

Keski-Suomen lasten, nuorten ja perheiden erityis palvelumalli työryhmän kokous

Aika Maanantai 29.8.2016 klo 13.00–15.30

Paikka Sokos Hotel Alexandra
Hannikaisenkatu 35, 40100 Jyväskylä

Läsnä Saara Keränen, Anne Seppälä, Tarja Anttonen, Päivi Paavilainen, Tiina Mankonen, Pia Lahtinen, Paula Käyhkö, Paula Pollari-Urrio, Mika Lappalainen, Päivi Koikkalainen, Eeva Hintikka, Juhani Luotola, Merja Pihlajasaari, Vesa Lankinen, Virve Hongisto, Juha-Matti Latvala, Päivi Kalilainen ja Petri Oinonen

Esityslista

1. Kokouksen avaus

Petri Oinonen avasi kokouksen ja toivotti läsnäolijat tervetulleeksi.

2. Läsnäolijoiden toteaminen

Kierrätettiin nimilista.

3. Työryhmän järjestäytyminen - puheenjohtajan ja sihteerin valinta

Valittiin puheenjohtajaksi Päivi Kalilainen ja sihteeriksi Petri Oinonen.

4. Esityslistan hyväksyminen kokouksen työjärjestykseksi

Hyväksyttiin esityslista.

5. Edellisen kokouksen muistion hyväksyminen

Hyväksyttiin edellisen kokouksen muistio.

6. Lapsi- ja perhepalveluiden muutosohjelma – Petri Oinonen

Käytiin läpi kärkihanke 3 hakujulistusluonnosta.

Rahoitus ja avustusten saajat

Lape kärkihankkeen kokonaisrahoitus on n. 40 miljoonaa euroa, josta valtionavustuksiin kohdennetaan n. 20 miljoonaa euroa. Lape ohjausryhmän kokouksessa (16.8.2016) todettiin, että kaikki maakunnalliset hakijat, jotka palauttavat määräaikaan mennessä asianmukaisen hakemuksen liitteineen tulevat saamaan rahoitusta.

Valtionavustusta voidaan myöntää kuntien, kuntayhtymien, yleishyödyllisten yhteisöjen ja yritysten muodostamien yhteenliittymien (hankekonsortioiden) toteuttamille hankkeille. Hankekonsortion tulee valita se taho, joka toimii hankehallinnoijana. Palvelutuotantotyöryhmän kokouksessa 19.5.2016 Keuruulla päätettiin, että Keski-Suomen Lape kärkihankkeen hallinnoijana toimii Jyväskylän kaupunki. Palvelutuotantotyöryhmän

kokouksessa 18.8.2016 Muuramessa sovittiin, että Keski-Suomen kunnat ilmoittavat Petri Oinoselle 15.9.2016 mennessä ovatko he mukana hakukonsortiossa. Viikolla 40 pidetään hakukonsortio-info: päivätillaisuus ammattilaisille sekä iltatillaisuus kuntalaisille ja perheille.

Ei-taloudelliseen toimintaan myönnettävä valtionavustus on pääsääntöisesti 80 prosenttia hankkeen kokonaiskustannuksista. Valtionavustus voi olla täysimääräinen, mikäli siihen on erityisen perusteltu syy. Kuntien ja kuntayhtymien valtionavustus voi olla enintään 80 prosenttia. Järjestöjen, yritysten ja palveluntuottajien taloudelliseen toimintaan myönnettävä valtionavustus voi olla enintään 40 - 60 prosenttia riippuen yrityksen koosta ja hankkeen toteuttamistavasta.

Omarahoitusosuutena hyväksytään myös hakijoiden henkilöstön oma työ. Raha-automaattiyhdistyksen myöntämää yleisavustusta ei voida kuitenkaan käyttää omarahoituksena, kun avustuksen saajalle on myönnetty kärkihankkeiden valtionavustusta taloudelliseen toimintaan. Todettiin lisäksi, että todennäköisesti kaikkien jotka ovat mukana hakukonsortiossa, tulee maksaa hankkeen hallinnoijalle hallinnointimaksu.

