

JJK-peruspalveluliikelaitos-
kuntayhtymä

PÖYTÄKIRJA

JJK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän johtokunnan kokous

Aika Perjantai 05.12.2008 klo 8.00-10.10

Paikka Ilmajoen kunnantalolla

Saapuvilla olleet
jäsenet

Matti Ollila	puheenjohtaja
Matti Koivuluoma	varapuheenjohtaja
Mirja Sairo	jäsen
Seppo Pirttikoski	jäsen
Anne Ojajärvi	jäsen
Kaarina Hautala	varajäsen
Maire Hämeenniemi	varajäsen

Poissa

Jaakko Ventelä
Paula Antila
Margit Parkkamäki

Muut saapuvilla
olleet

Anna-Kaisa Pusa, kuntayhtymän johtaja/esittelijä
Mika Sillanpää, pöytäkirjanpitäjä
Liisa Lempiäinen, johtava työterveyslääkäri §:n 77 aikana
klo 8.17-8.49
Arto Saarela, talousjohtaja §:n 78-81 ja 83-84 aikana
klo 8.54-9.15 ja 9.17-9.50

Asiat §:t 69 – 90

Allekirjoitukset

Matti Ollila	Mika Sillanpää
puheenjohtaja	pöytäkirjanpitäjä

Pöytäkirjan tarkastus

Pöytäkirja tarkastettu ja hyväksytty 19.12.2008

Nähtävillä

Pöytäkirja pidetään yleisesti nähtävänä Ilmajoen terveys-
keskuksessa, Pappilantie 2 Ilmajoki, tiistaina 23.12.2008

Esityslista

- 69 § Kokouksen laillisuus ja päätösvaltaisuus
- 70 § Sihteerin valinta
- 71 § Esityslistan hyväksyminen
- 72 § Edellisen kokouksen pöytäkirjan tarkastaminen
- 73 § JIK ky:n ympäristöterveydenhuollon maksutaksan hyväksyminen
- 74 § JIK ky:n ympäristöterveydenhuollon delegointien hyväksyminen
- 75 § Eläinlääkäreiden palkkioiden vahvistaminen eläkemaksujen perusteeksi vuodelle 2009
- 76 § Eläinlääkäreiden päivystysjärjestelyt vuonna 2009
- 77 § Työterveyshuollon järjestäminen JIK:n alueella
- 78 § Jatkuvan ja säännöllisen kotihoidon maksut 1.1.2009 alkaen
- 79 § Tilapäisen kotipalvelun maksut 1.1.2009 alkaen
- 80 § Omaishoidon tuen myöntämis- ja maksuperusteet 1.1.2009 alkaen
- 81 § Terveysterveystuon asiakasmaksut 1.1.2009 alkaen
- 82 § Virkojen perustaminen 1.1.2009 lukien
- 83 § Talousarvio / syksy 2008
- 84 § Kotihoidon tukipalveluiden maksut 1.1.2009 alkaen
- 85 § Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin erikoissairaanhoidon käytön laskutus JIK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän jäsenkunnille
- 86 § Erityisteemahankkeet/Länsi-Suomen EAKR-ohjelma
- 87§ JIK- peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän sloganin hyväksyminen
- 88 § Työnantajan ja henkilöstön välinen yhteistoiminta JIK ky:ssä/
Henkilöstösopimuksen hyväksyminen
- 89 § Muut asiat
- 90 § Seuraava johtokunnan kokous

69 § KOKOUKSEN LAILLISUUS JA PÄÄTÖSVALTAISUUS

JIK-liikelaitoskuntayhtymän hallintosäännön 3 §:n mukaan liikelaitoskuntayhtymän toimielin pitää kokouksensa päättämänään aikana ja paikassa. Kokous pidetään myös, milloin puheenjohtaja katsoo kokouksen tarpeelliseksi tai enemmistö toimielimen jäsenistä tekee puheenjohtajalle esityksen sen pitämisestä. Hallintosäännön 4 §:n mukaan kokouskutsun antaa puheenjohtaja tai hänen estyneenä ollessaan varapuheenjohtaja. Kokouskutsussa on ilmoitettava kokouksen aika ja paikka sekä käsiteltävät asiat. Esityslista lähetetään mahdollisuuksien mukaan kokouskutsun yhteydessä.

Kuntalain 58 §:n mukaan muu toimielin kuin valtuusto on päätösvaltainen jos enemmän kuin puolet jäsenistä on läsnä.

Johtokunta on päättänyt kokouksessaan 19.8.2008 § 10 kokouskutsun toimittamisesta johtokunnan kokouksiin. Kokouskutsu ja esityslista liitteineen lähetetään sähköpostilla, vähintään 4 päivää ennen kokousta. Kokouskutsu ja esityslista lähetetään myös varajäsenille.

Kokouskutsu on lähetetty sähköpostitse johtokunnan jäsenille 01.12.2008. Samassa yhteydessä on lähetetty kokouksen esityslista.

Johtajan ehdotus:

Johtokunta toteaa kokouksen laillisesti kokoon kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

Päätös:

Kokous todettiin laillisesti koolle kutsutuksi ja päätösvaltaiseksi.

70 § SIHTEERIN VALINTA

Hallintosäännön 22 §:n mukaan pöytäkirjan kirjoittaa puheenjohtajan johdolla pöytäkirjan pitäjä. Pöytäkirjan allekirjoittaa puheenjohtaja ja varmentaa pöytäkirjanpitäjä. Pöytäkirja tarkastetaan toimielimen päättämällä tavalla.

Pöytäkirja pidetään yleisesti nähtävänä toimielimen päättämänä aikana ja paikassa siten kuin siitä vähintään yhtä päivää aiemmin on ilmoitettu.

Johtajan ehdotus:

Johtokunta valitsee kokoukselle pöytäkirjanpitäjän.

Päätös:

Johtokunta valitsi pöytäkirjanpitäjäksi hallintojohtaja Mika Sillanpään.

71 § ESITYSLISTAN HYVÄKSYMINEN

Johtajan ehdotus:

Johtokunta hyväksyy esityslistan. Asiat käsitellään esityslistan mukaisessa järjestyksessä.

Päätös:

Johtokunta hyväksyi esityslistan yksimielisesti sekä kaksi kokouksen alussa jaettua asiakohtaa (§ 87; työnantajan ja henkilöstön välinen yhteistoiminta JIK ky:ssä/henkilöstösopimuksen hyväksyminen ja § 88 JIK-peruspalvelu.-liikelaitoskuntayhtymän sloganin hyväksyminen) esityslistalle yksimielisesti.

72 § EDELLISEN KOKOUKSEN PÖYTÄKIRJAN TARKASTAMINEN

Johtokunta päätti 19.8.2008 § 2, että johtokunnan kokousten pöytäkirja tarkistetaan siten, että edellisen kokouksen pöytäkirja tarkastetaan seuraavassa kokouksessa, ellei asian jatkokäsittely vaadi välitöntä tarkastusta kokouksessa.

Johtajan ehdotus:

Kokouksen 21.11.2008 pöytäkirja todetaan kokouksen kulun mukaisesti ja puheenjohtaja sekä pöytäkirjan pitäjä allekirjoittavat sen.

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

73 § JIK KY:N YMPÄRISTÖTERVEYDENHUOLLON MAKSUTAKSAN HYVÄKSYMINEN

Ympäristöterveydenhuollon lainsäädäntöä on uudistettu viime vuosina. Uutta on valvonnan lakiin perustuva suunnitelmallisuus ja maksullisuuden laajeneminen.

Ympäristöterveydenhuollon maksuista on säädetty:

- elintarvikelaissa (23/2006),
- terveydensuojelulaissa (796/1994),
- laissa kulutustavaroiden ja kuluttajapalvelusten turvallisuudesta (75/2004),
- laissa toimenpiteistä tupakoinnin vähentämiseksi (693/1976),
- lääkelaissa (395/1987)
- kemikaalilaissa (744/1989) sekä
- maa- ja metsätalousministeriön asetuksessa naudanlihan merkitsemisestä (1203/2001).

Viimeksi mainittuihin lakeihin perustuvan kunnan valvontasuunnitelman on oltava valmiina 1.1.2009. Kunnan valvontasuunnitelma on pakollinen. JIK:n jäsenkunnat ovat laatineet omat valvontasuunnitelmansa, joiden yhdistelmä tulee hyväksyttäväksi johtokuntaan alkuvuodesta.

Lainsäädännön mukaisesti kunnan on perittävä toiminnan-harjoittajalta maksu hyväksymänsä valvontasuunnitelman mukaisista tarkastuksista, näytteenotosta ja tutkimuksesta. Kohteen hyväksyminen ja määräysten noudattamatta jättämiseen liittyvä valvonta on myös maksullista. Maksujen perimisen voi aloittaa vasta, kun valvontasuunnitelma ja maksutaksa ovat hyväksytyt.

Maksujen määrittelyssä tulee noudattaa kustannusvastaavuuden periaatetta. Maksut voivat olla enintään suoritteiden tuottamisesta aiheutuneiden kustannusten suuruisia. JIK:n valvonta-viranomaisen taksa on laskettu käyttäen perusteena omakustannusarvon suuruista henkilötunnin hintaa, joka ympäristöterveydenhuollossa on 41 €/ h.

Suomen Kuntaliitto on antanut yleiskirjeellään (21/80/21.12.2006) ohjeet valvontasuunnitelmien laatimisesta ja taksamallit. Kyseessä on viranomaistoiminta, jolloin maksusta ei tule suoritettavaksi arvonlisäveroa. Maksut voidaan periä ilman tuomiota ja päätöstä tarvittaessa ulosottoihin. Koska ympäristöterveydenhuollon erityislakeihin ei sisälly säännöstä maksun suorituksen viivästyttämisestä, ei viivästyskorkoa voida periä. Maksut on Kuntaliiton ohjeen mukaan syytä tarkistaa määräajoin, vähintään joka toinen vuosi talousarvion laatimisen yhteydessä.

Tämä maksutaksa korvaa Jurvan sosiaali- ja terveyslautakunnan 9.10.2001 § 88, Ilmajoen perusturvalautakunnan 13.12.2007 § 155, Kurikan ympäristölautakunnan 31.1.2008 § 2 ja Jalasjärven terveyslautakunnan 26.2.2008 § 22 hyväksymät ympäristöterveydenhuollon maksutaksat.

