvelutoiminnan taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden toteutumista on raportoitu ja käsitelty johtokunnan kokouksissa ja johtoryhmän kokouksissa säännöllisesti.

Sopimusten hallinta

Sopimusten hallinnan kehittämisessä on päästy varsin hyvään tilanteeseen. Sopimusten hallinta selkeytyi vuonna 2014 käyttöön otetun DOHA sopimusrekisterin avulla.

1.5 Johtokunnan esitys tuloksen käsittelystä

Kysteri liikelaitoksen tilikauden tulos on nolla euroa. Tuloksen käsittelyä ei ole. Taseeseen ei synny yli- tai alijäämää.

2. TILINPÄÄTÖKSEN TOTEUTUMISVERTAILUT

2.1 Tavoitteiden toteutuminen

Taloussuunnitelman tavoiteasettelu perustuu strategian neljään näkökulmaan ja näiden mittaristoon. Nämä on käsitelty luvuissa 2.1.1- 2.1.4. Palvelutoiminnan tavoitteiden toteutumista

9.2.2016

raportoidaan säännöllisesti ja käsitellään Kysterin johtoryhmän, johtokunnan ja tilaajatoimikunnan kokouksissa. Palvelusopimusten toteutumista on kommentoitu osavuositarkastuksissa ja palveluyksiköiden palvelutoiminnan kuvauksissa. Toimintamallina on ns. sisäinen tilaaja – tuottajatoiminta.

Toiminnan taso ja laatu pyritään pitämään riittävänä ottaen huomioon kansalliset ohjeet, terveydenhuolto- ja hoitotakuulaki sekä erilliset asetukset.

2.1.1 Asiakslähtöisyys

Kysterissä tavoitteena on taata toimiva yhteydenottomahdollisuus terveydenhuoltoon ja hoidon tarpeen arvioon sekä pääsy terveydenhuollon ammattilaisen vastaanotolle hoitotakuulainsäädännön asettamien määräaikaisten puitteissa.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin internetsivuilla Kysterin kotisivuilla (www.kysteri.fi) on väestölle tietoa Kysterin palveluista, ajankohtaisista asioista ja lisäksi sinne on koottu hoitotakuutiedotteet ja yhteystiedot. Kysteri tiedottaa hoitotakuun toteutumisesta kolme kertaa vuodessa toukokuussa, syyskuussa ja joulukuun tilanne tilinpäätöksen yhteydessä.

Kokonaisuudessaan *hoitotakuu* toteutui yksittäisiä poikkeuksia lukuun ottamatta lain mukaisesti vuonna 2015. Omavalvontana toteutetaan tilastoinnin oikeellisuuden säännöllinen tarkistaminen. Suun terveydenhuollossa kiireelliseen hoitoon Kysterin palveluyksiköissä pääsee saman päivän aikana. Hoidon tarpeen arviointi pyritään tekemään saman päivän aikana yhteydenotosta, kuitenkin viimeistään kolmen päivän sisällä.

Puhelinyhteydensaanti on varmistettu Kysterin terveysasemilla siten, että on arkisin virka-aikana kahdeksassa kunnassa yhteensä 20 suoraa numeroa, joiden avulla välitön yhteydensaanti terveysasemien vastaanotoille toteutuu lain mukaisesti. Lisäksi käytössä on Nispa taikaisinoittojärjestelmä, johon asiakas voi jättää viestin hoitajalle. Nispasta saadaan raportointitiedot.

Asiakasnäkökulmasta *potilastyytyväisyyttä ja -turvallisuutta, potilaiden omahoitoa ja sairauksien ennalta ehkäisyä* pyritään tehostamaan. Arvioinnin lähteinä tässä käytetään potilasiamiehelle raporteja, potilasvahinko- ja Hai-pro-ilmoituksia.

Tavoitteisiin asetettu potilaiden omahoidon ja sairauksien ehkäisyn tehostamisen kehittämis-työ on käytännössä toteutunut osittain. Tätä työtä jatketaan kaikissa palveluryhmissä.

2.1.2 Henkilöstövoimavarojen hallinta ja osaamisen tukeminen

Vakinaisen ja määräaikaisen henkilöstön määrällistä suhdetta ja henkilöstön työpanoksen kehitystä seurataan suunnitelmallisesti. Lisäksi seurataan koulutussuunnitelman toteutumista, koulutusmääriä ja tästä aiheutuvia kustannuksia.

Kysterin henkilöstön poissaolot vähenivät merkittävästi vuosiin 2013 ja 2014 verrattuna, yhteensä 1509 päivää. Rekrytoinnissa on ollut ongelmia lääkäreiden osalta, muuten henkilöstön saatavuus oli hyvä. Tästä todettakoon, että kokonaisuudessaan Nilakan ja Koillis-Savon vakinaisen henkilöstö työpanos laski ja määräaikaisten kasvoi vuosien 2014–2015 välisessä vertailussa ja Leppävirralla puolestaan vakinaisten työpanos kasvoi ja määräaikaisten vähe-

9.2.2016

ni. Työaikapankki otettiin käyttöön Kysterissä loppuvuodesta 2013. Sen on todettu toimivan hyvin. Pienissä yksiköissä se lisää joustavuutta toimintaan.

Työterveyshuollon toimintasuunnitelman toteutumista seurataan työpaikan johdon ja työsuojelutoimikunnan ja -valtuutetun kanssa vuosittain työterveyshuollon toteutumisen seurannan ja arvioinnin yhteydessä. Ergonomiakoulutusta jatkettiin vuoden 2015 ajan. Kohteena oli osastojen henkilökunta.

Henkilöstöryhmien yhteisissä kokoontumisissa on toiminnoittain käyty läpi nykyisiä käytäntöjä ja toimintatapoja. Samalla on pohdittu kehittämistavoitteita ja pyritty tunnistamaan parhaita toimintamalleja edelleen monistettavaksi. Palveluyksikkö- ja ryhmätasolla on toimintatavoissa eroja.

2.1.3 Palvelujen toimivuus

Vastaanottotoiminta

Kokonaisuutena arvioiden Kysterin vastaanottotoiminnan palvelut ovat kaikissa palveluyksiköissä toiminnallisesti toteutuneet lähes suunnitellusti mukaan lukien kesäaika, jolloin yksiköissä oli supistettua toimintaa.

Leppävirralla kaikki lääkäreiden virat ovat olleet täytettyinä ja myös hoitohenkilökuntaa on ollut riittävästi. Nilakan lääkärivajausta on aiheuttanut vaikeus saada sijaisia vakinaisten lääkäreiden erikoistumisopinnoista ja perhevapaista johtuviin poissaoloihin. Kokonaisuudessaan Nilakan lääkäritilanne on ollut vuonna 2015 erittäin tiukka ja vajauksen korvaamiseksi on turvaututtu syksyn aikana ostopalvelujen käyttöön. Rautavaaran palveluryhmän lääkäripalvelut on tuotettu Juankoskelta käsin.

Ostopalveluna on hankittu, kuten aiemminkin, psykiatrian ja geriatrian erikoislääkäreiden palveluja. Nilakassa on omana toimintana toteutettu skopiat ja sydämen rasituskokeet. Lisäksi Nilakassa on hankittu ostopalveluina sydämen ultraäänitutkimukset. Kaikissa palveluyksiköissä radiologipalvelut on hankittu ostopalveluina. Myös toimintaterapeutin palvelut ostetaan yksityiseltä palveluntuottajalta

Mielenterveystyö, neuvolatoiminta ja fysioterapia ovat sujuneet kaikissa palveluyksiköissä suunnitellusti ja ongelmitta. Neuvola- ja kouluterveydenhuoltopalveluja on tuotettu Kysterin yhtenäisen toimintaohjelman ja vakiintuneiden käytäntöjen mukaisesti. Psykologi- ja puheterapiapalveluissa on jouduttu turvautumaan osittain ostopalveluihin.

Laitoshoido

Leppävirralla vuodeosastojen kuormitus on ollut ajoittain korkea. Muilla Kysterin osastoilla kuormituksessa ei juuri ole ollut ongelmaa. Siirtoviivemaksuja ei ole tullut. Koillis-Savon ja Nilakan palveluyksikössä osastokapasiteettia on pystytty myymään ulkopuolisille lähinnä Kuopiolle. Rautavaaralaisten potilaiden määrä on ollut pieni suhteessa väestöön ja heidän jatko-hoitonsa on ollut sujuvinta. Nilakan palveluyksikön vuodeosastohoidot toteutetaan Keiteleen, Pielaveden ja Vesannon osastoilla. Keiteleen ja Pielaveden osastoilla on toteutettu pääasiallisesti lyhytaikaista hoitoa ja Vesannon osasto on toiminut pitkäaikaispotilaiden osastona.

9.2.2016

Vuonna 2015 Nilakassa aloitti toimintansa kotiutuskoordinaattori, jonka tehtävänä on koordinaoida erikoissairaanhoidosta Nilakkaan tapahtuvia kotiutuksia. Lisäksi Keiteleen ja Pielaveden vuodeosastoilla aloittavat toimintansa kotiutushoitajat.

Suun terveydenhuolto

Leppävirran hammashoitolassa ovat hammaslääkärihakanssit olleet täynnä. Suukirurgian palveluja on ostettu vähäisiä määriä. Oikojahammaslääkärin palveluja on ostettu entiseen tapaan.

Koillis-Savon palveluysikössä Kaavin, Rautavaaran ja Juankosken virkahammaslääkäritilanteessa on ollut muutoksia. Hammaslääkäreissä on ollut vajuusta ja palveluja on jouduttu korvaamaan ostopalveluilla. Oikomishoidoissa käytetään ostopalveluja.

Nilakassa suun terveydenhuollon vastaanottotoiminta oli vuoden 2015 ensimmäisellä kolmanneksella suunnitelman mukaista, mutta alkukesän jälkeen hammaslääkäreistä on ollut pulaa ja on jouduttu turvautumaan ostopalveluihin.

2.1.4 Taloudellisuus ja tehokkuus

Kunnille kohdistuvaa arvioitua kustannus- ja palvelutasoa on kuvattu palvelusopimuksessa. Vuoden 2015 budjetoinnissa kohdistettiin kustannukset palveluysiköihin aiheuttamisperiaatteen mukaisesti. Keväällä 2015 Kysterissä käyty sisäisen laskennan projekti, jossa tarkasteltiin seutukustannusten jakoperusteita ja hinnoittelua, tuotti suoraviivaisen tavan aiheuttamisperiaatteen mukaiseen sisäiseen laskentaan. Johtokunta päätti 13.5.2015 kustannusten kohdistamisesta; "tilinpäätöksen yhteydessä laskenta tehdään palveluysikkotasoisesti siten, että palveluysikön nettokustannukset jaetaan kuntien kesken toteutuneiden suoritteiden kesken. Palveluysikkotasolla tulos nollataan". Tilinpäätöksessä 2015 noudatimme tätä aiheuttamisperiaatteen mukaista laskentaa.

2.2 Käyttötalouden toteutuminen

Kysterin jäsenkunnilleen myymät palvelut toteutuivat talousarvioon verraten noin 101,4:sti. Jäsenkuntamyynä oli yhteensä 31,46 M€. Hoitopalveluja myytiin ulkokunnille 19,6 % yli talousarvion, yhteensä 1,31 miljoonaa euroa.

Muu ulkoinen myynti toteutui 85 % (168 367€). Liiketoiminnan muut tuotot, johon luetaan mukaan asiakasmaksut, olivat 4,23 miljoonaa euroa. Rahoitustuotot olivat yhteensä 14 273,11 € ja muille maksetut korot yhteensä 15 243,22 €. Poistoja oli yhteensä 103 270,82 €.

Toimintamenot

Kysterin henkilöstökulut toteutuivat talousarvioon verrattuna 96 %:sti, josta palkat toteutuivat 97 %:sti. Henkilöstömenot olivat yhteensä 21,8 M€, josta palkkojen osuus oli 18,1 M€. Palkkausmenot laskivat 1,7 % edellisestä vuodesta. Eläkemenoihin sisältyi 63,89 € eläkemenooperusteisia eläkemenoja. Lisäksi ns. varhaiseläkemaksuja (= varhe) kohdistui ensimmäisen kerran 8213,81 €.

9.2.2016

Materiaalin ostot ylittivät talousarvion 4,1 %:lla. Materiaalin ostot olivat yhteensä 2,46 M€ (talousarvio 2,36 M€). Apteekkitarvikemenot ylittivät talousarvion 15 %:lla. Hoitotarvikekulut alittivat talousarvion 9,8 %:lla.

Palveluiden ostot ylittivät talousarvion 19,8 %:lla. Ulkoisten palveluiden ostot yhteensä olivat 8,23 M€ ja sisäisten palveluiden ostot 0,99 M€, yhteensä palveluiden ostot olivat 9,23 M€. Menojen ylitys johtui pääosin ICT-menoista ja asiantuntijapalveluista (lääkäreiden ostopalveluista). Atk-menoja ostettiin yhteensä 1,12 M€, mikä ylitti 2,9 %:lla talousarvion. Näillä katettiin kaikki ostot Istekiltä, mukaan lukien atk-laitteiden hankinnat palvelupakettina sekä ohjelmistojen kehittämiskulut ja lisenssimaksut.

Tutkimus- ja hoitopalvelut kokonaisuudessaan ylittivät TA- arvion 48,6 %:lla. Ne olivat yhteensä 4,5 M€. Siitä laboratoriopalveluiden ostot Islabiltä oli 1,78 M€, mikä on 7 % yli arvioitua. Muut tutkimus- ja hoitopalvelut ylittyivät 14,8 % koko palvelualueella (loppusumma 1,67 M€). Ylitys johtuu lääkäripalveluiden ostoista. Työterveyshuollon menot olivat 238 854 €, talousarvio ylittyi 6 %:lla.

Kunnille maksettiin vuokratuloa toimintavuoden aikana 3,40 M€, joka on 99 % talousarviosta.

Rahoitusmenoissa on varauduttu peruspääoman koron maksuun jäsenkunnille sekä sijoitusrahaston pääomasta maksettavaan korkoon. Korkokulut ovat yhteensä 15 243,22 €. Rahoitustuloja on kertynyt kuntayhtymän yhdistyksen korosta kaikkiaan 10 437,14 €, sekä viivästyskoroista 3835,97 €. Sijoitusrahaston pääoma oli 31.12.2015 yhteensä 470 939 euroa.

KYSTERI liikelaitoksen tilikauden **tulos** on +-0 €.

2.3 Investointien toteutuminen

Kysterin vuoden 2015 talousarviossa on varauduttu investointimenoihin. Investointeja oli 128 916,60 € (talousarvio 117 000 €). Tietohallinnollinen infrastruktuuri ja päätelaitteet on hankittu Istekiltä palvelupakettina.

2.4 Rahoituslaskelman toteutuminen

Kysterin rahavarojen muutos on yhteensä -1 374 409,16 €. Yhdistyksen saldo 31.12.2015 oli 2 852 034,97 €.

Yhdistykselle on maksettu korkoa 14 243,22 €. Peruspääoma on yhteensä 100 000 €. Liikelyijäämä on 970,11 €. Tilikauden tuloksena yli- / alijäämä on nolla euroa. Poistot ovat yhteensä 103 270,82 € (talousarvio 69 135 €). Nettorahoituskulut ovat yhteensä 970,11 € (talousarvio -3 448 €).

9.2.2016

3. TILINPÄÄTÖSLASKELMAT

3.1 Rahoituslaskelma

RAHOITUSLASKELMA VUODELTA 2015

		1.1. -31.12.2015		1.1. - 31.12.2014	
Toiminnan raha-					
virta					
	Liikelyljäämä (-alijäämä)	+ / -	970,11	-4 899,57	
	Poistot ja arvonalentumiset	+	103 270,82	94 518,93	
	Rahoitustuotot ja -kulut	+ / -	-970,11	4 899,57	94 518,93
Investointien rahavirta					
	Investointimenot		-128 916,60	-128 916,60	
Toiminnan ja investointien rahavirta					
			-25 645,78		94 518,93
Rahoituksen rahavirta					
<i>Oman pääoman muutokset</i>					
<i>Muut maksuvalmiuden muutokset</i>					
	Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset	+ / -	-5 665,81	-38 535,15	
	Saamisten muutos muilta	+ / -	-809 933,97	331 668,90	
	Korottomien velkojen muutos muilta	+ / -	-533 163,60	-669 450,15	-376316,40
Rahoituksen rahavirta					
			-1 348 763,38		-376316,40
Yhdystilin ja rahavarojen muutos					
			-1 374 409,16		281 797,47
Yhdystilin ja rahavarojen muutos					
	Rahat ja pankkisaamiset 31.12.	+	288,20	494,75	
	Rahat ja pankkisaamiset 1.1.	-	494,75	419,25	
	Yhdystili 31.12.	+	2 852 034,97	4 226 237,58	
	Yhdystili 1.1.	-	4 226 237,58	4 508 110,55	-281797,47

Tunnusluvut:

Kassan riittävyys (pv) 31 pv

Quick ratio 1,2

9.2.2016

3.2 Tuloslaskelma

KYSTERIN TULOSLASKELMA VUODELTA 2015

	01.01.-31.12.2015	01.01.-31.12.2014	Muutos %
Liikevaihto	32 925 076,49	32 864 897,79	0,2 %
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	31 455 605,42	31 542 676,22	-0,3 %
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	1 301 103,94	1 143 652,84	13,8 %
Muu ulkoinen myynti	168 367,13	178 568,73	-5,7 %
Liiketoiminnan muut tuotot	4 227 844,33	4 276 328,87	-1,1 %
Materiaalit ja palvelut	-11 685 658,98	-11 161 704,37	4,7 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-2 459 419,00	-2 580 160,43	-4,7 %
Ostot tilikauden aikana	-2 459 419,00	-2 580 160,43	-4,7 %
Ulkoiset	-1 710 548,29	-1 916 556,29	-10,7 %
Kuntayhtymältä	-748 870,71	-663 604,14	12,8 %
Palvelujen ostot	-9 226 239,98	-8 581 543,94	7,5 %
Ulkoiset	-8 232 155,94	-7 961 713,72	3,4 %
Kuntayhtymältä	-994 084,04	-619 830,22	60,4 %
Henkilöstökulut	-21 796 686,20	-22 165 640,43	-1,7 %
Palkat ja palkkiot	-18 058 937,55	-18 391 126,63	-1,8 %
Henkilösivukulut	-3 737 748,65	-3 774 513,80	-1,0 %
Eläkekulut	-3 092 407,61	-3 112 890,69	-0,7 %
Muut henkilösivukulut	-645 341,04	-661 623,11	-2,5 %
Poistot ja arvonalentumiset	-103 270,82	-94 518,93	9,3 %
Suunnitelmat mukaiset poistot	-103 270,82	-94 518,93	9,3 %
Liiketoiminnan muut kulut	-3 566 334,71	-3 724 262,50	-4,2 %
Ulkoiset	-3 543 593,39	-3 701 945,98	-4,3 %
Kuntayhtymältä	-22 741,32	-22 316,52	1,9 %
LIIEKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	970,11	-4 899,57	-1,20
Rahoitustuotot ja -kulut	-970,11	4 899,57	-119,8 %
Korkotuotot	14 273,11	20 274,61	-29,6 %
Korvaus peruspääomasta	-1 000,00	-1 000,00	0,0 %
Muille maksetut korkokulut	-14 243,22	-14 375,04	-0,9 %
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	0,00	0,00	-125,7 %

Tunnusluvut

Sijoitetun pääoman tuotto	2,67 %
Kunnan sijoittaman pääoman tuotto	0,18 %

9.2.2016

3.3 Tase

KYSTERIN TASE 31.12.2015

		TASE 31.12.2015	TASE 31.12.2014	Muutos % 15/14
VASTAAVAA				
A	PYSYVÄT VASTAAVAT	213 028,16	187 382,38	13,69 %
II	Aineelliset hyödykkeet			
	3. Kiinteät rakenteet ja laitteet	85 831,36	0,00	
	4. Koneet ja kalusto	127 196,80	187 382,38	-32,12 %
		213 028,16	187 382,38	13,69 %
C	VAIHTUVAT VASTAAVAT	5 148 607,04	5 713 082,23	-9,88 %
	Lyhytaikaiset saamiset			
	1. Myyntisaamiset	880 918,28	714 914,79	23,22 %
	3. Saamiset kunnalta/kuntayhtymältä	2 852 034,97	4 226 237,58	-32,52 %
	4. Muut saamiset	303 381,55	494 199,68	-38,61 %
				301,10 %
	5. Siirtosaamiset	1 111 984,04	277 235,43	
		5 148 318,84	5 712 587,48	-9,88 %
IV	Rahat ja pankkisaamiset	288,20	494,75	-41,75 %
		5 361 635,20	5 900 464,61	-9,13 %
VASTATTAVAA				
A	OMA PÄÄOMA	-570 939,14	-570 939,14	0,00 %
I	Peruspääoma	-100 000,00	-100 000,00	0,00 %
III	Muut omat rahastot	-470 939,14	-470 939,14	0,00 %
		-570 939,14	-570 939,14	0,00 %
D	TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT	-53 724,07	-59 389,88	-9,54 %
	1. Valtion toimeksiannot	-50 421,51	-59 389,88	-15,10 %
	2. Lahjoitusrahastojen pääomat	-3 302,56	0,00	
E	VIERAS PÄÄOMA	-4 736 971,99	-5 270 135,59	-10,12 %
	7. Ostovelat	-762 615,55	-748 307,14	1,91 %
	9. Muut velat/Liittymismaksut ja muut velat	-13 882,32	-11 570,07	19,98 %
	10. Siirtovelat	-3 960 474,12	-4 510 258,38	-12,19 %
		-4 736 971,99	-5 270 135,59	-10,12 %
		-5 361 635,20	-5 900 464,61	-9,13 %
Tunnusluvut:				
	Omavaraisuusaste	10,65 %		
	Suhteellinen velkaantuneisuus	-12,75 %		

9.2.2016

3.4 Investointiosa

INVESTOINTIOSA						
	KUSTANNUS- ARVIO	ALKUPERÄINEN TALOUSARVIO 2014	TILINPÄÄTÖS 2014	ALKUPERÄINEN TALOUSARVIO 2015	TILINPÄÄTÖS 2015	Tot.% 2015
LAITE- JA SOVELLUSINVESTOINNIT:						
Investointisuunnitelmat		0	0,00	117 000	128 916,60	110,19
Atk-kaapelointi				25 000	48 420,00	193,68
Hoitajakutsu				42 000	44 542,10	106,05
Röntgenlaite					10 717,50	***
Autoklaavi					25 237,00	***
Digi-ekg				10 000		***
Kävelymatto/kattokiskot				10 000		***
Tietoliikennehankinnat				30 000		***
YHTEENSÄ		0,00	0,00	117 000	128 916,60	110,19
Investointien tulorahoitus:						
Lainat						
Valtionosuudet						
Muu tulorahoitus						
YHTEENSÄ		0	0,00	0	0,00	0,00
NETTOMENO		0	0,00	117 000	128 916,60	0,00
- siitä investointivarausten /		0	0,00	0	0,00	0,00
-rahaston käyttö						
KÄYTTÖOMAISUUSINVESTOINNIT		0	0,00	117 000	128 916,60	0,00
RAHOITUSOSUUDET INV.MENOIHIN		0	0,00	0	0,00	0,00

