VALTUUSTO

AIKA 17.06.2015 klo 09:00 - 12:03

PAIKKA Biomedicum Helsinki, luentosali 2, Haartmanink. 8, Helsinki

KÄSITELLYT ASIAT

Asia	Otsikko	Sivu
11	KOKOUKSEN AVAAMINEN	6
12	NIMENHUUTO JA ÄÄNILUETTELON HYVÄKSYMINEN	7
13	KOKOUKSEN LAILLISUUS JA PÄÄTÖSVALTAISUUS	8
14	PÖYTÄKIRJAN TARKASTAMINEN	9
15	ÄÄNTENLASKIJOIDEN VALINTA	10
16	INFOASIAT	11
17	ERON MYÖNTÄMINEN HYVINKÄÄN SAIRAANHOITOALUEEN LAUTAKUNNAN JÄSEN NINA LAINEELLE JA UUDEN JÄSENEN VAALI	12
18	ERON MYÖNTÄMINEN VÄHEMMISTÖKIELISEN LAUTAKUNNAN JÄSEN SOFI WECKMANILLE JA UUDEN JÄSENEN VAALI	14
19	HUS-KONSERNIN TILINPÄÄTÖS JA TOIMINTAKERTOMUS 2014	16
20	TILINTARKASTUSKERTOMUS JA VASTUUVAPAUDEN MYÖNTÄMINEN	40
21	TARKASTUSLAUTAKUNNAN ARVIOINTIKERTOMUS VUODELTA 2014 JA HALLITUKSEN SEN JOHDOSTA ANTAMA LAUSUNTO	41
22	TAMMI-HUHTIKUUN 2015 OSAVUOSIKATSAUS SEKÄ VUODEN 2015 YLIJÄÄMÄN PALAUTTAMINEN JÄSENKUNNILLE	42
23	TALOUSARVION 2015 INVESTOINTIOSAN MUUTTAMINEN JA HYVINKÄÄN SAIRAALAN LEIKKAUSOSASTON LISÄRAKENNUSHANKKEEN HYVÄKSYMINEN	48
24	OY APOTTI AB -NIMISEN OSAKEYHTIÖN PERUSTAMINEN	53

25	ERIKOISSAIRAANHOIDON JÄRJESTÄMISSOPIMUKSEN UUDISTAMINEN HELSINGIN YLIOPISTOLLISEN KESKUSSAIRAALAN ERITYISVASTUUALUEELLA	56
26	ERON MYÖNTÄMINEN TARKASTUSLAUTAKUNNAN JÄSEN JUHA MALMILLE JA UUDEN JÄSENEN VAALI	62
27	ILMOITUSASIAT	64

OSALLISTUJAT

	Nimi	Klo	Tehtävä	Lisätiedot
LÄSNÄ	Karhu Ulla-Mari	09:00 - 12:03	puheenjohtaja	
	Lukkari Anna-Maija	09:00 - 12:03	varajäsen	
	Ojanperä Ilkka	09:00 - 12:03	jäsen	
	Hämäläinen Seija	09:00 - 12:03	jäsen	
	Korkatti Juhani	09:00 - 12:03	jäsen	
	Nukala Kari T.	09:00 - 12:03	jäsen	
	Vuori Merja	09:00 - 12:03	jäsen	
	Salli Päivi	09:00 - 12:03	jäsen	
	Söderholm Sture	09:00 - 12:03	jäsen	
	Veikanmaa Jouko	09:21 - 12:03	jäsen	saapui klo 9.21 § 16
	Muurinen Seija	09:00 - 12:03	jäsen	
	Hallipelto Aatos	09:00 - 12:03	jäsen	
	Anttila Maija	09:00 - 12:03	jäsen	
	Könkkölä Kalle	09:00 - 11:42	I vpj.	poistui klo 11.42 § 22
	Lehtinen Pauliina	09:00 - 12:03	jäsen	
	Pahlman Irma	09:00 - 12:03	jäsen	
	Rantalainen Antti	09:00 - 12:03	jäsen	
	Bergman-Auvinen Marie	09:00 - 12:03	jäsen	
	Gustafsson Soile	09:21 - 12:03	varajäsen	saapui klo 9.21 § 16
	Loikkanen Hilppa	09:00 - 12:03	varajäsen	
	Salo Maritta	09:00 - 12:03	jäsen	
	Velin Raino	09:00 - 12:03	jäsen	
	Kurkela Heikki	09:00 - 12:03	jäsen	
	Lind Tuula	09:00 - 12:03	jäsen	
	Pyykkölä Markku	09:00 - 12:03	jäsen	
	Savilahti Marjatta	09:00 - 12:03	jäsen	
	Gustafsson Stefan	09:00 - 12:03	jäsen	
	Gammals Erik	09:00 - 12:03	jäsen	
	Villikka Aino	09:00 - 12:03	jäsen	
	Poikonen Piritta	09:00 - 12:03	jäsen	
	Äyräväinen Irene	09:00 - 12:03	II vpj.	
	Stenvall Patrik	09:00 - 12:03	jäsen	
	Järvinen Anja	09:00 - 12:03	jäsen	
	Helin Anna	09:00 - 12:03	jäsen	
	Tilvis Reijo	09:00 - 12:03	jäsen	
	Kalmi Petri	09:00 - 12:03	jäsen	
	Tapiolinna Maiju	09:00 - 12:03	jäsen	
	Kuisma Risto	09:00 - 12:03	jäsen	
	Majuri Taina	09:00 - 12:03	jäsen	
	Eskola Tapani	09:00 - 12:03	jäsen	
	Tasanko Jaana	09:00 - 12:03	jäsen	
	Siggberg Björn	09:00 - 12:03	jäsen	
	Oksanen Ari	09:00 - 12:03	jäsen	
	Sundbäck Janica	09:00 - 12:03	jäsen	
	Svanfeldt Stefan	09:00 - 12:03	jäsen	
	Turunen Ismo	09:00 - 12:03	jäsen	
	Heinänen Salla	09:00 - 12:03	jäsen	
	Lindberg Arto	09:00 - 12:03	jäsen	
	Huvila Raimo	09:00 - 12:03	jäsen	
	Malmi Juha	09:00 - 12:03	jäsen	
	Niemi-Saari Mari	09:00 - 12:03	jäsen	
	Noro Tiina	09:00 - 12:03	jäsen	
	Jokela Erkki	09:00 - 12:03	varajäsen	
Hallituksen jäsenet	Urho Ulla-Marja	09:00 - 12:03	hallituksen pj.	
	Grönfors Eija	09:00 - 12:03	hallituksen varajäsen	
	Heinimäki Heikki	09:00 - 12:03	hallituksen jäsen	

	Ikävalko Suzan	09:00 - 12:03	hallituksen jäsen	
	Karma Pekka	09:00 - 12:03	hallituksen jäsen	saapui klo 11:08 § 21
	Laine Leena	09:00 - 12:03	hallituksen jäsen	
	Luhtanen Leena	09:00 - 12:03	hallituksen jäsen	
	Långvik Berndt	09:00 - 12:03	hallituksen jäsen	
	Oksanen Jari	09:00 - 12:03	hallituksen jäsen	
	Ohisalo Maria	09:00 - 12:03	hallituksen jäsen	
	Niemi Marika	09:00 - 12:03	hallituksen jäsen	
	Ranki Risto	09:00 - 12:03	hallituksen jäsen	
	Vuorento Reijo	09:00 - 12:03	hallituksen varajäsen	
	Yltävä Harry	09:00 - 12:03	hallituksen jäsen	
Viranhaltijat	Lindén Aki	09:00 - 12:03	toimitusjohtaja	
	Frostell Mari	09:00 - 12:03	talousjohtaja	
	Kauppinen Ilkka	09:00 - 12:03	hallintojohtaja	
	Lehtonen Lasse	09:00 - 12:03	hallintoylilääkäri	
	Mäkijärvi Markku	09:00 - 12:03	johtajaylilääkäri	
	Sonkeri Outi	09:00 - 12:03	henkilöstöjohtaja	
	Torppa Kaarina	09:00 - 12:03	hallintoylihoitaja	
	Holi Paavo	09:00 - 12:03	viestintäjohtajan vs.	
	Vento Jaana	09:00 - 12:03	sihteeri	
POISSA	Lamberg-Allardt Christel		jäsen	
	Lindgård Stina		jäsen	

ALLEKIRJOITUKSET

Ulla-Mari Karhu
puheenjohtaja

Jaana Vento
sihteeri

Ptk:n tark.

PÖYTÄKIRJAN TARKASTUS

Pöytäkirja tarkastettu 13.7.2015

17.6.2015 § 24

Irma Pahlman
pöytäkirjantarkastaja

Ari Oksanen
pöytäkirjantarkastaja

PÖYTÄKIRJA YLEISESTI NÄHTÄVÄNÄ

HUS, Keskuskirjaamo, Tynnyrintekijänkatu 1 C, Helsinki
15.7.2015 , 2.7.2015 § 24

KOKOUKSEN AVAAMINEN

VALT § 11

Puheenjohtaja avasi kokouksen.

NIMENHUUTO JA ÄÄNILUETTELON HYVÄKSYMINEN

VALT § 12

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymän jäsenkuntien sekä Helsingin yliopiston valitsemat valtuuston jäsenet ja heidän varajäsenensä sekä äänimäärät käyvät selville **liitteenä 1** olevasta ääniluettelosta.

Päätösesitys

Valtuusto päättää hyväksyä ääniluettelon nimenhuudon edellyttämässä muodossa.

Päätös

Valtuusto päätti hyväksyä ääniluettelon nimenhuudon edellyttämässä muodossa (ptk-liite 1).

Kaikki kunnat olivat kokouksessa edustettuina ja neljä jäsentä oli poissa nimenhuudosta.

KOKOUKSEN LAILLISUUS JA PÄÄTÖSVALTAISUUS

VALT § 13

Kutsu valtuuston kokouksesta on lähetetty valtuuston jäsenille ja hallituksen jäsenille sekä tiedoksi jäsenkuntien kunnanhallituksille ja Helsingin yliopistolle kirjeitse, joka on lähetetty kesäkuun 10. päivänä 2015.

Lisäksi kokouskutsu on ollut nähtävänä Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymän julkisten kuulutusten ilmoitustaululla 10.-17.6.2015, Stenbäckinkatu 9, Helsinki.

Valtuusto on perussopimuksen mukaan päätösvaltainen, kun vähintään kaksi kolmannesta (2/3) sen jäsenistä on saapuvilla ja he edustavat vähintään puolta (1/2) kaikkien valtuuston jäsenten kokonaisäänimäärästä.

Päätösesitys Valtuuston kokous todetaan laillisesti koollekutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Päätös Valtuuston kokous todettiin laillisesti koollekutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

PÖYTÄKIRJAN TARKASTAMINEN

VALT § 14

Päätösesitys Valtuusto valitsee kaksi jäsentä tarkastamaan tämän kokouksen pöytäkirjan.

Päätös Valtuusto valitsi pöytäkirjan tarkastajiksi jäsenet Irma Pahlman ja Ari Oksanen.

ÄÄNTENLASKIJOIDEN VALINTA

VALT § 15

Päätösesitys Valtuusto valitsee kaksi jäsentä tämän kokouksen ääntenlaskijoiksi.

Päätös Valtuusto valitsi ääntenlaskijoiksi jäsenet Risto Kuisma ja Anna Helin.

INFOASIAT

21/00/02/00/01/2013

VALT § 16

Asiakas- ja potilastietojärjestelmähankkeen (Apotti) esittely
hankejohtaja Hannu Välimäki

Tilinpäätös 2014
toimitusjohtaja Aki Lindén

Tarkastuslautakunnan arviointikertomus
tarkastuslautakunnan pj. Markku Pyykkölä

Valtuustoryhmien arviointipuheenvuorot á 5 min.

Asian käsittely

Puheenjohtaja esitti, että valtuustoryhmien arviointipuheenvuorot käsitellään esityslistan asian 11 "Tarkastuslautakunnan arviointikertomus vuodelta 2014 ja hallituksen sen johdosta antama lausunto" yhteydessä. Valtuusto hyväksyi esityksen yksimielisesti.

Päätösesitys

Merkitään tiedoksi.

Päätös

Merkittiin tiedoksi.

ERON MYÖNTÄMINEN HYVINKÄÄN SAIRAANHOITOALUEEN LAUTAKUNNAN JÄSEN NINA LAINEELLE JA UUDEN JÄSENEN VAALI

65/00/00/01/02/2013

VALT § 17

Hyvinkään sairaanhoitoalueen lautakunnan jäsen Nina Laine 26.5.2015 päivätyllä sähköpostilla pyytänyt eroa Hyvinkään sairaanhoitoalueen lautakunnan jäsenyydestä toiselle paikkakunnalle muuton johdosta.

Kuntalain 38 §:n 3 momentin mukaan luottamustoimesta voi erota pätevästä syystä. Eron myöntämisestä päättää se toimielin, jonka valittava luottamushenkilö on.

Perussopimuksen 10 §:n mukaan hallituksen alaisena sairaanhoitopiirissä toimivat 4 §:ssä mainittujen sairaanhoitoalueiden toimintaa varten valtuuston toimikaudekseen asettamat lautakunnat.

Hyvinkään sairaanhoitoalueen lautakunnassa on 9-13 jäsentä ja kullakin henkilökohtainen varajäsen. Valtuusto valitsee yhden (1) lautakunnan jäsenistä puheenjohtajaksi ja yhden (1) varapuheenjohtajaksi.

Jäsenet lautakuntaan valitaan sairaanhoitoalueeseen kuuluvista kunnista. Lautakunnan kokoonpano on sovitettava sellaiseksi, että se vastaa jäsenkuntien valtuustoissa edustettuina olevien eri ryhmien kunnallisvaaleissa saamaa ääniosuutta vaalilaissa säädetyn suhteellisuusperiaatteen mukaisesti. Lisäksi lautakunnan kokoonpano muodostetaan myös alueellisesti ja kielisuhteiden kannalta tasapuoliseksi siten, että jokainen jäsenkunta on edustettuna. Tätä sopimusmääräystä ei sovelleta jäseneen, joka valitaan muihin sairaanhoitoalueisiin kuuluvista kunnista HYKS-sairaanhoitoalueen lautakuntaan eikä Helsingin yliopiston nimeämään jäseneen.

Tasa-arvolain 4,2 §:n mukaisesti kunnallisissa toimielimissä lukuun ottamatta valtuustoa tulee olla sekä naisia että miehiä kumpiakin vähintään 40 prosenttia, jollei erityisestä syystä muuta johdu.

Valtuuston valitseman Hyvinkään sairaanhoitoalueen lautakunnan kokoonpano on seuraava:

Varsinainen jäsen	**Kunta**	**Varajäsen**	**Kunta**
Annika Kokko, pj.	Hyvinkää	Kalle Hakala	Hyvinkää
Kaarina Wilskman	Järvenpää	Petri Ovaska	Järvenpää
Marjaana Manninen	Mäntsälä	Jari K. Sillanpää	Mäntsälä
Matti Uotila	Nurmijärvi	Marjukka Bruun-Vartia	Nurmijärvi
Maarit Porttinen, vpj.	Hyvinkää	Aarre Ahvenainen	Hyvinkää
Reijo Aitta	Järvenpää	Pentti Koivunen	Tuusula
Reijo Liinamaa	Mäntsälä	Tanja Luostarinen	Nurmijärvi
Terho Pursiainen	Järvenpää	Katri Kakko	Järvenpää
Maritta Kopsala	Nurmijärvi	Taru Järvimaa	Hyvinkää

Ali Mehmet	Hyvinkää	Thea Backlund	Hyvinkää
Nina Laine	Hyvinkää	Heini Liimatainen	Järvenpää
Paula Irva	Tuusula	Kari Leppiaho	Tuusula
Reijo Tilvis	Mäntsälä	Eeva Liisa Leino	Järvenpää

Hallitus

Valtuusto päättää

- myöntää Nina Laineelle eron Hyvinkään sairaanhoitoalueen lautakunnan jäsenyydestä,
- valita jäljellä olevaksi valtuustokaudeksi 2013-2016 Hyvinkään sairaanhoitoalueen lautakuntaan Nina Laineen tilalle uuden jäsenen.

Päätös

Valtuusto päätti

- myöntää Nina Laineelle eron Hyvinkään sairaanhoitoalueen lautakunnan jäsenyydestä,
- valita jäljellä olevaksi valtuustokaudeksi 2013-2016 Hyvinkään sairaanhoitoalueen lautakuntaan Nina Laineen tilalle uudeksi jäseneksi Heini Liimataisen ja hänen tilalleen uudeksi varajäseneksi Raija-Riitta Luiro-Piipon.

ERON MYÖNTÄMINEN VÄHEMMISTÖKIELISEN LAUTAKUNNAN JÄSEN SOFI WECKMANILLE JA UUDEN JÄSENEN VAALI

117/00/00/01/02/2013

VALT § 18

Sofi Weckman on 25.5.2015 päivätyllä sähköpostilla pyytänyt eroa vähemmistökielisen lautakunnan jäsenyydestä.

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä on erikoissairaanhoitolain 18 §:n 3 momentin mukaisesti vähemmistökielinen lautakunta, jonka tehtävänä on kehittää ja yhteensovittaa sairaanhoitopiirin kielellisen vähemmistön erikoissairaanhoitoa sekä vähemmistön kielellä annettavaa terveydenhuoltohenkilökunnan koulutusta. Lautakunnan jäseniksi on valittava sairaanhoitopiirin (vähemmistökielisiä kuntia ja) kaksikielisten kuntien vähemmistökielistä väestöä edustavia henkilöitä. Lautakunnan jäseniin ei sovelleta kuntalain 81 §:n 4 momentin (poliittinen edustavuus kunnanvaltuustoissa) eikä 82 §:n (vaalikelpoisuus kuntayhtymän toimielimiin) säännöksiä.

Tasa-arvolain 4,2 §:n mukaisesti kunnallisissa toimielimissä lukuun ottamatta valtuustoa tulee olla sekä naisia että miehiä kumpiakin vähintään 40 prosenttia, jollei erityisestä syystä muuta johdu.

Perussopimuksen 11 §:n mukaan vähemmistökielisessä lautakunnassa on yhdeksän (9) jäsentä ja kullakin henkilökohtainen varajäsen. Helsingin yliopistolla on oikeus nimetä lautakunnan jäsenistä yksi (1) jäsen ja hänelle henkilökohtainen varajäsen. Valtuusto valitsee yhden (1) lautakunnan jäsenistä puheenjohtajaksi ja yhden (1) varapuheenjohtajaksi.

Valtuuston valitseman vähemmistökielisen lautakunnan kokoonpano on seuraava:

Varsinainen jäsen	***Kunta***	***Varajäsen***	***Kunta***
Jan-Erik Eklöf	Vantaa	Monica Avellan	Tuusula
Annika Korolainen	Kirkkonummi	Roger Weintraub	Lohja
Sofi Weckman	Helsinki	Timo Nurmiluoto	Helsinki
Thomas Micklin	Helsinki	Laura Lybeck	Helsinki
Viveca Lahti	Kirkkonummi	Torbjörn Bergström	Loviisa
Hilkka Toivonen	Siuntio	Marjatta Donner	Helsinki
Henri Kuro	Espoo	Elena Koponen	Espoo
Werner Orre	Raasepori	Bodil Lund	Porvoo
Christer Holmberg	HY	Johan Eriksson	HY

Hallitus

Valtuusto päättää

- myöntää Sofi Weckmanille eron vähemmistökielisen lautakunnan jäsenyydestä,
- valita jäljellä olevaksi valtuustokaudeksi 2013-2016 vähemmistökieliseen lautakuntaan Sofi Weckmanin tilalle uuden jäsenen.

Päätös

Valtuusto päätti

- myöntää Sofi Weckmanille eron vähemmistökielisen lautakunnan jäsenyydestä,
- valita jäljellä olevaksi valtuustokaudeksi 2013-2016 vähemmistökieliseen lautakuntaan Sofi Weckmanin tilalle uudeksi jäseneksi Josefin Gustafssonin.

HUS-KONSERNIN TILINPÄÄTÖS JA TOIMINTAKERTOMUS 2014

264/02/02/00/01/2013

VALT § 19

Yleiskatsaus vuoteen 2014

Vuosi 2014 oli Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirissä vilkas ja tapahtumarikas toimintavuosi. Kaikkein tärkein asia - potilaiden hoito - sujui monista haasteistaan huolimatta hyvin. HUS:n vastuualueen väestömäärä kasvoi ja ikääntyneiden lukumäärä lisääntyi. Taloudellisen taantuman vaikutuksesta moni ihminen menetti oikeutensa työterveyshuoltopalveluihin, tämä lisäsi painetta kunnallisiin terveyspalveluihin. HUS:n palvelutuotannon volyymi kasvoi 4,5 % edelliseen vuoteen verrattuna, mitä voidaan pitää erittäin merkittävänä lisäyksenä. Toiminta oli yhä avohoitopainotteisempaa. Hoidettujen eri potilaiden lukumäärä kasvoi 2,9 %. Leikkausten määrä kasvoi 1,8 %. Synnytysten määrä väheni 0,5 % ollen 17 976. Lähes joka kolmas suomalainen syntyy HUS:n sairaaloissa. HUS vastaa merkittävässä laajuudessa myös alueen terveyskeskusten päivystystoiminnasta. Näiden käyntien lukumäärä oli 63 057 eli lähes 200 potilasta joka päivä. Erikoissairaanhoidon päivystyskäyntien lukumäärä oli 228 981 eli yli 600 käyntiä vuorokaudessa. Lähetteitä HUS:n sairaalat saivat vuoden aikana 277 593 lähetettä eli yli tuhat jokaista arkipäivää kohti. Koskaan aikaisemmin HUS:n toimintavolyymi ei ole ollut yhtä suuri.

Toiminnan yleisestä lisääntymisestä huolimatta kysynnän kasvu, eräiden erikoisalojen resurssivajeet ja tilaongelmat aiheuttivat vuoden aikana myös hoitojonojen kasvua. Erityisesti kesän jälkeen olivat eräiden erikoisalojen jonot liian pitkät. Asiaa ryhdyttiin korjaamaan syksyn aikana määrätietoisin toimenpitein, kuten ylitöillä ja lisätilojen vuokraamisella ulkopuolelta. Jonot saatiinkin vuoden loppuun mennessä merkittävästi lyhentymään.

Toiminnan merkittävä lisääntyminen näkyi myös kulujen kasvussa, joka kuitenkin pysyi maltillisena ollen 3,2 % vuoteen 2013 verrattuna. Tämän lisäksi puolen prosentin (0,5 %) ylimääräisen kulujen kasvun aiheutti valtakunnallinen potilasvakuutuksen vastuuvelan uudelleen arviointi, jonka pelättiin syksyn aikana muodostuvan vielä suuremmaksi. Päätöksentekohetkellä vielä selkiintymättömän vastuuvelan kirjauksen johdosta HUS:n valtuusto muutti talousarviota joulukuussa 2014 enemmän kuin lopulta olisi ollut tarpeen. HUS pystyikin palauttamaan jäsenkunnille tilikauden toiminnallisen ylijäämän eli noin 33 miljoonaa euroa.

HUS:ssa seurataan tuottavuutta kolmella eri mittarilla. Hoitosuoritteiden kokonaisvolyymi kasvoi siis 4,5 % ja vertailukelpoiset toimintakulut 3,2 %, joten tämä mittari osoitti tuottavuuden kasvua. Hoidon määrää ja vaativuutta kuvaava DRG-pisteiden määrä ei kasvanut yhtä paljon kuin kulut, joten tällä mittarilla ("DRG-pisteen kustannus, deflatoitu") mitattuna tuottavuus aleni 0,1 %. Kun potilasvakuutuksen lisäkulun vaikutus poistetaan luvuista, vertailukelpoinen tuottavuuden muutos oli 0,6 % "plussalla".

Kolmas mittari on kertyneiden DRG-pisteiden määrä suhteessa toteutuneisiin henkilötyövuosiin. Tämä mittari osoitti 2,1 % henkilötyön tuottavuuden kasvua. Yleistilanne tuottavuuden kasvussa oli hyvä.

