



TERVEYDEN EDISTÄMISEN NEUVOTTELUKUNTA

Aika Perjantai 23.1.2015 klo 9.00 – 11.00

Paikka Pirkanmaan sairaanhoitopiiri, kokoushuone 1.26, hallintorakennus 1.krs, käyntiosoite Teiskontie 35, Tampere

Läsnä Kunnallisneuvos Antero Saksala, puheenjohtaja
Toiminnanjohtaja Ulla Harala, Pirkanmaan Sydänpiiri
Sivistysjohtaja Nina Lehtinen, Lempäälä
PSHP:n hallituksen jäsen Tuukka Liuha, Lempäälä
Vt hallintoylihoitaja Elina Mattila, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri
Suunnittelupäällikkö Marko Mäkinen, Pirkanmaan liitto
PSHP:n hallituksen jäsen Tuula Petäkoski-Hult, Lempäälä
Kaupunginjohtaja Aki Viitasaari, Akaa
Suunnittelupäällikkö Mika Vuori, Tampere
Uutispäällikkö Timo Ylihärtilä, Alma Aluemediat
Yliääkäri Maarit Varjonen-Toivonen, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri, esittelijä
Asiantuntijahoitaja Riitta Salunen, Pirkanmaan sairaanhoitopiiri, sihteeri

Poissa Professori Leena Koivusilta, Tampereen yliopisto
Johtaja Tommi Vasankari, UKK-instituutti

	Käsiteltävät asiat	Päätökset/jatkosuunnitelma	Vastuuhenkilö
1	Kokouksen avaus	Puheenjohtaja avasi kokouksen ja toivotti tervetulleeksi neuvottelukunnan uuden jäsenen, hallintoylihoitaja Pirjo Aallon seuraajan Elina Mattilan. Käytiin esittäytymiskierros. Puheenjohtaja esitti päivän keskustelujen pohjaksi koulutusyliääkäri Risto Kurosen MEVA-hankkeen (muistisairauksien ennaltaehkäisyhanke) ohjausryhmän kokouksessa esittämistä dioista kaksi, joissa havainnollistetaan asiakaslähtöisen terveyshyötymallin mukaisen toiminnan hyötyjä. Asiakas viimekädessä päättää hoitonsa toteutumisesta ja elintapamuutoksesta (liite 1).	Pj AS
2	Edellisen kokouksen muistio	Hyväksyttiin edellisen kokouksen muistio.	Pj AS
3	Asialistan hyväksyminen	Asialista hyväksyttiin kokouksen työjärjestykseksi.	Pj AS
4	Toimintakertomus 2014 Pirkanmaan alueellinen terveyden edistämisen koordinaatio	Yliääkäri Maarit Varjonen-Toivonen esitteli etukäteen neuvottelukunnalle lähetetyn toimintakertomuksen luonnoksen (liite 2). Luonnoksen pohjana oli alueellisen hyvinvointikertomuksen painopistetaulukko. Vuoden 2014 painopisteitä olivat alueellisten ravitsemus- ja terveystietosuunnitelman laatiminen ja toimeenpano. Alueellisen terveystietosuunnitelman lausuntokierros toteutettiin kuntakierroksena, jolla esiteltiin suunnitelmaa ja työpajoissa keskusteltiin toteuttamisen haasteista ja niihin vastaamisesta (liite 2, diat 4-5). Neuvottelukunnan edellisessä kokouksessa esillä ollut avoin kirjasto, josta kuntalaiset voivat lainata liikuntavälineitä ei vielä Pirkanmaalla toteudu, mutta se oli esillä useassa kuntakierroksen työpajassa. Alueellisen terveystietosuunnitelman toimeenpano on Hämeen Liikunta ja Urheilu (HLU) ry:n vastuulla, joka sai Likesiltä projektirahoituksen tähän. Projektityöntekijä Sampsa Kivistö tapaa kuntien hyvinvointiryhmät ja tukee kuntia erityisesti liikuntaneuvontaprosessin kehittämisessä. Väestön fyysisen aktiivi-	YI MVT



