

Vuoden 2025 talousarvio ja taloussuunnitelma vuosille 2026-2027 sekä asiakasmaksujen ja laskutuksen yleiset perusteet

Aluehallitus 29.10.2024 § 270

Valmistelija talousjohtaja Aija Suntioinen, p. 040 185 9985

Selostus asiasta **Yleistä**

Keski-Suomen hyvinvointialueen vuoden 2025 talousarvion valmistelu on käynnissä. Aluehallitus antoi vuoden 2025 talousarvion valmistelun suunnitteluohjeet kokouksessaan 4.6.2024 ja talousarvion valmistelun tilannetta on käsitelty aluehallituksessa syyskuun aikana. Hyvinvointialuejohtajan talousarvioesitys julkaistiin 9.10.2024.

Keski-Suomen hyvinvointialueen talouden alijäämän kasvu tulee taittumaan ja vuonna 2025 alijäämä tulee olemaan huomattavasti aiempia vuosia pienempi. Hyvinvointialue tekee merkittävän tulosparannuksen vuonna 2025 ja talouden tasapaino saavutetaan vuonna 2026.

Hyvinvointialueen taloudellinen toimintaympäristö on tiukentunut samalla kun asukkaiden palvelutarpeet kasvavat. Talousarvio on laadittu huomioiden nämä realiteetit, ja sen tavoitteena on turvata toimivat ja yhdenvertaiset sosiaali- ja terveyspalvelut sekä pelastustoimen palvelut Keski-Suomessa.

Talouden ja toiminnan kokonaiskuva

Hyvinvointialueen talouteen ennustetaan merkittävää tulosparannusta vuodelle 2025 ja talouden tasapaino saavutetaan vuonna 2026. Vuoden 2025 talousarviosta esitetään 31,6 miljoonaa euroa alijäämäistä. Vuoden 2027 tulos on taloussuunnitelmassa ylijäämäinen ja hyvinvointialueen alijäämien kattaminen saadaan alkuun.

Vuodelle 2025 suunniteltu tulosparannus perustuu rahoitukseen tehtävään jälkikäteistarkistukseen (67 miljoonaa euroa) sekä vuodelle 2025 suunniteltuihin talouden sopeuttamistoimenpiteisiin (53 miljoonaa euroa).

Valtio on tehnyt vuoden 2024 aikana päätöksiä, joiden takia Keski-Suomen hyvinvointialueen rahoitus on supistunut. Julkisen talouden suunnitelman mukaisten tehtävämuutosten vuoksi hyvinvointialueen vuoden 2025 rahoitusta leikataan kevään kehysriihen päätösten mukaisesti lähes 20 miljoonaa euroa. Lisäksi syyskuussa julkaistujen, kuntien vuoden 2022 diagnoositietoihin perustuvien rahoituslaskelmien päivitysten myötä arvio hyvinvointialueen rahoituksesta väheni 6,6 miljoonaa euroa.

Talouden kääntäminen ensin tasapainoiseksi ja sen jälkeen ylijäämäiseksi tapahtuu suunnitelmakauden aikana, mutta siitä huolimatta kertyneitä alijäämiä ei ehditä kattamaan lainsäädännön edellyttämässä aikataulussa vuoden 2026 loppuun mennessä. Vastaava tilanne on valtaosalla hyvinvointialueista. Julkisen talouden suunnitelmassa on mukana hyvinvointialueiden yhteenlaskettu alijäämäkertymä, joka on -1,8 miljardia euroa.

Henkilöstömuutokset

Talousarvioesitys sisältää talouden sopeuttamistoimenpiteet, joilla tavoitellaan yhteensä 53 miljoonan euron vaikutuksia vuonna 2025. Sopeuttamistoimenpiteet on suunniteltu täydentämään jo tehtyjä ja tekeillä olevia toimenpiteitä. Toimenpiteet sisältävät toimintamallien muutoksia, henkilöstövähennyksiä sekä organisaation merkittävän virtaviivaistamisen organisaatiomuutosten myötä.

Organisaation virtaviivaistamista tehdään vähentämällä johtajien ja päälliköiden määrää ja karsimalla hallinnollisissa tehtävissä toimivien henkilöiden määrää. Talousarviossa suunniteltujen toimenpiteiden henkilöstövaikutuksia käsitellään parhaillaan neljänsissä yhteistoimintaneuvotteluissa. Vaikutukset kohdistuvat kaikille kolmelle toimialalle ja henkilöstövähennykset koskettavat yhteensä 247–252 henkilöä tai työtehtävää. Johtaja- ja päällikkötehtäviä vähenee 37 vuoden 2025 aikana, joista neljä konsernipalveluista, 30 sosiaali- ja terveyspalveluista ja kolme pelastuspalveluista. Kaiken kaikkiaan henkilöstön määrä vähenee seuraavasti: konsernipalveluissa 55–60 henkilöä ja liikkeenluovutuksen kautta 30 henkilöä, sosiaali- ja terveyspalveluissa 30 henkilöä ja liikkeenluovutuksen kautta 129 henkilöä sekä pelastuspalveluissa 3 henkilöä. Johtaja- ja päällikkötehtäviin tehdään merkittäviä supistuksia ja niukkenevat henkilöstöresurssit kohdennetaan asiakas- ja potilastyötä tekeviin.

Hyvinvointialueen palveluiden järjestäminen turvataan siten, että alueen asukkaiden sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen palvelut järjestään lainsäädännön velvoitteiden mukaisesti.

Palveluverkon uudistaminen

Sosiaali- ja terveyspalveluiden palveluverkon uudistamisen toimenpiteitä viedään eteenpäin vuoden 2025 aikana. Vuokramenoista ei vielä vuoden 2025 aikana pystytä merkittävästi säästämään, sillä useat sopimukset ovat voimassa 31.12.2025 asti. Jämsän Terveys Oy:n liikkeenluovutuksen vaikutukset näkyvät niin ikään taloudessa asteittain.

Vuonna 2025 tulorahoituksella ei pystytä kattamaan välttämättömiä investointimenoja ja tästä syystä on tarpeen käynnistää prosessi hyvinvointialueen lainanottovaltuuden muuttamiseksi. Hyvinvointialueen tarvitsema lisälainanottovaltuus vuodelle 2025 on 15 miljoonaa euroa.

Valtiovarainministeriö on nimennyt kuusi hyvinvointialuetta valtion kanssa käytäviin tukikeskusteluihin. Alueisiin kuuluvat Keski-Suomen, Lapin, Kanta-Hämeen, Satakunnan, Itä-Uusimaan ja Vantaa-Keravan hyvinvointialueet.

Henkilöstö on Keski-Suomen hyvinvointialueen tärkein voimavara. Henkilöstön sitoutuminen tavoitteisiin ja esihenkilöiden vahva lähijohtaminen luovat pohjan hyvinvointialueen kestäväälle toiminnalle ja palveluille.

Asiakasmaksut

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuja koskevaan lainsäädäntöön ehdotetut muutokset ovat hyväksytyt 3.10. Terveydenhuollon asiakasmaksuihin on esitetty sosiaali- ja terveyspalvelujen asiakasmaksuasetusta vastaavat korotukset 1.1.2025 alkaen. Asiakasmaksujen enimmäismääriä korotetaan perusterveydenhuollossa pääsääntöisesti 22,5 prosentilla ja erikoissairaanhoidossa pääsääntöisesti 45 prosentilla. Maksutulojen kertymään vaikuttavat myös muut tekijät kuten

terveydenhuollon maksukatto ja palveluiden käyttö.

