

Tulevaisuus- ja kehittämislautakunnan palvelustrateginen työpaja 28.8. klo 15.45–16.45

Tervetuloa ja alkusanat

Strategia ja johdon tuki -yksikön päällikkö Karoliina Ohrankämmen taustoitti palvelustrategian valmistelua ja kertoi seuraavista askeleista.

Yhteinen keskustelu: Palvelualueiden kehitys, palvelujen uudistaminen ja digitalisaatio

Screen.io-osallisuusalustan kommentit

- *Palvelustrategia tähän osa-alueeseen hyviä nostoja. Palveluiden kehittämisessä ja uudistamisessa informaatiosta tulee huolehtia riittävästi niin asiakkaita kuin henkilökuntaa*
- *Hyvin, palvelualueiden kehitys tapahtuu astettain. Asiakkaiden erilaiset kyvyt käyttää digilisaatiota on otettu huomioon*
- *Mikä on TK-palvelu, mikä on lähipalvelu? Mitkä ovat palveluverkon tavoitteet ja palvelulupaukset ?+1*
- *Hieman huonosti nousee esiin sote-palveluiden perimmäinen tarkoitus: väestön toimintakyvyn ylläpitäminen, työkyvyttömyyden ja syrjäytymisen ehkäiseminen, ja sen edistäminen, että asukkaat kykenevät osallistumaan yhteiskuntaan aktiivina kansalaisina. +1*
- *Mikä on digitalisaatiosta saadun hyödyn aikataulut? Digitalisaatio maksaa. Milloin investoinnit maksavat itsensä takaisin?*
- *Ditalisaation kehittämisestä oli hyvä työpaja ja info keväällä. Silti jäi mieleen se, miten voimme kokonaisuudessaan tehostaa palveluita hyvällä digiosaamisella?*

Yhteinen keskustelu

Tuotiin esille, että digitalisaatio näkyy vahvasti palvelustrategiassa, ja keskusteltiin yleisellä tasolla digitalisaation vaikutuksista ja merkityksistä erityisesti nuoremmille sukupolville. Digipalvelut madaltavat kynnystä ottaa yhteyttä, mutta se myös lisää palveluiden kysyntää.

Lisäksi komentoitiin sitä, että toivotaan kokonaiskuvaa ja määritelmää siitä, mikä on TK-palvelu, ja mikä on lähipalvelu. Millä tavalla digitaalisia investointeja tehdään, mitkä ovat aikataulut, ja milloin digi-investoinneista saadaan hyötyjä.

Keskusteltiin erityisesti etävastaanoton ajankäytön hyödyistä. Nostettiin esille, että erityisesti asiakkaan aikaa säästyy, mutta työntekijöiden taakkaa etävastaanotto ei välttämättä vähennä. Henkilökunnalta kuluva aika riippuu mm. järjestelmien

käytettävyydestä, ja siitä kuinka tarkasti ja laajasti lääkärin tulee kirjata vastaanotosta. Erityisesti terveydenhuollon moniongelmaisia asiakkaita etävastaanotot eivät erityisemmin palvele.

Viranhaltijat nostivat esiin, että digissä puhutaan paljon etävastaanoista, mutta asiaan liittyy myös digin muut muodot, esim. sähköiset lomakkeet ja muut prosesseja helpottavat ja nopeuttavat toimenpiteet.

Yhteinen keskustelu: Tutkimus-, kehittämis-, koulutus- ja innovaatiotoiminta sekä korkeakoulu- ja yritysyhteistyö

Screen.io-osallisuuslusan kommentit

- *korkeakouluysteistyötä ei TKI-kontekstissa mainittu+1*
- *Kaikki sähköiset kontaktit, kuten lääkärin sähköinen vastaanotto vaativat työntekijöiltä, joskus suurenkin ajan. Miten tätä on otettu huomioon?+1*

Yhteinen keskustelu

Keskusteltiin koulutuksesta sekä korkeakouluysteistyöstä, ja näiden teemojen suppeudesta dokumentissa. Oppilaitoksista puhutaan erityisesti oppilashuoltoon liittyvissä osioissa, mutta muuten korkeakouluihin liittyvät kohdat ovat TKI-näkökulmasta melko suppeat.

Viranhaltijat kommentoivat, että valmisteluvoimalla korkeakouluysteistyö nähdään tärkeänä erityisesti rekrytointien näkökulmasta. Toiveena on, että esim. harjoittelussa olevat jäävät hyvinvointialueellemme töihin. Markus kommentoi lisäksi, että palvelustrategia tällaisena ei mene kovin pitkälle TKI-toiminnan ohjauksessa.

Keskusteltiin lisäksi TKI:n budjetoinnista ja sen kokonaiskuvan hallinnasta. Viranhaltijat taustoittivat, että kehittämistoiminta on vahvasti rahoitettu ulkoapäin (mm. sote-keskushankkeiden ja EU:n rahoittaman Kestävän kasvun -ohjelman kautta).

Keskusteltiin myös siitä, että tulevaisuudessa tulisi määritellä, mitä TKI:llä halutaan ja mihin panostetaan. Esimerkiksi yhteistyötä korkeakouluihin voitaisiin hyödyntää toiminnan sujuvuuden ja prosessien kehittämisessä. Voitaisiin esim. hyödyntää eri tutkimushankkeita ja vähintäänkin opinnäytetöitä. LUVN tässä varmasti kiinnostava kumppani.

Yhteinen keskustelu: Muiden kuin kansalliskieliryhmien asiat

Screen.io-osallisuuslusan kommentit

- *Hyvin heterogeeninen ryhmä. vrt. tutkija tai pakolainen, jolla pari vuotta koulutusta.*

- *Kursorisella lukemisella en löytänyt mitään viittausta näiden asioiden huomioimiseen. Jotain materiaalia on englanniksi, mutta TKI-näkökulma...?*
- *Näen että digitalisaatio voisi tukea tätä paljonkin. Miten sitä hyödynnetään?*
- *Espoossa ja lähikunnissa.*
- *Muiden kuin kansalliskieliryhmien asia on varmasti tärkeä erityisesti Espoossa, mutta muualla tärkeintä on hoitaa suomen- ja ruotsinkielisten palveluiden toimivuus.*

Yhteinen keskustelu

Keskusteltiin kielistä ja kulttuureista: esim. siitä, miten nopeasti osa oppii suomen kieltä, ja joidenkin ei tarvitse omissa yhteisöissään opetella suomen kieltä. Lisäksi suomenkieliset vastaavat usein englanniksi, minkä vuoksi suomen kielen oppiminen voi olla haastavaa. Nostettiin myös esille se, miten englanninkielisten palveluiden tarve kasvaa, kun mm. Espooseen ja Kirkkonummelle muuttaa paljon ulkomaalaisia asiantuntijoita.

Keskusteltiin siitä, miten teemassa on enemmän kyse kulttuurista kuin kielestä ja kyseessä on hyvin heterogeeninen ryhmä, jota on haastava laittaa yhteen kategoriaan. Viranhaltijat kommentoivat, että palvelutuotannon näkökulmasta palvelujen käyttö ns. vieraskielisissä ryhmissä poikkeaa kansalliskieliryhmistä, minkä vuoksi teema on tärkeä. Esim. matalan kynnyksen palveluissa on alikäyttöä ja raskaissa palveluissa ylikäyttöä. Aihe risteytyy myös kuntien kotouttamispalveluiden kanssa. Tulisi osata suunnata hyte-työtä ja matalan kynnyksen palveluita heille, jotka niitä tarvitsevat. Monet eivät löydä palveluiden piiriin.

Yhteinen keskustelu: Toiminnan yhteensovittaminen kuntien ja kolmannen sektorin kanssa (HYTE)

Screen.io-osallisuuslupien kommentit

- *Kolmannen sektorin osallistaminen on ollut lupaavaa yhteistyön rakentamiseen, mutta millä tavalla kolmas sektori nähdään yhteistyökumppanina? Kuinka harmonisoidaan yhteistyö?*
- *Onko kolmannen sektorin kanssa tehtävä yhteistyö huomioitu? Sen merkitystä HYTE-työssä voisi painottaa*

Yhteinen keskustelu

Kommentoitiin sitä, että kuntien kanssa yksi tärkeimmistä keskusteluista on kiinteistöjen yhteensovittaminen. Palvelustrategia enteilee sitä, että meillä on joukko kiinteistöjä, joista haluamme päästä, ja kuntien kanssa alkaa neuvottelut kiinteistöjen vuokrasopimuksista. Esim. Lohjalla ja Raaseporissa voi tulla yllätyksiä.

Kommentoitiin sitä, että HYTE-teema on vasta karkeasti hahmottumassa oleva, joten siitä on vaikeaa tuoda mitään konkreettista esille.

Keskusteltiin siitä, miten hyvinvointialueen kunnat ovat kovin erilaisia keskenään.

Tärkeänä pidetään sitä, että voitaisiin taata tasaista laatua läpi kuntien hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen palveluiden suhteen. Voidaanko hyvinvointialueen näkökulmasta tasata kuntien lähtötilanteiden erilaisuutta? Viranhaltijat kommentoivat, että alueen kuntien kanssa on keskusteltu yhtenäisyyksistä ja eroavaisuuksista. Ne palvelut, jotka ovat toimineet tähän asti hyvin yhteistyössä toimivat edelleen, mutta määrittelyjä yhä tarvitaan.

Järjestöhakemusriteerejä ollaan nyt julkaisemassa ensimmäistä kertaa, ja ensimmäisen hakukierroksen jälkeen nähdään, millaisia asioita sieltä nousee. Tämä on asia, joka vaikuttaa tähän teemaan paljon. Esimerkiksi osalla järjestöistä ei ole resursseja tehdä tämänkaltaista hakemusmenettelyä, mihin olemme hyvinvointialueella menossa.