	<p>suuden lisääminen on kansallinen tavoite (diat 6-7). Liikkeelle on lähdetty siitä mitä liikunnan lisääminen tarkoittaa kunnassa eri toimialoilla: terveydenhuollossa, liikunta/vapaa-aikatoimissa, koulutoimissa ja varhaiskasvatuksessa, nuorisotoimissa, sosiaalitoimissa ja teknisessä toimessa. Tavoitteena on aikaansaada toimiva liikunnan palveluketju: tunnistaa ja tavoittaa liian vähän liikkuvat, ottaa asia puheeksi, lähettää palvelujen piiriin, antaa liikuntaneuvontaa, kannustaa omatoimiseen liikkumiseen sekä tarjota matalankynnyksen liikunta-palveluja. Toimeenpano vaatii tahtotilaa ja positiivista asennetta, ei niinkään resursseja. Kyse on yksinkertaisista arkipäivän asioista (diat 8-10).</p> <p>Alueellisen ravitsemussuunnitelman valmistumisen jälkeen toteutettiin laaja ns. alkukartoituskysely sen toimeenpanoon liittyen kuntien eri toimialoille alkuvuodesta 2012. Kyselyn kuntakohtaisten tulosten tarkempi analysointi on valmistunut ja lähdössä kuntiin hyvinvointikoordinaattoreiden kautta. Alueellisen ravitsemussuunnitelman toimeenpanossa ei ole ollut samanlaisia resursseja mitä terveystuennalla on. Projektipäällikkö Auli Pölönen järjesti viime vuonna laajan koulutussarjan uusista ravitsemussuosituksista. Tilaisuuksissa oli yhteensä 460 osallistujaa sekä etäyhteyden kautta mukana olleet (dia 12).</p> <p>Vuoden 2014 loppuun mennessä laaja hyvinvointikertomus on valmistunut 18/24 Pirkanmaan alueellisen terveyden edistämisen koordinaation kattavista kunnista ja vuosittainen raportointi on tehty vähintään yhden kerran 10/ 24 kymmenessä kunnassa (dia 11). Ravitsemus on mukana 15/18 ja liikunta 14/18 laajassa hyvinvointikertomuksessa.</p> <p>TerPS2 -hankkeessa tuettiin kuntien hyvinvointijohtamisen kehittämistä terveydenhuoltolain veloitteiden toteuttamiseksi (dia 13). Hyvinvointityöryhmät toimivat kaikissa hankekunnissa. Haasteena on hyvinvointikertomuksen painopisteiden vienti osaksi kuntastrategiaa sekä kaikkien kunnan toimialojen toiminta- ja taloussuunnitteluun ja käyttösuunnitelmiin. Tulevia painopisteitä ovat myös valtuutettujen kouluttaminen ja yhteistyöverkostot. Tulevaa sote-uudistustakin ajatellen haasteena on vielä useassa kunnassa hyvinvointityöryhmien ja hyvinvointikoordinaattorin tehtävien, vastuiden ja valtuuksien kirjalliset päätökset (dia 14-16) sekä EVA-menettelyn (päästösten ennakkoarviointi) systemaattinen (dia 17) käyttöönotto .</p> <p>Toinen alueellisen hyvinvointikertomuksen painopisteistä vuonna 2014 oli yhteisöllisyyden lisääminen ja syrjäytymisen vähentäminen. Kaikissa valmistuneissa laajoissa hyvinvointikertomuksissa ja vuosittaisissa hyvinvointisuunnitelmissa on mukana yhteisöllisyys ja syrjäytymisen väheneminen (dia 18). Alueellisesti on sovittu, että yhteisöllisyyttä tuetaan erityisesti alueellisen terveystuennalla olevien kuntien toimeenpanon kautta (dia 19).</p> <p>Terveyspuu sai viime vuonna kehittämismäärärahaa (diat 20-21) ja parhaillaan Mainoskenttä työstää sivustoja. Uusi sivusto</p>	
--	--	--



