

Yhtymähallitus

Kokoustiedot**Aika** 6.3.2023**Paikka** Yhtymähallituksen kokoushuone, hallintokeskus (Meilahti rak. 5)**Käsitteltävät asiat**

Kokoustiedot ja osallistujat	1
29 § Info-asiat	4
30 § Tilinpäätös 2022, toiminnan ja talouden toteutuminen vuonna 2022 (Tilintarkastamattomat tiedot)	5
31 § Hyvinvointialueyhtiö Hyvil Oy:n perustaminen	9
32 § HUS-yhtymähallituksen lausunto hoitopääsystä tarkastuslautakunnalle	13
33 § Hallinnollisen ylilääkärin viran muuttaminen hallintoylilääkärin viraksi	17
34 § Hallituksen asettamien toimikuntien toimintakertomukset	19
35 § Muutos HUS alueellisen lääketieteellisen tutkimuseettisen toimikuntajäsenistössä	21
37 § Oikaisuvaatimus Patrik Lassuksen tekemästä plastiikkakirurgian linjan kolmen erikoistuvan lääkärin viran täyttämistä koskevasta päätöksestä § 7, 08.12.2022 (HUS/181/2022)	23
38 § Hyvinvointialuelain 97 §:n mukaista otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset	29
39 § Muut asiat	31

6.3.2023

Aika 6.3.2023 8:30**Paikka** Yhtymähallituksen kokoushuone, hallintokeskus (Meilahti rak. 5)**Lisätietoja****Osallistujat**
Päätöksentekijät
Risto Rautava, puheenjohtaja
Markku Sistonen, varapuheenjohtaja
Seija Muurinen
Sanna Vesikansa
Osmo Soininvaara
Ilkka Taipale
Anna Vuorjoki
Marika Räf
Mikko Piirtola
Karin Cederlöf
Mika Kasonen
Pirkko Letto
Annika Kokko
Ulla-Mari Karhu
Elin Blomqvist-Valtonen
Tom Böhling
Kari Reijula**Muut Puhe- ja läsnäolo-oikeudella**Helsingin kaupunki

Daniel Sazonov

Juha Jolkkonen

Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue

Mia Laiho

Sanna Svahn

Vantaan ja Keravan hyvinvointialue

Maarit Raja-aho

Timo Aronkytö

Keski-Uudenmaan hyvinvointialue

Helinä Perttu

Mikko Komulainen

Itä-Uudenmaan hyvinvointialue

Mikaela Nylander

Max Lönnqvist

Harry Bogomoloff, kansalliskielilautakunnan puheenjohtaja

6.3.2023

Matti Bergendahl, toimitusjohtaja, esittelijä
Markku Mäkijärvi, johtajaylilääkäri
Marja Renholm, hallintoylihoitaja
Jari Finnilä, talousjohtaja
Elisa Tikka, vs. viestintäjohtaja
Suvi Posio, vs. hallintojohtaja, sihteeri

6.3.2023

Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen

Kokous todetaan laillisesti kokoon kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Pöytäkirjantarkastajien valinta

Pöytäkirjantarkastajiksi valitaan Elin Blomqvist-Valtonen (varalle Tom Böhling).

29 § Info-asiat**Selostus****Toimitusjohtajan ajankohtaiskatsaus**

- toimitusjohtaja Matti Bergendahl

Hoitoonpääsyn tilanne

- johtajaylilääkäri Markku Mäkijärvi

Päätösesitys

Merkitään tiedoksi.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Toimitusjohtaja Matti Bergendahl, matti.bergendahl(at)hus.fi
Johtajaylilääkäri Markku Mäkijärvi, markku.makijarvi(at)hus.fi

Tiedoksi

**30 § Tilinpäätös 2022, toiminnan ja talouden toteutuminen vuonna 2022
(Tilintarkastamattomat tiedot)****Selostus**

HUSin valtuusto hyväksyi kokouksessaan 16.12.2021 §30 vuoden 2022 talousarvion. Vuodelle 2022 asetettu tulostavoite oli 15,0 milj. euroa ylijäämäinen. Ylijäämällä oli tarkoitus kattaa vuodelta 2019 peräisin taseessa oleva vastaavansuuruinen alijäämä, joka sote-uudistuksen voimaantulon mukaisesti oli katettava ennen siirtymistä HUS yhtymään 1.1.2023. Vuoden 2021 pandemiatilanteesta johtuen aiheutui huomattavaa epävarmuutta tilikauden tuloksen muodostumiseen liittyen. Pandemian aiheuttaman hoito- ja palveluvelan tiedettiin tekevän myös tulevien vuosien tilanteen haastavaksi. Asiasta keskusteltiin HUS Straton 25.11.2021 kokouksessa ja selkeä enemmistö jäsenkunnista sitoutui alijäämän kattamiseen aikaistetusti jo vuoden 2021 tilinpäätöksen yhteydessä. HUSin valtuusto vahvisti kokouksessaan 16.12.2021 §29 vuoden 2021 tuloksen muuttamisesta 15,0 milj. euroa ylijäämäiseksi alijäämän aikaistetun kattamisen mahdollistamiseksi.

HUSin valtuusto vahvisti kokouksessaan 15.12.2022 §21 vuoden 2022 talousarvion muutoksen sitovien tavoitteiden, tuloksen käsittelyn sekä investointiohjelman osalta. Valtuusto päätti tuolloin mm. vahvistaa tilikauden tulostavoitteeksi alkuperäisen talousarvion 15,0 milj. euron ylijäämän sijaan nolla euroa, ja samalla valtuutti HUSin hallituksen tilinpäätöksen yhteydessä tilikauden tasauksen toimenpiteisiin tulostavoitteeseen pääsemiseksi.

Tilintarkastus on HUSissa viikoilla 8-9/10. Alkuperäisen aikataulun mukaisesti hallitus allekirjoittaa tilinpäätöksen 27.3.2023 kokouksessa.

Ennalta suunniteltua kiireetöntä hoitoa koskevien elektiivisten läheteiden vertailukelpoinen määrä (339 634) väheni 0,6 prosenttia edellisvuoteen verrattuna. Sairaanhoidopiiriin saapui arkipäivää kohden keskimäärin noin 1 340 elektiivistä lähetettä. Vuonna 2021 vastaava luku oli noin 1 350 lähetettä.

Erikoissairaanhoidon päivystyskäyntien määrä (258 582) väheni -2,7 % edelliseen vuoteen verrattuna. Vuonna 2022 erikoissairaanhoidon päivystyskäyntejä toteutui HUSin sairaaloissa keskimäärin noin 710 käyntiä päivässä.

Erikoissairaanhoidossa (ml. ostopalvelut) hoidettiin yhteensä 589 657 eri potilasta. Määrä kasvoi 0,3 % edellisestä vuodesta. HUSissa hoidettujen kaikkien eri henkilöiden kokonaismäärä (sisältäen sekä yhteispäivystysten terveyskeskuspotilaat, että erikoissairaanhoidon potilaat) oli 672 486 henkilöä.

HUSin jäsenkuntien asukkaista erikoissairaanhoidon palveluja vuonna 2022 käytti yhteensä 543 814 (31,9 %) asukasta. Määrä väheni 1 680 henkilöllä (- 0,3 %) edellisestä vuodesta. Väestömäärä kasvoi 1,0 % (vuoden 2021 toteutunut väkiluku vs. ennakkoväkiluku 31.12.2022).

HUSin jäsenkuntien erikoissairaanhoidon deflatoitu, asukaskohtainen kustannus oli vuonna 2022 keskimäärin 1 145 euroa, joka on 1,2 prosenttia edellisvuotista suurempi.

