

PERUSTURVALAUTAKUNNAN TOIMINTAKERTOMUS 2008

TOIMINTA-AJATUS

Perusturvalautakunnan tavoite on mahdollistaa itsenäinen elämä yksilöille ja perheille eri ikävaiheissa terveenä, sairaana ja vammaisena. Lautakunta toimii ihmisten toiminta- ja selviytymisedellytyksien parantamiseksi ja sosiaalisen turvallisuuden ja sosiaalisen ympäristön parantamiseksi.

HALLINTO

Lautakuntaan kuuluu 7 jäsentä. Lautakunta kokoontui vuoden aikana 8 kertaa ja teki 74 päätöstä.

Sisäisinä tilintarkastajina, jotka ovat tarkistaneet huollettavien eläketilien käyttöä, ovat toimineet Mikko Järvinen ja Hanna Korteso.

Hallintoon kuuluu kanslistin työpanoksesta 50 % ja perusturvajohtajan palkasta 90 %.

TIEDOTUS

Kunnan kotisivuilla esitetään lyhyesti palvelut ja pyritään tiedottamaan ajankohtaisista asioista. Sosiaali- ja terveydenhuollon palveluista asiakkaille jaetaan materiaalia, mm. ministeriön asiakastiedotteita eri toimipisteissä.

Perusturvalautakunnan päätöksistä tiedotetaan jakamalla lautakunnan esityslistat paikallislehdille ja myös omiin toimipisteisiin. Pöytäkirjat julkistetaan kunnan kotisivuilla. Paikallislehdet (Oriveden Sanomat, Vekkari ja KMV) kirjoittavat lautakunnan asioista melko runsaasti.

Eri kohderyhmille on järjestetty tiedotustilaisuuksia ja henkilökunta käy eri yhdistysten tilaisuuksissa.

SOSIAALITYÖ

Sosiaalityö ja toimeentuloturva

Sosiaalitoimistossa työskentelee sosiaalityöntekijä ja kanslisti (50 %).

Asiakaskohtaista sosiaalityötä tekee sosiaalityöntekijä, jonka työajasta 70 % on sosiaalityötä ja 30 % kotihoidon ohjausta. Perusturvajohtajan työpanoksesta pieni osa menee sosiaalityöhön.

Lastensuojelu, vammaispalvelut mukaan luettuna kehitysvammaisten erityishuolto ja toimeentulotuki ovat merkittävimmät sosiaalityön tehtävät. Lastensuojelussa tehdään tarvittaessa parityötä, sosiaalityöntekijän parina toimii päivähoito, kotihoidon tai terveydenhuollon työntekijä. Koulujen oppilashuoltoryhmiin osallistuminen kuuluu sosiaalityöntekijän työhön, ja sosiaalityöntekijä on myös pitänyt vuoden 2008 ajan vastaanottoa koulukeskuksessa. Sosiaalityöntekijä osallistuu kuntoutuksen asiakasyhteistyöryhmään ja tekee työvoimatoimiston kanssa yhteisiä aktivointisuunnitelmia työttömille.

Toimeentulotukea saavia ruokakuntia oli 62 (63 edellisenä vuonna). Toimeentulotuen kokonaismenot olivat 90.661 € (76.808 €). Toimeentulotarpeen yleisin syy on työttömyys, ja työttömyysaste alkoi vuoden loppua kohti nousta. Vuoden lopussa työttömyysaste oli 11,9 % (9 %).

Pitkäaikaistyöttömien työmarkkinatuesta kunta maksaa 50 %, ja kunnan maksuosuus oli 53.616 € (61.519 €), saajia keskimäärin 19. Kuntouttavaa työtoimintaa järjestettiin 6 pitkäaikaistyöttömille yhteensä 472 päivää (391).