		<p>(www.terveyspuu.fi) on tarkoitus julkaista 20.2.2015. Helmikuun ensimmäisellä viikolla saadaan valmiiksi uusi layout-versio, joka lähetetään neuvottelukunnalle kommentoitavaksi. Tähän mennessä on jo sovittu, että lehtien ikonit poistetaan. Myös puun muoto muuttuu puumaisemmaksi. Sairaanhoidopiirin verkkosivujen uudistaminen (dia 22) on käynnistynyt. Keväällä tehdään sisällöntuotantoa ja uudet sivut julkaistaan syksyllä 2015.</p> <p>Keskustelu: Vuoden 2015 kouluterveyskysely on tulossa keväällä. Kuntia kannattaa kehottaa lähtemään mukaan, jotta saadaan tulokset kattavasti koko Pirkanmaalta. Neuvottelukunta pitää osallistumista tärkeänä. Vuonna 2013 kyselyyn osallistuivat muut kunnat paitsi Parkano ja Mänttä-Vilppula. Myös Terveyspuuta voidaan hyödyntää kannustimena, saadaan oman kunnan tiedot muiden rinnalle.</p> <p>Tampere ei ollut mukana TerPS2 -hankkeessa. Tampereella ei ole määritelty kirjallisesti hyvinvointikoordinaattorin tai hyvinvointiryhmän tehtäviä, eikä hyvinvointiryhmää nykyisin ole. Päätösten ennakoarviointimenettelyn käytöstä ei ole tehty virallista päätöstä, mutta sitä käytetään jonkin verran osana perustyötä. Ainoastaan yritysvaikutusten arvioinnista on olemassa päätös. Myös Lempäälässä on tehty yritysvaikutusten arviointia yhdistettynä vuosittaiseen kaavoituskatsaukseen. Myös ennakkovaikutusten arviointia on tuotu esille, mutta ei vielä otettu käyttöön. Kunnissa on ensin tehtävä virallinen päätös sen käyttöön otosta, muuten sitä ei käytetä, vaikka laissa niin veloitetaankin.</p> <p>Koulujen tuntijaossa lisääntyy ohjattu valinnanvapaus, mikä antaa mahdollisuuden liikunnan lisäämiseen. Esimerkiksi Lempäälässä Lempoisten koululla kokeillaan koulupäivän sisälle rakennettavaa ohjattua toimintaa.</p> <p>Liikunnan lisäämisessä on lähdetty palvelujen tuottajan / järjestäjän näkökulmasta. Tampereella lähdettiin kuntalaisten kuulemisesta. Liikuntapaikat ja resurssit ovat jo tiedossa, nyt tarvitaan tietoa siitä mikä on se asia, joka ihmisiä liikuttaa. Tätä kysyttiin järjestöjen tapahtumissa. Kuntalaisten mielestä liikunta voi olla hyvinkin pienimuotoista, yksinkertaista toimintaa, joka ei vaadi liikuntapaikkojen rakentamista. Liikkuminen on pienestä kiinni, miten saadaan esim. porukoita, joissa naapuri liikuttaa toinen toistaan. On tärkeää uskaltaa kuulla ihmisiä – useimmiten tulee hyvin maanläheisiä toiveita, ammattilainen pelkää suotta liian suuria tai kalliita vaatimuksia.</p> <p>Yhteenvedo: Neuvottelukunta pitää tarpeellisena, että kaikki Pirkanmaan kunnat osallistuvat kouluterveyskyselyyn. Lähetetään asiasta tieto kuntien sivistystoimen johdolle hyvinvointikoordinaattorien kautta. Asia otetaan esille myös 29.1.2015 pidettävässä hyvinvointikoordinaattorien kokouksessa.</p>	
5	Toimintasuunnitelma 2015 Pirkanmaan alueellinen terveyden	YI Maarit Varjonen-Toivonen esitteli vuoden 2015 alueellisen terveyden edistämisen koordinaation toimeenpanosuunnitel-	YI MVT



