



TERVEYDEN EDISTÄMISEN NEUVOTTELUKUNTA

Aika Perjantai 17.1.2014 klo 9.00 – 11.00

Paikka PSHP hallintorakennus, hallituksen kokoushuone, Teiskontie 35, Tampere

Läsnä Kunnallisneuvos Antero Saksala, puheenjohtaja
Toiminnanjohtaja Ulla Harala, Hämeenmaan Sydänpiiri
Professori Leena Koivusilta, Tampereen yliopisto
Sivistysjohtaja Nina Lehtinen, Lempäälä
PSHP:n hallituksen jäsen Tuukka Liuha, Lempäälä
Suunnittelupäällikkö Marko Mäkinen, Pirkanmaan liitto
PSHP:n hallituksen jäsen Tuula Petäkoski-Hult, Lempäälä
Kaupunginjohtaja Aki Viitasaari, Akaa
Vt. suunnittelupäällikkö Mika Vuori, Tampere
Yliääkäri Maarit Varjonen-Toivonen, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri, esittelijä
Asiantuntijahoitaja Riitta Salunen, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri, sihteeri
Teija Paukku, terveystieteiden maisteriopiskelija

Poissa Hallintoylihoitaja Pirjo Aalto, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri
Johtaja Tommi Vasankari, UKK-instituutti
Uutispäällikkö Timo Ylihärtilä, Alma Aluemedia

	Käsiteltävät asiat	Päätökset/jatkosuunnitelma	Vastuuhenkilö
1	Kokouksen avaus	Puheenjohtaja avasi kokouksen ja toivotti tervetulleeksi. Käytiin esittäytymiskierros.	Pj AS
2	Edellisen kokouksen muistio	Hyväksyttiin edellisen kokouksen muistio.	Pj AS
3	Asialistan hyväksyminen	Asialista hyväksyttiin kokouksen työjärjestykseksi.	Pj AS
4	Terveiden edistämisen alueellisen koordinaation vuosiraportointi 2013	Yliääkäri Maarit Varjonen-Toivonen esitteli terveyden edistämisen alueellisen koordinaation vuosiraportin 2013 (liite 1). Vuosi 2013 oli uuden Terveiden edistämisen neuvottelukunnan ensimmäinen toimintavuosi. Viime vuoden keskeisin tapahtuma oli Pirkanmaan alueellisen hyvinvointikertomuksen valmistuminen vuosiksi 2013 - 2016 ja sen toimeenpanon käynnistyminen. Alueellinen hyvinvointikertomus on tehty sähköisen hyvinvointikertomuksen version 0.2 rakenteen pohjalta (dia 4). Sen perustana on 56 Pirkanmaan väestön terveyttä ja hyvinvointia kuvaavaa indikaattoria, joiden tiedot katsottiin sairaanhoitopiirin vuoden 2012 jäsenkuntien, koko Pirkanmaan ja valtakunnan osalta vuosilta 2005 sekä tuoreimmat saatavissa olevat tiedot. Lisäksi tarkasteltiin näiden vuosien välistä trendiä indikaattoreissa. Indikaattoritietojen pohjalta määritettiin terveyden edistämisen alueellisen koordinaation painopisteiksi vuosille 2013 – 2016 (dia 6) 1) terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen vaikuttamalla suurten kansansairauksien esiintyvyyteen 2) yhteisöllisyys, syrjäytymisen vähentäminen ja sisäinen turvallisuus 3) viestintä 4) hyvinvointityön rakenteiden vahvistaminen. Pirkanmaan alueellisen hyvinvointikertomuksen painopisteet ja	YI MV-T



