

## ”TYÖLLÄNI TÄYTYY OLLA TARKOITUS”

Anestesiologiaan ja tehohoitoon erikoistuva lääkäri Laura Rädystä tuli sosiaali- ja terveysministeri Alexander Stubbin hallitukseen.

► **Onneksi olkoon, Laura! Onko sosiaali- ja terveysministerin pesti Sinulle unelmatehtävä?**

Kiitos onnittelusta. Olen siitä onnellisessa tilanteessa, että olen saanut jo pitkään tehdä unelmatyötäni. Kun tein lääkärintyötä, elin unelmaani. Myös yhteisten asioiden hoitaminen on minulle tärkeää ja siksi olen onnellinen saadessani tehdä työtä, jossa yhdistyy sekä lääkärin ammatissa saamani osaaminen että politiikka.

**Mikä sai Sinut valitsemaan lääkärin uran?**

Minulle on aina ollut tärkeää, että teen työtä, jolla on tarkoitus. Tämä oli minulle selvää jo silloin kun hain opiskelemaan lääketiedettä. Olen kahden lääkärin lapsi ja olen saanut kasvaa perheessä, jossa lääketieteeseen ja työntekoon on aina suhtauduttu suurella intohimolla. Tällainen valinta tuntui myös minulle luonnolliselta. >>

## Erikoissairaanhoidon ja viranomaistehtävät tulevat jatkossakin pitää julkisen palvelutuotannon piirissä.

### Kumpi tuli elämäsi ensin, lääketiede vai politiikka?

Politiikka. Tai yhteisten asioiden hoitaminen. Yhteiskunnallisen herätykseni koin ala-asteella, jolloin menin mukaan oppilaskuntatoimintaan. Sen jälkeen olen aina ollut tavalla tai toisella mukana hoitamassa yhteisiä asioita. Kun aloitin opintoni lääketieteellisessä tiedekunnassa olin jo mukana kuntapolitiikassa Helsingissä.

### Minkä vuoksi kaikista maailman erikoisaloista valitsit anestesiologian ja tehohoidon?

Kun opiskelin lääketieteellisessä Helsingissä, päädyin osana anestesiakurssia käytännön harjoitteluun Töölön sairaalaan. Olin todella innoissani ja valtavan kiinnostunut asiasta. Käytännön harjoittelussa kaikki tuntui käsittämättömän vaikealta, enkä onnistunut kunnolla edes tipanlaitossa. Muistan kun lähdin viimeisenä päivänä Töölöstä ja ajattelin, että en koskaan voi oppia noita asioita. Tästä sisuuntuneena ja jännittynein mielin hakeuduin myöhemmin kesätöihin anestesialle ja asioiden oppiminen ruokki innostustani.

Olen ollut onnekas siinä, että olen saanut tehdä töitä kokeneiden kollegoiden kanssa. He ovat opettaneet minulle paljon ja samalla esitelleet minulle valtavan hienon erikoisalalan.

Olen yleisesti kiinnostunut monista lääketieteen aloista. Olisin voinut kiinnittyä myös johonkin muuhun erikoisalaan, kuten vaikkapa hematologiaan.

### Kiehtooko politiikka Sinua niin paljon, että aiot jättää erikoistumisesi kesken?

Sen näyttää aika. Juuri nyt en voi erikoistumistani jatkaa, mutta koskaan ei ole viisasta sanoa ”ei koskaan”. Olen opiskellut itselleni ammatin, jota voin hyvin hyödyntää nykyisessä työssäni, mutta en myöskään näe mahdollisena, että joskus vielä hoitaisin myös potilaita työkseni.

### Mikä politiikassa kiehtoo?

Yhteisten asioiden hoitaminen. Lääkärin ammatissa hoitaa yhden yksittäisen ihmisen asioita parhaalla mahdollisella osaamisellaan. Poliitikassa hoidetaan koko Suomen asioita parhaalla mahdollisella osaamisella ja sitoutumisella. Molemmat työt ovat töitä, joilla todella on tarkoitus.

