



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen osavuosisikatsaus 1-6/2025

**Aluehallitus 2.9.2025
Aluevaltuusto 15.9.2025**

Sisällysluettelo

1 Keskeisiä nostoja osavuosisatsauksesta	1
2 Hyvinvointialueen strategian toteutuminen	4
3 Katsaus henkilöstöön ja henkilöstötunnuslukuihin	7
4 Katsaus talouteen ja tasapainotustavoitteiden etenemiseen	13
4.1 Tammi-kesäkuun taloustilanne ja arvio tulevasta kehityksestä	13
4.2 Talouden tasapainotustavoitteiden eteneminen	19
4.3 Erillismäärärahan kohdentuminen ja vaikutukset	21
4.4 Maksuvalmius, lainasalkku ja investoinnit	21
4.5 Konserniyhteisöjen tuloksen ja tavoitteiden toteutuminen	24
5 Elämänkaaren mukaisten palvelukokonaisuuksien kehittämisen toteutuminen	33
5.1 Lapset ja nuoret	33
5.2 Työikäiset	34
5.3 Ikäihmiset	35
6 Katsaus toimialueiden toimintaan ja talouteen	37
6.1 Sosiaali- ja terveystalvet	37
6.1.1 Perhe- ja sosiaaltalvet ja OYS Psykiatria	39
6.1.2 Terveysten- ja sairaanhoidon talvet	43
6.1.3 Ikäihmistien talvet	51
6.1.4 Vammaistalvet	57
6.1.5 OYS Sairaaltalvet ja ensihoito	63
6.1.6 Kuntoutustalvet	68
6.1.7 Sairaanhoidolliset talvet	73
6.2 Pelastustoimi	77
6.3 Järjestämistoiminto	80
6.4 Konsernitalvet	90
6.5 Hyvinvointialueen johtaminen	97
7 Riskit ja niihin varautuminen	101
Liitteet	

1 Keskeisiä nostoja osavuositarkastuksesta

Seuranta ja raportointi osavuositarkastuksessa

Hyvinvointialuestrategia, sote-järjestämissuunnitelma, pelastustoimen palvelutasopäätös sekä tuotavuus- ja taloudellisuusohjelma muodostavat talousarvion seurannan perustan vuodelle 2025. Seurattavat tavoitteet, toimenpiteet ja mittarit on määritelty kyseisissä asiakirjoissa ja niistä raportoidaan hallintosäännön (71 §) mukaisesti.

Seurantaa, toiminnan johtamista ja suunnittelua sekä arjen toimintaa haastaa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakkuustietojen saatavuus ja luotettavuus. Uusi yhtenäinen asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuus on käytössä pääosin vuoden 2026 aikana. Tietojärjestelmien käytön ja niihin kirjaamisen toimintamalleja yhtenäistetään tiedon laadun varmistamiseksi.

Lomapalkkavelan muutos laskelmissa

Osavuositarkastuksen toteumalaskelmissa lomapalkkavelan muutos on esitetty kansallisen raportoinnin ohjeistuksen mukaan tasaisesti jaksettuna, ei todellisen toteuman mukaisena. Talousarviossa ja muutetussa talousarviossa lomapalkkavelan muutos on kirjanpidon mukainen, käyttösuunnitelmassa sekä toteumassa 2025 ja 2024 lomapalkkavelan muutos on jaettu tasaisesti ja tilinpäätöksessä 2024 lomapalkkavelan muutos näkyy tilinpäätöksen mukaisena.

Tavoitteiden eteneminen

Lokakuussa 2022 päätetyt ja vuonna 2023 käynnistyneet sote-järjestämissuunnitelman toimenpiteet ovat pääosin edenneet tavoitteiden mukaisesti. Järjestämissuunnitelmaan sisältyviä paikkamäärien rakenteellisia muutoksia on viety systemaattisesti eteenpäin. Elämänkaaren mukaisten palvelukokonaisuuksien kehittämistyössä on edetty suunnitellun mukaisesti.

Perhe- ja sosiaalipalveluissa ja OYS Psykiatriassa on edennyt oman toiminnan vahvistaminen. Digitaalisten palveluiden kehittäminen on jatkunut ja matalan kynnyksen palveluita on kehitetty, muun muassa lapsiperheiden palveluohjaus on laajentunut. Terapiatöihin toteuttamiseksi henkilöstön osaamista on vahvistettu. Perhesosiaalityössä on vahvistettu suhdeperustaista työskentelyä. Huostaanotot ja lastensuojelun asiakkuudet ovat vähentyneet. Lastensuojelun asiakaspalveluiden ostojen kustannusten nousu johtuu sekä hinnankorotuksista että vaativamman laitoshoidon asiakasmäärien kasvusta. Oman lastenkodin Helmen toiminta on alkanut helmikuussa. Psykiatrian hoitopääsyn tilanne on parantunut, jononpurkahoitoksella on lisätty henkilöstöä OYS Psykiatrian palvelualueella ja käynnistetty rekrytointi perhekeskuspalveluiden palvelualueella.

Terveyden ja sairaanhoidon palveluissa akuuttiosastojen toiminta tehostui alueellisen keskittämisen myötä. Avosairaanhoidossa ja suun terveydenhuollossa kiireettömään hoitoon pääsyssä oli haasteita. Digitaalisen sote-keskuksen kontaktit ovat kasvaneet OmaPohde-mobiilisovelluksen käyttöönoton myötä. Hoidon jatkuvuus -malli kattaa nyt 75 prosenttia Pohteen väestöstä. Sote-kustusten osalta käynnistettiin vaihtoehtoisten toimitilaratkaisujen valmisteleminen aluehallituksen päätöksellä. Oulaskankaan perusterveydenhuollon ympärivuorokautinen päivystys siirtyi terveyden- ja sairaanhoidon palvelujen toimialueelle huhtikuussa. Sairauspoissaolot kasvoivat hieman viime vuodesta, mutta pysyivät alle tavoitetason. Henkilöstön saatavuudessa oli edelleen paikallisia haasteita.

Ikäihmisten palveluissa kotona asumista on tuettu vahvistamalla ja kehittämällä kotiin annettavia palveluja ja teknologiaa. 75 vuotta täyttäneistä kotona asuvien osuus on hieman kasvanut ja asetettu tavoite on saavutettu. Samoin ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyystavoite on saavutettu. Limingan ympärivuorokautisen palveluasumisen yksikön liikkeenluovutus yksityisestä toiminnasta Pohteen toiminnaksi toteutui huhtikuussa. Ympärivuorokautisen asumisen yhteistointaneuvottelut saatiin päätökseen Limingassa, Nivalassa, Ylivieskassa ja Oulussa. Lakisääteistä henkilöstömitoitusta on alennettu asteittain vanhuspalvelulain muutoksen mukaisesti. Kotihoidon, yhteisöllisen asumisen ja ympärivuorokautisen palveluasumisen järjestämistapa-analyysi on käsitelty toimielimissä. Yhteisöllisen asumisen hankinnan ja huoneistojen välivuokrauksen käytön valmistelu etenevät.

Vammaispalveluissa asumispalvelurakenne on keventymässä. Ympärivuorokautisen palveluasumisen asiakasmäärä on laskusuuntainen. Erityisesti tuettua asumista on pystytty lisäämään omassa palvelutoiminnassa. Ostopalveluilla järjestetyn asumisen palvelujen asiakasmäärä on kokonaisuudessaan laskenut verrattuna viime vuoteen, kustannuksia ovat kasvattaneet hinnankorotukset. Omaan asumispalvelutoimintaan soveltuvia toimitiloja kartoitetaan ja palvelutoiminnan vahvistamisen suunnitelmien laadinta on käynnissä. Palvelujen kehittäminen on edennyt suunnitellusti, muun muassa vammaisten henkilöjen asumista tukevan itsenäistymisen tuen toimintamalli on otettu käyttöön. Jalkautuvan tuen toimintamallin pilotointi on käynnissä. Perhe-, omais- ja henkilökohtaisen avun keskustusten kehittämishankkeessa vahvistettiin sähköistä asiointia henkilökohtaisen avun keskuksessa yhteistyössä asiakkaiden kanssa. Perhehoitajien digipalvelupolun pilotointi on käynnissä. Omassa palvelutoiminnassa henkilöstön saatavuus on haastanut erityisesti Oulun eteläisellä ja Koillismaan alueilla.

OYS Sairaalapalveluiden ja ensihoidon toimialueella kesäkuun hoitoon pääsyn tilanne heikkeni maaliskuusta, mutta parani edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Jononpurku lisäämäärärahalla etenee suunnitellusti. Erikoislääkäreiden rekrytointi Oulaskankaalle on haastavaa eikä päiväkirurgisia leikkauksia ole pystytty lisäämään alkuperäisen suunnitelman mukaisia määriä. Suunnitellut sairaalapaikkojen vähentämiset saatiin tehtyä ja päiväaikaista tuottavuutta pystyttiin kasvattamaan. Ensihoidon palvelutasopäätöksen mukaiset tavoitettavuusajat paranivat kaikilla alueilla edellisvuoteen verrattuna. Tuottavuusohjelman mukainen henkilösäästö näkyy henkilömäärän vähenemisenä edellisvuoteen verrattuna. Organisaatiouudistuksen ensimmäinen vaihe saatiin valmiiksi.

Kuntoutuksen toimialueen alueellisissa kuntoutuspalveluissa kuntoutuksen ohjautumisen yhtenäistämällä ja lisättyllä toiminta- ja puheterapeuttimäärällä on pystytty lyhentämään viivettä kuntoutustarpeen arvioimisessa ja kuntoutuspalveluiden alkamisessa. Lähihoitajien rekrytointi hengityshalvauksien osittaisesta siirtämisestä omaan toimintaan on käynnistynyt. Apuvälinepalveluiden osaamiskeskuksessa on tekniikan palveluja siirretty omaan toimintaan ja ohjauskeskuksen toiminta vakiinnutettu. Lääkinnällisen kuntoutuksen osaamiskeskuksen erikoistuvien lääkäreiden rekrytointitilanne on edelleen huono. Fysiatrian osaamiskeskuksessa on edelleen merkittävä fysiatrian erikoislääkärin vaje. Fysiatrian osaamiskeskuksessa on C-talon suunnittelu käynnissä.

Sairaanhoidollisissa palveluissa toiminta on sujunut pääsääntöisesti suunnitellusti. Välinehuoltojen keskittämisen toimeenpano on jonkin verran viivästynyt eikä yhteistointamenettelyä ole vielä aloitettu. ENMG- ja yöpolygrafiatutkimusten jonoja helpotetaan ostopalvelulla. Perinnöllisyyslääketieteen erikoisalalla hoitopaasy toteutui lakisääteisissä määrärajoissa. Robotilla käyttökuntoon saatettujen IV-mikrobilääkeannosten määrä on kasvussa. Uuden sairaalan osalta A- ja B-taloissa

on hiottu toimintamalleja ja aloitettu uusia pilotteja tuottavuuden edistämiseksi. F- ja C-taloihin liittyvät suunnittelutyöt etenevät.

Pelastustoimessa onnettomuuksien ehkäisyssä valvonta ja turvallisuusviestintä ovat jäljessä tavoitteestaan. Pelastustoiminnan toimintavalmiusaikavaatimukset toteutuvat koko aluetta tarkasteltaessa hyvin. Pohjois-Pohjanmaan pelastuslaitoksen organisaatioon kuuluva pelastustoimen Pohjois-Suomen yhteistyöalueen johtokeskus aloitti 247-päivystyksen huhtikuun alusta alkaen.

Lakisääteiset hoito- ja palvelutakuut toteutuvat Pohteella vaihtelevasti eri palveluissa kesäkuun tilanteen mukaisesti. Riittävän henkilöstön turvaamiseen liittyvät haasteet vaikuttavat muun muassa hoito- ja palvelutakuiden toteutumiseen. Toisaalta myös kysyntä on osassa palveluita kasvanut. Tarkempi kuvaus tilanteesta löytyy luvusta 6.1.

Pohteen asiakastyytyväisyys oli ensimmäisen vuosipuoliskon osalta erinomaisella tasolla (NPS 54, vastauksia 16 264) eri palveluiden asiakastyytyväisyyttä ja -uskollisuutta mittaavan NPS (Net Promoter Score) tuloksen mukaan. Luku ei sisällä digitaalisen sotekeskuksen palautetta.

Pohteen henkilöstö

Pohteen henkilömäärä 30.6.2025 oli 18 873, mikä on 0,6 prosenttia pienempi kuin vastaavana aikana viime vuonna. Palkallisen työpanoksen toteuma on kasvanut 0,7 prosenttia edellisen vuoden vastaavan ajankohtaan verrattuna. Toteutunut työpanos on vähentynyt 0,2 prosenttia verrattuna viime vuoden vastaavan ajankohtaan. Koulutuspäivät palkallista työpanosta kohden ovat kehittyneet myönteisesti. Pohteen henkilöstön sairauspoissaoloprosentti oli 5,4 prosenttia, mikä on hieman korkeampi kuin viime vuoden vastaavana ajankohtana (5,3 %).

Henkilöstön lähtövaihtuvuus oli tammi-kesäkuussa 2,9 prosenttia. Lähtövaihtuvuus on hieman kasvanut verrattuna edellisen vuoden vastaavaan aikaan (2,8 %). Kasvun taustalla on pääasiassa voimakas eläköityminen. Hakijoita avoimiin toimiin ja virkoihin on ollut huomattavasti enemmän kuin aiemmin.

Talouden toteuma ja ennuste loppuvuodesta

Alkuperäisen talousarvion mukaan vuodelle 2025 olisi muodostumassa ylijäämää 9,4 miljoonaa euroa. Aluevaltuusto on 26.5.2025 päättänyt muutetusta talousarviosta vuotta 2025 koskien. Muutetussa talousarviossa Pohteen tulos kuluvalle vuodelle on 37,2 miljoonaa. Kesäkuun tilanteessa ylijäämä on 32 miljoonaa. Toimintakate alittaa käyttösuunnitelman 2,6 prosenttia.

Tämänhetkisen arvion mukaan tammi-kesäkuukuun toteuman perusteella muutetussa talousarviossa pysyminen on haastavaa, ja tilinpäätösennusteeksi arvioidaan kesäkuun tilanteen mukaan 30 miljoonaa euroa. On tarpeen huomioda, että talouden tilanne kiristyy lähikuukausina, kun palkkojen järjestelyvaraerät tulevat täysimääräisesti maksuun. Lisäksi ylitysuuhkaa on asiakaspalveluiden ostoissa ja avustuksissa.

2 Hyvinvointialueen strategian toteutuminen

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueella on laadittu hyvinvointialuestrategia, jota täydentävät ohjelmat ja suunnitelmat. Strategian perustana olevat painopisteet kertovat, missä hyvinvointialueen on onnistuttava. Strategiset periaatteet ovat painopisteitä tarkentavia tavoitteita.

	Ihmistä varten	1. Osallisuus, varhainen tuki sekä omaehtoinen terveyden ja hyvinvoinnin parantaminen painottuvat 2. Palvelut ovat tarpeenmukaiset ja lähellä monin eri tavoin 3. Palvelujärjestelmä on yhteen sovitettu
	Vaikuttavasti yhdessä	4. Ennaltaehkäisevät ja perustason palvelut vahvistuvat 5. Palvelujen verkostoa uudistetaan yhteistyössä kuntien, yritysten ja järjestöjen kanssa 6. Kustannuskehitys vastaa rahoitusta
	Parhaat osaajat	7. Henkilöstö osallistuu ja kehittää vaikuttavaa toimintaa 8. Hyvinvointialue on arvostettu työnantaja ja kouluttaja 9. Johtaminen tukee henkilöstön työhyvinvointia ja osaamisen kehittämistä
	Rohkeasti uutta	10. Johtamis- ja toimintamallit uudistuvat 11. Tieto, tutkimus ja käytännön kokeilut ohjaavat kohti vaikuttavia toimintamalleja 12. Uudistaminen kuuluu kaikille

Taulukko 1: Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen strategiset painopisteet ja periaatteet.

Hyvinvointialuestrategiassa on määritelty 10 keskeistä seurattavaa indikaattoria, joita jatkuvan strategiaproessin periaatteiden mukaisesti tarkennettiin taloussuunnitelmassa vuosille 2024–2026. Indikaattorit ovat pääosin hitaasti muuttuvia, joten osin niitä on tarkoituksenmukaista tarkastella vasta tilinpäätösvaiheessa. Kokonaisuutena arvioiden Pohde on pääosin onnistunut edistämään strategian mukaisia painopisteitä ja periaatteita.

Indikaattori	Tavoite vuodelle 2025	Tavoitteen toteutuminen 1-6 / 2025	Tavoitteen toteutumisen arviointi
1. THL:n sote-palvelutarvekeroin	Asetettu valtuustokauden tavoite.	Arvioidaan valtuustokauden tavoitteena.	Ei vielä arvioida ●
2. Talousarvion toteutuminen	Sitovien talousarviotavoitteiden toteutuminen.	Tasaisen toteuman perusteella kesäkuun osuus talousarviosta on 50,0 %. Tällä hetkellä tasaisen kertymän mukaan ylittäjänä ovat hyvinvointialueen johtaminen (56,4 %), perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria (52,1 %) ja vammaispalvelut (52,7 %). Osavuositarkastuksen perusteella tilinpäätökseen sisältyy ylitysriskiä koko Pohteen tasolla erityisesti henkilöstökuluihin, asiakaspalvelujen ostoihin ja avustuksiin.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●
	Palveluketjujen seurantamallin kehitystyö etenee.	Palveluketjujen seurantamallin kehitystyö etenee osana elämänkaarenmukaisten palvelukokonaisuuksien kehitystyötä ja sen tueksi toteutettavaa tietotuotantoa.	Etenee suunnitellusti ●
	Lapsibudjetoinnin kehitystyö jatkuu yhteistyössä kuntien kanssa.	Lapsibudjetoinnin pilotti toteutettiin vuosien 2023 ja 2024 aikana. Kehitystyö jatkuu osana normaalia toimintaa.	Toteutunut ✓

Indikaattori	Tavoite vuodelle 2025	Tavoitteen toteutuminen 1-6 / 2025	Tavoitteen toteutumisen arviointi
3. Perustason palveluiden vahvistuminen ja painopisteen siirtyminen ennaltaehkäisevään työhön	Kodin ulkopuolelle sijoitettujen alle 18-vuotiaiden osuus vähenee (enintään 1,2 %). 75 v. täyttäneiden kotona asuvien osuus kasvaa (vähintään 94 %). Palvelurakenteen muutoksen seurantaan liittyvän liikennevalomallin kehittämistyö ja käyttöönoton valmistelu etenee.	Kodin ulkopuolelle sijoitettujen osuus vuonna 2024 oli 1,5 %, mutta huostassa olevissa alle 18-vuotiaissa on laskua edellisistä vuosista. Kasvanut, 94,0 %. Käyttöönoton valmistelu on meneillään.	Etenee suunnitellusti  Toteutunut  Etenee suunnitellusti 
4. Lakisääteisten hoito- ja palvelutakuiden toteutuminen	Hoito- ja palvelutakuihin liittyvää kirjaamisen, seurannan ja raportoinnin kattavuutta ja laatua edistetään suunnitelmallisesti. Palvelutakuut ovat lakisääteisiä, joten niille ei ole asetettu erillistä sitovuutta valtuustoon nähden.	Pohteella etenee asteittain potilas- ja asiakastietojärjestelmien käyttöönotto, joka osaltaan vaikuttaa myös hoito- ja palvelutakuita kuvaavan tiedon saatavuuteen ja luotettavuuteen. Lisäksi erilaiset toimintamallit ja niiden kehittämiseen liittyvät muutokset, ammattilaisten vaihtuvuus ja kirjaamiskäytännöt vaikuttavat tiedon laatuun. Osana asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönottoa tietojärjestelmien käytön ja niihin kirjaamisen toimintamalleja yhtenäistetään ja koulutetaan tiedon laadun varmistamiseksi.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita 
5. Asiakastytyväisyys	Luodaan ja otetaan käyttöön yhtenäinen asiakaskokemuksen toimintamalli.	Toimintamallin kehittäminen etenee. Roidu-järjestelmän organisaatio on päivitetty muutosten astussa voimaan. Tekstiviestipalvelun käyttöönottoa on edistetty. Asiakastytyvyyttä ja -uskollisuutta mittaava NPS (Net Promoter Score) Q1 ja Q2 osalta oli 54 (erinomainen), vastauksia 16 264. (Luku ei sisällä digitaalisen sotekeskuksen palautetta).	Etenee suunnitellusti 
6. Henkilöstön työhyvinvointi	Pohteelle on laadittu henkilöstöohjelma ja kehittämistyötä toteutetaan sen mukaisesti. Työhyvinvoinnin tavoitetasot on määritetty ja ne ovat toteutuneet. Sairauspoissaolo% vähenee. Lähtövaihtuvuus vähenee. Työkyvyttömyyseläkkeelle jäävien määrä on pienempi kuin Kevan arvio vuodelle 2025. Koulutuspäivät/palkallinen työpanos on vähintään 3 päivää.	Henkilöstöohjelma on laadittu ja otettu käyttöön. Henkilöstöohjelma päivitetään uuden strategian valmistumisen jälkeen. Tavoitetasot ovat vuositason mittareita, jotka ovat vertailtavissa eri hyvinvointialueiden välillä. Pohteen tavoitteen kehityssuuntaa seurataan ja sen edellyttämiä toimenpiteitä toteutetaan toimialueilla. Toteuma 5,4 %, on kasvanut edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna (5,3 %). Toteuma 2,9 %, on kasvanut edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna (2,8 %). Seurataan tilinpäätöksessä. Seurataan tilinpäätöksessä.	Etenee suunnitellusti  Ei vielä arvioida  Ei ole edennyt  Ei ole edennyt  Ei vielä arvioida  Ei vielä arvioida 

Indikaattori	Tavoite vuodelle 2025	Tavoitteen toteutuminen 1-6 / 2025	Tavoitteen toteutumisen arviointi
7. Sähköisten palvelujen käyttö	Käytettävissä olevien mittareiden pohjalta tarkasteltuna etäasiointien osuus lisääntyy.	Digitaalisessa sote-keskuksessa hoidettujen avosairaanhoidon asiakaskontaktien suhde kaikkiin sote-keskusten avosairaanhoidon asiakaskontakteihin oli 15,7 prosenttia (tavoite 20 %).	Etenee suunnitellusti 
	Asukkaiden käytössä olevat digitaaliset/sähköiset palvelut lisääntyvät.	Digitaalinen sote-keskus on ollut käytettävissä lähes koko Pohteen väestöllä 13.1.2025 alkaen. Siikalatva kokonaisulkoistuksen vuoksi ei ole vielä mukana.	Toteutunut 
	Digitaalisen sote-keskuksen NPS-indeksi pysyy vähintään vuoden 2024 tasolla (NPS 50).	NPS-indeksi 43, laskenut vuodesta 2024. Palvelun laajentumisen myötä odotusajat ovat kasvaneet ja vaikuttaneet asiakastytytyväsyyteen.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita 
8. Eri järjestämistapojen osuus ja kehitys	Keskeisten palveluiden osalta järjestämistapojen osuuksille ja niiden kehitykselle on määriteltä tavoitteet, jotka voidaan ottaa mukaan vuoden 2026 talousarvioon.	Järjestämistapojen analyysi on edelleen edennyt. Työ on käynnistynyt määritellyistä kokonaisuuksista huomioiden kansallisen kehittämistyön eteneminen.	Etenee suunnitellusti 
9. Pelastustoimen ennaltaehkäisevän ja oma-toimisuutta edistävän turvallisuustyön toteutuminen	Pelastustoimelle kuuluva valvonta toteutuu palvelutasopäätöksen ja sitä tarkentavan vuosittaisen valvontasuunnitelman mukaisesti.	Vuositavoite 100 %, Toteuma 1-6/2025 31,0 %.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita 
	Turvallisuusviestintä toteutuu palvelupäätöksen ja sitä tarkentavan vuosittaiseen turvallisuusviestinnän suunnitelmien mukaisesti.	Vuositavoite vähintään 7 % väestöstä. Toteuma 1-6/2025 2,7 %.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita 
	Hälytystehtävien määrä ja hälytystehtävien suorittamiseen käytettävä työmäärä laskee.	Tehtävämäärä väheni -9,2 % ja työmäärä noin -22 % vuoden 2024 vastaavaan aikaan verrattuna.	Etenee suunnitellusti 
10. Tutkimuksen ja kehittämisen laatu ja laajuus	On määriteltä toteutettujen teknologia- ja palvelukokeilujen sekä yhteiskehittämisaikojen määrän ja laajuuden seurantaan toimintamalli.	Kahden palvelualueen yhdistymisen myötä toimintamalleja arvioidaan uudelleen osana Pohteen strategian päivitystä.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita 
	JUFO-pisteet nousevat (valtuustokauden tavoite)	JUFO-pisteet raportoidaan tilinpäätöksen yhteydessä.	Ei vielä arvioida 

Taulukko 2: Hyvinvointialuestrategian indikaattorit.

3 Katsaus henkilöstöön ja henkilöstötunnuslukuihin

Keskeiset nostot

- Strategisena tavoitteena on sairauspoissaolojen väheneminen. Tavoite ei ole toteutunut, sillä sairauspoissaolo-% on hieman kasvanut edellisen vuoden vastaavaan aikaan verrattuna.
- Strategisena tavoitteena on lähtövaihtuvuuden väheneminen. Lähtövaihtuvuus on hieman kasvanut verrattuna edellisen vuoden vastaavaan aikaan, joten tavoitetta ei ole vielä saavutettu. Kasvun taustalla on pääasiassa voimakas eläköityminen.
- Palkallisen työpanoksen toteuma on korkeampi kuin edellisen vuoden vastaavana ajankohtana. Toteutunut työpanos on kuitenkin vähentynyt vastaavana ajankohtana.
- Koulutuspäivät palkallista työpanosta kohden ovat kehittyneet myönteisesti kohti vuotuista strategista tavoitetta.
- Hakijoita avoimiin toimiin ja virkoihin on ollut huomattavasti aiempaa enemmän.

Pohteen henkilömäärä 30.6.2025 oli 18 873, mikä on 0,6 prosenttia (-111 henkilöä) pienempi kuin edellisen vuoden vastaavana aikana (18 984). Pohteen määräaikaisten työ- ja virkasuhteisten osuus henkilömäärästä 30.6.2025 oli 25,3 prosenttia, joka on pienempi kuin viime vuonna vastaavana ajankohtana (30.6.2024: 26,3 %). Määräaikaisten työntekijöiden osuus vaihtelee ajankohdan ja toimialueen mukaan.

Palkallinen työpanos muutetussa talousarviossa 2025 on 16 259,7. Tammi-kesäkuussa Pohteen palkallisen työpanoksen toteuma oli 99,3 prosenttia muutetusta talousarviosta. Palkallinen työpanos on kasvanut 0,7 prosenttia verrattuna edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan. Toteutunut työpanos on vähentynyt 0,2 prosenttia verrattuna edellisen vuoden vastaavaan aikaan.

Pohteen lähtövaihtuvuus (n=411) on tammi-kesäkuussa 2,9 prosenttia, mikä on hieman kasvanut verrattaessa viime vuoden vastaavaan aikaan (2,8 %). Päättymissyistä suurimmat ovat työntekijän irtisanoutuminen (n=176), vanhuuseläkkeelle siirtyminen (n=162) ja työkyvyttömyyseläkkeelle siirtyminen (n=27). Kasvua on erityisesti vanhuuseläkkeelle siirtyneiden määrässä (1–6/2024: n= 95)

Pohteen henkilöstön sairauspoissaoloprosentti oli 5,4, mikä on korkeampi kuin viime vuoden vastaavana ajankohtana (5,3 %). Tammi-kesäkuussa 2025 palvelussuhteessa olleista henkilöistä 43,1 prosentilla ei ollut lainkaan terveystieteellisiä poissaoloja (1–6/2024: 42,9 %).

Pohteen sairausajan palkkakustannukset ilman työnantajan sivukuluja olivat tammi-kesäkuussa 16,3 miljoonaa euroa. Sairauspoissaolojen kustannukset ovat kasvaneet edellisvuoden vastaava ajankohdasta 7,8 prosenttia. Palkallisia ja osapalkkaisia sairauspoissaolopäiviä oli 176 175 kalenteripäivää tammi-kesäkuussa 2025. Kun sairauspoissaolopäivän kustannuksiin huomioidaan kaikki välilliset ja välittömät kustannukset, Pohteen sairauspoissaolokustannukset tammi-kesäkuussa 2025 ovat yhteensä 61,7 miljoonaa euroa. Sairauspoissaolopäivän kustannus on laskennallisesti 350 €/päivä (Keva).

Koulutuspäivien määrä tammi-kesäkuussa 2025 (35 369) on suurempi, kuin edellisvuoden vastaavana aikana (1–6/2025: 27 830). Koulutuspäiviä on toteutunut 2,2 suhteutettuna palkalliseen työpanokseen (1–6/2024: 1,7 koulutuspäivää/palkallinen työpanos). Koulutukseen osallistuneiden määrä tammi-kesäkuussa 2025 (87,3 %) on kasvanut edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna (78,3). Koulutuspäivien lisääntyminen selittyy verkkokoulutusten ja järjestelmien käyttöönottokoulutusten määrän kasvulla.

Toimia ja virkoja on tammi-kesäkuussa ollut avoinna (571), joka on vähemmän kuin edellisvuoden vastaavana ajankohtana (1–6/2024: 621). Virkoja ja toimia hakeneiden määrä 8 941 on edellisvuoden vastaavaa ajankohtaa suurempi (1–6/2024: 3 779). Avoimien toimien hakijamäärässä on yli kaksinkertainen nousu vuoteen 2024 verrattuna. Myös virkojen osalta hakijamäärä on hieman yli kaksinkertaistunut. Tätä osaltaan selittää hoitohenkilöstön vuokratyövoimasopimusten irtisanominen, yksityisen sektorin toiminnan muutokset ja Pohteen ostopalvelujen väheneminen sekä Pohteen hyvä työnantajakuva.

Sairaanhoitajien saatavuus on lähes kolminkertaistunut edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Lähihoitajien ja sosiaalityöntekijöiden hakijoiden määrä avoimia virkoja ja toimia kohden on noin kaksinkertaistunut edelliseen vuoteen verrattuna. Psykologien saatavuus on edelleen vaikeaa, joskin siinä on nähtävillä huomattavaa parantumista.

Henkilöstötunnuslukuja	Toteuma 1–6/2025	Toteuma 1–6/2024
Henkilöstö (30.6.)	18 873	18 984
Määräaikaisten työ- tai virkasuhteisten osuus (30.6.)	25,3 %	26,3 %
Hakijat/avoin toimi	19,7	7,6
Hakijat/avoin virka	9,2	4,2
Palkallinen työpanos (TA 2025 muutettu 16 259,7)	16 144,6	16 039,1
Toteutunut työpanos	13 332,3	13 358,9
Lähtövaihtuvuus, %	2,9 %	2,8 %
Koulutuspäivät	35 369	27 830
Koulutuspäivät/palkallinen työpanos	2,2	1,7
Koulutukseen osallistuneiden määrä	87,3 %	78,3 %
Sairauspoissaolo%	5,4 %	5,3 %
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	9 218 (43,1 %)	9 130 (42,9 %)
Sairausajan palkkakustannus	16 348 032	15 168 758

Taulukko 3: Hyvinvointialueen henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics 6.8.2025 ja Tableau 11.8.2025, Kuntarekry ja Koulutusjärjestelmä (HRM)).

Toimialue	Henkilömäärä			Määräaikaisten osuus, %		Lähtövaihtuvuus, %	
	30.6.2025	30.6.2024	Muutos%	30.6.2025	30.6.2024	1–6/2025	1–6/2024
Hyvinvointialueen johtaminen	32	34	-5,9 %	0,0 %	2,9 %	0,0 %	3,1 %
Konsernipalvelut	1 621	1 576	2,9 %	12,1 %	11,1 %	2,4 %	2,5 %
Järjestämistoiminto	445	550	-19,1 %	42,5 %	41,3 %	4,8 %	0,8 %
Pelastustoimi	353	358	-1,4 %	9,1 %	8,4 %	3,0 %	1,8 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	2 823	2 854	-1,1 %	18,7 %	21,7 %	2,7 %	2,4 %
Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut	1 964	1 954	0,5 %	29,0 %	29,6 %	3,1 %	3,1 %
Ikäihmisten palvelut	3 898	3 970	-1,8 %	33,9 %	33,8 %	3,4 %	3,3 %
Vammaispalvelut	1 221	1 204	1,4 %	31,0 %	32,0 %	4,4 %	2,6 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	4 997	5 103	-2,1 %	24,5 %	26,3 %	2,1 %	2,8 %
Sairaanhoidolliset palvelut	1 221	1 214	0,6 %	23,2 %	22,6 %	2,8 %	3,1 %
Kuntoutuspalvelut	642	611	5,1 %	21,5 %	23,8 %	2,7 %	2,2 %
POHDE yhteensä	18 873	18 984	-0,6 %	25,3 %	26,3 %	2,9 %	2,8 %
	eri hetut	eri hetut					

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

Taulukko 4: Tietoa henkilömäärästä, määräaikaista ja lähtövaihtuvuudesta toimialueittain (Lähde: People Analytics 6.8.2025 ja Tableau 11.8.2025).

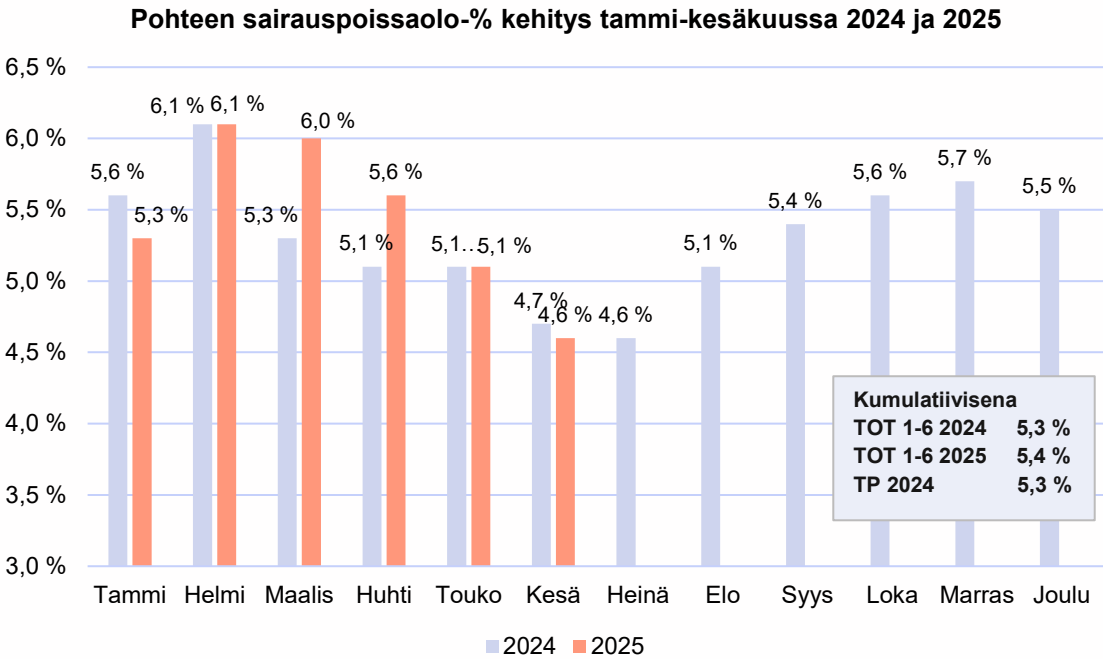
Toimialue	Sairauspoissaolo%		Henkilöt ilman sairauspoissaoloja 1–6/2025	Sairausajan palkka 1–6/2025, euroa	Sairausajan palkka 1–6/2024, euroa	Muutos €	Muutos %
	1–6/2025	1–6/2024					
Hyvinvointialueen johtaminen	1,5 %	2,6 %	59,4 %	23 860	26 274	-2 414	-9,2 %
Konsernipalvelut	5,8 %	5,4 %	42,5 %	1 500 966	1 268 581	232 385	18,3 %
Järjestämistoiminto	1,9 %	2,1 %	74,0 %	202 581	251 726	-49 145	-19,5 %
Pelastustoimi	4,9 %	4,6 %	50,8 %	267 784	262 789	4 995	1,9 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	5,2 %	5,5 %	42,9 %	2 645 020	2 589 309	55 711	2,2 %
Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut	4,5 %	4,4 %	47,5 %	1 448 729	1 454 012	-5 283	-0,4 %
Ikäihmisten palvelut	6,6 %	6,0 %	45,6 %	3 437 835	2 959 386	478 449	16,2 %
Vammaispalvelut	5,3 %	5,3 %	52,0 %	906 849	798 083	108 766	13,6 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	5,3 %	5,3 %	45,6 %	4 432 068	4 204 304	227 764	5,4 %
Sairaanhoidolliset palvelut	5,9 %	5,9 %	42,6 %	929 221	872 165	57 056	6,5 %
Kuntoutuspalvelut	5,4 %	5,0 %	38,0 %	553 119	482 129	70 990	14,7 %
POHDE yhteensä	5,4 %	5,3 %	43,1 %	16 348 032	15 168 758	1 179 274	7,8 %

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

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

Kun sairauspoissaolopäivän kustannuksiin huomioidaan kaikki välilliset ja välittömät kustannukset, Pohteen sairauspoissaolokustannukset tammi-kesäkuussa 2025 ovat yhteensä 61,7 miljoonaa euroa. Sairauspoissaolopäivän kustannus on laskennallisesti 350 €/päivä (Keva).

Taulukko 5: Tietoa sairauspoissaoloista toimialueittain (Lähde: People Analytics 6.8.2025 ja 11.8.2025).



Kuvio 1: Pohteen sairauspoissaolo-% kehitys tammi-kesäkuussa 2024 ja 2025.

Toimialue	Palkallinen työpanos 1–6/2025	Palkallinen työpanos 1–6/2024	Muutos %	Toteutunut työpanos 1–6/2025	Toteutunut työpanos 1–6/2024	Muutos %
Hyvinvointialueen johtaminen	32,0	33,7	-5,0 %	28,0	29,4	-4,8 %
Konsernipalvelut	1 436,2	1 378,0	4,2 %	1 188,1	1 140,3	4,2 %
Järjestämistoiminto	384,4	447,5	-14,1 %	344,7	403,5	-14,6 %
Pelastustoimi	322,9	319,7	1,0 %	265,1	265,3	-0,1 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	2 477,6	2 455,3	0,9 %	2 061,4	2 056,4	0,2 %
Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut	1 545,1	1 532,2	0,8 %	1 276,0	1 278,8	-0,2 %
Ikäihmisten palvelut	3 212,9	3 190,4	0,7 %	2 628,6	2 646,3	-0,7 %
Vammaispalvelut	1 024,8	962,3	6,5 %	864,8	815,7	6,0 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	4 158,6	4 195,9	-0,9 %	3 400,6	3 453,8	-1,5 %
Sairaanhoidolliset palvelut	1 013,8	1 016,8	-0,3 %	834,1	844,0	-1,2 %
Kuntoutuspalvelut	536,3	507,3	5,7 %	440,9	425,4	3,6 %
POHDE yhteensä	16 144,6	16 039,1	0,7 %	13 332,3	13 358,9	-0,2 %

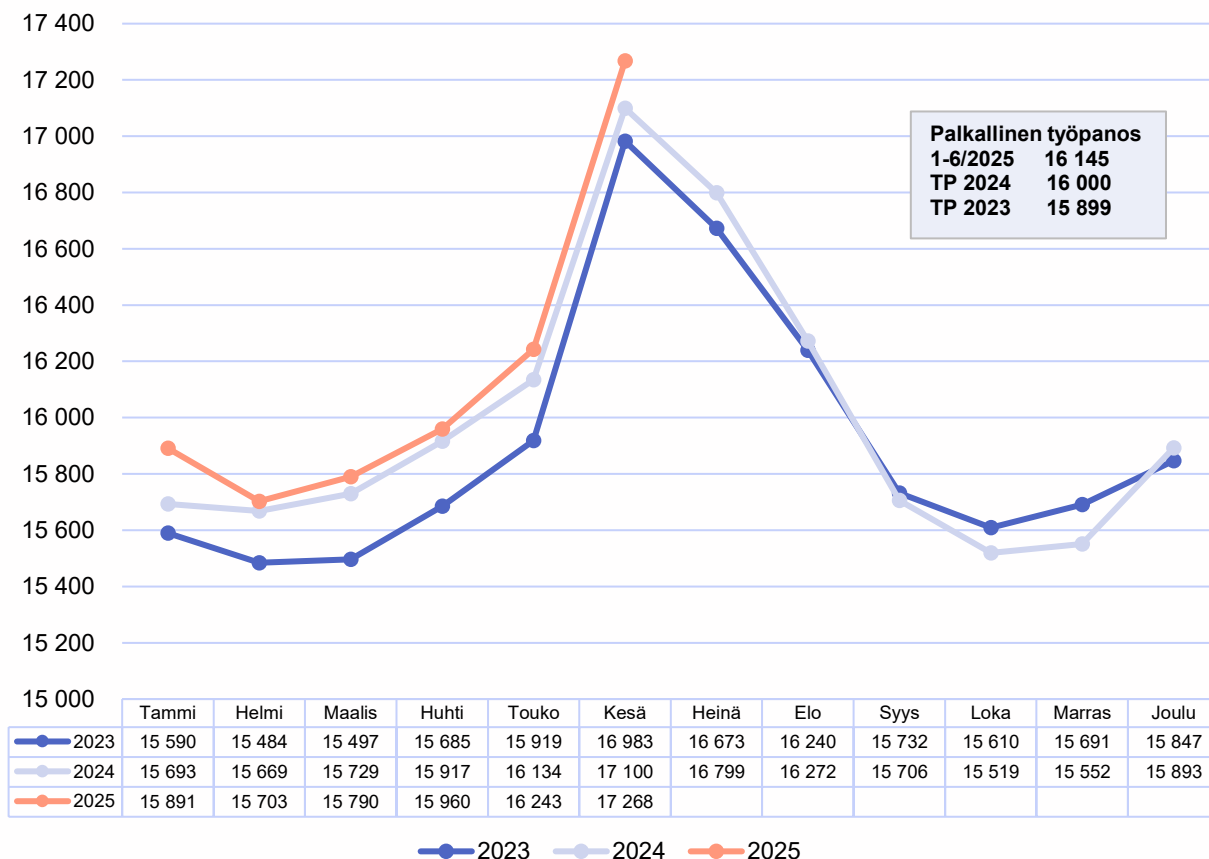
Palkallinen työpanos: palkallisten palvelujaksopäivien lukumäärä kalenteripäivinä/365*(osa-aika-%/100)
Toteutunut työpanos: palvelujaksopäivien (vähennetty kaikki poissaolot) lukumäärä kalenteripäivinä / 365 *(osa-aika-%/100) HUOM! Tammi-kesäkuussa jakajana 181 kalenteripäivää.

Taulukko 6: Tietoa työpanoksesta toimialueittain (Lähde: People Analytics 6.8.2025).

Toimialue	Palkallinen työpanos 1–6/2025	TA 2025 muutettu	Toteuma %
Hyvinvointialueen johtaminen	32,0	33,1	96,7 %
Konsernipalvelut	1 436,2	1 450,7	99,0 %
Järjestämistoiminto	384,4	402,0	95,6 %
Pelastustoimi	322,9	360,5	89,6 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	2 477,6	2 429,0	102,0 %
Terveys- ja sairaanhoidon palvelut	1 545,1	1 562,8	98,9 %
Ikäihmisten palvelut	3 212,9	3 150,9	102,0 %
Vammaispalvelut	1 024,8	1 085,8	94,4 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	4 158,6	4 168,2	99,8 %
Sairaanhoitolliset palvelut	1 013,8	1 048,7	96,7 %
Kuntoutuspalvelut	536,3	568,1	94,4 %
POHDE yhteensä	16 144,6	16 259,7	99,3 %

Taulukko 7: Palkallinen työpanos toimialueittain ja vertailu muutettuun talousarvioon 2025 (Lähde: People Analytics 6.8.2025).

Pohteen palkallisen työpanoksen kehitys kuukausittain 2023-2025



Kuvio 2: Pohteen palkallisen työpanoksen kehitys kuukausittain 2023–2025.

Nimike	Avoimien toimien/virkojen määrä 1–6/2025	Hakijamäärä 1–6/2025	Hakijamäärä avoin toimi/virka	Avoimien toimien/virkojen määrä 1–6/2024	Hakijamäärä 1–6/2024	Hakijamäärä avoin toimi/virka
Sairaanhoitaja	95	938	9,9	75	280	3,7
Lähihoitaja	91	853	9,4	69	362	5,2
Sosiaalityöntekijä	83	377	4,5	133	286	2,2
Ohjaaja	20	607	30,4	-	-	-
Lääkäri	39	61	1,6	48	82	1,7
Psykologi	39	32	0,8	69	30	0,4

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

Taulukko 8: Hakijat/avoimet virat ja toimet tammi-kesäkuu 2025, yleisimmät nimikkeet (Lähde Kuntarekry).

4 Katsaus talouteen ja tasapainotustavoitteiden etenemiseen

4.1 Tammi-kesäkuun taloustilanne ja arvio tulevasta kehityksestä

Kesäkuun tilanteen mukaan tuloksen ylijäämä on 32 miljoonaa euroa. Heikennystä toukokuun tilanteeseen on noin 38,7 miljoonaa euroa. Odotetun muutokseen toukokuun tilanteeseen toi lomarahojen maksu kesäkuussa. Viime vuoden vastaavana ajankohtana alijäämä oli 29,8 miljoonaa euroa, joten talouden tilanne tältä osin on parantunut huomattavasti edelliseen vuoteen verrattuna. Toimintakatteessa alitusta on 24,4 miljoonaa euroa kesäkuun käyttösuunnitelmaan verrattuna.

Toimintakatteen kasvu edelliseen vuoteen verrattuna on ollut 1,2 prosenttia. Tulojen kertyminen on ollut vuotta 2024 parempaa. Taustalla ovat muun muassa kansallisiin linjauksiin pohjautuvat asiakasmaksujen korotukset sekä ulosmyytävien palvelujen hinnastoihin tehdyt kustannusmuutoksiin perustuvat tarkistukset.

Talouden tilanne kuitenkin kiristyy lähikuukausina, kun palkkojen järjestelyvaraerät tulevat täysimääräisesti maksuun. Molemmat edellä mainitut erät sisältyvät kuluvan vuoden palkkabudjettiin, mutta eivät näy vielä toteumalla. HR:n ennusteen mukaan henkilökuluissa on 17 miljoonan euron ylitysriski kuluvalle vuodelle.

Asiakaspalvelujen ostojen (104,3 %) ylitysriski on yhä edelleen merkittävä. Verrattaessa edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan, asiakaspalvelujen ostot ovat toteutuneet 2,8 prosenttia matalampina. Tämän selittää osaltaan se, että vuoden 2024 touko- ja kesäkuu olivat kalliita kuukausia asiakaspalveluiden ostojen osalta. Myös tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden vaikutukset näkyvät asiakaspalvelujen ostojen maltillisena kehityksenä.

Vertailua tehdessä on tarpeen huomioda, että vuoden 2025 muutettu talousarvio asiakaspalvelujen ostoihin on noin 11 miljoonaa euroa pienempi kuin vuonna 2024 liittyen tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteisiin. Huhtikuusta alkaen ikäihmisten toimialueella henkilöstömitoituksen lakisääteiset muutokset näkyvät asiakaspalvelujen ostoissa kustannuksia vähentävänä. Tästä huolimatta asiakaspalvelujen ostoissa on vuodelle 2025 ylitysriski. Asiakaspalveluiden ostojen lisäksi avustukset ovat myös ylitysmässä (105,9 %). Ylitysriski on erityisesti vammaispalveluissa, jossa tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden vaikutukset eivät näy talouden osalta vielä täysimääräisinä.

Toimialueittain olennaiset ylitykset asiakaspalvelujen ostoissa ovat perhe- ja sosiaalipalveluissa ja OYS Psykiatriassa (+4,9 milj.), vammaispalveluissa (+2,5 milj.) ja ikäihmisissä (+ 1,2 milj.). Erityisesti perhe- ja sosiaalipalveluissa ja OYS Psykiatriassa suositelmäärät ovat olleet laskussa, mutta ostopalveluiden hintojen korotukset näkyvät kustannuskehityksessä.

Kokonaisuutena toimialueittain tarkasteltuna ylitystä kesäkuun tilanteessa on perhe- ja sosiaalipalveluissa ja OYS Psykiatriassa (2,4 milj., 1,5 %) ja vammaispalveluissa (3,9 milj., 4,6 %). Taustaa ylityksille on kuvattu osavuositarkastuksen toimialueiden osiossa.

Työvoiman vuokrauksessa on kesäkuun tilanteessa alitusta käyttösuunnitelmaan noin 1,9 miljoonaa euroa. Vertailussa on tarpeen huomioda, että vuoden 2024 tilinpäätös työvoiman vuokrauksessa oli 12,1 miljoonaa euroa ja vuodelle 2025 varaus on 6,9 miljoonaa. Verrattuna muihin

hyvinvointialueisiin työvoiman vuokraus on asukasta kohden tarkasteltuna alueista matalinta. Työvoiman vuokrauksen kustannuksia ja taustatekijöitä on kuvattu tarkemmin toimialueiden teksteissä.

Kesäkuun tietojen pohjalta vuoden 2025 talousarvioon sisältyy ylitysriskkejä, joista merkittävimmät liittyvät henkilöstökuluihin. Arvion mukaan Pohteen henkilöstökuluissa on noin 17 miljoonan ylitysriski liittyen pääosin kansallisiin tasokorotuksiin, joiden määrä ei ole ollut vielä kaikilta osin tiedossa talousarviovaiheessa. Myös asiakaspalvelujen ostoihin ja avuksiin sisältyy ylityshukka muutettuun talousarvioon verrattuna. Tämän hetkien ennusteen mukaan muista kulueristä ja tuottojen toteumasta olisi saatavilla katetta edellä mainittuihin ylityksiin.

Osavuositarkastuksen perusteella ennuste tilinpäätöksen ylijäämästä on tämänhetkisen arvion mukaan noin 30 miljoonaa euroa, eli pudotusta keväällä muutettuun talousarvioon on noin 7,2 miljoonaa. Tästä valtion rahoituksen vähenemisen osuus on noin 0,2 miljoonaa euroa. Toimintatuottojen ennuste on 344 miljoonaa euroa (talousarvio 327,8 milj.) ja toimintakulujen 2,23 miljardia euroa (talousarvio 2,22 mrd.). Tilinpäätösennusteeseen sisältyy vielä runsaasti epävarmuutta, joten tässä vaiheessa ei ole vielä tarkoituksenmukaista viedä talousarviomuutosta aluevaltuuston käsiteltäväksi. Asiaa arvioidaan uudelleen toimintavuoden edetessä ja viimeistään syyskuun osavuositarkastuksen pohjalta. Mahdollinen talousarviomuutos tuodaan tarvittaessa aluevaltuustoon käsiteltäväksi toimintavuoden aikana, eli viimeistään joulukuussa 2025.

Pohde yhteensä	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	Toteuma 1-6/2025	Ylitys+ / Alitus- TA 2025	TOT-% TA 2025
TOIMINTATUOTOT	327 874 487	335 530 950	171 961 559	-155 912 928	52,4 %
Myyntituotot	157 321 852	160 812 306	84 557 928	-72 763 924	53,7 %
Maksutuotot	112 365 220	112 408 220	54 667 326	-57 697 894	48,7 %
Tuet ja avustukset	40 532 319	44 605 327	22 618 390	-17 913 928	55,8 %
Muut toimintatuotot	17 655 097	17 705 097	10 117 915	-7 537 182	57,3 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	3 340 829	3 340 829	1 577 691	-1 763 138	47,2 %
TOIMINTAKULUT	-2 218 679 950	-2 205 658 923	-1 096 119 326	-1 122 560 624	49,4 %
Henkilöstökulut	-1 069 804 779	-1 071 728 693	-535 510 224	-534 294 555	50,1 %
Palvelujen ostot yhteensä	-764 152 254	-753 858 557	-374 069 086	-390 083 168	49,0 %
Asiakaspalvelujen ostot	-430 335 500	-428 366 552	-223 386 704	-206 948 796	51,9 %
Muiden palvelujen ostot	-333 816 754	-325 492 005	-150 682 381	-183 134 372	45,1 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-190 522 410	-189 301 452	-89 039 922	-101 482 488	46,7 %
Avustukset	-64 628 538	-64 615 519	-34 201 737	-30 426 801	52,9 %
Muut toimintakulut	-129 571 970	-126 154 701	-63 298 358	-66 273 612	48,9 %
TOIMINTAKATE	-1 887 464 634	-1 866 787 143	-922 580 076	-964 884 558	48,9 %
Valtion rahoitus	1 978 454 565	1 980 511 141	990 167 033	-988 287 532	50,0 %
Rahoitustuotot ja -kulut (tuotto + / kulu -)	-17 026 243	-17 026 243	-7 914 420	-9 111 823	46,5 %
VUOSIKATE	73 963 688	96 697 755	59 672 537	14 291 151	80,7 %
Poistot ja arvonalentumiset	-65 451 199	-60 451 199	-28 157 148	-37 294 051	43,0 %
TILIKAUDEN TULOS	8 512 489	36 246 556	31 515 390	-23 002 900	370,2 %
Poistoeron muutos (lisäys - / vähennys +)	845 692	913 026	456 513	-389 179	54,0 %
Varausten muutos (lisäys - / vähennys +)	0	0	0	0	0,0 %
TILIKAUDEN YLI-/ALIJÄÄMÄ	9 358 181	37 159 582	31 971 903	-22 613 721	341,6 %

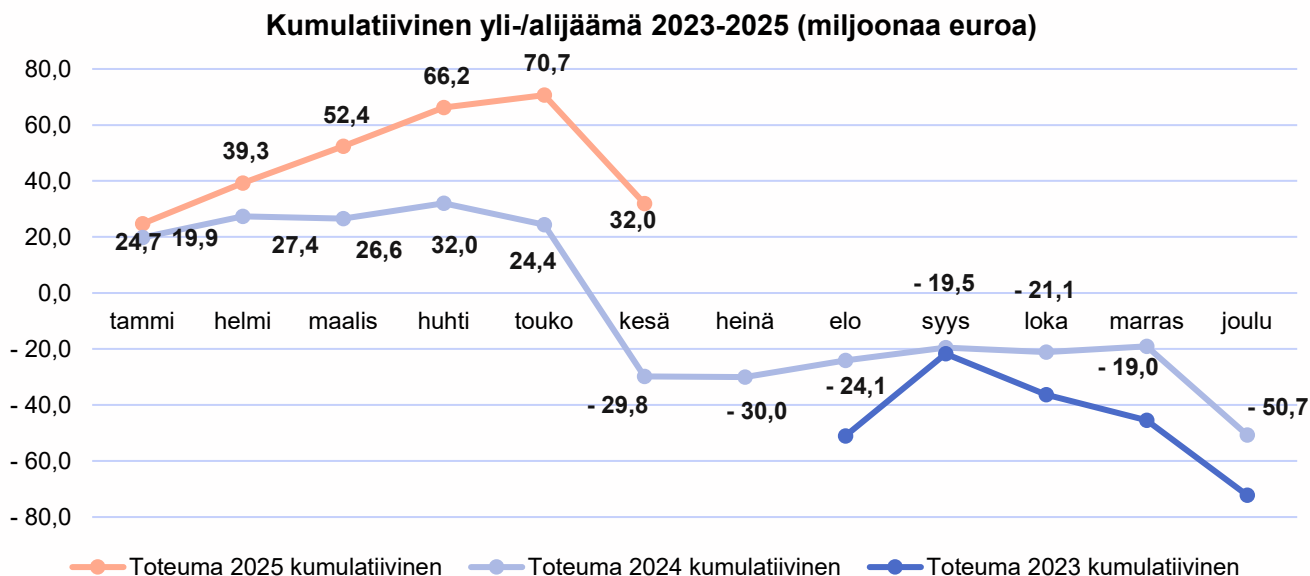
Taulukko 9: Talouden toteuma verrattuna alkuperäiseen talousarvioon, Pohde yhteensä. Lomapalkkavelka on otettu huomioon tasaisesti laskettuna osuutena koko vuoden arvioidusta muutoksesta.

Pohde yhteensä	KS 1-6/2025	Toteuma 1-6/2025	Ylitys+ / Ali- tus- KS 1-6/2025	TOT-% KS 1- 6/2025	Toteuma 1-6/2024	Muutos- % 2024- 2025
TOIMINTATUOTOT	166 948 997	171 961 559	5 012 562	103,0 %	166 569 086	3,2 %
Myyntituotot	79 584 195	84 557 928	4 973 733	106,2 %	78 442 444	7,8 %
Maksutuotot	56 208 276	54 667 326	-1 540 950	97,3 %	51 565 547	6,0 %
Tuet ja avustukset	22 303 978	22 618 390	314 413	101,4 %	26 603 060	-15,0 %
Muut toimintatuotot	8 852 548	10 117 915	1 265 367	114,3 %	9 958 035	1,6 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	1 670 415	1 577 691	-92 723	94,4 %	1 496 423	5,4 %
TOIMINTAKULUT	-1 115 592 682	-1 096 119 326	-19 473 356	98,3 %	-1 079 325 229	1,6 %
Henkilöstökulut	-546 979 350	-535 510 224	-11 469 127	97,9 %	-508 104 263	5,4 %
Palvelujen ostot yhteensä	-378 577 037	-374 069 086	-4 507 951	98,8 %	-383 177 891	-2,4 %
Asiakaspalvelujen ostot	-214 259 169	-223 386 704	9 127 536	104,3 %	-229 801 389	-2,8 %
Muiden palvelujen ostot	-164 317 868	-150 682 381	-13 635 487	91,7 %	-153 376 502	-1,8 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-94 651 185	-89 039 922	-5 611 263	94,1 %	-90 998 649	-2,2 %
Avustukset	-32 307 759	-34 201 737	1 893 978	105,9 %	-35 919 102	-4,8 %
Muut toimintakulut	-63 077 351	-63 298 358	221 007	100,4 %	-61 125 324	3,6 %
TOIMINTAKATE	-946 973 271	-922 580 076	-24 393 195	97,4 %	-911 259 721	1,2 %
Valtion rahoitus	990 255 570	990 167 033	-88 537	100,0 %	903 288 762	9,6 %
Rahoitustuotot ja -kulut (tuotto + / kulu -)	-8 513 121	-7 914 420	-598 701	93,0 %	-5 449 041	45,2 %
VUOSIKATE	34 769 178	59 672 537	-24 903 360	171,6 %	-13 420 000	
Poistot ja arvonalentumiset	-30 225 599	-28 157 148	-2 068 451	93,2 %	-16 755 992	68,0 %
TILIKAUDEN TULOS	4 543 579	31 515 390	-26 971 811	693,6 %	-30 175 993	
Poistoeron muutos (lisäys - / vä- hennys +)	456 513	456 513	0	100,0 %	347 846	31,2 %
Varausten muutos (lisäys - / vä- hennys +)	0	0	0	0,0 %	0	0,0 %
TILIKAUDEN YLI-/ALIJÄÄMÄ	5 000 092	31 971 902	-26 971 811	639,4 %	-29 828 147	

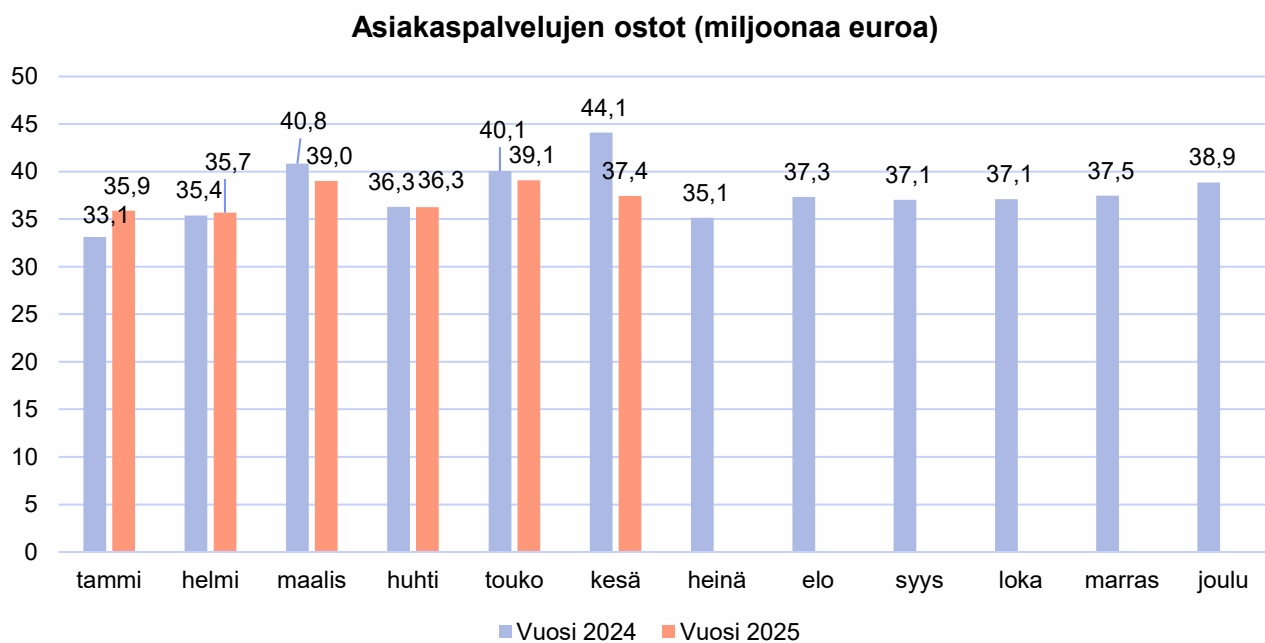
Taulukko 10: Talouden toteuma 1-6/2025, Pohde yhteensä. Lomapalkkavelka on otettu huomioon tasaisesti laskettuna osuutena koko vuoden arvioidusta muutoksesta.