Hakukriteerit

Valtionavustusten hakemiseen ja myöntämiseen liittyy kolme kriteeriä:

- o Relevanssikriteeri – yhteys kehittämiskokonaisuuteen 1-3(4)
- o Alueellisen kattavuuden kriteeri
- o Monitoimijaisuuskriteeri

Relevanssikriteerin mukaan muutoshankkeen on kohdistuttava selkeästi yhteen tai useampaan hakujulistuksessa määriteltyyn kehittämiskokonaisuuteen siten, että hanke sisällöllisesti kattaa koko valitun kehittämiskokonaisuuden tai valitut kehittämiskokonaisuudet. Muutoshankkeen tulee myös olla sisällöltään selkeästi linjassa Lapsi- ja perhepalveluiden muutosohjelman hankesuunnitelman sekä valittujen kehittämiskokonaisuuksien toimeenpanosuunnitelmien kanssa.

Alueellisen kattavuuden kriteerin mukaan muutoshanke tulee toteuttaa riittävän suurella alueella - vähintään yhden maakunnan kaikki tai lähes kaikki kunnat osallistuvat.

Monitoimijaisuuskriteerin mukaan alueella muutosta toteuttavat yhteistyössä kuntien/kuntayhtymien kanssa järjestöt, seurakunnat, yritykset ja/tai muut toimijat. Laaja monitoimijaisuus katsotaan hankkeelle eduksi.

Hakuaikataulu

Valtionavustusten haku käynnistyy syyskuun alussa, kestäen todennäköisesti marraskuun neljänteen päivään saakka. Kehittämiskokonaisuuksien ympärille järjestetään hakijoille tuki- ja verkostoitumisseminaarit. Lisäksi hakemusten valmistelun tueksi järjestetään mahdollisuus verkkokonsultaatioon.

Hakulomakkeesta on käytävä ilmi seuraavat asiat:

- o Hankkeen hallinnoinnista vastaava taho
- o Hankkeen toteuttamiseen sitoutuneet muut tahot
- o Hankkeen tavoitteiden saavuttamiseksi suunnitellut toimenpiteet
- o Hankkeen kokonaisrahoitus ja kokonaiskustannukset
- o Arvio osallistujatahojen rahoitusosuuksista
- o Hankkeen toteuttamisen aikataulu
- o Hankesuunnitelman tulee sisältää:
 - o Tiedot hankkeen organisoinnista
 - o Hankkeet työvaiheet ja niiden aikataulutus
 - o Hankkeen liittyminen muihin aikaisempiin tai käynnissä oleviin hankkeisiin
- o Selvitys hankkeessa sovellettavien hyvien käytäntöjen aikaisemmista vaikuttavuusarvioinneista
- o Suunnitelma hyvien käytäntöjen tai hankkeessa kehitettyjen toimintamallien juurruttamisesta, levittämisestä ja mahdollisesta jatkokehittämisestä
- o Suunnitelma hankkeen arvioinnista
- o Viestintä- ja vaikuttamissuunnitelma
- o Arvio hankkeen yritysvaikutuksista
- o Riskienhallintasuunnitelma

Käytiin läpi Keski-Suomen hankehakemuksen tilannetta

Kerrattiin, että edellisessä erityispalvelumallityöryhmän kokouksessa 27.5.2016 perustettiin työrukkanen valmistelemaan. kärkihanke 3 hankehakemusta. Työrukkanen on kokoontunut 20.6.2016 ja 19.8.2016, jonka lisäksi se kokoontuu 12.9.2016 ja 12.10.2016. Lisäksi Keski-Suomen SOTE2020-hankkeen erityispalvelumallityöryhmän tämän päivän kokousta 29.8.2016 ja Keski-Suomen SOTE2020-hankkeen lasten, nuorten ja perheiden työryhmän kokous 4.10.2016 hyödynnetään hankehakemuksen tekemiseen

Viikolla 40 on tarkoitus järjestää omalle välle, yrityksille ja järjestöille hakukonsortio-info. Lisäksi järjestetään iltatilaisuus perheille ja asukkaille.

