



Hyvinvointialueen palvelustrategian arviointi ja päivittäminen

Aluehallitus 21.10.2024 § 222

Valmistelija Sjöström Pia-Maria
Lisätietoja: puhelinnumero: 040 184 1597, etunimi.sukunimi@ovph.fi

Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä annetun lain (612/2021) 11 §:n mukaan hyvinvointialueen on laadittava taloutensa ja toimintansa suunnittelua ja johtamista varten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelustrategia osana hyvinvointialuestrategiaa. Suunnitelman tulee olla julkinen. Palvelustrategiassa hyvinvointialue päättää järjestämisvastuulleen kuuluvan sosiaali- ja terveydenhuollon pitkän aikavälin tavoitteet. Lisäksi hyvinvointialue asettaa palvelustrategiassa tavoitteet sille, miten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut toteutetaan ottaen huomioon hyvinvointialueen asukkaiden tarpeet, paikalliset olosuhteet, palvelujen saatavuus ja saavutettavuus sekä kustannusvaikuttavuus. Pohjanmaan hyvinvointialueen palvelustrategia perustuu alueellisessa hyvinvointikertomuksessa "Miten Pohjanmaa voi?" määriteltyihin tarpeisiin.

Hyvinvointialueen asukkailla ja palvelujen käyttäjillä tulee olla osallistumis- ja vaikuttamismahdollisuuksia palvelustrategian laadinnassa. Palvelustrategia luo perustan hyvinvointialueen toiminnan suunnittelulle, taloussuunnitelmalle ja tulevaisuus- ja sopeuttamisohjelmalle. Aluevaltuusto hyväksyi 11.3.2024 (§ 8) Pohjanmaan hyvinvointialueen päivitetyn palvelustrategian 2024–2026. Tulevaisuus- ja sopeuttamisohjelman 2025–2026 toteuttaminen edellyttää vielä eräiden tavoitteiden tarkistamista. Tämä koskee lähinnä kotona asuvien ikäihmisten osuuteen liittyvää tavoitetta. Myös lainsäädäntöön on tullut joitakin muutoksia. Palvelustrategiaa on myös täydennetty kielistrategialla, ja lisäksi taloutta käsittelevät osiot on päivitetty. Kattavampi palvelustrategian päivitys tehdään seuraavan valtuuston toimikauden alussa.

Ennen valtuustokäsittelyä palvelustrategian päivitysehdotus käsitellään hyvinvointialueen nuorisovaltuustossa, vanhusneuvostossa ja vammaisneuvostossa. Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen sekä yhdyspintojen jaosto on käsitellyt hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen liittyvät osat. Kansalliskielilautakunta on käsitellyt kielistrategiaa.

Tulevaisuus- ja sopeuttamisohjelman laadinnan ja toteutuksen yhteydessä väestöllä on ollut mahdollisuus ilmaista näkemyksensä palvelujen kehittämisestä kyselylomakkeilla, jotka ovat olleet saatavilla verkkosivuilla ja paperimuodossa. Kunnilla on ollut mahdollisuus antaa lausunto suunnitelluista palveluverkon muutoksista. Lisäksi on järjestetty useita julkisia keskustelutilaisuuksia. Strategian päivityksessä on otettu huomioon kyselyistä ja tilaisuuksista saatu aineisto ja ne kehitysehdotukset, jotka on saatu henkilöstöltä tulevaisuus- ja sopeuttamisohjelman 2023–2026 valmistelun yhteydessä.

Sektorijohtaja, lapset, nuoret ja perheet Sjöström Pia-Maria

ehdottaa, että hallitus merkitsee palvelustrategian arvioinnin tiedoksi ja hyväksyy omalta osaltaan ehdotetut palvelustrategian päivitykset liitteen mukaisesti. Hallitus vie palvelustrategian päivitykset valtuuston hyväksyttäväksi.

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin äänestyksen jälkeen.

Hallituksen jäsen Mervi Rantala ehdotti, että vuonna 2026 kotona asuvia henkilöitä koskevaksi tavoitteeksi asetetaan 93 %, ei 94 %. Hallituksen jäsen Peter Sjöqvist kannatti ehdotusta. Äänestyksessä valmistelun ehdotus voitti äänin 9 Jaa – 3 Ei. Äänestyslupattelo liitteenä.

Viranhaltijat valtuutettiin tekemään asiakirjoihin tarvittavat tekniset korjaukset ennen asian valtuustokäsittelyä.



Jakelu

Aluevaltuusto 09.12.2024 § 73

5527/00.01.02.00/2024

Valmistelija Sjöström Pia-Maria

Lisätietoja: puhelinnumero: 040 184 1597, etunimi.sukunimi@ovph.fi

Hallitus

ehdottaa, että aluevaltuusto hyväksyy aluehallituksen hyväksymät palvelustrategian päivitykset liitteen mukaisesti.

