

Kanta-Hämeen hyvinvointialue

---

**§ 249 Hattulan terveystalouden järjestäminen 1.1.2024 alkaen**

**Asianumero** HVA/3423/04.00.03.00/2023

**Aiempi käsittely**

Terveyden ja toimintakyvyn edistämisen lautakunta 30.5.2023 § 40

**Terveyden ja toimintakyvyn edistämisen lautakunta 30.5.2023 § 40**

**Valmistelija(t)** Terveydenhuollon toimialajohtaja Jarmo Lappalainen, puh. 040 330 5510, PTH-avopalveluiden tulosaluejohtaja Tiina Merivuori puh. 040 662 9033, hallintoylilääkäri Juha Tiainen puh. 050 566 8890, palvelualuepäällikkö Jaana Myllymaa puh. 050 552 9438, vs. laskentapäällikkö Nina Rajainmäki

**Selostus**

Hattulan kunta on ulkoistanut perusterveydenhuollon palveluita vuodesta 2009 alkaen. Nykyinen kokonaisulkoistus tehtiin kilpailutuksen jälkeen vuonna 2019. Nykyisenä palveluntuottajana toimii Terveystalo Oy. Ulkoistus sisältää perusterveydenhuollon avoterveydenhuollon mukaan lukien henkisen hyvinvoinnin, kuntoutuksen, kouluterveydenhuollon, neuvola- sekä lääkäripalvelut kotona asumista tukeviin palveluihin ja tehostettuun palveluasumiseen. Lisäksi ulkoistus kattaa suun terveydenhuollon, työterveyshuollon, vuodeosastohoidon sekä sovittuja erikoislääkäripalveluita. Henkisen hyvinvoinnin palveluihin sisältyvät mielenterveys- ja päihdepalvelut.

Hattulan kunnan terveystalouden tuotantoa koskevan palvelusopimuksen sopimuskausi päättyy 31.12.23, jonka jälkeen oli mahdollisuus optiokauteen. Hattulan kunta pyysi asiasta aluehallitukselta lausuntoa (Aluehallitus 30.5.22 § 104 liite 1). Ulkoistuksen jatkaminen nykyisen kaltaisena mm. katsottiin rajaavan palvelurakenteen kehittämistä alueella. Aluehallitus esitti lausunnossaan palveluiden auditointia ja sopimuskokonaisuuden arviointia vuoden 2022 aikana uuden kilpailutuksen pohjaksi. Hattulan kunta päätti kesäkuussa 2022, ettei optiota käytetä. (HYVINVLTK 1.6.2022 § 58, KHALL 6.6.2022 § 206, VALT 15.06.2022 § 70).

Kanta-Hämeen hyvinvointialueella on päätetty tehdä palveluverkkoselvitys, jossa määritellään mm. terveysasema verkosto vuoden 2026 alusta. Samassa yhteydessä arvioidaan, ulkoistetaanko palveluita tai terveysasemia. Hattulan palveluiden järjestäminen on kuitenkin ratkaistava ennen selvityksen valmistumista. Talouden tasapainottamisohjelmassa on päätetty myös Hattulan vuodeosaston lakkauttamisesta Pappilanniemen kiinteistössä. Samassa yhteydessä apuvälinepisteen toiminnan siirtäminen kuntoutuksen apuvälinepalveluun tulee tarkastella/päätää. (Aluehallitus 2.5.2023 § 164,

**Kanta-Hämeen hyvinvointialue**

aluevaltuusto 9.5.2023 § 28).

Hyvinvointialueella on organisoiduttu toiminnoittain aiemman kuntaorganisaatioiden sijaan. Hattulan ulkoistetut palvelut sisältävät useamman toimialan ja terveydenhuollon toimialan sisällä kuuden tulosalueen palveluita. Erilaisia vaihtoehtoja palveluiden järjestämiseksi on selvitetty ja selvittämisessä on ollut käytettävissä myös aiemmin Hämeenlinnan kaupungin teettämä markkinavuoropuhelu laajemmasta terveysasemien ulkoistamisesta vuodelta 2019. Vaihtoehtoista on tehty ennakkovaikutusten arviointi. (Liitteet 2-4).

Palveluiden kilpailuttaminen yhden kunnan osalta tilanteessa, jossa tulevaisuuden palvelurakenne ei ole selvillä on haasteellista ja sisältää riskejä mm. palveluiden yhdenmukaistamisen ja yhdenvertaisuuden suhteen. Toisaalta ulkoinen palvelutuottaja näyttää tuottavan palvelut edullisemmin ja palveluiden saatavuus on hyvällä tasolla, vaikkakin taloudellisuuden arviointi on vielä vaikeaa hyvinvointialueen juuri aloitettua. Suun terveydenhuollon osalta nähdään tarkoituksenmukaiseksi ottaa palvelut omaksi toiminnaksi (Liite 5). Samoin kotisairaaloiminta nähdään maakunnallisena kokonaisuutena.

Tasapainotusohjelman päätöksen teon yhteydessä on päätetty Hattulan vuodeosaston lakkauttamisesta. Luonnollisin ajankohta osaston lakkauttamiselle on 1.1.2024. Vaikka osaston henkilökunta onkin tällä hetkellä Terveystalon palveluksessa, on tasapainotusohjelman periaatteiden mukaista tarjota heille mahdollisuutta siirtyä liikkeenluovutuksen periaattein Kanta-Hämeen palvelukseen. Tarvetta hoitohenkilöstölle on laajalti.

**Toimialajohtajan esitys**

Terveyden ja toimintakyvyn edistämisen lautakunta päättää

1. esittää aluehallitukselle, että se päättää käynnistää kilpailutuksen Hattulan terveydenhuollonpalveluiden tuottamiseksi 1.1.2024-31.12.2025 (+optio 2 vuotta) pois lukien perusterveydenhuollon osastopalvelut, kotisairaaloiminta ja suun terveydenhuolto, Kilpailutukseen sisällytetään optiona neuvolapalvelut sekä koulu- ja opiskelijaterveydenhuollon palvelut.
2. esittää aluehallitukselle, että se päättää noudattaa liikkeenluovutuksen periaatteita lakkautuvan Hattulan osaston henkilöstön sekä omaksi toiminnaksi otettavien toimintojen osalta ja
3. esittää aluehallitukselle, että Pappilanniemen kiinteistössä toimiva apuvälinepiste siirtyy kuntoutuksen apuvälinepalveluun.

**Kanta-Hämeen hyvinvointialue**

---

<b>Päätös</b>	Päätösesitys hyväksyttiin.
<b>Litteet</b>	Hyvinvointialueen lausunto perusterveydenhuollon palvelusopimuksen jatkamisesta Ennakkovaikutusten arviointi kokonaisuudesta Ennakkovaikutusten arviointi neuvolapalvelut Ennakkovaikutusten arviointi koulu- ja opiskelijaterveydenhuolto Ennakkovaikutusten arviointia suun terveydenhuolto

---

**Aluehallitus 19.6.2023 § 249**

<b>Selostus</b>	<p>Hattulan kunta on ulkoistanut perusterveydenhuollon palveluita vuodesta 2009 alkaen. Nykyinen kokonaisulkoistus tehtiin kilpailutuksen jälkeen vuonna 2019. Nykyisenä palveluntuottajana toimii Terveystalo Oy.</p> <p>Ulkoistus sisältää perusterveydenhuollon avoterveydenhuollon mukaan lukien henkisen hyvinvoinnin, kuntoutuksen, kouluterveydenhuollon, neuvola- sekä lääkäripalvelut kotona asumista tukeviin palveluihin ja tehostettuun palveluasumiseen. Lisäksi ulkoistus kattaa suun terveydenhuollon, työterveyshuollon, vuodeosastohoidon sekä sovittuja erikoislääkäripalveluita. Henkisen hyvinvoinnin palveluihin sisältyvät mielenterveys- ja päihdepalvelut.</p> <p>Hattulan kunnan terveyspalveluiden tuotantoa koskevan palvelusopimuksen sopimuskausi päättyy 31.12.23, jonka jälkeen oli mahdollisuus optiokauteen. Hattulan kunta pyysi asiasta aluehallitukselta lausuntoa (Aluehallitus 30.5.22 § 104 liite 1). Ulkoistuksen jatkaminen nykyisen kaltaisena mm. katsottiin rajaavan palvelurakenteen kehittämistä alueella. Aluehallitus esitti lausunnossaan palveluiden auditointia ja sopimuskokonaisuuden arviointia vuoden 2022 aikana uuden kilpailutuksen pohjaksi. Hattulan kunta päätti kesäkuussa 2022, ettei optiota käytetä. (HYVINVLTK 1.6.2022 § 58, KHALL 6.6.2022 § 206, VALT 15.06.2022 § 70).</p> <p>Kanta-Hämeen hyvinvointialueella on päätetty tehdä palveluverkkoselvitys, jossa määritellään mm. terveysasema verkosto vuoden 2026 alusta. Samassa yhteydessä arvioidaan, ulkoistetaanko palveluita tai terveysasemia. Hattulan palveluiden järjestäminen on kuitenkin ratkaistava ennen selvityksen valmistumista. Talouden tasapainottamisohjelmassa on päätetty myös Hattulan vuodeosaston lakkauttamisesta Pappilanniemen kiinteistössä. Samassa yhteydessä apuvälinepisteen toiminnan siirtäminen kuntoutuksen apuvälinepalveluun tulee tarkastella/päätätä. (Aluehallitus 2.5.2023 § 164, aluevaltuusto 9.5.2023 § 28).</p>
-----------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Kanta-Hämeen hyvinvointialue

---

Hyvinvointialueella on organisoiduttu toiminnoittain aiemman kuntaorganisaatioiden sijaan. Hattulan ulkoistetut palvelut sisältävät useamman toimialan ja terveydenhuollon toimialan sisällä kuuden tulosalueen palveluita. Erilaisia vaihtoehtoja palveluiden järjestämiseksi on selvitetty ja selvittämisessä on ollut käytettävissä myös aiemmin Hämeenlinnan kaupungin teettämä markkinavuoropuhelu laajemmasta terveysasemien ulkoistamisesta vuodelta 2019. Vaihtoehtoista on tehty ennakkovaikutusten arviointi. (Liitteet 2-4).

