



Pyhäjärven kaupunki
pyhajarvi@pyhajarvi.fi

Pohjois-Suomen hallinto-oikeus
pohjois-suomi.hao@oikeus.fi

Asia: Pyhäjärven kaupungin valitus PPKY Selänteen kuntayhtymävaltuuston päätöksestä 12.11.2020 § 19

Pyhäjärven kaupunki vaatii, että Pohjois-Suomen hallinto-oikeus kumoaa PPKY Selänteen kuntayhtymävaltuuston päätöksen 12.11.2020 § 19. Lisäksi Pyhäjärven kaupunki vaatii, että kuntayhtymävaltuuston päätökselle 12.11.2020 § 19 määrätään täytäntöönpanokielto.

Pyhäjärven kaupunki ilmoittaa seuraavat seikat vaatimustensa perusteluiksi:

1. Kuntayhtymävaltuuston päätös 12.11.2020 § 19 on työnantajan ja henkilöstön välisestä yhteistoiminnasta kunnissa annetun lain vastainen. Päätös 12.11.2020 § 19 käsitteli kuntayhtymän palvelurakennemuutosta, joka on kuntien yt-lain 4 §:n mukainen yhteistoiminnassa käsiteltävä muutos kuntayhtymän toiminnassa. Lain 5.1 §:n mukaan *ennen kuin työnantaja ratkaisee 4 §:ssä tarkoitetun asian, hänen on neuvoteltava yhteistoiminnan hengessä yksimielisyyden saavuttamiseksi valmisteilla olevan toimenpiteen perusteista, vaikutuksista ja vaihtoehtoista ainakin niiden työntekijöiden kanssa, joita asia koskee*. Pohjaehdotuksena ollut kuntayhtymähallituksen esitys oli käyty yhteistoimintamenettelyllisesti henkilöstön kanssa läpi. Päätökseksi tullut Haapajärven kaupungin edustajien tekemä esitys oli valmistelematon niin kustannusten kuin henkilöstövaikutuksienkin osalta, eikä sitä käsitelty kuntien yt-lain 5 §:n mukaisesti ennen asian ratkaisua. Asiassa ei ole ollut lainmukaista syytä noudattaa yhteistoimintamenettelyveloitteesta poikkeamista. Päätös on tältä osin lainvastainen ja se on kumottava.
2. Kuntayhtymävaltuustossa päätöksentekoon osallistunut Teuvo Nyman on ollut esteellinen osallistumaan päätöksentekoon. Nymanin lähiomainen (lapsi) työskentelee kuntayhtymän toimintayksikössä, jonka toimintaan tehtävä päätös tulisi vaikuttamaan merkittävästi. Samoin tehtävä päätös tulisi vaikuttamaan valtuutettu Nymanin lapsen työsuhteeseen. Asialla on näin ollen välitön vaikutus valtuutetun lapsen asemaan. Nymanin osallistumisella esteellisenä päätöksentekoon on ollut vaikutusta myös sen vuoksi, että Nymanin edustama Reisjärven kunta oli antanut edustajilleen ohjeen (Reisjärven khall 9.11.2020 § 190), jonka mukaan Reisjärven edustajien tuli *hyväksyä Ppky Selänteen yhtymähallituksessa 29.10.2020 antama esitys palvelurakennemuutukseksi, pois lukien hammashuolto, jolle haetaan toimipistettä Reisjärveltä*. Kokouksessa Nyman kuitenkin äänesti saatua ohjetta vastaan, joten hän on esteellisenä vaikuttanut merkittävästi tehtyyn päätökseen. Muut Reisjärven edustajat äänestivät pohjaesityksen puolesta. Äänestys päättyi 9-8, Haapajärven edustajan tekemän esityksen tullessa valtuuston päätökseksi.

Jos Teuvo Nyman olisi jäävännyt itsensä äänestyksestä, hän sijalleen olisi tullut varajäsen, joka olisi äänestänyt Reisjärven kunnan edustajilleen antaman ohjeen mukaisesti. Päätös on tältä osin syntynyt virheellisessä järjestyksessä ja se on kumottava.

3. Täytäntöönpanokieltovaatimuksen perusteeksi Pyhäjärven kaupunki ilmoittaa, että:
- a) Kuntayhtymävaltuuston päätös 12.11.2020 § 19 on syntynyt kuntien yt-lain vastaisesti. Asian täytäntöönpanosta voi kuitua kuntayhtymälle ja sitä kautta kuntayhtymän rahoitusvastuussa oleville kunnille korvattavaksi kuntien yt-lain mukaisia korvauksia ja hyvityksiä.
 - b) Kuntayhtymän palvelurakennemuutoksen taustalla oli kuntalain asettamat talouden tasapainotusvaatimukset jäsenkunnille. Tehty päätös pohjautuu ei-ammattilaisten valmistelemaan malliin, josta ei ole tehty taloudellista arviota, ei ole käyty yt-neuvottelua ja josta ei ole tehty minkäänlaista vaikutusten ennakoarviota (EVA). Tehty päätös ei mahdollista Pyhäjärven kaupungille tai Reisjärven kunnalle kuntalain 110 §:n mukaisen talouden tasapainottamisvaatimusveloitteen täyttämistä. Kuntayhtymän tuottamat sotepalvelut muodostavat esim. Pyhäjärvellä yli 60 % koko kaupungin budjetista, joten ilman niissä tehtävää tasapainotustyötä kaupunki ei suoriudu kuntalain 110 §:n mukaisesta veloitteesta.
 - c) Päätöksen täytäntöönpano aiheuttaisi kuntayhtymän alueen kunnissa toimenpiteitä, jotka olisivat Suomen nykyisen lainsäädännön kanssa ristiriidassa. Kuntien ja kuntayhtymien eräiden oikeustoimien väliaikaisesta rajoittamisesta sosiaali- ja terveydenhuollossa annetun lain 4 §:ssä rajoitetaan kuntien ja kuntayhtymien soteinvestointeja. Kuntayhtymävaltuuston päätöksen 12.11.2020 § 19 täytäntöönpano edellyttäisi Haapajärven terveyskeskukseen toteutettavia, yli lain raja-arvojen meneviä investointeja. Käynnissä on parhaillaan investointien suunnittelutyö.

Pyhäjärven kaupunginhallitus

Asko Kauranen
kaupunginhallituksen
puheenjohtaja

Henrik Kiviniemi
kaupunginjohtaja

Liitteet:

- kyvaltuuston päätös 12.11.2020 § 19 valitusohjeineen

Kuntayhtymähallitus	§ 139	29.10.2020
Kuntayhtymävaltuusto	§ 19	12.11.2020

Palvelurakenneuudistus

120/00.01.02/2020

KYHALL § 139

Kuntataloutta on leimannut viime vuodet jatkuva kireys, mihin ovat vaikuttaneet heikko suhdannetilanne ja verotulojen hidastunut kasvu, valtiontalouden tervehdyttämistoimenpiteet, kuntien tehtävien ja veloitteiden lisääminen, muuttoliike sekä ikääntymiskustannusten asteittainen nousu. Näistä syistä kunnat ja kuntayhtymät ovat viime vuosina tehneet säästöjä ja tehosteet toimintaansa.

Peruspalvelukuntayhtymä Selänteen jäsenkuntien erittäin tiukka taloustilanne edellyttää jatkossakin kuntayhtymältä tiukkaa talouskuria ja myös taloudellisia tasapainottamistoimenpiteitä. Kuntayhtymän toimintaa tulee tehostaa ja samalla huolehtia lähipalvelujen järjestämisestä kustannustehokkaasti.

Kuntayhtymähallitus päätti 26.8.2020 § 107 käynnistää taloudellisista ja tuotannollisista syistä johtuen koko kuntayhtymää koskevat yhteistoimintaneuvottelut. Jäsenkuntien taloudellisen tilanteen ja kuntayhtymän toiminnan ja rakenteiden uudelleenjärjestelyjen vuoksi yhteistoimintamenettely käydään koko kuntayhtymän alueella. Yhteistoimintaneuvottelujen tavoitteena oli saada vähintään 1,8 miljoonan euron vuotuinen pysyvä kustannussäästö, joka rakentuu palveluverkkoa ja -rakennetta koskevilla toimenpiteillä.

Kuntayhtymän yhteistyötoimikunta päätti 7.9.2020 aloittaa yhteistoimintamenettelyn eli yhteistoimintaneuvottelut. Samalla toimikunta päätti, että neuvottelut käydään kuntayhtymän viranhaltijajohdon ja työntekijöiden edustajien välillä ja että neuvottelujen lopputulos käsitellään yhteistyötoimikunnan kokouksessa.

Neuvotteluja käytiin seitsemänä päivänä ajalla 7.9. - 16.10.2020. Neuvottelujen lopputulosta käsiteltiin yhteistyötoimikunnassa 21.10.2020. Yhteistyötoimikunta päätti tuolloin, että yhteistoimintaneuvottelut on käyty L työnantajan ja henkilöstön välisestä yhteistoiminnasta kunnissa mukaisesti ja työnantaja on täyttänyt yt-lain edellyttämän yhteistoimintavelvoitteen. Yhteistyötoimikunta totesi myös, että neuvottelut päättyivät erimielisinä.

Liitteinä palvelurakennemuutosesityksen kustannusvaikutukset kunnittain, selvitys esityksen henkilöstövaikutuksista, EVA (ennakkovaikutusten arviointi) konsultin tekemästä palvelurakennemuutosesityksestä, Pyhäjärven neuvostojen yhteislausunto sekä Haapajärven vanhus- ja vammaisneuvoston lausunto.

