

Aika 20.09.2021, klo 10:00

Paikka Sähköinen

Käsiteltävät asiat

§ 90 Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus

§ 91 Pöytäkirjan tarkastajat

§ 92 Asiakasmaksulain muutokset 1.7.2021 alkaen

§ 93 PSHP:n maa-alueiden myynti

§ 94 Pirkanmaan sairaanhoitopiirin hoitotyön palvelualueen laajeneminen

§ 95 Kelpoisuusehtoluttelon tarkistaminen

§ 96 PSHP:n tasa-arvo ja yhdenvertaisuusohjelma

§ 97 KHO:n päätös, asiakirjajulkisuutta koskeva asia

Osallistujat

Leena Kostiainen, puheenjohtaja
Ilpo Sirniö, 1. varapuheenjohtaja
Vuokko Ylinen, sihteeri
Henri Backman
Mauri Jussila
Tuukka Liuha
Leo Lähde
Leena Mankkinen
Esa Mikkola
Eeva Moilanen
Seppo Parkkila
Anneli Taina
Sinikka Torkkola
Tarja Ahonen
Pekka Järvinen, valtuuston puheenjohtaja
Jari Andersson, valtuuston 1. varapuheenjohtaja
Arja Rinneaho, valtuuston 2. varapuheenjohtaja
Juhani Sand, Johtajaylilääkäri
Tarmo Martikainen, sairaanhoitopiirin johtaja
Elina Mattila
Pasi Virtanen, talousjohtaja

§ 90

Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus

Ehdotus

Esittelijä: Tarmo Martikainen, sairaanhoitopiirin johtaja

Todetaan kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus.

§ 91

Pöytäkirjan tarkastajat

Ehdotus

Esittelijä: Tarmo Martikainen, sairaanhoitopiirin johtaja

Valitaan kaksi pöytäkirjantarkastajaa. Vuorossa: Tarja Ahonen ja Leo Lähde.

§ 92

Asiakasmaksulain muutokset 1.7.2021 alkaen

5212/2021

Valmistelijat / lisätiedot:

Mikko Hannola, Pasi Virtanen

Mikko.Hannola@pshp.fi, Pasi.Virtanen@pshp.fi

Laskentapäällikkö, talousjohtaja

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksulakiin (734/1992) tuli muutoksia (1201/2020) 1.7.2021. alkaen. Maksukattoa koskevat muutokset tulevat voimaan 1.1.2022. Asiakasmaksulain yleisperiaatteisiin ei ole osittaismuutoksessa tehty muutoksia. Kunta /kuntayhtymä voi jatkossakin periä maksuja sosiaali- ja terveystalouksista säädettyjen enimmäismaksurajojen sisällä, ellei niitä ole erikseen säädetty laissa maksuttomiksi.

Maksukatto tulee uusien säännösten myötä laajenemaan ja hoitajavastaanotoista perusterveydenhuollossa tulee maksuttomia. Myös alaikäiselle poliklinikalla annettava tutkimus ja hoito ovat jatkossa maksuttomia. Asiakasmaksujen alentamisen ja perimättä jättämisen ensisijaisuutta suhteessa toimeentulotukeen korostetaan ja asiakkaan informointivelvoitetta liittyen asiakasmaksun alentamiseen ja perimättä jättämiseen vahvennetaan.

Lakimuutoksilla halutaan edistää terveyden tasa-arvoa ja hoidon saatavuutta.

- Asiakasmaksulain muutoksilla laajennetaan terveystalouksien maksuttomuutta sekä kohtuullistetaan maksuja.
- Maksukattoon lasketaan jatkossa mukaan aiempaa enemmän palveluja, kuten suun terveydenhuollon käynti- ja toimenpidemaksut sekä tilapäisen kotisairaanhoidon maksut.
- Laki sisältää jatkossa myös pitkäaikaisten sosiaalihuoltolain nojalla järjestettyjen asumispalvelujen maksut.

