
Aika 24.05.2023, klo 17:00 - 19:11

Paikka Nurmijärvi kunnantalo

Käsitellyt asiat

§ 20 Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus

§ 21 Tiedoksi

§ 22 Kestävän kasvun -hanke eli RRP 2022-2025

§ 23 TKKI-toiminta ja alueen hyvinvointi ja terveys HUS-järjestämissopimuksessa

§ 24 Lautakunnan kokousaikataulu, syksy 2023

Saapuvilla olleet jäsenet

Harri Virtanen, puheenjohtaja
Pirjo Vainio
Peter De Jong
Seppo Hakulinen
Ina Kuula
Mimmi Launiala
Jussi Malkamäki
Nea Pajala
Veikko Seuna
Mika Timonen
Johanna Tukiainen
Willem van Schevikhoven
Pirja Vitikka-Koponen
Laura Ávall
Sara Lindberg, varajäsen

Muut saapuvilla olleet

Satu Hahtonen, hallintosihteeri, sihteeri
Kristiina Kariniemi-Örmälä, integraatiojohtaja
Taina Kölhi, saapui 17:04
Pirjo Laitinen-Parkkonen, johtajaylilääkäri, kehitys- ja tutkimusjohtaja, esittelijä
Liisa Majanen, varajäsen, saapui 17:08
Sannamari Nousiainen, hallintopäällikkö, poistui 17:35
Anniina Nurro
Erja Pentti, johtava asiantuntija, saapui 17:45, poistui 19:00

Poissa

Mikko Komulainen, vt. hyvinvointialuejohtaja
Ulla Palomäki
Helinä Perttu
Sirkka Rousu

Allekirjoitukset

Harri Virtanen
Puheenjohtaja

Satu Hahtonen
Sihteeri

Asiakirja on sähköisesti allekirjoitettu asianhallintajärjestelmässä. Keski-Uudenmaan hyvinvointialue 01.06.2023 klo 09:22. Allekirjoituksen oikeellisuuden voi todentaa kirjaamosta.

Pöytäkirjan tarkastus

Pöytäkirja on tarkastettu ja hyväksytty

Johanna Tukiainen

Peter De Jong

§ 20**Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus**

Valmistelija / lisätiedot:

Satu Hahtonen

satu.hahtonen@keusote.fi

hallintosihteeri

Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen ja pöytäkirjan tarkastamisesta päättäminen.

Kokouskutsu on lähetettävä hallintosäännön § 144 mukaan 4 päivää ennen lautakunnan kokousta kullekin jäsenelle sekä niille, joilla on kokouksessa läsnäolo-oikeus tai -velvollisuus.

Kutsu jäsenille on toimitettu 17.5.2023 ja esityslista on julkaistu Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen verkkosivuilla. Pöytäkirja pidetään nähtävänä hyvinvointialueen verkkosivuilla tarkastamisen jälkeen.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, johtajaylilääkäri, kehitys- ja tutkimusjohtaja

Myönnetään läsnäolo- ja puheoikeus valituille vaikuttamistoimielimien edustajille, joita ovat vammaisneuvostosta Taina Kölhi, varaedustaja Katja Pohjolainen sekä vanhuusneuvostosta Riitta Puupponen, varajäsen Liisa Majanen ja nuorisovaltuustosta Anniina Nurro, varaedustaja Heta Kyytinen.

Kokous todetaan laillisesti koollekutsuksi ja päätösvaltaiseksi. Valitaan tämän kokouksen pöytäkirjantarkastajiksi Johanna Tukiainen ja Peter De Jong.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

§ 21**Tiedoksi**

Valmistelija / lisätiedot:

Pirjo Laitinen-Parkkonen, Erja Pentti, Sannamari Nousiainen

pirjo.laitinen-parkkonen@keusote.fi, erja.pentti@keusote.fi, sannamari.

nousiainen@keusote.fi

johtajaylilääkäri, kehitys- ja tutkimusjohtaja, johtava asiantuntija, hallintopäällikkö

Liitteet

1 KeTu 24.5.2023 Kuljetuspalvelujen ohjauskeskuspalvelun kilpailutus

Kuullaan:

- Nurmijärven kunnan puheenvuoro, Outi Mäkelä, Nurmijärven kunnanjohtaja
- palvelujen verkoston valmistelutilanne, Sannamari Nousiainen, hallintopäällikkö
- kuljetuspalvelujen ohjauskeskuspalvelun kilpailutus, Erja Pentti, hankejohtaja

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, johtajaylilääkäri, kehitys- ja tutkimusjohtaja

Kehittämisen- ja tulevaisuuslautakunta merkitsee tiedoksi.

