

TERVE KUNTA –VERKOSTON TYÖKOKOUS 14.12.2006

Puheenjohtaja Hanni Koljonen, ehkäisevän työn toimikunnan pj., Keravan
Sihteeri Anne Mäkinen, kaupunginsihteeri, Kerava

TERVETULOA Keravalle

Keravan kaupunginjohtaja Rolf Paqvalin Kertoi kokousväelle perustiedot Keravasta tiivistäen sanoman seuraavasti: 32 000 asukasta, n. 30 km² pinta-alaa ja Helsinki n. 30 km:n etäisyydellä. Paqvalin totesi Keravan pitäneen huolta asukkaidensa hyvinvoinnista, onhan kunnan taloudellinen tilanne hyvä. Tarkka talous ei Paqvalinin mukaan synny itsestään. Kaupungin toimintapolitiikka sisältää ennalta ehkäisevän työn painotuksen. On kuitenkin vaikeaa tasapainotella ennalta ehkäisyn ja korjaavan työn välillä. Keravan kaupungin strategiassa ennalta ehkäisy on huomioitu, valtuusto jopa päättää toiminnan määrärahoista 75 %:n osuudelta. Keskeistä on keravalaisten viihtyvyys ja elämänlaatu, sen eteen tehdään töitä joka saralla.

Ehkäisevän työn toimikunnan puheenjohtaja Hanni Koljonen selosti esityksessään kaupungin ehkäisevän työn organisaatiota ja toimintatapoja.

TERVEYDEN EDISTÄMISEN LAATUSUOSITUS

Kerttu Perttilä selosti katsauksessaan Stakesin eri laatusuosituksia todeten, etteivät laatusuositukset oikein toimi ohjauksen välineenä. Suosituksilla on vaikea ohjata! Terveystiedon edistämisen laatusuositus kuten muutkin vastaavat suositukset vaativat sitoutumista. Keskusteltiin laatusuosituksen käsittelystä kunnissa, samalla myös siitä, mitä terveyttä edistävä kuntapolitiikka tarkoittaa ja missä määrin jo toimitaan suosituksen mukaan. Laatusuosituksen käsittelyssä Terve kunta – verkoston kunnat eivät voi olla "mallikuntia", mutta verkottuneina meillä on hyvät, muita paremmat tiedonsaantimahdollisuudet. Sovittiin, että seuraavassa kokouksessa kerätään palautetta suhtautumisesta em. suositukseen eri kunnissa. Tarkoitus on viedä laatusuositus joryjen ja lautakuntien käsittelyyn ja tehdä päätökset toimeenpanosta aikatauluineen.

Kuntien puheenvuoroissa kuultiin laajasti Turun kaupungin terveyttä edistävän toiminnan organisoinnista, samoin kokemuksia mm. Kuopiosta, Utajärveltä, Keravalta ja Porista.

VERKOSTOARVIOINNIN TULOKSET

Seija Muurinen selosti verkostoarvioinnin tuloksia.

Aamupäivän osuus päätettiin ruokailuun.

18.12.2006

VÄESTÖN TERVEYSEROJEN KAVENTAMINEN

Puheenjohtaja Kaija Hartiala

Sihteeri Arja Rantanen, toimistos sihteeri, Kerava

Katsaus terveyserojen kaventamisen nykytilanteeseen

Eila Linnanmäki

Teroka-hanke on keskittynyt tällä hetkellä sosioekonomisten terveyserojen kaventamisen tutkimiseen ja nykytilanteen kartoittamiseen.

Nykytilanne:

- tehtävänä koota ja muokata tietoa
- erot ovat suuria, todellisia ja kasvussa
- mitä voisi tehdä
- menossa toimintasuunnitelman ja strategian valmistelu, pitäisi saada valmiiksi 2007 loppuun mennessä.
- haetaan konkreettisia keinoja

Strategian sisältö: nykytilan kartoitus, muutosten ennakointi ja tavoiteltu päämäärä

Toimintasuunnitelma: konkreettiset keinot joilla toteuttaa

Etenemissuunnat:

1. Terveys kaikissa politiikoissa
2. Terveyserojen kaventaminen kunnissa
3. Alkoholit ja tupakkapolitiikka
4. Palvelujärjestelmän tasa-arvon lisääminen
5. Lasten ja nuorten syrjinnän ehkäisy
6. Työikäisten terveyden edistäminen
7. Väestöryhmien välisten terveyserojen seurantarjestelmien kehittäminen

Otettava huomioon terveyskuilu heikoimman ja parhaimman välillä, ei vain erityisryhmät vaan kaikki ikäryhmät.

