

## Sosiaali- ja terveyslautakunta

26.09.2018

**Aika** 26.09.2018 klo 17:00 - 20:35**Paikka** Salon kaupungintalo, kokoustila Kataja, Tehdaskatu 2, 24100 Salo**Käsitellyt asiat**

<b>§</b>	<b>Otsikko</b>	<b>Sivu</b>
102	Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus	4
103	Pöytäkirjan tarkastaminen sekä tiedoksi antaminen kunnan jäsenelle	5
104	Asioiden käsittelyjärjestyksen hyväksyminen	6
105	Toiminta ja talous 31.8.2018	7
106	Strategisten tavoitteiden seurantaraportti 2/2018, sosiaali- ja terveyslautakunta	8
107	Sosiaali- ja terveyslautakunnan talousarvio 2019, taloussuunnitelma vuosille 2019-2022 sekä investointisuunnitelma vuosille 2019-2023	9
108	Työterveyshuollosta perittävien maksujen muuttaminen	12
109	Ikäihmisten päivätoiminnan ostopalvelujen hankinta	13
110	Kehitysvammaisten asumispalvelujen hankinta	15
111	Salon omaishoitajat ry:n kannanotto omaishoitajille tarkoitetun lisämäärärahan käytöstä	17
112	Heikki Lieden lautakunta-aloite Yeesi-toiminnan käynnistämistä koskevasta selvityksestä	19
113	Saku Nikkasen hallitusaloite ympärivuorokautisen hoidon tilojen ilmastoinnin parantamiseksi	21
114	Lääkeannostelijan koekäytön väliarviointi	23
115	Vanhuspalveluiden odotusajat 1.5.-31.8.2018	26
116	Sosiaalipäivystyksen järjestäminen kuntien välisenä yhteistyönä	27
117	Keskisuurten kuntien sosiaali- ja terveystoimen kustannukset vuonna 2017	29
118	Sosiaali- ja terveyslautakunnan edustajien raportti neuvostojen ja muiden yhteisöjen edustusten kokouksista	32
119	Viranhaltijapäätökset	33
120	Tiedoksi tulleet asiat	34

**Osallistujat**

	Nimi	Klo	Tehtävä	Lisätiedot
Läsnä	Parttimaa Satu	17:00 - 20:35	puheenjohtaja	
	Junnila Hannu	17:00 - 20:35	1. varapuheenjohtaja	
	Liede Heikki	17:00 - 20:35	2. varapuheenjohtaja	
	Alestalo Jukka	17:00 - 20:35	jäsen	
	Allos Bettina	17:00 - 20:35	jäsen	
	Haavisto Marko	17:00 - 20:35	jäsen	
	Hyttinen Marjatta	17:00 - 20:35	jäsen	Poissa § 101 ajan
	Kukko Jouko	17:00 - 20:35	jäsen	
	Makkonen Sinikka	17:00 - 20:35	jäsen	
	Merikallio-Tepponen Sanna	17:00 - 20:35	jäsen	
Läsnä §:t 102-107	Mäkilä Juha	17:00 - 19:25	jäsen	
	Stenström Tuula	17:00 - 20:35	jäsen	Poissa § 101 ajan
Poissa	Mwegerano Andi		jäsen	
Muu	Riski Johanna	17:00 - 20:35	kaupunginhallituksen edustaja	
	Breilin Riku	17:00 - 18:46	nuorisovaltuuston edustaja	Läsnä §:t 102-107
	Lindegren Salla	17:00 - 20:35	asiantuntija	
	Nissinen-Paatsamala Kaisa	17:00 - 20:35	asiantuntija	
	Purhonen Eeva	17:00 - 20:35	asiantuntija	
	Katajamäki Janne	17:00 - 19:25	asiantuntija	Läsnä §:t 102-107
	Niemelä Jari	17:00 - 20:35	esittelijä	
	Nieminen Irma	17:00 - 20:35	pöytäkirjanpitäjä	

**Allekirjoitukset** Salossa 1. lokakuuta 2018Satu Parttimaa  
PuheenjohtajaIrma Nieminen  
Pöytäkirjanpitäjä**Käsitellyt asiat**

102 - 120

**Pöytäkirjan tarkastus** Salossa 1. lokakuuta 2018Hannu Junnila  
Pöytäkirjan tarkastajaJouko Kukko  
Pöytäkirjan tarkastaja

**Pöytäkirja nähtävillä**

Tarkastettu pöytäkirja pidetään nähtävillä tiistaina 2. lokakuuta 2018 Salon kaupungin yleisessä tietoverkossa.

Anita Linnakoski  
Toimistos sihteeri

---

**Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus**

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 102

Kuntalain 103 §:n mukaan kokous on päätösvaltainen, kun enemmän kuin puolet jäsenistä on saapuvilla.

Esityslista on lähetetty toimielimen päättämällä tavalla neljä päivää ennen kokousta.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta toteaa kokouksen laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Päätös:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

**Pöytäkirjan tarkastaminen sekä tiedoksi antaminen kunnan jäsenelle**

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 103

Sosiaali- ja terveyslautakunnan 13.6.2017 § 5 päätöksen mukaan pöytäkirja tarkastetaan kokousta seuraavana maanantaina kaupungintalon infopisteessä, os. Tehdaskatu 2 ja sen tarkastaa kaksi kokouksessa tehtävään nimettyä jäsentä.

Tarkastettu pöytäkirja julkaistaan kaupungin yleisessä tietoverkossa kuntalain 140 §:n mukaisesti.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta valitsee tämän kokouksen pöytäkirjan tarkastajiksi jäsenet Hannu Junnila ja Marjatta Hyttinen.

Lisäksi sosiaali- ja terveyslautakunta päättää, että tarkastettu pöytäkirja julkaistaan yleisessä tietoverkossa 2.10.2018.

Päätös:

Pöytäkirjan tarkastajiksi valittiin jäsenet Hannu Junnila ja Jouko Kukko.

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

**Asioiden käsittelyjärjestyksen hyväksyminen**

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 104

Sosiaali- ja terveyslautakunnalle on toimitettu kokouksen esityslista. Hallintosäännön 148 §:n mukaan asiat käsitellään esityslistan mukaisessa järjestyksessä, ellei toimitella muuta päätä.

Hallintosäännön 149 §:n mukaan toimitella voi esittelijän ehdotuksesta tai jäsenen ehdotuksesta, jota on kannatettu, ottaa enemmistö päätöksellä käsiteltäväksi asian, jota ei ole mainittu kokouskutsussa.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätää käsitellä asiat ennalta jaetun esityslistan mukaisesti.

Päätös:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

**Toiminta ja talous 31.8.2018**

5/02.02.02.01/2018

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 105

Valmistelija: taloussihteeri Rea Breilin, rea.breilin@salo.fi, 02 778 3203

Toimialan toiminnan ja talouden kehittyminen tammi-elokuun 2018 osalta on esitetty esityslistan liitteenä olevassa talousarvion toteutumavertailussa ja tilastokoosteessa.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee toiminta- ja taloustilanteen 31.8.2018 tiedoksi.

Päätös:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

**Strategisten tavoitteiden seurantaraportti 2/2018, sosiaali- ja terveyslautakunta**

170/02.02.02.00/2018

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 106

Valmistelijat: apulaiskaupunginjohtaja Jari Niemelä, jari.niemela@salo.fi, p.044 778 2059, terveyspalvelujen johtaja Kaisa Nissinen-Paatsamala, kaisa.nissinen-paatsamala@salo.fi, p.044 772 3650, vs vanhuspalveluiden johtaja Salla Lindegren, salla.lindegren@salo.fi, p.044 772 6557, sosiaalityön palveluiden johtaja Eeva Purhonen, eeva.purhonen@salo.fi, p. 044 778 3000 taloussuunnittelija Janne Katajamäki, janne.katajamaki@salo.fi , p. 044 778 2234

Kaupunginhallituksen linjauksen mukaisesti toimialat raportoivat valtuustotason toiminnallisten tavoitteiden ja talousarvion toteutumisesta kaupunginvaltuustolle kolme kertaa vuodessa. Sosiaali- ja terveyspalvelut raportoi hyvinvointipalveluiden tulokortille vastuulleen asetettujen tavoitteiden toteutumisesta sekä kirjaa yleisen kuvauksen toimialan merkittävimmistä tapahtumista ja toiminnasta ko. ajanjaksolta. Kaupunginhallituksen tulokortilla esitettyjen tavoitteiden toteutumisen raportoinnista huolehtivat lisäksi ne palvelualueet, joille on vastuutettu kortissa tehtäviä.

Liitteenä on kuvaus sosiaali- ja terveyslautakunnan alaisten palvelualueiden merkittävimmistä tapahtumista ja toiminnasta, raportti hyvinvointipalveluiden tulokortin toteutumisesta sekä raportit sosiaali- ja terveyslautakunnan talouden toteumasta toiselta vuosikolmannekselta 1.1 -31.8.2018.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi raportit sosiaali- ja terveyslautakunnan toiminnallisten tavoitteiden ja talousarvion toteutumisesta ajalla 1.1 – 31.8.2018.

Päätös:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.



