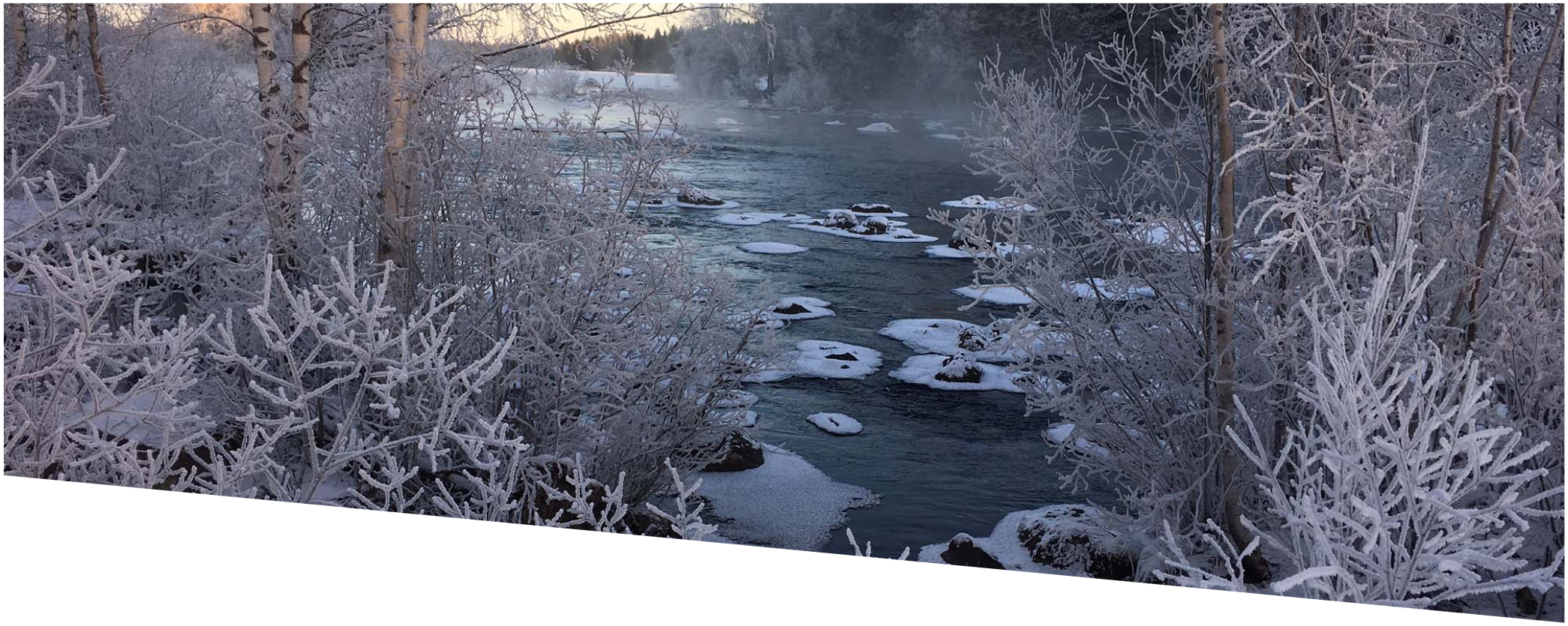


Sosiaalityön tietoperusta ja Sote-uudistus

Anu Muuri
Johtava asiantuntija, VTT, dosentti, laillistettu sosiaalityöntekijä
Terveyden ja hyvinvoinnin laitos, 30.11.2017