	edistämisen koordinaatio	<p>maa neuvottelukunnalle etukäteen lähetetyn luonnoksen pohjalta. Pirkanmaana alueellisen hyvinvointikertomuksen painopisteitä vuodelle 2015 ovat elintapaohjauksen ja viestinnän kehittäminen (liite 2, dia 24). Kunnissa haasteena on hyvinvointijohtamisen rakenteiden kehittäminen (dia 25). Elintapaohjaus tulee huomioida uusissa ja päivitettävissä hoitoketjuissa / palveluverkoissa (diat 26 – 28). Parhailaan tehdään mm. terveyden ja hyvinvoinnin edistämisen palveluverkkoa, jossa lähtökohtana on terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen elämän taitekohdissa.</p> <p>Sairaanhoitopiirin verkkosivujen uudistamisen yhteydessä (diat 29-32) on terveyden edistämisen tulossa pääotsikon ”Ohjeet” alle. Jatkossa potilaille ja läheisille tarkoitetut asiat tulee eri osioon kuin ammattilaisille suunnatut asiat.</p> <p>Marraskuun ensimmäisellä viikolla vietetään valtakunnallista päihdeviikkoa. Silloin on tarkoitus järjestää sekä sairaanhoitopiirissä että kunnissa erilaisia terveyden edistämiseen liittyviä tapahtumia. Terveyden edistämisen alueellisessa työryhmässä mietittiin alustavia ideoita miten teemaa voisi tuoda esille (dia 33). Toiveena on, että mahdollisimman moni kunta toteuttaisi tapahtumia / tempauksia samanaikaisesti.</p> <p><u>Keskustelu:</u></p> <p>Keskusteltiin termeistä hoitoketju / palveluverkko. Hoitoketju on edelleen valtakunnallisesti laajasti käytössä oleva yläkäsite. Pirkanmaalla on alettu uusista hoitoketjuista käyttämään nimeä palveluverkko, koska se kuvastaa paremmin laajaa toimijakenttää. Sitä mukaa kun hoitoketjujen sisältö muuttuu asiakaslähtöisemmäksi, myös nimi muuttuu.</p> <p>Kuntien sivustoilla on hyvin vähän terveyden edistämiseen liittyviä asioita. Voisiko kuntia ohjeistaa ja tehdä yhteinen formaatti, josta asiat löytyisi helposti? Kuntien sivuista on keskusteltu hyvinvointikoordinaattorien kanssa, mutta käytännössä he eivät päättäneet sivujen rakenteesta tai sisällöstä.</p> <p>Keskusteltiin siitä mistä kuntalainen etsii oman terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseen liittyvää tietoa. Ehkä ei kuitenkaan ensisijaisesti sairaanhoitopiirin sivuilta eikä kuntien sivuilta. Tavallinen kuntalainen etsii niitä todennäköisesti googlettamalla. Voisi olla hyvä, jos googlettamalla löytyisi myös Pirkanmaan laajuista tietoa. Toisaalta kunnat ovat alkaneet kehittää sähköisiä asioita ja erilaisia sähköisiä palveluja omahoidon tueksi.</p> <p>Hyvinvointikoordinaattorit eivät ole osanneet kertoa miksi he eivät ole päässeet kertomaan hyvinvointikertomustyöstä ja EVAsta kunnan luottamushenkilöille. Kyse ei välttämättä ole luottamushenkilöiden tahdosta, vaan muita tärkeämpiä asioita on tullut eteen. Keväällä kun alkaa seuraavan taloussuunnitelman teko, voisi olla hyvä vaihe käydä hyvinvointiin liittyviä asioita läpi. Silloin terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen menisi luontevasti osaksi muuta työtä.</p>	
--	--------------------------	--	--



