

## **Vanhusneuvoston kokous 4\_2021**

Aika: 7.4.2021 klo 12.30-16.11

Paikka: Teams -etäkokous

### **Kutsutut:**

#### **Puheenjohtaja**

Olli Männikkö

### **Jäsenet**

Marja-Liisa Lahtinen

Gustav Båsk

Kerttu Perttilä

Kalevi Kivistö

Matti Passinen

Katri Rannisto

Hannu Viitanen

Anu Helle

Lasse Hoffman

Riitta Lahikainen

Pentti Walkama

### **Asiantuntijajäsenet**

~~Susanna Tommila~~ Ida Stolt-Haglund klo 14 asti

Matti Lyytikäinen

~~Kari Sirviö~~ Kari Vilppula

Sirkku Wallin klo 14 asti

### **Kh:n edustaja**

Maria Guzenina

### **Sihteeri**

Maria Rysti

### **Muut:**

Minna Hoffström, vanhusten palvelujen uusi johtaja (asiat 1-13)

Niina Savikko (asiat 1-5)

Eva Peltola (asia 6)

Hermann Jansson (asia 8)

## **1. Kokouksen avaus**

Puheenjohtaja avasi kokouksen klo 12.30

## **2. Kokouksen osanottajat, laillisuus ja päätösvaltaisuus**

Todettiin osallistujat sekä kokous lailliseksi ja päätösvaltaiseksi.

## **3. Työjärjestyksen hyväksyminen**

Hyväksyttiin työjärjestys lisäyksillä kohdaksi 7. ja kohdaksi 12.

## **4. Pöytäkirjantarkastajan valinta**

Valittiin Riitta Lahikainen pöytäkirjantarkastajaksi.

## **5. Matti Lyytikäisen kiittäminen ja uuden vanhusten palvelujen johtajan esittäytyminen**

Matti Lyytikäinen on siirtymässä eläkkeelle kevään lopulla. Puheenjohtaja kiitti Matti Lyytikäistä hänen työstään vanhusneuvoston kanssa. Yhteistyö on kehittynyt erityisesti sinä aikana, kun hän on edustanut sosiaali- ja terveystoimea vanhusneuvostossa. Vanhusneuvoston jäsenet esittivät kiitoksensa ja muistelivat erittäin hyvää yhteistyötä. Matti Lyytikäinen kiitti vanhusneuvostoa ja kertoi arvostaneensa vanhusneuvostotyötä ja yhteistyötä vanhusneuvoston kanssa. Asiat, joita on viety yhdessä eteenpäin ovat hänen mielestään tärkeitä. Espoon vanhusneuvosto on korkeatasoinen ja osaava.

## **6. Iäkkäiden henkilöiden tarvitsemien palvelujen riittävyys, laatu ja omavalvonta 2020 -raportti**

Niina Savikko esitteli vuosittain sosiaali- ja terveyslautakunnalle esitettävää iäkkäiden henkilöiden tarvitsemien palvelujen riittävyys, laatu ja omavalvonta 2020 -raporttia. Vanhusneuvostolta pyydetään lausuntoa iäkkäiden henkilöiden tarvitsemien palvelujen riittävyys, laatu ja omavalvonta 2020 -raportista.

Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista (980/2012) edellyttää, että kunnan sosiaalihuollosta vastaavan toimielimen on vuosittain arvioitava iäkkäiden henkilöiden tarvitsemien sosiaalipalvelujen riittävyttä ja laatua alueellaan sekä koottava tiedot palveluihin käytetyistä taloudellisista voimavaroista sekä henkilöstön määrästä ja koulutuksesta. Lisäksi laki edellyttää, että vanhusten palvelujen toimintayksikössä järjestetään omavalvonta palvelujen laadun, turvallisuuden ja asianmukaisuuden varmistamiseksi. Omavalvontaa varten on laadittava omavalvontasuunnitelma ja toteutumista on seurattava ja palveluja kehitettävä toimintayksikön palveluja saavilta iäkkäiltä henkilöiltä, heidän omaisiltaan ja läheisiltään sekä toimintayksikön henkilöstöltä säännöllisesti kerättävän palautteen perusteella.

