



Sosiaali- ja terveyslautakunta

26.05.2021

## Kokoustiedot

Aika 26.05.2021 klo 16:34 - 21:57

Paikka Sähköinen Teams-kokous  
Tauko klo 18.10-18.25, klo 21.00-21.11

Saapuvilla olleet

Läsnä	Hyrkkö Saara	puheenjohtaja	
	Mustakallio Kristiina	jäsen	
	Värmälä Johanna	jäsen	
	Ahlefeldt Anne	jäsen	
	Happonen Auli	jäsen	
	Hokkanen Teemu	jäsen	
	Konttas Hanna	jäsen	
	Koskinen Jussi	jäsen	
	Koskinen Päivi	jäsen	
	Lehtonen Olli	jäsen	
	Levänen Mika	jäsen	
	Riihimäki Pekka	jäsen	
	Rukko Anna	jäsen	
	Seppänen Toni	jäsen	
	Lehtonen Erja	henkilöstön edustaja	
	Ahlström Mari	perhe- ja sosiaalipalvelujen johtaja	
	Luukko Olli-Pekka	talous- ja hallintojohtaja	
	Svahn Sanna	perusturvajohtaja	
	Hoffström Minna	vs vanhusten palvelujen johtaja	
	Yli-Knuuttila Heli	vs. terveystalouden johtaja	
	Yli-Koski Elina	sihteeri	
	Laiho Mia	kaupunginhallituksen edustaja	
	Kettunen Anne	viestintäpäällikkö	
	Jansson Hermanni	asiakasmaksupäällikkö	paikalla § 48 käsittelyn ajan klo 16.40-18.10
	Autio Anu	vammaispalvelujen päällikkö	paikalla § 49 käsittelyn ajan kl 18.25-19.22



Allekirjoitukset

Saara Hyrkkö  
puheenjohtaja

Elina Yli-Koski  
sihteeri

Pöytäkirja tarkastettu ja hyväksytty

Olli Lehtonen  
pöytäkirjantarkastaja

Pöytäkirjan nähtävänäolo

Tämä pöytäkirja on julkaistu yleisessä tietoverkossa 08.06.2021

**Käsitellyt asiat**

<b>Pykälä</b>	<b>Liite</b>	<b>Otsikko</b>	<b>Sivu</b>
§ 46		Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen	5
§ 47		Pöytäkirjan tarkastajan valinta	6
§ 48	1	Sosiaali- ja terveystoimen asiakasmaksut 1.7.2021 lähtien	7
§ 49	2	Vammaispalvelujen henkilökohtaisen avun palvelusetelin sääntökirjan päivittäminen	27
§ 50	3, 4	Sosiaali- ja terveystoimen huhtikuun osavuositarkastus	31
§ 51	5, 6	Suur-Leppävaaran sote-palvelujen kokonaisuus ja selvitys liikkuvien palvelujen mahdollisuudesta Suur-Leppävaaran alueella	34
§ 52	7	Suun terveydenhuollon palvelusetelipilotin väliraportti 1.8.-31.12.2021 ja palvelusetelitoiminnan jatko pilottijakson jälkeen 1.1.2022 alkaen	38
§ 53	8	lääkäiden henkilöiden tarvitsemien palvelujen riittävyyttä, laatua ja omavalvontaa koskeva arviointiraportti	41
§ 54		Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien asunnottomien ja syrjäytyneiden avunantokeskusta (Kh)	45
§ 55		Vastaus valtuustoaloitteeseen vanhempien tukemisesta (Kh/Kv)	49
§ 56		Info-osuus	54
§ 57	9	Sosiaali- ja terveyslautakunnalle tiedoksi saapuneet asiat, päätökset, kirjelmät ja selvitykset	55
§ 58		Viranhaltijoiden päätökset	57

§ 46

## **Kokouksen laillisuuden ja päätösvaltaisuuden toteaminen**

### **Päätös**

Puheenjohtaja totesi kokouksen laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

### **Selostus**

Sosiaali- ja terveyslautakunta oli kutsuttu koolle puheenjohtajan allekirjoittamalla 21.5.2021 päivätyllä jäsenille toimitetulla kokouskutsulla.

Espoon kaupunki

Pöytäkirja

6/62

Sosiaali- ja terveislautakunta

§ 47

26.05.2021

§ 47

## **Pöytäkirjan tarkastajan valinta**

**Päätös**

Pöytäkirjan tarkastajaksi valittiin Lehtonen Olli.

Espoon kaupunki

Pöytäkirja

7/62

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 48

26.05.2021

6508/02.05.00/2020

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.05.2021 § 48

§ 48

## **Sosiaali- ja terveystoimen asiakasmaksut 1.7.2021 lähtien**

Valmistelijat / lisätiedot:

Jansson Hermanni

etunimi.sukunimi@espoo.fi

Vaihde 09 816 21

### **Päätösehdotus**

Perusturvajohtaja Svahn Sanna

Sosiaali- ja terveyslautakunta esittää kaupunginhallitukselle, että kaupunginhallitus hyväksyy seuraavat sosiaali- ja terveystoimen asiakasmaksut 1.7.2021 lukien liitteen mukaisesti seuraavasti:

1. Asiakasmaksulain 7 c §:n mukaisen pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen, pitkäaikaisen perhehoidon ja pitkäaikaisen laitoshoidon asiakasmaksuna peritään 85 prosenttia asiakkaan ennakonpidätyksen ja ennakonkannon jälkeisistä nettotuloista. Käyttövaraksi jätetään pitkäaikaisessa tehostetussa palveluasumisessa ja perhehoidossa vähintään 164 euroa kuukaudessa ja pitkäaikaisessa laitoshoidossa vähintään 110 euroa kuukaudessa. Maksun perusteena olevista tuloista tehdään asiakasmaksulain mukaiset vähennykset ja lisäksi tuloista vähennetään edunvalvonnan aloittamisesta aiheutuvista kuluista johtuva 200 euron kertausmaksu ja maistraatin tilintarkastusmaksu sekä ulosmittaus, jos sen huomiotta jättämisen vuoksi syntyisi ulosmitattavaa asiakasmaksuvelkaa.
2. Asiakasmaksulain 10 e §:n mukaisen jatkuvan ja säännöllisen kotihoidon ja pitkäaikaisen asumispalvelun asiakasmaksut määräytyvät liitteen 1 mukaisen maksutaulukon mukaisesti.
3. Mielenterveys- ja päihdepalvelujen pitkäaikaisen asumispalvelun ateriamaksuna peritään 247 euroa kuukaudessa.
4. Vammaispalvelujen ateriamaksuina peritään lounaasta ja päivällisestä 4,30 euroa ja aamupalasta, välipalasta ja iltapalasta 1,05 euroa
5. Perhehoidossa olevilta erityishuollon asiakkailta peritään ylläpitomaksu vastaavin perustein, kuin asumisyksiköissä asuvilta. Lisäksi maksu peritään palveluun sisällyvistä aterioista vammaispalvelujen

ateriahinnaston mukaisesti käytön mukaan.

6. Vanhustenpalveluissa järjestettävän tehostetun palveluasumisen lyhytaikashoidon asiakasmaksuna peritään 26 euroa/hoitopäivä.

7. Käyttämättä jätetystä ajasta peritään 50,80 euroa 18-vuotta täyttäneiltä terveyskeskuksen lääkärin, suun ja hampaiden tutkimuksen ja hoidon, erikoissairaanhoidon avohoidon tai kalliin kuvantamistutkimuksen vastaanottoajasta.

### Käsittely

Värmälä Lehtosen kannattamana teki seuraavan lisäysehdotuksen:  
”Lisäksi lautakunta esittää, että hammashoidon maksut lisätään niihin maksuihin, joihin sovelletaan asiakasmaksulain 11§:n mukaista asiakasmaksujen alentamista ja perimättä jättämistä.”

Riihimäki Mustakallion ja Värmälän kannattamana teki seuraavan ehdotuksen:

”Lautakunnalle tuodaan selvitys, miten laskennalliset metsätulot huomioidaan asiakasmaksuja määriteltäessä ja miten se vaikuttaa asiakasmaksujen määrittämiseen.”

Keskustelun päätyttyä puheenjohtaja tiedusteli, voidaanko Värmälän ehdotus yksimielisesti hyväksyä. Koska ehdotusta ei vastustettu, puheenjohtaja totesi sosiaali- ja terveyslautakunnan hyväksyneen sen.

Tämän jälkeen puheenjohtaja tiedusteli, voidaanko Riihimäen ehdotus yksimielisesti hyväksyä. Koska ehdotusta ei vastustettu, puheenjohtaja totesi sosiaali- ja terveyslautakunnan hyväksyneen sen.

### Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Sosiaali- ja terveyslautakunta esittää kaupunginhallitukselle, että kaupunginhallitus hyväksyy seuraavat sosiaali- ja terveystoimen asiakasmaksut 1.7.2021 lukien liitteen mukaisesti seuraavasti:

1. Asiakasmaksulain 7 c §:n mukaisen pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen, pitkäaikaisen perhehoidon ja pitkäaikaisen laitoshoidon asiakasmaksuna peritään 85 prosenttia asiakkaan ennakonpidätyksen ja ennakonkannon jälkeisistä nettotuloista. Käyttövaraksi jätetään pitkäaikaisessa tehostetussa palveluasumisessa ja perhehoidossa vähintään 164 euroa kuukaudessa ja pitkäaikaisessa laitoshoidossa vähintään 110 euroa kuukaudessa. Maksun perusteena olevista tuloista tehdään asiakasmaksulain mukaiset vähennykset ja lisäksi tuloista vähennetään edunvalvonnan aloittamisesta aiheutuvista kuluista johtuva 200 euron kertasumma ja maistraatin tilintarkastusmaksu sekä



ulosmittaus, jos sen huomiotta jättämisen vuoksi syntyisi ulosmitattavaa asiakasmaksuvelkaa.

2. Asiakasmaksulain 10 e §:n mukaisen jatkuvan ja säännöllisen kotihoidon ja pitkäaikaisen asumispalvelun asiakasmaksut määräytyvät liitteen 1 mukaisen maksutaulukon mukaisesti.

3. Mielenterveys- ja päihdepalvelujen pitkäaikaisen asumispalvelun ateriamaksuna peritään 247 euroa kuukaudessa.

4. Vammaispalvelujen ateriamaksuina peritään lounaasta ja päivällisestä 4,30 euroa ja aamupalasta, välipalasta ja iltapalasta 1,05 euroa

5. Perhehoidossa olevilta erityishuollon asiakkailta peritään ylläpitomaksu vastaavin perustein, kuin asumisyksiköissä asuvilta. Lisäksi maksu peritään palveluun sisältyvistä aterioista vammaispalvelujen ateriahinnaston mukaisesti käytön mukaan.

6. Vanhustenpalveluissa järjestettävän tehostetun palveluasumisen lyhytaikaishoidon asiakasmaksuna peritään 26 euroa/hoitopäivä.

7. Käyttämättä jätetystä ajasta peritään 50,80 euroa 18-vuotta täyttäneiltä terveyskeskuksen lääkärin, suun ja hampaiden tutkimuksen ja hoidon, erikoissairaanhoidon avohoidon tai kalliin kuvantamistutkimuksen vastaanottoajasta.

Lisäksi lautakunta esittää, että hammashoidon maksut lisätään niihin maksuihin, joihin sovelletaan asiakasmaksulain 11§:n mukaista asiakasmaksujen alentamista ja perimättä jättämistä.

Lautakunnalle tuodaan selvitys, miten laskennalliset metsätulot huomioidaan asiakasmaksuja määriteltäessä ja miten se vaikuttaa asiakasmaksujen määrittämiseen.

## Selostus

### **Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksut**

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuja sääntelevät laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (734/1992) ja asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista (912/1992), (jäljempänä asiakasmaksulaki ja asiakasmaksuasetus).

Asiakasmaksulain 1 §:n mukaan kunnallisista sosiaali- ja terveyspalveluista voidaan periä maksu palvelun käyttäjältä, jollei lailla toisin säädetä. Maksu voidaan periä henkilön maksukyvyyn mukaan. Asiakasmaksulain 2 §:n mukaan palvelusta perittävä maksu saa olla enintään palvelun tuottamisesta aiheutuvien kustannusten suuruinen.

Maksujen enimmäismääristä säädetään asiakasmaksulaissa ja -asetuksessa.

Lainsäädäntö ei määrittele kaikkia sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuja. Laissa on kuitenkin määriteltä palveluja, joista maksua ei saa periä. Kunta voi päättää periä asiakasmaksut lain määrittelemien reunaehtojen puitteissa. Maksut voidaan periä lain määrittämällä tasolla tai tätä pienempinä. Kunta voi päättää myös palvelun maksuttomuudesta.

### **Asiakasmaksulain uudistus**

Asiakasmaksulakia ja sitä täydentävää asetusta on muutettu siten, että kuntia koskevat lainsäädännön muutokset tulevat voimaan vaiheittain 1.7.2021 ja 1.1.2022. Lakimuutos on asiakasmaksulainsäädännön osittaisuudistus ja lainsäädännön kokonaisuudistus on tavoitteena toteuttaa vielä pääministeri Marinin hallituskauden aikana. Esimerkiksi maksuttomia sosiaalipalveluita koskevaan lain säännökseen ei ole tehty muutoksia. Ennallaan ovat myös lain yleisperiaatteet. Kunta voi jatkossakin periä maksuja sosiaali- ja terveystalvluista, jos niitä ei ole erikseen säädetty maksuttomiksi. Espoossa perittyjen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksujen tulee olla 1.7.2021 lukien muuttuneen lainsäädännön mukaisia.

Lainsäädäntöön tehdyillä muutoksilla on pyritty edistämään terveyden tasa-arvoa ja hoidon saatavuutta. Asiakasmaksulain muutoksilla laajennetaan eräiltä osin terveystalvluiden maksuttomuutta ja kohtuullistetaan maksuja. Myös maksukaton soveltamisalaan lasketaan 1.1.2022 lähtien enemmän palveluja kuten suun terveydenhuollon toimenpidemaksut ja tilapäisen kotisairaanhoidon maksut.

Keskeisenä muutoksena laki sisältää 1.7.2021 lukien pitkäaikaisen sosiaalihuoltolain mukaisen asumispalvelun maksut. Niin sanotun tavallisen palveluasumisen maksut määräytyvät jatkossa samaan tapaan kuin jatkuvan ja säännöllisen kotiin vietävän palvelun maksut. Tehostetun palveluasumisen ja pitkäaikaisen perhehoidon maksut määräytyvät eräin poikkeuksin samaan tapaan kuin pitkäaikaisen laitoshoidon maksut. Pitkäaikaisen laitoshoidon maksuista on säädetty lailla jo aiemmin.

Jatkuvan ja säännöllisen kotiin vietävän palvelun maksut on uudistuksessa nostettu asiakasmaksuasetuksesta lain tasolle ja palveluista perittävän maksun enimmäismaksuprosentit on määriteltä aiempaa tarkemmin palveluntuntien mukaan.

Lainsäädäntöä on lisäksi täsmennetty päätösten ja laskituksen sisältövaatimuksilla. Myös muutoksenhakua koskeva sääntely on täsmennyntä ja jatkossa niin sanottuja tasasuuruksia maksuja koskeviin laskuihin on lisättävä oikaisuvaatimusohje. Uudistunut lainsäädäntö korostaa myös asiakasmaksujen alentamisen ensisijaisuutta toimeentulotukeen nähden.

Asiakasmaksulainsäädännön muutos edellyttää muutoksia Espoon kaupunginhallituksen vahvistamiin sosiaali- ja terveystoimen perimiin asiakasmaksuihin. Asiakasmaksulain osittaisuudistuksen toimeenpanon valmistelua on toteutettu keväällä 2021 sosiaali- ja terveystoimen esikunnan ja tulosyksiköiden yhteistyönä. Lakimuutokseen valmistautumisessa on tehty yhteistyötä muiden pääkaupunkiseudun kuntien sekä valtakunnallisen verkoston kanssa. Kokonaisuudesta on pyydetty lausunnot vanhus- ja vammaisneuvostoilta. Nyt käsiteltävä esitys sisältää keskeisimmät Espoon asiakasmaksuihin lakimuutoksen vuoksi tehtävät muutokset sekä joitakin pienimuotoisia maksujen muutoksia. Maksukattoa koskevat lainsäädännön muutokset tulevat voimaan 1.1.2022 ja tämän kokonaisuuden osalta valmistelua jatketaan.

#### **Pitkäaikainen tehostettu palveluasuminen, pitkäaikainen perhehoito ja pitkäaikainen laitoshoido**

Asiakasmaksulaki ei ole aiemmin määritellyt pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen ja pitkäaikaisen perhehoidon asiakasmaksuista. Näissä palveluissa perittyjen asiakasmaksujen perusteet on määritelty kuntatasoisesti. Espoossa pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen ja pitkäaikaisen perhehoidon asiakasmaksuna on peritty 85 prosenttia asiakkaan nettotuloista. Vähimmäiskäyttövaraksi asiakkaille on jäänyt vähintään 257,07 euroa kuukaudessa (2021). Asiakkaan maksaman vuokran määrä on vähennetty maksettavasta asiakasmaksusta.

Pitkäaikaisen laitoshoidon asiakasmaksut ovat sisältyneet asiakasmaksulakiin jo aiemmin. Lakimuutos yhdenmukaistaa maksujen määräämisen perusteita ja selkeyttää sääntelyn nykytilannetta. Kuntien välillä erot asiakasmaksujen perusteissa vähenevät.

Asiakasmaksulain 1.7.2021 voimaan tulevan 7 c §:n mukaan pitkäaikaisesta tehostetusta palveluasumisesta, pitkäaikaisesta perhehoidosta ja pitkäaikaisesta laitoshoidosta voidaan periä kuukausimaksu, joka on enintään 85 prosenttia asiakkaan kuukausituloista, joista on tehty lain 10 c ja 10 d §:ssä säädetyt vähennykset. Jos asiakas on ennen palvelun alkamista elänyt yhteistaloudessa avioliitossa tai avioliitossa ja hänen tulonsa ovat suuremmat kuin puolison tulot, maksu määräytyy puolisojen yhteenlaskettujen kuukausitulojen perusteella. Tällöin maksu saa olla enintään 42,5 prosenttia puolisojen yhteenlasketuista kuukausituloista. Säännöksen mukaan kunnan on huolehdittava, että asiakkaan henkilökohtaiseen käyttöön jää käyttövara, joka on pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen ja pitkäaikaisen perhehoidon asiakkaalle vähintään 164 euroa kuukaudessa ja pitkäaikaisen laitoshoidon asiakkaalle vähintään 110 euroa kuukaudessa. Euromäärät tarkistetaan joka toinen vuosi työeläkeindeksin muutoksen mukaisesti. Seuraavat indeksitarkistuksen mukaiset euromäärät tulevat voimaan 1.1.2022.

Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen, pitkäaikaisen perhehoidon ja pitkäaikaisen laitoshoidon maksun perusteena olevista tuloista säädetään asiakasmaksulain 10 b §:ssä. Kuukausituloina otetaan huomioon asiakkaan jatkuvat tai vuosittain toistuvasti saadut tulot ennakonpidätyksen ja ennakonkannon jälkeen tulonhankkimisesta aiheutuneilla kustannuksilla vähennettynä ja verosta vapaat tulot sekä laskennallinen metsätulo. Jos maksu määräytyy asiakkaan ja tämän puolison yhteenlaskettujen kuukausitulojen perusteella, kuukausitulona otetaan lisäksi huomioon puolison vastaavat tulot. Tulona ei oteta huomioon verovapaita sosiaalietuuksia lukuun ottamatta vammaistukea ja eläkettä saavan hoitotukea. Eläkettä saavan hoitotuen osana maksettavaa veteraanilisää ei oteta tulona huomioon. Tulona ei oteta huomioon myöskään lapsen elatusapua. Jatkuvat tai vuosittain toistuvasti saadut apurahat ja tunnustuspalkinto otetaan tuloina huomioon siltä osin kuin ne säädetään veronalaisiksi. Jos asiakkaan tai hänen puolisonsa tulot vaihtelevat, kuukausitulona otetaan huomioon viimeksi kuluneiden 12 kuukauden keskimääräinen kuukausitulo.

Pitkäaikaisen tehostetun asumispalvelun, pitkäaikaisen perhehoidon ja pitkäaikaisen laitoshoidon asiakkaan tuloista tehtävistä vähennyksistä säädetään asiakasmaksulain 10 c §:ssä. Säännöksen mukaiset vähennykset tehdään asiakkaan kuukausituloista. Vähennyksinä huomioidaan myös asiakkaan todellisia asumismenot ennen pitkäaikaiseen tehostettuun palveluasumiseen, pitkäaikaiseen perhehoitoon tai pitkäaikaiseen laitoshoittoon siirtymistä laissa tarkemmin määritellyllä tavalla.

Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen ja pitkäaikaisen perhehoidon osalta tuloista tehtävistä erityisistä vähennyksistä säädetään asiakasmaksulain 10 d §:ssä. Kunnan on maksun suuruudesta päättäessään vähennettävä tuloista kohtuulliset asumismenot, jotka pitkäaikaisesta tehostetusta palveluasumisesta aiheutuu. Käytännössä asiakkaan tuloista vähennetään hänen asumispalveluyksikköön maksamansa vuokra. Asumismenoista vähennetään valtion varoista maksettava asumistuki. Asumismenojen lisäksi tuloista vähennetään terveydenhuollon ammattihenkilön määräämien lääkkeiden, kliinisten ravintovalmisteiden ja perusvoiteiden kustannukset, joihin asiakas on oikeutettu saamaan korvausta sairausvakuutuslain nojalla. Lääkekustannukset vähennetään asiakkaan tai hänen edustajansa antaman selvityksen perusteella maksun määräämisen perusteena olevista tuloista asiakkaalle aiheutuvien lääkekustannusten mukaan, kuitenkin enintään sairausvakuutuslain vuosiomavastuun suuruisena. Muiden kuin sairausvakuutuslain mukaan korvattavien lääkkeiden, kliinisten ravintovalmisteiden ja perusvoiteiden kustannukset vähennetään asiakkaan tai hänen edustajansa hakemuksesta siltä osin kuin lääkemääräyksen tehnyt terveydenhuollon ammattihenkilö on arvioinut ne terveydelle tarpeellisiksi. Lääkekulujen vähentäminen koskee myös pitkäaikaisesta perhehoidosta perittävää maksua.

Aiemmin lääkekuluja tai vuokraa ei ole vähennetty asiakkaan tuloista. Vuokran määrä on huomioitu asiakasmaksun määrää alentavana menona. Lääkekulut asiakkaan on tullut kattaa asiakasmaksun ja vuokran jälkeen käyttöön jäävällä vähimmäiskäyttövaralla. Lääkekustannusten vähentäminen asiakkaan tuloista 1.7.2021 lähtien turvaa asiakkaan kyvyn maksaa hänelle määrättyt lääkkeet. Vuosiomavastuun määrä on vuonna 2021 yhteensä 579,78 euroa. Tämä tarkoittaa enintään 48,32 euron lääkekulun huomioimista kuukaudessa. Näiden menojen lisäksi asiakkaan ilmoituksen mukaan tuloista tehtävänä vähennyksenä huomioidaan terveydelle tarpeellisia lääkkeitä ja voiteita.

Espoossa on pitkäaikaisessa tehostetussa asumispalvelussa ja yhteensä noin 1400 asiakasta ja pitkäaikaisessa perhehoidossa yhteensä noin 20 asiakasta. Pitkäaikaisen tehostetun asumispalvelun ja pitkäaikaisen perhehoidon maksujen perustuminen 1.7.2021 lukien suoraan laissa säädettyihin perusteisiin edellyttää näiden palvelujen asiakkaiden maksupäätösten muuttamista ja vähennysten huomioimista palvelun asiakkaan tuloissa aiempaa täsmällisemmin.

Nykytilanteeseen nähden asiakasmaksujen perustuminen suoraan lakiin selkeyttää asiakasmaksujen määräämisen perustetta. Palveluita käyttävien asiakkaiden kannalta muutos tarkoittaa muutosta vähimmäiskäyttövarassa. Asiakaan käyttöön vuokran ja asiakasmaksujen jälkeen jäävään rahamäärään vaikuttavat kuitenkin lääkkeitä tehtävät vähennykset. Aiemmasta poiketen palvelun asiakkaan vähimmäiskäyttövaralla ei ole tarkoitus kattaa lääkemenoja. Lääkemenot huomioidaan erillisenä tuloista tehtävänä vähennyksenä. Muut tarpeelliseksi katsotut lääkemenot huomioidaan myös tuloista tehtävänä vähennyksenä. Asiakasmaksujen osalta käytössä olevien tietojen perusteella muutoksen voi arvioida nostavan asiakkaan maksettavaksi tulevia asiakasmaksuja keskimäärin n. 6,5 prosenttia vanhusten palveluissa ja 2 prosenttia mielenterveys- ja päihdepalveluissa.

Uudistunut asiakasmaksulaki ei tunne maistraatin tilintarkastusmaksun vähentämistä asiakkaan kuukausituloista. Espoossa vakiintuneen käytännön mukaan kuitenkin tarkoituksenmukaisena ratkaisuna voi pitää, että jatkossakin tilintarkastusmaksu vähennetään asiakkaan tuloista. Kyse on asiakkaan maksettavaksi tosiasiasa tulevasta kustannuksesta. Niin ikään Espoon maksuperusteiden mukaan asiakkaiden tuloista on vähennetty edunvalvonnan aloittamisesta aiheutuvista kuluista johtuva 200 euron kertasumma. Myös tämän kulun huomioimista jatkossa voi pitää tarkoituksenmukaisena, vaikka muuttunut asiakasmaksulaki ei tällaista menoa yksityiskohtaisesti määrittele. Uudistunut asiakasmaksulaki ei tunne vähennyksenä ulosmittauksen huomioimista. Espoossa vakiintuneen käytännön mukaan ulosmittaus on otettu tuloista tehtävänä vähennyksenä huomioon, jos ulosmittauksen huomiotta jättämisen vuoksi asiakkaalle

syntyisi ulosmitattavaa asiakasmaksuvelkaa. Myös tämä vähennys on käytännössä perusteltu, vaikka laki ei vähennystä erikseen tunne.

### **Jatkuva ja säännöllinen kotona annettava palvelu**

Jatkuvaa ja säännöllistä kotona annettavaa palvelua toteutetaan Espoossa vanhuspalvelujen kotihoidossa ja perhe- ja sosiaalipalvelujen lapsiperheiden kotipalvelussa. Jatkuvan ja säännöllisen kotihoidon piirissä on Espoossa noin 1500 asiakasta ja säännöllisen lapsiperheiden kotipalvelun piirissä alle 15 perhettä. Asiakasmaksulain 10 e §:n mukaan 1.7.2021 lukien kunta saa periä jatkuvasta ja säännöllisestä kotona annettavasta palvelusta sekä pitkäaikaisesta asumispalvelusta kuukausimaksun, joka määräytyy palvelupäätökseen kirjattujen palvelutuntien määrän, asiakkaan maksukyvyyn ja perheen koon mukaan. Maksuun ei sisälly asumiskustannuksia. Jos palvelutuntien määrä vaihtelee kuukausittain, maksua määrätessä saadaan käyttää maksuprosenttia, joka vastaa palvelutuntien keskimääräistä määrää. Palvelutunnit huomioidaan kokonaisina tunteina siten, että osittaiset palvelutunnit pyöristetään lähimpään kokonaiseen tuntiin ja puolikkaat tunnit pyöristetään ylöspäin.

Asiakasmaksulain muutoksessa jatkuvan ja säännöllisen kotona annettavan palvelun asumispalvelun maksutaulukkoa on täsmennetty, tuntikohtaisia maksuluokkia lisätty ja taulukko on tuotu suoraan lain tasolle. Aiemmin kotona annettavien palvelujen asiakasmaksuista on säädetty asiakasmaksuasetuksen 3 §:ssä. Lakimuutoksen yhteydessä asetustasoinen sääntely on kumottu.

Espoossa käytössä oleva säännöllisen kotihoidon maksutaulukko voidaan pitää asiakasmaksulain muutoksen myötä pääasiassa ennallaan. Säännöllisen lapsiperheiden kotipalvelun maksutaulukko voidaan pitää ennallaan.

Lakiin määritellyt kotiin vietävien palvelujen maksuprosentit perheen koon mukaisen tulorajan ylittävistä tuloista ovat rajoja, joista kunnissa voidaan poiketa asiakkaan kannalta myönteisempään suuntaan. Kunnassa ei kuitenkaan voida määrätä laissa määriteltyä korkeampia maksuprosentteja tietyille palvelutunneille. Säännöllisen kotihoidon maksutaulukkoa on Espoossa muutettu lain edellyttämällä tavalla siten, että maksutaulukon mukaiset enimmäismaksuprosentit laskevat 5 – 10 palvelutuntia kuukaudessa saavilla asiakkailta kahden henkilön talouksissa enintään 8,75 prosenttiin tulorajan ylittävistä tuloista (ennen 9 %) ja 3 – 6 henkilön perheissä enintään 7,5 prosenttiin tulorajan ylittävistä tuloista (ennen 9 %). Kuukaudessa 11 – 20 tuntia palvelua saavien osalta maksuprosentti laskee lakimuutoksen vuoksi kolmen hengen talouksissa 13,5 prosenttiin perheen koon mukaisen tulorajan ylittävistä tuloista (ennen 14 %). Muutoksen voi arvioida olevan vähäinen.

Asiakasmaksulain 1.7.2021 voimaan tulevan 10 f §:n mukaan kunnan on otettava huomioon 10 e §:ssä tarkoitettuna kuukausitulona asiakkaan ja hänen puolisonsa jatkuvat tai vuosittain toistuvasti saadut veronalaiset ansio- ja pääomatulot ja verosta vapaat tulot tulonhankkimisesta aiheutuneilla kustannuksilla vähennettynä sekä 10 i §:ssä tarkoitettu laskennallinen metsätulo. Tuloista on tehtävä 10 g §:ssä säädetyt vähennykset. Veronalaisilla tuloilla tarkoitetaan asiakkaan bruttotuloja.

Veronalaisina tuloina voidaan ottaa huomioon viimeksi toimitetussa verotuksessa vahvistetut vastaavat veronalaiset tulot korotettuna niillä prosenttimäärillä, jotka Verohallinto antamissaan päätöksissä ennakonpidätyksen ja ennakonkannon laskentaperusteista määrää. Tulona ei oteta huomioon verovapaita sosiaalietuuksia lukuun ottamatta elatustukea ja eläkettä saavan hoitotukea. Eläkettä saavan hoitotuen osana maksettavaa veteraanilisää ei oteta tulona huomioon. Jatkuvat tai vuosittain toistuvasti saadut apurahat tai tunnustuspalkinto otetaan tulona huomioon siltä osin kuin ne säädetään veronalaiseksi. Jos tulot vaihtelevat, kuukausitulona otetaan huomioon viimeksi kuluneiden 12 kuukauden keskimääräinen kuukausitulo. Aiempaan nähden uusina tuloina otetaan kotiin vietävissä palveluissa huomioon 1.7.2021 lähtien opintoraha, lasten kotihoidontuki ja opintojen vuoksi suoritettavat apurahat.

Ennen kuin jatkuvan ja säännöllisen kotona annettavan palvelun tai pitkäaikaisen asumispalvelun maksu määrätään, henkilön kuukausitulosta on vähennettävä 10 c §:n 1 momentissa säädetyt menot. Näillä menoilla tarkoitetaan esimerkiksi suoritettavaksi määrättyä elatusapua, tosiasiallisista perhesuhteista johtuvia muita vastaavia kustannuksia, pesänjakajan tai tuomioistuimen määräämää rahana suoritettavaa hyvitystä, kiinteistön luovutuksen yhteydessä pidätettyjä etuuksia ja edunvalvojan palkkio. Ennen pitkäaikaiseen asumispalveluun siirtymistä asiakkaan tuloista on lisäksi vähennettävä todelliset asumismenot.

Uudistunut lainsäädäntö mahdollistaa kotona annettavien palvelujen ja niistä perittävien tukipalvelujen merkittävän maksujen korottamisen tai tällä hetkellä käytössä olevien tuntiluokkien muuttamisen. Maksu voitaisiin asiakasmaksulain muutoksen myötä periä myös jokaiselta palvelutunnilta erillisen prosentin mukaisesti. Enimmillään laki voisi mahdollistaa asiakasmaksujen korottamisen siten, että maksut nousisivat, asiakkaan palvelutuntien mukaan, noin 28 prosenttia. Asiakasmaksujen merkittävä korottaminen voisi vaikuttaa kotona annettavien palvelujen käyttöön.

### **Pitkäaikainen asumispalvelu**

Pitkäaikaista asumispalvelua koskeva sääntely on laissa kokonaan uutta. 1.7.2021 voimaan tulevan lakimuutoksen myötä pitkäaikaisessa tavallisessa palveluasumisessa olevien asiakkaiden asiakasmaksujen peruste muuttuu. Muutos koskee noin 160 mielenterveys- ja päihdepalvelujen palveluasumisen asiakasta. Espoon kaupunginhallituksen vahvistamien voimassa olevien pitkäaikaisen

asumispalvelun maksuperusteiden mukaan mielenterveys- ja päihdepalveluiden pitkäaikaisen asumispalvelun asukkailta peritään maksu, joka on enintään 85% asiakkaan nettotuloista. Asiakasmaksun jälkeen asiakkaalle tulee jäädä käyttövara, joka on vuonna 2021 yhteensä 257,05 euroa kuukaudessa. Asiakkaiden maksama vuokra vähennetään maksettavan asiakasmaksun määrästä.

Lakimuutoksen myötä tavallisessa asumispalvelussa voidaan periä asiakasmaksu, joka määräytyy samaan tapaan kotiin vietävien palvelujen asiakasmaksun kanssa. Pitkäaikaisessa asumispalvelussa voidaan periä kuukausimaksu, joka määräytyy palvelupäätökseen kirjattujen palvelutuntien määrän, asiakkaan maksukyvyn ja perheen koon mukaan. Lakimuutos muuttaa keskeisellä tavalla tavallisen palveluasumisen asukkailta perittävän asiakasmaksun perusteita ja edellyttää tehostetusta palveluasumisesta erillisen pitkäaikaisen asumispalvelun maksujen perusteen vahvistamista.

Sosiaalihuoltolain (1301/2014) mukaisia asumispalveluja ovat tuettu asuminen, palveluasuminen ja tehostettu palveluasuminen. Palveluasumista järjestetään henkilöille, jotka tarvitsevat soveltuvan asunnon sekä hoitoa ja huolenpitoa. Palveluasumisella tarkoitetaan palveluasunnossa järjestettävää asumista ja palveluja, kuten hoiva- ja hoitopalveluja sekä ateriapalveluja. ehostettua palveluasumista järjestetään henkilöille, joilla hoidon ja huolenpidon tarve on ympärivuorokautista. Tehostetun palveluasumisen yksikössä henkilöstöä on paikalla ja palveluja järjestetään asiakkaan tarpeen mukaisesti ympärivuorokautisesti. Määritelmällisesti sekä tehostettu palveluasuminen että palveluasuminen ovat avohoitoa.

Asiakasmaksulain 10 h §:n mukaan kunta saa periä pitkäaikaisen asumispalvelun asiakkaalta kohtuullisen maksun asiakassuunnitelmaan sisältyvistä tukipalveluina järjestettävistä tai asumispalveluun liittyvistä ateria-, vaatehuolto-, peseytymis-, siivous- ja turvapalveluista, osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävistä palveluista sekä muista vastaavista asumista tukevista palveluista. Espoon mielenterveys- ja päihdepalveluissa järjestettävä palveluasuminen on kokonaisuus, joka sisältää asumisen ja siihen liittyvät palvelut sekä ateriapalvelut. Palveluun sisältyvät ateriat ovat olennainen osa asiakkaan palvelukokonaisuutta, ja palvelu sisältää kaikki vuorokauden aikana tarjottavat ateriat.

Mielenterveys- ja päihdepalveluiden palveluasumisen asiakkaiden keskimääräinen asiakasmaksu ennen lakimuutoksen voimaantuloa 1.7.2021 on noin 490 euroa kuukaudessa. Asiakkaille jää asiakasmaksun ja vuokran jälkeen Espoossa käytössä olevien maksuperusteiden mukainen käyttövara, joka on vähintään 257,07 euroa kuukaudessa. Asiakasmaksulain muutoksen myötä tavallisessa palveluasumisessa perittävä asiakasmaksu riippuu asiakassuunnitelmaan kirjattujen palvelutuntien määrästä, perheen koosta sekä käytettävästä



maksutaulukosta. Asiakasmaksulaki mahdollistaa 1.7.2021 lukien tavallisen asumispalvelun asiakasmaksuna perittäväksi enintään 35 prosenttia perheen koon mukaisen tulorajan ylittävistä tuloista. Tämän lisäksi asiakkaalta voidaan periä erillinen maksu asiakasmaksulain 10 h §:n mukaisista tukipalveluista tai asumispalveluun liittyvistä palveluista.