Sosiaali- ja terveyslautakunta	§ 90	29.08.2018
Sosiaali- ja terveyslautakunta	§ 107	26.09.2018

---

## Sosiaali- ja terveyslautakunnan talousarvio 2019, taloussuunnitelma vuosille 2019-2022 sekä investointisuunnitelma vuosille 2019-2023

1627/02.02.00.01/2018

Sosiaali- ja terveyslautakunta 29.08.2018 § 90

Valmistelijat: apulaiskaupunginjohtaja Jari Niemelä, jari.niemela@salo.fi, p.044 778 2059, terveyspalvelujen johtaja Kaisa Nissinen-Paatsamala, kaisa.nissinen-paatsamala@salo.fi, p.044 772 3650, vs vanhuspalveluiden johtaja Salla Lindegren, salla.lindegren@salo.fi, p.044 772 6557, sosiaalityön palveluiden johtaja Eeva Purhonen, eeva.purhonen@salo.fi, p. 044 778 3000 taloussuunnittelija Janne Katajamäki, janne.katajamaki@salo.fi , p. 044 778 2234

Talousarvio ja –suunnitelma on laadittava siten, että ne toteuttavat kuntastrategiaa ja edellytykset kunnan tehtävien hoitamiseen turvataan. Talousarviossa ja-suunnitelmassa hyväksytään kunnan ja kuntakonsernin toiminnan ja talouden tavoitteet. Sosiaali- ja terveyslautakunnan talousarvio on rakennettu Salon kaupungin toiminnan ja talouden kehityksen vuosille 2019 – 2022 sekä vuoden 2019 talousarvion valmisteluohjeiden mukaan.

Vuoden 2019 talousarvio ja vuosien 2020-2022 strategiset linjaukset perustuvat valtuuston 16.4.2018 hyväksymiin valtuuston tuloskortteihin. Raami vuodelle 2019 on laadittu kestävän talouden periaatteella. Vuosikate on yhtä suuri kuin poistot eli talous on tasapainossa. Investointien omarahoitus on mahdollisemman korkea. Uutta velkaa otetaan vain, jos maksuvalmius sitä edellyttää.

Talouden pitäminen tasapainossa tulevana vuosina edellyttää palvelutuotantoon rakenteellisia uudistuksia jatkuvan parantamisen hengessä ja toiminnan tehostamista joka päivä paremmaksi.

Talouden tervehdyttämistoimenpiteitä tulee jatkaa määrätietoisesti, jotta talous pysyy tasapainossa myös tulevana vuosina ja taseen tilikauden yli-/alijäämä säilyy positiivisena.

Talousarviota ja taloussuunnitelmaa laadittaessa on otettava huomioon mm. asukasluvun muutos, työllisyystilanne, hallitusohjelman linjaukset ja tuleva maakuntauudistus.

Valtuustoa sitovien määrärahojen tarkempi käyttötarkoitus hyväksytään käyttösuunnitelmissa. Tavoitteena on parantaa valtuuston edellytyksiä ohjata yksilöidymmin kaupungin toimintaa ja taloutta sekä valvoa talousarvion määrärahojen toteutumista.

Vuoden 2019 talousarvio on nettositova lautakuntatasolla eli lautakuntien toimintakate on valtuuston nähden sitova. Talousarvioraami vuodelle 2019 on annettu lautakuntatasolle, joka on sama kuin valtuustoa sitova määräraha.

Sosiaali- ja terveyslautakunta	§ 90	29.08.2018
Sosiaali- ja terveyslautakunta	§ 107	26.09.2018

---

Henkilöstömenojen raamissa on otettu huomioon sopimusten mukaiset palkakorotukset. Raamiin pääseminen edellyttää vapaaehtoisten säästötoimien jatkamista ja vastuullista rekrytointia. Vakituisten henkilöstön henkilöstömenot budjetoidaan keskitetysti ottaen huomioon lakkautetut vakanssit. Yksiköt budjetoivat määräaikaisten ja sijaisten palkkamäärärahat. Määräaikaiset vakanssit tulee luetteloida henkilöstösuunnitelmassa ja budjetoidun palkkasumman on vastattava tätä luettelo.

Palvelualueiden sitovat tavoitteet on johdettava valtuustotason strategisista tavoitteista. Jokaisesta tavoitteesta on muodostettava toiminnan sisältöön pureutuvia mittareita, jotka kuvaavat konkreettisia asioita tuloskortin eri näkökulmista. mahdolliset riskit ja riskienhallintatoimenpiteet on myös raportoitava sekä riskien vaikutus ja todennäköisyys.

Talousarvion laadinnassa on huomioitu palvelutarpeiden ennakoidut ja toteutuneet muutokset sekä kaupunkia sitovat taloudelliset reunaehdot.

Vuoden 2019 talousarvio on laadittu kaupungin talousarvion laadintaohjeiden pohjalta ja esitetyt määrärahat perustuvat tiedossa oleviin palvelutarpeisiin.

Osastokohtaiset tuloslaskelmat ja henkilöstösuunnitelmat ovat esityksen liitteenä. Palvelualueiden tuloskortit ja toimintatietokortit liitetään ehdotukseen talousarvion seuraavassa käsittelyssä.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy vuodelle 2019 esitetyn sosiaali- ja terveyspalveluiden talousarvioehdotuksen jatkokäsittelyn pohjaksi.

Päätös:

Merkittiin, että lautakunta piti kokousta klo 17.10-17.20

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Merkittiin, että Janne Katajamäki poistui kokouksesta klo 18.25 tämän asiakohdan käsittelyn jälkeen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 107

Valmistelija: taloussuunnittelija Janne Katajamäki,  
janne.katajamaki@salo.fi, p. 044 778 2234

Talousarvion käsittelyä jatketaan talousarvion pohjaehdotuksen pohjalta.

Kaupungin ja Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin yhteinen Salon sairaalapalvelujen uudisrakentamisen ja peruskorjauksen toiminnallisen

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 90

29.08.2018

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 107

26.09.2018

---

suunnittelun ohjausryhmä käsittelee sairaalainvestointia seuraavassa kokouksessa 1.10.2018. Koska investoinnin rahamäärää ei ole vielä tiedossa sosiaali- ja terveyslautakunnan talousarviokäsittelyssä, investointisuunnitelma laaditaan vasta kaupunginjohtajan talousarvioehdotukseen kaupunginhallitukselle. Sosiaali- ja terveyslautakunnalla ei ole muita investointeja.

Osastokohtaiset tuloslaskelmat, henkilöstösuunnitelmat, palvelualueiden tuloskortit ja toimintatietokortit ovat esityksen liitteenä.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy lautakunnan vuoden 2019 talousarvion valmistelun mukaisesti ja ehdottaa sen kaupunginhallituksen ja edelleen kaupunginvaltuuston hyväksyttäväksi.

Päätös:

Merkittiin vakinaisten virkojen ja työsuhteiden käsittelyn kohdalla, että vuodelle 2019 ehdotetuista vakansseista kokonaan uusia on 12 kpl, joiden kustannusvaikutus on 744 929 €. Loput ovat määräaikaisten vakanssien vakinaistamisia tai muita tehtävämuutoksia, joilla ei ole täysimääräisiä kustannusvaikutuksia.

Merkittiin että nuorisovaltuuston edustaja Riku Breilin poistui kokouksesta klo 18.46 terveyspalvelujen talousarviota käsiteltäessä.

Esittelijä lisäsi sosiaalityön palvelujen talousarvion kohdalla vammaishuoltoa koskevaan tekstiosaan seuraavan lauseen:

”Valmistellaan palvelusetelin käyttöönottoa omaishoidon tuen vapaisiin ja kehitysvammahuollon loma-ajan hoitoon siten, että palveluseteli on käytettävissä vuoden 2019 alkupuolella.” Esittelijä lisäsi omaishoidon tuen palvelusetelikustannuksiin 30 000 euroa.

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi yksimielisesti päätösehdotuksen esittelijän tekemin lisäyksin.

Merkittiin, että lautakunta piti kokoustaunon klo 19.25-19.35.

Merkittiin, että Juha Mäkilä ja Janne Katajamäki poistuivat kokouksesta klo 19.25 tämän asian käsittelyn jälkeen.

**Työterveyshuollosta perittävien maksujen muuttaminen**

3036/02.05.00.01/2018

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 108

Valmistelija: terveyspalveluiden johtaja Kaisa Nissinen-Paatsamala, kaisa.nissinen-paatsamala@salo.fi p. 02 772 3650.

Kansaneläkelaitos on muuttanut tulkintaohjettaan kokonaisvaltaisen työterveyshuollon osalta. Tulkintamuutoksesta johtuen työterveyshuollon nykyisin työnantajalta perimä 50 €:n suuruinen työntekijäkohtainen vuosimaksu kokonaisvaltaisen työterveyshuollon osalta ylittää Kansaneläkelaitoksen uuden ohjeistuksen. Uuden ohjeen mukainen maksimimaksu on 30 €. Vuosimaksun pieneneminen seurauksena syntynyt tulonmenetyks voidaan korvata korottamalla lakisääteisen työterveyshuollon työntekijäkohtaisen vuosimaksun 20 eurosta 30 euroon ja nostamaan yritysکوhtaisen hoitomaksun 10 eurosta 50 euroon 1.11.2018 alkaen.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy työterveyshuollosta perittävien maksujen muutokset valmistelussa lausutussa muodossa.

Päätös:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

**Ikäihmisten päivätoiminnan ostopalvelujen hankinta**

2352/02.08.00.01.00/2018

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 109

Valmistelija: vt. vanhuspalveluiden johtaja Salla Lindegren, p. (02) 772 6557, [salla.lindegren@salo.fi](mailto:salla.lindegren@salo.fi), hankintapäällikkö Päivi Kohvakka, p. (02) 778 5011, [paivi.kohvakka@salo.fi](mailto:paivi.kohvakka@salo.fi)

Salon kaupungin vanhuspalvelut on kilpailuttanut ikäihmisten päivätoiminnan ostopalvelujen hankinnan vuosille 2019-2020 sekä kahdelle optiovuodelle 2021-2022. Hankinnan tarjouspyyntö julkaistiin 3.7.2018 kaupungin sähköisessä hankintajärjestelmässä Tarjouspalvelussa, johon tarjoukset tuli myös jättää. Hankinnasta julkaistiin myös hankintailmoitus Hilmassa ja Salon kaupungin internetsivuilla kohdassa Avoimet tarjouspyynnöt.