THL

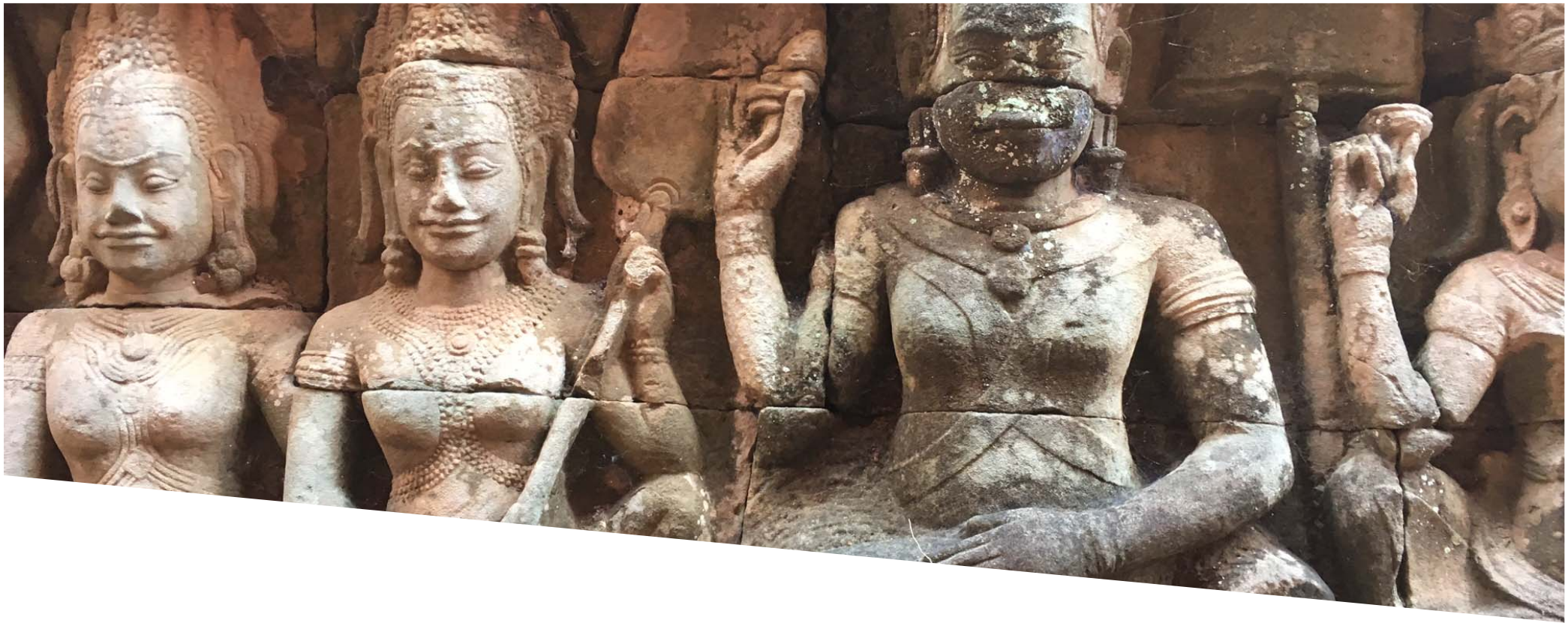
TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS

Esityksen sisältö

- Mistä tähän on tultu – Sosiaalityön tieto-perustan lyhyt historia
- Millä tietoperustalla toimitaan - Sote-uudistus ja sosiaalityön tietoperusta
- Mitä tulevaisuudessa – Sosiaalityön tutkimuksen haasteet ja mahdollisuudet



THL



Mistä tähän on tultu – Sosiaalityön tietoperustan lyhyt historia

THL

TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS

Anu Muuri

1880-luku
1920-luku
1930-luku
1950-luku
1960-luku
1970-luku
1980-luku
1990-luku
2000-luku
2010-luku

1879 Vaivaishoitoasetus

1922: Köyhäinhoitolaki

1936: Lastensuojelulaki

1956: Huoltoapulaki

1961: Laki päihdyttävien aineiden väärinkäyttäjien huollosta

1973: Laki lasten päivähoidosta

1977: Laki kehitysvammaisten erityishuollosta

1982: Sosiaalihuoltolaki

1983: Lastensuojelulaki, Laki lapsen huollosta ja tapaamisoikeudesta, Päihdehuoltolaki

1997: Laki toimeentulosta

2000: Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista

2001: Laki kuntouttavasta työtoiminnasta

2007 Lastensuojelulaki

2013: Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista

2014: Sosiaalihuoltolaki





Sosiaalihuollon lainsäädäntöjen uudistaminen

30.11.2017

Sosiaalihuollon valtakunnallisen ohjauksen peruslinjat ja sosiaalityön tietoperusta

- **Paikallisen sosiaalihuollon kausi (1945-1970)**
  - Kuntien vahva itsehallinto järjestää palvelut
  - Sosiaaliturvan etuusjärjestelmien kehittäminen,
  - ”yksilökohtainen huolto”

- **Sosiaalityön tietoperusta**
  - Moderni sosiaalityö ja sosiaalipalvelut alkavat kehittyä

THL

Kananoja et al. 2017, mukailtuna

Sosiaalihuollon valtakunnallisen ohjauksen peruslinjat ja sosiaalityön tietoperusta

- **Valtiollisesti johdettu hyvinvointipalvelujen rakentamisen kausi (1970-1993)**
  - Universaalit palvelut – sosiaalihuollon periaatekomitean mietinnöt (1967-1971)
  - Valtava-uudistus (1984)
  - Vahva valtion ohjaus – sosiaalihallituksen yleiskirjeet
  - Valtio rohkaisi palvelujärjestelmän laajentamiseen kunnissa.
- **Sosiaalityön tieteellisen tietoperustan kehittymisen kausi**
  - Ensimmäiset sosiaalityön väitöskirjat
  - Keskityttiin tieteellisen teoriaperustan etsintään
  - Ammatillisen, kokemukseen perustuvan tietoperustan kustannuksella
  - Sosiaalihuollon rekisterit aloittivat toimintansa; ensimmäiset rekisteritiedonkeruut (huoltoapua, kehitysvammahuolto, kotiapu.