Sairaanhoidollisen palvelutuotannon vertailukelpoinen volyymi alitti talousarvion 7,2 % ja pieneni edelliseen vuoteen verrattuna 4,4 %. Koko oman palvelutuotannon laskutus laski - 0,5 % edelliseen vuoteen verrattuna ja jäi - 6,5 % suunnittelusta. Merkittävin syy alitukseen oli tuotannon volyymien jääminen suunniteltua pienemmäksi, johon vaikutti mm. hoitohenkilöstön huonosta saatavuudesta johtuneet vuodeosastojen ja leikkaussalien aiempaa suuremmat sulut, jatkohoitoon pääsyyn liittyvät ongelmat sekä huhtikuinen hoitajien lakko.

Pääosa HUSin oman palvelutuotannon laskutuksesta muodostuu DRG-tuotteina tuoteistetusta hoitajaksoista. Koko NordDRG-ryhmän laskutus oli vuonna 2022 noin 1 236 milj. euroa, joka on 63 % koko oman palvelutuotannon laskutuksesta (ml. esh ja tk-palvelut). Klassisten DRG-tuotteiden laskutus oli noin 805 milj. euroa, kun se vuonna 2021 oli 886 milj. euroa. Osastohoitoa vaativien palveluiden laskutuksessa näkyy vaikea hoitohenkilöstötilanne, erityisesti lasten ja nuorten sairauksissa. Muuta alenemaa selittää muun muassa koronapotilaiden aikaisempaa kevyempi hoitoprofiili. Pientoimenpiteet -ryhmän kasvusta suuri osa tulee Silmäsairauksien linjasta. Psykiatrian hoitopäiviä tuotettiin vuonna 2022 yhteensä 152 476 kpl, jossa on laskua 6,2 % vuoteen 2020 verrattuna. Psykiatrian lisäksi HUS tuottaa fysiatrian, neurologisen kuntoutuksen, asumispalvelun ja hengityshalvauspotilaiden hoitopäiviä. Niitä tuotettiin yhteensä 30 366 kpl, joka on 7,5 % vähemmän kuin vuonna 2021.

Sitovat nettokulut olivat 1 977,7 milj. euroa. Ne ylittivät alkuperäisen talousarvion 4,1 milj. eurolla (0,2 %) ja tammi-syyskuun toteumaan perustuneen ennusteen (valtuuston 15.12.2022 vahvistaman muutetun talousarvion) 1,6 milj. eurolla (0,1 %). Sitovilla nettokuluilla tarkoitetaan jäsenkunnille kohdistuvan erikoissairaanhoidon palvelutuotannon kuluja. Sitovien nettokulujen summa sisältää jäsenkunnilta tehdyn lisäkannon 119,1 milj. euroa.

Toimintakulut (2 792,8 milj. euroa) alittivat talousarvion 0,4 % (10,1 milj. euroa), ja laskivat 17,0 milj. euroa (0,6 %) edeltävän vuoden tasosta. Toimintatuotot (2 912,9 milj. euroa) alittivat talousarvion 0,3 %:lla, 8,1 milj. euroa. Summa sisältää jäsenkunnille tehdyn, HUSin alijäämän suuruisen lisäkannon 119,1 milj. euroa. Ilman

6.3.2023

HUS/1502/2023

lisäkantoa toimintatuotot 2 793,8 milj. euroa alittivat talousarvion 127,2 milj. euroa. Toiminnan volyyymi jäi reilusti alle suunnitellun koronapandemian jatkumisen, hoitohenkilökunnan lakon ja henkilöstösaatavuuden haasteiden vuoksi. Koronapandemian intensiivisimmän vaiheen aikana tammi-maaliskuussa 2022 erikoissairaanhoidon oman palvelutuotannon laskutus poikkesi suunnitellusta laskutuksesta -20,4 milj. euroa. Hoitohenkilökunnan lakkokuukautena, huhtikuussa 2022, HUSin oman palvelutuotannon laskutuksen poikkeama talousarvioon oli -31,1 milj. euroa.

Lisäksi jatkohoitoon pääsyä odottavien potilaiden määrän merkittävä lisääntyminen vähensi muiden potilaiden hoitoon käytössä olleen osastokapasiteetin määrää. Tämä näkyi laskutettujen siirtoviivepäivien määrässä, joka oli vuoden 2022 lopussa poikkeuksellisen suuri, yhteensä lähes 16 000 päivää. Siirtoviivepäivien laskutuksesta aiheutui 9,6 milj. euron positiivinen poikkeama talousarvioon verrattuna. Mikäli somaattisessa erikoissairaanhoidossa olleiden siirtoviivepotilaiden sijaan olisi ollut osaston tavanomaista hoitoa vaativa potilas, olisi laskutusta kertynyt vuoden 2022 keskihinnolla n. 22,6 milj. euroa. Siirtoviivepotilaiden vuoksi laskuttamatta jäi näin ollen 12,9 milj. euroa.

Vuonna 2022 HUS ei saanut koronapandemian aiheuttamiin ylimääräisiin kustannuksiin valtionavustuksia kahden edellisen vuoden tapaan.

Lopullinen tulos ennen jäsenkuntatasauksia muodostui 119,1 milj. euroa alijäämäiseksi. Alijäämä katettiin jäsenkuntien lisäksi lisäkannolla päätyen tavoiteltuun nollatulokseen. HUS-kuntayhtymällä ei ole vuoden 2021 jälkeen ollut kattamattomia alijäämiä.

Investointien yhteismäärä oli 275,9 milj. euroa, josta rakentamisen osuus oli 196,5 milj. euroa. Pääosa suurista hankkeista on edelleen Meilahden, Jorvin, Peijaksen ja Hyvinkään sairaala-alueilla. Kustannuksiltaan suurimmat rakennushankkeet Meilahden alueella vuonna 2022 olivat Siltasairaala (40,9 milj.), Tammissairaala (33,2 milj.) ja Syöpätautien klinikan matalan osan peruskorjauksen vaihe 1 (6,1 milj.). Lisäksi mittavia rakennushankkeita olivat Jorvin sairaalan K-leikkausosaston ja alapuolisten tilojen peruskorjaus (21,5 milj.) ja Hyvinkään sairaalan osastojen 3 ja 4 sekä A-osan julkisivun peruskorjaukset (15,2 milj.). Alkuperäisessä talousarviossa investointeihin varattiin 287,7 milj. euroa. Valtuuston 15.12.2022 vahvistama muutettu talousarvio oli 277,7 milj. euroa.

Pitkäaikaista lainaa nostettiin 150,0 milj. euroa ja lainoja lyhennettiin 18,2 milj. euroa vuonna 2022. Vuoden 2022 lopussa lainakanta oli 865,7 milj. euroa. Lyhytaikaista rahoitusta käytettiin maksuvalmiuden turvaamiseen kuluneen vuoden aikana. Tilinpäätösajankohtana lyhytaikaista lainaa ei ollut. Lainasaamiset olivat 25,3 milj.

6.3.2023

HUS/1502/2023

euroa. Rahavarat olivat 123,9 milj. euroa. Kassan riittävyys oli 14,6 päivää, kun tavoite oli vähintään 15 päivää. Kuntayhtymän omavaraisuusaste oli 20,7 % (vähimmäistavoite 20 %). Vuoden 2023 lopussa lainakannan arvioidaan olevan enintään 996,2 milj. euroa.

Esityslistan paremman luettavuuden ja teknisen toteutuksen takia listateksti on tiivis ja laajempi vuoden 2022 tilinpäätöksen esittelyteksti on [oheismateriaalina 1](#).

