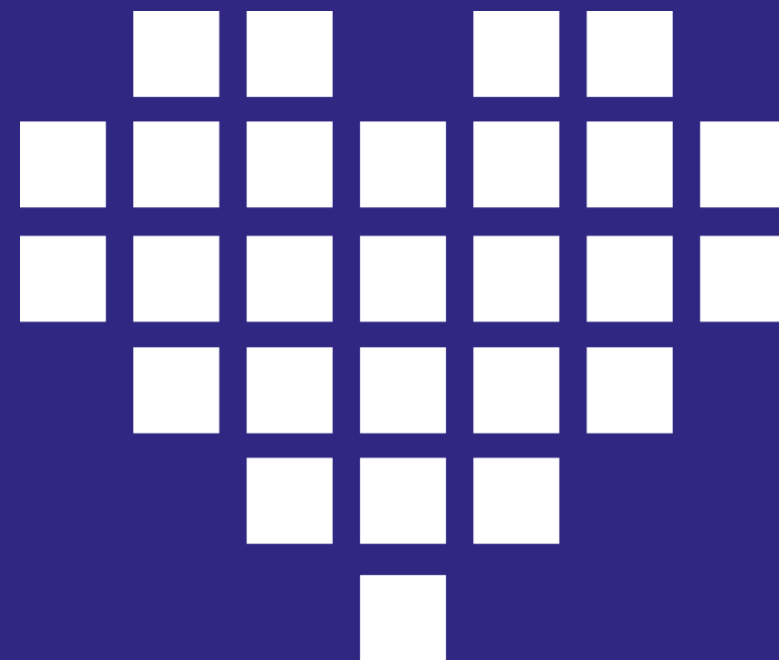


# § 24 Terveysthuollon palvelut - jaoston työpajatyöskenntely koskien terveysthuollon palvelujen toimialan palveluverkkoa

Terveysthuollon palvelut –jaosto 11.10.2023

Työpajan tulokset (lisätään pöytäkirjan liitteeksi ja  
toimitetaan tiedoksi aluehallitukselle)





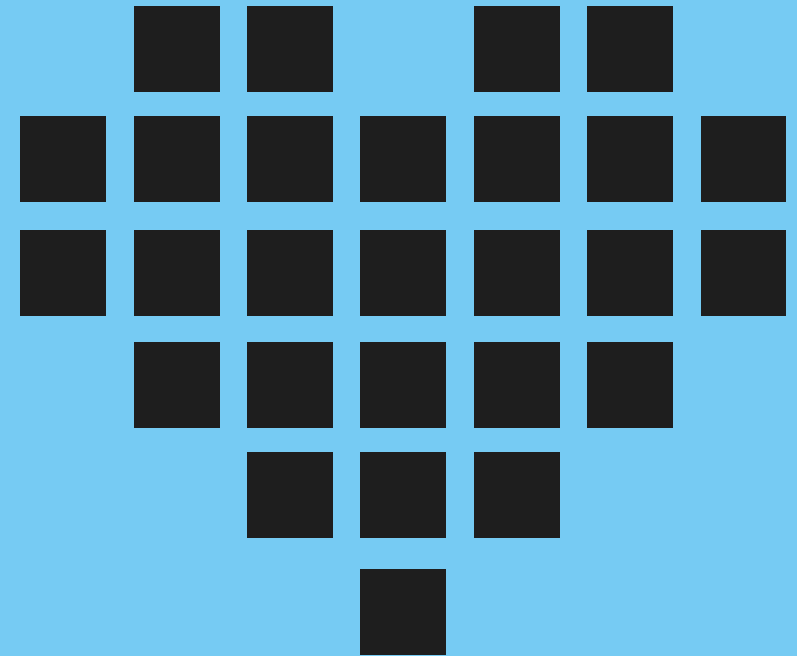
# Työpajassa käsiteltävät kokonaisuudet:

1. Toimialan mahdolliset, nopeaa ratkaisua vaativat erityiskysymykset palveluverkkoon liittyen
2. Keskitetyt palvelut
  - Mitä palveluja pystytään tuottamaan / on järkevää tuottaa keskitettyinä palveluina vuonna 2030? Mitä tarkoitetaan keskitetyillä palveluilla? Montako tuottamisen pistettä tulee olla? Miten Vantaan ja Keravan hyvinvointialue jaetaan? Mikä väestöpohja? Keskitettyjen palvelujen sijainti ja henkilöstön saatavuus? Mitkä toimialat ylittävät palvelukokonaisuudet on tärkeä pystyä tarjoamaan samoista / lähekkäisistä toimipisteistä? Miksi nämä kokonaisuudet?
3. Lähipalvelut
  - Mitä palveluja pitää pystyä tuottamaan lähipalveluina vuonna 2030? Miksi juuri nämä palvelut? Mitä tarkoitetaan lähipalveluilla? Montako tuottamisen pistettä tulee olla palveluittain? Miten Vantaan ja Keravan hyvinvointialue jaetaan? Mikä väestöpohja? Miten kielelliset asiat huomioidaan lähipalveluissa? Miten henkilöstön saatavuus huomioidaan lähipalveluiden toimipisteiden suunnittelussa? Mitkä toimialat ylittävät palvelukokonaisuudet on tärkeä pystyä tarjoamaan samoista / lähekkäisistä toimipisteistä? Miksi nämä kokonaisuudet?
4. Teknologiset palvelut / etäpalvelut
  - Missä palveluissa voidaan tulevaisuudessa hyödyntää uusia teknologisia ratkaisuja nykyistä paremmin? Mitä palveluja voidaan tuottaa tai korvata kokonaan teknologian avulla? Millä periaatteilla teknologisia ratkaisuja lähdetään kehittämään? Mitä toimenpiteitä teknologisten ratkaisujen käyttöönotto tarvitsee? Mitä vaikutuksia ratkaisujen käyttöönotossa on huomioitava (mm. fyysisten tilojen tarpeen väheneminen, henkilöstön ja asiakkaiden osaamisen vahvistaminen jne.)?
5. Liikkuvat palvelut
  - Mitä palveluja tuotamme liikkuvina palveluina? Muuta liikkuvaa osaamista, mitä voidaan hyödyntää niin, että palvelut kulkevat asiakkaiden luo? Mitä lisäarvoa liikkuvat palvelut tuovat muihin palveluihin nähden, miksi juuri näitä palveluja on tärkeä tuottaa liikkuvina? Korvaavatko liikkuvat palvelut muita palveluja vai täydentävätkö palvelun saatavuutta?
6. Monituottajamallin hyödyntämisen mahdollisuudet
  - Miten palveluverkossa näkyy osto-/ järjestötoiminnan palvelut ja toimipisteiden sijainnit? Mitä tavoitellaan vuodelle 2030? Miten luomme ennustettavuutta palveluntuottajaverkostollemme?



# 1. Toimialan mahdolliset, nopeaa ratkaisua vaativat erityiskysymykset palveluverkkoon liittyen

Työryhmien vastaukset



# Ryhmä 1: Toimialan mahdolliset, nopeaa ratkaisua vaativat erityiskysymykset palveluverkkoon liittyen



- Sairaalapalveluiden yhdistämisestä synergiahyötyä.
- Peijas-kampuksen ratkaisu eteenpäin.
- Länsimäki, Hakunila -> pieniä haavoittuvia yksiköitä. Toimintojen yhdistäminen jatkossa?
- Tikkurila-Aviapolis, Veromies väestölle oma terveysasema? Kivistön kokoinen alue.
- Radan varrella kaikki terveyspalvelut.