Määräaikaan 21.8.2018 klo 12.00 mennessä saapui kuusi tarjousta seuraavilta tarjoajilta: Attendo Oy (2 tarjousta), Halikon vanhustenkotiyhdistys ry, Hoiva Mehiläinen Oy, Salon Muistiyhdistys ry ja SALVA Ry, Palvelukeskus Iloiansalo.

Tarjouspyynnön mukaan tarjousten valintaperusteena oli edullisin hinta niistä tarjouksista, jotka täyttävät tarjouspyynnön vaatimukset. Hankinta toteutetaan puitejärjestelynä, johon tarjouspyynnön mukaan valitaan enintään neljä palveluntuottajaa.

Tarjousten yhteenvetoa laadittaessa huomattiin, että tehty tarjouspyyntö ei vastaa siihen palvelutarpeeseen, joka tilaajalla on. Hankinnan kohteena ovat vanhuspalveluiden asiakkaat, joilla on pääsääntöisesti muistisairaudesta johtuva tarve päivätoimintaan. Vanhuspalveluiden palveluiden tulee lainsäädännön ja suositusten mukaan tukea iäkästä ihmistä omassa kodissaan selviytymisessä mahdollisimman pitkään. Tämä mahdollistetaan mm. helposti saatavilla lähipalveluilla sekä toimivilla kuljetuspalveluilla. Saadut tarjoukset eivät kata tätä tilaajan palvelun tarvetta näille asiakkaille. Osa tarjousten kohteista sijaitsee liian kaukana asiakkaisiin nähden. Lisäksi asiakkaiden kuljetukset päivätoimintaan muodostuisivat kohtuuttoman pitkiksi uusien tarjousten osalta. Ikäihmiset ovat hauras asiakasryhmä, jonka kohdalla tulee arvioida kuljetuksen pituuden aiheuttama haitta päivään. Muisti- ja tai muu pitkäaikaissairas henkilö ei voi istua pitkiä aikoja autossa.

Tarjouspyynnössä ja sen ehdoissa on ollut myös muita virheitä ja puutteita, esimerkiksi päivätoimintaan käytettävien tilojen osalta. Tarjouspyynnöstä on puuttunut vaatimus erillisistä asiakastiloista. Päivätoiminnan asiakkaiden toimintatilojen tulee olla erillään muusta yksikön toiminnasta, vaikka osa toiminnasta tapahtuisikin yksikön asiakkaiden kanssa samoissa tiloissa. Varsinkin muistisairailla asiakkailla häiriintyvät herkästi ympärillä tapahtuvasta, toimintaan kuulumattomasta toiminnasta. Tarjouspyynnön virheiden ja puutteiden vuoksi hankinta on järkevintä kilpailuttaa uudelleen korjattuna.

Näin ollen esitetään, että kyseinen hankinta keskeytetään edellä esitetyin perustein ja kilpailutetaan uudelleen.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää keskeyttää ikäihmisten päivätoiminnan ostopalvelujen hankinnan edellä valmistelussa lausutuin perustein.

Pöytäkirja tarkastetaan tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Päätös:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

**Kehitysvammaisten asumispalvelujen hankinta**

1906/02.08.00.01.00/2018

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 110

Valmistelijat: sosiaalipalveluiden johtaja Eeva Purhonen, eeva.purhonen@salo.fi, 02 778 3000, aikuis- ja vammaissosiaalityön päällikkö Kaisa-Mari Tepsa-Isokorpi, kaisa-mari@tepsa-isokorpi@salo.fi, 02 778 3003 kehitysvammahuollon esimies Laura Tuominen, laura.tuominen@salo.fi, 02 778 3561 ja hankintapäällikkö Päivi Kohvakka, paivi.kohvakka@salo.fi, 02 778 5011

Salon kaupunki on pyytänyt tarjouksia kehitysvammahuollon asumispalveluiden hankinnasta vuosille 2019-2020 sekä kahdelle optiovuodelle 2021-2022.

Kyseinen hankinta toteutetaan yhteishankintana Salon, Kaarinan, Paimion ja Raision kaupunkien kesken. Kyseiset kunnat ovat antaneet sitoumuksen yhteishankintaan. Lisäksi kyseiset kaupungit ovat antaneet valtuutuksen Salon kaupungille sekä kilpailuttamaan hankinta että tekemään heidän puolestaan hankintapäätöksen. Hankinnasta päättävä toimielin on Salon kaupungin sosiaali- ja terveyslautakunta.

Hankinnan tarjouspyyntö julkaistiin 20.8.2018 Salon kaupungin sähköisessä hankintajärjestelmässä Tarjouspalvelussa, johon myös tarjoukset tuli jättää. Hankinnasta julkaistiin myös hankintailmoitus Hilmassa sekä Salon kaupungin internetsivuilla kohdassa Avoimet tarjouspyynnöt. Hankinnan arvo ylittää terveydenhoito- ja sosiaalipalvelujen kynnsarvon.

Osatarjouksia sai jättää seuraavien ryhmien osalta: 1. Tuettu asuminen, 2. Ohjattu asuminen, 3. Autettu asuminen, 4. Vaativa autettu asuminen ja 5. Erittäin vaativa autettu asuminen.

Määräaikaan 12.9.2018 klo 12.00 mennessä saatiin 33 tarjousta seuraavilta palveluntuottajilta: Attendo Oy, Aspa Palvelut Oy, Coronaria Hoiva Oy, Ikipihlaja Oiva Oy, Invalidiliiton Asumispalvelut Oy, KVPS Tukena Oy, Mehiläinen Hoivapalvelut Oy, MiiaMatilda Oy, Nuorten Ystävät -Palvelut Oy, Palveluyhdistys Kaseva ry, Provesta Oy, SerenusKodit Oy, Riekkomäen Palvelu Oy, TSVA Palvelut Oy, Turun seudun vammaisten asuntotukiyhdistys ry, Villa Ahki, Yksityinen Sosiaalipalvelu Oy Turku, Yrjö&Hanna Oy. Tarjouspyynnössä oli edellytetty, että tarjoukset jätetään toimintayksiköittäin, joten sama palveluntuottaja on voinut jättää useamman tarjouksen osakohteisiin.

Tarjousten valintaperusteena oli kokonaistaloudellisesti edullisin tarjous, jossa hinnan painoarvo on 70 % ja laadun 30 %. Hinnan osalta pisteytys oli jaettu siten, että asumispalvelun osuus on 60 % ja ateriapalvelun osalta 10 %. Laadun osalta arvioitiin mm. henkilöstömitoitusta, henkilöstön kokemusta, toimintayksikön ulkoilumahdollisuuksia, asumisturvallisuutta, muuttovalmennusta sekä laadunhallintaa. Laadun pisteitä painotettiin

hieman eri tavalla eri osaryhmissä.

Hankintamenettelynä on avoin menettely, jossa perustetaan puitejärjestely. Jokaiselle osaryhmälle valitaan kokonaistaloudellisesti edullisimmat palveluntuottajat puitejärjestelyyn. Tarjouspyynnön mukaan tarjoajia valitaan seuraavasti:

1. Tuettu asuminen: enintään 20 palveluntuottajaa
2. Ohjattu asuminen: enintään 40 palveluntuottajaa
3. Autettu asuminen: enintään 40 palveluntuottajaa
4. Vaativa autettu asuminen: enintään 20 palveluntuottajaa
5. Erittäin vaativa autettu asuminen: enintään 10 palveluntuottajaa.

Valituksi tulleiden palveluntuottajien kanssa tehdään puitesopimukset, jotka eivät kuitenkaan sido tilaajaa välttämättä ostamaan tässä tarjouspyynnössä määriteltyjä palveluja. Tilaaja ei siten sitoudu tilaamaan Palveluntuottajalta välttämättä yhtään palvelua sopimuskauden aikana. Puitejärjestelyssä tilaaja hankkii kehitysvammaisten asumispalveluja ensisijaisesti kokonaistaloudellisen edullisuuden perusteella ottaen huomioon asiakkaan yksilölliset tarpeet. Tarkemmat puitejärjestelyn ehdot on määritelty tarjouspyynnössä ja vastauksissa lisäkysymyksiin.

Tarjousten vertailu ja yhteenveto kunkin osaryhmän osalta on esityslistan liitteenä.

Tarjouspyynnön mukaan tarjouksen sai jättää myös uusista, perustettavista yksiköistä. Tarjouspyynnön vastauksissa lisäkysymyksiin on tarkennettu uuden yksikön toiminnan alkamista. Sen mukaan uuden yksikön on aloitettava toimintansa 1.1.2020. Mikäli yksikön toiminta ei ole alkanut 1.1.2020 mennessä, niin palveluntuottajan kanssa ei tehdä puitesopimusta ja palveluntuottaja poistuu puitejärjestelystä. Tämän johdosta esitetään, että mikäli palveluntuottajaksi valittu uusi yksikkö poistuu puitejärjestelystä, tilalle nousee järjestyksessä seuraava palveluntuottaja. Siten tarjousten vertailussa ulkopuolelle jääneet palveluntuottajat valitaan varasijoille.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää hankkia kehitysvammaisten asumispalvelut liitteen mukaisilta palveluntuottajilta tarjouspyynnön ehtojen ja edellä valmistelussa lausutun mukaisesti Salon, Kaarinan, Raision ja Paimion kaupungeille. Hankinta toteutetaan puitejärjestelynä, tilaajat hankkivat asumispalveluja tarpeensa mukaan.