Taksat on valmisteltu työryhmässä, johon ovat kuuluneet terveystarkastajan johtaja Virpi Ala-Risku, terveystarkastajat Terho Lintala, Saana Oksa ja Tiia Laamanen.

Ehdotus ympäristöterveydenhuollon maksutaksaksi on esityslistan liitteenä.

Johtajan ehdotus:

Johtokunta hyväksyy JIK-kuntayhtymän ympäristöterveydenhuollon maksutaksan liitteen mukaisesti.

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Ympäristöterveydenhuollon maksutaksa pöytäkirjan liitteenä

Lisätietoja: terveystarkastajan johtaja Virpi Ala-Risku, puh. 0400-264 036

§ 74 JIK ky:n YMPÄRISTÖTERVEYDENHUOLLON DELEGOINTIEN HYVÄKSYMINEN

Terveysuojelulain (796/1994) 7§ mukaan valtuusto voi antaa kunnan terveysuojeluviranomaiselle oikeuden siirtää toimivaltaansa edelleen alaiselleen viranhaltijalle tai jaostolle.

Elintarvikelain (23/2006) 32§:n mukaan kunnan elintarvikevalvonnan hoitaa monijäseninen toimielin.

Ympäristöterveydenhuollon tehtävien hoidosta on säädetty myös:

- laissa kulutustavaroiden ja kuluttajapalvelusten turvallisuudesta (75/2004),
- laissa toimenpiteistä tupakoinnin vähentämiseksi (693/1976),
- lääkelaissa (395/1987)
- kemikaalilaissa (744/1989) sekä
- maa- ja metsätalousministeriön asetuksessa naudanlihan merkitsemisestä (1203/2001).

Tämä päätös korvaa jäsenkuntien lautakuntien voimassa olevat delegoinnit ympäristöterveydenhuollon osalta.

Delegoinnit on valmisteltu työryhmässä, johon ovat kuuluneet terveysvalvonnan johtaja Virpi Ala-Risku, terveystarkastajat Terho Lintala, Saana Oksa ja Tiia Laamanen.

JIK:n hallintosääntöön viitaten, po. delegoinnit tulee johtokunnan hyväksyä.

Ehdotus ympäristöterveydenhuollon delegoinneiksi on esityslistan liitteenä.

Johtajan ehdotus:

Johtokunta hyväksyy JIK-kuntayhtymän ympäristöterveydenhuollon delegoinnit liitteen mukaisesti.

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Pöytäkirjan liitteenä ympäristöterveydenhuollon delegointikaavio.

Lisätietoja: Terveysvalvonnan johtaja Virpi Ala-Risku, puh. 0400-264 036

§ 75 ELÄINLÄÄKÄREIDEN PALKKIOIDEN VAHVISTAMINEN ELÄKEMAKSUJEN PERUSTEEKSI VUODELLE 2009

Kunnaneläinlääkäriin eläke määräytyy kunnan maksaman virkapalkan lisäksi toimenpidepalkkioista, jotka eläinlääkäri perii eläinten omistajilta ja haltijoilta. Kunnan tulee vahvistaa kalenterivuoden loppuun mennessä kullekin eläinlääkärille toimenpidepalkkioiden määrä seuraavaksi vuodeksi. Vahvistettujen toimenpidepalkkioiden mukaan määräytyvät työnantajan ja työntekijän eläkemaksut.

Kunnan vahvistaman palkkion tulee olla oikeassa suhteessa eläinlääkäriin virkatyöstään saamiin palkkioihin.

Toimenpidepalkkioiden määrä voi olla enintään kunnaneläinlääkärille kunnallisessa virkaehtosopimuksessa sovittu, kalenterivuoden alussa voimassa oleva I kalleusluokan mukaista alinta peruspalkkaa vastaava loppupalkka kaksinkertaisena. Kuntien eläkevakuutus on 27.10.2008 ilmoittanut yleiskirjeellään 2/2008 palkkioiden enimmäismääräksi 46 645,68 euroa vuodelle 2009.

Koska selvityksen mukaan kunnaneläinlääkäri Eliisa Keski-Oppaan, Eve Ala-Kurikan, Simo Huuskosen, Tapio Harmasen ja Leena Hietasen toimenpidepalkkiot ovat suuremmat kuin loppupalkka kaksinkertaisena, tulisi heidän osaltaan eläkkeen perusteena oleviksi toimenpidepalkkioiden määräksi vahvistaa vuoden 2009 toimenpidepalkkioiden enimmäismäärä 46 645,68 euroa. Ala-Kurikka on virkavapaalla 1.1.-31.8.2008 ja hänen viransijaisenaan toimii Elina Rintala. Tämän vuoksi Rintalan toimenpidepalkkioksi tulisi vahvistaa kaksi kolmasosaa vuoden toimenpidepalkkioista eli 31 097,12 euroa. Ala-Kurikan toimenpidepalkkioiksi tulisi vahvistaa yksi kolmasosa toimenpidepalkkioista eli 15 548,56 euroa.

Kunnaneläinlääkäri Anu-Riikka Rantalan toimenpidepalkkiot ovat selvityksen mukaan 38 800 euroa, mikä tulisi hänen osaltaan vahvistaa eläkkeen perusteena olevaksi toimenpidepalkkioiden määräksi vuonna 2009.

Mahdollisten muiden sijaisten ja ulkopuolisten päivystäjien toimenpidepalkkioiden määräksi voidaan vahvistaa myös 38 800 euroa vuonna 2009. Vuosipalkkion jakajana käytetään 360 päivää laskettaessa tietyn sijaisuuden tai päivystyksen toimenpidepalkkioiden määrää.

Johtajan ehdotus:

Johtokunta päättää vahvistaa

- 1) JIK ky:n palveluksessa oleville kunnaneläinlääkäri Eliisa Keski-Oppaalle, Eve Ala-Kurikalle, Simo Huuskoselle, Tapio Harmaselle ja Leena Hietaselle eläkkeen perusteena oleviksi toimenpidepalkkioiden määräksi enimmäismäärän 46 645,68 euroa vuodelle 2009,
- 1) JIK ky:n palveluksessa olevalle kunnaneläinlääkäri Anu-Riikka Rantalalle eläkkeen perusteena olevaksi toimenpidepalkkioiden määräksi 38 800 euroa vuodelle 2009 ja

- 2) mahdollisten muiden sijaisten ja ulkopuolisten päivystäjien toimenpidepalkkioiden määräksi 38 800 euroa vuodelle 2009.

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja: terveysvalvonnan johtaja Virpi Ala-Risku, puh. 0400-264 036

§ 76 ELÄINLÄÄKÄRIEN PÄIVYSTYSJÄRJESTELYT VUONNA 2009

Kurikan, Jalasjärven, Jurvan ja Ilmajoen eläinlääkärit ovat kokoontuneet ja järjestäneet eläinlääkärien päivystykset vuodelle 2009. Liitteenä olevassa pöytäkirjassa ja sen liitteissä on selvitys, miten päivystys on sovittu.

Päivystysrenkaan vastaavana eläinlääkärinä toimii terveysvalvonnan johtaja.

Päivystyskokouksen muistion §:ssä 3 esitetään, että puhelut voisi siirtää päivystäjän puhelimeen iltapäivisin kello 14.00 alkaen.

Tällöin muut eläinlääkärit voisivat iltapäivällä keskittyä esim. leikkauksiin tai terveydenhuoltokäynteihin rauhassa, kun iltapäivän puhelinneuvonta ja mahdolliset sairaskäynnit hoidettaisiin keskitetysti.

Päivystyskokouksen muistion §:ssä 2 todetaan, että Jurvassa subventoidaan eläinlääkärin käyntejä siten, että eläinlääkärin käyntimaksusta, matkakuluista ja toimenpidepalkkiosta (sis.alv) tuottajan omavastuu on 33 euroa ja puolet ylimenevästä summasta. Loput käyntimaksusta, matkakuluista ja toimenpidepalkkiosta maksaa kunta. Jurvassa subventioihin on vuodelle 2009 budjetoitu noin 3000 euroa.

Eläinlääkäreiden päivystyskokous päätti esittää johtokunnalle, että Jurvan subventioihin budjetoidut varat jaettaisiin kuntien kesken siten, että subventiot koskisivat vain kaikkein pisimpiä päivystyskäyntejä, ja subventoitaisiin kaikkien kuntien osalta vain matkakuluja, esim. edestakaisen matkan 60 kilometriä ylittävä osa (0,46 euroa/km) (sis. alv).

Johtajan ehdotus:

Johtokunta päättää

- 1) hyväksyä ja merkitä tiedoksi eläinlääkärien päivystyksen järjestämisen vuonna 2009
- 2) hyväksyä puheluiden siirtämisen päivystäjälle jo kello 14.00 alkaen
- 3) hyväksyä Jurvan subventioihin budjetoitujen varojen jakamisen kuntien kesken siten, että päivystyskäyntien matkakuluista korvataan edestakaisen matkan 60 km ylittävä osa kokeiluluontoisesti ajalla 1.1.-31.7.2009.

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja: Terveysvalvonnan johtaja Virpi Ala-Risku, puh. 0400-264 036

§ 77 TYÖTERVEYSHUOLLON JÄRJESTÄMINEN JIK:N ALUEELLA

Työterveyshuollon perustana on TYÖTERVEYSHUOLTO-LAKI vuodelta 1978 ja lain uudistus vuodelta 2001 (1383 / 2001). Sitä ennen Kansanterveyslaki määräsi kunnan tuottamaan alueellaan toimiville työpaikoille ja yrittäjille työterveyshuoltopalveluja (KTL 14§) .

Työterveyshuoltolaki on puitelaki, jota on täydennetty VN:n asetuksin: hyvän työterveyshuoltokäytännön periaatteista, työterveyshuollon sisällöstä sekä ammattihenkilöiden ja asiantuntijoiden koulutuksesta (1484/2001) sekä VN:n asetus terveystarkastuksista erityistä sairastumisen vaaraa aiheuttavista töistä.

Työterveyshuollon tavoitteena on tuottaa sairauksia ehkäiseviä ja hoitavia sekä työkykyä ylläpitäviä ja terveyttä edistäviä palveluja työssäkäyvän väestön terveyden.

Työterveyshuolto pyrkii edistämään työikäisen turvaamiseksi ja työelämään osallistumisen tukemiseksi väestön hyvinvointia ja elämisen laatua sekä työelämän laatua ja tuottavuutta.

