

# KOONTI ALUEELLISEN HYVINVOINTIKERTOMUKSEN JA - SUUNNITELMAN LUONNOKSESTA SAADUSTA PALAUTTEESTA

## TULEVAISUUSJAOSTOJEN EVÄSTYKSET

### **Terveydenhuollon palvelut -jaosto 22.8.2023**

Terveydenhuollon palvelut -jaosto merkitsi tiedoksi alueellisen hyvinvointikertomus- ja -suunnitelmaluonnoksen esittelyn ja päätti todeta seuraavaa:

Jaostossa nähdään tärkeänä hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen laajassa näkökulmassa sekä yhdyspintojen tunnistaminen ja seuranta niin kaupunkien, seurakuntien kuin muiden sidosryhmien välillä. Myös tietoisuus yhdyspintasopimuksista ja -työstä korostuu. Jaosto painottaa täten viestinnän merkitystä asukkaiden ja luottamushenkilöiden tietoisuuden lisäämiseksi.

Jaosto kiinnittää huomiota siihen, että hyvinvointikertomus on analyysiosuudeltaan onnistunut ja hyvinvointisuunnitelmassa puolestaan on tunnistettu tärkeitä HYTE-toimenpiteitä.

Jaosto katsoo tärkeäksi, että jatkovalmistelussa tunnistetaan ja priorisoidaan kiireellisimmät toimenpiteet. Lisäksi jaosto pitää tärkeänä, että jatkotyössä fokus pysyy ja tarkentuu nimenomaan HYTE-yhteistyöhön ja -toimenpiteisiin. Hyvinvointialue voi edistää suoraan sote- ja pelastuspalveluita strategian mukaisesti, mutta laajempaan terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseen tarvitaan mukaan kumppaneita. Toimenpiteiden tuleekin olla sellaisia, jotka edellyttävät eri toimijoiden yhteistyötä.

### **Aikuissosiaalityö- ja vammaispalvelut -jaosto 23.8.**

Aikuissosiaalityö- ja vammaispalvelut -jaosto kävi asiasta keskustelua ja antoi evästystä alueellisen hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman jatkovalmisteluun.

#### Muistiinpanot

- Kyseessä tärkeä ja keskeinen asiakirja. Asiakirja luo suuntaviivat hyte-työlle. Hyte-työtä on mahdollista kehittää soteuudistuksen myötä
- Valtavan iso kokonaisuus, paljon tietoa.
- Vammaissisällöt ovat hyvin esillä.
- Oikea periaate, että eri kieli- ja kulttuuriryhmät sekä vammaiset on integroitu hyvinvointikertomukseen ja -suunnitelmaan.
- Hienoa, että selkokielisyys ja kulttuurinen hyvinvointi nostettu vahvasti suunnitelmassa esiin.
- Liikunta on vähäisesti suunnitelmassa esillä, samoin lähisuhdeväkivalta sekä opiskeluhoito.
- Koulutuserojen lisäksi keskeinen tarkasteltava näkökulma tulisi olla tuloerot.
  - Pienituloisuudesta tarvitaan oma lukunsa hyvinvointikertomuksen yleiseen osuuteen. Vammaisten pienituloisuus tulisi nostaa vahvemmin esille
- Mielenterveyden haasteet ja niihin liittyvät tavoitteet ja toimenpiteet tulisi näkyä suunnitelmassa vahvemmin.

## **Vanhusten palvelut -jaosto 31.8.**

Vanhusten palvelut -jaosto kävi keskustelua ja antoi evästyttä alueellisen hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman jatkovalmisteluun.

Vanhusten palvelut jaosto kiittää, että hyvinvointikertomuksessa on kuvattu vanhusten hyvinvoinnin terveydentilaa kattavasti. Kertomuksessa ja suunnitelmassa on kiinnitetty huomiota tärkeisiin toimenpiteisiin, joiden kautta vanhusten terveyttä ja hyvinvointia edistetään hyvinvointialueella.

Jaostossa nähdään tärkeänä, että vanhusten palvelut ovat saavutettavia, oikeudenmukaisia ja laadukkaita. Tärkeitä tekijöitä ovat osallisuus, yhteisöllisyys ja elämänlaadun edistäminen.

