

Löytyykö Paras?

Palstalla seurataan kunta- ja palvelurakennemuutoksen etenemistä eri puolilla Suomea.

Sirkka-Liisa Pylväs
peruspalvelukeskuksen johtaja
Päijät-Hämeen sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä



kuva: Lea Suoninen-Erhiö

Päijät-Hämeessä rakennetaan sosiaali- ja terveydenhuollon piiriä. Miten se on edennyt?

Tämän vuoden alussa aloitti toimintansa Päijät-Hämeen sosiaali- ja terveydenhuollon kuntayhtymä. Kahdeksan kuntaa – Artjärvi, Myrskylä, Pukkila, Orimattila, Iitti, Nastola, Hartola ja Sysmä – saavat kaikki perusterveydenhuollon sekä sosiaalihuollon palvelunsa kuntayhtymän alaiselta peruspalvelukeskukselta.

Näiden kuntien työntekijät siirtyivät vuoden alusta kuntayhtymän ja sen peruspalvelukeskuksen työntekijöiksi.

Päijät-Hämeen kunnista Hollola, Kärkölä, Hämeenkoski, Asikkala ja Padasjoki ovat perustaneet liikelaitos Oivan, joka tuottaa terveydenhuollon sekä sosiaalitoimen palvelut näille kunnille.

Lahti ja Heinola tuottavat omat sosiaalihuollon palvelunsa.

Kaikkia Päijät-Hämeen kuntia sitoo Heimo-hyvinvointihanke. Sen eri hankkeilla ja projekteilla etsitään yhdenmukaisempia ja parempia työkäytäntöjä ja ratkaisuja yhteisesti kehitettävissä asioissa. Tämä kehittämissuunnitelma jatkuu vuoden 2008 syksyyn saakka.

Miten kunta- ja palvelurakenteita koskeva puitelaki vaikuttaa Päijät-Hämeessä?

Alueelle tehdään yhteinen sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämissuunnitelma. Puitelain edellyttämiä riittäviä väestöpohjia mallissa on jo toteutettu. Kuntayhtymän peruspalvelukeskuksen alueella on yli 50 000 asukasta, Oivan alueella yli 40 000 ja Lahdessa lähes 100 000 ja Heinolassakin yli 20 000.

Miltä sosiaalihuollon tulevaisuus näyttää uusissa organisaatioissa?

Päijät-Hämeen ratkaisussa sosiaalihuollon tulevaisuus näyttää turvatuilta. Erityisen tärkeää on, että näin mittavassa kehittämiss- ja rakennemuutos-hankkeessa sosiaalihuollon asiat ovat olleet alusta alkaen ”neuvottelupöydässä”.

Olisi kovin huolestuttavaa, jos yksinomaan terveydenhuoltoja kehitettäisiin ja vain sen rakenteita muutettaisiin. Nyt erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja sosiaalitoimen joutuvat pohtimaan eri toimenpiteiden vaikutuksia kaikissa muuttujissa yhtä aikaa.

Jos esimerkiksi yksi toimija muuttaa toimintatapaansa, vaikuttaa se joka tapauksessa välittömästi toiseen toimijaan. Tässä mallissa tämä nähdään melko hyvin – ja kokonaisuuden ymmärtämistä ja yhteistyön kehittämistä pidetään tärkeänä. Mallinamme palvelu- ja hoitoprosesseja, jotta ne sujuisivat kitkatta.

Onko uuden mallin rakentaminen sujunut kitkatta?

Uudistusten toteuttaminen on aina työlästä ja se vie oman aikansa. Tämän muutosprosessin haasteita ovat nopea aikataulu, monien toimintakulttuurien yhdistäminen, samanaikainen toimintojen vakauttaminen ja uusien toimintatapojen käyttöönotto uudessa toimintaympäristössä.

Muutos on ollut suuri: samaan aikaan kun vuoden alusta perustettu kuntayhtymä loi vielä ”nahkaansa” aloittavana organisaationa, noin 1 200 työntekijää siirtyi uudelle työnantajalle. Kuvaavaa on, että peruspalvelukeskuksen lopulliset esimiestason nimikemuutokset ja nimitykset tapahtuvat vasta nyt toukokuussa.

Lea Suoninen-Erhiö