Lain mukaan työnantajan on kustannuksellaan järjestettävä työterveyshuolto työstä ja työolosuhteista johtuvien terveysvaarojen ja -haittojen ehkäisemiseksi ja torjumiseksi sekä työntekijöiden turvallisuuden, työkyvyn ja terveyden suojelemiseksi.

TYÖTERVEYSHUOLTO on palvelujärjestelmä, joka asettuu terveyspalvelujen ja työsuojelujärjestelmän väliin, ollen samanaikaisesti osa perusterveydenhuoltoa ja työsuojelu-järjestelmää.

Muiden terveyspalvelujärjestelmien joukossa työterveyshuollon erityispiirteenä on yksilöiden hoitamisen ja terveyden edistämisen lisäksi työympäristöön, työoloihin ja työyhteisöön vaikuttamisen.

Viime vuosina tämä on tapahtunut työterveyshuollon osallistuessa työkykyä ylläpitävän toiminnan suunnitteluun ja järjestämiseen.

Tulevan JIK:n alueella terveyskeskuksien työterveyshuolto vastaa n 7500 työntekijän ja yrittäjän työterveyspalveluista.

Jatkossa on tärkeää kehittää kuntien, terveyskeskuksien tuottamaa työterveyshuoltoa säilyttääksemme työterveyshuollon toiminnan kuntien julkisena toiminta

Johtajan ehdotus:

1. Johtokunta merkitsee tiedoksi nykyiset työnantajat ja työntekijät, jotka ovat tällä hetkellä tiedossa, liitteen mukaisena
2. Hyväksytään liitteen mukaan työterveyshuollon tuotteet vuodelle 2009

Päätös:

Esittelijä muutti päätösehdotustaan seuraavasti; johtokunta jättää asian pöydälle.

Johtokunta päätti yksimielisesti jättää asian pöydälle.

Asiantuntijana tämän pykälän aikana oli johtava työterveyslääkäri Liisa Lempiäinen.

Lisätietoja: Johtava työterveyslääkäri Liisa Lempiäinen puh. 4513 111 /keskus

§ 78 JATKUVAN JA SÄÄNNÖLLISEN KOTIHOIDON MAKSUT 1.1.2009 ALKAEN

Jatkuvasta ja säännöllisestä kotipalvelusta ja kotisairaanhoidosta peritään kuukausimaksu palvelun laadun ja määrän, käyttäjän maksukyvyyn sekä perheen koon mukaan. Kuukausimaksu saa olla enintään sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuasetuksessa (912/1992) säädetyn maksuprosentin osoittama määrä tulorajan ylittävistä kuukausituloista.

Maksuprosentit ja tulorajat ovat seuraavat:

Henkilö- määrä	Tuloraja	Maksu- eur oa/k k	prosen- tti
1	484	35	
2	892	22	
3	1 399	18	
4	1 731	15	
5	2 095	13	
6	2 405	11	

Kun kotitalouden henkilöluku on suurempi kuin kuusi, tulorajaa korotetaan 294 eurolla ja maksuprosenttia alennetaan yhdellä (1) prosenttiyksiköllä kustakin seuraavasta henkilöstä.

JIK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän jatkuvasta ja säännöllisestä kotihoidosta (kotipalvelusta ja kotisairaanhoidosta) palvelun laadun ja määrän, käyttäjän maksukyvyyn sekä perheen koon mukaan 1.1.2009 alkaen perittävä kuukausimaksu määräytyy liitteenä 1 olevan taulukon mukaisesti.

Asiakasmaksulain 2 §:n mukaan palvelusta perittävä maksu saa olla enintään palvelun tuottamisesta aiheutuvien kustannusten suuruinen. Enimmäismaksu voitaisiin kohtuullistaa siten, että se olisi määrältään sama kuin lyhytaikaisen laitoshoidon maksu 30,30 euroa.

Johtajan ehdotus:

Johtokunta päättää, että jatkuvasta ja säännöllisestä kotihoidosta (kotipalvelusta ja kotisairaanhoidosta) peritään 1.1.2009 alkaen kuukausimaksua liitteenä 1 olevan taulukon mukaisesti kuitenkin siten, että perittävä enimmäismaksu on 30,30 euroa/tunti.

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Jatkuvasta ja säännöllisestä kotihoidosta (kotipalvelusta ja kotisairaanhoidosta) kuukausimaksut pöytäkirjan liitteenä-

Asiantuntijana kokouksessa talousjohtaja Arto Saarela.

Lisätietoja: talousjohtaja Arto Saarela, puh. 044-4191251

§ 79 TILAPÄISEN KOTIPALVELUN MAKSUT 1.1.2009 ALKAEN

Tilapäisestä kotipalvelusta voidaan periä kohtuullinen maksu. Tilapäinen kotipalvelu tulee kyseeseen, jos sen kesto on sairauden tai toipilaisuuden tai muun syyn vuoksi vain tilapäistä eikä jatkuvaa. Tilapäistä kotipalvelua on myös kotipalvelu, jota annetaan harvemmin kuin kerran viikossa.

Johtajan ehdotus:

Johtokunta päättää vahvistaa tilapäisen kotipalvelun maksun 1.1.2009 alkaen seuraavasti:

0-2 h	10,00 euroa
2-5 h	15,00 euroa
5-8 h	25,00 euroa.

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Asiantuntijana kokouksessa talousjohtaja Arto Saarela.

Lisätietoja: talousjohtaja Arto Saarela, puh. 044-4191 251

§ 80 OMAISHOIDON TUEN MYÖNTÄMIS- JA MAKSUPERUSTEET 1.1.2009 ALKAEN

JIK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymä hoitaa 65-vuotta täyttäneiden henkilöiden osalta omaishoidon tuen myöntämiseen ja maksamiseen liittyvät asiat osana vanhusten palveluita.

Omaishoidon tuen sisältö

Eduskunta on hyväksynyt lain omaishoidon tuesta (EV 134/2005 vp – HE 131/2005 vp). Omaishoidon tuella tarkoitetaan vanhuksen, vammaisen tai sairaan henkilön kotona tapahtuvan hoidon tai muun huolenpidon turvaamiseksi annettavaa hoitopalkkiota ja palveluja, jotka määritellään hoito- ja palvelusuunnitelmassa.

Omaishoidon tukea voidaan antaa, jos henkilö alentuneen toimintakyvyn, sairauden, vamman tai muun vastaavanlaisen syyn vuoksi tarvitsee hoitoa tai muuta huolenpitoa, joka on mahdollista järjestää hoidettavan kotona sopimalla siitä hänen omaisensa tai läheisensä kanssa ja tarpeellisten palveluiden avulla. Kodinhoidollinen avuntarve ei yksinään mahdollista omaishoidon tuen myöntämistä.

Omaishoidon tuesta laaditaan hoitajan ja kunnan välillä sopimus, jonka liitteenä on aina hoito- ja palvelusuunnitelma.

Omaishoidon tuen myöntämisedellytykset

Omaishoitolaissa säädetään tuen yleiset myöntämisedellytykset. Omaishoitolain mukaan kunta voi myöntää omaishoidon tukea, jos hoidettavaan liittyvien tekijöiden lisäksi myös hoitajan terveys ja toimintakyky vastaavat omaishoidon asettamia vaatimuksia.

Omaishoidon tuen ratkaisu perustuu aina arvioon omaishoitotilanteen kokonaisuudesta. Ratkaisua tehtäessä lähtökohtana on asiakkaan hyvä ja laadukas kotihoito. Asiakkaan oma tahto huomioidaan aina tehtäessä päätöstä hoitojärjestelyistä. Omaishoidon tuki on aina korvausta hoidettavalle annettavasta hoidosta ja huolenpidosta.

Omaishoitajalle järjestettävä vapaa

Omaishoitolain mukaan sitovaa hoitotyötä tekevällä omaishoitajalla on oikeus pitää vapaata vähintään 3 vuorokautta sellaista kalenterikuukautta kohti, jonka aikana hän on yhtäjaksoisesti tai vähäisin keskeytyksin sidottu hoitoon ympärivuorokautisesti tai jatkuvasti päivittäin. Sidonnaisuus katsotaan ympärivuorokautiseksi siitä huolimatta, että hoidettava viettää säännöllisesti vähäisen osan vuorokaudesta käyttäen kotinsa ulkopuolella järjestettyjä sosiaali- ja terveyspalveluita tai saaden kuntoutusta tai opetusta.

Omaishoitolain mukaan lakisääteiset vapaapäivät eivät vähennä hoitopalkkion määrää. Kunnan on huolehdittava hoidettavan hoidon tarkoituksenmukaisesta järjestämisestä omaishoitajan vapaan aikana ja sen on maksullista.

Päätös omaishoidon tuesta

Omaishoidon tuesta annetaan hoidettavalle päätös, josta käy ilmi mitä tukea (hoitopalkkio, palvelut) hänelle on myönnetty, mistä lukien ja mihin saakka. Jos päätös on osittain tai kokonaan kielteinen, hylkäämisen perusteet ilmoitetaan päätöksessä. Asiakkaalla on mahdollisuus hakea muutosta päätökseen.

Omaishoitosopimus ja hoito- ja palvelusuunnitelma

Omaishoidon tuesta laaditaan omaishoitajan ja kunnan välillä sopimus, jonka liitteenä on oltava hoito- ja palvelusuunnitelma. Sopimuksen tulee sisältää ainakin tiedot hoitopalkkion määrästä ja maksutavasta, hoitajan oikeudesta lakisääteisiin vapaisiin ja hoitajan muun vapaan järjestämisestä sekä hoitopalkkion maksamisesta hoidon keskeytyessä hoitajasta johtuvasta syystä tai hoidettavasta johtuvasta muusta kuin terveydellisestä syystä.

Omaishoitosopimus on voimassa toistaiseksi. Erityisestä syystä sopimus voidaan tehdä määräaikaisena, jolloin sopimuksen kesto on mainittava sopimuksessa. Sopimus voidaan tarkistaa tarvittaessa. Sopimuksen irtisanomisaika on kunnan puolelta kaksi kuukautta ja hoitajan puolelta yksi kuukausi. Sopimus päättyy sen kuukauden lopussa, jonka aikana hoito hoidettavan terveydentilan muutoksista johtuen käy tarpeettomaksi. Jos omaishoito hoidettavan terveydentilasta johtuvasta syystä keskeytyy tilapäisesti, hoitopalkkion maksaminen keskeytyy kuukauden kuluttua.