Jaosto pitää tärkeänä, että hyvinvointikertomuksessa huomioidaan moniulotteiset asiat, jotka vaikuttavat Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella, esimerkiksi metropolialueen ilmiöt kuten yksinäisyys ja päihteiden käyttö. Hyvinvointikertomuksessa tulee myös huomioida Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen monikulttuurisuus.

Jaosto korosti hyvinvointikertomuksen yhteistyön merkitystä eri sidosryhmien kanssa, kuten kuntien, järjestöjen ja yksityisen sektorin kanssa. Jaosto piti tärkeänä, että yhteistyö on saumatonta eri toimijoiden välillä.

Lisäksi jaosto näkee tärkeänä, että Hyte-yhteistyössä otetaan huomioon moninaiset tekijät, kuten sukupuoli, sosioekonominen asema ja muut vastaavat tekijät, ja niiden vaikutukset on arvioitava osana päätöksentekoprosessia sekä yksilöllisten palveluiden räätälöintiä.

## **Lasten, nuorten ja perheiden palvelut -jaosto 6.9.2023**

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut -jaosto kävi asiasta keskustelua ja antoi evästyttä alueellisen hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman jatkovalmisteluun.

Jaoston mukaan alueellisen hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman jatkovalmistelussa tulisi huomioida erityisesti:

- järjestöjen osaamisen ja järjestöiltä tulevan avun hyödyntäminen ohjausmekanismeja kehittämällä;
- järjestötyön ja ohjausmekanismien kehittämiseen tarvittaisiin koordinaattori toimialalle
- yhteistyö hyvinvointialueiden ja kuntien välillä;
- lasten ja nuorten toimijuuden ja osallisuuden merkitys;
- turvallisuuden tunne ja lähisuhdeväkivallan ehkäisy;
- yhteistyö mielenterveys- ja päihdepalveluissa lasten ja nuorten palvelujen ja aikuisten palvelujen välillä;
- toimenpiteet köyhyyden ehkäisyyn.

## LAUSUNNOT

### **Kansalliskielilautakunta 19.9.**

Nationalspråksnämnden beslöt att som sitt utlåtande till nämnden för när demokrati och delaktighet avge följande:

Nationalspråksnämnden ger beröm för den bifogade regionala välfärdsberättelsen- och planen, men förser beredningen med följande vägkost. Nämnden noterar att tvåspråkighetsprogrammet och handlingsplanen kunde nämnas. Nämnden poängterar även att svensk service bör lyftas upp, för tillfället nämns den svenskspråkiga servicen varken i berättelsen eller planen. Därtill understryks att Vanda och Kervo välfärdsområde de facto är tvåspråkigt och att detta beklagligt nog inte framkommer i den nuvarande versionen.

### **Vanhusneuvosto 27.9.**

Ikääntyvien hyvinvointisuunnitelmassa on lain mukaan painotettava kotona asumista ja kuntoutumista edistäviä toimenpiteitä ja arvioitava ikääntyneen väestön hyvinvoinnin tilaa, ikääntyneelle väestölle **tarjolla olevien palvelujen riittävyttä ja laatua** sekä ikääntyvän väestön palvelutarpeeseen vaikuttavia tekijöitä.

Valitettavasti suunnitelmaluonnoksesta puuttuu keskeisten vanhuspalvelujen **riittävyden arviointi** kokonaan. Vanhuspalveluiden riittämättömyys on jo nykytilanteessa suuri huolenaihe, esim. ympärivuorokautisen palveluasumisen tavoiteajat ylittyvät huolestuttavalla tavalla. Tulevaisuudessa tilanne muuttuu vielä haastavammaksi, koska hyvinvointialueella asuvien iäkkäimpien, paljon palveluja tarvitsevien yli 85-vuotiaiden määrä on voimakkaassa kasvussa (67,2 %).

