



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen osavuosisikatsaus 1-3/2026

Aluehallitus 12.5.2026

Aluevaltuusto 25.5.2026

Sisällys

1 Keskeisiä nostoja osavuositarkastuksesta	3
2 Katsaus henkilöstöön ja henkilöstötunnuslukuihin	7
3 Katsaus talouteen ja tasapainotustavoitteiden etenemiseen	13
3.1 Tammi-maaliskuun taloustilanne ja arvio tulevasta kehityksestä.....	13
3.2 Talouden tasapainotustavoitteiden eteneminen	20
3.3 Jononpurkutoimenpiteet ja määrärahan käyttö	22
3.4 Maksuvalmius, lainasalkku ja investoinnit.....	23
4 HYTE-indikaattorit.....	26
5 Elämänkaaren mukaisten palvelukokonaisuuksien kehittämisen toteutuminen.....	27
5.1 Lapset ja nuoret	27
5.2 Työkäiset	28
5.3 Ikäihmiset.....	29
6 Katsaus toimialueiden toimintaan ja talouteen.....	31
6.1 Sosiaali- ja terveystalot.....	32
6.1.1 Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	35
6.1.2 Terveystalot- ja sairaanhoidon palvelut	42
6.1.3 Ikäihmistalot.....	52
6.1.4 Vammaistalot	61
6.1.5 OYS Sairaustalot ja ensihoito	69
6.1.6 Kuntoutustalot.....	78
6.1.7 Sairaanhoidolliset talot.....	86
6.2 Pelastustoimi.....	93
6.3 Järjestämistoiminta.....	98
6.4 Konsulttipalvelut.....	107
6.5 Hyvinvointialueen johtaminen.....	119
7 Riskit ja niihin varautuminen	124
Liitteet	



1 Keskeisiä nostoja osavuositarkastuksesta

Seuranta ja raportointi osavuositarkastuksessa

Hyvinvointialuestrategia ja pelastustoimen palvelutasopäätös sekä talousarvioon sisältyvät toimialueiden strategiset tavoitteet sekä tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteet muodostavat talousarvion seurannan perustan vuodelle 2026.

Seurantaa, toiminnan johtamista ja suunnittelua sekä arjen toimintaa haastaa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkuustietojen saatavuus ja luotettavuus. Uusi yhtenäinen asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuus on käytössä pääosin vuoden 2026 aikana. Käytönoton yhteydessä muodostetaan yhdessä ammattilaisten kanssa yhteisiä toimintamalleja, jotka ohjaavat järjestelmien käyttöä ja niihin kirjaamista varmistaen osaltaan tiedon laatua ja saatavuutta. Tarvittavan raportoinnin tuottaminen etenee asteittain asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönottojen jälkeen. Alkuvuoden osalta luotettavaa toimintatietoa ei ole saatavilla kaikista palveluista.

Lomapalkkavelan muutos laskelmissa

Osavuositarkastuksen toteumalaskelmissa lomapalkkavelan muutos on esitetty kansallisen raportoinnin ohjeistuksen mukaan tasaisesti jaksotettuna, ei todellisen toteuman mukaisena. Talousarviossa ja muutetussa talousarviossa lomapalkkavelan muutos on kirjanpidon mukainen, käyttösuunnitelmassa sekä toteumassa 2026 ja 2025 lomapalkkavelan muutos on jaksotettu tasaisesti ja tilinpäätöksessä 2025 lomapalkkavelan muutos näkyy tilinpäätöksen mukaisena.

Tavoitteiden eteneminen

Talousarviossa 2026 päätetyt toimialueiden strategiset tavoitteet etenivät pääosin suunnitellusti ensimmäisen kvartaalin aikana. Alkuvuoden seurannan perusteella myös toimialueiden tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden arvioidaan toteutuvan pääasiassa suunnitellun mukaisesti kuluvan vuoden aikana, mutta täysimääräisiin taloudellisiin tavoitteisiin ei näiltä osin välttämättä päästä. Elämänkaaren mukaisten palvelukokonaisuuksien kehittämistyössä on edetty suunnitellun mukaisesti.

Perhe- ja sosiaalipalveluissa ja OYS Psykiatriassa on astunut voimaan useita organisaatiomuutoksia. Talousarviossa määritellyt strategiset tavoitteet ovat edenneet pääosin suunnitellusti ja psykiatrian erikoissairaanhoidon hoitopaikka on parantunut merkittävästi. Asiakaspalvelujen ostojen ylitys kohdistuu pääosin lastensuojelun sijaishuollon laitostoihin sekä mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumispalveluiden ostoihin.

Terveyden- ja sairaanhoidon toimialueella Esko-potilastietojärjestelmän käyttöönotto näkyi toiminnan hidastumisena, yhteydensaannin ruuhkautumisena ja henkilöstön kuormittumisena. Potilasturvallisuuden varmistamiseksi jouduttiin turvautumaan lisäresurssiin. Potilastietojärjestelmän muutoksen takia luotettavaa toimintatietoa saadaan raportoitua



ainoastaan suun terveydenhuollosta ja työterveyshuolto Pohteesta. Vastaanottopalveluissa ja suun terveydenhuollossa hoitoon pääsyssä oli haasteita. Saman päivän aikaisen yhteydenoton saanti onnistui suun terveydenhuollossa hyvin, mutta vastaanottopalveluissa oli haasteita. Digitaalisen sote-keskuksen virka-aikainen palvelutuotanto siirtyi kokonaan omaksi toiminnaksi sote-keskuksiin ja virka-ajan ulkopuolinen palvelu tuotetaan edelleen ostopalveluna. Ostopalvelujen palveluntuottaja vaihtui kilpailutuksen myötä 24.2.2026 alkaen. Vuoden 2026 alusta työterveyshuolto Pohteen toiminta ja palvelusisältö laajenivat Pohteen osalta.

Ikäihmisten palveluissa kotona asumista on tuettu kuntouttavalla päivätoiminnalla ja kuntoutusjaksoilla asiakkaan kotiympäristössä tai kuntoutusyksikössä. Kuntoutusyksiköihin siirtymistä osastoilta on pystytty alkuvuoden aikana nopeuttamaan. Omaishoitokeskuksen toiminnan vahvistaminen on mahdollistanut uusien hakemusten nopeamman käsittelyn. Etäkotihoitoon osuutta säännöllisen kotihoitoon asiakkaissa on pystytty kasvattamaan. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen peittävyystavoite laskettiin vuodelle 2026 5,7 prosenttiin (v. 2025: 6 %). Maaliskuussa ympäri vuorokautisen palveluasumisen peittävyys oli 6,0 %. Yhteisöllisen asumisen hankinta on käynnistynyt joulukuussa ja ostopalveluasiakkaiden määrä on kasvava. Kaikenikäisille potilaille sairaalatasoista hoitoa kotona osastohoidon vaihtoehtona tarjoava kotisairaaloiminta on pystynyt vastaamaan pääsääntöisesti asiakastarpeeseen. Organisaatorakenteen muutoksen yhteistoimintamenettely päättyi ja uusi organisaatio astuu voimaan 1.6.2026. Uusien asiakas-, potilas- ja toiminnanohjaus järjestelmien käyttöönotto on vaikuttanut toimintaan, laatuun, henkilöstön työhyvinvointiin sekä lisännyt kustannuksia.

Vammaispalveluissa edettiin alkuvuonna suunnitellusti strategisissa toimenpiteissä. Oma asumispalvelutuotantoa vahvistettiin suunnitelmallisesti tuetussa asumisessa, yhteisöllisessä asumisessa ja ympäri vuorokautisessa palveluasumisessa. Asumisen kehittämisen hanke (TIE) käynnistyi tammikuussa. Vammaispalvelujen järjestämissuunnitelmaa valmisteltiin osana Pohteen sosiaali- ja terveystieteiden palvelujen järjestämissuunnitelmaa. Vammaisten henkilöiden palvelutarpeisiin on pystytty alkuvuonna vastaamaan pääosin lakisääteisissä määrärajoissa.

OYS Sairaalapalveluiden ja ensihoito toimialueen keskeisin tehtävä alkuvuoden aikana oli hoitajajoukon purku ja siihen liittyvät toimet. Hoitoon pääsyn tilanne parani merkittävästi sekä jononpurun että OYSin tuottavuuden parantamisen seurauksena. Myös yli kolme kuukautta hoidon tarpeen arvioita odottavien jonoa on aloitettu purkamaan. Oululaskankaalla leikkaustoimintaa jatkettiin erillismäärärahalta. Toiminnan arviointia tehdään osana järjestämissuunnitelman valmistelua. Oulun seudun yhteispäivystyksessä yöaikaisten käynnit ja puhelinkonsultaatiot ovat kasvussa. Myös lasten päivystys- ja infektiosastolla fyysiset käynnit ovat lisääntyneet. Ensihoidossa palvelutasopäätöksen mukaiset tavoitettavuusajat paranivat edellisvuoteen verrattuna ja kehittämistoimet etenevät suunnitellusti. F-talon toiminta käynnistyi ongelmitta, mutta vanhassa sairaalakiinteistössä olevien yksiköiden osalta joudutaan järjestämään väistötiloja C-talon



valmistumiseen saakka. Vuoden alusta tuli käyttöön myös uusi organisaatorakenne, jossa palvelualueiden määrä väheni 21:stä 13:sta.

Kuntoutuksen toimialueen alueellisissa kuntoutuspalveluissa lasten ja nuorten varhaisen tuen toimintamalli on juurtumassa. Tavoitteena on, että kuntoutuksen ammattilaisten tuki on matalalla kynnyksellä saatavilla asiakkaiden toimintaympäristöissä tai etäpalveluna. Aivoverenkiertohäiriön sairastaneiden kuntoutusta kehitetään ja moniammatillisen tiimin pilotointi on jatkunut Oulun ja Lakeuden alueilla. Etäkuntoutuksen toiminta on vakiintunut erityisesti fysioterapiassa ja puheterapian digitiimi on aloittanut. Apuvälinepalveluissa palauttamattomien apuvälineiden -projekti on käynnistynyt ja etenee suunnitellusti. Apuvälineitä koskevien hankintasopimusten kattavuutta kasvatetaan ja leasing- hankintojen kustannusrakenteiden selvitystyö on aloitettu. Kuntoutuksen poliklinikan liikelaboratorion uusitun tutkimuslaitteiston käyttöönotto on onnistunut suunnitellusti. Kirurgian kuntoutus on osallistunut leikkaustoiminnan jononpurkuun. Vaativan kuntoutuksen osaston hoitoaika on pystytty pienentämään viime vuoden vastaavasta ajasta. Hengityshalvauksien kolmas Pohteen oma hoitorinki on aloittanut toimintansa. Työn tuottavuuden toimenpiteiden suunnittelu on käynnistynyt palvelualueilla. Fysiatrialla on edelleen merkittävä erikoislääkärien ja lääkinnällisessä kuntoutuksessa erikoistuvien lääkäreiden vaje.

Sairaanhoidollisissa palveluissa toiminta sujui pääosin normaalisti ja asiakastyytyväisyys oli erinomaisella tasolla. Toimintaa kuormittivat muun muassa laiterikot, poissaolot, leikkausjonojen purku ja Esko-potilastietojärjestelmän käyttöönoton ongelmat. Uuden sairaalan C- ja H-talojen suunnittelutyöt etenivät. Perinnöllisyyslääketieteen erikoisalalla hoitoon pääsy toteutui lakisääteisessä ajassa. Diagnostiikan palvelualueella ostopalvelujen kotiutuksia jatkettiin, ja kaiken kaikkiaan ostopalvelujen kustannukset laskivat noin 46 prosenttia viime vuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna. Välinehuollossa jatkettiin edellisen järjestämissuunnitelman mukaisesti välinehuoltojen keskittämistä. Pudasjärven välinehuolto keskitettiin OYSiin helmikuussa. Lääkkeiden annosjakelun (UNTO) pilotti aloitettiin OYSissa tammikuussa ja suunnitelman mukaisesti pilottia laajennettiin.

Pelastustoimessa onnettomuuksien ehkäisyn palveluista valvontatyö on hieman jäljessä jakson tavoitteesta, turvallisuusviestintä tavoitteessaan. Päätoimisesti onnettomuuksien ehkäisytyötä tekevissä on ollut lievää resurssivajetta. Pelastustoiminta on toteutunut koko aluetta tarkasteltaessa hyvin. Paikallisena haasteena edelleen Vaala, jossa sopimushenkilöstön määrä ei riitä pelastustoiminnan palveluiden tuottamiseen. Paloaseman toimintaa ja Vaalan alueen hälytysvalmiutta on tuettu muilta paloasemilta. Strategiaan kuuluvista toimenpiteistä koulutussuunnitelma on laadittu ja henkilöstösuunnitelman laatiminen on käännytyssä loppusuoralle. Palvelutuotannon jatkuvuudenhallinnan suunnittelussa ja toteutuksessa toteuma on vielä pieni, mutta työ etenee. Asiakastyytyväisyyden kehittämiseen sisältyvässä mittaamisen osalta työ on vielä alkuvaiheessa. Pelastustoiminnan palvelualueen uudelleen organisointia koskeva yhteistoimintamenettely käynnistettiin helmikuussa 2026.



Lakisääteinen hoitoon ja palveluun pääsy toteutui Pohteella vaihtelevasti eri palveluissa maaliskuun 2026 tilanteen mukaisesti. Pääsääntöisesti tilanne on parantunut vuoteen 2025 verrattuna. Kysyntä on kasvanut osassa palveluita. Aluevaltuuston päätöksellä erikoissairaanhoidon hoitajajoukkojen purkamiseen on käytetty erillismäärärahaa ja hoitoonpääsyä on saatu merkittävästi parannettua vuoden kolmen ensimmäisen kuukauden aikana. Tarkempi kuvaus tilanteesta löytyy luvusta 6.1.

Pohteen asiakastyytyväisyys oli ajalla 1-3/2026 erinomaisella tasolla (NPS 52, vastauksia 10 828) eri palveluiden asiakastyytyväisyyttä ja -uskollisuutta mittaavan NPS (Net Promoter Score) tuloksen mukaan. Palvelutapahtumasta tapahtuvan asiakaspalautteen kysyminen tekstiviestitse -projekti on käynnistynyt alkuvuodesta. Työterveyshuolto Pohdeessa toteutettiin asiakaspalautteen tehokeräys viikolla 12.

Pohteen henkilöstö

Pohteen henkilömäärä oli 31.3.2026 yhteensä 18 064, mikä merkitsee 1,0 prosentin kasvua vuoden takaiseen tilanteeseen nähden. Palkallinen työpanos nousi 1,0 prosenttia ja toteutunut työpanos 0,4 prosenttia verrattuna viime vuoden vastaavaan ajankohtaan. Sairauspoissaoloprosentti oli 5,7 prosenttia eli lähes samaa tasoa kuin vuotta aiemmin.

Tammi-maaliskuussa koulutuspäivien määrä oli 23 518, mikä on enemmän kuin edellisvuonna (16 350). Koulutuspäivien määrän kasvua selittää asiakas- ja potilastietojärjestelmien lisääntyneet koulutukset. Lisäksi lääkehoidon koulutusten suoritustiedot tallennetaan vuonna 2026 kuukausittain koulutusjärjestelmään.

Tammi-maaliskuussa vakituisen henkilöstön lähtövaihtuvuus oli 1,1 prosenttia, mikä on matalampi kuin edellisvuoden vastaavalla jaksolla (1,5 %). Pohteella oli avoimena yhteensä 399 tointa ja virkaa tammi-maaliskuussa 2026, mikä on enemmän kuin vastaavalla jaksolla vuotta aiemmin (312). Hakijamäärät ovat kasvaneet.

Talouden toteuma ja ennuste loppuvuodesta

Aluevaltuusto on 15.12.2026 (§52) päättänyt talousarviosta vuodelle 2026. Talousarviossa Pohteen tulos kuluvalle vuodelle on 37,0 miljoonaa. Maaliskuun tilanteessa ylijäämä on 56,4 miljoonaa. Toimintakate alittaa käyttösuunnitelman 3,0 prosenttia.

Tämänhetkisen arvion mukaan tammi-maaliskuun toteuman perusteella talousarvion mukainen tulos on mahdollinen, mutta edellyttää tuottavuus- ja taloudellisuustoimien täysimääräistä toteutumista loppuvuonna. Talousarvion jälkeen tarkentunut valtion rahoitus ja takautuva kiinteistöveron oikaisu parantavat tulosta, mutta toisaalta toimialueilla on vastaavasti budjetin ylitysriskiä erityisesti henkilökuluissa ja ostopalveluissa. Tässä vaiheessa toimintavuotta arviona on, että talousarvion mukainen tulos 37 miljoonaa on realistinen saavutusta.



2 Katsaus henkilöstöön ja henkilöstötunnuslukuihin

Keskeiset nostot

- **Lähtövaihtuvuus** on vähentynyt vuoden takaiseen ajankohtaan nähden strategisen tavoitteen mukaisesti.
- **Palkallinen työpanos** on korkeammalla tasolla kuin edellisvuoden vastaavalla seurantajaksolla. Toteuma on alle käyttösuunnitelman.
- **Sairauspoissaoloprosentin vähentäminen** on strateginen tavoite. Sairauspoissaoloprosentti on samalla tasolla kuin vuotta aiemmin.
- **Koulutuspäivien määrä suhteessa palkalliseen työpanokseen** on kasvanut edelleen.
- **Hakijamäärät avoimiin tehtäviin** ovat kasvaneet edelleen aiempaan verrattuna.

Pohteen henkilömäärä oli 31.3. yhteensä 18 064, mikä merkitsee 173 henkilön (1,0 %) kasvua vuoden takaiseen tilanteeseen nähden. Määräaikaisten työ- ja virkasuhteisten osuus oli 20,4 prosenttia, eli selkeästi pienempi kuin vuotta aiemmin (21,7 %). Osuus vaihtelee ajankohdan ja toimialueen mukaan.

Käyttösuunnitelmassa 2026 palkallinen työpanos on 16 426,5. Tammi-maaliskuun toteuma oli 97,2 prosenttia budjetista, toimialuekohtainen vaihtelu on merkittävää. Palkallinen työpanos nousi 1,0 prosenttia ja toteutunut työpanos 0,4 prosenttia.

Tammi-maaliskuussa vakituisen henkilöstön lähtövaihtuvuus oli 1,1 prosenttia (n=160), mikä on matalampi kuin edellisvuoden vastaavalla ajanjaksolla (1,5 %, n=205). Yleisimmät päättymissyöt olivat vanhuuseläke (n=70), irtisanoutuminen (n=62) ja työkyvyttömyyseläke (n=13).

Sairauspoissaoloprosentti oli 5,7 prosenttia eli lähes samaa tasoa kuin vuotta aiemmin. Terveysperusteisia poissaoloja ei ollut lainkaan 52,9 prosentilla palvelussuhteessa olleista henkilöistä (1–3/2025: 53,6 %). Sairausajan palkkakustannukset olivat tammi-maaliskuussa 9 miljoonaa euroa, mikä merkitsee 2,4 prosentin kasvua. Sairauspoissaolopäivien määrä oli ajanjaksolla noin 92 000 kalenteripäivää. Oma ilmoitus -sairauspoissaolojen osuus kaikista sairauspoissaolopäivistä on noin viidennes (21,9 %). Terveysperusteisten poissaolojen kokonaiskustannus oli 31,5 miljoonaa euroa sisältäen välittömät ja välittömät kustannukset. Sairauspoissaolopäivän kustannus on laskennallisesti 350 €/päivä (Keva).



Tammi-maaliskuussa koulutuspäivien määrä oli 23 518, mikä on enemmän kuin edellisvuonna (16 350). Koulutuspäivien määrä suhteessa palkalliseen työpanokseen oli 1,5, kun se vuotta aiemmin oli 1,0. Koulutuspäivien määrän kasvua selittää asiakas- ja potilastietojärjestelmien lisääntyneet koulutukset. Lisäksi lääkehoidon koulutusten suoritettiedot tallennetaan vuonna 2026 kuukausittain koulutusjärjestelmään. Strategiseksi tavoitteeksi asetetut käytyjen perehdytys- ja kehityskeskustelujen määrä raportoidaan ensimmäisen kerran seuraavassa osavuositarkastuksessa.

Pohteella oli avoinna yhteensä 399 tointa ja virkaa tammi-maaliskuussa 2026, mikä on enemmän kuin vastaavalla ajanjaksolla vuotta aiemmin (312). Avoimiin tehtäviin saapui 5 407 hakemusta, kun vuotta aiemmin määrä oli 5 319. Kasvua selittävät muun muassa yksityisen sektorin toiminnan muutokset, ostopalvelujen vähentyminen sekä yhteiskunnallinen yleinen työmarkkinatilanne. Hakijamäärät sairaanhoitajien, sosiaalityöntekijöiden ja psykologien tehtäviin ovat kasvaneet.

Taulukko 1: Hyvinvointialueen henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.4.2026, Kuntarekry ja Koulutusjärjestelmä (HRM)).

Henkilöstötunnuslukuja	Toteuma 1–3/2026	Toteuma 1–3/2025
Henkilöstö (31.3.)	18 064	17 891
Määräaikaisten työ- tai virkasuhteisten osuus (31.3.)	20,4 %	21,7 %
Palkallinen työpanos (KS 2026 16 426,5) Strateginen tavoite: Kunkin vuoden talousarvion henkilöstösuunnitelman mukainen.	15 959,3	15 797,6
Toteutunut työpanos	13 423,4	13 365,9
Sairauspoissaolo% Strateginen tavoite: Pienenee vuosittain vähintään 0,2 prosenttiyksikköä.	5,7 %	5,8 %
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	10 504 (52,9 %)	10 629 (53,6 %)
Sairausajan palkkakustannus	9 013 713	8 799 436
Lähtövaihtuvuus, % Strateginen tavoite: Pienenee vuosittain 0,12 prosenttiyksikköä.	1,1 %	1,5 %
Hakijat/avoin toimi	14,3	20,6
Hakijat/avoin virka	11,3	10,3
Koulutuspäivät	23 518	16 350
Koulutuspäivät/palkallinen työpanos	1,5	1,0

Taulukko 2: Tietoa henkilömäärästä, määräaikaisista ja lähtövaihtuvuudesta toimialueittain (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.4.2026).

Toimialue	Henkilömäärä			Määräaikaisten osuus, %		Lähtövaihtuvuus, %	
	31.3.2026	31.3.2025	Muutos%	31.3.2026	31.3.2025	1-3/2026	1-3/2025
Hyvinvointialueen johtaminen	32	32	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %
Konsernipalvelut	1 606	1 561	2,9 %	10,4 %	10,6 %	1,2 %	1,0 %
Järjestämistoiminto	325	403	-19,4 %	45,8 %	43,7 %	0,8 %	2,5 %
Pelastustoimi	340	326	4,3 %	4,7 %	2,8 %	0,0 %	2,5 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	2 779	2 747	1,2 %	15,7 %	18,7 %	0,8 %	1,6 %
Terveys- ja sairaanhoidon palvelut	1 850	1 777	4,1 %	24,3 %	26,3 %	0,8 %	1,5 %
Ikäihmisten palvelut	3 566	3 564	0,1 %	28,5 %	28,2 %	1,3 %	1,9 %
Vammaispalvelut	1 186	1 097	8,1 %	23,8 %	24,5 %	2,0 %	2,1 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	4 626	4 681	-1,2 %	18,8 %	20,6 %	1,0 %	1,0 %
Sairaanhoidolliset palvelut	1 108	1 105	0,3 %	16,7 %	17,3 %	1,7 %	1,4 %
Kuntoutuspalvelut	646	598	8,0 %	18,1 %	21,7 %	1,1 %	1,4 %
POHDE yhteensä	18 064	17 891					
	eri hetut	eri hetut	1,0 %	20,4 %	21,7 %	1,1 %	1,5 %

Lähtövaihtuvuus: Vakinaisen palvelussuhteen päättäneiden henkilöiden määrä suhteessa vakinaisen henkilöstön kokonaismäärään kyseisellä ajanjaksolla. Palvelussuhteen päättymisen syyt: Irtisanoutunut, irtisanottu, kuolema, työkyvyttömyys- ja vanhuuseläke, työ- tai virkasuhteen koeaikapurku, liikkeenluovutus.



Taulukko 3: Tietoa sairauspoissaoloista toimialueittain (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.4.2026).

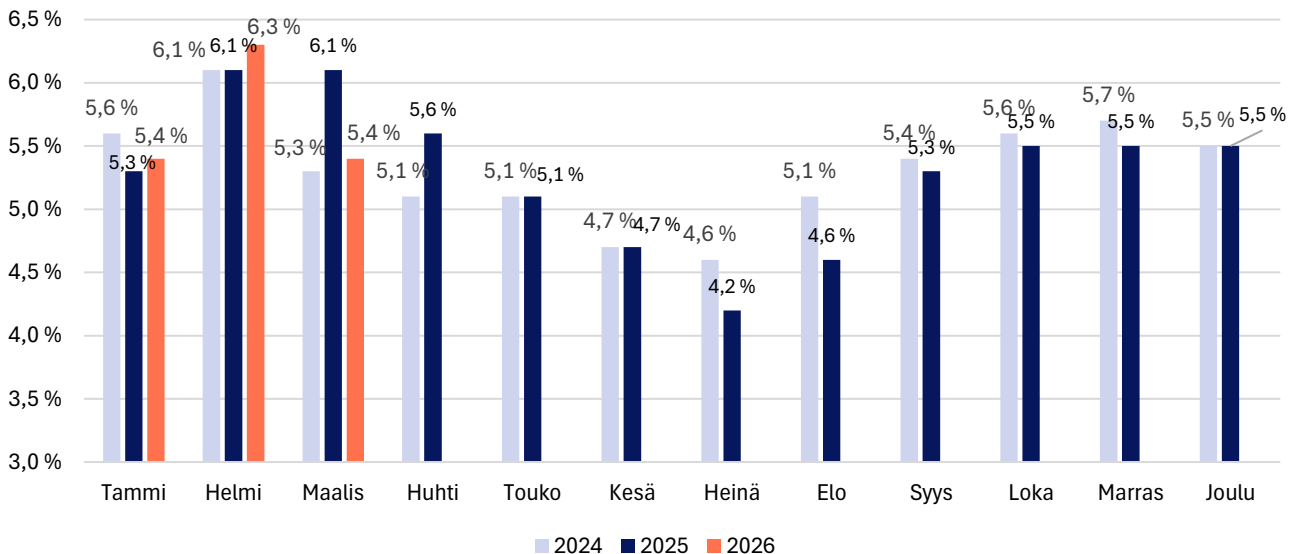
Toimialue	Sairauspoissaolo%		Henkilöt ilman sairauspoissaoloja 1-3/2026	Sairausajan palkka 1-3/2026, euroa	Sairausajan palkka 1-3/2025, euroa	Muutos €	Muutos %
	1-3/2026	1-3/2025					
Hyvinvointialueen johtaminen	1,6 %	2,4 %	69,7 %	10 585	20 950	-10 365	-49,5 %
Konsemipalvelut	6,0 %	6,3 %	54,6 %	863 632	842 320	21 312	2,5 %
Järjestämistoiminto	2,1 %	2,0 %	80,0 %	84 478	105 759	-21 281	-20,1 %
Pelastustoimi	4,8 %	5,2 %	51,5 %	149 228	149 623	-395	-0,3 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	5,3 %	5,5 %	54,6 %	1 437 687	1 426 824	10 863	0,8 %
Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut	4,5 %	4,6 %	54,9 %	802 640	716 792	85 848	12,0 %
Ikäihmisten palvelut	7,0 %	7,1 %	53,7 %	1 842 368	1 888 109	-45 741	-2,4 %
Vammaispalvelut	5,2 %	5,6 %	54,7 %	514 514	475 058	39 456	8,3 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	5,7 %	5,6 %	52,8 %	2 531 801	2 354 410	177 391	7,5 %
Sairaanhoidolliset palvelut	5,3 %	6,3 %	55,9 %	459 636	510 447	-50 811	-10,0 %
Kuntoutuspalvelut	5,4 %	6,1 %	51,3 %	317 144	309 144	8 000	2,6 %
POHDE yhteensä	5,7 %	5,8 %	52,9 %	9 013 713	8 799 436	214 277	2,4 %

Sairauspoissaoloprosentti: Sairauspoissaoloaika (pv) / koko henkilöstön teoreettinen säännöllinen työaika (pv) x 100. Poissaolot lasketaan kalenteripäivinä.

Sairausajan palkkakustannuksiin lasketaan henkilöstön kaikki palkallisista sairauspoissaolopäivistä aiheutuvat palkkakustannukset (oma ilmoitus, sairauspoissaolo todistuksella, työtapaturmat, liikennevahingot ja ammattitaudit).

Kun sairauspoissaolopäivän kustannuksiin huomioidaan kaikki välilliset ja välittömät kustannukset, Pohteen sairauspoissaolokustannukset tammi-maaliskuussa 2026 ovat yhteensä 31,5 miljoonaa euroa. Sairauspoissaolopäivän kustannus on laskennallisesti 350 €/päivä (Keva).

Pohteen sairauspoissaolo-% kehitys kuukausittain 2024-2026



Kuvio 1: Pohteen sairauspoissaolo-% kehitys kuukausittain 2024–2026.

Taulukko 4: Tietoa työpanoksesta toimialueittain (Lähde: Tableau 13.4.2026).

Toimialue	Palkallinen työpanos 1–3/2026	Palkallinen työpanos 1–3/2025	Muutos %	Toteutunut työpanos 1–3/2026	Toteutunut työpanos 1–3/2025	Muutos %
Hyvinvointialueen johtaminen	31,7	32,0	-0,9 %	28,6	28,3	1,1 %
Konsernipalvelut	1 473,4	1 412,1	4,3 %	1 244,8	1 201,3	3,6 %
Järjestämistoiminto	279,1	383,4	-27,2 %	252,8	344,0	-26,5 %
Pelastustoimi	328,5	315,6	4,1 %	285,1	268,8	6,1 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	2 490,7	2 451,3	1,6 %	2 087,5	2 089,7	-0,1 %
Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut	1 577,1	1 488,8	5,9 %	1 327,3	1 259,9	5,3 %
Ikäihmisten palvelut	3 102,8	3 128,4	-0,8 %	2 580,6	2 609,9	-1,1 %
Vammaispalvelut	1 071,1	985,3	8,7 %	906,6	844,9	7,3 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	4 041,5	4 090,7	-1,2 %	3 388,7	3 446,8	-1,7 %
Sairaanhoidolliset palvelut	991,3	988,0	0,3 %	845,9	836,3	1,1 %
Kuntoutuspalvelut	572,1	522,0	9,6 %	475,5	436,0	9,1 %
POHDE yhteensä	15 959,3	15 797,6	1,0 %	13 423,4	13 365,9	0,4 %

Palkallinen työpanos: palkallisten palvelujaksopäivien lukumäärä kalenteripäivinä/365*(osa-aika-%/100)

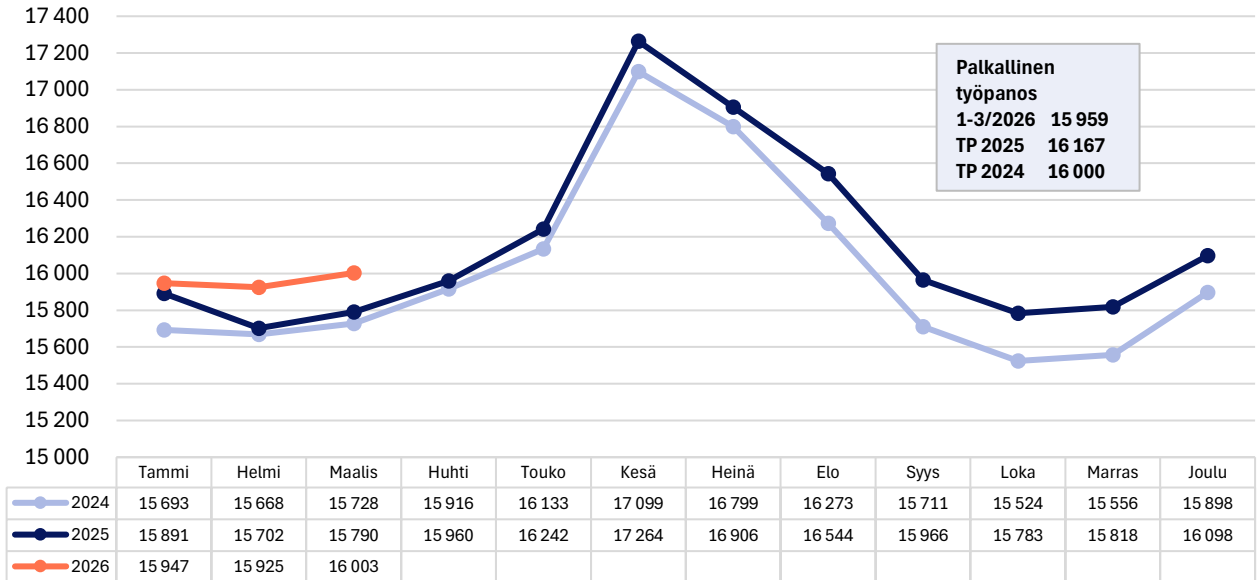
Toteutunut työpanos: palvelujaksopäivien (vähennetty kaikki poissaolot) lukumäärä kalenteripäivinä / 365 *(osa-aika-%/100) HUOM! Tammi-maaliskuussa jakajana 90 kalenteripäivää.

Taulukko 5: Palkallinen työpanos toimialueittain ja vertailu käyttösuunnitelmaan (Lähde: Tableau ja FPM 13.4.2026).

Toimialue	Palkallinen työpanos 1–3/2026	KS 2026	Toteuma %
Hyvinvointialueen johtaminen	31,7	34,2	92,7 %
Konsernipalvelut	1 473,4	1 527,5	96,5 %
Järjestämistoiminto	279,1	327,3	85,3 %
Pelastustoimi	328,5	374,8	87,6 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	2 490,7	2 645,8	94,1 %
Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut	1 577,1	1 573,9	100,2 %
Ikäihmisten palvelut	3 102,8	3 066,7	101,2 %
Vammaispalvelut	1 071,1	1 152,8	92,9 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	4 041,5	4 079,1	99,1 %
Sairaanhoidolliset palvelut	991,3	1 039,1	95,4 %
Kuntoutuspalvelut	572,1	605,3	94,5 %
POHDE yhteensä	15 959,3	16 426,5	97,2 %



Pohteen palkallisen työpanoksen kehitys kuukausittain 2024-2026



Kuvio 2: Pohteen palkallisen työpanoksen kehitys kuukausittain 2024–2026.

Taulukko 6: Hakijat/avoimet virat ja toimet tammi-maaliskuu 2026, yleisimmät nimikkeet (Lähde Kuntarekry).

Nimike	Avoimien toimien/virkojen määrä 1–3/2026	Hakijamäärä 1–3/2026	Hakijamäärä avoin toimi/virka	Avoimien toimien/virkojen määrä 1–3/2025	Hakijamäärä 1–3/2025	Hakijamäärä avoin toimi/virka
Sairaanhoitaja	91	1 334	14,7	61	580	9,5
Lähihoitaja	147	1 488	10,1	54	564	10,4
Sosiaalityöntekijä	29	164	5,7	47	195	4,1
Ohjaaja	6	198	33,0	14	442	31,6
Lääkäri	36	79	2,2	13	32	2,5
Psykologi	18	35	1,9	12	11	0,9

Hakijoihin on kirjattu kaikki toimea/virkaa hakeneet, riippumatta siitä, onko hakijalla ollut tehtävään vaadittu kelpoisuus.



3 Katsaus talouteen ja tasapainotustavoitteiden etenemiseen

3.1 Tammi-maaliskuun taloustilanne ja arvio tulevasta kehityksestä

Maaliskuun tilanteen mukaan tuloksen ylijäämä on 56,4 miljoonaa euroa. Viime vuoden vastaavana ajankohtana ylijäämä oli 52,3 miljoonaa euroa, joten talouden tilanne on tältä osin parantunut edelliseen vuoteen verrattuna. Toimintakatteessa alitusta on 13,7 miljoonaa euroa maaliskuun käyttösuunnitelmaan verrattuna.

Alkuvuoden toteuman tarkastelussa on syytä huomioida seuraavat poikkeukselliset erät; kiinteistöveron palautus ja siihen liittyvä asiantuntijapalvelun osto yhteensä noin 7 miljoonaa euroa tulosta parantava ja Sagan käyttöönoton myötä viive laskutuksissa ja tulo-kirjausten osittainen puuttuminen. Myös tilavuokrat näkyvät alkuvuoden toteumassa osin vajavaisina käynnissä olevien vuokraneuvotteluiden myötä.

Toimintakatteen kasvu edelliseen vuoteen verrattuna on ollut 2,8 prosenttia. Toimintatuotot ovat noin miljoona euroa viime vuoden tasoa pienemmät johtuen hanketulojen pienenemisestä. Ulkohyvinvointialuemyynti on jatkanut hyvää kehitystä. Kun huomioidaan takautuvan kiinteistöverotulon oikaisu, on toimintakatteen kasvu edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan 4,5 prosenttia.

Henkilöstökulujen toteuma on 96,6 prosenttia käyttösuunnitelmasta. Viime vuonna toteuma oli maaliskuussa jokseenkin samalla tasolla (96,8 %). Asiakaspalvelujen ostojen (108,5 %) ylitysriski on merkittävä. Verrattaessa edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan, asiakaspalvelujen ostot ovat toteutuneet 2,6 prosenttia suurempana.

Rahoitustuotot ja -kulut ovat 1,2 miljoonaa euroa pienemmät kuin viime vuoden vastaavana ajankohtana. Selityksenä korkeammat korkokulut vuonna 2025. Korot laskivat vuonna 2024, mutta päivitykset viitekorkoihin tulivat osaan lainoista vuoden 2025 puolella hieman viiveellä.

Kokonaisuutena toimialueittain tarkasteltuna ylitystä ulkoisessa toimintakatteessa maaliskuun tilanteessa on perhe- ja sosiaalipalveluissa ja OYS Psykiatriassa (3,2 milj., 4,3 %), vammaispalveluissa (0,7 milj., 1,6 %), ikäihmisten palveluissa (2,9 milj. 4,0 %) ja terveyden ja sairaanhoidon palveluissa (0,5 milj., 1,2 %). Lisäksi hyvinvointialueen johtamisen toimialueella keskitettyjen vakuutuskirjaukset aiheuttavat ylitystä (0,4 milj., 13,3 %). Taustaa ylityksille on kuvattu osavuositarkastuksen toimialueiden osioissa.

Tämänhetkisen arvion mukaan tammi-maaliskuun toteuman perusteella talousarvion mukainen tulos on mahdollinen, mutta edellyttää tuottavuus- ja taloudellisuustoimien täysimääräistä toteutumista loppuvuonna. Talousarvion jälkeen tarkentunut valtion rahoitus ja takautuva kiinteistöveron oikaisu parantavat tulosta, mutta toisaalta toimialueilla on vastaavasti budjetin ylitysriskiä erityisesti henkilökuluissa ja ostopalveluissa. Tässä



vaiheessa toimintavuotta arviona on, että talousarvion mukainen tulos 37 miljoonaa on realistinen saavuttaa.

Taulukko 7: Talouden toteuma verrattuna alkuperäiseen talousarvioon, Pohde yhteensä. Lomapalkkavelka on otettu huomioon tasaisesti laskettuna osuutena koko vuoden arvioidusta muutoksesta.

Pohde yhteensä	TA 2026 alkuperäinen	Käyttösuun- telma 2026	Toteuma 1-3/2026	Ylitys+ / Alitus- TA 2026	TOT.% TA 2026
TOIMINTATUOTOT	336 725 761	336 725 761	79 215 002	-257 510 759	23,5 %
Myyntituotot	179 417 196	179 417 196	42 737 818	-136 679 378	23,8 %
Maksutuotot	110 073 418	110 073 418	26 767 492	-83 305 926	24,3 %
Tuet ja avustukset	23 716 793	23 716 793	4 141 873	-19 574 920	17,5 %
Muut toimintatuotot	23 518 354	23 518 354	5 567 818	-17 950 536	23,7 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	4 020 000	4 020 000	1 291 956	-2 728 044	32,1 %
TOIMINTAKULUT	-2 263 867 142	-2 263 867 142	-517 607 745	-1 746 259 397	22,9 %
Henkilöstökulut	-1 146 652 510	-1 146 892 429	-248 127 469	-898 764 959	21,6 %
Palvelujen ostot yhteensä	-747 900 934	-747 699 316	-188 358 672	-559 340 645	25,2 %
Asiakaspalvelujen ostot	-418 575 635	-418 344 017	-113 468 065	-304 875 953	27,1 %
Muiden palvelujen ostot	-329 325 299	-329 355 299	-74 890 607	-254 464 692	22,7 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-185 205 929	-185 181 629	-44 293 082	-140 888 547	23,9 %
Avustukset	-66 242 302	-66 242 302	-16 362 944	-49 879 358	24,7 %
Muut toimintakulut	-117 865 466	-117 851 466	-20 465 578	-97 385 888	17,4 %
TOIMINTAKATE	-1 923 121 381	-1 923 121 381	-437 100 787	-1 486 020 594	22,7 %
Valtion rahoitus	2 048 147 766	2 048 147 766	512 968 854	-1 535 178 912	25,0 %
Rahoitustuotot ja -kulut (tuotto + / kulu -)	-16 259 811	-16 259 811	-2 875 231	-13 384 580	17,7 %
VUOSIKATE	108 766 574	108 766 574	72 992 836	-35 773 738	67,1 %
Poistot ja arvonalentumiset	-72 853 104	-72 853 104	-16 991 252	-55 861 853	23,3 %
TILIKAUDEN TULOS	35 913 470	35 913 470	56 001 585	20 088 115	155,9 %
Poistoeron muutos (lisäys - / vähennys +)	1 137 160	1 137 160	351 036	-786 124	30,9 %
Varausten muutos (lisäys - / vähennys +)	0	0	0	0	0,0 %
TILIKAUDEN YLI-/ALIJÄÄMÄ	37 050 630	37 050 630	56 352 621	19 301 991	152,1 %



Seuraavassa taulukossa on kuvattu talouden toteumaa ajalla tammi-maaliskuu 2026. Verrattaessa tietoja edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan on tarpeen huomioida, että kertaluonteinen kiinteistöveron takautuva oikaisu parantaa muiden toimintakulujen osalta muutosta ja vastaavasti kokonaisuuteen liittyvä asiantuntijapalvelun hankinta näkyy kuluina muissa palvelujen ostoissa.

Takautuva kiinteistöveron oikaisu huomioiden toimintakulujen kasvu edelliseen vuoteen verrattuna on 3,7 % ja vastaavasti toimintakatteen muutos 4,5 %.

Taulukko 8: Talouden toteuma 1-3/2026, Pohde yhteensä. Lomapalkkavelka on otettu huomioon tasaisesti lasketuna osuutena koko vuoden arvioidusta muutoksesta.

Pohde yhteensä	KS 1-3/2026	Toteuma 1-3/2026	Ylitys+ / Alitus- KS 1-3/2026	TOT-% KS 1-3/2026	Toteuma 1-3/2025	Muutos- % 2025- 2026
TOIMINTATUOTOT	84 181 440	79 215 002	-4 966 438	94,10 %	80 365 061	-1,43 %
Myyntituotot	44 854 299	42 737 818	-2 116 481	95,28 %	40 735 753	4,91 %
Maksutuotot	27 518 354	26 767 492	-750 862	97,27 %	25 887 813	3,40 %
Tuet ja avustukset	5 929 198	4 141 873	-1 787 325	69,86 %	8 823 212	-53,06 %
Muut toimintatuotot	5 879 588	5 567 818	-311 770	94,70 %	4 918 284	13,21 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	1 005 000	1 291 956	286 956	128,55 %	850 964	51,82 %
TOIMINTAKULUT	-536 011 204	-517 607 745	-18 403 459	96,57 %	-506 372 982	2,22 %
Henkilöstökulut	-256 770 368	-248 127 469	-8 642 899	96,6 %	-233 365 731	6,3 %
Palvelujen ostot yhteensä	-186 924 832	-188 358 672	1 433 839	100,8 %	-182 887 713	3,0 %
Asiakaspalvelujen ostot	-104 586 004	-113 468 065	8 882 060	108,5 %	-110 620 493	2,6 %
Muiden palvelujen ostot	-82 338 828	-74 890 607	-7 448 221	91,0 %	-72 267 220	3,6 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-46 295 411	-44 293 082	-2 002 329	95,7 %	-42 618 491	3,9 %
Avustukset	-16 560 575	-16 362 944	-197 632	98,8 %	-16 683 570	-1,9 %
Muut toimintakulut	-29 460 017	-20 465 578	-8 994 439	69,5 %	-30 817 477	-33,6 %
TOIMINTAKATE	-450 824 764	-437 100 787	-13 723 977	97,0 %	-425 156 957	2,8 %
Valtion rahoitus	512 036 942	512 968 854	931 912	100,2 %	495 127 785	3,6 %
Rahoitustuotot ja -kulut (tuotto + / kulu -)	-4 064 953	-2 875 231	-1 189 722	70,7 %	-4 047 767	-29,0 %
VUOSIKATE	57 147 225	72 992 836	15 845 611	127,7 %	65 923 061	10,7 %
Poistot ja arvonalentumiset	-18 213 276	-16 991 252	-1 222 024	93,3 %	-13 830 868	22,9 %
TILIKAUDEN TULOS	38 933 949	56 001 585	17 067 635	143,8 %	52 092 194	7,5 %
Poistoeron muutos (lisäys - / vähennys +)	284 290	351 036	66 746	123,5 %	228 257	53,8 %
Varausten muutos (lisäys - / vähennys +)	0	0	0	0,0 %	0	0,0 %
TILIKAUDEN YLI-/ALIJÄÄMÄ	39 218 239	56 352 621	17 134 381	143,7 %	52 320 450	7,7 %

Seuraavassa taulukossa on kuvattu toimintakatteen toteumaa toimialueittain. Vertailtaessa vuoden 2025-2026 tietoja on tarpeen huomioida, että konsernipalveluissa näkyy vuodella 2026 takautuva kiinteistöverotulon kertaluonteinen oikaisu, jonka tulosta parantava vaikutus on noin 7 miljoonaa euroa.

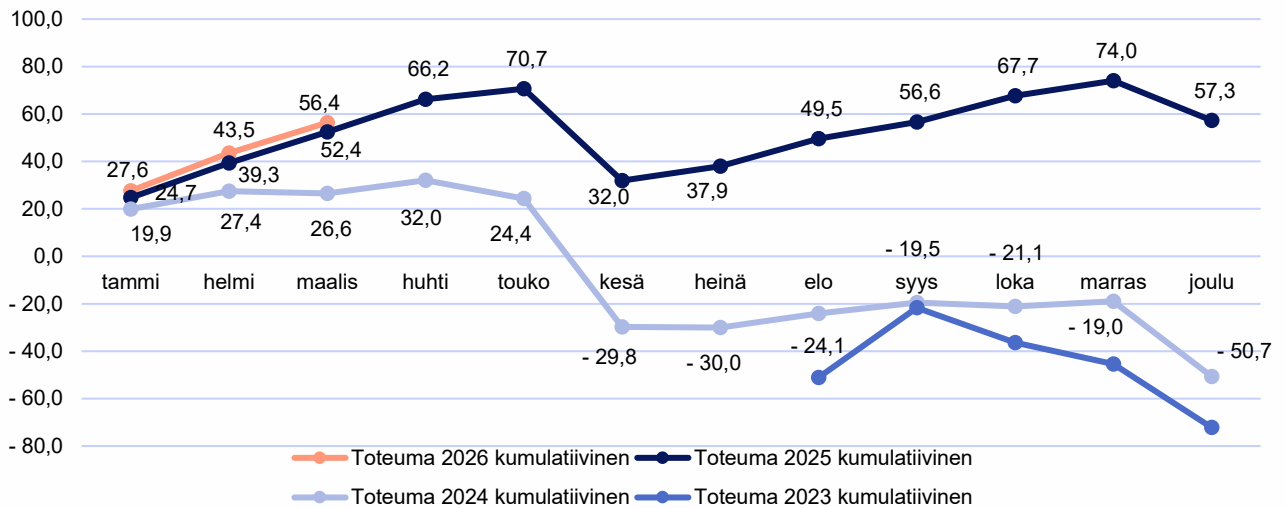


Myös alla olevassa kuviossa 3, jossa esitetään kumulatiivisen alijäämän kertymä maaliskuussa, näkyy alkuvuonna kiinteistöverotulon vaikutus.

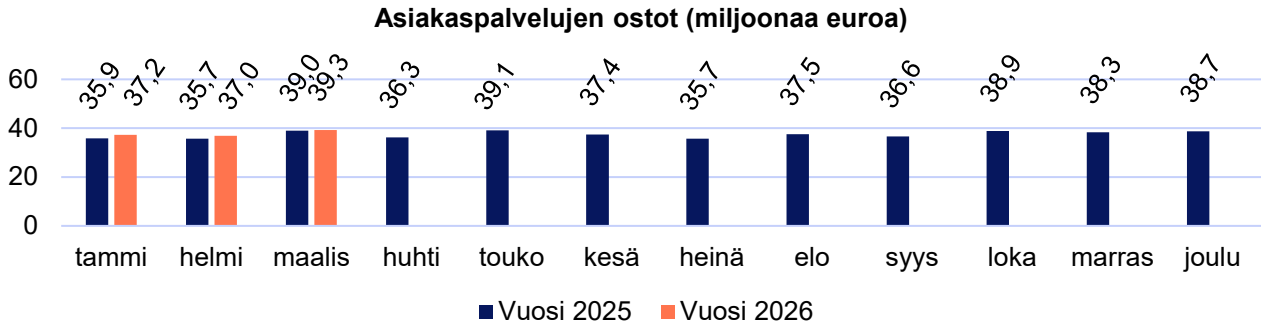
Taulukko 9: Toimintakate toimialueittain. Lomapalkkavelka on otettu huomioon tasaisesti laskettuna osuutena koko vuoden arvioidusta muutoksesta.