THL

Kananoja et al. 2017, mukailtuna

Sosiaalihuollon valtakunnallisen ohjauksen peruslinjat ja sosiaalityön tietoperusta

- **Informaatio-ohjauksen kausi (1993-2003)**
  - Maailman hajautetuin sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämismalli (v.1993 uudistus) – kuntien autonomia
  - Valtion ohjauksesta luovuttiin ja tilalle tuli informaatio-ohjaus (keskusvirastot lakkautettiin, v.1992 Stakes)
  - Sosiaali- ja terveydenhuollon valtakunnalliset suunnitelmat (ei sitovuutta); Laatusuositusten laadinta.
- **Sosiaalityön tietoperustan uusi suunta I**
  - 1990-luvun alku: millaista on sosiaalityössä tarvittava tieto, millaista on sosiaalityön uusi asiantuntijuus.
  - Opinnäytteiden määrä kasvaa, väitöskirjoissa tutkimus kohdistuu:
    - Sosiaalityöntekijän työhön ja ammatilliseen asemaan,
    - Asiakkaiden elämään ja sosiaalisten tilanteiden kuvaamiseen,
    - Sosnet perustetaan vuonna 1995.
  - 1990-luvun loppu: hiljaisen tiedon, kokemuksellisen tiedon esiin nousu.

THL

Sosiaalihuollon valtakunnallisen ohjauksen peruslinjat ja sosiaalityön tietoperusta

- **Ohjelmajohtamisen kausi (2003-2015)**
  - Kansalliset kehittämisohjelmat syrjäyttivät valtakunnalliset tavoite- ja toimintaohjelman
  - Uudistukset kanavoitiin ohjelmien kautta (Kaste-ohjelmat)
  - Rakenteellisten uudistusten lisäksi työmenetelmien uudistamista
  - Painopiste tavoitteista toimeenpanoon
  - Vuoden 2006 kunta- ja palvelurakenneuudistus.
- **Sosiaalityön tietoperusta vahvistuu**
  - Sosiaalityön laadulliseen tutkimukseen perustuvien väitöskirjojen määrä kasvaa
  - Kokemusasiantuntijuus nousee ammatillisuuden rinnalle.
  - Tieto2005 – työryhmän työ valmistui – esitettiin sosiaalipalveluiden tilastointiaukkojen paikkaamista sekä väestökyselyn aloittamista.

THL

Kananoja et al. 2017, mukailtuna; Muuri 2008

Sosiaalihuollon valtakunnallisen ohjauksen peruslinjat ja sosiaalityön tietoperusta

- **Vaikuttavuus- ja kokeilukulttuurin kausi (2015-)**
  - Kunta-valtio suhde muuttuu valtio-maakunta suhteeksi
  - Rahoitus valtiolta - valtion ohjaus vahvistuu
  - Sopimukset ohjaavat palveluntuottajia
  - Valinnanvapauden lisääminen, palvelujen yksilöllistyminen, digitalisaatio
  - Kärkihankkeet
- **Sosiaalityön tietoperustan uusi suunta II**
  - Vaikuttavuuden ja näytön vaatimus kasvaa myös sosiaalityön tietoperustassa.
  - Indikaattorien kehittämisen kausi (KUVA-työ;THL:n arviointitoiminto)
  - FinSote- väestökysely aloitetaan THL:ssä (9/2017); sosiaalipalveluiden asiakkaiden mielipiteet esiin.

Kananoja et al. 2017, mukailtuna



Sosiaalipalvelujen järjestämisen malleja meillä ja muualla maailmalla

THL

TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS

Anu Muuri

Sosiaalipalveluiden järjestämisen tahoja eri maissa

Ruotsi	järjestäjä: 290 kuntaa
Norja	järjestäjä: 428 kuntaa
Tanska	järjestäjä: 98 kuntaa
Islanti	järjestäjä: 74 kuntaa
Alankomaat	järjestäjä: 458 kuntaa
Saksa	järjestäjä: osavaltiot
Englanti	järjestäjä: 152 paikallishallintoaluetta
Irlanti	järjestäjä: paikallishallinto
Espanja	järjestäjä: 17 itsehallintoaluetta
Kanada	järjestäjä: 10 provinssia
Uusi-Seelanti	järjestäjä: 16 provinssia, yhteisöt, vapaaehtoisjärjestöt

» Lähde: Muuri, Anu 2016

Sosiaalipalveluiden hallinnosta ja järjestämisen malleista maailmalta:

- Sosiaalipalveluiden käsite vaihtelee maittain ja niiden hallinto on yhdistetty mitä erilaisimpien sektoreiden kanssa (mm. työvoima, koulutus, tasa-arvo, liikunta, lasten ja perheiden palvelut, sosiaalinen osallisuus jne.) Useissa maissa suomalaiset sosiaalipalvelut jakautuvat eri hallinnonaloille ja ministeriöille.
- Tästä syystä vertailut ovat haasteellisia ja ennen vertailujen tekemistä pitää määritellä mitä sosiaalipalveluilla tarkoitetaan.
- *Tutkimukseen perustuvaa tietopohjaa, joka tukisi jotain tiettyä optimaalista väestöpohjan kokoa sosiaalipalveluiden järjestämiseen, ei ole olemassa, koska missään ei ole kokemusta Suomen kaltaisesta, koko maan kattavavasta, sosiaali- ja terveydenhuollon täydellisestä integraatiosta.*

» Lähde: Muuri, Anu 2016.

