

Kokousaika ke 10.6.2020 klo 8.30 - 9.43, 9.50 - 10.47.

Kokouspaikka Kokous Teams-yhteydellä

Käsiteltävät asiat

Asia	Liite	Sivu	
113H		3	LAILLISUUS JA PÄÄTÖSVALTAISUUS
114H		4	PÖYTÄKIRJAN TARKASTAJAT
115H		5	TIEDOTUS- JA ESITTELYASIAT
116H		6	TALOUSARVIO VUODELLE 2021 SEKÄ VUOSIEN 2021 - 2024 TOIMINTA- JA TALOUSSUUNNITELMA; HALLITUKSEN OHJEET VALMISTELULLE
117H		8	SAIRAALA NOVAN KÄYTTÖÖOTTOAIKATAULUN MUUTOS
118H		10	MUUT ASIAT; VALTUUSTON YLIMÄÄRÄINEN KOKOUS 21.8.2020

Kokousaika	ke 10.6.2020 klo 8.30 - 9.43, 9.50 - 10.47.	
Kokouspalkka	Kokous Teams-yhteydellä	
Päätöksentekijät	x Leila Lindell	puheenjohtaja
	Katja Kanerva	
Läsnä = x	x Tony Melville	I varapuheenjohtaja
	Jussi Maasola	
	x Tuula Nieminen	II varapuheenjohtaja
	Juho Kautto	
	x Jari Colliander	
	Tuomo Silvast	
	x Hanna Laakso	
	Pekka Pajala	
	x Satu Koskinen	
	Hillevi Kanervio	
	x Leena Laurila	
	Jasmine Repo	
	x Petri Mutka	
	Liisa Kuparinen	
	x Joonas Röppänen	
	Kari Pajunen	
Muut läsnäolijat	x Leena Yksjärvi	valtuuston puheenjohtaja
	x Terhi Pulli	valtuuston I varapuheenjohtaja
	Harri Selänne	valtuuston II varapuheenjohtaja
	x Juha Kinnunen	salraanholtopiirin johtaja, esittelijä
	x Juha Paloneva	vs. johtajaylilääkäri, saap. klo 8.32.
	x Heljä Lundgrén-Laine	johtajaylihoitaja
	x Selja Saarelainen	hallintopäällikkö, pöytäkirjanpitäjä
	x Aija Suntioinen	talousjohtaja
	x Tulja Melville	viestintäpäällikkö
	Jyrki Jalkanen	palvelujohtaja
	x Janne Mäntynen	palvelujohtaja
	x Eva Pihlmaa-Tuononen	palvelujohtaja
	x Jouni Ranua	palvelujohtaja
	x Janne Saarinen	palvelujohtaja
	x Anne Pihl	vs. palvelujohtaja
	Susanna Jouhlaho	vt. toimitusjohtaja
	x Mikko Jylhä	projektijohtaja
Laillisuus ja päätösvaltaisuus	Todettiin.	
Käsitellyt asiat	113H - 118H	
Pöytäkirjan allekirjoitus ja varmennus	Leila Lindell Puheenjohtaja	Selja Saarelainen Pöytäkirjanpitäjä
Pöytäkirjan tarkastus	Pöytäkirja on tarkastettu ja todettu kokouksen kulun mukaiseksi. Pöytäkirjan käsittelylehdet on merkitty nimikirjaimillamme.	
Tarkastusaika	22.6.2020	15.6.2020
Allekirjoitukset	Joonas Röppänen	Jari Colliander
Pöytäkirjan nähtävänäpito	Pöytäkirja on nähtävänä sairaanhoitopiirin Internetsivulla 1.7.2020 www.ksshp.fi Sairaanhoitopiiri/Hallinto/Hallitus/Pöytäkirjat.	
Otteen olkeaksi todistaa	Pöytäkirjanpitäjä	

Kh 113H
LAILLISUUS JA PÄÄTÖSVALTAISUUS

Päätös: Kokous todettiin lailliseksi ja päätösvaltaiseksi.

Hallitus päätti ottaa käsiteltäväkseen ylimääräisenä jaetun asiakohdan Kh 117H:
Sairaala Novan käyttöönottoaikataulun muutos.

Kh 114H
PÖYTÄKIRJAN TARKASTAJAT

Edeillisen kokouksen pöytäkirjan tarkastajiksi valittiin Leena Laurila ja Petri Mutka.

Tarkastusvuorossa ovat Joonas Röppänen ja Jari Colliander.

Päätös: Pöytäkirjan tarkastajiksi valittiin Joonas Röppänen ja Jari Colliander.

Kh 115H
TIEDOTUS- JA ESITTELYASIAI

Osastonruokapalvelujen liikkeenluovutus
Palvelujohtaja Janne Saarinen

Sairaala Novan käyttöönottoalkataulu; tilannekatsaus
Projektijohtaja Mikko Jylhä

Sairaanhoitopiirin johtajan ehdotus:

Hallitus merkitsee tiedotus ja esittelyasiat tiedoksi.

Kh 115H, 10.6.2020

Päätös: Ehdotus hyväksyttiin.

Lisäksi palvelujohtaja Janne Saarinen raportoi toiminnasta, henkilöstöstä ja taloudesta ajalta 1-4/2020 klo 9.50-10.04.

Kokous oli keskeytettynä klo 9.43-9.50.

Kh 92H, Kh 116H
TALOUSARVIO VUODELLE 2021 SEKÄ VUOSIEN 2021 - 2024 TOIMINTA- JA
TALOUSSUUNNITELMA; HALLITUKSEN OHJEET VALMISTELULLE

Asian valmistelijat sairaanhoitopiirin johtaja Juha Kinnunen, puh. 014 269 1670 ja talousjohtaja Alja Suntioinen, puh. 014 269 3370.

Toiminta- ja taloussuunnitelman valmisteluun liittyvät kuntaneuvottelut järjestettiin neuvottelurenkaittain 8.5. ja 13.5.2020. Lisäksi 16.6.2020 järjestetään kuntien yhteinen tilaisuus.

Kuntaneuvottelujen ohjelma ja keskustelut rakentuivat yhteisen tilannekuvan päivitykselle sekä vuosien 2021 - 2024 suunnittelun reunaehdoille. Neuvotteluis- sa käsiteltiin myös suunnitteluprosessin tulevia vaiheita sekä kuntien esille tuo- mia kehittämiskohtelta.

Asian valmistelua on jatkettu sairaanhoitopiirin johtoryhmän kokouksessa 11.5.2020.

Sairaanhoitopiirin johtajan ehdotus:

Hallitus päättää antaa ohjeet vuoden 2021 talousarvion sekä vuosien 2021 – 2024 taloussuunnitelman valmisteluun.

Sairaanhoitopiirin johtaja muutti kokouksessa ehdotustaan seuraavasti:

”Hallitus on antanut evästyksen vuoden 2021 talousarvion sekä vuosien 2021 – 2024 taloussuunnitelman valmisteluun.

Käsittelyä jatketaan hallituksen ylimääräisessä kokouksessa 10.6.2020.”

Kh 116H., 20.5.2020

Päätös: Sairaanhoitopiirin johtajan kokouksessa muuttama ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Kh 116H, 10.6.2020

Laadintaohjeiden valmistelua on jatkettu talousarvioseminaarin jälkeen. Johto- ryhmän työpajat pidettiin 28.5.2020 ja 2.6.2020. Näissä työpajoissa käytiin läpi ja tarkennettiin tulo- ja menoarviolta sekä kelpoista talouden tasapainottamiseen. Erityisesti käytiin läpi vaihtoehdot suunniteltujen uusien toimintojen käyttöö- otolle.

Laadintaohjeen valmistelua jatketaan siten, että se valmistuu esityslistan lähet- tämisen jälkeen. Laadintaohje talletetaan hallituksen Arkkiin 9.6.2020 LIITTEEK- SI 116H.1.

Sairaanhoitopiirin johtajan ehdotus:

Hallitus päättää antaa ohjeet vuoden 2021 talousarvion sekä vuosien 2021 – 2024 taloussuunnitelman valmisteluun LIITTEEN 116H.1 mukaisesti.

Kh 116H, 10.6.2020

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin.

