

Aika: Maanantai 13.3.2017 klo 18.00–20.10

Paikka: Kunnantalo, kokoushuone 2

Läsnä: Nyman Teuvo, pja
Muuttola Markus, 1. vpja
Haukipuro Henna, vj
Järvelä Eila, j
Parkkila Katri, vj
Mäntypuro Kauko, j
Tikkanen Timo, j

Halonen Jyrki, valtuuston pja
Kinnunen Helena, valtuuston 1. vpja
Kokkonen Tapio, valtuuston 2. vpja
Potila Raija, kunnanjohtaja
Rossi Päivi, pöytäkirjanpitäjä

Pöytäkirjantarkastajat: Timo Tikkanen ja Kauko Mäntypuro

Pöytäkirja yleisesti nähtävillä: Torstai 16.3.2017

Sisällys

VALTUUSTON PUHEENJOHTAJAN JA VARAPUHEENJOHTAJIEN VAALI 31.5.2017 PÄÄTTYVÄKSI TOIMIKAUDEKSI .2	
TOIMISTONHOITAJAN MÄÄRÄAIKAISEN VIRAN JATKAMINEN	3
RAVITSEMIS- JA SIIVOUSTYÖNJOHTAJAN MÄÄRÄAIKAISEN VIRAN JATKAMINEN.....	7
RAHASTON LOPETTAMINEN.....	11
REISJÄRVEN KUNNAN OSALLISTUMINEN POHJOIS-SUOMEN LIIKENNETURVALLISUUSTYÖHÖN.....	12
LAUSUNTO LUONNOKSESTA SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON VALINNANVAPAUSLAINSÄÄDÄNNÖKSI	14
LAUSUNTO HYVINVOINTIPALVELUJEN JÄRJESTÄMISUUNNITELMASTA 2017-2018.....	16
VAALILAUTAKUNNAN JA VAALITOIMIKUNNAN ASETTAMINEN VUODEN 2017 KUNTAVAALEJA VARTEN.....	18
KUNTAVAALIEN ULKOMAINONTA.....	22
KIRSI KUMPULAISEN IRTISANOUTUMINEN KUNTOUTTAVAN TYÖTOIMINNAN OHJAAJAN TOIMESTA.....	23
KUNTOUTTAVAN TYÖTOIMINNAN JÄRJESTÄMINEN	24
REISJÄRVEN KUNNAN SAIRAUSSAOLLO-OHJEISTUS.....	28
LOMARAHAN MAKSAMINEN VUONNA 2017	29
KUNNANTALON PITÄMINEN SULJETTUNA.....	30
KUNNANHALLITUKSELLE SAAPUNEET PÖYTÄKIRJAT.....	31
ILMOITUSASIAT	32
MAATALOUSLOMITTAJAN IRTISANOUTUMINEN	33
REISJÄRVEN KUNNANHALLITUKSEN VASTINE ELY –KESKUKSEN KIRJEeseen 10.2.2017	34

VALTUUSTON PUHEENJOHTAJAN JA VARAPUHEENJOHTAJIEN VAALI 31.5.2017 PÄÄTTYVÄKSI TOIMIKAUDEKSI

KHALL § 14
Hallintosiht.

Huhtikuun kuntavaaleissa valittavan valtuuston toimikausi alkaa 1.6.2017. Nykyisen valtuuston toimikausi jatkuu toukokuun 2017 loppuun. Valtuuston toimikautta vastaavaksi toimikaudeksi valittujen kunnan ja kuntayhtymän toimielinten toimikausi jatkuu siihen saakka, kunnes uudet toimielimen jäsenet on valittu.

Kuntalain perusteluissa ei oteta kantaa siihen, jatkuuko toimielinten puheenjohtajistojen toimikausi vastaavalla tavalla. Pääsääntöisesti toimielinten puheenjohtajistoja ei Kuntaliiton lakiyksikön tulkinnan mukaan tarvitse meneillään olevassa siirtymätilanteessa valita uudelleen.

Valtuuston puheenjohtajisto valitaan valtuuston toimikaudeksi, jollei valtuusto ole päättänyt lyhyemmästä toimikaudesta. Jos puheenjohtajiston toimikausi poikkeaa valtuuston toimikaudesta, Kuntaliiton lakiyksikön tulkinta on, että valtuuston tulisi valita puheenjohtajisto 31.5.2017 päättyväksi toimikaudeksi. Vuosiksi 2015 - 2016 tai vuodeksi 2016 valittu puheenjohtajisto hoitaa tehtävänsä siihen saakka, kunnes uusi puheenjohtajisto on valittu.

Reisjärven kunnan hallintosäännön 21 §:n mukaan valtuustossa on kaksi varapuheenjohtajaa, valtuuston puheenjohtajiston toimikausi on kaksi vuotta. Valtuusto on valinnut kokouksessaan 16.12.2014 puheenjohtajan ja varapuheenjohtajat toimikaudeksi 2015-2016 seuraavasti:

puheenjohtaja	Jyrki Halonen
1. varapuheenjohtaja	Helena Kinnunen
2. varapuheenjohtaja	Tapio Kokkonieniemi

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus ehdottaa valtuustolle, että valtuusto

1. suorittaa valtuuston puheenjohtajan ja varapuheenjohtajien vaalin 31.5.2017 päättyväksi toimikaudeksi
2. toteaa, että kunnan muiden toimielinten puheenjohtajien toimikausi jatkuu ilman uudelleenvalintaa 31.5.2017 saakka.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

REISJÄRVEN KUNTA

	Kokouspäivämäärä	Sivu	Asianro
Tekninen lautakunta	26.4.2010	41	3
Kunnanhallitus	27.4.2010	84	4
Valtuusto	4.5.2010	26	11
Kunnanhallitus	20.2.2013	44	4
Valtuusto	28.2.2013	56	8
Kunnanhallitus	25.2.2014	46	9
Valtuusto	11.3.2014	20	7
Kunnanhallitus	24.2.2015	36	3
Valtuusto	6.5.2015	20	9
Kunnanhallitus	13.3.2017	26	2

TOIMISTONHOITAJAN MÄÄRÄAIKAISEN VIRAN JATKAMINEN

TOIMISTONHOITAJAN MÄÄRÄAIKAISEN VIRAN PERUSTAMINEN

Tekla § 24
Tekn. joht.

Vuoden 2010 alusta lukien kunnan ruokahuolto ja liikunta-alueiden hoito, tehtäviä rakennusvalvonnasta ja vesistöjen kunnostuksesta sekä kaukolämpö- ja jätevesilaskutukset ovat siirtyneet teknisen toimen vastattavaksi. Samanaikaisesti kunnan rakennusmestari siirtyi 1.1.2010 alkaen osa-aikaiseksi. Teknisen johtajan virkatehtävien määrä on lisääntynyt huomattavasti.

Asioiden joustavan hoidon kannalta on tarkoituksenmukaista, että teknisen toimistonhoitajan toimi muutetaan toimistonhoitajan viraksi.

Toimistonhoitajan virkatehtäviin kuuluu talous-, hallinto- ja henkilöstöasioita, palkkojen valmistelu ja laskutustehtävät, teknisen toimen sijaisten ottaminen lyhytaikaisiin työsuhteisiin, ruoka- ja siivoushuollon laskujen hyväksyminen, taloyhtiöiden yhtiövuokralaskujen ja kunnan rakennusmestarin poissa ollessa tilapalveluysikön kiinteistöjen lämmön, veden ja sähkötulslaskujen sekä jätelaskujen hyväksyminen, kaukolämpö- ja jätevesilaskutuksista vastaaminen, teknisen lautakunnan asioiden valmistelu, päätösten lähettäminen ja aiemmat toimistonhoitajan tehtävät.

Tehtävät sisältävät virkavastuulla hoidettavia asioita, josta syystä tehtävien hoitaminen edellyttää viranhaltijan asemaa.

Tekn. joht.

Ehdotus: Kunnanrakennusmestari Risto Hurmeen osa-aikaisuus jatkuu toistaiseksi, vanhuuseläkkeelle siirtymisen virallinen aloituspäivä on 1.5.2013.

Tekninen lautakunta päättää esittää kunnanhallitukselle ja edelleen kunnanvaltuustolle, että kuntaan perustetaan määräaikainen toimistonhoitajan virka 1.5.2010 - 30.4.2013 väliseksi ajaksi, jonka sijoituspaikka on tekninen toimi

Toimistonhoitaja Hilikka Ainasoja on antanut suostumuksensa määräaikaisen viran hoitoon.

Päätös: Yksimielisesti hyväksyttiin. Tekninen lautakunta esittää, että toimistonhoitajan palkkausta korjataan työn vaativuuden mukaisessa suhteessa.

SN/PN

REISJÄRVEN KUNTA

	Kokouspäivämäärä	Sivu	Asianro
Kunnanhallitus	27.4.2010	85	4
Valtuusto	4.5.2010	27	11
Kunnanhallitus	20.2.2013	45	4
Valtuusto	28.2.2013	57	8
Kunnanhallitus	25.2.2014	47	9
Valtuusto	11.3.2014	21	7
Kunnanhallitus	24.2.2015	37	3
Valtuusto	6.5.2015	21	9
Kunnanhallitus	13.3.2017	27	2

TOIMISTONHOITAJAN MÄÄRÄAIKAISEN VIRAN JATKAMINEN (jatkoa)

TOIMISTONHOITAJAN MÄÄRÄAIKAISEN VIRAN PERUSTAMINEN (jatkoa)

KHALL § 47

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus ehdottaa valtuustolle, että valtuusto perustaa toimistonhoitajan määräaikaisen viran ajalle 1.5.2010-30.4.2013. Viran sijoituspaikka on tekninen toimi.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

MM/TK

VALT § 11

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

MS/TS

KHALL § 29

Tekn. joht.

Teknisessä toimistossa ovat käynnissä organisaatiotyöryhmän päättämä töiden uudelleenjärjestelyt. Tehtävien pääpiirteinen jako on suunniteltu siten, että koko toimialan hallinto, suunnittelu, rahoitusjärjestelyt, investointien valmistelu sekä kaukolämpölaitos- ja viemärilaitos ovat teknisen johtajan välittömässä johdossa sekä hän osallistuu kunnanjohtajan päättämässä laajuudessa kunnan edunvalvontaan; kunnan rakennusmestari johtaa koko toimialan ylläpito- ja rakentamistoimintaa; toimistonhoitaja vastaa toimialan toimistopalveluiden lisäksi siivous- ja ruokahuollon järjestämisestä yhdessä siivous- ja ruokahuoltopäällikön kanssa. Tarkempi organisointikaavioluonnos on liitteenä 3. Toimistonhoitajan määräaikaista virkaa olisi tarkoituksen mukaista jatkaa 30.4.2014 saakka.

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus ehdottaa valtuustolle, että valtuusto jatkaa 1.5.2010 perustettua toimistonhoitajan määräaikaista virkaa ajalle 1.5.2013-30.4.2014.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

MM/HK

VALT § 37

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

EJ/HK

REISJÄRVEN KUNTA

Kunnanhallitus
Valtuusto
Kunnanhallitus
Valtuusto
Kunnanhallitus

Kokouspäivämäärä
25.2.2014
11.3.2014
24.2.2015
6.5.2015
13.3.2017

Sivu
48
22
38
22
28

Asianro
9
7
3
9
2

TOIMISTONHOITAJAN MÄÄRÄAIKAISEN VIRAN JATKAMINEN (jatkoa)

KHALL § 25
Tekn. joht.

Teknisen toimen organisaatiotyön perusteella on toteutettu töiden uudelleenjärjestelyjä. Kunnan rakennusmestari Hurmeen jäätyä eläkkeelle valittiin hänelle seuraaja. Valittu henkilö ei ottanut virkaa vastaan. Virkaan valittiin varasijalta rakennusmestari Mika Tolppi. Kaksi virkaa hakenutta valitti viran täyttämistä. Valitusten käsittely valitusviranomaisessa on edelleen kesken. Kaikkia teknisen toimen töiden uudelleen järjestelyjä ei ole voitu viedä loppuun valituksen kesken eräisyyden vuoksi. Toimistonhoitajan määräaikainen virka on mahdollistanut joustavat tehtäväjärjestelyt teknisessä toimessa. Tähän mennessä saatujen hyvien kokemusten perusteella on tarkoituksenmukaista jatkaa määräaikaista toimistonhoitajan virkaa edelleen kunnes saadaan kunnan rakennusmestarin virantäytön valitusasia päätökseen. Valitusten ratkettua voidaan suunnitella ja toteuttaa täysmääräisesti kaikki muuttuneiden tehtävien edellyttämät lopulliset virka- ja tehtäväjärjestelyt.

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus ehdottaa valtuustolle, että valtuusto jatkaa 1.5.2010 perustettua toimistonhoitajan määräaikaista virkaa ajalle 1.5.2014–30.4.2015.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.
EJ/IK

VALT § 7

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.
TH/EJ

KHALL § 15
Tekn. joht.

Teknisen toimen tehtävät ovat lisääntyneet ja laajentuneet merkittävästi viime vuoden aikana. Näitä ovat koulujen ja terveyskeskuksen sisäilma-asiat sekä väistötilojen hankinnat. Ensihoidon väliaikaistilajärjestely ja pysyvien tilojen hankinnan valmistelu ovat lisänneet myös tehtäviä. Kunnan rakennusmestari joutuu enenevässä määrin järjestelmään asioita työmailla ja keskittymään enenevässä määrin työmaatoimintoihin peruskorjausten ja rakentamisten käynnistyessä. Peruskorjaukset ja rakentamiset jatkuvat runsaina ainakin vuoden 2017 kevääseen saakka. Tämä lisää toimistonhoitajan virkatehtävien määrää erityisesti hallinnollisissa tehtävissä. Tiejaoston tehtäviä hoitaneen henkilön jäätyä vuoden 2015 alusta eläkkeelle hallinnollisia tehtäviä on siirtynyt toimiston hoitajan tehtäväksi.

REISJÄRVEN KUNTA

Kunnanhallitus
Valtuusto
Kunnanhallitus

Kokouspäivämäärä

24.2.2015

6.5.2015

13.3.2017

Sivu

39

23

29

Asianro

3

9

2

TOIMISTONHOITAJAN MÄÄRÄAIKAISEN VIRAN JATKAMINEN (jatkoa)

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus ehdottaa valtuustolle, että valtuusto jatkaa 1.5.2010 perustettua toimistonhoitajan määräaikaista virkaa ajalle 1.5.2015 - 30.4.2017.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.
KM/TT

VALT § 9

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.
JS/KP

KHALL § 15
Tekn. joht.

Teknisen toimen henkilöstön muutokset ovat lisänneet toimistonhoitajan virkatehtäviä. Rakennusmestarin irtisanoutumisen vuoksi syksyllä 2015 on toimiston hoitajan hallinnolliset tehtävät kasvaneet entisestään. Lisäksi tekninen johtaja on vaihtunut vuoden 2016 aikana mikä osaltaan on lisännyt väliaikaisesti toimiston hoitajan tehtäviä. Lisäksi meneillään oleva Kisatien kouluhanke kuormittaa koko teknistä toimistoa ja henkilöstö mitoitus on tällä hetkellä vajaa hallinnon osalta, koska rakennusmestarin virka tullaan täyttämään vasta elokuussa 2017.

Maakuntauudistuksen tullessa voimaan 1.1.2019 on mahdollista, että toimiston hoitajan virkatehtävät vähenevät mikäli maakuntahallinto ei hanki ruoka- ja siivouspalveluja Reisjärven kunnalta. Tätä ennen virkatehtäviä ei ole toimiston hoitajan osalta mahdollista vähentää.

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus ehdottaa valtuustolle, että valtuusto jatkaa 1.5.2010 perustettua toimistonhoitajan määräaikaista virkaa ajalle 1.5.2017 - 30.4.2019.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

Merkittään, että Henna Haukipuro saapui kokoukseen tämän asian käsittelyn aikana klo 18.10.

REISJÄRVEN KUNTA

	Kokouspäivämäärä	Sivu	Asianro
Tekninen lautakunta	26.4.2010	42	4
Kunnanhallitus	27.4.2010	86	5
Valtuusto	4.5.2010	28	12
Kunnanhallitus	20.2.2013	46	5
Valtuusto	28.2.2013	58	9
Kunnanhallitus	25.2.2014	49	10
Valtuusto	11.3.2014	23	8
Kunnanhallitus	24.2.2015	40	4
Valtuusto	6.5.2015	24	10
Kunnanhallitus	13.3.2017	30	3

RAVITSEMIS- JA SIIVOUSTYÖNJOHTAJAN MÄÄRÄAIKAISEN VIRAN JATKAMINEN **RAVITSEMIS- JA SIIVOUSTYÖNJOHTAJAN MÄÄRÄAIKAISEN VIRAN PERUSTAMINEN**

Tekla § 25
Toim.hoit.

Vuoden 2010 alusta kunnan ruokahuolto siirtyi teknisen toimen vastattavaksi. Ruokahuollolla on neljä valmis- tuskeittiötä ja kaksi jakelukeittiötä. Terveyskeskuksen keittiöllä on emännän virka.

Yläasteen keittiöllä on emännän toimessa Merja Luomanen, joka hoitaa myös siivoustyönohjaajan tehtäviä, joten asioiden joustavan hoidon kannalta on tarkoituksen mukaista että emännän toimi muutetaan ravitsemis- ja siivoustyönohjaajan viraksi.

Ravitsemis- ja siivoustyönohjaajan virkatehtäviin kuuluvat kunnan elintarvike- ja siivoustarvikehankintojen kilpailuttaminen ja koulujen keittiöiden elintarvikehankinnat ja sijaisjärjestelyt sekä koulujen elintarvikelaskujen hyväksyminen.

Kunnan kiinteistöjen siivoustarvikkeiden hankinta, sisäinen laskutus ja siivousjärjestelyt sekä aiemmat emännän ja siivoustyönohjaajan tehtävät.

Tehtävät sisältävät virkavastuulla hoidettavia asioita, josta syystä tehtävien hoitaminen edellyttää viranhaltijan asemaa.

Tehtäväjako 50% emännän tehtäviä yläasteen keittiöllä, 25 % ruokahuollon ravitsemistyönohjaajan tehtäviä ja 25 % kunnan siivoustyönohjaajan tehtäviä.

Tekn. joht

Ehdotus: Teknisessä toimessa ruokahuolto- ja siivouspalvelut kuuluvat tilapalveluyksikön alaisuuteen. Tilapalveluyksiköstä vastaava kunnanrakennusmestari on siirtynyt osa-aikaiseksi 1.1.2010 ja osa-aikaisuus jatkuu toistaiseksi, vanhuuseläkkeelle siirtymisen virallinen aloituspäivä on 1.5.2013.

Tekninen lautakunta päättää esittää kunnanhallitukselle ja edelleen valtuustolle, että tekniseen toimeen perustetaan määräaikainen ravitsemis- ja siivoustyönohjaajan virka 1.5.2010 - 30.4.2013 väliseksi ajaksi. Emäntäsiivoustyönohjaaja Merja Luomanen on antanut suostumuksensa määräaikaisen viran hoitoon.

Päätös: Yksimielisesti hyväksyttiin. Tekninen lautakunta esittää, että ravitsemis- ja siivoustyönohjaajan palkkausta korjataan työn vaativuuden mukaisessa suhteessa.

SN/PN

REISJÄRVEN KUNTA

	Kokouspäivämäärä	Sivu	Asianro
Kunnanhallitus	27.4.2010	87	5
Valtuusto	4.5.2010	29	12
Kunnanhallitus	20.2.2013	47	5
Valtuusto	28.2.2013	59	9
Kunnanhallitus	25.2.2014	50	10
Valtuusto	11.3.2014	24	8
Kunnanhallitus	24.2.2015	41	4
Valtuusto	6.5.2015	25	10
Kunnanhallitus	13.3.2017	31	3

RAVITSEMIS- JA SIIVOUSTYÖNJOHTAJAN MÄÄRÄAIKAISEN VIRAN JATKAMINEN (jatkoa) RAVITSEMIS- JA SIIVOUSTYÖNJOHTAJAN MÄÄRÄAIKAISEN VIRAN PERUSTAMINEN (jatkoa)

KHALL § 48

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus ehdottaa valtuustolle, että valtuusto perustaa ravitsemis- ja siivoustyönjohtajan määräaikaisen viran ajalle 1.5.2010–30.4.2013. Viran sijoituspaikka on tekninen toimi.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

MM/TK

VALT § 12

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

MS/TS

KHALL § 30

Tekn. joht.

Teknisessä toimistossa ovat käynnissä organisaatiotyöryhmän päättämä töiden uudelleenjärjestelyt. Tehtävien pääpiirteinen jako on suunniteltu siten, että koko toimialan hallinto, suunnittelu, rahoitusjärjestelyt, investointien valmistelu sekä kaukolämpölaitos- ja viemärilaitos ovat teknisen johtajan välittömässä johdossa sekä hän osallistuu kunnanjohtajan päättämässä laajuudessa kunnan edunvalvontaan; kunnan rakennusmestari johtaa koko toimialan ylläpito- ja rakentamistoimintaa; toimistonhoitaja vastaa toimialan toimistopalveluiden lisäksi siivous- ja ruokahuollon järjestämisestä yhdessä siivous- ja ruokahuoltopäällikön kanssa. Tarkempi organisointikaavioluonnos on liitteenä 3. Ravitsemis- ja siivoustyönjohtajan määräaikaistaa virkaa olisi taroituksen mukaista jatkaa 30.4.2014 saakka.

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus ehdottaa valtuustolle, että valtuusto jatkaa 1.5.2010 perustettua ravitsemis- ja siivoustyönjohtajan määräaikaista virkaa ajalle 1.5.2013–30.4.2014.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

MM/HK

VALT § 38

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

EJ/HK

REISJÄRVEN KUNTA

	Kokouspäivämäärä	Sivu	Asianro
Kunnanhallitus	25.2.2014	51	10
Valtuusto	11.3.2014	25	8
Kunnanhallitus	24.2.2015	42	4
Valtuusto	6.5.2015	26	10
Kunnanhallitus	13.3.2017	32	3

RAVITSEMIS- JA SIIVOUSTYÖNJOHTAJAN MÄÄRÄAIKAISEN VIRAN JATKAMINEN (jatkoa)

KHALL § 26
Tekn. joht.

Teknisen toimen virka- ja tehtäväjärjestelyitä ei ole voitu viedä päätökseen kunnanrakennusmestarin viran täytöstä jätettyjen valitusten johdosta. Teknisessä toimessa on toteutettu jatkuvasti toiminnallisia muutoksia sekä ruokahuollossa että siivouksessa. Kuntayhtymä Selänteen kanssa on meneillään siivousmitoitusten uusiminen, jota seurannee siivoojien uudelleensijoittelu teknisen toimen ja Selänteen kuntayhtymän kesken. Ravitsemus- ja siivoustyönjohtajan virka on joustavoittanut, helpottanut ja nopeuttanut tehtävien hoitoa. Tämä on ollut tärkeätä varsinkin viimeaikaisissa poikkeuksellisissa sivistystoimen ruokahuolto- ja siivousjärjestelyissä.

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus ehdottaa valtuustolle, että valtuusto jatkaa 1.5.2010 perustettua ravitsemis- ja siivoustyönjohtajan määräaikaista virkaa ajalle 1.5.2014–30.4.2015.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.
EJ/IK

VALT § 8

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.
TH/EJ

KHALL § 16
Tekn. joht.

Ravitsemus- ja siivoustyönjohtajan viran vakinaistamista on perusteltua siirtää kahdella vuodella eteenpäin.

Kisatien koulun rakennushanke on käynnistynyt ja rakennusvaiheitten valmistuminen vie ainakin kaksi vuotta. Uuden koulun valmistuttua selviää keittiö- ja siivoustyöntekijöiden tarve. Tällöin voidaan tehdä tarvittavat vakinaistamiset ja tehtäväjaot. Selänteen käytössä olevien tilojen siivoustyömitoitus on kesken ja se voi tuoda muutoksia kunnan siivoustyöntekijöiden määrään ja tehtäviin.

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus ehdottaa valtuustolle, että valtuusto jatkaa 1.5.2010 perustettua ravitsemis- ja siivoustyönjohtajan määräaikaista virkaa ajalle 1.5.2015 - 30.4.2017.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.
KM/TT

VALT § 10

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.
JS/KP

RAVITSEMIS- JA SIIVOUSTYÖNJOHTAJAN MÄÄRÄAIKAISEN VIRAN JATKAMINEN (jatkoa)

KHALL § 16
Tekn. joht.

Kisatien koulun valmistuttua kunnassa jatkaa kaksi valmistuskeittiötä. Toinen kisatien koululla ja toinen terveyskeskuksessa. 1.1.2019 voimaan tulevan maakunta-uudistuksen myötä on mahdollista, että teknisessä toimessa joudutaan tekemään henkilöstömuutoksia. Virkojen vakinaistaminen ei ole järkevää ennen kuin tiedetään millä mallilla ravitsemis- ja siivoustyö tulee jatku-
maan sote-kiinteistöissä uudistuksen voimaan tulon jäl-
keen. Tämän perusteella on perusteltua jatkaa ravitse-
mus- ja siivoustyönjohtajan virkaa määräaikaisena

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus ehdottaa valtuustolle, että valtuusto jatkaa 1.5.2010 perustettua ravitsemis- ja siivoustyönjohtajan määräaikaista virkaa ajalle 1.5.2017-31.12.2018.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

REISJÄRVEN KUNTA

Koululautakunta
Kunnanhallitus
Kunnanhallitus

Kokouspäivämäärä

5.5.2008

13.5.2008

13.3.2017

Sivu

16

85

34

Asianro

8

4

RAHASTON LOPETTAMINEN

RAHASTON PERUSTAMINEN

Koultk § 12

Lukion ja yläasteen edesmennyt lehtori Annikki Hylkilä ja hänen omaisensa ovat lahjoittaneet muistoadressista ker-
tyneet varat käytettäväksi lukion ja yläasteen oppilaille
stipendeihin. Toivomuksena on, että stipendit jaetaan op-
pilaille, joilla on "sydän paikallaan".

Kuntalain 65 §:n pykälän käsittelyn yhteydessä Arno Han-
nus ja Pekka Hallberg (Kuntalaki, Porvoo 2000) toteavat,
ettei kuntalaissa ole säädöksiä kunnan rahastoista. He
jatkavat kuitenkin, että kun rahasto perustetaan, sille
on hyväksyttävä valtuuston päätöksellä sääntö.

Pk reht

Ehdotus: Koululautakunta esittää kunnanhallitukselle ja
edelleen kunnanvaltuustolle, että se päättää perustaa An-
nikki Hylkilän stipendirahaston ja hyväksyä sille liit-
teen (liite 1) mukaisen säännön.

Päätös: Ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

KHALL § 43

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus ehdottaa valtuustolle, että val-
tuusto hyväksyy koululautakunnan ehdotuksen.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

KHALL § 17

Hallintosiht.

13.5.2008 perustetun stipendirahaston varat on jaettu
stipendeinä oppilaille ja stipendirahaston voi lopet-
taa. Tilin (FI22 4753 0050 0020 48) saldo 31.12.2016
oli 2,32 euroa. Stipendirahaston säännön 6 § mukaisesti
rahaston lopettamisesta päätetään samassa järjestykses-
sä kuin se on perustettu. Rahaston säännöt liitteenä 1.

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus ehdottaa, että valtuusto päät-
tää lopettaa Annikki Hylkilän stipendirahaston ja ti-
lillä oleva loppusaldo siirretään kunnan tilille.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

REISJÄRVEN KUNNAN OSALLISTUMINEN POHJOIS-SUOMEN LIIKENNETURVALLISUUSTYÖHÖN

KHALL § 18

Kja

Kuntien liikenneturvallisuustyötä tarvitaan alueen liiketurvallisuuden parantamiseksi ja ennaltaehkäisemiseksi. Erityisesti lasten ja nuorten liiketurvallisuuden ja tietoisuuden vahvistaminen ovat tärkeitä asioita tämän päivän liikenneturvallisuuden edistämässä. Kuntien liikenneturvallisuutta toteutetaan ja seurataan pääsääntöisesti liiketurvallisuustyöryhmätyön avulla. Ryhmässä on edustajat kaikista kunnan hallinnonaloilta (sivistys, nuoriso, vapaa-aika, vanhuspalvelut, tekninen) ja tärkeimmistä sidosryhmistä, kuten Ely-keskus, Liikenneturva, Poliisi ja pelastustoimi. Ryhmässä voi olla jäseniä myös paikallisista järjestöistä. Jäsenet toimivat ryhmässä oman hallintokuntansa tai organisaationsa edustajina välittäen tietoa ryhmässä käsitellyistä ja päätetyistä asioista oman toimialansa jäsenille. Tavoitteena on ottaa käyttöön sovittuja toimenpiteitä. Kunnan työryhmän toimintaa ohjaa puheenjohtaja.

Liikenneturvallisuusasioita käsitellään noin 2 kertaa vuodessa, toiminnassa on huomioita eri ikäryhmät ja eri hallinnonalojen toimintamahdollisuudet. Liikenneturvallisuus ei saa jäädä pelkästään tien- ja kadunpidon asiaksi.

Reisjärven kunnan on tehtävä päätös liikenneturvallisuustyön aloittamisesta. Hallinnollisesti Reisjärven kunta kuuluu Oulun eteläisen liikennetoimijatyön alueeseen. Kuntien työn tueksi, Pohjois-Pohjanmaan ELY-keskus ja liikenneturva on hankkinut liikenneturvatoimijan.

Toimija vastaa:

- liikenneturvallisuusryhmän sihteerin tehtävistä
- tapahtumien ja kampanjoiden käytännön järjestelyistä yhdessä ryhmän ja kumppaneiden kanssa
- materiaalihankinnoista
- tiedottamiseen liittyvistä asioista
- yhdyshenkilönä ryhmän jäsenten, yhteistyökumppaneiden ja sidosryhmien välillä.

**REISJÄRVEN KUNNAN OSALLISTUMINEN POHJOIS-SUOMEN LIIKENNETURVALLISUUSTYÖHÖN
(jatkoa)**

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus päättää

1. että Reisjärven kunta osallistuu liikenneturvalli-
suustyöhön Oulun eteläisellä alueella 1.1.2017 alkaen
ja liittyy mukaan maakuntien liikenneturvallisuussi-
vustoon; www.liikenneturvallisuus.info
2. pyytää kunnan hallintoa, opetustointia, vapaa-
aika/nuorisotointa sekä teknisen tointa nimeämään
edustajansa työryhmään sekä pyytää paikallisjärjestö-
jen nimeämien edustajan ja varaedustajan edustamaan
esim. ikäihmisiä. Ryhmän puheenjohtajana toimii Sami
Puputti, tekninen johtaja.
3. että kunta osallistuu kustannuksiin kuntien kanssa
yhteisesti sovittujen maksuperusteiden mukaan eu-
ro/asukas/50 % kuluista eli n. 1500 euroa/vuosi.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

LAUSUNTO LUONNOKSESTA SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON VALINNANVAPAUSSLAINSÄÄDÄNNÖKSI

KHALL § 19
Kja

Sosiaali- ja terveysministeriö ja valtiovarainministeriö pyytävät kunnilta, kuntayhtymiltä, muilta sosiaali- huollon ja terveydenhuollon palvelujen tuottajilta lausunnot liitteenä olevasta luonnoksesta valinnanvapauslainsäädännöstä annettavaksi hallituksen esitykseksi. Myös muut kuin jakelussa mainitut tahot voivat antaa asiassa lausuntonsa.

Pääministeri Juha Sipilän hallituksen hallitusohjelman sekä hallituksen erikseen tekemien linjausten mukaan Suomessa toteutetaan sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus. Osana uudistusta valmistellaan lainsäädäntö asiakkaan valinnanvapaudesta sosiaali- ja terveydenhuollossa. Lausuntopyynnön kohteena olevalla hallituksen esityksellä on tarkoitus edistää sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkaiden mahdollisuuksia valita palvelun tuottaja, parantaa palvelujen saatavuutta ja laatua sekä vahvistaa palvelujärjestelmän kannusteita kustannusvaikuttavaan toimintaan ja jatkuvaan kehittämiseen. Lakia sovelletaan maakunnan järjestämisvastuulle kuuluvaan sosiaali- ja terveydenhuoltoon.

Lakiluonnosta täydennetään jatkovalmistelun aikana asiakas- ja maksusetelijärjestelmässä, siltä osin kuin ne koskevat maakunnan ohjaus- ja seurantajärjestelmää ja tuottajien oikeuksien ja velvoitteiden täsmennystä. Säännöksien tarkentamisella pyritään siihen, että maakunnalla on riittävät keinot turvata sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut yhdenvertaisella tavalla ja laissa ja muussa valtakunnallisessa ohjauksessa huolehditaan maakuntien toimivan valtakunnallisesti riittävän yhtenäisellä tavalla. Lisäksi tarkentamisella turvataan asiakkaan oikeusturva sekä selkeytetään palvelutuottajien asemaa. Tarkennukset valmistellaan lausuntokierroksen aikana lausuntopalautteen pohjalta.

Valinnanvapauslainsäädäntöä on valmisteltu maakunta- ja sote-uudistukseen liittyen. Sote- ja maakuntauudistuksessa lisäksi lakiin sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottamisesta laaditaan säännöksiä palvelun tuottamista koskevista olennaisista vaatimuksista. Lisäksi sosiaali- ja terveydenhuollon palvelutuottajia koskeva lakiesitys annetaan uudelleen lausunnonle. Näitä säädöselädotuksia koskevat lausuntopyynnot annetaan helmikuussa 2017. Valinnanvapauslainsäädäntöön liittyen potilaslakiin ja sosiaali- ja terveydenhuollon asiakaslakiin esitetään lisättäväksi uudet säännökset tuetusta päätöksenteosta. Osana Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistusta yksinkertaistetaan myös rahoitusjärjestelmää. Monikanavarahoituksen yksinkertaistamisesta laaditaan hallituksen esitys vuoden 2017 aikana.

LAUSUNTO LUONNOKSESTA SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON VALINNANVAPAUSSLAINSÄÄDÄNNÖKSI (jatkoa)

Lausunto annetaan sähköisellä kyselylomakkeella, jossa on kohdennettuja kysymyksiä luonnoksesta hallituksen esitykseksi. Kyselyn vastauksia on mahdollisuus perustella, minkä lisäksi kyselyssä on mahdollisuus vapaa-
muotoiseen kommentointiin ja yksilöityihin säädösmuutosehdotuksiin.

Lausuntopyyntö sekä lausuntopyyntöä koskeva aineisto on oheismateriaalina.

Lausunto tulee jättää sosiaali- ja terveysministeriölle 28.3.2017 klo 16.15 mennessä. Annetut vastaukset ovat julkisia.

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus antaa liitteen 2 mukaisen Reisjärven kunnan lausunnon valinnanvapauslainsäädäntöä koskevasta luonnoksesta hallituksen esitykseksi.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

LAUSUNTO HYVINVOINTIPALVELUJEN JÄRJESTÄMISUUNNITELMASTA 2017-2018

KHALL § 20
Kja

Terveydenhuoltolain 34 § mukaan samaan sairaanhoitopiiriin kuuluvien kuntien on laadittava valtuustokausittain terveydenhuollon järjestämissuunnitelma, joka perustuu alueen väestön terveysseurantatietoihin ja palvelutarpeeseen. Suunnitelma hyväksytään kuntayhtymän valtuustossa ja sen hyväksymisen edellytyksenä on, että kuntayhtymään kuuluvista kunnista vähintään kaksi kolmasosaa sitä kannattaa ja niiden asukasluku on vähintään puolet kaikkien jäsenkuntien yhteenlasketusta asukasluvusta. Sosiaalihuoltolaissa ei ole vastaavia määräyksiä.