Toimintakate (ulkoiset toimintakulut)	KS 1-3/2026	Toteuma 1-3/2026	Ylitys+ / Alitus-KS 1-3/2026	Toteuman osuus budjetista	Toteuma 1-3/2025	Muutos-% 2025-2026
Hyvinvointialueen johtaminen	-3 022 845	-3 424 235	401 390	113,28 %	-3 551 096	-3,70 %
Konsernipalvelut	-91 202 394	-78 563 636	-12 638 758	86,14 %	-82 946 522	-5,58 %
Järjestämistoiminto	-6 897 377	-3 699 671	-3 197 706	53,64 %	-3 170 955	14,29 %
Pelastustoimi	-8 105 519	-6 747 460	-1 358 060	83,25 %	-6 336 011	6,10 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	-76 003 695	-79 243 537	3 239 842	104,26 %	-75 536 505	4,68 %
Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut	-38 932 288	-39 415 707	483 419	101,24 %	-35 314 813	10,40 %
Ikäihmisten palvelut	-72 200 173	-75 085 302	2 885 129	104,00 %	-71 518 408	4,75 %
Vammaispalvelut	-41 758 449	-42 431 057	672 609	101,61 %	-41 625 168	1,90 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	-82 875 808	-80 571 626	-2 304 181	97,22 %	-78 334 486	2,78 %
Sairaanhoitolliset palvelut	-18 733 346	-17 086 201	-1 647 145	91,21 %	-16 638 503	2,62 %
Kuntoutuspalvelut	-11 092 870	-10 832 174	-260 696	97,65 %	-10 184 490	5,98 %

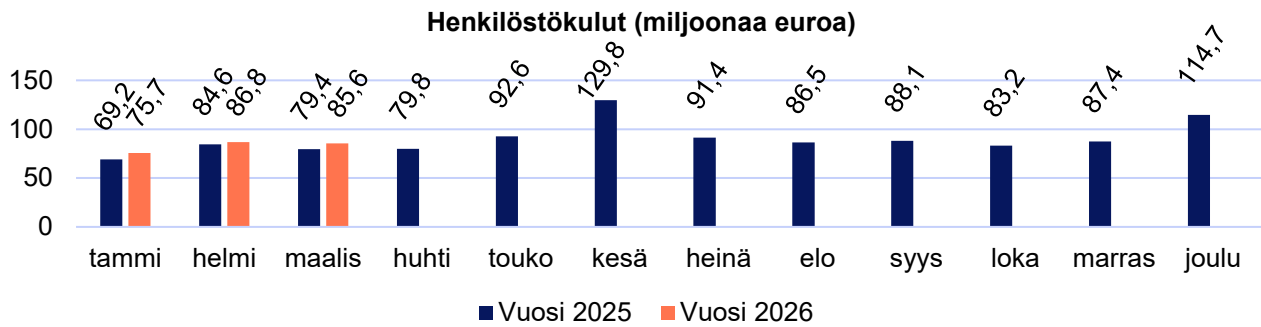
Kumulatiivinen yli-/alijäämä 2023-2026 (miljoonaa euroa)



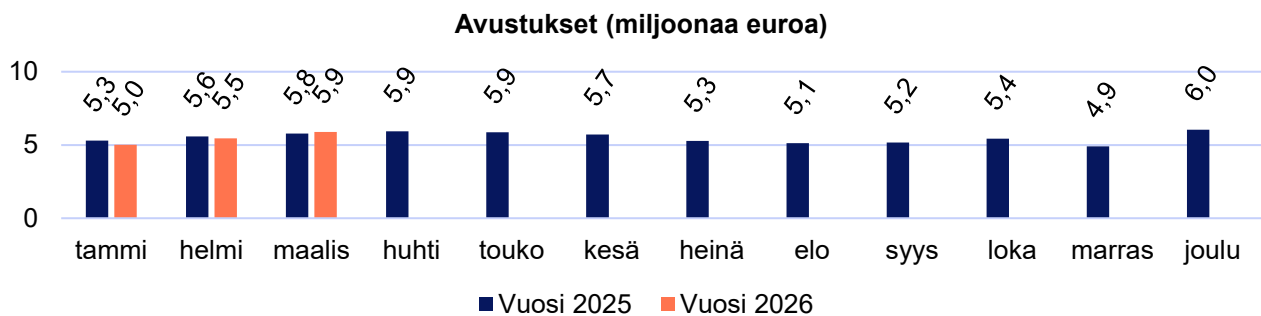
Kuvio 3: Kumulatiivinen yli-/alijäämä, Pohde yhteensä. Vuosi 2023 ei ole täysin vertailukelpoinen mm. epätasaisen valtion rahoituksen kohdentumisen vuoksi.



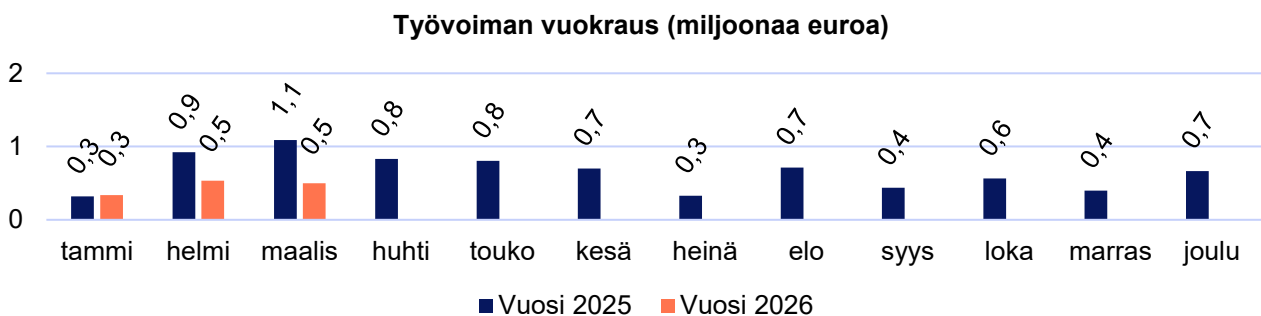
Kuvio 4: Asiakaspalvelujen ostot kuukausittain, Pohde yhteensä.



Kuvio 5: Henkilöstökulut kuukausittain, Pohde yhteensä. Lomapalkkavelka on otettu tilikauden aikana huomioon tasaisesti laskettuna osuutena koko vuoden arvioidusta muutoksesta.



Kuvio 6: Avustukset kuukausittain, Pohde yhteensä.



Kuvio 7: Työvoiman vuokraus kuukausittain, Pohde yhteensä.



Taulukko 10: Sisäisen laskutuksen toteuma 1–3/2026. Toimintakatteeseen sisältyvät sisäiset erät ovat toimialueille sitovia (pl. konsernipalvelut ja sairaanhoidolliset palvelut). Sitovien sisäisten erien toteuma suhteessa talousarvioon on kuvattu kunkin toimialueen omassa katsauksessa.

Laskuttaja	Laskun saaja					
	Hyvinvointialueen johtaminen	Konsernipalvelut	Järjestämistoiminto	Pelastustoimi	Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut
Konsernipalvelut	-181 450	-442	-419 330	-2 538 396	-14 044 834	-11 942 206
Tekniset palvelut	-111 938	0	-360 439	-1 875 195	-5 750 982	-4 608 687
Tietohallinto	0	0	-943	-261 995	-4 212 132	-3 231 383
Henkilöstöpalvelut	-9 317	0	-15 540	-250 478	-1 834 909	-1 422 850
Ateria- ja puhtauspalvelut	-591	-442	-3 194	-49 699	-858 614	-1 271 040
Talous- ja hankintapalvelut	-10 709	0	-31 028	-81 821	-680 804	-714 444
Hallintopalvelut	-48 895	0	-8 185	-9 338	-578 123	-619 761
Viestintä	0	0	0	-9 870	-129 270	-74 040
Sairaanhoidolliset palvelut	-4 405	-546 653	-162 577	0	-790 825	-3 252 035
Kuntoutuspalvelut	0	-220	0	0	-530	-178 806
Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut	0	-617 000	0	0	-1 041 293	-510
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	0	-445	0	-1 235	-70 744	-44 132
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	0	0	0	0	2 911	-879
Pelastustoimi	0	-3 130	0	0	-1 101	0
Järjestämistoiminto	0	0	0	0	0	-4 240
Ikäihmisten palvelut	0	0	0	0	-908	-2 267
Vammaispalvelut	0	0	0	0	-188	0
Yhteensä	-185 855	-1 167 891	-581 907	-2 539 631	-15 947 511	-15 425 075

Laskuttaja	Laskun saaja					
	Ikäihmisten palvelut	Vammais- palvelut	OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	Sairaanhoidolliset palvelut	Kuntoutus- palvelut	Pohde yhteensä
Konsernipalvelut	-21 114 669	-6 913 640	-29 829 750	-6 557 643	-3 665 762	-97 208 121
Tekniset palvelut	-6 761 050	-2 931 689	-11 710 209	-4 028 063	-1 630 307	-39 768 559
Tietohallinto	-4 819 513	-1 350 012	-7 591 479	-1 307 824	-960 347	-23 735 628
Henkilöstöpalvelut	-3 573 647	-917 090	-5 807 233	-680 498	-559 882	-15 071 444
Ateria- ja puhtauspalvelut	-4 811 316	-1 166 543	-2 515 181	-48 022	-190 425	-10 915 067
Talous- ja hankintapalvelut	-706 327	-377 258	-1 858 902	-391 561	-179 772	-5 032 627
Hallintopalvelut	-301 516	-105 017	-158 318	-70 506	-120 010	-2 019 667
Viestintä	-141 300	-66 030	-188 430	-31 170	-25 020	-665 130
Sairaanhoidolliset palvelut	-179 848	-46 276	-21 954 926	0	-387 747	-27 325 291
Kuntoutuspalvelut	-405	0	-2 487 324	-1 059	0	-2 668 344
Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut	-7 780	-425	-81 408	-285	0	-1 748 701
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	-248 133	-1 430	0	-27 124	-279 576	-672 818
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	-6 178	0	-22 092	-5 216	-2 208	-33 662
Pelastustoimi	0	0	-150 413	0	0	-154 644
Järjestämistoiminto	0	0	-110	0	0	-4 350
Ikäihmisten palvelut	0	-711	-399	0	0	-4 285
Vammaispalvelut	0	0	0	0	0	-188
Yhteensä	-21 557 012	-6 962 482	-54 526 422	-6 591 327	-4 335 292	-129 820 404



Taulukko 11: Aluevaltuustoon nähden sitovat erät ja niiden toteuma 1-3/2026.

Sitova tavoite	Brutto / netto	TA 2026 Muutettu	Toteuma 1-3/2026	Ylitys+ / Alitus- TA 2026	TOT-% TA 2026
Käyttötalousosa					
Hyvinvointialueen johtaminen, ulkoinen ja sisäinen toimintakate	Netto	-12 946 198	-3 610 090	-9 336 108	27,9 %
Konsernipalvelut (pl. tarkastuslautakunta), ulkoinen toimintakate	Netto	-373 056 438	-78 463 381	-294 593 057	21,0 %
Tarkastuslautakunta, ulkoinen ja sisäinen toimintakate	Netto	-683 900	-100 435	-583 465	14,7 %
Järjestämistoiminto, ulkoinen ja sisäinen toimintakate	Netto	-30 480 274	-4 277 228	-26 203 045	14,0 %
Pelastustoimi, ulkoinen ja sisäinen toimintakate	Netto	-45 786 250	-9 132 448	-36 653 803	19,9 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, ulkoinen ja sisäinen toimintakate	Netto	-380 688 359	-95 157 386	-285 530 973	25,0 %
Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut, ulkoinen ja sisäinen toimintakate	Netto	-228 018 756	-53 092 081	-174 926 675	23,3 %
Ikäihmisten palvelut, ulkoinen ja sisäinen toimintakate	Netto	-403 433 515	-96 638 029	-306 795 485	24,0 %
Vammaispalvelut, ulkoinen ja sisäinen toimintakate	Netto	-204 690 735	-49 393 351	-155 297 384	24,1 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito, ulkoinen ja sisäinen toimintakate	Netto	-617 515 419	-134 425 229	-483 090 190	21,8 %
Sairaanhoidolliset palvelut, ulkoinen toimintakate	Netto	-80 881 000	-17 086 201	-63 794 800	21,1 %
Kuntoutuspalvelut, ulkoinen ja sisäinen toimintakate	Netto	-53 980 195	-12 499 122	-41 481 073	23,2 %
Toimialuekohtaiset toiminnalliset strategiset tavoitteet					
Tuloslaskelmaosa					
Toimintakate, Pohde yhteensä	Netto	-1 923 121 381	-437 100 787	-1 486 020 594	22,7 %
Tilikauden yli-/alijäämä, Pohde yhteensä	Netto	37 050 630	56 352 621	19 301 991	152,1 %
Investointiosa					
Hyvinvointialueen johtaminen	Brutto	2 000 000	64	-1 999 936	0,0 %
Konsernipalvelut	Brutto	153 101 000	20 035 970	-133 065 030	13,1 %
Järjestämistoiminto	Brutto	390 000	36 166	-353 834	9,3 %
Pelastustoimi	Brutto	6 367 426	865 200	-5 502 226	13,6 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	Brutto	2 012 500	0	-2 012 500	0,0 %
Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut	Brutto	1 355 000	1 320	-1 353 680	0,1 %
Ikäihmisten palvelut	Brutto	290 000	0	-290 000	0,0 %
Vammaispalvelut	Brutto	2 675 000	100 262	-2 574 738	3,7 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	Brutto	18 501 600	3 348 539	-15 153 061	18,1 %
Sairaanhoidolliset palvelut	Brutto	6 510 200	43 788	-6 466 412	0,7 %
Kuntoutuspalvelut	Brutto	1 020 950	196 681	-824 269	19,3 %
Investointimenot, Pohde yhteensä	Netto	194 223 676	24 627 991	-169 595 685	12,7 %
Rahoitusosa					
Antolainauksen muutokset					
Antolainauksen lisäykset	Brutto	100 000	-105 078	5 078	105,1 %



Sitova tavoite	Brutto / netto	TA 2026 Muutettu	Toteuma 1-3/2026	Ylitys+ / Alitus- TA 2026	TOT-% TA 2026
Antolainauksen vähennys	Brutto	1 228 216	0	-1 228 216	0,0 %
Lainakannan muutos					
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	Brutto	153 250 000	0	-153 250 000	0,0 %
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	Brutto	-66 389 777	-7 790 744	-58 599 033	11,7 %
Lyhytaikaisten lainojen muutos	Netto	0	-50 000 000	50 000 000	0,0 %
Konserniyhtiöt					
Konserniyhtiöiden tilikauden voitto-/tappio, investoinnit, lainamäärä ja toiminnalliset tavoitteet	Konserniyhteisöjen tavoitteiden toteutuminen raportoidaan tammi-kesäkuun osavuositarkastuksessa ja tilinpäätöksessä.				

Huomioitavaa, että sitovana tekijänä on ulkoinen ja sisäinen toimintakate (pl. konserni-palvelut ja sairaanhoidolliset palvelut).

Tasaisen toteuman perusteella maaliskuun osuus talousarviosta olisi 25,0 prosenttia. Tällä hetkellä tasaisen kertymän mukaan ylittäjinä on hyvinvointialueen johdon toimialue (27,9 %). Hyvinvointialueen johdon toimialueeseen kuuluvat tehtävälait, sisäinen tarkastus, riskienhallinta sekä potilas- ja sosiaaliasiavastaavat. Ylityksen taustalla ovat hyvinvointialueen keskitetyt vakuutusmaksut, joiden summa on tarkentunut talousarvion hyväksymisen jälkeen.

Antolainauksen lisäyksissä on kirjattuna paloasemien ostoihin liittyvät palautuskelpoiset liittymismaksut. Näihin määrärahavaraus on investointiosassa rakennuksissa.

Lyhytaikaisten lainojen muutokseen sisältyy joulukuussa nostetun hyvinvointialuetodistuksen mukainen 50 miljoonan euron laina, joka on maksettu tammikuussa Kuntarahoitukselle takaisin.

3.2 Talouden tasapainotustavoitteiden eteneminen

Pohteella on laadittu ja toimeenpantu vuosien aikana 2023–2025 kolme kattavaa talouden tasapainotusohjelmaa. Neljäs tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma on valmistelu osaksi vuoden 2026 talousarviota.

Aluevaltuustossa 17.10.2022 hyväksytty sote-järjestämissuunnitelma vuosille 2023-2025 sisälsi merkittäviä talouden tasapainotustoimenpiteitä. Vuodelle 2023 sopeutusta toteutui noin 20-25 miljoonaa.

Marraskuussa 2023 Pohteen aluevaltuusto päätti vuodelle 2024 tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman päivityksestä, jonka toteuma kyseisenä vuonna oli noin 56 miljoonaa euroa. Osa päätettyjen toimenpiteiden sopeutuspotentiaalista jäi vuodelle 2025.

Vuodelle 2025 päätettiin aluevaltuustossa neljä merkittävää sote-järjestämissuunnitelmaa täydentävää toimenpidettä, jotka liittyivät Raahen ympärivuorokautisen päivystykseen, Oulaskankaan sairaalan profiilimuutokseen, sote-keskusverkon arviointiin ja OYS Sairaalapalveluiden henkilöstön tuottavuustavoitteisiin. Tasapainotustoimenpiteitä



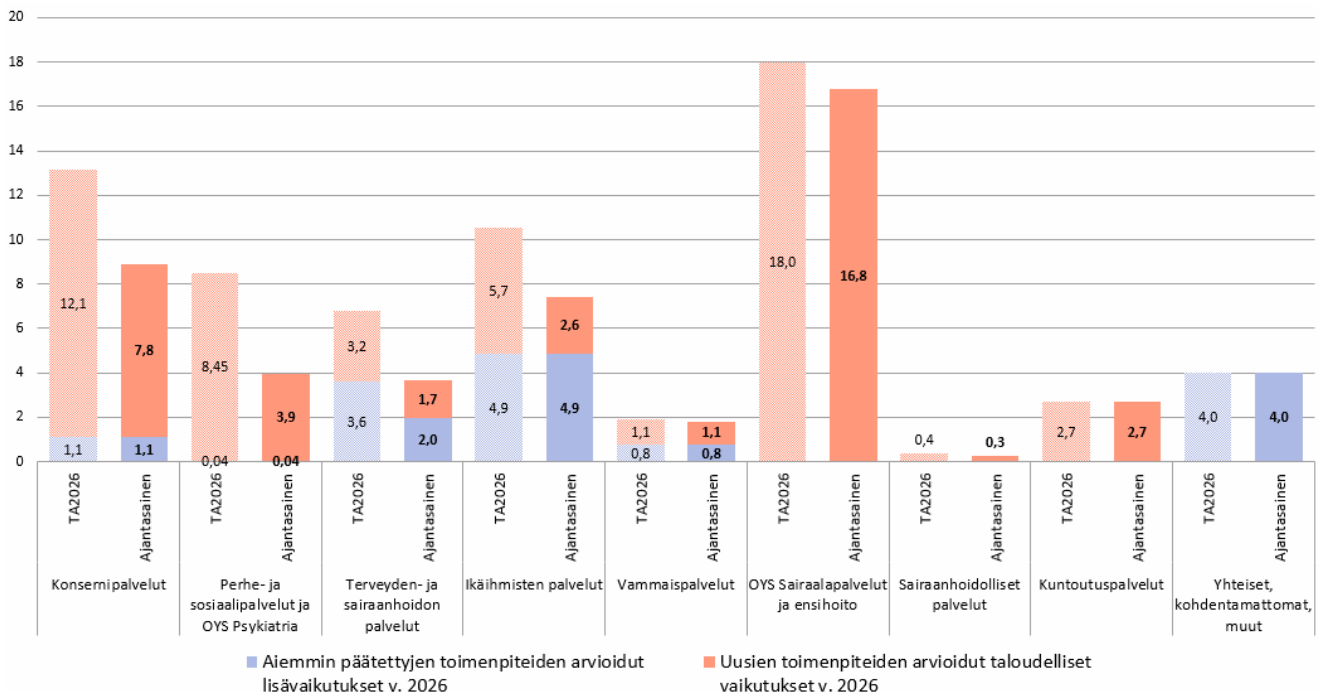
toteutui vuonna 2025 noin 49,5 miljoonaa. Vuonna 2025 Pohteen tulos myös kääntyi ylijäämäiseksi ollen noin +57,3 miljoonaa. Vuonna 2025 vuosikate riitti kattamaan poistot ja myös useat muut talouden tunnusluvut vahvistuivat.

Vuoden 2025 tilinpäätöksessä kertynyttä alijäämää oli Pohteella noin 68,6 miljoonaa. Asukaskohtaisesti tarkastellen tämä on maan pienimpiä kumulatiivisia alijäämiä. Taustalla vaikuttaa osaltaan se, että Pohteella toiminnan ja rakenteiden uudistamistyö on käynnistetty heti vuonna 2023 hyvinvointialueen aloittaessa toimintaansa.

Osana vuoden 2026 talousarviota aluevaltuusto on hyväksynyt uusia talouden tasapainotustoimia yhteensä noin 51,6 miljoonaa. Lisäksi aiemmin päätettyjen toimenpiteiden lisävaikutukseksi arvioitiin vuodelle 2026 noin 14,4 miljoonaa euroa.

Valmisteilla olevan osavuositarkastuksen 1-3/2026 mukaan toimenpiteiden toteutuminen etenee pääosin suunnitelman mukaisesti, mutta arvio kuitenkin on, että täysimääräisestä toteutumisesta jäädään jonkin verran tänä vuonna. Tilannetietoa ja taustaa on kuvattu toimialueiden osiassa.

Tammi-maaliskuun tilanteen perusteella tehdyn arvion mukaan vuodelle 2026 kohdentuvien tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden vaikutus on noin 50 miljoonaa euroa. Tästä uusien, talousarvioon 2026 sisältyvien toimenpiteiden vaikutus on noin 37 miljoonaa ja aiemmin päätettyjen toimenpiteiden vaikutukset vuodelle 2026 noin 13 miljoonaa. Arviota tarkennetaan toimintavuoden edetessä.



Kuvio 8: Tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden arvioidut taloudelliset vaikutukset vuodelle 2026 (milj. €), TA2026 arvioitu ja ajantasainen arvio.



3.3 Jononpurkutoimenpiteet ja määrärahan käyttö

Aluevaltuusto on kokouksessaan 15.12.2025 (52 §) päättänyt osana vuoden talousarvion 2026 hyväksymistä seuraavaa: järjestämistoiminnossa on vuodelle 2026 kirjattu määrärahavaraus 10 miljoonaa euroa jonojen purkuun erikoissairaanhoidossa, psykiatriassa, sairaanhoidollisissa palveluissa ja kuntoutuksessa. Määräraha kohdennetaan vuoden 2026 aikana toimialueille toteutuneiden kustannusten perusteella talousarvion muutoksen yhteydessä.

Somaattinen erikoissairaanhoido, kohdennus erillismäärärahasta yhteensä 8,7 miljoonaa

- Yli kuusi kuukautta hoitoa odottavien jonoa on purettu tehostamalla päiväaikaista toimintaa sekä hyödyntämällä erilaisia kannustavia palkkausmalleja (bonus, Docta, lisätyö) ja lisäksi ostopalveluilla. Omana toimintana jononpurkumäärärahalla leikkaustoimenpiteitä oli tehty maaliskuun loppuun mennessä 954 ja ostopalveluihin oli lähetetty 924 potilasta.
- 30.4.2026 tilanteessa somaattisessa erikoissairaanhoidossa yli kuusi kuukautta hoitoa odottaneita oli 46 (0,5 % hoitoa odottaneista).
- Myös yli kolme kuukautta hoidon tarpeen arvioita odottavien jonoa on aloitettu purkamaan lisätöillä, ja tavoite on purkaa laitton jono loppuvuoden aikana.
- Jononpurkuun kohdentuvan resurssin toteuma maaliskuun loppuun mennessä oli 4 miljoonaa euroa. Siitä palvelujen ostoja oli 1,8 miljoonaa, henkilöstökuluja 1,5 miljoonaa ja hoitotarvikkeita 0,7 miljoonaa. Suurin osa somaattisen erikoissairaanhoidon jononpurun kustannuksista tulee OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito toimialueelta (96 %), mutta kustannuksia kirjautuu myös kuntoutuspalveluiden, sairaanhoidollisten palveluiden ja konsernipalveluiden toimialueille.

Psykiatria, kohdennus erillismäärärahasta yhteensä 1,3 miljoonaa

- Jononpurkua on tehty lisä- ja ylityönä OYS psykiatrian palvelualueella.
- Perhekeskuspalvelujen palvelualueella on toteutettu psykologitutkimuksia (129) ostopalveluna sekä tehty jononpurkua omana toimintana.
- Toteuma maaliskuun loppuun mennessä 341 000 euroa. Suurin osa jononpurun kustannuksista kohdistuu henkilöstökuluihin.
- Jononpurkuun kohdennettu määräraha tullaan käyttämään toimialueella kokonaisuudessaan.
- 30.4.2026 tilanteessa psykiatrissa erikoissairaanhoidoita yli kuusi kuukautta odottaneita ja alle 23-vuotiaita yli kolme kuukautta hoitoa odottaneita ei ollut lainkaan.
- Hoitosuhteet ja hoidon toteuttaminen on kesken vielä 30.4., vaikka hoito on aloitettu. Tämän vuoksi määrärahaa tullaan käyttämään myös 30.4. jälkeen.



Lisätietoa jononpurun etenemisestä löytyy myös toimialueiden osuudesta.

3.4 Maksuvalmius, lainasalkku ja investoinnit

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen maksuvalmius on ollut hyvällä tasolla läpi alkuvuoden. Alkuvuoden hyvä maksuvalmiustilanne johtuu olennaisesti siitä, että hyvinvointialueiden rahoituksesta annetun lain mukaisesti tammikuussa maksettiin 2/12 koko vuoden rahoituksesta eli noin 342 miljoonaa euroa. Koska valtion rahoitus esitetään tuloslaskelmassa tasaisesti jaksotettuna, noin 103 miljoonaa euroa kassavaikutuksesta sisältyy rahoituslaskelman muihin maksuvalmiuden muutoksiin. Tammi-maaliskuun 2026 rahavarojen muutos oli 97,0 miljoonaa euroa, ja rahat ja pankkisaamiset olivat maaliskuun lopussa 253,8 miljoonaa euroa. Kassan riittävyys -tunnusluku oli maaliskuun lopussa 40 päivää. Rahavirran jakaantumisesta toiminnan, investointien ja rahoituksen rahavirtaan on kuvattu tämän luvun lopussa olevassa rahoituslaskelmassa.

Pitkäaikaisten ottolainojen yhteismäärä oli maaliskuun lopussa 902,0 miljoonaa euroa. Lainojen keskiporkko oli 2,13 prosenttia. Suojausaste eli pitkäaikaisen korkositoumuksen osuus lainasalkusta oli 50,72 prosenttia. Antolainasaamiset eli tytäryhteisöille myönnettyt pääomalainat olivat maaliskuun lopussa 7,3 miljoonaa euroa. Arvio on, että tarve uusien ottolainojen nostamiselle ajoittuu viimeiseen vuosineljännekseen.

Tammi-maaliskuun 2026 investointimenojen toteuma oli 24,6 miljoonaa euroa, joka on 12,7 prosenttia koko 2026 vuoden 194,2 miljoonan euron määrärahasta. Aluehallitus päätti 10.3.2026 (121 §) valtuuttaa hyvinvointialuejohtajan jättämään hakemuksen vuoden 2026 lainanottovaltuuden muuttamiseksi. Hakemuksessa lainanottovaltuutta esitetään korotettavaksi 161,13 miljoonalla eurolla, josta investointeja vastaaviin sopimuksiin kohdistuu 19,22 miljoonaa euroa. Osa haetusta lainanottovaltuuden muutoksesta kohdistuu vuoden 2026 jälkeisiin, monivuotisten rakennushankkeiden investointimenoihin. Muutokset vuoden 2026 investointisuunnitelmaan viedään aluevaltuuston päätöksentekoon, kun päätös lainanottovaltuuden muutoksesta on saatu.



**Taulukko 12: Investointimenojen toteuma 1–3/2026 toimialueittain ja hyödykelajeittain. Toimialueiden investointimeno-
not ovat sitova erä aluevaltuustoon nähden.**

Toimialue / hyödykelaji	TA 2026 alkuperäinen	Toteuma 1-3/2026	Ylitys (+) / Alitus (-) TA 2026	TOT-% TA 2026
Hyvinvointialueen johtaminen	2 000 000	64	-1 999 936	0,0 %
Osakkeet ja osuudet	2 000 000	64	-1 999 936	0,0 %
Konsernipalvelut	153 101 000	20 035 970	-133 065 030	13,1 %
Aineettomat hyödykkeet	21 637 000	3 845 589	-17 791 411	17,8 %
Maa-alueet	9 000 000	2 421 634	-6 578 366	26,9 %
Rakennukset	112 800 000	13 285 056	-99 514 944	11,8 %
Koneet ja kalusto	9 664 000	483 691	-9 180 309	5,0 %
Järjestämistoiminto	390 000	36 166	-353 834	9,3 %
Aineettomat hyödykkeet	390 000	36 166	-353 834	9,3 %
Pelastustoimi	6 367 426	865 200	-5 502 226	13,6 %
Koneet ja kalusto	6 367 426	865 200	-5 502 226	13,6 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	2 012 500	0	-2 012 500	0,0 %
Aineettomat hyödykkeet	150 000	0	-150 000	0,0 %
Koneet ja kalusto	1 862 500	0	-1 862 500	0,0 %
Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut	1 355 000	1 320	-1 353 680	0,1 %
Aineettomat hyödykkeet	50 000	1 320	-48 680	2,6 %
Koneet ja kalusto	1 305 000	0	-1 305 000	0,0 %
Ikäihmisten palvelut	290 000	0	-290 000	0,0 %
Aineettomat hyödykkeet	20 000	0	-20 000	0,0 %
Koneet ja kalusto	270 000	0	-270 000	0,0 %
Vammaispalvelut	2 675 000	100 262	-2 574 738	3,7 %
Koneet ja kalusto	2 675 000	100 262	-2 574 738	3,7 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	18 501 600	3 348 539	-15 153 061	18,1 %
Aineettomat hyödykkeet	505 000	0	-505 000	0,0 %
Koneet ja kalusto	17 996 600	3 348 539	-14 648 061	18,6 %
Sairaanhoidolliset palvelut	6 510 200	43 788	-6 466 412	0,7 %
Aineettomat hyödykkeet	611 200	17 741	-593 459	2,9 %
Koneet ja kalusto	5 899 000	26 047	-5 872 953	0,4 %
Kuntoutuspalvelut	1 020 950	196 681	-824 269	19,3 %
Aineettomat hyödykkeet	100 000	0	-100 000	0,0 %
Koneet ja kalusto	920 950	196 681	-724 269	21,4 %
Kaikki toimialueet yhteensä	194 223 676	24 627 991	-169 595 685	12,7 %



Taulukko 13: Rahoituslaskelma 1-3/2026. Lomapalkkavelka on otettu vuosikatteessa huomioon tasaisesti laskettuna osuutena koko vuoden arvioidusta muutoksesta. Tämä on huomioitu myös muissa maksuvalmiuden muutoksissa. Sitovat erät on kursivoitu.

	TA 2026 alkuperäinen	Toteuma 1-3/2026	Poikkeama (€)	Poikkeama (%)
Toiminnan rahavirta	108 766 574	72 992 836	-35 773 738	-32,9 %
Vuosikate	108 766 574	72 992 836	-35 773 738	-32,9 %
Satunnaiset erät	0	0	0	0,0 %
Tulorahoituksen korjauserät	0	0	0	0,0 %
Investointien rahavirta	-193 983 676	-24 627 991	169 355 685	-87,3 %
<i>Investointimenot</i>	<i>-194 223 676</i>	<i>-24 627 991</i>	<i>169 595 685</i>	<i>-87,3 %</i>
Rahoitusosuudet investointeihin	0	0	0	0,0 %
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	240 000	0	-240 000	-100,0 %
Toiminnan ja investointien rahavirta yhteensä	-85 217 102	48 364 845	133 581 947	-156,8 %
Rahoituksen rahavirta				0,0 %
Antolainauksen muutokset	1 128 216	-105 078	-1 233 294	-109,3 %
<i>Antolainasaamisten lisäys</i>	<i>-100 000</i>	<i>-105 078</i>	<i>-5 078</i>	<i>5,1 %</i>
<i>Antolainasaamisten vähennys</i>	<i>1 228 216</i>	<i>0</i>	<i>-1 228 216</i>	<i>-100,0 %</i>
Lainakannan muutokset	86 860 223	-57 790 744	-144 650 967	-166,5 %
<i>Pitkäaikaisten lainojen lisäys</i>	<i>153 250 000</i>	<i>0</i>	<i>-153 250 000</i>	<i>-100,0 %</i>
<i>Pitkäaikaisten lainojen vähennys</i>	<i>-66 389 777</i>	<i>-7 790 744</i>	<i>58 599 033</i>	<i>-88,3 %</i>
<i>Lyhytaikaisten lainojen muutos</i>	<i>0</i>	<i>-50 000 000</i>	<i>-50 000 000</i>	<i>0,0 %</i>
Oman pääoman muutokset	0	0	0	0,0 %
Muut maksuvalmiuden muutokset	0	106 491 883	106 491 883	0,0 %
Rahoituksen rahavirta yhteensä	87 988 439	48 596 061	-39 392 378	-44,8 %
Rahavarojen muutos	2 771 337	96 960 906	94 189 569	3398,7 %



4 HYTE-indikaattorit

Hyvinvointialueiden rahoituksen yhtenä perusteena on hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen HYTE-kerroin. Vuoden 2024 tiedoilla Pohteen vuoden 2025 kerroin oli 37 (asteikolla 0–100, jossa sata on paras luku). Pohde sijoittui hyvinvointialueiden kertomien vertailussa sijalle 16. Sijoituksellaan Pohde sai hyte-rahoitusta 2026 vuodelle 27 miljoonaa euroa. Tämä tarkoittaa 65 euroa per asukas (paras hyvinvointialue 123 euroa per asukas).

Kerroin määräytyy 11 indikaattorin perusteella. Näistä viisi on tulosindikaattoreita, jotka kuvaavat muutosta asukkaiden hyvinvoinnissa. Vuoden 2025 kertomessa Pohde oli tulosindikaattoreissa kuudenneksi paras alue. Tulosindikaattorit päivittyvät vuosittain kesäkuussa, joten niistä ei vielä ole saatavilla uutta tietoa.

Loput kuusi hyte-kertoimen mittaria ovat prosessi-indikaattoreita, jotka kuvaavat ennaltaehkäisevää toimintaa. Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL) julkaisi maaliskuussa 2026 niihin liittyvät alustavat tiedot vuodelta 2025. Ne vaikuttavat Pohteen vuoden 2026 HYTE-kertoimeen ja vuoden 2027 rahoitukseen. Tiedoissa olevat puutteet ja virheet voi korjata elokuun loppuun mennessä, joten tietojen tarkistus ja huolto on käynnistetty. Seuraavat prosessimittarien väliaikatiedot julkaistaan kesäkuussa.

Pohde on vuoden 2025 lopussa ottanut HYTE-kertoimen nostamiseen aiempaa systemaattisemman otteen. Nämä toimenpiteet eivät näy vielä kaikilta osin vuoden 2025 luvuissa. Vuoden 2025 lopussa ja vuoden 2026 alkupuolella on jo toteutunut muutoksia, joilla monien prosessimittarien tulosten pitäisi parantua. Näitä on esimerkiksi keskitetty työttömien terveystarkastusmalli, säännölliset raportit tuen tarpeen selvitystä tarvitsevista lapsista ja nuorista sekä tehokas prosessi tuen tarpeen selvittämiseksi. Myös muita toimenpiteitä tehdään koko ajan.



5 Elämänkaaren mukaisten palvelukokonaisuuksien kehittämisen toteuttaminen

Elämänkaaren mukaisten palvelukokonaisuuksien kehittämisen tavoitteena on parantaa palvelujen yhteensovittamisen kautta palvelujen vaikuttavuutta ja sitä kautta edistää väestön hyvinvointia ja terveyttä. Elämänkaaren eri vaiheisiin on asetettu päätavoitteet vuosille 2026–2028, joiden etenemistä arvioidaan asetettujen mittareiden avulla puolivuosittain/tilinpäätöksessä. Päätavoitteisiin vastataan keskeisimpien palvelukokonaisuuksien kautta, joiden tavoitteiden toteutuman tilannetta arvioidaan kvartaaleittain. Alkuvuoden 2026 aikana työssä on edetty suunnitellusti.

5.1 Lapset ja nuoret

Palvelukokonaisuuksien tavoitteissa etenemisen tilanne.

Etenee suunnitellusti ● Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ● Ei ole käynnissä/edennyt ●

Lapset ja nuoret (omistaja Leena Mämmi-Laukka)

Päätavoite vuosille 2026–2028 (Arviointi puolivuosittain/tilinpäätöksen yhteydessä)

- Lapsen ja nuoren psykososiaalista kehitystä turvataan monialaisen yhteistyön avulla

Keskeisimmissä palvelukokonaisuuksissa eteneminen

1. Lasten, nuorten ja perheiden ennaltaehkäisyn sekä varhaisen tuen ja hoidon koordinoitu perhekeskus-kokonaisuus

Palvelukokonaisuuden tavoitteet

- Varhaisen avun, tuen ja hoidon tarpeen tunnistaminen sekä lapsen, nuoren ja perheiden hyvinvoinnin ja avun tarpeisiin vastaaminen
- Varhaisen tuen ja hoidon mallin mukainen toiminta

Etenemisen tilanne

Etenee suunnitellusti ●

Etenee suunnitellusti ●

Strategisissa toimenpiteissä eteneminen

Lasten, nuorten ja perheiden varhaisen tuen ja hoidon koordinoitun palvelukokonaisuuden toimintamallin koordinointi on siirtynyt YPPA-hankkeelle (Yhdenvertaiset palvelut lapsiperheille Pohteella) ja edennyt pilotoituvaiheeseen.

2. Monialaisesti vaativia erityispalveluita tarvitsevien lasten ja nuorten hoito- ja palveluketju

Palvelukokonaisuuden tavoitteet

- Monialaisesti vaativia erityispalveluita tarvitsevien lasten ja nuorten tunnistaminen
- Tarpeenmukainen tuki ja hoito toimintamallien mukaisesti

Etenemisen tilanne

Etenee suunnitellusti ●

Etenee suunnitellusti ●

Strategisissa toimenpiteissä eteneminen

Nuorten päihdepalveluiden kehittäminen ja huumekuolemien ehkäisy Pohteella -hanke kehittää lasten ja nuorten päihdepalveluiden hoito- ja palveluketjuja. Lastensuojelun ja psykiatrian hybridiyksikön perustamiseksi on käynnistynyt KAJO-hanke, joka edistää yksikön perustamista suunnitelman mukaisesti. Tavoitteena on tarjota integroitua, pitkäkestoisia ja moniammatillista tukea, kun lapsen psyykinen oireilu ja palvelutarve ovat erityisen vaativia.



5.2 Työkäiset

Palvelukokonaisuuksien tavoitteissa etenemisen tilanne.

Etenee suunnitellusti ● Eteneminen on viivästynyt tai si- ● Ei ole käynnissä/edennyt ●
sältää muita haasteita

Työkäiset (omistaja Päivi Peltokorpi)

Päätavoite vuosille 2026–2028 (Arviointi puolivuositain/tilinpäätöksen yhteydessä)

- Työkäinen saa kansansairauksiin ja niiden ennaltaehkäisyyn monialaista tukea, ohjausta, hoitoa ja kuntoutusta, jotka edistävät hänen hyvinvointiaan, elämänlaatua sekä työ- ja toimintakykyä ja ehkäisee syrjäytymistä.

Keskeisimmässä palvelukokonaisuuksissa eteneminen

1. Mielenterveyteen, päihde- ja riippuvuuteen erityistä tukea tarvitsevien työkäisten palvelukokonaisuus

Palvelukokonaisuuden tavoitteet

- Työkäinen saa mielenterveys-, päihde- ja/tai riippuvuussairauksiin monialaista tukea, hoitoa ja kuntoutusta, jotka edistävät hänen toimintakykyään, elämänlaatua ja työelämään osallistumista.
- Työkäisen mielenterveys-, päihde- ja/tai riippuvuussairaudesta pahenemisvaihe tunnustetaan varhaisessa vaiheessa, hoitoa, kuntoutusta ja tukea annetaan monialaisesti ja oikea-aikaisesti hoidon ja palveluiden jatkuvuus varmistetaan.

Etenemisen tilanne

Etenee suunnitellusti ●

Etenee suunnitellusti ●

Strategisissa toimenpiteissä eteneminen

Mielenterveyspalveluissa otettiin käyttöön keskitetyt puhelin- ja chat-palvelut, joissa käytetään terapianavigaattoria. Näiden avulla on puoliikireelliset asiakkaat pääsevät nopeammin hoidon aloitukseen tehostetun avohoidon turvin. Pohteen yhteinen tupakka- ja nikotiinivieroituksen toimintamalli hyväksyttiin helmikuussa, ja sen käyttöönotto käynnistettiin terveyden- ja sairaanhoidon palveluissa.

2. Kansansairauksiin ja niiden ennaltaehkäisyyn tukea tarvitsevien työkäisten palvelukokonaisuus

Palvelukokonaisuuden tavoitteet

- Työkäinen saa ohjausta ja tukea kansansairauksien ennaltaehkäisyyn, omahoitoon ja riskitekijöiden hallintaan.
- Työkäisten riskitekijöiden (esimerkiksi ylipaino, liikkumattomuus, unihäiriöt, DM2-riski) tunnistaminen ja puheeksi ottaminen varhaisessa vaiheessa.

Etenemisen tilanne

Etenee suunnitellusti ●

Etenee suunnitellusti ●

Strategisissa toimenpiteissä eteneminen

Asiakkaiden ohjautumista elintapaohjaukseen edistettiin laatimalla tiedotus- ja koulutus suunnitelma sekä Muutosvoima-hankkeen avulla. Hankkeen tavoitteena on edistää elintapaohjausta kehittämällä yhdenmukaiset toimintamallit työkäisille ja ikään-tyneille sekä vahvistaa ohjauksen laatua ja saavutettavuutta koko hyvinvointialueella lisäämällä ammattilaisten osaamista, yhtenäistämällä ohjauksen käytännöt ja kehittämällä liikuntaneuvonnan ja elintapaohjauksen rakenteita yhteistyössä kuntien ja järjestöjen kanssa. Kansansairauksien hoitopolkujen kehittäminen eteni suunnitelmallisesti.

3. Työkykyyn tukea tarvitsevien työkäisten palvelukokonaisuus

Palvelukokonaisuuden tavoitteet

- Työkäinen saa tukea ja monialaista ohjausta työ- ja toimintakykyyn palvelutarpeen mukaisesti.
- Työkäisen työkyvyn tuen tarve tunnustetaan, työ- ja toimintakykyä arvioidaan ja tuetaan monialaisesti sosiaali- ja terveyspalveluiden, kunnan, Kelan ja muiden tarvittavien tahojen keinoin.

Etenemisen tilanne

Etenee suunnitellusti ●

Etenee suunnitellusti ●



Strategisissa toimenpiteissä eteneminen

Työttömien terveystarkastusten osaamista vahvistettiin rekrytoimalla terveydenhoitaja ja kouluttamalla kaikki tarkastuksia tekevät terveydenhoitajat yhteiseen toimintamalliin, kirjaamisiin ja tilastointiin. Yhteistyö sidosryhmien kanssa käynnistyi. Työkyvyn tuen toimintamallin työryhmä on jatkanut toimintaansa ja sen kokoonpanoa laajennettiin koskemaan Pohteen kaikki työllisyysalueet. ESR+-hankehakemus laadittiin yhteistyössä Pohteen sotetoimijoiden, työllisyysalueiden ja Kelan kanssa. Työryhmä jatkaa työskentelyä konkreettisempia tavoitteita kohti. Sosiaaliseen raportointiin laadittiin konkreettinen suunnitelma, jota rakenteellisen sosiaalityön koordinaatioryhmä pilotoi kevään aikana.

5.3 Ikäihmiset

Palvelukokonaisuuksien tavoitteissa etenemisen tilanne.

Etenee suunnitellusti ● Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ● Ei ole käynnissä/edennyt ●

Ikäihmiset (omistaja Mervi Koski)

Päätavoite vuosille 2026–2028 (Arviointi puolivuositain/tilinpäätöksen yhteydessä)

- Ikäihminen pystyy elämään ja asumaan kotona mahdollisimman pitkään toimintakykyisenä ja turvallisessa ympäristössä ja hän pystyy ylläpitämään mahdollisimman itsenäisesti terveyttään, hyvinvointiaan ja mielekästä elämää.

Keskeisimmissä palvelukokonaisuuksissa eteneminen

1. Ikäihmisen akuuttihoito- ja palveluketju

Palvelukokonaisuuden tavoitteet	Etenemisen tilanne
• Ikääntynyt saa viipymättä kiireelliset palvelut ja ei kiireelliset palvelut 90 vrk kuluessa.	Etenee suunnitellusti ●
• Kotisairaaloiminnan laajentuminen uusien potilasryhmien osalta ja tuottavuuden parantaminen	Etenee suunnitellusti ●
• Kuntoutusyksiköiden toiminnan vakiinnuttaminen, vaikuttavuuden lisääminen ja yksikköön siirtymisen sujuvoittaminen.	Etenee suunnitellusti ●

Strategisissa toimenpiteissä eteneminen

Akuuttiverkoston yhteisiä toimintamalleja edistettiin ja Uoma- järjestelmän käyttöä laajennettiin suunnitelman mukaisesti. Palveluohjauksen roolia kuntoutusyksiköissä on vahvistettu. Kotisairaala kasvaa edelleen nopeasti Oulun alueella. Oulun ja Lakeuden henkilöstön määrää kasvatettu. Kotisairaaloiminnalla arvioidaan edelleen olevan kasvupotentiaalia. Pohteen kotisairaaloiden lääkäriyöpanos on toteutunut vuoden alusta Oys Akuutti ja Geriatria palvelualueelta ja tämä muutos on ollut onnistunut. Etä vastaanottokäytänteet ovat lisänneet moniammatillista hoidon suunnittelua. Geriatrian ja yleislääketieteen osastoilla paljon palveluita käyttävät potilaat ovat lähes kokonaan palveluiden piirissä olevia henkilöitä.

2. Muistioireisen asiakkaan hoito- ja palveluketju

Palvelukokonaisuuden tavoitteet	Etenemisen tilanne
• Muistipolkumallin kuvaaminen ja mallin mukainen toiminta eri sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköissä tukemaan muistioireisen asiakkaan yhdenvertaista ja saavutettavaa hoitoa, palvelua ja kuntoutumista.	Etenee suunnitellusti ●
• Varhaisella muistidiagnostiikalla pyritään saamaan asiakkaalle toimintakykyisiä vuosia ja ehkäisemään säännöllisen palvelun tarvetta.	Etenee suunnitellusti ●

Strategisissa toimenpiteissä eteneminen

Hoitovelkaa on purettu ja muistitutkimuksiin ja kontroleihin pääsee joustavasti. Muistitutkimuksiin hakeutumisessa on edelleen alueellisia eroja. Muistilääkkeiden käyttäjien määrä on lisääntynyt 3,1 kertaa muuta maata nopeammin viimeisen viiden vuoden aikana. Yhteistyötahoja ja asukkaita on tiedotettu muistikoordinaattoritoinnasta. Potilastietojärjestelmämuutosten



vuoksi yhteistyö soteammattilaisten kesken on hankaloitunut. Lievää kognitiivista heikentymää sairastaville on suunniteltu digitaalista elämäntapaohjauspilottia yhteistyössä muistiyhdistysten kanssa.

3. Parantumattomasti sairaan hoito- ja palveluketju

Palvelukokonaisuuden tavoitteet	Etenemisen tilanne
<ul style="list-style-type: none">Elämän loppuvaiheen laadukas palliatiivinen hoito ja saattohoito ovat saatavilla sitä tarvitseville ja haluaville.	Etenee suunnitellusti ●
<ul style="list-style-type: none">Palliatiivisen hoidon ja saattohoitoketjun päivittäminen ja sen mukainen toiminta parantumattomasti sairaan ikääntyneen hoidossa.	Etenee suunnitellusti ●

Strategisissa toimenpiteissä eteneminen

Kotona ilman palveluita asuvien hoidon jatkuvuusmallia edistetty koko Pohteen alueella. Kotihoidon ja ikäihmisten asumispalveluiden asiakkaiden ennakoivien hoitosuunnitelmien kattavuustavoitteesta (80 %) ollaan jäljessä noin 20 prosenttia. Pohteen kotisairaaloiden lääkäriyöpanos on toteutunut vuoden alusta Oys Akuutti ja Geriatria palvelualueelta ja tämä muutos on ollut onnistunut. Etävastaanottokäytänteet ovat lisänneet moniammatillista hoidon suunnittelua. Palliatiivisessa kotisairaalassa on oma vastuulääkäri. Palliatiivisen hoidon tukiyksikkötoimintamalli käynnistynyt lokakuussa ja toiminta on pääsääntöisesti sujuva.

6 Katsaus toimialueiden toimintaan ja talouteen

Strategiset tavoitteet ja talouden tasapainotustavoitteet

Toimialueiden luvuissa kerrotaan toiminnan keskeiset tapahtumat tammi-maaliskuussa 2026 sekä kuvataan ja arvioidaan toimialueen strategisten tavoitteiden ja talouden tasapainottamisen tavoitteiden toteumaa.

Strategisten tavoitteiden arvioinnissa käytetään seuraavia vaihtoehtoja:

Toteutunut	Etenee suunnitellusti	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Ei ole edennyt	Ei voida vielä arvioida	Arvioidaan tilinpäätöksessä
------------	-----------------------	--	----------------	-------------------------	-----------------------------

Talouden tasapainottamisen tavoitteiden arvioinnissa käytetään seuraavia vaihtoehtoja:

Toteutunut	Etenee suunnitellusti	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Ei ole edennyt
------------	-----------------------	--	----------------

Toimialueiden luvuissa raportoidaan myös henkilöstösuunnitelman toteutumisesta ja talouden toteumasta. Luvussa 6.3 Järjestämistoiminnan osuudessa kuvataan kootusti Pohteen kehittämisen kokonaisuutta, mukaan lukien Pohteen hankkeet.

Vuotuinen kehitys

Osavuositarkastukseen liittyvään esittelydiamateriaaliin sisältyy katsaus toimialueiden toimintakateen, palkallisen työpanoksen ja suoritteiden kehitykseen vuosina 2024-2025. Talouden ja henkilöstön osalta vertailussa on mukana myös vuosi 2026.

Vuodelta 2023 suoritteiden ja kustannusten kohdentumisessa on toimialueilla hyvinvointialueen toiminnan käynnistymiseen liittyen epävarmuutta, joten kyseiseltä vuodelta tietoja ei ole otettu mukaan vertailuun.

Vertailussa on käytetty niin sanottuja vertailulukuja silloin kun se on tarkoituksenmukaista ja tiedot ovat saatavilla. Vertailuluissa on huomioitu toimialueiden väliset resurssisiirrot, jotka ovat Pohteen tasolla kustannusneutraaleja (ns. nettonollasiirrot). Vertailuluvut ovat suuntaa antavia.

Vuotuisen kehityksen kuvaaminen tukee pidemmän aikavälin toiminnan ja talouden kehityksen arviointia sekä on taustatietona muun muassa myös vuoden 2027 toimialueiden raameihin liittyen.



6.1 Sosiaali- ja terveystoimet

Pohteen sosiaali- ja terveystoimet tuotetaan seitsemällä toimialueella: perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, terveyden- ja sairaanhoidon palvelut, ikäihmisten palvelut, vammaispalvelut, OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito, sairaanhoidolliset palvelut ja kuntoutus.

Palveluiden saatavuus

Hoitoon pääsyn tiedot ovat Pohteella kattavia somaattisen erikoissairaanhoidon osalta. Psykiatrian tiedot ovat parantuneet vuoden 2025 aikana. Perusterveydenhuollon hoitoon pääsyn tiedoissa on vaihtelua riippuen käytetystä potilastietojärjestelmästä. Tietojärjestelmäkohtaisesti Pohteen tiedot vastaavat maan muiden samaa tietojärjestelmää käyttävien hyvinvointialueiden tiedon laatua ja kattavuutta. Sosiaalihuollon lakisääteisten määrärahojen seuranta ja tiedonkeruu toteutuvat edelleen sirpaleisesti eri tietojärjestelmistä ja manuaalisilla erillistiedonkeruilla. Palveluiden saatavuutta seurataan näiden manuaalisten tiedonkeruiden lisäksi kansallisen THL:n koostaman palveluun pääsy tietojen avulla.

Tietojärjestelmien käytön ja niihin kirjaamisen toimintamalleja yhtenäistetään tiedon laadun varmistamiseksi asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönottojen yhteydessä. Ammattilaisten kattava koulutus ja perehdyttäminen uudistuviin tietojärjestelmiin on keskeinen seikka hoitoon sekä palveluihin pääsyn tietojen parantamiseen. Käyttöönoton yhteydessä muodostetaan yhdessä palvelutuotannon ammattilaisten ja esihenkilöiden kanssa yhteiset toimintamallit, jotka ohjaavat järjestelmien käyttöä ja niihin kirjaamista.