Toimialojen katsaukset vuodelle 2025

Konsernipalveluiden toimialalla talousarvio sisältää 8,5 miljoonan euron sopeutustoimenpiteet, joiden talousvaikutukset jakautuvat vuosille 2025–2026. Hallinnossa ja tukipalveluissa toteutetaan merkittävät henkilöstövähennykset irtisanomismenettelyin sekä henkilöstöpoistumaa hyödyntämällä. Toimialan johtamisjärjestelmään ja organisaatorakenteeseen tehdään muutoksia, joiden seurauksena lakkautetaan yksi palvelujohtaja ja kolme pääliiketohtavaa. Sairaala Novan tekninen huolto ulkoistetaan ja hankitaan jatkossa ulkoiselta toimijalta siten, että nykyinen henkilöstö siirtyy uuden palvelutuottajan palvelukseen. Henkilöstöravintola Poukaman ja kahvila Solinan toimintaan ja tiloihin haetaan ulkopuolinen toimija. Vanhus- ja vammaispalveluiden asukasvuokrien yhtenäistäminen aloitetaan 1.4.2025 alkaen siirtymäsäännökset huomioiden. Tietojärjestelmiä arvioidaan vaikuttavuuden näkökulmasta. Hallinnon käytössä olevia tiloja tiivistetään entisestään. Hallinnon ja tukipalveluiden toimintatapojen määrätietoista kehittämistä jatketaan.

Sosiaali- ja terveystaloudessa talousarvioesitys sisältää noin 45,6 miljoonaa euroa sopeutustoimenpiteitä, joiden talousvaikutukset jakautuvat vuosille 2025–2026. Henkilöstömäärärahoja tullaan vähentämään pääasiassa sijaismäärärahoista. Henkilöstömitoituksen muutos toteutetaan ympärivuorokautisessa palveluasumisessa sekä omassa että ostetussa palvelutuotannossa. Vuokratyövoiman hankintaa sekä asiakaspalveluiden ostoja erikoissairaanhoidossa ja lastensuojelussa tullaan vähentämään. Palvelutuotannon hankintaa suunnitellaan toteutettavan ostopalveluna Keuruu-Multia alueen avosairaanhoidon vastaanottopalveluiden hankinnalla. Kotihoidon oma tuotanto muutetaan ostopalveluina tuotettavaksi kumppanuusmallilla. Henkilöstömäärää vähennetään erityisesti asiantuntija- ja johtotehtävissä. Vastuualueiden määrä vähenee neljästä kolmeen, palvelualueiden määrä vähenee seitsemästätoista kymmeneen. Johtamistehtävistä vähenee yhteensä 30 johtaja- ja pääliiketohtavaa vuoden 2025 aikana. Muutoksien henkilöstövaikutuksia on käsitelty kuluvan vuoden kevään ja syksyn yhteistoimintaneuvotteluissa.

Sosiaali- ja terveystaloudessa asiakasmaksuja nostetaan asiakasmaksuasetuksen mukaisesti sekä vuokratasoja tarkistetaan ja nostetaan. Toimialan palvelutuotantoa tullaan supistamaan ja toiminnan taukoja lisätään. Omaishoidontuen myöntämisperusteita kiristetään uusien tukien osalta.

Sosiaali- ja terveystaloudiden toimintaa uudistetaan edelleen siirtämällä painopistettä perustason palveluihin kehittämällä hoito- ja palveluketjuja, vaikuttavia työmenetelmiä ja digitaalisia palveluita. Hoitoon pääsyä nopeutetaan moniammatillisen tiimityön toimintamallien kehittämisellä. Hoidon jatkuvuutta tuetaan oman ammattilaisen nimeämällä sekä pilotoidaan omalääkäri- ja ammatinharjoittajamallia. Sosiaali- ja terveystaloudiden tilannekeskuksen toimintaa valmistellaan.

Pelastustoimen toimialalla talousarvioesitys sisältää noin 2 miljoonaa euroa sopeutustoimenpiteitä. Talousarvion valmistelussa lähtökohtina ovat lakisääteisten palveluiden suorituskyvyn turvaaminen, suunnitelmalliset palvelujen kehittämistoimenpiteet, realistinen ja ennustettava taloudenhallinta sekä päätetyt talouden sopeuttamistoimenpiteet talousarvioraamin mukaisesti. Uudistetulla pelastuslaitoksen

organisaatiolla aloitetaan palvelutuotanto 1.1.2025 alkaen. Ensihoidon palvelutuotanto siirretään pelastuslaitoksen toiminnasta sosiaali- ja terveyspalveluiden toimialan Terveystieteiden palvelut -vastuualueen toiminnaksi 1.1.2025 alkaen. Palvelutasopäätöksen mukaisten kehittämistoimenpiteiden henkilöstökustannusvaikutuksia pienennetään suunnitelmallisella rekrytoinnilla sekä hankintoja ja investointeja karsimalla. Henkilöstön saatavuus on merkittävässä roolissa toimialan palvelutuotannon suorituskyvyn tulevaisuutta tarkasteltaessa.

Investointisuunnitelma vuosille 2025–2028 ja 2026–2029

Hyvinvointialueesta annetun lain 16 §:n mukaan hyvinvointialueen on vuosittain laadittava investointisuunnitelma seuraavaa tilikautta seuraavien neljän tilikauden aikana aloitettavista hyvinvointialuekonsernin investoinneista ja niiden rahoituksesta. Investointisuunnitelmaa koskeva esitys tulee toimittaa hyväksyttäväksi kalenterivuosittain sosiaali- ja terveysministeriölle, sisäministeriölle ja valtiovarainministeriölle.

Tarkoituksena on varmistaa, että hyvinvointialue suunnittelee investoinnit taloudellisesti kestävästi siten, että niihin käytettävissä oleva rahoitus riittää ja että hyvinvointialueiden laajoja investointeja koskevat hankkeet suunnitellaan valtakunnallisten strategisten tavoitteiden mukaisesti ja kustannusvaikuttavasti huomioiden muiden hyvinvointialueiden vastaavat suunnitelmat sekä väestön palvelutarpeet.

Investointisuunnitelma koostuu sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen osasuunnitelmista. Investointisuunnitelman tulee sisältää tiedot investoinneista ja investointia vastaavista sopimuksista. Lisäksi sen tulee sisältää tiedot hyvinvointialueen toimitilojen ja kiinteistöjen sekä muiden pitkävaikutteisten hyödykkeiden suunnitelluista luovutuksista.

Hyvinvointialueiden investointeja rajoittaa valtioneuvoston vahvistama lainanottovaltuus. Investointisuunnitelma ei saa olla ristiriidassa hyvinvointialueesta annetun lain 15 §:ssä tarkoitetun hyvinvointialueen lainanottovaltuuden kanssa, eli lainanottovaltuuden perusteella otettavaksi suunnitellun lainarahoituksen sekä mahdollisen muun rahoituksen tulee kattaa suunnitelman sisältävät menot. Saatuaan hyvinvointialueen investointisuunnitelman, sosiaali- ja terveysministeriö ja vastaavasti sisäministeriö hyväksyy tai hylkää suunnitelman. Investointisuunnitelma käsitellään kokonaisuutena eli yksittäisiä hankkeita ei käsitellä, hyväksytty tai hylätty.

Esitys Keski-Suomen hyvinvointialueen vuosien 2025–2028 ja 2026–2029 investointisuunnitelmaksi on liitteenä. Keski-Suomen hyvinvointialueen vahvistettu lainanottovaltuus vuodeksi 2025 on nolla euroa. Vuonna 2025 tulorahoituksella ei pystytä kattamaan investointimenoja ja tästä syystä on käynnistettävä prosessi hyvinvointialueen lainanottovaltuuden korottamiseksi.

Investointisuunnitelma tulee toimittaa ministeriöille joulukuun loppuun mennessä. Keväällä 2025 valtioneuvosto päättää lainanottovaltuudesta, jolloin hyvinvointialueilla on mahdollisuus täydentää toimittamaansa investointisuunnitelmaa vuoden 2024 tilinpäätöstietojen valmistuttua. Ministeriöt ilmoittavat hyvinvointialueille investointisuunnitelmien hyväksymisistä toukokuussa 2025. Hyvinvointialueiden on päätettävä talousarvionsa mukaan lukien investoinnit vuoden 2024 loppuun mennessä.