Hoitaja on velvollinen ilmoittamaan hoitotilanteessa tapahtuvista muutoksista asiaa käsittelevälle viranhaltijalle.

Omaishoidon tuesta on laadittava yhdessä hoidettavan ja omaishoitajan kanssa hoito- ja palvelusuunnitelma, johon tulee kirjata ainakin

- 1) omaishoitajan antaman hoidon määrä ja sisältö,
- 2) muiden hoidettavalle tarpeellisten sosiaali- ja terveysten palvelujen määrä ja sisältö,
- 3) omaishoitajan hoitotehtävää tukevien sosiaalipalvelujen määrä ja sisältö sekä
- 4) hoidettavan hoidon järjestäminen hoitajan vapaan, terveydenhoitoon liittyvien käyntien tai muun poissaolon aikana.

Suunnitelmaan tulee liittää tiedot omaishoitajalain mukaisista hoidettavan ja hoitajan oikeuksia koskevista säännöksistä ja niiden soveltamisesta.

Johtajan ehdotus:

Johtokunta päättää vahvistaa omaishoidon tuen myöntämis- ja maksuperusteet :

Hoitopalkkio

Palkkion taso määräytyy hoidon sitovuuden ja vaativuuden mukaan.

Maksuluokat ja –kriteerit ovat 1.1.2009 alkaen seuraavat:

- a) I-ryhmä, hoitopalkkion suuruus 795,38 €/kk (vuosittainen indeksikorotus lisätään)

Hoidettava - on yhtämittaisen hoidon ja valvonnan tarpeessa ja vaatii toisen henkilön jatkuvaa, ympärivuorokautista läsnäoloa ja erityisjärjestelyjä ja tarvitsee apua myös sairaanhoidollisissa vaativissa toimenpiteissä, kuten esim. dialyysihoidosta huolehtimisessa esim. hoidettavalle on myönnetty hoidollisista syistä KELA:n eläkkeensaajan erityishoitotuki

Tuki on aina vaihtoehtona pitkäaikaiselle sairaala- ja laitoshoidolle tai erikoissairanhoidolle.

- b) II-ryhmä, hoitopalkkion suuruus on 616,73 €/kk (vuosittainen indeksikorotus lisätään)

Hoidettava - on yhtämittaisen hoidon ja valvonnan tarpeessa ja vaatii toisen henkilön jatkuvaa, ympärivuorokautista läsnäoloa ja erityisjärjestelyjä esim. hoidettavalle on myönnetty hoidollisista syistä KELA:n erityishoitotuki

Tuki on aina vaihtoehtona sairaala- ja laitoshoidolle

- c) III-ryhmä, hoitopalkkion suuruus on 448,53 €/kk (vuosittainen indeksikorotus lisätään)

Hoidettava - tarvitsee monissa henkilökohtaisissa toiminnoissa jokapäiväistä, aikaa vievää toisen henkilön apua sekä huomattavissa määrin säännöllistä ohjausta ja valvontaa (henkilökohtaisilla toiminnoilla tarkoitetaan henkilökohtaisesta hygieniasta huolehtimista, pukeutumista ja ruokailua) esim. hoidettavalle on myönnetty hoidollisista syistä KELA:n eläkkeensaajan erityishoitotuki

Tuki on pääsääntöisesti vaihtoehto tehostetulle palvelu-asumiselle.

- d) IV-ryhmä, hoitopalkkion suuruus on 336,41 €/kk (vuosittainen indeksikorotus lisätään)

Hoidettava - tarvitsee säännöllisesti ja päivittäin apua, ohjausta ja valvontaa useissa henkilökohtaisissa toiminnoissa esim. hoidettavalle on myönnetty hoidollisista syistä KELA:n korotettu hoitotuki

Tuki on pääsääntöisesti vaihtoehto säännölliselle ja päivittäiselle kotihoidolle.

- e) Omaishoidon hoitopalkkion määrä voi olla lakisääteistä vähimmäismäärää alhaisempi - **vain, jos kaksi edellytystä täyttyy yhtä aikaa:**
hoidon sitovuus on vähäisempi kuin oikeus lakisääteisen vapaan pitämiseen edellyttää (esim. hoidettava täyttää omaishoidontukikriteerit a-d, mutta saa runsaasti tukipalveluita tai muita palveluita)

Näiden edellytysten lisäksi hoitaja voi itse esittää hoitopalkkion pienentämistä säädettyä vähimmäismäärää pienemmäksi.

f) Näiden tukiluokkien lisäksi **kunta on velvollinen myöntämään hoidollisesti raskaan siirtymävaiheen aikana hoitopalkkion, jonka taso määritellään vuosittain (1.1.2009 672,81 €/kk)**. Hoitopalkkion edellytyksenä on, että omaishoitaja on lyhytaikaisesti estynyt tekemästä omaa tai toisen työtä tai päätoimista opiskelua. Omalla työllä tarkoitetaan omassa tai perheen yrityksessä, liikkeessä, ammatissa tai maa-, metsä-, koti- tai muussa taloudessa suoritettua työtä ja itsenäistä tieteellistä tai taiteellista työtä. Edellytyksenä on, että hoitajalla ei ole tältä ajalta vähäistä suurempia tuloja, oikeutta sairausvakuutuslain mukaiseen erityishoitorahaan eikä oikeutta vuorotteluvapaalain mukaiseen vuorottelukorvaukseen.

Hoitopalkkio suoritetaan omaishoitajalle ja se on verotettavaa tuloa. Omaishoitajat kuuluvat tapaturmavakuutuksen ja eläketurvan piiriin. Hoitopalkkiot tarkistetaan vuosittain vahvistettavalla työntekijän eläkelaisa tarkoitettulla palkkakertoimella.

Myöntämiskäytäntö hakemisajalla:

Omaishoidon tuki on määrärahasidonnainen etuus. Mikäli määräraha on riittämätön hakemusvuodelle, uudet hakemukset asetetaan hakemusjonoon. Korkeamman maksuluokan kriteerit täyttävä hakemus ohittaa jonossa alemman maksuluokan hakemuksen. Saman maksuluokan kriteerit täyttävät hakemukset asetetaan jonoon hakemisajankohdan mukaan.

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Asiantuntijana kokouksessa talousjohtaja Arto Saarela.

Lisätietoja: talousjohtaja Arto Saarela, puh. 044-4191 251

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annettua laki (734/1992, asiakasmaksulaki) ja sosiaalihuoltolain 29 b ja 29 d §:iä on muutettu 1.8.2008 lukien (710/1982, sosiaalihuoltolaki). Samasta ajankohdasta lukien on muutettu sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annettua asetusta (912/1992, asiakasmaksuasetus).

Asiakasmaksulain 2 §:n mukaan palvelusta perittävä maksu saa olla enintään palvelun tuottamisesta aiheutuvien kustannusten suuruinen. Valtioneuvoston asetuksella voidaan säätää palvelusta perittävän maksun enimmäismäärä ja maksu määräytyväksi maksukyvyyn mukaan.

Asiakasmaksulainsäädännöstä puuttuvat säännökset palvelun käyttäjän maksettavaksi tulevan maksun pyöristämisestä. Maksun pyöristämisessä on siten käytettävä euromääräisten maksujen pyöristämisestä annetun lain (890/2000) säännöksiä. Kunta tai kuntayhtymä taikka johtosäännöllä määrätty luottamustoimielin voi päätöksellään alentaa asiakasmaksulainsäädännössä säädettyjä enimmäismaksuja.

Kunnanvaltuusto tai yhtymähallitus taikka johtosäännöllä määrätty luottamustoimielin päättää asiakasmaksulainsäädännön mukaisten maksujen käyttöönottamisesta. JIK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän hallintosäännön 30 §:n mukaan liikelaitoskuntayhtymän johtokunta päättää maksujen yleisistä perusteista. Maksuista ja niiden yksityiskohtaisten perusteiden määrittämisestä johtokunta voi siirtää toimivaltaansa viranhaltijoille.

Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluista perittävät maksut ja tulosidonnaisten maksujen tulorajat sidotaan asiakasmaksulain 2 §:n 2 momentin ja asiakasmaksuasetuksen 33 a §:n nojalla indeksiin. Indeksitarkistukset tehdään joka toinen vuosi. Vuotta 2006 pidetään 1.8.2008 voimaantulevien maksujen ja tulorajojen lähtötasona. Vuosi 2008 on indeksin tarkistusvuosi ja indeksitarkistukset tulevat voimaan tarkistusvuotta seuraavan vuoden tammikuun 1. päivänä eli vuoden 2010 alusta (asiakasmaksulain 387/2008 voimaantulosäännös).

Sosiaali- ja terveydenhuollon maksujen perusteena ovat julkisten menojen hintaindeksi (sosiaali- ja terveystoimi), yleinen ansiotasoindeksi, työeläkeindeksi ja kansaneläkeindeksi. Euromääräiset asiakasmaksut pyöristetään lähimpään 0,1 euroon ja maksujen perusteena olevat tulorajat ja laitoshoidossa henkilökohtaiseen käyttöön jätettävä vähimmäiskäyttövara lähimpään täyteen euroon (asiakasmaksulaki 7 c § 2 mom. ja asiakasmaksuasetus 33 §).

Terveyskeskusmaksu

Asiakasmaksuasetuksen 7 §:ssä säädetään terveyskeskuksen lääkäripalvelujen

käytöstä perittävistä asiakasmaksuista (terveyskeskusmaksu). Asetus antaa terveyskeskusta ylläpitävälle kunnalle ja kuntayhtymälle mahdollisuuden valita ja

ottaa käyttöön kahdesta vaihtoehdosta toisen.

Terveyskeskuksen avosairaanhoidon lääkäripalveluista voidaan periä terveystakeskuksen ylläpitäjän päätöksen mukaan maksu, joka voi olla:

enintään 25,60 euron vuosimaksu, joka on voimassa kalenterivuoden siinä terveystakeskuksessa, johon maksu on suoritettu; jos palvelun käyttäjä ei suorita vuosimaksua, peritään häneltä 12,80 euron käyntimaksu käyntikertojen lukumäärästä riippumatta;

tai

enintään 12,80 euron käyntimaksu; maksun saa kuitenkin periä ainoastaan kolmelta ensimmäiseltä käynniltä samassa terveystakeskuksessa kalenterivuoden aikana.