Päätöksen toimeenpano Talousjohtaja Alja Suntioinen
Ote

Pöytäkirjan tarkastajien
nimikirjalmet

Kh 117H
SAIRAALA NOVAN KÄYTTÖÖNOTTOAIKATAULUN MUUTOS

Asian valmistelija projektijohtaja Mikko Jylhä, puh. 014 269 5230

Sairaala Novan käyttöönottoajankohta on alkuperäisen projektialkautalon perusteella marras-joulukuu 2020.

Kevään 2020 aikana koronaviruspandemiasta johtuvat toimet vaikuttavat käyttöönottoajankohtaan negatiivisesti. Suurin vaikutus on ollut koronaviruksen aiheuttamalla matkustusrajoituksilla ja rakennustyömaalle asetetuilla karanteenivaatimuksilla.

Rakentaja on ohjeistanut henkilökuntaansa ja aliurakoitsijoitaan valtioneuvoston antamien ohjeiden perusteella ja tämä on aiheuttanut henkilöstöresursseissa maaliskuusta lähtien suuren vajauksen. Kriittisimmillään vajaus on ollut huhtikuun alussa, lähes 35 %, verrattuna normaalityöntilanteeseen. Rakentaja, SRV Rakennus Oy, on koronaviruksen aiheuttamaan ylivoimaiseen esteeseen vedoten vaatinut urakan suoritusajan pidentämistä. Hallituksen kokouspäivänä 10.6.2020 neuvottelut urakan suoritusajan pidentämisen pituudesta ja tästä johtuvista lisäkustannuksista ovat kesken.

Koronaviruksen aiheuttamat kansainväliset matkustusrajoitukset ovat puolestaan viivästyttäneet sairaanhoitopiirin vastuulla olevien lääkintälaitteiden asennusta ja käyttöönottoa. Suurin vaikutus rajoituksilla on ollut apteekin annosjakelulaitteen koulutus- ja käyttöönottoaikatauluun. Laitteen valmistaja on Swisslog Healthcare, jonka Italiassa sijaitseva tehdas on ollut suljettuna koronaviruksen vuoksi ja henkilökunnan tiukat matkustusrajoitukset ovat estäneet aikataulun mukaisen laitteen käyttökuntoon saattamisen. Laitteen käyttöönotto on rajoitusten vuoksi viivästynyt kahdella kuukaudella. Tämä viivästyttää koko apteekin toimintavalmiuden saavuttamista alun perin suunnitellusta lokakuun 2020 loppuun joulukuun 2020 loppuun.

Yllä mainittujen syiden johdosta Sairaala Novan käyttöönoton toteuttaminen vuoden 2020 loppuun mennessä ei ole enää mahdollista ja sen yrittämisellekin on olemassa illan suuret riskit.

Projektijohtaja Mikko Jylhä on esitellyt käyttöönottoajankohdan siirtämisen perusteluita hallitukselle jo aiemmissa hallituksen kokouksissa. Käyttöönottoajankohdan siirtoa käydään läpi hallituksen kokouksessa keskustelu- ja tiedotusasioissa 10.6.2020. Projektijohtaja Mikko Jylhä raportoi hallitukselle mm. meneillään olevista neuvottelusta SRV Rakennus Oy:n kanssa.

Jotta sairaanhoitopiirin henkilöstön työvuoro- ja lomasuunnitelmat sekä Sairaala Novaan liittyvien sairaanhoitopiirin omlen hankintojen, varustelun ja muuton aikataulut saataisiin sovittua, on päätös käyttöönottoajankohdan siirrosta tehtävä hyvin varhaisessa vaiheessa. Edellä esitetyistä syistä siirtopäätös esitetään hallituksen päätettäväksi 10.6.2020.

Sairaanhoitopiirin johtajan ehdotus:

Hallitus

1. päättää Salraala Novan käyttöönoton siirtämisestä tammikuulle 2021
2. valtuuttaa sairaanhoitopiirin johtajan neuvottelemaan rakennuksen lopullisen luovutusajankohdan SRV Rakennus Oy:n kanssa siten, että Salraala Novan käyttöönotto on toteutettavissa vuoden 2021 tammikuun ensimmäisestä päivästä alkaen.

Kh 117H, 10.6.2020

Päätös:

- 1.-2. Ehdotus hyväksyttiin.

Päätöksen toimeenpano Projektijohtaja Mikko Jylhä
Ote

Pöytäkirjan tarkastajien
nimikirjalmet

118H
MUUT ASIAT; YLIMÄÄRÄINEN VALTUUSTON KOKOUS 21.8.2020

Kokouksessa todettiin, että ylimääräinen valtuuston kokous pidetään perjantaina 21.8.2020.

Asiat	Kh 113H-116H, 118H
Kiellon peruste	Yllämainituista päätöksistä ei saa tehdä kuntalain 91 §:n mukaan olkaisuvaatimusta eikä kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa.

Asiat	Kh 117H
Oikaisuvaatimusviranomaisen ja oikaisuvaatimus-oikeus	<p>Päätökseen voi hakea muutosta oikaisuvaatimuksena sairaanhoitopiirin hallitukselta.</p> <p>Oikaisuvaatimuksen saa tehdä</p> <ul style="list-style-type: none">- asianosainen eli se, johon päätös on kohdistettu tai se jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa sekä- kunnan jäsen.
Oikaisuvaatimusaika	<p>Oikaisuvaatimus on jätettävä sairaanhoitopiirin hallitukselle 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.</p> <p>Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettamisestä tai erilliseen tiedoksiantotodistukseen merkittynä aikana.</p> <p>Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon 7 päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on nähtävänä sairaanhoitopiirin Internetsivulla (01.07.2020).</p> <p>Oikaisuvaatimusaikaa laskettaessa tiedoksisaantipäivää ei lueta määrääaikaan.</p> <p>Jos oikaisuvaatimusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä, itsenäisyyspäivä, vapunpäivä, joului- tai juhannusaatto tai arkilauantai, saa oikaisuvaatimuksen toimittaa ensimmäisenä sen jälkeisenä arkipäivänä.</p>
Oikaisuvaatimuksen muoto, sisältö ja liitteet	<p>Oikaisuvaatimus on tehtävä kirjallisena.</p> <p>Oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava</p> <ul style="list-style-type: none">- päätös, johon haetaan muutosta- miltä kohdista päätökseen haetaan muutosta- mitä muutoksia päätökseen vaaditaan tehtäväksi ja vaadittujen muutosten perusteet. <p>Oikaisuvaatimukseen on liitettävä asiakirjat, joihin sen tekijä vetoaa vaatimuksensa tueksi, jollei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle.</p> <p>Oikaisuvaatimus on sen tekijän, laillisen edustajan tai asiamiehen allekirjoitettava. Kirjelmässä on mainittava oikaisuvaatimuksen tekijän, ja jos hän ei ole allekirjoittaja, myös allekirjoittajan nimi, asuinkunta ja postiosoite sekä puhelinnumero, johon asiaa koskevat ilmoitukset voidaan toimittaa.</p>

<p>Oikaisuvaatimuksen toimittaminen viranomaiselle</p>	<p>Oikaisuvaatimus on muutoksenhakijan tai hänen valtuuttamansa asiamiehen toimitettava sairaanhoitopiirin hallitukselle ennen oikaisuvaatimusajan päättymistä.</p> <p>Oikaisuvaatimuksen voi toimittaa myös sähköpostitse. Sähköistä asiakirjaa ei tarvitse täydentää allekirjoituksella, jos asiakirjassa on tiedot lähettäjistä eikä asiakirjan alkuperäisyyttä tai eheyttä ole syytä epäillä.</p> <p>Sähköisen viestin katsotaan saapuneen viranomaiselle silloin, kun se on viranomaisen käytettävissä vastaanottolaitteessa tai tietojärjestelmässä siten, että viestiä voidaan käsitellä. Oikaisuvaatimus lähetetään aina lähettäjän omalla vastuulla.</p>
<p>Oikaisuvaatimusviranomaisen yhteystiedot</p>	<p>Keski-Suomen sairaanhoitopiirin kuntayhtymä Sairaanhoitopiirin hallitus Keskussairaalantie 19 40620 JYVÄSKYLÄ kirjaamo@ksshp.fi Virka-aika: klo 8.00-15.45</p>
<p>Lisätietoja</p>	<p>Asiakirjat ovat nähtävissä sairaanhoitopiirin toimistossa, osoite Keskussairaalantie 19, Rakennus 6/3, 40620 JYVÄSKYLÄ.</p>