Keski-Pohjanmaan erikoissairaanhoito- ja peruspalvelukuntayhtymän alueen kunnat ovat joulukuussa 2015 hyväksyneet perussopimuksen muutoksen, jonka mukaan Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä Soite järjestää alueensa väestölle laaja-alaiset sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut 1.1.2017 alkaen. Kuntayhtymä on myös erikoissairaanhoitolain mukainen sairaanhoitopiiri sekä kehitysvammaisten erityishuollosta annetun lain mukainen erityishuoltopiiri. Palvelutuotanto perustuu laaja-alaiseen ja syvään sosiaali- ja terveydenhuollon integraatioon. Kuntayhtymä tuottaa laajasti ja lisääntyvästi palveluja myös jäsenkuntiensa ulkopuolisille kunnille.

Sosiaali- ja terveydenhuoltolaeilla on yhtenäiset tavoitteet edistää ja ylläpitää yhteistyössä väestön hyvinvointia ja terveyttä sekä sosiaalista turvallisuutta. Molempien lakien tavoitteena on vähentää eriarvoisuutta ja väestön terveyseroja turvaamalla yhdenvertaisin perustein tarpeenmukaiset ja laadukkaat palvelut. Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen yhdistyessä samaan organisaatioon 1.1.2017 alkaen on päätetty laatia yhteinen hyvinvointipalvelujen järjestämissuunnitelma. Suunnitelmassa kuvataan Soiten palvelujen järjestämisen periaatteet ja tavoitteet sekä niiden mukainen toimialueiden palvelustrategia.

Keski-Pohjanmaan erikoissairaanhoito- ja peruspalvelukuntayhtymän hallitus on hyväksynyt liitteen 3 mukaisen järjestämissuunnitelman pyytää siitä jäsenkuntien lausunnon, jonka jälkeen suunnitelma viedään yhtymävaltuuston vahvistettavaksi. Osajäsenenä Reisjärven kunta antaa lausunnon erikoissairaanhoidon ja erityishuollon palvelujen osalta.

LAUSUNTO HYVINVOINTIPALVELUJEN JÄRJESTÄMISUUNNITELMASTA 2017-2018 (JATKOA)

Alueen keskussairaalassa toimii yhdeksän päivystysvalmiuden omaavaa erikoisalaa: yleislääketiede, sisätaudit ja kardiologia, neurologia, anestesiologia ja tehohoitto, lastentaudit, naistentaudit ja synnytykset, kirurgia, radiologia ja psykiatria. Erikoisalojen päivystysvalmius perustuu omaan osaamiseen ja virkalääkärin työpanokseen. Ensihoito on integroitu päivystysjärjestelmään ja kuntayhtymä tuottaa sen omana toimintana.

Kja

Ehdotus: Reisjärven kunnanhallitus antaa liitteen 4 mukaisen lausunnon Keski-Pohjanmaan erikoissairaanhoidon ja peruspalvelujen kuntayhtymän (jäljempänä Soite) järjestämissuunnitelmasta.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

VAALILAUTAKUNNAN JA VAALITOIMIKUNNAN ASETTAMINEN VUODEN 2017 KUNTAVAALEJA VARTEN

KHALL § 4
Toimistosiht.

Vaalilain 15 §:n mukaan kunnanhallituksen on hyvissä ajoin ennen vaaleja asetettava:

- kutakin äänestysaluetta varten vaalilautakunta, johon kuuluu puheenjohtaja, varapuheenjohtaja ja kolme muuta jäsentä sekä tarpeellinen määrä varajäseniä, joita on kuitenkin oltava vähintään kolme, sekä
- laitoksissa toimitettavaa ennakkoäänestystä varten yksi tai useampi vaalitoimikunta, johon kuuluu puheenjohtaja, varapuheenjohtaja ja yksi muu jäsen sekä tarpeellinen määrä varajäseniä, joita on kuitenkin oltava vähintään kolme.

Vaalilautakunnan ja vaalitoimikunnan varajäsenet on asetettava siihen järjestykseen, jossa he tulevat jäsenten sijaan. Vaalilautakunta ja vaalitoimikunta ovat päätösvaltaisia kolmijäsenisinä.

Sekä vaalilautakunnan ja vaalitoimikunnan jäsenten että niiden varajäsenten tulee mahdollisuuksien mukaan edustaa kunnassa edellisissä kuntavaaleissa ehdokkaita asettaneita äänestäjäryhmiä.

Ehdokas ei voi olla vaalilautakunnan jäsenenä eikä varajäsenenä. Ehdokas tai hänen puolisonsa, lapsensa, sisaruksensa tai vanhempansa ei voi olla vaalitoimikunnan jäsenenä eikä varajäsenenä. Puolisolla tarkoitetaan aviopuolisoita sekä avioliitonomaisissa olosuhteissa ja rekisteröidyssä parisuhteessa eläviä henkilöitä. Huom. vaalitoimikunnan kelpoisuuteen vaikuttava ehdokkuus tarkoittaa ehdokkuutta missä tahansa kunnassa. Vaaliviranomaisen on tehtävässään toimittava puolueettomasti. (Vaalilain viranomaisia koskevaa kelpoisuus- ja esteellisyyssääntelyä täsmennettiin 1.6.2016 voimaan tulleen laa vaalilain muutoksella 361/2016.)

Muutoin vaalikelpoisuus määräytyy kuntalain(365/1995) 33 ja 36 §:n mukaan. Sinänsä ei ole estettä valita samaa henkilöä vaalilautakuntaan ja vaalitoimikuntaan, kunhan henkilö on vaalikelpoinen vaalitoimikuntaan.

Jäsenten ja varajäsenten poliittista edustavuutta tarkastellaan erikseen. Myös tasa-arvolain soveltamisessa tarkastelu tehdään siten, että sekä jäsenissä että varajäsenissä on oltava naisia ja miehiä kumpiakin vähintään 40 %.

REISJÄRVEN KUNTA

Kunnanhallitus
Kunnanhallitus

Kokouspäivämäärä

25.1.2017

13.3.2017

Sivu

12

42

Asianro

4

8

VAALILAUTAKUNNAN JA VAALITOIMIKUNNAN ASETTAMINEN VUODEN 2017 KUNTAVAALEJA VARTEN (jatkoa)

Kunnassa on yksi äänestysalue; Reisjärvi 001, jota varten tulee nimetä vaalilautakunta. Laitosäänestyspaikat ovat terveyskeskuksen vuodeosastolla, palvelukeskus Honkalinnassa ja Palvelukoti Rantaniemessä. Laitosäänestystä varten on ollut yksi vaalitoimikunta. Kuntavaalit toimitetaan 9.4.2017 ja ennakkoonäänestyksen ajanjakso on kotimaassa 29.3.-4.4.2017.

Edellisissä kunnallisvaaleissa kunnassa ehdokkaita asettivat seuraavat äänestäjäryhmät: Suomen Sosiaalidemokraattinen Puolue r.p., Vasemmistoliitto r.p., Kansallinen Kokoomus r.p., Perussuomalaiset r.p. ja Suomen Keskusta r.p.

Va. kja

Ehdotus: Kunnanhallitus valitsee vuoden 2017 kuntavaaleja varten:

Reisjärven 001 vaalilautakunnan

- puheenjohtajan
- varapuheenjohtajan
- kolme jäsentä
- vähintään kolme varajäsentä ja päättää heidän sijaintulojärjestyksen

Vaalitoimikunnan

- puheenjohtajan
- varapuheenjohtajan
- yhden jäsenen
- vähintään kolme varajäsentä ja päättää heidän sijaintulojärjestyksen

Päätös: Puheenjohtajan avattua keskustelun, va. kunnanjohtaja Mauno Ranto antoi uuden ehdotuksen: Kunnanhallitus päättää jättää asian pöydälle.

Kunnanhallitus päätti yksimielisesti jättää asian pöydälle.

EJ/IK

VAALILAUTAKUNNAN JA VAALITOIMIKUNNAN ASETTAMINEN VUODEN 2017 KUNTAVAALEJA VARTEN (jatkoa)

KHALL § 21

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus valitsee vuoden 2017 kuntavaaleja varten:

Reisjärven 001 vaalilautakunnan

- puheenjohtajan
- varapuheenjohtajan
- kolme jäsentä
- vähintään kolme varajäsentä ja päättää heidän sijaantulojärjestyksen

Vaalitoimikunnan

- puheenjohtajan
- varapuheenjohtajan
- yhden jäsenen
- vähintään kolme varajäsentä ja päättää heidän sijaantulojärjestyksen

Päätös: Kunnanhallitus päätti yksimielisesti valita vuoden 2017 kuntavaaleja varten vaalilautakunnan ja vaalitoimikunnan seuraavasti:

Reisjärven 001 vaalilautakunta

varsinaiset jäsenet

Raija Aalto, pja

Pentti Törmänen, vpja

Tiina Hirvinen

Veijo Niemi

Heikki Jylkkä

varajäsenet sijaantulojärjestyksessä

1. Sirpa Myllylä

2. Johannes Mattila

3. Henna Haukipuro

4. Ari-Matti Paananen

5. Inga Jylkkä

6. Tuija Paananen

7. Timo Tikkanen

**VAALILAUTAKUNNAN JA VAALITOIMIKUNNAN ASETTAMINEN VUODEN 2017 KUNTAVAALEJA
VARTEN (jatkoa)**

Vaalitoimikunta

varsinaiset jäsenet

Pentti Törmänen, pja

Marja-Leena Puurula, vpja

Päivi Autio

varajäsenet sijaantulojärjestyksessä

1. Eeva Änäkkälä

2. Kauko Niemi

3. Leena Kinnunen

KUNTAVAALIEN ULKOMAINONTA

KHALL § 22

Suomen Kuntaliiton 19.10.2016 lähettämän yleiskirjeen mukaan ulkomainonta kuntavaaleissa suositetaan aloitettavaksi niillä alueilla, jotka ovat kunnan hallinnassa ja määräysvallassa, viikkoa ennen ennakkoonestyksen aloittamista eli keskiviikkona 22.3.2017.

Mainonnan aloittamisen ajankohta, mainospaikat sekä vaalien ulkomainonnasta kunnassa vastaavien henkilöiden yhteystiedot on syytä saattaa vaaleihin osallistuvien puolueiden tietoon. Vaalimainonnan järjestämisessä on noudatettava yhdenvertaisuusperiaatetta, jonka mukaan vaalimainospaikkoja on oltava jokaisella vaaleissa mukana olleella puolueella saman verran. Kullekin ehdokkaita asettaneelle ryhmälle tulevan julistetilan sijainti, luettuna vasemmalta oikealle, tulisi määräytyä samassa järjestyksessä kuin ehdokaslistojen yhdistelmässä.

Vaalimainosten poistaminen tapahtuu puolueiden toimesta välittömästi vaalien jälkeen.

Vaalitelineet on pystytetty aiemmissa vaaleissa teknisen lautakunnan toimesta kunnantalon eteen, Salmensuulle ja terveyskeskuksen risteykseen. Nelipaikkaisia telineitä on seitsemän eli yhteensä mainospaikkoja on 28. Viisi puoluetta on jättänyt ehdokashakemuksen. Ehdokaslistojen yhdistelmä laaditaan 9.3.2017. Jotta jokaisella puolueella olisi kaksi julistetilaa aina yhdessä mainospaikassa, joudutaan yhdelle paikalla pystyttämään kolme telinettä. Mikäli toimitaan tällä tavalla, telineitä riittää enintään kahteen paikkaan.

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus päättää, että ulkomainonta kunnan hallinnassa ja määräysvallassa olevilla alueilla aloitetaan keskiviikkona 22.3.2017. Telineet pystytetään kunnantalon eteen (3 kpl), Salmensuulle (2 kpl) ja terveyskeskuksen risteykseen (2 kpl). Jokaisella vaaleissa mukana olleella puolueella on 2 paikkaa/kunnantalon vaalitelineryhmä ja 1 paikka/Salmensuun ja terveyskeskuksen risteyksen vaalitelineryhmä. Paikka määräytyy samassa järjestyksessä kuin ehdokaslistojen yhdistelmässä.

Julisteet on poistettava välittömästi vaalien jälkeen, kuitenkin viimeistään 11.4.2017.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

**KIRSI KUMPULAISEN IRTISANOUTUMINEN KUNTOUTTAVAN TYÖTOIMINNAN OHJAAJAN TOI-
MESTA**

KHALL § 23
Hallintosiht.

Kunnanhallitus valitsi kokouksessaan 13.12.2016 § 168 Kirsi Kumpulaisen kuntouttavan työtoiminnan ohjaajan työsuhteeseen. Kumpulainen on 1.3.2017 jättänyt liitteen 5 mukaisen irtisanoutumisilmoituksen kuntouttavan työtoiminnan ohjaajan toimesta 13.3.2017 lukien. Irtisanoutuminen on tapahtunut koeajalla, jonka kuluessa työsuhde voidaan purkaa ilman irtisanomisaikaa.

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus toteaa, että Kirsi Kumpulaisen työsuhde kuntouttavan työtoiminnan ohjaajan toimessa on päättynyt 12.3.2017.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

REISJÄRVEN KUNTA

Kunnanhallitus
Kunnanhallitus
Kunnanhallitus
Kunnanhallitus

Kokouspäivämäärä

31.10.2016
30.11.2016
13.12.2016
13.3.2017

Sivu

237
300
312
47

Asianro

10
12
2
11

KUNTOUTTAVAN TYÖTOIMINNAN JÄRJESTÄMINEN

KHALL § 141
Va. kja

Kuntouttavasta työtoiminnasta annetun lain (189/2001) 6 §:n mukaan kuntouttavan työtoiminnan järjestää kunta. Kunta voi järjestää kuntouttavan työtoiminnan itse, tekemällä kirjallisen sopimuksen sen järjestämisestä toisen kunnan tai kuntayhtymän taikka rekisteröidyn yhdistyksen, rekisteröidyn säätiön, valtion viraston tai rekisteröidyn uskonnollisen yhdyskunnan kanssa.

Kunnan tulee antaa tieto työvoimatoimistolle kuntouttavan työtoiminnan järjestämisestä tekemästään sopimuksesta. Kuntouttavaa työtoimintaa ei saa hankkia yritykseltä.

Kunta vastaa riippumatta kuntouttavan työtoiminnan järjestämistavasta siitä, että toiminta järjestetään kuntouttavasta työtoiminnasta annetun lain mukaisesti ja aktivointisuunnitelmassa tai monialaisessa työllistymissuunnitelmassa määritellyllä tavalla. Kuntouttavan työtoiminnan kustannuksia korvataan kunnalle valtion varoista. Kunnalla on oikeus saada kuntouttavan työtoiminnan järjestämisestä valtion korvauksena työllisyysmäärärahoista 10,09 euroa päivää ja kuntouttavaan työtoimintaan osallistuvaa henkilöä kohti. Korvaus maksetaan jälkikäteen niiltä päiviltä, joina henkilö osallistuu kuntouttavaan työtoimintaan. Vuonna 2015 Reisjärven kunnan saama korvaus valtiolta oli yhteensä 23 963,75 €.

Reisjärven osalta kuntouttavaa työtoimintaa on hoitanut Haapajärven kaupunki, joka on ilmoittanut, ettei resurssipulan vuoksi pysty hoitamaan Reisjärven kuntouttavaa työtoimintaa vuoden 2017 alusta lukien.

Kuntouttavan työtoiminnan valtion korvauksen laskutus sekä KELA:n laskutus kunnalle työttömyysaikaisen työmarkkinatuen veloituksesta siirtyy myös vuoden 2017 alusta peruspalvelukuntayhtymä Selänteeltä jäsenkunnille. Vuonna 2015 Reisjärven kunnan maksuosuus työmarkkinatuesta oli yhteensä 103 510,89 €.

REISJÄRVEN KUNTA

Kunnanhallitus
Kunnanhallitus
Kunnanhallitus
Kunnanhallitus

Kokouspäivämäärä

31.10.2016
30.11.2016
13.12.2016
13.3.2017

Sivu

238
301
313
48

Asianro

10
12
2
11

KUNTOUTTAVAN TYÖTOIMINNAN JÄRJESTÄMINEN (jatkoa)

Va. kja

Ehdotus: Kunnanhallitus päättää perustaa ohjaajan työsuhteen kuntouttavaan työtoimintaan 1.1.2017 lukien toistaiseksi. Tehtävä ilmoitetaan haettavaksi liitteenä 5 olevan hakuilmoituksen mukaisesti 21.11.2016 klo 15.00 mennessä Kuntarekryn ja Työvoimahallinnon internet-sivuilla sekä Reisjärvi -lehdessä.

Määrärahavaraus kuntouttavan työtoiminnan järjestämisestä aiheutuviin kustannuksiin tuodaan valtuuston hyväksyttäväksi vuoden 2017 talousarvion käsittelyn yhteydessä.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.
EJ/IK

KHALL § 162

Kuntouttavan työtoiminnan ohjaajan työsuhteeseen ovat määräaikaan mennessä hakeneet seuraavat henkilöt:

Kalustonhoitaja Tero Aho, Reisjärvi
Merkonomi, myyntipäällikkö Ari Heikkinen, Vieremä
Koulunkäyntiavustaja, ohjaaja Tiina Hirvinen, Reisjärvi
Lähihoitaja Jonna-Maria Järvi, Reisjärvi
Puuseppä, maatalouslomittaja Virpi Kahilainen, Reisjärvi
Sähköasentaja, merkonomi Kimmo Katvala, Haapajärvi
Kuntoutuksen ohjaaja YAMK, sosiaaliohjaaja Kirsi Kumpulainen, Utajärvi
Artesaani Vesa Moilanen, Oulu
Lähihoitaja, nuoriso- ja vapaa-ajan ohjaaja Suvi Nurmesniemi, Pyhäjärvi
Merkonomi Marju Puputti, Haapajärvi
Rakennusterveysasiantuntija Erkki Varonen, Kempele

Yhteenveto hakijoista on liitteenä 8. Hakemukset ovat nähtävillä kokouksessa.

Va. kja

Ehdotus: Kunnanhallitus päättää, että haastatteluun kutsutaan Ari Heikkinen, Tiina Hirvinen, Virpi Kahilainen, Kimmo Katvala, Kirsi Kumpulainen ja Vesa Moilanen. Haastattelut järjestetään perjantaina 9.12.2016 klo 09.00 alkaen. Haastattelijoina toimivat kunnanhallituksen ja valtuuston puheenjohtajistot, va. kunnanjohtaja ja hallintosihteeri sekä asiantuntijana Aaro Paakkonen.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.
EJ/KM

KUNTOUTTAVAN TYÖTOIMINNAN JÄRJESTÄMINEN (jatkoa)

KHALL § 168

Kuntouttavan työtoiminnan ohjaajan työsuhteeseen hake-neista haastatellaan 9.12.2016 Ari Heikkinen, Tiina Hirvinen, Virpi Kahilainen, Kimmo Katvala, Kirsi Kumpulainen ja Vesa Moilanen.

Vesa Moilanen on ilmoittanut 8.12.2016, ettei pääse haastatteluun.

Liitteenä 3 hakuilmoitus ja
liitteenä 4 yhteenveto hakijoista.

Va. kja

Ehdotus: Kunnanhallitus

1. päättää, että kuntouttavan työtoiminnan ohjaajan työsuhteeseen valitaan Kirsi Kumpulainen ja hänen kiel-täytymisensä varalle Tiina Hirvinen
2. toteaa, että valitun tulee toimittaa ennen tehtävän vastaanottamista hyväksytty lääkärintodistus terveydentilastaan sekä rikosrekisteriote ja että tehtävässä noudatetaan koeaikaa, jonka pituus on 4 kk
3. päättää, että kuntouttavan työtoiminnan ohjaajan tehtäväkohtainen palkka on KVTES:n kohdan 04SOS050 mukaisesti 2.196,92 euroa/kk.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

TT/EJ

KHALL § 24
Hallintosiht.

Kunnanhallitus on kokouksessaan 31.10.2016 perustanut ohjaajan työsuhteen kuntouttavaan työtoimintaan 1.1.2017 lukien toistaiseksi ja valitsi 13.12.2016 Kirsi Kumpulaisen ohjaajan työsuhteeseen.

Kirsi Kumpulainen on irtisanoutunut kuntouttavan työtoiminnan ohjaajan toimesta ja työsuhde on päättynyt 12.3.2017.

Kuntouttavaa työtoimintaan oli syksyllä 2016 ohjaajan työsuhdetta perustettaessa tarkoitus ottaa mukaan myös työpajatoiminta. Ko. työpajatoimintaan ei tällä hetkellä ole tarvetta, vaan ohjaajan työtehtävät painottuvat toimistotehtäviin. Työ on lähtenyt hyvin käyntiin ja kuntouttavassa työtoiminnassa on useita asiakkaista, joiden toimenpiteet jäävät kesken. Kunnan hallinnolla ei ole resurssia ohjata ja valvoa kuntoutettavia, jotka tarvitsevat kuntouttavan työtoiminnan ohjaajan kontak-tin. Tässä vaiheessa olisi tarkoituksenmukaista täyttää ohjaajan toimi määräaikaisesti esim. 30.9.2017 saakka.

KUNTOUTTAVAN TYÖTOIMINNAN JÄRJESTÄMINEN (jatkoa)

Tuona aikana kuntouttavan työtoiminnan ohjaajan tehtävät ja toimenkuva selkeytyvät mahdollisten työtehtävien yhdistämisenkin ja työnimikkeen osalta ja paikka voidaan laittaa toistaiseksi voimassaolevana yleiseen hakuun.

Hallintosäännön 66 §:n mukaan vastuualueen esimies päättää alaisensa tilapäisen työsopimussuhteisen henkilöstön valinnasta korkeintaan talousarviovuodeksi kerrallaan. Kuntouttavan työtoiminnan esimiehenä toimii hallintosihteeri.

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus päättää, että kuntouttavan työtoiminnan ohjaajan toimi täytetään määräaikaisesti 30.9.2017 saakka ja työsuhteessa noudatetaan 2 kk:n koeaikaa. Elo-syyskuun aikana ohjaajan toimi laitetaan yleiseen hakuun.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

REISJÄRVEN KUNNAN SAIRAUSPOISSAOLO-OHJEISTUS

KHALL § 25
Tekn. joht.

Työterveyshuollon toimintaohjeen valmistelun yhteydessä on todettu, että Reisjärven kunnan sairauslomien ja tapaturmien ohjeistuskäytäntöä tulisi uudistaa ja päivittää. Reisjärven Yhteistoimintaelin on käsitellyt kokouksessaan 28.2.2017 sairaudesta henkilön omalla ilmoituksella/ esimiehen luvalla poissaoloa ja esittää seuraavan ohjeen hyväksymistä Reisjärven kunnanhallitukselle. Perusteluna on, että se vähentää työterveyshuollon ruuhkaa ja työnantajan työterveyshuollon kustannuksia.

Esitettävän ohjeen mukaan työntekijä saa olla esimiehen luvalla sairauden vuoksi pois työstä enintään kolme kalenteripäivää kerrallaan enintään viisi kertaa kalenterivuodessa silloin, kun kysymyksessä on ollut kuume, vatsatauti tai diagnosoitu migreeni, ellei esimies katso terveydenhoitajan tai lääkärintodistuksen esittämistä erityisestä syystä tarpeelliseksi. Hakemukseen on yksilöitävä sairaus. Muulloin on esitettävä lääkärin, terveydenhoitajan tai sairaanhoitajan kirjoittama todistus työkyvyttömyydestä.

Työtapaturma edellyttää lääkärintodistusta.

Sairauslomasta on ilmoitettava esimiehelle niin pian kuin mahdollista (ilmoitusta ei voi tehdä tekstiviestillä eikä sähköpostilla).

Tämä sairauspoissaolo-ohje koskee sekä toistaiseksi voimassa olevia työntekijöitä että määräaikaisia ja sijaisia. Sijaisten ja määräaikaisen henkilöstön kohdalla poissaolokerrat esimiehen luvalla määräytyvät heidän tekemänsä työajan suhteessa.

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus päättää, että sairauspoissaolokäytäntö muutetaan 1.4.2017 lukien liitteenä 6 olevan sairaslomat ja työtapaturmat -ohjeen mukaiseksi ja samalla toteaa, että sairauspoissaolokäytäntö päivitetään näiden ohjeiden perusteella Reisjärven kunnassa hyväksyttyyn varhaisen reagoinnin ja tuen toimintamalliin ja työterveyshuollon toimintasuunnitelmaan.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

LOMARAHAN MAKSAMINEN VUONNA 2017

KHALL § 26

Kunnallisen yleisen virka- ja työehtosopimuksen IV luvun 19 §:n 2 mom. mukaan lomaraha maksetaan elokuun palkanmaksun yhteydessä, ellei paikallisesti toisin sovita. Vakiintuneen käytännön mukaan lomaraha on maksettu kesäkuussa tapahtuvan palkanmaksun yhteydessä.

Tuntipalkkaisten henkilöiden palkanmaksu tapahtuu kaksi kertaa kuukaudessa.

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus päättää maksaa virka- ja työehtosopimuksen mukaisen lomarahan kesäkuun palkanmaksun yhteydessä.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

KUNNANTALON PITÄMINEN SULJETTUNA

KHALL § 27
Hallintosiht.

Kunnantalo oli vuoden 2016 aikana suljettuna 6.5.2016, 11.-31.7.2016, 5.12.2016 sekä 27.-31.12.2016.

Henkilökunnan vuosilomien järjestelyjen kannalta on vuoden 2017 aikana tarkoituksenmukaista pitää kunnantalo suljettuna helatorstain jälkeinen perjantai 26.5.2017, heinäkuussa viikot 28-30 eli 10.-30.7.2017 sekä joulukuussa 27.-29.12.2017. Vuosilomia keskittämällä turvataan kunnantalon palvelut muuna aikana.

Toimistot ja Ppky Selänne järjestää kuntalaisille tarvittavat päivystyspalvelut myös kunnantalon suljettuna ollessa.

Järjestelyistä tiedotetaan kunnan nettisivuilla ja Reisjärvi-lehdessä.

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus päättää, että kunnantalo pidetään suljettuna 26.5.2017, 10.-30.7.2017 sekä 27.-29.12.2017.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

KUNNANHALLITUKSELLE SAAPUNEET PÖYTÄKIRJAT

KHALL § 28

Tekninen lautakunta 1.2.2017, 1/17

Va. kunnanjohtaja Mauno Rannon viranhaltijapäätökset:
§ 4-5

Kunnanjohtaja Raija Potilan viranhaltijapäätökset
Yleispäätökset: § 1
Henkilöstöpäätökset: § 9-17

Hallintosihteeri Päivi Rossin viranhaltijapäätökset:
Henkilöstöpäätökset: § 1-7

Toimistos sihteeri Päivi Kokkonien viranhaltijapäätökset
Asuntojen vuokraukset: § 2-8

Lomituspalvelupäällikkö Riitta Mustolan viranhaltijapäätökset
Henkilöstöpäätökset: § 10-13

Lomatoimenjohtaja Urpo Åvistin viranhaltijapäätökset
Korvauspäätökset: § 1-2

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus hyväksyy saapuneet pöytäkirjat ja toteaa, ettei käytä otto-oikeuttaan esitetyissä asioissa.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

ILMOITUSASIAT

KHALL § 29

Millespakka Oy

- hallituksen kokousptk 21.12.16 7/16

Keski-Pohjanmaan liitto

- maakuntahallituksen kokouskutsu 20.2.17. 2/17

Ylivieskan kaupunki

- Jokilaaksojen pelastuslaitoksen johtokunnan kokous-
kutsu ja kokousptk 17.2.17, 1/17

Pohjois-Pohjanmaan liitto

- maakuntahallituksen kokousptk 20.2.17, 2/17

Väestörekisterikeskus

- kirje 20.2.17: Äänestysaluejaotuksen muuttamisen il-
moittaminen maistraatille

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveystyöryhmä

- hallituksen kokousptk 6.3.2017, 2/17

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus merkitsee ilmoitusasiat tiedok-
seen.

Päätös: Merkittiin tiedoksi.

MAATALOUSLOMITTAJAN IRTISANOUTUMINEN

KHALL § 30 Maatalouslomittaja Marika Niskakoski on irtisanoutunut Lomituspalv.pääll. toimestaan siten, että työsuhde päättyy 31.3.2017.

Marika Niskakosken työsuhde on jatkunut yli 5 vuotta keskeytyksettä, joten irtisanomisaika on vähintään yksi kuukausi (KVTES VIII luku 5 § 2 mom.).

Hallintosäännön 70 §:n mukaan eron myöntämisestä päättää se, joka valitsee viranhaltijan tai ottaa työntekijän työsopimussuhteeseen.

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus toteaa Marika Niskakosken työsuhteen maatalouslomittajan toimessa päättyvän 31.3.2017.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

REISJÄRVEN KUNTAKunnanhallitus
KunnanhallitusKokouspäivämäärä
25.1.2017
13.3.2017Sivu
16
57Asianro
8
18**REISJÄRVEN KUNNANHALLITUKSEN VASTINE ELY -KESKUKSEN KIRJEESEEN 10.2.2017**
ESITYS ELY-KESKUKSELLE REISJÄRVEN Tiestön KUNNOSSAPIDOSTA JA HOITOLUOKITUKSESTA

KHALL § 8

Reisjärven tiestön talvikunnossapidosta on tullut kuntalaisilta runsaasti palautetta. Mm. ulosajoja on kuluva talvena ollut useita. Ongelmia on ollut etenkin seuraavilla tieosuuksilla:

VT 58 välillä Leppälahti - Lestijärven kunnan raja
Tie 760 välillä Leppälahti - Sievin kunnan raja sekä välillä Köyhänperä - Pihtiputaan kunnan raja
Tie 7594 välillä Kinnulanranta - Lestijärven kunnan raja

Ko. teiden osalta kunnossapidosta vastaa Pohjois-Pohjanmaan elinkeino-, liikenne- ja ympäristökeskus (ELY-keskus).

Va. kja

Ehdotus: Kunnanhallitus päättää tehdä Pohjois-Pohjanmaan ELY-keskukselle liitteen 6 mukaisen esityksen tiestön kunnossapidosta ja hoitoluokituksesta.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.
EJ/IK

KHALL § 31

Reisjärven kunnanhallituksen esitys 25.1.2017 tiestön kunnossapidosta ja hoitoluokituksesta ja ELY-keskuksen vastaus 10.2.2017 liitteinä 7.1 ja 7.2.

Kja

Ehdotus: Kunnanhallitus päättää antaa liitteen 8 mukaisen vastineen Pohjois-Pohjanmaan elinkeino-, liikenne- ja ympäristökeskuksen kirjeeseen 10.2.2017.

Päätös: Hyväksyttiin yksimielisesti.

MUUTOKSENHAKUKIELLOT

Kieltojen perusteet	<p>Seuraavista päätöksistä ei saa tehdä Kuntalain 91 §:n mukaan oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa.</p> <p>Pykälät</p> <p>14–20, 22, 28, 29, 31</p>
	<p>Koska päätöksestä voidaan tehdä Kuntalain 89 §:n 1. mom. mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus, seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla:</p> <p>Pykälät</p> <p>21, 23–27, 30</p>
	<p>Hallintolainkäyttöl 5 §:n / muun lainsäädännön mukaan seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla.</p> <p>Pykälät ja valituskieltojen perusteet</p>

OIKAISUVAATIMUSOHJEET

Oikaisu-vaatimus-viranomainen ja - aika	<p>Seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen.</p> <p>Viranomaisen, jolle oikaisuvaatimus tehdään, osoite ja postiosoite, sähköposti ja telefax</p> <p>Reisjärven kunnanhallitus Reisjärventie 8 85900 REISJÄRVI sähköposti: reisjarvi@reisjarvi.fi telefax: 08 776 010</p> <p>Pykälät</p> <p>21, 23–27, 30</p>
	<p>Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.</p> <p>Oikaisuvaatimusaikaa laskettaessa tiedoksisaantipäivää ei oteta lukuun.</p>
Oikaisuvaatimus-kirjelmän sisältö ja toimittaminen	<p>Ks. jäljempänä</p>

VALITUSOSOITUS

Valitusviranomaisen ja valitusaika	<p>Seuraaviin päätöksiin voidaan hakea muutosta kirjallisella valituksella. Oikaisuvaatimuksen johdosta annettuun päätökseen saa hakea muutosta kunnallisvalituksin vain se, joka on tehnyt oikaisuvaatimuksen. Mikäli päätös on oikaisuvaatimuksen johdosta muuttunut, saa päätökseen hakea muutosta kunnallisvalituksin myös asianomainen sekä kunnan jäsen.</p> <hr/> <p>Valitusviranomaisen, osoite ja postiosoite, sähköposti ja telefax</p> <p>Pohjois-Suomen hallinto-oikeus puh. 029 56 42800 (vaihde)</p> <p>Isokatu 4, 3. krs</p> <p>PL 189, 90101 OULU sähköposti: pohjois-suomi.hao@oikeus.fi fax: 029 56 42841</p> <p>Kunnallisvalitus, pykälät Valitusaika 30 päivää</p> <p>Hallintovalitus, pykälät Valitusaika 30 päivää</p> <p>Muu valitusviranomaisen, osoite ja postiosoite Pykälät Valitusaika 14 päivää</p> <p>Markkinaoikeus</p> <p>Radanrakentajantie 5, 00520 HELSINKI</p> <p>puh. 029 56 43300 , fax 029 56 43314 , sähköposti: markkinaoikeus@oikeus.fi</p> <p>Valitusaika alkaa päätöksen tiedoksisaannista. Valitusaikaa laskettaessa tiedoksisaantipäivää ei oteta lukuun.</p>
Oikaisuvaatimus-/valituskirjelmän sisältö ja toimittaminen	<p>Oikaisuvaatimuskirjelmässä/valituskirjelmässä on ilmoitettava</p> <ul style="list-style-type: none"> - päätös, johon haetaan muutosta - miltä kohdin päätökseen haetaan muutosta ja mitä muutoksia siihen vaaditaan tehtäväksi - muutosvaatimuksen perusteet. <p>Oikaisuvaatimuskirjelmässä/valituskirjelmässä on ilmoitettava oikaisuvaatimuksen tekijän/valittajan nimi ja kotikunta. Jos oikaisuvaatimuksen tekijän/valittajan puhevaltaa käyttää hänen laillinen edustajansa tai asiamiehensä tai jos oikaisuvaatimuksen/valituksen laatijana on joku muu henkilö, oikaisuvaatimuskirjelmässä/valituskirjelmässä on ilmoitettava myös tämän nimi ja kotikunta. Lisäksi on ilmoitettava postiosoite ja puhelinnumero, joihin asiaa koskevat ilmoitukset oikaisuvaatimuksen tekijälle/valittajalle voidaan toimittaa.</p> <p>Valittajan, laillisen edustajan tai asiamiehen on allekirjoitettava valituskirjelämä.</p> <p>Oikaisuvaatimuskirjelmään/valituskirjelmään on liitettävä päätös, josta valitetaan, alkuperäisenä tai jäljennöksenä sekä todistus siitä, minä päivänä päätös on annettu tiedoksi tai muu selvitys oikaisuvaatimus-/valitusajan alkamisen ajankohdasta.</p> <p>Oikaisuvaatimuskirjelmään/valituskirjelmään on liitettävä asiakirjat, joihin oikaisuvaatimuksen tekijä/valittaja vetoaa vaatimuksensa tueksi, jollei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle. Asiamiehen on liitettävä valtakirja sen mukaan kuin hallintolain 12 §:ssä/HLL 21 §:ssä säädetään.</p> <p>Oikaisuvaatimusasiakirjat/valitusasiakirjat on toimitettava oikaisuvaatimus-/valitusviranomaiselle viimeistään oikaisuvaatimus-/valitusajan viimeisenä päivänä ennen viraston aukioloajan päättymistä. Jos oikaisuvaatimus-/valitusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa asiakirjat toimittaa viranomaiselle ensimmäisenä sen jälkeisenä arkipäivänä. Asiakirjat toimitetaan viranomaisen asiaa- ja viestintäosastoon lähettäjän omalla vastuulla. Tämä voidaan tehdä myös postitse, sähköisesti tai lähetin välityksellä. Postiin asiakirjat on jätettävä niin ajoissa, että ne ehtivät perille ennen oikaisuvaatimus-/valitusajan päättymistä.</p> <p>Valitusasiakirjat voi toimittaa myös: nimi, osoite ja postiosoite Pykälät</p> <p>Valitusasiakirjat on toimitettava *): nimi, osoite ja postiosoite Pykälät</p>
Lisätietoja	<p>Hallinto-oikeudessa valituksen käsittelystä perittävä oikeudenkäyntimaksu on 250 euroa (Tuomioistuinmaksulaki 1455/2015). Mikäli hallinto-oikeus muuttaa valituksenalaista päätöstä muutoksenhakijan eduksi, oikeudenkäyntimaksua ei peritä. Maksua ei myöskään peritä eräissä asiaryhmissä eikä myöskään mikäli asianosainen on muualla laissa vapautettu maksusta. Maksuvelvollinen on vireilläpainijana ja maksu on valituskirjelmäkohtainen.</p> <p>Yksityiskohtainen oikaisuvaatimusohje / valitusosoitus liitetään pöytäkirjanotteeseen.</p>

*) Jos toimitettava muulle kuin valitusviranomaiselle.