Kerrattiin relevanssikriteerien mukaiset kehittämiskokonaisuudet:

1. Lapsen oikeuksia ja tietoperusteisuutta vahvistava toimintakulttuurin muutos
2. Perhekeskustoimintamallin kehittäminen ja käyttöönotto
3. Varhaiskasvatus, koulu ja oppilaitos lapsen ja nuoren hyvinvoinnin tukena
4. Erityis- ja vaativimman tason palveluiden kehittäminen

Em. kehittämiskokonaisuudet pitävät sisällään useita syventäviä suunnitelmia. Esim. erityis- vaativamman tason palveluiden kehittäminen tarkoittaa kymmentä syventävää suunnitelmaa. Todettiin hankehakemus työrukkasen kokouksessaan 19.8.2016 linjanneen, että Keski-Suomen maakunnan hankehakemuksessa keskitytään kehittämiskokonaisuuksiin 2-4, joihin "liimautuu" toimintakulttuurin muutos. Esim. maakunnallisen

lapsistrategian tekeminen tulee kytkeä kehittämistyöhön, jota nyt aiotaan kärkihankerahoituksella viedä eteenpäin.

7. Asiakashyöty uusien toimintamallien perustana – Päivi Koikkalainen

Päivi Koikkalaisen esityksen diat ovat liitteenä. Alla olevan linkin kautta voi tutustua Päivin Keski-Suomen SOTE2020-hankkeessa kirjoittamaan raporttiin ”Yhdessä hyvästä parempaan – Keski-Suomen uudistuvat ja integroituvat sote-palvelut”.

http://www.jyvaskyla.fi/instancedata/prime_product_julkaisu/jyvaskyla/em-beds/jyvaskylawwwstructure/82444_Yhdessa_hyvasta_parempaan_Keski_Suomessa_valmis_3_.pdf

Keskusteltiin yhteisesti asiakashyödyistä. Todettiin, että nyt ollaan asian ytimessä. Pohja-ajatuksena tulee olla tietoisuus niistä tekijöistä, joista yksilön ja perheen hyvinvointi koostuu ja miten työntekijät pystyvät niitä edistämään. Tämä edistää hyvinvointia, mutta lisää myös työntekijöiden sitoutumista. Pohdittiin hyvinvoinnin mittaamisen haasteita. Pitkäkestoinen mittaaminen on lähes mahdotonta, samoin laadun mittaaminen kun puhutaan ihmissuhdetyöstä. Pitäisi kuitenkin olla sekä laatuun että määrään kohdistuvaa mittaamista. Omassa työssä pitäisi lähteä pienestä liikkeelle. Esim. asiakaspalautteita pitäisi hyödyntää, muuttaa ja kehittää palveluita. Tärkeää onkin ammattilaisten ja asiakkaiden molemminpuolinen oppiminen. Tiedon hyödyntäminen liittyy myös toimintakulttuurin muutokseen.

Pohdittiin pitäisikö meidän hankevalmistelussa ja koko prosessissa olla asiakkaan ääni vahvemmin mukana? Yksittäisen kokemusasiantuntijan mukanaolosta oli usealla se tuntuma, että kokemukset ovat usein yhden ihmisen kokemuksia eivätkä välttämättä edusta kovin laajaa mielipidettä. Nähtiin kuitenkin, että kokemusasiantuntijoiden mukana olo on tätä päivää. Laajan kokemusasiantuntijuuden tuottamaa tietoa on saatavilla esim. Nuorten Ääni Keski-Suomessa toteuttamalla tavalla kun he keväällä 2016 keräsivät tietoa kaikilta Keski-Suomen kouluilta. Lisäksi vaikeassa elämäntilanteessa olevien tai olleiden mielipiteitä tulisi kuunnella erityisen herkällä korvalla. Iso kysymys on, että kuinka oikeasti ja aidosti kokemusasiantuntijat saadaan mukaan toimintaan?

Sovittiin, että Pia Lahtinen kysyy Selviytyjistä ja Voikukista kokemusasiantuntijoita mukaan hankehakemuksen valmisteluun. Lisäksi Petri Oinonen kysyy Nuorten Ääni Keski-Suomen nuoria toimijoita.