### Laura Rätty

**Syntynyt** 1977, Äänekoski  
**Yo** 1997, Ressun lukio, Helsinki  
**Filosofian ylioppilas** 1997, Helsingin yliopisto  
**LL** 2006, Helsingin yliopisto  
**Anestesiologiaan ja tehohoitoon erikoistuva lääkäri** 2006 alkaen, Helsingin yliopisto

**Kaupunginvaltuutettu**, Helsinki 2004–  
**Kaupunginhallituksen jäsen**, Helsinki 2009–  
**Sosiaali- ja terveystoimesta vastaava apulaiskaupunginjohtaja**, Helsinki 2011–  
**Kevan hallituksen puheenjohtaja** 2013–2014  
**Sosiaali- ja terveysministeri** 6/2014–

**Puoluekanta** Kokoomus

### Voitko kuvitella palaavasi joskus lääketieteen pariin?

Voin. En tosin koe sitä jättäneenkään. Sosiaali- ja terveystoimen johtaminen Helsingissä ja nykyinen työni sosiaali- ja terveysministerinä koskettelevat lääketiedettä monin tavoin ja käytännön kokemuksesta lääkärin työssä sairaaloissa ja terveyskeskuksissa on valtavasti hyötyä jokapäiväisessä työssäni.

Kannatan päivistysasetuksen linjauksia potilasturvallisuuden ja palveluiden laadun takaamiseksi.



KUVA SAMI PERTTILÄ, STM VIESTINTÄ

**Lääkäreitä on politiikassa nykyisin erittäin vähän, vaikka yhdistystoiminnassa olemme aktiivisia. Miksi lääkärit eivät näe politiikkaa vaikutuskanavana?**

Tuohon minun on vaikea vastata, koska itse näen politiikan hyvin tärkeänä vaikutuskanavana kaikille ammattiryhmille.

Lääkärin työ on usein hyvin intensiivistä. Elämä ruuhkavuosina on kiireistä kun siihen yhdistyy perheen perustamisen lisäksi usein päivistämiset erikoistumiset ja väitöskirjatyöt. Ei ole minusta ihme, että varsinkaan nuoria lääkäreitä ei politiikassa juuri näy.

Haluan kuitenkin kannustaa kaikkia lääkäreitä osallistumaan politiikkaan. Ei sille koko elämänsä ja uraansa tarvitse uhrata, vaan esimerkiksi kuntapolitiikkaan voi osallistua vähäisemminkin panostuksilla. Lääkäreitä todella tarvitaan rakentamaan suomalaista yhteiskuntaa ihan niin kuin muitakin ammattiryhmiä.

**Ministerin tehtäväsi on kasattu jo valmiiksi paljon haasteita. Uskotko sote-uudistuksen toteutuvan kitkatta nykyisessä muodossa (16.7.)?**

Sote-uudistus on suurin suomalainen uudistus sekä sosiaali- ja terveydenhuollon että myös hallinnon saralla. Näin mittavan uudistuksen toteuttaminen kitkatta on luonnollisesti mahdotonta. Uudistus on kuitenkin välttämätön ja teen kaikkeni, jotta saamme sosiaali- ja terveydenhuollon palveluista nykyistä parempia, tasalaatuisempia ja myös kustannustehokkaampia.

**Minkä näet sen suurimmaksi haasteeksi?**

Mikään laki ei vielä tee asioita uudella tavalla. Laki antaa raamit ja näyttää suunnan, mutta todellisen toiminnan tekevät ihmiset. Uudessa sosiaali- ja terveydenhuollon palvelurakenteessa tarvitaan vahvaa johtamista ja vahvaa alan asiantuntijuutta. Kannustan lääkäreitä osallistumaan uusien sote-alueiden hallintoon ja päätöksentekoon.