Toimintakate	KS 1-6/2025	Toteuma 1-6/2025	Ylitys+ / Ali- tus- KS 1-3/2025	Toteuman osuus budje- tista (%)	Toteuma 1-6/2024	Muutos-% 2024-2025
Hyvinvointialueen johtaminen	-7 737 583	-6 923 711	-813 873	89,5 %	-8 315 551	-16,7 %
Konsernipalvelut	-183 546 015	-172 530 910	-11 015 106	94,0 %	-166 730 447	3,5 %
Järjestämistoiminto	-12 267 343	-7 112 493	-5 154 849	58,0 %	-7 743 298	-8,1 %
Pelastustoimi	-16 236 235	-14 578 152	-1 658 083	89,8 %	-13 288 418	9,7 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS psykiatria	-157 428 306	-159 812 044	2 383 738	101,5 %	-156 198 078	2,3 %
Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut	-84 293 893	-82 703 643	-1 590 250	98,1 %	-79 664 885	3,8 %
Ikäihmisten palvelut	-155 244 638	-153 774 576	-1 470 062	99,1 %	-151 634 500	1,4 %
Vammaispalvelut	-84 224 766	-88 092 148	3 867 382	104,6 %	-85 503 639	3,0 %
OYS sairaalapalvelut ja ensihoito	-181 268 395	-176 718 303	-4 550 092	97,5 %	-181 881 724	-2,8 %
Sairaanhoidolliset palvelut	-40 765 008	-37 539 220	-3 225 788	92,1 %	-36 513 380	2,8 %
Kuntoutuspalvelut	-23 961 089	-22 794 902	-1 166 186	95,1 %	-23 862 643	-4,5 %

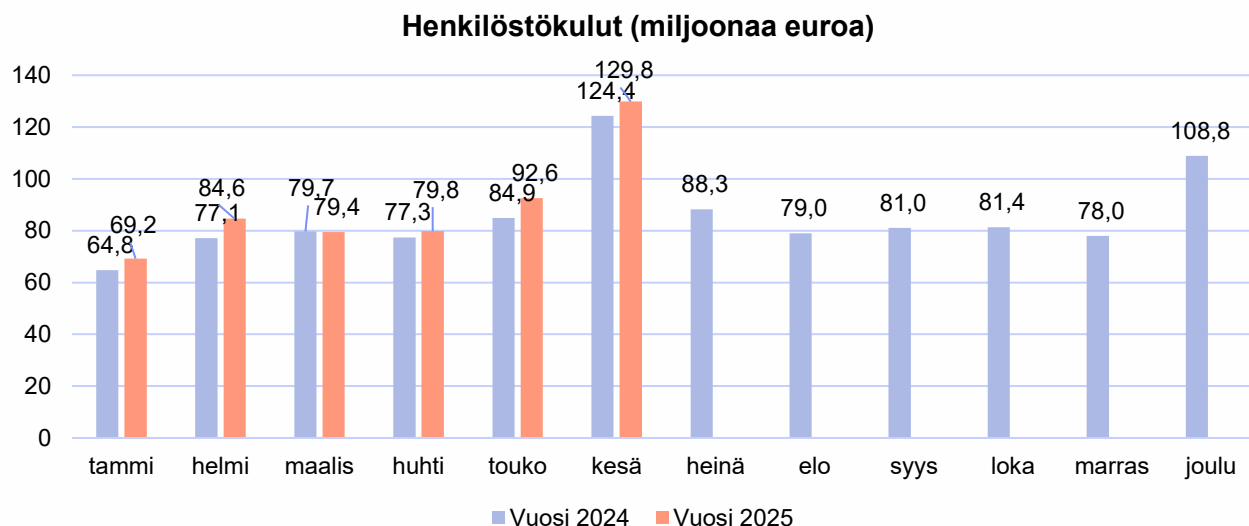
Taulukko 11: Toimintakate toimialueittain. Lomapalkkavelka on otettu huomioon tasaisesti laskettuna osuutena koko vuoden arvioidusta muutoksesta.



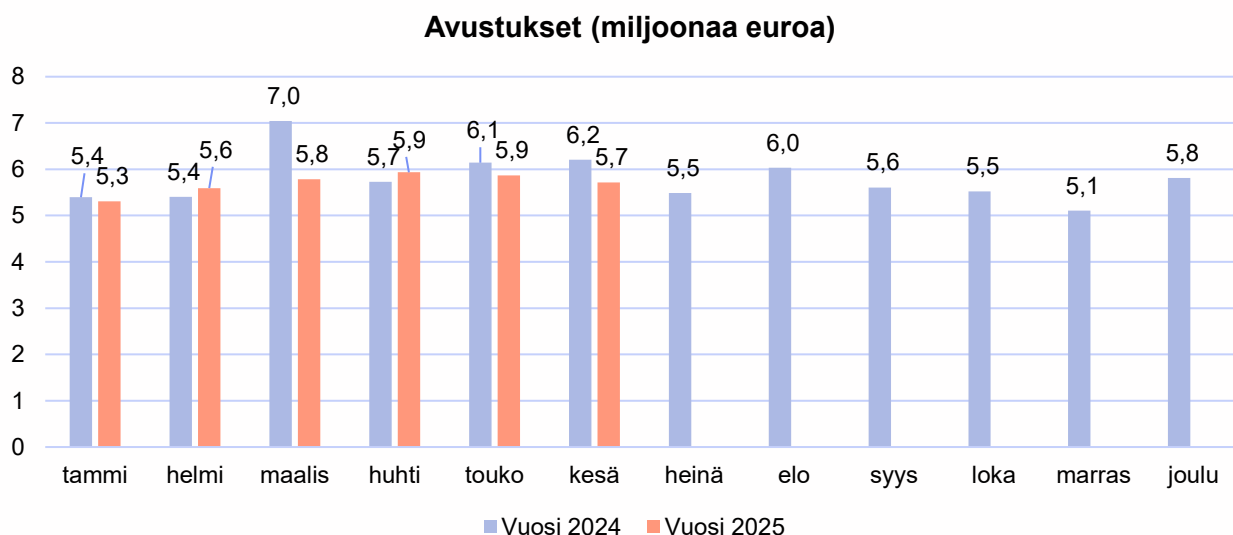
Kuvio 3: Kumulatiivinen yli-/alijäämä, Pohde yhteensä. Vuosi 2023 ei ole täysin vertailukelpoinen mm. epätasaisen valtion rahoituksen kohdentumisen vuoksi.



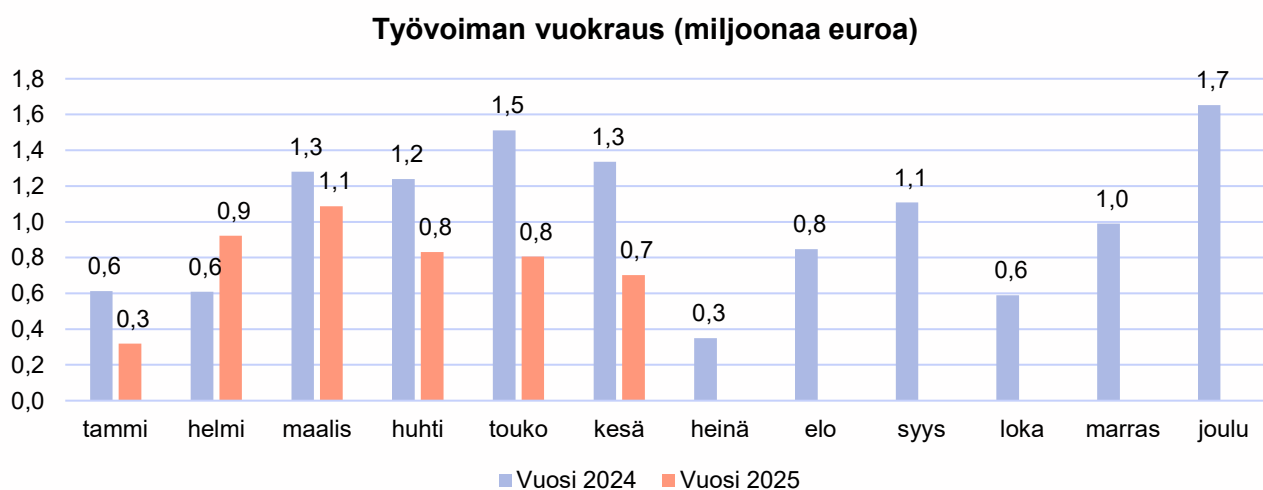
Kuvio 4: Asiakaspalvelujen ostot kuukausittain, Pohde yhteensä.



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



Kuvio 6: Avustukset kuukausittain, Pohde yhteensä.



Kuvio 7: Työvoiman vuokraus kuukausittain, Pohde yhteensä.

Sitova tavoite	Brutto / netto	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	Toteuma 1-6/2025	Ylitys+ / Ali-tus- TA 2025	TOT-% TA 2025
Käyttötalousosa						
Hyvinvointialueen johtaminen, ulkoinen toimintakate	Netto	-14 777 633	-12 277 633	-6 923 710	-5 353 923	56,4 %
Konsernipalvelut, ulkoinen toimintakate (pl. tarkastuslautakunta)	Netto	-376 320 386	-363 727 365	-172 292 154	-191 435 211	47,4 %
Tarkastuslautakunta, ulkoinen toimintakate	Netto	-662 703	-662 703	-238 755	-423 947	36,0 %
Järjestämistoiminto, ulkoinen toimintakate	Netto	-20 530 883	-20 500 343	-7 112 277	-13 388 066	34,7 %
Pelastustoimi, ulkoinen toimintakate	Netto	-33 253 000	-32 645 826	-14 578 152	-18 067 675	44,7 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, ulkoinen toimintakate	Netto	-306 499 799	-306 530 339	-159 812 260	-146 718 079	52,1 %
Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut, ulkoinen toimintakate	Netto	-166 414 246	-165 437 218	-82 703 643	-82 733 575	50,0 %
Ikäihmisten palvelut, ulkoinen toimintakate	Netto	-309 081 235	-309 081 235	-153 774 576	-155 306 658	49,8 %
Vammaispalvelut, ulkoinen toimintakate	Netto	-167 136 452	-167 136 452	-88 092 148	-79 044 304	52,7 %
OYS sairaalapalvelut ja ensihoito, ulkoinen toimintakate	Netto	-362 067 079	-361 641 812	-176 718 303	-184 923 509	48,9 %
Sairaanhoidolliset palvelut, ulkoinen toimintakate	Netto	-81 908 293	-79 908 293	-37 539 220	-42 369 073	47,0 %
Kuntoutuspalvelut, ulkoinen toimintakate	Netto	-48 812 924	-47 237 924	-22 794 902	-24 443 022	48,3 %
Investointiosa						
Hyvinvointialueen johtaminen, investoinnit	Brutto	2 000 000	2 000 000	1 143	-1 998 857	0,1 %
Konsernipalvelut, investoinnit	Brutto	190 764 642	190 794 642	36 686 925	-154 107 717	19,2 %
Järjestämistoiminto, investoinnit	Brutto	557 500	557 500	31 090	-526 410	5,6 %
Pelastustoimi, investoinnit	Brutto	2 486 369	2 486 369	26 118	-2 460 252	1,1 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS-psykiatria, investoinnit	Brutto	1 300 000	1 300 000	0	-1 300 000	0,0 %
Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut, investoinnit	Brutto	2 010 000	2 010 000	135 594	-1 874 406	6,7 %
Ikäihmisten palvelut, investoinnit	Brutto	1 010 400	1 010 400	24 612	-985 788	2,4 %
Vammaispalvelut, investoinnit	Brutto	1 300 000	1 300 000	0	-1 300 000	0,0 %
OYS-sairaalapalvelut ja ensihoito, investoinnit	Brutto	21 833 400	21 803 400	3 695 708	-18 107 692	17,0 %
Sairaanhoidolliset palvelut, investoinnit	Brutto	6 358 140	6 358 140	289 709	-6 068 431	4,6 %
Kuntoutuspalvelut, investoinnit	Brutto	973 000	973 000	28 070	-944 930	2,9 %
Rahoitusosa						
Antolainauksen muutokset						
Antolainauksen lisäykset	Brutto	0	0	0	0	0,0 %
Antolainauksen vähennykset	Brutto	419 048	385 714	0	-385 714	0,0 %
Lainakannan muutos						
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	Brutto	230 000 000	230 000 000	0	-230 000 000	0,0 %
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	Brutto	60 291 599	60 291 599	27 076 973	-33 214 626	44,9 %
Lyhytaikaisten lainojen muutos	Netto	-12 000 000	-50 000 000	-50 000 000	0	100,0 %

Taulukko 12: Aluevaltuustoon nähden sitovat erät ja niiden toteuma 1-6/2025.

4.2 Talouden tasapainotustavoitteiden eteneminen

Vuodelle 2024 Pohteella oli päätetty 90 miljoonan euron tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma, jonka toteuma kyseisenä vuonna oli noin 56,3 miljoonaa euroa. Näin ollen osa sopeutuspotentiaalista jäi vuodelle 2025.

Vuodelle 2025 on päätetty neljä isoa täydentävää järjestämissuunnitelman toimenpidettä, joilla tavoitellaan noin 20 miljoonan euron vuotuista sopeutusta. Päätökset liittyvät Raahen ympärivuorokautisen päivystykseen, Oulaskankaan sairaalan profiilimuutokseen, sote-keskusverkon arviointiin ja OYS Sairaalapalveluiden henkilöstön tuottavuustavoitteisiin.

Arvioidut taloudelliset vaikutukset:

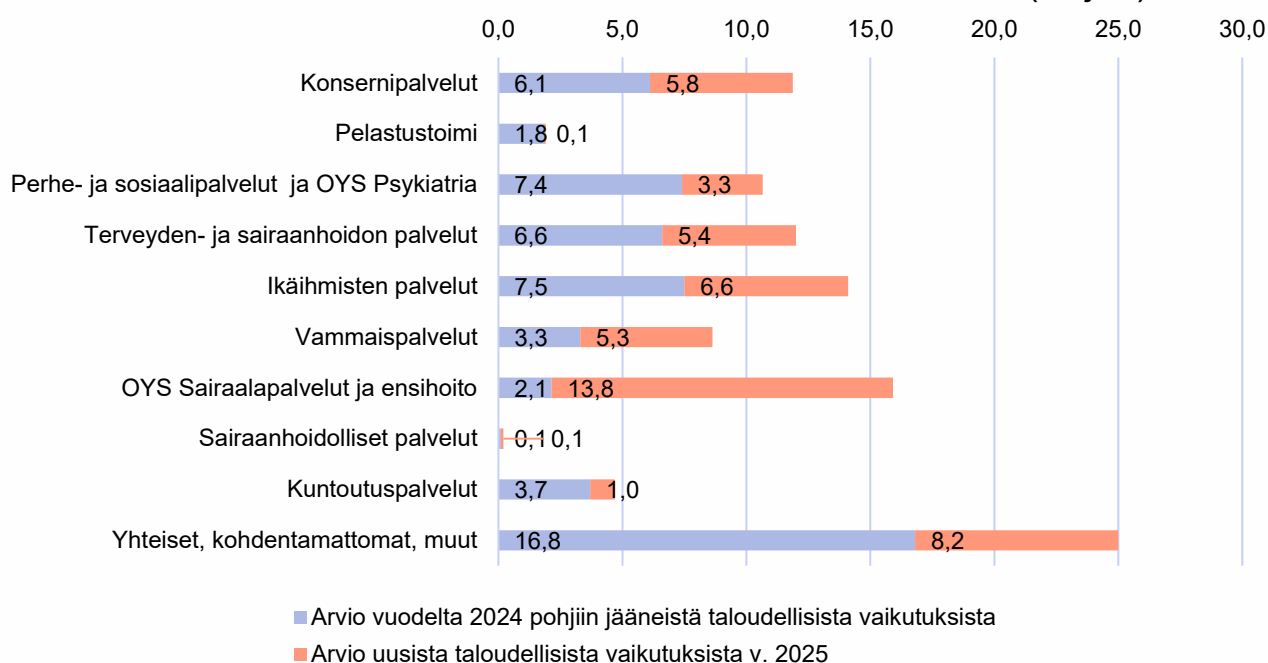
- Raahen ympärivuorokautisen päivystyksen muuttaminen kiirevastaanotoksi
 - o Noin 1 miljoonaa/vuosi
- Oulaskankaan sairaalan profiilin muutos
 - o Noin 5-6 miljoonaa/vuosi
- Sote-keskusten palveluverkon arviointi ja muutokset
 - o Noin 7 miljoonaa/vuosi
- OYS Sairaalapalveluiden tuottavuusohjelma
 - o Noin 7 miljoonaa/vuosi

Uusien, vuodelle 2025 päätettyjen toimenpiteiden osalta toimeenpano on edennyt pääosin suunnitelmien mukaan. On kuitenkin mahdollista, että esimerkiksi yt-prosessiin liittyen taloudelliset vaikutukset eivät näy vielä vuonna 2025 täysimääräisesti. Taloudellisia vaikutuksia arvioidaan kokonaisuutena osana Pohteen vuoden 2025 tilinpäätöstä.

Vuoden 2025 sopeutusvaikutusta arvioitaessa on tarpeen huomioida, että vuonna 2024 toteutuneet tasapainotustoimet ovat pääosin jääneet, muun muassa rakennemuutoksina, toimialueiden talouden niin sanottuun pohjaan vuodelle 2025 ja näin ollen voimistavat taloudellista vaikutusta vuonna 2025. Tällä tarkoitetaan sitä, että esimerkiksi rakennemuutoksesta saatu taloudellinen hyöty jää pysyvästi tulevien vuosien menokehityksen pohjaksi, jonka päälle tulevat normaalit toimintavuoden aikaiset mahdolliset kulukasvut, kuten esimerkiksi palkkojen kansalliset tasokorotukset. Edellä kuvatussa esimerkissä menokehityksen niin sanottua kulmakerrointa on onnistuttu muutoksella pysyvästi madaltamaan eli hyöty on jäänyt niin niin sanotusti ”pohjaan”.

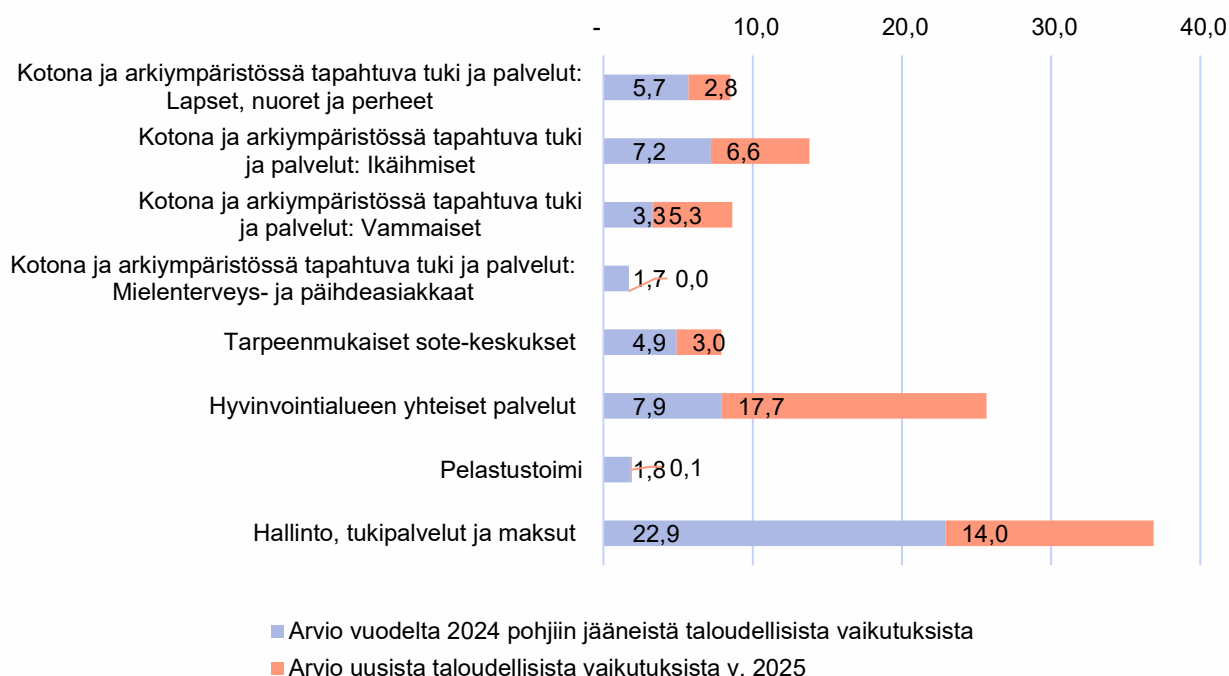
Tämänhetkisen arvioin mukaan vuodelle 2025 kohdentuvien tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden vaikutus on noin 105,0 miljoonaa euroa, josta uusia vaikutuksia edellisen vuoden toimenpiteiden lisäksi on noin 49,5 miljoonaa. 105 miljoonasta karkea arvio yllä kuvatuista edellisen vuoden niin sanotusti pohjaan jäävistä talouden vaikutuksista on noin 56 miljoonaa euroa. Seuraavissa taulukoissa on kuvattu vuodelle 2025 arvioitu tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman potentiaali toimialueittain ja kokonaisuuksittain.

Arvioitu taloudellinen vaikutus toimialueittain (milj. €)



Kuvio 8: Toimialueiden ennakoima tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman potentiaali vuonna 2025.

Arvioitu taloudellinen vaikutus kokonaisuuksittain (milj. €)



Kuvio 9: Arvioitu tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman potentiaali vuonna 2025 kokonaisuuksittain.

Kooste tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman etenemisestä ja taloudellisista vaikutuksista toimenpiteittäin on kuvattu liitteessä 2.

4.3 Erillismäärärahan kohdentuminen ja vaikutukset

Aluevaltuusto on kokouksessaan 16.12.2024 (127 §) päättänyt osana vuoden talousarvion 2025 hyväksymistä seuraavaa: Järjestämistoiminnossa on vuodelle 2025 kirjattu määrärahavaraus viiden miljoonaa euroa jonojen purkuun somaattisessa erikoissairaanhoidossa ja psykiatriassa. Määräraha kohdennetaan joulukuussa 2025 toimialueille toteuttamissuunnitelmaan pohjautuen talousarvion muutoksen yhteydessä.

Aluehallitus on kokouksessaan 28.1.2025 (33 §) päättänyt, että erillismäärärahan kohdentumisesta ja vaikutuksista raportoidaan aluehallitukselle säännöllisesti.

- Somaattinen erikoissairaanhoido, kohdennus erillismäärärahasta yhteensä 3,6 miljoonaa euroa.
 - Tavoitteena on purkaa jonoja lisäresursoimalla leikkaustoimintaa (sisältäen tukipalvelut, vuodeosasto, yms.) ja ostamalla muilta hyvinvointialueilta leikkaustoimenpiteitä ostopalveluna.
 - Jononpurkuun liittyvä leikkaustoiminta käynnistyi helmikuussa ja kesäkuun loppuun mennessä potilaita oli leikattu 419. Myös jononpurkuleikkausten edellyttämät lisävuodeosastopaikat saatiin auki henkilöstön perehdytyksen jälkeen.
 - Syksyn jononpurkusuunnitelmaa tarkennettiin ja tällöin jononpurkua tehdään merkittävästi lisätyönä.
 - Kaikki muilta hyvinvointialueilta hankittaviksi sovitut leikkaustoimenpiteet eivät ole toteutuneet vielä kaikki kesäkuun loppuun mennessä. Kesäkuun loppuun mennessä Soite on pystynyt leikkaamaan sovitut potilaat, mutta Coxa vasta osan (70 %).
 - Kustannuksia on kertynyt kesäkuun loppuun mennessä noin 1,1 miljoonaa euroa.
- Psykiatria, kohdennus erillismäärärahasta yhteensä 1,4 miljoonaa euroa
 - Määrärahaan liittyvät toimenpiteet ovat käynnistyneet. Kustannuksia on kertynyt kesäkuun loppuun mennessä noin 310 000 euroa.
 - Jononpurkua on tehty psykiatrialla lisä- ja ylitöinä sekä rekrytoitu uusia työntekijöitä.
 - Perhekeskuspalveluihin rekrytoitu kuraattori, syksyllä 2025 rekrytoidaan työntekijöitä jononpurkuun ja ostetaan psykologin tutkimuksia.

Toimialueille on avattu omat projektikoodit, joita käytetään kustannusten kirjaamisessa, seuraamisessa ja raportoinnissa.

4.4 Maksuvalmius, lainasalkku ja investoinnit

Toiminnan rahavirta ja muut maksuvalmiuden muutokset ovat riittäneet kattamaan investointimenot ja lainojen lyhennykset ensimmäisen vuosipuoliskon aikana, eikä lainanotolle ole ollut tarvetta. Osaltaan tähän on vaikuttanut investointimenojen odotettua matalampi toteuma. Lisäksi vuosikatteen budjetoitua parempi toteuma on vaikuttanut maksuvalmiuteen suotuisasti. Loppuvuoden rahoitustarpeisiin on varauduttu 75,0 miljoonan euron pitkäaikaisen lainan kilpailutuksella, joka toteutettiin touko-kesäkuussa 2025. Lainan noston arvioidaan ajoittuvan vuoden kolmannen neljänneksen loppuun.

Tammi-kesäkuun rahavarojen muutos oli 139,0 miljoonaa euroa positiivinen. Kesäkuussa maksettiin hyvinvointialueesta annetun lain mukaisesti 2/12 koko vuoden rahoituksesta eli noin 330

miljoonaa euroa, mikä selittää suurelta osin merkittävän rahavarojen kasvun. Muutetun talousarvion kokovuotinen arvio rahavarojen muutoksesta on 13,6 miljoonaa euroa negatiivinen eli osa tilikauden rahoitustarpeesta katetaan avaavan taseen rahavaroista. Rahavirran jakaantumista toiminnan, investointien ja rahoituksen rahavirtaan on kuvattu tämän luvun lopussa olevassa rahoituslaskelmassa.

Pitkäaikaisten ottolainojen yhteismäärä oli kesäkuun lopussa 868,0 miljoonaa euroa. Lainojen kesikorko oli 2,04 prosenttia. Suojausaste eli pitkäaikaisen korkositoumuksen osuus lainasalkusta oli 46,6 prosenttia. Antolainasaamiset eli tytäryhteisöille myönnettyt pääomalainat olivat kesäkuun lopussa 7,7 miljoonaa euroa.

Tammi-kesäkuun 2025 investointimenojen toteuma oli 40,9 miljoonaa euroa, joka on 17,7 prosenttia 230,6 miljoonan euron vuosibudjetista. Investointimenojen kokovuotisen toteuman odotetaan alittavan vuosibudjetin ja tilinpäätösennuste on 185,0 miljoonaa euroa. Hyödykeryhmistä merkittävimmät alitukset kohdistuvat rakennusinvestointeihin. Kyse on paitsi hankkeiden aloitusajankohtien tarkentumisesta myös siitä, että osan hankkeista odotetaan siirtyvän toteutettavaksi vuokrausmallilla.

Tammi-kesäkuun investointimenoista merkittävä osa, 15,2 miljoonaa euroa, liittyy uuden yliopistolaisen sairaalan F-rakennukseen (vaihe 2.1). F-rakennuksen käyttöönotto ajoittuu vuoden 2025 jälkimmäiselle puoliskolle. C-rakennuksen (vaihe 2.2) toteutusvaiheen tilauksen arvioidaan olevan aluehallituksen päätöksenteossa vuoden 2025 jälkimmäisen puoliskon aikana. Kaikkinensa uuteen sairaalaan ja sen infrajärjestelmiin liittyvät menot olivat tammi-kesäkuussa 25,2 miljoonaa euroa. Vanhan kantasairaalan aktivoituneet purkukustannukset olivat 0,5 miljoonaa euroa tammi-kesäkuussa.

Aineettomien hyödykkeiden eli pääasiassa ohjelmistoinvestointien osuus tammi-kesäkuun investointimenojen toteumasta oli 7,8 miljoonaa euroa. Merkittäviä ohjelmistoinvestointikokonaisuuksia ovat OYS 2030 -uudistamisohjelman UUTE-ohjelma sekä Pohteen asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden yhtenäistämistä tekevä AAPO-ohjelma. Kone- ja kalustoinvestointien toteuma (pois lukien uuden yliopistolaisen sairaalan rakentamiseen liittyvät) oli tammi-kesäkuussa 5,7 miljoonaa euroa.

Toimialuekohtaiset investointimenot ovat aluevaltuustoon nähden sitova erä ja näiden toteuma on esitetty seuraavassa taulukossa.

Toimialue	TA 2025 alku- peräinen	TA 2025 muu- tettu	Toteuma 1-6/2025	Ylitys+ / Ali- tus- TA 2025	TOT-% TA 2025
Hyvinvointialueen johtaminen	2 000 000	2 000 000	1 143	-1 998 857	0,1 %
Konsernipalvelut	190 764 642	190 794 642	36 686 925	-154 107 717	19,2 %
Järjestämistoiminto	557 500	557 500	31 090	-526 410	5,6 %
Pelastustoimi	2 486 369	2 486 369	26 118	-2 460 252	1,1 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	1 300 000	1 300 000	0	-1 300 000	0,0 %
Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut	2 010 000	2 010 000	135 594	-1 874 406	6,7 %
Ikäihmisten palvelut	1 010 400	1 010 400	24 612	-985 788	2,4 %
Vammaispalvelut	1 300 000	1 300 000	0	-1 300 000	0,0 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	21 833 400	21 803 400	3 695 708	-18 107 692	17,0 %
Sairaanhoitolliset palvelut	6 358 140	6 358 140	289 709	-6 068 431	4,6 %
Kuntoutuspalvelut	973 000	973 000	28 070	-944 930	2,9 %
Yhteensä	230 593 451	230 593 451	40 918 968	-189 674 483	17,7 %

Taulukko 13: Investointimenojen toteuma 1–6/2025 toimialueittain. Toimialueiden investointimenot ovat sitova erä aluevaltuustoon nähden.

	TA 2025 alku- peräinen	TA 2025 muu- tettu	Toteuma 1-6/2025	Poikkeama	TOT-% TA 2025
Toiminnan rahavirta	73 963 689	96 697 755	59 643 852	-37 053 903	61,7 %
Vuosikate	73 963 689	96 697 755	59 672 537	-37 025 218	61,7 %
Satunnaiset erät					
Tulorahoituksen korjauserät	0	0	-28 685	-28 685	0,0 %
Investointien rahavirta	-230 388 451	-230 388 451	-40 790 282	189 598 169	17,7 %
Investointimenot	-230 593 451	-230 593 451	-40 918 968	189 674 483	17,7 %
Rahoitusosuudet investointeihin	0	0	100 000	100 000	0,0 %
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	205 000	205 000	28 685	-176 315	14,0 %
Toiminnan ja investointien rahavirta yhteensä	-156 424 762	-133 690 696	18 853 570	152 544 266	-14,1 %
Lainakannan muutokset	157 708 401	119 708 401	-77 076 973	-196 785 374	-64,4 %
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	230 000 000	230 000 000	0	-230 000 000	0,0 %
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-60 291 599	-60 291 599	-27 076 973	33 214 626	44,9 %
Lyhytaikaisten lainojen muutos	-12 000 000	-50 000 000	-50 000 000	0	100,0 %
Oman pääoman muutokset					
Muut maksuvalmiuden muutokset	0	0	197 204 334	197 204 334	0,0 %
Rahoituksen rahavirta yhteensä	158 127 448	120 094 115	120 127 362	33 246	100,0 %
Rahavarojen muutos	1 702 686	-13 596 581	138 980 932	152 577 512	-1022,2 %

Taulukko 14: Rahoituslaskelma 1-6/2025. Lomapalkkavelka on otettu vuosikatteessa huomioon tasaisesti lasketuna osuutena koko vuoden arvioidusta muutoksesta. Tämä on huomioitu myös muissa maksuvalmiuden muutoksissa. Sitovat erät on kursivoitu.

4.5 Konserniyhteisöjen tuloksen ja tavoitteiden toteutuminen

Talousarviossa on asetettu taloudelliset ja toiminnalliset tavoitteet konsernin tytäryhteisöille ja keskeisille osakkuusyhtiöille. Seuraavassa on esitetty tavoitteinen toteutuminen 1-6/2025.

Kokonaisuutena arvioiden konserniyhteisöjen kehitys on ollut alkuvuonna suunnitelman mukaista. Suurimmat huolenaiheet liittyvät NordLab hyvinvointiyhtymän ja Esko Systems Oy:n tuloksen kehitykseen.

Tytäryhteisöt

<i>Cliini - Oulun Keskuspesula Oy</i>	TA 2025 alkuperäinen	Toteuma 1-6/2025	TP 2024
Liikevaihto	9 856 000	4 997 114	9 236 672
Liikevoitto	191 000	441 991	162 033
Tilikauden voitto / tappio	0	364 370	-12 589
Taseen loppusumma	17 000 000	17 692 459	17 960 070
Investoinnit	100 000	161 669	1 184 032
Lainamäärä	4 770 000	5 357 143	5 928 571
Omavaraisuusaste -%	58,5 %	58,9 %	56,0 %
Henkilöstömäärä	97	97	94

Tavoitteet	Mittari	Toteuma 1-6/2025
Cliinin valmiussuunnittelun integrointi Pohteen valmiussuunnittelun arkkitehtuuriin.	Kyllä / Ei	Ei
Hiilineutraalisuuden parantaminen Cliinin pesulatoiminnassa.	≤ 0,13 kg CO2e/pkg	0,10 kg CO2e/pkg
Tekstiilihuollon palvelukonseptin yhtenäistäminen ja tehokkuuden kasvattaminen korvaamalla asiakkaan omia tekstiilejä pesulan vuokratekstiileillä.	Asiakkaan omien tekstiilien osuus ≤ 3 % kokonais-pesukiloista	3,76 %

Olennaiset huomiot loppuvuoden kehityksestä:

Alkuvuosi on toteutunut suunnitellusti. Valmiussuunnittelun integrointi saatetaan valmiiksi vuoden loppuun mennessä. Toiminnan kasvu on ollut hieman odotettua suurempaa viimeistenkin alueiden liittyttyä meidän palveluidemme piiriin.

Taulukko 15: Cliini - Oulun Keskuspesula Oy, taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden toteuma 6/2025.

Esko Systems Oy	TA 2025 alkuperäinen	Toteuma 1-6/2025	TP 2024
Liikevaihto	25 341 315	11 702 841	19 091 864
Liikevoitto	-966 089	-558 566	587 505
Tilikauden voitto / tappio	-1 278 089	-686 781	228 696
Taseen loppusumma	13 940 217	15 024 974	14 980 780
Investoinnit	0	0	952 728
Lainamäärä	7 228 571	7 614 286	
Omavaraisuusaste -%	21,2 %	18,9 %	23,5 %
Henkilöstömäärä	125	129	110

Tavoitteet	Mittari	Toteuma 1-6/2025
Terveysthuollon Eskon valmistuminen.	Valmiusaste	Valmiusaste n. 90 %
Pohteen APTJ -käyttöönotto hankkeen aikataulun mukaisesti. Referenssi YTA APTJ ratkaisun käyttöönotolle.	Saavutetut tulokset	APTJ-käyttöönotto edennyt pääosin hankkeen aikataulun mukaisesti. Sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmän osalta tehty toimitajan kanssa sitoumus etenemisestä. Terveysthuollon Eskon ensimmäiset käyttöönotot perusterveydenhuoltoon tehty, kun järjestelmä on toukokuussa otettu käyttöön Tyrnävällä ja Hailuodossa.
Laphan APTJ käyttöönoton edistäminen 11/2024 valmistuvan suunnitelman mukaisesti.	Saavutetut tulokset	APTJ-käyttöönoton edistäminen on edennyt Q1/2025 valmistuneen suunnitelman mukaisesti. Sopimusneuvottelut toimituksesta aloitettu.

Olennaiset huomiot loppuvuoden kehityksestä:

Terveysthuollon Eskon tuotekehitys potilashallinnon osalta jatkuu. Koko järjestelmän osalta jatketaan Pohteen hyväksymistestauksessa löytyneiden virheiden korjausta. Pohteella jatketaan käyttöönottoja perusterveydenhuollon toimipisteissä. MoniHVA kyvykkään Eskon tuotekehityksen suunnittelu valmistuu ja toteutustyöt käynnistyvät. Laphan kanssa valmistuu sopimus MoniHVA Eskon käyttöönotosta. Sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmän käyttöönottoa edistetään suunnitelman mukaisesti ja seurataan alkuvuodesta laaditun sitoumuksen toteutuminen.

Taulukko 16: Esko Systems Oy, taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden toteuma 6/2025.

Kiinteistö Oy Medikomppania	TA 2025 alkuperäinen	Toteuma 1-6/2025	TP 2024
Liikevaihto	4 050 000	2 041 000	4 012 932
Liikevoitto	100 000	-535 000	-9 580
Tilikauden voitto / tappio	20 000	-537 000	21 251
Taseen loppusumma	16 200 000	15 055 000	15 824 028
Investoinnit	2 000 000	0	0
Lainamäärä	1 688 000	1 740 000	1 792 173
Omavaraisuusaste -%	85,0 %	85,9 %	86,2 %
Henkilöstömäärä	1	1	1
Tavoitteet		Mittari	Toteuma 1-6/2025
Menot katetaan saaduilla tuloilla.		Kyllä/Ei	Kyllä
Sairaalan tilojen ylläpidosta, saneerauksesta ja uudisrakentamisesta huolehtiminen siten, että tilat vastaavat toimintaa ja ovat turvalliset työskennellä.		Kyllä/Ei	Kyllä
Pohteen toimintojen keskittämisen edesauttaminen sairaalan tiloihin Oulaisissa ja Oulun eteläisellä alueella		Kyllä/Ei	Kyllä
Olennaiset huomiot loppuvuoden kehityksestä:			

Yhtiön taloustilanne on vakaa. Investoinnit on kirjattu osavuosisikatsaukseen keskeneräisenä hankkeena, ne tullaan aktiivoimaan tilinpäätökseen. Investointien aktivointi vaikuttaa tulokseen parantaen sitä kesäkuun tilanteeseen verrattuna.

Taulukko 17: Kiinteistö Oy Medikomppania, taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden toteuma 6/2025.

Pohjois-Suomen Terveystieteiden tutkimuskeskus	TA 2025 alkuperäinen	Toteuma 1-6/2025	TP 2024
Tuotot	2 500 000	2 158 287	2 414 703
Kulut	-2 000 000	-1 343 169	-2 628 295
Tilikauden tulos	700 000	815 118	-231 556
Taseen loppusumma	12 000 000	12 266 146	12 101 396
Investoinnit	0	0	0
Lainamäärä	0	0	0
Omavaraisuusaste -%	98,7 %	99,6 %	94,2 %
Henkilöstömäärä	0	0	0
Tavoitteet		Mittari	Toteuma 1-6/2025
Säätiön varojen sijoittaminen maltillisella riskitasolla.		Salkun markkina-arvo kasvaa vuositason mittana	Toteutunut
Säätiön vastaanottamien lahjoitus- ja testamenttivarojen kohdentaminen lahjoittajien määräämiin tarkoituksiin. Raportointi vastaanotetuista varoista suoritetaan sovitun aikataulun ja viranomaismääräysten mukaisesti.		Kyllä/Ei	Kyllä
Olennaiset huomiot loppuvuoden kehityksestä:			

Tutkimushankkeiden rahaliikenne ja varat tullaan siirtämään Pohteen hallinnoitavaksi loppuvuoden aikana.

Taulukko 18: Pohjois-Suomen Terveystieteiden tutkimuskeskus, taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden toteuma 6/2025. Tarkennettu talouden tunnuslukujen ilmauksia vastaamaan paremmin säätiön tuloslaskelmakavaa.

NordLab hyvinvointiyhtymä	TA 2025 alkuperäinen	Toteuma 1-6/2025	TP 2024
Toimintatuotot	88 685 000	43 213 667	86 795 923
Toimintakulut	-86 498 000	-43 400 769	-86 130 200
Toimintakate	2 187 000	381 396	1 242 308
Vuosikate	2 087 000	329 957	1 192 787
Tilikauden voitto / tappio	457 000	-170 532	142 022
Taseen loppusumma	24 000 000	20 985 861	22 350 819
Investoinnit	4 300 000	2 771 940	5 053 618
Lainamäärä	5 000 000	3 325 000	3 500 000
Omavaraisuusaste -%	30,0 %	21,4 %	21,0 %
Henkilöstömäärä	710	683	714

Tavoitteet	Mittari	Toteuma 1-6/2025
Uuden laboratoriotietojärjestelmän kehitystyön loppuunsaattaminen ja käyttöönotto Pohteen alueella.	Käytössä Q1/2025.	Otettu käyttöön ESH:ssa 15.5. PTH:ssa käyttöönotto etenee Es-kon laajentumisen aikataulussa.
Laboratoriotoinnin häiriötön siirto vanhoista OYS:n tiloista uuteen valmistuvaan F-taloon.	Toteutettu projektin määrittämän aikataulun mukaisesti.	Etenee suunnitellusti.
Uuden analytiikan automaatiojärjestelmän (joka koostuu kemian, immunokemian, serologian, hematologian sekä hyytymistutkimusten analysaattoreista sekä automaatiotadasta) hallittu käyttöönotto uudessa laboratoriossa	Toteutettu muuton aikataulussa.	Etenee suunnitellusti.

Olenneiset huomiot loppuvuoden kehityksestä:

Tammi-kesäkuun perusteella laaditun ennusteen mukaan tilinpäätös olisi n. 300 000 € alijäämäinen. Alijäämä voi olla tätäkin suurempi, mutta sen arvioiminen käytettävissä olevilla tiedoilla on erityisen haastavaa. Tällä hetkellä ei ole käytettävissä tietoa uuden F-talon vuokrasta (muutto marraskuussa) ja toinen merkittävä riski/mahdollisuus on syyskuun alusta käynnistyvän 65+ valinnanvapauskokeilun vaikutus palvelujen kysyntään.

Taulukko 19: NordLab hyvinvointiyhtymä, taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden toteuma 6/2025.

Kiinteistö Oy Oulun Heikinharju	TA 2025 alkuperäinen	Toteuma 1-6/2025	TP 2024
Liikevaihto	800 000	402 825	822 176
Liikevoitto	50 000	146 454	295 787
Tilikauden voitto / tappio	0	116 122	250 848
Taseen loppusumma	2 600 000	2 892 333	2 770 351
Investoinnit	150 000	40 000	245 376
Lainamäärä	0	0	0
Omavaraisuusaste -%	96,0 %	96,0 %	97,8 %
Henkilöstömäärä	1	2	1

Tavoitteet	Mittari	Toteuma 1-6/2025
Vuokratilojen vuokrausaste	90 %	-
Kiinteistön kunnon parantaminen	Tehdään investointeja	-
Energiatohokkuuden mittaaminen ja mittariston rakentaminen	-	-

Olenneiset huomiot loppuvuoden kehityksestä:

-

Taulukko 20: Kiinteistö Oy Oulun Heikinharju, taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden toteuma 6/2025.

Kiinteistö Oy Muhoksen Päivärinne	TA 2025 alkuperäinen	Toteuma 1-6/2025	TP 2024
Liikevaihto	760 000	394 343	804 431
Liikevoitto	50 000	64 568	123 572
Tilikauden voitto / tappio	35 000	45 172	108 971
Taseen loppusumma	1 600 000	2 361 180	2 325 340
Investoinnit	150 000	0	0
Lainamäärä	0	0	0
Omavaraisuusaste -%	98,0 %	98,0 %	96,9 %
Henkilöstömäärä	0	0	0
Tavoitteet		Mittari	Toteuma 1-6/2025
Vuokratilojen vuokrausaste		75 %	75 %
Kiinteistöjen kunnon parantaminen		Tehdään investointeja	On vasta suunniteltu
Energiatehokkuuden mittaaminen ja mittariston rakentaminen		-	-
Olennaiset huomiot loppuvuoden kehityksestä:			
-			

Taulukko 21: Kiinteistö Oy Muhoksen Päivärinne, taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden toteuma 6/2025.

Pohjois-Suomen Sosiaali- ja terveydenhuollon osuuskunta	TA 2025 alkuperäinen	Toteuma 1-6/2025	TP 2024
Liikevaihto	120 000	0	105 621
Liikevoitto	1 000	-59 158	37 899
Tilikauden voitto / tappio	1 000	-59 086	37 965
Taseen loppusumma	932 732	894 047	970 226
Investoinnit	0	0	0
Lainamäärä	0	0	0
Omavaraisuusaste -%	95,9 %	97,6 %	96,0 %
Henkilöstömäärä	1	1	1
Tavoitteet		Mittari	Toteuma 1-6/2025
Osuuskunnan strategian uudistaminen ja toimeenpano		Kyllä/Ei	Ei
Yhteistoiminta-alueen yhteisen kehittämishankkeen toteuttaminen ja raportointi.		Kyllä/Ei	Kyllä
Olennaiset huomiot loppuvuoden kehityksestä:			

Loppuvuoden odotetaan toteutuvan talousarvion mukaisena.

Taulukko 22: Pohjois-Suomen Sosiaali- ja terveydenhuollon osuuskunta, taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden toteuma 6/2025.

Tervia Osaajat Oy	TA 2025 alkuperäinen	Toteuma 1-6/2025	TP 2024
Liikevaihto	1 593 000	943 384	2 001 142
Liikevoitto	1 000	46 304	19 094
Tilikauden voitto / tappio	1 000	46 312	15 303
Taseen loppusumma	285 145	299 005	353 172
Investoinnit	0	0	0
Lainamäärä	0	0	0
Omavaraisuusaste -%	17,7 %	28,8 %	11,2 %
Henkilöstömäärä	60	61	86
Tavoitteet		Mittari	Toteuma 1-6/2025
Osaamisen tukeminen yhteistoiminta-alueella; välitetty työpanos yli 900 päivää		Kyllä/Ei	442 päivää
Uusien toimintamallien käyttöönotto osaajatarpeen turvaamiseksi		Kyllä/Ei	Ei
Yhteistoiminta-alueen yhteisen kehittämishankkeen pilotointien toteuttaminen		Kyllä/Ei	Ei
Olennaiset huomiot loppuvuoden kehityksestä:			

Loppuvuoden odotetaan toteutuvan talousarvion mukaisena.

Taulukko 23: Tervia Osaajat Oy, taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden toteuma 6/2025.

Tervia Logistiikka Oy	TA 2025 alkuperäinen	Toteuma 1-6/2025	TP 2024
Liikevaihto	3 500 000	1 986 970	0
Liikevoitto	6 000	212 467	-23 812
Tilikauden voitto / tappio	6 000	212 638	-23 812
Taseen loppusumma	2 336 000	1 755 956	1 077 798
Investoinnit	350 000	35 394	0
Lainamäärä	0	0	0
Omavaraisuusaste -%	76,4 %	54,6 %	98,0 %
Henkilöstömäärä	32	38	20
Tavoitteet		Mittari	Toteuma 1- 6/2025
Yhtenäisten HR-prosessien ja käytänteiden määrittäminen ja käyttöönotto kaikissa toimipisteessä		Kyllä/Ei	Kyllä
Yhteisen välitysjärjestelmän käyttöönotto kaikilla alueilla		Kyllä/Ei	Ei
Kuljetuspalveluiden hankinnan siirto kolmelta alueelta		Kyllä/Ei	Ei
Olennaiset huomiot loppuvuoden kehityksestä:			

Kuljetuspalveluiden hankintojen siirrot hyvinvointialueilta tapahtuvat vuoden toisella vuosipuoliskolla, jolloin varsinainen palveluliiketoiminta niiden osalta käynnistyy. Tilikauden tuloksen ennustetaan toteutuvan talousarvion mukaisena.

Taulukko 24: Tervia Logistiikka Oy, taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden toteuma 6/2025.

Docta Oy	TA 2025 alkuperäinen	Toteuma 1-6/2025	TP 2024
Liikevaihto	1 096 000	462 323	357 011
Liikevoitto	1 379	11 929	-309 202
Tilikauden voitto / tappio	1 379	10 145	-309 372
Taseen loppusumma	216 667	259 322	1 289 733
Investoinnit	0	0	158 135
Lainamäärä	33 333	83 333	83 333
Omavaraisuusaste -%	58,9 %	49,5 %	57,9 %
Henkilöstömäärä	100	170	302

Tavoitteet	Mittari	Toteuma 1-6/2025
Uusien toimintamallien käyttöönotto osaajatarpeen turvaamiseksi	Kyllä/Ei	Kyllä
Pohteelle välitetty työpanos (pv)	Kpl	408 päivää

Olennaiset huomiot loppuvuoden kehityksestä:

Loppuvuoden liikevaihdon odotetaan toteutuvan talousarviota pienempänä.

Taulukko 25: Docta Oy, taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden toteuma 6/2025.

Keskeiset osakkuusyhtiöt

PPP-Köökki Oy	TA 2025 alkuperäinen	Toteuma 1-6/2025	TP 2024
Liikevaihto	9 800 000	5 423 872	9 726 203
Liikevoitto	0	606 425	196 085
Tilikauden voitto / tappio	0	582 794	154 688
Taseen loppusumma	60 000	2 916 690	2 328 761
Investoinnit	0	0	0
Lainamäärä	0	0	0
Omavaraisuusaste -%	31,0 %	45,7 %	32,2 %
Henkilöstömäärä	100	97	116

Tavoitteet	Mittari	Toteuma 1-6/2025
Yhtiön toimintojen kehittäminen yhdessä omistajien kanssa tarpeita vastaavaksi	Kyllä/Ei	Kyllä
Asiakaspalautejärjestelmän käyttöönotto ja asiakkaiden toiveiden huomioiminen toimintojen suunnittelussa	Kyllä/Ei	Kyllä

Olennaiset huomiot loppuvuoden kehityksestä:

Tasauslaskutus alkuvuoden osalta (01-06/2025) tehdään vasta elokuussa, jolloin voitto pienenee.

Taulukko 26: PPP-Köökki Oy, taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden toteuma 6/2025.

PPE-Köökki Oy	TA 2025 alkuperäinen	Toteuma 1-6/2025	TP 2024
Liikevaihto	35 465 290	18 046 286	35 362 783
Liikevoitto	0	238 272	367 959
Tilikauden voitto / tappio	0	213 926	291 209
Taseen loppusumma	6 100 000	6 990 447	6 735 250
Investoinnit	0	0	0
Lainamäärä	0	0	0
Omavaraisuusaste -%	22,8 %	27,1 %	25,0 %
Henkilöstömäärä	530	496	510
Tavoite		Mittari	Toteuma 1-6/2025
Toimintojen kehittäminen järjestelmällisessä vuoropuhelussa omistajien ja yhteistyökumppaneiden kanssa.		Yhteistyöpalaveri	7/12
Työnantajakuvan kehittäminen aktiivisella ja uudistavalla henkilöstöpolitiikalla.		Mielipidekysely työntekijöille	-
Asiakastyytyväisyyden seurantarjestelmän käyttöönotto.		Asiakastyytyväisyyskyselyt	-
Olennaiset huomiot loppuvuoden kehityksestä:			

Taulukko 27: PPE-Köökki Oy, taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden toteuma 6/2025.

Medieco Oy		TA 2025 alkuperäinen	Toteuma 1-6/2025	TP 2024
Liikevaihto		1 010 000	604 783	912 034
Liikevoitto		0	0	-15 726
Tilikauden voitto / tappio		0	-8 149	-12 375
Taseen loppusumma		980 000	1 118 315	940 361
Investoinnit		0	0	0
Lainamäärä		0	0	0
Omavaraisuusaste -%		94,0 %	76,0 %	90,9 %
Henkilöstömäärä		6	6	6
Tavoitteet		Mittari	Toteuma 1-6/2025	
Tulojen ja menojen tasapaino		Tulos on > 0	Tulos < 0	
Mediecon tuottamien palveluiden kysyntä kasvaa		Käyttäjämäärän kasvu	Medieco eLearnin aktiivisten käyttäjien määrä on kasvanut 4,4 %.	
Asiakastyytyväisyys kasvaa		Kysely	Lääkehoidon perusosaamisen kurssien palautekyselyn mukaan kurssien kouluarvosana ka. 8.75.	
Olennaiset huomiot loppuvuoden kehityksestä:				

Lääkehoidon verkkokurssien myynti on laskenut vuodesta 2024 noin 7,8 %. Vastaavasti toimintakulut ovat kasvaneet. Kurssityötilojen kysyntä on kasvanut selkeästi vuodesta 2024. Verkkokurssien ja muiden palvelujen hinnoittelua tarkistetaan loppuvuodesta.

Taulukko 28: Medieco Oy, taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden toteuma 6/2025.

Seuraavassa taulukossa on esitetty Pohteen in house -yhtiöiden laskutuksen kehitys alkuvuonna 2025. Osa yhtiöistä (mm. Biopankki, Hyvil ja Potilasvakuutusyhtiö) on laskuttanut alkuvuonna koko vuoden osalta. Istekin osalta laskutuksessa näkyvät ICT-muutosohjelman projektien vaikutukset.

Yhtiö	Käyttötalous			Investoinnit	
	1-6 2025	2024	% tot. 2024	1-6 2025	2024
Biopankkien Osuuskunta Suomi	50 000	50 000	100,0 %	0	0
DigiFinland Oy	467 375	957 221	48,8 %	0	0
Docta Oy	492 538	936 464	52,6 %	0	0
Esko Systems Oy	4 520 023	8 962 876	50,4 %	4 449 768	5 114 032
Hyvil Oy	161 880	193 607	83,6 %	0	0
Istekki Oy	16 633 865	28 669 016	58,0 %	891 851	1 311 571
Joki ICT Oy	641 857	1 501 979	42,7 %	0	0
LapIT Oy	608 597	1 190 503	51,1 %	0	0
Maakuntien tilakeskus Oy	273 032	531 627	51,4 %	0	3 834
Medieco Oy	327 794	490 972	66,8 %	3 122	0
Monetra Oy	8 551 886	18 557 304	46,1 %	7 277	4 424
NordLab	24 121 780	47 956 415	50,3 %	0	0
Oulunkaaren Työterveys Oy	372 537	806 034	46,2 %	0	0
Oulun Keskuspesula Oy	4 023 351	7 459 154	53,9 %	0	0
Oulun Tuotantokeittiö Oy	2 422 249	4 848 344	50,0 %	0	0
PPE-Köökki Oy	8 027 550	15 867 529	50,6 %	0	0
PPP-Köökki Oy	2 317 661	4 184 990	55,4 %	0	0
Sansia Oy	0	540	0,0 %	0	0
Sarastia Oy	0	0	0	0	0
Suomen Keskinäinen Potilas- vakuutusyhtiö	5 908 897	6 407 022	92,2 %	0	0
Tervia Logistiikka Oy	794 675	0		0	0
Tervia Osajat Oy	858	278 891	0,3 %	0	0
Tiera Oy	541 947	1 009 780	53,7 %	0	0
Una Oy	530 644	979 905	54,2 %	0	0
2M-IT Oy	506 180	1 110 056	45,6 %	0	0
Yhteensä	82 297 174	152 950 229	53,8 %	5 352 018	6 433 861

Taulukko 29: Konserniyhtiöiden palveluostojen kehittyminen 2024 - 2025.

5 Elämänkaaren mukaisten palvelukokonaisuuksien kehittämisen toteutuminen

Elämänkaaren mukaisten palvelukokonaisuuksien kehittämisen tavoitteena on palvelujen yhteensovittamisen avulla parantaa palvelujen vaikuttavuutta ja sitä kautta edistää väestön hyvinvointia ja terveyttä. Elämänkaaren eri vaiheisiin on asetettu päätavoitteet vuosille 2025–2027, joiden etenemistä arvioidaan asetettujen mittareiden avulla puolivuositain/tilinpäätöksessä. Päätavoitteisiin vastataan keskeisimpien palvelukokonaisuuksien kautta, joiden tavoitteiden toteuman tilannetta arvioidaan kvartaaleittain. Vuoden 2025 ensimmäisen puoliskon aikana työssä on edetty suunnitellusti.

5.1 Lapset ja nuoret

Palvelukokonaisuuksien tavoitteissa etenemisen tilanne.

Etenee suunnitellusti 

Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita 

Ei ole käynnissä/edennyt 

Lapset ja nuoret (omistaja Leena Mämmi-Laukka)			
Päätavoite vuosille 2025–2027		Etenemisen tilanne	
Lapsen ja nuoren psykososiaalista kehitystä turvataan monialaisen yhteistyön avulla		Etenee suunnitellusti 	
Mittarit tavoitteen seurantaan	Lähtötilanne	1–6/2025	
Kodin ulkopuolelle sijoitettujen alle 18-vuotiaiden osuus vähenee (tavoite: enintään 1,2 %)	1,5 %	Raportointi tilinpäätöksessä	
Hoitotakuun toteutuminen lasten ja alle 23-vuotiaiden nuorten psykiatrisessa erikoissairaanhoidossa	331 odottajaa, yli 90 vrk 33,8 %	336 odottajaa, yli 90 vrk 23,9 %	
Keskeisimmissä palvelukokonaisuuksissa eteneminen			
1. Lasten, nuorten ja perheiden varhaisen tuen ja hoidon koordinoitu perhekeskuskokonaisuus			
Palvelukokonaisuuden tavoitteet		Etenemisen tilanne	
Varhaisen avun, tuen ja hoidon tarpeen tunnistaminen sekä lapsen, nuoren ja perheiden hyvinvoinnin ja avun tarpeisiin vastaaminen		Etenee suunnitellusti 	
Varhaisen tuen ja hoidon mallin mukainen toiminta		Etenee suunnitellusti 	
Strategisissa toimenpiteissä eteneminen			
Lasten, nuorten ja perheiden varhaisen tuen ja hoidon koordinoitua palvelukokonaisuutta on työstetty yhteistyössä kuntien ja järjestöjen kanssa. Yhtenäinen palveluohjausmalli on edennyt kehittämistyönä koko Pohteen alueelle. Varhaisen tuen toimintamalli on rakennettu esitestausvaiheeseen.			
2. Monialaisesti vaativia erityispalveluita tarvitsevien lasten ja nuorten hoito- ja palveluketju			
Palvelukokonaisuuden tavoitteet		Etenemisen tilanne	
Monialaisesti vaativia erityispalveluita tarvitsevien lasten ja nuorten tunnistaminen		Etenee suunnitellusti 	
Tarpeenmukainen tuki ja hoito toimintamallien mukaisesti		Etenee suunnitellusti 	
Strategisissa toimenpiteissä eteneminen			
Monialainen kehittämistyöryhmä on koottu ja asiakasprofilointi tehty.			

5.2 Työikäiset

Palvelukokonaisuuksien tavoitteissa etenemisen tilanne.

