

Aika	6.9.2018 klo 12.00–1.00
Paikka	Kokoushuone Valimo, Pirkanmaan liitto, Kelloportinkatu 1 B
Osallistajat	Nanna Miettunen (pj) Titta Pelttari (siht.) Eija Ala-Toppari-Peltola Petri Fihlman Jenni Karsio Tuulikki Parikka Satu Raatikainen Tiina Tuominen

	Asia	Esittely, keskustelu, jatkotoimenpiteet
1	Kokouksen avaus	Nanna Miettunen avasi kokouksen. Hyväksyttiin työjärjestys.
2	Ajankohtaiskatsaus LAPE ja sote	<p>Pirkanmaan ajankohtaiskatsaus liitteen ppt-esityksessä.</p> <p><u>Etelä-Pohjanmaa:</u></p> <p>Valmistelutilanne on hyvin samantyyppinen kuin Pirkanmaalla. Valmistelijoiden työ sopimukset tehdään vuoden lopulla ja on huoli siitä, että kuka valmistelee sosiaalipalveluja jatkossa. Hankkeen aikana lasten ja perheiden palvelujen sote-valmistelu on ollut hyvin pitkälti LAPE-hankkeen vastuulla. Hankkeen aikana on työstetty palveluprosesseja ja -kuvauksia sekä mallinnettu yhteistyön tekemisen tapoja esimerkiksi lastensuojelun ja lastenpsykiatrian välillä. Maakunnallista yhteistyötä on tiivistetty niin, että tiettyjä kokonaisuuksia viedään eteenpäin, vaikka sote-ratkaisut eivät toteutuisi.</p> <p><u>Kanta-Häme:</u></p> <p>Samantyyppinen tilanne kuin Etelä-Pohjanmaalla ja Pirkanmaalla. LAPE-hankkeen päätyttyä LAPE-työssä jatkaa maakunnallisesti yksi suunnittelija, projektipäällikkö ja projektisihteeri maaliskuun loppuun saakka.</p>
3	Tilannekatsaus valtakunnallisen OT-rukkanen, yhteistoiminta-alue työryhmien ja VIP-verkoston työskentelystä	<p>Koordinaattori Nanna Miettusen esitys liitteessä.</p> <p>Sote- ja maakuntauudistukseen liittyvät ratkaisut vaikuttavat vahvasti myös OT-keskusten toteutukseen. OT-keskusesitys tehdään sote-valmisteluun.</p> <p>Valtakunnallinen OT-keskustyön loppuraportti kokoaa yhteiset peruseriaatteen ja linjaukset, alueiden suunnitelmat tehdään näiden pohjalta.</p>