Päätösesitys

Yhtymähallitus päättää

1. käsitellä vuoden 2022 tilinpäätöksen tilintarkastamattomat tiedot ja
2. että varsinainen tilinpäätöskäsittely on 27.3.2023.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Toimitusjohtaja Matti Bergendahl, matti.bergendahl(at)hus.fi
Talousjohtaja Jari Finnilä, jari.finnila(at)hus.fi

Oheismateriaali

Oheismateriaali 1: Tilinpäätös 2022 yhteenveto - Tilintarkastamattomat tiedot

Tiedoksi

Konsernitalouspäällikkö Tarja Kortesalmi
Talousjohtaja Jari Finnilä

31 § Hyvinvointialueyhtiö Hyvil Oy:n perustaminen**Selostus****Yhtymähallitus 16.1.2023 § 7**Esittelijä
Valmistelijätoimitusjohtaja Matti Bergendahl
vs. hallintojohtaja Suvi Posio

Hyvinvointialueet ja hyvinvointiyhtymät eivät voi Kuntaliiton sääntöjen mukaan olla Kuntaliiton jäseniä, eikä hankinta- ja kilpailulainsäädäntö mahdollista myöskään sopimukseen perustuvaa yhteistyötä. Hyvinvointialueet ja Kuntaliitto ovat yhdessä pyrkineet löytämään yhteistyöratkaisun, joka mahdollistaa hyvinvointialueille siirtymävaiheen keskeytyksettömät palvelut ja prosessin kohti vakiintuneempaa ratkaisua.

Hyvinvointialueilla on edessä siirtymävaiheen lisäksi useiden vuosien kehittämisen, palveluiden integraation ja toiminnan vakiinnuttamisen ajanjakso. Yhtiö pyrkii helpottamaan hyvinvointialueiden arkea ja keskittymistä perustehtävään. Yhtiökeskitettyjä asiantuntijapalveluita lainsäädäntöön osallistumisessa ja vaikuttamistyössä sekä soveltamisen tuessa että verkostojen ylläpidossa. Lisäksi Kuntaliiton jäsenyys Suomen Lääkevahinkokorvausosuuskunnassa siirtyy Hyvinvointialueyhtiö Hyvil Oy:lle 1.1.2023. Yhtiö neuvottelee tekijänoikeusjärjestöjen kanssa keskitetyt sopimukset ja hinnat. Yhtiö tukee omistajiaan sosiaali- ja terveyspalveluiden sekä pelastuspalveluiden järjestämisessä tarjoamalla omistajien määrittelemiä palveluja. Kuntaliitosta siirtyy noin 16 henkilöä yhtiön palvelukseen 1.1.2023 liikkeenluovutuksella.

Kuntaliitto on perustanut Hyvinvointialueyhtiö Hyvil Oy:n 28.10.2022 kuultuaan hyvinvointialueyhtiön valmistelun ohjausryhmän suosituksen. Yhtiö on merkitty kaupparekisteriin 2.12.2022. Perustamiskirjassa 28.10.2022 on annettu osakeantivaltuutus Yhtiön hallitukselle. Perustamisen yhteydessä Yhtiö on sitoutunut suuntaamaan osakeannit hyvinvointialueille, HUS-yhtymälle sekä Helsingin kaupungille yhdessä annissa 1.12.2022-31.3.2023.

Suomen Kuntaliiton hallitus 1.12.2022 ja Hyvinvointialueyhtiö Hyvil Oy:n hallitus 9.12.2022 ovat osaltaan hyväksyneet osakassopimuksen.

Osakeanti

Yhtiön hallitus päätti 2.12.2022 ehdollisesta maksullisesta suunnatusta osakeannista seuraavin ehdoin:

Merkintäoikeus ja merkittävät osakkeet

Osakeannissa annettavat uudet osakkeet annetaan merkittäväksi hyvinvointialueille, Helsingin kaupungille ja HUS-yhtymälle siten, että kullakin organisaatiolla on oikeus merkitä 10 osaketta. Kukin organisaatio voi merkitä vain ja ainoastaan 10 osaketta, ei tätä vähempää tai suurempaa määrää. Suunnatussa osakeannissa voidaan merkitä yhteensä enintään 230 uutta osaketta.

Merkintäaika, merkintahinta ja merkintahinnan määrittäminen ja kirjaaminen

Osakkeiden merkintäaika on 7.12.2022-31.3.2023.

Osakkeet merkitään allekirjoittamalla erillinen osakkeiden merkintälista.

Merkintahinta per osake on 2000 (kaksituhatta) euroa, josta 1000 (tuhat) euroa kirjataan osakepääomaan ja 1000 (tuhat) euroa kirjataan osakeyhtiölain 8 luvun 2 §:n mukaiseen sijoitetun vapaan pääoman rahastoon. Merkintahinta on samansuuruinen kuin perustajaosakkaalla ja kohtelee näin ollen osakkaita yhdenvertaisesti.

Osakkeiden maksuaika

Osakkeet on maksettava 21 päivää kuluessa osakeannin päättymisestä ja siitä, kun Hyvinvointialueyhtiö Hyvil Oy:n hallitus on tehnyt päätöksen osakeannissa tehtyjen osakemerkintöjen hyväksymisestä tai hylkäämisestä.

Osakeannin muut ehdot

Osakeanti on ehdollinen. Hyvinvointialueyhtiö Hyvil Oy:n hallitus päättää erikseen merkintöjen hyväksymisestä.

Hallitus tulee hyväksymään osakkeiden merkinnän ja maksun vain seuraavien ehtojen täytyessä:

- vähintään 200 (kaksisataa) osaketta on tullut merkityksi osakeannin merkintäaikana ja
- tehdyt osakemerkinnät kattavat vähintään 80 prosenttia Manner-Suomen asukaslukupohjaan perustuvan kattavuuden.
- Mikäli edellä mainitut osakeannin ehdot täyttyvät, osakeanti toteutetaan ja uudet osakkeet rekisteröidään osakeyhtiölain mukaisesti. Yhtiön hallitus tekee erillisen päätöksen osakeannissa tehtyjen merkintöjen hyväksymisestä merkintäajan päätyttyä ja antaa osakemerkinnän hyväksyntää koskevan päätöksen osakkeiden merkitsijöille tiedoksi.

- Mikäli edellä mainitut osakeannin ehdot eivät täyty, osakeanti raukeaa kokonaisuudessaan. Yhtiön hallitus tekee erillisen päätöksen osakeannin raukeamisesta ja osakemerkintöjen hylkäämisestä ja antaa osakeannin raukeamista ja osakemerkintöjen hylkäämistä koskevan päätöksen osakkeiden merkitsijöille tiedoksi.

Yhtiön toiminnan rahoitus

Osakassopimuksen 5.4. kohdan mukaisesti yhtiön rahoitus perustuu asukaslukupohjaiseen osakaskohtaiseen vuosimaksuun. Kunkin vuoden vuosimaksu päätetään yhtiön hallituksessa talousarvion käsittelyn yhteydessä. Uudenmaan maakunnan alueen vuosimaksut jakautuvat organisaatioiden välillä seuraavasti: HUS-yhtymän vuosimaksun osuus on 35 % ja Uudenmaan hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin vuosimaksun osuus on 65 % kunkin Uudenmaan hyvinvointialueen ja Helsingin asukaslukuun suhteutettuna. Yhtiön esittämän arvion mukaan yhtiön omistajilta keräämät maksut olisivat vuonna 2023 yhteensä noin 2,4 miljoonaa euroa ja HUS-yhtymän maksuosuus olisi noin 240.000 euroa. HUS-kuntayhtymä on maksanut Kuntaliiton jäsenmaksua vuonna 2022 noin 342.000 euroa ja vastaava summa on huomioitu HUS-yhtymän talousarviossa. Koska HUS-yhtymä ei voi olla Kuntaliiton jäsen, se ei maksa myöskään Kuntaliiton jäsenmaksua.