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

Työikäiset (omistaja Päivi Peltokorpi)		
Päättavoite vuosille 2025–2027		Etenemisen tilanne
Työikäinen saa kansansairauksiin ja niiden ennaltaehkäisyyn monialaista tukea, ohjausta, hoitoa ja kuntoutusta, jotka edistävät hänen hyvinvointiaan, elämänlaatua sekä työ- ja toimintakykyä ja ehkäisee syrjäytymistä.		Etenee suunnitellusti ●
Mittarit tavoitteen seurantaan	Lähtötilanne	1–6/2025
Psykiatrisen laitoshoidon hoitopäivät (kpl) (tavoite: vähenee)	25 860 (1–6/2024)	24 744 (-4.5 %)
Lihavien osuus (kehon painoindeksi BMI ≥ 30 kg/m²) % (tavoite: vähenee)	25,8 (2024)	Raportointi tilinpäätöksessä
Työttömien terveystarkastukset, % työttömistä (ind. 5274)	3,7 (2024)	Raportointi tilinpäätöksessä
Keskeisimmissä palvelukokonaisuuksissa eteneminen		
1. Mielenterveyteen, päihde- ja riippuvuuteen erityistä tukea tarvitsevien työikäisten palvelukokonaisuus		
Palvelukokonaisuuden tavoitteet		Etenemisen tilanne
Työikäinen saa mielenterveys-, päihde- ja/tai riippuvuussairauksiin monialaista tukea, hoitoa ja kuntoutusta, jotka edistävät hänen toimintakykyään, elämänlaatua ja työelämään osallistumista.		Etenee suunnitellusti ●
Työikäisen mielenterveys-, päihde- ja/tai riippuvuussairauden pahenemisvaihe tunnistetaan varhaisessa vaiheessa, hoitoa, kuntoutusta ja tukea annetaan monialaisesti ja oikea-aikaisesti hoidon ja palveluiden jatkuvuus varmistuen.		Etenee suunnitellusti ●
Strategisissa toimenpiteissä eteneminen		
Terapiat etulinjaan -hoidon porrastuksen käyttöönotto laajeni suunnitelmien mukaisesti. Psykoosipotilaan palveluketjun ja päihdepalveluketjun kuvaaminen etenivät suunnitellusti.		
2. Kansansairauksiin ja niiden ennaltaehkäisyyn tukea tarvitsevien työikäisten palvelukokonaisuus		
Palvelukokonaisuuden tavoitteet		Etenemisen tilanne
Työikäinen saa ohjausta ja tukea kansansairauksien ennaltaehkäisyyn, omahoitoon ja riskitekijöiden hallintaan.		Etenee suunnitellusti ●
Työikäisten riskitekijöiden (esimerkiksi ylipaino, liikkumattomuus, unihäiriöt, DM2-riski) tunnistaminen ja puheeksi ottaminen varhaisessa vaiheessa.		Etenee suunnitellusti ●
Strategisissa toimenpiteissä eteneminen		
Reittis Kohti hyvinvointia –verkkosivusto tukee asukkaita omaehtoisissa elintapamuutoksissa ja ammattilaisia riskitekijöiden tunnistamisessa. Sivusto on otettu hyvin käyttöön ja sen tueksi on järjestetty koulutuksia. Etäelintapaohjauksen toimintamallin perehdytykset etenivät, ja sote-keskuksiin suunniteltiin läsnäoloelintaparyhmiä. Lisäksi käynnistettiin elintapaohjaajien ja liikuntaneuvojien yhteistyö. Elintapaohjauksen kehittämistyö saa jatkoa Terveystietä –hankkeen myötä, jonka kautta ohjausta voidaan laajentaa yli 65-vuotiaille sekä vahvistaa yhteistyötä hyvinvointialueen ja kuntien välillä. Kansansairauksien hoitopoluista reumasairauksien hoitoketju on valmis, 1-tyyppin diabeteksen hoitoketju lausuntokierroksella ja aikuisten lihavuuden hoidon hoitoketju valmisteilla.		
3. Työkykyyn tukea tarvitsevien työikäisten palvelukokonaisuus		
Palvelukokonaisuuden tavoitteet		Etenemisen tilanne
Työikäinen saa tukea ja monialaista ohjausta työ- ja toimintakykyyn palvelutarpeen mukaisesti.		Etenee suunnitellusti ●
Työikäisen työkyvyn tuen tarve tunnistetaan, työ- ja toimintakykyä arvioidaan ja tuetaan monialaisesti sosiaali- ja terveystieteiden, kunnan, Kelan ja muiden tarvittavien tahojen keinoin.		Etenee suunnitellusti ●

Strategisissa toimenpiteissä eteneminen

Työttömien terveystarkastuksiin liittyvän toimintamallin yhtenäistäminen ja osaamisen keskittäminen alueellisesti eteni suunnitelmallisesti, vaikka käyttöönotto siirtyi alkuperäisestä aikataulusta. Medicubexin itsemittausten e-terveysasema otettiin käyttöön kesäkuussa tukemaan mallin toteutusta. TYÖOTE-toimintamallin käyttöönottoa edistettiin yhteistyössä perusterveydenhuollon ja psykiatrian kanssa, ja käyttöönotto laajentui myös kuntoutuspalveluihin. Rakenteellisen sosiaalityön toimenpidesuunnitelma on valmistumassa. Siinä kuvataan työikäisen syrjäytymisen ehkäisyyn liittyvät hyvinvoinnin edistämisen toimet ja niiden huomioiminen rakenteellisen sosiaalityön toteutuksessa.

5.3 Ikäihmiset

Palvelukokonaisuuksien tavoitteissa etenemisen tilanne.

Etenee suunnitellusti ●

Eteneminen on viivästynyt
tai sisältää muita haasteita ●

Ei ole käynnissä/edennyt ●

Ikäihmiset (omistaja Mervi Koski)		
Päätavoite vuosille 2025–2027		Etenemisen tilanne
Ikäihminen pystyy elämään ja asumaan kotona mahdollisimman pitkään toimintakykyisenä ja turvallisessa ympäristössä ja hän pystyy ylläpitämään mahdollisimman itsenäisesti terveyttään, hyvinvointiaan ja mielekästä elämää.		Etenee suunnitellusti ●
Mittarit tavoitteen seurantaan	Lähtötilanne	1–6/2025
75 vuotta täyttäneiden kotona asuvien osuus kasvaa (tavoite: 94 %)	93,4 % (12/2024)	94,0 % (6/2025)
Ikäihmisten osuus, jotka kokevat arkinsa ja elämänsä riittävän hyväksi eivätkä kaipaa muutosta, kasvaa (päivitty kahden/kolmen vuoden välein)	51 % (v.2021)	58 % (v.2024)
Lonkkamurtumat 65 vuotta täyttäneillä (päivitty kerran vuodessa, hyte-kertoimen tulosindikaattori)	0,7 % (v.2022)	0,7 % (v.2024)
Palvelutarpeen arvioinnin jälkeen ei-säännöllisiin palveluihin siirtyneiden osuus (tavoite: kasvaa)	-	Raportointi tilinpäätöksessä
Säännöllisen kotihoidon peittävyys yli 75-vuotiailla, % (tavoite: säännöllinen kotihoito 13 %)	12,1 % (12/2024)	12,1 %
Päivystyksessä käyneiden 75 vuotta täyttäneiden osuus vastaavan ikäisestä väestöstä (tavoite: vähenee)	20,4 % (1-6/2024)	20,3 %
Keskeisimmissä palvelukokonaisuuksissa eteneminen		
1. Ikäihmisen akuuttihoito- ja palveluketju		
Palvelukokonaisuuden tavoitteet		Etenemisen tilanne
Ikääntynyt saa välttämättömät kiireelliset palvelut		Etenee suunnitellusti ●
Kotisairaalatoiminnan laajentuminen uusien potilasryhmien osalta ja tuottavuuden parantaminen		Etenee suunnitellusti ●
Kuntoutusyksiköiden toiminnan vakiinnuttaminen ja yksikköön siirtymisen sujuvoittaminen		Etenee suunnitellusti ●
Strategisissa toimenpiteissä eteneminen		
Akuuttiverkoston yhteisiä toimintamalleja edistettiin suunnitelman mukaisesti ja ensimmäinen asiakaskoordinaattoreiden verkostotapaaminen on järjestetty. Kuntoutusyksikköön ohjautumisessa on otettu käyttöön Uoma järjestelmä helmikuun alussa. Palveluohjauksen roolia kuntoutusyksiköissä vahvistetaan. Luotu yhteneväisiä toimintamalleja kotikuntoutuksen ja kotihoidon käynnistämiseksi keskittämällä akuuttiverkoston palveluohjausta asiakaskoordinaattoreille. Kotisairaala kasvaa edelleen nopeasti Oulun alueella. Kotisairaalan työntekijäpanos ei riitä toiminnan nopeaan laajenemiseen ja haastaa tilannetta. Kotisairaalatoiminnalla arvioidaan edelleen olevan kasvupotentiaalia. Geriatrian ja yleislääketieteen osastoilla paljon palveluita käyttävät potilaat ovat lähes kokonaan palveluiden piirissä olevia henkilöitä.		

2. Muistioireisen asiakkaan hoito- ja palveluketju	
Palvelukokonaisuuden tavoitteet	Etenemisen tilanne
Muistipolkumallin kuvaaminen ja mallin mukainen toiminta eri sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköissä tukemaan muistioireisen asiakkaan yhdenvertaista ja saavutettavaa hoitoa, palvelua ja kuntoutumista.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita 
Varhaisella muistidiagnostiikalla pyritään saamaan asiakkaalle toimintakykyisiä vuosia ja ehkäisemään säännöllisen palvelun tarvetta.	Etenee suunnitellusti 
Strategisissa toimenpiteissä eteneminen	
Muistikoordinaattori toiminta on käynnissä. Muistipoliklinikoiden puhelinpalvelu toimii hyvin. Muistikoordinaattorille on tällä hetkellä jonoa hoitovelasta ja lisääntyneestä lähetemäärästä johtuen. Jonon purkaminen on aloitettu. Lievää kognitiivista heikentymää sairastavien seurantakäyntien sisältöä yhtenäistettiin.	
3. Parantumattomasti sairaan hoito- ja palveluketju	
Palvelukokonaisuuden tavoitteet	Etenemisen tilanne
Elämän loppuvaiheen laadukas palliatiivinen hoito ja saattohoito ovat saatavilla sitä tarvitseville ja haluaville.	Etenee suunnitellusti 
Palliatiivisen hoidon ja saattohoitoketjun päivittäminen ja sen mukainen toiminta parantumattomasti sairaan ikääntyneen hoidossa.	Etenee suunnitellusti 
Strategisissa toimenpiteissä eteneminen	
Kotona ilman palveluita asuvien hoidon jatkuvuusmallia edistetty koko Pohteen alueella. Myös kotihoidon ja ikäihmisten asumispalveluiden asiakkaille nimettiin omalääkäri ja yhtenäistettiin määräaikaistarkastusten ja ennakkoivien hoitosuunnitelmien toteuttamista. Kaikille säännöllisten palveluiden asiakkaille ei ole vielä tehty ennakkoivaa hoitosuunnitelmaa. Parannettu omalääkärien tavoitettavuutta. Pohteen kotisairaalan toimintamallin kuvausta jatkettu. Palliatiivisen kotisairaalan vas-tuulääkäri nimettiin. Yksiköiden palliatiivisen hoidon osaamiskartoituksen perusteella tehty suunnitelma osaamisen vahvistamiseksi. Kiinnitetään erityistä huomiota kuntoutusyksiköiden osaamiseen ja toimintamalleihin. Valmisteltu suoralupamenettelyn toimintamallia palliatiivisessa hoidossa oleville asiakkaille.	

6 Katsaus toimialueiden toimintaan ja talouteen

6.1 Sosiaali- ja terveystoimen palvelut

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

Palveluiden saatavuus

Hoitopääsytiedot ovat Pohteella kattavia somaattisen erikoissairaanhoidon osalta, mutta psykiatrian tiedoissa on vaihtelua. Perusterveydenhuollon hoitopääsytiedot ovat osin vaillinaisia. Sosiaalihuollon lakisääteisten määräaikaisten seuranta ja tiedonkeruu toteutuvat edelleen sirpaleisesti alueiden eri tietojärjestelmistä haitaten palveluun pääsyn seuranta ja tiedolla johtamista.

Hoitoon- ja palveluunpääsytiedon saatavuuteen ja kattavuuteen vaikuttavat kolme päätekijää. Isoimpana on pidemmältä ajalta kertynyt koulutusvelka. Koulutustarvetta entisestään lisää uusi organisaatio ja sen uudistuvat palvelut sekä lainsäädännön toistuvat ja nopeat muutokset. Nykykäytössä olevien tietojärjestelmien tekniset toteutukset haastavat ja osin myös estävät hoitoon- ja palveluunpääsytiedon kertymisen, esimerkkinä suun terveydenhuollossa asiakkaan itse tekemä ajanvaraus. Myös toiminnan kompleksisuus vaikeuttaa osaltaan hoitoon- ja palveluun pääsyn seurantaan tarvittavan tiedon ehyenä pysymistä. Koulutusvelan korjaamiseksi on pidetty kertauskoulutuksia ja koulutusta tehostetaan uusien asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönoton yhteydessä erikseen laaditun suunnitelman mukaisesti. Käyttöönoton yhteydessä muodostetaan yhdessä palvelutuotannon ammattilaisten ja esihenkilöiden kanssa yhteiset toimintamallit, jotka ohjaavat järjestelmien käyttöä ja niihin kirjaamista. Nykyisten järjestelmähaasteiden ehkäisemiseksi tehdään tiivistä asiantuntijayhteistyötä muun muassa uuden Esko potilastietojärjestelmän toiminnallisuuden kehittämisessä.

Lakisääteiset hoito- ja palvelutakuut toteutuivat Pohteella vaihtelevasti eri palveluissa kesäkuun 2025 tilanteen mukaisesti. Riittävän henkilöstön turvaamiseen liittyvät haasteet vaikuttivat muun muassa hoito- ja palvelutakuiden toteutumiseen. Toisaalta myös kysyntä kasvoi osassa palveluita. Hoito- ja palvelutakuiden toteutuminen on kuvattu taulukoissa 29 ja 30. Tiedoissa on käytetty kulloinkin voimassa olevia lainsäädännön aikarajoja. Hoito- ja palvelutakuun tarkemmat toteumatiedot on kuvattu osana toimialueiden tekstiä.

Lakiin perustuva hoitopääsyn aikaraja	6/2025	6/2024	Hoito-takuun toteutuminen	Muutos verrattuna vuoteen 2024	Tiedon laatu ja kattavuus
Erikoissairaanhoidon hoitopääsy, yli 6kk hoitoa odottaneiden osuus (kaikki erikoissalat, Oulun yliopistollinen sairaala, Oberon-tieto)	22 %	24 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Parantunut ➔	Laatu ja kattavuus on hyvä
Erikoissairaanhoidon hoitopääsy, yli 6 kk hoitoa odottaneiden osuus (Oulu, Kuusamo ja Raahe, Lifecare-tieto)	21 %	38 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Parantunut ➔	Laatu ja kattavuus vaihtelevaa Ylivieska: Erikoissairaanhoidon tiedot eivät ole mukana

Lakiin perustuva hoitoonpääsyn aikaraja	6/2025	6/2024	Hoito-takuun toteutuminen	Muutos verrattuna vuoteen 2024	Tiedon laatu ja kattavuus
					THL:n tiedon vastaanoton ongelmien vuoksi.
Alle 23 v. lasten ja nuorten mielenterveyspalvelujen hoitoonpääsy, yli 3 kk hoitoa odottaneiden osuus (Oulun yliopistollinen sairaala, Oulu ja Raahen)	22 %	43 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Parantunut ➔	Laatu ja kattavuus: OYS: Hyvä Oulu ja Raahen: Vaihtelevaa Kuusamo: Ei saatavilla tietoa Ylivieska: Erikoissairaanhoidon tiedot eivät ole mukana THL:n tiedon vastaanoton ongelmien vuoksi.
Perusterveydenhuollon hoitoonpääsyn 3 kk enimmäisajan toteutuminen (kaikki ammattiryhmät ja palvelumuodot), 23 vuotta täyttäneet	99 %	98 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Vähäinen muutos ➔	Tiedon kattavuus 17 % (tavoite 50–70 %)
Perusterveydenhuollon hoitoonpääsyn 14 vrk enimmäisajan toteutuminen (kaikki ammattiryhmät ja palvelumuodot), alle 23-vuotiaat	91 %	79 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Parantunut ➔	Tiedon kattavuus 14 % (tavoite 50–70 %)
Suun terveydenhuollon hoitoonpääsyn 6 kk enimmäisajan toteutuminen (kaikki ammattiryhmät), 23 vuotta täyttäneet	100 %	98 %	Toteutuu	Parantunut ➔	Tiedon kattavuus 12 % (tavoite 30–50 %)
Suun terveydenhuollon hoitoonpääsyn 4 kk enimmäisajan toteutuminen (kaikki ammattiryhmät), alle 23-vuotiaat	98 %	99 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Vähäinen muutos ➔	Tiedon kattavuus 3 % (tavoite 30–50 %) Matalan kattavuuden syynä potilastietojärjestelmän tekniset rajoitteet, henkilöstön osaamisvajetta sekä toimintatapojen vaikutus tiedon saatavuuteen.

Taulukko 30: Hoitoonpääsyn toteutuminen lakisääteisessä ajassa terveydenhuollossa.

Lakiin perustuva palveluihin pääsyn aikaraja	1-6/2025	1-6/2024	Palvelutakuun toteutuminen	Muutos verrattuna vuoteen 2024	Tiedon laatu ja kattavuus
Alle 18-vuotiaiden lasten ja nuorten palvelutarpeen arvioinnin valmistuminen 3 kk kuluessa	84 %	82 %	Ei toteudu kaikilla asiakkailla	Parantunut ➔	Kattavuus: Oulun palvelualueen tiedot
lääkkäiden ympärivuorokautisen palveluasumisen keskimääräinen palveluihin pääsy aika 3 kk kuluessa	64 vrk	68 vrk	Toteutuu lakisääteisessä palveluihin pääsyajan puitteissa	Parantunut ➔	Kattavuus: Koko Pohde (manuaalinen tiedonkeruu)

Taulukko 31: Palveluihin pääsyn toteutuminen lakisääteisessä ajassa sosiaalipalveluissa.

Ensihoidon palvelutasopäätöksen mukaiset potilaiden tavoittamisajat paranivat kaikilla alueilla edellisvuoteen verrattuna ja kehityssuunta saatiin käännettyä. Palvelutasopäätöksen tavoiteaikoihin ei vielä päästä. Kehitystyötä jatketaan edelleen.

Ensihoidon palvelutasopäätöksen toteuma

	A/B		A/B		C		D		ed. vuoteen verrattuna
	Med (50 %)		90 %		90 %		90 %		
	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	
Ydintaajama	0:06:47	0:07:10	0:10:36	0:11:11					Parantunut ↑
Muu taajama	0:09:11	0:09:43	0:18:26	0:20:21	0:33:18	0:35:17	0:47:48	0:51:17	
Asuttu maaseutu	0:17:38	0:18:51	0:33:08	0:33:37					
Muut alueet	Ei määritellä	Ei määritellä	Ei määritellä	Ei määritellä	Ei määritellä	Ei määritellä	Ei määritellä	Ei määritellä	

Taulukko 32: Ensihoidon palvelutasopäätöksen toteuma (lohenpunaisella esitetty palvelutasopäätöksen tavoitteiden ylitykset).

Pelastustoiminnan toimintavalmiusaikavaatimukset toteutuivat koko aluetta tarkasteltaessa hyvin. Toteumatiedot ovat tarkemmin kuvattu osana pelastustoimen tekstiä.

6.1.1 Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria

Keskeiset nostot

- Strategiset toimenpiteet ovat edenneet suunnitellusti.
- Psykiatrian hoitopääsyn tilanne on parantunut.
- Jononpurkurahoituksella on lisätty henkilöstöä OYS Psykiatrialla ja käynnistetty rekrytointi perhekeskuspalveluiden palvelualueilla.
- Omaishoidon tuen kulut eivät näy toimialueen toteumassa.
- Lastensuojelun asiakaspalveluiden ostojen kustannusten nousu johtuu sekä hinnan- korotuksista että vaativamman laitoshoidon asiakasmäärien kasvusta.
- Oman toiminnan vahvistaminen on edennyt.

Tavoitteiden eteneminen ja muut keskeiset nostot

Toimialueella painotetaan vuonna 2025 tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteitä ja erityisesti oman toiminnan kehittämistä riittävän oman tuotannon varmistamiseksi kuten laki sosiaali- ja terveystalouden järjestämisestä edellyttää. Oman tuotannon kehittämisellä voidaan myös parantaa toiminnan taloudellisuutta ostopalveluiden tarpeen vähentyessä. Lisäksi toimialueen toiminnassa keskeistä on palvelu- ja toimialueiden välinen yhteistyö, palvelujen integraatio sekä ennaltaehkäisevien ja matalan kynnyksen palveluiden saatavuus.

Jononpurkurahoituksella toimialueella on lisätty henkilöstöresurssia OYS Psykiatria palvelualueella ja käynnistetty rekrytointi Perhekeskuspalveluiden palvelualueella. Kesäkuussa 2025 ovat tulleet päätökseen yhteistoimintaneuvottelut, joiden perusteella tehdään jatkossa muutoksia OYS Psykiatrian sekä lasten, nuorten ja perheiden erityispalveluiden johtamisrakenteeseen. Lisäksi aikuisten perustason sosiaalihuollon palveluiden ja aikuisten erityispalveluiden palvelualueiden vastuuyksiköitä muutetaan vastaamaan palvelualueella jo tehtyjä sisällöllisiä muutoksia.

Lastensuojelun tehtyjen huostaanottopäätösten määrä on vähentynyt viime vuoden vastaavasta ajasta 15,4 prosenttia (1–6/2025: 33; 1–6/2024: 39). Lastensuojelun sosiaalityöntekijöiden mitoitus-tilanne on korjaantunut edellisestä vuodesta ja on pysynyt vuonna 2025 lakisääteisellä tasolla. Uuden lastensuojelulaitos Helmen käyttöaste oli perustason yksikössä 91,4 prosenttia ja erityistason yksikössä 80 prosenttia.

Psykiatrian hoitoonpääsy on jatkanut parantumista vuonna 2025 ja alle 23-vuotiaiden psykiatrasta erikoissairaanhoidon odottavien määrä oli kesäkuussa 336 ja yli 90 vuorokautta hoitoa odottaneita heistä oli 72 henkilöä. Vuonna 2024 kesäkuussa odottajia oli 465 ja yli 90 vuorokautta odottaneita heistä 199 henkilöä.

Strategisten toimenpiteiden toteuman tilanne

Toteuman arviointi:

Toteutunut



Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan

JS = Järjestämissuunnitelma

PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös

TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma

PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus

Muu

Etenee suunnitellusti



Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita



Ei ole käynnissä/edennyt



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1-6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Lisätään palvelujen saatavuutta ja saavutettavuutta oikea-aikaisten palvelujen ja hoidon saamiseksi ennaltaehkäiseviä ja matalan kynnyksen palveluita painottaen (JS, TUTA, PK)	Lapsiperheiden palveluohjaus on laajentunut Koillismaan ja Oulunkaaren alueille. Palveluohjausta ja digitaalisten palveluiden saatavuutta on vahvistettu. Lakeuden ja Oulun palveluohjaus etenee suunnitellusti. Perhetyöhön sekä kasvatusta ja perheneuvontaan on aloitettu palvelupakettien työstäminen. Varhaista tukea on kehitetty koko Pohteen alueella yhdessä kuntien ja järjestöjen kanssa. Aikuisten sosiaalipalvelujen neuvontanumero on käytössä koko alueella. Sähköisten palvelujen käyttöönotto etenee. Matalan kynnyksen digitaalisia mielenterveyspalveluita on vahvistettu. Terapiatakuun toteuttamiseksi henkilöstön osaamista on vahvistettu, mutta toteutumisen seuranta ei ole vielä mahdollista.	Etenee suunnitellusti
Vahvistetaan ja kehitetään perustason mielenterveyspalveluita hoitoon pääsyn helpottamiseksi ja hoitojonojen lyhentämiseksi (JS (päivitys), TUTA, PK)	Oulaskankaan avo-osasto on lopetettu ja henkilöstö siirretty avohoittoon. Jonotilanne on parantunut koko alueella jononpurkuresurssien lisäämisen ansiosta. Lasten ja nuorten hoidontarpeenarviointia on kehitetty ja Oulun alueella jonotilanne purettu.	Etenee suunnitellusti
Painotetaan mielenterveys- ja päihdekuntoutujien palvelurakenteessa kotiin annettavia palveluita ja avohoidon (JS, TUTA, PK)	Kotiin annettavat palvelut ovat ensisijaisia, mikäli mielen-terveys- ja päihdekuntoutujan palvelutarpeisiin kytetään niiden avulla riittävällä tavalla vastaamaan. Ohjaajapalveluihin on lisätty työpanosta sisäisillä siirroilla.	Etenee suunnitellusti
Painotetaan lastensuojelussa ja lapsiperheiden sosiaalihuollon palveluissa avohoidon, kotiin annettavien sekä ehkäisevien ja matalan kynnyksen palveluita	Perhesosiaalityössä on vahvistettu suhdeperustaista työskentelyä. Huostaanotot ja lastensuojelun asiakkuudet ovat vähentyneet. Lastensuojelun ja lapsiperhepalveluiden yhteistyö on kehitetty tavoitteiden mukaisesti.	Etenee suunnitellusti

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toteuman tilanne 1-6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
(JS, TUTA, PK)	Lastensuojelussa avohuollon tukitoimet ovat ensisijaiset.	
Vahvistetaan palveluiden monituottajuumallia (JS, TUTA)	Käytössä oma tuotanto, ostopalvelut sekä palveluseteli. Lastensuojelussa on vakinaistettu tehostetun tuen tiimi ja omaa tukiperhetoimintaa on vahvistettu. Asumispalvelut on kilpailutettu.	Etenee suunnitellusti ●
Lisätään omaa tuotantoa mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumispalveluissa sekä lastensuojelun sijaishuollossa (JS, TUTA)	Toistaiseksi sopivia tiloja ei ole löytynyt oman toiminnan käynnistämiseksi mielenterveys- ja päihdeasumispalveluissa. Tiloja kartoitetaan edelleen. Lastenkoti Helmen toiminta on käynnistynyt helmikuussa 2025.	Etenee suunnitellusti ●

Taulukko 33: Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärä 30.6.2025 on vähentynyt 1,1 prosentilla (31 hlöä) edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna. Siitä huolimatta omaa tuotantoa on saatu vahvistetuksi erityisesti lastensuojelun ja mielenterveys- ja päihdekuntoutujien kotiin annettavissa palveluissa sekä perustettu lastenkoti Helmi. Määräaikaisten työ- ja virkasuhteisten osuus henkilömäärästä on vähentynyt viime vuoden tammi-kesäkuuhun verrattuna.

Palkallisen työpanoksen kasvuun on vaikuttanut oman palvelutoiminnan vahvistaminen, lainvastaisen hoitojonojen purkutoimenpiteet psykiatrian erikoissairaanhoidossa ja opiskeluhouollossa. Toteutunut työpanos on kasvanut edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna 0,2 prosenttia (5 työpanosta).

Sairauspoissaoloprosentti oli 5,2 prosenttia, mikä on vähemmän kuin edellisvuoden vastaavana aikana. Sairauspoissaoloprosentti on laskenut edellisvuoteen verrattuna OYS psykiatriaa lukuun ottamatta jokaisella palvelualueella. Tammi-kesäkuussa 2025 palvelussuhteessa olleista henkilöistä 1 368 henkilöllä (42,9 %) ei ollut lainkaan terveysperusteisia poissaoloja, mikä on 9 henkilöä vähemmän kuin vastaavana aikana vuonna 2024 (1–6/2024: 1 377 henkilöä).

Tammi-kesäkuussa 2025 sairausajan palkkakustannukset ilman työnantajan sivukuluja nousivat 2,2 prosenttia viime vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna, johtuen palkkakustannusten noususta. Palkallisia ja osapalkallisia sairauspoissaolopäiviä oli 25 557 kalenteripäivää tammi-kesäkuussa 2025, mikä on 1 452 kalenteripäivää vähemmän kuin viime vuonna vastaavana aikana.

Lähtövaihtuvuus on tammi-kesäkuun 2025 aikana on kasvanut edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna 9 henkilöllä (1–6/2024: 54 henkilöä, 1–6/2025: 63 henkilöä). Tässä lukumäärässä näkyvät lisääntyneet eläköitymiset.

Toimialueen asiakaspalvelujen ostot ovat toteutuneet kustannustasoltaan lähes samansuuruisena kuin edellisen vuoden vastaavana ajankohtana merkittävistä hinnankorotuksista huolimatta. Osittain tätä selittää oman tuotannon vahvistaminen perhekeskuspalveluissa, jossa ostopalvelujen käyttö on toteutunut lähes puolet pienempänä edelliseen vuoteen verrattaessa.

Avustusten toteumasta puuttuu edelleen toimialueella kuuluvat omaishoidon tuen kustannukset, jotka näkyvät vammaispalvelujen toimialueella. Kustannukset oikaistaan loppuvuodesta, kun kaikki asiakassiirrot on saatu tehtyä.

Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS psykiatria (1000 €)	KS 1-6/2025	Toteuma 1-6/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1-6/2025	TOT-% KS 1-6/2025	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	10 604	10 710	106	101,0 %	21 328	21 208	21 570
Myyntituotot	5 370	5 022	-348	93,5 %	8 342	10 739	11 028
Maksutuotot	3 627	3 583	-44	98,8 %	7 830	7 253	7 948
Tuet ja avustukset	1 325	1 860	536	140,4 %	4 589	2 649	2 071
Muut toimintatuotot	283	245	-38	86,5 %	566	566	522
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	0,0 %	0	0	1
TOIMINTAKULUT	-168 032	-170 522	2 490	101,5 %	-327 828	-327 739	-325 255
Henkilöstökulut	-80 968	-78 941	-2 027	97,5 %	-153 630	-153 610	-147 663
Palvelujen ostot yhteensä	-80 475	-85 734	5 259	106,5 %	-161 006	-160 951	-166 403
Asiakaspalvelujen ostot	-70 689	-75 571	4 883	106,9 %	-140 977	-141 377	-147 498
Muiden palvelujen ostot	-9 787	-10 163	376	103,8 %	-20 029	-19 573	-18 905
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-2 562	-2 559	-2	99,9 %	-5 124	-5 124	-5 334
Avustukset	-3 410	-2 704	-706	79,3 %	-6 833	-6 820	-4 842
Muut toimintakulut	-617	-584	-33	94,6 %	-1 235	-1 234	-1 013
TOIMINTAKATE	-157 428	-159 812	2 384	101,5 %	-306 500	-306 530	-303 684

Taulukko 35: Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

6.1.2 Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut

Keskeiset nostot

- Kiireettömään hoitoon pääsyssä oli haasteita sekä avosairaanhoidossa että suun terveydenhuollossa. Tilannetta pyrittiin parantamaan rekrytoinnilla, purkamalla jonoja lisätyönä ja ostopalveluilla sekä digiratkaisuilla, kuten hammastarkastuksen ajanvarauksen laajentamisella.
- Digitaalisen sote-keskuksen käyttö jatkoi kasvua. Palvelun saavutettavuutta paransivat Oma-Pohde – mobiilisovellus ja palvelun laajeneminen suun terveydenhuoltoon.
- Oulaskankaan perusterveydenhuollon ympärivuorokautinen päivystys siirtyi terveyden- ja sairaanhoidon palvelujen toimialueelle 1.4.2025 alkaen.
- Akuuttiosastojen toiminta tehostui alueellisen keskittämisen myötä, ja tavoitteen mukaiset 237 hoitopaikkaa toteutuivat kuormitusasteen ollessa 100,5 %.
- Sote-keskusten osalta käynnistettiin vaihtoehtoisten toimitilaratkaisujen valmistelemisen aluehallituksen päätöksellä (22.4.2025).

- Hoidon jatkuvuus -toimintamallin käyttöönotto laajeni. Malli on nyt käytössä 75 prosentilla Pohteen väestöstä.
- Sairauspoissaoloprosentti nousi hieman edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna, mutta oli yhä alle Pohteen tavoitetasoon.
- Henkilöstön saatavuuden haasteita oli paikoin edelleen.
- Toimintakatteen toteuma alittaa käyttösuunnitelman kesäkuun seurannassa, mutta tilinpäätösnusteen mukaan henkilöstökuluissa ja palvelujen ostoissa on ylitysriskiä. Lisäksi tulo-kertymä jää tavoitteesta. Ylitysriski pyritään poistamaan erityisesti sijaisten ja määräaikaisten käyttöä vähentämällä ja ostopalveluiden käyttöä hillitsemällä.

Tavoitteiden eteneminen ja muut keskeiset nostot

Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman sekä järjestämissuunnitelman keskeisinä tavoitteina on tarpeenmukaisten sosiaali- ja terveyskeskusten palveluverkoston ja palveluvalikoiman toimeenpanon eteneminen. Tilojen ja toiminnan kartoituksen yhteydessä Pohteella on todettu olevan sote-keskuk-sia ja -yksiköitä, joissa työskenteleminen aiheuttaa terveydelle haitallisia oireita, on todettu sisäil-maongelmia eikä tiloja voida enää korjata (Aluevaltuusto 29.10.2024). Sote-keskusten toimitilojen vuokrasopimusten päättyessä 31.12.2025 Pohteella on mahdollisuus harkita muita tilavaihtoehtoja. Aluehallitus päätti (22.4.2025) käynnistää vaihtoehtoisten toimitilaratkaisujen valmistelun siten, että ne voidaan huomioida vuosien 2026–2031 investointisuunnitelmassa. Valmistelussa arvioidaan sote-keskusten osalta uudisrakentaminen toiminnan ja tilatehokkuuden näkökulmasta. Liikkuva hammashoitola tarjosi suun terveydenhuollon palveluja Alavieskassa, Haapavedellä, Merijärvellä ja Reisjärvellä. Sen siirtyminen paikasta toiseen sujui alkuhaasteiden jälkeen ilman viiveitä, mutta toi-mintakulttuurin muutos on vaatinut aikaa ja henkilöstön motivointia. Haasteita on ollut erityisesti ti-lan ahtaudessa, lämpötilassa, viemäriverkkoon kytkemisessä ja tehtävien erilaisuudessa verrat-tuna perinteiseen hammashoitolaan. Asiakaspalaute on ollut positiivista. Taloudellinen haaste liit-tyy yksikön täysimääräiseen käyttöön, mikä edellyttää huolellista suunnittelua, seurantaa, ohjeis-tusta ja johtamista.

Avosairaanhoidossa ja suun terveydenhuollossa kiireettömään hoitoon pääsyn toteutumisessa oli haasteita. Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) tilastojen mukaan lääkärin kiireettömälle vas-taanotolle pääsi 64 prosenttia 0–22-vuotiaista potilaista (181 hlöä) 14 vuorokaudessa ja 23 vuotta täyttäneistä potilaista 85 prosenttia (2 019 hlöä) kolmessa kuukaudessa kesäkuussa. 0–22-vuotiai-den osalta hoitoonpääsy parani kaksi prosenttia ja 23-vuotta täyttäneiden osalta tilanne heikkeni seitsemän prosenttia joulukuuhun 2024 verrattuna. Suun terveydenhuollossa hammaslääkärin kii-reettömälle vastaanotolle pääsi 90 prosenttia 0–22-vuotiaista potilaista (208 hlöä) kolmessa kuu-kaudessa ja 23 vuotta täyttäneistä potilaista 91 prosenttia (988 hlöä) kuudessa kuukaudessa kesä-kuussa. 0–22-vuotiaiden osalta hoitoonpääsy heikkeni neljä prosenttia ja 23-vuotta täyttäneiden osalta viisi prosenttia joulukuuhun 2024 verrattuna. Hoitoon pääsyä parannettiin tehostamalla rek-rytointia, purkamalla jonoja lisätyöllä ja ostopalveluilla sekä jatkamalla hoidon jatkuvuuden ja hoi-don tarpeen arvioinnin kehittämistä. Suun terveydenhuollossa laajennettiin digitaalisen ajanvarauk-sen käyttöönottoa hammastarkastukseen jonottaville osassa yksiköitä ja jatkettiin lohjenneen ham-paan hoidon palvelusetelin käyttöä. Hoidon jatkuvuusmalli oli käytössä 75 prosentilla Pohteen vä-estöstä kesäkuun loppuun mennessä. COC-Indeksi lääkärin kiireettömälle vastaanotolle 24 kuu-kauden seuranta-ajalla oli 0,29.

Yhteyden saantia ja hoitoon pääsyä vahvasti myös digitaalinen sote-keskus, jonka käyttö on kasvanut tasaisesti. Palvelun saavutettavuutta paransi erityisesti OmaPohde -mobiilisovellus, joka tukee sujuvaa asiointia. Digitaalisen sote-keskuksen palvelut laajenivat suun terveydenhuoltoon, sillä asukkaille mahdollistui chat-palvelun käyttö osassa yksiköistä. Tammi-kesäkuun aikana Digitaalisessa sote-keskuksessa hoidettujen avosairaanhoidon asiakaskontaktien osuus oli jo 15,7 prosenttia kaikista avosairaanhoidon asiakaskontakteista (tavoite 20 %). Kuuden kuukauden aikana Digitaalisen sote-keskuksen suositteluindeksi (NPS) oli 43, mikä heijasti kasvaneen kysynnän vaikutusta odotusaikoihin ja resurssien riittävyyteen. Kuitenkin kesäkuuhun mennessä asiakastyytyväisyys parani, mikä näkyi myös NPS-luvun nousussa.

Oulaskankaan ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon päivystys siirtyi 1.4.2025 terveyden ja sairaanhoidon toimialueelle. Lääkäripalvelujen tuottajan vaihdos aiheutti alkuvaiheessa yhteistyöhaasteita. Myös aamuvuorojen potilasmäärissä näkyi kasvua. Kuusamossa päivystys jatkui ympärivuorokautisena. Jatkossa potilaiden ohjautumiseen kiinnitetään huomiota, sillä päivystykseen haakeutuu myös kiireettömän hoidon tarpeessa olevia. Raahessa kiirevastaanoton toiminta jatkui päivittäin klo 8–22. Yöaikaiset potilaat ovat pääosin siirtyneet hoidettaviksi virka-ajalla tai Oulaisten päivystykseen.

Akuuttiosastojen tavoitteena on tuottaa 237 paikkaa ja keskittää paikat alueellisesti isompiin yksiköihin sekä tarkastella yksityisten akuuttiosastopalvelujen tuottajien roolia sopimuksen päätyttyä. Toiminnan keskitettyä alueellisesti suurempiin yksiköihin, akuuttiosastojen toiminta tehostui. Tavoitteen mukainen 237 paikkaa toteutui kuormitusasteen ollessa 100,5 prosenttia. Tammi-kesäkuun aikana hoitopäiviä toteutui 43 133 kappaletta, joka oli lähes saman verran kuin edellisvuonna. Keskimääräinen hoitoaika laski kevään aikana ollen 6,6 vuorokautta tammi-kesäkuun aikana.

Strategisten toimenpiteiden toteuman tilanne

Toteuman arviointi:

Toteutunut	✓	Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan
		JS = Järjestämissuunnitelma
Etenee suunnitellusti	●	PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös
		TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	●	PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus
		Muu
Ei ole käynnissä/edennyt	●	

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toteuman tilanne 1-6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Akuuttiosastojen paikkojen keskittäminen alueellisesti isompiin yksiköihin. (TUTA)	Akuuttiosastot toimivat kymmenessä yksikössä maaliskuusta lähtien. Toiminta keskitettiin alueellisesti suurempiin yksiköihin, mikä mahdollistaa resurssin tehokkaamman käytön ja toiminnan yhtenäistämisen. Tavoitteena ollut 237 hoitopaikan kokonaismäärä saavutettiin suunnitellusti.	Toteutunut ✓
Yksityisten palvelujen tuottajien roolia akuuttiosastopalvelujen tuottajana tarkastellaan sopimusten päätyttyä. (TUTA)	Akuuttiosastot tuotettiin omana toimintana 93,7 prosenttisesti. Ainoastaan Siikalatvan akuuttiosasto jatkoi ulkoisena toimintana sopimuksen mukaan.	Etenee suunnitellusti ●
Digitaalisen sote-keskuksen palvelut ja palveluvalikoima laajenevat koko hyvinvointialueen laajuisesti.	Digitaalisen sote-keskuksen palvelut olivat käytössä koko hyvinvointialueella (pois lukien Siikalatva, jonka palvelut	Etenee suunnitellusti ●

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1-6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Kaikista avovastaanoton kontakteista 20 % hoidetaan digitaalisen sote-keskuksen kautta. (JS, TUTA)	tuottaa yksityinen palveluntuottaja). OmaPohde – mobiilisovellus lisäsi käytettävyyttä. Digitaalisen sote-keskuksen kontaktimäärät kasvoivat. Kaikista avosairaanhoidon kontakteista 15,7 prosenttia hoidettiin digitaalisen sote-keskuksen kautta.	
Sote-keskusten ja sote-yksiköiden palveluvalikoimaa tarkastellaan jatkuvasti ja vähintään vuosittain talous- ja toimintasuunnitelman laatimisen yhteydessä. Nykyisistä sote-yksiköistä (22) seitsemän sote-yksikön osalta arvioidaan toiminnan jatkoa (Aluevaltuusto 29.10.2024). (JS (päivitys), TUTA)	Sote-keskusten palveluverkostoa tarkasteltiin valmistelemalla vaihtoehtoisia toimitilaratkaisuja (Aluehallituksen päätös 22.4.2025). Sote-keskusten ja -yksiköiden aukioloajat yhtenäistettiin. Opetussote-keskuksen suunnittelutyötä jatkettiin yhteistyössä yliopistojen ja ammattikorkeakoulujen kanssa.	Etenee suunnitellusti ●
Liikkuvien sote-palvelujen kehittämistä jatketaan suun terveydenhuollossa (Aluevaltuusto 29.10.2024). (JS (päivitys), TUTA)	Pohteen eteläisellä alueella liikkuva hammashoitola palveli asukkaita suunnitelman mukaisesti Alavieskassa, Haapavedellä, Merijärvellä ja Reisjärvellä kuuden kuukauden aikana. Yksikön siirtyminen tapahtui sujuvasti aiheuttamatta viivästystä toimintaan.	Etenee suunnitellusti ●
Hoidon ja palvelun jatkuvuus ja moniammatillinen tiimimalli laajenevat kaikkiin sote-keskuksiin. (JS, TUTA)	Hoidon jatkuvuus -toimintamallin käyttöönotto laajeni Pyhäjoelle. Omalääkäri/omahoitaja -työpari on nimetty 75 prosentille Pohteen väestöstä. Moniammatillinen tiimimalli laajentui suunnitelmallisesti sote-keskuksiin. Yhteistyötä vahvistettiin avosairaanhoidon, kuntoutuksen, mielenterveys-, päihde-, sosiaali- ja vammaispalveluiden välillä. Konsultaatiokäytänteitä kehitettiin laajasti, ja ohjautumisen mallit sekä tiedonkulun prosesseja yhtenäistettiin yksiköissä.	Etenee suunnitellusti ●
Hoidon jatkuvuutta sekä ammattihenkilön tavoitettavuutta vahvistetaan erityisesti paljon palveluja tarvitseville. (Aluevaltuuston päätös 29.10.2024) (JS (päivitys), TUTA)	Paljon palveluita tarvitseville on nimetty omalääkäri / omahoitaja kaikilla avosairaanhoidon vastaanotoilla. Hoidon tarpeen arvioinnin yhtenäistämiseen ja tasalaatuisuuteen suunnitellut pilotit avosairaanhoidon vastaanotoilla ja suun terveydenhuollossa käynnistyivät. Asiakkaan yhteydenosaannin parantamiseksi pilottialueilla otettiin käyttöön yhteiset puhelinnumerot. Avosairaanhoidon vastaanotolla oli ajoittain resurssihaasteita. Kuitenkin yhteistyö tiivistyi alueilla ja tunnistettiin yhtenäistämistä vaativia toimenpiteitä. Suun terveydenhuollossa hoidon tarpeen arvioinnin laatua kehitettiin ja hammashoitajien tehtäväkuvia selkityttiin. Lisäksi chat otettiin käyttöön tavoitettavuuden vahvistamiseksi.	Etenee suunnitellusti ●
Sote-keskusten palveluprosesseja parannetaan ja asukkaiden palveluihin pääsyä helpotetaan palvelumuo- toilun avulla (Aluevaltuuston päätös 29.10.2024). JS (päivitys)	Sote-keskusten palveluprosesseja kehitettiin hyödyntämällä Älykäs hoidon tarpeen arviointi -työkalua. Sen käyttö oli aktiivista ja koettiin hyödylliseksi, sillä työkalu ohjaa huomioimaan asioita, jotka aiemmin saattoivat jäädä huomiotta. Lisäksi käyttäjät kokivat sen parantavan kirjaamisen nopeutta ja laatua erityisesti kiireellisissä tapauksissa. Myös terveyshyötyarvio -työkalun käyttöä päästiin kokeilemaan kesäkuussa. Suun terveydenhuollossa Oulun Dentopoliksessa pilotoitiin moniammatillista toimintamallia, jonka avulla asiakas voi saada kaiken tarvitsemansa hoidon yhdellä käyntikerralla. Tulokset osoittivat, että 54 % asiakkaista pystyttiin hoitamaan suuhygienistin vastaanotolla kokonaan ja hamlas- lääkärin työaikaa vapautui vaativampiin toimenpiteisiin. Asiakkaat kokivat palvelun laadukkaaksi. Hoitomallin avulla	Etenee suunnitellusti ●

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toteuman tilanne 1-6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
	resursseja voidaan käyttää tehokkaammin ja parantaa asiakkaan hoitoon pääsyä.	
Perusterveydenhuollon ympärivuorokautinen päivystys siirtyy terveyden ja sairaanhoidon toimialueelle Kuusamossa 1.1.2025 ja Oulaskankaalla 1.4.2025. Raahen ympärivuorokautinen päivystys lakkaa 31.12.2024 ja jatkuu kiirevastaanottona iltaisin ja viikonloppuisin 1.1.2025 alkaen (Aluevaltuuston päätös 6/2024). (JS (päivitys), TUTA)	Oulaskankaan ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon päivystystoiminta siirtyi terveyden- ja sairaanhoidon toimialueelle 1.4.2025. Kuusamon perusterveydenhuollon päivystys jatkui ympärivuorokautisena. Raahessa kiirevastaanoton toiminta jatkui päivittäin klo 8–22.	Etenee suunnitellusti ●
Uuden potilastietojärjestelmän käyttöönotto vaiheittain. (JS)	ESKO-potilastietojärjestelmä otettiin suunnitellusti käyttöön perusterveydenhuollossa Tyrnävällä ja Hailuodossa 25.4.2025. Käyttöönotto eteni aikataulussa ja sujuvasti. Työntekijöiden tukena toimivan intensiivitutkimuksen avulla pystyttiin ratkomaan mahdolliset ongelmatilanteet nopeasti, mikä osaltaan varmisti onnistuneen siirtymän uuteen järjestelmään.	Etenee suunnitellusti ●
Sote-palveluiden integraation vahvistaminen (PK, JS)	Sote-palveluiden integraatiota edistettiin yhtenäistämällä toimintamalleja, tiedonkulun prosesseja ja konsultaatiokäytänteitä sekä palveluihin ohjaamisella matalalla kynnyksellä. Lisäksi hankkeessa kehitettiin palveluketju lapsen kehitysvamman tunnistamiseen, diagnostiikkaan ja tarpeenmukaisten palveluiden järjestämiseen. Palveluketjuun sisältyy varhaisen tunnistamisen työkalu, joka tukee kehitysvamman havaitsemista mahdollisimman varhaisessa vaiheessa. Käyttöönottoa edistettiin koulutuskokonaisuuden avulla.	Etenee suunnitellusti ●
Työikäisten riskitekijöiden (esimerkiksi ylipaino, liikkumattomuus, unihäiriöt, DM2-riski) sekä mielenterveys- päihde- ja/tai riippuvuussairauden pahenemisvaiheen tunnistaminen ja puheeksi ottaminen varhaisessa vaiheessa (PK)	Reittis Kohti hyvinvointia –verkkosivusto tukee asukkaita omaehtoisissa elintapamuutoksissa ja ammattilaisia riskitekijöiden tunnistamisessa. Sivusto on otettu hyvin käyttöön ja sen tueksi on järjestetty koulutuksia. Etäelintapaohjauksen toimintamallin perehdytykset etenivät, ja sote-keskukseen suunniteltiin läsnäoloelintaparyhmiä. Lisäksi käynnistettiin elintapaohjaajien ja liikuntaneuvojien yhteistyö. Elintapaohjauksen kehittämistyö saa jatkoa Terveystien hankkeen myötä, jonka kautta ohjausta voidaan laajentaa yli 65-vuotiaille sekä vahvistaa yhteistyötä hyvinvointialueen ja kuntien välillä. Kansansairauksien hoitopoluista reumasairauksien hoitoketju on valmis, 1-tyyppin diabeteksen hoitoketju lausuntokierroksella sekä aikuisten lihavuuden hoidon hoitoketju ja psykoosipotilaan palveluketju ovat valmisteilla.	Etenee suunnitellusti ●
Työikäisen työkyvyn tuen tarpeen tunnistaminen, työ- ja toimintakyvyn arvioiminen ja tukeminen monialaisesti (PK)	Työttömien terveystarkastuksiin liittyvän toimintamallin yhtenäistäminen ja osaamisen keskittäminen alueellisesti eteni suunnitelmallisesti, vaikka käyttöönotto siirtyi alkuperäisestä aikataulusta. Medicubexin itsemittausten e-terveysasema otettiin käyttöön kesäkuussa tukemaan mallin toteutusta. TYÖOTE-toimintamallin käyttöönottoa edistettiin yhteistyössä perusterveydenhuollon ja psykiatrian kanssa, ja käyttöönotto laajentui myös kuntoutuspalveluihin. Rakenteellisen sosiaalityön toimenpidesuunnitelma on valmistumassa. Siinä kuvataan työikäisen syrjäytymisen ehkäisyyn liittyvät hyvinvoinnin edistämisen toimet ja niiden huomioiminen rakenteellisen sosiaalityön toteutuksessa.	Etenee suunnitellusti ●

Taulukko 36: Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärässä 30.6.2025 tapahtui kasvua 0,5 prosenttia (10 hlöä) edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna. Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman sekä järjestämissuunnitelman toimeenpanon etenemisen myötä 1.1.2025 siirrettiin OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito toimialueen vastuuyksiköistä hoitohenkilöstöä terveyden- ja sairaanhoidon toimialueelle Raahan ja Kuusamon sekä 1.4.2025 Oulaisten vastaanoton vastuuyksikköihin. Oulaisten akuuttiosaston siirtyminen terveyden- ja sairaanhoidon toimialueelle lisäsi akuuttiosastojen henkilöstömäärää. Kalajoen akuuttiosaston lakkautuminen elokuussa 2024 vähensi henkilöstömäärää. Henkilöstöresursseja jouduttiin vähentämään sekä sote-keskusten palveluverkoston muutosten että hoitotakuun uudistuksen myötä vähentyneen rahoituksen vuoksi. Määräaikaisten työ- ja virkasuhteisten osuus henkilömäärästä laski hieman (0,6 %) viime vuoden tammi-kesäkuuhun verrattuna. Tammi-kesäkuussa palkallinen työpanos nousi hieman (0,8 %) ja toteutunut työpanos laski hieman (0,2 %) edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan. Palkallisen työpanoksen toteuma oli 98,9 prosenttia käyttösuunnitelmasta.

Lähtövaihtuvuus pysyi samana tammi-kesäkuun 2025 aikana edellisvuoteen verrattuna. Päättymisissä näkyy selkeää nousua eläkkeelle siirtymisissä sekä selkeää vähenemistä irtisanoutuneiden määrässä edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna.

Sairauspoissaoloprosentti nousi hieman edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna, mutta on yhä alle Pohteen tavoitetason (5 %). Laskua oli kaikissa muissa palvelualueissa paitsi suun terveydenhuollossa ja työterveyshuollossa missä sairauspoissaolot hieman nousivat. Tammi-kesäkuussa palvelussuhteessa olleista henkilöistä 47,5 prosentilla ei ollut lainkaan terveystilastoja poissaoloja, mikä on samaa tasoa kuin viime vuonna vastaavana aikana. Tammi-kesäkuussa sairausajan palkkakustannukset ilman työnantajan sivukulua laskivat hieman (0,4 %) viime vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna.

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1–6/2025	Toteuma 1–6/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1–6/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.6.	1 780	1 964	1 954	0,5 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.6.	25,9 %	29,0 %	29,6 %	vähentynyt	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	1 503,3	1 545,1	1 532,2	12,9 (0,8 %)	1 562,8	98,9 %
Toteutunut työpanos	1 205,0	1 276,0	1 278,8	-2,8 (-0,2 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	4,4 %	4,5 %	4,4 %	0,1 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	37,7 %	47,5 %	47,1 %	kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	2 651 235	1 448 729	1 454 012	-0,4 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	6,6 %	3,1 %	3,1 %	ennallaan	vähenee	-

Taulukko 37: Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics 6.8.2025 ja Tableau 11.8.2025).

Talouden toteuma

Kesäkuun seurannassa toimintakatteen toteuma alittaa käyttösuunnitelman 1,6 miljoonaa euroa eli 1,9 prosenttia. Toimintakulujen alitus on 1,4 miljoonaa euroa. Lisäksi toimintatuottojen toteumassa on hieman ylitystä, +0,2 miljoonaa euroa, käyttösuunnitelmaan verrattuna.

Oulaskankaan ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon päivystystoiminta siirtyi OYS-sairaala-palveluista terveyden- ja sairaanhoidon toimialueelle 1.4.2025. Määrärahasiirtoa ei ole vielä toteutettu, vaan talousarviomuutos viedään aluehallituksen ja aluevaltuuston käsittelyyn syyskuussa. Toteumaan sisältyy päivystyksen toimintakuluja (netto) kolmelta kuukaudelta noin 0,9 miljoonaa euroa.

Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksujen enimmäismäärät nousivat vuoden 2025 alusta. Perusterveydenhuollon maksuja korotettiin pääsääntöisesti 22,5 prosentilla ja korotus huomioitiin toimialueen talousarviossa asiakasmaksutuottojen lisäyksenä. Maksutuottojen osalta kertymä oli kesäkuussa lähes talousarvion mukainen. Työterveyshuollon tuloja toteutuu enemmän sisäisinä tuloina, eivätkä ne näy toimialueen (ulkoisten toimintatuottojen) tulokertymässä. Tilinpäätösennusteen mukaan toimintatuotot kasvavat vuoteen 2024 verrattuna, mutta alittuvat hieman talousarviosta.

Henkilöstökulut alittavat käyttösuunnitelman kesäkuun seurannassa, mutta palkankorotukset ja kertaerät nostavat henkilöstökustannuksia arvioitua enemmän. Tilinpäätösennusteen mukaan henkilöstökuluissa on ylitysriskiä.

Asiakaspalvelujen ostojen toteuma ylittää käyttösuunnitelman. Asiakaspalvelujen ostot ovat vähentyneet vuoteen 2024 verrattuna akuuttihoitojen ostojen vähentyessä. Suun terveydenhuollon palvelusetelin käyttö on kasvanut. Digitaalisen sote-keskuksen asiakaspalvelujen ostoja on toteutunut noin 1,3 miljoonaa euroa; vuonna 2024 ostot katettiin hankerahoituksella. Asiakaspalvelujen osastoissa ennakoidaan ylitysriskiä.

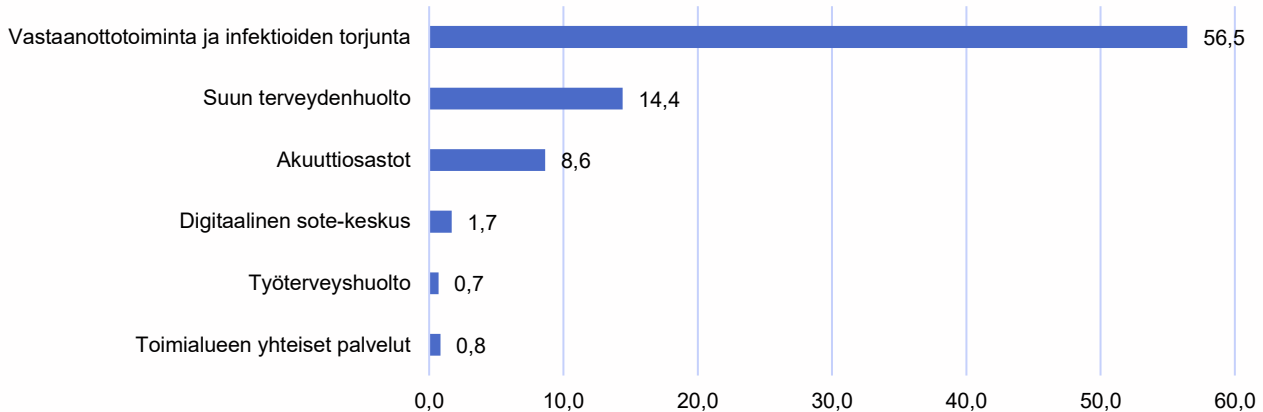
Työvoiman vuokraus sisältyy muiden palveluiden ostoihin, ja sitä on toteutunut kesäkuun loppuun mennessä 1,3 miljoonaa euroa. Toteuma on vastaavalla tasolla kuin edellisvuoden tammi-kesäkuussa. Talousarviossa ei ole varauduttu vuokratyövoiman käyttöön. Henkilöstön saatavuuden haasteita on paikoin ja vuokratyövoimaa tullaan edelleen tarvitsemaan. Muiden palvelujen ostojen toteuma on kuitenkin kokonaisuudessaan lähes käyttösuunnitelman mukainen.

Ilmaisjaettavien tarvikkeiden ja hoitotarvikkeiden kuluihin varattiin yhteensä 12 prosentin kasvu vuoteen 2024 verrattuna. Alkuvuoden toteumassa on alitusta käyttösuunnitelmaan. Ilmaistarvikkeiden ja hoitotarvikkeiden kustannusten kasvun oletetaan olevan hieman edellisvuotta maltillisempaa. 1.5.2025 voimaan tulleiden yhtenäisten hoitotarvikepalvelujen kriteereiden vaikutus näkyy loppuvuonna.

Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman tavoitteet kohdistuvat vastaanottotoimintaan, suun terveydenhuoltoon ja akuuttiosastojen toimintaan. Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen näyttäytyy palkallisen työpanoksen ja henkilöstökulujen sekä asiakaspalvelujen ostojen vähentymisenä. Akuuttiosastopaikkojen vähentämisen osalta päästiin tavoitteeseen jo vuoden 2024 aikana. Toimialueen tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman tavoitteiden ennustetaan pääosin toteutuvan.

Kesäkuun seurannan perusteella henkilöstömenoissa ja palvelujen ostoissa on ylitysriskiä. Lisäksi tulokertymän ennakoita jonkin verran alittuvan. Ylitysriski pyritään poistamaan erityisesti sijais-ten ja määräaikaisten käyttöä vähentämällä ja ostopalvelujen käyttöä hillitsemällä.

**Terveysten- ja sairaanhoidon palvelujen palvelualueet, toteuma 1-6/2025,
milj. euroa**



Kuvio 10: Terveysten- ja sairaanhoidon palvelujen palvelualueet, toteuma 1-6, toimintakate, ulkoiset nettomenot, miljoona euroa.