Päätös

Kehittämisen- ja tulevaisuuslautakunta merkitsi tiedoksi.

§ 22**Kestävän kasvun -hanke eli RRP 2022-2025**

KEUHDno-2022-830

Valmistelija / lisätiedot:

Erja Pentti

erja.pentti@keusote.fi

johtava asiantuntija

Liitteet

1 KEUSOTE lopputuotos projektointi KeTu_230524

Taustaa

Keski-Uudenmaan sote haki vuonna 2022 Kestävän Kasvun 1.vaiheeseen mukaan. Rahoitusta myönnettiin yhteensä 1,42 M€ ja hankkeen toteutusaika kohdentui huhtikuu-joulukuu 2022 väliseen aikaan. Hankkeen kokonaistavoitteena oli vaikuttavuusperusteinen järjestäminen ja palvelutuotannon ohjaus. Jo tässä ensimmäisessä vaiheessa oli hankkeen erityisinä kohderyhminä mielenterveys- ja päihdepalveluja käyttäviä nuoria aikuisia, mataloituneesta toimintakyvystä kärsiviä ikäihmisiä sekä diabeetikoita. Hankkeen 2.vaiheessa 1/2023–12/2025 jatketaan kokonaistavoitteen suuntaan 11,26 M€ rahoituksella edellä mainituin kohderyhmin niin, että nuoria aikuisia varhaisemmaksi kohderyhmäksi on otettu mukaan nuoret ja diabeetikkojen rinnalle on otettu myös muita pitkäaikaissairauksia.

STM on linjannut selkeästi, mihin rahoitusta kohdennetaan. Rahoituksen päätarkoituksena on ensivaiheesta alkaen ollut hoitotakuun toteutumisen edistäminen sekä viime vuosina kasaantuneiden hoito-, kuntoutus- ja palveluvelan purkamisen. Samoin rahoituksella vahvistetaan ennaltaehkäisyä ja varhaista ongelmien tunnistamista. Lisäksi merkittävässä roolissa on erilaiset palvelumuotoillut digitaaliset innovaatiot. Hankkeen toisessa vaiheessa on Keusoten hyvinvointialue saanut em. rahoituskohteiden lisäksi rahoituksen kustannusvaikuttavuutta tukevan tietopohjan rakentamiselle sekä vaikuttavuusperusteiselle ohjaukselle.

Hankkeen kahdessa vaiheessa on ollut viisi yhteistä tavoitetta. Helposti saavutettavat ja vaikuttavat mielenterveys- ja päihdepalvelut, ikääntyneiden palvelutarpeiden täyttäminen ja turvallinen kotona asuminen, pitkäaikaissairaille mielekäs ja tehokas omahoito ja itseseuranta sekä riittävät palvelut, oikea-aikainen ja resursseja tehokkaasti kohdentava asiakasohjaus sekä hyvinvoinnin tukeminen. Lisäksi toisessa vaiheessa tavoitteeksi lisättiin erikoissairaanhoidon ja peruspalvelujen sujuva yhteistyö.

