

Kokoustiedot

Aika 29.05.2017 maanantai klo 14:00 - 16:00

Paikka KYS, neuvottelu 1, rak. 10, 6 krs

Läsnä

Paula Tiihonen, puheenjohtaja
Marti Kansanen, varapuheenjohtaja
Paavo Leppänen
Heikki Haatainen
Jorma Räsänen
Sirpa Alho-Törrönen

Muut läsnäolijat

Hannele Holopainen, esittelijä
Eija Peltonen, läsnäolo-oikeutettu
Tuomo Nissinen, sihteeri
Markku Rossi, läsnäolo-oikeutettu klo 14.53 asti

Poissa

Kaisu Matinniemi
Risto Miettunen
Jorma Penttinen
Merja Miettinen

Asiat 15 - 23 §

Allekirjoitukset



Paula Tiihonen
puheenjohtaja
Tuomo Nissinen
sihteeri

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


Jorma Räsänen

Pöytäkirja on ollut yleisesti nähtävänä

Kuopiossa, 31.5.2017


Tuomo Nissinen
sihteeri

Käsiteltävät asiat

Nro	§	Otsikko	Liite/Oheismateriaali	Sivu
1	15 §	<u>Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus</u>		3
2	16 §	<u>Kokouksessa pidettävän pöytäkirjan tarkastajien valitseminen ja tarkastusaian ja -paikan määrääminen</u>		4
3	17 §	<u>Kysterin osavuosikatsaus 1-4/2017</u>	1	5
4	18 §	<u>Taloussuunnitelman valmistelu 2017 - 2019</u>	2	6
5	19 §	<u>Toimitusjohtajan katsaus taloudellisesta tilanteesta ja muista ajankohtaisista asioista</u>		8
6	20 §	<u>Aloite lääkäriresurssin kartoittamisesta pitkäaikaistyöttömien työkykyarvioihin</u>	3-6	9
7	21 §	<u>Päätösluettelot</u>	7	11
8	22 §	<u>Muut asiat</u>		12
9	23 §	<u>Seuraavien kokousten aikataulut</u>		13

Muutoksenhaku

<u>Kysterin johtokunnan muutoksenhakuohje</u>	14
---	----

AP



16 §

Kokouksessa pidettävän pöytäkirjan tarkastajien valitseminen ja tarkastusajan ja -paikan määrääminen

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

Johtokunnan puheenjohtaja:

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

Päätös

Pöytäkirjan tarkastajaksi valittiin Jorma Räsänen.
Pöytäkirja lähetetään postitse tarkastettavaksi.



15 §

Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus

Johtokunnan puheenjohtaja:

Todettaneen kokous laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Päätös

Kokous todettiin laillisesti kokoon kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.



17 §

284/02.02.02.01/2017

Kysterin osavuositarkastus 1-4/2017

Kysterin johtokunta 29.5.2017 17 §

Valmistelija: Johtava hoitaja Eija Peltonen, eija.peltonen@kuh.fi, puh.044 7171 211.

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

Osavuositarkastuksessa tarkastellaan asiakaslähtöisyyteen ja henkilöstöön liittyviä näkökulmia. Lisäksi siinä kommentoidaan palveluysiköittäin avosairaanhoidon, suun terveydenhuollon ja laitoshoidon toiminnallinen toteutuminen ja näkymät. Taloudellisessa tarkastelussa kuvataan liikelaitoksen ja palveluysiköiden tasolla budjetin toteutumukset.

Esitys

Toimitusjohtaja:

Johtokunta merkitsee osavuositarkastuksen 1 – 4 /2017 tiedokseen.

Päätös

Johtokunta merkitsi osavuositarkastuksen 1 – 4 /2017 tiedokseen.

Liitteet

1 Osavuositarkastus I_1-4_2017_19052017



18 §

107/02.02.00/2017

Taloussuunnitelman valmistelu 2017 - 2019

Kysterin johtokunta 29.5.2017 18 §

Valmistelija: Hallintopäällikkö Tuomo Nissinen, tuomo.nissinen@kuh.fi,
puh. 044 7171 212.

Yleistä

Kysteri liikelaitoksen taloussuunnitelma perustuu palvelusopimukseen, joka käsitellään tilaajatoimi- ja johtokunnassa. Palvelusopimus puolestaan pohjautuu valtuustokausittain hyväksyttävään puitesuunnitelmaan.

Kysteri liikelaitoksen toimesta toteutetaan palveluyksiköittäin kuntakierrokset toukokuun 2017 aikana. Kokouksissa käydään kuntien näkemykset palvelusopimuksen linjauksiin.

Valmistelun lähtökohtia

Taloussuunnittelun lähtökohtana ovat palvelujen käytön tarve ja toiminnan ylläpitäminen sekä kehittäminen. Tavoitteena on tuottaa väestön tarvitsemat palvelut kustannustehokkaasti.

Toiminnallisista ja määrällisistä tavoitteista päättää tilaajatoimikunta hyväksyessään palvelusopimuksen vuodelle 2018.

Arvioita kustannusmuutoksista:

- palkannousuvara 0 %
- aineet, tarvikkeet, tavarat ja lääkkeet 1 %
- palvelujen ostot 1 %
- muut menot 0%
- investoinneissa hankitaan vain aivan välttämätön, yritetään korvata leasingrahoituksella
- asiakasmaksujen arvioidaan nousevan 0 %.
- korkojen perusteet vuodelle 2018: *valtuuston hyväksymä peruspääoman korko peritään.*
- ulkokuntamyynti: 0 %

Investointien käsittely

Yli 10.000 €:n kertahankinnat merkitään investointeihin. Taloussuunnitelman yhteydessä investoinnit kerätään investointilistalle, josta vuosittain tehdään shp:n valtuuston hyväksymät tasapoistot. (Laitteissa 5 v. tasapoisto). Palveluyksiköiden hallinnot kirjaavat vuosipoiston omalle kustannuskalleen poistoihin.

Alustava kuntahinnasto on liitteenä.

Esitys

Toimitusjohtaja:



Johtokunta päättää, että talousarvion 2018 valmistelussa ja investointien käsittelyssä noudatetaan edellä mainittuja periaatteita sekä hyväksyy alustavan kuntahinnaston.

Päätös

Johtokunta päätti, että talousarvion 2018 valmistelussa ja investointien käsittelyssä noudatetaan edellä mainittuja periaatteita sekä hyväksyi alustavan kuntahinnaston.

Liitteet

2 Kysterin kuntahinnasto_2018_alustava



19 §

Toimitusjohtajan katsaus taloudellisesta tilanteesta ja muista ajankohtaisista asioista

Toimitusjohtaja:

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

Päätös

Johtokunta merkitsi tiedoksi toimitusjohtajan katsauksen taloudellisesta tilanteesta ja muista ajankohtaisista asioista.

JP



20 §

250/00.04.01/2017

Aloite lääkäriresurssin kartoittamisesta pitkäaikaistyöttömien työkykyarvioihin**Kysterin johtokunta 29.5.2017 20 §**

Leppävirran kunnanhallitus on päättänyt 24.4.2017 esittää sekä Kysteri -liikelaitoksen johtokunnalle että Kysterin osakaskunnille pitkäaikaistyöttömille suunnattuihin työkykyarvioiteihin keskittyvän lääkäri-hoitajatyöparin tai vastaavan muun tarkoituksenmukaisen henkilöresurssin palkkaamista Kysteri – liikelaitokseen. Esitetyn uuden resurssin tehtävänä olisi toimia kaikkien Kysteri kuntien alueella tavoitteena pyrkiä vähentämään pitkäaikaistyöttömille suunnattujen kokonaisvaltaisten työkykyarviointien avulla kunnille kohdistuvia passiivisen työmarkkinatuen kustannuksia ja parantaa pitkäaikaistyöttömien elämänlaatua. Lisäresurssista aiheutuvat kustannukset esitetään jaettavaksi joko väkiluvun- tai aiheuttamisperiaatteen mukaisesti.

Leppävirralla oli helmikuun 2017 loppuun mennessä yli 500 työtöntä työnhakijaa ja työttömyysaste oli 12,5 %. helmikuun aikana kunnan osarahoittamaa työmarkkinatukea sai yht. 146 työtöntä. Kunnan osuus työmarkkinatuesta oli 57 269 euroa ja yhden saajan työmarkkinatuesta/kk keskimäärin 392,25 euroa.

Kysteri liikelaitoksen alueella niin Nilakassa, Koillis-Savossa kuin Leppävirralla on samantapainen työttömien terveydenhuollon ehkäisevien terveyspalvelujen (terveystarkastukset, terveysneuvonta) järjestely pohjautuen STM kirjeeseen 19.8.2013, jossa ohjeistetaan kuntia työttömien ehkäisevien terveyspalvelujen toteuttamiseen terveydenhuoltolain (1326/2010) mukaisesti

TE- toimisto tunnistaa ne työttömät työnhakijat (pitkäaikaistyöttömät, toistuvasti työttömänä olleet ja vaikeasti työllistetyt), joiden edellisestä terveystarkastuksesta on pitkä aika, terveydentila huolestuttaa ja on tarvetta arvioida työkykyä tai kuntoutustarvetta. TE- keskus ohjaa heidät terveystarkastukseen sekä tarpeen mukaan kunnan sosiaalipalveluihin, Kelaan tai työelämäkuntoutukseen. Terveystarkastuksen jälkeen TE-toimistolle annetaan asiakkaan suostumuksella palaute terveystarkastuksesta ja/tai lääkärintodistus. TE- toimisto varmistaa jatko-ohjauksen.

Terveystarkastuksen tavoitteena on työttömän terveyden sekä työ- että toimintakyvyn arviointi, ylläpitäminen ja edistäminen, sairauksien tunnistaminen ja niiden ehkäiseminen sekä tarvittaessa jatko-ohjaus. Mikäli tarkastettavalla on jokin hoitoa vaativa sairaus tai tarvetta työ- ja toimintakykyarvioille, ohjautuu asiakas perusterveydenhuollon lääkärielle. Lääkäri vastaa sairauksien hoidosta, arvioi työ- ja toimintakykyä sekä ottaa kantaa jäljellä olevaan työkykyyn. Lääkäri kirjoittaa tarvittavat lausunnot.

Koska Kysterin palveluyksiköissä on toimiva malli työttömien terveystarkastuksiin, ei lisäresurssoinnille ole tällä hetkellä tarvetta, mutta toimintaa palveluyksiköissä tehostetaan.



Johtokunta keskustelee asiasta ja merkitsee Kysterin tämän hetkisen terveystarkastusmallin tiedokseen.

Päätös

Johtokunta keskusteli asiasta ja merkitsi Kysterin tämän hetkisen terveystarkastusmallin tiedokseen.

Johtokunta päätti, että pitkäaikaistyöttömien työkykyarviointi on jatkossa Kysterin palveluyksiköiden toiminnallisen kehityksen painopistealueita. Kehitetään Kysterin yhteinen palveluyksiköiden toimintamalli pitkäaikaistyöttömien työkykyarviointiin.

Liitteet

- 3 Liite_Aloite lääkäriresurssin kartoittamisesta pitkäaikaistyöttömien työkykyarvioihin
- 4 Liite STM:n kirje Työttömien terveydenhuollon järjestämisestä
- 5 Hallinnollinen ohje Työttömän terveystarkastusmalli Nilakan palveluyksikössä
- 6 Työttömän terveystarkastus Leppävirta



21 §

199/00.03.01/2017

Päätösluettelot

Kysterin johtokunta 29.5.2017 21 §

Esitys

Tiedoksi toimitusjohtajan päätösasiakirjat ajalla 22.3.2017 - 22.5.2017.

Toimitusjohtaja:

Johtokunta merkitsee päätöspöytäkirjat tietoonsa saatetuksi.

Päätös

Johtokunta merkitsi päätöspöytäkirjat tietoonsa saatetuksi.

Liitteet

7 Päätösluettelo 2203_22052017



Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri

Kysterin johtokunta

Pöytäkirja

3/2017

12 (20)

29.05.2017

22 §

**22 §
Muut asiat**

Päätös

Muita asioita ei ollut.

HP



**23 §
Seuraavien kokousten aikataulut**

Toimitusjohtaja:

Johtokunta päättää seuraavien kokousten ajankohdat.

Päätös

Johtokunta päätti, että seuraavat kokoukset pidetään 29.8.2017 klo 14 ja 6.10.2017 klo 11.

JE

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. Käytettäessä tavallista sähköistä tiedoksiantoa katsotaan asianosaisen saaneen tiedon päätöksestä kolmantena (3) päivänä viestin lähettämisestä, jollei muuta näytetä.

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, Minna Canthin katu 64, PL 1744, 70101 KUOPIO.

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

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

Valituskirjan sisältö ja toimittaminen

Valituskirjassa on ilmoitettava

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

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

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

Valituskirjat on toimitettava valitusviranomaiselle ennen valitusajan päättymistä. Jos valitusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- 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

Tuomioistuinmaksulain 2 §:n nojalla muutoksenhakijalta peritään oikeudenkäyntimaksua hallinto-oikeudessa 250 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 kynnyksarvon¹.

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 kynnyksarvon suuruus on:

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

Hankintaoikaisun tekoaika

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

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

Jos tiedoksianto toimitetaan postitse kirjeellä vastaanottajalle, vastaanottajan katsotaan saaneen asiasta tiedon seitsemäntenä päivänä sen lähettämisestä, jollei tiedoksiannon näytetä tapahtuneen myöhemmin. Käytettäessä todisteellista tiedoksiantotapaa, tiedoksianto katsotaan tapahtuneeksi



saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana.

Hankintaoikaisun sisältö

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

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

Toimitusosoite

Hankintaoikaisu toimitetaan hankintayksikölle.

Hankintayksikön yhteystiedot:

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

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

II Valitusosoitus markkinaoikeuteen

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

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

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

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

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

Valitus on tehtävä **kuuden kuukauden** kuluessa hankintapäätöksen tekemisestä siinä tapauksessa, että ehdokas tai tarjoaja on saanut tiedon han-

kintapäätöksestä 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, itenäisyyspäivä, vapunpäivä, joulukuun 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



Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri

Kysterin johtokunta

Pöytäkirja 3/2017 20 (20)