Lainsäädännön toistuvat ja nopeat muutokset haastavat tietojärjestelmien kyvyn tuottaa lainsäädännön mukaista tietoa. Tietojärjestelmät eivät vielä pysty toimittamaan hoitoonpääsy tietoa asiakkaan itse tekemistä ajanvarauksista. Tämä on yksi esimerkki siitä, että tietojärjestelmät eivät pysy toiminnan kehittämisen mukana. Nykyisten järjestelmähaasteiden ehkäisemiseksi ja ratkaisemiseksi tehdään tiivistä asiantuntijayhteistyötä muun muassa uuden Esko-potilastietojärjestelmän toiminnallisuuden kehittämisessä.

Lakisääteinen hoitoon ja palveluun pääsy toteutui Pohteella vaihtelevasti eri palveluissa maaliskuun 2026 tilanteen mukaisesti. Pääsääntöisesti tilanne on parantunut vuoteen 2025 verrattuna. Kysyntä on kasvanut osassa palveluista. Aluevaltuuston päätöksellä erikoissairaanhoidon hoitojonojen purkamiseen on käytetty erillismäärärahaa ja hoitoonpääsyä on saatu merkittävästi parannettua vuoden kolmen ensimmäisen kuukauden aikana.

Perusterveydenhuollon hoitoon pääsyn tiedon laatu ja kattavuus on parantunut, mutta osa tiedoista ei ole vielä siirtynyt järjestelmästä THL:ään. Virhe on paikannettu ja korjauksia ollaan tekemässä. Tiedot toimitetaan sen jälkeen takautuvasti uudelleen.

Hoito- ja palvelutakuiden toteutuminen on kuvattu taulukoissa 14 ja 15. Hoito- ja palvelutakuun tarkemmat toteumatiedot on kuvattu osana toimialueiden tekstiä.

**Taulukko 14: Hoitoonpääsyn toteutuminen lakisääteisessä ajassa terveydenhuollossa.**

Lakiin perustuva hoitoon pääsyn aikaraja	3/2026	3/2025	Hoito-takuun toteutuminen	Muutos verrattuna vuoteen 2025	Tiedon laatu ja kattavuus
Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsy, yli 6 kk hoitoa odottaneiden osuus (kaikki erikoisalat, Oulun yliopistollinen sairaala, Oberon-tieto)	5 %	20 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Parantunut ↗	Laatu ja kattavuus on hyvä
Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsy, yli 6 kk hoitoa odottaneiden osuus (Oulu, Kuusamo ja Raahe, Lifecare-tieto)	19 %	24 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Parantunut ↗	Laatu ja kattavuus vaihtelevaa Ylivieska: Erikoissairaanhoidon tiedot eivät ole mukana THL:n tiedon vastaanoton ongelmien vuoksi.
Alle 23 v. lasten ja nuorten mielenterveyspalvelujen hoitoon pääsy, yli 3 kk hoitoa odottaneiden osuus (Oulun yliopistollinen sairaala, Oulu ja Raahe)	10 %	20 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Parantunut ↗	Laatu ja kattavuus: OYS: Hyvä Oulu ja Raahe: Vaihtelevaa Kuusamo: Ei saatavilla tietoa Ylivieska: Erikoissairaanhoidon tiedot eivät ole mukana THL:n tiedon vastaanoton ongelmien vuoksi.
Perusterveydenhuollon hoitoon pääsyn 3 kk enimmäisajan toteutuminen (kaikki ammattiryhmät ja palvelumuodot), 23 vuotta täyttäneet	98 %	99 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Ennallaan →	Laatu ja kattavuus parantunut
Perusterveydenhuollon hoitoon pääsyn 14 vrk enimmäisajan toteutuminen (kaikki ammattiryhmät ja palvelumuodot), alle 23-vuotiaat	89 %	92 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Heikentynyt ↘	Laatu ja kattavuus parantunut
Suun terveydenhuollon hoitoon pääsyn 6 kk enimmäisajan toteutuminen (kaikki ammattiryhmät), 23 vuotta täyttäneet	94 %	97 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Heikentynyt ↘	Laatu ja kattavuus vaihtelevaa
Suun terveydenhuollon hoitoon pääsyn 4 kk enimmäisajan toteutuminen (kaikki ammattiryhmät), alle 23-vuotiaat	99 %	96 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Parantunut ↗	Laatu ja kattavuus vaihtelevaa

Taulukko 15: Palveluihin pääsyn toteutuminen lakisääteisessä ajassa sosiaalipalveluissa.

Lakiin perustuva palveluihin pääsyn aikaraja	1-3/2026	1-3/2025	Palvelutakuun toteutuminen	Muutos verrattuna vuoteen 2025	Tiedon laatu ja kattavuus
Lastensuojelun palvelutarpeen arvioinnin valmistuminen 3 kk kuluessa ajalla 1.4.-30.9.	77 % (2025)	80 % (2024)	Ei toteudu kaikilla asiakkailla	Heikentynyt ↘	THL (Sotkanet, ind.3495)



Lakiin perustuva palveluihin pääsyn aikaraja	1-3/2026	1-3/2025	Palvelutakuun toteutuminen	Muutos verrattuna vuoteen 2025	Tiedon laatu ja kattavuus
Hyvinvointialueille osoitettujen toimeentulotukihakemusten käsittely 7 arkipäivän kuluessa (lokakuu)	96 % (2025)	96 % (2024)	Ei toteudu kaikilla asiakkailla	Ennallaan →	THL (Sotkanet, ind.3949)
Vammaispalveluissa palvelutarpeen arvioinnit aloitettu 0–7 arkipäivän kuluessa asian vireilletulosta	98 %	Ei saata-vissa*	Ei toteudu kaikilla asiakkailla	Ei voida arvioida	Kattavuus: Koko Pohde (manuaalinen tiedonkeruu)
Vammaispalveluissa palvelutarpeen arviointien valmistuminen 3 kk kuluessa asian vireilletulosta	89 %	Ei saata-vissa*	Ei toteudu kaikilla asiakkailla	Ei voida arvioida	Kattavuus: Koko Pohde (manuaalinen tiedonkeruu)
lääkäiden ympärivuorokautisen palveluasumisen keskimääräinen palveluihin pääsy aika 3 kk kuluessa	43 vrk	67 vrk	Toteutuu lakisääteisessä palveluihin pääsyajan puitteissa	Parantunut ↗	Kattavuus: Koko Pohde (manuaalinen tiedonkeruu)

* Vammaispalvelun tietoja ei ole saatavilla alkuvuoden ajalta vielä automaattisesti Pohteen laajuisesti tietojärjestelmämuutoksen vuoksi. Lakisääteisten määräaikaisten toteutumista on seurattu toimialueella manuaalisilla tiedonkeruilla, mutta tiedon kattavuus ei ole mahdollistanut raportointia.

Ensihoidon palvelutasopäätöksen mukaiset potilaiden tavoittamisajat paranivat lähes kaikilla alueilla edellisvuoteen verrattuna. Palvelutasopäätöksen tavoiteaikoihin ei vielä kaikilta osin päästy. Kehitystyötä jatketaan edelleen.

Taulukko 16: Ensihoidon palvelutasopäätöksen toteuma (lohenpunaisella esitetty palvelutasopäätöksen tavoitteiden ylitykset).

	A/B		A/B		C		D		ed. vuoteen verrattuna
	Med (50 %)		90 %		90 %		90 %		
	1-3/2026	1-3/2025	1-3/2026	1-3/2025	1-3/2026	1-3/2025	1-3/2026	1-3/2025	
Ydintaajama	0:06:33	0:07:12	0:10:06	0:11:16					Parantunut ↗
Muu taajama	0:08:54	0:09:31	0:18:56	0:19:06					
Asuttu maa-seutu	0:17:56	0:18:32	0:32:10	0:33:01	0:33:37	0:34:33	0:49:42	0:48:43	
Muut alueet	Ei määritellä	Ei määritellä	Ei määritellä	Ei määritellä	Ei määritellä	Ei määritellä	Ei määritellä	Ei määritellä	

Kiireellisen pelastustoiminnan toimintavalmiusajat toteutuivat jaksolla 1–3/2026 koko aluetta tarkasteltaessa hyvin, mutta paikallisia vakavia haasteita on. Toteumatiedot ovat tarkemmin kuvattu osana pelastustoimen tekstiä.



6.1.1 Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria

Keskeiset nostot

- Strategiset tavoitteet ovat edenneet pääosin suunnitellusti.
- Merkittävät organisaatiomuutokset ovat astuneet voimaan vuoden alussa.
- Psykiatrian hoitopääsyn tilanne on parantunut merkittävästi.
- Jononpurkua on toteutettu OYS Psykiatrialla ja perhekeskuspalveluissa omana toimintana ja asiakaspalvelujen ostona.
- Asiakaspalvelujen ostojen ylitys kohdistuu pääosin lastensuojelun sijaishuollon laitostoihin sekä mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumispalvelujen ostoihin.

Keskeiset tapahtumat toiminnassa

Vuonna 2026 talousarviossa määritellyt tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteet ja strategiset tavoitteet liittyvät palveluiden saatavuuteen ja oikea-aikaisuuteen, digitaalisten palveluiden vahvistamiseen sekä perhehoidon ja oman palvelutuotannon lisäämiseen. Näiden tavoitteiden mukaisilla toimenpiteillä voidaan parantaa toiminnan taloudellisuutta ja edistää palveluiden toimivuutta asukkaiden näkökulmasta.

Vuoden 2026 alkaessa voimaan astui useita organisaatiomuutoksia usealla palvelualueella. Muutoksen tavoitteena oli selkeyttää vastuita, tukea monialaista yhteistyötä ja vahvistaa palvelujen yhteensovittamista perus- ja erikoistason välillä. Asiakkaille tarjottavat palvelut yhdenmukaistuvat koko Pohjois-Pohjanmaan alueella ja tulivat asiakkaille paremmin saavutettavaksi.

Haasteita asiakas- ja potilastietojärjestelmien toiminnassa on kohdattu toimialueella. Erityisesti ajanvaraukset ja hoidontarpeen arvioinnit ovat viivästyneet. Tämä on johtanut hitaampiin määräaikaistarkastusten toteumiin neuvoloissa ja opiskeluterveydenhuollossa.

Lastensuojelun ja lapsiperheiden sosiaalipalveluiden palvelutarpeen arvioinneissa viime vuonna syntynyttä viivettä on korjattu, mutta kaikilta osin lakisääteiset määräajat eivät toteudu. Lastensuojelun laitospalveluissa erityisen ja vaativan tason asiakkaita on ollut enemmän kuin edellisellä vuonna, ja perustason asiakasmäärä on vastaavasti laskenut. Oman toiminnan laitostarkastusten perustamisen viivästyminen vaikuttaa siten, että ostopalveluita ei olla kyetty vähentämään tavoitteen mukaisesti.

Aikuisten erityispalveluissa on aloittanut asumisen ohjauksen yksikkö, jonne on keskitetty mielenterveys- ja päihdekuntoutujien sekä muiden aikuisten sosiaalihuoltolain mukaisen asiakkaiden asumispalveluihin liittyvät palvelutarpeenarvointi ja päätöksenteko.



Vammaispalveluista siirtyivät mielenterveys- ja päihdekuntoutujien työtoiminnot Oulun osalta aikuisten erityispalveluihin.

Strategisten tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 17: Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, strategisten tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
1. Asiakkaat saavat tarvitsemansa palvelut oikea-aikaisesti ja yhdenvertaisesti (Ihmistä varten)	Etenee suunnitellusti

Sanallinen arvio toteumasta

Aikuisten mielenterveyspalvelujen ensilinjan puhelinpalvelu on käynnistynyt. Käytössä ovat laajasti yhteistyömallit eri palvelualueiden, toimialueiden sekä Pohteen ulkopuolisten toimijoiden kesken.

Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
180 vuorokaudessa hoitoon päässeiden osuus (%) psykiatrista erikoissairaanhoidosta odottavista Ennakkotieto 30.9.2025: 78 %	100 %	73,2 % (osuuden lasku johdettu odottajien kokonaismäärän laskusta, myös ylittäjien määrä on laskenut; 2/2026 THL)
90 vuorokaudessa psykiatrista hoitoon päässeet lapset ja nuoret (alle 23-vuotiaat) Ennakkotieto 30.9.2025: 77 %	100 %	86,5 % (2/2026 THL)
Lastensuojelun palvelutarpeen arviointien toteutuminen lakisääteisessä 3 kk:n määräajassa 77,3 %, THL	100 %	77,3 % (ei päivittynyt seurantaajaksolla THL)

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
2. Digitaalisten palveluiden käytön mahdollistaminen (Ihmistä varten)	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita

Sanallinen arvio toteumasta

Digitaalisia palveluita on kehitetty. Saga-asiakastietojärjestelmän sähköisen asioinnin kanavan käyttöönotto sosiaalihuollon palveluissa on viivästynyt.

Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Digitokeskuksen kontaktien osuus kaikista mielenterveys-työn (T71) kontakteista 3,40 %	5 %	Ei pystytty raportoimaan järjestelmämuutoksen vuoksi



Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)		Tavoitteen tilanne 1-3/2026
3. Kehitetään ja vahvistetaan perhehoitoa kaikissa ikäryhmissä (Ihmistä varten)		Etenee suunnitellusti
Sanallinen arvio toteumasta		
Perhehoidon keskuksessa on vahvistettu perhehoitajien rekrytointia.		
Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Perhehoidossa (sis. lyhyt- ja pitkäaikainen) olevien asiakkaiden määrä lastensuojelussa, vammaispalveluissa ja ikäihmisten palveluissa (Oima, 30.9.2025) Lastensuojelu 826 (ei sisällä ostoperhehoitoa) Tukiperhe 379 Ikäihmiset 143 Vammaiset 12	+5 %	Lastensuojelu 813 (ei sisällä ostoperhehoitoa) Tukiperhe 378 Ikäihmiset 172 Vammaiset 16 Yhteensä +1,4 %

Talouden tasapainottamisen tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 18: Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, talouden tasapainottamisen tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Tasapainotustoimenpide	Päätetyt taloudelliset vaikutukset v. 2026	Arvio taloudellisesta vaikutuksesta v. 2026	Toimenpiteen tila	Sanallinen kuvaus toimenpiteen toteumasta
Aiemmin päätetyt toimenpiteet, joilla uusia taloudellisia vaikutuksia vuodelle 2026				
Lastensuojelun sijaishuollon oman toiminnan vaativan palvelun yksikkö ja seitsemän paikkainen arviointiyksikkö	-42 000	-42 000	Toteutunut	Toimenpide on toteutunut.
Yhteensä	-42 000	-42 000		
Uudet toimenpiteet				
Lastensuojeluyksikön perustaminen	-375 000	0	Ei ole edennyt	Ei toteudu vuonna 2026. Sopivia tiloja ei löydy, tilojen hankinta on käynnistynyt, tonttia selvitetään.
Lastensuojeluyksikön perustaminen	-375 000	-100 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Rakennuksen remontit viivästyivät, toiminta käynnistyy elokuussa.



Tasapainotustoimenpide	Päätetyt taloudelliset vaikutukset v. 2026	Arvio taloudellisesta vaikutuksesta v. 2026	Toimenpiteen tila	Sanallinen kuvaus toimenpiteen toteutuksesta
Mielenterveyskuntoutujien asumisyksikön perustaminen	-200 000	-85 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Kuusamoon perustettava mielenterveyskuntoutujien asumisyksikkö on valmistelussa.
Lastensuojelulaitoshoidon ostopalveluista vähenee 20 asiakasta/ vuosi	-2 500 000	-1 250 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Tavoitteen etenemiseen liittyy riskinä uusien ennustamattomien sijoitusten alkaminen samalla kun perheen jälleenyhdistämiset etenevät.
Mielenterveys- ja päihdekuntoutujien tuetun asumisen asiakkaita siirretään omaan tuotantoon	-500 000	-200 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Oman tuotannon vahvistamista edistetään edelleen suunnitellusti.
Ostopalvelujen vähentäminen	-2 000 000	-1 200 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Vaihtoehtoiskustannuksia ostopalvelun ja oman tuotannon välillä tarkastellaan jatkuvasti. Oman tuotannon laitoshoidon viivästyminen ja esim. valtion mielisairaalan ostot hidastavat tavoitteen etenemistä.
Koskivirran ja Färinrannan profiiliin muutos ympärivuorokautisesta palvelusta tuetuksi asumiseksi	-500 000	-200 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Asumiskuntoutuksen kohderyhmää on selkiinnytetty ja kuntoutuspaikkojen vähentämisen myötä resursseja vahvistettu tuetussa asumisessa.
OYS psykiatrian SOITEn osastohoidon ostot lakkautetaan	-2 000 000	-900 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Ostot vähentyneet 1-3 2026 65,1 % edellisvuoteen nähden (1-3 2025).
Yhteensä	-8 450 000	-3 935 000		
Kaikki tasapainotustoimenpiteet yhteensä	-8 492 000	-3 977 000		

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärä on hieman kasvanut. Kotiin annettavissa palveluissa on kotiutettu ostopalveluita. Myös psykiatrian erikoissairaanhoidon jononpurku on aiheuttanut lisätöitä ja rekrytointeja. Tämä näkyy myös palkallisen työpanoksen kasvuna.

Sairauspoissaoloprosentti on edellisvuodesta laskenut. Palvelualueetasolla nousua on vain perhekeskuspalveluissa, joissa parhaillaan on meneillään organisaatiomuutosta koskevat yhteistoimintamenettelyn toimenpiteet. Sairausajan palkkakustannuksiin tämä ei kuitenkaan merkittävästi vaikuta edellisvuonna korottuneiden tehtäväkohtaisten palkkojen vuoksi.



Irtisanoutuneiden ja vanhuuseläkkeelle jääneiden väheneminen lähes puoleen on vaikuttanut positiivisesti lähtövaihtuvuuteen.

Taulukko 19: Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.4.2026).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma 1-3/2026	Toteuma 1-3/2025	Muutos	KS 2026	Tot. % 1-3/2026 / KS 2026
Henkilöt						
Henkilömäärä 31.3.	2 756	2 779	2 747	1,2 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.3.	16,9 %	15,7 %	18,7 %	vähentynyt	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	2 486,2	2 490,7	2 451,3	39,4 (1,6 %)	2 645,8	94,1 %
Toteutunut työpanos	1 986,2	2 087,5	2 089,7	-2,2 (-0,1 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	5,0 %	5,3 %	5,5 %	-0,2 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	31,4 %	54,6 %	54,7 %	vähentynyt	-	-
Sairausajan palkka	4 968 048	1 437 687	1 426 824	0,8 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	4,7 %	0,8 %	1,6 %	-0,8 %-yks.	vähenee	-

Talouden toteuma

Toimintakatteen toteuma (ulkoinen) ensimmäisellä vuosineljänneksellä ylittää talousarvion 3,2 miljoonaa euroa (104,3 %). Ylitykseen vaikuttavat toimintatuottojen kertymisen viive toteumaan nähden sekä toimintakulujen ylitys, joka kohdistuu erityisesti asiakaspalvelujen ostojen tiliryhmään.

Toimintakate (sitova) ylittää talousarvion 3,3 miljoonaa euroa (103,6 %).

Toimintatuotot ovat toteutuneet alle talousarvion pääasiassa loppuvuoteen painottuvien erien vuoksi. Tuet ja avustukset ovat toteutuneet käyttösuunnitelmaan ja edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna matalammalla tasolla. Oikeuspsykiatrilta maksettavat avustukset kirjautuvat toteumaan myöhemmin kuluvan vuoden aikana.

Henkilöstökulut ovat toteutuneet 3,1 miljoonaa euroa alle talousarvion (92,3 %). Toimialueella on toteutettu jononpurkutoimenpiteitä tammi–maaliskuun aikana, ja suurin osa näistä aiheutuneista kustannuksista on kohdistunut henkilöstökulujen tiliryhmään. Jononpurkuun varattu määräraha siirtyy toimialueen talousarvioon myöhemmin vuoden 2026 aikana. Lisäksi toiselta toimialueelta on siirtynyt henkilöstöä Oulun mielenterveys- ja päihdekuntoutujien työtoiminnan siirtyessä toimialueen vastuulle. Toiminnan muutokseen liittyvä määrärahan siirto toteutetaan kevään 2026 aikana.

Asiakaspalvelujen ostot ovat toteutuneet 5,7 miljoonaa euroa yli talousarvion. Edelliseen vuoteen verrattuna kasvua on 1,7 prosenttia (0,7 miljoonaa euroa). Merkittävimmät



ylitykset kohdistuvat lastensuojelun laitoshoidon ostoihin, jälkihuollon ostopalveluihin, mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumispalvelujen ostoihin sekä OYS Psykiatrian palvelualueen ostoihin valtion laitoksilta ja muilta hyvinvointialueilta.

Toimialueen oman palvelutuotannon vahvistamiseksi on suunniteltu tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteitä, jotka toteutuvat viiveellä kuluvan vuoden aikana. OYS Psykiatrian palvelujen ostojen muilta hyvinvointialueilta ja valtion laitoksilta ennakoitaan ylittävän koko vuoden osalta. Valtion laitoksilta hankittaviin palveluihin, kuten Vanhan Vaasan ja Niuvanniemen oikeuspsykiatriin valtion mielisairaaloihin, toimialueella ei ole mahdollisuutta vaikuttaa.

Muiden palvelujen ostot ovat toteutuneet kokonaisuudessaan alle talousarvion. Kuitenkin asiakaskuljetusten kustannukset ovat toteutuneet edellistä vuotta suurempana ja ylittävät käyttösuunnitelman. Asiakaskuljetusten kustannusten kasvu edellisestä vuodesta johtuu kulujen kohdistumisen tarkentumisesta kuljetustilausten Tervialle siirtymisen myötä. Edellisvuonna kuljetuskustannukset kirjautuivat laskujen käsittelyn viiveistä johtuen loppuvuoteen painottuen. Laboratoriopalvelujen kustannukset ylittivät edelleen erityisesti perhekeskuspalvelujen osalta. Laboratoriokokeiden käyttöä koskevaa ohjeistusta on laadittu yhteistyössä terveyden- ja sairaanhoidollisten palvelujen toimialueen kanssa, mutta toimialueelle kirjautuu edelleen myös toisen toimialueen kustannuksia.

Avustusten tiliryhmässä on kokonaisuutena alitusta, vaikka omaishoidon tuen palkkioiden tili ylittyy lähes 0,1 miljoonalla eurolla. Omaishoidon tuen palkkioihin on tehty korotuksia 1.1.2026 alkaen. Edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna avustukset ovat toteutuneet korkeampina, koska omaishoidon tuen asiakassiirtoja toimialueelle toteutettiin loppuvuoteen painottuen. Koko vuoden osalta avustusten tiliryhmän ennakoitaan kuitenkin alittavan talousarvion.

Muut toimintakulut ovat toteutuneet alle talousarvion. Asiakasmaksujen luottotappiot kirjautuvat toteumaan viiveellä, ja niiden arvioidaan toteutuvan koko vuoden osalta talousarvion mukaisina.

Vuoden 2026 talousarviossa on varattu sisäisiin menoihin yhteensä 63,4 miljoonaa euroa. Suurimmat menoerät sisäisissä kuluissa ovat vuokramenot (22,3 miljoonaa euroa), ICT-kustannukset (17 miljoonaa euroa) ja henkilöstöhallinnon palvelut (4,3 miljoonaa euroa). Sisäisten menojen arvioidaan toteutuvan talousarvion mukaisena koko vuoden osalta.

Toimialueella on merkittävä ylitysriski erityisesti asiakaspalvelujen ostojen tiliryhmässä, jonka ennakoitaan ylittävän talousarvion koko vuoden osalta. Muiden tiliryhmien alitukset eivät riitä kattamaan asiakaspalvelujen ostojen ylitystä. Tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden viivästyminen lisäävät ylitysriskiä.

Oman lastensuojeluyksikön perustaminen toteutuu viiveellä rakennukseen tehtävän tilojen parannustyön vuoksi, toisen suunnitellun yksikön toteutuminen siirtyy seuraavalle



vuodelle toimialueesta riippumattomista syistä. Viivästymisten vuoksi lastensuojeluyksiköihin varattua henkilöstökulujen määrärahaa tullaan siirtämään asiakaspalvelujen ostojen ylitysten kattamiseksi kevään 2026 aikana.

Mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumispalveluihin liittyvien tuottavuus- ja taloudellisuustavoitteiden arvioidaan toteutuvan viiveellä, ja aiemmin arvioitu kustannussäästö jää arvioitua pienemmäksi. Uuden mielenterveyskuntoutujien asumisyksikön perustaminen on valmisteilla.

Ostopalvelujen käytön vähentämiseen liittyvät tuottavuus- ja taloudellisuustavoitteet etenevät kuluvan vuoden aikana, mutta niiden kustannusvaikutus jää ennakoitua vähäisemmäksi. Koskivirran ja Färinrannan profiilin muutos on edistynyt, mutta taloudelliset vaikutukset tulevat olemaan arvioitua pienemmät.

OYS Psykiatrian osastohoidon ostot ovat vähentyneet edelliseen vuoteen verrattuna, mutta taloudellisuus- ja tuottavuustavoitteen ennustetaan jäävän kustannusvaikutuksiltaan tavoitetta matalammaksi.

Lastensuojelun laitoshoidon palvelutarpeita ei ole juurikaan mahdollista ennakoida, ja lisäksi kustannusvastuisiin liittyviä hallintoriita-asioita on kesken muiden hyvinvointialueiden kanssa. Vammaispalvelulain muutoksen myötä toimialueelle ohjautuu asiakkaita, jotka tarvitsevat vaativampia palveluita. OYS Psykiatrian asiakaspalvelujen ostojen ylitysriski liittyy erityisesti valtion mielisairaaloiden kustannuksiin, joihin toimialueella ei ole vaikutusmahdollisuuksia.



Taulukko 20: Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria (1000 €)	KS 1-3/2026	Toteuma 1-3/2026	Ylitys+ / Alitus-KS 1-3/2026	TOT-% KS 1-3/2026	TA 2026 alkuperäinen	Käyttö-suunnitelma 2026	TP 2025
TOIMINTATUOTOT	5 385	4 202	-1 183	78,0 %	21 539	21 539	25 117
Myyntituotot	2 823	2 048	-775	72,5 %	11 293	11 293	14 422
Maksutuotot	1 798	1 647	-151	91,6 %	7 193	7 193	7 313
Tuet ja avustukset	636	326	-310	51,3 %	2 543	2 543	2 363
Muut toimintatuotot	127	147	19	115,2 %	510	510	592
Sisäiset tulot	0	34	34	0,0 %	0	0	427
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	0,0 %	0	0	0
TOIMINTAKULUT	-97 230	-99 359	2 129	102,2 %	-402 227	-402 227	-405 239
Henkilöstökulut	-40 408	-37 298	-3 110	92,3 %	-174 940	-174 940	-157 702
Palvelujen ostot yhteensä	-37 435	-42 948	5 514	114,7 %	-149 739	-149 739	-172 532
Asiakaspalvelujen ostot	-32 417	-38 143	5 726	117,7 %	-129 666	-129 666	-152 144
Muiden palvelujen ostot	-5 018	-4 805	-213	95,8 %	-20 072	-20 072	-20 388
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 328	-1 152	-176	86,7 %	-5 312	-5 312	-4 984
Avustukset	-1 937	-1 824	-114	94,1 %	-7 749	-7 749	-7 555
Muut toimintakulut	-280	-189	-91	67,6 %	-1 120	-1 120	-1 067
Sisäiset menot	-15 842	-15 948	106	100,7 %	-63 366	-63 366	-61 399
TOIMINTAKATE sitova	-91 845	-95 157	3 312	103,6 %	-380 688	-380 688	-380 122
TOIMINTAKATE ulkoinen	-76 004	-79 244	3 240	104,3 %	-317 322	-317 322	-319 149

6.1.2 Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut

Keskeiset nostot

- Esko-potilastietojärjestelmän käyttöönotto näkyi toimialueella toiminnan hidastumisena, yhteydensaannin ruuhkautumisena ja henkilöstön kuormittumisena. Potilasturvallisuuden varmistamiseksi jouduttiin turvautumaan lisäresursseihin.
- Potilastietojärjestelmän muutoksen takia luotettavaa toimintatietoa saadaan raportoitua ainoastaan suun terveydenhuollosta ja työterveyshuolto Pohdeesta.
- Vastaanottopalveluissa ja suun terveydenhuollossa hoitoon pääsyssä oli haasteita.
- Digitaalisen sote-keskuksen virka-aikainen palvelutuotanto siirtyi kokonaan omaksi toiminnaksi sote-keskuksiin ja virka-ajan ulkopuolinen palvelu



tuotetaan edelleen ostopalveluna. Ostopalvelujen palveluntuottaja vaihtui kilpailutuksen myötä 24.2.2026 alkaen.

- Vuoden 2026 alusta työterveyshuolto Pohteen toiminta ja palvelusisältö laajenivat Pohteen osalta.
- Sairauspoissaoloprosentti laski hieman edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna ja on yhä alle Pohteen tavoitetason.
- Toimintakate (ulkoinen) ylittää käyttösuunnitelman maaliskuun tilanteessa 0,5 miljoonaa euroa (tot. 101,2 %). Tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden alkuvuoden seurannan perusteella taloudellisiin tavoitteisiin ei tulla pääsemään täysimääräisesti. Lisäksi talousarvion toteutumista haastaa Esko-potilastietojärjestelmän käyttöönotosta aiheutuvat lisäkustannukset erityisesti henkilöstökuluihin.

Keskeiset tapahtumat toiminnassa

Terveyden- ja sairaanhoidon toimialueella vuoden 2026 strategiset tavoitteet painottuvat avosairaanhoidon ja suun terveydenhuollon saman päivän aikaiseen yhteydensaantiin, hoitoon pääsyn lakisääteiseen toteutumiseen, hoidon jatkuvuuden vahvistamiseen ja tarpeenmukaisten digitaalisten palveluiden tarjoamiseen. Sote-keskusten palveluvalikoiman yhdenmukaistamista jatketaan aiempien linjausten mukaisesti. Talouden tasapainottamista toteutetaan aiempien päätettyjen ja uusien toimenpiteiden avulla vuonna 2026.

Alkuvuoden aikana toimialueella valmisteltiin järjestämissuunnitelmaa osana Pohteen järjestämissuunnitelmaa. Järjestämissuunnitelman valmistelussa tarkasteltiin vastaanoton, suun terveydenhuollon ja digitaalisen sote-keskuksen palveluja oman toiminnan, ostopalvelujen, palvelusetelin, tilojen ja henkilöstön näkökulmasta. Lisäksi akuuttiosastojen 237 paikan sijoittumista alueella arvioitiin osana akuuttihoitoketjun tarkastelua.

Esko-potilastietojärjestelmän käyttöönotto oli merkittävä ponnistus alkuvuoden 2026 aikana. Järjestelmän muutoksen vuoksi luotettavaa toimintatietoa ei saada vastaanotto- ja palveluista, akuuttiosastoilta ja digitaalisesta sote-keskuksesta. Tammi-maaliskuun aikana Esko-potilastietojärjestelmä otettiin suunnitellusti käyttöön 23 kunnassa toimivassa sote-keskuksessa/-yksikössä, digitaalisessa sote-keskuksessa ja akuuttiosastoilla. Henkilöstö osallistui laajasti koulutuksiin, ja käyttöönottoon varauduttiin palkkaamalla lisähenkilöstöä potilasturvallisuuden varmistamiseksi. Tästä huolimatta järjestelmän käyttöönottoon ja hitauteen liittyi haasteita, jotka heijastuivat yhteydenoton ruuhkautumiseen, ajanvarausten tekemiseen ja lääkereseptien uusimiseen. Haasteet kuormittivat myös henkilöstöä.



Kiireettömän hoitoon pääsyn toteutumisessa oli haasteita avosairaanhoidossa ja suun terveydenhuollossa, erityisesti alle 23-vuotiaiden osalta, ja tilanteessa esiintyi alueellista vaihtelua. Avosairaanhoidossa hoitoon pääsyn parantamiseksi yhdenmukaistetaan sote-keskuksen palveluvalikoimaa, muun muassa suunnittelemalla kiirevastaanottojen toimintamallien yhtenäistämistä. Hoidon jatkuvuus parani viime vuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna, ja sen vahvistamista jatketaan nimeämällä omalääkäreitä ja -hoitajia. Lisäksi haettiin valtionavustusta hoidon jatkuvuuden ja ammatinharjoittajamallin kehittämiseen. Aiemmin OYS Sairaalapalveluissa ostopalveluna tuotetun Päivystysavun siirtymistä omaksi palveluntuotannoksi jatkettiin suunnittelulla ja työntekijöiden rekrytointi aloitettiin.

Liikkuvat suun terveydenhuollon palvelut jatkuivat suunnitelman mukaisesti kahdella liikkuvalla yksiköllä. Vaalassa suun terveydenhuollon palvelut toteutettiin pääsääntöisesti liikkuvassa yksikössä hammashoitolaitilan sisäilmaongelmien vuoksi. Toinen liikkuva yksikkö kiersi pääsääntöisesti Reisjärvellä, Merijärvellä ja Alavieskassa.

Samana päivänä aikaisessa yhteydensaannissa esiintyi haasteita vastaanottopalveluissa. Yhteydensaantia ja henkilöstöä kuormittivat erityisesti Esko-potilastietojärjestelmän käyttöönotto sekä muilla toimialueilla tehdyt muutokset palveluun ohjauksessa. Suun terveydenhuollossa yhteydensaanti toteutui lähes kokonaan tavoitteen mukaisesti. Puhelinpalvelua kehitettiin suunnittelemalla tekoälypuri ajanvarausten siirtoon ja perumiseen.

Työterveyshuolto Pohteen toiminta ja palvelusisältö laajenivat Pohteen osalta 1.1.2026 alkaen. Palvelusisällön laajeneminen näkyi merkittävänä sairaanhoitokäyntien (käynnit luokka 2) kasvuna. Etäkäyntien määrä lisääntyi myös, mikä selittyy ostopalveluna tuotetuilla lääkärikonsultaatioilla. Palveluntuotantoa haastoivat lääkäreiden rekrytointivaikeudet. Puuttuvaa resurssia pyritään korjaamaan jatkuvalla lääkäreiden rekrytoinnilla ja osallistamalla täydentävän lääkäripalvelun hankintaan.

Strategisten tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 21: Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut, strategisten tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
1. Asiakas saa yhteyden avosairaanhoidon vastaanotolle ja suun terveydenhuoltoon saman päivän aikana (Ihmistä varten)	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita
Sanallinen arvio toteumasta	
Yhteydensaanti puhelimitse toteutui saman päivän aikana lähes kokonaan suun terveydenhuollossa. Sen sijaan vastaanotoilla oli haasteita ja kuukausikohtainen puhelujen määrä kasvoi tammikuusta maaliskuuhun yli 20 000 puhelulla. Yhteydensaantia kuormittivat Esko-potilastietojärjestelmän käyttöönotto ja muilla toimialoilla tehdyt muutokset palveluun ohjauksessa.	



Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Kaikki puhelut hoidetaan saman päivän aikana (%) Avosairaanhoito: 88,2 % (12/2025) Suun terveydenhuolto: 99,4 % (12/2025)	100 %	Avosairaanhoito: 76,6 % (1-3/2026) Suun terveydenhuolto: 98,3 % (1-3/2026)

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
2. Hoitotakuu toteutuu lääkärin kiireettömällä vastaanotolla avo-sairaanhoidossa ja hammaslääkärin kiireettömällä vastaanotolla suun terveydenhuollossa (Ihmistä varten)	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita

Sanallinen arvio toteumasta

Hoitoonpääsystä oli haasteita avosairaanhoidon lääkärin kiireettömällä vastaanotolla ja suun terveydenhuollon hammaslääkärin kiireettömällä vastaanotolla. Suun terveydenhuollossa käytettiin lohjenneen hampaan palveluseteliä hoitoon pääsyn helpottamiseksi. Avosairaanhoidossa aloitettiin kiirevastaanoton toimintamallien yhtenäistämisen suunnittelu. Esko-potilastietojärjestelmän käyttöönotto eteni suunnitelman mukaisesti. Järjestelmän haasteet heijastuivat erityisesti ajanvaraukseen, lääkereseptien uusintaan ja kiirevastaanottoon.

Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Hoitoonpääsy avosairaanhoidon lääkärin kiireetön vastaanotto: 0–22-vuotiaat 0–14 vrk (%) 67 % (n=236) (3/2025) 23-vuotta täyttäneet 0–90 vrk (%) 93 % (n=2 394) (3/2025)	100 %	Hoitoonpääsy 3/2026 avosairaanhoidon lääkärin kiireetön vastaanotto: 0-22-vuotiaat 0-14 vrk 67 % (n=144), 23 vuotta täyttäneet 0-90 vrk 92 % (n=1 141)
Hoitoonpääsy suun terveydenhuollon hammaslääkärin kiireetön vastaanotto: 0–22-vuotiaat 0–90 vrk (%) 88 % (n=307) (3/2025) 23-vuotta täyttäneet 0–180 vrk (%) 96 % (n=1 260) (3/2025)	100 %	Hoitoonpääsy 3/2026 suun terveydenhuollon hammaslääkärin kiireetön vastaanotto: 0-22-vuotiaat 0-90 vrk 90 % (n=206), 23 vuotta täyttäneet 0-180 vrk 93 % (n=990)

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
3. Asiakas saa tarvitsemansa hoidon ja ohjauksen digitaalisten palveluiden kautta (Ihmistä varten)	Etenee suunnitellusti



Sanallinen arvio toteumasta		
<p>Palvelukuvaus asiakasohjauksen tueksi tehtiin ja sitä hyödynnetään jatkossa myös Päivystysavussa. Digitaalisen sote-keskuksen arkipäivien palvelutuotanto siirtyi kokonaan omaksi toiminnaksi sote-keskuksiin 24.2.2026 alkaen. Samanaikaisesti myös ilta- ja viikonlopun ajan palveluntuottaja vaihtui ja aukioloajat hieman muuttuivat.</p>		
Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
<p>Digitaalisessa sote-keskuksessa hoidetut avosairaanhoidon asiakaskontaktit suhteessa kaikkiin sote-keskuksen asiakaskontakteihin 14,5 % (1-3/2025)</p>	<p>Kaikista avo-sairaanhoidon kontakteista 20 % hoidetaan digitaalisen sote-keskuksen kautta</p>	<p>Ei voida raportoida potilastietojärjestelmän muutoksen vuoksi.</p>

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
<p>4. Hoidon jatkuvuus paranee avosairaanhoidon lääkärin ja sairaanhoitajan kiireettömällä vastaanotolla (Ihmistä varten)</p>	<p>Etenee suunnitellusti</p>

Sanallinen arvio toteumasta		
<p>Painotettu COC-indeksi parani lääkäreiden osalta 17,9 % (0,05) ja sairaanhoitajilla COC-indeksi pysyi ennallaan. Hoidon jatkuvuusmallin edistämiseksi haettiin Sosiaali- ja terveysministeriön valtionavustusta. Asiakaskoordinaattorimallia kehitetään osana NorthDigi-hanketta.</p>		
Mittari (lähtötaso)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
<p>Painotettu COC-Indeksi lääkärin ja sairaanhoitajan kiireettömällä vastaanotolla 24 kuukauden seuranta-ajalla Lääkäri 0,28, sairaanhoitaja 0,14 (3/2025)</p>	<p>Painotettu COC-Indeksi lääkäri 0,35, sairaanhoitaja 0,20</p>	<p>Painotettu COC-indeksi 3/2026: lääkäri 0,33 sairanhoitaja 0,14</p>

Talouden tasapainottamisen tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 22: Terveys- ja sairaanhoidon palvelut, talouden tasapainottamisen tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Tasapainotustoimenpide	Päätetyt taloudelliset vaikutukset v. 2026	Arvio taloudellisesta vaikutuksesta v. 2026	Toimenpiteen tila	Sanallinen kuvaus toimenpiteen toteumasta
Aiemmin päätetyt toimenpiteet, joilla uusia taloudellisia vaikutuksia vuodelle 2026				
Sote-keskusten palveluvalikoima laitetaan täytäntöön aiempien linjausten mukaisesti huomioiden digitaalisen sote-keskuksen palveluiden ja	-1 000 000	-700 000	Etenee suunnitellusti	Kiireevastaanoton toimintamallit ja saman päivän aikana hoidettavien (päivystyksellistä hoitoa tarvitsevien) potilaiden hoidon keskittämisen täytäntöönpano aloitettu. Palveluvalikoiman tarkastelu soteyksiköittäin väestön



Tasapainotustoimenpide	Päätetyt taloudelliset vaikutukset v. 2026	Arvio taloudellisesta vaikutuksesta v. 2026	Toimenpiteen tila	Sanallinen kuvaus toimenpiteen toteumasta
perusterveydenhuollon päivystyksen integrointi.				tarpeeseen suhteutettuna arvioidaan seuraavana. Eskon käyttöönotto on haastanut alkuvuoden aikana henkilöstöstä saatavan synergiahyödyn.
Suun terveydenhuollon henkilöstöresurssi sopeutetaan aiempien linjausten mukaisesti	-1 500 000	-1 000 000	Etenee suunnitellusti	Henkilöstöresurssin vähentäminen tapahtuu poistumien kautta alueellisesti. Henkilöstöresurssin vähentämissuunnitelma on tekeillä.
Johtaminen uudelleenorganisoidaan	-1 100 000	-280 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Johtamisen uudelleenorganisointi on täytäntöönpanovaiheessa. Taloudelliset vaikutukset toteutuvat pääosin vasta vuonna 2027.
Yhteensä	-3 600 000	-1 980 000		
Uudet toimenpiteet				
Digitaalinen sote-keskus ja päivystysapu integroidaan osaksi sote-keskuskokonaisuutta	-1 200 000	-700 000	Etenee suunnitellusti	Digitaalisen sote-keskuksen palvelut on tuotettu virka-aikana omana palveluna 24.2.2026 alkaen. Kertyvä säästö alkaa näkymään toisella vuosineljänneksellä. Päivystysavun siirtäminen omaksi toiminnaksi 28.4.2026 on aloitettu rekrytoimalla 13 sairaanhoitajaa ja suunnitteleamalla toimintamalli omaan toimintaan.
Ilmaisjaettavien hoitotarvikkeiden prosessi yhtenäistetään	-500 000	-250 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Projektin etenee pääosin suunnitellusti, mutta kuljetus- ja jakelupalvelun kilpailutusprosessi kestää oletettua kauemmin. Yhtenäiset hoitotarvikkeiden kriteerit on otettu käyttöön koko alueella.
Vuokralääkäritoimintaa tehostetaan	-1 000 000	-500 000	Etenee suunnitellusti	Täydentävien lääkäripalvelujen hankinnan valmistelu on aloitettu.
Laboratoriopalveluprosesseja tehostetaan	-500 000	-250 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Lähtötilanteen tiedot on koostettu ja arviointi on aloitettu. Prosessien tarkastelu yhteistyössä NordLabin kanssa.
Yhteensä	-3 200 000	-1 700 000		
Kaikki tasapainotustoimenpiteet yhteensä	-6 800 000	-3 680 000		

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärässä ja palkallisessa sekä toteutuneessa työpanoksessa tapahtui kasvua edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna. Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman sekä järjestämissuunnitelman toimeenpanon etenemisen myötä 1.1.2025 siirrettiin OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito toimialueen vastuuyksiköistä hoitohenkilöstöä (110) terveyden- ja sairaanhoidon palvelujen toimialueelle Raahan, Kuusamon ja Oulaskankaan vastaanoton vastuuyksiköihin sekä Oulaskankaan akuuttiosastolle. Näiden kustannusvaikutukset näkyvät työpanoksessa vasta keväällä 2025. Sote-keskusten henkilöstömäärän uudelleen allokointia jatkettiin tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman sekä hoitotakuun löysentymisestä johtuvan rahoituksen vähentämisen mukaisesti. Määräaikaisten työ- ja virkasuhteisten osuus henkilöstömäärästä on vähentynyt, koska sijaisia on vakinaistettu.

Sairauspoissaoloprosentti laski hieman edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna ja on yhä alle Pohteen tavoitetason. Vastaanotto ja infektioiden torjunta palvelualueella sairauspoissaolot laskivat, kun taas muilla palvelualueilla oli hieman nousua. Sairausajan palkkakustannukset nousivat johtuen palkkojen korotuksista.

Lähtövaihtuvuus laski hieman edellisvuoteen verrattuna. Päätymissyissä näkyy selkeää vähenemistä irtisanoutuneiden määrässä ja nousua eläkkeelle jäämisessä edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna.

Taulukko 23: Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.4.2026).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma 1-3/2026	Toteuma 1-3/2025	Muutos	KS 2026	Tot. % 1-3/2026 / KS 2026
Henkilöt						
Henkilömäärä 31.3.	1 842	1 850	1 777	4,1 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.3.	25,4 %	24,3 %	26,3 %	vähentynyt	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	1 571,3	1 577,1	1 488,8	88,3 (5,9 %)	1 573,9	100,2 %
Toteutunut työpanos	1 251,4	1 327,3	1 259,9	67,4 (5,3 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	4,2 %	4,5 %	4,6 %	-0,1 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	38,4 %	54,9 %	56,0 %	vähentynyt	-	-
Sairausajan palkka	2 725 366	802 640	716 792	12,0 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	5,0 %	0,8 %	1,5 %	-0,7 %-yks	vähenee	-



Talouden toteuma

Toimintakate (ulkoinen) ylittää käyttösuunnitelman maaliskuun tilanteessa 0,5 miljoonaa euroa (tot. 101,2 %). Toimintatuottojen kertymä on hyvä ylittäen käyttösuunnitelman 0,9 miljoonaa euroa. Toimintakulujen ylitys on 1,4 miljoonaa euroa.

Toimintakate (sitova) alittaa maaliskuun tilanteessa käyttösuunnitelman 0,4 miljoonaa euroa (tot. 99,3 %). Sisäisissä menoissa on alitusta käyttösuunnitelmaan. Sisäiset tulot ja menot ovat toimialueita sitovana ensimmäistä vuotta.

Maksutuottojen kertymässä on ylitystä käyttösuunnitelmaan 0,8 miljoonaa euroa. Asiakasmaksut nousivat vuoden 2026 alusta. Myyntituottojen tiliryhmään kirjattavat lääkäreiden koulutuskorvaukset pienenevät verrattuna edelliseen vuoteen. Työterveyshuollon sopimus on laajentunut, mikä näkyy sisäisten tulojen kasvuna.

Henkilöstökulujen ylitys on 0,5 miljoonaa euroa. Ylitystä on sijaiskulujen, lisä- ja ylityökorvausten ja työaikakorvausten osalta. Esko-potilastietojärjestelmän käyttöönoton vuoksi on jouduttu lisäämään henkilöstöresurssia, johon talousarviossa ei ole varauduttu. Lisäksi helmikuussa on maksettu vielä tk-lääkäreiden ja hammaslääkäreiden ylityökorvauksia vuodelta 2025.

Asiakaspalvelujen ostojen toteuma on maaliskuun tilanteessa hieman alle käyttösuunnitelman. Digitaalisen sote-keskuksen ostopalvelusopimus päättyi helmikuun lopussa ja jatkohankinta on aikaisempaa suppeampi. Hoitorinkien määrä kasvoi loppuvuoden 2025 aikana, mihin ei ole talousarviossa varauduttu.

Muissa palvelujen ostojen toteumassa on ylitystä käyttösuunnitelmaan 1,2 miljoonaa euroa (tot. 121,1 %). Muissa palvelujen ostoissa suurin kuluerä on laboratoriopalvelujen ostot (TA 2026 14,8 milj., TP 2025 15,0 milj. euroa). Laboratoriopalvelut ylittävät käyttösuunnitelman 0,6 miljoonaa euroa (tot. 117,0 %), ja kasvua edellisvuoden vastaavaan aikaan on 0,9 miljoonaa euroa, noin 28 %. Osin kasvuun vaikuttaa OYS-sairaalapalveluista siirtyneet toiminnot, joiden kuluja toteumaan sisältyy kokovuotuisena. Työvoiman vuokrausta on toteutunut 0,5 miljoonaa euroa, mikä on samaa tasoa kuin edellisvuoden vastaavana aikana. Talousarviossa ei ole varauduttu vuokratyövoiman käyttöön. Toteuma ennakoit talousarvion ylittymistä.

Ilmaistarvikkeiden ja hoitotarvikkeiden toteuma on 7,2 miljoonaa euroa, jossa on noin 0,5 miljoonan euron kasvu edellisvuoden vastaavaan aikaan. Ilmaistarvikkeisiin ja hoitotarvikkeisiin on varattu yhteensä 27,8 miljoonaa euroa, mikä on samaa tasoa kuin vuoden 2025 toteuma. Alkuvuoden käyttö ennakoit ylitysriskiä.

Tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteillä on tavoitteena saavuttaa 6,8 miljoonan euron taloudelliset vaikutukset/kustannussäästöt. Sote-keskuksen palveluvalikoimaa yhtenäistetään ja Digi-sotekeskus ja päivystysapu integroidaan sote-keskusten toimintaan. Suun terveydenhuollossa jatketaan henkilöstöresurssin tasaamista alueellisesti poistumien kautta. Henkilöstökulujen säästöjä haetaan myös johtamisen ja vastuuyksikkörakenteen



tarkentamisella. Täydentävä lääkäripalvelu kilpailutetaan, jolla pyritään vähentämään vuokralääkäritoiminnan kustannuksia. Laboratoriopalvelujen lähetekäytäntöjä yhtenäistetään ja keskitetään analysointi Pohteen palveluverkon mukaisesti. Tavoitteena on myös keskittää ilmaisjaettavien tarvikkeiden varastointia ja jakelua. Alkuvuoden seurannan perusteella taloudellisiin tavoitteisiin ei tulla pääsemään täysimääräisesti.

Sisäisiin menoihin on talousarviossa varauksena 65,1 miljoonaa euroa. Suurimpia menoeriä ovat tilavuokrat (18,2 milj. euroa) ja ICT-menot (13,2 milj. euroa). Sisäiset tulot ovat talousarviossa 7,0 miljoonaa euroa; sisäisiä tuloja saadaan lääkäripalveluista ja työterveyshuollon palveluista. Tässä vaiheessa sisäisten menojen ja tulojen ennakoidaan toteutuvan talousarvion mukaisina.