Havaintoja sosiaalipalveluista maailmalta:

- Palveluiden integraation tarvetta kuvataan kuitenkin lähes kaikkien maiden palvelujärjestelmien kehittämisen yhteydessä
- Sana ’integraatio’ on kuitenkin monimerkityksellinen, erityisesti sosiaalipalveluiden näkökulmasta
- Sote-integraatiolla kuvataan esimerkiksi:
  - terveydenhuollon sisäistä integraatiota, jolla on vähän tekemistä Sote-integraation kanssa – otsikossa on vain sana sosiaali; näinhän tehdään usein myös meillä.
  - Terveydenhuollon integraatiota, jolla on jokin yhteys sosiaalipalveluihin mutta sisältö jää usein epäselväksi. Sen voi tulkita liittyvän niihin palveluihin, joita terveydenhuolto tarvitsee potilailleen esim. sairaalajakson jälkeen, jolloin puhutaan sanalla ’care’
  - Terveydenhuollon integraatiota, jossa jokin osa suomalaisen sosiaalipalvelujärjestelmän näkökulmasta on yhdistetty terveydenhuoltoon (esimerkiksi kehitysvammaisten laitoshuolto, vammaisten tai ikääntyneiden ympärivuorokautinen hoito).

» Lähde: Muuri, Anu 2016 .

Sosiaalipalveluiden eurooppalaisia trendejä

- Väestö vanhenee ja sosiaalipalvelut ovat taloudellisissa vaikeuksissa sekä verorahoitteisen että vakuutuspohjaisen järjestelmän maissa.
- Vakuutuspohjainen järjestelmä on rakentunut (esim. Saksa) omaisten, läheisten, järjestöjen sekä kirkon avun varaan. Myös vakuutuspohjaisissa järjestelmissä joudutaan jatkossa rakentamaan jonkinlaisia verorahoitteisia sosiaalipalveluja, koska epävirallinen sektori ja kirkko eivät pysty enää hoitamaan niille kohdistuvia palvelutarpeita.
- Digitalisaatiolla pyritään kaikkialla saamaan kustannushyötyjä mutta se on ongelmallista ja kallista. Siitä pyritään saamaan apua erityisesti ikääntyneiden palveluihin; ongelmana on ettei nykyinen vanhusväestö hallitse/saa tukea teknologian käyttöön
- Uusia palveluinnovaatioita kokeillaan ja etsitään – ja tässä ei välttämättä noudateta enää rajoja: julkinen-yksityinen, sosiaali-terveys, perus-erikois, avo-laitos jne.

» Lähde: Muuri, Anu 2016 .

Yhteenveto sosiaaliturvan ja sosiaalipalveluiden muutostrendeistä meillä ja maailmalla

- Talouden merkityksen kasvu
  - Tehokkuus, tuottavuus, vaikuttavuus vs. inhimillisyys, kohtuullisuus, selviytyminen
  - Sosiaaliturva ja sote-palvelut sosiaalinen investointi vai menoerä?
- Yksilöllistyminen
  - Luo valinnanvapautta ja vaatii asiakaslähtöisyyttä; samalla vaatii toisaalta yksilön aktiivista osallistumista
  - Luo uudenlaista toimintaympäristöä yksityisen toiminnan kasvulle
  - Monituottajamalli pilkkoo palveluketjuja
  - Henkilökohtaiset budjetit, yksilölliset valinnat ja palvelut; lisää myös yksilön kokemia riskejä
  - Kuluttajakansalaisuus vs. palveluiden asiakkuus
- Digitalisaatio ja tiedon hyödyntämisen mahdollisuudet
  - Mahdollistaa asioiden hoidon 24/7 – ajasta ja paikasta riippumatta
  - Vähentää kasvokkaisia kohtaamisia palvelujärjestelmän kanssa
  - Asiakkaat saavat valtavasti enemmän tietoa omista palveluvaihtoehdoistaan



Millä tietoperustalla toimitaan - Sote-uudistus ja sosiaalityön tietoperusta

THL

TERVEYDEN JA HYVINVOINNIN LAITOS

Anu Muuri

”Sote- uudistuksessa on kyse siitä
kuinka nopeasti omalle
terveyskeskuslääkärille pääsee…”
Vai jostain muustakin?



