

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin

Kokousaika 1.9.2023 klo 14:03 - 15:32

Kokouspaikka Sähköinen järjestelmä Teams (T)

Jäsenet	x Sivonen Tiina	puh.joh t	Keski-Suomen Yhteisöjen Tuki ry
	x Ahonen Heli	1. varapj	Luterilaisten seurakuntien edustaja
	x Hiltunen Jukka	2. varapj	Eläkeliiton Keski-Suomen piiri ry, K-S eläkeläisjärj. neuvottelukunta
	x Astikainen Anne saapui klo 14:06,poistui 15:15	jäsen	Keski-Suomen Syöpäyhdistys ry
	x Hautala Mari	jäsen	Keski-Suomen Tanssin Keskus ry
	x Hauvala Tuija	jäsen	Jyväskylän Seudun Mielenterveysseura ry
	x Kauppinen Anja	jäsen	Maaseutukehitys ry Vapaaehtoinen pelastuspalvelu / SPR Länsi- Suomen piiri
	x Koljander Mikko	jäsen	Keski-Suomen Liikunta ry
	x Lehtoranta Petri	jäsen	Keski-Suomen Sydänpiiri ry
	x Pigg Kristiina	jäsen	Jyväskylän ortodoksinen seurakunta
	x Saarento Kaarlo	jäsen	Paremmiin Yhdessä ry
	x Sibomana Emmanuel	jäsen	Sovatek säätiö sr
	x Suojasalmi Jussi	jäsen	Keski-Suomen Näkövamaiset ry
	x Turkkila Susanna - Vehniäinen Hannu	jäsen	Vapaiden suuntien edustaja

Muut läsnäolijat	x Peränen Nina - Saarelainen Seija - Aula Maria Kaisa - Tiainen Eila - Tollet Jan x Lampila Arto x Jousmäki Heidi	esittelijä, palvelujohtaja sihteeri, hallintopalvelupäällikkö aluehallituksen puheenjohtaja aluehallituksen edustaja hyvinvointialuejohtaja järjestökoordinaattori hallintosihteeri
------------------	---	---

Pöytäkirjan allekirjoitus
ja varmennusTiina Sivonen
puheenjohtajaHeidi Jousmäki
pöytäkirjanpitäjäTuija Hauvala
pöytäkirjantarkastajaAnja Kauppinen
pöytäkirjantarkastaja

Pöytäkirjan tarkastus ja Pöytäkirja tarkastetaan viimeistään 6.9.2023, ja tarkastettu pöytäkirja nähtävillä olo muutoksenhakuohjeineen pidetään yleisesti nähtävillä Keski-Suomen hyvinvointialueen verkkosivulla hyvaks.fi 8.9.2023.

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin 1.9.2023

Kokousaika 1.9.2023 klo 14:03 - 1.9.2023 15:32

Kokouspaikka Sähköinen järjestelmä Teams (T)

Käsitellyt asiat

26 § Laillisuus ja päätösvaltaisuus	1
27 § Pöytäkirjan tarkastus	2
28 § Työjärjestyksen hyväksyminen	3
29 § Ihmislähtöiseen Keski-Suomeen: sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjaukset	4
- Oheismateriaali: Lausuntopyyntö sotejärjestämisen linjauksista	8
- Liite: Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjaukset lausuntokierrokselle, täydennetty	10
30 § Toimeentulotukiasioiden neuvottelukunta	18
31 § Muut asiat	22
- Järjestöjen ja seurakunnan vaikuttamistoimielin_Lausunto pelastustoimen palvelutasopäätökseen 25.8.2023	23
- Järjestöjen ja seurakunnan vaikuttamistoimielin_Lausunto ensihoidon palvelutasopäätökseen 25.8.2023	26
Muutoksenhakuohjeet	27

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin

§ 26

Laillisuus ja päätösvaltaisuus

Selostus asiasta

Hyvinvointialuelain 108 § mukaan muu toimielin kuin aluevaltuusto on päätösvaltainen, kun yli puolet jäsenistä on läsnä. Läsnäoleviksi katsotaan myös ne toimielimen jäsenet, jotka osallistuvat kokoukseen sähköisesti.

Tästä kokouksesta on annettu tieto hallintosäännön 149 ja 150 §:n mukaisesti.

Kirjallinen kutsu on toimitettu sähköisesti järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielimen jäsenille 25.8.2023.

Palvelujohtajan ehdotus

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin toteaa, että kokous on laillisesti kokoon kutsuttu ja päätösvaltainen.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin

§ 27

Pöytäkirjan tarkastus

Selostus asiasta

Hyvinvointialueesta annetun lain 95 §:n mukaan pöytäkirjan tarkastamisesta annetaan tarpeelliset määräykset hallintosäännössä.

Hallintosäännön 168 §:n mukaan pöytäkirja tarkastetaan toimielimen päättämällä tavalla. Pöytäkirja voidaan tarkastaa ja allekirjoittaa sähköisesti.

Palvelujohtajan ehdotus

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin päättää valita pöytäkirjantarkastajaksi Tuija Hauvalan ja Anja Kauppisen.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin

§ 28

Työjärjestyksen hyväksyminen

Selostus asiasta

Käsiteltävät asiat ilmoitetaan ennalta jaetussa kokouskutsussa ja sen mukana seuranneessa esityslistassa.

Asiat käsitellään esityslistan mukaisessa järjestyksessä, jollei toimitella toisin päätä.

Palvelujohtajan ehdotus

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin hyväksyy työjärjestyksen esityksen mukaisesti.

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin

§ 29 Ihmislähtöiseen Keski-Suomeen: sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjaukset

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/2478/00.02.01/2023

Aiempi käsittely:

Aluehallitus 15.8.2023 § 248

Valmistelija(t) Anu Pihl, p. 050 320 4896

Selostus asiasta **Johdanto asiaan**

Keski-Suomen hyvinvointialueen aluehallitus käynnisti kokouksessaan 14.2.2022 § 38 Ihmislähtöiseen Keski-Suomeen: Hyvinvointialueen strategian toimeenpano-ohjelman valmistelun.

Toimeenpano-ohjelman valmistelu ja prosessin suunnittelu ovat perustuneet hyvinvointialueen strategiassa määriteltyihin menestystekijöihin, joita on kuusi:

- asukkaat
- kumppanuus
- ihmislähtöiset palvelut
- henkilöstö
- tieto
- uudistuminen.

Jokaiseen menestystekijään on tunnistettu erilaisia ohjelmia ja suunnitelmia, jotka ovat joko lainsäädännön edellyttämiä, muuten toiminnan kannalta välttämättömiä ja aluevaltuuston hyväksymän Keski-Suomen ihmislähtöisen strategian toteutumisen kannalta keskeisiä.

Strategian toimeenpano-ohjelman yhtenä osana, "ihmislähtöiset palvelut" menestystekijän kokonaisuudessa on valmisteltu Keski-Suomen hyvinvointialueen järjestämisenlinjauksia. Tähän kokonaisuuteen kuuluu sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjaukset, pelastustoimen sekä ensihoidon palvelutasopäätökset. Ensihoidon sekä pelastustoimen keskeiset asiakirjat ovat parhaillaan lausuntokierroksella ja sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjausten osalta lausuntokierrosta esitetään käynnistettäväksi aluehallituksen päätöksellä 15.8.2023.

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin

Lainsäädäntötausta

Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjausten avulla jäsennetään hyvinvointialueen lakisääteistä järjestämistehtävää, josta säädetään laissa hyvinvointialueesta (611/2021) ja laissa sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä (612/2021).

Nykytila ja esityksen perustiedot

Hyvinvointialueen strategiassa on jo hyväksytty peruslinjaukset järjestämisen näkökulmasta hyvinvointialueen ihmislähtöisille palveluille.

Näitä linjauksia ovat

- Alueen palvelujen järjestäminen kokonaisuutena sekä voimavarojen suuntaaminen palvelutarpeen perusteella ottaen huomioon eri asukasryhmät ja alueet.
- Palveluiden, tuen ja hoitoon pääsyn sujuvuuden, oikea-aikaisuuden ja ihmislähtöisyyden varmistaminen. Tarvittavat päätökset palveluiden myöntämisestä tehdään lähellä asiakasta.
- Asiakas- ja potilassuhteiden jatkuvuuden turvaaminen.
- Palveluketjujen ja hoitopolkujen sujuvoittaminen ja päällekkäisyyksien karsinta.
- Palvelujen (kasvokkain palvelut, kivijalkapalvelut, kotiin tuotavat palvelut, liikkuvat palvelut, etäpalvelut, digitalisoidut palvelut jne.) yhteensovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti.
- Oma palvelutuotanto sekä sitä täydentävät kolmannen ja yksityisen sektorin palvelut. Palvelutuotannossa painottuvat asiantuntemus, laatu, vaikuttavuus ja hinta.