Päätös:

Ehdotus hyväksyttiin äänestyksen jälkeen.

Valtuutettu Mervi Rantala ehdotti kohdassa Palvelulupaus ja tavoitteet 2025-2026, ikäihmiset (sivu 29) seuraavaa: "Kotona asuu vuonna 2026 93 % yli 75-vuotiaista. Valtuutetut Sari Ala-Heikkilä ja Arja Miettinen kannattivat ehdotusta. Puheenjohtaja totesi, että oli tehty valmistelusta poikkeava kannatettu ehdotus, jonka johdosta oli äänestettävä. Äänestyksessä hallituksen ehdotus ja Rantalan ehdotus asetettiin vastakkain siten, että hallituksen ehdotus oli Jaa ja Rantalan ehdotus Ei. Äänestyksessä hallituksen ehdotus voitti äänin 41 Jaa – 16 Ei, 1 jätti äänestämättä. Valtuutettu Tolppasen todettiin olevan poissa äänestyksestä. Äänestysluettelo liitteenä.

Valtuutettu Rebecca Åkers ehdotti sivulla 14, että kiireettömän hoidon tulisi koskea kaikkia ikäryhmiä ja että tekstiä muutettaisiin kuulumaan seuraavasti: Kiireetön hoito on järjestettävä viimeistään 2 viikon kuluessa. Kiireetön hammashoito viimeistään 3 kuukauden kuluessa. Valtuutettu Sari Ala-Heikkilä kannatti ehdotusta. Todettiin, että tekstikohta on suoraan lainsäädännöstä ja että hyvinvointialueen oma kiireettömän perusterveydenhuollon tavoite on <7 vrk. Ehdotus vedettiin pois, koska oma tavoite on asetettu korkeammalle kuin lainsäädännön vaatimus.

Valtuutettu Åsa-Britt Forth-Snellman ehdotti, että sivujen 24 ja 25 tekstejä täydennetään siten, että ne ovat yhdenmukaisia kaikkien ikäryhmien osalta:

Palvelurakenne: työikäiset, kuvion alla olevasta sinisestä kentästä puuttuu "seurakunnat".

Palvelurakenne: ikäihmiset, kuvion alla olevasta sinisestä kentästä puuttuu "kuntien peruspalvelut ja seurakunnat". Valtuutettu Maria Palm kannatti ehdotusta. Valtuusto hyväksyi lisäyksen yksimielisesti.

Valtuutettu Harri Moisio ehdotti käsittelyn aikana seuraavia muutoksia:

- Perusterveydenhuolto (strategian muutos)

" Kiireetön hoito on järjestettävä viimeistään 3 kuukauden kuluessa arvioinnista, alle 23-vuotiaille lapsille ja nuorille 2 viikon kuluessa. Kiireetön hammashoito viimeistään 6 kuukauden kuluessa, alle 23-vuotiaille lapsille ja nuorille 3 kuukauden kuluessa"

Ehdotus1): Kiireetön hoito on järjestettävä viimeistään 14 päivän kuluessa arvioinnista, kiireetön hammashoito 4 kuukauden kuluessa."

Ehdotus vedettiin pois sitä seuranneen keskustelun aikana, koska oma tavoite <7 päivää on asetettu korkeammalle kuin lainsäädännön vaatimus.

- Lapset ja nuoret

Kehitetään erityisen huolenpidon yksikön toimintaa yhteistyössä nuorisopsykiatrian kanssa (punaisella). Selvitetään ensin YTA-tasolla



Ehdotus 2): ->lisätään, että aloitetaan selvitystyö oman alueen toimijoiden kanssa
Ehdotus ei saanut kannatusta, joten se raukesi.

- Ikäihmiset - Vaikuttavuus

Ehdotus 3): Ikäneuvola = seniorineuvola. Strategiassa tulee käyttää johdonmukaisesti käsitettä seniorineuvola, ei ikäneuvola. Puheenjohtaja kannatti tätä teknisenä korjauksena ja valtuusto hyväksyi tämän yksimielisesti.

- Kotihoidon resurssit – Riippuu palvelutarpeesta (RAI) ja tukipalvelujen sisällöstä
lääkäiden ympärivuorokautinen hoito muutos - 0,60 hoitajaa/asiakas (1.1.2028 alkaen 0,7 hoitajaa/asiakas)

Ehdotus 4): tekstissä säilytetään 0,65 hoitajaa/asiakas, 1.1.2028 alkaen 0,7 hoitajaa/asiakas.

Ehdotus ei saanut kannatusta, joten se raukesi.

Ehdotus 5): Selvitetään mahdollisuus yöpäivystyksen järjestämiseen yhteistyössä Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueen Soiten ja Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialueen kanssa.

Ehdotus ei saanut kannatusta, joten se raukesi.

Kokous keskeytettiin lounaan ajaksi klo 11.05-11.40.

Jakelu