

14.6.2015

**TERVEYDEN EDISTÄMISEN NEUVOTTELUKUNTA**

|              |   |
|--------------|---|
| Aika         | Perjantai 29.5.2015 klo 9.00 – 11.00  |
| Paikka       | Finn-Medi 5, Biokatu 12, kokoushuone h-101, 2. krs  |
| Osallistujat | Kunnallisneuvos Antero Saksala, puheenjohtaja<br>Sivistysjohtaja Nina Lehtinen, Lempäälä<br>PSHP:n hallituksen jäsen Tuukka Liuha<br>Suunnittelupäällikkö Marko Mäkinen, Pirkanmaan liitto<br>PSHP:n hallituksen jäsen Tuula Petäkoski-Hult<br>Kaupunginjohtaja Aki Viitasaari, Akaa<br>Ylilääkäri Maarit Varjonen-Toivonen, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri<br>Toimistosihteerit Teija Kvist-Sulin, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri, sihteerit |
| Kutsuttuna   | Toimitusjohtaja Tarja Alatalo, Tampereen Ateria liikelaitos<br>Johtava asiantuntija Timo Ståhl, Terveyden ja hyvinvoinnin laitos  |
| Poissa       | Toiminnanjohtaja Ulla Harala, Hämeenmaan Sydänpiiri<br>Professori Leena Koivusilta, Tampereen yliopisto<br>Vt. hallintoylihoitaja Elina Mattila, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri<br>Suunnittelupäällikkö Mika Vuori, Tampere<br>Uutispäällikkö Timo Ylihärtilä, Alma Aluemia<br>Johtaja Tommi Vasankari, UKK-Instituutti   |

|   | Asian aihe  | Asian esittely ja päätös                                    |
|---|---|---|
| 1 | <b>Kokouksen avaus</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Puheenjohtaja avasi kokouksen ja toivotti vieraat tervetulleiksi.</li> </ul>  | Pj Antero Saksala   |
| 2 | <b>Edellisen kokouksen muistio</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Edellisen kokouksen muistio hyväksyttiin</li> </ul>   | Pj Antero Saksala   |
| 3 | <b>Asialistan hyväksyminen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Asialista hyväksyttiin</li> </ul>   | Pj Antero Saksala   |
| 4 | <b>Ruokapalvelut osa kunnan hyvinvointijohtamista – totta vai tarua?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Toimitusjohtaja Tarja Alatalo esitteli Tampereen Aterian toimintaa (liite 1). Kyseessä on Tampereen kaupungin liikelaitos, joka vastaa kaupungin ateriapalveluiden järjestämisestä toimittaen päivittäin n. 35 000 aterialla Tampereen päiväkodeille, kouluille, kotipalvelulle, palveluasumiseen, tapahtumien järjestäjille, sairaaloihin ja työpaikkaruokailuun. Tampereen Tilakeskuksen siivoustoiminta siirtyy Tampereen Aterialle 1.8.2015, jonka jälkeen se vastaa myös lähes 800 kiinteistön puhtaudesta. Tampereen Aterian toiminta on muuttumassa aterioiden tuottamisesta tukipalvelukokonaisuuksien järjestämiseen (liite 1/dia 3).</li> </ul> <p>Kunnan tuottamien ruokapalveluiden merkitys kuntalaisten hyvinvoinnin- ja terveyden edistäjänä kasvaa. Ruokapalveluiden haasteita on koottu diaan 4. Käytettävissä olevien tulojen niukentuessa tingitään usein ensimmäiseksi perusasioista kuten ruokailusta sekä kunnan tasolla että perheissä. Kou-</p> | Toimitusjohtaja Tarja Alatalo, Tampereen Ateria liikelaitos |