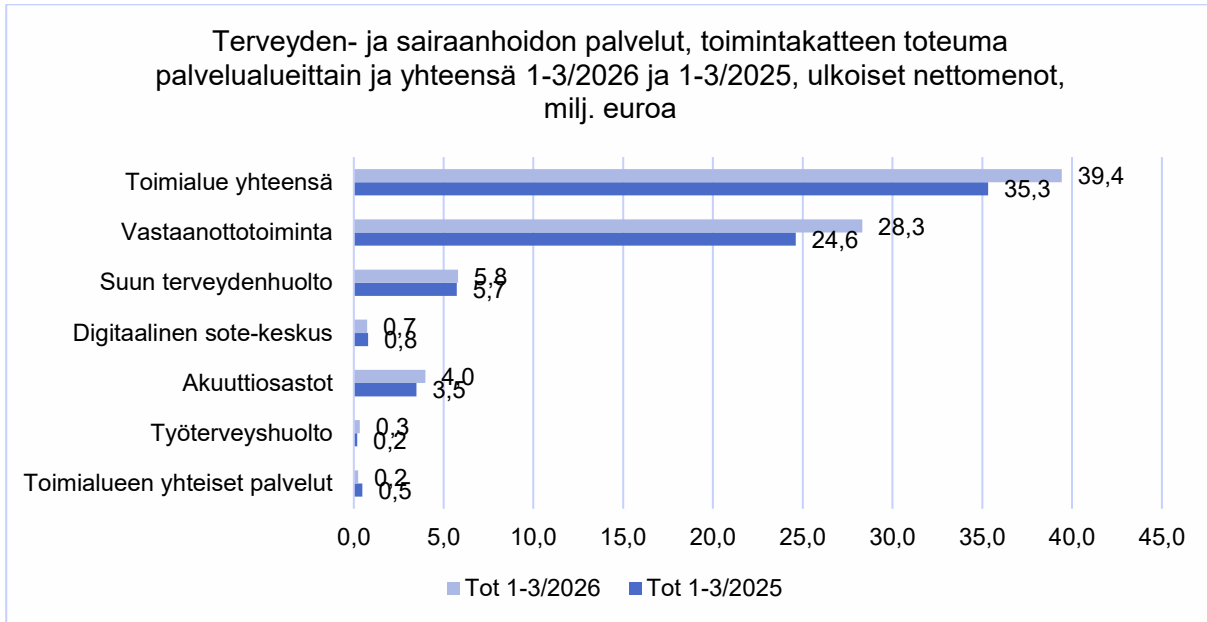
Toimialueen talousarviossa on, huomioiden toiminnan muutokset, noin 2,0 miljoonan euron kasvu (1,2 %) tilinpäätökseen 2025 verrattuna. Toimintakate kasvoi, toiminnan muutokset huomioiden, 5,6 miljoonaa euroa (3,4 %) vuodesta 2024 vuoteen 2025. Digi-sotokeskuksen toiminnan kustannukset sisältyivät toimialueen kustannuksiin vuonna 2025 kustannuksiin sisältyy, kun vielä vuonna 2024 Digi-sotokeskuksen toiminta katettiin hankerahoituksella. Toimintakatteen maltilliseen kasvuun vuonna 2025 vaikutti myös asiakasmaksujen nousu.

Tilinpäätösennusteen mukaan talousarviossa on ylitysriskiä henkilöstökuluissa, palvelujen ostoissa ja ilmaisjaettavien hoitotarvikkeiden kuluissa. Toimintatuottojen ennustetaan ylittävän talousarvion, mikä osin kattaa toimintakulujen ylitystä. Toimialueen talousarvion pitävyyttä edellyttää tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden toteutumista. Alkuvuoden seurannan perusteella toimenpiteiden taloudelliset vaikutukset eivät toteudu täysimääräisesti ja osin taloudelliset säästöt näkyvät vasta vuonna 2027. Lisäksi talousarvion toteutumista haastaa Esko-potilastietojärjestelmän käyttöönotosta aiheutuvat lisäkustannukset erityisesti henkilöstökuluihin.

Tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden toteuttamista jatketaan ja lisäksi talousarvion ylitysriskiä pyritään hillitsemään seuraavilla toimenpiteillä: sijaisten käytön hallinta, kesäkeskitysten hyvä suunnittelu, mitoitustavoitteissa pysyminen (akuuttiosastot), ostopalvelupaikkojen välttäminen (akuuttiosastot) ja tulojen toteutumisen varmistaminen.

Henkilöstökulujen kasvua hillitsevänä toimenpiteenä toimialueen talousarviosta siirrettiin 8 henkilön työpanosta vastaava määräraha (entisen resurssin lisäksi) Pohteen keskitettyyn osaajayksikköön tavoitteena saavuttaa kustannussäästöjä sijaiskuluissa ja hälytysrahoissa. Alkuvuoden seurannan perusteella sijaisia ei ole saatu tavoiteltua määrää. Toimenpiteen taloudellisten vaikutusten seuranta tarkennetaan.

Toimialueen talous-, toiminta- ja henkilöstölukujen vertailua edellisvuoden vastaavaan aikaan hankaloittaa OYS Sairaalapalveluista kesken vuotta 2025 siirtyneet toiminnot, vrt. kuvio 10. Vuoden 2026 toteumaluvuissa siirtyneiden toimintojen kustannukset ovat täysimääräisinä.



Kuvio 9: Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut palvelualueittain ja yhteensä, toteuma 1-3, toimintakate, ulkoiset nettomenot, miljoona euroa.

Taulukko 24: Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut (1000 €)	KS 1-3/2026	Toteuma 1-3/2026	Ylitys+ / Alitus- KS 1-3/2026	TOT-% KS 1-3/2026	TA 2026 alkuperäinen	Käyttösuunnitelma 2026	TP 2025
TOIMINTATUOTOT	9 678	10 587	909	109,4 %	38 713	38 713	40 383
Myyntituotot	1 651	1 617	-34	98,0 %	6 603	6 603	7 982
Maksutuotot	6 263	7 085	822	113,1 %	25 052	25 052	24 844
Tuet ja avustukset	22	38	16	175,7 %	87	87	107
Muut toimintatuotot	2	98	96	5302,3 %	7	7	87
Sisäiset tulot	1 741	1 749	8	100,5 %	6 963	6 963	7 364
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	0,0 %	0	0	20
TOIMINTAKULUT	-63 133	-63 679	546	100,9 %	-266 731	-266 731	-258 055
Henkilöstökulut	-28 879	-29 410	531	101,8 %	-129 716	-129 716	-124 018
Palvelujen ostot yhteensä	-9 423	-10 386	963	110,2 %	-37 693	-37 693	-42 139
Asiakaspalvelujen ostot	-3 749	-3 516	-233	93,8 %	-14 996	-14 996	-16 447
Muiden palvelujen ostot	-5 674	-6 870	1 196	121,1 %	-22 697	-22 697	-25 692
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-8 039	-8 297	258	103,2 %	-32 155	-32 155	-32 085
Avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut toimintakulut	-529	-160	-369	30,3 %	-2 116	-2 116	-1 975
Sisäiset menot	-16 263	-15 425	-838	94,8 %	-65 052	-65 052	-57 838
TOIMINTAKATE sitova	-53 454	-53 092	-362	99,3 %	-228 019	-228 019	-217 651
TOIMINTAKATE ulkoinen	-38 932	-39 416	483	101,2 %	-169 930	-169 930	-167 177



6.1.3 Ikäihmisten palvelut

Keskeiset nostot

- Tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden toimeenpanoa on jatkettu.
- Organisaatorakenteen muutoksen yhteistoimintamenettely päättyi ja uusi organisaatio astuu voimaan 1.6.2026.
- Uusien asiakas-, potilas- ja toiminnanohjaus järjestelmien käyttöönotto on vaikuttanut toimintaan, laatuun ja henkilöstön työhyvinvointiin.
- Osana järjestämissuunnitelman valmistelua on analysoitu ikäihmisten palveluiden sekä akuuttihoitoketjun toimintaa ja esitetty näkemyksiä jatkovalmisteluun.
- Säännöllisen kotihoidon peittävyys 12,1 %, ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyys 6,0 % ja yhteisöllisen asumisen peittävyys 0,6 %
- Toimintakate (ulkoinen) ylittää käyttösuunnitelman 2,9 miljoonaa euroa (tot. 104,0 %). Talousarviossa ennakoidaan ylitysriskiä erityisesti henkilöstökuiluissa ja asiakaspalvelujen ostojen kokonaisuudessa. Sagan ja Eskon käyttöönotot ovat lisänneet henkilöstöresurssin tarvetta. Tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden alkuvuoden seurannan perusteella taloudellisiin tavoitteisiin ei tulla pääsemään täysimääräisesti.

Keskeiset tapahtumat toiminnassa

Ikäihmisten palveluiden toimialueen päätavoitteena on, että ikäihminen pystyy elämään ja asumaan kotona mahdollisimman toimintakykyisenä ja turvallisessa ympäristössä pitkään ja hän pystyy ylläpitämään mahdollisimman itsenäisesti terveyttään, hyvinvointiaan ja mielekästä elämää. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueella 75 vuotta täyttäneistä kotona asui 94,0 prosenttia maaliskuussa vuonna 2026. Kotona asuvien osuus on kasvanut viime vuoden vastaavasta ajasta (93,7 %) ja asetettu tavoite (94,3 %) on lähes saavutettu.

Ikäihmisten palveluiden toimialueen strategiset tavoitteet vuodelle 2026 ovat kotona asumisen tukeminen kuntouttavan päivätoiminnan, kotikuntoutuksen ja lyhytaikaisen kuntouttavan palveluasumisen avulla teknologia huomioiden ja asumispalveluiden rakenteen keventäminen lisäämällä ikäihmisten yhteisöllistä asumista. Ympärivuorokautisen palveluasumisen tuottamisentapojen arviointia jatketaan. Lisäksi tavoitteena on omais- ja perhehoidon laajentaminen.

Kuntouttavan päivätoiminnan asiakkuuksia on tarkasteltu sekä toimintamallia yhtenäistetty ja lisäksi suunniteltu toimialueiden välisen yhteistyön lisäämistä päivätoimintojen osalta. Pitkäaikaisen ja lyhytaikaisen ikäihmisten perhehoidon asiakasmäärä on



kasvanut viime vuoden vastaavaan aikaan verrattaessa. Perhehoidonkeskuksen henkilöstöresurssia vahvistetaan ja kahden määräaikaisen perhehoidon ohjaajan rekrytointi on käynnistynyt Perhe- ja sosiaalipalveluiden ja OYS Psykiatrian toimialueella. Viime vuoden vastaavaan aikaan verrattaessa 65 vuotta täyttäneiden omaishoidon asiakkaiden määrä on vähentynyt. Omaishoidon palveluun pääsy on ollut valvontaviranomaisen valvonnassa, ja omaishoitokeskuksen toiminnan vahvistaminen on mahdollistanut uusien hakemusten nopeamman käsittelyn.

Kotikuntoutuksen toimintamallien vakiinnuttamista on jatkettu. Arvioivalla kotiutusjaksolla olleista asiakkaista kotona asumista ilman säännöllisiä kotihoidon palveluja on jatkanut tavoitteen mukaisesti 45 prosenttia. Kotikuntoutusjaksolla asiakkaalle hankitaan myös tarvittava teknologia ja ohjataan/harjoitellaan sen käyttöä.

Kotiin annettavissa palveluissa, ikä- ja omaishoitokeskuksessa sekä yhteisessä osamiskeskuksessa toimintaan on suuresti vaikuttanut uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto. Uuden järjestelmän käyttöönotto on lisännyt toiminnanohjauskeskuksen henkilöstöresurssitarvetta noin neljänneksen. Kotas-tilannekeskuksen näkyvyys sosiaalihuollon palveluihin on uudistamisen myötä päätynyt Oulua lukuun ottamatta. Myös yksityisen ja julkisen palveluntuottajat käyttävät muutoksen myötä eri asiakas- ja potilastietojärjestelmiä, mikä lisää Kotas-keskuksen yhteydenottoja. Näissä palveluissa asiakas- ja potilasturvallisuuden vaarantuminen on kasvanut, ja lisäksi käynnissä oleva muutos aiheuttaa työhyvinvoinnin heikentymistä sekä taloudellista riskiä. Toiminnanohjauskeskukseen kohdistuneiden asiakas- ja potilasturvallisuusilmoitusten määrä on kasvanut selvästi edellisen vuoden vastaavaan aikaan verrattaessa. Ilmoitusten määrän kasvuun on vaikuttanut vielä keskeneräisen järjestelmän käyttöönotto, henkilöstön kuormittuvuuden kasvu muutostilanteessa, missä toimintamalleja ei ole kyetty riittävän nopeasti muuttamaan järjestelmän vaatimalla tavalla.

Kotiin annettavissa palveluissa ja ikä- ja omaishoitokeskuksessa on valmisteltu 1.6.2026 voimaan tulevaa organisaatiomuutosta. Muutoksen tavoitteena on selkeyttää ja yhdenmukaistaa palveluja. Uudelleen organisoitumisen avulla pystytään keskittämään palveluohjausta. Muutoksen tavoitteena on myös tasavertaistaa vastuuyksikköpäälliköiden työ- ja tehtäväjakoa sekä vastuuyksiköiden kokoa. Gerontologisen sosiaalityön vastuuyksikön käynnistymistä 1.6.2026 on valmisteltu.

Kotisairaala on pystynyt vastaamaan pääsääntöisesti asiakastarpeeseen. Asiakastarve on ollut Oulua ja Lakeutta lukuun ottamatta edellisen vuoden vastaavaan aikaan verrattuna vähäisempää. Eskoon siirtymisen myötä tilastointien luotettavuudessa on vielä epätarkkuutta. Oulun ja Lakeuden yksiköiden henkilöstömäärää on vahvistettu. Pohteen kotisairaaloiden lääkäriyöpanos on toteutunut vuoden alusta Oys Akuutti ja Geriatria palvelualueelta ja tämä muutos on ollut onnistunut. Etävastaanottokäytänteet ovat lisänneet moniammatillista hoidon suunnittelua. Palliativisen kotisairaalan toiminta on vahvistunut. Kotisairaaloissa on ollut maaliskuun loppuun mennessä 248 saattohoitoa koko



Pohteen alueella ja määrä on kasvanut edellisvuoden vastaavasta ajasta 25 prosenttia. Palliatiivisen hoidon tukiyksikkötoiminta on käynnistynyt.

Vuoden alusta on aloittanut Oulun alue-ensihoito ja toimii yhdessä Kotas-keskuksen ja kotisairaalan kanssa ja toimintaa arvioidaan yhdessä. Virka-ajan ulkopuolisen etälääkäripalvelun siirtymistä Terveyden- ja sairaanhoidon palvelujen toimialueelle ja Pohteen omaan tuotantoon on valmisteltu.

Yhteisöllisen asumisen hankinta on käynnistynyt joulukuussa 2025 ja ostopalveluasiakaiden määrä on kasvava. Hailuodon Saarenkartanon yhteisöllisen asumisen paikkojen muuttamista ympärivuorokautiseksi palveluasumiseksi on valmisteltu. Lupa- ja valvontaviranomaiselle on annettu vastaus yhteisöllisen asumisen valvonta-asiassa.

Kuntoutusyksiköihin ohjautumista on kehitetty Uoma-järjestelmän avulla. Muhoksen kuntoutusyksikkö on lakkautettu ja paikat ovat muutettu pitkäaikaiseksi ympärivuorokautiseksi palveluasumiseksi 1.4 lähtien. Tyrnävän kuntoutusyksikön toimintaa on haastanut henkilöstön poissaolot ja riittävä osaavan henkilöstön saanti, jonka vuoksi paikkamäärää yksikössä on laskettu.

Ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyystavoite laskettiin 75 vuotta täyttäneillä 5,7 prosenttiin vuodelle 2026 (vuonna 2025 tavoite 6 %). Vuonna 2025 ympärivuorokautisen palveluasumisen paikkamäärä ylitti peittävyystavoitteen ja uuden tavoitteen saavuttamiseksi osto- ja palvelusetelipaikkamäärää on vähennetty. Palveluun pääsy on pysynyt edelleen ympärivuorokautisessa palveluasumisessa hyvällä tasolla (43 vuorokautta) ja paikkaa odottavien määrä on tavoitteen mukaisesti alle kymmenen maaliskuun lopussa.

Strategisten tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 25: Ikäihmisten palvelut, strategisten tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
<p>1. Kotona asumisen tukea vahvistetaan kuntouttavan päivätoiminnan, kotikuntoutuksen ja lyhytaikaisen kuntouttavan palveluasumisen avulla teknologiaa hyödyntäen. Asiakkaan sujuva siirtyminen sairaalasta kotiin. (Ihmistä varten)</p> <p>SBM-toiminnanohjausjärjestelmän käyttöönoton myötä tiedon saatavuus paranee vuonna 2026. Yhteisten asiakas- ja potilastietojärjestelmien käytön myötä tiedon saatavuus paranee.</p>	<p>Etenee suunnitellusti</p>

Sanallinen arvio toteumasta

Kuntouttavan päivätoiminnan asiakkuuksia on tarkasteltu sekä toimintamallia yhtenäistetty. Arvioivilla kotikuntoutusjaksoilla on pystytty tukemaan kotona asumista tavoitteen mukaisesti. Asiakkaan siirtyminen sairaalasta kuntoutusyksikköön on nopeutunut alkuvuoden aikana.



Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Kuntouttavan päivätoiminnan asiakkuudet Ei saatavilla	Kuntouttavan päivätoiminnan asiakasmäärä kasvaa samassa suhteessa kuin yli 75-vuotiaiden määrä lisääntyy	75 vuotta täyttäneitä asiakkaita 789 (3/2026), 1,8 % 75 vuotta täyttäneistä *asiakasmäärässä ei ole mukana Siikalatvan päivätoiminnan asiakasmäärä
Uudet säännöllisen kotihoidon asiakkaat tulevat kotikuntoutusjakson kautta Ei saatavilla	Uusista asiakkaista 95 % tulee kotikuntoutusjakson kautta kotihoidon asiakkuuteen	Ei saatavilla
Arvioivan kotikuntoutusjakson jälkeen ilman säännöllisen kotihoidon palvelua olevien osuus 39 % ajalla 1-12/2025	Arvioivan kotikuntoutusjakson jälkeen ilman säännöllisen kotihoidon palvelua olevien osuus on 45 %	45 % ajalla 1-2/2026
Kuntoutusyksiköiden käyttöaste ja keskimääräinen jakson pituus Ei saatavilla	Kuntoutusyksiköiden käyttöaste vähintään 90 % keskimääräinen jakson pituus 14 vrk, mutta alle 90 vrk	käyttöaste 99,4 %, keskimääräinen päättyneen jakson pituus 25,4 vrk
Etäkotihoidon asiakasmäärä säännöllisen kotihoidon asiakkaista 8,1 % (1-3/2025)	Etäkotihoidon asiakasmäärä säännöllisen kotihoidon asiakasmäärästä on vähintään 9 % vapaaehtoisuuteen perustuen	8,6 %
Palveluun pääsyä kuntoutusyksikköön odottavien odotusvuorokaudet sairaalaosastoilla Ei saatavilla	Siirtyminen kuntoutusyksikköön Uomailmoituksesta 2 vrk sisällä	1/2026: 5,1 vrk 2/2026: 5,2 vrk 3/2026: 4,0 vrk
Kuntoutusyksiköistä kotiutuminen asiakkaan kotiin Ei saatavilla	80 % kuntoutusyksiköiden asiakkaista kotiutuu kotiin tarvittavien palveluiden avulla	Ei saatavilla

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
2. Asumispalveluiden rakenteen keventäminen ikäihmisten yhteisöllistä asumista lisäämällä. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen Pohteen oman toiminnan arviointi/ järjestämistapa-analyysi. (Ihmistä varten)	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita

Sanallinen arvio toteumasta

Yhteisöllisen asumisen hankinta on käynnistynyt joulukuussa 2025 ja ostopalveluasiakkaiden määrä on kasvanut maltillisesti. Ympäri vuorokautisessa palveluasumisessa ylitettiin vuoden 2025 peittävyystavoite, mutta asumispalvelupaikkojen käyttö on vähentynyt alkuvuoden aikana. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen palveluun pääsy on toteutunut edelleen lakisääteisessä ajassa ja on pienentynyt edellisvuoden vastaavasta ajasta. Palveluun pääsyä odottavien määrä on tavoitteen mukaisesti alle 10.



Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Yhteisöllisen asumisen peittävyys 75 vuotta täyttäneillä 0,7 % (9/2025)	Yhteisöllisen asumisen peittävyys on 1 % yli 75-vuotiailla, tarkoittaa 149 paikan lisäämistä.	0,6 % (3/2026)
Ympäri vuorokautisen asumisen peittävyys 75 vuotta täyttäneillä 6,1 % (9/2025)	Ympäri vuorokautisen palveluasumisen paikkamäärä pidetään vuoden 2025 tasolla, joka on 2 600 paikkaa. Tarkoittaa 5,7 %:n peittävyyttä vuonna 2026.	6 % (3/2026)
Lakisääteinen palvelutakuun toteutuminen 90 vrk asian vi- reillettulosta palveluun pääsyyn 64 vrk	Lakisääteisyys toteutuu.	43 vrk
Paikkaa odottavien määrä/kk Alle 10 odottajaa/kk	Odottajia on alle 10/kk	5 (3/2026)

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
3. Omaishoidon ja perhehoidon laajentaminen (Ihmistä varten)	Etenee suunnitellusti

Sanallinen arvio toteumasta

Pitkäaikaisen ja lyhytaikaisen ikäihmisten perhehoidon asiakasmäärä on kasvanut viime vuoden vastaavan aikaan verrattaessa. Perhehoidonkeskuksen henkilöstöresurssia vahvistetaan ja kahden määräaikaisen perhehoidon ohjaajan rekrytointi on käynnistynyt perhe- ja sosiaalipalveluiden ja OYS Psykiatrian toimialueella. Omaishoidon tuki on aloitettu kaikille myöntämisperusteet täyttäneille. Päättäneiden sopimusten määrä on ollut edellisvuosien tasolla. Asiakasmäärän vähentymistä selittää luontainen asiakasvaihtuvuus.

Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Omaishoidon peittävyys 75 vuotta täyttäneillä 4,0 % (1-3/2025)	Omaishoidon peittävyys on 5 % yli 75-vuotiailla	3,6 %
Perhehoitajien määrä 112 (31.3.2025)	150 perhehoitajaa	124 (31.3.2026)
Perhehoidon asiakkaat 65 v.+ perhehoidon asiakkaita 417 ajalla 1-3/2025	650 asiakasta	459
Perhehoitovuorokaudet 7081 ajalla 1-3/2025 *puuttuu omaishoidon vapaan järjestämiseksi toteutuneet perhehoidon vuorokaudet	31 900 hoitovuorokautta	7183 *puuttuu omaishoidon vapaan järjestämiseksi toteutuneet perhehoidon vuorokaudet



Talouden tasapainottamisen tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 26: Ikäihmisten palvelut, talouden tasapainottamisen tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Tasapainotustoimenpide	Päätetyt taloudelliset vaikutukset v. 2026	Arvio taloudellisesta vaikutuksesta v. 2026	Toimenpiteen tila	Sanallinen kuvaus toimenpiteen toteutuksesta
Aiemmin päätetyt toimenpiteet, joilla uusia taloudellisia vaikutuksia vuodelle 2026				
Ikäihmisten ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyys (yli 75-vuotiaiden määrä palvelussa) saavutetaan nopeammin 6 prosenttiin.	-4 850 000	-4 850 000	Toteutunut	Ympärivuorokautisen asumisen peittävyys on ollut alkuvuoden aikana 6 %.
Yhteensä	-4 850 000	-4 850 000		
Uudet toimenpiteet				
Ympärivuorokautisen asumisen ja kotihoidon peittävyyttä lasketaan sekä yhteisöllisen asumisen peittävyyttä nostetaan	-3 200 000	-1 000 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Ympärivuorokautisen asumisen peittävyys oli maaliskuussa 6,0 % 75 vuotta täyttäneillä. Kotihoidon peittävyys oli maaliskuussa 12,1 %. Yhteisöllisen asumisen hankinta käynnistyi joulukuussa 2025 ja ostopalveluasiakkaiden määrä on kasvava.
Järjestämistapojen tavoitteet asetetaan edullisuusperusteisesti (järjestämistapa-analyysi)	-1 700 000	-1 200 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Huomioidaan asiakkaiden palveluun ohjauksessa, mutta erityisesti kotihoidon osalta haasteena on palvelutuottajien asiakkaiden vastaanottokyky.
Osaajajyksikön resurssia vahvistetaan	-780 000	-390 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Osaajajyksikön resurssia vahvistettiin talousarviossa. Konsernipalvelut esittää osaajajyksikön toimintaa sopeutettavaksi.
Yhteensä	-5 680 000	-2 590 000		
Kaikki tasapainotustoimenpiteet yhteensä	-10 530 000	-7 440 000		

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärä on samalla tasolla kuin vuotta aiemmin. Määräaikaisten työ- ja virkasuhteisten osuuden kasvua henkilöstömäärästä selittää osaltaan tammi-kuulle siirretyt arkipyhävapaa, sairauspoissaolot sekä Saga- ja Esko-järjestelmien käytönnotot.

Palkallinen työpanos on laskenut, mutta se ylittää käyttösuunnitelman tason. Palkallisen työpanoksen toteutuksessa on ylitystä vuosibudjettiin nähden asumispalveluiden



palvelualueella ja kotiin annettavien palveluiden palvelualueella. Toteutunut työpanos on laskenut hieman vuodentakaiseen neljännekseen nähden.

Strateginen tavoite lähtövaihtuvuuden vähenemisestä on toteutunut, sillä lähtövaihtuvuus on laskenut vuoden takaiseen verrattuna. Yleisimmät päättymissyöt olivat vanhuuseläke (n=11), työkyvyttömyyseläke (n=3) ja irtisanoutuminen (n=19). Viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna vanhuus- ja työkyvyttömyyseläkkeelle lähteneiden määrä on vähentynyt, kun taas irtisanoutuneiden määrä on kasvanut.

Sairastavuus on edelleen korkealla tasolla. Tammi-maaliskuussa terveysperusteisia poissaolopäiviä kertyi kuukausittain 7 359–7 000 vuorokautta, mikä vastaa pääosin vuoden 2025 tasoa. Asumispalveluiden palvelualueella terveysperusteiset poissaolovuorokaudet ovat kasvaneet selvästi viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna, kun taas muilla palvelualueilla ne ovat vähentyneet. Henkilöstön osuus, jolla ei ole ollut lainkaan sairauspoissaoloja, on vähentynyt. Sairausajan palkkakustannukset ilman työnantajan sivukuluja ovat vähentyneet.

Taulukko 27: Ikäihmisten palvelut, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.4.2026).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma 1–3/2026	Toteuma 1–3/2025	Muutos	KS 2026	Tot. % 1–3/2026 / KS 2026
Henkilöt						
Henkilömäärä 31.3.	3 695	3 566	3 564	0,1 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.3.	31,2 %	28,5 %	28,2 %	kasvanut	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	3 188,0	3 102,8	3 128,4	-25,6 (-0,8 %)	3 066,7	101,2 %
Toteutunut työpanos	2 579,5	2 580,6	2 609,9	-29,3 (-1,1 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	6,3 %	7,0 %	7,1 %	-0,1 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	36,2 %	53,7 %	53,8 %	vähentynyt	-	-
Sairausajan palkka	6 314 362	1 842 368	1 888 109	-2,4 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	7,0 %	1,3 %	1,9 %	-0,6 %-yks.	vähenee	-

Talouden toteuma

Toimintakate (ulkoinen) ylittää käyttösuunnitelman maaliskuun tilanteessa 2,9 miljoonaa euroa (tot. 104,0 %). Toimintatuottojen kertymä alittaa 2,0 miljoonalla eurolla käyttösuunnitelman tavoitetason (tot. 86,6 %). Kotihoidon asiakasmaksutuottojen laskutus toteutuu osin viiveellä ja lisäksi laskutus on osin viivästynyt Sagan käyttöönoton vuoksi. Toimintakulut ylittyvät 0,8 miljoonaa euroa.



Toimintakate (sitova) ylittää maaliskuun tilanteessa käyttösuunnitelman 1,3 miljoonaa euroa (tot. 101,3 %). Sisäiset tulot ja menot ovat toimialueita sitovana ensimmäistä vuotta.

Henkilöstökulut ylittävät käyttösuunnitelman 0,6 miljoonaa euroa. Ylitystä on erityisesti sijaisten ja määräaikaisten osalta, ja myös työaikakorvausten ja lisä- ja ylityökorvausten toteuma ylittää käyttösuunnitelman. Sagan ja Eskon käyttöönotot ovat lisänneet henkilöstöressin tarvetta.

Asiakaspalvelujen ostoissa on ylitystä käyttösuunnitelmaan 0,9 miljoonaa euroa. Ylitys kohdentuu erityisesti palveluasumisen palveluseteliin, johon on varattu määrärahaa edellisvuotta vähemmän. Asiakaspalvelujen ostoihin varattu määräraha on talousarviossa yhteensä 2,9 miljoonaa euroa pienempi kuin vuoden 2025 toteuma. Ostopalvelujen hinnat nousivat noin 1 % vuodelle 2026.

Avustusten toteuma alittuu hieman käyttösuunnitelmaan. Omaishoidontukeen on varattu 18,6 miljoonaa euroa. Talousarvioon varatun määrärahan ennakoitaan tässä vaiheessa riittävän.

Sisäisiin menoihin on talousarviossa 92,7 miljoonaa euroa. Suurimpia menoeriä ovat tilavuokrat (27,1 milj. euroa), ict-palvelut (19,3 milj. euroa), ravitsemuspalvelut (17,5 milj. euroa) ja osaajayksikkö/resurssipoolit (11,1 milj. euroa). Maaliskuun seurannan perusteella erityisesti osaajayksikön toteuma alittaa käyttösuunnitelman. Tässä vaiheessa sisäisten menojen ennakoitaan toteutuvan talousarvion mukaisina.

Toimintatuottojen toteuma ei ole ajantasainen. Toteumasta puuttuu erityisesti kotihoidon asiakasmaksutuottoja, joiden laskutusta toteutuu osin kuukauden viiveellä. Lisäksi Sagan käyttöönotto aiheuttaa viivästystä maksupäätöksiin ja laskutukseen. Myyntituottoihin sisältyvä veteraaniraha toteutuu ennakoitusti edellisvuotta pienempänä. Toimintatuottojen ennustetaan kuitenkin tässä vaiheessa toteutuvan tilinpäätökseen talousarvion mukaisina.

Toimialueen talousarvio (toimintakate, ulkoinen) on 4,2 miljoonaa euroa (-1,3 %) pienempi kuin vuoden 2025 tilinpäätöksen toteuma. Toiminnan muutokset huomioiden talousarvio on noin 2,5 miljoonaa euroa (-0,8 %) pienempi. Tammi-maaliskuun seurannassa ulkoisten toimintakulujen kasvu edellisvuoden vastaavaan aikaan on 2,2 miljoonaa euroa, 2,5 prosenttia. Toimintakatteen vertailua edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan ei voi tehdä tässä vaiheessa luotettavasti, koska toimintatuottojen kertymä ei ole ajan tasalla erityisesti kotiin annettavissa palveluissa, vrt. myös kuvio 11.

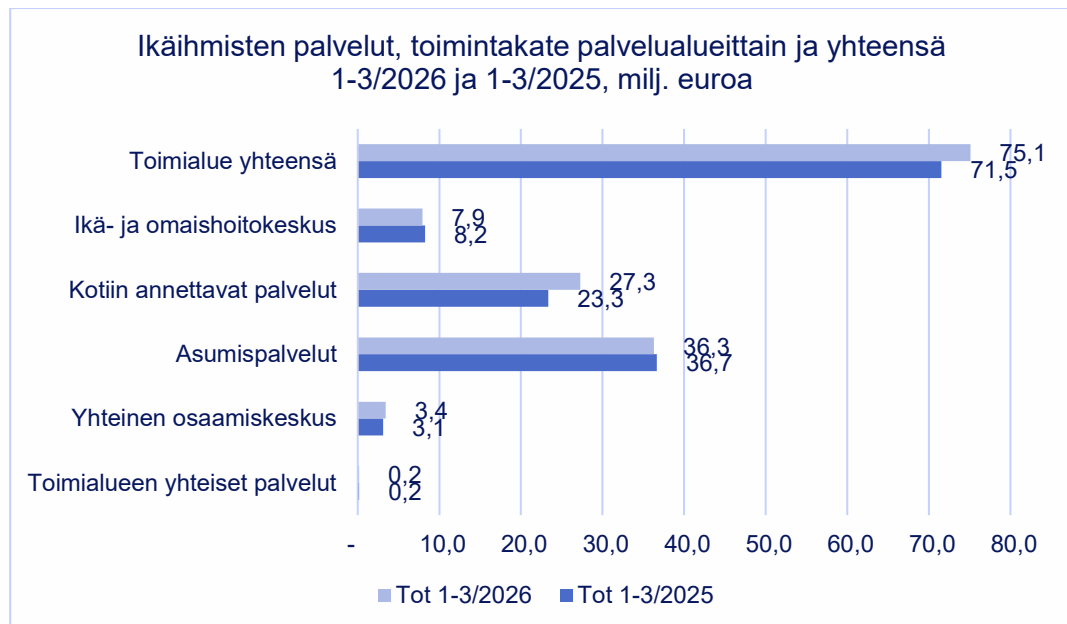
Tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteillä on tavoitteena 10,5 miljoonan euron taloudelliset vaikutukset/kustannussäästöt vuonna 2026. Ympäri vuorokautisen asumisen peittävyystavoite laskee vuoteen 2025 verrattuna. Yhteisöllistä asumista on tavoitteena lisätä vaihtoehtona paljon kotihoitoa tarvitseville asiakkaille. Henkilöstökulujen säästöjä



haetaan osaajajaksikon resurssin vahvistamisella. Alkuvuoden seurannan perusteella taloudellisiin tavoitteisiin ei tulla pääsemään täysimääräisesti.

Talousarviossa ennakoitaan ylitysriskiä erityisesti henkilöstökuluissa ja asiakaspalvelujen ostojen kokonaisuudessa. Lisäksi Sagan ja Eskon käyttöönotot ovat lisänneet henkilöstöresurssin tarvetta. Henkilöstökulujen kasvua hillitsevä toimenpiteenä toimialueen talousarviosta siirrettiin noin 1,6 miljoonan euron henkilöstökulut osaajajaksikkoon tavoitteena saavuttaa säästöä sijaiskuluissa, hälytysrahoissa ja lisä- ja ylityökorvauksissa. Osaajajaksikon resurssia on ollut tavoitteena kasvattaa asteittain. Alkuvuoden käytön perusteella säästötavoite ei toteudu tavoitellusti. Tavoitteen toteutumisen seuranta on tarpeen tarkentaa.

Toimialueella jatketaan tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden toteuttamista ja lisäksi talousarvion ylitysriskiä pyritään hillitsemään seuraavilla toimenpiteillä: tarkka sijaisten käytön arviointi, osaajajaksikon resurssin käyttäminen mahdollisimman täysimääräisesti, mitoitustavoitteissa pysyminen, asiakasostoissa edullisuusperusteisuuden noudattaminen, hoito- ja palveluketjujen toimivuus (vältetään odottamista kalliilla paikoilla), tulojen toteutumisen varmistaminen.



Kuvio 10: Ikäihmisten palvelut palvelualueittain, toteuma 1-3, toimintakate, ulkoiset nettomenot, miljoona euroa.



Taulukko 28: Ikäihmisten palvelut, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Ikäihmisten palvelut (1000 €)	KS 1-3/2026	Toteuma 1-3/2026	Ylitys+ / Alitus- KS 1-3/2026	TOT-% KS 1-3/2026	TA 2026 al- kuperäinen	Käyttö- suunni- telma 2026	TP 2025
TOIMINTATUOTOT	15 158	13 121	-2 037	86,6 %	60 633	60 633	63 551
Myyntituotot	2 281	2 462	181	107,9 %	9 125	9 125	13 078
Maksutuotot	10 444	8 409	-2 035	80,5 %	41 774	41 774	40 617
Tuet ja avustukset	105	28	-77	26,5 %	418	418	160
Muut toimintatuotot	2 329	2 219	-110	95,3 %	9 316	9 316	9 668
Sisäiset tulot	0	4	4	0,0 %	0	0	28
VALMISTUS OMAAN KÄY- TÖÖN	0	0	0	0,0 %	0	0	1
TOIMINTAKULUT	-110 540	-109 759	-781	99,3 %	-464 067	-464 067	-464 851
Henkilöstökulut	-39 784	-40 419	635	101,6 %	-181 002	-181 040	-186 508
Palvelujen ostot yhteensä	-40 094	-40 849	754	101,9 %	-160 376	-160 377	-163 300
Asiakaspalvelujen ostot	-37 127	-38 074	947	102,6 %	-148 590	-148 507	-151 422
Muiden palvelujen ostot	-2 967	-2 775	-193	93,5 %	-11 785	-11 869	-11 878
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 276	-1 004	-272	78,7 %	-5 128	-5 103	-4 592
Avustukset	-4 723	-4 314	-409	91,4 %	-18 892	-18 892	-17 783
Muut toimintakulut	-1 482	-1 616	134	109,0 %	-5 942	-5 928	-6 220
Sisäiset menot	-23 182	-21 557	-1 625	93,0 %	-92 728	-92 728	-86 448
TOIMINTAKATE sitova	-95 382	-96 638	1 256	101,3 %	-403 434	-403 434	-401 300
TOIMINTAKATE ulkoinen	-72 200	-75 085	2 885	104,0 %	-310 706	-310 706	-314 880

6.1.4 Vammaispalvelut

Keskeiset nostot

- Uusien tuottavuus- ja taloudellisuustavoitteiden arvioidaan toteutuvan pääosin suunnitellun mukaisesti kuluvan vuoden aikana.
- Asiakaspalvelujen ostot ylittävät talousarvion, mutta ovat toteutuneet edellisvuotta vähäisempänä (-0,9 %).
- Omaa asumispalvelutuotantoa on vahvistettu suunnitelmallisesti tuetussa asumisessa, yhteisöllisessä asumisessa ja ympärivuorokautisessa palveluasumisessa.
- Asumisen kehittämisen hanke (TIE) käynnistyi tammikuussa.
- Henkilökohtaisen avun palvelusetelin käyttö on kasvanut verrattuna edelliseen vuoteen.
- Päiväaikaisessa toiminnassa toimintakeskus Majakan toiminta siirtyi uusiin tiloihin.



- Osa toimintakeskus Kipinän toiminnasta eriytettiin perhe- ja sosiaalipalveluihin.
- Vammaispalvelujen järjestämissuunnitelmaa on valmisteltu osana Pohteen sosiaali- ja terveystalouden järjestämissuunnitelmaa.

Keskeiset tapahtumat toiminnassa

Vammaispalvelujen toimialueen strategiset tavoitteet vuodelle 2026 ovat asiakkaiden tarpeiden mukaisten palvelujen järjestäminen ja palvelujen saatavuus yhdenvertaisesti, oman asumispalvelutuotannon vahvistaminen sekä asumispalvelumuotojen monipuolistaminen. Vammaispalveluissa jatketaan vuonna 2026 talouden tasapainottamista määritetyillä tasapainotustoimenpiteillä.

Vammaispalvelujen järjestämissuunnitelmaa on alkuvuonna valmisteltu osana Pohteen sosiaali- ja terveystalouden järjestämissuunnitelmaa. Asumisen palvelujen kehittämiseen keskittyvä ESR+-rahoitteinen TIE-ryhmähanke (Tukea Itsenäiseen Elämään) käynnistyi tammikuussa. Vammaisten henkilöiden palvelutarpeisiin on pystytty alkuvuonna vastaamaan pääosin lakisääteisissä määrärajoissa (Liite 1.).

Tammi-maaliskuussa omaa asumispalvelutuotantoa vahvistettiin lisäämällä tuettua asumista Haukiputaan ja Kaakkurin alueilla sekä yhteisöllistä asumista Kaakkuriin. Intiön asumispalveluissa on käynnistynyt uusia ryhmäkoteja tammi-maaliskuussa, mikä on vahvistanut ympärivuorokautisen palveluasumisen omaa palvelutuotantoa. OYS Konstissa pitkäaikaisten laitostuntoutujien lukumäärä on laskenut, koska omaa palvelutuotantoa on vahvistettu ja asiakkaille on pystytty tarjoamaan palvelutarvetta vastaavia palveluja. Omassa asumispalvelutuotannossa pitkäaikaisessa asumisessa on alkuvuonna ollut korkea täyttöaste, vaikka uusien ryhmäkotien vaiheittainen käynnistyminen vaikuttaa täyttöasteeseen (Liite 1.).

Alkuvuonna OYS Konstissa saapuneiden läheteiden määrä ja jonottavien asiakkaiden määrä on kasvanut verrattuna vuoden 2025 vastaavaan ajankohtaan.

Ympärivuorokautisen palveluasumisen osuus asumispalvelumuodoista on yhden prosentin enemmän loppuvuoteen 2025 verrattuna. Oman palvelutuotannon vahvistamisella on pystytty vastaamaan palvelutarpeen kasvuun, ja lisäksi osa asiakkaista on siirtynyt kotiin vietävien palvelujen asiakkaiksi. Kotiin vietävät palvelut raportoidaan erikseen ja eivät sisälly asumispalvelumuotojen tilastointiin. Tämä myös osaltaan vaikuttaa asumispalvelumuotojen osuuksiin. Ostopalveluilla tuotetun asumispalvelun asiakasmäärä on alkuvuonna laskenut ja tammi-maaliskuussa uusia ostopalveluihin sijoitettuja asiakkaita oli alle 10.

Osa Oulun toimintakeskus Kipinän ja tuetun työtoiminnan toiminnasta on eriytetty Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatrian toimialueelle suunnitellusti 1.1.2026



alkaen. Samalla vammaispalvelujen Kipinän toimintakeskuksen päiväaikainen toiminta muutti Intiöön.

Toimintakeskus Majakka siirtyi uusiin tarkoituksenmukaisempiin toimitiloihin tammi-kuussa. Uudet toimitilat mahdollistavat jatkossa asiakasmäärän kasvun. Alkuvuonna tuetun työtoiminnan työpaikkojen saatavuus on vähentynyt.

Henkilökohtaisen avun palveluseteliä käyttäneiden asiakkaiden lukumäärä ja toteutuneet avustustunnit ovat kasvaneet viime vuoteen verrattuna. Työnantajamallilla järjestettävän henkilökohtaisen avun asiakasmäärä sekä toteutuneet tunnit ovat laskusuuntaisia. (Liite 1.)

Omassa palvelutuotannossa henkilöstön saatavuus on haastanut erityisesti Koillismaan ja Oulun eteläisen alueilla. Oman palvelutuotannon tarvelähtöinen työvuorosuunnittelu on toteutunut hyvin.

Asiakastietojärjestelmän käyttöönotot ja käyttöönotokoulutukset ovat edellyttäneet niiden huomioimista henkilöstöresursoinnissa alueellisissa palveluissa. Saga otettiin helmikuussa käyttöön osassa palvelutuotannon yksiköitä, mutta suurin osa palvelutuotannosta tulee siirtymään Sagaan kevään 2026 aikana. Asiakastietojärjestelmän raportointisovelluksen keskeneräisyys vaikeuttaa palvelujen oikea-aikaisuuden ja yhdenvertaisen toteutumisen seurantaa sekä toimialueen tiedolla johtamista.

Strategisten tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 29: Vammaispalvelut, strategisten tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)		Tavoitteen tilanne 1-3/2026
1. Asiakkaiden tarpeiden mukaisten palvelujen järjestäminen ja palvelujen saatavuus yhdenvertaisesti (Ihmistä varten)		Etenee suunnitellusti
Sanallinen arvio toteumasta		
Vammaisten henkilöiden palvelutarpeisiin on pystytty vastaamaan pääosin lakisääteisissä määräajoissa. Alkuvuonna vammaispalvelujen digipalvelupolulle liitettyjen uusien asiakkaiden määrä on kasvanut 83 %.		
Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Palvelutarpeen arviointien toteutuminen lakisääteisessä määräajassa (0–3 kk, yli 3 kk) Kaikkia palvelutarpeen arviointeja ei pystytä toteuttamaan lakisääteisissä määräajoissa.	Palvelutarpeen arvioinnit toteutuvat lakisääteisissä määräajoissa.	88 %
Yhteydenotosta palvelutarpeen arvioinnin aloittamiseen kulunut aika (0–7 arkipäivää, yli 7 arkipäivää)		98 %



Digipalvelupolulle kirjautuneiden asiakkaiden lukumäärä Digipalvelupolulle kirjautuneiden asiakkaiden lukumäärä 80	Vammaispalvelujen asiakkaista 10 % käyttää digipalvelupolkua	146
--	--	-----

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
2. Oman asumispalvelutuotannon vahvistaminen (Ihmistä varten)	Etenee suunnitellusti

Sanallinen arvio toteumasta

Omaa asumispalvelutuotantoa on vahvistettu alkuvuonna ympärivuorokautisessa palveluasumisessa, yhteisöllisessä asumisessa ja tuetussa asumisessa. Pitkäaikaisessa asumisessa korkea täyttöaste. Täyttöasteeseen vaikuttaa uusien ryhmäkotien vaiheittainen käynnistyminen 1–3/2026.

Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Asumispalvelujen tuotantotapojen osuudet Ympärivuorokautinen palveluasuminen: <ul style="list-style-type: none"> Kehitysvammaiset henkilöt: oma palvelutuotanto 41 %, ostopalvelut 59 % Vaikeavammaiset henkilöt: oma palvelutuotanto 11 %, ostopalvelut 89 % 	Määritellään järjestämisuunnitelman päivittämisen yhteydessä	Ympärivuorokautinen palveluasuminen: <ul style="list-style-type: none"> Kehitysvammaiset henkilöt: oma palvelutuotanto 42 %, ostopalvelut 58 % Vaikeavammaiset henkilöt: oma palvelutuotanto 18 %, ostopalvelut 82 %
Täyttö- ja käyttöaste asumispalveluissa Pitkäaikaisessa asumisessa täyttöaste: 97 %, lyhytaikahoidossa käyttöaste 66 %	Pitkäaikaisessa asumisessa täyttöaste: 98 %, lyhytaikahoidossa käyttöaste 80 %	Pitkäaikaisessa asumisessa täyttöaste: 95 %, lyhytaikahoidossa käyttöaste 66 %

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
3. Asumispalvelumuotojen monipuolistaminen (Ihmistä varten)	Etenee suunnitellusti

Sanallinen arvio toteumasta

Asumisen palvelujen kehittämiseen ja monipuolistamiseen keskittyvä TIE-hanke käynnistyi tammikuussa. Alkuvuonna omaa palvelutuotantoa on vahvistettu erityisesti ympärivuorokautisessa palveluasumisessa. Asumispalvelurakenteen monipuolistaminen on pitkän aikavälin tavoite.



Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Asiakkaiden osuus eri asumispalvelujen muodoissa Ympäri vuorokautinen palveluasuminen 59 %, yhteisöllinen asuminen 13 %, tuettu asuminen 28 % (9/2025)	Ympäri vuorokautisen palveluasumisen osuus asumispalveluista 56 % (-3 %) Yhteisöllisen asumisen osuus asumispalveluista 16 % (+3 %)	Ympäri vuorokautinen palveluasuminen 60 %, yhteisöllinen asuminen 14 %, tuettu asuminen 26 %

Talouden tasapainottamisen tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 30: Vammaispalvelut, talouden tasapainottamisen tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Tasapainotustoimenpide	Päätetyt taloudelliset vaikutukset v. 2026	Arvio taloudellisesta vaikutuksesta v. 2026	Toimenpiteen tila	Sanallinen kuvaus toimenpiteen toteutuksesta
Aiemmin päätetyt toimenpiteet, joilla uusia taloudellisia vaikutuksia vuodelle 2026				
Vammaisten asumispalveluyksiköiden perustaminen	-574 000	-574 000	Toteutunut	Toimenpide on toteutunut vuonna 2025, ei uusia taloudellisia vaikutuksia vuodelle 2026.
Kuljetuspalvelujen välitystoiminnan laajentaminen koko alueelle omana toimintana.	-200 000	-200 000	Toteutunut	Toimenpide toteutunut.
Yhteensä	-774 000	-774 000		
Uudet toimenpiteet				
Ympäri vuorokautisen asumisen osuus pienenee 3 %	-850 000	-850 000	Etenee suunnitellusti	Toimenpiteen arvioidaan toteutuvan vuonna 2026.
Ylläpitomaksujen korotus ja laajennus (asiakasmaksut)	-290 000	-200 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Toimenpide toteutuu vuonna 2026, mutta toimenpide tulee toteutumaan todennäköisesti arvioitua pienempänä.
Yhteensä	-1 140 000	-1 050 000		
Kaikki tasapainotustoimenpiteet yhteensä	-1 914 000	-1 824 000		

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärä on kasvanut viime vuodesta, koska omaa toimintaa on suunnitelmallisesti vahvistettu. Henkilöstömäärä on kasvanut kaikilla palvelualueilla (yhteiset palvelut, OYS Konsti, pohjoisen ja eteläisen alueen alueelliset vammaispalvelut). Vakinaisten osuus henkilöstöstä on prosentuaalisesti korkeampi, jolloin määräaikaisten määrä on vastaavasti vähentynyt viime vuodesta.



Palkallinen työpanos on kasvanut, mutta se alittaa käyttösuunnitelman tason. Alkuvuodelle suunniteltu asumispalveluiden oman toiminnan vahvistamisen vaihe 3 toteutus on viivästynyt. Palkallisen työpanoksen toteuma on kasvanut palvelualueilla, koska henkilömäärä on kasvanut. Toteutunut työpanos on kasvanut samassa suhteessa kuin palkallinen työpanos.

Sairaspoissaolot ovat vähentyneet viime vuoteen verrattuna (strateginen tavoite), mutta sairauspoissaoloprosentti ylittää Pohteen tavoitetason (4,9 %). Sairauspoissaoloissa on kausivaihtelua. Tammi-maaliskuussa terveysperusteisia poissaolopäiviä kertyi kuukausittain 1700–2150 vuorokautta (yhteensä 5664 vuorokautta). Henkilöstön osuus, jolla ei ole ollut lainkaan sairauspoissaoloja, on vähentynyt. Tämä tarkoittaa, että suurempi määrä henkilöitä on ollut sairauspoissaololla verrattuna viime vuoden vastaavaan aikaan. Sairausajan palkkakustannukset ilman työnantajan sivukuluja ovat kasvaneet verrattuna viime vuoden vastaavaan aikaan, johtuen palkkakustannusten kasvusta.

Lähtövaihtuvuus on pysynyt samalla tasolla verrattuna edellisvuoden vastaavaan aikaan (n=18 henkilöä). Yleisimmät päättymissyöt olivat irtisanoutuminen (n=11) ja vanhuuseläkkeelle siirtyminen (n=4). Viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna irtisanoutuneiden määrä ja työkyvyttömyyseläkkeelle siirtyneiden määrä (n=1) on pysynyt samana. Vanhuuseläkkeelle siirtyneiden määrä on laskenut edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna.

Taulukko 31: Vammaispalvelut, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.4.2026).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma 1–3/2026	Toteuma 1–3/2025	Muutos	KS 2026	Tot. % 1–3/2026 / KS 2026
Henkilöt						
Henkilömäärä 31.3.	1 184	1 186	1 097	8,1 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.3.	27,6 %	23,8 %	24,5 %	vähentynyt	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	1 034,1	1 071,1	985,3	85,8 (8,7 %)	1 152,8	92,9 %
Toteutunut työpanos	849,9	906,6	844,9	61,7 (7,3 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	5,2 %	5,2 %	5,6 %	-0,4 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	43,1 %	54,7 %	59,1 %	vähentynyt	-	-
Sairausajan palkka	1 759 068	514 514	475 058	8,3 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	6,4 %	2,0 %	2,1 %	-0,1 %-yks.	vähenee	-



Talouden toteuma

Toimialueen toimintakateen toteuma (ulkoinen) ensimmäisellä vuosineljänneksellä ylittää talousarvion 0,7 miljoonalla eurolla. Ylitykseen vaikuttavat viiveellä toteumaan kirjautuvat toimintatuotot. Toimintakulut ovat kokonaisuutena toteutuneet talousarviota matalampana.

Toimintakate (sitova) ylittää tammi-maaliskuussa talousarvion 0,3 miljoonaa euroa (100,5 %).