THL

Terveyspalveluiden lisäksi **SO**tessa on kyse **sosiaalipalveluista**, jotka on tarkoitettu….



Joka viides suomalainen käyttää vuosittain sosiaalipalveluja ja ne koskettavat meitä kaikkia jossain elämänvaiheessa

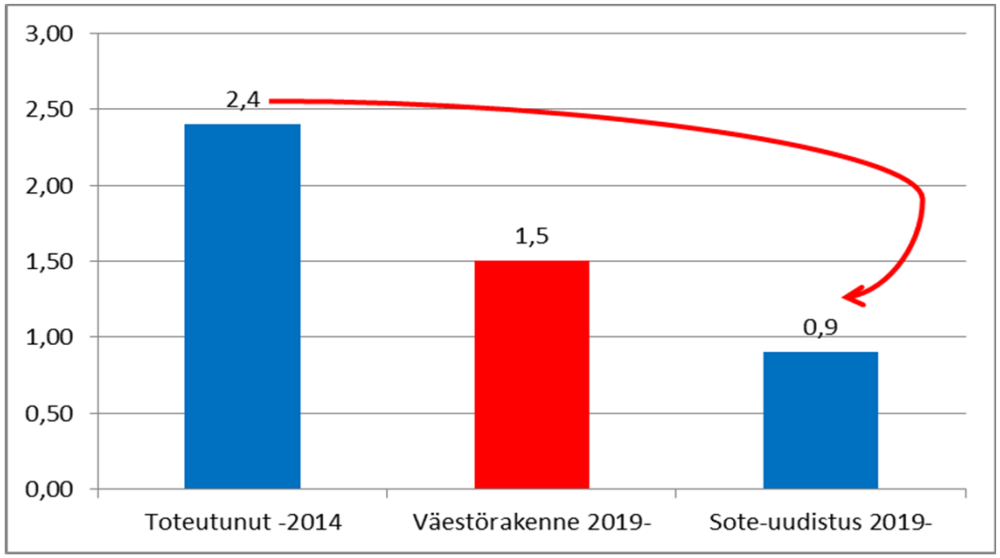
- Sinun ikääntyvälle äidillesi, joka tarvitsee kotipalveluja
- Sinun pojallesi, joka syntyi kehitysvammaisena
- Sinulle, joka vammauduit auto-onnettomuudessa
- Sinun naapurillesi, joka hoitaa omaishoitajana vaimoaan
- Sinun enollesi, jolla on päihdeongelma
- Sinun puolisollesi, joka käyttää pyörätuolia.

THL

Toimintaa on pakko petrata – ja paljon



- Sote-menojen reaalinen vuosikasvu pakotetaan 2,4 %:sta 0,9 %:iin
- Vaativa tavoite, kun väestörakenteen muutoksesta johtuva menopaine on 1,0-1,5 %



THL

Järjestämislakiesitys ja lakiesitys asiakkaan valinnanvapaudesta sosiaali- ja terveydenhuollossa

- Järjestämislakiesityksen tavoitteena on:
  - Edistää ja ylläpitää väestön terveyttä ja hyvinvointia.
  - Varmistaa yhdenvertaiset, kustannusvaikuttavat, tuottavuudeltaan hyvät palvelut koko maassa.
- *Lakiesitys odottaa eduskunnassa käsittelyä*

- Valinnanvapauslaki-esityksen tavoitteena on:
  - Lisätä asiakkaan vaikutusmahdollisuuksia
  - Nopeuttaa palveluun pääsyä
  - Parantaa palvelujen saatavuutta, laatua ja kustannusvaikuttavuutta.
- *Lakiesitys on lausuntokierroksella*.

THL

Valinnanvapauslakiesitys (3.11.2017)

- Järjestäminen – maakunta
- Tuottaminen – lähtökohtana julkinen tuotanto (liikelaitos), yksityinen täydentää
- Maakunnan liikelaitos saa tuottaa kaikki palvelut, pl. lain nojalla keskitetyt
- Liikelaitoksen yhteydessä sote-keskus/-keskuksia & suun hoidon yksikkö/-yksiköitä – tai erillinen liikelaitos/-laitoksia
- Maakunnalla ei pakkoa, mutta voi myös yhtiöittää Sote-keskuksen/-keskuksia
- Asiakas voi valita julkisen tai yksityisen sote-keskuksen & suun hoidon yksikön toimipisteen mistä tahansa Suomesta
- Asiakasseteli ja HB maakunnan liikelaitoksen tekemän palvelutarpeen arvioinnin perusteella
- Sote-keskus ei voi myöntää asiakasseteliä

Valinnanvapauslakiesitys (3.11.2017)