Kasvatus- perheneuvonta ostetaan pääosin Oriveden kaupungilta. Käyntejä oli 173 (254), tarvetta olisi ollut useampiin käynteihin. Päihdehuollon poliklinisia palveluja antoi käyttösopimuksen perusteella Tampereen A-klinikkasäätiö Tampereella ja myös Oriveden sivuvastaanotolla. Laitoskuntoutusjaksoja päihdeongelmallisille ei vuoden aikana tarvittu, yleensä ne hankitaan Mainiemen kuntoutuslaitoksesta ja A-klinikkasäätiön katkaisuasemalta.

Vammaispalvelulain mukaisia palveluja myönnettiin pääasiassa vaikeavammaisille. Palveluja olivat mm. vaikeavammaisten kuljetuspalvelut 7 (4 henkeä), henkilökohtaiset avustajat 2 (2) , vaikeavammaisten asunnon muutostyöt ja asuntoon kuuluvat välineet ja laitteet .

Kehitysvammaisten erityispalveluja järjestää Pirkanmaan erityishuoltoapiirin kuntayhtymä, ja palveluja sai 15 juupajokilaista. Palveluihin kuuluu kuntoutusneuvola, kotihoidon ohjaus, perhehoito, asuminen, työtoiminta ja laitoshoido. Työtoimintaa on järjestetty pienimuotoisesti myös omana toimintana.

Uusi lastensuojelulaki astui voimaan 1.1.2008 ja se työllisti, sillä lastensuojeluilmoituksia tuli aikaisempaa enemmän, 17 ilmoitusta. Lastensuojelun asiakkaita oli vuoden aikana 7 ja avohuollon tukitoimia järjestettiin 7 lapselle. Yleisimmät tukitoimet olivat kotihoidon antama perhehoito sekä päivähoito. Lastensuojelun perhetyötä tekivät kotihoidon työntekijät kolmessa perheessä. Uusia huostaanottoja ei vuoden aikana tehty, ja vuoden lopussa huostassa ei ollut yhtään lasta. Avohuollon tukitoimin oli sijoitettu yksi lapsi koko vuoden, ja kaksi nuorta oli jälkihuollossa.

Asumispalveluja sai vuoden aikana yksi vaikeavammaisen Invalidiliiton palvelutalossa Tampereella, ja lisäksi asumispalveluja järjestettiin vuoden aikana psykiatrisissa kuntoutuskodeissa Tampereella (2), Mäntän Palvelukodissa (3), Kangasalla (1) ja Oriveden Kuntoutuskodissa (1) . Psykiatrisen kuntoutuskoti tarjoaa kevyemmän vaihtoehdon pitkäaikaiselle sairaalahoidolle.

Kunnassa on ollut yksi vastaanottoasunto, jota on käytetty tilapäisasumiseen toipilaille ja kotiutuville sekä turva-asumiseen perhekriisitilanteissa. Vastaanottoasunto sijaitsee vanhainkodin vieressä ja siitä voi käydä vanhainkodissa syömässä.

Lastenvalvojan työ ja elatusturva

Lastenvalvojan tehtäviä hoitaa sosiaalityöntekijä. Vuoden aikana vahvistettiin 16 (18) lapsen huolto- ja tapaamissopimusta ja 13 (13) elatussopimusta. Lapsen isyys selvitettiin 10 (9) tapauksessa. Elatustukimenot olivat 60.236 €(50.173 €).

Muu toiminta

Kunta on myöntänyt vapaaehtoisia avustuksia sotaveteraaneille ja eläkeläisille kenkien liukuesteiden hankintaan, menot 2.753 €.

Juupajoki osallistuu Oriveden seudun kriisiryhmän toimintaan.

Sosiaalitoimisto huolehtii joidenkin eläkkeensaajien raha-asioiden hoidosta.

Välitystiliasiakkaita oli vuoden lopussa 4 henkeä, ja eläkkeitä välitettiin 40.934€.

Sosiaaliamiehenä toimi Oriveden kaupungin päihdeohjaaja-yleinen edunvalvoja

LASTEN PÄIVÄHOITO

Kunnallinen päivähoito on järjestetty kaikille tarvitseville alle kouluikäisille lapsille, niin kuin laki lasten päivähoitosta edellyttää. Vuoden lopussa oli päivähoitossa (osatai kokopäivähoitossa) 95 (89) lasta, mikä on 58 % 0-6-vuotiaista lapsista.