Toimintatuottojen alitus talousarvioon verrattuna kohdistuu erityisesti myyntituottoihin, muun muassa vakuutusyhtiöiden maksamien korvausten tilille. Vakuutusyhtiöiden maksamien korvausten ennakoidaan kuitenkin toteutuvan koko vuoden osalta talousarvion mukaisina, tosin vuoden 2025 tilinpäätöstä pienempinä. Osa myyntituottojen tiliryhmään kuuluvista eristä kertyy loppuvuospainotteisesti. Lisäksi Siikalatvan palvelujen ulkoistamiseen liittyvät tulokirjaukset kirjautuvat kirjanpitoon viiveellä. Sosiaalitoimen ateriamak-suissa on laskutusviivettä. Myös asiakasmaksujen (sosiaalihuollon ja kehitysvammahuollon asiakasmaksut) laskutuksessa on viivettä.

Henkilöstökulut ovat toteutuneet 0,7 miljoonaa euroa talousarviota matalampina, (95,2 %). Vammaispalvelujen toimialueelta on siirtynyt Oulun mielenterveys- ja päihdekuntouttujen työtoiminnan henkilöstöä toiselle toimialueelle 1.1.2026 alkaen, mutta määrärahat siirretään kevään 2026 aikana talousarviomuutosten yhteydessä. Edellisvuoteen verrattuna henkilöstökulut ovat noin kaksi miljoonaa euroa suuremmat suunniteltujen henkilöstölisäysten vuoksi.

Asiakaspalvelujen ostot ylittävät talousarvion lähes yhdellä miljoonalla eurolla. Suurimmat ylitykset kohdistuvat kehitysvammaisten ympärivuorokautisen asumisen ostopalveluihin sekä henkilökohtaisen avun palveluseteliostoihin. Oman palvelutuotannon vahvistaminen toteutuu kuluvan vuoden aikana ja sen arvioidaan pienentävän asiakaspalvelujen ostojen ylitysriskiä. Edelliseen vuoteen verrattuna asiakaspalvelujen ostot ovat kuitenkin toteutuneet vastaavaa ajankohtaa matalammalla tasolla (-0,9 %).

Muiden palvelujen ostot alittavat talousarvion erityisesti ateriapalvelujen ja asiakaskuljetusten osalta. Ateriapalvelujen sekä kuljetuspalvelujen laskutuksessa on viivettä, joka vaikuttaa talousarvion alittumiseen. Edellisvuoteen verrattuna muiden palvelujen ostot ovat toteutuneet aiempaa vuotta suurempana oman palvelutuotannon vahvistuessa.

Avustusten tiliryhmä on kokonaisuutena toteutunut alle talousarvion, mutta omaishoidon tuen palkkioiden tili ylittää talousarvion. 1.1.2026 alkaen astui voimaan omaishoidon tuen alimman palkkioluokan korotus (v. 2026: 530 €, v. 2025: 472,15 €) ja myös muiden palkkioluokkien palkkioita korotettiin kansallisella palkkakertoimella (2,3 %). Korotuksia ei ole voitu huomioida talousarviossa. Henkilökohtaisen avun työnantajamallin kustannukset ovat toteutuneet alle talousarvion, mutta henkilökohtaisen avun palveluseteliä on



käytetty palvelumuotona enemmän ja tämä näkyy kasvuna asiakaspalvelujen ostojen tiliryhmässä.

Muut toimintakulut ovat toteutuneet alle talousarvion. Koneiden ja laitteiden leasing-vuokrat ovat jääneet talousarviota pienemmiksi, mikä johtuu leasing-ajoneuvohankintojen toimitusten viivästymisistä. Asiakasmaksujen luottotappiot kirjautuvat toteumaan kulu-
luvan vuoden aikana.

Sisäiset menoihin on varattu vuoden 2026 talousarvioon yhteensä 29,5 miljoonaa euroa. Suurimmat menoerät ovat vuokrat (11,8 miljoonaa euroa), ICT-palvelut (5,4 miljoonaa euroa) sekä ravitsemuspalvelut (4,4 miljoonaa euroa). Sisäisten menojen arvioidaan toteutuvan lähes talousarvion mukaisena koko vuoden osalta.

Aikaisempien vuosien tuottavuus- ja taloudellisuustavoitteiden on arvioitu jo toteutuneen. Uusien tuottavuus- ja taloudellisuustavoitteiden arvioidaan toteutuvan pääosin suunnitellun mukaisesti kulu-
luvan vuoden aikana. Asiakasmaksujen laajentamisesta (ylläpitomaksut) ja korottamisesta saatavan tulovaikutuksen ennakoita kuitenkin jäävän arvioitua pienemmäksi. Ympäri-
vuorokautisen asumisen osuuden laskun ennakoita toteutuvan.

Talousarvioon sisältyy ylitysriskiä erityisesti asiakaspalvelujen ostojen tiliryhmässä. Oman palvelutuotannon vahvistamisella ja palvelurakenteen keventämisellä pyritään hillitsemään ostopalvelujen kasvua, mutta toimenpiteet eivät poista ylitysriskiä kokonaan. Valmistelussa olevan asumisen tuen hankinnan kustannusvaikutusta ei voida arvioida. Asiakaspalvelujen ylitysriski tarkentuu seuraavien kuukausien aikana.

**Taulukko 32: Vammaispalvelut, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.**

Vammaispalvelut (1000 €)	KS 1-3/2026	Toteuma 1-3/2026	Ylitys+ / Alitus- KS 1-3/2026	TOT-% KS 1-3/2026	TA 2026 al- kuperäinen	Käyttö- suunni- telma 2026	TP 2025
TOIMINTATUOTOT	3 876	2 658	-1 219	68,6 %	15 505	15 505	15 569
Myyntituotot	2 583	1 601	-982	62,0 %	10 334	10 334	11 089
Maksutuotot	407	281	-126	69,1 %	1 627	1 627	1 434
Tuet ja avustukset	45	27	-18	60,3 %	181	181	56
Muut toimintatuotot	841	748	-93	89,0 %	3 363	3 363	2 970
Sisäiset tulot	0	0	0	0,0 %	0	0	21
VALMISTUS OMAAN KÄY- TÖÖN	0	0	0	0,0 %	0	0	0
TOIMINTAKULUT	-53 014	-52 051	-963	98,2 %	-220 196	-220 196	-213 853
Henkilöstökulut	-14 766	-14 056	-710	95,2 %	-67 202	-67 202	-60 187
Palvelujen ostot yhteensä	-20 914	-21 509	595	102,8 %	-83 655	-83 655	-87 831
Asiakaspalvelujen ostot	-18 427	-19 381	954	105,2 %	-73 707	-73 707	-78 715
Muiden palvelujen ostot	-2 487	-2 129	-359	85,6 %	-9 948	-9 948	-9 116
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-345	-303	-42	87,8 %	-1 380	-1 380	-1 177
Avustukset	-9 418	-9 141	-278	97,1 %	-37 674	-37 674	-38 375
Muut toimintakulut	-192	-79	-112	41,4 %	-767	-767	-455
Sisäiset menot	-7 379	-6 962	-417	94,3 %	-29 518	-29 518	-25 829
TOIMINTAKATE sitova	-49 138	-49 393	255	100,5 %	-204 691	-204 691	-198 285
TOIMINTAKATE ulkoinen	-41 758	-42 431	673	101,6 %	-175 173	-175 173	-172 476

6.1.5 OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito

Keskeiset nostot

- Hoitoon pääsyn tilanne parani merkittävästi jononpurun ja OYSin tuottavuuden parantamisen seurauksena. Hoitoonpääsyn osalta ollaan tavoitteessa.
- F-talon toiminta käynnistyi ongelmitta. Vanhassa sairaalakiinteistössä olevien yksiköiden osalta joudutaan järjestämään väistötiloja C-talon valmistumiseen saakka.
- Tyytyväisyys hoitoon oli korkea (NPS 66).
- Leikkaustoimintaa jatkettiin Oulaskankaalla erillismäärärahalla.
- Ensihoidon palvelutasopäätöksen mukaiset tavoitettavuusajat paranivat edellisvuoteen verrattuna ja kehittämistoimet etenevät suunnitellusti.
- Oulun seudun yhteispäivystyksen yöaikaiset käynnit ja puhelinkonsultaatiot ovat kasvussa. Myös lasten päivystys- ja infektio-osaston fyysiset käynnit ovat lisääntyneet.
- Talouden osalta toimintakate toteutui maaliskuussa alle suunnitellun.



- Tuottavuusohjelman mukainen henkilösäästö näkyy henkilömäärän vähene-
misenä edellisvuoteen verrattuna. Erityisesti muutos näkyy määräaikaisen
hoitohenkilöstön määrässä.

Keskeiset tapahtumat toiminnassa

Hoitojonojen purku ja siihen liittyvät toimet olivat OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito toimi-
alueen keskeisin tehtävä alkuvuoden aikana. Uuden sairaalan tuottavuuden paranemi-
nen näkyy toimenpidemäärien merkittävänä kasvuna, sillä perustyönä OYSissa tehtyjen
toimenpiteiden määrää (13 463) on pystytty kasvattamaan merkittävästi (1-3/2025: +13,3
% ja 1-3/2024: +24,7 % verrattuna). Tarkemmat toimintatiedot on esitetty liitteessä 1.
Hoitoa yli 180 vrk odottavien jono oli vielä syksyllä maamme suurimpien joukossa. Hoi-
tojonoa on ensimmäisen vuosineljänneksen aikana kutistettu erittäin tehokkaasti, siten
että laitton jono saatiin poistettua 30.4.2026 mennessä. Hoitoa odottavien jonon lisäksi
on aloitettu hoidon tarpeen arviointia odottavien jonon purkaminen. Lisäksi on tehty
suunnitelmaa ennakoivasta jononhallinnasta, joka auttaisi hoitotakuussa pysymistä jat-
kossa. Tyytyväisyys hoitoon (NPS) oli 66, joka on erinomainen taso.

Leikkaustoimintaa jatkettiin Oulaskankaalla erillismäärärahalla. Anestesia- ja lääkäriresurssi
saatiin turvattua tilapäisesti ostopalvelulla, mikä mahdollistaa leikkaustoiminnan jatkumi-
sen. Avoimiin virkoihin ei ole ollut hakijoita. Kirurgit kulkevat Oulaskankaalle pääosin
OYSista. Päiväkirurgisia toimenpiteitä (391) tehtiin Oulaskankaalla -21,6 prosenttia edel-
lisvuotta vähemmän. Oulaskankaan leikkaussalien käyttöaste (46,4 %) on jäänyt alle ta-
voitteen ja päiväkirurgisia toimenpiteitä tehtiin keskimäärin kaksi yhtä salipäivää kohti.
Oulaskankaan poliklinikoiden käyntimäärä (7501) sen sijaan kasvoi 18,4 prosenttia ja
asiakasmäärät (4374) 30,6 prosenttia edellisvuodesta. Erityisesti kasvoivat käynnit Ou-
laskankaan kirurgian poliklinikalla (1505, +374,8 %), missä hoitojonoja on purettu merkit-
tävästi.

Ensihoidossa tehtävämäärä oli laskusuuntainen edelliseen vuoteen verrattuna. Palvelu-
tasopäätöksen mukaiset potilaiden tavoittamisajat paranivat ja tavoiteajat saavutettiin
lain edellyttämässä aikarajoissa A ja B -tehtävien osalta asutulla maaseudulla sekä D-
tehtävissä. Palvelutasopäätöksen mukaisten tavoiteaikojen kehittämistoimet etenivät
suunnitellusti. Potilaiden hoidon laatumittareita on kehitetty yhteistyöalueen (YTA) ta-
solla. Hybridiambulanssien käyttöönottoa valmisteltiin Oulun eteläisellä alueella. Ensi-
hoidon dynaamisen valmiuden kehittämiseen sekä asemaverkoston supistamiseen liitty-
vät muutosneuvottelut on saatu päätökseen. Ensihoidon työaikajärjestelyissä saavutet-
tiin kaikkia osapuolia tyydyttävä sopimus.

Oulun seudun yhteispäivystyksessä (OSYP) fyysisten käyntien kokonaismäärä on kää-
ntynyt laskuun, mutta yöaikaisten käyntien määrä kasvoi (+7,4 %) edelliseen vuoteen ver-
rattuna. Erityisesti käynnit kasvoivat Koillismaan (+21,1 %), Pohteen eteläisen (+31,6



%), Rannikon (+21 %) ja ulkohyvinvointialueiden (+6,7 %) potilaiden osalta. Puhelinkonsultaatioiden määrä on lisääntynyt (+22,2 %) ja erityisesti yöaikaan tulevien konsultaatioiden määrän kasvu (+47,9 %) on kuormittanut OSYPia. Päivystyksen työvuoromuutokset astuivat voimaan ja akuuttilääkärit ovat ottaneet hoitaakseen useita perusterveydenhuollon työvuoroja. Päivystyksen kävelevien potilaiden vieritestipilotin käyttöönotto on toteutunut suunnitellusti ja läpimenoajat ovat nopeutuneet alkuvuoden aikana. Laboratorio-, lääke- ja hoitotarvikkeiden sopeutukset ovat toteutuneet suunnitellusti. Erikoissairaanhoidon jononpurun vuoksi osastojen tilanne on tiukentunut ja se on näkynyt päivystyksessä siirtoviiveiden kasvuna.

Lasten päivystyksen käyntimäärät kasvoivat (+15,8 %) edelliseen vuoteen verrattuna. Kasvua selittää kirurgisten lapsipotilaiden siirtyminen Oulun seudun yhteispäivystyksestä lasten päivystykseen. Lisäksi yöaikaisten käyntien määrä kasvoi (+19,1 %) edellisvuoteen verrattuna. Yöllisten päivystyskäyntien kasvun syitä ja tarvittavia toimenpiteitä selvitetään.

Hyvinvointialueen ulkopuolisten potilaiden OYSin palveluiden käyttö ja kysyntä kasvoivat edellisvuodesta. Eniten tähän vaikuttaa Meri-Lapin alueelta tulevan kysynnän kasvu sekä hoitajajoukon purkaminen. Myös hyvinvointialueen ulkopuolisten potilaiden päivystyskäynnit (1070) kasvoivat 7,3 prosenttia edellisvuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna. Kysynnän kasvu kohdistuu erityisesti 200 Ortopedia ja traumatologia, 30 Naistentaudit ja synnytykset sekä 20G Gastroenterologinen kirurgia erikoisaloille, mutta Pohjoisen YTAn hyvinvointialueiden välillä on eroja erikoisaloissa, joille kysyntä kohdistuu. OYS Tekonivelkeskuksen toiminnan käynnistämällä ja F-talon käyttöönoton myötä omaa toimintaa tehostetaan, jotta voidaan vastata kysynnän kasvuun. Synnyttäjien määrän kasvuun on pystytty vastaamaan lisäämällä perhehuoneita.

Merkittävimmät riskit liittyvät toimialueella vanhan sairaalakiinteistön puolella havaittuihin veden legionellaongelmiin sekä sisäilmaongelmien pahenemiseen. Kahden suuren vanhan sairaalan puolella sijaitsevan poliklinikan osalta tilaratkaisuja on löydetty, osin myös OYS kampusalueen ulkopuolelta. Pienemmille yksiköille on löydetty väliaikaisratkaisuja pääosin uuden sairaalan tiloista. Tilanne elää jatkuvasti. Väliaikaisen moduulisairaalan rakentamisesta on tehty päätös, ja sen odotetaan valmistuvan 2027 loppupuolella.

Tietojärjestelmähäiriöt ovat aiheuttaneet toiminnalle syksyä vähemmän haasteita ja häiriöiden käsittely on parantunut. Jonkin verran toimintaa haittaavia ongelmia on kuitenkin ollut. Perusterveydenhuollon ESKOn ja sosiaalihuollon SAGAn käyttöönoton haasteet ovat näkyneet välillisesti erikoissairaanhoidossa esimerkiksi siinä, että potilaiden jatkohoitoon pääsy on hidastunut. OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito toimialueella perusterveydenhuollon ESKOa otettiin käyttöön alkuvuoden aikana Kuusamon ja Raahen YLE osastoilla. Oberon exit siirtyi erikoissairaanhoidossa loppuvuodelle.



Strategisten tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 33: OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito, strategisten tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)		Tavoitteen tilanne 1-3/2026
1. Hoitotakuu toteutuu kiireettömässä erikoissairaanhoidossa (Ihmistä varten)		Etenee suunnitellusti
Sanallinen arvio toteumasta		
<p>Kiireettömään erikoissairaanhoidon pääsy parani merkittävästi suunnitelmallisen jononpurun seurauksena. Jonoja on onnistuttu lyhentämään tehostamalla päiväaikaista toimintaa, lisäämällä OYSin leikkaussalien käyttöastetta, hyödyntämällä erilaisia kannustavia palkkausmalleja (bonus, Docta, lisätyö) sekä ostopalveluilla. Myös yli kolme kuukautta hoidon tarpeen arviointia odottavien jonoa on aloitettu purkamaan.</p>		
Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Alle kuusi kuukautta hoitoa odottaneiden osuus (%) erikoissairaanhoidosta odottavista 70,9 % (9/2025)	100 %	94,8 % (3/2026)
Hoitoa odottavien mediaani odotusaika 106 vrk (9/2025)	Laskee 10 % edellisen vuoden vastaavaan ajankohintaan verrattuna	48 vrk (3/2026)
Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)		Tavoitteen tilanne 1-3/2026
2. Asiakas saa tarvitsemansa erikoissairaanhoidon palvelut digitaalisesti, kun se on tarkoituksenmukaista, potilasturvallista ja potilaan asiointia helpottavaa (Ihmistä varten)		Etenee suunnitellusti
Sanallinen arvio toteumasta		
<p>Useilla erikoisaloilla (esim. Neurologia, KNK, syöpätaudit) on käynnissä selvitys- ja kehitystyötä liittyen uusiin digihoitopolkuihin. Lasten ja naisten palvelualueella virtuaalinen synnytysvalmennus ja muut digitaaliset valmennus- ja ohjausratkaisut etenivät suunnitellusti. Neurokeskuksen poliklinikalla toimii määräaikaisesti digipalveluja kehittävä hoitaja. Kuusamon neurologian poliklinikalla siirrytään täysin lääkäreiden etävastaanottoihin kesäkuussa. Myös kotisairaalassa on otettu käyttöön lääkäreiden etävastaanotot. Lisäksi on otettu käyttöön uusia potilaan asiointia helpottavia toimintamalleja. Esimerkiksi Sydänkeskuksessa tahdistinpotilaiden etäsääntämistä ja etäseurantaa on aloitettu tekemään ensimmäisten joukossa. Potilas ja hoitaja ovat Oulaskankaalla poliklinikalla ja lääkäri voi etänä tehdä tarvittavat toimenpiteet.</p>		



Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Digitaalisten asiointien määrä 6 974 (1-9/2025) arvio 9 300 /vuosi	Kasvaa 10 % vuodessa	3 006 (1-3/2026), kasvua 24,5 % edellis- vuodesta
Etä-asiointien osuus (%) erikoissairaanhoidon avohoitokäynneistä 19,6 % (1-9/2025)	Yli 20 %	21,1 % (1-3/2026)

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
3. Uudet toimintamallit ja kotisairaalan entistä tehokkaampi hyödyntäminen vähentävät osastohoidon tarvetta somaattisessa erikoissairaanhoidossa (Ihmistä varten)	Etenee suunnitellusti

Sanallinen arvio toteumasta

Jonopurku on haastanut vuodeosastotoimintaa niin OYSissa kuin jatkohoitopaikoissa, kasvaneiden potilasmäärien vuoksi. Tämä yhdessä perusterveydenhuollon ESKOn ja sosiaalihuollon SAGAn käyttöönottojen kanssa on nostanut jatkohoidon odotuspäiviä OYSin osastoilla. Tästä johtuen OYSin vuodepaikkojen kapasiteettia päätettiin tammikuussa nostaa väliaikaisesti jononpurun ajaksi jononpurukumäärärahalta. Päiväkirurgisten leikkausten määrää on pystytty kasvattamaan merkittävästi, mutta merkittävä osa hoitoa odottaneista tarvitsee leikkauksen jälkeen jatkohoitoa vuodeosastolla. Yön yli heräämö toimintaa pilotoitiin tammi-helmikuussa ja sen tarve tunnistettiin, mutta yksikön sijainti ei ollut hyvä. Toiminnan jatkokehittämistä suunnitteleva työryhmä uudelleenorganisoitiin.

Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Päättyneiden hoitajaksojen kokonaispituuksien keskiarvo vrk (pois lukien psykiatria) 4,5 vrk (1-9/2025)	4,2 vrk	4,3 vrk (1-3/2026, pois lukien psykiatria)
Jatkohoidon odotuspäivät 261 vrk (1-9/2025) arvio 350/vuosi	Laskee 10 % edellisen vuoden vastaavaan ajankoh- taan verrattuna	132 vrk (1-3/2026), kas- vanut 88 vrk edellisvuoden vastaavaan ajan- kohtaan verrattuna
Päiväkirurgisten leikkausten määrä 7 773 (1-9/2025) arvio 10 400/vuosi	12 000 vuodessa	4 028 (1-3/2026)



Talouden tasapainottamisen tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 34: OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito, talouden tasapainottamisen tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Tasapainotus-toimenpide	Päätetyt taloudelliset vaikutukset v. 2026	Arvio taloudellisesta vaikutuksesta v. 2026	Toimenpiteen tila	Sanallinen kuvaus toimenpiteen toteutuksesta
Uudet toimenpiteet				
Kasvatetaan toimintatuottoja	-5 500 000	-5 500 000	Etenee suunnitellusti	Ulosmyyntihinnaston hinnat korotettiin kustannuksia vastaavalle tasolle. Alkuperäinen suunnitelma Yliopistosairaalan tarjoaman konsultaatioiden kiinteä korvaus ei toteutunut. Korvataan tämä konsultaatioiden tilastointiin perustuvalla laskutuksella. Ensihoidon Kelakorvausten maksamisessa on ollut Kelan puolella ongelmia, eivätkä ne ole kertyneet tammi-maaliskuussa odotetusti.
Kasvatetaan asiakasmaksuja	-2 400 000	-2 400 000	Etenee suunnitellusti	Erikoislääkärin käynnin korvaavien puheluiden saaminen asiakasmaksullisiksi valmisteltiin tammi-maaliskuussa. Maksullisiksi ne tulivat huhtikuun alusta. Riskinä kuitenkin on, että tuotot laskevat loppuvuodesta.
Vähennetään vuodeosastopaikkoja ja arvioidaan hoitajamitoitusta	-1 533 000	-1 533 000	Etenee suunnitellusti	OYS vuodeosastoille (sisältää Oulun GER ja YLE osastot) suunniteltiin yhteensä 15 sairaansijan vähentämistä, kun hoitaja vakansseja vähennettiin. Alkuvuodesta jouduttiin kuitenkin väliaikaisesti lisäämään vuodepaikkoja jononpurkumäärärahalla, sillä jononpurusta johtuen potilasvolyymit ovat olleet normaaleja suurempia. Osastojen voimakas kuormitus ja jonojen hallinta aiheuttavat riskin toimenpiteen toteutumiselle.
Kasvatetaan henkilöstön työn tuottavuutta	-1 550 000	-1 300 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Osastohoitotyön osalta sopeutukset on pystytty tekemään ilman yt-menettelyä heti vuoden alusta. Tehohoitotyön osalta yt-neuvotteluja valmisteltiin, mutta niiden vaikutus on vähäinen kokonaisuuteen.
Arvioidaan henkilöstökulujen sopeuttamista	-3 255 000	-2 900 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Päivystysajat yhdenmukaistettiin ja suunnitelmasta leimaan -käytäntö toimenpiteet saatiin käytäntöön tammi-maaliskuussa.
Optimoidaan ensihoidon palvelutasopäätöstä ja sopeutetaan muita toimintamenoja	-1 200 000	-600 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Dynaamisen valmiuden kehittämiseen ja asemaverkoston supistamiseen liittyvät muutosneuvottelut on saatu päätökseen. Ensihoidon työaikajärjestelyistä on päästy sopimukseen.



Tasapainotus-toimenpide	Päätetyt taloudelliset vaikutukset v. 2026	Arvio taloudellisesta vaikutuksesta v. 2026	Toimenpiteen tila	Sanallinen kuvaus toimenpiteen toteutuksesta
Kotiutetaan ostopalveluita	-230 000	-230 000	Etenee suunnitellusti	Toimenpiteet on itsessään toteutettu. Vatsakeskuksessa ostopalveluita jouduttu käyttämään jononpurkuun alkuvuoden aikana. F-talon toiminta on käynnistynyt. Neurokeskuksen lähivastaaanottojen lakkautus etenee suunnitellusti Kuusamon osalta.
Selvitetään RAS ja OAS leikkaustoiminnan jatkovaihtoehdot			Ei ole edennyt	Oulaskankaan ja Raahen leikkaustoiminnan jatkoa käsitellään osana TA2027 suunnittelua. Yksiköiden arviointia on tehty osana järjestämissuunnitelman valmistelua.
Vähennetään lääkehävikkiä	-500 000	-500 000	Etenee suunnitellusti	UNTO-lääkkeenjakojärjestelmän käyttöönoton siirtyminen syksyyn syöpätaudeilla lykkää prosessin käyttöönottoa. Kalliiden lääkkeiden käyttöönotto tehdään yhteismeeting päätöksellä.
Sopeutetaan palvelualueiden toimintakuluja	-1 805 000	-1 805 000	Etenee suunnitellusti	Vähennykset sisältyvät toimialueen budjettiin. Laboratoriokulujen sopeuttaminen ei ole onnistunut hintojen noususta johtuen.
Yhteensä	-17 973 000	-16 768 000		

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärä pieneni edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden. Tätä selittävät eniten Oulaskankaan sairaalan profiilin muutos, jossa hoitohenkilöstöä siirtyi vuoden 2025 aikana terveyden- ja sairaanhoidon palveluiden toimialueelle. Lisäksi käytössä on edelleen tiukennettu käytäntö sijaisten ja määräaikaisten käytössä. Vakituisten henkilöstön määrä kasvoi kuitenkin hieman ja määräaikaisen henkilöstön määrä pieneni merkittävästi, mikä näkyi pääasiassa hoitohenkilöstön osalta. 1.1.2026 tuli käyttöön OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito -toimialueen uusi organisaatorakenne, jossa palvelualueiden määrä väheni 21:stä 13:een, mutta tällä muutoksella ei ollut suoraa vaikutusta henkilöstömäärään.

Palkallinen työpanos pieneni edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden. Tätä selittävät pääasiassa vastaavat tekijät kuin henkilöstömäärän muutoksiakin. Palkallinen työpanos pieneni erityisesti määräaikaisen hoitohenkilöstön osalta, mutta toisaalta vakituisten hoitohenkilöstön palkallinen työpanos kasvoi. Palkallisen työpanoksen kasvuun on todennäköisesti vaikuttanut myös se, että jononpurun vuoksi lisä- ja ylitöitä maksettiin tarkastelujaksolla merkittävästi enemmän kuin edellisvuoden vastaavana ajankohtana.

Toimialueen sairauspoissaoloprosentti kasvoi hieman edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden. Korkeimmat sairauspoissaoloprosentit ovat hoitohenkilöstöllä, erityisesti vakituksilla, jonka sairauspoissaoloprosentti oli tarkastelujaksolla 7,1 prosenttia.



Henkilöiden, joilla ei ole ollut tarkastelujaksolla ollenkaan sairauspoissaoloja, osuus on pienentynyt edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden ja erityisesti aiempaa useampi vakituinen hoitohenkilöstöön kuuluva on ollut tarkastelujakson aikana sairauspoissaololla, lääkärihenkilöstön osalta ero edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan ei ole yhtä suuri.

Lähtövaihtuvuus pysyi samalla tasolla kuin edellisvuoden vastaavana ajankohtana. Noin 70 prosenttia tarkastelujaksolla päätyneistä vakituisista palvelussuhteista päättyi eläkeratkaisuun.

Taulukko 35: OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.4.2026).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma 1–3/2026	Toteuma 1–3/2025	Muutos	KS 2026	Tot. % 1–3/2026 / KS 2026
Henkilöt						
Henkilömäärä 31.3	4 641	4 626	4 681	-1,2 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.3.	19,8 %	18,8 %	20,6 %	vähentynyt	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	4 144,0	4 041,5	4 090,7	-49,2 (-1,2 %)	4 079,1	99,1 %
Toteutunut työpanos	3 290,5	3 388,7	3 446,8	-58,1 (-1,7 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	5,3 %	5,7 %	5,6 %	0,1 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	33,7 %	52,8 %	55,5 %	vähentynyt	-	-
Sairausajan palkka	8 718 947	2 531 801	2 354 410	7,5 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	4,3 %	1,0 %	1,0 %	-	vähenee	-

Talouden toteuma

Toimintakate alitti talousarvion ensimmäisen kolmanneksen tilanteessa noin 2,3 miljoonalla eurolla. Myynti- ja maksutuotot toteutuivat kokonaisuutena talousarviota paremmin. Myyntituotot ylittivät talousarvion 0,34 miljoonalla eurolla ja maksutuotot 0,66 miljoonalla eurolla.

Tukien ja avustusten osalta Kelan sairaanhoidonkuljetuksiin liittyvät tuotot ovat viivästyneet suunnitellusta taustalla olevan järjestelmän teknisen vian vuoksi. Tämä aiheutti tukien ja avustusten osalta noin 1,3 miljoonan euron alituksen talousarvioon nähden.

Toimintakuluissa merkittävimmät alitukset kohdistuivat aineisiin ja tarvikkeisiin, erityisesti lääkekuluihin sekä kalustoon. Lääkekulut alittivat talousarvion 0,83 miljoonaa euroa ja kalusto 0,20 miljoonaa euroa. Kalustohankintojen osalta on kuitenkin huomioitava, että hankinnat painottuvat osin loppuvuoteen. Henkilöstökulut alittivat talousarvion muun muassa tuottavuustavoitteiden etenemisen seurauksena 2,5 miljoonaa euroa. Asiakaspalvelujen ostoissa on ylitystä talousarvioon nähden, mikä johtuu jononpurkutoimenpiteistä.



Ensimmäisen kolmanneksen ennusteen perusteella toimialueella on edellytykset pysyä talousarviossa jononpurkumäärärahan kohdennus huomioiden, mikäli keskeiset riskit eivät toteudu. Näitä riskejä ovat erityisesti asiakaspalvelujen ostojen ennakoimaton kasvu, luottotappioiden lisääntyminen, lääkekustannusten kohdennukseen liittyvä riski sekä aineiden ja tarvikkeiden kustannuspaineet.

Sisäisissä menoissa talousarvio ylittyi kuvantamisen osalta 1,9 miljoonaa euroa ja muut huoltopalvelumenot ylittivät talousarvion 0,92 miljoonaa euroa. Talousarvio sisäisten osalta tarkentuu syksyn käyttösuunnitelmassa.

Oys Sairaalapalvelut ja ensihoito toimialueen tuta-tavoitteet toimintatuottojen osalta etenevät suunnitellusti ja myös henkilöstömäärän sopeuttaminen etenee tavoitteiden mukaisesti. Toimintakulujen osalta muun muassa lääkekulujen vähentäminen on edennyt, mutta tässä on riskiä loppuvuotta kohden. Ensihoidossa sopeutustoimenpiteiden eteneminen on viivästynyt, johtuen neuvotteluiden kestojen viivästyisestä, jotka nyt vasta saatu päätökseen. Myöskään toimintakulujen sopeutus ole edennyt suunnitellusti.

Taulukko 36: OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito. Talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito (1000 €)	KS 1-3/2026	Toteuma 1-3/2026	Ylitys+ / Alitus- KS 1-3/2026	TOT-% KS 1-3/2026	TA 2026 alkuperäinen	Käyttösuunnitelma 2026	TP 2025
TOIMINTATUOTOT	40 647	41 290	643	101,6 %	162 589	162 589	160 709
Myyntituotot	29 842	30 185	343	101,1 %	119 368	119 368	115 189
Maksutuotot	8 239	8 900	661	108,0 %	32 955	32 955	31 442
Tuet ja avustukset	2 564	1 233	-1 331	48,1 %	10 256	10 256	10 412
Muut toimintatuotot	3	299	297	11621,8 %	10	10	580
Sisäiset tulot	0	673	673	0,0 %	0	0	3 085
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	124	124	0,0 %	0	0	236
TOIMINTAKULUT	-185 403	-175 839	-9 564	94,8 %	-780 105	-780 105	-747 952
Henkilöstökulut	-74 770	-72 234	-2 536	96,6 %	-337 560	-337 560	-324 268
Palvelujen ostot yhteensä	-23 757	-25 116	1 359	105,7 %	-95 026	-95 026	-91 443
Asiakaspalvelujen ostot	-11 524	-13 050	1 525	113,2 %	-46 098	-46 098	-43 489
Muiden palvelujen ostot	-12 232	-12 066	-166	98,6 %	-48 929	-48 929	-47 954
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-23 632	-22 521	-1 110	95,3 %	-94 527	-94 527	-92 222
Avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut toimintakulut	-1 365	-1 441	76	105,6 %	-5 471	-5 471	-8 104
Sisäiset menot	-61 880	-54 526	-7 354	88,1 %	-247 520	-247 520	-231 916
TOIMINTAKATE sitova	-144 756	-134 425	-10 331	92,9 %	-617 515	-617 515	-587 007
TOIMINTAKATE ulkoinen	-82 876	-80 572	-2 304	97,2 %	-369 995	-369 995	-358 176



6.1.6 Kuntoutuspalvelut

Keskeiset nostot

- Alueellisissa kuntoutuspalveluissa varhaisen tuen toimintamalli on juurtumassa. Tavoitteena on, että kuntoutuksen ammattilaisten tuki on saatavilla asiakkaiden toimintaympäristöissä.
- Aivoverenkiertohäiriön sairastaneiden kuntoutusta (AVH-kuntoutus) kehitetään ja moniammatillisen tiimin pilotti jatkuu.
- Fysiatrian osaamiskeskuksessa on keskitytty useisiin toiminnan ja hoitopolkujen kehittämisiin. Olemme osallistuneet leikkaustoiminnan jononpurkuun. Liikelaboratorion uusittu tutkimuslaitteisto on otettu käyttöön.
- Fysiatrian erikoislääkäreissä on edelleen merkittävä vaje.
- Apuvälineiden käytön seurannan kehittäminen jatkuu tavoitteena mm. asiakasosallisuuden lisääminen.
- Hengityshalvausrinkien toimintaa on edelleen muutettu Pohteen omaksi toiminnaksi.
- Toimintakate alittaa käyttösuunnitelman.

Keskeiset tapahtumat toiminnassa

Kuntoutuksen toimialueella on tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden tavoitteina apuvälineiden kierrätyksen tehostaminen, tehostetut kilpailutukset ja osassa apuvälineostoista leasing hankintoihin siirtyminen.

Työn tuottavuuden toimenpiteiden suunnittelu käynnistyi palvelualueilla. Toimialueen työajanseurannassa loppuvuodesta 2025 välitöntä asiakastyötä tehtiin keskimäärin 4 h/työpäivä ja tavoitteena on 5–6 h/päivä. Tuottavuuden kokonaisuuden kehittämistä jatketaan suunnitelmallisesti.

Kuntoutuksen toimialueen asiakaspalautteiden perusteella kuntoutuksen palveluihin on oltu pääsääntöisesti tyytyväisiä alkuvuoden 2026 aikana. NPS oli 80. Onnistuimme asiakkaiden kohtaamisissa, ohjauksessa ja koetussa hyödyssä. Kehittämisen kohteina ovat koetut odotusajat ja perumiset sekä digipalveluiden selkeys.

Alueelliset kuntoutuspalvelut

Alueellisten kuntoutuspalveluiden lasten ja nuorten varhaisen tuen toimintamalli on juurtumassa. Tavoitteena on, että kuntoutuksen ammattilaisten tuki on matalalla kynnyksellä saatavilla asiakkaiden toimintaympäristöissä (esim. kotona, koululla tai päiväkodilla)



sekä etäpalveluina. Eri teemaiset avoimet puheterapeuttiset ja toimintaterapeuttiset webinaarisarjat ovat toteutuneet. Henkilöstön saatavuus on aikaisempaa parempaa.

Aivoverenkiertohäiriön sairastaneiden kuntoutusta (AVH-kuntoutus) kehitetään ja moniammatillisen tiimin pilotointi on jatkunut Oulun ja Lakeuden alueilla. Fysioterapeuttien suoravastaanotto toiminta jatkunut niissä yksiköissä, joissa lääkärin konsultaatiotuki on saatavilla. Suoravastaanottojen toimintamalli ja asiakasohjaus on vakiintumassa ja etänä toteutettavien suoravastaanotokäyntien mahdollisuutta on vahvistettu positiivisen asiakas- ja ammattilaiskokemuksen perusteella. Ohjautumisen tehostamiseksi ja ylläpitämiseksi tehdään säännöllisesti tiedottamistyötä.

Etäkuntoutuksen toiminta fysioterapian digitiimin palveluna on vakiintunut. Etäkuntoutusta toteutetaan etäsuoravastaanoton, fysioterapia chatin, videovastaanottojen sekä psykofyysisen etäfysioterapian ja etäryhmätoiminnan palveluilla. Asiakkaat voivat ottaa yhteyttä fysioterapian chatiin esimerkiksi tuki- ja liikuntaelämistön oireiden vuoksi. Puhe- ja fysioterapian digitiimi aloittanut ja asiakasohjaus mahdollista koko alueelta. Akuuttiosastojen toimintaa on tarkasteltu moniammatillisesti ja tunnistettu kehittämiskohteita muun muassa kuntoutumista edistävän hoitotyön yhteistyön ja hyvien toimintamallien jakamiseksi. Ikäihmisten kotikuntoutuksen ja kuntoutusyksiköiden moniammatillisen yhteistyön kehittämistyö jatkuu ja kotikuntoutuksen ja kuntoutusyksiköiden terapeuttien tehtävänkuvat on tarkennettu.

Apuvälinepalvelut

Apuvälinepalveluiden kustannustehokas toiminta korostuu vuonna 2026. Palauttamattomat apuvälineet -projekti on käynnistynyt ja etenee suunnitellusti. Apuvälineitä koskevien hankintasopimusten kattavuutta kasvatetaan panostamalla kilpailutusprosessiin henkilöstön hankintaosaamista lisäämällä. Leasing-hankintojen kustannusrakenteiden selvitystyö on aloitettu. Tekniikan palveluiden kotiuttaminen jatkuu edelleen lakisääteisen määräaikaishuoltotoiminnan varmistamiseksi. Potilasprosessien osalta on pysytty hoitotakuutavoitteissa. Joulukuussa 2025 julkaistun Pohteen tarkastuslautakunnan raportin suositusten mukaiset toimenpiteet etenevät suunnitellusti. Tämä koskee hoitoon pääsyn toteutumisen seuranta, asiakaspalautteen antamista, palvelujen yhdenvertaista saavutettavuutta sekä sisäisen yhteistyön vahvistamista.

Fysioterapia

C-talon suunnittelu on alkuvuoden aikana edennyt 3D-katselmuksin. Kirurgian kuntoutus on uudelleenorganisoinut toimintaansa G-talon tilojen ja toimintojen remontin ja järjestelyn takia. Kuntoutuksen poliklinikan liikelaboratorion tutkimusvälineistön korvausinvestointi on toteutunut ja laitteiston käyttöönotto on onnistunut suunnitellusti mahdollista uusien potilasryhmien tutkimisen ja laajemman tieteellisen käytön. Kuntoutuksen poliklinikkoiden fysioterapian erikoislääkärivaje on jatkunut edelleen, mutta kipupoliklinikan erikoislääkäretyönto onnistui tammikuussa.



Kirurgian kuntoutus on osallistunut alkuvuodesta Oysin leikkaustoiminnan jononpurkuun. Toteutuksessa on useita palvelujen kehittämisprosesseja. Fysioterapeuttien itsenäisiä vastaanottoja on lisätty lääkäriresurssin vapauttamiseksi. Lasten kuntoutus on kehittänyt yhdessä aluepalveluiden kanssa lihaviiden lasten hoitopolkua. Lasten neurologisen kuntoutuksen integraation ja osaamisen vahvistaminen on aloitettu tavoitteena lisätä erityisosaamista lähellä asiakkaiden omia toimintaympäristöjä sekä vahvistaa ammattilaisten välistä yhteistyötä. Tätä varten perustason ja erityistason fysioterapeuteille on perustettu ohjausryhmä. Kuntoutuksen poliklinikoilla on hiottu lantionpohjan fysioterapiaa tarvitsevien hoitopolkua sekä jatkettu hypermobili EDS-potilaiden hoitopolkujen selkiyttämistä yhteistyötahojen kanssa. Sähköisten esitetokaavakkeiden valmistelu on edennyt.

Lääkinnällinen kuntoutus

Erikoistuvien lääkärin vajetta on edelleen ja kaikkiin virkoihin ei ole ollut hakijoita. Tästä huolimatta vaativan kuntoutuksen osaston hoitoaika on pienentynyt 27,2 vrk:sta 23,3 vuorokauteen verrattuna vastaavaan kvartaaliin vuonna 2025. Valtakunnallisesti keskitettyä selkäydinvammahoitoa toteuttavan Selkäydinvammayksikön potilasmäärä on pysynyt ennallaan verrattuna edelliseen kvartaaliin. 27 prosenttia selkäydinvammapotilaista tulee Pohteen ulkopuolisilta hyvinvointialueilta. Hengityshalvauksyksikön 3. oma Pohteen hoitorinki on aloittanut helmikuun 2026 alussa toimintansa. Sopeutumisvalmennuksen vastuuyksikkö on 1.3.2026 siirtynyt kuntoutuksen alueellisiin palveluihin.

Strategisten tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 37: Kuntoutuspalvelut, strategisten tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)		Tavoitteen tilanne 1-3/2026
1. Digitaalisen palveluvalikoiman vahvistaminen (Ihmistä varten)		Etenee suunnitellusti
Sanallinen arvio toteumasta		
<p>Puheterapian digitiimi on aloittanut ja asiakastyö koko alueelle on käynnistymässä. Puhe- ja toimintaterapiassa on avattu kiireetön sähköisen asiointin kanava. Puhe- ja toimintaterapiassa esitetokyselyjen pilotointia valmistellaan. Sähköiset esitetolomakkeet ovat OmaPohde tiimissä valmistelussa. Noutolokerikkojen käyttöönottopilotti on käynnistynyt 19.3.2026. Yksi digitaalinen sopeutumisvalmennuskurssi on toteutunut.</p>		
Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Alueellisen kuntoutuspalveluiden digitiimin toiminta- ja puheterapeuttien etäasiointien kontaktimäärät	0	0



Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
OmaPohde-alustan käyntimäärät ammattiryhmittäin 0	25 % asiakkaista käyttää digilomakkeita kuntoutuksen pkl ja alueellisissa kuntoutuspalveluissa	Ei saatavilla tällä hetkellä.
Käyttömäärä 0	Käyttömäärä	Noutoautomaatilla 12 noutoa (asiakaskontaktia) Palautusautomaatilla 217 palautusta (asiakaskontaktia)
Kurssien määrä, videovastaanottojen käyntimäärät Sopeutusvalmennuksen digikurssien määrä 3 ja videovastaanottoja 52 kpl	Sopeutusvalmennus-digikurssit 4 kpl ja videovastaanottokäyntien määrä lisääntyy 15 %	Digitaalinen sopeutusvalmennuskurssi 1 krt

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
2. Osaamisen vahvistaminen (Hyvinvoivat osaajat)	Etenee suunnitellusti

Sanallinen arvio toteumasta

Sisäiset koulutukset ja työkierrot ovat toteutuneet suunnitellusti.

Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Sisäiset koulutuspäivät, Työkiertojen lkm. 14 koulutusta, 9 henkilöä työkierrossa (2025)	Lisääntyy 10 %	sisäiset koulutukset 2, työkiertojen lkm. 6

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
3. Työn tuottavuuden lisääminen (Vaikuttavasti uutta)	Etenee suunnitellusti

Sanallinen arvio toteumasta

Tulokset ovat valmiit 2025 tilanteesta 2/2026. Toimenpiteiden laadinta on käynnistynyt henkilöstön kanssa ja valmistuvat 30.4. Osaston hoitoaika on pienentynyt 27,2 vuorokaudesta 23,3 vuorokauteen verrattuna vastaavaan kvartaaliin vuonna 2025.



Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Välitön asiakastyö h/vko. Asiakasmäärä ja käyntimäärä terapialajeittain. Ajalla 1-3/2025: Perusterveydenhuollon kuntoutus, oma tuotannon asiakasmäärä; fysioterapia 10 541, toimintaterapia 1 599, puheterapia 1 713, oman tuotannon käyntimäärä fysioterapia 23 093, toimintaterapia 3 801, puheterapia 3 679. Erikoissairaanhoidon kuntoutus oman tuotannon asiakasmäärä 3 880, kontaktimäärä 7 881.	5-6 h h/työpäivä	Välitön asiakastyö h/työpäivä. Toimialue 3,88 h/työpäivä. Perusterveydenhuollon kuntoutus, oma tuotannon asiakasmäärä; fysioterapia 10 470, toimintaterapia 2 331, puheterapia 1 841, oman tuotannon käyntimäärä fysioterapia 24 009, toimintaterapia 6 032, puheterapia 4 341. Erikoissairaanhoidon kuntoutus oman tuotannon asiakasmäärä 3 763, kontaktimäärä 7 179.
Osastokuntoutus jakson pituus jakson pituus 23 vrk	jakson pituus 21.5 vrk	jakson pituus 23,3 vrk

Talouden tasapainottamisen tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 38: Kuntoutuspalvelut, talouden tasapainottamisen tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Tasapainotustoimenpide	Päätetyt taloudelliset vaikutukset v. 2026	Arvio taloudellisesta vaikutuksesta v. 2026	Toimenpiteen tila	Sanallinen kuvaus toimenpiteen toteutuksesta
Uudet toimenpiteet				
Apuvälinepalvelujen kierrätyksen tehostaminen	-1 200 000	-1 200 000	Etenee suunnitellusti	Palautettujen apuvälineiden määrä Q1/2025 verrattuna on noussut noin 20 %.
Tehostetut kilpailutukset (apuvälineet)	-1 000 000	-1 000 000	Etenee suunnitellusti	Tehostettu kilpailuttaminen jatkuu edelleen. Kilpailutusten tuomia säästöjä seurataan aktiivisesti.
Apuvälineostoista siirtymisen leasing-hankintoihin	-500 000	-500 000	Etenee suunnitellusti	Leasing-hankintojen selvitystyö on aloitettu.
Yhteensä	-2 700 000	-2 700 000		



Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärä on kasvanut viime vuodesta, koska omaa toimintaa on vahvistettu. Henkilöstömäärä on kasvanut kuntoutuksen aluepalveluissa, apuvälineiden osaamiskeskuksessa ja lääkinnällisen kuntoutuksen osaamiskeskuksessa (hengityshalvausyksikkö). Vakinaisten osuus henkilöstöstä on prosentuaalisesti korkeampi, jolloin määräaikaisten määrä on vastaavasti vähentynyt viime vuodesta.

Palkallinen työpanos on kasvanut, mutta se alittaa käyttösuunnitelman tason. Palkallisen työpanoksen toteuma on kasvanut palvelualueilla, joissa henkilömäärä on kasvanut. Toteutunut työpanos on kasvanut samassa suhteessa kuin palkallinen työpanos.

Sairaspoissaolot ovat vähentyneet viime vuoteen verrattuna (strateginen tavoite), mutta sairauspoissaoloprosentti ylittää Pohteen tavoitetason (4,9 %). Sairauspoissaoloissa on kausivaihtelua. Tammi-maaliskuussa terveysperusteisia poissaolopäiviä kertyi kuukausittain 990–1 020 vuorokautta (yhteensä 2 996 vuorokautta), mikä on hieman vähemmän kuin edellisenä vuonna vastaavana aikana (3 017 vuorokautta). Terveysperusteiset poissaolovuorokaudet ovat kasvaneet fysiatrian osaamiskeskuksessa viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna, kun taas muilla palvelualueilla ne ovat vähentyneet. Henkilöstön osuus, jolla ei ole ollut lainkaan sairauspoissaoloja, on vähentynyt. Tämä tarkoittaa, että suurempi määrä henkilöitä on ollut sairauspoissaololla verrattuna viime vuoden vastaavaan aikaan. Sairausajan palkkakustannukset ilman työnantajan sivukuluja ovat kasvaneet, johtuen palkkakustannusten kasvusta.

Strateginen tavoite lähtövaihtuvuuden vähenemisestä on toteutunut, sillä lähtövaihtuvuus (n= 6 henkilöä) on laskenut vuoden takaiseen verrattuna. Yleisimmät päättymissyynä olivat irtisanoutuminen (n=3) ja työkyvyttömyyseläke (n=1). Viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna irtisanoutuneiden määrä on vähentynyt ja työkyvyttömyyseläkkeelle siirtyneiden määrä pysynyt samana. Vanhuuseläkkeelle tammi-maaliskuussa ei ole siirtynyt yhtään henkilöä.

**Taulukko 39: Kuntoutuspalvelut, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.4.2026).**

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma 1-3/2026	Toteuma 1-3/2025	Muutos	KS 2026	Tot. % 1-3/2026 / KS 2026
Henkilöt						
Henkilömäärä 31.3.	635	646	598	8,0 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.3.	18,7 %	18,1 %	21,7 %	vähentynyt	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	548,1	572,1	522,0	50,1 (9,6 %)	605,3	94,5 %
Toteutunut työpanos	433,3	475,5	436,0	39,5 (9,1 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	4,8 %	5,4 %	6,1 %	-0,7 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	24,3 %	51,3 %	52,1 %	vähentynyt	-	-
Sairausajan palkka	962 068	317 144	309 144	2,6 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	5,0 %	1,1 %	1,4 %	-0,3 %-yks	vähenee	-

Talouden toteuma

Toimintakatteen toteuma (ulkoinen) ensimmäisellä vuosineljänneksellä alittaa talousarvion 0,3 miljoonaa euroa toimintakulujen alittumisen vuoksi.

Toimintakate (sitova) alittuu 0,1 miljoonaa euroa (99,0 %).

Kuntoutuspalvelujen toimintatuotot ovat toteutuneet alle talousarviotavoitteen. Laskutukseen liittyvät haasteet ovat viivästyttäneet vakuutusyhtiöiltä ja muilta hyvinvointialueilta tapahtuvaa laskutusta. Viivästyneet laskutukset toteutetaan takautuvasti kevään aikana. Maksutuotot ovat sen sijaan toteutuneet talousarviota paremmin, erityisesti terveydenhuollon asiakasmaksujen osalta.

Sisäisten tulojen arvioidaan toteutuvan talousarvion mukaisesti koko vuoden osalta.

Henkilöstökulut ovat toteutuneet 0,4 miljoonaa euroa alle talousarvion (94,9 %). Edellisvuoteen verrattuna henkilöstökulut ovat kasvaneet hieman yli yhdellä miljoonalla eurolla henkilöstömäärän kasvun vuoksi. Lääkäreiden rekrytoinneissa on ollut haasteita, joka vaikuttaa henkilöstökulujen alittumiseen. Oman toiminnan vahvistamista jatketaan kuluvan vuoden aikana.

Asiakaspalvelujen ostot ovat toteutuneet talousarviota matalampina erityisesti alueellisten palvelujen palvelualueella. Kuluvan vuoden toteuma on edellisvuoteen verrattuna 0,5 miljoonaa euroa pienempi. Muiden palvelujen ostot ovat toteutuneet talousarviota alhaisemmalla tasolla useilla palvelualueilla. Merkittävin alitus johtuu veteraanikuntoutuksen tarpeen vähenemisestä.