Muutoksenhakuohje 23 §
29.05.2017

_____ lle
Asianosaisen nimi

Vastaanottajan allekirjoitus

KYSTERIN JOHTOKUNNAN KOKOUS 3 /29.5.2017

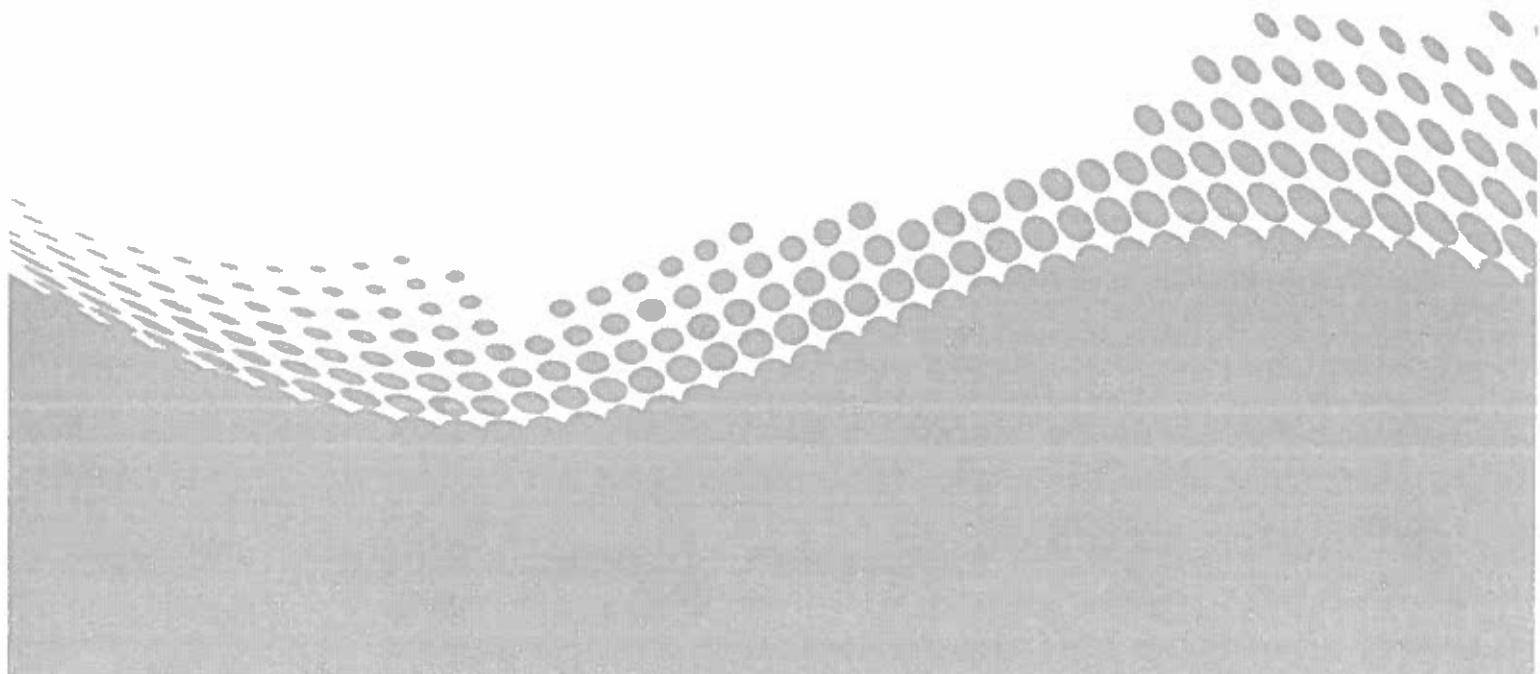
- LIITTEET



PERUSTERVEYDENHUOLLON JA VAN-
HUSTEN LAITOSHOIDON

KYSTERI

OSAVUOSIKATSAUS I
Tammi-huhtikuu 2017





SISÄLLYS

1. TOIMITUSJOHTAJAN KATSAUS	3
2. SUUNNITELMAT JA TOTEUMA TAMMI-HUHTIKUU 2017	3
2.1 Asiakaslähtöisyys	3
2.2 Henkilöstö ja osaaminen	7
2.3 Palveluiden toimivuus	8
2.3.1 Vastaanotto toiminta	8
2.3.2 Laitoshoito	10
2.3.3 Suun terveydenhuolto	12
2.4 Toiminnan suoritetasoinen vastaavuus ja talous	13
2.5 KYSTERIn tuloslaskelma	14

1. TOIMITUSJOHTAJAN KATSAUS

Liikelaitoksen toiminta on toteutunut ensimmäisen vuosikolmanneksen aikana suunnitelmien ja hoitotakuun velvoitteiden mukaisesti.

Määrällisesti tarkasteltuna virka-ajan vastaanottokäynnit ovat hieman lisääntyneet. Puolestaan päivystyksellisten käyntien määrä on edelleen vähentynyt.

Henkilöstöressurssien näkökulmasta Kysterissä on ongelmia hammaslääkäreiden ja osittain myös hammashoitajien ja suuhygienistien saatavuudessa. Lääkäritilanne puolestaan on normalisoitunut, kun erikoistumiskoulutuksessa olleista lääkäreistä merkittävin osa on palannut omaan työpisteeseen ja sijaisia on saatu poissaolevien tilalle. Hoitohenkilöstön saataavuus on ollut hyvä. Avoimien vakanssien hakijamäärä on ollut todella hyvä. Henkilöstön sairauspoissaolot ovat edelliseen vuoteen verrattuna vähentyneet. Pääsiallisena syynä ovat tuki- ja liikuntaelämistön sairaudet.

Osastojen pitkien ja lyhyitten hoitopäivien määrät ovat laskeneet kaikissa palveluyksikössä. Koillis-Savon palveluyksikössä kaavilaisten hoitopäivät ovat toteutuneet lähes palvelusopimuksen mukaisesti, kun taas rautavaaralaisten hoitopäivät ovat ylittäneet palvelusopimuksen tavoitteet. Kuitenkin vertailtaessa edelliseen vuoteen rautavaaralaisten hoitopäivien tarve on vähentynyt. Leppävirran palveluyksikössä hoitopäivien määrä on vähentynyt selkeästi (n = 1113 pv). Palvelusopimuksen mukaiset hoitopäivien määrälliset tavoitteet alittuvat Nilakassa Keiteleeseen väestöä lukuun ottamatta kaikkien muiden kuntien asukkailla. Tavoitteellinen pitkäaikaipotilaiden hoitopäivien sopeuttaminen kuntien kanssa tehtävässä yhteistyössä on toteutunut hyvin. Keskeinen asia tässä on hyvin toimiva sujuva kotiutus mistä esimerkkinä on Nilakan kotiutuskoordinaattorin ja kotiutushoitajan toiminta.

Suun terveydenhuollossa näkyy yhä enemmän väestön ikääntyminen ja siihen liittyvä monisairastavuus. Vastaanottokäyntiin käytettävät ajat ovat pidentyneet. Henkilöstön kannalta tämä tarkoittaa ammatillisten taitojen tarkkaa ylläpitämistä ja kehittämistä.

Yhteydenotot potilasasiamieheen ovat hieman lisääntyneet. Haitta- ja vaaratilanneilmoitusten raporttien mukaan kaatumisien ja putoamisien määrät eivät ole vähentyneet, vaikka palveluyksiköissä keinoja näiden vähentämiseksi on suunniteltu.

Huhtikuun lopulla Kysterin tulos oli 561 119,77 euroa ylijäämäinen.

Liikelaitoksen henkilökunta ja palvelualuehallinnon edustajat ovat osallistuneet Pohjois-Savon Sote-hankkeen (PoSoTe) työryhmien työskentelyyn sekä Sitran Palvelupakettihankkeeseen.

2. SUUNNITELMAT JA TOTEUMA TAMMI-HUHTIKUU 2017

2.1 Asiakslähtöisyys

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

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

Avosairaanhoito

Hoitotakuu toteutuu

Hoitotakuun mukaisesti hyvä yhteydenosaanti terveysasemille tulee olla järjestetty. Takaisinsoitto – puhelinjärjestelmä Nispan käyttöönoton tavoitteena on parempi yhteydenosaanti terveyskeskusten vastaanotoille. Nispan raportointitilastoista todetaan järjestelmään tulleen palveluyksiköittäin tammi-huhtikuussa yhteensä 15945 viestiä, näissä palvelutaso oli 100 prosenttia. Yhteydenoton viive vaihteli palveluyksiköittäin siten, että nopeimmin yhteyttä otettiin Nilakassa (viiveen ka 16 min) ja pisin viive oli Leppävirralla (ka 52 min). Koillis-Savossa viive oli 25 minuuttia. Leppävirralla viiveen muutokseen vaikuttaa akuuttivastaanotto toiminta. Toiminnan muutoksella kiireettömät vastaanotot on rauhoitettu.

Tammi-huhtikuun ajalta hoitoon pääsyn toteutuminen arvioitiin Alue Pegasos potilastietojärjestelmästä saatavista AvoHilmo - raportointitiedoista. Kokonaisuudessaan hoidon tarpeen arviointia tehtiin 9365 asiakkaalle 26849 kappaletta. Kiireettömän hoidon tarpeen arviointi toteutui Kysterissä tammi-huhtikuussa kolmen päivän kuluessa yhteydenotosta. Näitä hoidon tarpeen arviointeja tehtiin 7707 asiakkaalle 15616 kappaletta. Hoitoon pääsy toteutui hoidon tarpeen arvioinnista ensikäyntiin lääkäreiden vastaanotoille 13,22 päivässä (ka) ja hoitajien vastaanotoille 7,35 (ka) päivän kuluessa. Vastaanotoista nopeinten lääkärin vastaanotolle pääsi Vesannolla. Hoitoa odottaneista lyhimmät odotusajat olivat Vesannolla ja Kaavilla (n = 2 päivää). Yli 3 kuukautta hoitoa odottaneita ei ollut yhtään kappaletta. 1-2 kuukautta odottaneita oli 9 kappaletta. Hoitotakuun toteutumisen seurantaan laadittiin elokuussa 2014 oma-
valvontasuunnitelma. Tämän mukaisesti pääkäyttäjät tekevät tilastoinnin oikeellisuuden tarkistukset.

Suun terveydenhuolto

Hoitotakuussa on pysytty koko Kysterin alueella. Kiireettömän hoidon saannissa kohtuullisessa ajassa on ollut viivettä. Tämä on johtunut työvoimapulasta. Kiireelliseen hoitoon pääsee pääsääntöisesti saman päivän tai viimeistään kolmantena päivänä yhteydenotosta. Perutut ajat täytetään.

Leppävirran henkilöstötilanne ja toiminta on säilynyt vakaana. Kiireetön aika hammaslääkärille seitsemässä ja suuhygienistille kolmessa viikossa. Leppävirralla ei ole jonoja. Koillis-Savossa kiireelliseen hoitoon pääsee saman päivän aikana. Kiireettömään hammashoitoon hammaslääkärille on päässyt noin 4-10 viikon kuluessa ja suuhygienistille 3-4 viikon kuluessa. Perutut ajat on täytetty. Talvikauden aikana Kaaville ei ole ollut tarjolla hammaslääkäri-työvoimaa edes ostopalvelujen kautta. Nilakassa kiireellinen hoito tehdään samana päivänä virka-aikaan. Kiireettömään hoitoon pääsee 1-5 kuukauden odotuksella, tilanne vaihtelee hoitoloittain. Suuhygienistille pääsee 2-3 viikon kuluessa. Pielaveden ja Kaavin toimintaa vaikeuttaneita hammaslääkärin poissaoloja on korjattu ostopalveluilla.

Viikonloppuisin ja arkipäivinä sekä iltapäivystys on ollut Kuopion terveyskeskuksessa ostopalveluna.

Potilasasiamiestoiminta

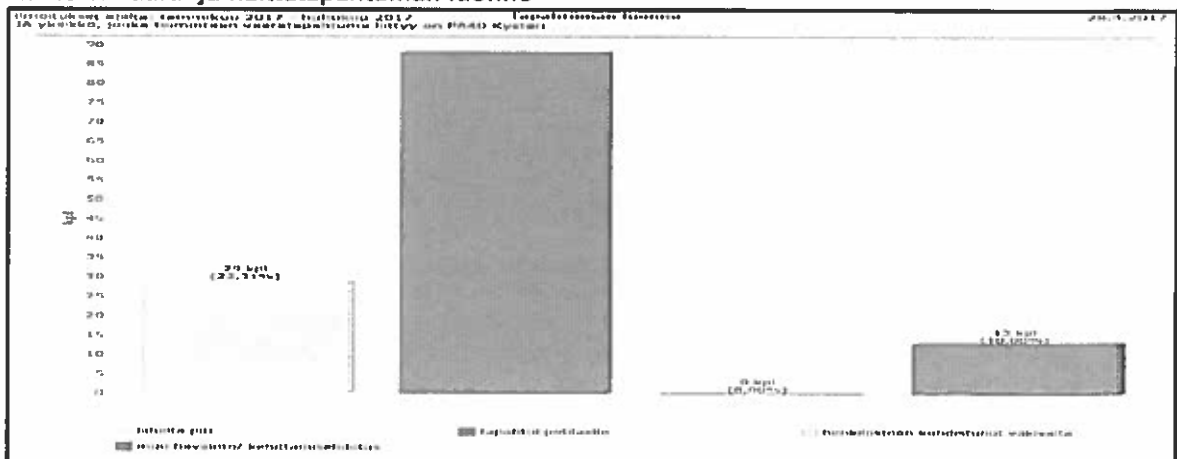
Potilasasiamiehen mukaan huhtikuun loppuun mennessä hänelle tuli yhteydenottoja yhteensä 20 kappaletta (n = 12 vuonna 2016). Yhteydenotoista kaksi kappaletta koski hoitoon pääsyä, kaksi kohtelua, hoidon laatua kahdeksan ja hoitovahinkoepäilyjä ja potilasasiakirjojen sisältöä yhteensä kaksi kappaletta. Palveluyksiköiden potilasasiamiesyhdyshenkilöille tuli yhteensä 14 yhteydenottoa. Potilasasiamiehen toimenpiteitä oli 20 kappaletta. Näistä kaikissa tapauksissa kuunneltiin asiakasta ja annettiin neuvontaa. Muistutuksia ohjattiin tekemään viidessä ja potilasvahinkoilmoituksissa neljässä tapauksessa. Potilasasiamiesyhdyshenkilöiden tekemät toimenpiteet kohdistuivat pääasiallisesti kuunteluun ja neuvotaan sekä asiapapereiden käsittelyyn. Huomioitavaa on, että tilastoissa on samojen henkilöiden asioiden käsittelyjä.

Vaaratilanteiden ennakointi

HaiPro on potilasturvallisuutta vaarantavien tapahtumien raportointimenettely ja tietotekninen työkalu. HaiPro -raportointijärjestelmä on tarkoitettu toiminnan kehittämiseen yksiköiden sisäisessä käytössä. Koko Kysterin alueelle tuli tammi-huhtikuussa HaiPro – ilmoituksia yhteensä 130 kappaletta. Näistä oli käsitelty huhtikuun lopulla 106 kappaletta. Käsitellyssä oli 16. Eniten ilmoituksia tuli tapaturmiin ja onnettomuuksiin liittyen (n = 48), sitten lääke- ja nestehoitoon liittyen (n = 46) ja seuraavaksi tiedonkulkuun ja potilastiedon hallintaan (n = 27). Tapaturmista kaatumisia oli 35 ja putoamisia 10 kappaletta. Näistä osa oli tapahtunut useammin kuin kerran samoille potilaille. Todettavissa on myös, että potilasaines on ollut vaativaa. Muistisairaudet edesauttavat kuvausten perusteella tapaturmien synnyn.

Kokonaisuudessaan tapahtumista 67,7 prosenttia tapahtui potilaalle. Läheltä piti tilanteita oli 22,3 prosenttia. Ilmoitusten mukaan pääasiallinen tapahtumapaikka oli potilashuone (42,3 %) ja toisena kohteena muu tila (13,8 %). Tapahtumien yleisimmät viikonpäivät ovat olleet tammi-huhtikuussa torstai (20 %), maanantai ja keskiviikko (molemmat 16,2 %). Riskiluokan määrittelyn mukaan riskeistä merkityksettömiä riskejä oli 35, vähäisiä riskejä 52 ja kohtalaisia riskejä 33 kappaletta. Käsitelyn jälkeen tapahtumia on käyty läpi henkilöstön kanssa pääasiassa yksikön sisällä. Näin on tavoitteena oppia toimiaan oikein ja ennakoimaan tilanteita sekä informoidaan asioista. Tapahtuman luonne on kuvattu kuviossa 1, tapahtuman tyyppi kuviossa 2 ja riskiluokka kuvioissa 3 ja ehdotus jatkotoimenpiteiksi kuviossa 4.

