

3.5.2017 Työryhmien KickOff -tilaisuus

Vastuuryhmä 7: Erityis- ja vaativan tason palveluiden kehittäminen

Läsnäolijat: Ahonen Timo, Hakala Minna, Holttinen Timo, Leander Toni, Mäkelä Harri, Mäkinen Marika, Määttä Sirpa, Kaltiala-Heino Riittakerttu, Kuoppa Tarja, Pasanen-Aro Paula, Puura Kaija, Sipiläinen Katja, Sipponen Tarja, Tapio Anu, Tuomainen Leena, Rikander Salla, Miettinen Sari ja Miettunen Nanna (muistion kirjaus)

1. Työryhmän kokoonpano

Todettiin, että monialaisuus toteutuu työryhmässä hyvin. Esille nousi, että ryhmään kaivattaisi asiantuntijuutta vielä joiltain tahoilta.

- Edustus poliisista /Kallioniemi Hannu? (Nanna kysyy)
- Lastensuojelun edunvalvoja (Nanna kysyy)
- Kokemusasiantuntija nuori /Pesäpuu? (Nanna kysyy)
- Päihdepuoli? (Sari kysyy)
- Vauvaperhetyö ja päihderaskauden hoito PSHP (Sari kysyy)
- Aikuisten mielenterveyspalvelut? /Päivi Kiviniemi , Tampere (Sari kysyy)
- Somaattinen erikoissairaanhoido? / Marja-Leena Lähdeaho (Sari kysyy)
- TAMK hoitotyön suuntautumisvaihtoehto /yliopettaja Nina Kilkku (Sari kysyy)

Toisaalta ryhmän koko on kyllä kovin suuri jo nyt, 21 henkilöä. Mahdollistahan on myös rajata ydinryhmä tällaiseksi, mutta kutsua tarvittaessa mukaan asiantuntijajäseniä kulloisenkin teeman lähtökohdista. Mietitään vielä, miten toimitaan.

Monelle ryhmäläiselle on nimetty myös varajäsen, mikä on hyvä. Sovittiin, että estettä ei ole sille, että myös varajäsen on kokouksissa paikalla. Tätäkin on kuitenkin syytä harkita myös ryhmäkoon näkökulmasta.

2. Työryhmän tavoite

Työryhmä tavoitti yhteisen ymmärryksen muutoksen välttämättömyydestä.

Tärkeää on muistaa, että tarve työskentelykulttuurin ja toimitapojen muutokseen lähtee nimenomaan lapsen ja perheen tarpeista ja näkökulmasta – ei siis työskennellä SOTE-muutoksen ja rakenteiden takia ja lähtökohdista. Yhteisenä ajatuksena sovittiin, että yhteisen työn tekemisen tapa tulee Pirkanmaan alueella uudistumaan ja paranemaan lähivuosina huolimatta siitä, miten sote-valmistelu etenee.

Hankesuunnitelmassa määritellyt tavoitteet:

1. Monitoimijainen arviointimalli
 - pääsy asianmukaiseen palvelutarpeen arviointiin ja tarpeenmukaisiin erityispalveluihin sujuu nykyistä nopeammin ja paremmin
 - monialainen palvelutarpeen arviointi: yksi arviointi ja yksi yhteinen palvelusuunnitelma
2. Horisontaalinen integraatio

- Palvelukokonaisuus, jossa lastensuojelu, erikoissairaanhoido ja vammaispalvelut sekä mahdolliset muut asiakkaan kannalta oleelliset palvelut (esim. päihdehoito, vanhempien omat hoitotahot) toimivat saumattomassa yhteistyössä
3. Vertikaalinen integraatio
 - asiantuntemusta ja osaamista on lasten, nuorten ja perheiden käytössä myös perustason palveluissa
 - erilaiset konsultaatiomallit ja digitaalisten palveluiden hyödyntäminen
 4. OT-keskuksen kehittäminen
 - varmistetaan kaikkein vaativinta erityisosaamista ja erikoistumista edellyttämien palveluiden laatu, taloudellisuus, vaikuttavuus, alueellinen kattavuus sekä riittävän osaamisen ylläpitäminen kokoamalla nämä palvelut osaamis- ja tukikeskuksiin
 5. Lastensuojelun moniammatillinen toimintamalli
 - Vastuuryhmä 6