Viranhaltijat kommentoivat vielä lopuksi, että strategian mukaisesti kunnat, järjestöt ovat tärkeitä toimijoita hyvinvointialueelle. Siksi on tärkeää luoda sellainen toimintaympäristö, joka tukee yhteistyötä.

Yleiset kommentit ja arviointi

Screen.io-osallisuusalustan kommentit

- *Viimeiseen kohtaan mieluiten vastaisin kohtalaisesti - hyvin välimaastoon. Haluan olla optimisti mutta jää toki nähtäväksi kuinka hyvin ko. sisältö kohtaa todellisuuden tarpeet. +3*
- *Pitäisi tehdä palveluverkkoinventaario eli nykytilan kuvaus. Sen jälkeen määritellä tavoitetaso (etäisyys, mikä on lähipalvelu, TK-palvelu jne)*
- *pitäisi määritellä lähipalvelut, alueelliset palvelut ja keskitetyt palvelut, jolloin olisi läpinäkyvämpää. Nyt henki on, että puhutaan suurimmista asukaskeskittymistä eli kuinka käy pienempien keskusten. Jäävätkö vain etä/digipalvelujen varaan? Se lisää asukkaiden eriarvoisuutta.*
- *Säästötoimia on määritelty, mutta ei tarkempia toimenpiteitä. Esitetään, että pääasiallisesti maksetaan korjaavista palveluista ja tämä siirrettävä ennaltaehkäiseviin. Helpommin sanottu kuin tehty. Palveluverkosta ei esitetä tarkemmin. Ainoastaan, että kohdennetaan sinne, missä enemmän väestöä. Selkeää on, että palveluverkkoa tullaan karsimaan. Säästöjä on valtavasti tehtävä ja samalla siirrettävä palvelut ennaltaehkäiseviin avaamatta asiaa sen enempää.*
- *Aika yleisellä tasolla ja hienoin sanakääntein asiakirjaa on tehty. Olisi tarve täsmentää strategian tavoitteita? +1*
- *Sähköinen asiointi säästää etenkin asiakkaan aikaa ja asiakkaan asiointiin liittyvää ympäristöhaittaa, mutta säästä vähemmän työntekijöiden aikaa ja alueen sähköiseen asiointiin liittyviä kustannuksia.*

Yhteinen keskustelu

Kommentoitiin vielä lopuksi sitä, että jonkinlaista nykytilakuvausta olisi vielä hyvä lisätä dokumenttiin tilojen osalta. Skenaariot olivat kartalla, mutta kaivataan vielä tarkempaa analyysiä siitä, mitä tapahtuu, jos esim. valitaan skenaario 2 tai 3. Määritelläänkö sitä asiakkaan näkökulmasta, kuinka pitkä matka on lähipalvelupisteeseen? Nostettiin vielä

esimerkkinä, että pelastustoimen tekemä kartta palveluista ja vasteajoista oli todella hyvä. Viranhaltijat kommentoivat, että pitää pohtia, mitä asialle voidaan tehdä, sillä sote-palveluiden osalta vastaavanlaisen kartan muodostaminen on hyvin haastavaa.

Screen.io-osallisuuslupustan arviointi

”Miten onnistuneesti palvelustrategian sisältö kaiken kaikkiaan vastaa tarkoitustaan?”

- 0 % Erittäin hyvin
- 22 % Hyvin
- **78 % Kohtalaisesti**
- 0 % Välttävästi
- 0 % Ei lainkaan

Palvelut ja resurssit -lautakunnan palvelustrateginen työpaja 29.8. klo 15.45–16.45

Tervetuloa ja alkusanat

Karoliina Ohrankämmen avasi tilaisuuden ja toivotti osallistujat tervetulleeksi klo 15.50. Ohrankämmen taustoitti palvelustrategian valmistelua ja kertoi seuraavista askeleista.

Yhteinen keskustelu: Palvelujen saatavuus

Screen.io-osallisuuslupien kommentit

- *Jos käytetään termiä asiakaskokemus, se tulee selkeästi määritellä. Nyt jää vähän epämääräiseksi Palveluverkko kuuluu tähän olennaisesti. Sitä käsitellään kohdassa 5. Nykytila ja lyhyesti suunnitelmat voisi sisällyttää jo kohtaa 5.1. Sinänsä tieto tulee viimeistään liitteessä, mutta pitää hakea. Johtava ajatus on, että vahvistetaan perustason palveluihin pääsyä, mutta valitut keinot jäävät minulle epäselväksi Yleisellä tasolla puhutaan priorisoinnista. Onko tarkoitus puuttua palveluvalikoimaan vai mitä tarkoitetaan?*
- *Strategiassa ei ole mielestäni riittävällä tavalla huomioitu vielä tällä hetkellä täyden työkyvyn omaavat perussairaat. Miten voidaan tukea perussairaiden työkyvyn ylläpitoa ja ehkäistä työkyvyn alenemaa? Esim. diabetes.*
- *Hyvinvointialueen on tiedostettava palveluverkon/toimitilaverkoston vaikutukset kunnille ja yksittäisten kuntien asukkaille. Esim. lasten palveluiden siirtäminen toiseen kuntaan tarkoittaa helposti perheen arjen hankaloitumista.*
- *Lastensuojelun vastaanottoyksiköiden täyttöaste on yli 70 %." Tavoitteena kaksijakoinen. Liian vähän vastaanottoyksiköitä on nuorten kannalta erittäin huono asia.*
- *s. 33 Onko tarkoitus tarjota myös päihdepalveluiden asiakkaille matalalla kynnyksellä terapiapalveluita? Korvaushoito korostuu.*
- *s. 33: " alle 10 % tarvitsee erikoissairaanhoidon tai terapiaa." Epämääräinen kirjaus. Tarkoitetaanko "terapialla" kuntoutuspsykoterapiaa vai myös lyhytpsykoterapiaa? Terapiat etulijaan mallilla tuotetaan lyhytterapiaa, mihin tällä tuskin viitataan.*
- *Miten huomioidaan yksinäisyyden kokemuksen ja mielenterveyshaasteiden mahdollinen lisääntyminen mikäli kotihoidossa siirrytään yhä enemmän etäratkaisuihin ja automatioon ja kotona asuvien ikääntyneiden ihmiskontaktit vähenevät? Järjestöt, aktiivinen toiminta, palvelukeskusten toiminta, ikääntyneille suunnatut ryhmät tai mielenterveyspalvelut?*
- *Ikääntyneiden palvelut (s. 45-47): Mitä "15-20% kotona asumisen tukipalveluihin" pitää sisällään? Millä keinoin sekä kotihoidon että palveluasumisen prosentit laskee? Onko mitään konkreettisia keinoita, joilla omaishoidon määrää voitaisiin kasvattaa 50-75% nykyisestä, kuten suunniteltu?+1*
- *Asiakastavoitteet (s. 21): pitäisikö tavoitteissa näkyä nopea hoitoon pääsy ja hoitosuhteen jatkuvuus, jotka ovat nousseet esiin sekä asukkaiden että henkilöstön kyselyissä? Onko "Parhaasta asiakaskokemuksesta" puhuminen riittävän konkreettista?*

Yhteinen keskustelu

Keskusteltiin, että dokumentissa on hyvin huomioitu digitalisaatio.

Käytiin yhteistä keskustelua palveluverkosta ja skenaarioista. Kysymyksiä nousi siitä, mitä eri skenaarit palveluverkon osalta tarkoittavat konkreettisesti. Suurin osa hyvinvointialueen asukkaista asuu lähellä Espoota, mutta yhdessä

palveluverkkoskenaariossa lähellä Hankoa ei olisi yhtään toimipistettä. Alueen asukkaat ovat jo nyt hyvin huolissaan siitä, että palvelut lähtevät, ja asiasta on kirjoitettu jo adresseja. Pohdittiin, mistä huhupuheet ovat lähteneet liikkeelle, ja mietittiin median roolia ja vastuuta asiaan liittyen. Korostettiin lisäksi viestinnän merkitystä kaikessa toiminnassa.

Kommentoitiin, että palveluverkko-osio löytyy tällä hetkellä liitteistä, mutta sen voisi nostaa dokumentissa korkeammalle, koska asia on hyvin oleellinen. Hyvinvointialueen tulisi tunnistaa, että palveluverkolla on kunnille alueellista vaikutusta, eli sen merkitys on laajempi kuin pelkästään sotepe-palvelut. Hyvinvointialueen palvelutuotannon johtaja Matias Pälve kommentoi, että palvelustrategialuonnokseen on tuotu avoimesti ne asiat, mitkä viranhaltijat ovat nähneet tärkeäksi, ja palveluverkosta on sanottu vielä hyvin vähän tässä vaiheessa. Palvelustrategialuonnos ei pidä sisällään yksittäisten toimipisteiden tai yksiköiden suunnitelmia.

Keskusteltiin asiakastavoitteista, ja siitä, onko ”paras asiakaskokemus” riittävän konkreettinen tavoite. Tavoite kaipaisi määrittelyä, tarkoittaako se esimerkiksi nopeaa hoitoon pääsyä tai hoitosuhteen jatkuvuutta. Kirjaukseen kaivattaisiin konkretiaa. Konkreettinen tavoite voisi olla esimerkiksi se, että asiakas pääsee puhelimella läpi, ja saa kontaktin. Asukkaat toivoisivat esimerkiksi laajennettuja aukioloaikoja, mutta todennäköisesti henkilöstö ei ole valmis venymään illasta. Olisi parempi parantaa sitä palvelua, mitä nykyisissäkin aukioloajoissa saa.

Lisäksi kommentoitiin, että asiakassegmenttien tunnistaminen palveluiden saatavuudessa on tärkeää (esim. hammashoito lapselle vs. aikuiselle lähellä vai kaukana).