Vanhusneuvosto ehdottaa, että suunnitelman tekstiosuuden kohtaan 3.1.1. lisättäisiin arviot ainakin keskeisten palvelujen riittävydestä sekä siitä onko palvelu pystytty tarjoamaan tavoiteajassa. Olisi myös syytä todeta, että palvelujen riittävyden arvioinnissa tulisi myös kiinnittää huomiota palvelujen määräytymisen perusteisiin, joiden tulisi olla mahdollisimman avoimia ja läpinäkyviä.

Vanhusneuvosto toteaa, että suunnitelmaluonnoksessa on kiitettävästi kehitetty ja panostettu uusien ennaltaehkäisevän ja etsivän työmuotojen kehittämiseen, jotka tukevat kotona-asumista ja ehkäisevät yksinäisyyttä ja syrjäytymistä monin tavoin. Toivoisimme kuitenkin, että suunnitelmaan sisältyisi myös kustannuksiltaan edullisen kuntouttavan päivätoiminnan lisääminen ja kehittäminen siten, että sen piiriin pääsisi nykyistä useampi ikäihminen. Päivätoiminnan ei tarvitsisi olla jokapäiväistä, mutta kuitenkin säännöllistä. Kerran viikossakin voisi riittää henkilön sosiaalisen hyvinvoinnin tukemiseksi. Monelle on tärkeää päästä kodin ulkopuolelle edes joskus tapaamaan muita ihmisiä ja erityisesti omia ikätovereita.

Vanhusneuvosto toivoo, että hyvinvointialue yhteistyössä kaupunkien kanssa edistäisi myös erilaisia yhteisöllisiä senioriasumismuotoja, joihin ikääntyneet voivat muuttaa silloin kun selviytyminen ja yksinäisyys nykykodissa tuntuu liian raskaalta. Jokaisen ihmisen henkisen hyvinvoinnin kannalta olisi eduksi, jos muutto olisi mahdollisimman usein henkilön oma toive eikä pakon sanelema ratkaisu. Tavoitteeksi tulisi asettaa se, että mahdollisimman moni ikäihminen voisi itse päättää, että ”tämä on se koti, johon tahdon asettua loppuelämäkseni”.

Vantaan ja Keravan hyvinvointialueella toimii lukuisia ikäihmisten terveyttä ja hyvinvointia edistäviä järjestöjä. On tärkeää, että hyvinvointialue tekee järjestöjen työtä näkyväksi tiedottamalla niiden tarjoamista palveluista omien palvelujensa yhteydessä.

**Kommentit tavoitteisiin ja toimenpiteisiin sivut 25–31**

### ***Palvelujen saatavuuden ja saavutettavuuden turvaaminen***

**Tavoite 1. Ikääntyneet asukkaat pääsevät tarpeenmukaisten palvelujen piiriin** (nostetaan aiemmalta 2. paikalta 1. paikalle)

*Toimenpiteet:*

1. Varmistamme keskeisten vanhuspalvelujen (ympäri vuorokautinen palveluasuminen ja kotihoito) **saatavuuden ja riittävyyden**
  - mittareina voisivat olla esim palveluun pääsy tavoiteajassa, palvelujen määrätymisen perusteiden arviointi
2. Palvelujen esteettömyys ja saavutettavuus jne...
3. Omalääkäri kotihoidon ja omaishoidon asiakkaille
4. Tiedon selkeyden varmistaminen, tässä voisi ehkä myös mainita, että viestintää toteutetaan myös printtimuodossa

**Tavoite 2. Ikääntyneiden asukkaiden digiosallisuus ja digipalvelujen saatavuus ja saavutettavuus lisääntyy... jne...**

### ***Yhteiskunnallinen oikeudenmukaisuus***

Ehdotamme tämän painopisteen yhteyteen luonnoksessa mainittujen tavoitteiden lisäksi kahta muuta tavoitetta.

