



**Pohde**

Pohjois-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

# **Sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämissuunnitelman luonnos vuosille 2027–2030**

Tulevaisuuslautakunnan esitys 28.5.2026

# Sisällys

LUONNOS

## 1 Sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämissuunnitelman lähtökohdat

## 2 Pohteen toimintaympäristö ja talouden näkymät

## 3 Sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämissuunnitelman laatiminen

## 4 Sosiaali ja terveystalvelujen järjestämissuunnitelma toteuttaa hyvivointialueen strategiaa

### Sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämissuunnitelman tavoitteet vuoteen 20230 ja toimenpiteet vuosille 2027–2028

5.1 Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen sosiaali- ja terveystalveluissa

5.2 Talvelujen ja talveluverkoston uudistaminen

5.2.1 Kotiin ja arkiympäristöön annettavat talvelut

Lasten ja nuorten talvelut

Ikäihmistien talvelut

Vammaistien talvelut

Mielenterveys- ja päihdeasumista tarvitsevien asukkaiden talvelut

5.2.2 Sosiaali- ja terveystalvelukeskusten talvelut

5.2.3 Yhteiset sosiaali- ja terveystalvelut

5.2.4 Talveluverkostoon suunniteltuja muutoksia alueittain

5.2.5 Digitaaliset talvelut

## 6 Talous- ja henkilöstövaikutukset

## 7 Vaikuttavuuden kehittäminen

## 8 Sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämissuunnitelman seuranta ja arviointi

## 9 Liitteet

# 1

## Sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämssuunnitelman lähtökohdat

Lähtökohdat

Toiminta-  
ympäristö ja  
talouden  
näkyvät

Järjestämis-  
suunnitelman  
laatiminen

Järjestämis-  
suunnitelma ja  
strategia

Tavoitteet  
vuoteen 2030 ja  
toimenpiteet  
2027-2028

Talous- ja  
henkilöstö-  
vaikutukset

Vaikuttavuuden  
kehittäminen

Seuranta ja  
arviointi

Liitteet

# Järjestämissuunnitelma sovittaa yhteen laadukkaat ja vaikuttavat palvelut sekä talouden tasapainon

Järjestämissuunnitelman lähtökohtana ovat lakisääteisten sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestäminen Pohjois-Pohjanmaan alueen asukkaille. Pohteen sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämissuunnitelma vastaa laissa määriteltyä palvelustrategiaa.

Järjestämissuunnitelma vuosille 2027–2030 pohjautuu Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen strategiaan 2026–2030.

Järjestämissuunnitelman tavoitteena on varmistaa asukkaille yhdenvertaiset, laadukkaat ja vaikuttavat palvelut palvelutarpeita vastaavasti sekä hyvinvointia ja terveyttä edistään. Sen tehtävänä on ohjata uudistamista kestävästi ja tasapainottaa hyvinvointialueen taloutta. Suunnitelmassa on asetettu tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet, joita on määritelty vuosille 2027–2028. Vuosien 2029–2030 toimenpiteet määritellään erikseen.

Järjestämissuunnitelmassa otetaan kantaa palveluverkoston, palvelujen järjestämistapaan\*, kiinteistöjen uudistamisen tarpeisiin sekä kehitettäviin sähköisiin ja liikkuviin palveluihin.

## Sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämissuunnitelma

- ▶ Huomioi kansalliset tavoitteet
- ▶ Huomioi asukkaiden tarpeet, paikalliset olosuhteet, palvelujen saatavuuden ja saavutettavuuden sekä kustannusvaikuttavuuden
- ▶ Määrittelee pitkän aikavälin tavoitteet
- ▶ Valmistelussa kuullaan asukkaita ja palvelujen käyttäjiä
- ▶ Julkaistaan sote-järjestämissuunnitelma verkkosivuilla

*Laki sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisestä, 11 §*

*\*Järjestämistapa kuvaa sitä, antaako palvelun Pohde vai sen valitsema yritys. Asiakas voi myös ostaa palvelua palvelusetelillä Pohteen kumppaniyritykseltä.*

# Järjestämissuunnitelma on osa hyvinvointialueen strategista ohjausta

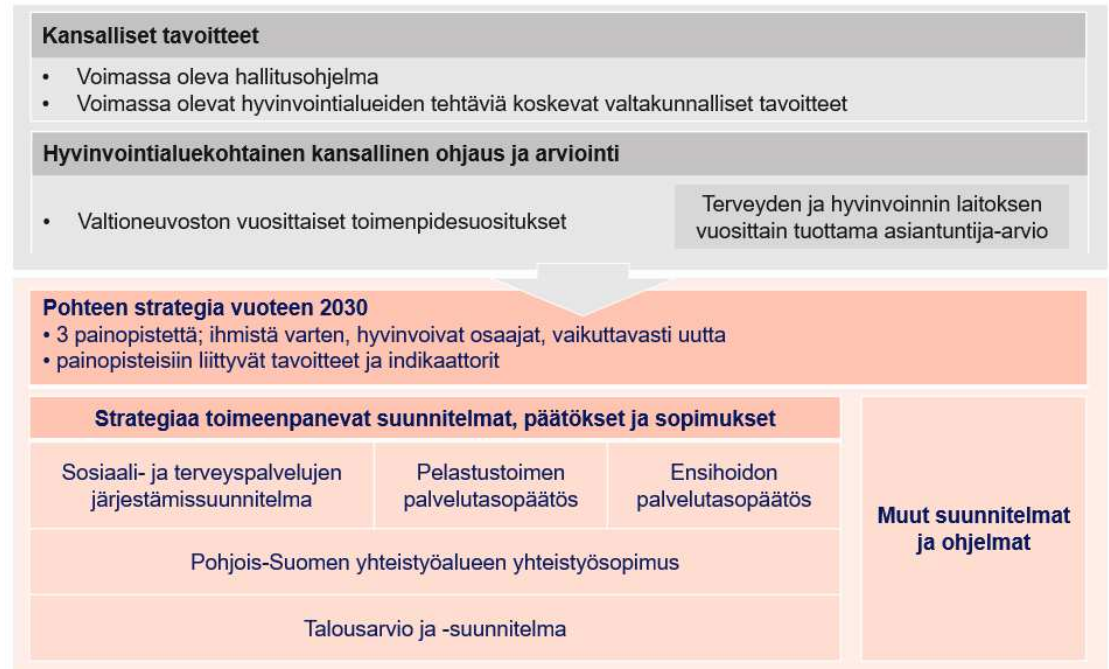
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen strategia ohjaa Pohteen toimintaa vuoteen 2030.

Hyvinvointialueiden tehtäviä koskevat valtakunnalliset tavoitteet ja niihin liittyvä arviointi on huomioitu osana hyvinvointialueen strategisen ohjauksen kokonaisuutta.

Strategian toimeenpanoa viedään eteenpäin sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämissuunnitelmassa, pelastustoimen ja ensihoidon palvelutasopäätöksissä sekä talousarvioissa ja -suunnitelmissa.

Eri ohjelmat ja suunnitelmat, kuten lakisääteinen hyvinvointikertomus ja -suunnitelma, ohjaavat osaltaan hyvinvointialueen toimintaa.

## Pohteen strategisen ohjauksen kokonaisuus



# Pohteen ensimmäinen järjestämissuunnitelma vuosille 2023–2025 uudisti palveluja

Sosiaali- ja terveystalouden järjestämissuunnitelma vuosille 2023–2025 toimi sekä palvelujen uudistamisen että tasapainoisen talouden työkaluna. Sen taloudelliset vaikutukset yhdessä tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman kanssa vuosina 2023–2025 olivat noin 130 miljoonaa euroa.

Vuosina 2023–2025 kehittämisen näkökulmat painottuivat kotona ja arkiympäristössä tapahtuvaan tukeen ja palveluihin, palvelutarpeen mukaisiin sosiaali- ja terveyskeskusten palveluihin, Pohjois-Pohjanmaan asukkaiden yhteisiin palveluihin, sähköisiin palveluihin ja yhteistyöalueiden asukkaiden yhteisiin palveluihin.

## Palvelujen muutos vuosina 2023–2025 lyhyesti

Vuosien 2023–2025 aikana kotona ja arkiympäristössä annettavat palvelut sekä liikkuvat palvelut lisääntyivät. Ennalta ehkäisevää toimintaa vahvistettiin. Omaishoitoa ja perhehoitoa kehitettiin ja lisäksi vahvistettiin sekä lääketieteellistä ja sairaanhoidollista tukea kotiin annettavissa palveluissa.

Sosiaali- ja terveyskeskusten verkosto uudistui ja palvelut monipuolistuivat. Perhekeskustoiminta juurrutettiin koko Pohteen laajuiseksi toiminnaksi, ja digitaalisten palvelujen ja teknologian käyttöä laajennettiin.

Monituottajuuden, esimerkiksi palvelusetelien, avulla lisättiin asiakkaan valinnanvapautta ja mahdollisuuksia käyttää yksityisten yritysten palveluja.

Kotisairaalan toimintaa laajennettiin, ja lisäksi panostettiin arviointi- ja

kuntoutusyksiköiden paikkojen lisäämiseen sekä akuuttihoitoon verkoston tehokkaaseen toimintaan. Toimien avulla sairaansijojen määrä pieneni.

Erikoissairaanhoidossa toteutettiin rakenteellisia muutoksia. Myös ensihoitoa, kuntoutusta ja sairaanhoidollisia tukipalveluja kehitettiin.

Pohteen ensimmäinen sosiaali- ja terveystalouden järjestämissuunnitelma edisti talouden tasapainottamista, uudisti ja yhtenäisti palvelurakennetta ja lisäsi kykyä vastata muuttuviin palvelutarpeisiin.

## Sosiaali- ja terveystalouden järjestämissuunnitelman näkökulmat



## 2 | Pohteen toimintaympäristö ja talouden näkymät

Lähtökohdat

**Toiminta-  
ympäristö ja  
talouden  
näkymät**

Järjestämis-  
suunnitelman  
laatiminen

Järjestämis-  
suunnitelma ja  
strategia

Tavoitteet  
vuoteen 2030 ja  
toimenpiteet  
2027-2028

Talous- ja  
henkilöstö-  
vaikutukset

Vaikuttavuuden  
kehittäminen

Seuranta ja  
arviointi

Liitteet

# Pohjois-Pohjanmaan tulevaisuuden kehitysnäkymät

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen toimintaympäristöön vaikuttavat monet seikat. Osa muutoksista on ennustettavissa, mutta on kyettävä varautumaan äkillisiin toimintaympäristön muutoksiin, esimerkiksi kansainvälisen tai kansallisen tilanteen muuttuessa.

Väestörakenteen muutosten ja väestön keskittymisen lisäksi työvoiman saatavuus ja rajalliset talouden resurssit vaikuttavat tulevaisuuden palvelujen suunnitteluun. Sosiaali- ja terveyspalvelujen palveluverkkoa tulee jatkossakin arvioida, jotta alueiden yhdenvertaisuus toteutuu muuttuvissa tilanteissa. Etäyhteydellä tai digitaalisesti tuotetut palvelut vahvistavat palvelujen saavutettavuutta ja saatavuutta.

Lähde: Tulevaisuuskatsaus Pohjois-Suomen yhteistyöalueen hyvinvointialueiden strategiatyön tueksi

Jatkossakin on tarve kehittää läsnäpalveluita tai kotiin vietäviä palveluita, joita tuotetaan eri tavoin yhteistyössä yritysten, järjestöjen, kuntien ja muiden toimijoiden kanssa.

Palvelutarpeiden painopisteet muuttuvat ja monimuotoistuvat muun muassa väestörakenteen sekä asukkaiden hyvinvoinnin ja terveydentilan muutosten vuoksi. Myös ympäröivän yhteiskunnan muutokset ja kansalliset päätökset heijastuvat palvelutarpeeseen todennäköisesti viiveellä. Yksilön oma ennakointivastuu korostuu sekä vastuu oman ja läheisten hyvinvoinnista kasvaa.



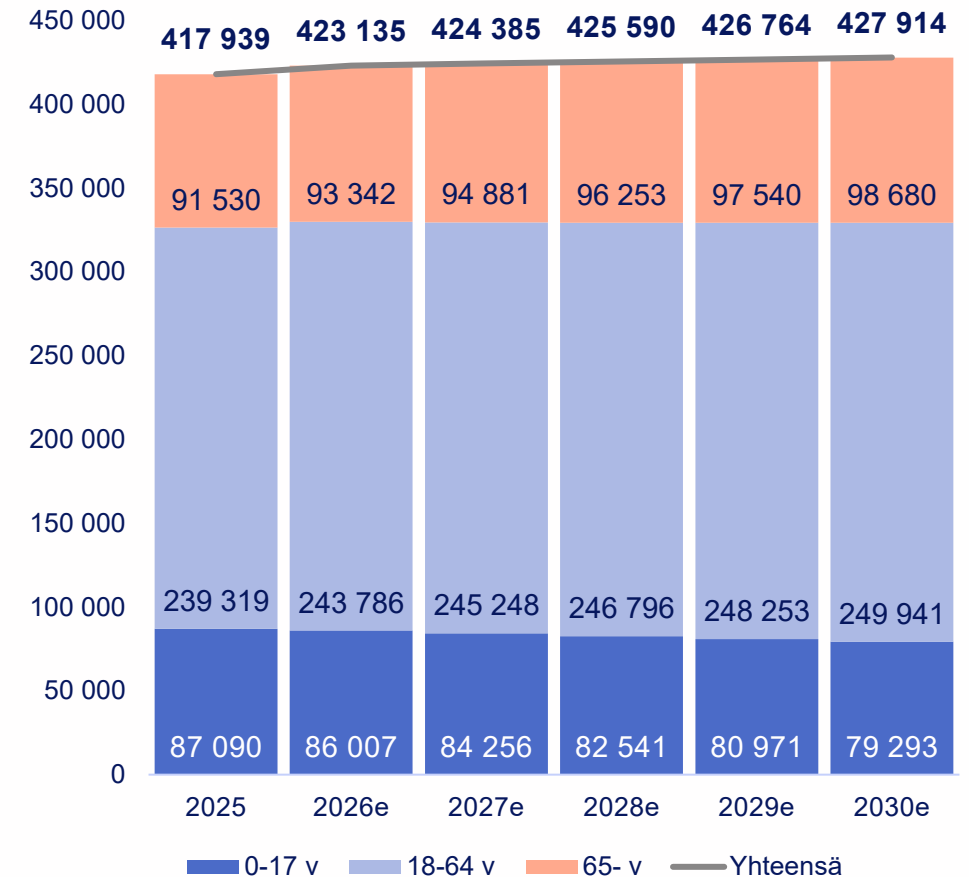
# Pohjois-Pohjanmaan väestö

Pohjois-Pohjanmaalla on keskimääräistä enemmän lapsia ja usean lapsen lapsiperheitä. Syntyvyys laskee ja sen myötä alueen väestön ikärakenne on nopeassa muutoksessa. Tulevaisuudessa huoltosuhteen heikkeneminen ja ikääntyneiden määrän suhteellinen kasvu vaikuttavat palvelutarpeisiin ja palvelujen järjestämiseen. Väestömäärän ennustettu kasvu pohjautuu pääosin maahanmuuttoon, joka osaltaan monimuotoistaa väestöä ja työyhteisöjä.