Yleisesti kommentoitiin, että tavoitteet ovat hyviä, mutta niihin kaivattaisiin hieman enemmän keinoja. Karoliina Ohrankämmen kommentoi, että dokumentissa on eritelty palvelulinjakohtaisesti tavoiteajat palveluiden pääsyyn, ja ne keinot, mitä voidaan esim. digitaalisesti tehdä.

Yhteinen keskustelu: Palvelujen yhdenvertaisuus

Screen.io-osallisuusalustan kommentit

- *Koulutuksissa olisi syytä näkyä osaamisen vahvistaminen erilaisten ihmisryhmien ja vähemmistöjen kohtaamisissa*
- *Mielestäni puuttuu tavoitteista. Yhdenvertaisuus tulee olla kirkkaana mielessä kun/jos muutetaan esim palveluverkkoa, harkitaan sen mahdollista tiivistämistä ja palvelujen monimuotoistamista.*
- *Jos pienen paikkakunnan palvelut otetaan pois niin paikka kuolee ja samalla yhdenvertaisuus*
- *Sivulla viisi todetaan, että palvelujen alueellinen yhdenmukaistaminen on tärkeää asukkaiden yhdenvertaisuuden varmistamiseksi. Mitä tällä tarkoitetaan? Miten huomioidaan eri alueiden erilaiset tarpeet ja palvelutarve suhteessa yhdenmukaistamiseen.*

Yhteinen keskustelu

Nostettiin esiin, että digitalisaatio ja kirjaukset siihen liittyen ovat hyviä, mutta edelleen ainakin seuraavat 10 vuotta hyvinvointialueella on asukkaita, jotka eivät voi digipalveluita käyttää, mikä tulee huomioida palvelujen kehittämisessä.

Keskusteltiin, mitä palvelustrategiassa tarkoitetaan yhdenvertaisuudella suhteessa yhdenmukaistamiseen. Yhdenvertaisuus puuttuu tavoitteista, ja jos sitä halutaan varmistaa, tulisi tunnistaa erilaisia vähemmistöryhmiä, ja se, miten heidänkin näkökulmastansa palvelut toteutuvat. Teksteissä pitäisi huomioida yhdenvertaisuus erityisesti, jos muutetaan tai monimuotoistetaan palveluja.

Ohrankämmen kommentoi, että yhdenvertaisuuden arvo tulee hyvinvointialueen strategiasta, ja vielä tässä muutosvaiheessa tarkoittaa pitkälti yhdenmukaistamista. Yhdenvertaisuutta katsotaan myös siitä näkökulmasta, että on erilaisia tapoja tuottaa palveluja, ja erityisesti palvelujen toimivuus takaa yhdenvertaisuuden. Aiheeseen vielä kommentoitiin, että yhdenvertaisuusvaltuutetun kirjeistä hyvinvointialueelle voi hyvin katsoa esimerkkiä, ne pitävät sisällään esim. esteettömyyden, saavutettavuuden, monikanavaisuuden, kielelliset oikeudet jne.

Lisäksi kommentoitiin esimerkkinä ruotsinkielisiä vammaispalveluja (ent. Kårkulla), joiden osalta Varsinais-Suomen hyvinvointialueella on kokonaisvastuu. Palvelut ovat siellä pirstoutuneet, ja tilannetta ei ole saatu hoidettua kuntoon, eikä yhdenvertaisuus toteudu.

Yhteinen keskustelu: Palveluketjujen ja kokonaisuuksien yhteensovittaminen

Screen.io-osallisuusalustan kommentit

- *Selkeät palvelupolut+1*
- *Seniorineuvola koko alueelle.*
- *Yhteisissä sosiaali- ja terveyspalveluissa ei tavoitteissa näy sosiaali- ja terveyspalveluiden integraatiota. Moniammatillisen yhteistyön vahvistaminen, moniammatilliset tiimit, joissa myös sos.tt. mukana mikäli asiakkaan tilanne sitä vaatii. Tiedon sujuva kulku kaikilta hoitavilta ammattilaisilta toisille, jotta turhalta päällekkäiseltä työltä välttyään. Sosiaalityön helpot konsultaatiot esimerkiksi mtp-palveluissa läpi perustason, jotta moniammatillisuus myös perustasolla vahvistuu.*

Yhteinen keskustelu

Keskustelussa nousi esiin, että sote-integraatio ei näy dokumentissa kovin vahvasti. Tärkeää olisi, että se näkyisi strategiassa, koska edelleen työntekijät saattavat tehdä päällekkäistä työtä tietämättään, eikä sitä tunnisteta. Esimerkiksi selkeät palvelupolut voisi nostaa esiin. Edelleen tapahtuu paljon hukkaa, mistä pitäisi päästä kokonaan pois,

ja selkeän palvelupolun määrittelyyn tarvitsemme kentällä olevien näkemyksiä siitä, miten palvelut voisi jouhevammin järjestää ja täten välttää päällekkäisyyksiltä. Erityisesti erikoissairaanhoidon ja sosiaalityön osalta yhteistyön tulisi olla tiiviimpää.

Myös kuntien kanssa tehtävä yhteistyön tulisi näkyä dokumentissa vahvemmin. Kuntien tulisi olla aidosti mukana, ja heillä voisi olla myös roolia tiedottamisen osalta, jos pidämme heitä vahvoina kumppaneina.

Todettiin, että aito yhteistyö joka suuntaan on tärkeää, mutta Uudenmaan erillisratkaisu on vaikeuttanut sitä hieman.

Yhteinen keskustelu: Erikoissairaanhoidon toiminta

Screen.io-osallisuuslupien kommentit

- *Johtavan ajatuksen tulisi olla, että esh on tuki vahvistuville perustason palveluille ja harvemmin tarvittu kuin nyt nielee kolmasosan budjetista. Voisi asettaa konkreettisesti tätä koskevan mittarin. Keinoja on taulukossa 4.5 mainittu tavoitteen saavuttamiseksi*
- *Vi ska tillsammans med HUS utveckla och bevara den verksamhet som finns i Lojo och Raseborgs sjukhus. Nuvarande förlossningsavdelningar ska finnas kvar.+1*
- *s. 52 "Erikoissairaanhoidon osalta tuotantotavan valinta perustuu systemaattiseen analyysiin. Palvelut tuottaa hyvinvointialue, HUS tai jokin muu palveluntuottaja." Kysymys: Mikäli esh-palveluita hankittaisiin HUSin ulkopuolelta ("jokin muu palveluntuottaja"), millä mekanismilla ja miten pian tämä vaikuttaisi LUVNin maksuosuuteen HUS-yhtymälle?*
- *HUSilla on keho työnantajamaine niin lääkäreiden kuin hoitajienkin keskuudessa ja henkilöstön saatavuusongelmat vaikuttavat suoraan siihen, miten nopeasti alueemme asukas saa hoitoa. Voiko hva osana erikoissairaanhoidon ohjausta edellyttää HUSilta panostuksia esimerkiksi johtamisen kehittämiseen, työtyytyväisyyteen yms. Eli voimmeko aktiivisesti ohjata HUSia kohti niitä tavoitteita, joihin myös alueella pyrimme?*

Yhteinen keskustelu

Keskusteltiin hyvinvointialueen ja HUS-yhtymän välisestä suhteesta. Keskustelussa nousi esiin huoli siitä, olemmeko vetäytymässä HUS-yhteistyöstä, ja ostamassa palveluita muualta tai tuottaa itse, rapautammeko HUS:n toimintaa samalla. Matias Pälve kommentoi, ettei tämä ole tarkoitus, vaan meidän on hyvä miettiä kaikkia keinoja, ja onko siinä noin 600 miljoonassa eurossa, mitä HUS:lta tällä hetkellä ostamme, joitakin sellaisia asioita, joita voisimme itsekin tehdä tai saada muualta. HUS:n rooli on edelleenkin merkittävä erikoissairaanhoidon tuottajana, mutta koska kokonaisuus on niin iso, yritetään miettiä muitakin keinoja.

Keskustelussa oltiin samanmielisiä siitä, että tärkeää olisi keskustella yhteistyössä HUS:n kanssa siitä, mikä on heille hyödyksi ja heidän näkökulmastansa tärkeää, ja sama hyvinvointialueen näkökulmasta. Vuoropuhelun tulisi olla huomattavasti nykyistä tiiviimpää, ettei myöskään tule väärinymmärryksiä. Todettiin, että asiaa tulisi miettiä

erityisesti perustasolla, ja pohtia niitä keinoja, miten erikoislääkäreitä saataisiin lähemmäs perustasoa.

HUS:n ja hyvinvointialueen osalta tärkeää olisi päästä eroon osaoptimoinnista, mistä on nopeasti kyse erikoissairaanhoidon osalta. Koko järjestelmän menestymistä edellyttää se, että mieltäisimme yhteistyössä koko palvelupolun kustannuksia aina ensikäynnistä alkaen, ettei hyvinvointialue optimoi omia kustannuksiaan ja HUS omiaan. Tähän olisi hyvä löytää uusia keinoja.

Lisäksi keskusteltiin lyhyesti siitä, miten hyvinvointialueen maksuosuus HUS:lle määräytyy.

Matias Pälve kommentoi vielä lopuksi, että perustason vahvistaminen on avainkysymys sen osalta, miten pystyisimme hoitamaan enemmän asiakaslähtöisesti mahdollisimman lähellä ja yhdellä kertaa. Tämä vähentäisi sekä hyvinvointialueen, että HUS-yhtymän kustannuksia. Lisäksi se vähentäisi ruuhkaa päivystyksessä.