Yhtiön hallitus

Hallituksen nimeäminen on kuvattu osakassopimuksen kohdassa 7.3. Osakassopimuksen mukaisesti hallitukseen voidaan nimetä enintään seitsemän jäsentä ja HUS-yhtymällä on oikeus nimittää yksi hallituksen jäsen.

Osakassopimus on esityslistan liitteenä.

Päätösesitys

Yhtymähallitus päättää, että HUS-yhtymä merkitsee Hyvinvointialueyhtiö Hyvil Oy:n osakeannissa 10 kpl yhtiön osakkeita ja hyväksyy liitteenä olevan yhtiön osakassopimuksen.

Asian käsittely

Puheenjohtaja esitti asian jättämistä pöydälle.

Kokouksesta poistuivat tämän asian aikana Miia Laiho klo 11.35 ja Harry Bogomoloff klo 11.40.

6.3.2023

HUS/122/2023

Päätös

Asia päätettiin jättää pöydälle.

Yhtymähallitus 6.3.2023**Päätösesitys**

Yhtymähallitus päättää, että HUS-yhtymä merkitsee Hyvinvointialueyhtiö Hyvil Oy:n osakeannissa 10 kpl yhtiön osakkeita ja hyväksyy liitteenä olevan yhtiön osakassopimuksen.

Julkisuus

Julkinen

Päätösvallan peruste

Perussopimus 13 §

Lisätiedot

Vs. hallintojohtaja Suvi Posio, suvi.posio(at)hus.fi

Liitteet

Liite: Osakassopimus Hyvinvointialueyhtiö Oy

Oheismateriaali

Oheismateriaali: HYVILIN TEHTÄVÄT - Hyvinvointialuejohtajien verkoston työryhmän esitys

Tiedoksi

Hyvil Oy
HUS Talouspalvelut

32 § HUS-yhtymähallituksen lausunto hoitoonpääsystä tarkastuslautakunnalle

Selostus

Vuoden 2021 tarkastuslautakunnan arviointikertomuksessa todettiin, että hallituksen tulee antaa vuoden 2022 loppuun mennessä tarkastuslautakunnalle selvitys, josta käy ilmi, millä keinoilla hoitoon pääsy turvataan niillä erikoisaloilla, joilla hoitojonot ovat pitkät. HUS-yhtymän hallitus toteaa lausuntonaan seuraavaa:

Hoitoonpääsy lain edellyttämässä ajassa heikentyi vuoden 2021 lopun tilanteeseen verrattuna vuonna 2022 vuodeosastolle jonottaneiden sekä poliklinikalle jonottaneiden osalta. Vuoden lopussa vuodeosastohoitoon odottavien potilaiden kokonaismäärä (23 746) kasvoi 38 % edellisen vuoden vastaavasta ajankohdasta, ja yli 6 kk odottavien potilaiden lukumäärä (5 013) kasvoi, kun se edellisen vuoden lopussa oli 2 402 potilasta (kasvua 109 %). Kiireettömään polikliniseen tutkimukseen ja hoitoon odottavien potilaiden kokonaismäärä (14 411) väheni 59 % edellisen vuoden loppuun verrattuna. Mutta yli 6 kk odottavien potilaiden lukumäärä kasvoi ja oli 2 210 potilasta, kun se edellisen vuoden lopussa oli 1 697 potilasta (kasvua 30 %). Kaikkien hoitoa odottavien potilaiden odotusajan mediaani oli 61 vuorokautta (vuonna 2021 45vrk). Suurimmat hoitoa odottavien potilaiden jonoryhmät olivat polven tai lonkan tekonivelleikkaukset, kaihileikkaukset sekä nivus-, napa- tai arpityräleikkaukset. Polven tai lonkan tekonivelleikkausta odottavista potilaista 38 % oli odottanut yli kuusi kuukautta.

Jonottamisen syy -koodin 'Hoidon tarpeen arviointi (A)' laaja käyttöönotto keväällä 2022 on vaikuttanut kiireettömään polikliniseen tutkimukseen ja hoitoon odottavien potilaiden kokonaismäärään tilastoissa ja tiedonkeruissa. Hoitoa odottavien potilaiden määrä on muutoksen johdosta odotetusti laskenut. Aiemmin 'Hoidon tarpeen arviointi A' -jonottamisen syy -koodin käyttö oli vähäistä, jolloin hoidon tarpeen arviointia odottavat potilaat lukeutuivat pääsääntöisesti hoitoa odottavien potilaiden tiedonkeruuseen, ja kolmen kuukauden aikarajan ylittäneet potilaat sekoittuivat tilastoinnissa alle kuusi kuukautta hoitoa odottaneisiin potilaisiin. Myös odotusajan mediaanin kasvua selittää osaltaan hoidon tarpeen arvioinnin käyttöönotto. Iso osa avohoitoa odottavista potilaista on siirtynyt Hoidon tarpeen arviota odottavien luokkaan, jolloin odotusajan mediaaniin jää jäljelle enemmän leikkausta odottavia potilaita, ja mediaani nousee. Muutoksen tarkoituksena on ollut potilaiden terveydenhuoltolain mukaisten oikeuksien turvaaminen ja tietotoimitusten yhdenmukaistaminen lain ja sitä tukevien ohjeistusten kanssa. Hoidon tarpeen arviointia odotti vuoden 2022 lopussa yhteensä 32 180 potilasta.

Sairaanhoidollinen palvelutuotanto	TP 2021	TP 2022	Muutos-% TP 2022 / TP 2021
Hoidon saatavuus ja hoitopääsy			
- Lähetteiden määrä (elektiiviset)	341 621	339 634	-0,6 %
- Lähetteiden käsittelyaika > 21 vrk. lkm	5 694	12 139	113,2 %
- Hoidon tarpeen arviointia odottavat potilaat		32 180	
- Hoitopääsyä osastolle odottavat potilaat *)			
> 6 kk	2 402	5 013	108,7 %
kaikki	17 272	23 746	37,5 %
- Polikliiniseen hoitoon odottavat potilaat *)			
> 6 kk	1 697	2 210	30,2 %
kaikki	35 336	14 411	-59,2 %

*) Hoitotakuun piiriin kuuluvat

Koronapandemia oli voimistunut uudelleen jo ennen vuoden vaihdetta 2021/2022 ja näin ollen uusi toimintavuosi alkoi keskellä kasvavia koronapotilasmääriä. Aiemmistä pandemian kiihtymistilanteista poiketen HUSin osastoilla oli myös runsaasti koronaa sairastavia potilaita, joiden hoidon pääasiallinen syy oli muu kuin koronainfektio. Näiden potilaiden poikkeusjärjestelyjen vuoksi muille potilaille tarjottavia hoitoja jouduttiin paikoin vähentämään. Toinen merkittävä syy tuotannon poikkeamalle olivat helmi-maaliskuussa alkaneet hoitohenkilökunnan ylityö- ja vuorovaihtokiellot sekä huhtikuinen lakko. Normaalityönteon palautumista päästiin täysimääräisesti aloittamaan vasta syksyn tullen.