Yhä useampi eläkeiän ylittänyt on mukana työelämässä eläkeiän nousun myötä. Työelämässä mukana olevat edustavat eri sukupolvia ja ovat eri vaiheissa työuraa. Myös kotitalouksien koko ja asuminen ovat muutoksessa. Aiempaan verrattuna yhä useampi asuu yksin tai vuokralla. Lisäksi väestön ikääntymisen myötä eläketaloudet ja leskitaloudet ovat yleistyneet.

Yleisen kehityksen mukaan kaupungistuminen ja väestön keskittyminen jatkuu, pääosin Oulun seudulle. Osa väestöstä valitsee edelleen asumisen maaseudulla. ICT-infrastruktuurin kehittyminen mahdollistaa digitaalisten palvelujen käyttöönoton koko alueella.

**Ikäryhmittäinen väestöennuste  
vuoteen 2030 asti**



Lähde: Tilastokeskus



# Pohjoispohjalaisten hyvinvoinnissa paljon hyvää kehitystä vuosina 2022-2025

## Lasten ja nuorten terveys, fyysinen toimintakyky ja lähisuhteiden turvallisuus ovat vahvistuneet

Pohjoispohjalaisten lasten ja nuorten hyvinvoinnissa on tapahtunut laajasti myönteistä kehitystä, ja heidän kokemuksensa omasta terveydentilastaan on parantunut.

Move!-mittauksissa lasten ja nuorten fyysinen toimintakyky on parantunut. Positiivisen mielenterveyden kokemisessa on havaittavissa myönteistä kehitystä. Lapset ja nuoret joutuvat kokemaan aiempaa harvemmin vanhempien taholta fyysistä väkivaltaa.

Erityisesti neljäs- ja viidesluokkalaisten kouluinnostus on lisääntynyt. Nuoret kokevat yhä useammin, että opettajat ovat aidosti kiinnostuneita heidän kuulumisistaan kaikissa ikäryhmissä.

Alkoholia käyttävien nuorten osuus on vähentynyt, ja humalahakuinen juominen on selvästi harvinaisempaa kuin aiemmin.

Vaikka lukiolaisten ja ammatillisissa oppilaitoksissa opiskelevien välillä on edelleen eroja hyvinvoinnissa, monet myönteiset kehityssuunnat koskevat molempia ryhmiä.

## Työikäisten elämänlaadussa, liikkumisessa ja työkyvyssä myönteistä kehitystä

Myös pohjoispohjalaisten työikäisten elämänlaadussa, liikkumisessa ja työkyvyssä on nähtävissä myönteistä kehitystä.

Työikäisten kokemus omasta elämänlaadusta on vahvistunut. Työkyvyn osalta kehitys on ollut maltillisen positiivista jo usean vuoden ajan. Työkyvyttömyysindeksi on noussut hitaasti parempaan suuntaan, vaikka se on edelleen valtakunnallisesti kolmanneksi heikoin.

Yhä useampi työikäinen uskoo jaksavansa työskennellä vanhuuseläkeikään saakka. Samalla liikkumiseen liittyvät elintavat näyttävät parantuneen: liian vähän liikkuvien osuus on vähentynyt selvästi keskitason ja korkean koulutuksen saaneiden joukossa.

## Ikäihmisten kaatumiset ja putoamiset vähentyneet, kokemus turvallisuudesta parantunut

Pohjoispohjalaisten ikäihmisten kaatumisiin ja putoamisiin liittyvät hoitojaksot ovat vähentyneet. Vaikka mittari on edelleen valtakunnallisesti kuudenneksi heikoin, kehityssuunta on selvästi parempaan päin.

Ikäihmisten kokemus päivittäisestä turvallisuudesta on vahvistunut hieman. Erityisen myönteistä kehitystä näkyy miesten koetussa elämänlaadussa, joka on noussut.



# Pohjois-Pohjanmaalla hyvinvoinnissa on myös eroja

## Eroja toiseen asteen opiskelijoiden hyvinvoinnissa

Lukiota käyvillä on todennäköisemmin terveellisemmät elintavat kuin ammatillisessa oppilaitoksessa opiskelevilla. Toisaalta mielenterveys, koettu terveys ja kouluhyvinvointi ovat parempia ammatillisen oppilaitoksen opiskelijoilla. Aikaisempaan verrattuna lukiolaisten ahdistuneisuus ja koulu-uupumus ja ammatillisten oppilaitosten opiskelijoiden oppimisvaikeudet ovat lisääntyneet.

## Työttömyys vaikuttaa mielen hyvinvointiin esimerkiksi rahahuolien lisääntymisen vuoksi

Työttömien arvio omasta päivittäisestä arjesta ja elämästä on heikompi kuin palkansaajilla, yrittäjillä, opiskelijoilla tai kotitaloutta hoitavilla.

## Työikäisten hyvinvoinnissa eroja sukupuolten välillä

Elintapoja mittaavien mittareiden perusteella naiset pääosin huolehtivat hyvinvoinnista ja terveydestä miehiä paremmin. Miesten mielenterveyden ja toimintaa rajoittavien terveysongelmien tilanne on parempi kuin naisilla.

## Koulutustaso vaikuttaa muun muassa koettuun hyvinvointiin, elintapoihin, fyysiseen terveyteen sekä terveysongelmiin

Aiempaa pienempi osuus korkeakoulutetuista tuntee elämänlaadunsa hyväksi ja kokee onnellisuutta. Vastaavasti keskitason koulutuksen saaneilla elämänlaadun hyväksi kokevien osuus on noussut. Koulutustasoissa on kuntakohtaisia eroja.

## lääkkäät miehet voivat naisia paremmin

lääkäillä miehillä on naisia paremmat tulokset elämänlaadussa, osallisuudessa, terveydessä ja koetussa turvallisuudessa. Vastaavasti iäkkäillä naisilla on paremmat tulokset elintavoissa.

## Sukupuolten väliset erot

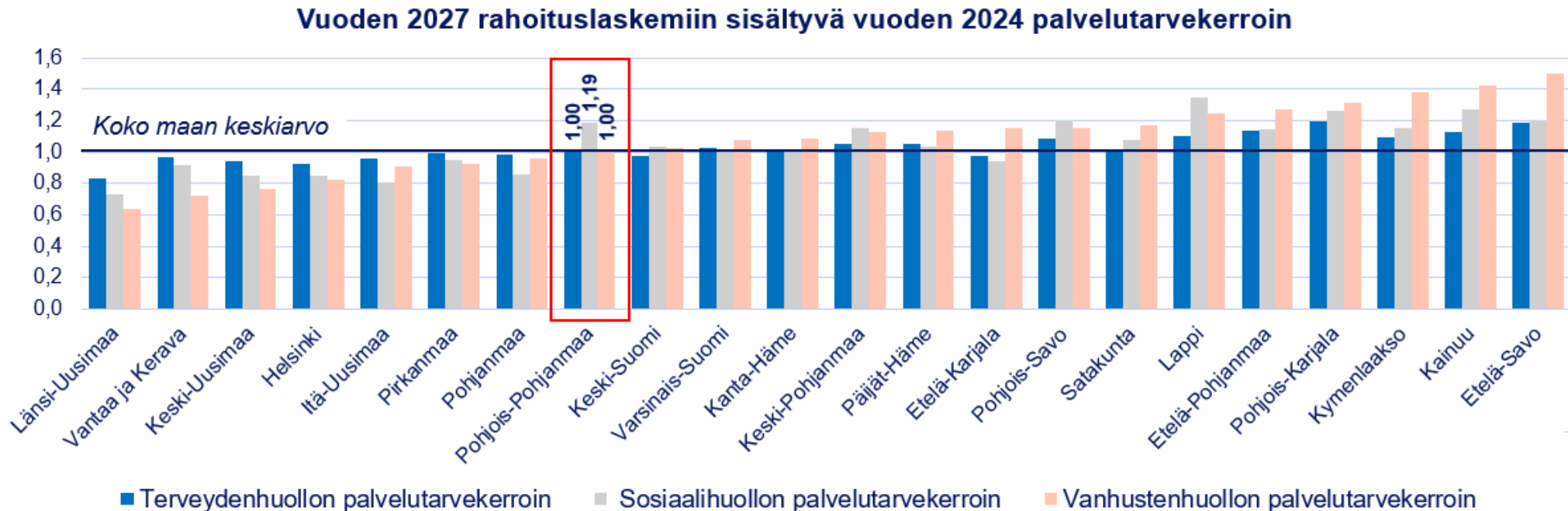
Hyvinvointiin liittyvien mittareiden perusteella pojat voivat pääosin tyttöjä paremmin. Muunsukupuolisten kokemus hyvinvoinnistaan on tyttöjäkin heikompi. Vastaavasti tytöt käyttävät alkoholia tai nuuskaa poikia vähemmän.

## Naisten ja miesten erot elinvuosissa

Miehillä on naisia enemmän ennenaikaisia kuolemia, jotka johtuvat alkoholista, keuhkosairauksista, tapaturmista, verenkiertoelinten sairauksista tai itsemurhista. Aikaisempiin vuosiin verrattuna miesten ennenaikaiset kuolemat ovat vähentyneet muiden kuin itsemurhien osalta. Naisilla ennenaikaiset kuolemat ovat lisääntyneet verenkiertoelinten ja keuhkojen sairauksista johtuen. Menetettyjä elinvuosia 25-80-vuotiailla mittaava indeksi on pienituloisilla kuusi kertaa suurempi kuin hyvätuloisilla.

# Palvelutarpeet vaihtelevat eri hyvinvointialueilla

Hyvinvointialueiden rahoituksesta yli 80 % perustuu väestön palvelutarpeisiin. Pohteella palvelutarpeet painottuvat erityisesti sosiaalihuoltoon, jossa tarve ylittää selvästi maan keskitason. Terveystarpeissa ja ikääntyneiden palveluissa palvelutarpeet ovat kokonaisuutena lähellä valtakunnallista keskitasoa. Taustalla on osaltaan Pohteen nuori väestörakenne, joka kuitenkin on lähivuosina muuttumassa kohti painotusta ikääntyneempään väestöön. Palvelutarpeet ja niiden muutokset vaikuttavat myös sosiaali- ja terveystarpeiden järjestämissuunnitelmaan sisältyviin tavoitteisiin ja toimenpiteisiin.



# Tavoitteena talouden tasapainottuminen

Vuonna 2025 Pohteen tulos kääntyi positiiviseksi ja tulos oli 57,3 miljoonaa ylijäämäinen. Kattamatonta alijäämää on vuonna 2026 kuitenkin edellisiltä vuosilta kertynyt 68,6 miljoonaa. Talouden tilanne on edelleen haastava ja edellyttää tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden jatkamista siten, että alijäämä tulee katetuksi määräajassa.

Valtiovarainministeriön viimeisimpien laskelmien mukaan Pohteen rahoitus kasvaa vuodelle 2027 noin 1,6 %. Huomioiden kansalliset palkkojen tasokorotukset ja inflaatiotaso, on tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteitä tarpeen jatkaa Pohteella myös tulevalla taloussuunnittelukaudella.

Järjestämissuunnitelman linjausten ja toimenpiteiden tavoitteena on tukea tasapainoista taloutta Pohteella.

Tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteet ovat olleet Pohteen ensimmäisinä vuosina vaikuttavia: Pohteen kertynyt alijäämä on asukaskohtaisesti tarkastellen maan matalimpien joukossa.

Kehittämistyössä tulee ottaa huomioon investointeihin liittyvä valtion ohjaus ja siihen liittyvät rajoitteet ja valtiolta saatava lupa ottaa lainaa.

- **Sote-järjestämissuunnitelma on vaiheistettu vuosille 2027-2028 ja 2029-2030.**
- Valtion rahoitukseen ja kertyneiden alijäämien kattamiseen liittyen talouden näkymät edellyttävät sopeuttamistoimenpiteitä erityisesti ensimmäisessä vaiheessa vuosina 2027-2028.
- Arvio on, että toimenpiteiden tuloksena talous tasapainottuu järjestämissuunnitelman jälkimmäisessä vaiheessa vuosina 2029-2030.

# 3

## Sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämissuunnitelman laatiminen

Lähtökohdat

Toiminta-  
ympäristö ja  
talouden  
näkymät

**Järjestämis-  
suunnitelman  
laatiminen**

Järjestämis-  
suunnitelma ja  
strategia

Tavoitteet  
vuoteen 2030 ja  
toimenpiteet  
2027-2028

Talous- ja  
henkilöstö-  
vaikutukset

Vaikuttavuuden  
kehittäminen

Seuranta ja  
arviointi

Liitteet

# Järjestämissuunnitelma ja päätöksenteko

Sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämissuunnitelman valmistelu on aloitettu hyvinvointialueen strategian päivittämisen jälkeen tammikuussa 2026.

Valmistelua ohjaa Pohteen tulevaisuuslautakunta.

Järjestämissuunnitelman sisältöjä on käsitelty kevään 2026 aikana myös Pohteen aluevaltuuston seminaareissa ja muissa Pohteen toimielimissä.