Päivähoitoa annetaan päiväkodissa, jossa 33 paikkaa 0-5-vuotiaille ja 6- vuotiaiden osasto, perhepäivähoitossa ja ryhmäperhepäiväkodissa (ryhmissä).

Perhepäivähoitoa järjestetään eri kylissä ja tarpeen mukaan myös iltaisin, öisin ja viikonloppuisin.

Päivähoidon hoitopäivätavoite oli 15.800 hoitopäivää. Tavoite ylitettiin 15 %:lla. Hoitopäiviä kertyi 18.104 (16.927). Päivähoitossa ryhmiksen osuus hoitopäivistä on kasvanut , ja vuorohoitoa antavana yksikkönä se tarvitsee enemmän henkilökuntaa kuin perinteinen perhepäivähoito.

Esiopetusta antaa Korkeakoskella ja Kirkonkylässä asuville lapsille päiväkotijä ja Lylyssä koulu. Esiopetussuunnitelma on laadittu yhdessä peruskoulun kanssa.

Koululaisten päivähoito on järjestetty perhepäivähoitossa ja Korkeakoskella myös päiväkodin tiloissa niille alakoululaisille, joilla on siihen erityinen tarve. Kunta on myöntänyt MLL:n Juupajoen osastolle avustusta pienten lasten kerhotoiminnan järjestämiseen.

Lasten kotihoidon tukea maksettiin 113.916 € (104.901 €). Tuensaajia oli joulukuussa 32 (24), keskimääräinen tuen määrä oli vuoden aikana 344 €/kk.

KOTIHOITO

Kotihoitoon kuuluu kodinhoitoapu ja kotisairaanhoito, tukipalvelut, päiväkeskustoiminta ja omaishoidon tuki sekä pienryhmäkoti. Pääasiallinen kohderyhmä on vanhukset, vammaiset ja pitkäaikaissairaat. Lapsiperheet voivat saada apua vain erityisistä syistä ja satunnaisesti.

Vanhusten avun tarve on suuri, sillä vanhukset asuvat kotonaan yhä pitempään.

Väestöstä on työkyvyttömyys- ja vanhuuseläkkeellä 29 %, ja 75 vuotta täyttäneitä on noin 10 % väestöstä.

Kotihoidossa työskentelee 8 hoitajaa. Kotiapua annetaan 7 päivänä viikossa, ja myös iltaisin. Viikonloppuna apu kohdistetaan vain välttämättömiin tarpeisiin. Yöapua ei anneta. Kotihoidossa on oppisopimussuhteessa yksi lähihoitajaopiskelija.

Kotihoidon asiakkaita oli vuoden aikana 92 (88) ruokakuntaa, niistä oli 78 (80) vanhusruokakuntaa. Kotihoito antaa päivä- ja ilta-avun myös vanhainkodin palveluasuntoihin.

Tukipalveluja ovat ateriat, saunotus, vaatehuolto, turvapalvelu, siivous ja kuljetuspalvelut. Tukipalveluasiakkaita oli 93 (113). Kotiinkuljetettavat ateriat hankitaan kunnan ruokapalveluyksiköltä vanhainkodista ja kahdelta yrittäjältä. Ateriapalvelu on vakiintunut noin 700 ateriaan /kk. Tukipalveluihin kuuluvat myös sosiaalihuoltolain mukaiset kuljetuspalvelut, joiden saajia oli 37 (35).

Päiväkeskuksessa järjestetään erityisryhmien päivätoimintaa, ja yhtenä päivän viikossa päiväkeskuksessa tarjotaan saunomismahdollisuus viereisen palvelutalon asukkaat. Päiväkeskuksessa hoidetaan myös vaatehuolto.

Omaishoidon tukea maksettiin vuoden aikana 11 (9) hoitajalle. Sitä maksettiin vain eniten hoitoa tarvitseville, ja tavoitteena on ehkäistä laitoshoidon tarvetta.