Asiakasmaksulain muutoksessa avosairaanhoidon ja suun terveydenhuollon palvelut ovat alle 18-vuotiaille maksuttomia 1.7.2021 lähtien. Päiväkirurgiasta saa lain mukaan periä maksun, ellei sitä tehdä poliklinikalla. Myös seksuaalisen väkivallan uhreja varten perustettujen tukikeskusten palvelut ja päihteitä käyttäville raskaana oleville suunnattujen äitiyspoliklinikoiden antama tutkimus, hoito ja seuranta ovat maksuttomia.

Maksuttomien palveluiden määrän laajentaminen ja maksukaton aiempaa laajempi kattavuus tarkoittavat sairaanhoitopiirin osalta pieneneviä asiakasmaksutuloja jatkossa.

Maksujen alentaminen tai perimättä jättäminen

Laissa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun lain muuttamisesta (1201/2020), 11 §:ssä säädetään asiakasmaksujen alentamisesta tai perimättä jättämisestä seuraavaa:

"Sosiaalihuollon palveluista määrätty maksu ja terveydenhuollon palveluista henkilön maksukyvyyn mukaan määrätty maksu on jätettävä perimättä tai sitä on alennettava siltä osin kuin maksun periminen vaarantaa henkilön tai perheen toimeentulon edellytyksiä tai henkilön lakisääteisen elatusvelvollisuuden toteuttamista.

Palvelun tuottava kunta tai kuntayhtymä voi päättää, että:

1. muitakin kuin 1 momentissa tarkoitettuja maksuja voidaan jättää perimättä tai alentaa 1 momentissa tarkoitetuilla perusteilla; tai
2. maksuja voidaan alentaa tai jättää perimättä, jos siihen on syytä huollolliset näkökohdat huomioon ottaen.

Maksun alentamisen ja perimättä jättämisen on oltava ensisijaista toimeentulotuesta annetussa laissa ([1412/1997](#)) tarkoitettuun toimeentulotukeen nähden. ([30.12.2020/1201](#))"

Velvoittavuus maksujen perimättä jättämiseen tai alentamiseen koskee terveystalouden osalta asiakasmaksulain tulosidonnaisia terveydenhuollon maksuja (pitkäaikainen laitoshoido). Velvoittavuus ei kuitenkaan koske terveydenhuollon tasasuuruksia maksuja. Tämä on varmistettu myös sosiaali- ja terveysministeriön tiedotteessa.

Asiakasmaksulaissa ei ole tarkemmin säädetty niistä kriteereistä, joiden täytyessä asiakkaan tai perheen toimeentulo vaarantuu. Asiakasmaksun alentamista tai perimättä jättämistä koskeva arviointi on tehtävä asiakkaan ja perheen kokonaistaloudellisen tilanteen arvioinnin pohjalta. Sairaanhoitopiirissä ei ole käytettävissä potilaiden ja heidän perheiden taloudellisia tietoja siinä laajuudessa kuin potilaan oman kotikunnan sosiaalitoimella tai Kelalla. Tiedon puutteen vuoksi arvioinnin tekeminen sairaanhoitopiirissä on käytännössä hyvin hankalaa.

Lisäksi käytäntö on osoittanut, että suurimmassa osassa sairaanhoitopiireille tulleista maksuvapautushakemuksissa asiakas on ilmoittanut jo laskutetun laskun toimeentulotukeen eli lasku on huomioitu jo toimeentulotuen määrässä. Kahteen kertaan ei ole perusteltua vähentää samaa maksua.

Asiakas voi hakea maksuihin muutoksia vain laskutetun laskun perusteella, maksua ei voi etukäteen päättää maksuttomaksi joillekin asiakasryhmille. Tällöin asiakkaan kannalta voi usein olla helpompaa liittää lasku toimeentulotukeen, kuin jälkikäteisesti hakea sairaanhoitopiiriltä vapautusta. Toimintatapa ei siten palvele myöskään asiakkaita taloudellisesti, eikä ajankäytöllisesti.