- Maakunta hyväksyy sote-keskukset, suun hoidon yksiköt ja asiakassetelituottajat – ei koske maakunnan omaa tuotantoa (soveltuvin osin samat vaatimukset)
- Maakunnan oman sote-keskuksen ja suun hoidon yksikön ja yksityisen tuottajan korvausperiaatteet yhtenevät
- Maakunnan oman sote-keskuksen ja suun hoidon yksikön kustannukset kirjanpidossa näkyviksi
- Sote-keskusten tehtävät
  - Sosiaalihuollosta vain ohjaus ja neuvonta
  - Maakunnan liikkumavara päättää palveluvalikoimasta
- Maakunnalle velvollisuus käyttää asiakasseteliä
  - Maakunnalla liikkumavara päättää asiakassetelin käytöstä

THL

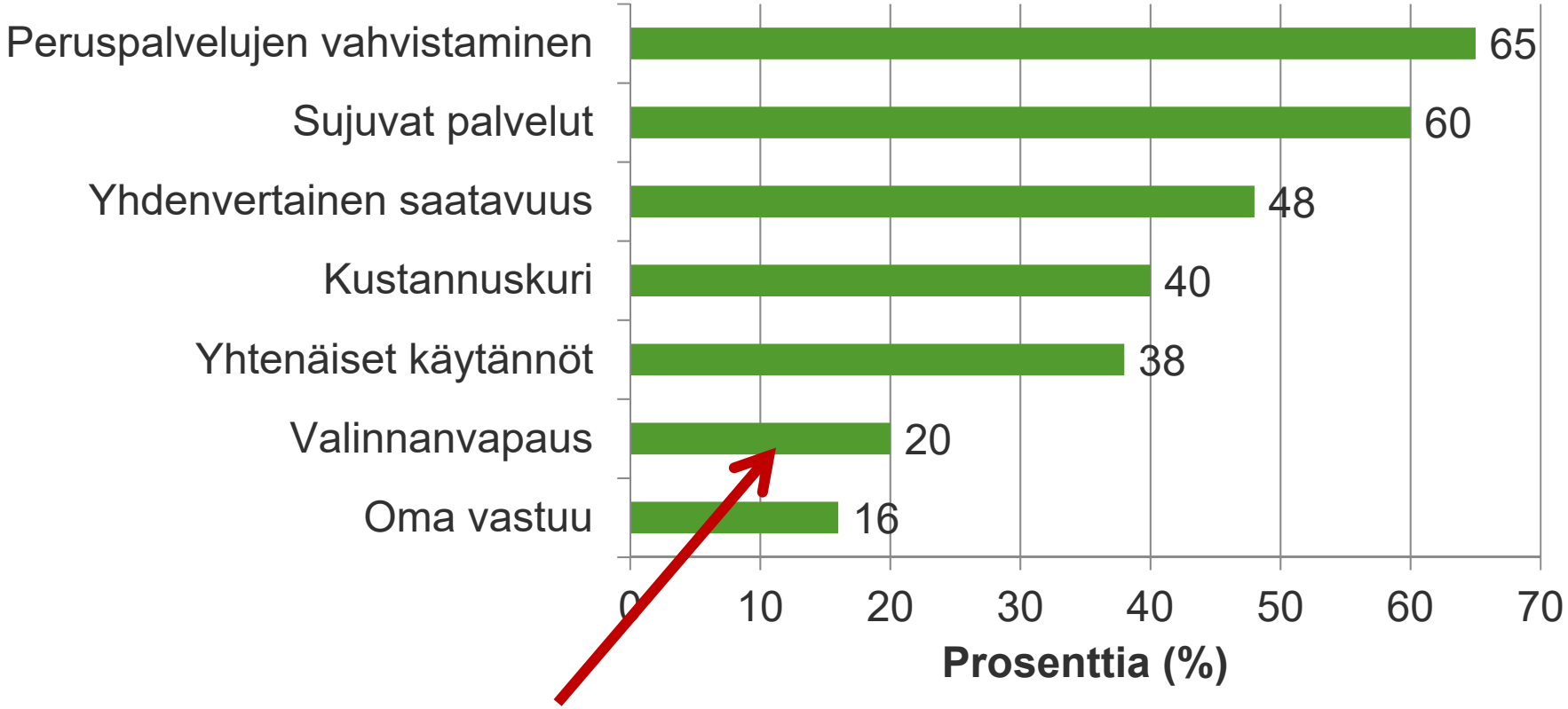
Valinnanvapaus sosiaalihuollon asiakkaan näkökulmasta (3.11.2017):

- Sosiaalihuollon asiakkaalla olisi oikeus valita
  - Suoran valinnan palvelujen yksikkö
  - Maakunnan liikelaitos ja sen palveluyksiköt
  - Palveluja antava ammattihenkilö tai ammattihenkilöiden moniammatillinen ryhmä
  - Maakunnan liikelaitoksen antaman asiakassetelin perusteella palveluntuottaja sekä
  - Maakunnan liikelaitoksen päättämän henkilökohtaisen budjetin perusteella palveluntuottaja
  - Lisäksi asiakkaalla olisi oikeus vaikuttaa henkilökohtaisen budjetin palvelujen sisältöön.