Pienryhmäkoti on tuetun asumisen yksikkö, ja siinä on 6 asukaspaikkaa ja yksi kokopäiväinen hoitaja. Ilta-, yö- ja viikonloppuavun antaa vanhainkodin henkilökunta. Hoitopäiviä kertyi 1908 (2163)

VANHAINKOTIHOITO

Kunnan oman vanhainkodin, Juupakodin virallinen paikkaluku on vahvistettu 28 paikaksi. Laitoshoitoa on tarvittu edelleen runsaasti, ja hoitopäiviä kertyi 10.846 (10.886), mikä on keskimäärin 30 asukasta.

Vanhainkodin hoitohenkilökunnan määrää on lisätty vuosina 2006-2007 . Suhdeluku hoitajien ja hoidettavien kesken on ministeriön laatusuosituksen keskitasoa eli dementiaosastolla 0,7 ja muualla 0,53.

Ympärivuorokautista apua on tarvittu enemmän kuin Juupakoti on pystynyt järjestämään, ja lisää on hankittu ostamalla tehostettua asumispalvelua. Vuoden aikana vanhuksille ostettiin asumispalvelua kaikkiaan 1387 (671) päivää. Tehostettua palveluasumista on järjestetty myös niille joiden hoito terveyskeskuksen vuodeosastolla ei ole tarkoituksenmukaista, eikä vuodeosastolla olekaan ollut pitkäaikaisia hoidettavia.

Ostopalvelut on kirjattu vanhainkodin tulosalueelle, vaikka ne virallisesti ovat asumis- eli avopalvelua.

Vanhainkodin henkilökunta antaa ilta-, yö- ja viikonloppuavun pienryhmäkotiin ja tarvittaessa yöavun palveluasuntoihin.

PERUSTERVEYDENHUOLTO

Terveyskeskus toimii arkipäivisin klo 8.00 – 16.00. Siellä on lääkärinvastaanotto, äitiys-, lasten ja aikuisneuvolat, kouluterveydenhuolto, sairaanhoitoa, fysioterapiaa ja hammashuolto.

Lääkäripalvelut on järjestetty sopimalla Mäntän seudun terveydenhuoltoalueen kanssa 1,5 lääkärin työpanoksesta. Tavoite on ollut, että omassa terveyskeskuksessa pääsisi lääkärin vastaanotolle ajanvarauksella ja myös päiväaikaisissa päivystystapauksissa.

Lääkärin saatavuus oli alkuvuonna erittäin heikkoa ja parani hiukan keväästä alkaen. Sopimuksen mukaista 1,5 lääkäriä ei saatu, vaan keskimäärin 1 lääkärin työpanos. Sopimus Mäntän seudun terveydenhuoltoalueen kanssa päättyi 31.12.2008 eikä sitä jatkettu. Lääkäripalvelusta saatiin sopimus aikaan Kangasalan kunnan terveyskeskuksen kanssa vuodelle 2009.

Terveyskeskuksen vastaava hoitaja hoitaa myös laboratoriossa näytteenottoa. Terveydenhoitajia on kaksi ja fysioterapeutin vakansseja yksi. Virkavapauden takia fysioterapiaa pystyttiin järjestämään niukasti pääosin ostopalvelun turvin. Terveyskeskusavustajia on yksi ja, osa-aikaisia sairaanhoitajia yksi ja laitoshuoltajia yksi.

Laboratoriopalvelut hankitaan TAYS:n laboratorion keskuksesta, jonka näytteenotto toimii terveyskeskuksessa. Oriveden kaupungin kanssa on ostopalvelusopimukset vuodeosastohoidosta, radiologiapalveluista ja psykologipalveluista. Puheterapiaa antaa osa-aikainen puheterapeutti.

Vuodeosastohoitoa ostettiin pääosin Mäntän seudun terveydenhuoltoalueelta, koska Oriveden vuodeosasto ei pystynyt tarjoamaan palvelua.

