Lapsi- ja perhepalveluiden muutosohjelma

HALLITUKSEN KÄRKIHANKE

LAPE

Teemme yhdessä lasten, nuorten ja perheiden hyvää arkea

Lape Pirkanmaa

OT-keskus työryhmä Pirkanmaa, Kanta-Häme ja Etelä-Pohjanmaa

25.4.3018

Asialista 25.4.2018

1	Kokouksen avaus Puheenjohtajan ja sihteerin valinta Asialistan hyväksyminen Edellisen kokouksen muistio
2	Terveiset THL:n OT-keskustyörukkasesta
3	OT-keskus Taysin näkökulmasta /Riittakerttu Kaltiala-Heino
4	TAYS kehitysvammahuolto mallina OT-keskus toiminnalle/Tuulikki Parikka
5	Muiden OT-alueiden suunnitelmat
6	Visiosta kohti konkreettista OT-keskusta - verkostojen muodostaminen, koordinointi ja johtaminen - kiinteät OT-yksiköt ja tiimit
7	Yhteistyöaluevalmistelussa huomioitavaa OT-näkökulmasta
8	Alatyöryhmien työskentelystä - Sosiaalihuollon porrasteisuus - Tutkimus- ja kehittäminen - Vaativimpien eropalveluiden työryhmä - Marak- malli (vaativimmat väkivalta-asiat) - OT-keskus ja maahanmuuttaja-asiat, Didar
9	Loppuvuoden OT aikataulutus

Mika Miettunen ja Maria Antikainen

OT- työrukkanen terveisiä

- Esiin nousevia asioita: kidutettujen kuntoutus, kehitysvammaisten viittomakielisten palvelut (järjestöt vastaavat näistä palveluista tällä hetkellä.)
- terveydenhuollon keskittäminen nyt terveydenhuoltolaissa ja ns. keskittämisasetuksessa. Näihin tulee muutoksia sote-järjestämislain tultua voimaan, minimissään tekniset muutokset.
- sosiaalihuolto/terveydenhuoltoasetus tulee jatkossa olemaan yhteinen
- vakavasti ongelmaisten päihdeäitien ja vauvojen kuntoutus-järjestäminen/tuottaminen. Jos järjestäjä on järjestö, miten rahoitus järjestyy?
- OT:ssa tarkoitus tarjota palveluja: ilmiöt tunnistettu, mutta osa palveluista puuttuu. Hankaluutena palveluiden yhdistäminen.
- osaamista ei voi keskittää, jos ei palveluja samasta paikasta- toisaalta jos osaaminen keskitetty, silloin palvelun antaja voi konsultoida osaajaa.
- voidakseen tarjota palveluja, pitää osata toimia käytännössä

15.3.2018 Maria Porko hallitussihteeri

SOSIAALIHUOLLON KESKITTÄMINEN

- Sosiaalihuoltolain 33 a § -keskittäminen
- Järjestämislain 11 § -keskittäminen (ja päivystys)
- Järjestämislain 10 ja 16 § - yhteistyö

Sosiaalihuoltolain 33 a § (osin)

- Sosiaalipalveluja **voidaan koota** valtakunnallisesti ja alueellisesti muiden palvelujen yhteyteen, **jos se on tarpeen** erityisosaamisen ja siten asiakasturvallisuuden ja palvelujen laadun varmistamiseksi. Palvelujen yhteen kokoaminen **on tarpeellista, jos sosiaalipalvelu vaativana ja harvoin tarvittavana edellyttää toistettavuutta ja usean alan erityisosaamista riittävän taidon ja osaamisen saavuttamiseksi ja sen ylläpitämiseksi.** Palveluja toteutettaessa on otettava huomioon asiakkaan etu siten kuin 4 ja 5 §:ssä säädetään.
- Edellä 1 momentissa tarkoitettujen edellytysten täyttyessä voidaan koota yhteen yksittäisiä mielenterveys- ja päihdetyön palveluja, vammaisten henkilöiden palveluja, lastensuojelun palveluja sekä väkivalta- ja seksuaalirikosten uhrien palveluja. Myös muita palveluja voidaan koota yhteen, jos palveluja on mahdollista antaa asiakkaan edun mukaisesti.
- Valtioneuvoston asetuksella säädetään tarvittaessa valtakunnallisesti ja alueellisesti keskitettäviin palveluihin sisältyvistä toimenpiteistä. Valtioneuvoston asetuksella voidaan edellä tässä pykälässä tarkoitettua toiminnan yhteen sovittamista varten nimetä valtakunnallisia toimijoita.