(Valmistelija: Kuntayhtymän johtaja Tuomas Aikkila, puh. 044 4456 196)

Ehdotus:

Kuntayhtymän johtaja: Kuntayhtymähallitus esittää yhtymävaltuustolle, että kuntayhtymän palvelurakennetta muutetaan seuraavasti;

1. Kuntayhtymän akuuttivuodeosastotoiminta keskitetään Pyhäjärven 25 paikkaiseen vuodeosastoon. Muutos aloitetaan 1.1.2021 alkaen. Haapajärven vuodeosaston toiminta päättyy 31.5.2021 mennessä.
2. Kuntayhtymän lääkäripäivystys keskitetään Haapajärvelle. Muutos edellyttää uusien tilojen tekemistä ja valmistumista Haapajärvelle.
3. Kuntayhtymän arviointipaikat keskitetään Reisjärven 12 paikkaiseen arviointiyksikköön. Muutos aloitetaan 1.1.2021 alkaen. Haapajärven arviointiyksikön toiminta päättyy 31.5.2021 mennessä. Pyhäjärven arviointia tarvitsevat asiakkaat ohjataan Reisjärven arviointiyksikköön 1.1.2021 alkaen.
4. Kuntayhtymän vuorohoitopaikat järjestetään omana toimintana, ostopalveluna/palvelusetelillä ja perhehoitona.
5. Reisjärven kunnan ennaltaehkäisevä suun ja hampaiden terveydenhuolto hoidetaan pääsääntöisesti liikkuvalla hammashoitoyksiköllä 1.1.2021 alkaen. Muut suun ja hampaiden terveydenhuollon palvelut järjestetään Reisjärven kuntalaisille Haapajärven hammashoitolassa 1.1.2021 alkaen. Muutos edellyttää uusien hammashoitolan tilojen tekemistä ja valmistumista Haapajärvelle myöhemmin.
6. Välinehuolto keskitetään Haapajärvelle. Muutos edellyttää uusien tilojen tekemistä ja valmistumista Haapajärvelle.
7. Lääkekeskusten toiminta loppuu ja Pyhäjärvelle jää osastofarmasia. Muutos tapahtuu 31.5.2021 mennessä.
8. Kuntayhtymän kotihoitoa ja kotisairaaloimintaa vahvistetaan 6 sairaanhoitajalla ja 4 lähihoitajalla. Toteuttaminen aloitetaan 1.12.2020 alkaen.
9. Kuntayhtymän varahenkilöstöpankkia kasvatetaan 5 sairaanhoitajalla ja 5 lähihoitajalla. Toteuttaminen aloitetaan 1.12.2020 alkaen.

Päätös:

Jäsen Jari Nahkanen teki pohjaehdotuksesta poikkeavan esityksen.

Kuntayhtymän palvelurakennetta muutetaan seuraavasti:

1. Kuntayhtymän akuuttivuodeosastotoiminta keskitetään pääosin Pyhäjärven 25 paikkaiseen vuodeosastoon.
2. Kuntayhtymän lääkäripäivystys keskitetään Haapajärvelle. Muutos edellyttää uusien tilojen tekemistä ja valmistumista Haapajärvelle.
3. Haapajärvellä akuuttivuodeosasto- ja arviointiyksikön toiminta alkaa 15 paikkaisella hybridiosastolla tai vaihtoehtoisesti arviointiyksikkö jatkaa nykyisellään.
4. Reisjärvellä akuuttivuodeosasto- ja arviointiyksikön toiminta alkaa 15 paikkaisella hybridiosastolla. Kiireetön lääkäripäivystys toteutetaan Reisjärvellä viitenä päivänä viikossa.
5. Kuntayhtymän vuorohoitopaikat järjestetään omana toimintana, ostopalveluna/palvelusetelillä ja perhehoitona.
6. Kuntayhtymän suun ja hampaiden terveydenhuollon palvelut järjestetään

kunnittain.

7. Välinehuolto keskitetään Haapajärvelle. Muutos edellyttää uusien tilojen tekemistä ja valmistumista Haapajärvelle.

8. Lääkekeskusten toiminta loppuu ja Pyhäjärvelle jää osastofarmasia. Muutos tapahtuu 31.05.2021 mennessä.

9. Kuntayhtymän kotihoitoa ja kotisairaalatoimintaa vahvistetaan tarvittavalla määrällä sairaanhoitajia ja lähihoitajia. Toiminta aloitetaan 01.12.2020.

10. Kuntayhtymän varahenkilöstöpankkia kasvatetaan 5 sairaanhoitajalla ja viidellä lähihoitajalla. Toteuttaminen aloitetaan 01.12.2020.

Jäsen Veikko Ekman kannatti ehdotusta.

Koska oli tehty pohjaehdotuksesta poikkeava kannatettu esitys puheenjohtaja teki äänestysesityksen. Ne jotka kannattavat kuntayhtymän johtajan tekemää pohjaehdotusta äänestävät JAA ja ne, jotka kannattavat jäsen Jari Nahkasen esitystä äänestävät EI.

Suoritettussa nimenhuutoäänestyksessä annettiin JAA ääniä yhteensä 5 (Tikanmäki, Kinnunen, Kauranen, Tilli, Jussinniemi) ja EI ääniä yhteensä 4 (Ekman, Savola, Kukkola, Tenkula).

Äänestyksen perusteella kuntayhtymän johtajan tekemä pohjaehdotus hyväksyttiin päätökseksi.

Talous- ja henkilöstöjohtaja Marianne Ahmaoja oli paikalla asiantuntijana tämän asian käsittelyn ajan.

Pyhäjärven kaupunginjohtaja Henrik Kiviniemi saapui asian käsittelyn aikana klo 9.17.

Asian käsittelyn aikana pidettiin neuvottelutauko klo 9.57 - 10.08. Jäsen Jari Nahkanen poistui neuvottelutauon aikana klo 10.01. Neuvottelutauon jälkeen todettiin läsnäolevat jäsenet. Varajäsen Mauri Tenkula saapui kokoukseen klo 10.08.

KYVALT § 19

Päätös:

Keskustelun aikana Esko Peltoniemi esitti Haapajärven esityksenä seuraavaa:

Haapajärven esitys Selänteen palvelurakenteen muutoksista:

1. Kuntayhtymän akuuttivuodeosastotoiminta keskitetään pääosin Pyhäjärven 25 paikkaiseen vuodeosastoon 01.01.2021 alkaen.
2. Kuntayhtymän lääkäripäivystys keskitetään Haapajärvelle. Muutos

edellyttää uusien tilojen tekemistä ja valmistumista Haapajärvelle.

3. Haapajärvellä akuuttivuodeosasto- ja arviointiyksikkö muutetaan 15 paikkaiseksi hybridiosastoksi 01.01.2021 alkaen nykyisen akuuttiosaston tiloihin kunnes uusi hybridiosasto valmistuu.

4. Pyhäjärven arviointia tarvitsevat asiakkaat ohjataan Reisjärven arviointiyksikköön 01.01.2021 alkaen.

5. Reisjärven arviointiyksikön toiminnan muuttamisesta 12 paikkaiseksi hybridiosastoksi käydään yt-neuvottelut. Tämän jälkeen yhtymävaltuusto päättää sen toiminnan muuttamisesta.

Kiireetön lääkäripäivystys toteutetaan Reisjärvellä viitenä päivänä viikossa.

6. Kuntayhtymän vuorohoitopaikat järjestetään omana toimintana, ostopalveluna/palvelusetelillä ja perhehoitona.

7. Kuntayhtymän suun ja hampaiden terveydenhuollon palvelut järjestetään kunnittain kuten tähän asti.

8. Välinehuolto keskitetään Haapajärvelle. Muutos edellyttää uusien tilojen tekemistä ja valmistumista Haapajärvelle.

9. Lääkekeskuksen toiminta loppuu ja Pyhäjärvelle jää osastofarmasia. Muutos tapahtuu 31.05.2021 mennessä.

10. Kuntayhtymän kotihoito ja kotisairaaloimintaa vahvistetaan tarvittavalla määrällä sairaanhoitajia ja lähihoitajia. Toiminta aloitetaan 01.12.2020.

11. Kuntayhtymän varahenkilöpankkia kasvatetaan viidellä sairaanhoitajalla ja viidellä lähihoitajalla. Toteuttaminen aloitetaan 01.12.2020

Ehdotusta kannattivat Ulla Savola, Jari Nahkanen, Teuvo Nyman, Tiejö Paananen

Jukka Tikanmäki ja Martti Savolainen kannattivat yhtymähallituksen esitystä.

Kaarlo Paavola esitti Jukka Tikanmäen kannattamana, että "hyväksytään kuntayhtymähallituksen esitys poislukien hammanhuolto, jolle haetaan toimipistettä Reisjärveltä. Mikäli päädytään liikkuvaan hammashuollon yksikköön, tulee siinä voida tehdä hoitotoimenpiteitä".

Keskustelun aikana tarkennettiin, että kiireettömällä lääkäripäivystyksellä tarkoitetaan Haapajärven esityksessä kiireetöntä vastaanottoa.

Yksimielisyyttä ei keskustelun aikana saavutettu tehtyjen kolmen kannatetun ehdotuksen välillä. Tämän johdosta puheenjohtaja teki äänestusehdotuksen.

Ensin vastakkain asetetaan kaksi yhtymähallituksen ehdotuksesta poikkeavat ehdotukset. Tämän jälkeen vastakkain ovat yhtymähallituksen pohjaesitys ja äänestyksen voittanut esitys. Ehdotus hyväksyttiin.