HUS sai vuoden 2014 aikana useita kertoja myönteistä julkisuutta. Muun muassa kuntien asukasta kohti lasketut terveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon kulut ovat HUS:n alueen kunnissa maamme pienimmät. HUS:n korvaukseen johtaneiden potilasvahinkojen määrä on asukaslukuun suhteutettuna maamme pienin. Elinsiirtohoitoja tehtiin vuonna 2014 ennätyksellinen määrä. Psykiatrian osalta jatkettiin palveluiden rakennemuutoksen toteuttamista. Yhä avohoitoisempi palvelujärjestelmä parantaa potilaiden hoitotuloksia vähentäen samalla hoidon kuluja.

Toimintaa haittaa monien sairaalarakennusten huono kunto, josta on suoranaista haittaa potilaille, omaisille ja henkilöstölle sekä toiminnan tehokkuudelle. Tämän vuoksi on ollut välttämätöntä nostaa investointien tasoa kertyneen korjausvelan kuromiseksi umpeen. Meilahden tornisairaalan suurremontti valmistui vuodenvaihteessa 2014/2015. Jorvin sairaalan laajennus ja naistenklinikan peruskorjaus (sisältäen mm. vastasyntyneiden teho-osaston rakentamisen) olivat vuoden 2014 suuria investointeja. HUSLABin uudet toimitilat saatiin melkein valmiiksi vuoden 2014 aikana, kuten myös maanalaisten pysäköintitilojen laajennus. Vuonna 2014 tehtiin myös merkittävä päätös Hyvinkään sairaalan uudisrakennuksesta, joka toteutetaan yhdessä Hyvinkään kaupungin kanssa. Uuden lastensairaalan rakentamisen aloittaminen oli monella tavalla uniikki HUS:n sairaalainvestointien joukossa.

Uudisrakennukset ja peruskorjaukset eivät kuitenkaan muodosta kuin 70 % HUS:n kaikista investoinneista. Huipputeknologiaa käyttävänä toimialana HUS tarvitsee kuvantamis- ja sädehoitolaitteita, leikkaussali- ja tehohoitovälineistöä sekä IC-teknologiaa. Uranus-potilastietojärjestelmään kohdistui vuoden aikana laaja ja merkittävä sisällön päivitys, joka onnistui hyvän suunnittelun ja taitavan johtamisen ansiosta hyvin riskeistään huolimatta. Monia muitakin tietojärjestelmiä uudistettiin. Yhdessä Helsingin, Vantaan, Kirkkonummen ja Kauniaisten kaupunkien kanssa HUS toteuttaa monivuotista Apotti-hanketta, joka tähtää erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja kuntien sosiaalitoimen yhteiseen uuteen asiakas- ja potilastietojärjestelmään.

Vuoden 2014 merkittävistä hallinnollisista tapahtumista voidaan mainita myös tutkimus-strategian uudistaminen ja Helsingin yliopiston lääketieteellisen tiedekunnan kanssa entisestään tiivistynyt yhteistyö, joka tapahtuu nykyisin AMHC (Academic Medical Center Helsinki) -sateenvarjon alla. Vaasan yliopiston kanssa valmisteltiin yhteistyösopimus hoitotyön johtajien akateemisen koulutuksen alueelliseksi toteuttamiseksi Vaasan yliopiston toimesta.

Vuoden 2014 aikana hyväksyttiin myös HUS:n palkkastrategia ja hyväksyttiin linjaukset henkilöstöasuntojen lisäämiseksi, joka on jo pitkään ollut HUS:n hallituksen tärkeä tavoite.

HUS:n sisäisistä asioista merkittävin tapahtumasarja oli Hyksin organisaation muuttaminen, joka aloitettiin jo vuonna 2013, mutta toteutettiin vuoden 2014 aikana. Uudistuksen tarkoituksena on tehostaa potilaiden hoitoa, profiloida aikaisempaa selkeämmin Hyksin toimintaa uudistuneessa terveydenhuollon toimintaympäristössä ja mataloittaa organisaatiota. Tavoitteena on tukea prosessilähtöistä toimintaa. Uusi organisaatio käynnistyi 1.1.2015. Aikaisempi neljään tulosyksikköön ja 18 niiden alaiseen klinikkaryhmään (joiden alaisuudessa toimivat klinikat, osastoryhmät ja niiden alayksiköt) perustuva organisaatiorakenne korvattiin 12 osaamiskeskus-tulosyksiköllä, joiden muodostamisen keskeinen periaate oli potilasryhmäideologia: sydänkirurgia ja kardiologia koottiin samaan tulosyksikköön (jo 2013), samoin vatsaelinkirurgia ja urologia sekä sisätautien gastroenterologia ja nefrologia yhdistettiin hallinnollisesti, muodostettiin erillinen syöpäkeskus (jo 2014), neurologia ja neurokirurgia kuuluvat samaan tulosyksikköön jne. Eräissä uusissa tulosyksiköissä muutos oli "dramaattisempi" kuin toisissa. Esimerkiksi HYKS:n Psykiatria jatkaa toimintaansa samojen erikoisalojen yksikkönä (Kellokosken sairaalan toiminnoilla laajentuneena), lastentautien ja naistentautien yhteinen tulosyksikkö (NaLa) jaettiin uudelleen kahdeksi erilliseksi tulosyksiköksi jne. Tulosyksiköille valittiin ulkoisella haulla uudet johtajat ja niiden uudistettu alaorganisaatio miehitettiin sisäiseen hakuun perustuneilla valinnoilla. Hoitotyö muodostaa oman johtavan ylihoitajan johtaman vastuualueensa jokaisessa osaamiskeskuksessa.

Terveydenhuollon lainsäädäntövalmistelun keskiössä oli sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämislain valmistelu, johon myös HUS osallistui ja otti aktiivisesti kantaa. Kuten tunnettua, sosiaali- ja terveydenhuollon uudistus siirtyi 19.5.2015 valitulle eduskunnalle ja hallitukselle.

Toinen merkittävä säädösasia oli ns. päivystysasetuksen antaminen syyskuussa 2014. STM:n päätöksellä muutettiin merkittävästi vuonna 2013 annettua päivystysasetusta. Eräs tarkoitus - potilaiden hoidon turvallisuuden ja laadun varmistamisen ohella - oli vähentää päivystystoiminnan kustannuksia keskittämällä päivystystä suurempiin sairaaloihin, joissa kaikki valmiudet välittömään hoitoon jo ovat olemassa. Konkreettisena kysymyksenä nousi esille mm. synnytystoiminnan jatkuminen Porvoon sairaalassa, jossa synnytyksiä on alle asetuksen määrittelemän 1 000 vuotuisen synnytyksen rajan. HUS:n hallitus päätti anoa STM:ltä poikkeuslupaa synnytystoiminnan jatkamiseksi vuosina 2015 ja 2016, mihin STM otti myönteisen kannan. Myös psykiatriseen toimintaan ja kuvantamispalveluihin päivystysasetuksella on vaikutuksia.

Strategisten avaintavoitteiden toteutuminen vuonna 2014

Talousarvion 2014 ja taloussuunnitelman 2014-2016 kuntayhtymätasoinen tavoiteasetanta ja toiminnalliset tavoitteet perustuivat voimassa olevaan strategiaan. Strategiaa toteutetaan vuosisuunnitelmien ja talousarvion kautta.

Strategiset painopisteet ja avaintavoitteet 2014 - 2016 ovat:

- Lupaus potilaalle: Annamme laadukasta, turvallista ja vaikuttavaa hoitoa
- Lupaus omistajille: Toimimme tehokkaasti ja tuottavasti.

Avaintavoitteet on valittu niiden tärkeyden perusteella ja siten, että ne kattavat koko strategiakauden.

Avaintavoitteet ryhmiteltiin viiden eri näkökulman alle;

- Potilas/ asiakas ja yhteiskunnallinen vaikuttaminen
- Opetus ja tutkimus
- Prosessit, rakenteet ja johtaminen
- Henkilöstö
- Talous

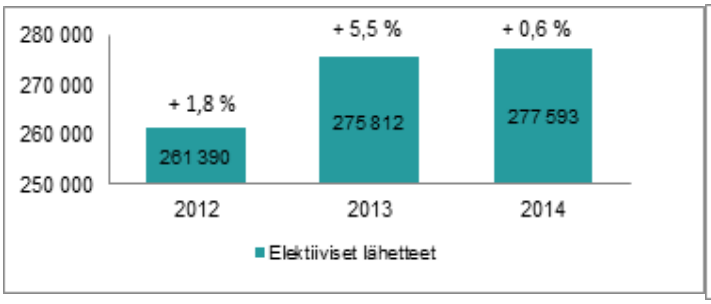
Vuodelle 2014 valittiin yhteensä 13 strategista avaintavoitetta, jotka jakaantuivat edelleen 36 erillisen mittarin avulla seurattavaan toteutustasoon. Niistä toteutui täysin 14, kuusi toteutui osittain, kolmen mittarin osalta tulokset valmistuvat viiveellä ja 13 mittarin osalta tavoite ei toteutunut. Toteutuminen on selostettu tarkemmin tilinpäätösasiakirjan luvussa 4.

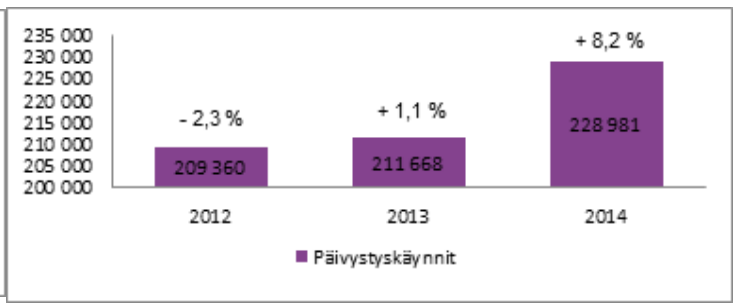
Sairaanhoidollinen palvelutuotanto

Palvelujen kysyntä

HUS:n tarjoamien palvelujen kysynnän kasvu jatkui vuonna 2014. Elektiivisten (ennalta suunniteltu hoito) lähetteiden määrä kasvoi edellisestä vuodesta 0,6 % ja päivystyskäyntien määrä 8,2 %. Päivystyskäyntien määrän kasvu selittyy Jorvin yhteispäivystyksen toiminnan muutoksella. Vertailukelpoinen päivystyskäyntien määrä kasvoi 1,8 % edellisestä vuodesta. Ennalta suunniteltuun hoitoon otetuista potilaista 59,9 % saapui terveyskeskuksen, 30,9 % yksityislääkärin lähettäminä ja 9,1 % lähetettiin muista sairaaloista. Osuudet pysyivät lähes muuttumattomina edelliseen vuoteen verrattuna.

Alla olevissa kuvissa on esitetty elektiivisten lähetteiden ja päivystyskäyntien lukumäärät vuosina 2012 -2014 sekä lukumäärien muutosprosentti edellisestä vuodesta.





Hoitopalvelut

Sairaanhoidollinen palvelutuotanto	TP 2014	TA 2014	TP 2013	Poikkeama-% TP 2014/ TA 2014	Muutos-% TP 2014/ TP 2013
Palvelutuotanto					
- Laskutusosuudella painotettu volyymimuutos 1)				4,3%	4,5%
- Psykiatrian hoitopäivät, lkm	184 686		196 814		-6,2%
- NordDRG-tuotteet, lkm	664 401	632 281	625 672	5,1%	6,2%
joista klassiset DRG-tuotteet, %	23,5%	24,3%	24,0%		
joista avohoidon DRG-tuotteet, %	76,5%	75,7%	76,0%		
- Käyntituotteet, lkm	1 710 712	1 638 920	1 657 421	4,4%	3,2%
- Tk-päivystyskäynnit, lkm	63 057	58 997	75 637	6,9%	-16,6%
- Kokonaissiirtoviivepäivät, lkm	21 583		27 980		-22,9%
laskutettujen siirtoviivehoitopäivien lkm	1 346		6 294		-78,6%

1) Laskutusosuudella painotetussa volyymimuutoksessa ovat mukana kaikki hoitopäivät, eivät vain psykiatriset hoitopäivät

Palvelutuotannon laskutusosuudella painotettu volyymi kasvoi 4,5 % edelliseen vuoteen verrattuna ja se ylitti talousarvion 4,3 %. Palvelurakenteen ja hoitokäytäntöjen muuttuminen avohoitopainotteisemmaksi jatkui.

Edelliseen vuoteen verrattuna sekä NordDRG-tuotteiden kokonaislukumäärä (+6,2 %) että käyntituotteiden kokonaislukumäärä (+3,2 %) kasvoivat. Psykiatristen hoitopäivien lukumäärä (-6,2 %) sen sijaan laski tavoitteen mukaisesti.

Vuonna 2014 tehtiin ennätysmäärä elinsiirtoja, yhteensä 355 siirtoa, mikä on 70 enemmän kuin edellisenä vuonna.

Hoidetut potilaat

Sairaanhoidollinen palvelutuotanto	TP 2014	TP 2013	Muutos-% TP 2014/ TP 2013
- Hoidetut eri erikoissairaanhoidon potilaat	495 828	481 749	2,9%
- Hoidetut eri tk-päivystyspotilaat	44 423	53 252	-16,6%
- Keskimääräinen hoitoaika (vuodeosasto)			
somatiikka,vrk	3,9	4,0	-2,5%
psykiatria,vrk	20,2	18,3	10,4%

Erikoissairaanhoidossa oli hoidossa 495 828 eri potilasta. Määrä kasvoi 2,9 % edellisestä vuodesta. HUS:ssa hoidettujen eri henkilöiden kokonaismäärä, johon sisältyivät yhteispäivystysten terveyskeskuspotilaat, oli 519 295 henkilöä (kokonaismäärässä potilaat, joita on hoidettu sekä erikoissairaanhoidossa että HUS:n terveyskeskuspäivystyksessä, ovat luvussa vain kertaalleen). Kasvua vuoteen 2013 verrattuna oli 2,0 %.

Hoidon saatavuus ja hoitoon pääsy

Sairaanhoidollinen palvelutuotanto	TP 2014	TP 2013	Muutos-% TP 2014/ TP 2013
Hoidon saatavuus ja hoitoonpääsy			
- Lähetteiden käsittelyaika > 21 vrk, lkm	6 048	8 378	-27,8%
- Hoitoonpääsyä osastolle odottavat potilaat 1)			
> 6 kk	158	297	-46,8%
kaikki	16 909	16 321	3,6%
- Polikliiniseen hoitoon odottavat potilaat 1)			
> 3 kk	1 406	2 187	-35,7%
kaikki	24 986	26 875	-7,0%

1) Hoitotakuun piiriin kuuluvat 31.12..

Vuoden lopun tilanteessa kiireettömään polikliiniseen tutkimukseen ja hoitoon odottavien potilaiden kokonaismäärä laski 7,0 % verrattuna edelliseen vuoteen ja yli 3 kk odottaneiden lukumäärä laski 1 406 potilaaseen (-35,7 % vs. 2013). Vuodeosastohoitoon odottavien potilaiden kokonaismäärä sen sijaan kasvoi 3,6 % edelliseen vuoteen verrattuna ja yli 6 kk odottaneiden potilaiden lukumäärä laski 158 potilaaseen (- 46,8 %).

Jäsenkuntien maksuosuus (erikoissairaanhoidon palvelulaskutus)

Jäsenkuntien erikoissairaanhoidon palvelut kattava maksuosuuslaskutus ylijäämäpalautuksen jälkeen oli 1 475,3 milj. euroa. Jäsenkuntien yhteenlaskettu maksuosuuslaskutus kasvoi edelliseen vuoteen verrattuna 53,6 milj. euroa (3,8 %) ja se ylitti talousarvion 31,5 milj. euroa (2,2 %). Kun otetaan huomioon toteutunut jäsenkuntien erikoissairaanhoidon toimintavolyymi (4,3 % kasvu edellisestä vuodesta ja 4,2 % yli talousarvion), talousarvioylitystä voidaan pitää hyvin maltillisena. Talousarvioon verrattuna jäsenkuntien palveluiden määrällisen kysynnän vaikutus oman palvelutuotannon laskutuksen budjettiylitykseen oli 4,2 % ja käytettyjen palveluiden keskihinnan laskun vaikutus oli - 0,2 %. Ts. toteutunut palvelujen määrällinen käyttö ylitti talousarviossa suunnitellun tason. Edelliseen vuoteen verrattuna oman palvelutuotannon maksuosuuslaskutuksen kasvusta 4,2 % aiheutui palveluiden määrällisen käytön lisääntymisestä ja 1,7 % käytettyjen palvelujen keskihinnan noususta. Ylijäämäpalautusta ei huomioida hinta-määräeroanalyyseissa.

Vuoden 2014 jäsenkuntien kalliin hoidon tasauksen jälkeisiä toteumia ja talousarvion maksuosuuksia verrattaessa jäsenkunnista 15 ylitti ja 9 alitti maksuosuutensa. Euromääräisesti suurimmat maksuosuuksien ylittäjät olivat Vantaa (10,5 milj. euroa), Espoo (10,5 milj. euroa), Helsinki (4,2 milj. euroa), Kirkkonummi (2,6 milj. euroa), Järvenpää (2,4 milj. euroa), Raasepori (2,3 milj. euroa) ja Nurmijärvi (2,1 milj. euroa).
Suurimmat alittajat euromääräisesti olivat Kerava (-1,6 milj. euroa), Hyvinkää (-1,5 milj. euroa), Inkoo (-1,2 milj. euroa) sekä Porvoo (-1,0 milj. euroa).

Jäsenkuntien palvelusuunnitelmien toteutuminen vuonna 2014 (tuhansina euroina)

Kunta	TP 2013 (kalliin hoidon tasauksen jälkeen)	TA 2014	TP 2014 (ennen kalliin hoidon tasausta)	Kalliin hoidon tasaus, netto 1-2/2014	TP 2014 (kalliin hoidon tasauksen jälkeen)	Poikk. TP 2014-TA 2014	Poikk.-% TP 2014-TA 2014	Muutos TP 2014-TP 2013	Muutos-% TP 2014 - TP 2013
Askola	5 441	5 507	4 718	55	4 772	-734	-13,3	-668	-12,3
Espoo	229 030	229 439	240 159	-210	239 949	10 510	4,6	10 918	4,8
Hanko	11 411	10 921	11 015	78	11 093	172	1,6	-318	-2,8
Helsinki	505 741	513 452	518 803	-1 127	517 676	4 224	0,8	11 936	2,4
Hyvinkää	46 839	50 129	47 948	682	48 629	-1 500	-3,0	1 790	3,8
Inkoo	5 706	6 444	4 974	238	5 211	-1 232	-19,1	-495	-8,7
Järvenpää	38 830	37 773	39 760	482	40 243	2 470	6,5	1 412	3,6
Karkkila	10 358	10 900	10 354	-254	10 100	-799	-7,3	-257	-2,5
Kauniainen	7 628	7 010	7 991	333	8 324	1 314	18,7	696	9,1
Kerava	34 205	36 561	34 126	842	34 967	-1 593	-4,4	762	2,2
Kirkkonummi	32 815	32 447	34 548	533	35 081	2 635	8,1	2 267	6,9
Lapinjärvi	2 839	2 882	2 910	74	2 984	102	3,5	146	5,1
Lohja	50 768	53 439	55 525	-1 213	52 997	-443	-0,8	2 228	4,4
Loviisa	14 564	15 038	14 840	102	16 257	1 219	8,1	1 693	11,6
Mäntsälä	18 986	19 743	19 457	498	19 955	212	1,1	969	5,1
Nurmijärvi	37 099	37 353	40 340	-841	39 499	2 147	5,7	2 400	6,5
Pornainen	4 358	4 459	5 046	-33	5 013	553	12,4	655	15,0
Porvoo	49 483	53 070	51 689	364	52 052	-1 018	-1,9	2 569	5,2
Raasepori	33 857	33 715	35 923	118	36 041	2 326	6,9	2 184	6,4
Sipoo	17 764	18 826	18 650	-218	18 432	-395	-2,1	668	3,8
Siuntio	6 175	6 784	6 945	-617	6 328	-456	-6,7	153	2,5
Tuusula	34 466	35 194	34 894	826	35 720	526	1,5	1 254	3,6
Vantaa	195 701	194 354	205 148	-255	204 893	10 539	5,4	9 192	4,7
Vihti	27 656	28 359	29 544	-456	29 088	729	2,6	1 432	5,2
Jäsenkunnat yhteensä	**1 421 720**	**1 443 800**	**1 475 306**	**0**	**1 475 306**	**31 507**	**2,2**	**53 586**	**3,8**

Laskutus maksajittain

Oman ja muun palvelutuotannon kokonaislaskutuksen jakautumisessa jäsenkuntien ja muiden maksajien välillä ei ole tapahtunut merkittäviä muutoksia. Jäsenkuntien osuus kokonaislaskutuksesta on 91,6 %, joka on 0,3 prosenttiyksikköä korkeampi kuin vuonna 2013. HUS:n jäsenkunnille tuottaman terveyskeskuspäivystystoiminnan osuus kokonaislaskutuksesta on 0,6 %.

Laskutus (1 000 euroa)	TP 2014	TA 2014	Poikk.-% TP 2014/ TA 2014	TP 2013	Muutos-% TP 2014/ TP 2013
Jäsenkunnat	**1 488 092**	**1 458 369**	**2,0 %**	**1 439 470**	**3,4 %**
- Jäsenkuntien maksuosuus	1 475 306	1 443 800	2,2 %	1 421 720	3,8 %
- Muu laskutus jäsenkunnilta	12 786	14 569	-12,2 %	17 750	-28,0 %
* Siirtoviivehoitopäivät	803	0		2 939	-72,7 %
* Terv.keskuspäivystys	9 124	8 528	7,0 %	11 389	-19,9 %
* Muu palvelutuotanto	2 858	6 041	-52,7 %	3 422	-16,5 %
Muu laskutus	**135 907**	**146 736**	**-7,4 %**	**137 477**	**-1,1 %**
- Erva	36 360	40 312	-9,8 %	36 256	0,3 %
- Muut sairaanhoitopiirit	72 550	79 091	-8,3 %	75 498	-3,9 %
- HYKSin Kliiniset Palvelut Oy	2 581	0		358	621,6 %
- Ulkomailla asuvat	2 892	4 680	-38,2 %	4 087	-29,2 %
- Kelan maksamat	4 156	0		2 369	75,5 %
- Puolustusvoimat	766	0		643	19,1 %
- Muut maksajat	16 602	22 653	-26,7 %	18 267	-9,1 %

Muiden maksajien laskutus oli vuonna 2014 yhteensä 135,9 milj. euroa, joka alittaa talousarvion 10,8 milj. eurolla (- 7,4 %) ja edellisen vuoden 1,6 milj. eurolla (- 1,1 %). Kokonaislaskutuksesta muiden sairaanhoitopiirien ja Erva-alueen osuus yhteensä on 6,7 %. Edelliseen vuoteen verrattuna Erva-alueen laskutus on kasvanut 0,3 % ja muiden sairaanhoitopiirien laskutus on vähentynyt 3,9 %.