# Ryhmä 2: Toimialan mahdolliset, nopeaa ratkaisua vaativat erityiskysymykset palveluverkkoon liittyen



- Katriinan sairaalan tilanne. Ei vastaa tarpeisiin ja henkilöstöä vaikea saada sijainnin ja rajallisten liikenneyhteyksien takia.
- Vuodeosastojen keskittäminen ylipäätään sairaalapalveluissa.
- Peijas-kampus toteutuminen pitemmällä tähtäimellä.
- Suun terveydenhuollon palveluverkon uudistaminen, huomioitava eri asiakasryhmät → siirtyminen pois kouluista.
- Terveysasemat, joissa tilaongelmia (Tikkurila).
- Tietoturva huomioitava asioinnissa.



# Ryhmä 3: Toimialan mahdolliset, nopeaa ratkaisua vaativat erityiskysymykset palveluverkkoon liittyen

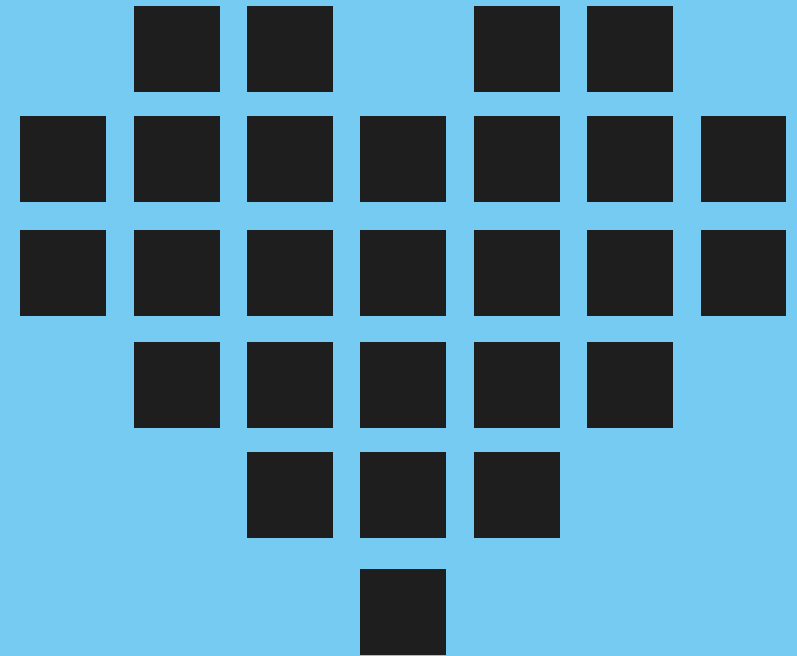


- Peijaksen alueen kehittäminen sairaalapalvelujen näkökulmasta; toimivuus ja henkilöstön saatavuus.
- Katriinan sairaala on liian kaukana ja hankalien kulkuyhteyksien päässä.
- Kiinteistöt tulee saattaa hyvään ja tarkoituksenmukaiseen kuntoon.
- Suun terveydenhuollon verkon keskittäminen ja liikkuvien palvelujen kehittäminen.
- Keskittyminen lakisääteisiin palveluihin. Keskustelu palvelun tasosta ja priorisoinnin tarpeesta.



## 2. Keskitetyt palvelut

Työryhmien vastaukset





# Ryhmä 1: Keskitetyt palvelut

- Keskitettyjen palvelujen suunnittelussa hyvä tutkia, missä ihmiset liikkuvat. Lisäksi huomioitava myös parkkipaikat suunnittelussa (maksuttomuus)
- Erikoishammashoidon palvelut
- Seniorineuvonta
- Kerava-Myyrmäki-Tikkurila/Aviapolis
- Henkilöstön saatavuus: oppisopimusmahdollisuuksien lisääminen
- Matalan kynnyksen palvelut, joissa tarvitaan ennaltaehkäisevää palvelua, olisi hyvä olla keskitettyinä organisatorisesti osaamisen varmistamiseksi (ammattillisen tuen varmistaminen)
- Paljon palveluita tarvitsevien asiakkaiden osalta toimialojen välinen yhteistyö tärkeää