Lehtori Annikki Hylkilän stipendirahaston säännöt

1 § Rahaston pääoma

Rahasto on muodostettu lehtori Annikki Hylkilän ja hänen omaistensa tahdon mukaisesti Annikki Hylkilän muistoadresseista kertyneistä varoista, alkupääoma yhteensä 1300 €.

2 § Rahaston tarkoitus

Rahaston tarkoituksena on – lahjoittajien tahdon mukaisesti - jakaa stipendejä Reisjärven yläasteen ja lukion oppilaille.

3 § Varojen säilyttäminen

Rahastoon luovutettuja varoja säilytetään sitä varten erikseen avattavalla tilillä/tileillä.

4 § Rahaston hoito

Rahaston hoidosta ja sijoituksesta vastaa kunnanhallitus. Rahaston kirjanpidosta huolehtii kunnan kirjanpito. Tilierittely rahaston kirjanpidosta toimitetaan yläasteen ja lukion rehtoreille kunkin vuoden huhtikuun loppuun mennessä.

5 § Stipendien jako

Rahastosta jaetaan vuosittain stipendejä yläasteen oppilaille ja lukion opiskelijoille. Yläasteen ja lukion opettajakunnat päättävät stipendien saajista rehtoreiden tekemien esitysten pohjalta. Rahaston varojen nosto-oikeus on yläasteen ja lukion rehtoreilla. Stipendit jaetaan Annikki Hylkilän toivomuksen mukaisesti oppilaille, joilla on ”sydän paikallaan”.

6 § Rahaston sääntöjen muuttaminen tai rahaston lopettaminen

Rahaston sääntöjen muuttamisesta tai rahaston lopettamisesta päätetään samassa järjestyksessä kuin se on perustettu ja säännöt laadittu.

7 § Muut määräykset

Nämä säännöt tulevat voimaan sen jälkeen kun päätös sääntöjen hyväksymisestä on saanut lainvoiman.

Reisjärven valtuusto on hyväksynyt nämä säännöt 20.5.2008 § 19.

Ohjeet:

Sähköisessä kyselylomakkeessa voi liikkua edestakaisin painamalla Edellinen- tai Seuraava -painikkeita. Kysely on mahdollista lähettää vastaamatta kaikkiin kysymyksiin, mutta osa kysymyksistä on merkitty pakollisiksi. Mahdolliset kysymyksiin annetut perustelut huomioidaan vastauksia analysoitaessa. Kyselyssä on runsaasti vastaustilaa lausujien vapaamuotoisille kommenteille. Vastauksia on mahdollista muokata ennen kyselylomakkeen lähettämistä. Kyselyn voi tarvittaessa keskeyttää painamalla Keskeytä-painiketta ja jatkaa vastaamista myöhemmin. Keskeytä-painikkeesta kysely vie automaattisesti sivulle, jossa on linkki jatkettavaan kyselyyn. Sivulla voi myös lähettää linkin sähköpostiisi. Viimeisen kysymyksen lopussa on Yhteenvetopainike, josta pääset tarkastelemaan laatimiasi vastauksia. Yhteenvetosivulta pääset muokkaamaan (Muokkaa vastauksia -painike) ja tulostamaan (Tulosta-painike) kyselyn. Tämän jälkeen kysely pitää vielä lähettää.

Vastauksien lähetys: Kun kyselyyn vastaaminen on valmis, paina kyselylomakkeen yhteenvetosivun lopussa olevaa Valmis-painiketta. Lähettämisen jälkeen kyselyvastausta ei ole enää mahdollista täydentää tai muokata.

Tämä on kyselyn tekstitiedostoversio, jota voi käyttää lausuntopyyntöä käsittelemisen helpottamiseksi. Toimielimen käsittelyssä voidaan noudattaa esimerkiksi menettelyä, jossa lausuntoa työstetään tekstitiedostomuotoisena ja käsittelyn lopuksi tekstitiedostoon laaditut vastaukset syötetään kyselyyn.

Sähköisen kyselyn Internet-osoite: <https://www.webropolsurveys.com/S/392351745CE21196.par>

Lisätietoja lausuntopyyntöstä antavat:

Projektijohtaja, alivaltiosihteeri Tuomas Pöysti, p.0295163012, s-posti tuomas.poysti@stm.fi
Osastopäällikkö, ylijohtaja, Outi Antila, p. 02951 63164, s-posti outi.antila@stm.fi
Osastopäällikkö, ylijohtaja Kirsi Varhila, p. 02951 63338, s-posti kirsi.varhila@stm.fi
Hallitusneuvos Pirjo Kainulainen, p. 0295163092, s- posti pirjo.kainulainen@stm.fi

Kyselyn tekniseen toteutukseen liittyvät kysymykset:

Osastosihteeri Jenni Rantalainen, p. 02951 63003, s-posti jenni.rantalainen@stm.fi
Projektisihteeri Jaana Aho, p. 02951 63395, s-posti jaana.aho@stm.fi

TAUSTATIEDOT

Vastaaajatahon virallinen nimi Reisjärven kunta

Vastauksen kirjanneen henkilön nimi kunnanjohtaja Raija Potila,

Vastauksen vastuuhenkilön yhteystiedot: p.0403008200,s-posti raija.potila@reisjarvi.fi
Reisjärventie 8, 85900 Reisjärvi

Lausuntopyynnön käsittelypäivämäärä toimituksessa 13.3.2017

Toimielimen nimi: kunnanhallitus

Onko vastaaja*

kunta

sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä tai yhteistoiminta-alue

maakunnan liitto

muu kuntayhtymä tai kuntien yhteistoimintaelin

valtion viranomainen

järjestö

yksityinen palveluntuottaja

joku muu

Kysymykset

Kysymyksiä uudistuksen tavoitteista

Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistamisen tavoitteena on kaventaa väestön terveys- ja hyvinvointieroja sekä hillitä palveluista aiheutuvia kustannuksia 3 miljardilla eurolla vuoteen 2029 mennessä.

1. Voidaanko uudistuksella kaventaa väestön terveys- ja hyvinvointieroja sekä parantaa palvelujen yhdenvertaista saatavuutta?

- a. kyllä
- b. kyllä pääosin
- c.x ei pääosin**
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot:

Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmän ongelmana ovat olleet palvelujen laadun ja saatavuuden erot eri alueilla, johtuen osittain kuntien taloudellisen kantokyvyn heikkenemisestä. Työterveyshuollon eriyttäminen muusta sote-palvelujen järjestämisestä on jopa kasvattanut eri väestöryhmien välisiä terveys- ja hyvinvointieroja. Valinnanvapauslainsäädännöllä tavoitellaan palvelujen laatua, palvelutuotannon tehokkuutta ja kustannusvaikuttavuutta kilpailun kautta.

Vaarana on, että valinnanvapausmahdollisuudesta huolimatta palvelutarjonta jää suppeaksi syrjäseuduilla ja pienillä paikkakunnilla. Lisäksi valinnanvapausmallin hyödyt voivat jäädä heikommassa asemassa olevilta väestöryhmiltä saavuttamatta, mm. siksi, että Kelan matkakorvaukset maksetaan vain lähimpään palvelukeskukseen.

Valinnanvapauslainsäädäntö ei tue riittävästi ennaltaehkäisevää työtä sosiaali- ja terveydenhuollossa, jolla eri väestöryhmien välisiä terveys- ja hyvinvointieroja voidaan myös kaventaa.

2. Edistääkö uudistus tarkoituksenmukaisella tavalla asiakkaan vaikutusmahdollisuuksia omiin palveluihin?

- a. kyllä
- b. kyllä pääosin
- c. ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot:

Edistää, jos usein tarvittavia sosiaali- ja terveydenhuollon peruspalveluja on tarjolla omalla paikkakunnalla riittävästi. Edistää sellaisten henkilöiden vaikutusmahdollisuuksia, joilla on kyky ja tahto hakea palvelut laajemmalta alueelta. Lakiluonnoksesta jää epäselväksi, mitkä palvelut ovat valinnanvapauden piirissä ja mitkä liikelaitoksissa.

3. Antaako uudistus asiakkaalle riittävät mahdollisuudet hakeutua asiakkaan omaan tilanteeseen sopivaan palveluun?

- a. kyllä
- b. kyllä pääosin
- c. ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot:

Edistää uudella tavalla Suomessa. Valinnanvapauden mahdollisuudet toteutuvat kohtuullisesti kaikille väestöryhmille, jos markkinat toimivat ja asiakasmaksut ovat kohtuulliset. Edellyttää asiakkaalta kykyä arvioida omaa tilannettaan, palvelutarvettaan, verrata sitä palvelutarjontaan ja hakeutua sopivaan palvelumuotoon.

4. Jos asiakkaalla on laaja-alaisia palveluntarpeita, toteutuuko uudistuksessa asiakkaan mahdollisuus saada tarpeen mukaisella tavalla yhteen sovitettuja palveluita?

- a. kyllä
- b. kyllä pääosin
- c. ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot:

Kyllä, jos sosiaali- ja terveydenhuoltopalvelujen toimintatavat uudistuvat niin, että saavutetaan riittävä sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen integraatio, hoitoketjujen sujuvuus ja ihmisten yksilölliset palvelutarpeet otetaan huomioon. Valinnanvapauslainsäädäntö-luonnoksesta se ei tule esille.

Yhteen sovitettujen palvelujen koordinaatiovastuu ja riski väliinpuotoajista kasvaa juuri laaja-alaisesti sote-palvelujen tarpeessa olevan kansalaisen kohdalla, koska tuottajavastuu jakautuu monelle eri toimijalle, kuten sote-keskusten, maakunnan liikelaitoksen tai yksityisten palvelutuottajien vastuulle.

5. Antaako uudistus riittävät edellytykset saavuttaa 3 miljardin euron kustannusten kasvun hillinnän tavoite?

- a. kyllä
- b. kyllä pääosin
- c. x ei pääosin**
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot:

Harvaan asutun maaseudun ja pitkien etäisyyksien kuntien palvelutarpeet on turvattava. Pelkona on, että kustannukset saavutetaan vain palvelupisteiden sulkemisella, jolloin palvelut etäännyvät asiakkaista.

6. Toteutuuko demokratia esityksessä riittävällä tavalla? Jos ei, miten esityksen kansanvaltaisuutta voisi vahvistaa?

- a. kyllä
- b. kyllä pääosin
- c.x ei pääosin**
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot:

Demokratian toteutumista voisi ohjata lainsäädännöllä tarkemmin, jotta maakuntien vastuu ja resurssit sen toteutumisesta olisivat tasavertaiset jokaisessa maakunnassa ja koko maakunnan alueella (keskusalueiden ulkopuolella).

7. Edistääkö uudistus toimintatapojen muutosta ja uusien palveluinnovaatioiden käyttöönottoa, millä voidaan varautua tulevaisuuden haasteisiin?

- a. x** kyllä
- b. kyllä pääosin
- c. ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot:

Uudistuksessa on otettava nopeasti käyttöön uusia palvelu innovaatioita. Asiakkaalle itselleen jää käytettäväksi ratkaisumahdollisuuksia, jotka ohjaavat palvelujen käyttöä ja tarjontaa pitemmällä aikavälillä.

Kysymyksiä lakiluonnoksen yksityiskohdista

8. **Sosiaali- ja terveydenhuollon valinnanvapauslakiluonnoksen 3 luvussa** säädettäisiin asiakkaan suoran valinnan sosiaali- ja terveystalveluista.

8a. Ovatko säännökset suoran valinnan palveluista riittävän selkeitä siltä osin, mitkä palvelut kuuluvat yhtiötettävien valinnanvapauspalveluiden piiriin ja mitkä kuuluvat maakunnan liikelaitoksen tuottamiin palveluihin?

- a. kyllä
- b. kyllä pääosin
- c.x ei pääosin**
- d. ei
- e. ei kantaa

Jos ei, miten olisi tarkoituksenmukaista määritellä ne perusteet, joilla maakunnat määrittelevät tarkemmin sote-keskuksissa tuotettavat perustason ja laajennetun perustason palvelut?

Vapaamuotoiset huomiot:

Perustason palvelutaso on toteutettava riittävän laajasti ja yksiselitteisesti, jotta kansalainen saa jo perustason palvelujärjestelmän avulla pääosan tarvitsemistaan palveluista.

Palvelujärjestelmän termistö, erilaiset maksusitoumusasiakirjat ja oma budjetti edellyttävät riittävää avustajaresurssien järjestämistä osalle asiakkaista, jotka eivät kykene tulkitsemaan nykyistä suoran valinnan palvelujen, liikelaitoksen palvelujen järjestelmää.

Vaaratilanteita voi aiheuttaa epätietoisuus siitä, mihin kokonaisuuteen kuuluvat hoidon kiireellisyyteen liittyvät määrittelyt ja hoitovastuun epäselvyys liikelaitoksen ja päivystysyksiköiden kesken.

8b. Turvaako maksusetelijärjestelmä maakunnalle riittävät ohjaus- ja vaikutusmahdollisuudet järjestämisvastuun kannon näkökulmasta?

- a.x** kyllä
- b. kyllä pääosin
- c. ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot

8c. Onko maksusetelijärjestelmässä sote-keskuksen oikeuksista ja velvollisuuksista säädetty tarkoituksenmukaisesti?

- a. kyllä
- b. x kyllä pääosin**
- c. ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot:

Kyllä, jos asiakas saa riittävästi tietoa tasapuolisesti niistä palvelujen tuottajista, jotka tarjoavat hänelle parhaiten soveltuvaa palvelua. Käytännössä riskinä on, että maksusetelijärjestelmän kattamista muodostuu sote-keskuksille niin suuret kustannukset, että ne jakavat seteleitä vain vähän ja tiukoilla kriteereillä.

8d. Mahdollistaako maksusetelijärjestelmä asiakkaalle riittävät mahdollisuudet vaikuttaa tarvitsemiensa palvelujen toteutukseen?

- a. kyllä
- b. x** **kyllä pääosin**
- c. ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot:

Kansalaisten perusoikeudet eivät toteudu, jos he eivät saa riittävästi informaatiota mahdollisuudestaan saada osa sote-keskusten tuottamisvastuulle kuuluvista palveluista maksusetelillä. Toimipisteen vaihtaminen onnistuu tämän lakiluonnoksen mukaan vain sähköisillä kanavilla tai kirjallisesti. Toimipisteen vaihtamisesta tulisi saada ilmoittaa myös suullisesti puhelimella.

9. **Lakiluonnoksen 4 luvussa** säädettäisiin asiakkaan mahdollisuuksista valita maakunnan liikelaitos ja sen toimipiste. Antavatko säännökset asiakkaalle tarkoituksenmukaiset mahdollisuudet valita palvelujen tuottaja?

- a. kyllä
- b. x** **kyllä pääosin**
- c. ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot:

Edellyttää resursseja asiakkaiden riittävään neuvontaan.

Maakunnan näkökulmasta asiakkaan valinnanvapaus saattaa olla ongelmallista etenkin kaupunkiseuduilla, joissa on paljon valinnanmahdollisuuksia. Julkinen palvelujärjestelmä ei toimi riittävän kilpailukykyisesti palvelujen tuottajana.

10. **Lakiluonnoksen 5 luvussa** säädettäisiin asiakassetelin käytöstä asiakkaan valinnanvapauden lisäämisessä.

10a. Ovatko säännökset asiakkaan aseman ja oikeuksien näkökulmasta tarkoituksenmukaisia?

- a. x** **kyllä**
- b. kyllä pääosin
- c. ei pääosin

- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot

Asiakkaan kannalta valinnanvapaus toimii hyvin. Useissa palveluissa ne ovat tarpeellinen lisä nykyiseen järjestelmään.

Julkisoikeudellisen liikelaitoksen näkökulmasta ongelmaksi voi muodostua esim. kustannuksiltaan kalliin erikoissairaanhoidon päivystyksen järjestäminen ja terveydenhuoltolain edellyttämä riittävän osaamisresurssin ylläpitäminen, jos asiakassetelillä tuotettavien palvelujen osuus on suuri.

10b. Turvaako asiakassetelijärjestelmä maakunnalle riittävät ohjaus- ja vaikutusmahdollisuudet järjestämisvastuun kannon näkökulmasta?

- a. kyllä
- b. kyllä pääosin
- c.x** ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot:

Turvaa maakunnalle. Palvelustrategiat eri maakuntien välillä voivat vaihdella, jolloin sillä on vaikutusta palvelujen tuottajien ja palvelujen käyttäjien asemaan. Palvelujen tuottajien ja käyttäjien/asiakkaiden/ asema tulisi turvata yhdenvertaisena eri maakunnissa.

10c. Ovatko asiakassetelijärjestelmän käyttöönottoa koskevat maakunnan päätöksentekoa koskevat rajaukset riittäviä ja turvaavatko ne asiakkaan valinnanvapauden toteutumisen?

- a.x** kyllä
- b. kyllä pääosin
- c.** ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot

11. **Lakiluonnoksen 6 luvussa säädettäisiin** henkilökohtaisen budjetin käytöstä asiakkaan valinnanvapauden lisäämisessä. Mahdollistavatko säännökset asiakkaalle riittävät mahdollisuudet vaikuttaa tarvitsemiensa palvelujen toteutukseen?

- a. x** kyllä
- b. kyllä pääosin
- c. ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot

Asiakkaalle on turvattava riittävät tiedot valintatilanteissa.

12. Valinnanvapauslainsäädännön myötä esitetään potilaslakiin ja sosiaalihuollon asiakaslakiin lisättäväksi uusi luku päätöksenteon tukemisesta (tuettu päätöksenteko).

Valinnanvapauslainsäädäntöön sisältyisi potilaille ja asiakkaille erilaisia valinnanmahdollisuuksia (muun muassa suoran valinnan palvelut, maksuseteli, asiakasseteli ja henkilökohtainen budjetti). Näissä erilaisissa valintatilanteissa asiakkaat voivat tarvita tukea valintoja tehtäessä. Onko tuettua päätöksentekoa koskevat säännökset tarkoituksenmukaisia?

- a. kyllä
- b. kyllä pääosin
- c. **x ei pääosin**
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot

Valinnanvapauslainsäädännön seurauksena syntyvä monimutkainen monituottajamalli edellyttää, että asiakkaille annetaan riittävästi tukea päätöksentekoa varten. Kuitenkin lakiluonnoksessa päätöksentekoa tukevalle henkilölle esitetään lukuisia vaatimuksia pätevyydestä- ja riippumattomuudesta, jotka todellisuudessa on vaikea toteuttaa. Objektiviivisen tukemisen toteuttaminen ei onnistu ilman korjausta lakiluonnokseen.

Vapaaehtoistyönä toteutettu tuettu päätöksentekotyö on epärealistinen. Kyseessä on ammatillista osaamista edellyttävä tehtävä, josta muodostuu kustannuksia.

13. **Lakiluonnoksen 7 luvussa** säädettäisiin palvelun tuottajien hyväksymis- ja sopimusmenettelyistä.

13a. Ovatko säännökset hyväksymismenettelyistä uudistuksen tavoitteiden kannalta tarkoituksenmukaisia?

- a. kyllä
- b. **x** kyllä pääosin
- c. ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot:

Palvelujen tuottajan kielivaatimukseen on lainsäädännössä lisättävä lievennyksiä. Pääosa kunnista on täysin yksikielisiä. Ruotsin- ja Saamen kielen kielivaatimukset nykyisen lainsäädännön perusteella.

13b. Ovatko säännökset sopimusmenettelyistä uudistuksen tavoitteiden kannalta tarkoituksenmukaisia?

- a. kyllä
- b. **x** kyllä pääosin
- c. ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot:

Lainsäädännössä on palvelujen tuottajille turvattava valtakunnallisesti yleiset, joustavat palvelujen tuottamishdot. Tiukat maakuntakohtaiset palveluehdot palvelujen tuottajille asettavat palvelujen tuottajat maakunnissa erilaiseen asemaan. Vain väärinkäyttöihin liittyvissä asioissa maakunnalle on turvattava pikaisen puuttumisen mahdollisuus.

14. **Lakiluonnoksen 8 luvussa** säädettäisiin palvelujen tuottamisesta ja palvelun tuottajien velvoitteista. Ovatko säännökset uudistuksen tavoitteiden kannalta tarkoituksenmukaisia?

- a. kyllä
- b. kyllä pääosin
- c.x ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot:

Palvelun tuottajille säädetyt velvoitteet voivat luoda kynnyksen palveluntuottajaksi ilmoittautumiselle, varsinkin pienille tuottajille. Palvelujen tuottajien velvoitteet karsivat yrityksiä ja nostavat pienten yritysten kynnystä markkinoille tuloon. Kysymys on erityisesti tietojärjestelmiin liittyvistä vaatimuksista ja raportointivelvoitteista.

15. **Lakiluonnoksen 9 luvussa** säädettäisiin palvelun tuottajalle suoritettavista korvauksista.

15a. Ovatko suoran valinnan palveluita koskevat kiinteän maksun osuus ja sen määräytymistä koskevat edellytykset riittäviä turvaamaan palvelujen riittävä rahoitus?

- a.x kyllä
- b. kyllä pääosin
- c. ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot

15b. Ovatko säännökset muista korvauksista uudistuksen tavoitteiden kannalta tarkoituksenmukaisia?

- a.x kyllä
- b. kyllä pääosin
- c. ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot

16. **Lakiluonnoksen 11 luvussa** säädettäisiin lain voimaantulosta. Ovatko 71 §:n mukaiset siirtymäsäännökset uudistuksen tavoitteiden kannalta tarkoituksenmukaisia?

- a. kyllä
- b.x kyllä pääosin
- c. ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot:

Maakuntauudistuksen ja valinnanvapauden aikataulu tulevat olemaan suuri haaste sote-järjestäjien toiminnan toteuttajille.

17. Antaako esitys maakunnille riittävät edellytykset järjestämisvastuun toteuttamiseen?

- a. kyllä
- b.x** kyllä pääosin
- c. ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot

Maakuntien järjestämisvastuun haltuun otto on vaativa, monimuotoinen prosessi ja edellyttää riittävää tehtävien resurssointia jo ennen vuotta 2019.

18. Antaako esitys riittävät edellytykset sosiaali- ja terveydenhuollon markkinoiden syntymiseen?

- a. kyllä
- b. kyllä pääosin
- c.x** **ei pääosin**
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot

Vaarana on, että valinnanvapauden edellyttämää markkinatilannetta ei synny maakunnissa kasvukeskusten ulkopuolelle, vaan ainoastaan kasvukeskuksiin.

Riskinä on myös, että sote-palvelujen markkinat keskittyvät yrityskauppojen myötä. Tuottajille asetettavat vaatimukset karsivat erityisesti suoran valinnan palvelujen tuottajista pois pienet yritykset.

18b. Antaako esitys riittävät edellytykset pienten toimijoiden toimimiseen sosiaali- ja terveydenhuollon markkinoilla?

- a. kyllä
- b. kyllä pääosin
- c. x** ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Jos ei, miten esitystä tulisi muuttaa?.

Vapaamuotoiset huomiot:

Pienten toimijoiden velvoitteet (toimitiloihin tmv. liittyvät) on mitoitettava riittävän väljästi ja resursseihin nähden kohtuullisesti jo lainsäädännössä.

15§ suoran valinnan laajennetunperustason palvelujen tuottaminen edellyttää osaamista ja vahvaa resurssointia. Pienten toimijoiden on vaikea täyttää em. suoran valinnan palvelujen valikoiman vaatimusta huolimatta mahdollisuudesta täydentää palveluita maksuseteleillä. Lakiesityksen luvun

7. mukaiset hyväksymiskriteerit ja luvun 8. mukaiset palvelutuottajien velvoitteet tulevat olemaan erittäin hankalia pienille toimijoille. Käytännössä markkinat valuvat kansallisille ja kansainvälisille toimijoille.

19. Miten ihmisen lisääntyvä mahdollisuus valita palveluntuottaja ja vaikuttaa siten palveluihinsa vaikuttaa ihmisen hoitoon?

20. Onko laki tarkoituksenmukainen hammashoidon näkökulmasta?

- a.x kyllä
- b. kyllä pääosin
- c. ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot:

Suun terveydenhuollon muuttuminen suoran valinnan palveluksi, parantaa palvelujen saatavuutta. Asiakkaalla on mahdollisuus valita palvelu laajasta joukosta toimijoita, joka mahdollistaa asiakkaalle nopean hoitoon pääsyn.

21. Onko uudistuksen vaikutukset arvioitu näkemyksenne mukaan oikein ja riittävästi?

- a. kyllä
- b.x kyllä pääosin**
- c. ei pääosin
- d. ei
- e. ei kantaa

Vapaamuotoiset huomiot

Yleisperustelujen mukaan tällaista mallia ei ole toteutettu vielä missään muussa maassa. Tältä pohjalta uudistuksen vaikutusten ennakoiminen on hyvin vaikeaa.

22. Miten arvioitte uudistuksen vaikuttavan oman taustaorganisaationne tai jäsenorganisaatioidenne asemaan?

23. Muut vapaamuotoiset huomiot hallituksen esitysluonnoksesta.

Valinnanvapauslainsäädännössä tulisi kiinnittää riittävää huomioita sosiaali- ja terveyspalvelujen intergation toteutumiseen ja terveys- ja hyvinvointierojen kaventamiseen. Eroja lisääviä osia on edelleen purettava, jotta yhdenvertaisuus sosiaali- ja terveyspalvelujen saatavuudessa voisi toteutua.

Tutkimusten mukaan asiakkaat kaipaavat laadukkaita ja oikea-aikaisia palveluja lähellä tuotettuna.

24. Yksilöidyt säädösmuutosehdotukset.



Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveystalokuntayhtymä
Mariankatu 16-20
67200 KOKKOLA

LAUSUNTO HYVINVOINTIPALVELUJEN JÄRJESTÄMISSUUNNITELMASTA 2017–2018

Hyvinvointipalvelujen järjestämissuunnitelma 2017–2018 on hyvin valmisteltu ja laaja-alainen kattaen sekä ennalta ehkäisevän, perus sosiaali- ja terveydenhuollon, erityishuollon että erikoissairaanhoidon. Suunnitelman pohjaksi on otettu oikein johdettuja indikaattoritietoja väestön määrän ja ikärakenteen kehityksestä ja alueen muusta toiminnallisesta, taloudellisesta ja terveydentilaan liittyvästä kehityksestä.

Soiten valmistelemissa järjestämissuunnitelmassa on eri palvelumuodot jaettu kuudelle eri toimialueelle, jossa sairaanhoito- ja sosiaalipalveluja on yhdistetty yksittäisen toimialueen palvelurakenteen sisälle saumattomasti. Palveluintegraation kehittäminen mahdollistaa tehokkaan ja saumattoman toiminnan ja kustannussäästöt jatkossakin.

Suunnitelmassa on tuotu esille Reisjärven kunnan erityistilanne erikoissairaanhoidon palvelujen käytön toteutumisessa. Terveyden- ja vanhustenhuollon tarvevakioidut menot vuonna 2014 osoittavat, että Reisjärven kunnan palvelutarve on ollut huomattavasti suurempi, kuin mitä palveluja on käytetty vastaavana aikana. (s 12). Tämä on tuonut säästöjä kunnalle. Palvelujen kohtuulliseen käyttöasteeseen voivat vaikuttaa myös kunnan toimintakulttuuri ja hyvät perustason palvelut paikkakunnalla. Johtopäätöksenä voisi todeta, että hyvin hoidettu ja lähipalveluperiaatteella toteutettu perusterveydenhuolto ja sosiaalitoimi vähentävät erikoissairaanhoidon palvelujen käyttöä.

Terveydenhuollon 34 § todetaan, *että suunnitelmassa sovitaan kuntien yhteistyöstä, terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen tavoitteista ja vastuutahoista, terveydenhuollon palvelujen järjestämisestä, päivystys-, kuvantamis- ja lääkinällisen kuntoutuksen palveluista sekä tarvittavasta yhteistyöstä perusterveydenhuollon, erikoissairaanhoidon, sosiaalihuollon, lääkehuollon ja muiden toimijoiden kanssa.* Tältä osin järjestämissuunnitelma on hyvin yleispiirteinen, eikä tuo esille konkreettisia palvelujen järjestämisen ja yhteistyön toimintamuotoja. Tämän johdosta Reisjärven kunta edellyttää, että jo sovittu ja hyväksytyt toimintatavat niin erikoissairaanhoidon, päivystyksen ja ensihoidon osalta ovat edelleen voimassa vuosien 2017–2018 aikana.

Reisjärvellä 13.3.2017

REISJÄRVEN KUNNANHALLITUS

Raija Potila
kunnanjohtaja

Päivi Rossi
hallintosihteeri



Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja
terveyspalvelukuntayhtymä

HYVINVOINTIPALVELUJEN JÄRJESTÄMISSUUNNITELMA 2017-2018



Sisällysluettelo

1.	Johdanto	4
2.	Toimintaympäristön kuvaus	5
3.	Terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen.....	14
4.	Strategiset linjaukset	15
5.	Hyvinvointipalvelujen järjestäminen Keski-Pohjanmaalla	21
5.1.	Terveyden ja sairaanhoidon palvelut	22
5.2.	Kuntoutus- ja tutkimuspalvelut	24
5.2.1.	Kuntoutuspalvelut	24
5.2.2.	Palveluohjaus.....	26
5.2.3.	Psykologipalvelut.....	28
5.2.4.	Sairaala-apteekki	28
5.2.5.	Välinehuolto	28
5.2.6.	Palvelutuotannon sihteerit ja tekstinkäsittely.....	28
5.3.	Hoito ja hoiva.....	29
5.4.	Perheiden palvelut.....	31
5.5.	Kehitysvammahuolto ja vammaispalvelut	33
6.	Hyvinvointipalvelujen kehittäminen	36
6.1.	Sosiaali- ja terveydenhuollon kehittäminen.....	36
6.2.	Alueellinen valmiussuunnitelma ja erityistilanteisiin varutuminen	41
6.3.	Järjestöyhteistyö.....	42
6.4.	Yksityiset palvelut	43
7.	Johtaminen ja henkilöstö	44
8.	Tukipalvelut	46
8.1.	Talous.....	46
8.2.	Tietohallinto	47



Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja
terveyspalvelukuntayhtymä

9. Järjestämissuunnitelman seuranta ja arviointi..... 48

1. Johdanto

Hyvinvointipalveluilta vaaditaan tulevaisuudessa uudenlaista toimintatapaa. Ikääntyvän väestön määrä kasvaa, mikä lisää palvelutarvetta ja edellyttää uudenlaisia keinoja tukea arjessa pärjäämistä. Osaavan työvoiman ja asiantuntijuuden saatavuus tulee haasteellisemmaksi. Heikentyvät julkisen talouden näkymät vaativat palvelurakenteen uudistamista. Yhdessä nämä kolme tekijää edellyttävät vahvaa paneutumista hyvinvointipalveluiden uudistamiseen. Kustannustehokkaiden palvelujen edellytyksenä ovat toiminnan mahdollistavat rakenteet ja toimintakäytännöt. Sosiaali- ja terveydenhuollon integraatio antaa mahdollisuuden luoda palveluiden tuottamiselle toimivan kokonaisuuden moniammatillisena yhteistyönä. Palveluiden saatavuus paranee ja palvelujen päällekkäinen käyttö vähenee.

Keski-Pohjanmaan erikoissairaanhoido- ja peruspalvelukuntayhtymän alueen kunnat ovat joulukuussa 2015 hyväksyneet perussopimuksen muutoksen, jonka mukaan Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä Soite järjestää alueensa väestölle laaja-alaiset sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut 1.1.2017 alkaen. Kuntayhtymä on myös erikoissairaanhoidon mukainen sairaanhoitopiiri sekä kehitysvammaisten erityishuollosta annetun lain mukainen erityishuoltopiiri. Palvelutuotanto perustuu laaja-alaiseen ja syvään sosiaali- ja terveydenhuollon integraatioon. Kuntayhtymä tuottaa laajasti ja lisääntyvästi palveluja myös jäsenkuntiensa ulkopuolisille kunnille.

Soiten visiona on olla asiakas- ja potilaslähtöinen, osaamista arvostava ja moniammatillisuutta ja yhteistyötä korostava alueen sosiaali- ja terveydenhuollon palveluorganisaatio. Soiten toimintaa ohjaavat seuraavat arvot:

- Asiakas- ja potilaslähtöisyys
- Avoimuus
- Oikeudenmukaisuus
- Osaamisen arvostaminen
- Kustannustehokkuus

Alueen keskussairaalassa toimii yhdeksän päivystysvalmiuden omaavaa erikoisalaa: yleislääketiede, sisätaudit ja kardiologia, neurologia, anesthesiologia ja tehohoito, lastentaudit, naistentaudit ja synnytykset, kirurgia, radiologia ja psykiatria. Erikoisalojen päivystysvalmius perustuu omaan osaamiseen ja virkalääkärien työpanokseen. Ensihoito on integroitu päivystysjärjestelmään ja kuntayhtymä tuottaa sen omana toimintana.