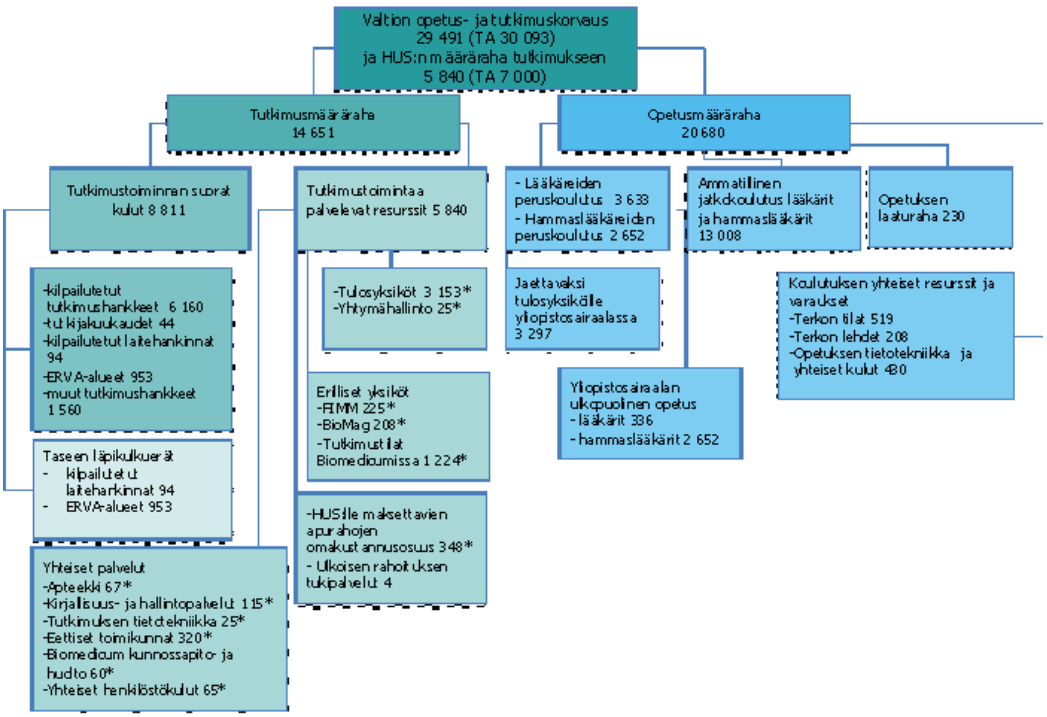
Opetus ja tutkimus

Yliopistosairaalaa ylläpitävänä sairaanhoitopiirinä HUS:n ydintoimintana ja lakisääteisenä tehtävänä on erikoissairaanhoidon palvelujen tuottamisen lisäksi opetus ja tutkimus.

HUS:n saama valtion korvaus lääkäri- ja hammaslääkärikoulutuksen aiheuttamiin ylimääräisiin kustannuksiin oli 20,7 milj. euroa. Sen käyttö on esitetty kuvassa Valtion tutkimusta ja opetusta varten antaman määrärahan käyttö vuonna 2014. Korvaus ei kuitenkaan läheskään kata edes koulutuksesta aiheutuvia suoria kustannuksia, joiden lisäksi HUS:lle aiheutuu koulutukseen liittyvään toiminnan hidastumisesta seuraavia merkittäviä epäsuoria kuluja. Aikaisempien ekonometristen laskelmien tulosten perusteella voidaan HUS:n arvioida panostaneen lääkäri- ja erikoislääkärikoulutukseen lähes 60 milj. euroa. Merkittävä osa lääkäri- ja hammaslääkärikoulutuksesta jää siis nykyään kuntien maksettavaksi. Muuhun yliopistokoulutukseen verrattuna tilanne on poikkeava. Muiden alojen yliopistokoulutuksen maksaa valtio.

HUS sai oppilaitoksilta korvausta hoitajien kliinisen vaiheen opetuksen järjestämisestä yhteensä 0,8 milj. euroa. Tiedossa ei ole, kuinka hyvin se vastaa kustannuksia.

Valtion tutkimusta ja opetusta varten antaman määrärahan käyttö v. 2014 (1000 euroa)



*Tutkimustoimintaa palvelevat resurssit rahoitetaan HUS:n omalla tutkimusmäärärahalla

Valtion tutkimusrahoitus, 10,4 miljoonaa euroa, pysyi edellisen vuoden tasolla, mutta on viimeisen kolmen vuoden aikana pienentynyt melkein kolmanneksen. HUS:n oma tutkimusrahoitus, 7 milj. euroa vuonna 2014, onkin ollut välttämätön sairaanhoitopiirin tutkimustoiminnan häiriöttömälle jatkumiselle. HUS:n oma rahoitus on käytetty tutkimuksen infrastruktuurin (mm. Biomedicumissa sijaitsevat HUS:n tutkimustilat, kirjallisuus- ja tietotekniikkapalvelut) ja eräiden tutkimusyhteistyösopimusten kulujen kattamiseen, apurahojen omavastuuosuuksiin sekä tulosyksiköille annettavan tutkimuksen perusrahoituksena.

Kliinisten lääketutkimusten laskutus kääntyi nousuun ja oli 7,7 milj. euroa (7,0 milj. euroa 2013). Tulosta on pidettävä hyvänä, sillä kliinisten lääketutkimusten vähentyminen on ollut yleiseurooppalainen ilmiö. HUS:n tutkimuksen tärkein yksittäinen rahoituslähde on valtion rahoitus yliopistotasoiseen terveyden tutkimukseen). Sen kokonaismäärä oli 10,4 milj. euroa ja sen jakaantuminen on esitetty kuvassa Valtion tutkimusta ja opetusta varten antaman määrärahan käyttö vuonna 2014.

Talous

Talouden tunnuslukuja	TP 2012	TP 2013	TA 2014 11.12.2013 (1)	TA 2014 11.12.2014 (2)	TP 2014	Poikkeama-% TP 2014/ TA 2014 (1)	Muutos-% TP 2014/ TP 2013
- Jäsenkuntien maksuosuus	1 353,2	1 421,7	1 443,8	1 491,9	1 475,3	2,2 %	3,8 %
- Muu myynti yhteensä	391,4	426,3	434,6	422,8	431,6	-0,7 %	1,3 %
- Toimintatuotot yhteensä	1 744,6	1 848,0	1 878,4	1 914,7	1 907,0	1,5 %	3,2 %
- Toimintakulut yhteensä	1 668,9	1 721,1	1 757,3	1 771,0	1 784,2	1,5 %	3,7 %
- Nettorahoituskulut	13,6	13,0	14,6	13,3	13,2	-9,5 %	1,0 %
- Vuosikate	62,1	113,8	106,6	130,3	109,5	2,8 %	-3,8 %
- Poistot	97,6	103,3	106,6	104,0	106,9	0,3 %	3,5 %
- Tilikauden tulos	-35,5	10,6	0,0	26,3	2,7		-74,5 %
- Toimintatuotot/toimintakulut %	104,5	107,4	106,9	108,1	106,9	0,0 %	-0,5 %
- Vuosikate/poistot %	63,6	110,2	100,0	125,2	102,5	2,5 %	-7,0 %
- Investoinnit	115,8	132,1	165,2	158,8	147,8	-10,5 %	11,9 %
- Lainakanta	224,2	214,9	274,9	214,9	204,6	-25,6 %	-4,8 %
- Omavaraisuusaste %	39,9	40,1	väh. 40 %	väh. 40 %	39,1		-2,4 %
- Suhteellinen velkaantuneisuus %	30,3	28,7			28,7		0,0 %
- Kertynyt ylijäämä 31.12.	-9,8	-2,7	-2,7	23,6	0,0	-100,0 %	-100,0 %

TA (1) Valtuuston hyväksymä talousarvio 11.12.2013

TA (2) Muutettu talousarvio, valtuuston hyväksymä 11.12.2014

Toimintatuotot

HUS-kuntayhtymän toimintatuotot vuonna 2014 olivat noin 1 907,0 milj. euroa. Jäsenkuntien maksuosuus HUS:n kokonaisrahoituksesta oli vuonna 2014 (1 475,3 milj. euroa), 77,4 %, jossa oli kasvua edellisvuoteen 0,5 prosenttiyksikköä. Kasvu selittyy kilpailun kiristymisestä aiheutuneesta muiden maksajien laskutuksen pienentymisestä, mm. vakuutusyhtiöt avasivat omia sairaaloita. Jäsenkuntien palveluiden käyttö oli vuoden lopulla erittäin vilkasta. Jäsenkuntien maksuosuuden ylitys oli ennen 33,1 milj. euron jäsenkuntien palautusta 64,6 milj. euroa (4,5 %). Toimintatuottojen loppuvuoden voimakkaaseen kasvuun vaikutti Uranus-järjestelmän päivityksen myötä helpottunut pitkäaikaisdiagnoosien kirjaaminen.

Toimintakulut

HUS-kuntayhtymän toimintakulut vuonna 2014 olivat 1 784,0 milj. euroa. Toimintakulut ylittivät talousarvion 26,9 milj. eurolla, 1,5 %. Kasvu edelliseen vuoteen verrattuna oli 3,7 %. Toimintakulujen vertailukelpoinen kasvu edelliseen vuoteen verrattuna ilman potilasvakuutusta oli 3,2 % ja talousarvioon verrattuna 1,0 %. Toiminnan määrä ylitti kuitenkin talousarvion sisältävän suunnitelman selvästi enemmän eli 4,3 %.

Merkittävimmät tekijät, jotka aiheuttivat toimintakulujen 66,7 milj. euron kasvun edelliseen vuoteen verrattuna olivat:

1) Sopimuskorotusten kustannusvaikutukset (ilman työaikakorvausten ja jaksotettujen lomapalkkavarausten muutosta) oli 7,8 milj. euroa. Sopimuskorotus vuonna 2014 oli 20 euroa/henkilö, joka korotti tehtäväkohtaisia palkkoja 1.7. alkaen. Korotus ei koskenut lääkärihenkilökuntaa.

2) Vuonna 2014 koko HUS:n henkilökunta oli tulospalkkiojärjestelmän piirissä. Vuonna 2013 ei maksettu kuin tulokseen ja tavoitteisiin sidotut muuttuvat palkanosat. Maksettujen tulospalkkioiden sekä uusien jaksotettujen tulospalkkioiden nettovaikutus toimintakuluihin oli 3,6 milj. euroa.

3) Henkilötyövuosien kasvun sekä palkkaliukuman vaikutus oli 5,6 milj. euroa. Kasvuun vaikuttivat mm. psykologien tehtäväkohtaisten palkkojen tarkistus alkaen marraskuusta 2013, Pääkaupunkiseudun sosiaalialan osaamiskeskuksen siirtyminen Helsingin kaupungilta HUS:iin 0,6 milj. euroa.

4) Lakisääteisten henkilösivukulujen kasvu edelliseen vuoteen verrattuna oli 11,5 milj. euroa. Henkilösivukulujen kasvu oli 5,7 %, vaikka palkat ja palkkiot nousivat 1,9 %.

	Tot. -% 2013	Tot. -% 2014
KuEL-maksut (palkka- ja eläkeper.)	17,20 %	17,51 %
Kansaneläke- ja sairausvakuutusmaksu	2,07 %	2,16 %
Lakisääteinen tapaturmavakuutusmaksu	0,26 %	0,67 %

Lakisääteiset henkilösivukulut nousivat edellä mainittujen prosenttikorotusten myötä 10,3 milj. eurolla vuodesta 2013. Lakisääteisen tapaturmavakuutuksen voimakkaaseen kasvuun vaikutti se, että vuodelle 2013 kirjattiin edellisen vuoden tasauslasku. Vuodesta 2013 alkaen HUS on saanut vakuutusyhtiöltä ennakkotiedon tasauslaskun suuruudesta ja se voidaan huomioida oikealle kaudelle. Loppuosa ylityksestä aiheutui jaksotettujen palkkojen sosiaalivakuutusmaksuista, joiden kasvu aiheutui vuonna 2014 käyttöön otetusta koko henkilöstön tuottavuuden kasvuun kannustavasta tulospalkkausjärjestelmästä. Varhaisella puuttumisella on sen sijaan pystytty alentamaan Varhaiseläkeperusteisia maksuja 1,2 milj. euroa.

5) Potilasvakuutuskeskuksen (PVK) potilasvakuutuskannan uudelleen arvottamisen kustannusvaikutus edelliseen vuoteen verrattuna oli 7,2 milj. euroa.

6) Atk-palveluiden kustannukset kasvoivat edellisestä vuodesta 8,7 milj. euroa. Kasvun aiheuttivat
   - Kelan eArkiston käyttömaksu 0,9 milj. euroa
   - Apotti-hanketoimisto 0,4 milj. euroa
   - Windows 7-hanke 2,3 milj. euroa
   - Työasemalisenssien lisääntyminen 0,8 milj. euroa
   - sekä muut atk-palvelut 4,3 milj. euroa (sähköiset potilaspalvelut, Uranus potilasjärjestelmä, viestinnän järjestelmä, henkilöstöhallinnon ja palkanlaskennan järjestelmä sekä Husnet)

7) Lääkehankintojen kustannukset kasvoivat 4,3 milj. euroa. Kasvu aiheutui valtaosin kahdesta tekijästä. C-hepatiitin hoitoon käytetyn valmisteen vaikutus oli 1,9 milj. euroa ja silmän uudissuonittumisen estoon käytetyn valmisteen yli 2 milj. euroa. Aihetta on analysoitu tarkemmin alla olevassa aineiden ja tarvikkeiden käyttöä koskevassa kappaleessa.

8) Tutkimus- ja hoitotarvikkeiden käytön kasvu toimintavolyymin muutoksesta johtuen oli 7,1 milj. euroa. Kasvu jakautui implantteihin ja proteeseihin (1,1 milj. euroa), kuntoutuksen apuvälineisiin (1,2 milj. euroa) sekä hoitotarvikkeisiin 4,8 milj. euroa), joissa voimakkain kasvu oli dialyysitarvikkeissa, ortopedisissa ruuveissa sekä haavanhoitotarvikkeissa.

9) Toimitilojen vuokrakustannukset kasvoivat 2,3 milj. euroa ja koneiden ja laitteiden 1,4 milj. euroa edelliseen vuoteen verrattuna. Toimitilojen vuokrien kasvu aiheutui kesken vuotta käyttöön otetuista uusista vuokrakohteista sekä aiempien vuokrasopimusten porrastetusta hinnoittelusta mm. HUS-Servisin henkilöstö- ja talouspalveluiden toimitilat Kalasatamassa. Ulkoisten vuokrakohteiden suurimmat järjestelyt vuonna 2014 liittyivät toiminnan keskittämiseen erityisesti psykiatriassa ja HUS-Servisin toiminnassa sekä sisäilmaongelmista johtuviin muuttoihin. Lisäksi osoitteessa Tukholmankatu 2, Helsinki, sijaitsevasta vuokrakohteesta luovuttiin kiinteistön siirtyessä hotellitoimintaan. Keväällä otettiin käyttöön HUSLAB Kamppi, jonka keskeisellä sijainnilla pyritään parantamaan laboratoriopalveluiden helppoa tavoittavuutta.

Koneiden ja kaluston aiheuttamien vuokrien kasvu aiheutui pääasiassa siitä, että Windows 7 käyttöjärjestelmäasennuksien yhteydessä vaihdettiin noin kolmannes vanhemmista, jo takuun ulkopuolelle jääneistä työasemista. Työasemia päivitettiin ja vaihdettiin vuoden 2014 aikana noin 18 200. Päivityksen tuloksena HUS:lla on käytössään ajantasainen, dokumentoitu, hallittu ja tietoturvallinen työasemaympäristö.

Tilikauden tulos

HUS-kuntayhtymän operatiivinen tulos ennen potilasvakuutuksen 8,9 milj. euron lisäkulukirjausta oli 44,7 milj. euroa. Potilasvakuutuksen lisäkulu huomioiden tilikauden tulokseksi muodostui 35,8 milj. euroa.
Vuoden 2014 sairaanhoitoaluekohtainen ylijäämä 33,1 milj. euroa (sisältäen tukipalveluyksiköiden sisäisen asiakaspalautukset, vähennettynä (potilasvakuutuksen lisäveloituksesta aiheutuvasta) yhtymähallinnon

alijäämällä sekä vähennettynä edellisten vuosien kertyneellä alijäämällä ja lisättynä tukipalveluyksiköiden asiakaspalautusten jälkeisellä tuloksella) hyvitettiin jäsenkunnille sairaanhoitoaluekohtaisen palvelukäytön suhteessa. Jäsenkuntapalautuksen jälkeen vuoden 2014 ylijäämä oli yhtä suuri kuin taseeseen kertynyt edellisten tilikausien alijäämä eli 2,7 milj. euroa.

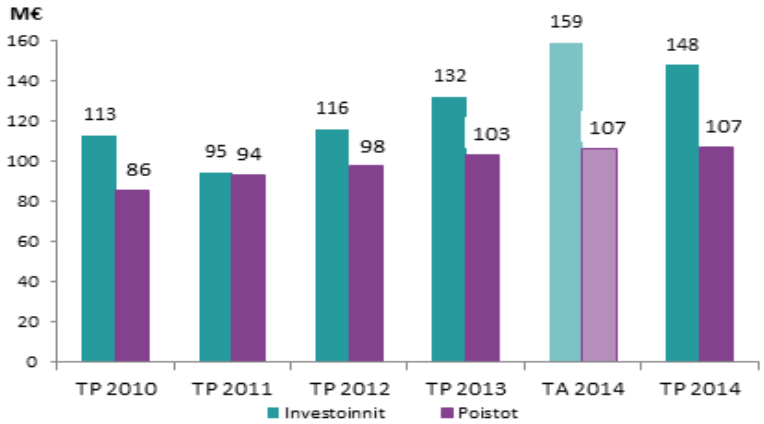
Investoinnit

Investointien yhteismäärä oli 148 milj. euroa. Alkuperäisessä talousarviossa investointeihin varattiin 165 milj. euroa, mutta useiden suurten hankkeiden kustannusarviomuutoksista ja viivästyksistä johtuen määrä muutettiin valtuuston päätöksellä 11.12.2014 noin 159 milj. euroksi. Muutosta valmisteltaessa Naistenklinikan lisärakennusprojektin keskeytyminen joulukuun alussa ei vielä ollut tiedossa. Meilahden maanalaisten tilojen ja eräiden muiden suurten investointien aikataulujen ja kustannusten kertymän hallinta on ollut haasteellista ja vaikeuttanut investointien rahoitustarpeen ennakointia.

Uudis- ja peruskorjausrakentamisen osuus investoinneista oli 98 milj. euroa. Hyväksytyn hankeohjelman mukaisesti HUS investoi suurten rakennusprojektien lisäksi uuteen lääkintälaite- ja informaatioteknologiaan, toiminnanohjausjärjestelmiin, potilashoidon peruslaitteistoihin ja myös sairaalatilojen muutostöihin, kosteusvaurio- ja muihin korjauksiin sekä tukipalvelujen kehittämiseen. Sairaalarakennusten huono kunto, sen aiheuttamat toiminnalliset riskit ja suuret korjaustarpeet vaikeuttavat erityisesti HYKS-sairaanhoitoalueella palvelutuotannon ja tuottavuuden kehittämistä.

Vuonna 2014 otettiin käyttöön kaksi uutta sädehoitolaitetta ja hankittiin sairaanhoitoalueille muita tutkimus-ja hoitolaitteita yli 13 milj. eurolla. Tietohallinnon investoinnit olivat 16 milj. ja liikelaitosten investoinnit yhteensä 12 milj. euroa.

Meilahden tornisairaalan peruskorjaus valmistui marraskuussa 2014. Hankkeen kokonaiskustannukset, joista osa tulee maksuun vasta vuoden 2015 puolella, ovat noin 100 milj. euroa. Uusi logistiikkakeskus valmistui lokakuussa Vantaalle ja se otettiin onnistuneesti käyttöön vuoden 2015 alussa. Logistiikkakeskus ja useat muut HUS:n viime vuosien rakennus-, laite- ja IT-investoinnit liittyvät merkittäviltä osin jäsenkuntayhteistyöhön sekä ydintoiminnassa että erityisesti tukipalveluissa.



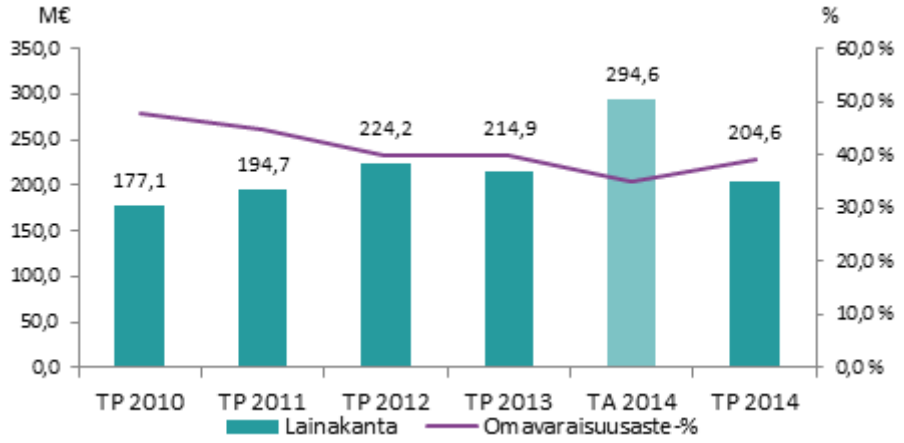
Rahoitus

HUS-kuntayhtymä ei nostanut tilikauden aikana uutta pitkäaikaista lainaa, vaikka alkuperäisessä talousarviossa oli varauduttu 90 milj. euron lainannostoon. Investoinnit toteutuivat alkuperäistä talousarviota pienempinä ja toiminnan rahavirta alkuperäistä talousarviota suurempana. Lisäksi menoja katettiin kassavaroja vähentämällä. Lainoja lyhennettiin 10,2 milj. euroa. Kassan riittävyys oli 16,5 päivää (TP 2013 19,6 päivää).

Kuntayhtymän omavaraisuusaste oli 39,1 % ja toteutui asetetun tavoitteen mukaisesti.

Nettorahoituskulut (13,2 milj. euroa) toteutuivat 1,4 milj. euroa talousarviota alhaisempina. Kuntayhtymän lainasalkun toteutunut keskikorko vuonna 2014 oli 1,3 % (2013 1,3 %) ja rahavaroille saatu keskikorko oli 0,4 % (2013 0,3 %).

Vuoden lopussa lainakanta oli 204,6 milj. euroa ja rahavarat 88,4 milj. euroa. Kuntayhtymän lainasalkun korkoriskistä oli suojattu tilinpäätöshetkellä 32 %. Nettolainasalkusta, jossa huomioidaan kuntayhtymän lyhytaikaiset likviditeettisijoitukset, oli noin 75 % suojattu korkoriskiltä.



Muutetun talousarvion mukaisesti antolainoja muille ei myönnetty vuonna 2014 ja antolainoja muilta lyhennettiin 2,2 milj. euroa. Liikelaitokset ja taseyksiköt eivät nostaneet kuntayhtymältä pitkäaikaista lainaa vuonna 2014. HUS-Kuvantaminen lyhensi lainaansa kuntayhtymälle 0,9 milj. eurolla.

Taseyksiköistä Apuvälinekeskus lyhensi lainaansa kuntayhtymälle 0,2 milj. eurolla.

Henkilöstö

Henkilöstötunnusluvut

	TP 2013 HUS	TA 2014 HUS	TP 2014 HUS	Muutos-% TP 2014/ TP 2013	Poikkeama-% TP 2014/ TA 2014
Tasapainotettu ohjauskortti 2014/ Henkilöstö					
*Vakinaisen henkilöstön %-osuus henkilöstömäärästä	79,2 %	81 %	78,9 %	-0,3 %	-2,1 %
*Työssäolo %	84,2 %	79 %	76,1 %	-8,1 %	-2,9 %
*Henkilötyövuoden hinta	Uusi tavoite	Henkilötyövuoden hinta ei nouse vuodesta 2013 vuoteen 2014 yli 1,36 %	1,63 %		
Tasapainotetun ohjauskortin lisäksi seurattavat henkilöstömittarit					
Henkilöstön riittävyys ja rekrytointi					
*Työnantajan suositteleminen (%)	83 %	85 %	85 %	2,0 %	0,0 %
*Perehdyttämisen toteutuminen	3,8	4,0	3,76	-1,1 %	-6,0 %
* Alle vuoden palveluksessa olleen henkilöstön % -osuus henkilöstöstä	12,3 %	11 %	13,8 %	1,5 %	2,8 %
Vuorovaikutteinen johtaminen					
*Kehityskeskustelu, käyntiaste	67 %	80 %	65 %	-2,0 %	-15,0 %
*Kehityskeskustelujen hyödyllisyys	71 %	80 %	71 %	0,0 %	-9,0 %
* Esimiesindeksi	3,7	3,9	3,67	-0,8 %	-5,9 %
Henkilöstön osaaminen					
*Tietojen ja taitojen riittävyys työtehtävissä	4,27	4,2	4,26	-0,2 %	1,4 %
* Koulutukseen osallistuneiden osuus henkilöstöstä	80,3 %	85 %	83,6 %	3,3 %	-1,4 %
Työhyvinvointi ja työsuojelu					
*Työkykyisyys-indeksi	4,14	4,1	4,13	-0,2 %	0,7 %
*Sairauspoissaolot, pvä/hlö	13,7	13,5	13,7	0,0 %	1,5 %
*Alle 3 pvän sairauspoissaolopäivät, pvä/hlö	3,3	2	3,4	3,0 %	70,0 %

Henkilötyövuodet ja henkilöstömäärä

Henkilötyövuosia toteutui yhteensä 17 611, mikä on 0,8 % (143 htv) enemmän kuin edellisenä vuonna. Henkilötyövuodella tarkoitetaan työpanosta, joka vastaa laskennallisesti yhden henkilön noin 10,5 kuukauden työskentelyä, johon ei sisälly lomia tai muita poissaoloja.

