

KEUSOTEN VASTAUS NURMIJÄRVEN KUNTALAISALOITTEeseen KEUSOTESTA IRTAUTUMISEKSI

Keusoten toiminta käynnistyi vuona 2019, joten sotepalveluiden tuotantovastuu on ollut Keusotella vasta kaksi vuotta. Organisaatio on vielä uudistusvaiheessa ja palveluiden kehittäminen alussa. On tärkeää kuulla alueen asukkaiden tunteja ja kaikki kommentit, niin kriittiset kuin positiivisetkin, ovat tervetulleita, toiminnan kehittämiseksi. Tammikuun puolivälissä järjestettiin Nurmijärvellä kuntalaisilta, jossa käsiteltiin Nurmijärven sote-asioita ja saatiin arvokasta palautetta. Tärkeää on rakentaa pitkällä aikavälillä toimiva organisaatio. Ehdotetussa sote-uudistuksen mallissa Uudellemaalle perustettaisiin viisi hyvinvointialuetta, joista yksi olisi nykyinen Keusoten alue.

Kuntayhtymässä palveluja kehitetään nyt vaativassa tilanteessa, kun omistajakuntien taloudellinen kantokyky on myös koronan takia nopeasti heikentynyt. Toiminnassa haetaan talouden tasapainoa koko alueen näkökulmasta, ei vain kuntakohtaisesti. Lisäksi väestörakenteen muutos ja henkilöstön saatavuuden heikkeneminen ovat asioita, jotka ovat saavuttaneet jo Keski-Uudenmaankin. Palvelutarpeen kasvu ja tuottavuuden lisäämisen tarve ovat kaikille yhteisiä. Ilman toiminnan kehittämistä vastaamaan näihin vaateisiin ollaan suurissa ongelmissa. Tämä tarkoittaa sitä, että jotkut palvelut, jotka aiemmin on toteutettu ehkä totutulla tavalla toisessa tilanteessa, joudutaan kuntayhtymässä arvioimaan uudelleen ja toteuttamaan toisin. Se voi tuottaa kuntalaisille myös ymmärrettävästi pettymyksiä, ja joskus henkilöstöllekin.

Kustannukset ovat kasvaneet voimakkaasti erityisesti erikoissairaanhoidon osalta. Koronapandemia aiheuttaa lisäksi kustannusten nousua – tällä hetkellä arvio on koko kuntayhtymän tasolla tälle vuodelle yli 19 miljoonaa euroa ylimääräistä kustannusta. Näihin kustannuksiin kunnat saavat ylimääräistä tukea valtiolta. Erikoissairaanhoidon lisälaskun suuruus koronan osalta on vielä auki. Samat toiminnan ja talouden haasteet ovat tällä hetkellä kunnilla, joilla on sote-toiminnat itsellään, jopa isoilla kasvukeskuksilla. Keusote tarkastelee omaa toimintaansa jatkuvasti – toteutimme mm. taloudenpidon auditoinnin ulkopuolisen toimijan tekemänä hiljattain, siinä todettiin vain pieniä poikkeamia kuntalaskutuksessa.

Isompana kokonaisuutena pystytään vastaamaan kiihtyvään palvelutarpeeseen ja kilpailuun niukkenevista resursseista paremmin kuin yksittäisenä toimijana. Esimerkiksi asiantuntijoiden rekrytointeihin ja erikoissairaanhoidon palveluihin on paremmat lähtökohdat kuin kuntatasolla olisi. Hyvänä esimerkkinä on koronapandemian hoito. Hoito- ja jäljitysorganisaation nostattaminen ja toiminnan jatkuva laajentaminen olisi ollut hyvin haasteellista tehdä yksittäisen kunnan voimavaroin. Myös alueen

kunnat ovat tehneet yhtenäisiä linjauksia ja on pystytty reagoimaan laajasti suuremmalla alueella.