Terveys- ja sairaanhoidon palvelut (1000 €)	KS 1-6/2025	Toteuma 1-6/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1- 6/2025	TOT-% KS 1-6/2025	TA 2025 al- kuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	15 880	16 114	234	101,5 %	32 085	32 675	28 896
Myyntituotot	3 042	3 022	-20	99,3 %	6 986	7 006	7 361
Maksutuotot	12 803	13 014	211	101,6 %	25 027	25 597	21 242
Tuet ja avustukset	33	52	19	158,0 %	66	66	99
Muut toimintatuotot	3	27	24	883,5 %	6	6	194
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	2	2	0,0 %	0	0	9
TOIMINTAKULUT	-100 174	-98 819	-1 355	98,6 %	-198 499	-198 112	-185 284
Henkilöstökulut	-61 960	-61 161	-799	98,7 %	-118 823	-121 823	-111 624
Palvelujen ostot yhteensä	-19 830	-20 317	486	102,5 %	-39 348	-39 523	-39 949
Asiakaspalvelujen ostot	-7 513	-7 976	463	106,2 %	-14 894	-14 888	-16 668
Muiden palvelujen ostot	-12 317	-12 340	23	100,2 %	-24 454	-24 634	-23 281
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-16 895	-16 407	-488	97,1 %	-34 882	-33 790	-31 399
Avustukset	0	0	0	45,0 %	-1	-1	-3
Muut toimintakulut	-1 488	-934	-554	62,8 %	-5 446	-2 975	-2 310
TOIMINTAKATE	-84 294	-82 704	-1 590	98,1 %	-166 414	-165 437	-156 379

Taulukko 38: Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

6.1.3 Ikäihmisten palvelut

Keskeiset nostot

- Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteiden toimeenpanoa on jatkettu.
- 1.10.2024 käynnistyneen uuden organisaation mukainen johtaminen on tuonut esille tarvetta jatkaa eri palveluiden toimintamallien yhdenmukaistamista sekä organisatiorakenteen tarkastelua.
- Ympäri vuorokautisen palveluasumisen peittävyystavoitetta ja tiloja on tarkasteltu. Peittävyystavoite 6 % on saavutettu. Limingan ympäri vuorokautisen palveluasumisen Pajusirkku-yksikön liikkeenluovutus toteutui yksityisestä toiminnasta Pohteen toiminnaksi 1.4.2025.
- Ympäri vuorokautisen asumisen yhteistoimintaneuvottelut saatiin päätökseen Limingassa, Nivalassa, Ylivieskassa ja Oulussa.
- Lakisääteistä henkilöstömitoitusta on alennettu asteittain, ja 1.1.2025 alkaen toteutuneen henkilöstömitoituksen on oltava vähintään 0,60 työntekijää asiakasta kohden.
- Kotihoidon, yhteisöllisen asumisen ja ympäri vuorokautisen palveluasumisen järjestämistapa-analyysiä on käsitelty toimitelmissä. Yhteisöllisen asumisen hankinnan valmistelu etenee. Valmistelussa on myös huoneistojen välivuokrauksen käyttö.
- Kesäkuun seurannassa toimintakatteen toteuma alittaa käyttösuunnitelman 1,5 miljoonaa euroa. Tilinpäätösennusteen mukaan ylitysriskiä ennakoidaan kuitenkin erityisesti henkilöstömenoissa ja asiakaspalvelujen ostojen kokonaisuudessa. Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteiden taloudelliset vaikutukset kuitenkin näkyvät.

Tavoitteiden eteneminen ja muut keskeiset nostot

Ikäihmisten palveluiden toimialueen päätavoitteena on, että ikäihminen pystyy elämään ja asumaan kotona mahdollisimman toimintakykyisenä ja turvallisessa ympäristössä pitkään ja hän pystyy ylläpitämään mahdollisimman itsenäisesti terveyttään, hyvinvointiaan ja mielekästä elämää. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueella 75 vuotta täyttäneistä kotona asui 94 prosenttia kesäkuussa vuonna 2025. Kotona asuvien osuus on kasvanut vuoden 2024 joulukuun 93,3 prosentista ja asetettu tavoite on saavutettu.

Ikäihmisten kotona asumista on tuettu vahvistamalla kotiin annettavia palveluja. Gerontologisen sosiaalityön asiantuntijuuden vahvistamista on valmisteltu ikäihmisten palveluissa. Tavoitteena on laajentaa gerontologisen sosiaalityön saavutettavuutta koko Pohteen alueella turvaamaan asiakkaiden oikea-aikaiset palvelut. Ikäneuvolan toimintaa on vuoden 2024 aikana laajennettu ja ikäneuvolan toiminta on käynnistymässä jokaisen kunnan alueella. Omaishoitokeskuksen lisäresursointi on mahdollistanut vanhojen sopimusten päivittämisen ja uusien hakemusten nopeamman käsittelyn. Omaishoitajille on järjestetty valmennusta maaliskuussa kaikenikäisille omaishoitajuudesta, Kelan etuuksista, verotuksesta, Oima-järjestelmästä sekä unen, ravitsemuksen ja liikunnan merkityksestä. Ikä- ja omaishoitokeskus on mukana Sosiaali- ja terveysministeriön Hyvän työn -ohjelmassa, jossa selkeytetään henkilöstön työnjakoa vastuualueella.

POP-Digi-Hoitotakuu 2 -hankkeen (RRP2) kautta käyttöön otettiin ja pilotoitiin teknologiaratkaisuja Pohteen kuntoutusyksiköissä ja kotikuntoutustiimeissä. Vivago-hyvinvointikellot tuottavat dataa ammattilaisille asiakkaiden vuorokausi-rytmistä, unen laadusta ja määrästä sekä aktiivisuudesta. Tavoitteena on, että teknologiaa hyödynnetään asiakkaan arviointi- ja kuntoutusjaksolla arvioinnissa ja toimintakyvyn tukemisessa yhdessä asiakasta osallistaen. Hyvinvointitieto ja reaaliaikaiset herätteet parantavat turvallisuutta ja ovat osa niin kuntoutuksen kuin hoidon vaikuttavuuden seurantaa. Tietoja on hyödynnetty yksilöllisen hoidon, palvelujen tarpeen ja kuntoutuksen suunnittelussa sekä vaaratilanteiden ennakoinnissa. Lisäksi kotihoidossa on kokeiltu muuta sensoriteknikkaa. Alkuvuoden 2025 aikana on käyttöön otettu ikäihmisten palveluohjauksessa SBM (Solution Business Manager) toimintaprosessien automatisointiohjelmisto, jonka avulla voidaan seurata asiakkaan palvelupolkua, sekä palveluiden vireilletuloprosessia. SBM käyttöönottoa jatketaan asumis- ja palveluiden lyhytaikaishoidon koordinointiin. RRP2-hankkeen Ikäihmisten liikkuvan päivistysyksikön (kutsumanimellä IKILI) pilotti jatkui Oulun ja Kempeleen alueella yhden hengen yksiköllä. Toimintamallia on raportointiaikana suunniteltu jatkuvaksi hankkeen jälkeen muuttuen vuodenvaihteessa Pohteella uudenlaisena yhden hengen alue-ensihoidon yksikkönä. Ensihoidon ja ikäihmisten palvelujen välimaastoon kehitettävällä uudella palvelumuodolla tavoitellaan iäkkäiden ihmisten raskaimpien palvelujen käytön vähenemistä.

Säännöllisen kotihoidon asiakkaiden osuutta kaikista 75 vuotta täyttäneistä on tavoitteena vahvistaa. Kotihoitoa on kehitetty oman laadunparannusprojektin avulla sekä kotihoidon vertaiskehittämisen tulosten perusteella. Kehittämisen kohteena on ollut muun muassa omalääkäritoiminnan kautta ennakoivien hoitosuunnitelmien laatiminen kaikille säännöllisen avun asiakkaille ja henkilöstön osaamisen vahvistaminen. Turva-auttamispalveluasiakkaiden ja -hälytysten määrä on kasvanut edelleen. Kesäkuussa asiakkaita 6302 hlöä ja hälytyksiä 36500 kpl. Kotikuntoutuksen toimintaa on yhdenmukaistettu. Kotikuntoutusjaksolla asiakkaalle hankitaan tarvittava teknologia ja ohjataan/harjoitellaan sen käyttöä. Kotikuntoutuksen ja kotihoidon henkilökunnan osaamista on vahvistettu teknologiakoulutuksilla. Lääkkeenannosteluautomaattien käyttöä on laajennettu. Kotihoidossa otettiin käyttöön digivastaava -toimintamalli. Etäkotihoidon henkilöstömäärää on vahvistettu ja toimitiloja yhdistetty. Pohteella ei ole pystytty lisäämään teknologioiden hyödynnettävyyttä samassa suhteessa muiden hyvinvointialueiden kanssa (NHG raportti). Kotiin annettavissa palveluissa henkilöstön osaamista on vahvistettu myös kinestetiikka-koulutusten myötä. RAI-tietokannat on yhdistetty.

Kotisairaala tarjoaa sairaalatasoista hoitoa kotona kaikenikäisille potilaille vaihtoehtona osastohoidolle. Kotisairaaloimintaa on laajennettu ja kasvatettu tavoitteen mukaisesti, mutta tällä hetkellä asiakasmäärän kasvu keskittyy erityisesti Oulun, Oulunkaaren ja Pohteen eteläisen alueelle verrattaessa edellisvuoden vastaavaan aikaan. Kotisairaala on pystynyt vastaamaan pääsääntöisesti asiakastarpeeseen. Palliatiivisen kotisairaalan toiminta on vahvistunut. Entisen A2-hoitoringin toiminnan siirtyminen Oulun kotisairaalaan on sujunut hyvin. Kotisairaaloissa on ollut kesäkuun loppuun mennessä 392 saattohoitoa koko Pohteen alueella. Kotisairaaloiden asiakasohjausta on edelleen keskitetty Uoma-potilassiirtojärjestelmän ja KOTAS-tilannekeskusten kautta. KOTAS-tilannekeskuksen roolia haasteellisimpien kotiutuksien koordinoinnissa virka-ajan ulkopuolella on edelleen vahvistettu. Yöaikaisella KOTAS-toiminnalla on vastattu kotisairaalan asiakkaiden yöaikaiseen tuen tarpeeseen yhdessä ensihoidon kanssa. Yöaikaisen toiminnan tarve on lisääntynyt. KOTAS-tilannekeskuksen kontaktimäärät ovat kasvaneet 47 prosenttia viime vuoden vastaavaan aikaan verrattaessa. Kotisairaaloiden saattohoitoasiakkaiden yhteydenotoista on seurannut raportointikaudella 15 ensihoidon toteuttamaa yöllistä avunantotehtävää. Määrä on maltillinen, johtuen asiakkaiden ennakoivista hoitosuunnitelmista ja kotisairaalan muun toiminta-ajan organisoinnista.

Virka-ajan ulkopuolisen etälääkäripalvelun käyttö on kasvanut 32,1 prosenttia edellisen vuoden vastaavasta ajasta, keskimäärin on noin 1250 konsultaatiota kuukaudessa.

Ikäihmisten lyhytaikaiseen ja pitkäaikaiseen ympärivuorokautiseen palveluasumiseen kohdistuu merkittäviä toimenpiteitä tuottavuus- ja taloudellisuusohjelmassa. Ikäihmisten kotona asumisen ja kotiutumisen tukemiseksi on Pohteella lisätty kuntoutusyksikköpaikkoja ja asiakkaiden ohjautumista palveluun on kehitetty Uoma-järjestelmän avulla. Ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyystavoite kuusi prosenttia on saavutettu. Ympärivuorokautisen palveluasumisen palveluun pääsy on toteutunut alkuvuoden 2025 osalta edelleen lakisääteisessä kolmessa kuukaudessa (63,7 vrk) ja palveluun pääsyä odottavien määrä on laskenut alkuvuoden 2025 aikana alle kymmeneen. Asumispalveluasiantekijöiden siirtyminen hoitoyksikköön suunnitellaan yhdessä asiakkaan ja läheisten kanssa. Ympärivuorokautisen palveluasumisen sääntökirja on päivitetty vastaamaan vanhuspalvelulain muutosta henkilöstömitoituksen osalta. Ympärivuorokautisen palveluasumisen hankinnan tuottajat sitoutuivat hoitovuorokauden hinnan laskuun henkilöstömitoituksen laskuun perustuen 1.4.2025 alkaen.

Ikäihmisten palveluiden toimialueen asiakkaiden ja heidän läheisten antaman palautteen perusteella ikäihmisten palveluihin on oltu pääosin tyytyväisiä alkuvuoden 2025 aikana. Palvelu koettiin oikea-aikaiseksi ja turvalliseksi, ja apua sai tarvittaessa nopeasti. Hoitajat ja muu henkilökunta saivat paljon kiitosta ammattitaidostaan ja ystävällisyydestään. Moni koki, että kotona annettu hoito ja päivätoiminta lisäsivät turvallisuuden tunnetta ja helpottivat arkea. Yhteistyö asiakkaan kanssa ja tiedon saaminen koettiin pääosin hyväksi.

Strategisten toimenpiteiden toteuman tilanne

Toteuman arviointi:

Toteutunut



Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan

JS = Järjestämissuunnitelma

PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös

TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma

PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus

Muu

Etenee suunnitellusti



Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita



Ei ole käynnissä/edennyt



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1–6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Hyvinvointitapaamiset ja omaishoitajien terveystarkastukset laajenevat koko alueelle (JS)	Hyvinvointitapaamiset ovat käynnistyneet ja niitä toteutetaan ikäneuvoloissa. Osalla alueella käynnistyminen on viivästynyt alkuvuodesta, mutta toteutuu tämän vuoden aikana. Luotu yhteinen toimintamalli hyvinvointitapaamisiin koko alueella. Omaishoitajien tarkastuksia on tarjolla ikäneuvolassa sekä terveyden ja sairaanhoidon toimialueella. Tarkastusten osalta toimintamallin tarkastelua jatketaan.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita
Kotihoidon vahvistaminen tuottavuutta nostamalla (JS, TUTA)	Kotihoidon työajan toteutumista seurataan aktiivisesti NHG-raportoinnin kautta. Yksiköiden toimintatapoja ja malleja on yhdenmukaistettu. Asiakkaiden suunnitellut tunnit toteutuvat 97 prosenttisesti (NHG-raportti).	Etenee suunnitellusti
Yhteisöllisen asumisen paikkamäärän lisääminen (JS)	Yhteisöllisen asumisen paikkamäärän lisäämisen toimeenpanon edistäminen odottaa järjestämisen tavan päätöksentekoa ja hankintaa.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin lin- kitty*)	Toteuman tilanne 1–6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
		
Kuntoutusyksiköiden toiminnan vakiinnuttaminen ja yksiköihin siirtymisen sujuvoittaminen (JS, TUTA, PK)	Asiakasprofiilit on määritelty ja asiakasohjautuvuutta on selkeytetty mm. Uoma -ja SBM-järjestelmän käyttöönoton myötä. Yksiköiden yhteisiä toimintatapoja ja prosesseja on kehitetty. Henkilöstön koulutustarpeet on kartoitettu ja tehty koulutussuunnitelmat. Yksikkörakenteiden tarkastelua jatketaan.	Etenee suunnitellusti 
Kotisairaaloiminnan laajentuminen uusien potilasryhmien osalta ja tuottavuuden parantaminen (PK)	Kotisairaalan toiminnan Tableau-raportti saatu käyttöön tiedolla johtamisen tueksi. Kotisairaalan volyymi on keskimääräisesti Pohteella kasvanut, suurin kasvu Oulun alueella. Palliatiivisten asiakkaiden osuus on kasvanut. Alueellisesti asiakasmäärien ja -ryhmien tarkempaa tarkastelua ja kotisairaalan kustannuslaskentaa on aloitettu. Osastojen potilaiden toimintakykyarviointipilotista selviää, että tunnistamatonta kotisairaalan kasvupotentiaalia osastohoidon korvaajaksi on edelleen olemassa. (Satu)	Etenee suunnitellusti 
Tarkoituksenmukainen hoito palliatiivisessa hoidossa oleville potilaille (PK)	Työstetty yhdessä (käyttöönotto syksyllä) toimintamallia, jolla vastataan palliatiivisessa hoidossa olevien kiireellisen palvelun tarpeeseen ja varmistetaan henkilöstön osaaminen palliatiivisen hoidon ja saattohoidon eri tasoilla = perustaso (kotihoito, kuntoutusyksiköt, asumisyksiköt), A-taso, erityistaso, kotisairaala, KOTAS.	Etenee suunnitellusti 
Ympäri vuorokautisen palveluasumisen 6 prosentin peittävyystavoitteen saavuttaminen 75 vuotta täyttäneillä (JS, TUTA)	Ympäri vuorokautisen palveluasumisen peittävyys on tavoitteen mukainen. Organisaatiorakenteen uudistamisen myötä SAP-prosessia sekä palveluihin siirtymisen perusteita on tarkennettu.	Etenee suunnitellusti 
Oman palvelutuotannon ympärivuorokautisen palveluasumisyksiköiden kustannusrakenteen yhtenäistäminen (JS)	Henkilöstömitoituksen suunnittelu ja toteutus on siirtymässä muutetun vanhuspalvelulain mukaiseen. Yksiköiden toimintatapoja on tarkasteltu. Kustannusrakenteen tarkastelussa kiinteistökuuluissa ja tukipalvelukuluissa on yksiköiden välisiä eroavaisuuksia. Kiinteistöjen rakenne, kunto ja sijainti vaikuttaa kustannuksiin. Kustannusrakenteen selvitys toteutetaan syksyn 2025 aikana.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita 
Sosiaalihuoltolain mukaisen pitkäaikaisen laitospalvelun päättymisen (JS)	Hiirosenkodin Emiliakodin muutos on toteutunut ja pitkäaikainen sosiaalihuoltolain mukainen laitoshoido päättyy elokuusta lähtien Pohteen alueella.	Etenee suunnitellusti 

Taulukko 39: Ikäihmisten palvelut, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärässä 30.6.2025 tapahtui laskua 1,8 prosenttia (72 hlöä) edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna. Henkilöstömäärä on kasvanut kotiin annettavien palveluiden ja yhteisen osaamiskeskuksen palvelualueilla, kun taas asumispalveluissa on henkilöstömäärä vastaavasti vähentynyt lakisääteisen henkilöstömitoituksen laskun myötä. Määräaikaisten työ- ja virkasuhteisten osuus henkilömäärästä on noussut hieman viime vuoden tammi-kesäkuuhun verrattuna, mitä selittää osaltaan sairauspoissaolojen kasvu ja yhteistoimintaneuvottelujen rekrytointikielto.

Sairauspoissaoloprosentti oli 6,6 prosenttia, mikä on hieman korkeampi kuin edellisvuoden vastaavana aikana. Selkeää nousua sairauspoissaoloissa on helmi-huhtikuun aikaan, jonka jälkeen sairauspoissaolot ovat lähteneet laskemaan. Selkein nousu on yhteisen osaamiskeskuksen ja kotiin annettavien palveluiden palvelualueilla, kun taas asumispalveluissa sairauspoissaolot ovat nousseet maltillisemmin. Tammi-kesäkuussa 2025 palvelussuhteessa olleista henkilöistä 2 231 henkilöllä (45,6 %) ei ollut lainkaan terveysperusteisia poissaoloja, mikä on 64 henkilöä enemmän kuin viime vuonna vastaavana aikana (1-6/2024: 44,6 %).

Lähtövaihtuvuus on tammi-kesäkuun 2025 aikana hieman kasvanut edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna (1–6/2024: 89 henkilöä, 1–6/2025: 91 henkilöä). Päättymissyissä näkyy selkeää nousua vanhuus- ja työkyvyttömyyseläkkeelle siirtymisissä (28 henkilöä enemmän) sekä selkeää vähenemistä irtisanoutuneiden määrässä (25 henkilöä vähemmän) edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna.

Tammi-kesäkuussa palkallisen työpanoksen toteuma oli 102 prosenttia käyttösuunnitelmasta. Palkallisen työpanoksen toteumassa on selkeää ylitystä vuosibudjettiin nähden erityisesti asumispalveluiden palvelualueella, mutta myös kotiin annettavien palveluiden ja yhteisen osaamiskeskuksen palvelualueilla. Toteutunut työpanos on vähentynyt edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna 0,7 prosenttia (17,7 työpanosta).

Tammi-kesäkuussa 2025 sairausajan palkkakustannukset ilman työnantajan sivukuluja nousivat 16,2 prosenttia viime vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna, johtuen palkkakustannusten noususta ja sairauspoissaolojen kasvusta. Palkallisia ja osapalkallisia sairauspoissaolopäiviä oli 43 491 kalenteripäivää tammi-kesäkuussa 2025, mikä on 3 632 kalenteripäivää enemmän kuin viime vuonna vastaavana aikana. Edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna kotiin annettavien palveluiden ja yhteisen osaamiskeskuksen palvelualueilla sairauspoissaolopäivät ovat kasvaneet.

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1–6/2025	Toteuma 1–6/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1–6/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.6.	3 853	3 898	3 970	-1,8 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.6.	33,0 %	33,9 %	33,8 %	kasvanut	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	3 178,5	3 212,9	3 190,4	22,5 (0,7 %)	3 150,9	102,0 %
Toteutunut työpanos	2 593,7	2 628,6	2 646,3	-17,7 (-0,7 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	6,2 %	6,6 %	6,0 %	0,6 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	34,7 %	45,6 %	44,6 %	kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	5 960 838	3 437 835	2 959 386	16,2 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	7,1 %	3,4 %	3,3 %	kasvanut	vähenee	-

Taulukko 40: Ikäihmisten palvelut, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics 6.8.2025 ja Tableau 11.8.2025).

Talouden toteuma

Kesäkuun seurannassa toimintakatteen toteuma alittaa käyttösuunnitelman 1,5 miljoonaa euroa. Toimintatuotot ovat toteutuneet 3,4 miljoonaa euroa suurempina. Toimintakulujen toteuma ylittyi käyttösuunnitelmaan 1,9 miljoonaa euroa. Toimintakate kasvaa edellisvuoden vastaavaan aikaan 2,1 miljoonaa euroa eli 1,4 prosenttia.

Henkilöstömenot ylittävät kesäkuun seurannassa käyttösuunnitelman noin 2,2 miljoonaa euroa (tot. 102,4 %). Ylitystä on erityisesti työaikakorvauksissa ja lisä- ja ylityökorvauksissa, mutta toteumat ovat hieman edellisvuotta pienemmät. Palkankorotukset nostavat henkilöstökustannuksia arvioitua enemmän. Sijaismäärärahojen toteumassa on kasvua, mihin vaikuttanee myös sairauspoissaolojen kasvu. Erityisesti työaikakorvauksiin ja lisä- ja ylityökorvauksiin varattu määräraha ei ole riittävä. Tilinpäätösennusteen mukaan henkilöstökuluissa on merkittävä ylitysriski.

Myös asiakaspalvelujen ostoissa on ylitystä käyttösuunnitelmaan (tot 101,6 %), mutta toteuma on noin miljoona euroa edellisvuoden vastaavaa aikaa pienempi. Palveluasumisen palvelusetelin toteumassa on ylitysriskiä, mutta toteuma on edellisvuoden vastaavaa aikaa pienempi. Palveluasumisen palveluseteliin varattiin noin 6 miljoonaa euroa edellisvuoden toteumaa vähemmän. Kotihoidon ostoissa on kasvua edellisvuoteen nähden, johon vaikuttaa myös kotihoidon palvelusetelin arvon korotus 1.3.2025 alkaen. Myös perhehoidon palkkiomenoissa on jonkin verran kasvua vuoteen 2024 verrattuna.

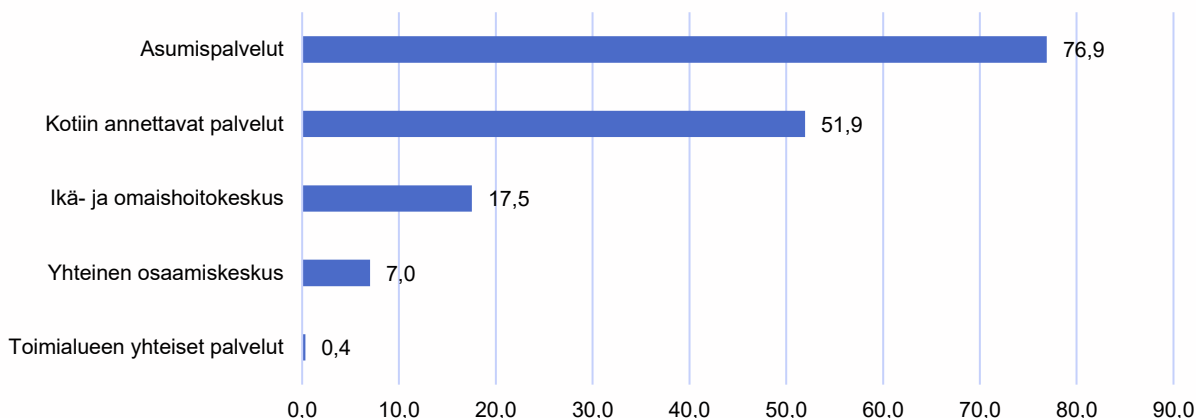
Muiden palvelujen ostot ovat toteutuneet ennakoitua pienempinä johtuen lähinnä siitä, että osa ICT-ostoista kirjataan palvelujen ostojen sijaan muihin toimintakuluihin (laitevuokrat), jotka vastaa-
vasti ylittävät käyttösuunnitelman.

Avustusten toteuma alittuu hieman käyttösuunnitelmaan verrattuna. Avustuksiin sisältyvän omaishoidontuen talousarvio (18 milj. euroa) on vuoden 2024 toteuman tasolla. Vuoden 2024 aikana maksettiin takautuvia omaishoidonpalkkioita, joten kasvun ei odoteta jatkuvan.

Toimintatuottojen kertymä on hyvä ja toteuman ennustetaan ylittävän talousarvion myös tilinpäätösennusteen mukaan. Tuottojen ennustetaan kuitenkin toteutuvan edellisvuotta pienempänä, mutta vuodet eivät ole aivan verrattavissa, koska vuoden 2024 toteumaan sisältyi jonkin verran takautuvia tuottoja vuodelta 2023. Ympäri vuorokautisen asumisen paikkojen väheneminen ja painotuminen palveluseteliin vaikuttaa maksutuottoja vähentävästi. Myyntituottoihin varattu veteraani-
raha toteutuu edellisvuotta pienempänä.

Toimialueen talousarviossa (toimintakate) on 3,4 miljoonan euron (1,1 %) kasvu vuoden 2024 tilinpäätökseen verraten. Talousarviossa ennakoidaan ylitysriskiä erityisesti henkilöstömenoissa ja asiakaspalvelujen ostojen kokonaisuudessa. Kotihoidon palvelujen käytön kasvu näkyy kustannusten kasvuna ja ennakoi ylitystä tilinpäätöksessä. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen palvelusetelin osalta taloudelliseen tavoitteeseen ei aivan tulla pääsemään, mutta kustannusten ennustetaan toteutuvan edellisvuotta pienempänä. Myös ympäri vuorokautisen asumisen ostopalvelujen ja palvelusetelin hintojen 1,7 % lasku, joka perustuu vanhuspalvelulain mukaiseen henkilöstömitoituk-
sen laskuun, on pääosin toteutunut 1.4.2025 lukien. Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteiden taloudelliset vaikutukset näkyvät ja toimenpiteiden toteuttamista jatketaan edelleen.

Ikäihmisten palvelujen palvelualueet, toteuma 1-6/2025, milj. euroa



Kuvio 11: Ikäihmisten palvelujen palvelualueet, toteuma 1-6, toimintakate, ulkoiset nettomenot, miljoona euroa.

Ikäihmisten palvelut (1000 €)	KS 1-6/2025	Toteuma 1-6/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1- 6/2025	TOT-% KS 1-6/2025	TA 2025 al- kuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	28 590	31 950	3 360	111,8 %	57 179	57 179	66 578
Myyntituotot	4 724	6 492	1 768	137,4 %	9 449	9 449	14 430
Maksutuotot	19 033	20 489	1 456	107,6 %	38 066	38 066	41 956
Tuet ja avustukset	214	87	-127	40,7 %	427	427	230
Muut toimintatuotot	4 619	4 882	264	105,7 %	9 237	9 237	9 963
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	0,0 %	0	0	3
TOIMINTAKULUT	-183 834	-185 725	1 890	101,0 %	-366 260	-366 260	-372 251
Henkilöstökulut	-89 049	-91 228	2 178	102,4 %	-176 691	-176 691	-178 078
Palvelujen ostot yhteensä	-80 735	-80 384	-351	99,6 %	-161 469	-161 469	-165 342
Asiakaspalvelujen ostot	-73 344	-74 526	1 182	101,6 %	-146 688	-146 688	-153 626
Muiden palvelujen ostot	-7 391	-5 858	-1 533	79,3 %	-14 781	-14 781	-11 716
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-2 727	-2 358	-368	86,5 %	-5 454	-5 454	-5 588
Avustukset	-9 409	-8 871	-538	94,3 %	-18 819	-18 819	-18 735
Muut toimintakulut	-1 914	-2 883	969	150,6 %	-3 828	-3 828	-4 508
TOIMINTAKATE	-155 245	-153 775	-1 470	99,1 %	-309 081	-309 081	-305 669

Taulukko 41: Ikäihmisten palvelut, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

6.1.4 Vammaispalvelut

Keskeiset nostot

- Asumiseen kohdistuvat TUTA-toimenpiteet, erityisesti oman palvelutoiminnan lisääminen, edistävät kustannusten hallintaa.
- Hankinnan mukaisten sopimusten hinnankorotukset sekä suorahankintojen toteutuneet hinnankorotukset nostavat kustannuksia asumisen ostopalveluissa.
- Asumispalvelurakenne on keventymässä. Ympärivuorokautisen palveluasumisen asiakasmäärä on laskusuuntainen.

- Omaishoidon tuen kustannukset ylittävät käyttösuunnitelman, pääosin koska toteuma sisältää toiselle toimialueelle kohdentuvia kustannuksia, jotka tullaan siirtämään vammaispalveluilta kuluvaan vuoden aikana.
- Henkilökohtaisen avun palvelusetelin käyttö on kasvanut touko-kesäkuussa. Henkilökohtaisen avun työnantajamallissa lomarahakorvausten maksu toteutunut kesäkuussa.
- Kehittämishankkeet ovat edenneet suunnitellusti.
- Yhtenäisen asiakastietojärjestelmän käyttöönotto haastaa asiakastyötä, lakisääteisten määräaikojen seurantaa ja tiedolla johtamista.

Tavoitteiden eteneminen ja muut keskeiset nostot

Vammaispalvelujen toimialueen tavoitteena on vuonna 2025 jatkaa Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveystalouden järjestämissuunnitelman (2023–2025) sekä tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteiden edistämistä. Pääpainoina ovat erityisesti oman toiminnan kehittäminen ja palvelutoiminnan vahvistaminen, palveluintegraation edistäminen sekä uuden vammaispalvelulain toimeenpano. Kerätyn asiakaspalautteen perusteella asiakkaat ja heidän läheisensä ovat olleet pääosin tyytyväisiä saamaansa palveluun (Liite 3.: NPS 52).

Oman palvelutoiminnan TUTA-toimenpiteillä on saatu hallittua ostopalvelujen kustannuskehitystä. Ostopalvelujen asiakasmäärässä ei ole alkuvuonna ollut suurta kasvua, ja ostopalveluilla järjestetyn asumisen palvelujen asiakasmäärä kokonaisuudessaan (977) on laskenut verrattuna vuoteen 2024 (9/2024: 1 046). Kustannuksia ovat kasvattaneet ostopalvelujen alkuvuonna toteutuneet hinnankorotukset.

Asumispalvelurakenne on kevenemässä. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen osuus oli kesäkuussa 59 prosenttia kaikista asumispalveluista (9/2024: 62 %). Erityisesti tuettua asumista on omassa palvelutoiminnassa pystytty alkuvuoden aikana lisäämään (noin 20 asiakkaan kasvu). Asumispalvelua odottavien asiakkaiden määrä on pysynyt tammi-kesäkuussa tasaisena (Liite 3.). OYS Konstissa pitkäaikaisten laitostuntoutujien lukumäärä on kääntynyt viime vuoteen nähden kasvuun.

Henkilökohtaisen avun palveluseteliä käyttäneiden asiakkaiden lukumäärä on touko-kesäkuussa kasvanut ja samalla työnantajamallilla tuotetun henkilökohtaisen avun asiakkaiden määrä on laskenut (Liite 3.). Palvelusetelin kustannusten ja asiakasmäärän kasvu selittyy kesälomakaudella, sillä työnantajamallilla tuotettua henkilökohtaista apua on lomien aikana toteutettu palvelusetelillä.

Omassa palvelutoiminnassa henkilöstön saatavuus on haastanut erityisesti Oulun eteläisellä ja Koillismaan alueilla. Käynnissä ollut yhteistoimintaneuvottelujen rekrytointikielto on vaikuttanut toimialueella henkilöstö- ja rekrytointitilanteisiin. Kokonaisuudessaan toimialueen henkilöstöbudjetti on alittunut, sillä toimialue on varautunut lisäämään vuoden aikana omaa palvelutuotantoa ja vammaissosiaalityön henkilöstöresurssia.

Oman palvelutoiminnan tarvelähtöinen työvuorosuunnittelu on toteutunut hyvin. Lyhytaikaishoidon käyttöaste on kasvanut viime vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Omassa

palvelutoiminnassa käynnistyi kesäkuussa loma-ajanhoito, joka vaatinut henkilöstön ja toimitilojen lisäresursointia.

Yhteisissä palveluissa siirryttiin kokonaisuudessaan käyttämään Saga-asiakastietojärjestelmää kesäkuun loppuun mennessä. Käyttöönosta muodostui manuaalista tiedonsiirtoa ennakoitua enemmän, joka on näkynyt erityisesti työntekijöiden ylityön kasvuna, mutta myös vaikuttanut asiakastyöhön tietyillä alueilla. Ylitöiden kasvu tulee näkymään henkilöstökulujen toteumassa heinäkuusta alkaen. Alueellisissa palveluissa valmistaudutaan asiakastietojärjestelmän käyttöönottoon ja tämä on huomioitu muun muassa oman palvelutoiminnan henkilöstöresursoinnissa.

Strategisten toimenpiteiden toteuman tilanne

Toteuman arviointi:

Toteutunut	✓	Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan
Etenee suunnitellusti	●	JS = Järjestämissuunnitelma
Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	●	PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös
		TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
		PK = Elämänsäkaaren mukainen palvelukokonaisuus
Ei ole käynnissä/edennyt	●	Muu

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1–6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Asiakkaiden tarpeiden mukaisten palvelujen järjestäminen ja saatavuus yhdenvertaisesti (JS, Muu)	Yhtenäisen asiakastietojärjestelmän käyttöönotto on käynnissä, mikä vaikuttaa palvelutakuutietojen saatavuuteen. Palvelutakuu ei toteudu koko Pohteen alueella. Kaikki ensiarvotiimiin saapuneista palvelutarpeen arviointiin johtaneista yhteydenotoista käsiteltiin lakisääteisessä seitsemässä arkipäivässä (1–6/2025). Tammi-kesäkuun aikana ensiarvotiimiin saapui 2 307 yhteydenottoa, joista 1 624:ssa oli kyse uuden asiakkaan yhteydenotosta. Digitaalisten palvelujen saatavuuden lisäämisessä on edetty. Vammaissosiaalityön digipalvelupolun pilotti päättyi suunnitellusti toukokuuhun ja tavoitti yhteensä 80 asiakasta. Vammaispalvelujen ensiarvotiimissä käytössä olevaan chatiin saapui tammi-kesäkuun aikana 89 yhteydenottoa. Yhteydenotoista 96 % koski vammaispalveluja ja lähes kaikki yhteydenotot ovat olleet ohjausta ja neuvontaa.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●
Perhe-, omais- ja henkilökohtaisen avun keskusten kehittäminen (JS)	Perhe-, omais- ja henkilökohtaisen avun keskusten kehittämissuunnitelma päättyi suunnitellusti 30.6.2025. Kehittämistyössä laadittiin hankesuunnitelman mukaisesti prosessikuvaukset selkeyttämään työnjakoa ja palveluprosesseja. Hankekauden aikana keskusten toimintamalleja yhtenäistettiin, toteutettiin verkkosivuuudistus ja kehitettiin keskusten päivittäistä tiedolla johtamista ja laatukriteeristöä. Hankekauden aikana vahvistettiin sähköistä asiointia henkilökohtaisen avun keskuksessa yhteistyössä asiakkaiden kanssa. Sähköinen asiointi on käytössä 45 prosentilla työnantajina (6/2025) toimivista henkilökohtaisen avun asiakkaista (12/2024: 28 %). Perhehoitajien digipalvelupolun pilotointi on käynnissä. Digipalvelupolulle on liitetty 180 perhehoitajaa ja kirjautumisaste on ollut 69 prosenttia. Perhehoitajien digipalvelupolun kehitystyötä jatketaan edelleen.	Toteutunut ✓

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1–6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Oman asumispalvelutuotannon vahvistaminen (JS, TUTA)	Omaan asumispalvelutoimintaan soveltuvia toimitiloja kartoitetaan ja palvelutoiminnan vahvistamisen suunnitelmien laadinta on käynnissä. Erityisesti Oulussa ja Rannikon alueella on vahvistettu omassa palvelutuotannossa tuettua asumista. Ostopalveluilla tuotetun asumisen palveluissa alle 10 uutta asiakasta huhti-kesäkuussa 2025. Ostopalvelujen kokonaisasiakasmäärä on laskusuuntainen verrattuna vuoteen 2024.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita 
Asumispalvelujen kehittäminen (JS, TUTA)	Asumispalvelujen ja vaativan asumisen kehitystyö on edennyt tavoitteiden mukaisesti. Vammaisten henkilöiden asumista tukevan itsenäistymisen tuen toimintamallista on laadittu käsikirja ja kuvaus Reittis-sivustolle. Toimintamalli on pilotoinnin päätyttyä otettu käyttöön omassa palvelutoiminnassa. Hankekaudella toteutettiin Yksilökeskeisen elämänsuunnittelu -menetelmän (YKS) valmentajakoulutuksia. Tavoitteena on kouluttaa oman palvelutoiminnan henkilöstö menetelmän käyttöön seuraavan 2,5 vuoden aikana. Hankekausi on suunnitellusti päättynyt. Jalkautuvan tuen toimintamallin pilotti on käynnissä. Asiakkaan tilanteeseen on vastattu asiakkaan toiminnallisessa ympäristössä (mm. koti tai opiskelupaikka). Toimintamallilla on pystytty ennaltaehkäisemään asiakkaiden vaativien asumis- tai laitospalvelujen tarvetta. Pilotilla on tavoitettu 44 asiakasta.	Etenee suunnitellusti 
Työ- ja päiväaikaisen toiminnan kehittäminen (JS, PK, Muu)	Työ- ja päivätoiminnan palvelujen tilasuunnittelua on edistetty. Liikkuva työtoimintaa on alkuvuonna kehitetty ja laajennettu käyttöön kevästä alkaen omassa palvelutoiminnassa. Työtoiminnan kehittämishanke on päättynyt suunnitellusti omassa palvelutoiminnassa. Hankekaudella on vahvistettu tavoitteellista työhönvalmennuksellista otetta osana työtoimintaa sekä yhdenmukaistettu työtoiminnan käytäntöjä ja prosesseja. Henkilöstön koulutusten myötä toimintamalli otettiin käyttöön työ- ja päivätoiminnassa. Uuden vammaispalvelulain mukaisen toiminnan suunnittelu on käynnissä, jotta asiakkaille pystytään tarjoamaan lain mukaisesti palveluja ja varautumaan mahdolliseen asiakasmäärän kasvuun.	Etenee suunnitellusti 
Uuden vammaispalvelulain toimeenpano (Muu)	Uuden vammaispalvelulain koulutuksia järjestettiin alkuvuonna vammaispalvelujen ja muiden toimialueiden henkilöstölle. Lain soveltamisohjeita ja myöntämisperusteita on valmisteltu ja ovat menossa päätöksentekoon syksyllä 2025. Lain toimeenpanon vaikutuksia seurataan.	Etenee suunnitellusti 
Monialaisen yhteistyön vahvistaminen (JS, PK)	Aimo-hanke päättyi suunnitellusti kesäkuuhun. Hankkeen myötä käyttöön otettiin yhteisasiakkuusmalli OYS Psykiatrian kanssa. Hankkeen aikana pystyttiin toteuttamaan noin 100 asiakkaan toiminta-, oppimis- ja/tai työkyvyn arviointeja mahdollisen kehitysvamman selvittämiseksi. Asiakkaat ovat saaneet toteutettujen tutkimusten myötä palvelutarvetta ja heidän tarpeitaan vastaavia palveluja. Itsenäistymisen tuen toimintamallilla on suunnitelmallisesti vahvistettu erityistä tukea tarvitsevien lasten ja nuorten itsenäistymisen valmiuksia ja taitoja. Toimintamallia juurrutetaan osaksi asiakkaan olemassa olevia palveluita siten, että jokaisella toimijalla on selkeä rooli itsenäistymisen tukemisessa ja valmiuksien vahvistamisessa. Pohteen palvelukokonaisuustyö on edennyt vastuujakojen määrittelyllä, selvitys- ja taustatyöllä sekä osassa palvelukokonaisuuksia palveluketjujen mallinnuksella. Palvelukokonaisuustyö jatkuu.	Etenee suunnitellusti 

Taulukko 42: Vammaispalvelut, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärä 30.6.2025 on kasvanut 1,4 prosenttia (17 hlöä) edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna. Toimialueen hallintoa on kevennetty organisaatiouudistuksen myötä 1.1.2025 alkaen. Määräaikaisten työ- ja virkasuhteisten osuus henkilömäärästä on vähentynyt hie-
man viime vuoden tammi-kesäkuuhun verrattuna. Tammi-kesäkuussa palkallisen työpanoksen to-
teuma oli 94,4 prosenttia käyttösuunnitelmasta. Henkilöstömäärä on kasvanut oman palvelutoimin-
nan lisäämisen vuoksi. Toteutunut työpanos on kasvanut edellisvuoden vastaavaan aikaan verrat-
tuna kuusi prosenttia (49,1 työpanosta). Koululaisten loma-ajanhoidon henkilöstön resursointi ei
ole vielä toteutunut kokonaan kesäkuun loppuun.

Sairauspoissaoloprosentti oli 5,3 prosenttia, mikä on sama kuin edellisvuoden vastaavana aikana. Sairauspoissaoloissa oli nousua alueellisissa vammaispalveluissa maaliskuuhun, jonka jäl-
keen sairauspoissaolot ovat vähentyneet palvelualueittain. Tammi-kesäkuussa 2025 palvelussuh-
teessa olleista henkilöistä 850 henkilöllä (52 %) ei ollut lainkaan terveysperusteisia poissaoloja,
mikä on 75 henkilöä enemmän kuin viime vuonna vastaavana aikana (1–6/2024: 51,7 %).

Tammi-kesäkuussa 2025 sairausajan palkkakustannukset ilman työnantajan sivukuluja nousivat
13,6 prosenttia viime vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna, johtuen palkkakustannusten
noususta. Palkallisia ja osapalkkallisia sairauspoissaolopäiviä oli 10 677 kalenteripäivää tammi-ke-
säkuussa 2025, mikä on 520 kalenteripäivää enemmän kuin viime vuonna vastaavana aikana.

Lähtövaihtuvuus on tammi-kesäkuun 2025 aikana kasvanut edellisvuoden vastaavaan aikaan ver-
rattuna 16 henkilöllä (1–6/2024: 22 henkilöä, 1–6/2025: 38 henkilöä). Päättymissyissä näkyy nou-
sua vanhuuseläkkeelle siirtymisissä sekä irtisanoutuneiden määrässä edellisvuoden vastaavaan
aikaan verrattuna. Irtisanoutuneiden lukumäärä pitää sisällään myös toimialueen sisällä tapahtu-
neet henkilöstön siirtymiset.

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1–6/2025	Toteuma 1–6/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1–6/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.6.	1 132	1 221	1 204	1,4 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.6.	25,6 %	31,0 %	32,0 %	vähentynyt	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	968,2	1 024,8	962,3	62,5 (6,5 %)	1 085,8	94,4 %
Toteutunut työpanos	800,3	864,8	815,7	49,1 (6,0 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	5,3 %	5,3 %	5,3 %	ennallaan	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissa- oloja	42,3 %	52,0 %	51,7 %	kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	1 537 105	906 849	798 083	13,6 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	6,4 %	4,4 %	2,6 %	kasvanut	vähenee	-

Taulukko 43: Vammaispalvelut, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics 6.8.2025 ja Tableau 11.8.2025).

Talouden toteuma

Toisen vuosineljänneksen aikana toimintakatteen toteuma ylittää käyttösuunnitelman 3,9 miljoonaa euroa. Toimintakate ylittyy asiakaspalvelujen ostojen sekä avustusten käyttösuunnitelman tiliryhmien osalta.

Toimintatuottojen osalta tilanne tammi-kesäkuun toteumassa on käyttösuunnitelman mukainen. Asiakasmaksuja on kertynyt alkuvuotta tasaisemmin. Myyntituottojen puolelle kirjautuu sosiaalitoimen ateriamaksuja, jotka on talousarviossa arvioitu maksutuottojen tiliryhmään, jonka vuoksi tiliryhmien välillä on kirjauseroa. Toimintatuottoja on kokonaisuudessaan kertynyt edellistä vuotta tasaisemmin. OYS Konstin palvelujen myynti muille hyvinvointialueille ei ole toteutunut käyttösuunnitelman mukaisesti.

Henkilöstökulut alittavat käyttösuunnitelman 1,7 miljoonaa euroa. Omaa palvelutuotantoa pyritään vahvistamaan loppuvuoden aikana.

Asiakaspalvelujen ostot ylittävät käyttösuunnitelman 2,5 miljoonalla eurolla. Kehitysvammaisten ympärivuorokautisen palveluasumisen ja yhteisöllisen asumisen ostot ylittyvät käyttösuunnitelmaan verrattuna. Yhteisöllisen asumisen asiakaspalvelujen ostojen ylitystä selittää palvelurakenteen keventyminen. Kehitysvammaisten ympärivuorokautisen palveluasumisen kustannukset ovat 0,2 miljoonaa euroa suuremmat edelliseen vuoteen verrattuna, mutta ympärivuorokautisen palveluasumisen asiakasmäärä on vähentynyt vuoteen 2024 verrattuna (69 asiakasta). Hankinnan mukaisten sopimusten hinnankorotukset sekä suoramarkintojen toteutuneet hinnankorotukset nostavat kustannuksia asumisen ostopalveluissa.

Henkilökohtaisten avun asiakaspalveluostot ylittävät käyttösuunnitelman palveluseteleiden osalta kasvaneen asiakasmäärän sekä palvelusetelin arvon nousun vuoksi. Työnantajamallilla toteutetun henkilökohtaisen avun vuosilomat lisäävät palvelusetelin käyttöä kesäloma-aikana.

Asiakaspalvelujen oston kasvua pyritään hallitsemaan lisäämällä omaa palvelutuotantoa ja varmistamalla, että asiakkaiden palvelut ovat heidän yksilöllistä palvelutarvettaan vastaavia. Asiakaspalvelujen ostojen arvioidaan kuitenkin ylittyvän koko vuoden osalta, vaikka omaa palvelutuotantoa vahvistetaan.

Kesäkuun toteumassa avustukset ylittävät käyttösuunnitelman 2,4 miljoonalla eurolla erityisesti omaishoidon tuen kustannusten osalta. Vammaispalvelujen toteumassa näkyy edelleen Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS psykiatrian toimialueen omaishoidon tuen kustannuksia, jotka tullaan siirtämään oikealle toimialueelle loppuvuoden aikana.

Kuljetuspalvelujen toimintakulut ovat toteutuneet 1,2 miljoonaa euroa vähäisempänä edellisen vuoden ajankohtaan verrattuna. Tuottavuus- ja taloudellisuustavoitteet kuljetuspalvelujen osalta arvioidaan toteutuvan lähes suunnitellun mukaisesti vuonna 2025.

Osavuositarkastuksen pohjalta toimialueelle ennustetaan riskiä talousarvion ylitykseen.

Vammaispalvelut (1000 €)	KS 1-6/2025	Toteuma 1-6/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1- 6/2025	TOT-% KS 1-6/2025	TA 2025 al- kuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	6 413	6 473	61	100,9 %	12 825	12 825	16 471
Myyntituotot	2 605	4 359	1 754	167,3 %	5 210	5 210	7 550
Maksutuotot	2 355	662	-1 693	28,1 %	4 711	4 711	6 036
Tuet ja avustukset	93	22	-71	24,0 %	186	186	171
Muut toimintatuotot	1 359	1 430	71	105,2 %	2 718	2 718	2 714
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	0,0 %	0	0	0
TOIMINTAKULUT	-90 637	-94 566	3 928	104,3 %	-179 962	-179 962	-186 271
Henkilöstökulut	-30 485	-28 816	-1 669	94,5 %	-59 657	-59 657	-53 936
Palvelujen ostot yhteensä	-40 918	-44 143	3 224	107,9 %	-81 837	-81 837	-86 470
Asiakaspalvelujen ostot	-37 005	-39 539	2 533	106,8 %	-74 011	-74 011	-78 744
Muiden palvelujen ostot	-3 913	-4 604	691	117,7 %	-7 826	-7 826	-7 726
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-628	-675	48	107,6 %	-1 255	-1 255	-1 282
Avustukset	-18 338	-20 745	2 408	113,1 %	-36 676	-36 676	-44 027
Muut toimintakulut	-269	-186	-83	69,1 %	-537	-537	-556
TOIMINTAKATE	-84 225	-88 092	3 867	104,6 %	-167 136	-167 136	-169 800

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

6.1.5 OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito

Keskeiset nostot

- Kesäkuun hoitoon pääsyn tilanne heikkeni maaliskuusta, mutta parani edelliseen vuoteen verrattuna.
- Jononpurku lisämäärärahalla etenee suunnitellusti.
- Erikoislääkäreiden rekrytointi Oulaskankaalle on haastavaa eikä päiväkirurgisia leikkauksia ole pystytty lisäämään alkuperäisen suunnitelman mukaisia määriä.
- Suunnitellut sairaalapaikkojen vähentämiset saatiin tehtyä.
- Ensihoidon palvelutasopäätöksen mukaiset tavoitettavuusajat paranivat edellisvuoteen verrattuna kaikilla alueilla.
- Talouden osalta toimintakate toteutui kesäkuussa alle suunnitellun, mutta riskinä on käyttösuunnitelman ylittyminen vuoden lopussa.
- Tuottavuusohjelman mukainen henkilösäästö näkyy henkilömäärän vähenemisenä edellisvuoteen verrattuna.
- Organisaatiouudistuksen ensimmäinen vaihe saatiin valmiiksi.

Tavoitteiden eteneminen ja muut keskeiset nostot

Oulaskankaan profiiliin muutosta jatkettiin ja kesäkuun loppuun mennessä päiväkirurgisia leikkaus-toimenpiteitä tehtiin Oulaskankaalla hieman edellisvuotta enemmän (2,4 %). Kokonaisleikkauks- määrä kuitenkin laski (-44,5 %) raskaan kirurgian loputtua. Leikkaussalien käyttöaste on jäänyt alle tavoitteen. Myös erikoislääkäreiden (erityisesti kirurgien ja anestesialääkäreiden) rekrytointi Oulas- kankaalle on edelleen haastavaa ja uusia irtisanoutumisia on tullut erityisesti kirurgeissa. Tämä

vaikuttaa sekä päiväkirurgiaan- että poliklinikkatoimintaan. Poliklinikoiden käyntimäärät kuitenkin kasvoivat konservatiivisilla erikoisaloilla, mikä tasapainottaa operatiivisten erikoisalojen käyntimäärien laskua.

Erikoissairaanhoidon päivystyksen päättyminen Oulaskankaalla ei ole lisännyt Oulun seudun yhteispäivystyksen (OSYP) kokonaiskäyntimääriä normaalia kausivaihtelua enempää. OSYP käynnit kuitenkin kasvoivat erityisesti Oulun eteläisen (22,3 %) ja Rannikon (8,3 %) alueilla. Vastaavasti käyntimäärät vähenivät eniten Oulun (-5,1 %) ja Lakeuden (-6,8 %) alueilla.

Ensihoidossa riskiarvio päivitettiin ja sen pohjalta aloitettiin kesäkuussa uuden palvelutasopäätöksen valmistelu. Palvelutasopäätöksen mukaiset potilaiden tavoittamisajat paranivat kaikilla alueilla. Toimet tavoittamisviiveiden lyhentämiseksi ovat olleet vaikuttavia, vaikka tavoiteaikoihin ei vielä päästä. Kehitystyötä jatketaan edelleen ja tavoiteaikoja seurataan kuukausittain.

Ulkohyvinvointialuiden OYSin palveluiden käyttö ja kysyntä jatkoivat alkuvuoden tapaan aikaisempien vuosien tasolla 2024 vuoden jarrutuksen jälkeen, kun otetaan huomioon myös heinäkuun toimintatiedot. Mikäli palvelutuotanto pystyy hoitamaan potilaita normaaliin tahtiin, myyntituottojen ennakoidaan toteutuvan budjetoidusti. Eniten ulkohyvinvointialuilta tuleva kysyntä kasvoi Naistentautien ja synnytysten sekä Ortopedian ja traumatologian erikoisaloilla.

Tuottavuus- ja taloudellisuustavoitteiden osalta avopalveluiden ostopalveluiden vähentämisessä ei ole päästy tavoitteeseen jonotilanteen vuoksi. Jonojen purkuun on myös osoitettu erillinen määräraha, jota oli käytetty kesäkuun lopussa noin miljoona euroa. Henkilöstömenojen sopeutus on huomioitu talousarvion laadinnassa ja tällä hetkellä henkilöstömenot ovat alle käyttösuunnitelman. Leikkaustoiminnan ja päivystyksen kokonaissuunnitelma on toteutunut ja taloudelliset vaikutukset alkavat realisoitua vuoden 2025 aikana.

Strategisten toimenpiteiden toteuman tilanne

Toteuman arviointi:

Toteutunut	✓	Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan
Etenee suunnitellusti	●	JS = Järjestämissuunnitelma
Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	●	PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös
Ei ole käynnissä/edennyt	●	TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
		PK = Elämäntaakan mukainen palvelukokonaisuus
		Muu

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1-6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Päiväaikaisen tuottavuuden kasvattaminen (JS (päivitetty))	Leikkaustoiminnassa bonuspotilasmalli oli hyvin käytössä. Virka-aikana tehtyjen sekä päiväkirurgisten leikkausten määrät kasvoivat tavoitteiden mukaisesti. Poliklinikoilla tarkistettiin ja yhtenäistettiin kontrollien ja läheteiden käsittelyyn liittyviä käytäntöjä, jolla saatiin vähennettyä tarpeettomia poliklinikakäyntejä.	Etenee suunnitellusti ●
Hoitotakuutilanteen parantaminen (JS)	Hoitoon pääsyn seurannan piirin kuuluvista läheteistä 99,2 prosenttia käsiteltiin 21 vuorokauden kuluessa. Hoidon tarpeen arviointi toteutui kolmen kuukauden kuluessa 64,1 prosentilla potilaista. Yli kolme kuukautta hoidon tarpeen arviointia odottaneiden määrä kasvoi sekä maaliskuuhun että edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna.	Etenee suunnitellusti ●

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1-6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
	Hoitoa odottavien kokonaismäärä kasvaa, mutta siitä huolimatta suurempi osuus 78,3 prosenttia pääsee hoitoon kuuden kuukauden kuluessa. Tämä kuvastaa kasvavaa hoidontarvetta. Jononpurku lisämäärärahaalla eteni suunnitellusti. Jononpurkuna potilaita leikattiin kesäkuun loppuun mennessä 419. Vaikka raskas tekonivelkirurgia päättyi Oulaskankaalla on OYSissa tekonivelkirurgiaa pystytty lisäämään ja kehittämään niin, että tekonivelleikkausten määrät ovat pysyneet ennallaan.	
Hoitoketjun sujuvuuden lisääminen ja integroituminen yhteisiin palvelukokonaisuuksiin (JS (päivitetty), PK)	Yhteistyötiimi OYS neuvolan kanssa toimii aktiivisesti ja sujuvoittaa hoitopolkua huomioiden sen digitaaliset palvelut ja konsultointikanavat. Naisten vastuualueella käynnissä synnytyspelko-projekti, jonka myötä toukokuussa aloitettiin synnytysvalmennukset OYSissa. Jatkohoidon odotuspäivät OYS osastoilta laskivat ensimmäisellä vuosipuoliskolla, mutta kasvoivat huhti-kesäkuussa edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Normaali tilanteessa akuutti verkosto toimii kuitenkin hyvin. Kotisairaaloiminta laajenee erityisesti Oulussa ja sen integroituminen OYS palvelualueisiin paranee jatkuvasti. Tämä on osaltaan vähentänyt sairaalahoidon tarvetta.	Etenee suunnitellusti 
Sairaalapaikkojen vähentäminen (JS (päivitetty), TUTA)	Sairaansijamäärä on vähentynyt merkittävästi johtuen Oulaskankaan erikoissairaanhoidon vuodeosastoinnin lakkaamisesta. Suunnitellut sairaalapaikkojen vähentämiset saatiin tehtyä kesäkuun loppuun mennessä myös psykogeriatrian osastojen osalta. Tuottavuusohjelman mukaisesti viikonlopuiksi suunnitellut sairaansijojen vähentämiset OYS osastoilla on pääosin pystytty tekemään. Hoitohenkilöstö ei kaikilla osastoilla riittänyt suunniteltujen sairaansijojen aukipitämiseen henkilöstösäästöjen vuoksi. Edellisten vuosien tapaan kesäsuukujen aikana paikkaluku laski erityisesti kirurgisia potilaita hoitavilla osastoilla. Geriatrian ja yleislääketieteen osaamiskeskusssä toteutettiin dynaamista paikkalukua. OYS vuodeosastojen kuormitukset olivat korkeita (1-6/2025 93,9 %) ja kasvoivat merkittävästi edellisvuodesta, kun sairaansijoja on edellisvuotta vähemmän. Kirurgisten vuodeosastojen kuormitukset olivat yli 100 prosenttia. Teho ja valvontapaikkojen käyttöaste oli optimaalisella tasolla. Yliopistollisen sairaalan perustehtävän mukaisten ulkoisvointialueiden potilaiden keskimääräinen sairaansijatarve vuorokaudessa (71) pysyi lähes edellisen vuoden tasolla.	Toteutunut 
Teknologian hyödyntäminen työn tehostamisessa JS (päivitetty)	Tietojärjestelmissä oli loppukevään aikana paljon haasteita, jotka haittasivat potilastyötä. Sekä potilastietojärjestelmä ESKO:ssa että uuden sairaalan kulkutunnisteissa oli ongelmia. Myös uuden laboratoriojärjestelmä Lisun käyttöönotto aiheutti lisääntyneitä henkilöstöresurssien käyttöä. OberonExitiin liittyy toimialueen näkökulmasta edelleen merkittäviä riskejä. Ensihoidossa jatkettiin THL:n luovuttaman ensihoitotiedon kehittämistä Pohjois-Suomen YTA-yhteistyönä. Tavoitteena oli, että toisiokäytön raportit olisivat käytettävissä kesäkuussa, mutta lopullinen julkaisu siirtyi elokuulle. Poliklinikoilla puheentunnistusta otetaan käyttöön hoitohenkilöstön työn tueksi, lisäksi sähköisten esitetietojen käyttöönottoon liittyen pidettiin työpajoja. UOMA-mobiilia pilotoitiin Neurokeskuksen osastolla, ja se on tehostanut työtä. Myös tekoälyn hyödyntämistä eri piloteissa jatkettiin. Teho-osastoilla on alkanut projekteja mm. robotiikan hyödyntämisessä omaisten ohjauksessa ja älylasien käytöstä henkilöstön perehdytyksessä.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita 
Henkilöstökustannusten optimointi (JS (päivitetty), TUTA)	7,3 Milj. euron henkilöstösäästö on huomioitu toimialueen budjetissa. Kun huomioidaan jälkikäteen tehtävät toimialueiden väliset korjaukset henkilöstökuluissa, henkilöstökulut toteutuivat käyttösuunnitelman mukaisesti. Henkilöstöbudjetissa pysymiseksi myönnettyt vapaat ovat osassa osaamiskeskuksissa johtaneet toimenpidejonojen kasvuun. Hoitotyön linjoissa henkilöstökulujen sopeutukset toteutetaan pääasiassa jättämällä toimia täyttämättä ja vähentämällä sijaisia. Jononpurkua ja suunniteltuja ostopalvelujen kotiutuksia varten on myös rekrytoitu lisähenkilökuntaa. Kiireellisen hoitoon pääsyn takaamiseksi jouduttu tekemään myös suunniteltua enemmän lisätöitä.	Etenee suunnitellusti 

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1-6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Ostopalvelujen vähentämien lisäämällä omaa toimintaa JS (päivitetty), TUTA	Suunnitellut skopioiden ja silmäleikkaustoiminnan kotiuttamiset tehtiin alkuvuodesta. F-taloon muuton myötä vatsakeskuksessa tavoitellaan uudella toimintakonseptilla merkittävää oman skopiatoiminnan kasvua. Leikkaussalien vuokratiimit toimivat sopimuskauden loppuun (31.8.2025), mutta optiota ei käytetty. Tilalle rekrytoidaan omaa henkilökuntaa, joka on kustannustehokkaampaa. Päivystysten kiireettömät ambulanssisiirot käynnistyivät omana toimintana huhtikuussa.	Etenee suunnitellusti 
Johtamisjärjestelmän analyysi (Muu)	Organisaatiouudistuksen ensimmäinen vaihe saatiin valmiiksi. Lääketieteen palvelualue- ja hoitotyön johtajat valittiin kesäkuussa. Toinen vaihe käynnistyy elokuussa.	Etenee suunnitellusti 

Taulukko 45: OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärä pieneni 2,1 prosenttia edellisvuoden vastaavaan tarkastelujaksoon verrattuna. Henkilöstömäärät pienenivät hieman niin vakituisen kuin määräaikaisenkin henkilöstön osalta, ja lisäksi määräaikaisen henkilöstön osuus henkilöstöstä pieneni. Tätä selittää eniten tiukennettu käytäntö sijaisten ja määräaikaisten käytössä. Vakituisen henkilöstön määrä on kuitenkin kasvanut edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan nähden avohoitotyössä, vuodeosastohoitotyössä ja teho- ja valvontahoitotyössä. Vakituisen henkilöstön määrä väheni edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden erityisesti Oulaskankaan ja Oulaisten, Raahen ja Kuusamon hoitotyön palvelualueilla.