Henkilöstömäärä 31.12.2014 oli 22 364 henkilöä. Tilanteeseen 31.12.2013 verrattuna henkilöstömäärä nousi 613 henkilöllä, mikä selittyy pääosin vuodenvaihteen 2014/2015 poikkeuksellisen pitkän lomakauden aiheuttamalla sijaisten tarpeella. Vakinaisen henkilöstön prosentuaalinen osuus oli suhteellisen korkea (78,9 %), vaikkakin vuodelle 2014 asetettua 81 % tavoitetasoa ei saavutettu. Henkilöstöstä valtaosa (86,6 %) oli kokoaikaisessa palvelussuhteessa. Yleisimmät syyt osa-aikatyöhön olivat osa-aikaeläke ja osittainen hoitovapaa. Alle vuoden palveluksessa olleiden % -osuus oli 13,8 % ja se nousi hieman edellisvuodesta (1,5 %). Tätä selittää henkilöstömäärän kasvu. Vakinaisen henkilöstön lähtövaihtuvuus oli 6 % kuten vuonna 2013.

HUS:n eläkkeellesiirtymisikä nousi vuonna 2014 merkittävästi, sillä eläkkeelle jäätiin keskimäärin 61,4 vuoden iässä ja vanhuuseläkkeelle 64,0 vuoden iässä. Eläkkeelle siirtymisen myöhentymiseen vaikutti eniten työkyvyttömyyseläkkeiden määrän lasku. Suomalaiset jäivät vuonna 2014 työeläkkeelle keskimäärin 61,2 -vuotiaana.

HUS järjestää henkilöstölleen kohtuuhintaisia vuokra-asuntoja tarkoituksena tukea HUS:lle asetettujen tehtävien toteutumista varmistamalla tarvittavan henkilöstön saatavuus ja pysyvyys. HUS:lla on kaikkiaan 1401 henkilöstöasuntoa, jotka sijaitsevat kahdellatoista paikkakunnalla. HUS:n hallitus päätti tammikuussa 2014 teettää hankeselvityksen 200 - 300 henkilöstöasunnon lisäämisestä pääkaupunkiseudulle.

Heinäkuussa 2014 HUS:sta tuli Seure Henkilöstöpalvelut Oy:n osakas ja syksystä alkaen vuokrahoitajien hankkiminen keskitettiin Seureen. Hoitajien vuokratyövoimaa käyttää ensisijaisesti HYKS sairaanhoitoalue. Vuokratyövoimapalvelujen keskittämisellä pyritään vähentämään esimiesten sijaisrekrytointiin kuluttamaa aikaa ja vuokratyövoiman kustannuksia sekä yhdenmukaistamaan ja tehostamaan toimintatapoja.

HUS on vetovoimainen työnantaja. Vuosittaisessa työolobarometrissa ja myös pois lähteneille työntekijöille suunnatussa kyselyssä on vuodesta 2011 lähtien kysytty, suosittelisivatko he HUS:a työnantajana ystävilleen tai tuttavilleen. Nykyisestä henkilöstöstä HUS:a työnantajana suosittelisi 85 %. Sivutointa ja kilpailevaa toimintaa koskeva ohjeistus päivitettiin kesällä 2014 ja uusi pysyväisohje tuli voimaan 1.7.2014. Ohjeistuksessa tarkennettiin käsitteitä sivutoimi ja kilpaileva toiminta sekä valotettiin niihin liittyviä linjauksia aiempaa tarkemmin.

Henkilöstökustannukset ja vuokratyövoima

Henkilöstökustannusten, henkilöstömäärän ja henkilötyövuosien kehitykseen on kiinnitetty vuonna 2014 erityistä huomiota. HUS:n yksiköt raportoivat niiden kehityksen sekä toteutetut toimenpiteet kuukausittain ja tarkemmalla tasolla kolmannesvuosittain HUS:n johtoryhmälle. Lisäksi yksiköt raportoivat säännöllisesti tehdyt palkankorotuspäätökset sekä myönnetyt täyttöluvat.

HUS-kuntayhtymän vuoden 2014 maksetut palkat ja palkkiot sivukuluineen olivat yhteensä 1 101,7 miljoonaa euroa, mikä oli -1,0 % (noin 11,2 milj. euroa) alle talousarviossa suunnitellun tason. Palkkakustannukset kasvoivat vuonna 2014 noin 1,9 % vuoteen 2013 verrattuna.

Vuokratyövoimaan käytettiin 11,6 milj. euroa, joka vastaa noin 194 henkilötyövuotta. Vuokratyövoimankäyttö väheni edellisvuodesta 0,9 miljoonaa euroa.

Sitovien tavoitteiden toteutuminen

Kuntayhtymä

Taloussuunnittelukauden 2014 - 2016 tavoitteeksi asetettiin tasapainoinen talous. Vuodelle 2014 asetettu tulostavoite oli nollatulos. HUS-kuntayhtymän tulos päätyi 2,7 milj. euroa ylijäämäiseksi, eli vuoden 2014 osalta sitovaan tulostavoitteeseen päästiin.

Toiseksi sitovaksi tavoitteeksi asetettiin sitovat nettokulut, mikä mahdollisti toimintatuottojen, rahoituserien muutoksen ja muun kuin jäsenkuntamyynnin huomioimisen sitovassa tavoitteessa. Tulostavoitteen ollessa nolla, sitovat nettokulut = jäsenkuntien maksuosuus (=erikoissairaanhoidon toimintatuotot jäsenkunnilta). Vuoden 2014 alkuperäisen talousarvion ollessa tulostavoitteelta nolla, sitovat nettokulut olivat yhtä kuin jäsenkuntien maksuosuus 1 443,8 milj. euroa. Valtuusto hyväksyi 11.12.2014 sitovien nettokulujen määräksi 1 509,2 milj. euroa. Esityksessä oli huomioitu potilasvakuutuksen vastuuvelan kasvu kokonaisuudessaan tulosvaikutteiseksi, jolloin tilikauden tulos olisi muodostunut noin 20 milj. euroa alijäämäiseksi.

Potilasvakuutuskeskuksen 16.1.2015 lähettämän erittelyn mukaan HUS:n vakuutusmaksuvelasta yhteensä 33,7 milj. euroa kohdistui vammaispalvelulain mukaiseen tulevaan tuettuun asumiseen. Em. summa on erä, jota ei ole käsitelty HUS:n vuoden 2014 tilinpäätöksessä tulosvaikutteisesti pakollisena varauksena, vaan vastuu esitetään kirjanpitolautakunnan kuntajaoston ohjeen mukaisesti tilinpäätöksen liitetiedoissa. Potilasvakuutuksen kokonaiskuluiksi HUS:n vuoden 2014 tuloslaskelmassa muodostui 22,2 milj. euroa (TA 2014 13,3 milj. euroa). HUS:n tulos muodostui 35,8 milj. euroa ylijäämäiseksi sisältäen potilasvakuutuksen 8,9 milj. euron lisäkulun vammaispalvelulain mukaisista varauksista.

Tilinpäätöksessä 2014 sitovat nettokulut ovat 1 472,6 milj. euroa. Sitovat nettokulut ylittivät alkuperäisen talousarvion 28,8 milj. eurolla (2,0 %), mutta jäivät 36,6 milj. alle muutetun talousarvion. Varovaisuusperiaatetta noudattaen valtuustolle esitettiin joulukuussa, että sitovien nettokulujen vahvistamisessa kirjataan kokonaisuudessaan tulosvaikutteisesti HUS:n potilasvakuutusvelan kumulatiivinen 43,6 milj. euron kasvu Potilasvakuutuskeskuksen lokakuussa antaman ilmoituksen mukaisesti. Kirjanpitolautakunnan kuntajaoston 16.1.2015 lausunnon mukaisesti vuodelle 2014 on tulosvaikutteisesti kirjattu 8,9 milj. euron lisäkulu potilasvakuutuksesta. Potilasvakuutuksen lisäkululla eliminoitu sitovien nettokulujen vertailukelpoinen toteuma alittaa siten muutetun talousarvion 1,9 milj. euroa. Alkuperäisen talousarvion kanssa vertailukelpoiset sitovat nettokulut olivat 1 463,7 milj. euroa, jotka ylittivät talousarvion 19,9 milj. euroa (1,4 %).

Sitovien nettokulujen vertailukelpoinen kasvu edelliseen vuoteen oli 3,7 %. Kirjauskäytäntöjen vertailukelpoisuus huomioiden voidaan katsoa, ettei sitova tavoite toteutunut. Syynä sitovien nettokulujen talousarvioylitykseen oli muiden maksajien palvelukäytön lasku. Toimintakuluja ei pystytty sopeuttamaan ulkoisen toimintavolyymin laskua vastaavasti.

Sitovien nettokulujen laskentakaava sekä toteuma ja vertailu edelliseen vuoteen sekä talousarvioon on nähtävillä alla olevasta taulukosta:

Tuotto-/kuluryhmä (1 000 euroa)	TP 2013	TA 2014 *) 11.12.2013	TA 2014 muutettu 11.12.2014	TP 2014 **)	TP 2014
Toimintakulut	1 721 116	1 757 285	1 814 621	1 775 339	1 784 232
+ korkokulut	2 792	4 000	2 800	2 763	2 763
+ muut rahoituskulut	11 760	11 739	11 756	11 752	11 752
+ poistot	103 280	106 564	104 021	106 853	106 853
= Toiminnan kulut	1 838 947	1 879 588	1 933 198	1 896 709	1 905 601
- muut myyntituotot	36 984	37 662	39 664	41 433	41 433
- maksutuotot	58 626	59 586	60 489	62 287	62 287
- tuet ja avustukset	8 206	8 171	8 228	10 268	10 268
- muut toimintatuotot	37 455	38 407	38 968	38 789	38 789
- korkotuotot	1 365	1 064	1 014	1 031	1 031
- muut rahoitustuotot	140	120	212	313	313
=Toiminnan nettokulut	1 696 171	1 734 578	1 784 624	1 742 587	1 751 479
- myyntituotot ulkokunnilta ja muilta	285 017	290 778	275 439	278 867	278 867
= Sitovat nettokulut	**1 411 154**	**1 443 800**	**1 509 185**	**1 463 719**	**1 472 612**
Muutos edellisestä vuodesta (1 000 euroa)				**52 565**	**61 458**
Poikkeama muutetusta talousarviosta (1 000 euroa)				-45 466	-36 573
Poikkeama talousarviosta (1 000 euroa)				19 919	28 812
Muutos % edellisestä vuodesta				3,7 %	4,4 %
Poikkeama % muutetusta talousarviosta				-3,0 %	-2,4 %
Poikkeama % alkuperäisestä talousarviosta				1,4 %	2,0 %

*) Alkuperäinen talousarvio
**) Potilasvakuutuksen lisäkulujen vaikutus eliminoitu

Investointien osalta sitova tavoite oli HUS-kuntayhtymän investointien yhteismäärä ml. pienet laite- ja rakennushankkeet. Kustannusarvioltaan vähintään 10 milj. euron hankkeet hyväksytettiin hankekohtaisesti.

Valtuusto muutti joulukuussa kahden suuren rakennushankkeen kustannusarviota. Tornisairaalan peruskorjauksen tarkistettu kustannusarvio on 99 milj. euroa ja Meilahden maanalaisen huoltopihahankkeen tarkistettu kustannusarvio on 34 milj. euroa. Alkuperäisessä talousarviossa investointeihin varattiin liikelaitokset mukaan lukien 165 200 000 euroa, josta tulosalueiden ja taseyksiköiden osuus oli 152 390 000 euroa. Valtuusto hyväksyi 11.12.2014 talousarvion investointiosan muutoksen, jonka jälkeen investointien määrä liikelaitokset mukaan lukien oli 158,8 milj. euroa.

Käyttöomaisuuskirjanpidon mukaan vuonna 2014 käytettiin sairaanhoitoalueiden ja muiden tulosalueiden rakennusprojekteihin sekä lääkintälaitteisiin ja muihin hankintoihin 118,5 milj. euroa. Rakennusinvestointien muutostarpeet johtuivat hankeaikataulujen ja rahoituksen vuosijaon tarkistamisesta. Suurimmat muutokset koskivat Meilahden maanalaisten tilojen rakentamista, Naistenklinikan lisärakennusprojektia ja Porvoon sairaalan vuodeosastohanketta.

Lisäksi Hyks-sairaanhoitoalueen tutkimus- ja hoitolaitteisiin alkuperäisessä talousarviossa varatusta 22,8 milj. eurosta jäi käyttämättä yli 7 milj. euroa, koska tornisairaalan käyttöönotto siirtyi vuodelle 2015. Sitova tavoite alittui ja verrattuna muutettuun talousarvioon investointien toteutumisaste oli 93,3 %.

Apuvälinekeskuksen taseyksikön investoinnit olivat 1 399 848,70 euroa ja toteutumisaste oli 87,5 %. Tietohallinnon taseyksikkö käytti investointeihin 15 914 744,92 (toteuma 95,0 %). Tietohallinnon talousarviota tarkistettiin, koska mm. tornisairaalan tietojärjestelmäkustannuksista merkittävä osa siirtyi vuodelle 2015. Sitova tavoite alitettiin molempien taseyksiköiden osalta.

Investointien toteutuma sekä talousarviopoikkeama sitovuustasosta päättävien toimielinten mukaan on esitetty alla olevassa taulukossa. Yli 10 miljoonan euron hankkeet on esitetty hankekohtaisesti.

	PROJEKTIN ALUSTA ALKAEN						2014	
Sitovuustasosta päättävä toimielin (1 000 euroa)	Kustannus-arvio ja sen muutokset	Ed. vuosien käyttö	Alku-peräinen talousarvio	Talous-arvio-muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Kustannus arviosta käytetty 31.12.	Toteuma	Poikkeama
VALTUUSTO								
Tulosalueiden investoinnit			132 750	-5 750	127 000		118 475	-8 525
Taseyksiköiden investoinnit			19 640	-1 280	18 360		17 315	-1 045
- Tietohallinto			18 040	-1 280	16 760		15 915	-845
- Apuvälinekeskus			1 600	0	1 600		1 400	-200
YHTEENSÄ			152 390	-7 030	145 360		135 789	-9 571
Liikelaitokset			12 810	650	13 460		12 012	-1 448
HUS YHTEENSÄ			165 200	-6 380	158 820		147 801	-11 019
VALTUUSTO								
Tulosalueiden > 10 milj. euron hankkeet								
- Meilahden tornisairaalan peruskorjaus	99 000	69 023	103 000	-4 000	99 000	95 383	26 360	5 699
- Meilahden maanalainen huoltopiha	34 000	22 875	28 500	5 500	34 000	30 147	7 272	731
- Jorvin sairaalan päivystyksen lisärakennus	56 900	10 026	49 000	7 900	56 900	30 554	20 528	-514
- Naistenklinikan lisärakennuksen peruskorjaus ja laajennus	40 000	9 718	35 000	5 000	40 000	16 310	6 592	-1 804
- Lohjan sairaalan psykiatrian uudisrakennus *)	15 300	39	19 200	-3 900	15 300	236	197	-61
LIIKELAITOSTEN JOHTOKUNNAT								
Sairaanhoidollisten tukipalveluiden liikelaitosten johtokunta								
- HUS-Apteekki			250	0	250		188	-62
- HUS-Kuvantaminen			7 360	0	7 360		7 240	-120
- HUSLAB			1 520	0	1 520		1 253	-267
Muita tukipalveluita tuottavien liikelaitosten johtokunta								
- Ravioli			1 650	1 000	2 650		1 949	-701
- HUS-Desiko			1 080	-300	780		556	-224
- HUS-Logistiikka			850	0	850		826	-24
- HUS-Servis			100	-50	50		0	-50

*) Hankesuunnitelman muututtua tehty suunnittelukustannuksista kertapoisto noin 1,2 milj. euroa

Rahoitusosan sitovia tavoitteita olivat pitkäaikaisten lainojen lisäysten ja vähennysten enimmäismäärä sekä antolainauksen muutokset nettomääräisinä. Rahoitusosan sitovia tavoitteita muutettiin valtuuston päätöksellä joulukuussa.

Rahoitusosan sitovien tavoitteiden talousarviomuutokset ja toteuma on esitetty alla olevassa taulukossa:

Sitova tavoite (milj. euroa)	TP 2013	TA 2014 11.12.2013	TA 2014 muutettu 11.12.2014	TP 2014
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	0,0	90,0	0,0	0,0
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-9,3	-10,2	-10,2	-10,2
Antolainauksen muutokset nettomääräisinä	-6,5	-0,5	2,2	2,2

Pitkäaikaisten lainojen lisäysten enimmäismääräksi määritettiin alkuperäisessä talousarviossa 90,0 milj. euroa ja vähennysten enimmäismääräksi 10,2 milj. euroa. Pitkäaikaista lainaa ei nostettu vuonna 2014, lainojen lyhennykset sen sijaan toteutettiin alkuperäisen talousarvion mukaisesti. Pitkäaikaisten lainojen lisäys- ja vähennystavoitteet toteutuivat muutetun talousarvion mukaisina.

Antolainauksen muutokset nettomääräisinä olivat alkuperäisessä talousarviossa -0,5 milj. euroa. Antolainauksen muutokset toteutuivat 2,2 milj. eurona, koska Uudenmaan Sairaalapesula Oy:n ei tarvinnut nostaa sille talousarviossa varattua 2,5 milj. euron lainaa. Antolainauksen muutokset nettomääräisinä toteutuivat muutetun talousarvion mukaisina. Lisäksi sitovaksi tavoitteeksi asetettiin, että kuntayhtymä maksaa peruspääomastaan korkoa omistajakunnille 3 %. Peruspääoman korko maksettiin suunnitelman mukaisena.

Sairaanhoitoalueet

Sairaanhoitoalueiden sitovaksi taloudelliseksi tavoitteeksi asetettiin sitovat nettokulut. Sitovien nettokulujen toteutuminen sairaanhoitoalueittain on esitetty oheisessa taulukossa. Sairaanhoitoalueista Hyvinkää ja Länsi-Uusimaa saavuttivat sitovien nettokulujen tavoitteen.

			Sitovat nettokulut		
Sairaanhoitoalue (1 000 euroa)	**TP 2013**	**TA 2014**	**TP 2014**	**Poikkeama**	**Poikkeama-%**
HYKS-sairaanhoitoalue	1 087 867	1 108 686	1 131 259	22 574	2,0 %
Hyvinkään sairaanhoitoalue	133 488	138 924	136 117	-2 807	-2,0 %
Lohjan sairaanhoitoalue	67 943	68 734	69 371	637	0,9 %
Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalue	38 458	38 153	36 588	-1 564	-4,1 %
Porvoon sairaanhoitoalue	57 844	58 888	60 271	1 383	2,3 %
Sairaanhoitoalueet yhteensä	**1 385 600**	**1 413 385**	**1 433 607**	**20 222**	**1,4 %**

Sairaanhoitoalueiden sitova tulostavoite oli nollatulos lukuun ottamatta Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen 0,4 milj. euroa alijäämäistä tulostavoitetta. Tilikauden tulos sairaanhoitoalueittain on esitetty seuraavassa taulukossa.

Sairaanhoitoalueiden tulokset pitävät sisällään tukipalveluyksiköiltä saadut ja asiakashyvitykset sekä ylijäämän palautuksen jäsenkunnille sairaanhoitoaluekohtaisen palveluiden käytön mukaisessa suhteessa. Kaikki yksiköt saavuttivat niille asetetun tulostavoitteen.

Tilikauden tulos (1000 euroa)	TP 2013	TA 2014	TP 2014
HYKS-sairaanhoitoalue	15 395	0	0
Hyvinkään sairaanhoitoalue	-1 394	0	0
Lohjan sairaanhoitoalue	-1 232	0	0
Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalue	-1 639	-400	0
Porvoon sairaanhoitoalue	-1 040	0	0
Sairaanhoitoalueet yhteensä	**10 089**	-400	0

Lisäksi sairaanhoitoalueille asetettiin 1,5 % tuottavuustavoite lukuun ottamatta Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalueen 0,6 %:n tuottavuustavoitetta. Tuottavuuden toteutumista mitataan somaattisen tuotannon osalta DRG-pisteen kustannus -mittarilla (euroa/DRG-piste) sekä henkilötyöntuottavuus -mittarilla (DRG-pisteet/htv).

Tuottavuustavoitteen toteutuminen on esitetty alla olevassa taulukossa sekä graafeissa. Mikäli tuottavuustavoite on toteutunut, se on merkitty vihreällä. Punaisella on merkitty vastaavasti yksiköt, mikäli tuottavuustavoitetta ei ole saavutettu.

Tulosalue	Henkilötyön tuottavuus			DRG-pistekustannus (deflatoitu)		
	DRG-pisteet/ htv 1-12/2013	DRG- pisteet/ htv 1-12/2014	Muutos-% pisteet /htv	Euroa/ DRG-piste 1-12/2013	Euroa/ DRG-piste 1-12/2014	Muutos-% Euroa / DRG-piste
HYKS sha	192,1	197,2	2,6 %	731,6	731,4	0,0 %
Länsi-Uudenmaan sha	196,5	196,4	-0,1 %	639,8	631,6	-1,3 %
Lohjan sha	207,4	209,9	1,2 %	663,1	658,3	-0,7 %
Hyvinkään sha	208,1	206,5	-0,8 %	623,0	628,0	0,8 %
Porvoon sha	219,9	218,7	-0,5 %	611,3	623,6	2,0 %
HUS taso	195,2	199,3	2,1 %	711,8	712,4	0,1 %

*) Kunnallistalouden terveystoimen hintaindeksi JMHI, muutoskerroin 1,006 (Tilastokeskus 29.10.2014)

Taseyksiköt

Apuvälinekeskus ja Tietohallinnon taseyksiköiden sitovaksi taloudelliseksi tavoitteeksi asetettiin valtuustoon nähden tilikauden nollatulos. Molempien yksiköiden tilikauden tulostavoite ylittyi. Tietohallinnon taseyksikölle asetettiin 1,5 %:n ja Apuvälinekeskus taseyksikölle 2,5 % tuottavuustavoite. Molemmat yksiköt saavuttivat asetetun tuottavuustavoitteen.

Apuvälinekeskuksen hyvään tuottavuuskehitykseen vaikutti sähköpyörätuolien ja mopedien kilpailutuksen tuoma hyöty sekä kierrätyksen tehostaminen. Lisäksi yksiköille asetettiin tuottavuustavoitteesta johdettu toiminnan tuoteryhmäkohtaisella volyymilla painotettu sallittu hintatason muutos-%. Tietohallinnon suurin sallittu hintatason muutos oli -0,2 % ja Apuvälinekeskuksen 3,3 %. Tietohallinnon osalta hintatason muutoksen toteumaa ei pystytty määrittelemään. Apuvälinekeskuksen hintatason muutos ylitti tavoitearvon ja sitova tavoite ei toteutunut. Taseyksiköt eivät maksaneet peruspääomastaan korkoa. Lisäksi talousarvion laadinnan yhteydessä arvioitiin yksiköiden pitkäaikaisten lainojen tarve.

Apuvälinekeskuksen pitkäaikaisten lainojen enimmäisnostorajaksi asetettiin 1,0 milj. euroa, mutta yksikkö ei nostanut vuonna 2014 lainaa.

Alla olevassa taulukossa on esitetty sitovien tavoitteiden toteutuminen talousarvioon verrattuna.