Liitteenä olevassa esityksessä on havainnollistettu kuinka järjestämisen linjaukset noudattavat ja konkretisoivat strategian neljää päätavoitetta sekä ihmislähtöiset palvelut menestystekijän taustalta löytyviä linjauksia. Lisäksi on haluttu tuoda esiin yhteys tuottavuusohjelmaan sekä Orpon hallituksen hallitusohjelmaan.

Kuvaus asian valmistelusta

Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjauksia on valmisteltu laajassa yhteistyössä. Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta sekä lasten, nuorten ja perheiden lautakunta on käsitellyt asiaa jokaisessa kokouksessaan 14.2.2023 aluehallituksen käynnistämispäätöksen jälkeen.

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin

Kokousten lisäksi asiaa on käsitelty useissa lautakuntien seminaareissa sekä iltakouluissa. Kokonaisuutta on käyty läpi myös turvallisuuslautakunnassa sekä henkilöstöjaostossa. Asia on ollut esillä kaikissa vaikuttamistoimielimissä ja linjauksia on voinut kommentoida hyvinkin keskeneräisissä vaiheissa.

Henkilöstöltä saatua palautetta strategian teemoista on hyödynnetty tilannekuvan selvityksessä ja henkilöstöltä tullutta palautetta on otettu huomioon linjauksia laatiessa. Toimeenpano-ohjelman kokonaisuutta on esitelty jokaisessa 14.2.2023 jälkeen pidetyissä henkilöstöinfoissa ja esihenkilöille suunnatuissa esihenkilöinfoissa jonka lisäksi tilaisuuksien jälkeen palautekanavat (webropol, sähköposti) ovat olleet käytössä.

Myös eri työpajoja, seminaareja tai kokouksia varten on avattu erillisiä webropol-palautekanavia, joista saadun palautteen perusteella linjauksia on työstetty dynaamisesti. Palautetta on otettu vastaan työpaja- tai esittelytilaisuuksien jälkeen myös sähköpostin ja keskustelujen kautta.

Työskentelyä varten asukas- ja asiakasosallisuutta on varmistettu sähköisen Polis-alustan avulla. Sähköinen alusta ei luonnollisesti kuitenkaan tavoita tarpeeksi kattavasti hyvinvointialueella asuvia, joten kesän 2023 aikana hyvinvointialueen työntekijät ovat jalkautuneet toimipisteisiin, kuntiin ja kesätapahtumiin. Lisäksi Jyväskylän yliopiston JyuWell -projekti on tukenut työtä nykytilan ja tarpeiden selvittämiseksi. Tavoitteena on kaiken kaikkiaan ollut vahvistaa ymmärrystä hyvinvointialueen palveluiden nykytilasta ja tarpeista, joihin järjestämisen linjauksilla voidaan vaikuttaa.

Esityksen suhde muihin ohjelmiin ja asiakirjoihin

Oheismateriaalina olevassa aineistossa järjestämisen linjaukset on linkitetty asiakirjassa strategian tavoitteen, menestystekijän linjausten sekä tuottavuusohjelman tavoitteiden kanssa, jotta varmistetaan jo päätettyjen asiakirjojen ja järjestämisen linjausten valmistelutyön samaan suuntaan eteneminen. Samaan asiakirjaan on tehty myös peilaus hallitusohjelmaan.

Vaikutusten arviointi

Linjaukset on valmisteltu tiiviissä yhteistyössä eri toimijoiden kanssa ja linjauksia valmisteltaessa myös niiden vaikutuksia on arvioitu. Nyt käynnistettäväksi esitettävän lausuntokierroksen keskeisin tavoite on kuitenkin laaja-alainen vaikutusten arviointi.

Hyvinvointialuejohtajan ehdotus

Aluehallitus päättää lähettää valmistellut sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjaukset lausuntokierrokselle ajalla 16.8.-5.9.2023.

Asian kokouskäsitteily:

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin

Strategiajohtaja Anu Pihl esitteli asiaa kokouksessa.

Päätös Päätösehdotus hyväksyttiin.

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin 1.9.2023 § 29

Palvelujohtajan ehdotus Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin merkitsee sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjausten esittelyn tiedoksi. Käydään keskustelu esittelyn pohjalta ja käynnistetään keskustelu lausunnon antamisesta 5.9.2023 mennessä.

Asian käsittely:

Kristiina Pigg ehdotti, että järjestämislinjauksista oleva taulukko siirretään exceliin ja jokainen kirjaa näkemyksensä jaettuun taulukkoon.

Päätös Päätösehdotus hyväksyttiin siten, että järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin kuuli esittelyn ja kävi keskustelua lausuntoa ohjaavista sote-järjestämisen linjauksista. Keskustelun ja nopean äänestyksen perusteella päätettiin, että puheenjohtaja valmistelee yleisen lausuntopohjan, joka jaetaan jäsenille. Puheenjohtaja kirjaa kokouksessa esille tulleita näkemyksiä valmiiksi lausuntopohjaan. Jokainen täydentää lausuntopohjaan omat kommentit lausemuodossa 5.9.2023 aamupäivään mennessä. Puheenjohtaja koostaa lopullisen lausunnon ja lähettää järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielimen nimissä Keski-Suomen hyvinvointialueen kirjaamoon viimeistään 6.9.2023.

Liitteet Oheismateriaali: Lausuntopyyntö sotejärjestämisen linjauksista
Liite: Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjaukset lausuntokierrokselle, täydennetty

Lausuntopyyntö Keski-Suomen hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjauksiksi

Arvoisa vastaanottaja,

Keski-Suomen hyvinvointialue pyytää teiltä lausuntoa ja arviointia sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjausten vaikutuksista.

Järjestämisen linjauksia on valmisteltu kevään 2022 aikana tiiviissä yhteistyössä luottamushenkilöiden, yhteistyökumppaneiden sekä henkilöstön kanssa. Sote-järjestämisen linjaukset kuuluvat Keski-Suomen hyvinvointialueen strategian toimeenpano-ohjelmaan ja "ihmislähtöiset palvelut" menestystekijään. Strategian toimeenpano-ohjelma täsmentää ja konkretisoi hyvinvointialueen strategian tavoitteita ja sanoittaa keinoja strategisiin tavoitteisiin pääsemiseksi.

Hyvinvointialue hyödyntää annettuja lausuntoja ja vaikutusten arviointeja sote-järjestämisen linjausten jatkotyöstämisessä. Lausuntopyynnön liitteenä ovat valmistellut luonnokset sote-järjestämisen linjauksista sekä esitettyjen linjausten liittyminen strategisiin tavoitteisiin, "ihmislähtöiset palvelut" menestystekijän linjauksiin sekä hyvinvointialueen tuottavuusohejlmaan. Lisäksi esillä on Orpon hallitusohjelman kirjaukset, jotka tavalla tai toisella liittyvät esitettyyn linjaukseen.

Sote-järjestämisen linjausten käsittely jatkuu Keski-Suomen hyvinvointialueen toimielimissä sekä viranhaltijavalmistelussa syyskuun loppuun saakka, jonka jälkeen asiakirjat siirtyvät aluevaltuuston päätettäväksi. Tavoitteena on aluevaltuuston hyväksymiskäsittely 1.12 mennessä, ja voimaan astuminen 1.1.2024 alkaen ja ovat voimassa valtuustokauden loppuun.

Ohjeet lausunnon antamiseen

Lausunto pyydetään antamaan 5.9.2023 ko 16.00 mennessä oheisella webropol – linkillä.

