

Kaupunginhallitus	§ 219	22.06.2020
Kaupunginhallitus	§ 247	29.06.2020
Kaupunginhallitus	§ 255	05.08.2020
Kaupunginhallitus	§ 273	10.08.2020
Kaupunginhallitus	§ 333	07.09.2020

Lausuntopyyntö hallituksen esitysluonnoksesta eduskunnalle sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämisen uudistusta ja maakuntien perustamista koskevaksi lainsäädännöksi

470/00.000/2019

KH § 219

Selostus:

Sosiaali- ja terveysministeriö on 15.6.2020 lähettänyt liitteenä A olevan lausuntopyynnön, johon tulee vastata 25.9.2020 klo 16.00 mennessä. Lausuntopyyntöön liittyvä koko materiaali on saatavilla <https://soteuudistus.fi/lakiluonnos-15.6.2020>

"Johdanto

Sosiaali- ja terveysministeriö, sisäministeriö ja valtiovarainministeriö valmistelevat sosiaali- ja terveydenhuollon uudistusta ja maakuntien perustamista sekä pelastustoimen järjestämisen uudistusta hallitusohjelman mukaisesti. Sosiaali- ja terveysministeriö, sisäministeriö ja valtiovarainministeriö pyytävät jakelussa mainituilta tahoilta lausunnot liitteenä olevasta luonnoksesta hallituksen esitykseksi. Myös muut kuin jakelussa mainitut tahot voivat antaa asiassa lausuntonsa.

Tausta

Pääministeri Sanna Marinin hallituksen ohjelman mukaisesti Suomessa toteutetaan sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen uudistus ja perustetaan maakunnat. Uudistuksessa on hallitusohjelman mukaisesti tavoitteena kaventaa hyvinvointi- ja terveyseroja, turvata yhdenvertaiset ja laadukkaat sosiaali- ja terveyspalvelut kaikille suomalaisille, parantaa palveluiden saatavuutta ja saavutettavuutta, turvata ammattitaitoisen työvoiman saanti, vastata yhteiskunnallisten muutosten mukanaan tuomiin haasteisiin ja hillitä kustannusten kasvua.

Pelastustoimen uudistuksen tavoitteena on turvata pelastustoimen palvelujen saatavuus, kattavuus ja laatu myös tulevaisuudessa. Uudistuksen tavoitteena on kehittää ja tukea pelastustoimen valtakunnallista tehokkuutta ja yhdenmukaisuutta. Uudistuksella vastataan pelastustoimen haasteisiin vahvistamalla toimialan valtakunnallisia voimavaroja, kehittämällä toimialan johtamista ja ohjausta sekä tiivistämällä alan toimijoiden yhteistyötä. Tavoitteena on varmistaa myös, että maakuntien pelastuslaitoksilla on

mahdollisuus tuottaa ensihoitopalveluja koko maassa. Näin varmistetaan jatkossakin pelastustoiminnan ja ensihoidon palvelutuotannon toiminnallinen ja kustannustehokkuus.

Pyydämme arvioimaan lausunnoissanne näiden tavoitteiden toteutumista ehdotetuilla säännöksillä.

Tavoitteet

Lausuntopyynnön kohteena olevalla hallituksen esitysluonnoksella ehdotettaisiin säädettäväksi uuden hallintotason perustamisen ja toiminnan kannalta keskeiset lait, joita olisivat maakuntalaki, laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä, laki pelastustoimen järjestämisestä sekä niiden yhteinen voimaannanolaki, maakuntien rahoituslaki sekä ehdotukset kuntien rahoitusta koskevan lainsäädännön, verolainsäädännön, maakuntien ja kuntien henkilöstöä koskevan lainsäädännön sekä eräiden yleishallintoa koskevien lakien muuttamiseksi. Perustettaville uusille maakunnille siirrettäisiin vastuu sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämisestä.

Luonnoksen sisältämä sote-maakuntien laskennallinen rahoitusmalli perustuu pääosin tarveperusteiseen ja olosuhdetekijät huomioivaan rahoitukseen. Muun ohella lausunnoissa pyydetään kiinnittämään erityistä huomiota ja lausumaan siitä, kuinka rahoitusratkaisun eri määräytymistekijät vastaavat sote-maakunnille niiden lakisääteisten tehtävien rahoitustarvetta. Sote-maakuntien laskennallista rahoitusmallia tarkastellaan uudelleen lausuntopalautteen perusteella.

Lisäksi pyydämme maakuntajaon osalta lausumaan kahdesta vaihtoehdosta, joissa Enonkoski, Rantasalmi, Savonlinna ja Sulkava sijoittuisivat vaihtoehtoisesti joko Pohjois-Savon maakuntaan taikka nykyisen maakuntajaon mukaisesti Etelä-Savon maakuntaan. Näiden vaihtoehtojen vaikutuksia on esitelty hallituksen esitysluonnoksen vaikutusarvioinnin taustamuistiossa, liitteessä 3. Lausuntokyselyssä on aluejaosta kohdennetut kysymykset sekä mahdollisuus perustella vastausta vapaamuotoisesti. Myös aluejako ratkaistaan lausuntokierroksen jälkeen."

Kaupunginjohtajan johtoryhmä on käsitellyt asiaa kokousmateriaalina olevan toimeksiannon mukaisesti.

Kaupunginvaltuuston ja -hallituksen puheenjohtajat yhdessä esittelijän kanssa ovat suunnitelleet kokousmateriaalina olevan lausunnon valmisteluajataulun.

(Valmistelu: hallintojohtaja-kaupunginlakimies Aki Rasimus, puh 044-4174041)

Kaupunginjohtajan esitys:

Kaupunginhallitus päättää kokoontua liitteenä oleviin valmistelukokouksiin osana sote-lausunnon valmistelua. Lisäksi kaupunginhallitus päättää neuvotella sekä Mikkelin että Kuopion kaupunginhallitusten kanssa. Näihin kokouksiin kutsutaan myös valtuustoryhmien puheenjohtajat.

Käsittely:

Kaupunginjohtaja muutti esitystään siten, että kaupunginhallitus siirtää asian käsittelyn 29.6.2020 kokoukseen.

Päätös:
KH § 247

Kaupunginhallitus hyväksyi kaupunginjohtajan muutetun esityksen.

Selostus:

Kaupunginhallitus käsittelee asian.

Kaupunginjohtajan esitys:

Kaupunginhallitus päättää kokoontua liitteenä oleviin valmistelukokouksiin osana sote-lausunnon valmistelua. Lisäksi kaupunginhallitus päättää neuvotella sekä Mikkelin että Kuopion kaupunginhallitusten kanssa. Näihin kokouksiin kutsutaan myös valtuustoryhmien puheenjohtajat.

Käsittely:

Hallintosäännön § 35 mukaan puheenjohtaja saattoi Sanna Metsälän esteellisyyden kaupunginhallituksen ratkaistavaksi.

Sanna Metsälä antoi selvityksen seikoista, joiden mukaan hän ei olisi esteellinen asian käsittelyssä. Tämän jälkeen Sanna Metsälä poistui kokouksesta esteellisyyssasian käsittelyn ajaksi.

Äänestyksessä Backman Anja, Tahvanainen Karri, Kristiansson Olli-Pekka, Puputti Seija, Makkonen Aila ja Stenberg Eija äänestivät sen puolesta, että Sanna Metsälä ei ole esteellinen asian käsittelyssä. Kukkonen Juha, Suomalainen Tuukka ja Torikka Kirsi äänestivät sen puolesta, että Sanna Metsälä on esteellinen asian käsittelyssä. Jonne Tynkkynen äänesti tyhjää.

Puheenjohtaja totesi kaupunginhallituksen äänin 6-3 päättäneen, että Sanna Metsälä ei ole esteellinen asian käsittelyssä.

Sanna Metsälä palasi kokoukseen.

Kaupunginjohtaja täydensi esitystään siten, että edellämainittujen lisäksi Savonlinnan kaupunki neuvottelee Essoten kanssa yhdessä Sosterin kanssa.

Kaupunginhallitus kutsuu kuultavaksi lisäksi Sosterissa toimivat henkilöstöjärjestöjen edustajat ja vanhusneuvoston puheenjohtajan. Kaupunginhallitus pitää valmistelukokouksen 5.8.2020 klo 16.00

Seija Puputti teki Sanna Metsälän, Eija Stenbergin ja Karri Tahvanaisen kannattaman esittelijän esityksestä poikkeavan muutosesityksen: *"Kaupunginhallitus asettaa Sotema-valmistelutyöryhmän, jonka tehtävänä on ohjata ja osallistua, valtuuston 28.10.2019, 110 § päätökseen pohjaten, Savonlinnan kaupungin lausunnon valmisteluun sosiaali- ja terveystalveluiden -ja maakuntauudistukseen liittyvästä lainsäädännöstä. Sotema-valmistelutyöryhmä osallistuu kuulemistilaisuuksien taustamateriaalien valmisteluun, tarvittavien konsultointiselvitysten valintaan sekä sotema-asiaa koskeviin neuvotteluihin ja muihin tapaamisiin yhdessä kaupunginjohtajan kanssa. Lisäksi kaupunginhallitus laatii viestintäsuunnitelman sotema-lausunnon antamiseen ja yhteistyöneuvotteluihin liittyen. Kaupunginhallitus päättää kokoontua liitteenä oleviin valmistelukokouksiin osana sote-lausunnon valmistelua. Kaupunginhallitus valitsee sote- maakuntavalmistelutyöryhmän jäsenet."*

Juha Kukkonen teki seuraavan muutosesityksen: *"Muutosesitys Savonlinnan kaupunginhallituksen kokous 29.6.2020 § 247 Kannatan kaupunginjohtajan esitystä ja sen täydennystä pykälässä 247, mutta en kannata Seija Puputin esittämää valmistelutyöryhmää. Mutta jos kaupunginhallitus aikoo valita erillisen valmistelutyöryhmän, esitän sen valinnassa huomioitavaksi seuraavia näkökohtia.*

Kaupunginhallituksen on valittava näkökulmaltaan sote-toimintojen sopeuttamistyöryhmä, ei säilyttämistyöryhmä.

Seija Puputti lähetti kolmen viikon sisällä jo viidennen version ehdotuksesta liittyen sote- ja maakuntauudistuksesta annettavaan lausuntoon. Kun kaupunginjohtajan esityksessä kaikki kaupunginhallituksen jäsenet pääsisivät tasapuolisesti ja yhdenvertaisesti osallistumaan lausunnon laatimisprosessiin, mikä lisäarvo on sillä, että muutosehdotuksen mukaan valmistelun päälle perustetaan vielä yksi työryhmä.

Nyt on tilanne muuttunut viime syksystä radikaalisti siten, että jos Savonlinna pääsisi sote-suuntauksensa mukaisesti Pohjois-Savon soteen, valtioneuvosto tulisi vaatimaan Savonlinnalta myös siirtymistä Pohjois-Savon maakuntaan. Sote-uudistuksesta vastaava ministeri lupasi viime syysalven neuvonpidoissa Savonlinnalle vapauden valita haluamansa sairaanhoitopiiri yhteistyökumppanikseen. Silloin ministeri ei maininnut, että hän aikoo sitoa Savonlinnan päätöksen siihen, että jos kaupunki valitsee sote-suuntauksen Pohjois-Savoon, silloin kaupungin on myös vaihdettava maakuntaa. Ministerin lupaus ei siten pitänyt, vaan valtioneuvosto laittaa selkämme seinää vasten.

Alkuperäinen kaupunginhallituksen jäsenille esitetty "yhteistyöryhmä" olisi koostunut selvältä enemmistöltään sellaisista henkilöistä, jotka olisivat olleet jo viime joulukuussa valmiita vaihtamaan myös maakuntaa. Kun nyt hallituksen esitys tulee olemaan todellakin aivan toinen kuin mihin olemme Savonlinnassa varautuneet, lausunnon valmistelussa on kuultava laajaa joukkoa organisaatioita, eikä alunperin esitetyssä työryhmässä ollut muita kuin kaupunginhallituksen ja -valtuuston jäseniä ja sote-alan edustajia. Mikä olisi ollut Sosterin edustajien panos arvioitaessa esimerkiksi tulevaisuuden koulutusalan ratkaisuja uudessa maakunnassa? Onko mielekästä perustaa erittäin monimutkaista valmistelukoneistoa, kun neljä puoluetta ja valtuuston enemmistö ovat jo ennen lakimuutosehdotusta lukinneet kantansa asiassa?

Kun minulle on tullut vasta nyt tietoon, että neljä savonlinnalaista puolue ryhmää on ollut jo viime joulukuussa valmiita maakunnan vaihtoon ja ovat ilmoittaneet valmiutensa ministerille, millaiseen tietoaaineistoon, taloudellisiin laskelmiin, vaikutusarvioihin tai muuhun analyysiin puolueiden kanta on perustunut?