Nurmijärvellä on tapahtunut Keusoten aikana palvelumuutoksia seuraavasti

Ikäihmisten ja vammaisten palvelut

Ikäihmisten päivätoimintapiste Rajamäellä suljettiin kesällä, mutta kaikille Keusoten soveltamisohjeet täyttävälle asiakkaille tarjottiin mahdollisuutta siirtyä kirkonkylän Toreenin talolla aloittavaan toimipisteeseen. Samoin Kirkonkylän päiväkeskustoiminta on siirretty Heikkarista Toreenin talolle väljempiin tiloihin. Tapahtunut muutos onnistui asiakkaisiin nähden hyvin.

Omaishoidon tuen ohjeisiin liittyvä päätösprosessi oli kaksivaiheinen ja varsin pitkä. Osa asiakkaista joutui odottamaan uusien ohjeiden mukaista päätöstä varsin pitkään. Kuntien välillä palkkioluokkien määrissä oli eroja ja yhteisessä ohjeessa palkkioluokkien määrä on kaikissa kunnissa sama. Samoin palkkioiden suuruudesta on nyt päätetty alueellisesti - osalla omaishoitajista palkkio heikkeni, mutta osalla vastaavasti nousi. Oleellinen osa ohjeen sisältöä on erilaiset vapaa- ja sijaisjärjestelyt, joiden osalta käytännöt ja maksut yhdistettiin myös.

Kotihoidon palveluissa henkilökunnan välittömän työajan käyttöä on kehitetty, jotta kuntakohtaiset eroavaisuudet saadaan minimoitua. Samoin sijaistyövoiman käyttöä on muokattu varahenkilöjärjestelmän ohella niin, että jatkuva hoitajien vaihtuminen on saatu pienemmään vaikkakin puutteita on edelleen varsin paljon. Kotihoidon tehtäväkokonaisuus muodostuu asiakkaansa hyvästä kotiuttamisesta, kotihoidon tarpeen aktiivisesta arvioinnista sekä tehostetusta kotikuntouttamisesta.

Ympäri vuorokautisissa palveluissa muutosta tapahtui aivan viime vuoden lopulla, kun Toreenin tiloissa toimineet kuntoutuksen palvelut keskitettiin vuoden vaihteessa Kiljavan sairaalalle eli Keusoten kuntoutuskeskukseen. Vastaavasti Kiljavan sairaalasta siirtyi pitkäaikaishoidon potilaita Toreenin talolle.

Vammaispalvelujen muutaman työntekijän tiimi siirtyi kesän aikana Hyvinkään tiimin yhteyteen. (Tavoitteena tiimikoon kasvattamisessa on, että palvelun haavoittuvuutta saadaan pienennettyä, jaettava yhteisiä hyviä käytäntöjä, kehitettyä koko vammaistyötä ja mm. sovittua asiakastapaamisia joustavammin kuin aiemmin.) Asiakastapaamisia tehdään Nurmijärvellä kuten aiemminkin. Kehitysvammaisten Heikkilän yksikön esimiestehtävät yhdistyivät Hyvinkään vastaavien yksiköiden esimiestehtävien kanssa. Vastaava muutos tapahtui kehitysvammaisten päivätoiminnassa.

Aikuisten mielenterveys, päihde- ja sosiaalipalvelut sekä lasten, nuorten ja perheiden palvelut

Keusoteen liityttäessä Nurmijärven nuorisoasemapalvelujen resurssointi oli Keusote-alueen pienin ja suhteessa oman kuntansa perheneuvolaan ja lapsiperheiden määrään huomattavan pieni. Keusote lisäsi henkilöstöresurssointia yhden henkilötyövuoden verran, jotta nurmijärveläisten nuorten palvelutarpeeseen pystytään vastaamaan paremmin. Osana Keusoten nuorisoasematoiminnan yhtenäistämistä vahvistettiin Nurmijärven työryhmässä lääkärin roolia ja vahvistettiin mahdollisuutta sekä yleislääkärin että psykiatrin palveluun. Lisäksi nuorisoasemapalvelujen yhtenäistämisen myötä Nurmijärvellä nuorisoaseman asiakkaiden yläikäraja nousee kahden vuoden siirtymäajalla nykyisestä 17 vuodesta 18 vuoteen. Näillä ratkaisuilla on haluttu vahvistaa nuorten mielenterveys- ja päihdepalveluja ja tukea nuoria siirtymässä aikuisten palvelujen piiriin.