Ykkösvaiheessa hanketta edistettiin pienemmissä toimenpiteissä, kun taas hankkeen toisessa vaiheessa toimenpiteitä on koottu isompien kokonaisuuksien alle työpaketeiksi. Työpaketteja on yhteensä 16 kappaletta. Työpaketit kohdentuvat mm. mielenterveys- ja päihdepalveluihin, ikääntyneiden palveluihin, pitkäaikaissairaiden palvelutarpeen täyttämiseen, erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon yhdyspintaan, omaoloon ja sähköiseen perhekeskukseen, hyvinvoinnin tukemiseen, kirjaamisen kehittämiseen, rakenteellisen sosiaalityön raportointiin, muutamien palveluketjujen vaikuttavuuspilotteihin, henkilöstöresurssien ennustettavuuteen,

väestön palvelutarpeen ennustettavuuteen, ammattilaisten digitaalisiin työvälineisiin, omasalkkuun, työ- ja toimintakyvyn itsearviointiin, kansalaisten etäpalveluihin ja terveyden edistämisen digitaalisiin ratkaisuihin.

Kestävän Kasvun -hankkeen merkitys

RRP-hankekokonaisuus on monien mahdollisuuksien hanke Keusotelle. RRP-hankkeella toimeenpannaan Keusoten strategiaa (Ketu-lautakunta 15.2.2023 §4, aluehallitus 14.3.2023 §76). Lisäksi RRP-hanketyötä on kytketty kiinteäksi osaksi Hyvinvointialueohjelmaa. RRP-hankkeen avulla tutkitaan monipuolisesti kustannusvaikuttavuuselementtejä mm. palvelutuotannon ohjauksessa sekä muutamissa merkittävässä potilasryhmissä. RRP:n työpaketeissa on toimenpiteitä, joilla voidaan vaikuttaa niin kysyntään, virtaukseen kuin tuotantorakenteeseenkin. RRP-hankkeen toimenpiteitä edistetään yksittäisten palvelualueiden sisällä ja suurimmassa osassa hanketta toimenpiteet ylittävät palvelualueiden yhdyspinnat. Palvelualueiden yhteistyössä keskitytään erityisesti sujuvien palveluketjujen aikaansaamiseen. Sujuvien palveluketjujen osalta keskitytään ikäryhmäkohtaisiin palveluketjuihin sekä kokonaisvaltaisen asiakkaiden ohjautumisen kehittämiseen. Asiakkaiden ohjautuminen etenee vielä tällä hetkellä pääosin kahta reittiä eli asiakasohjauksen ja vastaanottopalvelujen kautta. Myös päivystyksellä, kouluterveydenhuollolla ym. palvelurakenteeseen kuuluvilla osa-alueilla on oma merkityksensä asiakkaiden ohjautumisessa palvelujen piiriin, mutta suurimmat volyymit kulkevat ehdottomasti kahden ensiksi luetellun kautta.

RRP-hanke tulee jatkamaan vielä tämän vuoden jatkuvia Tulevaisuuden sote-keskus- sekä Tulevaisuuden kotona asumisen -hankkeita (Ketu-lautakunta 26.4.2023 §17) ja hankkeiden aikana edistettyjä merkittäviä kehittämisen kohteita. Näitä on mm. edellä mainittu asiakkaaksi tuloprosessi, lähineuvontapisteet ja kohtaamispaikkatoiminta, hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen järjestökumppanien kanssa, monialainen sote-tiimimalli laajennettuna useisiin asiakasryhmiin, Terapiat etulinjaan -toimintamallin laajentuminen, omaishoito -mallin jatkokehittäminen mm. omaishoidon keskuksen kehittämisen myötä sekä moniammatillinen arviointi- ja kuntoutustiimityön jatkokehittäminen.

Tulevissa palveluketjujen kehittämiskokonaisuuksissa tullaan hyödyntämään sähköisiä palveluja ja digiteknologiaa sekä vaikuttavuuspilotteja. Ehkä kaikkein merkittävin osa tulee olemaan asiakkuussegmenttien käytöllä, jolloin asiakkaiden palvelutarve luokitellaan johonkin suuntimamallin neljästä osa-alueesta. Palvelusisältöjä tukemaan on jo aloitettu ensimmäinen chat-palvelu ja myöhemmin saadaan itse- ja omahoidon tukeen sähköisiä palveluja, samoin kuin Omasalkku, jolla käyttäjä voi oman aikataulunsa mukaisesti hallinnoida mm. ajanvarauksia, peruutuksia, ajanvarausten siirtoja jne. Näiden rationaalisten lisäosien avulla saadaan valtaosa palvelujen tarvitsijoista pois puhelinlinjoilta, jolloin he, kenelle puhelin on ainoa mahdollinen yhteydenottokeino, pääsevät nykyistä luontevammin ammattilaisen arvion piiriin. Resurssien ennustamismalleja kehittämällä tullaan jatkossa nykyistä paremmin huomioimaan mm. eri palvelujen sekä henkilöstöresurssien tarpeita. Teknologisten välineiden kehittämisessä, testaamisessa ja viestinnässä on jo hyödynnetty asukaskehittäjiä ja kokemusasiantuntijoita ja heidän osallistumisensa nivotaan laajalaisesti koko hankkeen edistämiseen.