Pöytäkirja tarkastetaan tämän pykälän osalta heti kokouksessa.

Päätös:

Merkittiin, että lautakunnan kokousintraan oli toimitettu teknisuonteisesti korjattu tarjousten yhteenveto.

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.



**Salon omaishoitajat ry:n kannanotto omaishoitajille tarkoitetun lisämäärärahan käytöstä**

3015/02.05.01.03.00/2018

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 111

Valmistelijat: sosiaalipalveluiden johtaja Eeva Purhonen, eeva.purhonen@salo.fi, 02 778 3000, aikuis- ja vammaissosiaalityön päällikkö Kaisa-Mari Tepsa-Isokorpi, kaisa-mari.tepsa-isokorpi@salo.fi, 02 778 3003 ja vt. vanhuspalveluiden johtaja Salla Lindegren, salla-lindegren@salo.fi, 02 772 6557

Kannanotossa oleviin asioihin on vastattu alle 65-vuotiaiden omaishoidettavien osalta sosiaali- ja terveyslautakunnan 13.6 kokouksessa mm. seuraavasti:

"Salon kaupungin kaupunginvaltuusto on varannut 100.000 euron lisämäärärahan vuodelle 2018 omaishoidontukeen alle 65-vuotiaille asiakkaille. Määrärahasta 40.000 euroa on varattu uusien omaishoidontukipäätösten myöntämiseen. Vuonna 2018 kaikille omaishoidontuen hakijoille, jotka ovat täyttäneet myöntämiskriteerit, on tuki voitu myöntää.

Pääsääntöisesti omaishoitajan vapaiden aikana hoito on järjestetty sijaishoitajan toimesta hoidettavan kotona ja sijaishoitopalkkiota on myönnetty 36 sijaishoitajalle (kevään 2018 aikana), yhteensä sijaishoitajia on ollut 57. Kehitysvammahuollon tilapäishoitoyksikkö Elmeriä on käyttänyt 16 omaishoitajaa. Lisäksi omaishoidon sijaishoitoa on järjestetty ostopalveluna palvelun saajien tarpeen ja kysynnän mukaan."

Tilapäishoitoa on ostettu yksityisiltä palveluntuottajilta kuudelle asiakkaalle. Esiin tulleeseen tarpeeseen on vastattu ostamalla palveluita, jos vapaata ei ole saatu järjestettyä sijaishoitajien tai tilapäishoidon avulla. Yhteydenotot vapaan järjestämiseksi eivät ole lisääntyneet vuoden 2018 aikana. Vammaispalveluiden omaishoidon sosiaaliohjaaja on henkilö, kehen näissä asioissa kannattaa olla suoraan yhteydessä.

Vuonna 2018 omaishoidon sosiaaliohjaaja on päivittänyt 50 omaishoidettavan palvelusuunnitelmaa, jonka yhteydessä päivitetään myös vapaapäivien järjestämistapa. Palvelusuunnitelmien mukaan 51 omaishoitajaa voi käyttää vapaapäivien järjestämiseen sijaishoitajaa, joka tulee lähipiiristä. Perhehoidon käyttäminen on toimivin järjestämistapa 10 perheen kohdalla. Elmerin palveluiden käyttömahdollisuus on 31 perheellä. Yksityisiä palveluiden ostaminen on mahdollista 8 perheen kohdalla. On myös perheitä, jotka eivät halua mahdollisuutta vapaapäiviin.

Perhehoito on toimiva tapa järjestää alle 65-vuotiaiden omaishoidon vapaita. Perhehoidon kehittäminen on osoittautunut haasteelliseksi, vaikka Salo rahoittaa Kaarinan hallinnoimaa Varsinais-Suomen ikäihmisten ja kehitysvammaisten perhehoitoyksikön toimintaa. Vuonna 2018 vammaispalveluiden työnjakoa muokattaessa on perhehoidolle nimetty vastuuhenkilö, joka on vammaispalveluiden ohjaaja. Tavoitteena on, että Salon kaupungin vammaispalvelut etsii aktiivisesti perhehoitajia

työtehtävään.

Vuodelle 2019 valmistellaan palvelusetelin käyttöönottoa mm. omaishoidon vapaisiin, jolloin perheiden valinnanvapaus lisääntyy. Vanhuspalveluissa käytössä oleva tukihenkilömalli ei ole toimiva alle 65-vuotiaiden palveluissa, joissa vapaan tarve on usein esim. koko viikonlopun kestävä. Yhdelle työntekijälle ei voida suunnitella 48 tunnin työvuoroja. Lisäksi perheiden tarpeet kohdistuvat usein ilta-aikaan.

Taloushallinnon raporttiohjelman mukaan alle 65-vuotiaiden omaishoitoon varatut määrärahat tulevat käyteiksi vuoden 2018 aikana.

Yli 65-vuotiaiden osalta määrärahan käyttöön on vastattu 13.6 sosiaali- ja terveyslautakunnan kokouksessa, jossa todettiin, että lisämääräraha käytetään toisen omaishoidon tukihenkilön palkkaamiseen sekä omaishoidontuen palkkioihin. Taloushallinnon raporttiohjelman mukaan omaishoitoon varatut määrärahat tulevat käytetyksi kyseisiin tarkoituksiin vuoden 2018 aikana.

Kunnille myönnetyt valtiontuet eivät ole korvamerkittyjä ja ne eivät näy sosiaalityön tai vanhuspalveluisten palveluiden talousarviossa tulona.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää antaa valmistelutekstissä olevan vastauksen Salon omaishoitajat ry:n kannanottoon.

Päätös:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Sosiaali- ja terveyslautakunta	§ 101	29.08.2018
Sosiaali- ja terveyslautakunta	§ 112	26.09.2018

---

## Heikki Lieden lautakunta-aloite Yeesi-toiminnan käynnistämistä koskevasta selvityksestä

2868/06.00.00/2018

Sosiaali- ja terveyslautakunta 29.08.2018 § 101

Heikki Liede teki seuraavan lautakunta-aloitteen:

Selvitetään mahdollisuudet Yeesi-tyyppisen nuorten kriisikeskustoiminnan aloittamiseksi Salossa Salon mielenterveysseuran toteuttamana.

Sosiaali- ja terveyslautakunta päätti lähettää aloitteen valmisteltavaksi.

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 112

Valmistelijat: Kaisa Nissinen- Paatsamala ,terveyspalveluiden johtaja, kaisa.nissinen-paatsamala@salo.fi, 02- 7723 650, Marita Päivärinne terveyden edistämisen koordinaattori, marita.paivarinne@salo.fi, 02-7723672, Matti Simola, ylilääkäri, matti.simola@salo.fi, 02 -7723641

Mielenterveyshäiriöt ovat yleisiä ja monet mielenterveyshäiriöt ilmaantuvat ensi kertaa nuoruudessa. Eri tutkimusten mukaan noin 20–25 prosenttia nuorista kärsii jostain mielenterveyden häiriöstä ja ne ovat koululaisten ja nuorten aikuisten tavallisimpia terveysongelmia. Oireiden ja häiriöiden varhainen tunnistaminen on tärkeää, jotta ongelmien pitkittymiseltä ja vaikeutumiselta vältytään.

On näyttöä siitä, että erityisesti tyttöjen masennus- ja ahdistusoireissa on tapahtunut lisääntymistä, muissa häiriöissä ei näin näytä olevan. Hoidon hakemisen kynnyks on madaltunut, eli selvästi aiempaa suurempi osa oireilevista hakee apua tilanteeseensa, mikä on sinänsä hyvä, mutta hoitojärjestelmän kestävyys kannalta toki haaste.

Salossa vuoden 2017 kouluterveyskyselyn tuloksista nousee esille kaikilla koulutusasteilla nuorten kohtalainen tai vaikea ahdistuneisuus verrattuna Varsinais- Suomen tai koko maan saman ikäisiin nuoriin. Vastaavasti sama trendi on nähtävissä huolena omasta mielialastaan kuluneen 12 kuukauden aikana. Koulukiusattuna vähintään kerran viikossa olivat luvut myös korkeampia kaikissa ikäryhmissä kuin koko maassa keskimäärin.

Mielenterveys on elämäntaitoa, olennainen osa hyvinvointia ja terveyttä. Mielenterveysseura tarjoaa voimavaralähtöisiä materiaaleja, koulutusta ja välineitä lasten ja nuorten kanssa työskentelevien ammattilaisten tueksi. Yeesi on vuonna 2011 perustettu, Suomen ensimmäinen valtakunnallinen nuorten mielenterveysseura. Toiminta perustuu ennaltaehkäisevään ja edistävään työotteeseen. Yeesi haluaa edistää nuorten hyvinvointia

Sosiaali- ja terveyslautakunta	§ 101	29.08.2018
Sosiaali- ja terveyslautakunta	§ 112	26.09.2018

---

positiivisella otteella ja tekee voimavaralähtöistä mielenterveystyötä. Arjen valinnoilla on vaikutusta jokapäiväiseen jaksamiseen ja mielenterveys on osa kokonaisvaltaista terveyttä. Mielenterveystaidot ovat työkaluja, joiden avulla jokainen voi kasvattaa omia voimavarojaan (lähde [www.yeesi.fi](http://www.yeesi.fi)).

