



30.03.2020

Kokoustiedot

Aika 30.03.2020 maanantai klo 8:30 - 9:20

Paikka skype

Läsnä

Markku Rossi, puheenjohtaja
Pekka Pollari

Muut läsnäolijat

Janne Niemeläinen, sihteeri
Risto Miettunen, esittelijä
Kari Janhonen

Poissa

Leena Kaulamo

Asiat

1 - 7 §

Allekirjoitukset

Markku Rossi
puheenjohtaja

Janne Niemeläinen
sihteeri

Pöytäkirjan tarkastus

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

Pekka Pollari

Pöytäkirja on ollut yleisesti nähtävänä

Kuopiossa, 31.3.2020

Janne Niemeläinen
sihteeri



Käsiteltävät asiat

Nro	§	Otsikko	Liite/Oheismateriaali	Sivu
1	1 §	Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus		3
2	2 §	Kokouksessa pidettävän pöytäkirjan tarkastajien valitseminen		4
3	3 §	Keskinäisen potilasvahinkovakuutusyhtiön perustaminen	1-3	5
4	4 §	Konserniohjeen toimeenpano		11
5	5 §	Kiinteistö KYS Oy:n tilannekatsaus		13
6	6 §	Yhtiö- ja yhtymäkokousedustajien nimeäminen		14
7	7 §	Muut asiat		15

Muutoksenhaku

Muutoksenhakuohje	16
-----------------------------------	----



1 §

Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus

Kokous on laillinen, kun vähintään puolet jäsenistä on läsnä.

Päätös

Kokous todettiin lailliseksi ja päätösvaltaiseksi.

Nimenhuudon yhteydessä jokainen kokoukseen osallistuva vakuutti olevansa etäyhteydellä kokoukseen osallistuessaan yksin siinä tilassa, mistä osallistuu kokoukseen ja että kokousta ei pysty kukaan ulkopuolinen seuraamaan eikä kuuntelemaan käytyjä keskusteluja eikä keskusteluja tallenneta.



2 §

Kokouksessa pidettävän pöytäkirjan tarkastajien valitseminen

Omistajaohjausjaosto valitsee pöytäkirjantarkastajat.

Päätös

Valittiin pöytäkirjantarkastajaksi Pekka Pollari.



3 §

1817/02.08.00.01/2019

Keskinäisen potilasvahinkovakuutusyhtiön perustaminen

Omistajaohjausjaosto 30.3.2020 3 §

Valmistelija:
talousjohtaja Kari Janhonen, puh. 044 717 2078
sähköpostiosoite: kari.janhonen@kuh.fi

Taustaa potilasvakuutuksesta, lakimuutoksista ja vahinkokehityksestä

Potilasvakuutus on lakisääteinen vahinkovakuutus, jonka tarkoituksena on antaa kattava vakuutusturva Suomessa annetun terveyden- ja sairaanhoidon yhteydessä potilaalle aiheutuneen potilasvahingoksi katsottavan henkilövahingon varalta. Samalla potilasvakuutus antaa vakuutusturvaa vahingon aiheuttajille heille mahdollisesti muutoin syntyvän vahingonkorvausvastuun varalta. Potilasvakuutuksen ottaminen on potilasvahinkolaissa (585/1986) säädetty pakolliseksi potilaan vakuutusturvan takaamiseksi. Vakuuttamisvelvollisuus on asetettu Suomessa terveyden- ja sairaanhoitotoimintaa harjoittaville yhteisöille ja yksityisille elinkeinonharjoittajille.

Eduskunta hyväksyi vuonna 2019 potilasvakuutuslain, jolla korvataan nykyinen potilasvahinkolaki. Lailla uudistetaan nykyisen potilasvakuutusta koskevan lainsäädännön rakenne kokonaisuudessaan. Tavoitteena on lisäksi poistaa eräitä lainsäädännössä ilmenneitä puutteita. Ehdotetut muutokset selkeyttävät ja osin parantavat vakuutuksenottajien sekä vahinkoa kärsineiden asemaa ja oikeuksia. Lait tulevat voimaan 1 päivänä tammikuuta 2021.