Kestävän Kasvun -hanke on lähtenyt laaja-alaisen yhteistyön merkeissä eteenpäin. Ensikuukausien aikana hanke projektoitiin sisältöjen osalta ja samalla hankesuunnitelma päivitettiin ministeriön suuntaan. Viimeisen kuukauden aikana on aloitettu keskustelut työpakettikohtaisten omistajien ja projektijohdon kanssa. Työpakettien omistajina toimii palvelujen johtajistoa ja projektijohdon toimijoina tulosalueiden päälliköitä sekä asiantuntijoita. Keusoten johtoa on haluttu sitoa vahvasti hankkeeseen, jotta voidaan varmistua hankkeen kehittämisaihioiden pilotoinnista ja käyttöönotosta operatiivisessa toiminnassa. Työn alla on ollut työpakettikohtaisten tavoitteiden ja mittareiden suunnittelua, palveluketjuajattelun nivomista RRP-hankkeeseen, tulevan syksyn alustavaa suunnittelua sekä projektipäälliköiden rekrytoinnin aloittamista.

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, johtajaylilääkäri, kehitys- ja tutkimusjohtaja

Kehittämis- ja tulevaisuuslautakunta:

- Merkitsee Kestävän Kasvun -hanketilanteen tiedoksi.
- Esittää sitä aluehallitukselle tiedoksi.

Päätös

Kehittämis- ja tulevaisuuslautakunta:

- Merkitsi kestävän kasvun -hanketilanteen tiedoksi.
- Esittää aluehallitukselle tiedoksi.

Aluehallitus, § 132, 16.05.2023**Kehittämisen- ja tulevaisuuslautakunta, § 23, 24.05.2023****§ 23****TKKI-toiminta ja alueen hyvinvointi ja terveys HUS-järjestämissopimuksessa**

KEUHDno-2023-1895

Aluehallitus, 16.05.2023, § 132

Valmistelijat / lisätiedot:

Pirjo Laitinen-Parkkonen

pirjo.laitinen-parkkonen@keusote.fi

johtajaylilääkäri, kehitys- ja tutkimusjohtaja

Liitteet

1 HUS-järjestämissopimus aluehallitus 16.5.2023

2 Liite 1. HUS-järjestämissopimus2023

3 Liite 2. Helsingin_yliopiston_lausunto 15.8.2022

4 Liite 3. STM_lausunto

HUS-järjestämissopimus

Taustaa

HUS-järjestämissopimus on Uudenmaan hyvinvointialueiden, Helsingin kaupungin sekä HUS-yhtymän keskinäinen sopimus, jossa osapuolet sopivat keskinäisestä työnjaosta, yhteistyöstä ja toiminnan yhteensovittamisesta terveydenhuollon palvelujen järjestämiseksi. Sopimuksen sisällöstä, valmistelusta ja hyväksymisestä säädetään laissa sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämisestä Uudellamaalla (615/2021, jäljempänä Uusimaa-laki). Sopimuksen tarkoituksena on varmistaa osapuolten työnjaon, yhteistyön ja toiminnan yhteensovittamisen toteutuminen siltä osin kuin se on tarpeellista osapuolten lakisääteisten tehtävien hoitamisen ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavuuden turvaamiseksi.