Kaupunginhallituksen varapuheenjohtajat lähettivät kaupunginhallituksen jäsenille yhteistyötarjouksen ehdotuksella, että kaupunginhallituksen puheenjohtaja kutsuisi viipymättä koolle ylimääräisen kaupunginhallituksen kokouksen päättämään yhdeksän jäsenen sote-työryhmästä, johon he ehdottivat itse mukaan luettuina kolme kokoomuslaista jäsentä, kolme keskustalaista, kaksi sosialidemokraattista ja yhden kristillisdemokraatin. Perussuomalainen kaupunginhallituksen jäsen ei voinut kannattaa tällaista yhteistyötarjousta.

Ehdotetun sote-maakuntatyöryhmän tarkoitus on valmistella sosiaali- ja terveysministeriölle lausuntoehdotus sote- ja maakuntauudistuksen lakiesityksistä.

Jos on tärkeä tarve perustaa työryhmä sote-maakuntalainsäädännöstä annettavaa lausuntoa varten, ensimmäiseksi olisi unohdettava kova kiire. Toiseksi olisi toimittava järkipäisesti ja vältettävä tilannetta, että päätös tehtäisiin kiireellä ilman huolellista valmistelua. Kolmanneksi työryhmän olisi koostuttava organisaatio-, hallinto- ja sosiaali- ja terveydenhuollon talous- ja organisaatioasiantuntijoista. Neljänneksi työryhmän jäseniltä olisi vaadittava realismin tajua sekä kykyä ja valmiutta Savonlinnan sote-järjestelmän nykytilan tosiasioiden tunnistamiseen ja tunnustamiseen. Viidenneksi olisi vältettävä tilannetta, että työryhmän jäsenet koostuisivat poliitikoista, jotka haluavat vain säilyttää entistä eivätkä uudistaa, kehittää ja tehostaa.

Savonlinnan seudun sairaanhoitopiiri on koko maan kallein ja

tehottomin. Savonlinnalaisten etu ei ole säilyttää kyseenalaista ykkössijaa jatkossa.

Jos työryhmä olisi tarpeen perustaa, sen olisi pystyttävä valmistelemaan lausuntoehdotus, joka voisi olla Savonlinnan seudun linjaus sellaiseen uuteen järjestelmään, jolla turvattaisiin alueen asukkaille riittävät sote-palvelut huomattavasti nykyistä pienemmillä kustannuksilla.

Savonlinnaan olisi jo vuosia sitten pitänyt perustaa usean alan asiantuntijoiden työryhmä valmistelemaan sairaanhoitopiirin organisaation ja talouden sopeuttamista palvelutarpeeseen ja toiminnan huomattavaan tehostamiseen. Tämä työ olisi pitänyt tehdä silloin, kun sairaanhoitopiirin nykyiset omistajat olisivat voineet itse päättää sopeutuksesta. Tällaiseen veronmaksajien etuun perustuvaan valmisteluun sote-työryhmää ehdottavat eivät ole olleet valmiita.

Kun Savonlinnan sote-kustannukset ylittävät tarvevakioidut kustannukset noin 23 miljoonalla eurolla vuosittain, miten kaavailtu työryhmä suhtautuisi valmistelutyössään tähän sairaanhoitopiirin suurimpaan ongelmaan. Olisi ollut järkevää sopeuttaa toiminta omin voimin ja päätöksin ennen siirtymistä toisen sairaanhoitopiirin kanssa käytävään yhteistyöhön tai sulautumiseen. Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin osana Savonlinnan seudun soten sopeutuksesta päättävät tulevaisuudessa myös muut kuin Savonlinna, Rantasalmi, Sulkava ja Enonkoski. Vieläkään ei ole myöhäistä perustaa työryhmää sopeuttamaan Sosteri nykyisen palvelutarpeen mukaiseen kokoon.

Johtopäätös on, että Savonlinna ja Savonlinnan seutu tarvitsee sote-palvelujen sopeuttamistyöryhmän, ei säilyttämistyöryhmää.

Alle on kirjattu FCG:n Savonlinnan ja vertailukuntien vuoden 2018 nettokustannusvertailu. Siitä käy huolestuttavalla tavalla ilmi, kuinka suuret Savonlinnan sote-menot ovat, ja kuinka paljon suuremmat ne ovat muihin Suomen kuntiin nähden. Säästöpotentiaali on valtava. Jos kaupunginhallitus valitsee valmistelutyöryhmän, sen tehtävä olisi tunnistaa kaupungin suurin ongelma eli valtavat sote-kustannukset ja kiinnittää valmistelutyössään ja muutoksen hallinnassa huomionsa Savonlinnan kaupungin ja sairaanhoitopiirin sote-kustannusten huomattavaan alentamiseen.

*Nettokustannusten vertailu Savonlinnan kaupunki 6.11.2019 FCG
Heikki Miettinen*

Savonlinnan soten toteutuneet menot vuonna 2018 ja säästöpotentiaali osa-alueilla. Säästöpotentiaali syntyy kun toteutuneiden menojen summasta erotetaan tarvevakioidut menot.

*Perusterveydenhuollon avohoito 14,44 M€, säästöpotentiaali 2,95 M€
Suun terveydenhuolto 2,44 M€, säästöpotentiaali 0,09 M€
Erikoissairaanhoido 58,79 M€, säästöpotentiaali 16,66 M€
Lastensuojelu ja perheiden palvelut yhteensä 6,84 M€,
säästöpotentiaali 1,13 M€ Lastensuojelun avohuoltopalvelut 1 M€,
säästöpotentiaali 0,4 M€ Lastensuojelun laitosh- ja perheh. 5,19 M€,
säästöpotentiaali 2,18 M€ Muut lasten ja perh. avopalvelut 0,65 M€,
ei säästöpotentiaalia Ikääntyneiden palvelut yhteensä 39,12 M€,
säästöpotentiaali 5,88 M€ Ikääntyneiden laitoshoido 2,88 M€,
säästöpotentiaali 2,88 M€ Perusterveydenhuolto vuodeosastohoido
7,16 M€, säästöpotentiaali 2,76 M€ Ikääntyneiden ymp.vrk hoivan
as.palv. 4,33 M€, ei säästöpotentiaalia Kotihoito 13,14 M€,
säästöpotentiaali 6,39 M€ Muut ikääntyneiden palvelut 11,61 M€,
säästöpotentiaali 9,55 M€ Vammaisten palvelut yhteensä 19,7 M€,
säästöpotentiaali 10,13 M€ Vammaisten laitoshoido 2,19 M€,
säästöpotentiaali 1,9 M€ Vammaisten ymp. vrk. hoivan asumis-
palv. 5,69 M€, säästöpotentiaali 1,78 M€ Muut vammaisten palvelut 11,82
M€, säästöpotentiaali 7,74 M€ Päihdehuollon erityis-
palvelut 1,07 M€, säästöpotentiaali 0,62 M€ Työllistymistä
tukevat palvelut 4,24 M€, säästöpotentiaali 3,09 M€ Ympäristö-
terveydenhuolto 0,89 M€, säästöpotentiaali 0,57 M€ Muu
sosiaali- ja terveystoiminta 3,98 M€, säästöpotentiaali 2,62 M€."*

Puheenjohtaja totesi, että Juha Kukkonen esitys raukesi kannattamattomana.

Puheenjohtaja totesi, että koska oli tehty kaupunginjohtajan esityksestä poikkeava kannatettu esitys, oli asiassa suoritettava äänestys.

Suoritetussa nimenhuutoäänestyksessä kaupunginjohtajan esityksen puolesta annettiin 6 jaa -ääntä (Backman Anja, Kristiansson Olli-Pekka, Kukkonen Juha, Tynkkynen Jonne, Suomalainen Tuukka ja Torikka Kirsi) ja Seija Puputin esityksen puolesta 5 ei -ääntä (Tahvanainen Karri, Metsälä Sanna, Puputti Seija, Makkonen Aila ja Stenberg Eija).

Päätös: Puheenjohtaja totesi kaupunginhallituksen hyväksyneen kaupunginjohtajan esityksen.

Toimenpiteet:
KH § 255

Hallintopäällikkö

Selostus: Liitteenä A on sote-lausunnon valmisteluun liittyvät ennakkokysymykset ja kuulemissuunnitelma valmistelua varten.

(Valmistelu: hallintojohtaja-kaupunginlakimies Aki Rasimus, puh

044-4174041)

Kaupunginjohtajan esitys:

Kaupunginhallitus päättää hyväksyä liitteessä A olevan kuulemissuunnitelman ja ennakkokysymykset.

Käsittely:

Lea Sairanen poistui kokouksesta tämän asian käsittelyn aikana klo 17.35.

Kaupunginhallituksen jäsen Eija Stenberg teki seuraavan, Sanna Metsälän ja Aila Makkosen kannattaman esityksen kaupunginhallituksen puheenjohtajan esteellisyydestä:

*"Esitän, että kaupunginhallitus käsittelee kaupunginhallituksen puheenjohtaja Kirsi Torikan jääviyden sote-lakiluonnoksen käsittelyssä. Perusteluna on Puheenjohtaja Kirsi Torikan virkasuhde Itä-Savon sairaanhoitopiirissä.
Hei!*

Kysyn jääviyksiä sote lakiluonnoksen käsittelyssä.

Toinen kysymys liittyy kaupunginhallituksen puheenjohtajaan. Hän työskentelee Itä-Savon sairaanhoitopiiriltä Sosterilla ja on maakuntahallituksen varajäsen. Onko hänellä jääviys asian käsittelyyn?

Meillä aletaan käsitellä asiaa ensiviikolla.

Yt. eija stenberg

Vastaus kuntaliitosta....

Kaupunginhallituksen puheenjohtajan kohdalla suosittelisin itsensä jääväämistä."

Kaupunginlakimies saaman kannanoton mukaan kaupunginhallituksen puheenjohtaja ei ole esteellinen käsittelemään sote-lausuntoasiaa.

Kaupunginjohtaja teki kaupunginlakimiehen saaman kannan mukaisesti esityksen, että kaupunginhallituksen puheenjohtaja ei ole esteellinen asian käsittelyssä.

Kaupunginhallituksen puheenjohtaja Kirsi Torikka ja valtuustoryhmien puheenjohtajat Esa Valkonen ja Mustonen poistuivat kokouksesta äänestyksen ajaksi.

Kokouksessa tämän asian kohdalla puheenjohtajana toimi 1.

varapuheenjohtaja Eija Stenberg.

Puheenjohtaja totesi, että koska oli tehty kannatettu esitys esteellisyydestä, tulee toimielimen ratkaista asia hallintosäännön 25§:n mukaisesti.

Puheenjohtaja teki seuraavan äänestysesityksen:
kaupunginhallituksen puheenjohtaja ei ole esteellinen JAA ja on esteellinen EI

Suoritetussa nimenhuutoäänestyksessä annettiin 3 jaa -ääntä (Juha Kukkonen, Eero Piironen, Tuukka Suomalainen) ja 7 ei -ääntä (Anja Backman, Karri Tahvanainen, Olli-Pekka Kristianson, Sanna Metsälä, Seija Puputti, Aila Makkonen, Eija Stenberg)

Puheenjohtaja totesi kaupunginhallituksen äänin 7-3 päättäneen, että Kirsi Torikka on esteellinen asian käsittelyssä.

Tuukka Suomalainen, Eero Piironen, Juha Kukkonen ja Janne Laine jättivät pöytäkirjaan seuraavan eriävän mielipiteensä:
Palvelussuhdejääviys ei koske kaupunginhallituksen puheenjohtajaa kaupunginlakimiehen kannan mukaisesti.

Kaupunginjohtaja muutti esitystä seuraavasti:
Asia palautetaan uudelleen valmisteluun.

Päätös: Kaupunginhallitus hyväksyi kaupunginjohtajan muutetun esityksen.

Puheenjohtaja ilmoitti, että pidetään 10 min. kokoustauko klo 18.05.
Kokous jatkui klo 18.20.

KH § 273

Selostus: Kaupunginhallitus on 10.8.2020 §:ssä 272 päättänyt kumota itseoikaisuna kaupunginhallituksen 5.8.2020 § 255 päätöksen.

Sosiaali- ja terveysministeriö on 15.6.2020 lähettänyt liitteenä A olevan lausuntopyynnön, johon tulee vastata 25.9.2020 klo 16.00 mennessä. Lausuntopyyntöön liittyvä koko materiaali on saatavilla <https://soteuudistus.fi/lakiluonnos-15.6.2020>

Liitteenä B on kuulemissuunnitelma valmistelua varten.

Essote on lähettänyt liitteenä C olevan kirjeen, jossa on ehdotus neuvotella ja päättää Etelä-Savon maakunnan sosiaali- ja terveyspalveluiden sekä keskussairaaloiden työnjaosta ja toiminnasta ennen lausuntojen antamista sote-uudistuksen

lakiluonnoksesta.