Aineiden, tarvikkeiden ja tavaroiden kustannukset ylittävät talousarvion 0,1 miljoonalla eurolla apuvälinehankintojen tilillä. Tammi-maaliskuun toteuma on kuitenkin 0,1 miljoonaa euroa pienempi kuin vastaavana ajankohtana edellisvuonna.

Avustusten tiliryhmä on toteutunut lähes talousarvion mukaisesti.

Muut toimintakulut ovat toteutuneet alle talousarvion. Alitusta on koneiden ja laitteiden leasing-vuokrien tilillä sekä asiakasmaksujen luottotappiot -tilillä, joka kirjataan kuluvan vuoden aikana toteumaan.

Talousarvioon vuodelle 2026 sisäisiin menoihin on varattu yhteensä 16,6 miljoonaa euroa. Suurimmat menoerät ovat vuokramenot (6,4 miljoonaa euroa), ICT-palvelut (3,9 miljoonaa euroa) ja puhtaanapitopalvelut (1,1 miljoonaa euroa).

Tuottavuus- ja taloudellisuustavoitteiden arvioidaan toteutuvan lähes suunnitellun mukaisesti kuluvan vuoden aikana.

Apuvälineiden hankintamäärä on kasvanut yli 6 prosenttia viime vuoden tasoon verrattuna. Apuvälinekilpailutuksiin panostaminen sekä apuvälineiden kierron tehostaminen ovat mahdollistaneet sen, että apuvälinehankintoihin käytetty rahamäärä on pienempi kuin viime vuoden vastaavana aikana. Tiukka budjettiraami haastaa laadukkaan palvelutason ylläpitämistä, toiminnan jatkuvaa kehittämistä sekä taloudellisten tavoitteiden saavuttamista.

Esko-potilastietojärjestelmän käyttöönottoon liittyy riskiä henkilöstön työaikaan ja potilaslaskutuksen viivästymiseen. Sisäilmapoikkeama ilmoitukset lisääntyneet Aapistien ja vanhan sairaalan tiloissa.

Toimialueen toimintakatteen ennakoidaan pysyvän talousarvioraamin mukaisessa tavoitteessa.

**Taulukko 40: Kuntoutuspalvelut. Talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.**

Kuntoutuspalvelut (1000 €)	KS 1-3/2026	Toteuma 1-3/2026	Ylitys+ / Alitus- KS 1- 3/2026	TOT-% KS 1- 3/2026	TA 2026 al- kuperäinen	Käyttö- suunni- telma 2026	TP 2025
TOIMINTATUOTOT	3 933	3 666	-267	93,2 %	15 731	15 731	14 251
Myyntituotot	1 012	633	-379	62,5 %	4 049	4 049	4 417
Maksutuotot	304	357	52	117,2 %	1 217	1 217	1 232
Tuet ja avustukset	0	4	4	0,0 %	0	0	13
Muut toimintatuotot	1	4	3	365,1 %	4	4	32
Sisäiset tulot	2 615	2 668	53	102,0 %	10 461	10 461	8 557
VALMISTUS OMAAN KÄY- TÖÖN	0	0	0	0,0 %	0	0	4
TOIMINTAKULUT	-16 553	-16 165	-388	97,7 %	-69 711	-69 711	-67 315
Henkilöstökulut	-8 085	-7 673	-412	94,9 %	-35 692	-35 840	-30 627
Palvelujen ostot yhteensä	-2 064	-1 854	-211	89,8 %	-8 406	-8 257	-9 134
Asiakaspalvelujen ostot	-1 342	-1 290	-53	96,1 %	-5 518	-5 370	-6 706
Muiden palvelujen ostot	-722	-564	-158	78,1 %	-2 887	-2 887	-2 428
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-2 126	-2 220	94	104,4 %	-8 504	-8 504	-11 150
Avustukset	-55	-42	-14	75,1 %	-221	-221	-221
Muut toimintakulut	-79	-41	-39	51,4 %	-317	-317	-239
Sisäiset menot	-4 143	-4 335	193	104,6 %	-16 571	-16 571	-15 944
TOIMINTAKATE sitova	-12 620	-12 499	-121	99,0 %	-53 980	-53 980	-53 060
TOIMINTAKATE ulkoinen	-11 093	-10 832	-261	97,6 %	-47 871	-47 871	-45 673

6.1.7 Sairaanhoidolliset palvelut

Keskeiset nostot

- Palvelut toimivat pääosin normaalisti. Toimintaa kuormittivat muun muassa laiterikot, poissaolot, leikkausjonojen purku ja Esko-potilastietojärjestelmän käyttöönoton ongelmat.
- Uuden sairaalan C- ja H-taloihin liittyvät suunnittelutyöt etenivät.
- Diagnostiikan palvelualueella ostopalvelujen kustannukset laskivat noin 46 prosenttia kotiutusten myötä.
- Perinnöllisyyslääketieteen erikoisalalla hoitoon pääsy toteutui lakisääteisessä määräajassa. Kokonaiskysyntä kasvoi noin kahdeksan prosenttia.
- Pudasjärven välinehuollon toiminta keskitettiin OYSiin helmikuussa. Limingan ja Haapaveden välinehuoltojen keskittämisen yhteistoimintaneuvottelut päättyivät maaliskuussa.



- Lääkkeiden annosjakelun pilotti (UNTO) aloitettiin OYSissa tammikuussa ja pilottia laajennettiin helmikuussa.
- Toimintakate alittaa käyttösuunnitelman.
- Henkilöstön määrä ja palkallisen työpanoksen toteuma on käyttösuunnitelman mukainen.

Keskeiset tapahtumat toiminnassa

Tammi-maaliskuussa 2026 sairaanhoidollisissa palveluissa toiminta pyöri pääsääntöisesti normaaliin tapaan ja asiakastytyvyisyys oli erinomaisella tasolla. Tarkemmat sairaanhoidollisten palvelujen toimintatiedot ovat esitetty liitteessä 1.

Toiminnassa haasteita aiheuttivat ajoittain muun muassa laiterikot, poissaolot ja leikkausjonon purkamisesta johtuva lisätyön tarve. Sekä erikoissairaanhoidossa että perusterveydenhuollossa Esko-potilastietojärjestelmän käyttöönottoon liittyvät ongelmat kuormittivat toimintaa, esimerkiksi ohjelman vaillinaiset toiminnallisuudet, käyttöönoton sekavuus ja ajanvaraustoimintojen käyttöönoton viivästyminen.

Uuden sairaalan osalta C-talon toimintojen suunnittelu jatkui. H-taloon tulevan uuden logistiikkakeskuksen suunnittelu on myös käynnissä hiukkaskiihdytinlaboratorion, välinehuoltokeskuksen, apteekin varaston, perinnöllisyyslääketieteen arkiston, patologian obduktiotilojen ja vainajasäilytyksen osalta.

Diagnostiikan palvelualue

Lääketieteellisen kuvantamisen palveluissa röntgen-, magneettikuvaus- ja tietokonetomografialaitteiden käyttöasteet laskivat edellisvuoden vastaavasta ajankohdasta. Sonograferien tekemien ultraäänitutkimusten osuudessa oli 10 prosenttiyksikön nousu, mikä oli edellisen järjestämissuunnitelman yksi tavoite. Kuvantamisessa toiminnan ja kustannustehokkuuden vahvistamiseen tehtiin toimenpiteitä, esimerkiksi päivittäisjohtamisen prosesseja selkeytettiin ja PET-TT-kuvauksia tiivistettiin neljälle arkipäivälle, josta saadaan kustannussäästöjä.

Kliinisessä neurofysiologiassa käynnistyi viime vuoden puolella kilpailutettu yöpolygrafiitutkimusten ostopalvelu. Omassa palveluntuotannossa jononpurkua haastaa rajallinen laitekapasiteetti. Hermoratitutkimusten (ENMG) jonoa pyritään myös lyhentämään ostopalvelulla, vaikkakin ostopalveluna tuotettujen tutkimusten määrä on melko pieni.

Patologiassa viimeiset ostopalvelut kotiutettiin helmikuun alusta lähtien. Ostopalvelujen kotiuttaminen on näkynyt näytemäärien kasvuna. Tavoitetta pitempää vastausviivettä on pyritty korjaamaan lisätöillä ja uusien vakanssien perustamisella. Kaiken kaikkiaan



diagnostiikan palvelualueella ostopalvelukustannukset laskivat noin 47 prosenttia viime vuoden vastaavasta ajanjaksosta.

Vainajien säilytyksessä otettiin tammikuussa laajennustilat käyttöön. Edellisvuoteen verrattuna vainajien säilytystarve lisääntyi. Lisääntyvään vainajien säilytyksen tarpeeseen pyritään vastaamaan H-taloon tulevilla uusilla tiloilla.

Perinnöllisyyslääketieteessä hoitoon pääsyn määräajat toteutuivat lakisääteisessä ajassa. Asiakas- ja kontaktimäärät olivat kutakuinkin ennallaan viime vuoteen verrattuna. Kokonaiskysynnässä oli noin kahdeksan prosentin kasvu, joka oli Pohdeen sisäistä kysyntää.

Lääke- ja potilashoidon palvelualue

Alkuvuoden aikana toteutettiin yhteistyössä OYS Sairaalapalvelujen kanssa osastofarmaseuttipalvelun uudelleenjärjestely ja vähennettiin kolmen farmaseutin työpanos. Muutos liittyi lääkkeiden annosjakelun automaation (UNTO) käyttöönottoon. UNTO-pilotti aloitettiin tammikuussa sydänkeskuksessa. Pilottia laajennettiin helmikuussa vatsakeskukseen, jolloin annosjakelu oli käytössä noin 100 potilaspaikalle OYSissa.

IV-antibioottirobotilla käyttökuntoon saatettujen IV-mikrobilääkeannosten määrä oli noin 28 prosenttia korkeampi kuin viime vuoden vastaavana ajanjaksona. Kasvun mahdollisti muun muassa syyskuussa 2025 tuotantokäyttöön otettu toinen IV-antibioottiroboti. Kotisairaalaan toimitettavien antibioottipumppujen valmistusta omana tuotantona laajennettiin edelleen.

Potilaskuljetuksissa aloitettiin helmikuussa uusi pilotti, jolla pyritään sujuvoittamaan osastohoidossa olevan potilaan natiivikuvauspolkua.

Moniosaajapalvelut SAMPA-palvelualue

Moniosaajapalveluissa välinehuoltojen keskittämistä jatkettiin edellisen järjestämissuunnitelman mukaisesti. Lähtötilanteessa vuonna 2023 välinehuollon yksikköjä oli yhteensä 16. Maaliskuussa 2026 tilanne oli kuusi yksikköä. Helmikuussa Pudasjärven välinehuollon toiminta siirrettiin OYSin yhteyteen. Maaliskuussa päättyivät yhteistoimintaneuvottelut liittyen Limingan ja Haapaveden välinehuoltojen keskittämiseen.

Sairaala- ja välinehuollossa leikkausjonojen purku aiheutti runsaasti lisätöitä. Lisäksi infektiorjunta edellytti sairaalahuololle lisäresurssoinnin tarvetta OYSissa erityisesti yhteispäivystyksessä.



Strategisten tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 41: Sairaanhoidolliset palvelut, strategisten tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)		Tavoitteen tilanne 1-3/2026
1. Asiakastyytyväisyys pysyy hyvänä (Ihmistä varten)		Etenee suunnitellusti
Sanallinen arvio toteumasta		
NPS ja vastaajamäärä on noussut viime vuoden vastaavasta ajanjaksosta.		
Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Kuvantamisen ja kliinisen neurofysiologian asiakokemusmittari (NPS) keskiarvo NPS 64 (1-3/2025)	75 tai enemmän	74
Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)		Tavoitteen tilanne 1-3/2026
2. Henkilöstön osaamisen varmistaminen (Hyvinvoivat osaajat)		Ei ole edennyt
Sanallinen arvio toteumasta		
Koulutukset painottuvat loppuvuoteen.		
Mittari (lähtötaso)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Koulutuspäivät palkallista työpanosta kohden 0,79 (1-3/2025)	Nousee 10 %	0,68
Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)		Tavoitteen tilanne 1-3/2026
3. Annosjakelurobotiikan käyttöönotto OYSin sairaalaosastoilla (Vaikuttavasti uutta)		Etenee suunnitellusti
Sanallinen arvio toteumasta		
Annosjakelurobotiikan pilotti aloitettu tammikuussa. Toimintaa laajennetaan vaiheittain.		



Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Vuodeosastopaikkojen määrä annosjakelun piirissä 0	300	102

Talouden tasapainottamisen tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 42: Sairaanhoidolliset palvelut, talouden tasapainottamisen tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Tasapainotustoimenpide	Päätetyt taloudelliset vaikutukset v. 2026	Arvio taloudellisesta vaikutuksesta v. 2026	Toimenpiteen tila	Sanallinen kuvaus toimenpiteen toteutuksesta
Uudet toimenpiteet				
Profiilimuutokset sairaaloissa	-75 000	0	Ei ole edennyt	Ajatus oli, että leikkaustoiminta Oulaskankaalla lakkaa. Summa kattaa puolen vuoden säästön, mutta sitä ei ole nyt tulossa. Valtuusto päätti jatkaa leikkaustoimintaa tämän vuoden loppuun.
Työterveyshuollon kuvantamisen rajoittaminen	-70 000	-70 000	Etenee suunnitellusti	Toimenpiteet juuri käynnistyneet. Ei vielä mitattavia tuloksia.
Genetiikan ja molekyylipatologian kysynnän rajoittaminen	-20 000	-20 000	Etenee suunnitellusti	Tavoitteet näyttävät etenevän kuten pitääkin.
Solunsalpaaja-annosten valmistamisen keskittäminen	-100 000	-100 000	Ei ole edennyt	Solunsalpaaja-annosten valmistamisen keskittäminen liittyy Raahen lääkekeskuksen lakkauttamiseen. Lakkauttaminen on ajankohtaista vasta syksyllä eli tähän mennessä taloudelliset vaikutukset eivät ole toteutuneet.
Kuvantamisyksiköiden muutoksiin varautuminen	-100 000	-100 000	Etenee suunnitellusti	Laite hankittu, ei ole vielä otettu käyttöön, vaikutus tulee myöhemmin kun vanhat laitteet poistuvat.
Yhteensä	-365 000	-290 000		

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Henkilömäärässä ja palkallisessa työpanoksessa ei ole merkittäviä muutoksia. Palkallisen työpanoksen toteuma on käyttösuunnitelman mukainen. Toteutunut työpanos on kasvanut palkallista työpanosta enemmän, mitä selittää palkattomien ja palkallisten



poissaolojen vähäisempi määrä. Sairaalahuollossa on suunnitelmallisesti pyritty nostamaan omaa palveluntuotantoa.

Sairauspoissaolojen määrä on jatkanut vähenemistä. Samalla henkilöiden osuus, joilla ei ole ollut lainkaan sairauspoissaoloja, on kasvanut. Sairauspoissaolojen määrissä ja kestoissa on kuitenkin toimialueen eri palvelualueiden ja vastuuyksiköiden välillä eroavaisuuksia. Sairauspoissaolojen väheneminen näkyy myös sairausajan palkkakustannusten vähenemisenä.

Henkilöstön lähtövaihtuvuus on hieman kasvanut. Lähtijöitä on 16 henkilöä. Irtisanoutuneita on saman verran (kolme henkilöä) kuin oli edellisenä vuonna vastaavana aikana. Suurin yksittäinen lähtösy on ollut eläkkeelle jääminen.

Taulukko 43: Sairaanhoidolliset palvelut, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics Tableau 13.4.2026).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma 1-3/2026	Toteuma 1-3/2025	Muutos	KS 2026	Tot. % 1-3/2026 / KS 2026
Henkilöt						
Henkilömäärä 31.3.	1 104	1 108	1 105	0,3 %		
Määräaikaisten osuus-% 31.3.	16,7 %	16,7 %	17,3 %	vähentynyt		
Palkallisuus						
Palkallinen työpanos	1 010,9	991,3	988,0	3,3 (0,3 %)	1 039,1	95,4 %
Toteutunut työpanos	817,3	845,9	836,3	9,6 (1,1 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	5,5 %	5,3 %	6,3 %	-1,0 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	31,3 %	55,9 %	52,6 %	kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	1 683 784	459 636	510 447	-10,0 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	4,9 %	1,7 %	1,4 %	0,3 %-yks.	vähenee	-

Talouden toteuma

Toimintakate (ulkoinen) alittaa käyttösuunnitelman maaliskuun lopun tilanteessa noin 1,6 miljoonaa euroa (tot. 91,2 %). Toimintatuottojen kertymä alittaa 0,1 miljoonalla eurolla käyttösuunnitelman tavoitetason (tot.91,2 %). Jättämää on erityisesti myynnissä muille hyvinvointialueille. Toimintakuluissa suurimmat alitukset ovat henkilöstökuluissa (-0,6 milj.) ja palvelujen ostoissa (-0,9). Sairaanhoidolliset palvelut on heti vuoden alusta noudattanut tietoisesti suunniteltua sopeutettua virtuaaliraamia, jonka vuoksi henkilöstökustannukset ovat budjetoitua alhaisemmat. Tällä on ollut kuitenkin vaikutuksia mm. jonotilanteeseen ja mittareihin. Ostopalveluja on vähennetty tietoisesti omaa toimintaa liisäämällä. Ennusteen mukaisesti toimialue pysyy tämänhetkisessä käyttösuunnitelmassa.



Toimintakate (sitova) ylittää maaliskuun tilanteessa käyttösuunnitelman noin 1,5 miljoonalla eurolla (tot. 169 %). Suuri ylitys johtuu ulkoisten toimintakulujen alittumisesta käyttösuunnitelmaan nähden (-1,6 miljoonaa). Sisäiset tulot ja menot ovat toimialueita sitovana ensimmäistä vuotta.

Sisäisiin menoihin on varattu talousarviossa 135,5 miljoonaa euroa. Suurimpia menoeriä ovat tilavuokrat (51 miljoonaa), ICT palvelut (23,7 miljoonaa) ja ravitsemuspalvelut (10 miljoonaa). Maaliskuun toteuman perusteella sisäiset kustannukset alittavat käyttösuunnitelman noin 10 miljoonalla eurolla (tot. 93 %). Tässä vaiheessa sisäisten menojen ennakoidaan toteutuvan käyttösuunnitelman mukaisina.

Taulukko 44: Sairaanhoidolliset palvelut, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Sairaanhoidolliset palvelut (1000 €)	KS 1-3/2026	Toteuma 1-3/2026	Ylitys+ / Alitus- KS 1- 3/2026	TOT-% KS 1-3/2026	TA 2026 al- kuperäinen	Käyttö- suunni- telma 2026	TP 2025
TOIMINTATUOTOT	28 320	28 390	69	100,2 %	113 282	113 282	108 154
Myyntituotot	1 102	1 065	-37	96,6 %	4 409	4 409	4 365
Maksutuotot	4	3	0	95,8 %	15	15	13
Tuet ja avustukset	0	-81	-81	0,0 %	0	0	14
Muut toimintatuotot	61	76	15	124,4 %	246	246	592
Sisäiset tulot	27 153	27 325	172	100,6 %	108 613	108 613	103 170
VALMISTUS OMAAN KÄY- TÖÖN	0	4	4	0,0 %	0	0	61
TOIMINTAKULUT	-26 162	-24 746	-1 416	94,6 %	-110 596	-110 596	-104 594
Henkilöstökulut	-14 510	-13 929	-581	96,0 %	-63 988	-63 988	-59 899
Palvelujen ostot yhteensä	-2 178	-1 308	-870	60,1 %	-8 712	-8 712	-8 240
Asiakaspalvelujen ostot	0	-15	15	0,0 %	0	0	-37
Muiden palvelujen ostot	-2 178	-1 293	-885	59,4 %	-8 712	-8 712	-8 203
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-2 620	-2 404	-216	91,8 %	-10 481	-10 481	-10 516
Avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut toimintakulut	-592	-512	-80	86,5 %	-2 369	-2 369	-1 969
Sisäiset menot	-6 262	-6 591	330	105,3 %	-25 046	-25 046	-23 970
TOIMINTAKATE sitova	2 158	3 648	-1 489	169,0 %	2 686	2 686	3 621
TOIMINTAKATE ulkoinen	-18 733	-17 086	-1 647	91,2 %	-80 881	-80 881	-75 579



6.2 Pelastustoimi

Keskeiset nostot

- Onnettomuuksien ehkäisyn palveluista valvonta on hieman jäljessä tavoitteestaan ja turvallisuusviestintä on tavoiteaikataulussa. Päätoimisesti onnettomuuksien ehkäisytyötä tekevissä on ollut lievää resurssivajetta.
- Pelastustoiminta on toteutunut koko aluetta tarkasteltaessa hyvin. Paikallisena haasteena Vaala, jossa sopimushenkilöstön määrä ei riitä pelastustoiminnan palveluiden tuottamiseen. Paloaseman toimintaa ja Vaalan alueen hälytysvalmiutta on tuettu muilta paloasemilta.
- Pelastustoiminnan palvelualueen uudelleen organisoimista koskeva yhteistoimintamenettely käynnistettiin helmikuussa 2026. Neuvottelujen piirissä on yhteensä 13 henkilöä.
- Talouden toteuma alittaa talousarvion noin 1,4 miljoonaa euroa (toimintakate 83,2 %). Taloudellinen tilanne on edelleen hyvä.

Keskeiset tapahtumat toiminnassa

Onnettomuuksien ehkäisyn palveluista valvonta on hieman jäljessä aikataulustaan. Määrävälein tehtävän valvonnan 100 prosentin vuositavoitteesta on saavutettu jaksolla 1-3/2026 noin 21,5 prosenttia. Toteumaa on rasittanut lievä henkilöstövaje ja tarkistetun valvontaprosessin käyttöönotto. Valvonnan toteumaa tulee rasittamaan vuoden 2026 aikana myös uuden kansallisen valvontasovelluksen käyttöönotto (OE-tietojärjestelmä).

Turvallisuusviestinnän kokonaissuorite on aikataulussa, kun vuositavoitteesta (7 % alueen väestömäärästä) on tavoitettu noin 25,6 prosenttia. Onnettomuuksien ehkäisyyn kuuluva neuvonta ja ohjaus, päivystävä palotarkastaja -palvelu sekä palontutkinta toimivat keskeisiltä osiltaan suunnitellusti.

Pelastustoiminnassa pitkään jatkunut hälytystehtävien määrän lasku kääntyi maltilliseen nousuun. Jakson 1-3/2026 tehtävämäärä oli 1 452 tehtävää ja kasvoi noin 5,1 prosenttia vuoden takaisesta. Tehtävämäärän kasvoi useassa eri onnettomuustyyppissä, joten kasville ei ole yksittäistä selittäjää. Hälytystehtävien vaatima työmäärä onnettomuuskohteissa oli jaksolla 1-3/2026 noin 7 500 henkilötyötuntia (htt), joka vastaa aiempien vuosien tasoa.

Kiireellisen pelastustoiminnan toimintavalmiusajat toteutuivat jaksolla 1-3/2026 koko aluetta tarkasteltaessa hyvin. Uudistuneen toimintavalmiuden suunnitteluohjeen (SM:n julkaisu 2025:14) tarkoittamia ensimmäisen vasteen ongelmaruutuja oli vain 6 ruutua yhteensä yli 570 riskiluokan 1-3 ruudusta. Ongelmaruuduista kolme sijaitsi Oulussa, kaksi Siikajoen Ruukissa ja yksi Kärsämäellä. Pelastusryhmän ja -joukkueen



toimintavalmiusajat toteutuivat jaksolla 1-3/2026 pääosin vaaditusti (toteuma riskiluokit-
tain vähintään 80 %). Pelastusjoukkueen toteuma riskiluokan 3 alueilla jäi 75 prosenttiin.

Vaalan paloaseman sopimushenkilöstön määrä on edelleen niin pieni, että se ei yksin
riitä pelastustoiminnan palveluiden tuottamiseen. Paloasemaa on miehitetty osa-aikai-
sesti Oulun seudun päivystävien paloasemien toimesta (kahden henkilön valmius päivit-
tään, kun vuorovahvuus sen sallii) samalla, kun hälytystoimintaa on varmennettu hälytys-
vastesuunnittelun keinoin. Myös Kärsämäen paloasemalla on ollut haasteita pelastustoi-
minnassa tarvittavan lähtövarmuuden ja -vahvuuden toteutumisessa.

Pelastustoiminnan palvelualueen päällystötehtävien ja vastuualueiden uudelleen organi-
sointia koskevat yhteistoimintamenettelyt käynnistettiin helmikuussa 2026. Uudistus kos-
kee yhteensä 13 henkilöä pelastustoiminnan ja yhteisten palveluiden palvelualueilta. Uu-
distetun organisaation ja tehtävien mukainen toiminta aloittaa 1.9.2026 alkaen.

Jakson 1-3/2026 aikana ei toteutunut sisäisiä riskitekijöitä, joilla olisi ollut merkittäviä
seurausvaikutuksia. Jaksoon ei sisällynyt myöskään pelastustoimen palveluita koskevia
kanteluita.

Strategisen tavoitteen mukaisen jatkuvuudenhallintasuunnitelman laadinta on aloitettu
ensimmäisen vuosineljänneksen aikana.

Strategisten tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 45: Pelastustoimi, strategisten tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)		Tavoitteen tilanne 1-3/2026
1. Henkilöstövoimavarojen ja henkilöstöjohtamisen osaamisen kehittäminen (Hyvinvoivat osaajat)		Ei voida vielä arvioida
Sanallinen arvio toteumasta		
Työhyvinvointikyselyä ei ole vuodelle 2026 tehty. Koulutuspäivä (KTPV) -mittari on kesken. Koulutussuunni- telma vuodelle 2026 on laadittu. Henkilöstösuunnitelma on noin 50 prosenttisesti valmis.		
Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Työhyvinvointikyselyn tulosten parantuminen Työhyvinvointikysely 2024 taso	Taso paranee	Ei kyselyä jaksolla 1-3/2026
Koulutettavapäivien määrän mittausmenetelmän laatiminen (K/E) Ei	Kyllä	Määrät saadaan, mutta menetelmänä vielä työ- läs



Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Koulutussuunnitelma laadittu (K/E) Kyllä	Kyllä	Valmis
Henkilöstösuunnitelma laadittu (K/E) Ei	Kyllä	Valmistumassa (> 50 %)

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
2. Palvelutuotannon jatkuvuudenhallinta (Vaikuttavasti uutta)	Ei voida vielä arvioida

Sanallinen arvio toteumasta

Työ on aloitettu, mutta on hyvin varhaisessa vaiheessa.

Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Palvelutuotannon jatkuvuuden hallinnan toimenpi- desuunnitelman toteumaprosentti 0 %	50 %	Työ on aloitettu (> 10 %)

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
3. Asiakastyytyväisyys paranee mitatusti (Ihmistä varten)	Ei voida vielä arvioida

Sanallinen arvio toteumasta

Asiakastyytyväisyyttä mitataan, mutta mittaustuloksia ei ole vielä saatavilla.

Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Asiakastyytyväisyyskyselyn tulos Asiakastyytyväisyyden 2023-2025 keskiarvo	Taso paranee	Palautteiden määrä ei riitä johtopäätösten te- kemiseen.

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Pelastustoimen vakituksessa palvelussuhteessa olevan päätoimisen henkilöstön määrä sekä määräaikaisen henkilöstön määrä kasvoivat jonkin verran edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden. Kasvu perustui talousarvion mukaiseen suunnitelmalliseen resurssimuutokseen ja kohdistui pääasiassa pelastustoiminnan palvelualueen henkilöstöresurssien vahvistamiseen. Kyseinen henkilöstömäärän kasvu selittää eniten myös jakson 1-3/2026 palkallisen työpanoksen kasvua.

Toimialueen sairauspoissaoloprosentti on alempi kuin edellisvuoden vastaavana ajankohtana. Sairauspoissaolot painottuvat määrällisesti pelastustoiminnan palvelualueen henkilöstölle, sillä suurin osa toimialueen henkilöstöstä sijoittuu pelastustoimintaan. Onnettomuuksien ehkäisyn palvelualueen sairauspoissaoloprosentti laski merkittävästi ja yhteisten palveluiden palvelualueen kasvoi edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden. Kasvua selittää pääasiassa yksittäiset pitemmät sairauspoissaolot. Sairauspoissaolopäivien määrä oli hieman pienempi kuin edellisvuoden vastaavana ajankohtana, mutta vuoden aikana tulleiden palkankorotusten vuoksi sairausajan palkkoja maksettiin silti hieman edellisvuotta enemmän.

Lähtövaihtuvuus on pysynyt nollassa koko alkuvuoden 2026.

Taulukko 46: Pelastustoimi, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.4.2026).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma 1-3/2026	Toteuma 1-3/2025	Muutos	KS 2026	Tot. % 1-3/2026 / KS 2026
Henkilöt						
Henkilömäärä 31.3.	334	340	326	4,3 %		-
Määräaikaisten osuus-% 31.3.	4,2 %	4,7 %	2,8 %	kasvanut	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	325,9	328,5	315,6	12,9 (4,1 %)	374,8	87,6 %
Toteutunut työpanos	267,7	285,1	268,8	16,3 (6,1 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	4,4 %	4,8 %	5,2 %	-0,4 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	33,1 %	51,5 %	57,1 %	vähentynyt	-	-
Sairausajan palkka	474 373	149 228	149 623	-0,3 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	5,4 %	0,0 %	2,5 %	- 2,5 %-yks.	vähenee	-



Talouden toteuma

Toimintakate (ulkoinen) alittaa käyttösuunnitelman 1,4 miljoonaa euroa (tot. 83,2 %). Toimintatuotot ylittävät käyttösuunnitelman hienoisesti. Toimintakulujen toteuma alittaa käyttösuunnitelman 1,3 miljoonaa euroa (84,2 %).

Toimintakate (sitova) alittaa maaliskuun tilanteessa käyttösuunnitelman 1,3 miljoonaa euroa (tot. 87,4 %). Sisäisiä tuloja kertyi alkuvuodesta hieman käyttösuunnitelmaa vähemmän. Toisaalta sisäisissä toimintakuluissa huoltopalvelumenot toteutuivat ennakoitua suurempina. Sisäiset erät tasataan loppuvuodesta. Sisäiset tulot ja menot ovat toimialueita sitovana ensimmäistä vuotta.

Toimintakulujen merkittävin alitus, 0,8 miljoonaa euroa kohdistuu henkilöstökuluihin, vaikka kustannukset ovat kasvaneet 8,9 prosenttia edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Alitus johtuu pääosin täyttämättä jääneistä vakansseista. Lisäksi tarkastelujaksolla ei sattunut merkittäviä ylimääräisiä kustannuksia aiheuttaneita onnettomuuksia.

Myös palvelujen ostot alittavat käyttösuunnitelman erityisesti asiantuntijapalvelujen, ICT-palvelujen sekä koneiden ja kaluston kunnossapidon osalta. Näiden osalta toteuma tasoittunee loppuvuoteen mennessä. Aineissa, tarvikkeissa ja tavaroissa alitusta on erityisesti kalustossa, jonka hankinnat painottuvat loppuvuoteen.

Maaliskuun tilanteessa tehtyyn tilinpäätösennusteeseen sisältyy vielä epävarmuutta. Tämänhetkisten tietojen perusteella arvioidaan, että toimialueen toimintakate voi alittaa talararvion, mikäli vuoden aikana välttyään ennakoimattomilta kustannuksilta, joita aiheutuu häiriötilanteen, suuronnettomuuden tai muun pitkäkestoisen ja laajan tilanteen hoitamisesta.

**Taulukko 47: Pelastustoimi, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.**

Pelastustoimi (1000 €)	KS 1-3/2026	Toteuma 1-3/2026	Ylitys+ / Alitus- KS 1-3/2026	TOT-% KS 1-3/2026	TA 2026 al- kuperäinen	Käyttö- suunni- telma 2026	TP 2025
TOIMINTATUOTOT	333	343	10	102,9 %	1 333	1 333	1 565
Myyntituotot	66	77	11	116,9 %	263	263	357
Maksutuotot	60	80	20	132,6 %	240	240	340
Tuet ja avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut toimintatuotot	38	32	-6	84,8 %	150	150	418
Sisäiset tulot	170	155	-15	91,0 %	680	680	450
VALMISTUS OMAAN KÄY- TÖÖN	0	29	29	0,0 %	0	0	27
TOIMINTAKULUT	-10 785	-9 504	-1 281	88,1 %	-47 119	-47 119	-40 492
Henkilöstökulut	-6 440	-5 647	-792	87,7 %	-29 736	-29 736	-24 912
Palvelujen ostot yhteensä	-905	-605	-300	66,9 %	-3 620	-3 620	-2 765
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muiden palvelujen ostot	-905	-605	-300	66,9 %	-3 620	-3 620	-2 765
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-628	-395	-232	63,0 %	-2 511	-2 511	-1 886
Avustukset	-73	-76	3	103,7 %	-292	-292	-282
Muut toimintakulut	-224	-241	18	108,0 %	-894	-894	-1 067
Sisäiset menot	-2 517	-2 540	23	100,9 %	-10 066	-10 066	-9 579
TOIMINTAKATE sitova	-10 452	-9 132	-1 320	87,4 %	-45 786	-45 786	-38 900
TOIMINTAKATE ulkoinen	-8 106	-6 747	-1 358	83,2 %	-36 400	-36 400	-29 771

6.3 Järjestämistoiminto

Keskeiset nostot

- Uuden sote-järjestämissuunnitelman valmistelu on edennyt suunnitellusti.
- Asiakas- ja potilastietojärjestelmien (Esko, Saga) käyttöönottoa on tuettu, varmistuen järjestelmistä saatavan strategisesti keskeisen tiedon laatua ja kattavuutta.
- Sosiaali- ja terveystalouden palvelujen hankintoja on toteutettu järjestämissuunnitelman ja toimialueitten linjausten mukaisesti. Sopimusvalvonta ja oman toiminnan omavalvonnan toteutumisen valvonta on toteutunut valvontalain mukaisesti. Sosiaalipalveluiden myöntämisen perusteita on edelleen yhtenäistetty.
- Hyvinvointikertomus 2023-2025 on hyväksytty valtuustossa. Hyvinvointisuunnitelman ja OSATA-suunnitelman (osallisuus, asiakaskokemus, tasa-arvo, yhdenvertaisuus) 2026-2030 valmistelu on aloitettu.



- Sosiaali- ja terveysministeriö myönsi Pohjois-Suomen yhteistyöalueelle 4,15 miljoonaa euroa yliopistotasoiseen terveyden tutkimukseen (VTR) vuodelle 2026. Rahoitusta myönnettiin 87 uudelle tutkimushankkeelle.
- Talouden toteuma on tasapainossa ja alittaa talousarvion.

Keskeiset tapahtumat toiminnassa

Strategiatyö ja resurssiohjaus -palvelualue

Alkuvuoden aikana palvelualueen työ on kohdentunut uuden sote-järjestämissuunnitelman valmisteluun. Asiantuntijat ovat toimineet toimialuejohdon tukena järjestämistapa-analyysien laatimisessa, Pohteen vuoden 2025 toimintakertomuksen laatimisessa ja talousarvion 2026 tavoitteiden strategisessa seurannassa muun muassa kuukausi- ja osavuositarkastuksen raportointiin liittyen.

Pohteen tietotuotannon kehitystyö on edennyt. Työtä on kohdennettu erityisesti hoitoon ja palveluun pääsy tiedon sekä diagnoosi- ja käyntisytytietojen laadun ja saatavuuden edistämiseen. Tietohuollon asiantuntijat ovat mukana tiiviisti asiakas- ja potilastietojärjestelmien toiminnallisuuden kehittämisessä, jotta järjestelmät mahdollistavat lakisääteisten viranomaistietojen saamisen sekä tukevat palvelutuotannon tietotarpeita. Aineistoja on toimitettu ja uusia raportteja Pohteen oman tietoalustan, PohdeDW:n Tableaulle on toteutettu johdon ja toimialueiden tarpeisiin. Alkuvuoden aikana raportoinnin kehitystä on kohdennettu muun muassa strategian raportoinnin toteutukseen. Tarvittavien lähdejärjestelmien integraatioita on toteutettu suunnitellusti. PohdeDW:n raportoinnin toteutuksen etenemistä eri tarpeisiin ja tasoille vaiheistavat ja osin haastavat asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönotot.

Yhteistyö, osallisuus ja hyvinvointi -palvelualue

Tammikuussa viimeisteltiin hyvinvointikertomus 2023-2025, joka hyväksyttiin aluevaltuustossa 12.2.2026. Hyvinvointisuunnitelman valmistelu vuosille 2026-2030 on käynnistetty. Lakisääteinen, vuosittainen hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (hyte) neuvottelu on kytketty hyvinvointisuunnitelman valmisteluun. Huhtikuun alussa olevaa neuvottelua on valmisteltu tammi-maaliskuussa. Osallistaminen hyvinvointisuunnitelmaa varten aloitettiin vaikuttamistoimielimissä. Pohteen yhteinen tupakka- ja nikotiinivieroituksen toimintamalli hyväksyttiin, ja sen käyttöönotto toimialueilla on käynnistetty. Reittis – kohti hyvinvointia -verkkosivuston tekninen ja sisällöllinen kehitys jatkui hankkeen päättymisen jälkeen hallintamallin mukaisesti.

Vaikuttamistoimielimet ovat pitäneet vuoden ensimmäiset kokouksensa. Järjestämissuunnitelman osallisuusosiota on valmisteltu tulevaisuuslautakunnan ohjauksessa. Pohteen OSATA-suunnitelman 2026–2030 (osallisuus, asiakaskokemus, tasa-arvo ja yhdenvertaisuus) valmistelu on käynnistynyt. Hyvinvointialueen, kuntien ja



maakuntaliiton strateginen yhteistyösopimusta 2026–2030 on viimeistelty ja pidetty yhteistyöfoorumi sopijaosapuolten johtaville viranhaltijoille ja luottamusjohdolle.

Hyvinvoinnin ja osallisuuden edistämisen lautakunta on hyväksynyt Pohteen järjestöyhteistyön suunnitelman 2026–2029 sekä jakanut vuoden 2026 toiminta- ja kumppanuusavustukset. Pohde on toteuttanut yhdessä muiden hyvinvointialueiden kanssa kyselyn järjestöille valtakunnallisiin avustusleikkauksiin liittyen.

Asiakaskokemus

Pohteen NPS-luku ajalla 1–3/2026 oli 52 ja vastanneiden määrä 10 828. Palvelutapahtumasta tapahtuvan asiakaspalutteen kysyminen tekstiviestitse -projekti on käynnistynyt alkuvuodesta. Työterveyshuolto Pohteessa toteutettiin asiakaspalutteen tehokeräys viikolla 12.

Palvelujen hankinta, hallinta, ohjaus ja valvonta -palvelualue

Sosiaali- ja terveystalouden palveluiden hankinnoissa ja palveluseteleissä noudatetaan Pohteen palvelustrategiaa, sosiaali- ja terveystalouden järjestämissuunnitelmaa sekä tuottavuus- ja taloudellisuusohjelmaa 2024–2026. Hankinnat toteutetaan toimialueiden tarpeiden mukaisesti. Toimialueitten, tiedolla johtamisen ja talousasiantuntijoiden kanssa on tehty yhteistyössä järjestämissuunnitelmaan liittyen toimialuekohtaiset järjestämissuunnitelmat.

Asiakasmaksuyksikössä työskentelee 10 vakituista asiakaspalvelusihteeriä sekä kuusi määräaikaista työntekijää vuoden 2026 loppuun saakka. Asiakasmaksuyksikössä on uusittu asiakkaitten tulositonmaksupäätökset. Asiakasmaksun alentamisen tai perimättä jättämisen hakemuksia on tullut vireille tammi-maaliskuussa yhteensä 146 (vuosi 2025: n. 130), määrä on hienoisessa kasvussa verrattuna edelliseen vuoteen. Asiakasmaksupäätöksiä tai asiakaslaskuja koskevia oikaisuvaatimuksia on tullut vireille 130 (vuosi 2025: 130).

Valvonnan asiantuntijat ovat toteuttaneet sekä oman tuotannon omavalvonnan toteuttamisen valvontaa että palveluntuottajiin kohdistuvaa sopimusvalvontaa huomioiden yrityskauppojen vaikutukset palvelujen järjestämiseen ja jatkuvuuteen. Sopimusvalvontaan sisältyy myös sopimuskumppaneiden ja alihankkijoiden hyväksyminen sekä vuosittain toimitettavien liitteiden tarkastaminen.

Tutkimus, koulutus, kehittäminen ja innovaatiot -palvelualue

Palvelualue vastaa tutkimukseen ja opetukseen liittyvistä lakisääteisistä hallinnointi- ja tukitehtävistä. Tehtäviin kuuluvat viranomaisasiointi ja tietoluvat, perus- ja jatkokoulutuspalvelut sekä muu opetustoiminta yhteistyössä oppilaitosten kanssa. Palvelualueen kehittämistoiminta edistää alueen sote-palvelutuotannon uudistumista ja parantaa toiminnan vaikuttavuutta ja kustannustehokkuutta. Kehittämistoiminnan resurssina on koko hyvinvointialueen henkilöstö. Palvelualueeseen kuuluvat myös menetelmien arviointi



(FinCCHTA) ja biopankkitoiminta, ja se koordinoi Pohteen tekoälyn osaamiskeskuksen toimintaa. Koe-eläinlaboratorion toimintaa koskevat yt-neuvottelut käytiin alkuvuodesta, ja niiden seurauksena päätettiin toiminnan lakkauttamisesta. Palvelualueen toiminta on alkuvuoden aikana toteutunut pääosin suunnitelmien mukaisena ml. palvelualueen koordinoima TKKI-ohjelman valmistelu.

Tutkimuspalveluyksikkö on toiminut aktiivisena asiantuntijana sosiaali- ja terveysministeriön vetämässä EHDS-kokonaisuudessa (European Health Data Space) ja sitä koskevassa kansallisessa lainsäädäntövalmistelussa.

Pohjois-Suomen biopankki Borealis on jatkanut toimintaansa keräten ja luovuttaen vapaaehtoisten näytteenantajien näytteitä ja tietoja tieteelliseen tutkimukseen. Biopankista on luovutettu aineistoa lukuisiin uusiin tutkimushankkeisiin.

Sosiaali- ja terveystieteiden opiskelijoiden harjoittelujaksoja on toteutunut hyvin. Toisen asteen opiskelijoiden harjoittelupaikkavarauksjärjestelmä Tiitus on otettu käyttöön koko Pohteella. Lääketieteen opetukseen on edennyt suunnitelmien mukaisesti, ja psykologian ja logopedi-harjoittelijoita on ollut hyvin. Sosiaalialan yliopisto-opiskelijoiden harjoitteluprosessin kehittäminen on käynnistetty.

Tutkimus- ja kehittämishankkeiden valmistelun tukea on alkuvuodesta vahvistettu järjestämällä koulutuksia ja tukemalla tutkijoita myös tutkimushankkeiden valmistelussa. Alkuvuoden 2026 aikana on käynnistetty kehittämis- ja innovaatioprosessin uudistaminen. Ammattilaisten kehittämis- ja innovaatio-osaamista vahvistetaan toteuttamalla uusi osaamiskonsepti, joka tukee henkilöstön valmiuksia osallistua kehittämis- ja innovaatio-toimintaan sekä hyödyntää yhteisiä kehittämismenetelmiä arjen työssä. Digitaalisten palveluiden ohjatut käyttöönotot ovat jatkuneet. OuluHealth Labs -rajapinnassa on toteutettu testitapauksia terveysteknologiayritysten ja OYS2030-ohjelman edustajien kanssa. Pohde AI -tekoälyavusteista kirjaamisratkaisua on testattu ja kehitetty yhdessä eri yksiköiden ja sosiaalipalvelujen ammattilaisten kanssa. Lisäksi on käynnistetty ratkaisukehitys puhelimesta tapahtuvan potilas-/asiakasajan siirron tekemiseksi tekoälyagentin kanssa. Menetelmien arviointi FinCCHTA on toiminut suunnitelman mukaisesti aktiivisena toimijana kansallisessa ja kansainvälisessä yhteistyössä menetelmien arviointiin liittyvissä tehtävissä.

Tutkimus- ja kehittämishankkeet

Ulkopuolisella rahoituksella toteutettavissa tutkimus- ja kehittämishankkeissa on työskennellyt yli 100 henkilöä. Uusia hankkeita ja rahoituspäätöksiä tulee jatkuvasti, minkä johdosta palvelualueen talousarvio (tulot ja menot) elää vuoden aikana merkittävästi. Siitä huolimatta tulojen ja menojen tasapaino säilyy (ks. talouden toteumataulukko). Omarahoitusosuuden kattamisen suhteen on havaittu haasteita erityisesti nyt kun kansalliset rahoittajat muun muassa Suomen Akatemia ja Business Finland ovat



kohdistaneet hyvinvointialueelle suunnattuja hakuja, joissa vaaditaan pääosin omarahoitusta. Alkuvuoden aikana ulkopuolisella rahoituksella olevia tutkimus- kehittämishankkeita (STM, OM, YM, TEM, EU/Ely, Suomen akatemia, Kela) on käynnissä 26.

Sosiaali- ja terveysministeriö myönsi Pohjois-Suomen yhteistyöalueelle 4,15 miljoonaa euroa yliopistotasoiseen terveyden tutkimukseen (VTR) vuodelle 2026. Pohjois-Suomen yhteistyöalueen tutkimustoimikunta vahvisti VTR-rahoituspäätökset ja myönsi rahoitusta 87 uudelle tutkimushankkeelle.

Terveys- ja hyvinvointitietojen toisiokäyttöä ja Pohdeen IT-infrastruktuuria on kehitetty OMDI-hankkeessa, jossa on luotu kliinisen asiakas- ja potilastiedon rakenteinen koostetietokanta omaan verkkosegmenttiin. Hanke on edennyt suunnitellusti, ja tietosisältöjä on täydennetty siten, että ne tukevat entistä paremmin tutkimuksen tarpeita.

Pohde on hakenut valtionavustusta STM:ltä hoidon jatkuvuuden kehittämiseen. Lisäksi Pohde on jättänyt hakemuksia ESR+-rahoitushakuun ja Kestävän kaupunkikehittämisen EAKR-hakuun. Tämän ohella Pohde on partnerina kahdessa Suomen Akatemian Lippulaiva-hakemuksessa.

Hola 5G Oulu -projektissa perustetun privaatti 5G tutkimus- ja kehitysympäristön osalta on valmisteltu ensimmäinen testitapaus kansainvälisen lääkintälaittevalmistajan kanssa ja laadittu rahoitushakemuksia verkon laajentamiseksi.

STM-rahoitteisessa biopankkien, syöpäkeskusten ja neurokeskusten yhteisessä projektissa on jatkettu näytekeräysprosessien kansallista harmonisointia ja kehitetty tiedon palauttamisen prosessia tutkimushankkeista näytteenantajille kansallisesti yhteneväisiksi. Lisäksi Suomen Akatemian rahoittamissa hankkeissa työ biopankkien toimintojen kehittämiseksi, tehostamiseksi ja harmonisoimiseksi kansallisella tasolla etenee.

Menetelmien arviointi on mukana kansallisessa digihoitokokeilu-pilotissa ja siihen liittyvät pilotoitavien tuotteiden digi-HTA-arvioinnit ovat alkamassa. Yhteistyö EDiHTA-hankkeen kanssa on aloitettu, tavoitteena pilotoida hankkeen arviointikehikko loppuvuoden aikana. Laaturekisterien osalta on jatkettu keskusteluja toiminnan kehittämisestä ja hyödynnettävyyden lisäämisestä.



Strategisten tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 48: Järjestämistoiminto, strategisten tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)		Tavoitteen tilanne 1-3/2026
1. Sote-järjestämissuunnitelman laatimisen tuki tietojohdamisen keinoin (Vai- kuttavasti uutta)		Etenee suunnitellusti
Sanallinen arvio toteumasta		
Sote-järjestämissuunnitelman valmistelu on edennyt suunnitellusti.		
Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Sote-järjestämissuunnitelman valmistuminen Nykyisen sote-järjestämissuunnitelman (2023-2025) toteutumisen arviointia työstetään.	Sote-järjestämissuunnitelma on hyväksytty	Etenee aikataulussa

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)		Tavoitteen tilanne 1-3/2026
2. Asukkaiden hyvinvointiin ja hyte-kertoimeen vaikuttaminen (Ihmistä varten)		Etenee suunnitellusti
Sanallinen arvio toteumasta		
Sisäinen yhteistyö on vahvistunut, mikä lisää resurssia, jolla hyte-kertoimeen vaikutetaan. Vaikuttamistyö on käynnissä. Hyvinvointisuunnitelman valmistelu etenee suunnitellusti.		
Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Hyte-kerroin Pohteen sijoitus hyte-kertoimessa 16.	Pohteen sijoitus hyte-kertoimessa 14.	Alustavat tiedot vuoden 2026 hyte-kertoimen prosessimittareista on julkaistu, mutta ne voivat sisältää virheitä ja puutteita, joten tietohuolto on käynnissä. Osa hyte-kerroinongelmista on ratkaistu, mutta ne vaikuttavat vasta vuoden 2027 hyte-kertoimeen.



Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
3. Strategisten osallisuus-, asiakaskokemus- ja yhteistyöasiakirjojen laatimisen tuki (Ihmistä varten)	Etenee suunnitellusti

Sanallinen arvio toteumasta

Järjestöyhteistyön suunnitelma 2026-2029 on hyväksytty hyvinvoinnin ja osallisuuden edistämisen lautakunnassa. OSATA (osallisuus, asiakaskokemus, tasa-arvo, yhdenvertaisuus) -suunnitelman valmistelu vuosille 2026-2030 on käynnistetty. Hyvinvointialueen, kuntien ja maakuntaliiton strateginen yhteistyösopimus vuosille 2026-2030 on viimeistelyssä.

Mittari (lähtötaso)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
NPS NPS 54	NPS 60	NPS 52

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
4. Palveluiden hankintojen ja valvonnan avulla turvataan asukkaiden palveluiden saatavuutta, vaikuttavuutta ja lakisääteisyys toteutumista (Ihmistä varten)	Etenee suunnitellusti

Sanallinen arvio toteumasta

Hankinnat toteutetaan toimialueiden esitysten mukaisesti. Omavalvontasuunnitelmia on laadittu ja niiden raportointi on käynnistynyt.

Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Talouden ja toiminnan seurantamittarit sekä omavalvontaohjelman raportointi Lakisääteisyys toteutuminen vaihtelee	Lakisääteisyys toteutuu ja omavalvonta vahvistuu	Lakisääteisyys toteutumisessa ja omavalvonnan vahvistumisessa on osittain edetty.

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
5. Tutkimustoiminta lisääntyy - palvelut ja hoidot paranevat (Vaikuttavasti uutta)	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita



Sanallinen arvio toteumasta

Jufo-pisteet lasketaan kolmen vuoden keskiarvon mukaan ja pisteet ovat hieman laskeneet. Tutkimustoimintaa pyritään tukemaan, jotta julkaisumäärät lähtevät kasvamaan.

Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
JUFO-pisteiden kolmen vuoden keskiarvo 1066	1087	Jufo-pisteet 915 (2023-2025)

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Henkilöstömäärään, määräaikaisten suhteelliseen osuuteen ja lähtövaihtuvuuteen vaikuttaa erityisesti tutkimus, koulutus, kehittäminen ja innovaatio (TKKI) -palvelualueen kehittämisen ja tutkimuksen vastuualueiden määräaikainen projektitoiminta sekä opetuspalvelujen vastuualueen opiskelijaharjoittelu.