Taseyksikkö Sitovat tavoitteet	Toteuma/ Talousarvio	Tilikauden tulos (1 000 euroa)	Tuottavuus-tavoite	Hintatason muutos	Pitkäaikaisten lainojen lisäys
Tietohallinto	Toteuma	1 879	1,5 %	n.a.	0,0
	Talousarvio	0	1,5 %	-0,2 %	0,0
Apuvälinekeskus	Toteuma	422	6,1 %	3,8 %	0,0
	Talousarvio	0	2,5 %	3,3 %	1,0

Liikelaitokset ja tulosalueet

Liikelaitosten ja tulosalueiden sitovaksi taloudelliseksi tavoitteeksi asetettiin tilikauden nollatulos, lukuun ottamatta HUSLAB:lle asetettua 0,4 milj. euron ylijäämäistä tulostavoitetta. Liikelaitoksille määritettiin lisäksi tukipalveluyksikkökohtaisesti sitovasta 2,0 %:n tuottavuustavoitteesta johdettu toiminnan tuoteryhmäkohtaisella volyymilla painettu sallittu hintatason muutos-%. Tuottavuustavoitteessa ei huomioitu HUS-Apteekin osalta välitettävien lääkkeiden eikä HUS-Logistiikan osalta välitettävien tarvikkeiden osuutta. Lisäksi yhtymähallinnon osalta tuottavuustavoitetta laskettaessa vakuutuskustannukset on vähennetty ulkoisista toimintakuluista. Tulosalueiden tuottavuustavoitteeksi määritettiin 1,5 %. Tavoitteiden toteutuminen on esitetty alla olevassa taulukossa.

Tukipalveluyksikkö Sitovat tavoitteet	Toteuma/ Talousarvio	Tilikauden tulos (1 000euroa)	Tuottavuus-tavoite	Hintatason muutos	Pitkäaikaisten lainojen lisäys	Peruspää-oman korko
Liikelaitokset						
HUS-Apteekki *)	Toteuma	1 218	0,9 %	-2,4 %	0,0	3,0 %
	Talousarvio	0	2,0 %	-3,6 %	0,0	3,0 %
HUS-Kuvantaminen	Toteuma	2 622	-0,6 %	0,6 %	0,0	3,0 %
	Talousarvio	0	2,0 %	1,7 %	0,0	3,0 %
HUSLAB	Toteuma	3 918	5,2 %	9,0 %	0,0	3,0 %
	Talousarvio	400	2,0 %	0,3 %	0,0	3,0 %
Ravioli	Toteuma	1 295	1,1 %	3,1 %	0,0	3,0 %
	Talousarvio	0	2,0 %	3,2 %	0,0	3,0 %
HUS-Desiko	Toteuma	1 448	0,5 %	-0,3 %	0,0	3,0 %
	Talousarvio	0	2,0 %	-0,6 %	0,0	3,0 %
HUS-Logistiikka *)	Toteuma	35	2,6 %	-1,9 %	0,0	3,0 %
	Talousarvio	0	2,0 %	-1,9 %	0,0	3,0 %
HUS-Servis	Toteuma	1 277	2,5 %	0,5 %	0,0	3,0 %
	Talousarvio	0	2,0 %	0,3 %	0,0	3,0 %
Tulosalueet						
Tilakeskus **)	Toteuma	718	2,0 %			3,0 %
	Talousarvio	0	1,5 %		0,0	3,0 %
Yhtymähallinto ***)	Toteuma	-3 784	5,1 %			
	Talousarvio	0	1,5 %		0,0	
Työterveyshuolto	Toteuma	147	-1,3 %			
	Talousarvio	0	1,5 %		0,0	
Ulkoinen tarkastus	Toteuma	148	5,8 %			
	Talousarvio	0	1,5 %		0,0	

*) Tuottavuustavoitteessa ei ole huomioitu välitettävien lääkkeiden ja tarvikkeiden osuutta

**) Tuottavuustavoite kohdistettiin ylläpitovuokraan

***) Tuottavuustavoitteessa ei ole huomioitu potilasvakuutuksen kustannuksia. Samanaikaisesti ulkoiset toimintatuotot ovat kasvaneet 10,1 milj.euroa 34,7 %. Tuottavuusvaikutus 4,5 %, toimintakulujen lasku 0,6 %, yht. 5,1 %

Tilikauden tulostavoite täyttyi kaikkien yksiköiden osalta. Yhtymähallinnon tulos sisältää potilasvakuutuksen lisäveloituksen noin 9 milj. euroa. Edellä olevassa taulukossa on esitetty tilikauden operatiivinen tulos ennen saatuja ja annettuja asiakashyvityksiä. Tuottavuustavoite toteutui liikelaitoksista HUSLABin, HUS-Logistiikan ja HUS-Servisin osalta. Tulosalueista tuottavuustavoitteeseen pääsivät muut yksiköt paitsi Työterveyshuolto. Sitovan tavoitteen, hintatason muutoksen enimmäistason alittivat HUS-Kuvantaminen, Ravioli ja Logistiikka.

Liikelaitoksille asetettiin talousarvion yhteydessä pitkäaikaisten lainojen enimmäisnostoraja. Mikään liikelaitoksista ei nostanut pitkäaikaista lainaa vuonna 2014. Liikelaitokset maksoivat talousarvion mukaisesti 3 %:n peruspääoman korkoa. Tältä osin sitova tavoite toteutui kaikkien yksiköiden osalta.

Tytäryhtiöt

Valtuusto asetti HUS-Kiinteistöt Oy:lle sekä yhteistyössä Helsingin kaupungin kanssa Uudenmaan Sairaalapesula Oy:lle 2,0 %:n tuottavuustavoitteen. Lisäksi yksiköille asetettiin nollatulostavoite.

HUS-Kiinteistöt Oy saavutti HUS:n asettaman 2,0 %:n sitovan tehostamistavoitteen kustannushallinnan toteutuessa ja palautti sopimuksen mukaisena vuosialennuksena HUS:lle 1 150 000 euroa (TP 2013 850 000 euroa).

Uudenmaan Sairaalapesulalle talousarviossa 2014 tuottavuustavoitteeksi asetettu 2,0 % saavutettiin. Omistajahinnat pidettiin vuoden 2013 tasolla. Liikevaihtoa kertyi 5,0 % talousarviossa arvioitua enemmän. Liikevaihdon yhteismäärä oli 2014 16,7 milj. euroa (15,9 milj. euroa 2013). Liikevaihdon kasvuun vaikuttivat omistaja-asiakkuuden laajeneminen ja uusi ulkopuolinen asiakkuus. Toimitusvarmuutta on parannettu entisestään, mikä on myös vaikuttanut liikevaihdon kasvuun myönteisesti.

Konsernitilinpäätös

Konsernitilinpäätökseen on yhdistelty kaikki tytäryhteisöt; kaksi tukipalveluita tuottavaa osakeyhtiötä, HUS-Kiinteistöt Oy ja Uudenmaan Sairaalapesula Oy, 7 kiinteistö- ja asunto-osakeyhtiötä sekä HYKSin kliiniset palvelut Oy.

Osakkuus- ja yhteisyhteisöjen (yhteensä 10) tilinpäätökset on yhdistetty konsernitilinpäätökseen pääomaosuusmenetelmällä.

Olennaiset konsernia koskevat tapahtumat

HUS:n hallitus hyväksyi Kiinteistö Oy Hyvinkään Sairaalanmäen uudisrakennuksen hankesuunnitelman 17.11.2014. Rakentamisen tarpeet perustuvat HUS:n tuottaman erikoissairaanhoidon osalta Hyvinkään sairaalan yleissuunnitelmaan ja Hyvinkään kaupungin osalta kaupungin suunnitelmiin mm. terveyskeskussairaalan tilatarpeiden ratkaisemisesta. Uudisrakennuksen kustannusarvio on 63 900 000 euroa. Yhtiön ylimääräinen yhtiökokous päätti 26.11.2014 korottaa yhtiön osakepääomaa 3 000 000 eurolla. Merkintähinta HUS:lle suunnatuille osakkeille on 1.148.700 euroa. HUS:n valtuusto päätti 11.12.2014 merkitä ja maksaa

osakeannin ja sitoutui takaaman omistusosuuttaan vastaavan määrän (38,29 %) Kiinteistöyhtiön uudisrakentamishanketta varten tarvitsemasta enintään 62 000 000 euron määräisestä lainasta.

HUS:n 40 %:sti omistama Hyvinkään Ravitsemispalvelut Oy on pyytänyt HUS-kuntayhtymältä 40 %:n osuudella omavelkaista takausta laiteinvestointia koskevan 1,2 miljoonan euron lainan vakuudeksi. Valtuusto hyväksyi vakuuden edellyttäen, että toinen pääomistaja Hyvinkään kaupunki tekee saman sisältöisen päätöksen omistusosuuttaan (60,0 %) vastaavasta omavelkaisesta takauksesta.

Tilikauden jälkeiset tapahtumat

EU-komissiolle vuonna 2011 tehty HYKSin Oy:n perustamista koskeva kantelu odottaa edelleen virallista, kirjallista päätöstä.

HUS-konsernin tilikauden tulos

HUS-konsernin tilikauden tulos muodostui 4 664 282,48 euroa ylijäämäiseksi (TP 2013 9 893 883,41).

Hallituksen esitys HUS-kuntayhtymän tilikauden tuloksen käsittelystä

Vuoden 2014 tilinpäätöksen kokonaisylijäämäksi muodostui 2,7 milj. euroa. Tilikauden tulos pitää sisällään 8,9 milj. euroa potilasvakuutuskannan uudelleenarvottamiseen liittyviä kustannuksia. Lisäksi 33,7 milj. euroa potilasvakuutuskannan uudelleen arvostuksesta ilmoitetaan taseen liitetiedoissa.

Vuoden 2014 lopussa HUS-kuntayhtymän taseessa kertynyt yli-/alijäämä on yhteensä 0 euroa ja kuntayhtymän omavaraisuusaste oli 39,1 % (2013 40,1 %).

Tilikauden tuloksen muodostuminen	euroa
HUS-kuntayhtymän toiminnallinen tulos	44 643 671,62
Potilasvakuutuskannan uudelleen arvostus, tulokseen kirjattava	-8 892 575,57
Palautus jäsenkunnille	-33 056 861,92
Tilikauden tulos	**2 694 234,13**
Edellisten tilikausien alijäämä 31.12.2013	-2 694 234,13
Tilikauden tulos	2 694 234,13
Edellisten tilikausien yli-alijäämä 31.12.2014	**0,00**
Taseen liitetiedoissa ilmoitettava vastuu	33 680 245,00

HUS-kuntayhtymän tulos ilman liikelaitoksia ja taseyksiköitä sekä liikelaitosten tilikauden tulos esitetään kirjattavaksi HUS-kuntayhtymän sekä kunkin liikelaitoksen ja taseyksikön taseeseen oman pääoman yli-/alijäämätilille päätösesityksessä olevan taulukon mukaisesti.

Hallitus

Valtuusto päättää

1. merkitä tiedoksi vuoden 2014 henkilöstökertomuksen (**liite 2**) ja ympäristökertomuksen (**liite 3**);

2. muuttaa 11.12.2014 § 27 tekemäänsä päätöstä ja hyväksyä, että hallitus on 26.1.2015 § 10 päättänyt hyvittää vuoden 2014 sairaanhoitoaluekohtaisen ylijäämän (sisältäen tukipalveluyksiköiden sisäisen asiakaspalautuksen, vähennettynä yhtymähallinnon alijäämällä sekä vähennettynä edellisten vuosien kertyneellä kuntayhtymätasoisella alijäämällä) jäsenkunnille toteutuneen kuntakohtaisen erikoissairaanhoidon palveluiden käytön mukaisessa suhteessa (= jäsenkuntien maksuosuuslaskutus) siltä osin kuin sairaanhoitoaluekohtainen tulos on ylijäämäinen.

   Yhteensä 33,1 milj. euron jäsenkuntapalautuksen jälkeen HUS-kuntayhtymän vuoden 2014 ylijäämä on yhtä suuri kuin taseessa oleva edellisten tilikausien kertynyt alijäämä eli 2,7 milj. euroa.

3. hyväksyä sitovien nettokulujen 36,6 miljoonan euron alituksen valtuustossa 11.12.2014 muutettuun talousarvioon (1 509,2 milj. euroa) verrattuna. Sitovat nettokulut ylittivät alkuperäisen talousarvion 2,0 % (28,8 milj. euroa);

4. hyväksyä tulosalueiden investointien yhteensä 8,5 milj. euron toteutuneen alituksen valtuustossa 11.12.2014 muutettuun talousarvioon (127,0 milj. euroa) verrattuna;

5. hyväksyä **liitteen 4** mukaisen vuoden 2014 tilinpäätöksen ja toimintakertomuksen;

6. että HUS-kuntayhtymän (ilman liikelaitoksia ja taseyksiköitä) ja liikelaitosten sekä taseyksiköiden tilikauden tulos kirjataan HUS-kuntayhtymän sekä kunkin liikelaitoksen ja taseyksikön taseeseen oman pääoman yli-/alijäämätilille seuraavasti:

Tilikauden tulos	**euroa**
HUS-kuntayhtymä ilman liikelaitoksia ja taseyksiköitä	2 614 378,92
HUS-Apteekki	2 272,63
HUS-Kuvantaminen	18 571,27
HUSLAB	30 422,04
Ravioli	4 795,07
HUS-Desiko	11 091,79
HUS-Logistiikka	2 974,21
HUS-Servis	5 952,84
Tietohallinto	2 619,55
Apuvälinekeskus	1 155,81
Tilikauden tulos HUS-kuntayhtymä yhteensä	**2 694 234,13**

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

TILINTARKASTUSKERTOMUS JA VASTUUVAPAUDEN MYÖNTÄMINEN

275/02/02/00/10/2013

VALT § 20

Tilintarkastajien on annettava valtuustolle kultakin tilikaudelta kertomus, jossa esitetään tarkastuksen tulokset. Kertomuksessa on myös esitettävä, onko tilinpäätös hyväksyttävä ja voidaanko toimielimen jäsenelle ja asianomaisen toimielimen tehtäväalueen johtavalle viranhaltijalle (tilivelvollinen) myöntää vastuuvapaus (KuntaL 125 §).

Vastuunalainen tilintarkastaja on tilintarkastuskertomuksessaan (**liite 5**) esittänyt tilinpäätöksen hyväksymistä ja vastuuvapauden myöntämistä tilivelvollisille tilikaudelta 1.1. - 31.12.2014. Tilintarkastuskertomuksessa ei ole esitetty kuntalain 125 §:ssä tarkoitettua muistutusta.

Tarkastuslautakunnan on valmisteltava valtuuston päätettävät hallinnon ja talouden tarkastusta koskevat asiat (KuntaL 121 §).

Tarkastuslautakunta

Valtuusto

1. merkitä tiedoksi tilintarkastuskertomuksen vuodelta 2014 ja
2. myöntää kuntayhtymän hallintoa ja taloutta hoitaneille toimielinten jäsenille ja tehtäväalueiden johtaville viranhaltijoille (tilivelvollisille) vastuuvapauden tilikaudelta 1.1. - 31.12.2014.

Asian käsittely

Puheenjohtaja esitti, että päätösesityksen 2. kohtaan lisätään tilintarkastajan ja tarkastuslautakunnan esityksen mukaisesti seuraavaa:
Valtuusto päättää
2. myöntää kuntayhtymän hallintoa ja taloutta hoitaneille toimielinten jäsenille ja tehtäväalueiden johtaville viranhaltijoille (tilivelvollisille) vastuuvapauden tilikaudelta 1.1. - 31.12.2014 sillä edellytyksellä, että valtuusto hyväksyy hallituksen 26.1.2015 tekemän päätöksen 33,1 miljoonan euron ylijäämän palauttamisesta jäsenkunnille.

Valtuusto hyväksyi esityksen yksimielisesti.

1. Todettiin, että valtuusto hyväksyi edellisessä päätöskohdassa hallituksen 26.1.2015 tekemän päätöksen 33,1 miljoonan euron ylijäämän palauttamisesta jäsenkunnille ja siten vastuuvapaus tilivelvollisille voidaan tarkastuslautakunnan esityksen mukaisesti myöntää.

Päätös

Valtuusto päätti

1. merkitä tiedoksi tilintarkastuskertomuksen vuodelta 2014 ja

2. myöntää kuntayhtymän hallintoa ja taloutta hoitaneille toimielinten jäsenille ja tehtäväalueiden johtaville viranhaltijoille (tilivelvollisille) vastuuvapauden tilikaudelta 1.1. - 31.12.2014.

TARKASTUSLAUTAKUNNAN ARVIOINTIKERTOMUS VUODELTA 2014 JA HALLITUKSEN SEN JOHDOSTA ANTAMA LAUSUNTO

289/00/02/00/04/2015

VALT § 21

Valtuusto asettaa tarkastuslautakunnan toimikauttaan vastaavien vuosien hallinnon ja talouden tarkastusta varten. Tarkastuslautakunnan on arvioitava, ovatko valtuuston asettamat toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet kuntakonsernissa toteutuneet ja onko toiminta järjestetty tuloksellisella ja tarkoituksenmukaisella tavalla (KuntaL 121 §).

HUS:n hallintosäännön (30 §) mukaan tarkastuslautakunnan tehtävänä on mm. toimittaa lautakunnan arviointikertomus valtuustolle toukokuun loppuun mennessä. Tarkastuslautakunta on 20.4.2015 hyväksynyt **liitteenä 6** olevan arviointikertomuksen vuodelta 2014. Arviointikertomus toimitettiin valtuuston puheenjohtajille 29.4.2015.

Hallintosäännön 30 §:n mukaan hallitus antaa tarkastuslautakunnan arviointikertomuksesta lausunnon, joka on esitettävä valtuustolle viimeistään joulukuun loppuun mennessä. Hallituksen lausunto arviointikertomuksesta on **liitteenä 7**.

Tarkastuslautakunta

Valtuusto päättää

1. merkitä tiedoksi arviointikertomuksen vuodelta 2014,

2. merkitä tiedoksi hallituksen lausunnon tarkastuslautakunnan vuodelta 2014 laatimasta arviointikertomuksesta.

Asian käsittely

Valtuustoryhmät käyttivät arviointipuheenvuorot seuraavasti:
Helsingin yliopisto: Ilkka Ojanperä
Kokoomus: Irene Äyräväinen
SDP: Maija Anttila
PS: Juha Malmi
Vihreät: Pauliina Lehtinen
RKP: Maria Bergman-Auvinen
Suomen Keskusta: Raino Velin

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

TAMMI-HUHTIKUUN 2015 OSAVUOSIKATSAUS SEKÄ VUODEN 2015 YLIJÄÄMÄN PALAUTTAMINEN JÄSENKUNNILLE

238/02/02/00/01/2014

VALT § 22

Tammi-huhtikuussa toiminnan määrä ylitti selvästi talousarviossa suunnitellun tason. Kokonaisuutena palvelutuotannon laskutusosuudella painotettu volyymi on kasvanut 4,5 % edelliseen vuoteen verrattuna ja se ylittää talousarvion sisältämän suunnitelman 6,2 %. Verrattuna edellisvuoteen on sekä NordDRG-tuotteiden kokonaislukumäärä +5,5 % että käyntituotteiden lukumäärä on kasvanut. Käyntituotteet somatiikassa +3,5 % ja psykiatriassa +5,8 %. Psykiatristen hoitopäivien lukumäärä (-5,9 %) on sen sijaan edelleen laskenut palvelurakenteen muutoksen ja psykiatrisen avohoidon lisääntymisen johdosta. Avohoidon osuus kokonaistuotannosta oli tammi-huhtikuussa 42,2 %. Kokonaisuutena avohoidon osuus on pysynyt viime vuoden tasolla.

Tuottavuuskehitys on tammi-huhtikuussa ollut talousarvion 1,5 prosentin tavoitetta parempi. Kokonaistasolla henkilötyön toteutunut tuottavuus on 5,2 %. Somaattisen palvelutuotannon kokonaistuottavuutta kuvaa DRG-pistekustannus -mittari. Tavoitteeksi on asetettu 1,5 %:n deflatoitu DRG-pistekustannuksen lasku. Tammi-huhtikuussa deflatoimaton pistekustannus laski edellisestä vuodesta 2,3 %. Huomioiden arvioitu kustannustason muutos (Peruspalveluiden hintaindeksi 0,9 %, Tilastokeskus 16.4.2015) on deflatoitu DRG-pistekustannus laskenut 3,2 %.

Muiden kuin jäsenkuntamaksajien laskutus on kehittynyt positiivisesti; toteutunut laskutus (49,7 milj. euroa) ylittää talousarvion 2,8 milj. eurolla (+5,9 %). Muiden sairaanhoitopiirien laskutus ylittää 3,2 milj. euroa (+13,1 %), kun taas ERVA -alueen laskutus alittaa 0,3 milj. euroa (-2,6 %) talousarvion. Muiden maksajien talousarvion toteutumisessa on jatkuvaa epävarmuutta, koska vaativien erityistason hoitojen laskutuksen suuruus yhteensä ja erityisesti kohdentuminen eri maksajille vaihtelee kuukausittain ja vuosittain.

Kokonaisuutena jäsenkuntien maksuosuudet ylittivät tammi-huhtikuussa kuukausikohdennetun talousarvion 7,4 % (37,1 milj. euroa). Toteumassa on suuria kuntakohtaisia eroja, kuten aikaisempinakin vuosina. Tammi - huhtikuussa 19 jäsenkunnan toteutunut laskutus ylitti talousarvion ja viiden kunnan laskutus vastaavasti alitti talousarvion. Talousarvioon verrattuna jäsenkuntien palveluiden määrällisen kysynnän vaikutus oman palvelutuotannon laskutuksen kasvuun oli + 5,5 % (määräero) ja käytettyjen palveluiden keskihinnan vaikutus oli + 1,8 % (hintaero).

Tammi-huhtikuussa sitovat nettokulut ylittivät talousarvion 2,1 % ja kasvoivat viime vuoden toteumaan verrattuna 2,8 % eli 13,3 milj. euroa. Toteutunut talousarvioylitys johtuu pääasiassa volyymin kasvusta aiheutuvasta toiminnan kulujen budjettiylityksestä. Tammi - huhtikuussa toiminnan kulut

(toimintakulut + poistot + rahoituskulut) ylittivät talousarvion 2,8 % eli 17,6 milj. euroa ja vastaavasti toimintavolyymi ylitti 6,2 % talousarvion.

Tammi-huhtikuun toteutunut tulos on 50,0 milj. euroa ylijäämäinen ja se ylittää 26,4 milj. euroa suunnitellun ja kasvoi 21,6 milj. euroa edellisvuoteen verrattuna.

Elektiivisten lähetteiden määrä oli tammi-huhtikuussa 2,3 % edellisvuoden määrää suurempi. Kuluvan vuoden tammi-huhtikuussa oli yhtä monta arkipäivää (82) kuin edellisen vuoden vastaavana aikana. Myös päivystyskäyntien määrä on kasvanut viime vuodesta 2,3 %.

Pitkäaikaisdiagnoosien kirjaaminen helpottui olennaisesti viime vuoden syyskuussa tehdyn Uranus päivityksen myötä ja sen jälkeen niitä on kirjattu vilkkaasti. Tammi - huhtikuussa pitkäaikaisdiagnoosi on kirjattu 48,8 %:lle somatiikan vuodeosastohoitojaksoista (1-4/2014: 16,2 %).

Pitkäaikaisdiagnoosit voivat komplisoida vuodeosastohoitojaksoja (ns. klassiset DRG-ryhmät). Komplisoituneiden DRG-ryhmien laskutuksessa on nähtävissä selvä kasvu (+ 37,4 %) ja ei-komplisoituneiden ryhmien laskutuksessa vastaavasti lasku (-17,9 %). Kun verrataan tammi-huhtikuun laskutusta viime vuoden vastaavan ajankohdan laskutukseen. Komplisoituneiden ja ei-komplisoituneiden vuodeosastojaksojen laskutuksen kokonaisero edelliseen vuoteen verrattuna on n. 4,4 milj. euroa.