Palveluiden kilpailuttaminen yhden kunnan osalta tilanteessa, jossa tulevaisuuden palvelurakenne ei ole selvillä on haasteellista ja sisältää riskejä mm. palveluiden yhdenmukaistamisen ja yhdenvertaisuuden suhteen. Toisaalta ulkoinen palvelutuottaja näyttää tuottavan palvelut edullisemmin ja palveluiden saatavuus on hyvällä tasolla, vaikkakin taloudellisuuden arviointi on vielä vaikeaa hyvinvointialueen juuri aloitettua. Suun terveydenhuollon osalta nähdään tarkoituksenmukaiseksi ottaa palvelut omaksi toiminnaksi (Liite 5). Samoin kotisairaaloiminta nähdään maakunnallisena kokonaisuutena.

Tasapainotusohjelman päätöksen teon yhteydessä on päätetty Hattulan vuodeosaston lakkauttamisesta. Luonnollisin ajankohta osaston lakkauttamiselle on 1.1.2024. Vaikka osaston henkilökunta onkin tällä hetkellä Terveystalon palveluksessa, on tasapainotusohjelman periaatteiden mukaista tarjota heille mahdollisuutta siirtyä liikkeenluovutuksen periaattein Kanta-Hämeen palvelukseen. Tarvetta hoitohenkilöstölle on laajalti.

### Hyvinvointi- aluejohtajan esitys

Aluehallitus päättää

1. käynnistää kilpailutuksen Hattulan terveydenhuollonpalveluiden tuottamiseksi (sopimuskausi 2+2 vuotta) siten, että sopimuskausi alkaa viimeistään 1.9.2024 lukien. Kilpailutuksen eivät sisälly perusterveydenhuollon osastopalvelut, kotisairaaloiminta ja suun terveydenhuolto. Kilpailutukseen sisällytetään optiona neuvolapalvelut sekä koulu- ja opiskelijaterveydenhuollon palvelut.
2. että omaksi toiminnaksi otettavien toimintojen osalta noudatetaan liikkeenluovutuksen periaatteita.
3. että vuodeosaston hoitohenkilökunta rekrytoidaan harkintaan perustuen vanhoina työntekijöinä (vuosilomaoikeudet säilyvät).
4. että Pappilanniemen kiinteistössä toimiva apuvälinepiste siirtyy kuntoutuksen apuvälinepalveluun.

### Päätös

Päätösesitys hyväksyttiin.



**Kanta-Hämeen hyvinvointialue**

---

Jäsen Anne Lindgren toimi toisena pöytäkirjan tarkastajana tämän asian osalta.

**Täytäntöönpano** päätösote/toimialajohtaja Jarmo Lappalainen, PTH- avopalveluiden  
tulosaluejohtaja Tiina Merivuori

**Muutoksenhaku** Oikaisuvaatimus

**Liitteet** Hyvinvointialueen lausunto perusterveydenhuollon palvelusopimuksen  
jatkamisesta  
Ennakkovaikutusten arviointi kokonaisuudesta  
Ennakkovaikutusten arviointi neuvolapalvelut  
Ennakkovaikutusten arviointi koulu- ja opiskelijaterveydenhuolto  
Ennakkovaikutusten arviointia suun terveydenhuolto



## Kanta-Hämeen hyvinvointialue

---

### OIKAISUVAATIMUSOHJEET

#### Oikaisuvaatimusohje

Päätökseen tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen. Päätökseen ei saa hakea muutosta valittamalla.

#### Oikaisuvaatimusoikeus

Oikaisuvaatimuksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen) sekä hyvinvointialueen jäsen (Laki hyvinvointialueesta 142 §).

Hyvinvointialueiden yhteistoiminnassa järjestettyjä tehtäviä koskevasta päätöksestä oikaisuvaatimuksen saa tehdä myös yhteistoimintaan osallinen hyvinvointialue ja sen jäsen (Laki hyvinvointialueesta 142 §).

#### Oikaisuvaatimusviranomainen

Oikaisuvaatimusviranomainen, jolle oikaisuvaatimus tehdään:

Kanta-Hämeen hyvinvointialue

Aluehallitus

Hallinnon pääkirjaamo

Käyntiosoite: Sibeliuksenkatu 2, 13100 Hämeenlinna

Postiosoite: PL 39, 13101 Hämeenlinna

Sähköpostiosoite: omahame@omahame.fi

Oikaisuvaatimus suositellaan toimitettavan turvasähköpostilla.

Oikaisuvaatimuksen voi tuoda Kanta-Hämeen hyvinvointialueen kirjaamoon, joka on avoinna maanantaista perjantaihin 9.00 - 15.00. Kirjaamon käyntiosoite on Sibeliuksenkatu 2, 13100 Hämeenlinna.

Oikaisuvaatimuksesta on käytävä ilmi vaatimus perusteluineen ja se on tekijän allekirjoitettava. Oikaisuvaatimus on toimitettava oikaisuvaatimusviranomaiselle ennen oikaisuvaatimusajan päättymistä.

#### Oikaisuvaatimusaika

Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista. Oikaisuvaatimus on toimitettava Kanta-Hämeen hyvinvointialueen kirjaamoon määräajan viimeisenä päivänä.



## Kanta-Hämeen hyvinvointialue

---

### Tiedoksisaanti

Hyvinvointialueen jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on nähtävänä yleisessä tietoverkossa. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä. Käytettäessä tavallista sähköistä tiedoksiantoa, asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, kolmantena päivänä viestin lähettämisestä.

Tiedoksiantopäivää tai sitä päivää, jona päätös on asetettu nähtäväksi, ei lueta määräaikaan. Jos määräajan viimeinen päivä on pyhäpäivä tai muu sellainen päivä, jona virastot ovat suljettuina, oikaisuvaatimuksen saa toimittaa ensimmäisenä arkipäivänä sen jälkeen.

### Oikaisuvaatimus- viranomainen

**Pöytäkirja nähtävänä** Hyvinvointialueen verkkosivulla [www.omahame.fi](http://www.omahame.fi) 22.6.2023

### Tiedoksianto

Asianosaiset:

Annettu tiedoksi sähköisesti

Päivämäärä: 22.6.2023

Vastaanottajat:

## § Hyvinvointialueen lausunto perusterveydenhuollon palvelusopimuksen jatkamisesta

Valmistelija: projektijohtaja Petrus Kukkonen puh. 050 461 7820

Hattulan kunta on pyytänyt lausuntoa hyvinvointialueelta kunnan perusterveydenhuollon kokonaisulkoistusopimuksen option käytöstä.

### Lausuntopyyntö

Hattulan kunta on ulkoistanut osan perusterveydenhuollosta vuodesta 2009 alkaen. Perusterveydenhuollon kokonaisulkoistukseen siirryttiin uudelleen kilpailutuksen jälkeen vuonna 2019. Nykyisenä palveluntuottajana toimii Terveystalo Oy.

Ulkoistuksen sopimuskausi päättyy 31.12.2023, jonka jälkeen on mahdollisuus yhtäjaksoiseen kolmen (3) vuoden optiokauteen. Tilaajan tulee ilmoittaa mahdollisesta option käytöstä palvelun tuottajalle 30.6.2022 mennessä. Palveluntuottaja voi kieltäytyä optiokaudesta. Kunnan valmistelevien viranhaltijoiden näkemys on, että:

Optiota ei käytetä.

Sopimuksessa ei ole optiorajauksia eli mahdollisella optiokaudella on sovellettava olemassa olevaa sopimusta.

Hattulan kunta pyytää kohteliaimmin lausuntoa hyvinvointialueelta kunnan perusterveydenhuollon kokonaisulkoistusopimuksen option käytöstä.

Päätöksentekoaikataulu Hattulan toimielimissä:

- Hyvinvointilautakunta 1.6.
- Kunnanhallitus 6.6.
- Valtuusto 15.6.

### Lausunto

Hattulan kunnassa on ulkoistettu terveydenhuollon palvelut vuonna 2009. Vuodesta 2019 lähtien palveluntuottaja on vastannut seuraavista palvelukokonaisuuksista:

- avoterveydenhuolto, ml. henkinen hyvinvointi, kouluterveydenhuolto, neuvolat sekä
- lääkäripalvelut kotona asumista tukeviin palveluihin ja tehostettuun palveluasumiseen
- suun terveydenhuolto
- työterveyshuolto
- vuodeosasto
- sovitut erikoislääkäripalvelut.