Yhteinen keskustelu: Henkilöstön saatavuus

Screen.io-osallisuuslupien kommentit

- *Haluaisin lisätä tavoitteen positiivisen työnantajakuvan tavoitteesta. Positiivinen työnantajakuva toimii isona valttikorttina osaavan henkilöstön saatavuudessa ja tukee henkilöstön pysyvyyttä. Mittariakin kaipaisin. Se voisi esim olla henkilöstön vaihtuvuus ja rekrytointiin käytetty työpanos. Jatkuva rekrytointi ja korkea henkilöstön vaihtuvuus kuormittavat johtamista ja koko työyhteisöä.*
- *Som arbetsgivare ska vi vara öppna för mer flexibla lösningar.*
- *Työpaikalla pitää olla omanlainen feelis jotta viihtyy*
- *"Kannustamme työntekijöitämme liikkumaan eri yksiköiden välillä." Tämä on hyvä asia kunhan se tapahtuu työntekijän omasta tahdosta eikä pakosta.*
- *Pidetään huolta, että ulkomaisen työvoiman hankinta on eettistä. Esimerkiksi välitysfirmeja käytettäessä varmistutaan toiminnan läpinäkyvyydestä. Vahvistamme systemaattisesti työntekijöidemme suomen kielen taitoa.*
- *Henkilöstötavoitteissa paljon hyvin nostoja. Lisäys: Tuetaan työn ja työaikojen joustavuutta, sekä työn, perheen ja vapaa-ajan yhteensovittamista. Tarjotaan liukumaa työaikoihin kaikkialla missä mahdollista, tuetaan oman työn johtamista ja autonomian tunnetta (henkilöstötavoitteet s. 22)+4*

Yhteinen keskustelu

Oltiin tyytyväisiä siihen, että esihenkilötyötä ja erityisesti valmentavaan esihenkilötyöhön halutaan panostaa. Henkilöstön edustaja kommentoi, että lähtökyselyissä nousee tosi usein esiin johtaminen, millä viitataan nimenomaan lähiesihenkilötyöhön, ei ylimpään johtoon. Henkilöstön edustaja toi myös esiin, että hyvinvointialue voisi hyödyntää henkilöstön edustajia laajemminkin, esimerkiksi rekrytointimessuilla ja muutenkin mukana markkinoinnissa. Kaikkien yhteinen toive on se, että hyvinvointialue on hyvä työnantaja.

Toivotaan, että henkilöstöä otetaan mukaan ja osallistetaan aidosti esim. palvelujen yhdenmukaistamisprojekteissa.

Keskustelussa nostettiin esiin, että pitovoimaan tulee panostaa. Lähtövaihtuvuus on 15 %, ja se on korkea luku. Uusia työntekijöitä ei ole helppo saada.

Pälve kommentoi, että isossa kuvassa henkilöstömäärä on todellisuudessa kasvanut, ja palvelualueet ovat raportoineet, että myös alueilla, joilla on ollut rekrytointivaikeuksia, on saatu lisää työvoimaa, eli varovaisesti uskalletaan sanoa, että tunnelin päässä on valoa.

Henkilöstön edustaja toi esiin, että työvoima nykypäivänä liikkuu hyvin vauhdikkaasti, ja heidän huomioimisensa ja kuunteleminen on tärkeää. Esimerkiksi on tapauksia, joissa työntekijöiden työnkuva on muuttunut, heille on annettu uusia tehtäviä ennen kuin on varmistettu, että hän todella pystyy suoriutumaan uusista tehtävistä työajan puitteissa. Keskusteltiin yhdessä, että johtamisen kehittäminen on avainasemassa, että henkilöstö saadaan mukaan muutoksiin, jotta saadaan toivottuja tuloksia.

Keskustelussa nousi esiin, että työn joustavuudesta olisi tärkeää lisätä palvelustrategiaan maininta siitä, että työntekijällä olisi enemmän autonomiaa työaikojen suhteen siellä, missä se on mahdollista. Työn ja vapaa-ajan yhteensovittaminen on tärkeää nykypäivänä. Yhteisesti todettiin, että henkilökunnasta on tärkeä pitää hyvä huoli.

Yleiset kommentit ja arviointi

Screen.io-osallisuusalustan kommentit

- *Ydinviesti selkeäksi. Painopisteen siirtäminen vahvoihin, tasa-arvoisiin ja oikea-aikaisiin perustason palveluihin eri asiakasryhmien tarpeet tunnistaen ja ennaltaehkäisyyn. Kaikkea pitäisi tehdä vähän toisin, painopiste vaikuttavuuteen ja vähähyötyisten hoitojen vähentämiseen niukka budjetti mielessä pitäen. Esh tulisi olla tuki perustason palveluille. Yksinkertaiset tavoitteet, selkeät keinot ja muutama tarkoin harkittu mittari toteutusta varten. Henkilöstölle kannustimena joku porkkana, vaikkapa palkkio, kun tietyt hyvin määritellyt mittarit täyttyvät. +1*
- *Liian pitkä, enemmän ytimekästä konkretiaa. Selkeitä mittareita ja niiden seuranta saisi olla enemmän.*
- *Terveyskeskukset ovat pienille paikkakunnille elintärkeitä ja tämä tosiseikka ei saa sivuttaa kun tehdään päätöksiä numeroiden perusteella*
- *Kansallisen lapsistrategian alueellisesta toimeenpanosta tulee huolehtia osana Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen palvelustrategiaa ja näin edistää lapsen oikeuksia kunnioittavan, lapsi- ja perhemyönteisen hyvinvointialueen rakentumista. Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella tulee ottaa käyttöön lapsivaikutusten arviointi ja lapsibudjetointi.*
- *Palvelustrategiassa pitäisi paremmin tunnistaa eri palvelualueiden ja toisaalta eri alueiden resurssi- ja palvelutarpeet. Palvelustrategian pitäisi olla riittävän konkreettinen asiakirja, jotta sen pohjalta voidaan aidosti ohjata palveluiden järjestämistä ja resurssien priorisointia.*

Screen.io-osallisuuslupien arviointi

”Miten onnistuneesti palvelustrategian sisältö kaiken kaikkiaan vastaa tarkoitustaan?”

- 0 % Erittäin hyvin
- **82 % Hyvin**
- 18 % Kohtalaisesti
- 0 % Välttävästi
- 0 % Ei lainkaan

Kansalliskielilautakunnan palvelustrateginen työpaja 30.8. klo 17.10–19.25

Tervetuloa ja alkusanat

Karoliina Ohrankämmen taustoitti palvelustrategian valmistelua ja kertoi seuraavista askeleista.

Yhteinen keskustelu

Viranhaltijat kertoivat, että lautakunnilta ei pyydetä lausuntoa, vaan lautakunnat ohjaavat ja evästävät valmistelua. Tässä tilaisuudessa on tarkoitus vastata mahdollisimman moneen esiin nousseeseen kysymykseen. Karoliina Ohrankämmen kertoi, että kommentteja voi jättää keskiviikkoon 6.9.2023 asti suomeksi tai ruotsiksi. Keskustelussa tuotiin esille, että luottamushenkilöille olisi ollut hyvä kertoa valmisteluprosessi jo alusta alkaen. Nyt on ollut epäselvää, huomioidaanko esitetyt kysymykset valmistelussa ja tehdäänkö niiden pohjalta muutoksia palvelustrategialuonnokseen. Viranhaltijat kertoivat, että nyt esiintuodut kommentit ja kannanotot kirjataan ylös ja toimitetaan osaksi aluevaltuuston neuvottelutoimikunnan neuvottelumateriaaleja. Lautakuntien kommenttien perusteella palvelustrategialuonnokseen voidaan tehdä valmistelun puolelta vielä joitain muutoksia ennen neuvotteluita.

Keskustelussa tuotiin esille, että ruotsin kieli tulisi ottaa paremmin, konkreettisemmin ja selkeämmin huomioon palvelustrategiassa.

Yhteinen keskustelu: Luku 1 – Palvelujen järjestämisen lähtökohtia

Yhteinen keskustelu

Keskustelussa tuotiin esille, että nykytilan kuvaus on turhan pitkä. Palvelustrategian pitäisi olla konkreettisempi, jossa kerrotaan, mitä palveluja jatkossa tarjotaan.

Yhteinen keskustelu: Luku 2 – Palvelujen järjestämisen periaatteet

Screen.io-osallisuuslupien kommentit

Lämna en fråga eller kommentar till kapitel 2 – Principer för ordnande av service

- *Kappaletta tulisi tiivistää.*
- *Gällande språk är det inte tillräckligt som princip att bara producera information och utbildning, om rotproblemet är brist på personal med tillräckliga språkkunskaper för att erbjuda tjänster i praktiken så att tjänsten fås på eget språk speciellt där kommunikationen är kritisk för tjänsten*
- *Varifrån kommer de 6 principerna, minns inte att de skulle varit i strategin? Tänker att det skulle vara viktigt att tydligt understryka att patienten/klienten/kunden i centrum och att alla har rätt till lika och högkvalitativ vård - 2.3 - Vi minskar användningen av samjour genom att stärka tillgången till tjänster på basnivå - ska man här även läsa in att vi vill minska antalet samjourer? - 2.4 - tydligare ta i beaktan att det finns människor som inte kan nyttja digitala lösningar än sista meningen*
- *Delar av detta förekommer senare i utkastet. Med fördel kunde dubbleringarna slopas så att texten skulle bli mera komprimerad. Hela dokumentet utgår från de ekonomiska*

realiteterna, vilket är förståeligt, men befolkningens hälsobehov kunde komma tydligare fram. Digitalisering betonas överallt. Finns det rimliga möjligheter att få tekniken utvecklad snabbt så att digitala processer skulle vara en realitet tex nästa år? +1

- *2:2. Vaikuttavuus ja kustannukset. Osion tekstistä saa helposti käsityksen, että teemme jonkinlaisen suhdeluvun vaikuttavuudesta ja rahasta. Tällöin ei ehkä valita parasta hoitoa. Itse asiassa järjestyksen pitäisi olla 1. Valitsemme hoidon ja 2. Etsimme parhaan hinnan. Jotta emme kompuroisi pimeässä, alusta lähtien tulisi seurata tuloksia. Mittareita tuskin on.*
- *Varifrån kommer dessa 6? "Kunden i centrum, alla har rätt till lika och högkvalitativ vård" borde absolut vara med*
- *2.3 - Vi minskar användningen av samjour genom att stärka tillgången till tjänster på basnivå. - Vad menar man här? vill man på sikt ha färre samjourer?*
- *2.4 - tydligare ta i beaktan att det finns människor som inte kan nyttja digitala lösningar, bör tydligare framkomma att de är komplement*

Yhteinen keskustelu

Keskustelussa tuotiin esille, että lähtökohdan pitäisi olla se, että asiakkaalla on oikeus niihin palveluihin, jotka ovat hänen parhaaksi eli yksilön tarpeen tulisi mennä kustannustehokkuuden edelle. Palvelustrategialuonnoksesta sai sen käsityksen, että hyvinvointialueella aiotaan suhteuttaa millä hinnalla voidaan mitään asiaa tehdä ja että asiakkaalle voidaan tarjota jokin paketti, mutta ei välttämättä parasta palvelua. Keskustelussa tuotiin myös esiin, että on vaikea määritellä sitä, mikä ei ole vaikuttavaa ja mistä voidaan luopua.