Raportin sisältö koostuu sekä vanhuspalvelulain edellyttämästä raportoinnista että omavalvonnan osa-alueiden seurannasta. Terveyspalvelujen riittävyys- ja laatutietoa on liitetty raporttiin siltä osin, kun se on ollut tarkoituksenmukaista. Raportissa kuvataan Espoon vanhusten palvelujen toiminta-ajatus, arvot ja toimintaperiaatteet.

Palvelujen riittävyttä arvioidaan tarkastelemalla väestön ikärakenteen kehittymistä, palvelujen käyttöä ja peittävyttä, väestön hyvinvointia sekä lakisääteisten odotusaikojen toteutumista. Palvelun laatua tarkastellaan pitkälti omavalvontasuunnitelman osa-alueiden pohjalta. Laatua arvioidaan riskien hallinnan, palvelun sisällön omavalvonnan ja asiakkaan / potilaan aseman ja oikeuksien toteutumisen näkökulmasta. Lopuksi raportoidaan vanhuspalvelulain mukaisesti henkilöstön määrä ja koulutus sekä taloudelliset voimavarat. Raportti kattaa vuoden 2020 arvioinnin ja siinä on käytetty tuoreinta käytössä olevaa tietoa. Arvioinnin pohjalta on esitetty toimenpiteet iäkkäiden palvelujen riittävyden ja laadun varmistamiseksi vuodelle 20202021.

Korona pandemia on vaikuttanut monella tapaa myös vanhusten palveluihin. Tässä raportissa koronan vaikutuksia palveluiden riittävyteen ja laatuun on arvioitu pääasiassa normaalin riskienhallinnan ja laadunvarmistusprosessien kautta, mutta raporttiin on lisätty myös omat luvut koronan vaikutusten arviointiin.

Arvioinnin perusteella voidaan todeta, että iäkkäiden tarvitsemien palvelujen riittävyys ja laatu ovat kohtuullisen hyvällä tasolla.

Palvelujen peittävyys Espoossa on Kuusikko-kuntien matalin, mikä selittyy espoolaisten paremmalla terveydentilalla. Strategian mukaisesti kotona asumista tukevien palvelujen kasvu on ollut pitkäaikaishoidon kasvua suurempaa. Palveluihin on pääosin pääsyt lain edellyttämässä määrääjoissa.

Riskienhallintaan käytetään Espoon vanhusten palveluissa useita eri järjestelmiä ja menettelytapoja. Riskienhallinnan menetelmien mukaan vaaratapahtumien ilmoittamisen aktiivisuus on laskenut edellisestä vuodesta, mutta Läheltä piti - ilmoituksia tehdään tavoitteiden mukaisesti entistä enemmän.

Potilasturvallisuustutkinnat ja sosiaalihuollon epäkohtailmoitukset ovat nostaneet esiin kehittämiskohtia, joiden toteutumista seurataan. Huoli-ilmoitusten merkittävä kasvu kertoo siitä, että entistä useammat toimijat ovat löytäneet sen ilmoittaakseen huolensa asiakkaasta.

Palvelujen sisällön omavalvonnan mukaan asiakkailla on ollut mahdollisuus osallistua palvelun laadun arviointiin mm. "Anna palautetta" -linkin ja asiakastyytyväisyyskyselyiden avulla. Myös osallistuminen oman hoidon suunnitteluun on Espoon kotihoidossa ja pitkäaikaishoidossa selvästi yleisempää kuin Suomessa keskimäärin. Asiakaspalautteen pohjalta asiakkaat ovat pääsääntöisesti tyytyväisiä palveluihin. Laatu oli RAI -mittarilla mitattuna Suomen keskiarvoa paremmalla tasolla useimmissa laatuindikaattoreissa. Myös sairaalan NPS (Net Promotion Scale), joka kertoo siitä, miten mielellään asiakkaat suosittelisivat palvelua läheisilleen, oli +69 (skaala -100 ja +100 välillä), mikä kertoo korkeasta laadusta.