	Käsittävät asiat	Päätökset/jatkosuunnitelma	Vastuuhenkilö
		<p>niiden tavoitteet ovat yhteiset alueelliselle tasolle, kunnille ja Pirkanmaan sairaanhoitopiirin tuottamalle erikoissairaanhoidolle (dia 7). Sen sijaan toimenpiteet, arviot resurssitarpeista, vastuutahoista sekä toteutumisen arviointimenettelyt vaihtelevat toimijan mukaan. Vuoden 2013 painopisteenä oli kuntien hyvinvointikertomustyön tukeminen ja hyvinvointirakenteiden vahvistaminen. Tämän vuoden painopisteet ovat painopisteeseen 1 liittyen alueellisten elintapasuunnitelmien toimeenpano sekä painopisteeseen 2 liittyen terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen vahvistaminen sisäisen turvallisuuden suunnittelussa. Viestintä on neuvottelukunnan aiemman linjauksen mukaisesti poikkileikkaavana painopisteenä jokaisena toimeenpanovuotena.</p> <p>TerPS2 -hankkeen tavoitteiden (diat 10 - 11) toteutumisessa on edetty suunnitelman mukaisesti. Kaikissa Pirkanmaan osahankkeen kunnissa on nimetty hyvinvointikoordinaattorit sekä poikkitoiminnalliset hyvinvointiryhmät. Hankekuntien ulkopuolella olevissa kunnissa Tampereella ei ole virallisesti nimettyä hyvinvointiryhmää, mutta sellainen toimii käytännössä. Jämsässä ja Kuhmoisissa on hyvinvointiryhmät ja yhteinen hyvinvointikoordinaattori. Parkanossa on aloittanut määräaikaisesti päätoiminen hyvinvointikoordinaattori ja hyvinvointiryhmä on kokoontunut ensimmäisen kerran. Ainoastaan Mänttä-Vilppulasta hyvinvointityön rakenteet vielä puuttuvat.</p> <p>TerPS2 hanke sisältää ajatuksen terveyden ja hyvinvoinnin edistämisestä yhtenä kunnan ydinprosesseista (diat 12- 13). Terveyden ja hyvinvoinnin tuottaminen ylittää eri hallintokuntien (siilojen) rajat. Ydinprosessi on johtamisen väline, siinä keskitytään tuloksiin ja toiminnan lähtökohtana ovat kuntalaisten tarpeet. Hyvinvointiryhmissä on edustajat kunnan eri toimialueilta. Lisäksi voidaan perustaa teemaryhmiä esim. hyvinvointikertomuksen painopisteiden mukaan, jolloin hyvinvointiryhmä toimii koordinoivana tahona. Muutamassa Pirkanmaan osahankkeen kunnassa hyvinvointiryhmä on käynnistänyt eri toimialoille kertyneiden työryhmien selvittelyn. Tavoitteena on löytää tarpeettomat työryhmät lopettamalla resursseja hyvinvointikertomuksen painopisteiden mukaisille uusille työryhmillä.</p> <p>TerPS2 Pirkanmaan osahanke järjesti syksyllä kuntien hyvinvointi- ja johtoryhmille neljä samansisältöistä vuosikelloseminaria, joissa harjoiteltiin hyvinvointikertomustyön linkittämistä kuntien toiminta- ja taloussuunnitteluprosessiin. Työkaluksi on syksyllä 2013 saatu sähköinen hyvinvointikertomus –työkalun 0.3 versioon vuosittainen osio, jossa arvioidaan hyvinvointitavoitteiden toteutumista.</p> <p>Pirkanmaan alueellisen terveyden edistämisen koordinaation kattavista kunnista hyvinvointikertomus valmistui vuonna 2012 Kangasalla, Punkalaitumella ja Sastamalassa (0.2 versiolla) ja vuonna 2013 Nokialla (0.2 versiolla) sekä Lempäälässä, Jämsässä, Kuhmoisissa, Urjalassa, Valkeakoskella ja Akaassa</p>	



