

Kannanotto: Johtajaylihoitajan tehtäväkuva palautettava valmisteluun Pohjois-Savon hyvinvointialueella

Suomen Sairaanhoidajat ry, Savon Sairaanhoidajat ry, Akavan sairaanhoidajat ja Taja ry, Hoitotyön professiojohtajat ry, Suomen Terveystenhoitajaliitto ry ja Suomen lähi- ja perushoitajaliitto SuPer ry vastustavat johtajaylihoitajan tehtäväkuvan radikaalia rajaamista. Pidämme hallintosäännön esitystä huonosti valmisteltuna, erittäin epäselvänä, hoitotyön ammatillista johtamistehtävää aliarvostavana ja sote-palveluiden integraatiota estävänä.

Hallintosääntömuutoksen valmistelussa ei ole kuultu asianosaisia viranhaltijoita. Sosiaalihuollon johtavan asiantuntijan ja johtajaylihoitajan tehtäväkuviin on kuvattu ”tulosalueita”, joita Pohjois-Savon hyvinvointialueen rakenteessa ei edes ole olemassa. Vastaava tekstikohta löytyy suoraan Varsinais-Suomen hyvinvointialueen hallintosäännöstä, josta teksti lienee suoraan kopioitu.

Pohjois-Savon hyvinvointialueella työskentelee noin 12 500 työntekijää. Näistä 45 prosenttia on hoitotyön ammattilaisia. Sairaanhoidajia arvioidaan eläköityvän 390 ja lähihoitajia 680 seuraavan viiden vuoden aikana. Ennusteen mukaan lääkärisuhdanne tulee tasoittumaan hyvinvointialueella vuoteen 2035 mennessä, mutta hoitotyötaustaisten ammattilaisten tarve kasvaa radikaalisti. Strategisen johtamisen näkökulmasta on käsittämätöntä, että Pohjois-Savon hallintosäännössä johtajaylihoitajan tehtäväkuvaan ei ole määritelty johtoryhmätyöskentelyä, läsnäolo- ja puheoikeutta aluehallitukseen tai kuten muilla professiojohtajilla, vastaamista yhteistoiminta-alueen valmius- ja varautumissuunnittelusta hoitotyön osalta. Suurimman ammattiryhmän ammatillisella, strategisesti merkittävällä johtajalla on vähiten valtaa ja mahdollisuuksia. Kysymme, millaiseen strategiseen tulevaisuuden suunnitteluun tämä valmistelu hyvinvointialueella perustuu?

Pohjois-Savo tarvitsee vahvan johtajaylihoitajan riittävällä toimivallalla. Pohjois-Savo luopui jo pitkälle edenneestä magneettisairaala-tavoitteestaan hyvinvointialueemuutoksen myötä. Magneettisairaalamallin on todettu tutkimukseen perustuen parantavan hoidon laatua, tuloksia, potilasturvallisuutta ja henkilöstön työtyytyväisyyttä. Tämä mahdollistuu, jos organisaation rakenteet, ja erityisesti hoitotyön johtamiselle luodut puitteet, ovat kunnossa. Vaikka itse akkreditoinnista on luovuttu, se ei tarkoita, etteikö Pohjois-Savo voisi saavuttaa magneettisairaalamallin mukaisia tuloksia. Tämä ei onnistu, jos hoitotyön johtamista ei mahdollisteta.

Vaadimme, että Pohjois-Savon aluevaltuusto palauttaa hallintosäännön aluehallitukselle takaisin valmisteluun. Tämän lisäksi johtajaylihoitajan tehtäväkuvaan lisätään johtoryhmätyöskentely, läsnäolo- ja puheoikeus aluehallituksessa, yhteistoiminta-alueen valmius- ja varautumissuunnittelusta vastaaminen hoitotyön osalta sekä tasavertainen johtamisrooli yhteistyössä lääketieteen ja sosiaalihuollon professiojohdon kanssa.

Lisätietoja: Suomen Sairaanhoidajien toiminnanjohtaja Anne Pauna, anne.pauna@sairaanhoitajat.fi, p. 044 5290 038.

Kannanoton allekirjoittajat:

Anne Pauna
Toiminnanjohtaja
Suomen Sairaanhoidajat ry

Heljä Lundgrén-Laine
Puheenjohtaja
Suomen Sairaanhoidajat ry

Saija Aarni, Katri Mäkipanula, Anniina Herttuainen
Savon Sairaanhoidajat ry

Merja Meriläinen
Puheenjohtaja
Hoitotyön professiojohtajat ry

Kirsi Grym
puheenjohtaja
Suomen Terveystenhoitajaliitto ry

Päivi Inberg
Puheenjohtaja
Suomen lähi- ja perushoitajaliitto SuPer ry

Vilhelmiina Lehto-Niskala
Puheenjohtaja
Akavan sairaanhoidajat ja Taja ry