8. Erityistason palveluiden uudistaminen asiakkaiden tarpeita vastaavaksi

Käytiin läpi Erityis- ja vaativimman tason palveluiden kehittämiskokonaisuutta. Kehittämiskokonaisuus koostuu kymmenestä alla olevasta projektisuunnitelmasta:

- I. Integratiivisten toimintamallien kehittäminen yhdessä perustason palveluiden kanssa
 - a. Monitoimijainen arviointimalli
 - b. Erityisosaamisen liittäminen osaksi perustason palveluja, uudet toimintamallit vertikaalisen integraation mahdollistamiseksi
 - c. Monialainen yhteistyö ja osaamisen yhdistäminen erityistason palveluissa, uudet toimintamallit horisontaalisen integraation mahdollistamiseksi
- II. Lastensuojelun kehittäminen
 - a. Lastensuojelun sosiaalityön moniammatillinen toimintamalli
 - b. Lastensuojelun perhetyö ja perhekuntoutus
 - c. Lastensuojelun laitoshoido
 - d. Lastensuojelun perhehoito
 - e. Sijaishuollon valvonnan ja ohjauksen malli
- III. Erityistason palveluiden uudistaminen
- IV. Vaativimman tason palveluiden uudistaminen

Jaettiin työryhmän jäsenet neljään noin neljän hengen ryhmään. Ryhmien tehtävänä oli ”suomentaa” projektisuunnitelmat:

- Mitä syventävä/-t suunnitelma tarkoittaisi meillä käytännössä?
- Mitkä ovat tavoitteet – hyöty asiakkaalle?
- Millä tavoin/työskentelymalleilla meidän kannattaisi edetä?
- Ketkä ovat keskeiset toimijat?

Ryhmä 1:llä olivat aiheina 1a ja 1b:

Monitoimijainen arviointimalli

- Kehitetään monialainen palvelujen tarpeen arvioinnin malli, jonka perusteella saadaan nopeasti palveluverkon eri osat käyttöön.
- Luodaan lapsen elämäntilanteen ja tuen tarpeen arvioinnin monitoimijainen viitekehys yhteistyössä muiden palveluiden kehittämisosoiden (perhekeskus, erityispalvelut, vaativat palvelut) kanssa.
- Kokeillaan arvioinnin viitekehystä ja sen kytkeytymistä moniammatilliseen lastensuojelutyön palvelumalliin maakunnissa.
- Luodaan arvioinnin tutkimusperustainen viitekehys, dialoginen, lapsi- ja perhekeskeinen arvioinnin prosessimalli sekä toimintamalli erityistason tuen tuomiseksi etulinjan arviointiin ja

Erityisosaamisen liittäminen osaksi perustason palveluja, uudet toimintamallit vertikaalisen integraation mahdollistamiseksi

- Kehitetään monialainen palvelujen tarpeen arvioinnin malli, jonka perusteella saadaan nopeasti palveluverkon eri osat käyttöön.
- Luodaan lapsen elämäntilanteen ja tuen tarpeen arvioinnin monitoimijainen viitekehys yhteistyössä muiden palveluiden kehittämisosoiden (perhekeskus, erityispalvelut, vaativat palvelut) kanssa.

- Kokeillaan arvioinnin viitekehystä ja sen kytkeytymistä moniammatilliseen lastensuojelutyön palvelumalliin maakunnissa.
- Luodaan arvioinnin tutkimusperustainen viitekehys, dialoginen, lapsi- ja perhekeskeinen arvioinnin prosessimalli sekä toimintamalli erityistason tuen tuomiseksi etulinjan arviointiin

Ryhmä 1:n mukaan monialainen ja moniammatillinen arviointi liittyvät toisiinsa. Pelkästään sosiaali- ja terveystoimi eivät tee yhdessä arviota, vaan mukana ovat kaikki oleelliset tahot. Mitä tarkoittaa mallin luominen - arvioinnin mallia vai moniammatillista palvelujen mallia? Tavoitteena tulee olla nopea pääsy palveluiden piiriin ja päällekkäisyyksien poistaminen. Prosessia tulisi pyrkiä nopeuttamaan niin, että ei jauheta paikallaan, eikä kokeilla kaikkea hakuammuntana.