14.6.2015

| Asian aihe  | Asian esittely ja päätös |
|---|--------------------------|
| <p>luissa ja päiväkodeissa saatavat ateriat ovat joskus lasten ainoita päivän lämpimiä aterioita. Kunnan tarjoamat ateriat ovat terveyden ja hyvinvoinnin edistämistä ja osaltaan ne myös kaventavat terveyseroja. Esim. vanhempien koulutus- ja tulotasosta riippumatta kaikki lapset ja nuoret saavat yhtä terveelliset ateriat. Tampereen asuinalueet ovat jossain määrin erilaistumassa hyvin - ja huonosti voiviksi alueiksi, jolloin ateriapalveluiden osalta joudutaan miettimään tulisiko järjestää erilaisia palveluita eri puolilla kaupunkia, esim. tietyillä asuinalueilla välipalatarjoilut kouluissa. Myös oppilaitosten uudet käytännöt aiheuttavat ruokapalveluiden toiminnalle haasteita. Oppilaitoksissa etäpäivät ovat lisääntyneet osin lyhyelläkin varoitusajalla, jolloin osa opiskelijoista ei tule lainkaan ruokailemaan. Ruokaa menee hukkaan kun ateriapalveluilla ei ole etukäetietoa poissaoloista. Samalla herää kysymys miten nuoret viettävät etäpäivänsä: edistääkö se oppimista ja elämänhallintaa. Lisääntyneet lasten vanhempien esittämät yksilöllisyyden vaatimukset tuovat oman haasteensa: tarjotaanko hyvää kaikille vai erityispalveluita joillekin (pl. lääketieteelliset syyt). Vanhusten palvelut haastavat myös toimintatapoja. Kotiin tarjottavat vanhusten ateriapalvelut ovat erilaisia kuin laitoshoidossa oleville vanhuksille tarjottavat palvelut ja vaativat erilaiset resurssit ja toimintatavat.</p> <p>Tampereen Ateria on uudistamassa liiketoimintamalliaan (diat 5 – 6). Asiakkaiden ottaminen mukaan palvelun suunnitteluun ja heidän mielipiteensä kuuleminen palvelukokemuksesta ovat tärkeimpiä muutoksia. Esim. kouluruokailun suosio on saatu kasvuun osallistamalla nuoret ruokalistojen suunnitteluun. Hyvän palvelukokemuksen aikaansaamiseksi tarvitaan myös työntekijöiden asennemuutosta. Työtekoon on saatava joustoa esim. työtehtävien osalta. Tavoitteena on monipuolinen työnkuva, jolloin yksi henkilö voi yhdessä työpisteessä tehdä päivän aikana monenlaisia tehtäviä. Kun ei tarvitse siirtyä paikasta toiseen, säästetään kustannuksissa ja hukka-aika jää pois. Seudullinen yhteistyö on tärkeää. Levitetään ja otetaan yhdessä hyvät käytännöt käyttöön. Palvelukokonaisuuden pitää toimia rajapintojen yli: mitä ruoalle tapahtuu sen lähdettyä keittiöstä? Vain syöty ruoka edistää terveyttä ja hyvinvointia. Ruokailutilanne on tärkeä: onko kiire tai ilmapiiri negatiivinen? rajapintojen sijasta tulisi puhua yhteistyöpinnoista: kunnissa yhteistyötä yli yksikkö-/ sektorirajojen jotta ruoka tulee syötystä.</p> <p>Hyvä ravitsemus ja liikunta ovat ensiarvoisen tärkeitä terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen kannalta. Liikunta ja sen edistäminen ovat jo usean kunnan strategiassa mukana. Ravitsemus ja ateriapalvelut eivät vielä ole saaneet sille kuuluvaa asemaa kuntien strategisessa suunnittelussa ja tähän seikkaan pitäisikin saada nopeasti parannusta.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Miten onnistumista mitataan?</b> Keskeiset kokonaisuudet (dia 6) ovat tehokas toiminta, asiakasavaikuttavuus sekä terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen. Viimeksi mainittu mittaaminen on edellytys sille, että ateriapalvelut aidosti olisivat osa kunnan hyvinvointijohtamista. Tampereella tämän mittaamiseksi on kehitetty hyvinvointimatriisia.</li> <li>• <b>Hyvinvointimatriisi</b> on mittarikokoelma (dia 7), jossa asiakasryhminä on huomioitu koko väestö. Kullekin asiakasryhmälle on määritetty tavoitteet ja näille kriittiset tekijät joissa on onnistuttava tavoitteen saavuttamiseksi + mittarit + mittaroinnin lähde. Keskeinen tavoite on, että tiedot saadaan koottua olemassa olevista tiedostoista ja esim. muutoinkin toteutettavista asiakaskyselyistä. Kullekin mittarille kuvataan lähtötilanteen arvo ja sovi-</li> </ul> |                          |