Samaan sairaanhoitopiiriin kuuluvien kuntien on laadittava terveydenhuoltolain 34 § mukainen järjestämissuunnitelma. Suunnitelman tulee perustua alueen väestön terveysseurantatietoihin ja palvelutarpeeseen. Suunnitelmassa sovitaan kuntien yhteistyöstä, terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen tavoitteista ja vastuutahoista, terveydenhuollon palvelujen järjestämisestä, päivystys-, kuvantamis- ja lääkinnällisen kuntoutuksen palveluista sekä tarvittavasta yhteistyöstä perusterveydenhuollon, erikoissairaanhoidon, sosiaalihuollon, lääkehuollon ja muiden toimijoiden kanssa. Suunnitelma laaditaan valtuustokausittain. Sosiaalihuoltolaki ei edellytä laatimaan vastaavaa suunnitelmaa sosiaalihuollon palvelujen järjestämisestä, mutta sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen yhdistyessä samaan organisaatioon, on päätetty laatia yhteinen hyvinvointipalvelujen järjestämissuunnitelma.

Sosiaali- ja terveydenhuoltolaeilla on yhtenäiset tavoitteet:

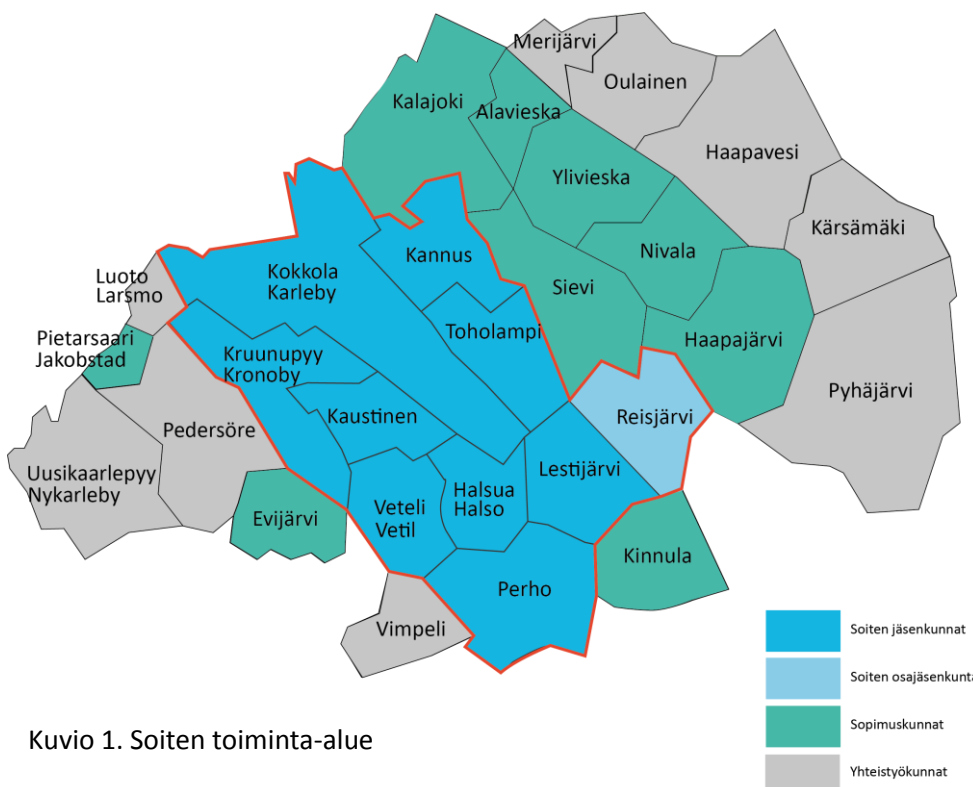
- edistää ja ylläpitää väestön hyvinvointia ja terveyttä sekä sosiaalista turvallisuutta
- vähentää eriarvoisuutta ja väestön terveyseroja
- turvata yhdenvertaisin perustein tarpeenmukaiset ja laadukkaat palvelut
- edistää palvelujen asiakaskeskeisyyttä
- parantaa toimialojen välistä yhteistyötä näiden tavoitteiden saavuttamiseksi

Tämä hyvinvointipalvelujen järjestämissuunnitelma kuvaa Keski-Pohjanmaan maakunnan integroitujen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen järjestämisen periaatteita ja tavoitteita.

2. Toimintaympäristön kuvaus

Alue

Keski-Pohjanmaa on yksi neljästä Pohjalaismaakunnasta. Keski-Pohjanmaan maakuntaan kuuluu kahdeksan varsinaista jäsenkuntaa. Sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä Soiteen kuuluvat jäseninä Keski-Pohjanmaan kuntien lisäksi Kruunupyyn ja Reisjärven kunnat. Reisjärvi on osajäsenenä erikoissairaanhoidon ja erityishuollon palvelujen osalta. Reisjärven kunta on valtuuston päätöksellä 9.11.2016 ilmaissut halunsa vaihtaa maakuntaa ja kuulua Keski-Pohjanmaan maakuntaan tulevassa maakuntauudistuksessa. Lisäksi kuntayhtymällä on sopimusperusteista ja muuta yhteistyötä yhteensä 14 muun lähialueen kunnan/kaupungin kanssa. Kehitysvammaisten erityishuollon palveluja järjestetään sekä jäsenkunnille että yhteistyökunnille. Keski-Pohjanmaan keskussairaala on lähin päivystävä sairaala n. 200 000 asukkaalle. Palveluistaan sairaanhoitopiiri tuottaa noin 25 % jäsenkuntiansa ulkopuolelle. Alla olevassa kartassa on kuvattu Soiten jäsen- ja yhteistyökunnat väestötietoineen.



Alueen väestöpohja: 199 165 asukasta
Sopimuskunnat: 104 693 asukasta
Jäsenkunnat: 78 422

Kuvio 1. Soiten toiminta-alue

Valtioneuvoston päätöksen mukaan Keski-Pohjanmaan maakunta on yksi 18 itsehallintoalueesta aluehallintouudistuksen voimaan astuessa 1.1.2019 alkaen.

Keski-Pohjanmaan hyvinvointibarometrin 2012 asiantuntijoiden vastauksissa alueen vahvuutena nähtiin turvallinen elinympäristö, sosiaaliset suhteet/yhteisöllisyys ja hyvät harrastusmahdollisuudet. Merkittävimpiä hyvinvoinnin riskitekijöitä olivat pitkäaikaistyöttömyys, psyykkiset pitkäaikaissairaudet, nuorisotyöttömyys, päihteiden käyttö sekä yksinäisyys. Palveluiden saatavuudessa vaikeutta koettiin erityisesti joukkoliikennepalveluissa, erikoislääkäripalveluissa ja mielenterveyspalveluissa.

Keski-Pohjanmaan maakuntastrategian mukaiset hyvinvoinnin vahvistamisen tavoitteet ovat:

- yhteisöllisyys ja osallisuus kasvavat
- saatavilla on tarpeenmukaiset hyvinvointipalvelut
- terveyttä edistävät elämäntavat vahvistuvat
- kulttuurin ja liikunnan hyvinvointivaikutukset kasvavat
- elinympäristön turvallisuus, viihtyisyys ja arjen sujuvuus vahvistuvat

Yhtenä painopisteenä on lasten ja nuorten syrjäytymisen ehkäisy, jossa keinoina ovat mm. varhainen tukeminen ja varhainen avoin yhteistyö kaikissa ikäryhmissä.

Väestö

Keski-Pohjanmaan väkiluku on kasvanut pitkään tasaisesti. Vuosille 2015-2030 Keski-Pohjanmaan väkiluvun on ennustettu kasvavan 4 %. Kasvu kohdistuu maakuntakeskus Kokkolaan. Maakunnan pienissä kunnissa väkiluku vähenee, prosentuaalisesti eniten pienimmissä kunnissa, Halsualla ja Lestijärvellä. Ruotsinkielistä väestöä Kokkolassa on 13 % väestöstä ja Kruunupyssä 80 %. Muuta kuin suomea tai ruotsia äidinkielenään puhuvia kansalaisia Keski-Pohjanmaan väestöstä on noin 2,5 %.

Alla on kuntayhtymän kuntia koskeva väestöennuste 2030 ja 2040 kunnittain eriteltynä.

Taulukko 1. Alueen väestö 2015 ja väestöennusteet vuoteen 2030 ja 2040

Lähde: Sotkanet (id:127/746/751). Väestöennusteet ovat vuodelta 2012.

	Väestö 2015	Muutos v 2030 mennessä			Muutos v 2040 mennessä		
		Väestö 2030	muutos	%	Väestö 2040	muutos	%
Keski-Pohjanmaa	78 608	81657	3 049	4	82734	4 126	5
Halsua	1 225	948	-277	-23	876	-349	-28
Kannus	5 590	5 334	-256	-5	5 272	-318	-6
Kaustinen	4 305	4 237	-68	-2	4 239	-66	-2
Kokkola	47 570	52 024	4 454	9	53 562	5 992	13
Kruunupyö	6 682	6 757	75	1	6 789	107	2
Lestijärvi	798	681	-117	-15	657	-141	-18

Perho	2 931	2 620	-311	-11	2 516	-415	-14
Reisjärvi	2 894	2 873	-21	-1	2 856	-38	-1
Toholampi	3 311	3 138	-173	-5	3 028	-283	-9
Veteli	3 302	3 045	-257	-8	2 939	-363	-11

Alueittain ja ikäryhmittäin tarkasteltaessa Kokkolassa väestö kasvaa kaikissa ikäryhmissä. Lestijokilaakson ja Perhonjokilaakson kunnissa väestö vähenee kaikissa muissa ikäryhmissä paitsi yli 65-vuotiaiden määrä kasvaa. Alla olevassa taulukossa on kuvattu ikääntyneiden määrä ja osuudet väestöstä alueittain ja ikäryhmittäin vuonna 2015 ja 2030. Koko alueella yli 75 -vuotiaiden määrä lisääntyy vuoteen 2030 mennessä 4500 hengellä.

Taulukko 2. Ikääntyneiden määrä ja osuudet vuosina 2015 ja 2030. Lähde: Sotkanet (id:127/746/751). Väestöennusteet ovat vuodelta 2012

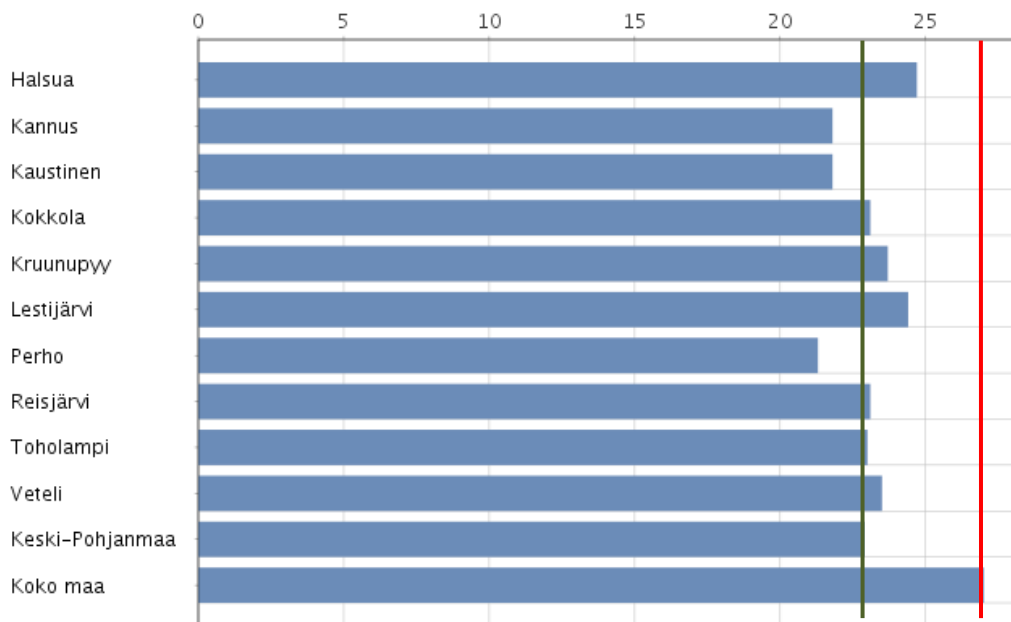
	65v täyttäneet					75 v täyttäneet					85 v täyttäneet				
	2015		2030		kasvu	2015		2030		kasvu	2015		2030		kasvu
	määrä	%	määrä	%		määrä	%	määrä	%		määrä	%	määrä	%	
Kokkola	9609	20,2	12486	24	2877	3996	8,4	7127	14	3131	1142	2,4	1925	3,7	783
Kruunupyö	1584	23,7	1811	30	227	735	11	993	14,7	258	267	4	311	4,6	44
Reisjärvi	680	23,5	830	28,9	150	321	11,1	463	16,1	141	113	3,9	135	4,7	22
Lestijokilaakso	2198	22,7	2732	30	534	973	10	1499	16,4	526	300	3,1	414	4,5	114
Perhonjokilaakso	2729	23,2	3028	27,9	299	1265	10,7	1777	16,4	512	367	3,1	504	4,6	137
Yhteensä	16800	22,2	20887	26,5	4087	7290	9,6	11859	15,1	4568	2189	2,9	3289	4,2	1100

Palvelujen järjestämisen kannalta on olennaista, että ikääntyneiden määrä kasvaa voimakkaasti koko alueella kun taas työikäisten määrä vähenee sekä suhteellisesti että absoluuttisesti. Hyvän syntyvyyden ansiosta lasten, nuorten ja lapsiperheiden osuus on Keski-Pohjanmaalla koko maan keskiarvoja suurempi. Syntyneiden määrä on kuitenkin kaikissa maakunnissa pienentynyt viitenä vuotena peräkkäin eikä missään maakunnassa ole enää väestön uusiutumistason yläpuolella. Vuoden 2015 syntyvyyden mukaan koko maassa syntyi 1,65 lasta naista kohden, kun Keski-Pohjanmaalla vastaava luku oli 2,01. Keski-Pohjanmaalla syntyvyys aleni edellisvuodesta 13 %, Kainuun jälkeen toiseksi eniten koko maassa.

Alueen terveyden ja hyvinvoinnin arviointi

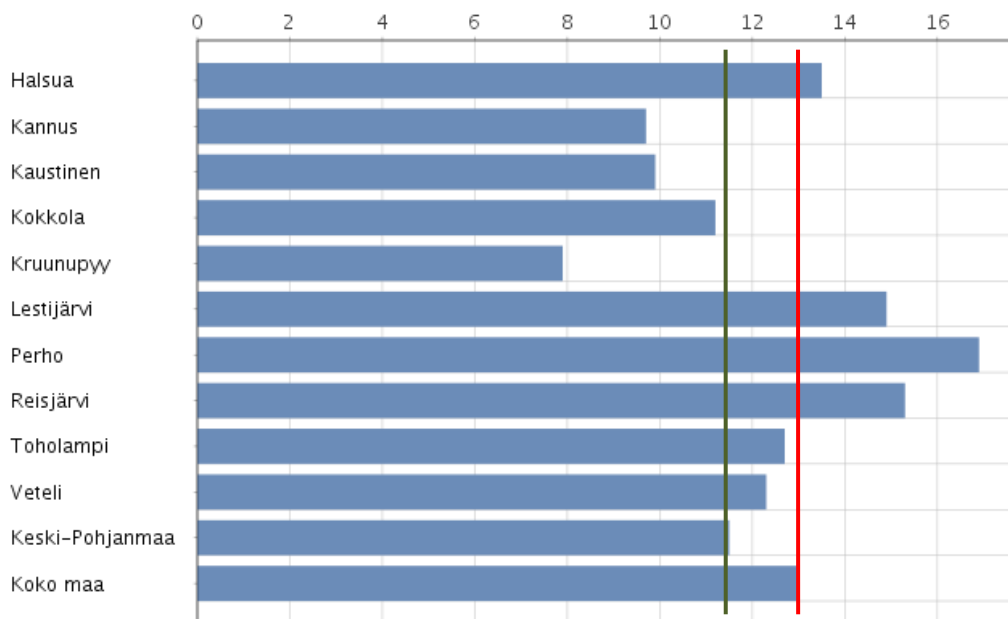
Yksi tapa arvioida alueen hyvinvoinnin tilaa, on selvittää tilastojen valossa alueen kuntien asuntokuntien käytettävissä olevia tuloja ja pienituloisuusastetta. Työllisyys ja työttömyys ovat keskeisimmät tuloeroihin vaikuttavat tekijät. Keski-Pohjanmaalla työllisyys on varsin hyvällä tasolla koko maahan verrattuna. Suuret tuloerot heikentävät yhteisöjen asukkaiden keskimäistä luottamusta ja sen seurauksena hyvinvointia. Äärimmillään ne voivat horjuttaa yhteiskuntarauhaa.

THL käyttää Gini-kerrointa ilmaisemaan tulojen jakautumista asutokuntien kesken. Gini-kertoimen laskennassa asutokunnan käytettävissä oleva rahatulo jaetaan asutokunnan kulutusyksikköluvulla. Kerroin on yksi yleisimmistä käytetyistä tuloerojen mittareista. Mitä suurempi arvo (max 100), sitä epätasaisempi tulonjako on. Keski-Pohjanmaan väestön tulot jakaantuvat tasaisesti niin koko maakunnassa kuin asutokuntien kesken.



Kuvio 2. Gini-kerroin, käytettävissä olevat tulot 2014. Lähde: Sotkanet

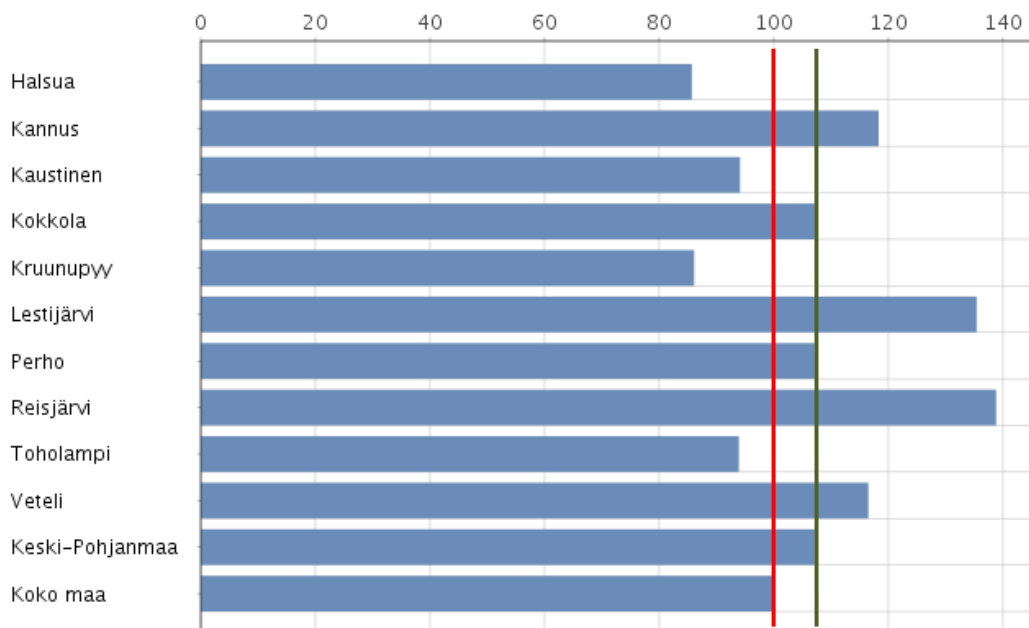
Kuntien yleinen pienituloisuusaste kuvaa, kuinka suuri osa alueen väestöstä kuuluu kotitalouksiin, joiden tulot jäävät suhteellisen pientuloisuusrajan alapuolelle. Pientuloisuuden rajana käytetään 60 % suomalaisten kotitalouksien käytössä olevan rahatulon mediaanista. Perheen koko huomioidaan käytettävissä olevia tuloja laskettaessa. Suomessa kaikilla alueilla on sama pienituloisuusraja, joten mittapuun valtakunnallinen. Keski-Pohjanmaalla pienituloisia on vähemmän kuin koko maassa keskimäärin.



Kuvio 3. Kunnan yleinen pienituloisuusaste 2014. Lähde: Sotkanet

Perhossa ja Reisjärvellä on keskimääräistä enemmän isoja lapsiperheitä, mikä osaltaan selittää korkeaa pienituloisuusastetta. Lestijärvellä ja Reisjärvellä myös pienituloisten vanhusten suuri määrä selittää asiaa. Hyvätuloisimmat perheet asuvat Kruunupyössä.

THL:n sairastavuusindeksi on tarkoitettu sairastavuuden alueellisen vaihtelun ja yksittäisten alueiden sairastavuuskehityksen mittariksi. Indeksistä koostuu seitsemästä sairausryhmästä: syöpä, sepelvaltimotauti, aivoverisuonisairaudet, tuki- ja liikuntaelinsairaudet, mielenterveyden ongelmat, tapaturmat ja dementia. Sairausryhmän yleisyyttä painotetaan sen mukaan, mikä on ko. sairauden merkitys alueella kuolleisuuden, työkyvyttömyyden, elämänlaadun ja terveydenhuollon kustannusten kannalta. Indeksistä on ikävakioitu, jolloin erot eivät johdu kuntien erilaisista ikärakenteista. Koko maan indeksi on 100 ja indeksin arvo on sitä suurempi mitä yleisempää sairastavuus alueella on. Korkea indeksi kuvaa kuntien sairastavuustaakkaa ja sen aiheuttamaa palvelujen tarvetta. Keski-Pohjanmaan sairastavuus on koko maata runsaampaa.



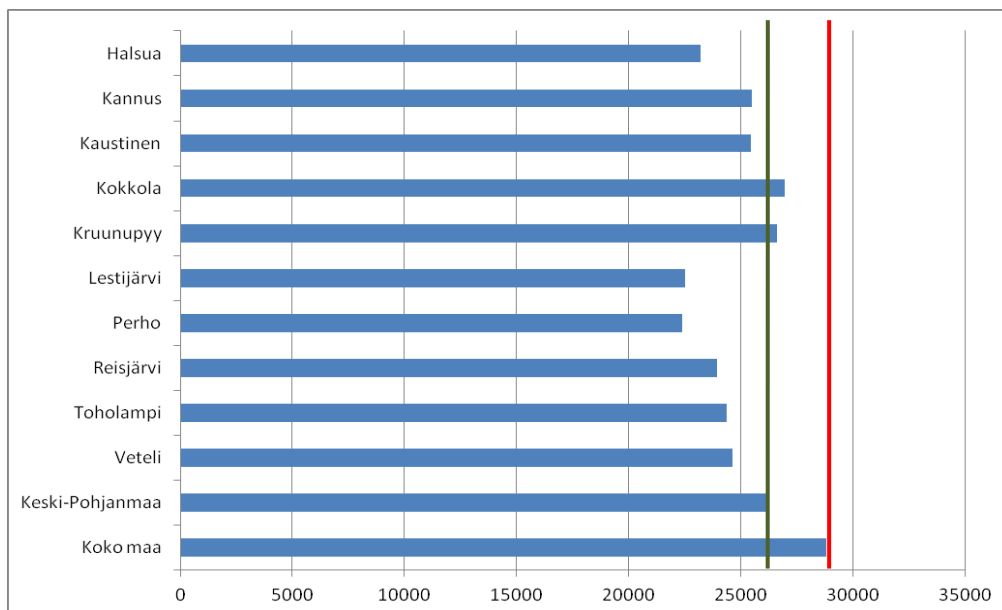
Kuvio 4. Alueen kuntien ikävakioidu sairastavuusindeksi 2010-2012. Lähde: Sotkanet

Sairastavuus on indeksin mukaan vähäisintä Kruunupyössä Halsualla, Kaustisella ja Toholammilla. Korkein sairastavuus on Lestijärvellä ja Reisjärvellä. Molemmissa kunnissa sairastavuus on korkeaa Tule-sairauksissa ja tapaturmissa. Viimeisin sairastavuusindeksi on vuosilta 2010-2012, ja pienissä kunnissa vuosittaiset vaihtelut asukkaiden sairastavuudessa voivat olla suuriakin. Siten sairastavuusindeksi kuvaa enemmän menneisyyttä kuin nykytilannetta. Toinen sairastavuutta kuvaava indeksi on Kelan kansantauti-indeksi, jonka perusteena on Kelan kansansairauksien perusteella myöntämät etuudet. Kuntalaisten sairastavuus näyttäytyy samanlaisena myös Kelan ylläpitämän kansantauti-indeksin valossa.

Työkyvyttömyyseläkeellä olevia 16–64-vuotiaita on Keski-Pohjanmaalla prosentuaalisesti hieman muuta maata enemmän, erityisen Lestijärvellä, Reisjärvellä ja Perhossa. Tämä näkyy myös Reisjärven osalta muita kuntia varhaisempana eläkkeelle jäämisenä (ka 57 vuotta). Kun vuonna 2014 keskimääräinen eläkkeelle siirtyminen tapahtui koko maassa 60-vuotiaana, Halsualla, Lestijärvellä ja Perhossa eläkkeelle siirryttiin vasta keskimäärin 62-vuotiaana. (Liite)

Kuntien talous

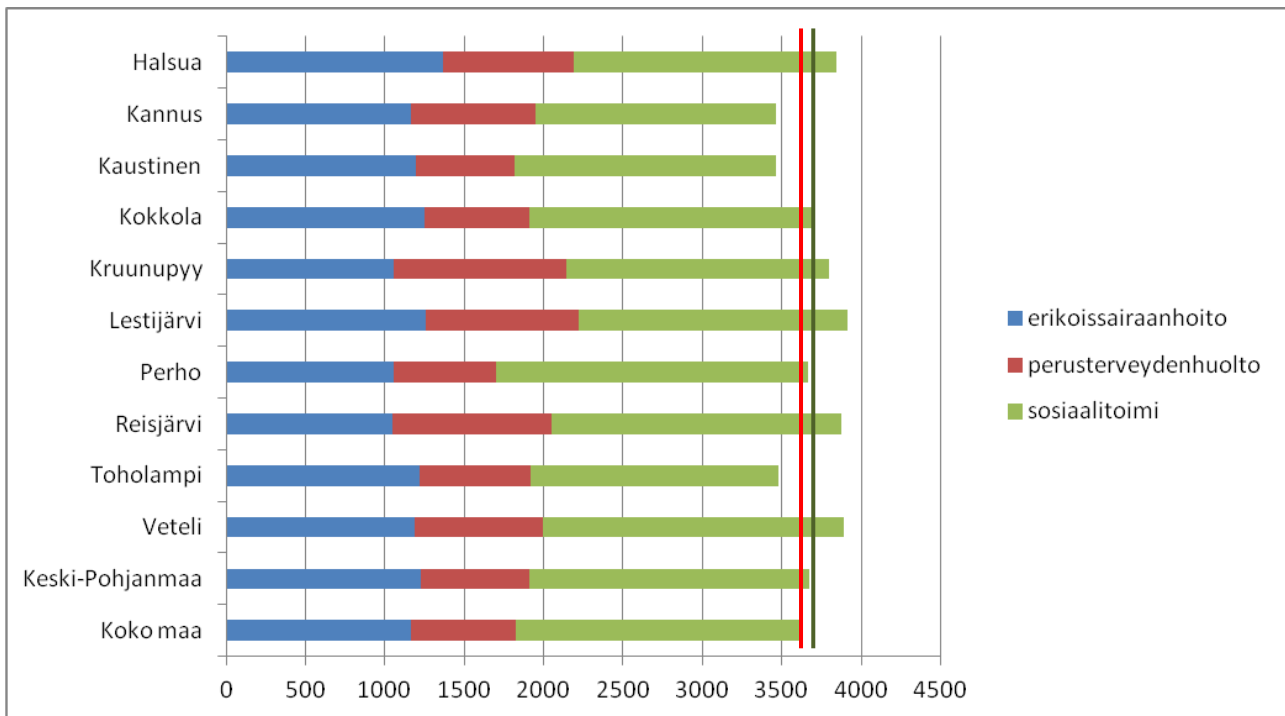
Kuntien taloutta kuvaavien tunnuslukujen valossa kuntien talous on viime vuosina heikentynyt. Verotulojen kasvu on vähäistä tai jopa vähenee, lainakanta nousee ja vuosikate laskee. Alueen kuntien pienituloisuutta kuvastaa se, että kaikki kunnat jäävät selkeästi alle maan keskitason verotettavissa tuloissa asukasta kohden sekä kuntien verotulojen määrässä asukasta kohden.



Kuvio 5. Veronalaiset tulot asukasta kohden vuonna 2014. Lähde: Tilastokeskus

Palvelujen järjestämiseen vaikuttaa myös kuntien huoltosuhde eli kuinka monta alle 15 vuotiasta ja yli 65-vuotiasta on yhtä työkäistä kohden. Alueen kaikissa kunnissa huoltosuhde on maan keskiarvoa korkeampi (Liite).

Alueen kuntien sosiaali- ja terveydenhuollon kokonaiskustannukset asukasta kohden ovat hyvin terveydenhuolto ja erikoissairaanhoidon painotteiset. Perhoa lukuun ottamatta kaikissa kunnissa terveydenhuoltomenot vuonna 2014 kuntalaista kohden ylittivät koko maan keskiarvon. Perhon kustannukset painottuvat sosiaalipalveluihin. Suurimmat terveydenhuollon kustannukset olivat Lestijärvellä, Kruunupyssä ja Halsualla. Sosiaalihuollon menot jäävät pääsääntöisesti alle koko maan keskiarvon (Liite). Tarkasteltaessa sosiaali- ja terveydenhuollon menoja yhteensä kuntien väliset erot tasoittuvat.



Kuvio 6. Sosiaali- ja terveydenhuollon nettomenot asukasta kohden 2014

THL ylläpitää tilastoja kuntien tarvevakioidusta terveyden- ja vanhustenhuollon menoista. Jokaiselle kunnalle on laskettu tutkimukseen perustuva asukaskohtainen palvelutarvekerroin, joka kuvaa kunnan asukkaiden sote-palvelujen tarvetta ja suhteuttaa kuntakohtaisen tarpeen koko maan keskiarvoon. Kunnan palveluihin käyttämät nettomenot suhteutetaan asukkaiden palvelutarpeeseen. Seuraavaan taulukkoon on koottu alueen kuntien terveyden- ja vanhustenhuollon menot, jotka on tarvevakioitu.

Taulukko 3. Terveyden- ja vanhustenhuollon tarvevakioidut menot 2014. Lähde: THL

Kunta	Nettomenot €/asukas	Nettomeno indeksi	Tarvekerroin	Tarvevakioitu indeksi	Ero % maan keskiarvoon
Reisjärvi	2561	111	1,22	91	-9
Perho	2405	104	1,06	98	-2
Toholampi	2484	108	1,08	100	-0
Valtakunnallinen keskiarvo	2308	100	1,0	100	
Kannus	2393	104	1,03	100	0
Lestijärvi	3044	132	1,30	101	1
Kaustinen	2340	101	1,00	102	2
Halsua	2949	128	1,25	102	2
Veteli	2860	124	1,19	104	4
Kokkola	2398	104	0,99	105	5
Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri	2477	107	1,03	105	5
Kruunupyy	2847	123	0,98	126	26

Palvelutarpeeseen nähden Reisjärvellä kuntalaiset hoidetaan koko maan keskiarvoa edullisemmin. Kruunupyssä palvelujen kustannukset ovat sen sijaan huomattavan korkeat huolimatta vähäisestä laskennallisesta palvelutarpeesta. Myös Kokkolassa ja Vetelissä kustannukset ovat korkeat palvelutarpeeseen nähden. Samassa tasossa on myös Keski-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri kokonaisuudessaan.

Tarvekioidut menot eivät kerro mitään sote-palveluiden laadusta tai saatavuudesta. Sosiaali- ja terveyspalvelujen käyttö ei ole suoraan yhteydessä palvelujen tarpeeseen ja sairastavuuteen. Käyttöön vaikuttavat myös palvelujen saatavuus ja tarjonta, kunnassa oleva toimintakulttuuri ja ikärakenne. Mikäli kunnan tarvekioidut menot poikkeavat merkittävästi maan keskiarvosta, tulisi tarkastella tähän vaikuttavia muita tekijöitä.

3. Terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen on toimintaa, jonka tarkoituksena on lisätä terveyttä ja toimintakykyä sekä vähentää terveysongelmia ja väestöryhmien välisiä terveyseroja. Se on tietoista vaikuttamista terveyteen ja hyvinvoinnin taustatekijöihin kuten elintapoihin, elinoloihin, ympäristöön ja palvelujen toimivuuteen ja saatavuuteen.

Kuntalain mukaan päävastuu kuntalaisten hyvinvoinnin ja terveyden edistämisestä on kunnilla. Hyvinvointi ja terveys ovat yhteydessä varhaiskasvatukseen ja opetukseen, liikunta-, nuoriso- ja kulttuuripalveluihin, kaavoitukseen, liikennejärjestelyihin, ympäristöpalveluihin ja moniin muihin kuntien hoitamiin tehtäviin. Yhteistyötä tarvitaan myös järjestöjen, seurakuntien ja muiden kunnassa toimivien tahojen kanssa. Sosiaali- ja terveyspalvelujen tehtävänä on tarjota tukea ja asiantuntemusta kuntien hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen työn tueksi.

Hyvinvointikertomus

Sosiaali- ja terveyspalvelujen ja kuntiin jäävien palvelujen yhteensovittamiseksi tarvitaan selkeät hallinnonrajat ylittävät yhteistyö- ja toimeenpanorakenteet. Soitessa vastuuhenkilönä toimii hyvinvointikoordinaattori. Kunnissa hyvinvointiasioista vastaavan ja koordinoivan henkilön tulee olla keskushallinnosta, jolloin hyvinvointityö on luonteva osa kunnan strategiaa ja johtamista. Terveydenhuoltolain kunnilta edellyttämä hyvinvointikertomus toimii yhteisenä työvälineenä suunniteltaessa, arvioitaessa ja raportoituessa kunnassa tehtävää ja toteutunutta hyvinvointiin ja terveyteen vaikuttavaa työtä. Kertomus on tiivis kuvaus johtopäätöksineen kuntalaisten terveydestä ja hyvinvoinnista, niiden haasteista ja niihin vaikuttavien tekijöiden muutoksista sekä palvelujärjestelmän toimivuudesta. Hyvinvointikertomus valmistellaan kerran valtuustokaudessa ja päivitetään vuosittain osana kuntasuunnittelua. Tavoitteena on ohjata kunnan eri toimijoiden toimintaa ennaltaehkäisevään ja edistävään suuntaan.

TEA-viisari

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos kokoaa kunnissa toteutettavaa terveyden edistämisen vertailutietoa verkkoon TEAviisariksi (www.teaviisari.fi). TEAviisari tuo esille kunnan toimintaa kuntalaisten hyvinvoinnin ja terveyden edistämisessä. Kuntien ja sen toimialojen ja yksikköjen tietoja tarkastelemalla voi löytää kunnan keskeiset kehittämistarpeet, jotka mahdollistavat konkreettisten tavoitteiden asettamisen ja niiden toteutumisen seurannan. TEAviisari on työväline myös hyvinvointikertomuksen laadintaan.