Järjestämislain 11 § (osin)

- Osa sosiaalihuoltoon ja terveydenhuoltoon kuuluvista palveluista ja tehtävistä **voidaan koota** suurempiin kokonaisuuksiin yhdelle tai useammalle maakunnalle, **jos se on välttämätöntä** palvelujen saatavuuden ja laadun sekä asiakkaiden oikeuksien varmistamiseksi tehtävän vaativuuden, harvinaisuuden tai niistä johtuvien suurten kustannusten perusteella. Siitä, mitkä palvelut kootaan kokonaisuuksiksi ja siitä, mihin maakuntiin ne kootaan, säädetään valtioneuvoston asetuksella.

- Edellä 1 ja 2 momentissa tarkoitettu maakunta, jonka tehtäväksi palvelu on osoitettu, vastaa palvelun yhdenvertaisesta saatavuudesta sekä päättää palvelujen tarpeen, määrän ja laadun määrittelemisestä, palvelun tuottamistavasta, tuottamisen valvonnasta ja viranomaiselle kuuluvan toimivallan käyttämisestä näissä palveluissa. Muilla maakunnilla ei ole päätösvaltaa 1 ja 2 momentissa tarkoitetuista palveluista, eivätkä ne saa tuottaa tai hankkia muualta mainittuja palveluja.

15.3.2018 Maria Porko hallitussihteeri STM

Järjestämislain 10 ja 16 § (osin)

Yhteistyösopimuksessa on sovittava:

1) toimenpiteistä palvelujen integraation ja yhdenvertaisen saatavuuden, asiakkaiden osallistumisoikeuksien ja vaikutusmahdollisuuksien sekä kielellisten oikeuksien varmistamiseksi;

2) toimenpiteistä vaikuttavan, laadukkaan ja kustannustehokkaan sosiaali- ja terveydenhuollon tuotantorakenteen varmistamiseksi;

3) maakuntien työnjaosta ja yhteistyöstä ympärivuorokautisen päivystyksen tuottamisessa siltä osin kuin siitä ei säädetä11 §:ssä tai muualla;

4) ensihoidon yhteistyöstä ja sovittamisesta yhteen muun toiminnan kanssa sekä ensihoitokeskuksen toiminnan rahoittamisesta;

5) maakuntien työnjaosta ja yhteistyöstä muiden kuin 3 ja 4 kohdassa tarkoitettujen sosiaali- ja terveyspalvelujen ja tukipalvelujen järjestämisessä, muun toiminnan yhteensovittamisesta sekä uusien menetelmien käyttöönoton periaatteista;

6) yhteistyöalueen investointisuunnitelmasta, johon sisältyy maakuntalain 12 §:ssä tarkoitettu maakuntien yhteinen esitys valtioneuvostolle sosiaali- ja terveydenhuollon taloudellisesti merkittävistä tai sosiaali- ja terveydenhuollon toiminnan tai palvelujärjestelmän kannalta muutoin laajakantoisista investoinneista;

15.3.2018 Maria Porko hallitussihteeri STM

6) yhteistyöalueen investointisuunnitelmasta, johon sisältyy maakuntalain 12 §:ssä tarkoitettu maakuntien yhteinen esitys valtioneuvostolle sosiaali- ja terveydenhuollon taloudellisesti merkittävistä tai sosiaali- ja terveydenhuollon toiminnan tai palvelujärjestelmän kannalta muutoin laajakantoisista investoinneista;