Asiakkaan asemaa tasasuuruisten maksujen osalta turvataan asiakasmaksulaissa sillä, että ne kuitenkin kerryttävät maksukattoa. Jos asiakasmaksusta annettaisiin vapautus sairaanhoitopiirissä, niin maksu ei kerrytä asiakasmaksukattoa, jolloin asiakkaan

maksukaton täyttyminen hidastuu. Tämä voi olla asiakkaalle epäsuotuisa tilanne, sillä toimeentulotessa huomioitu lasku kerryttää maksukattoa.

Asiakasmaksuvapautuksista on keskusteltu muiden yliopistosairaanhoitopiirien kanssa. Muiden yliopistosairaanhoitopiirien kanta ja toimintatapa on pysynyt lakimuutoksenkin jälkeen ennallaan ja he eivät myönnä vapautuksia tasasuuruisiin maksuihin. Yhdenmukaisten toimintatapojen vuoksi Pirkanmaan sairaanhoitopiiriin olisi mielekästä toimia asiassa samalla tavalla muiden kanssa.

Edellä mainituista syistä ei ole perusteltua käsitellä tasasuuruisten maksujen alentamisia tai perimättä jättämisiä taloudellisin perustein sairaanhoitopiirissä, vaan asia tulisi käsitellä potilaan kotikunnan sosiaalitoimessa tai Kelassa. Näin myös huolehditaan, että asiasta aiheutuvat kustannukset eivät tule muille jäsenkunnille kuin potilaan oman kotikunnan tai Kelan maksettavaksi.

Sairaanhoitopiirissä on ollut voimassa edellinen asiakasmaksujen alentamisen ja perimättä jättämisen periaatteita koskeva päätös 19.4.2010 § 50.

Ehdotus

Esittelijä: Tarmo Martikainen, sairaanhoitopiirin johtaja

Hallitus päättää

- merkitä tiedoksi asiakasmaksulakia koskeva muutokset, että sairaanhoitopiirissä ei jätetä perimättä tai alenneta muita kuin henkilön maksukyvyn mukaan määrättyjä maksuja ja tasasuuruisiin maksuihin ei anneta maksuvapautuksia,
- kumota sairaanhoitopiirin hallituksen päätöksen 19.4.2010 § 50.

§ 93

PSHP:n maa-alueiden myynti

5238/2021

Valmistelijat / lisätiedot:

Pasi Virtanen, Petri Laurikka, Saara Vänskä

Pasi.Virtanen@pshp.fi, Petri.Laurikka@pshp.fi, Saara.Vanska@pshp.fi
talousjohtaja, kiinteistösinsinööri

Sairaanhoitopiirin valtuusto päätti 14.12.2020 § 39, että vuonna 2020 todennäköisesti syntyvä alijäämä katetaan suunnitelmakaudella maanmyyntivoitoilla. Vuoden 2020 tilinpäätös oli lopulta noin 30 miljoonaa euroa alijäämäinen, josta summasta noin 10 miljoonaa euroa on saamatta jääneitä koronatukia.

Syksyn 2020 aikana maanmyynnistä tehtiin usea taustaselvitys. Näitä olivat mm. selvitys maa-alueiden luovutushistoriasta, selvitys maakauppojen verovaikutuksista, selvitys maa-alueiden konsernin sisäisestä kaupasta sekä selvitys maakauppojen suhteesta rajoituslakiin. Mikään selvitys ei osoittanut etteikö maakauppoja voitaisi toteuttaa.

Maakauppoja on valmisteltu Kaupin kampuksen (keskussairaalan alue), Tays Valkeakosken, Tays Sastamalan ja Pitkäniemen (kehitysvammalaitoksen maa-alue) alueiden osalta yhdessä sijaintikuntien kanssa. Maa-alueiden arvoista on teetetty vähintään kaksi arviokirjaa kohdetta kohti. Lisäksi Tampereen kaupunki on teettänyt omat arviokirjat Kaupin kampuksen maa-alueista. Näiden arviokirjojen perusteella on syntynyt yhteinen näkemys maa-alueiden markkina-arvosta. Kaikkiaan em. alueiden arvo on yhteensä 55-57 miljoonaa euroa. Niiden tasearvo on noin 10 miljoonaa euroa, joten myyntivoittoa kaikkien maiden myynnistä tulisi 45-47 miljoonaa euroa.