Ensi vaiheessa palveluiden tuottajana on toiminut Pihlajalinna ja nykyinen palveluntuottaja on Terveystalo. Ulkoistuksen sopimuskausi päättyy 31.12.2023 ja päätös sopimusoption hyödyntämisestä on tehtävä 18kk ennen sopimuksen päättymistä.

Hattulan kunta ja hyvinvointialueen valmistelutoimisto ovat arvioineet sopimustilannetta ja sopimuksen rakennetta kevään 2022 aikana. Sopimus on perusrakenteeltaan hyvä, mutta rakenne ei ole suoraan yhteensopiva hyvinvointialueen tarvepohjaisen rahoitukseen ja sopimus osaltaan rajaa palvelurakenteen kehittämistä alueella. Sopimus on tehty kunnan palveluiden näkökulmasta, joten se ei ole suoraan sovellettavissa hyvinvointialueen toimintaan järjestämisvastuun siirtyessä kunnilta hyvinvointialueelle. Sopimuksen hinnoittelumalli ja kannustinjärjestelmä on myös rakennettu kunnan palveluiden näkökulmasta.

Sopimuksen periaatteet hintojen tarkistuksen osalta poikkeaa hyvinvointialueen rahoituksen periaatteista. Hinnoittelumallin seurauksena toiminnan kustannukset nousisivat nopeammin kuin hyvinvointialueen rahoitus, joka on sidottu palvelutarpeen muutokseen ja hintaindeksiin. Hattulan kunnan terveydenhuollon kustannusten on arvioitu nousevan myös viimeisenä sopimusvuosina 5–10 %/vuosi. Sopimusoption hyödyntäminen tarkoittaisi hyvinvointialueen näkökulmasta rahoituksen siirtoa muista hyvinvointialueen toiminnoista Hattulaan, joka on ristiriidassa alueen asukkaiden yhdenvertaista kohtelun näkökulmasta.

On perusteltua, että Kanta-Hämeen hyvinvointialueella on myös yksityisiä terveydenhuollon palveluntuottajia. Hyvinvointialue esittää, että Terveystalon Hattulan kunnalle tuottamat terveydenhuollon palvelut auditoidaan ja arvioidaan sopimuskokonaisuus vuoden 2022 aikana. Saatujen tietojen pohjalta hyvinvointialue käynnistää uudelleen kilpailutuksen hyvinvointialueen tavoitteiden, strategian ja rahoitusperiaatteiden mukaisesti vuonna 2023 sekä ennen kilpailusta arvioi, onko perusteltua laajentaa kilpailutusta alueellisesti.

Hyvinvointialueella on yhtenevä käsitys Hattulan kunnan valmistelevien viranhaltijoiden kanssa. Sopimusopectiota ei ole perustelua käyttää.

#### **Päätösesitys / Vt. hyvinvointialuejohtaja:**

Aluehallitus antaa Hattulan kunnalle pykälän mukaisen lausunnon.

#### **Päätös:**

Päätösesitys hyväksyttiin.

Täytäntöönpano

Päätösote / Hattulan kunta, HVA valmistelutoimisto

Muutoksenhaku

Ei muutoksenhakuoikeutta

**Hämeen liitto**

Kokouspäivämäärä

---

## Vaikutusten ennakoarviointi kunnallisessa päätöksenteossa (EVA) EVA-taulukko

PTH avopalvelut, palvelualuepäällikkö Jaana Myllymaa

10.5.2023

## Hattulan terveystalouden järjestäminen

NÄKÖKULMA VAIKUTUSTEN ARVIOINNILLE	TOIMINNAN NYKYTILA	VAIHTOEHDOT			
		VAIHTOEHTO 1	VAIHTOEHTO 2	VAIHTOEHTO 3	MUUTOKSEEN LIITTYVÄT RISKIT
	<p>Hattulan terveystaloudesta vastaa Terveystalo OY. Toiminta on kokonaisulkoistettu.</p> <p>Hattulan väestöpohja arviolta (2020) 9 359 asukasta</p> <p>Terveystaloutta tuotetaan Parolan terveystalolla, joka palvelee asiakkaita arkisin klo 8-16 välisenä aikana.</p> <p>Palveluita on lääkärihoitajatasoiset palvelut, fysioterapeutti ja psykiatrisen sairaanhoitajan palvelut.</p> <p>Lisäksi tuotetaan koulu- ja neuvolapalvelut sekä ikäihmisten kotihoito ja suun terveydenhuollon palvelut</p> <p>Pappilanniemen vuodeosastolla lyhyellä hoitajaksolla kuntoutetaan ikäihmisiä.</p>	<p>Hattulan terveystaloutta jatketaan kokonaisulkoistuksella, milloin kaikkien palveluiden tuottaminen kuuluu yksityiselle palveluntuottajalle.</p> <p>Laboratoriopalvelut tuottaa Fimlab.</p> <p>Ostopalveluna puhe- ja toimintaterapia</p> <p>Samoin ostopalveluna lääkinnällisen kuntoutuksen palvelut kuten fysioterapia, allasterapia ja lymfaterapia jne.</p> <p>Kuvantamispalvelut</p>	<p>Hattulan terveystaloutta osa-ulkoistetaan, milloin osa toimintoista siirtyy omaksi toiminnaksi.</p> <p>Suunterveydenhuollon palvelut edelleen ulkoistetaan tai otetaan omaksi toiminnaksi, taloudellinen hyöty?</p> <p>Vuodeosastopalveluiden tuottaminen omana?</p> <p>Avosairaanhoidon palvelut tuotetaan omana toimintana (fysioterapia, lääkäri- ja hoitaja vastaanotot, koulu- ja neuvolatoiminta)</p> <p>Osaulkoistuksessa tulee sopimukseen kirjata, että miten tuotetaan tukipalvelut, kuten laboratorio- ja</p>	<p>Hattulan terveystaloutta tuotetaan omana toimintana.</p> <p>Omana toimintana röntgenpalvelut (natiivikuvat, hammaskuvaukset, UÄ-tutkimukset).</p> <p>Laboratoriopalvelut tuottaa Fimlab.</p> <p>Työterveyshuolto Terveystalo OY:lta</p> <p>Terveystalouden tilat vuokralla Hattulan kunnalta</p>	<p>Kanta-Hämeen hyvinvointialueen palvelurakenne vielä kehittymässä eli sitä ei täysin vielä tiedetä.</p> <p>Hattulan kokonaisulkoistus saatavuuden näkökulmasta ollut toimiva, joten miten tavoiteajoissa pysytään, jos toiminta otetaan omaksi.</p> <p>Osaulkoistus voi aiheuttaa kokonaisuuden hajottamisen sekä toiminnallisia ongelmia sekä hoidon pirstaleisuutta, hoitovastuun hämärtymistä ja asiakkaan pompottelua</p> <p>Liian tiukka säästöjen tavoittelu voi laskea hoidon laatua.</p> <p>Osaulkoistuksen tai toiminnan</p>

	<p>takaisin omaan kotiin tai palvelutaloon. Vuodeosastolla hoidetaan akuutti-, kuntoutus- sekä tutkimus- ja arviointihoitoa tarvitsevia asiakkaita.</p> <p>Laboratoriopalvelut tuottaa Fimlab.</p> <p>Röntgenpalvelut osittain terveystalon tuottamana ja osittain ostetaan HVA:lta</p>	<p>tuottaa Terveystalo Hämeenlinna ja K-HKS</p> <p>Terveysaseman tilat kuuluvat sopimukseen</p> <p>Sopimus vuoden 2023 loppuun (optiovuosien käyttö mahd. vuoden 2026 loppuun), edessä kilpailutuksen järjestäminen</p>	<p>röntgenpalvelut, erityisvastaanotot, tähystykset?</p> <p>Röntgenpalvelut osittain omana toimintana, Seulonnat (mammografiat ostoina)</p> <p>Järjestetään kilpailutus</p>		<p>ottaminen kokonaan omaksi voi aiheuttaa sen, että henkilöstö vaihtuu. Osaavan henkilöstön rekrytointi on haasteellista.</p> <p>Palveluiden mm. osaulkoistaminen voi pirstaloida palveluita ja sitä kautta hämärtää eri toimintojen vastuurajoja. Miten turvataan hoidon jatkuvuus?</p>
<p><b>KUNTALAINEN / PALVELUN-KÄYTTÄJÄ</b></p>	<p>Kuntalaiset ovat tottuneet asioimaan omalla läheisellä Parolan terveysasemalla</p> <p>Valinnanvapaus antaa kuntalaisille mahdollisuuden vaihtaa terveysasemaa vuoden välein</p> <p>Palveluvalikoima:</p> <p>Aikuisten terveysneuvonta,</p> <p>Järjestetään mm.</p>	<p>Palvelukokonaisuus on yhdenmukainen</p> <p>Tiimimallin kautta palveluiden saatavuus turvattu.</p> <p>Tutut terveysasematilat</p> <p>Selkeät toimintaperiaatteet (khks:lähetteet)</p> <p>Virkalääkäri määritelty</p>	<p>Osa toiminnasta ja mahdollisesti ajanvaraus on eriytetty toiselle toimijalle, kuntalaisen vaikea tietää kenellä palveluvastuu</p> <p>Asiakaskäyntimaksu?</p> <p>Selkeät toimintaperiaatteet (khks:lähetteet)</p> <p>Samalla terveysasemalla toimii eri organisaation henkilökuntaa</p> <p>Avosairaanhoido tuotetaan ulkoisen palvelutuottajan</p>	<p>Lääkäri-hoitaja-työparit, tiimimalli. Hoidon jatkuvuus turvataan siten, että asiakas pyritään ohjaamaan samalle työparille.</p> <p>Yhteydenottoväylät selkeät: sähköinen Omaolo-palvelu, Chat-palvelu, puhelinpalvelu, terveysasemien toimistot</p> <p>Palvelukokonaisuus on yhdenmukainen</p> <p>Omaan toimintaan on integroitu 116117 ja KHKS:n</p>	<p>Palveluverkkouudistus voi muuttaa terveysasemien fyysistä sijaintia, tämä osittain voi vaikuttaa valinnan vapauden kautta terveysaseman valintaan, tällä vaikutusta kustannusten jakautumiseen oman ja ostetun toiminnan välillä</p> <p>Hoidon saatavuus ja jatkuvuus, miten turvataan</p> <p>Henkilökunnan vaihtuvuus voi lisääntyä toiminnan muuttuessa omaksi tai osaulkoistukseksi eli kuntalaisen näkökulmasta</p>