Kevään aikana myös asukkaat, henkilöstö ja eri sidosryhmät ovat voineet kertoa omat näkemyksensä suunnitelmaa varten erilaisissa tilaisuuksissa ja kyselyjen kautta.

Suunnitelmaluonnoksesta voi myös antaa palautetta tai virallisen lausunnon erillisellä lausuntokierroksella.

**Sosiaali- ja terveys-  
palvelujen järjestämis-  
suunnitelma tuodaan  
pätöksentekoon  
syksyllä 2026**

# Osallisuus sote-järjestämisen suunnitelman valmistelussa

## Kokemustieto tukee valmistelua

Asukkaiden ja heitä edustavien tahojen hyvinvointikertomukseen tuottama kokemustieto on tukenut strategian valmistelua.



33 640 asukasta

25 järjestöä ja seurakuntaa

## Lausuntokierros

Lausuntokierroksen tavoitteena on saada näkemyksiä asukkailta, henkilöstöltä ja eri sidosryhmiltä ja hyödyntää niitä jatkovalmistelussa.



XX asukasta

XX työntekijää

XX yhteistyökumppania

XX vastausta yhteensä

## Toimenpiteet

- Asukastilaisuudet Oulussa, Pudasjärvellä ja Nivalassa
  - Asukastilaisuudet striimattiin ja tallennettiin. Tallenne on ollut katsottavissa Pohteen verkkosivuilla.
- Tilaisuus henkilöstön edustajille
- Tilaisuus sidosryhmille
- Tilaisuus yrittäjille
- Tilaisuus vanhus- ja vammaisneuvoston työvaliokunnalle ja nuorisovaltuuston puheenjohtajistolle
- Kaikille avoin anonymi kysely sote-järjestämissuunnitelman valmistelun materiaalista



# 4

## Sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämissuunnitelma toteuttaa hyvinvointialuestrategiaa

Lähtökohdat

Toiminta-  
ympäristö ja  
talouden  
näkömät

Järjestämis-  
suunnitelman  
laatiminen

**Järjestämis-  
suunnitelma  
ja strategia**

Tavoitteet  
vuoteen 2030 ja  
toimenpiteet  
2027-2028

Talous- ja  
henkilöstö-  
vaikutukset

Vaikuttavuuden  
kehittäminen

Seuranta ja  
arviointi

Liitteet

# Hyvinvointialuestrategian painopisteet ja palvelulupaus

Pohteen strategian palvelulupaus on ”**Tukenasi, kun sitä tarvitset**”.

Strategiassa on määritelty painopisteet, joissa Pohteella on tärkeää onnistua: **ihmistä varten, hyvinvoivat osaajat ja vaikuttavasti uutta**.

Sosiaali- ja terveystalvaelujen järjestämissuunnitelmassa kuvataan tavoitteita ja toimenpiteitä, jotka toteuttavat hyvinvointialuestrategiaa.

Sote-järjestämissuunnitelmassa painottuvat erityisesti strategian painopiste ”ihmistä varten” sekä osaavan henkilöstön että tasapainoisen talouden varmistaminen.

Muiden painopisteiden toimeenpanoa on kuvattu Pohteen muissa strategisen tason asiakirjoissa, kuten esimerkiksi henkilöstösuunnitelmassa.



# Missä asioissa asukkaat odottavat Pohteen onnistuvan sosiaali- ja terveystalveluissa vuoteen 2030?

Vieressä kuvatut sisällöt sosiaali- ja terveystalvelujen kehittämiseksi ovat muotoutuneet asukas- ja sidosryhmätalveisuuksien, sähköisen kyselyn ja työpajojen pohjalta.

Talveisuuksista, kyselyistä ja työpajoista nousseet näkökulmat on pyritty huomioimaan järjestämissuunnitelman keskeisissä tavoitteissa ja toimenpiteissä ja siinä, missä Pohteen on tärkeää onnistua.

## Vuosien 2027-2028 keskeisimmät kehittämistoimenpiteet

### Näissä Pohteen on tärkeää onnistua:

- Talvelut ovat oikea-aikaisia, saavutettavia ja jatkuvia
- Ennaltaehkäisevät ja perustason talvelut vahvistuvat
- Henkilöstö on osaavaa ja riittävää asukkaiden talvelutarpeeseen nähden
- Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen on osa talveluja
- Talvelut on sovitettu yhteen sujuviksi kokonaisuuksiksi
- Asiakaskokemus talvelujen käytössä on hyvä
- Talvelukokonaisuus on kustannusvaikuttava ja talouden näkökulmasta kestävä
- Turvallisuus ja varautuminen ovat osa talvelujen järjestämistä
- Yritykset ja kumppanit ovat osa vaikuttavien talvelujen kokonaisuutta.

# 5

## Sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämissuunnitelman tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosille 2027–2028

Lähtökohdat

Toiminta-  
ympäristö ja  
talouden  
näkökulmat

Järjestämis-  
suunnitelman  
laatiminen

Järjestämis-  
suunnitelma ja  
strategia

**Tavoitteet  
vuoteen 2030  
ja toimenpiteet  
2027-2028**

Talous- ja  
henkilöstö-  
vaikutukset

Vaikuttavuuden  
kehittäminen

Seuranta ja  
arviointi

Liitteet

## 5.1

# Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen sosiaali- ja terveyspalveluissa

Lähtökohdat

Toiminta-  
ympäristö ja  
talouden  
näkymät

Järjestämis-  
suunnitelman  
laatiminen

Järjestämis-  
suunnitelma ja  
strategia

**Tavoitteet  
vuoteen 2030  
ja toimenpiteet  
2027-2028**

Talous- ja  
henkilöstö-  
vaikutukset

Vaikuttavuuden  
kehittäminen

Seuranta ja  
arviointi

Liitteet

# Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen tavoitteet vuoteen 2030

Pohteen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut tukevat väestön hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä.

Tavoitteena on vahvistaa asukkaiden hyvinvointia ja terveyttä suojaavia tekijöitä, vähentää alkavia hyvinvointihuolia ja pyrkiä ehkäisemään jo kehittyneiden sairauksien ja ongelmien etenemistä ja pahenemista.

Tavoitteena on, että hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen toteutuu jokaisessa sosiaali- ja terveyspalvelujen kontaktissa.



## Esimerkkejä Pohteen ennalta ehkäisevistä ja hyvinvointia edistävästä palveluista

**Hyvinvoinnin edistäminen = pidämme asukkaat hyvinvoivina ja terveisinä**  
(vahvistamme hyvinvointia ja terveyttä suojaavia tekijöitä)

### Lapset ja nuoret perheineen

- Neuvolapalvelut ja opiskeluhoito-palvelut, terveystarkastukset, suun terveystarkastukset, hyvinvointia ja osallisuutta vahvistavat ryhmätoiminnot
- Lapsiperheiden palveluohjaus, hyvinvointia tukeva neuvonta ja ohjaus
- Perhevalmennus
- Omais- ja perhehoitajien hyvinvointitarkastukset

### Työikäiset

- Terveystarkastus (omalo.fi)
- Terveysvalmennukset elämäntapa-muutoksiin (omaolo.fi)

### Ikäihmiset

- Kohtaamispaikat
- Aino-neuvonta
- Ikäneuvola
  - 68-vuotiaiden hyvinvointitapaamiset
  - Mahdollisuus omais- ja perhehoitajien hyvinvointi- ja terveystarkastuksiin 2 v väliajoin

### Muut tai kaikkia koskevat

- Hyvinvoinnin edistämisen palvelutarjotin Reittis ja hyvinvointilähete
- Rokotukset, rokotusneuvonta
- Seulonnat
- Viestintä: teemapäivät ja -viikot yms.

**Ennaltaehkäisy = vähennämme alkavia tai kehittyviä hyvinvointihuolia**  
(kohonnut riski, lievä palvelutarve)

### Lapset ja nuoret perheineen

- Neuvolapalvelut ja opiskeluhoito-palvelut, (sisältää suun terveystarkastukset)
- Lapsiperheiden palveluohjaus
- Lapsiperheiden sosiaalipalvelut, sosiaalityö, sosiaaliohjaus, kotipalvelu ja perhetyö
- Lapsiperheiden varhainen tuki: esim. varhainen perhetyö, erilaiset ryhmätoiminnot, perhetilanteisiin liittyvä tuki

### Työikäiset

- Työttömien terveystarkastukset
- Työllistymistä edistävä sosiaalityö
- Elintapaohjaus
- Suun terveystarkastukset
- Sairaanhoidajan neuvonta ja ohjaus (chat)
- Aikuisten sosiaali-palvelujen neuvonta (chat)

### Ikäihmiset

- Ikäneuvola
- Muistikoordinaattorin vastaanotot
- Finger-toimintamallia mukaileva elintapaohjaus, kaatumisten ehkäisy
- Ateria- ja siivouspalvelut, liikkumisen tuki, turvapalvelut, kotona asumisen ja esteettömän asumisen tukipalvelut
- Kuntouttava päivätoiminta
- Suun terveystarkastukset

### Muut tai kaikkia koskevat

- keskitetty elintapaohjaus

Lisäksi Pohteella on palveluja, joilla pyritään ehkäisemään **jo kehittyneiden sairauksien tai ongelmien seurauksia ja pahenemista**: esimerkiksi diabetes-, sydän-, astma-, reuma-, kuulo-, syöpä-, uniapnea- ja muistihoitajien vastaanotot, hammashoito, ravitsemusterapia, fysioterapia, toimintaterapia, puheterapia, mielenterveyden palvelut, päihdepalvelut

# Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen vuosina 2027–2028 ja HYTE-kerroin

Vuosina 2027–2028 toimenpiteiden keskiössä on hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen kertoimeen (HYTE-kerroin) vaikuttaminen.

**HYTE-kerroin** on taloudellinen kannustin, jolla palkitaan hyvinvointialueita niiden tekemästä ennaltaehkäisevästä työstä. Kerroin perustuu 11 mittariin. Niistä viisi on tulosmittareita, jotka kuvaavat asukkaiden hyvinvoinnissa tapahtunutta muutosta. Loput kuusi prosessimittaria kuvaavat ennaltaehkäisevää toimintaa.

Hyte-kertoimeen on vaikutuksia myös kuntien toiminnalla ja niiden kanssa tehtävällä yhteistyöllä asukkaiden hyvinvoinnin lisäämiseksi.

**HYTE-kerroin vaikuttaa rahoitukseen kahden vuoden viiveellä:**

Vuoden 2025 tiedot



Vuoden 2026  
HYTE-kertoimen arvo



Vuoden 2027  
HYTE-rahoitus

# Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen painopisteet vuosina 2027–2028

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen painopisteet ja niihin liittyvät toimenpiteet sosiaali- ja terveystaloudissa on kuvattu alla. Muilta osin tavoitteita ja toimenpiteitä kuvataan erikseen päätettävässä hyvinvointisuunnitelmassa.

## Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen painopisteet

### Syrjäytymisen ehkäisy

- Tuen tarpeen selvitys nelivuotiailta ja kahdeksaluokkalaisilta, jotka ovat jääneet pois lastenneuvolan ja kouluterveydenhuollon terveystarkastuksista\*
- Työttömien terveystarkastukset\*
- Työn, koulutuksen ja asevelvollisuuden ulkopuolella olevien 18–24-vuotiaiden nuorten auttaminen\*
- Perustoimeentulotukea pitkäaikaisesti saavien työikäisten auttaminen\*
- Mielenterveyshäiriöiden vuoksi työkyvyttömyyseläkettä saavien nuorten aikuisten auttaminen\*

### Terveellisten elintapojen edistäminen

- Elintapaneuvonta tyypin 2 diabetesriskissä oleville alle 65-vuotiaille\*
- Lyhytneuvonta alkoholinkäytön riskirajat ylittävälle aikuisille\*

### Epidemioiden, kaatumisten, tapaturmien ja myrkytysten ehkäisy

- Lasten tuhkarokko-vihurirokko-sikotauti-epidemioiden ehkäisy\*
- Ikäihmisten lonkkamurtumien ehkäisy\*
- Sairaalahoittoa vaativien vammojen ja myrkytysten ehkäisy\*

**\*Tähdellä** merkityt asiat vaikuttavat hyvinvointialueiden rahoitukseen. **Tummennetulla** korostetut asiat ovat Pohteen kiireisin kehityskohde (HYTE-kertoimen prosessimittarit).