Palkallinen työpanos toteutui käyttösuunnitelman mukaisesti. Kokonaisuutena palkallinen ja toteutunut työpanos pienenivät hieman edellisvuodesta. Lisä- ja ylitöitä maksettiin tarkastelujaksolla merkittävästi vähemmän kuin edellisen vuoden vastaavana ajankohtana.

Koko toimialueen sairauspoissaoloprosentti pysyi edellisvuoden tasolla. Korkeimmat sairauspoissaoloprosentit tarkastelujaksolla olivat Vuodeosastohoitotyön (7,2 %), Teho- ja valvontahoitotyön (6,9 %), Perioperatiivisen hoitotyön (6,5 %) palvelualueilla. Hoitotyön palvelualueilla on määrällisesti paljon henkilöstöä ja työn luonteen vuoksi infektioaudit aiheuttavat yleensä sairauspoissaolon. Tarkastelujakson alhaisimmat sairauspoissaoloprosentit olivat päivystyskeskuksessa (0,6 %) ja neurokeskuksessa (0,8 %). Palvelussuhteesta olleista henkilöistä 45,6 prosentilla ei ollut ollenkaan sairauspoissaoloja, mikä on hieman vähemmän kuin edellisvuonna vastaavalla ajanjaksolla.

Lähtövaihtuvuudessa tapahtui pientä vähenemistä edellisvuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna. Noin 40 prosenttia tarkastelujakson aikana päättäneistä vakituisista palvelussuhteista päättyi eläkeratkaisuun ja eläkkeeseen päättäneiden palvelussuhteiden osuus on hieman suurempi kuin edellisvuoden vastaavalla tarkastelujaksolla.

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1–6/2025	Toteuma 1–6/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1–6/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.6.	4 859	4 997	5 103	-2,1 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.6.	20,8 %	24,5 %	26,3 %	vähentynyt	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	4 204,5	4 158,6	4 195,9	-37,3 (-0,9 %)	4 168,2	99,8 %
Toteutunut työpanos	3 362,0	3 400,6	3 453,8	-53,2 (-1,5 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	5,4 %	5,3 %	5,3 %	ennallaan	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissa- oloja	34,0 %	45,6 %	46,1 %	vähentynyt	-	-
Sairausajan palkka	8 453 471	4 432 068	4 204 304	5,4 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	5,5 %	2,1 %	2,8 %	vähentynyt	vähenee	-

Taulukko 46: OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics 6.8.2025 ja Tableau 11.8.2025).

Talouden toteuma

Toimintakate alitti käyttösuunnitelman kesäkuun tilanteessa. Toimintatuottojen osalta toteuma oli suunniteltua korkeampaa. Myyntituotot toteutuivat käyttösuunnitelmaa paremmin, mutta maksutuotot jäivät suunnitellusta. Osaan erikoissairaanhoidon asiakasmaksuista tehtiin merkittävät korotukset vuoden 2025 alusta alkaen, mutta toteuma näyttää jäävän merkittävästi arvioidusta.

Toimintakuluissa suurimmat alitukset olivat henkilöstökuluissa sekä aineissa ja tarvikkeissa. Henkilöstökulujen alitus tulee kuitenkin tasoittumaan lähikuukausina, kun palkkojen sopimuskorotukset maksetaan. Asiakaspalvelujen ostoissa on ollut muutamia erittäin kalliita potilaita, mutta palvelujen ostot ovat kuitenkin pysyneet budjetoidun rajoissa.

Kesäkuussa tehdyn ennusteen mukaisesti toimialue tulee ylittämään käyttösuunnitelman. Loppuvuodelle riskiä talouteen aiheuttavat palkkojen sopimuskorotukset ja F-taloon muutto vuoden loppulla. Lisäksi asiakasmaksut eivät ennusteen mukaan toteudu arvioidun mukaisesti vaan toteuma jää merkittävästi käyttösuunnitelman alapuolelle. Asiakasmaksujen korotuksesta aiheutuvat asiakasmaksujen luottotappiot ovat myös nousseet jo alkuvuodesta selkeästi budjetoidun yli ja luottotappioiden ennustetaan kasvavan edellisestä vuodesta 1,5 miljoonaa euroa. Asiakaspalvelujen ostoihin ennustetaan myös ylitystä loppuvuodelle, jos asiakaspalvelujen ostot muilta hyvinvointialueilta toteutuvat edellisen vuoden tapaan. Ylitystä pyritään hillitsemään henkilöstömenojen osalta täyttölupia tarkastelemalla, mutta samalla hoitotakuussa pysyminen aiheuttaa haasteita toiminnan supistamiselle.

OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito (1000 €)	KS 1-6/2025	Toteuma 1-6/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1- 6/2025	TOT-% KS 1-6/2025	TA 2025 al- kuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	77 360	78 163	802	101,0 %	154 721	154 721	144 642
Myyntituotot	54 771	56 750	1 979	103,6 %	109 542	109 542	107 207
Maksutuotot	17 620	16 094	-1 526	91,3 %	35 240	35 240	26 919
Tuet ja avustukset	4 956	4 973	18	100,4 %	9 911	9 911	10 037
Muut toimintatuotot	14	345	331	2512,1 %	27	27	479
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	76	76	0,0 %	0	0	324
TOIMINTAKULUT	-258 629	-254 957	-3 672	98,6 %	-516 788	-516 363	-511 133
Henkilöstökulut	-160 617	-158 150	-2 467	98,5 %	-320 137	-320 340	-313 857
Palvelujen ostot yhteensä	-47 257	-47 029	-229	99,5 %	-95 228	-94 515	-99 287
Asiakaspalvelujen ostot	-21 882	-22 279	397	101,8 %	-46 075	-43 764	-47 177
Muiden palvelujen ostot	-25 375	-24 750	-626	97,5 %	-49 153	-50 751	-52 110
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-46 985	-45 540	-1 445	96,9 %	-93 867	-93 970	-90 924
Avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	-1
Muut toimintakulut	-3 769	-4 239	470	112,5 %	-7 556	-7 538	-7 063
TOIMINTAKATE	-181 268	-176 718	-4 550	97,5 %	-362 067	-361 642	-366 167

Taulukko 47: OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito. Talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

6.1.6 Kuntoutuspalvelut

Keskeiset nostot

- Alueellisissa kuntoutuspalveluissa rekrytoitu toiminta- ja puheterapeutteja oman toiminnan vahvistamiseksi.
- Fysiatrian osaamiskeskuksessa C-talon suunnittelu käynnissä.
- Lähihoitajien rekrytointi hengityshalvausrinkien osittaisesta siirtämisestä omaan toimintaan on käynnistynyt.
- Apuvälinepalveluiden osaamiskeskuksessa tekniikan palveluja siirretty omaan toimintaan ja ohjauskeskuksen toiminta vakiinnutettu.
- Lääkinnällisen kuntoutuksen osaamiskeskuksen erikoistuvien lääkäreiden rekrytointitilanne edelleen huono. Fysiatrian osaamiskeskuksessa on edelleen merkittävä fysiatrian erikoislääkärien vaje.
- Talousarvion arvioidaan toteutuvan käyttösuunnitelman mukaisesti.

Tavoitteiden eteneminen ja muut keskeiset nostot

Kuntoutuksen toimialueella on tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman mukaisina tavoitteina toteuttaa kuntoutuksen palveluja osana tarpeenmukaisia sote-keskuksia sekä parantaa kuntoutusketjun toimivuutta. Lisäksi kuntoutuksen toimialue jatkaa sopeutetulla budjetilla.

Kuntoutuksen alueellisten kuntoutuspalveluiden ohjausta on vahvistettu rekrytoimalla toiminta- ja puheterapeutteja (+17 terapeuttia). Kuntoutuksen ohjautumisen yhtenäistämällä ja lisääntyneellä työntekijämäärällä on pystytty lyhentämään viivettä kuntoutustarpeen arvioimisessa ja kuntoutuspalveluiden alkamisessa.

Aivoverenkiertohäiriön sairastaneiden kuntoutusta (AVH-kuntoutus) uudistetaan ja lisätään oman tuotannon moniammatillista AVH-kuntoutusta. Alkuvuoden aikana on valmisteltu AVH-kuntoutuksen uutta toimintamallia. Fysioterapeutin suoravastaanottoa on kehitetty Pohteella osana hoidon jatkuvuuden edistämistyötä. Suoravastaanottojen toimintaa on laajennettu, mikä näkyy kasvaneina asiakas- ja kontaktimäärinä.

Etäkuntoutuksen toiminta on vakiintumassa. Etäkuntoutusta toteutetaan etäsuoravastaanoton, fysioterapia chatin sekä psykofyysisen etäfysioterapian ja etäryhmätoiminnan palveluilla. Asiakkaat voivat ottaa yhteyttä fysioterapian chatiin esimerkiksi tuki- ja liikuntaelimistön oireiden vuoksi. Akuuttiosastojen toimintaa on tarkasteltu moniammatillisesti ja tunnistettu kehittämiskohteita. Oulaskankaan akuuttiosastojen toiminta käynnistyi, ja terapiatyönresursseja uudelleen organisoitiin. Ikäihmisten kotikuntoutuksen ja kuntoutusyksiköiden moniammatillisen yhteistyön rooleja ja vastuita selkiytetty.

Uuteen sairaalaan muuttoon liittyen toimintaprosessit kehittymässä. C-talon suunnittelu on vienyt resursseja. Kipupoliklinikat työstivät keväällä kivun magneettistimulaatiohoidon hallittua alasajoa kansallisten ohjeiden mukaisesti. Kuntoutuksen poliklinikoilla ajoterveyspoliklinikkatoiminta hiljalleen laajentunut. Oulaskankaan profiiliin muutos huhtikuun alusta lähtien ja Oulaskankaan kuntoutus siirtyi alueellisiin kuntoutuspalveluihin. Hengityshalvauksyksiköiden siirtämistä omaan tuotantoon on valmisteltu. Kävelyrobotin käyttöä tehostettu kävelyn kuntoutuksessa.

Kuntoutuksen alueellisissa palveluissa oman tuotannon asiakas- ja käyntimäärät ovat kasvaneet. Erikoissairaanhoidossa asiakas- ja kontaktimäärät ovat pysytelleet edellisen vuoden tasolla ja toiminta on jatkunut suunnitellusti, tuotettuna koko yhteistoiminta-alueelle. Apuvälinepalveluiden osaamiskeskukseen lähetteellä tulleiden potilaiden kasvanut määrä on mahdollistettu toiminnan jatkuvalla kehittämisellä.

Kuntoutuksen toimialueen terapiaostojen kustannukset ovat vähentyneet. Muutokseen on vaikuttanut muun muassa terapioiden tuottaminen ensisijaisesti vastaanottokäynteinä sekä omana toimintana toteutuneen lääkinnällisen kuntoutuksen sekä erityisesti fysioterapian ryhmäkuntoutuksen lisääminen.

Kuntoutuksen toimialueen asiakkaiden antaman palautteen perusteella kuntoutuksen palveluihin on oltu pääsääntöisesti tyytyväisiä alkuvuoden 2025 aikana. Suurin osa vastanneista koki, että saatu hoito ja palvelu oli ystävällistä, asiantuntevaa ja helposti lähestyttävää.

Strategisten toimenpiteiden toteuman tilanne

Toteuman arviointi:

Toteutunut	✓	Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan
Etenee suunnitellusti	●	JS = Järjestämissuunnitelma
Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	●	PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös
Ei ole käynnissä/edennyt	●	TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
		PK = Elämänsäkaaren mukainen palvelukokonaisuus
		Muu

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1-6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Ostopalvelujen kotiuttaminen (JS, TUTA)	Omaa toimintaa on vahvistettu ja uusia terapeutteja rekrytoitu vaihteittain. Tähän mennessä toteutetut rekrytoinnit ovat onnistuneet hyvin. Hengityshalvaushoitorinkien oman toiminnan vahvistamista valmisteltu. Vastuuyksikköpäällikkö valittu. Apuvälinepalveluiden tekniikan rekrytoinnit tehty. AVH -tiimin suunnittelua käynnistetty.	Etenee suunnitellusti ●
Terapioiden ja hoitojen toteutustapojen monipuolistaminen (JS)	Varhaisen ohjauksen toimintamallin käyttöönotto on aloitettu. Etäkuntoutusta nykyiset toimintamallit vakiintumassa. Palvelustelit otettu käyttöön toiminta- ja fysioterapiassa. Kävelykuntoutuksen osaamista ja kävelysimulaattorin käytösmahdollisuuksia laajennettu avopalveluissa.	Etenee suunnitellusti ●
Apuvälinehankintojen kustannusten kasvun hillitseminen (JS)	Kilpailutusten valmisteluja tehty, odottavat hankintatoimen toimenpiteitä.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●
Apuvälinekeskuksen toiminta laajenee hyvinvointialueella (JS)	Oulaisten aluekeskuksen toiminta on käynnistynyt.	Etenee suunnitellusti ●
Osastotoimintojen kehittäminen (JS)	Kuntoutusosastolle ohjautuminen ja osastolta kotiutuminen ovat tehostuneet. Erikoistuvien lääkäreiden pula haastaa kehittämistä. Akuuttiosastojen toimintamallien kehittämisen kohteet tunnistettu yhteistyössä Terveystieteiden ja sairaanhoidon palveluiden toimialueen kanssa.	Etenee suunnitellusti ●

Taulukko 48: Kuntoutuspalvelut, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärä 30.6.2025 on kasvanut 5,1 prosenttia (31 hlöä) edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna. Henkilöstömäärä on kasvanut oman palvelutoiminnan lisäämisen vuoksi (alueelliset kuntoutuspalvelut, tekniikan palvelut). Määräaikaisten työ- ja virkasuhteisten osuus henkilömäärästä on vähentynyt viime vuoden tammi-kesäkuuhun verrattuna, mitä selittää yhteistoimintaneuvottelujen rekrytointikielto.

Tammi-kesäkuussa palkallisen työpanoksen toteuma oli 94,4 prosenttia käyttösuunnitelmasta. Toteutunut työpanos on kasvanut edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna 3,6 prosenttia (15,5 työpanosta).

Sairauspoissaoloprosentti oli 5,4 prosenttia, mikä on enemmän kuin edellisvuoden vastaavana aikana. Sairauspoissaoloissa oli nousua keväällä helmi-huhtikuussa, jonka jälkeen sairauspoissaolot ovat vähentyneet palvelualueittain. Tammi-kesäkuussa 2025 palvelussuhteessa olleista henkilöistä 263 henkilöllä (38 %) ei ollut lainkaan terveysperusteisia poissaoloja, mikä on 14 henkilöä vähemmän kuin viime vuonna vastaavana aikana (1–6/2024: 40,2 %).

Tammi-kesäkuussa 2025 sairausajan palkkakustannukset ilman työnantajan sivukuluja nousivat 14,7 prosenttia viime vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna, johtuen palkkakustannusten noususta ja sairauspoissaolojen kasvusta. Palkallisia ja osapalkallisia sairauspoissaolopäiviä oli 5 909 kalenteripäivää tammi-kesäkuussa 2025, mikä on 784 kalenteripäivää enemmän kuin viime vuonna vastaavana aikana.

Lähtövaihtuvuus on tammi-kesäkuun 2025 aikana on kasvanut edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna 3 henkilöllä (1–6/2024: 11 henkilöä, 1–6/2025: 14 henkilöä). Päättymissyissä näkyy nousua irtisanoutuneiden määrässä ja vähentymistä vanhuuseläkkeelle siirtymisissä edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna.

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1–6/2025	Toteuma 1–6/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1–6/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.6.	602	642	611	5,1 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.6.	20,5 %	21,5 %	23,8 %	vähentynyt	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	508,8	536,3	507,3	29,0 (5,7 %)	568,1	94,4 %
Toteutunut työpanos	406,2	440,9	425,4	15,5 (3,6 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	5,0 %	5,4 %	5,0 %	0,4 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	29,1 %	38,0 %	40,2 %	vähentynyt	-	-
Sairausajan palkka	882 568	553 119	482 129	14,7 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	4,6 %	2,7 %	2,2 %	kasvanut	vähenee	-

Taulukko 49: Kuntoutuspalvelut, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics 6.8.2025 ja Taulu 11.8.2025).

Talouden toteuma

Toimintakatteen toteuma toisella vuosineljänneksellä alittaa käyttösuunnitelman 1,2 miljoonaa euroa. Toimintakatteen alittuminen johtuu käyttösuunnitelmaa paremmin toteutuneista toimintatuotoista sekä toimintakulujen alittumisesta.

Toimintatuotoissa myynti muille hyvinvointialueille on toteutunut arvioitua suurempana käyttösuunnitelmaan verrattuna. Maksutuottojen osalta terveydenhuollon asiakasmaksuja on kertynyt suunniteltua enemmän. Maksutuottojen toteumaa selittää terveydenhuollon asiakasmaksujen korotus vuodelle 2025.

Henkilöstökulut alittavat käyttösuunnitelman 1,4 miljoonaa euroa. Henkilöstökuluihin kohdistuu tuottavuus- ja taloudellisuustavoitteita, mutta toimialueella on myös lääkäreiden rekrytointihaasteita. Loppuvuodelle on suunniteltu oman toiminnan vahvistamista. Henkilöstökulujen arvioidaan toteutuvan muutetun talousarvion mukaisesti koko vuoden osalta.

Asiakaspalvelujen ostot ovat toteutuneet 1,5 miljoonaa euroa pienempänä edelliseen vuoteen verrattuna. Vähentymistä selittää oman toiminnan vahvistaminen ja tuottavuus- ja taloudellisuustavoitteiden edistyminen. Käyttösuunnitelma alittuu myös kuluvan vuoden osalta 0,3 miljoonaa euroa. Myös muiden palvelujen ostot ovat toteutuneet suunniteltua vähäisempinä erityisesti veteraanikuntoutuksen osalta.

Aineet, tavarat ja tarvikkeet ylittävät käyttösuunnitelman 1,1 miljoonalla eurolla. Ylitys kohdistuu apuvälineiden ostoihin. Edelliseen vuoden toteuma vastaavalla ajankohdalla on 0,5 miljoonaa euroa enemmän. Apuvälineiden ostot ovat toteutuneet hieman vähäisempänä edelliseen vuoteen verrattuna.

Talousarvion arvioidaan toteutuvan käyttösuunnitelman mukaisesti.

Kuntoutuspalvelut (1000 €)	KS 1-6/2025	Toteuma 1-6/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1- 6/2025	TOT-% KS 1-6/2025	TA 2025 al- kuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	2 639	2 838	199	107,5 %	4 779	5 279	5 226
Myyntituotot	2 051	2 153	102	105,0 %	3 602	4 102	4 098
Maksutuotot	587	653	66	111,3 %	1 174	1 174	1 093
Tuet ja avustukset	0	12	12	0,0 %	0	0	21
Muut toimintatuotot	1	19	18	1535,2 %	3	3	13
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	0,0 %	0	0	0
TOIMINTAKULUT	-26 600	-25 633	-967	96,4 %	-53 592	-52 517	-50 434
Henkilöstökulut	-16 599	-15 229	-1 369	91,8 %	-34 513	-32 513	-27 136
Palvelujen ostot yhteensä	-5 374	-4 679	-695	87,1 %	-10 798	-10 748	-11 687
Asiakaspalvelujen ostot	-3 792	-3 474	-318	91,6 %	-7 584	-7 584	-8 866
Muiden palvelujen ostot	-1 582	-1 205	-377	76,1 %	-3 214	-3 164	-2 821
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-4 397	-5 499	1 102	125,1 %	-7 819	-8 794	-11 211
Avustukset	-100	-92	-8	92,2 %	-199	-199	-181
Muut toimintakulut	-131	-134	3	102,3 %	-262	-262	-219
TOIMINTAKATE	-23 961	-22 795	-1 166	95,1 %	-48 813	-47 238	-45 208

Taulukko 50: Kuntoutuspalvelut. Talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

6.1.7 Sairaanhoidolliset palvelut

Keskeiset nostot

- Toiminta pyöri pääsääntöisesti suunnitellusti. ENMG- ja yöpolygrafiatutkimusten jonoja helpotetaan ostopalvelulla. Perinnöllisyyslääketieteen erikoisalalla hoitoonpääsy toteutui lakisääteisissä määräajoissa.
- Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteiden mukaisesti välinehuoltojen keskittämisen valmistelu on jatkunut, mutta keskittämisen toimeenpano on jonkin verran viivästynyt eikä yhteistoimintamenettelyä ole vielä aloitettu.
- Uuden sairaalan osalta A- ja B-taloissa hiottiin toimintamalleja ja aloitettiin uusia pilotteja tuottavuuden edistämiseksi. F- ja C-taloihin liittyvät suunnittelutyöt etenevät.
- Toimintakate alittaa käyttösuunnitelman.
- Henkilöstömäärä väheni edellisen vuoden vastaavaan jaksoon nähden.

Tavoitteiden eteneminen ja muut keskeiset nostot

Tammi-kesäkuussa 2025 sairaanhoidollisissa palveluissa toiminta pyöri pääsääntöisesti normaaliin tapaan, ja asiakastyytyväisyys oli erinomaisella tasolla. Uuden sairaalan A- ja B-talojen toimintamalleja hiottiin. Uusia, tuottavuutta parantavia toimintamalleja ja pilotteja edistettiin ja vakiinnutettiin, esimerkiksi tyhjien sänkyjen kuljetus potilaskuljetuksen toimesta. F-taloon muuttoa valmisteltiin sekä C-talon toimintojen järjestämistä suunniteltiin. Alkuvuodesta käytiin läpi Oulaskankaan sairaalan profiiliin liittyvät tukipalvelumuutokset.

Diagnostiikka-osaamiskeskuksessa röntgenlaitteiden käyttöaste pysyi ennallaan viime vuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna. MRI- ja TT-laitteiden käyttöasteet pienentyivät, jota selittää kysynnän väheneminen. Sonograferien tekemien ultraäänitutkimusten osuudessa oli lievää laskua. Vaikuttavuuden parantamiseksi jatkettiin toimenpiteitä, esimerkiksi kuvantamisessa on otettu käyttöön tekoälyohjelmistoja toiminnan nopeuttamiseen ja laadunhallintaan. ENMG- ja yöpolygrafiatutkimusten jonoja helpotetaan ostopalvelulla, mutta prosessi oli vielä kesäkuussa kesken eikä ostopalvelua ole aloitettu alkuperäisessä aikataulussa. Vainajien säilytyksessä oli ajoittain haastavia tilanteita tilakapasiteetin riittämättömyyden vuoksi. Toimenpiteet tilanteen helpottamiseksi ovat käynnissä.

Perinnöllisyyslääketieteessä hoitoonpääsyn määräajat toteutuivat lakisääteisessä ajassa. Perinnöllisyyslääketieteen kokonaiskysynnässä oli pientä laskua edellisvuoteen verrattuna. Hyvinvointialueen ulkopuolinen kysyntä pysyi ennallaan.

Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman mukaisia toimenpiteitä on viety eteenpäin. Diagnostiikka-osaamiskeskuksessa palveluverkkomuutokset toteutettiin vuonna 2024 vähentämällä tai osa-aikaistamalla kuvantamisen yksikköjä. Moniosajapalveluissa on tavoitteena lakkauttaa yhteensä 12 välinehuollon yksikköä. Tällä hetkellä yksiköitä on yhdeksän (lähtötilanne 16 yksikköä). Seuraavien tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteiden järjestelyt välinehuollossa ovat kesken eikä yhteistoimintamenettelyjä ole vielä aloitettu. Alkuvuodesta 2025 valmistelussa on ollut Vihannin ja

Pyhäjoen välinehuoltojen keskittäminen Raaheen. Tämä on viivästynyt instrumenttien vähäisyyden takia.

Diagnostiikka-osaamiskeskuksen ja lääke- ja potilashoidon osaamiskeskuksen ostopalveluita kotiutettiin viime vuoden aikana. Diagnostiikan ostopalvelujen kustannukset vähentyivät tammi-kesäkuussa 2025 noin 21 prosenttia edellisvuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna. Patologiassa ostopalveluiden kotiuttaminen on näkynyt näytemäärien kasvuna. Tämän takia kiireettöminä pyydettyjen näytteiden vastausviive on ollut tavoitetta pitempi. Potilashoidon palveluissa tekstinkäsittelyn ostopalvelut kotiutettiin viime vuoden aikana. Lisäksi alkuvuodesta tekstinkäsittelypalvelu lopetettiin viikonlopuilta.

Apteekkitoiminnoissa haittatapahtumailmoitusten määrä kasvoi verrattuna viime vuoden vastaavaan ajanjaksoon. Ilmoitusten määrän lisääminen on ollut tavoitteena, ja kasvuun on vaikuttanut myös uuden palvelun käyttöönotto. Raportoiduissa ilmoituksissa ei ollut merkittäviä tai vakavia haittatapahtumia. Lääkkeiden annosjakeluun (UNTO) liittyviä integraatioita on edistetty. Robotilla käyttökuntoon saatetut IV-mikrotilääkeannosten määrä on kasvussa. Kesäkuussa oli haasteita robotin tarvikkeiden saatavuudessa ja tuotanto turvattiin korvaavilla menetelmillä. IV-mikrotilääkeannosten tuotanto on laajennettu kaikkiin OYS:n yksiköihin sekä Raaheen. Lääkekustannusten hillitsemiseksi on aloitettu uusi toimintamalli yhteistyössä syöpäkeskuksen kanssa, jossa keskitetään tietyt kalliit potilasannokset samalle päivälle. Tästä on jo raportoitavissa kustannusten säästöä.

Strategisten toimenpiteiden toteuman tilanne

Toteuman arviointi:

Toteutunut



Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan

Etenee suunnitellusti



JS = Järjestämissuunnitelma

Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita



PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös

TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma

PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus

Muu

Ei ole käynnissä/edennyt



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitetty*)	Toteuman tilanne 1-6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Uuden yliopistosairaalaosien tuottavuutta parantavien järjestelmien ja toimintamallien käyttöönotto (JS, TUTA)	Lääkehoidossa on aloitettu yhdellä lääkeaineella uusi toimintamalli yhteistyössä syöpäkeskuksen kanssa lääkkeen valmistuksessa ja varastoinnissa. Lääkkeiden annosjakelun integraatiot etenevät (UNTO). Hoitologistiikan uudet toimintamallit ovat vakiintumassa (mm. leikkaussalien läpientokaapit).	Etenee suunnitellusti
Oulaskankaan sairaalan suunnitellun profiilimuutoksen mukaiset tukipalvelumuutokset (JS, Muu)	Profiilin muutokseen liittyvät tukipalvelumuutokset on käyty läpi. Irtisanomisperusteisia tehtävämuutoksia ei ole tarvinnut tehdä tässä vaiheessa.	Etenee suunnitellusti
Apteekkitoimintojen alueellinen koordinointi lääketurvallisuuden toimitusvarmuuden ja varautumisen parantamiseksi (JS)	Robotilla käyttökuntoon saatetut IV-mikrotilääkeannosten määrä kasvaa. Tuotanto on laajennettu kaikkiin OYS:n yksiköihin ja Raaheen. IV-antibioottipumppujen tuotantopilotit ovat käynnissä kotisairaalan ja lastentautien erikoisalain kanssa.	Etenee suunnitellusti

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkit- tyy*)	Toteuman tilanne 1-6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Diagnostisten tutkimusten vaikut- tavuuden parantaminen (JS)	Kliinisen neurofysiologian osalta ohjeistuksia on päivitetty, jotta tutkimusvolyymiä saadaan kasvatettua. Tekoälyohjelmistoja on otettu käyttöön kuvantamisen nopeut- tamiseen ja laadunhallintaan. Lähettämisiä on tarkasteltu eri diagnostisissa tutkimuk- sissa pyytävien tahojen lääkäreiden kanssa.	Etenee suunnitellusti 
Kuvantamisen, lääkehuollon ja välinehuollon prosessien yhte- näistäminen ja tuottaminen uu- den palveluverkon mukaisesti vo- lyymietuja hyödyntäen (JS, TUTA)	Välinehuollon osalta seuraavien TUTA-toimenpiteiden järjeste- lyt ovat kesken eikä yhteistoimintamenettelyjä ole vielä aloi- tettu. Järjestelyt etenevät loppuvuoden aikana ja ovat riippuvai- sia myös instrumenttien hankinnasta.	Eteneminen on viivästy- nyt tai sisäl- tää muita haasteita 

Taulukko 51: Sairaanhoidolliset palvelut, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Henkilöstömäärä (1214) on hieman suurempi (seitsemän henkilöä, 0,6 prosenttia) kuin edellisenä vuonna vastaavana aikana. Vakinaisen henkilöstön määrä on edelliseen vuoteen verrattuna pie-
nempi ensimmäisen puolen vuoden kaikkina kuukausina mm. tuta-toimista johtuen. Henkilöstö-
määrän kasvua selittää määräaikaisen henkilöstön osuuden kasvu etenkin talvi- ja kesälomakuu-
kuukausina: helmi- ja maaliskuussa sekä kesä- ja heinäkuussa.

Sekä palkallisen työpanoksen että toteutuneen työpanoksen määrät ovat hieman vähentyneet
edellisen vuoden vastaavasta ajasta. Toteutunut työpanos on vähentynyt 5,8 prosenttia eli n. 14,5
henkilötyövuotta viime vuoden vastaavasta ajanjaksosta.

Sairauspoissaoloprosentti 5,9 on pysynyt ennallaan verrattuna vuoden 2024 vastaavaan aikaan.
Kuitenkin henkilöiden osuus, joilla ei ole ollut sairauspoissaoloja, on vähentynyt 2,3 prosenttia,
mikä kertoo lyhyempien sairauspoissaolojen osuuden kasvusta. Sairauspoissaolojen määrässä ja
kestossa on toimialueen eri palvelualueiden välillä eroavaisuuksia. Eniten sairauspoissaoloja on
huolto-, tuki- ja hallintopalveluhenkilöstöllä sekä hoitohenkilöstöllä. Sairausajan palkkakustannuk-
set kasvoivat 6,5 prosenttia edellisen vuoden vastaavasta ajasta.

Lähtövaihtuvuus on vähentynyt 0,3 prosenttia. Vuoden 2025 tammi-kesäkuussa on lähteneitä hen-
kilöitä 27, mikä on kolme lähtenyt henkilöä vähemmän kuin viime vuonna vastaavana aikana.
Suurin lähtösyö on ollut eläkkeelle jäänti (15 henkilöllä).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1–6/2025	Toteuma 1–6/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1–6/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.6.	1 125	1 221	1 214	0,6 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.6.	17,4 %	23,2 %	22,6 %	kasvanut	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	1 009,4	1 013,8	1 016,8	-3,0 (-0,3 %)	1 048,7	96,7 %
Toteutunut työpanos	818,6	838,2	844,0	-5,8 % (-0,7 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	5,6 %	5,9 %	5,9 %	ennallaan	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	28,9 %	42,6 %	44,9 %	vähentynyt	-	-
Sairausajan palkka	1 673 074	929 221	872 165	6,5 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	6,0 %	2,8 %	3,1 %	vähentynyt	vähenee	-

Taulukko 52: Sairaanhoidolliset palvelut, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics 6.8.2025 ja Tableau 11.8.2025).

Talouden toteuma

Toimintakate alittaa käyttösuunnitelman kesäkuun tilanteessa noin 3,2 miljoonaa euroa. Toimintatuotot ovat toteutuneet hieman budjetoitua paremmin. Toimintakuluissa suurimmat alitukset ovat henkilöstökuluissa ja palvelujen ostoissa. Osa henkilöstökulujen alituksesta tasoittunee lähikuukausina, kun sopimuskorotukset menevät maksuun. Loppuvuodelle riskiä talouteen aiheuttavat palkkojen sopimuskorotukset ja F-taloon muutto vuoden lopulla. Ennusteen mukaisesti toimialue pysyy muutetussa käyttösuunnitelmassa.

Sairaanhoidolliset palvelut (1000 €)	KS 1-6/2025	Toteuma 1-6/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1-6/2025	TOT-% KS 1-6/2025	TA 2025 alkuarainen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	2 391	2 590	198	108,3 %	4 587	4 783	4 750
Myyntituotot	2 164	2 190	27	101,2 %	4 131	4 327	4 361
Maksutuotot	7	8	1	113,2 %	14	14	39
Tuet ja avustukset	1	-16	-17	-2536,0 %	1	1	11
Muut toimintatuotot	220	408	188	185,3 %	441	441	339
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	4	4	0,0 %	0	0	63
TOIMINTAKULUT	-43 156	-40 133	-3 023	93,0 %	-86 495	-84 691	-78 179
Henkilöstökulut	-31 224	-29 961	-1 263	96,0 %	-61 167	-60 827	-56 223
Palvelujen ostot yhteensä	-4 758	-3 918	-840	82,3 %	-10 710	-9 516	-9 828
Asiakaspalvelujen ostot	-20	-21	1	103,0 %	-40	-40	-42
Muiden palvelujen ostot	-4 738	-3 897	-841	82,3 %	-10 670	-9 476	-9 786
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-5 520	-5 278	-242	95,6 %	-11 257	-11 041	-10 706
Avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut toimintakulut	-1 654	-976	-678	59,0 %	-3 362	-3 308	-1 422
TOIMINTAKATE	-40 765	-37 539	-3 226	92,1 %	-81 908	-79 908	-73 366

Taulukko 53: Sairaanhoidolliset palvelut, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

6.2 Pelastustoimi

Keskeiset nostot

- Onnettomuuksien ehkäisyssä valvonta ja turvallisuusviestintä ovat jäljessä tavoitteestaan.
- Pelastustoiminnan toimintavalmiusaikavaatimukset toteutuvat koko aluetta tarkasteltaessa hyvin.
- Pohjois-Pohjanmaan pelastuslaitoksen organisaatioon kuuluva pelastustoimen Pohjois-Suomen yhteistyöalueen johtokeskus aloitti 247-päivystyksen huhtikuun alusta alkaen.
- Talouden toteuma alittaa budjetin noin 1,7 miljoonaa euroa (toimintakate 89,8 %). Taloudellinen tilanne on hyvä.

Tavoitteiden eteneminen ja muut keskeiset nostot

Onnettomuuksien ehkäisyn palveluista sekä valvonta että turvallisuusviestintä ovat jäljessä tavoitteestaan. Määrävälein tehtävän valvonnan 100 prosentin vuositavoitteesta saavutettiin jaksolla 1–6/2025 noin 31,0 prosenttia ja turvallisuusviestinnän 7 prosentin vuositavoitteesta (7 % alueen väestöstä) noin 2,7 prosenttia. Toteumaa on rasittanut muun muassa henkilöstövaje. Onnettomuuksien ehkäisyyn kuuluva neuvonta ja ohjaus, päivystävä palotarkastaja -palvelu sekä palontutkinta toimivat keskeisiltä osiltaan suunnitellusti.

Valmius-, evakuointi- ja väestönsuojelusuunnitteluun käytettävä resurssi lähestyy tavoitevahvuutta (päätoimisena 2 htv). Valmiussuunnittelija aloitti keväällä 2025. Myös valmiussuunnitteluun painotuvan erityisasiantuntijan virkavalinta on tehty.

Pelastustoiminnassa hälytystehtävien määrä kääntyi vuoden 2025 ensimmäisen neljänneksen jälkeen jälleen laskuun. Jakson 1-6/2025 hälytystehtävien kokonaismäärä laski vuoden takaisesta noin 9,2 prosenttia (ilman ensivastetehtäviä noin -13,4 %). Pitkään laskussa olleiden ensivastetehtävien ja liikenneonnettomuuksien määrä kääntyi pienoiseen nousuun. Laskua oli lähes kaikissa muissa onnettomuustyypeissä, erityisesti vahingontorjuntatehtävissä (-127 kpl, -49,8 %) ja sekalaisissa tarkastustehtävissä (-92 kpl, -19,8 %). Laskua selittää ennen kaikkea tulvaton kevät. Kokonaisuutena hälytystehtäviin käytetty työmäärä laski noin 22 prosenttia vuoden takaisesta. Tähän vaikutti etenkin työllistävyydeltään vähäisemmät maastopalot (htt-summa noin -71 % jaksoon 1-6/2024 verrattuna).

Pelastustoimen palveluita on tuotettu 46 paloasemalta. Kiireellisen pelastustoiminnan toimintavalmiusajat toteutuivat jaksolla 1-6/2025 koko aluetta tarkasteltaessa hyvin. Toteumaprosentti parani etenkin riskiluokan 1 alueilla, jossa toteuma nousi edellisen vuoden 68,6 prosentista (1-6/2024) 81,2 prosenttiin (oltava ≥ 50 %). Vuoden 2024 aikana todettu toimintavalmiusaikojen merkittävä heikentyminen 2-luokan riskialueilla kuntataajamissa, joissa ei ole välittömän lähtövalmiuden paloasemaa, kääntyi myös nousuun. Toteuma nousi jakson 1-6/2024 noin 60 prosentista jakson 1-6/2025 noin 68 prosenttiin. Riskiruutuja, joissa toimintavalmiusaikojen toteuma oli alle 50 prosenttia, oli jaksolla 1-6/2025 yhteensä 24 kappaletta ja vuotta aiemmin yhteensä 42 kappaletta (vähentynyt 43 %:lla). AVI:n valvonta-asiaksi nostamien toimintavalmiuden ongelmaruutujen määrä laski

vuoden 2024 yhteensä viidestä ruudusta kahteen ruutuun. Tämä ei ennusta vielä koko vuoden toteumaa johtuen pienestä tehtävämääräotannasta.

Jaksoa 1-6/2025 on työllistänyt pelastustoimen toimintaympäristö- ja riskianalyysin päivitys sekä vuosia 2026-2029 koskevan palvelutasopäätöksen valmistelu. Myös pelastustoimen Pohjois-Suomen yhteistyöalueen tilanne- ja johtokeskustoimintojen järjestelyt ovat työllistäneet. Keskus aloitti ympärivuorokautisen päällystötasoisien päivystyksen huhtikuun 2025 alusta alkaen.

Jakson aikana aloitettiin alustavia hankeselvityksiä, joilla parannetaan pelastustoiminnan palveluiden saatavuutta Oulussa Oulunsalon ja Kaakkurin alueella. Kyseeseen voi tulla paloasemaraken-
taminen. Ratkaisut myöhemmin.

Pelastustoimen palveluihin ei ole kohdistunut kanteluita jakson 1-6/2025 aikana. Alkuvuoden aikana ei toteutunut sisäisiä riskitekijöitä, joilla olisi ollut merkittäviä seurausvaikutuksia. AVI:ssa on edelleen valvonta-asiana toimintavalmiusaikatoteumat alueilla, joissa on ollut pitkään jatkuneita toimintavalmiusaikapuutteita (niin sanotut toimintavalmiuden ongelmavuodet Oulussa).

Strategisten toimenpiteiden toteuman tilanne

Toteuman arviointi:

Toteutunut	✓	Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan
Etenee suunnitellusti	●	JS = Järjestämissuunnitelma
Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	●	PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös
Ei ole käynnissä/edennyt	●	TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
		PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus
		Muu

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toteuman tilanne 1-6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Työhyvinvoinnin kehittäminen (PTP, Muu: HVA-neuvotteluiden toimenpidesuositukses, AVI:n asiantuntija-arvio)	Työhyvinvointisuunnitelma laadittu. Tilannekuvan muodostaminen työhyvinvointisuunnitelman prosessin mukaisesti palvelualueittain käynnissä ja jatkotoimenpidesuunnitelmat osin (OE ja varautuminen) toteutuksessa.	Etenee suunnitellusti ●
Infrastruktuurin korjausvelan vähentäminen sekä suorituskvyn ja ylläpidon varmistaminen (PTP, TUTA, Muu: HVA-neuvotteluiden toimenpidesuositukses)	Raskaiden ajoneuvojen ja väestöhälytinten investoinnit käynnissä. Kuusamon paloasemahanke käynnissä. Investointisuunnitelma 2026–2031 laadittu.	Etenee suunnitellusti ●
Palvelutuotannon ydinprosessien kehittäminen (PTP, Muu: HVA-neuvotteluiden toimenpidesuositukses, AVI:n asiantuntija-arvio)	Pelastustoimen suorittaman valvontaprosessin ajanmu- kaistaminen ja kehittäminen aloitettu. Toimintaympäristön riskien- ja pelastuslaitoksen suori- tus- kvyn arviointi edistyy. Vaihtoehtoisten sammutus- ja pe- lastusmenetelmien kehittäminen käynnissä. Henkilöstön saatavuuteen ja rekrytointeihin liittyvät haas- teet ovat paikoin viivästyttäneet ydinprosesseissa etene- mistä.	Etenee suunnitellusti ●
Pelastustoimen palvelutuotannon jat- kuvuudenhallinnan kehittäminen (PTP)	Jatkuvuudenhallinnan prosessin kehittäminen ja toimenpi- teidenkäynnistäminen aloitettu.	Etenee suunnitellusti ●

Taulukko 54: Pelastustoimi, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Pelastustoimen henkilöstömäärä on pienentynyt tammi-kesäkuussa 2025 edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden 1,4 prosentilla ollen nyt 353. Tähän kehitykseen on vaikuttanut erityisesti rekrytointien viivästyminen. Määräaikaisen henkilöstön osuus on kasvanut hieman edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden, eli sijaisia ja määräaikaisia on käytetty hieman edellisvuotta enemmän. Palkallinen työpanos kasvoi 1,0 prosenttia edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden, toteutunut työpanos puolestaan väheni 0,1 prosentilla edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden. Palkallinen työpanos kasvoi edellisvuoteen nähden eniten pelastustoiminnan palvelualueella ja pieneni eniten yhteisten palveluiden palvelualueella. Pelastustoiminnan palvelualueen palkallisen työpanoksen kasvua edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna selittää edelleen osittain tilanne- ja johtokeskustointien siirto pelastustoiminnan palvelualueelle vuoden 2024 aikana. Palkallisen työpanoksen kasvu pelastustoiminnan palvelualueella on tapahtunut vakituksessa palvelussuhteessa olevassa henkilöstössä. Lisä- ja ylitöitä maksettiin tammi-kesäkuussa 2025 hieman vähemmän kuin edellisvuoden vastaavana ajankohtana. Toteutuneen työpanoksen pienene- mistä edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden selittää osittain sairauspoissaoloprosentin pieni kasvu.

Sairauspoissaoloprosentti oli koko toimialueella vuoden 2025 tammi-kesäkuussa 4,9 prosenttia, eli se kasvoi hieman edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden. Eniten tarkastelujakson sairauspoissaoloprosentti kasvoi onnettomuuksien ehkäisyn palvelualueella ja pieneni yhteisten palveluiden palvelualueella. Henkilöitä, joilla ei ole tarkastelujaksolla ollut sairauspoissaoloja, on enemmän kuin edellisvuoden vastaavalla ajanjaksolla, eli sairauspoissaololla olleita henkilöitä oli määrällisesti vähemmän, mutta poissaolopäiviä oli silti enemmän kuin edellisvuoden vastaavana ajankohtana. Sairauspoissaolojen lisääntyminen näkyy myös pienenä kasvuna sairausajan palkkakustannuk- sissa.

Lähtövaihtuvuus kasvoi edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden ollen tammi-kesäkuussa 2025 3,0 prosenttia.

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1–6/2025	Toteuma 1–6/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1–6/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.6.	332	353	358	-1,4 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.6.	3,0 %	9,1 %	8,4 %	kasvanut	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	320,7	322,9	319,7	3,2 (1,0 %)	360,5	89,6 %
Toteutunut työpanos	262,3	265,1	265,3	-0,2 (-0,1 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	4,5 %	4,9 %	4,6 %	0,3 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissa- oloja	29,4 %	50,8 %	44,4 %	kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	490 918	267 771	262 789	1,9 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	5,0 %	3,0 %	1,8 %	kasvanut	vähenee	-

Taulukko 55: Pelastustoimi, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics 6.8.2025 ja Tableau 11.8.2025).

Talouden toteuma

Toimintakate jäi kesäkuun tilanteessa noin 1,7 miljoonaa euroa alle muutetun talousarvion. Toimintatuottoja kertyi ennakoitua enemmän, erityisesti käytöstä poistettujen tavaroiden Kiertonetissä toteutuneesta myynnistä.

Toimintakuluissa merkittävin alitus näkyy edelleen henkilöstökuluissa, mikä selittyy pääosin täyttämättä jääneistä vakansseista, henkilöstön saatavuusongelmista sekä osin myös henkilöstön irtisanoutumisista. Hankinnat toteutuvat epätasaisesti vuoden aikana, minkä vuoksi erityisesti aineiden, tarvikkeiden ja tavaroiden kuluerät jäivät tarkastelujaksolla hieman arvioitua pienemmiksi.

Tarkastelujaksolla ei sattunut merkittäviä ylimääräisiä kustannuksia aiheuttaneita onnettomuuksia, ja hälytystehtävien määrän lasku tuki osaltaan talouden hallintaa. Toimialueen tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma etenee tavoitteiden mukaisesti, ja kesäkuun toteumasta päätellen toimialueen arvioidaan hieman alittavan muutetun talousarvion vuoden loppuun mennessä.

Pelastustoimi (1000 €)	KS 1-6/2025	Toteuma 1-6/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1- 6/2025	TOT-% KS 1-6/2025	TA 2025 al- kuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	306	348	42	113,7 %	562	612	944
Myyntituotot	129	9	-121	6,7 %	259	259	86
Maksutuotot	177	159	-17	90,1 %	303	353	410
Tuet ja avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut toimintatuotot	0	180	180	0,0 %	0	0	448
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	1	1	0,0 %	0	0	76
TOIMINTAKULUT	-16 542	-14 927	-1 615	90,2 %	-33 815	-33 258	-27 655
Henkilöstökulut	-13 530	-12 105	-1 425	89,5 %	-27 791	-27 233	-22 827
Palvelujen ostot yhteensä	-1 301	-1 306	5	100,3 %	-2 602	-2 602	-2 237
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muiden palvelujen ostot	-1 301	-1 306	5	100,3 %	-2 602	-2 602	-2 237
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 005	-843	-161	83,9 %	-2 009	-2 009	-1 211
Avustukset	-132	-135	3	101,9 %	-265	-265	-235
Muut toimintakulut	-574	-538	-36	93,8 %	-1 148	-1 148	-1 144
TOIMINTAKATE	-16 236	-14 578	-1 658	89,8 %	-33 253	-32 646	-26 635

Taulukko 56: Pelastustoimi, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

6.3 Järjestämistoiminto

Keskeiset nostot

- Hyvinvointialueen strategian arviointi ja uusi strategiaprosessi on käynnistynyt suunnitellusti.
- Asiakas- ja potilastietojärjestelmien (Esko, Saga) käyttöönottoa on tuettu
- Sosiaali- ja terveystietojärjestelmien hankintoja on toteutettu järjestämissuunnitelman, TUTA-ohjelmien päätösten sekä toimialueitten linjausten mukaisesti. Sopimusvalvonta ja oman toiminnan omavalvonnan toteutumisen valvonta on toteutunut

valvontalain mukaisesti. Sosiaalipalveluiden myöntämisen perusteita on edelleen yhtenäistetty.

- Lakisääteisiä hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen neuvotteluja on käyty kuntien, järjestöjen, aluehallintoviraston ja maakuntaliiton kanssa.
- Vaikuttamistoimielinten ja yhteistyöryhmien toimintaa on arvioitu kauden loppuvaiheessa.
- Suomen Akatemia aukaisi hyvinvointialueille hakuja, jotka kohdistuivat kliiniseen tutkimukseen, sekä hyvinvointialueiden T&K-toimintaan ja yhteistyön vahvistamiseen. Pohteen henkilöstö osallistui hakuihin noin 30 hakemuksella.
- Toimialueen talouden toteuma on tasapainossa ja alittaa muutetun talousarvion alkuvuoden osalta.

Tavoitteiden eteneminen ja muut keskeiset nostot

Strategiatyö ja resurssiohjaus -palvelualue

Palvelualueen työ on kohdentunut osaltaan hyvinvointialueen strategian arvioinnin ja uuden strategiaprosessin tukeen. Palvelualueella toteutettiin muun muassa nykyisen strategian arviointikysely ja analyysi sekä strategian indikaattoreiden toteutumisen tietoperustainen arvio. Lisäksi asiantuntijat olivat osaltaan mukana tukemassa yhteistyössä konsulttiyrityksen kanssa toteutettua tulevaisuuskatsausta. Strategiaprosessi jatkui loppukevällä arvojen ja painopisteiden työstämiseen.

Vuoden ensimmäisellä puoliskolla palvelualueen asiantuntijat ovat tukeneet Pohteen talousarvion 2025 tavoitteiden strategista seurantaan muun muassa kuukausi- ja osavuositarkastuksen raportointiin liittyen sekä vuoden 2026 talousarvion valmistelua. Lisäksi palvelualueen asiantuntijat ovat toimineet toimialuejohdon tukena muun muassa järjestämistapa-analyysien laatimisessa sekä tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimeenpanossa.

Pohteen tietotuotannon kehitystyö on edennyt. Alkuvuoden aikana asiantuntijoiden työpanosta on kohdennettu erityisesti hoitoon ja palveluun pääsy tiedon sekä diagnoositietojen laadun ja saatavuuden edistämiseen. Osana käyttöönottoja tietojärjestelmien käytön ja niihin kirjaamisen toimintamalleja on yhtenäistetty edelleen yhdessä palvelutuotannon kanssa tiedon laadun varmistamiseksi. Uusia raportteja Tableauille on toteutettu Pohteen johdon ja toimialueiden tarpeisiin. Pohteen omalle tietopalustalle (PohdeDW) raportoinnin toteutuksen etenemistä eri tarpeisiin ja tasoille vaiheistavat asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönotot. Tietojen integrointi aloitettiin sosiaalihuollon Saga-järjestelmästä alkukesän aikana.

Yhteistyö, osallisuus ja hyvinvointi -palvelualue

Neljännet vuosittaiset hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (hyte) alueelliset neuvottelut on pidetty kuntien kanssa Eteläistä lukuun ottamatta. Tällä neuvottelukierroksella kunnat saivat toivoa neuvottelujen aiheita. Yhtenä neuvottelun aiheena oli myös hyte-neuvottelujen uudistaminen tulevalle valtuustokaudelle. Kevään 2025 aikana hyte-neuvottelut järjestettiin myös Pohjois-Pohjanmaan liiton, aluehallintoviraston sekä järjestöjen ja seurakuntien kanssa.

Hyvinvoinnin edistämisen eri toimijoiden roolien, vastuiden ja tehtävien sekä yhteistyön kuvauksia yhteiskehitettiin avoimissa jatkotyöpajoissa, joihin osallistui noin 100 henkilöä eri organisaatioista.

[Raportti pohjoispohjalaisten kokemasta hyvinvoinnista](#) julkaistiin toukokuussa. Raportista löytyy tietoa eri-ikäisten asukkaiden päivittäisen arjen voimavaroista ja muutostarpeista. Äänensä sai kuuluviin yhteensä ainakin 33 641 Pohjois-Pohjanmaan asukasta. Asukkaiden puolesta ääntä toi kuuluviin yhteensä 25 järjestöä ja seurakuntaa.

Vaikuttamistoimielinten ja yhteistyöryhmien toiminta on arvioitu. Molemmat nimetään aluevaltuustokauden myötä uusiksi ja toimintaa kehitetään arvioinnin pohjalta. Kuntia on pyydetty nimeämään uudet edustajat vaikuttamistoimielimiin.

Palvelualueella on pidetty yhteistoimintaneuvottelut. Alueellisten osallisuus-, yhdyspinta- ja hyvinvointikoordinaattoreiden toimenkuvat muutettiin vastaamaan paremmin tarvetta kuntayhteistyöhön, ehkäisevään päihdetyöhön ja osallisuuteen liittyen. Palvelualueelle rekrytoitiin asiakaskokemuskoordinaattori. Tehtävään haki 231 henkilöä.

Pohteen NPS oli 1.4.-30.6.2025 ajalta 54 (n=16 264). Verkkosivuille on saatu lisää reaaliaikaisia NPS-viisareita. Tällä hetkellä viisareita on kahdeksasta eri palvelusta tai toimialueelta. Tekstiviesti-palvelun käyttöönottoa on edistetty. Ikäihmisten palveluiden toimialueella kerättiin asiakaspalautetta tehostetusti 5.5.-1.6.2025 välisenä aikana. Tehojakson aikana NPS oli ikäihmisten palveluiden toimialueella 62 (n=1515).

Palvelujen hankinta, hallinta, ohjaus ja valvonta -palvelualue

Palvelualueella työskentelee vakituisesti 38 työntekijää, joista hankinnan vastuualueella on 9 työntekijää, asiakasmaksuysikössä 17 työntekijää, valvonnan vastuualueella 9 työntekijää sekä yhteisissä palveluissa 2 työntekijää. Henkilöstömäärä on lisääntynyt yhdellä työntekijällä, joka vastaa ostopalvelu- ja palvelusetelitietojärjestelmästä.

Sosiaali- ja terveystalouden hankinnoissa ja palveluseteleissä noudatetaan Pohteen palvelustrategiaa, sosiaali- ja terveystalouden järjestämissuunnitelmaa sekä tuottavuus- ja taloudellisuusohjelmaa 2024–2026. Keskeiset hankinnat on tunnistettu ja ne on kirjoitettu järjestämissuunnitelmaan sekä talousarvioon ja taloussuunnitelmaan.

Valvontalain muutoksen myötä hankinnoissa ja palveluseteleissä on korostunut entisestään ennakollisen valvonnan sekä palveluntuottajien ohjauksen ja neuvonnan merkitys. Ennakollista valvontaa tehdään yhteistyössä hankinnan ja valvonnan kanssa (Liite 5). Toimialuekohtaiset hankinnat, palvelusetelin sääntökirjat, myöntämisen perusteet ja asiakasmaksut ajalta 1.1.2025 - 30.6.2025 on esitetty osavuositarkastuksen liitteenä (Liite 6).

Asiakasmaksuysikössä työskentelee 10 vakituista asiakaspalvelusihteeriä sekä kuusi määräaikaista työntekijää vuoden 2025 loppuun saakka. Määräaikaisten työntekijöiden työn jatkumisesta on valmisteltu esitystä aluehallitukseen. Asiakasmaksuysikössä on tehty tulokset pohjalta asiakkaille maksupäätökset tai on määritetty palvelusetelin arvot tulositonnaisiin palveluihin. Asiakasmaksuysikön tehtäviin kuuluu myös asiakkaiden ohjaus ja neuvonta, asiakasmaksun alentamisen ja perimättä jättämisen hakemusten sekä oikaisuvaatimusten käsittely. Tammi-kesäkuussa 2025 asiakasmaksuysikössä on tehty noin 12 000 asiakasmaksupäätöstä ja niihin liittyvät palvelusetelit. Asiakasmaksuysikkö on esitelläänut Saga-järjestelmän maksupäätöksiä omien töiden ohessa. Asetettuihin työntekijäkohtaisiin tavoitteisiin on päästy. Asiakasmaksun alentamisen tai perimättä jättämisen hakemuksia on tullut vireille tammi-kesäkuussa yhteensä 210. Asiakasmaksupäätöksiä tai asiakaslaskuja koskevia oikaisuvaatimuksia on tullut vireille 230. Asiakasmaksuysikön ohjaus- ja neuvontanumeroon on tammi-kesäkuun aikana tullut 1 500 puhelua ja lisäksi

asiakkaat voivat soittaa työntekijöille suoraan. Ohjausta ja neuvontaa annetaan asiakkaille myös sähköpostitse.

Aluehallintovirasto kääntää kantelut pääsääntöisesti hyvinvointialueille omavalvonnallisesti ratkaistavaksi. Omavalvonnan merkitys käytännössä on korostunut. Valvonnan asiantuntijat ovat toteuttaneet oman tuotannon omavalvonnan toteutumisen valvontaa ja yksityisiin palveluntuottajiin kohdistuvaa sopimusvalvontaa. Sopimusvalvonnalla on varmistettu, että palveluntuottajat noudattavat sopimusten ehtoja ja tuottavat palvelun tehdyn sopimuksen ja sen liitteenä olevan palvelukuvauksen ehtojen mukaisesti. Asiantuntijat ovat osallistuneet palvelujen hankintojen, palvelusetelien sääntökirjojen ja palvelujen myöntämisen perusteiden valmisteluun sekä ennakolliseen valvontaan. Suunnitelmallisia ja reaktiivisia valvontatapaamisia on toteutettu omaan palvelutuotantoon ja ostopalveluihin. Sopimusvalvontaan on sisällynyt myös sopimuskumppaneiden alihankkijoiden hyväksyminen sekä vuosittain toimitettavien liitteiden hyväksyntä.

Oman palvelutuotannon valvonnassa havaittiin puutteita omavalvontasuunnitelmien laadinnassa ja päivittämisessä, joita on nyt tehty. Terveysturvallisuudessa hoitotakuu ei toteutunut säädösten mukaisesti. Sosiaalipalveluiden pitkäaikaisissa palveluissa asiakkaiden palvelun toteutussuunnitelmia ei ollut laadittu systemaattisesti. Lääketurvallisuudessa todettiin epäkohtia lääkelyn, lääketerapian suunnitelmien ja lääkkeiden säilytyksen osalta. Asiakastietojärjestelmän (Saga) käytössä on havaittu puutteita, joista on tiedotettu järjestelmän toimittajaa. Itsemääräämisoikeutta rajoittavien toimenpiteiden arviointi ja kirjaaminen eivät kaikilta osin toteutuneet säännöllisesti.

Sopimusvalvonnassa ilmeni, että useilla yksityisillä palveluntuottajilla omavalvontasuunnitelmat eivät olleet ajantasaisia, eikä niitä ole julkaistu. Valvonnassa esiin nousseet havainnot osoittavat, että sekä oman tuotannon että yksityisten palvelujen laadun ja turvallisuuden varmistaminen edellyttävät edelleen määrätietoista omavalvonnan kehittämistä. Painopisteinä ovat jatkossa erityisesti omavalvonnan suunnitelmallisuus ja läpinäkyvyys, asiakastiedon käsittelyn laatu ja järjestelmien toimivuus, lääkehoidon turvallisuus, asiakaslähtöisyys sekä henkilöstön osaamisen ja jatkuvuuden turvaaminen. Valvontatyötä jatketaan suunnitelmallisesti yhteistyössä palveluntuottajien kanssa, tavoitteena asiakas- ja potilasturvallisuuden, palvelun laadun ja säädöstenmukaisuuden jatkuva parantaminen.

Valvontatapahtumat ja toimialueille tulleet kantelut ja muistutukset vuonna 2024 ja 1.1.- 30.6.2025 on esitetty osavuositarkastuksen liitteenä (Liite 7).

Kehittämisen palvelualue

Kehittämistoiminnan tehtävänä hyvinvointialueella on edistää alueen sote-palvelutuotannon uudistumista ja sitä kautta parantaa asukkailla tarjottavien palvelujen lisäksi toiminnan vaikuttavuutta ja kustannustehokkuutta. Kehittämistoiminnan resurssina on koko hyvinvointialueen henkilöstö.