14.6.2015

|  | Asian aihe  | Asian esittely ja päätös |
|--|---|--------------------------|
|  | <p>taan tavoitetilaa kuvaava arvo. Tavoitteena on matriisin avulla tehdä ruokailu, ruokapalvelut ja hyvä ravitsemus näkyväksi osaksi hyvinvointijohtamista. Mittarikokoelman lukuarvo muuttuu kun osamittarien arvot muuttuvat. Hyvinvointimatriisin tuloksen parantaminen vaatii eri osatekijöiden yhteistyötä.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tärkeitä kysymyksiä on koottu diaan 8. Useissa kuntastrategioissa on mukana väestön fyysisen aktiivisuuden lisääminen mutta entä kuntalaisten hyvä ravitsemus?</li> </ul> <p><b>Keskustelu</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pirkanmaalla alueellisen terveyden edistämisen koordinaation kattavista kunnista 20/24 on laatinut lakisääteisen laaja hyvinvointikertomuksen. Näistä 17/20:ssa on ravitsemus mukana. keskustelussa pidettiin tärkeänä, että ruokapalvelut osallistuisivat hyvinvointityöryhmän toimintaan kunnassa. Tampereella hyvinvointimatriisin tavoitteita ei ole vielä viety osaksi hyvinvointikertomusta. Esitellyssä hyvinvointimatriisissa oli useita toimialoja koskevia tavoitteita, toimenpiteitä ja mittareita. Jos hyvinvointimatriisi olisi osa hyvinvointikertomusta, monen eri toimialan tilinpäätöstiedot linkittyisivät hyvinvointikertomukseen.</li> <li>• Kunnissa tehdään erilaisia hyvinvoinnin mittareita. Voisiko ajatella, että niitä voisi yhdistää, ettei jokaisen kunnan tarvitsisi tehdä omia ja erilaisia? Ravitsemusasioista on yleensäkin koottu niukasti tietoa. Esim. Sotkanetistä ja TEAvisarista tietoa ei ole kovin paljon saatavilla. Erilaiset organisatoriset yhdistymiset ovat mahdollisuus, koska kuntien resurssit eivät lisäänty. Kun talous on tiukalla, se järkevöittää toimintaa.</li> <li>• Miten Tampereen Ateria on kouluttanut henkilökuntaansa kun kyseessä on näinkin laaja ja kokonaisvaltainen asia? Työntekijöitä on muutaman viime vuoden aikana opastettu käyttämään ”pelisilmää”, miten asiakaslähtöisen palvelun toteutuksessa kannattaa toimia. Lisäksi on yritetty kannustaa ja painottaa sitä, että jokaisen työntekijän oma rooli on enemmän kuin vain se oma työtehtävä. Tärkeintä on tapa ajatella, eikä se edes maksa mitään. Henkilöstölle tärkeä oivallus on ollut rooli hyvinvointijohtamisen toimeenpanosta huolehtija. Esim. vanhusten ateriapalveluun kuuluu myös, että työntekijät havainnoivat ympäristöä. Jos he huomaavat jotain erikoista, he ottavat yhteyttä palveluvastaavaan. Kunnan tuottamissa ateriapalveluissa tärkeää on saada käyttäjät käyttämään mahdollisimman hyvin palvelua. Yleensä toivotaan vähäistä kunnan palveluiden käyttöä.</li> <li>• Lempäälässä opettajille pyydettiin omaa ruokailutilaa kouluun mutta Lempäälän kunta ei siihen suostunut koska opettajat ovat esimerkkinä oppilaille. Kouluissa rehtorien rooli on erittäin tärkeä, asennekasvatusta tarvitaan ruokailutilanteisiin. Tärkeää on myös se miten yleensä kouluissa ateriapalvelut on sijoitettu. Onko ruokala rakennettu keskelle koulua vai jonnekin kauemmas. Ruokailutilan sijainnilla on suuri merkitys siinä nähdäänkö ateriapalvelut osana koulun (tai työpaikan) arkea. Liikunnalla on kouluissa omat tunnit, mutta ruokailulla ja kotitaloudella ei ole samaa statusta. Pitäisikö ravitsemusta oppiaineena korostaa enemmän?</li> <li>• Pitäisikö pohtia hyvää ruokailurytmiä suhteessa nuorten vuorokausirytmiiin? Välipalakuultuuri on jo kouluissa elpynyt, mutta voisiko kouluissa kokeilla myös aamiaistarjoilua? Joissakin kouluissa aamiaista on jo saatavilla maksumuuta vastaan.</li> <li>• Mielenkiintoinen haaste tulevaisuudessa on, miten integroidutaan nykyiseen elämänrytmiin kun halutaan rakentaa asiakaskokemusta.</li> <li>• Ennaltaehkäisystä on puhuttu paljon, ehkä vähän liikaakin. Sana on jossain</li> </ul> |                          |

