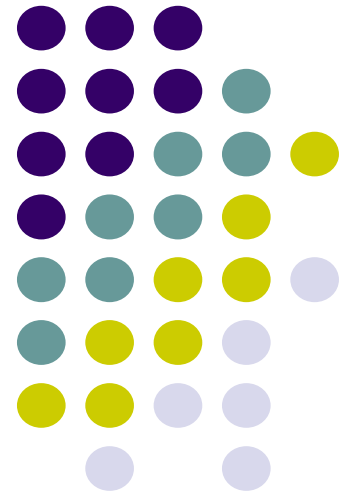


KASTE Itä- ja Keski- Suomessa – toiveet järjestökentälle

Tuomo Meriläinen
Itä- ja Keski-Suomen aluejohtoryhmän pj

20.02.2009

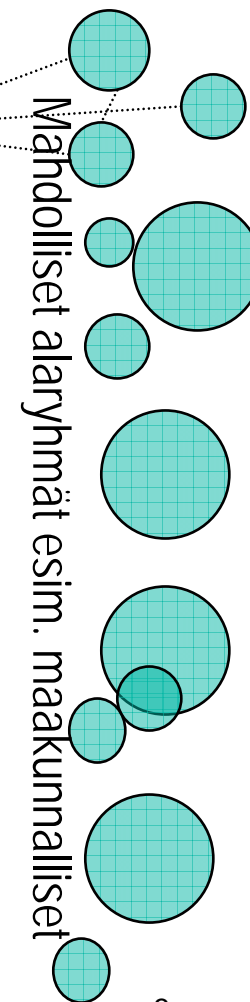
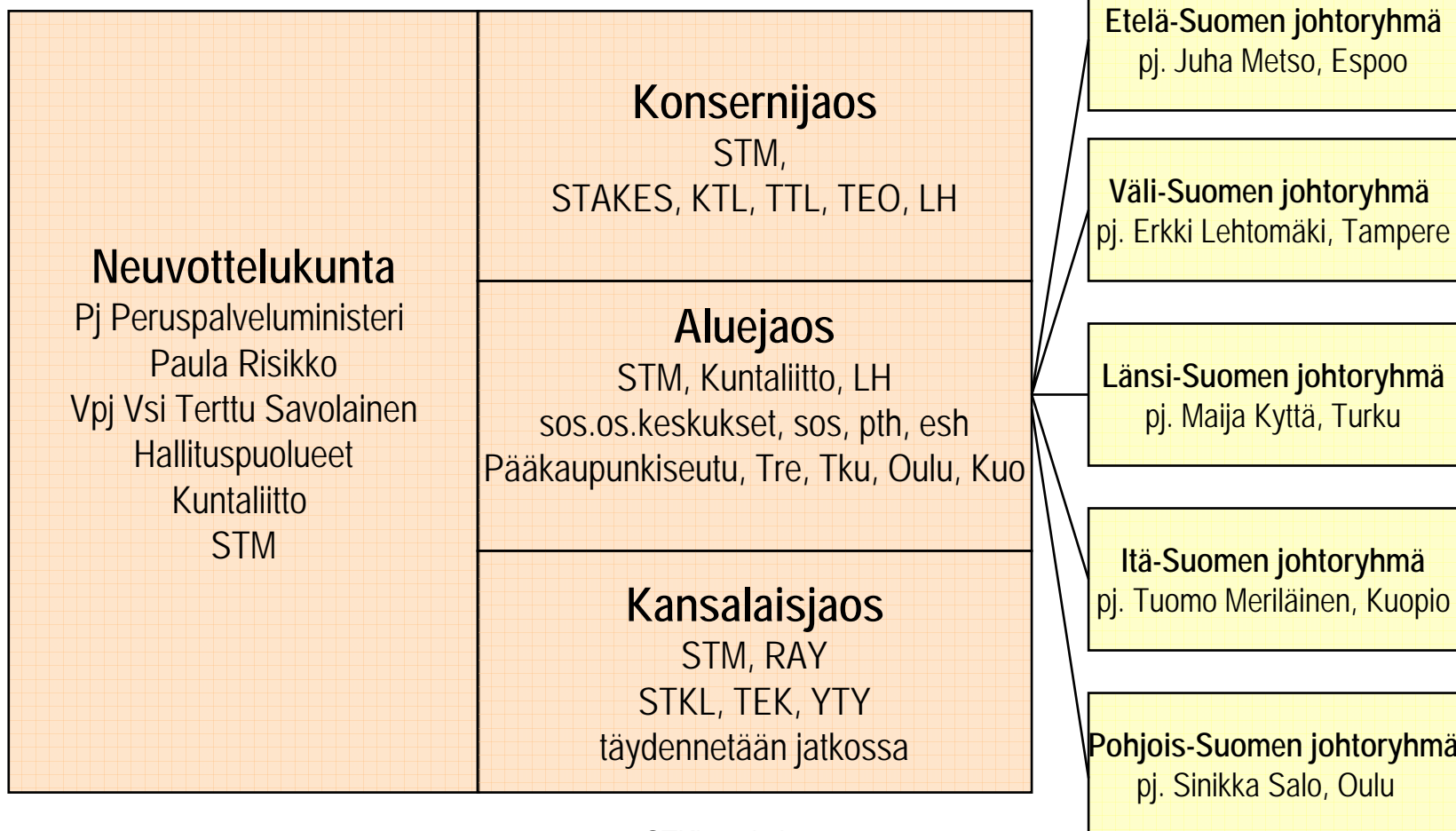
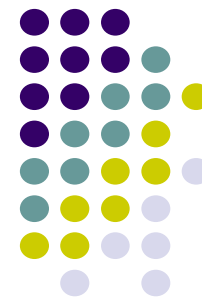