Toukokuussa sijaintikuntien edustajat ja sairaanhoitopiirin edustajat aloittivat neuvottelut maakauppojen yhteisistä periaatteista. Eniten näkemyseroja on ollut maakauppojen tuottovaatimuksesta eli kauppahintaan perustuvasta vuosivuokrasta sekä vuokra-ajasta.

Heinäkuun alussa on tullut voimaan laki sosiaali ja terveydenhuoltoa ja pelastustoimea koskevan uudistuksen toimeenpanosta ja sitä koskevan lainsäädännön voimaantulon (616/2021). Voimaantulon 20 § 4. momentin mukaan hyvinvointialueen järjestämisvastuulle siirtyvän toiminnan edellyttämään rakennusomaisuuteen sitoutuvan kuntayhtymän maaomaisuuden tulee siirtyä hyvinvointialueelle. Maakunnissa on ollut erilaisia näkemyksiä tämän lainkohdan täsmällisistä merkityksistä, sekä sen vaikutuksista maanmyyntien aikatauluun. Siksi Pirkanmaan sairaanhoitopiiri on pyytänyt asiasta asiantuntijalausunnon Asianajotoimisto Merilammelta.

Lausunnon mukaan säännös ei anna sairaanhoitopiirin kuntayhtymälle oikeutta myydä sairaalatoiminnan käytössä olevia tontteja. Niinpä kaupan kohteina ei voi olla keskussairaalan sairaalarakennusten tai sairaalatoimintaan kiinteästi liittyvien rakennusten maa-alueet eikä Pitkäniemen kehitysvammalaitoksen, Tays Valkeakosken eikä Tays Sastamalan sairaaloiden maa-alueet. Sen sijaan keskussairaalan alueen itäosassa sijaitsevat ns. Hoitajakadun parkkialue sekä ns. Itäparkin alue voivat olla kaupan kohteena. Lausunnon sisällöstä ja sen merkityksestä on yhtäläinen näkemys myös sijaintikuntien edustajilla. Pysäköintialueiden myynti tarkoittaisi suunnitellun pysäköintilaitoksen rakentamisen aikaistamista. Näiden alueiden markkina-arvo arviokirjojen mukaan on noin 15 miljoonaa euroa. Tasearvo on 2,3 miljoonaa euroa eli maanmyyntivoittoa niistä tulisi noin 12,7 miljoonaa euroa.

Mikäli Tampereen kaupunki ei ole kiinnostunut em. alueista, voidaan maa-alueet myydä myös markkinoille.

Edellä maintuista syistä valtuuston edellyttämä alijäämän kattaminen maanmyyntivoitoilla ei tulisi kokonaan toteutumaan. Sairaanhoitopiiri pyrkii supistamaan taseen alijäämää omilla tehostustoimillaan sekä mm. keräämällä konserniyhtiöiltä ylimääräisiä osinkoja. Lisäksi on mahdollista myydä konsernin sisäisesti Sydänsairaalan ja Coxan tontit ko. yhtiöille. Lopullinen taseen tilanne selviää kuitenkin vasta vuoden 2022 lopussa.

Ehdotus

Esittelijä: Tarmo Martikainen, sairaanhoitopiirin johtaja

Hallitus päättää

- merkitä tiedoksi valmistelutilanteen,
- antaa jatkovalmisteluohjeiksi seuraavaa:
 - maakauppojen kohteena tulee olla vain sairaalatoimintojen ulkopuoliset maa-alueet
 - vuokrasopimukseen tulee liittää ehto, että myytävillä alueilla tulee mahdollistaa pysäköinti niin kauan, että uusi pysäköintilaitos on valmistunut.