Terveystakeskusta ylläpitävä kunta tai kuntayhtymä voi päättää myös siitä, että palvelun käyttäjä saa valita vaihtoehtoista toisen.

Terveystakeskuksen päivystysmaksu

Terveystakeskuksen ja terveystakeskusten yhteisesti järjestämässä päivystyksessä

päivystysmaksu voidaan periä arkisin 20.00–8.00 välisenä aikana sekä lauantaisin, sunnuntaisin ja pyhäpäivinä 18 vuotta täyttäneiltä henkilöiltä terveystakeskusmaksun sijasta enintään 17,50 euroa käynniltä.

Päivystysmaksujen lukumäärälle ei ole säädetty ylärajaa. Maksu voidaan siten periä jokaiselta käynniltä.

Arkipäivinä pidetään juhlapyhien aattopäiviä, jolleivät ne ole lauantai- tai sunnuntaipäiviä.

Terveystakeskusmaksuja ja terveystakeskuksen päivystysmaksuja ei saa periä alle 18-vuotiaalta. Maksut kerryttävät vuotuista maksukattoa.

Yksilökohtainen fysioterapia

Yksilökohtaisesta fysioterapiasta säädetään asiakasmaksuasetuksen 7 §:n 4 momentissa. Yksilökohtaisena fysioterapiana voidaan pitää käyntejä terveystakeskuksessa, jotka perustuvat hoitavan lääkärin arvioon, hoitosuunnitelmaan tai

hoidon tarve terveystakeskuksessa on todettu muulla tavoin. Yksilökohtainen fysioterapia eroaa sarjahoidosta siinä, että hoitokertojen määrä on arviolta 1–2.

Terveystakeskuksessa annetusta yksilökohtaisesta fysioterapiasta voidaan periä enintään 7 euroa hoitokerralta.

Yksilökohtaisen fysioterapian maksun määräämiselle ei ole asetettu ikärajaa. Maksu kerryttää vuotuista maksukattoa

Suun ja hampaiden tutkimus ja hoito

Suun ja hampaiden tutkimuksesta ja hoidosta perittävistä maksuista säädetään

asiakasmaksuasetuksen 9 §:n ja 9 a §:ssä. Terveystakeskuksessa annetusta

suun ja hampaiden tutkimuksesta ja hoidosta voidaan periä käynniltä perusmaksuna enintään:

suuhygienisti 7 euroa
hammaslääkäri 9 euroa
erikoishammaslääkäri 13 euroa

Perusmaksun lisäksi voidaan tutkimuksesta ja hoidosta periä kulloinkin voimassa olevan terveydenhuollon toimenpideluokituksen suun terveydenhuollon toimenpiteistä enintään seuraavat maksut:

1. Kvantamistutkimukset

hammaskuvalta 5,80 euroa

leukojen ja koko hampaiston panoraamaröntgenkuvauksesta 12,80 euroa

2. Ehkäisevä hoito

Toimenpideluokituksen SC-ryhmän suun terveyden edistämisen toimenpiteistä käyntikerralta 5,80 euroa

3. Tutkimukset, hammastarkastukset ja sairauksien hoito

Toimenpideluokituksen vaativuusluokan mukaan, lukuun ottamatta kohdassa 4 lueteltuja proteettisia toimenpiteitä, kultakin toimenpiteeltä:

Vaativuusluokka maksu/euroa

0–2	5,80
3–4	12,80
5–7	25,60
8–10	37,30
11–	52,40

4. Proteettiset toimenpiteet

a) proteesin huolto:

– pohjauksella 37,30

– korjaus 25,60

b) akryyliosa- ja kokoproteesi 124,70

c) kruunut ja sillat hampaalta 124,70

d) rankaproteesi 151,50

Suun- ja hampaiden hoidosta 9 §:ssä säädetyt maksut peritään vain yli 18-vuotiailta. Terveyskeskuksessa suun ja hampaiden hoidosta perittävät maksut eivät kerrytä vuotuista maksukattoa.

Maksuton hoito eräissä tilanteissa

Henkilöltä, jolla on rintamasotilastunnus, rintamapalvelustunnus, rintamatunnus, veteraanitunnus tai jolla on eräisiin Suomen sotiin liittyneissä tehtävissä palvelleiden kuntoutuksesta annetun lain (1039/1997) 2 §:ssä tarkoitettu todistus lain 1 §:n 1 momentin 3 kohdassa tarkoitettuihin miinanraivaustehtäviin osallistumisesta, ei saa periä maksua hampaiden tarkastuksesta, ehkäisevästä hoidosta eikä protetiikkaan liittyvästä kliinisestä työstä.

Sarjassa annettava hoito

Sarjassa annettavasta hoidosta säädetään asiakasmaksuasetuksen 11 §:ssä. Sarjassa annettavasta hoidosta kuten jatkuvasta dialyysihoidosta, lääkinnällisestä kuntoutuksesta, hyposensibilisaatio-, puhe- ja äänihäiriö-, säde- ja sytostaattihoidosta tai muusta vastaavasta hoidosta voidaan periä enintään 7 euroa hoitokerralta. Maksu saadaan kuitenkin periä enintään 45 hoitokerralta kalenterivuodessa.

Sarjassa annettavan hoidon hoitokertojen enimmäismäärää kerryttävät kaikki sarjahoitokäynnit, vaikka ne koostuisivat eri hoidosta.

Asiakasmaksulainsäädännössä eikä muutoinkaan ole säädetty sitä, mitä sarjahoidon määrittäminen: hyposensibilisaatio-, puhe- ja äänihäiriö-, säde- ja sytostaattihoidoille tai muu vastaava hoito tarkoittaa.

Sosiaali- ja terveysministeriön ja Kuntaliiton näkemyksen mukaan sarjahoitona voidaan pitää hoitoa, joka toteutetaan samankaltaisena tai lähes samankaltaisena vähintään kolme kertaa ja hoitojen väliin jäävä aika ei ylitä kahta viikkoa tai hoidollisista syistä hoito toistetaan harvemmin kuin kerran kahdessa viikossa.

Kunnan ja kuntayhtymän tulee tarvittaessa tarkentaa ja päättää siitä, mitä hoitoja pidetään sarjahoitona ja mitkä tilanteet ovat joko poliklinikkakäyntejä tai terveyskeskuskäyntejä. Esimerkiksi Artzal – ja vastaavan injektion antaminen potilaalle on käynti lääkärinvastaanotolla, jos injektion antaa lääkäri.

Sarjahoidon maksua ei saa periä terveyskeskuksessa annetusta hyposensibilisaatio-, puhe- ja äänihäiriö-, säde- ja sytostaattihoidosta tai muusta vastaavasta hoidosta. Säännös perustuu aikaisemmissa asetuksissa olleeseen sanamuotoon. Sosiaali- ja terveysministeriön ja Kuntaliiton näkemyksen mukaan sarjahoidon maksua voidaan edellä mainituissa tilanteissa periä erikoislääkärijohtoisten terveyskeskusten erikoislääkärijohtoisessa toiminnassa.

Dialyysihoidosta ja lääkinnällisestä kuntoutuksesta ja vastaavasta toiminnasta voidaan terveyskeskuksessa periä sarjahoidon maksua.

Sarjassa annettavasta hoidosta voidaan periä maksu yli 18 vuotta täyttäneiltä henkilöiltä. Maksu kerryttää vuotuista maksukattoa.

Lyhytaikainen laitoshoido

Asiakasmaksuasetuksen 12 §:ssä säädetään lyhytaikaisen laitoshoidon maksusta. Lyhytaikaisessa laitoshoidossa olevalta voidaan periä hoidosta ja ylläpidosta muussa lyhytaikaisessa laitoshoidossa enintään 30,30 euroa hoitopäivältä ja psykiatrian toimintayksikössä enintään 14 euroa hoitopäivältä. Hoitopäivämaksuja ei saa periä mielenterveyslain (1116/1990) 9 §:n perusteella järjestetyn tarkkailun ajalta, jos tarkkailtavaksi otettua henkilöä ei tarkkailun perusteella määrätä mielenterveyslain 8 §:ssä tarkoitettuun tahdosta riippumattomaan hoitoon.

Asiakasmaksuasetuksen 2 §:n 1 momentin 3-kohdan mukaan hoitopäivällä

tarkoitetaan henkilön laitoshoidon tulopäivää, sen jälkeen kertyviä hoitovuorokausia ja laitoksesta lähtöpäivää. Jos asiakas siirtyy välittömästi toiseen laitokseen, lähtävä laitos ei saa periä maksua siltä päivältä, jona asiakas siirtyy toiseen hoitolaitokseen hoidettavaksi. Hoitopäivämaksun saa periä vain kerran kalenterivuorokaudelta. Jos tulopäivä ja lähtöpäivä ovat saman vuorokauden aikana, peritään yksi hoitopäivämaksu.

Kuntaliitto on aikaisemmin yleiskirjeessään 16/1997 katsonut, että asiakasmaksuasetuksen 12 §:ssä tarkoitettussa tilanteessa, psykiatrian toimintayksikkönä pidetään yksikköä, jonka johdossa on psykiatri.

Maksuja ei saa periä terveyskeskuksessa taikka sairaalassa tai sen toimintayksikössä alle 18-vuotiaalta siltä osin kuin hoitopäiviä on kalenterivuodessa kertynyt yli seitsemän. Maksu kerryttää vuotuista maksukattoa. Kun maksukatto täyttyy, lyhytaikaisesta laitoshoidosta peritään 14 euroa hoitopäivältä.

Päivä- ja yöhoidon maksu

Päivä- ja yöhoidon maksusta säädetään asiakasmaksuasetuksen 13 §:ssä. Jos hoidollisista syistä on tarkoituksenmukaista, että henkilö on terveyskeskuksessa, sairaalassa tai sen toimintayksikössä taikka sosiaalihuollon laitoksessa tai muussa toimintayksikössä hoidettavana vain joko päivällä (päivähoito) tai yöllä (yöhoito), voidaan häneltä periä 12 §:ssä säädetyn maksun sijasta enintään 14 euroa vuorokaudessa.