Ensimmäisessä äänestyksessä vastakkain olivat Haapajärven esitys ja Kaarlo Paavolan esitys.

Ne, jotka kannattivat vähemmän yhtymähallituksen pohjaehdotuksesta poikkeavaa Kaarlo Paavolan ehdotusta, sanoivat JAA. Ne, jotka kannattivat pohjaesityksestä enemmän poikkeavaa Haapajärven ehdotusta, sanoivat EI.

Suoritettiin nimenhuutoäänestys, jonka tulos on erillisessä liitteessä. Äänestyksen tuloksena Haapajärven esitys sai yhdeksän (9) ääntä ja Kaarlo Paavolan ehdotus kahdeksan (8) ääntä. Haapajärven ehdotus voitti äänestyksen.

Toisessa äänestyksessä vastakkain olivat ensimmäisen äänestyksen voittanut Haapajärven esitys ja yhtymähallituksen pohjaesitys. Ne, jotka kannattivat pohjaesitystä, sanoivat JAA. Ne, jotka kannattivat Haapajärven esitystä, sanoivat EI.

Suoritettiin nimenhuutoäänestys. Äänestyksen tulos on erillisessä liitteessä. Äänestyksen tuloksena yhtymähallituksen pohjaesitys sai kahdeksan (8) ääntä ja Haapajärven ehdotus sai yhdeksän (9) ääntä. Haapajärven ehdotus voitti äänestyksen.

Mirja-Liisa Hynninen poistui kokouksesta keskustelun aikana klo 12.52-12.54.

Jari Nahkanen poistui kokouksesta keskustelun aikana klo 12.56-12.58.

Tuula Huovila poistui kokouksesta keskustelun päättyessä kello 13.41.

Äänestytuloksen perusteella päätökseksi muodostui Haapajärven esityksen mukainen palvelurakennemuutos.

Jukka Tikanmäki, Helena Kinnunen, Kaarlo Paavola, Jarmo Halonen, Martti Savolainen, Mirja-Liisa Hynninen, Eeva-Riitta Pappila ja Raija Leppäharju ilmoittivat jättävänsä yhteisen eriävän mielipiteen.

Eriävänä mielipiteenä he jättivät seuraavaa:

Haapajärven esityksen kustannusvaikutuksia ei ollut selvitetty riittävän tarkasti. Kuitenkin tehdyistä suuntauksista antavista laskelmistakin selviää, että Haapajärven esitys lisää Reijjärven ja Pyhäjärven kustannuksia eikä tuo säästöjä.

Haapajärven esitys ei noudata Yt-neuvottelun tulosta. Tältä osin valtuuston päätös on yhteistoimintalain vastainen.

Allekirjoitettu eriävä mielipide liitetään pöytäkirjan liitteeksi.

Sovittiin, että eriävä mielipide lähetetään sähköpostilla kaikille

yhtymävaltuutetuille kokouspäivän aikana.

Ennakkovaikutusten arviointi



Ennakkovaikutusten arviointi

Kuntaliitto suosituksessa ohjeistetaan, että

- Päättäjien tulee tarkastella useita erilaisia vaikutuksia samanaikaisesti ja kokonaisvaltaisesti. Päätöksiä valmisteltaessa ja tehtäessä tulee ottaa huomioon, miten ne vaikuttavat kuntalaisiin, ympäristöön, organisaatioon ja henkilöstöön sekä talouteen.
 - *Kuntalaisvaikutuksilla* eli ihmisiin kohdistuvilla vaikutuksilla tarkoitetaan päätösesityksen vaikutuksia, jotka voivat kohdistua yhtäältä kunnan palveluja käyttäviin henkilöihin ja toisaalta henkilöihin, jotka asuvat kunnassa mutta eivät käytä palveluja (potentiaaliset asiakkaat). Ihmisiin kohdistuvissa vaikutuksissa tarkastellaan hyvinvoinnin ja terveyden edellytyksiä sekä niiden jakaantumista.
 - *Ympäristövaikutukset* kohdistuvat ihmisten elinoloihin, terveyteen ja viihtyvyyteen, maaperään, luonnon monimuotoisuuteen, ilmastoon, maisemaan, kaupunkikuvaan tai kulttuuriperintöön.
 - *Organisaatio- ja henkilöstövaikutukset* kohdistuvat eri organisaatioiden välisiin suhteisiin, organisaation tehtäviin tai menettelytapoihin, luottamuselinten toimintaan, henkilöstöön tai hallintoon.
 - *Taloudelliset vaikutukset* kohdistuvat kunnan tuloihin tai menoihin joko niitä lisäämällä tai vähentämällä. Taloudellisiin vaikutuksiin kuuluvat myös yritysvaikutukset, eli se miten kunta mahdollistaa alueellaan yritystoimintaa.
 - Vertailukohtana nykytilanne.
 - Joskus on hyvä arvioida senkin vaikutukset, mitä tapahtuu, jos mitään ei tehdä



Akuutin vuodeosastohoidon keskittäminen Pyhäjärvelle

NYKYTILA:

Akuuttia vuodeosastohoitoa tarjotaan Selänteen alueella tällä hetkellä kahdessa paikassa: Haapajärvellä ja Pyhäjärvellä yhteensä 41 paikkaa. Vuodeosastolla päivystyksestä äkillisen hoidon tarpeen vuoksi osastoille tulleita tai muista sairaaloista somaattista jatkohoitoa tarvitsevia kaikkien erikoisalojen potilaita. Hoito on kokonaisvaltaista ja akuutin sairauden korjaamisen lisäksi keskitytään erityisesti toimintakyvyn palauttamiseen ja noudatetaan nopean kotiuttamisen ja kuntouttavan hoitotyön periaatteita.

Haapajärven terveyskeskus tarvitsee laajan peruskorjauksen, akuutin vuodeosastohoidon tarve on vähentynyt. Akuutin vuodeosastohoidon tarve tulee kuntalaiselle pääsääntöisesti äärimmäisen harvoin ja hoitajakso ei kestä kauaa, minkä vuoksi alueellinen järjestäminen on järkevää. Akuutin vuodeosastohoidon kustannukset ovat tällä hetkellä noin 4,05 miljoonaa euroa.

MUUTOS:

Kun akuutilla vuodeosastolla keskitytään vain akuutin sairauden korjaamiseen ja toimintakyvyn palauttamiseen osaston keskimääräinen pitkä ajan hoitoaikataavoite voi olla 2–3 vuorokautta. Tarve voidaan hoitaa 25 vuodepaikalla. Toiminta on mahdollista toteuttaa koko alueelle Pyhäjärvellä, jossa on jo olemassa terveet ja toimivat vuodeosastotilat. Akuutin vuodeosastohoidon keskittäminen on mahdollista, arviointi hoidetaan jatkossa Reisjärvellä. Haapajärven osastotoiminta voidaan ajaa alas ja säästää merkittävästi kaupungin investointikustannuksia. Osaston henkilöstöä voidaan hyödyntää yhteistoiminta-alueella vahvistaen mm. kotiin annettavien palvelujen määrää ja laatua. Vuodeosastohoidon vähentäminen ja painopisteen siirtäminen kevyempiin palvelumuotoihin (esim. kotisairaala) ovat soteuudistuksen mukaisia uudistuksia.

Akuutin vuodeosastohoidon keskittäminen Pyhäjärvelle

Talous	Kuntalainen	Organisaatio/henkilöstö	Ympäristö
<ul style="list-style-type: none">Akuutin vuodeosastohoidon keskittäminen säästää kuntayhtymän alueella 1.331.000 miljoonaa euroa vuositasolla, kun uudistus on toteutettu.Haapajärven kaupunki säästää investointikustannuksissa merkittävästi.Haapajärven kaupungilla mahdollisuus organisoida puhtaus- ja ateriapalveluja uudelleen	<ul style="list-style-type: none">Potilaan hoitoon yhdessä yksikössä toimimisella ei ole vaikutusta.Voit parantaa palvelun laatua, kun hoito on yhdenmukaista kaikille asiakkaille, henkilöstön käyttö on joustavampaa ja ammattitaitoista resurssia on käytettävissä.Lisää omaisten tarvetta liikkua alueella. Kuntayhtymän (siirto)kuljetuksiin ei juuri vaikutusta	<ul style="list-style-type: none">Henkilöstön käyttö, työsuunnittelu ja johtaminen helpottuu, kun toimitaan yhdessä yksikössäHaapajärven akuuttivuodeosaston henkilöstölle merkittäviä vaikutuksia: henkilöstö siirtyy uusiin tehtäviin tai uuteen toimipaikkaan.Henkilöstön työhön tulee muutoksia, kun työn painopiste siirtyy enemmän kotihoitoon ja avopalveluun.	<ul style="list-style-type: none">Ympäristövaikutukset ovat pienet. Vaikutuksia lähinnä yksityisautoilun näkökulmasta, kun omaiset liikkuvat kuntayhtymän alueella tullessaan vuodeosastolle vierailulle



Lääkäripäivystyksen keskittäminen Haapajärvelle

Sisältää röntgenpalvelut, dialyysin, välinehuollon ja kiireettömän vastaanoton

NYKYTILA:

Lääkäripäivystystä on saatavissa tällä hetkellä kaikissa yhteistoiminta-alueen kunnissa. Lääkäripäivystys on tarkoitettu äkillisesti sairastuneiden, myrkytystapauksille ja lieville tapaturmille. Kiireetön vastaanotto löytyy joka kunnasta. Kiireettömällä vastaanotolla hoidetaan mm. kroonisia sairauksia ja säännöllisiä seurantakäyntejä, kiireettömien vaivojen selvittelyä ja kirjoitetaan todistuksia. Vastaanottopalvelujen tarve vaihtelee kunnittain – joka päivä joka paikassa ei ole yhtä iso palvelutarve.