# Ryhmä 2: Keskitetyt palvelut

- Vaikuttavuusarvio, jotta tähän pystyy vastaamaan perustellusti
- Keskittämisellä pitää olla hyvinvointivaikutuksia → lisäarvoa
- Digipalveluiden vaikutus keskittämiseen huomioitava





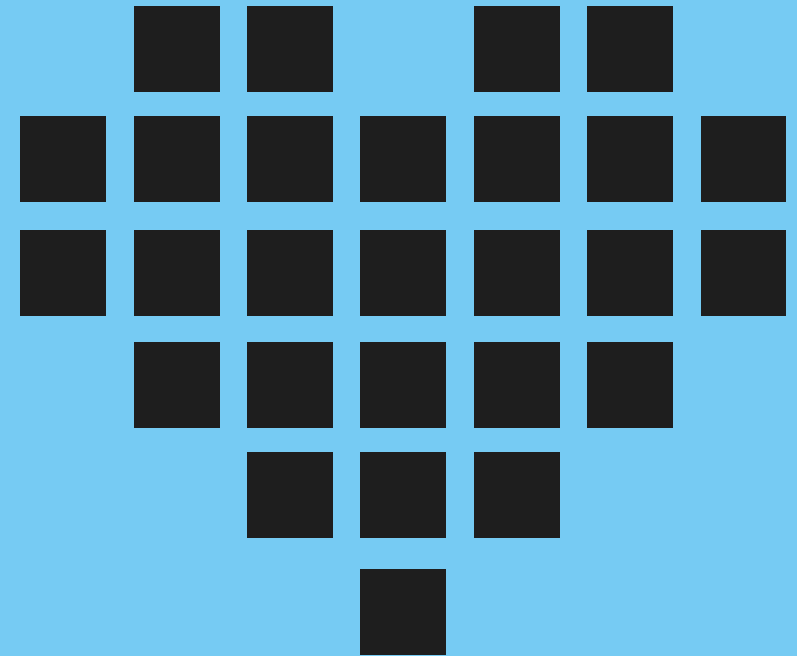
# Ryhmä 3: Keskitetyt palvelut

- Kaikki erityispalvelut: sellaiset, jotka vaativat erityisiä ratkaisuja esim. osaamisen, laitteiston ja/tai ympäristön suhteen.
- Palvelukohtaiset ratkaisut – tunnistetaan.
- Tuottamisen pisteet (määrä ja sijainti) riippuvat palvelusta. Huomioiden palvelutarve ja osaaminen.
  - Esim. sairaalapalvelut ei tarvitse uusia pisteitä.



# 3. Lähipalvelut

Työryhmien vastaukset





# Ryhmä 1: Lähipalvelut

- Neuvola
- Terveysasemat
- Hammashoito
- Lähipalveluissa keskeistä palvelun saatavuus ja vaikuttavuus.
- Lähipalveluissa tärkeää, että ihminen kokee, että hän saa aidosti ammatillista apua ja että lähipalvelusta löytyisi sitoutuminen ko. henkilön haasteisiin. Erikoistunut hoito puolestaan voitaisiin toteuttaa keskitetyissä toimipisteissä.
- Suun terveydenhuollossa koulujen yhteydessä olevia suun terveydenhuollon toimipisteitä voidaan lakkauttaa ja korvata liikkuvilla hoitoyksiköillä.
- Mielenterveyspalvelut olisi työryhmän näkemyksen mukaan hyvä toteuttaa lähipalveluina/kotiin tuotavina palveluina. Eryteisesti nuorten osalta nopea apu ja koko perheen tukeminen tärkeää.
- Eläkkeelle jäävien henkilöiden kontaktointi – terveyspalveluiden ja liikuntatoimen mahdollisuuksien esittely.