§ 94

Pirkanmaan sairaanhoitopiirin hoitotyön palvelualueen laajeneminen

4897/2020

Valmistelijat / lisätiedot:

Suvi Liimatainen, Petri Oivanen

Suvi.Liimatainen@pshp.fi, Petri.Oivanen@pshp.fi

Apulaisylilääkäri, Ylilääkäri

Liitteet

1 PSHP Organisaatiouudistus_Hoitotyön palvelualueen laajeneminen

Pirkanmaan sairaanhoitopiirin

(PSHP) organisaatiouudistuksessa on arvioitu Tays Hatanpään, Tays Valkeakosken ja Tays Sastamalan johtamisen uudistamista. Tays Valkeakosken ja Sastamalan toimintaa johdetaan tällä hetkellä usealta toimialueelta. Tämän vuoksi paikallinen toiminnan yhteensovittaminen on haasteellista. Tays Hatanpään hoitotyötä on johdettu vuoden 2021 alusta asti hoitotyön palvelualueena (sairaanhoitopiirin johtaja päätös §182/2020).

PSHP:n johtoryhmä keskusteli hoitotyön johtamisen uudistamisesta strategiakokouksessa 12.5.2021. Johtoryhmä puolsi esitystä, jonka mukaisesti aluetoiminnan hoitotyön johtaminen uudistetaan siten, että Tays hoitotyön palvelualueeseen kuuluu Tays Hatanpään, Tays Valkeakosken ja Tays Sastamalan hoitohenkilöstö. Tays Hatanpään, Valkeakosken ja Sastamalan hoitotyötä johdetaan jatkossa yhtenäisesti yhden johtajan ja HR-päällikön mallilla. Uudistus tulisi voimaan 1.1.2022.

Hoitotyön palvelualueen laajenemista valmistellaan työryhmässä, johon kuuluu toimialueiden HR- ja talousasiantuntijoita, henkilöstöedustajat sekä aluetoiminnan johto. Ohjausryhmänä toimii pienin muutoksin toimialue 8 integraatiota ohjannut ryhmä. Hoitotyön palvelualueen laajenemista kuvaava organisaatiouudistus on liitteenä.

Valmistelu on käsitelty PSHP:n yhteistyötoimikunnassa 14.5. ja 17.6.2021, toimialueiden yhteistyöryhmissä, Valkeakosken ja Sastamalan yhteistoiminnassa ja Taysin henkilöstöinfossa elokuun 2021 aikana.

Toimialuejohtajien kanssa käytyjen neuvotteluiden pohjalta esitetään, että Tays Hatanpään, Tays Valkeakosken ja Tays Sastamalan hoitotyötä (tällä hetkellä 170 vakanssia) johdetaan 1.1.2022 lähtien yhtenä kokonaisuutena. Laajenevaan hoitotyön palvelualueeseen kuuluvat myös tilat ja tukipalvelut. Tämä kokonaisuus myydään sisäisenä kauppana Tays Hatanpään hoitotyön palvelualueen

tavoin toimialueille. Toimialueet vastaavat yksisairaala-mallin mukaisesta lääketieteellisestä johtamisesta. Toiminnan edellytyksenä on reaaliaikainen ja tiivis yhteistyö palvelualueen ja toimialueiden välillä.

Perusteltuina poikkeuksina esitetään, että Tays Valkeakosken yhteispäivystyksen hoitohenkilöstö pysyy jatkossakin akuuttihoidon toimialueella (TA7) ja lasten-, nuoriso- ja aikuispsykiatrian henkilöstö nykyisillä lasten ja naisten (TA4) ja psykiatrian (TA5) toimialueillaan. Yksittäisiä vapaita vakansseja jää toimialueille 2 ja 3. Työntekijöiden toimipisteet eivät muutu muutoksessa.

Lisäksi esitetään, että laajenevaa hoitotyön palvelualueetta johtaa yksi johtaja ja yksi HR-päällikkö, jotka valitaan toistaiseksi voimassaoleviin virkasuhteisiin.

Palvelualueen johtajan kelpoisuusehdoksi on esitetty soveltuva yliopiston ylempi korkeakoulututkinto, alan tuntemus ja kokemusta johtamistehtävistä. Hallitus vahvistaa sen erikseen (hallitus 20.9.2021 § 95).