9.2.2016

3.5 Tuloslaskelman toteutumisvertailu

KYSTERIN TULOSLASKELMAOSAN TOTEUTUMISVERTAILU VUODELTA 2015							
	ALKUPERÄINEN TALOUSARVIO 2014	TOTEUMA 2014	POIKKEAMA 2014	ALKUPERÄINEN TALOUSARVIO 2015	TOTEUMA 2015	POIKKEAMA 2015	TOT. % 2015
Liikevaihto	33 510 888	32 864 897,79	-645 990,21	32 295 084	32 925 076,49	629 992,49	101,95 %
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	32 370 687	31 542 676,22	-828 010,78	31 009 566	31 455 605,42	446 039,42	101,44 %
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	995 781	1 143 652,84	147 871,84	1 087 661	1 301 103,94	213 442,94	119,62 %
Muu ulkoinen myynti	144 420	178 568,73	34 148,73	197 857	168 367,13	-29 489,87	85,10 %
Liiketoiminnan muut tuotot	4 118 501	4 276 328,87	157 827,87	4 063 272	4 227 844,33	164 572,33	104,05 %
Materiaalit ja palvelut	-10 518 715	-11 161 704,37	-642 989,37	-10 062 624	-11 685 658,98	-1 623 034,98	116,13 %
Aineet tarvikkeet ja tavarat	-2 647 866	-2 580 160,43	67 705,57	-2 362 865	-2 459 419,00	-96 554,00	104,09 %
Ostot tilikauden aikana	-2 647 866	-2 580 160,43	67 705,57	-2 362 865	-2 459 419,00	-96 554,00	104,09 %
Ulkoiset	-2 006 342	-1 916 556,29	89 785,71	-1 711 965	-1 710 548,29	1 416,71	99,92 %
Kuntayhtymältä	-641 524	-663 604,14	-22 080,14	-650 900	-748 870,71	-97 970,71	115,05 %
Palvelujen ostot	-7 870 849	-8 581 543,94	-710 694,94	-7 699 759	-9 226 239,98	-1 526 480,98	119,83 %
Ulkoiset	-7 247 757	-7 961 713,72	-713 956,72	-6 851 188	-8 232 155,94	-1 380 967,94	120,16 %
Kuntayhtymältä	-623 092	-619 830,22	3 261,78	-848 571	-994 084,04	-145 513,04	117,15 %
Henkilöstökulut	-23 166 002	-22 165 640,43	1 000 361,57	-22 731 521	-21 796 686,20	934 834,80	95,89 %
Palkat ja palkkiot	-18 974 643	-18 391 126,63	583 516,37	-18 637 208	-18 058 937,55	578 270,45	96,90 %
Henkilösivukulut	-4 191 359	-3 774 513,80	416 845,20	-4 094 313	-3 737 748,65	356 564,35	91,29 %
Eläkekulut	-3 206 429	-3 112 890,69	93 538,31	-3 152 070	-3 092 407,61	59 662,39	98,11 %
Muut henkilösivukulut	-984 930	-661 623,11	323 306,89	-942 243	-645 341,04	296 901,96	68,49 %
Poistot ja arvonalentumiset	-94 188	-94 518,93	-330,93	-69 135	-103 270,82	-34 135,82	149,38 %
Suunnitelman mukaiset poistot	-94 188	-94 518,93	-330,93	-69 135	-103 270,82	-34 135,82	149,38 %
Liiketoiminnan muut kulut	-3 608 924	-3 724 262,50	-115 338,50	-3 478 434	-3 566 334,71	-87 900,71	102,53 %
Ulkoiset	-3 608 924	-3 701 945,98	-93 021,98	-3 478 434	-3 543 593,39	-65 159,39	101,87 %
Kuntayhtymältä	0	-22 316,52	-22 316,52	0	-22 741,32	-22 741,32	***
LIIKEYLIJÄÄMÄ (-) ALIJÄÄMÄ)	241 560	-4 899,57	-246 459,57	16 642	970,11	-15 671,89	5,83 %
Rahoitustuotot ja -kulut	6 172	4 899,57	-1 272,43	-3 448	-970,11	2 477,89	28,14 %
Korkotuotot	24 000	20 274,61	-3 725,39	24 500	14 273,11	-10 226,89	58,26 %
Korvaus peruspääomasta	-16 628	-1 000,00	15 628,00	-16 628	-1 000,00	15 628,00	6,01 %
Muille maksetut korkokulut	-1 200	-14 375,04	-13 175,04	-11 320	-14 243,22	-2 923,22	125,82 %
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (-) ALIJÄÄMÄ)	247 732	0,00	-247 732,00	13 194	0,00	-13 194,00	0,00 %

9.2.2016

PERUSTERVEYDENHUOLLON LIIKELAITOS TILIKAUSI 1.1. – 31.12.2015 KYSTERI

LIITETIEDOT

Tilinpäätöksen laatimista koskevat liitetiedot

1. Tilinpäätöstä laadittaessa noudatetut arvostusperiaatteet ja – menetelmät sekä jaksotusperiaatteet ja menetelmät

Pysyvien vastaavien arvostus

Pysyvien vastaavien aineettomat ja aineelliset hyödykkeet on merkitty taseeseen hankintamenoa vähennettynä suunnitelman mukaisilla poistoilla. Suunnitelman mukaiset poistot on laskettu ennalta laaditun poistosuunnitelman mukaisesti.

Rahoitusomaisuuden arvostus

Saamiset on kirjattu nimellisarvoon, kuitenkin enintään todennäköiseen arvoon.

Jaksotusperiaatteet

Olennot jaksotukset on kirjattu suoriteperusteisesti.

2. Edellisen tilikauden tietojen vertailukelpoisuus

Tilikausi 1.1. – 31.12.2015 on liikelaitoksen neljäs toimintavuosi, joten vertailutietoja edelliseltä tilikaudelta on käytettävissä.

Tuloslaskelmaa koskevat liitetiedot

3. Liikevaihdon erittely

Liikevaihto	2015 €	2014 €
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	31 455 605	31 542 676
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	1 301 104	1 143 653
Muu ulkoinen myynti	168 367	178 569
Liikevaihto yhteensä	32 925 076	32 864 898

4. Suunnitelman mukaisten poistojen perusteet

Poistonalaisten hyödykkeiden määrittämiseen on käytetty ennalta laadittua poistosuunnitelmaa.

Suunnitelman mukaiset poistot on laskettu aineettomien ja aineellisten hyödykkeiden hankintamenoista arvioidun taloudellisen hyödyn mukaan.

9.2.2016

Johtokunnan hyväksymät poistomenetelmät ovat seuraavat:

Koneet ja kalusto

Tasapoisto

Poistoajat ovat:

Aineelliset hyödykkeet

Koneet ja kalusto

- muut koneet ja kalusto

5 vuotta

Tasetta koskevat liitetiedot

Taseen vastaavia koskevat liitetiedot

5. Pysyvien vastaavien erittely

Aineettomat ja aineelliset hyödykkeet	Koneet ja kalusto 2015	Koneet ja kalusto 2014
Poistamaton hankintameno 1.1.	187 382	281 901
Lisäykset tilikauden aikana	35 955	
Rahoitusosuudet tilikaudella		
Vähennykset tilikauden aikana		
Siirrot erien välillä		
Tilikauden poisto	96 140	94 519
Arvonlennukset ja niiden palautukset		
Poistamaton hankintameno 31.12.	127 197	187 382
Kirjanpitoarvo 31.12.	127 197	187 382

Aineettomat ja aineelliset hyödykkeet	Kiinteät rakenteet ja laitteet 2015	Kiinteät rakenteet ja laitteet 2014
Poistamaton hankintameno 1.1.	0	0
Lisäykset tilikauden aikana	92 962	0
Rahoitusosuudet tilikaudella		
Vähennykset tilikauden aikana		
Siirrot erien välillä		
Tilikauden poisto	7 131	0
Arvonlennukset ja niiden palautukset		
Poistamaton hankintameno 31.12.	85 831	0
Kirjanpitoarvo 31.12.	85 831	0

6. Saamisten erittely

	2015 €	2014 €
Saamiset kuntayhtymältä	2 852 035	4 226 238
Saamiset yhteensä	2 852 035	4 226 238

9.2.2016

7. Siirtosaamisiin sisältyvät olennaiset erät

	2015 €	2014 €
Lyhytaikaiset siirtosaamiset		
- Lisäkanto jäsenkunnilta laskutuksesta	977 405	178 690
- Muut tulojäämät	134 579	98 545
Siirtosaamiset yhteensä	1 111 984	277 235

Taseen vastattavia koskevat liitetiedot

8. Oma pääoma

	2015 €	2014 €
Peruspääoma 1.1.	100 000	100 000
Peruspääoma 31.12.	100 000	100 000
Sijoitusrahasto 1.1.	470 939	470 939
Sijoitusrahasto 31.12.	470 939	470 939
Tilikauden ylijäämä/alijäämä	0	0
Oma pääoma yhteensä	570 939	570 939

Oma pääoma (jatkuu)

Erittely peruspääoman jakautumisesta

Kunta	€
Juankoski	15 796,39
Kaavi	10 296,68
Keitele	7 766,81
Leppävirta	32 252,74
Pielavesi	15 542,79
Rautavaara	5 719,70
Tervo	5 212,50
Vesanto	7 412,39
Peruspääoma yhteensä	100 000,00

Oma pääoma (jatkuu)

Erittely sijoitusrahaston jakautumisesta

Kunta	€
Juankoski	32 717,69
Kaavi	12 947,41
Keitele	99 534,11
Leppävirta	79 601,06
Pielavesi	224 470,16
Rautavaara	0,00
Tervo	0,00
Vesanto	21 668,71
Sijoitusrahasto yhteensä	470 939,14

9.2.2016

9. Siirtovelkoihin sisältyvät olennaiset erät

Lyhytaikaiset siirtovelat	2015 €	2014 €
Lomapalkka- ja lomarahavelka	3 180 859	3 317 226
Palautukset jäsenkunnille laskutuksesta	531 636	1 006 701
Palkkojen ja henkilöstösivukulujen jaksotukset	153 418	86 763
Työaikapankki	34 808	31 695
Muut menojäämät	59 754	67 872
Lyhytaikaiset siirtovelat yhteensä	3 960 474	4 510 258

Vakuuksia ja vastuusitoumuksia koskevat liitetiedot**10. Leasingvuokrasopimusten mukaisten vuokrien jäljellä olevien määrien yhteis-
summa**

Leasingvastuiden yhteismäärä	2015 €	2014 €
Seuraavalla tilikaudella maksettavat	0	15 175
Myöhemmin maksettavat	0	3 413
Yhteensä	0	18 588

Leasing sopimukseen ei sisälly olennaisia irtisanomis- ja lunastusehdon mukaisia vastuita. Olennainen osa leasingvastuista on siirtynyt kuvantamiskeskukselle Kysin sisäisen siirron myötä.

11. Muut taseen ulkopuoliset järjestelyt

Hallintoriita Kysterin ja Kaavin välillä. Kyse on vuoden 2014 tilinpäätöksen sisältyvän virheen oikaisemisesta, jonka mukaan Kaavi olisi velvollinen maksamaan lisää 229.400,55 euroa. Kaavi tehnyt tästä kunnallisvalituksen, jossa on kyse julkisoikeudellisista maksuvelvoitteista ja sitä kautta hallintoriidasta.

Henkilöstöä koskevat liitetiedot**12. Henkilöstön lukumäärä**

Henkilöstön lukumäärä 31.12.	2015	2014
Lääkärit	46	46
Tutkimushenkilöstö	6	5
Hoitohenkilöstö	298	306
Huolto-, toimisto- ja hallintohenkilöstö	74	64
Yhteensä	424	421

9.2.2016

13. Henkilöstökulut

	2015 €	2014 €
Henkilöstökulut		
- Palkat ja palkkiot	18 058 938	18 391 127
- Henkilösivukulut	3 737 749	3 774 514
Eläkekulut	3 092 408	3 112 891
Sosiaaliturvamaksut	363 250	387 992
Tapaturmavakuutusmaksut	49 750	30 966
Työttömyysvakuutusmaksut	564 679	529 304
Henkilöstökorvaukset	- 332 338	- 296 407
Yhteensä	21 796 686	22 165 640

9.2.2016

POHJOIS-SAVON SAIRAANHOITOPIIRI
KYSTERI
JOHTOKUNTA

TILIKAUSI 1.1.2015 – 31.12.2015

Paula Tiihonen

Martti Kansanen

Sirpa Alho-Törrönen

Kaisu Matinniemi

Paavo Leppänen

Jorma Räsänen

Heikki Haatainen

Hannele Holopainen

9.2.2016

LIITE

KYSTERI
JOHTOKUNTA 2013 -2015

Nimi	Varajäsen
Paula Tiihonen, puheenjohtaja	Anssi Nykänen
Martti Kansanen, varapuheenjohtaja	Outi Turunen
Paavo Leppänen	Saara Koskinen
Heikki Haatainen	Petteri Ristikangas
Jorma Räsänen	Ari Sopanen
Kaisu Matinniemi	Anna Partanen
Sirpa Alho-Törrönen	Seppo Pääkkö

TILAAJATOIMIKUNTA

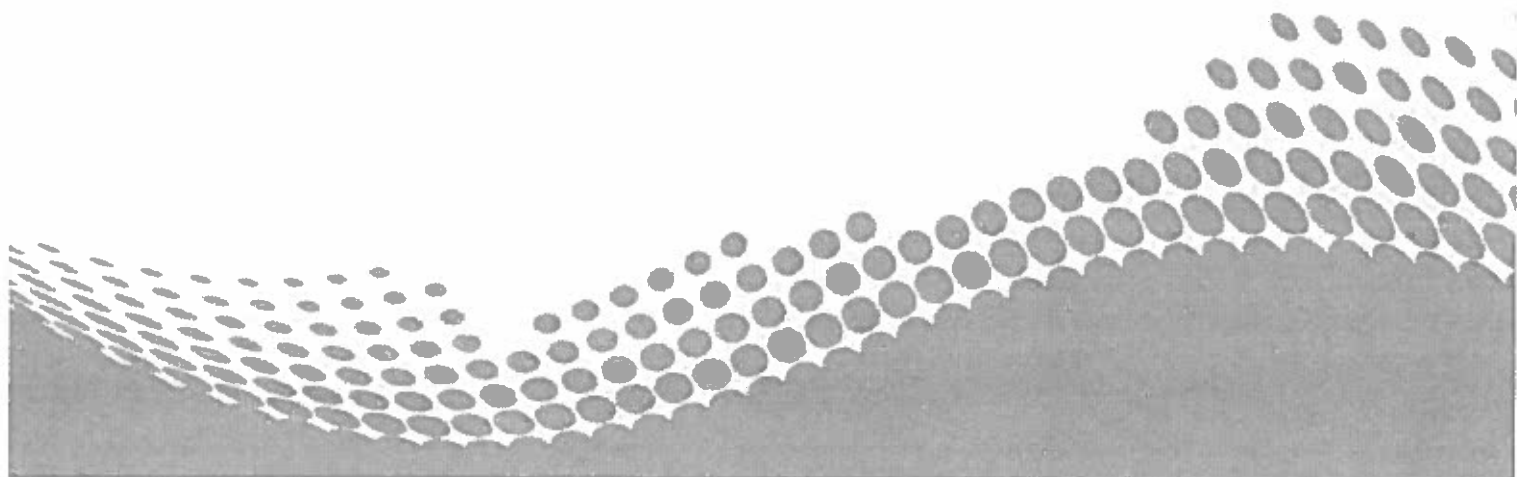
Esittelijä
Hallituksen edustajaJohtaja yllääkäri Jorma Penttinen
Leena Kaulamo, varalla Jaakko Kekoni

Kunta	Nimi	Varajäsen
Juankoski	Rauno Kettunen, puheenjohtaja	Anna Partanen
Kaavi	Johanna Kosloff, varapuheenjohtaja	Sari Kekäläinen
Keitele	Kaisa Raatikainen	Anna-Liisa Tuhkanen
Leppävirta	Tiina Nousiainen	Heikki S. Havukainen
Pielavesi	Mika Sivula	Paula Toivainen
Rautavaara	Mikko Korhonen	Matti Matikainen
Tervo	Hannu Ylönen	Jarmo Tarkkonen
Vesanto	Risto Simonen	Eino Räsänen



PERUSTERVEYDENHUOLLON JA VAN-
HUSTEN LAITOSHOIDON LIIKELAITOS
KYSTERI

Palvelualuekertomus 2015



Sisällys

1. KYSTERIN TOIMINTA-ALUE	3
1.1 Palvelujärjestelmä ja – rakenne	3
2. HALLINTO-, TALOUS- JA TUKIPALVELUT	4
2.1 Johtokunta	4
2.2 Hallinto-, henkilöstö- ja talouspalvelut PY 400	4
2.3 Tietohallinto	5
2.4 Kiinteistö- ja muut tukipalvelut	6
2.5 KYSTERIN strategian ja puitesuunnitelman toteutuminen vuonna 2015	6
3. TOIMINNALLISET TAVOITTEET JA NIIDEN TOTEUTUMINEN VUONNA 2015	9
3.1 Asiakaslähtöisyys	9
3.2 Henkilöstövoimavarat ja osaamisen tukeminen	11
3.3 Palvelujen toimivuus	15
3.3.1 Palveluyksiköiden toiminnalliset kuvaukset	15
3.3.2 Merkittävimmät ulkoisten palvelujen tuottajat palveluyksiköille	22
3.4 Taloudellisuus ja tehokkuus	23
4. KEHITTÄMISTOIMINTA	26

1. KYSTERIN TOIMIALUE

Perustamissopimuksen 3 §:n mukaan liikelaitosjärjestelyn tarkoituksena on huolehtia Juankosken, Kaavin, Keiteleen, Leppävirran, Pielaveden, Rautavaaran, Tervon ja Vesannon kuntien väestön tarvitsemien lakisääteisten perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon palvelujen sekä em. kuntien ja Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin erikseen yhteisesti sovittavien muiden sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen järjestämisestä ja tuottamisesta.

1.1 Palvelujärjestelmä ja – rakenne

Perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon liikelaitos Kysteri on yksi palvelualue sairaanhoitopiiriin kolmesta palvelualueesta. (Kuvio 1.) Tuotettavat palvelut jäsentyvät lähi-, seudullisiksi ja alueellisesti palveluiksi.

Järjestämisvastuun toteuttamiseksi sairaanhoitopiirissä valmistellaan yhteistyössä kuntien kanssa perusterveydenhuollon ja vanhusten laitoshoidon palvelujen järjestämistä koskeva *puitesuunnitelma* valtuustokausittain. Puitesuunnitelma käsitellään sairaanhoitopiiriin ja kuntien valtuustoissa. Samoin sairaanhoitopiiri ja kunnat valmistelevat vuosittain *palvelusopimukset* kuntien väestölle tuotettavista palveluista. Palvelusopimusten valmistelun yhteydessä voimassa olevaa puitesuunnitelmaa tarkistetaan tarvittaessa.

Puitesuunnitelma on *kuntien ja sairaanhoitopiiriin* yhteinen strateginen suunnitelma, jonka avulla suunnitellaan, yhteen sovitetaan ja dokumentoidaan kuntalaisille hankittavia palveluja koskevat tavoitteet ja toimintalinjat sekä palveluihin suunniteltavat muutokset siten, että ne muodostavat lähtökohdat palvelusopimusten ja talousarvioiden laadinnalle.

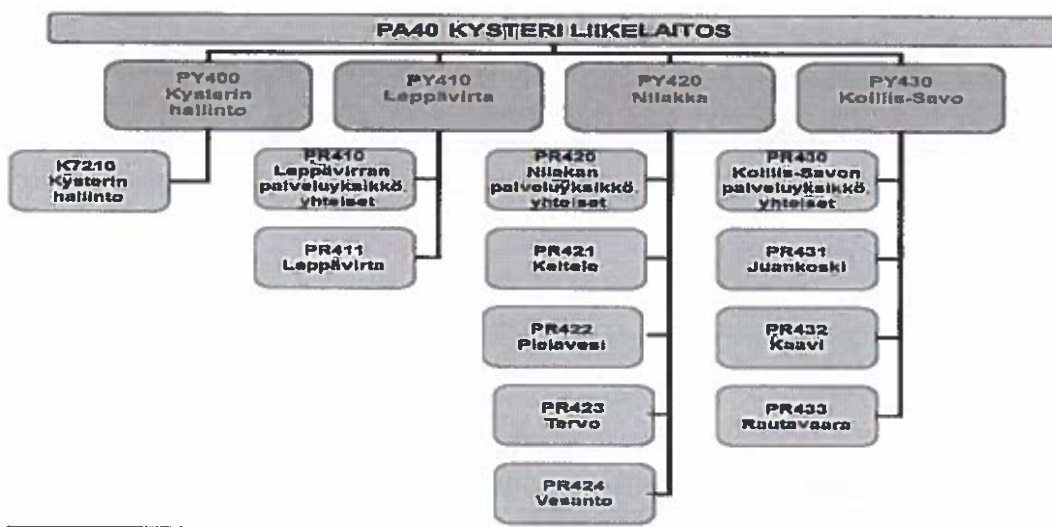
Järjestämisvastuun toteuttamiseksi on muodostettu sairaanhoitopiiriin ja kuntien yhteinen toimielin, *tilaajatoimikunta*, jossa on sairaanhoitopiiriin ja kuntien edustus. Tilaajatoimikunnan esittelijänä toimii johtajaylilääkäri. *Johtokunta* vastaa tuottajan toiminnasta.

Kysterin alueen kahdeksan kuntaa muodostavat kolme seudullista palveluysikköä, jotka ovat tulosvastuullisia toiminnallisia yksiköitä, joilla on oma johtonsa (Kuvio 2.). Keitele, Pielavesi, Tervo ja Vesanto muodostavat Nilakan palveluysikön, Koillis-Savon palveluysikköön kuuluvat Kaavi, Juankoski ja Rautavaarassa. Kolmannen palveluysikön muodostaa Leppävirta. Väestöpohja on yhteensä 30935 asukasta (Tilanne 31.12.2014)

Kuvio 1. Organisaatio KYS



Kuvio 2. Liikelaitoksen organisaatio



Liikelaitoksen toimintaa johtaa johtokunnan valitsema toimitusjohtaja. Hallinnossa toimivat toimitusjohtajan lisäksi johtava hoitaja, hallintopäällikkö sekä kaksi hallintosihteeriä.

Liikelaitoksella on oma johtoryhmä. Johtoryhmän tehtävänä on tukea toimitusjohtajaa liikelaitoksen toiminnan kehittämisessä sekä asioiden valmistelussa. Johtoryhmässä on myös henkilöstön edustaja.

2. HALLINTO-, TALOUS- ja TUKIPALVELUT

2.1 Johtokunta

Vastuuhenkilö: Johtokunnan puheenjohtaja Paula Tiiponen, esittelijä toimitusjohtaja Hannele Holopainen

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

2.2 Hallinto-, henkilöstö- ja talouspalvelut PY 400

Vastuuhenkilö Toimitusjohtaja Hannele Holopainen

Liikelaitoksen toimintaa johtaa johtokunnan valitsema toimitusjohtaja. Toimitusjohtajan tukena toimii *liikelaitoksen hallinto*, jossa työskentelee toimitusjohtajan lisäksi johtava hoitaja, hallintopäällikkö ja kaksi hallintosihteeriä.

Ensimmäisen toimintavuoden aikana liikelaitoksen strategia ja liiketoimintasuunnitelma vahvistettiin. Puitesuunnitelma päivitettiin kevään 2013 aikana. Palvelutuotanto pohjautuu puitesuunnitelmaan perustuviin palvelusopimuksiin.

18.1.2016

Toimintavuoden 2015 aikana liikelaitoksen johtokunta on kokoontunut yhdeksän kertaa. Liikelaitoksen johtoryhmä on kokoontunut noin kerran kuukaudessa pois lukien lomakaudet.

Kysterin keskushallinnon tehtävänä on liikelaitoksen tuotantotoiminnan ja laadun kehittäminen, viestinnästä ja suhdetoiminnasta sekä talous-, henkilöstö- ja tietohallinnosta huolehtiminen sekä muiden liikelaitoksen hallinto- ja talousasioiden sekä sisäisen valvonnan hoitaminen. Näiden tehtävien lisäksi keskushallinnon vastuulla on ollut kehittämistoiminta ja keskitettyjen hankintojen organisointi.

Kysterin taloushallinto tukeutuu KYSin taloushallintoon. Kirjanpito, laskutus, arkistointi, raportointi ja palkkaohjelmat ovat muun muassa yhteisiä. Kysterillä on omia keskitettyyn järjestelmään tukeutuvia toimintamalleja, mikä johtuu organisaatiomallista ja toimintojen hajautuksesta. Henkilöstöhallinnon tukitehtävät hoidetaan Kysterissä hajautetusti pääosin omana toimintana.

Luottamusmies- ja työsuojeluorganisaatioissa tukeudutaan pääosin sairaanhoitopiiriin järjestelyihin ja linjauksiin. Kysterille valittiin vuonna 2014 oma työsuojeluvaltuutettu.