Lausunto voi olla myös vapaamuotoinen, mutta vastauksessa voi halutessaan hyödyntää alla olevia apukysymyksiä. Mikäli teet vapaamuotoisen lausunnon, toimitathan sen Keski-Suomen hyvinvointialueen kirjaamoon (kirjaamo@hyvaks.fi) saatteella "XX:n lausunto sosiaali- ja terveyspalveluiden järjestämisen linjauksiin"

Tukikysymykset vapaamuotoiseen hakemukseen

1. Lausunnon antaja
2. Huomioiko sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjaukset lausunnon antajan näkökulman ja tarpeet riittävällä tavalla? Mihin tulisi kiinnittää enemmän huomiota?

3. Millaisia myönteisiä vaikutuksia sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjauksilla lausunnon antajan näkökulmasta voi olla? (Kirjaa selvästi näkyviin mistä näkökulmasta vaikutuksia arvioit esim. lapsivaikutukset, yritysvaikutukset, vaikutukset järjestötyöhön, ympäristövaikutukset, vaikutukset alueen kuntiin, maaseutuvaikutukset tms. Voit luonnollisesti arvioida useammastakin näkökulmasta, mutta erotathan tällöin näkökulmat selvästi toisistaan)
4. Millaisia kielteisiä vaikutuksia sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjauksilla lausunnon antajan näkökulmasta voi olla? (Kirjaa selvästi näkyviin mistä näkökulmasta vaikutuksia arvioit esim. lapsivaikutukset, yritysvaikutukset, ympäristövaikutukset, vaikutukset alueen kuntiin, maaseutuvaikutukset. Voit luonnollisesti arvioida useammastakin näkökulmasta, mutta erotathan tällöin näkökulmat selvästi toisistaan)
5. Jos haluat kommentoida jotain yksittäistä linjauseesitystä ja sen vaikutuksia lausunnon antajan näkökulmasta, teethän sen tähän.
Yksilöithän selvästi mitä linjauseesitystä kommentoit.
6. Muuta palautetta

Keski-Suomen hyvinvointialueen aluehallitus

	Hyvinvointialueen strategiassa asetettu tavoite	"ihmislähtöiset palvelut" - menestystekijän taustalla oleva valtuuston hyväksymä linjaus	Esitys Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen linjaukseksi
palveluverkko, saatavuus, saavutettavuus, yhdenvertaisuus	#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. #Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. #Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu.	#Alueen palvelujen järjestäminen kokonaisuutena sekä voimavarojen suuntaaminen palvelutarpeen perusteella ottaen huomioon eri asukasryhmät ja alueet; #palveluiden, tuen ja hoitoon pääsyn sujuvuuden, oikea-aikaisuuden ja ihmislähtöisyyden varmistaminen, Tarvitavat päätökset palveluiden myöntämisestä tehdään lähellä asiakasta. #Palvelujen (kasvokkain palvelut, kivijalkapalvelut, kotiin tuotavat palvelut, liikkuvat palvelut, etäpalvelut, digitalisoidut palvelut jne.) yhteensovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti	Hyvinvointialueen palveluita suunnataan alueen arvioituun palvelutarpeeseen ja väestörakenteeseen sekä tutkittuun tietoon ja suosituksiin (esimerkiksi työikäisen, ikääntyneen väestön määrä tai kouluikäisten määrä, syntyvyys, vaikuttavuus, suositus väestömäärästä) perustuen. Hyödynnetään sähköisiä, liikkuvia sekä kotiin meneviä palveluja asukkaan palvelutarpeeseen vastaamiseksi.
	#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. #Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat.	#Alueen palvelujen järjestäminen kokonaisuutena sekä voimavarojen suuntaaminen palvelutarpeen perusteella ottaen huomioon eri asukasryhmät ja alueet; #Palveluiden, tuen ja hoitoon pääsyn sujuvuuden, oikea-aikaisuuden ja ihmislähtöisyyden varmistaminen. #Palvelujen (kasvokkain palvelut, kivijalkapalvelut, kotiin tuotavat palvelut, liikkuvat palvelut, etäpalvelut, digitalisoidut palvelut jne.) yhteensovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti.	Hyvinvointialueen asukkaille tarjotaan ympärivuorokautisia asumispaikkoja kuntarajoista riippumatta, asukkaan toive ja esimerkiksi tosiasialliset mahdollisuudet liikkumiseen kuitenkin huomioiden
	#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. #Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. #Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu.	#Alueen palvelujen järjestäminen kokonaisuutena sekä voimavarojen suuntaaminen palvelutarpeen perusteella ottaen huomioon eri asukasryhmät ja alueet. # Palveluiden, tuen ja hoitoon pääsyn sujuvuuden, oikea-aikaisuuden ja ihmislähtöisyyden varmistaminen. #Palvelujen (kasvokkain palvelut, kivijalkapalvelut, kotiin tuotavat palvelut, liikkuvat palvelut, etäpalvelut, digitalisoidut palvelut jne.) yhteensovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti. #Palveluketjujen ja hoitopolkujen sujuvoittaminen ja päällekkäisyyksien karsinta	Vastaanotto toiminnan alueellinen ilta- ja kiirevastaanotto vastaa alueen asukkaiden kiireelliseen hoidon- ja palvelun tarpeeseen ja tukee vaikuttavaa ja tarkoituksenmukaista hoidon sujumista ja jatkohoitoa. Uudistetaan kiireellisen vastaanottopalvelun kokonaisuutta hyvinvointialueen tarpeen mukaisesti (esimerkiksi kiirevastaanottojen pidentäminen iltaisin)
	#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat	"Ihmislähtöiset ja kustannusvaikuttavat palvelut sekä saumaton palvelujen yhteensovittaminen"	Vähähäytyinen hoito ja palvelu tunnistetaan ja palveluvalikoimaa uudistetaan sen mukaan (priorisointi) Toisaalta tunnistetaan myös hoito- ja palvelu, joka tuottaa paljon hyötyä ja vahvistetaan sitä.

DIGI, saatavuus, saavutettavuus, yhdenvertaisuus	#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat. #Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. #Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu.	#Palveluiden, tuen ja hoitoon pääsyn sujuvuuden, oikea-aikaisuuden ja ihmislähtöisyyden varmistaminen. Tarvittavat päätökset palveluiden myöntämisestä tehdään lähellä asiakasta. #Palvelujen (kasvokkain palvelut, kivijalkapalvelut, kotiin tuotavat palvelut, liikkuvat palvelut, etäpalvelut, digitalisoidut palvelut jne.) yhteensovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti.	Digitaaliset palvelut ovat laadukas ja houkutteleva, saavutettava (esim. helppokäyttöinen) sekä ensisijainen palvelukanava mahdollisimman monelle.
	#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat #Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. #Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu.	#Palveluketjujen ja hoitopolkujen sujuvoittaminen ja päällekkäisyyksien karsinta #Palvelujen (kasvokkain palvelut, kivijalkapalvelut, kotiin tuotavat palvelut, liikkuvat palvelut, etäpalvelut, digitalisoidut palvelut jne.) yhteensovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti. #Palveluiden, tuen ja hoitoon pääsyn sujuvuuden, oikea-aikaisuuden ja ihmislähtöisyyden varmistaminen. Tarvittavat päätökset palveluiden myöntämisestä tehdään lähellä asiakasta.	Digitaaliset palvelut otetaan systemaattisesti käyttöön kaikissa palvelukokonaisuuksissa. 40% kontakteista tapahtuu sähköisesti vuoteen 2025 mennessä
	#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat #Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. #Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu.	#Palveluketjujen ja hoitopolkujen sujuvoittaminen ja päällekkäisyyksien karsinta #Palveluiden, tuen ja hoitoon pääsyn sujuvuuden, oikea-aikaisuuden ja ihmislähtöisyyden varmistaminen	Digitaaliset palvelut järjestetään siten, että ne vähentävät kivijalkatoiminnan tarvetta ja nopeuttavat palvelun piiriin pääsemistä tai palvelun toteuttamista.
Ohjaus ja neuvonta	#Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. #Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat.	#Palveluiden, tuen ja hoitoon pääsyn sujuvuuden, oikea-aikaisuuden ja ihmislähtöisyyden varmistaminen #Palvelujen (kasvokkain palvelut, kivijalkapalvelut, kotiin tuotavat palvelut, liikkuvat palvelut, etäpalvelut, digitalisoidut palvelut jne.) yhteensovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti.	Ohjausta ja neuvontaa (sekä palveluita) on saatavilla tarvittaessa myös muiden kuin digitaalisia kanavien kautta.