MUUTOS:

Selänteen alue kärsii lääkäriresurssin puutteesta ja lääkäritarvetta joudutaan paikkaamaan ostopalveluin. Jotta rajallista resurssia saadaan kohdennettua paremmin kuntalaisten tarpeisiin on uudistus perusteltu. Lääkäripäivystyksen keskittäminen Haapajärvelle on mahdollista uusien tilojen valmistuttua. Yhdessä toimipisteessä toimiminen mahdollistaa lääkärin työn yhdenmukaisen suunnittelun, resurssin tarkoituksenmukaisen jakamisen, sijaistamiset jne. Säästö muodostuu lääkärin ostopalvelun vähentymisestä ja hoitajaresurssin uudelleen järjestelystä. Kiireetöntä vastaanottoa tarjotaan edelleen kaikissa alueen kunnissa tarpeen mukaan. Sairaanhoidajan tekemä hoidontarpeen arviointi ja päivystävän sairaanhoidajan vastaanotto on edelleen kaikissa kunnissa.

Lääkäripäivystystä tukee röntgenpalvelut, dialyysi ja keskitetty välinehuolto. Laboratorionäytteiden otto tarjotaan jatkossakin lähipalveluna jokaisessa kunnassa.

Lääkäripäivystyksen keskittäminen Haapajärvelle

Sisältää röntgenpalvelut, dialyysin, välinehuollon ja kiireettömän vastaanoton

Talous

- Vahvistaa taloutta kuntayhtymän alueella 200.000 euroa vuositasolla, kun uudistus on toteutettu
- Vähentää lääkäriostopalvelun tarvetta
- Vahvistaa Haapajärven asemaa asiointikuntana; esim. lääkärikäyntien yhteydessä hyödynnetään alueen palveluja.

Kuntalainen

- Vastaanotolle pääsy helpottuu, kun kuntayhtymän rajallinen lääkäriresurssi voidaan hyödyntää paremmin.
- Lisää kuntalaisten kulkemista, kun kiirevastaanotto keskitetään.
- Kiireetöntä vastaanottoa, sairaanhoitajan tekemää hoidontarpeen arviointia ja päivystävän sairaanhoitajan vastaanotto on edelleen saatavissa omissa kunnassa tarpeen mukaan

Organisaatio/henkilöstö

- Lääkäriresurssin parempi hyödyntäminen asiakaspalveluun.
- Hoitajaresurssin uudelleen kohdentaminen
- Saattaa helpottaa lääkäreiden rekrytointia, kun lääkärivastaanottotoiminnasta saadaan yhtenäinen kokonaisuus ja kollegiaalinen tuki on aina saatavilla

Ympäristö

- Ympäristövaikutukset ovat pienet. Vaikutuksia lähinnä lisääntyvän yksityisautoilun vuoksi.

Hammashuollon keskittäminen Haapajärvelle. Liikkuva yksikkö tukee palvelua

NYKYTILA:

Suun- ja hampaiden terveydenhuollon tavoitteena on tarjota perushammashoitoa kaikissa kunnissa. Koko väestö kuuluu hoitotakuun piiriin ja hoito pyritään antamaan hoitotakuun määrittämässä aikarajoissa. Lähipalvelut tuotetaan pääsääntöisesti omana työnä. Hammashuolto on saatavissa jokaisessa kunnassa.

Hammashuollon tarve kunnittain vaihtelee. Osalla kunnista on merkittäviä vaikeuksia terveiden ja toimivien tilojen suhteen. Hammaslääkäriresurssin parempi hyödyntäminen ja toimintatapojen uudistaminen helpottuu, kun pääosin hammashuolto toimii yksissä tiloissa. Hammashuollon tarve tulee kuntalaiselle pääsääntöisesti harvoin ja hoitojaksot ovat suhteellisen lyhyitä.

MUUTOS:

Haapajärven terveystalokeskusinvestoinnin valmistuttua Selänteen alueen hammashuolto on tarkoituksenmukaista järjestää yhdessä paikassa siten, että liikkuva yksikkö tukee palvelua tarjoten esim. ikäihmisten ja koululaisten tarkastukset ja pienet toimenpiteet edelleen lähipalveluna kaikissa kunnissa. Muutos on mahdollista toteuttaa asteittain, mikä mahdollistaa investointikustannuksissa säästämisen esim. Reijjärvellä.

Hammashuollon keskittäminen Haapajärvelle. Liikkuva yksikkö tukee palvelua

Talous

- Vahvistaa taloutta kuntayhtymän alueella 140.000 euroa vuositasolla, kun uudistus on toteutettu
- Vahvistaa Haapajärven asemaa asiointikuntana; hammaslääkärikäyntien yhteydessä hyödynnetään alueen palveluja.
- Edellyttää Haapajärven terveyskeskusinvestoinnin toteutumista
- Vähentää esim. Reisjärven kunnan investointitarvetta

Kuntalainen

- Keskitetty hammashoito mahdollistaa ”kerralla kuntoon” palvelun, joka vähentää yksittäisten käyntien määrää
- Lisää kuntalaisten kulkemista.
- Ei välitöntä vaikutusta yksittäisen kuntalaisten palvelun laatuun ja määrään, hammaslääkäriresurssi on nykyisen väestömäärän mukainen.
- Vastaanotolle pääsy helpottuu, kun kuntayhtymän hammaslääkäri- ja suuhygienistiresurssi voidaan hyödyntää paremmin.
- Liikkuva yksikkö täydentää palvelua ja tuo palvelun entistäkin lähemmäs

Organisaatio/henkilöstö

- Henkilöstön työhön tulee muutoksia, kun työntekijät joutuvat omaksumaan uudenlaisen toimintakulttuurin ja liikkuvan toimipisteen.
- Henkilöstö liikkuu Selänteen alueella.
- Työn suunnittelu ja palvelun johtaminen helpottuu

Ympäristö

- Ympäristövaikutukset ovat pienet. Vaikutuksia lähinnä lisääntyvän yksityisautoilun vuoksi.

Kuntayhtymän yhteinen arviointiyksikkö keskitetään Reisjärvelle

NYKYTILANNE:

Palvelutarpeen arvioinnissa iäkäs henkilö ja tarvittaessa omainen tai läheinen voivat pohtia yhdessä sosiaali- tai terveydenhuollon työntekijöiden kanssa, minkälainen tuki ja minkälaiset palvelut ovat tarpeen. Lisäksi arvioinnissa annetaan ohjausta ja neuvontaa saatavilla olevista palveluista ja kartoitetaan iäkkään henkilön omia voimavaroja ja tukiverkoston. Yleensä palvelutarvearviointi tehdään asiakkaan kotona, mutta joissakin tapauksissa voidaan järjestää myös erillinen kotihoidon tai palveluasumisen arviointijakso, jolloin voidaan tarkemmin selvittää henkilön toimintakykyä, kuntoutumismahdollisuuksia sekä tuen ja palvelujen tarvetta. Selänteen alueella arviointiyksiköissä (joka kunnassa) on tämän lisäksi asiakkaita, jotka odottavat palveluasumispaikkaa tai ovat esim. omaishoidon vapaan aikaisessa hoidossa (vuorohoidossa).

MUUTOS:

Arviointijaksot toteutetaan pääsääntöisesti asiakkaan kotona. Arviointi toteutetaan arviointiyksikössä vain, mikäli sitä ei ole turvallisista toteuttaa asiakkaan kotona. Jotta arviointiyksikkö voi toimia kuten se on alun perin tarkoitettu: toimintakyvyn, kuntoutumisen ja tuen tarpeen arviointina, on tarpeen kehittää kotona asumisen tukea (kotihoito ja kotisairaala-toiminta) siten, että yksikössä ollaan vain arvioinnissa tai lääketieteellisin perustein. Palvelupaikan odottaminen tapahtuu tuettuna omassa kodissa tai tehostetussa palveluasumisen yksikössä. Jotta arviointi on entistäkin yhdenmukaisempaa alueella, osastohoidon ja kotiin annettavien palvelujen kehittämistä voidaan jatkaa on tarkoituksenmukaista, että alueen arvioinnit toteutetaan yhdessä paikassa: Reisjärvellä, jossa jo toimii arviointiin keskittynyt yksikkö. Arviointia tarvitsevien asiakkaiden määrä vaihtelee ja palvelun laadukas järjestäminen on mahdollista, jos asiakkaat ovat samassa yksikössä.

Omaishoitajien vapaiden yms. vuorohoitotarpeiden aikainen hoito toteutetaan Reisjärven arviointiyksikössä tai Honkalinnassa, mikäli siellä on tilaa. Muussa tapauksessa vuorohoitopaikkoja voidaan hankkia ostopalveluna / palvelusetelillä tai perhehoitona.

Kuntayhtymän yhteinen arviointiyksikkö keskitetään Reisjärvelle

Talous

- Yksi yhtenäinen arviointiyksikkö vahvistaa taloutta kuntayhtymän alueella 426.720 euroa

Kuntalainen

- Henkilöstön osaamisen keskittäminen parantaa palvelun laatua.
- Arviointiyksikön toiminta yhdenmukaistuu kuntayhtymän alueella, kun arvioinnit tehdään samassa yksikössä.
- Vuorohoitoa varten ei pidetä varmuuden vuoksi paikkoja, vaan tarjonnan ylittävä kysyntä ostetaan joustavasti, mikä lisää paikallisten yrityksille liiketoimintamahdollisuuksia
- Lisää kuntalaisten liikkumista.