Korona näkyi niin asiakaspalautteissa kuin sosiaali- ja potilasasiamiehen yhteydenotoissa. Palautteet eivät kuitenkaan pääosin johtuneet itse palvelusta vaan koronan aiheuttamista rajoituksista. Eri kanavista tulleet asiakaspalautteet nostivat esiin myös kehittämiskohteita, joita on huomioitu vuoden 2020 toimenpiteissä.

Vanhusten palvelujen henkilöstömäärä on lisääntynyt 33:lla vuodesta 2019 (1 495 työntekijää). Ammattirakenne ja koulutustausta ovat säilyneet lähes ennallaan.

Tehostetussa asumispalvelussa henkilöstömitoitukset ovat hieman nousseet ollen

selvästi lain edellyttämää mitoitusta korkeammat. Vanhusten palveluissa haasteena on henkilöstön saatavuus johtuen vähäisistä hakijamääristä ja kasvaneesta lähtövaihtuvuudesta. Myös heikentyneet Kunta10 -tulokset edellyttävät henkilöstön työhyvinvointiin panostavia toimenpiteitä. Vuoden lopun tyhympuntarissa sekä sairauspoissaolojen ja työtapaturmien määrissä näkyikin positiivista kehitystä. Espoon kokonaiskustannukset 75 vuotta täyttäneiden palveluissa olivat noin 180 miljoonaa euroa (v 2019). Vuoden 2020 toimintamenot kasvoivat 8,8 milj. euroa vuoden 2019 vertailukelpoiseen talousarvioon verrattuna. Taloudelliset voimavarat ovat kohdistuneet strategian mukaisesti kotona asumista tukeviin palveluihin. Kokonaisarvio koronakustannuksista oli 4 milj. euroa. Kustannusten kasvun hillitsemiseksi vanhusten palveluissa on suunniteltu useita Taloudellisesti kestävä Espoo -ohjelman (Take) toimenpiteitä, joiden toteutumista seurataan säännöllisesti. Iäkkäiden henkilöiden tarvitsemien palveluiden riittävyden, laadun ja omavalvonnan arvioinnin perusteella tunnistettiin useita toimenpiteitä. Näillä toimenpiteillä voidaan varmistaa riittävä henkilöstön määrä, sujuvoittaa hoitoon pääsyä sekä parantaa palvelujen laatua.

Vanhusneuvostolta pyydetään raportista lausuntoa 26.5.2021 sosiaali- ja terveyslautakunnan kokoukseen. Ensimmäinen luonnos lausunnosta on laadittu ja toimitettu tänään Niina Savikolle.

#### **Käsittelystä:**

**Kysymys:** Sosiaali- ja kriisipäivystyksestä ei ollut mainintaa raportissa. Vanhusten asiat ovat kuitenkin olleet kasvussa siellä.

**Vastaus:** nämä asiat tulevat ns. huoli-ilmoituksina Nestoriin, josta ne raportoidaan.

**Kysymys:** Raporttia on arvioitu vanhusten palvelujen strategian kautta. Missä arvioidaan hyvinvoinnin ja terveyden (hyte) tilaa? Missä arvioidaan aiempien raporttien toimenpiteiden toteuttamista? Useat toimenpiteet ovat samoja kuin aiemmin.

**Vastaus:** Ei ole ollut käytössä tuoretta hyte -tietoa. Useat kehittämistoimenpiteet ovat jatkuvaa parantamista ja projekteja, jotka kestävät pidempään.

**Kommentti:** raportti on hyvä perehdytysmateriaali uudelle vanhusneuvostolle.

**Kommentti/kysymys:** Samaa mieltä, että tämä on hyvä perehdytysmateriaali. Onko riittävä selitys palvelujen vähäiselle määrälle verrattuna muihin kuntiin, että espoolaisten terveys ja maksukyky ovat paremmat kuin muissa kunnissa? Raportti loppuu taloudellisesti kestävään ohjelmaan (Take). Usein ohjelmissa on ”koira haudattuna”. Voisiko saada lisää tietoa, miten ohjelma auttaa palvelujen kehittämisessä?