Palkallinen työpanos on laskenut verrattuna edellisten vuosien 2024-2025 vastaaviin ajankohtiin. Vuoden 2025 lopulla päättyi laajoja TKKI -palvelualueen kehittämishankkeita (RRP hankkeet ja vakiinnuttamisrahoitus), jotka selittävät henkilöstömäärän laskua. Uusia kehittämishankkeita ja tutkimusprojekteja käynnistyy jatkuvasti, mutta uudet kehittämishankkeet eivät ole niin mittavia kuin edellisten vuosien hankkeet olivat.

Henkilöstömäärä alitti viime vuoden vastaavan ajankohdan 19,4 prosentilla ja samalla toimialueen palkallinen työpanos (279,1) muodostui 27,2 prosenttia edellisvuotta pienemmäksi. Palkallisen työpanoksen alitus ja määräaikaisen henkilöstön korkea suhteellinen osuus sekä hieman kasvanut määrä, johtuvat toimialueelle keskitetystä projektitoiminnasta.

Vuoden aikana käynnistyvien ja päättyvien projektien johdosta toimialueen sairastavuuden ja vaihtuvuuden tunnusluvuissa on vaihtelua. Edellisen vuoden ajankohtaan nähden sairauspoissaolojen ja niiden henkilöiden määrässä, joilla ei ole lainkaan sairauspoissaoloja, ei ole isoa muutosta. Sairausajan palkkakustannusten määrä (ilman sivukuluja) on laskenut 20,1 prosenttia edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan.

Taulukko 49: Järjestämistoiminto, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.4.2026).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma 1–3/2026	Toteuma 1–3/2025	Muutos	KS 2026	Tot. % 1–3/2026 / KS 2026
Henkilöt						
Henkilömäärä 31.3.	404	325	403	-19,4 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.3.	43,1 %	45,8 %	43,7 %	kasvanut	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	376,8	279,1	383,4	-104,3 (-27,2 %)	327,3	85,3 %
Toteutunut työpanos	317,8	252,8	344,0	-91,2 (-26,5 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	1,9 %	2,1 %	2,0 %	0,1 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	68,8 %	80,0 %	79,6 %	kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	374 355	84 478	105 759	-20,1 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	6,0 %	0,8 %	2,5 %	-1,7 %-yks	vähenee	-

Talouden toteuma

Toimintakate (ulkoinen) alittaa käyttösuunnitelman 3,2 miljoonalla eurolla (tot.53,6 %). Alitusta tarkasteltaessa on otettava huomioon, että järjestämistoiminnon käyttösuunnitelma sisältää keskitetysti varatun kymmenen miljoonan euron jononpururahan ja muita toimialueiden työtä tukevia keskitettyjä varauksia mm. muassa asiantuntijapalveluiden ostoihin. Jononpururaha kohdistuu OYS Sairaalapalveluiden ja ensihoidon, perhe- ja sosiaalipalveluiden sekä Terveysten ja sairaanhoidon palveluiden toimialueille.

Toimintatuottojen alitus 0,19 miljoonaa euroa (toteuma 95,5 %) johtuu tukien ja avustusten ajoittumisesta loppuvuoteen. Valmistus omaan käyttöön sisältää Strategiatyö ja resurssipalvelut palvelualueen investointeihin sisältyviä henkilöstökuluja. Toimintakulujen alitus 3 miljoonaa euroa (tot. 69,4 %) kohdistuu muiden palvelujen ostoihin ja henkilöstökuluihin. Muiden palvelujen ostojen alitusta selittää talousarvioon sisältyvien 12 miljoonan euron varauksien lisäksi pääosin TKKI-palvelualueen kehittämisen ja tutkimuspalveluiden palveluostojen alittuminen. Alkuvuonna on maksettu kaikki budjetoidut avustukset, joiden toteuma tasoittuu loppuvuonna.

Toimintakate (sitova) alittaa käyttösuunnitelman 3 miljoonalla eurolla (tot. 58,5 %). Suurimpia sisäisiä menoeriä ovat tilavuokrat ja kuvantamispalvelut. Sisäiset erät ovat sitovina ensimmäistä vuotta ja niiden tasaus tehdään loppuvuodesta. Sisäisten erien ennakoitaan toteutuvan arvioidusti.



Kehittämisen- ja tutkimustoiminnassa käynnistyy kehityshankkeita ja tutkimuksia ympäri vuoden, kasvattaen sekä toimintatuottoja että -kuluja Viime vuoteen verrattuna toimintatuottojen ja -kulojen toteuma on huomattavasti alhaisempi vuonna 2025 päättyneiden suurien kehityshankkeiden vuoksi. Raportointivuoden sitovan toimintakateen arvioidaan pysyvän talousarviossa.

Taulukko 50: Järjestämistoiminto, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Järjestämistoiminto (1000 €)	KS 1-3/2026	Toteuma 1-3/2026	Ylitys+ / Alitus- KS 1- 3/2026	TOT-% KS 1-3/2026	TA 2026 al- kuperäinen	Käyttö- suunni- telma 2026	TP 2025
TOIMINTATUOTOT	4 097	3 915	-183	95,5 %	16 390	16 390	29 393
Myyntituotot	2 660	2 377	-283	89,4 %	10 640	10 640	6 840
Maksutuotot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Tuet ja avustukset	1 361	1 451	89	106,6 %	5 445	5 445	22 279
Muut toimintatuotot	76	83	7	108,9 %	305	305	201
Sisäiset tulot	0	4	4	0,0 %	0	0	73
VALMISTUS OMAAN KÄY- TÖÖN	0	18	18	0,0 %	0	0	68
TOIMINTAKULUT	-11 415	-8 210	-3 205	71,9 %	-46 870	-46 870	-44 358
Henkilöstökulut	-5 260	-5 096	-165	96,9 %	-22 251	-22 251	-27 273
Palvelujen ostot yhteensä	-5 218	-1 416	-3 802	27,1 %	-20 873	-20 873	-9 666
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muiden palvelujen ostot	-5 218	-1 416	-3 802	27,1 %	-20 873	-20 873	-9 666
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-214	-264	49	123,1 %	-857	-857	-2 028
Avustukset	-255	-802	548	315,0 %	-1 019	-1 019	-957
Muut toimintakulut	-47	-50	3	105,5 %	-188	-188	-2 171
Sisäiset menot	-420	-582	162	138,4 %	-1 681	-1 681	-2 263
TOIMINTAKATE sitova	-7 318	-4 277	-3 040	58,5 %	-30 480	-30 480	-14 897
TOIMINTAKATE ulkoinen	-6 897	-3 700	-3 198	53,6 %	-28 799	-28 799	-12 706

6.4 Konsernipalvelut

Keskeiset nostot

- Työterveyspalvelujen uusien palveluntuottajien (Pihlajalinna Lääkärikeskukset Oy, Oulunkaaren työterveys ja Työterveys Pohde) palvelutuotanto on käynnistynyt.
- Ateria- ja puhtauspalveluiden uusien palveluntuottajien toiminta on käynnistynyt.



- Uutena kasvavana ilmiönä ovat julkisuuslain mukaiset laajat tietopyynnöt, jotka vievät huomattavasti resurssia hallintopalveluissa.
- Kuntien kanssa laadittavat uudet, ns. 3+1 –sopimuksia korvaavat vuokrasopimusneuvottelut ovat edenneet, mutta osin hitaasti.
- OYSin kantasairaalan legionella-epäilyjen ja lisääntyvien sisäilmaongelmien vuoksi käynnistettiin väistötilojen kartoitus. Tällä pyritään mahdollistamaan kantasairaalan nopeutettu purkaminen.
- Uuden sairaalan C-talon toteutusvaiheen sopimus on allekirjoitettu.
- Pohteen ja Laphan yhteisen tietohallinnon sopimus on hyväksytty.
- Toimialue alittaa talousarvion.
- Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman mukaiset toimenpiteet etenevät pääosin suunnitelman mukaisesti.

Keskeiset tapahtumat toiminnassa

Hallintopalvelut

Keskitettyjen sihteeripalvelut toiminnan jatkuva kehittäminen ja tehostaminen jatkuu yleishallinnossa uuden hallintopalvelupäällikön johdolla, joka muun muassa koordinoi yhteistyössä toimialueiden kanssa omais- ja perhehoidon palkkio- ja palkanmaksu (Oima) -prosessin, henkilöstön ja järjestelmän siirtoa Pohteelle. Keskitettyissä sihteeripalveluissa on tehostettu sihteerityön oikean mitoituksen, kohdentumisen ja sijaisten käytön tarkastelua.

Luottamushenkilöiden esteellisyysasioiden koulutukseen ja konsultointiin on panostettu järjestämissuunnitelman valmistelun yhteydessä.

Asiakirjahallinnon painopisteenä ovat suomi.fi -palvelun käyttöönotto kirjaamopalveluissa, arkistotilojen kehittäminen palveluverkoston muutosten mukaisesti sekä Pohteen lokitieto- ja selvityspyyntöjen prosessin uudistaminen.

Uutena kasvavana ilmiönä ovat julkisuuslain mukaiset laajat tietopyynnöt, jotka vievät huomattavasti resurssia hallintopalveluissa.

Hallintopalveluille asetetut tuottavuus- ja taloudellisuus (tuta) -vaatimukset vuodelle 2026 ovat jo osin toteutuneet valtuustoryhmien toimintatuen 60 000 euron leikkauksella. Hallintopalvelujen toimintaa haastavat henkilöstön ja sihteerien ostopalveluihin kohdistuvat 10 prosentin tuottavuus- ja taloudellisuusvaatimukset vuosille 2024–2026. Hallintopalvelut tulee kuitenkin saavuttamaan sille asetetun 10 prosentin tavoitteen. Erityisesti talouden toteumaa 2026 haastavat osastonsihteerien kesäsijaiset vuonna ja toimielinten budjetoimattomat kokoukset.



Henkilöstön sairauspoissaoloprosentti on 3,8 %.

Henkilöstöpalvelut

Pohteen henkilöstöpalvelut on valmistellut Sote ja HYVTES tasopalkkausjärjestelmien kansallisen palkkausjärjestelmän käyttöönottoa. Henkilöstöpalvelut on koordinoitunut ja tukenut useiden yhteistoimintaneuvottelujen toteuttamista ja täytäntöönpanoa.

Aluehallitus valitsi työterveyspalvelujen toteuttajaksi kilpailutuksen perusteella Pihlajalinna Lääkärikeskukset Oy:n. Lisäksi työterveyspalveluja Pohteen henkilöstölle tuottavat edelleen Oulunkaaren työterveys Oy ja Työterveys Pohde. Työterveyshuolto- ja työterveyspalvelut on otettu käyttöön sopimusten mukaisesti alkuvuodesta.

Prima23-palkkajärjestelmän versionvaihtoprojekti etenee. Henkilöstöpalvelut valmistelee henkilöstöohjelman päivittämistä Pohteen strategian hyvinvoivat osaajat -painopisteen tavoitteiden ja indikaattoreiden mukaisesti.

Talous- ja hankintapalvelut

Taloussuunnittelupalveluissa on laadittu käyttösuunnitelma vuodelle 2026, osallistuttu tilinpäätöksen 2025 laatimiseen sekä laadittu järjestämistapa-analyysijä. Tammi- ja helmikuulta on laadittu kuukausiraportti.

Laskentapalveluissa laadittu tilinpäätös vuodelta 2025 yhteistyössä Monetran kanssa. Lisäksi on aktiivisesti oltu mukana Saga-järjestelmän käyttöönottojen mahdollistamisessa. Organisaatiota on vahvistettu uudella talouspäälliköllä kehittämisen ja rahoituksen yksikössä.

Asiakaslaskutuksessa OMNI360 Raha -laskutusjärjestelmän käyttöönotto on edennyt Esko-potilastietojärjestelmän ja Saga-sosiaalipalvelujen asiakastietojärjestelmän käyttöönottoaikataulujen mukaisesti. Erikoissairaanhoidon Esko-käyttöönotto on tavoitteena saada tuotantoon loppuvuodesta 2026. Asiakasmaksujen korotukset ovat lisänneet maksukattoihin liittyvää asiointia ja aiheuttaneet palveluruuhkaa. Ruuhkaa on saatu purettua lisäresursoinnilla, ja maaliskuun tilanteessa kokonaisuus on hallinnassa. Arvion mukaan maksukatot täyttyvät jatkossa yhä useammalla asiakkaalla, minkä vuoksi loppuvuodelle ennakoidaan uutta ruuhkautumisriskiä ja lisäresursointitarvetta.

Hankintojen ja materiaalilogistiikan vastuualueella investointihankintojen toteuttaminen on lähtenyt käyntiin tulleiden hankintaesitysten mukaisesti, alkuvuonna on myös tehty pohdetasoista investointihankintojen suunnittelua. Lisäksi erääseen tavarantoimittajaan maaliskuussa kohdistunut kyberhyökkäys aiheutti normaalisti poikkeavaa tilausten manuaalista hallinnointia.



Ateria- ja puhtauspalvelut

Ateria- ja puhtauspalvelujen kilpailutukset on toteutettu suunnitellusti ja uudet toimijat aloittivat 1.1.2026 Hirosen palvelukeskuksen, Kempeleen ja Limingan osalta. Kilpailutuksen tulokset ovat olleet nykytasoon nähden edullisemmat.

Ensimmäisen neljänneksen aikana kilpailutuksia on valmisteltu eteläisen alueen kotiate-rioiden sekä jäljelle jääneiden Lakeuden ja Oulunkaaren ateria- ja puhtauspalvelujen yksiköiden osalta. Tavoitteena on, että edellä mainitut sopimukset ovat voimassa 1.1.2027 alkaen.

Ateriapalvelujen selvitystyön pohjalta on aloitettu suunnittelemaan OYSin H-taloon uutta valmistavaa keittiötä. Kapasiteetti on suunniteltu tällä hetkellä potilasruokailun ja henkilöstöravintoloiden tarpeisiin, mutta suunnittelussa on huomioitu myös mahdollinen laajentaminen.

Tietohallinto

Pohteen yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden (AAPO-hanke) käyttöönotto etenee suunnitellusti. Alkuvuonna toteutettiin Esko pth vaihe 6a (Oulun alueen ajanvaraus ja jonotietojen hallinta).

Pohteen ja Laphan yhteisen tietohallinnon sopimus ja tarvittavat hallintosäätömuutokset on hyväksytty sekä vastuualuepäälliköt nimetty.

Aluehallitus on 13.1.2026 sekä 24.2.2026 tekemillään päätöksillä käynnistänyt Esko Systems Oy:n osakkeiden myyntiä sekä Esko-asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankintaa koskevan kilpailutusprosessin. Asiasta on pidetty erillinen informaatiotilaisuus aluevaltuustolle 13.1.2026 ennen em. päätöksiä, jossa on haettu aluevaltuustolta näkemyksiä ja tukea asiassa etenemiseen. Hallintosäännön mukaan sekä osakkeiden myynnissä että asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankinnassa toimivalta on aluehallituksella. Toimivaltakysymys on varmistettu sekä Pohteen lakiasianpalveluilta että Hyvil Oy:stä.

Aluevaltuuston 20.11.2023 § 185 hyväksymissä omistajapolitiittisissa periaatteissa Esko Systems Oy on määritelty yhdeksi Pohteen strategisista tytäryhteisöistä. Samalla aluevaltuusto on linjannut, että konserniyhteisöjen omistuksia kehitetään aktiivisesti ja pitkäjänteisesti huomioiden hyvinvointialueen strategia ja konsernin kokonaisuus. Hyvinvointialue tarkastelee omistuksiaan vaikuttavuuden, tuloksellisuuden, riskienhallinnan, hankintalain edellytysten ja toiminnan kehittämisen näkökulmista. Aluehallituksen 13.1.2026 ja 24.2.2026 tekemät päätökset ovat perustuneet em. periaatteisiin.

Yhtiön myynnin omistajapolitiikan mukaisuutta on arvioitu sekä aluehallituksessa että aluevaltuuston puheenjohtajiston toimesta. Yksimielisesti on nähty myyntiprosessin olevan omistajapolitiikan mukaista.



Tekniset palvelut

OYSin kantasairaalassa ilmenneiden legionellabakteeriepäilyjen sekä lisääntyvien sisäilmaongelmien vuoksi käynnistettiin vaihtoehtoisten väistötilojen kartoittaminen, joilla pyritään mahdollistamaan kantasairaalan nopeutettu purkaminen. Tammikuussa päätettiin käynnistää moduulitilojen hankinnan kilpailuttaminen OYSin alueelle.

Maakunnan alueelta vuokratut kiinteistöt ovat monelta osin teknisen käyttöikänsä loppupuolella ja monet kohteet ovat sisäilmaongelmaisia. Korvaavien tilojen hankkimiseksi valmistellaan viiden hoiva-alan tilojen hankkimista yhteisellä hankinnalla ns. Dynaamisessa hankintajärjestelmässä (DPS).

Kuntien kanssa laadittavat uudet, ns. 3+1 –sopimuksia korvaavat vuokrasopimusneuvottelut ovat edenneet, mutta osin hitaasti. Pääosan osalta on päästy asetettujen tavoitteiden mukaisiin vuokrien alennuksiin. Lopulliset vuokrasopimukset ovat vielä valmistelussa, jonka vuoksi vuoden alusta alkaen laadittiin väliaikaiset vuokrasopimukset maaliskuun loppuun saakka. Niitä on jatkettu avoimna olevien kuntien osalta.

Kuusamon paloaseman, Peltolan vaativan asumisen sekä lastenpsykiatrian ja sairaalakoulun rakennustyöt ovat edenneet suunnitellusti.

Oulun yliopisto suunnittelee sijoittuvansa tulevaisuudessa Pohteen omistamalle tontille OYSin alueella. Alkuvuoden aikana yliopisto ilmoitti järjestävänsä kansainvälisen arkkitehtikilpailun uudesta kampuksesta. Yliopistolle ja mahdolliselle muille toiminnoille varattuja alueita tarkasteltiin tiiviissä yhteistyössä yliopiston ja kaupungin kanssa.

OYS 2030 uudistamisohjelman osalta jatkorakentamisen valmistelu on edennyt H-rakennuksen (logistiikka- ja palvelukeskus) tarkempaan suunnitteluun ja siitä käynnistettiin allianssin kehitysvaihe. C-rakennuksen toteutusvaiheen sopimus on allekirjoitettu.

Viestintä

Viestinnässä on ollut valmisteilla kevään aikana koteihin jaettava asukasesite. Viestinnän saavutettavuutta on parannettu selkeyttämällä verkkosivutekstejä ja asiakkaille lähetettäviä kirjepohjia. Näiden osalta työ jatkuu.

Pohde.fi-verkkosivujen kehittämistyö on jatkunut suunnitellusti. Tekoälykäännösten kieli-valikoima on laajentunut. Käännökset on saatavilla englannin lisäksi nyt myös arabiaksi, ruotsiksi, somaliaksi, ukrainaksi ja venäjäksi.

Sivustolla on julkaistu vammaisille henkilöille ja heidän läheisilleen tehty sivu, joka koostaa tietoa palveluista ja helpottaa tiedon löydettävyyttä.

Sisäisen viestinnän vuorovaikutteisuuden lisääminen kuuluu tämän vuoden painopisteisiin. Alkuvuoden aikana on valmisteltu henkilöstön virtuaalista kahvihuonetta, joka julkaistaan Ilona-intranetissa.



Someohjetta on päivitetty ja poliittisen ja kaupallisen viestinnän ohjeistusta valmisteltu. Sosiaalisen median videosisältöjä on tarkoitettu lisätä. Työryhmä kartoittaa ja suunnittelee videotarpeita ja työskentelyä.

Viestinnässä otettiin käyttöön mediaseurantatyökalu, jonka avulla on mahdollista seurata Pohteeseen liittyvää julkista keskustelua entistä järjestelmällisemmin.

Viestinnän valmius- ja varautumissuunnittelu on jatkunut, ja häiriö- ja kriisitilanteiden viestintäosaamista on vahvistettu.

Strategisten tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 51: Konsernipalvelut, strategisten tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)		Tavoitteen tilanne 1-3/2026
1. Yhtenäinen asiakas- ja potilastietojärjestelmä saadaan pääosin otetuksi käyttöön vuoden 2026 aikana. (Vaikuttavasti uutta)		Etenee suunnitellusti
Sanallinen arvio toteumasta		
Esko-perusterveydenhuolto ja Saga-kotihoito otetaan koko Pohteen alueella käyttöön huhtikuussa 2026. Erikoissairaanhoidon potilashallinto, Saga-sosiaalihuollon osioita ja joitakin muita osioita otetaan käyttöön myöhemmin vuoden 2026. Sagan suun terveydenhuollon käyttöönotto tapahtuu myöhemmin.		
Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Yhtenäisen järjestelmän käyttäjien %-osuus. Erikoissairaanhoidon: 68 % Perusterveydenhuolto: 11 % Sosiaalihoito: 20 % Suun terveydenhuolto: 1 % Kotihoito: 7 % (arvio 12/2025)	Esh: 100 % Pth: 98 % Sos: 85 % Suun th: 10 % Kotih: 100 %	Esh: 68 % Pth: 11 % Sos: 20 % Suun th: 1 % Kotih: 7 %
Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)		Tavoitteen tilanne 1-3/2026
2. Sopimus Pohteen ja Laphan yhteisen tietohallinnon perustamisesta hyväksytään viimeistään toukokuussa 2026. (Vaikuttavasti uutta)		Toteutunut
Sanallinen arvio toteumasta		
Sopimus on hyväksytty helmikuussa 2026.		
Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026



Sopimuksen syntyminen. Sopimus yhteisestä tietohallintojohtajasta hyväksyttiin 6/2025.	Sopimuksen syntyminen.	Sopimus on hyväksytty.
--	------------------------	------------------------

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
3. Toimitilaverkoston uudistaminen uudella hankintamenettelyllä/ tila-tekno- kuuden parantaminen. (Vaikuttavasti uutta)	Etenee suunnitellusti

Sanallinen arvio toteumasta

Aluehallitus valitsi viisi hoiva-alan kohdetta sekä yhden pelastustoimen kohteen ns. nopean toteuttamisen kohteina kilpailutettavaksi kevään aikana. Lisäksi valittiin viisi seuraavan korin kohdetta valmisteltavaksi.

Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Uudistamisprosessin vaiheittainen eteneminen Aluehallitus hyväksyi DPS:n perustamisen 10/2025.	Suuntalinjat tulevien vuosien korituksesta ja alustavasta aikataulutuksesta on hyväksytty. Ensimmäiset toimittajat valittu.	Kilpailutukseen valittu 5 hoiva-alan kohdetta ja 1 pelastustoimen kohde. Valmisteluun valittu 5 kohdetta (seuraava kori).

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
4. Uuden sairaalan logistiikka- ja tukipalvelukeskuksen toteutusvaiheen tilauksesta tehdään päätös vuoden 2026 aikana. (Vaikuttavasti uutta)	Etenee suunnitellusti

Sanallinen arvio toteumasta

H-rakennuksen kehitysvaihe päätettiin käynnistään tammikuussa. Kehitysvaihe valmistuu marraskuussa, jonka jälkeen tehdään päätös hankkeen toteuttamisesta. Lisälainoitovaltuusneuvotteluiden jatkoneuvottelut käynnistyivät huhtikuussa ja siinä haetaan lopullista hyväksyntää H-rakennukselle.

Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Sopimuksen syntyminen. Hankkeen sisällön valmistelu on käynnissä. Tarveselvitys tulossa hyväksyttäväksi vuoden 2025 aikana.	Sopimuksen syntyminen.	H-rakennuksen kehitysvaihe päätettiin käynnistään tammikuussa. Kehitysvaihe valmistuu marraskuussa, jonka jälkeen tehdään päätös hankkeen toteuttamisesta.



		Lisälainaottovaltuus-neuvotteluiden jatko-neuvottelut käynnistyivät huhtikuussa ja siinä haetaan lopullista hyväksyntää H-rakennukselle.
--	--	--

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)	Tavoitteen tilanne 1-3/2026
5. Osajayksikön toiminnan vahvistaminen (Hyvinvoivat osaajat)	Etenee suunnitellusti

Sanallinen arviointi toteumasta

Etenee suunnitellusti, mutta ei ole vielä täysin toteutunut.

Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Osaajayksikön henkilöstömäärä (htv). 456 htv	544 htv	Osaajayksikön vahvistaminen etenee, mutta ei ole vielä täysin toteutunut. Maaliskuun lopussa toteutuma on 482 htv

Talouden tasapainottamisen tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 52: Konsernipalvelut, talouden tasapainottamisen tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Tasapainotustoimenpide	Päätetyt taloudelliset vaikutukset v. 2026	Arvio taloudellisesta vaikutuksesta v. 2026	Toimenpiteen tila	Sanallinen kuvaus toimenpiteen toteumasta
Aiemmin päätetyt toimenpiteet, joilla uusia taloudellisia vaikutuksia vuodelle 2026				
Hallinto-, henkilöstö- sekä talous- ja hankintapalveluiden toimintojen tehostaminen niin, että kokonaiskulut/henkilöstö vähenee 10 % vuoteen 2026 mennessä.	-900 000	-900 000	Etenee suunnitellusti	Toimenpiteen arvioidaan toteutuvan vuoden 2026 loppuun mennessä.
Pysäköintimaksujen korottaminen	-200 000	-200 000	Etenee suunnitellusti	Toimenpiteen arvioidaan toteutuvan vuonna 2026.
Yhteensä	-1 100 000	-1 100 000		



Tasapainotustoimenpide	Päätetyt taloudelliset vaikutukset v. 2026	Arvio taloudellisesta vaikutuksesta v. 2026	Toimenpiteen tila	Sanallinen kuvaus toimenpiteen toteutuksesta
Uudet toimenpiteet				
Valtuustoryhmien toimintatuen leikkaaminen	-60 000	-60 000	Etenee suunnitellusti	Toimintatukea on leikattu 1.1.2026 alkaen. Toimenpide on siltä osin toteutunut.
Henkilöstöetuuksien määräaikainen heikennys (Smartum-seteli ja tyhy-rahast)	-2 000 000	-2 000 000	Toteutunut	Toimenpide on toteutunut. Smartum-setelin arvo on laskettu 185 euroon henkilöltä.
Tietojärjestelmien yhtenäistämisen jatkuu	-1 000 000	-350 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Pohteen tietojärjestelmien yhtenäistämistyö etenee, mutta hitaammin kuin on ajateltu.
Tietohallinnon YTA-yhteistyö	-1 000 000	-300 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Pohteen ja Laphan tietohallintoyhteistyön sopimus ja tarvittavat hallintosääntömuutokset on hyväksytty sekä vastuualuepäälliköt nimetty.
Kuntien vuokrasopimusneuvotteluissa saavutettu säästö ja luovuttavat kiinteistöt	-5 000 000	-3 000 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Kuntien kanssa käytävät sopimusneuvottelut etenevät, mutta arvioitua hitaammin.
Toimitilalahokkuuden eteneminen jatkuu	-1 700 000	-800 000	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	Toimitilalahokkuuden parantamiseksi kiinteistöjärjestelyt ovat edenneet, mutta arvioitua hitaammin.
Aterian- ja puhtauspalvelujen toimintojen tehostaminen	-1 300 000	-1 300 000	Toteutunut	Kilpailutukset onnistuivat suunnitellusti ja tavoite tullaan saavuttamaan ilman ennakoimattomia kuluja.
Yhteensä	-12 060 000	-7 810 000		
Kaikki tasapainotustoimenpiteet yhteensä	-13 160 000	-8 910 000		

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärä on kasvanut 2,9 prosenttia edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon nähden. Määräaikaisten osuus sitä vastoin on vähentynyt hieman. Edelleen työpanoksen kehitystä on vaikea vertailla vuoden takaiseen, koska henkilöstöä on siirretty konsernipalveluihin muilta toimialueilta (osaajayksikön vahvistaminen) noin 150 henkilöä ja lisäksi Monetralta on kotiutettu ostopalveluja omaksi henkilöstöksi. Henkilöstömäärässä on myös mukana investointirahoituksella katettavaa henkilöstöä, jolta osin kulut aktivoidaan taseeseen.



Sairauspoissaolot on vähentynyt toimialueella edellisvuoteen nähden 0,3 prosenttiyksikköä, mittari kuitenkin ylittää Pohteen tavoitetason (4,9 %). Lähtövaihtuvuus kasvoi hieman verrattuna edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan.

Taulukko 53: Konsernipalvelut, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.4.2026).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma 1-3/2026	Toteuma 1-3/2025	Muutos	KS 2026	Tot. % 1-3/2026 / KS 2026
Henkilöt						
Henkilömäärä 31.3.	1 596	1 606	1 561	2,9 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.3.	10,2 %	10,4 %	10,6 %	vähentynyt	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	1 449,4	1 473,4	1 412,1	61,3 (4,3 %)	1 527,5	96,5 %
Toteutunut työpanos	1 164,1	1 244,8	1 201,3	43,5 (3,6 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	5,5 %	6,0 %	6,3 %	-0,3 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	29,6 %	54,6 %	53,5 %	kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	2 766 020	863 632	842 320	2,5 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	4,9 %	1,2 %	1,0 %	0,2 %-yks	vähenee	-

Talouden toteuma

Toimintakate (ulkoinen) alittaa käyttösuunnitelman maaliskuun tilanteessa 12,6 miljoonalla eurolla (tot. 86,1 %). Kaikki palvelualueet alittivat käyttösuunnitelman; merkittävimmät alitukset kohdistuivat teknisiin palveluihin ja henkilöstöpalveluihin.

Toimintatuottojen toteuma oli 82,9 prosenttia. Toimialueen tuotot alittuivat pääosin konsernipalvelujen yhteiset palvelualueen tuottoihin talousarviovaiheessa varatun 2 miljoonan euron tuotto-odottaman osalta. Toteuma alitti käyttösuunnitelman 0,5 miljoonalla eurolla. Kyseinen tuotto-odottama kohdennetaan talousarvion avauksessa toimialueen palvelualueille. Lisäksi toimintatuotot alittuivat muiden rakennusten vuokratuotoissa sekä myyntituotoissa. Tietohallinnon Lapha yhteistyön laskutus alkuvuoden osalta ei näy vielä maaliskuun toteumassa.

Toimintakulut jäivät maaliskuun lopun tilanteessa noin 13,7 miljoonaa euroa (86,1 %) suunniteltua pienemmiksi. Henkilöstökulut ovat kasvaneet edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna, mutta alittaa käyttösuunnitelman noin 1,5 miljoonalla eurolla. Suurin alitus kohdistuu osaajayksikköön (0,9 milj. euroa), mitä selittävät rekrytointiviiveet. Palvelujen ostot ovat kasvaneet 8,4 prosenttia edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna, mutta alittavat käyttösuunnitelman 3 miljoonalla eurolla. Työterveyspalveluiden uuden sopimuksen toteuma on alkuvuonna jäänyt arvioitua pienemmäksi (1,5 milj. euroa),



kustannusten kuitenkin ennakoitaan kasvavan loppu vuotta kohti. Muut toimintakulut alittavat 8,5 miljoonalla eurolla; keskeisenä selittävänä tekijänä teknisten palveluiden kertaluonteinen kiinteistövero-oikaisu, josta on saatu 8,3 miljoonan euron veronpalautus.

Toimialueen tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteet ovat pääosin edenneet ensimmäisen neljänneksen aikana. Kuntien kanssa käytävissä vuokrasopimusneuvotte- luissa on edistytty, mutta joiltain osin hitaammin kuin ajateltiin. Suurimman osan kuntien kanssa on päästy tavoitteiden mukaisiin vuokrien alennuksiin. Avoinna olevien kuntien osalta neuvottelut jatkuvat. Toimitilatehokkuuden parantamiseksi kiinteistöjärjestelyt ovat edenneet, mutta arvioitua hitaammin. Tietohallinnon järjestelmien yhtenäistäminen jat- kuu ja YTA-yhteistyö etenee.

Taulukko 54: Konsernipalvelut, talouden toteuma. Luvut tuhansina euroina.

Konsernipalvelut (1000 €)	KS 1-3/2026	Toteuma 1-3/2026	Ylitys+ / Alitus- KS 1- 3/2026	TOT-% KS 1- 3/2026	TA 2026 al- kuperäinen	Käyttö- suunni- telma 2026	TP 2025
TOIMINTATUOTOT	112 267	100 816	-11 451	89,8 %	449 070	449 070	412 266
Myyntituotot	806	663	-143	82,2 %	3 226	3 226	3 276
Maksutuotot	0	6	6	0,0 %	0	0	13
Tuet ja avustukset	1 145	1 116	-29	97,4 %	4 580	4 580	10 848
Muut toimintatuotot	2 402	1 823	-579	75,9 %	9 607	9 607	5 948
Sisäiset tulot	107 914	97 208	-10 706	90,1 %	431 657	431 657	392 182
VALMISTUS OMAAN KÄYT- TÖÖN	1 005	1 117	112	111,1 %	4 020	4 020	3 639
TOIMINTAKULUT	-98 112	-84 456	-13 655	86,1 %	-401 357	-401 357	-368 225
Henkilöstökulut	-22 968	-21 512	-1 456	93,7 %	-100 727	-100 781	-88 247
Palvelujen ostot yhteensä	-42 939	-39 896	-3 043	92,9 %	-171 810	-171 756	-155 890
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muiden palvelujen ostot	-42 939	-39 896	-3 043	92,9 %	-171 810	-171 756	-155 890
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-6 076	-5 723	-353	94,2 %	-24 306	-24 306	-18 171
Avustukset	-99	-164	65	165,6 %	-396	-396	-979
Muut toimintakulut	-24 478	-15 993	-8 485	65,3 %	-97 914	-97 914	-100 627
Sisäiset menot	-1 551	-1 168	-383	75,3 %	-6 205	-6 205	-4 310
TOIMINTAKATE sisäiset ja ul- koiset	15 161	17 477	-2 316	115,3 %	51 733	51 733	47 680
TOIMINTAKATE ulkoinen	-91 202	-78 564	-12 639	86,1 %	-373 720	-373 720	-340 191

Konsernipalvelut-toimialueelle on asetettu vuodelle 2026 myös aluehallitukseen nähden sitova ulkoinen toimintakate ilman tarkastuslautakunnan tuottoja ja kuluja, joka on -373 miljoonaa euroa.

Aluehallitukseen nähden sitovan ulkoisen toimintakatteen toteuma tammi-maaliskuu oli -78,5 miljoonaa euroa (86,2 %), alittaen käyttösuunnitelman noin 12,6 miljoonalla eurolla. Tästä kiinteistöveron oikaisu selittää noin 7,1 miljoonaa euroa.



Taulukko 55: Konsernipalvelut (pois lukien tarkastuslautakunta), talouden toteuma. Sitovuustaso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Konsernipalvelut (pl. tarkastuslautakunta)	KS 1-3/2026	Toteuma 1-3/2026	Ylitys+ / Alitus- KS 1- 3/2026	TOT-% KS 1- 3/2026	TA 2026 al- kuperäinen	Käyttö- suunni- telma 2026	TP 2025
TOIMINTATUOTOT	112 267	100 816	-11 451	89,8 %	449 070	449 070	412 266
Myyntituotot	806	663	-143	82,2 %	3 226	3 226	3 276
Maksutuotot	0	6	6	0,0 %	0	0	13
Tuet ja avustukset	1 145	1 116	-29	97,4 %	4 580	4 580	10 848
Muut toimintatuotot	2 402	1 823	-579	75,9 %	9 607	9 607	5 948
Sisäiset tulot	107 914	97 208	-10 706	90,1 %	431 657	431 657	392 182
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	1 005	1 117	112	111,1 %	4 020	4 020	3 639
TOIMINTAKULUT	-97 952	-84 356	-13 596	86,1 %	-400 673	-400 673	-367 743
Henkilöstökulut	-22 865	-21 433	-1 432	93,7 %	-100 292	-100 346	-87 853
Palvelujen ostot yhteensä	-42 882	-39 874	-3 008	93,0 %	-171 583	-171 529	-155 805
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muiden palvelujen ostot	-42 882	-39 874	-3 008	93,0 %	-171 583	-171 529	-155 805
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-6 076	-5 723	-353	94,2 %	-24 304	-24 304	-18 170
Avustukset	-99	-164	65	165,6 %	-396	-396	-979
Muut toimintakulut	-24 478	-15 993	-8 485	65,3 %	-97 914	-97 914	-100 627
Sisäiset menot	-1 551	-1 168	-383	75,3 %	-6 184	-6 184	-4 309
TOIMINTAKATE sisäiset ja ulkoiset	15 320	17 577	-2 257	114,7 %	52 417	52 417	48 162
TOIMINTAKATE ulkoinen (sitova)	-91 043	-78 463	-12 580	86,2 %	-373 056	-373 056	-339 711

Tarkastuslautakunnan sitova ulkoinen toimintakate aluevaltuustoon nähden on -663 000 euroa. Tammi–maaliskuun toteutunut toimintakate oli -100 000 euroa, mikä vastaa 62,9 prosenttia tammi-maaliskuun talousarviosta ja alittaa käyttösuunnitelman noin 59 000 eurolla. Henkilöstökulut alittavat käyttösuunnitelman lievästi, ja myös asiantuntijapalveluiden toteuma on 37,6 prosenttia. Tämä selittyy sillä, että palvelujen ostot painottuvat pääosin vuoden loppupuolelle.

**Taulukko 56: Tarkastuslautakunta, talouden toteuma. Sitovuustaso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.**

Tarkastuslautakunta	KS 1-3/2026	Toteuma 1-3/2026	Ylitys+ / Alitus- KS 1- 3/2026	TOT-% KS 1- 3/2026	TA 2026 al- kuperäinen	Käyttö- suunni- telma 2026	TP 2025
TOIMINTATUOTOT	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Myyntituotot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Maksutuotot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Tuet ja avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut toimintatuotot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Sisäiset tulot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
VALMISTUS OMAAN KÄY- TÖÖN	0	0	0	0,0 %	0	0	0
TOIMINTAKULUT	-160	-100	-59	62,9 %	-684	-684	-481
Henkilöstökulut	-102	-79	-24	76,9 %	-435	-435	-394
Palvelujen ostot yhteensä	-57	-21	-35	37,6 %	-227	-227	-85
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muiden palvelujen ostot	-57	-21	-35	37,6 %	-227	-227	-85
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1	0	0	50,0 %	-2	-2	-1
Avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut toimintakulut	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Sisäiset menot	0	0	0	75,0 %	-21	-21	-1
<i>TOIMINTAKATE sitova</i>	<i>-160</i>	<i>-100</i>	<i>-59</i>	<i>62,9 %</i>	<i>-684</i>	<i>-684</i>	<i>-481</i>
TOIMINTAKATE ulkoinen	-159	-100	-59	62,9 %	-663	-663	-480

6.5 Hyvinvointialueen johtaminen

- YTA-alueen sosiaali- ja terveydenhuollon valmiuden tilannekuvapalvelu ja kansallinen tilannekuvajärjestelmä HITTI on otettu käyttöön.
- Pelastussuunnitelma-järjestelmä Plaanin käyttöönotto onnistui suunnitellusti.
- Tietojärjestelmien toiminnallinen käyttöönotto etenee ja yhtenäisiä toimintamalleja tehdään ja jalkautetaan.
- Tiedontuotannon laatua edistetään osaltaan osana käyttöönottoprojekteja. Integraatio näkyy tiiviimmin muun muassa hoito- ja palveluketjutyössä.
- Yliopisto- ja oppilaitosyhteistyö on ollut tiivistä.

Hyvinvointialueen johtaminen sisältää tehtäväalat (lääketiede, hoitotyö ja -tiede, sosiaalityö ja yliopistollinen sairaala), riskienhallinnan sekä sisäisen tarkastuksen.



Keskeiset tapahtumat toiminnassa

Alkuvuonna 2026 sisäisen tarkastuksen työohjelman toteutus on edennyt suunnitellusti, ja vielä keskeneräisten tarkastusten osalta suunnittelua on jatkettu sisäisen tarkastuksen standardien mukaisesti. Riskienhallinnan strateginen ohjaus on vahvistunut, kun kokonaisvaltaisen riskienhallinnan ohjausryhmä on käynnistänyt toimintansa. Alkuvuonna on vahvistettu konsernitason riskienhallinnan yhtenäisiä toimintamalleja ja riskiraportointimallia kehitetään edelleen, jotta se voidaan kytkeä tiiviisti toiminnan ja talouden seurannan vuosikelloon. Riskiluokittelua selkeytetään ja riskitiedon hyödyntämistä johtamisessa kehitetään. Riskienhallintajärjestelmän kilpailutus on käynnissä ja järjestelmän käyttöönoton koulutuskokonaisuus on suunniteltu. Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan ohjaavien asiakirjojen päivitystyö on käynnissä.

Potilas- ja sosiaaliasiavastaavilla on ollut alkuvuonna yhteensä 1 374 asiakaskontaktia. Yhteydenotot koskivat pääosin koettua epäasiallista kohtelua, puutteellista tiedonsaantia sekä viivästyneitä tai puuttuvia päätöksiä. Sosiaalipalveluissa painottuivat erityisesti lastensuojelun, vammaispalveluiden ja ikäihmisten palveluiden kysymykset, kun taas terveydenhuollossa esille nousivat pitkäkestoiset hoitotilanteet, potilasvahinkoepäilyt, hoitotakuun ylitykset sekä asiakasmaksuihin liittyvät kysymykset.

Yliopistosairaalan tehtävälalla valmiussuunnittelutyö on edennyt aikataulussa, ja toimialueiden sekä YTA-tasoiset valmiussuunnitelmat ovat pääosin valmiit. Sote-valmiuskeskus on ottanut käyttöön uuden yhteistyöalueellisen tilannekuvapalvelun, ja kansallinen sosiaali- ja terveydenhuollon tilannekuvajärjestelmä HITTI on otettu käyttöön kansallisen ja alueellisen tilannekuvan ylläpitämiseksi. Turvallisuuspalveluissa on aloitettu Pohteen oman pelastussuunnitelman määrittelytyö, ja turvallisuusasiantuntemus on ollut mukana tulevaisuuden sairaalan C-rakennuksen suunnittelussa.

Lääketieteen, hoitotyön, hoitotieteen ja sosiaalityön tehtävälloilla kehittämistyö on edennyt hoito- ja palveluketjujen, osaamisen johtamisen sekä asiakas- ja potilasturvallisuuden vahvistamisen osalta. Yhteisten asiakas- ja potilastietojärjestelmien (Saga ja Esko) toiminnallinen käyttöönotto on edennyt ja käyttöönottoikäntöjä on vahvistettu, korostaen ammattilaisten roolia ja asiakastietolainsäädännön yhdenmukaista soveltamista. Henkilöstön pysyvyyden tukemiseksi ja tulevaisuuden osaajien turvaamiseksi on käynnistetty useita hankkeita, mukaan lukien uramallien kehittäminen. Kansainvälisestä rekrytoinnista on tehty päätös ja asia on valmistelussa toimialueilla.



Strategisten tavoitteiden toteutuminen

Taulukko 57: Hyvinvointialueen johtaminen, strategisten tavoitteiden seuranta vuonna 2026.

Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)		Tavoitteen tilanne 1-3/2026
1. Yhteensovitetut hoito- ja palveluketjut, ammattilaisten tarkoituksenmukainen työnjako (Ihmistä varten)		Etenee suunnitellusti
Sanallinen arvio toteumasta		
Etenee suunnitellusti.		
Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Hoitoketjujen lukumäärä. Laadullinen arvio palvelujen yhteensovittamisesta 10	15	11
Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)		Tavoitteen tilanne 1-3/2026
2. Yhteiset toimintamallit asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden käyttöönottoon liittyen. Tiedon laadun ja integraation varmistaminen. (Ihmistä varten, Vaikuttavasti uutta)		Etenee suunnitellusti
Sanallinen arvio toteumasta		
Etenee suunnitellussa aikataulussa.		
Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
APTJ käyttöönottojen eteneminen suunnitellussa aikataulussa Käyttönotot vaiheittain menossa	Käyttönotot etenevät suunnitellusti	Etenee suunnitellussa aikataulussa
Strateginen tavoite v. 2026 (painopiste)		Tavoitteen tilanne 1-3/2026
3. Ohjataan palvelutarpeeseen nähden riittävän ja osaavan henkilöstön saattavuutta ja lakisääteisen mitoituksen toteutumista. (Hyvinvoivat osaajat)		Etenee suunnitellusti
Sanallinen arvio toteumasta		
Edellyttää esihenkilöiden seurantaa. Henkilöstön vaihtuvuutta ehkäistään erilaisin toimenpitein; osaamisen tukirakenteet, työhyvinvointiin liittyvät toimet, tarkoituksenmukaiset tehtävä- ja työnjaot.		



Mittari (vertailutieto)	Tavoitetaso v. 2026	Mittarin tilanne 1-3/2026
Lähtövaihtuvuuden seuranta ja arviointi	Lakisääteisyys toteutumisen	Lakisääteinen mitoitus vanhuspalveluissa 0.6, jonka mukaan henkilöstö suunnitellaan työvuoroihin. Esihenkilöt seuraavat alueillaan henkilöstötarvetta ja toteutumaa. Tarvittaessa henkilöstöä lisätään. Lastensuojelun lakisääteinen henkilöstömitoitustas on 30 lasta/lapsen asioista vastaava sos.tt.. Esihenkilöt seuraavat ja allokatioita tehdään tarvittaessa.

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Hyvinvointialueen johtaminen toimialueen henkilöstömäärä maaliskuun tilanteessa on pysynyt samana kuin edellisvuonna vastaavana ajanjaksona. Sairauspoissaolot ovat laskeneet 0,8 prosenttiyksikköä verrattuna edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon ja se alittaa koko Pohteelle asetetun tavoitetason (4,9 %). Lähtövaihtuvuus on nollassa.

Taulukko 58: Hyvinvointialueen johtaminen, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.4.2026).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma 1-3/2026	Toteuma 1-3/2025	Muutos	KS 2026	Tot. % 1-3/2026 / KS 2026
Henkilöt						
Henkilömäärä 31.3	31	32	32	0,0 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.3.	0,0 %	0,0 %	0,0 %	-	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	31,9	31,7	32,0	-0,3 (-0,9 %)	34,2	92,7 %
Toteutunut työpanos	26,2	28,6	28,3	0,3 (1,1 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	2,4 %	1,6 %	2,4 %	-0,8 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	41,2 %	69,7 %	75,0 %	vähentynyt	-	-
Sairausajan palkka	56 265	10 585	20 950	-49,5 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	0,0 %	0,0 %	0,0 %	-	vähenee	-

Talouden toteuma

Toimintakate (ulkoinen) ylittää käyttösuunnitelman 0,4 miljoonaa euroa (tot. 113,3 %). Toimintakate (sitova) ylittää käyttösuunnitelman 0,4 miljoonaa euroa (tot. 113,6 %). Sisäiset menot ylittävät vuokrien osalta käyttösuunnitelman. Sisäiset erät tasataan loppuvuodesta. Sisäiset tulot ja menot ovat toimialueita sitovana ensimmäistä vuotta.

Toimintatuottojen kertymä ei jakaudu tasaisesti vuoden aikana. Maaliskuun lopun tilanteessa toimintatuotot alittavat noin 30 000 euroa (tot. 62,6 %). Hanketuotot realisoituvat pääosin myöhemmin vuoden aikana ja YTA-laskutus toteutetaan kahdessa erässä, keuhkuissa ja joulukuussa. Tukisäätiön maksama asiavastaavan palkkio maksetaan keran vuodessa.

Toimintakulut ylittävät käyttösuunnitelman 0,4 miljoonaa euroa (tot. 123,7 %). Yliytksen keskeinen syy on potilasvahinkovakuutuksen talousarviovarauksen riittämättömyys; vakuutusmenot ylittävät käyttösuunnitelman 563 000 euroa. Talousarviovaiheessa varaus kirjattiin edellisen vuoden mukaiseksi. Käyttösuunnitelmaa tarkastellaan tämän osalta uudelleen syksyn aikana. Muutoin toimialueen talous on tasapainossa.

Taulukko 59: Hyvinvointialueen johtaminen, talouden toteuma. Sitovuustaso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Hyvinvointialueen johtaminen (1000 €)	KS 1-3/2026	Toteuma 1-3/2026	Ylitys+ / Alitus- KS 1- 3/2026	TOT-% KS 1- 3/2026	TA 2026 al- kuperäinen	Käyttö- suunni- telma 2026	TP 2025
TOIMINTATUOTOT	79	49	-30	62,6 %	316	316	5 162
Myyntituotot	27	10	-17	37,2 %	109	109	111
Maksutuotot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Tuet ja avustukset	52	0	-52	0,0 %	207	207	160
Muut toimintatuotot	0	39	39	0,0 %	0	0	81
Sisäiset tulot	0	0	0	0,0 %	0	0	4 809
VALMISTUS OMAAN KÄY- TÖÖN	0	0	0	0,0 %	0	0	0
TOIMINTAKULUT	-3 257	-3 660	402	112,4 %	-13 262	-13 262	-13 097
Henkilöstökulut	-901	-852	-50	94,5 %	-3 838	-3 838	-3 356
Palvelujen ostot yhteensä	-1 998	-2 471	474	123,7 %	-7 990	-7 990	-8 437
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muiden palvelujen ostot	-1 998	-2 471	474	123,7 %	-7 990	-7 990	-8 437
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-11	-8	-3	72,6 %	-46	-46	-27
Avustukset	0	-1	1	0,0 %	0	0	0
Muut toimintakulut	-192	-142	-50	74,0 %	-767	-767	-609
Sisäiset menot	-155	-186	31	119,7 %	-621	-621	-668
TOIMINTAKATE sitova	-3 178	-3 610	432	113,6 %	-12 946	-12 946	-7 936
TOIMINTAKATE ulkoinen	-3 023	-3 424	401	113,3 %	-12 325	-12 325	-12 077



7 Riskit ja niihin varautuminen

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen sisäinen valvonta ja riskienhallinta järjestetään hyvinvointialueelle asetettujen tavoitteiden sekä hyvän hallintotavan vaatimusten mukaisesti. Osavuositarkastuksessa arvioidaan talousarviossa 2026 tunnistetut hyvinvointialueen merkittävät riskit sekä muut ajankohtaiset hyvinvointialuetasoiset riskit.

Merkittävien riskien tilanne

1. Merkittävät poikkeamat lainsäädännön edellyttämästä palvelutasosta

Pohteen toimintaa ohjaavaa lainsäädäntöä ovat muun muassa järjestämislait, laki hyvinvointialueesta, valvontalaki, sosiaalihuoltolaki, terveydenhuoltolaki, pelastuslaki sekä erityislainsäädännöt, joissa määritellään tarkemmin palvelukohtaiset vähimmäisvaatimukset.

Pohteen järjestämisvastuussa olevissa palveluissa hoito- ja palvelutakuu ei kaikilta osin toteudu. Riskien hallitsemiseksi on tehty useita toimenpiteitä ja on muun muassa allokoitu resursseja uudelleen palvelutakuiden toteutumiseksi sekä tehostettu työkäytänteitä. Aluevaltuuston päätöksellä erikoissairaanhoidon hoitonojien purkamiseen on käytetty erillismäärärahaa ja hoitoonpääsyä on saatu merkittävästi parannettua vuoden kolmen ensimmäisen kuukauden aikana.