Käytössä olevien tietojen perusteella on arvioitavissa, että tavallisen palveluasumisen asiakasmaksut laskevat ilman erillistä ateriamaksua keskimäärin hieman yli 300 euroa. Koska maksu peritään 1.7.2021 lukien bruttotuloista, vaikutuksia kaikkien asiakkaiden maksuihin ei ole mahdollista kattavasti arvioida. Koska ateriapalvelu on keskeinen osa mielenterveys- ja päihdepalvelujen palveluasumista ja asiakasmaksut laskevat lakimuutoksen vuoksi, tarkoituksenmukaisena voidaan pitää ratkaisua, että asumispalveluiden asiakasmaksun lisäksi peritään mielenterveys- ja päihdepalveluiden asumispalveluissa erillinen asiakasmaksulain mahdollistama ateriamaksu. Palvelukokonaisuus huomioiden tarkoituksenmukaisena voi pitää ratkaisua periä aterioista kiinteä kuukausimaksu.

Asiakkaiden asiakasmaksujen muutoksesta saatavilla olevien tietojen perusteella tarkoituksenmukaisena voi pitää 247 euron kuukausittaisen ateriamaksun perimistä. Euromääräisesti summa vastaa seuraavaan täyteen euroon pyöristettyä perustoimeentulotuen perusosan määrää (2021), jolla henkilön arvioidaan kuukaudessa pystyvän kattamaan kaikki ateriansa. Mielenterveys- ja päihdepalvelujen asumispalvelu sisältää asiakkaan kaikki päivittäiset ateriat. Asiakasmaksujen ja vuokran jälkeen asiakkaille kuukausittain käyttöön jäävä summa kasvaa. Pienellä osalla asiakkaista siirtyminen nettotuloperusteisesta asiakasmaksusta bruttotuloperusteiseen maksuun voi tarkoittaa käyttöön jäävien tulojen vähenemistä. Asiakasmaksulain 11 § kuitenkin edellyttää kuntaa alentamaan tai jättämään sosiaalihuollon asiakasmaksun perimättä siltä osin, kuin maksun periminen voisi vaarantaa henkilön toimeentulon tai elatusvelvollisuuden. Helsingissä mielenterveys- ja päihdepalvelujen asumispalvelun kaikki ateriat sisältävästä palvelusta peritään 421,4 euron kuukausimaksua. Vastaavan suuruisen maksun periminen Espoossa voisi kuitenkin tarkoittaa asiakasmaksujen yhteissumman merkittävää nousua valtaosalla palvelun asiakkaista.

### **Vammaispalvelujen ateriamaksut**

Vammaisten palveluissa peritään ateriamaksuja päivä- ja työtoiminnassa sekä erityishuolto-ohjelman mukaisessa ja vammaispalvelulain mukaisesti järjestettävässä tehostetussa palveluasumisessa. Joissain tapauksissa ateriamaksuja peritään myös tuetussa asumisessa asiakkaan käyttäessä ateriapalvelua.

Ateriamaksu peritään vammaispalveluissa käytön mukaan. Ateriamaksua sovelletaan silloin, kun ruokahuolto toteutetaan osana palvelua eivätkä ateriat sisälly muuten palvelumaksuun tai muuhun asiakasmaksuun.

Ateriamaksuina peritään aamupalasta tai välipalasta tai iltapalasta 1,00 euroa/ateria sekä lounaasta tai päivällisestä 4,10 euroa/ateria. Vammaispalveluissa perittyjä ateriamaksuja ei ole korotettu useisiin vuosiin.

Vanhuspalveluissa ateriamaksuja peritään tuetussa senioriasumisessa. Ateriahintoina peritään aamupuuron, aamu- ja iltapäiväkahvin ja iltapalan osalta 1,2 euroa/ateria, aamuateriasta 2,0 euroa/ateria, päivällisestä 5,10 euroa/ateria ja lounaasta 7,30 euroa/ateria.

Espoo Catering veloittaa toimittamistaan aterioista lounaasta ja päivällisestä 5,46 euroa/ateria. Espoo catering on korottanut ateriapalveluiden hintoja vuosina 2018 yhteensä 0,5 prosenttia ja vuonna 2019 3 prosenttia. Vuonna 2020 aterioiden hinnat ovat pysyneet ennallaan. Yksityisten palveluntuottajien toimittamista aterioista lounaan ja päivällisen osalta hinnan keskiarvo on noin 5,1 euroa/ateria ja aamiaisen, välipalan ja iltapalan osalta 3,6 euroa/ateria.

Käytössä olevien tietojen mukaan kaupungin omassa toiminnassa vuonna 2019 lounasta ja päivällistä koskevia ateriamaksuja perittiin yhteensä noin 790 000 euroa ja välipalasta tai iltapalasta perittyjä asiakasmaksuja yhteensä noin 150 000 euroa.

Verrattuna Espoon vanhuspalveluissa perittyihin ateriamaksuihin vammaispalveluiden ateriamaksut ovat matalammalla tasolla. Tarkoituksenmukaisena ei voi pitää ateriamaksujen suurta kertanostoa. Esitetään nostettavaksi vammaispalveluissa perittäviä ateriamaksuja 5 prosenttia 1.7.2021 lukien siten, että lounaan tai päivällisen hinta on jatkossa 4,30 euroa/ateria ja aamupalan, välipalan tai iltapalan hinta 1,05 euroa/ateria.

### **Vammaispalvelujen perhehoito**

Vammaispalveluissa järjestetään kehitysvammaisten erityishuollosta annetun lain (519/1977) mukaisena erityishuoltona perhehoitoa alle 20 henkilölle. Perhehoidosta 16 vuotta täyttäneeltä peritään asiakkaan tulojen mukainen kuukausimaksu. Yksinasuvan asiakkaan asiakasmaksu on 85 % asiakkaan nettokuukausituloista. Asiakkaan käyttöön jää kuukausittain käyttövara, joka on 15 % nettokuukausituloista, kuitenkin vähintään kulloinkin voimassa olevaa toimeentulotuen perusosaa vastaava määrä kuukaudessa, josta on vähennetty ruokaosuus (257,07 euroa 1.1.2021 alkaen).

1.7.2021 voimaan tulevan asiakasmaksulain uudistuksen myötä perhehoidosta voidaan lakisääteisesti periä maksu, joka vastaa perusteiltaan pitkäaikaisessa tehostetussa palveluasumisessa perittävää maksua. Asiakasmaksulain 7 b §:n 1 momentin 2 kohdan mukaan perhehoitoa koskevaa maksua ei saa kuitenkaan periä lastensuojelulain, kehitysvammaisten erityishuollosta annetun lain tai vammaisuuden

perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista annetun lain nojalla annetusta perhehoidosta. Espoon vammaispalveluiden perhehoito on kehitysvammaisten erityishuollosta annetun lain nojalla järjestettyä ja näin ollen asiakasmaksulain muutoksen myötä nykyistä asiakasmaksua ei voida enää periä. Asiakasmaksut perhehoidossa ovat olleet keskimäärin noin 720 euroa kuukaudessa.

Asiakasmaksulain 4 §:n mukaan kehitysvammaisten erityishuollosta annetussa laissa (519/77) tarkoitettu erityishuolto on maksutonta. Kehitysvammaisen ylläpidosta voidaan kuitenkin periä maksu. Koska Espoon vammaispalvelujen perhehoito järjestetään erityishuoltona, voidaan perhehoidosta jatkossa periä maksu ainoastaan ylläpidosta ja osana palvelua toteutettavista aterioista. Ylläpitomaksu peritään Espoossa asumisyksiköissä toteutuvassa asumisessa siten, että asiakas maksaa ylläpitomaksua 15,40 euroa kuukaudessa, jos hän käyttää 1 -2 asumisyksikön yhteisesti hankkimaa palvelua tai yhteisen tilan käyttöä tai 47,40 euroa kuukaudessa, jos asiakas käyttää vähintään kolmea palvelua tai yhteisen tilan käyttöä. Tällaisia palveluita ovat asumisyksikön asukkaille tarjoama internet-yhteys tai tietokone, yhteisten tilojen päivittäinen sanomalehti, aikakauslehdet, siivoustarvikkeet, siivousvälineet ja siivousaineet tai WC-paperit, saunan käyttö, jos sitä ei peritä vuokrassa tai peritä erillistä saunamaksua, yhteisissä tiloissa olevan pyykinpesukoneen, mankelin, kuivauskoneen tai kuivaushuoneen käyttö, yhteisten harrastusvälineiden tai harrastustilojen käyttö, jos niiden käyttö ei sisälly vuokraan. Ateriat veloitetaan käytön mukaan.

Perhehoito on palveluna kokonaisuus, joka sisältää edellä mainitun listan mukaiset palvelut ja tilojen käytön. Perusteltuna voi pitää ratkaisua, että perhehoidossa olevilta erityishuollon asiakkailta peritään ylläpitomaksu jatkossa vastaavin perustein, kuin asumisyksiköissä asuivilta. Lisäksi maksu peritään palveluun sisältyvistä aterioista vammaispalvelujen ateriahinnaston mukaisesti käytön mukaan.

### **Lyhytaikaishoidon maksut**

Ympäri vuorokautista lyhytaikaista hoitoa järjestetään Espoossa vanhuspalveluissa ja vammaispalveluissa. Vuonna 2020 lyhytaikaishoidon hoitopäiviä oli vanhusten palveluissa noin 5600. Lyhytaikaishoitoa järjestetään asiakkaille tehostetun palveluasumisen yksiköissä ja palvelu vastaa sisällöltään tehostettua palveluasumista. Lyhytaikaishoito sisältää hoivan, tukipalvelut (siivous ja tarvittaessa pyykkihuolto) ja ateriat sekä asumisen kustannukset lyhytaikaishoidon jakson aikana. Asiakas tuo jaksolle mukanaan lääkkeet, hoitotarvikkeet, apuvälineet, vaatteet sekä henkilökohtaiset hygieniatuotteet.

Espoon vammaispalveluissa ympärivuorokautisesta lyhytaikaisesta hoidosta peritään 16-vuotta täyttäneiltä asiakasmaksuna 26,00 euroa hoitopäivältä. Alle 16-vuotiaalta peritään omaishoidon lakisääteisen vapaan suuruinen maksu (11,40 euroa hoitopäivältä). Espoon

vanhuspalveluissa lyhytaikaishoidon asiakasmaksuna peritään 17,90 euroa hoitopäivältä. Mikäli hoito jatkuu yli kolme kuukautta, maksu peritään pitkäaikaisen tehostetun asumispalvelun maksuperusteiden mukaisesti. Maksu ei kerrytä maksukattoa. Helsingissä lyhytaikaishoidon asiakasmaksuna peritään 29,70 euroa hoitopäivältä ja Vantaalla 21,40 euroa hoitopäivältä.

Espoossa vammaispalveluiden ja vammaispalveluiden järjestämä ympärivuorokautinen hoito ovat sisällöllisesti samaa palvelua. Koska palvelu on samansisältöistä vammaispalveluissa ja vanhuspalveluissa tarkoituksenmukaisena voi pitää ratkaisua, että palvelusta perittävä maksu on samansuuruinen. Esitetään vanhustenpalveluissa järjestettävän tehostetun palveluasumisen lyhytaikaishoidon asiakasmaksuna perittäväksi 1.7.2021 lukien 26 euroa/hoitopäivä. Lyhytaikaishoidon osalta käytetään jatkossa asiakasmaksuja koskevissa materiaaleissa termiä lyhytaikainen tehostettu palveluasuminen. Vanhuspalvelujen toimintaohjeissa viitataan palvelun osalta edelleen lyhytaikaiseen ympärivuorokautiseen hoitoon.

### **Käyttämättä jätetystä palvelusta perittävä maksu**

Voimassa olevan asiakasmaksulain mukaan, jos henkilö on varannut ennakolta vastaanottoajan palvelun saamiseksi ja hän on ilman hyväksyttävää syytä jättänyt saapumatta varattuna aikana vastaanotolle, häneltä voidaan periä enintään 50,80 suuruinen maksu. Maksu voidaan periä asiakkaan varaamasta terveyskeskuksen lääkärin, suun ja hampaiden tutkimuksen ja hoidon, erikoissairaanhoidon avohoidon tai kalliin kuvantamistutkimuksen vastaanottoajasta. Maksu voidaan periä 15 vuotta täyttäneeltä. Espoossa maksu on peritty lain mahdollistamassa laajuudessa.

Asiakasmaksulain 1.7.2021 voimaan tulevan 3 §:n muutoksen mukaan, jos asiakas tai hänen edustajansa on varannut vastaanottoajan terveydenhuollon palveluihin tai sosiaali- tai terveydenhuollon lyhytaikaisen hoito- tai asumispalvelupaikan ja asiakas on ilman hyväksyttävää syytä ja varattua aikaa tai paikkaa ennalta peruuttamatta jäänyt saapumatta varattuna aikana vastaanotolle tai asianomaiseen yksikköön, kunta tai kuntayhtymä saa periä asiakkaalta enintään 50,80 euroa. Maksun saa kuitenkin periä vain, jos maksun perimistä ei ole pidettävä kohtuuttomana ja kunta tai kuntayhtymä on varauksen yhteydessä ilmoittanut mahdollisuudesta periä tässä pykälässä tarkoitettu maksu sekä antanut ohjeet ajan tai paikan peruuttamiseksi ennalta. Maksun perimistä sekä ajan tai paikan peruuttamista koskevat tiedot on annettava siten, että asiakas riittävästi ymmärtää niiden sisällön. Maksua ei saa periä alle 18-vuotiaalta asiakkaalta.

Mahdollisuutta maksun perimiseen sovelletaan 1.7.2021 lukien myös silloin, kun kunta on asiakkaan tai tämän edustajan aloitteesta varannut

asiakkaalle vastaanottoajan taikka paikan lyhytaikaiseen hoito- tai asumispalveluun. Tällöin maksun periminen edellyttää lisäksi, että ilmoitus tehdään ja ohjeet annetaan kirjallisesti ja että asiakasta tai tämän edustajaa muistutetaan asiakkaalle varatusta ajasta tai paikasta. Ennen 1.7.2021 asiakasmaksulain 3 § on koskenut ainoastaan käyttämättä ja peruuttamatta jätettyä, asiakkaan varaamaa terveyskeskuksen lääkärin, suun ja hampaiden tutkimuksen ja hoidon, erikoissairaanhoidon avohoidon tai kalliin kuvantamistutkimuksen vastaanottoaikaa. Lakimuutos laajentaa käyttämättä jätetystä palvelusta perittävän maksun soveltamisalaa kattamaan kaikki terveydenhuollon vastaanottoajat ja sosiaali- ja terveydenhuollon lyhytaikaiset hoito- ja palvelupaikat. Samalla maksun voi jatkossa kuitenkin periä vain 18 vuotta täyttäneeltä. Maksun voi periä asiakkaalta, vaikka palvelu muuten olisi maksuton. Maksu voitaisiin siten periä myös lakiuudistuksen yhteydessä maksuttomaksi säädettyistä hoitajavastaanotoista.

Sosiaali- ja terveysministeriö on asiakasmaksulain muutoksen valmistelun yhteydessä arvioinut, että perusterveydenhuollon vastaanottoajoista noin 2 prosenttia jää käyttämättä. Käytössä olevien tietojen perusteella tilanne on Espoossa vastaavan kaltainen. Vuonna 2019 lääkärin ja hoitajan vastaanottoaikoja jäi peruuttamatta Espoossa yhteensä noin 6500 kpl ja vuonna 2020 noin 4800 kpl. Kokonaisuudessaan Espoon terveyspalveluissa jää vuosittain peruuttamatta noin 16 000 mielenterveys- ja päihdepalveluiden, terveysasemien ja kuntoutuksen vastaanottoaikaa.

Käyttämättä jätetystä palvelusta perittävää maksua koskeva sääntely on lakimuutoksen yhteydessä täsmentynyt ja mahdollistaa maksujen perimisen aiempaa merkittävästi laajemmin. Käyttämättä jätetystä palvelusta perityn maksun periminen asiakkailta edellyttää kuitenkin, että asiakasta on informoitu mahdollisuudesta periä maksu käyttämättä jäävästä palvelusta ja hänelle on annettu ohjeet ajan perumiseen. Jos kunta on asiakkaan tai tämän edustajan aloitteesta varannut ajan maksun periminen edellyttää erikseen asiakkaan muistuttamista varatusta ajasta ja ajan peruuttamista koskevien ohjeiden antamista kirjallisesti. Lisäksi maksua ei voida periä, jos maksun perimistä voi pitää kohtuuttomana tai ajan perumatta jättämiseen on hyväksyttävä syy. Maksun perimisen yhteydessä on lisäksi ilmoitettava määräaika, johon mennessä asiakas voi esittää selvityksen palvelun käyttämättä jättämiseen. Maksun perimisen lain edellyttämällä tavalla ja sen mahdollistamassa laajuudessa voi arvioida lisäävän hallinnollista työtä terveyspalveluiden toimipisteissä ja edellyttävän esimerkiksi joissakin tapauksissa tekstiviestimuistutusten ohella paperisia muistutus- ja ohjekirjeitä. Vastaavasti käyttämättä jääneistä palveluista perittävän maksun käytön laajentaminen voi lisätä toimialan asiakasmaksutuloja ja vähentää käyttämättä jäävien palvelujen määrää.

Esitetään asiakasmaksulain 3 §:n mukainen käyttämättä jätetyn palvelun maksuna perittäväksi 1.7.2021 lukien lain mahdollista 50,80 euroa 18-

vuotta täyttäneiltä terveys keskuksen lääkärin, suun ja hampaiden tutkimuksen ja hoidon, erikoissairaanhoidon avohoidon tai kalliin kuvantamistutkimuksen vastaanottoajasta.

