

Hyvinvointialueet terveysalan kasvun luojina

Kuinka hyvinvointialueet tukevat terveysalan kasvua?
Kysimme asiaa kansanedustajilta, jotka toimivat omien
hyvinvointialueidensa valtuutettuina.

1. Miten näet hyvinvointialueet (erityisesti oman alueesi) terveysalan kasvun luojana?
2. Jos budjetoidut rahat eivät riitä, mihin priorisoisit terveydenhuollon palveluja? Mikä on kaikkein tärkeintä ja miksi?
3. Lääkebudjetista leikkaaminen on usein ollut ”helppo” tapa saada aikaan säästöjä. Mitä vaikutuksia näet sillä olevan terveys- ja lääkealan investointihalukkuuteen?



1. Yliopistollisena ja toiseksi suurimpana hyvinvointialueena Varsinais-Suomella on keskeinen merkitys terveysalan kasvun luojana. Lisäksi Turussa on merkittävä lääke- ja terveysteknologiateollisuuskeskittymä ja monia alan yrityksiä. Myös Kansallinen lääkekehityskeskus on perusteilla Turkuun. Erityisen tärkeää on yhteistyö tutkimustoiminnassa sekä esimerkiksi uusien innovaatioiden testaamisessa palveluntuotannossa.

2. Julkisen järjestäjän näkökulmasta tärkeintä olisi saada siirrettyä painopistettä terveysongelmien alkupäähän, ennaltaehkäisevään ja perustason työhön ja siten vähentää raskaan erikoissairaanhoidon tarvetta. Monet elintaso-sairauksista ovat estettävissä tai lievennettävissä aikaisella puuttumisella ja elintavoilla.

3. Julkinen talous on erittäin vaikeassa tilanteessa ja sopeutustarvetta on paljon. Kaikki sopeutustoimet pitäisi kohdistaa tarkkaan harkiten ja tietoon perustuen, kansalaisten tarpeet edellä. Tärkeää on myös pitkäjänteinen ja ennakoitava päätöksenteko.

VILLE VALKONEN

Kansanedustaja, Kokoomus,
Varsinais-Suomen aluevaltuutettu





1. Uuden hyvinvointialueen aloittaminen on optimaalinen tilanne ottaa käyttöön uusia käytäntöjä ja rakentaa kuntien kanssa yhdessä toimivaa hyvinvointialuetta. Lisäksi uusi Oulun yliopistollinen sairaala (OYS) tulee olemaan tulevaisuuden sairaala, joka luo ajanmukaiset puitteet terveysalalle.

2. Palveluiden priorisoinnissa tulisi keskittyä perusterveydenhuollon vahvistamiseen, jolloin pystytään vähentämään kalliita erikoissairaanhoidon kustannuksia. Tärkeä kustannustekijä on lisäksi sairauksien ennaltaehkäisy. Esimerkiksi seniorineuvolatoiminta ennaltaehkäisee tutkitusti diabeteksen puhkeamista. Hoitopoliissa on pyrittävä päällekkäisyyksien purkamiseen sekä suoraan tiedonkulkuun. Digipalveluiden käyttöönotto luo myös kustannussäästöjä. Kaiken tämän lisäksi on seurattava kustannusvaikutusta eri alueiden välillä.

3. Suomen terveys- ja lääkeala pitäisi nähdä haluttuna investointikohteena. Meillä on paljon tallennettua terveystietoa ja yleisesti myönteinen suhtautuminen lääkkeisiin. Oikeat lääkkeet ovat kuitenkin edullisempi tapa hoitaa sairautta. Ensi kevään hallitusohjelmaan pitäisi ottaa mukaan terveysalan tutkimus- ja innovaatiotoiminnan kasvustrategia ja siten jatkaa tällä kaudella hyvin alkanutta työtä.

HANNA-LEENA MATTILA

kansanedustaja, Keskusta,
Pohjois-Pohjanmaan aluevaltuutettu



1. Pirkanmaan vahvuksia ovat maan tuottavin yliopistosairaaloiminta, merkittävät TKI-investoinnit sekä laajat yhteistyömahdollisuudet alueen oppilaitosten sekä Tampereen yliopiston kanssa. Esimerkiksi uudesta Kaupin yliopistollisesta sote-keskuksesta tavoitellaan valtakunnallista edelläkävijää TKI-toiminnan saralla.

2. Tärkeintä on, että huolehditaan lakisääteisten palveluiden turvaamisesta sekä siitä, että hoitokuormaa ei syntyisi. Suurin haaste on henkilöstöpula, mikä näkyy etenkin ikääntyneiden palveluissa. Keskeistä olisi huomioida vuoden 2023 rahoituslaskelmassa sote-alalle sovitut palkkaratkaisut. Ennaltaehkäisevä terveydenhuolto on myös yksi tulevan hyvinvointialueen painopisteistä. Osittain priorisoinnissa voi auttaa hyvä tilanne digitaalisten palveluiden, kuten sähköisen arvioinnin ja terveysneuvonnan, suhteen.

3. Kansainvälisiä yrityksiä houkutteleva tutkimus- ja innovaatiotoiminta vaatii hyvää toimintaympäristöä, mikä taas edellyttää rahoitusta yliopistosairaaloiden toiminnalle. On selvää, että lääketieteellisuuden rahoituksesta leikkaamalla myös investointihalukkuus laskee. Hintaneuvotteluissa on kuitenkin aina tarpeen arvioida myös sitä, mistä muualta terveydenhuollosta voi tai ei voi saada säästöjä.