TALOUSARVIO 2021 TALOUSSUUNNITELMA 2021–2024

Ohje valmistelulle

Sairaanhoitopiirin johtoryhmä 8.6.2020
Sairaanhoitopiirin hallitus 10.6.2020

10.6.2020

Sisällysluettelo

1.	SUUNNITTELUN PERUSTEET	3
1.1.	Säädöstaustaa	3
1.2.	Suunnittelun lähtökohdat	3
1.3.	Yleisiä kehitysnäkymiä suunnittelukaudella	4
2.	SAIRAAHOITOPIIRIN STRATEGIA JA ARVOT LÄHTÖKOHTANA	5
3.	PALVELUTUOTANNON MÄÄRÄ.....	6
3.1.	Alueellinen profilli tilastoissa	6
3.2.	Hoitopalvelutuotteiden ennustettu volyymi.....	9
4.	TALOUS	10
4.1.	Tulot.....	10
4.2.	Menot.....	11
5.	INVESTOINNIT.....	12
6.	KÄRKIHANKKEET JA MUUT TOIMENPITEET	13
6.1.	Kärkihankkeet	13
6.2.	Muut toimenpiteet.....	13
7.	HENKILÖSTÖSUUNNITTELU.....	15
8.	OMISTAJAOHJAUS	16
9.	SUUNNITTELUAIKATAULU	17
10.	PALVELUALUEEN SUUNNITELMAESITYKSEN SISÄLTÖ.....	18

10.6.2020

1. SUUNNITTELUN PERUSTEET

1.1. Säästötaustaa

Talousarvion ja -suunnitelman valmistelusta, rakenteesta ja sisällöstä sekä sen hyväksymisestä, muuttamisesta ja sitovuudesta säädetään kuntalain 110 pykälässä. Valtuuston on vuoden loppuun mennessä hyväksyttävä kuntayhtymälle seuraavaksi vuodeksi talousarvio ottaen huomioon konsernin talouden vastuut ja velvoitteet. Talousarvion hyväksymisen yhteydessä valtuuston on hyväksyttävä myös taloussuunnitelma kolmeksi tai useammaksi vuodeksi (suunnitelmakausi). Talousarviovuosi on taloussuunnitelman ensimmäinen vuosi.

Talousarviossa ja -suunnitelmassa hyväksytään kuntayhtymän toiminnan ja talouden tavoitteet. Talousarvioon otetaan tehtävien ja toiminnan tavoitteiden edellyttämät määrärahat ja tuloarviot sekä siinä osoitetaan, miten rahoitustarve katetaan. Talousarvion ja -suunnitelman laatimista, rakennetta ja sisältöä ohjeistetaan JHS199-suosituksella. Suosituksen sitova osa koostuu valtiovarainministeriön kuntatalousohjelman tietotarpeista sekä tilinpäätöskaavojen mukaisista laskelmista.

Taloussuunnitelman on oltava tasapainossa tai ylijäämäinen. Kuntayhtymän taseeseen kertynyt alijäämä tulee kattaa enintään neljän vuoden kuluessa tilinpäätöksen vahvistamista seuraavan vuoden alusta lukien. Kuntayhtymän tulee taloussuunnitelmassa päättää yksilöidyistä toimenpiteistä, joilla alijäämä mainittuna ajanjaksona katetaan. Keski-Suomen sairaanhoitopiirin vuoden 2019 tilinpäätös oli alijäämäinen, joten alijäämä on saatava katetuksi viimeistään vuonna 2024.

Sairaanhoitopiirin hallintosäännön mukaisesti hallitus hyväksyy talousarvion laadintaohjeet. Ohjetta noudatetaan soveltuvin osin myös liikelaitos Seututerveyskeskuksen suunnitelmaesityksen valmistelussa.

1.2. Suunnittelun lähtökohdat

Talousarvion ja -suunnitelman lähtökohtina ovat:

- Sairaanhoitopiirin strategia (valtuusto 5.6.2015)
- Sairaala Nova -hankkeen ja siihen liittyvän toimintatapojen muutoksen suunnittelua ohjaavat periaatteet:
 - 1 Potilas ensin
 - 2 Terveellinen, turvallinen ja hyvä työympäristö työntekijöille
 - 3 Tehokas ja edistyksellinen ICT
 - 4 Hyvä logistiikka
 - 5 Integroitu palvelujärjestelmä (perusterveydenhuolto – erikoissairaanhoito ja osin sosiaalityö)
 - 6 Ennaltaehkäisy ja terveyden edistäminen
 - 7 Vaikuttavuus ja kustannustehokkuus
 - 8 Johtaminen tukee prosesseja

10.6.2020

- Sairaala Novan investointipäätökseen liittyvä 10 % kustannussäästötavoite ja sen toteuttamishjelma
- Sairaanhoidopiirin voimassa oleva toiminta- ja taloussuunnitelma 2020–2024 ja siihen sisältyvä alijäämän kattamissuunnitelma
- Jäsenkuntien kanssa käydyt kuntaneuvottelut
- Jäsenkuntien ja hallituksen ohje vuoden 2021 kiinteän jäsenkuntarahoituksen tasosta
- Terveydenhuoltolain määräykset hoidon saatavuudesta.

1.3. Yleisiä kehitysnäkymiä suunnittelukaudella

Kevättalvella 2020 pandemiaksi laajentunut koronavirus mullisti talousnäkymät Suomessa ja maailmalla. Kuntaliiton vaikutusarvion mukaan koronapandemialla on yli -1,9 miljardin euron vaikutus kuntatalouteen vuonna 2020. Kriisin taloudelliset vaikutukset, hoitoveika ja muut tarvittavat tukitoimet kasvattavat kuntakentän kustannuksia myös tulevina vuosina. Kuntatalouden tukikokonaisuudesta ja elvytystoimista on tehty kesäkuun alussa päätöksiä valtion lisätalousarviossa ja valmistelu jatkuu hallituksen elokuun 2020 budjettiriihessä.

Kuntatalouden kehitysnäkymät olivat toki huolestuttavat jo ennen koronakriisiä. Kuntatalous heikkeni vuonna 2019 voimakkaasti, ja tulevina vuosina on näkyvissä mm. väestön ikääntymisestä johtuvien sosiaali- ja terveydenhuoltomenojen kasvu sekä julkisen talouden suunnitelmaan sisältyvät menolisäykset. Kuntatalouden sopeutus paine koskee kaikkia kuntia, mutta on suurin pienissä kunnissa.

Sote- ja maakuntauudistuksen valmistelu jatkuu sote-ministerityöryhmän johdolla. Tavoitteena on julkaista luonnos hallituksen esitykseksi sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämisen uudistusta ja maakuntien perustamista koskevaksi lainsäädännöksi lausunnoille kesäkuussa 2020. Ensimmäisiä tietoja esitettävästä mallista on julkaistu ja aineistoa löytyy <https://stm.fi/etusivu>. Alueelliset sote-keskustelut on tarkoitus käydä loka-marraskuussa 2020. Toteutuessaan uudistus todennäköisesti merkitsee Jämsän kuulumista Keski-Suomen sote-maakuntaan. Vuosien 2021-2024 suunnitelma tehdään kuitenkin tässä vaiheessa nykyisen väestöpohjan perusteella.

Sairaanhoidopiirin kuluvan vuoden tilinpäätösennuste oli ensimmäisen vuosikolmanneksen osavuosisikatsauksessa selvästi talousarviota heikompi mm. koronakriisistä johtuen. Seuraavien tilinpäätösennusteiden näkyvä eli ennustettu tulospolkkeama ja sen vaikutus alijäämän kertymään tulee huomioida talousarvion ja -suunnitelman valmistelussa.