Perheneuvolapalveluun hakeutumista on parannettu Keusoten aikana mm. aloittamalla vuoden 2020 keväällä 24/7 auki oleva sähköinen ilmoittautuminen.

Ennen Keusotea nurmijärveläisten perheoikeudelliset asiat hoiti Hyvinkään yksikkö. Keusoten perustamisen yhteydessä yksiköt yhdistettiin ja Keski-Uudenmaan Perheoikeudellinen yksikkö hoitaa kaikkien Keusoten alueella asuvien lapsiperheiden perheoikeudelliset asiat. Tällä ratkaisulla on pystytty varmistamaan riittävä asiantuntemus kaikkien kuntien käyttöön. Toimipisteet sijaitsevat edelleen Hyvinkäällä ja Järvenpäässä. Perheasioiden sovittelulle on Perheoikeudellisessa yksikössä nimetty koordinaattori, joka koordinoi sekä sovittelupyynnöjä että ns. sovittelijapankkia, johon kuuluu noin 30 sovittelijaa. Sovittelijapankkiin kuuluu sovittelijoita mm. perheoikeudellisesta yksiköstä, perheneuvolasta, kunnasta, perhetyöstä, seurakunnista.

Terveyspalvelut ja sairaanhoito

Keusoten ensimmäisenä toimintakeväänä aloitettiin Nurmijärvellä kotisairaaloiminta ja aikaisempaa tiiviimpi yhteistyö ensihoidon yksiköiden kanssa. Toimintaa laajennettiin 10/2019 Kotisairaalan poliklinikkatoiminnalla Kirkonkylän ja Klaukkalan ta:n tiloissa. Ensimmäisenä toimintavuonna kotiin hoidettiin liki 4000 ja toisena toimintavuonna n. 6000 nurmijärveläistä, jotka muutoin olisivat ohjautuneet akuuttiosastohoitoon tai erikoissairaanhoidon päivystykseen.

Keusoten asumispalveluyksiköiden lääkäripalvelut on kilpailutettu ja alueellinen asumispalveluyksiköissä olevien ikäihmisten vastuulääkäripalvelumalli on käytössä myös Nurmijärvellä. Aikaisemmasta poiketen lääkäripalveluja tuotetaan nyt kaikkiin asumispalveluyksiköihin. Toimintamalli säästää erikoissairaanhoidon kuluissa ja tarjoaa systemaattista ja jatkuvaa lääkäritukea kohderyhmälleen.

Nurmijärven akuuttiosasto on osa Keusoten terveyskeskussairaala. Alueellinen potilasohjaus on nopeuttanut potilaiden pääsyä jatkohoitoon erikoissairaanhoidosta. Tämän johdosta Nurmijärven aikaisemmin korkeita siirtoviiveiden sakkohoitopäiviä ei vuonna 2020 ole ollut. Alueellinen terveyskeskussairaalakonsepti mahdollistaa Nurmijärven Kirkonkylän akuuttiosastojen peruskorjauksen 2021-2/2022 ilman väistötiloja. Remontin ajan nurmijärveläiset hoidetaan kuntayhtymän muilla akuuttiosastoilla tai kotisairaalassa.