Palvelu- ja työsuhte-etujen harmonisoinniseksi ensimmäisen kahden ensimmäisen toimintavuoden aikana oli liikelaitokselle nimetty oma harmonisointityöryhmä, jossa on johdon edustuksen lisäksi järjestöjen edustus. Tänä aikana linjattiin harmonisoinnin periaatteita, koottiin henkilöstön tehtäväkuvaukset ja työn vaativuuden arvioinnin ammattiryhmittäin ja toteutettiin palkkojen harmonisaatio. Tässä yhteydessä saatiin lähes 80 %:lle henkilöstöstä ammattiryhmittäin sama palkka. Johtokunta päätti elokuussa 2015 Kysterin harmonisointi 2 ryhmän perustamisesta. Ryhmän tarkoituksena on jatkaa Kysterin henkilöstöön liittyvien asioiden ja toimintaperiaatteiden yhtenäistämistyötä. Tässä toiminnassa on tavoitteena luoda yhtenäiset perusteet päätöksenteolle henkilöstökysymyksiin liittyvissä ratkaisuisissa. Valmistelutyöhön kuuluisi ammattiryhmien osaamistasokuvausten laatiminen, tehtäväkuvien ja työn vaativuuden arvioinnin täsmentäminen, yhtenäisistä ammattinimikkeistä esitysten laatiminen ja palkkaharmonisaation arviointi.

2.3 Tietohallinto

Kysterin toiminnan käynnistyessä tehtiin mittava laitekannan harmonisointi ja modernisointi. Menneen toimintavuoden aikana on tehty laitteiden ns. elinkaareen liittyvä vaihtosuunnitelma. Vaihdot aloitetaan suunnitelman mukaisesti vuonna 2016.

Liikelaitoksen tietohallinnon infrastruktuurista, sovelluksista ja pääte- ja oheislaitteista vastaa Istecki Oy. Tietohallinnollista yhteistyötä on leimannut myös vahva alueellinen ulottuvuus, joka parhaiten näkyy potilastietojärjestelmän kehitystyössä. Kumppani organisaatioiden kanssa rakennettu alueellinen potilastietojärjestelmä kattaa valtaosan maakunnasta. Liikelaitoksen rekisterin pitäjänä toimii Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri. Sairaanhoitopiiriin tietohallinto on ohjannut ja tukenut asiantuntijuudellaan liikelaitoksen tietohallinnollista kehitystyötä.

Tietosuojavastaavan ja potilasasiamiehen osalta liikelaitos tukeutuu sairaanhoitopiiriin järjestelyihin kuitenkin siten, että molemmille vastuualueille on nimetty yhdyshenkilöt palveluyksiköihin.

2.4 Kiinteistö- ja muut tukipalvelut

Kysteri liikelaitos on vuokrannut toimintansa vaatimat tilat toiminta-alueensa kunnilta ja kunnat tuottavat ruokahuollon palvelut vuodeosastoille sekä henkilöstön työpaikkaruokailun. Laitoshuolto toteutetaan omana toimintana. Vaatehuollon tuottaa Sakupe. Laitoshuollon mitoitus, toimintatapojen yhtenäistäminen ja harmonisointi toteutettiin laaja-alaisesti vuonna 2013. Nämä palvelut ostettiin asiantuntijapalveluina Servicalta. Mitoitusta on tarkistettu edelleen menneen vuoden aikana. Siivoustyön ohjaukseen liittyvät palvelut on myös ostettu Servicalta.

2.5 KYSTERIn strategian ja puitesuunnitelman toteutuminen vuonna 2015

Toiminta-ajatus ja visio

Kysterin toiminta-ajatus

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

Kysterin visiona on

- on tarjota parasta perusterveydenhuoltoa

Kysterin strategian toteutuminen

Liikelaitoksella palveluntuottajana on oma strategia, johon nelivuotiskautinen (valtuustokausittain) puitesuunnitelma rakentuu. Sitä tarkistetaan tarvittaessa vuosittain palvelusopimuksen avulla. Strategia on keskeinen väline liikelaitoksen ja sen palveluyksiköiden toiminnan laajojen tavoitteiden viitoittajana. Kysterin ensimmäistä strategiaa luotiin Kysterin valmisteluhankkeessa määriteltyjen toimintalinjausten mukaisesti. Lisäksi elementtejä strategiseen ajatteluun on haettu sairaanhoitopiirin strategiasta.

KYSTERIn strategiassa on seitsemän keskeistä päämäärää

1. Väestön terveyden edistäminen

Väestön terveyden edistäminen on nähtävä useiden hallinnon alojen vahvana yhteistyönä. Kuntien tulee valmistella hyvinvointikertomukset, joissa linjataan kuntatasolla hyvinvoinnin edistämisen pääpainoalueet. Perusterveydenhuollon toimijana Kysteri toimii yhteistyössä kunnan eri toimialojen kanssa niin hyvinvointikertomusten tavoitteiden toteuttamisessa kuin sairauksin primääri- ja sekundääripreventiossakin. Yhteistyö kunnan eri toimijoiden kanssa on terveyden edistämisen näkökulmasta osin vielä vakiintumatta. Kysteri liikelaitoksesta on ollut edustajat mukana Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin terveyden edistämisen ja kansansairauksien ehkäisyn maakunnallisessa työryhmässä ja sen hallinnoimassa Terve Kaste -hankkeessa.

2. Palvelujen tasapuolinen saatavuus

Tavoitteena on, että palvelut järjestetään sisällöltään ja laajuudeltaan sellaisiksi kuin kunta-laisten toimintakyky, terveydentila ja siihen vaikuttavat tekijät seurannan perusteella edellyttävät. Palvelujen tarpeen arviointi toteutuu lääketieteellisen, hammaslääketieteellisen tai muun hoidon ja hoivan tarpeen arvioinnin mukaisesti.

18.1.2016

Kysterissä on edelleen toteutettu palvelujen tuottamisen yhdenmukaistamistyötä tasapainottaen palvelukulttuurien eroja siten, että väestö on voinut saada tarvitsemansa palvelut hoitotakuulain mukaisesti.

3. Lähipalvelujen turvaaminen

Kysterin strategian keskeisimpiä tavoitteita on lähipalvelujen turvaaminen. Ne palvelut on keskitetty, joissa suuremmalla organisaatiokokonaisuudella on saavutettavissa kustannustehokkuutta. Näitä ovat tieto-, talous- ja henkilöstöhallinto mukaan lukien rekrytointi.

Vuoden 2015 palvelutuotannossa on haasteena ollut lähipalvelujen turvaaminen psykologien ja puheterapeuttien ja lääkärihenkilökunnan saatavuudessa. Ongelma on valtakunnallinen ja koskee Kysterissä pidempien matkojen päässä olevien terveysasemien toiminnan turvaamista. Ostopalveluihin on jouduttu tässä tilanteessa turvautumaan.

4. Tasapainoinen palvelurakenne

Tasapainoista palvelurakennetta tavoiteltaessa on oleellista, että Kysteri liikelaitoksen toiminnan rajapinnat ja henkilöstömitoitukset omaan palvelutuotantoon ja kuntiin nähden ovat selkeät. Palveluprosessissa pyritään varmistamaan palvelujen hyvä laatu ja kokonaiskustannusten kannalta optimaalinen tulos. Vuoden 2013 aikana käynnistynyt sairaanhoitopiiriin tuottavuusohjelma ja Pohjois-Savon alueen Sote – asiat ovat pitäneet edelliset teemat ajankohtaisessa keskustelussa vuoden 2015 aikana.

5. Sujuvat palveluketjut

Sekä asiakasnäkökulman että kustannusten kannalta tavoitellaan tilaa, jossa potilas on oikeaan aikaan oikeassa paikassa. Tätä on seurattu muun muassa ikäihmisten pitkäaikaisen laitoshoidon määrän ja siirtoviivemaksujen kertymisen arvioinnilla.

Sairaanhoitopiiriin perusterveydenhuollon yksikkö ja Tuottavuushankkeen ryhmät ovat toteuttaneet hoitoprosesseja kuvaavaa selvittelytyötä. Kysteri liikelaitos on ollut näissä prosesseissa mukana.

6. Vetovoimainen toimintakulttuuri

Henkilöstö on liikelaitoksen tärkein voimavara. Vetovoimaisella toimintakulttuurilla edesautetaan henkilöstön työhyvinvointia ja toisaalta helpotetaan rekrytointia. Kysterissä kehittämissuunnitelma on ollut positiivinen. Monia sisäisiä kehittämissuunnitelmia on saatu onnistuneesti vietyä käytännön toimintaan.

Vertaisoppimisen hyödyntäminen on tuonut palveluyksiköille mahdollisuuden vertaisarviointiin näkyen sisäisen toiminnan edelleen kehittämisenä. Keskitetty rekrytointitoiminta ja oppilaitosyhteistyö ovat antaneet mahdollisuuksia rekrytoinnin edelleen kehittämiseen. Rekrytointia on pyritty hallitsemaan toimintavuonna mm. osallistumalla rekrytointitapahtumiin ja kilpailutuksilla.

7. Hallittu kustannuskehitys

Suhteellisen pienten ja haavoittuvien toimintayksiköiden toiminta voidaan turvata suuremman palvelukokonaisuuden avulla. Tämän tavoitteen voi katsoa toteutuneen Kysterin neljäntenä toimintavuonna. Merkittävimmät hyödyt on saatu toiminnallisilla muutoksilla palveluja keskitämällä. Osaavan henkilöstön työpanoksen järkevää käyttöä on näin voitu hyödyntää. Palvelujen uudelleenjärjestelyn suunnittelun avulla pyritään jatkossakin vastaamaan ikärakennekehityksen myötä kasvaviin tarpeisiin.

Työterveyshuollon palvelujen tuottamisesta vastaa Soisalon työterveyshuolto liikelaitos ja ensihoidon palvelut sairaanhoitopiiri. Lisäksi kotisairaanhoidosta ja kuntien kotipalvelusta muodostettiin Kysterin toiminnan alkaessa kuntiin kotihoidon yksiköt.

Toimintaa liittyvien kustannusten suora vertaaminen Kysterin toimintaa edeltäneiden vuosien kustannustasoon on haasteellista. Kustannusten kannalta oleellisia tekijöitä on tavoitteissa mainitut tasapainoinen palvelurakenne ja sujuvat palveluketjut. Toisin sanoen kokonaiskustannus on ratkaiseva, syntyi kustannus liikelaitokseen kuuluvan kunnan tai erikoissairaanhoidon toiminnasta. Tämä kustannuskehityksen hallinta on keskeistä tulevien vuosien taloussuunnittelussa.

Palveluyksiköihin ja -ryhmiin (ts. kuntiin) palvelujen kustannukset kohdistuvat palvelujen käytön mukaisesti. Toiminnan näkökulmasta seurataan toteutuneita suoritteita suhteessa palvelusopimukseen ja edelliseen toimintavuoteen verrattuna kuukausittain, osavuositarkastuksissa ja tilinpäätöksen yhteydessä. Tilinpäätösvaiheessa toteutetaan kuntalaskutuksen tarkistuksella sairaanhoitopiirin valtuuston asettama nollatulos.

Puitesuunnitelman tavoitteet ja niiden toteutuminen

Talouteen ja asiakasnäkökulmaan liittyvät tavoitteet ja niiden toteutuminen on kommentoitu omissa osiossaan palvelutoiminnan kuvauksissa.

Tilaaaja - tuottaja toiminta

Palvelusopimuksen toteutumista kommentoidaan osavuositarkastuksissa ja tilinpäätöksessä. Toimintamallina on käytössä ns. sisäinen tilaaaja - tuottaja malli. Taloussuunnitteluprosessissa on mukana tilaajatoimikunta ja kunnat. Tilajatoimikunta on kokoontunut vuoden 2015 aikana kaksi kertaa.

Kilpailutus

Neljäntenä toimintavuotena kilpailutettiin merkittävimmät ulkopuolisten toimijoiden sopimukset. Näitä olivat muun muassa koululaisten silmääläkäripalvelut.

Laitoshoidon osuus yli 75 määrään suhteutettuna

Kysteriin kuuluvien kuntien väestökehitys on ollut taantuvaa ja väestömäärän ennustetaan edelleen vähenevän tarkastelujaksolla, joka ulottuu vuoteen 2030. Ikärakenteeltaan Kysterin alueen väestö on Pohjois-Savon mittakaavassa hyvin ikääntynyt. Tämä aiheuttaa paineita palvelutarjontaan ja rahoituksen riittävyyteen.

Lähtökohtana toiminnan suunnittelussa voidaan pitää laitoshoidon purkamista ikäihmisten laatusuosituksen tasolle. Vuodeosastojen toiminnan suunnittelussa tulee kuitenkin ottaa huomioon, että KYSissa vuodeosastotoiminta vähenee ja muuttuu lyhytkestoisemmaksi. Siirtoviivemaksuja ei saa kertyä.

18.1.2016

Uudessa kansallisessa ikäihmisten laatusuosituksessa esitetään, että 2-3 % yli 75-vuotiaista saa olla pitkäaikaisessa laitoshoidossa. Tämä tarkoittaa Kysterin tasolla kahdella prosentilla arvioituna 49 pitkäaikaishoidon laitospaikkaa. Kaikissa Kysterin alueen kunnissa on ollut tavoitteena pitkäaikaisen laitoshoidon korvaaminen asumispalveluratkaisuilla. Tervossa, Rautevaaralla ja Kaavilla näin on jo toimittu. Kysterissä pitkäaikaishoidon laitospaikkoja vuoden 2015 lopussa oli suosituksen mukainen määrä, yhteensä 48 paikkaa. Pitkäaikaishoidon paikkojen määrä on vähentynyt puolella vuosien 2012–2015 välisenä aikana.

Siirtoviivemaksut

Siirtoviivemaksuja kohdistuu kunnille, jos erikoissairaanhoidosta ei saada sijoitettua potilaita hoidon niin vaatiessa terveyskeskusten vuodeosastoille hoitoon. Vuoden 2015 aikana Kysterin alueen kunnille ei ole kohdistunut siirtoviivemaksuja.

Päivystyskäyntien määrä

Toiminnallisena tavoitteena on päiväaikaisen toiminnan tehostaminen siten, että päivystyskäyntien määrä on laskeva. Päivystyskäyntien määrä väheni merkittävästi vuonna 2015, yhteensä 5667 käyntiä.

3. TOIMINNALLISET TAVOITTEET JA NIIDEN TOTEUTUMINEN VUONNA 2015

3.1 Asiakaslähtöisyys

Keskeisin toiminnan päämäärän Kysterissä on turvata *lähipalvelujen saatavuus*. Kysterissä tavoitteena on taata toimiva yhteydenottomahdollisuus terveydenhuoltoon ja hoidon tarpeen arvioon sekä pääsy terveydenhuollon ammattilaisen vastaanotolle hoitotakuulainsäädännön asettamien määräaikojen puitteissa. Hoitotakuu koskee kiireetöntä hoitoa. Kiireellinen potilaan tutkimus ja hoito toteutetaan sairauden edellyttämällä tavalla.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin internetsivuilla Kysterin kotisivuilla (www.kysteri.fi) on väestölle tietoa Kysterin palveluista, ajankohtaisista asioista ja lisäksi sinne on koottu hoitotakuutiedotteet ja yhteystiedot. Kysteri tiedottaa hoitotakuun toteutumisesta kolme kertaa vuodessa toukokuussa, syyskuussa ja joulukuun tilanne tilinpäätöksen yhteydessä.

Kokonaisuudessaan *hoitotakuu* toteutui lain mukaisesti vuonna 2015. Omavalvontana aloitettiin kesällä 2014 tilastoinnin oikeellisuuden säännöllinen tarkistaminen. Tarkistuksissa on ajoittain todettu tilastointivirheitä. Vuoden 2015 aikana kiireettömän hoidon tarpeen arviointi toteutui kolmen päivän kuluessa yhteydenotosta. Hoidon tarpeen arviointeja oli yhteensä 37428 kappaletta. Tammi-huhtikuussa lääkäreiden vastaanotoille hoitoon pääsy toteutui 12,3, touko-elokuussa 11,9 ja syys-joulukuussa 12,3 vuorokauden aikana (ka). Hoitajien vastaanotoille pääsy toteutui tammi-huhtikuussa 2,5, touko - elokuussa 3,4 ja syys-joulukuussa 2,8 vuorokauden kuluessa hoidon tarpeen arvioinnista (ka). Hoitoa odottamaan jono on laite-taan potilastietojärjestelmään potilaita silloin, kun suunnitellaan etukäteen määritellylle kuu-kaudelle pitkäaikaissairauteen liittyvä seurantakäynti.

Suun terveydenhuollossa kiireelliseen hoitoon Kysterin palveluyksiköissä pääsee saman päivän aikana. Hoidon tarpeen arviointi pyritään tekemään saman päivän aikana yhteydenotosta, kuitenkin viimeistään kolmen päivän sisällä. Kiireettömään hammashoittoon pääsee Leppävirralla 1-3 viikon kuluessa ja suuhygienistille 3-4 viikon kuluessa. Koillis-Savossa kiireettömän hoidon vastaanotoille pääsee 3-8 viikon kuluessa. Nilakassa odotusaika on 1-4 kuukautta hammashoitolasta riippuen. Suuhygienisteille pääsee Koillis-Savossa ja Nilakassa palveluyksiköissä 2-4 viikon kuluessa. Resurssiongelmien ovat häirinneet toimintaa Nilakassa ja

Koillis-Savossa. Viikonloppuisin ja arkipyhinä päivystys on toteutettu ostopalveluna Kuopion terveyskeskuksessa.

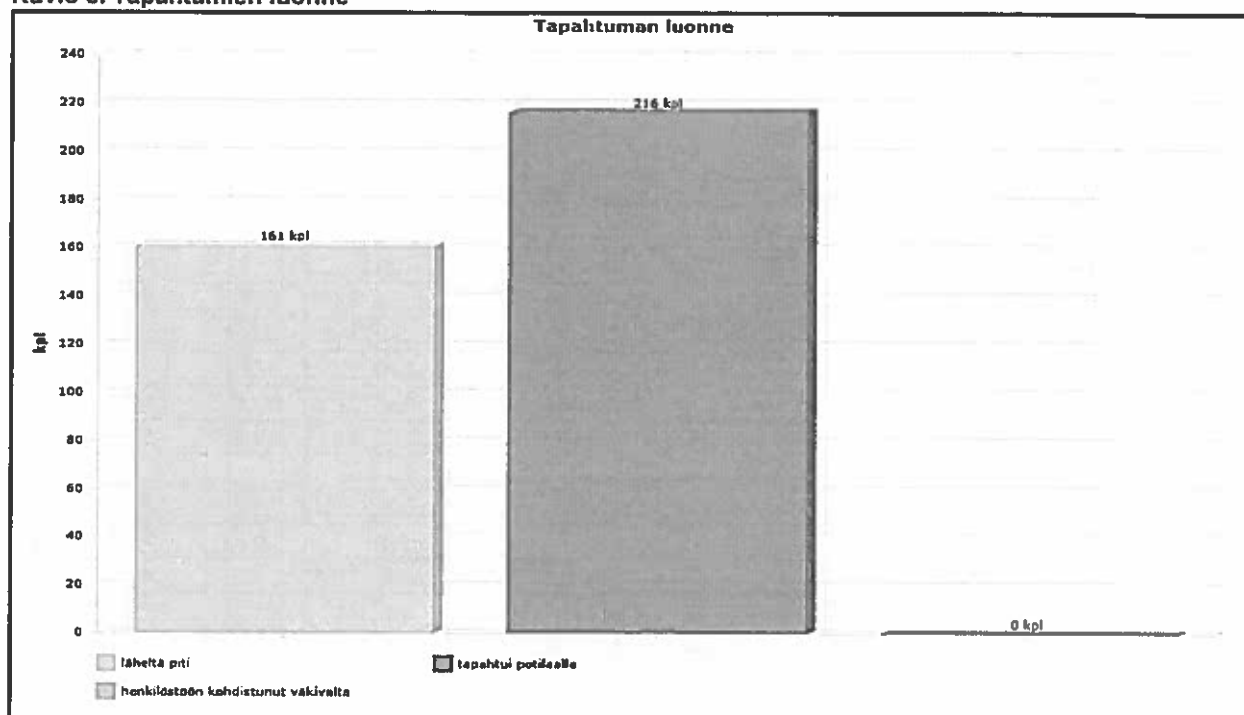
Puhelinyhteydensaanti on varmistettu Kysterin terveysasemilla siten, että arkisin virka-aikana kahdeksassa kunnassa on yhteensä 20 suoraa numeroa, joitten avulla välitön yhteydensaanti terveysasemien vastaanotoille toteutuu lain mukaisesti. Lisäksi käytössä on Nispa takaisinsoittojärjestelmä, johon asiakas voi jättää viestin hoitajalle. Viestiin vastataan samana päivänä. Vuoden 2015 Nispan raportointitietojen mukaan palveluysiköihin tuli yhteensä 53717 (v. 2014:54564 kappaletta) soittopyyntöä. Näistä oli Koillis-Savoon 11192, Leppävirralle 26419 ja Nilakkaan 16106 kappaletta. Näistä käsiteltiin lähes kaikki soittopyynnot (92,1 %). Takaisinsoittojen käsittelyviiveen keskiarvo oli Koillis-Savossa 1 tunti 14 minuuttia, Leppävirralla 24 minuuttia ja Nilakassa 1 tunti 04 minuuttia. Puhelujen kesto oli kaikilla noin kolme minuuttia.

Asiakasnäkökulmasta *potilastyytyväisyyttä ja -turvallisuutta, potilaiden omahoitoa ja sairauksien ennalta ehkäisyä* pyritään tehostamaan. Edellä mainittuun liittyen voidaan seurantatiedoista todeta, että potilasasiamiehelle tuli suoria yhteydenottoja Kysterin alueelta vuoden aikana 38 kappaletta ja lisäksi palveluysiköihin nimetyille potilasasiamiesyhdyshenkilöille 52 kappaletta. Yhteydenotot vähenivät edellisvuoteen verrattuna 25 prosenttia. Potilasasiamiehen näkemyksen mukaan potilaita ja omaisia informoidaan ja ohjataan näistä asioista varsin tehokkaasti. Potilasasiamiehen tekemät toimenpiteet kohdistuivat suurimmaksi osaksi kuunteluun ja neuvontaan (= 18). Potilasvahinkoilmoituksia ja muistutuksia tehtiin 18 kappaletta. Potilasasiamiehen mukaan tiedon saannissa, potilaan kohtelussa ja hoidon laadussa sekä asiakirjojen merkinnöissä on yhä kehitettävää. Uutena asiana valituksen kohteeksi nousivat potilasasiakirjamerkinnot. Tähän potilasasiamiehen mukaan syynä on Kanta-arkiston omien tietojen avautuminen potilaille. Sen sijaan hoitopaikan valintaan tuli todella vähän muutostoi-veita.

HaiPro eli vaaratapahtumien raportointijärjestelmä on ollut käytössä Kysterin toiminnan ajan. Kysterin alueelle tuli vuonna 2015 HaiPro – ilmoituksia yhteensä 377 kappaletta (v. 2013 n =190, v. 2014 n = 296). Näistä oli käsitelty joulukuun lopulla 84,8 % ja 9,3 % oli parhaillaan käsittelyssä. Eniten ilmoituksia oli lääkehoitoon liittyen (n =166), sitten tiedonkulkuun (n = 71), tapaturmiin (n = 58) muuhun hoitoon ja seurantaan (n = 33) sekä väkivaltaisuuteen liittyen (n = 11). Lisäksi ilmoituksia oli tehty diagnosointiin, laitteisiin ja laboratoriotoimintaan liittyen yhteensä 34 kappaletta. Riskiluokkiin jaoteltuna tapahtumista 228 oli merkityksettömiä (60,5 %), vähäinen riski oli 95 (25 %) ja kohtalainen riski 20 tapauksista. Potilaalle ei aiheutunut haittaa 65 % tapauksista. Haitta oli lievä 16,1 %:ssa tapauksista ja kohtalainen kolmes- sa prosentissa tapauksista. Yksikölle merkittävin seuraus tapahtumista oli lisätyön tai vähäis- ten hoitotoimenpiteiden lisääntyminen (39,5 % tapauksista). Haittojen vakavuus vuoteen 2014 verrattuna on lieventynyt. Tapaturmien määrä on puolestaan lisääntynyt. Kaatumiset ja putoamiset ovat näissä suurin ryhmä (n = 52). Kysteri on mukana Kysin kaatumistapaturmien ehkäisyhankkeessa. Kuviossa 3 on kuvattu tapahtumien luonne.