	Käsitteltävät asiat	Päätökset/jatkosuunnitelma	Vastuuhenkilö
		<p>(0.3 versiolla). Muista kunnista suurin osa on ilmoittanut sen valmistuvan tänä vuonna ja osa viimeistään vuonna 2016. Mänttä-Vilppulan aikataulusta ei ole vielä tietoa (dia 15). Tampereella hyvinvointikertomus on valmistunut vuonna 2013, mutta siihen tehdään tänä vuonna päivitys, jonka jälkeen se saadaan osaksi toiminta- ja taloussuunnitelmaa. kaikki 0.3 versiolla laaditut hyvinvointikertomukset löytyvät valtuuston hyväksymisen jälkeen internetosoitteesta www.hyvinvointikertomus.fi. Huom! Hämeenkyrö on laatinut vuosittaisen hyvinvointikertomuksen, mikä virheellisesti näkyy hyväksytyissä laajoissa hyvinvointikertomuksissa.</p> <p>Sähköisen hyvinvointikertomuksen omistus siirtyi Kuntaliitolle joulukuussa 2013. Käytössä on sähköisen hyvinvointikertomuksen versio 0.3, jonka laaja hyvinvointikertomusosio on toiminut hyvin. Sen sijaan kunnilta on tullut kritiikkiä vuosittaisesta osiosta, johon kunnan omien tietojen vieminen on hankalaa. Erityisesti version 0.3 valmis indikaattoripaketti (dia 5) on koettu hyvänä. Tällä hetkellä Kuntaliitto panostaa sähköisen hyvinvointikertomuksen kehittämisessä päätösten ennakkoarviointiosuuden (EVA -menettely) mukaan liittämiseen.</p> <p>Pirkanmaan sairaanhoitopiirissä vuoden 2013 teemana terveyden edistämässä oli savuttomuus, jonka kautta myös STESO -standardien käyttöönottoa tehtiin. Sama teema jatkuu tänä vuonna.</p> <p><u>Keskustelu:</u></p> <p>Indikaattoreissa on herättänyt arvostelua se, että niissä mitataan yleensä pahoinvointia eikä hyvinvointia. Myös valtionavustuskriteereissä korostuu sairastavuus, kriteereistä puuttuu kannustin terveyteen panostamiseen. Tulevaisuudessa, kun sähköisen hyvinvointikertomuksen käyttö laajenee, voidaan valtakunnallisestikin siirtyä epäonnistumisen kuvaamisesta onnistumisen kuvaamiseen ja uudenlaiseen tavoitteiden aseteluun. Koska valtionavustuksen tarkoitus on turvata palvelut, on sairastavuus palveluntarvetta kuvaavana kriteerinä ymmärrettävä. Askel parempaan suuntaan voisi olla muutokseen reagointi, jolloin sairastavuuden väheneminen tulisi kannustavammaksi.</p>	
5	<p>Pirkanmaan alueellinen terveystuettavuussuunnitelma</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hyväksymismenettelyt • Kuntakierros 	<p>UKK-instituutin johtaja Tommi Vasankari esitteli Pirkanmaan alueellista terveystuettavuussuunnitelmaa neuvottelukunnan edellisessä kokouksessa. Suunnitelmaan ei ole sen jälkeen tehty enää asiamuutoksia, ainoastaan pientä tekstin stilisoitua. Neuvottelukunnalle lähetettiin 15.1.2014 uusin versio tutustuttavaksi.</p> <p>Alkuvuodesta (helmi- huhtikuu) tehdään kuntakierros (dia 21) kaikkiin alueellisen terveyden edistämisen koordinaation kattaviin 24 kuntaan. Kierrokselle osallistuvat UKK-instituutin ja HLU:n (Hämeen Liikunta ja Urheilu) edustajat ja yl Maarit Varjonen-Toivonen. Tilaisuus kestää puolitoista tuntia ja sen aika-</p>	YI MV-T