## 5.2 | Palvelujen ja palveluverkoston uudistaminen

Lähtökohdat

Toiminta-  
ympäristö ja  
talouden  
näkymät

Järjestämis-  
suunnitelman  
laatiminen

Järjestämis-  
suunnitelma ja  
strategia

**Tavoitteet  
vuoteen 2030  
ja toimenpiteet  
2027-2028**

Talous- ja  
henkilöstö-  
vaikutukset

Vaikuttavuuden  
kehittäminen

Seuranta ja  
arviointi

Liitteet

## 5.2.1 | Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut

Lähtökohdat

Toiminta-  
ympäristö ja  
talouden  
näkymät

Järjestämis-  
suunnitelman  
laatiminen

Järjestämis-  
suunnitelma ja  
strategia

**Tavoitteet  
vuoteen 2030  
ja toimenpiteet  
2027-2028**

Talous- ja  
henkilöstö-  
vaikutukset

Vaikuttavuuden  
kehittäminen

Seuranta ja  
arviointi

Liitteet

# Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut

## Lasten ja nuorten palvelut



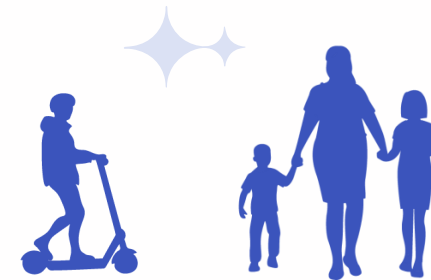
# Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028

## Palvelut lapsille ja nuorille



| Tavoite vuoteen 2030                                                                                               | Toimenpiteet 2027–2028                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lasten ja perheiden palvelut uudistetaan uuden sosiaalihuoltolain mukaisiksi palvelujärjestelmän selkiyttämiseksi. | Luodaan uusi lapsiperhepalvelu ja arvioidaan sen vaikutukset palvelujen saatavuuteen, saavutettavuuteen, järjestämistapaan, henkilöstöön ja kustannuksiin.                                                                                                                           |
| Lasten ja perheiden palveluja järjestetään ensisijaisesti kotiin ja arkiympäristöön eri järjestämistavoilla.       | Mahdollisuuksia digitaalisten palvelujen käyttöön lisätään.<br><br>Lapsiperheiden kotipalvelussa tulosidonnaisesta asiakasmaksusta siirytään maksuttomaan palveluun vuoden 2027 alusta, ja vuoden 2028 aikana arvioidaan muutoksen vaikutukset ja tehdään linjaukset tulevaisuuteen. |
| Perheet saavat tarvitsemaansa tukea ja palveluja ajoissa yhdestä paikasta palvelu- ja hoitotakuu huomioiden.       | Yhden yhteydenoton toimintamallia toteutetaan ja kehitetään tiiviissä yhteistyössä eri alojen ammattilaisten kanssa asiakkaan hyväksi.                                                                                                                                               |
| Perhehoidossa olevien asiakkaiden määrä kasvaa suhteessa laitoshoidon.                                             | Lisätään ja tuetaan oman palvelutuotannon perhehoitajia.                                                                                                                                                                                                                             |

# Esityksiä monituottajuuden kehityksestä vuoteen 2030



| Lasten, nuorten ja perheiden sosiaalipalvelut | Ostopalveluiden ja palvelusetelin %osuus tällä hetkellä | Näkemys kehityssuunnasta |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|
| Lapsiperheiden kotipalvelu                    | 46 %                                                    | Ennallaan →              |
| Perhetyö                                      | 20 %                                                    | Ennallaan →              |
| Tehostettu perhetyö                           | 61 %                                                    | Vähenee ↘                |
| Ammatillinen tukihenkilö                      | 72 %                                                    | Vähenee ↘                |
| Perhehoito                                    | 27 %                                                    | Vähenee ↘                |

# Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut

## Ikäihmisten palvelut



# Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028 1/2

LUONNOS



## Palvelut ikäihmisille

| Tavoite vuoteen 2030                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Toimenpiteet 2027–2028                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ikäihmiset asuvat kotona mahdollisimman pitkään turvallisesti yksilöllinen tilanne huomioiden saaden tarvitsemansa palvelut oikea-aikaisesti.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Omaishoidon tukea saavien määrä kasvaa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Lisätään omaishoidon vapaiden toteuttamistapojen vaihtoehtoja ja niistä tiedottamista. Omaishoidon keskus tukee omaishoidon vapaiden käyttöä.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Perhehoitoa kehitetään vaihtoehtoisena palvelumuotona ja perhehoitoa saavien ja perhehoitajien määrä kasvaa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Vahvistetaan perhehoitajien rekrytointia ja kouluttamista. Perhehoitokeskuksen toiminta tukee perhehoitajia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>Palvelurakenne ja palveluverkosto muodostavat kokonaisuuden, jossa palvelut ovat saatavilla, ne ovat saavutettavia ja kustannusvaikuttavia.</p> <p>Palvelurakennetta ja palveluverkostoa kehitetään vastamaan palvelutarvetta, suositukset ja käytettävissä oleva rahoitus huomioiden.</p> <p>Palvelujen yhteentoimivuutta parannetaan ikäihmisten keskeisissä palvelukokonaisuuksissa yhteistyössä eri toimialueiden kanssa.</p> <p>Monituottajuutta hyödynnetään tarkoituksenmukaisesti ja kustannustehokkaasti alueelliset erityispiirteet ja huomioiden.</p> | <p>Omassa palvelutuotannossa lisätään tuottavuutta ja tehokkuutta huomioiden lakisääteiset mitoitukset sekä hoito- ja palvelutakuun toteutuminen.</p> <p>Asiakasohjauksen toimintamalleja ja prosesseja kehitetään.</p> <p>Yhteisöllisen asumisen ja ympärivuorokautisen asumisen osalta käynnistetään suunnittelu uudelle Pohteen toimintayksikölle Ouluun.</p> <p>Hyödynnetään Pyhäjoen uudisrakennusta yhteisöllisen asumisen osalta Rannikon alueella (Kalajoki, Merijärvi, Raahe, Siikajoki, Pyhäjoki). Pyhäjoen Jokikartanon toimintayksikön vanhasta toimitilasta luovutaan. Kalajoen ja Nivalan osalta tehdään asumisen suunnittelua yhdessä vammaispalvelujen kanssa.</p> <p>Järjestetään ympärivuorokautinen palveluasuminen asiakkaalle nykyisten myöntämisen perusteiden mukaisesti. Tarkastellaan ja uudistetaan perusteet ympärivuorokautisen palveluasumisen palvelusetelin arvolle ja osana hankintaa arvioidaan kattohinnan käyttö.</p> <p>Siikalatvan kokonaisulkoistuksen päättyessä toiminnot siirtyvät Pohteelle.</p> |

# Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028 2/2

LUONNOS



## Palvelut ikäihmisille

| Tavoite vuoteen 2030                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Toimenpiteet 2027–2028                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ikäihmiset asuvat kotona mahdollisimman pitkään turvallisesti yksilöllinen tilanne huomioiden saaden tarvitsemansa palvelut oikea-aikaisesti.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>Palvelujen peittävyyttä kotihoidossa, yhteisöllisessä asumisessa ja ympärivuorokautisessa asumisessa tarkastellaan suhteessa 75 vuotta täyttäneisiin ja yli 80-vuotiaisiin nähden kaksi kertaa vuodessa.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kotona asuvien määrä vähintään 94,5 % (+75-vuotiaat), 93,9 % / 2025<ul style="list-style-type: none"><li>- Säännöllisen kotihoidon asiakkaat enintään 10,5 % (+75-vuotiaat), 12,2 % / 2025</li><li>- Yhteisöllinen asuminen 2 % (+75-vuotiaat), 1,0 % / 2025</li></ul></li><li>- Ympärivuorokautinen palveluasuminen enintään 5,5, % (+75-vuotiaat), 6,1 % / 2025</li></ul> | <p>Kotihoidon palvelujen ja tuottavuuden kehittämistä jatketaan ja etäkotihoitoa vahvistetaan. Teknologian ja digitaalisten palvelujen hyödyntämistä jatketaan osana palvelujen järjestämistä.</p> <p>Kuntouttavan päivätoimintamallin kehittämistä arvioidaan ja jatketaan. Sitä tuotetaan sekä läsnä- että etäpäivätoimintana myöntämisperusteiden mukaisesti.</p> <p>Kotikuntoutuksen kehittämistä jatketaan ja vahvistetaan erityisesti Rannikon (Kalajoki, Merijärvi, Raahe, Siikajoki, Pyhäjoki) alueella. Alueella kotikuntoutuksen osuus on muita alueita matalampi.</p> <p>Kotisairaalatoimintaa vahvistetaan erityisesti Oulu-Lakeus-alueella (Kempele, Tyrnävä, Muhos, Liminka, Lumijoki, Hailuoto). Kotisairaalahoidon mahdollisuudet ovat alueella suurimmat. Kotisairaalan avulla järjestetään saattohoitoa kotiin ja asumis- ja kuntoutusyksiköihin.</p> <p>Ikäihmisten yhteisöllistä asumista lisätään ostopalvelua hyödyntäen. Omaa palvelutuotantoa vahvistetaan Rannikon ja Oulun alueella.</p> |

# Esityksiä monituottajuuden kehityksestä vuoteen 2030



| Ikäihmisten palvelut                                                   | Ostopalveluiden ja palvelusetelin %osuus tällä hetkellä | Näkemys kehityssuunnasta |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|
| Avustajapalvelu                                                        | 100 %                                                   | Vähenee ↘                |
| Tukipalvelut: siivouspalvelut                                          | 100 %                                                   | Ennallaan →              |
| Tukipalvelut: asiointipalvelut                                         | 100 %                                                   | Vähenee ↘                |
| Kuntouttava päivätoiminta                                              | 4 %                                                     | Kasvaa ↗                 |
| Kylvetyspalvelu                                                        | 29 %                                                    | Kasvaa ↗                 |
| Etälääketieteen tuen keskus                                            | 100 %                                                   | Vähenee ↘                |
| Kotihoito                                                              | 34 %                                                    | Kasvaa ↗                 |
| Lyhytaikainen ympärivuorokautinen palveluasuminen ja omaishoidon vapaa | Uusi                                                    | Kasvaa ↗                 |
| Ympärivuorokautinen palveluasuminen                                    | 67 %                                                    | Ennallaan →              |
| Yhteisöllinen asuminen                                                 | 15 %                                                    | Kasvaa ↗                 |

# Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut

## Vammaisten palvelut



# Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028 1/2



## Vammaisten palvelut

| Tavoite vuoteen 2030                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Toimenpiteet 2027–2028                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vammaiset henkilöt saavat kotiin annettavia palveluja omassa kotikunnassaan yksilöllisten tarpeiden mukaan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Pohteen eri toimialueiden ja eri toimijoiden yhteistyötä vammaispalvelujen kanssa vahvistetaan.<br><br>Kotiin vietävien ja tuetun asumisen palvelun sisältöjä ja toimintatapaa kehitetään ja monipuolistetaan.<br><br>Teknologisia ratkaisuja kotiin annettavien palvelujen tukena lisätään ja otetaan käyttöön                                                                                                                                                                                                        |
| Vammaisten henkilöiden pitkäaikaisia asumispalveluja (ympäri vuorokautinen palveluasuminen ja yhteisöllinen asuminen) toteutetaan asiakkaan palvelutarpeet, tarkoituksenmukaisuus ja kustannusvaikuttavuus huomioiden laajempaan alueelliseen kokonaisuuteen, ei kuntapohjaisesti. Palvelurakennetta kevennetään lisäämällä yhteisöllistä asumista.<br><br>Omaa asumispalvelutuotantoa vahvistetaan ja hyödynnetään monituottajuutta. | Uusia oman tuotannon asumisyksiköitä on suunniteltu Nivalaan, Kalajoelle, Vaalaan sekä Ouluun.<br><br>Himangan asumisyksikön toiminta siirtyy Kalajoelle ja Utajärven asumisyksikön toiminta siirtyy Vaalaan.<br><br>Yhteisöllistä asumista sekä monipuolistetaan asumisen palveluja kehitetään.                                                                                                                                                                                                                       |
| Toimintakeskusten toimintaa (päivä- ja työtoiminta) järjestetään laajempaan alueelliseen kokonaisuuteen, ei kuntapohjaisesti. Järjestämisessä huomioidaan asiakkaan palvelutarpeet, etäisyydet, tarkoituksenmukaisuus ja kustannusvaikuttavuus.<br><br>Etä-, digi- ja jalkautuvilla palveluilla täydennetään päiväaikaisen toiminnan lähipalveluja.                                                                                   | Taivalkosken, lin, Raahen, Vaalan ja Oulaisten toimintakeskusten tilat korvataan uudisrakentamisella. Ouluun rakennetaan uusi toimintakeskus. Siikalatvan kokonaisulkoistuksen päättyessä toimintakeskus siirtyy Pohteen toiminnaksi.<br><br>Reisjärven, Himangan, Kärämäen ja Utajärven toimintakeskusten palvelut siirtyvät alueen muihin toimintakeskuksiin.<br><br>Oulaisten toimintakeskukselle etsitään korvaavat tilat Oulaskankaan tiloista.<br><br>Alueen muiden toimintakeskusten toiminta jatkuu ennallaan. |

# Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028 2/2

LUONNOS



## Vammaisten palvelut

| Tavoite vuoteen 2030                                                                                  | Toimenpiteet 2027–2028                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Omaishoidon tuen vapaita käytetään Pohteella tasaisesti viikon jokaisena päivänä.                     | Lyhytaikaista huolenpitoa, sisältäen myös omaishoidon tuen vapaat, tarjotaan ja järjestetään viikon jokaisena päivänä.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Osavuorokautisella lyhytaikaisella huolenpidolla tuetaan perheitä yksilöllisten tarpeiden mukaisesti. | <p>Osavuorokautista lyhytaikaista huolenpitoa kehitetään arkea tukevaksi ja vastaamaan perheiden tarpeita:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Järjestetään myös osavuorokautista lyhytaikaista huolenpitoa omassa palvelutuotannossa.</li><li>• Omaishoidon vapaan järjestämistavaksi määritellään myös osavuorokautinen lyhytaikainen huolenpito yksikössä.</li><li>• Osavuorokautista lyhytaikaista huolenpitoa voi olla esimerkiksi arki-iltaisain ja viikonloppuna päivisin mahdollistamassa omaishoitajien harrastuksia ja asiointia.</li></ul> |

# Esityksiä monituottajuuden kehityksestä vuoteen 2030



| Vammaisten palvelut                       | Ostopalveluiden ja palvelusetelin %osuus tällä hetkellä | Näkemys kehityssuunnasta |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|
| Tuettu asuminen                           | 9 %                                                     | Ennallaan →              |
| Yhteisöllinen asuminen                    | 73 %                                                    | Vähenee ↘                |
| Ympäri vuorokautinen palveluasuminen      | 65 %                                                    | Vähenee ↘                |
| Lapsen asumisen tuki                      | 78 %                                                    | Vähenee ↘                |
| Esteettömän asumisen tuki                 | 100 %                                                   | Ennallaan →              |
| Lyhytaikainen huolenpito yksikössä        | 8 %                                                     | Vähenee ↘                |
| Päivätoiminta                             | 5 %                                                     | Kasvaa ↗                 |
| Kehitysvammaisten henkilöiden työtoiminta | 5 %                                                     | Kasvaa ↗                 |
| Asumisvalmennus                           | Uusi                                                    | Kasvaa ↗                 |
| Kommunikaatiovalmennus                    | Uusi                                                    | Kasvaa ↗                 |
| Muu valmennus                             | Uusi                                                    | Kasvaa ↗                 |
| Henkilökohtainen apu                      | 55 %                                                    | Ennallaan tai vähenee →  |
| Erityinen osallisuuden tuki               | Uusi                                                    | Kasvaa ↗                 |
| Tuettu päätöksenteko                      | Uusi                                                    | Kasvaa ↗                 |
| Liikkumisen tuki, kuljetuspalvelut        | 97 %                                                    | Ennallaan →              |