Hoito- ja hoivapalvelujen tuotteistuksen ja laskutuksen perusteet,

ostopalvelujen tuotteistuksen ja kauttalaskutuksen perusteet ja muiden palvelujen laskutuksen perusteet

Hallintosäännön 86 §:n mukaan aluevaltuusto päättää hyvinvointialueen palveluista ja muista suoritteista perittävien maksujen yleisistä perusteista talousarvion yhteydessä. Toimialajohtaja päättää toimialallaan hoito- ja hoivapalvelujen, muiden palvelujen, töiden ja tuotteiden suoritehinnat aluevaltuuston hyväksymien yleisten perusteiden pohjalta. Hallintosäännön 22 §:n mukaan viranomainen voi siirtää sille hallintosäännössä määrättyä toimivaltaa edelleen alaiselleen viranomaiselle. Se, jolle toimivaltaa on edelleen siirretty, ei voi enää siirtää toimivaltaa edelleen. Muutoin maksujen perusteista ja euromääristä päättää tarkemmin aluehallitus.

Liitteessä 6 on esitetty hoito- ja hoivapalvelujen tuotteistukseen, hoito- ja hoivapalvelujen laskutukseen, ostopalvelujen tuotteistukseen, ostopalvelujen kauttalaskutukseen ja muiden palvelujen laskutukseen liittyvät perusteet. Periaatteet ovat pääsääntöisesti vastaavat kuin vuonna 2024.

Talousarvioesityksen käsittely

Talousarvioesitystä on käsitelty toimielinten seminaareissa lokakuun alkupuolella ja toimielimet antavat lausuntonsa esitykseen lokakuun aikana.

Aluevaltuuston info hyvinvointialuejohtajan talousarvioesityksestä pidettiin 22.10.2024 ja aluevaltuusto käy lähetekeskustelun talousarvioesityksestä 12.11.2024.

Aluehallituksen talousarvioseminaari pidetään 26.-27.11.2024 ja aluehallitus antaa talousarvioesityksensä 27.11.2024. Aluevaltuusto käsittelee talousarvion kokouksessaan 10.12.2024.

Toimivalta

Hallintosääntö 72 § ja 86 §

Esittelijä	Hyvinvointialuejohtaja Tollet Jan
Päätösehdotus	Aluehallitus merkitsee tiedoksi hyvinvointialuejohtajan talousarvioesityksen ja esittää aluevaltuustolle, että se käy lähetekeskustelun talousarvioesityksestä 12.11.2024.

Asian kokouks käsittely:

Jani Kokko palasi kokoukseen tämän pykälän käsittelyn aikana klo 15.45.

Päätös	Päätösehdotus hyväksyttiin.
--------	-----------------------------

Aluevaltuusto 12.11.2024 § 65

Päätösehdotus	Aluevaltuusto käy lähetekeskustelun vuoden 2025 talousarviosta.
---------------	---

Asian kokouskäsittely:

Hallintosihteeri Henna Karttunen poistui kokouksesta klo 17.28, varavaltuutettu Jari Colliander klo 17.37, varavaltuutettu Sinikka Kilpikoski klo 17.39, varavaltuutettu Ilse Weijo klo 17.46, valtuutettu Janne Luoma-aho klo 18.27, valtuutettu Aila Paloniemi klo 18.28, valtuutettu Pekka Neittaanmäki klo 18.37 ja valtuutettu Joonas Könntä klo 18.41 tämän pykälän käsittelyn aikana.

Lakiasiaintohtaja Johanna Aalto poistui kokouksesta klo 17.38 tämän pykälän käsittelyn aikana. Pöytäkirjanpitäjänä tästä pykälästä lähtien toimi hallintopalvelupäällikkö Ella Kauppinen.

Valtuutettu Sirkku Ingervo poistui kokouksesta klo 18.31 tämän pykälän käsittelyn aikana. Pöytäkirjantarkastajana tästä pykälästä lähtien toimi Kauko Isomäki.

Päätös Päätösehdotus hyväksyttiin.

Aluehallitus 27.11.2024 § 286

Valmistelija talousjohtaja Aija Suntioinen, p. 040 185 9985

Selostus asiasta **Talousarvioesityksen käsittely**

Talousarvioesitystä on käsitelty toimielinten seminaareissa lokakuussa ja toimielimet ovat antaneet kannanottonsa. Toimielimet ovat kokoontuneet seuraavasti:

- Nuorisovaltuusto 11.10.2024
- Vammaisneuvosto 17.10.2024
- Palveluntuottajien vaikuttamistoimielin 21.10.2024
- Vanhusneuvosto 22.10.2024
- Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin 22.10.2024
- Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 23.10.2024
- Lasten, nuorten ja perheiden lautakunta 23.10.2024
- Turvallisuuslautakunta 23.10.2024

Toimielinten päätökset ovat liitteenä ja yhteenveto toimielinten kannanotoista on tämän pykälän oheisaineistona.

Aluevaltuuston info hyvinvointialuejohtajan talousarvioesityksestä pidettiin 22.10.2024 ja aluevaltuusto kävi lähetekeskustelun talousarvioesityksestä 12.11.2024.

Hyvinvointialuejohtajan talousarvioesitykseen on saapunut Keski-Suomen Eläkejärjestöjen (KEN) kannanotto ja huoli-ilmoitus. Kannanotto ja huoli-ilmoitus on erillisenä liitteenä. Lisäksi hyvinvointialuejohtajan talousarvioesitykseen on saapunut hyvinvointialueen työntekijöiltä vetoamus henkilöstöruokalan säilyttämisen puolesta. Vetoamus on erillisenä liitteenä.

Aluehallituksen talousarvioseminaari pidetään 26.-27.11.2024 ja aluehallitus antaa talousarvioesityksensä 27.11.2024. Aluevaltuusto käsittelee talousarvion kokouksessaan 10.12.2024.

Muutokset ja täydennykset hyvinvointialuejohtajan talousarvioesitykseen

Hyvinvointialuejohtajan talousarvioesitys julkaistiin 9.10.2024 ja käsiteltiin aluehallituksessa 29.10.2024. Hyvinvointialuejohtajan talousarvioesityksen julkaisun jälkeen on valmistunut tammi-syyskuun osavuosikatsaus, jonka heikentyneen tilinpäätösennusteen takia on ollut tarpeen tarkastella uudelleen hyvinvointialuejohtajan talousarvioesitystä. Näkymä vuoden 2024 tuloksesta on heikentynyt aiemmin arvioituun, vuoden 2025 talousarvion valmistelun pohjana olleeseen ennusteeseen nähden. Keskeisin muutos on vammaispalveluiden 7 M€ heikentynyt tulosennuste, jota vastaava vaje on tunnistettu myös vuodelle 2025 esitetyissä määrärahoissa. Talousarvioesityksen vuoden 2025 tulostavoitetta on ennustemuutosta vastaavalla tavalla heikennetty 7 milj. eurolla. Vuoden 2025 talousarviosta esitetään 38,6 miljoonaa euroa alijäämäistä. Vuoden 2027 tulos on taloussuunnitelmassa ylijäämäinen ja hyvinvointialueen alijäämien kattaminen saadaan alkuun.

Lisäksi 9.10.2024 julkaistuun hyvinvointialuejohtajan talousarvioesitykseen on tehty muita teknisluonteisia vähäisiä muutoksia tai lisäyksiä (sisältö- ja tekstimuutoksia).

Hyvinvointialueen neljännet yhteistoimintaneuvottelut päättyivät marraskuussa ja yhteistoimintaneuvottelujen tulos käsitellään aluehallituksessa 27.11.2024. Talousarvioesitykseen sisältyvien toimenpiteiden henkilöstövaikutukset on päivitetty yhteistoimintaneuvottelujen lopputuloksen mukaisesti.

Toteutumisaikataulu joidenkin investointisuunnitelmaan sisältyvien investointikohteiden suunnittelusta ja valmistumisesta on tarkentunut, mistä syystä on tehty tarkennuksia investointimenojen vuosikohtaisiin summiin. Myös syksyn osavuosikatsauksen investointiennuste on tarkentanut vuoden 2024 investointien valmistumista ja siten vaikuttanut myös tulevien vuosien investointien toteutumiseen.