Keskustelussa nostettiin esille kysymys, miksi palvelustrategiassa korostetaan digitalisaatiota, kun menee jopa viisi vuotta ennen kuin hyvinvointialueella on yhteinen asiakas/potilastietojärjestelmä. Viranhaltijat totesivat, että on digitaalisia palveluja, joita voidaan tarjota asiakkaille jo aikaisemmin, kuten ajanvaraus, lomakkeiden täyttö. Tässä yhteydessä esiin nostettiin, että on tärkeää, että digitaalisista palveluista on myös ruotsinkieliset versiot ja että niitä voidaan käyttää myös apuvälineillä.

Keskustelussa nostettiin esille, että Apotti ei toimi ruotsiksi ja että digitaalisia palveluja tulee kehittää siten, että molemmat kotimaiset kielet huomioidaan alusta lähtien. Lisäksi nostettiin esiin, että on myös monia, jotka eivät pysty käyttämään digitaalisia palveluja ja on tärkeää huomioida heidät.

Keskustelussa tuotiin esille, että palvelustrategialuonnoksesta saa sen mielikuvan, että digitalisaatio on tapa säästää rahaa. Jos tavoitteena on vähentää fyysistä palvelua, niin on tärkeää tuoda tämä esiin.

Kysyttiin myös, onko asukkailta kysytty, mitä miltä he ovat palvelujen digitalisaatiosta. Viranhaltijat kertoivat, että palvelujen saatavuus on noussut tärkeimpänä asiana ja että digitaalisiin palveluihin pyritään ohjaamaan ne, jotka niitä pystyvät käyttämään.

Yhteinen keskustelu: Luku 3 – Yhteiset tavoitteemme

Screen.io-osallisuusalustan kommentit

Lämna en fråga eller kommentar till kapitel 3 – Våra gemensamma mål

- *Vilka mätare och konkreta mål har vi för att säkra kvaliteten och resultatet av tjänster på det egna nationalspråket*

- 3.1 asiakastavoitteet 3 - komplettering som finns här redan tidigare skulle vara tydligare än t.ex. "Arbetet styrs av språkprogrammet för svenskspråkiga social- och hälsovårdstjänster.". Blir det då tillräckligt omfattande?
- Henkilöstötavoitteet: tarjottava aktiivisesti sekä työelämään tutustumisen että uudelleen koulutustautumisen paikkoja. Yhteistyö kuntiin siirtyvien TE-palveluiden kanssa?
- 3.4 p.17 Digital ärendehantering Den svenskspråkiga digitaliseringsutvecklingen bör göras flexibelt och anpassat till språkgruppernas demografi, lokala tjänstenät och med beaktande av behov på gräsrotsnivå.
- Kunnig och motiverad personal är en förutsättning för verksamheten. Saknar konkreta förslag till att rekrytera personal. Att koncentrera arbetsskiftsplaneringen är mycket svårt om man inte har kunskap om de olika verksamhetspunkterna
- Asiakastavoitteet: Riittääkö kieliohjelman ohjaamaan ruosinkielisiä palveluja ja takaamaan toimivat palvelupolut? +1
- Laatu järjestelmä. Onko nyt toiminnassa olevaa toiminnan laatu järjestelmää? Jos ei, onko suunnitteilla? Onko järjestelmää, jolla rekisteröidään ja käsitellään poikkeamia toiminnassa (lähestä piti tapahtumia)?
- 2.3. "anonymiä." Kyseessä siis lähinnä jonkinlaista yleistä neuvontaa, jossa palvelun tuottaja ei tee merkintöjä, lieneekö juridisesti vastuussa ohjeistaan. Jos ohje ei auta, palvelun lisäävän kysyntää. Onko tutkimuksia asiasta. Esim. kysely masennuksesta. Tulos: oireisiin johtuvat masennuksesta. Toisaalta: fyysisesti sairas henkilö voi olla maassa tautinsa takia. Konsultaatiot: saman ammattiryhmän sisällä? Eri ammattiryhmien välillä? Missä vaiheessa konsultaatiot lakkaavat tuottamasta hoitopäätökset ja linjauksia perustasolla, koska riski virheellisistä päätöksistä kasvaa?
- 3.4. p.17 Digitaalinen viestintä on kehitettävä samanaikaisesti suomeksi ja ruotsiksi (ettei käy kun Apotin kanssa, silloin tulee todella kalliiksi)
- 3.1. asiakastavoitteet p.3 Turvaamme molempien kansalliskielten osaamisen ja aseman organisaatiossa 3.2. p.8 riittävä määrä ruotsinkielisen hyvin taitavia henkilöitä +1
- Yhteiset tavoitteet Hyvintoimivat palvelut suomeksi ja ruotsiksi
- Här något om jämställdhet och jämlikhet??
- sid 20, vore bra om även procentuella andelen syns
- 3.1. mångformig befolkning?
- 3.1. tryggar = garantetar/tryggar likvärdig, lika eller likvärdiga behöver absolut nämnas
- 3.3. -mål 10 - Harmoniseringen av tjänsterna, servicenivån och kriterierna höjer inte kostnaderna för någon av tjänsterna jämfört med den nuvarande nivån - är det klokt att vara så definitiv? Kanske i så fall i medeltal?
- 3.3. - mål 10 - Vi utnyttjar stordriftsfördelarna i vårt välfärdsområde. En ändamålsenlig centralisering av kompetensen och ledningen är ett sätt att effektivisera tjänsternas kostnadseffektivitet och kvalitet. Besluten grundar sig på en omfattande konsekvensbedömning. - men här tänker man att man ändå ska komma ihåg hela området lika?
- 3.3. - mål 12 - "Utgångspunkten är att antalet anställda i välfärdsområdet inte ska öka. Ökningen av antalet anställda förutsätter alltid en separat analys och ett separat beslut" - ska detta tolkas som att vi nu har alla vakanser tillsatta och inte problem med att få personal?
- 3.4 - mål 17 - vad avses med Digital ärendehantering blir det primära kontaktsättet före år 2026? Vad är andelen idag?
- 3.4 - mål 18 - vad betyder detta i praktiken; Vi höjer andelen distansvård inom hemvården från 5 % till 20 % av klientbesöken?

Yhteinen keskustelu

Keskustelussa kysyttiin, miksi palvelustrategiaa ei ole hahmoteltu hyvinvointialuestrategian tavoitteiden mukaisesti.

Keskustelussa tuotiin esiin, että kun luonnoksessa todetaan, että molempien kansalliskielten asema turvataan organisaatiossa, niin pitäisi myös turvata kielten osaaminen. Todettiin myös, että on erittäin tärkeää, että konkretisoidaan, miten

tavoitteeseen päästään. Keskustelussa nostettiin esiin, että ongelmana on, että jos ei ole kielitaitoista henkilöstöä, niin silloin ei myöskään ole palvelua. Keskustelussa todettiin, että asiakasohjaus on tärkeää, jotta ruotsinkielinen asiakas ohjataan ammattilaiselle, joka osaa kieltä.

Keskustelussa tuotiin esille, että tulisi määritellä, mitä on lähipalvelu ja mitä palvelua tarvitaan harvemmin, jotta ei käy siten, että ruotsinkielisiä palveluja tarjotaan digitaalisena, koska ei löydy kielitaitoisia henkilöitä.

Keskustelussa tuotiin esille hyvinvointialueiden välinen yhteistyö ja yhteistyösopimuksen tärkeys. Jos toisella hyvinvointialueella pystytään tuottamaan jokin tietty palvelu ruotsiksi, pitäisi tässä tehdä yhteistyötä alueiden kesken.

Keskustelussa todettiin tuotteistamisesta, että tietyt palveluja voidaan kilpailuttaa, mutta erityisesti iäkkäämmän väestön kohdalla tulisi olla varovainen.

Keskustelussa tuotiin esille nuorten osalta, että nuorilla on tyytymättömyyttä vain digitaalisiin palveluihin. Mielenterveyspalveluissa tärkeää on fyysinen tapaaminen paikan päällä, eikä ainoastaan digitaalisesti.