Alkuvuoden hyvän kehityksen jälkeen hoitoon pääsy on hieman heikentynyt. Vuodeosastohoitoon odottavien potilaiden kokonaismäärä on laskenut 3,6 % vuodenvaihteesta (3/2015: 2,0 %) ja yli 6 kk odottavien potilaiden lukumäärä on laskenut 10,1 % edellisen vuoden lopun tilanteeseen verrattuna (12/2014: 158 potilasta, 3/2015: 52, 4/2015: 142 potilasta). Erikoisaloista eniten yli 6 kk odottajia oli kirurgiaan (71 potilasta) ja silmätaudeille (47 potilasta). Kiireettömään polikliiniseen tutkimuksen ja hoitoon odottavien potilaiden kokonaismäärä on vähentynyt 2,9 % ja yli 3 kk odottavien määrä on vähentynyt vuodenvaihteesta 32,2 % 953 potilaaseen (12/2014: 1 406, 3/2015: 1 097). Hoitoon pääsyn tavoitteiden toteutumisen varmistamiseksi arvioidaan kesäkuun aikana välttämättömät resurssisiirrot HUS:n sairaanhoitoalueiden ja HYKS tulosyksiköiden välillä.

Siirtoviivepäivien lukumäärän viime vuotinen erittäin myönteinen kehitys on tammi-huhtikuussa tasaantunut. Siirtoviivepäivien kokonaislukumäärä nousi + 4,0 % edelliseen vuoteen verrattuna. Siirtoviivepäiviä raportoidaan sekä kokonaistasolla että laskutettavina siirtoviivehoitopäivinä. Siirtoviivehoitopäivien laskutus alkaa, mikäli potilas ei ole saanut jatkohoitopaikkaa karenssiajan sisällä siirtoilmoituksesta. Karenssiajat ovat kaksi päivää somatiikan erikoisaloilla ja 14 päivää psykiatriassa. Laskutettavien siirtoviivehoitopäivien kehitys oli tammi-huhtikuussa edelleen erittäin myönteistä (-56,8 %) viime vuoteen verrattuna.

Muut sairaanhoitopiirit ovat tammi-huhtikuussa laskuttaneet HUS:lta hoitopaikan vapaasti valinneiden potilaiden poliklinikkakäyntejä 943 kpl / 0,7 milj. euroa ja vuodeosastohoitojaksoja 126 kpl / 0,3 milj. euroa. Kokonaisuutena HUS-alueen vapaasti hoitopaikan valinneiden potilaiden hoitoja on siis toteutettu muissa sairaanhoitopiireissä 1,0 milj. euron arvosta.

Potilaan vapaaseen valintaan perustuen HUS:ssa puolestaan hoidettiin tammi-huhtikuussa 956 potilasta, joiden hoidoista laskutettiin muita sairaanhoitopiirejä 2,0 milj. euroa.

Ennuste / tulevaisuuden näkymät

Vuoden 2015 toiminnan ja talouden raportointiaikataulun mukaisesti kaikkien HUS-kuntayhtymän yksiköiden johto päivitti toukokuun alussa koko vuoden toiminnan ja talouden ennusteen. Vuosiennuste päätyy 31,1 milj. euroa ylijäämäiseen tulokseen. Vuosiennuste pohjautuu siihen oletukseen, että toiminnan volyymi ei touko-joulukuussa ylitä talousarviossa suunniteltua tasoa yhtä paljon kuin mitä tammi-huhtikuussa on toteutunut. Ennusteen sitovat nettokulut ylittävät talousarvion 2,0 % ja viime vuoden toteuman 2,7 %.

Yhtymäjohto piti kaikkien tulosalueiden ja liikelaitosten kanssa yksikkökohtaisen seurantakokouksen touko-kesäkuussa. Seurantakokousten painopisteenä oli vuoden 2015 toimenpideohjelma talousarvion toiminnan ja talouden tavoitteiden toteuttamiseksi. Keskeistä taloustavoitteiden toteutumisen kannalta on kulujen ja työpanoksen tehokkaan hallinnan onnistuminen.

Tunnusluvut

Sairaanhoidollinen palvelutuotanto	Tot. 1-4 2015	TA 1-4 2015	Tot. 1-4 2014	Poikkeama-% Tot. / TA	Muutos-% Tot. / Edv.
Palvelutuotanto					
- Laskutusosuudella painotettu volyymimuutos				6,2%	4,5%
- Psykiatrian hoitopäivät, lkm	59 871		63 640		-5,9%
- NordDRG-tuotteet, lkm	230 144	215 063	218 084	7,0%	5,5%
DRG-ryhmät	53 849	52 295	52 561	3,0%	2,5%
DRG-O-ryhmät	45 254	42 544	43 030	6,4%	5,2%
Tähystykset	10 683	10 576	11 164	1,0%	-4,3%
Pientoimenpiteet	33 910	28 691	29 295	18,2%	15,8%
900-ryhmä	86 411	80 909	81 981	6,8%	5,4%
Kustannusperusteinen jakso	37	47	53	-21,4%	-30,2%
- Käyntituotteet, lkm, somatiikka	447 399		432 226		3,5%
- Käyntituotteet, lkm, psykiatria	167 639		158 430		5,8%
- Tk-päivystyskäynnit, lkm	26 022	20 666	20 811	25,9%	25,0%
- Laskutettavat siirtoviivehoitopäivät, lkm	436		1 010		-56,8%
- Käyntisuoritteet, lkm	821 596		784 320		4,8%
Päivystyskäynnit (sis. myös DRG-laskutetut)	76 440		74 757		2,3%
Ensikäynnit, lkm	88 213		86 973		1,4%
- Hoitopäivävälisuoritteet, lkm	273 845		272 189		0,6%
- Leikkaukset, lkm	32 619		31 739		2,8%
Päiväkirurgiset, lkm	13 778		13 304		3,6%
- Synnytykset, lkm 30.4.2015	5 774		5 835		-1,0%
- Hoidetut eri erikoissairaanhoidon potilaat	288 919		280 992		2,8%
- Hoidetut eri tk-päivystyspotilaat	21 861		16 971		28,8%
- Keskimääräinen hoitoaika (vuodeosasto)					
Somatiikka, vrk	3,8		3,8		-0,1%
Psykiatria, vrk	15,9		16,0		-0,3%

	Tot. 1-4 2015	Tot. 1-4 2014	Muutos-% Tot./Edv.
Hoidon saatavuus ja hoitoonpääsy			
- Lähetteiden määrä (elektiiviset)	96 449	94 261	2,3%
- Lähetteiden käsittelyaika > 21 vrk, lkm	724	2 298	-68,5%
> 21 vrk, lkm 31.12.2014	6 379		
- Hoitoonpääsyä osastolle odottavat potilaat 1)			
> 6 kk	142	433	-67,2%
kaikki	16 305	16 571	-1,6%
> 6 kk 31.12.2014	158		
- Polikliiniseen hoitoon odottavat potilaat 1)			
> 3 kk	953	1 824	-47,8%
kaikki	24 255	24 567	-1,3%
> 3 kk 31.12.2014	1 406		
Tuottavuus			
- Somaattinen palvelutuotanto			
DRG-pistekertymä (pistettä)	679 921	638 016	6,6%
Henkilötyön tuottavuus DRG-pisteet/htv 2)	206,9	196,8	5,2%
DRG-pisteen kustannus euroa/DRG-piste 3)	689,5	705,6	-2,3%
- Psykiatria			
Toteutuneet kokonaiskustannukset (euroa) / hoidetut potilaat	2 842	3 279	-13,3%

1) Hoitotakuun piiriin kuuluvat
2) DRG pisteet/htv: + = paraneva tuottavuus ja – = heikkenevä tuottavuus
3) Euroa/ DRG-piste (deflatoimaton): - = paraneva tuottavuus ja + = heikkenevä tuottavuus)

HUS Total 20.5.2015 21.5.2015

Tuloslaskelma (kuntayhtymä) tammi-huhtikuu 2015

(1 000 euroa)	KUMULATIIVINEN 2015 Toteuma (kumul.)	2015 Budjetti (kumul.)	Poikkeama-% (tot/bud)	2014 Ed.vuosi (kumul.)	Muutos-% (tot/edv)
Jäsenkuntien maksuosuus	536 104	499 497	7,3 %	501 216	7,0 %
Muut palvelutulot	99 956	97 824	2,2 %	87 548	14,2 %
Muut myyntitulot	14 307	12 552	14,0 %	13 080	9,4 %
Valtion koulutus- ja tutkimusmääräraha	8 233	9 633	-14,5 %	8 202	0,4 %
Myyntituotot	**658 599**	**619 506**	**6,3 %**	**610 046**	**8,0 %**
Maksutuotot	23 548	20 507	14,8 %	21 524	9,4 %
Tuet ja avustukset	2 111	2 275	-7,2 %	2 149	-1,8 %
Muut toimintatuotot	3 168	2 183	45,1 %	2 601	21,8 %
Toimintatuotot yhteensä	**687 426**	**644 471**	**6,7 %**	**636 320**	**8,0 %**
josta konserniyksiköiltä	2 408	625	285,1 %	1 768	36,2 %
Palkat ja palkkiot	297 083	289 667	2,6 %	287 703	3,3 %
Henkilöstösivukulut	71 665	70 305	1,9 %	69 720	2,8 %
Henkilöstökulut	368 748	359 972	2,4 %	357 424	3,2 %
Palveluiden ostot yhteensä	93 631	93 217	0,4 %	87 126	7,5 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat yht.	116 615	106 767	9,2 %	107 637	8,3 %
Avustukset	325	326	-0,3 %	294	10,6 %
Muut toimintakulut yhteensä	18 593	20 099	-7,5 %	17 045	9,1 %
Toimintakulut yhteensä	**597 913**	**580 382**	**3,0 %**	**569 526**	**5,0 %**
Poistot ja arvonalentumiset	35 141	35 678	-1,5 %	33 972	3,4 %
Toimintakulut ja poistot yht.	**633 054**	**616 060**	**2,8 %**	**603 498**	**4,9 %**
Toimintakate poistojen jälkeen	**54 372**	**28 412**	**91,4 %**	**32 822**	**65,7 %**
Rahoitustuotot ja -kulut yht.	**4 396**	**4 881**	**-9,9 %**	**4 411**	**-0,3 %**
Tilikauden tulos	**49 976**	**23 530**	**112,4 %**	**28 411**	**75,9 %**

Ptk:n tark.

Sitovat nettokulut

(1 000 euroa)	KUMULATIIVINEN				
	2015 Toteuma (kumul.)	**2015** Budjetti (kumul.)	Poikkeama-% (tot./bud.)	**2014** Ed. vuosi (kumul.)	Muutos-% (tot./edv.)
Toiminnan kulut	638 764	621 146	2,8 %	608 352	5,0 %
Muut myyntitulot	14 307	12 552	14,0 %	13 080	9,4 %
Maksutuotot	23 548	20 507	14,8 %	21 524	9,4 %
Tuet ja avustukset	2 111	2 275	-7,2 %	2 149	-1,8 %
Muut toimintatuotot + EVO	11 401	11 816	-3,5 %	10 803	5,5 %
Korkotuotot	238	167	43,1 %	394	-39,5 %
Muut rahoitustuotot	1 075	39	2665,9 %	49	2074,2 %
Toiminnan nettokulut	586 084	573 791	2,1 %	560 353	4,6 %
Myyntituotot sairaanhoidollisesta toiminnasta	99 956	97 824	2,2 %	87 548	14,2 %
Sitovat nettokulut	486 128	475 967	2,1 %	472 805	2,8 %

Tuloslaskelma (kuntayhtymä) koko vuosi

(1 000 euroa)	KOKO VUOSI					
	2015 Ennuste (12 kk)	**2015** Budjetti (12 kk)	Poikkeama-% (enn/bud)	**2014** Ed.vuosi (12kk)	Muutos-% (enn/edv)	Muutos-% (bud/edv)
Jäsenkuntien maksuosuus	1 543 485	1 481 418	4,2 %	1 475 306	4,6 %	0,4 %
Muut palvelutulot	297 742	293 954	1,3 %	279 224	6,6 %	5,3 %
Muut myyntitulot	42 412	39 226	8,1 %	41 077	3,3 %	-4,5 %
Valtion koulutus- ja tutkimusmääräraha	30 286	30 348	-0,2 %	30 796	-1,7 %	-1,5 %
Myyntituotot	**1 913 925**	**1 844 946**	**3,7 %**	**1 826 403**	**4,8 %**	**1,0 %**
Maksutuotot	64 936	61 322	5,9 %	62 287	4,3 %	-1,5 %
Tuet ja avustukset	8 018	7 368	8,8 %	10 268	-21,9 %	-28,2 %
Muut toimintatuotot	7 285	6 550	11,2 %	7 993	-8,9 %	-18,0 %
Toimintatuotot yhteensä	**1 994 164**	**1 920 186**	**3,9 %**	**1 906 951**	**4,6 %**	**0,7 %**
josta konserniyksiköiltä	5 490	1 907	187,8 %	7 407	-25,9 %	-74,2 %
Palkat ja palkkiot	912 005	898 294	1,5 %	887 993	2,7 %	1,2 %
Henkilöstösivukulut	219 335	217 831	0,7 %	213 704	2,6 %	1,9 %
Henkilöstökulut	1 131 340	1 116 125	1,4 %	1 101 698	2,7 %	1,3 %
Palveluiden ostot yhteensä	300 189	292 990	2,5 %	285 970	5,0 %	2,5 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat yht.	348 188	326 378	6,7 %	339 981	2,4 %	-4,0 %
Avustukset	976	946	3,2 %	893	9,4 %	6,0 %
Muut toimintakulut yhteensä	59 283	60 548	-2,1 %	55 691	6,5 %	8,7 %
Toimintakulut yhteensä	**1 839 978**	**1 796 987**	**2,4 %**	**1 784 232**	**3,1 %**	**0,7 %**
Poistot ja arvonalentumiset	109 223	110 055	-0,8 %	106 853	2,2 %	3,0 %
Toimintakulut ja poistot yht.	**1 949 201**	**1 907 042**	**2,2 %**	**1 891 085**	**3,1 %**	**0,8 %**
Toimintakate poistojen jälkeen	**44 963**	**13 144**	**242,1 %**	**15 866**	**183,4 %**	**-17,2 %**
Rahoitustuotot ja -kulut yht.	**13 875**	**14 644**	**-5,2 %**	**13 171**	**5,3 %**	**11,2 %**
Tilikauden tulos	**31 088**	**-1 500**		**2 694**	**1053,9 %**	**-155,7 %**
Sitovat nettokulut	**1 512 398**	**1 482 918**	**2,0 %**	**1 472 612**	**2,7 %**	**0,7 %**

Tammi-huhtikuun 2015 toteuman perusteella on ennakoitavissa, että jäsenkuntien maksuosuudet tulevat merkittävästi ylittämään vuoden 2015 talousarvion. Jäsenkunnille tuotetut palvelusuoritteet ovat kasvaneet edellisestä vuodesta, mutta kulujen hallinnan ansiosta toimintakulut eivät ole kasvaneet yhtä voimakkaasti. Koska 1-4/2015 toteutuneen palvelukäytön mukainen jäsenkuntien maksuosuuslaskutus hinnastossa vahvistetuin hinnoin ylittää kuukausikohdennetun talousarvion kokonaistasolla 7,4 % (37,1 milj. euroa), esitetään valtuustolle, että 25 milj. euroa 1-4/2015 toteutuneesta 50,0 miljoonan euron ylijäämästä palautetaan kesäkuussa jäsenkunnille. Siten jäsenkunnat voivat huomioida palautuksen tammi-kesäkuun raportoinnissa. Jäsenkuntakohtainen palautus muodostuu sairaanhoitoaluekohtaisen tammi-huhtikuussa toteutuneen palvelukäytön mukaisessa suhteessa.

Alkuvuoden toteuman perusteella on varovaisuusperiaatteella ennustettu, että kuntayhtymä tulee tuottamaan ylijäämää koko vuodelta n. 31 milj. euroa. Ennusteessa ei ole huomioitu palautusta jäsenkunnille. Lisäksi pidetään tarpeellisena, että valtuusto oikeuttaa hallituksen harkintansa mukaan tekemään päätösesityksessä mainitun palautuksen 1-8/2015 toteuman perusteella.

Hallitus

Valtuusto päättää, että tammi-huhtikuussa toteutuneesta ylijäämästä palautetaan kesäkuussa jäsenkunnille 25 milj. euroa sairaanhoitoaluekohtaisen tammi-huhtikuussa toteutuneen kuntakohtaisen palvelukäytön mukaisessa suhteessa. Samalla valtuusto oikeuttaa hallituksen harkintansa mukaan tekemään vastaavanlaisen palautuksen tammi-elokuun toteuman perusteella.

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

TALOUSARVION 2015 INVESTOINTIOSAN MUUTTAMINEN JA HYVINKÄÄN SAIRAALAN LEIKKAUSOSASTON LISÄRAKENNUSHANKKEEN HYVÄKSYMINEN

238/02/02/00/01/2014

VALT § 23

Valtuuston 11.12.2014 (§ 32) hyväksymässä vuoden 2015 talousarviossa on tulosalueiden investointeihin 147,0 milj. euroa. Kokouksessaan 29.4.2015 valtuusto hyväksyi investointeihin 1,1 milj. euron lisäyksen (HUS-Asunnot Oy:n osakepääoman korotus).

Vuoden 2015 investointien läpivienti ja hankekohtaisten kustannusten siirtymät vuodelta 2014 vaativat jonkin verran lisärahoitusta kuluvalle vuodelle. Valmisteilla on jo vuosien 2016 - 2019 investointisuunnitelma, mistä johtuen esitettävät muutokset koskevat vain investointeja, joiden rahoitustarve vuoden 2015 osalta tai koko kustannusarvio on muuttunut merkittävästi. Hallitus esittää kahden suuren Meilahti-investoinnin kustannusarvion tarkistamista ja uutena valtuuston hankekohtaista päätöstä edellyttävänä, kustannuksiltaan yli 10 milj. euron investointina Hyvinkään sairaalan leikkausosaston uudisrakennusta.

Meilahden tornisairaalan peruskorjaus

Valtuusto hyväksyi 11.12.2014 (§ 27) vuoden 2014 lopulla valmistuneen tornisairaalan hankkeen tarkistetuiksi kustannuksiksi 99 milj. euroa. Valtuustolle esitetty uusi enimmäiskustannusten arvio ei sisältänyt rakennuttajan ja urakoitsijoiden välillä loppuvuodesta 2014 vielä neuvotteluvaiheessa olleita riidanalaisia kustannuksia, jotka liittyivät työn viivästymisvastuisiin. Lisäksi 99 milj. euron kokonaiskustannusten arviosta puuttui vielä joitakin loppuvaiheen maksueriä. Tornisairaalan peruskorjauksen päivitetty kustannusarvio on 103,5 milj. euroa ja se sisältää em. neuvottelutuloksen.

Naistenklinikan lisärakennuksen laajennus ja peruskorjaus

Valtuusto on hyväksynyt 15.12.2011 (§ 42) Naistenklinikan lisärakennushankkeen kustannuksiksi enintään 42 milj. euroa. Investointiohjelmassa hankkeelle on vuodesta 2013 lukien ollut 40 milj. euron varaus perustuen ennen töiden aloitusta tehtyjen laajojen väistötilajärjestelyjen kustannuksiin ja urakkakilpailujen tulokseen. Pääurakoitsijan konkurssista ja uuden projektionjohtourakoitsijan valinnasta aiheutuu projektiin noin vuoden viive, mikä nostaa kustannuksia merkittävästi. Uusi tarkistettu kustannusarvio hanketta edeltäneiden väistötöiden kulut mukaan lukien on 48 milj. euroa.

Muut vuoden 2015 investointien muutokset

Investointien priorisoinnissa ja hanketason valmistelussa on pidetty Traumakeskus-Syöpäkeskus-projektin tavoiteaikataulua ja toisaalta Jorvin sairaalan tulevissa suurissa hankkeissa etenemistä etusijalla.

Töölön sairaalan, Syöpätautien klinikan ja Jorvin sairaalan erittäin huono kunto ja käyttövarmuusongelmat muodostavat jo nyt kriittisen toiminnallisen riskin, jonka vuoksi po. investointeja kiirehditään. Meilahdessa ja Jorvissa pyritään toteuttamaan eräät suuria projekteja edeltävät hankkeet viiveettä vuosina 2015 - 2018 niin, että Meilahden nykyinen laboratoriosiipi voidaan purkaa tulevan Traumakeskuksen paikalta ja Jorvissa vastaavasti pystytään ns. välivuosinakin takaamaan riittävä leikkaussalikapasiteetti.

Investointiohjelmaan suunnitellaan lisättäväksi uusi jo vuonna 2015 käynnistyvä investointi "Maanalaiset laitetilat Syöpätautien klinikan yhteydessä". Hanke korvaa ohjelmassa olevat syklotronitilan ja isotooppikuvantamisen tilahankkeet ja sen yhteydessä rakennetaan myös tilat kolmelle uudelle sädehoitolaitteelle. Sädehoidon uusista tiloista ja laitehankinnoista valtuusto hyväksyi joulukuussa 2014 yhteensä 17,5 milj. euron esityksen, joka sisälsi 4 uutta hoitoyksikköä.

Uuden suunnitelman mukaan näitä laitetiloja voidaan rakentaa vain 3, koska samaan maanalaiseen tilakohteeseen Syöpätautien klinikan yhteydessä joudutaan mm. siirtämään Meilahden laboratoriosiivestä teknisesti hyvin vaativia laitetiloja, joille ei ole löydetty muita toiminnallisesti mahdollisia sijoituksia. Hankittavista sädehoitolaitteista neljäs sijoitetaan jo olemassa olevaan laitetilaan. Hankkeen alustava kustannusarvio on 20 milj. euroa, josta voimassa oleva investointiohjelma sisältää eri hankenimillä ja eri vuosijaolla noin 18 milj. euroa. Laitetilaprojekti tuodaan erikseen valtuuston hyväksyttäväksi kun kustannuksista on saatu tarkistetut tiedot.

Tornisairaalan hankkeen kustannuksista samoin kuin vuoden 2014 lopulla valmistuneen Meilahden maanalaisten tilojen hankkeen maksueristä siirtyi kuluvalle vuodelle ennakoitua enemmän, mikä edellyttää vuoden 2015 investointimäärän nostamista. Investointiohjelmaan liittyy myös hanketason tarkistuksia, jotka perustuvat Jorvin sairaalan pitkän aikavälin toiminta- ja tilasuunnitelmaan, eräiden kesken olevien projektien kustannusten vuosijaon muutoksiin sekä edellä todettuun Naistenklinikan lisärakennusprojektin viivästymiseen. HYKS-sairaanhoitoalueen vuoden 2015 laitehankintaohjelmassa oleva varaus Naistenklinikan synnytys- ja leikkausosastojen sekä vastasyntyneiden teho-osaston laitevarusteluun jää käyttämättä ja tulee budjetoitavaksi uudelleen vuodelle 2016.

Liikelaitoksista HUS-Desikossa laitehankkeen viivästyminen merkitsee myös pientä lisäystarvetta vuoden 2015 investointien rahoitukseen.

Ennen muutosta tulosalueiden investointien yhteismäärä talousarviossa 2015 on valtuuston päätösten mukaisesti 148 100 000 euroa. Määrä esitetään muutettavaksi 150 750 000 euroksi. Liikelaitosten investoinnit ovat muutoksen jälkeen yhteensä 19 250 000 euroa ja koko investointiohjelma 170 000 000.

Alkuperäisen talousarvion mukaiset investoinnit ja niihin esitettävät tarkistukset on esitetty seuraavassa taulukossa. Valtuustoon nähden sitova on tulosalueiden investointien yhteismäärä.