Lainanottovaltuuden suuruus on tarkentunut aluehallituksen 29.10.2024 päätöksen mukaisesta noin 15 milj. euron arviosta noin 25 milj. euroon.

Teknisluonteisia sisältö- ja tekstimuutoksia on tehty erityisesti hyvinvointialuejohtajan talousarvioesityksen yleisosaan ja käyttötalousosaan. Muutokset ovat luonteeltaan sanamuotojen tarkentamista ja kirjoitusvirheiden korjauksia, joilla ei ole vaikutusta taloudellisiin tai toiminnallisiin tavoitteisiin, kuten tulostavoitteeseen.

Vuoden 2025 hankintasuunnitelma on täydennetty yhden hankinnan osalta tarkentuneella hankinnan ennakoidulla arvotiedolla ja viidellä hankinnalla. Päivitetty hankintasuunnitelma vuodelle 2025 on esityksen liitteenä.

Hyvinvointialuejohtajan muutettu talousarvioesitys on liitteenä.

Asiakasmaksut

Hallintosäännön 86 § mukaan aluevaltuusto päättää hyvinvointialueen palveluista ja muista suoritteista perittävien maksujen yleisistä perusteista talousarvion yhteydessä. Aluehallitus päättää hyvinvointialueen järjestämisvastuulle kuuluvista palveluista perittävistä asiakasmaksuista sekä niiden määräämisestä, alentamisesta ja perimättä jättämisestä.

Aluehallitus voi siirtää maksuista päättämiseen liittyvää toimivaltaa alaisilleen toimielimille ja viranhaltijoille.

Valtioneuvosto on antanut asetuksen sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetun asetuksen ja asiakasmaksujen enimmäismäärien muuttamisesta ja sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuja koskevaan lainsäädäntöön ehdotetut muutokset on hyväksytty 3.10.2024. Terveydenhuollon asiakasmaksuihin on esitetty sosiaali- ja terveystalouden asiakasmaksuasetusta vastaavat korotukset 1.1.2025 alkaen. Asiakasmaksujen enimmäismääriä korotetaan perusterveydenhuollossa pääsääntöisesti 22,5 prosentilla ja erikoissairaanhoidossa pääsääntöisesti 45 prosentilla. Maksutulojen kertymään vaikuttavat myös muut tekijät kuten terveydenhuollon maksukatto ja palveluiden käyttö.

Sosiaalihuollon alaisten palveluiden asiakasmaksuihin on esitetty korotuksia harkinnanvaraisiin tukipalveluihin, lyhytaikaiseen asumiseen sekä ylläpitomaksuihin. Tukipalveluiden kokonaisuutta on tarkasteltu kokonaisuudessaan vastaamaan paremmin palveluiden toimintamallimuutoksia sekä palvelun tuottamisesta aiheutuvia kustannuksia.

Uuden vammaispalvelulain astuessa voimaan 1.1.2025 on asiakasmaksuhinnastoon määritelty uuden lain mukaiset asiakasmaksujen perimisen periaatteet sekä siirtymäsäännökset.

Pelastustoimen osalta asiakasmaksuhinnastoon on tarkennettu pelastustoimen viranomaismaksuja. Vaarallisten kemikaalien ja räjähteiden valvonta on pelastusviranomaiselle kemikaaliturvallisuuslailla (2005/390) säädetty tehtävä. Valtionkonttorilta saadun linjauksen mukaisesti kemikaali- sekä räjähteiden valvonta eivät ole asiakasmaksutuloa vaan muiden palveluiden myyntituottoja. Räjähteisiin ja kemikaalivalvontaan liittyvät asiakasmaksuhinnat on poistettu asiakasmaksuhinnastosta.

Investointisuunnitelma ja lisälainanottovaltuus

Keski-Suomen hyvinvointialueen vahvistettu lainanottovaltuus vuodeksi 2025 on nolla euroa. Vuonna 2025 tulo-rahoituksella ei pystytä kattamaan investointimenoja ja tästä syystä on käynnistetty prosessi hyvinvointialueen lainanottovaltuuden korottamiseksi aluehallituksen 29.10.2024 päätöksen mukaisesti.

Investointisuunnitelma tulee toimittaa ministeriöille joulukuun loppuun mennessä. Hyvinvointialueiden on päätettävä talousarvionsa mukaan lukien investoinnit vuoden 2024 loppuun mennessä. Investointisuunnitelma ja talousarvion investointiosa hyväksytään ehdollisena siten, että mikäli päätös lainanottovaltuuden muuttamisesta ei ole esitetyn mukainen, tuodaan talousarvion investointiosa uudelleen käsiteltäväksi päätöksentekoon.

Lyhytaikaisen luoton limiitti

Hyvinvointialueet voivat ottaa pitkäaikaista lainaa ainoastaan valtioneuvoston vuosittain vahvistaman lainanottovaltuuden puitteissa. Lainanottovaltuus ei koske lyhytaikaista (alle 12 kuukautta) lainaa. Maksuvalmiuden turvaamiseksi tarvittavaa lyhytaikaista lainaa hyvinvointialue voi ottaa lainanottovaltuuden rajoittamatta.

Hyvinvointialue tulee todennäköisesti tarvitsemaan lyhytaikaista luottoa maksuvalmiuden varmistamiseksi.

Hallintosäännön 85§:n mukaan hyvinvointialue voi ottaa pitkäaikaisen lainan valtioneuvoston päättämän lainanottovaltuuden rajoissa. Muilta osin aluevaltuusto päättää lainan ottamisen ja lainan antamisen periaatteista. Talousarvion hyväksymisen yhteydessä aluevaltuusto päättää antolainojen ja vieraan pääoman muutoksista.

Hyvinvointialueen lyhytaikaiseen rahoitustarpeeseen käytetään ensisijaisesti hyvinvointialuetodistuksia. Hyvinvointialue voi käyttää lyhytaikaisena rahoituslähteenä myös kestoaltaan alle vuoden pituisia velkakirjoja tai rahalaitosten tarjoamia tili- tai luottolimiittejä. Periaatteet lyhytaikaisen rahoituksen käyttöön on kuvattu aluevaltuuston hyväksymissä varallisuuden hoidon sekä rahoitus- ja sijoitustoiminnan perusteissa.

Vuoden 2025 lyhytaikaisen luoton limiitiksi esitetään 250 miljoonaa euroa hyvinvointialueen rahoitustarpeiden kattamiseksi ja maksuvalmiuden ylläpitämiseksi.

Esittelijä Hyvinvointialuejohtaja Tollet Jan

Päätösehdotus Aluehallitus päättää

1. esittää aluevaltuustolle, että se hyväksyy vuoden 2025 talousarvion ja vuosien 2026–2027 taloussuunnitelman siihen liittyvine tavoitteineen, yleisosineen ja erityisperusteluineen sekä sitovuus- ja toimintaohjeineen aluehallituksen esityksen mukaisena. Investointiosa hyväksytään ehdollisena siten, että mikäli päätös lainanottovaltuuden muuttamisesta ei ole esitetyn mukainen, tuodaan talousarvion investointiosa uudelleen käsiteltäväksi päätöksentekoon.

2. valtuuttaa hyvinvointialuejohtajan tarvittaessa tekemään 2025 talousarvioon ja vuosien 2026–2027 taloussuunnitelmaan pieniä teknisluontoisia muutoksia.

3. esittää aluevaltuustolle, että se hyväksyy toimitettavaksi ministeriöille investointisuunnitelmat vuosille 2025–2028 ja 2026–2029. Investointisuunnitelma hyväksytään ehdollisena siten, että mikäli päätös lainanottovaltuuden muuttamisesta ei ole esitetyn mukainen, tuodaan investointisuunnitelma uudelleen käsiteltäväksi päätöksentekoon. Lisäksi aluehallitus valtuuttaa hyvinvointialuejohtajan tekemään teknisiä tarkistuksia, vähäisiä muutoksia ja lisäyksiä investointisuunnitelmiin.

4. esittää aluevaltuustolle, että se hyväksyy liitteenä olevat asiakasmaksujen yleiset perusteet.