Elintapoihin vaikuttaminen

Tupakointi, epäterveellinen ravinto, liikunnan puute, yksinäisyys ja liiallinen alkoholinkäyttö ja vaikuttavat monen sairauden syntymiseen ja sairauden etenemiseen. Nämä aiheuttavat myös sairaalahoitoja ja lisäävät ennen aikaisen kuoleman riskiä. Terveelliset elintavat vaikuttavat vastaavasti suotuisasti koettuun hyvinvointiin ja suojaavat monien sairauksien puhkeamiselta. Elintavat muodostuvat pääosin jo lapsuudessa, vaikka niiden vaikutus tulee näkyviin vasta kymmenien vuosien päästä. Tutkimusten mukaan jo peruskoulun yläasteella voidaan ennustaa nuoren tulevaa hyvinvoinnin tilaa. Elintapojen muuttaminen myöhemmälläkin iällä terveelliseen suuntaan tuottaa hyvinvointihyötyjä.

Toimenpiteillä, joilla vaikutetaan terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseen, pystytään vaikuttamaan kansansairauksien syntymiseen sekä niistä aiheutuviin kustannuksiin. Kustannusten alentuminen on seurausta sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden käytön, sairauslomien ja ennen aikaisen eläköitymisen vähentymisestä. Pelkäämään elintapoja muuttamalla saadaan terveysriskiä alentumaan, kuten esimerkiksi riskiä sairastua diabetekseen. Tällä on suora yhteys lääkehoidon vähentymiseen.

Omahoito

Uusien keinojen löytäminen vaikuttavaan kuntalaisten terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseen on tulevaisuuden avainkysymyksiä. Yksi keskeinen keino on väestön omahoidon tukeminen. Omahoidossa ammattihenkilö siirtyy asiantuntijan roolista valmentajaksi, joka yhdessä asiakkaan kanssa räätälöi juuri hänen tilanteeseensa sopivan avun ja tuen elintapojen muutoksiin. Omahoidon on todettu olevan vaikuttavaa niin elämänlaadun kohentumisessa kuin sairauksien hoidossa ja niiden ehkäisyssä. Sen on todettu myös vähentäneen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen käyttöä.

Onnistuessaan omahoito voimaannuttaa asiakasta ja saa hänet tuntemaan pystyvyyttä pärjätä arjessa itseä tyydyttävällä tavalla. Ammatillaisen tehtävänä on antaa asiakkaan elämäntilanteeseensa tarvitsemää tietoa, ohjausta, neuvontaa ja motivointia sekä rinnalla kulkemista.

4. Strategiset linjaukset

Tässä luvussa määritellään kaikkia hyvinvointipalveluja koskevat yhteiset periaatteet, jotka ohjaavat palvelujen järjestämistä. Lähtökohtana on sosiaali- ja terveydenhuollon integraatio.

Sosiaali- ja terveydenhuollon integraatio

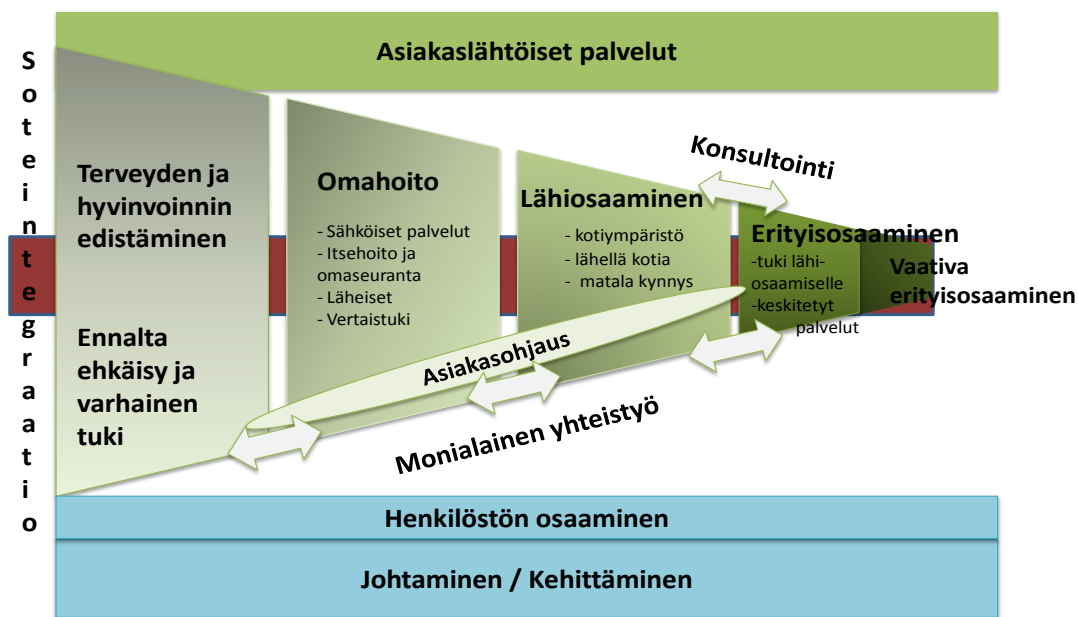
Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelurakennemuutoksen tavoitteena on kaventaa kansalaisten hyvinvointieroja ja hallita kustannuksia aiempaa paremmin. Yhtenä keinona siihen on sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen yhdistäminen, integraatio kaikilla tasoilla. Tavoitteena asiakkaan asioiden hoitamisessa ovat saumattomat palveluketjut ja hyvin toimivat peruspalvelut. Palvelujen integroinnin avulla pystytään paremmin ja kustannustehokkaammalla tavalla auttamaan erityisesti niitä asiakkaita, joiden palvelutarve on pitkäkestoista ja jotka kärsivät monista sairauksista ja hyvinvoinnin vajeista. Huonosuoritus ja hyvinvointivaje siirtyvät myös helposti sukupolvelta toiselle, ellei kierrettä saada katkaistua. Sektoroituneessa palvelujärjestelmässä vastuu näiden asiakkaiden palvelukokonaisuudesta ei ole kenenkään hallinnassa. Tutkimusten mukaan n. 10 % asiakkaista aiheuttaa 80 % kaikista sosiaali- ja terveydenhuollon kustannuksista.

Integraatio ei tapahdu pelkäämään lainsäädännöllä ja hallinnollisella päätöksellä, jotka tosin ovat sen edellytyksenä. Integraatioprosessin läpivienti vaatii pitkän ajanjakson. Tutkimusten mukaan toimintatapojen muuttaminen vie noin neljä vuotta ja toimintakulttuuri muuttuu kymmenessä vuodessa. On pitkä matka organisaatiolähtöisestä ”tarpeen mukaisesta yhteistyöstä” suunnitelmalliseen

asiakaslähtöiseen palveluun, jossa asiakkaan tuki ja palvelut sovitaan yhteisen palvelusuunnitelman avulla. Onnistunut integraatio perustuu asiakkaan tarpeista lähtevään uudenlaiseen ajattelu- ja toimintatapaan, jossa vanhoista toimimattomista järjestelmistä luovutaan. Suunnittelu- ja kehitystyössä ovat mukana sekä kuntalaiset että kaikki ammattiryhmät. Ammattilaisia valmennetaan uudenlaisiin ammattikäytäntöihin, joissa samalla tunnustetaan ja tunnistetaan oma ammatillinen osaaminen mutta annetaan yhtäläinen arvo toisen ammattikunnan osaamiselle. Integraatioprosessin läpivienti edellyttääkin vahvaa strategista visiota, hyvää kokonaisjohtamista ja lähiohjausta.

Alla olevassa kuviossa on kuvattu kaikkia sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja koskevat yhteiset linjaukset, jotka lyhyesti vielä sanallisesti avataan.

Hyvinvointipalvelujen strategiset periaatteet



Kuvio 7. Hyvinvointipalvelujen strategiset periaatteet

Asiakaslähtöisyys

Sekä sosiaalihuoltolaki että terveydenhuoltolaki määrittelevät lain yhdeksi tavoitteeksi asiakaskeskeisyyden edistämisen ja vahvistamisen. Sosiaalihuoltolaki lisää samaan lakipykälään myös asiakkaan oikeuden hyvään palveluun ja kohteluun.

Asiakaskeskeisyys voidaan määritellä sananmukaisesti siten, että toiminnan keskiössä nähdään asiakas, jonka tarpeisiin organisaatio tuottaa ”hyvää”. Asiakaslähtöisyys voidaan nähdä seuraavana vaiheena, jossa

asiakas itse on asiassaan aktiivinen toimija eikä vain passiivinen palvelujen kohde. Asiakslähtöisyyden tulee olla toiminnan arvoperusta, jonka mukaan jokainen asiakas kohdataan ihmisarvoisena yksilönä hyvinvointivajeista riippumatta. Asiakas on oman hyvinvointinsa paras asiantuntija, mikä tekee hänestä työntekijän kanssa yhdenvertaisen toimijan ja tasavertaisen kumppanin. Asiakslähtöisyys voidaan määritellä asiakkaan asiantuntijuuden hyödyntämisenä niin, että lopputulos on asiakkaan tarpeiden mukainen.

Asiakslähtöisyyden toteutuminen edellyttää organisaation johdon ja jokaisen työntekijän aitoa kiinnostusta asiakkaan hyvän toteuttamiseen. Johto varmistaa henkilöstön asiakslähtöisen toiminnan. Arvostavassa ja yhdenvertaisessa vuoropuhelussa etsitään yhteistä ymmärrystä siitä, miten asiakkaan tarpeet voidaan kussakin tilanteessa parhaalla mahdollisella tavalla tyydyttää hyödyntäen myös hänen omia voimavarojaan.

Ennaltaehkäisevät palvelut ja varhainen tuki

Varhain aloitettu laadukas hoito ja tuki on tehokkainta ja vaikuttavinta. Ongelmien kärjistyessä vaihtoehdot vähenevät ja korjaavien toimenpiteiden kustannukset kasvavat. Ehkäisevien palvelujen ensimmäinen taso on myönteisen kehityksen tukeminen. Esimerkkinä ovat kaikille tarkoitettut matalan kynnyksen palvelut, joista asiakas saa tarvittavan ammatillisen ohjauksen ja neuvonnan ilman lähetettä ja ajanvarausta silloin kun hän sitä tarvitsee. Omatoimisen avun hankkiminen ja saaminen on todettu olevan myös vaikuttavinta. Erityisesti lapsilla sijoitus varhaisiin vuosiin tuottaa paitsi perheen hyvinvoinnin lisääntymisen myös merkittävän tuoton kansantaloudellisesti myöhempien vuosien kustannusten vähentymisenä ja työn tuottavuuden lisääntymisenä. Terveyspalveluissa erilaiset seulontaohjelmat ovat vaikuttava ja taloudellinen tapa ennaltaehkäistä sairauksia.

Toinen taso ennaltaehkäisyssä on tunnistaa ja puuttua kehitystä uhkaaviin tekijöihin. Mitä enemmän ennaltaehkäisyyn sijoitetaan resursseja sitä vähemmän tarvitaan resursseja raskaammassa hoidossa. Suomalaisessa FINGER-tutkimuksessa on todettu, että puuttamalla muistihäiriöitä aiheuttaviin riskitekijöihin muistisairauteen sairastumista voitaisiin siirtää 5-10 vuotta, jolloin tulevina vuosina sairastuneita olisi vain puolet nyt arvioidusta. Myös muissa sairausryhmissä riskiasiakkaiden tunnistaminen ja varhainen diagnostiikka voivat ehkäistä sairauksien alkamista. Tehostettu elintapaneuvonta lisää hyvinvointia kaikissa ikäryhmissä vähentäen samalla hoitokustannuksia. Perhepalveluissa yhden lapsen sijoitukseen/vuosi käytetyllä määrärahalla saa esim. 550 terveydenhoitajan tapaamista neuvolassa tai 400 käyntiä nuorisopoliklinikalla tai 3000 h kotipalvelua tai jopa 7 v. intensiivistä perhetyötä.

Asiakasohjaus

Sekä sosiaalihuoltolaki että terveydenhuoltolaki korostavat neuvonnan ja ohjauksen järjestämistä asiakkaiden hyvinvoinnin edistämiseksi. Julkisten, yksityisten ja järjestöjen järjestämien palvelujen määrä ja

moninaisuus on niin laaja, että asiakkaan on mahdoton löytää itselleen kulloiseenkin elämäntilanteeseensa parhaiten sopivat palvelut.

Asiakasohjaus perustuu asiakkaan ja palveluohjaajan luottamukselliseen vuorovaikutussuhteeseen. Asiakasohjauksessa kartoitetaan asiakkaan elämäntilanne sekä hänen yksilölliset tarpeensa ja voimavaransa. Yhdessä asiakkaan kanssa etsitään hänelle sopivat ratkaisut yhdistäen julkisia, yksityisiä, järjestöjen ja vapaaehtoistoiminnan palveluja. Tavoitteena on vahvistaa asiakkaan omia voimavaroja ja pärjäävyyden tunnetta sekä ylläpitää toiveikkuutta tulevaisuuden suhteen. Tärkeää on ymmärrettävän tiedon tarjoaminen, mihin perustuen asiakkaan on mahdollista tehdä valintoja. Oikea-aikaisella asiakasohjauksella voidaan siirtää raskaampien palvelujen kysyntää myöhempään vaiheeseen.

Periaatteena on, että asiakas on aina ”oikealla luukulla”. Asiakasohjauksellinen ote työssä tarkoittaa sitä, että työntekijä ottaa ”kopin” siellä, missä asiakas avuntarpeensa ilmaisee. Työntekijä saattaa asiakkaan oikeaan paikkaan tai kokoaa oikeat ammattilaiset asiakkaan luo. Asiakasohjauksessa tyypillistä onkin työskentely yli organisaatorajojen ja sitä tarvitaan kaikissa palveluprosessien vaiheissa.

Monialainen yhteistyö

Monialaisella yhteistyöllä tavoitellaan asiakkaan tarpeista lähtevää, hänen tilanteensa kokonaisvaltaista hahmottamista suunnittelun ja päätöksenteon tueksi. Tuloksekas monialainen yhteistyö on enemmän kuin eri ammattiryhmien tiedon ja osaamisen tuominen yhteiseen kokoukseen. Lähtökohtana ovat asiakkaan itsensä ja eri asiantuntijoiden näkökulmat esillä olevaan asiaan. Tasavertaiseen vuorovaikutukseen pääseminen edellyttää asiantuntijalta tietäjän ja oikeassa olemisen roolista luopumista. Vuorovaikutuksen perusteena tulee olla toistensa arvostus, kunnioitus ja luottamus.

Asiakkaan arki on kokonaisvaltaista ja hänen näkökulmansa ylittää aina ammatillisten näkökulmien rajat. Asiakas hyötyy ja saa lisää ymmärrystä kuullessaan eri asiantuntijoiden käsittelevän hänen asiaansa. Aidossa monitoimijaisessa verkostossa ammattilaisen oma näkemys jalostuu, kun hän kuulee muiden näkemykset. Tavoitteena on luoda uutta yhteistä ymmärrystä ja löytää voimavaroja eri näkökumia yhteen sovittamalla. Lopputuloksena on yhteinen sopimus ja suunnitelma siitä, miten edetään.

Monialainen yhteistyö edellyttää tasavertaisen monitoimijaisen yhteistyökulttuurin rakentumista ja yksin tekemisen traditiosta irroittautumista. Tämä mahdollistuu kun työntekijä oivaltaa yhdessä tekemisen hyödyt niin asiakkaalle kuin itselleenkin. Yhteistyön toteuttaminen edellyttää myös johdon tukea ja sitoutumista sekä rakenteiden muuttamista tukemaan dialogisia työmenetelmiä.

Omahoito ja sähköiset palvelut

Käyttäjälähtöiset sähköiset palvelut tulevat lähitulevaisuudessa olemaan merkittävässä roolissa kansalaisten sosiaali- ja terveydenhoidossa. Noin 90 %:lla suomalaista kodeista on jo nettiyhteys ja 70 %:lla kansalaisista on älypuhelin. Monet suomalaiset keräävät jo nyt itsestään monenlaisia hyvinvointitietoja

erilaisilla itsemittauslaitteilla. Yhdistämällä ihmisen itse keräämä seurantatieto terveydenhuollon keräämään potilastietoon ja hoitosuositukseen saadaan ihmisen hyvinvoinnin tilasta kokonaisvaltainen arvio. Sitran arvion mukaan jopa 80 % terveyteen tai hyvinvointiin liittyvistä kysymyksistä voidaan ratkaista sähköisten sovellusten avulla ilman perinteistä vastaanottokäyntiä. Sovellus antaa kysyjälle yksilöityjä neuvoja ja ohjeita sekä tarvittaessa ohjaa vastaanotolle. Sähköisen asiointin lisääntyessä sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisten aika voidaan kohdentaa asiakkaisiin, joiden palveluntarve on suurin ja heille, joilla ei ole mahdollisuutta käyttää sähköisiä palveluja.

Ihmisten halua vastata omasta hyvinvoinnistaan ja toimintakyvystään tukevat myös matalan kynnyksen neuvontapisteet, joita voi olla mm. kauppakeskusten yhteydessä. Kioskeissa voi tehdä pieniä toimenpiteitä ja mittauksia sekä saada ohjausta ja neuvontaa hyvinvointiin ja terveyteen liittyviin asioihin.

Tärkeä osa omahoitoa on läheisten antama tuki sekä järjestöjen ja potilasyhdistysten tarjoamat toiminnot.

Lähiosaaminen

Perinteisesti palveluja on määritelty organisaatiolähtöisesti kolmeen kategoriaan: lähipalvelut, aluepalvelut ja keskitetyt palvelut. Erot ovat selittyneet palvelujen fyysisen läheisyys-etäisyys sijainnin mukaan. Yhteinen määrittely on hankalaa, koska käsitykset lähipalveluista muuttuvat toimintaympäristön ja teknologian mukana tuomien muutosten vuoksi. Eri ikäryhmien ihmisillä on myös erilaiset tarpeet lähellä olevien palvelujen suhteen. Tässä suunnitelmassa palveluita tarkastellaan lähellä asuinympäristöjä olevina lähiosaamisen palveluina ja pääsääntöisesti etäällä asuinympäristöstä olevina vaativaa ammatillista osaamista edellyttävinä palveluina.

Lähellä asiakkaiden asuinympäristöä tuotetaan sosiaali- ja terveysalan perusosaamista omaavien ammattilaisten toimesta palveluja, joita monet kuntalaiset tarvitsevat toistuvasti, jopa päivittäin. Palvelut ovat helposti saavutettavia, ne voidaan tuoda joko kotiin tai lähelle koti- ja asuinympäristöä. Lähellä asiakasta ovat myös uuden teknologian mahdollistamat palvelut. Lähellä tarjottavat palvelut voivat sisältää myös erityisosaamista edellyttäviä palveluja, jotka jalkautetaan, vaikka palvelun fyysinen toimipiste voi olla keskitetty. Asiakslähtöisessä toiminnassa asiakas saa tarvitsemansa palvelun joustavasti ”yhdeksi luukulta” siten, että työntekijät ohjaavat siirtymisen tarvittaessa lähiosaamisesta erityisosaamiseen.

Lähiosaamisen palvelut järjestetään ensisijaisesti kotiin. Jokaisessa kuntakeskuksessa on tiettyjä lähiosaamisen palveluja tarjoava Soiteasema. Soiten alueen hyvinvointipalvelukeskuksissa on monipuolisempi palveluvalikoima.

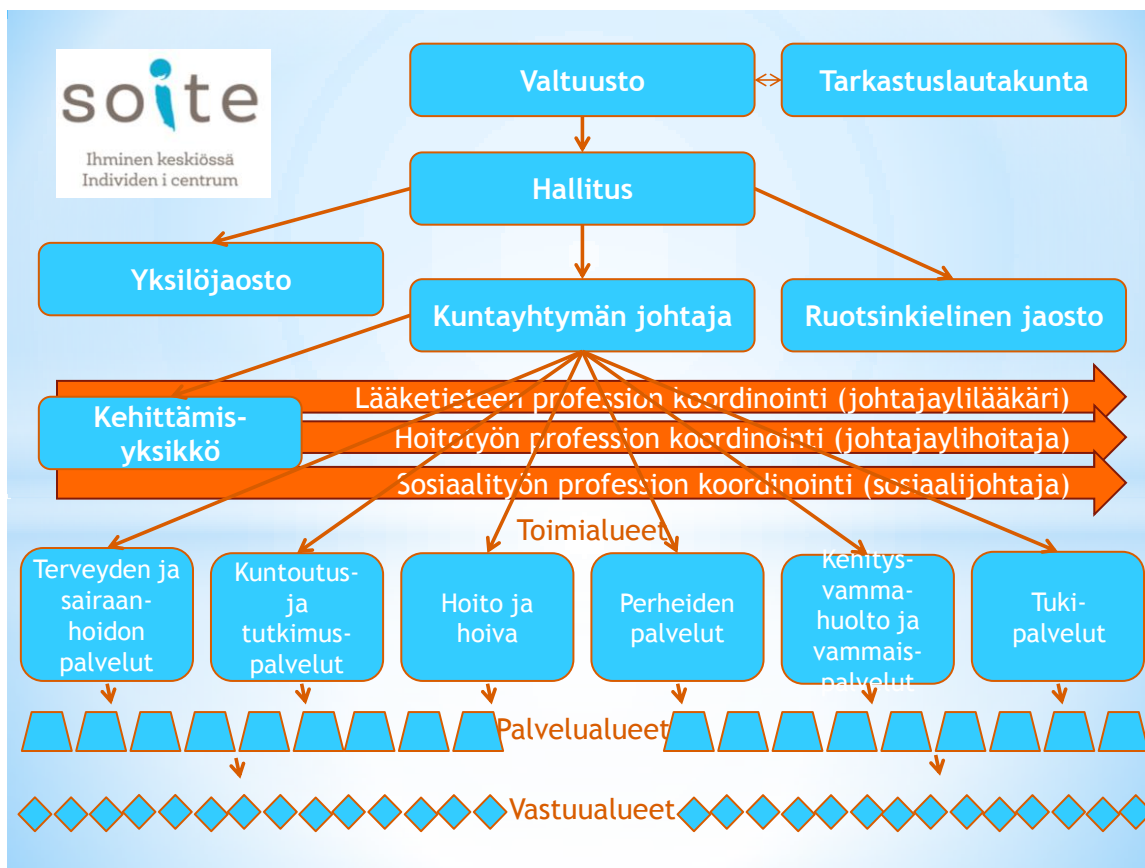
Erityisosaaminen ja vaativa erityisosaaminen

Vaativissa ja monialaista erityisosaamista edellyttävissä asiakkuuksissa asiakas ohjataan erityisosaamista vaativien palvelujen piiriin. Ne pohjautuvat lähiosaajien hyvään ammattitaitoon ja asiakkaan elinympäristön tuntemiseen. Erityisosaamista tarjoavien palvelujen tehtävänä on tukea ja täydentää lähiosaamista. Ensisijaisesti erityisosaaminen pyritään tuomaan asiakkaan luo ja hoitamaan asiakkaan asia hänen omassa elinpiirissään, mikäli se on mahdollista.

Keskittämällä erityisosaamista vaativien palvelujen tuottaminen asiakkaille voidaan turvata yhdenvertainen ja laadukas palvelu asuinkunnasta riippumatta. Erikoissairaanhoido, vaativa erikoissairaanhoido ja päivystyspalvelut ovat tyypillisimpiä esimerkkejä erityisosaamista vaativista palveluista. Näiden palvelujen tuottamiseen vaaditaan monialaista sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyötä ja osaamista. Tällaisia palveluja on mm. lastensuojelussa, vammaispalveluissa, kuntoutuksessa, mielenterveys- ja päihdepalveluissa.

5. Hyvinvointipalvelujen järjestäminen Keski-Pohjanmaalla

Soiten toimintaorganisaatio on rakennettu aidon toiminnallisen sosiaali- ja terveydenhuollon integraation pohjalta, johon on yhdistetty kaikki kuntien ja kuntayhtymien vastuulla olevat sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut. Soite toimii erikoissairaanhoitolain mukaisena sairaanhoitopiirinä, Paras-lain mukaisena yhteistoiminta-alueena sekä kehitysvammaisten erityishuoltolain mukaisena erityishuoltopiirinä. Alla olevassa kaaviossa on kuvattu Soiten organisaatiorakenne.



Kuvio 8. Soiten organisaatiokaavio

Soiten talous- ja toimintasuunnittelun pohjaksi on vahvistettu seuraavat kuusi strategista lähtökohtaa:

- Ihminen keskiössä
- Sosiaali- ja terveydenhuollon integraatio
- Kotona asumisen ja elämisen tukeminen
- Toiminnan ja talouden kannalta kestävät rakenteet

- Päivystävä keskussairaala alueella
- Tiedolla johtaminen – toiminnan ja talouden yhteys

Kappaleessa 4 määriteltiin kaikkia Soiten hyvinvointipalveluja koskevat yhteiset periaatteet, jotka ohjaavat palvelujen järjestämistä. Tässä kappaleessa toimialueet kuvaavat, miten he toteuttavat strategiset linjaukset käytännön työssään.

Toimialueiden lisäksi mukana ovat palveluohjaustoiminta sekä kuntoutus ja neurologia, koska nämä palvelut koskevat kaikkia toimialoja ja niiden merkittävyys on suuri asiakkaiden arjessa pärjäämisessä.

5.1. Terveyden ja sairaanhoidon palvelut

Terveys- ja sairaanhoitopalveluiden visio ja palvelulupaus:

Kustannusvaikuttavien ja laadukkaiden terveys- ja sairaanhoitopalveluiden toteuttaminen ihmisläheisesti. Kuntarajoista riippumaton ihmisen arkea ja omatoimisuutta tukeva turvaverkko.

Toimialueen palvelustrategia:

	Tavoite	Toimenpiteet	Mittarit / tavoitetaso	Aikataulu
Ennalta-ehkäisy ja varhainen tuki	Hoidon tarpeen arvioinnin kehittäminen	Sähköinen hoidon tarpeen arviointi Puhelimessa tapahtuvan hoitoarvioinnin vahvistaminen sekä osaamisen ja neuvonnan painottuminen	Vastaanotto- ja päivystyskäyntien määrän lasku Painopiste siirtyy kiireettömään hoitoon	2017-
	Asiakkaiden ja ammattilaisten vuorovaikutuksen lisääminen ja tiedottamiseen panostaminen	Asiakasraadit Asiakkaalle tiedottaminen ajankohtaisista asioista, esim. influenssa	Pidetään vuosittain Keskitetty viestintä Infektio-tilastot	
	Infektiosairauksien ennaltaehkäisyn kehittäminen	Tiedottaminen ja riskiryhmien rokottamiseen panostaminen kaikissa toimipisteissä	Rokotuskattavuus ehkäistävissä taudeissa	
Omahoito	Asiakkaat ottavat yhteyden sopivimpaan hoitopaikkaan	Puhelinuudistus tukee vastaanottotoimintaa sekä yhteydensaantia ammattilaiseen	Selkeät palvelukohtaiset puhelinlinjat	2017-
	Sähköisten palvelujen	Kaksisuuntainen viestintä	Viestintäkanava otettu	

	käyttöönotto		käyttöön	
Lähi-osaaminen	<p>Lisätään asiantuntijahoitajien vastaanottoiminnan vaikuttavuutta</p> <p>Lääkäreiden keskinäinen konsultointi sujuvaa.</p> <p>Potilaat saavat oikea-aikaisen hoidon</p> <p>Potilaiden segmentointi</p> <p>Päivystyspalvelun ja kiireettömän vastaanottoiminnan selkeyttäminen</p>	<p>Määritetään asiantuntijahoitajien työnkuva, tehtävät ja hoitovastuut</p> <p>Lähetteet konsultaatioiksi</p> <p>Paljon palveluja käyttävät potilaat tunnistetaan ja ohjataan moniammatillisen avun piiriin</p> <p>Kiireellisen vastaanoton keskittäminen porrastetusti yhteispäivystyksen/päivystysyksiköiden yhteyteen</p>	<p>Hyväksytyt kriteerit</p> <p>Lähetteiden määrä laskee 15 % vuosi</p> <p>Hoitosuunnitelmien määrä kasvaa</p> <p>Päivystyskäyntien osuus 40 % kaikista käynneistä</p>	2017-
Erityis-osaaminen	<p>Erityisosaajien osaamisen hyödyntäminen asiakkaiden/potilaiden hoitoketjuissa koko Soiten alueella</p> <p>Diagnostisten tutkimusten tuottaminen laadukkaasti ja ilman tarpeetonta viivettä potilaiden tarpeen mukaisesti</p>	<p>Verkostojen luominen ja tiedon lisääminen toistemme toiminnasta</p> <p>Hoitoketjujen kehittäminen potilaslähtöisiksi</p> <p>Tutkimukset tehdään ammattitaidolla ajanmukaisia laitteita ja menetelmiä käyttäen</p>	<p>Ydinprosessien tunnistaminen ja kuvaaminen</p> <p>Hoitoketjujen yhtenäistäminen</p> <p>Toiminta vastaa kysyntään Valitusten määrä Haipro ilmoitusten määrä</p>	2017-

Työterveyshuolto

Kiuru ja Kokkolan kaupunki ovat ostaneet omalle henkilöstölleen työterveyshuollon palvelut Työplussalta. Sopimus siirtyy Soitelle. Työplussan toiminta yhtiöitetään 1.1.2017 lukien. Jyta-alueen kuntien työterveyshuollon järjestämisvastuu siirtyy Soitelle 1.1.2017. Soite siirtää työterveyshuollon järjestämisvastuun perustettavalle Työplus Oy:lle, johon yhtiöitetään Jytan työterveyshuolto yhdessä Työplussan kanssa.

5.2. Kuntoutus- ja tutkimuspalvelut

5.2.1. Kuntoutuspalvelut

Kuntoutuspalvelut ja neurologia ovat määritelleet visiokseen:

Omanlainen elämä – oikealla hetkellä sopivasti tukien.

Palvelualueen strategia:

	Tavoite	Toimenpiteet	Mittarit / tavoitetaso	Aikataulu
Ennalta-ehkäisy ja varhainen tuki	Toimintaympäristössään toimintakykyinen ja osallistuva lapsi, nuori, aikuinen, ikääntyvä	Matalan kynnyksen palveluohjaus, saavutettavissa ja lähellä kansalaisia Kotiarviointi- ja neuvontakäynnit Aktiivinen tiedottaminen Palveluportaalit Yhteistyö kuntien, potilasjärjestöjen ja yhdistysten kanssa Varhaisen puuttumisen toimintamallit yhteistyössä erityishuollon, lasten-, perhe- ja ikäneuvolan kanssa	Tilastot: mm.sairastavuus, työkyvyttömyyseläkkeelle jäävien osuus, Kelan kuntoutusta saavat, laitoskuntoutusmäärät Kotiarviointi- ja neuvontakäyntien määrät Yleisötilaisuuksiin osallistujien määrät Yli 75-vuotiaiden kotona asuvien prosentuaalinen osuus 92 %	2017-2019
Omahoito	Terveytensä ja työkykynsä edistämiseen motivoitunut kuntalainen Kuntalainen osaa hoitaa terveyttään	Asiakkaan osallisuus hoidon ja kuntoutumisen suunnittelussa Sähköisten palvelujen kehittäminen Liikuntaneuvonta Ohjaus ympäristön esteiden minimointiin Ohjausvideot ja muut sähköiset tiedonvälityskäytännöt Matalan kynnyksen yksilö- ja ryhmäohjaus Vertaisryhmät	Valtakunnalliset seurantatilastot, Perfect/THL mm. AVH, lonkkamurtumat Toteutuneet ohjauskäyntimäärät Sähköisten ohjausten käyttömäärät Vertaisryhmien määrät ja osallistujat	2017-2019
Lähi-osaaminen	Arjessa pärjäämisen ja osallisuuden tukeminen Erityispalvelujen tarve	Yhtenäiset mittarit terapiatarpeen arvioinnissa Fyysisen ja sosiaalisen toimintakyvyn ryhmätoiminta	Peittävyysprosentit palvelualoittain (yli 75 v kotihoito n. 14,5 %, palveluasuminen 6-7 %)	2017-2019

	<p>vähenee</p> <p>Opiskelun ja työkyvyn tukeminen</p> <p>Syrjäytymisen ehkäisy</p> <p>Neurologisten sairauksien ja vammojen tunnistaminen/neurologisen osaamisen lisääminen perustasolla</p> <p>Tuki- ja liikuntaelinsairauksien hoidon ja kuntoutuksen vahvistaminen lähipalveluissa</p> <p>Kivun kroonistumisen uhan tunnistaminen ja kivunhoidon vahvistaminen lähipalveluissa</p>	<p>Perusapuvälineet</p> <p>Sarjaterapiat</p> <p>Fysioterapian ohjaus nettiajanvarauksella esim. lääkärin, palveluohjaajan, terveydenhoitajan ohjaamana</p> <p>Moniammatillinen ohjaus matalan kynnyksen toimintana</p> <p>Kotiin ja lähityöryhmiin tuotava kuntoutuksen erityisosaaminen</p> <p>Kuntoutuksen suunnittelu, kuntoutusprosessin koordinointi, seuranta</p> <p>Vuodeosastojen ja tehostetun palveluasumisen kuntoutusosaamisen vahvistaminen, konsultaatiot tukena</p> <p>Kotihoidon ja kotiuttamistiimin konsultaatiot ja interventiojaksot</p> <p>24/7 mahdollisuus neurologisen hoitotyön konsultointiin</p> <p>Osaamisen vahvistaminen</p> <p>Konsultaatiomahdollisuus</p> <p>Kroonisen kivunhoitoketjun vakiinnuttaminen</p>	<p>Fysioterapeutin ohjauskäynnit</p> <p>Moniammatillisesti tehtyjen kuntoutussuunnitelmien osuus, toteutuminen ja seuranta</p> <p>Toisen asteen koulupudokkaiden määrä</p> <p>Konsultaatioiden ja interventiojaksojen käynti- ja asiakasmäärät</p> <p>RAI-screener</p>	
Erityis-osaaminen	<p>Turvataan kuntoutuksen, fysiatrian, kroonisen kivun hoidon ja neurologian erityisosaaminen alueella</p>	<p>Aktiivinen osaajien rekrytointi</p> <p>Keskitetään haasteelliset, moniammatillista arviointia vaativat työkykyarviot ja kuntoutustutkimukset ja vaativat apuvälinearviot</p> <p>Moniammatilliset terapia-</p>	<p>Riittävät erityisosaajaresurssit</p> <p>Käyntimäärät, eläkesuositusten, ammatillisten kuntoutussuositusten toteutuminen; myönteiset päätökset 80 %</p>	<p>2017-2018</p>

		<p>tarvearviot keskitetyissä vastaanottopalveluissa</p> <p>Akuuttineurologinen osastohoito, liuotushoito strokeyksikössä, polikliininen neurologin ja neurologinen asiantuntijahoitajan vastaanotto</p> <p>Fysioterapeutin suoravastaanotto toiminta</p> <p>Vaativa monialainen osastokuntoutus</p> <p>Vaativat kuntoutustutkimukset, työkyvynarviot, apuvälinetarpeenarviot, erityisosaamista vaativa neurologinen diagnostiikka ja hoito, mahdollinen neurokirurgia hankitaan erityisyksiköistä</p> <p>Valtakunnallisesti keskitetty hoito ja seuranta, esim. selkäydinvammaiset erityisyksiköissä keskitettyinä</p>	<p>Asiakaspalautteet</p> <p>Kuntoutustutkimusten läpimenoaika 3 kk, tavoite 90 %</p> <p>Perfect-tilastot, FIM</p> <p>laitoskuntoutusjaksojen ostot, kuntoutusosastolta kotiutuvat kotona 1kk ja 4 kk kuluessa 95 %</p>	
--	--	--	--	--

5.2.2. Palveluohjaus

Palveluohjaus on määritellyt visiokseen: **Asiakasohjausta ja neuvontaa eri elämäntilanteissa**

Palveluohjauskeskuksen työntekijöillä on kahdenlainen tehtävä:

- toimia asiakkaiden tukena ja antaa ohjausta ja neuvontaa asiakkaiden yksilöllisiä tarpeita vastaavasti
- toimia ammattilaisten tukena erityisesti yhteistyössä sosiaali- ja terveydenhuollon päivystyksen kanssa asiakkaiden tarkoituksenmukaisen jatkohoidon toteuttamiseksi

Palvelualueen strategia:

	Tavoite	Toimenpiteet	Mittarit / tavoitetaso	Aikataulu
Ennalta-ehkäisy ja	Palvelutarpeen ennakointi	Varhaisella neuvonnalla ja ohjauksella autetuksi	Tilastoinnit/maisemaraportit	2016-

varhainen tuki	Helposti saavutettavat matalan kynnyksen palvelupisteet	tuleminen Moniammatillinen työskentely Verkostoyhteistyö Järjestöyhteistyön koordinointi Hyvien käytäntöjen toimintamallien käyttöönotto	Kustannusten vaikuttavuusmittarit Asiakastyytyväisyys Preventiiviset kartoitukset, esim. riskiryhmien tunnistaminen Seurantatulokset	
Omahoito	Omasta terveydestä ja hyvinvoinnista huolehtiva kuntalainen	Sähköiset palvelut Omahoidon tukeminen, neuvonta ja ohjaus	Käyttäjien määrä Tilastot	2017-
Lähi-osaaminen	Asiakas tarpeineen keskiössä Alueellinen yhdenvertaisuus Työntekijöillä laaja eri sektorien ja toimialojen tuntemus	Työntekijät perehdytetty asiakkaan kohtaamiseen Palvelutarpeen selvittäminen ja alkuarviointi Henkilöstön osaamisen vahvistaminen Tarpeeseen vastaavat palvelut: riittävä palvelu oikeaan aikaan Henkilöstöressurssien kohdentaminen Tarpeen mukaan Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen yhteen sovittaminen	Asiakaspalautteet Koulutuspäivien määrä Hyväksytyt kriteerit	2017-
Erityis-osaaminen	Syvämpi integraatio sosiaalipäivystyksen, yhteispäivystyksen ja eri maakunta-alueiden kanssa	Selkeytetään sosiaali- ja yhteispäivystyksen toimintamalli ja niiden linkittyminen palveluohjaukseen	Prosessimallinnukset	2017-

5.2.3. Psykologipalvelut

Psykologien työalueita ovat psykologiset tutkimukset ja hoidot. Heidän työskentelynsä tapahtuu pääosin moniammatillisissa tiimeissä ja erikoisalojen yksiköissä, joissa psykologit toimivat oman alansa erityisasiantuntijoina. Psykologien asiantuntemusta ja osaamista jaetaan myös yli vastuualueiden konsultaatioina ja tarvittaessa myös asiakastyössä. Suurin osa psykologeista työskentelee perheiden palveluissa; lasten ja nuorten sairaanhoidossa sekä psykiatrian eri yksiköissä. Lisäksi psykologien työpanos on keskeinen neurologisten asiakkaiden hoidon suunnittelussa, arvioinnissa ja kuntoutuksessa. Soiten alueen lähipalvelujen ennaltaehkäisevässä mielenterveystyössä psykologeilla on myös merkittävä tehtävä.