Tehtävänä on terveyseroseurannan kehittäminen kunta- ja aluetasolla.

Kalvot muistion liitteenä.

Tietoa terveyseroista

Risto Kaikkonen (Kainuun teroka –projekti)

Tarkoitus:

- vahvistaa tietopohjaa
- välittää tietoa päätöksentekoon
- kehittää prototyyppi
- tuottaa aineksia päätöksentekoon
- kehittää yhteistyötä
- edistää poikkihallinnollisuutta

18.12.2006

Materiaali löytyy www.teroka.fi –sivuilta ja sitä tuotetaan sinne lisää.

Kuntaesimerkki Kainuu

Annikki Aitoaho

Kainuussa on kehitelty toimintamalli erilaisten asioiden hoitoon. Sama malli toimii monissa eri kehittämiskohteissa. Tärkeää toiminnassa on se, miten tuki esim. savun maakunta hankkeessa järjestetään. Kunnista on ollut mukana edustajat suunnittelemassa toimintamallia. Samoin on ollut yhteistyötä Kainuun prikaatin kanssa. Asiakkaat ohjautuvat projekteihin neuvolan, kouluterveydenhuollon tai lääkärin kautta.

Materiaali oli jaettu etukäteen sähköpostilla.

Etätehtävän purku

Tuulia Rotko

Hyvien käytäntöjen listassa on 7 hanketta Suomesta.

Kuntoutusmallin toteutus (Oulunkaari)

Väestöryhmien väliset terveyserot:

- systemaattiset erot sairastavuudessa ja kuolleisuudessa
- kasautuvat erot
- erojen kaventaminen edistää terveyttä, terveyden edistäminen ei aina kavenna eroja
- yhteistyö tavoitteiden toteuttamiseksi
- kohdentuminen:
 - miten mukaa kaikkein eniten tukea tarvitsevat
 - tarjonta, kysyntä, motivointi, palvelujen saatavuus
 - miten saada sama hyöty kaikille

Selviö on, että mitä parempi sosioekonominen asema sitä parempi terveys.

Miten toteutetaan

- ennakointi
- laaja näkemys syistä, taustoista, mihin puututaan
- toimijat, vastuutahot
- miten erilaisissa sosioekonomisissa asemassa olevat otetaan huomioon

Mistä erot johtuvat:

- elintavat
- olosuhteet esim. työ- ja elinolot
- rakenteet

18.12.2006

Uusi tehtävä kunnille

- hyvinvointistrategiasta poimitaan yksi tavoite, ja pohditaan, miten terveyseroja voidaan siinä konkreettisesti kaventaa
- esimerkkejä pyydetään lähettämään Seija Muuriselle

*Etätehtävät oli jaettu etukäteen sähköpostilla.
Tuulia Rotkon pp-esitys liitteenä.*

ALAJAOSTOJEN TOIMINTA

Puheenjohtaja Kerttu Perttilä
Sihteeri Arja Rantanen, toimistosihteeri, Kerava

Physical Activity

Sanna Ahonen

Ollaan tekemässä mallia vuoteen 2008 mennessä ikääntyvien toimintakyvyn ylläpitämiseen tähtääväksi liikuntamalliksi. Sen jälkeen on vuorossa mallin levitys kuntiin ja sen käyttöönotto.

Materiaali jaettu sähköpostilla.

Healthy Urban Planning

Antonia Sucksdorff-Selkämaa

Painopistealueet

- yhteistyö kunnissa terveydenedistämiseksi
- hyvät esimerkit
- koulutus ja tiedonvälitys

Ympäristöalalla on laaja kirjo hyviä esimerkkejä terveyden edistämiseksi. Toimintamallin laadinnan pohjaksi on valittu kaavoitus ja ympäristö.

Materiaali jaettu sähköpostilla.

Healthy Aging

Maire Ahopelto

Mitä on ikääntyminen?

- jokainen alkaa ikääntyä vauvasta asti

Tehtävän rajaus ja lähtökohdat oli ryhmän ensimmäinen työ.

Aluksi päädyttiin yli 40-vuotiaista ikäihmisiin. Toinen vaihtoehto olisi ollut eläkeikäiset, mutta sekin ikä vaihtelee. Valinnaksi tuli 40-vuotiaista eteenpäin, koska silloin on vielä jotain tehtävissä terveyden hyväksi. Menossa on jo olemassa olevien hankkeiden kartoitus ja oman ryhmän toiminnan kartoitus.

Materiaali jaettiin kokouksessa