Kehittämisen palvelualueella eri hankkeissa ja eri pituisissa määräaikaisissa tehtävissä työskentelee yhteensä noin 300 henkilöä. Kehittämistoiminta kokonaisuutena on alkuvuoden aikana toteutunut pääosin suunnitelmien mukaisena. Toiminnan luonteesta johtuen uusia hankkeita ja rahoituspäätöksiä tulee jatkuvasti, minkä seurauksena palvelualueen talousarvio (tulot ja menot) elävät vuoden aikana merkittävästi, mutta tulojen ja menojen tasapaino säilyy (ks. talouden toteumataulukko). Omarahoitusosuuden kattamisen suhteen on havaittu haasteita, ja tämä on aiheuttanut keväällä hakemusvalmistelun keskeyttämisen. Kehittämisen palvelualueella kokoontuu kahden viikon välein ”kehittämisen ajankohtaiset tilaisuudet”. Tilaisuudessa Pohteen kehittämisen palvelualueen hankkeissa työskentelevät esittelevät kehittämistoimenpiteitä. Tilaisuuksissa jaetaan tietoa,

tunnistetaan yhteistyötarpeita/rajapintoja ja verkostoidutaan. Osallistujia tilaisuuksissa on ollut keskimäärin yli 80 henkilöä.

Sähköiset palvelut ja digi, sekä testaus- ja innovaatiotoiminta

Digitaalisten palveluiden kehittämistä ja käyttöönottojen tukemista on jatkettu suunnitelman mukaisesti. Videovastaanottojen ohjattujen käyttöönottojen toimintamalli on vakiintunut ja videovastaanottoja on käyttöönotettu erikoissairaanhoidon eri yksiköissä. Viestikanavan käyttöönottoihin liittyvä toimintamalli on laadittu. Digitaalisten palveluiden ja ratkaisujen kehittämissuunnitelma 2025-2027 on päivitetty toimialueiden kanssa.

OuluHealth Labs -rajapinnassa on toteutettu testitapauksia terveysteknologiayritysten ja OYS2030-ohjelman edustajien kanssa. Pohteen tietohallinnon kanssa on toteutettu Pohde AI -tekoälyavusteen kirjaamisratkaisun kehittämistyöpajoja, joissa Pohde AI -ratkaisua on testattu ja kehitetty yhdessä eri erikoisalojen ja sosiaalipalvelujen ammattilaisten kanssa.

Hola 5G Oulu -projektissa on rakennettu ja otettu käyttöön OYSin uuteen B-taloon aito klininen tutkimus- ja kehitysympäristö yksityistä 5G -verkkoa hyödyntäville teknologioille ja menetelmille. Hola 5G Oulu projekti päättyi kesäkuussa 2025. Projekti on nimetty European Digital Connectivity Awards 2025 –kilpailun kolmen finalistin joukkoon ”Gigabit-Ready Infrastruktuurin huipputaiteiden ja innovointi” -kategoriassa. Kyseessä on Euroopan komission järjestämä kilpailu, jossa palkitaan poikkeuksellisen vaikuttavia digitaalisia yhteysinfrastruktuurihankkeita.

Uutena toimintamallina on kokeiltu syksy 2024 - kevät 2025 ajanjaksolla Biodesign-toimintaa Oulun yliopistollisen sairaalan leikkaus- ja anestesiakeskuksessa. Tavoitteena on tunnistaa ja ratkaista todellisia terveydenhuollon haasteita ja synnyttää startup-toimintaa. Biodesign-asiantuntija on tunnistanut vuoden 2024 syksyllä suoritettujen immersiojakson aikana toiminnasta nousseen tarpeen, jonka ratkaisuksi on kehitetty tuoteidea. Tuoteidean kaupallistamiseksi tiimi on saanut Business Finlandin Research-to-Business -rahoituksen yhteistyössä Oulun yliopiston kanssa. Biodesign-toimintamallin kokeilu onnistui ja täytti sille asetetut odotukset.

Sidosryhmäyhteistyössä on osallistuttu Pohjoismaisten testialustatoimijoiden Nordic Proof -verkon toimintaan ja paikallisesti muun muassa Oulun Innovaatioallianssin ja OYSTER Incubator yrityshautomon toimintaan.

Kehittämishankkeet

Ensimmäisellä vuosineljänneksellä käynnissä oli 21 hanketta ja toisella vuosineljänneksellä, kesäkuussa 27 hanketta. Uusia hankeavustushakemuksia valmisteltiin ja jätettiin hakuun kevään aikana noin 10. Kehittämishankkeita rahoittaa seitsemän eri tahoa mm. eri ministeriöt (STM, OM, YM, TEM, EU/Ely), Sitra ja Kela. Esimerkkinä kevään 2025 myönteisistä päätöksistä, saimme sosiaali- ja terveysministeriön Terveystieteiden ohjelmasta hankerahoituksen kolmeen hankkeeseen, joissa kehitetään alueellista elintapaohjausta, suun terveydenhuollon ennaltaehkäisevää toimintaa ikäihmisten kotihoitoon ja tuetaan mielenterveyspalveluiden asiakkaita takaisin työelämään.

Projektipäälliköiden sparraus jatkui suunnitellusti joka toinen viikko toteutuissa projektipäällikkökouksissa. Hankehakemusten ja -koordinoinnin ohella jatkui toimialueiden kehittämistoiminnan fasilitointi sisäisten kehittämispajojen muodossa, erityisesti sosiaalityön sekä lasten ja nuorten mielenterveyspalveluiden osalta. Kehittämispajoissa tunnistettuihin laajempiin kehittämiskohteisiin haettiin ja saatiin hankerahoitusta useasta eri ohjelmasta kevään aikana. Uutena keväällä alkoi

sähköisen esitetolomakkeen määrittelytyön fasilitointi erikoissairaanhoidon alueella. Uuden sähköisen hankesalkun, Thinking portfolion, määrittelytyö saatiin kesäkuussa päätökseen ja tulevalle syksylle suunniteltiin loppukäyttäjäkoulutukset.

Vakiinnuttamisraha ja RRP

Vakiinnuttamisrahan projektien hallinnointia ja projektien työskentelyn koordinoitua on jatkettu aikaisemman suunnitelman mukaan. Projektien kustannuskertymän toteumaa on seurattu tiiviisti ja HVA-johtoryhmä on käsitellyt kustannusten toteuman kesäkuussa 2025. Tyhjiin tilojen allokointin suhteen todettiin olevan riski, että varaus ei tule toteutumaan kokonaisuudessaan. Samoin järjestämistoimen allokointista kohdentamaton erä ja YTA-kehittämishankkeesta palautuva allokointi on uudelleen kohdennettavissa. Vakiinnuttamisrahan käyttöä päätettiin uudelleen kohdentaa siten, että nykyisten projektien mahdolliset laajentamistarpeet ja loppuun saattaminen mahdollistuvat.

RRP-hankkeiden hallinnointia ja toteutuksen koordinoitua on jatkettu. Tämän lisäksi on kehitetty ja käyttöön otettu kehittämisen työkaluja kuten " pilotista palveluksi toimintamalli kehittäjiä työtä tukeksi.

Tutkimus, opetus ja koulutus -palvelualue

Tutkimus, opetus ja koulutus -palvelualueen tehtävänä on vastata tutkimukseen ja opetukseen liittyvistä lakisääteisistä hallinnointitehtävistä ja tukipalveluista, mukaan lukien viranomaisasiointi ja tietoluvut, kansallinen koordinoitua ja raportointi, perus- ja jatkokoulutuspalvelut sekä muu opetustoiminta oppilaitosten kanssa. Kokonaisuus on alkuvuoden aikana toteutunut pääosin suunnitelmien mukaisena.

Tutkimuspalvelut

Pohteen kliinistä tutkimus- ja julkaisutoimintaa, sosiaali- ja terveystieteiden opinnäytetöitä sekä muita sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuksia on toteutettu entiseen tapaan eri yksiköissä. Pohjois-Suomen yhteistyöalueen tutkimustoimikunta on toteuttanut yliopistotasaisen terveyden tutkimuksen valtion rahoitushaun (VTR) vuodelle 2026. Toimikunnalle saapui 87 uutta rahoitushakemusta, jotka ovat parhaillaan arvioitavana. Pohjois-Suomen YTA-alueen rahoitusosuus ensi vuodelle on arviolta 4,15 miljoonaa euroa.

Eduskunta päätti 2024 lisätalousarviossaan osoittaa kertaluontoisesti 8 miljoonaa euroa hyvinvointialueiden T&K-toiminnan ja -yhteistyön vahvistamiseen ja kliiniseen tutkimukseen 10 miljoonaa euroa vuonna 2025. Tähän liittyen Suomen Akatemia avasi hyvinvointialueille suunnatut uudet rahoitushaun, joiden tavoitteena on vahvistaa sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyöalueiden ja alueiden muiden tutkimustoimijoiden välistä yhteistyötä sekä edistää hyvinvointialueiden tutkimus- ja kehittämistoimintaa. Pohteelta lähti arvioitavaksi yhteensä noin 30 hakemusta ja rahoituspäätökset saadaan loppuvuonna.

Tutkimuspalvelut ovat kehittäneet terveys- ja hyvinvointitietojen toisiokäyttöä ja Pohteen IT-infrastruktuuria OMDI-hankkeessa, jossa on luotu kliinisen asiakas- ja potilastiedon rakenteinen koostetietokanta omaan verkkosegmenttiin. Tietokannan tietolähteitä täydennetään kattamaan laajempia tietokokonaisuuksia ja tietokannan päälle on tarkoitus rakentaa kansainvälisen tietomallin mukainen harmonisoitu tietokanta, joka mahdollistaa paremmin kansainvälisen yhteistyön.

Tutkimuspalveluissa on myös otettu käyttöön uusi sähköinen alusta Pohteen tutkimus- ja opinnäytetyölupien, tietolupien ja tiedolla johtamispäätösten hakemiseen ja hallinnointiin. Järjestelmää on myös laajennettu koskemaan VTR-hakua sekä muita hallinnollisia prosesseja.

Tutkimussopimusprosessia alettiin valmistelemaan ja selkeyttämään, jotta sopimukset etenevät tutkimuspalveluissa ja lakipalveluissa sovitun prosessin mukaan. Tavoitteena on saada prosessi valmiiksi syksyllä 2025 ja tiedottaa siitä henkilöstöä.

Biopankki

Pohjois-Suomen biopankki Borealis on jatkanut toimintaansa keräten ja luovuttaen vapaaehtoisten näytteenantajien näytteitä ja tietoja tieteelliseen tutkimukseen. Biopankissa on aloitettu lukuisia uusia akateemisia ja yrityshankkeita. STM-rahoitteisessa biopankkien, syöpäkeskusten ja neurokeskusten yhteisessä projektissa on harmonisoitu näytekeräysprosesseja ja kehitetty tiedon palauttamisen prosessia tutkimushankkeista näytteenantajille kansallisesti yhteneväisiksi. Lisäksi on aloitettu Suomen Akatemian rahoittamassa hankkeessa biopankkien toimintojen päällekkäisyyksien kartoitus tarkoituksena tehostaa ja harmonisoida toimintoja kansallisella tasolla.

Opetuspalvelut

Lääketieteen, sosiaali- ja terveystieteiden opiskelijoiden harjoittelujaksoja on toteutunut hyvin kevään aikana. Opetukseen kohdistettavien valtion korvauksien käyttöä hyvinvointialueella on koordinoitu kansallisesti korvauskäytäntöjen yhtenäistämiseksi ja ohjaamismekanismien lisäämiseksi. Oppilaitosyhteistyö on ollut tiivistä. Psykologiharjoittelijoiden harjoitteluun liittyvä Pohteen sisäinen prosessi on saatu kuntoon ja harjoittelijoita on ollut hyvin. Osa heistä on jäänyt Pohteelle harjoittelun jälkeen töihin.

Menetelmien arviointi

Menetelmien arviointi vastuualueella FinCCHTA on ollut suunnitelman mukaisesti aktiivisesti mukana kansallisessa ja kansainvälisessä yhteistyössä menetelmien arviointiin liittyvissä tehtävissä. Erityisesti digitaalisten tuotteiden ja palveluiden arviointeja on tehty useita kevään aikana. Yksikkö on mukana kansallisessa digihoitokokeilu- pilotissa, joka alkoi kesäkuussa. Yksikkö tuottaa pilotoitavien tuotteiden digi-HTA-arvioinnit. Laaturekisterien osalta on jatkettu keskusteluja toiminnan kehittämistä ja hyödynnettävyyden lisäämisestä. Cochrane Finland -keskus on aloittanut toimintansa keväällä. FinCCHTA koordinoi toimintaa yhdessä Duodecimin kanssa.

Strategisten toimenpiteiden toteuman tilanne

Toteuman arviointi:

Toteutunut	✓	Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan
Etenee suunnitellusti	●	JS = Järjestämissuunnitelma
Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	●	PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös
Ei ole käynnissä/edennyt	●	TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
		PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus
		Muu

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toteuman tilanne 1-6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Hyvinvointialueen strategian arviointi ja uuden strategiaprosessin läpivienti (Muu)	Strategiaprosessi on käynnistynyt vuoden ensimmäisen puoliskon aikana strategiakartan laatimisella. Työskentelyn pohjaksi on toteutettu strategiakysely sekä laadittu tulevaisuuskatsaus yhteistyössä konsulttiyrityksen kanssa. Lisäksi toteutettiin tietoperustainen arvio hyvinvointialueen nykyisen strategian indikaattoreiden toteutumisesta. Strategiaprosessi jatkui loppukevällä arvojen ja painopisteiden työstämiseen.	Etenee suunnitellusti ●
Pohteen toimintatiedon laadun ja saatavuuden varmistaminen (JS, PK)	Tietojärjestelmien käytön ja niihin kirjaamisen toimintamallien yhtenäistäminen tiedon laadun ja yhtenäisen kirjaamisen varmistamiseksi asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönottojen yhteydessä on edennyt. Henkilöstöä on koulutettu ja perehdytetty suunnitelmallisesti. Pohteen omalle tietopalustalle (PohdeDW) on edelleen kehitetty omaa kansallisten määräysten mukaista raportointia käyttöönottojen vaiheistuksen mukaisesti.	Etenee suunnitellusti ●
Hankintojen vaikuttavuuden kehittäminen (JS, TUTA)	Sosiaali- ja terveystalouden hankintapalveluille on toteutettu joustavan sosiaali- ja terveystalouden hankinnan koulutus sekä dynaamisen osallistavan hankintamenettelyn esittely.	Etenee suunnitellusti ●
Omavalvonnan toteutumisen arviointi (JS)	Omavalvontasuunnitelmien laatiminen ja päivittäminen on ollut meneillään tarkastelujaksolla, ja valtaosa suunnitelmista on valmistunut 30.6.2025 mennessä. Tilanteessa on tapahtunut selkeää edistymistä, mutta joiltakin osin työ on yhä kesken. Suunnitelmien toteutumisen arviointi on mahdollista vasta, kun kaikki suunnitelmat ovat valmiit ja niiden mukainen toiminta on käynnistynyt.	Etenee suunnitellusti ●
Asiakasmaksuyskiköiden kokonaisarvio (Muu)	Asiakaslaskutuksen ja asiakasmaksuyskikön uudelleen organisoimista on selvitetty, mutta yksiköiden integraatio ei ole vielä ajankohtaista. Uusien järjestelmien käyttöönoton myötä voidaan arvioida uudelleen tilannetta.	Etenee suunnitellusti ●
Kahden palvelualueen yhdistäminen ja synergiahyötyjen mahdollistaminen (Muu)	Kehittämisen sekä tutkimus, opetus ja koulutus palvelualueen yhdistäminen aloitetaan huhtikuusta eteenpäin.	Etenee suunnitellusti ●
Vaikuttavien hyvinvoinnin ja osallisuuden edistämisen toimintamallien tunnistaminen, käyttöönotto ja kehittäminen (Muu)	Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointisuunnitelman 2024-2025 toimeenpanossa on jatkettu vaikuttavien toimintamallien kartoitusta yhdessä eri sidosryhmien kanssa. Tuotokset valmistuvat kuntien lausuttavaksi loppuvuodesta 2025. Asiantuntija- ja vertaistukea on saatu Vaikuttavuuskeskuksen Kohti vaikuttavaa hyteä -sparrausryhmästä ja THL:n vetämistä verkostoista. Lopputyö kuntien ja Pohteen vanhusneuvoston yhteistoimintamallista on valmistunut, jonka pohjalta kehitetään vaikuttavampaa yhteistyötä uusien neuvostojen käynnistyessä. Vaikuttamistoimielinten toiminta on arvioitu ensimmäisen kauden päätteeksi. Asukastilaisuuksia on arvioitu ja toimintaa kehitetään arvioinnin perusteella vaikuttavammaksi.	Etenee suunnitellusti ●
Yhteistyörakenteiden arviointi ja päivitys uudelle aluevaltuustokaudelle (Muu)	Yhteistyöryhmien toiminta arvioitiin keväällä 2025 ja yhteistyöryhmien puheenjohtajat ovat esitelleet kokemuksiaan yhdyspintalautakunnalle. Yhteistyörakenteiden arviointi kuntien kanssa on käynnistynyt. Yhteistyörakenteiden päivittämistä käsitellään eri toimielimissä.	Etenee suunnitellusti ●
YTA-konttorin selvitys ja toiminnan käynnistäminen (JS)	YTA-konttorin selvitys on edistynyt.	Etenee suunnitellusti ●
Tutkimuksen ja opetuksen tilojen varmistaminen (JS)	C-talon suunnittelu on käynnissä.	Etenee suunnitellusti ●

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joi- hin linkitty*)	Toteuman tilanne 1-6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Keskeisten kumppa- nuus- sopimusten uudistami- nen tai solmiminen (JS)	Kumppanuussopimusten uudistaminen aloitetaan Oulun yliopiston kanssa syksyllä 2025.	Etenee suunnitellusti 
YTA TKIO-strategian muodostaminen (JS)	Pohteen TKIO-ohjelman valmistelu aloitetaan syksyllä 2025 ja rin- nalla edistetään YTA-laajuisen strategisen suunnitelman valmiste- lua.	Etenee suunnitellusti 

Taulukko 57: Järjestämistoiminto, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Järjestämistoimintojen henkilöstömäärä 30.6.2025 alitti viime vuoden vastaavan ajankohdan 19,1 prosentilla. Toimialueen palkallinen työpanos oli 384,4, mikä on 14,1 prosenttia pienempi, kuin viime vuonna vastaavaan aikaan. Palkallisen työpanoksen toteuma alittaa viime vuoden lähes koko toimialueella, mutta suurimmat alitukset tulevat projektitoiminnasta sekä tutkimusprojektien että kehitysprojektien henkilöstön osalta. Toimialueella ei ole tapahtunut alkuvuonna henkilöstöra-
kenteeseen vaikuttavia muutoksia. Määräaikaisen henkilöstön korkea suhteellinen osuus johtuu toimialueelle keskitetystä projektitoiminnasta.

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1–6/2025	Toteuma 1–6/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1–6/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.6.	539	445	550	-19,1 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.6.	40,6 %	42,5 %	41,3 %	kasvanut	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	456,7	384,4	447,5	-63,1 (-14,1 %)	402,0	95,6 %
Toteutunut työpanos	393,7	344,7	403,5	-58,8 (-14,6 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	2,4 %	1,9 %	2,1 %	-0,2 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissa- oloja	66,3 %	74,0 %	73,7 %	kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	525 521	202 581	251 726	-19,5 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	2,2 %	4,8 %	0,8 %	kasvanut	vähenee	-

**Taulukko 58: Järjestämistoiminto, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics 6.8.2025 ja Tab-
leau 11.8.2025).**

Talouden toteuma

Järjestämistoiminnon toimintakate alittaa talousarvion 5,2 miljoonalla eurolla tammi-kesäkuun to-
teuman perusteella. Toimintakatteen alituksessa on huomioitavaa, että järjestämistoiminnon ta-
lousarvioon on varattu keskitetysti viiden miljoonan euron jononpurkuraha, jonka kustannukset
kohdistuvat OYS Sairaalapalvelut ja ensihoidon, Perhe- ja sosiaalipalvelut sekä OYS Psykiatrian

toimialueille. Ilman jononpurkurahaa toimintakatteen alitus on noin 0,2 miljoonaa euroa. Vuoden ensimmäisellä puoliskolla toimintakulujen alitus koostuu muiden palvelujen ostoista, muista toimintakuluista ja henkilöstökuluista. Viime vuoteen verrattuna toimialueen toimintakulujen toteuma on ollut pienempi erityisesti kehityshankkeiden osalta.

Muiden palveluostojen alituksesta reilu neljäsosa kertyy kehittämisen palvelualueelta ja loput tasaisesti muilta palvelualueilta. Muiden palvelujen ostojen tiliryhmään kuuluvat toimitilavuokrat alittuvat vuoden ensimmäisellä puoliskolla merkittävästi, kun tyhjen tilojen kustannuksia on kertynyt huomattavasti suunniteltua vähemmän. Nämä kustannukset on tarkoitus kattaa vakiinnuttamisrahalla. Henkilöstökulujen osalta talousarvion alitus kohdentuu pääasiassa projektitoimintaan sekä tutkimuspalveluihin. Uusia kehityshankkeita on käynnistynyt ja käynnistyy tulevana kuukausina. Tämä kasvattaa kehittämisspalvelujen toimintakulujen, mutta myös toimintatuottojen määrää.

Toimialueen ulkoisen toimintakatteen arvioidaan pysyvän muutetun talousarvion tasolla tai alittuvan hieman.

Järjestämistoiminto (1000 €)	KS 1-6/2025	Toteuma 1-6/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1- 6/2025	TOT-% KS 1-6/2025	TA 2025 al- kuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	15 299	13 022	-2 277	85,1 %	25 026	31 316	36 347
Myyntituotot	3 171	3 219	48	101,5 %	6 686	7 063	6 484
Maksutuotot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Tuet ja avustukset	11 959	9 727	-2 232	81,3 %	18 002	23 915	29 323
Muut toimintatuotot	169	76	-93	45,2 %	338	338	539
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	21	21	0,0 %	0	0	0
TOIMINTAKULUT	-27 566	-20 155	-7 412	73,1 %	-45 557	-51 816	-48 382
Henkilöstökulut	-15 373	-13 890	-1 483	90,4 %	-24 099	-27 543	-30 843
Palvelujen ostot yhteensä	-8 848	-4 070	-4 779	46,0 %	-14 977	-17 585	-14 239
Asiakaspalvelujen ostot	-14	0	-14	0,0 %	-66	-14	-129
Muiden palvelujen ostot	-8 835	-4 070	-4 765	46,1 %	-14 911	-17 571	-14 109
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-436	-479	43	109,9 %	-768	-871	-1 545
Avustukset	-519	-865	346	166,6 %	-1 038	-1 038	-967
Muut toimintakulut	-2 390	-852	-1 538	35,6 %	-4 674	-4 780	-789
TOIMINTAKATE	-12 267	-7 112	-5 155	58,0 %	-20 531	-20 500	-12 036

Taulukko 59: Järjestämistoiminto, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

6.4 Konsernipalvelut

Keskeiset nostot

- Konsernipalvelut-toimialue alittaa talouden osalta suunnitellun toimintakatteen.
- Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman mukaiset toimenpiteet etenevät pääosin suunnitelman mukaisesti.

Tavoitteiden eteneminen ja muut keskeiset nostot

Hallintopalvelut

Hallintopalvelujen erityistä huomiota ovat vaatineet aluevaalit 13.4.2025, valtuustokauden vaihtuminen 1.6.2025, asianhallintajärjestelmän vaiheittainen käyttöönotto 1.1.2025 alkaen ja meneillään olevan sihteeritiimien kehittämisprojektin eteneminen. Hallintopalvelujen ja aluevaalilautakunnan vastuulla on ollut aluevaalien toteuttaminen Pohteella, sisältäen muun muassa ehdokasasettelua koskevat viranomaistehtävät ja vaalituloksen vahvistamisen. Hallintopalvelut on valmistellut valtuustokauden vaihtumista vaaliviestinnällä, kokoamalla perehdytys- ja koulutuspaketteja uusille aluevaltuutetuille sekä laatimalla ja päivittämällä useita luottamushenkilöiden työtä ohjaavia ohjeita. Aluevaalien lisäksi asianhallintajärjestelmä CaseM:n ensimmäisten vaiheiden käyttöönotto, koulutukset ja ohjeet Pohteella ovat vaatineet merkittävän työpanoksen eri hallintopalvelujen vastuualueilta. Alkuvuoden ulospäin näkyvin muutos on ollut viranhaltijapäätösten tekeminen uudessa järjestelmässä. Hallintopalvelujen johdolla sihteeritiimien tilastoinnin ja laskutuksen kehittämisprojekti asiakaslaskutuksen sujuvoittamiseksi on edennyt.

Henkilöstöpalvelut

Henkilöstöpalveluiden neuvottelutoimintojen johdolla on neuvoteltu ja valmisteltu Sote-sopimuksen ja hyvinvointialan yleisen virka- ja työehtosopimuksen 1.6.2025 voimaan tulevien paikallisten erien kohdentamiseen liittyvien yhteensovittamiserien ja kehittämisohjelmaerän jakaminen. Henkilöstöpalvelut on koordinoanut ja tukenut useiden yhteistoimintaneuvottelujen toteuttamista ja täytäntöönpanoa.

Olemme saaneet päätökseen henkilöstön työterveyshuollon palvelujen kilpailutuksen. Aluehallitus valitsi työterveyspalvelujen toteuttajaksi kilpailutuksen perusteella Pihlajalinna Lääkärikeskukset Oy:n. Lisäksi työterveyspalveluja Pohteen henkilöstölle tuottavat edelleen Oulunkaaren työterveys ja Työterveys Pohde. Nelivuotisen sopimuskauden on tarkoitus astua voimaan vuoden 2026 alusta. Henkilöstöpalvelut valmistelevat uuden sopimusten mukaisen toiminnan haltuunottoa.

Prima23-palkkajärjestelmän versionvaihtoprojekti etenee. Esihenkilövalmennuspalvelu on kilpailutettu ja uuden palvelutuottajan Hälsä Oy:n kanssa valmistellaan esihenkilövalmennusten tuottamista.

Talous- ja hankintapalvelut

Huhtikuu toi kiirettä vuoden 2025 talousarvion avaamisen parissa, ja toukokuussa käynnistettiin vuoden 2026 talousarvioprosessi suunnitellusti. Kustannuslaskennan projekti on edennyt tavoitteiden mukaisesti. Talouspalvelujen kevään painopiste on ollut tulojen prosessien kartoittamisessa.

Asiakaslaskutusyksikössä Digisotekeskuksen asiakaspalvelukanava otettiin onnistuneesti käyttöön. Lisäksi ESKO-laskutusjärjestelmän käyttöönottoa on edistetty pitkäjänteisesti osana kehitysprojekteja.

Hankintojen ja materiaalogistiikan vastuualueella varaston rooli vahvistuu jatkossa hoitotarvikeketjun kehittämisessä. Lisäksi vanhoja kuljetussopimuksia tullaan kilpailuttamaan ja yhdistämään kustannustehokkuuden parantamiseksi. Hankintapalvelut julkaisi uuden hankintaohjeen sekä järjestettiin hankintakoulutuksia henkilöstölle yhteistyössä Sote-hankintojen ja lakiasianpalveluiden kanssa. Hankintojen valmistelua kehitettiin muun muassa siirtämällä valmisteluasiakirjat suljettuihin Teams-työkanaviin sekä ottamalla käyttöön Copilot-tekoälyavustaja.

Ateria- ja puhtauspalvelut

Ateria- ja puhtauspalveluissa OYSin kahviloiden kilpailutus on saatettu loppuun ja liikkeen luovutus tapahtui 1.1.2025. Uudeksi toimijaksi valittiin Compass Group Oy. Liikkeen luovutuksessa siirtyi yhdeksän kahviotyöntekijää. Toiminta on käynnistynyt hyvin.

Ateria- ja puhtauspalvelujen kilpailutukset ovat toteutettu suunnitellusti Intiön, Rajakylän, Oulunsalon, Kempeleen ateriapalvelujen ja Muhoksen puhtauspalvelujen osalta. Kilpailutuksen tulokset olivat nykytasoon nähden edullisemmat. Hirosen palvelukeskus ja Kempeleen ja Limingan puhtauspalvelut kilpailutetaan uudelleen teknisen virheen vuoksi. Kilpailutuksessa nykyiseen toimintamalliin tulee elintarvikkeiden hankinta, joka siirtyy Pohteen vastuulle.

Ateriapalveluilla on käynnistynyt selvitystyö, jossa selvitetään OYSin ja Oulun ympäristökuntien ateriapalveluiden tuottamista vuonna 2030. Tähän selvitystyöhön on konsulttikilpailutus käynnissä.

Tietohallinto

Pohteen yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden (AAPO-hanke) käyttöönotto etenee suunnitellusti ja ensimmäiset perusterveydenhuollon Esko-käytönotot Tyrnävällä ja Hailuodossa sujuivat onnistuneesti.

Yhteistyö Lapin hyvinvointialueen kanssa tiivistyy. Pohde ja Lapha tekivät päätökset hyödyntää tulevaisuudessa yhteistä ICT-infraa potilastietojärjestelmissään. Päätöksillä pyritään mm. kustannussäästöihin pitkällä aikavälillä. Lisäksi Laphan ja Pohteen yhteisen tietohallintojohtajan rekrytointi käynnistyi.

Valtion hyvinvointialueille ICT-muutokseen vuosille 2021-2025 kohdistama noin 34 miljoonan avustusraha on nyt käytetty. ICT-muutos kuitenkin jatkuu ja sen kustannukset katetaan jatkossa Tietohallinnon budjetista.

Tekniset palvelut

OYS 2030 -uudistamisohjelman A- ja B-rakennukset otettiin käyttöön vuoden 2024 loppupuolella ja niiden tekninen hienosäätö on jatkunut alkuvuoden ajan. F-rakennuksen kerroskohtainen käyttöön-otto alkoi tammikuussa ja tavoitteena on koko rakennuksen vastaanottaminen syyskuun loppuun mennessä. Rakennus on suunniteltu otettavan kokonaisuudessaan käyttöön syksyn 2025 aikana.

Kantasairaalan K1-K4 sekä L1-L7 (pois lukien L4) -rakennusosien purkamisen valmistelu on edennyt alkuvuoden aikana suunnitellusti ja kyseisten rakennusosien purkaminen tulee käynnistymään loppuvuoden 2025 aikana ja jatkumaan syksyille 2026 saakka.

Toimialueiden kanssa on tiiviissä yhteistyössä tehty tilojen käytön tehostamisen suunnittelutyötä sekä tulevien tilatarpeiden arviointia. Talousarviossa on varauduttu käyttämään erillistä vakiinnuttamisrahaa tyhjien tilojen kompensoimiseksi. Rahan käyttö on ollut arvioitua vähäisempää.

Pohteen ja kuntien väliset niin sanotut 3+1-vuokrasopimukset päättyvät vuoden 2025 lopussa ja sen vuoksi kuntien kanssa käynnistettiin yhteisen neuvotteluryhmän kanssa vuokraneuvottelut, jotka kuitenkin päättyivät tuloksettomina huhtikuussa. Neuvotteluissa siirrytään kuntakohtaisiin neuvotteluihin, jotka käynnistyvät syyskuussa 2025. Pohteen tavoitteena on saavuttaa merkittäviä vuokratilakustannussäästöjä vuokrasopimusten uudistamisen yhteydessä.

Kuusamon paloaseman, Peltolan vaativan asumisen sekä lastenpsykiatrian ja sairaalakoulun hankesuunnitelmat valmistuivat ja niiden pohjalta edettiin tarjouspyyntövaiheeseen. Hankkeiden on suunniteltu valmistuvan vuoden 2027 alkupuolella.

Kokonaistalouden osalta Uuden sairaalan käyttökustannukset ovat olleet arvioitua pienemmät, mutta vastaavasti kantasairaalan käyttökustannukset ovat olleet arvioitua suuremmat. Koko vuoden talousarviota pienennettiin 4 miljoonalla eurolla tarkentuneiden kustannusennusteiden vuoksi.

Viestintä

Viestintä palveluista, toiminnasta ja päätöksenteosta on jatkunut aktiivisesti niin henkilöstölle kuin alueen asukkaillekin. Mediaviestintää on tehostettu median päivittäisen palvelun lisäksi esimerkiksi juttuvinkein. Sosiaalisen median kanavakokonaisuutta on arvioitu kentän muutosten vuoksi. Monikielisen viestinnän työryhmä on aloittanut, ja verkkosivuilla on otettu käyttöön tekoälypohjainen käännöstoiminto.

Pohteen verkkosivuja on kehitetty edelleen suunnitelmallisesti analytiikka ja käyttäjälähtöisyys huomioiden. Puhelinpalvelujen saavutettavuutta on parannettu. Pohteen ohjekirjaston rakentaminen on edennyt suunnitelman mukaisesti. Alkuvuodesta julkaistiin hyvinvointia ja terveyttä tukeva Reittis-sivusto osana Pohde.fi-sivustoa.

Aluevaalien viestintä oli yksi alkuvuoden painopisteistä. Vaaliviestinnän tavoitteena oli jakaa tietoa ehdokasasettelusta ja vaalituloksesta sekä vahvistaa alueen asukkaiden tietämystä Pohteen päätöksenteosta ja vaikutusmahdollisuuksista.

Digitaalisen sote-keskuksen ja OmaPohteen markkinointi on jatkunut. OYSin brändityö valmistui. Viestintä on ollut mukana OYS Psykiatrian 100-vuotisjuhlavuoden viestinnässä sekä tukenut strategian päivityksessä ja yhteistoimintaneuvottelujen viestinnässä. Kesäaukioloajoista viestittiin.

Pohteen työnantajakuvaan kehittämisen projekti aloitettiin. Vuoden ensimmäinen henkilöstölehti Pohdelainen ilmestyi ja jaeltiin monikanavaisesti.

Verkostoyhteistyötä tehtiin kuntien viestintävastaavien sekä hyvinvointialueiden ja erityisesti Lapin hyvinvointialueen viestinnän kanssa. Varautumiseen ja valmiuteen liittyvää suunnittelua jatkettiin.

Viestinnän palvelualueella organisoiduttiin uudelleen. Neuvontapalvelu on toiminut vuoden alusta osana viestintää. Organisoitumisen on koettu parantaneen tiedonkulkua ja asiakasohjausta.

Strategisten toimenpiteiden toteuman tilanne

Toteuman arviointi:

Toteutunut	✓	Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan
Etenee suunnitellusti	●	JS = Järjestämissuunnitelma
Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	●	PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös
Ei ole käynnissä/edennyt	●	TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
		PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus
		Muu

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toteuman tilanne 1-6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto (TUTA)	Sosiaalihuollon Sagan ja terveydenhuollon Eskon käyttöönotot etenevät pääosin suunnitellusti. Sagan syksyn käyttöönottojen yksityiskohtainen suunnitelma on tehty ja tiivistetty yhteistyötä muiden järjestelmää käyttöönottavien hyvinvointialueiden kanssa. Perusterveydenhuollossa ensimmäiset Esko-käyttöönotot onnistuivat Tyrmävällä ja Hai-luodossa viikoilla 17 ja 22. Monimutkaisissa projekteissa on tiukat aikataulut ja lukuisia riskejä, joiden hallitseminen on hankeorganisaatiolle ja sitä tukevalle tietohallinnolle ja ohjausryhmille jatkuvaa työtä. Osana asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönottoa on edetty myös uuden asiakaslaskutusjärjestelmän käyttöönotossa. Viivästykset asiakas- ja potilastietojärjestelmien aikatauluissa ovat vaikuttaneet osaltaan myös laskutusjärjestelmän käyttöönoton etenemiseen.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●
Palkkausjärjestelmät (Muu)	Lääkäreiden uraporraspalkkajärjestelmä on otettu käyttöön vuoden 2024 aikana. Sote-sopimuksen ja HYVTESin osalta palkkajärjestelmään ei olla saatu kansallisia määräyksiä. Kunta ja hyvinvointialueyönantaja on ilmoittanut, että Sote-sopimuksen ja HYVTESin tasopalkkajärjestelmät eivät valmistuneet määräaikaan 31.5.2025 mennessä. Tavoitteena on, että uusien palkkausjärjestelmien neuvottelutulokset valmistuvat loppuvuoden 2025 aikana. Uusien palkkausjärjestelmien käyttöönotto siirtynee vuodelle 2026.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●
Uuden sairaalan käyttöönotto ja vanhan sairaalan purku (TUTA)	Uuden sairaalan rakentaminen on edennyt F-rakennuksen osalta suunnitellusti. Talousarvioon verrattuna tilojen käyttöönotto on pari kuukautta suunniteltua myöhemmin loppuvuodesta 2025. Kantasairaalan purkamisen häittä-ainekar-toitukset ja sisäosien purkaminen on käynnistynyt K1-K4 osalla alkuvuoden aikana. Loppuvuoden aikana alkaa K1-K4 sekä L1-L7 (pois lukien L4) -rakennusosien ulkopuoliset purkutyt.	Etenee suunnitellusti ●

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toteuman tilanne 1-6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Vuokrasopimusneuvottelut (TUTA)	Vuokraneuvottelut käynnistyivät kuntien kanssa helmikuussa yhteisen neuvotteluryhmän toimesta. Neuvotteluissa keskityttiin vuokranmääräytymisen periaatteisiin, joissa ei kuitenkaan yhteistä ratkaisua löydetty, joten huhtikuussa päätettiin siirtyä kahdenkeskisiin neuvotteluihin. Jatkoneuvottelut ovat käynnistymässä syyskuussa.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●
Asianhallintajärjestelmän käyttöönotto (Muu)	Asianhallintajärjestelmän ensimmäiset vaiheet on otettu käyttöön 1.1.2025 suunnitellusti. Käyttöönottoa jatketaan vaiheittain vuonna 2025.	Etenee suunnitellusti ●

Taulukko 60: Konsernipalvelut, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Konsernipalveluiden henkilöstömäärä kasvoi 2,9 prosenttia verrattuna edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon. On kuitenkin hyvä huomioida, että työpanoksen kehitystä on vaikea vertailla vuoden takaiseen, koska henkilöstöä on siirtynyt konsernipalveluiden ja muiden toimialueiden välillä viime vuoden ja alkuvuoden aikana. Henkilöstömäärässä on myös mukana investointirahoituksella katettavaa henkilöstöä, jolta osin kulut aktivoidaan taseeseen.

Sairauspoissaoloprosentti koko toimialueella nousi hieman edellisvuoteen nähden, kasvua oli 0,4 prosenttia. Sairauspoissaolojen palkkakustannukset kasvoivat 18,3 prosenttia viime vuodesta, mikä johtui henkilö- ja sairauspoissaolojen lisääntymisestä sekä yleisestä palkkakustannusten noususta. Tarkastelujakson aikana 42,5 prosentilla henkilöstöä ei ollut lainkaan terveystieteellisiä poissaoloja, mikä on vähemmän kuin edellisenä vuonna vastaavaan aikaan. Myös lähtövaihtuvuus pieneni hieman verrattuna edellisvuoteen.

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1-6/2025	Toteuma 1-6/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1-6/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.6.	1 544	1 621	1 576	2,9 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.6.	9,4 %	12,1 %	11,1 %	kasvanut	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	1 370,2	1 436,2	1 378,0	58,2 (4,2 %)	1 450,7	99,0 %
Toteutunut työpanos	1 101,8	1 188,1	1 140,3	47,8 (4,2 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	5,1 %	5,8 %	5,4 %	0,4 %-yks	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	30,4 %	42,5 %	44,0 %	vähentynyt	-	-
Sairausajan palkka	2 375 950	1 500 966	1 268 581	18,3 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	6,0 %	2,4 %	2,5 %	vähentynyt	vähenee	-

Taulukko 61: Konsernipalvelut, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics 6.8.2025 ja Tableau 11.8.2025).

Talouden toteuma

Kesäkuun toteuman perusteella konsernipalvelut-toimialueen toimintakate jää noin 11 miljoonaa euroa muutettua talousarviota pienemmäksi. Suurimmat alitukset koskevat tietohallintoa, teknisiä palveluja sekä henkilöstöpalveluja. Alijäämään vaikuttavat erityisesti tietohallinnon ennakoitua suuremmat avustukset ja tuet, F-talon kustannusten siirtyminen myöhemmälle sekä vähentyneet ostopalvelut.

Toimintatuotoissa avustukset ja tuet ylittivät muutetun talousarvion noin kahdella miljoonalla eurolla. ICT-muutostuki päättyy vuonna 2025, ja koko vuoden tuki kirjattiin kesäkuussa.

Toimintakulut jäivät noin 8,9 miljoonaa euroa (4,6 %) suunniteltua pienemmiksi. Tietohallinnossa kulujen alitus selittyy ICT-kulujen loppuvuosipainotteisuudella sekä F-talon käyttöönottoon liittyvien kustannusten toteutumisella myöhemmin. Teknisissä palveluissa alitusta selittävät F-talon kulujen realisoituminen vasta syksyllä ja täyttämättömät vakanssit, jotka täytetään syksyllä. Niukka vakiinnuttamisrahojen käyttö puolestaan kasvattaa vuokratuloja loppuvuonna. Henkilöstöpalveluissa alitusta syntyi etenkin asiantuntijapalveluiden ja työterveyskulujen osalta. Työterveyshuollon uusi sopimus oli suunniteltu alkavaksi jo syksyllä 2025, mutta se siirtyi alkamaan 1.1.2026. Talous- ja hankintapalveluissa varaston alaskirjaukset toteutuvat loppuvuodesta.

Toimialueen tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteet ovat edenneet pääosin suunnitellusti. Ennusteiden mukaan konsernipalvelut-toimialue alittaa koko vuoden talousarvion, vaikka loppuvuoteen kohdistuu paineita muun muassa järjestelyvaraerien, palkankorotusten ja niukan vakiinnuttamisrahan käytön vuoksi.

Konsernipalvelut (1000 €)	KS 1-6/2025	Toteuma 1-6/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1- 6/2025	TOT-% KS 1-6/2025	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	7 358	9 631	2 273	130,9 %	14 665	14 715	19 766
Myyntituotot	1 498	1 329	-170	88,7 %	2 997	2 997	4 386
Maksutuotot	0	5	5	0,0 %	0	0	5
Tuet ja avustukset	3 675	5 826	2 151	158,5 %	7 350	7 350	10 399
Muut toimintatuotot	2 184	2 471	286	113,1 %	4 318	4 368	4 976
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	1 627	1 474	-153	90,6 %	3 254	3 254	2 969
TOIMINTAKULUT	-192 531	-183 636	-8 895	95,4 %	-394 903	-382 359	-355 890
Henkilöstökulut	-45 224	-44 286	-938	97,9 %	-89 644	-87 745	-80 290
Palvelujen ostot yhteensä	-83 538	-77 464	-6 074	92,7 %	-175 645	-167 076	-152 210
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muiden palvelujen ostot	-83 538	-77 464	-6 074	92,7 %	-175 645	-167 076	-152 210
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-13 468	-9 388	-4 080	69,7 %	-28 030	-26 936	-19 243
Avustukset	-399	-789	390	197,9 %	-798	-798	-497
Muut toimintakulut	-49 902	-51 708	1 806	103,6 %	-100 786	-99 805	-103 650
TOIMINTAKATE	-183 546	-172 531	-11 015	94,0 %	-376 983	-364 390	-333 155

Taulukko 63: Konsernipalvelut, talouden toteuma. Luvut tuhansina euroina.

Konsernipalvelut -toimialueelle on asetettu vuodelle 2025 myös aluehallitukseen nähden sitova ulkoinen toimintakate ilman tarkastuslautakunnan tuottoja ja kuluja, joka on -376,3 miljoonaa euroa.

Aluehallitukseen nähden sitovan ulkoisen toimintakatteen toteuma tammi-kesäkuussa oli -172,3 miljoonaa euroa (94 %), alittaen talousarvion 10,9 miljoonalla eurolla.

Konsernipalvelut (pl. tarkastuslautakunta) (1000 €)	KS 1-6/2025	Toteuma 1-6/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1- 6/2025	TOT-% KS 1-6/2025	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	7 358	9 631	2 273	130,9 %	14 665	14 715	19 763
Myyntituotot	1 498	1 329	-170	88,7 %	2 997	2 997	4 383
Maksutuotot	0	5	5	0,0 %	0	0	5
Tuet ja avustukset	3 675	5 826	2 151	158,5 %	7 350	7 350	10 399
Muut toimintatuotot	2 184	2 471	286	113,1 %	4 318	4 368	4 976
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	1 627	1 474	-153	90,6 %	3 254	3 254	2 969
TOIMINTAKULUT	-192 191	-183 397	-8 793	95,4 %	-394 240	-381 697	-355 453
Henkilöstökulut	-45 000	-44 083	-917	98,0 %	-89 214	-87 315	-79 961
Palvelujen ostot yhteensä	-83 426	-77 429	-5 996	92,8 %	-175 421	-166 852	-152 103
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muiden palvelujen ostot	-83 426	-77 429	-5 996	92,8 %	-175 421	-166 852	-152 103
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-13 467	-9 387	-4 079	69,7 %	-28 028	-26 934	-19 243
Avustukset	-399	-789	390	197,9 %	-798	-798	-497
Muut toimintakulut	-49 899	-51 708	1 809	103,6 %	-100 779	-99 798	-103 650
TOIMINTAKATE	-183 206	-172 292	-10 914	94,0 %	-376 320	-363 727	-332 722

Taulukko 64: Konsernipalvelut (pois lukien tarkastuslautakunta), talouden toteuma. Sitovuustaso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Tarkastuslautakunnan sitova ulkoinen toimintakate aluevaltuustoon nähden on -663 000 euroa. Toimintakate tammi-kesäkuussa oli -239 000 euroa (70,2 %), alittaen talousarvion noin 100 000 eurolla. Asiantuntijapalveluissa toteuma on tällä hetkellä 31,3 %, mikä johtuu siitä, että palvelujen ostot ajoittuvat pääasiassa vuoden loppupuolelle. Henkilöstökuluissa on alitusta muun muassa alkuvuonna täyttämättä olleen vakanssin myötä.

Tarkastuslautakunta (1000 €)	KS 1-6/2025	Toteuma 1-6/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1- 6/2025	TOT-% KS 1-6/2025	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	0	0	0	0,0 %	0	0	3
Myyntituotot	0	0	0	0,0 %	0	0	3
Maksutuotot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Tuet ja avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut toimintatuotot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	0,0 %	0	0	0
TOIMINTAKULUT	-340	-239	-101	70,2 %	-663	-663	-437
Henkilöstökulut	-224	-203	-21	90,7 %	-430	-430	-329
Palvelujen ostot yhteensä	-112	-35	-77	31,3 %	-224	-224	-107
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muiden palvelujen ostot	-112	-35	-77	31,3 %	-224	-224	-107
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1	-1	0	69,8 %	-2	-2	0
Avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut toimintakulut	-3	0	-3	0,0 %	-6	-6	0
TOIMINTAKATE	-340	-239	-101	70,2 %	-663	-663	-434

Taulukko 65: Tarkastuslautakunta, talouden toteuma. Sitovuustaso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

6.5 Hyvinvointialueen johtaminen

- Hyvinvointialueen valmiussuunnittelu ja YTA-sopimuksen laatimistyö etenevät suunnitellusti ja aikataulussa.
- Potilas- ja sosiaaliasiavastaavilla on ollut kesäkuun loppuun mennessä 2 526 asiakas-kontaktia, joista 2 050 on ollut potilasasiavastaavatoimintaan liittyvää ja loput 476 kontak-tia ovat sosiaaliasiavastaavien toiminnan puolelta.
- Toimet henkilöstön saatavuuden varmistamiseksi etenevät.
- Hoitoketjutyö ja asiantuntijuuden kehittäminen sekä osaamisen tukirakenteet etenevät.
- Talouden toteuma alittaa muutetun talousarvion eikä näkyvissä ole riskejä, että talousar-vio ei toteutuisi.

Hyvinvointialueen johtaminen sisältää tehtäväalat (lääketiede, hoitotyö ja -tiede, sosiaalityö ja yli-opistollinen sairaala), riskien hallinnan sekä sisäisen tarkastuksen.

Tavoitteiden eteneminen ja muut keskeiset nostot

Sisäinen tarkastus ja riskienhallinta

Sisäisen tarkastuksen työohjelman toteutus etenee suunnitelman mukaisesti. Jo suoritetuissa tarkastuksissa ei ole ilmennyt poikkeavuuksia. Vielä toteuttamattomien tarkastusten osalta suunnitte-lua tehdään sisäisen tarkastuksen standardien mukaisesti.

Kokonaisvaltaisen riskienhallinnan järjestämisen osalta työ on edennyt kehittämishankkeen käyn-nistyessä elokuussa 2024. Kehittämishanke on saatu päätökseen maaliskuussa 2025. Johtoryhmä ei ole toistaiseksi käsitellyt hankkeen tuloksia. Myös riskienhallinnan ohjelmiston kilpailutus on edennyt ja tarvittavat toiminnalliset ja tekniset vaatimukset on saatu määriteltä. Hankinta alkaa olla kilpailutusvalmiudessa.

Yliopistosairaalan tehtäväala

Turvallisuus ja valmius

Valmiussuunnittelutyö on edennyt suunnitellusti ja aikataulussaan. Toimialueiden ja konserniyhtiöi-den ohjausta jatketaan edelleen valmiussuunnitelmien loppuun saattamiseksi ja valmiussuunnitel-mien yhteensovittamiseksi. Valmiussuunnittelutyön ohjausta annettiin alkuvuoden aikana sote-val-miuskeskuksen toimesta aktiivisesti ja toimialueiden valmiussuunnitelmat on saatu pääosin val-miiksi. YTA-tasoisten valmiussuunnitelmien kirjoittaminen etenee suunnitellusti ja ne on tarkoitus saada syksyllä valmiiksi.

Sote-valmiuskeskus jatkaa edelleen uuden sote-valmiuden tilannekuva 2.0-näkymän kehittämistä yhdessä tietohallinnon ja Istecki Oy:n kanssa. Näkymä on tarkoitus saada tuotantokäyttöön syksyn aikana. Lisäksi häiriötilannekuva-alustan jatkokehitystä valmistellaan yhdessä YTA:n hyvinvointi-alueiden kanssa.

Turvallisuuspalveluissa on aloitettu määrittelytyö Pohteen oman pelastussuunnitelman osalta ja tavoiteaikataulu sen käyttöönotolle on kevät 2026. Turvallisuuspalvelut on ollut tiiviisti mukana turvatekniikan suunnittelun sekä muiden turvallisuuteen liittyvien asioiden osalta tulevaisuuden sairaalan rakennushankkeen toisen vaiheen C-rakennuksen suunnittelussa.

YTA-koordinaatio

Pohjois-Suomen yhteistyöalueen yhteistyösopimuksen laatiminen tulevalle valtuustokaudelle on aloitettu ja etenee suunnitellusti. YTA-syyspäivät on sovittu pidettäväksi lokakuussa Rovaniemellä.

Lääketieteen, hoitotyön ja -tieteen ja sosiaalityön tehtäväalat

Lääketieteen, hoitotieteen ja -työn ja sosiaalityön tehtäväalojen työ laadukkaiden ja turvallisten palveluiden kokonaisuuden tukemisessa, ammattiryhmien yhteistyön sekä hoito- ja toimintakäytäntöjen kehittämisessä on edennyt. Pohteen ammattilaisille suunnattuja hoito- ja palveluketjuja on julkaistu kymmenen, valmisteilla moniammatillisissa koko Pohteen organisaation läpileikkaavissa työryhmissä on kuusi hoitoketjua. Hoito- ja palveluketju on ammattilaisille suunnattu työkalu, jossa on alueellisesti kuvattu eri toimijoiden työnjako ja yhteistyö yleensä tietyn potilasryhmän hoidon osalta. Hoito- ja palveluketjutyöhön liittyen on edistetty osaamistarpeiden ja asiantuntijatehtävien selvittely- ja kehittämistyötä, jota edistetään hoitotieteen ja -työn tehtäväalan osaamisen johtamisen kokonaisuudessa.

Asiakas- ja potilasturvallisuustyön verkostomaisen rakenteen työskentely on edennyt ja muun muassa vakavien vaaratapahtumien tutkintaprosessi on otettu käyttöön. Yhteisten asiakas- ja potilastietojärjestelmien (Saga ja Esko) toiminnallisen käyttöönoton toimintamalleja on tarkennettu ja vahvistettu ammattilaisten roolia käyttöönotossa. Asiakastietolainsäädännön soveltamista on valmisteltu erityisesti yhteisten palvelujen osalta, toimintamalli valmistui toukokuussa 2025. Tämä tulee helpottamaan tiedon integraatiota. Sosiaalityössä on osallistuttu kansalliseen laatutyöhön. Sosiaalityöntekijöiden toimenpidesuunnitelman toimeenpano on edennyt suunnitellusti. Osaamisen tukirakenteita kehitetään yhteistyössä opetuspalvelujen kanssa ja YTA-alueen tasoisesti asiantuntijaverkostossa. Kehittämishankkeissa on keskitytty vahvistamaan ammatillista osaamista. YTA -alueen hoitotyön verkostotoiminta jatkuu ja kehittää toimintaansa yhteisen tutkimusohjelman ja asiantuntijaverkoston kautta.

Osaajapula haastaa monia ammattiryhmiä. Pohteella on tunnistettu henkilökunnan saatavuuden ja pysyvyyden varmistamiseksi muun muassa työnjaon, työn sisältöjen ja uramallien kehittämisen tarve ja useita hankkeita tilanteen korjaamiseksi on aloitettu. Sosiaalityöntekijöiden saatavuuden ja riittävyyden toimenpidesuunnitelma toimii myös sosiaalihuollon osaamisen vahvistamisen viitekehysenä. Korkeakouluyhteistyö on tiivistä. Sosiaalityön mentorointimallin käyttöönotto on lisännyt myönteistä kuvaa sosiaalityöstä ja on vahvistanut sitoutumista ja motivoituneisuutta hyvinvointialueen työtehtäviin. Urapolkujen kehittämisellä vähennetään henkilöstön menetystä ja vaihtuvuutta ja siihen keskitytään sekä tasopalkkajärjestelmän että sosiaalityön ammattilaisten sisällöllisellä urapolkujen kehittämisellä. Kliinisen hoitotyön uramalli etenee samanaikaisesti KT:n tasopalkkamallin mukaisesti ja suunnitellaan yhteensopivaksi hoito- ja palveluketjuissa tarvittavan osaamisen kanssa. Oikean osaamisen kohdistamisen ja osaamisen jakaminen potilaiden ja asiakkaiden hoito- ja palveluketjussa nähdään osaksi palveluiden vaikuttavaa kohdentamista ja myös keinoksi edistää henkilöstön pysyvyyttä ja riittävyyttä.

Osaamisen oikean kohdentamisen edistämiseksi aloitettu YTA-yhteistyössä toteutettava moniammatillinen hanke on edennyt. Hankkeessa kartoitetaan tehtäväsisältöjä ja tullaan tekemään esitys työtehtävien allokoinnista. Toimenpiteitä edistetään yhteistyössä palvelutuotannon sekä kehittämis- ja henkilöstöpalveluiden kanssa. Lisäksi hoitohenkilökunnan riittävyyttä pyritään varmistamaan kansainvälisen rekrytoinnin YTA-yhteistyössä sekä hankkeessa, jossa kartoitetaan alueella jo asuvien maahanmuuttajatausteisten henkilöiden, vajaatyökykyisten ja alalta pois lähteneiden mahdollisuutta työllistyä Pohteelle. Hoitajien kansainvälisen rekrytoinnin valmistelu on edennyt tarjousten arviointiin ja toimittajien valintaan.

Strategisten toimenpiteiden toteuman tilanne

Toteuman arviointi:

Toteutunut	✓	Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan
Etenee suunnitellusti	●	JS = Järjestämissuunnitelma
Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita	●	PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös
Ei ole käynnissä/edennyt	●	TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
		PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus
		Muu

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toteuman tilanne 1-6/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Sosiaalityön ja viranomaissosiaali- huollon palvelujärjestelmän vahvistaminen (TUTA, PK)	Kohdistetut kehittämishankkeet jatkuvat (mm. Ohjautuminen sosiaalihuoltoon). Aktiivinen uudistaminen ja kehittäminen yli toimialuerajojen. Integraation edistäminen kaikessa kehittämisessä ja palvelutuotannossa.	Etenee suunnitellusti ●
Omavalvonnan toteutumisen arviointi osaltaan, toimintatiedon laatu ja saatavuus (JS)	Sosiaalihuollon tiedon näkyväksi tekeminen. Kirjaamisen ja tiedonhallinnan merkitys sosiaalihuollossa. Sosiaali- ja terveydenhuollossa tiedon laadussa edelleen puutteita, eikä tieto ole saatavilla kaikilta osin. Tiedon integraatiota edistetään. Omavalvonnan rooli palvelujen laadun parantamisessa ja tehtävälajien rooli siinä.	Etenee suunnitellusti ●

Taulukko 66: Hyvinvointialueen johtaminen, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Hyvinvointialueen johtaminen toimialueen henkilöstömäärä kesäkuun tilanteessa oli 5,9 prosenttia pienempi kuin edellisvuonna vastaavana ajanjaksona. Tämä johtuu rekrytointien viivästymisestä. Sairaspoissaolot ovat edelleen vähentyneet verrattuna edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon. Lähtövaihtuvuus pieneni tammi-kesäkuun 2025 aikana edellisvuoteen verrattuna.

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1–6/2025	Toteuma 1–6/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1–6/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.6.	32	32	34	-5,9 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.6.	0,0 %	0,0 %	2,9 %	vähentynyt	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	33,7	32,0	33,7	-1,7 (-5,0 %)	33,1	96,7 %
Toteutunut työpanos	28,0	28,0	29,4	-1,4 (-4,8 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	1,6 %	1,5 %	2,6 %	-1,1 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	54,1 %	59,4 %	68,6 %	vähentynyt	-	-
Sairausajan palkka	33 177	23 860	26 274	-9,2 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	8,6 %	0,0 %	3,1 %	vähentynyt	vähenee	-

Taulukko 67: Hyvinvointialueen johtaminen, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics 6.8.2025 ja Tableau 11.8.2025).

Talouden toteuma

Kesäkuun toteuman perusteella toimialue pysyy muutetun talousarvion raameissa. Toimintatuotot jäävät toistaiseksi alle muutetun talousarvion, mikä johtuu hanketuottojen ajoittumisesta myöhemmälle. Koko vuoden osalta tuottojen ennakoita kuitenkin ylittävän Valsu-projektin suuremman valtionavustuksen ansiosta. Toimintakulut toteutuivat 89,3 prosenttisesti alkuperäisestä arviosta, mikä merkitsee noin 814 000 euron alitusta muutettuun talousarvioon. Alituksen taustalla ovat pääasiassa henkilöstökustannusten sekä palvelujen ostojen jääminen suunniteltua pienemmiksi; tätä selittävät rekrytointien viivästyminen ja vartiointipalveluiden kustannusten siirtyminen myöhempään ajankohtaan.

Hyvinvointialueen johtaminen (1000 €)	KS 1-6/2025	Toteuma 1-6/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1-6/2025	TOT-% KS 1-6/2025	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	109	123	15	113,5 %	118	218	663
Myyntituotot	59	13	-46	22,5 %	118	118	116
Maksutuotot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Tuet ja avustukset	50	75	25	150,6 %	0	100	160
Muut toimintatuotot	0	35	35	0,0 %	0	0	386
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	43	0	-43	0,0 %	87	87	0
TOIMINTAKULUT	-7 890	-7 047	-843	89,3 %	-14 982	-12 582	-10 858
Henkilöstökulut	-1 950	-1 743	-207	89,4 %	-3 653	-3 747	-3 410
Palvelujen ostot yhteensä	-5 542	-5 027	-515	90,7 %	-10 532	-8 038	-6 735
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muiden palvelujen ostot	-5 542	-5 027	-515	90,7 %	-10 532	-8 038	-6 735
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-29	-12	-16	42,7 %	-57	-57	-42
Avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut toimintakulut	-370	-265	-105	71,7 %	-740	-740	-671
TOIMINTAKATE	-7 738	-6 924	-814	89,5 %	-14 778	-12 278	-10 195

Taulukko 68: Hyvinvointialueen johtaminen, talouden toteuma. Sitovuustaso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

7 Riskit ja niihin varautuminen

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen sisäinen valvonta ja riskienhallinta järjestetään hyvinvointialueelle asetettujen tavoitteiden sekä hyvän hallintotavan vaatimusten mukaisesti. Hyvinvointialue on velvollinen huolehtimaan sisäisestä valvonnasta ja riskienhallinnasta.