Yeesin toiminta perustuu nuorten keskinäiseen vapaaehtoistoimintaan ja toisaalta Yeesin palkattujen työntekijöiden ammattilaisille kohdentamaan toimintaan. Näistä jälkimmäiset työmuodot soveltuisivat hyvin myös Salossa toteutettaviksi, mikäli Salon kriisikeskuksen toimintaan olisi mahdollisuus saada lisää työvoimaa. Eri oppilaitosten kanssa pystyttäisiin toteuttamaan mielenterveyteen ja hyvinvointiin liittyviä kampanjoita, teemapäiviä, kursseja tai ryhmiä, jotka liittyisivät mielenhyvinvointiin ja nuorten elämäntaitojen tukemiseen. Lisäksi toimintaan palkattava työntekijä voisi antaa lyhytkestoista kriisiapua nuorille sekä ohjata heitä tarvittaessa ammattiavun piiriin. Kohderyhmä Salossa voisi olla II-asteen oppilaitokset, lukio ja yläasteen 9 luokat.

Salon mielenterveysseura hakee STEA:n avustusta yhden työntekijän palkkaamiseen Salossa aloitettavaan edistävään ja ennaltaehkäisevään 15- 25 vuotiaisiin nuoriin kohdistuvaan kriisi- ja tukityöhön.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta puoltaa Yeesi toiminnan aloittamista Salon kaupungissa, mikäli Salon kriisikeskus saa hankkeeseen hakemansa rahoituksen STEA:lta.

Päätös:

Merkittiin että Marjatta Hyttinen ja Tuula Stensröm poistuivat esteellisinä kokouksesta tämän asian käsittelyn ajaksi. Stenström on mielenterveysseuran hallituksen jäsen ja Hyttinen varajäsen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

Kaupunginhallitus	§ 307	13.08.2018
Sosiaali- ja terveyslautakunta	§ 113	26.09.2018

---

**Saku Nikkasen hallitusaloite ympärivuorokautisen hoidon tilojen ilmastoinnin parantamiseksi**

2678/10.03.02.02.01/2018

Kaupunginhallitus 13.08.2018 § 307

Saku Nikkanen teki seuraavan aloitteen:

”Tämän kesän pitkä hellejakso on rasittanut ihmisiä laajasti. Erityisesti helteistä kärsitään hoitolaitoksissa joissa tarjotaan ympärivuorokautista hoitoa. Saamieni tietojen mukaan eräässä yksikössä huonelämpötila lähenteli 40 astetta. Tällaisessa ympäristössä asuminen sänkyyn hoidettavalla potilaalla on erityisen raskasta. Lisäksi helteestä kärsii myös hoitohenkilökunta. Asiantuntijoiden mukaan tämän kesän kaltaiset helteet ovat yleistymässä. Tilojen viilentäminen vanhoissa rakennuksissa on haastavaa, mutta nykytekniikalla täysin mahdollista. Aloitteessani esitän, että Salon kaupungissa kartoitetaan ympärivuorokautisen hoivan tilat joissa ei vielä ole viilennystä mahdollistavaa ilmastointia ja käynnistetään toimenpiteet tilojen kuntoon saattamiseksi näiltä osin. Lisäksi tulee kartoittaa sama ostopalveluina ostettujen tilojen osalta ja jatkossa edellyttää, että myös ostopalveluina ostetuissa hoivapaikoissa koneellisesti viilennettävissä olevat tilat.

Saku Nikkanen sd.”

Kaupunginhallitus päätti lähettää aloitteen valmisteltavaksi.

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 113

Valmistelija: vt. vanhuspalveluiden johtaja Salla Lindegren, salla.lindegren@salo.fi, 044 772 6557 ja tilapalvelujen kaupungininsinööri Janne Lehto, janne.lehto@salo.fi, 044 778 5116

Kaupungin omien rakennusten ilmastointien tarvekartoitusta varten on pidetty yhteistyökokous 27.8.2018, johon on osallistunut soten ympärivuorokautisen hoidon palvelualueilta edustajat sekä tilapalvelut. Yhteistyökokouksessa todettiin, että ilmalämpöpumput ovat ainoa vaihtoehto ilmastointien toteuttamiseksi vanhoissa rakennuksissa. Uusissa rakennuksissa tulee asia huomioida jo suunnitelmissa, mikäli kaupunki näin linjaa. Lähtökohtana ympärivuorokautisen hoidon yksiköiden ilmastoinneissa on, että jokaisella osastolla olisi yksi viileämpi tila.

Ympärivuorokautisen hoidon yksiköt ovat toimittaneet tilapalveluille tiedon yksikköjen/osastojen lukumäärästä ja alustavan arvion tarvittavien pumppujen määrästä jatkotoimenpiteitä varten.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta antaa kaupunginhallitukselle valmistelun mukaisen vastauksen Saku Nikkasen hallitusaloitteeseen ympärivuorokautisen hoidon tilojen ilmastoinnin parantamiseksi.

**Kaupunginhallitus****§ 307****13.08.2018****Sosiaali- ja terveystalutakunta****§ 113****26.09.2018**

---

Päätös:

Sosiaali- ja terveystalutakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

**Lääkeannostelijan koekäytön väliarviointi**

2844/06.00.00/2017

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 114

Valmistelija: vt. vanhuspalveluiden johtaja Salla Lindegren, salla.lindegren@salo.fi, 044 772 6557 ja apulaiskaupunginjohtaja Jari Niemelä, jari.niemela@salo.fi, 044 778 2059

Salon vanhuspalveluiden kotihoidossa on käynnistetty SDP:n lautakuntaryhmän aloitteen perusteella 50 Evondos lääkeannostelijan puolen vuoden koekäyttö ajalla 30.1.-31.7.2018 vanhuspalveluiden runsaalle 40:lle kotihoidon asiakkaalle. Lisäksi palvelua on pyritty tarjoamaan koti- ja omaishoidon palveluohjaustilanteissa (6-7 asiakasta) kaupungin keskustan alueella. Aikataulu koekäytölle oli jo alun perin tiukka, koska käyttöönoton yhteydessä valituille asiakkaille piti hankkia myös koneellisesti annosjaetut lääkkeet ja siirtyminen koneelliseen annosjakeluun vie aina keskimäärin 4-12 viikkoa. Suurin osa asiakkaista on siis aloittanut lääkeannostelijan koekäytön vasta maaliskuussa. Tästä johtuen Evondos Oy tarjosi koekäytölle kahden kuukauden jatkoajan veloituksetta 30.9.2018 asti.

Koekäyttöpaketin hinta on 77 000 euroa. Koekäyttöpaketti sisältää laitteiden lisäksi tuoteturvan laitteille, koulutusta ja käyttöönoton tuen. Koneellista annosjakelu ei ole kilpailutettu, joten tässä koekäytössä asiakkaiden lääkkeet on hankittu niistä apteekeista, joissa asiakkaan asiakkuus on aiemminkin ollut. Apteekki perii noin 5-10 euroa asiakasta kohden viikossa lääkkeiden koneellisesta annosjakelusta, eli noin 20-40 euroa kuukaudessa joka jää kunnan maksettavaksi. Kokonaiskustannukset kaupungille ovat noin 89 000 euroa kuuden kuukauden ajalta. Tämän lisäksi on kulunut henkilöstötyöaikaa.

Kotihoidon asiakkailla on tällä hetkellä käytössä 32 laitetta 50 laitteesta. Koekäyttö päätettiin toteuttaa neljässä kotihoitotiimissä keskustan alueella. Mukana olleet kotihoitotiimit ovat käyneet asiakkaansa läpi koekäyttöön soveltuvien asiakkaiden etsimisessä. Neljän tiimin alueelta palvelua on harkittu noin 100 asiakkaalle. Myöhemmin mukaan otettiin myös Perniökoti. Evondos Oy avusti asiakasvalinnassa ja myöhemmin myös palvelun esittelyssä asiakkaille ja näiden omaisille. Keskeisiä syitä siihen, että asiakkaita ei ole kotihoidosta saatu täysimääräisesti koekäyttöön mukaan on, että osa asiakkaista tai omaisista ei ole halunnut lähteä mukaan kokeiluun tai asiakkaan toimintakyky ei mahdollistanut kokeiluun mukaan lähtemistä. Lisäksi lääkärin arvion mukaan osa asiakkaista ei soveltunut kokeiluun.

Koekäytön päätavoitteena on ollut todentaa palvelun soveltuvuus vanhuspalveluiden käyttöön ja tarpeisiin. Osatavoitteina ovat olleet:

- 1 Koti- ja omaishoidon palveluohjauksen asiakkaiden itsenäisen toiminnan tukeminen ja säännöllisten palveluiden aloittamisen viivästäminen;
  - vanhuspalveluiden palveluohjauksen kautta ei ole saatu yhtään asiakasta mukaan

- palveluohjauksen kautta on ohjautunut kotihoitoon neljä asiakasta, joille kotihoito on jäänyt miettimään Evondosta lääkkeiden jaon vaihtoehtona.
  - palveluohjauksessa on ollut asiakkaita, joille palvelu olisi muuten soveltunut, mutta asiakkailla ei ole omaisia/läheisiä, jotka olisivat voineet hoitaa annospussien hakemiset apteekista.
- 2 Säännöllisen kotihoidon asiakkaiden kotikäyntien määrän väheneminen ja käyntiaikojen joustavuuden lisääntyminen mennessä;
- kuuden asiakkaan kohdalla aikakriittiset käynnit ovat vähentyneet, kolmen asiakkaan kohdalla käynnit ovat vähentyneet ja yhden asiakkaan kohdalla olisi pitänyt lisätä käyntejä, jos laite ei muistuttaisi lääkkeen otosta.
- 3 Lääkitysturvallisuuden parantuminen;
- lääketurvallisuuden parantumisen arviointi on hankalaa/haastavaa, sillä kotihoidossa ei ole ollut apteekin annosjakelua käytössä ennen Evondos koekäyttöä.
  - hoitajilta tulleen viestin perusteella annosjakelusta on ollut hyötyä lääketurvallisuudessa. Annosjakelun avulla voidaan vähentää lääkkeenjakevirheitä. Tämän lisäksi Evondos-palvelu varmistaa, että asiakkaat eivät ota dosetista vääriä lääkkeitä.
- 4 Asiakas- ja henkilöstötyytyväisyys;
- Evondos Oy ja vanhuspalvelut ovat tehneet yhteistyönä asiakas- ja henkilökuntapalautteen keräämisen
  - kyselyt suoritettiin 18.5-26.5.2018
  - asiakaskyselyyn vastasi 12 asiakasta hoitajan avustuksella (1/3 käyttäjistä)
  - hoitaja kyselyyn vastasi 26 hoitajaa (noin ¼ käyttöön osallistuvista tiimien hoitajista)
  - kyselyiden tulokset on viety luottamushenkilöintraan kesäkuussa