(Valmistelu: hallintojohtaja-kaupunginlakimies Aki Rasimus, puh 044-4174041)

Kaupunginjohtajan esitys:

Kaupunginhallitus päättää kokoontua liitteessä B oleviin kuulemiskokouksiin.
Näihin kokouksiin kutsutaan myös valtuustoryhmien puheenjohtajat.

Käsittely:

Kaupunginjohtaja täydensi esitystään siten, että

- Samiedun edustajat kutsutaan kuultavaksi ti 11.8.2020 klo 16.00.
- Kaupunginhallitus neuvottelee Essoten kutsun mukaisesti Mikkelin kaupungin ja Essoten kanssa yhteistyössä Sosterin kanssa.
- Kaupunginhallitus antaa Sosterille toimeksiannon osallistua kyseiseen neuvotteluun ke 12.8.2020 klo 13.00.
- Kyseiseen 12.8.2020 neuvotteluun osallistuvat myös kaupunginhallituksen ja kaupunginvaltuuston puheenjohtajisto.
- Mahdollisiin muihin lausuntoa koskeviin neuvotteluihin osallistuu kaupunginjohtajan lisäksi kaupunginhallituksen ja kaupunginvaltuuston puheenjohtajisto.
- Kaupunginhallituksen 24.8.2020 kokous siirretään pidettäväksi 26.8.2020 klo 18.00.
- Lisäksi kaupunginhallitus pyytää asiasta lausunnot vanhusneuvostolta sekä Järjestöalo Kolomoselta (kolmas sektori).

Sanna Metsälä teki seuraavan muutosesityksen:

"Ennakkokysymykset käsittelevät asioita, joihin kuultavilla ei ole toimivaltaa luvata eikä sopia, jolloin niistä johtopäätösten tekeminen on perusteetonta.

Sairaanhoitopiirit lakkaavat sote-maakuntien toiminnan käynnistymisen vuoksi vuoden 2022 lopussa.

Sotemaakuntalain 1. luvun 1. § mukaan nykyiset maakuntajakolaissa tarkoitetut maakunnat lakkaisivat ja lailla säädettäisiin uudesta maakuntajaosta, joka toimisi pääosin myös sotemaakunta-aluejaon pohjana.

Valtioneuvoston 11.6. asettaman aluehallinnon ja monialaisten maakuntien selvitystyön myötä ratkeaa millä edellytyksin ja mitä tehtäviä kunnilta, kuntayhtymiltä ja valtiolta voitaisiin siirtää sote-uudistuksessa muodostettaville itsehallinnollisille alueille.

Näillä perusteilla kuultavilta kysytään:

Mitä vaikutuksia toimintaan on sillä, että kuuluvatko Itä-Savon kunnat Pohjois-Savoon tai Etelä-Savoon?

Lisäksi esitän, että kaikissa neuvotteluissa

sote-maakuntalakilausuntoon liittyen mukana on koko

kaupunginhallitus tai kaupunginjohtajan lisäksi kaupunginhallituksen ja kaupunginvaltuuston puheenjohtajisto"

Savonlinnan soten toteutuneet menot vuonna 2018 ja säästöpotentiaali osa-alueilla. Säästöpotentiaali syntyy kun toteutuneiden menojen summasta erotetaan tarvevakioidut menot. Perusterveydenhuollon avohoito 14,44 M€, säästöpotentiaali 2,95 M€ Suun terveydenhuolto 2,44 M€, säästöpotentiaali 0,09 M€ Erikoissairaanhoido 58,79 M€, säästöpotentiaali 16,66 M€ Lastensuojelu ja perheiden palvelut yhteensä 6,84 M€, säästöpotentiaali 1,13 M€ Lastensuojelun avohuoltopalvelut 1 M€, säästöpotentiaali 0,4 M€ Lastensuojelun laitos- ja perheh. 5,19 M€, säästöpotentiaali 2,18 M€ Muut lasten ja perh. avopalvelut 0,65 M€, ei säästöpotentiaalia Ikääntyneiden palvelut yhteensä 39,12 M€, säästöpotentiaali 5,88 M€ Ikääntyneiden laitoshoido 2,88 M€, säästöpotentiaali 2,88 M€ Perusterveydenhuolto vuodeosastohoido 7,16 M€, säästöpotentiaali 2,76 M€ Ikääntyneiden ymp.vrk hoivan as.palv. 4,33 M€, ei säästöpotentiaalia Kotihoito 13,14 M€, säästöpotentiaali 6,39 M€ Muut ikääntyneiden palvelut 11,61 M€, säästöpotentiaali 9,55 M€ Vammaisten palvelut yhteensä 19,7 M€, säästöpotentiaali 10,13 M€ Vammaisten laitoshoido 2,19 M€, säästöpotentiaali 1,9 M€ Vammaisten ymp. vrk. hoivan asumispalv. 5,69 M€, säästöpotentiaali 1,78 M€ Muut vammaisten palvelut 11,82 M€, säästöpotentiaali 7,74 M€ Päihdehuollon erityispalvelut 1,07 M€, säästöpotentiaali 0,62 M€ Työllistymistä tukevat palvelut 4,24 M€, säästöpotentiaali 3,09 M€ Ympäristöterveydenhuolto 0,89 M€, säästöpotentiaali 0,57 M€ Muu sosiaali- ja terveystoiminta 3,98 M€, säästöpotentiaali 2,62 M€."

Puheenjohtaja totesi, että Sanna Metsälän ja Juha Kukkonen esitykset raukesivat kannattamattomina.

Päätös: Esitys hyväksyttiin.

Toimenpiteet
KH Hallintopäällikkö

Selostus: Savonlinnan kaupunginvaltuusto on 28.10.2019 päättänyt § 110, että

1. Itä-Savon sairaanhoitopiiri voi jatkaa valmistelua **erikoissairaanhoidon, sekä jatkossa myös perusterveydenhuollon ja sosiaalipalveluiden turvaamiseksi** ja kehittämiseksi Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kanssa.
2. Se esittää sosiaali- ja terveysministeriölle Savonlinnan kaupungin osallistumisesta **Pohjois-Savon sote-valmisteluun**.
3. Savonlinnan kaupunki on yhdessä alueen kuntien ja Itä-Savon sairaanhoitopiirin kanssa valmistelemassa tulevaa **maakuntasotea** Pohjois-Savoon.
4. Savonlinnan keskussairaalassa tulee jatkossa turvata asetusmuutoksella ja hallitusohjelman mukaisilla erillispäätöksillä erikoissairaanhoidon päivystys, sekä riittävä päiväaikainen toiminta. (Keskittämisasetus ja siihen liittyvät toimenpiteet, hallitusohjelman sivu 149.)"

Päätöksen valmistelun lähtökohtana oli, että Savonlinna säilyy osana Etelä-Savon maakuntaa. Valmistelu Pohjois-Savon maakuntasoten osalta ei ole edennyt.

Vuonna 2015 on annettu maakuntasuuntautumisesta lausunto. Tilanne on kuitenkin muuttunut siitä oleellisesti, koska silloin Savonlinnassa oli Itä-Suomen yliopiston kampus ja vahvoja yhteistyöhankkeita etenemässä neuvotteluissa. Itä-Suomen yliopiston opettajankoulutuslaitos ja matkailun opetus- ja tutkimuslaitos on siirretty Joensuuhun. Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulu oli tuolloin suhteessa pieni toimija Savonlinnassa. Tämän jälkeen ammattikorkeakoulukampusta on erilaisilla yhteistyötoimilla: LUKE:n, maakuntaliiton, Aalto-yliopiston ja elinkeinoelämän kautta vahvistettu. Ammattikorkeakoulun opiskelijamäärä on kasvamassa 700 opiskelijasta 1400 opiskelijaan. Lisäksi ammattikorkeakoulu yhteistyöhön rakentuen on laajennut Savonlinnan teknologiapuistoa merkittävästi. Ammattikorkeakouluyhteistyö on perustunut tiiviiseen yhteistyöhön

Mikkelin kaupungin kanssa.

Maan hallitus on nyt pyytänyt lausunnon, johon on kytketty myös maakuntasuunta samaksi kuin sote-maakunta. Kaupunginhallitus on kuullut eri tahoja ja valmistelussa on tehty analyysyjä Etelä-Savon ja Pohjois-Savon vertailemiseksi ja vaikutusarvioinneiksi erityisesti keskussairaalan säilymisen, ammattikorkeakoulun ja Samiedun kehittymisen ja toimintaedellytysten sekä aluekehitysrahoitusmahdollisuuksien ja edunvalvonnan näkökulmista.

Valmistelussa laadittu arvio eri maakuntavaihtoehtojen vaikutuksista Savonlinnan kaupungille on liitteenä D.

Savonlinnan keskussairaalan nykytason säilyttäminen

molemmissa vaihtoehtoissa Etelä- tai Pohjois-Savossa on haasteellista ja molemmissa vaihtoehtoissa on erittäin isot riskit sairaalan toimintojen heikentymiselle. Sosterin hallitus ja johto näkee ainoana mahdollisuutena keskussairaalan säilyttämisessä Pohjois-Savon sotealueen. Sosterin kuntayhtymähallituksen päätös 25.8.2020 § 85 on kokousmateriaalina.

Kuulemisissa on esiin tullut Kuopion näkökulmasta priorisoituna huolena ERVA-alueen yhtenäisyyden säilyttäminen, jossa Itä-Savon irrottautumista Etelä-Savosta ei nähdä hyvänä kehityksenä ERVA-alueen yhtenäisyydessä.

Pohjois-Savossa riskinä nähdään se, että Mikkelin on suurin palvelujen ostaja KYS:sta.

Työnjaon valmistelu ja toimeenpano eivät myöskään Pohjois-Savossa ole edenneet, jolloin valmista mallia Savonlinnan keskussairaalan säilymiseksi Pohjois-Savossa ei ole. Sosterin ja KYS-Ervan välisen yhteistyöselvityksen eteenpäinvieminen on pysähtynyt Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hallituksessa (21.10.2019 § 121).

Pohjois-Savossa mahdollisuudet suoritteiden siirtämiseksi Savonlinnaan voisivat olla paremmat, jos tahtotilaa löytyy. Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin johtaja ei kuulemisissa ottanut kantaa, voidaanko Pohjois-Savosta siirtää suoritteita Savonlinnaan ja näin vahvistaa Savonlinnan keskussairaalan asemaa.

Henkilöstöressurssien riittävyys sekä Pohjois-Savon että Etelä-Savon sairaanhoitopiirien osalta on tullut kuulemisissa esille kyseenalaisena.

Kuopion edustajien mukaan Pohjois-Savon sisällä tarkoituksena on pitää huolta tasapuolisesti kehityksestä myös Varkauden ja Iisalmen

osalta. Pohjois-Savon kunnissa ei ole keskussairaala lisäalassa eikä Varkaudessa, joten kysymykseksi tulee Savonlinnan keskussairaalan asema.

Tahtotilan löytyminen sille, että muu alue Pohjois-Savossa olisi valmis rahoittamaan Savonlinnan keskussairaalan ylläpitämistä, on riski.

Etelä-Savossa riskinä on pienentyvä väestöpohja ja sitä kautta vaikeus tehdä toimivaa työnjakoa. Riskinä on myös, saadaanko Etelä-Savossa luotua toimiva työnjakomalli siten, että Savonlinnan keskussairaalan asema säilyy.

Suoritteiden määrä sekä Pohjois-Savon että Etelä-Savon sairaanhoitopiireissä on kasvava ainakin vuoteen 2035 saakka, koska väestön ikärakenne on vanheneva ja palvelutarve kasvava. Pohjois-Savossa suoritteiden määrän kasvu on Etelä-Savoon verrattuna suurempi.

Kaupunginhallituksessa olleiden tahojen hyväksymät kuulemismuistiot ovat kokousmateriaalina.

Molempien sote-maakuntavaihtoehtojen osalta keskussairaalan turvaamiseksi tarvitaan lainsäädäntömuutokset terveyden -huoltolakiin ja keskittämisasiin. Voimassa ja lausunnolla olevalla lainsäädännöllä ei turvata Savonlinnan keskussairaalan säilymistä tulevassa Sote-maakunnassa. Keskussairaalan säilyminen on elintärkeää Savonlinnan seudun elinvoiman ja palvelujen osalta Savonlinnan kaupungille. Savonlinnan keskussairaalan tulevaisuus voidaan turvata vain kirjaamalla se kaikkien muiden keskussairaaloitten lisäksi terveydenhuoltolakiin sekä lisäksi samalla tulee väljentää keskittämisasiin (Valtioneuvoston asetus erikoissairaanhoidon työnjaosta ja eräiden tehtävien keskittämisestä) siten, että Savonlinnassa voi jatkaa päivystystasaisen erikoissairaalan yksikkö. Lisäksi rahoituskriteereissä tulee huomioida nykyistä paremmin Itä-Savon saaristoituuks.