7) maakuntien yhteistyöstä ja työnjaosta koulutuksen, tutkimuksen ja kehittämistoiminnan toteuttamisessa;

8) sosiaali- ja terveydenhuollon tiedonhallinnan ja sähköisten palvelujen kehittämisestä ja asiakas- ja potilastietojen käytön yhteensovittamisesta sekä julkisen hallinnon tietohallinnon ohjauksesta annetun lain (634/2011) mukaisen alueellisen kokonaisarkkitehtuurin määrittelystä yhteistyöalueella;

9) häiriö- ja poikkeustilanteisiin varautumisen edellyttämistä toimenpiteistä;

10) muusta sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyöstä.

- Edellä 2 momentin 4 ja 5 kohdassa tarkoitettujen työnjakojen on edistettävä asiakas- ja potilasturvallisuutta ja muuta laatua sekä tarkoituksenmukaisen, kustannusvaikuttavan ja tehokkaan tuotantorakenteen toteutumista. Työnjaossa on lisäksi varmistettava, että yhteistyösopimuksen perusteella palveluja antavassa toimintayksikössä on tehtävän hoitamiseksi riittävät taloudelliset ja henkilöstövoimavarat sekä osaaminen.

OT-työrukkanen 5.4.

Riitta Moghaddam: Yksin tulleet alaikäiset

Anu Castaneda Paloma-malli: Maahanmuuttajien erityistarpeita

Maahanmuuttajan puolelta

- Integraation vaikeudet ja kokonaisvaltainen palvelutarve
- Kompleksiset traumat
- Stigma, tottumus, luottamus, puutteellinen tietämys palv.järj
- Erityisryhmiä esim: kidutuksen ja ihmiskaupan uhrit, turvapaikanhakijat, yksintulleet, paperittomat
- Erityisiä ilmiöitä esim: FGM ym. seks.väkivalta
- radikalisoituminen

Ammattilaisen puolelta mm:

- ”Kulttuurisensitiivinen hoito” (esim. tunnistaminen, hoito)
- Erittäin kompleksisten traumojen hoito (esim. kidutuksen uhrit)
- Syrjivät käytännöt terveydenhuoltojärjestelmässä
- ”Osaanko hoitaa?”

OT-TEESIT

LUONNOS

- OT-keskukset perustetaan yliopistosairaalamaakuntiin ja ne palvelevat koko yhteistyöaluetta.
- OT-keskuksista sovitaan maakuntien yhteistyösopimuksissa.
- Perustamisen ja pysyvän rahoituspohjan järjestelyt tulee varmistaa.
- OT-keskuksen rakenne verkostomainen - sekä keskus että verkosto.
- Järjestöosaaminen tulee rakentaa osaksi verkostoratkaisua.
- Terveydenhuollon osalta keskittämisasetuksen mukainen, sosiaalihuollon keskittämisasetus suunnitteilla.
- Johtamisen, ohjauksen ja TKI-toiminnan tulee toteutua yhteistyössä muun YTA-toiminnan kanssa.
- Linkittyy VIP-verkostoon (OKM, OPH).

OT-keskus rakenne

Kommentointia maakunnan lape-ryhmässä 12.2.2018

- **Alueiden (Pirkanmaa, Kanta-Häme, Etelä-Pohjanmaa) huomioiminen: edellyttää yhteistä johtotiimiä → miten varmistetaan alueiden osallistaminen myös valmisteluvaiheessa?**
- **Myös monitieteisyyden ulottuminen myös koko OT-alueelle**
- **Miten järjestäjä –tuotanto kokonaisuus muodostetaan? (TKKI järjestäjätoimintoa, OT palvelutuotantoa)**
- **Yhdyspintatyöskentely: evat, koulukodit jne yhteinen työskentely myös koulujen kanssa**
- **OT-keskuksen asiakkaat: Monta vaikeaa ongelmaa – tai hyvin harvinaisia dramaattisia ongelmia**
- Järjestelmälähtöiset ongelmat
- ASIAKASLÄHTÖISYYS
- Nykyisessä tilanteessa yliresurssointi väärässä paikassa: sekavasta kokeilupalveluista hallittuun resurssien käyttöön
- Pidettävä mielessä myös tutkimus ja kehittämistoimintaan on riittävä resurssia myös perustason palveluihin
- Rakenteellinen sosiaalityö missä?