18.1.2016

Kuvio 3. Tapahtumien luonne



3.2 Henkilöstövoimavarat ja osaamisen tukeminen

Henkilöstö

Kysterissä on täytetyissä viroissa ja toimissa yhteensä 424 henkilöä. Henkilöstön keski-ikä on 45,9 vuotta. Henkilöstö jakautuu siten, että heistä lääkäreitä ja hammaslääkäreitä on yhteensä 46, hoitohenkilöstöä 298 ja huolto-, toimisto-, tutkimus ja hallintohenkilöstöä 74. Viimeksi mainittuun ryhmään kuuluvat suurimpana ryhmänä laitoshuoltajat. Taulukossa 1 on kuvattu Kysterin palveluyksiköiden keskimääräinen henkilöstö ja työpanos. Taulukossa ei ole huomioitu vakanssien jakoa ja toimen tai viran osittaista hoitamista tai osa-aikaisuutta. Vuoden 2014 verrattuna määräaikaisten työntekijöiden käyttö on ollut hyvin maltillista Koillis-Savossa ja Leppävirralla. Nilakassa on jouduttu lääkäreiden työpanosta täydentämään huomattavasti ostopalveluilla (Taulukko 1., Pssh, tulokortti 9.1.2016)

18.1.2016

Taulukko 1. Kysterin palveluyksiköiden vakinainen ja määräaikainen henkilöstö ja heidän nettotyöpanoksensa vuonna 2015.

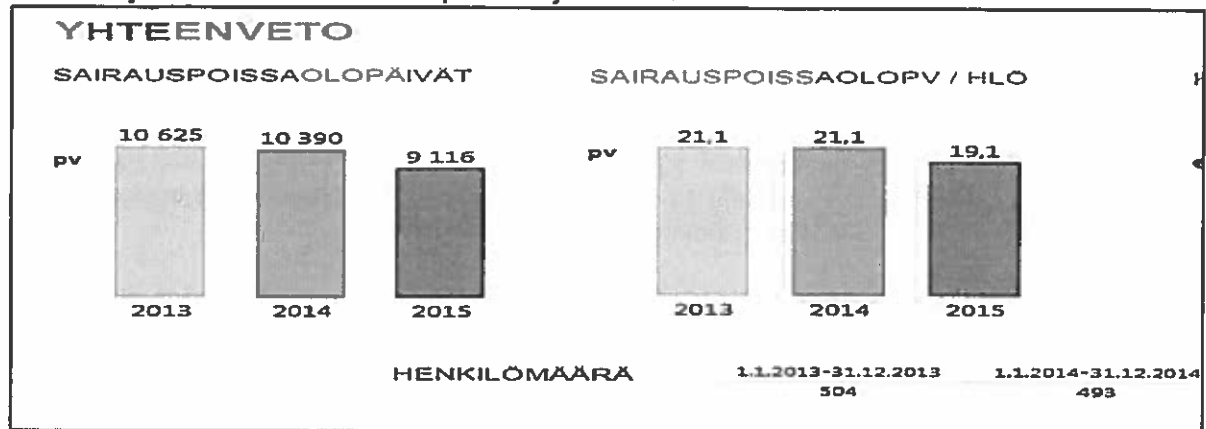
Henkilöstötunnusluvut									
Tammi-joulukuu 2015 (tilanne 9.1.2015)									
	PY410 LEPPÄVIRTA			PY 430 KOILLIS-SAV			PY 420 NILAKKA		
	2014	2015	Muutos	2014	2015	Muutos	2014	2015	Muutos
			15 - 14			15-14			15-14
Vakanssit	117,5	118	0	125	126	1,4	176	176	0
- lääkärit	13	13	0	15	15	0	18,1	18,3	0,2
- tutkimushenkilöstö	1	1	0	2	2	0	3	3	0
- hoitohenkilöstö	87,5	87,5	0	87,7	88,6	0,9	122	122,2	0,3
- huolto-, toimisto- ja hallintohenkilöstö	16,0	16	0	20,0	20,5	0,5	33,0	32,5	-0,5
Nettotyöpanos	104,8	106	1,4	107	108	1,3	158	148,4	-10
Vakinaiset	81,4	80	-1,4	78,8	79,8	0,9	106	110,2	3,8
Määräaikaiset	23,4	26,3	2,9	28,1	28,6	0,5	52,1	38,1	-14
Ammattiluokittain									
- lääkärit	10,6	10,9	0,4	10,4	10,2	-0,2	15	12,7	-2,3
- tutkimushenkilöstö	0,9	0,8	0	1,5	0,8	-0,7	1,6	1,2	-0,4
- hoitohenkilöstö	78	78,9	0,9	76,6	79	2,4	114	107,5	-6,3
- huolto-, toimisto- ja hallintohenkilöstö	15,3	15,5	0,2	18,5	18,3	-0,1	28,0	26,9	-1
Henkilöstö keskimäärin	140,3	139	-1,2	145	145	-0,3	208	195,5	-12,5
Vakinaiset	113,3	109	-4,5	113	113	-0,1	150	152,6	2,6
Määräaikaiset	27	30,3	3,3	32,5	32,2	-0,2	57,9	42,9	-15,1
Ammattiluokittain									
- lääkärit	14,3	14	-0,3	14	14	0	20,4	18,6	-1,8
- tutkimushenkilöstö	1	1	0	2	1	-1	1,9	1,7	-0,1
- hoitohenkilöstö	105,7	104	-1,4	104	107	3	151	142,5	-8,1
- huolto-, toimisto- ja hallintohenkilöstö	19,4	19,8	0,4	25,8	23,4	-2,4	35,2	32,7	-2,5

Työterveyshuollon raporttien mukaan Kysterin henkilöstön sairauspoissaolot ovat vähentyneet vuodesta 2013 - 2015 välisenä aikana yhteensä 1509 päivää. Edelliseen vuoteen verrattuna Nilakassa poissaolot ovat vähentyneet 550 ja vuoteen 2013 verrattuna 1790 päivää. Leppävirralla vuonna 2014 poissaolojen määrä kasvoi edelliseen vuoteen verrattuna 466 päivää, mutta väheni vuoden 2015 aikana 308 päivää. Koillis-Savossa poissaolopäivien määrä on lisääntynyt vuosien 2013- 2015 välisenä aikana 590 päivällä. Kysterin kokonaisuudessa 39 prosenttia henkilöstöstä ei ole ollut vuoden aikaan yhtään päivää poissa. Vastaava määrä palveluyksiköihin jaettuna oli vuonna 2015 Koillis-Savo 44 %, Nilakka 41 % ja Leppävirta 31 %.

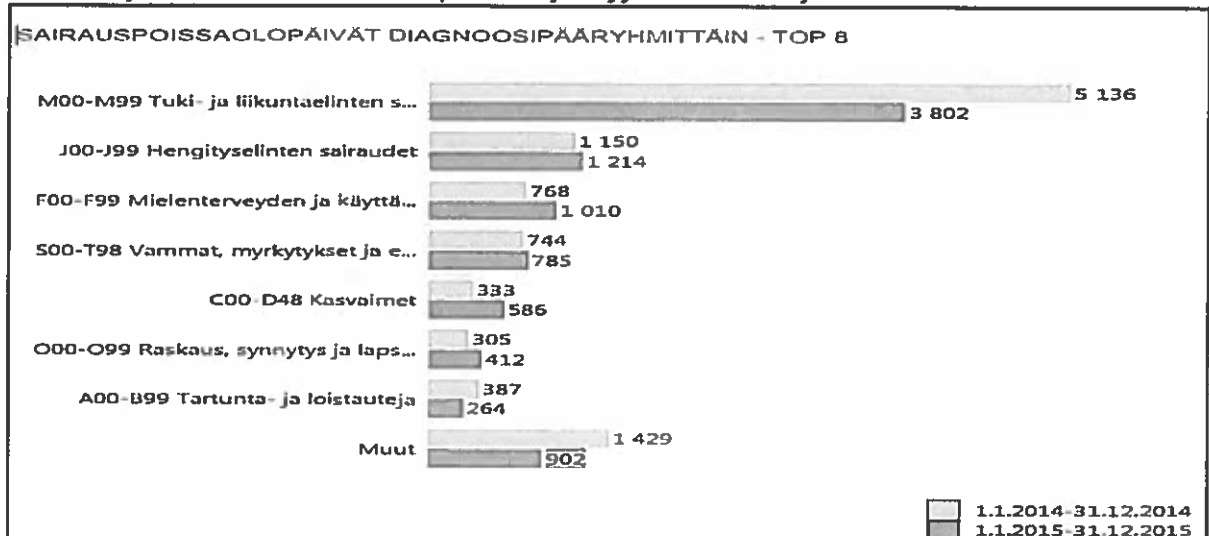
Henkilöstöstä 13 prosenttia muodostaa 73 prosenttia koko organisaation poissaoloista. Tuki- ja liikuntaelinsairaudet olivat työterveyshuollosta saadun tiedon mukaan suurin sairauspoissaoloja aiheuttava syyryhmä (42,4 %). Määrä on kuitenkin Kysterin toimintavuosien ollut selkeästi vähenevä. Edelliseen vuoteen verrattuna määrä on vähentynyt 1334 päivällä. Ennaltaehkäisyyn on kiinnitetty tältä osin erityistä huomiota. Kysterin vuodeosastojen hoitohenkilöstölle tilattiin ergonomiakoulutusta. Toiseksi suurin sairauspoissaolojen syy oli vuonna 2015 hengityselinten sairaudet (13,5 %) ja kolmantena mielenterveyden ja käyttäytymishäiriöt (11,3 %). Kaksi jälkimmäistä poissaolon syytä ovat määrällisesti lisääntyneet. (Kuvio 5.)

18.1.2016

Kuvio 4. Kysterin henkilöstön sairauspoissaolojen määrät.



Kuvio 5. Kysterin henkilöstön sairauspoissaolojen syyt vuonna 2015 ja 2014.



Kysterin henkilöstövoimavarojen hallinnan ja osaamisen tukemisen tavoitteena on kohdentaa voimavaroja henkilöstön osaamisen kehittämiseen, onnistuneeseen rekrytointiin ja perehdytykseen. Lisäksi tavoitteena on edesauttaa henkilöstön työhön sitoutumista ja pyrkiä luomaan hyvinvoiva ja vetovoimainen työyhteisö. Vertaisoppimista hyödynnetään palveluysiköiden ja -ryhmien kesken. Vakinaisen ja määräaikaisen henkilöstön määrällistä suhdetta ja henkilöstön työpanoksen kehitystä seurataan suunnitelmallisesti. Lisäksi seurataan koulutussuunnitelman toteutumista, koulutusmääriä ja tästä aiheutuvia kustannuksia.

Rekrytoinnissa oli ongelmia lääkäreiden osalta, muun henkilöstön saatavuus on ollut hyvä. Työaikapankki otettiin käyttöön Kysterissä loppuvuodesta 2013. Sen käyttö on yleistynyt ja työaikapankin etuja on opittu hyödyntämään vuoden 2014 aikana. Työaikapankkiin Kysterissä kuuluu noin 130 henkilöä (tilanne 12.1.2015, aikasaldo 1933,91 tuntia = 28 482,48 euroa).

Vuodelle 2015 laaditun koulutussuunnitelman toteutumista on arvioitu osavuosisikatsauksissa ja palvelualuekertomuksessa. Kysterin henkilöstöstä on vuoden aikana osallistunut koulutukseen yhteensä 1423 henkilö (v.2014 1807 henkilöä). Koulutuksen käytetyt 3328,5 henkilötyöpäivää jakautuivat siten, että niistä käytti huolto-, toimisto- ja hallintohenkilöstöstä 33 %, hoitohenkilöstöstä 37 %, lääkäreistä ja suun terveydenhuollosta sekä tutkimushenkilöstöstä

18.1.2016

30 %. Työaika koulutukseen käytettiin noin 10 % kokonaistyöajasta. Koulutuskustannukset vuoden 2015 olivat yhteensä 17594,62 (39,36 €/ työntekijä). Koulutussuunnitelman mukaisista koulutuksista toteutui suurin osa. Toteutumatta aihealueista jäivät seksuaalisuus hoitotyössä, kielenhuollon ohjeistus tekstinkäsittelijöille, motivoiva haastattelu ja terveydenhuollon keskeiset toimintaa ohjaavat lait ja asetukset. Henkilöstö on käynyt hyvin poistumisharjoitus- ja alkusammutuskoulutusta (n = 103), Avekki- (n = 247), tietoturva ja – suojakoulutusta (n = 83), potilasasiakirjojen käsittely (n = 34) koulutusta ja Pegasos versiopäivitys (n = 66) sekä LoVe koulutus (n= 29). Taitopajoihin osallistui 49 henkilöä.

Perehdytykseen laadittiin vuoden 2013 aikana yleisohje ja paikalliset palveluysikkö- ja ryhmäkohtaiset ohjeet. Rekrytoinnissa ollaan mukana KYSin rekrytointijärjestelmässä, jossa on käytössä Kuntarekry – ohjelmisto. Tämän on koettu auttavan ja tukevan hyvin henkilöstön rekrytointia avoimiksi tulevien sijaisuuksien, toimien ja virkojen haussa. Yhtenäiset hakuaajat ja ilmoitukset ovat käytössä

Vetovoimaisuutta ja henkilöstön työhön sitoutumista on pyritty edesauttamaan henkilöstön koulutuksella ja verkostoitumisella sekä uuden tekniikan ja laitteiston käyttöön otolla. Työhyvinvointiin edistämiseen on kohdennettu erillismäärärahaa 30 €/ henkilö. Työpaikkaselvityksiä toteutettiin työterveyshuollon toimintasuunnitelman mukaisesti. Kehityskeskustelut toteuttamisessa uudistettiin käytännöt siten, että keskustelujen toteuttamisessa hyödynnetään verkkolomakkeita ja tehdyt kehityskeskustelut raportoituvat sähköiseen muotoon.

Henkilöstöryhmien yhteisissä kokoontumisissa on toiminnoittain käyty läpi nykyisiä käytäntöjä ja toimintatapoja. Samalla on pohdittu kehittämistavoitteita, ja pyritty tunnistamaan parhaita toimintamalleja edelleen monistettavaksi. Palveluysikkö- ja ryhmätasolla on toimintatavoissa eroja. Ryhmämuotoisen toiminnan edelleen kehittäminen on kehitysteemana edelleen suunnitteluvuosina.

Henkilöstön työterveyshuolto

Kysterin henkilökunnan työterveyshuollon palvelut tuottaa Soisalon työterveyshuolto. Työterveyshuollon sisältö noudattelee KYSin henkilöstölle järjestettävän työterveyshuollon mukaisia malleja. Työkyvyn hallinta ja varhainen tuki toteutetaan työpaikan ja työterveyshuollon yhteistyönä. Käytössä on työkyvyn varhaisen tukemisen ja sairauspoissaolojen seurantamalli sekä päihdetyön hoitoonohjausmalli. Työssä jaksamista tuetaan, reagoidaan varhain ongelmiin ja pyritään ennaltaehkäisemään niitä.

Työterveyshuollon toiminnan painopistealueita ovat työntekijän psyykkisen kuormituksen arvioiminen, työssä jaksamisen edistäminen, muutoksissa tukeminen ja valmentautuminen niihin. Lisäksi painopistealueina ovat ikääntyvien työntekijöiden huomioiminen, heidän työssä jaksamisen tukeminen ja edistäminen, tuki- ja liikuntaelinsairauksien huomioiminen ja ennaltaehkäisyyn tehostaminen ja työn psykososiaalisten kuormitustekijöiden huomioiminen. Työympäristöön liittyen tavoitteena on tunnistaa sisäilmaongelmat ja toteuttaa niiden seuranta. Työterveyshuollon toimintasuunnitelman toteutumista seurataan työpaikan johdon ja työsuojelutoimikunnan ja - valtuutetun kanssa kolme kertaa vuodessa työterveyshuollon toteutumisen seurannan ja arvioinnin yhteydessä.

Vuonna 2015 tehtiin Koillis-Savossa ja Nilakassa työpaikkaselvityksiä tehtiin kouluterveydenhuollon pisteisiin. Leppävirralla tehtiin useampia selvityksiä. Työterveyshuollon toimintasuunnitelma vuodelle 2016 päivitettiin syksyllä. Samalla käytiin menneen vuoden arviointikeskustelu.

Kysterin henkilöstön työterveyshuollon kustannukset olivat vuonna 2015 Hallinnon osalta 7309,42 €, Leppävirran palveluyksikössä 99 620,26 €, Koillis-Savon palveluyksikössä 61 025,68 € ja Nilakan palveluyksikössä 74 488,03 €.

Kysterin työsuojavaltuutettu on työpaikkakäynneillä tutustunut paitsi toimitilojen kuntoon työnsuojelun näkökulmasta myös työyhteisön tilaan sekä työntekijöiden turvallisuuteen vai-kuttaviin asioihin. Koska enenevässä määrin sairauspoissaolojen syyksi todettiin tuki- ja lii-kuntaelinvaivat, suunniteltiin vuoden 2014 lopulla ergonomiatietouden lisäämistä omaan työ-hön. Toteutus tapahtui yhdessä Soisal on työterveyshuollon kanssa vuonna 2015. Vuonna 2015 toteutetun ergonomiakoulutuksen kohteena oli osastojen henkilökunta. Ryhmäkertoja oli 11 ja näissä oli osallistujia yhteensä 54 henkilöä. Jokaiselle ryhmään valitulle fysiotera-peutti toteutti alkututkimuksen. Kehonhallintakoulutuksen perusajatuksen kuuluu tunnistaa kehonkäytöllisesti kuormittavia toimintatapoja ja saada niihin tietoa, jolla voi muuttaa omaa toimintaa kehoa vähemmän kuormittavaksi. Ryhmään osallistuneen hoitajan avoimesta pa-lautteesta suora lainaus: "kehonohjauskoulutus on ollut erittäin hyvä juttu työkykyä ylläpitä-vänä asiana. Kivut ovat helpottuneet ja työssä on alkanut kiinnostaa enemmän huomiota pie-niin asioihin, joilla voi pärjäämistä parantaa. Kuntokortti on hyvä motivointikeino harjoittelun tekoon. Toivottavasti tällainen koulutus jatkuu." Ergonomiakoulutus jatkuu edelleen vuonna 2016. Kohderyhmänä on suunterveydenhuollon henkilöstö.

3.3 Palveluiden toimivuus

Tässä osassa kuvataan palveluyksiköiden näkemyksiä palveluiden toimivuudesta ja tavoit-teiden toteutumisesta ja sitä kuinka palvelusopimusten mukainen palvelutuotanto on toteutu-nut. Lisäksi kuvataan, kuinka määrälliset tavoitteet ovat toteutuneet palveluyksiköissä ja Kys-terin tasolla (Kuviot 6-14). Toteumaa on vertailtu vuoden 2014 toteumaan.

3.3.1 Palveluyksiköiden toiminnalliset kuvaukset

Leppävirran palveluyksikkö, vastuhenkilö: palveluyksikön johtaja Jari Lukkarinen

Kysterin Leppävirran palveluyksikön toiminta on pysynyt palvelusopimuksen mukaisena eikä merkittäviä muutoksia edelliseen vuoteen ole ollut.

Vastaanottotoiminta

Palveluyksikön vastaanottotoiminta on toiminut suunnitellusti, mukaan lukien kesäaika, jolloin toimittiin kuusi viikkoa päivystysluonteisesti. Kaikki lääkäreiden virat ovat olleet täytettyinä ja myös hoitohenkilökuntaa on ollut riittävästi.

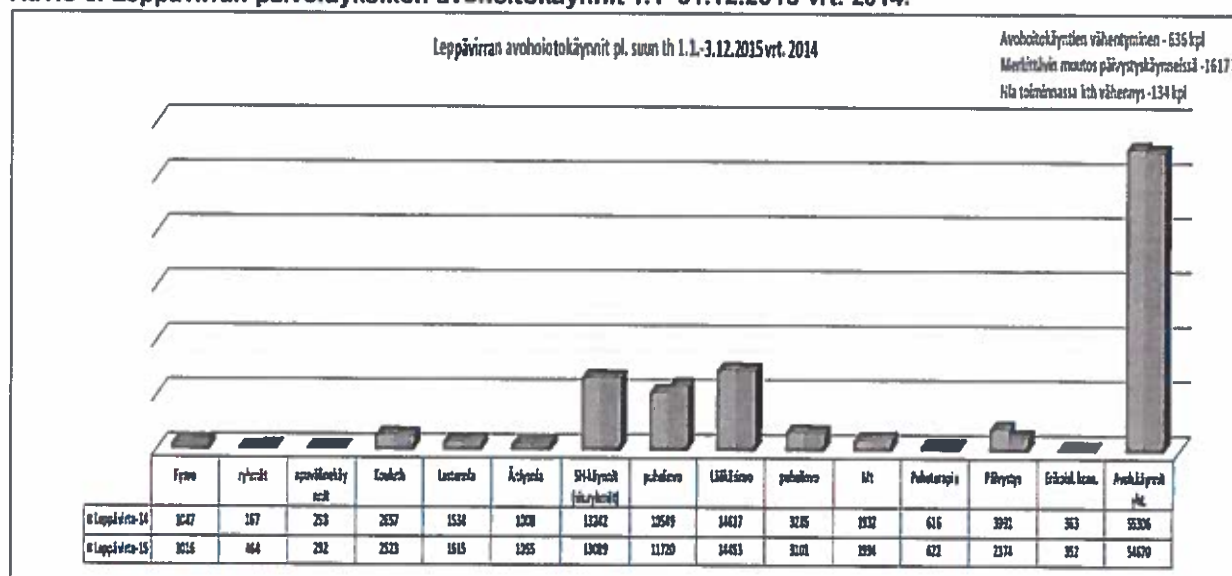
Uuden päivystysasetuksen tultua voimaan vuoden 2015 alusta lyhennettiin terveysaseman lääkäripäivystyksen aukioloa aikaisemmasta kahdella tunnilla kello 18 kaikkina viikonpäivinä. Muutos ei ole näyttänyt vaikuttavan merkittävästi Varkauden sairaalan tai KYSin päivystyspo-liklinikoiden käyttöön. Lisäksi kuluvan vuoden syksyllä otettiin käyttöön myös uusi vastaan-oton toimintamalli. Aikaisemman väestövastuuseen pohjautuneen toimintamallin sijaan alu-

et 1-3 yhdistettiin itäiseksi alueeksi ja alueet 4-6 läntiseksi. Nämä alueet huolehtivat kuntalaisten kiireettömästä hoidosta. Tämän rinnalle avattiin akuuttivastaanotto, jossa työskentelee arkipäivisin kahden sairaanhoitajan ja yhden lääkärin muodostama tiimi, joka huolehtii kuntalaisten ns. puolikiireellisestä hoidosta. Akuuttivastaanotto toimii ilman ajanvarausta. Vastaanotolla potilaat haastattelee ja tutkii ensin sairaanhoitaja, joka tekee samalla hoidontarpeenarvion. Mikäli potilas tarvitsee lääkärin, kutsutaan hänet mukaan arvioimaan ja hoitamaan potilasta. Malli on osoittautunut toimivaksi ja tehostanut vastaanoton päiväaikaista toimintaa.

Ostopalveluna on hankittu, kuten aiemminkin, psykiatrian ja geriatrian erikoislääkäreiden palveluja. Nämä palvelut on kilpailutettu kuluvana vuonna ja uusien palveluntuottajien odotetaan aloittavan toimintansa ensi vuoden alusta. Puheterapia, mielenterveystyö, neuvolotoiminta, kouluterveydenhuolto ja fysioterapia ovat sujuneet ongelmitta.

Avohoidon vastaanottokäyntien määrät ovat edelliseen vuoteen nähden kokonaisuutena pysyneet lähes ennallaan edelliseen vuoteen verrattuna. Merkittävin muutos on vähentyneet päivystyskäynnit lääkärillä virka-ajanulkopuolelle. Tämä johtuu sekä lyhentyneestä päivystysajasta että tehostuneesta päiväaikaista toiminnasta.

Kuvio 6. Leppävirran palveluysikön avohoitokäynnit 1.1–31.12.2015 vrt. 2014.