**Kysymys:** Mistä johtuu, että sosiaalihuoltolain (SHL) ja vammaispalvelulain (VPL) mukaisten kuljetuspalvelutukien määrät ovat niin erilaisia? Koronan aikana toki monet tapahtumat ja tilaisuudet ovat katkolla, eikä kuljetuksia näihin tarvita.

**Vastauksia:** Raportti on katsaus kokonaisuuteen. Tätä voisi ehkä verrata vaikkapa vuoden 2015 vastaavaan raporttiin, jotta kehitys näkyy selvemmin.

Sosiaali- ja kriisipäivystys on mainittu aiemminkin raportin yhteydessä ja yhteistyötä

sinne on hyvä edistää vanhusten palvelujen kanssa. On rakennettu yhdessä iäkkään kuntalaisen akuutin kriisin toimintaprosesseja. Kuntalaisten maksukyvyyn vaikutuksista ei ole tarkkoja tietoja, mutta viitteitä on siitä, että espoolaiset käyttävät myös yksityisiä palveluntuottajia varsinkin kotipalvelun tukipalveluissa. TakE -ohjelma kannattaa ottaa aiheeksi vanhusneuvoston kokoukseen jatkossa.

**Kommentti:** omaishoitajat eivät kuulemma halua ottaa vastaan työntekijöitä, jotka heidän mielestään ei sovellu alalle. Miksi työttömistä väkisin koulutetaan lähihoitajia ja avustajia.

**Vastaus:** SHL- ja VPL -kuljetuspalvelutuet eroavat toisistaan kriteerien, sisällön ja niitä määrittävien lakien mukaan.

**Päätös:** merkittiin tiedoksi esitys ja käyty keskustelu. Lausuntotoimikunnalle lähetetään viimeistään tiistaihin 13.4.2021 mennessä mahdolliset muutosehdotukset viimeisimpään lausuntoluonnokseen, joka on lähetetty tänään. Valmis lausunto lähetetään torstaina 15.4.2021 Niina Savikolle. Jaetaan uudelle vanhusneuvostolle raportti.

#### **7. Minna Hoffström, vanhusten palvelujen uusi johtaja**

Uusi johtaja Minna Hoffström esittäytyi vanhusneuvostolle. Hän on ollut perehtymässä tehtävään nyt muutaman viikon. Minna Hoffström kertoi työhistoriastaan: hän on toiminut mm. Espoon yrittäjien toiminnanjohtajana, Nokia Oy:ssä controllerina, konsulttina Deloitte Oy:ssä ja viimeiset 13 vuotta lääkärikeskus Aavassa erilaisissa johtotehtävissä. Koulutukseltaan hän on sairaanhoitaja ja kauppatieteiden maisteri. Hän on erittäin innostunut uudesta tehtävästään ja toivoo saavansa tukea myös vanhusneuvostolta. Vanhusneuvosto toivotti Minna Hoffströmin lämpimästi tervetulleeksi ja toivotti menestystä uudessa tehtävässä.

**Päätös:** merkittiin esittely tiedoksi.

#### **8. Vanhusneuvostolta pyydettävät lausunnot sosiaali- ja terveyslautakunnan kokoukseen ja ajankohtaiset asiat**

Matti Lyytikäinen esitteli sekä lausuttavia asioita että ajankohtaisia asioita. Palvelusetelien sääntö-/käsikirjat vastaavat sopimustekstejä eikä niitä viedä lautakunnan kokoukseen eikä myöskään näin ollen pyydetä lausuntoa vanhusneuvostolta.

Kotihoidon pysäköintitunnuksen kertamaksusta pyydetään vanhusneuvostolta lausuntoa. Kaupunginhallitus on päättänyt 29.3.2021 kotihoidon pysäköintitunnuksesta. Nyt esitetään tunnuksen kertahinnaksi 100 euroa + alv. Näillä maksuilla katetaan mm. järjestelmän kuluja. Pysäköintitunnuksen käyttöönotto aloitetaan pilotilla Tapiolan alueella. Pilotissa tuotetaan prosessi lupien myöntämiseen ja testataan järjestelmää, jota ei ole vielä hankittu. Myös yksityiset toimijat voivat saada pysäköintitunnukset käyttöönsä.