14.6.2015

|   | Asian aihe  | Asian esittely ja päätös  |
|---|---|---|
|   | määrin kärsinyt ”inflaation”. Pitäisi ehkä puhua ajoissa puuttumisesta tms.   |   |
| 5 | <p><b>Uudistunut TEAviisari ja kannustava elementti kuntien sote - rahoitukseen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Johtava asiantuntija Timo Ståhl esitteli uudistuvaa TEAviisari-sivustoa (liite 2, diat 2 – 16): <b>THL:n TEAviisari verkkopalvelu näyttää kunnan terveyden edistämistyön suunnan</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uudistuu kokonaisuudessaan, se on entistä käyttäjälähtöisempi ja joustavampi.</li> <li>• Syksyllä 2015 palveluun tulossa mm. karttapalvelu ja indikaattorihaku, jossa on esim. ravitsemukseen ja liikuntaan liittyviä indikaattoreita</li> <li>• Testikäytössä olevaan palveluun voi tutustua osoitteessa: <a href="http://beta.teaviisari.fi">http://beta.teaviisari.fi</a></li> <li>• Uusi palvelu otetaan käyttöön marraskuussa 2015</li> </ul> </li> </ul> <p>Kuntien johdolle suunnattu kysely on käynnistetty huhtikuussa. Kyselyssä tarkastellaan erityisesti kuntajohdon roolia ja merkitystä kunnan kaikkia toimialoja koskevassa hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyössä. Valvira käyttää nyt kerättävää tietoa omassa toiminnassaan: Valviran valvontasuunnitelmassa on vuonna 2015 yhtenä kohteena kuntien hyvinvointikertomustyö.</p> <p><b>Keskustelu</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sivusto vaikuttaa hyvältä. Sivuston logiikka kannustaa vertailuun oman kunnan ja vertailukunnan välillä. Tietojen havainnointi on helpompaa graafisessa muodossa kuin kirjoitetussa.</li> <li>• Lähtökohtana on se, että kunta toimittaa oikeat tiedot THL:lle. TEAviisarikyselyn kysymykset on laadittu siten, että vastaukset ovat auditoitavissa eli tiedot pystytään todentamaan kunnan virallisista asiakirjoista. Esim. liikuntatoimen kysely (2014) auditointiin tarkistamalla vastausten yhteys kuntien asiakirjoihin ja virheettömyysprosentiksi saatiin 91 % - 97 %, eli TEAviisarikysely on hyvin luotettava. Virheelliset vastaukset olivat satunnaisia, systemaattisia virheellisiä vastuksia ei löytynyt.</li> <li>• Keskustelussa todettiin, että virkamiesjohtoa pitäisi vielä laajemmin ottaa mukaan kyselyyn. Näin kyselystä saataisi vielä enemmän tietoa jota voisi hyödyntää päätöksenteossa. Tarkoitus on, että esim. kuntajohdon kyselyyn vastaa kunnanjohtaja yhdessä johtoryhmän kanssa.</li> <li>• TEAviisariin on tulossa kooste kunnan 10 parhaiten ja 10 huonoiten hoidetusta kokonaisuudesta. Tietoa voi hyödyntää toiminta- ja talous-suunnittelun sekä strategiatyöskentelyn perustana.</li> <li>• TEAviisariin on tuotu lisätietona väestötietoa Sotkanetistä.</li> <li>• TEAviisarissa ei vielä ole varhaiskasvatuksen kyselyä mutta THL:ssä on mietitty, miten sen voisi järjestää.</li> <li>• TEAviisarin tiedot ovat kuntien kohdalta julkisia, paitsi opetustoimessa. Yksittäisten koulujen osalta tieto ei ole julkista, koska ei haluta asettaa kouluja paremmuusjärjestykseen. Osa kouluista on antanut THL:lle luvan julkistaa koulukohtaiset tiedot.</li> <li>• Pirkanmaan kunnissa hyvinvointikoordinaattorit ovat perehtyneet TEAviisarin käyttöön ja voivat esitellä sitä eri toimialojen virkamiehille ja luottamushenkilöille. Myös THL:n TEAviisatituumista (dia 16) saa opastusta.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Kannustava elementti kuntien sote-rahoitukseen</b></li> </ul> <p>THL:ssä on kehitetty kuntien sosiaali- ja terveydenhuollon rahoitukseen mal-</p> | Johtava asiantuntija Timo Ståhl, Terveyden ja hyvinvoinnin laitos |