Keskeiseksi ja yhdistäväksi asiaksi hankesuunnitelmassa esitetyistä tavoitteista nousee monitoimijaisen yhteistyön laajentaminen, sujuvoittaminen ja syventäminen silloin, kun se on lapsen ja perheen tilanteessa tarpeellista. Monitoimijaiset verkostot eivät ole itseisarvo sinänsä, vaan yhteistyötä tulee tehdä silloin, kun asiakkaan tilanne sitä edellyttää. Tärkeää on siis kohdentaa työ rajapinta-alueille.

3. Tavoitteista toimintaan

Työryhmän ensimmäisenä tehtävänä on rajata ja päättää hankesuunnitelman tavoitteista ne konkreettiset toimenpiteet, mitä nyt ryhdytään tekemään. Toimintaympäristön kuvausta on tehty jo monessa työryhmässä (mm. lasten mielenterveystyön palveluverkko ja Lapen työryhmät) ja edelleen on menossa kyselyjä olemassa olevista toimivista käytännöistä ja toimintamalleista. Koordinaattoreille voi lähettää vinkkejä tai kuvauksia toimivista malleista edelleen.

Koordinaattorit lähettävät ryhmäläisille linkkilistan, josta löytyy tähän mennessä koottua materiaalia.

Lasten mielenterveystyön palveluverkko voisi mahdollisesti olla yhden konkreettisen toimenpiteen lähtökohta. Voisiko palveluverkkopohjaa laajentaa niin, että siinä olisi huomioitu kaikki toimialat, esim. myös vammaispalvelut? Sovittiin, ennen seuraavaa kokousta kaikki tutustuvat palveluverkkomallin ideaan, jonka jälkeen voimme pohtia asiaa tarkemmin.

Myös TAYSin ja Tampereen kaupungin lastensuojelun kehittämää Hybridi-mallia on tarkoitus työstää edelleen ja laajentaa sitä myös muiden (kuntien/alueiden, joilla lastensuojelua tulevaisuudessa tuotetaan) kanssa toimimiseen.

Seuraavassa tapaamisessa 18.5.2017 mietitään myös muita mahdollisia jo olemassa olevia malleja, joita kannattaisi lähteä kehittämään edelleen.

Menetelmäksi tavoitteiden täsmentämiseen sovittiin case-pohjalta nousevat tilanteet ja kohdat, joissa työskentely ei vaikuta toimivan ihanteellisella ja toivotulla tavalla. Ryhmän jäsenet lähettävät viikon 19 aikana koordinaattoreille case-kuvauksia.

4. My Pirkanmaa

Työryhmän työskentelyalustaksi on tulossa MyPirkanmaa alusta, johon ryhmäläiset saavat tunnukset (kutsu tulee sähköpostitse). Koordinaattorit perehtyvät itse alustaan ensin, jonka jälkeen käydään kokouksessa yhdessä läpi, miten se toimii.

5. Koulutus moniammatillisesta ja monitoimijaisesta työskentelystä olisi tarpeen

Toivotaan selvitettäväksi, olisiko hankkeen puitteissa mahdollista järjestää koulutusta monialaiseen työskentelyyn.

6. Kotiläksyt 18.5.2017 kokoontumista varten

- Perehtyminen Lasten mielenterveystyön palveluverkkoon

Sari lähettää kaikille perehdyttäväksi Lasten mielenterveystyön palveluverkkomallin. - Olisiko yhdeksi konkreettiseksi toimenpiteeksi mahdollista ottaa palveluverkon toimivuuden arvioiminen, tarvittaessa tarkentaminen ja laajentaminen (esim. vammaispalvelut mukaan) ja erityisesti vieminen laajasti käyttöön?

- Case-kuvaukset tapauksista, joissa asiat olisi voinut sujua paremmin

Lähetetään kuvaukset koordinaattoreille viimeistään 12.5.