Ehdotus

Esittelijä: Tarmo Martikainen, sairaanhoitopiirin johtaja

Hallitus päättää

- että Tays Hatanpään, Tays Valkeakosken ja Tays Sastamalan hoitotyön henkilöstön johtaminen yhdistetään Taysin hoitotyön palvelualueelle yhden johdon alaisuuteen esittelytekstissä kuvattujen periaatteiden ja poikkeusten mukaisesti,
- että hoitotyön palvelualueetta johtaa yksi johtaja ja yksi HR-päällikkö,
- että edellä mainitut muutokset tulevat voimaan 1.1.2022.

§ 95

Kelpoisuusehtoluttelon tarkistaminen

273/2019

Valmistelijat / lisätiedot:

Raija Ruoranen

Raija.Ruoranen@pshp.fi

HR-johtaja

Liitteet

1 Kelpoisuusehdot

Hallintosäännön 32 §:n mukaan sairaanhoitopiirin viroissa ja toimissa vaadittavasta kelpoisuudesta pidetään erillistä luetteloa. Valtuusto vahvistaa valitsemiensa viranhaltijoiden kelpoisuuden. Hallitus päättää muiden virkojen ja toimien kelpoisuudet.

Kaudelle 2016-2021 nimitettyjen toimialuejohtajien ja palvelukeskuksen johtajan määräaikaiset johtamistehtävät päättyvät 31.12.2021. Tehtävät muuttuvat päätoimisiksi ja määräaikaisiksi virkatehtäviksi ja laitetaan avoimeen hakuun hyvissä ajoin ennen vuodenvaihdetta. Näiden muutosten takia kelpoisuusehtoluetteloa päivitetään.

Kelpoisuusehtoluettelosta esitetään poistettavaksi toimialueen 8 johtajan kelpoisuusehto. Luetteloon lisätään palvelualuejohtajan (sijoituspaikkana hoitotyön palvelualue) kelpoisuusehto. Kelpoisuusehtoluettelo on liitteenä.

Palvelualueen johtajan kelpoisuudeksi esitetään soveltuva yliopiston ylempi korkeakoulututkinto, alan tuntemus ja kokemusta johtamistehtävistä.

Ehdotus

Esittelijä: Tarmo Martikainen, sairaanhoitopiirin johtaja

Hallitus päättää

- että kelpoisuusehtoluettelosta poistetaan toimialueen 8 toimialuejohtajan kelpoisuus 1.1.2022 alkaen,
- että kelpoisuusehtoluetteloon lisätään palvelualuejohtajan kelpoisuus, joka on soveltuva yliopiston ylempi korkeakoulututkinto, alan tuntemus ja kokemusta johtamistehtävistä. Kelpoisuusehto tulee voimaan 28.9.2021 lukien.

§ 96

PSHP:n tasa-arvo ja yhdenvertaisuusohjelma

5239/2021

Valmistelijat / lisätiedot:

Raija Ruoranen

Raija.Ruoranen@pshp.fi

HR-johtaja

Sairaanhoitopiirin tasa-arvo- ja yhdenvertaisuusohjelma on uudistettu ja päivitetty. Päivitys tehtiin ensisijaisesti tasa-arvo- ja yhdenvertaisuuskartoituksen perusteella. Ohjelman lähtökohtana ovat edelleen tasa-arvoa ja yhdenvertaisuutta koskevat lait ja asetukset, muut valtakunnalliset sopimukset sekä sairaanhoitopiirin ohjeet ja eettiset periaatteet.

Tasa-arvo- ja yhdenvertaisuusohjelman päivittämisestä vastasi työryhmä, johon kuuluivat HR-johtaja Raija Ruoranen (puheenjohtaja), ylihoitaja Tarja Heino-Tolonen, pääluottamusmies Kimmo Mäkelä (Tehy), perushoitaja Harri Järvelin (Super), HR-päällikkö Päivi Salonen, psykologi Markus Nyrhinen (Juko), sairaalahuoltaja Marjo Lindqvist (JAU), HR-assistentti Eeva Lahdenperä (sihteeri).

Työryhmä toteutti tasa-arvo- ja yhdenvertaisuuskartoituksen henkilöstölle 5.-28.2.2021. Kartoituksesta uutisoitiin sairaanhoitopiirin intrassa ja tiedotettiin esihenkilöiden kautta. Kartoitukseen vastaaminen oli vapaaehtoista. Vastauksia saatiin 630, joka oli jonkin verran vähemmän kuin edellisen kartoituksen yhteydessä vuonna 2018.