Yhteinen keskustelu: Luku 4 – Yhteiset sote-palvelut

Screen.io-osallisuusalustan kommentit

*Lämna en fråga eller kommentar till kapitel 4 – Serviceområdenas planer –
Gemensamma social- och hälsovårdstjänster*

- *För tillfället finns det inte möjlighet att erbjuda atillräcklig bashälsovård i Tex Raseborg eftersom personal inte finns. Har vi möjligheter att påverka användningen av specialsjukvård, som styrs av HUS? Finns det redan nu ett nätverkssamarbete med organisationer och frivilligarbete som nämns i 4.3? Innebär gemensamt boende gruppboende? Hur skiljer sig stödtjänster i hemmet från regelbunden hemvård? I punkt 4.3.3 nämns att långvarig institutionsvård slopas före 2025, är detta realistiskt? Befolkningen bor glest. Är mobilsjukhus kostnadseffektivt i så fall?*
- *Miten määritellään (ja kuka?) toiminta, joka ei tuota hyvinvointi- tai terveyshyötyä?*
- *4.1. Miten työn sujuvuutta lisätään konkreettisesti?*
- *4.3 mikä on RAI-järjestelmä*
- *4.1 – sid 31, Effektivitet och kostnadsmedvetenhet är utgångspunkten för utvecklingen av våra tjänster. - Det skulle vara viktigt att även betona människonära med individen i centrum, inte endast ekonomi.*
- *4.1.1. Bedömningen av vårdbehovet görs under samma dag. Vårdpersonalen får vård inom två veckor efter att vårdbehovet har konstaterats – förmodligen inte vårdpersonalen som ska få vård?*
- *4.1.1 punkt 3, hur verifieras det?*
- *4.1.3 – rätt markant minskning i kostnaderna*
- *4.1.4 – konstig radbrytning i hur vi verifierar framgång.*
- *4.1.4 – vad betyder första punkten i Centrala metoder för att balansera ekonomin*
- *4.1.4 – punkt 4 - Patienten får den vård och de tjänster som han eller hon behöver – ska detta i sådana fall skrivas ut överallt?*

Yhteinen keskustelu

Keskustelussa tuotiin esille, että luonnoksessa on hyvä avata käytetyt lyhenteet (esim. RAI).

Keskustelussa nostettiin esiin, mainitaanko palveluseteleitä erikseen palvelustrategiassa ja saako niillä myös ruotsinkielistä palvelua.

Keskustelussa nostettiin esille, että tiedolla johtaminen ja tutkimustiedon hyödyntäminen vaatii paljon ja pidemmän aikavälin, jotta vaikutuksia voidaan nähdä. Todettiin, että mielenterveysongelmien kohdalla on vaikea kysymys, mikä on tehokasta.

Yhteinen keskustelu: Luku 4 – Lasten, nuorten ja perheiden palvelualue

Screen.io-osallisuuslupustan kommentit

Lämna en fråga eller kommentar till kapitel 4 – Serviceområdenas planer – Tjänster för barn, unga och familjer

- Ovatko digitaaliset palvelut halvempia? Mihin tämä äitejä perustuu? Onko tutkittu, kuinka paljon virheitä järjestelmä tuottaa esim väärinkäsitysten ja kysymysten väärän herkkyyden takia? Miten järjestelmien kehityskustannukset huomioidaan kustannuslaskelmissa ja kuinka monelle vuodelle ne vyörytetään.? Mikä on optimaalinen etenemisnopeus asiassa? Tunnemmeko vanhemman väestö kyvyn asioida järjestelmissä?*

Yhteinen keskustelu

Keskustelussa nostettiin esille, että nuorten tulisi jo pienenä saada kokemus siitä, että palvelua saa ruotsiksi. Nostettiin myös esiin, että oppilashuolto on erittäin tärkeä. Esiin nostettiin huoli toimintatapojen yhtenäistämistä: sama malli ei välttämättä toimi koko alueella, pitäisi olla mahdollisuus joustavuuteen ja siihen, että henkilöstöä kuunnellaan ja tulisi huomioida, että ruotsinkieliset koulut ovat usein pienempiä. Kouluissa tulisi olla oppilashuollon järjestämisessä autonomiaa ja toimivia toimintatapoja ei tulisi lopettaa yhtenäistämisen nimissä.

Keskustelussa nostettiin esiin, että siellä missä palveluverkko on harvempi, tulisi sen sijaan olla liikkuvia palveluja tai kiertäviä palveluja.

Yhteinen keskustelu: Luku 4 – Ikääntyneiden palvelualue

Screen.io-osallisuuslupustan kommentit

Lämna en fråga eller kommentar till kapitel 4 – Serviceområdenas planer – Tjänster för äldre

- Vårdkontroller (tex ålderskontroller) och granskningar åt hela grupper för att nå vårdbehoven tillräckligt tidigt för preventiv vård. Garanti till tex. rehabiliterande vård även i äldre åldrar för att garantera rättigheter och jämlikhet.*
- Det är viktigt att speciellt äldre personer som kanske inte är språkkunniga SKALL få den hjälp de behöver på deras EGNA modersmål. Servicen skall alltså automatiskt gå på båda våra nationalspråk.*
- Viktigt att tänka på de äldre i tanke på att alla kanske inte får informationen då de ej använder sociala medier.*
- Vem hör till denna grupp? Personer över 75?*

Yhteinen keskustelu

Keskustelussa nostettiin esiin, että ikääntyneillä voisi olla ehkäisevänä palveluna säännölliset lääkärikontrollit kuten lastenneuvoloissa. Lisäksi nostettiin esille, että on huomattavaa eroa eri ikäryhmissä ja sillä keitä ikääntyneillä tarkoitetaan.

Keskustelussa nostettiin esiin myös, että palvelustrategiaan tulisi nostaa esiin, että vanhempia ihmisiä tulee kohdella samoin kuin nuorempia ihmisiä, esimerkiksi päivystyksessä ei aina kohdella samalla tavoin eri ikäisiä henkilöitä.

Yhteinen keskustelu: Luku 4 – Vammaispalvelut

Yhteinen keskustelu

Keskustelussa nostettiin esille, että tämän kohderyhmän osalta on tällä hetkellä vaikeuksia, ihmiset eivät tiedä, missä palvelut ovat. Alue on laaja ja täytyy varmistaa, että palvelua saa ruotsiksi. Tämä kohderyhmän osalta yhteistyösopimus on erittäin tärkeä.

Keskustelussa kysyttiin, onko säästötavoitteiden laskennan pohjana ollut uusi vammaispalvelulaki, kun lain voimaantuloa ollaan kuitenkin lykkäämässä. Viranhaltijat kertoivat, että on haluttu tehdä jonkinlainen arvio säästötavoitteista ja palvelustrategia määrittää tekemistä, mutta säästötavoitteet vaativat vuosittaista täsmentämistä talousarviossa.

Yhteinen keskustelu: Luku 4 – Erikoissairaanhoito

Screen.io-osallisuuslupien kommentit

Lämna en fråga eller kommentar till kapitel 4 – Serviceområdenas planer – Specialiserad sjukvård

- *Laboratorier & andra diagnostikenheter - hur bestäms var HUS enheter finns i fortsättningen? Kan inte finnas bara vid regionala serviceställena*
- *Hur skall man kunna skära ner priset för en vård dag?*

Yhteinen keskustelu

Keskustelussa kysyttiin, missä palvelut (mm. Huslabin pisteet) jatkossa sijaitsevat ja miten HUS:a ohjataan. Entä miten hyödynnetään tehokkaasti diagnostiikkapalveluja, joista voisi olla löydettävissä kustannussäästöjä?

Keskustelussa todettiin, että erikoissairaanhoidon sopeutustarve on suuri. Keskustelussa nostettiin esiin, että tuskin voidaan tehdä vain niin, että lähetteiden määrää vähennetään.

Keskustelussa tuotiin myös esille, että tulisi selkeämmin kertoa, mitä perustason vahvistaminen tarkoittaa ja kirjoittaa auki, jos se tarkoittaa omia erikoislääkäreitä. Keskustelussa nostettiin esiin myös ongelmana, että erikoislääkäreillä ei välttämättä ole intressiä tulla hyvinvointialueelle töihin.

Yhteinen keskustelu: Luku 4 – Tuotannolliset tukipalvelut

Yhteinen keskustelu

Ei kommentteja.

Yhteinen keskustelu: Luku 4 - Konsernihallinto

Yhteinen keskustelu

Ei kommentteja.

Yhteinen keskustelu: Luku 5 – Palveluverkoston periaatteet

Screen.io-osallisuuslupien kommentit

Lämna en fråga eller kommentar till kapitel 5 – Principer för servicenätverket

- *Mellan raderna kan man läsa att servicepunkterna minskar, men skrivningarna är ganska oklara*
- *Bilden är missvisande. Till regioncentrets uppgifter torde service för både Karis området och Hangö höra, men befolkningsnämndendär har inte beaktats ifiguren*
- *Miksi kuvan 5.3 kuvan 7 väestömäärä Tammisaarella ja Kirkkonummella kuvaavat vain kunnan keskustan väkilukua?*
- *5.2 Principer för utveckling av servicenätverket*
 - *punkt 1 (Tillgängligheten granskas i stor utsträckning...) kunde med fördel även nämnas kollektivtrafiken och språkliga förhållanden?*
 - *punkt 4 - Alla servicenätverkslösningar ska vara kostnadseffektiva. Ineffektiva lösningar slopas. – hur är denna i förhållande till andra punkter?*
 - *punkt 4 - Arrendeavtalen avslutas och fortsatta förhandlingar förs. – ska det vara så definitivt?*
 - *punkt 5 - Kärnan i servicenätverket är regioncentrumen. Funktionerna i dem stöder servicelösningarna i närområdena. – hur förhåller sig denna skrivning i förhållanden till andra skrivningar i strategin?*
- *5.3 Riktlinjer för utveckling av servicenätverket enligt servicehelhet*
 - *Grundfrågan lyder hur dessa väger i förhållande till andra målsättningar? Även här behöver man naturligtvis man ta fasta på områdets särdrag!*
 - *!! bild 9 – förvränger hur man ser på Västra Nylands VO, ger inte en rättvis bild!! De är inte så här vi kan räkna ut regioncentrum och slår fast hur service ska ordnas.*

Yhteinen keskustelu

Keskustelussa nostettiin esiin, että luonnoksessa kuvaa 9 pitäisi muuttaa siten, että Tammisaari, Hanko ja Karjaa ovat erikseen. Kuva on harhaanjohtava ja voidaan tulkita monella eri tavalla.