5.2.4. Sairaala-apteekki

Sairaala-apteekin perustehtävä on vastata Soiten lääkehuollosta, tukea yksiköitä lääkeasioissa, vastata lääkkeiden velvoitevarastoinnista sekä seurata erityisvarastointia tai kirjanpitoa vaativien lääkkeiden säilytystä ja kulutusta. Sairaala-apteekki vastaa lääkelogistiikasta, johon kuuluu mm. lääkkeiden toimitus toimintayksiköihin, lääkkeiden varastointi, hankinta ja valvonta. Sairaala-apteekissa valmistetaan myös lääkkeitä ja saatetaan ne käyttökuuntoon. Avohoidossa lääkkeiden saatavuudesta vastaavat kunnissa sijaitsevat yksityiset apteekit.

Soite on mukana Oulun yliopistollisen sairaalan erityisvastuualueen koordinoimassa lääkkeiden hankintayhteistyössä. OYS:n sairaala-apteekki kilpailuttaa lääkehankinnat hankintakausittain.

5.2.5. Välinehuolto

Välinehuolto on hoitovälineiden puhdistamiseen, desinfektioon, sterilointiin sekä niihin liittyvien palveluiden tuottamiseen erikoistunut yksikkö. Välinehuollon tarkoitus on estää hoitovälineiden kautta tapahtuva infektioiden synty ja leviäminen.

Tavoitteena on yhdistää 12 nykyistä toimipistettä kahdeksi yksiköksi maakuntaan: Keskussairaalaan ja Tunkkarin terveyskeskukseen vuoteen 2017 mennessä. Välinehuoltoa keskittämällä parannetaan ja yhtenäistetään välinehuollon laatua alueella sekä parannetaan kustannusvaikuttavuutta. Keskittäminen edellyttää toimivaa logistiikkaa. Välinehuollon kuljetukset liittyvät olemassa oleviin maakuntakuljetuksiin mahdollisimman pienin muutoksin.

Yhdessä erityisvastuualueen kanssa kehitetään välinehuollon prosesseja, laatua, koulutuksia, ohjeistuksia ja uusien menetelmien käyttöönottoa.

5.2.6. Palvelutuotannon sihteerit ja tekstinkäsittely

Palvelutuotannon sihteeripalvelut, tekstinkäsittely ja käänöspalvelut keskitetään saman johdon alaisuuteen. Koko palvelualueella yhtenäistetään toimintatavat, sovitaan työnjaot ja selkeytetään yhteiset pelisäännöt. Työ organisoidaan tiimeihin, joihin nimetään vastuusihteerit. Keskittämisen tavoitteena on

tasalaatuinen ja joustava sihteeripalvelu, osaamisen parempi hyödyntäminen sekä töiden tasapuolinen jakautuminen.

5.3. Hoito ja hoiva

Hoito ja hoivapalvelut ovat määritelleet visiokseen:

Asiakas keskiöön – osaaminen ja voimavarat käyttöön!

Toimialueen palvelustrategia:

	Tavoite	Toimenpiteet	Mittarit / tavoitetaso	Aikataulu
Ennalta-ehkäisy ja varhainen tuki	Toimintakykyinen arki ja kotona asumisen ensisijaisuus	Turvataan riittävät palvelut ravitsemus turvallinen asumisympäristö	Yli 75-vuotiaiden kotona asuvien prosentuaalinen osuus 92 %. - BMI - yli 75-v kaatumiset -sairaalahoiton peittävyys 1%	2017-
	Asiakkaan / potilaan terveydentilan ja toimintakyvyn muutosten tunnistaminen	Ennaltaehkäisevät kotikäynnit ja terveystarkastukset.	Toteutuneet kotikäynnit/kutsut 80-vuotiailla; toteutuneet terveystarkastukset/kutsut 100 %	
	Aivoterveiden edistäminen, asenteet aivoterveyttä kohtaan paranevat	Liikuntaneuvonta, ryhmätoiminnot, ohjaus- ja neuvontakäynnit, erilaiset yleisötilaisuudet, sopeutumisvalmennukset ja ensitietopäivät	Dementiaindeksi	
Omahoito	Aktiivinen ja osallistuva kuntalainen	Sähköisten palvelujen käyttöönotto	Toteutuneet sähköiset palvelut	2017-
	Kuntoutuminen	Kuntosalit, Vertaisveturit, liikkuvat palvelut, videovälitteiset palvelut, toimiva asiointiliikenne, hyvinvointikeskukset, asiakasinformaatio ja – ohjaus	Toteutuneet käynnit/asiakasmäärät	
	Itsemääräämisoikeuden toteutuminen	Osallistuminen hoito-, palvelu- ja kuntoutus-suunnitelman tekemiseen	Suunnitelmien määrä Asiakaspalautteiden tulos	

		Hoitotahto	Tehtyjen hoitotahtojen lukumäärä	
Lähi-osaaminen	<p>Arjessa pärjääminen</p> <p>Alueellinen yhdenvertaisuus</p> <p>Palveluohjaus, tukipalvelut, omaishoito, perhehoito, intervallahoito, kotihoito, senioriasuminen, palveluasuminen</p> <p>Kattavat lääkäripalvelut</p>	<p>Kotiin järjestettävät palvelut</p> <p>Yhtenäiset kriteerit (SAS, omaishoito, perhehoitotyöryhmät)</p> <p>Satelliittitoiminnan jalkautuminen: asiantuntijuutta asiakkaan kotiin</p> <p>Oikein mitoitettu ja kohdistettu lääkäriresurssi</p>	<p>Peittävyysprosentit palveluittain</p> <p>Hyväksytyt kriteerit</p> <p>yli 75-v osuus tukipalvelut 15%</p> <p>yli 75-v osuus omaishoidontuki 5-6 %</p> <p>yli 75-v osuus säännöllinen kotihoito n. 14,5 %</p> <p>yli 75-v osuus palveluasuminen 6-7 %</p> <p>Asiakkaita/lääkäri</p>	2017-
Erityis-osaaminen	<p>Alueellinen yhdenvertaisuus</p> <p>Palliativinenpkl, kotisairaala, kotihoidon kuntoutumisyksikkö, geriatrinen osaamiskeskus: toiminnan kehittäminen ja laajentaminen</p> <p>Terveyskeskuksen osastotoiminnan profiloiminen ja kuntoutumisen tehostaminen</p> <p>Kattavat lääkäripalvelut</p>	<p>Yhtenäiset kriteerit</p> <p>Satelliittitoiminnan jalkautuminen: asiantuntijuus asiakkaan kotiin konsultaatiot, koulutukset ja osaamisen vahvistaminen</p> <p>Yleislääketieteellisen, palliativisen, geriatrisen ja fysiatrien asiakkaan hoitoketjujen optimaalinen toimivuus</p> <p>Oikein mitoitettu ja kohdistettu lääkäriresurssi</p>	<p>Hyväksytyt kriteerit</p> <p>Toteutunut toiminta</p> <p>Toimintakyvyn säilyminen tai kohentuminen</p> <p>Hoitojaksojen pituus ja lukumäärä</p> <p>Potilaita/lääkäri</p>	2017-

5.4. Perheiden palvelut

Perheiden palvelut ovat määritelleet visiokseen:

Edistämme lasten, nuorten, aikuisten ja perheiden terveyttä ja hyvinvointia ja osallisuutta laadukkailla, joustavilla ja moniammatillisilla palveluilla yhteistyössä yksilöiden, perheiden ja heidän läheistensä kanssa.

Hyvinvoinnin edistämisen avaintekijöinä ovat ennaltaehkäisy ja varhainen tuki sekä asiakkaan omien voimavarojen tunnistaminen ja vahvistaminen. Perheiden palveluissa toteutetaan syvällistä toiminnallista integraatiota. Integraatiota tuetaan yhteisellä moniammatillisella koulutuksella. Toimintatapoja uudistetaan mm. keskittämällä palveluja perhekeskuksiin ja viemällä erityisosaamista Soite-keskuksiin ja Soite-asemille. Toimintatapojen uudistamisessa hyödynnetään digitalisaation antamia mahdollisuuksia.

Toimialueen palvelustrategia:

	Tavoite	Toimenpiteet	Mittarit / tavoitetaso	Aikataulu
Ennalta-ehkäisy ja varhainen tuki	Painopisteen siirtäminen korjaavista palveluista ehkäiseviin palveluihin	Perhekeskusmallin käyttöönotto Lape-muutosohjelman toimeenpano Keski-Pohjanmaalla	Hankkeeseen osallistuvat kaikkien jäsenkuntien sivistystoimet ja kattavasti järjestöjä K-P alueelta	2016-
	Yhdenvertaiset palvelut	Yhteisten toimintamallien luominen ja käyttöönotto ja arviointi		
	Kohdennettu terveyden edistäminen	Osallistuminen valtakunnalliseen tupakoinnin vähentämisen kärkihankkeeseen		
	Matalan kynnyksen tuki mahdollisimman helpoksi		Keski-Pohjanmaan Lape-hanke toteutuu 2017-2018	
Omahoito	Perheen ja yksilöiden omien voimavarojen vahvistaminen ja oman verkoston hyödyntäminen	Sähköisten palvelujen lisääminen ja kehittäminen, esim. Mielenterveystalo.fi	Perheistä 90 % tuntee Mielenterveystalo.fi palvelun	2017-
	Tietoa omatoimiseen terveyden ja hyvinvoinnin ylläpitoon ja edistämiseen	Ajantasainen tieto koottuna verkkoon helposti löydettävässä muodossa	Ajantasaiset palvelutiedot päivittyvät kuukausittain Soite-verkkosivuilla ja Mielenterveystalo.fi:ssa	
		Asiakkaat ja perheet mukana kehittämässä toimintaa		Kehittäjäasiakasryhmä jokaisessa perhekeskuksessa
	Vertaistuki	Yhteistyö järjestöjen ja muiden toimijoiden kanssa	Toteutetaan K-P:n Lape-hankkeen osana	

		Opiskelijoiden opinnäytetyöt		
Lähi- osaaminen	Palvelujen alueellinen yhdenvertaisuus	Perhekeskus-mallin käyttöönotto	Jokaisessa Soite-keskuksessa toimii perhekeskus	2018-
	Lähiosaamisen kehittäminen ja parantaminen	Yhteisten toimintamallien luominen, käyttöönotto ja arviointi	Asiantuntijapalvelut jalkautetaan Soite-keskuksiin ja Soite-asemille	2017- 2018
	Yksilöt ja perheet saavat palvelua samasta paikkaa, palveluihin lähettäminen vähenee	Psykiatrinen avohoito toimii portaattomasti	Psykiatrinen avohoito perustuu aina yleislääkärin ja psykiatrin yhteistyöhön	2017-
	Monialaisen yhteistyön lisääminen	Perheneuvonta ja lastenvalvojan tehtävät integroituvat osaksi lähipalveluja ja perhekeskuksia	Moniammatillisen työn, verkostotyön koulutukset sekä MDFT-koulutus toteutuneet	2017-
	Matalakynnys	Osaamisen jatkuva kehittäminen	Lähipalveluissa mielenterveyden ensiapukoulutus toteutettu	
	Siirrytään neuvoloissa yhdenmukaiseen toimintamalliin ja erikoissairaanhoidon lääkärit osallistuvat neuvolatyöhön	Kaikissa neuvoloissa on lääkärien ja terveydenhoitajien yhteisvastaanotot käytössä Esh:n lääkäriyöstä 20 % neuvoloihin Lapsiperheiden kotipalvelu toimii neuvoloiden yhteydessä		
Erityis- osaaminen	Erityisosaamisen palvelut kohdistetaan avopalveluissa ensisijaisesti omalle väestölle, vaativat palvelut myös laajalle väestöpohjalle	Lasten sairaalahoito kehittyy edelleen ja K-PKS palvelee 200 000 asukkaan väestöä	Lasten sairaalahoidosta 30 % kohdistuu jäsenkuntien ulkopuolelle	2017-
Jäsenkuntien psykiatrinen hoito ja päihdepalvelut avohoitoistuvat ja jäsenkuntien laitospalvelujen käyttö vähenee	K-PKS toimii psykiatrisena sairaalana 200 000 asukkaan väestölle	Lastenlääkärit tekevät 20 % neuvoloiden lääkäriyöstä		
	Lisätään puoliavoimia hoitoja	Psykiatrisesta sairalahoidosta 35 % kohdistuu jäsenkuntien ulkopuolelle		
	Siirretään painopiste asumispalveluista kotiin	Sairalahoitopäivät vähenevät 4 000 hpv		

	Kotiutetaan hoitoa Yliopistosairaalaan lasten sairaanhoidossa ja neuropsykiatriassa	tehtävään kuntoutukseen Yhteistyö ja osaamisen kehittäminen yliopistosairaalan kanssa	Ympäri vuorokauden valvotuista asumispaikoista 25 paikkaa siirtynyt kevyempiin asumispalveluihin ja vastaavasti niistä kotikuntoutukseen	
--	--	--	--	--

5.5. Kehitysvammahuolto ja vammaispalvelut

Kehitysvammahuollon ja vammaispalveluiden visio ja palvelulupaus:

Ihminen keskiössä - Kehitysvammahuolto ja vammaispalvelut tuottavat asiakkaidensa palvelut tasavertaisesti, laadukkaasti ja asiakkaan itsemääräämisoikeutta kunnioittaen. Palvelut tukevat itsenäistä selviytymistä ja toimintakykyä sekä vähentävät esteitä normaaliin elämään. Tavoitteena on mahdollisuus toimia itsenäisinä, omasta elämästä päättävänä kansalaisina.

Kehitysvammahuoltoa ja vammaispalvelua toteutetaan ensisijaisesti peruspalveluina, joita täydennetään tarvittaessa erityispalveluilla.

Toimialueen palvelustrategia:

	Tavoite	Toimenpiteet	Mittarit / tavoitetaso	Aikataulu
Ennalta- ehkäisy ja varhainen tuki	Lapsi ja hänen perheensä saa tarvitsemansa tuen arjessa. Kehitysvammaista ja vaikeavammaista asiakasta tuetaan itsenäiseen asumiseen.	Varhaiskuntoutuksen avulla tuetaan ja ohjataan lasta ja perhettä arjessa. Lumikonkodista muodostuu lasten tilapäishoidon yksikkö ja aikuisten palveluasumispaikat suljetaan Laajennetaan ja vakiinnutetaan avohuollon tiimin toiminta. Muutos mahdollistetaan sulkemalla Kissankello ja siirtämällä henkilöresurssia avohuollon tiimiin. Ensisijaisesti peruspalveluilla vastataan asiakkaan palveluiden	Toteutuneet varhaiskuntoutusohjauksen nit ja toteutuneet vakutiimin tapaamiset Itsenäisesti asuvien kehitysvammaisten ja vaikeavammaisten osuus kasvaa. Avohuollon tiimin asiakasmäärä	2017- 2017 2017

	<p>Asiakaskunnan toimintakyvyn seuraaminen ja muutosten tunnistaminen</p> <p>Alueella on yhteinen Vammaispalvelustrategia, joka mahdollistaa asiakasjärjestöjen osallistumisen palveluiden suunnitteluun ja kehittämiseen</p> <p>Alueelle on vaikeavammaisille ja kehitysvammaisille erilaisia asumismahdollisuuksia.</p> <p>Kehitysvammaisille on tarjolla erilaista vapaa-ajantoimintaa ja vertaistukea (yksinäisyyden riskitekijän minimointi)</p>	<p>tarpeeseen.</p> <p>Otetaan käyttöön alueellinen mittari</p> <p>Laaditaan Soite alueen kuntien yhteinen vammaispalvelustrategia</p> <p>Tiivistetään yhteistyötä kuntien asumispalveluiden ja yhdyskuntasuunnittelun kanssa.</p> <p>Tiivistetään yhteistyötä kolmannen sektorin ja muiden toimijoiden kanssa.</p>	<p>Mittarin käyttöönoton toteutuminen</p> <p>Vammaispalvelustrategia on hyväksytty kaikissa kunnissa</p> <p>Kunnissa on asiakkaille tarjolla erilaisia asumisvaihtoehtoja.</p> <p>Asiakkaille on tarjolla erilaista vapaa-ajan toimintaa.</p>	<p>2017</p> <p>2018</p>
Omahoito	<p>Toimivat ja kustannustehokkaat kuljetuspalvelut</p> <p>Sähköisten palveluiden käyttöönotto</p> <p>Osallisuus palveluiden suunnitteluun</p> <p>Opiskelun ja työssäkäynnin tukeminen</p>	<p>Kuljetuspalvelujärjestelmän uudistaminen Soite kuljetusten palvelukeskukseen.</p> <p>Etuuskäsittelyssä ja asiointissa otetaan käyttöön sähköinen asiointi.</p> <p>Asiakas ja hänen nimeämänsä lähiverkosto osallistuvat palvelusuunnitelman laatimiseen</p> <p>Tuetaan asiakkaita jatko-opintomahdollisuuksien kartoittamiseksi</p>	<p>Kuljetuspalvelu-kustannusten aleneminen</p> <p>Sähköisen asiointin asiakasmäärä</p> <p>Toteutuneet osallistumiset</p> <p>Peruskoulun päättävistä kehitysvammaisista 100 % jatkaa valmentavissa tai ammatillisissa opinnoissa</p>	2017-

		Avotyön resursointi ja laajentaminen	Avotyössä olevien asiakkaiden määrä	
Lähi-osaaminen	<p>Alueellinen yhdenvertaisuus Peruspalvelut vastaavat ensisijaisesti asiakkaan palveluntarpeeseen</p> <p>Erytystä tukea tarvitsevalle asiakkaalle on omatyöntekijänä sosiaalityöntekijä</p> <p>Toimivat lääkäripalvelut</p>	<p>Alueella yhtenäiset asiakasmaksut ja – korvaukset sekä palveluiden saamisen kriteerit.</p> <p>Henkilöstön eläköityessä sopivat toimet/virat muutetaan sosiaalityöntekijän viroiksi.</p> <p>Kehitysvammaisten vastuulääkäri-hoitajapari terveysasemilla</p>	<p>Erytispalveluiden asiakasmäärä. Hyväksytyt kriteerit</p> <p>Sosiaalihuoltolain vaatimukset täyttyvät</p> <p>Vastuuhenkilöt nimetty ja perehdytetty</p>	2017-
Erytis-osaaminen	<p>Asiakkaalle tarjotaan hänen tarvettaan ja toimintakykyään vastaavat palvelut</p> <p>Kehitysvammahuollon erityisosaamista laajennetaan.</p>	<p>Palveluiden profilointi alueellisesti. Vaikeavammaisten asumispalveluissa otetaan käyttöön palveluseteli Kehityspoliklinikan ja Maria-Katariinan talon muodostamaa osaamiskeskusta hyödynnetään sekä omassa toiminnassa että alueen ulkopuolella</p> <p>Kehityspoliklinikalla laaditaan alle 25 vuotiaille asiakkaille moniammatilliset kuntoutussuunnitelmat.</p> <p>Moniammatillinen varhaiskuntoutustiimi (vaku)</p> <p>Aloitetaan järjestelmällinen ja koordinoitu SAS toiminta Kaikilla vammaispalvelun asiakkailla on ajantasainen palvelusuunnitelma, joista koottua tietoa palvelutarpeista hyödynnetään palvelujen suunnittelussa.</p>	<p>Palvelut on profiloitu ja palvelut toteutetaan profiloinnin mukaisesti</p> <p>Alueelle saadaan oma autismikuntoutusohjaaja.</p> <p>Toteutuneet ohjaus- ja konsultaatiokäynnit</p> <p>Laadittujen kuntoutussuunnitelmien määrä.</p> <p>Kiireellisten, suunnittelemattomien sijoitusten määrä 0.</p>	2017-

6. Hyvinvointipalvelujen kehittäminen

6.1. Sosiaali- ja terveydenhuollon kehittäminen

Kehittämisyksikkö on määritellyt visiokseen:

KEHITTYEN HYVINVOINTIIN – ennakointia, osaamista, osallisuutta –

Kehittämistoiminta perustuu Soiten strategiseen ajatteluun ja johtamiseen sekä henkilöstön osaamisen ja työhyvinvoinnin ylläpitämiseen. Kehittämistoiminnan voimavarat on koottu yhteen, minkä tavoitteena on tukea ja varmistaa asiakaslähtöinen ja osaava palvelutuotanto Soiten asiakkaille.

Sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämisestä puhuttaessa voidaan tarkoittaa organisaation sisäistä kehittämistä, laajempaa kehittämistä yhteistyössä maakunnan muiden toimijoiden kanssa tai osallisuutta kansallisissa kehittämisohjelmissa. Tässä suunnitelmassa keskitytään ensisijaisesti organisaation sisäiseen kehittämiseen ottaen kuitenkin huomioon laajat yhteistyökuviot ja uuden tiedon sekä kehityssuuntien seuraamisen.



Kuvio 9. Kehittämisyksikön tehtävät ja toimintaympäristö

Kehittämisyksiköllä on viisi toimintakokonaisuutta (kuvio). Lisäksi kehittämisyksikkö vastaa terveydenhuoltolain 34 § mukaisista perusterveydenhuollon kehittämisyksikön tehtävistä sekä sosiaalialan osaamiskeskuslain mukaisista sosiaalialan kehittämistehtävistä.

Kehittäminen, uudistuminen ja innovaatiotoiminta

Kaikki kehittäminen pohjautuu Soiten strategiaan. Kehittäminen on jokaisen työntekijän asia. Kehittämisyksikön on osaltaan luotava edellytykset ja mahdollistettava kehittämistoiminta ja kehittäjäkumppanuus osana jokaisen työntekijän perustehtävää.

Kehittämiseen kuuluu osana hankkeiden koordinointi, hallinnointi ja ulkopuolisen rahoituksen hakeminen. Uusien käytännön tarpeista lähtevien palveluinnovaatioiden kokeilu ja/tai osallisuus pidempien alueellisten, valtakunnallisten tai kansainvälisten hankkeiden työhön on olennainen osa kehittämistyötä yhteistyössä koko henkilöstön kanssa. Erillisten hankkeiden tulosten jalkauttaminen osaksi työyksiköiden perustyötä on tärkeää.

Organisaation aito asiakaslähtöisyys edellyttää uudenlaisia menetelmiä ja asennetta asiakaskokemusten hyödyntämiseen. Asiakasraadit, kuntalaisillat, kehittäjäasiakkaat, kokemusasiantuntijatoiminta ja palautekyselyt mahdollistavat asiakkaiden äänen kuulumisen. Päivittäin tapahtuu lisäksi lukemattomia asiakkaiden ja työntekijöiden kohtaamisia, jotka pitävät sisällään arvokasta tietoa. Tulevaisuuden asiakas muuttuu palvelun käyttäjästä entistä vahvemmin myös palvelujen arvioijaksi ja kehittäjäksi. Tämä edellyttää uudenlaista kumppanuutta asiakkaiden ja työntekijöiden välille ja sen myötä uudenlaisen ajattelutavan omaksumista niin asiakkailta kuin työntekijöiltäkin. Kehittämisyksikön uutena roolina on asiakkaiden asiantuntijuustiedon tunnistaminen ja kokemustiedon kerääminen ja sen hyödyntäminen palvelujen kehittämisessä.

Säännöllinen ja jatkuva asiakaspalaute on yksi palvelujen kehittämisen väline. Palvelujen toimivuudesta saadaan tietoa myös potilas- ja sosiaaliasiamiestoiminnan kautta.

Kehittämisyksikkö tukee moniammatillisten ja monitoimijaisten yhteistyöverkostojen toimintaa palvelutuotannossa. Se edistää ja koordinoi innovaatio- ja tutkimuspohjaista toimintaa mm. alueen koulutusorganisaatioiden ja muiden yhteistyökumppaneiden kanssa.

Osaaminen ja oppiminen

Osaamisen kehittämisen ja sen johtamisen tavoitteena on turvata Soiten strategisten tavoitteiden ja päämäärien edellyttämä osaaminen nyt ja tulevaisuudessa. Osaava henkilöstö on edellytys kuntayhtymän palvelujen laadukkaaseen ja vaikuttavaan toteuttamiseen. Jokainen työntekijä on vastuussa oman osaamisensa pitämisestä ajan tasalla ja työnantaja sitoutuu tukemaan häntä siinä. Yksilöosaamisen lisäksi puhutaan organisaation oppimisesta ja osaamisesta, jossa keskeistä on organisaation oppimiseen ja kehittämiseen kannustava ilmapiiri. Organisaatio oppii, kun siinä olevat ihmiset oppivat ja kehittyvät. Oppiva organisaatio on aina enemmän kuin yksilöiden osaamisten summa. Osaamista arvostavalla toimintatavalla luodaan hyvää työnantajakuvaa, onnistutaan tavoitteiden toteuttamisessa ja vaikutetaan henkilöstön työhyvinvointiin.

Strategialähtöisen osaamisen kehittämisen tukena Soitessa toimii alueellinen osaamisen kehittämisen työryhmä. Työryhmässä on edustus kaikilta kuntayhtymän toimialoilta ja sen tehtävänä on mm. määritellä osaamisen kehittämisen painopistealueet, edistää toimialueiden välistä yhteistyötä sekä yhtenäisiä käytäntöjä sekä seurata osaamisen kehittämisen vaikuttavuutta ja laatua.

Toimintaympäristö on jatkuvassa muutoksessa, minkä vuoksi on ennakoitava tulevaisuudessa tarvittava osaaminen ja varauduttava siihen. Jokaisen työntekijän on uudistettava osaamistaan koko työuransa ajan. Kehityskeskustelut käydään koko henkilöstön kanssa, minkä avulla saadaan tietoa sekä osaamisesta että kehittymistarpeista. Tarvittaessa käytetään lisäksi kohdennettuja osaamiskartoituksia ja – testauksia, joiden avulla selvitetään, millaista osaamista henkilöstöllä on, millaista uutta osaamista tarvitaan ja miten tarvittava uusi osaaminen hankitaan. Kuntayhtymän strategian ja osaamistarpeiden perusteella laaditaan sekä henkilökohtainen kehittämissuunnitelma että työyksiköiden osaamisen kehittämisen suunnitelmat.

Osaamisen kehittämistä toteutetaan täydennyskoulutuksen, erilaisten kehittämisprojektien, henkilökierron ja tavoitteellisen ohjatun työssä oppimisen kautta. Täydennyskoulutus toteutuu yksiköiden sisäisenä toimipaikkakoulutuksena, erikoisalakohtaisena alueellisena koulutuksena ja tilauskoulutuksena. Lisäksi henkilöstöä tuetaan heidän osallistuessaan valtakunnallisiin ja kansainvälisiin koulutustapahtumiin. Kuntayhtymä voi tukea myös henkilöstön osallistumista tutkintotavoitteiseen koulutukseen.

Osaamisen kehittämisen vaikuttavuuden seuranta toteutuu koulutus- ja asiakaspalautteiden kautta ja toiminnan muutoksen arviointina. Koulutusten jälkeen opitut asiat käsitellään työyksiköissä ja päätetään opittujen asioiden hyödyntämisestä käytäntöön. Vaikuttavuuden tehostamiseksi täydennyskoulutukset pyritään suunnittelemaan prosessiluonteisiksi ja käyttämään toteutuksessa monipuolisesti eri oppimismenetelmiä. Täydennyskoulutukset kirjataan työntekijäkohtaisesti koulutuksen sähköiseen hallintajärjestelmään, josta saadaan erilaisia yhteenvetoraportteja esimiesten käyttöön. Johdon katselmuksissa raportoidaan kuntayhtymän strategian painotusten toteutumisesta henkilöstön kehittämisessä.

Perehdyttäminen koskee sekä organisaatioon tulevia uusia työntekijöitä että organisaation sisällä toiseen työhön siirtyviä työntekijöitä. Työn vaatimukset ja työn tekotavat muuttuvat nopeasti, joten perehdytyksenkin tulee olla jatkuvaa ja systemaattista. Maakunnallinen organisaatio tarjoaa entistä enemmän mahdollisuuksia vaihtaa työpistettä tai työtä, jolloin hyvä perehdytys tukee osaamisen laajentamista. Perehdytyksen rinnalla tai jatkona voi olla mentorointi, jossa kokeneempi työntekijä on käytettävissä ammatillisen kasvun tukena.

Laadun hallinta ja prosessien sujuvuus

Laadunhallinta on toiminnan johtamista, suunnittelua, arviointia sekä toiminnan laadun parantamista asetettujen laatutavoitteiden saavuttamiseksi. Laadunhallinta on osa jokapäiväistä työtä ja siitä ovat vastuussa Soiten johdon kaikki tasot ja sen toteuttamiseen osallistuu koko henkilöstö. Ammattitaitoinen henkilöstö toteuttaa hoidon ja palvelun turvallisesti ja sujuvana prosessina soveltaen näyttöön sekä hyviin hoitokäytäntöihin ja toimintatapoihin perustuvia ja vaikuttavia menetelmiä.

Sujuvat palveluprosessit edellyttävät, että palveluprosessiin osallistuvilla on käytettävissä tarpeelliset tiedot asiakkaasta reaaliaikaisesti. Palvelut räätälöidään asiakkaiden tarpeiden ja valmiuksien mukaan ja asiakkaiden kokemukset ja palaute otetaan huomioon palveluiden kehittämisessä ja ohjauksessa.

Tavoitteena on, että asiakkailla on tulevaisuudessa enemmän mahdollisuuksia katsella ja hallita omia tietojaan sekä osallistua palveluprosesseihin sähköisen asioinnin kautta.

Laadunhallinnan tueksi Soiteissa otetaan käyttöön Sosiaali- ja terveydenhuollon laatuohjelma SHQS, mikä on ollut käytössä Kiurun erikoissairaanhoidossa vuodesta 1996 ja Jyväskylä-alueen peruspalveluissa vuodesta 2010 sekä Kokkolan terveys- ja vanhuspalveluissa vuodesta 2005. Laatuohjelman avulla tarkastetaan palvelujärjestelmän johtaminen, rakenne, palveluprosessit ja vaikuttavuus systemaattisesti käyttämällä SHQS-arviointikriteeristöä ja tehdään arvioinnin perusteella jatkuvaa kehittämistyötä. Laatuohjelma sisältää vuosittain toteutettavat itsearviointit, sisäiset auditoinnit ja johdon katselmukset. Ulkopuolisten asiantuntijoiden suorittama ulkoinen auditointi tähtää laaduntunnustuksen (sertifikaatin) uusintaan kolmen vuoden välein, välivuosina toteutetaan ns. ylläpitoauditointi laaduntunnustuksen edellytysten ylläpitämiseksi.

Soiteen nimetään laatu- ja potilasturvallisuusohjausryhmä, jonka tehtävänä on ohjata ja koordinoita laadunhallintaan ja asiakas- ja potilasturvallisuuteen liittyviä kokonaisuuksia koko kuntayhtymän tasolla. Toimi- ja palvelualueille nimetään laatu- ja potilasturvallisuuskoordinaattorit, joiden tehtävänä on vastata laadun ja potilasturvallisuuden koordinoinnista omilla toimialueilla. Laatu- ja potilasturvallisuusvastaavat taas toimivat asiantuntijoina omilla vastuualueillaan.

Organisaatioon laaditaan laadunhallintasuunnitelma ja asiakas- ja potilasturvallisuussuunnitelma, sekä niihin liittyvät vuosittaiset toimenpideohjelmat. Johtoryhmä toimeenpääsee SHQS-laatuohjelman mukaiset ylläpitoauditoinnin ja sertifikaatin uusinta-auditoinnin kehittämissuosituksen.