Visiosta kohti konkreettista OT-keskusta

1) Mitä verkostoja tarvitaan?
2) Miten verkostot muodostetaan?
3) Miten verkostoja koordinoidaan ja johdetaan?
4) Mitä kiinteitä yksiköitä ja tiimejä Tampereen OT-keskukseen?
5) Mihin Tampereen OT-keskus voisi erikoistua?

Kysymyksiä ja selvitettäviä/järjestettäviä asioita

- Linkittyminen esi- ja perusopetuksen vaativiin erityispalveluihin ym. kuntiin jääviin palveluihin? Perus- ja esiopetuksen vaativat erityispalvelut mukaan OT-työskentelyyn!
- Tutkimus- ja kehittäminen alatyöryhmän täydentäminen: PSHP erikoissairaanhoito?
  - Etenemissuunnitelman laatiminen
- Kuinka onnistutaan olemaan rakentamatta lisää siiloja, monimutkaistamasta rakennetta entisestään?
- OT-keskus tulee vahvemmin nivoa osaksi koulutusrakenteita pitkällä tähtäimellä.

Nämä työn alla sekä valtakunnallisesti että Pirkanmaan sote-valmistelussa

- Mikä tulee olemaan OT-keskuksen resurssointi? Ja toimintamandaatti? Nämä määrittävät paljon sitä, mitä voidaan suunnitella. Tästä tärkeää saada kansallinen yhteinen kuva.
- Yhteys maakuntien ja yhteistyöalueiden TKKI-rakenteisiin jäsennettävä. Maakunnan kehittämisyksikköön resursoidaan rahaa. Tuleeko OT-keskus miettiä osaksi tätä? Ainakin tutkimuksen ja kehittämisen osalta?
- Tarvitaan myös kiinteä paikka, yksikkö, jossa ihmiset ovat fyysisesti töissä, pelkkä verkostomainen rakenne ei riitä

Sisällys

Saatteeksi
Osaamis- ja tukikeskuksen tehtävät
Asiakastyö
Asiakasryhmät
Tutkimus ja kehittäminen
Rakenne ja toimintamallit
Uudet toimintamallit asiakastyössä
Sähköiset alustat
Rahoitus
Tarvittava henkilöstö
Palveluja ohjaavat lait ja periaatteet
Lait
Periaatteet
Näkemyksiä maakunnalliseen palvelujen kehittämiseen

OT-keskuksen perustamissuunnitelma

1.Saatteeksi
2. Osaamis- ja tukikeskuksen tehtävät valtakunnallisesti
3. Etelä-Suomen osaamis- ja tukikeskus (Helsinki-OT)
4. Asiakastyö
4.1 Sosiaalihuolto
5. Tutkimus ja kehittäminen
6. Rakenne
6.1 Sosiaali- ja terveyden huollon koordinoiva OT-toiminnan rakenne
7. Toimintamallit
7.1. Uudet OT-yksiköt
7.2 OT-asiantuntijatiimit
7.3 Sähköiset alustat
7.4Asiantuntijapankki
7.5 OT-tutkimushautomo ja OT-akatemia
7.6. Uudet työkalut
8. Johtaminen, rahoitus ja henkilöstö
8.2. Rahoitus
8.3. Tarvittava henkilöstö
9. Kuinka OT-toiminta palvelee koko Etelä-Suomen yhteistoiminta-aluetta
10. Palveluja ohjaavat lait ja periaatteet
Lait
Periaatteet (näistä käytävä keskustelua)
11. Näkemyksiä maakunnalliseen palvelujen kehittämiseen
12. Suunnitteluaikataulu
Lähteet
Liitteet