**Tavoite 3**

**Digiosaamattomien asukkaiden mahdollisuus saada tietoa palveluista varmistetaan**

*Toimenpiteet:*

1. Toteutetaan printtimuotoinen palveluopas, joka päivitetään vuosittain
2. Tiedotetaan ajankohtaisista asioista Vantaan Sanomissa, Selko Vantaassa sekä Keski-Uusimaa Viikko-lehdessä

**Tavoite 4**

**Vähemmistöjen oikeus saada palveluja varmistetaan**

*Toimenpiteet:*

1. Hyvinvointikertomukseen sisällytetään arvio palvelujen riittävydestä

## **Pelastuslautakunta 4.10.**

Keski-Uudenmaan pelastuslaitoksen pelastuslautakunta kiittää mahdollisuudesta lausua Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen alueellisesta hyvinvointikertomuksesta ja -suunnitelmasta. Pelastuslautakunnan näkemyksen mukaisesti hyvinvointisuunnitelman tavoitteet ovat kannatettavia, mutta tavoitteiden laajuuden vuoksi olisi kiinnitettävä erityistä huomiota toimenpiteiden

konkretisointiin suunnitelman käytäntöön viemisessä. Pelastuslautakunta pyytää kiinnittämään huomiota myös konkreettisten toimenpiteiden seurannan ja raportoimisen systemaattisuuteen.

Pelastuslautakunta pitää hyvänä, että järjestyhteistyön tiekartta on laadittu ja että järjestöjen osuus hyvinvoinnin ja terveyden edistämisessä on tunnistettu. Järjestyhteistyössä olisi hyvä huomioida myös pelastus alan järjestöjen tärkeä työ onnettomuuksien ennalta ehkäisemiseksi ja väestön turvallisuustaitojen vahvistamiseksi. Pelastuslautakunta haluaa varmistaa, että myös pelastustoimen järjestöjen, kuten sopimuspalokuntien ja Vapaaehtoisen pelastuspalvelun ja sen jäsenjärjestöjen, hyvinvointia edistävä toiminta huomioidaan suunnitelmissa.

Kaiken kaikkiaan pelastuslautakunta on sitä mieltä, että valmistelu on ollut kattavaa ja eri sidosryhmien näkemykset on monipuolisesti huomioitu prosessin aikana.

## **Monikulttuurisuusasiain neuvottelukunta 4.10.**

Monikulttuurisuusasiain neuvottelukunta merkitsee alueellisen hyvinvointikertomus ja -suunnitelmaluonnoksen esittelyn tiedoksi ja päätti lausunnossaan lähidemokratia- ja osallisuuslautakunnalle todeta seuraavaa:

Neuvottelukunta pitää hyvinvointikertomus ja -suunnitelmaluonnosta hyvänä, neuvottelukunta nostaa kuitenkin esiin luku- ja kirjoitustaidottomat ja heidän huomioimisensa. Neuvottelukunta korostaa asiointiavun ja sen tarpeen huomioimisen hyvinvointialueen eri palveluissa. Eri kieli- ja kulttuuritaustojen haasteet näkyvät kentällä selkeästi ja datan saaminen näistä on erittäin arvokasta. Lisäksi neuvottelukunta painottaa sitä, kuinka tärkeää kieli- ja kulttuuriosaamisen huomioiminen on rekrytointiprosesseissa. Neuvottelukunta korostaa myös sosiaalista oikeudenmukaisuutta ja sen turvaamista hyvinvointialueella. Lausunnossaan neuvottelukunta kiinnittää myös huomiota konkreettisten toimenpiteiden toteutumisiin. Neuvottelukunta näkeekin tärkeänä eri yhteistyömahdollisuuksien selvittämisen ja mahdollistamisen.

## **Vammaisneuvosto 11.10.**

Vammaisneuvosto merkitsi alueellisen hyvinvointikertomus ja -suunnitelmaluonnoksen esittelyn tiedoksi ja päätti lausunnossaan lähidemokratia- ja osallisuuslautakunnalle todeta seuraavaa: Vammaisneuvosto toteaa, että alueellinen hyvinvointikertomus ja -suunnitelmaluonnos on monipuolinen ja laaja- alainen dokumentti, jonka koonnissa on osallistettu ja kuultu vammaisneuvoston työryhmjäseniä. Neuvosto pitää hyvänä, että lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmassa on huomioitu lasten ja nuorten lisäksi myös lasten vanhemmat, jotka toimivat omaishoitajina. Vammaisneuvosto nostaa esiin konkreettisten toimenpiteiden tarkemman kirjaamisen tärkeyden, jotta toimenpiteet ja tavoitteet eivät jää vain ylätason tavoitteiksi. Neuvosto tuo esiin, että digipalveluiden rinnalla on oltava myös muita vaihtoehtoisia palveluja, sillä kaikki asiakkaat eivät ole digipalvelujen piirissä. Digipalvelujen rinnalla on tarjottava myös esimerkiksi

puhelinpalveluja ja paperitse saatavaa tietoa. Myös selkokielisyyden merkitystä palveluissa tulisi korostaa ja nostaa enemmän esiin hyvinvointisuunnitelmassa.