Laatu- ja potilasturvallisuusohjausryhmä laatii vuosittain laatu- ja potilasturvallisuusraportin, mihin kootaan keskeiset laatu- ja potilasturvallisuutta kuvaavat tulokset seurannasta ja toimenpiteistä. Lisäksi raportissa esitetään toimenpideohjelma seuraavan vuoden kehittämisalueilta ja laadun ja potilasturvallisuuden koulutusalueista.

Suunnittelu, ennakointi ja tietotuotanto

Soiteen suunnittelun perustana on valtakunnallinen sosiaali- ja terveydenhuollon kokonaisarkkitehtuuri, jonka tuella yhteen sovitetaan toimintaa, tietoa ja tietojärjestelmiä. Alueellisessa toiminnan kehittämisessä käytetään hyödyksi vuosien mittaan eri järjestelmistä kehitettyä tietoa. Tiedon jatkuvalla seurannalla saadaan selville prosessien vaikuttavuus – kehittykö toiminta haluttuun suuntaan. Tietoon pohjautuva toiminta tuottaa parannuksia työn tuottavuuteen, vaikuttavuuteen ja mielekkyyteen.

Suunnittelun tavoitteena on, että sosiaali- ja terveydenhuollon johtamisen tukena on entistä enemmän luotettavaa ja analysoitua tietoa. Valtakunnalliset tilastot ja hyvinvointi-indikaattorit sekä käytännön työssä syntyvä asiakastieto ovat suunnittelun ja johtamisen pohjana. Kuntayhtymän toimintatiedosta muodostetaan luotettava kokonaisuus, jota voidaan hyödyntää organisaation päätöksenteossa ja toiminnan kehittämisessä.

Suunnittelu tuottaa erilaisia vakiomuotoisia, säännöllisesti julkaistavia raportteja viranomaisille, yhteistyökumppaneille ja oman kuntayhtymän käyttöön. Erikseen kohdennettuja erikoisraportteja tuotetaan tarpeen mukaan. Entistä tärkeämmäksi on muodostunut tietoon perustuvien ennusmallien tekeminen sovitusta aihealueista. Laadukkaat palvelut edellyttävät palvelutarpeiden ennakoimista ja sen myötä palveluresurssien oikeaa kohdentamista.

Toinen keskeinen kokonaisarkkitehtuurimallin tavoite on tietotuotannon kehittäminen, joka käytännössä tarkoittaa tietojärjestelmien yhteentoimivuuden kehittämistä alueellisesti ja kansallisesti. Keskeisiä menetelmiä ovat asiakastietojen sisältöjen yhdenmukaistaminen ja tietojen valtakunnallisen saatavuuden mahdollistaminen. Suunnittelu yhdessä tietohallinnon kanssa on yksikköjen tukena heidän omissa tietotuotantoon liittyvissä asioissa, kuitenkin huolehtien, että kokonaisarkkitehtuuria edistetään valtakunnallisten sosiaali- ja terveyshuollon tavoitteiden mukaisesti.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen

Kuntalain mukaan päävastuu kuntalaisten hyvinvoinnin ja terveyden edistämisestä on kunnilla. Soiten tehtävänä on tarjota tukea ja asiantuntemusta kuntien hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen työn tueksi. Sote-palvelujen ja kuntien palvelujen yhteensovittaminen edellyttää hallintorajat ylittävät yhteistyö- ja toimeenpanorakenteet. Kehittämisyksikkö tukee kuntia yhteistyö- ja toimeenpanorakenteiden luomisessa, uudistamisessa ja kehittämisessä.

Sosiaali- ja terveyspalvelujen tehtävänä hyvinvoinnin ja terveyden edistämisessä on (Lähde:THL)

1. koordinoida ja toimeenpanna alueellaan valtakunnalliset hyvinvointi- ja kansanterveysohjelmat yhteistyössä kuntien kanssa
2. asettaa sosiaali- ja terveyspalveluja koskevat hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tavoitteet sekä määrittellä niitä tukevat toimenpiteet ja vastuutahot
3. ennakoida toimintansa hyvinvointi- ja terveysvaikutuksia eri väestöryhmiin
4. toteuttaa ennaltaehkäiseviä palveluja ja varhaista tukea omissa palveluissaan
5. edistää hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä korjaavissa palveluissa
6. osallistua kuntien/alueen hyvinvointikertomuksen laadintaan
7. tuottaa hyvinvointi- ja terveystietoja kunnille sekä osallistua niiden tulkintaan yhdessä kunnan toimijoiden kanssa
8. hakea ja koordinoida hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kehittämishankkeita
9. järjestää koulutusta hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen
10. toimia jäsenenä alueellisessa hyvinvointityöryhmässä

Kehittämisyksikkö seuraa ja tukee kuntayhtymän toimialoja em. tehtävien hoitamisessa. Kehittämisyksikön erityisvastuulla ovat tehtävät 7, 8 ja 9.

6.2. Alueellinen valmiussuunnitelma ja erityistilanteisiin varautuminen

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä Soiten yleinen valmiussuunnitelma perustuu seuraaviin tunnistettuihin uhkiin jotka voivat vaarantaa elintärkeiden toimintojen turvaamisen:

- voimahuollon vakavat häiriöt
- tietoliikenteen ja tietojärjestelmien vakavat häiriöt
- väestön terveyden ja hyvinvoinnin vakavat häiriöt
- suuronnettomuudet, luonnon ääri-ilmiöt ja ympäristöuhkat

Varautumisella pyritään takamaan se, että organisaatio kykenee jatkamaan toimintaansa olemassa olevilla resursseilla sekä turvaamaan asiakkaille ja potilaille turvallinen hoito ja hoiva tilanteesta riippumatta.

Valmiussuunnitelmissa varaudutaan toimiaan normaaliolojen organisaation mukaan, koska laajamittaisissa häiriötilanteissa ja poikkeusoloissa sosiaali- ja terveydenhuollon tulee turvata palvelut omilla resursseillaan.

Suunnitelmien avulla varaudutaan tunnistettuihin riskeihin joko poistamalla niitä tai pienentämällä riskiä, jolloin puhutaan riskienhallinnasta. Hallitakseen riskejä organisaation tulee tunnistaa toiminnat, jotka on varmistettava kaikissa tilanteissa sekä samalla priorisoitava tai rajattava toimintoja, jotta turvataan kuntalaisten lakisääteiset palvelut.

Häiriö- ja suuronnettomuustilanteissa korostuu toimivaltaisten viranomaisten välinen yhteistyö sekä johtovastuiden tunnistaminen. Tällöin kaikilla toimijoilla tulee olla yhtenäinen tilannekuva sekä toimivat viestinyhteydet ja järjestelmät, jotta tilanteet saadaan johdettua mahdollisimman tehokkaasti olemassa olevilla resursseilla.

Alueellinen valmiussuunnitelma hyödyntää jatkossa paremmin olemassa olevia resursseja, jolloin huomiota kiinnitetään henkilöstön perehdytykseen, kouluttamiseen ja osaamisen varmistamiseen.

Tulevaisuudessa tulee tehdä aitoa ja avointa yhteistyötä järjestöjen ja kolmannen sektorin toimijoiden kanssa, koska heillä on myös erikoisosaamista varautumiseen liittyvissä asioissa. Osto- ja palvelusopimuksia laadittaessa tulee myös huomioida, että palvelujen tuottajat veloitetaan sitoutumaan kuvattuihin varautumiseen liittyviin velvoitteisiin.

Henkinen ensiapu suuronnettomuustilanteissa

Soiten alueella on sovittu yhteistyökäytännöistä suuronnettomuustilanteiden ja muiden maakunnan asukkaita laajasti koskettavien onnettomuustilanteiden henkisen huollon järjestämisestä. Toimintamallissa ovat mukana Soiten lisäksi poliisi, pelastuslaitos, SPR ja alueen seurakunnat. Työnjaon mukaan psykiatrian ja päihdepalvelujen palvelualue vastaa suuronnettomuustilanteissa henkisen ensiavun antamisesta sairaalassa. Onnettomuuspaikalla tapahtuvan henkisen ensiavun organisoimisesta vastaa Kirkon henkisen huollon organisaatio, jolla on sovitut yhteistyökäytännöt Soiten ensihoidon sekä hätäkeskusten kanssa.

Turvallisuus- ja valmiuspäällikkö

Soite panostaa turvallisuusasioihin nimeämällä turvallisuus- ja valmiuspäällikön koordinoimaan ja vastaamaan kokonaisturvallisuuden suunnittelusta ja toteutumisesta eri osa-alueilla. Hän myös vastaa riskienhallinnan analysoinnista ja riskeihin varautumisesta sekä näihin liittyvien suunnitelmien laatimisesta, päivittämisestä ja yhteensovittamisesta muiden toimijoiden ja viranomaisten kanssa. Turvallisuus- ja valmiuspäällikkö toimii Soiten turvallisuusasiantuntijana ja edustaa organisaatiota turvallisuuskysymyksiin liittyvissä viranomaisneuvotteluissa.

6.3. Järjestöyhteistyö

Järjestötoiminnalla on neljä päätehtävää: vaikuttaminen, vertais- ja vapaaehtoistoiminta, asiantuntijuus sekä palvelujen kehittäminen ja tarjoaminen. Arviolta jopa 25 % suomalaisista osallistuu erilaiseen vapaaehtoistoimintaan, joka vastaa 21 000 henkilötyövuotta. Vapaaehtoisten työpanoksen rahallinen arvo on merkittävä ja sillä on iso yhteiskunnallinen merkitys. Järjestöillä on iso rooli myös palvelujen tuottajana ja kehittäjänä.

Vertaistoiminnassa ihminen saa erilaista tukea, kuin mitä ammattilaiset pystyvät antamaan ja jolla on usein merkittävä rooli hänen kuntoutumisessaan. Kokemusasiantuntija on koulutuksen käynyt henkilö, jolla on sairauksista tai sosiaalisesti kuormittavista olosuhteista henkilökohtaista kokemusta palvelujen käyttäjänä, omaisena tai läheisenä. Kokemusasiantuntijoita, kehittäjäasiakkaita tai asiakasraateja voi hyödyntää erityisesti palvelujen arvioinnissa ja uuden toiminnan suunnittelussa sekä hoito- ja palveluketjujen kehittämistyössä.

Paikallisyhdistysten ja yhteisöjen työ on matalan kynnyksen toimintaa, jossa keskeistä on harrastus- ja virkistystoiminta, vertaistuki sekä vapaaehtoistoiminta. Niiden piirissä lähes kaikkea toimintaa voi pitää ehkäisevänä työnä, joka parantaa tai ylläpitää ihmisten toimintakykyä ja terveyttä. Toiminta on tärkeää ja arvokasta mukana oleville ihmisille ja samalla se säästää merkittävästi sosiaali- ja terveyspalvelujen kustannuksia.

Onnistunut yhteistyö asiakkaiden, järjestötoimijoiden ja Soiten kesken edellyttää keskinäistä luottamusta ja toinen toisensa kunnioittamista ja arvostamista tasavertaisina kumppaneina. Yhteistyölle tulee löytää yhteinen tavoite, jossa tunnistetaan toimijoiden erilaiset roolit ja tehtävät. Lisäksi tarvitaan molemminpuolista, ajantasaista tietoa toiminnasta ja palveluista. Ennen kaikkea tulee sopia yhteisen kohtaamisen mahdollistavat, alueen tarpeista lähtevät yhteistyörakenteet.

Yhteistyörakenteet voivat koostua maakunnallisena yhteistyönä mm. seuraavista toiminnoista:

1. Avoimet yhteistyöfoorumit, esim. kaksi kertaa vuodessa
 - avoimet kaikille toimijoille
 - yleiset ajankohtaiset asiat, tiedottaminen
 - yhteyksien rakentaminen, vuorovaikutus
 - kuulemistilaisuudet, työpajat ja järjestöjen pyöreä pöytä
2. Ikäryhmittäiset asiakasraadit, lapsiperheet, työikäiset ja ikäihmiset

- yhteinen kohde ja tavoite sekä sovitut tehtävät
 - tiivis vuorovaikutus ja kumppanuus
3. Edustuksellinen yhteistyöryhmä, järjestöjen työryhmä
- virallinen neuvottelukumppani kuntayhtymän kanssa yhteisistä asioista
 - tiedottaminen, verkkotiedottaminen
 - edellyttää järjestötoimijoiden keskinäistä luottamusta ja sopimista
4. Suorat kontaktit
- yksittäisen järjestön ja Soiten keskinäinen yhteistyö
5. Kokemusasiantuntijat ja kehittäjäasiakkaat
- palvelujen kehittäminen ja arviointi
 - työryhmien jäsenenä, esim. palveluprosessien mallintamisessa
6. Yhteistyön koordinointi ja arviointi Soitessa
- järjestöyhteistyön kehittäminen ja koordinointi on kehittämissyksikössä
 - järjestöjen toiminnan informointi asiakkaille palveluohjauskeskuksessa osana asiakasohjausta
 - osallistuminen Keski-Pohjanmaan järjestöstrategian laatimiseen, jossa mallinnetaan järjestöjen tuki- ja toimintaympäristöä
 - järjestöjen ehkäisevän toiminnan tunnistaminen yhtenä palveluohjauksen välineenä
 - tietoisuuteen ja asenteisiin vaikuttaminen
 - tiedottaminen ja viestintä, esim. verkossa oleva palvelutarjotin

Soiten ja järjestöjen suunnitelmallinen yhteistyö on vasta alussa. Tulevassa alueuudistuslainsäädännössä korostetaan asiakkaiden osallistumis- ja vaikuttamismahdollisuuksia. Asiakkaan valinnanvapauden myötä asiakkaan oma vastuu hyvinvoinnistaan ja terveydestään lisääntyy. Järjestöjen ehkäisevää työtä kannattaa edistää ja vahvistaa. Toistensa toimintaan tutustuminen lisää arvostusta ja luottamusta toisen tekemää työtä kohtaan, mikä on osaltaan yhteistyön edellytys. Yhteistyön tulee edistää ja palvella molempien osapuolien tavoitteita, jotta siihen voidaan sitoutua.

6.4. Yksityiset palvelut

Nykyisessä palvelujärjestelmässä päävastuu asiakkaan palvelujen tuottamisesta on ollut julkisella sektorilla. Pääsääntöisesti yksityisiä palveluja on käytetty turvaamaan asiakkaan palvelut silloin, kun oma palvelutuotanto ei ole riittänyt. Toisaalta tietyillä palvelualoilla, esim. lastensuojelussa palvelujen ostot sisältyvät suunnitelmalliseen yhteistyöhön yksityisten palveluntuottajien kanssa. Joillakin palvelualueilla puolestaan tavoitteena on ollut yksityisten palvelujen vähentäminen ja oman tuotannon lisääminen.

Alueuudistus tuonee mukanaan valinnanvapauslainsäädännön 1.1.2019 alkaen. Valinnanvapaus tulee olemaan pääsääntö perustasolla ja soveltuvin osin erikoistason sosiaali- ja terveyspalveluissa. Asiakas voi valita julkisen, yksityisen tai kolmannen sektorin palvelun tuottajan. Samalla säilytetään nykyinen oikeus valita julkisen sektorin tuottajien välillä. Valittaville palveluille määritellään yhtenäiset laatuperusteet.

Soite valmistautuu tulevan valinnanvapauslainsäädännön toimeenpanoon jo ennen alueuudistuksen voimaantuloa. Maakunnan palvelustrategiassa on määriteltävä tavoitteet, miten laajasti palvelutuotannossa käytetään yksityisiä palveluja.

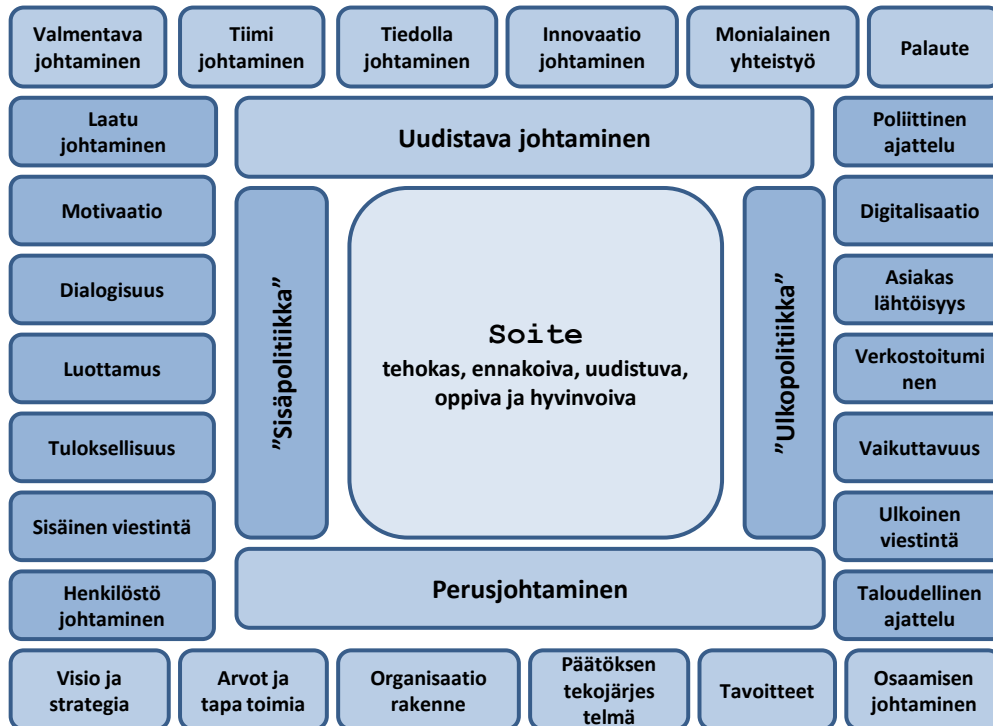
7. Johtaminen ja henkilöstö

Julkisen organisaation johtaminen on uusien haasteiden edessä. Talouskasvun hidastuminen, lisääntyvä velkaantuminen ja kansalaisten palvelutarpeiden lisääntyminen edellyttävät poliittiselta ja virkamiesjohdolta aikaisempaa tehokkaampaa toimintaa. Toimintaympäristö on nopeasti muuttunut hyvin toisenlaiseksi kuin se oli nykyisiä palvelujärjestelmiä rakennettaessa. Digitalisaatio ja globalisaatio ovat tulleet osaksi arkea. Organisaatioilta tämä edellyttää jatkuvaa uudistumista.

Soitessa on ennakkoluulottomasti uudistettu hallinnon ja organisaation rakenteita, millä tavoitellaan asiakkaalle nykyistä kustannustehokkaampaa ja vaikuttavampaa palvelua. Todellinen muutos tapahtuu vasta sitten, kun päästään työyhteisöjen toimintatapojen ja kulttuurin muuttamiseen. Tässä johtaminen on avaintekijä. Perinteisestä julkisesta ylhäältä alas johtamisesta on siirryttävä jaettuun ja valmentavaan johtamiseen. Hyvä johtaminen on yhteistoimintaa, johon kaikki työyhteisön jäsenet osallistuvat.

Johtaminen perustuu yhtymän strategiaan lähtökohtiin ja arvoihin. Johtamisen peruslähtökohtia ovat asiakaslähtöisyys, kumppanuus, ihmiskeskeinen organisaatiokulttuuri sekä taloudellisuus ja tuloksellisuus. Menestyvän organisaation ydinasioita ovat muutosten ennakointi, jatkuva uudistuminen ja hyvinvoiva henkilöstö.

Alla olevassa kuviossa on kuvattu johtamisen peruselementit:



Kuvio 10. Soiten organisaation johtaminen (mukaillen Pentti Sydänmaalakka 2015: Älykäs julkinen johtaminen)

Perusjohtamiseen liittyvät asiat luovat perustan kuntayhtymän toimintaan. Yhteisen vision ja arvojen kautta luodaan yhtymälle toimintakulttuuri, jota organisaatorakenne ja päätöksenteko tukevat. Henkilöstön osaamiseen panostetaan ja sitä tuetaan ja seurataan kehityskeskusteluin ja aktiivisella vuoropuhelulla henkilöstön kanssa.

Jatkuva uudistuminen on edellytys yhtymän olemassaololle. Tietojohtamista tarvitaan strategisen johtamisen tueksi, hyvinvointipalvelujen kysynnän ennustamiseen, asiakasanalyysiin sekä palvelujen vaikuttavuuden mittaamiseen. Henkilöstössä ja työyksiköissä olevat voimavarat hyödynnetään valmentavalla johtamisella. Näin luovuus ja innovatiivisuus saavat mahdollisuuden. Monialainen yhteistyö toimii yli yksikkörajojen. Aktiivinen ja avoin palautekulttuuri auttaa sekä yksilöitä että organisaatiota oppimaan ja parantamaan suoritustaan.

Sisäiseen johtamiseen liittyvät asiat kohdistuvat ensisijaisesti henkilöstön johtamiseen. Hyvinvoiva henkilöstö on organisaation kilpailuvaltti sekä tuloksellisuuden ja uudistumisen perusta. Hyvä työilmapiiri ja motivaatio pohjautuvat luottamuksena johtoon, esimiehiin ja työkavereihin. Luottamus mahdollistaa rakentavan dialogisuuden, jossa uskalletaan myös kyseenalaistaa niin omia kuin muiden ajatuksia ja toimintatapoja sekä etsiä yhdessä uusia parempia ratkaisuja. Laadun ja prosessien parantaminen kuuluu

jokaiselle työntekijälle. Sisäinen viestintä on ajantasaista ja avointa. Yhteistyö työterveyden, työsuojelun ja ammattijärjestöjen kanssa on sujuvaa.

Ulkoisessa johtamisessa korostuu asiakaslähtöisyys toiminnan perustana, unohtamatta kustannustehokkuutta ja vaikuttavuutta. Poliittisen johdon ja virkamiesjohdon yhteistyö ja yhteisymmärrys strategisista tavoitteista on tärkeää. Digitalisaation hyödyntäminen ja verkostoituminen luovat lisäarvoa. Ulkoisella viestinnällä luodaan kuntayhtymän mainetta, jonka hallintaan on syytä panostaa.

8. Tukipalvelut

8.1. Talous

Keski-Pohjanmaan alueen sosiaali- ja terveydenhuollon kustannustaso on viime vuosien myönteisestä kehityksestä huolimatta edelleen maan keskiarvon yläpuolella. Kustannukset ovat kasvaneet vuosien 2007 – 2014 aikana keskimäärin + 5,7 % vuosittain (hajonta + 8,9 % - +1,9 %). Kehitys on kuitenkin ollut myönteistä, sillä vuosina 2012 – 2013 Keski-Pohjanmaa pystyi tuottamaan sote-palvelunsa maan keskiarvoa edullisemmin ja vuonna 2014 palvelut tuotettiin maan keskiarvon mukaisin kustannuskasvuin.

Soiten toiminnan käynnistyessä taloudelliset haasteet uudelle organisaatiolle ovat suuret. Tavoitteeksi on asetettu sote-menojen kasvun puolittaminen. Tavoitteena on pyrkiä sote-menojen osalta maan edullisimpaan neljännekseen; pelkkä maan keskiarvotaso ei ole tälle maakunnalle riittävä taso. Haasteellinen tavoite on perusteltu, sillä Keski-Pohjanmaa sijoittuu maan velkaantuneimpiin alueisiin ja maakunnan verotulotuotto on hyvin alhainen.

Taloudellinen haaste edellyttää ensisijassa toiminnan kehittämistä. Kustannukset muodostuvat toiminnan kautta. Talouden ensisijaista hoitamista on toiminnan tarkoituksenmukainen, tehokas ja vaikuttavuusanalyysiin perustuva johtaminen. Hyvään taloudenhoitoon sisältyy toiminnan kehittäminen, jonka apuvälineinä ovat kustannuslaskenta ja vaihtoehtokustannusten laskenta. Toiminnan johtaminen perustuu raamibudjetointiin, jossa kustannusvastuu ei hajaudu eri maksajatahoille, eikä mahdollista kustannusten vierittämistä sisar-organisaatiolle. Maakunnassa on sote-menoja varten ainoastaan yksi budjetti ja yksi rahapussi.

Taloudellisuustarkastelu ja viime vuosien kustannustasapainottelu on ollut hyvää valmennusta tulevaa maakuntauudistusta varten. Tulevassa rahoitusmallissa alustavien laskelmien mukaan alue ei ole rahoituksen osalta häviäjien eikä varsinaisten voittajienkaan joukossa. Ennustettu kokonaisrahoitus säilyy lähes nykyisellä tasolla, mutta tämä tarkoittaa sitä, että vuotuinen kustannuskasvu ei ole alueelle mahdollista. Lisäksi tiukka vuotuinen euromääräinen kokonaisrahoitus ei mahdollista kustannuspohjan joustoa. Vaikka toiminta edellyttäisi laajentamista, ei lisälaskun lähettäminen jäsenkuntaan ole enää mahdollista. Tämä edellyttää entistä vahvempaa talousosaamista sote-toiminnan järjestämisvastuussa olevan johdon sekä palvelutuotannon johdon joukkueissa. Talouden osalta oleellista on valmistautua tähän mahdolliseen uuteen rahoitusmalliin.

Sosiaali- ja terveydenhuollon toiminnan suunnittelussa ja johtamisessa painottuu tulevaisuudessa entistä vahvemmin taloushallinta ja talousosaaminen. Kustannustietoisuutta tulee vahvistaa. Samalla se haastaa

julkiset palveluyksiköt keskittymään palvelulupausten täyttämiseen sekä asiakaspalvelun joustaviin palveluratkaisuihin, joissa palvelun laatua on sisällöllisen osaamisen lisäksi myös joustava ja asiakasystävällinen palvelukonsepti sekä markkinointi. Potilaiden ja asiakkaiden ennakoitu vapaa valinnanvapaus palvelun valinnassa haastaa julkiset palvelut uusiin toimintamalleihin. Raha seuraa tulevaisuudessa potilasta ja asiakasta aikaisempaa tiukemmin; tulopohja on riippuvainen asiakas- ja potilasmäärästä. Toki taloudenhoitoa parhaimmillaan on se, jos maakunnan asukkaan palvelutarve on voitu poistaa ennaltaehkäisevällä ja kevyellä palvelutarjonnalla.

8.2. Tietohallinto

Tietohallinnon palvelualue käsittää kolme vastuualueetta, jotka ovat IT-palvelut ja palvelinoperointi, sovellustuki sekä asiakirjahallinto ja tietosuoja.

Tiedonhallinnan merkitys korostuu jokaisessa asiakas- ja hoitoprosessissa ja jokaiseen prosessiin liittyy paljon tiedon tallentamista, muokkausta ja analysointia. Tiedonhallinta on Soite organisaatiossa osa asiakas- ja hoitotyötä ja siten tiedonhallinnan tehtävä sisältyy jokaisen työntekijän työtehtäviin. Strategisten linjausten tekeminen on mahdollista vain, mikäli tietohallinto kokonaisuudessaan tiedostetaan organisaation strategisen tietojohdantamisen välineenä.

Tietohallinnon työvälineeksi tarvitaan kokonaisarkkitehtuuri eli kuvaus prosesseista ja niihin liittyvistä tietoelementeistä sekä tietojen tallennusratkaisuista ja teknologioista. Tietohallinto tarvitsee tuekseen johdon strategisten linjausten lisäksi kehittämisyksikön tekemät prosessimäärittelyt. Kehittämisyksikkö ylläpitää laadittavaa kokonaisarkkitehtuurikuvausta niiltä osin kuin se liittyy prosesseihin ja niihin liittyviin tietoihin. Tietohallinnon tehtävä on kuvata ja ylläpitää kokonaisarkkitehtuuria tiedon tallennusratkaisujen ja käytettävän teknologian osalta. Toimivalla yhteistyöllä ja riittävällä kokonaisarkkitehtuurin ymmärtämisellä varmistetaan tietohallinnon strategisten linjausten toteutus. Organisaation taloudelliset resurssit otetaan huomioon uusien tuotteiden käyttöönottamisessa. Tietoteknisten ratkaisujen käyttöönotto Soite organisaatiossa edellyttääkin riittäviä tietohallinnon resursseja ja osaamista, jotta tavoiteltava tietointegraatio voidaan toteuttaa johdon strategisten linjausten mukaisesti.

Tietohallinto toteuttaa järjestelmä- ja sovellustasolla tiedonhallintaan liittyvät tietojärjestelmät ja ylläpitää niiden toimivuutta ja jatkuvuutta. Asiakirjahallinnon ja tietosuojan liittyvän lainsäädännön jatkuva seuranta kuuluvat myös tietohallinnon tehtäviin. Asiakirjojen tallennus sähköiseen muotoon mahdollistaa paperittoman potilas- ja asiakastiedon käsittelyn eri toimintayksiköissä. Samalla voidaan sujuvoittaa varsinaista asiakasprosessia tiedonhallinnan hyvillä käytännöillä ja tiedot ovat käytettävissä suoraan ammattilaisen työpöydällä sähköisessä muodossa.

Jatkossa Kanta-arkiston vaiheistusasetuksen mukaisesti tietoa yhä laajemmin tallennetaan kansalliseen potilas- ja asiakastiedon Kanta-arkistoon, jonka ylläpitäjänä toimii tällä hetkellä Kansaneläkelaitos. Kanta-arkistosta potilaat ja jatkossa myös sosiaalitoimen asiakkaat saavat tallennetut tiedot käyttöönsä omien tietojen osalta. Kanta-arkiston käytön lisääntyessä tallennettavan tiedon oikeellisuus ja samalla tietosuojan valvonta tulevat korostumaan ja kansalaisten tekemien lokitietopyyntöjen ennakoidaan lisääntyvän.

Tietosuoja-asioiden ohjeistaminen ja koulutus koko Soite organisaation tasolla tuleekin korostumaan, jotta voidaan turvata potilaan ja asiakkaan oikeudet lainsäädännön mukaisesti.

Pohjoisen sote-alueen tietohallintoyhteistyössä Soite organisaatio tulee toimimaan jatkossakin ja tässä yhteistyössä on hyvä mahdollisuus tuoda esille Soiten toimintamallia yhtenä esimerkkinä toimivasta tietointegraatiosta koko maakunnan sote-palveluiden osalta. Laajassa UNA hankkeen määrittelytyössä valmistellaan potilas- ja asiakastietojen tietoydintä ja siihen liittyviä integraatioita aina kansalliselle tasolle saakka. UNA hankkeessa Soite organisaatio tulee olla mukana ainakin määrittelytyön osalta, jotta voimme tarvittaessa valita ja kilpailuttaa uusia innovatiivisia tietojärjestelmiä, joiden yhteensopivuus ja integraatio on todettu ja hyväksytty UNA määrittelyjen mukaiseksi.

9. Järjestämissuunnitelman seuranta ja arviointi

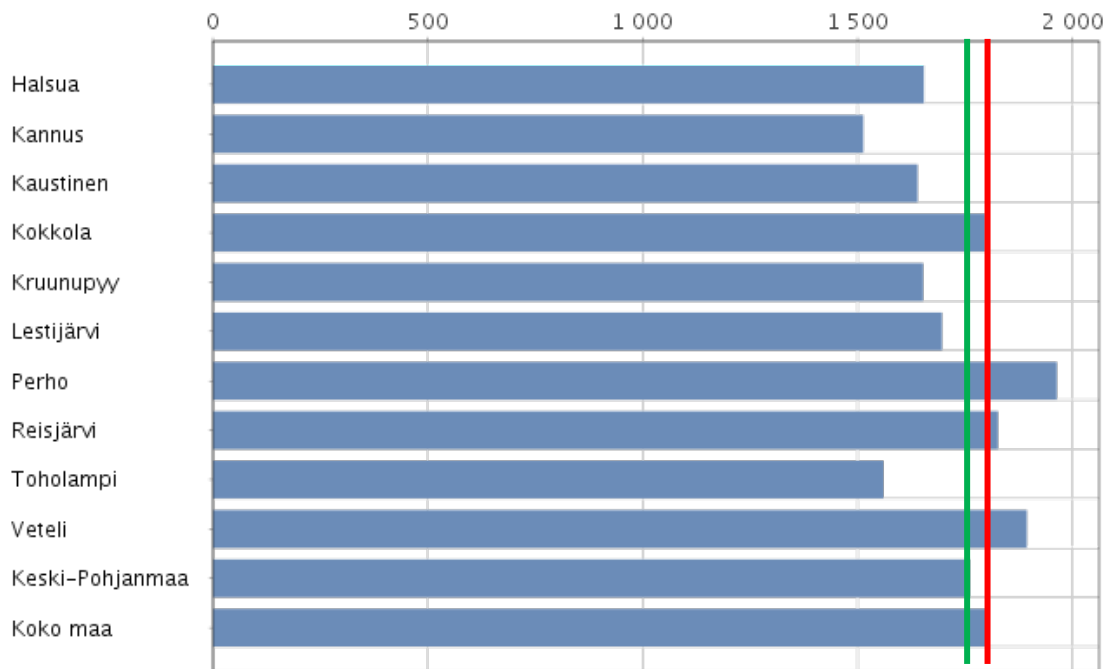
Terveydenhuoltolain mukaan järjestämissuunnitelma hyväksytään valtuustokaudeksi kerrallaan. Suunnitelman toteutumista arvioidaan yhdessä kuntien kanssa vuosittain taloussuunnitelmien laatimisen yhteydessä.

Seurannan ja arvioinnin koordinoivastuu on Soiten kehittämissyksiköllä.

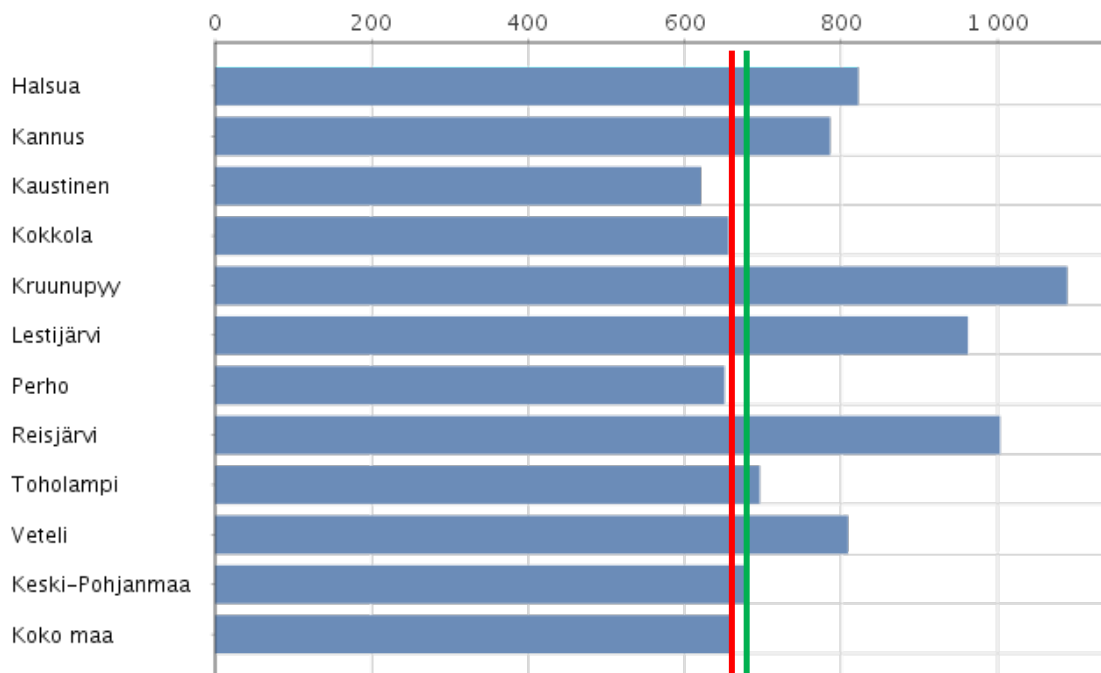
Alueuudistuksen voimaan tullessa 1.1.2019 sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämissvastuu siirtyy Keski-Pohjanmaan maakunnalle. Maakunnan palvelustrategiassa tullaan linjaamaan mm. maakunnan asukkaiden hyvinvoinnin edistämiseen, sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottamiseen, tavoitteisiin, laatuun ja vaikuttavuuteen liittyviä näkökohtia. Palvelustrategia perustuu tuleviin lakeihin sosiaali- ja terveyshuollon järjestämisestä sekä sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottamisesta.