### **Maksuttomat palvelut**

Maksuttomia sosiaalipalveluita koskevaan asiakasmaksulain 4 §:ään ei ole tullut asiakasmaksulain uudistuksessa muutoksia. Maksuttomia terveyspalveluita koskevaa asiakasmaksulain 5 §:ää on lakiuudistuksessa muutettu siten, että lakisääteisesti maksuttomia palveluja ja aiempaa enemmän. Lakimuutoksen mukaiset palvelujen maksuttomuuden laajennukset määrittävät suoraan joitakin palveluita jatkossa Espoossa maksuttomiksi aiempaa laajemmin. Maksuja ei jatkossa saa periä perusterveydenhuollossa sairaanhoitajan, terveydenhoitajan tai kättilön vastaanottokäynneistä edes 18 vuotta täyttäneeltä. Vastaanotot ovat maksuttomia kaikenikäisille riippumatta siitä, miten palvelu järjestetään (myös esim. etäpalvelut). Maksuttomuus koskee vastaanottoja, joissa pääasiallinen vastuu hoidosta on hoitajalla. Jos asiakkaan käynnin hoitovastuu selkeästi siirtyy hoitajalta lääkärille, palvelusta voi periä 18 vuotta täyttäneeltä terveyskeskuksen avosairaanhoidon lääkäripalvelun maksun. Hoitajakäynneistä ei ole peritty Espoossa asiakasmaksua, joten lakimuutos ei vaikuta Espoossa käytössä oleviin asiakasmaksuihin.

Maksuja ei saa 1.7.2021 lukien periä perusterveydenhuollossa terveydenhuoltolain 27 §:n perusteella järjestetyistä mielenterveystyöhön liittyvistä avosairaanhoidon palveluista. Perusterveydenhuollossa avohoitona järjestetty mielenterveystyö eri hoitomuotoineen on lakisääteisesti maksutonta kaiken ikäisille asiakkaille. Maksuja ei saa periä myöskään mielenterveystyössä annetusta sarjahoidosta, kuten psykoterapiajaksoista. Käynnin pääasiallinen syy määrittää mielenterveystyöhön liittyvien palvelujen maksuttomuuden. Avosairaanhoido on asiakkaalle maksutonta silloin, kun käynnin syynä on nimenomaan mielenterveyteen liittyvä vaiva.

Asiakasmaksuja ei saa jatkossa periä edes 18 vuotta täyttäneiltä terveydenhuoltolain 16 §:n nojalla järjestetyistä kouluterveydenhuollon palveluista. Muutoksella maksuttomuus laajenee myös 18 vuotta täyttäneisiin kouluterveydenhuollon piirissä oleviin.

Maksuttomia terveyspalveluja koskevaa 5 §:ää on selkeytetty terapiamaksujen osalta. Terveys huollon ammattihenkilön antamasta fysioterapiasta, neuropsykologisesta kuntoutuksesta, ravitsemusterapiasta, jalkojenhoidosta, puheterapiasta, toimintaterapiasta ja muusta niihin rinnastettavasta toimintakykyä parantavasta ja ylläpitävästä hoidosta saa periä maksun 18 vuotta täyttäneeltä henkilöltä, myös etäyhteyksin toteutettuna. Asiakasmaksun määrittelyssä on terapiasta ja hoidon toteutuksesta riippuen huomioitava lisäksi maksun enimmäismäärää koskeva sääntely.

Perusterveydenhuollon lääkärintodistusten ja lausuntojen maksuttomuutta koskevaa sääntelyä on selkeytetty. Käytännöt Espoossa vastaavat tältä osin muuttuvaan sääntelyä.

1.7.2021 lukien alle 18-vuotiaalta ei saa periä maksua poliklinikan antamasta tutkimuksesta ja hoidosta. Maksuttomuus koskee myös esimerkiksi etäyhteyksin järjestettyä palvelua.

Myös seksuaalirikosten uhreille tarkoitettujen ns. SERI-tukikeskusten, ml. niin sanotut satelliittitukikeskukset, tarjoamat terveyspalvelut ovat jatkossa maksuttomia. Maksutonta on lisäksi päihteitä käyttäville raskaana oleville suunnattujen äitiyspoliklinikoiden antama tutkimus, hoito ja seuranta.

### **Muutoksenhaku**

Asiakasmaksulain muutoksenhakua koskeva 15 §:n muutos tulee voimaan 1.7.2021. Aiemmasta poiketen muutoksenhaku koskee paitsi asiakasmaksusta annettua maksupäätöstä myös maksua koskevaa laskua. Oikaisua ei säännöksen mukaan saa kuitenkaan hakea laskusta, joka koskee asiakasmaksulain 2 b §:n mukaista maksukyvyyn mukaan määräytyvää maksua. Oikaisuvaatimuksesta säädetään hallintolaissa (434/2003).

1.7.2021 lukien kaikkiin sosiaali- ja terveystoimialan niin sanotuille tasasuuruksille asiakasmaksuja koskeville laskuille tulee liittää erillinen oikaisuvaatimusohje. Tasasuuruksia asiakasmaksuja ovat maksut, jotka eivät perustu palvelun käyttäjän tuloihin. Tällaisia maksuja ovat esimerkiksi terveysasemien käyntimaksut, suun terveydenhuollon käynnit tai lyhytaikaisen hoidon maksut.

Sosiaali- ja terveystoimen asiakasmaksua koskevan laskun saanut asiakas voi tehdä jatkossa laskustaan suoraan oikaisuvaatimuksen sosiaali- ja terveyslautakunnan yksilöasioiden jaostolle. Aiemmin käytössä on ollut menettely, jossa tasasuuruiseen asiakasmaksuunsa tyytymätön asiakas on voinut pyytää maksuaan koskevaa erillistä muutoksenhakukelpoista hallintopäätöstä sosiaali- ja terveystoimialan esikunnasta. Tämä päätös on mahdollistanut tarvittaessa oikaisuvaatimuksen tekemisen yksilöasioiden jaostolle. Tällaisia muutoksenhakukelpoisia päätöksiä on vuosittain tehty vain muutamia. Asiakasmaksulakiin tehdyn muutoksen voi arvioida lisäävän yksilöasioiden jaostolle käsiteltäväksi tulevien oikaisuvaatimusten määrää. Käytettävissä olevien tietojen perusteella ei ole arvioitavissa oikaisuvaatimusten lisääntymisen suuruusluokkaa.

### **Asiakasmaksun alentaminen ja perimättä jättäminen**

Asiakasmaksulain 11 §:n mukaan 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 voi päättää alentaa myös muita kuin mainittuja

maksua. Lisäksi kunta voi päättää, että maksuja jätetään perimättä huollolliset näkökulmat huomioiden. Asiaksmaksun alentaminen tai perimättä jättäminen on ensisijaista toimeentulotukeen nähden.

Asiaksmaksulain 1.7.2021 voimaan tulevan muutoksen perusteella kunnan on annettava asiakkaalle tieto siitä, mitä asiaksmaksulaissa säädetään maksun alentamisesta ja perimättä jättämisestä. Tieto on annettava ennen ensimmäistä palvelutapahtumaa tai sen yhteydessä. Jos tiedon antaminen ei ole mahdollista ennen palvelutapahtumaa tai sen yhteydessä, sen voi antaa myöhemmin, kuitenkin viimeistään maksua perittäessä. Tieto on annettava siten, että asiakas riittävästi ymmärtää sen sisällön. Tietoa annettaessa asiakkaalle on annettava sen tahon nimi ja yhteystiedot, jolta asiakas voi tarvittaessa pyytää lisätietoja. Tieto on annettava asiakkaalle henkilökohtaisesti kirjallisesti tai suullisesti. Jos tieto annetaan muulla tavalla kuin kirjallisesti, asiakkaalle on hänen pyynnöstään annettava tieto myös kirjallisena.

Espoon osalta lakimuutos ei edellytä merkittäviä muutoksia asiaksmaksun alentamista koskeviin käytäntöihin. Asiaksmaksujen alentamista voi hakea Espoossa sosiaali- ja terveystoimen asiaksmaksu- ja korvaukset -yksiköstä vapaamuotoisella hakemuksella tai Espoo.fi -internetsivujen lomakkeella ohjeiden mukaisesti. Asiaksmaksulain muutos edellyttää kuitenkin asiaksmaksun alentamista koskeva tiedon antamisen täsmentämistä ja selkeää viestimistä asiassa palvelujen asiakkaille. Tietoa asiaksmaksun alentamisen mahdollisuudesta on annettava asiakkaalle viimeistään laskutuksen yhteydessä.

### **Taloudelliset vaikutukset**

Espoon sosiaali- ja terveystoimen asiaksmaksutulot olivat vuonna 2018 yhteensä 40,01 miljoonaa euroa, 2019 yhteensä 39,88 milj. euroa ja vuonna 2020 yhteensä 31,85 milj. euroa.

Sosiaali- ja terveysministeriö on arvioinut lainvalmistelussa asiaksmaksulain uudistusten vähentävän kuntien asiaksmaksutuloja noin 45 miljoonaa euroa. Lakiuudistusta koskevassa hallituksen esityksessä todetaan, että kunnille muutoksesta aiheutuvat asiaksmaksutulojen vähennykset kompensoidaan lisäämällä vastaavasti peruspalvelujen valtionosuutta. Kuntaliitto on omassa arviossaan todennut lakimuutosten vaikutusten kuntien talouteen olevan noin 58 miljoonaa euroa negatiivinen.

Ennen lakimuutosta kuntien välillä on ollut merkittäviä eroja esimerkiksi pitkäaikaisesta asumispalvelusta perittävistä maksuista ja muiden palvelujen maksujen perimisen tasossa ja laajuudessa. Lainvalmistelussa todettuja taloudellisten vaikutusten arviota voi pitää suuntaa antavana. Sosiaali- ja terveystoimen vuoden 2021 talousarvioon ei ole sisällytetty asiaksmaksujen korotuksia tai maksujen tason alentamisia. Vuoden 2021 talousarvioita valmisteltaessa ei ole ollut tiedossa asiaksmaksulain



muutosten voimaan tulon aikataulua, tarkkaa sisältöä tai vaikutuksia kunnan talouteen.

Pitkäaikaisen tehostetun palveluasumisen, pitkäaikaisen sosiaalihuoltolain mukaisen perhehoidon ja pitkäaikaisen laitoshoidon osalta lakimuutoksen toimeenpano Espoossa voi tarkoittaa yhteensä enintään 6 prosentin eli 0,8 miljoonan euron korotusta näitä palveluita koskevissa asiakasmaksutuloissa.

Pitkäaikaisen asumispalvelun osalta maksuperusteen muutos tarkoittaa mielenterveys- ja päihdepalvelujen asiakasmaksutulojen vähenemistä noin 0,17 miljoonalla eurolla. Säännöllisen kotihoidon osalta asiakasmaksutulojen voi maksutauluko vähäisten muutosten vuoksi arvioida säilyvän edellisvuosien tasolla. Arviossa taloudellisista vaikutuksista ei ole huomioitu asiakasmaksujen alentamisen ja perimättä jättämisen mahdollisia vaikutuksia.

Muista asiakasmaksulainsäädännön muutoksista johtuvien taloudellisten vaikutusten arvioimiseen sisältyy epävarmuutta. Käyttämättä jätetystä palvelusta perittävän maksun osalta ei esitetä tällä erää Espoossa merkittävää maksun soveltamisalan laajentamista. Tältä osin muutoksen ei arvioida lisäävän toimialan asiakasmaksutuloja. Maksuttomien terveystulosten osalta perusterveydenhuollossa terveydenhuoltolain 27 §:n perusteella järjestetyistä mielenterveystyöhön liittyvistä avosairaanhoidon palveluiden maksuttomuuden laajennuksen voi arvioida tarkoittavan noin 0,2 miljoonan euron vähennystä asiakasmaksutuloihin.

Muutoksenhakua koskevan muutoksen voi arvioida lisäävän sosiaali- ja terveyslautakunnan yksilöasioiden jaostolle käsiteltäväksi tulevien oikaisuvaatimusten määrää. Muutos aiheuttaa kustannuksia myös toimialan laskutuskäytäntöjen muutoksen vuoksi.

Lyhytaikaishoidon asiakasmaksujen yhtenäistäminen vanhuspalveluiden ja vammaispalveluiden välillä voi tarkoittaa noin 45 000 euron lisäystä vanhuspalveluiden asiakasmaksutuloissa.

Vammaispalvelujen ateriamaksujen korotus voi tarkoittaa noin 47 000 euron lisäystä vammaispalveluja koskevissa asiakasmaksutuloissa. Vammaispalvelujen perhehoidon maksua koskeva muutoksen voi arvioida vähentävän vammaispalvelujen asiakasmaksutuloa noin 40 000 euroa vuodessa.

## Päätöshistoria

Espoon kaupunki	Pöytäkirja	26/62
Sosiaali- ja terveyslautakunta	§ 48	26.05.2021

1 Liite 1 Sosiaali- ja terveystoimen asiakasmaksuja koskevat muutokset 1.7.2021 lukien

Oheismateriaali

Vanhusneuvoston lausunto 12.5.2021

Vammaisneuvoston lausunto 24.5.2021, Asiakasmaksut

STM Kuntainfo 2/2021 Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annettuun lakiin tehdyt muutokset

Espoon kaupunki

Pöytäkirja

27/62

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 49

26.05.2021

6831/02.09.01/2021

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.05.2021 § 49

§ 49

## **Vammaispalvelujen henkilökohtaisen avun palvelusetelin sääntökirjan päivittäminen**

Valmistelijat / lisätiedot:  
Autio Anu

etunimi.sukunimi@espoo.fi  
Vaihde 09 816 21

### **Päätösehdotus**

Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtaja Ahlström Mari

Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää

1  
henkilökohtaisen avun palvelusetelin sääntökirjan päivittämisestä 1.9.2021 alkaen liitteen mukaisesti sekä

2  
valtuuttaa tulosityksiköjohtajan tekemään sääntökirjaan tarvittavat tekniset muutokset.

### **Käsittely**

Lehtonen Värmälän kannattamana teki seuraavan muutosehdotuksen:  
”Sunnuntain ja pyhien seteliarvo pidetään ennallaan”

Riihimäki Happosen kannattamana ehdotti, että asia jätetään pöydälle.

Keskustelun päätyttyä puheenjohtaja tiedusteli, voidaanko Riihimäen ehdotus yksimielisesti hyväksyä. Koska ehdotusta ei vastustettu, puheenjohtaja totesi sosiaali- ja terveyslautakunnan hyväksyneen sen.

### **Päätös**

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Asia jätettiin pöydälle.

### **Selostus**

Vammaispalvelujen henkilökohtaisen avun palveluseteli on päivitetty Espoossa edellisen kerran vuonna 2016 (Sosiaali- ja terveyslautakunta 23.3.2016, § 40, käyttöön 1.4.2016 alkaen).

Palveluseteli on yksi tapa järjestää kunnan vastuulle kuuluvia sosiaali- ja terveyspalveluja ja se on asiakkaalle vapaaehtoinen. Palvelusetelijärjestelmässä kunta sitoutuu maksamaan asiakkaan yksityiseltä palveluntuottajalta ostaman palvelun palveluseteliarvoon asti. Kunta maksaa palvelusetelin arvon suoraan palveluntuottajalle. Henkilökohtaisen avun palvelussa palvelusetelin arvo kattaa kaikki palvelun tuottamisesta aiheutuneet kustannukset. Palvelu on asiakkaalle maksutonta.

Palvelusetelin saaminen edellyttää päätöstä henkilökohtaisesta avusta. Palvelusetelisääntökirja ei vaikuta henkilökohtaisen avun myöntämiskäytäntöihin, joita ohjaavat lainsäädäntö, oikeuskäytäntö ja kaupungin toimintaohje. Asiakas saa tukea ja ohjausta palvelusetelituottajan valintaan ja palvelun käyttöön vammaispalvelujen sosiaaliohjaajalta.

Espoon kaupunki on määrittänyt palvelusetelillä ostettavan palvelun sisällön, vahvistanut palvelusetelien arvot ja hyväksynyt ne yksityiset palveluntuottajat, joilta asiakas voi ostaa palveluja. Espoon palvelusetelijärjestelmässä palveluntuottajaksi hakeutuminen on mahdollista jatkuvalla menettelyllä noudattaen kaupungin vaatimuksia. 19.4.2021 Espoossa toimii 62 henkilökohtaisen avun palvelusetelituottajaa. Palvelusetelituottajien määrä on kasvanut jatkuvasti vuosittain (12 tuottajaa vuonna 2016).

19.4.2021 voimassa oli yhteensä 1392 henkilökohtaisen avun palveluseteliä. Palvelusetelien määrä ei tarkoita suoraan asiakkaiden määrää, sillä asiakkaalla voi olla useampi seteli ja seteli on myönnetty monille työnantajana toimiville vammaisille henkilöille avustajan sijaisjärjestelyitä varten. Palveluseteli oli 2020 järjestämistapana 66,2 % asiakkuuksista (52,2 % vuonna 2017).

Palvelusetelin käyttö on lisääntynyt merkittävästi viime vuosien aikana. Palveluseteli on yksi tapa lisätä asiakkaiden valinnanvapautta.

### **Palvelusetelin sääntökirjan päivittäminen**

Palvelusetelin sääntökirja on ollut tarpeen päivittää siitä kertyneiden käyttökokemusten perusteella. Sääntökirjaan on päivitetty erityisesti asiakkaan asemaa sekä palvelusetelin laskutusten selkiyttäviä kohtia kuten peruutusikäntöjä, sijaiskäytäntöjä ja minimilaskutusaikaa.

Lisäksi Espoon kaupunki on tehnyt palvelusetelien kehittämistyötä (syyskuu 2020 – tammikuu 2021), jolla on haluttu nostaa sääntökirjojen

tasoa ja yhdenmukaistaa niitä sekä varmistaa, että sääntökirjoissa huomioidaan mm. palvelun sisältö, palveluprosessi, osapuolten vastuut sekä lainsäädäntö useasta eri näkökulmasta käsin. Tästä syystä sääntökirjan rakenne on monin osin muuttunut aiemmasta.

Asiakkaat ovat erityisesti tuoneet esiin, että heillä on ollut vaikeuksia tilata palvelua lyhyiksi ajoiksi sekä lauantaisin. Tämä on johtanut siihen, että asiakkaat ovat joutuneet käyttämään palvelua osin palvelusetelituottajien tai avustajien toiveiden mukaan. Erityisesti sunnuntaituntien käyttö on ollut korostunutta. Muutoksilla pyritään vahvistamaan asiakkaan oikeutta käyttää palvelua tarpeidensa mukaisesti eli saada palvelua yhtä hyvin kaikkina viikonpäivinä ja kaikkina kellonaikoina.