Tämän lisäksi vammaisneuvosto toteaa, että sosiaalisten suhteiden tärkeys, mielen hyvinvointi ja osallisuus koskevat kaikkia erityisryhmiä. Näitä teemoja tulisi korostaa kaikkien erityisryhmien osalta jokaisessa ikäryhmäkohtaisessa hyvinvointisuunnitelmassa.

## HUS-yhtymä

### 1. Hyvinvointikertomus ja hyvinvointisuunnitelman yleinen osuus

#### Kommentit tekstiosuuteen

Kertomus on kattava ja hyvin laadittu, ja siihen nostetut ilmiöt on hyvin valittu. Kertomuksen ja suunnitelman laatimisprosessi on kuvattu selkeästi ja siinä on hyvin huomioitu sidosryhmien näkökulmat ja HYTE-neuvotteluissa saavutetut konsensukset. Hyvinvointisuunnitelman kaikkia ikäryhmiä koskevat viisi painopistettä on kuvattu selkeästi ja niille on valittu realistiset ja havainnolliset mittarit. HUS-yhtymä on mainittu keskeisenä yhteistyökumppanina ja sen roolit yhteistyössä on tuotu näkyväksi.

Hyvinvointikertomuksen ja -suunnitelman yleisessä osassa on mainittu hyvin yhteistyö monien sidosryhmien kanssa. Lisäksi olisi hyvä mainita Uusimaa-tasoinen yhteistyö, yhteistyö muiden hyvinvointialueiden ja Helsingin kanssa sekä HUS järjestämissopimuksen mukaisen Uusimaa-tasoinen Hyte-ryhmän työskentely.

Pienenä yksityiskohtana huomasimme, että kertomusosion sivulla 6, jossa kuvataan alueellisen hyvinvointitiedon kokoaminen, on mainittu HUSin laatima Uusimaatasoinen vertailutieto. HUS-yhtymän laatima vertailu perustui järjestämissopimuksen Hyte-teemaryhmän kokoamaan aineistoon, ja tämä ehdotetaan lisättäväksi tekstiin.

#### Kommentit yhteisiin tavoitteisiin ja toimenpiteisiin (taulukko 3, luonnoksen sivu 31)

Yhteiset läpileikkaavat tavoitteet ovat hyviä ylätasoa tavoitteita, joissa HUS-yhtymälläkin on kumppanina roolinsa, oman toimintansa osalta. Taulukkoon olisi kokonaisuuden selkeyttämiseksi voinut nostaa myös sivuilla 27–28 tekstissä mainitut läpileikkaavat kohderyhmät.

### 2. Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma

#### Kommentit tekstiosuuteen

Lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelma kertomusosioineen on hyvin laadittu ja tuo hyvin esille alueen haasteet.

Suunnitelmaosiosta jäimme kaipaamaan mainintaa Uusimaa-tasoisesta yhteistyöstä ja esimerkiksi HUS Järjestämissopimuksen mukaisesta segmenttityöstä. Lasten, nuorten ja perheiden segmenttiryhmässä kehitetään tällä hetkellä mm. lasten- ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluita sekä synnytykseen ja vanhemmuuteen valmentavaa Vauvamatkalla palveluketjua. Myös erikoissairaanhoidon toteuttaminen alueen lapsille ja nuorille olisi hyvä olla mainittuna.

## Kommentit tavoitteisiin ja toimenpiteisiin (taulukko 2, luonnoksen sivut 28–33)

Painopiste 1:n taulukossa tavoitteessa 1 jää hieman epäselväksi, mitä tarkoitetaan palvelukuvauksella ja onko se tarkoitettu asiakkaille vai työntekijöille.