	Käsiteltävät asiat	Päätökset/jatkosuunnitelma	Vastuuhenkilö
		<p>na esitellään suunnitelma, kerrotaan mitä tukea kunnat voivat UKK-instituutilta ja HLU:lta saada ja tehdään ryhmätyö, jossa mietitään miten omassa kunnassa lähdetään asiaa työstämään eteenpäin. Ryhmätyön tulokset palautetaan hyvinvointikoordinaattoreille, joiden johdolla jatkotyöstämisen koordinaatiosta kunnissa vastaavat hyvinvointiryhmät.</p> <p>Kutsut tilaisuuksiin on lähetetty toissapäivänä hyvinvointikoordinaattoreille sekä kunnanjohtajille. Hyvinvointikoordinaattorit välittävät kutsun laajasti oman kunnan muille toimijoille ja järjestävät paikan.</p> <p>Pirkanmaan alueellinen ravitsemussuunnitelma hyväksyttiin sairaanhoitopiirin hallituksessa yhdessä alueellisen terveyden edistämisen suunnitelman kanssa (2011). Alueellisen terveystieteiden liikuntasuunnitelman vastuuryhmä ehdottaa, että aikatauluyistä terveystieteiden liikuntasuunnitelmaa ei lähetetä erikseen lausuntokierrokselle, vaan kuntakierros vastaa lausuntokierrosta. Kuntakierrokselle on kutsuttu sekä kuntien viranhaltijoita että luottamushenkilöitä ja kunnan muita toimijoita, jotka saavat etukäteen tutustuttavakseen alueellisen terveystieteiden liikuntasuunnitelman. Kuntakierroksella kuullaan osallistujien kommentit. vastuuryhmä ehdottaa, että kuntakierroksen jälkeen sairaanhoitopiirin hallitus hyväksyy alueellisen terveystieteiden liikuntasuunnitelman.</p> <p><u>Keskustelu:</u></p> <p>Pirkanmaan alueellinen terveystieteiden liikuntasuunnitelma on tiivis kokonaisuus, jossa on eri-ikäisten terveystieteiden liikuntasuosituksot koottu hyvin yhdelle sivulle. Kuntakierroksen tilaisuuksiin toivottiin kattavasti edustajia eri sektoreilta ja toimijatahoilta, myös luottamushenkilöitä.</p> <p>Eri tahoilla tehdään parhaillaan useita samantyyppisiä liikkuamisen lisäämiseen tähtääviä toimenpiteitä. Sosiaali- ja terveysministeriö sekä opetus- ja kulttuuriministeriö ovat yhteistyössä laatineet Muutosta liikkeellä! -valtakunnalliset suositukset terveyttä ja hyvinvointia edistävään liikuntaan. Suosituksen tavoitteena on luoda yhteinen visio liikkuamisen lisäämiseen ja toteutumisen seurantaan. Myös Varalassa toimivassa urheilukategoriassa kehitetään toimintamalleja, joiden tavoitteena on lisätä liikuntaa lasten aamu- ja iltaohjelmiin. Työ kohdistuu kehyskuntiin. Eri tahojen toimijat olisi hyvä saada mukaan kuntakierrokselle. Toiminnot ovat toisiaan täydentäviä, ei poissulkevia ja niistä saatava synergiaetu kannattaa hyödyntää. Tarkoitus on keskustella mitä meidän kunnassa voitaisiin tehdä kaikkien olemassa olevien suunnitelmien pohjalta. Kaikille kunnan toimijoille on olemassa omat roolit.</p> <p>Käsitettä poikkitoiminnallinen toivottiin käytettäväksi systemaattisesti suunnitelman kaikissa kohdissa.</p> <p>Alueellista terveystieteiden liikuntasuunnitelmaa valmisteleva iso työ-</p>	



	Käsiteltävät asiat	Päätökset/jatkosuunnitelma	Vastuuhenkilö
		<p>ryhmä pitää kokouksen 30.1.2014, jonka jälkeen suunnitelma voidaan ottaa käyttöön. Se lähetetään tutustuttavaksi kuntakierrokselle kutsutuille ison työryhmän kokouksen jälkeen, mutta virallinen versio saadaan vasta hyväksymismenettelyjen jälkeen.</p> <p><u>Yhteenveto:</u></p> <p>Kuntakierros on tärkeä vaihe alueellisen terveystilasuunnitelman toimeenpanossa ja sinne olisi hyvä saada mukaan laaja joukko toimijoita. Myös luottamushenkilöiden läsnäolo on tärkeää.</p> <p>Hyväksymismenettelyistä sovittiin, että kuntakierroksen jälkeen terveystilasuunnitelma lähetetään sairaanhoitopiirin johtoryhmän ja hallituksen käsiteltäväksi.</p>	
6	"Terveyspuun" tilannekatsaus	<p>"Terveyspuu" (dia 22) kuvaa Pirkanmaan alueellisen hyvinvointikertomuksen indikaattoritietoja visuaalisessa muodossa. Terveyspuu tehtiin kahtena Demola-projektina opiskelijoiden toimesta. Puussa on kolme päähaaraa – nuoret, yleiset ja ikäihmiset. Lehtien väri ja muoto kertovat indikaattorin osoittamasta tilanteesta. Juurien oli tarkoitus kuvata rahavirtoja, mutta niitä ei projektissa ehditty tehdä. Myös sienien osuus on kesken. "Terveyspuun" indikaattoritiedot perustuvat keväällä 2013 käytettävissä olleisiin tietoihin eivätkä ne päivity. Tarkoitus on jatkossa kehittää puuta niin, että tiedot päivittyvät sinne suoraan SOTKANetistä. Myös muita muutoksia ja parannuksia (juuret, sienet, puun grafiikka, kuntamuutokset) tarvitaan.</p> <p>"Terveyspuu" saatiin siirrettyä ennen joulua nettihotelliin. Se löytyy nyt osoitteesta www.terveyspuu.fi ja sinne pääsee myös sairaanhoitopiirin internetsivujen (Ammattilaisille/ Terveystiedon edistäminen, jossa on linkki) kautta. Jatkokehittämisestä on keskusteltu sairaanhoitopiirin internet-vastaavan sekä hankintapäällikön kanssa. Keskustelua on tarkoitus jatkaa ja miettiä onko tarkoituksenmukaista kilpailuttaa jatkokehittäminen siten, että hyödynnetään nyt kehitettyä pohjaa vai onko edullisempaa lähteä tekemään puu uudelleen alusta asti.</p> <p><u>Keskustelu:</u></p> <p>"Terveyspuun" jatkokehittämisellä on jo kiire. Työn eteneminen vaatii kuitenkin rahaa ja tekijöitä. Sairaanhoitopiirillä on oikeudet "Terveyspuun" kehittämiseen. Asiantuntijoiden mukaan sen suoraan käyttöön jatkokehittämisessä voi kuitenkin olla ohjelmallisia ongelmia. Ohjelmistoyritykset eivät välttämättä innostu kehittämään toisen tekemää vanhaa pohjaa, vaan he pääsevät helpommalla tekemällä se omalla tavallaan. Se voi tulla myös työtunneissa halvemmaksi. Teknisten parannusten lisäksi grafiikkaa pitäisi selkeyttää. Tuomi on maakuntapuun, voisiko sitä hyödyntää ulkoasussa? Juuria ei ehkä kannata kehittää jatkossakaan.</p>	MVT



