



Hämeenlinnan kaupunki  
PL 84  
13101 Hämeenlinna

30.1.2013

Sosiaali- ja terveysministeriö  
STM:n selvityshenkilöryhmä  
Tays-Erva  
Meritullinkatu 8  
PL 33  
00023 VALTIONEUVOSTO

Asia: Hämeenlinnan kaupungin täydentävä lausuma ja vastaukset Sosiaali- ja terveysministeriön TAYS-Erva-alueen selvityshenkilöryhmän tarkentaviin kysymyksiin

Hämeenlinna on jättänyt 21.1.2013 päivätyn kannanottonsa selvityshenkilöiden alueellisessa tilaisuudessa 23.1.2013. Tilaisuudessa selvityshenkilöt toivoivat kunnilta näkemyksiä palvelurakenteen uudistamiseen koskeviin konkreettisiin kysymyksiin. Kysymyksiä käsitellään jo antamassamme laajassa kannanotossa, mutta haluamme täydentää lausumaamme kysymysten osalta.

### **1. Miten kunta aikoo tulevaisuudessa toteuttaa sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisen kuulemistilaisuudessa esitettyjen linjausten mukaisesti?**

Hämeenlinnan väestöpohja riittää linjausten mukaisesti laajan perustason sosiaali- ja terveyspalveluiden järjestämiseen. Hämeenlinnan kaupungin näkökulmasta seudullinen rahoitus- ja järjestämisvastuu, jonka pohjana ovat Hämeenlinnan kaupunki sekä Hattulan ja Janakkalan kunnat, olisi kuitenkin luontevin rahoitus- ja järjestämispohja ko. palveluille.

### **2. Millainen keskussairaalan ja aluesairaaloiden asema, tehtävät ja hallinto tulisi määritellä/järjestää uudessa palvelurakenteessa.**

Hämeenlinnan kaupungin kannanotossa todetaan, että luonteva sote-palveluiden järjestämis- ja rahoitusvastuu Kanta-Hämeessä toteutuu seututasoisesti. Maakunnassa on jo pitkä kokemus yhden aluesairaalan integroinnista osaksi peruspalveluita (Forssan malli), johon ratkaisuun ollaan Forssan seudulla laajasti tyytyväisiä. Riihimäen aluesairaalan luonteva paikka on osa Riihimäen seudun peruspalveluita.

Hämeenlinnan näkemyksen mukaan Kanta-Hämeen keskussairaala tuottaa myös tulevaisuudessa pääosan Hämeenlinnan tarvitsemasta erikoissairaanhoidosta sekä niitä erikoissairaanhoidon palveluita, joita

maakunnan kaksi muuta seutua päättävät siellä toteuttaa. Keskussairaala on tärkeä osa maan sairaalaverkostoa ja kaupunki on omalta osaltaan sitoutunut toiminnan jatkumiseen keskussairaalatasoisena yksikkönä.

Hämeenlinnan kannan mukaisesti sote-palveluiden rahoitus- ja järjestämisvastuussa olevat seudut määrittelevät Kanta-Hämeen keskussairaalan palvelutuotannon sisällön, järjestämistavan sekä hallinnon ja organisaatio- ja ohjausmallin. Kansallisesti tarkoituksenmukaisen ja optimaalisimman sairaalarakenteen ylläpitämiseksi on tarpeen määritellä ERVA:lle alueille koordinaatiotehtävä ja ministeriön ohjauksella varmistaa optimaalisimman rakenteen säilyminen. Potilaiden vapaan hakeutumisen lisääntyminen edellyttää joka tapauksessa myös sairaalakapasiteetilta nykyistä suurempaa joustoa kysynnän muutostilanteissa.

### **3. Miten sosiaali- ja terveystalouden rahoitus tulisi uudessa palvelurakenteessa järjestää?**

Hämeenlinnan kaupunki on systemaattisesti koko PARAS-prosessin ajan rakentanut sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmää kunnallisen rahoitus- ja järjestämisvastuun pohjalle. Hämeenlinnan näkökulmasta vahva peruskunta on luontevin sote-palveluiden rahoittaja ja järjestäjä osana kunnallista hyvinvointipalveluiden ja yleispalveluiden kokonaisuutta. Hyvinvointipalveluiden rahoitus toteutuu kestävimmin ja tasapainoisimmin kunnalliselta pohjalta. Laaja kunnallinen järjestämisvastuu mahdollistaa tuloksellisimman sekä toiminnallisesti ja taloudellisesti kestävimmän palveluiden kokonaisarkkitehtuurin, joka turvaa kansalaisten yhdenvertaiset hyvinvointipalvelut kestävimällä tavalla.

### **4. Muita huomioita**

Sote-hallintolain valmistelun jatkaminen esitetyssä muodossa ja aikataulussa on Hämeenlinnan näkökulmasta erittäin tärkeää. Uudistukselle määritelty sisältö turvaa parhaalla mahdollisella tavalla sille asetettujen tavoite-, rakenne- ja rahoituslinjausten kokonaisuuden.

Juha Isosuo  
Apulaiskaupunginjohtaja  
Hämeenlinnan kaupunki

Jukka Lindberg  
Tilaaajohtaja  
Hämeenlinnan kaupunki