Lakimuutoksessa korvattavia vahinkoja koskevaa sääntelyä laajennetaan siten, että kehoon asennettavista laitteista aiheutuva henkilövahinko korvattaisiin edellyttäen, että laite ei ole ollut niin turvallinen, kun on ollut aihetta olettaa. Lisäksi potilasvahingon vuoksi tarpeellinen ammatillinen kuntoutus tulisi korvattavaksi.

Lain alueellista soveltamisalaa laajennetaan koskemaan eräissä erityistilanteissa myös Suomen rajojen ulkopuolella annettavaa hoitoa. Tällainen tilanne voisi olla esimerkiksi se, ettei hoitoa olisi saatavilla Suomessa johonkin erittäin harvinaiseen sairauteen tai vamma tai sairaus on luonteeltaan sellainen, että se vaatii erityisen vaativaa hoitoa, jota ei ole Suomessa saatavilla. Tällaisia olisivat myös tilanteet, joissa vamman tai sairauden hoitoon tarvitaan sellaista lääketieteellistä laitetta, jota ei ole Suomessa taikka, että kaikki Suomessa olevat laitteet ovat käytössä.

Potilasvakuutuksesta maksettavat ansionmenetykskorvaukset eli työkyvyttömyyseläkkeet on muutettu ensisijaiseksi työeläkelain mukaisiin etuuksiin nähden lailla työntekijän eläkelain muuttamisesta (69/2016), muutos tuli

voimaan 1.1.2017. Edellä kuvatut muutokset nostavat potilasvakuutuksen kustannusta arviolta 35 – 70 %.

Sairaanhoitopiirit ovat hoitaneet alueellaan koko julkisen terveydenhuollon potilasvakuutuksen. Sairaanhoitopiirien kannalta merkittävä muutos on, että vuoden 2021 alusta potilasvahinkojen korvaamista ei enää voi järjestää omavastuullisesti Potilasvakuutuskeskuksen kautta, vaan potilasvakuutusta varten tulee hankkia erillinen vakuutus vakuutusyhtiöltä. Potilasvakuutuskeskus on irtisanonut ilmoituksellaan 28.2.2020 nykyisen vakuutuksen päättymään 31.12.2020.

Jatkossakin potilasvahinkotapaukset ratkaisee Potilasvakuutuskeskus ja hoitaa myös ennen vuotta 2021 syntyneiden potilasvahinkojen vastuut. Vuonna 2019 ratkaistuista korvatuista 2 331 vahingosta julkisen sektorin vahinkoja oli 1 785 (77 %) ja yksityisen sektorin 546 (23%). Julkisen sektorin vahingoilla tarkoitetaan tässä kaikkien niiden vahinkopaikkojen vahinkoja, jotka sairaanhoitopiirin potilasvakuutus kattaa, kuten terveysasemilla ja sairaaloissa sattuneita vahinkoja sekä niitä yksityisten toimijoiden vahinkoja, jotka ovat tapahtuneet sairaanhoitopiirin terveysasemilla ja sairaaloissa, vaikka sairaanhoitopiirin potilasvakuutus ei niitä katakaan.

Korvattavista vahingoista yleisimpiä olivat hoitovahingot, joita oli 2 179 kappaletta. Infektiovahinkoja oli 95, tapaturmavahinkoja 21 ja muita korvattavia vahinkoja 36 kappaletta.

Vuosina 2012—2019 sattuneista korvattavista vahingoista keskimääräinen vahinko oli arviolta hieman yli 10 000 euroa. Korvattavista vahingoista reilu puolet oli alle 4 000 euroa, reilu 90 prosenttia alle 25 000 euroa ja kaksi prosenttia yli 100 000 euroa.