ILMARI NURMINEN

kansanedustaja, SDP,
Pirkanmaan aluevaltuutettu



1. Länsi-Uusimaa on keskeinen toimija HUSin alueella ja sen kautta tutkimustyön ytimessä. Alueellamme toimii Aalto, johtava eurooppalainen teknologia-alan yliopisto, mikä jo itsessään luo suurta innovaatiopotentiaalia. On tietenkin myönnettävä, että sote-uudistuksen talousmalli asettaa erityisiä painetta alueellemme, mikä voi ainakin alussa hidastaa kehitystä.

2. Lähipalvelut ja ennen kaikkea perustason palvelut ovat tärkeässä asemassa. Näillä tasoilla ongelmat huomataan, ja asioihin voidaan tarttua ennen kuin ne kasvavat isoiksi ja ongelmallisiksi, niin inhimillisestä kuin taloudellisestakin näkökulmasta.

3. Lääketutkimus on globaalia, minkä vuoksi en usko, että yksittäisen hyvinvointialueen linjat vedot vaikuttavat investointihalukkuuteen. Sen sijaan, jos pohditaan investointihalukkuutta Suomeen, vaikuttavat siihen lähinnä työvoiman saatavuus, korkeakoulu yhteistyö ja ennakoitava ympäristö.

ANDERS ADLERCREUTZ

kansanedustaja, RKP,
Länsi-Uudenmaan aluevaltuutettu



1. Näen hyvinvointialueiden roolin erittäin tärkeänä. Kasvun luonnin edellytys on kuitenkin se, että hyvinvointialue ymmärtää vastuunsa alueen elinvoiman ylläpitäjänä eli palveluiden järjestäjänä ja pitää huolen yritysten ja kolmannen sektorin mahdollisuuksista toimia palveluntarjoajina. Yritysten huomioiminen on lisäksi tärkeää soite-tukipalveluiden järjestämisessä. Pohjois-Savo on yliopistollinen hyvinvointialue, joten koulutuksen ja tutkimuksen edellytysten ylläpito mahdollistaa terveysalan ja tutkimustoiminnan kasvun alueella.

2. Tärkeintä niin meillä kuin muillakin alueilla on saada perusterveydenhuolto kuntoon, koska se on ollut lähtökohtaisestikin syy koko soite-uudistukselle. Samalla integraatio peruspalveluiden ja erityistason välillä on saatava toimimaan, samoin sosiaali- ja terveydenhuollon kesken.

3. Lääketeollisuus on yksi merkittävimpiä investoijia Suomessa, joten meidän on pidettävä huolta siitä, että toimintaympäristö säilyy houkuttelevana jatkossakin. Toisaalta on tärkeää ylläpitää kriittistä keskustelua medikalisaatiosta eli yhteiskunnan lääketieteellistymisestä ja erittäin kalliiden mutta harvinaisten sairauksien hoitoon tarkoitettujen lääkkeiden kustannusten kasvun hillinnästä.

SARI ESSAYAH

kansanedustaja, Kristillisdemokraatit,
Pohjois-Savon aluevaltuutettu



1. Hyvinvointialueilla on isompina toimijoina paremmat mahdollisuudet vaikuttaa terveysalan kasvuun muun muassa parantamalla palvelujen saatavuutta ja hyödyntämällä terveysteknologiaa.

2. Tärkeintä on, että ihmiset pääsevät ajoissa hoitoon. Se laskee erikoissairaanhoidon kustannuksia pitkällä tähtäimellä.

3. Toivottu vaikutus on tietysti, että uusien lääkkeiden hinta laskee, mutta silloin todennäköisesti myös lääkealan investointihalukkuus laskee.

KAISA JUUSO

kansanedustaja, PS,
Lapin aluevaltuutettu



1. Hyvinvointialueiden tulee varmistaa tutkimuksen, kehittämisen, koulutuksen ja innovaatiotoiminnan (TKKI) prosessit ja rahoitus. Tavoitteena on, että myös perusterveydenhuollon ja sosiaalityön tutkimus ja kehitystyö lisääntyvät yhteistyökumppanien kanssa. Vain uudet innovaatiot ja kehitystyö mahdollistavat henkilöstön riittävyyden, kun väestökehitys on vähenevä.

2. Nykymallissa, jossa tekeminen on pitkälti korjaavaa työtä, eivät rahat tule koskaan riittämään. Painopiste tulee siirtää perusterveydenhuoltoon, sosiaalityöhön tukipalveluineen ruohonjuuritasolla ja ennen kaikkea sairauksien ennaltaehkäisyyn. Kansalaiset on osallistettava kantamaan oma vastuunsa hyvinvoinnistaan. Järjestöt, yritykset ja muut alueen toimijat on sitoutettava aktiiviseen kumppanuuteen. Vain yhdessä voimme onnistua.

3. Leikkaaminen lääkebudjetista on helpompi ratkaisu kuin se, että mietittäisiin lääkehoitojen vaikuttavuutta kokonaisuutena. Jos lääkealan kehittämistä ei koeta investointina vaan kulu-eränä, niin toimijat katselevat helposti muita toiminta-alueita kehittämiskohteikseen. Vahvemman kumppanuuden sekä selkeiden ja läpinäkyvien pelisääntöjen kautta kokonaisyhtiö olisi molemmille osapuolille merkittävästi isompi kuin tänä päivänä.

MERJA KYLLÖNEN

kansanedustaja, Vasemmistoliitto,
Kainuun aluevaltuutettu