Turun OT- rakenne

- Ydinyksikkö (koordinaattorit, jotka huolehtivat mm. konsultaatiotiimien kokoamisesta OT-asiakascasejen ympärille ja pitävät yllä sähköisiä alustoja)
- Avopalvelujen tuki: OT-asiantuntijat ja (konsultaatio ja jalkautuva tuki) osaamistiimit
  - Eritystason osaamistiimit
- Yhdistelmäyksiköt (sijaishuolto+psykiatria)

Pääkaupunkiseutu OT-rakenne-hahmotelmaa

- verkostoyhteistyö ja OT-yksiköt.
- Helsinkiin sijoittuva ydinyksikkö, joka huolehtii OT-kokonaisuuden toiminnasta neljän maakunnan alueella.
- Jokaisessa maakunnassa toimii oma OT-asiantuntijaryhmänsä vrt perheoikeudelliset asiat(vai käytetään jo olemassa olevia asiantuntijaryhmiä, joka toimii suodattimena ot-keskukseen.
  - erityistasolla työskenteleviä ammattilaisia. Asiantuntijaryhmän tarkoituksena on tukea, seurata ja tarvittaessa ohjata Ot-keskukseen asiakkaita.
- Lisäksi OT-keskuksella on palvelutuotannon sekä tutkimuksen ja kehittämisen yksiköitä.
- OT-keskus on (yliopistollinen) yksikkö, joka tekee tiivistä yhteistyötä yliopistojen, tutkimuslaitosten (mm. THL) ja ammattikorkeakoulujen kanssa.
- kiinteässä yhteydessä jo olemassa olevien vaativia palveluja tuottavien organisaatioiden kuten Rikosseuraamuslaitoksen, järjestöjen ja ammattikäytäntöjä tutkivien ja kehittävien yksiköiden kanssa. OT-keskus tekee tiivistä yhteistyötä myös VIP-verkoston kanssa.
- asiantuntijuuden ylläpito siten, että perus- ja erityistaso voi luottaa siihen, että vaikeisiin pulmiin haetaan ratkaisut tarvittaessa monialaisesti ja aina.
- sähköisen asiantuntijapankin ylläpito erityistä asiantuntijuutta vaativien tehtävien osalta.
- Järjestöjen rooli kirjoitettava, toimivat myös palvelujen tuottajina
- Olisiko asiantuntijaryhmien syytä olla aina kehitettävään teemaan liittyviä uusia ryhmiä.

OT-KESKUS

Erikoissairaanhoito

Sosiaalihuolto

Järjestämislakiin perustuvassa keskittämisasetuksessa määritelty toimintakenttä

SO-TE(-SI) HYBRIDITYÖMUODOT

Lape- Kehittämistyön keskiössä

ASIAKASTYÖ

TUTKIMUS- JA KEHITTÄMINEN

OT-keskus

- Pyrkii etsimään vastauksia niihin ongelmiin/palvelutarpeisiin, joihin ei olemassa olevalla palvelujärjestelmällä pystytä vastaamaan

  ↔ käytännössä tarkoittaa tilanteita, kun tarvitaan monialaista tiedontuotantoa ja työskentelyä
- Uusien tilanteiden ja ilmiöiden haltuunottaminen, luomalla toimintamalleja yhdistämällä eri alojen erityisosaamista ja uusinta tutkimustietoa
- Hakee ratkaisuja koordinaattorin puuttumiseen, työn epätahtisuuteen, tehtävien tiukkaan rajaamiseen jne.
- Työnjako viiden OT-alueen kesken: Sovitaan, mihin eri alueet keskittyvät.
- Erityistason tutkimusperustainen osaamisen vahvistaminen
- Uudenlaisen johtamisen mallintaminen