Vuonna 2019 korvauksia maksettiin yhteensä noin 40,1 miljoonaa euroa, sisältäen korvaustoiminnan hoitokulut, potilasvahinkolautakunnan kulut, asiantuntijalausunnot ja varsinaiset korvaukset. Varsinaisten korvausten (eli potilaalle maksettavien korvausten) osuus 40,1 miljoonasta eurosta oli 71 %. Varsinaisista korvauksista noin neljäkymmentä prosentti oli ansionmenetyskorvauksia. Reilu kolmekymmentä prosenttia oli immateriaalisia korvauksia, eli korvauksia tilapäisestä, pysyvästä tai kosmeettisesta haitasta. Kulukorvausten, kuten sairaanhoito- ja kuntoutuskulujen osuus oli 15 %. Muiden korvausten osuus oli noin 10 %.

Selvitys keskinäisen potilasvahinkovakuutusyhtiön perustamisen edellytyksistä

Yliopistosairaanhoitopiirit ovat selvittäneet tammi – helmikuun 2020 aikana, olisiko tarkoituksenmukaista perustaa sairaanhoitopiirien yhdessä omistama keskinäinen vakuutusyhtiö, jonka kautta sairaanhoitopiirit rahoittaisivat potilasvahinkoriskit.

Suomessa vastaavanlainen yhtiö on esimerkiksi Suomen keskinäinen Lääkevahinkovakuutusyhtiö, joka on perustettu 2012. Ruotsissa potilasvakuutukset on jo pitkään hoidettu 21 sairaanhoitoalueen oman vakuutusyhtiön, Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolagen'in, kautta.

Perustamalla oman keskinäisen vakuutusyhtiön, sairaanhoitopiirit saavat riskit omaan haltuun, jolloin syntyy suora yhteys potilasriskien hallintaan. Oman yhtiön kautta päästään myös kustannusten alempaan ja varausten oikeaan tasoon sekä niiden läpinäkyvyyteen.

Myönteisenä piirteenä on pidettävä myös sitä, että sijoitustoiminnan tuotot alentavat suoraan vakuutusmaksuja ja vakuutustoiminnan mahdollinen ylijäämän käsitteleminen on omassa päätäntävallassa. Yhtiöön sijoitettava pääoma saadaan kuoletettua lyhyessä ajassa.

Yhtiön perustamisen selvitys perustuu kunkin yliopistollisen sairaanhoitopiirin omaan vakuutusriskiin Potilasvahinkokeskuksen vahinkoaineiston perusteella. Yhtiön tarvitsema pääoma on laskettu vakuutusriskien suhteessa ja Finassivalvonnan noudattaman Solvenssi II vakavaraisuus direktiivin mukaisesti.

Tulevat vakuutusmaksut on laskettu vahinkoaineiston perusteella lisättyä Potilasvakuutuskeskuksen antamalla uuden potilasvakuutuslain mukana tuomilla kustannuskertoimilla.

Oman vakuutusyhtiön pääomavaatimus olisi seuraava:

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri	10.048.000 €
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	3.389.000 €
Pohjois- Savon sairaanhoitopiiri	3.715.000 €
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	7.281.000 €
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	5.567.000 €
Pääomitus yhteensä	30.000.000 €.

Yhtiön ennustettu vakuutusmaksutulo toiminnan alkaessa olisi yhteensä 27.000.000 €, joka jakaantuisi seuraavasti:

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri	9.043.000 €
Pirkanmaan sairaanhoitopiiri	3.051.000 €
Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri	3.344.000 €
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri	6.552.000 €
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	5.010.000 €
Yhteensä	27.000.000 €.

Yhtiöstä laaditun selvityksen mukaan sijoitus kuolettuisi muutamassa vuodessa (2 – 5 vuotta), koska oman keskinäisen vakuutusyhtiön kautta vakuutusmaksut ovat edullisimpia kuin markkinoilla toimivan yhtiön kautta, pääasiassa pienemmän riskilisän ja tuottovaatimuksen takia. Sairaanhoitopiirien oma keskinäinen vakuutusyhtiö voidaan perustaa vähäisellä henkilökunnalla ja tietojärjestelmillä, koska Potilasvahinkokeskus hoitaa jatkossakin potilasvahinkojen käsittelyn ja ratkaisut sekä maksatuksen vahingoittuneille.