Samoin painopiste 1:n tavoite 3 otsikosta ei oikein selviä mitä osaamista ollaan lisäämässä. Toimenpiteiden perusteella vaikuttaisi liittyvän erityisesti asiakkaiden ohjaukseen järjestöjen toiminnan piiriin, mutta mikäli liittyy myös vaikuttavien toimintamallien osaamiseen tai ohjaamiseen erikoissairaanhoidon, olisi myös HUS-yhtymän hyvä olla kumppanina.

Painopisteen 3 tavoitteessa 1 arvostetaan, että HUS on mainittu kumppanina. Lisäksi olisi hyvä olla maininta järjestämissopimuksen mukaisesta segmenttiryhmästä ja Uusimaa-tasoisesta yhteistyöstä myös Helsingin ja muiden hyvinvointialueiden kanssa.

Painopisteen 4 tavoitteessa 2 ja painopisteen 5 tavoitteessa 2 olisi hyvä mainita Uusimaa-tasoisena Hyvä Kierre -verkoston TKKIO-mahdollisuuksia.

Lisäksi painopisteen 5 tavoitteessa 2 olisi muiden konsultaatioiden rinnalla hyvä huomioida myös HUSin tarjoamat eKonsultaatiot.

## 3. Työikäisten hyvinvointisuunnitelma

### Kommentit tekstiosuuteen

Työikäisten hyvinvointisuunnitelma kertomusosioineen on hyvin laadittu ja tuo hyvin esille alueen työikäisen väestön erityispiirteet ja haasteet.

Suunnitelmaosiosta jäimme työikäistenkin osalta kaipaamaan mainintaa Uusimaa-tasoisesta yhteistyöstä ja esimerkiksi HUS Järjestämissopimuksen mukaisesta segmenttityöstä. Työikäisten segmentissä tarkastellaan tällä hetkellä mm. päivystyksellisten toimintojen prosesseja. Erikoissairaanhoidon toteuttamista alueen asukkaille ei ole myöskään erikseen mainittu. Nämä voisi esimerkiksi lisätä kappaleeseen 3.7.

Yksityiskohtaisena kommenttina huomasimme, että kappaleessa 3.3. on HUS-yhtymän sijasta käytetty vanhaa nimikettä Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri.

## **Kommentit tavoitteisiin ja toimenpiteisiin (taulukko 1, luonnoksen sivut 25–33)**

Painopisteen 1 tavoitteessa 1 arvostetaan, että HUS on mainittu kumppanina. Tässä tavoitteessa voisi mainita myös Terveyskylän palvelut ja HUSin eKonsultaatiot.

Painopisteen 2 tavoitteessa 2 HUS voi näkemyksemme mukaan hyvin toimia kumppanina, kuten mainittu. Yhteistyötä on mahdollista tehdä sekä kehittämistyössä että henkilökunnan kouluttamisessa, esim. Uusimaa-tasoisien Hyvä Kierre verkoston kautta. Tämä tarjoaisi mahdollisuuden yhteistyöhön myös muiden HVA:iden ja Helsingin kanssa.

Painopisteen 3 tavoitteessa 1 on mainittu Terapiat etulinjaan -toimintamalli, jolloin olisi luontevaa, että HUS olisi mainittuna kumppanina.

Painopisteen 4 tavoitteessa 2 HUS on mainittu sekä toimenpiteissä että kumppanina. Asukkaiden yksinäisyyden vähentämisen toimenpiteissä emme näe HUSilla selkeää roolia. Sen sijaan HUSin maininta kumppanina on edelleen perusteltu, mm. liittyen erikoissairaanhoidon asiakkaiden vertaustukeen.

Painopisteen 5 tavoitteessa 2 HUS voisi olla mainittuna kumppanina, koska HUSistakin ohjataan asiakkaita ennaltaehkäiseviin palveluihin, ja lisäksi koska Hyvä Kierre verkostossa tehdään Uusimaatasoisesti TKKIO-yhteistyötä vaikuttavien menetelmien käyttöönoton tukemiseksi.