Etelä-Savossa Mikkeli ja Essote:lla on neuvotteluissa ollut tahtotila yrittää säilyttää Savonlinnassa keskussairaala ja saada asiasta neuvottelutulos, mutta riskinä on sote-maakunnan päätöksenteko. Mikkeli ja Essote ovat tämän suuntaisen neuvottelutuloksen toimielimissään hyväksyneet.

Itä-Savon sairaanhoitopiiri on 25.8.2020 päätöksellään § 85 todennut, että sillä ei ole lainsäädäntövalmistelun ollessa kesken tarvetta eikä perusteita jatkaa soteuudistusta koskevia neuvotteluja Essoten ja Mikkelin kaupungin kanssa.

Mikkelin kaupungilla ja Essotella on aktiivinen neuvotteluhalu pitää

maakunta yhtenäisenä ja myönteinen tahtotila yhteisen Etelä-Savon säilyttämiselle.

Savonlinnan kaupunginhallitus päätti 29.6.2020, että neuvotellaan Sosterin, Essoten ja Mikkelin kaupungin kanssa. Savonlinnan kaupungin valtuuston- ja hallituksen puheenjohtajisto on käynyt Mikkelin kaupungin, Sosterin ja Essoten kanssa neuvottelun 12.8.2020, jossa sovittiin, että neuvotteluja jatketaan virkamiestasolla. Savonlinnan kaupunginhallitukselle esitettiin 20.8.2020 viranhaltijatasolla (poislukien Sosterin viranhaltijat) sovittu neuvotteluesitys:

"- annetaan konserniohjeen mukainen toimintaohje Sosterin hallituksen sekä valtuuston Savonlinnan edustajille siten, että Sosteri osallistuu valmisteluun ja neuvotteluihin liittyen Sosterin hallituksen tekemään päätökseen 25.8.2020 pykälässä 85.

- järjestetään neuvottelu, johon osallistuu Savonlinnan ja Mikkelin kaupunkien hallitukset sekä Sosterin ja Essoten kuntayhtymähallitukset. Lisäksi neuvotteluun kutsutaan KYS:n johto

- seuraavaan kaupunginhallituksen kokoukseen valmistellaan ja neuvotellaan yhteistyösopimus päätettäväksi

- Etelä-Savon sote-maakunnassa on kaksi ympärivuorokautista perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon yhteispäivystystä (mm. anestesiologia, sisätaudit ja kirurgia) ylläpitävää keskussairaala, toinen Mikkeliissä ja toinen Savonlinnassa. Maakunnan synnytyssairaala on Mikkeliissä.

- Maan hallitukselle tehdään yhteinen esitys siten, että terveydenhuoltolakiin linjataan, että kaikissa maan keskussairaaloissa (ml. Mikkeli ja Savonlinna) on ympärivuorokautinen erikoissairaanhoidon päivystystoiminta mukaan luettuna anestesiologia, sisätaudit ja kirurgia. Terveystenhuoltolakia tulee muuttaa siten, että Etelä-Savon sote-maakunnassa on kaksi keskussairaala. Myös keskittämisasetusta tulee lieventää siten, että tämä mahdollistuu.

- Tulevassa yhteisessä sote-maakunnassa työnjaon jatkokehittäminen tehdään siten, että sairaaloiden välillä yhteen lasketusti volyyymäärät pysyvät nykytasolla, mikä turvaa molemmissa sairaaloissa riittävän määrän sairaanhoitajaopiskelijoiden harjoittelupaikkoja sekä sairaaloiden työntekijämäärät nykyisessä suhteessa.

- Työnjaon tarkempi valmistelu pitäisi tehdä Sosterin ja Essoten yhteistyönä siten, että Etelä-Savossa on kaksi nykyisentasoista

päivystävää keskussairaala.

- Savonlinna on sote-maakunnan hallinnon keskuskaupunki. Sote-maakunnan ylin johto esikuntineen (esimerkiksi sote-maakuntajohtaja, talousjohtaja, hallintojohtaja ja henkilöstöjohtaja, esikuntahenkilöstö sekä tietohallintojohtaja ja ICT-yksikkö) sijoitetaan Savonlinnaan.

- Terveyspalvelujen johto sijoittuu Mikkeliin. Muu toimialajohto ja hallinnon muut työpaikat jaetaan työntekijämäärien suhteessa kaikkien kaupunkien kesken.

- Kehitysvammahuollon hallinto ja johto sijoittuvat Pieksämäelle.

- Etelä-Savon maakuntaliitto (nykyinen maakuntaliitto) jatkaa Mikkeliissä.

- Sote-maakunnan valmisteluhallituksen puheenjohtaja tulee Savonlinnasta

- Mikäli nykyinen Maakuntaliitto ja Ely-keskus sekä sote-maakunta yhdistetään jossain vaiheessa, sijoitetaan nykyisen Maakuntaliiton johto ja Ely-keskuksen toiminnot Mikkeliin sekä sote-tehtäväalueen hallintokeskus ja johto em. mukaisesti sekä Ely-keskuksen yrityskehittämisen- ja työllisyyspalvelujen palvelupiste Savonlinnaan.

- Savonlinna sitoutuu Etelä-Savon maakuntaan ja sote-maakuntaan.

- Mikkeli ja Savonlinna sitoutuvat tukemaan toisiaan Kaakkois-Suomen ammattikorkeakoulussa siten, että molemmissa säilyy ja kehittyy vuoden 2023 mukainen opiskelijamäärä (Mikkeliissä noin 3.700 ja Savonlinnassa noin 1.400) ja edistämään kaupunkien strategisia kehittämishankkeita ammattikorkeakoulussa."

Neuvottelumuistio 20.8.2020, joka sisältää Sosterin eriävä kannanoton on kokousmateriaalina.

Tarkoituksena oli jatkaa neuvotteluja ja laatia tarkempi yhteistoimintasopimus, joka olisi ollut ehdollinen riippuen Savonlinnan kaupunginvaltuuston sote-maakuntasuuntautumis päätöksestä. Jos kaupunginvaltuusto olisi päättänyt suuntautumisen Pohjois-Savoon, yhteistyösopimus olisi rauennut.

Savonlinnan kaupunginhallitus on 31.8.2020 §:ssä 323 päättänyt lopettaa neuvottelut Mikkelin kaupungin ja Essoten kanssa sekä lopettaa kuulemiset ja hylännyt 20.8.2020 neuvottelumuistion.

Essoten kuntayhtymä on käsitellyt käytyjä neuvotteluja

kokouksessaan 27.8.2020 ja hyväksynyt osaltaan neuvottelut. Essoten pöytäkirjaote asiasta on kokousmateriaalina. Myös Mikkelin kaupunginhallitus on tehnyt asiasta 31.8.2020 päätöksen, jonka pöytäkirjaote on kokousmateriaalina.

Kuulemisissa on tunnusteltu keskeisten toimijoiden sitoutumishalua Savonlinnan keskussairaalan säilyttämiseen Pohjois-Savossa ja Etelä-Savossa. Pohjois-Savossa mahdollisuutena olisi isompi väestöpohja, Yliopistollinen keskussairaala ja sen kanssa syvennettävä yhteistyö muun muassa koulutuksen ja hoitoketjujen osalta. Toisaalta Savonlinna joka tapauksessa kuuluu KYS-Erva alueeseen ja kuulemisissa KYS-Ervan johto on korostanut, että yhteistyötä voidaan kehittää ja vahvistaa, vaikka Savonlinna kuuluisi Etelä-Savoon. KYS-Ervan pitää kohdella tasapuolisesti alueellaan olevia sairaaloita. Pohjois-Savon suunnalta on tullut sinne suuntautumista kannattavia kannanottoja, mutta myös kantaa, että Pohjois-Savolle tärkeintä on säilyttää Ervan yhtenäisyys, jota Savonlinnan suuntautuminen Pohjois-Savoon saattaa riskeerata. Pohjois-Savon edustajien taholta on tullut kuulemisissa esiin, että Savonlinnan keskussairaalan säilyminen edellyttää pysyvää lisärahoitusta mahdollisen maakuntavaihdoksen yhteydessä.

Sosterin ja KYS-Ervan välisen yhteistyöselvityksen eteenpäinvieminen on pysähtynyt Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin hallituksessa (21.10.2019 § 121). Kuulemisessa tuli myös esiin, että Savonlinnan keskussairaala ei olla valmiita Pohjois-Savossa säilyttämään ilman, että valtio järjestää pysyvän lisärahoituksen sairaalan ylläpitämiseksi. Haasteena on Savonlinnan kalliit sotekulut.

FCG:n odotekustannusten perusteella säästöpotentiaali Itä-Savon sairaanhoitopiirin/Savonlinnan keskussairaalan kustannusrakenteessa tarvevakioitujen kustannusten osalta vuositasolla on n. 26 milj. euroa, josta keskussairaalan osuus on kuitenkin vain n.10 milj. €.

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin pääomien poistokulut ovat vuonna 2021 taloussuunnitelman mukaan 131 €/asukas. Essotessa pääomien poistokulut ovat vuonna 2021 taloussuunnitelman mukaan 77 €/asukas.

Ministeriön tekemät soterahoituslaskelmat osoittavat, että Pohjois-Savossa on huomattavasti suurempi paine tehdä nopeita tasapainottamistoimenpiteitä verrattuna Etelä-Savoon. Pohjois-Savossa alijäämä sotemenojen ja rahoituksen välillä on noin 27 miljoonaa euroa ja Etelä-Savossa noin 3 miljoonaa euroa. Valtiovarainministeriö talouslaskelma sekä FCG:n laatima erikoissairaanhoidon rakennejärjestelyjen selvitys ovat

kokousmateriaalina.

FCG:n raportin mukaan jos tarkastellaan vain tulevan rahoituksen ja poistojen kehityksen kannalta, näyttää Etelä-Savon tilanne vahvemmalta kuin Pohjois-Savon tilanne. Suhteessa kokonaisrahoituksen erot ovat yhteensä 5 % luokkaa.

Maakunnan muutoksen vaikutus aluekehitysrahoitukseen

Pohjois-Savon alue on suurempi, jossa on enemmän kilpailevia aluekehitysrahoituksen hakijoita. Kilpailutilanne tulee haasteelliseksi hankerahoituksen määrästä ja hakuvolyymista. Pohjois-Savossa EU-rahoituksen volyymi on Etelä-Savoa n.100€/as pienempi. Kilpailu rahoituksesta on suurempi Pohjois-Savossa, koska useampi kaupunki hakee rahoitusta (Kuopio, Varkaus, Iisalmi), Etelä-Savossa Pieksämäki ei hae lähellekään väestöosuuttaan vastaavaa rahoitusmäärää. Pohjois-Savossa koulutuksen rahoituksesta kilpailee useampia koulutuksen järjestäjiä: Itä-Suomen yliopisto, Savonia ammattikorkeakoulu, Humanistisen ammattikorkeakoulun kampus sekä erillisiä tutkimuslaitoksia. Hankerahoituksella ja -volyymilla on suuri merkitys yritystoimintaan ja koulutukseen. Arvio on, että Savonlinnan menettää Pohjois-Savoon siirtymisessä n. 15-20 milj. € EU-rahoituspotentiaalin.

Maakunnan vaihdoksen vaikutukset ammattikorkeakoulun toiminnalle

XAMK:N johdon mukaan erittäin suurena riskinä on XAMK:n kehittämisrahoituksen hyvin todennäköinen laskeminen, joka heikentää XAMK:n taloutta ja siten vaarantaa XAMK:n jatkamisen Savonlinnassa.

Pohjois-Savossa, johtuen rahoituksen pienemmästä määrästä ja suuremmasta kilpailusta rahoituspotentiaali on n. 15-20 milj. € pienempi. Pohjois-Savossa koulutuksen rahoituksesta kilpailee useampia koulutuksen järjestäjiä. Pohjois-Savossa TKI rahoitusta hakevat Kuopion lisäksi myös Varkaus ja Iisalmi, Etelä-Savossa Pieksämäki ei juuri hae. Savonlinnan kampukseen kohdistuva ulkopuolisen TKI-rahoituksen määrä on suhteellisen korkea, mikä oleellisesti lisää ministeriöltä saatavaa rahoitusta. Savonlinnan kampuksen toiminta on nyt vuositasolla tarkastellen tappiollista noin 0,5 milj. euroa vuodessa. T&K rahoituksen kasvattamisen avulla tappiota saadaan pienennettyä, mutta Pohjois-Savossa T&K rahoituksen kasvattaminen ei tule todennäköisesti onnistumaan. Ylimaakunnallisten hankkeiden osalta toiminta on hankalaa. Ottaen huomioon opiskelijoiden suhteellisen suuremman määrän ja EU-rahoituksen suhteellisesti pienemmän määrän, Pohjois-Savon edellytykset korkeakoulutuksen tukemiseen ovat jo nykyisellään heikot kuin Etelä-Savossa.