Kuvio 1. Vaara- ja haittatapahtuman luonne



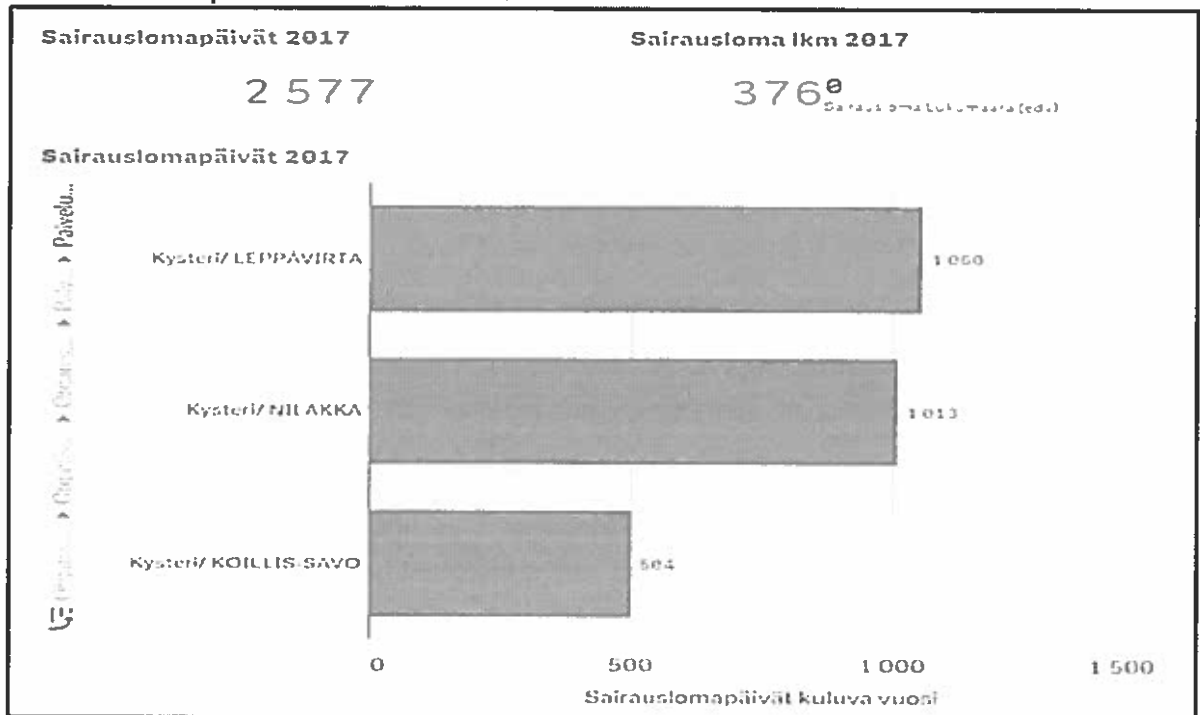
2.2 Henkilöstö ja osaaminen

Henkilöstöä on Kysterissä ollut töissä ensimmäisellä kolmanneksella sijaiset mukaan lukien keskimäärin 404 henkilöä. Vakansseja on yhteensä 364,8. Nettotyöpanosta ei voi vertailla edellisiin vuosiin, koska Juankoski liittyi kuntaliitoksella Kuopioon.

Sairauspoissaoloja henkilöstöllä oli tammi-huhtikuussa yhteensä 2577 päivää. Tämä on 820 päivää vähemmän kuin samana ajanjaksona vuonna 2016 ja 179 päivää vähemmän kuin vuonna 2015. Kuvioissa 5 on kuvattu palveluyksiköittäin sairauspoissaolojen kokonaismäärät. Henkilöä kohden sairauspoissaoloja on ollut 6,8 päivää (ka). Pääasiallinen sairauspoissaolojen syy on tuki- ja liikuntaelinten sekä sidekudoksen sairaudet (1235 pv, 47,9 %, vrt. 2016 1039 pv). Tämä syyryhmä lisääntyi 196 päivällä. Toisena syyryhmänä ovat mielenterveyden ongelmat (11,1 %) ja kolmantena hengityselinten sairaudet (10 %). Edellisen vuoden saamaan ajanjaksoon verrattuna Nilakan palveluyksikön sairauspoissaolopäivät vähenivät 336 ja Koillis-Savon 840 päivällä (huom. Juankosken poistuminen kuntaliitoksen myötä). Leppävirran sairauspoissaolopäivät lisääntyivät 356 päivällä.

Työnantajan näkökulmasta tuki- ja liikuntaelinvaivoihin tulee pyrkiä vaikuttamaan ennalta ehkäisevin keinoin. Suunnitelmallista ergonomiakoulutusta on järjestetty vuodeosastojen henkilökunnalle. Koulutus saatettiin osastojen henkilöstön osalta loppuun joulukuussa 2015. Tätä koulutusta jatketaan kohdentaen sitä suun terveydenhuollon henkilöstölle. Kokonaisuuden tarkastelussa Kysterin työterveyshuollon menot eivät ole nousseet vuosien 2014 - 2017 välisessä vertailussa.

Kuvio 5. Sairauspoissaolot 1.1.–30.4.2017



Uranet – järjestelmästä saatavan tiedon mukaan erilaisiin koulutuksiin osallistui tammi-huhtikuussa yhteensä 491 henkilöä. Heistä 80 henkilöä suoritti verkkokoulutuksia. Verkko-koulutuksena suoritettuja koulutuksia olivat Aveckki, Opiskelijaohjaajakoulutus, Love - lääkehoidon osaaminen, Tietosuoja- ja – turva terveydenhuollossa, Potilasturvallisuutta taidolla ja eResepti terveydenhuollossa. Alueellisiin koulutuksiin osallistui yhteensä 62 henkilöä. Lisäksi henkilöstö on osallistunut suunnitelman mukaisesti kliinisen lääketieteen aiheita käsitteleviin koulutuksiin (n = 89), fysioterapeutin akuutti suoravastaanotto toiminta-, alkusammutus-, poistumisharjoitus- ja simulaatiokoulutuksiin. Koulutusaiheista on toteutunut osa vuoden 2017 koulutussuunnitelmasta tällä ensimmäisellä vuosikolmanneksella.

Henkilöstöryhmät kokoontuvat säännöllisesti palveluyksiköissä. Tavoitteena kokoontumisissa on ollut Kysterin toiminnan tavoitteiden läpikäyminen, yhteisistä käytännöistä sopiminen, kokemuksien ja tiedon välittäminen ja kehittämissideoiden kokoaminen. Hoitohenkilöstön osaa mistasokuvaukset ovat yhtä ammattiryhmään lukuun ottamatta laadittu ja lisä – tai erityis-osaamiset on kuvattu.

2.3 Palveluiden toimivuus

Tässä osassa kuvataan palveluyksiköiden vastaanottopalveluiden, osastotoiminnan ja suun terveydenhuollon palvelujen toteutuminen tammi-huhtikuussa 2017. Kuvioissa 6-10 on kuvattu tammi-huhtikuulta palveluyksiköiden avohoito- ja päivystyskäyntien määrät, hoitopäivät ja suun terveydenhuollon suoritteet.

2.3.1 Vastaanotto toiminta

Leppävirran palveluyksikön vastaanotto toiminta on toiminut odotetusti. Akuuttivastaanotolla on kolme ensimmäisen kuukauden aikana hoidettu 2147 potilasta. Keskimääräinen odotusaika on ollut kuukaudesta riippuen 41 – 62 minuuttia. Lääkäreiden ja hoitajien sijaisuudet on saatu täytettyä alkuvuonna kohtalaisen hyvin. Ostopalveluna on hankittu, kuten aiemminkin, psykiatrian erikoislääkärin palveluja. Myös geriatrian erikoislääkärin vastaanotto on jatkunut muistineuvolassa. Puheterapia, mielenterveyspalvelut, neuvolatoiminta sekä kouluterveydenhuolto ja fysioterapia ovat sujuneet ongelmitta.

Omaishoitajien terveystarkastukset ovat käynnistyneet keväällä 2017 ja vuoden loppuun mennessä kaikki omaishoitajat pyritään tapaamaan. Työttömien terveystarkastukset aloitettiin syksyllä 2016 ja ne pystytään toteuttamaan suunnitellun aikataulun mukaisesti. Lisäksi paikkakunnalle muuttaneiden pakolaisperheiden asiat on hoidettu asianmukaisesti.

Lastenneuvolan vuoden 2016 laskeneet käyntiluvut ovat keväällä 2017 kääntyneet nousuun ja äitiysneuvolassa on raskaana olevilla laskettuja aikoja enemmän kuin vuonna 2016. Lisäksi lastenneuvola on aloittanut ensimmäisen lapsen saaneisiin perheisiin ennaltaehkäisevät kotikäynnit. Näiden tarkoituksena on kertoa liikunnan ja ravinnon merkityksestä lapsen kasvuun ja kehitykseen. Lisäksi kerrotaan ruutuajan haitallisista vaikutuksista.

Koillis-Savon palveluyksikön lääkärin ja sairaanhoitajien vastaanotto toiminta on toteutunut vuoden 2016 vastaaviin lukuihin verrattuna Rautavaaralla ja Kaavilla maltillisesti kasvaneena. Palveluyksikössä ei ole tarvittu enää käyttäjä ostolääkäreitä. Hoitotakuu on toteutunut terveysasemilla lain määräämässä ajassa.

Mielenterveystyössä moniammatillinen jalkautuva työryhmä on vakiinnuttanut asemansa. Molemmille palveluyksikön terveysasemille mielenterveysneuvolan psykiatrian erikoislääkäripalvelut on ostettu sairaanhoitopiiriltä. Psykologin virka saatiin täytettyä viime vuoden lopulla, ja psykologipalvelut on voitu toteuttaa omana työnä.

Puheterapeutin jäädessä vuodenvaihteessa Kuopion kaupungin palvelukseen on turvauduttu ostopalveluihin, joita ei kuitenkaan ole ollut saatavilla riittävästi.

Potilastietojärjestelmät ja Kanta-palvelut ovat aiheuttaneet yhä ajoittain toiminnallisia haittoja vieden osan työpanosta.

Neuvola- ja kouluterveydenhuolto on toteutunut suunnitellusti, kuten myös fysioterapia.

Juankosken liittyminen Kuopion kaupunkiin on aiheuttanut potilaiden ohjauksessa hieman lisätyötä.

Nilakan palveluyksikön vastaanotto toiminta on toteutunut suunnitellusti. Kaikki lääkinvirrat on täytetty ylilääkärin virkaa lukuun ottamatta vakinaisesti. Lääkärtilanne on ollut aiempaa parempi ja ostopalveluihin on turvauduttu vain yksittäisinä päivinä. Hoitajatilanne poliklinikoilla on ollut myös aiempaa parempi. Jonot lääkinvastaanotoille ovat olleet varsin kohtuullisia ja hoitotakuussa on pysytty. Hoitajavastaanottomäärät ovat edelleen lisääntyneet kaikilla terveysasemilla.

Muistipoliklinikka on toiminut edelleen tehokkaasti. Muistipotilaiden lisääntyessä diagnostisia tutkimuksia ja jatkoseurantaa on siirretty osin takaisin omalääkäreille ja kotisairaanhoitoihin. Uniapneaseuranta on siirtynyt perusterveydenhuoltoon. Osteoporoosipotilaiden hoitoketju perusterveydenhuoltoon on luotu yhteistyössä erikoissairaanhoidon kanssa. Tahdistinpoliklinikan hoitajat ovat jalkautuneet pitämään kontrollivastaanottoja terveyskeskuksessa.

Erityistutkimukset (skopiat, rasiututkimukset, ultraäänitutkimukset) on toteutettu Pielaveden ja Keiteleen terveysasemilla. Röntgenpalvelut tuottaa Kysin Kuvantamiskeskus.

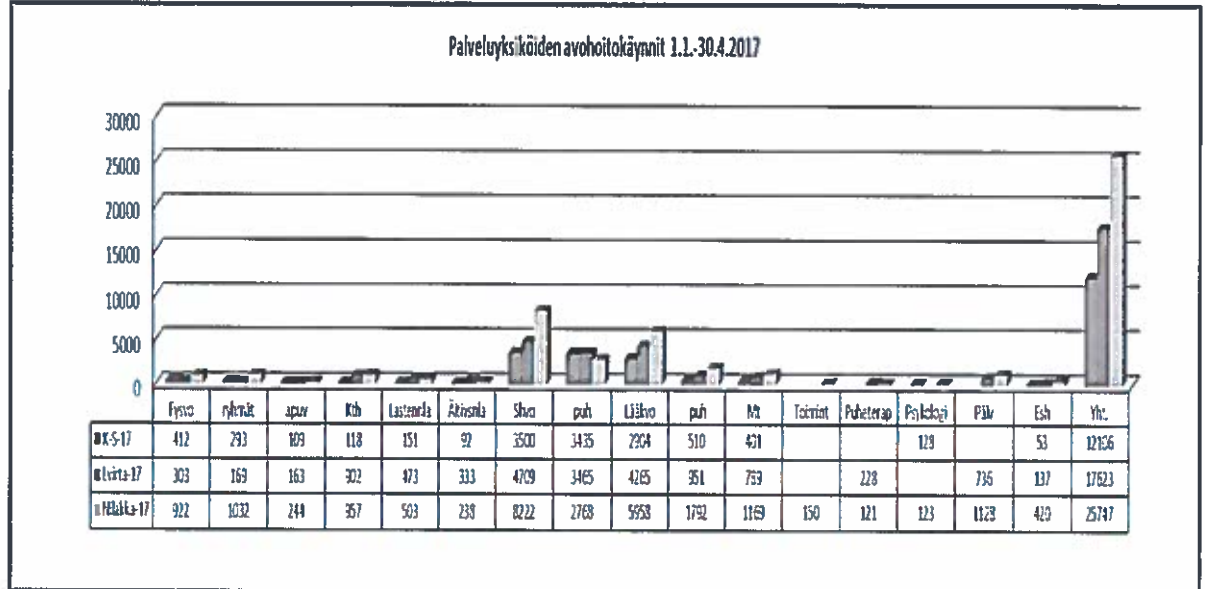
Äitiysneuvolan toiminnot on hoidettu keskitetysti. Lastenneuvola ja kouluterveydenhuolto on järjestetty terveysasemakohtaisesti. Lastenneurologi on käynyt konsultaatiokäynneillä. LAPE - hankkeeseen on osallistuttu työryhmän jäsenenä.

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

Puheterapeutti, toimintaterapeutti ja psykologi ovat hoitaneet keskitetysti koko palveluyksikön terapiatarpeet. Jatkuvasti lisääntyviin tarpeisiin on pystytty toistaiseksi vastaamaan ja hoitotakuun rajoissa on pysytty.

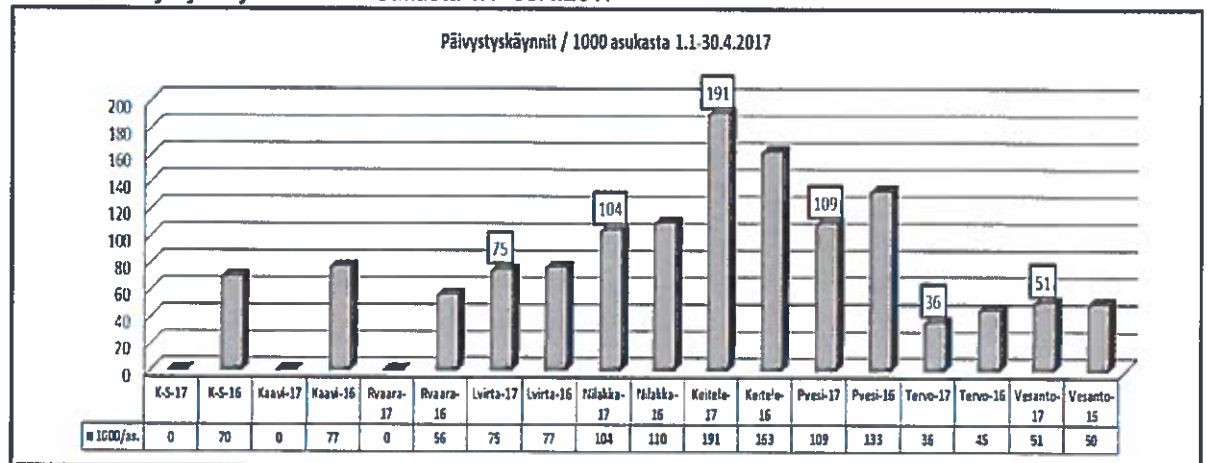
Kuviossa 6 on kuvattu palveluyksiköiden toteutuneet avohoitokäynnit.

Kuvio 6. Palveluyksiköiden avohoitokäynnit 1.1–30.4.2017, vanha



Kysterissä päivystyskäyntien määrät, verrattaessa edelliseen vuoden samaan ajankohtaan, ovat vähentyneet. Suhteutettuna 1000 asukkaaseen ilmenee, että päivystyspalveluiden käyttö Pielaveden ja Keiteleen väestöllä on runsaampaa kuin muilla. (Kuvio 7.)