### **Palvelusetelin arvo ja muutoksen kustannusvaikutus**

Henkilökohtaisen avun palvelusetelin arvotaulukkoa esitetään muutettavaksi liitteen mukaisesti. Palvelusetelin arvoa ei ole päivitetty kertaakaan vuoden 2016 jälkeen. Hinnoittelumalli pohjautuu yksityisten sosiaalipalvelujen työehtosopimuksen mukaiseen hinnoitteluun.

Muutoksen tavoitteena on tukea sitä, että asiakas saa palvelua itse tarvitsemanaan aikana, koska palvelusetelin arvo noudattaa palveluntuottajalle aiheutuvien kustannusten todellista rakennetta. Hinnoittelua varten tehdyllä laskelmalla on haluttu varmistaa, että palvelun tuottaminen on taloudellisesti kannattavaa tuottajalle kaikkina vuorokauden ja kellon aikoina. Hinnoittelu huomioi palvelun tuottamiseen vaikuttavat kustannukset ja sitä kautta myös avustajien reilut työehdot.

Esitetty muutos nostaisi Espoon kaupungin henkilökohtaisen avun palvelusetelin kustannuksia arviolta 127 000 € / vuosi (+2,27 %) olettaen, että palvelusetelin käyttömäärä ja tapa pysyy ennallaan.

### **Valmistelu**

Sääntökirjan päivitystä on käsitelty vammaisneuvoston kokouksessa 3.5.2021 ja vammaisneuvostolta on pyydetty asiasta lausunto, joka on saatu 18.5.2021. Vammaisneuvosto pitää erittäin tärkeänä, että sääntökirjaa päivitetään.

Vammaisneuvosto esittää, että asiakkaan asemaa tuetaan myös muilla toimin, esim. sääntökirjaan perehdyttämisellä ja vammaispalvelujen tukihenkilön avulla. Asia on huomioitu vammaispalveluissa siten, että asiakas saa tukea ja ohjausta palvelusetelituottajan valintaan ja palvelun käyttöön vammaispalvelujen sosiaaliohjaajalta. Lisäksi vammaispalvelut on suunnitellut nykyisen selkokiehisen palvelusetelin käyttöohjeen päivittämistä nykyistä kattavammaksi.

Vammaisneuvosto esittää, että palvelusetelin arvoa nostetaan esitetyllä tavalla, mutta esitetyjä alennuksia ei tehdä. Esityksen kustannusvaikutus olisi noin 271 700 € / vuosi (+4,84 %) eli kaksinkertainen kaupungin esitykseen nähden. Esitys sunnuntaituntien hintojen pitämisestä ennallaan saattaisi myös edelleen vaikeuttaa asiakkaiden palvelun saantia haluatun aikana, sillä palveluntuottajilla olisi kannustin ohjata palvelujen käyttöä sunnuntaille.

Vammaisneuvosto esittää, että otetaan käyttöön julkinen, sähköinen palautejärjestelmä, joka kannustaa palveluntuottajia parempaan laatuun ja auttaa käyttäjiä valitsemaan sopivan palveluntuottajan. Espoon kaupunki pitää asiaa tärkeänä ja ottaa asian huomioon PSOP-järjestelmän käytön kehittämisessä.

Vammaisneuvosto esittää, että lautakunta seuraa vuosittain henkilökohtaisen avun palvelusetelin käyttöä sekä päivittää tarvittaessa sääntökirjaa ja palvelusetelin arvoa.

Palvelusetelin arvon eli hinnoittelumallin valmistelussa on kuultu palvelusetelituottajia kahdella kyselyllä 10/2020 ja 1/2021 sekä konsultoitu Julkisten ja hyvinvointialojen liitto JHL ry:tä.

Sääntökirjan valmistelua on tehty yhdessä Helsingin kaupungin ja Vantaan kaupungin kanssa. Tavoitteena on ollut, että palvelusetelisääntökirja ja hinnoittelu olisi yhdenmukainen pääkaupunkiseudun kunnissa, mikä selkeyttäisi tilannetta palvelusetelituottajille, tukisi henkilökohtaisen avun asiakkaiden yhdenvertaista palvelun saantia ja helpottaisi kuntien valvontatyötä.

## Päätöshistoria

### Liitteet

- 2 Henkilökohtaisen avun sääntökirja 1.9.2021

### Oheismateriaali

- Palvelusetelin arvo, laskelman perusteet
- Vammaisneuvoston lausunto 18.5.2021

Espoon kaupunki

Pöytäkirja

31/62

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 50

26.05.2021

6747/02.02.02/2020

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.05.2021 § 50

§ 50

## Sosiaali- ja terveystoimen huhtikuun osavuosikatsaus

Valmistelijat / lisätiedot:

Jarner Kim

etunimi.sukunimi@espoo.fi

Vaihde 09 816 21

### Päätösehdotus

Perusturvajohtaja Svahn Sanna

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi Sosiaali- ja terveystoimen huhtikuun osavuosikatsauksen liitteineen.

### Käsittely

Värmälä Lehtosen kannattamana teki seuraavan ehdotuksen:

” Lisäksi lautakunta päättää, että sille valmistellaan esitys, jossa on arvioitu ne toimenpiteet, joilla valtuuston asettamat tavoitteet saadaan toteutumaan.”

Keskustelun päätyttyä puheenjohtaja tiedusteli, voidaanko Värmälän ehdotus yksimielisesti hyväksyä. Koska ehdotusta ei vastustettu, puheenjohtaja totesi sosiaali- ja terveyslautakunnan hyväksyneen sen.

### Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi Sosiaali- ja terveystoimen huhtikuun osavuosikatsauksen liitteineen.

Lisäksi lautakunta päättää, että sille valmistellaan esitys, jossa on arvioitu ne toimenpiteet, joilla valtuuston asettamat tavoitteet saadaan toteutumaan.

### Selostus

Valtuuston 3.12.2020 hyväksymä vuoden 2021 talousarvio sekä taloussuunnitelma edellyttää, että kaupunginhallitukselle ja valtuustolle laaditaan huhti-, heinä- ja lokakuun lopun tilanteesta kuukausiraporttia laajempi osavuosikatsaus. Osavuosikatsaus sisältää laajemman analyysin tulostavoitteiden sekä määrärahojen ja tuloarvioiden toteutumisesta. Lokakuun osavuosikatsauksen perusteella viedään tulostavoitteiden,

määrärahojen ja tuloarvioiden poikkeamat sekä määrärahojen muutosesitykset valtuuston käsiteltäviksi.

Osavuositarkastus tuodaan lautakuntien ja johtokuntien käsittelyyn omana lista-asianaan.

Toimialan tulosityksiköiden, Vanhusten palvelut, Terveyspalvelut, Perhe- ja sosiaalipalvelut sekä Sosiaali- ja terveystoimen esikunnan talousarvion tulojen ja menojen määrärahat ovat sitovia valtuustoon nähden.

Sosiaali- ja terveystoimen vuoden 2021 huhtikuun osavuositarkastus, sisältää tarkastuksen talousarvion ennustetusta toteumasta sekä käyttötalouden että investointien osalta ja raportin liitteenä on toimialan tulokortti.

Kaupunginhallitus käsittelee huhtikuun osavuositarkastuksen 24.5.2021 ja valtuusto 7.6.2021.

### **Sosiaali- ja terveystoimen tulosityksiköiden tulojen ja menojen toteutuminen**

#### **Vanhusten palvelut**

Vanhusten palveluiden tulot ovat talousarvion mukaan 34,5 milj. euroa ja toteuma huhtikuun lopussa on 11,6 milj. euroa (34 %). Tulojen ennustetaan toteutuvan talousarvion mukaisena.

Muutetun talousarvion mukaan, Vanhusten palveluiden menot ovat 198,9 milj. euroa ja toteuma huhtikuun lopussa on 56 milj. euroa (28 %). Menojen ennustetaan ylittävän muutetun talousarvion 1,1 milj. eurolla, johtuen vuokratyövoimakuluista, koska lääkäreiden saatavuus on ollut huono.

#### **Terveyspalvelut**

Terveyspalveluiden tulot ovat talousarvion mukaan 14,9 milj. euroa ja toteuma huhtikuun lopussa on 3,8 milj. euroa (26 %). Tulojen ennustetaan toteutuvan 0,5 milj. euroa yli talousarvion, koska takautuvasti laskutetaan kolmen vuoden ajalta maksuttomista hoitotarvikkeista ulkopaikkakuntalaisia.

Muutetun talousarvion mukaan, Terveyspalveluiden menot ovat 437,9 milj. euroa ja toteuma huhtikuun lopussa on 160,2 milj. euroa (37 %). Menojen ennustetaan ylittävän muutetun talousarvion 52,3 milj. eurolla, johtuen pääasiassa koronasta aiheutuneista kuluista (51,1 milj. euroa) kuten näytteenotto ja analytiikka, jäljitys sekä rokottaminen ja palvelusetelitoiminnan (0,9 milj. euroa) listautujamäärän arvioitua suuremmasta määrästä. Listautujamäärä vaikuttaa maksettaviin listautumiskorvauksiin sekä kapitaatiomaksuun (palvelumaksu/asiakas/vuosi).

#### **Perhe- ja sosiaalipalvelut**



Perhe- ja sosiaalipalveluiden tulot ovat talousarvion mukaan 21 milj. euroa ja toteuma huhtikuun lopussa on 3 milj. euroa (15 %). Tulojen ennustetaan toteutuvan talousarvion mukaisena.

Muutetun talousarvion mukaan, Perhe- ja sosiaalipalveluiden menot ovat 231,6 milj. euroa ja toteuma huhtikuun lopussa on 67,1 milj. euroa (29 %). Menojen ennustetaan ylittävän muutetun talousarvion 3 milj. eurolla, johtuen sekä hintojen että volyymien kasvusta lasten sijaishuollossa ja vammaisten asumisen ostopalveluissa.

### **Sosiaali- ja terveystoimen esikunta**

Sosiaali- ja terveystoimen esikunnan tulot ovat muutetun talousarvion mukaan 8,9 milj. euroa ja toteuma huhtikuun lopussa on 0,001 milj. euroa (0 %). Tulojen ennustetaan toteutuvan 2,8 milj. euroa alle muutetun talousarvion, koska valtionavustus, joka on sidottu Sote-hankkeen hankintoihin, ei näytä toteutuvan suunnitellusti.

Muutetun talousarvion mukaan, Sosiaali- ja terveystoimen esikunnan menot ovat 20,3 milj. euroa ja toteuma huhtikuun lopussa on 4,5 milj. euroa (22 %). Menojen ennustetaan alittavan muutetun talousarvion 2,7 milj. eurolla, koska Sote-hankkeen hankinnat eivät toteudu aiemmin arvioidun mukaisesti.

### **Koronakulujen korvaus**

Vuoden 2021 koronakulujen korvauksen rahanjaon malli tai menettely on vielä valtiolla valmisteltavana. Sosiaali- ja terveysministeriön tietojen mukaan, oletettavasti rahajako kunnille toteutetaan avustuksena, joka määräytyy todellisten kustannusten tai laskennallisten kustannusten mukaan ja maksetaan enintään toteutuneiden kustannusten määrä.

Sosiaali- ja terveystoimen huhtikuun osavuositulos sekä toimialan tulokortti ovat liitteenä.

## **Päätöshistoria**

### Liitteet

- 3 Sosiaali- ja terveystoimen tulokortti
- 4 Sosiaali- ja terveystoimen huhtikuun osavuositulos

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.05.2021 § 51

§ 51

## **Suur-Leppävaaran sote-palvelujen kokonaisuus ja selvitys liikkuvien palvelujen mahdollisuudesta Suur-Leppävaaran alueella**

Valmistelijat / lisätiedot:  
Yli-Knuutila Heli  
Wilén Leena  
Jaakovlew-Markus Elina  
Rysti Maria  
etunimi.sukunimi@espoo.fi  
Vaihde 09 816 21

### **Päätösehdotus**

Perusturvajohtaja Svahn Sanna

Sosiaali- ja terveyslautakunta

1

merkitsee tiedoksi esityksen Suur-Leppävaaran sote-palvelujen kokonaisuudesta liitteen mukaisesti

2

merkitsee tiedoksi selvityksen liikkuvien palvelujen mahdollisuudesta Suur-Leppävaaran alueella liitteen mukaisesti.

### **Käsittely**

Värmälä Lehtosen kannattamana teki seuraavan ehdotuksen:  
”Lautakunta kehottaa toimialaa valmistelemaan tarvittavat esitykset Suur-Leppävaaran sote-palvelujen turvaamiseksi. Evästyksenä lautakunta toteaa seuraavaa: lautakunta pitää tärkeänä, että sote-palvelukeskuksen lisäksi Suur-Leppävaaran alueella on lähipalveluna muun muassa terveysasemapalveluita. Sote-palvelukeskuksen toteuttamisessa huomioidaan, että Suur-Leppävaaran alueen asukkaat, kuten muutkin espoolaiset saavat kotiin vietäviä palveluja. Lisäksi etäpalvelut ja liikkuvat palvelut täydentävät palveluja ja edistävät palvelujen saatavuutta. Lautakunta kehottaa myös arvioimaan nykyisten liikkuvien palvelujen kokonaisuuden täydentämistä. Esimerkiksi sosiaalipalveluissa korostuu jatkossakin asukkaiden auttaminen arjessa. Palvelukokonaisuudessa huomioidaan myös huonosti liikkuvat ja vammaiset sekä palvelujen saavutettavuus, esteettömyys ja turvallisuus”

Hyrkkö Mustakallion kannattamana teki seuraavan ehdotuksen:

”Lautakunta kehottaa toimialaa jatkamaan liikkuvien palveluiden kehittämistä sekä valmistelemaan Suur-Leppävaaran alueelle liikkuvien palveluiden pilottia siten, että se voidaan toteuttaa osana Länsi-Uudenmaan sote-valmistelua.”

Riihimäki Konttaksen kannattamana teki seuraavan ehdotuksen:  
”Sosiaali- ja terveyslautakunta esittää, että lautakunnalle selvitetään palvelusetelin käyttöönotto Leppävaaran alueelle”

Keskustelun päätyttyä puheenjohtaja tiedusteli, voidaanko Värmälän, Hyrkön ja Riihimäen tekemät ehdotukset yksimielisesti hyväksyä. Koska ehdotusta ei vastustettu, puheenjohtaja totesi sosiaali- ja terveyslautakunnan hyväksyneen ehdotukset.

## Päätös

Sosiaali- ja terveyslautakunta

1

merkitsee tiedoksi esityksen Suur-Leppävaaran sote-palvelujen kokonaisuudesta liitteen mukaisesti

2

merkitsee tiedoksi selvityksen liikkuvien palvelujen mahdollisuudesta Suur-Leppävaaran alueella liitteen mukaisesti.

Lautakunta kehottaa toimialaa valmistelemaan tarvittavat esitykset Suur-Leppävaaran sote-palvelujen turvaamiseksi. Evästyksenä lautakunta toteaa seuraavaa: lautakunta pitää tärkeänä, että sote-palvelukeskuksen lisäksi Suur-Leppävaaran alueella on lähipalveluna muun muassa terveysasemapalveluita. Sote-palvelukeskuksen toteuttamisessa huomioidaan, että Suur-Leppävaaran alueen asukkaat, kuten muutkin espoolaiset saavat kotiin vietäviä palveluja. Lisäksi etäpalvelut ja liikkuvat palvelut täydentävät palveluja ja edistävät palvelujen saatavuutta. Lautakunta kehottaa myös arvioimaan nykyisten liikkuvien palvelujen kokonaisuuden täydentämistä. Esimerkiksi sosiaalipalveluissa korostuu jatkossakin asukkaiden auttaminen arjessa. Palvelukokonaisuudessa huomioidaan myös huonosti liikkuvat ja vammaiset sekä palvelujen saavutettavuus, esteettömyys ja turvallisuus.

Lautakunta kehottaa toimialaa jatkamaan liikkuvien palveluiden kehittämistä sekä valmistelemaan Suur-Leppävaaran alueelle liikkuvien palveluiden pilottia siten, että se voidaan toteuttaa osana Länsi-Uudenmaan sote-valmistelua

Sosiaali- ja terveyslautakunta esittää, että lautakunnalle selvitetään palvelusetelin käyttöönotto Leppävaaran alueelle

## Selostus

### 1. Suur-Leppävaaran sote-palvelujen kokonaisuus

#### Taustaa

Sosiaali- ja terveyslautakunnan 17.12.2019 ja 16.12.2020 päätösten ja kaupunginhallituksen 20.1.2020 kehotuksen mukaisesti lautakuntaan tuodaan päätettäväksi vuoden 2021 aikana esitys Suur-Leppävaaran alueen tulevaisuuden sote-palvelujen kokonaisuudesta laajempaan ja perusteellisempaan.

Uudelle sosiaali- ja terveyspalveluita yhdistävälle keskukselle on tilaus nopealla aikataululla johtuen nimenomaan väestön kasvusta, Viherlaakson terveysaseman sulkemisesta ja Leppävaaran pääterveysaseman korjaustarpeesta (peruskorjaus suunniteltu vuonna 2030). Tarveselvityksen käynnistäminen pikimmiten vauhdittaisi hankkeen etenemistä, jonka kesto voidaan arvioida parhaimmillaan 5 vuodeksi. Kun kyse on uusien toimitilojen suunnittelusta, niin sote-palvelutuotantoa tulisi viedä rinnakkain kokonaisuutena ja etsiä mahdollisuuksien mukaan tiloja samanaikaisesti niin Perhekeskukselle kuin sote-keskuksellekin unohtamatta Senioreiden palvelukeskusta.

#### Sote- uudistus ohjannut Espoon valmistelua

Valmistelu organisoitiin kesäkuussa 2020 Espoossa sote-keskuskonseptiin tähtääväksi huomioiden tulevaisuuden toimintaympäristön muutostekijät. Valmistelu on pohjautunut hallituksen ja STM:n sote-keskusohjelmaan, Espoo-tarina, voimassa olevaan palveluverkkopäätökseen (myös 2021) ja valmistelussa oleviin Espoon sote-palvelujen järjestämisen linjauksiin. Valmistelun lopputuloksena mallinnettiin Espoon geneerinen tulevaisuuden sote-keskuskonsepti, joka on sovellettavissa Suur-Leppävaaran alueelle ja laajemmin Espooseen sekä Länsi-Uudenmaan valmistelutyöhön.