	<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat</p> <p>#Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat.</p> <p>#Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu.</p>	<p>#Palveluketjujen ja hoitopolkujen sujuvoittaminen ja päällekkäisyyksien karsinta</p> <p>#Palvelujen (kasvokkain palvelut, kivijalkapalvelut, kotiin tuotavat palvelut, liikkuvat palvelut, etäpalvelut, digitalisoidut palvelut jne.) yhteensovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti.</p>	<p>Asukkaiden on löydettävä helposti ja esteettömästi tiedot sähköisesti siitä mistä ja miten palveluita saa, kun niitä tarvitsee. Edistetään asukkaiden mahdollisuuksia hyödyntää digitaalisia palveluita.</p>
Hoidon ja palvelun tuottamistapa	<p>#Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat.</p> <p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat</p>	<p>#Palveluketjujen ja hoitopolkujen sujuvoittaminen ja päällekkäisyyksien karsinta</p> <p>#Palvelujen (kasvokkain palvelut, kivijalkapalvelut, kotiin tuotavat palvelut, liikkuvat palvelut, etäpalvelut, digitalisoidut palvelut jne.) yhteensovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti.</p>	<p>Kotiin tuotettava palvelu on ensisijainen ikääntyneen asukkaan palvelutapa tuen tarpeen alkaessa ja se tuotetaan ensisijaisesti digipalveluna aina kun se on mahdollista (käynnistetään). Ikäihmisten kotiin menevät, varhaisen tuen ja asumispalvelut muodostavat asiakkaiden ja heidän läheistensä kanalta sujuvan kokonaisuuden ml. yhteyden kuntien toimiin (asumisratkaisut, liikunta ym., kansalaisopisto, seurakunnat)</p>
	<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat</p>	<p>#Julkinen palvelutuotanto sekä sitä täydentävät kolmannen ja yksityisen sektorin palvelut. Palvelutuotannossa painottuvat asiantuntemus, laatu, vaikuttavuus ja hinta.</p>	<p>Erityisryhmien asumisen tuen palveluista vähintään 40% tuotetaan julkisena palvelutuotantona, jotta voidaan varautua järjestämään ja tuottamaan kyseinen palvelu kaikissa olosuhteissa.</p>
	<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat</p>	<p>#Julkinen palvelutuotanto sekä sitä täydentävät kolmannen ja yksityisen sektorin palvelut. Palvelutuotannossa painottuvat asiantuntemus, laatu, vaikuttavuus ja hinta.</p>	<p>Vähintään 20% lastensuojelun pitkäaikaisesta laitoshoidosta tuotetaan julkisena palvelutuotantona (nyt 3,4%)</p>
	<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat</p> <p>#Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat.</p> <p>#Keskisuomalaisten kokemus omasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu.</p>	<p>#Julkinen palvelutuotanto sekä sitä täydentävät kolmannen ja yksityisen sektorin palvelut. Palvelutuotannossa painottuvat asiantuntemus, laatu, vaikuttavuus ja hinta.</p>	<p>Kevennetään palvelurakennetta esimerkiksi lisäämällä perhehoitoa siellä missä se on palveluna käytössä ja mahdollista. Seurataan tiiviisti Orpon hallitusohjelmaan kirjoitettua yhteisöllisen asumisen määrittelyä osana palvelurakenteen keventämistä. Ympäri vuorokautista palveluasumista kevennetään 7-prosenttiin.</p>

	<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat</p> <p>#Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat.</p> <p>#Keskiomalaisten kokemusomasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu.</p>	<p>#Julkinen palvelutuotanto sekä sitä täydentävät kolmannen ja yksityisen sektorin palvelut. Palvelutuotannossa painottuvat asiantuntemus, laatu, vaikuttavuus ja hinta.</p> <p>#Palvelujen (kasvokkain palvelut, kivijalkapalvelut, kotiin tuotavat palvelut, liikuvat palvelut, etäpalvelut, digitalisoidut palvelut jne.) yhteensovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti.</p>	<p>Mahdollistetaan kotona asuminen vähintään 93%:lle hyvinvointialueen yli 75-vuotiaasta väestöstä</p>
	<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat</p> <p>#Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat.</p>	<p>#Julkinen palvelutuotanto sekä sitä täydentävät kolmannen ja yksityisen sektorin palvelut. Palvelutuotannossa painottuvat asiantuntemus, laatu, vaikuttavuus ja hinta.</p>	<p>Hallitusohjelman mukaisesti valmistellaan terveydenhuoltolain määrittelemän kiireettömän hoidon hoitopaikan uusi valinta kolmen kuukauden välein sekä valinnan tekeminen digitaalisesti.</p>
<p>hoito- ja palveluketjut, yhteensovittaminen ja jatkuvuus</p>	<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat</p> <p>#Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat.</p> <p>#Keskiomalaisten kokemusomasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu.</p> <p>#Keskiomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat.</p>	<p>#Alueen palvelujen järjestäminen kokonaisuutena sekä voimavarojen suuntaaminen palvelutarpeen perusteella ottaen huomioon eri asukasryhmät ja alueet;</p> <p>#Palveluketjujen ja hoitopolkujen sujuvoittaminen ja päällekkäisyyksien karsinta;</p> <p>#Palvelujen (kasvokkain palvelut, kivijalkapalvelut, kotiin tuotavat palvelut, liikuvat palvelut, etäpalvelut, digitalisoidut palvelut jne.) yhteensovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti.</p>	<p>Hyvinvointialueella on käytössä vaikuttavat hoito- ja palveluketjut, joissa otetaan huomioon myös kumppaniemme tuottamat kokonaisuudet. Palvelutuotannon rakenteita tarkastellaan ja hoito- ja palveluketjun optimaalisen toteutumisen ja hoidon jatkuvuuden turvaamiseksi sekä integraation ja kustannusvaikuttavuuden varmistamiseksi.</p>

<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat #Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. #Keskisuomalaisten kokemusomasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. #Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat.</p>	<p>#Palvelujen järjestäminen kokonaisuutena; #Asiakas- ja potilassuhteiden jatkuvuuden turvaaminen #Palvelujen (kasvokkain palvelut, kivijalkapalvelut, kotiin tuotavat palvelut, liikkuvat palvelut, etäpalvelut, digitalisoidut palvelut jne.) yhteensovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti. #Palveluketjujen ja hoitopolkujen sujuvoittaminen ja päällekkäisyyksien karsinta.</p>	<p>Lasten ja nuorten mielenterveys –ja päihdepalvelut toteutetaan koko alueella erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja sosiaalihuollon palveluintegraatioon sekä kumppanuuteen (koulut, järjestöt, perheet) perustuvan toimintamallin mukaisesti varhaiseen tukeen panostaan</p>
<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat #Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat.</p>	<p>#Palveluketjujen ja hoitopolkujen sujuvoittaminen ja päällekkäisyyksien karsinta. #Palvelujen järjestäminen kokonaisuutena;</p>	<p>Osastopotilaan kotiutumisen prosessi toteutetaan koko alueella yhtenäisen toimintamallin mukaisesti.</p>
<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat #Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. #Keskisuomalaisten kokemusomasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. #Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat.</p>	<p>#Palvelujen järjestäminen kokonaisuutena; #Palvelujen yhteensovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti; #Oma palvelutuotanto sekä sitä täydentävät kolmannen ja yksityisen sektorin palvelut</p>	<p>Työikäisen väestön työkyvyn tukeminen sekä hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen sekä muu palvelutarve huomioidaan kokonaisuutena hyvinvointialueen järjestämissä palveluissa sekä laajasti monialaisissa hoito- ja palveluketjuissa siten, että työikäisten pirstaleinen palvelujärjestelmä toimii parhaalla mahdollisella tavalla kumppaneiden kanssa</p>