Viranhaltijat totesivat, että aluekeskus on maantieteellinen termi ja että kuva on kartta aluekeskittymistä, ei hyvinvointialueen palveluista.

Tässä yhteydessä kysyttiin, mitkä kunnat on laskettu mihinkin aluekeskukseen? Lisäksi nostettiin esiin, että olisi hyödyllistä, jos olisi kartta tai taulukkolistaus, johon olisi listattu kaikki hyvinvointialueen palvelut ja sen missä palvelua saa ruotsiksi.

Keskustelussa nostettiin esiin, että palvelustrategiassa tulisi määritellä mikä on lähipalvelua ja mitä lähipalvelu tarkoittaa.

Asiakkaan valinnanvapauden osalta keskustelussa tuotiin esille, että kun aikoja ei ole tarjolla, ei asiakkaalla ole mistä valita.

Yhteinen keskustelu: Luku 6 – Hankinta- ja tuotantostrategia *Lämna en fråga eller kommentar till kapitel 6 – Upphandlings- och produktionsstrategi*

Screen.io-osallisuuslupien kommentit

- *Miksi ei laatu ole asetettu ensimmäiseksi valintakriteeriksi, vaan raha?*
- *6.2. Asumispalvelut toimenpiteet; asiakas saa palvelut omalla äidinkielellään suomeksi tai ruotsiksi*
- *I varje upphandling ska ingå tjänster på både finska o svenska*
- *Tjänster som tillhandahålls i hemmet - Vi ökar användningen av köpta tjänster (målet är en ökning på 40 %) och förbättrar nätverket av serviceproducenter. Varför och varför just 40 %?*

Yhteinen keskustelu

Keskustelussa tuotiin esiin, että tarjouspyynnössä pitää määritellä, että palvelua tarjotaan sekä suomeksi että ruotsiksi. Lisäksi nostettiin esiin, että tulisi mahdollistaa paikallisten ja pienempien toimijoiden osallistumien kilpailutuksiin.

Yleiset kommentit ja arviointi

Allmänna frågor eller kommentarer om helheten

Screen.io-osallisuuslupien kommentit

- *Miten varmistetaan palveluiden sijoittuminen joukkoliikenneyhteyksien lähelle? Nyt mainitaan vain tieyhteydet. Toimijoita alueella on HSL, Ely, kunnat, ja tiedon yhteyksistä tulee olla niin asiakkailla kuin palvelupisteissäkin.*
- *Bild 11. Till vilken avregioncentra har invånarna i Ingå och Sjundeå räknats tillhöra? Och s. 80 Befolkningen i Ingå kommer INTE att minska kraftigt.*
- *Saknar tidtabell för de förändringar som skall ske*
- *i scenarierna är nr 2 det bästa. Ur dokumentet framgår inte om service ges enbart vid regioncentra eller ocks utlokaliserat tex i Ingå Karis och Hangö. kundens valfrihet nämns på flere ställen, framgår dock att LUVN i sista hand avgör. Någonstans nämns också produktion av service anonymt, vilket verkar konstigt*
- *Käytännön toimintaa suunnitelmaa näköjään "raha ensin" periaatteella. Onko mietitty järjestelmää, jossa yksilön tarpeen ovat ensin ja tuotanto suunnitellaan tämän mukaan?*
- *1.4 Resurssit Personalens språkkunskaper bör tilläggas*
- *I inledningen till strategiutkastet står "Länsiusimaalaisista 12 % on ruotsinkielisiä, ja kuudesosa henkilöstöstämme työskentelee enimmäkseen ruotsiksi. 16 % asukkaistamme puhuu äidinkielenään muuta kuin suomea tai ruotsia. Av denna mening får man den uppfattningen att de som talar annat språk än 16% är fler än de svenskspråkiga. Dess 16% fördelar sig på många språk. Meningen borde lyda "Asukkaista 72% puhuu*

äidinkielenään suomea ja 12% ruotsia ja loput 16% puhuvat monia eri kieliä. Sama korjaus tulisi tehdä myös s 79.

- Varför sänds detta finskspråkiga strategiutkast på 103 sidor knappt en vecka före vårt möte. Nationalspråksnämnden har rätt att få dessa papper på svenska!*

Yhteinen keskustelu

Karoliina Ohrankämmen kertoi, että kommentointialusta osoitteessa <https://deloitte.screen.io/servicestrategi2023> on auki keskiviikkoon 6.9.2023 asti ja sinne voi käydä täydentämässä kommentteja. Lisäksi todettiin, että puheenjohtaja kuittaa tästä keskustelusta kirjatut muistiinpanot.

Valmius- ja turvallisuuslautakunnan työpaja 31.8. klo 17–18.30

Pelastustoimen palvelutasopäätös

Alkusanat

Jani Kuutsa taustoitti palvelutasopäätöksen valmistelua ja kävi läpi dokumentin rakenteen.

Suuntaviivojen käsittely pienryhmissä ja nostot screen.io - osallisuusalustalta

Suuntaviiva 1 - Nykyinen palvelutaso säilytetään jatkossa, nykyiset palvelut ja niiden saatavuus turvataan

Screen.io-osallisuusalustan kommentit

- *Bromakin tilanne huomioita+1*
- *Ruotsinkielisten kouluttaminen ja ruotsinkielen taitoiset henkilöstön saatavuus+1*
- *Uudellemaalle täytyy saada pelastuskoulu henkilöstöpulan ratkaisemiseksi!+1*
- *Peruspalvelut lähellä.*
- *Alalle hakeutuvien saatavuus on turvattava lisäämällä ammattikunnan näkyvyyttä, koulutus- ja urakehitysmahdollisuuksia. Koulutuksessa on otettava huomioon myös tarve osata ruotsia ja enenevässä määrin myös vähintäänkin englantia. Ehdottoman tärkeää tukea myös vapaaehtoistoimintaa, sopimuspalokuntien tila- ja kalustotarpeita ja koulutusta.*
- *Ainakin peruspalvelut tulee säilyttää lähellä asukkaita*

Suuntaviiva 2 - Toimintavalmiusaikaan liittyvät puutteet korjataan

Screen.io-osallisuusalustan kommentit

- *Kahden miehen palo-asemat*
- *Otaniemeen saatava palo- ja pelastusasema pian!*
- *Kaikkein tärkeintä on turvata ihmishenget, joten toimintavalmiusaikojen puutteet on korjattava vähintään ambulanssitoiminnassa ja muuten silloin, kun ihmishenget ovat kyseessä.*
- *Puutteet on tietenkin korjattava eli resursointi turvattava. Rakennushankkeita on edistettävä ottaen huomioon myös sopimuspalokuntien toimintaedellytykset*
- *Puutteet tulee korjata*

Suuntaviiva 3 - Varautumisen ja valmiussuunnittelun kokonaisuutta kehitetään

Screen.io-osallisuusalustan kommentit

- *Missä vaiheessa asukastiedotteen laatiminen on, jossa ohjeistetaan, miten toimia kriisitilanteissa, kuten sodan syttyessä?+1*
- *Asukkaille tiedottaminen tärkeää. Miten toimitaan eri tilanteissa*
- *Kehitystyötä jatketaan, yhteistyötä eri tahojen kanssa syvennetään ja viestintää asukkaiden suuntaan lisätään mahdollisuuksien mukaan. Luottamustaso on toki jo nykyisellään korkea, mutta se tarvitsee pönkittämässä nykyisessä maailmantilanteessa*

- *Pelko maailman kehityksestä näkyy asukkaissa. Oikean tiedon tärkeys näistä asioista on NYT paras lääke pelkoon.*
- *Jatketaan nykyistä kehityspolkua*

Suuntaviiva 4 - Palvelujen laadun varmistaminen ja kehittäminen

Screen.io-osallisuuslupien kommentit

- *Espoossa metrotunneli väestösuojiksi*
- *Seurannassa tarvittavat resurssit ja osaaminen on turvattu*
- *Jatkuva tekemisen arviointi takaa hyvin laadun*
- *Datan talteenotto, seuranta ja arviointi tärkeää ja tiedon hyödyntäminen kehittää palveluja*

Suuntaviiva 5 - Tuottavuuden kehittämismahdollisuuksia tarkastellaan

Screen.io-osallisuuslupien kommentit

- *Töissä miettinyt kun on paljon turhia ambulanssi kuljetuksia, niin miten niitä voitaisiin välttää ja näin saada säästettyä euroja. Yksityiset ambulanssiyritykset eivät saa kaikista äxätyistä kuljetuksista rahaa, eli jos eivät kuljeta potilasta niin rahaa ei tule vaikka ajavat kohteeseen ja heillä kuluu siihen kahden hoitajan aikaa.*
- *Järjestelmien käyttöönoton ja henkilöstön koulutuksen on oltava linjassa toistensa kanssa. Jalat on toisin sanoen pidettävä turvallisesti maassa, jotta henkilökunnan motivaatio ja tieto-aidot vastaavat aidosti tarpeita. On tärkeää, että tämä koskee myös vapaaehtoistoimintaa ja sen kehitysmahdollisuuksia.*

Muut kommentit ja kysymykset

- *Onko ambulanssitoiminnassa kyetty säilyttämään toimintavalmiuserien lakisääteinen taso, kun siinä kyse on usein ihmishengistä esim. sydänkohtauksen sattuessa?*
- *Muistelen, että kotitalouksille piti tulla ohjeet, miten toimia kriisitilanteissa, esim. sodan syttyessä, mutta en ole itse nähnyt vielä sellaisia. Ovatko tulossa?*
- *Miten turhista hätäsoitoista eroon? Puhelimissa aktivoituu hätäsoitto välillä vahingossa, myös itsellä pari kertaa tapahtunut, kun olen hätäisesti yrittänyt sulkea puhelimen, kun se on jäänyt vahingossa päälle - puhelimen valmistajien kanssa tähän uusi ratkaisu?*
- *Tärkeintä on turvata palvelujen toimivuus ja puutteiden korjaaminen missä siihen on tarvetta. Henkilökunnan työhyvinvointi, koulutus ja kielitaitoon ovat tärkeitä kehitysalueita. Pelastustoimen nykyrakenteella on alueellamme pitkäaikainen ja vakaa perusta.*

Suuntaviivojen käsittely yhteisesti keskustellen

Jokainen ryhmä teki muutaman noston eniten keskustelua herättäneistä aiheista.