XAMK:n opiskelijamäärä Savonlinnassa on nousemassa 1400 opiskelijaan. XAMK:n johdon arvion mukaan erittäin suurena riskinä

on XAMK:n kampuksen alasajokierre Savonlinnassa.

Maakunnan vaihdoksen vaikutukset Samiedun toiminnalle

Riskinä on XAMK-yhteistyön heikentyminen, koska se edellyttäisi ylimaakunnallista yhteistyötä. Samiedun ja XAMK:n yhteistyö on turvattava. Samiedun kehittämishankkeiden rahoituksen ja hankevolyymin turvaaminen on turvattava, koska perusrahoitus vähenee ja hanketyö kompensoi sitä. Samiedulle on tärkeää yritys-yhteistyön turvaaminen, jos hankerahoituksen ja -volyymin taso muuttuu. Vaarantuu ko hanketoiminnassa olevien työsuhteet (84 työntekijän työsuhte on riippuvainen eri suuruusluokan hankerahoituksesta)? Jos vaarantuu, se aiheuttaa isoja leikkauspaineita Samiedun toimintaan. Järjestämis lupa on Samiedun toiminnan perusta ja nykyisen järjestämislupan perustana on ollut nykyiset maakunnat. On otettava huomioon myös se, että Pohjois-Savossa koulutuksen rahoituksesta kilpailee useampia koulutuksen järjestäjiä

Maakunnan mahdollisesti muuttuessa Pohjois-Savon **edunvalvonta-asioiden painoarvo** voi vähentyä, koska Savonlinnan väestöllinen osuus pienenee. Pohjois-Savossa 11,9 % Etelä-Savossa 23,3 % EU-rahoituksen osalta Pohjois-Savossa kilpailtaisiin suuremmalla alueella ja useampien toimijoiden välillä. Miten käy ns. reuna-alueiden edunvalvonnan, toimiiko alueellinen tasa-arvo?

Maakunnan vaihdoksessa **ulkoraja- ja Pietari-yhteistyön** osalta on riskinä, että yhteistyö heikkenee, koska Savonlinna irtaantuu Kaakkois-Suomi kokonaisuudesta, jossa Pietari-yhteistyö on hyvin voimakasta ja jossa on iso ENI-rahoitusohjelma. Todennäköisesti ENI-ohjelman instrumentti ei ole tuolloin enää käytettävissä, koska Pohjois-Savo ei ole ENI-ohjelman ydinaluetta eikä välttämättä edes liitännäisaluetta. Liitännäisalueeltakin hakumahdollisuudet ovat huomattavasti heikommat ja Pohjois-Savo todennäköisesti on osa Pohjois-Karjalan - Karjalan tasavalta -ohjelma-alueen liitännäisaluetta. Pietari-ENI- ohjelman käyttömahdollisuudet heikentyvät ja saattavat jopa käytännössä lakata. Savonlinna on ollut vahva osa Kaakkois-Suomen Pietari-yhteistyörakenteessa.

Matkailun kehittämisen osalta Savonlinnan Matkailu Oy:n toimitusjohtajan mukaan Saimaan alueen matkailuhankkeet ja yhteistyö on turvattava. Pohjois-Savossa panostus matkailuhankkeisiin on ollut pienempi. Savonlinnan seutu on saanut aluekehitysrahaa erittäin hyvin suhteutettuna alueen kokoon. Maakunnallisen vahvan panostuksen ja sitoutumisen matkailun kehittämiseen halutaan jatkuvan myös tulevaisuudessa. Jatkossa tärkeänä nähdään myös LakeSaimaa – Purest Finland brändin

vahvistaminen.

Maakunnan ylittävien hankkeiden saaminen on erittäin haasteellista.

Sote-maakuntavalmistelun yhteydessä riskinä on, että Pohjois-Savosta voi tulla kriittisiä kannanottoja Savonlinnan mahdollisesta siirtymisestä Pohjois-Savoon.

Kokonaisuutena arvioituna voimassa olevan maakuntajaon muuttaminen ei ole edellä mainituilla perusteilla Savonlinnan kaupungin edun mukaista.

Mikäli valtioneuvosto päättää Savonlinnan Sote-maakunnaksi Pohjois-Savon sote-maakunnan, niin Savonlinnan kaupunki esittää Savonlinnan jäämistä Etelä-Savon maakuntaliittoon, jotta kaupungin elinvoiman kehittämiseksi elintärkeät Savonlinnan ammattikorkeakoulukampuksen, teknologiapuiston ja Samiedun sekä Saimaan matkailumarkkinoinnin toimintamahdollisuudet turvataan.

(valmistelu: hallintojohtaja-kaupunginlakimies Aki Rasimus p: 044 417 4041, talousjohtaja Arja Petriläinen p: 044 417 4096, vs. elinkeinojohtaja Jarmo Häkkinen p: 044 417 4008, hallintopäällikkö Seija Hytönen p: 044 417 4044)

Kaupunginjohtajan esitys:

Kaupunginhallitus päättää esittää kaupunginvaltuustolle, että kaupunginvaltuusto antaa selostusosassa olevien tietojen, analyysien ja johtopäätösten perusteella liitteenä E olevan lausunnon.

Käsittely:

Eija Stenberg esitti Olli-Pekka Kristianssonin kannattaman, että kohtaan 1. vastataan.

Mikäli Savonlinna siirtyy aluejaossa Pohjois-Savoon, voidaan alueen väestön terveys- ja hyvinvointieroja kaventaa ja palvelujen yhdenvertaista saatavuutta parantaa. Tämä toteutuu osana yliopistosairaalaa, jossa on kattavat palvelut alueen väestön tarpeisiin. Palvelujen yhdenvertainen saatavuus paranee.

Mikäli Savonlinna joutuu jäämään Etelä-Savon sote-maakuntaan, ei koko maakunnassa ole laajan päivystyksen sairaalaa. Tämä tarkoittaa siirtokuljetuksia Pohjois-Savoon ja ensihoidon lisäyksiköiden perustamista sekä asukkaille hankaluuksia ja lisäkustannuksia.

Puheenjohtaja totesi, että koska oli tehty kaupunginjohtajan esityksestä poikkeava kannatettu esitys, oli asiassa suoritettava äänestys.

Suoritetussa nimenhuutoäänestyksessä kaupunginjohtajan esityksen

puolesta annettiin 2 jaa -ääntä (Suomalainen Tuukka ja Torikka Kirsi) ja Eija Stenbergin esityksen puolesta 7 ei -ääntä (Backman Anja, Kosonen Lauri, Kristiansson Olli-Pekka, Metsälä Sanna, Puputti Seija, Makkonen Aila, Stenberg Eija), Kukkonen Juha ja Piironen Eero äänestivät tyhjää.

Päätös:

Puheenjohtaja totesi kaupunginhallituksen hyväksyneen Eija Stenbergin esityksen.

Sanna Metsälä esitti Aila Makkosen kannattamana, että kohtaan 2. vastataan

Vastaus on myönteinen, jos pelastustoiminta Itä-Savon osalta siirretään Pohjois-Savoon, mikä mahdollistaa myös alueellisesti saavuttaa hyödyt ja synergiaedut, joita uudistuksella tavoitellaan.

Puheenjohtaja totesi, että koska oli tehty kaupunginjohtajan esityksestä poikkeava kannatettu esitys, oli asiassa suoritettava äänestys.

Suoritetussa nimenhuutoäänestyksessä kaupunginjohtajan esityksen puolesta annettiin 4 jaa -ääntä (Piironen Eero, Kukkonen Juha, Suomalainen Tuukka ja Torikka Kirsi) ja Sanna Metsälän esityksen puolesta 7 ei -ääntä (Backman Anja, Kosonen Lauri, Kristiansson Olli-Pekka, Metsälä Sanna, Puputti Seija, Makkonen Aila, Stenberg Eija))

Päätös:

Puheenjohtaja totesi kaupunginhallituksen hyväksyneen Eija Stenbergin esityksen.

Käsittely:

Yhteistyötoimikunta on käsitellyt asian 7.9.2020 § 42 ja merkinnyt asian tiedoksi.

Kaupunginjohtaja muutti esitystään siten, että **kohtaan 3.** vastataan Päätöksenteko etäännyty alueen asukkaista väistämättä, kun maakuntavaltuusto korvaa nykyiset päätöksentekuelimet kunnissa ja kuntayhtymissä. Kansanvaltaisuutta voidaan parantaa peruskuntien kuulemisella useammin kuin nyt lakiluonnoksessa on kirjattu. Sote-maakunnan ja sen alueen kuntien olisi neuvoteltava useammin kuin kerran valtuustokausittain niiden tehtävien hoitamiseen liittyvästä yhteistyöstä, tavoitteista ja työnjaosta.

Demokratian toteutumiseksi on erittäin tärkeää, että sote-maakunnan ylin päätöksentekuelin valitaan suorilla vaaleilla. Vaalit tulee järjestää niin, että kuntalaisille syntyy selkeä käsitys siitä, mihin asioihin vaaleilla voi vaikuttaa ja miten eri kunnat tai alueet ovat siinä edustettuina. Vaaleista tulee olla tarpeeksi ymmärrettävää informaatiota saatavilla valtakunnallisesti. Vaalien lisäksi

kansalaisten osallistumis- ja vaikuttamiskanavia tulee olla käytössä kaikissa maakunnissa. Maakuntavaltuuston päätöksenteossa voitaisiin käyttää äänivaltaleikkuria.

Kohtaan 4. vastataan kyllä pääosin.

Kohtaan 6. vastataan ei pääosin ja lisätään teksti:

Lakiluonnoksessa on kuvattu selkeästi erilaisia osallistamiskeinoja, jotka tulee sisällyttää sote-maakuntastrategiaan, joiden toteutumista tulee seurata kuntatapaamisten yhteydessä.

Savonlinnalaisten enemmistön kanta on, että Savonlinnan talousalue asukkaineen ja sote-toimintoineen siirtyvät Pohjois-Savon sote-maakuntaan. Alueella on jo selvitetty sote-maakuntalakiesityksen hengessä asukkaidenmielipidettä sote-maakuntasuunnasta. Asiasta järjestettiin Savonlinnassa kansalaiskysely, jonka tulos osoitti selkeän enemmistön olevan Pohjois-Savon kannalla. Tässä on oivallinen tilaisuus toteuttaa jo nyt päätöksenteossa - lain eduskuntakäsittelyssä - sote-maakuntalain osallistumisoikeuden käyttöä.

Kohtaan 7. vastataan ei pääosin ja lisätään teksti:

Yhteistoiminnan säätely näyttää hyvinkin väljältä, jossa kunnilla ei ole roolia. Mikäli maakunnan kyky järjestää ja tuottaa laissa säädetty tehtävät on heikko, voi seurauksena syntyä kuormittavia yhteistyöjärjestelyjä. Huonosti toimiva ja laajan yhteistoiminnan varaan rakentuva maakunta pitää yhdistää toimivaan.

Sote-uudistuksen ratkaisun piti olla itsenäiset sote-maakunnat, ei uudet yhtymärakennelmat, jotka aikaansaavat kallista ja turhaa hallintoa sekä byrokratiaa, joka ei edesauta asukkaiden hoitamista eikä lisää yhdenvertaisuutta.

Sote-maakunnan ei pidä olla itseisarvo silloin, kun on kyse alueen asukkaiden terveydestä ja hyvinvoinnista.

Kohtaan 8. vastataan ei pääosin ja lisätään teksti:

Ehdotettu lainsäädäntö ohjaa maakuntien taloudenhoitoa pääosin tarkoituksenmukaisesti. Sote-maakunnan rahoituksessa riskit kohdistuvat perusteena oleviin erilaisiin tarvekertoimiin, jotka eivät välttämättä turvaa alueiden erilaiselle ja eri tavoin muuttuvalle väestölle tarpeellisia resursseja ja palveluita. Tämä on osin tunnistettu laissakin, mutta vaatii vielä muutoksia. Saaristokertoimen painoarvoa tulee nostaa.

Suurin rahoitusriski tulee henkilöstön palkkojen harmonisomisesta. Tarkoituksenmukaisuuden ja ohjauksen vaikutuksen ratkaisevat rahoituksen luotettavuus ja ennakoitavuus. Kaavamaisuus ja pelkkä laskennallisuus saattavat jättää huomiotta sote-maakunnan

toimintaympäristön ja johtaa siten jonkin asteiseen realismiin vajeeseen. Rahoitusmallin ei tule sisältää sellaisia sote-menojen kasvua hillitseviä mekanismeja tai leikkureita, joilla vaarannetaan palveluiden yhdenvertainen saatavuus. Rahoitusmallin on turvattava maakuntien mahdollisuudet selvittää niiden lakisääteisistä velvollisuuksista kaikissa tilanteissa.