	<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat #Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat.</p>	<p>#Palvelujen järjestäminen kokonaisuutena; #Palvelujen yhteen-sovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi, lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti #Palveluiden, tuen ja hoitoon pääsyn sujuvuuden, oikea-aikaisuuden ja ihmislähtöisyyden varmistaminen. Tarvittavat päätökset palveluiden myöntämisestä tehdään lähellä asiakasta.</p>	<p>Lisätään ympärivuorokautista työtä tekevien yksiköiden ja henkilöstön yhteisen tekemisen mahdollisuuksia valtuustokauden loppuun mennessä</p>
	<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat #Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat.</p>	<p>#Alueen palvelujen järjestäminen kokonaisuutena sekä voimavarojen suuntaaminen palvelutarpeen perusteella ottaen huomioon eri asukasryhmät ja alueet; #Palveluiden, tuen ja hoitoon pääsyn sujuvuuden, #oikea-aikaisuuden ja ihmislähtöisyyden varmistaminen; #Asiakas- ja potilassuhteiden jatkuvuuden turvaaminen</p>	<p>Nuorten mielenterveyspalveluissa otetaan käyttöön yhdenmukaiset ikäraajat, jotta ikärajoista johtuvia putoamisia ja palvelun jatkuvuuteen liittyviä haasteita vähennetään. Kootaan nuorten ohjauspalveluja yhteen monialaisesti kuntien kanssa (ottaen huomioon esim. työllisyysalueiden perustaminen)</p>
	<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat</p>	<p>#Palveluketjujen ja hoitopolkujen sujuvoittaminen ja päällekkäisyyksien karsinta #Palvelujen (kasvokkain palvelut, kivijalkapalvelut, kotiin tuotavat palvelut, liikkuvat palvelut, etäpalvelut, digitalisoidut palvelut jne.) yhteensovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti.</p>	<p>Alueellisen osastotoiminnan yksiköiden toiminnasta osa profiloituu tiettyihin toimintoihin (esimerkiksi palliatiivinen- ja saattohoito, kuntoutus)</p>
	<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat #Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. #Keskisuomalaisten kokemusomasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. #Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat.</p>	<p>#Asiakas- ja potilassuhteiden jatkuvuuden turvaaminen; #Palvelujen yhteen-sovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti</p>	<p>Omatimimalli otetaan käyttöön laaja-alaisen sote-keskuksen vastaanottotoiminnassa. Sillä varmistetaan omalääkäri ja muut pysyvät ammattilaiset potilaille ja asiakkaille, joilla on säännöllinen palvelutarve. Mallilla varmistetaan myös hoidon jatkuvuus ja parannetaan vaikuttavuutta</p>

<p>Varhainen tuki ja kumppanuus</p>	<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat #Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. #Keskiomalaisten kokemusomasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. #Keskiomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat.</p>	<p>#Palvelujen yhteen-sovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti; #Oma palvelutuotanto sekä sitä täydentävät kolmannen ja yksityisen sektorin palvelut. #Julkinen palvelutuotanto sekä sitä täydentävät kolmannen ja yksityisen sektorin palvelut. Palvelutuotannossa painottuvat asiantuntemus, laatu, vaikuttavuus ja hinta.</p>	<p>Hyvinvointialueen ikääntyneiden päivätoiminta järjestetään varhaisen tuen palveluna eritasoisena päivätoimintana palvelutarpeenmukaisesti. Varhaisen tuen ikääntyneiden päivätoimintaa laajennetaan hyvinvointialueen eri osiin siten että palveluverkko on tarpeen mukaisesti kattava. Ikääntyneen väestön hyvinvoinnin ja terveyden sekä toimintakyvyn edistämiseksi luodaan yhteistyömalli niiden kuntien ja paikallisten muiden toimijoiden kanssa, joka on tarkoitettu kaikille kotona asuville ikääntyville kuntalaisille. Toiminta on ennaltaehkäisevää, virikkeellistä, omatoimisuutta ja toimintakykyä tukevaa sekä sosiaalisia suhteita ylläpitävää toimintaa.</p>
	<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat #Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. #Keskiomalaisten kokemusomasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. #Keskiomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat.</p>	<p>#Alueen palvelujen järjestäminen kokonaisuutena sekä voimavarojen suuntaaminen palvelutarpeen perusteella ottaen huomioon eri asukasryhmät ja alueet # Palveluketjujen ja hoitopolkujen sujuvoittaminen ja päällekkäisyyksien karsinta.</p>	<p>Tilapäiset asumispalvelut ovat osa mielenterveys- ja päihdepalveluita tarvitsevien kuntoutuspalvelua</p>
	<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat</p>	<p>#Palvelujen yhteen-sovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi; lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti #Palvelujen (kasvokkain palvelut, kivijalkapalvelut, kotiin tuotavat palvelut, liikkuvat palvelut, etäpalvelut, digitalisoidut palvelut jne.) yhteensovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti. #Julkinen palvelutuotanto sekä sitä täydentävät kolmannen ja yksityisen sektorin palvelut. Palvelutuotannossa painottuvat asiantuntemus, laatu, vaikuttavuus ja hinta.</p>	<p>Perhekeskustoimintaa uudistetaan hyvinvointialueetasoisena ratkaisuna yhdessä kunta ja järjestöyhteistyössä tavoitteena erityisesti varhainen tuki ja tunnistaminen</p>

<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat #Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. #Keskisuomalaisten kokemosomasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. #Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat.</p>	<p>#Julkinen palvelutuotanto sekä sitä täydentävät kolmannen ja yksityisen sektorin palvelut. Palvelutuotannossa painottuvat asiantuntemus, laatu, vaikuttavuus ja hinta.</p>	<p>Uusia palvelu- ja kumppanuusmalleja kehitetään aktiivisesti (myös monituottajusmallit)</p>
<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat #Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. #Keskisuomalaisten kokemosomasta hyvinvoinnistaan, terveydestään ja turvallisuudestaan vahvistuu. #Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat.</p>	<p>#Julkinen palvelutuotanto sekä sitä täydentävät kolmannen ja yksityisen sektorin palvelut. Palvelutuotannossa painottuvat asiantuntemus, laatu, vaikuttavuus ja hinta.</p>	<p>Arvioidaan nykyinen palvelusetelitoiminta ja uudistetaan toimintaa hyvinvointialueen asukkaiden tarpeiden mukaisesti sekä asukkailta saatua palautetta hyödyntäen.</p>
<p>#Toiminnan vaikuttavuus ja kustannustehokkuus vahvistuvat #Palveluiden yhdenvertaisuus, saatavuus ja saavutettavuus paranevat. #Keskisuomalaisten hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat.</p>	<p>#Palvelujen yhteensovittaminen sujuvaksi kokonaisuudeksi. Lähipalveluiden varmistaminen monimuotoisesti ja räätälöidysti; #Julkinen palvelutuotanto sekä sitä täydentävät kolmannen ja yksityisen sektorin palvelut. Palvelutuotannossa painottuvat asiantuntemus, laatu, vaikuttavuus ja hinta.</p>	<p>Arvioidaan nykyinen ostopalvelutoiminta ja uudistetaan toimintaa hyvinvointialueen asukkaiden tarpeiden mukaisesti sekä asukkailta saatua palautetta hyödyntäen.</p>

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin

§ 30 Toimeentulotukiasioiden neuvottelukunta

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/2011/03.03/2023

Aiempi käsittely:

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta 28.6.2023 § 61

Valmistelija(t) Raija Kojo, p. 040 571 4138

Selostus asiasta Toimeentulolakiin on tehty muutoksia 1.1.2023 alkaen. Lain 4 §:n mukaan toimeentulotukitoiminnan yleinen johto, ohjaus ja kehittäminen kuuluvat sosiaali- ja terveysministeriölle. Kansaneläkelaitoksella on vastuu perustoimeentulotuen toimeenpanosta ja hyvinvointialueilla täydentävän ja ehkäisevän toimeentulotuen toimeenpanosta. Toimeentulotukitoiminnan toimeenpano jakautuu hyvinvointialueen ja Kansaneläkelaitoksen kesken. Eri viranomaisten välinen yhteistyö on oleellista toimeentulotuen toimeenpanon kannalta. Toimeentulotuki on viimesijainen tukimuoto, joten muiden järjestelmien toiminnalla on vaikutusta myös toimeentulotukeen. Näistä syistä toimeentulotukilakiin on lisätty säännökset valtakunnallisesta ja alueellisista neuvottelukunnista. Neuvottelukuntien tarkoituksena on varmistaa viranomaisten välisen yhteistyön toteutumista sekä valtakunnallisella että alueellisella tasolla ja tuoda esiin mahdollisia kehittämistarpeita.