Tasa-arvo ja yhdenvertaisuuskartoituksen perusteella ohjelman periaatteiksi ja teemoiksi valittiin palkkatasa-arvo, oikeudenmukaisuus, yhdenvertaisuus sekä hyvä käytös ja asiallinen kohtelu. Kartoituksesta johdetut keskeiset muutokset tasa-arvo- ja yhdenvertaisuusohjelmassa ovat seuraavat:

- Sukupuolten välinen tasa-arvo on nimetty palkkatasa-arvoksi ja se sisältää myös yhdenvertaisuuteen perustuvan palkkatasa-arvon. Edelleen tehdään myös sukupuolten välinen palkkavertailu määräajoin.
- Oikeudenmukaisuutta koskeviin toimiin otetaan huomioon töiden jakautuminen ja kuormitus, osaaminen esimiestehtävässä, päätösten perusteiden läpinäkyvyys ja yhdenvertaiset mahdollisuudet työuraan.
- Yhdenvertaisuutta edistetään muun muassa urakehityksen mahdollisuudella.
- Hyvä käytös ja asiallinen kohtelu sisältävät joitakin tekstiin liittyviä täsmennyksiä, mutta ei asiamuutoksia.

Entiseen tasa-arvo- ja yhdenvertaisuusohjelmaan verrattuna uuteen ohjelmaan ei tehty sisältöä koskevia poistoja. Uudet asiat täsmentävät ja täydentävät aiempaa

ohjelmaa. Tasa-arvo- ja yhdenvertaisuusohjelma on laadittu sairaanhoitopiirin henkilöstöä, työyhteisöjä ja luottamushenkilöstöhallintoa varten. Se velvoittaa kaikkia työskentelemään ohjelman periaatteiden ja toimenpiteiden mukaisesti.

Esitys tasa-arvo- ja yhdenvertaisuusohjelmasta on käsitelty johtoryhmässä 14.9.2021 ja yhteistyötoimikunnassa 19.8.2021. Tasa-arvo- ja yhdenvertaisuusohjelma sekä yhteistyötoimikunnan henkilöstöedustajien lausunto ohjelmasta ovat liitteenä.

Ehdotus

Esittelijä: Tarmo Martikainen, sairaanhoitopiirin johtaja

Hallitus päättää

- hyväksyä liitteenä olevan Pirkanmaan sairaanhoitopiirin tasa-arvo- ja yhdenvertaisuusohjelman.

Hallitus, § 189, 16.12.2019

Hallitus, § 97, 20.09.2021

§ 97

KHO:n päätös, asiakirjajulkisuutta koskeva asia

6009/2019

Hallitus, 16.12.2019, § 189

Valmistelijat / lisätiedot:

Vuokko Ylinen

Vuokko.Ylinen@pshp.fi

hallintojohtaja

Pirkanmaan sairaanhoitopiirin hallintojohtaja on 24.11.2017 hylännyt Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin (HUS) asiakirjapyynnön (kirjeet 8.6. ja 25.9.2017), joka on koskenut HUS:n jäsenkuntien asukkaille TAYS Sydänsairaalassa tehtyjä tukimuksia ja toimenpiteitä. HUS on pyytänyt tietoja yhtiön laskutuksen perusteiden tarkistamiseksi ja potilaiden optimaalisen jatkoseurannan järjestämiseksi. Lisäksi HUS on pyytänyt Helsingin Sydänsairaala Oy:n ajantasaista osakasluetteloä.

HUS valitti epäämispäätöksestö Hämeenlinna hallinto-oikeuteen.

Hallinto-oikeus on 29.11.2019 (pätösnumero 19/123772) kumonnut hallintojohtajan päätöksen.

Osakasluettelon tietojen osalta hallinto-oikeus on siirtänyt asian PSHP:n toimivaltaisen viranomaisen ratkaistavaksi.