Korona -tilanne on parin viikon aikana kehittynyt myönteiseen suuntaan. Espoolaisten

osuus sairaalapotilaista on maltillinen. Eniten tartuntojen lukumääriä pääkaupunkiseudulla on Vantaalla, toiseksi eniten Helsingissä ja vähiten Espoossa. Tuoreimmat tartunnat korostuvat lapsilla. Rokotukset jatkuvat Espoossa suunnitelmien mukaan.

Vanhusneuvoston esittämän ”seniorineuvola toiminnan” suunnittelu käynnistyy kohdennetun toiminnan pohjalta. Kohdentamattomista terveystarkastuksista ei ole näyttöä. Esitetään, että otetaan Espooseen ns. Finger -toimintamalli. Toimintamallissa etsitään ikääntyneitä, joilla on kohonnut riski sairastua muistisairauksiin. Tavoitteena on kehittää yhteistyötä terveysasemien kanssa. Tarkoitus on, että terveysasemat löytävät toimintamallista hyötyviä henkilöitä, joille toteutetaan monitahoinen elintapainterventio (liikunta, ravitsemus jne.). Toimintamallin kehittäminen käynnistyy alueellisella pilotilla.

#### **Käsittelystä:**

**Kommentti:** Käsikirjassa kohdassa 3.3 kerrotaan, että päivätoiminnan asiakkaan tulee perehtyä kaupungin palveluseteliohjeistukseen. Ohjetta on 23 sivua. Eikö pitäisi olla asiakkaalle oma selkokielineen ohjeistus? Kotisiivouksen osalta työntekijältä edellytetään sujuvaa suullista ja kirjallista suomen kielen taitoa.

**Kommentti:** Käsikirjat ovat liian vaikeita asiakkaille. Esimerkiksi kulkukeskuksen ohjeet ovat lyhyemmät kuin, mitä alun perin esitettiin. Jotain yksinkertaisempaa tarvitaan asiakkaille.

**Kysymys:** milloin saadaan valtion rahaa hoivakotien koronakustannuksiin?

**Vastaus:** Asiaa ei ole hoidettu kunnolla. Korvauserusteet on mietitty, mutta asia on kulkenut kaupungin byrokratian rattaissa ja on kesken.

**Päätös:** Merkittiin esitykset tiedoksi. Pyydettiin, että vanhusneuvosto pidetään ajan tasalla ”seniorineuvola toiminnan” -projektista. Ohjekirjojen osalta olisi hyvä, jos kohderyhmä testaisi ohjekirjan ennen sen julkaisua.

## **9. Sosiaali- ja potilasasiamiehen raportti 2020**

Eva Peltola esitteli asiaa. Sosiaali- ja potilasasiamies tekee vuosittain selvityksen, joka pohjautuu sosiaali- ja potilasasiamiehelle edeltävänä vuonna tehtyihin yhteydenottoihin, jotka koskevat Espoon kaupungin sosiaali- ja terveystalvueluita. Raportti on käsitelty maaliskuun sosiaali- ja terveystalvuelukunnassa. Kaikkiaan yhteydenottoja tuli 1117 kpl vuonna 2020. Määrä oli hieman suurempi kuin edellisenä vuonna. Yhä useampi ottaa yhteyttä sähköpostilla. Korona -epidemia on vaikuttanut sosiaali- ja terveystalvueluihin. Sosiaali- ja potilasasiamies sai alkuvaiheessa paljon yhteydenottoja. Epidemia on aiheuttanut viivettä palveluissa. Sosiaali- ja potilasasiamies auttaa usein kuntalaisia laatimaan valituksia ja muistutuksia. On myös asiakkaita, jotka asioivat useita kertoja. Terveystalvuelupalveluista tulee määrällisesti eniten yhteydenottoja. Asiakkaat toivovat usein, että lääkärin vastaanotolla voisi hoitaa useamman vaivan samalla kertaa, mutta se ei ole ollut mahdollista. Lääkärin vastaanottoaikoja on vaikea saada, joten