14.6.2015

|  | Asian aihe  | Asian esittely ja päätös |
|--|---|--------------------------|
|  | <p>lia, jolla kannustaa kuntia väestön hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen. Johtava asiantuntija Timo Ståhl esitteli tätä Hyte-kerrointa (liite 2, diat 17 – 30). Ydin on, että kertoimen määräytymiseen kunta voi vaikuttaa omalla toiminnallaan. Hyte-kerrointa voidaan käyttää esim. kuntien valtion osuukseen määräytymisen perustana, kunnan sote-alueen maksuosuuden perustana sekä sote-alueen ja sote-palvelujen tuottajien välisen maksun määräytymisessä. Hyte-kerroin perustuu vuosittain päivittyviin prosessi- ja tulosindikaattoreihin (diat 24 - 25). Prosessi-indikaattorit (dia 22) perustuvat kuntien terveyden edistämisasiivisuutta mittaavan TEAviisari-kyselyn tietoihin, joissa ei ole mukana perusterveydenhuollon kyselyn tuloksia. Tulosindikaattorit (diat 23 – 24) koostuvat kouluterveyskyselyn hyvinvointi- ja terveystiedoista, nuorisotyöttömyydestä sekä koulutuksen ulkopuolelle jääneistä. Läh- tökohtana on muutos, jonka kunta saa aikaan omilla toimenpiteillään. Aktiivisuutta painotettaessa maksuosuuksiin pystyy vaikuttamaan nopeammin kuin tuloksia painottamalla. Indikaattoreita on mahdollista lisätä kannusti- meen sitä mukaan kun saadaan soveltuvia indikaattoreita kaikista kunnista.</p> <p>Diassa 27 on kooste Pirkanmaan alueellisen terveyden edistämisen koordi- naation kattavien kuntien hyte-kertoimista. Vihreät luvut ovat koko maan keskiarvon yläpuolella, punaiset alapuolella. Puuttuvia tietoja kertyy esim. jos kunta ei osallistu kouluterveyskyselyyn tai TEAviisari-tiedonkeruuseen.</p> <p>Jos kunnat onnistuvat laajasti hyvinvoinnin ja terveyden edistämisessä, ko- ko sote-alue hyötyy tuloksista. Alueen palvelujen tarve ja niiden käyttö sekä sote-menot kasvavat aiempaa hitaammin. Onnistuneella hyvinvoinnin ja ter- veyden edistämisellä voi olla pitkällä aikavälillä merkitystä paitsi väestön hy- vinvoinnille myös julkiselle taloudelle.</p> <p><b>Keskustelu</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• On hyvä, että mitataan muutosta koska esim. sosioekonomiset erot voi- vat vaikuttaa kertoimeen. Kertoimeen ei myöskään vaikuta kunnan si- jainti vaan myös kauempana kasvukeskuksista voi saada hyviä pisteitä (dia 27).</li> <li>• Kerroin näyttää järkevältä. Kunnan hyvinvointikertomuksessa kannattaa ottaa esille mittarit, joilla pystyy vaikuttamaan kustannuksiin ja saataviin valtionavustuksiin. Kertoimen indikaattorit velvoittavat kaikki toimialueet tekemään parannuksia.</li> <li>• Ideologia on uusi: kunta pystyy omalla aktiivisuudellaan vaikuttamaan valtionosuuteen. Tämä kannustaa ehkäisevään työhön. Esim. koululais- ten tupakointiin kunta pystyy vaikuttamaan ottamalla tupakoinnin vähen- tämisen hyvinvointikertomuksen painopisteeksi, jolloin se toimenpitee- nä on eri toimialojen toimintasuunnitelmissa ja velvoittaa esim. koulujen rehtoreita ja opettajia käytännön toimenpiteisiin.</li> <li>• Kerroin ei vielä ole ideaali, sillä on symbolinen arvo saada terveyden edistämisen työlle näkyvyyttä. Jos kerroin otetaan oikeasti sote- uudis- tuksessa käyttöön, niin se voisi olla vuonna 2018 ja silloin aletaan kerä- tä tietoa systemaattisesti kaikilta kunnilta.</li> <li>• Kuntia pitäisi pystyä palkitsemaan tehdystä hyvästä työstä. Valtiolla voi- si olla jokin "pikkupotti", joka jaettaisiin kunnille kertoimen mukaan. Ker- toimen voisi nytkin jo ottaa käyttöön rajallisilla tiedoilla.</li> <li>• Onko mitään tapaa, millä mitattaisiin asiakkaan kokemusta oman ter- veydentilan kehittymisestä? ATH-tutkimuksessa on toimintakykyyn liit- tyviä kysymyksiä. Kertoimeen voisi ottaa tämän yhdeksi indikaattoriksi. Ongelma on, että ATH-kyselyä ei nykyisin tehdä kaikille kunnille.</li> </ul> |                          |