	<p>painonhallintaryhmiä ja ravitsemukseen liittyvää toimintaa valtimotaudin välttämiseksi.</p> <p>Terveysasemalla järjestetään seulontoja ja huolehditaan tarvittavasta rokotussuojasta.</p> <p>Monissa pitkäaikaissairauksissa tarvitaan neuvoja ja tukea. Terveysasemallamme saat tukea erityisesti aikuistyyppin diabeteksen, verenpainetaudin ja muiden kansantautien ennaltaehkäisyssä ja hoidossa</p> <p>Työterveys mm. työssä käyvien, valtimotaudin riskiryhmään kuuluvien asiakkaiden seulonta</p> <p>Moniammatillinen työyhteisö/Tiimimalli (lääkäri, hoitaja, psykiatrinen sairaanhoitaja, fysioterapeutti,</p>		<p>toimesta ja suun terveydenhuollon palvelut omana toimintana?</p> <p>Asiakas saa kaikki tarvittavat perusterveydenhuollon palvelut yksityiseltä palveluntuottajalta, erityispalveluiden tuottaminen tulee sopia</p> <p>Terveysaseman palvelut eriytetty eri toimipisteihin</p> <p>Asiakaskäyntimaksu sama</p>	<p>päivystyspuheluiden hoitaminen sekä sähköisten palveluiden kokonaisuus (Omaolopalvelu + muu sähköinen palvelu) ja kehitetään edelleen alueellisia yhteisiä palveluita</p> <p>Hoitopolkujen luominen yhteistyössä maakunnallisten toimijoiden kanssa. Maakunnallisesti luodut yhteiset ohjeet; asiakkaan yhdenmukainen kohtelu ja palveluiden saatavuus</p> <p>Asiakaskäyntimaksu sama</p> <p>Asiakasfoorumi, missä asiakas tulee kuulluksi, keskeinen keskusteluväylä palveluiden kehittämisessä</p> <p>Asiakkaanvaikuttamismahdollisuus toimintojen kehittämiseen (asiakasfoorumi)</p>	<p>tuttu henkilökunta sekä palveluvalikoima voi muuttua</p> <p>Kuka vastaa jatkoa ajatellen asiakaspalautteisiin?</p> <p>Asiakas voi kokea saavansa eriarvoista palvelua HVA:lla eri palveluntuottajien välillä</p> <p>Asiakaskokemuksen hyödyntäminen palveluiden kehittämisessä vaatii yhteisen tahtotilan löytämistä mm. asiakaspalautteiden käsittelyyn</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>päihdesairaanhoidaja, sosaalityöntekijä, sosaaliohjaaja)</p> <p>Asiakaspalautteen antamisen väylät</p> <p>Hoitoon pääsy (2022) terveysasemalla keskimäärin Lääkärit 2 Hoitajat 3 Hammaslääkäri 26 vrk suuhygienisti 21 vrk</p> <p>Lähetteitä erikoissairaanhoidon ka 153 kpl /kk</p> <p>Läheteprosentti 19% (2021: 18%)</p> <p>Asiakaskäyntimaksu sama kuin julkisella</p>			<p>Asiakaskokemuksen mittaaminen (tavoite NPS 60&gt;)</p> <p>Hoitoon pääsy (2022) Verrokki terveysasemalla Janakkala:</p> <p>Lääkärit 11 (Turenki) Hoitajat 11 (Turenki) Hammaslääkärit (55 vrk Turenki) Suuhygienistit (71 vrk Turenki)</p>	
<p><b>HENKILÖSTÖ</b></p> <p>ALLEKIRJOITETTUNA SÄHKÖISESTI Parvela Leena, 22.6.2023</p>	<p><b>Parolan terveysasema:</b></p> <p>3 kokopäiväistä tk-lääkärinä 2 osa-aikaista tk-lääkärinä 0,4 yleisk-lääkäri 0,3 psykiatri</p>	<p>Ulkoistussopimuksess a henkilökunnan kustannukset sisältyvät ulkoistussopimuksen</p>	<p>Osa ulkoistetun toiminnan henkilöstörakenne voi muuttua.</p> <p>Työterveyshuollon tuottaa</p>	<p><b>Verrokkiterveysasemat talouslaskelmissa:</b></p> <p><b>Turengin terveysasema:</b> 5 lääkäriä</p>	<p>Kaikki työntekijät voivat tehdä omia ratkaisuja ja esim. irtisanoutua, mikäli toimintakäytännöt muuttuvat/ulkoistus omaksi</p>

	<p>0,4 Geriatri</p> <p>5 kokopäiväistä sh 2 osa-aikaista sh 1 lähihoitaja</p> <p>1,5 fysioterapeuttia</p> <p>1 psykologi 2 psyk sairaanhoitaja</p> <p><b>Neuvola, koulu- ja opiskeluterveydenhoito:</b> 5 kokopäiväistä th 2osa-aikasta th</p> <p><b>Suunterveydenhuolto</b> 1 hammaslääkärinä 1 hammaslääkäri (ostopalv.) 1 osa-aik. erikoishammasl. (ostopalv.) 3 hammashoitajaa 2 suuhygienisti</p> <p><b>Muu ostopalveluna:</b> 0.05 osa-aika Ravitsemusterapeutti</p>	<p>hintaan</p> <p>Palveluntuottaja vastaa ulkoistetun toiminnan henkilökunnasta, tämä henkilökunta määrä on pois omasta toiminnasta.</p> <p>Vetovoimainen työpaikka, pysyvyys ja hoidon jatkuvuus</p> <p>Henkilöstöedut?</p> <p>Henkilöstön työtyytyväisyyden mittaus; Tiimin työtyytyväisyys joulukuussa -22: lääkärit 3,3 ja hoitajat 3,5</p> <p>Työterveyshuollon tuottaa Terveystalo OY</p>	<p>Terveystalo OY</p>	<p>5 sh 1 fysioterapeutti 1diabeteshoitaja Päivystyspisteessä, toimenpiteissä: 2 sh + 2 lh (haavahoidot, skopiat, rasisitus-ekg, ompeleiden poistot, lääkepiistikset, holter) 1 th: työttömien terveystarkastukset, abi, kuulontutkimukset, unipolygrafia</p> <p><b>Tervakosken terveysasema:</b></p> <p>3 lääkäriä 3 sh 1 diabeteshoitaja 1fysioterapeutti 1½ lh (toimenpiteet, holter, unipolygrafia, kuulo ym,)</p> <p><b>Muut:</b> 3+2 Psykologi 0.8 Psykiatri 0,5 sh hoitotarvikejakelu Ravitsemusterapeutti ostona 18pvä /vuosi</p> <p><b>Neuvola, koulu- ja opiskeluterveydenhoito:</b> 6 terveydenhoitaja (neuvola) 5,5 terveydenhoitajaa (opisk)</p> <p><b>Suun terveydenhuolto:</b> 7 hammaslääkärinä 9½ hammashoitajaa 3 suuhygienistiä</p>	<p>toiminnaksi tmv.</p> <p>Kokonaisulkoistuksessa ja osittain myös osaulkoistuksessa henkilökuntaa ei voi hyödyntää ristiin HVA:n kaikkien eri terveysasemien välillä</p> <p>Erityisosaamista osaavan henkilöstön pysyvyys omassa toiminnassa (tähystykset, diabetes, geriatria, lääkinnällinen kuntoutus), mahdollisessa osa-tai kokonaisulkoistuksessa näitä palveluita joudutaan ostamaan</p> <p>Riskinä, että ulkoistus heikentää yhteisiä toimintakäytänteitä HVA:lla, kuten yhteiset koulutukset, ohjeistukset, rekrytointi</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