**Pitäisikö yksityisen ja julkisen palvelutuotannon olla tasaveroisia?**

Perustason palveluiden osalta minusta lähtökohtaisesti pitäisi. Tällä tarkoitan sitä, että esimerkiksi terveysasemapalveluissa voisimme siirtyä Ruotsin malliin, jossa raha seuraa potilasta ja sovittu palvelun voi tuottaa joko julkinen tai yksityinen toimija. Erikoistason palveluiden

Oleellista on huolehtia siitä, että lääkäreiden työaika ja työpanos kuluu nimenomaan lääkärille kuuluvien tehtävien suorittamiseen.

osalta en ole valmis kilpailun vapauttamiseen, vaan katson, että esimerkiksi erikoissairaanhoidon ja viranomaistehtävät tulee jatkossakin pitää julkisen palvelutuotannon piirissä.

#### **Millaisena näet potilaan valinnan vapauden Suomessa kansallisesti ja kansainvälisesti?**

Suomessa valinnanvapautta tulisi mielestäni laajentaa. Ruotsin malli terveydenhuollossa kannustaa potilaita vaikuttamaan omiin palveluihinsa ja omaan hoitoonsa. Valinnanvapaus kannustaa osaltaan myös palveluntuottajia kehittämään palveluitaan laadukkaammiksi ja kustannustehokkaammiksi.

#### **Päivystysasetuksen lähestyvä voimaantulo näyttää johtaneen sairaaloiden lisääntyneeseen ”kilpavarusteluun” päivystyskelpoisuuden ylläpitämiseksi. Lain henki toteutuu. Karkaavatko kustannukset?**

Suomi on väestöltään pieni, mutta alueeltaan suuri maa. Kannatan päivystysasetuksen linjauksia potilasturvallisuuden ja palveluiden laadun takaamiseksi. On mielestäni tasarvoista, että jokainen suomalainen voi luottaa esimerkiksi välittömään hätäsektiovalmiuteen synnytyssairaalassa.

#### **Riittääkö nykyinen lääkituotanto lähitulevaisuudessa tarvittavaan lääkäreiden määrään?**

Laskennallisesti Suomessa on enemmän lääkäreitä kuin monessa muussa maassa. Oleellista on huolehtia siitä, että lääkäreiden työaika ja työpanos kuluu nimenomaan lääkärille kuuluvien tehtävien suorittamiseen. Julkisen sektorin palveluiden näkökulmasta oleellista on myös huolehtia siitä, että esimerkiksi terveyskeskus- ja sairaalatyö ovat lääkäreiden näkökulmasta kiinnostavia ja haluttuja tulevaisuudessakin.

#### **Tarvitaanko Suomessa lääketieteellistä tutkimusta?**

Ehdottomasti tarvitaan.

#### **Pitäisikö lääketieteellisen tutkimuksen rahoituksen tulla julkisista varoista vai teollisuudesta?**

Sekä että. Molempia tarvitaan. Julkisella sektorilla ei ole mahdollisuuksia panostaa rahallisesti niin paljon kuin huippututkimus vaatisi. Yritysten investointeja tarvitaan kipeästi myös tutkimuspuolelle. Suomi nousee vain yhdessä tekemällä. Julkinen sektori tarvitsee vahvaa ja kehittyvää teollisuutta ja yksityisiä yrityksiä.

#### **Mitä teet silloin, kun et tee politiikkaa?**

Juoksen, tapaan ystäviäni ja olen perheeni kanssa.

#### **Kiitos haastattelusta! Tervetuloa takaisin klinikkaan, jos politiikka alkaa kyllästyttää!**

Kiitos. Tulen ainakin vierailulle, jos en muuten. ■

#### **Ritva Jokela**

ritva.jokela[at]fimnet.fi

Haastattelun taustoittamiseksi toimittaja keskusteli professori Klaus Olkkolan, professori Arvi Yli-Hankalan, dosentti Irma Jouselan ja erikoistuva lääkäri Maria Helisteen kanssa.