Syventävät suunnitelmat tarkoittaisivat meillä käytännössä sitä, että ensiksi pitäisi olla yhteinen ymmärrys siitä mikä on riittävän laajuinen ja syvyinen palvelutarpeen arviointi. Tämän jälkeen tulisi luoda (riittävän) yhteinen palvelutarpeen arvioinnin malli. Esim. neuropsykiatrisesti oireilevien (nepsy-asiakkaiden) lasten, nuorten ja perheiden pulmatilanteissa uusi toimintamallit ja yhteinen arviointi lisäisi vertikaalista integraatiota. Asiakas hyötyisi usealla eri tavalla: tietää missä mennään, ei pallotella, ei päällekkäisyyttä, ei tiputa tuen piiristä pois, ei katkeamisia/putoamisia, ei viiveitä, ei arviointia arviointien perään, tieto siirtyy – ei tarvitse aloittaa aina alusta. Hyöty = yksi yhteinen arviointi.

Meidän kannattaisi edetä kehittämällä väkivallan ehkäisyyn liittyviä malleja, Keski-Suomen SERI-mallia ja NEPSY-mallia. Keskeisiä toimijoita ovat ensimmäisessä vaiheessa neuvola (3v, 5v), koulu ja koulun oppilashuolto jossa ovat kaikki lapset, perhe, viimeisessä vaiheessa lastensuojelun asiakas, sekä lapsen asioista vastaava sosiaalityöntekijä. Sen joka ensimmäisenä havaitsee asian, tulisi ottaa koppi.

Ryhmä 2:lla oli aiheena 1c:

Monialainen yhteistyö ja osaamisen yhdistäminen erityistason palveluissa, uudet toimintamallit horisontaalisen integraation mahdollistamiseksi

- Muutetaan usean vaativan erityisosaamisen yhteistyö vaikeissa moniongelmaisissa tilanteissa asiakaslähtöiseksi yhdessä tekemiseksi ja yhteiseksi toiminnaksi.
- Integroitujen ja yhteen sovitettujen palveluiden käyttöön kehitetään uudentyyppinen erityistason palvelumalli ja malli integroidulle monialaiselle tiimityölle.
- Luodaan vaativimmalle ja erityistasolle verkostoituneet palvelumallit, joiden ytimessä ovat moniosaajatiimit sekä näitä tukeva monialainen johtaminen ja integroitu palveluiden järjestämisen ja tuottamisen rakenne

Ryhmä 2:n mukaan mallit vaihtelevat kunnittain. Hyvä kysymys onkin, että tarvitseeko toimivia malleja muuttaa? Pitää miettiä mitä asiantuntijuutta meillä on ja mitä osaamista kulloinkin tarvitaan? Kootaan tarvittavat toimijat, sovitaan vastuut ja kuljetaan rinnalla. Keskeisiä toimijoita ovat lasten-

psykiatria, lastensuojelu, perheneuvola, nuorisopsykiatria ja aikuispsykiatria.

Ryhmä 3:lla olivat aiheina 2a ja 2b:

Lastensuojelun sosiaalityön moniammatillinen toimintamalli

- Suunnitellaan ja kokeillaan moniammatillisen lastensuojelun sosiaalityön toimintamalli. Kokeillaan mallia maakunnissa. Arvioidaan kokeilut. Lapsia ja perheitä yksilöllisesti ja kokonais-valtaisesti auttavan, lastensuojelun sosiaalityön mallin keskeiset piirteet ja niihin liittyvä tutkimus- ja tietoperusta on selvitetty. Mallin keskeiset toimintaperiaatteet sekä rakenteet ja johtamistapa on kuvattu. Mallia kokeilevat alueet ja yksiköt on valittu. Hankehakemuksia valmistelevien ja kokeilevien yksiköiden osaamista vahvistava koulutus- ja konsultointisuunnitelma on tehty. Mallin kehittämisen tueksi on perustettu koko muutosohjelman ajan toimiva sisältöryhmä.
 - Otetaan käyttöön kansainvälisen esimerkin mukainen, osaamista ja laatua vahvistava lastensuojelun sosiaalityön moniammatillinen malli ja systeemisen tiimityön malli osana erityistason integroitua palvelumallia (ns. Hackney-malli).
- ja