Toimeentulotukilain 5 §:n mukaisesti sosiaali- ja terveysministeriön yhteydessä tulee toimimaan valtakunnallinen toimeentulotukiasioiden neuvottelukunta. Valtakunnallisen neuvottelukunnan tehtävänä on seurata toimeentulotukiasioiden soveltamiskäytäntöä ja viranomaisten välistä yhteistyötä sekä tehdä esityksiä toimeentulotukea koskevista asioista. Neuvottelukunnan kokoonpanoon kuuluu vähintään sosiaali- ja terveysministeriön, Kansaneläkelaitoksen ja hyvinvointialueiden sosiaalihuollon edustus sekä tarpeen mukaan myös muiden tahojen edustajia. Sosiaali- ja terveysministeriö asettaa valtakunnallisen toimeentulotukiasioiden neuvottelukunnan ensimmäiseksi nelivuotiskaudeksi vuoden 2023 alkupuolella.

Toimeentulotukilain 27 e §:ssä säädetään hyvinvointialueen velvollisuudesta asettaa alueellinen toimeentulotukiasioiden neuvottelukunta alueellisen yhteistyön varmistamiseksi. Alueellisen neuvottelukunnan tehtävänä on tehdä esityksiä ja antaa lausuntoja toimeentulotukiasioiden käsittelyn kehittämisestä

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin

sekä yhteistyön toteuttamista koskevista asioista alueellaan.

Hyvinvointialueiden neuvottelukuntien tulisi olla asetettuna viimeistään syksyllä 2023. Neuvottelukuntaan nimettäviä tahoja ei yksityiskohtaisesti nimetä lain tai asetuksen tasolla. Neuvottelukuntaan nimetään edustajia hyvinvointialueella toimivista viranomaisista ja kansalaisyhteiskunnasta sekä Kansaneläkelaitoksen edustaja. Valtioneuvoston asetuksessa säädetään, että neuvottelukunnan puheenjohtajan tulee olla hyvinvointialueen viranhaltija. Edelleen asetuksessa on säädetty, että kokoonpanoon kuuluu puheenjohtaja, varapuheenjohtaja ja vähintään kuusi muuta jäsentä, joilla jokaiselle tulee olla henkilökohtainen varajäsen. Kansaneläkelaitos nimeää oman edustajansa.

Hyvinvointialue määrää puheenjohtajan ja varapuheenjohtajan sekä muut jäsenet ja varajäsenet neljäksi vuodeksi kerrallaan. Neuvottelukunta päättää itsenäisesti menettelytavoista toimintansa järjestämisessä. Asioiden valmistelua varten neuvottelukunnalla voi olla jaostoja. Neuvottelukunnan tulee vuosittain raportoida toiminnastaan sosiaali- ja terveysministeriölle. Alueellisten neuvottelukuntien odotetaan tuottavan tietoa toimeentulotukilain käytännön soveltamisesta valtakunnallisen neuvottelukunnan työhön sekä sosiaali- ja terveysministeriölle toimeentulotukiasioiden valmisteluun. Alueellisen neuvottelukunnan tehtävänä voisi olla esimerkiksi alueen palveluverkon ja eri paikallistahojen kanssa tehtävän yhteistyön järjestämisen muotoja koskevia asioita, asumisen kysymyksiä sekä käsitellä kuntouttavaan työtoimintaan tai muihin työllisyysasioihin liittyviä yhteistyökysymyksiä.

Alueellisissa neuvottelukunnissa tulisi huomioida myös asiakasnäkökulma toimeentulotukiasioiden kehittämisessä. Asiakasnäkökulma voidaan toteuttaa esimerkiksi nimeämällä asiakkaita edustava taho neuvottelukunnan asiantuntijaksi tai jäseneksi. Sosiaaliamies (sosiaaliasiavastaava) voisivat toimia asiakkaita välillisesti edustavana tahona.

Toimivalta asiassa

Hallintosääntö § 18

Strategiajohtajan ehdotus

Työikäisten ja ikääntyneiden lautakunta käy valmistelevan keskustelun asiasta ja esittää aluehallitukselle, että se

1. asettaa alueellisen toimeentulotukiasioiden neuvottelukunnan
 2. pyytää sosiaali- ja terveyspalveluiden toimialajohtajaa määräämään neuvottelukunnan puheenjohtajan ja varapuheenjohtajan hyvinvointialueen viranhaltijoista
 3. pyytää sosiaali- ja terveyspalveluiden toimialajohtajaa nimeämään edustajan lasten, nuorten ja perheiden vastuualueelta, koti- ja asumispalveluiden vastuualueelta, laaja-alainen sote-keskuksen vastuualueelta ja sairaalapalveluiden vastuualueelta ja heille kaikille varajäsenet sekä
-

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin

kokemusasiantuntijan

4. pyytää hyvinvointialueella toimivia seuraavia tahoja esittämään edustajan ja varajäsenen neuvottelukuntaan 15.9.2023 mennessä;

- Kansaneläkelaitos

- Keski-Suomen sosiaalialan osaamiskeskus

- Jyväskylän yliopisto

- Jyväskylän ammattikorkeakoulu

- Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin (kaksi edustajaa; toinen järjestöjen ja toinen seurakunnan edustaja)

- Jyväskylän seudun kuntakokeilu sekä Jämsä-Keuruu-Saarijärvi kuntakokeilu / työllisyyspalvelut

- Keski-Suomen TE-toimisto

- Keski-Suomen oikeusaputoimisto / talous- ja velkaneuvonta

- Jyväskylän kaupungin asumisneuvonta

- Rikosseuraamuslaitos / Jyväskylän yhdyskuntaseuraamustoimisto

- Keski-Suomen ulosottovirasto

Päätös

Päätösehdotus hyväksyttiin.

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin 14.8.2023 § 23

Selostus asiasta

Alueellisen toimeentulotukiasioiden neuvottelukunnan perustaminen on valmistelussa aluehallituksen käsiteltäväksi 15.8.2023 pidettävässä kokouksessa.

Työikäisten ja ikääntyvien lautakunta esittää, että jäsenet neuvottelukuntaan nimetään 15.9.2023 mennessä.

Palvelujohtajan ehdotus

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin esittää kaksi jäsentä alueelliseen toimeentulotukiasioiden neuvottelukuntaan, toinen järjestöjen ja toinen seurakuntien edustaja sekä heille varajäsenet.

Päätös

Asian käsittely siirrettiin 11.9.2023 pidettävään kokoukseen. Sovittiin, että vaikuttamistoimielimen jäsenet miettivät tahoiltaan omista verkostoistaan toimeentulotukiasioiden neuvottelukuntaan nimettäviä jäseniä, jotka työskentelevät toimeentuloasiakkaiden parissa.

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin 1.9.2023 § 30

Palvelujohtajan ehdotus

Kokousaikaa aikaistettiin, käydään läpi nimeämistilanne.

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin

Mikäli ehdokkaita ei vielä ole, annetaan puheenjohtajistolle tehtäväksi nimetä toimeentulotukiasioiden neuvottelukunnan varsinaiset ja varajäsenet. Palvelujohtaja huolehtii nimeämiset eteenpäin 15.9. mennessä

Kirjataan päätös seuraavassa kokouksessa.

Päätös

Päätösehdostus hyväksyttiin.

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin

§ 31

Muut asiat

Julkinen

Diaarinumero Hyvaks/2211/00.02.04/2023

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin 1.9.2023 § 31

Valmistelija(t) Nina Peränen, p. 050 5946783

Selostus asiasta 1) Syksyn kokousaikataulu suhteessa tuleviin lausuntopyyntöihin ja järjestöavustusten periaatteiden valmisteluun
2) Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielimen lausunto pelastustoimen ja ensihoidon palvelutasopäätöksestä

Palvelujohtajan ehdotus 1) Sovitaan syksyn kokousajat
2) Kuullaan ja merkitään tiedoksi järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielimen lausunto pelastustoimen ja ensihoidon palvelutasopäätöksestä.

Päätös Päätösehdostus hyväksyttiin siten, että

1) 11.9.2023 sovittu kokous siirrettiin pidettäväksi sähköisenä Teams-kokouksena 22.9.2023. Kokouksessa käsitellään hyvinvointialueen talousarvioesitystä. Materiaali lähetetään tutustuttavaksi ennen kokousta. 23.10.2023 kokouksessa käsitellään järjestöavustusten periaatteiden valmistelu.

2) kuultiin, ja merkitään tiedoksi järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielimen antama lausunto pelastustoimen ja ensihoidon palvelutasopäätöksistä.