THL

’Järjestelmän pitää ensin toimia ennen kuin valinnanvapaudella on merkitystä’

Tavoite valittu kolmen tärkeimmän joukkoon



Sosiaalipalveluiden tietoperustasta valinnanvapauden näkökulmasta (v. 2015 tiedot)

- Sote-keskukset:
  - Sosiaalihuollon ohjaus ja neuvonta — ei tietoja
- Maakunnan asiakassetelipalvelut:
  - Sosiaalinen kuntoutus — ei tietoja
  - Kotipalvelu,
    - 75 v täyttäneitä kotitalouksia — 97 423
    - Lapsiperheiden kotipalvelut — ei tietoja
    - Muut, esim. vammaiskotitaloudet — 11 507
  - Kotihoito, 75 v täyttäneitä säännöllisen kotihoidon piirissä — 56 507
  - Asumispalvelut
    - Ikääntyneet, tavallinen + tehostettu — 44 796
    - Vaikeavammaisten palveluasuminen — 1 725
    - Kehitysvammaisten autettu ja ohjattu — 9 734
  - Työtoiminta
    - Vammaisten työ- ja päivätoiminta — 16 305

Sote- palvelujärjestelmän kansallinen tietoperustakuva tällä hetkellä

- Kansallinen yleiskuva terveydenhuollon palvelujärjestelmän toiminnasta on olemassa.
  - Sosiaali- ja terveydenhuollon tilasto- ja rekisterijärjestelmä kerää paljon dataa, jossa on pitkien aikasarjojen tietoa muutoksista. Palvelujärjestelmän toiminnan ja sen muutosten yleiskuvan datasta saa hyvin näkyviin, mutta tietojen hajautetun esitystavan vuoksi se ei ole helppolukuista (mutta on kyllä julkista).
- Perusterveydenhuollon tiedonkeruujärjestelmä on moderni ja mahdollistaa jatkokehittämisen.
- Mutta:
- *Sosiaalihuollon (avo)palvelut on kansallisen datajärjestelmän ”musta aukko” mm. lainsäädännöllisistä syistä.*
- Alueilla ja eri hallinnon tasoilla on paljon omaan käyttöön dataa, mutta sen kehittäminen ja validointi benchmarking-kelpoiseksi on paljon työtä vaativaa.

THL

Yhteenveto sosiaalityön ja sosiaalipalveluiden haasteista sote-uudistuksessa

- Palveluohjauksen ja palvelukokonaisuuksien merkitys kasvaa ja korostuu (sisällön määrittely kesken, kuka sitä tekee ja millä tiedolla)
- Yhteistoimijuus (co-production) asiakkaiden ja ammattilaisten välillä lisääntyy, erityisesti henkilökohtaisen budjetoinnin myötä
- Ammattilaisten osalta muutos vaatii moniammatillisuutta, paneutuvaa työotetta, asiakkaan erityistarpeiden tunnistamista, kokonaisuuden koordinointia ja hahmottamista, yhteistyötä eri tahojen kanssa ja palvelu- ja etuusjärjestelmän hyvää tuntemusta – siis sosiaalityön osaamista!
- Sosiaalityöllä ja -ohjauksella on mahdollisuus koordinoivaan rooliin eri toimijoiden palvelujen yhteensovittajana siten, että palvelukokonaisuudet vastaavat asiakkaiden tarpeita
- Sosiaalihuollon osaamisen syventäminen tärkeää ja edellyttää myös esim. vahvaa tutkimusyhteyttä, kehittävää näkökulmaa sekä osaamista hyödyntää ja yhdistää eri tietolähteitä
- Tutkimus- ja koulutusyhteyttä syytä vahvistaa, maakunnalla yhteistyöalueiden tukemana paremmat eväät tähän kuin nykyisin, edellyttää yhdenmukaisia tutkimuksen, kehittämisen ja innovaatioiden rakenteita alueille.