Organisaatio/henkilöstö

- Reisjärvellä arvioinnin keskittäminen ei vaikuta henkilöstöön tai tehtäviin
- Haapajärven vuorohoidon henkilöstölle merkittäviä vaikutuksia: henkilöstön toimenkuvat muuttuvat, he siirtyvät uusiin tehtäviin tai uuteen toimipaikkaan.
- Ostopalvelujen lisääminen vähentää oman toiminnan paikkoja ja sitä kautta henkilöstön määrää.

Ympäristö

- Ympäristövaikutukset ovat pienet. Vaikutuksia lähinnä lisääntyvän yksityisautoilun vuoksi.

Kotihoidon ja kotisairaaloiminnan vahvistaminen

NYKYTILANNE:

Selänteen alueella yli 75-vuotiaiden määrä kasvaa edelleen. Se tarkoittaa aitoa palvelutarpeen kasvua ikäihmisten palveluissa. Kotihoidon uudistamista jatketaan myös osana tulevaisuuden sosiaali- ja terveyskeskus –ohjelmaa.

Toimiva kotihoito rakentuu kolmen peruspilarin varaan:

- Kotihoitoa on tarvittaessa oltava saatavilla kaikkina vuorokauden aikoina ja jokaisena viikonpäivänä.
- Työn tulee olla kuntouttavaa ja siinä on hyödynnettävä kuntouttavia toimintamalleja, esimerkiksi kotikuntoutus ja etäkuntoutus.
- Äkillisiä ja kiireellisiä tilanteita varten tulee olla määriteltynä akuuttitilanteiden toimintamalli, esimerkiksi lääketieteellisten palvelujen ja konsultaation mahdollisuus.

Kotisairaalassa voidaan hoitaa muuten hyväkuntoisia infektiopotilaita, joilla on suonensisäinen antibioottihoito, syöpäpotilaita, joilla tarvitaan kivunhoitoa, suonensisäistä antibioottihoitoa tai veritiputuksia, palliatiivista hoitoa tarvitsevia ja saattopotilaita, muuten hyväkuntoisten kirurgisten potilaiden jatkohoitoa, esimerkiksi haavojen hoitoa, diabeetikoiden hoidon tasapainotusta, suonensisäistä ravitsemusta tarvitsevat potilaita jne.

Kotisairaalan potilaan täytyy olla sellaisessa kunnossa, että kotona hoitaminen on mahdollista. Potilaan tulee selviytyä päivittäisistä toiminnoista itsenäisesti, kotihoidon avulla tai omaisten tai läheisten turvin.

MUUTOS:

Kotiin annettavien palvelujen tarpeen kasvaessa (asiakasmäärän – ikääntyneiden määrän - kasvu, tavoitteet 24/7 kotihoidosta, kotisairaaloiminnan lisääminen) kotihoitoa ja –sairaalan toimintaa tulee vahvistaa 6 sairaanhoitajalla ja 4 lähihoitajalla. Kotihoidon vahvistaminen ja kotisairaaloiminnan lisääminen mahdollistavat muut tarkoituksenmukaiset palveluverkkoratkaisut ja ovat soteuudistuksen mukaisia toimenpiteitä.

Palvelutarpeen kasvu toteutuu palveluverkkouudistuksesta riippumatta. Mikäli muu toiminta jatkaa entisellään, palvelutarpeen kasvusta johtuva henkilöstömäärän lisäys lisää kuntayhtymän kustannuksia. On myös huomioitava henkilöstön saatavuus, mikäli resurssia käytetään vanhalla tavalla muissa kuntayhtymän palveluissa.

Kotihoidon ja kotisairaaloiminnan vahvistaminen

Talous	Kuntalainen	Organisaatio/henkilöstö	Ympäristö
<ul style="list-style-type: none">• Kotihoidon palvelutarve kasvaa lähivuosina kaikissa tapauksissa. Kotihoidon ja kotisairaaloiminnan vahvistaminen LISÄÄ kustannuksia 377.000 euroa• Palvelutarve kasvaa riippumatta palveluverkkomuutoksista. Mikäli mitään ei tehdä, tulee palvelutarpeen kasvusta johtuvat kustannukset nykyisten kustannusten päälle	<ul style="list-style-type: none">• Kotihoidon ja kotisairaaloiminnan vahvistaminen lisää kotiin annettavien palvelujen saatavuutta ja valikoimaa.• Ajatusmallin muuttuminen: lääketieteellinen apu on mahdollista tuoda kotiin, eikä toipumisvaiheessa tarvitse olla sairaalassa.• Palvelu paranee kun ammatillinen työpanos monipuolistuu ja henkilöstöresurssi lisääntyy.	<ul style="list-style-type: none">• Henkilöstön määrä lisääntyy asiakasmäärän kasvun mukaan• Kotisairaalan toiminnan tulee kehittyä nopean toiminnan ja akuutin hoidon yksiköksi.• Osalla osastoilla toimivien henkilöiden tehtäväkuva ja/tai toimipaikka muuttuu.	<ul style="list-style-type: none">• Ei ympäristövaikutuksia

Neuvolapalvelujen resurssin tarkasteleminen lähivuosina

NYKYTILANNE:

Neuvolapalvelujen (äitiys- ja lastenneuvola, koulu- ja opiskelijaterveydenhuolto) tarve on alueella vähennemässä mm. lasten ja nuorten määrän vähentymisen myötä.

MUUTOS:

Resurssia tarkastellaan lähivuosina tarvetta vastaavaksi.

Talous	Kuntalainen	Organisaatio/henkilöstö	Ympäristö
<ul style="list-style-type: none">Ei merkittäviä taloudellisia vaikutuksia. Vaikutukset toiminnallisia	<ul style="list-style-type: none">Ei merkittävää vaikutusta kuntalaisten saamaan palveluun. Neuvolapalvelun määrä suhteutetaan palvelutarpeeseen (lasten ja nuorten sekä raskauksien/synnytysten määrään)	<ul style="list-style-type: none">Vaikutukset henkilöstöön näkyvät resurssissa ja työtehtävien järjestelyn muodossa	<ul style="list-style-type: none">Ei ympäristövaikutuksia



Selvitys: Laboratoriopalvelujen järjestäminen Nordlab Oy:n kanssa

NYKYTILANNE:

Laboratorionäytteiden otto tapahtuu lähipalveluna joka kunnassa. Vierianaalytiikka tehdään kunnissa. Laboratoriopalvelujen tuottamisessa haasteeksi on muodostunut ammattitaitoisen henkilöstön saatavuus (analyysit), laiteinvestoinnit ja toimintavarmuuden ylläpitäminen.

MUUTOS:

Selvitetään mahdollisuus ostaa laboratoriopalvelut esim. Nordlabilta. Tavoitteena toimintavarmuuden säilyttäminen, ammattitaitoisen henkilöstön saatavuus ja investointiriskien poistuminen. On todennäköistä, että yhteistyö on nykyistä toimintaa kalliimpaa. Selvityksessä otetaan kantaa eri yhteistyömalleihin liikkeenluovutuksesta osittaiseen tai kokonaiseen ulkoistukseen tai analyysipalvelujen ostoon palvelusopimuksella

Selvitys: Laboratoriopalvelujen järjestäminen Nordlab Oy:n kanssa

Talous	Kuntalainen	Organisaatio/henkilöstö	Ympäristö
<ul style="list-style-type: none">• Selvityksellä ei taloudellisia vaikutuksia• Todennäköisesti yhteistyö lisää kuntayhtymän laboratoriopalvelujen kustannuksia. Perustelu yhteistyön selvittämiselle tulee toimintavarmuuden ja toiminnallisuuden lisäämisestä	<ul style="list-style-type: none">• Mahdollisella yhteistyöllä ei ole kuntalaisten palveluihin vaikutusta• Vähentää päällekkäisten/peräkkäisten laboratoriotutkimusten tarvetta.	<ul style="list-style-type: none">• Vaikutukset henkilöstöön riippuvat yhteistyömallista ja valitusta toimintatavasta.• Vaatii toiminnan muutosta ja toimivan palveluketjun, että osastot saavat vastaukset ajoissa ja kotiutusprosessi toimii.	<ul style="list-style-type: none">• Ei ympäristövaikutuksia

Ikäihmisten palvelurakenteen keventäminen

Palvelurakenteen keventämisen taustalla on useita tekijöitä, joista **ensimmäinen on ikäihmisten oma toive**. Suurin osa ikäihmisistä haluaa asua mahdollisimman pitkään omassa kodissa. Toinen tekijä on nyt jo henkilöstön saatavuuden haaste. Työikäisten määrä vähenee ja raskaat palvelut sitovat aina enemmän käsipareja kuin kevyemmät, joten työvoiman puute edellyttää painopisteen siirtämistä kotona asumisen tukemiseen. Viimeisenä tekijänä on taloudellinen näkökulma. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen vähentämisestä saatavilla säästöillä voidaan tuottaa suuremmalle joukkoille palveluita omiin koteihin.

Niukenevat henkilöstöresurssit, yksittäisten henkilöiden osaamisen riittämättömyys sekä hoidettavien ongelmien monimutkaistuminen näkyvät sosiaali- ja terveydenhuollossa. Tästä syystä osaamisen yhdistäminen on tärkeää myös ikäihmisten hoidossa. Moniammatillisuus on yksi keskeisimmistä välineistä, jolla terveydenhuollon ja ikäihmisten palvelujen tämän hetken sekä tulevaisuuden haasteisiin voidaan vastata.