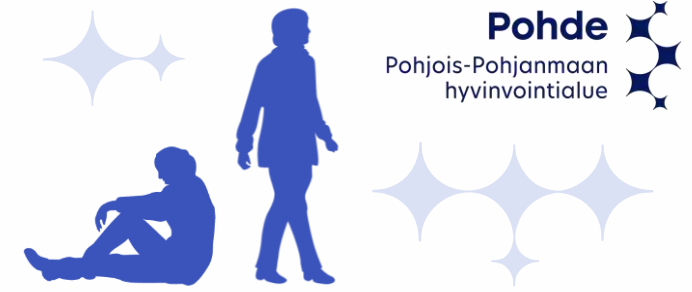
# Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut **Mielenterveys- ja päihdeasumista tarvitsevien asukkaiden palvelut**



# Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028

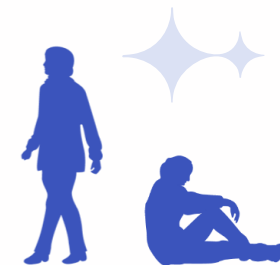
Kotiin annettavat palvelut mielenterveys- ja päihdeasumista tarvitseville asukkaille

LUONNOS



| Tavoite vuoteen 2030                                                                                                                                                                                  | Toimenpiteet 2027–2028                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mielenterveys- ja päihdepalveluja tarvitsevien asukkaiden ensisijainen asumismuoto on oma koti.<br><br>Mielenterveysasiakkaiden arkea tuetaan kotona sairaalasta kotiutumisen ja muun hoidon jälkeen. | Välivuokrauksen toimintamallia kehitetään. Välivuokrauksessa Pohde vuokraa asunnot ja vuokraa ne edelleen niitä tarvitsevalle.<br><br>Omassa tuotannossa asumisen tuen kotiin annettavia palveluita, tehostettua avohoitoa, työ- ja päivätoimintaa sekä ryhmätoimintaa Kehitetään.      |
| Omia asumispalveluyksiköitä lisätään alueellinen näkökulma huomioiden.                                                                                                                                | Suunnitellaan ja toteutetaan ympärivuorokautisen asumisen yksikkö aktiivisesti päihteitä käyttäville asukkaille Ouluun.<br><br>Selvitetään korvaavat tilat Pyhäjärven ryhmämuotoisen tuetun asumisen yksikön palveluille.                                                               |
| Mielenterveys- ja päihdeongelmaisten asunnottomien asumisen tuen palvelukokonaisuus muuttuu Asunto ensin -periaatteen mukaiseksi.                                                                     | Asunnottomien palvelukeskuksen toiminta uudistetaan, sijoituspaikka selvitetään ja kartoitetaan vaihtoehtoisia tuotantotapoja.<br><br>Asunnottomille tarkoitettun asumisen arviointiyksikön jatkuminen omana toimintana selvitetään.<br><br>Selviämisaseman toiminnan jatko arvioidaan. |

# Esityksiä monituottajuuden kehityksestä vuoteen 2030



| Mielenterveys- ja päihdepalvelujen asumispalvelut                       | Ostopalveluiden ja palvelusetelin %osuus tällä hetkellä | Näkemys kehityssuunnasta |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|
| Avustajapalvelut                                                        | 100 %                                                   | Ennallaan →              |
| Tuettu asuminen tunti- ja vuorokausiperusteisesti                       | 35 %                                                    | Kasvaa ↗                 |
| Tuettu asuminen ryhmämuotoisesti ja yhteisöllinen asuminen              | 94 %                                                    | Vähenee ↘                |
| Yhteisöllinen asuminen aktiivisesti päihteitä käyttäville               | 100 %                                                   | Vähenee ↘                |
| Ympäri vuorokautinen palveluasuminen                                    | 100 %                                                   | Vähenee ↘                |
| Ympäri vuorokautinen palveluasuminen aktiivisesti päihteitä käyttäville | 100 %                                                   | Vähenee ↘                |
| Ympäri vuorokautinen palveluasuminen yli 65-vuotiaat                    | 100 %                                                   | Vähenee ↘                |
| Vaativa ympäri vuorokautinen palveluasuminen                            | 100 %                                                   | Vähenee ↘                |

5.2.2

## Sosiaali- ja terveyskeskusten palvelut

Lähtökohdat

Toiminta-  
ympäristö ja  
talouden  
näkymät

Järjestämis-  
suunnitelman  
laatiminen

Järjestämis-  
suunnitelma ja  
strategia

**Tavoitteet  
vuoteen 2030  
ja toimenpiteet  
2027-2028**

Talous- ja  
henkilöstö-  
vaikutukset

Vaikuttavuuden  
kehittäminen

Seuranta ja  
arviointi

Liitteet

# Sosiaali- ja terveystieteiden palveluverkosto 1/3

LUONNOS

Vuoteen 2030 mennessä sosiaali- ja terveystieteiden palveluverkosta ylläpidetään alueellisenä kokonaisuutena, joka muodostuu laajan palveluvalikoiman sote-keskuksista, sote-keskuksista ja sote-yksiköistä.

Pohteella laajempaa palvelua tarjoavat sote-keskukset ovat nimeltään sosiaali- ja terveystieteiden keskuksia. Pienemmät sote- yksiköt ovat sosiaali- ja terveystasemia.

Sote-keskukset ja -yksiköt perustuvat väestön sote-palvelutarpeeseen huomioiden etäisyydet ja alueelliset erityispiirteet. Alueella olevat sote-keskukset tukevat alueen sote-yksiköitä.

Alueellisilla palveluilla turvataan väestön tarvitsemat palvelut, joita alueen asukkaat eivät tarvitse usein. Alueellisesti tuotetaan välitön kiirevastaanotto sekä muita tarkoituksenmukaisia palveluita.

Toteuttamisessa huomioidaan väestön tarpeet, asiakas- ja potilasturvallisuus ja yksiköiden kustannustehokkuus. Lähipalveluna tuotetaan asukkaiden usein tarvitsemia palveluita. Lähipalvelut

tukevat asukkaiden hyvinvointia ja arjessa selviytymistä. Palveluja voidaan järjestää tarvittaessa liikkuvina palveluina.

Mikäli sote-yksikkö ei kykene tuottamaan tarvittavia palveluja alueelle esimerkiksi henkilöstön saatavuushaasteiden vuoksi, palvelut voidaan järjestää lyhytaikaisesti jossakin toisessa alueen sote-keskuksessa tai sote-yksikössä.

Siikalatvan sosiaali- ja terveystieteiden palvelut siirtyvät Pohteen omaan tuotantoon 1.1.2027. Sote-yksikön palvelut arvioidaan väestön palvelutarve ja etäisyydet huomioiden.

Yliopistollisen sosiaali- ja terveystieteiden keskuksen rakentaminen on aloitettu Oulussa. Yliopistollinen sosiaali- ja terveystieteiden keskus tarjoaa perustason sosiaali- ja terveystieteiden palveluja asukkaille ja kokoaa yhteen eri alojen ammattilaisia ja opiskelijoita. Se otetaan käyttöön vuoteen 2030 mennessä.

# Sosiaali- ja terveyskeskusten palveluverkosto 2/3

LUONNOS

## Palvelut laajan palveluvalikoiman sote-keskuksissa

Laajan palveluvalikoiman sote-keskuksia on kolme, ja ne sijaitsevat Kuusamossa, Oulaskankaalla ja Raahessa. Terveystietolain muutoksen (HE 149/2024) myötä Kuusamossa toimii perusterveydenhuollon ympärivuorokautinen päivystys.

Oulaskankaalla ja Raahessa perusterveydenhuollon kiireellinen hoito järjestetään kiirevastaanottona kello 8–22 vuoden jokaisena päivänä.

Laajan palveluvalikoiman sote-keskuksessa on seuraavat palvelut: *lääkärin ja sairaanhoitajan vastaanotto, hammaslääkärin ja suuhygienistin vastaanotto, tarvittava erikoissairaanhoidon vastaanottotoiminta, näyttö- ja riippuvuustyön sekä mielenterveyden perustason palvelut, terapeuttien vastaanotto ja apuvälinepalvelut, sosiaalihuollon perus- ja erityis- ja lastenneuvola, sikiöseulonta, kuvantamispalvelut, magneettikuvaus ja tietokonetomografia.*

## Palvelut sote-keskuksissa

Sote-keskuksia on 14, ja ne sijaitsevat Haapajärvellä, Haukiputaalla, Iissä, Kaakkurissa, Kalajoella, Kempeleessä, Kiimingissä, Kontinkankaalla, Limingassa, Muhoksella, Nivalassa, Pudasjärvellä, Tuirassa ja Ylivieskassa.

Sote-keskuksessa on seuraavat palvelut: *lääkärin ja sairaanhoitajan vastaanotto, välitön (sama päivä tapahtuva) kiirevastaanotto, hammaslääkärin ja suuhygienistin vastaanotto, näyttö- ja riippuvuustyön sekä mielenterveyden perus- ja erityis- ja lastenneuvola sekä kuvantaminen ja sikiöseulonnat erikseen määriteltävissä sote-keskuksissa.*

# Sosiaali- ja terveyskeskusten palveluverkosto 3/3

LUONNOS

## Palvelut sote-yksiköissä

Sote-yksiköitä on 17, ja niissä on väestön tarpeen mukaiset sote-palvelut. Palvelut voivat olla osa-aikaisia ja palveluvalikoima voi vaihdella yksiköittäin. Sote-yksiköiden palveluissa huomioidaan palvelutarve, etäisyydet, asiakas- ja potilasturvallisuus sekä kustannustehokkuus.

Sote-yksiköt sijaitsevat Haapavedellä, Hailuodossa, Himangalla, Kärsämäellä, Oulunsalossa, Pyhäjoella, Pyhäjärvellä, Pyhännällä, Reisjärvellä, Ruukissa, Sievissä, Siikalatva, Taivalkoskella, Tyrnävällä, Utajärvellä, Vaalassa ja Vihannissa.

Sote-yksikössä on muun muassa seuraavia palveluja tarpeenmukaisesti: *lääkärin ja sairaanhoitajan vastaanotto, ajanvarauksellinen kiirevastaanotto, hammaslääkärin/suuhygienistin vastaanotto, näytteenottopalvelut, päihde- ja riippuvuustyön sekä*

*mielenterveystyön peruspalvelut, sosiaalihuollon perus- ja erityispalvelut sekä äitiys- ja lastenneuvolan ja terapia- ja apuvälinepalvelut.*

Sote-keskusten ja sote-yksiköiden palveluvalikoimaa tarkastellaan talous- ja toimintasuunnitelman laatimisen yhteydessä.

Kaakkurin, Kempeleen ja Oulunsalon sosiaali- ja terveyskeskusten ja -yksikön yhdistämisen jälkeen niistä muodostuu yksi sosiaali- ja terveyskeskus.

# Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028 1/2

LUONNOS



## Sosiaali- ja terveystieteiden palvelut

| Tavoite vuoteen 2030                                                                                                                                     | Toimenpiteet 2027–2028                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sosiaali- ja terveystieteiden palveluun pääsy ja yhteyden saaminen paranee.                                                                              |                                                                                                                                                                                                                    |
| Lääkärin kiireettömälle vastaanotolle hoitopääsy paranee, tavoitellaan 14 vuorokauden hoitoon pääsyä.                                                    | Perusterveydenhuollon vastaanoton henkilöresurssia vahvistetaan.                                                                                                                                                   |
| Väestön lähipalvelut tukevat hoidon ja palvelun jatkuvuutta.                                                                                             | Omalääkäri- ja omahoitajamallin käyttöönottoa jatketaan.                                                                                                                                                           |
| Asiakkaiden ohjautumista sote-palveluihin kehitetään. Asiakas saa yhteyden avosairaanhoidon vastaanotolle ja suun terveydenhuoltoon saman päivän aikana. | Avosairaanhoidon vastaanotolla pilotoidaan ammatinharjoittajamallia ja uutta lääkäreiden palkkausjärjestelmää (Olli-malli). Jaetaan resursseja alueella tasaisemmin.                                               |
| Palvelusetelin käyttöönottoa laajennetaan.                                                                                                               | Yhden yhteydenoton ja sähköisen ajanvarauksen mallia laajennetaan.                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                          | Luodaan uuden sosiaalihoitolain mukainen työllisyyttä ja osallisuutta edistävä palvelu ja arvioidaan sen vaikutukset palvelujen saatavuuteen, saavutettavuuteen, järjestämistapaan, henkilöstöön ja kustannuksiin. |
|                                                                                                                                                          | Otetaan käyttöön jalkahoidon palveluseteli ja laajennetaan suun terveydenhuollon palveluseteliä. Vakiinnutetaan palvelusetelin käyttö kuntoutuspalveluissa.                                                        |

# Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028 2/2

LUONNOS



## Sosiaali- ja terveyskeskusten palvelut

| Tavoite vuoteen 2030                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Toimenpiteet 2027–2028                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Sosiaali- ja terveyskeskusten palveluverkosta ylläpidetään alueellisena kokonaisuutena.</p> <p>Kiinteistöjä uudistetaan tunnistettujen tarpeiden pohjalta.</p> <p>Liikkuvien palvelujen käyttöönottoa erikseen määritellyissä palveluissa laajennetaan.</p> <p>Siikalatvan sosiaali- ja terveyskeskusverkosto on väestön palvelutarpeiden mukainen.</p> | <p>Kaakkurin, Kempeleen ja Oulunsalon sote-keskukset yhdistetään ja suunnittelu yhdistämisestä aloitetaan.</p> <p>Selvitetään Himangan, Reisjärven ja Kärsämäen apuvälinepisteiden sijainti ja palvelujen saatavuus.</p> <p>Korvaavat tilat rakennetaan Vaalaan ja Pyhäjoelle sekä väliaikaiset tilat Kalajoelle mielenterveyspalveluihin ja neuvolaan.</p> <p>Haapajärven, Kalajoen, Ylivieskan, Raahen ja Kiimingin tilojen korvaamista suunnitellaan.</p> <p>Selvitetään liikkuvien palvelujen käyttöönottoa muun muassa näytteenotossa, kuvantamisessa ja neuvolapalveluissa.</p> <p>Siikalatvan sosiaali- ja terveyskeskusten palveluverkosto ja -valikoima arvioidaan vuoden 2027 alussa.</p> |