				<p>Henkilöstöä käytetään joustavasti eri terveysasemien kesken (etävastaanotot).</p> <p>Henkilöstön osaamiseen panostetaan laadukkaana koulutussuunnitelman avulla</p> <p>Koulutusterveyskeskus</p> <p>Vetovoimainen työpaikka, pysyvyys ja hoidon jatkuvuus</p> <p>Henkilöstöedut (ePassi, matkakorvaus ym.)</p> <p>Henkilöstön työtyytyväisyyttä mitataan työilmapiiri – indeksillä (NPS)</p> <p>Työterveyshuollon tuottaa Terveystalo OY</p>	
<p><b>YMPÄRISTÖ</b></p>	<p>Parolan terveysasema sijaistee keskeisellä paikalla Parolassa ja Pappilan niemen vuodeosasto sijaitsee Pappilanniemessä n. 5km autotietä pitkin Parolan terveysasemasta.</p> <p>Terveysaseman omistaa Hattula Kiinteistöt Oy, joka</p>	<p>Tilaja tarjoaa toimitilat kokonaisulkoistuksen yhteydessä eli toiminta jatkuu ennallaan edellä mainituissa tiloissa</p>	<p>Toimitilat pysyvät osaulkoistuksen yhteydessä, mutta vuodeosastopalvelut tuotetaan mahdollisesti esim. Vanajaveden sairaalassa, Hämeenlinnassa</p>	<p>Omana toimintana avopalveluiden vastaanottopalvelut jatkuvat pääosin nykyisissä terveysaseman tiloissa, mutta vuodeosastopalvelut tuotetaan esim. Vanajaveden sairaalassa, Hämeenlinnassa.</p>	<p>Kiinteistöjen tuleva käyttö HVA:lle siirryttäessä jatkoa ajatellen epävarmaa, missä tarvittavat palvelut tuotetaan.</p> <p>Palveluverkkouudistus voi vaikuttaa terveysasemien sijaintiin</p> <p>Toimitilojen kustannukset jäävät tilaajan vastuulle,</p>



	<p>on aiemmin vuokrannut kiinteistön kunnalle. Nyt tuo vuokrasopimus on lainsäädännön perusteella siirtynyt HVA:lle.</p> <p>Hyvinvointialue siis maksaa jo tällä hetkellä vuokraa n. 290 000 € / vuosi.</p> <p>Esim. pääomavuokran osuus on määritelty käytännössä samoin periaattein kuin vuokra-asetukseen on kirjattu. On syytä huomioida, että kyseinen vuokra ei pidä sisällään kiinteistön ylläpitoa, joka on vuokralaisen vastuulla.</p> <p>Kaikki toimitilat ovat asianmukaisessa kunnossa ja riittävät tiloiltaan</p> <p>Irtaimisto on leasing-ratkaisulla järjestetty, senkin osalta sopimus on siirtynyt HVA:lle.</p>			<p>Erityisvastaanotot, toimenpideyksikön palvelut ja rtg-palvelut tuotetaan Hämeenlinnan pääterveysasemalla.</p>	<p>vuokratulot isommat kuin esiin tuotu säästö, kt talous.</p>
<p><b>TALOUS</b></p>	<p><b>Hattulan terveyspalveluiden kokonaisulkoistus,</b></p>	<p>Sopimus Terveystalon kanssa tehty palveluiden</p>	<p>Osa-ulkoistuksessa, jos vastaanottotoiminnot, hoitotarvikkeet, neuvola- ja</p>	<p>Verrokkina talouslaskelmissa käytetty Janakkalan terveysasemien</p>	<p>Tavoitteena terveydenhuollon kustannusten kasvun hillitseminen.</p>

	<p>sopimus Terveystalo OY:n kanssa.</p> <p>Asiakasmaksutuotot Terveystalolle.</p> <p>Sopimukseen sisältyy mm. tilat, kalusteet, hoitotarvikkeet, henkilöstö jne.</p> <p>Terveysaseman tilat omistaa Hattula Kiinteistöt Oy, joka on aiemmin vuokrannut kiinteistön kunnalle. Nyt tuo vuokrasopimus on lainsäädännön perusteella siirtynyt HVA:lle.</p> <p>Hyvinvointialue siis maksaa jo tällä hetkellä vuokraa n. 290 000 € / vuosi. Vuokra ei pidä sisällään kiinteistön ylläpitoa, joka on vuokralaisen vastuulla.</p> <p>Irtaimisto on puolestaan leasing-ratkaisulla järjestetty, senkin osalta sopimus on siirtynyt HVA:lle.</p> <p>Viime vuonna kunnan</p>	<p>tuottamisesta ja hinnasta.</p> <p>Sopimukseen tulee 5% hinnan nosto 2023.</p> <p>Kustannus 257€ /asiakas</p> <p>ESH-palvelut tilaajalla</p>	<p>kouluterveydenhuolto omana toimintana, tulee kustannuksia mm. tilavuokrasta.</p>	<p>toimintaa (väestö n. 16 350) vastaanotot/avopalvelut neuvola- kouluterveydenhoito, fysioterapia, suunterveydenhoito.</p> <p>Kustannus 319€/asiakas</p> <p>Henkilöstölle järjestetään laadukasta sisäistä koulutusta, mikä ei kasvata koulutuskustannuksia</p> <p>Asiakasmaksutuotot</p>	<p>Kustannukset eivät kasva hallitsemattomasti. Oman toiminnan kehittämisen kautta mahdollisuus vaikuttaa kustannuksien nousuun.</p> <p>Tilojen selkeämpi hyötykäyttö HVA:lla, (seudullisesti)</p> <p>Hoidon jatkuvuus tuottaa säästöä, säästyy turhia tutkimuksia ja esh:n lähetteitä ja asiakastyytyväisyys paranee.- vastaanottoaikojen käyttö tehostuu ja saatavuus paranee</p> <p>riski, että osaulkoistaminen lisää kustannuksia, huomioiden tilat, kalusto, henkilöstö jne.</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>kautta kiersi ja me hyvitimme laskuja yhteensä 391 524€ edestä, joista 198 000€ oli Fimlabin laboratoriolaskuja ja loput 193 000€ tilauksia Kanta-/tuomilogistiikalta ja Westlogilta.</p> <p>Lisäksi tasauslaskulla on kulkenut saattohoidon laskut 90k€.</p> <p>Ulkoistamisen ulkopuolelle jää toimintoja, jotka kunta joutuu kustantamaan, kuten virkalääkäri</p>				
<p><b>HVA:N PALVELUT / PALVELU-PROSESSIT</b></p>	<p>Viranomaistehtävät ovat HVA:n vastuulla</p> <p>Terveystalon palveluprosessit</p>	<p>HVA:N Viranomaistehtävät;</p> <p>--vastuu tartuntataudeista mm. pandemiat, laitosepidemiat, vesiepidemiat, ruokamyrkytykset ym.</p> <p>-virka-apupyynnöt</p> <p>Seulonnat HVA:n toimintaa</p>	<p>HVA:N Viranomaistehtävät;</p> <p>--vastuu tartuntataudeista mm. pandemiat, laitosepidemiat, vesiepidemiat, ruokamyrkytykset ym.</p> <p>-virka-apupyynnöt</p> <p>Seulonnat</p>	<p>Vahva ja hioutunut yhteistyö kaupungin eri toimijoiden kanssa, mukaan lukien kolmas sektori sekä alueen erikoissairaanhoidon ja muiden kuntien terveyskeskusten kanssa.</p> <p>Yhteiset palvelupolut on rakennettu edesauttamaan sujuvia, kustannus-tehokkaita, vaikuttavia hoitoprosesseja</p>	<p>Toiminta poikkeusoloissa epävarmaa ulkoistetun terveysasema osalta, koska kaikesta ei voi sopia etukäteen</p> <p>Kustannukset ja järjestämisvastuu tulevat silti kunnalle (esim.pandemia)</p> <p>Tilaaajalle jää viranomaisvastuiden lisäksi toiminnan valvontavastuu, reklamaatioiden käsittely ja</p>

				<p>Vahva osallistuminen erilaisiin kehittämissankkeisiin.</p> <p>HVA:n velvollisuus on tehdä lain mukaiset viranomais-tehtävät. Vastuu tartuntataudeista mm. pandemiat, laitosepidemiat, vesiepidemiat, ruokamyrkytykset</p>	<p>vastuu viime kädessä toiminnan toteutumisesta ja asianmukaisuudesta</p>
--	--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------



1(6)

VAIKUTUSTEN ENNAKKOARVIOINTI (EVA)	
<b>Asia:</b>	Hattulan neuvolapalvelut osaksi Kanta-Hämeen hyvinvointialuetta
<b>Asiasta päättävä taho ja lopullinen päätöksentekijä:</b>	
<b>Valmistelijat/:</b>	Heli Haapala, kasvun ja kehityksen tuen päällikkö, Perhekeskuspalvelut, PeSoVa
<b>Muut valmisteluun osallistuneet:</b>	
<b>Päivämäärä:</b>	8.5.2023
<b>+ = Hyvä/ myönteinen vaikutus, - = Huono vaikutus, ±= Vaikutus voi olla hyvä ja / huono</b>	