Palvelurakenteen muuttamista pystytään toteuttamaan asiakaslähtöisellä palveluohjauksella ja kotihoidon kehittämisellä, varhaisen tuen palvelukokonaisuuden vahvistamisella ja ympärivuorokautisen hoivan purkamisella. Muutostyön keinot ja välineet ovat konkreettisia ja vaikutuksiltaan laajoja. On tärkeää, että otettaessa käyttöön uusia toimintamalleja puretaan samalla vanhoja käytäntöjä. Uusien toimintamallien suunnittelussa on henkilöstön ideoilla suuri rooli.

Asiakaslähtöisyyttä voidaan lisätä myös **osallistamalla asiakkaita** yhä enemmän omaan hoitoonsa. Ikääntyvien tarpeisiin on liian pitkään suhtauduttu vähätellen näkökulman ollessa ikäihmisissä huollon ja hoivan kohteina kuin palveluiden kuluttajina. Asenteiden muutosta tarvitaan niin ammattilaisten kuin asiakkaiden keskuudessa. Muutosten onnistumisen kannalta on oleellista luoda yhteistä ymmärrystä siitä mitä asiakaslähtöiseen palvelumalliin - asutaan mahdollisimman pitkään omassa kodissa - siirtyminen merkitsee.

Ikäihmisten palvelurakenteen keventäminen: tehostetun palveluasumisen peittoprosentin pienentäminen 7 %:iin

Talous	Kuntalainen	Organisaatio/henkilöstö	Ympäristö
<ul style="list-style-type: none">Vahvistaa merkittävästi taloutta, kun ympärivuorokautisen hoivan tarve vähenee.	<ul style="list-style-type: none">Palvelutarpeen määrittäminen tarkentuu, ja asukaskohtaisesti toimintakyky voi myös parantua, kun kotiin annettavia palveluja (esim. kuntoutus) vahvistetaan.Yhdenvertainen kohtelu, yhtenäisyys palvelutarpeen arvioinnissa ja palveluvalikoima lisääntyy.Kuntalaiset tarvitsevat tietoa, opastusta ja tukea uuden toimintamallin käyttöönoton aikana. Esim. kun asumispalveluiden sijaan tarkastellaan avuntarvetta vuorokauden sisällä (yöaikainen avuntarve).Edellyttää aktiivista hyvinvointityötä kunnissaEdellyttää kuntalaisen omaa aktiivisuutta oman terveyden ja toimintakyvyn ylläpitämisessä.	<ul style="list-style-type: none">Henkilöstön työhön tulee muutoksia, kun työn painopiste siirtyy enemmän kotihoitoon ja avopalveluun.Kotihoidossa, -kuntoutuksessa ja -sairaalassa tarvitaan henkilöstöä, jotta tavoitteeseen päästään.Asiakkaan ohjaus ja kuntouttava työote korostuu.	<ul style="list-style-type: none">Ei merkittäviä ympäristövaikutuksia

Palveluverkko, Soteuudistus 2023 – uusi Selänne

”Sote-uudistuksessa perustason palveluja vahvistetaan ja painopistettä siirretään ehkäisevään työhön. Tavoitteena on varmistaa, että palvelut vastaavat ihmisten tarpeisiin ja ongelmiin voidaan puuttua ajoissa.

Palveluja kehitetään ja sovitetaan yhteen katkeamattomiksi palveluketjuiksi ja kokonaisuudeksi. Sosiaali- ja terveysalan ammattilaiset ohjaavat ihmisen sellaisiin palveluihin, joista hän saa tarvitsemansa yksilöllisen avun oikea-aikaisesti.

Toimintatapoja ja digitaalisia ratkaisuja kehitetään ihmislähtöisesti. Kehittäminen perustuu laaja-alaiseen osaamiseen ja sosiaali- ja terveysalan ammattilaisten yhteistyöhön.

Ihmisen hyvinvointia ja terveyttä edistäviä palveluja kehitetään kokonaisuutena.”

**Soteuudistus.fi 31.7.2020*

Selänteen kuntayhtymän uusi palvelurakenne toteuttaa kaikkia soteuudistuksen pääperiaatteita.

Uudessa palvelurakenteessa alueen mm. akuutti vuodeosastohoito, arviointiyksikön toiminta ja hammashuolto järjestetään entistä keskitetympiin. Lähipalvelujen tarjontaa tarkastellaan tarkoituksenmukaisuusperiaatteella – ei lukiten kiinteää päivä/vastaanottoaikamäärää. Kiireetön lääkärin vastaanotto löytyy edelleen joka kunnasta, mutta sellaisia palveluja, joita tarvitaan harvoin (ehkä vain kerran elämässä tai hyvin pienen ajan) pyritään keskittämään yhteen paikkaan.

Koko palveluverkkouudistus

Talous	Kuntalainen	Organisaatio/henkilöstö	Ympäristö
<ul style="list-style-type: none">• Vahvistaa kuntayhtymän kuntien taloutta merkittävästi• Suurin yksittäinen taloutta sopeuttava keino jäsenkunnille• Sopeutusmahdollisuuksia myös kuntien toimintaan (mm. tukipalvelut)• Merkittäviä vaikutuksia investointien määrään.• Uudistukset ovat soteuudistuksen tavoitteiden mukaisia.• Mahdollisuus alentaa sotekustannuksia – ja lisätä kuntien valtionosuutta Soteuudistuksen jälkeen.• Vähentää ostopalvelujen tarvetta.• Elinvoimaa lisäävä: mm. Haapajärven asema asiointikuntana vahvistuu, paikallisten hoivayritysten toimintaedellytyksiä parannetaan.	<ul style="list-style-type: none">• Kuntalaisten palvelut eivät vähene.• Kuntalaisten saamien palvelujen laatu ei vähene.• Palvelut on saatavissa alueella.• Palvelujen sijaintipaikka saattaa muuttua.• Lisää kuntalaisten liikkumista palvelujen tarpeen mukaan.• Usein käytettävät palvelut säilyvät kunnissa.• Harvemmin tarvittavat, lyhytaikaiset ja vaativat palvelut on keskitetty.• Paikoin palvelutasoa ja –valikoimaa lisätään (kotihoito ja –sairaala)• Palvelujen myöntämiskriteerejä ei muuteta tämän työn seurauksena.• Uusia asiointikanavia otetaan käyttöön. Opastuksesta ja tiedottamisesta on huolehdittava.	<ul style="list-style-type: none">• Työpaikat säilyvät alueella.• Haapajärven osaston ja arviointyksikön henkilöstölle muutokset merkittäviä.• Muutostuesta on huolehdittava.• Henkilöstömuutokset voidaan pääsääntöisesti toteuttaa organisaation sisällä ilman merkittäviä irtisanomisia.• Tehtävien ja toimenkuvien uudistumista ja uusien toimintamallien opettelua• Suurin osa henkilöstöstä ei koe muutoksia tehtävissään.• Turvaa ammattitaitoisen henkilöstön saatavuuden kasvavassa palvelutarpeessa.• Helpottaa töiden järjestelyä ja suunnittelua, kun toimitaan tiiviimmässä verkossa.• Tuo toimintavarmuutta.	<ul style="list-style-type: none">• Ympäristövaikutukset vähäisiä.• Rakentamistarpeen vähentyminen on myönteinen ympäristövaikutus• Yksityisautoilun lisääntyminen vaikuttaa ympäristöön.

Peruspalvelukuntayhtymä Selänne

PL 66

85800 HAAPAJÄRVI

Viite: Ehdotus Peruspalvelukuntayhtymä Selänteen uudeksi palvelurakenteeksi

HAAPAJÄRVEN KAUPUNGIN VANHUS- JA VAMMAISNEUVOSTON LAUSUNTO

Haapajärvellä on ehdottomasti oltava haapajärvisiä varten oma lääkäripäivystys ja vuodeosasto. Terveyskeskuksen vuodeosastolla on dialyysiyksikkö, jatkohoito- ja kuntoutuspaikat akuuttisairaalaan omaan kotikuntaan siirryttäessä sekä sairaalahoitona tarvittavat saattohoitopaikat. Saattohoidon on kuuluttava koko hoidon ajalta terveydenhuollon piiriin kaikkien hoidettavien osalta.

Kotisairaaloiminnan kehittäminen on kannatettavaa. Sen kytkemistä vuodeosastotoimintaan on aiheellista selvittää. Saattohoito on myös osa kotisairaaloimintaa.

Haapajärvellä tarvitaan oma arviointi- ja vuorohoitoyksikkö. Omaishoitajuus tulee lisääntymään tulevaisuudessa. Hoidettavalle tarvitaan hoitopaikka esim. omaishoitajan lakisääteisille vapaapäiville tai omaishoitajan sairauden takia.

Kotihoidon henkilökuntarakennetta on tarkasteltava uudelleen henkilökunnan koulutuksen ja määrän näkökulmasta. Sairaanhoidtajien ja lähihoitajien lisäksi tarvitaan kotiavustajia auttamaan ikäihmisiä ja vammaisia päivittäisissä arkiaskareissa ajan kanssa.

Haapajärvi sijaitsee Ppky Selänteen alueen keskeisellä paikalla. Haapajärven kaupungin vanhus- ja vammaisneuvoston esittämille palveluille on vahvat perusteet: lausunnossa kuuluu ruohonjuuritason haapajärvisten ääni.