Kuvio 7. Päivystyskäynnit /1000 asukasta 1.1–30.4.2017



2.3.2 Laitoshoido

Leppävirran palveluyksikön vuodeosastojen keskimääräinen kuormitus on laskenut edelliseen vuoteen verrattuna, ollen nyt 89,6 (97,9). Osasto 1:llä kuormitus on alkuvuonna ollut 91,7 (100,3), osasto 2:lla 86,3 (89,3) ja osasto 3:lla 89,1 (102,5). Kuormitukset kuvaavat 2017 alkuvuoden 1-3 tilannetta. Suluissa olevat luvut ovat vuoden 2016 kuormituslukuja. Pitkäaikaipotilaiden hoitopäivät ovat laskeneet reilulla sadalla hoitopäivällä edelliseen vuoteen verrattuna.

19.5.2017

Vuodeosastojen henkilöstön sairauspoissaolojen määrät ovat kasvaneet huomattavasti edelliseen vuoteen verrattuna. Työterveyshuolto toteutti maaliskuussa sisäilmakyselyn. Tulokset tästä eivät ole vielä käytettävissä. Lisääntyneitä henkilöstön tarvetta aika ajoin ovat aiheuttaneet vaativat vierihoidopotilaat. Osastoilla on edelleen jatkettu hoitotyössä kuntouttavaa työtä.

Koillis-Savon palvelualueen Kaavin osaston yhteistyö peruskuntien sosiaalitoimen kanssa potilaiden jatkohoidossa on onnistunut pääasiassa ongelmitta. Osaston kuormitusprosentti on ollut 85 - 90 prosenttia. Potilaiden hoitoisuus on ollut alkuvuoden aikana korkea. Osastotyötä on kuormittanut muun muassa saattohoidot, infektiot ja murtumien jatkohoidot. Vierihoidotajaa on jouduttu käyttämään 71 vuorokautta. Yön yli -malli on ollut käytössä ongelmitta. Siirtoviivemaksuja KYSistä ei ole ollut.

Nilakan palvelualueen akuuttivuodeosastohoito on toteutettu Pielaveden ja Keiteleen terveysasemilla. Pitkäaikaispotilaat on hoidettu Keiteleellä. KYSistä jatkohoitoon tulevat potilaat on pystytty ottamaan välittömästi terveyskeskuksen vuodeosastoille. Osastojen kuormitukset ovat olleet aiempaa suurempia vuoden alusta lähtien epidemioista johtuen. Kuormitukset ovat olleet keskimäärin Keiteleellä 76 % ja Pielavedellä 72 %. Akuuttiosastoilla keskimääräiset hoitoajat ovat olleet 7-9 vrk ja potilaiden vaihtuvuus suurta.

Vesannon vuodeosaston toiminnan loppuminen Kysterin järjestämänä vuoden 2017 alusta alkaen vähensi Kysteri Nilakan alueen vuodeosastopaikkoja 70:stä 50:een. Kuntien tehostunut kotihoito on vähentänyt vuodeosastohoidon tarvetta ja lisäksi kotiutushankkeen myötä vakiintunut kotiutuskoordinaattorin ja kotiutushoitajien toiminta on lyhentänyt hoitajaksoja, lisännyt potilasturvallisuutta etenkin sairaalasiirroissa sekä kehittänyt vuodeosastojen ja kuntien kotihoitojen välistä yhteistyötä. Nilakan palvelualueella on valmistauduttu vuodeosastojen profiloitumiseen ja erikoissairaanhoidon nopeisiin kotiutuksiin, missä kotiutuskoordinaattori on keskeisessä asemassa turvallisten kotiutusten järjestelyissä. Jatkossa Keiteleen osasto hoitaa akuutteja kuntoutusta tarvitsevia potilaita ja Pielaveden osasto enemmän infektiot- ja sydänpotilaita.

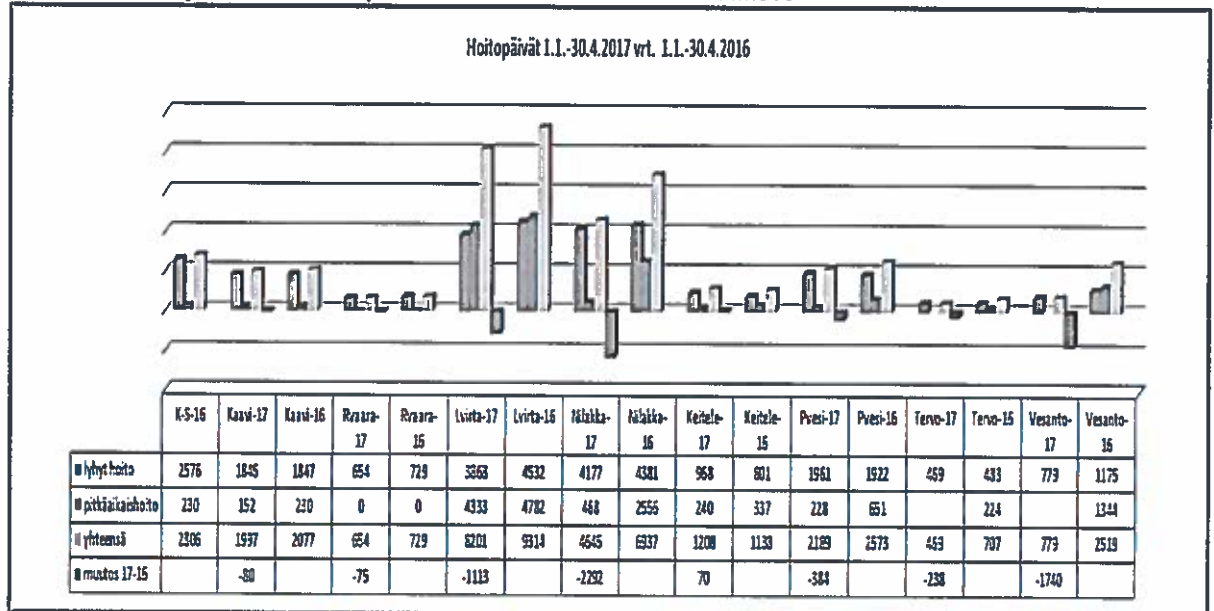
Nilakan palvelualueen vuodeosastoilla vuoden 2015 yhtenä kehittämiskohteena oli hoitotyön systemaattinen dokumentointi. Alkuvuodesta 2016 toteutetun kirjaamisen auditoinnin tuloksen mukaan kirjaaminen on Nilakan vuodeosastoilla hyvällä tasolla ja kehittämiskohteisiin on päästy kiinni. Seuraavaksi kirjaamista kehitetään myös poliklinikoilla. Vuodeosastolla on otettu käyttöön Rafaella-hoitoisuusluokitus.

Henkilöstötilanne vuodeosastolla on ollut hyvä, joskin sairaanhoitajista on ollut pula etenkin Keiteleen terveysasemalla. Sijaistarpeita on tarkasteltu kriittisesti koko palvelualueella.

Kuluvana vuonna panostetaan myös pienten henkilöstöryhmien koulutuksiin. Laitoshuoltajille ja terveyskeskusavustajille järjestetään räätälöityä täydennyskoulutusta paikallisesti.

Kuviossa 8 on kuvattu palvelualueiden hoitopäivät.

Kuvio 8. Palveluyksiköiden hoitopäivät 1.1.–30.4.2017 vrt. 1.1.–30.4.2016



2.3.3 Suun terveydenhuolto

Leppävirran palveluyksikön suun terveydenhuollossa on työskennellyt neljä hammaslääkärinä, millä määrällä on kyetty vastaamaan palvelujen tarpeeseen. Suukirurgian palveluja on ostettu vähäisessä määrässä. Oikojahammaslääkärin palveluja on ostettu entiseen tapaan.

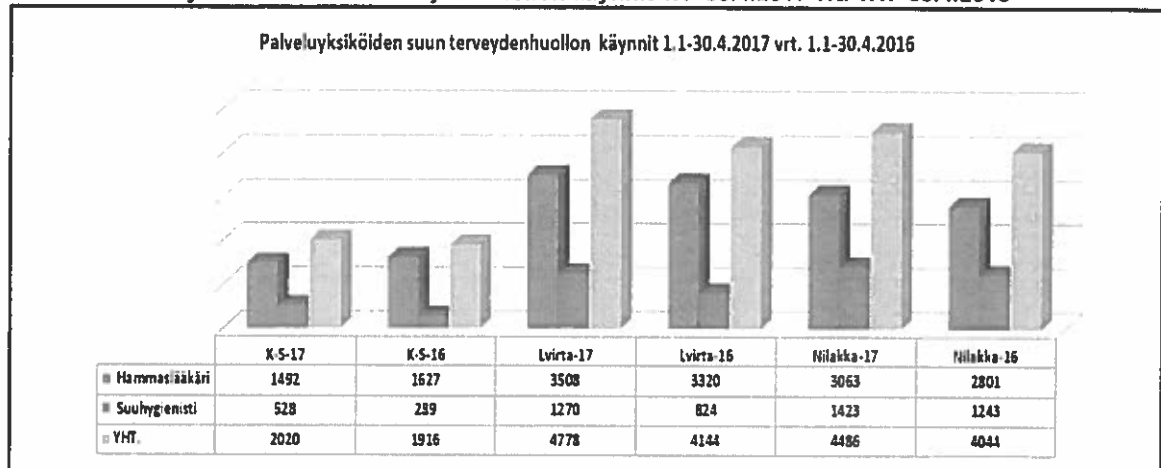
Koillis-Savon palveluyksikön suun terveydenhuollossa on ollut vaikeuksia vastata palvelukysyntään. Kaavilla on pula hammaslääkäreistä. On jouduttu turvautumaan ostopalveluihin. Lisäksi Kysterin johtava hammaslääkäri on työskennellyt siellä yhden päivän viikosta. Rautavaara on selvinnyt palvelujen tarjonnasta hyvin eikä hoitajajoukosta ole päässyt kertymään hammaslääkärin vastaanottoon. Oikomishoitoja on toteutettu ostopalveluna. Kuvantamispalvelut suun terveydenhuoltoon on ostettu Kuopion kaupungilta.

Nilakan palveluyksikön suun terveydenhuollossa on edelleen ollut huomattava hammaslääkärivaje. Tervon hammaslääkäri on toiminut koko Kysterin johtavana hammaslääkärinä ja tehnyt edelleen osan työajastaan kliinistä työtä Tervossa.

Hammaslääkäreiden sijaisten saaminen on ollut erittäin vaikeaa ja palveluyksikössä on jouduttu turvautumaan ostopalveluihin, joita myös on ollut rajoitetusti tarjolla. Suun terveydenhuollon vastaanotto toiminta on kuitenkin toistaiseksi pystytty järjestämään hoitotakuun rajoissa ja kiireettömään hoitoon on päässyt 1-5 kuukauden odotusajalla. Kiireelliseen hoitoon on päässyt samana päivänä. Oikomishoitojen konsultointipalvelut on ostettu ulkopuoliselta palveluntuottajalta, mutta varsinainen hoito on tehty omana toimintana.

Kuviossa 9 on kuvattu palveluyksiköiden suun terveydenhuollon käynnit.

Kuvio 9. Palveluyksiköiden suun terveydenhuollon käynnit 1.1–30.4.2017 vrt. 1.1.–30.4.2016



2.4 Toiminnan suoritetasoinen vastaavuus ja talous

Kysterin palvelut on tuotteistettu, kuvattu ja niille on laskettu hinta. Hinnoittelu on palvelu-
sikkökohtainen. Hinnoittelua tarvittaessa tarkastellaan siten, että palvelu-
sikkökohtaisesti kustannusvastaavuus toteutuu tilinpäätösvaiheessa.

Koko Kysterin tasolla palvelusopimuksen suoritekertymästä toteutuu neljän kuukauden ajalta
avohoidon palveluista 34,3, vuodeosastohoidosta 29 ja suun terveydenhuollosta 34,3 pro-
senttia arvioidusta tasosta.

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

Leppävirta:

Palvelusopimuksen mukainen suoriteperusteinen toteuma on avohoidossa 32 vuodeosasto-
hoidossa 30,4 ja suun terveydenhuollossa 34,5 prosenttia.

Nilakka:

Palvelusopimuksen mukainen suoriteperusteinen toteuma on avohoidossa 36,5, vuodeosasto-
hoidossa 25,6 ja suun terveydenhuollossa 35 prosenttia. Vuodeosaston hoitopäivissä Ter-
vossa ja Vesannolla suunnitelman mukaiset alitukset ovat merkittäviä. Myös Pielaveden hoitopäivien palvelusopimuksessa arvioitu määrä alittuu.

Koillis-Savo:

Palvelusopimuksen mukainen suoriteperusteinen toteuma avohoidossa toteutuu suunnitel-
man mukaisesti. Hoitopäivien osalta tavoite hieman alittuu (32,3 %) kuten myös suun terveydenhuollossa (32,4). Rautavaaran hoitopäivät ylittyvät suunnitellusta.

Taulukko 1. Avohoidon, vuodeosaston hoitopäivien ja suun terveydenhuollon suoritekertymä 1.1.–30.4.2017 ja vuoden 2017 palvelusopimus sekä vertailu vuoden 2016 suoritteisiin

KYSTERIN PALVELUSUORITTEET 4_2017 vrt. palvelusopimus ja 4_2016													33,33 %		
Kunta	Avohoido				Vuodeosasto				Suun th						
	Avohoido-17	Palvelusop	Vrt. %	Avohoido-16	Vrt.kpl	Vuodeos-17	Palvelusop	Vrt. %	Vuodeos-16	Vrt.kpl	Suun th-17	Palvelusop	Vrt. %	Suun th-16	Vrt.kpl
Leppävirta	17623	55070	32,0	17090	533	8201	27000	30,4	9314	-1113	4778	13850	34,5	4144	634
Keitele	5692	15430	36,9	5297	395	1208	3180	38,0	1138	70	1196	3100	38,6	843	353
Pielavesi	10492	30360	34,6	10148	344	2189	7460	29,3	2573	-384	1746	5100	34,2	1668	78
Tervo	4103	10220	40,1	3786	317	469	2430	19,3	707	-238	630	2000	31,5	674	-44
Vesanto	5450	14450	37,8	4986	474	779	5100	15,3	2519	-1740	914	2800	32,6	859	55
Nilakka	25747	70460	36,5	24217	1530	4645	18170	25,6	6937	-2292	4486	12800	35,0	4044	442
Kaavi	8199	24494	33,5	8055	144	1997	6700	29,8	2077	-80	1135	3530	32,2	1113	22
Rautavaara	3907	11547	33,8	3727	180	654	1500	43,6	729	-75	885	2700	32,8	803	82
Koillis-Savo	12106	36041	33,6	11782	324	2651	8200	32,3	2806	-155	2020	6230	32,4	1916	104
Kysteri yht.	55476	161571	34,3	53089	2387	15497	53370	29,0	19057	-3560	11284	32880	34,3	10104	1180

2.5 KYSTERIN tuloslaskelma

Koko liikelaitoksessa neljän ensimmäisen kuukauden tulos on 561 120 euroa ylijäämäinen. Liikelaitostasolla tarkasteltuna voidaan todeta että, hoitopalveluiden myyntitulot jäsenkunnille ovat edelliseen vuoteen verrattuna alittuneet (16,2 %), ulkokuntamyynä on vähentynyt 20,5 prosenttia. (Taulukko 2.)

Aineitten, tarvikkeiden sekä tavaroiden hankintamenot ovat pienentyneet (15,5 %). Palvelujen ostot alittuivat 12,7 prosenttia. Myös henkilöstömenot alittuivat 17,9 prosenttia. (Taulukko 2.)

Kysterin neljän kuukauden tulos on keskushallinnossa 0 €, Nilakassa +260 686, Koillis-Savossa - 4 305 € ja Leppävirralla + 304 739 €. (Taulukot 3-6.)

Palveluyksiköt

Leppävirta

Tulos on 304 739 euroa ylijäämäinen. Edelliseen vuoteen verrattuna ulkokuntamyynä nousi (57,36 %). Aineitten, tarvikkeiden sekä tavaroiden hankintamenot laskivat (3,39 %) viime vuoteen verrattuna. Palvelujen ostot nousivat edelliseen vuoteen verrattuna (5,39 %). (Taulukko 4.)