# Esityksiä monituottajuuden kehityksestä vuoteen 2030 / Sosiaali- ja terveyskeskukset 1/2

| Terveyspalvelut                                                                 | Ostopalveluiden ja palvelusetelin %osuus tällä hetkellä | Näkemys kehityssuunnasta |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|
| Digitaalinen sotekeskus                                                         | 40 %                                                    | Vähenee ↘                |
| Terveydenhuollon kiireetön ja kiireellinen sairaanhoitajien vastaanottopalvelut | 5 %                                                     | Vähenee ↘                |
| Terveydenhuollon kiireetön ja kiireellinen lääkäreiden vastaanottopalvelut      | 15 %                                                    | Vähenee ↘                |
| Ammatinharjoittajamalli                                                         | Uusi                                                    | Kasvaa ↗                 |
| Päivystysapu                                                                    | 100 %                                                   | Vähenee ↘                |
| Kotihoidon lääkäripalvelut                                                      | 30 %                                                    | Vähenee ↘                |
| Asumispalveluiden lääkäripalvelut                                               | 30 %                                                    | Vähenee ↘                |
| Suun terveydenhuolto                                                            | 14 %                                                    | Vähenee ↘                |



| Sairaanhoidolliset tukipalvelut | Ostopalveluiden ja palvelusetelin %osuus tällä hetkellä | Näkemys kehityssuunnasta |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|
| Kuvantaminen                    | 2,3 %                                                   | Ennallaan →              |
| Kliininen neurofysiologia       | 8,5 %                                                   | Kasvaa ↗                 |



# Esityksiä monituottajuuden kehityksestä vuoteen 2030 / Sosiaali- ja terveyskeskukset 2/2

| Terapia- ja apuvälinepalvelut              | Ostopalveluiden ja palvelusetelin<br>%osuus tällä hetkellä | Näkemys<br>kehityssuunnasta |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Fysioterapia                               | 11 %                                                       | Ennallaan →                 |
| Toimintaterapia                            | 37 %                                                       | Vähenee ↘                   |
| Puheterapia                                | 30 %                                                       | Vähenee ↘                   |
| Apuvälinepalvelut, terapeutin arviointityö | 12 %                                                       | Kasvaa ↗                    |
| Apuvälinepalvelut, tekniikka               | 23 %                                                       | Vähenee ↘                   |
| Veteraanikuntoutus                         | 91 %                                                       | Ennallaan →                 |

5.2.3

## Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut

Lähtökohdat

Toimintaympäristö  
ja talouden  
näkömät

Sote-järjestämis-  
suunnitelman  
laatiminen

Tavoitteet

**Toimenpiteet  
2027-2028**

Henkilöstö-,  
talous- ja  
tuottavuus-  
vaikutukset

Seuranta ja  
arviointi

Liitteet

# Yhteisiä palveluja Pohteella

## Mitä ovat yhteiset palvelut?



- Koko Pohteen yhteisiä palveluja.
- Tuotetaan pääosin yhteisillä toimintamalleilla joko yhdessä tai useammassa toimipisteessä.
- Liikkuvat ja sähköiset palvelut tukevat yhteisiä palveluja.
- Tavoitteena osaamisen varmistaminen sekä palvelujen yhdenvertaisuus ja laatu.

## Esimerkkejä yhteisistä palveluista Pohteella

- Erikoissairaanhoidon palvelut
- Vuodeosasto- ja akuuttihoitoon palvelut
- Arviointi- ja kuntoutusyksiköiden palvelut
- Päivystyspalvelut
- Ensihoidon palvelut
- Lastensuojelun laitoshoidon palvelut
- Osa kuntoutus- ja apuvälinepalveluista
- Kehitysvammaisten vaativat erityispalvelut (Konsti)
- Osa diagnostisista palveluista



# Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028 1/2



LUONNOS



## Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut



| Tavoite vuoteen 2030                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Toimenpiteet 2027–2028                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Varmistetaan erikoissairaanhoidon hoitoonpääsy (somaattinen ja psykiatrinen) lakisääteisessä ajassa yhden sairaalan mallilla tuottavuuden parantamiseksi. Hoitojonojen hallinnassa hyödynnetään tarvittaessa monituottajuutta.                                                                                                 | Otetaan käyttöön ennakoiva jononhallintamalli sekä siihen liittyvät tuottavuustoimenpiteet.<br><br>Mielenterveyspalveluissa ja perhekeskuspalveluissa perustasoa vahvistetaan ja saavutettavuus varmistetaan ensilinjan ja digitaalisten palveluiden avulla. |
| Oulaskangas on monipuolinen ja laaja perusterveydenhuollon ja sosiaalipalvelujen keskus, jota täydennetään poliklinisillä erikoissairaanhoidon palveluilla.                                                                                                                                                                    | Oulaskankaan päiväkirurginen toiminta siirtyy viimeistään vuoden 2027 loppuun mennessä OYSiin.<br><br>Määritetään Oulaskankaalla oleva sote-keskustoimintaa tukeva ja täydentävä erikoissairaanhoidon polikliininen toiminta.                                |
| Raahen ja Kuusamon erikoissairaanhoidon vuodeosastotoiminta jatkuu ennallaan. Erikoissairaanhoidon vastaanottotoiminta sekä muut laajan palveluvalikoiman sotekeskuksen palvelut jatkuvat Raahen ja Kuusamon sote-keskuksissa.<br><br>Dialyysiyksiköt jatkavat Raahessa, Pudasjärvellä, Oulaisissa, Raahessa ja Haapajärvellä. | Raahen kipupoliklinikan toiminta siirretään OYSiin.                                                                                                                                                                                                          |



# Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028 2/2

LUONNOS

Pohde  
Pohjois-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

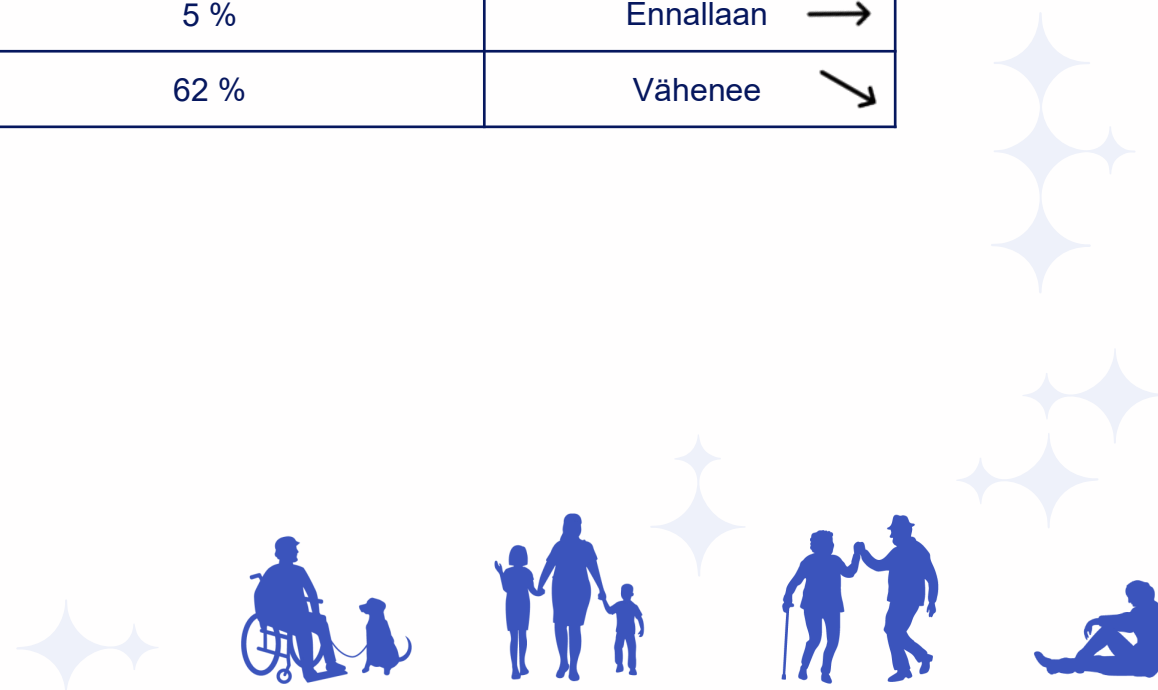


## Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut

| Tavoite vuoteen 2030                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Toimenpiteet 2027–2028                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Akuuttihoitoa järjestetään potilaan kotiin kotisairaalan turvin aina kun se on mahdollista.</p> <p>Akuuttiosasto- ja kuntoutusyksikköjen alueellista paikkatarvetta ja resursseja tarkastellaan huomioiden väestöpohja ja sairastuvuus.</p> <p>Akuuttihoidon palveluiden sijoittumisessa tavoitellaan sitä, että ne vastaavat entistä paremmin väestön alueellista jakautumista ja palvelutarvetta.</p> | <p>Nykyisten akuuttiosastojen toiminta jatkuu ennallaan. Siikalatvan akuuttiosaston tarve arvioidaan vuoden 2027 alussa.</p> <p>Akuuttiosastojen ja kuntoutusyksiköiden alueellista paikkatarvetta tarkastellaan vuosittain osana akuuttiverkoston palvelujen kokonaisuutta.</p> |
| <p>Lisätään omaa palvelutuotantoa lastensuojelun laitoshoidossa vuoteen 2028 mennessä.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>Perustetaan 1-2 lastensuojeluyksikköä Oulun seudulle. Arvioidaan omien lastensuojeluyksiköiden lisätarve.</p>                                                                                                                                                                 |
| <p>Terapia- ja apuvälinepalveluissa ja sairaanhoidollisissa tukipalveluissa hyödynnetään monituottajuutta tarpeen mukaan oman tuotannon lisänä.</p>                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>Kilpailutetaan päättyvät hankintasopimukset tarvittavilta osin.</p>                                                                                                                                                                                                           |
| <p>Uusien hengityshalvauspotilaiden palvelujen järjestämisvastuu on siirtynyt 1.1.2025 alkaen terveydenhuollosta vammaispalveluille uuden vammaispalvelulain myötä. Nykyisten hengityshalvauspotilaiden palvelujen järjestämisvastuu muuttuu siirtymäajan jälkeen 1.1.2028 alkaen.</p>                                                                                                                     | <p>Nykyisten asiakkaiden palvelujen järjestämisvastuun siirtymistä valmistellaan yhteistyössä kuntoutuksen, vammaispalvelujen ja OYS sairaalapalvelujen ja ensihoidon kanssa.</p>                                                                                                |

# Esityksiä monituottajuuden kehityksestä vuoteen 2030 / Yhteiset palvelut

| Terveys- ja sosiaalipalvelut                               | Ostopalveluiden ja palvelusetelin<br>%osuus tällä hetkellä | Näkemys<br>kehityssuunnasta |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Lastensuojelun laitospalvelut                              | 93 %                                                       | Vähenee ↘                   |
| Akuuttiosastohoito                                         | 4,5 %                                                      | Vähenee ↘                   |
| Erikoissairaanhoidon joustavasti kilpailutetut leikkaukset | Hoitojonojen purku                                         | Ennallaan →                 |
| Vaativa moniammatillinen laitostuntoutus                   | 10 %                                                       | Ennallaan →                 |
| Sopeutumisvalmennus                                        | 5 %                                                        | Ennallaan →                 |
| Hengityshalvauspotilaiden hoitoringit                      | 62 %                                                       | Vähenee ↘                   |



5.2.4

# Palveluverkoston suunniteltuja muutoksia alueittain

Lähtökohdat

Toiminta-  
ympäristö ja  
talouden  
näkymät

Järjestämis-  
suunnitelman  
laatiminen

Järjestämis-  
suunnitelma ja  
strategia

Tavoitteet  
vuoteen 2030  
ja toimenpiteet  
2027-2028

Talous- ja  
henkilöstö-  
vaikutukset

Vaikuttavuuden  
kehittäminen

Seuranta ja  
arviointi

Liitteet

# Palveluja Oulun seudulla 1/2

## Nostoja palveluista tällä hetkellä:

- Sosiaali- ja terveyskeskuksen sekä -yksikön palveluja saa omassa kotikunnassa tai lähikunnassa.
- Kuntoutusyksiköt palvelevat lissä, Oulussa ja akuuttiosastot Kempeleessä, Limingassa, Muhoksella ja Utajärvellä. Myös Oulussa on akuuttiosastoja (yleislääketiede).
- Kotisairaala toimii kaikissa kunnissa.
- Ikäihmiset saavat kotiin annettavia palveluja ja asumispalveluja omassa kotikunnassa.
- Lapset, nuoret, aikuiset sekä vammaiset henkilöt saavat kotiin vietäviä palveluja omassa kotikunnassa.
- Kuntoutuksen palveluja saa omassa kotikunnassa tai lähikunnassa ja tarpeen mukaan osana eri palveluja.



**Digitaalisia sosiaali- ja terveyspalveluja** tarjotaan arksin, arki-iltoina ja viikonloppuisin kaikille asukkaille.



**Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut** sisältävät esimerkiksi sosiaali-palveluja sekä kotisairaalan, kuntoutuksen ja suun terveydenhuollon palveluja.



**Liikkuvat palvelut** ovat siirrettäviä tai paikasta toiseen siirtyviä yksiköitä. Esimerkiksi liikkuvaa hammashuollon yksikköä Pohdentia on hyödynnetty Vaalassa. Myös esimerkiksi silmänpohjakuvaus voidaan toteuttaa liikkuvina palveluina.

# Palveluja Oulun seudulla 2/2

## Nostoja suunnitelluista muutoksista palveluihin

- Kaakkurin, Kempeleen ja Oulunsalon sote-keskukset yhdistetään ja suunnittelu yhdistämisestä aloitetaan.
- Kotisairaaloimintaa vahvistetaan erityisesti Oulussa, Kempeleessä, Tyrnävällä, Muhoksella, Limingassa, Lumijoella ja Hailuodossa.
- Yhteisöllistä asumista lisätään.
- Iin ja Vaalan toimintakeskusten tilat korvataan uudisrakentamisella.
- Ouluun rakennetaan uusi toimintakeskus ja yliopistollinen sote-keskus sekä Vaalaan uusi sote-yksikkö.
- Uusia asumisyksiköitä rakennetaan Vaalaan ja Ouluun. Utajärven asumisyksikön toiminta siirtyy Vaalaan.
- Perustetaan 1-2 lastensuojeluyksikköä ja 1 mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumisyksikkö.
- Tilapäismajoitukselle etsitään korvaavat tilat ja toimintaa uudistetaan.