Haapajärvellä 7.10.2020

Haapajärven kaupungin vanhus- ja vammaisneuvosto

Palvelurakenneuudistuksen taloudelliset vaikutukset

Säästöt merkitty mustalla

Kustannukset punaisella

	Säästö		
	Vuosi 2023	Vuosi 2022	Vuosi 2021
Vuodeosasto Pyhäjärvelle			
Säästötavoite	1 331 138	1 331 138	1 331 138
Haapajärven osasto toiminnassa 31.5.2021 asti			
Yhteensä	1 331 138	1 331 138	798 683
Haapajärvi paikkojen vähennys 20-10=10 -> osuus 55 %	732 126	732 126	439 276
Pyhäjärvi paikkojen vähennys 21-8=13 -> osuus 44 %	585 701	585 701	351 420
Reisjärvi ei vaikutusta paikka määrään, 2 paikkaa -> osuus 1 %, säästö laskeneesta yksikköhinnasta	13 311	13 311	7 987
Lääkäripäivystys Haapajärvelle			
Säästö ostopalveluiden vähentämisestä	100 000	50 000	0
Yhteensä			
Säästö kunnittain (kuntaprosentti)			
Haapajärvi	47 200	23 600	0
Pyhäjärvi	34 500	17 250	0
Reisjärvi	18 300	9 150	0
Arviointi Reisjärvelle			
Säästötavoite	776 720	776 720	776 720
Haapajärven arviointi toiminnassa 31.5.2021 asti			
Yhtensä	776 720	776 720	466 032
Haapajärvi vähenee 12 paikkaa, osuus säästöstä 55 %	427 196	427 196	256 318
Pyhäjärvi ostaa jo 4 paikkaa, ei muutosta, säästö laskeneesta yksikköhinnasta, säästö 5 %	38 836	38 836	23 302
Reisjärvi vähenee 8 paikkaa, säästö 40 %	310 688	310 688	186 413
Vuorohoito			
Haapajärvi ostaa 4 paikkaa á 50 000 euroa	200000	200000	120000
Pyhäjärvi ostaa jo 3 paikkaa	0	0	0
Reisjärvellä 2 omaa paikkaa Honkalinna	0	0	0

	Säästö		
	Vuosi 2023	Vuosi 2022	Vuosi 2021
Hammashuolto Haapajärvelle			
Reisjärven liikkuva yksikkö			
Yhteensä	29 338	29 338	15 338
Säästö kunnittain (kuntaprosentti)			
Haapajärvi	13 847	13 848	7 239
Pyhäjärvi	10 121	10 122	5 291
Reisjärvi	5 369	5 369	2 807
Välinehuolto Haapajärvelle			
Säästötavoite	21 500	21 500	21 500
Säästö kunnittain (kuntaprosentti)			
Haapajärvi	10 148	5 074	0
Pyhäjärvi	7 418	3 709	0
Reisjärvi	3 935	1 967	0
Osastofarmasia Pyhäjärvi			
Säästötavoite	40 500	40 500	40 500
Haapajärven lääkekeskus toiminnassa 31.5.2021 asti			
Yhteensä	40 500	40 500	24 300
Säästö kunnittain (kuntaprosentti)			
Haapajärvi	19116	19 116	11 470
Pyhäjärvi	13972,5	13 973	8 384
Reisjärvi	7411,5	7 412	4 447
Kotihoidon ja kotisairaalan vahvistaminen			
HPJ 3 SH + 1 LH	149 056	149 056	149 056
PJ 2 SH + 1 LH	110 917	110 917	110 917
RJ 1 SH + 2 LH	107 416	107 416	107 416
Yhteensä	367 389	367 389	367 389
Säästöt kunnittain ilman investointikuluja			
	2023	2022	2021
Haapajärvi	900 578	871 904	445 247
Pyhäjärvi	579 632	558 673	277 480
Reisjärvi	251 598	240 481	94 237
Yhteensä	1 731 807	1 671 057	816 964



Pöytäkirja liite 1 23.9.2020 § 5

Kyläneuvoston, vanhusneuvoston ja vammaisneuvoston yhteiskokous
23.9.2020 klo 15
Seurakuntakeskus

Lausunto Ppky Selänteen palvelurakennemuutokseen ja neuvostojen esittämät kysymykset

Lausunto ja kysymykset laadittiin uudistusesityskohdittain:

Uudistusesitys: Selänteen alueella on yksi 25 paikkainen akuuttivuodeosasto Pyhäjärvellä, jonka yhteydessä on röntgen, osastofarmasia ja kiireetön vastaanotto

- ❖ *Akuuttivuodeosastopaikkoja tulee olla riittävästi ja neuvostojen edustajat pitivät hyvänä, jos Selänne voi tarvittaessa turvata potilaiden sairaanhoidon saannin ostopalvelupaikoilta muualta. Sinänsä hyväksyttävä esitys.*
- ❖ *Kiireetön lääkärien vastaanotto toiminta on vahvistettava ja ehdottomasti turvattava Pyhäjärvellä. Jonotusta ei saa syntyä.*
- ❖ *Kotisairaalan lääkäripalvelu tulee ehdottomasti olla turvattu ja lähellä.*
- ❖ *Saattohoito tulee turvata lähipalveluna.*
- ❖ *Erikoishoitajien/hoitajien vastaanotoille pääsyä tulee parantaa tarkistamalla Pyhäjärvelle suunnatut resurssit ja vastaanotoille pääseminen. Mm. diabeteshoitaja, sydänhoitaja, reumahoitaja, astmahoitaja, syöpähoitaja ja muistihoitaja.*

Kysymys: *Voidaanko esitetyllä uudistuksella saada paremmin lääkäreitä kiireettömille vastaanotoille?*

Kysymys: *Miten turvataan monisairaille ikäihmisille hoitopaikka, jos ei pärjää kotihoidon, kotisairaalan ja/tai tehostetun palveluasumisen turvin? Akuuttivuodeosastopaikkoja vähennetään. Mihin silloin ikäihminen sijoittuu?*

Kysymys: *Voisiko olla päätoimisia erikoistuneita ns. kansansairauksien ym. erityisalueiden hoitajia?*



Uudistusesitys: Haapajärvellä on alueen lääkäripäivystys, jonka yhteydessä ovat röntgen, dialyysi, välinehuolto sekä kiireetön vastaanotto. Lääkäripäivystyksen, hammashuollon ja välinehuollon keskittäminen sidotaan käynnissä olevaan terveyskeskusinvestointiin.

- ❖ *Päivystyksen siirtäminen Haapajärvelle aiheuttaa suurimman huolen. Julkisia kulkuyhteyksiä ei ole ja hyvin moni ikääntyvä joutuu turvautumaan taksikyyteihin ja odotusajat voivat muodostua pitkiksi.*
- ❖ *Jos lääkäritilanne on hyvä, tulee päiväaikainen lääkäripäivystys toteuttaa lähimmässä terveyskeskuksessa, eli Pyhäjärvellä*
- ❖ *Jos kiireettömien aikojen väliin on jäänyt vapaata, niin tulee järjestää puolikiireellinen tai päivystysaika Pyhäjärvelle arvioinnin perusteella.*

Kysymys: *Miten turvataan ikäihmisille päivystykseen pääsy esitetyllä mallilla?*

Uudistusesitys: Reisjärvellä toimii koko Selänteen alueen 12 paikan arviointiyksikkö sekä kiireetön vastaanotto tarpeen mukaan

• Tarvittava vuorohoito hankitaan ostopalveluna (tehostetusta palveluasumisesta palvelusetelillä ja perhehoitona). Tarve 10 paikkaa.

- ❖ *Esittelyn mukaan tästä arviointiyksikön asiakaspaikoista on laskennallisesti 4 paikkaa pyhäjärvisille ja vuorohoidon ostopalvelupaikoista laskennallisesti 3 paikkaa pyhäjärvisille. Paikkoja tulee olla riittävästi ja omaishoitajille tulee turvata vapaapäivien saanti.*

Uudistusesitys:

Alueen hammashuolto keskittyy Haapajärvelle. Hammashuoltoon tulee lisäksi liikkuva hammashuollon yksikkö.

- ❖ *Pyhäjärvellä hyvät hammashuollon tilat, laitteet ja henkilöstö. Hoitoon pääsy tulee turvata.*

Kysymys: *Mitä suunnitelmia on hammashuollon tilojen käyttöön esitetyssä suunnitelmassa? Voiko liikkuva yksikkö olla sinne sijoitettuna?*

- ❖ Kysymys: *Moniin toimenpiteisiin tarvitaan laaja suun terveyden tarkastus. Tarkastuksen aika voi tulla kiireellisestikin. Miten mm tätä turvataan esitetyssä uudistuksessa?*



PYHÄJÄRVEN KAUPUNKI
Vanhusneuvosto
Vammaisneuvosto
Kyläneuvosto

Uudistusesitys:

Alueen kotihoitoa ja kotisairaala-toimintaa vahvistetaan 4 sairaanhoitajalla ja 6 lähihoitajalla

- ❖ *Esitys on perusteltu ja tässä tulee turvata erityisesti Pyhäjärven tarve.*

Uudistusesitys:

Neuvolapalvelujen resurssia tarkastellaan lähivuosina lasten määrän ja syntyvyyden kehittymisen mukaan.

- ❖ *Ei kannanottoa.*

Uudistusesitys:

Laboratoriopalvelujen järjestäminen selvitetään NordlabOy:n kanssa.

- ❖ *Laboratorionäytteiden otto tulee turvata Pyhäjärvellä kaikissa tapauksissa olipa omaa tai ostopalvelua.*

Uudistusesitys:

Ikäihmisten palveluketjun painopisteen siirtäminen kevyempiin palveluihin siten, että tehostetun palveluasumisen peittoprosenttia pienennetään määrätietoisesti kohti 7 %:n peittoa (kunnan 75 vuotta täyttäneistä).