5. esittää aluevaltuustolle, että se hyväksyy vuodelle 2025 liitteenä olevan hoito- ja hoivapalvelujen tuotteistuksen ja laskutuksen perusteet sekä asiakaspalvelujen ostojen kauttalaskutuksen ja muiden palvelujen laskutuksen perusteet.

6. esittää aluevaltuustolle, että se päättää vuodelle 2025 lyhytaikaisen luoton limiitiksi 250 miljoonaa euroa hyvinvointialueen rahoitustarpeiden kattamiseksi ja maksuvalmiuden ylläpitämiseksi.

Asian kokouskäsitely:

Keskustelun alussa todettiin aluehallitukselle saapuneet vetoomukset:

- Jyväskylän Marak-työryhmän vetoamus väkivallan ehkäisytyön koordinaattorin tehtävän säilyttämiseksi
- JHL:n vetoamus Sairaala Novan teknisen huollon ulkoistamista vastaan
- Järjestöjen ja seurakuntien edustajien vetoamus väkivallan ehkäisytyön koordinaattorin tehtävän säilyttämiseksi.

Saapuneet vetoomukset liitetään pöytäkirjan liitteeksi.

Hyvinvointialuejohtaja muutti keskustelun aikana hyvinvointialuejohtajan talousarvioesitystä seuraavasti:

Talousarvioesitykseen tehdään seuraavat tekstimuutokset:

- 1) Yleisperustelut, Keski-Suomen hyvinvointialueen nykytila ja tulevaisuuskuva, sivulle 13 lisätään taulukko 3.4 hyvinvointialueiden asiakkuuskohtaisista kustannuksista raportista "Sote-rahoitusmallien vertailu ja kehittäminen" Jyväskylän yliopisto, Informaatioteknologian tiedekunnan julkaisuja No. 110/2024 (raportin s. 14).
- 2) Yleisperustelut, Taloudelliset lähtökohdat, sivulle 17 lisätään seuraava kappale valtion rahoitus luvun loppuun: "Keski-Suomen hyvinvointialue on käynnistänyt projektin valtion rahoituksessa käytettävien tarvetekijöiden määrittelyn perusteena olevien diagnoositietojen oikeellisuuden varmistamiseksi. Projektin tarkoituksena on käydä läpi vuosien 2023, 2024 ja 2025 rahoituksen perusteena olevien diagnoositietojen oikeellisuus. Tämän lisäksi projektissa täsmennetään ohjeet ja menettelytavat diagnoositietojen kirjaamiseksi kirjaamiskattavuuden ja laadun varmistamiseksi. Projektin tarkoituksena on varmistaa, että Keski-Suomen hyvinvointialueen jako-osuus hyvinvointialueiden rahoituksesta vastaa alueen todellista palvelutarvetta."
- 3) Konsernipalvelut, Tietojohtaminen, sivulle 62 tehdään seuraava tekstimuutos: käytetty termi "mitigointi" korvataan termillä "pienentää" ja termi "mitigointikeino" korvataan termillä "riskien pienentäminen"
- 4) Konsernipalvelut, Strateginen kehittäminen ja palveluiden järjestäminen, sivulle 65 tehdään seuraava tekstilisäys: esitettyihin palvelualueen toiminnan painopistealueisiin lisätään painopisteeksi "1) Strategian toimeenpano-ohjelman ja uudistumisohjelman toimeenpanon varmistaminen".
- 5) Sosiaali- ja terveystyöpalvelut, Sosiaali- ja terveystyöpalveluiden toimialan yhteiset palvelut, sivulle 117 tehdään seuraava tekstilisäys: kohtaan "Asiakkuudet" lisätään teksti "Sosiaali- ja terveystyöpalveluiden toimialalla vahvistetaan järjestämisen linjausten mukaisesti työikäisten palveluiden ja eri toimijoiden yhteistyötä sekä palveluiden yhteensovittamista. Toimialan palvelutuotantorakenteessa, organisaatiossa, muodostetaan aikuisten sosiaalipalveluiden palvelualue, jonne siirtyy myös terveystyösozialiteetin kokonaisuus. Aikuisten sosiaalipalveluiden palvelut toimivat moniammatillisissa tiimeissä terveydenhuollon toimijoiden kanssa. Työikäisten palveluiden yhteensovittaminen ja kuntayhteistyö vahvistuu TE24 uudistuksen myötä, jossa hyvinvointialueen rooli työllistymistä edistävässä palveluissa niin sosiaalihuollollisissa kuin terveydenhuollon palveluissa tulee olla sujuvaa ja kuntien prosesseja tukevaa."
- 6) Sosiaali- ja terveystyöpalvelut, Sosiaali- ja terveystyöpalveluiden toimialan

yhteiset palvelut, sivulle 117 tehdään seuraava tekstilisäys: kohtaan "Asiakkuudet" lisätään teksti "Sosiaali- ja terveystalvueluiden digitalisaatiota kehitetään hyvinvointialueen digitalisaatio-ohjelman mukaisesti. Digitaaliset asiointi-, hoito ja palvelupolut ovat kiinteä osa Keski-Suomen hyvinvointialueen monikanavaista palvelutuotantoa. Toimialalla otetaan käyttöön uusi sähköinen asiointialusta, joka parantaa asiakkaiden palveluiden saavutettavuutta ja digitaalisen kanavan ensisijaisuutta palveluihin ohjautumisessa. Digipalveluilla tuetaan ennaltaehkäisevää hoitoa, itsehoitoa ja terveyden seuranta ja teknologialla tuetaan kotona asumista sekä edistetään hyvinvointia sosiaali- ja terveystalvueluissa. Seniorin hyvinvointineuvolan yhtenä tehtävänä on edistää asiakkaidensa digiosaamisen taitoja ja siten auttaa muun muassa ikääntyneitä löytämään tarvitsemansa tiedot sähköisistä lähteistä. Myös erilaisen järjestöyhteistyön kautta edistetään iäkkäämmän väestön digiosaamista."

7) Sosiaali- ja terveystalvuelut, Ikääntyneiden ja vammaisten palvelut, Ikääntyneiden asiakasohjaus ja keskitetyt palvelut, Toiminnan tavoitteet ja painopistealueet, sivulle 145 tehdään seuraava tekstimuutos: lause "Omaishoitajien jaksamisen tukeminen hanketyötä hyödyntäen (yhtenäiset terveystarkastukset ja valmennukset kulttuuritoimintaa hyödyntäen)" muutetaan muotoon "Omaishoitajien jaksamisen tukeminen (yhtenäiset terveystarkastukset ja valmennukset)".

8) Sosiaali- ja terveystalvuelut, Ikääntyneiden ja vammaisten palvelut, Ikääntyneiden asiakasohjaus ja keskitetyt palvelut, Toiminnan tavoitteet ja painopistealueet, sivulle 146 tehdään seuraava tekstilisäys: kohtaan 5. "Seniorikeskustoiminnan rakentaminen ja kehittäminen" lisätään lause "Ikääntyneiden seniorikeskusmalli konseptoidaan ja palvelumuotoillaan yhteistyössä kuntien ja muiden paikallisten ja alueellisten toimijoiden kanssa. Toimintamallin kehittämisessä huomioidaan myös digineuvonta."

9) Sosiaali- ja terveystalvuelut, Terveystalvuelun palvelut, Vammaispalvelut, sivulle 158 tehdään seuraava tekstilisäys: "Keski-Suomen hyvinvointialueella tehdään suunnitelma vammaispalveluiden toteuttamiseksi, suunnitelma sisältää myös tuotantotapa-analyysin."