Hammaslääkäripalveluja ei saatu alkuvuonna lainkaan. Hoitoa järjestettiin erilaisin ostopalveluin. Huhti-kesäkuussa hammashoitolassa oli keikkahammaslääkäri. Pitkään jatkuneen hammaslääkäripulan takia koko suun terveydenhuolto päätettiin ulkoistaa, ja 1.8.2008 alkaen suun terveydenhuolto alkoi tuottaa kilpailutuksen jälkeen valittu MedOne Oy. Jono saatiin purettua, ja vuoden lopussa kiireettömän hoidon jonossa oli 23 henkeä (212) henkeä ja yli 6 kk jonottaneita ei ollut lainkaan.

Hoidon saatavuus on turvattu lain edellyttämällä tavalla koko perusterveydenhuollossa.

Potilasasiamiehenä toimii vastaava hoitaja.

Tunnuslukuja perusterveydenhuollosta (omasta terveyskeskuksesta)
Lääkärissäkäyntejä 2238 (3295), terveydenhoitaja- ja sairaanhoitajakäyntejä 2829 (3258) , fysioterapiakäyntejä 20 + 265 ostopalvelukäyntiä (816) , hammashuollon käyntejä 3185 (2040) .

Vuodeosastoa Orivedellä käytettiin 7 ja Mäntässä 1101 hoitopäivää , yhteensä 1108 (1199). Päivystyskäyntejä lääkärille Mänttään tehtiin päiväaikaan 444 (179) ja päivystysaikaan 371 (391).

Mielenterveystoimiston palvelut ostetaan Oriveden kaupungilta, ja juupajokilaiset tekivät 165 (257) käyntiä.

ERIKOISSAIRAANHOITO

Juupajoki kuuluu Pirkanmaan sairaanhoitopiiriin, jonka sairaaloita ovat mm. TAYS, Mäntän sairaala, Pitkäniemen sairaala ja Kaivannon sairaala.

Pirkanmaan sairaanhoitopiirissä on käytössä sopimusohjausjärjestelmä. Sairaanhoitopiirin kanssa tehdään etukäteen sopimus, jossa määritellään erikoissairaanhoidon palvelujen määrä ja kustannukset. Pirkanmaan sairaanhoitopiirin järjestämän erikoissairaanhoidon käyttö väheni edelliseen vuoteen verrattuna, ja myös käyttökustannukset Juupajoella vähenivät 4 % edelliseen vuoteen verrattuna. Koko Ylä-Pirkanmaan tilaajarenkkaan erikoissairaanhoidon käyttö väheni. Juupajoen erikoissairaanhoidon kustannukset ovat edelleen selvästi, yli 15 %, suuremmat kuin muissa Ylä-Pirkanmaan kunnissa.

Sairaanhoitopiiri antoi juupajokilaisille vuonna 2007 avohoitoa 2633 (2318) käyntiä, 391 (525) hoitopaksoa ja 2075 (3050) hoitopäivää.

Erikoissairaanhoidon saatavuus oli hyvä.

ELÄINLÄÄKINTÄ JA YMPÄRISTÖTERVEYDENHUOLTO

Eläinlääkinnän ja ympäristöterveydenhuollon palvelut ostettiin Oriveden kaupungilta.

HENKILÖSTÖ

Perusturvalautakunnan alaisuudessa oli vuoden lopussa henkilökuntaa yhteensä 64 (63), ja täyttämättä olivat lääkärien ja hammaslääkäreiden virat. Lukumäärässä eivät ole mukana hammashoitolan kaksi palkattomalla olevaa työntekijää. Henkilöstöstä 2 oli sosiaalitoimistossa, 25 lasten päivähoidossa, 8 kotihoidossa, 1 oppisopimusopiskelija ja 1 pienryhmäkodissa, 19 vanhainkodissa, 7 terveydenhuollossa ja lisäksi perusturvajohtaja. Vuoden aikana päivähoidon henkilöstömäärä kasvoi.

Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen on toimittava jatkuvasti henkilökunnan vuosilomista, sairauslomista ja virkavapauksista huolimatta. sen vuoksi tarvitaan sijaistyövoimaa.