Keusoten alueellinen hoitotarvikejakelu on muuttanut aikaisempia terveysasemien tiloihin ja aukioloaikoihin sidottuja toimintatapoja. Tilauksia voi nyt tehdä 24/7 sähköisesti tai puhelimitse ja tarvikkeet voi noutaa Postin jakelulokeroista myös virka-ajan ulkopuolella. Joissain tapauksissa Posti jakaa tarvikkeet suoraan kotiin. Edelleen kiireellisissä ja kriittisissä tarvikepuutteissa terveysasemien kiirevastaanotolta saa apua. Hoitotarvikejakelutarvikkeiden kustannuksissa on saatu säästöjä alueellisen toiminnan ja keskitettyjen hankintojen myötä.

Nurmijärvi osti kehitysvammaisten lääketieteelliset palvelut aikaisemmin pääsääntöisesti Rinnekodilta. Keusoten kehitysvammapoliklinikka perustettiin korvaamaan Rinnekodin palveluja sen toiminnan päättyessä 2019. Yksittäisen kunnan ei olisi ollut mielekästä ryhtyä yksin tuottamaan kyseistä palvelua. Kehitysvammapoliklinikka toimii Hyvinkään H-sairaalan tiloissa.

Keusoten kuntoutuspalvelujen henkilökunta on organisoitunut alueellisesti asiakassegmenttiperusteisesti. Nurmijärven terapiapalvelujen tuottamiseen voi tarvittaessa osallistua muita alueellisen kuntoutuksen työntekijöitä. Tarvittaessa palveluja täydennetään kilpailutetuilla ostopalveluilla.

Kiljavan sairaalan toiminta on siirtynyt kuntayhtymän omaksi toiminnaksi. Aikaisemmat kuntakohtaiset kuntoutuspaikkojen käytön kiintiöt on purettu ja omistajakunnat maksavat toteutuneista suoritteista ilman sanktiouhkaa. Keusoten kuntoutuskeskus Kiljavalla lisää mahdollisuutta kuntouttaa esim. akuutin sairauden jälkeen hitaasti kuntoutuvia ikäihmisiä. Nurmijärveläisten etuna on Kuntoutuskeskuksen fyysinen läheisyys.

Lääkäri-hoitaja vastaanottojen toimintaa on kehitetty. Nurmijärven terveysasemilla on aloitettu sekä hoitajan - että lääkärin etävastaanottotoiminta. Verkkoasiointimahdollisuus on 24/7. Toimintamallin uudistaminen on parantanut kiireettömän hoidon saatavuutta, kun seurantamittarina käytetään kolmannen kiireettömän vapaan vastaanottoajan odotusaikaa (T3). Kuntayhtymään siirryttäessä keskimääräiset odotusajat Kirkonkylän, Klaukkalan ja Rajamäen asemilla olivat 2-3 viikkoa. Syksystä 2020 alkaen odotusaika oli 1-2 päivää.

Keusotessa neuvoteltiin paikallinen lääkärisopimus, johon kaikki alueen lääkärit siirtyivät 2019. Nurmijärven lääkäreiden aikaisempina palkkausperusteena oli omalääkärijärjestelmä, joka paikallisen lääkärisopimuksen käyttöönoton yhteydessä purettiin.

Nurmijärven kunnan päätöksen mukaisesti Keusote perusti 2019 kolmannen hammashoitolayksikön Kirkonkylään. Hammashoitotoiminta jatkuu edelleen Rajamäellä ja Klaukkalassa. Keusoten toiminnan aikana on uusittu runsaasti vanhentunutta hoitolalaitteistoa. Oikomishoidossa ja erikoishammaslääkäripalveluissa hyödynnetään alueellisesti erikoisosaajien työpanosta.

Keusote avasi suun terveydenhuollon alueellisen päivystyspisteen Hyvinkään sairaalan tiloihin syksyllä 2019. Päivystystoiminta siirrettiin myöhemmin päivystysasetuksen mukaisesti HUS:n palveluksi. Kuntien järjestysvastuun aikana HUS ei ollut valmis vastaaviin neuvotteluihin. Nurmijärven kunta-aikainen suun terveydenhuollon päivystyssopimus umpeutui 2019.