Nilakka

Tulos on 260 686 euroa ylijäämäinen. Edelliseen vuoteen verrattuna ulkokuntamyynä nousi (14,78 %). Aineitten, tarvikkeiden sekä tavaroiden hankintamenot kohosivat (6,84 %) ja palvelujen ostot (-4,79 %) alittuivat. (Taulukko 5.)

Koillis-Savo

Tulos on 4 305 euroa alijäämäinen. Edelliseen vuoteen verrattuna ulkokuntamyynä väheni (-70,33). Aineitten, tarvikkeiden sekä tavaroiden hankintamenot alittivat (-51,93 %). Palvelujen ostot alittuivat (-35,95 %). Henkilöstömenot alittuivat (-47,76 %). (Taulukko 6.)

TAULUKKO 2. PERUSTERVEYDENHUOLLON LIIKELAITOS KYSTERI

KYSTERIN TUOSLASKELMA VUODELTA 2017, 1-4			
	01.01.-30.04.2017	01.01.-30.04.2016	Muutos %
Liikevaihto	9 159 031,11	10 940 280,84	-16,3 %
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	8 873 160,00	10 585 126,40	-16,2 %
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	253 411,92	318 903,92	-20,5 %
Muu ulkoinen myynti	32 459,19	36 250,52	-10,5 %
Liiketoiminnan muut tuotot	1 254 948,50	1 564 374,37	-19,8 %
Materiaalit ja palvelut	-3 135 729,08	-3 618 322,17	-13,3 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-732 813,60	-867 138,79	-15,5 %
Ostot tilikauden aikana	-732 813,60	-867 138,79	-15,5 %
Ulkoiset	-526 350,54	-621 586,56	-15,3 %
Kuntayhtymältä	-206 463,06	-245 552,23	-15,9 %
Palvelujen ostot	-2 402 915,48	-2 751 183,38	-12,7 %
Ulkoiset	-1 965 925,73	-2 308 935,32	-14,9 %
Kuntayhtymältä	-436 989,75	-442 248,06	-1,2 %
Henkilöstökulut	-5 794 419,67	-7 058 778,42	-17,9 %
Palkat ja palkkiot	-4 810 056,81	-5 810 321,92	-17,2 %
Henkilösivukulut	-984 362,86	-1 248 456,50	-21,2 %
Eläkekulut	-858 224,43	-1 040 006,09	-17,5 %
Muut henkilösivukulut	-126 138,43	-208 450,41	-39,5 %
Poistot ja arvonalentumiset	-50,00	-31 230,41	-99,8 %
Suunnitelmat mukaiset poistot	-50,00	-31 230,41	-99,8 %
Liiketoiminnan muut kulut	-919 469,58	-1 237 176,06	-25,7 %
Ulkoiset	-911 912,20	-1 228 842,62	-25,8 %
Kuntayhtymältä	-7 557,38	-8 333,44	-9,3 %
LIIEKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	564 311,28	559 148,15	0,9 %
Rahoitustuotot ja -kulut	-3 191,51	-3 456,80	-7,7 %
Korkotuotot	1 571,57	1 599,26	-1,7 %
Korvaus peruspääomasta	-332,00	-336,00	-1,2 %
Muille maksetut korkokulut	-4 431,08	-4 720,06	-6,1 %
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	561 119,77	555 691,35	1,0 %

TAULUKKO 3. KYSTERIN HALLINTO PY 400

PY 400 TULOSLASKELMA VUODELTA 2017, 1-4			
	01.01.-30.04.2017	01.01.-30.04.2016	Muutos %
Liikevaihto	7	0	
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	0	0	
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	7	0	
Muu ulkoinen myynti	0	0	
Liiketoiminnan muut tuotot	450 670	407 493	10,60 %
Materiaalit ja palvelut	282 237	244 077	15,63 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	251	513	-51,08 %
Ostot tilikauden aikana	251	513	-51,08 %
Ulkoiset	513	513	-19,60 %
Kuntayhtymältä	-20,06	0	
Palvelujen ostot	281 986	243 565	15,77 %
Ulkoiset	77 881	87 945	-11,44 %
Kuntayhtymältä	204 105	155 620	31,16 %
Henkilöstökulut	160 172	154 333	3,78 %
Palkat ja palkkiot	131 576	125 250	5,05 %
Henkilösivukulut	28 596	29 083	-1,67 %
Eläkekulut	22 434	22 295	0,63 %
Muut henkilösivukulut	6 162	6 788	-9,23 %
Poistot ja arvonalentumiset	0	0	0,00 %
Suunnitelmat mukaiset poistot	0	0	0,00 %
Liiketoiminnan muut kulut	9 507	11 977	-20,63 %
Ulkoiset	1 950	3 644	-46,50 %
Kuntayhtymältä	7 557	8 333	-9,31 %
LIIKELYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	-1 240	-2 895	-57,18 %
Rahoitustuotot ja -kulut	1 240	1 263	-1,88 %
Korkotuotot	1 572	1 599	-1,73 %
Korvaus peruspääomasta	-332	-336	-1,19 %
Muille maksetut korkokulut	0	0	0,00 %
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	0	-1 632	-100 %

TAULUKKO 4. LEPPÄVIRTA PY 410

Py 410 TULOSELÄSKELMÄ VUODELTA 2017, 1-4			
	01.01.-30.04.2017	01.01.-30.4.2016	Muutos %
Liikevaihto	3 051 944	3 018 983	1,09 %
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	2 978 408	2 966 706	0,39 %
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	65 500	41 624	57,36 %
Muu ulkoinen myynti	8 036	10 653	-24,56 %
Liiketoiminnan muut tuotot	549 469	556 993	-1,35 %
Materiaalit ja palvelut	1 094 453	1 058 873	3,36 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	236 893	245 194	-3,39 %
Ostot tilikauden aikana	236 893	245 194	-3,39 %
Ulkoiset	166 378	171 251	-2,85 %
Kuntayhtymältä	70 515	73 942	-4,64 %
Palvelujen ostot	857 559	813 680	5,39 %
Ulkoiset	665 708	673 776	-1,20 %
Kuntayhtymältä	191 851	139 903	37,13 %
Henkilöstökulut	1 958 409	2 041 265	-4,06 %
Palkat ja palkkiot	1 628 688	1 660 352	-1,91 %
Henkilösivukulut	329 721	380 913	-13,44 %
Eläkekulut	288 624	297 960	-3,13 %
Muut henkilösivukulut	41 097	82 953	-50,46 %
Poistot ja arvonalentumiset	0	5 307	-100 %
Suunnitelmat mukaiset poistot	0	5 307	-100 %
Liiketoiminnan muut kulut	243 006	273 101	-11,02 %
Ulkoiset	273 101	273 101	-11,02 %
Kuntayhtymältä			
LIIEKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	305 546	197 431	156,11 %
Rahoitustuotot ja -kulut	-848	-799	1,03 %
Korkotuotot			-66,70 %
Korvaus peruspääomasta			1,20 %
Muille maksetut korkokulut	-848	-799	1,03 %
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	304 739	196 631	54,98 %

TAULUKKO 5. NILAKKA PY 420

Py 420 TULOSLASKELMA VUODELTA 2017, 1-4			
	01.01.-30.04.2017	01.01.-30.4.2016	Muutos %
Liikevaihto	4 280 799	4 496 320	-4,79 %
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	4 121 528	4 358 632	-5,44 %
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	124 466	124 119	14,78 %
Muu ulkoinen myynti	16 805	13 569	23,85 %
Liiketoiminnan muut tuotot	458 324	558 877	-17,99 %
Materiaalit ja palvelut	1 462 621	1 495 272	-2,18 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	358 017	335 086	6,84 %
Ostot tilikauden aikana	358 017	335 086	6,84 %
Ulkoiset	258 610	235 241	9,93 %
Kuntayhtymältä	99 407	99 845	-0,47 %
Palvelujen ostot	1 104 604	1 160 186	-4,79 %
Ulkoiset	781 505	876 863	-10,87 %
Kuntayhtymältä	319 059	283 323	14,04 %
Henkilöstökulut	2 560 059	2 727 463	-6,14 %
Palkat ja palkkiot	2 114 620	2 264 413	-6,62 %
Henkilösivukulut	445 499	463 050	-3,80 %
Eläkekulut	388 135	405 324	-4,24 %
Muut henkilösivukulut	57 304	57 725	-0,73 %
Poistot ja arvonalentumiset	0	23 045	-100 %
Suunnitelmat mukaiset poistot	0	23 045	-100 %
Liiketoiminnan muut kulut	452 262	496 259	-8,87 %
Ulkoiset	452 262	496 259	-8,87 %
Kuntayhtymältä			
LIIEKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	264 180	313 158	-195,40 %
Rahoitustuotot ja -kulut	-3 494	-3 463	0,90 %
Korkotuotot			
Korvaus peruspääomasta			
Muille maksetut korkokulut	-3 494	-3 463	0,90 %
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	260 686	309 695	-15,82 %

TAULUKKO 6. KOILLIS-SAVO PY 430

Py 430 TULOSLASKELMA VUODELTA 2017, 1-4			
	01.01.-30.04.2017	01.01.-30.4.2016	Muutos %
Liikevaihto	1 826 281	3 422 799	-46,64 %
Hoitopalveluiden myynti jäsenkunnille	1 773 224	3 259 788	-45,60 %
Hoitopalveluiden myynti ulkokunnille	45 439	153 161	-70,33 %
Muu ulkoinen myynti	7 618	9 850	-22,66 %
Liiketoiminnan muut tuotot	236 345	444 115	-46,78 %
Materiaalit ja palvelut	736 278	1 221 024	-39,70 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	137 652	286 346	-51,93 %
Ostot tilikauden aikana	137 652	286 346	-51,93 %
Ulkoiset	101 092	214 582	-52,89 %
Kuntayhtymältä	36 561	71 765	-49,05 %
Palvelujen ostot	598 625	934 677	-35,95 %
Ulkoiset	449 659	693 029	-35,12 %
Kuntayhtymältä	153 005	241 648	-61,64 %
Henkilöstökulut	1 115 779	2 135 718	-47,76 %
Palkat ja palkkiot	935 172	1 760 307	-46,87 %
Henkilösivukulut	180 607	375 410	-51,89 %
Eläkekulut	159 032	314 427	-49,42 %
Muut henkilösivukulut	21 575	60 984	-64,62 %
Poistot ja arvonalentumiset	0	2 879	-100 %
Suunnitelmat mukaiset poistot	0	2 879	-100 %
Liiketoiminnan muut kulut	214 744	455 839	-52,89 %
Ulkoiset	214 744	455 839	-52,89 %
Kuntayhtymältä			
LIIKKEYLIJÄÄMÄ (-ALIJÄÄMÄ)	-4 176	51 455	-108,11 %
Rahoitustuotot ja -kulut	-129	-458	-71,73 %
Korkotuotot			
Korvaus peruspääomasta			
Muulle maksetut korkokulut	-129	-458	-71,73 %
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	-4 305	50 997	-108,44 %

27.5.2017

Kaavin kunnanhallitus
Keiteleen kunnanhallitus
Pielaveden kunnanhallitus
Rautavaaran kunnanhallitus
Tervon kunnanhallitus
Vesannon kunnanhallitus
Kysteri –liikelaitoksen johtokunta

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPHILII KY
28-04-2017
Dno _____
LIPJÄÄMO

ALOITE LÄÄKÄRIRESURSSIN KARTOITTAMISESTA PITKÄAIKAIS- TYÖTTÖMIEN TYÖKYKYARVIOIHIN

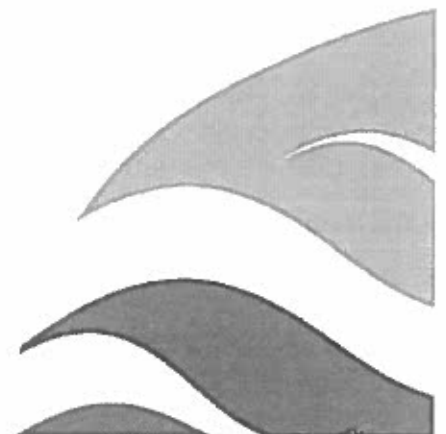
Leppävirralla oli helmikuun 2017 loppuun mennessä yli 500 työtöntä työnhakijaa ja työttömyysaste oli 12,5 %. Helmikuun aikana kunnan osarahoittamaa työmarkkinatukea sai yht. 146 työtöntä. Kunnan osuus työmarkkinatuesta oli 57.269 euroa. Kunnan osuus yhden saajan työmarkkinatuesta on kuukaudessa keskimäärin noin 392,25 euroa.

Työllistymisen edistymiselle on monia haasteita ja terveydelliset tekijät ovat yksi työllistymistä vaikeuttava tekijä. Joillakin työnhakijoilla työkyky on alentunut niin, että työnteko on käytännössä mahdotonta. Tällöin myöskään uudelleen koulutautuminen ei ole vaihtoehtona. Mikäli työnhakijaa ei ole todettu työkyvyttömäksi, pysyvät työnhakijan status ja siihen liittyvät velvoitteet voimassa.

Terveyden ja työkyvyn kartoittamisella on tärkeä merkitys niin yksilön oman elämän laadun, kuin myös kunnan omien kustannusten kannalta (työmarkkinatuen kuntaosuus).

Leppävirralle on nimetty terveydenhoitajat (idän ja lännen alueelle), jotka ottavat vastaan työnhakijoita mm. TYPin antamalla läheteellä ja ohjaavat heidät tarvittaessa lääkärin vastaanotolle. Terveystarkastukset ovat olleet aiheellisia ja läheteellä ohjaaminen on sujunut jokseenkin hyvin. Tarve nykyistä laajemmin suoritettaville työkykykartoituksille, ja erityisesti lääkärin tekemille työkykyarvioinnille, on Leppävirran kunnalla olemassa.

Muilla paikkakunnilla on paneuduttu työttömien työkyvyn kartoittamiseen eri tavoin. Varkauden kaupunkiin on perustettu työkykyryhmä edistämään työttömien työkyvyn kartoittamista. Suonenjoella työttömien työkyvyn



kartoitus tapahtuu yhteistyössä sosiaalitoimen, työllisyyspalveluohjaajan ja terveyskeskuksen kanssa. Yhteistyö on tiivistä, hyviä tuloksia on tullut, asiakkaat ovat kuntoutuneet työmarkkinoille tai siirtyneet muihin jatkotoimenpiteisiin.

Suonenjoella on viimeisen vuoden aikana siirtynyt toistakymmentä työnhakijaa työkyvyttömyyseläkkeelle. Toisessa mallissa, Pohjois-Karjalassa Kiteen kaupungissa työttömien terveystarkastuksia suorittaa yksityistä vastaanottoa pitävä lääkäri. Kiteellä lääkärin tarkastuksilla on ollut hyviä tuloksia, esim. vuoden 2015 aikana noin toistakymmentä työnhakijaa siirtyi oikeutetusti työkyvyttömyyseläkkeelle.

Leppävirran kunnan toivomuksena on, että ensisijaisesti Kysterin kautta toimivaa lääkäriresurssia voitaisiin suunnata nykyistä paremmin näihin pitkäaikaistyöttömille suunnattuihin työkykyarviointeihin

Leppävirran kunnanhallitus päätti 24.4.2017 esittää sekä Kysteri-liikelaitoksen johtokunnalle että Kysterin osakaskunnille pitkäaikaistyöttömille suunnattuihin työkykyarviointeihin keskittyvän lääkäri-hoitajatyöparin tai vastaavan muun tarkoituksenmukaisen henkilöresurssin palkkaamista Kysteri-liikelaitokseen.

Esitetyn uuden resurssin tehtävänä on toimia kaikkien Kysteri kuntien alueella. Tavoitteena on pyrkiä vähentämään pitkäaikaistyöttömille suunnattujen kokonaisvaltaisten työkykyarviointien avulla kunnille kohdistuvia passiivisen työmarkkinatuen kustannuksia ja parantaa pitkäaikaistyöttömien elämänlaatua.

Lisäresurssista aiheutuvat kustannukset esitetään jaettavaksi joko väkiluvun- tai aiheuttamisperiaatteen mukaisesti.

Toivomme, että Kysteri -liikelaitoksen johtokunta ja Kysterin osakaskunnat huomioivat tämän aloitteen ja että yhteistyöllä saisimme asian edistymään.