- ❖ *Pyhäjärvelle on tavoite yksityisen toimijan rakentaa välimuotoisen, yhteisöllisen asumisen uudisrakennus, jonka tavoite on olla valmiina vuonna 2022. 7 % peittoprosenttiin pienentäminen tulee tehdä vaiheittain, niin ettei kenenkään ikäihmisen turvallinen asuminen vaarannu.*

Yhteisenä kannanottona todetaan, että terveyspalvelujen ei tule huonontua Pyhäjärvellä.

Arvioidut vaikutukset 7.9.202

Arvioidut vaikutukset 15.10.2020 (peruste muutokselle)

Vuodeosaston keskittäminen

15 htv hoitajavähennystä (Haapajärvi)
7 lähihoitajaa ja
8 sairaanhoitajaa

13 htv vähennystä (irtisanoutumisia)
6 lähihoitajaa
7 sairaanhoitajaa

osastosihteeri -0,3
lääkäriresurssi -1
fysioterapeutti -0,8
laitoshuoltaja -3 ja
osastonhoitaja -1

0 (eläköityminen)
0 (avoimia vakansseja, eläköityminen)
0 (vakanssi toisella paikkakunnalla tai omalla)
-3 (määräaikaisia ei uusita)
0 (siirtyminen toisiin tehtäviin)

Arviointi

-12,4 htv hoitajavähennystä
(Haapajärvi ja Pyhäjärvi)

10,4 htv vähennystä (irtisanoutumisia)
2 sairaanhoitajaa
8,4 lähihoitajaa

-0,2 laitoshuoltajaa (Pyhäjärvi).

0 Ostopalvelun vähentäminen 0,2 laitoshuoltajaa

Hammashuollon keskittäminen

-1 hammashoitajaa,
-1 hammaslääkärinä
(Pyhäjärvi ja Reisjärvi).

0 (eläköityminen)
0 (eläköityminen, määräaikaisuuksia ei uusita)

Osastofarmasian keskittäminen

-1 (Haapajärvi ja Reisjärvi)

0 (tehtävien uudelleen järjestely, keskustelussa)

Välinehuollon keskittäminen

-0,2 (Pyhäjärvi ja Reisjärvi)

0 työntekopaikan vaihtuminen toiselle paikkakunnalle

Kotisairaala- & kotihoidon toiminnan vahvistaminen + 10 hoitajaa ja
Varahenkilöstöpankin kasvattaminen +10 hoitajaa (11 sairaanhoitajaa, 9 lähihoitajaa)
Vapaita vakansseja 14 (3 sairaanhoitajaa ja 11 lähihoitajaa)

- ➔ Työtä on tarjota kaikille irtisanomisuhan alla oleville.
- ➔ Mikäli irtisanomisia kuitenkin tulisi, niissä noudatetaan KVTES:n VII luvun 4 §:ää.
- ➔ Palvelurakennemuutoksella on enemmän vaikutusta työntekopaikkoihin ja tehtävänkuviiin.
- ➔ Nämä muutokset koskevat mahdollisesti uudelleen järjestettävien palvelujen ja yksiköiden työntekijöitä.

Haapajärven vuodeosaston työntekijät:

8 lähihoitajaa
7 sairaanhoitajaa
3 laitoshuoltajaa
1 osastonhoitaja
1 fysioterapeutti
0,8 lääkäri
0,5 osastosihteeri

Muutoksia työntekopaikassa ja/tai tehtävänkuvassa
- kotihoito, kotisairaala, varahenkilöstö
- Pyhäjärven terveyskeskus, Arviida
- varahenkilöstön kotipesät voivat vaihtua,
mutta työntekopaikkana säilyy koko Selänteen alue
- laitoshuoltajin ei vaikutusta, määräaikaista, ei jatketa

Kotisairaaloiminta & kotihoito:

Laajenee, kehittyy -> tehtävänkuvan muutoksia

Päivystys ja vastaanotto:

15,8 lääkäriä 5-6 lääkärin ja Pj:n päivystysten hoitajien työntekopaikka saattaa muuttua
4 SH Haapajärvi päivystys Ei muita vaikutuksia henkilöstöön, säästöt haetaan ostopalveluista
3 SH Pyhäjärvi päivystys
3 SH Reisjärvi Päivystysten sairaanhoitajien tehtävänkuvaa ei vaikuta
Vastaanottojen hoitajien tehtävänkuvaa voi vaikuttaa

Haapajärven vuorohoidon ja arviointiyksikön työntekijät:

9,4 lähihoitajaa } Tehtävänkuva ja työntekopaikka muuttuvat
2 sairaanhoitajaa }

Pyhäjärven vuorohoito:

1 sairaanhoitaja -> siirtyy Pyhäjärven vuodeosastolle (konsultin esitys), ei tällä hetkellä täytettynä
0,5 lähihoitajaa -> siirtyy Pyhäjärven vuodeosastolle (konsultin esitys)
tehtävänkuvan muutoksia, eivät vaikuta nykyisiin työntekijöihin (eläköityminen)

Suun terveydenhoito:

Tehtävänkuva ja työntekopaikka voivat muuttua (liikkuva yksikkö)
Ei muita vaikutuksia henkilöstöön

Välinehuolto:

1 välinehuoltaja Työntekopaikka vaihtuu Pyhäjärveltä Haapajärvelle

Kuntoutus:

1 fysioterapeutti Ks. Hpj:n vuodeosasto

Lääkekeskus:

2 farmaseuttia Työntekopaikka Pyhäjärvelle ja tehtävänkuva muuttuvat

Pöytäkirja liite 2 23.9.2020 § 5

Kyläneuvoston, vanhusneuvoston ja vammaisneuvoston yhteiskokous

23.9.2020 klo 15

Seurakuntakeskus

Kyläneuvoston, vanhusneuvoston ja vammaisneuvoston yhteiskokous päätti, että neuvostot jättävät lausunnon ja kysymyksiä liittyen Ppky Selänteen palvelurakenneuudistukseen. Sihteeri laittaa kirjaukset katsottavaksi kokoukseen osallistuneille sähköpostitse. Lisäksi kyläneuvoston jäsenillä on mahdollisuus tehdä täydennyksiä lausuntoon 29.9.2020 mennessä. Sihteeri toimittaa lausunnon Ppky Selänteelle määräaikaan mennessä.

Alla on lausuntoon tullut täydennys:

Neuvolapalvelut tulee säilyttää Pyhäjärvellä. Palvelun säilyminen edistää nuoren, työikäisen väestönosan pysymistä paikkakunnalla ja tukee syntyvyyttä.

Saapunut 29.9.2020, Ruotasen kyläyhdistys ry.

Pöytäkirja liite 2 23.9.2020 § 5

Kyläneuvoston, vanhusneuvoston ja vammaisneuvoston yhteiskokous

23.9.2020 klo 15

Seurakuntakeskus

Kyläneuvoston, vanhusneuvoston ja vammaisneuvoston yhteiskokous päätti, että neuvostot jättävät lausunnon ja kysymyksiä liittyen Ppky Selänteen palvelurakennemuutokseen. Sihteeri laittaa kirjaukset katsottavaksi kokoukseen osallistuneille sähköpostitse. Lisäksi kyläneuvoston jäsenillä on mahdollisuus tehdä täydennyksiä lausuntoon 29.9.2020 mennessä. Sihteeri toimittaa lausunnon Ppky Selänteelle määräaikaan mennessä.

Alla on lausuntoon tullut täydennys:

Neuvolapalvelut tulee säilyttää Pyhäjärvellä. Palvelun säilyminen edistää nuoren, työikäisen väestöosan pysymistä paikkakunnalla ja tukee syntyvyyttä.

Saapunut 29.9.2020, Ruotasen kyläyhdistys ry.

§ 19, I äänestys

§ 19, II äänestys

Jäsenkunta	JÄSENET:	PAIKALLA=X POIS=-	JAA	EI	TYHJÄ	JAA	EI	TYHJÄ
HPJ	Veikko Ekman			X			X	
HPJ	Esko Peltoniemi			X			X	
HPJ	Paavo Ranua			X			X	
HPJ	Ulla Savola			X			X	
HPJ	Maritta Niska			X			X	
HPJ	Teijo Paananen			X			X	
HPJ	Jari Nahkanen			X			X	
HPJ	Sirli Hautamäki			X			X	
KM	Markku Koski							
KM	Pekka Anttila							
KM	Tuula Huovila							
PJ	Eeva-Riitta Pappila		X			X		
PJ	Jukka Tikanmäki		X			X		
PJ	Jarmo Halonen		X			X		
PJ	Martti Savolainen		X			X		
PJ	Mirja-Liisa Hynninen		X			X		
PJ	Raija Leppäharju		X			X		
RJ	Kaarlo Paavola		X			X		
RJ	Helena Kinnunen		X			X		
RJ	Teuvo Nyman			X			X	
	VARAJÄSENET:							
HPJ	Kaarina Torkkola							
HPJ	Unto Kananen							
HPJ	Risto Hautakangas							
HPJ	Hilkka Soranta							
HPJ	Aila Kukkola							
HPJ	Markku Mäkelä							
HPJ	Mauri Tenkula							
HPJ	Samuel Vainio							
KM	Esko Ristinen							
KM	Mika Autio							
KM	Jaana Kyllönen							
PJ	Aila Kauranen							
PJ	Juha Liuska							
PJ	Ilpo Karvonen							
PJ	Teija Mykkänen							
PJ	Reijo Pennanen							
PJ	Markku Liuska							
RJ	Eija Siniluoto							
RJ	Sari Huuskonen							
RJ	Johannes Mattila							
	yht.							