Koronan vaikutukset

Ikäihmisten ja vammaisten palvelut

Koronapandemian vuoksi päiväkeskuksia jouduttiin sulkemaan. kehitysvammaisten päivätoiminta päästiin avaamaan uudelleen kesäkuussa. Syyskuussa avautui uudelleen ikäihmisten päivätoiminta ja päiväkeskustoiminnan siirtymisen myötä Toreenin talolle toiminta on nyt väljemmissä tiloissa, jolloin yhä useampi päiväkeskustoiminnasta hyötyvä Keusoten asiakas mahtuu mukaan mahdollisimman turvallisesti. Asiakkaiden osalta toimintaan voivat osallistua vain ne, jotka pystyvät pitämään maskia matkalla ja päivätoiminnassa, pl. ruokailut.

Omaishoitajien vapaiden järjestelyjä jouduttiin keskeyttämään ikäihmisten suojaamiseksi valtakunnallisten linjauksien mukaan. Näitä kaikkia vapaapäiviä ei ymmärrettävästi ole pystytty tarjoamaan takautuvasti, mutta joltain osin kuitenkin.

Myös hoivakoteihin jouduttiin keväällä asettamaan vierailurajoitteita pandemian vuoksi. Näitä voitiin kesän aikana höllentää niin, että omaiset pääsivät tapaamaan ikäihmisiä hoivakotien pihamailla. Tällä hetkellä tapaamiset järjestyvät pääosin jokaisen ikäihmisen omassa huoneessa. Tapaamisten onnistumisessa moninaiset suojauskäytänteet ovat merkittävässä roolissa, jotta tapaamisia ei jouduta yksikkö- tai talokohtaisesti keskeyttämään viikkokausiksi.

Suojavarusteiden ohjeistukseen, tilaamiseen ja jakeluun liittyen omaishoidon ja henkilökohtaisen avun asiakkaat pääsivät kohtuunopeasti mukaan toimiviin käytäntöihin. Ainoastaan alkuvaiheessa, jolloin koko maassa vallitsi suojainpula, jouduttiin jakelua rajaamaan jonkin verran.

Aikuisten mielenterveys, päihde- ja sosiaalipalvelut sekä lasten, nuorten ja perheiden palvelut

Koronan vuoksi sosiaaliseen kuntoutuksen ryhmätoimintaa on jouduttu rajoittamaan ja syksyllä on aloitettu yhtenä päivänä viikossa iltapäivävuoro, jotta asiakkailta on toivomansa määrä osallistumispäiviä viikossa. Kaikille asiakkaille tarjotaan toimintaa ja etsitään korvaavia paikkoja, mutta kaikkia ei veloiteta osallistumaan mm. terveydellisistä syistä. Poikkeusolojen aikana aktivointisuunnitelmien laadinnat ovat olleet TE-toimistoissa keskeytettynä, mikä synnyttää riskin sosiaalisen kuntoutuksen ruuhkautumiseen myöhemmin.

Perhesosiaalityössä Nurmijärven tilanne noudattaa muiden Keusote-kuntien tilannetta, eli sosiaalihuoltolain mukaisten yhteydenottojen määrä ja lastensuojeluilmoitusten määrä on kasvanut ja tarvetta palveluille on normaalitilannetta enemmän. Lastensuojeluilmoitusten määrä on ollut syyskuusta lähtien huomattavasti tavallista suurempi. Lapsiperheiden sosiaalipalvelut ovat osittain ruuhkautuneet, nimenomaan ilmoitusten käsittelyjen ja palvelutarpeen arvioinnin osalta, mutta jononpurkua hoidetaan suunnitelmallisin alueellisin henkilöstöjärjestelyin.