Uusimaa-lain mukaisesti HUS-järjestämissopimuksen on edistettävä terveydenhuollon kustannusvaikuttavuutta, tuottavuutta, laatua, potilasturvallisuutta, palveluketjujen ja palvelukokonaisuuksien toimivuutta, ja kielellisiä oikeuksien toteutumista. Työnjaossa on lisäksi varmistettava, että sopimuksen perusteella terveydenhuoltoa antavassa toimintayksikössä on tehtävän hoitamiseksi riittävät taloudelliset ja henkilöstövoimavarat sekä osaaminen. Sopimuksessa on sovittava osapuolten välisestä työnjaosta siten, että asiakkaalla on oikeus yhdenvertaiseen hoitoon kotikunnastaan riippumatta.

Sosiaali- ja terveystalouden palvelujen järjestämissopimus siirtyi kunnilta hyvinvointialueille 1.1.2023. Sosiaali- ja terveydenhuoltoa ja pelastustoimea koskevan uudistuksen toimeenpanosta ja sitä koskevan lainsäädännön voimaantulosta annetun lain (616/2021) 48 §:n mukaan HUS-järjestämissopimus on laadittava vuoden 2024 loppuun mennessä. Tilanteessa, jossa Uudenmaan sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen järjestäjinä toimivat 1.1.2023 alkaen uudet hyvinvointialueet, Helsingin kaupunki ja HUS-yhtymä, on kuitenkin perusteltua, että järjestäjien välisestä työnjaosta sovitaan järjestämissopimukseen siirron yhteydessä. Tällä menettelyllä turvataan siirtymävaiheessa

asukkaiden oikeudet yhdenvertaisiin sosiaali- ja terveystalviin sekä edistetään palvelujen integraatiota uudistuksen alusta lähtien.

Asiakirjan valmistelu

Sopimuksen valmistelun koordinoinnista on vastannut Helsingin kaupunki. Valmistelutyötä on tehty yhteistyössä Helsingin kaupungin, Uudenmaan hyvinvointialueiden sekä HUS-yhtymän kesken. Yhteistyötä sekä valmistelun koordinaatiota ja ohjausta varten on perustettu alueellinen valmisteluryhmä, jossa ovat edustettuina kaikki Uudenmaan hyvinvointialueet, Helsingin kaupunki sekä HUS-yhtymä. Sopimuksen valmistelua varten on nimetty lisäksi 13 teemaryhmää, joiden tehtävänä on ollut sopimustekstin laatiminen.

Sopimuksen sisällöstä säädetään Uusimaa-lain 9.3 §:ssä. 13 teemaryhmää ovat tuottaneet asiantuntemukseensa pohjautuen vaadittavan sisällön, ja järjestämissopimus pitää sisällään alla luetellut kokonaisuudet:

1. Yleiset sopimusehdot
2. Yhteistoiminnan johtaminen, ohjaus ja päätöksenteko
3. Rahoitus ja talous
4. Alueen väestön terveys ja hyvinvointi
5. Perusterveydenhuollon vahvistaminen ja palveluketjujen ja -kokonaisuuksien yhteensovittaminen Uudenmaan alueella
6. Erikoissairaanhoidon palveluiden järjestämisvastuu
7. Tutkimus, koulutus, kehittäminen ja innovaatiotoiminta
8. Tukipalvelut
9. Asiakas- ja potilastiedot
10. Valmiussuunnittelu, varautuminen ja poikkeusolot
11. Omavalvonta ja laatu
12. Tiedolla johtaminen
13. Digitaaliset palvelut

Uusimaa-lain mukaisesti sopimusta valmisteltaessa on kuultu ja pyydetty lausunto Helsingin yliopistolta (liite 2) sekä sosiaali- ja terveysministeriöltä (liite 3). Lausunnot on huomioitu sopimusvalmistelussa.

HUS-järjestämissopimus tulee voimaan sen jälkeen, kun Uudenmaan hyvinvointialueiden aluevaltuustot, Helsingin kaupunginvaltuusto ja HUS-yhtymän yhtiökokous ovat sen hyväksyneet. Tämän jälkeen hyväksytty sopimus on toimitettava sosiaali- ja terveysministeriölle.

