

Kannanotto
29.1.2020

OKM kansliapäällikkö Lehikoinen / opetusneuvos Piironen
STM kansliapäällikkö Varhila / asiantuntija Päivinen
TEM kansliapäällikkö Gustafsson / maahanmuuttojohtaja Hämäläinen

Suomeen muuttavien koulutettujen sairaanhoitajien lisäkoulutuksen pysyvä malli ammattipätevyden saavuttamiseksi

Sosiaali- ja terveystalouden kasvava palvelutarve sekä työvoiman ikääntyminen ja eläköityminen tarkoittavat pahenevaa osaajapulaa kaikissa maakunnissa. Samaan aikaan toimialojen välinen kilpailu työvoimasta kiristyy koko maassa.

Sosiaali- ja terveysalan rekryointitarpeeksi arvioidaan noin 267 000 vuoteen 2040 mennessä (ks. KT 2019 taulukko). KEVA:n mukaan sairaanhoitajista siirtyy eläkkeelle vuosina 2010–2030 puolet eli yli 20 500 ammattihenkilöä.

Sote työvoimatarve syyt	Lkm
Nykyinen työvoimapula (9/2019 TEM, julkinen ja yksityinen)	22 891
Hallitusohjelma (0,7 hoivamitoitus)	5919
Hallitusohjelma muut lisäykset (pääsy lääkärin vastaanotolle perusterveydenhuollossa 7 päivässä, lastensuojelun mitoitus)	N. 1450 lääkärinä 253 sosiaalityöntekijää
	Välitön tarve: 30 513
10 v. eläköityminen kunta-ala (2019-2028, Keva)	84 077
Työvoimatarve, ikääntymisestä johtuvaan hoidon tarpeen kasvu v. 2040 (THL, Honkatukia)	n. 50 000
Yksityisen sektorin eläköitymisestä ja HO-vaikutuksista johtuvat työvoimatarpeet (arvio, jos esim. 50% kunta-alasta)	n. 42 000
Sijaistarve vuosittain (määräaikaaisia/sijaisia 2018, KT)	60 000
Kokonaistarve 10-20v. kuluessa	n. 267 000 työntekijää

Suomeen muuttaa EU/ETA-alueen ulkopuolelta koulutettua hoitohenkilöstöä, joiden on suoritettava Valviran määräämän yksilöllisen lausunnon perusteella tarvittavat lisäopinnot. Vaatimuksiin kuuluu myös YKI3-tasoinen suomen tai ruotsinkielen osaaminen.

Tarvittavan lisäkoulutuksen ja kielikoulutuksen laajuus riippuu koulutettavan lähtötasosta. Koulutuksen jälkeen he hakevat ammatinharjoittamislupaa Valviralta.

29.1.2020

Ammattikorkeakoulut ovat eri hankkeissa kehittäneet malleja ammattipätevyyden edellyttämiin lisäkoulutuksiin, joihin sisältyy aiemman osaamisen arviointi ja tunnistaminen, lisä- ja kielikoulutus sekä osaamisen arviointi. Näiden mallien toteutus tulee yhteiskunnalle edullisemmaksi kuin yhden sairaanhoitajan kouluttaminen, mikä maksaa ammattikorkeakoulussa noin 28 000 euroa.

Ulkomaisen työvoiman tarve on sosiaali- ja terveysalalla pysyvä, joten myös täydentävän koulutuksen tarjonnan pitää olla pysyvää eikä hankkeiden varassa. Toiminnan vakinaistaminen laajentaa ammattikorkeakoulujen tehtäviä, joten sen rahoitus on järjestettävä pysyvästi.

Sosiaali- ja terveysalan ammattikorkeakoulutusta on tarjolla kaikissa maakunnissa, joten ammattikorkeakouluilla on mahdollista tarjota täydentävää koulutusta myös yhdessä sote-palveluiden järjestäjien kanssa. Yhteistyö voisi ulottua myös työvoiman rekrytointiin Euroopan ulkopuolella. Tämän suuntaisia toimia valmistellaan jo Talent Boost -kokonaisuudessa.

Helsingissä 29.1.2020



Petri Lempinen

toiminnanjohtaja

Arene ry



Hanna Tainio

varatoimitusjohtaja

Suomen Kuntaliitto



Markku Jalonen

työmarkkinajohtaja

KT Kuntatyönantajat