Kohtaan 11. vastataan: Maakuntalaki siirtää erittäin merkittävän osan päätöksentekoa kunnalliselta itsehallinnolta Sote-maakuntaan. Sote-maakunta on uusi julkisen talouden toimija, jota ohjataan ylhäältä alaspäin. Kuntien kanssa maakunta neuvottelee valtuustokausittain - riittääkö tämä maakunnan näkökulmasta? Tässä yhteydessä tulee luoda kattava seurantajärjestelmä, jonka avulla kunnat voivat seurata asukkaiden sote-palvelutarpeiden toteumaa

Kohtaan 12. lisätään teksti: Järjestämislailla säädettäisiin sosiaali- ja terveydenhuollon perus- ja erikoistason palveluiden kokoamisesta yhdelle järjestäjälle sote-maakunnalle, mikä mahdollistaa monisuuntaisen integraation toteutumisen.

Kohtaan 13. lisätään teksti
Lailla tulee selkeästi määritellä maakuntien vastuu huolehtia lakisääteisistä sote-tehtävistä ja palveluiden toteuttamisesta yhdenvertaisesti sekä palvelujen saatavuudesta ja saavutettavuudesta

Kohtaan 14 lisätään teksti.
Kuntien vastuulle tuleva hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen määrittelyn tulee olla selkeä ja konkreettinen. Sote- maakuntien ja kuntien työnjako ja vastuu järjestöjen toiminnan tukemisessa ja rahoituksessa on määriteltävä. Sosiaali- ja terveydenhuollon alalla toimivien järjestöjen toiminnan rahoitus tulee olla sote-maakunnan vastuulla.

Päätös: Kaupunginjohtajan täydennetty esitys em. kohdilla täydennettynä hyväksyttiin.

Käsittely: **Kohta 15** Seija Puputti esitti Eija Stenbergin kannattamana, että kohtaan vastataan kyllä pääosin ja teksti:
Erityisesti
8 §:n 2. mom.:n vaatimukset herättävät vakavan epäilyn ja epäluottamuksen yhdenvertaisuuden toteutumisesta, mikäli Savonlinnan alue suuntautuu Etelä-Savon sote- maakuntaan.

Puheenjohtaja totesi, että koska oli tehty kaupunginjohtajan esityksestä poikkeava kannatettu esitys, oli asiassa suoritettava äänestys.

Suoritetussa nimenhuutoäänestyksessä kaupunginjohtajan esityksen puolesta annettiin 4 jaa -ääntä (Piironen Eero, Kukkonen Juha, Suomalainen Tuukka ja Torikka Kirsi) ja Sanna Metsälän esityksen puolesta 7 ei -ääntä (Backman Anja, Kosonen Lauri, Kristiansson Olli-Pekka, Metsälä Sanna, Puputti Seija, Makkonen Aila, Stenberg Eija)

Päätös: Puheenjohtaja totesi kaupunginhallituksen hyväksyneen Seija Puputin esityksen.

Käsittely: Kaupunginjohtaja muutti esitystään siten, että **kohtaan 19** vastataan kyllä pääosin ja lisätään teksti: Yhteistyöalueita koskevaa yhteistyösopimusta on syytä tarkentaa ja sen laatimista valvoa ministeriöstä käsin. On hyvä, että valtioneuvostolla on päätösvalta sopimuksesta, mikäli alueen sote- maakunnat eivät pääse asiassa yhteisymmärrykseen, koska sopimukseton tila voi vaarantaa riittävänsosiaali- ja terveydenhuollon toteutumisen. Varautumista ja häiriötilanteiden osalta tämä yhteistyösopimuksen voimassaolo on erityisen tärkeää

Joustavoittamalla keskittämisasiasetusta siten, että keskittämisasiasetuksessa mahdollistetaan poikkeaminen keskittämisasiasetuksen minimimääristä, mahdollistaisi se työjaosta sopimisen.

Kohta 24 lisätään teksti:

Ympäristöterveydenhuollon tulisi olla edelleen osa perusterveydenhuoltoa. Itä-Savossa on edelleen tuotantotiloja, joiden osalta tulisi pystyä reagoimaan nopeasti syntyviin ongelmiin mm. Salmonella, vesien saastuminen ym.

Ympäristöterveydenhuollolla on suuri vastuu ennaltaehkäisevään terveydenhuoltoon, johon voi mainita asumisympäristön, sisäilmaongelmat, sekä kaikki muut ympäristölle uhkana olevat haitat.

Kohta 28 vastataan kyllä pääosin ja lisätään teksti: Joidenkin tehtävien kokoaminen suurempiin kokonaisuuksiin yhden tai useamman maakunnan vastuulle on tarkoituksenmukaista alueellisista erityistarpeista tai osaamisen keskittämistarpeista johtuen.

Kohta 30 lisätään teksti: Valtakunnan rajamaakunnat.

Päätös: Kaupunginhallitus hyväksyi kaupunginjohtajan täydennetyn esityksen.

Käsittely:

Kohta 33

Kaupunginjohtaja täydensi esitystään siten, että tekstin alkuun lisätään: Kaupunginhallitus esittää valtuuston päätettäväksi, että sote-maakunnan suuntana on Pohjois-Savo, jollei Mikkelin kaupungin ja Essoten kanssa saada tehtyä yhteistyösopimusta kaupunginjohtajien 28.8 esittämien neuvotteluperiaatteiden mukaisesti.

Juha Kukkonen teki **kohtiin 33-35** muutosesityksen:

Savonlinnan kaupunginhallitus 7.9.2020 Muutosesitys 348 §
Lausuntopyyntö hallituksen esitysluonnoksesta eduskunnalle sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen järjestämisen uudistusta ja maakuntien perustamista koskevaksi lainsäädännöksi

Teen muutosesityksen. Koskee lausuntoaineiston kysymyksiä 33, 34 ja 35.

Kaupunginhallitus päättää esittää kaupunginvaltuustolle, että kaupunginvaltuusto antaa selostusosassa olevien tietojen, analyysien ja johtopäätösten perusteella liitteenä E olevan lausunnon seuraavin muutoksin ja muutosten perusteluin:

Savonlinnan kaupunginvaltuusto pysyttää voimassa sote-suuntautumispäätöksensä (28.10.2019 § 110), joka kuuluu seuraavasti:

"Savonlinnan kaupunginvaltuusto on päättänyt, että

1. Itä-Savon sairaanhoitopiiri voi jatkaa valmistelua erikoissairaanhoidon, sekä jatkossa myös perusterveydenhuollon ja sosiaalipalveluiden turvaamiseksi ja kehittämiseksi Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kanssa.
2. Se esittää sosiaali- ja terveysministeriölle Savonlinnan kaupungin osallistumisesta Pohjois-Savon sote-valmisteluun.
3. Savonlinnan kaupunki on yhdessä alueen kuntien ja Itä-Savon sairaanhoitopiirin kanssa valmistelemassa tulevaa maakuntasotea Pohjois-Savoon.
4. Savonlinnan keskussairaalaassa tulee jatkossa turvata asetusmuutoksella ja hallitusohjelman mukaisilla erillispäätöksillä erikoissairaanhoidon päivystys, sekä riittävä päiväaikainen toiminta. (Keskittämisasetus ja siihen liittyvät toimenpiteet, hallitusohjelman sivu 149.)"

Savonlinna suuntautuu Pohjois-Savon soteen, mutta voimassa olevalla lainsäädännöllä ja lausunnolla olevalla ehdotuksella ei turvata Savonlinnan keskussairaalan säilymistä tulevassa Sote-maakunnassa. Keskussairaalan säilyminen on elintärkeää Savonlinnan seudun elinvoiman ja palvelujen osalta Savonlinnan kaupungille. Savonlinnan keskussairaalan tulevaisuus voidaan

turvata vain kirjaamalla se kaikkien muiden keskussairaaloiden lisäksi terveydenhuoltolakiin sekä lisäksi samalla tulee väljentää keskittämisasiasetusta (Valtioneuvoston asetus erikoissairaanhoidon työnjaosta ja eräiden tehtävien keskittämisestä) siten, että Savonlinnassa voi jatkaa päivystystasoisien erikoissairaalan yksikkö. Lisäksi rahoituskriteereissä tulee huomioida nykyistä paremmin Itä-Savon saaristoisuus.

Kaupunginvaltuuston 28.10.2019 tekemän päätöksen valmistelun lähtökohtana oli, että Savonlinna säilyy osana Etelä-Savon maakuntaa. Sen vuoksi kaupunginvaltuusto lisäksi päättää kaupunginjohtajan esityksen mukaisesti, että mikäli valtioneuvosto päättää Savonlinnan Sote-maakunnaksi Pohjois-Savon sote-maakunnan, niin Savonlinnan kaupunki esittää Savonlinnan jäämistä Etelä-Savon maakuntaliittoon, jotta kaupungin elinvoiman kehittämiselle elintärkeät Savonlinnan ammattikorkeakoulukampuksen, teknologiapuiston ja Samiedun sekä Saimaan matkailumarkkinoinnin toimintamahdollisuudet turvataan.

Jos käsillä olevassa maakuntauudistuksessa ei vielä ole mahdollista, niin hyvin pian sote-maakuntalainsäädännön astuttua voimaan maan hallituksen ja eduskunnan on varauduttava tekemään jatkovalmistelu maakuntapohjaisen sote-järjestelmän ja maakuntajärjestelmän uudistamiseksi seuraavin lähtökohdin:
Suomeen perustetaan viisi maakuntaa nykyisten sairaanhoidon erityisvastuualueiden rajojen mukaan (HYKS-erva, KYS-erva, OYS-erva, TAYS-erva, TYKS-erva). Maakunnat olisivat siis rajoiltaan samat kuin erityisvastuualueet. Muutoksen jälkeen myös sote-maakuntia olisi viisi.

Sipilän (2015-2021) hallituksen valmisteleman sote-uudistuksen tavoitteena oli uudistuksen yhteydessä mahdollistaa ohjelmallisesti sote-kustannusten nousun hillintä. Tavoitteena oli parantaa sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja ja saatavuutta sekä samalla hillitä sote-kustannusten nousua. Nykyisessä lakiuudistuksessa ei ole kiinnitetty riittävässä määrin (jos ollenkaan) kustannusten nousun hillintään. Jos maakuntien määrä vähenisi ehdotuksen mukaan viiteen, myös maakuntahallinnon kustannuksissa voitaisiin saada aikaan huomattavat säästöt. Hallintokulujen säästöt voisivat toimia yhtenä osana julkisen velan vähentämisessä, tai vaihtoehtoisesti osa hallinnon kulujen säästöistä voitaisiin ohjata maakuntien substanssitehtävien tehostamiseen ja kansalaisten palvelujen parantamiseen.

Muutosesityksen perustelut:

Perussuomalaiset ovat valtakunnan hallitukseen nähden oppositiossa. Nyt näyttää valitettavasti siltä, että hallituksen tai ministeriön taholta lakiluonnoksen valmistelussa samoja tietoja ei ole

luovutettu kaikille kunnissa toimiville puolueille. Siksi lausunnon antamiseen valmistautuminen on vaikeaa. Savonlinnan kaupunginhallituksen järjestämät kymmenet kuulemistilaisuudetkin näyttävät osin teennäisiltä. Monia olennaisia muutokseen liittyviä asioita ei ole haluttu selvittää, ja tärkeä selvitys/neuvottelu haluttiin lopettaa kriittisellä hetkellä. Tällaisessa toiminnassa on pelätty sitä, että selvityksessä olisi tullut esille sellaisia seikkoja, jotka eivät välttämättä tukisi poliittisten päättäjien ennakkokäsityksiä. Valtavasta kuulemisissa syntyneestä aineistosta ja laaditusta analyysistä huolimatta monen poliittisen päättäjän kanta on säilynyt muuttumattomana, mikä jo prosessin kuluessa on käynyt ilmiselväksi. Näyttää siltä, että Savonlinnan keskussairaalan kohtalo olisi jo sovittu hallituspuolueiden kesken ennen kuulemisia tai kuulemisten aikana.

Savonlinnan tulevan maakunnan suuntautuminen on perusteellisesti esitetty valmisteluaineistossa ja selostusosassa. Maakunnan vaihtaminen Pohjois-Savoon sote-suuntautumisen yhteydessä olisi niin suuri taloudellinen riski, että sitä ei kannata ottaa.