asioiden hoitaminen venyy. Rekisteritietojen osalta oli yhteydenottoja, osa kirjauksista on koettu leimaaviksi. Myös hyvin vanhat merkinnät koetaan ikäviksi. On ihmetelty, mikseivät vanhat merkinnät vanhene, kuten rikosrekisterin merkinnät.

Suunterveydenhuollon palvelujen yhteydenottojen määrä väheni. Implantteja ja proteeseja ei korvata. Espoon sairaalaan haluttiin tv -vastaanottimia. Mielenterveys- ja päihdepalveluissa haluttiin pitemmät korvaushoitajaksot. Ajokyvyn seurantaan liittyvät asiat vaikeuttivat ihmisten arkea. Sosiaalihuollon osalta on ollut viivettä toimeentulotukipalveluissa. Hoivakodeissa koronan takia asetettu sulkukoettiin hankalaksi. Iäkkäiden asioista on otettu yhteyttä aiempaa enemmän.

#### **Käsittelystä:**

**Kommentti:** Espoon sairaalan tv -asia on puhututtanut potilaita ja läheisiä.

**Kysymys:** Miten sote -uudistus vaikuttaa sosiaali- ja potilasasiamiehen toimintaan? Esitetään, että selvitetään asiaa. Ehdotetaan, että lähetetään tämä kysymys vanhusneuvoston nimissä Länsi-Uusimaa (LU) -projektia johtavalle Jutta Tikkaselle.

**Päätös:** Merkittiin esitys tiedoksi. Päätettiin lähettää kannanotto ja kysymys LU -projektille: Vanhusneuvosto pitää tärkeänä sosiaali ja potilasasiamiehen toimintaa ja esittää selvitettäväksi, mitä muutoksia mahdollinen sote -uudistus aiheuttaa sosiaali- ja potilasasiamiestoimintaan ja, miten toiminta järjestään Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueella.

### **10. Asiakasmaksulain uudistus**

Palvelupäällikkö Hermann Jansson kertoi asiasta. Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annettu laki (734/1992) on uudistunut ja lakimuutokset tulevat voimaan 1.7.2021 ja 1.1.2022. Espoossa lakimuutos vaikuttaa esimerkiksi pitkäaikaisista asumispalveluista ja kotihoidosta perittäviin maksuihin ja laajentaa joidenkin palveluiden lakisääteistä maksuttomuutta. Nykyisiä palveluja, joista ei peritä asiakasmaksuja, ei ole tulossa maksullisiksi. Asumispalvelujen maksut määritellään jatkossa laissa. Aiemmin ne on määritelty kunnittain. Espoon maksut vastaavat laissa määriteltyjä maksuperusteita. Käyttämättä jääneestä palvelusta on mahdollista periä sakkomaksuja aiempaa laajemmin, mutta asiakkaalle tulee antaa mahdollisuus perustella asiaa ja toisaalta asiakasta tulee muistuttaa ennalta palvelun ajankohdasta. Asiakasmaksun alentaminen on ensisijaista toimeentulotukeen nähden. Kovin tarkkoja tietoja asiakasmaksujen alentamisesta ei laissa anneta. Maksukattoon sisältyvien palvelujen valikoima laajenee vuonna 2022.

#### **Käsittelystä:**

**Kysymys:** Tehostetun palveluasumisen asiakasmaksusta vähennetään vuokra. On kuitenkin mahdollisuus saada asumistukea. Kumpi vähennetään netto vai brutto?

**Vastaus:** Kunnan on pitkäaikaisesta tehostetusta palveluasumisesta perittävän maksun suuruudesta päättäessään vähennettävä maksun perusteena olevista tuloista kohtuulliset asumismenot, joita pitkäaikaisesta tehostetusta palveluasumisesta aiheutuu. Asumismenoista vähennetään valtion varoista maksettava asumistuki.