Näkökulma vaikutusten arvioinnille	Vaihtoehto 0 (nykytila)	Vaihtoehto 1	Vaihtoehto 2
<b>Asiakas/ Kuntalainen</b>			
Onko päätöksen kohteena jokin tietty ihmisryhmä? Miten vaikutukset kohdistuvat eri väestöryhmiin?	Raskauden ehkäisyä ja perhesuunnittelua hakevat henkilöt. Äitiys- ja lastenneuvolapalveluja hakevat perheet. Yhteistyö perhekeskuksen muihin palveluihin osittain rakentamatta. +-	Raskauden ehkäisyä ja perhesuunnittelua hakevat henkilöt. Äitiys- ja lastenneuvolapalveluja hakevat perheet osana monialaista perhekeskustoimintaa. +	
Sukupuolen, iän tms. mukaan. Onko väestöryhmän sisällä jokin alaryhmä, johon vaikutukset erityisesti kohdistuvat?	Neuvolaikäisten perheet ja raskauden ehkäisyä ja perhesuunnittelua hakevat henkilöt. Pikkulapsiperheet. +-	Monimuotoiset lapsiperheet perhekeskuspalveluissa. Pikkulapsiperheet. +-	
Terveyden, toimintakyvyn, asuinalueen tms. perusteella. Mitkä tekijät ja miten, vaikuttavat tunnista-	Varhaisen tuen palveluiden tarve on lisääntyvää, vanhemmuudessa on haasteita, lapsen kehityk-	Perhekeskuksen monialainen ja monitoimijainen palvelutarjontin helpottaa varhaisen tuen tarjontaa	

maasi väestöryhmään ja sen alaryhmään?	sen häiriöt kuormittavat palveluita. Tarvitaan monipuolista asiantuntijuutta ja verkostoja. -	perheille. Asiantuntijuutta löytyy enemmän. +	
Elinolosuhteet, elintavat, kulttuuriset tekijät, tasa-arvoisuus.	Perheet ovat yhä monimuotoisempia, maahanmuuttajaperheitä on palveluissa lisääntyvästi = monikulttuurisuuteen vastaamisen haasteet. Lisääntyneet sosioekonomiset ongelmat ja päihdemielen-terveysproblematiikka on lisääntynyt. -	Kanta-Hämeen hyvinvointialueella on pitkät perinteet maahanmuuttataustaisten neuvolaikäisten perheiden kotouttamisesta ja palvelujen kokonaisuuksista. On jo olemassa toimivia yhteistyöverkostoja. HVA:lla kehitään mielen-terveys- ja päihdetyötä (Mielen kasvupolku) kaikkien toimijoiden käyttöön. +	
<b>Henkilöstö</b>			
Henkilöstöresurssit, työaika, työn organisointi, työhyvinvointi	Neuvolassa on kolme terveydenhoitajaa. Lääkäri- ja terveydenhoitajapalvelut tulevat Terveystalosta. Neuvola on pieni ja haavoittuva (poissaolot) yhteisö. Psykososiaalinen tuki perheille vähäistä palvelujen pienimuotoisuuden vuoksi. Perhekeskuskokonaisuus on rakentamatta. -	Hattulan neuvola on kuulunut kiinteänä osana perhekeskukseen (neuvolasuunnitelma rakentaminen) neuvoloiden integraatioryhmään. HVA:n toimintana neuvolapalvelut ovat samantyyppiset koko Kanta-Hämeen alueella ja tasavertaiset hyvinvointialueen perheille. Asiantuntijuutta jaetaan ammattilaisten kesken. Neuvolan työntekijöiden toive on kuulua osaksi HVA:n palveluita. +	

Näkökulma vaikutusten arvioinnille	Vaihtoehto 0 (nykytila)	Vaihtoehto 1	Vaihtoehto 2
<b>Talous</b>			
Taloudelliset vaikutukset lyhyellä ja pitkällä aikavälillä, kokonaistaloudellinen arviointi.	Henkilöstö ym. toimintakustannukset maksaa kunta yritykselle. Palvelun johtaminen ja toimintaperiaatteet määrittelee yritys. Toimintaohjelman määrittelee työnantaja. Toimintamalli on ollut esim. HML mallin mukainen ja yhteistyötä tehdään. +-	<p>Työntekijöiden mahdollinen kierrättäminen (sijaistukset) HVA:lla. Työntekijämääriä voidaan tarkastella ajan kuluessa (mm. syntyvyyden laskun merkitys).</p> <p>Yhteisten toimintamallien käyttöön ottaminen tasavertaisaa palvelujen laatua ja mahdollistaa toimintaa koko Kanta-Hämeen alueella.</p> <p>Palkkakustannukset ja muut toimintakustannukset (välineistö, työtilat, vuokrat jne.) henkilöstö- ja palvelutarpeen mukaan.</p> <p>Yhteisillä menetelmillä mahdollisuus kustannusten sääntöön ja osaamisen hyödyntäminen koko HVA alueella.</p> <p>Terveydenhoitajien palkkakustannuksissa ei suurta eroa.</p> <p>+</p>	
<b>Ympäristö</b>			
Hankinnat, rakennukset, liikenne.	Palvelua järjestetään terveysaseman yhteydessä Parolassa	Palvelut samoissa tiloissa, uusi terveys-	

	+ -	asemarakennus, kul- kuyhteydet hyvät. Tarvitaan neuvola- palveluun tarvittava välineistö. + -	
<b>Palvelut</b>			
Palvelujen tuottamistavat, palveluketjut, kuntalaisen osallisuus.	Yksilö-, ryhmä-, koti- käynnit. Yhteisiä palveluket- juja olemassa. Asiakaspalautteet. + -	Osa monialaista per- hekeskuspalvelua (yksilö-, ryhmä, koti- käynnit ja digipalve- lut), neuvolan toimin- tasuunnitelma on HVA:lla yhteinen, yh- teinen johtamisra- kenne koko tulos- ja palvelualueella. Yh- teinen budjetti. Tulevaisuudessa yh- teiset palvelu- ja hoi- topolut. Laaja asian- tuntijuus koko HVA:lla käytettä- vissä. Asiakaspalautteet ja -raadit. Asiakkaiden mahdollisuus valita palvelut HVA:lla eri pisteissä? +	
<b>Johtopäätökset</b>			
Arviointi suhteutetaan kan- sallisiin ohjelmiin, Oma Hä- meen strategiaan tavoittei- siin ja ohjelmiin, erityisesti hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tavoitteisiin.  Positiiviset ja negatiiviset vaikutukset.  Samaan aihepiiriin liittyvät asiat kohdakkain.  Päätösten vaikutusten seu- rannasta päättäminen.  Merkintöjä ei lasketa yh- teen, vaan asiaa pohditaan eri näkökulmista.		Yhtenäisellä palvelu- rakenteella ja johta- misella luodaan ta- savertaiset ja laa- dukkaat palvelut Kanta-Hämeen hy- vinvointialueelle. Yh- teinen toiminnallinen suunnitelma sekä palveluiden integraa- tio perhekeskuksen tulosalueella yhdis- tää asiantuntijuutta ja lisää palvelun vai- kuttavuutta. Työme- netelmät perustuvat tutkittuun näyttöön. Tärkeää on jatkuva tiedon hankinta ja suunnitelmallinen	



		<p>henkilöstön koulutautumisen turvaaminen.</p> <p>Varhaisen puuttumisella ja huomioiden tekemisellä jo ennen ongelmien kehittymistä voidaan vähentää myös korjaavien palveluiden kustannuksia.</p> <p>Kehittämisintoisen ja osaavan henkilöstön osallistaminen kehittämistyöhön on mahdollistettava. Asiakkaan tarpeet määrittelevät palvelujen kehittämisen suuntaa.</p> <p>Työntekijäkokemuksella on merkitystä henkilöstön pitovoiman ja riittämisen näkökulmasta. Työhyvinvoinnilla ja johtamisrakenteilla on merkitystä.</p> <p>Neuvolatoiminta hyvinvointialueen omana toimintana turvaa henkilöstön liikkuttamista alueella. Palvelut ovat tasavertaisia, saman ohjelman mukaisia ja samoilla resursseilla toteutettuja.</p> <p>Palvelujen kehittäminen on ollut useiden vuosien ajan yhteistä. Yhteistyöverkostot ovat valmiina.</p> <p>Neuvolatyöntekijät ovat ilmaisseet halun siirtyä HVA:lle (terveydenhoitajat ja lääkäri).</p> <p>HVA:n erilaisen yhteisen toiminnan (esim. ryhmätoiminta) ja sähköisten</p>	
--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--



		palveluiden jatkokehittäminen mahdollistuu. Perhekeskuspalvelurakenne vahvistuu koko Kanta-Hämeen hyvinvointialueelle.	
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--





1(6)

VAIKUTUSTEN ENNAKKOARVIOINTI (EVA)	
<b>Asia:</b>	Hattulan koulu- ja opiskeluterveydenhuollon palvelut osaksi Kanta-Hämeen hyvinvointialuetta
<b>Asiasta päättävä taho ja lopullinen päätöksentekijä:</b>	
<b>Valmistelijat/:</b>	Sari Tuomivaara, opiskeluhuollon ja nuorten palvelujen päällikkö, Perhekeskuspalvelut, PeSoVa
<b>Muut valmisteluun osallistuneet:</b>	
<b>Päivämäärä:</b>	9.5.2023
<b>+ = Hyvä/ myönteinen vaikutus, - = Huono vaikutus, ±= Vaikutus voi olla hyvä ja / huono</b>	