Sairaanhoidopiirin toimintojen muutto Sairaala Novaan on alkuperäisessä aikataulussa suunniteltu marras-joulukuulle 2020. Mahdollinen aikataulumuutos on käsiteltävänä hallituksen kokouksessa 10.6. ja se huomioidaan suunnittelussa päätöksen mukaisella tavalla.

10.6.2020

2. SAIRAANHOITOPIIIRIN STRATEGIA JA ARVOT LÄHTÖKOHTANA



Keski-Suomen sairaanhoitopiirin strategia 2015–2020

PERUSTEHTÄVÄ, MISSIO

Annamme kansallisiin ja kansainvälisiin suosituksiin perustuvan, luotettavaa, turvallista ja vaikuttavaa tutkimusta, hoitoa ja kuntoutusta potillean parhaaksi.

Uusi vuosi
2020

STRATEGIA

Hiemme nykyisiä tehokkaampia toimintamalleja potilaiden turvalliseen ja vaikuttavaan hoitoon ja kuntoutukseen.

1. Potilas
2. Henkilöstö
3. Toimintamalli
4. Kustannustehokkuus
5. Yhteistyö
6. Viestintä

YSIÖ
Lähtökohdaksi on syytä, jossa annamme potilaiden lävityksen tutkimuksen, hoidon ja kuntoutuksen kokonaisvaltaisesti ja tehokkaasti.

Potilas ensin

Tavoitteemme on, että tutkimus, hoito ja kuntoutus lähtevät potilaan läpistä. Tuemme potilasta olemaan aktiivinen omien sairautensa hoidossa.



MITTARIT

1. Sairaanhoitopiiritasoiset mittarit
2. Toimialue- ja vastualueitasoiset mittarit

ARVOT



Tyylyväiset potilaat



Vastuu potilaista ja työyhteisöstä



Into ja halu uudistua



Yhteistyön arvostaminen

Suunnitteluohje:

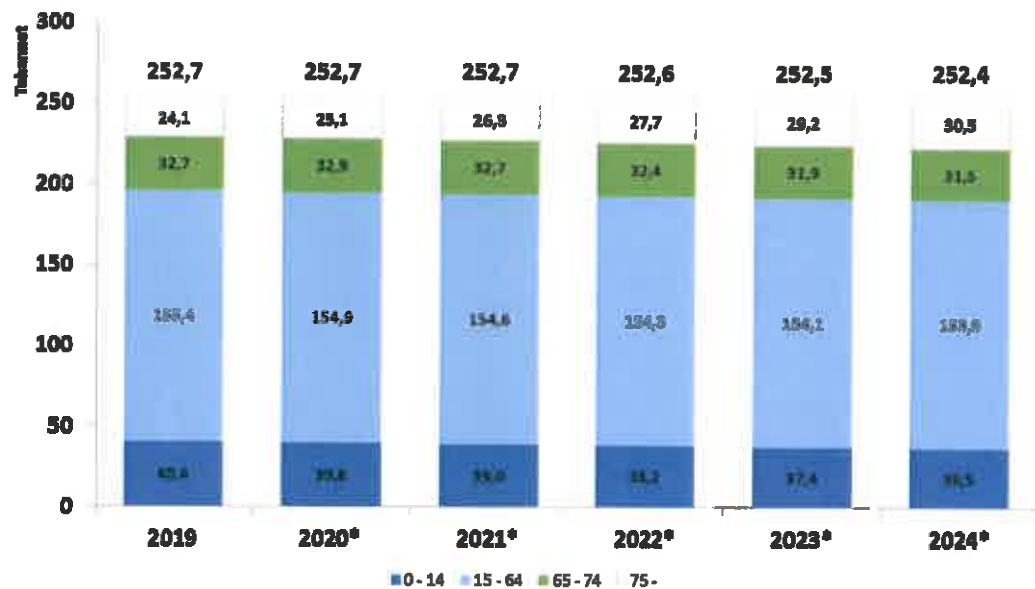
- Strategiset tavoitteet ja niiden tavoitetasot vuodelle 2021 täsmennetään suunnitteluprosessin kuluessa ja esitetään hallitukselle syyskuun kokouksessa.
- Lähtökohdiana strategisille tavoitteille ovat vuodelle 2020 asetetut tavoitteet. Niitä tarkennetaan ja tarvittaessa muokataan siten, että tavoitteiden toteutuminen on selkeästi mitattavissa ja että niillä varmistetaan sairaanhoitopiirin strategian ja Sairaala Novan tavoitteiden toteutuminen.

10.6.2020

3. PALVELUTUOTANNON MÄÄRÄ

3.1. Alueellinen profiili tilastoissa

Sairaanholtopiirin väestöennuste suunnittelukaudelle:
(Tilastokeskuksen väestörakenne- ja väestöennustetilastot)



THL Hyvinvointikompassin alueindikaattoreita:

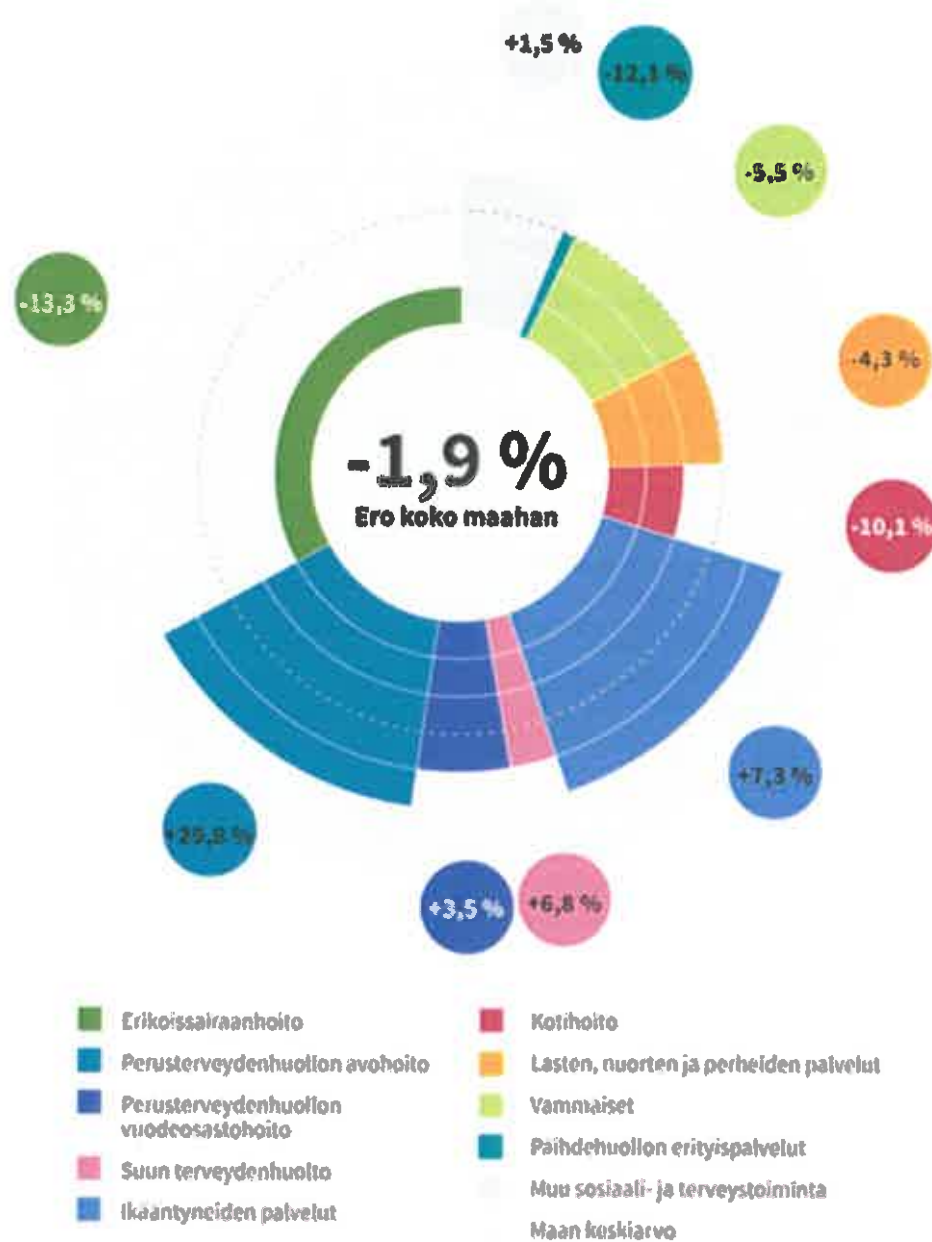
ikä rakenne	Keskä-Suomen sairaanhoitopiiri	Koko maa	Koko maan alla	Statistikku	Koko maan ylin
0 - 6-vuotiaat, % väestöstä (2019)	6,8	6,8	0,4		14
7 - 15-vuotiaat, % väestöstä (2019)	10,3	10,1	0		21,6
16 - 24-vuotiaat, % väestöstä (2019)	11,2	10	3,2		14,3
25 - 64-vuotiaat, % väestöstä (2019)	49,2	50,9	39,4		57,7
65 - 74-vuotiaat, % väestöstä (2019)	12,9	12,8	6		25,6
75 - 84-vuotiaat, % väestöstä (2019)	6,8	6,8	2,0		14,6
85 vuotta täyttäneet, % väestöstä (2019)	2,7	2,7	1,2		7,9
Huoltosuhte, demografinen (2019)	82,6	61,4	46,1		110,1

10.6.2020

	Keaki-Suomen sairaanhoitopiiri	Koko maa	Koko maan allin	Mittatietokuva	Koko maan yllin
Terveydentila					
• THL:n sairastavuusindeksi, ikävakiointu (2016)	107,7	100	28,1		174,7
• Menetetyt elinvuodet (PYLL) ikävällillä 0 - 80 vuotta / 100 000 asukasta (2017)	6421	6321	3391		10591
• Itsemurhien vuoksi menetetyt elinvuodet (PYLL) ikävällillä 0 - 80 vuotta / 100 000 asukasta (2016)	527	463	225		799
• Terveystensa keskitasolaeksi tai sitä huonommaksi kokevien osuus (%), 20 - 64-vuotiaat (2018)	27,5	27,5	13,9		33
• Kokee terveydentilansa keskinkertaiseksi tai huonoksi, % 8. ja 9. luokan oppilailta (2019)	19,4	20,9	5		34,7
• Psykkisesti merkittävästi kuormittuneiden osuus (%), 20 - 64-vuotiaat (2018)	11,1	12,9	9,8		16,9
• Vammojen ja myrkytysten vuoksi sairaalassa hoidetut potilaat / 10 000 asukasta (2018)	164,8	146,4	62,7		292,9
• Sepelvaltimotautitapahtumat ikävällillä 35 - 79 vuotta / 100 000 vastaavanikäistä (2017)	458	440	356		577
• Kohtalainen tai vaikea ahdistuneisuus, % 8. ja 9. luokan oppilailta (2019)	12,7	12,9	2,5		25
Perusterveydenhuolto	Keaki-Suomen sairaanhoitopiiri	Koko maa	Koko maan allin	Mittatietokuva	Koko maan yllin
• Perusterveydenhuollon avohoidon kaikki lääkärikäynnit / 1 000 asukasta (2018)	1396	1167	514		2641
• Perusterveydenhuollon avohoidon kaikki muut kuin lääkärikäynnit / 1 000 asukasta (2018)	2799	3386	1648		14499
• Perusterveydenhuollon vuodeosastoholto, keskimääräinen hoitoaika (2018)	7,6	12,7	1,2		89
• Perusterveydenhuollon avohoidon lääkärin potilaat yhteensä, % väestöstä (2018)	55,7	48,7	30,7		75
Somaattinen erikoissairaanhoito	Keaki-Suomen sairaanhoitopiiri	Koko maa	Koko maan allin	Mittatietokuva	Koko maan yllin
• Somaattisen erikoissairaanhoitoon käyttöindeksi (2018)	98,5	100	11		140,1
• Somaattisen erikoissairaanhoitoon kustannusindeksi (2018)	88,8	100	11,8		141,1
• Erikoissairaanhoitoa yli 6 kk odottaneet 31 12. / 10 000 asukasta (2018)	2,2	3,2	0		5,4
Mielenterveys- ja päihdepalvelut	Keaki-Suomen sairaanhoitopiiri	Koko maa	Koko maan allin	Mittatietokuva	Koko maan yllin
• Aikuisten mielenterveyden avohoitokäynnit / 1 000 18 vuotta täyttäneitä (2017)	682,4	559,1	50,6		2241,4
• Erikoissairaanhoitoon avohoitokäynnit, lastenpsykiatria / 1 000 0 - 12-vuotiaasta (2017)	291,4	334,1	5,6		1492,5
• Erikoissairaanhoitoon avohoitokäynnit, nuorisopsykiatria / 1 000 13 - 17-vuotiaasta (2017)	1492,1	1192,6	8,2		3138,1
• Psykiatrian laitoshoidon hoitopäivät / 1 000 asukasta (2018)	182,3	195,8	10,8		787,8
Palveluiden kustannukset	Keaki-Suomen sairaanhoitopiiri	Koko maa	Koko maan allin	Mittatietokuva	Koko maan yllin
• Sosiaali- ja terveystoiminnan nettokäyttökustannukset (pl. varhaiskasvatus 2015-), euroa / asukas (2018)	3255,5	3318,5	1098,6		6079,7

10.6.2020

Keski-Suomen sosiaali- ja terveystoimen nettokäyttökustannusten jakauma ja alueen ero maan keski-arvoon 2018.



Lähde: THL sote-arviointi syksy 2019

10.6.2020

3.2. Hoitopalvelutuotteiden ennustettu volyymi

Hoitopalvelujen volyymi on kasvanut trendin mukaisesti usean viime vuoden ajan. Toimenpiteistä huolimatta palvelutuotannon volyymien arvioidaan kasvavan edelleen, syynä ovat mm. väestön ikääntyminen ja sairastavuuden kasvu. Lähtökohtana vuoden 2021 suunnittelussa huomioidaan hyväksytyyn toiminta- ja taloussuunnitelmaan sisältyvä, trendin mukainen n. 2,0 % volyymien kasvu (sairaanhoidotoiminnassa keskimäärin) verrattuna vuodelle 2020 suunniteltuun palvelutuotannon volyymiin.

Kevään 2020 koronaepidemia ja sen myötä tehty tilapäinen kiireettömän toiminnan alasajo maalis-huhtikuussa vaikuttavat vuoden 2020 palvelutuotannon volyymiin tai ainakin sen toteutumisajankohtaan vuoden aikana. Kesän ja syksyn aikana pyritään toteuttamaan hoitojonojen purkua siten, että vuoden loppuun mennessä päästään alun perin suunniteltuun volyymiin. Pandemiavaiheen jälkeen mahdollisesti toteutumatta jäävä osuus suunnitellusta hoitopalvelutuotannosta suunnitellaan vuodelle 2021.

Muutto Sairaala Novaan ei vähennä koko vuoden palvelutuotantoa, vaikka muuton hetkellä toimintaa olisikin tarpeen hetkellisesti rajata. Muutosta huolimatta toiminta toteutetaan lähtökohtaisesti normaalityönä (ilman lisätöitä). Novaan muutto ei saa myöskään aiheuttaa palvelutuotantoon sellaista katkosta, josta aiheutuisi sairaanhoitopiirille ja sen jäsenkunnille lisäkustannuksia tai ongelmatilanteita potilaiden hoidon järjestämisessä.

Leikkausten keskittämisasetuksen muutos on vireillä, mutta asetuksen lopullinen muoto ja vaikutukset sairaanhoitopiirin toimintaan ovat vielä epävarmat. Mahdolliset muutokset huomioidaan toiminnan suunnittelussa sen mukaan kuin muutokset vaikuttavat toimintaan.

Hoitopalvelujen tuotanto suunnitellaan siten, että Sairaala Novan kapasiteetti tulee hyödynnettyä niin laajasti kuin se on mahdollista ja taloudellisesti tarkoituksenmukaista. Kapasiteetin käytön tehostamiseksi ja kiinteiden kustannusten jakamiseksi tavoitellaan myös uusia potilasvirtoja ja kumppanuuksia. Mahdollinen strategisten kumppanuuksien tuoma lisäys potilasvirtoihin ja hoitopalvelujen volyymiin huomioidaan suunnittelussa toimielinten päätösten mukaisesti.