Tällä hetkellä sairaanhoitopiirit ovat vakuuttaneet myös kuntien potilasvahingot Potilasvakuutuskeskuksen kautta. Sairaanhoitopiiri voi jäsenkuntien sa niin halutessa edelleen vakuuttaa alueensa julkisen terveydenhuollon perustettavan yhtiön kautta.

Mikäli muutkin sairaanhoitopiirit kuin yliopistolliset sairaanhoitopiirit haluavat, voivat ne tulla yhtiöön mukaan yhtiön aloitettua toimintansa. Päätösesityksen liitteenä on luonnokset yhtiön perustamisessa tarvittavista perusasiakirjoista (perustamissopimus, yhtiöjärjestys, osakassopimus). Tämän lisäksi vaaditaan mittava dokumentaatio toimilupaa varten.

Yhtiön hallitukseen on tarkoitus nimetä viisi henkilöä, joista kolme vakuutusalaan hyvin perehtynyttä henkilöä ja kolme omistajien edustajaa. Sairaanhoitopiirien edustajat on tarkoitus nimetä siten, että eri yhtiön toiminnassa tarpeelliset osaamisen lajit ovat edustettuna.

Aikataulu

Sairaanhoitopiirien edustajat (KYS talousjohtaja Kari Janhonen, HUS hallintojohtaja Lauri Tanner) ovat keskustelleet 11.3.2020 Finanssivalvonnan edustajien kanssa hankkeen mahdollisesta aikataulusta.

Osakeyhtiön perustaminen edellyttää valtuuston päätöstä. Lisäksi yhtiön perustamisen edellyttämä takuupääoma tulee huomioida sairaanhoitopiirin talousarviossa 2020 tai 2021. Ennen pääomittamista voidaan valmistella yhtiön perustamisen ja toimiluvan myöntämisen edellyttämää dokumentaatiota.

Toimiluvan asiakirjojen valmistelu tarvitsee aikaa 2 kuukautta ja Fivan luvitamisprosessi kestää keskimäärin noin kuusi kuukautta siitä, kun lupa-asiakirjat ovat viranomaisen näkemyksen mukaan valmiit. Jos hanke käynnistetään huhtikuussa 2020, voisi edellä mainitun aikatauluarvion mukaan sillä olla toimilupa syksyllä 2020 ja toiminta voisi käynnistyä 2021 alusta. Mikäli toimiluvan käsittely jatkuu vuodelle 2021, toiminta voidaan aloittaa 2021 aikana tai vuoden 2022 alusta.

Mikäli toiminnan aloittaminen lykkääntyy vuoden 2021 alusta, hankkeeseen osallistuvat sairaanhoitopiirit HUSia lukuun ottamatta joutuvat hankkimaan ulkopuolisen vakuutusyhtiön antaman potilasvakuutuksen vuodeksi 2021. HUSilla on jo tällä hetkellä ulkopuolisen vakuutusyhtiön antama vakuutus.

Perustamiskustannukset

Hankkeesta aiheutuu kustannuksia toimiluvan edellyttämän dokumentaation valmistelusta ja yhtiön käynnistämisestä vuoden 2020 aikana. Toimiluvan jättämisen yhteydessä tulee yhtiön toiminnan edellyttämä dokumentaatio (esim. henkilökunnan osaamisvaatimukset, riskienhallintapolitiikka, sijoitussuunnitelma, sisäiseen valvonnan ja compliancen kuvaus) olla valmiina. Dokumentaation laajuudesta johtuu, että valmistelusta syntyy kustannuksia vuonna 2020.