Potilastietojen osalta hallinto-oikeus on katsonut, että toimivaltainen viranomainen on PSHP:n hallitus eikä epäämispäätöksen tehnyt hallintojohtaja. Hallinto-oikeus ei kuitenkaan ole siirtänyt asiaa päätettäväksi hallitukselle vaan on enemmän viivästyksen välttämiseksi ja valituksessa esitetyt vaatimukset huomioon ottaen ratkaissut asian potilastietojen osalta. Hallinto-oikeus on todennut, että HUS:lla on oikeus saada pyytämänsä potilasasiakirjat hallinto-oikeuden päätöksestä ilmenessä laajuudessa.

PSHP on määrätty korvaamaan HUS:in oikeudenkäyntikuluja 1 000 euroa laillisine korkoineen. Hallinto-oikeuden päätös on liitteenä. Päätös ei ole lainvoimainen.

Hallitukselle esitetään, että se ottaa enemmistöpäätöksellä asian käsiteltäväksi, vaikka sitä ei ollut mainittu kokouskutsussa.

Ehdotus

Esittelijä: Tarmo Martikainen, sairaanhoitopiirin johtaja

Hallitus päättää

- ottaa esittelytekstissä tarkoitetun asian käsittelyyn,
- merkitä hallinto-oikeuden päätöksen tiedoksi,
- että hakeeko Pirkanmaan sairaanhoitopiiri valituslupaa liitteenä olevaan hallinto-oikeuden päätökseen.

Päätös

Hallitus päätti

- ottaa esittelytekstissä tarkoitetun asian käsittelyyn,
- merkitä hallinto-oikeuden päätöksen tiedoksi,
- että Pirkanmaan sairaanhoitopiiri hakee valituslupaa liitteenä olevaan hallinto-oikeuden päätökseen.

Esteellisyys

Kari-Matti Hiltunen ilmoitti olevansa esteellinen asiassa (HL 28 § 1 mom 5.kohta) ja poistui kokouksesta asian käsittelyn ajaksi.
Esteellisyys todettiin.

Hallitus, 20.09.2021, § 97

Valmistelijat / lisätiedot:
Vuokko Ylinen
Vuokko.Ylinen@pshp.fi
hallintojohtaja

Liitteet

1 Pirkanmaan sairaanhoitopiirin ja HUS, HYKS Sydän- ja keuhkokeskuksen välinen laskutus, asiakirjajulkisuutta koskeva valitus/potilastietojen luovuttaminen, KHO 0007 /1/20, päätös

Korkeimmassa hallinto-oikeudessa on ollut vireillä PSHP:n valituslupa -hakemus ja valitus, jotka koskivat Hämeenlinnan hallinto-oikeuden päätöstä 29.11.2019. Hallinto-oikeus velvoitti PSHP:n hallituksen luovuttamaan HUS:lle tämän pyytämät potilasasiakirjat. Pyydetty tiedot koskevat HUS:in jäsenkuntien asukkailla Helsingin Sydänsairaalassa tehtyjä tutkimuksia ja toimenpiteitä.

Korkein hallinto-oikeus (KHO) antoi asiassa 10.9.2021 ratkaisun, joka on liitteenä. Valituslupa myönnettiin osittain. Päätöksen mukaan johtajaylilääkärin tulee luovuttaa

pyydetty potilastiedot hallinto-oikeuden päätöksen mukaisesti. KHO ei tuominut oikeudenkäyntikuluja maksettavaksi korkeiman hallinto-oikeuden osalta kummallekaan osapuolelle.

KHO:n päätöksen toimeenpanoon on ryhdytty.

Asiakirjojen luovuttamista koskenut oikeusprosessi on liittynyt Korkeimmassa hallinto-oikeudessa edelleen vireillä olevaan hallintoriitaan, joka koskee Helsingin Sydänsairaalassa hoidettujen vapaan valinnan potilaiden kustannusten korvaamista PSHP:lle.

Ehdotus

Esittelijä: Tarmo Martikainen, sairaanhoitopiirin johtaja

Hallitus päättää

- merkitä tiedoksi liitteenä olevan Korkeimman hallinto-oikeuden ratkaisun.