

Turvallisuuslautakunnan lausunto Kanta-Hämeen alueellinen ikäihmisten hyvinvointisuunnitelma 2025–2028

Kanta-Hämeen hyvinvointialueen aluehallitus käsitteli kokouksessaan 17.2.2025 § 63 Kanta-Hämeen alueellista ikäihmisten hyvinvointisuunnitelmaa 2025–2028, ja päätti lähettää sen lausuttavaksi 11.4.2025 mennessä. Kanta-Hämeen alueellinen ikäihmisten hyvinvointisuunnitelma 2025–2028 viimeistellään annettujen lausuntojen pohjalta, jonka jälkeen se viedään aluehallituksen käsittelyn kautta edelleen aluevaltuuston hyväksyttäväksi.

Turvallisuuslautakunta toteaa lausuntonaan alueellisesta ikäihmisten hyvinvointisuunnitelmasta 2025–2028 seuraavaa:

1 a) Kommentit suunnitelman toimenpiteistä

Toimenpiteissä näkyy Oma Hämeen visio ja toimintasuunnitelma.

Toimenpiteistä tiedottamista monikanavaisesti entistä enemmän.

Palautejärjestelmän kehittäminen on hyvä asia.

Miten toteutetaan kuntouttavat palvelut?

Omaishoitoon liittyen uusi kysely ja siinä kohta, miten korvauksen alentaminen näkyy omaishoitajuudessa?

Perhehoidon kehittämiseen pitää panostaa, ja voisiko siitä saada synergiaetua ympärivuorokautiseen asumiseen tai palveluasumiseen.

Kartoitetaan palvelusetelin käytön mahdollisuuksia.

Uudistukset ovat tärkeitä ja hyviä, liikkuvat yksiköt, kotiin vietävät muut palvelut. Etsivä vanhustyö on todella tärkeä ja hyvä toiminta, ikäihmisten neuvola toimintaa pitäisi kehittää enemmän.

Pelan, ensihoidon ja kotisairaalan puolelta on esitelty liikkuva yksikkö gerbiili, ja se on selkeästi löytänyt paikkansa ja näille yksiköille on tarvetta entistä enemmän.

Kodinturvallisuuteen liittyvää pitää miettiä vielä lisää, miten ehkäistään tulipaloja, kaatumisia, syömättömyyttä.

Yksinäisyyteen tulisi kiinnittää huomiota toimintaa suunniteltaessa yhteistyössä eri tahojen kanssa. Yksinäisyys on iso riski yksilön turvallisuuden näkökulmasta.

Asukkaille tehtävien kyselyjen vastausprosentti täytyisi saada paremmaksi (asiakasnäkökulman esille saaminen).

Asumiseen liittyvät käsitteet on avattu hyvin. Tiedon jakaminen ja viestintä asiakkaille ja asukkaille.

Toimenpiteisiin olisi toivottu omaa saraketta, miten toteutetaan/miten kehitetään.

Onko potilas- ja sosiaaliasiavastaavan tiedot hyvin saatavilla ja löydettävissä?

Terveydenhuollon toimenpiteet on kuvattu hyvin niukasti, ja niistä puuttuu geriatrinen näkökulma.

Syrjäytymisen ehkäisyyn ja erityisen haavoittuvassa asemassa oleviin henkilöihin liittyvät toimenpiteet puuttuvat.

1 b) Muuta kommentoitavaa suunnitelmaan liittyen

Kaivattiin omaa saraketta, miten toteutetaan/miten kehitetään. Nyt on hyvin laitettu, mitä on suunniteltu tehtävän, mutta miten ja millä resursseilla, ja tätä olisi myös hyvä päästä seuraamaan mittareilla.

Kyselyjä asukkaille lisää muutosten aiheuttamista seurauksista ym. monikanavaisesti eri tavoin.

Digipalveluiden kehittäminen asiakaslähtöisempään muotoon (esim. ymmärrettävän kielen käyttö).

Hyvinvointialueen tulisi kehittää hyvinvointitiedon keräämistä paikallisesti ja kerätä tietoa myös työntekijöiltä sekä läheisiltä.

Kiitos, kun kysytään eri sidosryhmiltä kommentteja!