Kotihoidon henkilöstön kokemuksen mukaan lääkeannostelija sopii parhaiten asiakkaille, jotka ovat riittävän hyväkuntoisia ja tarvitsevat apua lääkkeiden jaossa. Koneellisen annosjakelun hyödyt näkyvät koekäytössä: Annosjakelu vähentää lääkkeiden jakamista, myös lääketurvallisuus on parantunut. Pääsääntöisesti koneellinen annosjakelu koetaan turvalliseksi ja se koetaan helpottavan hoitajan työtä alkujärjestelyjen jälkeen.

Tampereen yliopiston tutkija arvioi elo-syyskuussa koekäytön vaikutuksia tieteellisin menetelmin Evondos Oy:n ja Tampereen yliopiston tutkimusyhteistyön perusteella. Lopullisia tuloksia ei ole vielä saatu, mutta alustavana tuloksena on yksi dia, joka on viety luottamushenkilöintraan. Kaikkien kokeilussa mukana olleiden asiakkaiden osalta käyntimäärä on laskenut 164 käyntiä kuukaudessa lääkeannostelijan avulla eli 5,5 käyntiä päivässä.

Koekäytön kokonaisuudesta toimitetaan raportti lautakunnalle marraskuussa.

Koekäyttöä varten ei ole määritelty erillistä palveluun kohdistuvaa asiakasmaksua, vaan asiakasmaksuna asiakas on maksanut oman tilanteensa mukaan joko tilapäisen kotihoidon maksun (10,60 €/käynti), jos kotihoito on hoitanut vain annosjakelupussien viemisen asiakkaan luokse



tai säännöllisen kotihoidon tulosidonnaisen maksun, jos asiakas on ollut säännöllisen kotihoidon palveluiden piirissä.

Teknologisille ratkaisuille ei ole mielekästä asettaa jatkossa omia erisuuruksia maksuja kotihoidon tukipalveluiden tavoin, sillä uudet teknologiset ratkaisut nähdään osana kotihoidon asiakkaan palvelukokonaisuutta ja yhtenä tapana vastata palvelutarpeeseen.

Suurimmassa osassa kuntia, joissa on käytössä koneellinen annosjakelu, asiakasmaksu määräytyy siten, että asiakkaan kotihoidon tuntimäärään lisätään kaksi tuntia. Lisäksi Lohjan ja Tampereen kaupungit ovat linjanneet, että lääkeannostelijan käytöstä asiakkaan tuntimäärään lisätään yksi tunti. Salossa ehdotetaan sovellettavan samoja maksuperusteita. Tällöin kotihoidon asiakalle lisätään hoito- ja palvelusuunnitelmaan koneellisesta annosjakelusta kaksi tuntia sekä lääkeannostelijasta yksi tunti eli yhteensä kolme tuntia. Asiakkaiden keskimääräisillä tuloilla kustannus asiakkaalle on noin 78 euroa kuukaudessa. Kaupungin maksettavaksi jää 218 euroa kuukaudessa mikäli lääkeannostelijan ja annosjakelun hinta pysyy samana.

Yhtenä strategian painopistealueena on aktiivinen yrittäminen, jonka tavoitteiden toteuttamiseksi ehdotetaan, että kotihoidon käyttöön jätetään loppuvuodeksi 15 lääkeannostelijaa. Vuoden 2019 talousarvioon on esitetty 100 000 euroa teknologisiin ratkaisuihin, josta osa voidaan käyttää asiakkaiden tarpeiden mukaan lääkeannostelijoiden hankintaan.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi lääkeannostelijan koekäytön väliarvioinnin, valtuuttaa apulaiskaupunginjohtajan sopimaan 15 lääkeannostelijan käytöstä loppuvuodeksi ja vahvistaa asiakasmaksut valmistelussa lausutun mukaisesti 1.10.2018 alkaen.

Päätös:

Marjatta Hyttinen Satu Parttimaan kannattamana ehdotti, että sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi lääkeannostelijan koekäytön väliarvioinnin, valtuuttaa apulaiskaupunginjohtajan sopimaan 32 lääkeannostelijan käytöstä loppuvuodeksi ja vahvistaa asiakasmaksut valmistelussa lausutun mukaisesti 1.10.2018 alkaen.

Puheenjohtaja totesi, että oli tehty esittelijän ehdotuksesta poikkeava kannatettu muutosehdotus, joten asiasta oli äänestettävä. Puheenjohtaja teki seuraavan äänestys ehdotuksen: Joka kannattaa esittelijän ehdotusta, äänestää JAA ja joka kannattaa Marjatta Hyttisen ja Satu Parttimaan ehdotusta, äänestää EI. Äänestys ehdotus hyväksyttiin.

Suoritettussa nimenhuutoäänestyksessä annettiin 9 JAA-ääntä (Junnila, Liede, Alestalo, Allos, Haavisto, Kukko, Makkonen, Merikallio-Tepponen, Stenström) ja 2 EI-ääntä ( Hyttinen, Parttima.) Kaksi jäsentä oli poissa.

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi esittelijän ehdotuksen.

**Vanhuspalveluiden odotusajat 1.5.-31.8.2018**

1734/05.00.00/2018

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 115

Valmistelija: vt. vanhuspalveluiden johtaja Salla Lindegren,  
salla.lindegren@salo.fi, 02 772 6557

Vanhuspalveluissa julkaistaan omaishoidon tuen, sosiaalihoitolain mukaisten kuljetuspalveluiden sekä ympärivuorokautisen hoidon odotusajat kaupunkitiedotteessa ja kaupungin kotisivuilla kolmannesvuosittain. Lisäksi seurataan, että kotihoidossa myönnetään kriteerit täyttävät palvelut kolmen kuukauden määräajassa.

Keskimääräiset odotusajat 1.5 – 31.8.2018:

- Omaishoidon tuki 15 vrk
- Sosiaalihoitolain mukaiset kuljetuspalvelut 45 vrk
- Ympärivuorokautinen hoito 32 vrk

Kotihoidossa asiakkaat ovat saaneet heille myönnetyt kotihoidon palvelut alle kolmen kuukauden määräajassa.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee asian tiedoksi.

Päätös:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

**Sosiaalipäivystyksen järjestäminen kuntien välisenä yhteistyönä**

2850/05.00.00/2018

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 116

Valmistelija: sosiaalipalveluiden johtaja Eeva Purhonen,  
eeva.purhonen@salo.fi, puh. 02 778 3000

Salon sosiaali- ja terveyslautakunta on hyväksynyt 22.3.2017 (§34) sopimuksen sosiaalipäivystyksen järjestämisestä kuntien välisenä yhteistyönä 1.4.2017 alkaen. Sopimus koskee virka-ajan ulkopuolista sosiaalipäivystystä, jossa sopimuskuntien sosiaalipäivystys muodostuu aktiivipäivystyksiköstä sekä alueellisista varallaoloringeistä. Sosiaalipäivystyksen aktiivipäivystyksikön toiminnasta vastaa Turun kaupungin hyvinvointitoimiala. Yksikkö vastaa sopimuskuntien alueella puhelimitse tapahtuvasta päivystystyöstä. Yksikön työntekijä arvioi edellyttääkö päivystystehtävä jalkautumista asiakkaan luo. Salossa ja Loimaalla toimivat varallaoloringit, jotka vastaavat jalkautumista vaativiin tehtäviin.

Varsinais-Suomen kuntien sekä Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin kuntayhtymän hyväksymässä Varsinais-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämissuunnitelman päivityksessä vuosille 2017-2018 on linjattu, että tavoitteena on organisoida sosiaalipäivystys maakunnallisesti toimivaksi, aktiivitoiminnan perustuvaksi yksiköksi, joka vastaa keskitetysti sosiaalipäivystyksen tarpeeseen koko alueella ja päivystysasetuksen mukaisesti yhteistyössä terveydenhuollon päivystyksen kanssa. Maakunnan sote-johtajat ovat kokouksessaan 3.5.2018 käsitelleet yhteistyön tiivistämistä entisestään.

Virka-ajan ulkopuolista sosiaalipäivystyksen toimintamallia esitetään muutettavaksi niin, että Turussa toimiva sosiaalipäivystyksikö vastaa sekä puhelimitse tapahtuvasta päivystyksestä että jalkautumista vaativista tehtävistä sopijapuolten edustamissa kunnissa vuoden 2019 alusta lukien. Päivystyksiköön saa yhteyden edelleen Hätäkeskuksen kautta, mutta uudeksi yhteydenottokanavaksi avataan suora, kaikille kuntalaisille avoin puhelinnumero.

Toiminnallisen muutoksen takia sosiaalipäivystyksen virka-ajan ulkopuolella työskentelevien sosiaalityöntekijöiden määrää lisätään viidellä työntekijällä, jolloin yksikössä on 17 työntekijää. Samalla Salon ja Loimaan varallaoloringit lakkautetaan.