Valmistelu- ja kuulemisaineiston perusteella on selvää, että Savonlinnan keskussairaalan nykytason säilyttäminen molemmissa vaihtoehdoissa Etelä- tai Pohjois-Savossa on haasteellista. Molemmissa vaihtoehdoissa on erittäin isot riskit sairaalan toimintojen heikentymiselle, koska päätösvalta etäännyy alueelta. Nykyisen sairaanhoitopiirin, Sosterin keskimääräisiä kuluja huomattavasti suuremmat sote-menot aiheuttavat suuren riskin kummassakin vaihtoehdossa. Pohjois-Savossa alijäämä sotemenojen ja rahoituksen välillä on noin 27 miljoonaa euroa ja Etelä-Savossa noin 3 miljoonaa euroa. FCG:n raportin mukaan, jos tarkastellaan vain tulevan rahoituksen ja poistojen kehityksen kannalta, näyttää Etelä-Savon tilanne vahvemmalta kuin Pohjois-Savon tilanne.

Sosterin ja KYS-Ervan välisen yhteistyöselvityksen eteenpäinvieminen on pysähtynyt Pohjois- Savon sairaanhoitopiirin hallituksessa (21.10.2019 § 121). Kuulemisessa tuli myös esiin, että Savonlinnan keskussairaala ei olla valmiita Pohjois-Savossa säilyttämään ilman, että valtio järjestää pysyvän lisärahoituksen sairaalan ylläpitämiseksi. Haasteena on Sosterin kalliit sotekulut, jotka ovat FCG:n odotekustannusten perusteella n. 26 milj. euroa.

Etelä-Savossa Mikkelillä ja Essotella on neuvotteluissa ollut tahtotila yrittää säilyttää Savonlinnassa keskussairaala ja saada asiasta neuvottelutulos. Mikkeli ja Essote ovat tämän suuntaisen neuvottelutuloksen toimielimissään hyväksyneet. Vaikka Etelä-Savossa neuvottelut ovat edenneet yhteistyön rakentamisessa hyvin, sairaanhoitopiirin ja maakunnan pienuuden vuoksi siellä on suuri riski Savonlinnan keskussairaalan

lakkauttamisesta lähitulevaisuudessa. Sama riski sisältyy Pohjois-Savon suunnalla, sillä siellä asian käsittely tai yhteistyömahdollisuuksien selvittely ei ole edennyt lainkaan. Lisäksi Pohjois-Savon tahojen kuulemisessa on tuotu esiin, että keskussairaalan jatkaminen vaatisi valtiolta pysyvän erillisrahoituksen. Todennäköistä on, että Savonlinnan keskussairaalan jatko ei olisi pitkään mahdollista myöskään Pohjois-Savossa.

Edellä esitetyn vuoksi olisi ollut erittäin tähdellistä, että kaupunginhallitus olisi suostunut tekemään perussuomalaisen esittämän Sote-maakuntalausuntoon liitettävän selvityksen siitä, mikä taloudellinen vaikutus Savonlinnassa on sillä, että päivystävä keskussairaala muuttuisi päiväsairaalaksi.

Vaikka tällä hetkellä vain Etelä-Savo on ollut valmis neuvottelemaan sote-yhteistyöstä, Pohjois-Savon sote-suuntautuminen on nyt silti realistisempi vaihtoehto, sillä molemmissa sairaanhoitopiireissä on yhtäläinen keskussairaalan lakkautusuhka, mutta hoitoketjut olisivat Kuopion suunnassa suuremmat, sillä jos potilaan sairauden hoito ei onnistu Savonlinnassa, hänet ohjattaisiin suoraan Kuopion keskussairaalaan ilman mahdollista mutkaa Mikkelin kautta. Siksi yhtäläisen keskussairaalan lakkautusuhan vuoksi on perusteltua suuntautua suoralla päätöksellä Pohjois-Savoon.

Päätöksessä on tosin oltava rehellinen ja realistinen. Savonlinnan suuntautuessa Sote-järjestelmässä Pohjois-Savoon, Etelä-Savon kunnat todennäköisesti tekevät omat vaihtoehtoiset suunnitelmansa, ja niillä on vaikutus sekä Savonlinnaan että Pohjois-Savon sairaanhoitopiiriin sekä KYS-ervaan. On näet riski, että Mikkelin seutu suuntautuisi kokonaan ulos KYS-ervasta. Kaupunginhallitus ei ole pohtinut myöskään sitä, että jos Mikkelin seutu hakeutuisi Pohjois-Savon soteen, olisiko silloin realistista olettaa, että sekä Savonlinnassa että Mikkeliissä säilyisi ympärivuorokautisesti päivystävä keskussairaala? Näitä mahdollisia ja todennäköisiä riskejä on riittävästi analysoitu Savonlinnan kaupunginhallituksen kuulemisissa ja valmisteluaineistossa."

Eija Stenberg esitti Sanna Metsälän ja Olli-Pekka Kristianssonin kannattamana, että **kohtaan 33** vastataan kyllä. Ja lisätään teksti Maakuntajaon tulee olla hallituksen esityksen mukainen.

Puheenjohtaja totesi, että Juha Kukkonen esitys raukesi kannattamattomana.

Puheenjohtaja totesi, että koska oli tehty kaupunginjohtajan esityksestä poikkeava kannatettu esitys, oli asiassa suoritettava äänestys.

Suoritetussa nimenhuutoäänestyksessä kaupunginjohtajan esityksen puolesta annettiin 3 jaa -ääntä (Piironen Eero, , Suomalainen Tuukka ja Torikka Kirsi) ja Eija Stenbergin esityksen puolesta 7 ei -ääntä (Backman Anja, Kosonen Lauri, Kristiansson Olli-Pekka, Metsälä Sanna, Puputti Seija, Makkonen Aila, Stenberg Eija), Juha Kukkonen äänesti tyhjää.

Päätös: Puheenjohtaja totesi kaupunginhallituksen hyväksyneen Eija Stenbergin esityksen.

Käsittely: **Kohta 34:**
Sanna Metsälä esitti Olli-Pekka Kristianssonin kannattamana, että kohtaan vastataan kyllä ja poistetaan esittelijän teksti.

Puheenjohtaja totesi, että koska oli tehty kaupunginjohtajan esityksestä poikkeava kannatettu esitys, oli asiassa suoritettava äänestys.

Suoritetussa nimenhuutoäänestyksessä kaupunginjohtajan esityksen puolesta annettiin 4 jaa -ääntä (Piironen Eero, Kukkonen Juha, Suomalainen Tuukka ja Torikka Kirsi) ja Sanna Metsälän esityksen puolesta 7 ei -ääntä (Backman Anja, Kosonen Lauri, Kristiansson Olli-Pekka, Metsälä Sanna, Puputti Seija, Makkonen Aila, Stenberg Eija).

Päätös: Puheenjohtaja totesi kaupunginhallituksen hyväksyneen Sanna Metsälän esityksen.

Kohta 35:
Seija Puputti teki Aila Makkosen, Eija Stenbergin, Sanna Metsälän ja Olli-Pekka Kristianssonin kannattaman esityksen:
Kohtaan vastataan Pohjois-Savoon ja lisätään teksti:
Savonlinnan väestö on maan keskiarvoa iäkkäämpi ja vähenevä. Syntyvyys on maan pienintä. Yli 65 vuotiaiden osuus väestöstä on suuri ja 17 vuotiaiden ja sitä nuorempien osuus on maan pienin. Sairastavuus on suurta - ikävakioimaton sairastavuusindeksi on maan sairaanhoitopiirien
6. korkein - 121. Vuosina 2019 -2035 Itä-Savon sairaanhoitopiirin alueella yli 70 - vuotiaiden määrä kasvaa noin 40%, mikä vaikuttaa myös sosiaali- ja terveystalouden tarpeeseen, joten erikoissairaanhoidon palvelujen tarve säilyy merkittävänä osana sote-palveluita.
Savonlinnan maantieteellinen asema luo omat haasteensa palvelujen tuotannolle. Savonlinnan seutu on harvaan asuttu, vesistöinen ja saaristoinen. Saaristoisuus aiheuttaa palvelutuotannon
lisäkustannuksia vuosittain useita miljoonia euroja. Etäisyydet ovat

pitkät, mikä suoraan vaikuttaa mm. kotiin tuotavien sote-palveluiden ja pelastustoimen kustannuksiin. Alueella on erittäin paljon päivystävien terveyspalvelujen kysyntää kasvattavaa teollisuutta, loma-asutusta ja matkailua.

Savonlinnan kaupunginvaltuusto on tehnyt sote-tuotantosuuntavalintapäätökset Pohjois- Savoön 30.3.2015 ja 17.10.2016. Näiden valtuustopäätöksien pohjalta Itä-Savon sairaanhoitopiiri on tehnyt aktiivista yhteistyötä mm. rakentamalla laadukkaita, vaikuttavia ja suoria asiakaslähtöisiä palveluketjuja erikoissairaanhoitopalveluiden osalta. Nämä erikoissairaanhoidon palveluketjut ovat olleet äärimmäisen merkittäviä asukkaidemme erikoissairaanhoidon terveystarpeiden täyttämisessä.

Lisäksi 28.10.2019 Savonlinnan kaupunginvaltuusto päätti, että Itä-Savon sairaanhoitopiiri voi jatkaa valmistelua erikoissairaanhoidon, sekä jatkossa myös perusterveydenhuollon ja sosiaalipalveluiden turvaamiseksi ja kehittämiseksi Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin kanssa. Lisäksi valtuusto päätti esittää sosiaali- ja terveysministeriölle Savonlinnan kaupungin osallistumisesta Pohjois-Savon sote valmisteluun ja Savonlinnan kaupunki yhdessä alueen kuntien ja Itä-Savon sairaanhoitopiirin kanssa osallistuu Pohjois-Savon maakuntasoten valmisteluun. Ennen ko. päätöstä Savonlinnan kaupunki toteutti kuntalaiskyselyn, jonka tulos osoitti selvästi, että lähes jokainen vastaajista valitsi sote-suunnaksi Pohjois-Savon.

Ennen nyt lausunnoilla olevaa sote-lakiesityspakettia Itä-Savon ja Pohjois-Savon sairaanhoitopiirit ovat selvittäneet erikoissairaanhoitonsa yhdistämistä. Itä-Savon ja Pohjois-Savon erikoissairaanhoitojen yhdistämisestä julkaistiin loppuraportti 1.10.2019. Yhdistämisselvitys on varsin seikkaperäinen huomioiden palvelut, toiminnan sekä talouden ja myös alueellisia vaikutuksia Sosterille. Itä-Savon ja Pohjois-Savon erikoissairaanhoitojen yhdistymisen vaikutukset nähdään Itä-Savolle lyhyellä ja pitkällä aikavälillä positiivisina. Yhdistyminen siirtyi odottamaan laajempaa sote-uudistusta.

Selvitysten ja kokemusten pohjalta voidaan todeta, että Pohjois-Savon sote-maakunnassa on paremmat edellytykset säilyttää Savonlinnassa lain tarkoittama erikoissairaanhoidon sekä perusterveydenhuollon yhteispäivystyksen ylläpitävä sairaala, jossa toteutetaan myös nukutuksessa tapahtuvaa leikkaustoimintaa. Pohjois-Savon sotemaakunnassa nykyisten Itä-Savon sairaanhoitopiirin ja Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin Savonlinnan ja Kuopion sairaaloiden toimintavolyymit yhteenlaskettuna ovat niin isot, että niistä voidaan tehdä molempia sairaaloita tukeva työnjako nykyinen päivystys- ja keskittämisasietus huomioiden. Etelä-Savossa työnjakoa on yritetty valmistella jo vuosien ajan, mutta toimenpiteiden kokonaismäärä on niin pieni, että ei ole mahdollista toteuttaa

sellaista työnjako, joka tukisi kahden päivystävän ja leikkauksia tekevän sairaalan ylläpitämistä.

Nykyinen terveydenhuoltolaki §50 mahdollistaa sellaisten sairaanhoitopiirien, joissa on yliopistollinen sairaala, omalla päätöksellään ylläpitää useampaa yhteispäivystysyksikköä omien sairaaloiden yhteydessä. Muilla nykyisillä sairaanhoitopiireillä ei ole tätä mahdollisuutta. Terveydenhuoltolaki päivitetään kun / jos sote-lakipaketti hyväksytään eduskunnassa. Tämän hetken tiedon mukaan jatkossakin juuri ne sairaanhoitopiirit, joissa on yliopistollinen sairaala voivat ylläpitää useampaa yhteispäivystysyksikköä. Tämä mahdollistaa myös päivystävän sairaalan toiminnan jatkumisen Savonlinnassa.

Henkilöstön ja erityisesti erikoislääkäreiden saatavuus Etelä-Savossa on vaikeutunut merkittävästi. Erikoislääkäreitä on saatavissa riittävästi Savonlinnan keskussairaalaan vain Kuopion yliopistollisen sairaalan tuella. Olemalla suoraan osa yliopistollista sairaalaa on mahdollista hyödyntää Kuopion sairaalan henkilöstöä sekä peruskoulutettavia lääkäriopiskelijoita että erikoistuvia lääkäreitä Savonlinnassa. Olemalla osa yliopistollista sairaalaa myös rekrytointi on helpompaa.