KASTE-ohjelma

- Hallituskauden kestävä kansallinen sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämisohjelma
- Muuttaa koko STM:n hankerahoituksen toimintamallin
 - Pois pienistä ja yksittäisten kuntien hankkeista
 - Tilalle suuret, yli maakuntarajojen menevät ja jopa koko Suomea koskevat hankkeet
- Mukaan uudet orgaanit, alueelliset johtoryhmät
 - Viisi Suomessa erikoissairaanhoidon ERVA-alueiden mukaan

Sosiaali- ja terveydenhuollon neuvottelukunta



Tavoitteena on, että kuntalaisten



- Osallisuus lisääntyy ja syrjäytyminen vähenee
- Hyvinvointi ja terveys lisääntyvät, hyvinvointi- ja terveyserot kaventuvat
- Palveluiden laatu, vaikuttavuus ja saatavuus paranevat, alueelliset erot vähentyvät

Kehittämisohjelman suunnattavat resurssit



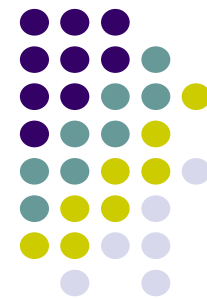
- Valtionavustuksia käytettävissä koko ohjelmakaudella 100 milj. euroa, eli noin 25 miljoonaa euroa vuotta kohti
 - Tuetaan valtakunnallisesti noin 10 hanketta vuosittain
 - Laskennallisesti siis n. 2,5 M€ / hanke ja vain 2 hanketta kutakin aluejohtoryhmän aluetta kohti
 - Lisäksi mukaan tullut ”korvamerkattuja” osia, jotka edelleen leikkaavat jaossa olevaa rahamäärää
- Hallinnonalan laitosten asiantuntijapanosta suunnataan kuntien tueksi (mm. THL)

Hankerahoitus 2008-2011



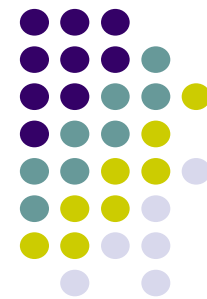
Taulukko 1: Valtionavustusten jakautuminen

Vuosi	Lasten ja nuorten psykiatriset palvelut	Pitkäaikaisasunnottomuuden vähentäminen	Työhyvinvoinnin edistäminen	Muut teema-alueet	Yhteensä
2008	4,0 milj. €	(ei tästä rahasta)	-	20,8 milj. €	24,8 milj. €
2009	-	2,0 milj. €	10,0 milj. €	11,8 milj. €	25,8 milj. €
2010	-	4,0 milj. €	10,0 milj. €	12,8 milj. €	26,8 milj. €
2011	-	4,0 milj. €	10,0 milj. €	12,8 milj. €	26,8 milj. €



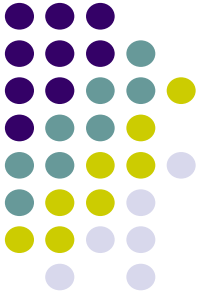
Alueelliset johtoryhmät

- Kuntaliitto ehdotti kokoonpanon alueittain ja STM vahvisti syksyllä 2007
- Huhtikuuhun 2008 mennessä oli laadittava alustava alueellinen toimeenpanosuunnitelma
- Varsinainen suunnitelma oltava valmiina 2/2009
 - Kytkevä kansalliseen ohjelmaan huomioiden alueiden erityispiirteet



Alueelliset johtoryhmät

- Aluejohtoryhmä antaa omalta alueeltaan tulevista STM:lle suunnatuista hankkeista lausuntonsa
 - Oltava linjassa kansallisen kehittämissuunnitelman ja alueellisen toimeenpanosuunnitelman kanssa
- Johtoryhmissä mukana järjestöjen edustus
 - Järjestöillä suora kommentointi- ja vaikuttamismahdollisuus, sekä suorat kanavat aluejohtoryhmän kautta muihin toimijoihin