Toiminnasta aiheutuvat kustannukset jaetaan osallistujakuntien kesken suhteutettuna asukaslukuun. Kustannukset pohjautuvat edellisen vuoden 31.12 mukaiseen asukaslukuun. Vakka-Suomen kunnille varataan mahdollisuus liittyä sopimukseen vuoden 2020 alusta lukien. Päätökset mahdollisesta liittymisestä tulee tehdä 30.6.2019 mennessä.

Sosiaalipäivystyksen kustannukset ovat talousarvion mukaan 1,35 miljoonaa euroa, josta Salon kaupungin osuus on 11,67% eli 160 254 euroa. Vuoden 2017 sosiaalipäivystyksen nettokustannukset olivat noin

123 816 euroa. Lisäksi piilokustannuksia aiheutui päivystäjille annettavasta viikkolepovapaasta.

Turun kaupungin hyvinvointitoimiala pyytää sopimuskuntia hyväksymään sopimuksen sosiaalipäivystyksen järjestämisestä kuntien välisenä yhteistyönä.

Sopimus tulee voimaan 1.1.2019 ja se on voimassa toistaiseksi. Sopimus sosiaalipäivystyksen järjestämisestä kuntien välisenä yhteistyönä sekä sosiaalipäivystyksen talousarvio vuodelle 2019 ovat liitteenä.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää hyväksyä sopimuksen sosiaalipäivystyksen järjestämisestä kuntien välisenä yhteistyönä.

Päätös:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

**Keskisuurten kuntien sosiaali- ja terveystoimen kustannukset vuonna 2017**

2962/02.02.02.00/2018

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 117

Valmistelija: taloussuunnittelija Janne Katajamäki,  
janne.katajamaki@salo.fi. p. 02 778 2234

Keskisuurten kuntien sosiaali- ja terveystoimen palvelujen tulokset on julkistettu ja Salo sijoittuu 16 vertailukunnan joukossa (listaus kalliimmasta – halvimpaan) sijalle 7. Salossa ikävakioidut kustannukset olivat vuonna 2017 3466 € (vrt. vuonna 2016 3497 €) ja 0,4 % keskimääräistä suuremmat. Kustannuksissa laskua edellisvuoteen 31 €/as.

Palvelualueista terveydenhoidon palvelujen kokonaiskustannukset (2540 euroa/asukas) olivat vertailukuntien seitsemänneksi pienimmät ja 1,7 % keskimääräisiä kustannuksia alhaisemmat.

Sairaanhoidopiirin tuottamat erikoissairaanhoidon palvelut olivat Salon osalta 0,9 % vertailukuntien keskiarvokustannuksia suuremmat. Salon erikoissairaanhoidon palvelujen ostojen kustannukset olivat vertailukuntien viidenneksi suurimmat 1287 €/asukas (vertailukuntien min 969 €/as ja max 1476 €/as). Erikoissairaanhoidon palvelujen kustannusten kasvu on Salon osalta ainakin väliaikaisesti taittunut ja kustannuksia kertyi 12 €/as edellisvuotta vähemmän.

Perusterveydenhuollon palveluprosessiin tehdyt muutokset näyttäisivät onnistuneen ja varsinkin geriatrinen arviointiyksikkö on osoittanut tarpeellisuutensa asiakasvirran ohjaamisessa. Lähetteen määrä erikoissairaanhoidon on laskenut edellisvuodesta, joten yhä useammin palvelutarpeeseen on kyetty vastaamaan jo perusterveydenhuollon tasolla. Palveluprosessin myönteiset indikaattorit näkyvät nyt myös kustannusten laskussa.

Perusterveydenhuollon palvelut ovat vertailussa 8,9 % keskiarvokustannuksia kalliimmat. Vertailuluvussa perusterveydenhuollon palveluihin luetaan avoterveydenhoito, suun terveydenhuolto ja perusterveydenhuollon laitoshoido.

Perusterveydenhuollon kustannukset olivat vuonna 2017 Salossa 689 €/asukas (vertailukuntien min 555 €/as ja max 791 €/as) ja vuonna 2016 711 €/as, joten laskua palvelualueen kustannuksissa 22 €/as. Avoterveydenhuollon kustannukset olivat vuonna 2017 407 €/as (min 307 €/as ja max 455 €/as) ja vuonna 2016 421 €/as. Laajan avoterveydenhuollon tehtäväalueen kustannusten lasku on 14 €/as ja vaikutus kustannuskertymään merkittävä. Osana laadunhallintatyötä tehtäväalueen palveluprosesseja on kyetty sujuvoittamaan ja laaja-alainen yhdyspintojen tarkastelu on osaltaan terävöittänyt toimintaa. Tarkasteluvuoden suun terveydenhuollon kustannukset olivat 108 €/as (min 86 €/as ja max 150 €/as). Suun terveydenhuollon kohdalla on kustannuskehityksen näkökulmasta tapahtunut jo pitkään myönteistä

kehitystä ja vertailukuntien joukossa Salo kuuluu alempaan puoliskoon. Vielä muutama vuosi takaperin Salon suun terveydenhuollon kustannukset olivat lähes vertailukuntien kalliimmat. Perusterveydenhuollon laitoshoidon kustannukset olivat 174 €/as (min 110 €/as ja max 332 €/as) ja kustannusvertailun kuntien viidenneksi alhaisimmat. Vuonna 2016 kustannukset olivat 180 €/as, joten myös laitoshoidon kustannuskehityksessä on laskua. Terveyskeskussairaalaan toiminta on tehostunut ja potilasvirtaan erikoissairaanhoidosta kyetään vastaamaan entistä paremmin ja samalla siirtoviivemaksuja kertyy vähemmän.

Sosiaalitoimen järjestämät palvelut, joihin tässä vertailussa sisällytetään kunnan järjestämät (vanhuspalvelut, erityisryhmien palvelut, toimeentuloturva ja työllistämispalvelut sekä lasten ja perheiden palvelut) olivat 1490 euroa / as (vertailukuntien min 1085 €/as ja max 1831 €/as) ja vertailukaupunkien seitsemänneksi pienemmät.

Vanhuspalvelujen kustannukset olivat kokonaisuudessaan -12,7 % keskiarvokustannuksia matalammat. Salon kohdalla eri vanhuspalvelujen palvelukokonaisuudet poikkesivat merkittävästi keskiarvokustannuksista. Hoivakotien kustannukset 191 €/as olivat vertailukuntien suurimmat ja toisaalta tehostetun palveluasumisen kustannukset 201 €/as vertailukuntien alhaisimmat (vertailukuntien max 556 €/as). Osassa vertailukunnista hoivakodeista on luovuttu kokonaan ja useissa kustannukset ovat selvästi alle 100 €/asukas. Tehostetun palveluasumisen kustannuksissa on mukana ostopalvelut.

Sosiaalityön palveluista erityisryhmien palvelujen kustannukset olivat kokonaisuudessaan 3,8 % keskiarvokustannuksia suuremmat. Erityisryhmien palvelujen kustannukset 411 €/asukas (vertailukuntien min 248 €/as ja max 550 €/as). Erityisryhmään sisältyvistä palveluista kehitysvammaisten palvelujen kustannukset -20,0 % keskimääräisiä matalammat. Kehitysvammaisille järjestettävien palvelujen kustannukset olivat 176 €/as (vertailukuntien min 144 €/as ja max 370 €/as). Vammaispalvelujen kustannukset toisaalta 26,6 % yli keskimääräisten kustannusten ja kuluja kertyi 176 €/as (vertailukuntien min 88 €/as ja max 188 €/as). Päihdehuollon palvelujen kustannukset 59 €/as (vertailukuntien min 9 €/as ja max 67 €/as).

Toimeentuloturvan ja työllistämispalvelujen kustannukset 165 €/as (min 59 €/as ja max 232 €/as). Ryhmään sisältyvistä palveluista työmarkkinatuen kuntaosan kustannukset 98 €/as (min 38 €/as ja max 139 €/as) olivat Salossa 27,2 % vertailukuntien keskiarvokustannuksia korkeimmat. Salon kulut ovat kuitenkin laskussa ja vuonna 2017 työmarkkinatuen kuntaosaa maksettiin 361 589 € edellisvuotta vähemmän.

Salossa on perinteisesti lasten ja perheiden palvelujen järjestäminen ollut kallista ja näin on edelleen. Vuoden 2017 vertailussa lasten ja perheiden palvelujen kulut olivat vertailukuntien kuudenneksi kalleimmat. Palvelujen kustannukset olivat Salossa 266 €/asukas (vertailukuntien min 132 €/as ja max 307 €/as). Lasten ja perheiden palvelujen kohdalla kustannusten kasvu on kuitenkin saatu kuriin ja panostaminen ennalta ehkäiseviin palveluihin näkyy kulukehityksessä.

Keskisuurten kuntien sosiaali- ja terveystoimen palvelujen kustannusvertailussa on tarkoitus saada aikaan vertailutiedot kuntien

omille asukkaille järjestetyistä palveluista aiheutuneista kustannuksista (järjestämisvastuu). Kustannusten keräämisessä käytetään bruttoperiaatetta, koska tavoitteena on selvittää ja vertailla syntyneitä kustannuksia eikä lopullista rasiitetta. Kustannukset kohdistetaan päätoiminnolle aiheuttamisperiaatteen mukaan. Vertailussa huomioidaan sekä välittömät että välilliset kustannukset.