Mitä tulevaisuudessa - sosiaalityön tutkimuksen haasteet ja mahdollisuudet



THL

Hallituksen esitys sosiaali- ja terveystietojen toissijaisesta käytöstä

- Hallitus esittää uutta lakia sosiaali- ja terveystietojen toissijaisesta käytöstä. Tavoite on tehdä tietojen käyttö joustavaksi ja tietoturvalliseksi. Tätä varten perustettaisiin keskitetty sähköinen lupapalvelu sekä lupahakemukset ratkaiseva Sosiaali- ja terveysalan käyttölupaviranomainen.
- Lakiuudistuksen tavoitteena on:
  - koota yhteen hajallaan olevat säännökset sosiaali- ja terveystietojen toissijaisesta käytöstä
  - purkaa lupakäsittelyyn liittyvää päällekkäistä hallinnollista taakkaa
  - sujuvoittaa ja nopeuttaa lupakäsittelyä sekä tietojen yhdistelyä eri rekistereistä
  - lisätä arvokkaiden sote-tietoaineistojen käyttöä tutkimus- ja kehittämistoiminnassa
  - turvata entistä paremmin tietosuoja ja tietoturva sekä asiakkaan henkilötietojen ja luottamuksen suoja.
  - Lisätietoja: http://stm.fi/sote-tiedon-hyodyntaminen

Uuden lain vaikutukset

Uusi keskitetty lupaviranomainen ja tietoturvallinen ympäristö	→	**Tietojen saanti nopeampaa, laajemmat käyttötarkoitukset**
Tietojen yhdistely ja yksilöllinen käyttö	→	**Tehokkaat hoidot ja uudet lääkkeet esim. riskiryhmille**
Mahdollisuudet tutkimukseen ja tuotekehitykseen paranevat	→	**Uutta liiketoimintaa, tuotteita ja palveluja**

Hyödyt tutkijoille

- anonyymit tiedot saisi ilman käyttölupia
- sote-asiakastietoja sisältävien rekisterien käyttöluvista päättäisi jatkossa yksi viranomainen
- laaja aineisto on helpommin saatavilla
- vähemmän odottelua ja hallinnollisia vaiheita tietojen saamisessa
- valmiiksi koottu ja homogenoitu aineisto
- tutkimuksen ja osaamisen vahvistaminen



Toiminta käynnistyy vuonna 2018 (vaiheittain)



Etäkäyttö

Arkaluontoista dataa ei tarvitse siirtää.

Datan käyttö tietoturvallisessa ja skaalautuvassa ympäristössä.

Ajantasainen data

Parempi saatavuus yhdisteltyyn dataan.



Pyynnöstä

Nopeammin kun koskaan

Yksi keskitetty lupaviranomainen

Yhtenäiset käytänteet



DIGITAALINEN PALVELUPORTAALI

Yksi luukku sote-dataan ohjaa tiedon käyttäjiä, hallinnoi lupia ja ylläpitää metadataa sekä huolehtii tietoturvasta ja käyttäjätuesta.

Sosiaalityön tutkimuksen haasteita Sotessa

- Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmä on nopeassa muutoksessa, muutoksen sisällöistä eikä vaikutuksista ole tietoa
- SOTE- uudistus – esitykset rakentuvat terveydenhuollon logiikan mukaisesti, sosiaalihuollon palveluiden ja sosiaalityön ydin marginaalissa
- Peruspalveluiden osalta tarvitaan kestäviä muutoksia – mutta onko lopputuloksena vain terveydenhuollon uudistus
- Sosiaalityön tutkimus on hajanaista, isot tutkimuskokonaisuudet ja rahoitukset puuttuvat (poikkeuksena Sosnet –yhteistyö)
- Rahoitusjärjestelmään tarvitaan muutoksia, joihin tulee myös sosiaalihuolto mukaan – mutta löytyykö siihen rohkeutta
- Sosiaalipalvelujärjestelmään ja sen rakenteisiin liittyvä tutkimus on vähäistä samoin kuin sosiaalityön vaikuttavuustutkimus (sosiaalityön omista lähtökohdista käsin)
- Sosiaalisen ytimen liukeneminen hyvinvointiin, terveyteen, oikeuteen, talouteen jne..

THL

Sosiaalityön (ammatillisen ja tieteellisen) mahdollisuudet Sotessa

- Sosiaalityön ammatillisen tietoperustan vahvistaminen
  - Sote-uudistus tarvitsee onnistuakseen sosiaalityötä ja sen osaajia
  - Sote-uudistuksen näkökulman kääntäminen: Superhyvät sosiaalityöntekijät sote-keskuksiin ja maakuntiin johtamaan ja koordinoimaan yhteistyötä (s-lähete mahdollisuus)
- Sosiaalityön tieteellisen tietoperustan vahvistamiseen
  - Sosiaalityön ja sosiaalipalveluiden valtakunnallinen tutkimusohjelma
  - Sosiaalityöntekijöiden erikoiskoulutuksen ja tutkimuksen rahoitus budjettiin
  - Painopiste myös rakenteelliseen sosiaalityöhön:
    - Oikeudenmukaisuustyö: sosiaalisten oikeuksien edistäminen
    - Inkluusiotyö: kansalaisten osallisuus ja vaikuttaminen
    - Strategiatyö: hyvinvointipalveluiden ja sosiaalisen yhteiskuntapolitiikan edistäminen ja
    - Tietotyö: tiedon tuottaminen ja välittäminen (Pohjola, Anneli 2011)

THL

Kiitos!

anu.muuri@thl.fi



THL