Käynnistyneet hankkeet

- Kaikki kolme hankehakemusta vuoden 2008 haussa Itä- ja Keski-Suomesta läpi
- Lasten ja perheiden hyvinvointipalvelujen kehittämishanke Itä- ja Keski-Suomessa 2008-2011
 - Hallinnoija Jyväskylä



Käynnistyneet hankkeet

- Toimivat sosiaali- ja terveystalvelut Itä- ja Keski-Suomessa: Vanhusten asumisen uudet ratkaisut ja asumisen varhainen tuki
 - Hallinnoija Joensuu
- Toiminnallisesti yhteinen erityisvastuualue vuonna 2012 –kroonisten kansansairauksien ehkäisy ja varhainen hoito Kuopion yliopistollisen sairaalan erityisvastuualueella (KYS-ERVA) 2008-2011
 - Hallinnoija Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri



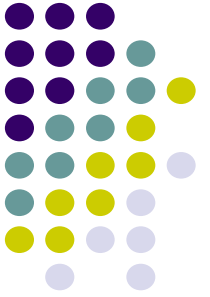
Järjestöjen rooli

- Järjestöillä on Itä- ja Keski-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon kentässä vahva rooli
 - Alueella toimii 1 445 sosiaali- ja terveysjärjestöä (paikallisyhdistyksiä ym.)
 - Järjestötaloja, kohtaamispaikkoja (mm. maahanmuuttajat), syrjäytymisen vähentäminen, arjessa selviytymisen tuki, liikuntatoiminta, kansanterveyden keskuksset, aluetyöntekijät, palvelujen tuottaminen (mm. ensi- ja turvakotipalvelut)



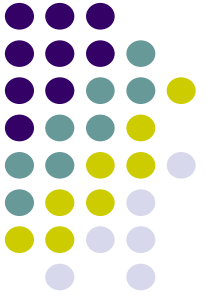
Järjestöjen rooli hankkeissa

- KASTEen myötä avautuu uudenlainen yhteistyömaailma
 - Laaja yhteistyökumppaniverkosto
 - Myös muiden yhteistyö- ja rahoituskanavien etsiminen julkisen sektorin ja yritysten kanssa kuin STM ja KASTE
 - Edellyttää myös järjestöiltä yhteistyötä



Järjestöjen rooli hankkeissa

- Hyvien käytäntöjen levittäminen
 - Järjestöillä runsaasti tieto-taitoa, jota ei ole osattu hyödyntää
- Uusien toimintamallien luominen sosiaali- ja terveydenhuoltoon
 - Julkinen sektori ei selviä yksin esim. tulevasta vanhustenhuollon haasteesta
- Asiantuntija-avun antaminen hankkeille



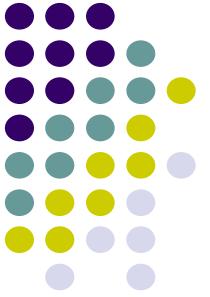
Järjestöjen rooli hankkeissa

- Tiedon tuottaminen hankkeiden tueksi (kansalaiskyselyt ym.)
- Hankeaihioiden ja –ideoiden tuottaminen järjestöjen toimesta
- Viestintäkanavana toimiminen
- Hankkeiden ”koelaboratorioina” toimiminen julkisen sektorin ohella



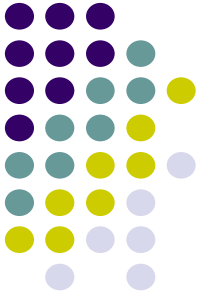
Järjestöjen rooli hankkeissa

- Yhteydenpito palkattavaan KASTE-suunnittelijaan oleellista
- Paikallistuntemuksen esiintuominen, jotta alueellisiin painopistealueisiin voidaan puuttua
 - Esim. syrjäytymisen ehkäisy



Muuttuva hankeympäristö

- Hankkeiden hakijoilta vaadittu muutosta ja uudenlaista laajaa yhteistyötä
 - Muuttuuko STM samalla?
- Nykyinen järjestelmä joustamaton
 - Kuluuko aika hallinointiin kehittämisen sijaan
- Järjestöllä tai muilla kuin kunnalla tai kuntayhtymällä ei edelleenkään mahdollisuutta toimia hankkeen hallinnoijana



Muuttuva hankeympäristö

- Erikoissairaanhoidon hyöty?
- Shp:illä valmiiksi suuret väestöpohjat ja maantieteelliset alueet
- Etäänntyvätkö peruspalvelut hankekeskiöstä

Lopuksi



- Järjestöjen rooli KASTE-ohjelmassa on keskeinen – jos ne vain haluavat ja osaavat sen roolin ottaa!