14.6.2015

|   | Asian aihe   | Asian esittely ja päätös |
|---|--|--------------------------|
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• On hyvä, että vaikuttavuuden ja tehokkuuden mittaamiseen tulee mittareita. Kerroin on hyvä kannuste kunnille.</li> <li>• Kaikki indikaattoreihin vaikuttava tiedot on auditoitavissa eli todennettavissa kunnan asiakirjoista.</li> <li>• On mukavaa, että on myös porkkanaelementtejä koska keppiä kunnille on jo tarjottu tarpeeksi.</li> </ul>   |                          |
| 6 | <p><b>Viestintä</b></p> <p><b>Terveyspuu</b><br/>Pirkkalassa Terveyspuu on esitelty kunnanvaltuuston kokouksessa, se herätti kiinnostusta ja moni valtuutettu varmaankin sen jälkeen kävi siihen tutustumassa. Myös Lempäälässä Terveyspuu on esitelty kunnanvaltuustolle viime vuonna ja otetaan tänä vuonna kunnanvaltuustoon esittelyyn.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Terveyspuuta pitää markkinoida kouluille ja poikkitoiminnallisesti kaikille lautakunnille. Ideana on se, että saataisi keskustelua aikaiseksi.</li> <li>• Neuvottelukunta linjaa, että hyvinvointikoordinaattorit vievät Terveyspuun koulumaailmaan sekä kuntiensä lautakuntiin esittelyyn.</li> </ul> <p><b>Elintapaohjauksen tehostaminen</b><br/>Pirkanmaan alueellisen terveyden edistämisen koordinaation painopisteenä 2015 on Elintapaohjauksen tehostaminen. Yhtenä terveyttä ja hyvinvointia lisäävänä tekijänä on istumisen vähentäminen. STM julkistaa 18 kuvaa istumisen vähentämisestä. Julkistuspäivä on 17.6.2015. Tulevissa hyvinvointikoordinaattoreiden - sekä alueellisen terveyden edistämisen työryhmän kokouksissa pohditaan miten kunnissa ja muissa organisaatioissa voisi käsitellä istumisen vähentämistä.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Neuvottelukunta linjaa, että Pirkanmaan alueellinen terveyden edistämisen työryhmä ja hyvinvointikoordinaattoreiden verkosto miettisi, miten istumista voisi ehkäistä ja vähentää. Kaikki kunnat pitäisi saada mukaan hyödyntämään STM:n kuvia. Kuvat voisivat saada näkyvyyttä myös ”Pirkanmaan terveyden edistämisen viikolla” 2.11. – 8.11.2015.</li> </ul> <p><b>Taiteen ja hyvinvoinnin läänintaiteilija</b><br/>Teatteri-ilmaisun ohjaaja <a href="#">Arttu Haapalainen</a> on valittu Pirkanmaan taiteen ja hyvinvoinnin läänintaiteilijaksi ajalle 1.1.2015 – 31.12.2017. Läänintaiteilijan tehtävänä on</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Vahvistaa taiteen mahdollisuuksia vaikuttaa yhteiskunnan ja yksilön hyvinvoinnin lisääntymiseen</li> <li>○ Edistää taiteen saatavuutta ja tavoitettavuutta, huomioiden erityisesti taidetarjonnan katveessa olevat kohderyhmät</li> <li>○ Edistää taiteilijoiden työllistymistä alan tehtäviin</li> </ul> <p>Arttu Haapalainen kertoo toimenkuvastaan Pirkanmaan alueellisen terveyden edistämisen työryhmän kokouksessa 4.6.2015 ja ohjaa hyvinvointikoordinaattoreiden kokouksessa 16.6.2015 työpajan aiheesta ”Taiteesta ja kulttuurista terveyttä ja hyvinvointia”. Tavoitteena on hyödyntää kulttuuria väestön terveyden ja hyvinvoinnin edistämässä mm. kuntien hyvinvointikertomustyön kautta.</p> |                          |