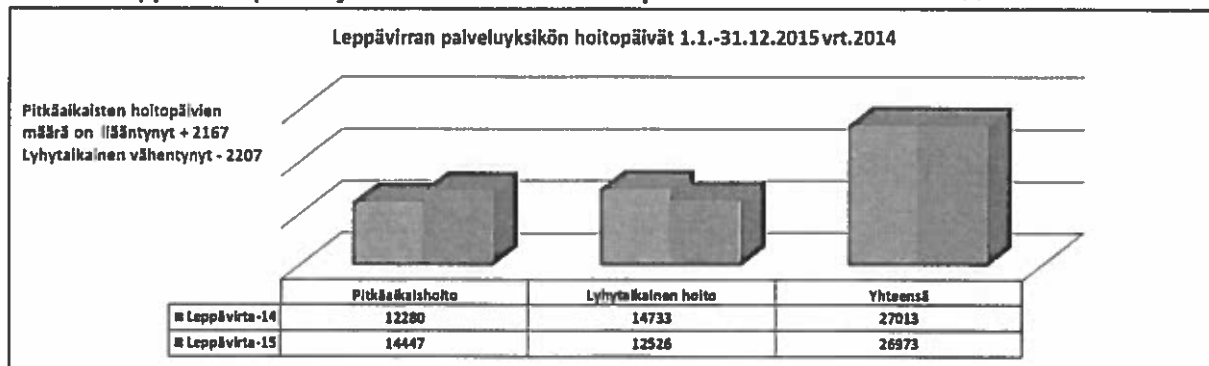


Laitoshoido

Vuodeosastojen kuormitus on hieman lisääntynyt vuoteen 2014 nähden. Edelliseen vuoteen verrattuna on lyhytaikainen hoito vähentynyt. Sen sijaan pitkäaikaishoitopäivien määrä on lisääntynyt vastaavasti.

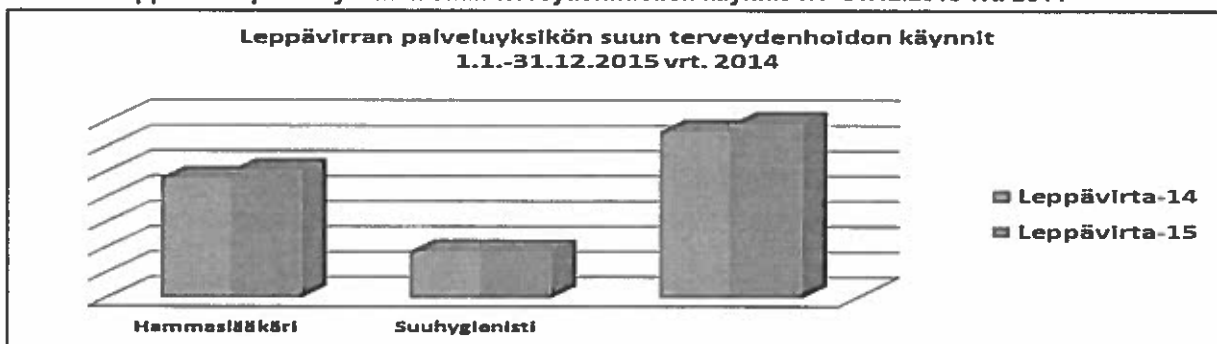
Aluehallintovirasto on kiinnittänyt huomiota osaston ajoittaiseen ylipaikkatilanteeseen ja edellyttänyt suunnitelmaa mahdollisten pitkittyneiden ylipaikkatilanteiden hoitamiseen. Ongelmana osastolla 1 on ollut sairaalahoitoa tarvitsemattomien potilaiden jatkohoitopaikkojen puute, mikä on johtanut pitkäaikaisen hoidon lisääntymiseen ja ajoittaisiin ylipaikkatilanteisiin. Pitkittyneitä ylipaikkatilanteita on kuitenkin ollut kuluneena vuonna harvemmin kuin aiemmin. Muutamia KYSistä jatkohoitoon tulevia potilaita on näissä tilanteissa ohjattu muille Kysterin vuodeosastoille. Siirtoviivemaksuja Leppävirran kunnalle ei ole tullut. Osastoilla on edelleen jatkettu hoitotyössä kuntouttavaa työtä.

18.1.2016

Kuvio 7. Leppävirran palveluyksikön laitoshoidon hoitopäivät 1.1–31.12.2015 vrt.2014


Suun terveydenhuolto

Leppävirran suun terveydenhuollossa on työskennellyt kolme vakinaista hammaslääkärinä. Neljännen hammaslääkärin tilalla käytettiin ensimmäisenä vuosikolmanneksena ylimääräistä suuhygienistiä. Toukokuun alusta neljännen hammaslääkärin virka on ollut täytettynä sijaisella. Toiminta on sujunut odotetusti. Suukirurgian palveluja on ostettu vähäisiä määriä samoin kuin oikojahammaslääkärin palveluja on ostettu entiseen tapaan.

Kuvio 8. Leppävirran palveluyksikön suun terveydenhuollon käynnit 1.1–31.12.2015 vrt. 2014


Koillis-Savon palveluyksikkö, vastuuhenkilö: palveluyksikön johtaja Esa Häkli

Kokonaisuutena arvioiden palvelutuotanto toteutui lähes suunnitellusti. Huolimatta tiukasta menobudjetista ja palvelualueen niukimmasta lääkäriresurssista palvelutarpeeseen pystyttiin vastamaan hoitotakuun puitteissa.

Päivystyskäyntien määrä ilta- ja viikonloppupäivystyksessä laski 35 % eli noin 1920 käyntiä vuoteen 2014 verrattuna yöpäivystyksen siirryttyä yhteispäivystykseen. Vastaavasti päiväaikaisten lääkäri vastaanottojen määrä kasvoi Juankoskella lähes 20 % eli yli 1000 käyntiä. Kaavin ja Rautavaaran terveysasemilla vastaanottokäyntien määrä pysyi vuoden 2014 tasolla.

Sekä Juankoskella että Kaavilla pystyttiin täyttämään avoimeksi tulleet lääkärivirat. Kesän 2015 jälkeen ei ole käytetty ostopalveluita päiväaikaissa lääkäriin vastaanottotyössä. Myös virkalääkäreiden erikoistumisjaksoille on saatu palkattua sijaiset virkasuhteeseen. Kaikkien terveysasemien vastaanottotoiminnassa tehostettiin merkittävästi lääkäri-hoitaja -konsultaatiotoimintaa hyvin tuloksin. Kesäaikaiset toiminnan supistukset toteutuivat ilman

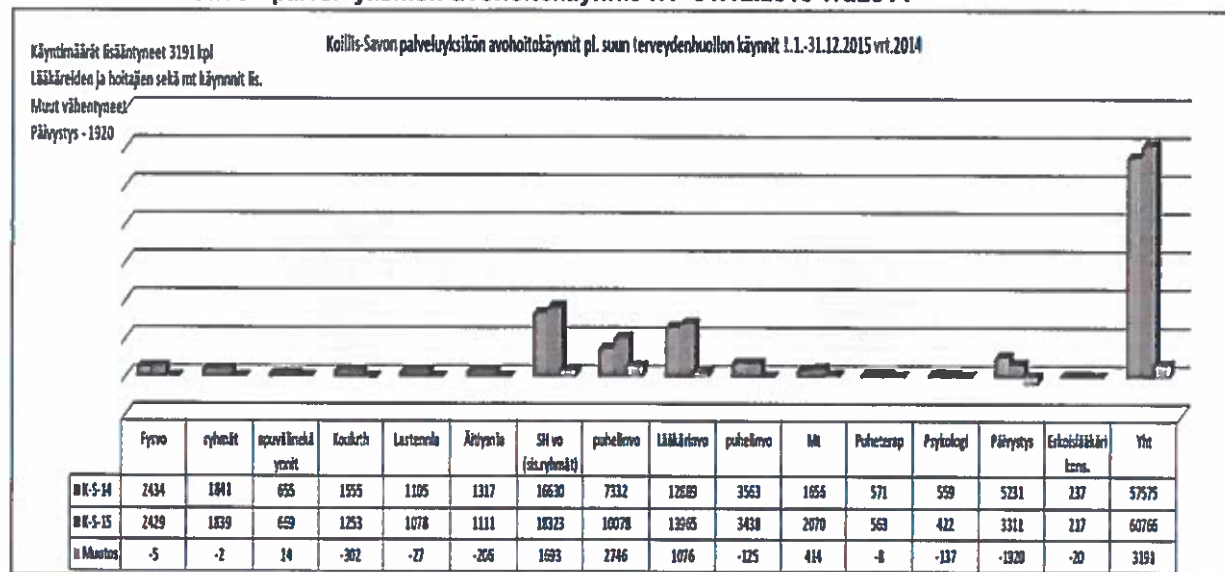
merkittäviä ongelmia, myöskään päivystystoiminta ei kuormittunut tuolloin. Säännölliset muistilääkäripalvelut pystyttiin takaamaan koko palveluysikössä.

Neuvolatoiminta ja fysioterapia toimivat suunnitellusti. Fysioterapiassa selkeimmän budjetti-poikkeaman selittää apuvälinemäärärahojen puuttuminen budjetista, koska AAPA -hanke ei toteutunut vuonna 2015. Mielenterveystyössä Siilinjärven psykiatrian poliklinikan avohoitotyöryhmä on tukenut TAT-toiminnallaan terveysasemien palvelutarjontaa.

Erityistyöntekijöiden (puheterapeutti ja psykologi) palvelut ovat vastanneet kysyntää. Psykologipalveluita on ostettu kahdelta yksityiseltä tuottajalta aiemman viranhaltijan siirryttyä erikoissairaanhoidon. Myös puheterapiaa on ostettu omaa palvelua täydentävänä palveluna yksityisiltä tuottajilta.

Rautavaaran palveluryhmän lääkäripalvelut tuotettiin Juankoskelta käsin, kuten myös muistihoitajan palvelut. Päiväaikaisten toimintojen tehostumisen myötä rautavaaralaisten päivystyspotilaiden määrä on merkittävästi matalampi muihin palveluysikön kuntiin verrattuna. Vaikka hoitajaresurssissa oli huomattavaa vajetta vuoden 2015 aikana, hoitajan vastaanotto-ikäntien ja puhelinpalvelun määrää pystyttiin lisäämään.

Kuvio 9. Koillis-Savon palveluysikön avohoitokäynnit 1.1–31.12.2015 vrt.2014



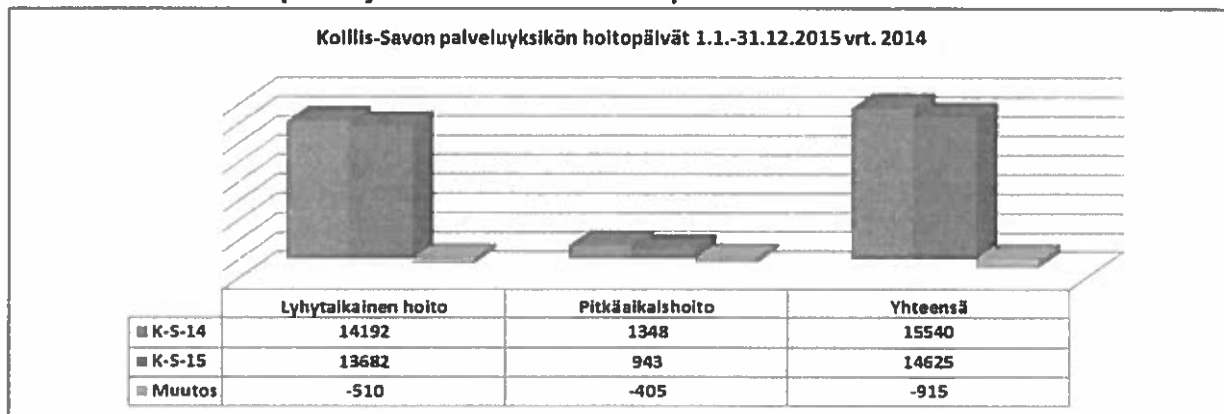
Laitoshoido

Vuodeosastopalveluiden käytössä Juankoski ylitti hieman palvelusopimuksen hoitopäivämäärän, kun taas Kaavi ja Rautavaara jäivät hieman alle suunnitellun.

Juankosken vuodeosaston kuormitus laski lievästi aiempiin vuosiin verrattuna. Vuonna 2015 kuormitus oli keskimäärin 86 prosenttia, ja keskimääräinen hoitoaika oli 6 vuorokautta. Juankosken vuodeosastolta myytiin vuodeosastopalveluita merkittävästi (yli 920 hoitopäivää) Kuopion kaupungille. Kaavin vuodeosaston käyttö oli keskimäärin 89 %, ja keskimääräinen hoitoaika oli 14,3 vuorokautta. Kaavin vuodeosastolta myytiin vuodeosastopalveluita ulkokunnille n. 160 hoitopäivää. Rautavaaralaisten potilaiden määrä vuodeosastoilla oli edelleen pieni suhteessa väestöön ja heidän jatkohoitonsa oli sujuvinta. Jatkohoidon siirtoviivemaksuja ei peruskunnille ole muodostunut.

18.1.2016

Kuvio 10. Koillis-Savon palveluyksikön laitoshoidon hoitopäivät 1.1–31.12.2015 vrt. 2014

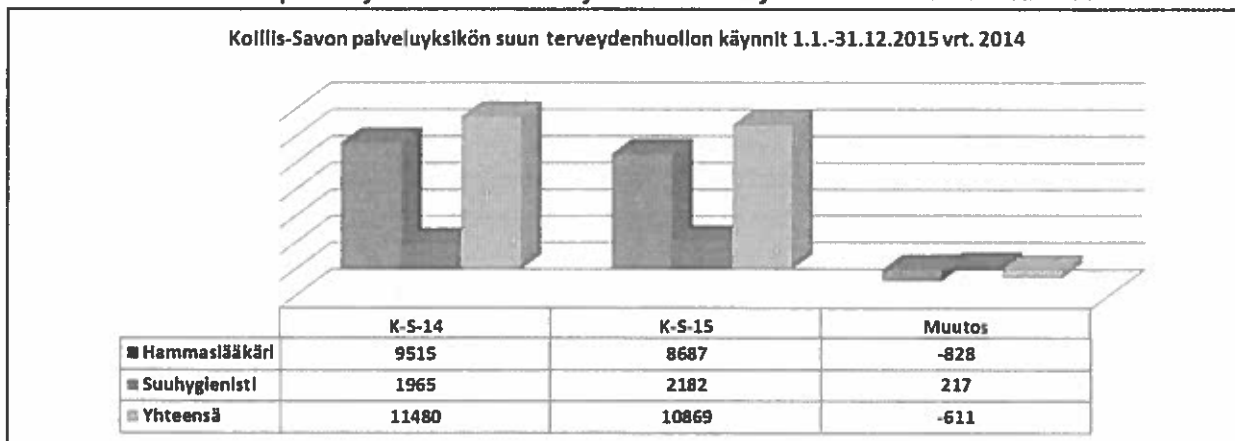


Suun terveydenhuolto

Suun terveydenhuollossa hoitotakuu toteutui hyvin. Kiireettömään hoitoon ajan hammaslääkärille on saanut 1 - 2 kuukauden sisällä. Recall-järjestelmästä on luovuttu.

Ostopalveluhammaslääkäreitä on jouduttu käyttämään poikkeuksellisen paljon etenkin Kaavilla eläköitymisen ja virkavapaan vuoksi. Myös Juankoskella on ollut vajausta hammaslääkäreiden osalta. Oikomishoidon erikoishammaslääkärin palvelu toteutetaan ostopalveluna. Rautavaaran henkilöstötilanne on ollut hyvä. Kaavin suun terveydenhuollon välinehuolto siirrettiin toteutettavaksi Juankoskella.

Kuvio 11. Koillis-Savon palveluyksikön suun terveydenhuollon käynnit 1.1–31.12.2015 vrt. 2014



Nilakan palveluyksikkö, vastuuhenkilö: vs. palveluyksikönjohtaja Raakel Laukkanen

Nilakan lääkäreiden 13+1 virasta on ollut täytettynä vakinaisesti 12. Lääkärivajausta on kuitenkin aiheuttanut vaikeus saada sijaisia vakinaisten lääkäreiden erikoistumisopinnoista ja perhevapaista johtuviin poissaoloihin. Yliääkärin virka on hoidettu koko vuoden sisäisin siirtein toteutetulla määräaikaisella sijaisuudella. Uutta sijaislääkärin virkaa ei ole saatu täytettyä. Kokonaisuudessaan lääkäritilanne on ollut erittäin tiukka ja vajauksen korvaamiseksi on turvaututtu ostopalvelujen käyttöön. Ostopalvelujenkin saatavuus on ollut ajoittain vaikeaa.

Vastaanottotoiminta

Nilakan alueella on vastaanottotoimintaa kehitetty vahvasti. Kesäajan sulut Tervon ja Vesannon vastaanotoilla ovat toimineet moitteettomasti. Kiireetön päiväaikainen vastaanottotoiminta on pystytty hoitamaan jokaisella paikkakunnalla. Ilta- ja yöpäivystyksen siirtyminen Kuopioon tapahtui vuoden alusta. Arki-iltojen ja viikonloppupäivien akuuttivastaanotot on hoidettu vuoroin Keiteleellä ja Pielavedellä.

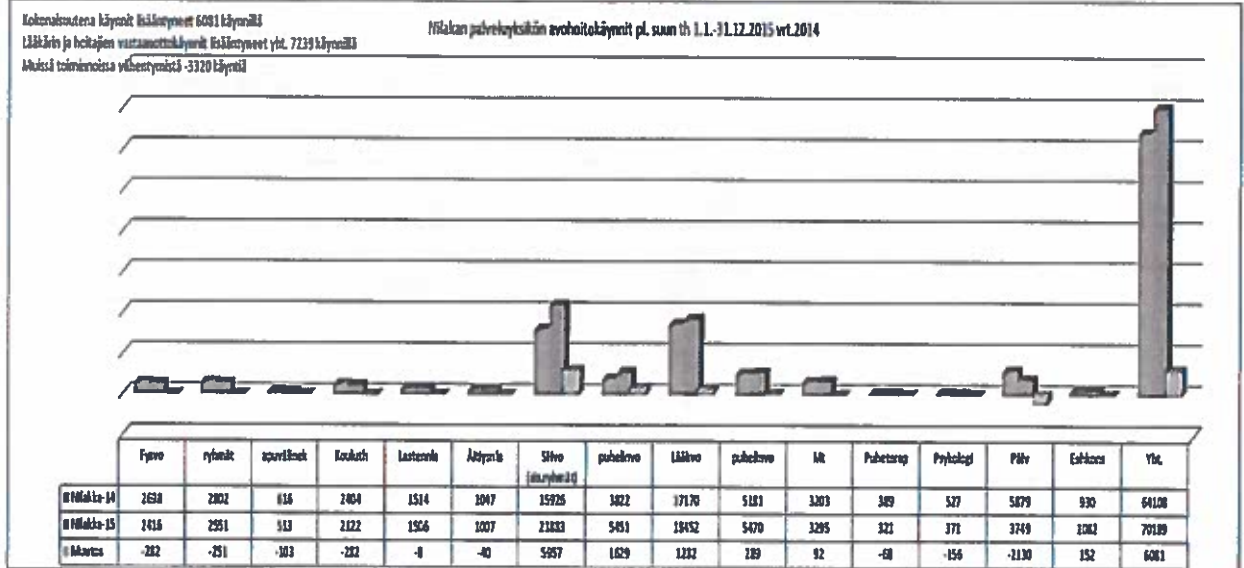
Erikoislääkäripalveluista vuoden 2015 aikana on oman psykiatrin vastaanottotoiminta jatkunut aikaisempaan tapaan. Sydämen ultraäänitutkimukset on hankittu ostopalveluina. Tähystykset ja rasituskokeet on tehty omana toimintana. Geriatrivetoinen muistipoliklinikka on vakiinnuttanut asemansa.

Puheterapeutin vastaanotto on toiminut Pielavedellä. Hän oli virkavapaalla elokuusta lähtien, jolloin työ hoidettiin sijaisen ja ostopalvelun voimin. Toimintaterapeutin palvelut ostettiin yksityiseltä palveluntuottajalta. Fysioterapiatoiminta on jatkunut ennallaan.

Neuvola- ja kouluterveydenhuoltopalveluja on tuotettu Kysterin yhteisen toimintaohjelman ja vakiintuneiden käytäntöjen mukaisesti. Keiteleen ja Pielaveden äitiysneuvolatoiminta yhdistettiin yhdelle työntekijälle.

Mielenterveyshuollossa on ollut käytettävissä oma terveyskeskuslääkärin virassa toimiva psykiatri, joka on mahdollistanut palveluyksikön sisäiset psykiatrikonsultaatiot. Mielenterveyshuollon työryhmän toiminta on vakiintunut ja se on vastannut palvelutarpeeseen.

Kuvio 12. Nilakan palveluyksikön avohoitokäynnit 1.1–31.12.2015 vrt. 2014.



Laitoshoido

Palveluyksikön vuodeosastohoitoa on järjestetty Keiteleen, Pielaveden ja Vesannon osastoilla. Kaikki tarpeellinen akuuttivuodeosastohoito on pystytty toteuttamaan Keiteleen ja Pielaveden osastoilla niin, että KYSistä siirtyvät potilaat on otettu välittömästi terveyskeskukseen jatkohoitoon. Osastoilla on loppuvuodesta hoidettu myös paljon ulkopaikkakuntalaisia potilaita. Vesannon osasto on toiminut pitkäaikaishoitotilaiden osastona. Pielaveden vuodeosastolla on tavoitteiden mukaisesti vähennetty pitkäaikaishoitotilaiden hoitoa, joka loppui kokonaan syksyllä. Henkilöstöresurssia on vähennetty samassa suhteessa sairaansijojen vähenemisen kanssa. Keväällä vuodeosastolla remontoitiin tilat 25 sairaansijan akuuttiosastolle. Keiteleellä

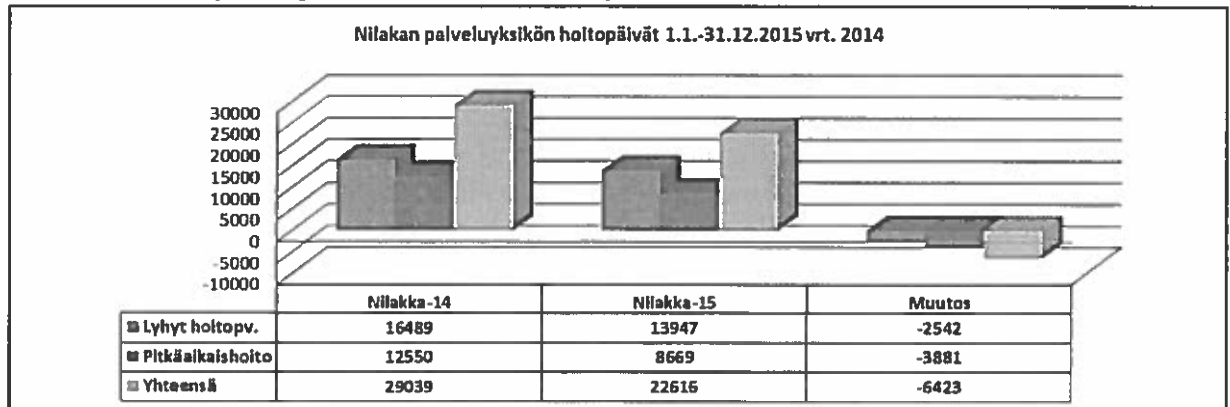
18.1.2016

akuuttipaikkoja on 20. Hoitajaksot ovat lyhentyneet ja potilasvaihtuvuus on ollut molemmilla osastoilla runsasta.

Keiteleen ja Vesannon vuodeosastoilla pitkäaikaishoitotilaiden määrä on vaihdellut, loppuvuodesta Keiteleellä oli 4-5 ja Vesannolla 15-20 pitkäaikaishoitotilasta. Vuodeosastojen kuormitukset ovat olleet suunniteltua alhaisempia, mikä on johtunut pääasiassa pitkäaikaissairas- sijojen arvioitua pienemmästä käytöstä. Nilakan alueen kunnat ovat ilmaisseet halukkuutta vähentää tulevaisuudessa edelleen pitkäaikaissairas- sijojen käyttöä, joten pitkäaikaishoitopaikko- jen hallittua alasajoa valmistellaan ja toteutetaan edelleen tulevana vuonna yhteistyössä pe- ruskuntien kanssa.

Nilakan palvelu- yksikössä pilotoitiin kotiutustoimintaa kotiutuskoordinaattorin ja kotiutus- hoitajien voimin. Suunnitellut ja koordinoi- dut potilassiirrot ja kotiutukset ovat lisän- neet potilastur- vallisuutta ja lyhentäneet hoitoaikoja sekä parantaneet tiedon kulkua eri toimijoiden välillä.