Toimilupahakemuksen valmistelukustannukset ovat noin 30.000 € + alv / yliopistollinen sairaanhoitopiiri. Lisäksi kannattaa varautua muihin valmistelukustannuksiin ja tukemaan aloitettavaa yhtiötä 30.000 € / yliopistollinen sairaanhoitopiiri, koska yhtiöllä ei ole tuloja vuoden 2020 aikana.

Yhtiön pääomatarpeen laskeminen ja vuoden 2021 budjetin laatiminen konsulttityönä on jo aiemmin maksanut 21.800 € + alv / yliopistollinen sairaanhoitopiiri.

Yhtiön hallitus

Yhtiöjärjestysluonnoksen mukaan hallitukseen valitaan 5 -7 jäsentä.



Vakuutusyhtiölain ja Finanssivalvonnan ohjeiden mukaan yhtiön hallituksella tulee olla muun muassa hyvä vakuutusalan tuntemus, minkä takia hallitukseen tulee valita 3 vakuutusalan ammattilaista. Muillakin jäsenillä, jotka edustavat yliopistollisia sairaanhoitopiirejä, tulee olla sopivuus ja pätevyys tehtävään.

Esityksenä on, että yhtiön toiminnan käynnistyessä hallitukseen nimettäisiin kaksi sairaanhoitopiirejä edustavaa jäsentä. Jäseniksi esitetään Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin talousjohtaja Kari Janhosta, KTM, KHT, JHT, LKV ja HUSin lääkintäpäällikkö, ylilääkäri Eero Hirvensaloa. Janhonen edustaa hallituksessa hallinnon, talouden, riskienhallinnan ja päätöksenteon asiantuntemusta. Hirvensalo edustaa puolestaan hallituksessa lääketieteellistä asiantuntemusta. Hän on myös perehtynyt kattavasti potilasvahinkojen korvausprosessiin sivutoimisessa tehtävässään Potilasvahinkokeskuksen ylilääkärinä. Tarkoituksena on, että hallituksen jäsenyydet kiertävät jatkossa erikseen sovittavalla tavalla omistajien kesken.

Liitteet

Pöytäkirjan liitteenä ovat luonnokset yhtiön perustamiskokouksen pöytäkirjaksi, yhtiöjärjestykseksi sekä osakassopimukseksi.

Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Omistajaohjausjaosto esittää hallitukselle, että hallitus:

- 1) hyväksyy 60.000 euron valmistelukustannukset vuodelle 2020
- 2) valtuuttaa sairaanhoitopiirin johtajan tekemään teknisluonteisia muutoksia yhtiön perustamisasiakirjoihin
- 3) esittää valtuustolle, että valtuusto myöntää sairaanhoitopiirin investointiosaan 3.715.000 €:n määrärahan yhtiön perustamista varten vuoden 2020 talousarvioon
- 4) perustaa Suomen keskinäinen potilasvakuutusyhtiö – nimisen yhtiön yhdessä muiden yliopistollisten sairaanhoitopiirien kuntayhtymien kanssa.
- 5) esittää yhtiön hallitukseen sairaanhoitopiirien edustajaksi talousjohtaja Kari Janhosta (KYS).
- 6) valtuuttaa yliopistollisten sairaaloiden johtajat nimeämään yhtiön perustavassa kokouksessa vakuutusalan edustajat yhtiön hallitukseen.
- 7) hyväksyy liitteenä olevat perustamisasiakirjat (liitteet 1-3),

Päätöksen toimeenpano edellyttää, että kaikki yliopistolliset sairaanhoitopiirit tekevät myönteisen päätöksen keskinäisen potilasvahinkoyhtiön perustamisesta.

Tarkoituksena on perustaa yhtiö tällä päätöksellä.



Päätös

Kari Janhonen poistui kokouksesta esteellisenä ennen asian käsittelyä.

Hallitus hyväksyy sairaanhoitopiirin johtajan esityksen muutettuna siten, että maininta siitä, että "Tarkoituksena on perustaa yhtiö tällä päätöksellä" poistetaan (toteamus sisältyy jo päätösesityksen kohtaan 4).