10) Sosiaali- ja terveystalvuelut, Terveystalvuelun palvelut, vastuualueen keskeiset toimenpiteet strategian ja strategian toimeenpano-ohjelman toteuttamiseksi, sivulle 166 tehdään seuraava tekstimuutos ja -lisäys: Lause "Avosairaanhoidossa hoidon jatkuvuutta tuetaan tiimimallissa oman ammattilaisen nimeämällä sekä pilotoidaan omalääkäri- ja ammatinharjoittajamalli" korvataan tekstillä "Hoidon jatkuvuutta parannetaan ottamalla asteittain käyttöön omalääkärimalli. Omalääkärimalli on jo osittain käytössä hyvinvointialueella ja sitä edelleen kehitetään. Omalääkäri nimetään aluksi paljon palveluja tarvitseville, kuten tietyille pitkäaikaissairaille sekä ympärivuorokautisessa palveluasumisessa sekä kotihoidossa oleville asiakkaille. Omalääkärimallissa pilotoidaan myös ammatinharjoittajamallia. Lisäksi kaikille asukkaille nimetään moniammatillinen omatiimi."

Lisäksi tehdään seuraavat muutokset määrärahoihin:

1) Valtion rahoituksen määrä korjataan valtiovarainministeriön 22.11.2024 päivittämien rahoituslaskelmien mukaiseksi. Korjattu valtion rahoitus vuonna 2025 on 1 270 421 062 euroa, joka on 175 280 euroa aiemmin huomioitua pienempi. Vastaavasti vuoden 2025 tulos heikkenee -175 280 euroa.

2) Valtiovarainministeriön avustusta hyvinvointialueiden toiminnan vakiinnuttamiseen ja kehittämiseen on kohdistettu 641 000 euroa

moniviranomaisyhteistyön selvityksessä suunnitellun tilannekeskuksen perustamiseen. Vuodelta 2024 käyttämättä jäävä osuus 590 000 euroa lisätään vuoden 2025 talousarvioon. Konsernipalveluihin, johtamisen tukipalveluihin, toimipisteelle ”valtion avustus toiminnan vakiinnuttamiseen ja kehittämiseen”, lisätään 590 000 euroa avustuksiin ja vastaavasti hankkeen menoihin. Muutoksella ei ole tulosvaikutusta. Sivun 196 taulukko valtionavustuksen käytöstä päivitetään muutosta vastaavasti.

3) Omaishoidon tuen alimman palkkioluokan poistoa ei toteuteta. Omaishoidon tuen määrärahaan sosiaali- ja terveystalouteen, ikääntyneiden ja vammaisten palveluihin lisätään 3,2 miljoonaa euroa. Vastaavasti vuoden 2025 tulos heikkenee 3,2 miljoonaa euroa. Myös talousarviokirjan tekstit muutetaan vastaamaan tätä muutosta.

Keskustelun edetessä Mauno Vanhala teki seuraavan muutosesityksen: Hyvinvointialuejohtajan muutettuun päätösehdotukseen tehdään kohtaan 10 seuraava lisäys: ”Omalääkärimallia tukemaan perustetaan koti- ja asumispalveluihin viisi lääkärin virkaa (630.000€). Vastaava viiden lääkärin työpanos vapautuu näin perusterveydenhuollon laajenevaan omalääkäritoimintaan. Omalääkäritoiminnan tavoitteena on päästä vuoden 2025 aikana COC-indeksiin lukuun 0,4 ja seuraavana vuonna lukuun 0,6.”

Eila Tiainen ja Markku Puro kannattivat Mauno Vanhalan tekemää esitystä.

Puheenjohtaja totesi, että koska on tehty pohjaesityksestä poikkeava kannatettu esitys, on suoritettava äänestys. Puheenjohtaja esitti suoritettavaksi nimenhuutoäänestyksen seuraavasti: ne, jotka kannattavat pohjaesitystä, vastaavat sanalla JAA, ja ne, jotka kannattavat Mauno Vanhalan tekemää esitystä, vastaavat sanalla EI. Äänestysesitys hyväksyttiin.

Suoritettussa nimenhuutoäänestyksessä annettiin 7 Jaa ääntä (Lotta Ahola, Mervi Hovikoski, Jukka Haaparanta, Kari Kiiskinen, Katri Savolainen, Kati-Erika Timperi ja Hilma Vepsäläinen) ja 6 Ei ääntä (Jouko Nykänen, Markku Puro, Eila Tiainen, Mauno Vanhala, Jani Ylälehto ja Maria Kaisa Aula). Äänestyksen jälkeen puheenjohtaja totesi, että aluehallitus hyväksyi hyvinvointialuejohtajan muutetun päätösehdotuksen kohdan 10 osalta äänin 7-6.

Keskustelun edetessä Eila Tiainen teki seuraavan muutosesityksen: ”Vakinaisen keskitetyn varahenkilöstön henkilöstökustannuksia korotetaan esitykseen verrattuna 1,0 miljoonan euron summalla.”

Mervi Hovikoski ja Katri Savolainen kannattivat Eila Tiaisen esitystä.

Puheenjohtaja totesi, että koska on tehty pohjaesityksestä poikkeava kannatettu esitys, on suoritettava äänestys. Puheenjohtaja esitti suoritettavaksi nimenhuutoäänestyksen seuraavasti: ne, jotka kannattavat pohjaesitystä, vastaavat sanalla JAA, ja ne, jotka kannattavat Eila Tiaisen tekemää esitystä, vastaavat sanalla EI. Äänestysesitys hyväksyttiin.

Suoritettussa nimenhuutoäänestyksessä annettiin 7 Jaa ääntä (Lotta Ahola, Jouko Nykänen, Markku Puro, Kati-Erika Timperi, Mauno Vanhala, Jani Ylälehto ja Maria Kaisa Aula) ja 6 Ei ääntä (Mervi Hovikoski, Jukka Haaparanta, Kari Kiiskinen, Katri Savolainen, Eila Tiainen ja Hilma Vepsäläinen). Äänestyksen jälkeen puheenjohtaja totesi, että aluehallitus hyväksyi hyvinvointialuejohtajan muutetun päätösehdotuksen tältä osin äänin 7-6.

Keskustelun edetessä Eila Tiainen teki seuraavan muutosesityksen: ”Sosiaali- ja terveystoimen alueen määräraikaisten sijaisten palkkaamiseen tarkoitettuja henkilöstömenoja kasvatetaan esityksestä 1,5 miljoonalla eurolla. Toimialue kohdentaa lisäyksen alueensa toimintaan tarkoituksenmukaisella tavalla.”

Katri Savolainen kannatti Eila Tiaisen esitystä.

Puheenjohtaja totesi, että koska on tehty pohjaesityksestä poikkeava kannatettu esitys, on suoritettava äänestys. Puheenjohtaja esitti suoritettavaksi nimenhuutoäänestyksen seuraavasti: ne, jotka kannattavat pohjaesitystä, vastaavat sanalla JAA, ja ne, jotka kannattavat Eila Tiaisen tekemää esitystä, vastaavat sanalla EI. Äänestysesitys hyväksyttiin.

Suoritettussa nimenhuutoäänestyksessä annettiin 10 Jaa ääntä (Lotta Ahola, Mervi Hovikoski, Jukka Haaparanta, Kari Kiiskinen, Jouko Nykänen, Markku Puro, Kati- Erika Timperi, Hilma Vepsäläinen, Jani Ylälehto ja Maria Kaisa Aula) ja 3 Ei ääntä (Katri Savolainen, Eila Tiainen ja Mauno Vanhala). Äänestyksen jälkeen puheenjohtaja totesi, että aluehallitus hyväksyi hyvinvointialuejohtajan muutetun päätösehdotuksen tältä osin äänin 10-3.

Päätös

Aluehallitus hyväksyi hyvinvointialuejohtajan muutetun ehdotuksen talousarvioesitykseen. Talousarvioesitys tarkistetaan tehdyn päätöksen mukaiseksi.

Aluehallituksen vastine toimielinten kannanottoihin liitettiin pöytäkirjan liitteeksi.

Aluehallitus päätti:

1) esittää aluevaltuustolle, että se hyväksyy vuoden 2025 talousarvion ja vuosien 2026–2027 taloussuunnitelman siihen liittyvine tavoitteineen, yleisosineen ja erityisperusteluineen sekä sitovuus- ja toimintaohjeineen aluehallituksen esityksen mukaisena. Investointiosa hyväksytään ehdollisena siten, että mikäli päätös lainanottovaltuuden muuttamisesta ei ole esitetyn mukainen, tuodaan talousarvion investointiosa uudelleen käsiteltäväksi päätöksentekoon.