Liitteet Järjestöjen ja seurakunnan vaikuttamistoimielin_Lausunto pelastustoimen palvelutasopäätökseen 25.8.2023
Järjestöjen ja seurakunnan vaikuttamistoimielin_Lausunto ensihoidon palvelutasopäätökseen 25.8.2023

Järjestöjen ja seurakunnan vaikuttamistoimielimen lausunto pelastustoimen palvelutasopäätökseen

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielimen näkökulmasta pelastustoimen palvelutasopäätös on erittäin tärkeä asiakirja. Järjestöt ja seurakunnat muodostuvat koko Keski-Suomen hyvinvointialueen ihmisistä, joiden hengestä ja turvallisuudesta pelastustoimessa on juuri kyse.

Palvelutasopäätöksen yhteydessä on tehtävä arviointia siitä, miten sen toteuttaminen vaikuttaa tai voi vaikuttaa keskisuomalaisten ihmisten turvallisuuteen maakunnan eri alueilla, ja toisaalta Keski-Suomen kehitysmahdollisuuksiin elin- ja vetovoimaisena maakuntana. Palvelutasopäätöksessä on huomioitava yksilön mahdollisimman tasapuolinen kohtelu esim. asutusrakenteesta ja liikenneyhteyksistä huolimatta sekä maakunnan alueellisesti kattava kehittäminen.

Palvelutasopäätöksessä on otettava huomioon se, että hyvällä varautumisella, ennakkoinnilla, ennaltaehkäisyllä ja yksilön oman toimintakyvyn ylläpitämisellä säästetään myöhemmin syntyviä kustannuksia. Monialainen ja –puolinen yhteistyö alueellisten ja paikallisten järjestöjen ja yhdistysten kanssa on hyvä kirjata palvelutasopäätökseen näkyviin konkreettisesti.

Vapaaehtoisten tekemä työ sekä vapaaehtoisten kouluttaminen

Vapaaehtoisten kanssa tehdyn sopimuksellisen toiminnan lisäksi on tärkeä huomioida myös muut organisoitavat vapaaehtoistoimijat, jotka tukevat omalla toiminnallaan pelastustoimen kokonaisuutta. Tällaisia Vapapun ulkopuolisia toimijoita ovat mm. naapuriapu- ja sammutusryhmät. Näiden merkitys korostuu erityisesti harvaan asutulla maaseudulla. Lisäksi kylien turvallisuussuunnitelmat (tallennettu kylämme.fi -palveluun) antavat tietoa kylien vapaaehtoisista ja yhteyshenkilöistä, jotka ovat tarvittaessa hyödynnettävissä osaksi turvallisuustoimintaa.

Vapaaehtoistoimijoiden säännöllinen kouluttaminen, turvallisuusviestintä ja osallistaminen pelastuslaitoksen toimintaan edistää parempaa yhteistyötä ja lisää vapaaehtoistoimijoiden sitoutumista oman toimintansa kehittämiseen. Harvaan asutulla ja vaikeakulkuisella seudulla mm. naapuriapuryhmät ja ns. myrskykummit ovat viranomaisen apuna käytännössä. Tätä varten tarvitaan yhteistä vastuiden ja toimintavaltuuksien määrittelyä. Vapaaehtoisten koulutuksia on hyvä järjestää kattavasti hyvinvointialueella myös kohdenetusti eri kohderyhmille (esim. eri kieliryhmät), jotta lisätään valmiuksia koko hyvinvointialueelle.

Resurssien suuntaaminen

Palvelutasopäätöksessä esitettyjen resurssien kohdistaminen suuntaa maakunnan pelastustoimintaa entistä eriarvoisemmaksi. Keskusalueiden päätoimisen henkilöstön miehittämiin paloasemiin pyritään perusteella kolmen seuraavan vuoden aikana 82 htv:n tarve ja kymmenien miljoonien uudet paloasemat. Palvelutasopäätöksessä tunnustetaan kyllä, että keskusalueen liikennejärjestelyin voisi parantaa saavutettavuutta. Liikennejärjestelyihin kannattaisi tehdä vahvaa vaikuttamistyötä uuden rakentamisen myötä tulevien kasvavien kustannusten sijaan.

Keski-Suomen pelastustoiminta pohjaa keskusalueiden ulkopuolella sopimuspalokuntiin. Riskit palvelun tuottamisen osalta tunnustetaan näillä alueilla, mutta riskien hallintaan ja maakunnan pelastustoimen turvaamiseen laajalla alueella ei esitetä keinoja eikä resursseja. Hyvinvointialueen tiukassa taloustilanteessa on tärkeää turvata elintärkeää pelastustoimintaa. On ehdottoman tärkeää, että palvelutasopäätöksessä esitetään konkreettisia tapoja sopimuspalokuntien toiminnan turvaamiseksi ja kehittämiseksi päätoimisen pelastustoimen rinnalla. Osaavaa ja ammattitaitoista miehistöä ja hyviä työolosuhteita tarvitaan molemmissa palveluntuottamistavoissa.

Henkisen ja psykososiaalinen kriisityön näkökulma

Henkinen ja psykososiaalisen kriisityö ei näy palvelutasopäätöksessä riittävästi. Tuen tarve kasvaa koko ajan. Miten hyvin pelastustoimessa tunnistetaan Keski-Suomen sosiaali- ja kriisipäivystyksen viranomaisyön mahdollisuudet 24 h? Entä miten hyvin tunnistetaan ainakin merkittävien kolmannen sektorin tarjoama kriisiapu ja psykososiaalinen tuki? Mm. Kriisikeskus Mobile, Rikosuhripäivystyksen Keski-Suomen palvelupiste, SPR ja monet muut Keski-Suomen alueella toimivat yhdistykset on hyvä tunnistaa merkittävinä maakunnallisina toimijoina, jotka toteuttavat ammatillista työtä sekä laadukasta vapaaehtoistyötä sekä vertaistukea.

Myös seurakunnat on hyvä mainita kriisiavun ja psykososiaalisen tuen antajina. Kukin seurakunta toimii omalla alueellaan yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa sekä olemalla yksi taho, josta voi saada kriisin keskellä henkistä ja aineellista tukea. Lisäksi hyvinvointialueen sosiaali- ja kriisipäivystys on juuri tehnyt yhteistyösopimuksen Keski-Suomen ev.lut. seurakuntien Henkisen huollon valmiusryhmän (HeHu) kanssa. Sosiaali- ja kriisipäivystys voi sopimuksen mukaan hälyttää suuronnettomuuden yhteydessä seurakuntien HeHu-ryhmän lisätyövoimaksi. Ryhmä koostuu ev.lut. seurakuntien koulutetuista työntekijöistä.

Kaikkienensa olisi hyödyllistä tehdä kattava alueellinen sidosryhmäanalyysi, jotta pelastustoimen toteuttamisen kannalta tärkeät seurakunnat ja kolmannen sektorin toimijat tunnistetaan.

Monilla vieraskielisillä asukkailla joko ei ole ollenkaan tai on puutteelliset tiedot ja taidot mm. seuraavissa asioissa

- hätä- ja ensiavun antaminen
- huoli-ilmoituksen tekeminen
- lastensuojeluilmoituksen tekeminen
- rikosilmoituksen tekeminen.

Vieraskielisillä ei ole tietoa Suomen käytännöistä, koska kotimaassa onnettomuus- ja vaaratilanteet saateetaan hoitaa eri tavalla. Ihmisten tietotaidon lisäämisellä välttyttäisiin monilta riskitilanteilta. Sama koskee myös muita ryhmiä, joilla on vaikeuksia saada tietoa esimerkiksi digitaalisen tiedonvälityksen kautta. Järjestöt tavoittavat näitä ryhmiä, joten ennaltaehkäisevää tiedotustyötä kannattaa tehdä järjestöjen kanssa yhteistyössä esim. järjestöjen järjestämän ryhmätoiminnan kautta.

Miten arvioidaan turvallisuuden kokemusta maakunnissa?

Keskisuomalaisen turvallisuuden kokemuksen arviointia on hyvä tehdä systemaattisesti. Kysymyksen turvallisuudesta/turvallisuuden tunteesta voisi liittää esim. hyvinvointialueen asiakaspalautekyselyyn tai muihin asukkaalle suunnattuihin kyselyihin. Turvallisuuden tunteeseen liittyy vahvasti myös ajankohtaisen tiedon saanti ja saavutettavuus. Hyvinvointialueella toimivat vaikuttamistoimielimet/neuvostot voivat toimia tiedon kerääjinä sekä tiedon välittäjinä. Vieraskielisten osalta valmiutta viestintään, tiedon saavutettavuuteen ja tiedon keräämiseen edistäisi oman vaikuttamistoimielimen perustaminen.