Lastensuojelun perhetyö ja perhekuntoutus

- Määritellään tutkimus- ja muun monipuolisen tiedon avulla hoidollisen ja kuntouttavan työskentelyn periaatteet lastensuojelutyön perhetyössä ja perhekuntoutuksessa.
- Kuvataan näiden periaatteiden mukaiset perhetyön ja perhekuntoutuksen palvelumallit ja kokeillaan niitä. Arvioidaan kokeilut.
- Määritellään näiden palvelumuotojen tutkimusperusta ja luodaan tutkimukseen perustuvat mallinnukset hoidollisen ja kuntouttavan työskentelyn vahvistamiseksi lastensuojelun perhekuntoutuksessa, perhehoidossa ja lastensuojelun laitoshoidossa

Ryhmä 3 mukaan prosesseissa on huomioitava shl:n mukaisen erityisen tuen tarpeessa olevien lasten ja perheiden palvelut (myös sosiaalityö). Haasteena on työntekijöiden vaihtuminen kaikissa nivelvaiheissa; miten voidaan välttää? Pitäisi turvata shl:n mukaisen ns. ehkäisevän työn palvelut, samoin kuin palvelut pitäisi turvata alueellisesti tasapuolisesti. Perhetyön kehittäminen on oleellista lastensuojelun yhtenä vaikuttavimpana työmuotona. Kotiin tehtävän moniammatillisen intensiivisen perhetyön malli voisi pitää sisällään esim. lastenpsykiatrian kotihoidon lastensuojelun perhetyön tai avokuntoutuksen kanssa. Tarvittaessa mukana olisivat aikuispsykiatria, nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelut. Toiminta ulottuisi koko maakunnan alueelle.

Perhekuntoutukseen hyviä malleja on Sos-lapsikylällä. Samoin kuin Mattilan perhetukikodin yhteydessä toimiva lapsiperheitä varten tarkoitettu perheiden päiväuntoutus, jonne tullaan asiakkaaksi lastensuojelun sosiaalityön kautta. Yksilöllisesti ja perhekohtaisesti suunniteltu päiväuntoutus kestää noin kahdeksan viikkoa. Kuntoutuksen aikana perhe asuu omissa kodissaan. Perhe käy päivisin päiväuntoutuksessa kolmena, neljänä arkipäivänä viikossa. Työntekijät tutustuvat perheeseen ennen heidän tuloaan kuntoutusjaksolle. Kuntoutukseen kuuluu myös noin viikon mittainen koti-

jakso, jonka viikko-ohjelma suunnitellaan yhdessä. Työntekijät tapaavat perhettä kotijakson aikana perheen kotona.

Lastensuojelun perhetyöhön ja perhekuntoutukseen kuuluisi moniammatillinen palvelutarpeen arviointi, jossa olisi mukana lastenpsykiatrian osaamista. Saarikan avoperhekuntoutus- ja perhearviointimallia (Arvo-Arjen voimavarat) kannattaisi hyödyntää. Mallissa esim. välitön asiakaspaute ja vaikuttavuusarviointi on luotu palveluketjuun. Paikallisten työmallien soveltuvuutta maakunnallisiksi työmalleiksi pitäisi ylipäänsä tarkastella.

Ryhmä 4:llä olivat aiheina 2c, 2d ja 2e:

Lastensuojelun laitoshoido

- Määritellään tutkimus- ja muun monipuolisen tiedon avulla lastensuojelun sijaishuollon ja erityisesti laitoshoidon kuntouttavan ja kasvatuksellisen työskentelyn periaatteet.
- Kuvataan näiden periaatteiden mukainen palvelumalli ja kokeillaan sitä käytännössä. Arvioidaan kokeilut.
- Määritellään näiden palvelumuotojen tutkimusperusta ja luodaan tutkimukseen perustuvat mallinnukset hoidollisen ja kuntouttavan työskentelyn vahvistamiseksi lastensuojelun perhekuntoutuksessa, perhehoidossa ja lastensuojelun laitoshoidossa
ja