Liitteet

- 1 20.3.2020B Osakassopimusluonnos_keskinäinen vakuutusyhtiö.docx
- 2 20032020B Yhtiöjärjestys Suomen Keskinäinen Potilasvakuutusyhtiö.docx
- 3 20.03.2020 Perustamiskokous



4 §

369/00.01.01.01/2018

Konserniohjeen toimeenpano

Omistajaohjausjaosto 30.3.2020 4 §

Valmistelija:

sairaanhoitopiirin johtaja Risto Miettunen, puh 044 711 3588

risto.miettunen@kuh.fi

Valtuuston hyväksymän hallintosäännön mukaan omistajaohjausjaoston tehtävänä on seurata ja arvioida yhtiöiden tavoitteiden toteutumista ja taloudellisen aseman kehitystä ja tehdä niiden perusteella tarvittaessa esityksiä hallitukselle, joka antaa valtuustolle raportin yhtiöiden tavoitteiden toteutumisesta ja taloudellisen aseman kehittämisestä sekä arvioi tulevasta kehityksestä ja riskeistä (puolivuositain), sekä arvioi vuosittain omistajaohjauksen tuloksellisuutta kuntakonsernin kokonaisedun toteutumisen, riskienhallinnan ja menettelytapojen kannalta ja teettää ulkopuolisen arvioinnin kerran valtuustokaudessa.

Kuntayhtymän konsernijohtoon kuuluvat hallitus ja sairaanhoitopiirin johtaja.

Voimassa olevan konserniohjeen mukaan kunnan tytäryhteisön ja kuntayhtymän on annettava kunnanhallitukselle kuntakonsernin taloudellisen aseman arvioimiseen ja sen toiminnan tuloksen laskemiseen tarvittavat tiedot.

Konsernijohto seuraa säännöllisesti tytäryhteisöjen toiminnan tuloksellisuutta. Tytäryhteisön tulee antaa seurantaan varten kuntayhtymälle vuosittain raportti sille asetettujen tavoitteiden toteutumisesta, toiminnan ja talouden kehittämisestä sekä arvio niihin liittyvistä riskeistä. Tytäryhteisöllä tulee olla tätä varten riittävät talouden ja toiminnan seuranta- ja mittausjärjestelmät sekä yhteisön hallituksen hyväksymät sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan toimintaohjeet. Todennäköisesti realisoituvasta riskistä on raportoitava viipymättä konsernijohtolle.

Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Omistajaohjausjaosto merkitsee tiedoksi, että konsernijohtoon ajankohtainen raportti sisältyy toimintakertomukseen, joka käsitellään kuntayhtymän hallituksessa 30.3. sekä valtuustossa 15.6.

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan selonteko esitellään hallitukselle ennen toimintakertomuksen käsittelyä. Omistajaohjausjaosto hyväksyy tämän käsittelyjärjestyksen.



Omistajaohjausjaosto antaa konsernijohtolle tehtäväksi valmistella hallintosäännön mukaisen puolivuotiskatsauksen hallitukselle ja valtuustolle esitettäväksi vuoden 2020 loppuun mennessä.

Omistajaohjausjaosto esittää hallitukselle, että se päättäisi teettää vuoden 2020 kuluessa ulkopuolisen arvion hallintosäännön mukaisesti omistajaohjauksen tuloksellisuudesta kuntakonsernin kokonaisedun toteutumisen, riskienhallinnan ja menettelytapojen kannalta.

Päätös

Omistajaohjausjaosto hyväksyy sairaanhoitopiirin johtajan esityksen.



5 §

152/02.07.00/2019

Kiinteistö KYS Oy:n tilannekatsaus

Omistajaohjausjaosto 30.3.2020 5 §

Valmistelija:
sairaanhoitopiirin johtaja Risto Miettunen, puh. 044 711 3588
sähköpostiosoite: risto.miettunen@kuh.fi

Sairaanhoitopiirin johtaja antaa tilannekatsauksen koskien Kiinteistö KYS Oy:tä.