**Kysymys:** Kun päivätoiminta on kuntouttavaa toimintaa, se ei kerrytä maksukattoa. Tuleeko tähän muutosta?

**Vastaus:** ei kerrytä maksukattoa uudistuksen jälkeenkään.

**Päätös:** merkittiin selostus ja käyty keskustelu tiedoksi. Lausunto esityksestä tarvitaan vasta toukokuun sosiaali- ja terveystoimen lautakunnan kokousta varten. Esitys valmistellaan myöhemmin ja esitetään lausuntopyyntö.

## 11. Toimialojen ja konserniesikunnan ajankohtaiset asiat ikääntyneen väestön näkökulmasta

### 9.1 Tekninen ja ympäristötoimi/ Sirkku Wallin

### 9.2 Sivistystoimi/ Ida Stolt-Haglund

### 9.3 Sosiaali- ja terveystoimi/ Matti Lyytikäinen

### 9.4 Konserniesikunta/ Kari Vilppula

Kulkukeskus -palvelu tullaan kilpailuttamaan. Valmistelu on aloitettu. Arvioidaan markkinoiden nykytila ja arvioidaan edellinen kilpailutus. Tämän jälkeen pidetään markkinointivuoropuhelut. Jatkossa Kulkukeskus palvelee laajemmin, mm. kotihoito voisi käyttää Kulkukeskuksen palveluja. Kaikki muut LU -kunnat, paitsi Hanko, ovat irtautuneet Kulkukeskuksesta. Matkoja on tehty maaliskuussa noin 18 000 kpl. Kuljetusten kuittausaika on keskimäärin 22 sekuntia. Kuljettajia on vaihtunut. Palvelukielestä on muistutettu palveluntuottajia säännöllisesti. Palvelua seurataan ja raportoidaan säännöllisesti. Palvelu auditoidaan ulkopuolisen tahon toimesta. Palvelun kehittämisessä osallistetaan asiakkaita, vanhus- ja vammaisneuvostoja.

### Käsittelystä:

**Kysymys:** Kaikki muut LU -kunnat näyttävät irtautuneen sopimuksesta. Miksi nämä kunnat ovat vetäytyneet. Veteraanien reklamaatiot ovat vähentyneet

**Vastaus:** seuraavaan vanhusneuvoston kokoukseen tuodaan tarkempaa tietoa.

**Kommentti:** Outoa, että muut kunnat jäävät pois sopimuksesta. Liittyykö tämä keskukseen?

**Vastaus:** Lyhyesti sanottuna viime aikoina oli liikkeellä paljon disinformaatiota, jonka myötä tehtiin useita poliittisia päätöksiä kunnissa sopimuksesta irtautumisesta. Virkamiehet yleensä puolsivat hanketta kunnissa.

**Päätös:** merkittiin tiedoksi.

## 12. Oma Lääkärisi Matinkylän terveysasemapalvelujen jatko

Avosairaanhoidon johtava ylilääkäri Anu Mustakari esitteli asiaan. Vanhusneuvostolta pyydetään lausuntoa asiasta huhtikuun sosiaali- ja terveyslautakunnan kokousta varten. Matinkylässä on toiminut ulkoistettu terveysasema jo vuosia. Espoo tarinan mukaan palveluja tuotetaan monituottajamallilla. Terveysasematoiminnassa on ollut ostopalvelutoimintaa ja palvelusetelipalvelua. Matinkylän terveysasematoiminta koskee Henttaan, Kuitinmäen ja Suurpellon asukkaita. Tällä hetkellä ulkoistetulla terveysasemalla on n. 13 300 asukasohja. Sopimus Oma Lääkärisi Matinkylän



terveysasemapalveluista päättyy syyskuussa 2021. On arvioitu kolmen eri tuotantotavan kustannuksia ja laatua (oma toiminta, ostopalvelu ja palvelusetelipalvelu). Tiimimallia kehitetään terveysasematoiminnassa. On hyvä järjestää terveysasemapalveluja eri tavoin, jotta niitä voidaan verrata ja kehittää hyvien toimintakäytänteiden pohjalta.