Päivä- ja yöhoidon maksua ei saa periä psykiatrisen avohoidon toimintayksikössä annetusta hoidosta, kehitysvammaisten erityishuollosta annetun lain (519/1977) tarkoittamasta erityishuollosta, polikliinisesta päihdehuollosta eikä vammaisuuden perusteella järjestettävistä palveluista ja tukitoimista annetun lain 22 §:n 2 momentissa tarkoitettusta suojatyöstä.

Avo- ja laitoshoidon välisestä rajanvedosta annetussa asetuksessa (1507/2007) todetaan, että henkilö on avohoidossa päivä- tai yöhoidossa kotona ollessaan.

Vastaavasti tästä seuraa se, että henkilö on laitoshoidossa päivä- ja yöhoidon aikana.

Maksuja ei saa periä terveyskeskuksessa taikka sairaalassa tai sen toimintayksikössä alle 18-vuotiaalta siltä osin kuin hoitopäiviä on kalenterivuodessa kertynyt yli seitsemän. Maksu kerryttää vuotuista maksukattoa.

Kuntoutushoidon maksut

Kuntoutushoidon maksuista säädetään asiakasmaksuasetuksen 14 §:ssä. Lääkinnällisestä kuntoutuksesta annetun asetuksen (1015/1991) 3 §:n 2 momentin 6 kohdassa tarkoitettua vammaiselle henkilölle laitoshoidona annettua kuntoutushoidosta tai kehitysvammaisten erityishuoltona annettua kuntoutushoidosta voidaan periä enintään 10,50 euroa hoitopäivältä.

Kuntoutushoidosta perittävä hoitopäivämaksu 10,50 euroa hoitopäivältä koskee pakottavasti vain vammaista henkilöä ja kehitysvammaista henkilöä.

Jos kuntouttavaa hoitoa halutaan järjestää myös muille henkilöille kuntoutushoidon hoitopäivämaksulla, siitä tehdään päätös. Tämän lisäksi on päätettävä, peritäänkö ja mitä maksua peritään maksukaton täyttymisen jälkeen.

Maksuja ei saa kuitenkaan periä terveyskeskuksessa taikka sairaalassa tai sen toimintayksikössä alle 18-vuotiaalta siltä osin kuin hoitopäiviä on kalenterivuodessa kertynyt yli seitsemän. Ikäraja koskee kaikkia kuntouttavassa laitoshoidossa hoidossa olevia alle 18-vuotiaita henkilöitä. Maksu kerryttää vuotuista maksukattoa. Maksukaton täyttymisen jälkeen, kuntoutushoito on maksutonta.

Kotikäynnin maksut

Tilapäisestä kotisairaanhoidosta voidaan periä enintään 12,80 euroa lääkärin tai hammaslääkärin suorittamasta kotikäynnistä ja enintään 8,10 euroa muun henkilön suorittamasta kotikäynnistä. Tilapäisestä kotisairaanhoidosta ei saa kuitenkaan periä erikseen maksua sellaiselta henkilöltä, joka saa momentissa tarkoitettua jatkuvaa kotisairaanhoidoa. Tehostetun kotihoidon käynti on rinnastettavissa kotisairaanhoidon käyntiin, joten tehostetun kotihoidon tilapäiskäynnistä peritään 8,10 euroa. Maksut eivät kerrytä vuotuista maksukattoa.

Maksu lääkärintodistuksesta ja -lausunnosta

Lääkärin ja hammaslääkärin todistuksista ja -lausunnosta perittävästä maksusta säädetään asiakasmaksuasetuksen 23 §:ssä. Lääkärin ja hammaslääkärin todistuksesta ja lausunnosta voidaan todistuksen ja lausunnon laadusta riippuen periä enintään 31,50 euroa.

Tieliikennelaisissa (267/1981) säädetyn ajo-oikeuden saamiseksi tai säilyttämiseksi tarvittavasta lääkärintodistuksesta voidaan kuitenkin periä enintään 38 euroa. Maksun määräytymisen perusteista tarkemmin Kuntaliiton yleiskirjeessä:

Ajokorttitodistukselle uusi asiakasmaksu, 18/80/2007, 4.7.2007.

Maksua ei saa periä kansanterveystyössä hoitoon liittyvästä todistuksesta tai lausunnosta eikä koulu- tai opiskeluterveydenhuollon yhteydessä kerättyihin tietoihin perustuvasta terveystodistuksesta (nuorison terveystodistus). Jos lääkärintodistuksia ja -lausuntoja kirjoitetaan laitoshoidon aikana, niistä voi periä maksun normaaliin tapaan.

Lääkärintodistusta ja -lausuntoa, joka kirjoitetaan terveyskeskuksessa ja jolla henkilölle kirjoitetaan sairauslomaa, pidetään hoitoon liittyvänä todistuksena, eikä siitä saa periä maksua. Kuntaliiton yleiskirje: KHO:n päätöksiä lääkärintodistusten maksullisuudesta, 14/80/2005, 5.7.2005.

Hoitoon liittymättöminä todistuksina ja lausuntoina pidetään todistuksia ja lausuntoja, joita lausunnon ja todistuksen pyytäjä tarvitsee henkilökohtaisen etuuden tms. vastaavan hakemista varten. Kuntaliiton yleiskirjeessä, Muutoksia kansanterveislain tehtäviä koskeviin säännöksiin, 17/80/2007,

27.6.2007, on kerrottu lääkärintodistuksiin ja -lausuntoihin liittyvistä asioista. Hallinto-oikeuden päätöksen 26.10.2007/00156/07/6209, mukaan mm. lääkärinlausuntoa, jota henkilö tarvitsi hakeakseen Kansaneläkelaitoksen kustantamaan kuntoutukseen, pidettiin maksullisena lääkärinlausuntona.

Lääkärintodistuksista ja -lausunnoista perittävissä maksuissa ei ole ikärajoja. Lääkärintodistuksista ja -lausunnoista perityt maksut eivät kerrytä vuotuista maksukattoa.

Käyttämättä ja peruuttamatta jätetystä palvelusta perittävä maksu

Käyttämättä ja peruuttamatta jätetystä palvelusta perittävästä maksusta säädetään asiakasmaksuasetuksen 25 §:ssä. Käyttämättä ja peruuttamatta jätetystä, asiakkaan varaamasta terveystieteiden keskuksen lääkärin ja suun ja hampaiden tutkimuksen ja hoidon sekä erikoissairaanhoidon avohoidon tai kalliin kuvantamistutkimuksen vastaanottoajasta voidaan periä 15 vuotta täyttäneeltä enintään 31,50 euroa, ns. sakkomaksuna. Maksua ei saa kuitenkaan periä silloin, kun varatun ajan peruuttamatta jäämiseen on hyväksyttävä syy.

Maksua ei saa periä alle 15-vuotiailta henkilöiltä. Ns. sakkomaksu ei kerrytä vuotuista maksukattoa.

Maksukatto

Maksukatosta säädetään asiakasmaksulain 6 a §:ssä. Maksukatto on edelleen 590 euroa kalenterivuodessa vuoden 2009 loppuun asti. Seuraava indeksimuutos tehdään asiakasmaksulain voimaantulosäännöksen mukaan vuoden 2010 alusta.

Maksukatton ylittymisen jälkeen perittävästä lyhytaikaisen laitoshoidon maksusta säädetään asiakasmaksuasetuksen 26 a §:ssä. Maksukatton ylittymisen jälkeen lyhytaikaisesta laitoshoidossa saa periä enintään 14 euroa hoitopäivältä.

Alle 18-vuotiaan lapsen ja nuoren käyttämistä palveluista perityt maksut otetaan huomioon yhdessä hänen vanhempansa tai muun huoltajansa maksujen kanssa. Kuntaliitto on yleiskirjeessään: Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksukatto, 38/80/99, 14.12.1999 todennut, että lapsen ja nuoren huoltajana pidetään vain lapsen ja nuoren laillista huoltajaa. Lailliset huoltajat voivat maksukatton täytyessä tai täyttymisen jälkeen sopia keskenään vapaasti siitä, miten alle 18-vuotiaalle lapselle ja nuorelle määrätyt asiakasmaksut kerryttävät toisen laillisen huoltajan vuotuista maksukattoa.

Maksukatton täyttymisen jälkeen maksukattoa kerryttäneet palvelut ovat maksuttomia, lukuun ottamatta yli 18-vuotiailta perittävää lyhytaikaisen laitoshoidon maksua, joka on 14 euroa hoitopäivältä 1.8.2008 lukien. Tämä merkitsee yleensä sitä, että kaikki toisen laillisen huoltajan alle 18-vuotiaiden lasten käyttämät palvelut ovat maksuttomia. Maksukatton täyttymisen jälkeen ei saa periä laitoshoidosta alle 18-vuotiaalta enää hoitopäivämaksuja, vaikka seitsemältä hoitopäivältä määrätyt hoitomaksut eivät olisikaan olleet kerryttämässä maksukattoa.

Maksukattoa eivät kerrytä asiakasmaksut, jotka korvataan palvelun käyttäjälle lakisääteisen vakuutuksen perusteella (asiakasmaksuasetus 26 a § 1 mom. 1-kohta).

Pitkäaikaisen laitoshoidon maksusta

Henkilön omaan käyttöön jätettävästä käyttövarasta, silloin kun asiakasmaksulain 14 §:n perusteella kunta perii ja nostaa henkilölle tulevat tulot, korvaukset tai saamiset, on hänelle jätettävä käyttövaroiksi vähintään 18 prosenttia nettotuloista, kuitenkin vähintään 90 euroa.

Maksu ei kerrytä vuotuista maksukattoa. Pitkäaikaisen laitoshoidon maksun määräämiselle ei ole säädetty ikärajoja.

Rokotuksista perittävät maksut

Rokotuksia koskevia säännöksiä ei ole asiakasmaksulainsäädännössä. Rokotusten maksullisuudesta ja terveydenhuollon velvoitteista rokotusten järjestämiseen on ollut epätietoisuutta. Nyt neuvotteluissa sosiaali- ja terveysministeriön kanssa on päädytty seuraavaan toimintaohjeeseen:

Suomen yleiseen rokotusohjelmaan kuuluvat rokotukset järjestetään maksutta kaikille kuntalaisille. Tähän kuuluvat myös rokotusohjelmaan kuuluvien rokotusten tehosterokotukset, vaikka ne tarvittaisiin Suomen rajojen ulkopuolelle matkustamista varten.