## Ryhmä 2: Lähipalvelut

- Lähipalvelut terminä haastava, voisi puhua mieluummin palveluiden saavutettavuudesta.
- Terveyskeskuspalveluverkkoa ei haluta supistaa, otettava huomioon alueiden kehitys esim. Aviapolis
- Huomioitava tiimien lukumäärä ja se, miten se vaikuttaa haavoittuvuuteen.





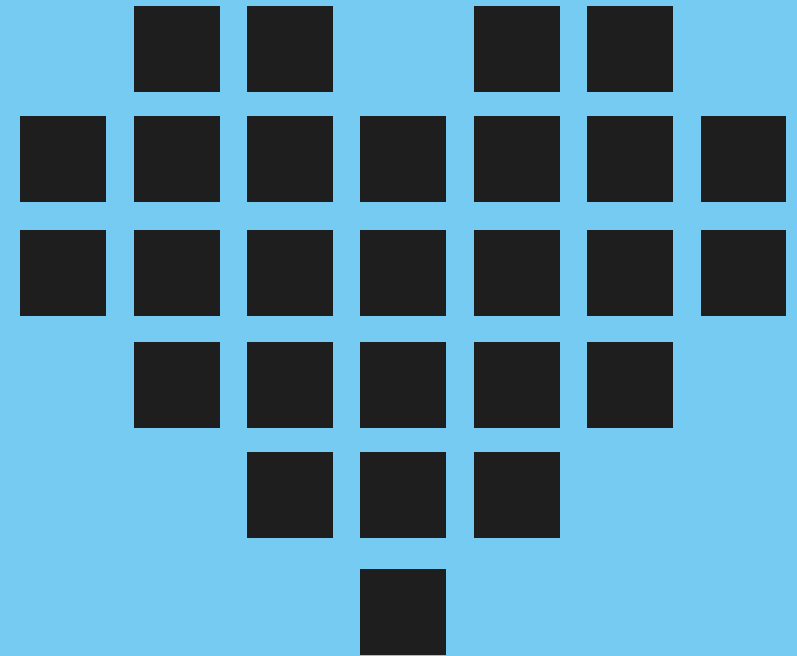
# Ryhmä 3: Lähipalvelut

- Lähipalveluna sellaiset palvelut, joita ihmiset tarvitsevat perusarjessaan ja joissa ei tarvita erikoisosaamista. Esimerkiksi lasten tarvitsemat palvelut.
- Osa lähipalveluista voitaisiin toteuttaa liikkuvina palveluina.
- Keskustelu, mitkä palvelut on tarvetta saada lähipalveluina.
- Määriteltävä, mikä on lähipalvelun merkitys kohtuullisen saavutettavuuden näkökulmasta.



# 4. Teknologiset palvelut / etäpalvelut

Työryhmien vastaukset





# Ryhmä 1: Teknologiset palvelut / etäpalvelut

- Terveyspalveluissa sairaanhoitoa lukuun ottamatta kaikilla muilla osa-alueilla voisi olla laaja mahdollisuus laajentaa etäpalveluita/teknologisia mahdollisuuksia (käytännössä kaikki palvelut, joissa ei tarvita fyysisiä tutkimuksia/toimenpiteitä).
- Erityisesti videoyhteys hyvä toimintamalli.
- Digitaalisuus myös fyysistä lähipalvelua tukevana palveluna.
- Maisan jatkokehittäminen – mm. sähköiset terveystarkastukset. Lisäksi käyttöliittymän selkeyden parantaminen.
- 3. sektorin rooli erityisesti teknologisten palveluiden tukemisessa.