Kustannusvertailussa kustannusten kohdentamisen menetelmänä on käytetty suoraa ikävakiointia. Perusväestönä vertailussa on koko maan väestöpohja. Ikävakioinnissa tiedot on vakioitu tulosten esittämistavan mukaisissa ikäluokissa (0-6-vuotiaat, 7-14-vuotiaat, 15-49-vuotiaat, 50-64-vuotiaat, 65-74-vuotiaat, 75-84-vuotiaat ja 85-vuotiaat). Ikävakioinnin avulla eri kuntien kustannukset saatetaan vertailukelpoiksi siten, että kunkin kaupungin kustannukset lasketaan olettaen eri ikäryhmissä olevien asukkaiden suhteellinen määrä yhtä suureksi kuin kaupungeissa keskimäärin.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee keskisuurten kuntien sosiaali- ja terveystoimen palvelujen kustannusvertailun tulokset vuodelta 2017 tiedoksi.

Päätös:

Esittelijä muutti päätösehdotuksensa siten, että asian käsittely siirretään seuraavaan kokoukseen.

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi yksimielisesti esittelijän muutetun päätösehdotuksen.

**Sosiaali- ja terveyslautakunnan edustajien raportti neuvostojen ja muiden yhteisöjen edustusten kokouksista**

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 118

Neuvostojen ja kaupungin muihin yhteisöihin sosiaalilautakunnan edustajiksi nimetyt jäsenet selostavat neuvostoissa ja muissa yhteisöissä käsitellyjä keskeisimpiä asioita.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee raportit tiedoksi.

Päätös:

Kuultiin seuraavat raportit:

Veteraanineuvosto / Jukka Alestalo

Vanhusneuvosto / Heikki Liede

Maahanmuuttajaneuvosto / Tuula Stenström

Merkittiin tiedoksi.



**Viranhaltijapäätökset**

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 119

Sosiaali- ja terveyslautakunnan kokousjärjestelmään on julkaistu ajalla 29.8.2018 – 25.9.2018 tehdyt viranhaltijapäätökset.

Toimielimellä on oikeus ottaa käsiteltäväkseen asia, jossa alempi viranomainen on tehnyt päätöksen. Otto-oikeudesta säädetään kuntalain 92 §:ssä.

Hallintosäännön 48 §:n mukaan asian ottamisesta lautakunnan käsiteltäväksi voi päättää lautakunta tai sen puheenjohtaja, apulaiskaupunginjohtaja tai kaupunkikehitysjohtaja.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyy päätökset täytäntöön pantaviksi siltä osin kuin ne kuntalain mukaan ovat otettavissa lautakunnan käsittelyyn.

Päätös:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

**Tiedoksi tulleet asiat**

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.09.2018 § 120

Lautakunnalle tuodaan tiedoksi seuraavat asiat:

Sosiaali- ja terveysministeriön kuntainfo 11/2018, Ohjeita sosiaalipäivystysten järjestämisestä. Kuntainfo esityslistan oheismateriaalina.

Apulaiskaupunginjohtaja:

Merkitään tiedoksi.

Päätös:

Sosiaali- ja terveyslautakunta hyväksyi päätösehdotuksen yksimielisesti.

**OIKAISUVAATIMUSOHJEET  
JA VALITUSOSOITUS****MUUTOKSENHAKUKIELLOT****Kieltojen perusteet**

Seuraavista päätöksistä ei saa tehdä kuntalain 136 §:n mukaan oikaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa.

Pykälät:

102, 103, 104, 105, 106, 107, 111, 112, 113, 115, 117, 118, 119, 120

Koska päätöksestä voidaan tehdä kuntalain 134 §:n 1 momentin mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus, seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla:

Pykälät:

108, 114, 116

Koska päätöksestä voidaan tehdä hallintolain 7 a luvun mukaan kirjallinen oikaisuvaatimus, seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla:

Pykälät:

Hallintolainkäyttölaki 5 § 1 mom./muun lainsäädännön mukaan seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla:

Pykälät ja valituskieltojen perusteet:

---

**OIKAISUVAATIMUSOHJEET****Oikaisuvaatimus-  
viranomainen  
ja -aika**

Seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen / hankinta-oikaisun.

Viranomainen, jolle oikaisuvaatimus / hankinta-oikaisu tehdään, osoite, postiosoite

Salon kaupungin sosiaali- ja terveyslautakunta  
PL 77, 24101 Salo  
puh. 02 7781  
käyntiosoite: Tehdaskatu 2  
sähköposti: kirjaamo@salo.fi

Oikaisuvaatimuspykälät:

108, 114, 116.

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Oikaisuvaatimus on tehtävä 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.  
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 15 §

Hankinta-oikaisupykälät:

109, 110

Oikaisuvaatimus / hankinta-oikaisu on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

**Oikaisuvaatimuksen  
sisältö**

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

## VALITUSOSOITUS

## Valitusviranomaisen ja -aika

Seuraaviin päätöksiin tyytymätön voidaan hakea muutosta kirjallisella valituksella. Oikaisuvaatimuksen johdosta annettuun päätökseen saa hakea muutosta kunnallisvalituksin vain se, joka on tehnyt oikaisuvaatimuksen. Mikäli päätös on oikaisuvaatimuksen johdosta muuttunut, saa päätökseen hakea muutosta kunnallisvalituksin myös asianosainen sekä kunnan jäsen.

Valitusviranomaisen, osoite ja postiosoite

Turun hallinto-oikeus  
Sairashuoneenkatu 2-4 / PL 32  
20101 Turku  
turku.hao@oikeus.fi

Valituksen voi tehdä myös hallinto- ja erityistuomioistuinten asiointipalvelussa osoitteessa: <https://asiointi2.oikeus.fi/hallintotuomioistuimet>

Kunnallisvalitus, pykälät:	Valitusaika	päivää
	30	

Hallintovalitus, pykälät:	Valitusaika	päivää

Muu valitusviranomaisen, osoite ja postiosoite	Pykälät	Valitusaika	
Markkinaoikeus Radanrakentajantie 5, 00520 Helsinki puh. 029 564 3300 markkinaoikeus@oikeus.fi	109, 110	14	päivää

Valitusaika alkaa päätöksen tiedoksisaannista.

## Valituskirjelmä

Valitus tehdään kirjallisesti. Valituskirjelmässä, joka on osoitettava valitusviranomaiselle, on ilmoitettava

- päätös, johon haetaan muutosta
- miltä kohdin päätökseen haetaan muutosta ja mitä muutoksia siihen vaaditaan tehtäväksi; sekä
- perusteet, joilla muutosta vaaditaan

Valituskirjelmässä on ilmoitettava valittajan tai kirjelmän muun laatijan nimi ja kotikunta sekä postiosoite ja puhelinnumero, joihin asiaa koskevat ilmoitukset valittajalle voidaan toimittaa.

Valittajan, laillisen edustajan tai asianmiehen on allekirjoitettava valituskirjelmä.

Valituskirjelmään on liitettävä

- päätös, johon haetaan muutosta, alkuperäisenä tai jäljennöksenä
- todistus siitä, minä päivänä päätös on annettu tiedoksi tai muu selvitys valitusajan alkamisen ajankohdasta
- asiakirjat, joihin valittaja vetoaa vaatimuksensa tueksi, jollei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle.

Asiamiehen on tarvittaessa liitettävä valtakirja (HLL 21 §)

## Valitusasiakirjojen toimittaminen

Valitusasiakirjat on toimitettava valitusviranomaiselle valitusajan kuluessa ennen sen viimeisen päivän virka-ajan päättymistä. Jos valitusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa valitusasiakirjat toimittaa ensimmäisenä sen jälkeisenä arkipäivänä.

Omalla vastuulla valitusasiakirjat voi lähettää postitse tai lähetin välityksellä. Postiin valitusasiakirjat on jätettävä niin ajoissa, että ne ehtivät perille valitusajan kuluessa.

Valitusasiakirjat voi toimittaa myös: nimi, osoite postinumero Pykälät

Valitusasiakirjat on toimitettava 1): nimi, osoite postinumero Pykälät

### Oikeudenkäyntimaksu

Valituksen käsittelystä hallinto-oikeudessa peritään oikeudenkäyntimaksu 250 euroa. Jos hallinto-oikeus muuttaa valituksenalaista päätöstä muutoksenhakijan eduksi, oikeudenkäyntimaksua ei peritä. Maksua ei myöskään peritä, jos asianosainen on laissa vapautettu maksusta. Maksuvelvollinen on asian vireillepanija ja maksu on valituskirjelmakohtainen.

### Valitus markkinaoikeudelle:

Oikeudenkäyntimaksu on 2000 euroa.

Jos markkinaoikeudessa käsiteltävässä julkisia hankintoja koskevassa asiassa hankinnan arvo on vähintään 1 miljoona euroa, käsittelymaksu on 4 000 euroa. Jos hankinnan arvo on vähintään 10 miljoonaa euroa, käsittelymaksu on 6 000 euroa.

Yksityishenkilön oikeudenkäyntimaksu markkinaoikeudessa on 500 euroa.

Julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista annetun lain (1397/2016) sekä vesi- ja energiahuollon, liikenteen ja postipalveluiden alalla toimivien yksiköiden hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista annetun lain (1398/2016) soveltamisalaan kuuluvassa muutoksenhakuasiassa peritään markkinaoikeudessa 2 §:ssä säädetyn maksun sijasta 500 euroa, jos muutoksenhakuasia poistetaan käsittelystä antamatta pääasiasta ratkaisua, se jää tutkimatta tai se jää sille.

### Lisätietoja

Yksityiskohtainen oikaisuvaatimusohje/valitusosoitus liitetään pöytäkirjanotteeseen.

---

1) Jos toimitettava muulle kuin valitusviranomaiselle.