VISIO

- OT-keskuksen koordinoiva johtamistiimi kokoaa tarvittaessa moniammatillisen ryhmän erityisasiantuntijoita ongelman ympärille: 3-5 henkilöä. Sekä substanssiosaamista (si-so-te) että tärkeimpänä johtamisosaamista
- Määräaikaisia: OT-tasolla ei työskentele pysyvä joukko ammattilaisia, vaan liikkuvasti ne ammattilaiset, joiden tuottamaa tietoa kyseisellä hetkellä tarvitaan. OT-toimijoiden tehtävä on tehdä itsensä tarpeettomaksi siten, että tarjotun tuen, koulutuksen ja tutkimuksen myötä osaaminen leviää ja ei tarvita OT-tason osaamista kyseisen ilmiön suhteen.
- Yhteinen työtila (jossa tiloja myös OT-keskuksessa työskenteleville asiantuntijoille ja tutkijoille?) esimerkiksi Tampereen Kauppiin suunnitteilla olevaan Hyvinvointikeskukseen

→Tuottaa uudenlaista monialaista työskentelyä, tutkimusta ja ajattelua

Palveluajattelun muutos

VISIO

- palveluajattelun muutos: Tuotantolähtöisestä asiakaslähtöiseen logiikkaan

-Tarjolla oleva palvelutuotanto ei määritä sitä, kenelle löytyy palveluja, vaan palvelut luodaan ja rakennetaan tarpeeseen

- Lean ajattelu:
  - Ei synny resurssien hukkaa (turhia kokeiluja, hakemista ja kyselyä eri suuntiin)

OT-keskuksen toiminta

VISIO

- Tarjoaa konsultatiivisen tuen erityis- ja perustason palveluihin, tarvittaessa myös jalkautuen
  - Huom. myös OT-tason asiakkaat ovat yleensä koulussa, varhaiskasvatuksessa, sote-keskuksessa jne. asiakkaana.
- Tehdäänkö malli, jossa ammattilainen voi hakea apua suoraan vai välikäden kautta?
- Joissain tapauksissa myös mahdollisuus tehdä päätöksiä?
- Lapsia ja ongelmia ei lähtökohtaisesti siirretä, vaan tuki tuodaan lapsen kehitysympäristöön ja lapsen ja perheen kanssa työskentelevien ammattilaisten tiimiin. Lähtökohta tulisi olla, että esim. lastensuojelussa lapsen asioista vastaava sosiaalityöntekijä säilyy, mutta hänen ja muiden ammattilaisten rinnalle tiimiin tulee OT-keskuksen osaaja/-t.

OT-keskuksen toiminta

VISIO

- OT-keskus on ”tuulien haistelija”. Valmistautuu tuleviin ilmiöihin kansainvälisen verkoston, kongressien ja tutkimuksen kautta.
- Systemaattinen väitöskirjahautomo; monialainen tutkimustyön rahoittaminen ja suunnitelma siitä, että miten tutkimustieto viedään arkeen: Voitaisiinko luoda systeemi, jossa maakunta rahoittaa omien työntekijöidensä väitöskirjatyötä, jos se tuottaa uutta tietoa, joka hyödyttää organisaatiota?
- OT-keskuksessa tulevaisuudessa voidaan hyödyntää tekoälyä, jolloin voidaan tehdä louhintatyötä isoista tietomassoista.
- Yhteistyön tiivistäminen oppilaitosten kanssa mahdollistaa sen, että uusin tieto on käytettävissä tulevien ammattilaisten opetuksessa. Eivät siis tule kentälle vanhan tiedon kanssa, vaan valmiimpina ammattilaisina.