		<p>Yhteistyöalueen kokouksessa on käsitelty tämän alueen OT-keskustyöstön pohjalta tehtyjä esityksiä. Linkki yhteistyöalueen työryhmän loppuraporttiin ppt-esityksessä.</p> <p>Vip (koulun vaativa ja erityinen tuki)-verkostotyöskentelyn kanssa tehtävä yhteistyö on edistynyt hitaasti. Syyskuussa järjestetään tapaaminen Seinäjoella.</p>
4	OT-perustamissuunnitelma	<p>Nanna Mieltusen esitys liitteessä, jossa myös linkki sharepoint-työtilassa olevaan suunnitelma-aihioon. Toivotaan kommentteja dokumenttiin. Suunnitelman sovittu aikataulu on, että se on valmis 31.10. OT-kokoukseen mennessäopullinen suunnitelma tulee olla valmis marraskuun loppuun mennessä.</p> <p>Kutsu sharepoint-tilaan OT-ryhmään on lähetetty kesäkuussa. Mikäli silloin jäi kirjautumatta, on linkki nyt vanhentunut. Jos siis näin on päässyt käymään, ole ystävällinen ja lähetä tieto Nannalle 28.9. mennessä, jotta voimme pyytää uuden linkin.</p> <p>OT-keskuksen perustamissuunnitelman on tarkoitus olla napakka ja konkreettinen suunnitelma keskuksen perustamiseksi.</p> <p><u>Keskustelusta poimittua:</u></p> <p>On hyvä kirkastaa sitä, että ketkä ovat OT-keskuksen asiakkaita. Ovatko kaikki keskittämisesetuksen mukaiset palvelut OT-keskuspalveluja? Kaikki vaativat sosiaalihuollon palvelutkaan eivät ole OT-keskuspalvelua, vaan voivat olla selkeä jatkumo. OT-keskusasiakkaat tulisi määritellä valtakunnallisesti (erilaisia näkemyksiä eri maakunnista). Erilaista näkemystä on myös siitä, että tarvitaanko sosiaalihuollolle oma samantyyppinen huippuyksikkö kuin yliopistosairaaloissa on.</p> <p>Valtakunnallisesti ajatus, että joko harvinainen tai vaativuus olisi peruste OT-keskuspalvelua. Selkeintä olisi, jos OT-työssä keskittyttäisiin niihin asiakkaisiin, joiden tilanne on monimutkainen ja monialaista erityisosaamista vaativa.</p> <p>Nanna vie työryhmän terveisiä valtakunnalliseen valmisteluun.</p> <p>Sote-muutostilmissä Kanta-Hämeessä on käyty keskustelua siitä, että kuka maksaa OT-keskustyöntekijöiden palkan? Miten laskutus hoituu? Liittykö yleisempään erikoissairaanhoidon laskutukseen vai onko irrallinen kysymys?</p> <p>Mietittävä myös sitä, että miten vastuukysymykset ja verkoston työntekijöiden ajankäyttö mahdollistuu? Voiko OT-keskuksilla olla omia asiakkaita? OT-keskuksen omat asiakkaat tuntuvat tosi vieraalta ajatukselta. Laitokset vielä selkeämpiä, mutta miten käynnit toteutettaisiin?</p> <p>Jos OT-keskusalueet erikoistuvat, niin miten työn tarjoamien eri OT-keskusten alueille käytännössä toteutuu? Jos Pirkanmaa erikoistuu johonkin, niin onko velvollisuus työskennellä esim. Lapin suuntaan? Miten laskutus toteutuu eri OT-keskusten välillä?</p>

	<p>On tarve, että OT-keskuksella olisi joitain omia työntekijöitä. Jos OT-keskuksesta otetaan kantaa jonkun lapsen asiaan, niin tulisi olla velvollisuus tehdä myös kirjallinen lausunto asiasta. Tämä osittain haastaa; hankala ajatella, että löytyisi yksittäisiä asiantuntijoita, jotka pystyvät ottamaan kantaa asioihin. Tekeekö lausunnon/kannanoton verkosto?</p> <p>Tuleeko sosiaalihuollon osalta tehdä samanlainen järjestämissuunnitelma ja työnjaot kuin mitä on erikoissairaanhoidon puolella?</p> <p>Käytiin keskustelua koordinoitavastuusta. Olisi hyvä, että OT-keskuksessa olisi ihmisiä, joilla laaja näkemys koko palvelujärjestelmästä. Asiakasohjauksen näkökulma. Monialaista yhteistyötä tarvitsevilla asiakkailla usein kymmeniä ammattilaisia mukana; tarvitaan koordinoivaa tahoa siitä, että kaikki mukana olevat ammattilaiset huolehtivat sovitut asiat loppuun. Millä tasolla OT-keskus voi ottaa koordinoitavastuun ja mitä tarkoittaa OT-keskuksen koordinaatiovastuu? Koskeeko erityistä kysymystä, johon on haettu apua? Koko asiakkaan tilanteen koordinaatiovastuu vai erityiskysymykseen liittyen? Jokaisella säilyy kokonaisvastuu. Onko OT-keskuksella vastuu yhteistyön koordinoinnista?</p> <p>Kehitysvammahuollossa pshp:ssä jo nyt konsultointivelvoite. Lastensuojelussa ei ole vastaavaa rakennetta.</p> <p>Huoli siitä, että OT-keskuksesta tulee iso, uusi organisaatio. Puhuttiin siitä, että OT-verkosto on laajempi, mutta OT-keskuksen palveluksessa olisi pienempi porukka. Johtoryhmä johtaa OT-verkostoa. OT-keskuksesta tulisi linjaukset ja lausunnot.</p> <p>Käytiin läpi eropalvelujen esimerkkiä: Vaativat ero- ja väkivaltapalvelut: työstetty mallinnusta monialaisessa työryhmässä. Esitys kiinteästä työryhmästä ja asiantuntijaverkostosta. Kiinteän työryhmän suuruus herätti keskustelua. On hyvä miettiä, että mikä on kiinteän OT-keskuksen työryhmän työntekijöiden määrä. Koska työryhmän tehtävänä on tutkia ja tehdä itsensä tarpeettomaksi, niin on tarkoitus, että asia/asiakaskohtaiset työryhmät todella lakkaavat siinä vaiheessa, kun tehtävä on hoidettu.</p> <p>OT-keskus tuottaa alueelle toimivia malleja, jotka tulevat tulevaisuudessa tekemään säästöjä. Jotta henkilöstöresurssia saataisiin uuteen yksikköön, tulee pystyä osoittamaan palvelun tuottama kustannussäästö euroina. Lastenpsykiatrian konsultaatioyksiköstä on saatavilla seurantatietoja vaikuttavuuden arviointiin. Sosiaalipalveluista huonommin löydettävissä vaikuttavuustutkimusta.</p> <p>Selkeä esitys henkilöstöressurssista tarvitaan. Tätä työstetään valtakunnallisesti. Lokakuun rukkaseen THL:n tilastointiset, STM ja HUS tekevät arvion asiakasmääristä ja kustannuksista.</p> <p>Käytännössä kaikissa OT-keskussuunnittelussa tulee huomioida koulupuoli. Tulee tiivistää yhteistyötä. Koordinoiva johtoryhmä; tässä hyvä olla mukana</p>
--	---