Lautakunnalle tuodaan nyt tiedoksi esitys Suur-Leppävaaran sote-palvelujen kokonaisuudesta liitteen mukaisesti.

### 2. Selvitys liikkuvien palvelujen mahdollisuudesta Suur-Leppävaaran alueella

#### Taustaa

Espoon sosiaali- ja terveyslautakunta kehotti 16.12.2020 kokouksessaan selvittämään liikkuvien sosiaali- ja terveyspalvelujen mahdollisuutta Suur-Leppävaaran alueella. Liikkuvat palvelut täydentävät perinteisesti pitkien etäisyyksien alueilla enimmäkseen terveysasemille keskitettyä palvelutarjontaa. Liikkuvilla palveluilla parannetaan palveluiden saatavuutta ja saavutettavuutta, parannetaan toiminnan tehokkuutta sekä tilatehokkuutta, asiakkaiden tavoittaminen on joustavampaa joko asiakaskohtaisesti tai suurempia ryhmiä kerralla. Tavoitteena on lisätä hoidon vaikuttavuutta ja asiakkaiden toimintakyvyn tukemista mm. ennaltaehkäisevillä palveluilla.

### **Liikkuvien palvelujen toteutustapa**

Länsi-Uudenmaan sote-valmisteluissa on nyt alkamassa Palvelujen järjestämisen ja tuottamisen projekti. Liikkuvat palvelut konseptoidaan ja pilotointi etenee syksyllä 2021. Espoo tulee olemaan tässä mukana ja suunnittelee pilotoivansa liikkuvia palveluja myös Suur-Leppävaaran alueella.

Selvityksen mukaan liikkuvien palvelujen tuottaminen Espoossa/ Suur-Leppävaaran alueella näyttäisi olevan kaikin puolin järkevä integroida yhteistyöhön Länsi-Uudenmaan sote-keskusvalmistelun kanssa. Espoo nykyistä liikkuvien palveluiden valikoimaa kannattaa jatkossa analysoida lisää, hyödyntää saatuja kokemuksia toiminnasta sekä suunnitella rinnalle uusia palvelukonsepteja (Länsi-Uusimaa) tai laajentaa yhteistyötä.

Lautakunnalle tuodaan nyt tiedoksi selvitys liikkuvien palvelujen mahdollisuudesta Suur-Leppävaaran alueella liitteen mukaisesti.

#### **Liitteet**

- 5 Liite 1 Suur-Leppävaaran sotepalveluiden kokonaisuus
- 6 Liite 2 Selvitys liikkuvien palvelujen mahdollisuudesta Suur-Leppävaaran alueella

#### **Oheismateriaali**

- Vammaisneuvoston lausunto 24.5.2021, Suur-Leppävaaran sote-palvelujen kokonaisuus
- Vanhusneuvoston lausunto 24.5.2021

Espoon kaupunki

Pöytäkirja

38/62

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 52

26.05.2021

6558/05.00.01/2020

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.05.2021 § 52

§ 52

## **Suun terveydenhuollon palvelusetelipilotin väliraportti 1.8.-31.12.2021 ja palvelusetelitoiminnan jatko pilottijakson jälkeen 1.1.2022 alkaen**

Valmistelijat / lisätiedot:

Mekkonen Sanna

etunimi.sukunimi@espoo.fi

Vaihde 09 816 21

### **Päätösehdotus**

va terveyspalvelujen johtaja Yli-Knuuttila Heli

Sosiaali- ja terveyslautakunta

1

merkitsee tiedoksi suun terveydenhuollon palvelusetelipilotin väliraportin liitteen mukaisesti.

2

kehottaa toimialaa valmistelemaan suun terveydenhuollon hammashoidon kokonaishoidon palvelusetelitoiminnan jatkaminen koko Espoon alueella 1.1.2022 alkaen.

### **Käsittely**

### **Päätös**

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Esittelijän ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

### **Selostus**

Suun terveydenhuollon palvelusetelipilotti on hyväksytty ja käynnistynyt Matinkylän alueella elokuussa 2020. Palvelusetelipilotti käynnistettiin suun terveydenhuollon palvelujen järjestämiseksi Matinkylän alueella kaupungin oman palvelutuotannon vähentyessä ko. alueella. Pilotti laajennettiin koko Espoon alueella tuotettavaksi 1.1.2021 alkaen. Pilottijakso loppuu 31.12.2021.

Palveluseteli on todettu toimivaksi ja tehokkaaksi tavaksi tuottaa Espoo-tarinan mukaisella monituottajamallilla espoolaisille sth-palveluja Espoon alueella. Suun terveydenhuollon palvelutarjonnan riittävyyden tukemiseksi Suun terveydenhuolto esittää, että Sosiaali- ja terveyslautakunta päättää valmistelukehotuksesta suun terveydenhuollon hammashoidon kokonaisuhoitoon palvelusetelitoiminnan vakiinnuttamisesta palveluvalikoimaan 1.1.2022 alkaen.

#### Aiemmat käsittelyt

Sosiaali- ja terveyslautakunta on 31.5.2017 päättänyt, ettei Matinkylän terveystaseman peruskorjausta toteuteta.

Sosiaali- ja terveyslautakunta on 25.9.2018 päättänyt, että Matinkylän suun terveydenhuollon palvelut järjestetään ostopalveluna ja kehotti käynnistämään palvelusetelipilotin valmistelun.

Sosiaali- ja terveyslautakunta käsitteli suun terveydenhuollon palvelusetelipilotin valmistelua kokouksensa info-osuudessa 13.6.2019 Erikseen koolle kutsuttu asiakasraati käsitteli palvelusetelipilotin valmistelua 20.5.2019.

Matinkylä-Seuraa on informoitu palvelusetelipilotin valmistelusta 3.6.2019.

Palvelusetelipilotti on esitelty vammaisneuvostolle 24.9.2019.

Palvelusetelipilotti on esitelty vanhusneuvostolle 11.12.2019.

Potentiaalisten palveluntuottajien kanssa on käyty markkinavuoropuhelua 20.8.2019, 1.10.2019 sekä 25.11.2019.

Sosiaali- ja terveyslautakunta on 23.1.2020 päättänyt Suun terveydenhuollon palvelujen järjestämisestä palvelusetelillä Matinkylän alueella. Sosiaali- ja terveyslautakunta on kehottanut toimialaa tutkimaan Espoonlahden alueen suun terveydenhuollon palvelujen tuottamista palvelusetelillä myös Espoonlahden alueella.

Palvelusetelitoiminta aloitettiin Matinkylässä 3.8.2020.

Sosiaali- ja terveyslautakunta on 16.12.2020 päättänyt palvelusetelipilotin laajentamisesta koko Espoon alueella tuotettavaksi.

#### Päätöshistoria

Espoon kaupunki

Pöytäkirja

40/62

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 52

26.05.2021

Liitteet

- 7 Suun terveydenhuollon palvelusetelin väliraportti, Sosiaali- ja terveyslautakunta toukokuu 2021



Espoon kaupunki

Pöytäkirja

41/62

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 53

26.05.2021

7750/05.01.00/2021

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.05.2021 § 53

§ 53

## **lääkkäiden henkilöiden tarvitsemien palvelujen riittävyttä, laatua ja omavalvontaa koskeva arviointiraportti**

Valmistelijat / lisätiedot:

Savikko Niina

etunimi.sukunimi@espoo.fi

Vaihde 09 816 21

### **Päätösehdotus**

vs. vanhusten palvelujen johtaja

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi liitteenä olevan arviointiraportin iäkkäiden henkilöiden tarvitsemien palveluiden riittävydestä, laadusta ja omavalvonnasta vuonna 2020.

### **Käsittely**

Puheenjohtaja Riihimäen ja Värmälän kannattamana ehdotti voidaanko asia jättää pöydälle. Keskustelun päätyttyä puheenjohtaja tiedusteli, voidaanko ehdotus yksimielisesti hyväksyä. Koska ehdotusta ei vastustettu, puheenjohtaja totesi lautakunnan hyväksyneen sen.

### **Päätös**

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Asia jätettiin yksimielisesti pöydälle.

### **Selostus**

Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista (980/2012) edellyttää, että kunnan sosiaalihuollosta vastaavan toimielimen on vuosittain arvioitava iäkkäiden henkilöiden tarvitsemien sosiaalipalvelujen riittävyttä ja laatua alueellaan sekä koottava tiedot palveluihin käytetyistä taloudellisista voimavaroista sekä henkilöstön määrästä ja koulutuksesta. Lisäksi laki edellyttää, että vanhusten palvelujen toimintayksikössä järjestetään omavalvonta palvelujen laadun, turvallisuuden ja asianmukaisuuden varmistamiseksi. Omavalvontaa varten on laadittava omavalvontasuunnitelma ja toteutumista on seurattava ja palveluja kehitettävä toimintayksikön

palveluja saavilta iäkkäiltä henkilöiltä, heidän omaisiltaan ja läheisiltään sekä toimintayksikön henkilöstöltä säännöllisesti kerättävän palautteen perusteella.

Raportin sisältö koostuu sekä vanhuspäalvelulain edellyttämästä raportoinnista että omavalvonnan osa-alueiden seurannasta. Terveyspalvelujen riittävyys- ja laatu-tietoa on liitetty raporttiin siltä osin, kun se on ollut tarkoituksenmukaista. Raportissa kuvataan Espoon vanhusten palvelujen toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet. Palvelujen riittävyttä arvioidaan tarkastelemalla väestön ikärakenteen kehittymistä, palvelujen käyttöä ja peittävyttä, väestön hyvinvointia sekä lakisääteisten odotusaikojen toteutumista. Palvelun laatua tarkastellaan pitkälti omavalvontasuunnitelman osa-alueiden pohjalta. Laatua arvioidaan riskien hallinnan, palvelun sisällön omavalvonnan ja asiakkaan / potilaan aseman ja oikeuksien toteutumisen näkökulmasta. Lopuksi raportoidaan vanhuspäalvelulain mukaisesti henkilöstön määrä ja koulutus sekä taloudelliset voimavarat. Raportti kattaa vuoden 2020 arvioinnin ja siinä on käytetty tuoreinta käytössä olevaa tietoa. Arvioinnin pohjalta on esitetty toimenpiteet iäkkäiden palvelujen riittävyden ja laadun varmistamiseksi vuodelle 2020.

Korona pandemia on vaikuttanut monella tapaa myös vanhusten palveluihin. Tässä raportissa koronan vaikutuksia palveluiden riittävyteen ja laatuun on arvioitu pääasiassa normaalin riskienhallinnan ja laadunvarmistusprosessien kautta, mutta raporttiin on lisätty myös omat luvut koronan vaikutusten arviointiin.

Arvioinnin perusteella voidaan todeta, että iäkkäiden tarvitsemien palvelujen riittävyys ja laatu ovat kohtuullisen hyvällä tasolla. Palvelujen peittävyys Espoossa on Kuusikko-kuntien matalin, mikä selittyy espoolaisten paremmalla terveydentilalla. Strategian mukaisesti kotona asumista tukevien palvelujen kasvu on ollut pitkäaikaishoidon kasvua suurempaa. Palveluihin on pääosin pääsy lain edellyttämässä määrääjoissa.

Riskienhallintaan käytetään Espoon vanhusten palveluissa useita eri järjestelmiä ja menettelytapoja. Riskienhallinnan menetelmien mukaan vaaratapahtumien ilmoittamisen aktiivisuus on laskenut edellisestä vuodesta, mutta Läheltä piti -ilmoituksia tehdään tavoitteiden mukaisesti entistä enemmän. Potilasturvallisuustutkinnat ja sosiaalihuollon epäkohtailmoitukset ovat nostaneet esiin kehittämiskohtia, joiden toteutumista seurataan. Huoli-ilmoitusten merkittävä kasvu kertoo siitä, että entistä useammat toimijat ovat löytäneet sen ilmoittaakseen huolensa asiakkaasta.

Palvelujen sisällön omavalvonnan mukaan asiakkaila on ollut mahdollisuus osallistua palvelun laadun arviointiin mm. ”Anna palautetta” -linkin ja asiakastytyväisyyskyselyiden avulla. Myös osallistuminen oman hoidon suunnitteluun on Espoon kotihoidossa ja pitkäaikaishoidossa selvästi yleisempää kuin Suomessa keskimäärin. Asiakaspalautteen pohjalta asiakkaat ovat pääsääntöisesti tyytyväisiä palveluihin. Laatu oli RAI-mittarilla mitattuna Suomen kesiarvoa paremmalla tasolla useimmissa laatuindikaattoreissa. Myös sairaalan NPS (Net Promotion Scale), joka kertoo siitä, miten mielellään asiakkaat suosittelisivat palvelua läheisilleen, oli +69 (skaala -100 ja +100 välillä), mikä kertoo korkeasta laadusta. Korona näkyi niin asiakaspalautteissa kuin sosiaali- ja potilasasiamiehen yhteydenotoissa. Palautteet eivät kuitenkaan pääosin johtuneet itse palvelusta vaan koronan aiheuttamista rajoituksista. Eri kanavista tulleet asiakaspalautteet nostivat esiin myös kehittämiskohteita, joita on huomioitu vuoden 2020 toimenpiteissä.

Vanhusten palvelujen henkilöstömäärä on lisääntynyt 33:lla vuodesta 2019 (1 495 työntekijää). Ammattirakenne ja koulutustausta ovat säilyneet lähes ennallaan. Tehostetussa asumispalvelussa henkilöstömitoitukset ovat hieman nousseet ollen selvästi lain edellyttämää mitoitusta korkeammat. Vanhusten palveluissa haasteena on henkilöstön saatavuus johtuen vähäisistä hakijamääristä ja kasvaneesta lähtövaihtuvuudesta. Myös heikentyneet Kunta10-tulokset edellyttävät henkilöstön työhyvinvointiin panostavia toimenpiteitä. Vuoden lopun tyhyypuntarissa sekä sairauspoissaolojen ja työtapaturmien määrissä näkyikin positiivista kehitystä.

Espoon kokonaiskustannukset 75 vuotta täyttäneiden palveluissa olivat noin 180 miljoonaa euroa (v 2019). Vuoden 2020 toimintamenot kasvoivat 8,8 milj. euroa vuoden 2019 vertailukelpoiseen talousarvioon verrattuna. Taloudelliset voimavarat ovat kohdistuneet strategian mukaisesti kotona asumista tukeviin palveluihin. Kokonaisarvio koronakustannuksista oli 4 milj. euroa. Kustannusten kasvun hillitsemiseksi vanhusten palveluissa on suunniteltu useita Taloudellisesti kestävä Espoo -ohjelman toimenpiteitä, joiden toteutumista seurataan säännöllisesti.

lääkäiden henkilöiden tarvitsemien palveluiden riittävyyden, laadun ja omavalvonnan arvioinnin perusteella tunnistettiin useita toimenpiteitä. Näillä toimenpiteillä voidaan varmistaa riittävä henkilöstön määrä, sujuvoittaa hoitoon pääsyä sekä parantaa palvelujen laatua. Vanhusneuvosto on antanut raportista lausunnon ja sen sisältö on huomioitu raportissa ja siihen annetussa vastineessa.

Espoon kaupunki

Pöytäkirja

44/62

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 53

26.05.2021

## **Päätöshistoria**

### Liitteet

8 Iäkkäiden henkilöiden tarvitsemien palvelujen riittävyys laatu ja omavalvonta 2020 -raportti

### Oheismateriaali

Vanhusneuvoston lausunto Iäkkäiden henkilöiden tarvitsemien palveluiden riittävyys laatu ja omavalvonta 2020

Vastine vanhusneuvoston lausuntoon Iäkkäiden henkilöiden tarvitsemien palvelujen riittävyys laatu ja omavalvonta 2020 raporttiin

Espoon kaupunki

Pöytäkirja

45/62

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 54

26.05.2021

6423/05.06.00/2021

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.05.2021 § 54

§ 54

## **Vastaus valtuustoaloitteeseen koskien asunnottomien ja syrjäytyneiden avunantokeskusta (Kh)**

Valmistelijat / lisätiedot:  
Nieminen Tapio E SOTET/SOS  
Koniczny Vilja  
Strömberg Juha-Pekka  
Lajunen Virpi  
etunimi.sukunimi@espoo.fi  
Vaihde 09 816 21

### **Päätösehdotus**

Perusturvajohtaja Svahn Sanna

Sosiaali- ja terveyslautakunta esittää kaupunginhallitukselle, että se antaa selostusosan mukaisen vastauksen valtuutettu Teemu Lahtisen sekä 7 muun valtuutetun 22.3.2021 päivättyyn valtuustoaloitteeseen koskien Nihtisillan vastaanottokeskuksen muuttamista asunnottomien ja syrjäytyneiden avunantokeskukseksi sekä toteaa aloitteen loppuun käsitellyksi. Vastaus toimitetaan muille valtuutetuille vastauksen antamisesta seuraavan valtuuston kokouksen esityslistan yhteydessä.

### **Käsittely**

### **Päätös**

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Esittelijän ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

### **Selostus**

Teemu Lahtinen sekä 7 muuta valtuutettua ovat jättäneet 22.3.2021 päivätyn valtuustoaloitteen koskien vastaanottokeskuksen muuttamista asunnottomien ja syrjäytyneiden avunantokeskukseksi. Aloite koskee Espoon Nihtisillassa sijaitsevaa vastaanottokeskuksen toimitilaa, jossa nykyinen toiminta on lakkaamassa 30.6.2021 mennessä. Valtuutetut ovat

esittäneet, että Espoo tekee Nihtisillan entisestä vastaanottokeskuksesta asunnottomien ja syrjäytyneiden espooisten avunantokeskuksen.

Vuotuisen asunnottomuuslaskennan tilastoinnin mukaan Espoossa oli marraskuussa 2020 yhteensä 429 yksin asuvaa asunnotonta. Yksin asuvien asunnottomien määrä on Espoossa ollut laskeva vuodesta 2017. Tilastoinnin mukaan myös nuorten asunnottomuus on ollut laskusuunnassa Espoossa, joskin laskusuunta pysähtyi vuoden 2020 laskennan mukaan ja lähti hienoiseen nousuun. Seuraava asunnottomuuslaskenta suoritetaan marraskuussa 2021.