Nurmijärven lastensuojelunavohuollon palveluissa syksy 2020 on ollut erittäin kiireinen. Loka-marraskuun aikana on tullut 33 uutta asiakasta, joka on kolminkertainen määrä aikaisempiin kuukausiin verrattuna. Tilanteeseen on mahdollisesti vaikuttanut koronatilanteen heijastuminen perheiden hyvinvointiin.

Lasten, nuorten ja perheiden palveluissa ei korona-aikana ole ollut supistamisia, mutta erityisesti nuorisasemapaalvelujen puolella videovälitteiset etäpalvelut otettiin käyttöön ja ne osoittautuivat toimiviksi ratkaisuuksi niin, että etäpalveluin tavoitettiin niitäkin nuoria, joilla aiemmin oli ollut vaikeuksia saapua vastaanotolle lähipalveluna. Korona ei ole vaikuttanut neuvola- eikä koulu- ja opiskeluterveydenhuollon palvelujen saatavuuteen Nurmijärvellä, vaan ne ovat toteutuneet normaalilla aikataululla, eikä lasten, nuorten ja perheiden palveluja ole jouduttu karsimaan koronasta johtuen, mutta palvelun tarjoamisen muotoja on muokattu koronarajoitusten edellyttämällä tavalla (mm. etäpalvelut ja kotona tehtävän työn vahvistaminen).

Terveyspalvelut ja sairaanhoito

Keusoten infektio- ja tartuntatautiyksikkö perustettiin tammikuussa 2021. Yksikön toiminta keskittyi pian yksinomaan pandemian vaatimiin toimenpiteisiin. Kahden ja puolen henkilön avuksi on edeltävän vuoden aikana lisätty tarpeen mukaan lisähenkilöstöä. Tartunta-aaltojen huippuaikoina tartuntojen jäljitykseen ja karanteeniseurantaan on tarvittu useita kymmeniä henkilöitä. Henkilöitä on siirretty muista työyksiköistä tai rekrytoitu.

Keusote avasi alueellisen koronahoitopuhelimen, koronanettiasioinnin ja myöhemmin yhdessä HUS:n kanssa koronatestauksen ajanvaraustoiminnot. Klaukkalaan perustettiin toinen alueellinen autokaista näytteenottopiste alkusyksystä. Myöhemmin syksyllä koronatestaustoiminnot siirrettiin kokonaisuudessaan HUS diagnostiikkakeskukselle. Alueellista

testauskapasiteettia on pystytty lisäämään kysyntää ja tarvetta vastaavaksi. Lääkäri-hoitajavastaanotto toiminnassa on jouduttu toistuvasti sopeutumaan uusiin tilanteisiin ja laajentamaan toimintaa uudentilaisiin palveluihin ja muuttuviin alueellisiin potilasohjauksiin. Korona-aika on edistänyt etävastaanotto toimintaa, jonka avulla on pystytty hoitamaan myös kiireetöntä hoidon seuranta. Perusterveydenhuollon ns. Hoitovelkaa ei ole juurikaan muodostunut.

Suun terveydenhuollon kiireetön vastaanotto toiminta ajettiin pandemian alettua alas valtakunnallisten suositusten ja pandemiasuunnitelman mukaisesti. Henkilökuntaa siirtyi muihin pandemiatoimiin ja vastaanottoja toteuttavan henkilöstön tilanteen vaatimat työtavat hidastivat oleellisesti potilastyötä. Tilanne on aiheuttanut suun terveydenhuollon koronavelkaa, jonka vuoksi joulukuussa yli 1800 nurmijärveläistä odotti kiireetöntä hammashoitoa tai -tarkastusta. Näistä n. 450:llä ylittyä 6kk hoitotakuu tammikuun loppuun mennessä. Hoitojonoja on ryhdytty purkamaan lisätyönä. Ostopalvelujononpurku on kilpailutettu.