Suunnitteluohje:

- Toiminta suunnitellaan huomioiden trendin mukainen kasvu sekä mahdollinen kumppanuuksien tuoma palvelutuotannon lisäys. Muutto Sairaala Novaan ei vaikuta palvelutuotannon kasvuun.
- Mikäli vuodelle 2020 suunnitellusta hoitopalvelutuotannosta kaikkea ei pandemia-vaiheen jälkeen saada toteutettua syksyn aikana, suunnitellaan tuotanto vuodelle 2021.
- Palvelutuotannon toteutuksen suunnittelun keskiössä tulee olla uusien palvelutuotannon tapojen ja prosessien suunnittelu. Jäsenkuntien kanssa sovittu erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon yhteistyö kokonaisuuden optimoimiseksi, erityisesti läheteiden ja etäpalveluiden osalta otetaan suunnittelun lähtökohdaksi. Sairaala Novan mahdollistamien uusien toimintamallien tuomat hyödyt huomioidaan täysimääräisesti.

10.6.2020

4. TALOUS

4.1. Tulot

Sairaanhoitotoiminnan jäsenkuntalaskutus perustuu kiinteään laskutukseen talousarvion perusteella. Laskutus toteutetaan tasasuuruisin kuukauslerin. Kunnittaisten osuukslen laskentaperusteina käytetään kahden edeltävän vuoden ja viimeisten 12 kuukauden toteumatietoja sekä kunnan väestömäärää. Kiinteä laskutus sisältää sairaanhoitotoiminnan omana ja ostopalveluna tuotetut hoitopalvelut, erityisvelvoitemaksun, kallisten hoitojen tasauksen ja ensihoitopalvelujen rahoituksen. Erkseen valmistettavat ja jäsenkuntien kanssa sovittavat palvelurakenteen muutokset huomioidaan kiinteän laskutuksen muutoksina.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulain uudistus on käynnissä. Ehdotettu laki on tarkoitettu tulemaan voimaan 1.1.2021. Asiakasmaksuihin ei odoteta oleellisia muutoksia vielä vuonna 2021. Nykysäännösten mukainen indeksikorotus on koskenut vuosina 2020 ja 2021 ja se on huomioitu kuluvan vuoden talousarviossa.

Mulden palvelujen myyntihinnoissa otetaan huomioon täysimääräisesti kustannustason nousu. Hintoja tarkistetaan myös, mikäli on ilmennyt selviä epäkohtia hintojen omakustannusperusteissa.

Sairaala Novan tiloista osa vuokrataan sairaanhoitopiirin ulkopuolisille vuokralaisille (Jyväskylän kaupunki, R-Kioski, Fimlab, Istekki). Näiden tilojen vuokrasopimuksissa määritellään pääoma- ja ylläpitovuokrat perustuen sairaanhoitopiirille aiheutuviin pääoma- ja ylläpitokustannuksiin. Vuokralaisten käyttämistä tukipalveluista tehdään palvelusopimukset ja tukipalvelut hinnoitellaan omakustannusperiaatteella palvelutarpeen pohjalta. Veroitus sisältää palvelusta aiheutuneet välittömät ja välilliset kustannukset, samalla tavalla kuin muissa palvelujen myyntihinnoissa.

Omaisuuksien myyntiä tavoitellaan vapautuvien kiinteistöjen ja muun käyttöomaisuuden osalta. Myyntitulot huomioidaan suunnitelmassa siltä osin kun niiden toteutuminen voidaan arvioida todennäköiseksi. Suunnitelmassa huomioidaan hyväksytyyn suunnitelmaan jo sisältyvä myyntitulo Sairaala Novan myötä käytöstä poistuvista laitteista ja irtaimistosta.

Suunnitteluohje:

- Jäsenkuntien kiinteä laskutus on mulilta osin vuosille 2021–2024 hyväksytyyn taloussuunnitelman mukainen, mutta vuodelle 2021 suunniteltu laskutuksen kasvu puollitetaan.
- Tulojen suunnittelussa otetaan huomioon strategisten kumppanuuksien mahdollisesti tuomat hyödyt tarkentuvan suunnitelman mukaan, samoin kuin mahdolliset omaisuuden myyntitulot.
- Koronapandemian taloudellisten vaikutusten kompensatioksi tarkoitettu mahdollinen valtionavustus kohdistunee osin vuodelle 2021. Taloussuunnitelmassa tämä voidaan huomioida, jos valtionavustuksesta on käytettävissä suunnittelun pohjaksi riittävän tarkkaa tietoa avustuksen määrästä, kohdistamisperusteista ja myöntämisedellytyksistä ja päätökset tuen maksamisesta on olemassa tai sairaanhoitopiirin saama tuki voidaan riittävän luotettavasti arvioida.

10.6.2020

4.2. Menot

Menojen suunnittelussa otetaan huomioon tiedossa olevat kustannusten muutokset sopimusten tai muiden käytettävissä olevien arvioiden perusteella. Muilta osin laskentaperusteena on vuosille 2020–2024 hyväksytyn taloussuunnitelman mukainen +1,5 % kustannustason nousu.

Kunta-alan sopimusratkaisun mukainen kustannusvaikutus 23 kuukauden sopimuskaudella on 3,04 %. Ensimmäinen yleiskorotus 1,22 % tehdään 1.8.2020 ja toinen yleiskorotus 1 % tehdään 1.4.2021, jolloin tulee voimaan myös paikallinen järjestelyerä 0,8 % sopimusalan palkkasummasta. Valmistettava sote-sopimus tulee voimaan 1.9.2021.

Varaus eläkemenoperusteiseen maksuun budjetoidaan aiemmasta tavasta poiketen keskitetysti Kuntien eläkevakuutuksen ohjeen mukaisesti euromääräisenä. Aikaisemmin myös eläkemenoperusteinen maksu on ollut osana palvelualueiden henkilösivukuluja: budjetointitavan muutos on huomioitava verrattaessa palvelualueiden henkilösivukuluja edellisvuosiin, mutta sairaanhoitotoiminnan tasolla tiedot ovat vertailukelpoiset. Muut henkilösivukulut muodostetaan budjetoitujen palkkojen perusteella budjetointijärjestelmässä automaattisesti, laskentaperuste vuodelle 2021 on 20,245 % (vuoden 2020 vertailutieto 20,035 %).

Poistot perustuvat voimassa olevaan poistosuunnitelmaan ja Sairaala Novan osalta myös arvioon keskeneräisten hankintojen tulevista poistoista.

Korkomenot perustuvat arvioon ja markkinoiden oletukseen tulevasta korkotasosta suunnitelmakaudella.

Suunnitteluohje:

- Tiedossa olevista ja ennakoituista menojen muutoksista huolimatta toiminnan menot suunnitellaan siten, että kokonaisuutena saavutetaan talouden tasapaino ja jäsenkuntien suunnittelulle asettamat talouden tavoitteet.
- Keinot talouden tasapainottamiseksi tulee konkretisoida ja yksilöidä suunnitelmasa siten, että niiden toteutumista voidaan seurata.