Näkökulma vaikutusten arvioinnille	Vaihtoehto 0 (nykytila)	Vaihtoehto 1	Vaihtoehto 2
<b>Asiakas/ Kuntalainen</b>			
Onko päätöksen kohteena jokin tietty ihmisryhmä? Miten vaikutukset kohdistuvat eri väestöryhmiin?	1.-9.lk koululaiset ja toisen asteen opiskelijat huoltajineen. Yhteistyö perhekeskuksen muihin palveluihin rakentamatta. -	1.-9.lk koululaiset ja toisen asteen opiskelijat huoltajineen. Perhekeskustoimintapalvelut monialaisesti. +	
Sukupuolen, iän tms. mukaan. Onko väestöryhmän sisällä jokin alaryhmä, johon vaikutukset erityisesti kohdistuvat?	Koululaiset, murrosikäiset, kasvun eri vaiheissa olevat lapset ja nuoret huoltajineen. +-	Hyvin monenlaiset, erilaisissa tilanteissa olevat perheet koululaisine ja opiskelijoineen useine haasteineen perhekeskuspalveluissa monialaisen tuen äärellä. +	
Terveiden, toimintakyvyn, asuinalueen tms. perusteella. Mitkä tekijät ja miten, vaikuttavat tunnistamaasi väestöryhmään ja sen alaryhmään?	Perheet tarvitsevat aina vain varhemmin ja vankempaa tukea vanhemmuuteen, vuorovaikutukseen, lapsen normaalin kehityksen tukemiseen.	Perhekeskuksen monialaiset ja -toimijaiset palvelut helpottaa varhaisen tuen tarjontaa. Asiantuntijuutta ja yhteistyötä löytyy enemmän. +	

	Tarvitaan monia- laista ja -puolista asiantuntijuutta ja verkostoja. -		
Elinolosuhteet, elintavat, kulttuuriset tekijät, tasa-arvoisuus.	Perheet ovat monimuotoisempia, mm maahanmuuttajaperheitä on palveluissa lisääntyvä määrä. Päihdemielen-terveysproblemaatiikka on lisääntynyt. -	Kanta-Hämeen hyvinvointialueella on tuotettu palveluja maahanmuuttotaitaisten koulu- ja opiskeluterveydenhuollon asiakkaille ja perheille. On olemassa toimivia yhteistyöverkostoja. HVA:lla kehitetään mielenterveys- ja päihdetyötä (Mielen kasvupolku) kaikkien toimijoiden käyttöön. +	
<b>Henkilöstö</b>			
Henkilöstöresurssit, työaika, työn organisointi, työhyvinvointi	Koulu- ja opiskeluterveydenhuollossa on kolme terveydenhoitajan vakanssia. Yksi terveydenhoitajista hoitaa yläkoulun ja lukion, kahdella on alakouluja, toisella näistä lisäksi toisen asteen pieni yksikkö lisänä. Lääkäri- ja terveydenhoitajapalvelut tuotetaan Terveystalosta. Kouluterveydenhuollon ja opiskeluterveydenhuollon yksiköt ovat pienet ja haavoittuvat. Ryhmätoiminta ja psykososiaalinen tuki koululaisille, opiskelijoille ja perheille vähäistä tai olematonta (?) palvelujen pienimuotoisuuden vuoksi. -	Hattulan kouluterveyden- ja opiskeluterveydenhuollosta on osallistuttu HVA:n opiskeluhuollon sisältöryhmiin. HVA:n toimintana koulu- ja opiskeluterveydenhuollon palvelut ovat samanlaiset koko Kanta-Hämeen alueella ja tasavertaiset ja -laatuiset hyvinvointialueen kaikille perheille. Asiantuntijuutta jaetaan ja kehitetään ammattilaisten kesken. . +	

Näkökulma vaikutusten arvioinnille	Vaihtoehto 0 (nykytila)	Vaihtoehto 1	Vaihtoehto 2
<b>Talous</b>			
<p>Taloudelliset vaikutukset lyhyellä ja pitkällä aikavälillä, kokonaistaloudellinen arviointi.</p>	<p>Henkilöstö ym. toimintakustannukset maksaa kunta yritykselle. Palvelun johtamisen ja toiminnan määrittelee yritys. Oletus on, että keskittään tuottamaan laakisäteinen palvelu. +</p>	<p>Työntekijöitä on mahdollisuus siirtyä HVA:n sisällä eri tehtäviin, työnkierto toteutuu ja mahdollisuus tehdä terveydenhoitajan koulutuksella työtä kaikenikäisten koululaisten ja opiskelijoiden kanssa. Mahdollisuus myös tehdä töitä suurissa yksiköissä ja ihan todella pienissäkin, vaihtoehtoja on. Lapsimäärän ja mm eri ilmiöiden muuttuessa työntekijämääriä voidaan tarkastella siirtää työntekijöitä tarpeiden mukaan. Yhtenäistettyjen toimintamallien käyttöön ottaminen tasavertaistaa palvelujen laatua. Palkkakustannukset ja muut toimintakustannukset (mm työtilat ja -välineet, vuokrat) henkilöstö- ja palvelutarpeen mukaan. Yhteisillä menetelmillä ja monialaisella ryhmätoiminnalla mahdollisuus kustannusten pienentämiseen ja osaamisen hyödyntäminen koko HVA alueella. +</p>	
<b>Ympäristö</b>			

Hankinnat, rakennukset, liikenne.	Palvelut järjestetään kouluissa ja oppilaitoksissa. +	Palvelut järjestetään kouluissa ja oppilaitoksissa. HVA:n kunnissa on jo nyt hyvin suuria ja myös hyvin pieniä kouluja, henkilöstön jakaminen kaikkiin kouluihin ja oppilaitoksiin on helpompaa, kun henkilöstöä on enemmän. Voidaan maantieteellisestikin katsoa työnjako niin, ettei työpäivän aikana tule pitkiä kulkemisia. Palvelut on oltava välittömässä läheisyydessä eli käytännössä kouluissa ja oppilaitoksissa. +	
<b>Palvelut</b>			
Palvelujen tuottamistavat, palveluketjut, kuntalaisen osallisuus.	Yksilökäynnit ja ryhmätoiminta. Asiakaspalautteet. +-	Osa monialaista perhekeskuspalvelua (yksilö-, ryhmä, tarvittaessa kotikäynnit ja digipalvelut). HVA:n koulu- ja opiskeluterveydenhuollon palvelut on yhteinäistetty, yhteinen johtamisra-kenne koko tulos- ja palvelualueella. Yhteinen budjetti. Tulevaisuutta HVA:lla on yhteiset palvelu- ja hoitopolut. Koulu- ja opiskeluterveydenhuollon rinnalla ja tukena perhekeskusten sosiaalisen tuen palvelut. HVA:lla on myös NEET-nuorten palvelut niille nuorille, jotka ovat koulutuksen ja työelämän ulkopuolella. Yhteinen johtaminen opiskeluhuollon ja nuorten palvelujen yksiköstä	

		<p>sekä Perhekeskuk- sen sisällä varmis- taa, ettei nuori tipu palvelujen ulkopuo- lelle ja jää syrjään.</p> <p>Asiakaspalautteet ja -raadit. +</p>	
<b>Johtopäätökset</b>			
<p>Arviointi suhteutetaan kansallisiin ohjelmiin, Oma Hämeen strategiaan tavoitteisiin ja ohjelmiin, erityisesti hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tavoitteisiin.</p> <p>Positiiviset ja negatiiviset vaikutukset.</p> <p>Samaan aihepiiriin liittyvät asiat kohdakkain.</p> <p>Päätösten vaikutusten seurannasta päättäminen.</p> <p>Merkintöjä ei lasketa yhteen, vaan asiaa pohditaan eri näkökulmista.</p>		<p>Yhtenäisellä palvelurakenteella ja johtamisella luodaan laadukkaat, tasavertaiset ja -arvoiset palvelut Kanta-Hämeen hyvinvointialueen koululaisille, opiskelijoille ja heidän huoltajilleen. Työmenetelmät perustuvat tutkittuun näyttöön. Kaiken mitä tehdään on oltava vaikuttavaa, palvelut perustuu tiedolla johtamiseen. Kun neuvolapalveluista alkaen koulu-terveydenhuoltoon ja aina opiskeluterveydenhuoltoon saakka hoidetaan laadukkaasti pystytään ennaltaehkäisemään raskaimpien palvelujen piiriin joutumista. Tämä on inhimillistä, mutta myös taloudellista.</p> <p>Osaavan, kehittämismyönteisen henkilöstön mukaan ottaminen jatkuvaan kehittämistyöhön on sijoitus, millä varmistetaan henkilöstön pitovoimaa. Asiakaiden muuttuvat tarpeet määrittelevät palvelujen kehittämisen suuntaa, on oltava valmis pikaisiinkin suunnanmuutoksiin, ettei tehdä</p>	