Hus-järjestämissopimuksen valmisteluun on osallistuttu laaja-alaisesti valmistelutyöryhmissä vuosina 2021-2023, ja sitä on käsitelty valmistelun aikana Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen aluehallituksen ja - valtuuston seminaareissa, iltakouluissa sekä esitelty palvelujen järjestämisen lautakunnassa.

Ehdotus

Esittelijä: Mikko Komulainen, vt. hyvinvointialuejohtaja

Aluehallitus päättää ehdottaa, että aluevaltuusto päättää hyväksyä liitteenä olevan HUS-järjestämissopimuksen (liite 1).

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Kehittämis- ja tulevaisuuslautakunta, 24.05.2023, § 23

Valmistelija / lisätiedot:

Pirjo Laitinen-Parkkonen

pirjo.laitinen-parkkonen@keusote.fi

johtajaylilääkäri, kehitys- ja tutkimusjohtaja

Liitteet

1 Liite 1. HUS-järjestämissopimus2023

2 HUS-järjestämissopimus Ketu-lautakunta 24.5.2023

Tutkimus, koulutus, kehittäminen ja innovaatiotoiminta sekä alueen väestön terveys ja hyvinvointi HUS-järjestämissopimuksessa

Tausta:

HUS-järjestämissopimus on Uudenmaan hyvinvointialueiden, Helsingin kaupungin sekä HUS-yhtymän keskinäinen sopimus, jossa osapuolet sopivat keskinäisestä työnjaosta, yhteistyöstä ja toiminnan yhteensovittamisesta terveydenhuollon palvelujen järjestämiseksi. Sopimuksen sisällöstä, valmistelusta ja hyväksymisestä säädetään laissa sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämisestä Uudellamaalla (615/2021, jäljempänä Uusimaa-laki). Sopimuksen tarkoituksena on varmistaa osapuolten työnjaon, yhteistyön ja toiminnan yhteensovittamisen toteutuminen siltä osin kuin se on tarpeellista osapuolten lakisääteisten tehtävien hoitamisen ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavuuden turvaamiseksi.

Uusimaa-lain mukaisesti HUS-järjestämissopimuksen on edistettävä terveydenhuollon kustannusvaikuttavuutta, tuottavuutta, laatua, potilasturvallisuutta, palveluketjujen ja palvelukokonaisuuksien toimivuutta, ja kielellisiä oikeuksien toteutumista. Työnjaossa on lisäksi varmistettava, että sopimuksen perusteella terveydenhuoltoa antavassa toimintayksikössä on tehtävän hoitamiseksi riittävät taloudelliset ja henkilöstövoimavarat sekä osaaminen. Sopimuksessa on sovittava osapuolten välisestä työnjaosta siten, että asiakkaalla on oikeus yhdenvertaiseen hoitoon kotikunnastaan riippumatta.

Sopimuksen sisällöstä säädetään Uusimaa-lain 9.3 §:ssä. Järjestämissopimus pitää sisällään alla luetellut kokonaisuudet:

1. yleiset sopimusehdot
2. yhteistoiminnan johtaminen, ohjaus ja päätöksenteko
3. rahoitus ja talous
4. alueen väestön terveys ja hyvinvointi
5. perusterveydenhuollon vahvistaminen ja palveluketjujen ja -kokonaisuuksien yhteensovittaminen Uudenmaan alueella
6. erikoissairaanhoidon palveluiden järjestämisvastuu
7. tutkimus, koulutus, kehittäminen ja innovaatiotoiminta
8. tukipalvelut
9. asiakas- ja potilastiedot

10. valmiussuunnittelu, varautuminen ja poikkeusolot
11. omavalvonta ja laatu
12. tiedolla johtaminen
13. digitaaliset palvelut

HUS-järjestämissopimus tulee voimaan sen jälkeen, kun Uudenmaan hyvinvointialueiden aluevaltuustot, Helsingin kaupunginvaltuusto ja HUS-yhtymän yhtymäkokous ovat sen hyväksyneet. Tämän jälkeen hyväksytty sopimus on toimitettava sosiaali- ja terveysministeriölle. Keski-Uudenmaan hyvinvointialueen aluehallitus käsittelee sopimusta 16.5.2023 (§132), ja sen jälkeen sen menee käsiteltäväksi aluevaltuustoon.