Esitys

Sairaanhoitopiirin johtaja:

Omistajaohjausjaosto merkitsee tilannekatsauksen tiedoksi.

Päätös

Omistajaohjausjaosto hyväksyy sairaanhoitopiirin johtajan esityksen.



6 §

418/00.04.02/2017

Yhtiö- ja yhtymäkokousedustajien nimeäminen

Omistajaohjausjaosto 30.3.2020 6 §

Valmistelija:

henkilöstö- ja hallintojohtaja Janne Niemeläinen, puh 044 717 9460
janne.niemelainen@kuh.fi

Voimassaolevan hallintosäännön mukaan kuntayhtymän konsernijohtoon kuuluvat hallitus ja sairaanhoitopiirin johtaja.

Hallituksen alaisen omistajaohjausjaoston tehtävänä on huolehtia kuntayhtymän liikelaitosten, liikelaitoskuntayhtymien, yhtiöiden, yhdistysten ja säätiöiden sekä muiden yhteisöjen omistajaohjauksesta, toiminnan ohjaamisesta sekä valvonnasta, joiden osakkaana tai jäsenenä kuntayhtymä on tai joissa kuntayhtymällä on määräysvalta tai yhtiöjärjestykseen, sääntöihin tai sopimukseen perustuva oikeus nimittää hallituksen tai muiden toimielimien jäseniä.

Sairaanhoitopiirin johtajan tehtävänä on toimia konsernin johtajana ja aktiivisella omistajaohjauksella myötävaikuttaa hänen ohjattavakseen määrättyjen yhtiöiden hallintoon ja toimintaan. Sairaanhoitopiirin johtaja vastaa konserniohjauksen täytäntöönpanosta.

Edellä mainitusta johtuen hyvän hallintotavan toteutumiseksi sairaanhoitopiirin johtaja ei toimi yhtiöiden tai yhtymien hallituksissa.

Omistajaohjausjaoston tehtävänä on määrätä kuntayhtymän edustajat yhteisöjen, laitosten ja säätiöiden yhtiö-, yhtymä- ja vuosikokouksiin

Esitys

Puheenjohtaja:

Omistajaohjausjaosto päättää, että sairaanhoitopiirin johtaja edustaa kuntayhtymää pääsääntöisesti kaikissa yhtiö- ja yhtymäkokouksissa.

Poikkeuksellisesti eteen sattuessa hän voi nimetä itselleen yhtiön tai yhtymän toiminnasta riippumattoman varahenkilön.

Päätös

Omistajaohjausjaosto hyväksyi puheenjohtajan esityksen täydennettynä siten, mikäli kokousedustajia tarvitaan enemmän, voi sairaanhoitopiirin johtaja nimetä po. ylimääräiset edustajat.



Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri

Omistajaohjausjaosto

KYS

Pöytäkirja

30.03.2020

1

7 §

15 (17)

7 §

Muut asiat

Päätös

Seuraava kokous 12.5.2020 klo 13:00.

Muutoksenhakuohje

A. OIKAISUVAATIMUSOHJE

Oikaisuvaatimusoikeus ja -perusteet

Seuraavista päätöksistä ei saa tehdä kuntalain 91 §:n mukaan oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa:

Pykälät: 1,2,4,5,7

Koska päätöksestä voidaan tehdä kuntalain 89 §:n 1 mom:n mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus, seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla:

Pykälät: 3,6

Seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen:

Pykälät: 3,6

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 kynnyksarvon¹ ylittävään 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 kuntayhtymän hallitus, osoite: Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kuntayhtymä, Kirjaamo, PL 100, 70029 KYS.

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

Oikaisuvaatimuksen sisältö ja toimittaminen

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

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



Oikaisuvaatimus on toimitettava oikaisuvaatimusviranomaiselle ennen oikaisuvaatimusajan päättymistä.