		<p>työtä, jolla ei ole vaikutusta. Koulu- ja opiskeluterveydenhuollon toiminta hyvinvointialueen omana toimintana turvaa henkilöstön liikkuttamista alueella tarpeen mukaan. Palvelut ovat tasavertaisia, saman ohjelman mukaisia ja samoilla resursseilla toteutettuja. Opiskeluhuolto (kuraattori- ja psykologipalvelut) on jo nyt HVA:n toimintaa myös Hattulassa. Aidoimmin yhteistyö sujuu ja sen laatu varmistetaan, kun myös koulu- ja opiskeluterveydenhuoltokin on HVA:n toimintaa. Näin HVA:n erilaisen yhteisen toiminnan mm ryhmätoiminnan jatko- ja yhteiskehittäminen mahdollistuu.</p>	
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--







# Suun terveydenhuolto

Selvitys Hattulan suun terveydenhuollon  
perusterveydenhuollon ulkoistuksesta

22.5.2023

Kanta-Hämeen hyvinvointialue

ALLEKIRJOITETTU SÄHKÖISESTI  
Parvela Leena, 22.6.2023



# Hoitoonpääsy, alkuvuosi 2023

Toteutuneiden kiireettömien käyntien odotusajat suun terveydenhuollossa, THL

Kiireettömien käyntien odotusajat	0-90 päivää	91-120 päivää	121-180 päivää	Yli 180 päivää
Riihimäen seutu	98%	1,9%	2%	0%
Hattula	95,3%	0,6%	3,5%	0,6%
Janakkala	86,6%	10,4%	3%	0%
Hämeenlinna	77,1%	5,2%	17,4%	0,3%
Forssan seutu	91,6%	3,9%	4,5%	0%

ALLEKIRJOITETTU SÄHKÖISESTI  
Parvela Leena, 22.6.2023

# Asiakastyytyväisyys

- Asiakkailta kysytty asiakastyytyväisyys on ollut korkealla tasolla koko alueella:
- NPS mittaus tehty Hattulassa viime vuoden lopulla luku oli ollut 85
- Hämeenlinnassa, Riihimäellä ja Janakkalassa kaikissa 75-85 tasolla
- Forssassa ko mittaria ei ole ollut käytössä
  
- Mittarin heikkoutena on se, että se mittaa vain palvelussa olleiden tyytyväisyyttä, ei varsinaisesti koko väestön tyytyväisyyttä palveluihin ja niiden saatavuuteen/saavutettavuuteen
- Terveysaseman vaihtaneiden osuus ei Hattulan osalta ole ollut suuri, mikä viittaisi kokonaisuutena tyytyväisyyteen palveluiden osalta.

# Tuotetut suoritteet, v.2022, vertailua Hattula/Janakkala

- Hattulan väkiluku n.9400 hlöä ja Janakkalan n.16 300 hlöä
- Hammaslääkäreiden toimenpiteet Hattula v.2022: 1,483kpl/asukas ai 2,61 toimenpidettä/asiakas
- Janakkalaan hammaslääkäreiden toimenpiteet: v.2022 : 1,8kpl/asukas tai 3 toimenpidettä/asiakas
- Toimenpiteitä yhdellä hammaslääkärikäynnillä Hattulassa 2,3 ja Janakkalassa 2,5
- Hammaslääkäreillä käyneitä asiakkaita v.2022 Hattula: n.56,5% väestöstä
- Hammaslääkäreillä käyneitä asiakkaita v.2022 Janakkala: n.59,7% väestöstä
- Suuhygienistien käynnit v. 2022 Hattula: 0,196 käyntiä / asukas.
- Suuhygienistien käynnit v. 2022 Janakkalassa 0,236 käyntiä / asukas.
- Shg asiakkaat väestöstä v.2022 Hattulassa 13,35%
- Shg asiakkaat väestöstä v.2022 Janakkalassa 15,83%

# Tuotetut suoritteet, v.2022 vertailu Hattula-Janakkala

Suoritetilastojen valossa Janakkalassa hammaslääkäreiden sekä suuhygienistien palveluita on tuotettu väestölle laajemmalla peittävydellä julkisessa suun terveydenhuollossa kuin Hattulassa.

Janakkalassa oli hammaslääkärin tekemien toimenpiteiden määrä yhdellä käynnillä korkeampi kuin Hattulassa.

Yhdenmukaisia laatumittareita ei ole HVA:lla käytettävissä, joten palveluiden laadun vertailua on hyvin vaikeaa toteuttaa.

Lukujen perusteella vertailukohtaksi otetun Janakkalan osalta toiminta on ollut hieman laajemmin väestöä kattavaa ja hieman tehokkaampaa kuin Hattulassa. Hoitopääsy oli Hattulassa alkuvuoden 2023 aikana Janakkalaa nopeampaa.

# Ulkoistukseen liittyviä erityiskysymyksiä

- Alueen väestön yhdenvertainen kohtelu:
- Muualla alueella asiakkaat saavat vapaasti liikkua palveluissa vanhojen kuntarajojen yli, jotta heille voidaan tarjota aikaa mahdollisimman joustavasti ja tarpeen mukaan (asiakas voi valita nopeimman palvelun tai lähimmän palvelun). Ei siis tarvitse tehdä terveystaseman vaihtoa. Tämä mahdollisuus laajenee v.2023 aikana jatkuvasti, kun tietoteknisesti tämä saadaan toteutumaan.
- Alueella on perusterveydenhuollossa erityistason palveluita (vrt. SEHYK-yksiköt pk-seudulla) erikoishammaslääkäreiden tekemänä/ ohjaamana. Näihin palveluihin asiakas on oikeutettu liikkumaan alueen sisällä tarpeen mukaisesti. Näitä palveluita on saatavilla esimerkiksi oikomisien, protetiikan ja pedodontian (lasten erikoishammashoitoa) osalta ja niitä pyritään laajentamaan koskemaan muitakin erikoisaloja. Erityistason palvelut vähentävät erikoissairaanhoidon tarvetta.
- Erikoistason palveluita tulee olla yhdenvertaisesti kaikkien alueen asukkaiden saatavilla ja hoitoon pääsyn tulee myös toteutua mahdollisimman yhdenvertaisesti.

# Ulkoistukseen liittyviä erityiskysymyksiä

- Resurssien tarkoituksenmukainen sijoittelu:
  - Alueella on jo nyt voitu purkaa kalliita ostopalvelusopimuksia, kun on voitu jakaa työpanosta erikoishammaslääkäreiden osalta perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon kesken.
  - Lisäksi perusterveydenhuollon hammaslääkärit sekä suuhygienistit ovat alkaneet liikkumaan alueen sisällä yli vanhojen organisaatorajojen, jolloin on saatu joustavuutta esimerkiksi tilojen käytön suhteen.
  - Henkilöstö voi liikkua myös palveluiden kysynnän mukaisesti, jolloin sinne, missä on eniten kysyntää pyritään huonetilojen puitteissa sijoittamaan myös enemmän henkilöstöä.

Sitooko mahdollinen ulkoistus osan resursseista kiinteämmin tiettyyn pisteeseen, jolloin siltä osin joustavuus palveluiden tarjonnassa vähenee.

# Ulkoistukseen liittyviä erityiskysymyksiä

- Mikäli ulkoistus puretaan, tulee eteen laaja rekrytointiprosessi, mikäli Hattulan Terveystalon nykyiset työntekijät eivät siirry työntekijöiksi Kanta-Hämeen hyvinvointialueelle vaan jäävät Terveystalon palvelukseen.
- Hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyö ja yhteistyö sen osalta HVA:n sisällä sekä kuntien ja muiden toimijoiden kanssa tulee tehdä mahdollisen ulkoistettavan palvelun osalta samanlaajuisesti kuin omassa toiminnassa (esimerkkeinä: terveydenedistämistyö yhdessä sivistyspalveluiden kanssa kouluilla ja päiväkodeissa, yhteistyö TE-palveluiden kanssa osana työllistymisen tukemista, yhteistyö Ohjaamo-palveluiden kanssa syrjäytymisriskissä olevien nuorten auttamiseksi, ikäihmisten palveluasumisessa tehtävä jalkautuva työ).
- Vaihtoehtoisesti nämä palvelut jätetään ulkoistuksen ulkopuolelle ja hoidetaan omana toimintana, mutta siinä tapauksessa toiminnan vertailu kustannusten osalta on vaikeampaa.



# Yhteenveto

- Saatavilla olevien tietoen perusteella ulkoistettu toiminta ei suun terveydenhuollon osalta näyttäydy tehokkaampana tai saatavyydenkaan osalta selvästi parempana kuin julkinen palvelu.
- Ulkoistetun toiminnan kustannukset olivat olleet hyvin lähelle samaa tasoa, kuin omassa toiminnassa.
- Vertailussa olevilla kustannuksilla on muualla alueella tuotettu eri puolilla aluetta erilaisia hyte-palveluita, kuten kouluilla tapahtuvaa terveydenedistämistä, ikäihmisten pitkäaikaisissa palveluasumispaikoissa tapahtuvaa hoidon tarpeen arviointia ja syrjäytymisriskissä olevien nuorten luokse jalkautuvaa palvelua. Näitä on ollut enemmän julkisessa toiminnassa kuin ulkoistetussa toiminnassa.
- Vertailussa olevilla kustannuksilla on tuotettu hyvin eri tavoin erityistason palveluita perusterveydenhuollon palveluiden yhteydessä alueen eri puolilla ja se vaikeuttaa kustannusten vertailua.
- Saatavilla olevien tietojen perusteella näe ulkoistetun palvelun jatkolle perusteltuja syitä suun terveydenhuollon osalta.