Kehittämisen- ja tulevaisuuslautakunnan tehtäviin kuuluu hyvinvointialueen hallintosäännön §38 mukaan strategisen tutkimus-, kehittämis- ja innovaatiotoiminnan painopisteet ja niiden seuranta sekä hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen strategiset tehtävät.

Alueen väestön terveys ja hyvinvointi

Uudenmaan hyvinvointialueet ja Helsingin kaupunki vastaavat Uusimaa-tasoisesta hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden (HYTE) koordinoinnista tehden tiivistä yhteistyötä HUS-yhtymän kanssa. HUS-järjestämissopimuksessa Uudenmaan alueelle muodostetaan HYTE-rakenne sen järjestämiselle asetettujen tavoitteiden saavuttamiseksi. HYTE-työn kokonaiskoordinoinnille perustetaan Uudenmaan tasoinen HYTE-ryhmä, jossa ovat mukana Helsingin kaupunki, Uudenmaan hyvinvointialueet ja HUS-yhtymä. Ryhmän koordinoitavastuu jakautuu Uudenmaan hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin kesken kunkin tahon vuorotellen puheenjohtajana vuosi kerrallaan.

HYTE integroituu järjestämissopimus-kokonaisuuden johtamiseen ja toimintaan kiinteästi, jolloin HYTE-työtä toteutetaan ja seurataan osana muuta talouden ja toiminnan suunnittelun vuosikellon mukaista toimintaa.

Myös järjestämislain mukaiset vuosittaiset HYTE-neuvottelut ovat osa tätä kokonaisuutta. HYTE-yhteistyötä tehdään niin strategisella, taktisella kuin operatiivisellakin tasolla. Sopimuksessa määritellään Uudenmaan tasoisen Hyte-ryhmän tehtävät. Tiedolla johtaminen ja sen integraatio on keskeinen kehittämiskohde Uudenmaan tasoisessa hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyössä.

Tutkimus-, koulutus-, kehittämis- ja innovaatiotoiminta

HUS-järjestämissopimuksessa sovitaan tutkimus-, koulutus-, kehittämis- ja innovaatiotoiminnan (TKKI) keskeiset periaatteet. Sopimuskumppanien TKKI-toiminta tukee yhteisiä alueellisia ja valtakunnallisia tavoitteita. Sopimuksen mukaan Uudenmaan hyvinvointialueet, Helsingin kaupunki, HUS-yhtymä, Uudenmaan alueen sosiaalialan osaamis- keskuksen kokonaisuus, Helsingin yliopisto (HY), Aalto-yliopisto ja Uudenmaan ammattikorkeakoulut (AMK) perustavat koordinoivan neuvottelukunnan, joka yhteensovittaa TKKI-toimintaa strategiaan painopisteisiin nähden. Neuvottelukunnan puheenjohtajuus on vuorotellen Uudenmaan hyvinvointialueilla ja Helsingin kaupungilla. Neuvottelukunta voi muodostaa alatyöryhmiä.

Sopimuksessa kuvataan TKKI-toiminnan yhteistyö, yhteensovittaminen ja työnjako eri toimijoiden kesken. Sosiaalihuollon TKKI-toiminnassa Uudellamaalla toimineet

osaamiskeskukset ovat yhdistyneet 1.1.2023 alkaen Uudenmaan sosiaalialan osaamiskeskukseksi, joka sijoittuu HUS-yhtymään. Lisäksi sopimuksessa kuvataan hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen liittyvä tutkimus- ja kehittämissyhteistyö.

Sopimuksen seuranta

HUS-järjestämissopimuksen valmistelun ohjausryhmänä toiminut alueellinen valmisteluryhmä (jäljempänä alueellinen seurantaryhmä) toimii jatkossa sopimuksen seurantaryhmänä. Alueellinen seurantaryhmä koostuu kunkin Uudenmaan hyvinvointialueen, Helsingin kaupungin ja HUS-yhtymän nimeämistä jäsenistä. Alueellinen seurantaryhmä valitsee keskuudestaan puheenjohtajan.