**Digitaalisia sosiaali- ja terveyspalveluja** tarjotaan edelleen arkisin, arki-iltoina ja viikonloppuisin kaikille asukkaille. Niitä kehitetään ja laajennetaan.



**Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut** jatkuvat. Ne sisältävät esimerkiksi sosiaali-palveluja sekä kotisairaalan, kuntoutuksen ja suun terveydenhuollon palveluja.



**Liikkuvia palveluja** hyödynnetään edelleen ja niiden käytön laajentamista selvitetään.

# Palveluja Koillismaan alueella

## Nostoja palveluista tällä hetkellä

- Sosiaali- ja terveyskeskuksen sekä -yksikön palveluja saa omassa kotikunnassa tai lähikunnassa.
- Kuntoutusyksikkö palvelee Taivalkoskella ja Kuusamossa sekä akuuttiosasto Pudasjärvellä ja Kuusamossa (yleislääketiede). Myös Oulussa on kuntoutus- ja akuuttiosastoja (yleislääketiede).
- Kotisairaala toimii kaikissa kunnissa.
- Kuusamon sosiaali- ja terveyskeskuksen päivystys palvelee asukkaita ympäri vuorokauden vuoden kaikkina päivinä.
- Ikäihmiset saavat kotiin annettavia palveluja ja asumispalveluja omassa kotikunnassa.
- Lapset, nuoret, aikuiset sekä vammaiset henkilöt saavat kotiin vietäviä palveluja omassa kotikunnassa.
- Kuntoutuksen palveluja saa omassa kotikunnassa tai lähikunnassa ja tarpeen mukaan osana eri palveluja.

## Nostoja suunnitelluista muutoksista palveluihin

- Taivalkosken toimintakeskusten tilat korvataan uudisrakentamisella.



**Digitaalisia sosiaali- ja terveystalveluja** tarjotaan arkisin, arki-iltoina ja viikonloppuisin kaikille asukkaille.



**Kotiin ja arkiympäristöön annettavia palveluja** tarjotaan ja ne jatkuvat edelleen. Ne sisältävät esimerkiksi sosiaali-palveluja sekä kotisairaalan, kuntoutuksen ja suun terveydenhuollon palveluja.



**Liikkuvat palvelut** ovat siirrettäviä tai paikasta toiseen siirtyviä yksiköitä, kuten Pohteen suun terveydenhuollon liikkuva yksikkö Pohdent tai magneettirekka, joka käy Kuusamossa. Myös esimerkiksi silmänpohjakuvauksia voidaan toteuttaa liikkuvina palveluina. Liikkuvia palveluja hyödynnetään edelleen ja niiden käytön laajentamista selvitetään.

# Palveluja Pohteen eteläisellä ja Rannikon alueella 1/2

## Nostoja palveluista tällä hetkellä

- Sosiaali- ja terveyskeskuksen sekä -yksikön palveluja saa omassa kotikunnassa tai lähikunnassa.
- Kuntoutusyksiköt palvelevat Kalajoella, Raahessa, Haapajärvellä, Oulaisissa, Haapavedellä ja Ylivieskassa.
- Akuuttiosastoja on Raahessa (yleislääketiede), Pyhäjärvellä, Nivalassa, Ylivieskassa, Oulaisissa ja Siikalatvalla.
- Kotisairaala toimii kaikissa kunnissa.
- Oulaskankaan ja Raahen kiirevastaanotot palvelevat kello 22 asti vuoden jokaisena päivänä.
- Ikäihmiset saavat kotiin annettavia palveluja ja asumispalveluja omassa kotikunnassa.
- Lapset, nuoret, aikuiset sekä vammaiset henkilöt saavat kotiin vietäviä palveluja omassa kotikunnassa.
- Kuntoutuksen palveluja saa omassa kotikunnassa tai lähikunnassa ja tarpeen mukaan osana eri palveluja.



**Digitaalisia sosiaali- ja terveystalveluja** tarjotaan arkisin, arki-iltoina ja viikonloppuisin kaikille asukkaille.



**Kotiin ja arkiympäristöön annettavat talvelut** sisältävät esimerkiksi sosiaali-talveluja sekä kotisairaalan, kuntoutuksen ja suun terveydenhuollon talveluja.



**Liikkuvat talvelut** ovat siirrettäviä tai paikasta toiseen siirtyviä yksiköitä. Esimerkiksi liikkuvaa hammashuollon yksikköä Pohdentia on hyödynnetty Reisjärvellä, Merijärvellä, Alavieskassa ja Haapavedellä. Magneettirekka käy Raahessa ja Oulaisissa. Myös esimerkiksi silmänpohjakuvaauksia voidaan toteuttaa liikkuvina talveluina.

# Palveluja Pohteen eteläisellä ja Rannikon alueella 2/2

## Nostoja suunnitelluista muutoksista palveluihin

- Kotikuntoutusta vahvistetaan Kalajoella, Merijärvellä, Raahessa, Siikajoella ja Pyhäjoella.
- Uusia asumisyksiköitä rakennetaan Nivalaan ja Kalajoelle. Himangan vammaisten henkilöiden asumisyksikön toiminta siirtyy Kalajoelle.
- Pyhäjoelle rakennetaan uusi sote-yksikkö ja väliaikaiset tilat Kalajoelle mielenterveyspalveluihin ja neuvolaan.
- Siikalatvan ulkoistussopimus päättyy 31.12.2026. Siikalatvan sosiaali- ja terveyskeskusten palveluverkosto ja -valikoima arvioidaan vuoden 2027 alussa.
- Reisjärven, Himangan ja Kärsämäen toimintakeskusten palvelut siirtyvät alueen muihin toimintakeskuksiin. Raahen ja Oulaisten toimintakeskuksen tilat korvataan uudisrakentamisella.
- Raahen kipupoliklinikan toiminta siirtyy OYSiin.
- Oulaskankaan erikoissairaanhoidon polikliinistä toimintaa kehitetään ja päiväkirurginen toiminta siirtyy OYSiin.
- Oulaskankaan profiilimuutos mahdollistaa perusterveydenhuollon kohdennetun kehittämisen etenkin Pohteen eteläisillä alueilla.
- Oulaisten toimintakeskukselle etsitään korvaavat tilat Oulaskankaan tiloista. Tuetun työn lisääminen mahdollistuu Oulaskankaan muutoksella.
- Selvitetään korvaavat tilat Pyhäjärven ryhmämuotoisen tuetun asumisen (mielenterveys- ja päihdekuntoutujat) yksikön palveluille.



**Digitaalisia sosiaali- ja terveyspalveluja** tarjotaan edelleen arkisin, arki-iltoina ja viikonloppuisin kaikille asukkaille. Niitä kehitetään ja laajennetaan.



**Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut** jatkuvat. Ne sisältävät esimerkiksi sosiaali-palveluja sekä kotisairaalan, kuntoutuksen ja suun terveydenhuollon palveluja.



**Liikkuvia palveluja** hyödynnetään edelleen ja niiden käytön laajentamista selvitetään.

# Oulaskankaan profiili vuodesta 2027 alkaen

Oulaskangas on yksi laajan palveluvalikoiman sote-keskuksista. Oulaskankaalla perusterveydenhuollon kiireellinen hoito järjestetään kiirevastaanottona kello 8–22 vuoden jokaisena päivänä.

Oulaskankaan laajan palvelun sosiaali- ja terveystieteiden keskuksessa on seuraavia palveluja: lääkärin ja sairaanhoitajan vastaanotto, hammaslääkärin ja suuhygienistin vastaanotto, tarvittava erikoissairaanhoidon vastaanottotoiminta, näyttötoimintapalvelut, päihde- ja riippuvuustyön sekä mielenterveyden perustason palvelut, terapeuttien vastaanotto ja apuvälinepalvelut, sosiaalihuollon perus- ja erityispalvelut, äitiys- ja lastenneuvola, kuvantamispalvelut, magneettikuvaus ja tietokonetomografia.

Vammaisten toimintakeskuksen toiminta siirtyy Oulaskankaan tiloihin. Samalla mahdollistuu tuetun työn lisääminen Oulaskankaan monipuolisessa keskuksessa. Oulaskankaalla on akuuttiosasto.

Oulaskankaalla tuotetaan ja edelleen kehitetään erikoissairaanhoidon vastaanottopalveluita eri erikoisalajoilla, kuten pehmytkirurgia, ortopedia sekä muut operatiiviset erikoisalajat, kardiologia, sisätaudit ja keuhkosairaudet, päiväsairaalassa annettavat lääkeinfuusiot, äitiyspoliklinikka, sikiöseulonta, lastentaudit, geriatria/muistikoordinaattori, dialyysitoiminta.

Oulaskankaan profiilimuutos mahdollistaa perusterveydenhuollon kohdennetun kehittämisen etenkin Pohteen eteläisillä alueilla.

Oulaskangas on monipuolinen ja laaja perusterveydenhuollon ja sosiaalipalvelujen keskus, jota täydennetään poliklinisillä erikoissairaanhoidon palveluilla.



# Oulaskankaan toiminnan kehittäminen

## Esimerkkinä sydämentahdistinpoliklinikan kehittämisen potentiaali

Oulaskankaan sairaalassa ja Oulun yliopistollisessa sairaalassa tehdään sydämen tahdistinpotilaiden etäseurantaa noin 2200 potilaalle. Tällä hetkellä Oulaskankaalla tehdään etäseurantaa hieman yli puolelle Pohteen sydämen tahdistinpotilaalle.

Oulaskankaan profiilin muutoksen myötä etäseuranta siirretään tehtäväksi jatkossa Oulaskankaalla.

Eteläisen alueen tahdistinpotilaiden kontrollikäynnit siirretään Oulaskankaan hoitajapoliklinikalle, joka

tukeutuu etäyhteydellä Oulun yliopistollisen sairaalan tahdistinlääkäriin. Järjestelmää on testattu onnistuneesti keväällä 2026.

Myös sydänpotilaiden digihoitopolkujen hoitajavastaanottoja lisätään Oulaskankaalla.



# Huomioita Oulaskankaan toiminnan muutoksessa

LUONNOS

## Hoitotyön harjoittelut

Oulaskankaan leikkaustoiminnan keskittämällä OYSiin on vain vähäinen vaikutus hoitotyön harjoitteluun Oulaskankaalla.

Pääosa harjoittelusta tapahtuu nykyisinkin OYSissa. Harjoittelut ja niiden koordinointi tapahtuu joka tapauksessa Pohteen laajuisesti.

Muutos vaikuttaa hieman Oulaskankaalla tehtävään perioperatiiviseen harjoitteluun, mutta ei muuhun harjoittelutoimintaan (kuten akuuttiosastot).

## Henkilöstö

OYSin tekonivelkeskuksen toiminnan laajentuessa on tarve leikkaus- ja anestesiahoitajille. Näitä toimia voidaan tarjota Oulaskankaan hoitajille.



## 5.2.5 | Digitaaliset palvelut

Lähtökohdat

Toiminta-  
ympäristö ja  
talouden  
näkymät

Järjestämis-  
suunnitelman  
laatiminen

Järjestämis-  
suunnitelma ja  
strategia

**Tavoitteet  
vuoteen 2030  
ja toimenpiteet  
2027-2028**

Talous- ja  
henkilöstö-  
vaikutukset

Vaikuttavuuden  
kehittäminen

Seuranta ja  
arviointi

Liitteet

# Digitaaliset palvelut ja tekoäly tukevat ja tehostavat palvelujen järjestämistä

Pohde hyödyntää tekoälyä ja digipalveluja palvelujen järjestämisessä ja tuottamisessa. Ne toimivat välineinä, joilla osaltaan vastataan kasvavan palvelutarpeen, henkilöstön saatavuuden ja talouden tasapainottamisen haasteisiin.

Digitaaliset palvelut ja tekoäly auttavat tuottamaan palveluja vaikuttavammin, sujuvammin ja kestävämmiin. Niillä voidaan lisätä palvelujen asiakaslähtöisyyttä, saavutettavuutta, oikea-aikaisuutta ja tasavertaisuutta.

Digitaaliset palvelut ja tekoäly voivat tukea ammattilaisia heidän työssään. Niillä voidaan keventää työn kuormittavuutta ja toistotyötä.

Digitaalisten palvelujen ja tekoälyn sekä niistä saatavien hyötyjen avulla voidaan lisätä asukkaiden tyytyväisyyttä ja luottamusta palveluihin sekä lisätä Pohteen veto- ja pitovoimaa työnantajana.

Tavoitteena on laajentaa hyviksi todetut tekoälyratkaisut ja digipalvelut useille palvelualueille.

Kokonaisuuden toteutus edellyttää ulkoisen rahoituksen aktiivista hyödyntämistä. Keskeistä on ammattilaisten kehittämis-, tekoäly- ja digiosaamisen vahvistaminen koulutuksilla, digimentoritoiminnalla ja käytännönläheisellä oppimisella osana arjen työtä.

Pohteen tekoälyn osaamiskeskus koordinoi toteutusta. Se kerää yhteen eri alojen asiantuntemuksen ja koordinoi tekoälyn kehittämistä.

Vastuu hoito-, palvelu- ja viranomaispäätöksistä säilyy aina ammattilaisella, mikä korostaa ammattilaisen tekoälylukutaitoa. Tavoitteena on, että digitaalisten palvelujen, etäpalvelujen ja tekoälyn vaikutusten ja hyötyjen arviointi vakiinnutetaan osaksi toiminnan ohjausta, kehittämistä ja päätöksentekoa.



# Strategiset tavoitteet digitaalisten palvelujen ja tekoälyn hyödyntämisessä

## Keskeiset tavoitteet vuoteen 2030 mennessä

Vuoteen 2030 mennessä tavoitteena on, että digitaaliset palvelut ovat ensisijainen asiointikanava silloin, kun ne on asiakkaalle mahdollista ja ne eivät vaaranna palvelun laatua, turvallisuutta tai yhdenvertaisuutta.