Vuonna 2022 potilaiden siirtyminen erikoissairaanhoidosta perusterveydenhuollon jatkohoitoon vaikeutui merkittävästi ja aiheutti paikallisesti esteitä potilaiden mm. elektiiviselle hoitopääsulle. Tämä näkyy laskutettujen siirtoviivepäivien määrässä, joka oli vuoden 2022 lopussa poikkeuksellisen suuri, yhteensä lähes 16 000 päivää, kun vuoden 2021 lopussa siirtoviivepäiviä oli yhteensä 4928. Tämä tarkoittaa sitä, että HUSin osastoilla oli päivittäin yli 40 erikoissairaanhoitoon kuulumatonta potilasta. Laskutettu määrä on karenssipäivien jälkeinen määrä, joten tosiasiallisesti siirtoa odottavia potilaita on paljon enemmän. Juurisyy ongelman takana on kuntien perusterveydenhuollon ja sosiaalipalveluiden, kuten ikäänntyneiden tehostetun palveluasumisen, jatkohoitopaikkojen heikko saatavuus. Tilanne heikkeni merkittävästi kesän jälkeen ja vuoden toisen puoliskon aikana laskutettavia päiviä kertyi kaksinkertainen määrä vuoden ensimmäiseen puoliskoon verrattuna.

Toimenpiteet hoitopääsyturvaamiseksi

Yleisesti ottaen työmarkkinatilanteen ratkaisu ja koronapandemian rauhoittuminen ovat HUSista riippumattomia ulkoisia tekijöitä, jotka osaltaan helpottavat ja mahdollistavat toimenpiteitä hoitopääsyturvaamiseksi.

6.3.2023

HUS/11776/2022

HUSin sisäisiä toimenpiteitä:

- erityinen fokuointi ja tuki pisimpiin hoitojonoihin
- vahva tuki toimialoille, joilla on pisimmät hoitojonot
 - projektipäällikkö ja projektijohtaminen nykytilanteen ja ratkaisuvaihtoehtojen tarkentamiseksi, ja tuki toimialajohdolle koko projektin ajaksi
 - tarvittaessa tuki HR:stä rekrytoinnin tai palvelusuhdeasioinnin osalta
 - yhteistyö toimialojen ja tulosalueiden välillä, jos tarvitaan muutoksia, väliaikaisia tai pysyviä, toimintatapoihin tai esim. leikkaussalien käyttöön tms.
- kokonaisuutena raskaan vuodeosasto- ja leikkaussalitoiminnan henkilöstösaatavuuden parantaminen yhteistyössä HR:n rekrytoinnin ja palvelussuhdettiimin kanssa
- pitemmällä aikavälillä tiedolla johtamisen vahvistaminen entisestään, erityisesti ennakkoinnin ja ennustamisen, ja potilasprosessien osalta

HUSin ulkoisia toimenpiteitä:

- yhteistyö Uudenmaan hyvinvointialueiden ja Helsingin kaupungin kanssa potilasprosessien osalta, erityisesti perusterveydenhuollon jatkohoidon vahvistamiseksi koko maakunnan alueella
- yhteistyö Uudenmaan ulkopuolisten hyvinvointialueiden kanssa
- palvelusetelit, ostopalvelut yms.

Päätösesitys

Yhtymähallitus päättää antaa tarkastuslautakunnalle esityslistatekstin mukaisen lausunnon.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Toimitusjohtaja Matti Bergendahl, matti.bergendahl(at)hus.fi
Johtajaylilääkäri Markku Mäkijärvi, markku.makijarvi(at)hus.fi

Tiedoksi



HUS-yhtymä
Yhtymähallitus

Esityslista
3/2023

16

6.3.2023

HUS/11776/2022

Tarkastuslautakunta

33 § Hallinnollisen ylilääkärin viran muuttaminen hallintoylilääkärin viraksi

Selostus

Yhtymähallitus päättää tulosaluejohtajan, toimialajohtajan, sekä muiden tulosalueiden virkojen perustamisesta, lakkauttamisesta ja virkanimikkeiden muuttamisesta. Yhtymähallitukselle esitetään tehtäväksi seuraava virkamuuutos.

Hallinnollinen ylilääkäri, dosentti Veli-Matti Ulander (HUS23120598) on toiminut vuoden 2022 HUSin vs. hallintoylilääkärinä. HUSin organisaatiouudistuksen yhteydessä 1.1.2023 hän siirtyi ylilääkärin virkapohjineen (1A30000599) 801 Konsernipalvelut, 8011 Lääketieteellinen johto, 8011001 Sairaanhoidon ja palvelutuotannon johto vastuuyksikköön. Esihenkilönä toimii johtajaylilääkäri Markku Mäkijärvi.

Tehtävien ja nykyisen toimenkuvan kannalta on perusteltua muuttaa Veli-Matti Ulanderin ylilääkärin virkanimike (vakanssi 1A30000599) hallintoylilääkäriksi, koska useimmat Ulanderin nykyiseen toimenkuvaan kuuluvista tehtävistä, kuten hoidon saatavuus, potilasturvallisuus, hoidon laatu, turvallisuus- ja valmiusasiat sekä valitusten käsittely ja viranomaislausuntojen antaminen vastaavat käytännössä hallintoylilääkärin vastuulla olevia tehtäviä. Hallintoylilääkärin virka on työaikalain ulkopuolinen. Veli-Matti Ulander on antanut suostumuksensa siirtoon hallintoylilääkärin virkaan.

Päätösesitys

Yhtymähallitus päättää muuttaa ylilääkäri Veli Matti Ulanderin viran (1A30000599) 1.4.2023 lukien hallintoylilääkärin viraksi 801 Konsernipalveluissa, 8011 Lääketieteellinen johdon, 8011001 Sairaanhoidon ja palvelutuotannon johdon vastuuyksikössä. Veli-Matti Ulander siirtyy hallintoylilääkärin virkaan nykyisellä palkalla ja palvelussuhteen ehdoilla.

Julkisuus

Julkinen

Päätösvallan peruste

Hallintosääntö 38 §

Lisätiedot

Henkilöstöjohtaja Outi Sonkeri, outi.sonkeri(at)hus.fi

Tiedoksi

Ylilääkäri Veli-Matti Ulander
Palvelussuhdejohtaja Kati Virtanen
Henkilöstöjohtaja Outi Sonkeri
Henkilöstöpäällikkö Liisa Kangasniemi
Johdon sihteeri Jaana Niinivaara
henkilostopalvelut.helpdesk@hus.fi

34 § Hallituksen asettamien toimikuntien toimintakertomukset

Selostus

HUS-kuntayhtymän hallitus on päättänyt 25.10.2021 § 6 asettaa taidetoimikunnan ja museotoimikunnan toimikaudekseen, joka päättyi 31.12.2022.

Taidetoimikunnan tehtävänä on hallituksen päätöksen mukaan

- edistää ja yhtenäistää HUSin taidetoimintaa, siinä noudatettavia toimintamalleja ja pelisääntöjä,
- tehdä suosituksia hankittavista taidehankinnoista ja niiden sijoituspaikoista,
- tehdä suosituksia muotokuvien maalauttamisen periaatteista, ja
- tehdä suosituksia henkilöstön ja HUSin hyväksi merkittävästi vaikuttaneiden ulkopuolisten henkilöiden muistamiseksi.

Museotoimikunnan tehtävänä on hallituksen päätöksen mukaan

- kartoittaa HUSin omien museoiden ja museokokoelmien tila
- luoda kokoelmapolitiikka, minkä yhteydessä tehdään suunnitelma esineistön ja kokoelmien kartuttamiseksi tulevaisuudessa
- toteuttaa kokoelmien esineistön luetteloiminen
- valmistella liittyminen kansalliseen aineistotietokantaan (Finna), jotta aineistoa (lehtiä, valokuvia jne.) voidaan hyödyntää kansallisesti ja digitaalisesti
- tehdä suunnitelma esineistön ja kokoelmien säilyttämiseksi yhteis-työssä alueen ammatillisten museoiden kanssa
- tukea HUSin kulttuuriperintöä ja luoda rakenne tämän tukemiseksi
- ottaa haltuun ja säilyttää HUSin aineistoja luovuttaessa vanhoista tiloista
- tukea edellytyksiä mahdollisen maakunnallisen tai valtakunnallisen sosiaali- ja terveysalan museon kehittämiseksi yhteistyössä olevien ammatillisten museoiden kanssa

Kumpikin toimikunta on antanut hallitukselle kertomuksen toiminnastaan päättyneeltä tilikaudelta. Toimikuntien kertomukset ovat oheisina liitteinä 1 ja 2.