1 000 euroina	**Alkuper. TA 2015**	**Muutettu TA 2015**
Yhtymähallinto		
Osakkeet ja osuudet	300	1 400
Lahjoitus lastensairaalaa varten	13 300	13 300
HUS-Tilakeskus		
Rakennushankkeet	77 750	83 740
Sairaanhoitoalueiden laitehankkeet		
HYKS-sairaanhoitoalue	32 870	29 670
Länsi-Uudenmaan sairaanhoitoalue	380	240
Lohjan sairaanhoitoalue	670	670
Hyvinkään sairaanhoitoalue	1 300	1 300
Porvoon sairaanhoitoalue	430	430
Tietohallinto	20 000	20 000
Tulosalueet yhteensä	**147 000**	**150 750**
HUS-Apteekki	2 940	2 940
HUSLAB	3 600	3 600
HUS-Kuvantaminen	8 010	8 010
HUS-Desiko	1 940	2 110
HUS-Logistiikka	770	770
Ravioli	1 730	1 730
HUS-Servis	90	90
Liikelaitokset yhteensä	**19 080**	**19 250**
HUS-kuntayhtymä yhteensä	**166 080**	**170 000**

Hyvinkään sairaalan leikkausosaston uudisrakennus

Vuosien 2015 - 2018 investointisuunnitelmaan sisältyy uutena, suunnittelun osalta vuonna 2015 käynnistyvänä hankkeena Hyvinkään sairaalan leikkausosaston uudisrakennus. Hankkeesta on kevään aikana laadittu alustavat suunnitelmat ja hankeselvitys, jonka hallitus hyväksyi 1.6.2015 (§ 60). Tarkistettu kustannusarvio on 17 milj. euroa.

Hyvinkään sairaala on suuri, usean erikoisalan ympärivuorokautisesti päivystävä ja synnytyksiä hoitava sairaala, joka toimii HYKS:n kanssa sovitulla työnjaolla. Sairaala on rakennettu vuonna 1975 ja sitä on laajennettu tämän jälkeen useilla lisärakennusosilla. Leikkaustoimenpiteitä on vuosittain 7300 ja lisäksi tehdään 3500 anestesiatoimenpidettä. Leikkauksia tehdään mm. ortopedian, traumatologian, käsikirurgian, gastroenterologisen kirurgian, urologian, plastiikka- ja rintarauhaskirurgian sekä lastenkirurgian ja korva-, nenä- ja kurkkutautien erikoisaloilla.

Leikkausosasto on huonokuntoinen eikä se enää vastaa nykyaikaisia sairaala-, laite- ja taloteknisiä vaatimuksia. Nykyisistä 13 leikkaussalista seitsemän on sähkö- ja kaasujärjestelmiltään alkuperäisessä kunnossa. Kaksi salia on korjattu ja kolme rakennettu 2000-luvun alussa, yksi vielä vuonna 2008. Leikkausosaston ilmastointi, lämpötila- ja kosteusolosuhteet eivät ole hallittavissa nykymääräysten mukaisesti. Puutteellinen ilmastointi lisää infektioriskiä.

Heräämötilat ovat kolmessa eri paikassa leikkausosastolla, mikä sitoo heräämövaiheen hoitoon paljon henkilökuntaa. Leikkaussaleihin välittömästi liittyvät varastotilat ovat riittämättömät ja hajautettuina useisiin pieniin tiloihin (14 kpl), mikä vaikeuttaa taloudellista varaston hallintaa.

Tavoitteena on rakentaa Hyvinkään sairaalaan uudisrakennusosa, johon tulee 10 leikkaussalia ja heräämö sekä oheistilat. Nykyisistä saleista 4 jää edelleen käyttöön. Vapautuvat tilat peruskorjataan myöhemmin mm. kuvantamispalveluiden tarpeisiin. Uudisrakentamisen vaihtoehtona selvitettyä nykyisten tilojen peruskorjaamista ei pidetä järkevänä, koska leikkaussalit ovat pieniä (32 - 46 m2) ja heräämö- ja varastotilat ovat epätarkoituksenmukaiset ja koska pitkäkestoisen peruskorjauksen aikana sairaalassa ei olisi käytettävissä tarvittavaa leikkaussalikapasiteettia. Uudisrakentaminen mahdollistaa heräämöpalvelujen, polikliinisen kirurgian ja hoitologistikkoprosessien kehittämisen. Investoinnilla varaudutaan alueen väestökehityksen tuomaan kysynnän kasvuun; salien määrää lisätään yhdellä.

Uudisrakennus suunnitellaan kaksikerroksisena laajennuksena nykyisen sairaalarakennukseen. Uusi leikkausosastoalue sijoittuu samaan kerrostasoon nykyisten, käyttöön jäävien salien ja leikkaukseen kotoa -yksikön kanssa. Uudisrakennuksen osittain maan alle sijoittuva alin kerros toteutetaan raakatilana ja varustetaan perusilmanvaihdolla ja -lämmityksellä. Tarkoituksena on myöhemmin rakentaa leikkausosaston alakertaan uusi välinehuoltokeskus korvaamaan nykyiset, tunnelikerroksessa, kaukana leikkausosastosta olevat, huonokuntoiset välinehuoltotilat ja -laitteet. Leikkausosaston alapuoliseen kerrokseen sijoitetaan myös teknisiä tiloja. Ilmanvaihtokonehuoneet rakennetaan uudisosan ullakolle. Osana uudisrakennushanketta toteutetaan synnytystoiminnan kiireellisissä tilanteissa potilasturvallisuutta merkittävästi lisäävä hissi- ja kulkuputkiyhteys 2- kerroksen synnytyssaleista leikkausosastolle.

Hankeselvityksen alustavan tilaohjelman mukainen hankkeen laajuus on 1 735 hym2. Kokonaislaajuus bruttoalana on noin 6 700 bm2 ja kustannusarvio 17 milj. euroa Uudenmaan alueen 2015 hintatasolla. Hankesuunnittelu aloitetaan kesän jälkeen ja saadaan päätökseen keväällä 2016. Toteutussuunnittelu valmistuu 2016 loppuun mennessä. Rakentaminen ajoittuu vuosiin 2017 - 2019.

Hallitus

Valtuusto päättää

1. muuttaa päätöstään 11.12.2014 § 27 ja hyväksyä Meilahden tornisairaalan peruskorjauksen enimmäiskustannuksiksi 103,5 milj. euroa,

2. muuttaa päätöstään 15.12.2011 § 42 ja hyväksyä Naistenklinikan lisärakennuksen laajennus- ja peruskorjaushankkeen enimmäiskustannuksiksi 48 milj. euroa,

3. hyväksyä Hyvinkään sairaalan leikkausosaston uudisrakennushankkeen enimmäiskustannuksiksi 17 milj. euroa. Kustannuksissa voidaan ottaa ilman valtuuston erillistä käsittelyä huomioon rakentamisen tarjoushintaindeksin 4/2015 jälkeinen muutos.

4. muuttaa päätöstään 11.12.2014 § 32 ja hyväksyä tulosalueiden investointien määräksi vuonna 2015 enintään 150 750 000 euroa.

Päätös Esitys hyväksyttiin.

OY APOTTI AB -NIMISEN OSAKEYHTIÖN PERUSTAMINEN

248/00/04/00/2012

VALT § 24

Helsingin, Vantaan ja Kauniaisten kaupungit, Kirkkonummen kunta, Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä sekä KL-Kuntahankinnat Oy ovat tehneet sopimuksen sosiaalihuollon, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankintayhteistyöstä. Hankinnan kohteena on kuntien ja HUS:n käyttöön tuleva sosiaali- ja terveydenhuollon yhteinen asiakas- ja potilastietojärjestelmä. Hankintayhteistyö on osa Apotti-hanketta. Hankkeen tarkoituksena on parantaa sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaa ja palveluja. Apotti-hankkeen yhtenä osana on kansainvälisesti korkeatasoisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankinta ja käyttöönotto.

Hankinnan osapuolten kesken on sovittu, että hankittavien järjestelmien ja palveluiden hallinta toteutetaan keskitetysti. Hallintamalliksi on valittu osakeyhtiö. Järjestelmähankinnasta julkaistun hankintailmoituksen mukaan hankintayksiköiden sopimusvelvoitteista voi hankintayksiköiden sijaan vastata hankintayksiköiden yhdessä muodostama osakeyhtiö tai muu organisaatio. Hankinnan sopimusrakenne on valmisteltu noudattaen keskitetyn hallinnoinnin mallia. Keskitetyllä hallinnoinnilla saavutetaan huomattavia etuja yhteisen järjestelmän käytössä ja kehityksessä.

Syksyllä 2013 tehdyssä tuotannonaikaisen toimintamallin esiselvityksessä toteutettiin eri hallinnointimallivaihtojen välinen vertailu (yhtiömalli ja muut esillä olleet mallit, kuten isäntäkuntamalli) sekä vaihtoehtojen arviointi. Hanketoimiston vetämään ja hankkeen ohjausryhmän ohjaamaan työhön osallistui kaikkien Apotti-hankkeen osallistujakuntien sekä HUS:n edustajia.

Selvityksen perusteella päädyttiin siihen, että yhteistyöorganisaatio on erillinen oikeushenkilö, todeten sen olevan selkein, joustavin ja helpoiten hallittavissa oleva ratkaisu. Yhteistyöorganisaatio erillisenä oikeushenkilönä mahdollistaa järjestelmän käyttäjien tasapuolisen kohtelun ja helpottaa muutosten hallintaa uusien kuntien liittyessä järjestelmän käyttäjiksi tai SoTe- ja kuntakentän muuten muuttuessa.

Oikeushenkilön muodosta tehtiin vertailevaa jatkoselvitystä osakeyhtiön ja liikelaitoskuntayhtymän välillä. Osakeyhtiön etuna todettiin olevan liikelaitokseen verrattuna nopeampi ja joustavampi päätöksenteko ja hallinto. Lisäksi rahoituksessa osakeyhtiö pystyy liikelaitosta paremmin hyödyntämään oman ja vieraan pääoman rahoitusta. Niin ikään osakeyhtiömuotoinen toimintamalli on ketterä erilaisissa organisaatiouudistustilanteissa, joihin sosiaali- ja terveystoimen alalla on syytä varautua.

Ohjausryhmä päätti kokouksessaan 9.1.2014 esittää, että tuotannonaikaista toimintaa varten perustetaan yhteistyöorganisaatio, joka on erillinen oikeushenkilö ja muodoltaan osakeyhtiö. Perustettavasta osakeyhtiöstä tulee kaikkien hankintaan osallistuvien hankintayksiköiden yhteisyritys.

Hankintayksiköt tulevat yhtiön osakkaiksi omistusosuuksiensa suhteessa. Neuvottelut yhtiön omistuksen jakautumisesta ja osakassopimuksen sisällöstä käytiin vuoden 2014 ja kevään 2015 aikana. Hankintayksiköt tekevät päätökset järjestelmän hankinnasta sekä allekirjoittava varsinaisen hankintasopimuksen, minkä jälkeen sopimuskumppanina toimittajien suuntaan toimii em. yhtiö.

Yhtiön liiketoimintasuunnitelmassa kuvataan yhtiön strategiset tavoitteet eli ne tavoitteet joihin yhteistyöyrityksen perustamisella pyritään, sekä yhtiön liikeidean ja toimintamallin pääkohdat. Yhtiön toiminta-ajatuksena on vastata hankittavan asiakas- ja potilastietojärjestelmän toteutuksesta, käyttöönotosta ja tuotannon aikaisesta toiminnasta. Yhtiö tuottaa sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmä-, järjestelmäkehitys-, ja tukipalveluita omistajilleen. Yhtiö tarjoaa palvelunsa omistajilleen omakustannushintaan perustuen syvälliseen sosiaali- ja terveydenhuollon ydintoiminnan, tieto- ja viestintäteknologian ja hankintojen osaamiseen sekä yhtenäisiin toimintamalleihin. Yhtiö tukee omistajiaan sosiaali- ja terveydenhuollon toiminnan muutoksessa sekä tehokkaiden yhtenäisten toimintamallien kehittämisessä.

Yhtiö toimii julkisista hankinnoista annetun lain tarkoittamassa mielessä osakkaidensa sidosyksikkönä, jonka tarkoituksena on tuottaa palveluja yhtiön osakkaille. Yhtiö voi tuottaa rajallisen määrän palveluja myös ulkopuolisille kuitenkin siten, että se ei vaaranna yhtiön asemaa omistajiensa sidosyksikkönä.

Muut HUS-alueen kunnat, joiden puolesta KL-Kuntahankinnat Oy on kilpailuttanut järjestelmähankinnan puitejärjestelynä, voivat myöhemmin liittyä asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttäjiksi hankintaa koskevien ehtojen mukaisesti. Järjestelmän käyttäjäksi liittyminen edellyttää osakkaiden hyväksynnän lisäksi liittyvän kunnan osakkuutta nyt perustettavassa yhtiössä.

Yhtiön toiminnan laajentaminen tapahtuu vaiheittain hankkeen edetessä kohti käyttöönotto- ja tuotantovaiheita. Yhtiöllä on toimitusjohtaja ja osakkaiden nimeämä hallitus, minkä lisäksi yhtiön toimintaa ohjaa erillinen ohjausryhmä, joka ei ole yhtiön toimielin.

Yhtiön osakepääoma on 100 000 euroa ja vapaan pääoman rahasto 500.000 euroa. HUS:n omistusosuus yhtiöstä on 46 %. Hallitukseen kuuluu 7 - 9 jäsentä.

Yhtiön toiminta-ajatusta, hallintoa ja osakkaiden välisissä suhteissa noudatettavia periaatteita on kuvattu tarkemmin yhtiöjärjestyksessä, osakassopimuksessa ja liiketoimintasuunnitelmassa.

Apotti-hanketoimisto kutsuu koolle yhtiön perustamiskokouksen, jossa allekirjoitetaan osakassopimus ja yhtiön perustamissopimus ja päätetään yhtiön hallituksen jäsenistä sekä toimitusjohtajan ja tilintarkastajien valinnasta osakassopimuksen mukaisesti.

Päätöksenteko yhtiön perustamisesta

Tarkoituksena on, että valtuusto 17.6.2015 hyväksyisi, että HUS

- perustaa yhdessä Helsingin, Vantaan ja Kauniaisten kaupunkien sekä Kirkkonummen kunnan kanssa Oy Apotti Ab -nimisen osakeyhtiön, joka tuottaisi omistajilleen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakas- ja potilastietojärjestelmiin liittyviä palveluja omakustannushintaan; ja
- merkitsee ja maksaa perustettavan osakeyhtiön osakepääomasta 46.000 euroa ja 230 000 euroa sijoitetun vapaan oman pääoman rahastoon.

Mikäli valtuusto hyväksyy em. esityksen, HUS:n hallituksen tehtävänä olisi valtuuston päätösten täytäntöönpanokokouksessa 17.6.2015

- hyväksyä yhtiön osakassopimus, perustamissopimus ja yhtiöjärjestys sekä liiketoimintasuunnitelma (**liitteet 8-11,** jotka nyt jaetaan taustamateriaalina) ja ryhtyä muihin yhtiön toiminnan käynnistämiseen liittyviin toimenpiteisiin.

Hallitus

Valtuusto päättää

1. että HUS yhdessä Helsingin kaupungin, Vantaan kaupungin, Kauniaisten kaupungin ja Kirkkonummen kunnan kanssa perustaa Oy Apotti Ab -nimisen osakeyhtiön;

2. että HUS merkitsee ja maksaa perustettavan osakeyhtiön osakepääomasta 46.000 euroa ja 230 000 euroa sijoitetun vapaan oman pääoman rahastoon. Samalla hallitus oikeutetaan päättämään mahdollisista lisäeristä sijoitetun vapaan oman pääoman rahastoon; ja

3. tarkastaa tämän asian osalta pöytäkirjan välittömästi kokouksessa.

Päätöksen täytäntöönpanon edellytyksenä on, että muut Apotti-hankkeessa mukana olevat hankintayksiköt tekevät omalta osaltaan vastaavat päätökset Oy Apotti Ab -nimisen osakeyhtiön perustamisesta.

Asian käsitttely

Teknisenä korjauksena korjattiin esityslistan liitteenä 9 olevan perustamissopimuksen merkintäehdoista, että "yhtiön osakkeen (nrot 1-1000) merkintähinta on sata (100) euroa".

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

ERIKOISSAIRAANHOIDON JÄRJESTÄMISSOPIMUKSEN UUDISTAMINEN HELSINGIN YLIOPISTOLLISEN KESKUSSAIRAALAN ERITYISVASTUUALUEELLA

366/00/01/03/01/2013

VALT § 25

Terveydenhuoltolain (1326/2010) 43 §:n 1 mom. mukaan erikoissairaanhoidon yhteen sovittamiseksi erityisvastuualueen sairaanhoitopiirien kuntayhtymien on tehtävä erikoissairaanhoidon järjestämissopimus. Sopimus on laadittava kunnallisvaalikausittain. Sopimuksen toteutumista on arvioitava vuosittain yhteistyössä alueen kuntien ja sairaanhoitopiirien kesken sekä tehtävä siihen tarvittaessa muutokset.

Erikoissairaanhoidon järjestämissopimuksessa on sovittava erityisvastuualueeseen kuuluvien sairaanhoitopiirien kuntayhtymien työnjaosta ja toiminnan yhteensovittamisesta sekä uusien menetelmien käyttöönoton periaatteista. Työnjaon on edistettävä terveydenhuollon laatua, potilasturvallisuutta, vaikuttavuutta, tuottavuutta ja tehokkuutta. Työnjaossa on lisäksi varmistettava, että järjestämissopimuksen mukaan hoitoa antavassa toimintayksikössä on riittävät taloudelliset ja henkilöstövoimavarat sekä osaaminen.

Sairaanhoitopiirin kuntayhtymien on hyväksyttävä järjestämissopimus kuntalain (365/1995) 81 §:n 1 momentissa tarkoitetussa toimielimessä.

Valtioneuvoston asetuksella voidaan antaa tarkempia säännöksiä asioista, joista on sovittava erikoissairaanhoidon järjestämissopimuksessa. Jos kuntayhtymät eivät pääse sopimukseen erikoissairaanhoidon järjestämisestä tai jos järjestämissopimus ei täytä 2 momentissa tarkoitettuja edellytyksiä, valtioneuvosto voi määrätä sopimuksen sisällöstä.

Valtioneuvoston asetuksen (337/2011) 1 §:n mukaan sairaanhoitopiirien kuntayhtymien on sovittava erikoissairaanhoidon järjestämissopimuksessa sopimuksen laatimisen ja seurannan vastuut ja toteutus sekä toteutumisen seuranta- ja arviointitapa.

Asetuksen 11 §:n mukaan järjestämissopimuksessa on sovittava yhteistyöstä ja työnjaosta erikoissairaanhoidossa ja sen erityistason sairaanhoidossa sekä lääkinnällisessä kuntoutuksessa. Sopimuksessa on sovittava, miten erityisvastuualueeseen kuuluvat sairaanhoitopiirien kuntayhtymät yhteistyössä toteuttavat toimintayksikköjensä tarvitsemat hankintapalvelut, lääkehuollon, välinehuollon, kuljetus- ja varastointipalvelut, tietojärjestelmäratkaisut ja niiden kehittämisen, taudinmääritykseen liittyvät palvelut, taudinmääritykseen liittyvien näytteiden säilyttämisen, niiden mahdollisen tutkimuskäytön ja niihin liittyvät käytännöt sekä muut tukipalvelut.

Asetuksen 12 §:n mukaan sopimuksessa on sovittava erikoissairaanhoidon erikoisalakohtaisista päivystyspisteistä sekä ensihoitokeskuksen toiminnasta ja tehtävistä erityisvastuualueella. Sopimuksessa on otettava huomioon

kiireellisen sairaanhoidon järjestäminen, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteispäivystykset, päivystyspisteiden väliset etäisyydet ja väestön palvelutarve sekä varmistettava päivystyksen tehtävien edellyttämät riittävät voimavarat ja osaaminen.

Asetuksen 13 §:n mukaan sopimuksessa on sovittava, miten eritysvastuualueella toteutetaan perusterveydenhuollon ja kuntien peruspalvelujen tarvitsema erityisosaamista vaativa tuki ja neuvonta.

Asetuksen 14 §:n mukaan sopimuksessa on sovittava, miten erityisvastuualueeseen kuuluvien sairaanhoitopiirien kuntayhtymien alueella arvioidaan ja seurataan pitkällä aikavälillä työvoimatarvetta ja henkilöstön koulutustarvetta ottaen huomioon perus-, jatko- ja täydennyskoulutus. Sopimuksessa on sovittava sairaanhoitopiirien kuntayhtymien välisestä yhteistyöstä ja toimintakäytännöistä erikoissairaanhoidon henkilöstön saatavuuden turvaamisessa.

Asetuksen 15 §:n mukaan sopimuksessa on sovittava sairaanhoitopiirien kuntayhtymien yhteistyöstä erikoissairaanhoidon alueellisen kehittämisen ja sen tueksi tarvittavan tutkimuksen toteuttamisessa eritysvastuualueella. Sopimuksessa on sovittava, miten eritysvastuualueella huolehditaan käytössä olevien terveydenhuollon menetelmien arvioinnista ja uusien menetelmien käyttöönotosta sekä yhtenäisten hoidon perusteiden toteutumisen seurannasta yhteistyössä muiden erityisvastuualueiden sekä Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen sekä Lääkealan turvallisuus- ja kehittämiskeskuksen kanssa.

Lopuksi 16 §:n mukaan sopimuksessa on sovittava sopimuksen noudattamatta jättämisen seuraamuksista.

Hyksin erva-alueen järjestämissopimuksen valmistelu

HUS:n valtuusto hyväksyi 13.12.2012 Hyks-ervan erikoissairaanhoidon järjestämissopimuksen. Terveydenhuoltolain 43 §:n mukaan järjestämissopimus on laadittava valtuustokausittain. Hyks-ervan järjestämissopimuksen päivitystä on valmisteltu keväästä 2014 lähtien, mutta päivystysasetuksen ja sote-uudistuksen linjausten mahdollisten vaikutusten takia sairaanhoitopiirien johto päätti tuoda sopimuksen hyväksyttäväksi sairaanhoitopiirien valtuustoihin/yhtymäkokouksiin vasta keväällä 2015.

Ensihoitokeskus

Sopijapuolet ovat perustaneet jo 1.1.2012 alkaen ensihoitokeskuksen. Ensihoitokeskus järjestetään ohjausryhmämallin mukaisesti. Ensihoidon ohjausryhmässä ovat edustettuina kaikki erityisvastuualueen sairaanhoitopiirit. Ohjausryhmä vastaa ensihoitokeskuksen lainmukaisen viiden tehtävän hoitamisesta yhdessä kyseisen päätoimijan kanssa muun muassa lääkärihelikopteritoiminnan suunnittelusta ja siitä päättämisestä erityisvastuualueella; yhdessä HYKS ensihoidon kanssa sekä hoitolaitosten välisten potilassiirtojen yhteensovittamisesta; yhdessä HUS Logistiikan kanssa. Ensihoitokeskuksen toiminnasta aiheutuvien kustannusten jakamisesta sovitaan erikseen osana kunkin vuoden talousarviota.

Tällaisia kustannuksia ovat mm. lääkärihelikopteritoiminnan kustannukset, ensihoidon tietojärjestelmäkustannukset sekä ensihoidon kehitysprojektien kustannukset.

Päivystyspisteet

Päivystystä ja ensihoitoa kehitetään yhtenä kokonaisuutena. Erikoissairaanhoidon päivystyspalvelut tuotetaan v. 2015 Hyks-ervan alueella ympärivuorokautisesti nykyään toimivissa kahdessatoista yhteispäivystyspisteessä (Lastenklinikka, Peijaksen sairaala, Jorvin sairaala, Haartmanin sairaala, Malmin sairaala, Hyvinkään sairaala, Porvoon sairaala, Länsi-Uudenmaan sairaala, Lohjan sairaala, Pohjois-Kymen sairaala, Etelä-Karjalan keskussairaala, Kymenlaakson keskussairaala), Hyksin erikoissairaanhoidon erillisissä somaattisten alojen päivystyspisteissä, joita on viisi (Meilahden sairaala, Silmä-korvasairaala, Töölön sairaala, Naistenklinikka, Kätilöopiston sairaala) sekä psykiatrian erikoisalan päivystyspisteissä (Hyksin psykiatriakeskus) ja lisäksi psykiatrian erillisissä päivystävissä sairaaloissa (Kellokosken sairaala, Paloniemen sairaala, Tammiharjun sairaala, Kymenlaakson psykiatrinen sairaala, Honkaharjun sairaalan akuuttiryhmä ja psykiatrinen sairaalaosasto). Sopijapuolet pyrkivät sopimuskauden aikana vähentämään päivystyspisteiden määrää.