		<p>Marraskuun teemaviikolle voisi nostaa kolme pääasiaa: elintapaohjauksen linkittäminen kunnan toiminta- ja taloussuunniteluun, Terveyspuun hyödyntäminen sekä systemaattinen asiakaspalaute.</p> <p>Kunnista voitaisiin kerätä hyviä käytäntöjä ja kokemuksia tiedoksi myös muille. Kunnissa tehdään paljon sellaista hyvää työtä, joka ei näy hyvinvointityön otsikoiden alla. Vaikkei hyvinvointikertomusta olisi tehtykään, hyvinvointityötä tehdään varmasti jokaisessa kunnassa. Hyvinvointityö on monisyistä ja se linkittyy kaikkeen muuhun tekemiseen.</p> <p>Nokialla terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen on viety kuntastrategiaan vuonna 2013 ja parhaillaan sitä viedään käyttöön. Ehdotettiin, että pyydetään seuraavaan neuvottelukunnan kokoukseen Nokialta esim. hyvinvointikoordinaattori kertomaan miten kaupungissa on asiaa viety eteenpäin.</p> <p>Jatkossa on mielenkiintoista seurata Terveyspuun käyttäjästatistiikkaa. Kunnissa tulee opastaa opettajia käyttämään Terveyspuuta. Terveyspuun julkistamiseen tulee panostaa, tiedon pitää tavoittaa koulut ja muut potentiaaliset käyttäjätahot.</p> <p><u>Yhteenveto:</u> Maarit ottaa seuraavassa hyvinvointikoordinaattorien kokouksessa esille luottamushenkilöille tiedottamisen tilanteen ja tiedottamisen kuntakohtaisten esteiden selvittämisen.</p> <p>Sovittiin, että pidetään tiedotustilaisuus Terveyspuun julkaisusta. Pidetään sivustoa sisäisessä testauksessa julkistamistilaisuuteen asti, joka pidetään viikolla 10 hiihtolomien päättymisen jälkeen. Neuvottelukunta koekäyttää sivustoa 20.2. jälkeen, jotta varmistetaan sivujen toimintavarmuus.</p>	
6	Terveyden edistäminen ja SO-TE-uudistus	<p>YI Maarit Varjonen-Toivonen oli koonnut meneillään olevista SOTE-lakiuudistuksista yhteenvedon niiltä osin kuin ne koskevat terveyden ja hyvinvoinnin edistämistä (liite 2, diat 34-43). Neljästä laista kolme on vielä hallituksen esityksiä eduskunnalle.</p> <p>Hallituksen esityksessä laiksi sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen vastaa pääosin nykyistä terveydenhuoltolakia. Pykälä 8 koskee kuntaa ja pykälät 9 ja 12 alueellista toimintaa. Päätösten ennakkoarviointi koskee kaikkia kunnan toimialoja sekä sote-alueen tuottamisvastuussa olevia kuntayhtymiä. Uutena asiana on hyvinvointikertomuksen laatiminen sähköisesti Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen vahvistaman mallin mukaisesti. Kuntaliiton nykyisin omistamasta sähköisestä hyvinvointikertomuksesta on tulossa uusi versio kesällä 2015. Yhteinen sähköinen pohja mahdollistaa lain veloitteen toteutumisen valvonnan. Myös ennakkoarviointimenettely tulee osaksi sähköistä hyvinvointikertomusta. EVA-menettely ja sähköisen hyvinvointikertomuksen laatiminen koskee myös sote-aluetta, jota lisäksi veloitetaan tekemään yhteistyötä kuntien kanssa. Sote-alueen on laadittava joka neljäs vuosi järjestämisspätös, min-</p>	