Päätösesitys

Yhtymähallitus merkitsee taidetoimikunnan ja museotoimikunnan toimintakertomukset tilikaudelta 2022 tiedoksi.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Toimikuntien puheenjohtaja Ilkka Taipale, ilkka@ilkkataipale.fi

Liitteet

Liite 1: HUS Taidetoimikunnan toimintakertomus vuodelta 2022

Liite 2: HUS Museotoimikunnan toimintakertomus vuodelta 2022

Tiedoksi

35 § Muutos HUS alueellisen lääketieteellisen tutkimuseettisen toimikuntajäsenistössä**Selostus**

HUS-yhtymä Yhtymähallitus on nimennyt kokouksessa 14.12.2022 § 58 HUS alueelliseen lääketieteelliseen tutkimuseettiseen toimikuntaan jäsenet (HUS/3168/2021).

Tutkimuseettisen toimikunnan maallikkojäsenet Outi-Maria Liedes ja Tero Toivanen ovat ilmoittaneet luopuvansa HUS alueellisen lääketieteellisen tutkimuseettisen toimikunnan tehtävistään muuttuneiden olosuhteiden johdosta.

Tutkimuseettisen toimikunnan nykyinen kokoonpano huomioiden ei toistaiseksi ole tarpeen rekrytoida uutta maallikkojäsentä toimikuntaan.

Toimikuntajäsenen sidonnaisuudet

Tutkimuslain 19 § edellyttää, että alueellisen lääketieteellisen tutkimuseettisen toimikunnan jäsenen on annettava kirjallinen selvitys taloudellisista sidonnaisuuksistaan sekä muista sidonnaisuuksista, joilla voi olla merkitystä tehtävän hoitamisessa sairaanhoitopiirin hallitukselle.

Toimikunnassa lääketieteellisenä asiantuntijan toimiva Sakris Kupila on päivittänyt tietojaan sidonnaisuuksien osaltaan ja toimittanut liitteenä olevan päivitetyn sidonnaisuusilmoituslomakkeen.

Tutkimusjohdon arvion mukaan ilmoitetut sidonnaisuudet eivät vaaranna HUSin lääketieteellisen tutkimuseettisen toimikunnan riippumattomuutta.

Päätösesitys

Merkitään tiedoksi.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Tutkimusjohtaja Taneli Raivio, taneli.raivio(at)hus.fi

Liitteet

Liite: Sidonnaisuusilmoitus

Tiedoksi

Toimikunnan puheenjohtaja Markus Perola
Tutkimusjohtaja Taneli Raivio
Suunnittelija Carita Lehto

37 § Oikaisuvaatimus Patrik Lassuksen tekemästä plastiikkakirurgian linjan kolmen erikoistuvan lääkärin viran täyttämistä koskevasta päätöksestä § 7, 08.12.2022 (HUS/181/2022)**Selostus****Yhtymähallitus 13.2.2023 § 26**Esittelijä
Valmistelijätoimitusjohtaja Matti Bergendahl
palvelussuhdelakimies Toni Eronen

HUS Tukielin- ja plastiikkakirurgian tulosityksikön Plastiikkakirurgian linjassa oli haettavana kolme erikoistuvan lääkärin virkaa. Erikoistumiskoulutuksen edellyttämäksi ajaksi täytettävän koulutusviran tavoitteena on, että koulutusohjelman päätyttyä ja valtakunnallisen kuulustelun suoritettuaan erikoistuva on omaksunut sellaiset ajanmukaiset teoreettiset tiedot ja käytännön taidot, että hän pystyy itsenäiseen työskentelyyn plastiikkakirurgian erikoislääkärinä.

Tehtävä edellyttää plastiikkakirurgian erikoistumiskoulutuksen opinto-oikeutta Helsingin yliopistossa sekä suoritettua kirurgian runkokoulutusta tai hyväksytysti suoritettua koejaksoa uusimuotoisessa plastiikkakirurgian koulutusohjelmassa.

Valinnassa huomioidaan suoriutuminen plastiikkakirurgian näyttö/koejaksolla, sekä aiemmat palvelut plastiikkakirurgian erikoisalalla. Hakemukseen oli liitettävä yksityiskohtainen selvitys muista ansioista.

Määräaikaan mennessä näitä kolmea virkaa haki 7 hakijaa. Kahdella hakijalla oli puutteelliset hakemukset ja heidän hakemuksiaan ei huomioitu. Haastatteluun kutsuttiin kolme hakijaa, joilla oli vähintään 12 kuukauden eriytyvän vaiheen plastiikkakirurgian palvelua hyväksytyssä koulutusyksikössä sekä muut vaadittavat edellytykset täytyivät.

Tehtävän täyttööä valmistelevaan valmisteluryhmään valittiin puheenjohtajaksi yllilääkäri Professori Virve Koljonen (pj.), LT Kaisu Ojala koulutuksen laatulääkäri sekä LL Eeva Antila erikoistuvien vanhin.

Plastiikkakirurgian erikoistuvan lääkärin virkoihin valittiin:

XXXXXXXXXXXXXXXX ajalle 1.2.2023-1.9.2024

XXXXXXXXXXXXXXXX ajalle 1.2.2023-30.6.2024

XXXXXXXXXXXXXXXX ajalle 1.2.2023-31.1.2025

XXXXXXXXXXXXXXXX on toimittanut 23.12.2022 päivätyn oikaisuvaatimuksen koskien plastiikkakirurgian linjan kolmen erikoistuvan lääkärin viran täyttämistä koskevaa

6.3.2023

HUS/17585/2022

päätöstä § 7, 08.12.2022.

Päätös § 7, 08.12.2022, ansiovertailu sekä XXXXXXXXXXXXXXXn oikaisuvaatimus ovat oheismateriaaleina.

XXXXXXXXXXXXn oikaisuvaatimus ja sen perustelut

XXXXXXXXXXXXX katsoo, että viranhaltijapäätös on hallintolain vastaisena virheellinen. Lisäksi XXXXXXXXXXXXXXXn mukaan ansiovertailua ei ole tehty lain edellyttämällä tavalla. XXXXXXXXXXXXXXXn kohdalla alkupisteytyksessä on jätetty huomioitta eriytyvään koulutukseen laskettavaa palvelua ja XXXXXXXXXXXXXXXn eriytyvän palvelun määrä on laskettu väärin. Virkaan on valittu XXXXXXXXXXXXXXXa selvästi vähemmän ansioituneet hakijat.

XXXXXXXXXXXXX katsoo, että plastiikkakirurgian linjajohtajan tekemä päätös on tehty syrjivin perustein. Jo alkupisteytyksessä on tehty muita kuin HUS plastiikkakirurgialla sijaisuuksia tehneitä kohtaan syrjiväksi. Alkupisteytyksessä on saanut pisteitä vain HUS plastiikkakirurgialla tai hyväksytyissä koulutuspaikoissa tehdyistä palveluista.