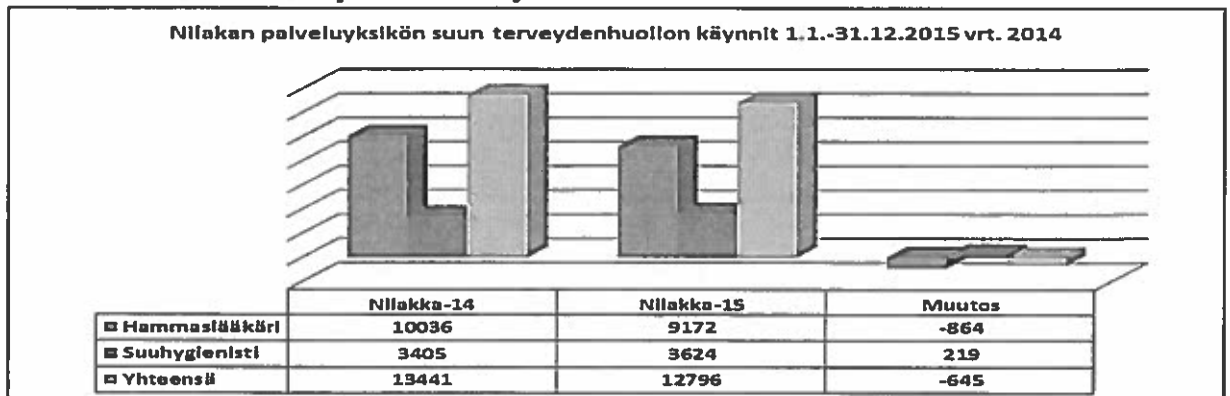
Kuvio 13. Nilakan palvelu- yksikön laitoshoidon hoitopäivät 1.1–31.12.2015 vrt.2014.



Suun terveydenhuolto

Suun terveydenhuollon vastaanottotoiminnassa ei olla päästy aivan tavoitteeseen vuoden 2015 aikana. Etenkin hammaslääkärivaje on tuonut lisähaasteita toiminnan järjestämiseen kaikilla paikkakunnilla. Kiireettömään hoitoon pääsy on vaihdellut 1-3 kuukauteen hoitolasta riippuen. Oikomishoidon konsultaatio on toteutettu ostopalveluna.

Kuvio 14. Nilakan suun terveydenhuollon käynnit 1.1–31.12.2015 vrt.2014.



3.3.2 Merkittävimmät palveluyksiköiden ulkoisten palvelun tuottajat

Ulkoistettu viikonloppupäivystys

Leppävirralla ja Koillis-Savossa viikonloppupäivystyksen lääkärityö on ollut osittain ulkoistettu. Päivystysasetuksen tullessa voimaan 1.1.2015 keskittyy myöhäisillan ja yöajan päivystys Kuopion yliopistolliseen sairaalaan jatkuen alkusyksyyn 2015 asti Kuopio vetoisesti.

Terveysasemilla arki-iltoina ja viikonloppuina toteutettava osavuorokautinen työpaikkapäivystys jatkuu Juankoskella, Pielavedellä, Keiteleellä sekä Leppävirralla. Virkalääkärit päivystävät arki-iltoina ja ostopalvelua käytetään edelleen apuna viikonloppuisin. Virkalääkäreiden ilta-päivystys vaati syksyn 2014 aikana päivityksen niin lääkäreiden kuin hammaslääkäreidenkin paikallissopimukseen sekä loppuvuodesta viikonloppupäivystyksen ostopalvelusopimukseen Attendo Oy:n kanssa. Kuntalaisille ja henkilöstölle annettava etukäteisinformaatio sanomalehtitiedotteiden ja Internetin muodossa toteutettiin joulukuussa 2014.

Mammografia

Lakisääteiset mammografiaseulontatutkimukset käynnistyivät nykyisen sopimustoimittajan valinnan jälkeen myöhästyneenä. Ongelmista reklamoiitiin. Toiminta jatkui 31.12.2014 asti ilman optiovuoden hyödyntämistä. Syksyllä 2014 aikana toimitettiin uusi tarjouskilpailutus ja seulontamammografiatutkimusten uudeksi toimittajaksi valittiin Suomen Terveystalo Oy 1.1.2015 alkaen toistaiseksi.

Työterveyshuolto

Soisalon työterveysliikelaitos tuottaa terveydenhuoltolain mukaiset työterveyshuollon palvelut Kysterin kuntien alueella. Työpaikkakäyntejä tehdään yleensä kolmen vuoden välein tai työolosuhteiden muuttuessa. Sopimus Soisalon Työterveys liikelaitoksen kanssa päättyy 31.12.2016.

Ensihoito

Sairaanhoitopiiri huolehtii terveydenhuoltolain mukaisesti ensihoidon järjestämisestä Kysterin kuntien alueella. Enter-hankkeen tuloksia hyödynnetään tulevana vuonna ns. yön yli seurantamallilla.

Laboratorio

Laboratoriopalvelut keskittyvät ISLAB:lle ja ovat toimineet ilman merkittäviä ongelmia.

Irtosoluseulonta ja muut patologian palvelut

Sairaanhoitopiirin klinisen patologian osasto (Aluepatologia) vastaa gynekologisten joukkotarkastusnäytteiden, histologisten ja sytologisten näytteiden tutkimisesta sekä obduktioista. Palvelu tuotetaan sairaanhoitopiirin omana toimintana tai kokonaistaloudellisesti kilpailutettuna. Toiminta on toteutunut ongelmitta.

18.1.2016

Hammaslääkäripäivystys

Hammaslääkäripäivystys on järjestetty yhteistyössä Kuopion kaupungin kanssa siten, että alueen kunnat vastaavat väestöosuutensa mukaisesta määrästä viikonloppupäivystyksiä tuottaen päivystyksen omana työnä tai ulkoistettuna palveluna. Virka-ajan hammaslääkäripäivystys kilpailutettiin viikonloppujen ja arkipyhien osalta hankintatoimessa 12/2010. Kysterin palvelut tuottaa kilpailutuksen perusteella Attendo Oy. Toiminta on toteutunut ilman merkittäviä ongelmia. Loppuvuodesta 2014 valmisteltiin IS-hankinnan kanssa alueellista kilpailutusta koskien virka-ajan ulkopuolista päivystystä sekä arkipyhien ja viikonloppujen varallaoloa 16.3.2015 lähtien.

Radiologitoiminta

Leppävirta tukeutuu radiologisessa toiminnassa Varkaudesta saataviin konsultaatioihin. Nilakka ja Koillis-Savo ovat tukeutuneet radiologisessa toiminnassa ostopalveluun. Toimintavuoden aikana ei ole ollut merkittäviä ongelmia palvelutuotannossa. Elokuussa 2014 Kysteri (pl Leppävirta) sekä Kuopion kaupunki tekivät Yhteistoimintasopimuksen radiologisista erikoislääkäri- ja erikoishammaslääkäreiden konsultaatioista (ns. Alueradiologiahanke) Kuvantamiskeskuksen kanssa ajalle 1.1.2015 – 31.12.2015. Sopimuksen tarkoituksena on kehittää kustannustehokkaasti perusterveydenhuollon kuvantamistoimintaa ja sen piirissä olevien potilaiden hoitoa sairaanhoitopiiriin tuottavuusohjelman ja kansallisten tavoitteiden mukaisesti, käypää hoitoa ja hoitotakuun tavoitteita kunnioittaen. Tavoitteeksi on asetettu liikkeenluovutukseen perustuva toimintamalli vuodelle 2016. Tästä asiasta käytiin neuvottelut syksyn 2015 aikana. Toiminta ja henkilöstö siirtyivät vuoden 2016 alusta KYS radiologian yksikön hallinnoitavaksi.

Muita Kysterin alihankintana toteutettavia vakiintuneita palveluita ovat muun muassa silmäpohjakuvaukset, veteraanien avokuntoutuspalvelut sekä koululaisten silmälääkäritarkastukset, jotka ovat toteutuneet ongelmitta.

3.4 Taloudellisuus ja tehokkuus

Keskeinen tavoite Kysterissä on toimia siten, että palvelujen rahoitustaso vastaa kuntien taloudellisia mahdollisuuksia. Keskeistä on vastata siitä, että palvelutaso on lainsäädännön edellyttämä. Kunnille kohdistuva kustannus- ja palvelutaso on kuvattu palvelusopimuksessa. Vuonna 2015 kunnilta kannettu jäsenkuntaennakko ei kata kaikkien kuntien nettomenoja.

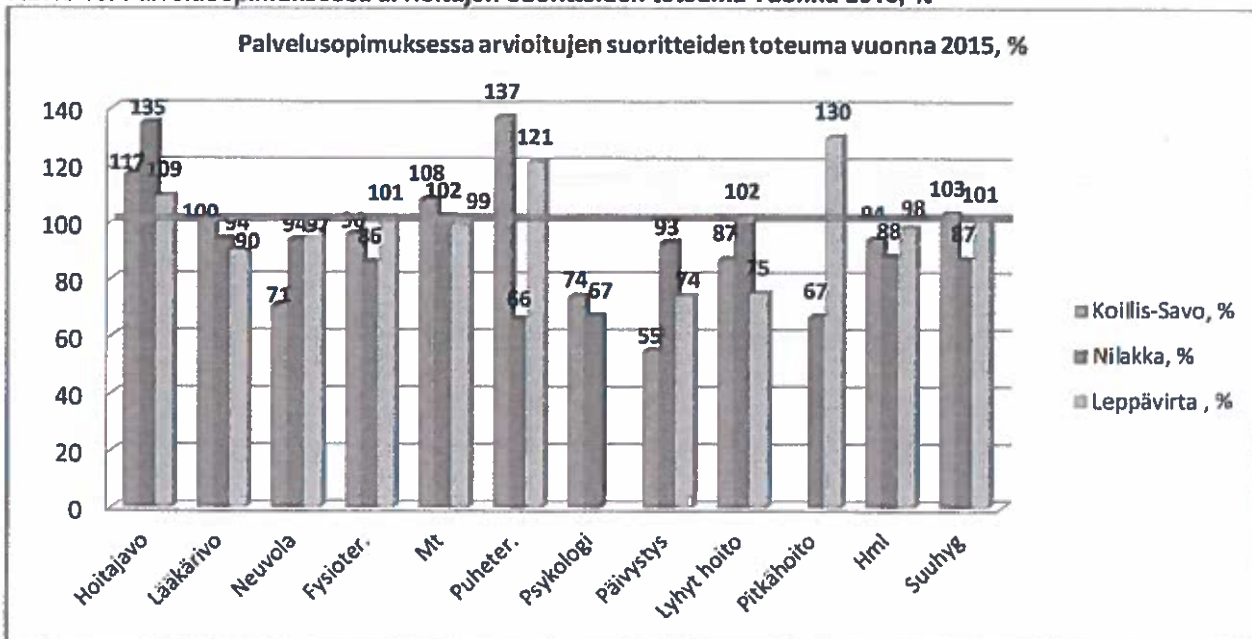
KYSTERIn vuoden 2015 palvelutoiminnan toteutumisen suoritetasoinen arviointi

Vuoden alusta ryhdyttiin säännöllisesti raportoimaan toimintaan liittyvien suoritteiden määrää verraten niitä edellisen vuoden toteumaan ja palvelusopimuksessa sovittuihin palvelumääriin. Taulukossa 2 on kuvattu vuosittaisen vertailun mukaiset kappalemäärät ja prosentuaalinen osuus palvelusopimuksessa arvioiduista suorittemääristä. Kuviassa 15 on kuvattu palvelukohdaisesti toteutuneiden suoritteiden suhde palvelusopimuksessa tehtyyn arvioon.

Taulukko 2. Vuoden 2015 palvelusopimuksessa arvioitujen palvelujen suorittemäärät ja toteuma sekä vertailu vuoteen 2014.

KYSTERIN PALVELUSUORITTEET 1-12 2015 vrt. palvelusopimus ja 1-12 2014.											100 %				
Kunta	Avohoito			Vuodeosasto			Suunn th								
	Avohoito-15	Palvelusop	Vrt. %	Avohoito-14	Vrt.kpl	Vuodeos-15	Palvelusop	Vrt. %	Vuodeos-14	Vrt.kpl	Suunn th-15	Palvelusop	Vrt. %	Suunn th-14	Vrt.kpl
Leppävirta	54670	54268	100,7	55389	-719	26973	27600	97,7	27022	-49	13799	14000	98,6	13197	602
Keitele	14614	15830	92,3	15168	-554	3602	6650	54,2	4341	-739	3209	3800	84,4	3218	-9
Pielavesi	31793	27970	113,7	26329	5464	8943	8125	110,1	10988	-2045	5229	5800	90,2	5200	29
Tervo	9983	10590	94,3	9573	410	2402	2200	109,2	2471	-69	1652	2400	68,8	2096	-444
Vesanto	13799	13090	105,4	13186	613	7669	9400	81,6	11239	-3570	2706	3200	84,6	2927	-221
Nilakka	70189	67480	104,0	64256	5933	22616	26375	85,7	29039	-6423	12796	15200	84,2	13441	-645
Juankoski	27719	28058	98,8	25812	1907	6870	7260	94,6	6760	110	4635	5000	92,7	5037	-402
Kaavi	22021	20784	106,0	21367	654	6512	6928	94,0	7202	-690	3524	3400	103,6	3644	-120
Rautavaara	11026	10332	106,7	10416	610	1243	1520	81,8	1580	-337	2710	2850	95,1	2799	-89
Koillis-Savo	60766	59174	102,7	57595	3171	14625	15708	93,1	15542	-917	10869	11250	96,6	11480	-611
Kysteri yht.	185625	180922	102,6	177240	8385	64214	69683	92,2	71603	-7389	37464	40450	92,6	38118	-654

Kuvio 15. Palvelusopimuksessa arvioitujen suoritteiden toteuma vuonna 2015, %



Vastaanottotoiminta

Avohoitopalveluista lääkäreiden (2194 kpl) ja hoitajien (7497 kpl) käynnit ja puhelinkontaktit (jotka korvaavat vastaanottokäynnin) lisääntyivät Leppävirtaa lukuun ottamatta kaikilla terveysasemilla. Leppävirralla vastaanottokäyntimäärät pysyivät lähes entisellä tasolla, mutta hoitajien puhelinkontaktit lisääntyivät selkeästi. Palvelusopimuksen mukaisesta arviosta hoitajien käynnit ylittyivät jokaisessa palveluyksikössä. Lääkärikäynnit puolestaan alittuivat Nilakassa ja Leppävirralla. (Kuvio 15.) Selittävänä tekijänä hoitajien vastaanottokäyntien määrän lisääntymiseen on toiminnan kehittämisen avulla käytännön toimintaan aikaansaadut muutokset. Lääkäreiden ja hoitajien vastaanottotoiminnassa on mallina otettu käyttöön Pielave-

18.1.2016

dellä lääkäri- hoitaja työparityömalli. Tämän mukaisesti toimitaan jo Leppävirralla, Tervossa, Vesannolla, Rautavaaralla ja Kaavilla. Lisäksi Leppävirralla aloitettiin akuuttivastaanottotoiminta (tämä malli on kuvattu Leppävirran palvelusyksikön toiminnan kuvauksessa) ja hoitajien INR-vastaanotot potilaille, jotka käyttävät verenhytytystä estävää lääkitystä. Lääkärikäyntien määrän lisääntymiselle ei ole yhtä selvää toiminnalliseen muutokseen perustuvaa selvitystä. Pielavedellä edelliseen vuoteen verrattuna lääkärikäyntien lisääntynyt määrä osittain selittyy vuoden 2014 syksyllä syntyneiden jonojen purkamisesta. Lääkäreiden vaihtuvuus ja ostopalvelujen käyttö selittävät osan tästä. Takaisin soitto - järjestelmä on tullut vuosien käytön jälkeen jo väestölle tutummaksi ja se edesauttaa yhteydenotoissa merkittävästi.

Neuvolatoiminnan suoritelmäärissä on todettavissa vähenemistä. (-872 käyntiä) kaikissa palvelusyksiköissä. Ainoastaan Leppävirran lastenneuvolakäynnit lisääntyivät hieman. Myös palvelusopimuksen mukaiset neuvolakäynnit alittuivat kaikissa palvelusyksiköissä. Eniten muutosta tapahtui Koillis-Savossa. Synnyttäjien, lasten ja koululaisten määrän vähentyessä on tarpeellista tarkastella terveydenhoitajan vakansseja ja mitoitus koko palvelusyksikötasolla. Nilakassa aloitettiin vuoden aikana äitiysneuvolapalveluiden keskittäminen yhdelle kättilö-terveydenhoitajalle seudullisena palveluna Pielaveden ja Keiteleen raskaana oleville. Toiminnan laajentuminen Vesantoon ja Tervoon käynnistyy vuoden 2016 alusta. Koillis-Savossa vastaavasti keskitettiin yhdelle terveydenhoitajalle Juankosken ja Kaavin kouluterveydenhuollon Terveydenhoitaja tekee puolet työajastaan Juankoskella koulu- ja opiskelijaterveydenhuoltoa ja puolet työajastaan Kaavilla kouluterveydenhuoltoa. Näillä muutoksilla saadaan koko terveydenhoitajaresurssien käyttöä vähennettyä ja suunnattua toiseen toimintaan. Vähennyksistä huolimatta neuvolatoiminta voidaan edelleen tuottaa laadukkaasti ja suositusten mukaisesti palvelusyksiköiden kaikille kunnille.

Fysioterapiakäynnit kokonaisuudessaan vähenivät kaikissa palvelusyksiköissä (-369 kpl). Palveluryhmätasoisesti tarkasteltuna ryhmäkäynnit kuitenkin lisääntyivät Leppävirralla ja yksilökäynnit Rautavaaralla. Palvelusopimuksen suoritelmäristä fysioterapian kaikki käynnit jäivät alle suunnitellun Koillis-Savossa ja Nilakassa. Leppävirralla toteuma ylittyi hieman. Nilakan palvelusyksikössä suoritelmärien vähentyminen selittyy osittain käytettävissä olevan resursimäärän määräaikaikaisella vähentämisellä.

Puheterapian ja psykologin palvelut vähenivät Nilakan ja Koillis-Savon palvelusyksiköissä. Leppävirralla puheterapian käynnit lisääntyivät hieman. Psykologin palvelut toteutetaan ostopalveluina Leppävirralla. Edelliseen vuoteen verrattuna mielenterveystyön käynnit lisääntyivät Koillis-Savossa (+404 käyntiä). Leppävirralla ja Nilakassa lisäykset olivat vähäisiä. Palvelusopimuksen arvion mukaisesti toteuma ylittyi Koillis-Savossa ja Nilakassa (Kuvio 15).

Tarkasteltaessa vuoden 2015 päivystyskäyntien kokonaismäärää vuoteen 2014 verrattaessa voidaan todeta, että päivystyksen käyttö on vähentynyt 5667 käynnillä (40 %). Tämä jakautui palvelusyksiköissä siten, että Nilakassa käynnit vähenivät 2130, Koillis-Savossa 1920 ja Leppävirralla 1617 käyntiä. Palvelusopimuksen mukaisista käyntimäärien arvioista jäi Nilakassa vajaaksi 7, Leppävirralla 26 ja Koillis-Savossa 45 prosenttia. Päivystyskäyntien määrän väheneminen selittyy sekä päivystysasetuksen aiheuttamilla muutoksilla että päiväaikaisten toiminnan tehostumisella. Yhteispäivystykseen sekä KYSiin toteutuneet päivystyskäynnit ovat toteutuneet ennakoarvioinnin mukaan. Tämän mukaisesti yöaikaan on 1-2 käyntiä palvelusyksiköistä.

Omana toimintana toteutetun erikoissairaanhoidon konsultaatiot vähenivät hieman Koillis-Savossa ja Leppävirralla. Nilakassa ne lisääntyivät 152 käynnillä. Siellä lisäys kohdistui Pielaveden ja Vesannon väestön palvelujen käyttöön. Keiteleen osalta käyntimäärä vähentyi.

Laitoshoido

Koillis-Savon palveluysikössä lyhytaikaiset hoitopäivät vähenivät 510 ja pitkäaikaiset 405 päivää. Palvelusopimuksessa arvioitu hoitopäivien määrä alittui 13 prosentilla. Hoitopäivien määrän muutokset Koillis-Savossa selittyvät palvelutarpeiden muutoksilla. Rakenteelliset muutokset, ts. pitkäaikaisen laitoshoidon käytön määrän vähentäminen, on Koillis-Savon palveluysikössä toteutettu jo ennen Kysterin toiminnan käynnistymistä ja toiminnan alkuvuosi-na. Rautavaaran hoitopäivien tarve on edelleen vähentynyt.

Nilakassa lyhytaikaiset hoitopäivät vähenivät 2542 ja pitkäaikaiset 3881 päivää. Palvelusopimuksessa arvioitu lyhytaikainen hoito ylittyi arvioidusta kolme prosenttia ja pitkäaikainen hoito alittui 32 prosentilla. Nilakan palveluysikössä pitkäaikaisen laitoshoidon muutokset toteutuivat vuoden 2015 aikana. Muutos käynnistyi syksyllä 2014. Paikkojen vähennys on 32 paikkaa. Keiteleellä pitkäaikaiseen laitoshoidon vähentymiseen liittyvät rakenteelliset muutokset on toteutettu kunnan toimesta niin hyvin, että tällaista hoitoa Kysterin toimesta ei tarvitse järjestää kuin lyhytaikaisesti. Vesannolla pitkäaikaisen laitoshoidon tarve lähti muutokseen menneen kesän-syksyn aikana. Tervossa pitkäaikaisen laitoshoidon tarve on vähäistä. Lyhytaikaisen hoidon tarve lisääntyi hieman.

Leppävirralla pitkäaikaishoitoa toteutettiin 2167 päivää enemmän ja lyhytaikaista hoitoa 2207 hoitopäivää vähemmän. Palvelusopimuksen mukaisesta arvioinnista pitkäaikainen hoito ylittyi arvioidusta 30 prosenttia ja lyhytaikainen hoito alittui kaksi prosenttia. Leppävirran osastojen kuormitus ylittyi ajoittain alkuvuodesta 2015.

Kysterin kokonaisuudessa hoitopäivien määrä vähentyi vuoteen 2014 verrattuna yhteensä 7378 hoitopäivää. Tämä jakautui siten, että pitkäaikaishoito väheni 2119 ja lyhytaikainen hoito 5259 hoitopäivää.

Suun terveydenhuolto

Hammaslääkärikäynnit vähentyivät Nilakassa 864 ja Koillis-Savossa 828 käynti. Leppävirralla hammaslääkärikäyntien määrä lisääntyi 614 käynnillä. Suuhygienistien käyntimäärät lisääntyivät Nilakassa 219 ja Koillis-Savossa 217 käyntiä. Leppävirralla heidän käyntimäärät pysyivät entisellä tasolla. Palvelusopimuksen arvioiduista määristä hammaslääkäreillä käyntimäärät alittuivat Koillis-Savossa 5, Nilakassa 11 ja Leppävirralla 2 prosenttia. Puolestaan suuhygienistien käyntimäärät ylittyivät Koillis-Savossa 4 ja Leppävirran yhden prosentin. Nilakassa arvioitu määrä alittui 13 prosentilla. Toiminnan kehittämisen näkökulmasta hammaslääkäreiden ja suuhygienistien työjakoa tulisi edelleen tarkastella.

4. KEHITTÄMISTOIMINTA

Liikelaitoksen sisäisen toiminnan kehittämisessä on hyödynnetty Kysterin kolmen hyvin lähelle samankokoisen palveluysikön toiminnallisten ja taloudellisten tietojen vertailua. Palveluysiköiden vertailukelpoisuus synnyttää hyvän asetelman taloudellisuuden ja tuottavuuden arvioitiin ja mahdollisuuden parhaiden toimintamallien löytämiseen ja monistamiseen palveluysiköiden välillä.