	<p>kä tulee perustua alueen väestön hyvinvointi- ja terveysseurantatietoihin. Järjestämispäätös sisältää hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tavoitteet ja vastuutahot sekä yhteistyön alueen kuntien ja muiden tahojen kanssa.</p> <p>Hallituksen esitys kuntalaiksi sisältää kunnan tehtävän edistää asukkaidensa hyvinvointia. Esityksen mukaan kunnassa on oltava kuntastrategia, jossa on mukana kunnan asukkaiden hyvinvoinnin edistäminen. Esityksen 110 § liittyy kuntastrategian kunnan toiminta ja taloussuunnitteluun.</p> <p>Hallituksen esitys liikuntalaiksi sisältää terveyttä ja hyvinvointia edistävän liikunnan määritelmän ja antaa järjestämisvastuun kunnalle. Kunnan vastuulla on myös eri toimijoiden välinen yhteistyö. Kunnan tulee kuulla asukkaita ja arvioida heidän liikunta-aktiivisuutta osana hyvinvointikertomusta.</p> <p>Sosiaalihuoltolaki tulee voimaan asteittain, pääosilta huhtikuussa 2015. Laki sisältää hyvinvoinnin edistämisen ja ylläpitämisen, yhteistyön parantamisen ja sosiaalihuollon asiantuntemuksen hyödyntämisen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisessä. Lisäksi laki sisältää erikseen yhteistyövelvoitteen erityistä tukea tarvitsevien henkilöiden sekä lasten ja nuorten hyvinvoinnin seuraamisesta ja edistämisestä.</p> <p>Kunnille jää edelleen vastuu väestön terveyden ja hyvinvoinnin edistämisestä. Kuntien hyvinvointikertomusprosessi säilyy ennallaan, sote-asiantuntemus tarvitaan ulkopuolelta (diat 46-47).</p> <p><u>Keskustelu:</u></p> <p>Tulevalla sote-alueella on Pirkanmaan lisäksi Etelä-Pohjanmaalla on koottu alueellista hyvinvointiraporttia. Tässä työssä on ollut mukana neuvottelukunnan jäsen Leena Koivusilta Tampereen yliopistosta. Päätettiin pyytää Leena Koivusiltaa kertomaan Etelä-Pohjanmaalla tehdystä työstä.</p> <p>Päätöksenteon näkökulmasta kuntiin jää vain vähän toimintaa, kun sote-sektori siirtyy pois. Toisaalta kuntiin jää ihmisten elämä ja arki. Ihminen on vain vähän aikaa sote-palvelujen piirissä (lukuun ottamatta esim. vanhusten pitkäaikaishoitoa), kaikki muu elämä on edelleen muualla eikä lähde kunnista mihinkään. Sote-uudistus sisältää arjen näkökulmasta myös huikeita mahdollisuuksia. Kunta voikin jatkossa entistä paremmin keskittyä hyvinvoinnin edistämiseen.</p> <p>Kunnan tehtävä on hoitaa yhteiset asiat, halutaanko kunnan puuttuvan myös ihmisten arkeen. Soteen kuuluvat rahat ei jää kuntaan, joten hyvinvoinnin kehittäminen on haaste. Monet ovat huolissaan sote-palvelujen säilymisestä lähipalveluna.</p> <p>Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen näkökulmasta on mahdollista käyttää kannustimia. Yhteistyön merkitys korostuu entisestään. Myös kuntaan jäävän hyvinvointiosaamisen varmistaminen on tärkeää.</p>	
--	---	--



		<p>Sote-säilyy edelleen kunnallisena toimintana, se vaan pakote- taan isompiin raameihin. Rahoitus säilyy kunnilla ainakin tällä tietoa. Rahoitusmallista olisi mahdollista luoda kannustava, hyvinvoinnista voidaan luoda kilpailutekijä. Rahoitusmallit ja niiden pohjana käytetyt laskelmat ovat vielä alustavia eikä lopullista muotoa vielä tiedetä.</p> <p>Yhteenveto: Terveiden ja hyvinvoinnin edistäminen jatkuu kuntien tärkeä- nä tehtävänä sote-uudistuksesta huolimatta.</p>	
7	Muut mahdolliset asiat	<p>KKI-Päivät järjestetään 18.–19.3.2015 Tampereen Messu- ja Urheilukeskuksessa Sportec-messujen yhteydessä. Sovittiin, että sairaanhoitopiiri maksaa neuvottelukunnan jäsenten osal- listumismaksun. Maarit lähettää myöhemmin kutsun ja ilmoit- tautumisohtjeen.</p> <p>Neuvottelukunnan budjetti on siirtynyt vuoden alussa perus- terveydenhuollon yksikköön. Verokortin voi lähettää peruster- veydenhuollon yksikköön Maarille tai toimistosiihteerii Teija Kvist-Sulinille.</p>	
8	Kokouksen päättäminen ja seu- raavat kokoukset	<p>Kesäkuun alkuun sovittu kokous siirretään pidettäväksi 29.5.2015 klo 9.00-11.00. Seuraava kokous on 25.3.2015 klo 9.00-11.00.</p> <p>Seuraavaan kokoukseen pyydetään Leena Koivusiltaa kerto- maan Etelä-Pohjanmaan hyvinvointisuunnitelmasta ja Nokialta hyvinvointikoordinaattoria kertomaan kunnan hyvinvointityöstä.</p> <p>Puheenjohtaja päätti kokouksen klo 10.48.</p>	Pj AS

LIITTEET Liite 1 Alustusdiat, Antero Saksala
 Liite 2 Diat MVT 23.1.2015
 Liite 3 Toimintakertomus 2014 alueellinen terveyden edistämisen koordinaatio
 Liite 4 Toimintasuunnitelma 2015 alueellinen terveyden edistämisen koordinaatio

JAKELU Terveiden edistämisen neuvottelukunnan jäsenet
 Anita Niemelä, Teija Kvist-Sulin