## **4. Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelma**

### **Kommentit tekstiosuuteen**

Ikääntyneiden hyvinvointisuunnitelma kertomusosioineen on kattavasti ja selkeästi laadittu ja nostaa hyvin esille alueen ikääntyneiden asukkaiden tilanteen.

Suunnitelmaosiosta jäimme myös ikääntyneiden osalta kaipaamaan mainintaa Uusimaa-tasoisesta yhteistyöstä ja esimerkiksi HUS Järjestämissopimuksen mukaisesta segmenttityöstä. Ikääntyneiden segmentissä kehitetään tällä hetkellä potilassiirtojen lisäksi myös mm. yhteisen toimintakykymittarin käyttöönottoa. Myös erikoissairaanhoidon toteuttaminen alueen asukkaille olisi hyvä olla mainittuna. Nämä voisi esimerkiksi lisätä kappaleeseen 3.3.



## **Kommentit tavoitteisiin ja toimenpiteisiin (taulukko 2, luonnoksen sivut 25–31)**

Painopisteen 1 tavoitteessa 1 Terveyskylän palvelut ja eKonsultaatiot voisivat olla mainittuina ja HUS sen takia kumppanina.

Painopisteen 1 tavoitteessa 2 HUSia ei ole mainittu, vaikka HUS voisi esh-palvelujen, päivystyksen ja ensihoidon järjestäjänä olla mainittuna kumppanina palvelujen saatavuuden ja niihin pääsemisen näkökulmasta. Myös tässä tavoitteessa eKonsultaatioilla ja Terveyskylän palveluilla olisi oma roolinsa.

Painopisteen 2 tavoitteessa 1 emme näe HUSin kumppanuutta kovin selkeänä.

Painopisteen 3 tavoitteessa 1 HUS voi näkemyksemme mukaan toimia kumppanina henkilöstön koulutuksessa. Yhteistyötä on mahdollista tehdä esim. Uusimaa-tasoisien Hyvä Kierre verkoston kautta. Tämä tarjoaisi mahdollisuuden yhteistyöhön myös muiden HVA:iden ja Helsingin kanssa.

Painopisteen 5 tavoitteessa 1 HUS on mainittu kumppanina, ja näemme siinä kaatumisen ehkäisyn hankkeiden lisäksi tärkeäksi muunkin kaatumisten ehkäisyn saralla tehtävän yhteistyön, erityisesti toimintamallien kehittämisen, asiakkaan palvelupolun, tiedonsiirron, viestinnän sekä kaatumisten seurannan kohdalla. TKKIO-yhteistyötä tehdään myös Uusimaatasoisesti Hyvä kierre -verkostossa kaatumisen ehkäisyn ja muiden terveyttä edistävissä teemoissa.

Painopisteen 5 tavoitteessa 2 HUS voisi olla mainittuna kumppanina, koska HUSistakin ohjataan asiakkaita ennaltaehkäiseviin palveluihin, ja lisäksi Hyvä Kierre verkostossa tehdään Uusimaatasoisesti TKKIO-yhteistyötä vaikuttavien menetelmien käyttöönoton tukemiseksi.

## **Avoin palaute Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen alueellisen hyvinvointikertomukseen ja -suunnitelmaan liittyen**

Kiitämme mahdollisuudesta antaa lausunto Vantaan ja Keravan hyvinvointialueen Hyvinvointikertomuksesta ja -suunnitelmasta. Kokonaisuus on hyvin laadittu ja sillä on hyvät edellytykset ohjata tulevien vuosien hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä alueella.

Tulevia hyvinvointikertomuksia ja -suunnitelmia ajatellen ehdotamme tavoitteille tarkempia määrittelyjä aikaraameineen, jotta tavoitteiden seuranta olisi selkeämpää.

Lausunto on laadittu HUS Perusterveydenhuollon yksikön hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tiimin toimesta ja siihen on kommentteillaan osallistunut myös muu Asiakkuushallintayksikkö.

**Lausunnot on pyydetty toimittamaan 16.10. mennessä. Lausuntoja saadaan siis todennäköisesti lisää viikon 42 aikana.**