	Käsiteltävät asiat	Päätökset/jatkosuunnitelma	Vastuuhenkilö
		<p><u>Yhteenveto:</u></p> <p>Jatketaan jatkokehittämisen suunnittelua sairaanhoitopiirin hankintatoimiston kanssa. Pyritään etenemään asiassa mahdollisuuksien mukaan nopealla aikataululla.</p>	
7	Vuoden 2014 tavoitteet	<p>Yliääkäri Maarit Varjonen-Toivonen esitteli luonnosta vuoden 2014 alueellisen terveyden edistämisen koordinaation toiminnaksi (dia 24). Vuonna 2013 TerPS2 Pirkanmaan osahankkeen kunnille tehdyn nykytilan kartoituksen (dia 23) mukaan kuntien hyvinvointirakenteiden vahvistaminen on vielä kesken. Viime vuonna alueellisen hyvinvointikertomuksen painopisteenä ollut hyvinvointirakenteiden ja hyvinvointikertomuksen laatimisen tukeminen jatkuvat. TerPS2 –koordinaatiohanke on laatimassa valtakunnallisen hyvinvointityöhön osallistuvien tahojen tehtävien kuvauksen. Osa Pirkanmaan osahankkeen kunnista on ottanut hyvinvointikertomuksen osaksi kunnan toiminta- ja taloussuunnittelua, mutta osassa työ on vielä kesken. Päätösten ennakoarvointimenettelyn (EVA-) käyttöönoton tukeminen tulee ajankohtaiseksi sähköisen hyvinvointikertomuksen kehittämisen myötä.</p> <p>TerPS2 Pirkanmaan osahankkeen päätöseminaari pidetään 5.6.2014. Pirkanmaan hankekuntien hyvinvointiryhmien yhteinen työseminaari on 12.2.2014. Seminaarin tarkoituksena on verkottaa kuntien toimijoita, työskennellä yhdessä ja saada tukea toisilta. Vaikka TerPS2hanke päättyy, hyvinvointikertomustyö kunnissa jatkuu. Tähän velvoittavat sekä terveydenhuoltolaki että valmistuva sosiaalihuoltolaki. Myös liikuntalakiin on suunnitteilla väestön terveyden ja hyvinvoinnin edistämistä poikkitoiminnallisena yhteistyönä. Hyvinvointikoordinaattorit jatkavat yhteisiä kokoontumisia ja hankkeen päätyttyä kokouksiin osallistuvat kaikki Pirkanmaan alueellisen terveyden edistämisen koordinaation kattavien kuntien hyvinvointikoordinaattorit. Helmikuun kokemusten perusteella järjestetään vuosittain 1 – 2 kuntien hyvinvointiryhmien yhteistä työseminaaria.</p> <p>Tämän vuoden painopisteenä alueellisessa hyvinvointikertomuksessa on alueellisen terveysliikuntasuunnitelman ja alueellisen ravitsemussuunnitelman toimeenpano. Sairaanhoitopiirin toimialue 1:llä projektipäällikkönä työskennellyt ravitsemussuunnittelija Auli Pölönen on tämän vuoden alusta sijoitettu perusterveydenhuollon yksikköön. Hänen asiantuntemustaan voidaan hyödyntää mm. ravitsemussuunnitelman toimeenpanossa ja hoitoketjutyössä. Alueellisen terveysliikuntasuunnitelman toimeenpano käynnistyy kuntakierroksella, jonka jälkeen sen vastuuryhmä suunnittelee jatkotoimenpiteet. Toisen painopiste tälle vuodelle on terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen vahvistaminen sisäisen turvallisuuden suunnittelussa. Asiassa edetään sen mukaan kun yhteistä tulee esille.</p> <p>Pirkanmaan alueellisessa hyvinvointikertomuksessa painopisteenä myös tänä vuonna on viestintä, jossa painopisteenä on ”Terveyspuun” kehittäminen sekä hyvinvointityön saaminen</p>	YI MV-T



