

Lausunto Pohteen sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämissuunnitelman luonnoksesta 2027–2030, syksy 2026

Vastaaja:

-

Vastaus:

23.09.2026, 16.50 - 23.09.2026, 17.07

1. Lausuntoa antavan rooli *

Organisaation puolesta, organisaation nimi:

Kontinkankaan HVK

2. Lausuntoa antavan yhteystiedot *

Etunimi	Jouni
Sukunimi	Luukkala
Sähköposti	jouni.luukkala@pohde.fi

3.

5.Suunnitelmassa pisti silmään se että kaikista muista toimista karsitaan mutta erikoissairaanhoidon pyhään lehmään ei kosketa juuri lainkaan. Jatkuvasti näytetään meille kaavioita missä juuri ESH kustannukset nousevat koko ajan ja perusterveyden huoltoa pitäisi vahvistaa jotta ESH kustannukset saataisiin kuriin.

Olen kokenut yle EL ja muutaman huomion kerron havainnoistani sairaalassa töitä tehdessäni erikoistuvana lääkärinä eri poleilla. Esiin nousi paljon tehostus mahdollisuuksia ja niin sanottua tyhjäkäyntiä sairaalassa, joka tuntuu käsittämättömältä kun vertaa siihen kiireeseen ja täysiin päiviin, jota joka päivä terveystieteissä tehdään hoitajien ja lääkäreiden toimesta.

1. Esimerkiksi lastenpkl:lla, KNK pkl:lla, reuma pkl:lla on järkyttävä määrä sairaanhoitajia ns. suojatyöpaikoissa ja niin hitaalla työtahdilla tekeviä, etteivät he tod näk pärjaisi terveystieteishoitajina viikkoa pitempään. Hoitajien työnkuva on osin päällekkäinen lääkäreiden kanssa eikä potilaat saa juurikaan lisähyötyä hoitajan käynnistä joka on usein varattu ylimitoitettuna pitkäksi. Ainakin käyntejä voisi tiivistää puolet nopeampaan ja siten lisätä polin tehokkuutta merkittävästi. Toimenpide- ehdotus: Ehdotan joko sairaanhoitajien vähentämistä ja siirtämistä poleille joissa jonot ovat katastrofaaliset (neurologia, silmätaudit jne) tai tehokkuuden lisäämistä politoimintaan hoitajien osalta. Myös lääkäreiden poleilla ajoittain tahti ei ollut ehkä kiirein mahdollinen ja sitäkin voisi tarkastella avoimen kriittisesti , olisiko vastaanottoaikoja mahdollisuutta lisätä esim 1 /vrk lisää. Isossa kuvassa tämä lyhentäisi polijonoja merkittävästi koko sairaalaa ajatellen. Vaatikaa enemmän, älkääkä tyytykö hissuttelemaan työntekijöiden kanssa.

2. Nimeltä mainitsemattomissa erikoisaloilla kun istuin lääkäreiden palaverissa tuli eteen erikoinen ilmiö rahoituksen suhteen: Yliääkäri sanoi lääkäreille loppuvuodella: "kertokaapa olisiko teillä jotain tarpeita laitteiston tai muun suhteen vielä koska meillä olisi budjetissa jäljellä 50 000euroa ylimääräistä. Tämä olisi hyvä käyttää jotta ensi vuoden määrärahoja ei pienennetä meiltä sen vuoksi että nähtäisiin että meillä on ylijäämää ja että pärjättäisiin pienemmällä määrällä..." Sitten päätettiin käytännössä turhaan keksimällä tilaamaan muutamia elektronisia laitteita , ilman todellista tarvetta näille. Tuntuu täysin käsittämättömältä toiminnalta. Tämä osaltaan selittää jatkuvien ESH kustannusten nousun jos jokainen klinikka joutuu määrärahojen leikkuun pelossa mieluummin käyttämään hieman yli paljon rahaa kuin pikemmin säästämään sitä.

Toimenpide ehdotus: Ehdotan että poliklinikoiden rahoitus muutettaisiin kannustavammaksi. Esimerkiksi säästöön jäänyt raha jaettaisiin bonuksina työntekijöille tai jotenkin muuten huomioitaisiin kannustavasti EIKÄ rankaistaisi siitä polia jos se on toiminut kustannustehokkaasti. Bonukset sidottuna esim siihen että lääkäri ottaakin pari potilasta vastaan enemmän kuin normaalisti, antaisi mukavan boostin työntekoon, eikä toinen jalka käänny kohti privaattia jota moni OYS kollegakin tekee helpomman rahan takia. Ehkä jopa osa osa-aikaisuusistakin (privan tekemisestä johtuen) jäisi tulematta ja lääkäreiden työpanos keskittyisi enemmän OYS:n työhön. Mene ja tiedä.