Espoossa on tehty pitkäjänteistä työtä asunnottomuuden vähentämiseksi. Pitkäaikaisasunnottomuuden vähentämishjelmien PAAVO I ja PAAVO II (vv. 2008-2015) aikana Espoossa vakiintui asunto ensin -periaate asunnottomuustyössä ja tuettua asumista kehitettiin mm. lisäämällä asuntoyksikkömuotoista palvelua asunnottomille ja pitkäaikaisasunnottomille. AUNE ohjelman (vv. 2016-2019) aikana suunnattiin toimenpiteitä yhä enemmän asunnottomuutta ennaltaehkäisevään sekä sen uusiutumista torjuvaan suuntaan. Espoon kaupunki on osallistunut edellä mainittuihin ohjelmiin ja toteuttanut niiden aikana useita kehittämistoimia asunnottomuuden vähentämiseksi ja ennaltaehkäisemiseksi.

Hallitus on asettanut tavoitteeksi puolittaa asunnottomuus vuoteen 2023 mennessä. Ympäristöministeriö käynnisti kolmivuotisen asunnottomuusohjelman suurimpien kaupunkiseutujen, palvelutuottajien ja järjestöjen kanssa. Ohjelman tavoitteina on lisätä kohtuuhintaisten ja valtion tukemien asuntojen tarjontaa asunnottomille, vahvistaa asunnottomuustyötä kuntien peruspalveluissa, parantaa asumisneuvonnan saatavuutta ja vakiinnuttaa asunnottomuuden parissa toimivien tahojen yhteistyö erityisesti kunta- ja aluetasolla. Espoo on mukana kolmivuotisessa asunnottomuusohjelmassa, johon osallistuvat kunnat sitoutuivat tekemään kokonaisvaltaisen suunnitelman asunnottomuuden vähentämisestä. Espoossa on tehty asunnottomuuden puolittamisen suunnitelman vuosille 2020-2022.

Asunnottomuus on ilmiönä muuttunut asunnottomuusohjelmien aikana ja koskee nykyään yhä laajempia ihmisryhmiä, liittyen yhä enemmän muun muassa taloudellisiin haasteisiin. Yksilötasolla asunnottomuuden ennaltaehkäisyn toimenpiteitä ovat mm. varmistaa asuminen aina, kun kohdataan asiakas (otetaan asuminen puheeksi), puuttua mahdollisimman varhain vuokravelkoihin, estää asunnottomuuden pitkittymistä ja tilanteen pahenemista sekä estää asunnottomuuden uusiutumista. Asunnottomuutta ehkäistään mm. vahvistamalla asiakaslähtöisiä palveluja ja yhteistyömalleja eri toimijoiden kesken, myös järjestötoimijoiden tarjoama tuki mukaan nivoen. Näihin tavoitteisiin pyritään Espoon asunnottomuuden puolittamisen suunnitelmassa eri toimijoiden palveluita ja toimintatapoja kehittämällä.

Päihteetöntä tilapäismajoitusta tarvitsevien asunnottomien majoitustarpeisiin on voitu vastata kaupungin omien hätämajoitus-/kriisimajoituspalveluiden tai ostopalveluiden avulla. Espoolaisille aktiivisesti päihteitä käyttäville asunnottomille henkilöille on myös ollut riittävästi majoituspaikkoja tarjolla kaupungin omassa vastaanottokodissa/tilapäismajoituksen yksikössä.

Asunnottomat asiakkaat voivat ohjautua erilaisista tilapäisen majoituksen palveluista tuetun asumisen piiriin sosiaalityöntekijän tekemän palvelutarpeen arvion perusteella. Tuetun asumisen palveluvalikko on kasvanut viime vuosina, käsittäen myös asunnottomille perheille suunnatun tukipalvelun. Mikäli asunnottomalla henkilöllä on runsas avun/hoidon/huolenpidon tarve, hänelle voidaan myöntää palvelutarpeen arvioinnin perusteella palveluasumista tai tehostettua palveluasumista. Tuetussa asumisessa yksin elävät ja perheet saavat tukea asumisen ja arkielämän haasteisiin. Yhtenä nuorten asunnottomuutta vähentävänä toimenpiteenä on kaupungin, Y-Säätiön ja palveluntuottajan yhteistyönä toteutettava asunnottomille nuorille aikuisille suunnattu tuetun asumisen yksikkö, jossa on 31 asuntoa (35 paikkaa). Yksikkö valmistuu loppuvuonna 2021.

Ennaltaehkäisevämpään suuntaan palveluita viedään esimerkiksi Aikuisten sosiaalipalveluissa meneillään olevassa Asumistaloussosiaalityön hankkeessa, jossa pilotoidaan matalan kynnyksen talousohjausta ja jatkokehitetään asumisvalmennusta sekä pyritään varmistamaan hankkeen kohderyhmään kuuluvien asunnottomaksi joutuneiden yksin elävien ja perheiden nopea asuttaminen ja nivelvaiheen tuki.

Asunnottomille suunnattuja palveluita, kuten tilapäistä majoitusta ja tuettua asumista, järjestetään myös ostopalveluina. Niiden hankinta perustuu mm. hankintalakiin (Laki julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista 1397/2016) ja hankinnan perusteella tehtyihin sopimuksiin ostopalveluiden tuottajien kanssa. Palveluvalikkoa arvioitaessa ja kehitettäessä tulee ottaa huomioon myös hankintalaki ja olemassa olevien hankintasopimusten sitoumukset ja sisällöt.

Kun asunnottomuus koskettaa aiempaa laajemmin erilaisia ihmisryhmiä, yksin eläviä ja perheitä, myös tuen tarpeet ja auttamisen tavatkin vaihtelevat. Tähän on pyritty vastaamaan Espoon asunnottomuuden puolittamisen ohjelmalla (vv. 2020-2022), jossa on laajasti huomioitu erilaisia haavoittuvassa asemassa olevia ryhmiä ja lähdetty kehittämään heille tarkoituksenmukaisia auttamisen muotoja. Nykyinen toiminta Nihtisillan tiloissa loppuu 30.6.2021 mennessä. Kiinteistön omistaa Forenom Oy. Kyseessä on iso kiinteistö, jossa on useita satoja asukashuoneita. Talossa on tällä hetkellä 1 kerroksessa toimistotiloja, yhteisiä tiloja ja ruokala. Talossa on 2-7 kerroksissa majoituskäyttöön liittyvät tilat, noin 60 huonetta/kerros (1-4 hlön huoneita). Asunnottomien ja

Espoon kaupunki

Pöytäkirja

48/62

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 54

26.05.2021

asunnottomuuden uhan alla elävien espoolaisten tuen ja avun tarpeet ovat hyvin erityyppisiä ja kaikkien asunnottomien/asunnottomuuden uhan alla elävien palvelujen laajamittainen keskittäminen yhteen yksikköön, esim. Nihtisillan kiinteistöön, ei siksi ole tarkoituksenmukaista. Myöskään tila- tai sijaintiratkaisultaan Nihtisillan kiinteistö ei tuo lisäarvoa nykyisiin palvelujen järjestämisen tapoihin.

## **Päätöshistoria**

### Oheismateriaali

Valtuustoaloite Nihtisillan vastaanottokeskuksen muuttamiseksi asunnottomien ja syrjäytyneiden avunantokeskukseksi



Espoon kaupunki

Pöytäkirja

49/62

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 55

26.05.2021

1732/05.02.00/2021

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.05.2021 § 55

§ 55

## **Vastaus valtuustoaloitteeseen vanhempien tukemisesta (Kh/Kv)**

Valmistelijat / lisätiedot:  
Laitsaari Susanna  
Salminen Anne  
Pakarinen Ilkka  
Otranen Hannele  
Rämö Anu  
Pippuri Terhi  
Råman-Maljonen Susanna  
etunimi.sukunimi@espoo.fi  
Vaihde 09 816 21

### **Päätösehdotus**

Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtaja Ahlström Mari

Sosiaali- ja terveyslautakunta ehdottaa kaupunginhallitukselle ja edelleen valtuustolle, että valtuusto merkitsee selostusosan tiedoksi vastauksena valtuutettu Saara Hyrkön ja 19 muun valtuutetun 15.2.2021 jättämään valtuustoaloitteeseen vanhempien tukemisesta sekä toteaa asian loppuun käsitellyksi.

### **Käsittely**

Esittelijä muutti ehdotustaan seuraavasti.  
” Nuorisoikäisten vanhempia tukevien palveluiden vaikuttavuutta arvioidaan ja palvelujen kokonaisuuden kehittämisestä jatketaan viimeistään lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelman päivityksen yhteydessä.”

### **Päätös**

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Esittelijän muutettu ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

### **Selostus**

Saara Hyrkkö ja 19 muuta valtuutettua ovat 15.2.2021 jättäneet valtuustoaloitteen vanhempien tukemisesta.

Valtuustoaloitteen allekirjoittaneet valtuutetut esittävät, että kaupunki ryhtyy toimiin murrosikää lähestyvien ja murrosikäisten nuorten vanhempien

tukipalveluiden kehittämiseksi. Aloitteessa on nostettu esimerkiksi perheneuvolan ikärajan nostaminen 13 ikävuodesta 18 vuoteen, murrosikäisten vanhempien kutsuminen perheneuvolaan sekä opiskeluhuollon ja koulun toteuttama perhevalmennus kohderyhmälle.

#### Vastaus valtuustoaloitteeseen

Ikäryhmässä 13-17v on yli 15 000 nuorta, joiden vanhemmille pyrimme tarjoamaan mahdollisuuden saada riittävää ennaltaehkäisevää ja matalan kynnyksen tukea. Lisäksi tarjoamme henkilökohtaista palvelua kohdennetusti sitä tarvitseville. Kaikkien vanhempien tukeminen yksilöllisen ohjauksen kautta kasvokkain ei ole nykyresurssein mahdollista. Koko kohderyhmälle tarjottavaa ennaltaehkäisevää palvelua toteutetaan ensisijaisesti vanhemmille tarjottavalla tietoisuilla, vanhempainilloilla ja ohjantamateriaalin kautta. Tulevaisuudessa pyrimme hyödyntämään entistä paremmin digitaalisten palvelujen mahdollisuudet, jolloin palvelut ovat kuntalaisille helpommin saavutettavissa.

Pyrimme ymmärtämään kuntalaisten tarpeita ja toiveita ja kohdentamaan palveluja näiden mukaisesti. Länsi-Uusimaa hankkeen kautta tulemme osallistumaan Perheet keskiöön hankkeen osallisuuskyselyyn syyskuussa 2021. Lisäksi Länsi-Uusimaa -hankkeen toimesta toteutetaan asiakas-/asukaskysely toukokuussa 2021 liittyen lasten, nuorten ja perheiden perhekeskuspalveluihin.

**Koulun** tehtävänä on vastata opetuksesta ja tukea oppilaan kasvua. Tässä onnistutaan parhaiten kodin ja koulun sujuvassa yhteistyössä, joka edellyttää aktiivisuutta, avoimuutta ja sitoutumista. Lähestyvää murrosikää voidaan käsitellä mm vanhempainilloissa. Ne tarjoavat vanhemmille mahdollisuuden vertaisryhmässä vaihtaa kokemuksia esimerkiksi siitä, miten voi tukea murrosikään tulevan lapsensa koulunkäyntiä tai miten suhtautua kaveripiiriin muutoksiin.

**Koulu- ja opiskeluterveydenhuollon** tehtäviin sisältyy oppilaan kasvun ja kehityksen sekä terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen lisäksi vanhempien ja huoltajien kasvatustyön tukeminen. Vanhemmat ovat aina tervetulleita mukaan terveydenhoitajan ja lääkärin tapaamisiin ja heidät erikseen kutsutaan 1., 5. ja 8. luokan terveystarkastuksiin. Näissä tarkastuksissa oppilaan hyvinvoinnin lisäksi selvitetään vanhempien ja koko perheen hyvinvointia ja tarvittaessa sovitaan jatkokäyntejä. Vanhemmat voivat tulla myös terveydenhoitajien avovastaanotolle keskustelemaan mieltä askarruttavista asioista. Tarvittaessa perheitä ohjataan intensiivisempään vanhemmuuden tukeen.

**Opiskeluhuollon psykologin ja kuraattorin** tehtävänä on antaa tukea ja ohjausta opiskeluun ja koulunkäyntiin. Työ on oppilaiden kohtaamista heidän omassa arkiympäristössään koulussa. Myös vanhemmuutta tuetaan opiskeluhuollon henkilöstön toimesta tarpeen mukaan. Joillain

kouluilla on mm toteutettu vanhempainryhmätoimintaa, esimerkiksi Leppävaaran alueella sijaitsevassa alakoulussa ja yläkoulussa on järjestetty noin kymmenen vuoden ajan vanhempainryhmätoimintaa, jossa käydään läpi vanhemmuuden eri rooleja. Ryhmät on suunnattu murrosikää lähestyvien tai murrosikäisten oppilaiden vanhemmille. Parin viime vuoden ryhmän kokoaminen ei ole onnistunut halukkaiden vanhempien puutteen takia.

Perinteisen ryhmätoiminnan laajentamisen sijaan näemmekin jatkossa varteenotettavana vaihtoehtona palvelun kohdentamisen entistä paremmin valituille kohderyhmille. Tällaisia ryhmiä olisi tarpeen koota esimerkiksi kouluakäymättömien oppilaiden huoltajille, jolloin vertaisryhmänä voidaan miettiä tapoja tukea oppilaiden koulunkäyntiä ja hyvinvointia haastavissa tilanteissa. Tätä kohdennettua vanhempainryhmätoimintaa voitaisiin järjestää sivistystoimen ja sosiaali- ja terveystoimen yhteistyönä.

**Perhesosiaalityö** vastaa sosiaalihuoltolain mukaisen lapsiperheiden kotipalvelun, sosiaaliohjauksen ja perhetyön sekä tukisuhteiden palveluista 18 ikävuoteen saakka. Asiakkaat ohjautuvat palveluihin ottamalla itse yhteyttä lapsiperheiden sosiaalipalvelujen neuvontaan, sosiaalihuoltolainmukaisen yhteydenoton perusteella tai lastensuojeluilmoituksen perusteella. Vuoden 2020 aikana on tiivistetty lapsiperheiden sosiaalipalvelujen neuvontaa ja nykyisellään kuntalainen saa samaa kautta yhteyttä sekä perhesosiaalityön että perheneuvolan palveluihin. Neuvontaan voi ottaa yhteyttä soittamalla tai nettinapin kautta.

Osaa asiakkaista pystytään tukemaan ja auttamaan jo neuvonnan yhteydessä. Asiakkaan tilanteen edellyttäessä käynnistetään palvelutarpeen arviointi, jonka perusteella perheelle myönnetään tarvittavia palveluja. Yli 13-vuotiaiden lasten perheiden tuen tarpeeseen vastaavia palveluja ovat perhesosiaalityössä yleisimmin sosiaaliohjaus ja perhetyö. Perhetyö toteutuu tyypillisesti perheen kodissa ja sen kautta tuetaan vanhempia kasvatustehtävässä. Työ voi sisältää esimerkiksi tukea ja ohjausta kodin yhteisten pelisääntöjen luomisessa, päivärytmiin liittyvissä kysymyksissä tai perheen jäsenten keskinäisen vuorovaikutuksen tukea. Sosiaaliohjaus on lapsille ja nuorille sekä heidän perheilleen tarkoitettua tukea, ohjausta ja neuvontaa erilaisissa elämäntilanteissa. Sosiaaliohjauksella tuetaan mm. nuoria, joilla on koulupoissaoloja tai haasteita liittyen kaverisuhteisiin tai vapaa-ajan viettoon.

Nuorten omaa tukea ja hoitoa varten Espoossa toimii **Nuorisopoliklinikka Nupoli**, jonka palvelut ovat suunnattu 13-22-vuotiaille lievistä ja keskivaikeista mielenterveyden sekä päihteidenkäytön pulmista kärsiville nuorille. Nupolin palveluihin ei tarvita lähetettä. Tukea voi hakea matalalla kynnyksellä nuori, perhe tai verkosto.

Nupolin palvelut on ensisijaisesti kohdennettu nuorille ja Nupoli tarjoaa ensisijaisesti nuoren yksilöhoitoa, mutta myös nuorten vanhemmat saavat

palveluissa ohjausta sekä neuvontaa. Nupolissa on vanhemmille oma ryhmänsä, joka kokoontuu eri teemojen äärelle säännöllisesti. Nupolissa on huomattu, että vanhempien tiiviimmälle tukemiselle nuoren hoidon rinnalla olisi kovasti tarvetta ja sen avulla voitaisiin mahdollisesti vaikuttaa myös nuorten hyvinvointiin ja oireilun vähenemiseen.

**Perheneuvolan** ikärajan nosto 13 ikävuodesta täysi-ikäisyyteen on tärkeä osa täydentämään nuorille ja perheille tarkoitettuja palveluita. Koko perheen tukemisella voidaan lisätä nuoren sekä vanhempien hyvinvointia. Nupolin palveluiden piirin hakeutujissa on erityisesti koronapandemian aikana ollut useita 12-vuotiaita nuoria, jotka ovat täyttämässä 13 vuotta lähitulevaisuudessa. Nämä nuoret ovat palveluissa ns. väliinputoajia, koska perheneuvolan yläikäraja on tullut vastaan ja ikä ei toisaalta ole riittänyt Nupolin palveluihin. Nupolissa on myös huomattu, että moni 13-vuotias ei hyödy yksilötapaamisista siinä määrin kuin hyötyisi perhetapaamisista, joita Nupolissa ei ole mahdollisuutta toteuttaa. Tässä suhteessa perheneuvolan ikärajan nosto on hyvin tärkeä osa paikkaamaan Espoon palvelukenttää, jotta apu saadaan nuorille sekä perheille oikea-aikaisesti ja tasavertaisesti ikään katsomatta.