Vuoden 2015 toiminnan kehittämiseen liittyviä kehittämisalueita ja -hankkeita:

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

18.1.2016

edelleen ja ottaa toiminnallisesti käyttöön lääkäreiden ja hoitajien työparityön. Tässä edettiin suunnitelmallisesti. Pielavedellä lääkäri-hoitajatyöparimalli vakiintui ja Leppävirralla aloitettiin akuuttivastaanotto toiminta ja lääkäri-hoitajat työparien jakautuminen tiimeihin. Menneen vuoden ajalta kokemukset ovat olleet hyvät. Näin ovat olleet myös asiakaspalautteet.

Rekrytointitoiminnan edelleen kehittäminen siten että, pyritään minimoimaan ostopalvelujen käyttö ja varaudutaan hoitohenkilöstön rekrytointin vaikeutumiseen. Hoitohenkilöstön rekrytoinnissa ei vielä ole ollut vaikeuksia. Lääkäreiden koulutus- ja hoitovapaat ovat tehneet rekrytoinnin haasteelliseksi. Uusia keinoja on jouduttu miettimään tilanteen korjaamiseksi. Tältä osin kehittämistyötä jatketaan muun muassa lääkäreiden ns. koulutusputkea suunnittelemalla.

Geriatrisen osaamisen edelleen vahvistaminen niin, että se tukee muistipoliklinikkatoimintaa avohoidossa. Henkilöstö on osallistunut hyvin tähän liittyviin koulutuksiin.

Akuuttihoitopaikkojen määrän arviointi ja sopeuttaminen sekä pitkäaikaishoidon määrän suunnitelmallinen vähentäminen. Tätä työtä on tehty koko menneen vuoden ajan ja jatketaan edelleen. Pitkäaikaisen laitoshoidon vuodepaikat ovat vähentyneet hieman noin 40:llä.

Verkostotyöskentelyä edistetään kuntien kanssa heidän oman toiminnan ja liikelaitoksen toiminnan rajapinnoilla. Tuetaan kuntien kotihoidon yksiköiden moniammatillista työtä osallistuen siihen sovitusti. Yhteistyön muotoja on edelleen pohdittu ja pyritään kehittämään sekä syventämään niitä.

Yhteistyö ensihoidon kanssa. Yön yli seuranata malli on käytössä ja siihen liittyvä ohje on päivitetty vuoden aikana.

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

Alueellisen radiologiatoiminta on toteutettu. hyvien kokemusten perusteella radiologinen henkilöstöineen siirtyy vuonna 2016 Kysin radiologialle.

Kysteri liikelaitos on ollut edelleen vuoden 2015 aikana mukana *Alue Pegasokseen* liittyvien toimintamallien kehitystyössä ja niiden suunnittelussa. Alue Pegasoksen manageritoiminta hoidetaan Istekistä ja lisäksi Kysterillä on jokaisessa palveluysikössä pääkäyttäjää.

Alueellisen apuvälinekeskuksen toiminnan oli tarkoitus käynnistyä vuonna 2015, mutta yhden alueen poisjäänti AAPA kokonaisuudesta kariutti suunnitelman mukaisen toiminnan käynnistymisen. Tämä aiheutti budjettiylityksiä toimintavuoden aikana.

Kysterin henkilöstö on ollut mukana useissa sairaanhoitopiirin kehittämishankkeissa (muun muassa Kotoa kotiin, Kaatumisen ehkäisy, Kuntouttava työote, Työn kierto – hankkeet) ja vuonna 2013 käynnistyneessä *Tuottavuushankkeessa*. Jälkimmäisen tavoitteena on kehittää terveydenhuollon hoitoketjuja ja palvelulogistiikkaa asiakkaan tarpeista lähtien ilman keinotekoisia raja-aitoja. Toiminnallisia muutoksia tavoitellaan kumppanuuteen perustuen muodostamalla yhdessä sovittuja optimaalisia palvelukokonaisuuksia. Tämän hankkeen johtoryhmässä on palvelualueen hallinnosta edustus ja työryhmissä edustajia palvelualueelta ja – yksiköistä.

NILAKAN PALVELUALUEEN KESKUSTELUTILAISUUS

Aika 25.1.2016 klo 9:00-12:00
Paikka Keiteleen kunnantöimisto
Osallistujat Osallistujaluettelo liitteenä

1. Puheenjohtajaksi valittiin Kaisa Raatikainen joka avasi kokouksen.

2. Todettiin läsnäolijat, osallistujaluettelo liitteenä.

3. Kuntien puheenvuorot

- Pasi Lievonen, Vesanto; lääkäreiden vaihtuvuus ja saatavuus puhututtanut väestöä. Kunnan rahoitus tulee entisestään heikkenemään ja nykyisenlaista palveluvarustelua ei pystytä tulevaisuudessa tarjoamaan. Kehityskohde tulevana vuonna pitkäaikaishoidon kehittämisen. Säästösuunnitelmat oikeansuuntaisia, tärkeimpänä muistettava kustannustehokkuus!
- Petteri Ristikangas, Tervo; Emme voi kiistää etteikö palvelut olisi hyvät, ovatko ne kuitenkin liiankin hyvät? Kunnan kantokyky ei riitä tarjoamaan tulevaisuudessa nykyisenlaisia palveluita. Lisää innovatiivisuutta sekä uusia palvelurakenteita. Kustannusrakenne ei voi olla nouseva. Toivottiin pelisilmää asioiden hoitamisessa.
- Vilma Kröger, Pielavesi; Huono lääkäritilanne näkynyt kunnan kotihoidon puolella. Aikoja vastaanotoille saa hyvin, samaa mieltä edellisten kanssa, eli saako jopa liiankin hyvin? Kustannustaso hirvittää eikä pitkäaikaissosaston purku näy kulujen vähenemisenä. Säästösuunnitelma riittämätön eurojen puuttuessa. Voisiko palvelusetelin käyttöönotto olla vaihtoehto huonolle hammaslääkäritilanteelle?
- Hanna Helaste, Keitele; Arttu-kuntatutkimuksenkin mukaan hoitajalle ja lääkärille pääsee helposti, potilas tunnetaan. Pääseekö liiankin helposti? Yhteistyö kunnan kotihoidon kanssa on ollut hyvää. Toimivaa ja hyvää palveluverkkoa ei kannata muuttaa jos ei tiedetä vaikuttavuutta, säästösuunnitelmasta puuttuu edelleen eurot. Negatiivinen suhtautuminen ilta- ja viikonloppupäivystyksen keskittämiseen on tullut myös alueen yrityksiltä.

4. Nilakan palvelualueen taloustilanne ja säästötoimenpiteet, Tuomo Nissinen, Eija Peltonen ja Raakel Laukkanen; (esitykset liitteenä)

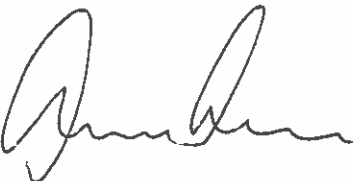
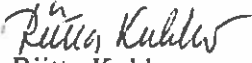
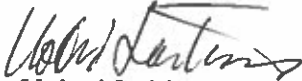
5. Keskustelua

- Miia Simpanen; korosti että päättäjät saavat paljonkin kritiikkiä toimimattomista terveydenhuollon palveluista, muistutti että yksityistä hammaslääkärin palvelua on saatavilla ainakin Pielavedellä.
- Risto Simonen; läpinäkyvyyttä vyörytyseriin, Vesannon asukkaat eivät toivo päivystyksen keskittämistä ilta- ja viikonloppu-aikaan.
- Pasi Lievonen; Vesannon vuodeosaston suunnitelmat ovat vielä auki
- Markku Fors; vuodeosastojen matala käyttöaste oli yllätys. Koko päivystyksen siirto Kuopioon? Maantieteelliset keskuspaikat katsottava.

- Vilma Kröger; erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja kuntien yhteistyön oltava saumatonta. Läheteiden räjähdysmäinen kasvu loppuvuoteen 2015.
- Sakari Miettinen; poltirukkipalaverit hyviä asioiden valmistelua varten. Tietotekniikan kustannukset kasvaneet kohtuuttomasti, pitäisikö Kysterissä olla enemmän tietohallinnon osaamista? Riittävää tukea ei saada sairaanhoitopiiriltä. Suurin kustannussäästö saadaan vanhustenhuollon kehittämisestä.
- Hannele Holopainen; toi terveisiä suun terveydenhuollon asioissa sekä erikoislääkäreiden koulutusputkesta
- Petteri Ristikangas; tuleeko PoSoTe- valmisteluun palkattua henkilöstöä?

Seuraava kokous palvelusopimusneuvottelun merkeissä 16.5.2016 klo 9:00 Pielavedellä.

Muistion vakuudeksi
Pielavesi 26.1.2016 Marjut Hirviheimo

KOKOUSAIKA	Maanantai 30.11.2015 klo 13.00 – 16.09			
KOKOUSPAIKKA	Kirjaston kokoushuone			
SAAPUVILLA OLLEET JÄSENET (ja merkintä siitä, kuka toimi puheenjohtajana)	Jäsen:	Paikalla:	Varajäsen:	Paikalla:
	Markku Forss (Keskusta), pj.	☒	Petri Markkanen (sit./Keskusta)	☐
	Heikki Haatainen (Keskusta), I vpj.	☒	Kalevi Pakarinen (Keskusta)	☐
	Minna Back-Hytönen (Keskusta), II vpj.	☒	Satu Hänninen (sit./Keskusta)	☐
	Marko Kauppinen (sit./Keskusta)	☒	Aija Myller (sit./Keskusta)	☐
	Auli Korhonen (Keskusta)	☒	Elina Huttunen (sit./Keskusta)	☐
	Uolevi Laitinen (Keskusta)	☒	Hannu Haapamaa (Keskusta)	☐
	Riitta Kukko (SDP)	☒	Hanne Mantere (sit./SDP)	☐
MUUT SAAPUVILLA OLLEET (ja läsnäolon peruste)	Paikalla:			
	Esko Huttunen (Keskusta), kvalt. pj.			☐
	Veli Pulkkinen (Keskusta), kvalt. I varapj.			☒
	Vuokko Rossi (sit./Keskusta), kvalt II varapj.			☐
	Pasi Lievonen, kunnanjohtaja, esittelijä			☒
	Kaisa Hedlund, vs. hallintosihteeri, pöytäkirjanpitäjä			☒
LAILLISUUS JA PÄÄTÖSVALTAISUUS	Kokous todetaan laillisesti koollekutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.			
ASIAT	237 - 255			
PÖYTÄKIRJAN TARKASTUSTAPA (tarkastuspaikka ja -aika sekä tarkastajien valinta)	Pöytäkirjantarkastajiksi valitaan Riitta Kukko ja Uolevi Laitinen. Pöytäkirja tarkastetaan kunnantoimistolla 04.12.2015.			
PÖYTÄKIRJAN ALLEKIRJOITUS JA VARMENNUS	Puheenjohtaja	Pöytäkirjanpitäjä		
				
	Markku Forss	Kaisa Hedlund		
PÖYTÄKIRJAN TARKASTUS §Pöytäkirja on tarkastettu ja todettu kokouksen kulun mukaiseksi. Pöytäkirjan käsittelylehdet on samalla varustettu nimikirjaimillamme	Tarkastusaika 04.12.2015 Allekirjoitukset			
				
	Riitta Kukko	Uolevi Laitinen		
PÖYTÄKIRJA ON PIDETTY YLEISESTI NÄHTÄVÄNÄ	Paikka ja pvm Kunnantoimistolla 07.12.2015 klo 9.00 - 13.00 Virka-asema	Allekirjoitus 		
	vs. hallintosihteeri	Otteen oikeaksi todistaa Kaisa Hedlund		

Vesannolla

7.12.2015

Sirkka Ilmola, hallintosihteeri

KAISA HEDLUND

KYSTERIN SÄÄSTÖSUUNNITELMA/NILAKKA

Khall 246 §

Kysterin johtokunnassa on 11.11.2015 käsitelty Nilakan palvelualueen säästösuunnitelmia. Suunnitelmissa on tuotu esille monia asioita säästöjen saavuttamiseksi.

Vuonna 2015 järjestetään joulun aikaan kiireettömän päiväaikaisen vastaanoton sulut viikoilla 52, 53 ja 1. Tällöin säästetään pääasiassa sijauskustannuksista. Jatkossa päiväaikainen toiminta pyritään hoitamaan omilla virkalääkäreillä. Lääkärien sijaisuuksia varten on perustettu varahenkilön vakanssi. Lääkäreiden koulutusten suunnittelussa haetaan säästöjä yhteistyöstä mm. erikoissairaanhoidon kanssa. Pitkäaikaisen hoidon tarvetta pyritään suunnitelmallisesti vähentämään.

Nilakan alueen osastojen toimintaa on syytä keskittää ja profiloida. Tässä järjestelyssä Pielaveden osasto vastaisi akuuttihoidosta, Keiteleen osasto toimisi kuntoutusosastona ja Vesannon osasto pitkäaikaisosastona. Säästöjä Nilakan alueelle on syntynyt vuoden 2015 aikana määräaikaisen henkilökunnan käytön vähentymisenä ja alueen henkilöstön yhteiskäytöstä. Tästä esimerkkinä on Vesannon osaston yöhoidon järjestäminen yhdessä kunnan henkilökunnan kanssa. Kysterin ja alueen kuntien kanssa tulee tehdä syvempää suunnitelmallista yhteistyötä ns. rajapinta-alueella osastojen, vastaanottojen ja kotihoidon sekä palveluasumisen kesken.

Säästösuunnitelmissa esitetään myös päivystyksen keskittämistä Pielavedelle vuonna 2016. Lisäksi esitetään, että kesäaikaiset toiminnan supistukset toteutettaisiin Pielavedellä ja Keiteleellä samalla tavalla kuin ne on tehty Vesannolla ja Tervossa.

Kysterin johtokunta haluaa kuulla kuntia Nilakan säästösuunnitelmista, jonka jälkeen asian taloudellisia vaikutuksia käsitellään johtokunnan tulevilla kokouksilla.
(valm. kjoht. PL)

Kunnanjohtajan päätösehdotus: Kunnanhallitus esittää omana kantanaan, että edellä esitetyt Kysterin Nilakan palvelualueen säästösuunnitelmat ovat oikean suuntaisia. Vesannon kunnan taloudellinen tilanne on haasteellinen, joten kaikki säästöehdotukset ovat tervetulleita. Edellä ehdotetuilla säästötoimenpiteillä pystytään tehostamaan toimintaa, mutta palvelut eivät huonone oleellisesti. Alueen vuodeosastojen profilointi edellä esitetyllä tavalla sopii Vesannon kunnalle.

Päätös:

Hyväksyttiin.

Lisätiedot: Kunnanjohtaja Pasi Lievonen, p. 0500 673568, pasi.lievonen@vesanto.fi

OIKAISUVAATIMUSOHJEET JA VALITUSOSOITUS

Kunta
VESANNON KUNTA

Kokouspäivämäärä

Pykälä

Sivu

Valtuusto/hallitus/autakunta
Kunnanhallitus

30.11.2015

MUUTOKSENHAKUKIELLOT

Kieltojen perusteet	Seuraavista päätöksistä ei saa tehdä kuntalain 91 §:n mukaan oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa. Pykälät 237, 240, 243, 244, 245, 246, 248, 250, 251, 252, 253, 255
	Koska päätöksestä voidaan tehdä kuntalain 89 §:n 1 mom. mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus, seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla. Pykälät 238, 239, 241, 242, 247, 249, 254
	Hallintolainkäyttöl. 5 §:n/muun lainsäädännön mukaan seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla. Pykälät ja valituskieltojen perusteet

OIKAISUVAATIMUSOHJEET

Oikaisuvaatimus- viranomainen ja -aika	Seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen. Viranomainen, jolle oikaisuvaatimus tehdään, osoite Vesannon kunnanhallitus Sonkarintie 2, 72300 VESANTO Sähköposti: vesannon.kunta@vesanto.fi Pykälät 238, 239, 241, 242, 247, 249, 254 Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista. Oikaisuvaatimusaikaa laskettaessa tiedoksisaantipäivää ei oteta lukuun.
--	---

Liitetään pöytäkirjaan

VALITUSOSOITUS

Valitusviranomainen ja valitusaika	Seuraaviin päätöksiin voidaan hakea muutosta kirjallisella valituksella. Oikaisuvaatimuksen johdosta annettuun päätökseen saa hakea muutosta kunnallisvalituksin vain se, joka on tehnyt oikaisuvaatimuksen. Mikäli päätös on oikaisuvaatimuksen johdosta muuttunut, saa päätökseen hakea muutosta kunnallisvalituksin myös asianosainen sekä kunnan jäsen.
	Valitusviranomaisen, osoite Itä-Suomen hallinto-oikeus Käyntiosoite: Puijonkatu 29 A 2. krs, 70100 KUOPIO Käyntiosoite: Puistokatu 29, PL 1744, 70101 KUOPIO (18.12.2015 alkaen) Postiosoite: PL 1744, 70101 KUOPIO Puh. 029 56 42500, fax. 029 56 42501 Sähköposti: ita-suomi.hao@oikeus.fi Valitusaika 30 päivää
	Kunnallisvalitus, pykälät Valitusaika päivää
	Hallintovalitus, pykälät
	Muu valitusviranomaisen, osoite Valitusaika päivää
	Pykälät
	Valitusaika alkaa päätöksen tiedoksisaannista. Valitusaikaa laskettaessa tiedoksisaantipäivää ei oteta lukuun.

Oikaisuvaatimus-/valituskirjelmän sisältö	Oikaisuvaatimus-/valituskirjelmässä on ilmoitettava - päätös, johon haetaan muutosta - miltä kohdista päätökseen haetaan muutosta ja mitä muutoksia siihen vaaditaan tehtäväksi - muutosvaatimuksen perusteet Oikaisuvaatimus-/valituskirjelmässä on ilmoitettava oikaisuvaatimuksen tekijän/valittajan nimi ja kotikunta. Jos oikaisuvaatimuksen tekijän/valittajan puhevaltaa käyttää hänen laillinen edustajansa tai asiamiehensä tai jos oikaisuvaatimuksen/valituksen laatijana on joku muu henkilö, oikaisuvaatimus-/valituskirjelmässä on ilmoitettava myös tämän nimi ja kotikunta. Lisäksi on ilmoitettava postiosoite ja puhelinnumero, joihin asiaa koskevat ilmoitukset oikaisuvaatimuksen tekijälle/valittajalle voidaan toimittaa. Valittajan, laillisen edustajan tai asiamiehen on allekirjoitettava valituskirjelmä. Oikaisuvaatimus-/valituskirjelmään on liitettävä päätös, josta valitetaan, alkuperäisenä tai jäljennöksenä sekä todistus siitä, minä päivänä päätös on annettu tiedoksi tai muu selvitys oikaisuvaatimus-/valitusajan alkamisen ajankohdasta. Oikaisuvaatimus-/valituskirjelmään on liitettävä asiakirjat, joihin oikaisuvaatimuksen tekijä/valittaja vetoaa vaatimuksensa tueksi, jollei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle. Asiamiehen on liitettävä valtakirja sen mukaan kuin hallintolain 12 §:ssä/HLL 21 §:ssä säädetään.
Oikaisuvaatimus-/valitusasiakirjojen toimittaminen	Oikaisuvaatimus-/valitusasiakirjat on toimitettava oikaisuvaatimus-/valitusviranomaiselle viimeistään oikaisuvaatimus-/valitusajan viimeisenä päivänä ennen viraston aukioloajan päättymistä. Jos oikaisuvaatimus-/valitusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joulukuun tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa asiakirjat toimittaa viranomaiselle ensimmäisenä sen jälkeisenä arkipäivänä. Asiakirjat toimitetaan viranomaisen asiointi-osoitteeseen lähettäjän omalla vastuulla postitse, sähköisesti tai lähtien välityksellä. Postiin asiakirjat on jätettävä niin ajoissa, että ne ehtivät perille ennen oikaisuvaatimus-/valitusajan päättymistä. Valitusasiakirjat voi toimittaa myös: nimi, osoite ja postiosoite Pykälät Valitusasiakirjat on toimitettava *): nimi, osoite ja postiosoite Pykälät
Lisätietoja	Tuomioistuinten ja eräiden oikeushallintoviranomaisten suoritteista perittävistä maksuista annetun lain (701/93) nojalla muutoksenhakijalta peritään hallinto-oikeudessa kulloinkin voimassa oleva oikeudenkäyntimaksu (vuonna 2014 97 €) Yksityiskohtainen oikaisuvaatimusohje/valitusosoitus liitetään pöytäkirjanotteeseen.

*) Jos toimitettava muulle kuin valitusviranomaiselle.

Liitetään pöytäkirjaan

KYSTERIN SÄÄSTÖSUUNNITELMA NILAKAN PALVELUALUEELLA

K.hall.

195 §

Kysterin johtokunta on käsitellyt kokouksessaan 11.1.2015 Nilakan palvelualueen säästösuunnitelmaa seuraavasti:

"Vuonna 2015 järjestetään joulun aikaan kiireettömän päiväaikaisen vastaanoton sulut viikoilla 52, 53 ja 1 toiminnassa poliklinikoilla ainoastaan päivystysvastaanotot lääkärille ja hoitajalle jokaisella paikkakunnalla. Tällöin säästetään pääasiassa **sijaiskustannuksista**. Lisäksi käyttöön otettiin loppuvuodeksi 2015 rekrytointikielto lyhytaikaisiin sijaisuuksiin ja poissaoloihin. Potilasturvallisuus on kuitenkin taattava.

Vastaanottotoimintaa on jouduttu vuoden 2015 aikana täydentämään ostopalveluilla. Jatkossa pyritään siihen, että päiväaikainen toiminta hoidetaan omilla virkalääkäreillä. Ostopalvelua käytetään ainoastaan iltaja viikonlopputyössä. Lääkäreiden sijaisuuksia varten perustettiin Kysterin johtokunnassa varahenkilön vakanssi. Tavoitteena tällä ratkaisulla on vähentää ostopalvelun tarvetta Nilakan alueella. Lääkäreiden **koulutuksien suunnittelussa** pyritään yleislääketieteen yksikön kanssa yhteistyöhön siten, että perusterveydenhuollosta erikoissairaanhoidon palveluja suorittamaan lähteville lääkäreille löytyisi sijaiset erikoissairaanhoidosta. Nämä olisivat niitä lääkäreitä, joilla on suorittamatta perusterveydenhuollon palveluja.

Kysterin toiminnan tavoitteissa on vuosia ollut pitkäaikaisen hoidon määrän vähentäminen. Tässä asiassa on päästy hyvin etenemään. Kehittämistyötä on tehty yhteistyössä kuntien kanssa. Kokonaisuudessa on nyt selventynyt, että osastojen toimintaa on syytä keskittää ja profiloida. **Vuodeosastotoiminnan** muutokseksi Nilakassa ehdotetaan seuraavaa: Nilakan alueella Pielaveden osasto vastaisi akuuttihoidosta, Keiteleen osasto toimisi kuntoutusosastona ja Vesanto osasto pitkäaikaisosastona. Pielaveden vakinaista henkilökuntaa siirtyi vuodeosastotoiminnan muutosten myötä Keiteleelle. Säästöjä Nilakan alueelle jo vuonna 2015 on muodostunut määräaikaisen henkilökunnan käytön vähentymisestä ja alueen henkilöstön yhteiskäytöstä. Esimerkiksi Vesannolla vuodeosaston yöhoito on yhdistetty palvelukeskuksen kanssa yhteisillä resursseilla. Tämä muutos toteutetaan yhteistyössä Vesannon kunnan sosiaalitoimen kanssa. Kysterin ja alueen kuntien kanssa tulee tehdä syvempää **suunnitelmallista yhteistyötä** ns. rajapinta-alueella osastojen, vastaanottojen ja kotihoidon sekä palveluasumisen kesken. Sujuvasta suunnitelmallisesta toiminnasta on saatavissa säästöjä.

Säästösuunnitelmissa esitetään myös **päivystyksen keskittämistä** Pielavedelle vuonna 2016. Lisäksi esitetään, että **kesäaikaiset toiminnan supistukset** toteutettaisiin Pielavedellä ja Keiteleellä samalla tavalla kuin ne on tehty Vesannolla ja Tervossa."

/...

KYSTERIN SÄÄSTÖSUUNNITELMA NILAKAN PALVELUALUEELLA...

Kysterin johtokunta käsitteli Nilakan säästösuunnitelman ja päättää kuntia kuultuaan säästösuunnitelmasta, joiden rahallinen arvo tuodaan esille seuraavassa käsittelyssä.
(Valm. kj. HH)

Esitys: Kunnanhallitus hyväksyy liitteen 1 mukaisen lausunnon.