Lastensuojelun perhehoito

- Määritellään tutkimus- ja muun monipuolisen tiedon avulla lastensuojelun perhehoidon työskentelyn periaatteet.
- Kuvataan periaatteiden mukainen palvelumalli ja kokeillaan sitä käytännössä. Arvioidaan kokeilut.
- Määritellään näiden palvelumuotojen tutkimusperusta ja luodaan tutkimukseen perustuvat mallinnukset hoidollisen ja kuntouttavan työskentelyn vahvistamiseksi lastensuojelun perhekuntoutuksessa, perhehoidossa ja lastensuojelun laitoshoidossa
ja

Sijaishuollon valvonnan ja ohjauksen malli

- Luodaan sijaishuollon valvonnan, ohjauksen ja sijoitettujen lasten hyvinvointia ja palvelukokemuksia kartoittavan työskentelyn malli ja kokeillaan sitä.
- Mallin suunnittelussa on huomidaan soten tuomat muutokset, valvontaviranomaisia koskevat uudistukset sekä yksityistä sosiaali- ja terveydenhuoltoa koskeva lainsäädäntö ja valinnan-vapautta koskevat linjaukset. Erityisenä kehittämiskohteena perhehoidon valvonta.
- Luodaan eri toimijoiden yhteistyönä sekä lapsia ja nuoria kuullen uudenlainen lasten ja nuorten hyvinvointia ja kokemuksia tiiviisti kuuleva ja seuraava sijaishuollon valvonnan ja ohjauksen malli, joka huomioi erityisesti perhehoidon valvontaan ja ohjaukseen liittyvät ongelmat.

Ryhmä 4:n mukaan pitäisi saada enemmän evidence based – ajattelua eli päätöksenteon tueksi pitäisi olla tutkimustietoa, koska omat ja muiden kokemukset eivät välttämättä päde uusissa tilanteissa. Sijaisperheen/ laitoksen arjesta pitäisi olla tietoa ja luoda mahdollisuus jokaisen osallistua omaan suojeluun. Maakunnan kehittämiseen pitäisi saada monialaisuutta.

Järjestöjen, yksityisten ja julkisten toimijoiden osaaminen tulisi hyödyntää paremmin. Perhe- ja laitoshoidon voisi yhdistää. Vaativan lastensuojelutarpeen sairaalayhteistyö tulisi varmistaa. Toimintakulttuurin muutos lähtisi yhteisistä arvoista. Asiakas hyötyisi pysyvyydellä ja turvallisuudella. Palvelut olisivat myös oikea-aikaisempia. Jatkossa meidän tulisi pystyä yhdistämään lapsen hoito ja suojelu. Valvonta ja arki ovat osa päivittäistä kehittämistyötä. Osaamiskeskusajatteluun pitäisi yhdistää myös muut palvelut, jotta lapsi voi sijoituksestaan hyötyä. Pitäisi pystyä yhteisen asiakkuuden ajatteluun. Keskeisiä toimijoita olisivat sijaishuollon piirissä olevat, nuoret järjestöt – Selviytyjät, Voikukat tms. – nykyiset asiakkaat ja perheet, tutkimus- ja opetusyhteistyö, palvelujärjestelmärakenne – tieto, seuranta – sos.järjestöt, kunnat, perhekeskus (kunta), klinikkamalli opetukseen ja tutkimukseen.

9. Muut mahdolliset asiat

Petri kertoi Keski-Suomen SOTE2020-hankkeen päätösseminaarin olevan 13.9.2016.

10. Seuraava työryhmän kokous, jatkosta sopiminen

Keski-Suomen lasten, nuorten ja perheiden erityispalvelumalli työryhmä on Keski-Suomen SOTE2020-hankkeen kokoama ryhmä. Uutta kokousaikaa ei sovittu, koska Keski-Suomi SOTE2020-hanke päättyy 31.10.2016.

11. Kokouksen päättäminen

Puheenjohtaja päätti kokouksen kello 15.35.