Sijaistyövoimaa on käytetty yleensä vain vanhainkodissa, joka toimii ympärivuorokauden, sekä pienryhmäkodissa. Kotihoidossa, päiväkodissa ja terveyskeskuksessa sijaisia käytettiin harvoin.

Sairauspoissaolojen määrä oli noin 7 % (7 %) työajasta, ja keskimäärin poissaoloja oli 25 (25) kalenteripäivää/työntekijä. Vanhainkodin henkilöstön sairauspoissaolojen

määrä on 9 % (9 %) ja kotihoidossa 8 % (4 %), eli vuorotyötä vanhustenhuollossa tekevien sairastavuus on Juupajoella suurta niin kuin yleensä muissakin kunnissa.

Henkilöstön osaamista pidetään yllä säännöllisillä työpaikkapalavereilla, henkilökohtaisilla kehityskeskusteluilla, tiedottamisella ja koulutuksella. Myös työnohjausta on annettu eri ammattiryhmille. Koulutusta on järjestetty siten, että lähes jokainen henkilökunnasta on voinut osallistua vuoden aikana ainakin yhteen koulutukseen.

PROJEKTIT JA SUUNNITTELU

Perusturvalautakunta on mukana seuraavissa projekteissa:

1. Ylä-Pirkanmaan lastensuojelun kehittämishanke 2006- 2008
2. Mediatri-potilastietojärjestelmän kehittämishanke 2007-2008
3. Yhteisvoimin suun päivystystä –hanke 2007-2008
4. Aktiivisesti ikääntyen Pirkanmaan Ammattikorkeakoulun hanke 2008-2010

Lisäksi ollaan mukana joissakin dementiahoidon hankkeissa.

KUSTANNUKSET 2008

Perusturvan nettomenot kasvoivat edelliseen vuoteen verrattuna 5 %. Nettomenot ylittivät lopullisen talousarvion 7.448 € (0,1 %) .

Tulot	827.002 €
Menot	- 7.295.154 €
Netto	-6.468.152 €

Talousarvion tarkkaan toteutumiseen vaikutti erikoissairaanhoidon vähentynyt käyttö Sosiaalityön, päivähoidon ja perusterveydenhuollon tulosalueilla kustannukset ylittivät talousarvion selvästi.

Yksikkökustannukset ja asiakasmaksut

Suoritteen hinta on laskettu vähentämällä käyttömenoista muut toimintatulot kuin asiakasmaksut. Suluissa on vuoden 2007 kustannukset. Asiakasmaksun kattavuus on laskettu suoritehinnasta.

	€/hoitopäivä	asiakasmaksu kattaa menoista
päiväkoti	47,28 € (42,62)	14 % (15 %)
perhepäivähoito	42,08 € (38,25)	17 % (18 %)
ryhmis	47,40 € (38,55 €)	11 % (13 %)
päivähoito yht.	45,68 € (40,40)	14 % (16 %)
kotipalvelukäynti	22,14 € (21,68)	19 % (17 %)
tukipalvelut		47 % (52 %)
pienryhmäkoti	53,23 € (42,42)	44 % (54 %)

vanhainkoti	112,60 € (104,98)	18 % (17 %)
hoivakoti	82,18 € (85,27)	27 % (28 %)
terv.hoitokäynti	62,48 € (53,86)	
lääkärikäynti	96,41 € (69,76)	11 % (12 %)
hammashoito	96,45€ (121,86)	13 % (11 %)

Pienryhmäkodin hinnannousuun vaikuttaa vuoden alun alhainen käyttöaste. Perusterveydenhoidon kustannusnousuun vaikuttaa runsas ostopalvelujen käyttö ja vähentyneet suoritteet.