Savonlinnan keskussairaalan ollessa osa Kuopion yliopistollista sairaalaa voidaan käytännössä alueemme väestön koko erikoissairaanhoidon palvelu tuottaa omassa organisaatiossa yliopistollisen sairaalan hoitokäytäntöjä ja hoitopolkuja noudattaen. Näin alueemme väestö saa hoitoa tulevaisuudessakin joka pohjautuu viimeisimpään ja laadullisesti parhaimpaan tietoon sekä osaamiseen. Potilaiden hoitopolut ei myöskään näin kulje turhaan useamman sairaalan kautta. Yhden organisaation sisällä voidaan toiminta optimoida koskien asiakkaille kohdentuvia palveluita mutta myös kaikkia tukipalveluita kuten ICT, talous- ja henkilöstöpalveluita, ruokahuoltoa, materiaalikeskusta, sairaala-apteekkia, teknisiä- ja tekstiilipalveluita. Näin on saavutettavissa myös merkittävää kustannustehokkuutta isossa organisaatiossa kun sote-maakunnan väestöpohja alkuvaiheessa on jopa lähes 300 000 asukasta.

Mikäli Savonlinnassa ja Savonlinnan seudulla ei ole päivystävää sairaalaa, vaikutuksia on paljon ja niillä on vaikutusta kuntalaisten hoitopolkujen toteuttamiseen sekä aluetalouteen.

- erikoislääkäripäivystys loppuu
- ei päivystysleikkauksia
- ei erikoislääkäreitä eikä erikoissairaanhoidon osastoja
- nykyisen erikoislääkäripäivystyksen noin 40 päivittäistä potilasta kuljetetaan muualle
- perusterveydenhuollon konsultointi erikoissairaanhoidon kanssa vaikeutuu
- potilaiden matkat erikoislääkäripäivystykseen pitenevät
- akuuttitoimenpiteiden puuttuessa Savonlinnassa kuolleisuus lisääntyy

- turvallisuus heikkenee mahdollisissa suuronnettomuuksissa. Savonlinna on teollisuus- ja matkailukaupunki.
- asukkaiden kustannukset ja työajan menetykset kasvavat
- omaisten vierailut potilaiden luona vaikeutuvat
- erikoislääkärit ja erikoissairaanhoidon hoitajat perheineen muuttavat pois Savonlinnasta
- lääkäreiden rekrytointi vaikeutuu myös perusterveydenhuoltoon
- radiologia, laboratorion toiminta ja ICT käytännössä hiipuisivat lähes kokonaan
- toimitilojen tarve vähenee ja vapautuville sairaalatiloihin ei ole kysyntä
- vetovoima yritysten sijaintipaikkana ja ihmisten asuinpaikkana heikkenee merkittävästi
- eläkkeelle siirtyneiden paluumuutto tyrehtyy
- sairaanhoitajaopiskelijoiden, fysioterapeuttien ja jalkaterapeuttien harjoittelupaikkoja ei ole
- em. työvoiman saatavuus vaikeutuu
- suora henkilöstävähennys on 487 henkilöä
- välilliset vähennykset 297 henkilöä
- yhteensä - 779 henkilöä
- esh:n palkkatulon vähennys 25,6 m€
- välilliset vähennykset 4,03 m€
- yhteensä hieman yli - 29,6 m€
- kulutusmuutokset vuositasona noin - 7,6 m€
- kunnallisverotulot välillisine muutoksineen noin - 5,9 m€
- valtionosuudet opetus- sekä sosiaali- ja terveystalouteen vähenevät väestön pienenemisen ja menetettyjen työpaikkojen vuoksi
- kuntakohtaiset kustannukset eri palveluissa vähenevät laskennallisesti ja syntyy nettosäästöä - valtionosuudet vähenevät noin 25,5 %, kustannussäästö edellyttää sopeuttamista
- Itä-Savon ja Pohjois-Savon yhdistymisen vaikutukset nähdään Savonlinnalle lyhyellä ja pitkällä aikavälillä positiivisina:
- asukkaiden matkat päivystykseen ja erikoissairaanhoidon palveluihin eivät pitenisä nykyisestä
- alueen vetovoima vahvistuu
- terveysturvallisuus paranee
- Sosterin henkilöstä vähenisi, mutta varsin maltillisesti
- sairaanhoitajien, fysioterapeuttien ja jalkahoitajien koulutus on turvattu
- jatkokoulutusmahdollisuudet erikoistuville lääkäreille

Puheenjohtaja totesi, että koska oli tehty kaupunginjohtajan esityksestä poikkeava kannatettu esitys, oli asiassa suoritettava äänestys.

Suoritettuna nimenhuutoäänestyksessä kaupunginjohtajan esityksen puolesta annettiin 4 jaa -ääntä (Piironen Eero, Kukkonen Juha,

Suomalainen Tuukka ja Torikka Kirsi) ja Sanna Metsälän esityksen puolesta 7 ei -ääntä (Backman Anja, Kosonen Lauri, Kristiansson Olli-Pekka, Metsälä Sanna, Puputti Seija, Makkonen Aila, Stenberg Eija).

Päätös: Puheenjohtaja totesi kaupunginhallituksen hyväksyneen Seija Puputin esityksen.

Käsittely: Eija Stenberg esitti, että **kohtaan 37** vastataan ei pääosin. Lauri Kosonen ja Sanna Metsälä kannattivat Eija Stenbergin esitystä. Puheenjohtaja totesi, että koska oli tehty kaupunginjohtajan esityksestä poikkeava kannatettu esitys, oli asiassa suoritettava äänestys.

Suoritetussa nimenhuutoäänestyksessä kaupunginjohtajan esityksen puolesta annettiin 4 jaa -ääntä (Piironen Eero, Kukkonen Juha, Suomalainen Tuukka ja Torikka Kirsi) ja Eija Stenbergin esityksen puolesta 7 ei -ääntä (Backman Anja, Kosonen Lauri, Kristiansson Olli-Pekka, Metsälä Sanna, Puputti Seija, Makkonen Aila, Stenberg Eija).

Päätös: Puheenjohtaja totesi kaupunginhallituksen hyväksyneen Eija Stenbergin esityksen.

Käsittely: Sanna Metsälä esitti Eija Stenbergin kannattamana, että **kohtaan 38** vastataan ei ja lisätään teksti
Vuokra-ajan loputtua kunnille jääville kiinteistöille on vaikea löytää järkevää käyttöä ja niiden myynti on vaikeaa. Kunnille aiheutuu voimakkaat taloudelliset rasitteet. Kunnille mahdollisesti jäävistä käyttämättömistä kiinteistöistä aiheutuvaa taloudellista rasitusta tulee kuitenkin kompensoida osana kuntien valtionavustuksia koskevien säädösten uusimistyötä siten, että ratkaisumallit ovat valmiina osana voimaantulolakipakettia.

Puheenjohtaja totesi, että koska oli tehty kaupunginjohtajan esityksestä poikkeava kannatettu esitys, oli asiassa suoritettava äänestys.

Suoritetussa nimenhuutoäänestyksessä kaupunginjohtajan esityksen puolesta annettiin 4 jaa -ääntä (Piironen Eero, Kukkonen Juha, Suomalainen Tuukka ja Torikka Kirsi) ja Sanna Metsälän esityksen puolesta 7 ei -ääntä (Backman Anja, Kosonen Lauri, Kristiansson Olli-Pekka, Metsälä Sanna, Puputti Seija, Makkonen Aila, Stenberg Eija).

Päätös: Puheenjohtaja totesi kaupunginhallituksen hyväksyneen Sanna Metsälän esityksen.

Käsittely: **Kohta 43** kaupunginjohtaja muutti esitystään siten, että vastataan ei pääosin ja lisätään teksti: Aikataulullisesti voi tulla ongelmia aloittaa uudistus vuoden 2023 alusta

Kohta 47 kaupunginjohtaja muutti esitystään siten, että vastataan ei pääosin ja lisätään teksti: Valtion rahoituksen periaatteissa pitäisi huomioida paremmin asukastiheys, ikärakenne, ikääntymiseen liittyvä diagnostiikka ja saaristoisuus. Saaristokertoimen osuutta tulee nostaa, koska saaristoisuudesta aiheutuu vuositasolla merkittäviä lisäkustannuksia palvelujen järjestämiselle.

Kohta 48 kaupunginjohtaja muutti esitystään siten, että kohtaan vastataan ei ja lisätään teksti: Ikärakenteen painotus on liian pieni, koska vanhustenhuolto tulee maksamaan vuosi vuodelta enemmän. Vanhusten määrän kasvu, hoitoisuuden vaativuus ja hoitajamitoitus kasvattavat kustannuksia.

Kohta 49 vastataan ei pääosin ja lisätään teksti: Saaristoisuus liittyy pelastustoimen tehtävien rahoitukseen, jossa asukastiheys on arvioitu 5 %:n painotuksella. Asukastiheyden painotuksen voisi muuttaa 10 %:iin ja ottaa siinä lisänä huomioon ikärakennetekijän ja vesistöt. Saaristoisuus aiheuttaa vuositasolla merkittävät lisäkustannukset palvelujen järjestämiselle.

Päätös: Kaupunginhallitus hyväksyi kaupunginjohtajan muutetun esityksen.

Käsittely: Kaupunginjohtaja esitti, että **kohtaan 72** vastataan ei.

Sanna Metsälä teki Aila Makkosen ja Eija Stenbergin kannattaman esityksen, että **kohtaan 72** vastataan kyllä.

Puheenjohtaja totesi, että koska oli tehty kaupunginjohtajan esityksestä poikkeava kannatettu esitys, oli asiassa suoritettava äänestys.

Suoritetussa nimenhuutoäänestyksessä kaupunginjohtajan esityksen puolesta annettiin 4 jaa -ääntä (Piironen Eero, Kukkonen Juha, Suomalainen Tuukka ja Torikka Kirsi) ja Sanna Metsälän esityksen puolesta 7 ei -ääntä (Backman Anja, Kosonen Lauri, Kristiansson Olli-Pekka, Metsälä Sanna, Puputti Seija, Makkonen Aila, Stenberg Eija).

Päätös: Puheenjohtaja totesi kaupunginhallituksen hyväksyneen Sanna Metsälän esityksen.

Käsittely: **Kohta 73** kaupunginjohtaja esitti, että kohtaan vastataan ei.

Sanna Metsälä esitti Aila Makkosen ja Eija Stenbergin kannattamana, että kohtaan 73 vastataan kyllä pääosin.

Puheenjohtaja totesi, että koska oli tehty kaupunginjohtajan esityksestä poikkeava kannatettu esitys, oli asiassa suoritettava äänestys.

Suoritetussa nimenhuutoäänestyksessä kaupunginjohtajan esityksen puolesta annettiin 4 jaa -ääntä (Piironen Eero, Kukkonen Juha, Suomalainen Tuukka ja Torikka Kirsi) ja Sanna Metsälän esityksen puolesta 7 ei -ääntä (Backman Anja, Kosonen Lauri, Kristiansson Olli-Pekka, Metsälä Sanna, Puputti Seija, Makkonen Aila, Stenberg Eija).

Päätös: Puheenjohtaja totesi kaupunginhallituksen hyväksyneen Sanna Metsälän esityksen.

Käsittely: **Kohta 85 a** kaupunginjohtaja esitti, että kohtaan vastataan ei.

Päätös: Kaupunginjohtajan esitys hyväksyttiin.

Käsittely: **Kohta 88**
Sanna Metsälä esitti Seija Puputin ja Aila Makkosen kannattamana, että kirjataan Pohjois-Savon sote-maakunta.

Puheenjohtaja totesi, että koska oli tehty kaupunginjohtajan esityksestä poikkeava kannatettu esitys, oli asiassa suoritettava äänestys.

Suoritetussa nimenhuutoäänestyksessä kaupunginjohtajan esityksen puolesta annettiin 4 jaa -ääntä (Piironen Eero, Kukkonen Juha, Suomalainen Tuukka ja Torikka Kirsi) ja Sanna Metsälän esityksen puolesta 6 ei -ääntä (Backman Anja, Kristiansson Olli-Pekka, Metsälä Sanna, Puputti Seija, Makkonen Aila, Stenberg Eija) Kosonen Lauri äänesti tyhjää.

Päätös: Puheenjohtaja totesi kaupunginhallituksen hyväksyneen Sanna Metsälän esityksen.

Tuukka Suomalainen jätti pöytäkirjaan kirjattavaksi eriävän mielipiteensä.

Päätös: Kaupunginhallitus hyväksyi kaupunginjohtajan esityksen yllä olevin muutoksin.

Toimenpiteet:

Kaupunginvaltuusto