XXXXXXXXXXXXX on käsityksensä mukaan ollut hakijoista selvästi ansioitunein, mutta häntä ei ole valittu tehtävään. XXXXXXXXXXXXXXX on karsittu heti alkupisteytyksen alussa, koska hänen eriytyvän vaiheen palvelut on laskettu väärin tai jätetty tarkoitushakuisesti huomioimatta. XXXXXXXXXXXXXXXn hakemuksessa on selkeästi listattu, kuinka paljon erikoislääkäritutkintoon vaadittavia palveluja - myös plastiikkakirurgian eriytyvää koulutusta - XXXXXXXXXXXXXXX on jo suorittanut. Näistä palveluista tässä virkahaussa on jätetty huomioitta esimerkiksi käsikirurgian ja rintarauhaskirurgian palvelut, huolimatta siitä että erikoislääkäriskoulutuksen opinto-oppaan mukaan plastiikkakirurgian eriytyvään palveluun voidaan sisällyttää 3 kk palvelua esimerkiksi käsikirurgialta.

Pisteytystaulukosta käy ilmi, että XXXXXXXXXXXXXXXn kohdalla eriytyvää koulutusta, LT tutkintoa ja tieteellisiä julkaisuja ei ole pisteytetty lainkaan. XXXXXXXXXXXXXXXlle ei ole siis annettu pisteitä pisteytystaulukkoon merkityistä LT tutkinnosta ja tieteellisistä julkaisuista.

Tehtävään on valittu XXXXXXXXXXXXXXXn sijasta selvästi vähemmän ansioituneet hakijat. Esimerkiksi XXXXXXXXXXXXXXXlla ei ole LT tutkintoa eikä yhtään tieteellistä julkaisua. Hänellä on 12 kk palvelua HUS plastiikkakirurgialla, jonka hän on suorittanut sijaisuuksissa.

XXXXXXXXXXXXX on lisäksi todennut, että oikaisuvaatimuksen kohteena oleva päätös ei täytä hallintolain 44 §:n 2 kohdan vaatimuksia. Päätöksessä ei ole mainittu

6.3.2023

HUS/17585/2022

kaikkia niitä asianosaisia, joihin päätös välittömästi kohdistuu, vaan ainoastaan ne henkilöt, jotka kyseisiin virkoihin on valittu. Päätös on siten hallintolain vastainen siltä osin kuin tieto asianosaisista on jätetty mainitsematta.

XXXXXXXXXXXXXn mukaan oikaisuvaatimuksen kohteena oleva päätös ei täytä hallintolain 44 §:n 3 kohdan ja 45 §:n mukaisia vaatimuksia päätöksen perustelemisesta.

Oikaisuvaatimuksen alainen päätös on XXXXXXXXXXXXXXXXn mukaan virheellinen ja se on kumottava. XXXXXXXXXXXXXXXXlle on myönnettävä hänen hakemansa määräaikainen plastiikkakirurgiaan erikoistuvan lääkärin virka. Toissijaisesti asia tulee palauttaa uudelleen ratkaistavaksi.

Erikoistuvan lääkärin kelpoisuusehdot

HUSissa noudatetaan virkavalinnoissa yleisiä kelpoisuusehtoja, joista viimeisin päivitys on julkaistu 01.06.2022. Erikoistuvan lääkärin virkaan sovellettavat yleiset kelpoisuusehdot olivat viran hakuun asettamisen hetkellä seuraavat:

Laillistettu lääkäri tai lupa toimia lääkärin tehtävissä.

Muut valinnassa huomioidut seikat

Kunnallisesta viranhaltijasta annetun lain (304/2003) 6 §:n mukaan virkasuhteeseen ottamisen yleisistä perusteista säädetään perustuslaissa. Perustuslain (731/1999) 125 §:n 2 momentin mukaan yleiset nimitysperusteet julkisiin virkoihin ovat taito, kyky ja koeteltu kansalaiskunto. Hallituksen esityksen (HE 1/1998 vp) perustelujen mukaan perustuslain nimitysperusteista taito tarkoittaa koulutuksen ja työkokemuksen avulla hankittuja tietoja ja taitoja. Kyky viittaa henkilön tuloksellisen työskentelyn edellyttämiin henkilökohtaisiin ominaisuuksiin kuten luontaiseen lahjakkuuteen, järjestelykykyyn, aloitteellisuuteen ja muihin vastaaviin tehtävien hoitamisen kannalta tarpeellisiin kykyihin. Koeteltu kansalaiskunto tarkoittaa yleisessä kansalaistoiminnassa saatuja viran hoidon kannalta merkityksellisiä ansioita sekä nuhteetonta käytöstä. Näistä yleisistä perusteista "taitoa" koskeva edellytys täyttyy, kun hakija omaa kelpoisuusehdoissa ilmaistun koulutuksen. "Kyky" ja "koeteltu kansalaiskunto" ovat sen sijaan seikkoja, joiden osalta valintaa valmistelevien ja siitä päättävien viranhaltijoiden muodostamalla käsityksellä ja kokonaiskuvalla siitä, kenellä hakijoista olisi parhaat edellytykset suoriutua tehtävästä, on ratkaiseva merkitys.

Harkinnassa pyritään mahdollisimman tarkasti ja asiantuntevasti selvittämään ensin, miten kaikki hakijat täyttävät asetetut muodolliset edellytykset (em. kelpoisuusehdot),

6.3.2023

HUS/17585/2022

ja sen jälkeen arvioimaan kuka tai ketkä muodolliset edellytykset täyttävistä hakijoista omaavat parhaat edellytykset nimenomaan haettavana olevaan virkaan kuuluvien tehtävien menestykselliseen hoitamiseen. Oikeuskäytännössä on vahvistettu, että nimityspäätös voidaan tehdä kaikkien osatekijöitten kokonaisharkinnan perusteella siten, että koulutuksen ja työkokemuksen ohella huomioidaan muutkin hakuilmoituksessa ilmaistut hakijan hyväksi luettavat seikat, sekä arvioidaan hakijan yleistä sopivuutta kyseiseen tehtävään ja työyhteisöön, samoin kuin hakijan kysymyksessä olevan viran hoidon kannalta merkityksellisiä henkilökohtaisia vahvuuksia ja ominaisuuksia.

Korkein hallinto-oikeus on ratkaisussaan (2002:893) arvioinut palveluajan pituuden merkitystä virkanimityksessä seuraavasti: "hakijoiden työ- ja ammattikokemuksen pituutta ei ole pidettävä ratkaisevan seikkana, eikä hakijaa sen perusteella voida yksin pitää ansioituneempana kuin lyhemmän työkokemuksen omaavaa".

Työkokemuksen pituutta koskevan vertailun suhteen HUSin virkavalinnoissa nojaututaan oikeuskäytännössä vahvistettuun näkemykseen, jonka mukaan yhdelläkään hakijalla ei ole ehdotonta etuoikeutta tulla valituksi julkiseen virkaan sen perusteella, että hänellä on muita hakijoita pidempi työkokemus.

Valintaprosessi

Hakemuksia saatiin määräaikaan mennessä yhteensä 7 kappaletta.

Haastatteluun kutsuttiin hakijat, joilla oli vähintään 12 kuukauden kokemus eriytyvän vaiheen plastiikkakirurgian palvelusta hyväksytyssä koulutusyksikössä.

XXXXXXXXXXXXXa ei kutsuttu haastatteluun, koska hänellä oli hakemuksensa perusteella ainoastaan neljän kuukauden kokemus eriytyvän vaiheen plastiikkakirurgian palvelusta.

Haastattelussa painotettiin haastateltavan esille tuomaa plastiikkakirurgisten potilaiden laadukasta hoitoa sekä yhteistyötä ja työyhteisöllisyyttä virkahakutekstin mukaisesti. Valmisteluryhmän jäsenten antamista pisteitä laskettiin keskiarvo.

Kokonaispistemäärä muodostui pisteiden yhteenlaskusta. Tasapistetilanteessa henkilö, jolla oli enemmän palvelukuukausia HUS Plastiikkakirurgian linjalla, sai edun. Pisteytyksessä painottui haastattelun merkitys.

Eniten pisteitä saaneet hakijat valittiin erikoistuvan lääkärin virkoihin.

