



Löytyykö Paras?

Palstalla seurataan kunta- ja palvelurakennemuutosten etenemistä eri puolilla Suomea.

Ann-Louise Björkas

Loviisan sosiaalityön ja päivähoiton sektoripäällikkö, perusturvajohtajan sijainen



Miten sosiaalihuollon uudelleen järjestelyt Loviisan seudulla sujuvat?

Ister-hankeessa olemme miettineet sosiaali- ja terveydenhuollon hallintoa ja toimintaa Itä-Uudellamaalla Porvoon sairaalan, Loviisan seudun terveydenhuollon kuntayhtymän, Itä-Uudenmaan liiton ja alueen kuntien kesken. Mukana ovat Loviisan lisäksi muun muassa Askola, Lapinjärvi, Liljendal, Pernaja, Porvoo, Ruotsinpyhtää ja Sipoo.

Esitimme ensin kuntien päättäjille mallin, jossa Itä-Uudellamaalla olisi yksi yhteinen sosiaali- ja terveydenhuolto. Sen väestöpohja olisi ollut 90 000 ja hallintomallina kuntayhtymä tai liikelaitos. Kunnissa yksikköä pidettiin liian isona.

Päädyimme jakamaan alueen kolmeen sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistoiminta-alueeseen: Sipoo on yhtenä alueena, Porvoo ja Askola muodostavat toisen alueen, Loviisa, Lapinjärvi, Liljendal, Pernaja ja Ruotsinpyhtää kolmannen. Erikoissairaanhoidon eli Porvoon sairaalan kanssa kukin alue solmisi yhteistoimintasopimuksen. Porvoon sairaalan toiminta kattaa jo nyt lähes saman alueen.

Kuinka kielikysymys on vaikuttanut suunnitelmiin?

Kaikki kunnat ovat kaksikielisiä. Palvelujen saaminen ruotsinkielellä pitää luonnollisesti taata. Varsinkin vanhustenhuollon asiakkaina on ihmisiä, jotka eivät osaa suomea.

Loviisan seudulle on esitetty kuntaliitosta vuonna 2009. Miten liittospäätös vaikuttaa suunnitelmiin?

Kukaan ei tiedä ennen sitä, millaiseksi tulevaisuus muodostuu. Jos kuntafuusio tulee, järjestelyt ovat helpompia. Koko Loviisan seutu on silloin samaa kuntaa. Mutta vaikka fuusiota ei tulisi, teemme edelleen yhteistyötä, joskin tiiviimmin kuin tähän asti.

Loviisan seudun kunnat ovat pieniä. Loviisan kaupunki on myynyt tähänkin asti perheklinikan eli perheneuvolan ja A-klinikan sekä sosiaaliasiamiehen ja kuluttaja- ja velkaneuvonnan palveluita muille. Samat

kunnat pitävät nyt myös yllä perusterveydenhuollon kuntayhtymää, joka on tarkoitus purkaa vuoteen 2009 mennessä. Yhteistoiminta-alueellisissa ympäryskunnat vain ostaisivat isäntäkunta Loviisalta yhdistetyn sosiaali-että terveystoimen palveluita sopimus pohjaisesti.

Oli hallintomalli mikä tahansa, on tärkeintä lähteä miettimään yhdessä toimintamallia, joka olisi kaikkien kuntien mielestä paras.

Hoidat oman toimesi ohella sosiaalitoimen uudelleenjärjestelyjä. Kuinka oto-johtaminen sopii tähän tilanteeseen?

Onhan perusturvajohtajan puuttuminen merkittävä resurssipula. Me tarvitsisimme resursseja kehittämissätyöhön. Ja jos päädytään yhteistoiminta-aluemalliin, aletaan kuntien kanssa tehdä sopimuksia palveluista, niiden määrästä ja hinnoista. Silloin johtajalta vaaditaan sellaisia taitoja, joihin minulla ei ole koulutusta.

Olemme saaneet kaupungin johdolta ja perusturvalautakunnalta luvan hakea perusturvajohtajaa, mutta se on vielä henkilöstöjaostossa pöydällä. Siellä odotetaan fuusiopäätöstä. Fuusiosopimukseen on kirjattu, että Liljendalin kunnanjohtajasta tulee uuden kunnan perusturvajohtaja.

Millä mielellä jatkatte?

Me haluamme kehittää sosiaalihuoltoa nyt, kun se on mahdollista. On tärkeää, että toiminnan sisältöä suunnittelevat ne ihmiset, jotka tekevät käytännön työtä. He tietävät, mikä toimii ja mikä ei.

Asukkaita pelottaa, että syrjäkylät eivät saisi enää palvelua. Siihen ei ole aihetta, sillä ihmiset pitää hoitaa kuten tähänkin asti. Asukkaathan eivät muuta mihinkään, vaikka kuntarajat muuttuisivat. Nyt vain resurssit kootaan yhteen.

Kuntien valtuustot äänestivät fuusiosta 26.11.2007. Lapinjärvi päätti jäädä liittoksen ulkopuolelle.