Yhteistyöaluevalmistelussa huomioitavaa OT-näkökulmasta

http://www.pirkanmaa.fi/wp-content/uploads/Loppuraportti_yhteistyöalueasiat.pdf

Työskentelysuunnitelma

SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖ

Opetus- ja kulttuuri-ministeriö

TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS

Tampereen OT-alue

Tavoite ja konkreettinen työsuunnitelma 2018

- Kirkastetaan visiosta konkreettinen suunnitelma OT-keskuksen rakenteesta *OT-keskuksen perustamissuunnitelma*
- Sovitaan alueellisista painopisteistä kansallisessa verkostossa
- Käynnistetään yhteistyö koulupuolen VIP-verkostojen kanssa
- Alatyöryhmät jatkavat työskentelyä valmistellen asioita ison työryhmän käsittelyyn
- Viedään strategiatasolle maakunnissa
- Sovitetaan yhteen maakuntien ja TAYSin TKI-toiminnan kanssa
  - Muutosagentit Jari, Titta ja Eija vievät maakuntiensa muutostiimeihin keskusteluun (tarvittaessa yhdessä koordinaattori Nanna Miettusen kanssa)

Tulevat kokoukset

25.4. 12-15 Pirkanmaaliitto, Valimo

22.5. 12-15 Pirkanmaaliitto, Roine
-STM ja THL edustajien vierailu: Toiveita, kysymyksiä?
-Yhteistyö VIP-verkoston kanssa

11.6.2018 Valtakunnallinen kokous kaikille OT-kehittämistyössä mukana oleville

Syksyn kokoukset:
Viikko 36 tai 37

OT-keskus työskentelyn alatyöryhmät

SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖ

Opetus- ja kulttuuri-ministeriö

TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS

Alatyöryhmien työskentelystä

- Sosiaalihuollon porrasteisuus
- Tutkimus- ja kehittäminen
- Vaativimpien eropalveluiden työryhmä
- Marak- malli (vaativimmat väkivalta-asiat)
- OT-keskus ja maahanmuuttaja-asiat, Didar

Tutkimus ja kehittäminen -alatyöryhmä

- Arto Rautajoki, SonetBotnia
- Seija Junno, Pikassos (Kanta-Häme)
- Outi Wallin,TAMK Sosionomikoulutus
- Tuula Tuominen, Pikassos
- Riitta Salunen, PSHP Perusterveydenhuollon yksikkö
- Hannele Forsberg/Timo Harrikari,Tasy/Soc
- Heini Ristavaara, Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri
- Anne Saarijärvi, Sonet Botnia
- Sari Miettinen, HAMK
- TAYS?
- Marianne Aalto-Siiro,Tampereen kaupunki
- Marjo Mutanen, Riihimäki
- Sari Miettinen, Lape Pirkanmaa
- Nanna Miettunen, Lape Pirkanmaa

Tutkimus ja kehittäminen työryhmä

- Tavoitteena luoda konkreettinen ehdotus OT-keskuksen tutkimus- ja kehittämistoiminnan organisoinnista ja sisällöstä, ja sen linkittymisestä maakuntien järjestäjäpuolen TKKI-toimintaan

Pidetyt kokoukset:

23.1.2018

14.3.2018

Tulevat kokoukset:

- **29.5. Kello 9.15-11.30 Pikassos, Åkerlundinkatu 2A, 3.kerros**
- **29.8. Kello 9.15-11.30 Pikassos, Åkerlundinkatu 2A, 3.kerros**

Vaativimpien eropalveluiden työryhmä

Ryhmän jäseniksi on tähän mennessä varmistunut:

- Elisa Ilmoniemi, Asianajaja
- Hanna-Maria Kilpinen, sosiaalipäivystys
- Sirkku Rahikkala, Tampereen perheneuvola
- Teija Hautanen, Oikeuspsykiatrian työryhmä
- Jaana Vaittinen, Perhekulma Puhuri
- Riikka Meroma, Tampereen käräjäoikeus
- Irina Remes, Tampereen turvakoti
- Marja Olli, Pirkanmaan Lape/eropalvelut
- Sirkku Rahikkala, Perheneuvola Tampere
- Reija Latva, Tays
- Sari Miettinen, Pirkanmaan Lape
- Nanna Miettunen, Pirkanmaan Lape

KIITOS

NANNA MIETTUNEN
nanna.miettunen@pikassos.fi

p. 050 3495610

stm.fi/lape
#lapemuutos
#kärkihanke

SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖ | Opetus- ja kulttuuri-ministeriö | TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS