

Uudet keinot käyttöön sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämisessä

Tekes suuntaa merkittäviä panostuksia sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmän kokonaisvaltaiseen uudistamiseen ja alan laajavaikutuksiseen kehittämistyöhön. Kesäkuussa käynnistyvää uutta ohjelmaa luotsataan yhdessä sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämiseen osallistuvien rahoittajatahojen kanssa.

Tekesin *Innovaatiot sosiaali- ja terveystalv palvelujärjestelmässä* -ohjelmaa on valmisteltu yhteistyössä sosiaali- ja terveysministeriön, työ- ja elinkeinoministeriön, valtiovarainministeriön, Kuntaliiton, Raha-automaattiyhdistyksen, Stakesin, Sitran ja Terveystalv palvelualan Liiton kanssa.

”Poikkeuksellisen laaja-alainen valmistelu ja ohjelman sisällön koordinointi yhdessä kumppanien kanssa varmistaa sen, että kehittämiseen sijoitetuilla euroilla saadaan aikaan järjestelmätason uudistuksia. Tekesin rahoituksen on nivouduttava muihin alalla meneillään oleviin mittaviin kehityshankkeisiin, tehostettava ja täydennettävä niitä”, sanoo Tekesin pääjohtaja **Veli-Pekka Saarnivaara**.

Tekes ottaa uudessa ohjelmassa vahvan roolin sosiaali- ja terveydenhuollon innovaatiotoimintaan vaikuttamisessa: suurin osa ohjelman rahoituksesta suunnataan valikoituihin kehittämisen teema-alueisiin ja kansallisiin toimenpiteisiin. Teemahakujen ja kansallisten hankkeiden kohdealueet määritellään yhdessä muiden kumppanien, ennen kaikkea sosiaali- ja terveysministeriön kanssa.

Innovointia yli hallintoalarajojen, julkinen sektori ja yritykset yhteistyöhön

Sosiaali- ja terveydenhuollon kehittämishankkeita on arvosteltu sirpaleisuudesta ja tehottomuudesta. Tekesin uuden ohjelman keskeinen lähtökohta on toisaalta tulosten käyttöönottojen varmistaminen ja toisaalta kokonaisvaltainen kehittämistoiminta. Työyhteisöjen kehittäminen, kuten muutosjohtaminen ja henkilöstön sitouttaminen on keskeinen osa uusien toimintatapojen juurruttamista. Rahoitettavilta projekteilta edellytetään myös palvelutuotannon uudistamista järjestelmätasolla: yhden kunnan tai sairaanhoitopiirin oman toiminnan kehittäminen ei riitä, vaan lähtökohtana on laaja-alainen yhteistyö sekä kehitystyön tulosten levittäminen.

”Käytännössä tämä tarkoittaa sitä, että rahoitettavissa kehityshankkeissa on oltava minimissään kaksi tahoja. Hankkeiden keskeisinä ohjaavina rahoitusperiaatteina ovat asiakaslähtöisyys ja toimijoiden yhteistyö, kertoo Tekesin toimialajohtaja **Pia Harju-Autti**.

”Tekesin roolina on nopeuttaa sosiaali- ja terveydenhuoltoalalla tarvittavaa murrosta, mutta olemassa olevat poliittiset linjaukset ja palvelujen järjestämistä vastuussa olevat tahot kantavat päävastuun kehityksen linjauksista. Rahoituksen lisäksi Tekes tuo alalle entistä systemaattisempaa innovaatio-osaamista. Tärkeää on myös hyödyntää jo olemassa olevat hyvät käytännöt tehokkaasti. Alan kehitystyö on tuottanut paljon hyviä käytäntöjä, joiden leviämiseksi on luotava systemaattiset kanavat ja toimintatavat. Myös tässä Tekes työskentelee yhdessä sosiaali- ja terveysministeriön kanssa”, Harju-Autti sanoo.

Uuden *Innovaatiot sosiaali- ja terveystalv palvelujärjestelmässä* -ohjelman laajuus vuosina 2008–2015 on noin 240 miljoonaa euroa. Kokonaissummasta reilut 120 miljoonaa euroa tulee Tekesiltä ja noin 120 miljoonaa ohjelmaan osallistuvilta organisaatioilta.

*Tekesin ohjelmat ovat rahoitus- ja asiantuntijapalveluiden kokonaisuuksia, jotka suunnataan Suomen elinkeinoelämän ja yhteiskunnan tulevaisuuden kannalta tärkeimpiin kehityskohteisiin. **Innovaatiot sosiaali- ja terveystalv palvelujärjestelmässä** on Tekesin ensimmäinen sosiaali- ja terveydenhuollon palveluihin ja palvelujärjestelmän kehittämiseen suunnattu ohjelma. Aiemmin terveydenhuollon kehityshankkeita on rahoitettu **iWell**-ohjelmassa 2000–2003 sekä vuonna 2009 päättyvässä **FinnWell**-ohjelmassa.*

Lisätietoja:

Pääjohtaja **Veli-Pekka Saarnivaara**, Tekes, puh. 010 60 55700

Toimialajohtaja **Pia Harju-Autti**, Tekes, puh. 010 60 55823

www.tekes.fi/sosiaalijaterveystalv palvelut