Ensimmäisessä ryhmässä oltiin hyvin samanmielisiä niistä nostoista, mitä palvelutasopäätöksen luonnokseen on tehty. Keskustelua herätti rekrytoinnin tehostus ja näkyvyys. Viestintää ja erityisesti someviestintää voisi tehostaa. Viranhaltijat toivat esiin, että jatkossa panostetaan enemmän varautumiseen, mikä ei tuo kuitenkaan enempää kustannuksia. Se mikä tuo enemmän kustannuksia on toimintavalmiuden parantaminen ja erityisesti Otaniemen paloaseman rakentaminen ja käyttöönotto. Lisäksi hän täydensi, että varautumis- ja valmiussuunnittelua tehdään tiiviissä yhteistyössä sosiaali- ja terveydenhuollon kanssa.

Keskusteltiin kahden pelastajan paloasemista ja hajautettavista paloasemista. Asioita voidaan tehdä uudella tavalla, esim. isoissakin liikekeskuksissa voisi olla kaksi pelastajaa.

Lisäksi ruotsinkielisistä palveluista puhuttiin, että alueelle tulisi saada ruotsinkielistä koulutusta. Bromarvin tilanne tulisi huomioida, kun VPK tarvitsisi uudet tilat, joita hyvinvointialue ei rakenna. VPK:n rakentamana tilat tulisivat niin kalliiksi, ettei hyvinvointialue voisi vuokratakaan tiloja – tällaisia haastavia tilanteita on sopimuspalokuntien rakennushankkeiden ja tilatarpeiden osalta, jotka tulisi huomioida. Viranhaltijat kommentoivat, että palvelutasopäätös ei ole ns. "raha-automaatti", vuosittainen talousarvio ohjaa taloutta vahvemmin, mitä palvelutasopäätös. Keskusteltiin pelastuskoulusta, ja siitä, että Uudellemaalle tulisi saada pelastuskoulu. Lisäksi keskustelua herätti kriisitilanteet ja kriisiviestintä. Mitä tehdään kriisin sattuessa? Voisiko metroasemat toimia väestönsuojana kriisin sattuessa, vaikka ne eivät olekaan virallisia väestönsuojia. Miten liikenne kulkisi kriisin aikana? Palvelutasopäätöksessä todetaan kriisiviestintäluonnoksesta yleisluontoisesti, mutta toivotaan, että siihen sisältyisi jokin kriisiohje tai yleinen varautumisen informaatio alueen asukkaille. Otaniemen paloaseman lisäksi keskusteltiin mahdollisen paloaseman tarpeesta myös Pohjois-Espooseen, kun alueella korkea väestönkasvu. Ihamäki kommentoi, että hallitusohjelmaan on kirjattu hyviä nostoja pelastuskoulun osalta, esim. Helsingin pelastuskoulun toimintaa laajennettaisiin. lisäksi Turvaopas on tehty 10 eri kielellä, löytyy sähköisessä muodossa toki vain. Sen lisäksi on hyvät nettisivut 72tuntia.fi kansalaisille.

Palvelustrategia

Alkusanat

Nico Vehmas taustoitti palvelustrategian valmistelua ja kertoi seuraavista askeleista.

Yhteinen keskustelu: Turvallisuus- ja varautumisjärjestelyjen toteuttaminen

Screen.io-osallisuusalustan kommentit

- *Alueen demografinen muutos on merkittävä ja kaiken tiedon mukaan jatkuu. Pitäisi syvällisemmin analysoida kuinka se vaikuttaa turvallisuuteen liittyvään suunnitteluun.*
- *Onko valmius- ja turvallisuusnäkökulma ja muiden toimintojen välinen riippuvuussuhde/yhteistyö huomioitu aidosti? Entä tietojärjestelmien käytön sujuvuus ja luotettavuus? Liika palvelujen keskittäminen johtaa pidempiin etäisyyksiin etenkin maaseutualueilla ja saattaa heikentää turvallisuutta. Lähipalvelujen säilyttäminen on mielestäni myös turvallisuus- ja varautumisjärjestelyjen kannalta tärkeää.*
- *Vapaaehtoiseen VPK toimintaan on panostettu mukavasti aikaisemmin. Yhteistyön merkitys myös muiden toimijoiden kanssa tärkeää. Palvelustrategia kyllä mahdollistaa yhteistyön mutta toteutuuko se kaikkialla?*
- *Keskeiset asiat on kattavasti huomioitu*

Yhteinen keskustelu

Todettiin, että palvelustrategialuonnos on kaiken kaikkiaan paremmin laadittu dokumentti kuin mitä odotettiin. Dokumentissa on käsitelty asioita kattavasti ja hyvin perustellen.

Keskusteltiin, miten väestöpohjan muuttuminen ja vieraskielisten osuuden määrän kasvu vaikuttaa turvallisuuteen. Tutkitun tiedon kautta olisi hyvä käsitellä sitä, miten väestön monimuotoisuus vaikuttaa turvallisuuteen vai vaikuttaako ollenkaan. Viranhaltijat kommentoivat, ettei kattavaa tutkimusta aiheesta ole tehty Suomessa, ja kyseessä on erittäin heterogeeninen väestöryhmä. Kuitenkin lasten, nuorten ja perheiden palvelualueella esimerkiksi jengiytyminen ja rikoksia tekevät nuoret on huomioitu, ja otettu kantaa siihen, miten tällaisia ongelmia voitaisiin vähentää ja ennaltaehkäistä. Keskusteltiin ambulanssikuljetusten ja pelastustoiminnan vasteajoista ja niiden eroista kaupunkialueilla ja haja-asutusalueilla. Viranhaltijat kommentoivat, että vasteajat teemana kuuluu palvelutasopäätökseen, eikä palvelustrategiassa oteta niihin kantaa. Pohdittiin palvelustrategian osalta sitä, miten teksti saadaan toimeenpantua ja strategia jalkautettua, ja milloin saataisiin konkreettisia tuloksia. Useita vanhojakaan strategioita

ei ole saatu toteutettua. Nyt tulee erityisesti pohtia sitä, millaisia keinoja voimme tässä uudessa hyvinvointialueympäristössä ottaa käyttöön.

Yhteinen keskustelu: Valmiussuunnitelmat ja häiriötilanteisiin ja poikkeusoloihin varautumisen etukäteisvalmistelut

Screen.io-osallisuuslupien kommentit

- *Onko muiden palvelujen palveluverkon keskittäminen mielekäästä häiriötilanteita ajatellen? Entä mahdolliset/todennäköiset uudet pandemiat? Niihinkin pitää ehdottomasti varautua riittävästi, hajautetuilla palveluilla.*
- *Poikkeustilan arviointiin olisi tarpeellista keskittyä tulevana vuotena. Aikaisemmat suunnitelmat tarkasteluun ja päivitykseen.*
- *Keskeiset asiat on kattavasti huomioitu*

Yhteinen keskustelu

Keskusteltiin auditoinnin tärkeydestä, ja siitä, että tunnistettaisiin tulevat muutokset hyvissä ajoin, jotta pysyttäisiin ns. muutoksen mukana. Esimerkiksi koronaviruspandemia ja Ukrainan sota osoitti sen, että tulee asioita, joita emme pysty ennakoimaan ja täten tullaan jälkijunassa. Nyt ajatus pitäisi kääntää niin, että mietimme myös niitä asioita, mitä on ajateltu ns. mahdottomaksi.

Keskusteltiin palveluverkkoskenaarioista, ja siitä, miten yksi skenaario siellä on erityisen huono, kun pieniltä paikkakunnilta lähtisi palvelut. Tämä veisi pienien kuntien elinvoimaa, ja keskittäminen tarkoittaisi myös ambulanssin ja pelastuskaluston osalta sitä, että kohteet voivat olla liian kaukana. Haja-asutusalueiden kannalta erittäin ongelmallinen. On selvää, että väestö jakautuu aluekeskuksiin (Espoo, Kirkkonummi, Lohja), ja jatkossa väestö saattaa keskittyä sinne vielä voimakkaammin, mutta emme silti voi lopettaa palveluita pienistä kunnista.

Lisäksi puhuttiin saavutettavuudesta ja tavoitettavuudesta. Haja-asutusalueita pohtiessa tulee ottaa huomioon myös liikenneyhteydet.

Yleiset kommentit ja arviointi

Screen.io-osallisuuslupien kommentit

- *Mielestäni toimintojen yhtymäkohtiin ja sujuvaan yhteistyöhön valmius- ja pelastustoimen kannalta on kiinnitetty yllättävän vähän huomiota. Maininnat ovat harvassa, vaikka toimintojen pitäisi muodostaa asukkaiden arkea turvaava kokonaisuus.*
- *Paljon asiaa ja hyvin jaoteltuna asiakohdittain.*
- *Hyvä paketti*

Screen.io-osallisuuslupien arviointi

”Miten onnistuneesti palvelustrategian sisältö kaiken kaikkiaan vastaa tarkoitustaan?”

- 10 % Erittäin hyvin
- **80 % Hyvin**
- 10 % Kohtalaisesti
- 0 % Välttävästi
- 0 % Ei lainkaan