Järjestämissuunnitelmaan liittyviä tilastollisia taulukoita

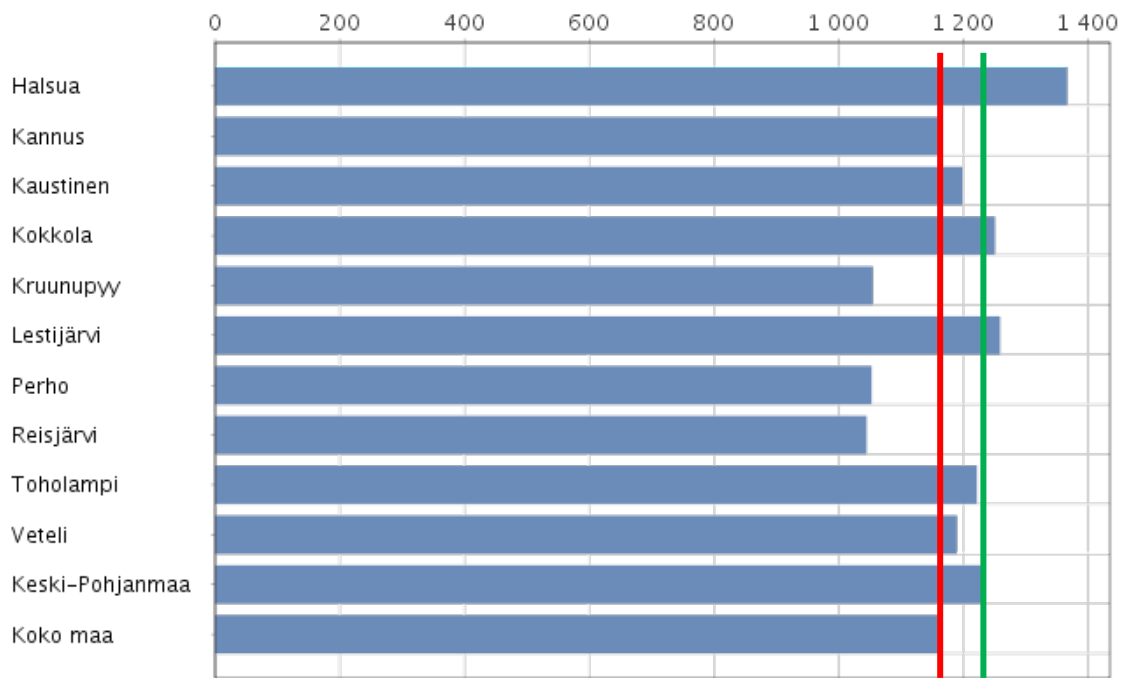
LIITE



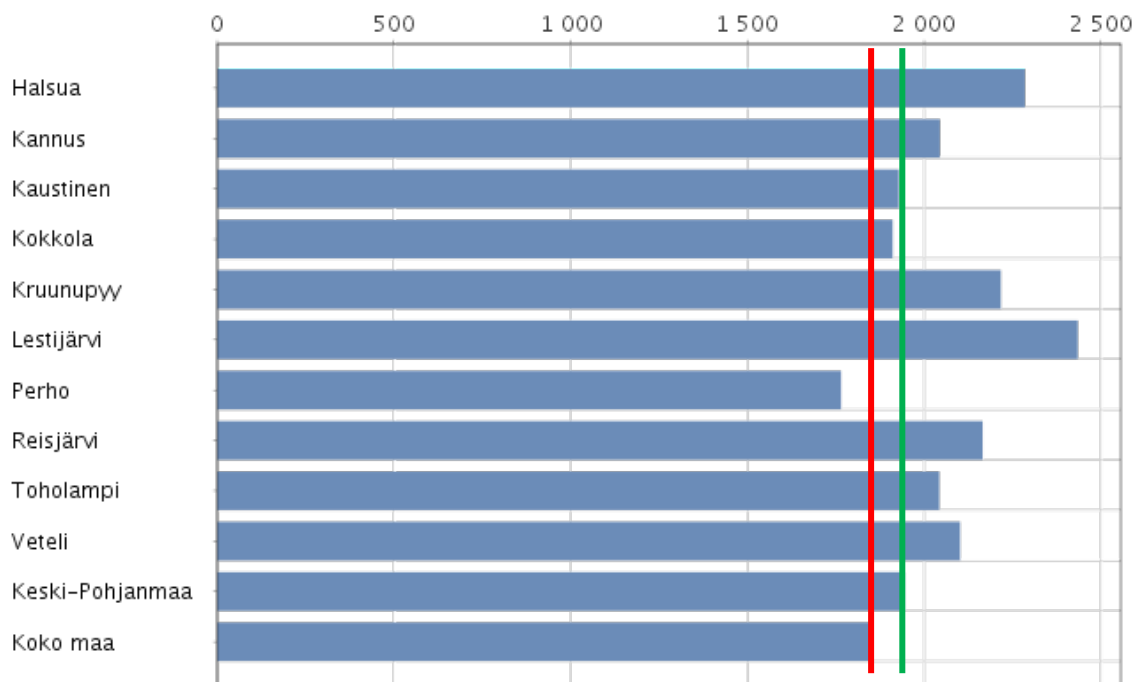
Sosiaalitoimen nettokustannukset 2014



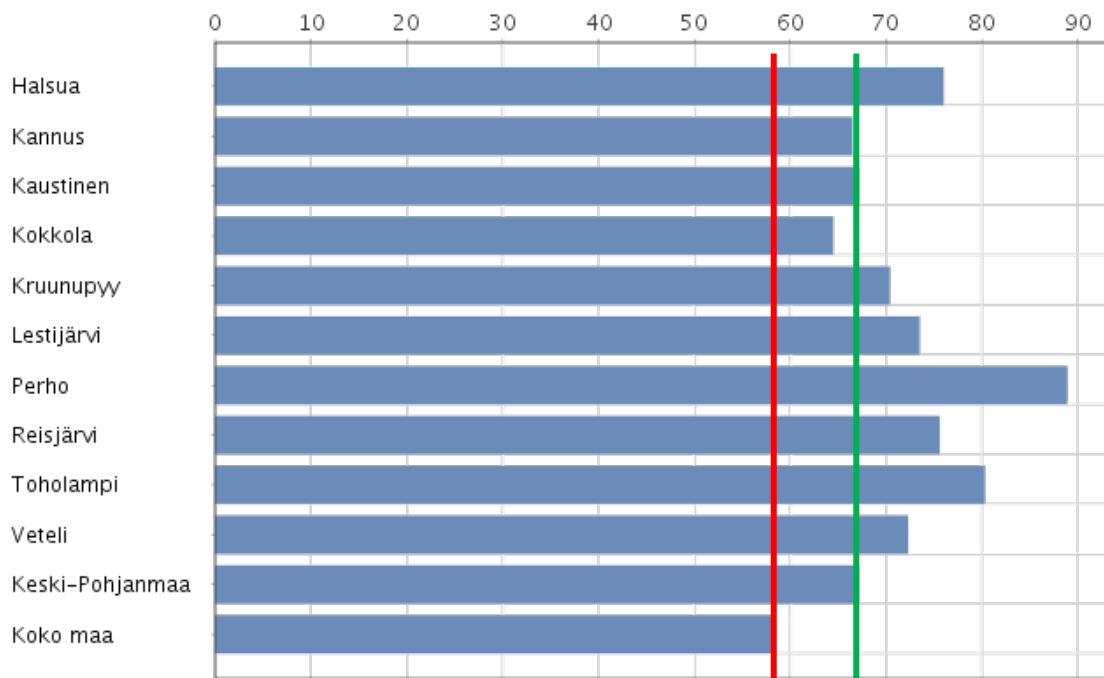
Perusterveydenhuollon nettokustannukset 2014



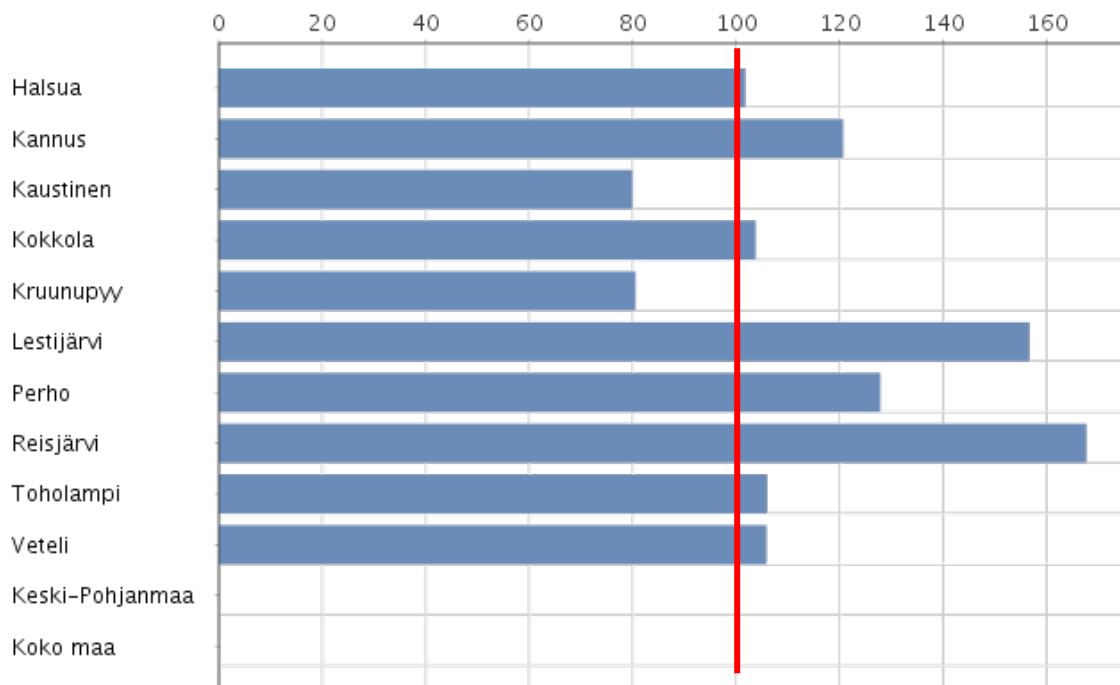
Erikoissairaanhoidon nettokustannukset 2014



Terveysthuollon (=perusterveydenhuolto ja erikoissairaanhoido)nettokustannukset 2014

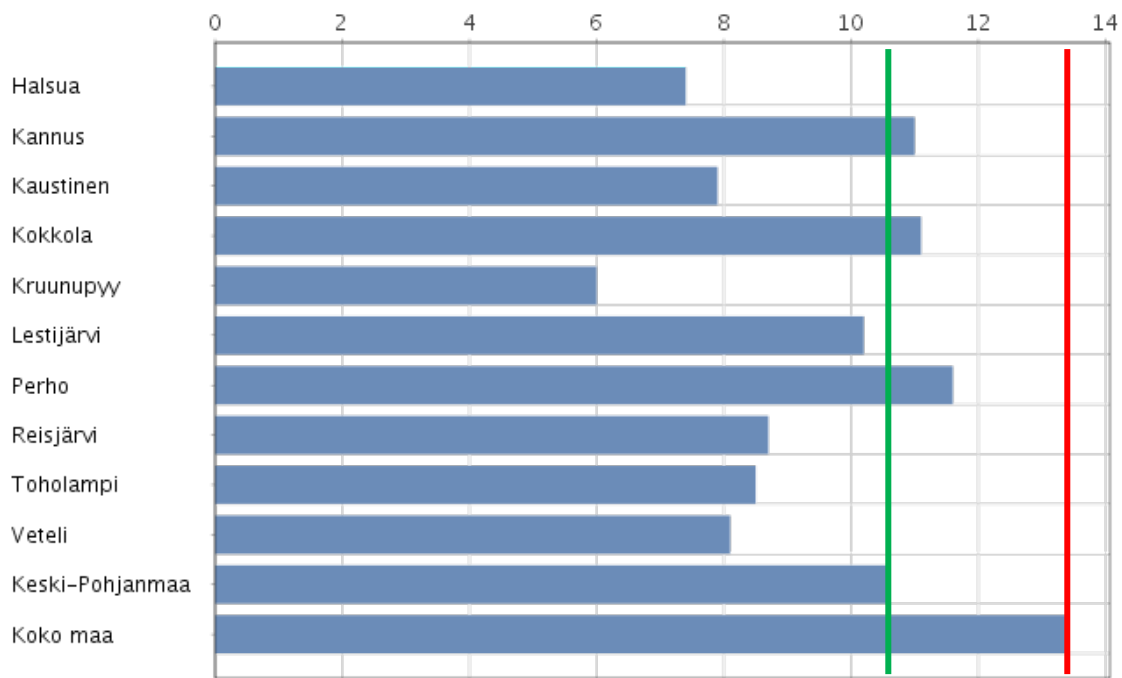


Demografinen huoltosuhte 2015 Demografinen (tai väestöllinen) huoltosuhte ilmaisee, kuinka monta alle 15-vuotiasta ja 65-vuotta täyttänyttä on sataa 15-64 -vuotiasta (työikäistä) kohti. Mitä enemmän on lapsia ja/tai eläkeikäisiä, sitä korkeampi huoltosuhteen arvo on.

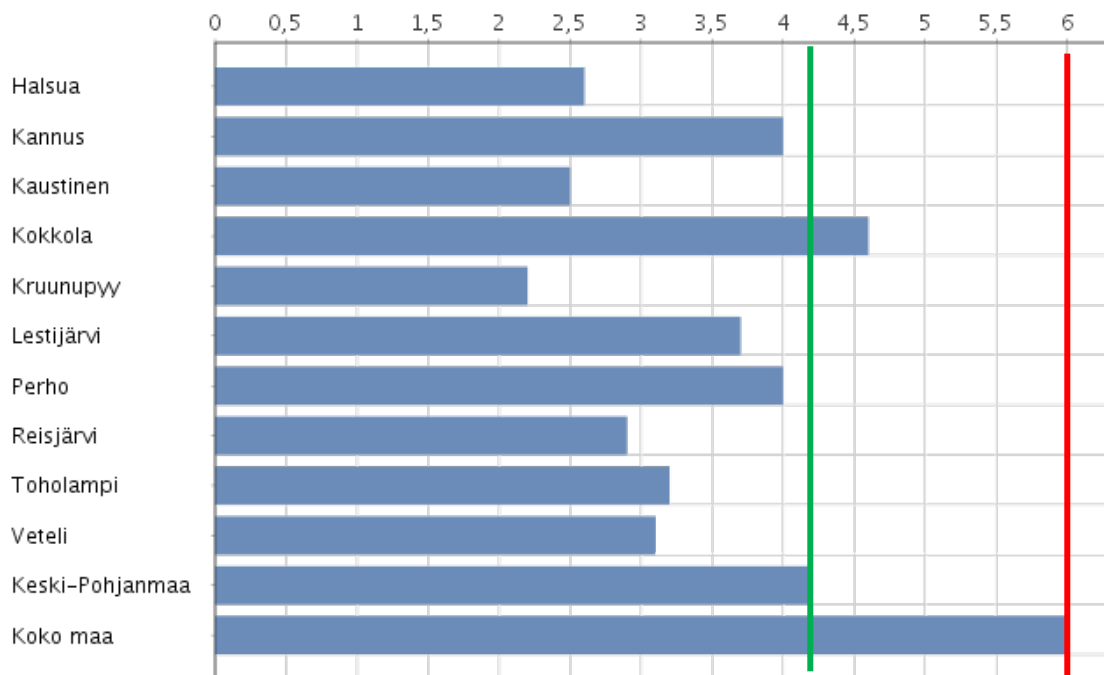


Kelan ikävakioitu työkyvyttömyysindeksi 2015.

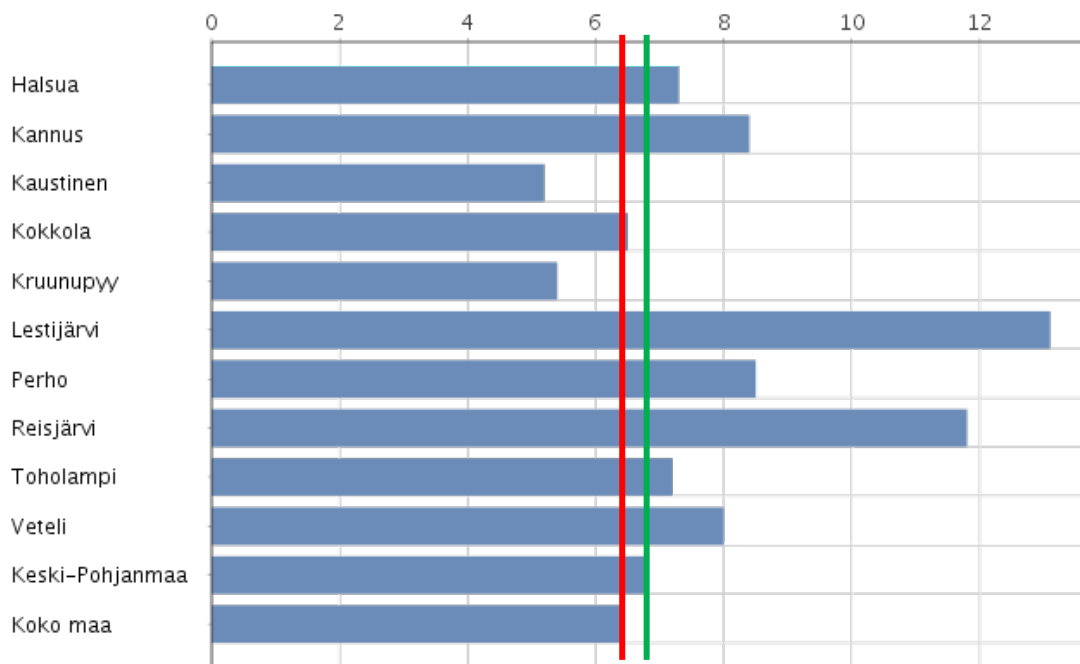
Indikaattori ilmaisee työkyvyttömyyseläkkeellä olevien osuuden alueen työikäisestä väestöstä (16 - 64-vuotiaat). koko maa = 100



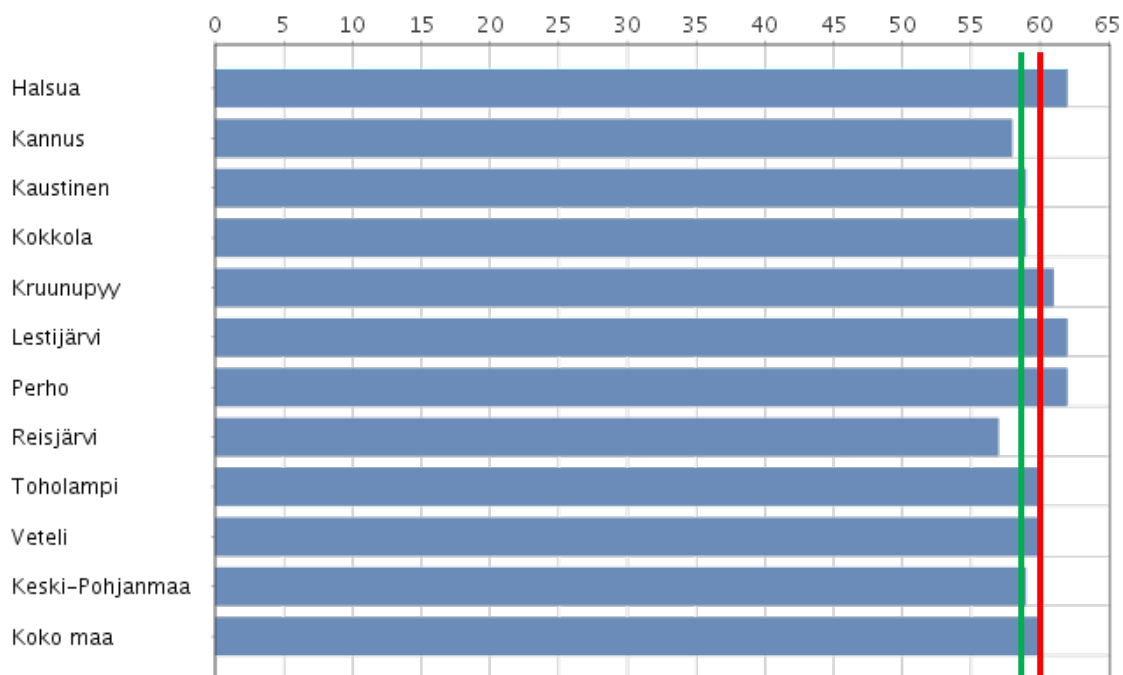
Työttömät % työvoimasta 2015



Vaikeasti työllistyvät, % 15-64-vuotiaista



Työkyvyttömyyseläkettä saavat, % 16-64 vuotiaista 2015



Keskimääräinen eläkkeelle siirtymisikä 2014



REISJÄRVEN KUNTA

Scop. 1.3.2017

LIITE 5

Irtisanoutuminen

1.3.2017

Irtisanoudun Reisjärven kunnan toimestani 13.3.2017 alkaen.

Ystävällisesti

Reisjärvellä 1.3.2017

Kirsi Kumpulainen



SAIRAUSSLOMAT JA TYÖTAPATURMAT

Sairauslomasta on ilmoitettava esimiehelle niin pian kuin mahdollista (ilmoitusta ei voi tehdä tekstiviestillä eikä sähköpostilla). Esimiehen luvalla saa olla kuumeen, vatsa-taudin tai diagnosoidun migreenin vuoksi pois enintään kolme (3) kalenteripäivää kerrallaan ja enintään viisi (5) kertaa kalenterivuodessa, jollei esimies katso terveydenhoitajan tai lääkärintodistuksen esittämistä erityisestä syystä tarpeelliseksi. Hakemukseen on yksilöitävä sairaus. Muulloin on esitettävä lääkärin, terveydenhoitajan tai sairaanhoitajan kirjoittama todistus työkyvyttömyydestä. Esim. hautajaisjärjestelyt eivät ole sairausloman peruste.

Sijaisten ja määräaikaisten työntekijöiden kohdalla poissaolokerrat määräytyvät työsuhteen keston perusteella seuraavasti:

työsuhde alle 2 kuukauden mittainen = sairauslomatodistus on toimitettava

työsuhde 2-5 kuukauden mittainen = poissaolo 1 kerran esimiehen luvalla mahdollinen

työsuhde 6-11 kuukauden mittainen = poissaolo 3 kertaa esimiehen luvalla mahdollinen

työsuhde yli 12 kuukauden mittainen = poissaolo 5 kertaa kalenterivuodessa esimiehen luvalla mahdollinen.

Tämä ohje ei koske kuntouttavassa työtoiminnassa olevia.

Työterveyshuolto ei kirjoita sairauslomatodistusta esimiehen luvalla oleviin poissaoloihin, eikä anna aikaa työterveyshuoltoon, jos sille ei ole terveydenhoidollista tarvetta.

KVTES:n luku V 1 §:n mukaan mikäli lääkärintodistusta ei ole toimitettu työnantajalle viikon kuluessa lääkärintodistuksen allekirjoituspäivämäärästä sairausloman ensimmäinen päivä on palkaton. Viranhaltija/työntekijä ei menetä sairausajan palkkaa, mikäli viipyminen aiheutuu hyväksyttävästä syystä esim. tajuttomuus.

Työnantaja suosittelee, että työntekijä ottaa yhteyttä ensisijaisesti työterveyshuoltoon muissa kuin esimiehen luvalla olevissa sairaustapauksissa. Työterveyshuolto ohjaa työntekijän tarvittaessa lääkärin vastaanotolle.

Varhaisen tuen mallin mukaisesti esimiehen tulee puuttua ongelmiin aina, kun esimies huomaa, ettei kaikki ole kunnossa. Ongelmien puheeksi ottamisessa käytetään keskustelulomaketta. Varhaisen tuen mallin mukaisesti esimies on yhteydessä työterveyshuoltoon silloin, kun työntekijälle tulee 3 tai useampia lyhyitä (1-3 vrk) sairauspoissaolokertoja 4 kk:n aikana tai yksi yli 10 vrk:n pituinen sairauspoissaolo tai 30 sairauspoissaolopäivää 12 kk:n aikana. Sairauspoissaolon kestäessä yli 10 vuorokautta, esimies on yhteydessä työntekijään ja pitkältä sairauslomalta paluuta tuetaan varhaisen tuen mallin mukaisesti.

Työtapaturmia koskevat ”läheltä piti” –tilanteet rekisteröidään ja ilmoitetaan työsuojeluvaltuutetulle. Työsuojeluorganisaatio käyttää lomakkeita toiminnan kehittämiseen. Työ- ja muista tapaturmista tulee täyttää aina vahinkoilmoitus, vaikka tapaturmasta ei tulisikaan esim. sairauslomaa, koska asia voi nousta esille pitkänkin ajan päästä.

Viranhaltija/työntekijä tekee virkavapauksista/työlomista hakemuksen ellei muusta menettelystä ole esimiehen kanssa sovittu. Sairauslomat kirjataan Abilitaan. Sairausloman myöntäminen edellyttää, että työnteko on aloitettu. Työsuhdetta ei voi aloittaa sairauslomalla. Yleensä alle 60 kalenteripäivän jatkuneissa työsuhteissa maksetaan sairausloman ajalta varsinainen palkka 14 kalenteripäivän ajalta. Ks. KVTES luku V 2 § 1-3 mom. Sairausloma on palkatonta, jos työntekijä on aiheuttanut työkyvyttömyyden tahallisesti tai törkeällä huolimattomuudella. Kysymyksessä voi olla esim. päihtyneenä sattunut tapaturma.

Vuoden vaihteen yli menevien sairauslomien osalta tulee selvittää viranhaltijan /työntekijän työkyvyttömyyden tilanne. Jos työntekijä on saanut B-todistuksen työkyvyttömyyseläkettä varten, niin sairausloma saattaa jatkua osapalkkaisena tai palkattomana huolimatta vuoden vaihteesta (KVTES luku V 4 §). Samoin sairausloma jatkuu palkattomana, jos se on kestänyt yhdessä tai useammassa jaksossa yli 12 kuukautta, eikä sitä ole keskeyttänyt 30 kalenteripäivän yhdenjaksoinen virantoimitus tai työssäolo (KVTES luku V 2 § 4 mom.). Mikäli työntekijä on ollut pitkään sairauslomalla ja hänelle on tehty työkyvyn arviointiin liittyvät selvitykset, mutta hän ei ole myönnetty eläkettä, hänet voidaan irtisanoa viranhaltija- tai työ-sopimuslain mukaisilla perusteilla.

Tätä ohjetta noudatetaan Reisjärven kunnan työpaikoilla 1.4.2017 alkaen.

Kunnanhallitus 13.3.2017 § 25



KHAL 25.7.2017 § 8 LIITE 6
KHAL 13.3.2017 § 31 LIITE 7.1
KM TT

Pohjois-Pohjanmaan ELY-keskus
PL 86
90101 OULU

VALTION YLLÄPITÄMÄN TIEVERKON TALVIKUNNOSSAPITO REISJÄRVELLÄ

Reisjärven tiestön talvikunnossapidosta on kuluvana talvena tullut kuntalaisilta runsaasti kriittistä palautetta. Erityisesti kuntalaiset ovat huolissaan Sievintien (tie 760) kunnossapidosta. Tietä päivittäin käytävistä suuri osa on reisjärvisiä, jotka työskentelevät muissa kunnissa, kuten Sievissä ja Ylivieskassa. Tiellä on myös runsaasti raskasta liikennettä. Tiellä on tapahtunut useita ulosajoja talven aikana. Ihmetystä herättää etenkin se, ettei lumen aurausta aloiteta riittävän ajoissa, jolloin tielle syntyy pahoja polannekohtia. Jälkikäteen polanteen liukkaudentorjunta on osoittautunut ongelmalliseksi.

Valtatien 58 talvikunnossapito välillä Leppälahti – Lestijärven kunnan raja herättää myös kysymyksiä, koska tien kunto muuttuu säännönmukaisesti paremmaksi Lestijärven kunnan puolella.

Talvikunnossapidon puutteista on tullut tietoa myös tiestä 760 välillä Köyhänperä – Pihtiputaan kunnan raja, tiestä 7623 (Levonperäntie) sekä tiestä 7594 välillä Kinnulanranta – Lestijärven kunnan raja.

Reisjärven kunnanhallitus esittää Pohjois-Pohjanmaan ELY-keskukselle em. teiden **talvikunnossapidon hoitoluokituksen tarkastamista ja nostamista tarvittaessa** perustuen liikennemääriin ja etenkin raskaan liikenteen määrään. Kunnanhallitus esittää myös, että Pohjois-Pohjanmaan ELY-keskus kiinnittää erityistä huomiota siihen, kuinka päätökset talvikunnossapitotoimenpiteistä tehdään oikea-aikaisesti .

Reisjärvellä 26.1.2017

REISJÄRVEN KUNNANHALLITUS

Teuvo Nyman
kunnanhallituksen puheenjohtaja

Mauno Ranto
va. kunnanjohtaja

KHALL 13.3.2017 § 31 LIITE 7.2
KMTT

1 (1)



Elinkeino-, liikenne- ja
ympäristökeskus

10.2.2017

Reisjärven kunta
reisjarvi@reisjarvi.fi
sami.puputti@reisjarvi.fi

Kirje Reisjärven kunnalta 26.1.2016

Valtion ylläpitämän tieverkon talvikunnossapito Reisjärvellä

Reisjärven kunnanhallitus on esittänyt Pohjois-Pohjanmaan ELY-keskukselle Reisjärven kunnan alueella olevien maanteiden talvikunnossapidon hoitoluokitusten tarkastamista ja tarvittaessa nostamista. Erityisesti kunnanhallitus on nostanut esille Sievintien (seututie 760) ja valtatie 58. Lisäksi on mainittu Pihtiputaantie (seututie 760) Köyhänperä-Pihtiputaan kunnanraja, Levonperäntie (yhdystie 7623) ja Ylilestintie (yhdystie 7594).

Pohjois-Pohjanmaan ELY-keskus toteuttaa alueensa maanteiden talvihoitoa valtakunnallisten toimintalinjojen mukaisesti. Talviliikenteen operatiivinen palvelutaso suunnitellaan mm. tien liikennemäärän, tieluokan ja liikenteen luonteen mukaan. Reisjärven kunnan alueen maanteiden talvihoitoluokat on kokonaisuudessaan tarkasteltu vuoden 2016 aikana. Noudatettaessa valtakunnallisia linjauksia ei Reisjärventielle ole edellytyksiä nostaa talvihoitoluokkaa.

Onnistuneen talvihoidon edellytyksenä on se, että toteutunut laatu vastaa tilattua laatua. Hoitourakan valvonnassa ja asiakaspalautteissa ei ole käynyt ilmi toistuvia tai suurempia laadunallituksia.

Jos tienkäyttäjä havaitsee tien kuntoon liittyvän, välittömiä toimenpiteitä vaativan ongelman, pyydämme ilmoittamaan asiasta Tienkäyttäjän linjalle 0200 2100 (avoinna 24h / vrk). Tiedot välitetään alueesta vastaavalle urakoitsijalle, jonka velvollisuutena on selvittää havainnon edellyttämät toimenpiteet.

Ympäristövastaava

Päivi Hautaniemi

Päivi Hautaniemi

TIEDOKSI

ELY POP LII JOTI, Jukka Vanhanen, Kari Parikka, Martti Norrkniivilä

POHJOIS-POHJANMAAN ELINKEINO-, LIIKENNE- JA YMPÄRISTÖKESKUS

0295 038 000
www.ely-keskus.fi
Y-tunnus 2296962-1

Kirjaamo
PL 86, 90101 Oulu
kirjaamo.pohjols-pohjanmaa@ely-keskus.fi



Pohjois-Pohjanmaan ELY-keskus
kirjaamo.pohjois-pohjanmaa@ely-keskus.fi
paivi.hautaniemi@ely-keskus.fi

**REISJÄRVEN KUNNANHALLITUKSEN VASTINE ELY – KESKUKSEN KIRJEeseen 10.2.2017 /
VALTION YLLÄPITÄMÄN TIEVERKON TALVIHOITON REISJÄRVELLÄ**

Reisjärven kunnanhallitus uudistaa 26.1.2017 jätetyn muistutuksen ja toteaa vastineena ELY-keskuksen kirjeeseen 10.2.2017 valtion ylläpitämien tieverkkojen talvihoitosta 13.3.2017 § 31 seuraavaa:

Reisjärven kunnan alueella talvihoito ei ole onnistunut toivotulla tavalla, eikä sen laatu vastaa tilausta. Valtion tiestön talvihoitoon puutteista Reisjärven kunnan alueella on tullut edelleen runsaasti kriittistä palautetta, niin kuljetusalan yrittäjiltä, tien käyttäjiltä kuin kuntalaisilta. Useita tieltä suistumisia on tapahtunut myös helmi-maaliskuun aikana.

Kunnassa on pantu merkille, että valtion ylläpitämien teiden talvihoito taso muuttuu kunnanrajan vaihtuessa, niin Sievintien (tie 760) kohdalla kuin valtatie 58 välillä Leppälahti – Lestijärvi. Teitä päivittäin käytävistä suuri osa on kunnan asukkaita, jotka työskentelevät muissa kunnissa, kuten Sievissä, Haapajärvellä ja Ylivieskassa tai muulta paikkakunnalle työhön tulevia. Tiellä on myös runsaasti raskasta liikennettä.

Edellä todetun perusteella, Reisjärven kunnanhallitus vaatii, että Pohjois-Pohjanmaan ELY-keskus tarkistaa, valvoo ja parantaa riittävästi talvihoitoon laatua valtion tiestön laatua Reisjärvellä.

Lisäksi Reisjärven kunnanhallitus esittää, että Pohjois-Pohjanmaan ELY-keskuksen tulisi selvittää uudelleen tiestön talvihoitoluokan nostaminen Sievintiellä (tie 760) perustuen sen liikennemääriin ja liikenteen luonteeseen tärkeänä yhdysreittinä tavarankuljetuksen, linja-autoliikenteen ja työssäkäyntiliikenteen reittinä.

Reisjärvellä 13.3.2017

REISJÄRVEN KUNNANHALLITUS

Teuvo Nyman
kunnanhallituksen puheenjohtaja

Raija Potila
kunnanjohtaja