Jos henkilö tarvitsee rokotuksia työmatkaansa varten, rokotusten järjestämisestä ja kustantamisesta huolehtii työnantaja työterveyshuollon palveluihin liittyen tai muutoin.

Jos henkilö tarvitsee muita rokotuksia matkustaessaan Suomen rajojen ulkopuolelle, rokoteaineen henkilö hankkii itse apteekista. Jos reseptin kirjoittamista varten tarvitaan käynti lääkärin luona, siitä voidaan periä terveyskeskusmaksu. Samoin jos rokotuksen suorittaa lääkäri, siitä voidaan myös periä terveyskeskusmaksu. Terveyskeskusmaksu määräytyy asiakasmaksuasetuksen 7 §:n nojalla.

Johtajan ehdotus:

Johtokunta päättää, että 1.1.2009 lukien terveyspalveluista peritään JIK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymässä asiakasmaksuasetuksen ylärajojen mukaiset asiakasmaksut seuraavin täsmennyksin:

- 1) terveyskeskuksen avosairaanhoidon lääkäripalveluista peritään 25,60 euron vuosimaksu, joka on voimassa kalenterivuoden; jos palvelun käyttäjä ei suorita vuosimaksua, peritään häneltä 12,80 euron käyntimaksu käyntikertojen lukumäärästä riippumatta. Maksua ei peritä alle 18-vuotiaalta eikä liikelaitoskuntayhtymän jäsenkuntien asukkailta, joilla on rintamasotilastunnus, rintamapalvelustunnus, rintamatunnus, veteraanitunnus tai todistus miinanraivaustehtäviin osallistumisesta
- 2) terveyskeskuksen ja terveyskeskusten yhteisesti järjestämässä päivystyksessä päivystysmaksua peritään lauantaisin, sunnuntaisin ja pyhäpäivinä 18 vuotta täyttäneiltä henkilöiltä terveyskeskusmaksun sijasta 17,50 euroa

käynniltä

- 3) jalkojenhoidon maksu on 20,00 euroa/hoitokerta
- 4) asiakasmaksuja koskevissa tulkinnoissa noudatetaan Suomen Kuntaliiton antamia ohjeita.

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Asiantuntijana kokouksessa talousjohtaja Arto Saarela.

Lisätietoja: talousjohtaja Arto Saarela, puh. 044-4191 251

82 § VIRKOJEN PERUSTAMINEN 1.1.2009 LUKIEN

Esityslistan liitteenä henkilöstösopimus ja ilmajoen kunnan yt-työryhmän lausunto
Mahdolliset tarkennukset siirtävistä viranhaltijoista esitellään 5.12.2008 kokouksessa.

Johtajan ehdotus:

JIK KY PÄÄTTÄÄ PERUSTAA OHEISEN LIITTEEN MUKAISET VIRAT JA VAHVISTAA SIIRTYVÄT VIRANHALTIJAT(HENKILÖT) EM. VIRKOKSIIN 1.1.2009 LUKIEN.

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Kokouksessa jaettiin tarkennettu listaus perustetuista viroista/siirtävistä viranhaltijoista. Lista on pöytäkirjan liitteenä.

Lisätietoja: hallintojohtaja Mika Sillanpää, puh.044-4191944

83 § TALOUSARVIO/SYKSY 2008

Esityslistan liitteenä on JIK:n talousarvio syksyn 2008 osalta, josta mm. ilmenee jäsenkunnittainen jako. JIK:n kustannukset on osoitettu Ilmajoen

kunnan kirjanpitoon, johon myös tulee myönnetty toiminta-avustus. Jäljelle jäävä osuus laskutetaan jäsenkunnilta asukasluvun suhteessa.

Johtajan ehdotus:

Johtokunta hyväksyy talousarvion liitteen mukaisena.

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Asiantuntijana kokouksessa talousjohtaja Arto Saarela.

Talousarvio 2008 pöytäkirjan liitteenä

Lisätietoja: talousjohtaja Arto Saarela, puh. 044-4191 251

84 § KOTIHOIDON TUKIPALVELUIDEN MAKSUT 1.1.2009 ALKAEN

1) ATERIAPALVELUN MAKSU

JIK alueen ruokapalveluyksiköt ovat esittäneet kotiin kuljetettavien aterioiden hinnaksi 6.00 € alv 0%. Hinta sisältää pääruuan, salaatin ja jälkiruuan,

erikoisruokavalioineen ja pakkauksineen. Hintaan ei sisälly leipää, rasvaa, ruokajuomaa, astiahuoltoa eikä kuljetusta.

2) ATERIAMAKSU PALVELUASUMISESSA JA TEHOSTETUSSA PALVELUASUMISESSA

JIK-alueen ruokapalveluyksiköt ovat esittäneet aterioiden hinnaksi palveluasumisen paikoissa JIK-alueella 12 €/vrk. Hinta sisältää aamupalan, lounaan, päiväkahvin, päivällisen ja iltapalan.

3) VANHUSTEN PÄIVÄTOIMINNAN MAKSUT

JIK-alueella samansuuntaisesti toteutetun päivätoiminnan hinta koostuu kuljetuksesta, aterioista sekä palveluista. Ruokapalveluyksikön esityksen mukaan aterioiden (aamupala, lounas, päiväkahvi) hinta on 7,35 €. Kuljetus päivätoimintaan toteutuu JIK alueella eri tavoin.

4) SIIVOUSPALVELUN MAKSU

Kotihoidon henkilöstön suorittama siivouspalvelu on JIK-alueella koko ajan vähentymässä, koska palvelu suuntautuu yhä enemmän henkilökohtaiseen hoivaan. Tietyissä tilanteissa siivouspalvelu katsotaan vielä perustelluksi palvelumuodoksi säännöllisen kotihoidon asiakkaille. Tulevaisuudessa tämän palvelun suorittajina olisivat pääsääntöisesti yksityiset palveluntuottajat, asiakkaiden tukimuodoksi suunnitellaan tällöin palvelusetelin käyttöönottoa.

5) TURVAPUHELINTEN MAKSUT

JIK-alueella turvapuhelinpalvelut on ulkoistettu Kurikassa (Esperi Care) ja Jalasjärvellä (Medivire). Ilmajoella turvapuhelinpalvelu on sosiaalitoimen alaista. Jurvassa turvapuhelin on ulkoistettu laitteistojen ja hälytyspalvelujen osalta (Esperi Care), mutta hälytyskäynnit on ostettu E-P:n pelastuslaitokselta.

Johtajan ehdotus:

Johtokunta päättää periä 1.1.2009 alkaen kotihoidon tukipalveluiden maksut seuraavasti:

- 1) Kotiin kuljetetun aterian maksu on 6,00 €. JIK tukee aterian kuljetuskustannuksia, joten ne eivät vaikuta aterian asiakashintaan.
- 2) Palveluasumisen ja tehostetun palveluasumisen piirissä asuvien asiakkaiden aterioiden vuorokausihinta on 12,00 €/vrk.
- 3) Päivätoiminnan maksu on 12,00 €/päivä sisältäen aterian ja palvelut. Kuljetuksesta perittävä maksu on 6,00 €/päivä. Palvelupäivistä peritään samat maksut kuin päivätoiminnasta, muut erikseen annettavat palvelut asiakas maksaa palvelun tuottajalle (esim. parturi-, jalkahoito-, fysioterapiamaksut).
- 4) Kotihoidon henkilöstön suorittaman siivouspalvelun maksu on 14,00 €/h.
- 5) Turvapuhelimen vuokra JIK-alaisena toimintana on 13,00 €/kk (sisältää laitteen huollon). Lisäksi peritään JIK:n toimintana tehtävästä turvapuhelimen asentamisesta 30,00 euroa. Hälytyskäynneistä peritään asiakkaalta 50,00

€/käynti, jos on kyse esim. asiakkaan nostamisesta ylös, eikä käynti johda sairaankuljetukseen. Kodinhoitajien tekemät hälytyskäynnit ovat edelleen maksuttomia (työajan puitteissa tehtävät). Mikäli turvapuhelimen hälytysranneke katoaa, peritään asiakkaalta uuden hälytysrannekkeen hankintakulut.

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Asiantuntijana kokouksessa talousjohtaja Arto Saarela.

Lisätietoja: talousjohtaja Arto Saarela, puh- 044-4191 251

Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri on tiedustellut 24.11.2008 jäsenkuntiensa laskutuskäytännöistä ja pyytää ilmoittamaan, miten jäsenkuntien erikoissairaanhoidon laskutus vuonna 2009 (ja myöhemminkin, mikäli on jo tiedossa) tullaan hoitamaan, eli suuntautuvatko laskut edelleen peruskuntiin vai terveyskuntayhtymiin.

JIK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymän talousarvion 2009 valmistelussa on lähdetty siitä, että JIK ky:n jäsenkuntien (Jalasjärvi, Ilmajoki, Kurikka) erikoissairaanhoidon laskutus kulkee läpilaskutuseränä JIK ky:n kautta. Tällöin kaikki terveydenhuollon menot ovat JIK ky:ssä ja terveydenhuollon kokonaisuuden hallinta on sitä kautta paremmin mahdollista.

Johtajan ehdotus:

Johtokunta päättää esittää jäsenkunnille, että Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin kuntalaskutus jäsenkuntien Jalasjärvi, Ilmajoki ja Kurikka osalta suunnataan JIK-peruspalveluliikelaitoskuntayhtymälle, joka sitten edelleen laskuttaa jäsenkuntiaan.

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Johtokunta tarkisti ptk:n tämän §:n osalta heti.

Lisätietoja: talousjohtaja Arto Saarela, puh. 044-4191 251

Etelä-Pohjanmaan TE-keskus ja Etelä-Pohjanmaa liitto hakivat kehittämisideoita maakunnan tärkeimpien klustereiden ja hyvinvointipalvelujen kehittämiseen ideahakulomakkeella 30.11.2008 mennessä. Ensimmäisessä vaiheessa hakijoita pyydetään esittämään hankeideansa tiivistetysti ideahakua varten laaditulla lomakkeella. Ideahakuvaiheessa hankkeen ei tarvitse olla valmis eikä idean esittelijällä tarvitse olla selvillä, mille rahoittajalle varsinainen rahoitushakemus jätetään. Valitut hankeideat työstetään hankkeiksi, joille voidaan myöntää Länsi-Suomen EAKR-ohjelman erityisteemarahoitusta. JIK ky on jättänyt kehittämisidean erityisteema 4 alueelle, joka koskee hyvinvointipalvelujen innovatiivista kehittämistä. Tuensaajina voivat olla kunnat ja kuntayhtymät ja alueviranomaiset. Kehittämisideat arvioidaan rahoittajien toimesta joulu-tammikuun aikana. Rahoittajat pyytävät arvioinnin jälkeen varsinaisen rahoitushakemuksen erikseen sovittavalle rahoittajalle.