10.6.2020

5. INVESTOINNIT

Lähtökohtana investointisuunnitelmalle on vuosille 2020–2024 hyväksytyyn talous-suunnitelmaan sisältyvä investointisuunnitelma:

1.000 €	2020	2021	2022	2023	2024
INVESTOINNIT KOHTI SAIRAALA NOVAA	41 432	7 533	9 733	11 933	8 800
Uusi sairaala -hanke	25 455	0	0	0	0
ICT-suunnittelu ja toteutus	12 977	7 533	9 733	11 933	8 800
Rahoitus (lainojen korot)	3 000	0	0	0	0
VÄLTÄMÄTTÖMÄT MUUT INVESTOINNIT	4 500	3 500	3 500	3 500	3 500
Rakennusten peruskorjaukset ja tekniset järjestelmät	500	500	500	500	500
Laitteet ja kalusto	1 000	0	0	0	0
Tietojärjestelmäinvestoinnit	3 000	3 000	3 000	3 000	3 000
Investointimenot yhteensä	45 932	11 033	13 233	15 433	12 300
Seututerveyskeskuksen investoinnit	200	200	200	200	200
Investointimenot yhteensä	46 132	11 233	13 433	15 633	12 500
Investointitulot yhteensä	0	0	0	0	0
Investoinnit, netto	46 132	11 233	13 433	15 633	12 500

Suunnitteluohje:

- Investointisuunnitelmassa huomioidaan Sairaala Novan rakentamisen ja varustelun vaatimat investoinnit, mikäli investoinnin ajoitus muuttuu siten, että investointeja toteutuu vielä vuonna 2021.
- Sairaala Novan ICT-investoinnit huomioidaan suunnitelmassa tarkentuneen kustannusarvion ja aikataulun mukaan. Sairaala Novan ICT-investoinneista eritellään erikseen seurattavaksi APTJ asiakasorganisaation investointimenot ja -tulot sekä APTJ tilaajayksikön (Keski-Suomen osuus) osuus investoinneista ja investointituloista.
- Novan ICT-investointien lisäksi investointisuunnitelmassa huomioidaan muut välttämättömät tietojärjestelmäinvestoinnit. Laitehankintoja suunnitellaan vain siltä osin kun ne ovat välttämättömiä korvausinvestointeja. Laitehankinnat rahoitetaan ensisijaisesti sairaanhoitopiirin pultesopimuksen mukaisella leasing-rahoituksella, jolloin niitä ei sisällytetä investointisuunnitelmaan, mutta kaikki laitehankinnat suunnitellaan ja koordinoidaan edelleen yhtenä kokonaisuutena nimetyn laitehankintatyöryhmän kautta.
- Tiloihin liittyvät vaihtoehtoiset ratkaisut niiden toimintojen osalta, jotka eivät sijoitu Sairaala Novaan käsitellään päätöksenteossa erikseen. Vaikutukset Investointisuunnitelmaan huomioidaan päätösten mukaisesti.
- Mikäli tarkempien selvitysten pohjalta tehdään päätöksiä yhtiöjärjestelyihin liittyen, huomioidaan vaikutukset päätösten mukaisesti.
- Omaisuuden myyntiä tavoitellaan vapautuvien kiinteistöjen ja muun käyttöomaisuuden osalta ja aktiiviset toimet myynnin edistämiseksi suunnitellaan ja resursoidaan. Myyntitulojen vaikutukset investointisuunnitelmaan huomioidaan päätösten mukaisesti.

10.6.2020

6. KÄRKIHANKKEET JA MUUT TOIMENPITEET

6.1. Kärkihankkeet

Käynnissä olevien kärkihankkeiden toteuttamista jatketaan suunnitelmien mukaisesti.



6.2. Muut toimenpiteet

Suunnittelussa huomioidaan toimintamallien muutoksina seuraavat, johtoryhmän linjaamat tavoitteet:

- Osastoruokapalvelun toteutus mahdollisesti sairaanhoitopiirin omana toimintana, erikseen tehtävien päätösten mukaan
- Matkustamisen vähentäminen etäkoulutusten ja -kokousten myötä. Jatkossa ensisijaisena toteutustapana käytetään etäjärjestelyjä. Tavoitteena on vähentää koulutuksiin liittyviä matkustus- ja majoituskuluja vähintään 50 % ja muuhun matkustamiseen liittyviä kuluja vähintään 30 % kuluvan vuoden suunnitellusta tasosta.
- Apuvälineiden keskittäminen myös erikoisaloiden apuvälineiden osalta. Uuteen toimintamalliin siirrytään jo vuoden 2020 aikana.
- Toiminnanohjausjärjestelmän ERP:n mahdollistamat hyödyt toiminnassa ja resursien käytössä.
- Tilannekeskusjohtamisen toimintamallin käyttöönotto
- Yhteistyö vuodeosastojen maakunnallisen käytön osalta huomioidaan kärkihankkeessa tarkentuvan suunnitelman mukaan

Näiden lisäksi kaikissa toiminnoissa on aktiivisesti arvioitava ja otettava käyttöön keinoja tuottavuuden parantamiseksi ja talouden tasapainottamiseksi. Tämän varmistamiseksi toteutetaan koko sairaanhoitopiirin henkilöstölle kohdennettu kampanja kustannustietoisuuden parantamiseksi ja tuottavuutta parantavien ratkaisujen tunnistamiseksi ja toteuttamiseksi.

10.6.2020

Suunnitteluohje:

- Toiminnassa on suunniteltava muutoksia siten, että kokonaisuutena saavutetaan talouden tasapaino ja jäsenkuntien suunnittelulle asettamat talouden tavoitteet.
- Keinot talouden tasapainottamiseksi tulee konkretisoida ja yksilöidä suunnitelmas- sa siten, että niiden toteutumista voidaan seurata.
- Mikäli edellä kuvatuilla toimenpiteillä ei saavuteta riittäviä vaikutuksia, on laadittava suunnitelma palvelujen karsimisesta (sisäiset & ulkoiset) sekä suunnitelma talou- dellisista ja tuotannollisista syistä toteutettavasta YT-neuvotteluprosessista, joka tähtää pysyvään menojen vähentämiseen kuntayhtymässä.

10.6.2020

7. HENKILÖSTÖSUUNNITTELU

Henkilöstösuunnitelma sisältää palvelutoiminnan järjestämiseksi tarvittavan henkilöstön laadullisen ja määrällisen suunnitelman. Lähtökohtana ovat KSSHP:n strategiset tavoitteet ja linjaukset, talouden suunnittelulle annetut reunaehdot sekä sairaala Novaan liittyvä -10 %:n tuottavuuden parantamisen tavoite.

Henkilöstöressurssien määrää ohjaa palvelutoiminnan taso, joka voi toiminnoittain olla kasvussa, laskevaa tai samansuuruisena pysyvää, hoitoisuus ja talous. Henkilöstön osaamisen, määrän ja rakenteen tulee tukea palvelutoimintaa. Toiminnassa tulee olla oikealla osaamisella varustettua henkilöstöä oikea määrä, oikeaan aikaan, oikeassa paikassa ja oikealla kustannuksella.

Henkilöstön määrä, laatu ja sen käytön suunnittelu tehdään osana toiminnanohjauksen prosessikonaisuutta. Palvelualueilla henkilöstösuunnittelu tehdään osana muuta resurssisuunnittelua (koneet, laitteet, tilat, materiaalit ja välineet). Toimintavuoden aikana henkilöstösuunnitelmia päivitetään ja toteutetaan rullaavasti toiminnallisiin tarpeisiin perustuen ja budjettiraamin mukaisesti. Henkilöstösuunnitelmiin sisällytetään henkilöstöpoistuma- ja resursointisuunnitelmat perusteluineen ja kustannusvaikutuksineen. Kaikista palvelualueiden tiedoista kootaan sairaanhoitopiiritasoinen suunnitelma ja samalla arvioidaan toteutusmahdollisuudet ja rahoitusvaihtoehdot. Henkilöstösuunnittelun sovellus toimii myös viestinnän välineenä palvelualueilla ja tuottaa tietoa henkilöstön poistumaennusteesta, suunnitelmien muutosvaikutuksesta kustannuksiin ja resursseihin.

Vuosittain noin 200 työntekijää irtisanoutuu joko eläkkeen tai muun synn vuoksi. Erityisesti nämä tilanteet hyödynnetään henkilöstövähennyksinä. Toimintamallin vaikuttaessa omaa tehtäväaluetta laajemmalle henkilöstöresursointi suunnitellaan yhteistyössä niiden kanssa, joihin tehtäväsiirrot vaikuttavat.

Palvelujohtajat vastaavat henkilöstösuunnittelusta sekä henkilöstöbudjetin pitävyydestä ja henkilöstökustannusten alentamistavoitteen toteutumisesta osana toiminnan talous- ja tulos-vastuuta.

Osana toimintalähtöistä suunnittelua, joka tukee Sairaala Novan palvelutoimintaa, siirrymme ammattiryhmittäin tehtävästä työaikasuunnittelusta koko palveluprosessin henkilöstöressurssien suunnitteluun.

HR tukee henkilöstösuunnittelun johtamista keskitetyillä rekrytointi- ja työhyvinvointijohtamisen palveluilla.