Aloitteessa, sekä edellä olevassa Nupolin toiminnan kuvauksessa, todetaan, että Espoon perheneuvolan palvelut on rajattu alle 13-vuotiaiden lapsille ja heidän vanhemmilleen ja toivottiin ikärajan nostamista. Tältä osin asiaa on kaupungissa jo aiemmin valmisteltu ja 1.1.2021 alkaen Perheneuvolapalvelujen toimintaa uudelleenorganisointiin siten, että tähän toimintaan saatiin kohdennettua yksi psykologin ja yksi perheneuvojan vakanssi. Perusteena oli nuorisoiäisten perheille tarjottavan kasvatus- ja perheneuvonnan aloittaminen. Rekrytoinnit on tehty ja toimintaa käynnistetään toukokuusta 2021 alkaen. Tavoitteena on palvelun käynnistämisen jälkeen tarjota ensisijaisesti 13-17 -vuotiaiden nuorten vanhemmille vanhemmuuden tuen palvelua silloin kun aiemmin kuvatut peruspalvelut eivät ole olleet riittäviä. Alkuvaiheessa työtehtävissä tulee painottumaan yhteistyöverkostojen luominen nuorisoiäisille palveluja tarjoavien toimijoiden kanssa ja sitä kautta 13-17-vuotiaiden nuorten vanhemmille tarjottavan vanhemmuuden tuen liittäminen osaksi yhteistä palveluvalikkoa. Työnkuvan vakiintuessa työtehtävissä tulee painottumaan konsultatiivinen työ, verkostoyhteistyö, vanhemmille tarjottava psykoedukaatio tiedotuksen, tietoisuuden, henkilökohtaisen kohtaamisen, kohdennetun ryhmätoiminnan ja tulevaisuudessa sähköisten palvelujen avulla.

Nuorisoiäisten vanhempia tukevien palveluiden vaikuttavuutta arvioidaan ja palvelujen kokonaisuuden kehittämisestä jatketaan viimeistään lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelman päivityksen yhteydessä.

Espoon kaupunki

Pöytäkirja

53/62

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 55

26.05.2021

Oheismateriaali

Valtuustoaloite 15.2.2021

Espoon kaupunki

Pöytäkirja

54/62

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 56

26.05.2021

§ 56

## **Info-osuus**

### **Päätösehdotus**

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi esittelijöiden info-osuudessa esille tuomat toimialan ja tulosityksiköiden ajankohtaiset asiat.

### **Käsittely**

### **Päätös**

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsi tiedoksi esittelijöiden info-osuudessa esille tuomat toimialan ja tulosityksiköiden ajankohtaiset asiat.

### **Selostus**

Toimialan ja tulosityksiköiden ajankohtaiset asiat / Esittelijät

- Koronatilanne, ajankohtainen katsaus, perusturvajohtaja Sanna Svahn
- Sote tilannekatsaus, perusturvajohtaja Sanna Svahn.

Espoon kaupunki

Pöytäkirja

55/62

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 57

26.05.2021

5973/00.02.01/2020

Sosiaali- ja terveyslautakunta 26.05.2021 § 57

§ 57

## **Sosiaali- ja terveyslautakunnalle tiedoksi saapuneet asiat, päätökset, kirjelmät ja selvitykset**

Valmistelijat / lisätiedot:

Yli-Koski Elina

etunimi.sukunimi@espoo.fi

Vaihde 09 816 21

### **Päätösehdotus**

Perusturvajohtaja Svahn Sanna

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi saapuneet asiat, päätökset, kirjelmät ja selvitykset.

### **Käsittely**

Värmälä Lehtosen kannattamana ehdotti, että sosiaali- ja terveyslautakunta ottaa ylimääräisenä asiana käsiteltäväkseen asian. ”Esitän ylimääräisen asian käsitteelyynottoa. Ylimääräinen asia: Lautakunnalle valmistellaan esitys Suur-Espoonlahden sote-palvelujen kokonaisuudesta. Esityksessä huomioidaan muun muassa alueen asukasmäärän kasvu, asukkaiden palvelutarpeen kasvu, keskitetyt tai keskitettävät palvelut, lähipalvelut ja liikkuvat palvelut.”

Keskustelun päätyttyä puheenjohtaja totesi, että on tehty kannatettu ehdotus, jonka johdosta on äänestettävä.

Puheenjohtaja totesi sosiaali- ja terveyslautakunnan 9 äänellä 4 ääntä vastaan 1 äänestäessä tyhjää hylänneen Värmälän ehdotuksen ylimääräisen asian käsittelyynotosta. Äänestyslista on pöytäkirjan liitteenä.

### **Päätös**

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Sosiaali- ja terveyslautakunta merkitsee tiedoksi saapuneet asiat, päätökset, kirjelmät ja selvitykset.

### **Selostus**

1

**Palveluiden saatavuus, Käsittelyajat vammaispalveluissa**

Tiedot löytyvät osoitteesta [www.espoo.fi/hoitotakuu](http://www.espoo.fi/hoitotakuu)

**2**

**Oikeusministeriön lausuntopyyntö luonnoksesta hallituksen esitykseksi eduskunnalle vanhemmuuslaiksi**

Lausuntopyyntö ja Espoon lausunto ovat oheismateriaalina.

**3**

**Ympäristöministeriön lausuntopyyntö asumisneuvonnan lakisääteistämistä valmistelleen työryhmän raportista sekä Espoon kaupungin lausunto**

Lausuntopyyntö ja Espoon lausunto ovat oheismateriaalina.

**4**

**Sosiaali- ja terveysministeriö kuntainfo 4/2021:**

Koronaviruspandemian kustannuksia korvataan valtionavustuksilla

**5**

**Valtuustossa hyväksytyt toivomukset ja aloitevastaukset**

**Päätöshistoria**

**Liitteet**

9 Äänestyslista § 57 asia 12

**Oheismateriaali**

Oikeusministeriön lausuntopyyntö luonnoksesta hallituksen esitykseksi eduskunnalle vanhemmuuslaiksi

Espoon kaupungin lausunto luonnoksesta hallituksen esitykseksi eduskunnalle vanhemmuuslaiksi

Ympäristöministeriön lausuntopyyntö asumisneuvonnan lakisääteistämistä valmistelleen työryhmän raportista

Espoon kaupungin lausunto asumisneuvonnan lakisääteistämistä

Kuntainfo 4/2021 covid-kustannusten korvaaminen



Espoon kaupunki

Pöytäkirja

57/62

Sosiaali- ja terveyslautakunta

§ 58

26.05.2021

§ 58

## Viranhaltijoiden päätökset

Valmistelijat / lisätiedot:  
Yli-Koski Elina  
etunimi.sukunimi@espoo.fi  
Vaihde 09 816 21

### Päätösehdotus

#### Perusturvajohtaja:

Sosiaali- ja terveyslautakunta ei käytä kuntalain 92 §:n mukaista otto-oikeuttaan seuraaviin päätöksiin:

Aikuisten sosiaalipalvelujen päällikön yleisiä asioita koskeva päätöspöytäkirja 23.4.2021  
6 § Päätösvallan käyttäminen Espoon aikuisten sosiaalipalveluissa

Aikuisten sosiaalipalvelujen päällikön hankinta-asioita koskeva päätöspöytäkirja 21.4.2021  
2 § Kotouttavan perhehoidon ryhmävalmennuksen hankinta

Aikuisten sosiaalipalvelujen päällikön yleisiä asioita koskeva päätöspöytäkirja 10.5.2021  
7 § Päätösvallan käyttäminen Espoon aikuisten sosiaalipalveluissa

Aluevastaava, kotihoito, Espoon keskus, henkilöstöasioita koskeva päätöspöytäkirja 19.5.2021  
1 § Kotihoidon ohjaaja, ottaminen määräaikaiseen virkasuhteeseen. Virkasuhde sijoittuu Vanhusten palvelut -tulosityksikköön

Apulaisylilääkärin henkilöstöasioita koskeva päätöspöytäkirja 6.5.2021  
1 § Terveyskeskuslääkäri, viran määräaikainen täyttämisen, vakanssinumero 333885. Virka sijoittuu Terveyspalvelut -tulosityksikköön

Asiakasmaksuyksikön erityissuunnittelijan yleisiä asioita koskeva päätöspöytäkirja 7.5.2021  
8 § Päätös korvausvaatimuksesta (salassa pidettävä)

Asiakasmaksuyksikön erityissuunnittelijan yleisiä asioita koskeva päätöspöytäkirja 10.5.2021  
9 § Päätös korvausvaatimuksesta (salassa pidettävä)

Asiakasmaksuyksikön erityissuunnittelijan yleisiä asioita koskeva päätöspöytäkirja 18.5.2021  
10 § Päätös korvausvaatimuksesta (salassa pidettävä)

Asiakasmaksuyksikön erityissuunnittelijan yleisiä asioita koskeva päätöspöytäkirja 21.5.2021

11 § Päätös korvausvaatimuksesta (salassa pidettävä)

12 § Päätös korvausvaatimuksesta (salassa pidettävä)

Asiakasohjauksen päällikkö, vanhusten palvelut henkilöstöasioita koskeva päätöspöytäkirja 26.4.2021

1 § Asiakkuuspäällikkö, viran määräaikainen täyttäminen, vakanssinumero 236041. Virka sijoittuu Vanhusten palvelut-tulosityksikköön

Johtava sosiaaliohjaajan, kotipalvelu ja perhetyö, Espoon keskus henkilöstöasioita koskeva päätöspöytäkirja 17.5.2021

1 § Sosiaaliohjaajan ottaminen määräaikaiseen virkasuhteeseen

Johtava sosiaaliohjaajan, kotipalvelu ja perhetyö, Leppävaara henkilöstöasioita koskeva päätöspöytäkirja 17.5.2021

1 § Sosiaaliohjaajan ottaminen määräaikaiseen virkasuhteeseen

Johtava sosiaalityöntekijän henkilöstöasioita koskeva päätöspöytäkirja 27.4.2021

1 § Sosiaaliohjaajan ottaminen määräaikaiseen virkasuhteeseen

Johtava sosiaalityöntekijän henkilöstöasioita koskeva päätöspöytäkirja 4.5.2021

5 § Sosiaaliohjaaja, ottaminen määräaikaiseen virkasuhteeseen. Virkasuhde sijoittuu Aikuissosiaalityö -yksikköön

Johtava sosiaalityöntekijän henkilöstöasioita koskeva päätöspöytäkirja 5.5.2021

3 § Sosiaalityöntekijä, täyttämättä jättäminen, Pakolais- ja maahanmuuttajapalvelut -yksikössä

Johtava sosiaalityöntekijän henkilöstöasioita koskeva päätöspöytäkirja 20.5.2021

1 § Sosiaaliohjaaja, ottaminen määräaikaiseen virkasuhteeseen.

Virkasuhde sijoittuu Perhe- ja sosiaalipalvelut -tulosityksikköön, työavain ESPOO-02-574-21

Johtava sosiaalityöntekijän henkilöstöasioita koskeva päätöspöytäkirja 20.5.2021

1 § Sosiaaliohjaaja, viran määräaikainen täyttäminen, vakanssinumero 300218. Virka sijoittuu Perhe- ja sosiaalipalvelut -tulosityksikköön, Työavain ESPOO-02-639-21.

Johtava sosiaalityöntekijän henkilöstöasioita koskeva päätöspöytäkirja 24.5.2021

1 § Sosiaaliohjaaja, viran määräaikainen täyttäminen, vakanssinumero 333823. Virka sijoittuu perhe- ja sosiaalipalvelut -tulosityksikköön, Pakolais- ja maahanmuuttajapalvelut, Työavain ESPOO-02-655-21

Lapsiperheiden erityispalvelujen päällikön henkilöstöasioita koskeva päätöspöytäkirja 19.4.2021

7 § Päätösvallan käyttäminen lapsiperheiden erityispalveluiden yksilöasioissa, Espoonlahden lastensuojelu

vs. lastensuojelun sosiaalityön päällikön henkilöstöasioita koskeva päätöspöytäkirja 25.5.2021

2 § Johtavan sosiaalityöntekijän viran 300112 määräaikainen täyttäminen

Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtajan hankinta-asioita koskeva

päätöspöytäkirja 21.5.2021

6 § Vauvaperhetyön hankinta

Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtajan henkilöstöasioita koskeva

päätöspöytäkirja 7.5.2021

47 § Sosiaaliohjaaja, viran vakinainen täyttäminen, vakanssinumero 318939

48 § Sosiaalityöntekijä, täyttämättä jättäminen, vakanssinumero 333920

Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtajan yleisiä asioita koskeva

päätöspöytäkirja 7.5.2021

8 § Päätös Koti-Medi Oy:n hyväksymisestä vammaispalvelulain mukaisen henkilökohtaisen avun osalta Espoon kaupungin ylläpitämän yksityisten sosiaalipalvelujen tuottajien rekisteriin

9 § Päätös Koti-Medi Oy:n hyväksymisestä henkilökohtaisen avun palvelusetelituottajaksi

Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtajan henkilöstöasioita koskeva

päätöspöytäkirja 11.5.2021

49 § Sosiaalityöntekijä, viran vakinainen täyttäminen, vakanssinumero 300519

50 § Sosiaalityöntekijä, viran vakinainen täyttäminen, vakanssinumero 300315

51 § Sosiaalityöntekijä, täyttämättä jättäminen, vakanssinumero 300518

Perhe- ja sosiaalipalvelujen johtajan henkilöstöasioita koskeva

päätöspöytäkirja 21.5.2021

52 § Sosiaaliohjaaja, viran vakinainen täyttäminen, vakanssinumero 333415

53 § Sosiaalityöntekijä, vakanssinumero 322301, viran vakinainen täyttäminen

54 § Sosiaalityöntekijä, viran vakinainen täyttäminen, vakanssinumero 333899

55 § Sosiaalityöntekijä, viran vakinainen täyttäminen, vakanssinumero 333898

Perhesosiaalityön päällikön henkilöstöasioita koskeva päätöspöytäkirja 6.5.2021

2 § Johtava sosiaalityöntekijän viran 300413 määräaikainen täyttäminen

Talous- ja hallintojohtajan talousasioita koskeva päätöspöytäkirja  
21.5.2021

1 § Sosiaalisen luototuksen maksamattoman saatavan poistaminen

2 § Sosiaalisen luototuksen maksamattoman saatavan poistaminen

3 § Sosiaalisen luototuksen saatavan poistaminen

va terveyspalvelujen johtajan henkilöstöasioita koskeva päätöspöytäkirja  
7.5.2021

13 § Sosiaalityöntekijän vakinaisten virkojen täyttämättä jättäminen,  
vakanssinumerot 332665, 340300, Terveyspalvelut -tulosyksikössä

vs asiakasohjauksen päällikön henkilöstöasioita koskeva päätöspöytäkirja  
26.4.2021

1 § Asiakkuuspäällikkö, viran määräaikainen täyttäminen, vakanssinumero  
236041. Virka sijoittuu Vanhusten palvelut-tulosyksikköön

vs vanhusten palvelujen johtajan henkilöstöasioita koskeva  
pätöspöytäkirja 5.5.2021

8 § Palveluesimies, viran vakinainen täyttäminen, vakanssinumero  
333441. Virka sijoittuu Vanhusten palvelut-tulosyksikköön

vs vanhusten palvelujen johtajan henkilöstöasioita koskeva  
pätöspöytäkirja 21.5.2021

9 § Asiakasvastaava, viran vakinainen täyttäminen, vakanssinumero  
300312. Virka sijoittuu Vanhusten palvelut -tulosyksikköön

vs vanhusten palvelujen johtajan henkilöstöasioita koskeva  
pätöspöytäkirja 26.5.2021

10 § Lääkäri, viran vakinainen täyttäminen, vakanssinumero 949044. Virka  
sijoittuu Vanhusten palvelut-tulosyksikköön

vs vanhusten palvelujen johtajan yleisiä asioita koskeva päätöspöytäkirja  
27.4.2021

33 § Moniapu Heli Hirnin hyväksyminen yksityiseksi sosiaalipalvelujen  
tuottajaksi

34 § Anjan Hoiva- ja huolenpitopalveluiden poistaminen vanhusten  
palvelujen säännöllisen ja tilapäisen kotihoidon palvelusetelituottajalistalta

vs vanhusten palvelujen johtajan yleisiä asioita koskeva päätöspöytäkirja  
28.4.2021

35 § Sosiaali- ja terveystoimen vanhusten palvelujen toimipisteiden  
aukioloaikojen väliaikaiset muutokset

vs vanhusten palvelujen johtajan yleisiä asioita koskeva päätöspöytäkirja  
4.5.2021

36 § Tmi Teijan Kotihoiva poistaminen vanhusten palvelujen säännöllisen kotihoidon palvelusetelituottajalistalta

vs vanhusten palvelujen johtajan yleisiä asioita koskeva päätöspöytäkirja  
4.5.2021

37 § Recovery Kari Oy:n poistaminen vanhusten palvelujen säännöllisen ja tilapäisen kotihoidon palvelusetelituottajalistalta

38 § Gubbe Sydänystävä Oy hyväksyminen yksityiseksi sosiaalipalvelujen tuottajaksi

vs vanhusten palvelujen johtajan yleisiä asioita koskeva päätöspöytäkirja  
18.5.2021

39 § Turvallista Arkea Oy:n hyväksyminen yksityiseksi sosiaalipalvelujen tuottajaksi

40 § Lumina Care Oy:n hyväksyminen yksityiseksi sosiaalipalvelujen tuottajaksi

41 § Luran Kotihoito Oy:n hyväksyminen vanhusten palvelujen tilapäisen kotihoidon palvelusetelituottajaksi

vs vanhusten palvelujen johtajan yleisiä asioita koskeva päätöspöytäkirja  
19.5.2021

42 § Hoivapalvelu Sommin hyväksyminen vanhusten palvelujen tilapäisen ja säännöllisen kotihoidon palvelusetelituottajaksi

vs vanhusten palvelujen johtajan yleisiä asioita koskeva päätöspöytäkirja  
20.5.2021

43 § Martsenko Tmi hyväksyminen yksityiseksi sosiaalipalvelujen tuottajaksi

vs vanhusten palvelujen johtajan yleisiä asioita koskeva päätöspöytäkirja  
24.5.2021

44 § Sosiaali- ja terveystoimen vanhusten palvelujen palvelukeskus- ja päivätoiminnan toimipisteiden aukioloaikojen muutokset/kesä 2021

## **Päätös**

Sosiaali- ja terveyslautakunta

Esittelijän ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

## **Käsittely**

Esittelijän tekemät lisäykset on huomioitu pöytäkirjassa

**Muutoksenhakuohje koskee pykäläiä: § 46, § 47, § 48, § 49, § 50, § 51, § 52, § 53, § 54, § 55, § 56, § 57, § 58**

### **Muutoksenhakukielto**

Edellä mainitusta päätöksestä, joka koskee vain asian valmistelua tai täytäntöönpanoa, ei saa kuntalain 136 §:n mukaan hakea muutosta.