Alueellisen seurantaryhmän keskeisenä tehtävänä on seurata sopimuksen toteutumista ja käsitellä sopimuksen muutostarpeita sekä raportoida edellä mainittujen kokonaisuuksien osalta johdon yhteistyökokoukselle. Muutos voi perustua yhden tai useamman osapuolen esitykseen tai sosiaali- ja terveysministeriön aloitteeseen.

Sopijaosapuolten on ilmoitettava sopimusta koskeva seuraavan kalenterivuoden muutostarve alueellisen seurantaryhmän nimeämälle yhteyshenkilölle, jonka tehtävänä on saattaa muutosehdotukset alueellisen seurantaryhmän kokoukseen käsiteltäväksi. Alueellinen seurantaryhmä päättää tarkemmin sopimusmuutoksen valmistelun vastuutahosta ja menettelystä kunkin muutostarpeen käsittelyn yhteydessä.

Järjestämissopimus on tarkistettava vähintään kerran aluevaltuuston toimikauden aikana.

Liitteet:

Liite 1, HUS-järjestämissopimus
HUS-järjestämissopimus, esittelydiat

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, johtajaylilääkäri, kehitys- ja tutkimusjohtaja

Päätösehdotus:

Kehittämisen- ja tulevaisuuslautakunta

- merkitsee tiedoksi HUS-järjestämissopimuksen, ja
- antaa evästyksen HUS-järjestämissopimuksen mukaisen HYTE- ja TKKI-toiminnan seurannasta ja raportoinnista osana hyvinvointialueen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen ja TKKI-toiminnan kokonaisuutta.

Päätös

Kehittämisen- ja tulevaisuuslautakunta

- merkitsi tiedoksi HUS-järjestämissopimuksen, ja
- antoi evästyksensä HUS-järjestämissopimuksen mukaisen HYTE- ja TKKI-toiminnan seurannasta ja raportoinnista osana hyvinvointialueen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen ja TKKI-toiminnan kokonaisuutta.

§ 24**Lautakunnan kokousaikataulu, syksy 2023**

Valmistelija / lisätiedot:

Satu Hahtonen
satu.hahtonen@keusote.fi
hallintosihteeri

Hallintosäntö 143 §:

Toimielin päättää kokoustensa ajan ja paikan.

Kokous pidetään myös, milloin puheenjohtaja katsoo kokouksen tarpeelliseksi tai enemmistö toimielimen jäsenistä tekee puheenjohtajalle esityksen kokouksen pitämisestä ilmoittamansa asian käsittelyä varten. Tällöin puheenjohtaja määrää kokousajan. Puheenjohtaja voi perustellusta syystä peruuttaa kokouksen.

Ehdotus lautakunnan kokouspäiviksi syksyksi 2023:

- 6.9. klo 17.00
- 4.10.klo 17.00
- 1.11. klo 17.00
- 13.12. klo 17.00

Ehdotus

Esittelijä: Pirjo Laitinen-Parkkonen, johtajaylilääkäri, kehitys- ja tutkimusjohtaja

Lautakunta päättää hyväksyä kokousaikataulun syksyllä 2023 ehdotuksen mukaisesti.

Päätös

Hyväksyttiin esityksen mukaan.

Muutoksenhakukielto

§20, §21, §22, §23, §24

Muutoksenhakukielto**Muutoksenhakukielto**

Tähän päätökseen ei voi hakea muutosta. Oikaisuvaatimusta tai valitusta ei saa tehdä

- päätöksestä, joka koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa (hyvinvointialuelaki 141 §),
- hallinnon sisäisestä määräyksestä, joka koskee tehtävän tai muun toimenpiteen suorittamista (laki oikeudenkäynnistä hallintotuomioistuimissa 6§),
- päätöksestä, josta lainsäädännön nojalla ei voi hakea muutosta (lainkohta mainittava erikseen päätöksen perusteluissa) tai
- hankintapäätöksestä, jota ei tehdyn hankinta-oikaisun johdosta muuteta (hankintalaki 126 § ja 132 §).