
MUISTIO

Läntisen alueen vanhus- ja vammaisneuvostojen tapaaminen

Aika 16.4.2024 klo 13

Paikka Rautalammin kunnan valtuustosali, Kuopiontie 11

Osallistujat Rautalampi 4+1pj, Pielavesi 2, Suonenjoki vanhusneuvosto 3, Suonenjoki vammaisneuvosto 3, Vesanto 1, Keitele 2, Tervo 0

Puheenjohtajana toimi Tuulikki Tiihanoff, sihteerinä Laila Hytönen

Rautalammin kunnanjohtaja Anu Sepponen toivotti neuvostojen edustajat tervetulleeksi.

Aiheena terveystalvelut:

- alue-esihenkilö Johanna Valkonen suun terveydenhuolto
- alue-esihenkilö Kirsi Solmari vastaanotto, mt- ja päihdetyö, avokuntoutus
- alue-esihenkilö Arja Tikkanen osastot

Suun terveydenhuolto:

- Hammaslääkäreitä ei ole joka pisteessä, mutta hoitoa järjestetty henkilöstön liikkumisella, lähikuntien pisteissä ja ostopalveluna. Jonojen purkua ilta- ja viikonlopputyönä.
- Yksin työskentely nuorilla hammaslääkäreille haastavaa, tarvitaan työpari.
- Ikääntyneet hoidon tarve lisääntyy, kun on omat hampaat aiempaa useammin.
- Jos hoitotakuuraja ylittyy, kannattaa ottaa yhteyttä ajanvaraukseen. Palveluseteleitä tarjotaan kokonaishoitoon tutkimuksen jälkeen ja lohkeamiin. Seteli korvaa julkisen puolen maksun määrän, erotus jää asiakkaan maksettavaksi. Hyödynnetään aika paljon, palveluntuottajia kuitenkin läntisellä alueella vähänlaisesti. Setelin saa kunnallisen hammaslääkärin kautta.
- Ympäri vuorokautisessa hoivassa olevien hammashoito: paikkakunnittain vaihtelua, hammashoitolasta jalkautuminen tai käynnit yksiköstä, yksiköstä yhteydenotot, toimitaan paikallisen tarpeen.
- Resursseista pulaa kaikkien ammattiryhmien osalta. Mahdollisimman lähelle pyritään järjestämään palvelut ainakin osa-aikaisesti.

Vastaanotto, mt- ja päihdetyö, avokuntoutus:

- Alue heterogeeninen; toimii osittain hyvin, osittain haasteita henkilöstön osalta, ostopalveluita käytössä erityisesti Nilakan alueella, tilanteet vaihtelevat nopeasti, hoidon jatkuvuuden varmistamisessa haasteita.
- Takaisinsoittojärjestelmä; saman päivän aikana takaisinsoitto ja hoidontarpeen arviointi

- Palvelujen tasapuolistaminen kesken, paljon eroja vielä
- Karttula kuuluu läntiseen alueeseen.
- Päihde/riippuvuus ja mt: lääkäreiden ja hoitajien osalta joitakin toimia täyttämättä alueella, jalkautuvat palvelut käytössä.
- Kerhotoiminta omana tai yhdistettynä eri ryhmille? Yhdistykset järjestävät ja srk, hankehakemus tullut läntisen alueen toimintaan. S-joella Kohtaamo toimii aktiivisesti. Hva:lla ryhmämuotoista hoitoa on avokuntoutuksessa, päihde- ja mt-asiakkaiden tarpeesta riippuen, omaa kerhotoimintaa ei ole.
- Fysioterapian tilanne suhteellisen hyvä, henkilöstön saatavuus parempaa ja pysyvämpää, apuvälineiden jakelussa jonkin verran ongelmia ollut.
- Palvelujen yhdenmukaistaminen ei ole vielä oikeastaan alkanut, vaan todettu nykytilanne.
- Resursseissa huomioidaan esim. alueen sairastavuus. Huomioitavia asioita myös esim. henkilöstön eläköityminen, väestön ikääntyminen palveluissa, digi- ja etäpalveluiden lisääntyminen tulevaisuudessa
- Kaikkia entisiä hyviä käytänteitä ei ole voitu jatkaa, esim. jos toiminta on ollut ennaltaehkäisevää toimintaa ja kuuluisi kunnalle.
- Rautalammin sivistys- ja hyvinvointijohtaja nosti esille ennaltaehkäisyn tärkeyden sekä kuntien ja hva:n yhteistyön. Lisäksi hän kehotti neuvostoja olemaan hereillä joukkoliikenteen karsimisen suhteen, koska päätöksenteko siirtymässä alueiden ely-keskuksista Helsinkiin.
- Keskustelussa todettiin, että matkat on pitkät ja huonot tiet, autoakaan ei kaikilla ole ja taksin saaminen epävarmaa. Siksi palvelujen tulisi olla kohtuullisen matkan päässä.

Osastot:

- 3 aluetta: pohjoinen, keskinen, eteläinen
- 18 osastoa
- Haasteet: henkilökuntapula yleinen, erityisesti sh-pula, mutta Suonenjoella tilanne hyvä
- Sotokeskuksesta lääkäripalvelut, osassa osastoista omat lääkäripalvelut
- Monet asiat vaikuttavat osastojen tulevaisuuteen, mm. henkilöstön riittävyys ja talous, rakennusten kunto.
- Osastoilla myös jatkohoitoon odottajia, täyttävät paikkoja osaltaan.
- Vanhuspotilaita joudutaan siirtämään kotipaikkakunnalta muualle, jos paikkoja ei ole kotipaikalla. Pyrkimys (potilaskoordinaattori) siihen, että olisi omalla paikkakunnalla tai mahdollisimman lähellä. Tyhjiä paikkoja ei juuri ole. Odottajien määrä 30-50%.
- Liikkuvat palvelut suunnitelmassa korvaamaan osittain osastohoitoa. Kotisairaaloimintaa on jo osassa hva:ta käytössä. Kotisairaalan toimintasäde muotoutuu resurssien mukaan.
- Pielaveden osasto muutettu sosiaalihuoltolain mukaiseksi yksiköksi, tarjoaa lyhytaikaista hoivaa. Terveystuon osastoksi palaaminen epätodennäköistä, koska ei riitä sh:t ja yöhoitajat eikä kovin pieniä yksiköitä kannata ylläpitää.
- Keskustelussa tiedusteltiin liikkuvien palvelujen säästöjä ja tehokkuutta. Seinät maksavat ja pienet yksiköt sitovat henkilöstöä. Samalla henkilöstöllä voisi hoitaa useamman asiakkaan liikkuvasti.
- Aluevaltuusto päättää kesäkuussa tulevista palveluista.

Muita esille nousseita asioita:

-Palveluja on jouduttu karsimaan jo vuosien ajan. Osassa kunnista ei ole paljon karsittavaa, on sopeuduttu tilanteeseen. Talous sanelee palvelujen tarjoamista, kaikkea ei voi säilyttää entisellään. Uudistuksia tulee, ja on tärkeä nostaa esille myös hyvät asiat uudistuksissa. Palveluja voidaan järjestää monella eri tavalla.

- Ajanvarauksen hankaluus, ei nettiä kaikilla. Selkeää palveluohjausta kaivataan.