	Käsiteltävät asiat	Päätökset/jatkosuunnitelma	Vastuuhenkilö
		<p>näkyväksi kuntien nettisivuille. Nyt esim. valtuuston hyväksymiä hyvinvointikertomuksia on kuntien sivuilta vaikea löytää.</p> <p><u>Keskustelu:</u></p> <p>Alueelliseen terveyden edistämisen kokonaisuuteen liittyy runsaasti hyvää materiaalia. Viestinnän näkökulmasta tarvitaan kuitenkin pelkistystä ja ison kokonaisuuden palastelua. Olisiko mahdollista tuottaa yksinkertainen, tiivis, houkuttelevan näköinen ”paketti” alueellisen koordinaation keskeisestä sisälöstä? Kuvallinen esitys on monesti tiivistä tekstiä tehokkaampia. Tässä voisi hyödyntää viestinnän ammattilaisia.</p> <p>Tämän vuoden viestinnän painopisteitä ovat ”Terveyspuu” ja terveystuottamussuunnitelma. Sen lisäksi koko alueellisen koordinaation kokonaisuudesta tehdään yksinkertainen esim. 5 sliden esittelymateriaali. Tällaista esittelymateriaalia voisi käyttää esim. aiheen esittelyyn järjestöille ja muille toimijoille.</p> <p>Kuntien nettisivut kaipaavat myös uudistusta. Nyt niistä on hankala löytää hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen liittyviä asioita.</p> <p>Moni muu tärkeä asia kilpailee hyvästä näkyvyydestä, mutta ainakin hyvinvointikoordinaattorien yhteystiedot ja polut lisätietoihin olisi hyvä saada helposti löydettävään paikkaan.</p> <p>Nettisivujen kehittämisessä ollaan pisimmällä Nokialla, jossa kunnan tiedottaja kuuluu hyvinvointiryhmään.</p> <p>Tähän mennessä alueellisessa koordinaatiossa on saatu paljon hyvää aikaan rakenteiden ja systeemien tasolla. Näkyvätkö satsaukset tuloksina terveyden edistämässä?</p> <p>Rakenteet vaativat vielä työtä, esim. suurimmasta osasta kuntia puuttuvat hyvinvointikoordinaattoreiden ja hyvinvointiryhmien kirjalliset vastuiden ja valtuuksien määrittelyt. TerPS2 Pirkanmaan osahankkeen kunnista pisimmällä on Nokia, jossa kunnan strategian perustana on hyvinvointikertomus.</p> <p>Kunnissa tehdään parhaillaan satsauksia indikaattoritietojen ja valittujen painopisteiden mukaisiin osa-alueisiin. Ennaltaehkäisy näkyy kuntien talousarvioissa, mutta tulokset näkyvät vasta tulevina vuosina.</p> <p>Kuntalaisten hyvinvoinnissa työ ei vielä voi näkyä, koska valittujen painopisteiden mukaisia satsauksia on vasta alettu tekemään. Esimerkkinä ennaltaehkäisevään työhön panostamisesta käy Nokia, jossa palkattiin henkilö kehittämään koulujen välituntiliikuntaa.</p> <p>Osana alueellisen terveyden edistämisen kokonaisuutta meidän tulee olla ajan hermoilla ja seurata toimintaympäristössä tapahtuvia muutoksia, jotta niihin voidaan reagoida nopeasti. Yksi aihe on seuratoiminta, seuroja tulisi kannustaa järjestämään kaikille suunnattuja matalan kynnyksen ”höntsyyuoroja” ilman kilpaurheilutavoitteita. Toinen ajankohtainen asia on uudet opetussuunnitelmat, joihin terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen tulisi saada mukaan. Opetussuunnitelmaan on tulossa kulttuuri- ja yrittäjyyskasvatusta, mutta tämä tulisi saa-</p>	