14.6.2015

|   | Asian aihe  | Asian esittely ja päätös |
|---|---|--------------------------|
| 7 | <p><b>Muut mahdolliset asiat</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Kouluterveyskysely 2015 epäonnistui.</b> Terveyden ja hyvinvoinnin laitos käynnisti kevään 2015 aikana Kouluterveyskyselyn tiedonkeruun perusopetuksen 8. ja 9. luokkien oppilaille sekä lukioiden ja ammatillisten oppilaitosten 1. ja 2. vuosikurssin opiskelijoille. Ensimmäistä kertaa kaikilla koulutusasteilla tiedonkeruu oli tarkoitus toteuttaa sähköisesti verkkokyselyn kautta. Kyselyssä palvelinympäristö ylikuormittui suuren vastaajamäärän vuoksi eikä ongelmaa pystytty korjaamaan. Verkkokysely suljettiin perusopetuksen osalta 23.4.2015. Lukioalaisten ja ammattiin opiskelevien osalta sähköinen tiedonkeruu jatkui toukokuun loppuun.</li> </ul> <p>Kuntakohtaista raportointia ei tänä vuonna toteuteta eikä vertailla aikaisempiin vuosiin tai toisiin kuntiin voi luotettavasti tehdä. Joitain tietoja lukioiden ja ammatillisten oppilaitosten osalta on saatavilla mutta peruskoulun osalta kyselystä ei ole saatavana raporttia. Seuraava kouluterveyskysely järjestetään vuonna 2017.</p> <p>Niissä kunnissa, joissa on lukioita tai ammatillisia oppilaitoksia, voidaan kunnan sisällä tietoja verrata vuoden 2013 tuloksiin.</p> |                          |
| 8 | <p><b>Kokouksen päättäminen ja seuraavat kokoukset</b></p> <p>Perjantaina <b>9.10.2015</b> klo 9.00 – 11.00 FM5 / 2.krs h-101<br/>         Perjantaina <b>4.12.2015</b> klo 9.00 – 11.00 FM5 / 2.krs h-101</p> <p>Kokous päättyi 10.55</p>  | Pj Antero Saksala        |

LIITTEET      Liite 1 Ruokapalvelut osa hyvinvointijohtamista Tarja Alatalo 29052015  
 Liite 2 Rahoitus kannustava elementti Timo Ståhl 29052015

Jakelu          Terveyden edistämisen neuvottelukunnan jäsenet  
 Tarja Alatalo, Timo Ståhl  
 Teija Kvist-Sulin, Anita Niemelä