KOKONAISARVIO VUODESTA 2008

Sosiaalityössä panostettiin uuden lastensuojelulain myötä lastensuojeluun. Myös vammaispalvelua tarvittiin tavallista enemmän. Lastensuojelun varhaista puuttumista ja avohuollon tukitoimia lisättiin ja tehtiin perhetyötä, josta vastasivat kotihoidon työntekijät. Sosiaalityötä tarvitaan yhä enemmän monissa yhteistyöryhmissä (oppilashuolto- ja asiakasyhteistyöryhmä) ja lapsen huolto- ja tapaamisasioissa. Sosiaalityölle toi merkittävän lisäresurssin ja osaamista Ylä-Pirkanmaan lastensuojelun projekti Lasten 7. Psykiatrasta kuntouttavaa asumispalvelua on hankittu tarpeen mukaan, ja sairaalajaksot on saatu lyhenemään.

Päivähoitoikäisten lasten määrä on suurempi kuin syntyneiden määrä ennustaa, sillä kuntaan on muuttanut lapsiperheitä. Lähes koko vuoden päivähoiton tarve kasvoi, mutta aivan loppuvuodesta alkoi tapahtua pientä hiipumista työllisyystilanteen heikentyessä. Kotona työskentelevien perhepäivähoitajien määrä on vähentynyt, ja sen vuoksi 3-hoitajainen ryhmäperhepäiväkoti on ollut tarpeen. Sitä on tarvittu erityisesti vuorohoidossa olevien lasten hoitoon.

Kotihoidossa eniten apua tarvitsevien palvelut on turvattu, mutta vähemmän apua tarvitsevien palveluja on jouduttu rajaamaan henkilöstöresurssien mukaiseksi. Päivittäistä apua ei esimerkiksi pystytä antamaan koko kunnan alueelle. Kotihoitoon on vaikea saada sijaistyövoimaa, ja sen vuoksi oppisopimusopiskelija on ollut tärkeä täydentävä resurssi. Kunnan vanhusten (sekä yli 75 -vuotiaiden että 85-vuotiaiden) määrä on kasvanut ja kasvaa, ja kotihoidon työpanosta tarvitaan tulevaisuudessa lisää.

Juupakoti vastaa pitkäaikaista laitoshoidoa tarvitsevista vanhuksista, eikä terveyskeskuksen vuodeosastolla tai sairaaloissa ole pitkäaikaispotilaita. Juupakodin tarjoaman laitoshoidon lisäksi tarvittavaa ympärivuorokautista apua on ostettu yksityisiltä tehostetun palveluasumisen yksiköiltä. Ympärivuorokautista hoivaa tarvitsevien määrä näyttää olevan 32-34 vanhusta.

Terveyskeskuksen toimintaa leimasi lääkäripula ja alkuvuodesta myös hammaslääkäripula. Perusterveydenhuolto pystyttiin turvaamaan hammashuoltoa lukuun ottamatta lain mukaisessa ajassa, mutta potilaita jouduttiin ohjaamaan paljon

Mänttään. Hammashuollon saatavuus kohentui lailliselle tasolle, kun palvelu ulkoistettiin ja sopimusehdoissa on maininta hoidon saatavuuden turvaamisesta.

Perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon kustannusten painopiste on Juupajoella selvästi erikoissairaanhoidossa. Vuonna 2008 suhde oli perusterveydenhuolto 36 %, erikoissairaanhoido 64 %.

Kunta- ja palvelurakennemuutoksesta annetun lain aiheuttamat valmistelut ja perusterveydenhuollon yhteistoiminnan suunnittelu vaikuttivat jonkin verran toimintaan.

PERUSTURVALAUTAKUNNAN KOKOONPANO

VARSINAISET

Järvinen Pentti pj

Toivonen Arto vpj

Aho Lea

Järvinen Mikko

Korkalainen Eeva-Liisa

Kortesuo Hanna

Mäkinen Kirsi

Perusturvalautakunnan esittelijänä ja sihteerinä toimii perusturvajohtaja Sinikka Särkkä.

VARAJÄSENET

Törmälä Reijo

Hämälä Heikki

Ylä-Lyly Taina

Perälä Pertti

Valta Saimi

Siuro Mervi

Niemi Sonja/Kortesuo Leena