Päätös: Esitys hyväksyttiin.

Lisätiedot: Kunnanjohtaja Hanna Helaste, puh. 0400 742 751
Sähköposti: hanna.helaste@keitele.fi

Pöytäkirjantarkastajien nimikirjaimet:

CA CA

Otteen oikeaksi todistaa

keitele

11.13.2015



KEITELE

Keiteleen kunnanhallitus
PL 14
72601 Keitele

Kysterin johtokunta

Kysterin Nilakan palvelualueen säästösuunnitelma

Keiteleen kunnanhallitus lausuu kantanaan seuraavaa

Kysterin johtokunta on käsitellyt kokouksessaan 11.11.2015 Kysterin Nilakan palvelualueen säästösuunnitelmaa. Päätös asiassa on seuraavanlainen *"Johtokunta käsiteli Nilakan säästösuunnitelman. Kuntia kuultuaan, johtokunta päättää säästösuunnitelmista, joiden rahallinen arvo tuodaan esille seuraavassa käsittelyssä."*

Nilakan alueen kuntiin ei ole toimitettu lausunto- tai kuulemispyyntöä. Myöskään informaatiota siitä, mitä säästösuunnitelmalla tavoitellaan tai mitkä ovat sen vaikutukset, ei ole käytettävissä. Kun keskustellaan kuntien talouden kannalta ehkä keskeisimmästä kokonaisuudesta, tulisi valmistelussa nojata ennen kaikkea tietoon ja sen oikeaan soveltamiseen. Tämän asian valmistelussa näin ei ole ollut. Valmistelua on oikeutettua pitää hyvän hallintotavan vastaisena.

Säästösuunnitelma on syntynyt Nilakan palvelualueen henkilökunnan yksittäisistä lausumista, kun heitä on pyydetty kertomaan millä toimenpiteillä kenties olisi mahdollista saada Nilakan kustannuksia pienennettyä. Osa lausumista on tarkoitettu vaihtoehtoisiksi malleiksi, mutta nyt esitetyssä säästösuunnitelmassa sitä ei ole huomioitu. Palvelualueella järjestettyjen keskustelutilaisuuksien aikana, on samojen henkilöiden toimesta useita kertoja todettu, että osa toimenpiteistä tuskin tuottaa mitään säästöjä vaan vaikutukset ovat lähinnä työn organisointiin liittyviä.

Kysterin toteuttamat säästötoimenpiteet rekrytoinnissa ja sijaisuuksien käytössä sekä hiljaisten aikojen sulut sekä niihin liittyvät vuosilomakiellot ovat oikean suuntaisia. Edelleen Kysterin tulee merkittävästi panostaa osaavien työntekijöiden rekrytointiin. Vaihtoehtoisia toimintamalleja on syytä selvittää, jotta eri alojen osaaminen kohdistuisi tarkoituksenmukaisimpiin tehtäviin. Huomiota tulee kiinnittää myös **terveysasemien ja kuntien sosiaalitoimen välisen yhteistyön tiivistämiseen** kustannuskehityksen hillitsemiseksi.

Säästösuunnitelmassa Keiteleen terveysaseman vuodeosasto profiloidaan **kuntoutusosastoksi**. Keiteleen kunta on jokaisessa kuluneen vuoden aikaisessa keskustelutilaisuudessa tuonut esille, että Keiteleen vuodeosaston toimintaa voidaan painottaa kuntoutuksen suuntaan. Olemme korostaneet, että jatkossakin



KEITELE

haluamme säilyttää terveyskeskuksessamme pitkäaikaispaikkoja (3 kpl) sekä akuuttipaikkoja siinä määrin kuin se kuntoutettavien asiakasmäärien jälkeen on mahdollista.

Mikäli vuodeosastot erikoistuvat kovin kapealle sektorille, aiheuttaa se entistä enemmän vaikeuksia osaavien ihmisten rekrytoinnissa. Osaamisen varmistaminen ja kehittäminen vaatii monipuolisen tehtäväkentän. Lisäksi useissa yhteyksissä on todettu, ettei Pielaveden akuuttipaikkojen määrä riitä alueen asukaspohjalle. Emme hyväksy Keiteleen vuodeosaston muutosta ainoastaan kuntoutusosastoksi.

Säästösuunnitelma sisältää myös esityksen **päivystyksen keskittämisen** Pielavedelle. Asiasta on eri yhteyksissä keskusteltu ja todettu, että esitys ei tuota säästöjä, vaan vaikutukset olisivat työn organisointiin liittyviä. Esityksessä kustannustaakkaa vyörytetään yksittäisille kuntalaisille, joiden palvelun saatavuus heikentyisi merkittävästi. Päivystystä tarvitsevat myös vesantolaiset, joiden kulkema matka kaksinkertaistuisi.

Päivystyksen keskittäminen veisi saatavissa olevaa lääkäri työpanosta myös Keiteleen vuodeosastolta. Mikäli vuodeosastolla on nopeasti leikkauksen jälkeen sairaalasta siirretty kuntoutuja, on selvää, että lääkäripanosta tarvitaan myös normaalien virka-aikojen ulkopuolella. Työterveyshuollon suunniteltu rooli soteuudistuksen jälkeen ohjaa sairaanhoidon julkisen sektorin toimijoille. Keiteleen suurta teollisten työpaikkojen keskittymää ei tässä yhteydessä voi jättää huomiotta. Lisäksi Keiteleellä on juuri avautumassa 100 turvapaikanhakijan vastaanottokeskus. Tämä tulee varmasti lisäämään akuutin sairaanhoidon tarvetta Keiteleellä. Keitele kannattaa nykyisen päivystyskäytännön jatkamista.

Säästösuunnitelman kesäsuojien hyväksyttävyyden riippuu siitä, mitkä ovat niiden taloudelliset vaikutukset.

Haluamme muistuttaa, että valtakunnan sote-uudistus nojaa ensisijaisesti peruspalveluiden vahvistamiseen, ennaltaehkäisyyn ja kalliiden hoitojen tarpeen vähentämiseen. Nyt esitetty säästösuunnitelma vie kehitystä Nilakan palvelualueella päinvastaiseen suuntaan ja heikentää peruspalveluiden saatavuutta. Peruspalveluiden saatavuuden heikentämisellä ja kustannusten vyöryttämisellä muille toimijoille ml yksittäisille kuntalaisille on useissa yhteyksissä todettu olevan erityispalveluja lisäävä vaikutus.

Haluamme tuoda esiin, että Keiteleen kunnan maksuosuudet asiakasta kohden tulevan vuoden talousarviossa ovat alueen kunnista korkeimmat. Valtionosuuksia sairastavuuden perusteella saamme kuitenkin merkittävästi vähemmän kuin toiset alueen kunnat. Käsityksemme mukaan Keiteleen terveysaseman toiminta on sekä taloudellisesti ja toiminnallisesti hyvää eikä sitä tule muuttaa ilman perusteltua tietoa ja vaikutusarviointia.

Lopuksi esitämme säästösuunnitelman ulkopuolisena asiana, että Kysterin johtokunnan kokoonpanoa muutetaan siten, että jokaisella kunnalla on johtokunnassa edustajansa. Koemme suureksi ongelmaksi sen, että tosiasiallisia vaikutusmahdollisuuksia ei ole eikä tieto johtokunnasta kulje kuntien päättäviin elimiin.

Keiteleellä 30.11.2015

KEITELEEN KUNNANHALLITUS

PÖYTÄKIRJA

OTE

500p. 29.12.2015
LITE 6TERVON KUNTA
KunnanhallitusNro/vuosi
18/2015Sivu
1

KOKOUSAIKA	Maanantai 21.12.2015 klo 15.00-17.10		
KOKOUSPAIKKA	Kunnanviraston valtuustosali		
SAAPUVILLA OLLEET JÄSENET	Jäsen	Paikalla	Varajäsen Paikalla
	Erkki Pääkkönen, pj.	☒	Taisto Jäntti ☐
	Pirjo Hänninen, vpj.	☒	Maire Nissinen ☐
	Maarit Tarvainen *)	☒	Seija Korhonen ☐
	Katja Suhonen	☒	Anne Jäntti ☐
	Sami Lempinen	☒	Pentti Mali ☐
	Marika Pitkänen	☒	Jarmo Tarkkonen ☐
	Pekka Ruotsalainen	☐	Matti Liimatainen **) ☒
MUUT SAAPUVILLA OLLEET	Matti Tarvainen, kv. pj.	☐	
	Jouko Paretskoi, kv. 1 vpj.	☒	
	Hannu Ylönen, kv. 2. vpj.	☒	
	Petteri Ristikangas, kunnanj.	☒	esittelijä
	Kaija Tarvainen, hallintojoht.	☒	pöytäkirjanpitäjä
	Lari Hölttä, vs. ymp.terv.joht.		
	Esko Tossavainen	☐	rakennustark.ymp.suojelusiht.
	Anna Kuhmonen, perust.joht.	☐	
	Juho Nuutinen, vs. tekn.joht.	☒	
LAILLISUUS JA PÄÄTÖSVALTAISUU S	Kokous todettiin lailliseksi ja päätösvaltaiseksi.		
ASIAT	§§ 267-279		
PÖYTÄKIRJAN TARKASTUSTAPA			
PÖYTÄKIRJAN ALLEKIRJOITUS JA VARMENNUS	Puheenjohtaja <i>Erkki Pääkkönen</i> Erkki Pääkkönen	Pöytäkirjanpitäjät <i>Kaija Tarvainen</i> <i>Erkki Pääkkönen</i> Kaija Tarvainen Erkki Pääkkönen §:t 272 ja 278	
PÖYTÄKIRJAN TARKASTUS	Tarkastusaika Tiistai 22.12.2015		
	Allekirjoitukset <i>Marika Pitkänen</i> Marika Pitkänen	<i>Katja Suhonen</i> Katja Suhonen	
PÖYTÄKIRJA ON PIDETTY YLEISESTI NÄHTÄVILLÄ	Paikka ja pvm Kunnanvirastossa keskiviikkona 23.12.2015 klo 9.00 - 14.00		
	Virka-asema toimistosihteeri	Allekirjoitus <i>Saini Malinen</i> Saini Malinen	

Kokouksen alussa kunnanhallitus tutustui teollisuushalleihin.

*) §:t 267-273 klo 15.00-16.25 / **) §:t 278, 279 ja 276 klo 16.45-17.10

KYSTERIN SÄÄSTÖSUUNNITELMA/NILAKKA

Khall. § 276

Khall. § 262 (7.12.2015)

Kysterin johtokunnassa on 11.11.2015 käsitelty Nilakan palvelualueen säästösuunnitelmia. Suunnitelmissa on tuotu esille monia asioita säästöjen saavuttamiseksi.

Vuonna 2015 järjestetään joulun aikaan kiireettömän päiväaikaisen vastaanoton sulut viikoilla 52, 53 ja 1. Tällöin säästetään pääasiassa sijaiskustannuksista. Jatkossa päiväaikainen toiminta pyritään hoitamaan omilla virkalääkäreillä. Lääkärien sijaisuuksia varten on perustettu varahenkilön vakanssi. Lääkäreiden koulutusten suunnittelussa haetaan säästöjä yhteistyöstä mm. erikoissairaanhoidon kanssa. Pitkäaikaisen hoidon tarvetta pyritään suunnitelmallisesti vähentämään.

Nilakan alueen osastojen toimintaa on syytä keskittää ja profiloida. Tässä järjestelyssä Pielaveden osasto vastaisi akuuttihoidosta, Keiteleen osasto toimisi kuntoutusosastona ja Vesannon osasto pitkäaikaisosastona. Säästöjä Nilakan alueelle on syntynyt vuoden 2015 aikana määräaikaisen henkilökunnan käytön vähentymisenä ja alueen henkilöstön yhteiskäytöstä. Tästä esimerkkinä on Vesannon osaston yöhoidon järjestäminen yhdessä kunnan henkilökunnan kanssa. Kysterin ja alueen kuntien kanssa tulee tehdä syvempää suunnitelmallista yhteistyötä ns. rajapinta-alueella osastojen, vastaanottojen ja kotihoidon sekä palveluasumisen kesken.

Säästösuunnitelmissa esitetään myös päivystyksen keskittämistä Pielavedelle vuonna 2016. Lisäksi esitetään, että kesäaikaiset toiminnan supistukset toteutettaisiin Pielavedellä ja Keiteleellä samalla tavalla kuin ne on tehty Vesannolla ja Tervossa.

Kysterin johtokunta haluaa kuulla kuntia Nilakan säästösuunnitelmista, jonka jälkeen asian taloudellisia vaikutuksia käsitellään johtokunnan tulevilla kokouksissa.

Oheismateriaalina 4 Kysterin johtokunnan pöytäkirjaote.

Kunnanjohtajan päätösesitys:

Tervon kunnanhallitus toteaa, että kuntien taloudellisen tilanteen kiristyessä edellä esitetyt Kysterin Nilakan palvelualueen säästösuunnitelmat ovat oikean suuntaisia, mutta tilanteeseen suhteutettuna liian maltillisia. Edellä ehdotetuilla säästötoimenpiteillä pystytään tehostamaan toimintaa huonontamatta oleellisesti palveluiden saatavuutta. Alueen vuodeosastojen profiloiminen edellä esitetyllä tavalla sopii Tervon kunnalle. Tervon kunta suhtautuu

myönteisesti perusterveydenhuollon ja kunnan kotihoidon ja palveluasumisen yhteistyön syventämiseen edellyttäen, että toiminnan kehittämisestä sovitaan yhdessä ottaen huomioon molempien osapuolten resurssit ja toimintaedellytykset.

Päätös:

Kunnanhallitus päätti yksimielisesti asian pöydälle panemisesta lisäselvitysten tekemistä varten.

Valtuutettu Maarit Tarvainen ei osallistunut asian käsittelyyn eikä päätöksentekoon, (Hallintolaki 434/2003 29 § ja 28 §:n kohta 1, asianosaisjäävyys).

Khall. § 276

Kunnanjohtajan päätösesitys:

Tervon kunnanhallitus toteaa, että kuntien taloudellisen tilanteen kiristytessä edellä esitetyt Kysterin Nilakan palvelualueen säästösuunnitelmat ovat oikean suuntaisia, mutta tilanteeseen suhteutettuina liian maltillisia. Edellä ehdotetuilla säästötoimenpiteillä pystytään tehostamaan toimintaa huonontamatta oleellisesti palveluiden saatavuutta.

Alueen vuodeosastojen määrän vähentämisen mahdollisuus tulee selvittää.

Erikoistuvien perusterveydenhuollon lääkäreiden sijaisten nimeäminen erikoissairaanhoidosta on suositeltavaa.

Terveysasemien kesäajan toiminnan supistukset ehdotetulla tavalla ovat suositeltavia.

Terveysasemien ilta- ja viikonloppupäivystysten keskittäminen yhteen paikkaan on perusteltua, koska se vähentää epätietoisuutta päivystyspaikasta ja ohjaa asiakkaita hakeutumaan vastaanotolle päivän aikana omalle terveystasemalle.

Perusterveydenhuollon ja kunnan kotihoidon ja palveluasumisen yhteistyön syventäminen on perusteltua edellyttäen, että toiminnan kehittämisestä sovitaan yhdessä ottaen huomioon molempien osapuolten resurssit ja toimintaedellytykset.

Palvelurakenteiden muutokset tulee toimeenpanna välittömästi sote-alueiden valmistelun yhteydessä. Palveluiden järjestämisessä etä-palveluina digilisaatiota hyödyntäen ja uudenaikaisin palvelumuodoin tulee tehdä kokeiluja ja uudet palvelumuodot ottaa mahdollisimman

laajalti käyttöön.

Päätös:

Esityksen mukainen.

MUUTOKSENHAKUKIELLOT

Kunta
TERVON KUNTA
Kunnanhallitus

Kokouspäivämäärä

Pykälä

Sivu

21.12.2015

MUUTOKSENHAKUKIELLOT

Kieltojen perusteet	Seuraavista päätöksistä ei saa tehdä kuntalain 91 §:n mukaan oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa. Pykälät 270, 271, 273, 274, 276, 278
	Koska päätöksestä voidaan tehdä kuntalain 89 §:n 1 mom. mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus, seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla. Pykälät 267, 268, 269, 272, 275, 277, 279
	HallintolainkäyttöL 5 §:n /muun lainsäädännön mukaan seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla. Päätöksellä, josta saa valittaa, tarkoitetaan toimenpidettä, jolla asia on ratkaistu tai jätetty tutkimatta. Valitusta ei saa tehdä hallinnon sisäisestä määräyksestä, joka koskee tehtävän tai muun toimenpiteen suorittamista Pykälät ja valituskieltojen perusteet



355 § Kysteri Nilakka / Säästösuunnitelma / Lausunnon antaminen

Kysterin johtokunta on kokouksessaan 11.11.2015 § 79 käsitellyt Nilakan palveluyksikön säästösuunnitelmaa. Johtokunta on päättänyt, että kuntia kuultuaan se päättää säästösuunnitelmasta. Ote pöytäkirjasta on esityslistan liitteenä 9.

Erillistä lausuntopyyntöä asiasta ei Pielaveden kunnalle toimiteta.

Säästösuunnitelmassa on esitetty säästöjä saatavaksi henkilöstömenoista mm. sijaiskustannuksista, omilla virkalääkäreillä ostopalveluiden sijaan, sekä lääkäreiden erikoistumisopintojen rytmittämistä. Johtokunta aikoo keskittää ja profiloita vuodeosastojen toimintaa siten, että Pielavedellä olisi jatkossa akuuttiosasto, Keiteleellä kuntoutusosasto ja Vesannolla pitkäaikaissosasto. Lisäksi aiheena on tiivistää yhteistyötä esim. kuntien kotihoidon kanssa. Yhtenä keinona johtokunta näkee päivystyksen keskittämisen Pielavedelle ja kesäaikana toimintojen supistukset Pielavedellä ja Keiteleellä kuten Vesannolla ja Tervossa on jo tehty.

Vt. kunnanjohtajan päätösehdotus:

Pielaveden kunta lausuntonaan toteaa seuraavaa:

Pielaveden kunta kiittää Kysteriä siitä, että nyt on aloitettu toimintojen kriittinen tarkastelu ja ryhdytty etsimään säästöjä.

Säästösuunnitelmat ovatkin oikeansuuntaisia, mutta sellaisina riittämättömiä.

Suunnitelma edellyttää eurottamista, jolloin voidaan keskustella siitä, mikä määrä taloudellisesti olisi tavoite ja riittävä taso.

Pielaveden kunta kyseenalaistaa nyt puheena olevan suunnitelman osalta pitkäaikaispaikkojen tarpeen mm. tulevaisuuden muutosten (sote) vuoksi.

Päivystyksen keskittäminen on järkevää, samoin kesäajan supistukset.

Pielaveden kunta edelleen perää kokouksessaan 31.8.2015 § 213 Kysteriltä pyytämäänsä selvityksiä ja suunnitelmia, joiden oli määrä valmistua vuoden 2015 loppuun mennessä.

Pielaveden kunta odottaa lisäksi näille nyt puheena oleville säästöaikeille jatko-suunnitelmaa jo kevään 2016 aikana, jotta vuoden 2017 talousarvion laadinnan yhteydessä niitä voisi jo viedä eteenpäin.

Lopuksi kunta pyytää Kysteriä kiinnittämään huomiota siihen, että asioita käsiteltäisiin normaalissa kunnallisessa hallintomenettelyssä, esimerkiksi nyt lausuttavana oleva asia ei ole edennyt tavanomaiseen kunnalliseen tapaan.

Päätös:

Päätösehdotus hyväksyttiin.



Marjut Hirviheimo ja Paavo Leppänen eivät esteellisinä osallistuneet asian käsittelyyn (yhteisöjäävi).

Otteen olkeaksi todistaa:
Pielavedellä 5.1.2016


Inka Hyvärinen
osastosihteeri

Toimenpiteet

Ote

KYSTERI / Merja Matilainen

**Yhteystiedot: hallintojohtaja Anu Lehto-Korhonen, os. PL 27 (Puustellintie 18) 72401
PIELAVESI, puh. 040 5713 087, e-mail: kunta@pielavesi.fi.**

Toimielimet | Kysterin johtokunta | Pöytäkirja 11.11.2015 | Avaa haku

**Kysterin johtokunta
Pöytäkirja 11.11.2015 Pykälä 79**

Edellinen asia | Seuraava asia

 Kokousasia PDF-muodossa

79 §

428/00.01.02.01/2015

Säästösuunnitelma Nilakka

Kysterin johtokunta 11.11.2015 79 §

Vuonna 2015 järjestetään Jouluun aikaan kilireettömän päiväaikaisen vastaanoton sulut viikoilla 52, 53 ja 1 toiminnassa poliklinikoilla ainoastaan päivystysvastaanotot lääkärille ja hoitajalle jokaisella paikkakunnalla. Tällöin säästetään pääasiassa sijaiskustannuksista. Lisäksi käyttöön otettiin loppuvuodeksi 2015 rekrytointikielto lyhytaikaisiin sijaisuuksiin ja polissaoloihin. Potilasturvallisuus on kuitenkin taattava.

Vastaanottotoimintaa on jouduttu vuoden 2015 aikana täydentämään ostopalveluilla. Jatkossa pyritään siihen, että päiväaikainen toiminta hoidetaan omilla virkalääkäreillä. Ostopalvelua käytetään ainoastaan Ilt- ja viikonlopputyössä. Lääkäreiden sijaisuuksia varten perustettiin Kysterin johtokunnassa varahenkilön vakanssi. Tavoitteena tällä ratkaisulla on vähentää ostopalvelun tarvetta Nilakan alueella. Lääkäreiden koulutuksien suunnittelussa pyritään yleislääketieteen yksikön kanssa yhteistyöhön siten, että perusterveydenhuollosta erikoissairaanhoidon palveluja suorittamaan lähteville lääkäreille löytyisi sijaiset erikoissairaanhoidosta. Nämä olisivat niitä lääkäreitä, joilla on suorittamatta perusterveydenhuollon palveluja.

Kysterin toiminnan tavoitteissa on vuosia ollut pitkäaikaisen hoidon määrän vähentäminen. Tässä asiassa on päästy hyvin etenemään. Kehittämistyötä on tehty yhteistyössä kuntien kanssa. Kokonaisuudessa on nyt selventynyt, että osastojen toimintaa on syytä keskittää ja profiloida. Vuodeosastotoiminnan muutokseksi Nilakassa ehdotetaan seuraavaa: Nilakan alueella Pielaveden osasto vastaisi akuuttihoitosta, Keiteleen osasto toimisi kuntoutusosastona ja Vesanto osasto pitkäaikaisosastona. Pielaveden vakinaista henkilökuntaa siirtyi vuodeosastotoiminnan muutosten myötä Keiteleelle. Säästöjä Nilakan alueelle jo vuonna 2015 on muodostunut määräaikaisen henkilökunnan käytön vähentymisestä ja alueen henkilöstön yhteiskäytöstä. Esimerkiksi Vesannolla vuodeosaston yöhoito on yhdistetty palvelukeskuksen kanssa yhteisillä resursseilla. Tämä muutos toteutetaan yhteistyössä Vesannon kunnan sosiaalitoimen kanssa. Kysterin ja alueen kuntien kanssa tulee tehdä syvempää suunnitelmallista yhteistyötä ns. rajapinta-alueella osastojen, vastaanottojen ja kotihoidon sekä palveluasumisen kesken. Sujuvasta suunnitelmallisesta toiminnasta on saatavissa säästöjä.

Säästösuunnitelmissa esitetään myös päivystyksen keskittämistä Pielavedelle vuonna 2016. Lisäksi esitetään, että kesäaikaiset toiminnan supistukset

toteutettaisiin Pielavedellä ja Keiteleellä samalla tavalla kuin ne on tehty Vesannolla ja Tervossa.

Esitys

Toimitusjohtaja:

Johtokunta käsittelee Nilakan säästösuunnitelman ja kuntia kuultuaan päättää seuraavassa kokouksessa säästösuunnitelmista.

Päätös

Kysterin Johtokunta:

Johtokunta käsitteli Nilakan säästösuunnitelman. Kuntia kuultuaan, johtokunta päättää säästösuunnitelmista, joiden rahallinen arvo tuodaan esille seuraavassa käsittelyssä.

Edellinen asia | Seuraava asia

 Kokousasia PDF-muodossa

[illegible]