2) valtuuttaa hyvinvointialuejohtajan tarvittaessa tekemään 2025 talousarvioon ja vuosien 2026–2027 taloussuunnitelmaan pieniä teknisluontoisia muutoksia.

3) esittää aluevaltuustolle, että se hyväksyy toimitettavaksi ministeriöille investointisuunnitelmat vuosille 2025–2028 ja 2026–2029. Investointisuunnitelma hyväksytään ehdollisena siten, että mikäli päätös lainanottovaltuuden muuttamisesta ei ole esitetyn mukainen, tuodaan investointisuunnitelma uudelleen käsiteltäväksi päätöksentekoon. Lisäksi aluehallitus valtuuttaa hyvinvointialuejohtajan tekemään teknisiä tarkistuksia, vähäisiä muutoksia ja lisäyksiä investointisuunnitelmiin.

4) esittää aluevaltuustolle, että se hyväksyy liitteenä olevat asiakasmaksujen yleiset perusteet.

5) esittää aluevaltuustolle, että se hyväksyy vuodelle 2025 liitteenä olevan hoito- ja hoivapalvelujen tuotteistuksen ja laskutuksen perusteet sekä asiakaspalvelujen ostojen kauttalaskutuksen ja muiden palvelujen laskutuksen perusteet.

6) esittää aluevaltuustolle, että se päättää vuodelle 2025 lyhytaikaisen luoton limiitiksi 250 miljoonaa euroa hyvinvointialueen rahoitustarpeiden kattamiseksi ja maksuvalmiuden ylläpitämiseksi.

Kokoustauko ajalla 15.54 - 16.59.

Eila Tiainen ja Aila Paloniemi poistuivat kokouksesta tauon aikana klo 16.55.

Aluevaltuusto 10.12.2024 § 70
2123/02.00.00/2024

Päätösehdotus

Aluevaltuusto

1) hyväksyy vuoden 2025 talousarvion ja vuosien 2026–2027 taloussuunnitelman siihen liittyvine tavoitteineen, yleisosineen ja erityisperusteluineen sekä sitovuus- ja toimintaohjeineen aluehallituksen esityksen mukaisena. Investointiosa hyväksytään ehdollisena siten, että mikäli päätös lainanottovaltuuden muuttamisesta ei ole esitetyn mukainen, tuodaan talousarvion investointiosa uudelleen käsiteltäväksi päätöksentekoon.

2) hyväksyy toimitettavaksi ministeriöille investointisuunnitelmat vuosille 2025–2028 ja 2026–2029. Investointisuunnitelma hyväksytään ehdollisena siten, että mikäli päätös lainanottovaltuuden muuttamisesta ei ole esitetyn mukainen, tuodaan investointisuunnitelma uudelleen käsiteltäväksi päätöksentekoon. Lisäksi aluehallitus valtuuttaa hyvinvointialuejohtajan tekemään teknisiä tarkistuksia, vähäisiä muutoksia ja lisäyksiä investointisuunnitelmiin.

3) hyväksyy liitteenä olevat asiakasmaksujen yleiset perusteet.

4) hyväksyy vuodelle 2025 liitteenä olevan hoito- ja hoivapalvelujen tuotteistuksen ja laskutuksen perusteet sekä asiakaspalvelujen ostojen kauttalaskutuksen ja muiden palvelujen laskutuksen perusteet.

5) päättää vuodelle 2025 lyhytaikaisen luoton limiitiksi 250 miljoonaa euroa hyvinvointialueen rahoitustarpeiden kattamiseksi ja maksuvalmiuden ylläpitämiseksi.

Asian kokouskäsitely:

Keskustelun edetessä valtuutettu Mauno Vanhala teki seuraavan muutosesityksen:

"Sosiaali- ja terveystalouden toimintaa uudistetaan edelleen siirtämällä painopistettä perustason palveluihin kehittämällä hoito- ja palveluketjuja, vaikuttavia työmenetelmiä ja digitaalisia palveluita. Hoitoon pääsyä nopeutetaan kehittämällä omalääkäritoimintaa ja tiimimallia edelleen. Omalääkärimallia tukemaan perustetaan koti- ja asumispalveluihin viisi lääkärin virkaa (630.000€). Vastaava viiden lääkärin työpanos vapautuu näin perusterveydenhuollon laajenevaan omalääkäritoimintaan. Omalääkäritoiminnan tavoitteena on päästä vuoden 2025 aikana COC-indeksin lukuun 0,4 ja seuraavana vuonna lukuun 0,6, ja pidemmällä tähtäimellä 1200-1500 asukkaan asiakaspohjiin lääkäriä kohden."

Valtuutetut Jouko Nykänen, Merja Lahtinen ja Pekka Neittaanmäki kannattivat Vanhalan esitystä.

Keskustelun edetessä valtuutettu Ilkka Pernu teki Vasemmistoliiton valtuustoryhmän puolesta seuraavan muutosesityksen: "Nostetaan konsernihallinnon varahenkilöstöpalveluihin varattua henkilöstömäärärahaa 1 miljoona euroa. Muutos katetaan korottamalla arviota kertyvästä alijäämästä 1 miljoona euroa."

Valtuutetut Toimi Kankaanniemi, Mervi Hovikoski, Kati Jetsu, Irma Hirsjärvi, Katri Savolainen ja Sirpa Martins kannattivat Pernun esitystä.

Keskustelun edetessä valtuutettu Ilkka Pernu teki Vasemmistoliiton valtuustoryhmän puolesta seuraavan muutosesityksen: "Korotetaan sosiaali- ja terveystalouden toimialan sijaishenkilöstön henkilöstökustannuksiin varattua määrärahaa 1,5 miljoonaa euroa. Lisäys kohdennetaan toimialan sisällä talousarvion toimeenpano-ohjelman mukaisesti tarkoituksenmukaisella tavalla. Tämä muutos korottaa alijäämäennustetta 1,5 miljoonalla eurolla."

Valtuutetut Kati Jetsu, Irma Hirsjärvi, Katri Savolainen, Sirpa Martins kannattivat esitystä.

Keskustelun edetessä valtuutettu Marika Visakorpi-Kemppainen esitti Kristillisdemokraattien valtuustoryhmän puolesta talousarvioon seuraavaa ponsiesitystä:

"Aluevaltuusto edellyttää, että neljännesvuosikatsausten yhteydessä sille raportoidaan jonotilanteista hoidon tarpeen mukaisen jatkohoitopaikan löytymisessä erikoissairaanhoidon, alueellisen osastotoiminnan ja asumispalveluiden välillä sekä jonoista mahdollisesti aiheutuneista kustannuksista."

Valtuutetut Mervi Hovikoski, Kati Jetsu ja Petteri Muotka kannattivat esitystä.

Keskustelun edetessä valtuutettu Toimi Kankaanniemi esitti talousarvioon seuraavaa ponsiesitystä:

"Keski-Suomen hyvinvointialueella siirrytään mahdollisimman nopeasti ja laajasti omalääkärijärjestelmään käyttäen hyväksi sisäiset toimenpiteet ja siirrot kuitenkin niin, että hyvinvointialueen nettomenot eivät vuonna 2025 tästä syystä kasva eivätkä muut palvelut heikkene. Omalääkärijärjestelmä pyritään toteuttamaan perhekohtaisena. Aluevaltuustolle tulee antaa selvitys omalääkärijärjestelmään siirtymisen etenemisestä toukokuun 2025 loppuun mennessä."

Valtuutettu Janne Luoma-aho kannatti Kankaanniemen esitystä.

Keskustelun edetessä valtuutettu Tony Melville esitti SDP:n valtuustoryhmän puolesta talousarvioon seuraavaa ponsiesitystä: SDP esittää, että "Omalääkärijärjestelmää rakentaessa Keski-Suomen hyvinvointialue pyrkii varmistamaan, että asiakkaiden pääsy hoitoon tapahtuu kahden viikon sisällä."