Tavoitteena on, että asiakas asioi sujuvasti OmaPohteessa koko hoito- ja palveluprosessin ajan ja välttämättömät siirtymät kansallisiin digipalveluihin on toteutettu saumattomasti. Digitaaliset palvelut tukevat asiakkaan aktiivista osallisuutta omaan hoitoon ja palveluihin.

Vuoteen 2030 mennessä tekoäly on luonteva, turvallinen ja vaikuttava osa sosiaali-, terveys- ja pelastuspalvelujen järjestämistä ja tuottamista. Tekoäly tukee digitaalista asiointia muun muassa mahdollistamalla ennakkoinnin, ohjaamalla asiointia, käsittelemällä

tietoa ja tukemalla ihmisen suorittamaa päätöksentekoa.

Tekoälyn mahdollisuuksia hyödynnetään systemaattisesti tukitehtävissä ja tiedolla johtamisessa. Käytössä on hallittu toimintamalli, jossa digipalvelut ja tekoälyratkaisut etenevät ideasta tuotantoon eettisesti, turvallisesti ja vaikuttavuutta mitaten. Ammattilaisten ajankäyttö siirtyy hallinnollisista ja rutiinitehtävistä asiakas- ja potilastyöhön. Pohde myös vahvistaa omaa kyvykkyyttään tekoälyn ja digitaalisuuden hyödyntämisessä.



# Toimenpiteet vuosille 2027–2028 digitaalisten palvelujen ja tekoälyn hyödyntämisessä

## Keskeiset toimenpiteet 2027–2028

Tekoälyn hyödyntäminen vakiinnutetaan osaksi normaalia toimintaa. Tekoäly otetaan käyttöön valituissa tukipalveluprosesseissa, kuten kirjaamisessa, raportoinneissa ja tiedonhauissa. Lisäksi hyödynnetään tiedon analysointia tulevan palvelutarpeen ja riskien ennakkoinnissa. Pohteen oma tekoälyavusteinen sovelluskehitys tuottaa ensimmäisiä tuotantokäytössä olevia ratkaisuja.

Digitaalisia palveluja otetaan käyttöön laajasti:

- Vahvistetaan OmaPohdetta ensisijaisena asiointialustana digitaalisissa palveluissa. Sen käyttöä selkiytetään ja asiakasviestinnässä huomioidaan erityisesti asiakasnäkökulma.
- Yhtenäistetään toimintamalleja (muun muassa digitaalinen ajanvaraus)
- Otetaan käyttöön asiakaslähtöisiä digipolkuja, jotka ylittävät hoito- ja palveluketjut
- Edistetään digipolkujen käyttöönottoa hoidon ja palvelutarpeen arvioinnista toteutukseen ja seurantaan (digitalisoidaan koko ketju)
- Laajennetaan digitaalista asiointia (muun muassa asukkaan digitaalinen ajanvaraus, asiakkaan tuottaman tiedon hyödyntäminen, etävastaanotot ja chat-palvelut)
- Hyödynnetään Suomi.fi-viestejä viranomaisviestinnässä
- Tuetaan toimintakyvyn arviointia ja seuranta digiratkaisuilla



# 6

## Talous- ja henkilöstövaikutukset

Lähtökohdat

Toiminta-  
ympäristö ja  
talouden  
näkymät

Järjestämis-  
suunnitelman  
laatiminen

Järjestämis-  
suunnitelma ja  
strategia

Tavoitteet  
vuoteen 2030 ja  
toimenpiteet  
2027-2028

**Talous- ja  
henkilöstö-  
vaikutukset**

Vaikuttavuuden  
kehittäminen

Seuranta ja  
arviointi

Liitteet

# Vaikutusten arviointi tarkentuu

Henkilöstö- ja talousvaikutukset sekä mittarit tarkentuvat lopulliseen sosiaali- ja terveystalouden järjestämissuunnitelmaesitykseen.

Alustavat rahoituslaskelmat vuodelle 2027 on saatu, mutta vuoden 2026 tulos vaikuttaa olennaisesti talouden suunnittelukehyksiin tuleville vuosille. Vuoden 2026 tilinpäätösennuste tarkentuu elokuussa osavuositarkennuksessa.

Mahdollinen lisäaika alijäämien kattamiseksi tarkentuu kesä-elokuussa 2027.

Talousarvion suunnitteluohje vuosille 2027-2029 on aluehallituksen käsittelyssä kesäkuun 2026 alussa.

Lausuntopalautteen jälkeen tulevaisuuslautakunta käsittelee järjestämissuunnitelman luonnosta elokuun 2026 lopussa.



# 7 | Vaikuttavuuden kehittäminen

Lähtökohdat

Toiminta-  
ympäristö ja  
talouden  
näkymät

Järjestämis-  
suunnitelman  
laatiminen

Järjestämis-  
suunnitelma ja  
strategia

Tavoitteet vuoteen  
2030 ja  
toimenpiteet  
2027-2028

Talous- ja  
henkilöstö-  
vaikutukset

**Vaikuttavuuden  
kehittäminen**

Seuranta ja  
arviointi

Liitteet

# Vähähyötyisten toimintamallien ja hoitojen tarkastelu lisää vaikuttavuutta

Vuosina 2027–2030 Pohteen tavoitteena on lisätä sosiaali- ja terveyspalvelujen vaikuttavuutta. Tietoisuutta vähähyötyisistä toimintamalleista ja hoidoista lisätään ja niitä pyritään tunnistamaan paremmin. Vähähyötyisistä toimintamalleista ja hoidoista luovutaan.

## Mitä on vaikuttavuus ja vähähyötyisyys?

Vaikuttavuus tarkoittaa toimenpiteellä tai hoidolla todellisissa olosuhteissa aikaansaatua positiivista muutosta terveydentilassa, toimintakyvyssä, elämänlaadussa tai hyvinvoinnissa.

Vähähyötyinen hoito, palvelu tai toimenpide ei tuota ihmiselle lainkaan hyötyjä tai se tuottaa niitä vain vähän. Vähähyötyisen hoidon, palvelun tai toimenpiteen haitat ovat hyötyjä suuremmat tai hyödyn aikaansaamiseksi tarvittavat resurssit tai kustannukset ovat kohtuuttoman suuret.

Vähähyötyiset toimintamallit ovat esimerkiksi turhia ja toistuvia mittauksia, päällekkäistä kirjaamista ja byrokratiaa, tarpeetonta henkilön kuljetusta ja siirtelyä sekä rutiiniin perustuvia toimintakäytäntöjä, jotka eivät perustu näyttöön.

Vähähyötyisistä hoidoista ja toimintamalleista luopumalla lisätään terveys- ja hyvinvointihyötyä ilman että resurssit kasvavat.

## Keskeiset tekijät sosiaali- ja terveyspalvelujen vaikuttavuuden lisäämisessä Pohteella:

1. **Tietoisuuden lisääminen** vähähyötyisistä toimintamalleista ja hoidoista
2. Vähähyötyisten toimintamallien ja hoitojen **tunnistaminen paremmin**
3. Vähähyötyisistä toimintamalleista ja hoidoista **luopuminen**

# Lähtökohdat vähähyötyisten toimintamallien ja hoitojen tarkastelulle

## Tietoisuuden lisääminen

Sosiaali- ja terveystalvaeluissa tarvitaan ymmärrystä ja osaamista vähähyötyisistä hoidoista. Aiemmin vaikuttavaksi todetut hoidot tai toimintamallit voivat ajan myötä, tiedon lisääntyessä ja toiminnan muuttuessa muuttua vähähyötyiseksi.

On tärkeää kyseenalaistaa käytössä olevia toimintamalleja ja tarvittaessa kehittää ja ottaa käyttöön uusia ja hyödyllisempiä toimintamalleja ja palveluja.

## Parempi tunnistaminen

Vähähyötyisten hoitojen ja toimintamallien tunnistaminen on haastavaa. Menetelmien toimivuus eri ryhmillä voi vaihdella. Tähän vaikuttavat ihmisen ja sairauden ominaisuudet sekä organisaation toimintamallit. Tutkimustilanteissa hoidon toteutus voi poiketa normaalikäytännöstä ja vastaava hoito tai toimenpide ei välttämättä tuota samaa hyötyä arjessa.

Tarvitaan keinoja tunnistaa hoidoista hyötyvät henkilöt ja toimintamallit tai hoidot, joita voi kohdentaa tarkemmin tai joista voi luopua. Jotta asiakkaiden terveyttä ja hyvinvointia voidaan seurata keskeisissä hoito- ja palveluketjuissa, on tärkeää

kehittää asiakastietojärjestelmiä, laaturekisterejä ja erityisesti Pohteen laatu- ja arkivaikuttavuustiedon raportointia. Näin voidaan saada ajantasaista tietoa Pohteen palveluketjujen toimivuudesta ja hyödyllisyydestä.

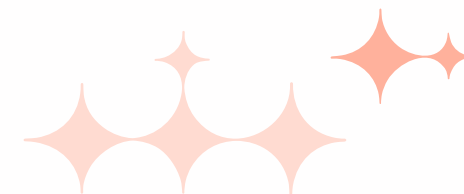
Lisäksi tarvitaan arkivaikuttavuustietoa, jota asiakas/potilas itse raportoi omasta hyvinvoinnistaan. Näin voidaan tunnistaa hoidoista ja toimenpiteistä hyötyvät henkilöt/ryhmät. Pohde on sitoutunut ottamaan käyttöön arkivaikuttavuutta mittaavan yleisen vointimittarin.



## Luopuminen

Vähähyötyisiä toimintamalleja ja hoitoja voidaan karsia esimerkiksi ottamalla käyttöön korvaava toiminta, vähentämällä toimintavan käyttöä, rajoittamalla sitä tai luopumalla siitä kokonaan.

Kun vähähyötyinen hoito on tunnistettu, voidaan hoitoa rajata sille ryhmälle, joka hyötyy siitä parhaiten. Kokonaan hyödyttömistä hoidoista on syytä luopua. Uusia hoitoja tai toimintamalleja käyttöönotettaessa on entisiä karsittava.



# Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028

## Tavoitteet vuoteen 2030 mennessä

Pohteella on kehitetty toimintamalli vähähyötyisten toimintamallien ja hoitojen tunnistamiseksi ja niistä luopumiseksi. Lisäksi Pohteella on alettu aktiivisesti karsia tai korvata vähähyötyisiksi tunnistettuja hoitoja, toimenpiteitä, palveluja ja toimintamalleja.

## Toimenpiteet vuosille 2027–2028

Lisätään henkilöstön ymmärrystä vähähyötyisistä hoidoista ja toimintamalleista järjestämällä koulutusta ja aktiivisella viestinnällä.

Kerätään arkivaikuttavuustietoa ja kehitetään omaa tiedontuotantoa vähähyötyisyyden tunnistamiseksi paremmin omalla hyvinvointialueella.



# 7 | Sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämissuunnitelman seuranta ja arviointi

Lähtökohdat

Toiminta-  
ympäristö ja  
talouden  
näkökulmat

Järjestämis-  
suunnitelman  
laatiminen

Järjestämis-  
suunnitelma ja  
strategia

Tavoitteet  
vuoteen 2030 ja  
toimenpiteet  
2027-2028

Talous- ja  
henkilöstö-  
vaikutukset

Vaikuttavuuden  
kehittäminen

**Seuranta ja  
arviointi**

Liitteet

# Sosiaali- ja terveystalveluiden järjestämissuunnitelman seuranta ja arviointi

Pohteella sote-järjestämissuunnitelma seuranta toteutuu osavuositatsauksissa ja tilinpäätöksen yhteydessä.

Seurannassa arvioidaan toimenpiteiden etenemistä sekä henkilöstö-, talous- ja tuottavuusvaikutuksia.

Arvioinnin perusteella tavoitteita ja toimenpiteitä voidaan tarkentaa esimerkiksi osana talousarvioprosessia.



# 8

## Liitteet

Sote-kiinteistöjen uudistamistarpeet vuosille 2027–2030  
Toimialueiden järjestämissuunnitelmat  
Lapsiperheiden kotipalvelun asiakasmaksun SWOT-analyysi  
Oulaskankaan ja Raahen leikkaustoiminta

Lähtökohdat

Toiminta-  
ympäristö ja  
talouden  
näkymät

Järjestämis-  
suunnitelman  
laatiminen

Järjestämis-  
suunnitelma ja  
strategia

Tavoitteet  
vuoteen 2030 ja  
toimenpiteet  
2027-2028

Talous- ja  
henkilöstö-  
vaikutukset

Vaikuttavuuden  
kehittäminen

Seuranta ja  
arviointi

**Liitteet**

# Sote-kiinteistöjen uudistamistarpeet vuosille 2027–2030

## 1. Hankkeet vuonna 2027

Vaalan sote-yksikkö  
Pyhäjoen sote-yksikkö  
Kalajoki (mielenterveys-  
ja neuvolapalvelujen väliaikaistilat)

Lastensuojelun ja psykiatrian  
hybridiyksikkö, Oulu  
Lastensuojeluyksikkö, Tyrnävä

Yhteisöllisen asumisen hybridiyksikkö  
(ikäihmiset ja vammaiset), Nivala

Vammaisten asumisyksikkö, Muhos

## 2. Hankkeet vuosina 2028–

Sote-keskukset ja -yksiköt: Haapajärvi,  
Kalajoki, Ylivieska, Raahe, Kiiminki

Lastensuojeluyksikkö II, Oulun seutu  
Mielenterveyskuntoutujien  
asumispalveluyksikkö, Oulun seutu

Ryhmäkoti, Utajärvi  
Ryhmäkoti, Vaala  
Toimintakeskus, Taivalkoski  
Toimintakeskus, Raahe  
Toimintakeskus, Oulu

Ikäihmisten asumisen yksikkö, Oulu

Yhteisöllisen asumisen hybridiyksikkö  
(ikäihmiset ja vammaiset), Kalajoki

Kuntoutusyksikkö, Oulu

## 3. Hankkeet vuosina 2030–

Sote-keskukset ja -yksiköt: Haapavesi,  
Reisjärvi, Taivalkoski, Ruukki, Muhos,  
Haukipudas

Toimintakeskus, Oulainen  
Toimintakeskus, Ii