Erityisryhmiin kuuluvat asukkaat

Päätöksessä on huomioitu erityisryhmiin kuuluvat asukkaat, mutta kiinnitimme erityisesti huomiota vieraskielisiin asukkaisiin ja heidän tarpeisiinsa. Tilastokeskuksen vuoden 2022 tilaston mukaan vieraskielisiä asukkaita Keski-Suomessa on 11 002 henkilöä. Vieraskielisten kohderyhmän tiedon saatavuus ja yhdenvertaisuuskysymykset pitää ottaa huomioon. Moni kohderyhmään kuuluva on usein yhteiskunnan tiedon ulkopuolella johtuen usein kielestä ja yhteiskunnan monimutkaisesta järjestelmästä, esimerkkinä koronapandemia. Koronapandemian alussa tuli paljon tietoa, mutta tieto ei saavuttanut vieraskielisiä. Tiedon saatavuuden lisäksi olisi hyvä lisätä infoa tai koulutusta vieraskielisille siitä, miten toimia onnettomuus- tai vaaratilanteissa. Erityisesti vieraskieliset aikuiset pitää ottaa huomioon, koska he eivät välttämättä ole saaneet tietoa mitään kautta Suomeen muuttamisen jälkeen. Toivomme siis päätöksessä huomioitavan vieraskieliset asukkaat ja heidän tarpeensa. Järjestöillä on kokemusasiatuntijuutta, joka on hyödynnettävissä koulutustilanteissa.

Vammaisia henkilöitä voi olla missä tahansa pelastustilanteessa, joten pelastustilanteissa tulisi arvioida saavutettavuus- ja esteettömyystekijät kautta linjan. Koska selkokieli hyödyttää monia ryhmiä, kannattaa tähän panostaa tiedotuksessa.

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielimen puolesta

puheenjohtaja Tiina Sivonen

Järjestöjen ja seurakunnan vaikuttamistoimielimen lausunto ensihoidon palvelutasopäätökseen

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielimen kannalta ensihoidon palvelutasopäätös on erittäin tärkeä. Järjestöt ja seurakunnat muodostuvat koko Keski-Suomen hyvinvointialueen ihmisistä, joiden hengestä ja turvallisuudesta ensihoidossa on juuri kyse.

Teksti voisi olla selkeämpää ja helpommin ymmärrettävää. Päätöksestä jäi myös kaipaamaan liittymäpintaa hyvinvointialueen strategiaan. Palvelutasopäätöksen taustatarkastelu on kaikkienensa niukkaa ja sitä kaipaisi asiakirjaan enemmän. Ensihoidon palvelutasopäätös olisi tarpeen olla määräaikainen, jotta toiminnan arviointia ja suuntaamisia määriteltäisiin laajemmalla joukolla ja kokemusten kautta säännöllisesti.

Palvelutasopäätöksessä ensihoitoa voisi tarkastella hieman laajemmin ottaen huomioon mm. perusterveydenhuollon ja sosiaalityön rooli. Myös henkisen ja psykososiaalisen kriisityön näkökulma on hyvä olla mukana palvelutasopäätöksessä. Asiakirjassa on hyvä mainita järjestöjä ja seurakunnat, jotka tarjoavat ensihoidon jälkeen henkistä ja psykososiaalista kriisitukea (mm. Kriisikeskus Mobile, Rikosuhripäivystyksen Keski-Suomen palvelupiste, SPR). Kaikkienensa olisi hyödyllistä tehdä kattava alueellinen sidosryhmäanalyysi, jotta ensihoidon toteuttamisen kannalta tärkeät seurakunnat ja kolmannen sektorin toimijat tunnustetaan. Myös ennakkoinnin ja ennaltaehkäisyn merkitystä voisi päätöksessä tuoda esille.

Keski-Suomessa on ainutlaatuinen järjestelmä, jossa vapaaehtoiset auttajaryhmät (iskuriryhmät) ovat sopimuksellisessa yhteistyössä ensihoidon kanssa. Auttajaryhmien (iskuriryhmät) koulutus on elvytyskoulutus. Hyvä, että tämä on näkyvissä ensihoidon palvelutasopäätöksessä. Dokumenttiin olisi kuitenkin hyvä tarkentaa vuosittaisesta koulutuksesta huolehtiva taho, joka on Keski-Suomen pelastuslaitos. Kokonaisuudessa onkin tärkeää, että tämän järjestelmän koordinointiin sekä koulutukseen on varattuna resursseja. Kyseisen järjestelmän kautta pystymme tarjoamaan harvaan asutulle maaseudulle, pitkien tavoittamisaikojen päähän elvytystilanteissa nopeampaa apua vapaaehtoisten auttajien ja kyliin hankittujen sydäniskureiden avulla.

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielimen puolesta
puheenjohtaja Tiina Sivonen

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin

MUUTOKSENHAKUKIELTO

Hyvinvointialueesta annetun lain 141 §:n mukaan seuraavista päätöksistä ei saa tehdä oikaisuvaatimusta eikä aluevalitusta, koska päätös koskee vain valmistelua tai täytäntöönpanoa: § 26 - § 31.

OIKAISUVAATIMUSOHJEET

Oikaisuvaatimusoikeus ja -perusteet

Hyvinvointialueesta annetun lain 139.1 §:n mukaan seuraaviin päätöksiin tyytymätön voi tehdä kirjallisen oikaisuvaatimuksen: Oikaisuvaatimuksen saa tehdä se, johon päätös on kohdistettu tai jonka oikeuteen, velvollisuuteen tai etuun päätös välittömästi vaikuttaa (asianosainen) sekä hyvinvointialueen jäsen. Hyvinvointialueiden yhteistoiminnassa järjestettyjä tehtäviä koskevasta päätöksestä oikaisuvaatimuksen saa tehdä myös yhteistoimintaan osallinen hyvinvointialue ja sen jäsen. Oikaisuvaatimuksen voi tehdä sekä laillisuus- että tarkoituksenmukaisuusperustein.

Oikaisuvaatimusviranomainen ja -aika

Oikaisuvaatimusviranomainen, jolle oikaisuvaatimus tehdään: Keski-Suomen hyvinvointialue, Aluehallitus Kirjaamon yhteystiedot: Keski-Suomen hyvinvointialueen kirjaamo Hoitajantie 140620 Jyväskyläkirjaamo@hyvaks.fi Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista. Oikaisuvaatimus on toimitettava hyvinvointialueen kirjaamoon määräajan viimeisenä päivänä ennen kirjaamon aukioloajan päättymistä. Asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, seitsemän päivän kuluttua kirjeen lähettämisestä. Käytettäessä tavallista sähköistä tiedoksiantoa asianosaisen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon, jollei muuta näytetä, kolmantena päivänä viestin lähettämisestä. Hyvinvointialueen jäsenen sekä hyvinvointialueiden yhteistoimintaan osallisen hyvinvointialueen ja sen jäsenen katsotaan saaneen päätöksestä tiedon seitsemän päivän kuluttua siitä, kun pöytäkirja on pantu nähtäville yleiseen tietoverkkoon hyvinvointialueen verkkosivustolle.

Oikaisuvaatimuksen muoto ja sisältö

Oikaisuvaatimus on tehtävä kirjallisesti. Myös sähköinen asiakirja täyttää vaatimuksen kirjallisesta muodosta.

Oikaisuvaatimuksessa on ilmoitettava:

- päätös, johon haetaan oikaisua
 - miten päätöstä halutaan oikaistavaksi
 - millä perusteella oikaisua vaaditaan.
-

Järjestöjen ja seurakuntien vaikuttamistoimielin

Oikaisuvaatimuksessa on lisäksi ilmoitettava tekijän nimi, kotikunta, postiosoite ja puhelinnumero.

Jos oikaisuvaatimuspäätös voidaan antaa tiedoksi sähköisenä viestinä, yhteystietona pyydetään ilmoittamaan myös sähköpostiosoite.

Pöytäkirja

Päätöstä koskevia pöytäkirjan otteita ja liitteitä voi pyytää hyvinvointialueen kirjaamosta.