XXXXXXXXXXXXXn väitteet

6.3.2023

HUS/17585/2022

XXXXXXXXXXXXX on oikaisuvaatimuksessaan kyseenalaistanut § 7, 08.12.2022 päätöksen perustelut sekä kyseisessä asiassa laaditun ansiovertailun.

Tasa-arvolain mukaan työnantajan on aina tehtävä ansiovertailu, kun hakijoina on sekä miehiä että naisia. Ansiovertailussa otetaan huomioon hakijoiden koulutus, aikaisempi työkokemus ja sellaiset hakijan ominaisuudet, tiedot ja taidot, jotka ovat eduksi tehtävien hoitamisessa. Ansiovertailussa huomioon otettavien ansioiden tulee olla yksiselitteisesti ja objektiivisesti osoitettavissa olevia. Huomioon voidaan ottaa vain hakuajan päättymiseen mennessä kertyneet sellaiset ansiot, jotka ovat olleet valitsijan käytettävissä valintamenettelyn aikana.

Päätöksenteon yhteydessä valmisteluryhmä on laatinut erillisen kirjallisen ansiovertailun, joka on liitetty oheismateriaaliksi. Kyseinen ansiovertailu täyttää HUSin näkemyksen mukaan tasa-arvolain vaatimukset.

Hallintolain 45 §:n mukaan päätös on perusteltava. Perusteluissa on ilmoitettava, mitkä seikat ja selvitykset ovat vaikuttaneet ratkaisuun sekä mainittava sovelletut säännökset.

Kyseisessä päätöksessä on todettu, että haastatteluun kutsuttiin hakijat, joilla oli vähintään 12 kuukauden eriytyvän vaiheen plastiikkakirurgian palvelua hyväksytyssä koulutusyksikössä sekä muut vaaditut edellytykset täyttyivät.

Valmisteluryhmä on kyseisessä asiassa katsonut, että XXXXXXXXXXXXXXXn osalta 12 kuukauden eriytyvän vaiheen plastiikkakirurgian palvelun vaatimus ei ole täyttynyt ja siksi häntä ei ole haastatteluun kutsuttu.

Lopulta erikoistuvan lääkärin virkoihin valittiin eniten pisteitä saaneet hakijat ansiovertailun perusteella.

Päätösesitys

Yhtymähallitus päättää hylätä XXXXXXXXXXXXXXXn 23.12.2022 päivätyn oikaisuvaatimuksen ja pysyttää voimassa Patrik Lassuksen tekemän päätöksen § 7, 08.12.2022. Kyseinen päätös jää näin ollen voimaan.

Päätös

Asia päätettiin jättää yksimielisesti pöydälle.

- - - - -

6.3.2023

HUS/17585/2022

Yhtymähallitus 6.3.2023**Päätösesitys**

Yhtymähallitus päättää hylätä XXXXXXXXXXXXXXXn 23.12.2022 päivätyn oikaisuvaatimuksen ja pysyttää voimassa Patrik Lassuksen tekemän päätöksen § 7, 08.12.2022. Kyseinen päätös jää näin ollen voimaan.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Yli lääkäri Patrik Lassus, patrik.lassus(at)hus.fi
Palvelussuhdelakimies Toni Eronen, toni.m.eronen(at)hus.fi

Oheismateriaali

Oheismateriaali: Viran täyttämistä koskeva päätös (§ 7, 8.12.2022)
Oheismateriaali: Oikaisuvaatimus 23.12.2022
Oheismateriaali: Ansiovertailu

Tiedoksi

Oikaisuvaatimuksen tekijä
Yli lääkäri Patrik Lassus
Palvelussuhdelakimies Toni Eronen

38 § Hyvinvointialuelain 97 §:n mukaista otto-oikeusmenettelyä varten saapuneet päätökset**Selostus**

Yhtymähallitus on päättänyt 14.12.2022 § 62, että sille tulee raportoida hallintosäännön 33 §:n mukaisesti otto-oikeutta koskevaa harkintaa varten seuraavat päätökset hallituksen alaisista tulosalueista:

1. toimitusjohtajan tai tulosaluejohtajien välittömien alaisten valinta virkaan tai toimeen
2. toimitusjohtajan tai tulosaluejohtajien välittömille alaisille myönnetty harkinnanvaraiset yli kuuden kuukauden virkavapaat tai työlomat
3. ennakoidulta arvoltaan yli 100.000 euron hankinnat
4. palvelusetelin käyttöönotto
5. yli 10.000 euron suuruiset vahingonkorvauksen myöntämistä koskevat päätökset
6. päätösvallan delegointia koskevat päätökset

Yhtymähallitukselle tuodaan tiedoksi mahdollista hyvinvointialuelain 97 §:n mukaista otto-oikeusmenettelyä varten liitteessä 1 mainitut päätökset, jotka ovat olleet nähtävillä luottamushenkilöiden kokousportaalissa, sekä seuraavat toimielinten tekemät päätökset:

Lähipalvelu- ja integraatiolautakunta 9.2.2023

§ 1 Infoasiat

§ 2 Lähipalvelu- ja integraatiolautakunnan kokoukset vuonna 2023

§ 3 Muut asiat

Päätösesitys

Yhtymähallitus päättää, ettei se ota käsiteltäväkseen liitteessä 1 sekä esittelytekstissä lueteltuja hyvinvointialuelain 97 §:n tarkoittamia päätöksiä.

Julkisuus

Julkinen

Päätösvallan peruste

Hyvinvointialuelaki 97 §

Lisätiedot

vs. hallintojohtaja Suvi Posio, suvi.posio(at)hus.fi

Liitteet

Liite 1: Otto-oikeusmenettelyä varten ilmoitetut viranhaltijapäätökset

Tiedoksi

39 § Muut asiat**Selostus**

1. Yhtymähallituksen vuoden 2023 kokousaikataulu ja kokouksissa käsiteltävät asiat.

Aika	Käsiteltävät asiat
ma 27.3.	Yhtymähallitus Hallituksen lopullinen tilinpäätöskäsittely Tammikuun 2023 toiminta ja talous
ma 24.4.	Yhtymähallitus Tammi-helmikuun toiminta ja talous Vuoden 2024 talousarvioraamin 1. käsittely
ma 8.5.	Yhtymähallitus Yhtymäkokouksen koolle kutsuminen Talousarvioraamin toinen käsittely ja laadinnan periaatteet Tammi-maaliskuun toiminta ja talous
ma 22.5.	Yhtymähallitus
to-pe 25.-26.5.	<i>Seminaari</i>
to 15.6.	<i>Yhtymäkokous</i> Tilinpäätös Vuoden 2024 talousarvion raamin ja valmistelun periaatteiden hyväksyntä
ma 19.6.	Yhtymähallitus Yhtymäkokouksen päätösten toimeenpano Tammi-huhtikuun toiminta ja talous
ma 21.8.	Yhtymähallitus
ma 18.9.	Yhtymähallitus
ma 9.10.	Yhtymähallitus
ma 23.10.	Yhtymähallitus Vuoden 2024 talousarvion "1. luku"
ma 13.11.	Yhtymähallitus Yhtymäkokouksen koolle kutsuminen Vuoden 2024 talousarvioesitys yhtymäkokoukselle
ma 27.11.	Yhtymähallitus
to 14.12.	<i>Yhtymäkokous</i> Vuoden 2024 talousarvio
ma 18.12.	Yhtymähallitus Yhtymäkokouksen päätösten toimeenpano

Päätösesitys

Merkitään tiedoksi.

Julkisuus

Julkinen

Lisätiedot

Vs. hallintojohtaja Suvi Posio, suvi.posio(at)hus.fi

Tiedoksi