# Ryhmä 2: Teknologiset palvelut / etäpalvelut

- Suunnitelmallisuus ja prosessit kuntoon
- Yksinkertaiset teknologiset palvelut
- Huomioitava eri asiakasryhmät
- Kognitiivinen saavutettavuus
- Tärkeää saada tukea asiointiin (neuvontaa)
- Huomioitava yksinäisyyden merkitys





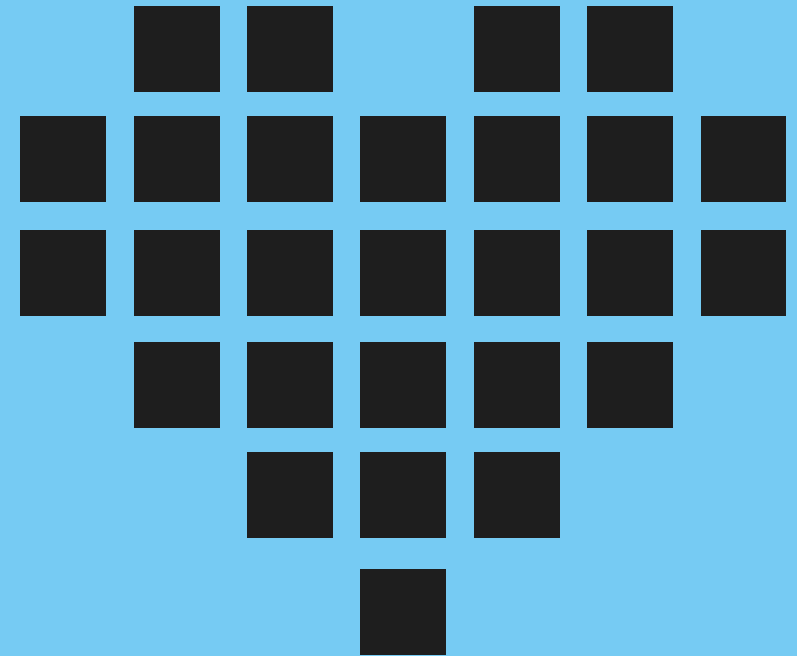
# Ryhmä 3: Teknologiset palvelut / etäpalvelut

- Kielelliset asiat: tulkkipalvelujen yms. mahdollistaminen teknologian alalla.
- Tekoälyn hyödyntäminen erilaisissa palvelu- ja hoitoketjun vaiheissa.
- Ennaltaehkäisevien palvelujen mahdollistaminen, mm. elämäntapaneuvonta.
- Tukipalveluissa voi löytyä tehtäviä, joita voidaan hoitaa teknologialla.
- Etävastaanoton merkitys korostuu. Tulevaisuudessa tullaan pääsääntöisesti turvautumaan etävastaanottoihin niissä tilanteissa, joissa inhimillistä kontaktia ei tarvita. Mahdollistaa asiakkaille joustoa, sekä vähentää tilatarvetta.
- Teknologisten ja digitaalisten palvelujen markkinointi olisi syytä aloittaa nyt pian. Kasvatetaan kansalaisten luottamusta ja tietoa etäpalveluihin.



# 5. Liikkuvat palvelut

Työryhmien vastaukset





# Ryhmä 1: Liikkuvat palvelut

- Liikkuva sairaala ja kotisairaala todella hyviä toimintamalleja.
- Liikkuvat palvelut voisivat olla digitaalisia palveluita tukeva toimintamalli.
- Esimerkiksi mielenterveyspalveluissa voisi tehdä yhteistyötä koulujen kanssa, esimerkiksi pop up -toiminta.
- Seniorineuvonnan arviokäynnit tärkeä tuottaa liikkuvina palveluina.
- Kotiin vietävien palveluiden integraatio – päällekkäisten palveluiden yhdistäminen mahdollisuuksien mukaan.
- Kalliiden laitekantojen toteuttaminen liikkuvina palveluina.





## Ryhmä 2: Liikkuvat palvelut

- Suun terveydenhuollon (ja muut) liikkuvat palvelut. Palveluverkossa hyvä huomioida eri asiakasryhmien tarpeet, lapset vs. eläkeläiset
- Henkilöstön pito- ja vetovoiman kannalta myös tärkeää, että työ on organisoitu hyvin ja siihen pystyy vaikuttamaan.