#### **Käsittelystä:**

**Kysymys:** milloin valmista lausunnon tulee olla valmis?

**Vastaus:** perjantaina 16.4.2021.

**Kysymys:** miten ehditään kilpailuttaa palvelu ennen syyskuuta?

**Vastaus:** markkinavuoropuhelu on jo käyty ja soveltuvia toimitiloja on alueella käytettävissä

**Kysymys:** Ikävää, että nykyinen palvelu suljetaan. Palvelu on ollut hyvää. Miksi palveluseteli pitää olla juuri Matinkylän alueella? Eikö voisi käyttää Tapiolan alueen palveluja? Matinkylässä on tyhjillään oleva terveysasemarakennus.

**Vastaus:** Tunnistetaan, että vuosi 2020 oli haastava koronan takia, siksi tämän asian valmistelu on jäänyt myöhään. Maantieteellinen perustelu on se, että palvelun tulee olla helposti saavutettava. Terveysaseman sijainti tukee kokonaispalveluverkostoa. Palveluseteli -terveysasemamalli mahdollistaa jatkossa uusien palveluntuottajien liittymistä sopimukseen. Niiden tilat voivat olla periaatteessa missä vaan Espoon alueella.

**Kysymys:** Onko odotettavissa, että tämä helpottaa Iso Omenan terveysaseman tilannetta? Nyt joutuu odottamaan takaisinsoittoa yli 2 vrk.

**Kommentti:** On vahinko, jos nykyisen sopimuksen ammatinharjoittaja joutuu luopumaan palvelusta. Palvelu on toiminut erittäin hyvin.

**Vastaus:** Terveysasematoiminta on ollut haasteiden edessä korona -epidemian ajan. Yksi terveysasema on varattu kokonaan koronaa varten (Samaria). Nyt ei olla normaalissa toimintatilanteessa. Uskotaan, että rokotusten myötä saadaan pandemiaa paremmin haltuun. Nyt haetaan pilotin kautta uutta toimintamallia. Espoossa ei ole koskaan aiemmin tullut näin paljon puheluja terveysasemille kuin viimeisen 7 kk aikana.

**Kysymys:** Espoonlahdessa on paljon ikääntyneitä. Onko tietoa, miten Espoonlahden terveysasemapalvelut hoidetaan?

**Vastaus:** Ratkaisut alkavat olla näkyvissä. Osa palveluista siirtyy Matinkylän (vanhalle) terveysasemalle, osa jää Kivenlahden terveysasemalle.

**Kommentti:** moni luvattu palvelu ei ole toteutunut, kuten lauantai- ja iltavastaanotot.

**Kommentti:** Kun sopimus nyt päättyy, asiakkaan näkökulmasta sopimus on ollut kovin lyhyen aikaa. Sopimusten voimassaoloaika ei saisi olla kovin lyhyt.

**Päätös:** merkittiin tiedoksi esitys. Lausunnon päivämääräksi riittää 16.4.2021.

#### **Tiedoksi:**

**Kevään 2021 vanhusneuvoston kokoukset ja järjestötapaaminen**

Kevään 2021 vanhusneuvoston kokoukset (keskiviikkoisin 12.30-15.30, paitsi 12.5 klo 12-16):

12.5.2021 lyhyt kokous klo 12-13.30 ja järjestötapaaminen 13.30-15.30  
Teamsin välityksellä .

**Syksyn kokoukset keskiviikkoisin (klo 12.30-15.30):**

1.9.2021

6.10.2021

3.11.2021

1.12.2021

**Sykettä Syksyyn -juhla:** 10.10.2021

### 13. Kokouksen päättäminen

Puheenjohtaja päätti kokouksen klo 16.11.

---

Olli Männikkö  
puheenjohtaja

---

Maria Rysti  
sihteeri

---

Riitta Lahikainen  
pöytäkirjan tarkastaja