Suunnitteluohje:

- Suunnitelmaan sisältyvien, tuottavuutta parantavien uusien toimintamallien vaikutukset henkilöstöresursointiin huomioidaan suunnitelmassa täysimääräisesti.
- Lisäresursointitarpeet toteutetaan shp henkilöstöä ja menoja lisäämällä ainoastaan siinä tapauksessa, että muita keinoja talouden tasapainottamiseksi löydetään riittävästi tavoitetasoon nähden, esim. vastaavalla palvelujen ostojen vähennyksellä.

10.6.2020

8. OMISTAJAOHJAUS

Omistajaohjauksen piiriin kuuluvat sairaanhoitopiirin liikelaitos Seututerveyskeskus, sairaanhoitopiirin tytäryhtiö CeFic Oy sekä osakkuusyhteisöt: Fimlab Laboratoriot Oy ja Kiinteistö Oy Kinkomaan Vitapolis. Lisäksi sairaanhoitopiirillä on omistuksia muissa yhteisöissä: 2M-IT Oy, Sakupe Oy, Jokilaakson terveys Oy, Istekki Oy, Monetra Oy ja Monetra Keski-Suomi OY, Suomen Biopankkiosuuskunta, Una Oy, Työterveys Aalto Oy ja Työterveys Laine Oy.

Valtuuston hyväksymien omistajaohjauksen periaatteiden mukaisesti sairaanhoitopiirin ostotoiminta on järjestettävä asianmukaisesti. Tämä tarkoittaa:

- kaikista hankittavista palveluista laaditaan kirjallinen sopimus vaikka hankinta tapahtuu in house -periaatteella
- hankintaratkaisut palvelevat sairaanhoitopiirin tuloksellista toimintaa ja että sairaanhoitopiirin resursseja käytetään tarkoituksenmukaisesti ja tehokkaasti kestävän kehityksen periaatteet ja ympäristönäkökohdat huomioon ottaen
- hankinnat tehdään tarkoituksenmukaisesti, suunnitelmallisesti, taloudellisesti ja valtuuksien mukaisesti
- ostettavien palvelujen hintaa ja laatua seurataan aktiivisesti
- neuvotteluvaltuudet on määritelty selvästi ottaen huomioon esteellisyydet
- vaikka riskienhallinta kuuluu kullekin yhteisölle itselleen, sairaanhoitopiiri pyytää tiedot keskeisimpien palvelujen riskienhallinnasta.

Suunnitteluohje:

- Liikelaitoksen tuottovaatimus (peruspääoman korko) 2,0 %.
- Liikelaitos Seututerveyskeskuksen tulee suunnitella toiminta ja talous toukokuussa 2020 hyväksytyn alijäämänkattamissuunnitelman mukaisesti siten, että liikelaitoksen alijäämä katetaan vuoden 2024 loppuun mennessä.
- Mikäli tarkempien selvitysten pohjalta tehdään päätöksiä yhtiöjärjestelyihin liittyen, huomioidaan vaikutukset päätösten mukaisesti.

10.6.2020

9. SUUNNITTELUAIKATAULU

Kesän aikana palvelualueilla tehdään suunnitelmaesitykset. Palvelujohtaja päättää budjetoinnin tasot palvelualueellaan. Kullakin palvelualueella esitysten valmistelussa avustaa controller. Palvelujohtaja jättää esityksensä palvelualueen talousarvioksi ja palvelusuunnitelmaksi viimeistään 12.8.

Palvelujohtajien esityksistä laaditaan yhteenvedot ja käsitellään sairaanhoitopiirin johtoryhmässä 18.8. Tarvittaessa sairaanhoitopiirin johtaja antaa palvelujohtajille asian jatkovalmisteluohjeet.

Suunnitelmaesitys ja palvelusuunnitelman luonnos käsitellään sairaanhoitopiirin johtoryhmässä 24.8.

Palvelusuunnitelmaesitys lähetetään jäsenkunnille kannanottoja varten viimeistään 2.9.

Hallitus käsittelee talousarvion ja -suunnitelman valmistelua (ja tekee tarvittaessa tarkennukset strategiaan tavoitteisiin) ennen kuntien kuulemista kokouksessaan 23.9.

Alueelliset neuvottelut kuntien ja terveyskeskusten edustajien kanssa 29.–30.9.

Valtuustolle informoidaan talousarviovalmistelun tilannetta 9.10.

Hallituksen ja sairaanhoitopiirin johtoryhmän 2. talousarvioseminaari 20.–21.10. Hallitus antaa ohjeet jatkovalmistelulle.

Palvelualueilla tehdään suunnitelmaesitykseen tarvittaessa muutokset viimeistään 26.10.

Hallitus käsittelee talousarvion ja -suunnitelman ja esittää sen valtuuston hyväksyttäväksi kokouksessaan 11.11.

Valtuusto käsittelee talousarvion ja -suunnitelman kokouksessaan 4.12.

Hallitus antaa talousarvion toteuttamisen ohjeet ja hyväksyy hoitopalvelujen hinnaston kokouksessaan 16.12.

Viimeistään 16.12. kokouksessaan hallitus myös käsittelee ja antaa ohjeet talousarvion toteutumisen seurannasta ja raportoinnista.

Liikelaitoksen johtokunta hyväksyy liikelaitoksen talousarvion ja -suunnitelman.

10.6.2020

10. PALVELUALUEEN SUUNNITELMAESITYKSEN SISÄLTÖ

Palvelualueen suunnitelmaesityksen rakenne vastaa edellisvuosien suunnitelmaesitysten sisältöä. Suunnittelutyön perustana on sairaanhoitopiirin strategia vuosille 2015–2020.

Palvelujohtajilta edellytetään suunnitelmissaan kuvausta siitä, millä konkreettisilla keinoilla ja toimenpiteillä palvelualueella päästään valtuuston asettamiin strategisiin tavoitteisiin ja niiden osatavoitteisiin talousarviovuonna 2021. Lisäksi suunnitelmassa tulee esittää ”tielkarttaa” Sairaala Novalle asetettujen tuottavuustavoitteiden suuntaisista linjauksista.

Palvelualueen toimintasuunnitelma esitetään tiivistetysti, enintään muutaman sivun mittaisena. Suunnitelmateksti koostuu seuraavista neljästä osa-alueesta:

1. Palvelualueen ydintehtävät (kuvaus ja näkymät)
2. Strategisten tavoitteiden toteuttaminen palvelualueella
 - a. Asiakaskokemus
Keinot ja toimenpiteet, joilla palvelualue pääsee omalta osaltaan asiakaskokemukseen liittyviin strategisiin tavoitteisiin. Tarvittaessa voi kuvata myös omia osatavoitteita ja niitä kuvaavia mittareita (esim. omat asiakaspalvelukyselyt). Tarvittaessa palvelualueilla huomioidaan eri asiakasryhmät:
 - Potilas
 - Kunta / terveyskeskus
 - Muut asiakkaat (myös sairaanhoitopiirin sisäiset asiakkaat)
 - b. Toiminta ja prosessit
Keinot ja toimenpiteet, joilla palvelualue pääsee omalta osaltaan toimintaan ja prosesseihin liittyviin strategisiin tavoitteisiin. Tarvittaessa voi kuvata myös omia osatavoitteita ja niitä kuvaavia mittareita.
 - c. Henkilöstö
Keinot ja toimenpiteet, joilla palvelualue pääsee omalta osaltaan henkilöstöosioon liittyviin strategisiin tavoitteisiin. Tarvittaessa voi kuvata myös omia osatavoitteita ja niitä kuvaavia mittareita.
 - d. Talous ja kustannustehokkuus
Palvelujohtajien keinot ja näkemykset kustannustehokkuuden ja muiden talouteen liittyvien tavoitteiden saavuttamiseksi omalla palvelualueellaan.
3. Eteneminen kohti Sairaala Novaa
Yhteenveto keskeisistä toiminnan muutoksista vuonna 2021
4. Merkittävät riskit ja riskienhallinta
Suunnitelmaesitykseen tulee sisältyä osio palvelualueella tunnistetuista merkittävistä riskeistä ja niiden hallinnasta.