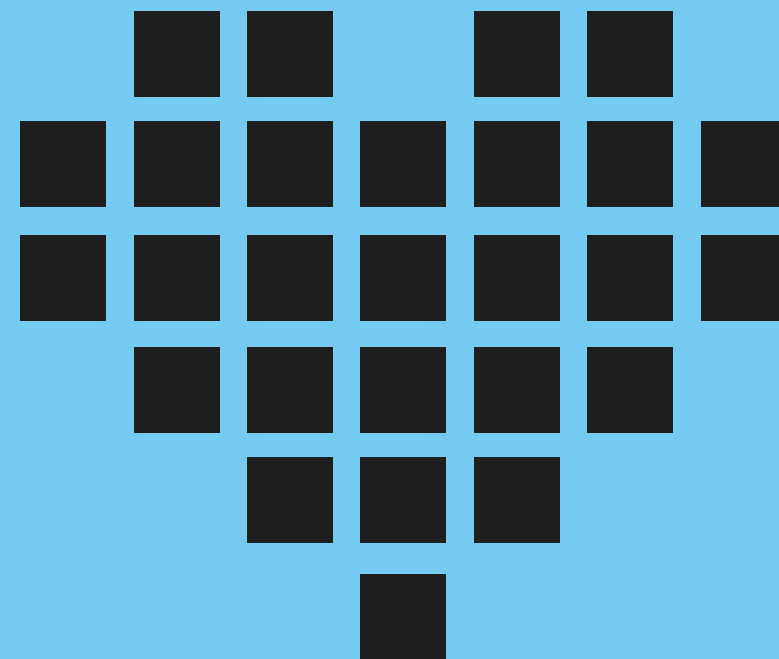
# Ryhmä 3: Liikkuvat palvelut

- Liikkuvien palvelujen hyödyntäminen lähipalvelujen turvaamiseksi.
- Ehkäisevän ja etsivän työn mahdollisuudet.



# 6. Monituottajamallin hyödyntämisen mahdollisuudet

Työryhmien vastaukset



# Ryhmä 1: Monituottajamallin hyödyntämisen mahdollisuudet



- Terveydenhuollon palveluissa oma palvelutuotanto tärkeää. Ostopalveluita ja palveluseleitä voidaan käyttää tarvittaessa, poikkeustilanteissa mutta painotus siinä, että peruspalvelut tuotettaisiin omana toimintana.
- Ostopalveluita perusteltua käyttää esimerkiksi hoitojonojen purkamiseen.
- Voidaan myös miettiä terveysasemien kokonaisulkoistusta? Tällöin sopimusten tulee olla todella hyvin laadittuja ja kriteerit tarkkaan määriteltyjä (tästä eriäviä näkemyksiä)
- Arvioita tehdessä otettava huomioon investoinnin kannattavuus pitkällä aikavälillä.
- Omassakin toiminnassa kartoitettava tuotettavien palveluiden kustannustehokkuus ja vaikuttavuus. Kustannustehokkuuden ja vaikuttavuuden arviointi myös nykyisissä hankintasopimuksissa. Tuotantotapa-analyysit ja vaikuttavuusanalyysit.
- 3. sektorin rooli: Yhteistyön lisääminen.





# Ryhmä 2: Monituottajamallin hyödyntämisen mahdollisuudet



- Kohtaamispaikkoja
- Ohjataan yhteistyökumppaneiden palveluihin



# Ryhmä 3: Monituottajamallin hyödyntämisen mahdollisuudet



- Palvelusetelien hyödyntäminen esim. jonojen purkamisessa. Palvelusetelin mahdollisuuksia eri palveluihin selvitettävä.
- Järjestökenttä täydentämään hyvinvointialueen tuottamia lakisääteisiä palveluja. Tällä pystytään tuomaan "plussa" lakisääteisten palvelujen päälle.
- Omien palvelujen ja oston suhteen seuraaminen.