Uusien erikoissairaanhoidon päivystyspisteiden toiminta taikka päivystyspisteiden toiminnan laajentaminen tai muut merkittävät muutokset päivystystoimintaan tulee hyväksyttää sopimuksen ohjausryhmässä ennen toiminnan aloittamista.

Hyks-ervassa synnytyksiä hoitavat sairaalat ovat Naistenklinikka, Kätilöopiston, Jorvin, Hyvinkään, Porvoon (STM:n poikkeusluvalla 31.12.2016 asti), Lohjan sairaalat sekä Etelä-Karjalan ja Kymenlaakson keskussairaalat. Kyseisissä sairaaloissa ylläpidetään välitöntä valmiutta sikiön, vastasyntyneen lapsen ja synnyttäjän hoidon tarpeen arviointiin ja välittömästi tarvittavaan hoitoon, tehostettuun seurantaan sekä hoitoon liittyviin laboratoriotutkimuksiin ja synnyttäjän verensiirtoihin. Mainituissa toimintayksiköissä ylläpidetään välittömästi saatavilla olevana naistentautien ja synnytysten sekä anestesiologian erikoisalojen lääkärit tai synnytysten hoitoon ja anestesiologiaan hyvin perehtyneet lääkärit. Synnytyksiä hoitavissa sairaaloissa ylläpidetään riittävästi kätilöitä ja leikkausta avustavaa henkilökuntaa sekä tarvittavat tilat, välineet ja laitteet, jotta kiireelliset hoidot voidaan toteuttaa välittömästi. Lastenlääkärin tai lastentautien hoitoon hyvin perehtyneen lääkärin nopea saatavuus turvataan siten, että lastenlääkäri on saatavilla alle puolessa tunnissa. Sairaalalla on oltava valmius synnyttäjän tai vastasyntyneen siirtämisestä tarvittaessa vaativan erikoissairaanhoidon yksikköön Hyksin Naistenklinikalle/ Lastenklinikalle.

Ympärivuorokautista päivystyksellistä kirurgista leikkaustoimintaa toteutetaan Hyks-ervassa Hyksin Helsingin alueen sairaaloissa, Jorvin ja Hyvinkään sairaaloissa sekä Etelä-Karjalan ja Kymenlaakson keskussairaaloissa. Näissä yksiköissä ylläpidetään valmius leikkaushoitoon, leikkauksen jälkeiseen seurantaan ja tehohoitoon tai tehostetun valvonnan tasoiseen hoitoon. Näissä toimintayksikössä ylläpidetään välittömästi saatavilla kirurgian erikoisalojen erikoislääkäri tai kirurgisten sairauksien hoitoon perehtynyt lääkäri. Näissä sairaaloissa ylläpidetään lisäksi valmius

sekä tukielinkirurgian että sisäelinkirurgian erikoisalojen erikoislääkärin antamaan vaikeasti sairaan tai loukkaantuneen potilaan hoidon tarpeen arviointiin ja leikkaushoitoon sekä mahasuolikanavan tähystystutkimuksiin ja -toimenpiteisiin.

Yllämainittujen sairaaloiden lisäksi kiireetöntä kirurgista leikkaustoimintaa harjoitetaan Peijaksen, Lohjan, Porvoon, Länsi-Uudenmaan ja Pohjois-Kymen sairaaloissa. Näissä yksiköissä potilaita otetaan seurattavaksi sairaalaan osastolle, ja sairaaloissa ylläpidetään vähintään oireiden tai hoidon haittavaikutusten edellyttämä kirurgian erikoisalan päivystys, joka pystyy arvioimaan hoidon tarpeen ja varmistamaan tarvittaessa potilaan siirron ympärivuorokautista kirurgista leikkaushoitoa antavaan yksikköön. Ne päivystysleikkaukset, jotka voidaan turvallisesti siirtää virka-aikaan, pyritään tekemään sairaalan erikoislääkäriedustuksen mukaisilla erikoisaloilla varaamalla päivystysleikkauksille riittävä virka-aikainen leikkauspöytäkapasiteetti. Selvyyden vuoksi todettakoon, että tavoitteena on rajoittaa yöaikaista (klo 22:00 - 7:59) leikkaustoimintaa.

Hyksin ervan päivystystoiminnan koordinoimista koskevaa yhteistyötä tiivistetään. Tavoitteena on varmistaa yhtenäinen päivystystoiminnan laatu ja potilasturvallisuus. Carea ja Eksote kutsutaan mukaan HUS-alueella jo toimiviin päivystystoiminnan ohjausryhmien ja kehittämisryhmien vuosittaisiin kokouksiin. Hyks Akuutti koordinoi kokoukset. Erikoisaloittaista yhteistyötä kehitetään siten, että erikoisalojen ylilääkärit neuvottelevat säännöllisesti potilasohjaukseen, lääkäreiden saatavuuteen ja yhtenäisiin hoitokäytäntöihin liittyvistä asioista.

Kuntoutuksen yhteiset toimintamallit

Sopijapuolten tavoitteena on, että lääkinnällisen kuntoutuksen toimintamallit erityisvastuualueella Sopijapuolten tavoitteena on, että lääkinnällisen kuntoutuksen toimintamallit erityisvastuualueella olisivat mahdollisimman yhdenmukaisia. Sopijapuolet perustavat kehittämisryhmän laatimaan yhteisiä käytäntöjä lääkinnällisen kuntoutuksen toiminnoille erityisvastuualueella sekä erityisten potilasryhmien kuntoutuspalveluille. Yhteisesti kehitettäviä toimintoja ovat mm.:

- selkäydinvammaisten koko eliniän kestävä hoito
- vaativan erikoissairaanhoidon hoitoprosessiin liittyvän kuntoutuksen järjestäminen
- kalliiden ja erityisosaamista vaativat apuvälineiden tarpeen arviointi ja hankinta
- kalliiden biomyoelektronisten proteesien tarpeen arviointi, hankinta, huolto ja käytön opetus

Lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälineiden myöntäminen

Sopijapuolet ovat toukokuussa 2015 hyväksyneet yhtenäiset myöntämisperusteet lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälineille noudatettavaksi koko Hyks-ervan alueella.

Selkäydinvammaisten potilaiden kuntoutus

Erityisvastuualueen yliopistosairaala koordinoi selkäydinvammaisten potilaiden hoidon, kuntoutuksen ja seurannan.

Hoidon porrastusta koskeva ohjeistus

HUS:n ja sairaanhoitopiirien erikoisalojen vastuulääkärit ovat käyneet läpi hoidon porrastusta koskevan ohjeistuksen HUS:n erityisvastuualueella ja noudattavat järjestämissopimuksen liitteenä olevaa hoidon porrastusta koskevaa ohjeistusta.

Syövän hoidon yhdenvertaisen hoidon ja korkean laadun varmistamiseksi tulee STM:n suosituksen mukaisesti perustaa syöpähoitoja koordinoimaan erityisvastuualueen syöpäkeskus kullekin erva-alueelle. Hyks-ervassa tällaisena keskuksena toimii Hyks Syöpäkeskus.

Erikoislääkärikoulutuksen koulutuspaikat

Sopijapuolet myötävaikuttavat siihen, että erikoislääkärikoulutuksen koulutuspaikkojen kohdentaminen tukee yhdenvertaista hoidon saatavuutta erityisvastuualueella.

Alueellinen koulutuksen neuvottelukunta

Hyks-ervan alueellisen koulutuksen neuvottelukunta selvittää työelämälähtöisesti sosiaali- ja terveydenhuollon osaamisen ja koulutusmäärien muutostarpeita.

Hankintayhteistyö

HUS-Logistiikka toimii Hyksin ervan hankintarenkaan yhteishankintayksikkönä lääkehankintoja lukuun ottamatta.

Lääkehuollon yhteistyö

Yhteistyötä tiivistetään mm. lääkehankinnoissa. Yhteishankintoina hankittavaksi sovittujen lääkehankintojen hankintamenettelyn ja hankintasopimukset hoitaa HUS-Apteekki.

Välinehuollon yhteistyö

Yhteistyö koskee välinehuollon alueellisen järjestämisen lisäksi suosituksia lääkinnällisten välineiden sterilointiin, välinehuoltokeskuksen tiloihin ja laitteisiin, välinehuollon tarvike- ja laitehankintoihin liittyviä asiantuntijapalveluita, koneiden huoltoon liittyviä palveluita sekä välinehuollon toiminnanohjaukseen ja välinehallintaan liittyviä tietotekniikkapalveluita.

Tietojärjestelmäratkaisut ja niiden kehittäminen

Sopijapuolet kehittävät tietojärjestelmäarkkitehtuuria valtakunnallisten linjausten mukaisesti.

Sopijapuolet huolehtivat siitä, että niiden käytössä olevien potilastietojärjestelmien välillä toimii sähköinen lähete ja palautejärjestelmä. HUS-Kuvantaminen huolehtii siitä, että HUS:n käyttämästä PACS-järjestelmästä on kaksisuuntainen ns. point-to-point-kuvayhteys Carean ja Eksoten kuvaverkkoihin. Sopijapuolet ottavat käyttöön yhteisen laboratoriotietojärjestelmän.

Keskitettävät tutkimukset

Sopijapuolet nimeävät erilliset työryhmät selvittämään vuosittain niitä
1. kliinisen kemian, hematologian ja kliinisen mikrobiologian laboratoriotutkimuksia
2. patologian ja perinnöllisyyslääketieteen laboratoriotutkimuksia ja
3. kuvantamisen tutkimuksia,

jotka voidaan keskittää johonkin erityisvastuualueen yksikköön

Biopankin perustaminen

Näytearkistojen kliinisen käytön edelleen kehittämiseksi ja laboratorionäytteiden tutkimuskäytön mahdollistamiseksi Carea, Eksote ja HUS ovat perustaneet biopankin. Biopankilla on kaksi tehtäväkenttää: kliiniset näytearkistot ja tutkimusnäytekokoelmat eli varsinainen biopankki. Biopankin toimintakustannukset tullaan laskuttamaan käytön perusteella.

Ervan biopankkia johtaa erillinen ohjausryhmä, jossa sopijapuolilla ja Helsingin yliopistolla on edustus.

Sopimuksen rikkominen ja sanktiot

Mikäli sopimuksen vastaista tilannetta ei saateta sopimuksen mukaiseksi 6 kuukauden määräajassa, voi sopimuksen ohjausryhmä velvoittaa sopimusrikkomuksesta vastuullisen Sopijapuolen suorittamaan muille Sopijapuolille sopimussakon, jonka suuruus on enintään 10 000 euroa sekä korvaamaan mahdollisesti aiheutuneet taloudelliset vahingot.

Hallitus

Valtuusto päättää hyväksyä HYKS:n erityisvastuualueen erikoissairaanhoidon järjestämissopimuksen, **liite 12.**

Päätös

Esitys hyväksyttiin.

ERON MYÖNTÄMINEN TARKASTUSLAUTAKUNNAN JÄSEN JUHA MALMILLE JA UUDEN JÄSENEN VAALI

630/00/00/01/00/2012

VALT § 26

Juha Malmi on 11.5.2015 päivätyllä sähköpostilla pyytänyt eroa tarkastuslautakunnan jäsenyydestä.

Vantaan kaupunginvaltuusto on 15.6.2015 myöntänyt Juha Malmille eron HUS:n valtuuston jäsenyydestä ja valinnut hänen tilalleen Marja Kyyrön.

Perussopimuksen 21 §:n mukaan valtuusto valitsee valtuuston jäsenistä tarkastuslautakuntaan toimikauttaan vastaavien vuosien hallinnon ja talouden tarkastuksen järjestämistä varten seitsemän (7) jäsentä ja heidän henkilökohtaiset varajäsenensä. Valtuusto valitsee tarkastuslautakunnan jäsenistä yhden (1) puheenjohtajaksi ja yhden (1) varapuheenjohtajaksi.

Lautakunnan kokoonpano on sovitettava sellaiseksi, että se vastaa jäsenkuntien valtuustoissa edustettuina olevien eri ryhmien kunnallisvaaleissa saamaa ääniosuutta kuntayhtymän alueella kunnallisvaalilaissa säädetyn suhteellisuusperiaatteen mukaan.

Tasa-arvolain 4,2 §:n mukaisesti kunnallisissa toimielimissä lukuun ottamatta valtuustoa tulee olla sekä naisia että miehiä kumpiakin vähintään 40 prosenttia, jollei erityisestä syystä muuta johdu.

Valtuuston valitseman tarkastuslautakunnan kokoonpano on seuraava:

Varsinainen jäsen	**Kunta**	**Varajäsen**	**Kunta**
Markku Pyykkölä, pj	Kerava	Raimo Huvila	Vantaa
Aatos Hallipelto	Helsinki	Seija Muurinen	Helsinki
Kari T. Nukala	Espoo	Heikki Kurkela	Kauniainen
Maija Anttila, vpj	Helsinki	Merja Vuori	Espoo
Tuula Lind	Kerava	Tapani Eskola	Porvoo
Päivi Salli	Espoo	Katri Kakko	Järvenpää
Juha Malmi	Vantaa	Piritta Poikonen	Lohja

Hallitus

Valtuusto päättää

1. ottaa kuntalain 95 §:n nojalla asian kiireellisenä käsiteltäväkseen;
2. merkitä tiedoksi, että Vantaan kaupunginvaltuusto on 15.6.2015 myöntänyt Juha Malmille eron HUS:n valtuuston jäsenyydestä 1.7.2015 alkaen ja valinnut samasta ajankohdasta lukien hänen tilalleen HUS:n valtuustoon Marja Kyyrön;
3. myöntää Juha Malmille eron tarkastuslautakunnan jäsenyydestä 1.7.2015 lukien; ja
4. valita jäljellä olevaksi valtuustokaudeksi 2013-2016 tarkastuslautakuntaan Juha Malmin tilalle uuden jäsenen 1.7.2015 lukien.

Päätös

Valtuusto päätti

1. ottaa kuntalain 95 §:n nojalla asian kiireellisenä käsiteltäväkseen;

2. merkitä tiedoksi, että Vantaan kaupunginvaltuusto on 15.6.2015 myöntänyt Juha Malmille eron HUS:n valtuuston jäsenyydestä 1.7.2015 alkaen ja valinnut samasta ajankohdasta lukien hänen tilalleen HUS:n valtuustoon Marja Kyyrön;

3. myöntää Juha Malmille eron tarkastuslautakunnan jäsenyydestä 1.7.2015 lukien; ja

4. valita jäljellä olevaksi valtuustokaudeksi 2013-2016 tarkastuslautakuntaan Juha Malmin tilalle Piritta Poikosen ja hänen tilalleen varajäseneksi Marja Kyyrön.

ILMOITUSASIAT

21/00/02/00/01/2013

VALT § 27

Asian käsittely

Toimitusjohtaja Aki Lindén selvitti päätöstään "HUS:n lahjoituksen maksaminen Uuden Lastensairaalan tukisäätiölle vuonna 2015", jonka hänen on tarkoituksenaan tehdä heti valtuuston kokouksen jälkeen.

Puheenjohtaja ilmoitti, että valtuusto kokoontuu seuraavan kerran viimeistään 16.12.2015.

Päätös

Valtuusto päätti merkitä tiedoksi

- toimitusjohtajan selostuksen päätöksestään "HUS:n lahjoituksen maksaminen Uuden Lastensairaalan tukisäätiölle vuonna 2015", jonka hänen on tarkoituksenaan tehdä heti valtuuston kokouksen jälkeen;
- valtuuston puheenjohtajan ilmoituksen, että valtuusto kokoontuu seuraavan kerran viimeistään 16.12.2015.

VALTUUSTO

Kokouspäivä 17.6.2015
Pykälät 11 - 27
Sivut 1 - 64

MUUTOKSENHAKUKIELLOT

Kieltojen perusteet

Seuraavista päätöksistä ei saa tehdä kuntalain 91 §:n mukaan kunnallisvalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa: 11 - 16, 27

Hallintolainkäyttölain 5 §:n/muun lainsäädännön mukaan seuraaviin päätöksiin ei saa hakea muutosta valittamalla (pykälät ja valituskieltojen perusteet):

VALITUSOSOITUS

Seuraaviin päätöksiin voidaan hakea muutosta kirjallisella valituksella Helsingin hallinto-oikeudelta:

Kunnallisvalitus, pykälät 17 - 26
Hallintovalitus, pykälät

Muu valitusviranomainen

Osoite, pykälät

Valitusaika

Valitus on tehtävä 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä, saantitodistuksen osoittamana aikana tai erilliseen tiedoksisaantitodistukseen merkittynä aikana. Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, kun pöytäkirja on asetettu yleisesti nähtäväksi. Kunnan jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, kun pöytäkirja on asetettu yleisesti nähtäville.

Tiedoksisaantipäivää tai nähtäville asettamispäivää ei lueta valitusaikaan. Jos valitusajan viimeinen päivä on pyhäpäivä tai muu sellainen päivä, jolloin virastossa ei työskennellä, saa valituksen toimittaa ensimmäisenä sen jälkeisenä arkipäivänä.

Valituskirjelmän sisältö

Valituskirjelmässä on ilmoitettava
- valittajan nimi, kotikunta ja postiosoite
- valittajan puhevaltaa käyttävän laillisen edustajan, asiamiehen tai muun valituksen laatijan nimi ja kotikunta
- päätös, johon haetaan muutosta
- miltä kohdin päätökseen haetaan muutosta ja mitä muutoksia siihen vaaditaan tehtäväksi
- perusteet, joilla muutosta vaaditaan

Valituskirjelmässä on lisäksi ilmoitettava postiosoite ja puhelinnumero, joihin asiaa koskevat ilmoitukset valittajalle voidaan toimittaa.

Valittajan, laillisen edustajan tai asiamiehen on allekirjoitettava valituskirjelmä. Valituskirjelmään on liitettävä päätös, johon haetaan muutosta valittamalla, alkuperäisenä tai jäljennöksenä ja todistus siitä, minä päivänä päätös on annettu tiedoksi, tai muu selvitys valitusajan alkamisen ajankohdasta sekä asiakirjat, joihin valittaja vetoaa vaatimuksensa tueksi, jollei niitä ole jo aikaisemmin toimitettu viranomaiselle.

Valtuuston päätösasiakirjoja koskevat tiedustelut:

HUS Keskuskirjaamo
Osoite: PL 200, 00029 HUS
(Käyntiosoite: Tynnyrintekijänkatu 1 C, Helsinki)
Puhelin: 09 4711 (vaihde) tai puh:050 428 7837
Telekopio: 09 471 75500
Sähköposti: keskuskirjaamo@hus.fi
Asiakaspalvelu klo 9.00-15.00

Tiedon antamiseen salassa pidettävistä asiakirjoista sovelletaan julkisuuslain (621/1999) säännöksiä.

Valituskirjelmään on liitettävä
- päätös, josta valitetaan, alkuperäisenä tai viran puolesta oikeaksi todistettuna jäljennöksenä sekä
- todistus siitä, minä päivänä päätös on annettu tiedoksi tai muu selvitys vireillepanoajan alkamisen ajankohdasta.

Valitusasiakirjojen toimittaminen

Valittajan tai hänen valtuuttamansa henkilön on toimitettava valitus Helsingin hallinto-oikeuteen, jonka yhteystiedot ovat:

Helsingin hallinto-oikeus
Radanrakentajantie 5
00520 HELSINKI
puh. 029 56 42000
faksi 029 56 42079
helsinki.hao@oikeus.fi

Asiakirjat toimitetaan omalla vastuulla. Valitus on jätettävä siten, että se ehtii perille hallinto-oikeuteen ennen valitusajan päättymistä. Valituksen voi toimittaa myös faksina.

Asian käsittelystä hallinto-oikeudessa peritään voimassa olevan lain mukainen oikeudenkäyntimaksu (laki tuomioistuinten ja eräiden oikeushallintoviranomaisten suoritteista perittävistä maksuista, 1024/02).

Liitetään pöytäkirjaan.

Tiedoksianto asianosaiselle

Lähetetty tiedoksi kirjeellä (kuntalaki 95 §).

Annettu postin kuljetettavaksi, pvm ja tiedoksiantaja

__/__ _____

_____ _____

tiedoksiantaja asianosainen

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymän valtuusto

17.6.2015

55

ÄÄNILUETTELO/RÖSTLÄNGD

JÄSENKUNTA	Varsinainen jäsen läsnä	Varajäsen läsnä	Kunnan äänimäärä	Edustajan käyt. oleva äänimäärä
Helsingin yliopisto – Helsingfors universitet			**99**	
Anna-Maija Lukkari		2		49 1/2
Ilkka Ojanperä	1			49 1/2
ASKOLA			**3**	
Seija Hämäläinen	1			1 1/2
Juhani Korkatti	1			1 1/2
ESPOO – ESBO			**175**	
Kari T. Nukala	1			58 1/3
Merja Vuori	1			58 1/3
Päivi Salli	1			58 1/3
HANKO – HANGÖ			**7**	
Sture Söderholm	1			7
HELSINKI - HELSINGFORS			**362**	
Seija Muurinen	1			72 2/5
Aatos Hallipelto	1			72 2/5
Maija Anttila	1			72 2/5
Kalle Könkkölä	1			72 2/5
Pauliina Lehtinen	1			72 2/5
HYVINKÄÄ - HYVINGE			**34**	
Irma Pahlman	1			17
Antti Rantalainen	1			17
INKOO – INGÅ			**4**	
Marie Bergman-Auvinen	1			4
JÄRVENPÄÄ - TRÄSKÄNDA			**27**	
Ulla-Mari Karhu	1			13 1/2
Hilppa Loikkanen		2		13 1/2
KARKKILA – HÖGFORS			**8**	
Maritta Salo	1			4
Raino Velin	1			4
KAUNIAINEN – GRANKULLA			**6**	
Heikki Kurkela	1			6

JÄSENKUNTA	Varsinainen jäsen läsnä	Varajäsen läsnä	Kunnan äänimäärä	Edustajan käyt. oleva äänimäärä
KERAVA - KERVO			**19**	
Tuula Lind	1			9 1/2
Markku Pyykkölä	1			9 1/2
KIRKKONUMMI - KYRKSLÄTT			**21**	
Marjatta Savilahti	1			10 1/2
Stefan Gustafsson	1			10 1/2
LAPINJÄRVI - LAPPTRÄSK			**2**	
Erik Gammals	1			1
Aino Villikka	1			1
LOHJA – LOJO			**41**	
Piritta Poikonen	1			20 1/2
Irene Äyräväinen	1			20 1/2
LOVIISA - LOVISA			**9**	
Patrik Stenvall	1			4 1/2
Anja Järvinen	1			4 1/2
MÄNTSÄLÄ			**12**	
Anna Helin	1			6
Reijo Tilvis	1			6
NURMIJÄRVI			**23**	
Petri Kalmi	1			11 1/2
Maiju Tapiolinna				11 1/2
PORNAINEN – BORGNÄS			**2**	
Risto Kuisma	1			1
Taina Majuri	1			1
PORVOO – BORGÅ			**33**	
Tapani Eskola	1			33
RAASEPORI			**24**	
Jaana Tasanko	1			12
Björn Siggberg	1			12
SIPOO – SIBBO			**13**	
Ari Oksanen	1			6 1/2
Janica Sundbäck	1			6 1/2
SIUNTIO – SJUNDEÅ			**4**	
Stefan Svanfeldt	1			2
Ismo Turunen	1			2

JÄSENKUNTA	Varsinainen jäsen läsnä	Varajäsen läsnä	Kunnan äänimäärä	Edustajan käyt. oleva äänimäärä
TUUSULA - TUSBY			**23**	
Salla Heinänen	1			11 1/2
Arto Lindberg	1			11 1/2
VANTAA - VANDA			**119**	
Raimo Huvila	1			39 2/3
Juha Malmi	1			39 2/3
Mari Niemi-Saari	1			39 2/3
VIHTI - VICHTIS			**19**	
Tiina Noro	1			9 1/2
Erkki Jokela		2		9 1/2
			1089	1089