LEPPÄVIRRAN KUNNANHALLITUS



Matti Raatikainen
kunnanjohtaja



Anssi Nykänen
kunnansihteeri



19.8.2013

Työttömien terveydenhuollon järjestäminen

Tämän kirjeen tarkoituksena on ohjeistaa kuntia

- työttömien ehkäisevien terveystarkastusten (terveystarkastukset, terveysneuvonta) toteuttamisessa terveydenhuoltolain (1326/2010) mukaisesti
- työttömien työ- ja toimintakyvyn arvioinnissa
- ja niiden edellyttämässä yhteistyössä

Tämä kirje on laadittu yhteistyössä sosiaali- ja terveysministeriön (STM), työ- ja elinkeinoministeriön (TEM), Kuntaliiton, Kansaneläkelaitoksen (Kela), Työterveyslaitoksen (TTL) ja Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) edustajien kanssa.

Kunnan tehtävänä on järjestää työttömien terveystarkastukset

Työttömillä on työssä käyviä enemmän terveydellisiä ongelmia ja monet terveydelliset riskit lisääntyvät työttömyyden pitkittymisen myötä. Heillä on lisääntynyt tarve terveyttä ja työkykyä edistäviin ja palauttaviin palveluihin. Jos sairaudet ja kuntoutustarve jäävät työttömillä tunnistamatta, riski syrjäytyä työmarkkinoilta kasvaa.

Kunnalla on kansanterveydellinen tehtävä edistää ja ylläpitää väestön terveyttä, hyvinvointia, työ- ja toimintakykyä sekä sosiaalista turvallisuutta ja kaventaa väestöryhmien välisiä terveyseroja. Työttömien ehkäisevät terveystarkastukset ovat tärkeä osa tätä kunnan tehtävää. Terveydenhuoltolain (1326/2010, 13 §) mukaan ”Kunnan on järjestettävä tarpeelliset terveystarkastukset alueensa asukkaille heidän terveytensä ja hyvinvointinsa seuraamiseksi ja edistämiseksi. Terveystarkastusten on tuettava työ- ja toimintakykyä ja sairauksien ehkäisyä sekä edistettävä mielenterveyttä ja elämänhallintaa. Terveystarkastukset on järjestettävä myös opiskelu- tai työterveyspalvelujen ulkopuolelle jääville nuorille ja työikäisille.” Terveydenhuoltolain mukaan kuntien on myös tehtävä terveydenhuollon järjestämissuunnitelma. Työttömien terveystarkastukset tulee sisällyttää näihin järjestämissuunnitelmiin.

Terveystarkastusten on tuettava työ- ja toimintakykyä ja sairauksien ehkäisyä sekä edistettävä mielenterveyttä ja elämänhallintaa. Uuden mielenterveys- ja päihdesuunnitelman mukaan työttömien terveystarkastuksiin tulee sisältyä myös systemaattinen mielenterveys- ja päihdearvio, ja terveystarkastusten toteutumista on tehostettava (STM 2012).

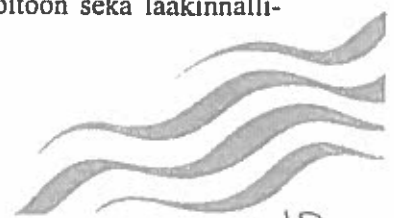
Työttömien työ- ja toimintakykyä tulee arvioida tarvittaessa työttömyyden eri vaiheissa perusterveydenhuollossa ja tarpeen vaatiessa erikoissairaanhoidossa. Erityisesti syrjäytymisriskissä olevat työttömät tulee tunnistaa ja ohjata tarvitsemiinsa terveystarkastuksiin.

Työsuhteen päättyessä työterveyspalvelu arvioi tarvittaessa työntekijän työ- ja toimintakyvyn ja laatii yhdessä työntekijän kanssa suunnitelman työkyvyn ylläpitämisestä. Henkilö ohjataan tarvittaessa ottamaan yhteyttä oman kuntansa perusterveydenhuoltoon ja kuntoutuksen tukitoimenpiteisiin.

Terveydenhuollon tehtävänä on toteuttaa työttömien terveystarkastukset

Terveystarkastuksella tarkoitetaan kliinisillä tutkimuksilla tai muilla tarkoituksenmukaisilla ja luotettavilla menetelmillä suoritettua terveydentilan ja työ- ja toimintakyvyn tarkastusta sekä terveyden edistämiseen liittyvää terveydentilan selvittämistä.

Terveystarkastuksen tavoitteena on työttömän terveyden sekä työ- ja toimintakyvyn arviointi, ylläpitäminen ja edistäminen, sairauksien tunnistaminen ja niiden ehkäiseminen ja ohjaaminen hoitoon sekä lääkin-



Jos lääkäri toteaa työttömän työkyvyttömäksi, tulee hänelle aina kirjoittaa siitä todistus myös lyhytaikaisen sairauspäivärahan tai työkyvyttömyysetuuden hakemista varten. Sairauspäivärahaetuuden merkitys kuntoutuksen ja eläkeselvittelyjen kannalta on tärkeä selvittää työttömälle. Terveystarkastusten ja tehtyjen tutkimusten pohjalta terveydenhoitaja/lääkäri laativat tarvittaessa hoito- ja kuntoutussuunnitelman yhdessä työttömän kanssa. Tarvittaessa laaditaan kuntoutuksen käynnistämiseksi tarvittavat lääkärin lausunnot.

Liitteessä 1 on kuvattu terveydenhoitajan suorittaman terveystarkastuksen sisältöä.

Liitteessä 2 on kuvattu työttömän tilanteen kartoitus ja toiminta- ja työkyvyn arviointi lääkärin vastaanotolla TOIMIA-suosituksen mukaisesti.

Liitteessä 3 on esimerkki lähete-palautelomakeluonnoksesta TE-hallinnon ja terveydenhuollon välillä.

TE-toimistolla on vastuu työttömän työ- ja toimintakyvyn arvioinnin koordinoimisesta

Työ- ja elinkeinoministeriön asettaman työryhmän, jossa olivat edustettuina myös STM, Kela ja Kuntaliitto, ehdotusten mukaisesti TE-toimisto on vastuussa ja koordinoi prosessia, jossa arvioidaan työttömän työkyky ja päätetään työmarkkinoille kuntouttavista palveluista (TEM 2011). Prosessivastuu tarkoittaa, että TE-toimisto tarjoaa työttömälle työnhakijalle julkisesta työvoima- ja yrityspalvelusta annetussa laissa (916/2012) sen järjestämisvastuulle määriteltyjä työvoimapalveluja ja ohjaa tarvittaessa työnhakijan muihin palveluihin.

TE-toimiston tehtävänä on tunnistaa ne työttömät työnhakijat, joiden työkykyä on syytä arvioida, ja ohjata heidät terveystarkastukseen sekä tarpeen mukaan esimerkiksi kunnan sosiaalipalveluihin, Kelaan ja työeläkekuntoutukseen. TE-toimiston tulee myös varmistaa jatko-ohjauksen toteutuminen.

Terveydenhoitajan tai lääkärin palaute, ettei terveystarkastuksessa ole tullut esiin työkykyyn vaikuttavia seikkoja, on yleensä merkki siitä, etteivät terveydelliset seikat vaikuta työttömän työllistymiseen tai TE-toimiston palveluiden käyttöön. Jos työtön on ohjattu terveystarkastuksen perusteella työkyvyn lisäselvityksiin tai kuntoutukseen, TE-toimiston on arvioitava, millä tavoin asiakkaan palveluprosessi jatkuu työkyvyn arviointiprosessin tai kuntoutuksen ollessa kesken. Jos kysymyksessä on lyhytaikainen ja ohimenevä sairaus ja sen hoito, sillä ei välttämättä ole vaikutuksia TE-toimiston palvelujen saamiseen.

TE-toimiston tehtävänä on tukea henkilöä löytämään työkykyä vastaava työ tai koulutus, jossa vammasta tai sairaudesta on mahdollisimman vähän haittaa. Vuoden 2013 alussa voimaan tulleessa laissa julkisesta työvoima- ja yrityspalvelusta (916/2012) ei enää ole henkilön työkykyä koskevia määritelmiä, mikä helpottaa myös niiden henkilöiden palveluihin pääsyä, joilla vamma tai sairaus vaikeuttaa työllistymistä.

TE-toimiston tulee kutsua toimialueensa kunnat ja Kelan sopimaan työttömän työkyvyn arviointiin liittyvistä yhteistyökäytännöistä. Myös kunta voi olla aloitteellinen neuvonpidon käynnistämisessä.

Työttömien terveyden ja työkyvyn tukeminen edellyttää monialaista asiakasyhteistyötä

Työttömien terveyden ja työkyvyn tukeminen edellyttää perusterveydenhuollon, sosiaalitoimen sekä työ- ja elinkeinohallinnon (TE-toimisto) ja Kelan tiivistä yhteistyötä, jotta kullekin työttömälle löydetään sopivat ratkaisut.

TE-toimisto, työvoiman palvelukeskus, Kela tai sosiaalitoimi voi ohjata työttömän kunnan terveydenhuoltoon, jos työttömällä ilmenee terveyteen liittyviä ongelmia.

TE-toimiston tehtävänä on tukea työttömän työllistymistä ja etsiä hänelle terveydentilaan soveltuvaa työtä. Kela arvioi työttömän tilannetta sairaus- ja työkyvyttömyysetuuksien sekä kuntoutuksen näkökulmasta ja sosiaalitoimi toimeentulon ja sosiaalisen kuntoutuksen näkökulmasta.

Työttömän työhön sijoittumismahdollisuuksia alentavien työ- ja toimintakykyyn liittyvien tekijöiden ilmeessä on hyvä järjestää yhteinen neuvonpito, johon osallistuvat työtön työnhakija, TE-toimiston edustaja, terveydenhuollon edustaja (lääkäri tai terveydenhoitaja) ja mahdollisesti muiden tahojen esimerkiksi sosiaali-



huollon ja Kelan edustaja. Yhteistyössä voi hyödyntää lakisääteistä kuntoutuksen asiakasyhteistyöryhmää (49/2003), jollainen tulee olla jokaisessa kunnassa.

STM ja TEM seuraavat ja arvioivat terveystarkastusten toteutumista ja vaikutuksia

Sosiaali- ja terveysministeriö ja työ- ja elinkeinoministeriö seuraavat ja arvioivat terveystarkastusten toteutumista ja vaikutuksia valtakunnallisesti. Myös kuntien tulee seurata ja arvioida työttömien terveysneuvonnan ja terveystarkastusten toteutumista alueellaan.

Kaste-ohjelmasta tukea työttömien terveystarkastukseen

Sosiaali- ja terveydenhuollon kansallisen kehittämisohjelman (Kaste) tavoitteena on, että hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat ja sosiaali- ja terveydenhuollon rakenteet ja palvelut on järjestetty asiakaslähtöisesti. Painopistettä siirretään ongelmien hoidosta fyysisen, henkisen ja sosiaalisen hyvinvoinnin aktiiviseen edistämiseen ja ongelmien ehkäisemiseen koko väestössä.

Vuosien 2012–15 toimeenpanosuunnitelmassa esitetään, että kunnissa kehitetään edelleen työttömien terveystarkastuksia, työ- ja toimintakyvyn arviointia, terveys- ja kuntoutuspalveluja (ml. etsivä mielenterveys- ja päihdetyö) ja niiden oikea-aikaisuutta. Tämä kehittämistyö tehdään osana peruspalveluja, yhteistyötahoina ovat sosiaali- ja terveystoimi, työ- ja elinkeinohallinto ja Kela. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos tuottaa tietoa työttömien hyvinvoinnista, terveydestä sekä työ- ja toimintakyvystä kuntien kehittämistyön tueksi. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos ja Työterveyslaitos tukevat kuntia työttömien terveydenhuollossa hyviksi todettujen toimintamallien toimeenpanoa.

Peruspalveluministeri



Susanna Huovinen

Ylitarkastaja



Raula Naumanen



Lähteet ja lisätietoa

Julkinen työvoima- ja yrityspalvelulaki (916/2012) Saatavissa: <http://www.finlex.fi/fi/laki/alkup/2012/20120916>

Kuntouttavan työtoiminnan käsikirja <http://www.sosiaaliportti.fi/fi-FI/kuntouttavan.tyotoiminnan-kasikirja/>

Laki kuntouttavasta työtoiminnasta 189/2001. Saatavissa: <http://www.finlex.fi/fi/laki/smur/2001/20010189>

Laki kuntoutuksen asiakasyhteistyöstä 497/2003. Saatavissa: <http://www.finlex.fi/fi/laki/alkup/2003/20030497>

Saikka P & Sinervo L 2010. Työttömien terveystalvelujen juurrutus. Valtakunnallisen PTT-hankkeen kokemuksia, arviointitutkimuksen tuloksia ja kansallisia suosituksia. Terveiden ja hyvinvoinnin laitos. Raportti 42/2010. <http://www.thl.fi/thl-client/pdfs/0bab4ac8-ef15-4080-8b7b-b3d101d07818>

Saikka P 2012. Työttömien terveystalvelun jatkuvuus. PTT-hankkeen seurantatutkimuksen tuloksia hankekunnissa. Terveiden ja hyvinvoinnin laitos. Raportti 15/2012. <http://www.thl.fi/thl-client/pdfs/4e5a892d-d293-40ef-8f1c-1a22edcd50f4>

Sosiaali- ja terveystministeriö 2011. Sosiaali- ja terveydenhuollon kansallinen kehittämissohjelma (Kaste) Saatavissa: http://www.stm.fi/vireilla/kehittamisohjelmat_ja_hankkeet/kaste

Sosiaali- ja terveystministeriö 2012. Mielenterveys- ja päihdesuunnitelma. Ehdotukset mielenterveys- ja päihdetyön kehittämiseksi vuoteen 2015. Julkaisuja 2012:24. http://www.stm.fi/c/document_library/get_file?folderId=5197397&name=DLFE-24926.pdf

Terveysthuoltolaki 1326/2010. Saatavissa:

http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2010/20101326?search%5Btype%5D=pika&search%5Bpika%5D=terveydenhuolto_laki

Työ- ja elinkeinoministeriö 2011. Työttömien työkyvyn arviointi- ja terveystpalvelut. Työllisyys- ja yrittäjyysosasto. Työryhmän raportti 1.3.2011. TEM raportteja 10/2011. http://www.tem.fi/files/29341/TEM_raportti_10_2011.pdf

Työttömän toiminta- ja työkyvyn hyvä arviointikäytäntö terveydenhuollossa. Saatavissa: <http://www.toimia.fi>

Vuokko A, Juvonen-Posti P, Kaukiainen A 2011. Miten lääkäri arvioi työttömän toimintakykyä? Suomen Lääkärelehti 66:3659–66.



LIITE 1: Terveystarkastajan tekemä terveystarkastus (Lähde: Saikku & Sinervo 2010)

Työttömän terveystarkastus painottuu terveydenhuollon ammattilaisen ja asiakkaan väliseen keskusteluun asiakkaan terveydentilasta, elintavoista ja elämäntilanteesta sekä työ- ja toimintakykyyn vaikuttavista terveydellisistä seikoista. Tavoitteena on myös hakea vastausta terveystarkastukseen lähettäneen viranomaistalon esittämään kysymykseen. Työttömien terveystarkastusten tekeminen vaatii erityisosaamista; niitä tekevällä työterveyshoitajalla tai terveydenhoitajalla tulisi olla tietoa työttömyyteen ja työelämään liittyvistä erityiskysymyksistä.