Pohteen valvontayksikössä on keskitytty varmistamaan omassa palvelutuotannossa ja ostopalveluissa toiminnan lakisääteisyys toteutumiseen sekä ostopalveluiden sopimuksen mukaiseen toimintaan. Oman toiminnan valvonnassa on havaittu puutteita omavaltasuunnitelmien ajantasaisuudessa, dokumentoinnissa, lääkehoidon käytännöissä sekä Saga-asiakastietojärjestelmän käytössä. Kokonaisuutena valvontatoiminta on tukenut sekä oman tuotannon että ostopalveluiden laadun, turvallisuuden ja vastuullisen toiminnan vahvistamista

Pelastustoiminnan palveluissa jatkuu osittain vakava puute Vaalan paloaseman osalta. Aseman sopimushenkilöstön määrä ja hälytysosastoaktiivisuus eivät riitä pelastustoiminnan palveluiden tuottamiseen. Paloaseman toimintaa on tuettu hälytysvasteellisesti lähimmiltä muilta paloasemilta, mutta tilanteesta on aiheutunut toimintavalmiusaika-vaatimusten ylittymistä ja avunsaannin viivästymistä. Viimeisimpänä valmiutta korjaavana toimenpiteenä on aloitettu Vaalan paloaseman osa-aikainen miehitys Oulun seudun päivystävien paloasemien työvuorojen toimesta (kahden henkilön päivystys päivisin, kun vuorovahvuus sen sallii). Tilanne on parantunut, mutta pysyvämpää ratkaisua tilanteeseen ei vielä ole.



2. Asiakas- ja potilasturvallisuuden vakava pettäminen

Asiakas- ja potilasturvallisuuden toteutuminen varmistetaan toimialueiden omavalvonnalla, jonka keskeisenä osana ovat palveluyksikkökohtaiset omavalvontasuunnitelmat. Sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöt ovat keskeisessä roolissa epäkohtien ja vaaratapahtumien havaitsemisessa sekä niiden ilmoittamisessa.

Valvontalain mukaisesti ammattihenkilöillä ja toimintayksiköillä on ilmoitusvelvollisuus havaitsemistaan epäkohdista, puutteista tai vaaratapahtumista, jotka voivat vaarantaa asiakas- tai potilasturvallisuutta. Ilmoitusvelvollisuuden tarkoituksena on varmistaa, että turvallisuutta vaarantavat tilanteet käsitellään viipymättä ja niistä opitaan järjestelmällisesti.

Omavalvontaohjelma ohjaa Pohde-alueen omavalvonnan kokonaisuutta ja tukee valvontalain mukaista velvoitetta seurata, arvioida ja kehittää asiakas- ja potilasturvallisuutta jatkuvasti.

3. Maineen tai luottamuksen menettäminen asiakkaisiin ja sidosryhmiin nähden

Pohde pyrki ehkäisemään riskiä maineen ja luottamuksen menettämisestä eri tavoin. Julkinen keskustelu hyvinvointialueista jatkui osin kielteisenä. Asukkaiden luottamusta palveluihin pyrittiin parantamaan avoimella ja ajantasaisella viestinnällä.

Vuoropuhelua keskeisten sidosryhmien, kuten kuntien, median ja järjestöjen kanssa jatkettiin. Yhteistyötä tehtiin eritoten tulevaan sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämisen suunnitelmaan liittyen. Haasteet Pohde-alueen palveluiden saatavuudessa näkyivät asiakastyytyväisyydessä ja -palautteessa.

4. Vakavat työtapaturmat

Vuoden 2026 ensimmäisen neljänneksen aikana tapahtui yksi vakava työtapaturma, josta Lupa- ja valvontavirasto teki tutkinnan. Tapaturma liittyi fyysiseen työympäristöön. Työnantajalle ei tullut velvoitteita tapaturmasta, vaan työsuojeluviranomainen katsoi työympäristön olevan turvallinen.

Vakavien työtapaturmien ehkäisyn vahvistamista varten on valmistelussa uusi toimintamalli vakavien työtapaturmien sisäiseen tutkintaan. Tutkintaprosessin tuottamaa tietoa hyödynnetään organisaation turvallisuuskulttuurin parantamisessa ja ennaltaehkäisevien toimenpiteiden suunnittelussa.

5. Kiinteistön käytön keskeytymisen riski, joka johtaa palvelun keskeytymiseen esimerkiksi tulipalo, sisäilmaongelmat tai muut tilojen käytön estävät syyt

Vanhaan kiinteistökantaan ja OYS:n vanhan sairaalan osittaiseen tyhjentymiseen sisältyy kasvava riski sisäilmaongelmista ja rakennusten muista teknisistä ongelmista, jotka voivat estää tilojen normaalin käytön. Tämä aiheuttaa mahdollisia toiminnan keskeytyksiä ja väistötilaratkaisuja, jotka välillisesti tuovat myös taloudellisia riskejä kustannusten



kasvuun. Riskejä on pyritty vähentämään ja ennakoimaan käynnistämällä useampia väistötilavaihtoehtoselvityksiä ja mm. käynnistämällä uuden moduulitilan hankinnan kilpailuttamisen valmistelun.

6. ICT-häiriöt, tietosuoja- ja tietoturvariskit esimerkiksi potilastietojen joutuminen väärin käsiin

Laajoja ICT-häiriöitä, joiden seurauksena käynnistettiin MIM-prosessi, toteutui yhteensä 20 kappaletta. Pohteen ICT-ympäristössä tapahtuu jatkuvasti merkittäviä muutoksia, jotka johtuvat osin vanhojen ympäristöjen korjausvelasta sekä HVA ICT -muutosohjelman toimenpiteistä. Nämä muutokset lisäävät riskejä ICT-kokonaisuuden toimivuudelle. Määrällisesti eniten häiriöitä on kohdistunut Eskoon, ja ne liittyvät Eskon kehittämiseen sekä laajentamiseen perusterveydenhuollon käyttöön ja Pohteen alueelle. Laajojen häiriöiden hallintaa varten prosesseja ja toimintamalleja kehitettiin yhteistyössä tietohallinnon, Isteikin, viestinnän, sote-valmiuskeskuksen sekä sairaalajohdon kanssa.

Tarkastelujaksolla ei toteutunut viranomaisilmoituksia vaatineita tietoturvapoikkeamia. Kyberturvallisuuskeskukselle laadittiin kaksi vapaaehtoista ilmoitusta kyberturvallisuuden liittyvistä havainnoista. Kyberturvallisuuslain mukainen kyberturvallisuuden riskienhallinnan toimintamalli otettiin käyttöön aluehallituksen hyväksymänä 24.6.2025. Toimintamallin kehittäminen ja jalkauttaminen etenevät suunnitelmien mukaisesti.

Tarkastelujakson aikana on tehty Pohteelta 62 lakisääteistä ilmoitusta henkilötietojen tietoturvaloukkauksesta tietosuojavaltuutetun toimistolle. Henkilötietojen tietoturvaloukkausten ehkäisemiseksi ja henkilötietojen käsittelyyn liittyvien riskien pienentämiseksi Pohteella on käytössä erilaisten teknisten toimenpiteiden lisäksi säännönmukaiset tietoturva- ja tietosuojaan liittyvät verkkokoulutukset ja muut koulutukset, salassapito- ja käyttäjäsitoumukset sekä käyttöoikeuksien hallinta. Lisäksi henkilötietojen käsittelyyn liittyvää ohjeistusta on täydennetty, toimintamalleja kehitetty sekä henkilötietojen käsittelytoimista toteutettu tietosuojariskien vaikutustenarviointeja. Henkilötietojen käsittelyn vastuista ja velvoitteista sovittaessa henkilötietoja Pohteen lukuun käsittelevän tahon kanssa on käytetty ensisijaisesti aluehallituksen hyväksymiä henkilötietojen käsittelyehtoja.

7. Henkilöresurssin ja -osaamisen menettäminen pitkäaikaisesti

Pohteen rekrytointihaasteet ovat edelleen vähentyneet ja avoimiin tehtäviin on ollut hakijoita hyvin ja pätevän henkilöstön saatavuus on parantunut. Edelleen haasteita on olemassa osassa Pohdetta erityisesti kasvukeskusten ulkopuolella.

Haasteita on muun muassa psykologien kohdalla, joskin siinä on pientä paranemista nähtävillä. Sosiaalityöntekijöiden saatavuus on parantunut ja osin sitä on edistänyt työmarkkinoiden muutokset. Osassa vastuualueista ja Pohjois-Pohjanmaan alueilla on edelleen sosiaalityöntekijöiden ja sosionomien saatavuuden haasteita. Työnjakoa kehitetään jatkuvasti ja työnkuvia määritellään, jotta ammattihenkilöt ovat osaamistaan ja koulutustaan vastaavissa tehtävissä. Sosiaalityön mentorointimallin käyttöönotto on lisännyt myönteistä työantajakuvaa ja vahvistanut sitoutumista ja motivoituneisuutta



hyvinvointialueen sosiaalihuollon työtehtäviin. Sosiaalihuollon ammattihenkilöiden rekrytointia on kuitenkin syytä tehostaa, jotta kaikille vastuualueille saadaan palkattua ammattihenkilöitä (esimerkiksi sosionomien vakanssit). Urapolkujen kehittämistä jatketaan ja se on myös sosiaalityön osalta TKKI-ohjelman tavoitetoimenpiteissä. Myös sosiaalialan opiskelijoiden rekrytointia on kehitetty ja edistetty oppilaitosten kanssa järjestetyillä oppilaitoskahveilla sekä yhteisillä opiskelijoiden, oppilaitosten ja hyvinvointialueen työntekijöiden rekrytointitapaamisilla.

Hoitohenkilökunnan saatavuus on kohentunut nopeasti hyvinvointialueen rakennemuutosten myötä. Haasteita rekrytoinnissa kuitenkin on muun muassa ikäihmisten ja vammaispalveluiden toimialueilla ja erityisesti kasvukeskusten ulkopuolella. Kiihtyvä eläköityminen sekä alalle hakeutuvien määrä väheneminen ennustaa tulevaisuuteen hoitoalan ammattilaisten vajetta. Veto- ja pitovoimaa hoitoalan tehtäviin on lisätty luomalla Pohdeelle hoitotyön uramalli, joka on yhdistettävissä kansalliseen palkkauudistukseen. Lisäksi työnjakohankkeilla pyritään turvaamaan sote-koulutettujen ammattilaisten työn kohdentuminen hoitotyön tehtäviin ja kansainvälinen hoitajarekrytointi on kilpailutettu Pohjoisella yhteistoiminta-alueella.

Lääkäreiden osalta Pohteen tilanne vastaa kansallista tilannetta. Tiettyjen erikoisalojen suhteen erikoislääkärimäärä ei vastaa palvelujärjestelmän tarpeita. Näitä erikoisaloja ovat esimerkiksi psykiatrian erikoisalat, sisätautialat (pois lukien kardiologia), keuhkosairaudet ja neurologia. Perusterveydenhuollossa on rekrytointihaasteita kasvukeskusten ulkopuolella. Lääkärirekrytointia on vahvistettu ja yhteistyötä Oulun yliopiston lääketieteellisen tiedekunnan kanssa on entisestään tiivistetty.

8. Merkittävät taloudelliset menetykset esimerkiksi talouden tasapainottamisohjelman vajaa toteutuminen, joka johtaa rahoituksen pienenemiseen.

Talouden tilannetta seurataan kuukausittain ja laajemmalla tasolla kolmen kuukauden välein laadittavilla osavuositarkastuksilla. Tilanteesta raportoidaan säännöllisesti Pohteen johdolle ja toimielimille. Vuoden 2025 osalta talouden tulos oli alkuperäistä talousarviota myönteisempi. Tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteet ovat pääosin edenneet suunnitellusti alkuvuonna 2026. Toimenpiteiden etenemisestä seurataan tarkoin, jotta mahdollisiin riskeihin, esimerkiksi viivästymiseen liittyen, voidaan reagoida nopeasti.

Ajankohtaiset riskit

Asiakas- ja potilastietojärjestelmät

Asiakas- ja potilastietojärjestelmien (kuten Saga ja Esko) käyttöönottojen viivästyminen ja siirtovaiheen manuaalinen työ muodostavat merkittävän riskin palvelutuotannolle ja tiedolla johtamiselle koko hyvinvointialueella. Hallintakeinoina hyvinvointialuetasolla on vahvistettu ICT-projektinhallintaa, lisätty teknistä tukea ja määritelty yhtenäiset tiedonsiirtoprosessit viiveiden minimoimiseksi.



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

1 (1)

Osavuosisikatsaus 1-3/2026

LIITTEET

Liitteet

Liite 1: [Toimialuekohtaiset toimintatiedot](#)

Liite 1: Toimialuekohtaiset toimintatiedot**Taulukko 1: Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, toimintatiedot 1-3/2026.**

Perhe- ja sosiaalipalvelut, OYS Psykiatria					
Mittarin nimi	1-3_2026	1-3_2025	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
Lapsiperheiden sosiaalipalvelut					
Perhesosiaalityön asiakasmäärä	2 822				Koko Pohde, poikkileikkausluku, vertailutietoa ei saatavilla
Lastensuojelu					
Asiakasmäärä	2 944	2 794			Koko Pohde, poikkileikkausluku
Sijaishuollon asiakkaat	878				Pohde, poikkileikkausluku
Lakisääteinen henkilöstömitoitus	28	29,6			
Aikuisten perustason sosiaalihuollon palvelut					
Sosiaalityön ja sosiaaliohjauksen asiakasmäärä	6 592				Koko Pohde, poikkileikkausluku
Kuntouttavan työtoiminta ostopalvelu	34				Vertailutietoa ei saatavilla
Mielenterveys- ja päihdeasumispalvelut					
Tuettu asuminen/ ostopalvelu	306				Vertailutietoa ei saatavilla
Yhteisöllinen asuminen/ ostopalvelu	245	251	-6	-2,4	
Ympäri vuorokautinen/ ostopalvelu	270	231	39	16,9	Vammaispalveluista siirtyneitä asiakkaita mukana luvussa
OYS Psykiatria					
Kysyntä yhteensä	2 144	2 075	69	3,3	
Uudet lähetteet	1 446	1 400	46	3,3	
Ilman lähetettä saapuneet	116	118	-2	-1,7	
Sähköiset konsultaatiovastaukset	582	557	25	4,5	
Alle 23-vuotiaiden psykiatrisen erikoissairaanhoidon hoitoa odottavien määrä	178	291	-113	-38,8	
Yli 90 vrk hoitoa odottaneet alle 23-vuotiaat	16	57	-41	-71,9	

Osavuositarkastus 1-3/2026

LIITE 1

Yli 90 vrk hoitoa odottaneiden alle 23-vuotiaiden osuus, %	9,0 %	19,6 %			
Psykiatrasta erikoissairaanhoidon odottavien määrä	93	524	-431	-82,3	
Yli 180 vrk psykiatrasta erikoissairaanhoidon odottaneet	30	220	-190	-86,4	
Yli 180 vrk hoitoa odottaneiden osuus, %	32,3 %	42,0 %			
Erikoissairaanhoidon (OYS) avohoitokäyntien asiakkaat	4 195	4 552	-357	-7,8	
Erikoissairaanhoidon (OYS) avohoitokäynnit	23 186	25 243	-2057	-8,1	
Psykiatrian osastohoidon asiakasmäärä	623	623	0	0,0	
Psykiatrian osastohoidon hoitopäivät	13 006	14 149	-1143	-8,1	
Psykiatrian osastohoidon hoitokäynnit	618	593	25	4,2	
Asiakaspalaute					
Asiakkaiden tyytyväisyys (NPS)	59	60	-1	-1,7	Lopputulokset voivat olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.
Vastausten keskiarvo	8,32	8,48			
Vastausmäärä (lkm.)	614	650	-36	-5,5	

Taulukko 2: Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut, toimintatiedot 1-3/2026.

Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut						
Mittarin nimi	1-3_2026	1-3_2025	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot	
Avosairaanhoidon vastaanottopalvelut ja infektioiden torjunta (toimintatietoja ei voida esittää potilastietojärjestelmän muutoksen vuoksi)						
Hoidon jatkuvuus: Painotettu COC-Indeksi lääkärin kiireettömällä vastaanotolla 24 kuukauden seuranta-ajalla	0,33	0,28	0,05	17,9 %	Maaliskuun tilanne	
Hoidon jatkuvuus: Painotettu COC-Indeksi sairaanhoitajan kiireettömällä vastaanotolla 24 kuukauden seuranta-ajalla	0,14	0,14	0	0,0 %	Maaliskuun tilanne	
Päivystysavun vastatut puhelut (lkm.)	25 805	24 633	1 172	4,8 %		
Suun terveydenhuolto						
Hammaslääkärin vastaanoton asiakkaat (lkm.)	52 361	54 066	-1 705	-3,2 %		

Osavuositarkastus 1-3/2026

LIITE 1

Suuhygienistin vastaanoton asiakkaat (lkm.)	18 403	18 398	5	0,0 %	
Hammashoitajan vastaanoton asiakkaat (lkm.)	11 649				Vertailutietoa ei saatavilla
Hammaslääkärin vastaanotto, fyysiset ja etäkäynnit (lkm.)	76 592	78 848	-2 256	-2,9 %	
Etäasiointien osuus hammaslääkärin vastaanottokäynneistä (%)	1,2 %	1,3 %		-7,7 %	
Suuhygienistin vastaanotto, fyysiset ja etäkäynnit (lkm.)	21 807	21 761	46	0,2 %	
Etäasiointien osuus suuhygienistin vastaanottokäynneistä (%)	1,0 %	1,9 %		-47,4 %	
Hammashoitajan vastaanotto, fyysiset ja etäkäynnit (lkm.)	13 742				Vertailutietoa ei saatavilla
Etäasiointien osuus hammashoitajan vastaanottokäynneistä (%)	60,6 %				Vertailutietoa ei saatavilla
Myönnetyt palvelusetelit (lkm.)	2 225	2 867	-642	-22,4 %	
Käytetyt palvelusetelit (lkm.)	1 820	2 300	-480	-20,9 %	
Käytetyt palvelusetelien osuus myönnetyistä palveluseteleistä (%)	81,8 %	80,2 %		2,0 %	
Digitaalinen sote-keskuksen ja akuuttiosastojen toimintatietoja ei voida esittää potilastietojärjestelmän muutoksen vuoksi					
Työterveyshuollon oma toiminta					
Kaikki asiakkaat (lkm.)	3 775	3 360	415	12,4 %	
Kaikki käynnit (lkm.)	3 892	3 454	438	12,7 %	
Käynnit luokka 1 (lkm.)	2 584	2 598	-14	-0,5 %	
Käynnit luokka 2 (lkm.)	1 308	856	452	52,8 %	
Puhelinkontaktit (lkm.)	4 036	2 509	1 527	60,9 %	
Etäkäynnit (lkm.)	201	115	86	74,8 %	
Asiakaspalaute					
Asiakkaiden tyytyväisyys (NPS)	41	51	-10	-19,6 %	Lopputulos voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.
Vastausten keskiarvo	7,6	7,95	-0,35	-4,4 %	
Vastausmäärä (lkm.)	5 785	2 978	2807	94,3 %	

Osavuositarkastus 1-3/2026

LIITE 1

Taulukko 3: OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito, toimintatiedot 1-3/2026.

OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito					
Mittarin nimi	1-3_2026	1-3_2025	muutos lkm.	muutos %	Huomiot
Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsyn seurannan vaihe: Lähetteen käsittely					
Käsitellyt hoitoon pääsyn seurannan piiriin kuuluvat lähetteet (kumulatiivinen vuoden alusta)	23 687	24 417	-730	-3,0 %	Käsitellyt lähetteet vuoden alusta (kumulatiivinen)
yli 21 vrk käsiteltyjen läheteiden lkm. (kumulatiivinen vuoden alusta)	103	202	-99	-49,0 %	Käsitellyt lähetteet vuoden alusta (kumulatiivinen)
yli 21 vrk käsiteltyjen läheteiden osuus %	0,4 %	0,8 %	-0,4 %	-50,0 %	Käsitellyt lähetteet vuoden alusta (kumulatiivinen)
Käsittelyajan mediaani (vrk)	1	1	0	0,0 %	Käsitellyt lähetteet vuoden alusta (kumulatiivinen)
Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsyn seurannan vaihe: Hoidon tarpeen arviointi					
Hoidon tarpeen arviointia odottavien lkm.	11 763	11 497	266	2,3 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Yli 90 vrk hoidon tarpeen arviointia odottaneiden lkm.	3 823	3 575	248	6,9 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Yli 90 vrk hoidon tarpeen arviointia odottaneiden osuus %	32,5 %	31,1 %	1,4 %	4,5 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Mediaani odotusaika (vrk)	53	53	0	0,0 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsyn seurannan vaihe: Hoitoon pääsy					
Hoitoa odottavien lkm.	10 097	13 270	-3173	-23,9 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Yli 180 vrk hoitoa odottaneiden lkm.	522	2 810	-2288	-81,4 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Yli 180 vrk hoitoa odottaneiden osuus %	5,20 %	21,20 %	-16,0 %	-75,5 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Mediaani odotusaika (vrk)	48	74	-26	-35,1 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Kysyntä					
Kysyntä yhteensä (sisäinen + ulkoinen)	56 677	61 434	-4757	-7,7 %	Oulaskankaan yhteispäivystys on mukana 2025 vuoden luvuissa
Uudet lähetteet	30 416	31 375	-959	-3,1 %	Oulaskankaan yhteispäivystys on mukana 2025 vuoden luvuissa
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden uudet lähetteet	3 006	2 802	204	7,3 %	Oulaskankaan yhteispäivystys on mukana 2025 vuoden luvuissa
Yksityisen terveydenhuollon uudet lähetteet	7 476	7 830	-354	-4,5 %	Oulaskankaan yhteispäivystys on mukana 2025 vuoden luvuissa
65-vuotta täyttäneiden yksityisen terveydenhuollon uudet lähetteet	2 003	2 067	-64	-3,1 %	Oulaskankaan yhteispäivystys on mukana 2025 vuoden luvuissa

Osavuositarkastus 1-3/2026

LIITE 1

Työterveyshuollon uudet läheteet	330	371	-41	-11,1 %	Oulaskankaan yhteispäivystys on mukana 2025 vuoden lu- vuissa
Ilman lähetettä saapuneet	16 767	20 479	-3712	-18,1 %	Oulaskankaan yhteispäivystys on mukana 2025 vuoden lu- vuissa
Sähköiset konsultaatiivastaukset	9 494	9 580	-86	-0,9 %	Oulaskankaan yhteispäivystys on mukana 2025 vuoden lu- vuissa
Avohoito					
Avohoitokäyntien asiakkaat	75 924	74 171	1753	2,4 %	Fyysiset ja etäasiointikäynnit. Oulaskankaan yhteispäivystyksen luvut ovat mukana 2025 vuoden osalta.
Avohoitokäynnit (fyysiset ja etäasiointikäynnit)	184 713	181 728	2985	1,6 %	Fyysiset ja etäasiointikäynnit. Oulaskankaan yhteispäivystyksen luvut ovat mukana 2025 vuoden osalta.
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden avohoitokäynnit	14 549	14 151	398	2,8 %	Fyysiset ja etäasiointikäynnit. Oulaskankaan yhteispäivystyksen luvut ovat mukana 2025 vuoden osalta.
Etäasiointien osuus (%) avohoitokäynneistä	21,0 %	19,5 %	1,5 %	7,7 %	Fyysiset ja etäasiointikäynnit. Oulaskankaan yhteispäivystyksen luvut ovat mukana 2025 vuoden osalta.
Digitaalinen asiointi	3 006	2 415	591	24,5 %	Oberon käyntityypit I, J ja K
Osastohoito					
Hoitojaksojen asiakkaat	10 878	10 425	453	4,3 %	päätyneet hoitajakset. Kuusamon YLE osasto otti käyttöön pth ESKO järjestelmän, josta ei vielä saada suoritettietoja
Hoitajakset	12 895	12 667	228	1,8 %	päätyneet hoitajakset. Kuusamon YLE osasto otti käyttöön pth ESKO järjestelmän, josta ei vielä saada suoritettietoja
Hoitopäivät	59 889	59 383	506	0,9 %	päätyneet hoitajakset. Kuusamon YLE osasto otti käyttöön pth ESKO järjestelmän, josta ei vielä saada suoritettietoja
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden hoitopäivät	6 715	6 362	353	5,5 %	päätyneet hoitajakset. Kuusamon YLE osasto otti käyttöön pth ESKO järjestelmän, josta ei vielä saada suoritettietoja
Hoitoaika (ka) vrk	4,6	4,7	-0,1	-2,1 %	päätyneet hoitajakset. Kuusamon YLE osasto otti käyttöön pth ESKO järjestelmän, josta ei vielä saada suoritettietoja
Jatkohoidon odotuspäivät OYS osastoilta	132	44	88	200,0 %	
Jatkohoito kotiin %	84,1 %	81,5 %	2,6 %	3,2 %	
Sairaansijat	776	767	9	1,2 %	2026 luku on aukiolosuunnitelman tammi-maaliskuun suunnitel- tujen sairaalapaikkojen keskiarvo ajanjaksolta. Jos osastolalla eri paikkaluku arkena ja viikonloppuna, on käytetty viikon (ma- pe) paikkalukua. 2025 luku ei ole täysin vertailukelpoinen
Leikkaustoimenpiteet					
Leikkaustoimenpiteiden määrä yhteensä	15 279	12 925	2354	18,2 %	



Osavuositarkastus 1-3/2026

LIITE 1

Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden leikkaustoimenpiteiden määrä	1 925	1 854	71	3,8 %	
Päivystykselliset leikkaukset	2 777	2 596	181	7,0 %	
Virka-aikaan tehdyt leikkaukset	14 217	12 080	2 137	17,7 %	
Jononpurkurahalla tehdyt leikkaukset	954	149	805	540,3 %	Käynnistynyt helmikuussa 2025
Päiväkirurgiset leikkaukset	4 028	2 958	1 070	36,2 %	
Oulaskankaalla tehdyt päiväkirurgiset leikkaustoimenpiteet	391	499	-108	-21,6 %	
Synnytykset					
Synnytysten määrä	879	811	68	8,4 %	
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden synnytysten määrä	70	42	28	66,7 %	
Ympäri vuorokautiset päivystykset					
Oulun seudun yhteispäivystyksen ja Lasten päivystys- ja infektio-osaston fyysiset käynnit yhteensä	20 208	19 944	264	1,3 %	
Oulun seudun yhteispäivystyksen ja Lasten päivystys- ja infektio-osaston yöajan klo. 22.00-6.59 fyysiset käynnit yhteensä	4 128	3 784	344	9,1 %	
Oulun seudun yhteispäivystyksen ja Lasten päivystys- ja infektio-osaston ka läpimeno-aika (min)	273	272	1	0,4 %	
Ensihoidon palvelutasopäätös					
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Ydintaajama, tavoitettavuusaika med (50 %)	0:06:33	0:07:12	-0:00:39	-9,0 %	
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Muu taajama, tavoitettavuusaika med (50 %)	0:08:54	0:09:31	-0:00:37	-6,5 %	
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Asuttu maaseutu, tavoitettavuusaika med (50 %)	0:17:56	0:18:32	-0:00:36	-3,2 %	
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Ydintaajama, tavoitettavuusaika 90 %	0:10:06	0:11:16	-0:01:10	-10,4 %	
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Muu taajama, tavoitettavuusaika 90 %	0:18:56	0:19:09	-0:00:13	-1,1 %	
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Asuttu maaseutu, tavoitettavuusaika 90 %	0:32:10	0:33:01	-0:00:51	-2,6 %	
C tehtävät, kaikki alueet, tavoitettavuusaika 90 %	0:33:37	0:34:33	-0:00:56	-2,7 %	
D tehtävät, Kaikki alueet, tavoitettavuusaika 90 %	0:49:42	0:48:43	0:00:59	2,0 %	

Osavuositarkastus 1-3/2026

LIITE 1

Ensihoidon hälytysmäärät					
Yhteensä	16 505	16 584	-79	-0,5 %	
A-tehtävät	519	522	-3	-0,6 %	
B-tehtävät	3 596	3 499	97	2,8 %	
C-tehtävät	7 678	8 147	-469	-5,8 %	
D-tehtävät	4 712	4 416	296	6,7 %	
Asiakaspalaute					
NPS	66	55	11	20,0 %	Sisältää Roidun TA45 tiedot.
Vastausten keskiarvo	8,6	8,20	0,4	4,9 %	Sisältää Roidun TA45 tiedot.
vastausmäärä	2 461	2 427	34	1,4 %	Sisältää Roidun TA45 tiedot.
Potilasturvallisuus Haipro					
Haipro ilmoitukset yhteensä	1792	1552	240	15,5 %	
Vakavien ilmoitusten määrä	15	15	0	0,0 %	
Vakavien ilmoitusten osuus % kaikista ilmoituksista	0,8 %	1,0 %	-0,1 %	-13,4 %	

Taulukko 4: Ikäihmisten palvelut, toimintatiedot 1-3/2026.

Ikäihmisten palvelut					
Mittarin nimi	1-3_2026	1-3_2025	muutos lkm.	muutos %	Huomiot
75 vuotta täyttäneiden määrä, lkm.	44 226	42 681	1 545	2,2 %	ennakkoväestö 3/2026
Kotona asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus vastaavan ikäisestä väestöstä, tavoite 94,3 %	94,0 %	93,7 %		0,3 %	
Ikä- ja omaishoitokeskus					
75 vuotta täyttäneiden omaishoidon asiakkaiden osuus vastaavan ikäisestä väestöstä	3,6	4,0		-10,0 %	ikäihmisten omaishoito

Osavuositarkastus 1-3/2026

LIITE 1

65 vuotta täyttäneiden omaishoidettavien määrä, lkm.	1 966	2 135	-169	-7,9 %	ikäihmisten omaishoito
65- 74 vuotiaat	379	447	-68	-15,2 %	ikäihmisten omaishoito
75 vuotta täyttäneet	1 587	1 688	-101	-6,0 %	ikäihmisten omaishoito
Perhehoidonkeskus					
65 vuotta täyttäneiden pitkäaikaisen perhehoidon asiakkaiden määrä	43	39	4	10,3 %	
65-74 vuotiaat	3	6	-3	-50,0 %	
75 vuotta täyttäneet	40	33	7	21,2 %	
65 vuotta täyttäneiden lyhytaikaisen ja osavuorokautisen perhehoidon asiakasmäärä, lkm.	491	450	41	9,1 %	
Yhteinen osaamiskeskus					
Kotisairaalan kontaktit, lkm.	27 079	26 016	1 063	4,1 %	Esko -potilastietojärjestelmän käyttöönoton vaikuttanut tilastoinnin luotettavuuteen
Kotisairaalan eri asiakasta, lkm.	2 392	2 641	-249	-9,4 %	Esko -potilastietojärjestelmän käyttöönoton vaikuttanut tilastoinnin luotettavuuteen
Kotisairaalan kontaktit per asiakas	11,3	9,9			
Kotas-tilannekeskuksen puhelut, lkm.	6793	7 117	-324	-4,6 %	
Kotas-tilannekeskuksen puheluiden keskimääräinen takaisinsoittoaika	5 min 40 sek				maaliskuun tieto
Kotas-tilannekeskuksen kontaktin jälkeen ohjattu jatkohoito samassa yksikössä, %	85,5 %	85,0 %			
Etälääketieteellisen tuen keskuksen konsultoinnit	3 637	3 611	26	0,7 %	
Turva-auttamisasiakkaiden määrä	6 518	6182			maaliskuun tieto
Turvahälytysten määrä per asiakas per kuukausi	4,0	5,2			maaliskuun tieto
Turvahälytysten auttamiskäynti toteutettu alle 60 minuutin sisällä	94,0 %				
Turvahälytyksistä alle 25 % johtaa auttamiskäynteihin	21,0 %				
Kotiin annettavat palvelut					
Säännöllisen kotihoidon 75 vuotta täyttäneiden osuus vastaavan ikäisistä	12,1 %	12,4 %			maaliskuun tieto
Säännöllisen kotihoidon kaikenikäiset asiakkaat, lkm.	6540	6491	94	1,5 %	maaliskuun tieto



Osavuositarkastus 1-3/2026

LIITE 1

Etäkotihoitoon suunniteltu asiakasmäärä, lkm.	504	476	28	5,9 %	maaliskuun tieto
Yhteisöllisen asumisen suunniteltu paikkamäärä, lkm.	282	312	-30	-9,6 %	maaliskuun tieto
Asumispalvelut					
Pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen toteutunut paikkamäärä, lkm.	2 941	3 002	-61	0	maaliskuun tieto
Ympärivuorokautisen palveluasumisen 75 vuotta täyttäneiden osuus vastaavan ikäisistä, tavoite 5,7 %	6,0 %	6,3 %			maaliskuun tieto
Lyhytaikaisen ympärivuorokautisen asumisen suunniteltu paikkamäärä	351	362	-11	3,0 %	maaliskuun tieto
joista kuntoutusyksiköiden suunniteltu paikkamäärä	290	258	32	12,4 %	maaliskuun tieto
Keskimääräinen ympärivuorokautisen palveluasumisen palveluun pääsyaika, vrk	43	67	-24	-35,8 %	
Ikäihmisten päivystyksen käyttö					
Oulun seudun yhteispäivystyksessä fyysisesti käyneet 75 vuotta täyttäneet asiakkaat, lkm.	3 576	3 628	-52	-1,4 %	
Oulun seudun yhteispäivystyksessä fyysisesti käyneiden 75 vuotta täyttäneiden asiakkaiden osuus vastaavan ikäisistä, %	8,1 %	8,5 %		-4,7 %	
Asiakaspalaute					
Jätettyjen asiakaspalautteiden määrä, lkm.	268	272	-4	-1,5 %	
Asiakaspalautteiden NPS (suositeluindeksi)	50	32	18	56 %	Lopputulokset voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.

**Taulukko 5: Vammaispalvelut, toimintatiedot 1-3/2026.**

Vammaispalvelut					
Mittarin nimi	1-3_2026	1-3_2025	muutos lkm.	muutos %	Huomiot
Lakisääteiset määräajat ja yhteydenotot					
Palvelutarpeen arviointien aloitus 0-7 arkipäivää asian vireilletulosta	98 %				Tieto ei täysin kattavaa. Vertailutietoa ei saatavilla.
Palvelutarpeen arviointien valmistuminen 0-3 kk	88 %				Tieto ei täysin kattavaa. Vertailutietoa ei saatavilla.
Palvelupäätösten valmistuminen vireilletulosta 0-3 kk	89 %				Tieto ei täysin kattavaa. Vertailutietoa ei saatavilla.
Ensiarvotiimiin saapuvat yhteydenotot	777	1225			
joista uusien asiakkaiden yhteydenottoja	570	877			
joista asia ratkaistu asiakkaan yhteydenoton aikana Ensiarvotiimissä	659	763			
Asumisen palvelut					
Asumispalveluissa asuvien asiakkaiden lkm.	1 934	1920	14	1 %	3/2026 ja 3/2025 tieto.
Tuetun asumisen osuus (%) asumisesta	26 %	26 %		0 %	3/2026 ja 3/2025 tieto.
Yhteisöllisen asumisen osuus (%) asumispalveluista	14 %	15 %		-1 %	3/2026 ja 3/2025 tieto.
Ympäri vuorokautisen palveluasumisen osuus (%) asumispalveluista	60 %	59 %		1 %	3/2026 ja 3/2025 tieto.
Pitkäaikaisen asumispalvelun täyttöaste (%) omassa palvelutoiminnassa	95 %	98 %		-2 %	1-3/2026 perustettu uusia ryhmäkoteja, vaikuttaa täyttöasteeseen.
Lyhytaikashoidon täyttöaste (%) omassa palvelutoiminnassa	66 %	69 %		-2 %	
Asumispalveluihin jonottavien asiakkaiden lukumäärä	Kehitysvammaiset asiakkaat: 23, vaikeavammaiset asiakkaat: 4.	Kehitysvammaisten asiakkaat: 20, vaikeavammaiset asiakkaat: 9.			3/2026 ja 3/2025 tieto.

Osavuositarkastus 1-3/2026

LIITE 1

Työ- ja päivätoiminta					
Päivätoimintaan osallistuneet asiakkaat	662	657	5	1 %	Työ- ja päivätoiminnan tiedot oma palvelutuotanto: 3/2026 ja 3/2025
Päivätoiminnan toteutuneet toimintapäivät	23 951	22367	1 584	7 %	Työ- ja päivätoiminnan tiedot oma palvelutuotanto: 3/2026 ja 3/2025
Työtoimintaan osallistuvat asiakkaat	551	647	-96	-15 %	Työ- ja päivätoiminnan tiedot oma palvelutuotanto: 3/2026 ja 3/2025. Työtoiminnan asiakkaita siirtynyt sovitusti toiselle toimialueelle.
Työtoiminnan toteutuneet toimintapäivät	19 687	24 377	-4 690		Työ- ja päivätoiminnan tiedot oma palvelutuotanto: 3/2026 ja 3/2025. Työtoiminnan asiakkaita siirtynyt sovitusti toiselle toimialueelle.
Tuetun työtoiminnan asiakasmäärä	404	412	-8	-2 %	Työ- ja päivätoiminnan tiedot oma palvelutuotanto: 3/2026 ja 3/2025. Tuetun työtoiminnan asiakkaita siirtynyt sovitusti toiselle toimialueelle.
Henkilökohtainen apu					
Henkilökohtaisen avun asiakkaiden lkm.	2 084	1952			
Työnantajamallin asiakkaiden lkm.	922	982	-60	-6 %	
Ostopalvelujen asiakkaiden lkm.	171	204	-33	-16 %	Ei sisällä suorahankintoja.
Oman toiminnan asiakkaiden lkm.	19	20	-1	-5 %	
Palvelusetelin asiakkaiden lkm.	1 106	940	166	18 %	
Omaishoito					
Omaishoidettavien asiakkaiden lkm.	1 196	1 593	-397	-25 %	Toimialueiden välillä toteutunut omaishoidon tuen siirtoja vuonna 2025.
joista uusien asiakkaiden lkm.	24	30	-6	-20,00 %	
Kuljetuspalvelut					
VpL:n mukaan myönnetty	3 856	3 778	78	2 %	

Osavuositarkastus 1-3/2026

LIITE 1

joista palvelua käyttäneiden asiakkaiden lkm.	2 029				
Vammaispalveluista SHL:n mukaan myönnetty	148				
joista alle 65-vuotiaat asiakkaat	139	133			
Matkamäärät VpL (ka./kk)	24 072	13297			Tiedot keskiarvo/kuukausi 1–3/2026 ja 1–3/2025. Uuden lähdejärjestelmän käyttöönotto 6/2025 alkaen. Tiedot ei kattavia 1-3/2025.
Matkamäärät SHL, vammaispalvelujen asiakkaat (ka./kk)	710	1155			Tiedot keskiarvo/kuukausi 1–3/2026 ja 1–3/2025. Uuden lähdejärjestelmän käyttöönotto 6/2025 alkaen. Tiedot ei kattavia 1-3/2025.
OYS Konsti					
Lähetemäärä	134	96	38	40 %	
Avohoidon asiakasmäärä	660	651	9	1 %	
Avohoitokäyntien lkm.	1 107	1 021	86	8 %	
Avohoitokäynnit, joista käynti toteutettu etäyhteydellä lkm.	647	542	105	19 %	
Avohoitokäynnit, joista ensikäyntejä	67	75	-8	-11 %	
Laitoskuntoutuksen asiakasmäärä	62	50	12	24 %	
Pitkäaikaisen laitoskuntoutuksen asiakasmäärä (ka.)	17	22	-5	-23 %	
Laitoskuntoutuksen hoitopäivät	2 483, ka. 18,1 hoitopäivää	2 586, ka. 20,0 hoitopäivää	-102	-4 %	
Laitoskuntoutuksen käyttöaste	93,3 %	96,7 %		-3,5 %	Ei sisällä kaikkia lyhytaikaisen huolenpidon toteutuneita vuorokausia.
Jonottavien asiakkaiden lukumäärä, poliklinikka	23	10	13	130 %	Tiedot: maaliskuu 2025 ja 2026.
Jonottavien asiakkaiden lukumäärä, tutkimus- ja arviointijakso	36	35	1	3 %	Tiedot: maaliskuu 2025 ja 2026.
Asiakaspalaute					
NPS	53	35			Lopputulokset voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.
Vastausmäärä	124	23			
Vastausten keskiarvo	8,15	8,04			

Taulukko 6: Kuntoutuspalvelut, toimintatiedot 1-3/2026.

Kuntoutuspalvelut					
Mittarin nimi	1-3_2026	1-3_2025	muutos lkm.	muutos %	Huomiot
Perustason hoitopääsy					
Ensimmäisen fysioterapian kuntoutuskäynnin toteutuminen 0-90 vrk, lkm.	2149	2787			Eskoon kirjattun hoitopääsytiedon siirtymisessä THL:n raportille puutteita
Ensimmäisen fysioterapian kuntoutuskäynnin toteutuminen 0-90 vrk, %	100 %	100 %			maaliskuun tieto
Ensimmäisen fysioterapian kuntoutuskäynnin toteutuminen yli 90 vrk, lkm.	8				
Ensimmäisen fysioterapian kuntoutuskäynnin toteutuminen yli 90 vrk, %	0 %				maaliskuun tieto
Hoitopääsykäyntien osuus kaikista kiireettömistä käynneistä, %	11 %	15 %			maaliskuun tieto
Kysyntä erikoissairaanhoido					
Kysyntä yhteensä (sisäinen + ulkoinen)	3 227	3 269	-42	-1,3 %	
Uudet läheteet	2 734	2 776	-42	-1,5 %	
Sähköiset konsultaatiivastaukset	491	491	0	0,0 %	
Hoidon tarpeen arviointia odottavien määrä, lkm.	199	224	-25	-11,2 %	maaliskuun tieto
Lakisääteisen yli 90 vrk odottaneiden osuus, %	0,5 %	5,4 %			maaliskuun tieto
Hoitoa odottavien määrä, lkm.	138	110	28	25,5 %	maaliskuun tieto
Lakisääteisen yli 180 vrk odottaneiden osuus, %	0,0 %	0,0 %			maaliskuun tieto
Alueelliset kuntoutuspalvelut					
Perusterveydenhuollon oman terapiatuotannon asiakasmäärä, lkm.	16 652	16 962	-310	-1,8 %	Kaikkien fysioterapeutin suoravastaanottojen palveluyksiköiden asiakasmäärä ei nouse Eskosta raportille
Perusterveydenhuollon oman terapiatuotannon kontaktien määrät, lkm.	46 871	46 024	847	1,8 %	Kaikkien fysioterapeutin suoravastaanottojen palveluyksiköiden kontaktimäärä ei nouse Eskosta raportille
Etäasiointien osuus kaikista käynneistä avokuntoutuksessa, %	16,9 %	22,3 %		-24,2 %	
Fysioterapian oman tuotannon käyntien asiakasmäärät, lkm.	10 470	10 541	-71	-0,7 %	Kaikkien fysioterapeutin suoravastaanottojen palveluyksiköiden asiakasmäärä ei nouse Eskosta raportille
Fysioterapia oman tuotannon käyntimäärät, lkm.	24 009	23 093	916	4,0 %	Kaikkien fysioterapeutin suoravastaanottojen palveluyksiköiden käyntimäärä ei nouse Eskosta raportille
Toimintaterapian oman tuotannon käyntien asiakasmäärät, lkm.	2 331	1 599	732	45,8 %	Kuntoutuksen ohjauskeskus käynnistynyt, oman tuotannon työntekijöitä lisätty.

Osavuositarkastus 1-3/2026

LIITE 1

Toimintaterapian oman tuotannon käyntimäärät, lkm.	6 032	3 801	2 231	58,7 %	Kuntoutuksen ohjauskeskus käynnistynyt, oman tuotannon työntekijöitä lisätty.
Puheterapian oman tuotannon käyntien asiakasmäärät, lkm.	1 841	1 713	128	7,5 %	
Puheterapian oman tuotannon käyntimäärät, lkm.	4 341	3 679	662	18,0 %	
Fysioterapeuttien suoravastaanoton asiakasmäärä, lkm.	1 216	1 487	-271	-18,2 %	Esko potilastietojärjestelmästä ei nouse kaikkien yksiköiden tieto raportille. Tarkasteltu potilastarvetta ja tulevat tyhjät ajat siirretty toiseen potilastyön.
Fysioterapeuttien suoravastaanoton käyntimäärä, lkm.	1 480	1 845	-365	-19,8 %	
Erikoissairaanhoidon kuntoutuksen suoritteet					
Oman tuotannon asiakasmäärä, lkm.	3 763	3 880	-117	-3,0 %	
Oman tuotannon kontaktimäärä, lkm.	7 179	7 881	-702	-8,9 %	
Apuvälinepalveluiden osaamiskeskus					
Lähetteellä tulleiden asiakkaiden määrä, lkm.	1172	1282	-110	-8,6 %	
Lähetteellä tulleiden asiakkaiden kontaktimäärä, lkm.	1427	1623	-196	-12,1 %	
Fysiatrian osaamiskeskus					
Asiakasmäärä, lkm.	2168	2280	-112	-4,9 %	
Kontaktimäärä, lkm.	4 688	5 223	-535	-10,2 %	
Raahen kipupoliklinikka asiakasmäärä, lkm.	216	190	26	13,7 %	
Raahen kipupoliklinikka kontaktimäärä, lkm.	987	886	101	11,4 %	
Lääkinnällisen kuntoutuksen osaamiskeskus					
Avokuntoutuksen asiakasmäärä, lkm.	574	464	110	23,7 %	kävelyn kuntoutusta tehostettu
Kontaktimäärä, lkm.	1064	1035	29	2,8 %	
Kuntoutusosaston asiakasmäärä, lkm.	101	88	13	14,8 %	
Osastohoitopäivät, lkm.	2029	2010	19	0,9 %	
Kuntoutusosaston keskimääräinen hoitoaika (ka), vrk	23,3	27,2	-3,9	-14,3 %	
Asiakaspalaute					
Asiakaspalautteiden määrä	755	521	234	44,9 %	
Asiakaspalautteiden NPS (suosittelevuusindeksi)	80	74	6	8,1 %	Lopputulokset voivat olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.

Osavuositarkastus 1-3/2026

LIITE 1

Taulukko 7: Sairaanhoidolliset palvelut, toimintatiedot 1-3/2026.

Sairaanhoidolliset palvelut					
Mittarin nimi	1-3_2026	1-3_2025	muutos lkm.	muutos %	Huomiot
Lääketieteellinen kuvantaminen					
Natiivikuvaukset, lkm.	34 040	35 417	-1377	-3,9 %	
Varjoainekuvaukset, lkm.	130	242	-112	-46,3 %	
Radiologiset ultraäänitutkimukset, lkm.	7 787	7 800	-13	-0,2 %	
Angiografiatutkimukset, lkm.	155	162	-7	-4,3 %	
Tietokonetomografiatutkimukset, lkm.	11 394	11 560	-166	-1,4 %	
Magneettitutkimukset, lkm.	6 192	6 253	-61	-1,0 %	
Röntgenlaitteiden käyttöaste	1 215	1 265	-50	-4,0 %	
TT laitteiden käyttöaste	44,9	46,2	-1	-2,8 %	
MRI laitteiden käyttöaste	65	69,9	-5	-7,0 %	
Sonograferien tekemien UÄ-tutkimusten osuus, %	38,1	28,8			
Diagnostiikka-osaamiskeskus					
Diagnostisten tutkimusten ostopalveluiden kustannukset, euroa	418 457	770 234	-351777,0	-45,7 %	Järjestämissuunnitelman mukainen tavoite on kustannusten lasku
Perinnöllisyyslääketiede					
Hoidetut potilaat oma toiminta, lkm.	649	647	2	0,3 %	
Hoidetut potilaat oma toiminta, ulosmyynti, lkm.	330	331	-1	-0,3 %	
Avohoitokäynnit (kaikki ikäryhmät), oma toiminta, lkm.	719	729	-10	-1,4 %	
Avohoitokäynnit oma toiminta, ulosmyynti, lkm.	369	373	-4	-1,1 %	
Perinnöllisyyslääketiede etänä toteutetut avohoitokäynnit, lkm.	971	943	28	3,0 %	
Kysyntä yhteensä (sisäinen + ulkoinen), lkm.	429	397	32	8,1 %	
Uudet läheteet, lkm.	354	336	18	5,4 %	
Sähköiset konsultaatiivastaukset, lkm.	75	60	15	25,0 %	



Osavuositarkastus 1-3/2026

LIITE 1

Ulkoinen kysyntä, lkm.	190	186	4	2,2 %	
Sisäinen kysyntä, lkm.	239	210	29	13,8 %	
Pohteen ulkopuolelta tullut kysyntä yhteensä, lkm.	133	135	-2	-1,5 %	
Kliininen neurofysiologia					
Kliinisen neurofysiologian tutkimukset, lkm.	1 836	1 929	-93	-4,8 %	
Patologia					
Histologiset näytteet, lkm.	7 977	7 574	403	5,3 %	Tieto on saapumispäivän mukaan, poimittu Qpatista 6.4.2026
Sytologiset näytteet, lkm.	2 599	2 396	203	8,5 %	Tieto on saapumispäivän mukaan, poimittu Qpatista 6.4.2026
Sairaala-apteekin palvelut					
Lääketoimitukset, lkm.	81 029	80 760	269	0,3 %	
Solunsalpaajien annosmäärät, lkm.	5 496	5 894	-398	-6,8 %	
Lääkkeenvalmistuserät, lkm.	1 537	1 230	307	25,0 %	
Robotilla käyttökuntoon saatetut IV-mikrobilääkeannokset, lkm.	30 492	23 808	6 684	28,1 %	
Sairaala-apteekille kohdentuvat Hai-pro-ilmoitukset, lkm.	15	20	-5	-25,0 %	Ei riskiluokan 4 tai 5 ilmoituksia. Satunnaisvaihtelu.
Välinehuolto					
Toimipisteet, lkm.	6	9	-3	-33,3 %	Vuonna 2023 lähtötilanne 16 yksikköä
Vapautuvat välinehuollon, m2	-338,1	-42,5			
Henkilötyöpanoksen muutos v. 2023 lähtien	-5	-5,1			
Asiakaspalaute					
NPS	73	64	9	14,1 %	Lopputulos voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.
Vastausten keskiarvo	8,96	8,61	0,4	4,1 %	
Vastausmäärä, lkm.	541	367	174	47,4 %	



Taulukko 8: Pelastustoimi, toimintatiedot 1-3/2026.

Pelastustoimi					
Mittarin nimi	Tavoitetaso	1-3_2026	1-3_2025	Muutos lkm.	Muutos %
Valvonnan toteutuminen	Määrävälein tehtävä valvonta toteutuu valvontasuunnitelman mukaisesti (100 %)	20,7 %	18,3 %		13,1 %
Turvallisuusviestinnän toteutuminen	Turvallisuusviestinnän määrällinen vuositavoite 7 % väestöstä toteutuu.	1,9 %	1,3 %		46,2 %
Hälytystehtävien määrä	Hälytystehtävien määrä laskee (kaikki tehtävät)	1 452	1 382	70	5,1 %
Hälytystehtävien määrä	Hälytystehtävien määrä laskee (pl. ensivastetehtävät)	1 172	1 110	62	5,6 %
Ensimmäisen vasteen toimintavalmiusajan toteutuminen	Toteutuu riskiruudittain ilman toimintavalmiuden ongelmuruutuja.	RL I: 2 kpl RL II: 4 kpl RL III: 1 kpl	Uudistunut ohje, ei vertailuarvoa		
Pelastusryhmän toimintavalmiusajan toteutuminen	Toteuma riskiluokittain vähintään 80 %	RL I: 98,2 % RL II: 94,8 % RL III: 91,1 %	Uudistunut ohje, ei vertailuarvoa		
Toimintavalmiusajan mediaanin toteutuminen	Ensimmäisen vasteen mediaaniaika enintään 8:08 min	7:53 min	Uudistunut ohje, ei vertailuarvoa		