		<p>sivistyspuolen työntekijä mukana. Konkreettinen tekeminen VIP-verkoston osalta vasta alussa.</p> <p>Toimintamalli:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- riskiarviointilomake auttaa arvioinnissa; paikallisten toimijoiden yhteistyö tulee olla käynnistetty. Tarkistuslista.</li> <li>- herättänyt paljon keskustelua se, että voiko tiimiin olla suoraan yhteydessä esim. soittamalla. Vahvoja mielipiteitä puolesta ja vastaan valtakunnallisesti.</li> <li>- Toisaalta on näyttöä, että varhaisessa vaiheessa tarjottu konsultaatiotuki on helpottanut työn tekemistä perustasolla ja vähentänyt kustannuksia.</li> <li>- Tulee olla konsultaatiomahdollisuudet mallinnettuna erityistasollekin.</li> </ul> <p><b>Tutkimus- ja kehittäminen:</b></p> <p>Tutkimus- ja kehittämiskokonaisuuden osuus epäselvempi kuin palvelujen kokonaisuus.</p> <p>Miten tutkimus- ja kehittämistoiminta linkittyy maakunnan TKI-toimintaan? Ei ole saatu tähän yksiselitteistä vastausta. Odotetaan vastausta kansallisella tasolla.</p> <p>Kirjoittamisvaiheessa tulee kansallista keskustelua ja kansallisia linjauksia, sillä eri alueilla on erilaisia näkemyksiä.</p> <p>Miten OT linkittyy Tampere3/Kehys-hankkeeseen?; Kaija Puura tässä mukana. Nanna ottaa yhteyttä Puuraan tämänkin asian tiimoilta. Kysytään myös, pääsisikö Kaija Puura mukaan tutkimus- ja kehittäminen työryhmään.</p> <p>Tutkimus- ja kehittäminen tulee integroida samaan koriin. Ei ole järkeä, että tulee useita yksiköitä, vaan olisi hyvä, jos olisi valtakunnallinen malli ja maakuntaan yksi TKI-yksikkö, jossa esim. lasten ja perheiden kokonaisuus. Yhteisen hyvän toimintamallin levittäminen.</p> <p>Valtiontason osalta tulee huomioida, että mitä tapahtuu osaamiskeskuksille. Jos sote menee läpi, niin Pikassos integroituu osaksi maakuntaa. Asetettu uusi selvitystyöryhmä sosiaalikehityksen asiaa varten.</p> <p>Terveydenhuollon näkökulma suunnitelmaan. Pyydetään erikoissairaanhoidon edustajia työryhmässä työstämään tätä.</p> <p>Nanna kirjoittaa suunnitelmaa. Toivotaan kommentteja 26.10.2018 mennessä. Suunnitelman tulee olla valmis marraskuun loppuun mennessä.</p>
5	Muut asiat	-
6	Seuraava kokous	31.10.2018 kello 12-15

		Paikka: Pirkanmaaliiton neuvotteluhuone Roine Kelloportinkatu 1 B, 3. krs 33101 Tampere
7	Kokouksen päättäminen	