Työttömien terveystarkastukseen kuuluvat erilaiset kliiniset mittaukset ja terveystarkastuksen kartoitus mittaustulosten, haastattelun ja erilaisten kyselylomakkeiden avulla. Keskustelun tukena voidaan käyttää esitietolomaketta, asiakkaan aikaisempia terveys- ja sairaustietoja ja laboratoriotutkimusten tuloksia. Keskustelussa huomioidaan asiakkaan elämäntilanne, asuin- ja perhetilanne, taloudellinen tilanne, koulutustausta ja työhistoria, työllistymismahdollisuudet ja aikaisemmat työllistymistoimenpiteet sekä asiakkaan oma arvio toiminta- ja työkykyyn vaikuttavista seikoista. Kartoitettavia asioita ovat lisäksi aiemmat sairaudet, lääkitykset ja niiden hoitotaso sekä suun terveys ja perusrokotussuoja. Terveystarkastuksen osana kartoitetaan elämäntapojen ja terveystottumusten mm. uni- ja päivärytmiä, ravitsemus- ja liikuntatottumuksia, päihteiden käyttöä, riippuvuuksia ja sosiaalista verkostoa. Keskustelussa on tärkeää löytää asiakkaan omat voimavarat ja toiminta- ja työkykyä tukevat tekijät sekä asiakkaan oma motivaatio tai tarve muuttaa tarvittaessa terveystottumustaan ja elämäntapojaan.

Laboratoriotutkimuksia (perusverenkuva, verensokeri, rasva-arvot) tehdään tarvittaessa sekä tarkastetaan näkö ja kuulo. Työttömien terveystarkastuksissa käytettyjä seuloja ja kyselyjä ovat mm. Audit alkoholin riskikulutuksen seulonta, Riski sairastua tyypin 2 diabetekseen (DM II), Beckin depressiokysely (BDI) depression seulonta ja masennusoireiden vaikeusasteen arviointi, ravitsemuksen laatuun liittyvät testit, työkykyindeksi sekä oppimisvaikeuksien tunnistuslista.

Työttömien terveystarkastukseen on hyvä varata kirjaamisineen ja jatkoajan varauksineen riittävästi aikaa. Moniongelmaisilla ja palveluita harvakseltaan käyttävillä asiakkailla voi jo yhdellä tapaamisella tulla esiin monia erilaisia jatkotoimenpiteitä ja -ohjauksia vaativia asioita. Haastattelun, mittausten, laboratoriotulosten ja terveystarkastuksen tulosten perusteella terveydenhoitaja ohjaa asiakkaan tarvittaviin jatkotutkimuksiin ja -hoitoihin. Terveystarkastuksen jälkeen TE-toimistolle annetaan asiakkaan suostumuksella palaute terveystarkastuksesta ja/tai lääkärintodistus.

Esimerkkejä työttömän terveystarkastuksen tukena käytetyistä seuloista ja kyselyistä:

- Tyypin II diabeteksen sairastumisriskin arviointilomake
http://www.diabetes.fi/diabetestietoa/diabeteksen_ohjaus/riskitesti
- Beckin depressiokysely (BDI) depression seulonta ja masennusoireiden vaikeusasteen arviointi
<http://www.terveysportti.fi/>
- Audit-kyseily. Alkoholin riskikulutuksen seulonta. Alkoholitestit ja muita riippuvuustestejä itsearviointin tueksi
<http://www.paihdelinkki.fi/testit>
- Työkykyindeksi, esimerkiksi silloin, jos asiakas on menossa työhön tai koulutukseen. Tilattavissa Työterveyslaitokselta.
- Materiaalia oppimisvaikeuksista <http://www.oppimisvaikeus.fi/ammattilaisille/materiaalit/>
- Elintapoihin ja ravitsemuksen laatuun liittyviä testejä <http://www.sydanliitto.fi/testit>
- Tietopankki tupakasta ja tupakoinnista <http://www.tupakkaverkko.fi>
- Terveystarkastuksissa voi tarvittaessa käyttää myös esimerkiksi verkostokarttaa, paniikkihäiriötestiä, erilaisia liikunta- ja ravitsemukseen ja muistiin liittyviä seuloja.
- Pitkäaikaistyöttömien terveydenhuollon kehittämishankkeen (2007-2010) yhteydessä luotu esitietolomake
<http://www.thl.fi/>

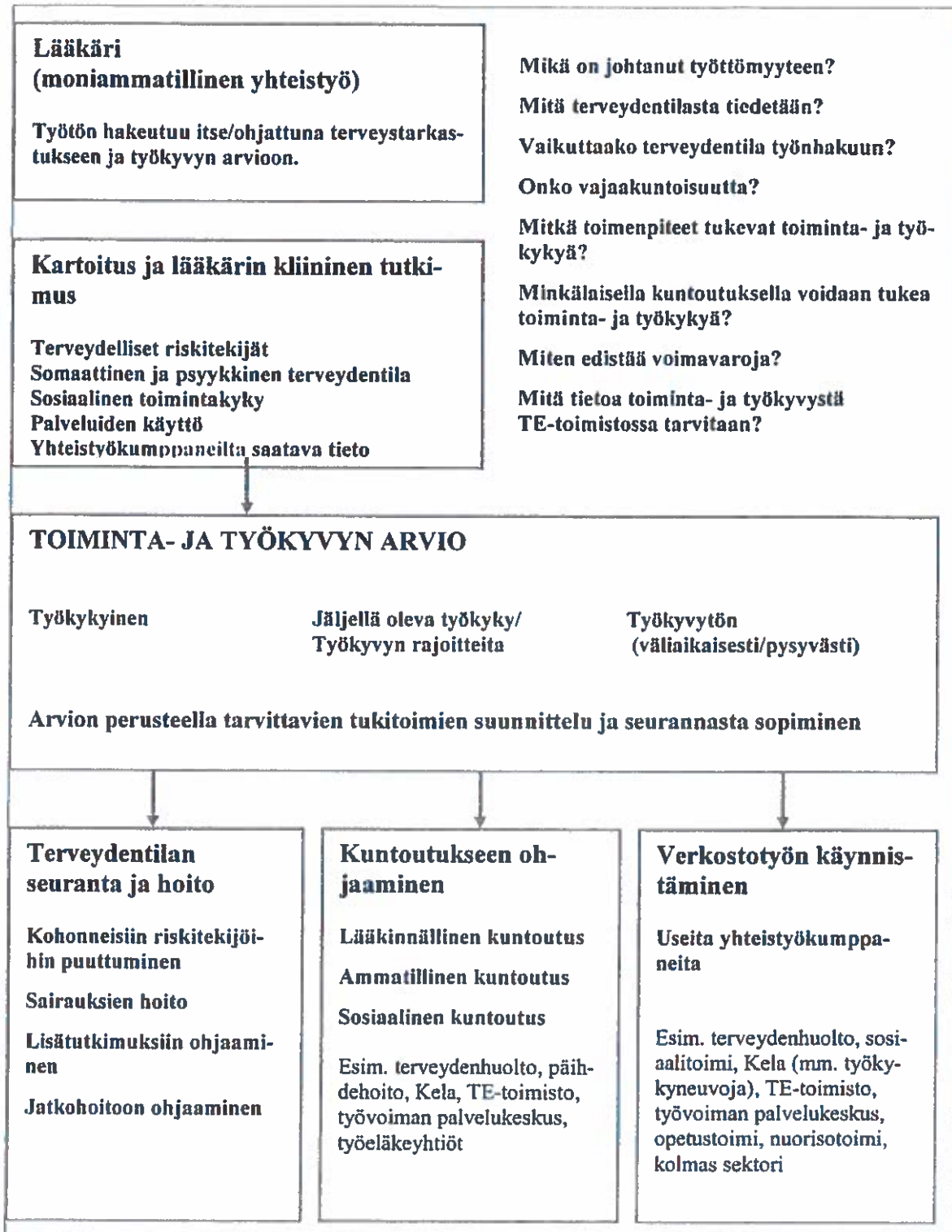


LIITE 2: Työttömän toiminta- ja työkyvyn hyvä arviointikäytäntö terveydenhuollossa
(Lähde: www.toimia.fi)

Työttömän toiminta- ja työkyvyn arviointikäytäntöön on kehitetty suositus, joka on julkaistu TOIMIA-tietokannasta (www.toimia.fi). Suositus on tarkoitettu avuksi terveydenhuollon ammattilaisille suunniteltaessa toiminta- ja työkyvyn arvioinnin etenemistapaa ja valittaessa yksittäisiä toimintakyvyn arviointimenetelmiä.

Lääkärin arvion tavoitteena on selvittää työttömän terveydentilaa, arvioida mahdollisia toimintakyvyn rajoituksia ja, mitä tukea tai jatkoselvittelyitä on tarpeen toteuttaa (Kuvio 2). Toiminta- ja työkyvyn tietoa on kerättävä monella eri tavalla. Tietoa jäljellä olevasta toimintakyvystä ja sen rajoituksista tarvitaan tehtäessä hoitoa, kuntoutusta ja työkykyä koskevia päätöksiä. Arviossa kuvataan mihin henkilö pystyy mahdollisista rajoitteista huolimatta ja miten mahdollisia toimintaesteitä voidaan poistaa. Johtopäätökset esim. TE-toimistolle tulee kuvata tästä näkökulmasta. Lääkärin arvioinnin pohjalta laaditaan tarvittaessa työllistymistä tukeva kuntoutussuunnitelma ja ohjataan hoitoon ja/tai kuntoutukseen. Kuntoutussuunnitelmaa laatiessa tulee huomioida työttömyyden kesto. Moniongelmaisissa tilanteissa tai pitkäaikaistyöttömillä selvitykset ja jatkotoimet voivat vaatia moniammatillisen yhteistyön ohella intensiivisempää palveluohjausta ja verkostotyötä. TE-toimisto tarvitsee terveydenhuollosta palautteen (Liite 3), miten työnhakijan toiminta- ja työkyky vaikuttaa työllistämistoimenpiteisiin. Suostumus tietojen siirtoon tulee olla asiakkaalta. TE-toimistolla on vastuu työllistymisen jatkotoimien koordinoinnista. Lääkärin työssä tietämys sosiaalivakuutuksesta ja työelämäosaaminen on eduksi.





Kuvio 2: Työttömän tilanteen kartoitus ja toiminta- ja työkyvyn arviointi lääkärin vastaanotolla
(Lähde: Vuokko, Juvonen-Posti, Kaukiainen 2011)



LIITE 3. Esimerkki TE-toimiston lähete-palautelomakeluonnoksesta muokattavaksi kuntien tarpeisiin
TE-toimistot voivat käyttää myös kunnan kanssa aikaisemmin käyttöön otettuja omia lomakkeita.

Lähete- ja palautelomakkeen käyttäminen ja tietojen vaihto eri rekisterinpitäjien välillä edellyttää asiakkaan antamaa kirjallista suostumusta, joka on vapaaehtoinen, informoitu ja tietoinen tahdonilmaisu (henkilötietolain 3 § 7 kohta). Suostumuksesta tulee ilmetä, kuka suostumuksen antaa, se toimintayksikkö / ammattihenkilö / ammatinharjoittaja, joka tietoja luovuttaa, mille toimintayksikölle / ammatinharjoittajalle tietoja luovutetaan, mitä tietoja luovutetaan ja mitä käyttötarkoitusta varten. Suostumuksen sisältämät tiedot pitää aina yksilöidä asianmukaisella tasolla. Suostumusdokumentti on perusteltua tallettaa samojen periaatteiden mukaisesti kuin muutkin asiakas-, potilas- ja hoitotiedot. Suostumuslomake on hyvä muokata yhteistyössä kunnan tietosuojavastaavan tai lakimiehen kanssa. Asiakas voi myös kieltäytyä tietojen välittämisestä ja hänen pitää tietää/nähdä myös se, mitä palautteeseen on kirjoitettu ennen kuin hän suostuu tietojen lähettämiseen ja tallentamiseen toiseen rekisteriin.



TE-palvelut
tjänster | services

Työttömien terveystarkastus terveystieteiden keskuksessa

LÄHETE JA PALAUTE

Asiakkaan nimi	Henkilötunnus
----------------	---------------

Terveystarkastuksen perusteet (mihin asioihin halutaan vastauksia)

--

Lähtävien tahon liitteet

<input type="checkbox"/>	Työnhakijan esittely työ- ja elinkeinohallinnon URA-asiakastietojärjestelmästä
<input type="checkbox"/>	Työnhakijan toimintasuunnitelma URA-tietojärjestelmästä
<input type="checkbox"/>	TE-hallinnon järjestämien tutkimusten lausunnot

Lisätietoja antaa:

Nimi	
TE-toimisto/TYP	
Osoite	
Puhelin	
Sähköposti	



Lomakkeen palautus

<input type="checkbox"/>	Palautan lomakkeen henkilökohtaisesti TE-toimistoon/työvoiman palvelukeskukseen terveystarkastuksen jälkeen
<input type="checkbox"/>	Suostun siihen, että terveystarkastuksen tekijä postittaa lomakkeen TE-toimistoon/työvoiman palvelukeskukseen (yhtystiedot yllä)
Paikka ja aika	Asiakkaan allekirjoitus ja nimen selvennys

PALAUTE**Terveydenhoitaja**

pvm. / 201

/

Lääkäri

pvm. /

201

<input type="checkbox"/>	Terveystarkastuksessa ei tullut esiin työkykyyn vaikuttavia seikkoja	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Asiakkaalla on työkykyyn vaikuttava sairaus. Asiakas on ohjattu terveyskeskuslääkärille. Lääkärinlausunto toimitetaan TE-toimistoon/ työvoiman palvelukeskukseen.	<input type="checkbox"/>
	Asiakkaalle on kirjoitettu sairausloma ajalle	<input type="checkbox"/>
	Asiakas on ohjattu jatkotutkimuksiin, minne?	<input type="checkbox"/>
	Asiakas on ohjattu kuntoutukseen, minne (lääkinnällinen kuntoutus, päihdekuntoutus, muu)?	<input type="checkbox"/>

Palaute tallennetaan TE-toimiston tai työvoiman palvelukeskuksen asiakaspalvelun tietojärjestelmään.

Lisätietoja työvoimaviranomaisen käyttöön

Paikka ja aika	Terveydenhoitajan tai lääkärin allekirjoitus ja nimen selvennys Puhelinnumero tai sähköpostiosoite:



Osana terveystarkastusta kartoitetaan elämäntapoja ja terveystottumuksia mm. uni- ja päivärytmiä, liikunta- ja ravitsemustottumuksia, päihteidenkäyttöä, riippuvuuksia ja sosiaalista verkostoa. Terveystarkastuksessa kartoitetaan aikaisemmat sairaudet, lääkitykset sekä lisäksi rokotussuoja ja suun terveys. Terveystarkastuksessa on tärkeää löytää asiakkaan omat voimavarat ja toiminta- ja työkykyä tukevat ja vahvistavat tekijät sekä asiakkaan oma motivaatio tai tarve muuttaa tarvittaessa terveystottumuksiaan ja elämäntapojaan.

Terveystarkastusprosessi

Työttömän asiakkaan tai viranomaisen (TE-toimisto, sosiaalitoimi, Työllistymistä edistävä monialainen yhteispalvelu TYP, muut tahot) **yhteydenotto aloittaa työttömän asiakkaan terveystarkastusprosessin**. Yhteydenotto voi tapahtua joko **puhelimitse** (asiakas itse) tai **kirjallisesti** (viranomainen). Terveystarkastuksia tehdään sovituksi Pielavedellä, Keiteleellä, Tervossa ja Vesannolla. Viranomaisen kirjallisen yhteydenoton/ terveystarkastuspyynnön mukana toimitetaan myös asiakkaan lupa palautteen toimittamiseen lähettävälle taholle.

Jonoon asettaminen työttömien terveystarkastuksiin

Asiakkaan itse ottaessa yhteyttä terveysasemalle varatakseen aikaa työttömien terveystarkastusta varten, asetetaan hänet jonoon. Jonoon asettaminen tapahtuu aina yhteydenottonäytön kautta valitsemalla jonoon vieni. Nilakan alueella on yksi yhteinen työttömien terveystarkastus jono **JNITYÖ**.

Ajanvaraus terveystarkastuksiin

Ajat terveystarkastuksiin antaa niitä tekevä terveydenhoitaja. Näin toimien tehostetaan ajankäyttöä ja keskitetään tarkastusten tekemistä. Terveydenhoitaja **soittaa asiakkaalle ja antaa hänelle ajan terveystarkastukseen**. Terveydenhoitaja **postittaa asiakkaalle kotiin saatekirjeen (liite 1) ja etukäteen täytettäväksi ja tarkastukseen mukaan tuotavaksi työttömien terveystarkastuksen esitietolomakkeen (liite 2)**.

Terveydenhoitaja **tekee pyynnöt terveystarkastukseen kuuluviksi sovitusta laboratorikokeista (B-PVK-T, fB-Gluk, B-HbA1c, fP-Kol, fP-Kol-HDL, fP-Kol-LDL, fP-Trigy. Pt-EKG-12 otetaan, jos ei sydänfilmiä ole otettu viiteen vuoteen**. Jos ilmenee tarvetta muille verikokeille, terveydenhoitaja varmistaa tarvittavat laboratorikokeet omalääkäriiltä LH-kons. ajalla. Terveydenhoitaja ohjeistaa asiakasta käymään laboratorikokeissa ennen tarkastusta.

Terveystarkastuksessa terveydenhoitaja käy läpi asiakkaan kanssa keskustellen kotona täytetyn esitietolomakkeen sekä laboratorikokeiden tulokset. Terveystarkastuksessa täytetään **Tyyppin II diabeteksen sairastumisriskin arviointilomake** sekä mitataan **pituus, paino, BMI, vyötärönympäryys, verenpaine ja pulssi**. Tarvittaessa **asiakas ohjataan sokerirasituskokeeseen**. Terveystarkastuksessa tarkastetaan tarvittaessa **näkö** **Rokotussuoja tarkastetaan ja tarvittaessa annetaan dT-tehoste**. Naisten kanssa keskustellaan **rintojen omatoimisesta tutkimisesta ja varmistetaan viimeisin Papan koe**.

Keskustelun ja mittaustulosten perusteella laaditaan hoitosuunnitelma ja ohjelmoidaan tarvittavat seurantamittaukset (esim. RR, paino, verensokeri).

Terveystarkastukseen ja sen kirjaamiseen varataan riittävästi aikaa (60 -90min). Palveluita harvaksen käyttävillä ja moniongelmaisilla asiakkailta voi jo yhdellä tapaamisella tulla esiin useita erilaisia jatkotoimenpiteitä ja jatko-ohjauksia edellyttäviä asioita. Terveystarkastus kirjataan Pegasokseen ja tilastoidaan terveydenhoitona.

Asiakas ohjataan tarvittaessa lääkärille, suuhygienistille, hammaslääkärille, mt-hoitajalle tai fysioterapeutille.

Asiakkaalle annetaan terveystarkastuksen päätyttyä kirjallinen terveystarkastuspalaute ja lähetettävälle taholle (TE- toimisto, sosiaalitoimi) lähetetään asiakkaan suostumuksella palaute terveystarkastuksesta ja/tai lääkärintodistus. Lisäksi tieto terveystarkastuksesta kirjataan TYP- asiakkaiden osalta Typpi- järjestelmään.

Asiakkaat ohjautuvat tarvittaessa jatkoseurantaan oman terveysasemansa aluehoitajille, joille tieto jatkokäyntien tarpeesta lähetetään Pegasospostilla.

Uusintatarkastus on aiheellinen 3 vuoden välein, jos työttömyys ja/tai lyhyet työsuhteet jatkuvat.

Lääkärin vastaanotolle ohjautuvat ne henkilöt, joilla on epäily työkykyä tai ammatillista kuntoutusta haittaavasta sairaudesta tai sairauksista. Lääkäri tekee arvion työttömän sen hetkisestä työkyvystä tai hoidon ja kuntoutuksen tarpeesta

Terveystarkastuksessa käytetään erilaisia riskitestejä tarpeen mukaan:

Fagerströmin nikotiiniriippuvuustesti tupakoitsijoille
AUDIT Alkoholin käytön riskit
Huumeiden käyttötesti DAST ja DUDIT
Beckin mielialakysely BDI
Työkykyindeksi

YHTEYSTIEDOT:

terveydenhoitaja (ylempi AMK)
osastonhoitaja
Tanja Kovanen
puh. 017 171 231
tanja.kovanen@kuh.fi

Postitusosoite:
Vesannon terveysasema
Simolantie 15
72300 Vesanto

Työttömien terveystarkastuksen esitietolomake asiakkaalle

Lomake täytetään ennen terveystapaamista ja otetaan mukaan varatulle ajalle. Kaikki terveyteesi liittyvät tiedot ovat luottamuksellisia ja jäävät terveydenhuoltohenkilöstön käyttöön.

HENKILÖ- JA YHTEYSTIEDOT		
Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
Osoite	Sähköpostiosoite	Puhelinnumero
Siviilisääty <input type="checkbox"/> naimaton <input type="checkbox"/> avoliitossa <input type="checkbox"/> avioliitossa <input type="checkbox"/> rekisteröity parisuhde <input type="checkbox"/> eronnut / asumusero <input type="checkbox"/> leski		
Huollettavien lasten lukumäärä		
KOULUTUS, AMMATTI JA TOIMEENTULO		
Koulutus <input type="checkbox"/> kansakoulu/ peruskoulu <input type="checkbox"/> ammatillinen koulutus <input type="checkbox"/> lukio/ ylioppilas <input type="checkbox"/> korkea-asteen koulutus <input type="checkbox"/> muu koulutus tai kurssi, mikä? <input type="checkbox"/> keskeytynyt/ keskeytyneitä koulutuksia	Asevelvollisuus <input type="checkbox"/> suoritettu <input type="checkbox"/> suorittamatta <input type="checkbox"/> lykkäys <input type="checkbox"/> vapautettu <input type="checkbox"/> ei koske minua	Viimeisin työtehtävä
Olen ollut työttömänä <input type="checkbox"/> alle 6kk <input type="checkbox"/> 6-12kk <input type="checkbox"/> yli 1 vuosi <input type="checkbox"/> yli 5 vuotta		
Toimeentuloni koostuu tällä hetkellä		
<input type="checkbox"/> ansiosidonnainen päiväraha/ työttömyyspäiväraha <input type="checkbox"/> työmarkkinatuki <input type="checkbox"/> asumistuki <input type="checkbox"/> toimeentulotuki <input type="checkbox"/> sairauspäiväraha/kuntoutustuki <input type="checkbox"/> ei tuloja <input type="checkbox"/> muu tulo		
ELINTAVAT, TERVEYSTOTTUMUKSET JA TERVEYDENTILA		
Ravitsemus	Syötkö lämpimän aterian päivittäin? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> en	
	Noudatatko erikoisruokavaliota? <input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/> kyllä, mitä/miksi?	
	Oletko tyytyväinen tämän hetkiseen painoosi? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> en, miksi et ole?	
Liikunta ja harrastukset	Kuinka usein keskimäärin viikon aikana harrastat kunto- tai hyötyliikuntaa vähintään puoli tuntia kerrallaan siten, että hengästyt ja hikoilet? _____ viikossa <input type="checkbox"/> en kertaakaan	
	Millaisia harrastuksia Sinulla on?	
Päihteiden käyttö ja riippuvuudet	Tupakoitko tai käytätkö nuuskaa? <input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/> olen lopettanut <input type="checkbox"/> nuuskaa <input type="checkbox"/> _____ savuketta/vrk	
	Käytätkö alkoholia? <input type="checkbox"/> en käytä <input type="checkbox"/> kyllä, kuinka monta annosta juot kerralla _____ kuinka usein? _____ 1 annos = pullo keskiolutta/siideriä, 12 cl viiniä, 8 cl väkevää viiniä tai 4 cl viinaa	
	Käytätkö huumeaineita? <input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/> käytän <input type="checkbox"/> olen kokeillut <input type="checkbox"/> olen lopettanut	
	Käytätkö lääkkeitä muuhun kuin sairauden hoitoon? <input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/> käytän <input type="checkbox"/> olen kokeillut <input type="checkbox"/> olen lopettanut	
	Tunnetko olevasi riippuvainen jostakin (esim. netti, rahapelit)? <input type="checkbox"/> en <input type="checkbox"/> kyllä, mistä?	
Mieliala	Minkälainen mielialasi on ollut viime aikoina?	
	Onko Sinulla ystäviä, joiden kanssa vietät aikaa?	
	Nukutko yösi hyvin?	

Terveystila ja työkyky	Miten arvioit tämän hetkisen terveystilasi? <input type="checkbox"/> erittäin hyvä <input type="checkbox"/> hyvä <input type="checkbox"/> kohtalainen <input type="checkbox"/> huono <input type="checkbox"/> erittäin huono
	Oletko huolissasi jostain terveystilaasi liittyvästä asiasta?
	Miten arvioit tämän hetkistä työkykyäsi verrattuna siihen työhön, jota tällä hetkellä olet etsimässä? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 (0=täysin työkyvytön ja 10=työkyky parhaimmillaan)
	Uskotko, että terveyden puolesta pystyt työskentelemään nykyisessä ammatissa tai siinä työssä jota nyt haet vielä kahden vuoden kuluttua? <input type="checkbox"/> melko varmasti <input type="checkbox"/> en ole varma <input type="checkbox"/> tuskin
Rokotukset	Ovatko rokotuksesi voimassa (esim. kurkkumätä- jäykkäkouristus)? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> en tiedä

SAIRAUDET JA LÄÄKITYS

Onko Sinulla ollut tai onko sinulla nyt joku lääkärin toteamista sairauksista tai vammoista?

<input type="checkbox"/> Tapaturmavamma	<input type="checkbox"/> Epilepsia, kouristuksia tai tajunnanhäiriö	<input type="checkbox"/> Sukuelinten sairaus
<input type="checkbox"/> Tuki- ja liikuntaelinten sairaus	<input type="checkbox"/> Migreeni, usein toistuva päänsärky	<input type="checkbox"/> Allergia
<input type="checkbox"/> Sydänsairaus, verenkiertohäiriö tai korkea verenpaine	<input type="checkbox"/> Huimausta, tasapainohäiriöitä tai pyörtymistä	<input type="checkbox"/> Diabetes
<input type="checkbox"/> Hengityselinten sairaus esimerkiksi astma	<input type="checkbox"/> Tarkkaavaisuuteen, keskittymiskykyyn tai muistiin vaikuttava sairaus	<input type="checkbox"/> Työstä aiheutuneita sairauksia (altisteet esim. asbesti, meluvamma)
<input type="checkbox"/> Psykkinen sairaus, mielenterveyden häiriö, masennus	<input type="checkbox"/> Ruuansulatuselinten sairaus	<input type="checkbox"/> Leikkauksia tai muita toimenpiteitä
	<input type="checkbox"/> Aistinelsairauksia (näkö, kuulo)	<input type="checkbox"/> Muu sairaus tai vamma, mikä?

Onko sinulla tällä hetkellä vaivoja, oireita tai epäily jostakin sairaudesta, johon toivoisit selvittelyä?

Onko lähisuvussasi esiintynyt seuraavia sairauksia? allergia, astma diabetes verenpainetauti

aivohalvaus sydänsairaus syöpä en tiedä muu, mikä?

Mitä lääkkeitä tai luontaislääkkeitä käytät säännöllisesti tai tarvittaessa?

TERVEYSPALVELUIDEN KÄYTTÖ JA OMAT ODOTUKSET

Milloin/ minä vuonna olet viimeksi ollut vastaanotolla tai tutkimuksissa?

Lääkäri/Terveystenhoitaja _____ Hammaslääkäri/ Suuhygienisti _____

Onko Sinulla vakinaista hoitavaa tahoa, mikä _____

Näöntutkimus _____ Kuulontutkimus _____

Oletko ollut sairauslomalla viimeksi kuluneen 12 kk aikana? en kyllä

Oletko ollut kuntoutuksessa tai kuntoutustutkimuksessa? en kyllä, missä ja milloin?

Onko Sinulla muita asioita joista haluaisit keskustella terveydenhoitajan kanssa?

Päiväys ja allekirjoitus



Valitse päivämäärä

Yhteyshenkilö
Lähiosoite
Postinumero ja postitoimipaikka

Terveystarkastus

Hei!

Sinulle on varattu aika terveystarkastukseen

_____ / _____ 20 _____ klo _____

- Pielaveden terveysasema, Savikontie 15
- Keiteleen terveysasema, Sairaالاتie 1
- Tervon terveysasema, Tervontie 8
- Vesannon terveysasema (neuvola) Valokuja 2

Täytä ja tuo mukanasasi terveystarkastukseen oheinen esitietolomake.
Terveystarkastukseen on hyvä varata aikaa n. 1h.

Käy laboratoriotutkimuksissa viimeistään kaksi päivää ennen terveystarkastusta.
Laboratoriotutkimuksia varten täytyy olla ravinnotta 10 tuntia. Säännöllisesti
käyttämäsi lääkkeet voit ottaa normaalisti näytteenottoaamuna pienen ve-
simäärän kanssa.

Tervetuloa!

Tanja Kovanen
terveydenhoitaja (ylempi AMK)
osastonhoitaja
044- 7171 231

Liitteet

Esitietolomake

TYP-tarkastus/Työttömän terveystarkastus

Kutsun lähetys asiakkaalle + lab. lähetteen teko: PVK, ALAT, Krea, NaK, fP-Gluk, Kol, LDL.

- Kustun mukana lähetetään asiakkaalle esitietolomake, BDI-kysely, Audit, D2D-kyselylomake.

Hoitajan vastaanotolla:

- Työkyky? (Psyykinen, fyysinen)
- Lab. vastausten kertominen
- Elämäntapakartoitus
 - Perussairaudet, sukurasite
 - Tupakointi, alkoholi
 - Ruokailutottumukset
 - Liikunta
 - RR, paino, pituus
 - Ohjausta terveellisistä elämäntavoista, kerrotaan ruokavalio- ja liikuntasuositukset
 - Potilasohjausmateriaalin antaminen (esim. "kolesterolit – kuntoon" esite, "sydän"-esite)
- Tetanus – tehoste tarvittaessa
- Lomakkeiden pisteytykset (BDI-kysely, Audit, D2D-kyselylomake)

Jatkot:

- Jos ei estettä työteolle ja asiakas kokee olevansa työkykyinen, hoitaja täyttää palaute-lomakkeen ja tulostaa HOIVO-lomakkeen ja postittaa Anna Tikanmäelle
- Mikäli este työnteolle/ tarvitsee lääkärinlausunnon → varataan lääkäriaika. Lääkärille toimitetaan lähete, joka tullut sos. toimesta

22.3.2017 - 22.5.2017

22.5.2017

PA40 Toimitusjohtaja**toimitusjohtaja / Vakanssien täyttölupa- ja siirtopäätökset / 5 § / 2017**

Asianumero:17/2016

Päätöspäivä: 24.04.2017

Asia 46490-0797 Sairaanhoitaja, Leppävirran terveysasema, K7237

Päätös Hyväksyn sairaanhoitajan 46490-0790 vakanssin täyttämisen Leppävirran vuodeosastolle. Ei kustannusvaikutuksia. Määräraha on varattu talousarvioon.

PA40 Toimitusjohtaja**toimitusjohtaja / Vakanssien täyttölupa- ja siirtopäätökset / 6 § / 2017**

Asianumero:14/2017

Päätöspäivä: 19.05.2017

Asia Terveyskeskushammaslääkäri, Keiteleen hammashoitola

Päätös Hyväksyn Nilakan palveluyksikön Keiteleen terveyskeskushammaslääkäriin avoimen viran täyttöluvan. Palkkakustannukset on varattu talousarvioon.

PA40 Toimitusjohtaja**toimitusjohtaja / Vakanssien täyttölupa- ja siirtopäätökset / 7 § / 2017**

Asianumero:14/2017

Päätöspäivä: 19.05.2017

Asia 11480-0017 Hammashoitaja Koillis-Savon palveluyksikkö Kaavin hammashoitola

Päätös Hyväksyn 11480-0017 hammashoitajan vakanssin täyttöluvan Kaavin hammashoitolaan. Palkkarahat on budjetoitu talousarvioon.

PA40 Toimitusjohtaja**toimitusjohtaja / Vakanssien täyttölupa- ja siirtopäätökset / 8 § / 2017**

Asianumero:14/2017

Päätöspäivä: 19.05.2017

Asia 71286-0011 Terveyskeskushammaslääkäri, Kaavin hammashoitola

Päätös Hyväksyn 71286-0011 Terveyskeskushammaslääkäri, Kaavin hammashoitola, vakanssin täyttöluvan. Palkkarahat on varattu talousarvioon.