	Käsiteltävät asiat	Päätökset/jatkosuunnitelma	Vastuuhenkilö
		<p>da niiden rinnalle.</p> <p>Järjestöt tekevät paljon käytännön työtä niiden ihmisten parissa, joita viranomaisen ei välttämättä tapaa. Terveysliikuntasuunnitelma voi toimia hyvänä mallina kunnissa miten lähde-tään tekemään yhteistyötä. Potilasjärjestöt on hyvä kutsua mukaan kuntakierrokselle. Kulttuurin ja liikunnan alalla voidaan saada pienillä panoksilla paljon vaikuttavuutta.</p> <p>Vaikuttavuuden seuraaminen on tärkeää. Vaikka terveysvaikutusten saaminen kestää, on tärkeää kerätä tietoa mitä työlämme on saatu aikaan. Kerätään vuoden lopussa tietoja siitä mitä kunnissa on tapahtunut.</p> <p>Terveyden edistämisen alueellisen koordinaation vaikuttavuutta tullaan jatkossa mittaamaan tutkimuksessa, jossa verrataan Pirkanmaan tilannetta niihin alueisiin, jotka eivät ole olleet mukana TerPS hankkeessa sekä Pohjois-Suomeen, jossa työ on alkanut jo ennen Pirkanmaata. Tutkimuksessa hyödynnetään TEA-viisaria, johon liittyy Teija Paukku tekee parhaillaan opiskeluunsa liittyvää harjoittelua perusterveydenhuollon yksikössä.</p> <p><u>Yhteenveto:</u></p> <p>Tämän vuoden keskeisiä kehittämiskohteita ovat "Terveyspuu" sekä terveysliikuntasuunnitelman toimeenpano. Lisäksi luodaan koontitietoa vaikuttavuudesta. Sovittiin, että Ulla Harala tekee muutaman sliden koosteen terveyden edistämisen alueellisen koordinaation keskeisistä asioista. Ulla esittelee pohjan seuraavassa kokouksessa.</p>	
8	Muut mahdolliset asiat - TerPS2 Pirkanmaan osahankkeen päätösseminaari 5.6.2014	<p>TerPS2 Pirkanmaan osahankkeen päätösseminaari on 5.6.2014 klo 12.30 -15.30 Finn-Medi 5:n auditoriossa. Ohjelma tarkentuu myöhemmin, mutta mukana ovat Kuntaliiton ja koordinaatiohankkeen edustajat sekä hankekuntien edustajia esittelemässä hankkeen tuloksia. Alueellisen terveyden edistämisen neuvottelukunnan jäsenet saavat kutsun sen valmistuttua.</p> <p>Seuraava kokous on 28.3. klo 9-11. Aiemmin sovittiin toinen kokous pidettäväksi 3.6. Pääallekkäisen tilaisuuden vuoksi aika ei sovi usealle neuvottelukunnan jäsenelle. Sen vuoksi kokousaika siirrettiin TerPS2 hankkeen päätösseminaaripäivään ja on 5.6. klo 10.00 alkaen.</p>	Pj AS
9	Kokouksen päättäminen	Puheenjohtaja päätti kokouksen klo 10.45.	Pj AS

LIITTEET Liite 1 Kokouksen alustusdiat, MVT

JAKELU Terveyden edistämisen neuvottelukunnan jäsenet
Teija Paukku, Anita Niemelä