HUS Diagnostiikkakeskus sulki Keusoten pienimpien terveysasemien laboratoriot maaliskuussa henkilöstöpulan vuoksi. Keusotessa Järvenpään terveysasema valikoitui ns. Korona-terveysasemaksi, jonka vuoksi Nurmijärven Kirkonkylän aseman kiirevastaanottoon ohjattiin muu kuin koronaepäilyjen akuuttihoito. Rajamäen terveysasema oli suljettuna 4 kk ja henkilöstö siirtyi mm. Kirkonkylän työpisteeseen.

Ryhmämuotoista palvelua on jouduttu vähentämään ja ryhmäkokoja supistamaan oleellisesti. Etenkin kuntoutuksen palveluissa on osa ryhmätoiminnasta siirretty etäkuntoutukseksi.

Hyte-toiminnan kehittyminen Nurmijärvellä

Keusotessa on panostettu alueelliseen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen työhön väestön hyvinvointi- ja terveysuhkien torjumiseksi sekä asukkaiden hyvinvoinnin vahvistamiseksi. Samalla on vahvistettu asukkaiden osallisuutta sosiaali- ja terveyspalveluissa sekä niiden kehittämisessä mm. perustamalla asukaskehittäjien ryhmä, johon kuuluu vapaaehtoisia asukkaita kaikista Keusoten alueen kunnista, myös Nurmijärveltä. Asukaskehittäjät ovat olleet mukana kehittämässä mm. Keusoten uusia verkkosivuja, sähköisiä palveluja sekä avopalvelujen eli lääkärin ja sairaanhoitajien vastaanottojen toimintaa. Hyte-työssä on työskennelty myös Nurmijärven neuvostojen (vanhus- ja vammaisneuvosto, nuorisovaltuusto) kanssa ikääntyneiden sekä lasten ja nuorten hyvinvointisuunnitelmien parissa. Alueellinen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen työ tukee ja vahvistaa kuntien omaa hyte-työtä tarjoamalla tietoa väestön hyvinvoinnin tilasta ja riskeistä paikallisesti, koulutusta kunnan henkilöstölle sekä tukea esimerkiksi vaikuttavien toimintamallien käyttöönotossa. Kuluneena vuonna Nurmijärvelläkin on korostunut koronan negatiivisten vaikutusten ennaltaehkäisyn työ ja erityisenä kohteena ovat olleet ikääntyneet sekä lapset, nuoret ja

lapsiperheet. Tietoa kuntalaisten hyvinvoinnin tilasta Nurmijärven hyte-toiminnan tueksi on koostettu kuukausittain. Tulevan vuoden keskeinen hyte-tavoite on edelleen vahvistaa yhdyspintatyötä siten, että siitä syntyy sekä taloudellista että toiminnallista hyötyä sekä kunnalle että Keusotelle, päällekkäistä työtä karsitaan ja vastuita edelleen kirkastetaan. Järjestöjen ja muiden toimijoiden rooli tässä yhteistyössä on merkittävä ja heitä onkin saatu aktiivisesti mukaan yhteistyöhön. Painopisteenä on ikääntyneiden sekä lasten ja nuorten hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen. Valmisteilla on myös alueellinen ehkäisevän työn suunnitelmat, joissa keskeistä on päihteiden käytön väheneminen sekä lähisuhde- ja perheväkivallan ehkäisy. Myös hyte-viestintä on kehittämisen kohde, alueellisessa hyte-viestinnän kehittämisen ryhmässä on mukana Nurmijärven hyte-työstä ja viestinnästä vastaavia henkilöitä. Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen työssä on paljon käyttämättömiä mahdollisuuksia, toiminnallisia ja taloudellisia synergiaetuja olemassa, yhdyspinta uuden sote-organisaation ja Nurmijärven kunnan välillä on vasta kehittymässä. Myös muut Keusoten alueen kunnat ovat aktiivisesti mukana tässä alueellisessa hyte-työssä ja tarjoavat toisilleen tukea ja osaamisen jakamista.