Hankkeen tavoitteena kehittää uuden toimijan palvelurakennetta yhtenäiseksi löytäen parhaat toimintamallit. Ikäihmisten palvelut ovat keskiössä, miten vähentää laitospaineisuutta (peruspalveluministeri Paula Risikon kannanotto , pitkäaikaisessa laitoshoidossa 3% kunnan yli 75-vuotiaista) ja kehittää vastaavasti kotihoitoa ja ennaltaehkäiseviä palvelumuotoja.

Kohderyhmä kuntayhtymän alueella asuvat ikäihmiset ja hoito- ja hoivapalveluiden työntekijät sekä yhteistyötahojen toimijat.

Tavoitteet:

- uudessa kuntayhtymässä ikäihmisten toimintakykyä ylläpitävien ja parantavien olemassaolevien parhaiden käytäntöjen hyödyntäminen ja uusien palvelurakenteiden kehittäminen
- kuntouttavan moniammatillisen hoiva- ja hoitotyön monimuotoinen kehittäminen sekä avo- että laitoshoidossa
- onnistuneen kotiutusprosessin mallintaminen jatkuvaksi toimintakäytännöksi koko JIK-alueella ja laajemminkin

Jalasjärven, Ilmajoen ja Kurikan kuntien muodostama kuntayhtymäalue. Väestöpohja on n. 35 000 asukasta ja yli 75-vuotiaiden osuus 31.12.2007 yht. 3431 henkilöä (9,8%).

Tarkempi kuvaus hankkeesta esityslistan liitteenä.

Johtajan ehdotus:

Johtokunta päättää, että JIK ky jättää hankeidea-hakemuksen edellä esitettyyn länsi-suomen eakr-ohjelman erityisteemahankkeeseen liittyen.

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja: Anna-Kaisa Pusa, puh. 044-4191 554

87 § TYÖNANTAJAN JA HENKILÖSTÖN VÄLINEN YHTEISTOIMINTA JIK KY:SSÄ/
HENKILÖSTÖSOPIMUKSEN HYVÄKSYMINEN

Laissa työnantajan ja henkilöstön välisestä yhteistoiminnasta kunnissa (449/2007) säädetään seuraavaa:

1 § mukaisesti lain tarkoituksena on edistää työnantajan ja henkilöstön välistä yhteistoimintaa kunnissa. Yhteistoiminnan tavoitteena on antaa henkilöstölle mahdollisuus yhteisymmärryksessä työnantajan kanssa osallistua kunnan toiminnan kehittämiseen ja antaa henkilöstölle mahdollisuus vaikuttaa omaa työtään ja työyhteisöään koskevien päätösten valmisteluun sekä samalla edistää kunnallisen palvelutuotannon tuloksellisuutta ja henkilöstön työelämän laatua.

2 § mukaisesti lakia sovelletaan työnantajan ja henkilöstön väliseen yhteistoimintaan kunnissa ja kuntayhtymissä.

3 § mukaisesti laissa tarkoitetun yhteistoiminnan osapuolia ovat kunta työnantajana ja sen palveluksessa oleva henkilöstö. Yhteistoiminnassa ovat osallisina työntekijä, jota yhteistoimintamenettelyssä käsiteltävä asia koskee, ja hänen esimiehensä taikka henkilöstöryhmän tai sen osan edustaja tai asianomaisten henkilöstöryhmien edustajat sekä työnantajan edustaja. Liikkeen luovutuksen yhteydessä yhteistoiminnan osapuolena voi olla myös luovutuksensaaja. Henkilöstöä voi yhteistoimintaneuvotteluissa edustaa työ- tai virkaehtosopimuksen perusteella valittu luottamusmies, työsuojeluvaltuutettu tai muu henkilöstön nimeämä edustaja.

4 § mukaisesti työnantajan ja henkilöstön välisessä yhteistoiminnassa käsitellään ainakin sellaiset asiat, jotka koskevat: 1) henkilöstön asemaan merkittävästi vaikuttavia muutoksia työn organisoinnissa, kunnan palvelurakenteessa, kuntajaossa tai kuntien välisessä yhteistyössä; 2) palvelujen uudelleen järjestämisen periaatteita, jos asialla voi olla olennaisia henkilöstövaikutuksia, kuten ulkopuolisen työvoiman käyttöä tai liikkeen luovutusta; 3) henkilöstöön, henkilöstön kehittämiseen ja tasa-arvoiseen kohteluun sekä työyhteisön sisäiseen tietojenvaihtoon liittyviä periaatteita ja suunnitelmia; sekä 4) taloudellisista tai tuotannollisista syistä toimeenpantavaa osa-aikaistamista, lomauttamista tai irtisanomista.

5 § mukaisesti 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 (yhteistoimintamenettely). Neuvottelut on aloitettava niin ajoissa kuin mahdollista.

6 § mukaisesti ennen yhteistoimintamenettelyn aloittamista työnantajan tulee antaa asianomaisille työntekijöille sekä heidän edustajilleen yhteistoimintamenettelyssä käsiteltävän asian käsittelyn kannalta tarpeelliset tiedot siten, että he voivat riittävästi perehtyä ja valmistautua käsiteltävään asiaan.

11 § mukaisesti (liikkeen luovutus) liikkeen luovuttajan ja luovutuksensaajan on selvitettävä niille henkilöstön edustajille, joiden edustamia työntekijöitä luovutus koskee:

- 1) luovutuksen ajankohta tai suunniteltu ajankohta;
- 2) luovutuksen syyt;
- 3) luovutuksesta työntekijöille aiheutuvat oikeudelliset, taloudelliset ja sosiaaliset seuraukset; sekä
- 4) suunnitellut, työntekijöitä koskevat toimenpiteet.

Luovuttajan on annettava hallussaan olevat 1 momentissa tarkoitetut tiedot henkilöstön edustajille hyvissä ajoin ennen luovutuksen toteuttamista.

13 § mukaisesti yhteistoimintavelvoite on täytetty, kun asiassa on menetelty 5 §:ssä ja 6 §:n 1 momentissa tarkoitetulla tavalla.

14 § mukaisesti kunnassa on yhteistoimintaelin, joka koostuu työnantajan ja henkilöstön edustajista. Työnantaja ja henkilöstöä edustavat 19 §:ssä tarkoitetut yhdistykset tai niiden rekisteröidyt paikalliset alayhdistykset nimeävät edustajansa yhteistoimintaelimeen, jonka toimikausi on neljä vuotta.

JIK jäsenkuntien pääluottamusmiehet on kutsuttu neuvottelemaan JIK ky:n muodostamiseen liittyvistä asioista tiistaina 4.11.2008. Kokouskutsun aiheena ovat 1) virkojen muuttaminen työsuhteeksi, 2) palkkojen harmonisoinnin aikataulu, 3) henkilöstösopimus, 4) luottamusmiesorganisaatio, 5) työsuojelu, 6) yhteistoiminta ja 7) muut asiat.

Johtajan ehdotus:

Johtokunta päättää esittää edunvalvontajärjestöille yhteistoimintamenettelyn aloittamista 4.11.2008 kokouksessa. Kun JIK ky:n toiminta on käynnistynyt ja henkilöstö siirtynyt JIK ky:n palvelukseen, muodostetaan JIK ky:n yhteistoimintaelin. Ennen JIK ky:n yhteistoimintaelimen valitsemista, yhteistoimintamenettely ja siihen liittyvät neuvottelut käydään jäsenkuntien pääluottamusmiesten kanssa ja asiat käsitellään jäsenkuntien yhteistoimintaelimissä.

Johtokunta päättää, että henkilöstöasioiden kokonaisuudesta valmistellaan henkilöstösopimus, jossa sovitaan henkilöstön siirtymiseen liittyvät järjestelyt JIK ky:n ja jäsenkuntien kanssa.

Päätös:

Johtokunta hyväksyi yksimielisesti johtajan päätösehdotuksen.
Johtokunta tarkisti pöytäkirjan tämän päätöksen osalta heti kokouksessa.

2.12.2008 on pidetty Jalasjärvellä neuvottelu jäsenkuntien pääluottamusmiesten kanssa, jonka perusteella on yksimielisesti hyväksytty henkilöstösopimus.

Ehdotus:

Johtokunta hyväksyy henkilöstösopimuksen liitteen mukaan ja esittää sitä jäsenkunnille hyväksyttäväksi.

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.
Henkilöstösopimus pöytäkirjan liitteenä.

Lisätietoja: Hallintojohtaja Mika Sillanpää, puh. 044-4191 944

88 § JIK- PERUSPALVELULIIKELAITOSKUNTAYHTYMÄN SLOGANIN HYVÄKSYMINEN

JIKin viestintäryhmä järjesti kilpailun JIKkiä kuvaavan sloganin keksimiseksi.
Vastausten jättöaika päättyi 20.11.2008.
Vastauksia saapui yhteensä 49.

Viestintäryhmä esitti johtoryhmälle 8 ehdotusta:

- JIK- ihmistä varten
- Olemme lähelläsi
- Sinun lähelläsi
- Ihmisen lähellä
- Elämässä mukana
- Elämän matkalla
- Sinua varten

Johtoryhmä äänesti JIKin sloganiksi ehdotuksen **Sinua varten**

Ehdotus:

Johtokunta hyväksyy JIK:n sloganin johtoryhmän esityksen mukaisena.

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin yksimielisesti.

Lisätietoja: Ylilääkäri Juhani I. Aho, puh. 044-550 1823

89 § MUUT ASIAT

Talousarvio 2009 esityslistan oheismateriaalina.

- Jalasjärven ylilääkärin tekemä JIK-esite
- Jurvan hammaslääkäritoiminnot järjestetty kesäkuun 2009 loppuun saakka

90 § SEURAAVA JOHTOKUNNAN KOKOUS

Päätös:

Seuraava johtokunnan kokous pidetään Kurikan kaupungintalolla 19.12.2008 klo 8.00.