Valtuutetut Mervi Hovikoski ja Sanna Rajala kannattivat Melvillen tekemää esitystä.

Valtuutettu Joonas Könntä poistui kokouksesta tämän pykälän käsittelyn aikana ja varavaltuutettu Jari Colliander saapui kokoukseen hänen sijastaan klo 17.02.

Valtuutettu Sirkku Ingervo poistui kokouksesta tämän pykälän käsittelyn aikana ja varavaltuutettu Rosa Heikkinen saapui kokoukseen hänen sijastaan klo 17.21.

Keskustelun päätyttyä puheenjohtaja totesi, koska on tehty kolme (3) aluehallituksen päätösehdotuksesta poikkeavaa kannatettua muutosesitystä sekä kolme (3) kannatettua ponsiesitystä, on suoritettava äänestykset 1-6.

Äänestys 1:

Puheenjohtaja esitti suoritettavaksi äänestyksen sähköisesti seuraavasti: ne, jotka kannattavat pohjaesitystä, vastaavat JAA, ja ne, jotka kannattavat valtuutettu Mauno Vanhalan tekemää esitystä, vastaavat EI. Äänestysesitys hyväksyttiin.

Suoritettuna äänestyksessä annettiin 42 JAA-ääntä, 25 EI-ääntä ja 2 oli poissa. Äänestyksen jälkeen puheenjohtaja totesi, että aluehallituksen pohjaesitys hyväksyttiin.

Varavaltuutettu Leena Jäntti poistui kokouksesta tämän pykälän käsittelyn aikana klo 17.24.

Äänestys 2:

Puheenjohtaja esitti suoritettavaksi äänestyksen sähköisesti seuraavasti: ne, jotka kannattavat pohjaesitystä, vastaavat JAA, ja ne, jotka kannattavat valtuutettu Ilkka Pernun tekemää esitystä, vastaavat EI. Äänestysesitys hyväksyttiin.

Suoritettuna äänestyksessä annettiin 29 JAA-ääntä, 37 EI-ääntä ja 3 oli poissa. Äänestyksen jälkeen puheenjohtaja totesi, että Ilkka Pernun tekemä muutosesitys hyväksyttiin.

Äänestys 3:

Puheenjohtaja esitti suoritettavaksi äänestyksen sähköisesti seuraavasti: ne, jotka kannattavat pohjaesitystä, vastaavat JAA, ja ne, jotka kannattavat valtuutettu Ilkka Pernun tekemää esitystä, vastaavat EI. Äänestysesitys hyväksyttiin.

Suoritettuna äänestyksessä annettiin 48 JAA-ääntä, 18 EI-ääntä ja 3 oli poissa. Äänestyksen jälkeen puheenjohtaja totesi, että aluehallituksen pohjaesitys hyväksyttiin.

Äänestys 4:

Puheenjohtaja esitti suoritettavaksi äänestyksen sähköisesti seuraavasti: ne, jotka kannattavat pohjaesitystä, vastaavat JAA, ja ne, jotka kannattavat valtuutettu Marika Visakorpi-Kemppaisen tekemää ponsiesitystä, vastaavat EI. Äänestysesitys hyväksyttiin.

Suoritettuna äänestyksessä annettiin 25 JAA-ääntä, 38 EI-ääntä, 3 tyhjää ja 3 oli poissa. Äänestyksen jälkeen puheenjohtaja totesi, että Marika Visakorpi-Kemppaisen tekemä ponsiesitys hyväksyttiin.

Äänestys 5:

Puheenjohtaja esitti suoritettavaksi äänestyksen sähköisesti seuraavasti: ne, jotka kannattavat pohjaesitystä, vastaavat JAA, ja ne, jotka kannattavat

valtuutettu Toimi Kankaanniemen tekemää ponsiesitystä, vastaavat EI.
Äänestysesitys hyväksyttiin.

Suoritettussa äänestyksessä annettiin 42 JAA-ääntä, 23 EI-ääntä, 1 tyhjä ja 3 oli poissa. Äänestyksen jälkeen puheenjohtaja totesi, että aluevaltuusto ei hyväksynyt Toimi Kankaanniemen tekemää ponsiesitystä.

Äänestys 6:

Puheenjohtaja esitti suoritettavaksi äänestyksen sähköisesti seuraavasti: ne, jotka kannattavat pohjaesitystä, vastaavat JAA, ja ne, jotka kannattavat valtuutettu Tony Melvillen tekemää ponsiesitystä, vastaavat EI.
Äänestysesitys hyväksyttiin.

Suoritettussa äänestyksessä annettiin 40 JAA-ääntä, 19 EI-ääntä, 7 tyhjää ja 3 oli poissa. Äänestyksen jälkeen puheenjohtaja totesi, että aluevaltuusto ei hyväksynyt Tony Melvillen tekemää ponsiesitystä.

Äänestysluettelot ovat pöytäkirjan liitteenä.

Päätös

Aluevaltuusto

1) hyväksyi vuoden 2025 talousarvion ja vuosien 2026–2027 taloussuunnitelman siihen liittyvine tavoitteineen, yleisosineen ja erityisperusteluineen sekä sitovuus- ja toimintaohjeineen aluehallituksen esityksen mukaisena seuraavalla muutoksella: Konsernihallinnon varahenkilöstöpalveluihin varattua henkilöstömäärärahaa nostetaan 1 miljoona euroa. Muutos katetaan korottamalla arviota kertyvästä alijäämästä 1 miljoona euroa.

Investointiosa hyväksyttiin ehdollisena siten, että mikäli päätös lainanottovaltuuden muuttamisesta ei ole esitetyn mukainen, tuodaan talousarvion investointiosa uudelleen käsiteltäväksi päätöksentekoon.

2) hyväksyi toimitettavaksi ministeriöille investointisuunnitelmat vuosille 2025–2028 ja 2026–2029. Investointisuunnitelma hyväksyttiin ehdollisena siten, että mikäli päätös lainanottovaltuuden muuttamisesta ei ole esitetyn mukainen, tuodaan investointisuunnitelma uudelleen käsiteltäväksi päätöksentekoon.

3) hyväksyi liitteenä olevat asiakasmaksujen yleiset perusteet.

4) hyväksyi vuodelle 2025 liitteenä olevan hoito- ja hoivapalvelujen tuotteistuksen ja laskutuksen perusteet sekä asiakaspalvelujen ostojen kauttalaskutuksen ja muiden palvelujen laskutuksen perusteet.

5) päätti vuodelle 2025 lyhytaikaisen luoton limiitiksi 250 miljoonaa euroa hyvinvointialueen rahoitustarpeiden kattamiseksi ja maksuvalmiuden ylläpitämiseksi.

Lisäksi aluevaltuusto hyväksyi seuraavan ponsiesityksen:

Aluevaltuusto edellyttää, että neljännesvuosikatsausten yhteydessä sille raportoidaan jonotilanteista hoidon tarpeen mukaisen jatkohoitopaikan löytymisessä erikoissairaanhoidon, alueellisen osastotoiminnan ja asumispalveluiden välillä sekä jonoista mahdollisesti aiheutuneista kustannuksista.

Merkittiin pöytäkirjaan, että päätöksestä jätettiin seuraavat eriävät

mielipiteet:

Sijaishenkilöstön henkilöstökustannusten määrärahan osalta:

- valtuutetut Ilkka Pernu (kirjallisena), Eila Tiainen, Irma Hirsjärvi, Kati Jetsu, Sirpa Martins ja Anna-Kaarina Autere.

Varahenkilöstöpalveluiden henkilöstömäärärahan korottamisen osalta:

- valtuutetut Katja Isomöttönen, Terhi Simonen-Jokinen, Lotta Ahola, Pekka Huikko, Heimo Lajunen ja Juha Suonperä sekä varavaltuutetut Santeri Lohi, Elina Peränen, Karoliina Saraste ja Sinikka Kilpikoski (kirjallisena)

Kirjallisesti jätetyt eriävät mielipiteet ovat pöytäkirjan liitteenä.