Osavuosisikatsauksessa arvioidaan talousarviossa 2025 tunnistetut hyvinvointialueen merkittävät riskit sekä hyvinvointialueen toimintamallien ja rakenteiden uudistamiseen liittyvät riskit.

Merkittävien riskien tilanne

1. Merkittävät poikkeamat lainsäädännön edellyttämästä palvelutasosta

Lainsäädäntöön nähden Pohteen toiminnoissa on poikkeamaa edelleen hoito- ja palvelutakuun toteutumisessa. Riskien hallitsemiseksi on tehty useita toimenpiteitä. Erikoissairaanhoidon hoitojonojen purkamiseen on saatu erillismääräraha talousarviovuodelle 2025.

Pohteen toimintaa ohjaavaa lainsäädäntöä ovat muun muassa järjestämislaki, laki hyvinvointialueesta, sosiaalihuoltolaki, terveydenhuoltolaki sekä lukuisat substanssilait. Pohteen valvontayksikkö valvoo oman toiminnan omavalvonnan toteutumista valvontalain mukaisesti, toimialueet ovat velvollisia seuraamaan omavalvonnallisesti palveluiden tuottamista.

2. Potilasturvallisuuden vakava pettäminen

Aktiivisella työllä vaara- ja haattatapahtumien sekä epäkohtien vähentämiseksi pyritään edistämään asiakas- ja potilasturvallisuutta. Työtä ohjaa Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen Omavalvonta-ohjelma 2023–2030. Käynnissä oleva kansallinen palvelureformi on ollut liikkeelle paneva voima asiakasturvallisuuden kehittämiseksi potilasturvallisuuden rinnalla, jota yhteinen valvontalaki ohjaa. Pohteen strategian mukaisesti asiakas- ja potilasturvallisuutta on edistetty edelleen kehittämällä vakavien vaaratapahtumien tutkintaprosessia. Prosessi on valmistunut ja esihenkilöitä sekä tutkijoita koulutetaan prosessin hallinnassa. Prosessissa keskeistä on oppiminen vakavista asiakas- ja potilasturvallisuutta vaarantavista vaaratapahtumista, jotta opitaan ja voidaan estää vastaavat tapahtumat tulevaisuudessa. Pohteen ensimmäiset vakavat vaaratapahtumatutkinnat ovat lähdössä käyntiin teema- ja/tai minitutkintoina.

Tehtäväaloilla on nostettu virheistä oppimisen kulttuurin kehittäminen yhdeksi strategiseksi kärkeksi. Toimintamallien ja menettelytapojen luominen on johto- ja esihenkilöiden ydintehtäviä, koska turvallisuuskulttuuria toteutetaan käytännössä omavalvonnan kautta. Omavalvonta on jokapäiväistä laatutyötä. Riskejä pyritään tunnistamaan, ennakoimaan ja ehkäisemään omavalvonnan keinoin, jolloin sosiaali- ja terveydenhuollon ammattihenkilöt ovat keskeisessä roolissa epäkohtien ja vaaratapahtumien ilmoittamisessa.

3. Maineen tai luottamuksen menettäminen asiakkaisiin ja sidosryhmiin nähden

Keväällä 2025 käytiin alue- ja kuntavaalit, mikä näkyi muun muassa mediassa ja julkisessa keskustelussa. Asenneilmapiiri hyvinvointialueisiin liittyvän keskustelun ympärillä näyttäytyi osin kielteisenä. Aluevaalien yhteydessä Pohde tarjosi äänestäjille ja ehdokkaille tietoa Pohteen toiminnasta ja taloudesta eri kanavissa ja eri kielillä.

Pohde on pyrkinyt parantamaan asukkaiden luottamusta palveluihin ja asioinnin turvallisuuteen avoimella ja ajantasaisella viestinnällä. Monikanavaisella viestinnällä on pyritty tavoittamaan eri väestöryhmiä, myös kieli-, vähemmistö- ja vammaisryhmiä. Eri ryhmien edustajia on kuultu, ja heitä on otettu mukaan viestinnän kehittämiseen. Muutosviestinnässä on nostettu esille myös kehittämistoimia.

4. Vakavat työtapaturmat

Henkilöstön tekemistä ilmoituksista vakavan riskin vaaratapahtumailmoituksia tehtiin 26 kappaletta ajanjaksolla 1–6/2025. Ne koskivat pääasiassa sisäilmaan liittyviä vaaratilanteita sekä asiakkaan taholta tulleita uhkaavia tilanteita. Tapahtumien riskin suuruus on määritelty esihenkilön johdolla ja ilmoitukset on otettu käsittelyyn tilanteen edellyttämien asiantuntijatahojen kanssa.

Työturvallisuusriskien hallintaan varaudutaan työsuojeluriskien arvioinnin, työterveyshuollon työpaikkaselvitysten sekä henkilöstön vaaratapahtumailmoituksiin sekä vakuutusyhtiölle lähetettyihin työtapaturma- ja ammattitauti-ilmoituksiin perustuen. Työturvallisuuden varmistamisessa hyödynnetään myös aluehallintoviraston työsuojelun vastuualueen tarkastustoiminnassa esille tuotuja havaintoja. Työturvallisuutta edistävissä toimenpiteissä kiinnitetään huomioita työtehtävien hoitamisen ja työympäristön lisäksi toiminnan kohteeseen muun muassa uhka- ja väkivaltatilanteisiin varautumalla.

Vuoden 2025 ensimmäisen puoliskon aikana oli vaaratapahtumailmoituksia tehty eniten uhka- tai väkivaltatilanteista. Vakuutusyhtiön käsittelyssä olleista työtapaturmista suurin osa johtui kompastumisesta tai liukastumisesta sekä pisto- ja viiltovahingoista. Vahingot kohdistuivat yleisimmin yläraajoihin. Vahingoista ei kuitenkaan aiheutunut pidempiä sairauspoissaoloja.

5. Kiinteistövahinko, joka johtaa palvelun keskeytymiseen esimerkiksi tulipalo

Kiinteistöriskien hallitsemiseksi on alkuvuoden aikana muun muassa varmistettu F-rakennuksen vakuutusturva. Vakuutusturva on irtaimiston osalta saatettu voimaan jo alkuvuodesta rakentamisen aikana, koska Pohteen käyttäjiä alkoi liikkumaan tiloissa tammikuusta alkaen. Vaikka rakennusurakkaa ei ole vielä vastaanotettu, on F-rakennuksen kiinteistövakuutus saatettu voimaan 1.8.2025 alkaen. Lisäksi purettaviin kantasairaalan tiloihin on järjestetty vakuutusyhtiön kanssa erillinen katselmuskierros maaliskuussa vakuutusturvan varmistamiseksi ja riskien tunnistamiseksi. Katselmuksessa tunnistetut riskit on katettu lisävakuuttamalla.

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

ICT-häiriöitä ei välttytty, mutta niiden vuoksi ei esimerkiksi asiakas- tai potilastietoja joutunut väärin käsiin. Viranomaisilmoituksia vaatineita tietoturvapoikkeamia ei toteutunut. Esko-potilastietojärjestelmään on hankittu toimittajalta 24/7-sovellusvalvonta, joka käyttöön otetaan vaiheittain vuoden aikana.

Ajalla 1–6/2025 henkilötietojen tietoturvaloukkauksia on ilmoitettu tietosuojavaltuutetulle 100 kappaletta, joista on tarvittaessa tehty myös rekisteröidyille tietosuoja-asetuksen mukainen ilmoitus. Pohteen toimenpiteitä riskien ehkäisemiseksi tai tilanteen korjaamiseksi ovat olleet ohjeiden, toimintamallien ja prosessien kehittäminen, tietojärjestelmiin liittyvien toiminnallisuuden parantaminen ja kehitystarpeiden esiin nostaminen sekä koulutus.

7. Henkilöresurssin ja -osaamisen menettäminen pitkäaikaisesti

Pohteen rekrytointihaasteet ovat edelleen vähentyneet ja avoimiin tehtäviin on ollut hakijoita hyvin ja pätevän henkilöstön saatavuus on parantunut. Haasteita on muun muassa psykologien kohdalla, joskin siinä on pientä paranemista nähtävillä. Sosiaalityöntekijöiden saatavuus on osittain parantunut, vaikka osalla vastuualueista ja Pohjois-Pohjanmaan alueilla on edelleen sosiaalityöntekijöiden saatavuuden haasteita. Työnjakoa kehitetään jatkuvasti ja työnkuvia määritellään, jotta ammattihenkilöt ovat osaamistaan ja koulutustaan vastaavissa tehtävissä. Sosiaalityön mentorointimallin käyttöönotto on lisännyt myönteistä kuvaa sosiaalityöstä ja vahvistanut sitoutumista ja motivoituneisuutta hyvinvointialueen työtehtäviin. Urapolkujen kehittämisellä vähennetään erilaisin toimenpitein henkilöstön menetystä. Myös opiskelijoiden rekrytointia on kehitetty ja edistetty oppilaitosten kanssa järjestetyillä oppilaitoskahveilla sekä yhteisillä opiskelijoiden, oppilaitosten ja hyvinvointialueen työntekijöiden tapaamisilla. Sosiaalityöntekijöiden tehtäviä hakeneiden määrä on kaksinkertaistunut ensimmäisellä vuosipuoliskolla vuoteen 2024 verrattuna.

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

Alkuvuoden talouden toteuman osalta muutetun talousarvion toteutumiseen voi sisältyä riskejä erityisesti henkilöstömenoihin, asiakaspalvelujen ostoihin sekä avustuksiin. Henkilöstömenojen ylitysriski liittyy pääosin kansallisten palkankorotusten tasoon, joka vahvistui vasta Pohteen talousarvion hyväksymisen jälkeen. Arvio talouteen liittyvistä mahdollisista riskeistä tarkentuu toimintavuoden edetessä.

Toimintamallien ja rakenteiden uudistamiseen liittyen riskien tilanne

1. Osaavan henkilöstön puute

Osaavan henkilöstön puute haastoi toimialueita vaikuttaen asiakas- ja potilastyöhön sekä lisäten vuokratyövoimaan käytettäviä kustannuksia. Vuoden 2024 yhteistoimintamenettelyt hidastivat osaltaan rekrytointeja. Ammattiryhmien välillä ja myös alueen sisällä on vaihtelua. Osin on havaittu, että henkilöstön rekrytointi on helpottunut, mutta esimerkiksi tiettyjen erikoisalojen erikoislääkäreiden, psykologien ja joidenkin paloasemien henkilöstön rekrytoinneissa on suuria haasteita. Osaavan henkilöstön turvaamiseksi on esimerkiksi jatkettu rekrytointeja, tehty suunnittelutyötä alueellisista akuuttiosastojen keskittämisestä ja tarvelähtöistä henkilöstösuunnittelua palvelutuotannossa.

2. Palvelutarpeen sekä hoito- ja palveluvelan kasvu

Hoidon ja palvelun tarpeisiin ei pystytty kaikilta osin vastaamaan lakisääteisissä ajoissa. Osaavan henkilöstön puute vaikutti monelta osin palveluiden järjestämiseen sekä hoidon ja palvelun saatavuuteen. Erikoissairaanhoidossa yli kuusi kuukautta odottaneiden määrä väheni alkuvuoden aikana, mutta hoidon tarpeen arviointia odottavien määrä ja ylittäjien osuus kasvoivat.

Sosiaalihuollon palvelutakuun toteumaa ei voida seurata täysimääräisesti järjestelmäkäyttöönottojen ollessa vielä kesken. Sosiaalihuollon palvelutarpeiden arvioinnit eivät kokonaan toteutuneet lakisääteisessä ajassa. Pelastustoimessa on tehokkaan pelastustoiminnan toteutumisen näkökulmasta erityistä seurantaa vaativia paloasemia. Usealla paloasemalla on vakavana huolena sopimuspalokuntatoimintaan aktiivisesti osallistuvien pieni määrä ja/tai puutteet toimintakykyvaatimusten toteutumisessa. Tämä vaikeuttaa tavoitteiden toteuttamista erityisesti savusukellus- ja pintapelastuskykyä vaativissa tehtävissä.

3. Integraatio ei toteudu hoito- ja palveluketjuissa

Hoito- ja palveluketjujen haasteita on tunnistettu, ja eri toimialueiden välistä yhteistyötä on vahvistettu. Esimerkiksi moniammatillinen tiimimalli on laajentunut suunnitelmallisesti sote-keskuksiin. Yhteistyö on tiivistynyt avosairaanhoidon, kuntoutuksen, mielenterveys-, päihde-, sosiaali- ja vammaispalveluiden välillä. Elämänkaaren mukaisten palvelukokonaisuuksien kehittäminen etenee tavoitteiden mukaisesti, ja käytössä oleva työskentelymalli tukee osaltaan integraation toteutumista.

4. Kustannuskehitys ei vastaa rahoitusta

Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteet ovat pääosin edenneet suunnitelmallisesti. Sopeuttamistoimien toteutusta ovat haastaneet esimerkiksi henkilöstön saatavuushaasteet. Lisäksi esimerkiksi YT- ja päätöksentekoprosessit ovat vaikuttaneet tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteiden toteutusaikatauluun. Osavuositarkastuksen kansallisten tietojen perusteella monilla alueilla on haasteita kattaa alijäämät vuoden 2026 loppuun mennessä. Myös Pohteelta tämä edellyttää erittäin maltillista menokehitystä vuonna 2026. Käytännössä toimintakatteen tulee pysyä lähellä vuoden 2025 tasoa. Kansallisesti tarkastellen menokehitys on ollut vuoden ensimmäisellä puoliskolla maltillinen, mutta ennusteen mukaan talousarvion kuluvalle vuodelle voi ylittyä, joka heikentää Pohteen asemaa kuin kansallisissa vertailuissa..

5. Ulkopuolisen rahoituksen hyödyntäminen ei toteudu

Hankkeiden osalta riski ei ole toteutunut. Hankerahoituksia on haettu ja saatu kevään aikana. Hankeavustuksien käyttöä seurataan aktiivisesti, jotta tiedetään ryhtyä ajoissa toimenpiteisiin, mikäli hankeavustusta uhkaa jäädä käyttämättä. Tarvittaessa haetaan rahoittajalta hankeajan pidentämistä. Haettuja rahoituksia ei budjetoida, eikä hankkeita aloiteta ennen rahoituspäätöstä, joten näiltä osin riski on hyvin pieni. Hankerahoituksen kulut, joita rahoittaja ei ole hyväksynyt, ovat olleet euroista joihinkin tuhansiin euroihin.

Vakiinnuttamisrahan käyttöä seurataan tiiviisti kehittämissyksikössä ja käydään lävitse hyvinvointialueen johtoryhmässä. Hyvinvointialueen johtoryhmässä tehdään tarvittaessa uudelleen allokointeja, jotta mahdollisesti yhdeltä toimialueelta jäävä raha kohdennetaan uudelleen. Riskiä minimoidaan jatkuvasti.

ICT-muutosohjelman projektit alittivat talousarvionsa, koska valtionavustusta pyrittiin säästämään mahdollisimman paljon vuodelle 2025. Vuoden 2025 osalta on tarpeen varautua ICT-muutosrahoituksen määrän vähentymiseen ja lakkaamiseen vuonna 2026. ICT-muutosavustus käytettiin loppuun kesäkuussa 2025 ja rahoitus pystyttiin hyödyntämään täysimääräisesti.

6. Tukijärjestelmien toimimattomuus

Pohteen omalle tietoaalustalle (PohdeDW) tiedon integroimista ja raportoinnin toteutusta vaiheistaa asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönotot. Toimintatiedon saaminen on ollut puutteellista erityisesti sosiaalihuollon osalta ja se on hankaloittanut toimialueilla toiminnan arviointia ja tavoitteiden asettamista. Tietojen integrointi ja mallintaminen PohdeDW:lle aloitettiin sosiaalihuollon Saga-järjestelmästä alkukesän aikana, joten sosiaalihuollon tietojen saannin tilanne paranee asteittain. Yleisesti tietoaalustan raportit ovat kehittyneet ja niitä on hyödynnetty paljon erityisesti terveydenhuollon osalta.

7. Tietojärjestelmien uudistamisten ongelmat

Yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotot ovat haastaneet asiakas- ja potilastyötä. Muutoksien aiheuttamiin riskeihin ja häiriötilanteisiin on varauduttu ohjeistuksilla ja tiedottamalla. Huolellinen suunnittelu ja ennakko- viestintä on tärkeää asiakas- ja potilasturvallisuuden säilyttämiseksi.

8. Uuden sairaalan käyttöönottoon liittyvät häiriöt

Uuden sairaalan käyttöönotossa ei realisoitunut potilasturvallisuutta vaarantavia riskejä. Uusien toimintamallien vakiinnuttaminen on viivästynyt suunnitellusta, mikä osaltaan on aiheuttanut toimintaan häiriöitä. Viivästyksien taustalla oli esimerkiksi resurssihaasteet, liitännäisyydet muihin järjestelmiin ja rakennusaikana tapahtunut vesivahinko. Uuden sairaalan käyttöönotto vaati myös suunniteltua enemmän siivousta ja aiheutti budjetoimattomia kuluja. Käyttöönotossa ei toteutunut mitään merkittäviä tietohallintoriskejä.

9. Yleisen turvallisuustilanteen heikkeneminen

Riski ei ole realisoitunut toimialueilla. Hyvinvointialue- tason valmiussuunnitelmat ovat valmiit. Toimialue- tason valmiussuunnitelmien tekeminen viivästyi osittain.

Liitteet

- Liite 1: [Rakennemuutoksen eteneminen järjestämissuunnitelman mukaisesti](#)
- Liite 2: [Talouden tasapainotustavoitteiden eteneminen](#)
- Liite 3: [Toimialuekohtaiset toimintatiedot](#)
- Liite 4: [Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämissuunnitelman toimeenpanon eteneminen](#)
- Liite 5: [Sopimukset ja ennakollinen valvonta 1.1.2025 - 30.06.2025](#)
- Liite 6: [Toimialuekohtaiset hankinnat, palvelusetelin sääntökirjat, myöntämisen perusteet ja asiakasmaksut 1.1.2025 - 30.06.2025](#)
- Liite 7: [Valvontatapahtumat ja toimialueille tulleet kantelut ja muistutukset 1.1.2025 - 30.06.2025](#)
-

Liite 1: Rakennemuutoksen eteneminen järjestämissuunnitelman mukaisesti

Järjestämissuunnitelman rakennemuutoksen tavoitteiden toteutumista on kuvattu seuraavasti:

- Tavoite on toteutunut ●
- Tavoitteessa on edetty ●
- Tavoite ei ole edennyt ●

Indikaattori ja valtuustokauden tavoite / suunnitelma 2023–2025 + lisätyinä TUTA2 muutokset	Lähtö- tilanne (2023)	TP 2024	1-6/2025	Tavoitteen toteutuminen
1. Yhteisöllinen asuminen (sosiaalihuolto)				
Asumispaikkojen muutos				
Lähtötilanne 309 yhteisöllisen asumisen asumispaikkaa, tavoitteena lisätä paikkamäärää 158 paikalla, jolloin paikkoja yhteensä 467.	309	297, lisätty 29 omaan tuotantoon	311	Tavoitteessa on edetty ●
2. Ympäri vuorokautinen palveluasuminen (sosiaalihuolto)				
Asumispaikkojen muutos				
Lähtötilanne 3228 ympärivuorokautisen asumisen asumispaikkaa, tavoitteena vähentää paikkamäärää 146–156 paikalla vuonna 2023 ja yhteensä 260–280 paikalla vuoteen 2025 mennessä, jolloin paikkoja yhteensä 3072-3082. *Tilastokeskuksen väestöennusteen päivittyminen vuonna 2024, laskee vuoden 2025 tavoitepaikkamäärää	3 228	3101	2899	Tavoite on toteutunut ●
Ympäri vuorokautisen palveluasumisen peittävyys (%) 75-vuotta täyttäneillä				
Vuoteen 2025 tavoitepeittävyys yli 75- vuotiaiden osalta on 6 %.		6,5 %	6 %	Tavoite on toteutunut ●
3. Arviointi- ja kuntoutusyksikkö (sosiaalihuolto)				
Arviointi- ja kuntoutusyksikköpaikkojen muutos				
Lähtötilanne 280 arviointi- ja kuntoutuspaikkaa, tavoitteena lisätä paikkamäärää 52 paikalla vuoteen 2025 mennessä, jolloin paikkoja yhteensä 332.	280	350	359	Tavoite on toteutunut ●
Tarkentunut TUTA2: Arviointi- ja kuntoutusyksikköpaikkoja lisätään 13 paikkaa ja paikkoja keskitetään isompiin yksiköihin, tavoitepaikkamäärä (332) saavutetaan 2025.				

Indikaattori ja valtuustokauden tavoite / suunnitelma 2023–2025 + lisättynä TUTA2 muutokset	Lähtö- tilanne (2023)	TP 2024	1-6/2025	Tavoitteen toteutuminen
4. Akuuttihoito (terveydenhuolto)				
Akuuttihoitopaikkojen muutos				
Lähtötilanne 388 akuuttihoitopaikkaa, tavoitteena vähentää paikkamäärää 122 paikalla vuoteen 2025 mennessä, jolloin paikkoja yhteensä 266.	388	237	237	Tavoite on toteutunut 
Tarkentunut TUTA2: Akuuttiosastopaikkoja vähennetään (29 paikkaa) ja akuutti-osastopaikat keskitetään alueellisesti isompiin yksiköihin. Yksityisten palvelujen tuottajien rooli akuuttiosastopalvelujen tuottajana tarkastellaan sopimusten päätyttyä.				
Akuuttiosastojen paikkamäärä ja sijoittumista tarkastellaan vuoden 2024 aikana.				
5. Laitoshoidon (sosiaalihuolto)				
Laitoshoitopaikkojen muutos				
Lähtötilanne 126 laitoshoitopaikkaa, tavoitteena vähentää paikkamäärää 54 paikalla vuoteen 2025 mennessä, jolloin paikkoja yhteensä 72.	126	22	13	Tavoite on toteutunut 
Laitoshoitopaikkojen peittävyys (%) 75-vuotta täyttäneillä		0,1 %	0,03 %	Tavoite on toteutunut 
6. Sairaalahoidon (terveydenhuolto)				
Sairaalahoitopaikkojen muutos				
Lähtötilanne 1007 sairaalahoitopaikkaa, tavoitteena vähentää paikkamäärää 165 paikalla vuoteen 2025 mennessä, jolloin paikkoja yhteensä 842.	1 007	841	642	Tavoite on toteutunut 
Tarkentunut TA2025: Oulaskankaan erikoissairaanhoidon osastojen sulkeminen (vähennys 36), uuden sairaalan paikkalukua tarkennetaan uusien toimintamallien ja määrärahojen rajoissa, Geriatrian ja yleislääketieteen keskuksen dynaaminen paikkaluku (vaihteluväli 246-299).				
7. Psykiatrinen osastohoidon (terveydenhuolto)				
Osastohoitopaikkojen muutos				
Lähtötilanne 201 psykiatrisen osastohoidon paikkaa, tavoitteena vähentää paikkamäärää 16 paikalla vuoteen 2025 mennessä, jolloin paikkoja yhteensä 185.	201	186	186	Tavoite on toteutunut 

Liite 2: Talouden tasapainotustavoitteiden eteneminen

Toimenpiteen tilaa kuvataan taulukossa näillä kirjaimilla:

 Suunnitteilla **S** Käynnissä **K** Toteutettu **T**

Tasapainotustoimenpide	20.11.2023 päätyt eurot v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	20.11.2023 päätyt eurot v. 2025	Arvioitu taloudellinen vaikutus v. 2025	Toi- men- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
SOTE-JÄRJESTÄMISSUUNNITELMA						
Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut: Lapset, nuoret ja perheet						
Sosiaalihuoltolain ja lastensuojelulain mukaisten kotiin annettavien palveluiden oman henkilöstön lisääminen ja kohdentaminen palvelutarpeiden mukaisesti sekä ostopalveluiden vähentäminen palvelujen vaikuttavuuden lisäämiseksi.	-9 500 000	-5 400 000	Tarkentuu	-8 000 000	K	Sosiaalihuoltolain mukaisten ostopalvelujen osalta tavoitteet saavutettavissa, lastensuojelulain mukaisissa ostopalveluissa ylitysuhkaa. Oman toiminnan lisääminen korvaamaan osittain ostopalveluja on viivästynyt mm. yt-menettelyn vuoksi.
Oman henkilöstön lisääminen ja osaamisen vahvistaminen hoidon kohdentamisen, jatkuvuuden ja yhdenvertaisuuden parantamiseksi. Hallitsematonta ostopalveluina tuotettavaa vuokratyövoimaa psykiatrien, psykologien ja päihdetyön osalta vähennetään suunnitelmallisesti.	-500 000	-500 000	-250 000	-500 000	T	Psykologipoolin rakennetta on kehitetty ja johtavan psykologin virka on perustettu.
Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut: Ikäihmiset						
Ikäihmisten ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyys (yli 75-vuotiaiden määrä palvelussa) saavutetaan nopeammin 6 prosenttiin (nykyinen peittävyys 8,1 %) vuonna 2024.	-17 250 000	-5 800 000	Tarkentuu	-12 400 000	K	Ikäihmisten ympärivuorokautisen palveluasumisen paikkojen vähentäminen on edennyt. Suunnitelmat ja päätökset lakkautettavista ja muuttuvista paikoista tehty ja osin toteutettu.
Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneet toimeenpanosuunnitelmat: - Tehostetun palveluasumisen paikkojen väheneminen - Yhteisöllinen asuminen						

Tasapainotustoimenpide	20.11.2023 päätyt eurot v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	20.11.2023 päätyt eurot v. 2025	Arvioitu taloudellinen vaikutus v. 2025	Toi- men- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Sosiaalihuoltolain mukaisen laitoshoidon purku. Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneen toimenpanosuunnitelman: Laitoshoidon paikkojen väheneminen -14 paikkaa, ikäihmisten palvelut, Rannikko	-1 400 000	-3 600 000	Tarkentuu	-3 600 000	T	Sosiaalihuoltolain mukaisen laitoshoidon tuottaminen ostopalveluna päättynyt 1/2024. Julkisen sosiaalihuoltolain mukaisen laitoshoidon käyttö vähentynyt.
Arviointi- ja kuntoutusyksikköpaikkoja lisätään 13 paikkaa ja paikkoja keskitetään isompiin yksiköihin, tavoitepaikkamäärä (332) saavutetaan 2025. Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneen toimenpanosuunnitelman: Arviointi- ja kuntoutusyksiköiden paikkojen lisääminen	1 040 000	2 500 000	Tarkentuu	2 500 000	T	Paikkojen lisäämisen ja muutosten suunnitelmat valmiina. Tavoitepaikkamäärä saavutettiin jo heinäkuussa 2024, jolloin käytössä oli 340 paikkaa ja loppuvuoden aikana paikkamäärä nousi 350 kuntoutuspaikkaan.
Kotiin annettavia palveluja vahvistetaan, säännöllisen kotihoito-tavoitepeittävyys nousee 14 %:iin. Järjestämistapaa arvioidaan.	-300 000	-300 000	Tarkentuu	-300 000	K	Suunnitelmat ovat valmiina.
Parannetaan hoito- ja palveluketjun toimivuutta yli 75-vuotiaiden osalta integraatiota lisäämällä. Sovitaan yhteistyöstä kuntien ja järjestöjen kanssa.		0	Tarkentuu	0	K	Palveluketjun kehittämistyö on aloitettu yhdessä eri toimialueiden kanssa, järjestämistoiminnon ohjauksessa.
Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut: Vammaiset						
Henkilöstöresurssien tarkistaminen mitoituksen ja toiminnan mukaiseksi. Osaajayksikköön resursointi sijaisten osalta.	-900 000	-940 000	Tarkentuu	-940 000	T	Osaajayksikön rekrytoinnit toteutuivat osin loppuvuonna 2024. Sijaisten saatavuudessa Osaajayksikön kautta ollut osalla Pohteen alueista haasteita, jolloin sijaiskulut menneet omista yksiköistä.
Asumispalveluja järjestetään alueellisesti. Asumispalvelujen omaa palvelutuotantoa lisätään ja ostopalveluja vähennetään. Asumispalvelurakennetta kevennetään. Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneen toimenpanosuunnitelman: Vammaisten asumispalveluyksiköiden perustaminen	-5 100 000	-1 903 756	Tarkentuu	-4 072 000	K	Omaa asumispalvelutuotantoa on lisätty ja samalla on vähennetty ostopalveluja. Asumispalvelu-rakenne on keventymässä. Osa suunnitelluista toimenpiteistä ei toteudu täysimääräisenä, erityisesti soveltuvien toimitilojen puutteen vuoksi. Näihin laaditaan tarvittavat lisätoimenpiteet.

Tasapainotustoimenpide	20.11.2023 päätetty eurot v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	20.11.2023 päätetty eurot v. 2025	Arvioitu taloudellinen vaikutus v. 2025	Toi- men- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Päiväaikaista toimintaa kehitetään yhteistyössä asiakkaiden ja kuntien sekä järjestöjen kanssa.	0	0	Tarkentuu	0	T	Toimenpide toteutunut vuonna 2024.
Kuljetuspalvelujen välitystoiminnan laajentaminen koko alueelle omana toimintana Tervia Logistiikka -yhtiön viivästymisen vuoksi ja jatkossa osaksi Tervia Logistiikan toimintaa. Yhdenmukaisten myöntämisperusteiden mukaiset asiakaspäätökset.	-2 500 000	-414 433	Tarkentuu	-2 200 000	T	Keskitetty välityspalvelu laajentui koko Poh-teen alueelle 11/2024. Kuljetuspalvelujen kes- kitetty välitys siirtyi Tervia Logistiikka Oy:lle suunnitellusti liikkeenluovutuksena 1.1.2025. Kuljetuspalvelujen myöntämisen perusteet valmistumassa. Toimenpide toteutunut.
Henkilökohtaisen avun ostopalvelujen vähentäminen 20 % jär- jestämällä palvelut kustannustehokkaammalla tavalla vahvista- malla työnantajamallia ja laajentamalla palveluseteli koko alu- eelle ja oma palvelutuotanto omissa yksiköissä. Yhdenmukaiset myöntämisperusteet ja toimintakäytännöt.	-1 200 000	0	Tarkentuu	-1 200 000	T	Toimenpide toteutunut. Palveluseteli nostanut kustannuksia Oulun osalta (24 %), mutta os- topalvelun käyttö vähentynyt.
Asunnon muutostöiden yhdenmukaisten myöntämisperusteiden laatiminen (apuvälineet, laitteet, taloudelliset tukitoimet) ja Poh- teen hankintojen toteuttaminen.	-250 000	-40 828	Tarkentuu	-225 000	T	Asunnon muutostöiden hankinnan kilpailutus valmistui elokuussa 2024, hankinnan taloudel- liset vaikutukset näkyvät viiveellä. Myöntämis- perusteiden yhtenäistäminen on käynnissä, Osaamiskeskuksessa toteutettu yhtenäistä- mistä suurempien hankintojen osalta. Yhteis- työtä aloitettu mm. apuvälinekeskuksen ja asennusten kanssa.
Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut: Mielenterveys- ja päihdeasiakkaat						
Mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumis- ja laitospalvelui- den rakennetta kevennetään kotiin annettaviksi palveluiksi ja ostopalveluita vähennetään asumispalveluissa 10 %:stä 40 %:iin lisäämällä tuettua asumista.	-7 000 000	-1 700 000	Tarkentuu	-1 700 000	K	Palvelutarpeenarviointi ja mahdollisten asiak- kaiden siirto kevyempiin palveluihin on me- neillään. Oman tuotannon vahvistaminen ei ole merkittävästi lisääntynyt. Asetettuja tavoit- teita ei saavuteta tällä aikataululla. Sopeutta- mista saatu tehtyä kokonaisuudessaan n. 20 %. Vuokra-asuntojen saaminen asiakkaille ei ole onnistunut.

Tasapainotustoimenpide	20.11.2023 päätyt eurot v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	20.11.2023 päätyt eurot v. 2025	Arvioitu taloudellinen vaikutus v. 2025	Toi- men- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Yhdenmukaistetaan myöntämisperusteita vaativiin ja pitkiin psykoterapiapalveluihin, joita on myönnetty yli 16-vuotiaille, ja joilla on oikeus KELAn myöntämään lääkinnälliseen kuntoutukseen. Turvataan kaikkien Kelan kuntoutusten ulkopuolella olevien myös yli 67-vuotiaiden psykoterapia lääkinnällisenä kuntoutuksena silloin, kun se on hoidollisesti tarkoituksenmukaista.	0	0	Tarkentuu	0	K	Kriteereiden yhdenmukaistaminen ja myöntämismisprosessin uudelleenmäärittely on käynnissä.
Arvioidaan mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden tarkoituksenmukainen hoito sekä hoidon ja palvelujen toimintamallit.	0	0	-	0	K	Porrasteisuutta ja hoidon jatkuvuutta kehitetään RRP-hankkeen kautta. Malli on luotu ja pilotointi käynnissä.
Tarpeenmukaiset sote-keskukset						
Tarpeenmukaisten sote-keskusten palveluverkosto jakaantuu laajan palveluvalikoiman sote-keskuksiin (kolme), sote-keskuksiin (13) sekä sote-yksiköihin (19), joiden palveluvalikoimaa tarkennetaan palvelutarpeita vastaavaksi. Jatkossa kaikkien sote-keskusten ja sote-yksiköiden palveluvalikoimaa tarkastellaan jatkuvasti ja vähintään vuosittain talous- ja toimintasuunnitelman laatimisen yhteydessä. Jokaisessa kunnassa on vähintään yksi fyysinen sote-keskus/-yksikkö. Yksikkö voi sijaita muun palvelutoiminnan yhteydessä. Kuuden nykyisen yksikön osalta arvioidaan palvelujen muuttaminen liikkuviksi ja/tai digitaalisiksi. Digitaalinen sote-keskus sekä Oulun yliopistollisen sairaalan osaamiskeskusten palvelut tukevat sote-keskusten ja -yksiköiden sekä liikkuvien palveluiden toimintaa. Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneen toimenpanosuunnitelman: Tarpeenmukaisten sote-keskusten määrittely	-5 200 000	-4 900 000	Tarkentuu	-7 900 000	K	Sote-keskusten palveluverkostoa tarkasteltiin valmistelemalla vaihtoehtoisia toimitilaratkaisuja (Aluehallituksen päätös 22.4.2025). Sote-keskusten ja -yksiköiden aukioloajat yhtenäistettiin. Opetussote-keskuksen suunnittelutyötä jatkettiin yhteistyössä yliopistojen ja ammattikorkeakoulujen kanssa Suun terveydenhuollossa jatkettiin liikkuvien hammashoidon yksiköiden pilotointia. Pohteen eteläisellä alueella liikkuva hammashoitola palveli asukkaita suunnitelman mukaisesti Alavieskassa, Haapavedellä, Merijärvellä ja Reisjärvellä kuuden kuukauden aikana. Yksikön siirtyminen tapahtui sujuvasti aiheuttamatta viivästystä toimintaan.

Tasapainotustoimenpide	20.11.2023 päätetty eurot v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	20.11.2023 päätetty eurot v. 2025	Arvioitu taloudellinen vaikutus v. 2025	Toi- men- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Sote-järjestämissuunnitelman tarkentaminen koskien sosi- aali- ja terveyskeskusten palveluverkosta (aluevaltuusto 29.10.2024, 102 §)						
Digitaalinen sote-keskus ja palveluvalikoima laajenevat nopeu- tetusti koko hyvinvointialueen laajuisesti. Kaikista avovastaanoton kontakteista hoidetaan 20 % digitaali- sen sote-keskuksen kautta.	1 000 000	-40 000	Tarkentuu	0	K	Digitaalisen sote-keskuksen palvelut olivat käytössä koko hyvinvointialueella (pois lukien Siikalatva, jonka palvelut tuottaa yksityinen palveluntuottaja). OmaPohde – mobiilisovellus ja palvelun laajeneminen suun terveydenhuol- toon lisäsivät saavutettavuutta. Digitaalisen sote-keskuksen kontaktimäärät kasvoivat. Kaikista avosairaanhoidon kontak- teista 15,7 prosenttia hoidettiin digitaalisen sote-keskuksen kautta.
Hoidon ja palvelun jatkuvuus ja moniammatillinen tiimimalli laa- jenevat kaikkiin sote-keskuksiin.		0	Tarkentuu	0	K	Hoidon jatkuvuus -toimintamallin käyttöönotto laajeni Pyhäjoelle. Omalääkäri/omahoitaja - työpari on nimetty 75 prosentille Pohteen vä- estöstä. Moniammatillinen tiimimalli laajentui suunni- telmallisesti sote-keskuksiin. Yhteistyötä vah- vistettiin avosairaanhoidon, kuntoutuksen, mielenterveys-, päihde- ja sosiaalipalveluiden välillä. Konsultaatiokäytänteitä kehitettiin laa- jasti, ja ohjautumisen mallit sekä tiedonkulun prosesseja yhtenäistettiin yksiköissä.
Toteutetaan paljon palveluita tarvitsevien sote-integraatio.		0	Tarkentuu	0	K	Sote-palveluiden integraatiota edistettiin yhte- näistämällä toimintamalleja, tiedonkulun pro- sesseja ja konsultaatiokäytänteitä sekä palve- luihin ohjaamisella matalalla kynnyksellä. Ta- loudelliset vaikutukset sisältyvät kohtaan tar- peenmukaiset sote-keskukset.

Tasapainotustoimenpide	20.11.2023 päädetty eurot v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	20.11.2023 päädetty eurot v. 2025	Arvioitu taloudellinen vaikutus v. 2025	Toi- men- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Hyvinvointialueen yhteiset palvelut						
Erikoissairaanhoidon päivystyksen ja leikkaustoiminnan kokonaissuunnitelma valmistellaan ja päätetään vuoden 2024 aikana. Siinä huomioidaan mahdolliset laki- tai asetusmuutokset. Tavoitteena on, että Oulaskankaan sairaalan leikkaustoimintaa jatketaan ja siten saadaan lyhennettyä Pohteen leikkausjonoja ja noudatettua hoitotakuuta nykyistä paremmin. Sote-järjestämissuunnitelman tarkentaminen koskien Oulaskankaan sairaalaa (aluevaltuusto 29.10.2024, 101 §)	0	0	-4 700 000	-6 000 000	K	Päiväkirurgisten leikkausten määriä ei ole pystytty nostamaan Oulaskankaalla alkuperäisen tavoitteen mukaisesti ja raskaan kirurgian loputtua tämä tarkoittaa merkittävää (-44,5 %) kokonaisleikkausmäärien laskua Oulaskankaalla. Tähän vaikuttaa erityisesti erikoislääkärin (erityisesti kirurgien ja anestesiaalääkäreiden) rekrytoinnin haasteet Oulaskankaalle ja lisäksi uusia irtisanoutumisia on tullut. Tämä vaikuttaa sekä päiväkirurgiaan- että poliklinikkatoimintaan Oulaskankaalla ja sitä kautta hoitoon pääsyn toteutumiseen. Arvioidut taloudelliset vaikutukset vuosille 2025 ja 2026 tulevat tämän hetken tilanteen perusteella toteutumaan.
Ostopalveluiden käytön vähentäminen erikoissairaanhoidon avopalveluissa.	-10 000 000	-2 488 000	-10 000 000	-2 618 000	K	Suurimmassa osassa osaamiskeskuksia alkuperäistä tavoitetta ei tulla saavuttamaan hoitojonotilanteen vuoksi. Ostopalveluiden käyttöä on vähennetty avopalveluissa ja osin lopetettu kokonaan, mutta toisaalla sitä on myös lisätty, kun jononpurkuun käytettäviä ostopalveluja on lisätty. Ostopalveluiden käytön vähentäminen sisältää avopalveluiden lisäksi myös leikkaustoimintaa.
Erikoissairaanhoidon poliklinikkatoimintaa toteutetaan laajan palvelun sote-keskuksissa ja yliopistollisessa sairaalassa.	-	0	-	0	T	Erikoissairaanhoidon poliklinikkatoimintaa toteutettiin Oulussa, Oulaisissa, Kuusamossa ja Raahessa. Kuusamon ja Raahen erikoissairaanhoidon poliklinikat toteutetaan nykyään pitkälti etävastaanottoina, jolloin hoitaja on potilaan kanssa fyysisesti paikan päällä toimipisteessä ja OYSin lääkäri etäyhteydellä. Alueellisten dialyysiyksikköjen toiminta jatkui ennallaan. Konsultaatiotukea kehitetään

Tasapainotustoimenpide	20.11.2023 päätyt eurot v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	20.11.2023 päätyt eurot v. 2025	Arvioitu taloudellinen vaikutus v. 2025	Toi- men- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
						edelleen sote-keskuksiin. Eurojen osalta sisältyy edelliseen toimenpiteeseen (Ostopalveluiden käytön vähentäminen erikoissairaanhoidon ostopalveluissa).
Akuuttiasastopaikkoja vähennetään (29 paikkaa) ja akuuttiasastopaikat keskitetään alueellisesti isompiin yksiköihin. Yksityisten palvelujen tuottajien rooli akuuttiasastopalvelujen tuottajana tarkastellaan sopimusten päätyttyä. Akuuttiasastojen paikkamäärä ja sijoittumista tarkastellaan vuoden 2024 aikana. Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneen toimeenpanosuunnitelman: Akuuttipaikkojen vähentäminen	-1 700 000	-1 700 000	Tarkentuu	-3 500 000	T	Akuuttiasastot toimivat kymmenessä yksikössä maaliskuusta lähtien. Toiminta keskitettiin alueellisesti suurempiin yksiköihin, mikä mahdollistaa resurssin tehokkaamman käytön ja toiminnan yhtenäistämisen. Tavoitteena ollut 237 hoitopaikan kokonaismäärä saavutettiin suunnitellusti. Akuuttiasastot tuotettiin omana toimintana 93,7 prosenttisesti. Ainoastaan Siikalatvan akuuttiasasto jatkoi ulkoisena toimintana sopimuksen mukaan.
Perusterveydenhuollon päivystykset jatkuvat laajan palvelun sote-keskuksissa. Päätös Raahen yöpäivystyksestä tehdään vuoden 2024 aikana vaikuttavuusarvioinnin ja omaksi toiminnaksi ottamisen selvityksen perusteella. Sote-järjestämissuunnitelman tarkentaminen koskien Raahen ympärivuorokautista perusterveydenhuollon päivystystä (aluevaltuusto 17.6.2024, 58 §)	0	0	-1 000 000	-600 000	K	Kuusamon ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon päivystystoiminta siirtyi terveyden- ja sairaanhoidon toimialueelle 1.1.2025. Raahessa ympärivuorokautinen päivystys lopetettiin 1.1.2025. Raahessa toimii perusterveydenhuollon kiirevastaanotto vuoden jokaisena päivänä klo 8–22. Oulaskankaan ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon päivystystoiminta siirtyi terveyden- ja sairaanhoidon toimialueelle 1.4.2025.
OYS-somatiikan palveluiden tuottavuuden parantaminen. Uuden sairaalan käyttöönotto loppuvuodesta 2024.	-	-	-	-	K	Uusien toimintamallien käyttöönotto ja kehittäminen vuosien 2025 ja 2026 aikana. F-talon käyttöönotto vuoden 2025 aikana. Sopeutustoimet sisältyvät vuoden 2025 talousarvioon toiminnan tehostamisena.
Uuden sairaalan käyttöönoton tuottavuustoimet ja henkilöstön käytön optimointi (aluevaltuusto 18.11.2024, 114 §)	-	-	-	-7 300 000	K	7,3 Milj. euron henkilöstösäästö on huomioitu toimialueen budjetissa. Henkilöstövähennykset on tehty TUTA-ohjelman mukaisesti. Loppuvuoden palkankorotukset tulevat kuitenkin nostamaan merkittävästi henkilöstökulujen

Tasapainotustoimenpide	20.11.2023 päätyt eurot v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	20.11.2023 päätyt eurot v. 2025	Arvioitu taloudellinen vaikutus v. 2025	Toi- men- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
						toteumaa, mitä ei ollut huomioitu TUTA-ohjel- massa. Ensihoitoon suunniteltuja henkilöstö- kulujen sopeutuksia ei toteuteta, kun aluehalli- tuksen ohjauksesta valmius ja asemaverkko haja-asutusalueilla säilytetään ennallaan 30.9.2025 saakka. Nämä henkilöstökulujen sopeutukset pyritään löytämään muualta toi- mialueen henkilöstökuluista. Henkilöstöbudjetissa pysymiseksi myönnetty vapaat ovat osassa osaamiskeskuksissa joh- taneet toimenpidejonojen kasvuun. Hoitotyön linjoissa henkilöstökulujen sopeu- tukset toteutetaan pääasiassa jättämällä toi- mia täyttämättä ja vähentämällä sijaisia. Jononpurkua ja suunniteltuja ostopalvelujen kotiutuksia varten on myös rekrytoitu lisähen- kilökuntaa vakinaisiin toimiin.
Sairaanhoidolliset palvelut (kuvantaminen, lääkehuolto, väline- huolto) keskitetään ja tuotetaan uuden palveluverkoston mukai- sesti. Kuvantamisen yksiköiden määrä vähenee 16:sta vähin- tään 8:aan. Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneet toimeen- panosuunnitelmat: - Yhteensovitetään röntgenpalvelut sote-keskuksen palvelupro- fiiliin mukaan - Välinehuollon prosessin yhtenäistäminen - Apteekkitoimintojen alueellinen koordinoiti	-200 000	-100 000	-1 450 000	-200 000	K	Varmuudella toteutuu osittain, mutta epävar- maa toteutuuko täysimääräisesti.
Kuntoutuksen palvelut toteutetaan osana tarpeenmukaisia sote- keskuksia. Kuntoutusketjun toimivuutta parannetaan.	-2 600 000	-600 000	Tarkentuu	-1 600 000	T	Tasapainotustavoitteet toteutuvat.
Kuntoutuksen poliklinikat (kipu, aivovamma ja spastiseetti) jat- kavat sopeutetulla budjetilla.	-3 100 000	-3 500 000	Tarkentuu	-3 100 000	T	Tasapainotustoimenpiteet kohdentuvat polikli- nikoiden lisäksi kuntoutuksen koko toimin- taan. Tavoitteen tarkentuminen: koskee koko kuntoutuksen henkilöstöä. Tasapainotustoi- menpide toteutunut.

Tasapainotustoimenpide	20.11.2023 päätyt eurot v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	20.11.2023 päätyt eurot v. 2025	Arvioitu taloudellinen vaikutus v. 2025	Toi- men- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Kotisairaalan ostopalvelut siirretään omaksi toiminnaksi. Kotisairaalan toimintaa lisätään omana toiminta.	-300 000	-300 000	Tarkentuu	-300 000	T	Kotisairaalan ostopalvelut siirtyneet omaksi toiminnaksi 1/2024 lähtien. Säästö on huomioitu talousarviossa 2024.
Lastensuojelun sijaishuoltoon perustetaan 12-paikkainen oman toiminnan vaativan palvelun yksikkö ja 7-paikkainen arviointiyksikkö. Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneen toimeenpanosuunnitelman: Lastensuojelun laitostyösköön perustaminen	-500 000	0	-500 000	-458 333	T	Valmistelussa vaativan, että erityisen tason lastensuojeluyksikkö (7+4 paikkaa). Toiminta käynnistynyt 3.2.2025.
PELASTUSTOIMEN PALVELUTASOPÄÄTÖS						
Pelastustoimi						
Paloasemien sulkeminen	-33 000	0	-33 000	0	T	Kyseessä oli vaihtoehtoinen säästötavoite, josta toteutui kohdentamattoman säästötavoitteen osuus. Paloasemien sulkemisia ei taloudelliseen tavoitteeseen pääsemiseksi näiltä osin tarvittu.
Organisaation uudistaminen, hallinnon keventäminen ja toimintojen keskittäminen	-100 000	-80 000	-50 000	-80 000	T	Toteutui suunnitellusti. Säästötavoitetta yhteensovitetiin henkilöstökustannuksista saatavien säästöjen rinnalle. Uudistettu organisaatio aloitti toimintansa 1.1.2025.
Henkilöstöresurssin vähentäminen	-1 370 000	-1 400 000	-1 200 000	-500 000	K	Toteutui vuoden 2024 osalta tavoitteiden mukaisesti. Toimenpiteen jatkamisen tarve arvioidaan erikseen vuoden 2025 aikana huomioon otettuna muun muassa taloudellisen tilanteen parantuminen.
Taksojen ja maksujen korottaminen	-66 000	-90 000	-16 500	-149 000	T	Uusi hinnasto otettu käyttöön 1.1.2024.

Tasapainotustoimenpide	20.11.2023 päätyt eurot v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	20.11.2023 päätyt eurot v. 2025	Arvioitu taloudellinen vaikutus v. 2025	Toi- men- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Vakiinnuttamisrahan vaikutusten optimoiminen	-100 000	-760 000	-500 000	-530 000	K	Hankekortteja yhteensä 18. Kulujen kohden- taminen on toteutunut hyvin. Kaksi hanketta on saatu valmiiksi. Vuoden 2024 tavoite toteu- tui. Vuosien 2023-2025 kokonaistavoite ete- nee aikataulussaan.
Hankintojen leikkaaminen	-220 000	-500 000	-50 000	-50 000	K	Toteutui vuoden 2024 osalta tuotavuus- ja ta- loudellisuusohjelman sekä vuoden 2024 ta- lousarvioon sisällytettyjen kustannussäästöta- voitteiden mukaisesti. Toimenpiteen jatkami- sen tarve arvioidaan erikseen vuoden 2025 aikana huomioiden muun muassa taloudelli- sen tilanteen parantuminen.
Toimitilojen vähentäminen	-120 000	-594 000	-50 000	-594 000	K	Toimitilojen määrää on vähennetty ja tilasy- nergiaa on lisätty merkittävästi. Vuoden 2024 tavoite saavutettiin, mutta toimitilojen vähen- tämisen kokonaistavoitetta ei ole vielä saavu- tettu. Tavoite etenee.
HALLINTO, TUKIPALVELUT JA MAKSUT						
Sote-järjestämissuunnitelmaan liittyvät sopeuttamistoimet						
Harkinnanvaraisia asiakasmaksuja korotetaan vuodelle 2024 5,5 % (elinkustannusindeksi)	-3 000 000	-3 000 000	-	-3 000 000	T	Toteutunut
B-lausunnot maksullisiksi						
Asiakaspalvelujen ostojen enimmäisindeksiä alhaisempi hin- nankorotusprosentti, mikäli sopimuksissa on ehto "korotetaan enintään indeksin mukaan" (esim. 5 % -> 3 %)	-5 000 000	-5 000 000	-5 000 000	-5 000 000	S	Neuvotteluja käydään palveluntuottajien kanssa.
Muut hallintoon, tukipalveluihin ja maksuihin liittyvät sopeutustoimet						
Hinnastojen korotukset hyvinvointialueen ulkopuolelle myytä- vistä palveluista elinkustannusindeksin suhteessa (5,5 %)	-5 000 000	-5 000 000	-5 000 000	-10 000 000	T	Ulkohyvinvointialuemyynnin hinnastoja on tar- kistettu aluehallituksen päätöksellä.

Tasapainotustoimenpide	20.11.2023 päätyt eurot v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	20.11.2023 päätyt eurot v. 2025	Arvioitu taloudellinen vaikutus v. 2025	Toi- men- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Palvelujen ostojen enimmäisindeksiä alhaisempi hinnankorotusprosentti, mikäli sopimuksissa on ehto "korotetaan enintään indeksin mukaan" (esim. 5 % -> 3 %)	-2 000 000	-2 000 000	0	-2 000 000	K	Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman mukaista hinnankorotusprosenttia on käytetty sopimusten mahdollistamissa puitteissa.
Suunnitelma taloudellisesti ja toiminnallisesti perustellusta vuokratyövoiman käytöstä	-500 000	0	-1 000 000	0	K	Hoitohenkilöstöä koskevia henkilöstön vuokraussopimuksia on irtisanottu 1.5.2024 alkaen. Vastaavasti joitakin uusia kilpailutuksia on jouduttu käynnistämään.
Investointien sopeuttaminen ja priorisointi vuodelta 2024 noin 20 % nykytasoa pienemmäksi (pl. sairaalan rakennukset ja ensikalustukseen liittyvät).		-1 800 000	0	-5 000 000	T	Vuonna 2024 toteutettavia investointeja on sopeutettu toimialueittain noin 20 %.
Hallinto-, henkilöstö- ja talouspalveluiden toimintojen tehostaminen niin, että kokonaiskulut/henkilöstö vähenee 10 % vuoteen 2026 mennessä	-350 000	-350 000	-1 850 000	-2 600 000	K	Tavoite etenee. Joiltakin osin lähtötasoa on jouduttu tarkistamaan toimialueilta siirtyneiden vakanssien vuoksi. Jatkossa joudutaan arvioimaan myös joitakin strategisia resurssillisäyksiä ja sopeutuksen priorisointia.
Toimitilatehokkuuden parantaminen suunniteltujen palveluverkkomuutosten myötä	-2 600 000	-500 000	-5 600 000	-3 100 000	K	Tavoite on edennyt. Toimialueet ovat tehneet palveluverkkoon liittyvät päätökset näiltä osin. Muun toimitilatehokkuuden täytäntöönpano on edennyt arvioitua hitaammin.
Toimitilatehokkuuden parantaminen hallinnon tehtävissä	0	0	-1 125 000	-200 000	S	Valmistelu on käynnissä ja etenee vaiheittain.
Muu toimitilatehokkuuden parantaminen	0	0	-5 000 000	0	S	Edellyttää toimialueiden palveluverkkopäätöksiä.
Kunnilta ja muilta vuokrattujen toimitilojen vuokrasopimusten ehtojen tarkistaminen vuodesta 2026 alkaen.	0	0	-7 500 000	0	S	Sopimusneuvottelut ovat käynnissä.
Poliittisen järjestelmän sopeuttaminen. Alueellisten neuvottelukuntien toimintaa kehitetään (kokousten määrän vähentäminen, etäyhteyksien käyttö, viranhaltijoiden harkittu mukana olo, kokousten painopisteenä alueiden antama palaute, ei infot, joita jokainen voi lukea Pohteen sivuilta).	-450 000	-450 000	-450 000	-450 000	T	Sopeutukset toteutettiin ja talousarvion toteutuman mukaan toteutuivat.

Tasapainotustoimenpide	20.11.2023 päädetty eurot v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	20.11.2023 päädetty eurot v. 2025	Arvioitu taloudellinen vaikutus v. 2025	Toi- men- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Valtuustoryhmien toimintatukea leikataan 20 %; hallintosääntöä muutetaan niin, että vuotuinen säästö luottamushenkilöpalkkioista on vähintään 0,25 milj.						
Asiakas- ja potilastietojärjestelmien yhtenäistäminen	6 460 000	4 960 000	-1 650 000	880 000	K	Yhtenäistäminen toteutuu, mutta aikataulu on viivästynyt ja taloudelliseen tulokseen sisältyy riskiä.
Tietojärjestelmien ja ICT-tukipalvelujen yhtenäistämiset sekä muut tehostamistoimet	-3 000 000	-3 000 000	-3 000 000	-3 000 000	K	Työ etenee, toimenpiteiden toteutus kestää useamman vuoden ajan.
Tietohallinnon ICT-muutosohjelma valmistuu pääosin vuoden 2025 loppuun mennessä, jonka jälkeen muutuskustannukset pienenevät	0	0	-1 300 000	-500 000	K	Työ etenee, toimenpiteiden toteutus kestää useamman vuoden ajan. Muutosohjelmaan myönnetty valtionavustukset loppuivat kesällä 2025.
Monituottajamallin arviointi ateria- ja puhtauspalveluissa ja tehostamistoimenpiteet	-2 000 000	-2 000 000	-2 000 000	-2 000 000	K	Monituottajamallin arviointi on käynnissä. Tehostamistoimenpiteet toteutuksessa.
Henkilöstöetuuksien määräaikainen heikennys: Smartum-setelin arvo lasketaan puoleen vuodeksi 2024 (250 €:sta 125 €:oon) tai vastaava säästö toteutetaan muilla henkilöstöjärjestöjen ehdottamilla toimenpiteillä.	-2 300 000	-2 300 000	0	0	T	Toteutettu. Smartum-setelin arvo on vuodelle 2025 palautettu alkuperäiseen 250€:oon.
Nopean palkitsemisen käyttöönottoa siirretään	-500 000	-500 000	0	-500 000	T	Toteutettu.
In house-yhtiöiden tehostamistoimenpiteet. Tavoitteena on, että in house-yhtiöiden laskutus kasvaa enintään saman verran kuin hyvinvointialueen toimintakate.			0	0	T	Neuvotteluja yhtiöiden kanssa käydään jatkuvasti. Kustannusvaikutus ei näy omina toimenpiteinään, vaan osana toimialueiden taloutta.
Koko hyvinvointialuetta koskevat yhteistoimintaneuvottelut palveluverkkomuutosten toteuttamiseksi ja johtamisjärjestelmän arvioimiseksi. Johtamisjärjestelmää arvioidaan erityisesti sote-integraation näkökulmasta ja sen pohjalta määritellään tarvittavat jatkotoimenpiteet.			0	0	K	Tuta-ohjelman yt-neuvottelut on toteutettu, Johtamisjärjestelmän yt-neuvottelut päättyvät kesäkuun alussa 2024. Kustannusvaikutus ei näy omina toimenpiteinään, vaan osana toimialueiden taloutta.

Tasapainotustoimenpide	20.11.2023 päätyt eurot v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	20.11.2023 päätyt eurot v. 2025	Arvioitu taloudellinen vaikutus v. 2025	Toi- men- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Pysäköintimaksujen korottaminen	-200 000	-200 000	-500 000	-400 000	T	Korotukset toteutettu, maksujen korotuksen toteumaan liittyi epävarmuutta.
Tekoälyn käyttöönottoa (mm. tekoälysovelluksia) selvitetään hyvinvointialueella määrätietoisesti.			0	0	K	Tekoälyn käyttöönottoa selvitetään määrätietoisesti useissa toiminnoissa. Kustannusvaikutus ei näy omina toimenpiteinä, vaan osana toimialueiden taloutta.

Liite 3: Toimialuekohtaiset toimintatiedot

Perhe- ja sosiaalipalvelut, OYS Psykiatria					
Mittarin nimi	1-6_2025	1-6_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
Lapsiperheiden sosiaalipalvelut					
Asiakasmäärä	2 143	3 111	-968	-31,1	Oulun palvelualue Effica Määrän lasku johtuu asiakkuuden määrittelyn muutoksesta
Ilmoitukset	129	172	-43	-25,0	Oulun palvelualue Effica
Yhteydenotot	677	672	5	0,7	Oulun palvelualue Effica
Alle 18-vuotiaiden palvelutarpeen arvioinnin valmistuminen 0-3 kk, %	83,93 %	81,75 %		2,7	Oulun palvelualue Effica
Lastensuojelu					
Asiakasmäärä	1 821	2 319	-498	-21,5	Oulun palvelualue Effica
Ilmoitukset	5 412	5 788	-376	-6,5	Oulun palvelualue Effica
Huostassa olevat lapset / Oulu	465	469	-4	-0,9	Oulun palvelualue Effica
Huostassa olevat lapset / Pohde	944	Ei tiedossa			Manuaalinen tiedonkeruu
Lakisääteinen henkilöstömitoitus eteläinen alue	27	33,6			Manuaalinen tiedonkeruu
Lakisääteinen henkilöstömitoitus pohjoinen alue	29	29			Manuaalinen tiedonkeruu
Työikäisten sosiaalipalvelut					
Asiakasmäärä	4 777	4 467	310	6,9	Oulun palvelualue
Ilmoitukset	1 609	1 497	112	7,5	Oulun palvelualue
Yhteydenotot	1 722	1 268	454	35,8	Oulun palvelualue
Mielenterveys- ja päihdeasumispalvelut					
Tuettu asuminen/ ostopalvelu	199	Ei tiedossa			
Yhteisöllinen asuminen yhteensä	221	Ei tiedossa			
Ympäri vuorokautinen/ ostopalvelu	241	Ei tiedossa			
Päihdepalvelut					
Päihdetyön (T73) asiakasmäärä	3 016	2 710	306	11,3	Poimittu ainoastaan Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatrian toimialueen luvut
Päihdetyön (T73) käynnit	25 202	23 527	1675	7,1	Poimittu ainoastaan Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatrian toimialueen luvut

Perhe- ja sosiaalipalvelut, OYS Psykiatria					
Mittarin nimi	1-6_2025	1-6_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
OYS Psykiatria					
Kysyntä yhteensä	4 072	4 260	-188	-4,4	
Uudet läheteet	2 716	2 881	-165	-5,7	
Ilman lähetettä saapuneet	231	255	-24	-9,4	
Sähköiset konsultaatiovastaukset	1 125	1 124	1	0,1	
Alle 23-vuotiaiden psykiatrisen erikoissairaanhoidon hoitoa odottavien määrä	336	465	-129	-27,7	
Yli 90 vrk hoitoa odottaneet alle 23-vuotiaat	72	199	-127	-63,8	
Yli 90 vrk hoitoa odottaneiden alle 23-vuotiaiden osuus, %	23,9 %	42,8 %		-44,2	
Psykiatrasta erikoissairaanhoidon odottavien määrä	401	503	-102	-20,3	
Yli 180 vrk psykiatrasta erikoissairaanhoidon odottaneet	94	322	-228	-70,8	
Yli 180 vrk hoitoa odottaneiden osuus, %	23 %	64,0 %		-63,4	
Erikoissairaanhoidon (OYS) avohoitokäyntien asiakkaat	6 322	6 448	-126	-2,0	
Erikoissairaanhoidon (OYS) avohoitokäynnit	48 970	47 863	1107	2,3	
Psykiatrian osastohoidon asiakasmäärä	972	1 009	-37	-3,7	
Psykiatrisen erikoissairaanhoidon osastohoidon hoitopäivät	24 744	25 860	-1116	-4,3	
Psykiatrian osastohoidon hoitojaksot	1 236	1 229	7	0,6	
Perusterveydenhuollon mielenterveystyön (T71) asiakkaat	11 241	12 270	-1029	-8,4	Poimittu ainoastaan Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatrian toimialueen luvut
Perusterveydenhuollon mielenterveystyön (T71) käynnit	68 762	76 345	-7583	-9,9	Poimittu ainoastaan Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatrian toimialueen luvut

Taulukko 69: Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, toimintatiedot 1-6/2025.

Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut					
Mittarin nimi	1-6_2025	1-6_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
Avosairaanhoidon vastaanottopalvelut ja infektioiden torjunta					
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Lääkärin kiireetön vastaanotto 0-90 vrk (lkm.)	2 019	2 475	-456	-18,4 %	Kesäkuun tilanne, hoitotakuulainsäädännön muutoksen ja tietojen kattavuuden vaikutukset

Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut					
Mittarin nimi	1-6_2025	1-6_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Lääkärin kiireetön vastaanotto 0-90 vrk (%)	85 %	95 %		-10,5 %	Kesäkuun tilanne
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Lääkärin kiireetön vastaanotto yli 90 vrk (lkm.)	330	128	202	157,8 %	Kesäkuun tilanne
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Lääkärin kiireetön vastaanotto yli 90 vrk (%)	14 %	5 %		180,0 %	Kesäkuun tilanne
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Lääkärin kiireetön vastaanotto 0-14 vrk (lkm.)	181	304	-123	-40,5 %	Kesäkuun tilanne, hoitotakuulainsäädännön muutoksen ja tietojen kattavuuden vaikutukset
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Lääkärin kiireetön vastaanotto 0-14 vrk (%)	64 %	66 %		-3,0 %	Kesäkuun tilanne
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Lääkärin kiireetön vastaanotto yli 14 vrk (lkm.)	103	153	-50	-32,7 %	Kesäkuun tilanne
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Lääkärin kiireetön vastaanotto yli 14 vrk (%)	37 %	34 %		8,8 %	Kesäkuun tilanne
Hoitoonpääsy tietojen kattavuus (%)	16 %	20 %		-20,0 %	Kesäkuun tilanne
Lääkärin vastaanoton asiakkaat, kaikki yhteystavat (lkm.)	150 215				Vertailutietoa ei saatavilla
Sairaanhoitajan vastaanoton asiakkaat, kaikki yhteystavat (lkm.)	159 286				Vertailutietoa ei saatavilla
Lääkärin vastaanottokäynnit, fyysiset ja etäkäynnit (lkm.)	170 836	194 577	-23 741	-12,2 %	
Etäasiointien osuus lääkäriin vastaanottokäynneistä (%)	16,0 %	12,8 %		25,0 %	
Sairaanhoitajan vastaanottokäynnit, fyysiset ja etäkäynnit (lkm.)	479 848	417 605	62 243	14,9 %	Etäkäynnit sisältävät myös kaikki yhteydenottopuhelut
Etäasiointien osuus sairaanhoitajan vastaanottokäynneistä (%)	64,1 %	56,4 %		13,7 %	Etäkäynnit sisältävät myös kaikki yhteydenottopuhelut
Hoidon jatkuvuus: Painotettu COC-Indeksi lääkäriin kiireettömällä vastaanotolla 24 kuukauden seuranta-ajalla	0,29	0,25	0,04	16,0 %	Kesäkuun tilanne
Hoidon jatkuvuus: Painotettu COC-Indeksi sairaanhoitajan kiireettömällä vastaanotolla 24 kuukauden seuranta-ajalla	0,14	0,14	0	0,0 %	Kesäkuun tilanne
Kuusamon päivystyksen fyysiset käynnit (lkm.)	14 630	14 732	-102	-0,7 %	
Kuusamon päivystyksen yöajan klo 22.00-6.59 fyysiset käynnit (lkm.)	1 613	1 786	-173	-9,7 %	
Oulaskankaan päivystyksen fyysiset käynnit (lkm.)	9 100	8 743	357	4,1 %	
Oulaskankaan päivystyksen yöajan klo 22.00-6.59 fyysiset käynnit (lkm.)	1 748	1 782	-34	-1,9 %	
Raahen kiirevastaanoton fyysiset käynnit (lkm.)	6 327				Vertailutietoa ei saatavilla yöpäivystyksen lakkautumisen vuoksi

Terveys- ja sairaanhoidon palvelut					
Mittarin nimi	1-6_2025	1-6_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
Suun terveydenhuolto					
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Hammaslääkärin kiireetön vastaanotto 0-180 vrk (lkm.)	988	1 153	-165	-14,3 %	Kesäkuun tilanne, hoitotakuulainsäädännön muutoksen ja tietojen kattavuuden vaikutukset
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Hammaslääkärin kiireetön vastaanotto 0-180 vrk (%)	91 %	95 %		-4,2 %	Kesäkuun tilanne
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Hammaslääkärin kiireetön vastaanotto yli 180 vrk (lkm.)	102	56	46	82,1 %	Kesäkuun tilanne
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Hammaslääkärin kiireetön vastaanotto yli 180 vrk (%)	9 %	5 %		80 %	Kesäkuun tilanne
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Hammaslääkärin kiireetön vastaanotto 0-90 vrk (lkm.)	208	199	9	4,5 %	Kesäkuun tilanne, hoitotakuulainsäädännön muutoksen ja tietojen kattavuuden vaikutukset
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Hammaslääkärin kiireetön vastaanotto 0-90 vrk (%)	90 %	97 %		-7,2 %	Kesäkuun tilanne
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Hammaslääkärin kiireetön vastaanotto yli 90 vrk (lkm.)	24	7	17	242,9 %	Kesäkuun tilanne
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Hammaslääkärin kiireetön vastaanotto yli 90 vrk (%)	10 %	3 %		233,3 %	Kesäkuun tilanne
Hoitoonpääsy tietojen kattavuus (%)	8 %	9 %		-11,1 %	Kesäkuun tilanne
Hammaslääkärin vastaanoton asiakkaat (lkm.)	83 695				Vertailutietoa ei saatavilla
Suuhygienistin vastaanoton asiakkaat (lkm.)	32 786				Vertailutietoa ei saatavilla
Hammaslääkärin vastaanotto, fyysiset ja etäkäynnit (lkm.)	152 112	177 505	-25 393	-14,3 %	
Etäasiointien osuus hammaslääkärin vastaanottokäynneistä (%)	1,3 %				Vertailutietoa ei saatavilla
Suuhygienistin vastaanotto, fyysiset ja etäkäynnit (lkm.)	42 600	47 273	-4 673	-9,9 %	
Etäasiointien osuus suuhygienistin vastaanottokäynneistä (%)	1,3 %				Vertailutietoa ei saatavilla
Myönnetty palvelusetelit (lkm.)	6 242	2 257	3 985	176,6 %	Lohjenneen hampaan palveluseteli otettu käyttöön 1.3.2024
Käytetyt palvelusetelit (lkm.)	5 070	1 798	3 272	182,0 %	
Käytetyt palvelusetelien osuus myönnetyistä palveluseteleistä (%)	81,2 %	79,7 %		2,0 %	
Digitaalinen sote-keskus					
Digitaalisen sote-keskuksen avosairaanhoidon asiakkaat (lkm.)	54 206	27 261	26 945	98,8 %	Palvelu laajentunut vaiheittain ja otettu käyttöön lähes koko Pohteen alueella 13.1.2025 alkaen
Digitaalisen sote-keskuksen palveluissa asioineiden asiakkaiden osuus avosairaanhoidon palveluja käyttäneistä asiakkaista (%)	31,6 %	25,8 %		22,5 %	

Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut					
Mittarin nimi	1-6_2025	1-6_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
Digitaalisen sote-keskuksen avosairanhoidon kontaktit (lkm.)	131 879	59 074	72 805	123,2 %	Palvelu laajentunut vaiheittain ja otettu käyttöön lähes koko Pohteen alueella 13.1.2025 alkaen
Digitaalisen sote-keskuksen avosairanhoidon asiakaskontaktien osuus suhteessa avosairanhoidon asiakaskontakteihin (%)	15,7 %	11,8 %		33,1 %	
Avosairanhoidon kivijalkavastaanotolle palanneiden osuus (%)	4,6 %	4,0 %		15,0 %	
Asiakaspalaute: Tyytyväisyys digitaalisten palveluiden käyttöön (NPS)	43	53,5	-10,5	-19,6 %	Palvelun laajentumisen myötä odotusajat ovat kasvaneet ja vaikuttaneet asiakas-tyytyväisyyteen
Asiakaspalaute: Vastausmäärä (lkm.)	27 629	12 501	15128	121,0 %	
Akuuttiosastot					
Hoitopaikkojen määrä (lkm.)	237	266	-29		Akuuttiosastoja lakkautettu ja keskitetty isompiin yksiköihin
Toteutuneet hoitopaikat (lkm.)	238,3	238,2	0,1	0,0 %	
Kuormitusaste (%)	100,5 %	89,5 %		12,3 %	
Hoitopäivät (lkm.)	43 133	43 118	15	0,0 %	
Hoitoaika keskiarvo (vrk)	6,6	5,3	1,3	24,5 %	
Työterveyshuollon oma toiminta					
Kaikki asiakkaat (lkm.)	6 460	6 904	-444	-6,4 %	
Kaikki käynnit (lkm.)	6 671	6 702	-31	-0,5 %	
Käynnit luokka 1 (lkm.)	4 914	5 278	-364	-6,9 %	
Käynnit luokka 2 (lkm.)	1 757	1 626	131	8,1 %	
Puhelinkontaktit (lkm.)	5 005	4 449	556	12,5 %	
Etäkäynnit (lkm.)	175	640	-465	-72,7 %	
Asiakaspalaute					
Asiakkaiden tyytyväisyys (NPS)	48	46	2	4,3 %	Lopputulokset voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.
Vastausten keskiarvo	7,86	7,7	0,16	2,1 %	
Vastausmäärä (lkm.)	5 179	3 986	1193	29,9 %	

Taulukko 2: Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut, toimintatiedot 1-6/2025.

OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito					
Mittarin nimi	1-6_2025	1-6_2024	muutos lkm.	muutos %	Huomiot
Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsyn seurannan vaihe: Lähetteen käsittely					
Käsitellyt hoitoon pääsyn seurannan piiriin kuuluvat läheteet (kumulatiivinen vuoden alusta)	48 326	48 155	171	0,4 %	Käsitellyt läheteet vuoden alusta (kumulatiivinen)
yli 21 vrk käsiteltyjen läheteiden lkm. (kumulatiivinen vuoden alusta)	397	159	238	149,7 %	Käsitellyt läheteet vuoden alusta (kumulatiivinen)
yli 21 vrk käsiteltyjen läheteiden osuus %	0,80 %	0,30 %	0,5 %	166,7 %	Käsitellyt läheteet vuoden alusta (kumulatiivinen)
Käsittelyajan mediaani (vrk)	1	1	0	0,0 %	Käsitellyt läheteet vuoden alusta (kumulatiivinen)
Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsyn seurannan vaihe: Hoidon tarpeen arviointi					
Hoidon tarpeen arviointia odottavien lkm.	12 411	9 785	2626	26,8 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Yli 90 vrk hoidon tarpeen arviointia odottaneiden lkm.	4 457	2 151	2306	107,2 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Yli 90 vrk hoidon tarpeen arviointia odottaneiden osuus %	35,90 %	22,00 %	13,9 %	63,2 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Mediaani odotusaika (vrk)	61	44	17	38,6 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsyn seurannan vaihe: Hoitoon pääsy					
Hoitoa odottavien lkm.	14 183	13 018	1165	8,9 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Yli 180 vrk hoitoa odottaneiden lkm.	3 080	2 998	82	2,7 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Yli 180 vrk hoitoa odottaneiden osuus %	21,70 %	23,00 %	-1,3 %	-5,7 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Mediaani odotusaika (vrk)	88	83	5	6,0 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Kysyntä					
Kysyntä yhteensä (sisäinen + ulkoinen)	121 148	122 619	-1471	-1,2 %	Sisäinen ja ulkoinen kysyntä yhteensä
Uudet läheteet	60 898	61 470	-572	-0,9 %	Sisäinen ja ulkoinen kysyntä yhteensä
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden uudet läheteet	5 764	5 682	82	1,4 %	Sisäinen ja ulkoinen kysyntä yhteensä
Yksityisen terveydenhuollon uudet läheteet	15 100	14 796	304	2,1 %	
Työterveyshuollon uudet läheteet	664	714	-50	-7,0 %	
Ilman lähetettä saapuneet	41 341	41 607	-266	-0,6 %	
Sähköiset konsultaatiivastaukset	18 909	19 542	-633	-3,2 %	Sisäinen ja ulkoinen kysyntä yhteensä
Avohoito					
Avohoitokäyntien asiakkaat	111 582	113 655	-2073	-1,8 %	Fyysiset ja etäasiointikäynnit, 4-6/2025 Oulaskankaan yhteis- päivystyksen vastuuyksikköön virheellisesti tilastoituneet asi- akkaat (3281) ovat luvuissa mukana

Avohoitokäynnit (fyysiset ja etäasiointikäynnit)	355 059	368 275	-13216	-3,6 %	Fyysiset ja etäasiointikäynnit, 4-6/2025 Oulaskankaan yhteis- päivystyksen vastuuyksikköön virheellisesti tilastoituneet käynnit (4061) ovat luvuissa mukana
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden avohoitokäynnit	28 033	29 761	-1728	-5,8 %	Fyysiset ja etäasiointikäynnit, 4-6/2025 Oulaskankaan yhteis- päivystyksen vastuuyksikköön virheellisesti tilastoituneet käynnit (139) ovat luvuissa mukana
Etäasiointien osuus avohoitokäynneistä %	19,6 %	18,6 %	1,0 %	5,4 %	Fyysiset ja etäasiointikäynnit, 4-6/2025 Oulaskankaan yhteis- päivystyksen vastuuyksikköön virheellisesti tilastoituneet käynnit (4061) ovat mittarissa mukana
Digitaalinen asiointi	4 664	3 368	1296	38,5 %	
Osastohoito					
Hoitojaksojen asiakkaat	18 825	20 104	-1279	-6,4 %	
Hoitojaksot	25 048	27 010	-1962	-7,3 %	
Hoitopäivät	118 526	127 029	-8503	-6,7 %	
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden hoitopäivät	12 813	13 278	-465	-3,5 %	
Hoitoaika (ka) vrk	4,7	4,7	0	0,0 %	
Jatkohoidon odotuspäivät OYS osastoilta	141	217	-76	-35,0 %	
Jatkohoito kotiin %	81,5 %	79,2 %	2,3 %	2,9 %	
Sairaansijat	642	841	-199	-23,7 %	Kesäkuun lopun tilanne, jolloin kesä-ajan sulut käynnissä. Mi- käli osastoilla eri paikkaluku arkena ja viikonloppuna, käytetty arkipäivän paikkalukua. Ger ja YLE osastoilla käytetty myös kesäkuun lopuna paikkalukua (eroaa maaliskuun osavuositat- sausesta). 2024 vuoden luku ei ole vertailukelpoinen.
Leikkaustoimenpiteet					
Leikkaustoimenpiteiden määrä yhteensä	25 385	24 324	1061	4,4 %	
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden leikkaustoimenpiteiden määrä	3 750	3 571	179	5,0 %	
Päivystykselliset leikkaukset	5 417	5 781	-364	-6,3 %	
Virka-aikaan tehdyt leikkaukset	23 514	23 065	449	1,9 %	
Jononpurkurahalla tehdyt leikkaukset	419	0	419	41900,0 %	Käynnistynyt helmikuussa 2025
Päiväkirurgiset leikkaukset	5 562	4 720	842	17,8 %	
Synnytykset					
Synnytysten määrä	1625	1502	123	8,2 %	
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden synnytysten määrä	96	39	57	146,2 %	

Ympäri vuorokautiset päivystykset					
Oulun seudun yhteispäivystyksen fyysiset käynnit	33 562	34 823	-1261	-3,6 %	
Oulun seudun yhteispäivystyksen yöajan klo. 22.00-6.59 fyysiset käynnit	6 061	6 183	-122	-2,0 %	
Oulun seudun yhteispäivystyksen ka läpimenoaika (min)	252	247	5	2,0 %	
116117 vastatut puhelut	52 075	48 851	3224	6,6 %	
116117 hyväksytyt chat-pyyntö	4 384	4 409	-25	-0,6 %	
Ensihoidon palvelutasopäätös					
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Ydintaajama, tavoitettavuusaika med (50 %)	0:06:47	0:07:10	-0:00:23	-5,3 %	Tiedon lähdejärjestelmä vaihtunut maaliskuun osavuositaukseen verrattuna
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Muu taajama, tavoitettavuusaika med (50 %)	0:09:11	0:09:43	-0:00:32	-5,5 %	Tiedon lähdejärjestelmä vaihtunut maaliskuun osavuositaukseen verrattuna
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Asuttu maaseutu, tavoitettavuusaika med (50 %)	0:17:38	0:18:51	-0:01:13	-6,5 %	Tiedon lähdejärjestelmä vaihtunut maaliskuun osavuositaukseen verrattuna
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Ydintaajama, tavoitettavuusaika 90 %	0:10:36	0:11:11	-0:00:35	-5,2 %	Tiedon lähdejärjestelmä vaihtunut maaliskuun osavuositaukseen verrattuna
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Muu taajama, tavoitettavuusaika 90 %	0:18:26	0:20:21	-0:01:55	-9,4 %	Tiedon lähdejärjestelmä vaihtunut maaliskuun osavuositaukseen verrattuna
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Asuttu maaseutu, tavoitettavuusaika 90 %	0:33:08	0:33:37	-0:00:29	-1,4 %	Tiedon lähdejärjestelmä vaihtunut maaliskuun osavuositaukseen verrattuna
C tehtävät, kaikki alueet, tavoitettavuusaika 90 %	0:33:18	0:35:17	-0:01:55	-5,6 %	Tiedon lähdejärjestelmä vaihtunut maaliskuun osavuositaukseen verrattuna
D tehtävät, Kaikki alueet, tavoitettavuusaika 90 %	0:47:48	0:51:17	-0:03:29	-6,8 %	Tiedon lähdejärjestelmä vaihtunut maaliskuun osavuositaukseen verrattuna
Ensihoidon hälytysmäärät					
Yhteensä	33 517	33 731	-214	-0,6 %	Tiedon lähdejärjestelmä vaihtunut maaliskuun osavuositaukseen verrattuna
A-tehtävät	1 051	1 021	30	2,9 %	Tiedon lähdejärjestelmä vaihtunut maaliskuun osavuositaukseen verrattuna
B-tehtävät	6 978	7 107	-129	-1,8 %	Tiedon lähdejärjestelmä vaihtunut maaliskuun osavuositaukseen verrattuna
C-tehtävät	16 243	16 346	-103	-0,6 %	Tiedon lähdejärjestelmä vaihtunut maaliskuun osavuositaukseen verrattuna
D-tehtävät	9 245	9 257	-12	-0,1 %	Tiedon lähdejärjestelmä vaihtunut maaliskuun osavuositaukseen verrattuna
Asiakaspalaute					
NPS	65	59	6	10,2 %	Lopputulokset voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.

Vastausten keskiarvo	8,6	8,32	0,24	2,9 %	
vastausmäärä	4 053	3 361	692	20,6 %	
Potilasturvallisuus Haipro					
Tapahtuman luonne, Läheltä piti (edelliset 12kk)	1 422	1 398	24	1,7 %	
Tapahtuman luonne, Tapahtui asiakkaalle/potilaalle (edelliset 12kk)	4 387	4 005	382	9,5 %	
Tapahtuman luonne, Muu turvallisuushavainto/kehittämisedotus (edelliset 12kk)	1 423	986	437	44,3 %	

Taulukko 3: OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito, toimintatiedot 1-6/2025.

Ikäihmisten palvelut					
Mittarin nimi	1-6_2025	1-6_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
75 vuotta täyttäneiden määrä, lkm.	43 158	42 249	909	2,2 %	vuoden 2024 väestötieto 31.12.
Kotona asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus vastaavan ikäisestä väestöstä, tavoite 94 %	94,0 %	92,7 %		1,4 %	
Ikä- ja omaishoitokeskus					
75 vuotta täyttäneiden omaishoidon asiakkaiden osuus vastaavan ikäisestä väestöstä, tavoite 7 %	4,0 %	4,5 %		-11,1 %	
65 vuotta täyttäneiden omaishoidettavien määrä, lkm.	2 319	2 501	-182	-7,3 %	
65-74 vuotiaat	589	645	-56	-8,7 %	
75 vuotta täyttäneet	1 730	1 856	-126	-6,8 %	
Perhehoidonkeskus					
65 vuotta täyttäneiden pitkäaikaisen perhehoidon asiakkaiden määrä	44	34	10	28,6 %	
65-74 vuotiaat	7	8	-1	-11,1 %	
75 vuotta täyttäneet	37	26	11	42,3 %	
65 vuotta täyttäneiden lyhytaikaisen ja osavuorokautisen perhehoidon asiakasmäärä, lkm.	549	399	153	37,4 %	
Ikäihmisten perhehoidon hoitopäivät, lkm.	14 717	12 445	2272	18,3 %	mukana sekä lyhyt- että pitkäaikaisen sekä osavuorokautisen perhehoidon hoitopäivät
Yhteinen osaamiskeskus					
Kotisairaalan kontaktit, lkm.	51 590	46 808	4782	10,2 %	
Kotisairaalan asiakasmäärä, lkm.	4 419	4 218	201	4,8 %	
Kotisairaalan kontaktit per asiakas	11,7	11,1	0	0,0 %	

Kotisairaalan hoitovuorokaudet, lkm.	30 623	28 392	2 231	7,9 %	
KOTAS- tilannekeskuksen kontaktit, lkm.	16 912	11 503	5409	47,0 %	Yöaikainen tarve kasvanut, Kotaksen asiakasohjaus kotisairaalaan tehostunut Uoma-järjestelmän kautta.
KOTAS- tilannekeskuksen kontaktin jälkeen ohjattu jatkohoito samassa yksikössä, %	84,6 %				1-3/2025: 85,0 %
Etälääketieteellisen tuen keskuksen konsultoinnit	7 499	5 675	1824	32,1 %	Palvelu tunnistetaan paremmin.
Turva-auttamisasiakkaiden määrä	6 302				kesäkuun tieto 2025
Turvahälytysten määrä per asiakas per kuukausi	5,8				
Kotiin annettavat palvelut					
Säännöllisen kotihoidon 75 vuotta täyttäneiden osuus vastaavan ikäisistä, tavoite 13 %	12,1 %	12,7 %			kesäkuun tieto 2025
Säännöllisen kotihoidon kaikenikäiset asiakkaat, lkm.	6529	6226	303	4,9 %	kesäkuun tieto 2025
Etäkotihoidon suunniteltu asiakasmäärä, lkm.	481				kesäkuun tieto 2025, tammikuussa 2025 426
Yhteisöllisen asumisen suunniteltu paikkamäärä, lkm.	311	320	-9	-2,8 %	kesäkuun tieto 2025
Asumispalvelut					
Pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen toteutunut paikkamäärä, lkm.	2 899	3 144	-245	-7,8 %	kesäkuun tieto
Ympärivuorokautisen palveluasumisen 75 vuotta täyttäneiden osuus vastaavan ikäisistä, tavoite 6 %	6,0 %	7,1 %		-15,5 %	kesäkuun tieto
Lyhytaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen suunniteltu paikkamäärä	359	340	19	5,6 %	
joista kuntoutusyksiköiden suunniteltu paikkamäärä	234	226	8	3,5 %	
Pitkäaikaisen sosiaalihuoltolain mukaisen laitospalvelun toteutunut paikkamäärä, lkm.	15	46	-31	-67,4 %	
Sosiaalihuoltolain mukaisen laitospalvelun 75 vuotta täyttäneiden osuus vastaavan ikäisistä, %	0,03 %	0,1 %		-70,00 %	
Keskimääräinen ympärivuorokautisen palveluasumisen palveluun pääsy aika, vrk	63,7	68,4	-4,7	-6,9 %	
Ikäihmisten päivystyksen käyttö					
Ikäihmisten liikkuvan päivystysyksikön käynnit, lkm.	322	809	-487	-60,2 %	Vuonna 2024 toteutettujen asiakkaiden jälkikontaktointien loppuminen ja yksikön muuttaminen yhden työntekijän yksiköksi vaikuttavat kontaktimäärän laskuun
Oulun seudun yhteispäivystyksessä tai Oulaskankaan yhteispäivystyksessä fyysisesti käyneet 75 vuotta täyttäneet asiakkaat, lkm.	7 183	6 789	394	5,8 %	

Ympäri vuorokautisessa päivystyksessä fyysisesti käyneiden 75 vuotta täyttäneiden asiakkaiden osuus vastaavan ikäisistä, %	20,3 %	20,4 %		-0,5 %	
Asiakaspalaute					
Jätettyjen asiakaspalautteiden määrä, lkm.	2215	275	1940	705,5 %	
Asiakaspalautteiden NPS (suositte luindeksi)	57	23	34	148 %	Lopputulos voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.

Taulukko 4: Ikäihmisten palvelut, toimintatiedot 1-6/2025.

Vammaispalvelut					
Mittarin nimi	1-6_2025	1-6_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
Palvelutakuu ja yhteydenotot					
Ensiarvotiimiin saapuvat yhteydenotot	2 307				SBM:n käyttöönotto 1/2025, aiempaa vertailutietoa ei saatavilla.
joista uusien asiakkaiden yhteydenottoja	1 624				
joista asia ratkaistu asiakkaan yhteydenoton aikana Ensiarvotiimissä	1 613				
Asumisen palvelut					
Asumispalveluissa asuvien asiakkaiden lkm.	1 922				
Tuetun asumisen osuus (%) asumisesta	27 %				
Yhteisöllisen asumisen osuus (%) asumispalveluista	14 %				
Ympäri vuorokautisen palveluasumisen osuus (%) asumispalveluista	59 %				
Pitkäaikaisen asumispalvelun täyttöaste (%) omassa palvelutoiminnassa	98 %	97 %		1 %	
Lyhytaikaishoidon käyttöaste (%) omassa palvelutoiminnassa	65 %	62 %		5 %	
Asumispalveluihin jonottavien asiakkaiden lukumäärä	Kehitysvammaiset asiakkaat: 19, vaikeavammaiset asiakkaat: 9				
Työ- ja päivätoiminta					
Päivätoimintaan osallistuneet asiakkaat	577				Työ- ja päivätoiminnan tiedot oma palvelutuotanto: 6/2025. Lifecare-konsolidoinnin vaikutuksesta tiedot eivät vertailukelpoisia 1–6/2024.

Päivätoiminnan toteutuneet toimintapäivät	6 232				
Työtoimintaan osallistuvat asiakkaat	628				
Työtoiminnan toteutuneet toimintapäivät	6 552				
Tuetun työtoiminnan asiakasmäärä	401				
Henkilökohtainen apu					
Henkilökohtaisen avun asiakkaiden lkm.	1 976				Ei sisällä suoramarkintoja.
Työnantajamallin asiakkaiden lkm.	1 013	1 079	-66	-6 %	
Ostopalvelujen asiakkaiden lkm.	193	202	-9	-4 %	Ei sisällä suoramarkintoja.
Oman toiminnan asiakkaiden lkm.	24	18	6	33 %	
Palvelusetelin asiakkaiden lkm.	988	867	121	14 %	
Omaishoito					
Omaishoidettavien asiakkaiden lkm.	1 433	1 433	0	0 %	
Kuljetuspalvelut					
VpL:n mukaan myönnetty	3 707	4 252	-545	-13 %	Tiedot 6/2025 ja 6/2024. Palvelupäätöksiä päivitetty v. 2024-2025 vastaamaan Pohteen myöntämisen perusteita.
Vammaispalveluista SHL:n mukaan myönnetty	201				Tieto 6/2025. SHL:n mukaan myönnetty 922 asiakkaalle (kaikki Pohteen asiakkaat).
joista alle 65-vuotiaat asiakkaat	133				Tieto 6/2025. SHL:n mukaan myönnetty alle 65-vuotiaat asiakkaat yhteensä 155 (kaikki Pohteen asiakkaat).
Matkamäärät VpL (ka./kk)	14 302				Tiedot keskiarvo/kuukausi 1–6/2025.
Matkamäärät SHL alle 65-vuotiaat, kaikki asiakkaat (ka./kk)	1 101				Keskiarvo/kuukausi 1-5/2025. Vinkan käyttöönotto 6/2025, tilastointitavan muutos.
OYS Konsti					
Lähetemäärä	193	218	-25	-11 %	
Avohoidon asiakasmäärä	1 009	1 007	2	0 %	
Avohoitokäyntien lkm.	1 838	1 899	-61	-3 %	
Avohoitokäynnit, joista käynti toteutettu etäyhteydellä lkm.	960	946	14	1 %	
Laitoskuntoutuksen asiakasmäärä	60	75	-15	-20 %	
Pitkäaikaisen laitoskuntoutuksen asiakasmäärä (ka.)	21	17	4	24 %	

Laitoskuntoutuksen hoitopäivät	4 971, ka. 21,0 hoito-päivää	4 982, ka. 12,6 hoitopäivää	-11	4 %	
Laitoskuntoutuksen käyttöaste	96,7 %	94,2 %		2,7 %	
Jonottavien asiakkaiden lukumäärä, poliklinikka	8	13	-5	-38 %	Tiedot: kesäkuu 2024 ja 2025.
Jonottavien asiakkaiden lukumäärä, tutkimus- ja arviointijakso	21	56	-35	-63 %	Tiedot: kesäkuu 2024 ja 2025.
Asiakaspalaute					
NPS	52				Tieto ei ole vertailukelpoista vuoteen 2024. Lopputulos voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.
Vastausmäärä	282				
Vastausten keskiarvo	8,28				

Taulukko 5: Vammaispalvelut, toimintatiedot 1-6/2025.

Kuntoutuspalvelut					
Mittarin nimi	1-6_2025	1-6_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomioita
Perustason hoitoonpääsy					
Ensimmäisen fysioterapian kuntoutuskäynnin toteutuminen 0-90 vrk, lkm.	987				kesäkuun tieto
Ensimmäisen fysioterapian kuntoutuskäynnin toteutuminen 0-90 vrk, %	99 %				kesäkuun tieto
Ensimmäisen fysioterapian kuntoutuskäynnin toteutuminen yli 90 vrk, lkm.	13				kesäkuun tieto
Ensimmäisen fysioterapian kuntoutuskäynnin toteutuminen yli 90 vrk, %	1 %				kesäkuun tieto
Hoitoonpääsykäyntien osuus kaikista kiireettömistä käynneistä, %	20 %				kesäkuun tieto
Erityistason hoitoonpääsy					
Saapuneet lähetteet, lkm.	5212	5013	199	4,0 %	kesäkuun tieto
Käsitellyt lähetteet, lkm.	5305	5121	184	3,6 %	kesäkuun tieto
Lakisääteinen 21 vrk käsittelyajan ylittäneiden osuus, %	1,6 %	0,4 %		300,0 %	kesäkuun tieto
Hoidon tarpeen arviointia odottavien määrä, lkm.	164	241	-77	-32,0 %	kesäkuun tieto
Lakisääteisen yli 90 vrk odottaneiden osuus, %	3,0 %	10,4 %		-71,2 %	kesäkuun tieto
Hoitoa odottavien määrä, lkm.	185	182	3	1,6 %	kesäkuun tieto
Lakisääteisen yli 180 vrk odottaneiden osuus, %	0,0 %	23,1 %		-100,0 %	kesäkuun tieto
Alueelliset kuntoutuspalvelut					
Perusterveydenhuollon oman terapiatuotannon asiakasmäärä, lkm.	26 537	24 465	2 072	8,5 %	

Perusterveydenhuollon oman terapiatuotannon kontaktien määrät, lkm.	86 884	80 502	6 382	7,9 %	
Etäasiointien osuus kaikista käynneistä avokuntoutuksessa, %	22,3 %	22,8 %		-2,2 %	
Fysioterapian oman tuotannon käyntien asiakasmäärät, lkm.	17 133	15 811	1 322	8,4 %	
Fysioterapia oman tuotannon käyntimäärät, lkm.	43 120	38 934	4 186	10,8 %	
Toimintaterapian oman tuotannon käyntien asiakasmäärät, lkm.	2 706	2 143	563	26,3 %	Kuntoutuksen ohjauskeskus käynnistynyt, oman tuotannon työntekijöitä lisätty
Toimintaterapian oman tuotannon käyntimäärät, lkm.	7 834	6 239	1 595	25,6 %	Kuntoutuksen ohjauskeskus käynnistynyt, oman tuotannon työntekijöitä lisätty
Puheterapian oman tuotannon käyntien asiakasmäärät, lkm.	2 648	2 575	73	2,8 %	
Puheterapian oman tuotannon käyntimäärät, lkm.	7 356	7 430	-74	-1,0 %	
Fysioterapeuttien suoravastaanoton asiakasmäärä, lkm.	3 057	835	2 222	266,1 %	Toimintaa laajennettu ja kirjaamista yhtenäistetty
Fysioterapeuttien suoravastaanoton käyntimäärä, lkm.	4 281	1 091	3 190	292,4 %	Toimintaa laajennettu ja kirjaamista yhtenäistetty
Erikoissairaanhoidon kuntoutuksen suoritteet					
Oman tuotannon asiakasmäärä, lkm.	6510	6543	-33	-0,5 %	
Oman tuotannon kontaktimäärä, lkm.	16 053	15 922	131	0,8 %	
Apuvälinepalveluiden osaamiskeskus					
Lähetteellä tulleiden asiakkaiden määrä, lkm.	2176	1922	254	13,2 %	
Lähetteellä tulleiden asiakkaiden kontaktimäärä, lkm.	3038	2628	410	15,6 %	
Fysiatrian osaamiskeskus					
Asiakasmäärä, lkm.	3754	4208	-454	-10,8 %	c-talon suunnittelu vienyt työntekijäpanosta
Kontaktimäärä, lkm.	10 750	11 377	-627	-5,5 %	
Raahen kipupoliklinikka asiakasmäärä, lkm.	195	196	-1	-0,5 %	
Raahen kipupoliklinikka kontaktimäärä, lkm.	812	832	-20	-2,4 %	
Lääkinnällisen kuntoutuksen osaamiskeskus					
Avokuntoutuksen asiakasmäärä, lkm.	905	729	176	24,1 %	kävelyn kuntoutusta tehostettu
Kontaktimäärä, lkm.	2265	1917	348	18,2 %	
Kuntoutusosaston asiakasmäärä, lkm.	146	166	-20	-12,0 %	potilaita ohjattu poliklinikoille
Osastohoitopäivät, lkm.	3785	3788	-3	-0,1 %	
Kuntoutusosaston keskimääräinen hoitoaika (ka), vrk	22,3	21,2	1,1	5,2 %	

Sopeutumisvalmennuksen asiakasmäärä, lkm.	283	244	39	16,0 %	
Asiakaspalaute					
Asiakaspalauteiden määrä	860	619	241	38,9 %	
Asiakaspalauteiden NPS (suosittelevuusindeksi)	80	61	19	31,1 %	Lopputulokset voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.

Taulukko 6: Kuntoutuspalvelut, toimintatiedot 1-6/2025.

Sairaanhoidolliset palvelut					
Mittarin nimi	1-6_2025	1-6_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
Lääketieteellinen kuvantaminen					
Natiivikuvaukset, lkm.	68 888	69 335	-447	-0,6 %	
Varjoainekuvaukset, lkm.	501	585	-84	-14,4 %	
Radiologiset ultraäänitutkimukset, lkm.	15 178	16 247	-1069	-6,6 %	
Angiografiatutkimukset, lkm.	293	396	-103	-26,0 %	
Tietokonetomografiatutkimukset, lkm.	22 746	23 305	-559	-2,4 %	
Magneettitutkimukset, lkm.	12 165	12 145	20	0,2 %	
Röntgenlaitteiden käyttöaste	2 460	2 476	-16	-0,6 %	
TT-laitteiden käyttöaste	44,7	57,2	-13	-21,9 %	
MRI-laitteiden käyttöaste	59,7	65,3	-6	-8,6 %	
Sonograferien tekemien UÄ-tutkimusten osuus, %	27,9	29		-3,8 %	
Diagnostiikka-osaamiskeskus					
Diagnostisten tutkimusten ostopalveluiden kustannukset, euroa	1 549 992	1 971 543	-421 551,0	-21,4 %	Järjestämissuunnitelman mukainen tavoite on kustannusten lasku.
Perinnöllisyyslääketiede					
Hoidetut potilaat oma toiminta, lkm.	1 136	1 110	26	2,3 %	Tiedot poimittu 4.8.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Hoidetut potilaat oma toiminta, ulosmyynti, lkm.	589	587	2	0,3 %	Tiedot poimittu 4.8.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Avohoitokäynnit (kaikki ikäryhmät), oma toiminta, lkm.	1 485	1 410	75	5,3 %	Tiedot poimittu 4.8.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Avohoitokäynnit oma toiminta, ulosmyynti, lkm.	747	756	-9	-1,2 %	Tiedot poimittu 4.8.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Perinnöllisyyslääketiede etänä toteutetut avohoitokäynnit, lkm.	1 898	1 810	88	4,9 %	Tiedot poimittu 4.8.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Kysyntä yhteensä (sisäinen + ulkoinen), lkm.	769	827	-58	-7,0 %	Tiedot poimittu 4.8.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Uudet läheteet, lkm.	636	741	-105	-14,2 %	Tiedot poimittu 4.8.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025

Sähköiset konsultaatiovastaukset, lkm.	131	84	47	56,0 %	Tiedot poimittu 4.8.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Ulkoinen kysyntä, lkm.	348	378	-30	-7,9 %	Tiedot poimittu 12.8.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Sisäinen kysyntä, lkm.	419	447	-28	-6,3 %	Tiedot poimittu 12.8.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Pohteen ulkopuolelta tullut kysyntä yhteensä, lkm.	251	256	-5	-2,0 %	Tiedot poimittu 4.8.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Kliininen neurofysiologia					
Kliinisen neurofysiologian tutkimukset, lkm.	3 682	3 744	-62	-1,7 %	
Patologia					
Histologiset näytteet, lkm.	14 653	13 633	1020	7,5 %	Tieto on saapumispäivän mukaan, poimittu Qpatista 12.8.2025
Sytologiset näytteet, lkm.	4 668	4 527	141	3,1 %	Tieto on saapumispäivän mukaan, poimittu Qpatista 12.8.2025
Sairaala-apteekin palvelut					
Lääketoimitukset, lkm.	163 274	163 042	232	0,1 %	
Solunsalpaajien annosmäärät, lkm.	11 379	13 825	-2446	-17,7 %	
Lääkkeenvalmistuserät, lkm.	2 422	2 502	-80	-3,2 %	
Robotilla käyttökuntoon saatetut IV-mikrobilääkeannokset, lkm.	50 688				Ei vertailutietoa vuoden 2024 osalta robotin vaiheittaisen käyttöönoton vuoksi
Sairaala-apteekille kohdentuvat Haiopro-ilmoitukset, lkm.	42	13	29	223,1 %	Ei riskiluokan 4 tai 5 ilmoituksia. Satunnaisvaihtelu ja tavoiteltu ilmoitusaktiivisuuden nousu
Välinehuolto					
Toimipisteet, lkm.	9	14	-5	-35,7 %	
Henkilötyöpanoksen muutos v. 2023 lähtien	-5	-1,6			Järjestämissuunnitelman mukainen tavoite
Asiakaspalaute					
NPS	73	78	-5	-6,4 %	Lopputulokset voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.
Vastausten keskiarvo	8,90	9,07	0	-1,9 %	
Vastausmäärä	930	955	-25	-2,6 %	

Taulukko 7: Sairaanhoidolliset palvelut, toimintatiedot 1-6/2025.

Pelastustoimi						
Mittarin nimi	Tavoitetaso	1-6_2025	1-6_2024	Muutos lkm	Muutos %	Tiedon lähde
Valvonnan toteutuminen	Määrävälein tehtävä valvonta toteutuu valvontasuunnitelman mukaisesti (100 %)	31,0 %	43,8 %		-29,2 %	Valvontasovellus (Merlot palotarkastus)
Turvallisuusviestinnän toteutuminen	Turvallisuusviestinnän määrällinen vuositavoite 7 % väestöstä toteutuu.	2,7 %	3,6 %		-25,0 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI
Hälytystehtävien määrä	Hälytystehtävien määrä laskee (kaikki tehtävät)	2 933	3 230	-297	-9,2 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI
Hälytystehtävien määrä	Hälytystehtävien määrä laskee (pl. ensivastetehtävät)	2 422	2 783	-361	-13,0 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI
Ensimmäisen yksikön toimintavalmiusajan toteutuminen	Riskiluokittain (RL I-III) vähintään 50 %:sti	RL I: 81,2 % RL II: 85,8 % RL III: 98,9 %	RL I: 68,6 % RL II: 86,2 % RL III: 95,4 %		RL I: +18,4 % RL II: -0,5 % RL III: +3,7 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI
Toimintavalmiusajan mediaanien toteutuminen	Ensimmäinen yksikkö ≤ 8:47 min	7:44 min	7:41 min	+0:03 min	+0,6 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI
Toimintavalmiusajan mediaanien toteutuminen	Tehokas pelastustoiminta ≤ 13:23 min	11:42 min	11:34 min	+0:18 min	+1,1 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI
Toimintavalmiusajan mediaanien toteutuminen	Pelastusjoukkue ≤ 17:12 min	17:07 min	16:19 min	+0:48 min	+4,9 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI

Taulukko 8: Pelastustoimi, toimintatiedot 1-6/2025.

Liite 4: Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämissuunnitelman toimeenpanon eteneminen

Tavoitteen toteutumisen arviointi kuvataan seuraavasti:

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

Tavoitteet vuosille 2023–2025:	Tavoitteen toteutuminen	Tavoitteen toteutumisen arviointi
KOTONA JA ARKIYMPÄRISTÖSSÄ TAPAHTUVA TUKI JA PALVELUT		
Lasten, nuorten ja perheiden palvelut		
1. Lapsi, nuori tai perhe saa tarvitsemansa tuen oikea-aikaisesti kotiin tai arjen ympäristöön, jolla raskaimpia palveluita käyttävien osuus vähenee.	Palvelutarpeen arvioinnit eivät vielä toteudu lakisääteisessä ajassa kaikilta osin. Rakennemuutosta on tehty, jotta painopiste palveluissa siirtyisi varhaisempaan vaiheeseen tuen tarpeen tultua esille. Raskaita palveluita käyttävien osuus on lähtenyt lievään laskuun.	Etenee suunnitellusti ●
2. Lapset ja nuoret saavat tarvitsemansa mielenterveys- ja päihdepalvelut oikea-aikaisesti ja ennaltaehkäisevästi	Mielenterveyspalveluita jonottavien alle 23-vuotiaiden määrä on laskenut. Luotettavaa raportointia perusterveydenhuollon palveluista ei ole tällä hetkellä mahdollista tuottaa, mutta tiedossa on, että jonoja on kyetty lyhentämään myös siellä.	Etenee suunnitellusti ●
3. Nuoret saavat tarvitsemansa tuen opiskeluun ja työllistymiseen.		Ei voida vielä arvioida ●
Ikäihmisten palvelut		
1. Ikäihminen pystyy elämään ja asumaan kotona mahdollisimman toimintakykyisenä ja turvallisessa ympäristössä pitkään ja hän pystyy ylläpitämään mahdollisimman itsenäisesti terveyttään, hyvinvointiaan ja mielekästä elämää.	Ympäri vuorokautisen palveluasumisen ja sosiaalihuoltolain mukaisen laitoshoidon peittävyystavoitteet on saavutettu. It-sensä yksinäiseksi tuntevien osuus on kasvanut 75 vuotta täyttäneissä Pohjois-Pohjanmaalla, koko maassa osuus on pienentynyt vuodesta 2022.	Toteutunut ✓
2. Omaishoito järjestetään kaikille kriteerit täyttävälle ja perhehoitoa vahvistetaan.	75 vuotta täyttäneiden määrän kasvu vaikuttaa peittävyystietoihin. Perhehoidon asiakasmäärä on kasvava. Uusia perhehoitajia on valmennettu.	Etenee suunnitellusti ●
3. Turvallisen kotona asumisen tukeminen ja arjessa pärjääminen sairaanhoidollisella ja lääketieteellisellä tuella sekä toimintakyvyn edistäminen kuntouttavain keinoin.	Säännöllisen kotihoidon peittävyys on hyvällä tasolla 75 vuotta täyttäneistä. Peittävyyserot hyvinvointialueen eri alueille ovat tasoittuneet. Etäkotihoitoon asiakkaiden määrä on kasvava.	Etenee suunnitellusti ●

4. Yhteisöllistä asumista ympärivuorokautisen hoidon sijaan.	Paikkamäärän kasvun tavoitetta ei saavutettu, vaikka uusia yhteisöllisen asumisen paikkoja otettiin käyttöön. Kilpailutuksen valmistelu on aloitettu. On arvioitu oman tuotannon kotihoidolla tuettuja yhteisöllisen asumisen yksiköitä, ja kaikki eivät täyttäneet yhteisölliselle asumiselle asetettua määritelmää.	Etenee suunnitellusti 
5. Ympäri vuorokautinen hoito järjestetään turvallisesti.	Sosiaalihuoltolain mukaisen pitkäaikaisen laitospalvelun ja ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyystavoitteet saavutettiin.	Toteutunut 
6. KOTAS-keskus on käytössä ikäihmisille koko hyvinvointialueella.	Yhteispäivystyksessä käyneiden 75 vuotta täyttäneiden määrä koko väestöstä on vähentynyt edellisen vuoden tilanteesta. Hyvinvointialueella on laajennettu sairaanhoidollista ja lääketieteellistä tukea sekä kotisairaalahoitoa.	Toteutunut 
7. Ikäkeskuksen toiminnoissa edistetään ja turvataan ikäihmisten hyvinvointia.	Palvelutarpeen arviointiprosessia on kehitetty yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa ja otettu käyttöön yhteinen SBM-järjestelmä toiminnanohjaukseen asiakasohjauksessa. Kuntouttavassa päivätoiminnassa siirrytään käyttämään yhteistä asiakastietojärjestelmää Sagaa syksyn 2025 aikana. Paljon palvelua tarvitsevilla on omatyöntekijät ja heitä tukevat moniammatilliset tiimit.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita 
8. Monituottajuuden hyödyntäminen osana toimivia, asiakaslähtöisiä hoito- ja palveluketjuja.	Monituottajuus on toteutunut tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman linjausten mukaisesti. Järjestämistapa-analyysi toteutettu kotihoidon, yhteisöllisen asumisen ja ympärivuorokautisen palveluasumisen osalta.	Toteutunut 
9. Ikäihmisten laitoshoidoa järjestetään vanhuspalvelulain mukaisesti.	Tavoite toteutunut ja paikkamäärä on vähentynyt suunnitellusti.	Toteutunut 
10. Alueellinen arviointi- ja kuntoutusyksikön toiminta tukee asiakkaiden voimavaroja ja toimintakykyä sekä kotona pärjäämistä.	Tavoite toteutunut, paikkamäärää kasvatettu.	Toteutunut 
11. Kotihoidon tuottavuuden ja palveluprosessien sujuvuuden parantamiseksi vakiinnutetaan ja laajennetaan olemassa olevia ja uusia kotona asumista tukevia teknologisia ratkaisuja.	Etäkotihoidon kirjaamista on yhtenäistetty. Etäkotihoidon asiakasmäärissä on pientä kasvua alkuvuoden aikana. Keskitetty kotihoidon toiminnanohjaus on otettu käyttöön ja oman tuotannon kotihoidon alueilla, pois lukien Hailuodon kotihoito.	Etenee suunnitellusti 

Vammaisten palvelut

1. Vammaiset asiakkaat saavat sosiaali- ja terveydenhuollon peruspalvelut ja erityispalvelut oikea-aikaisesti ja yhdenvertaisesti.	Ensiarvotiimissä kaikki uusien asiakkaiden palvelutarpeen arvioinnit aloitettiin seitsemän arkipäivän sisällä asian vireilletulosta (100 %). Yhtenäisen asiakastietojärjestelmän käyttöönotto on käynnissä ja palvelutakuutietojen saatavuudessa on haasteita. Tavoitetta ei voida kokonaisuudessaan vielä arvioida.	Ei voida vielä arvioida 
2. Vammaisille asiakkaille turvataan tarpeen mukaiset asumispalvelut ja mahdollistetaan asumisen vaihtoehtoja.	Asumispalvelujen kehittäminen ja asumisen palvelujen monipuolistaminen on edennyt suunnitellusti. Palvelurakenteen keventäminen on pitkäaikainen tavoite, mutta palvelurakenteessa on merkkejä keventymisestä. Yhteisöllistä asumista ja tuettua asumista on pystytty lisäämään tammi-kesäkuussa 2025.	Etenee suunnitellusti 

3.	Vammaiset asiakkaat saavat tarpeita vastaavat asumista tukevat palvelut oikea-aikaisesti sekä riittävän valmennuksen ja tuen itsenäiseen elämään siirtymisessä.	Itsenäistymisen tuen toimintamallilla on suunnitelmallisesti vahvistettu erityistä tukea tarvitsevien lasten ja nuorten itsenäistymisen valmiuksia ja taitoja pilotoinneilla. Toimintamalli on pilotoinnin päätyttyä otettu käyttöön omassa palvelutoiminnassa. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen osuus kaikista asumispalveluista on laskusuuntainen (6/2025: 59 %; 9/2024: 62 %).	Etenee suunnitellusti 
4.	Kehitysvammaiset asiakkaat saavat oikea-aikaisen akuutin tilanteen tuen Konstista joko jalkautuvina, polikliinisinä tai osastopalveluina.	OYS Konstissa on pystytty kasvattamaan etäyhteyksin toteutettujen käyntien osuutta avokäynneistä sekä oleellisesti lyhentämään OYS Konstiin jonottavien asiakkaiden jonoa. Laitoshoidon käyttöaste on noussut verrattuna edelliseen vuoteen, mutta keskimääräinen laitoshoidon aika on pidentynyt.	Etenee suunnitellusti 
5.	Asiakkaat saavat tarpeen mukaiset, arkea tukevat ja elämän laatua lisäävät päiväaikaisen toiminnan palvelut.	Työtoiminnan kehittämisen hankekaudella on vahvistettu tavoitteellista työhönvalmennuksellista otetta osana työtoimintaa. Liikkuvaa työtoimintaa on kehitetty tammi-kesäkuussa omassa palvelutoiminnassa. Päiväaikaisen toiminnan kehittäminen jatkuu. Uuden vammaispalvelulain mukaisen toiminnan suunnittelu on käynnissä, jotta asiakkaille pystytään tarjoamaan lain mukaisesti palveluja ja varautumaan mahdolliseen asiakasmäärän kasvuun.	Etenee suunnitellusti 
6.	Erityistä tukea tarvitsevat kehitysvammaiset asiakkaat saavat riittävät asumispalvelut ja päiväaikaisen toiminnan palvelut.	Pitkäaikaisen laitoshoidon asiakkaiden määrä on ollut laskusuuntainen vuonna 2024, mutta kääntynyt nousuun tammi-kesäkuussa.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita 
7.	Julkinen joukko- ja palveluliikenne sekä kuljetuspalvelut tukevat asiakkaiden sujuvaa arkea.	Vammaispalvelulain mukaan kuljetuspalveluja myönnetty 3 707 asiakkaalle. Kuljetuspalvelujen keskitetty välitys on siirtynyt Tervia Logistiikka Oy:lle suunnitellusti 1.1.2025. Keskimääräiset odotusajat välitykseen ovat lyhentyneet 1-6/2025 ajalla.	Etenee suunnitellusti 

Mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden palvelut

1.	Mielenterveys- ja päihdeasiakkaat asuvat omilla kodeissaan normaalissa asutuskannassa ja saavat sinne tarvittavat palvelut.	Ympäri vuorokautisen palveluasumisen %-osuus on vähentynyt.	Etenee suunnitellusti 
2.	Mielenterveys- ja päihdeasiakkaat saavat monialaiset palvelut ja vaikuttavan hoidon varhaisessa vaiheessa oikea-aikaisesti ja tarpeen mukaisesti.	Perusterveydenhuollon mielenterveystyön hoitotakuu tilannetta ei kyetä vielä kattavasti raportoimaan. Erikoissairaanhoidon hoitotakuutilanne on parantunut merkittävästi vuonna 2025.	Etenee suunnitellusti 
3.	Päihdeasiakkaiden hoito ja kuntoutus tapahtuu vaikuttavien toimenpitein monialaisesti ja oikea-aikaisesti hoidon ja palveluiden jatkuvuus varmistuen.		Ei voida vielä arvioida 
4.	Psykiatristen asiakkaiden kotona asumista tuetaan ja osastohoitoa keskitetään tukemaan vaativaa kuntoutusta.	Osastohoitoa on keskitetty suunnitelman mukaan ja tehostetun avohoidon määrää on lisätty.	Etenee suunnitellusti 

Tarpeenmukaisten sote-keskusten palvelut		
1. Asiakkaiden palvelut ovat saatavilla tarpeen mukaisissa sote-keskuksissa yhteen koottuna	Hyvinvointialueen sote-keskusten palveluverkosto sisältää kolme laajan palvelun sote-keskusta, 13 sote-keskusta ja 19 sote-yksikköä. Lisäksi palveluita vahvistaa Digitaalinen sote-keskus, joka on käytössä lähes koko alueella (98,8 %). Asiakkaat olivat tyytyväisiä palveluun, vaikka suosittelevat NPS heikkeni 43:een kasvaneen kysynnän vuoksi.	Etenee suunnitellusti 
2. Tarpeenmukaiset sote-keskusten palvelut järjestetään lähellä asiakkaita monin eri tavoin hoidon jatkuvuus sekä hoito- ja palvelutakuu huomioiden.	Kaikissa kunnissa on kotiin annettavia (sosiaalipalveluja, lapsiperheiden palveluita, kotihoitoa, kotisairaalatoimintaa, digitaalinen sote-keskus ja muita digitaalisia palveluja) sekä neuvola- ja suun terveydenhuollon palveluita kouluissa ja päiväkodeissa tai muun palvelutoiminnan yhteydessä. Jokaisessa kunnassa ei ole välttämättä lääkärin ja sairaanhoitajan vastaanottopalveluja lukuun ottamatta digitaalista sote-keskusta ja neuvolan tai kotihoidon tilojen yhteydessä järjestettävää sairaanhoitajan vastaanottoa. (Aluevaltuuston päätös 29.10.2024.) Avosairaanhoidossa kiireettömällä lääkärikäynneillä 24 kuukauden seurantajaksolla hoidon jatkuvuus (0,29) kasvoi 11,5 prosenttia verrattuna vuoteen 2024. Avosairaanhoidon sairaanhoitajakäynneillä hoidon jatkuvuudessa (0,14) ei tapahtunut muutosta vuoteen 2024. Avosairaanhoidossa ja suun terveydenhuollossa kiireettömään hoitoon pääsyn toteutumisessa oli haasteita. Kiireettömälle lääkärivastaanotolle pääsi 64 % 0-22-vuotiaista potilaista 14 vuorokauden kuluessa (62 % 12/2024) ja 85 % 23-vuotta täyttäneistä kolmessa kuukaudessa (92 % 12/2024). Hammaslääkärin kiireettömälle vastaanotolle pääsi 90 prosenttia 0-22-vuotiaista potilaista kolmessa kuukaudessa (94 % 12/2024) ja 23-vuotta täyttäneistä potilaista 91 prosenttia kuudessa kuukaudessa (96 % 12/2024).	Etenee suunnitellusti 
3. Digitaalisen sote- ja -perhekeskuksen palvelut otetaan käyttöön vaiheittain koko hyvinvointialueella.	Digitaalisen sote-keskuksen palvelut laajenivat lähes koko hyvinvointialueelle (98,8 %). Laajentumisen myötä sähköisissä palveluissa asiointien määrä kasvoi 31,6 prosenttiin. Digitaalisen sote-keskuksen osuus kaikista avovastaanoton kontakteista kasvoi 15,7 prosenttiin. Digitaalisessa sote-keskuksessa hoidetuista asiakkaista palasi kivijalkavastaanotolle tai päivystykseen 14 vuorokauden kuluessa 4,6 prosenttia.	Etenee suunnitellusti 
4. Hoitoonpääsy ja jatkuvuus paranevat, hoito- ja palvelutakuut toteutuvat.	Hoidon jatkuvuus -toimintamalli on käytössä 75 prosentilla väestöstä avosairaanhoidon vastaanotoilla. Lisäksi kaikissa sote-keskuksissa/-yksiköissä on nimetty paljon palveluita tarvitseville asukkaalle omalääkäri/omahoitaja. Hoidon jatkuvuutta kuvaava COC-Indeksi on kuvattu kohdassa kaksi. Hoitotakuu ei toteutunut perusterveydenhuollossa eikä suun terveydenhuollossa (kuvattu kohdassa kaksi). Hoitoon pääsyä parannettiin tehostamalla rekrytointia, purkamalla jonoja lisätyöllä ja ostopalveluilla sekä jatkamalla hoidon jatkuvuuden ja hoidon tarpeen arvioinnin kehittämistä. Suun terveydenhuollossa laajennettiin digitaalisen ajanvarauksen käyttöönottoa hammastarkastukseen jonottaville osassa yksiköitä ja jatkettiin lohjenneen hampaan hoidon palvelusetelin käyttöä.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita 
5. Työttömien palvelut, kuntoutus ja hoito yhteensovitetaan monialaisesti.	Työttömien terveystarkastuksiin liittyvää osaamista suunniteltiin keskitettävän alueellisesti laadun parantamiseksi ja määrien lisäämiseksi. Samalla toimintamallia yhtenäistetään koko hyvinvointialueella ottamalla käyttöön porrasteinen työttömien terveystarkastusten toimintamalli. Terveystarkastuksissa hyödynnetään Omaolon terveystarkastusta ja Medicubexin itsemitausten e-terveysasemaa. Työttömien terveystarkastuksia tehtiin 3,7 prosentille työttömistä (v. 2024), uudempaa tietoa ei ole vielä saatavilla.	Ei voida vielä arvioida 

6.	Selkiytetään ja kehitetään eri maahanmuuttajaryhmien koutumisen prosesseja ja monialaista yhteistyötä sekä varmistetaan toimivat peruspalvelut.	Tehdään osana KotoPohde-hanketta.	Toteutunut ✓
Hyvinvointialueen yhteiset palvelut			
1.	Potilaat saavat somaattista sairaalahoitoa oikeassa paikassa oikeaan aikaan.	Hoitoa odottavien potilaiden keskimääräinen hoitoonpääsaika kasvoi hieman OYS-sairaalapalvelut ja ensihoito toimialueella 83 vuorokaudesta 88 vuorokauteen. Keskimääräinen hoitoaika pysyi ennallaan (1-6/2024: 4,7 vrk; 1-6/2025: 4,7 vrk) ja kotiin osastohoidosta siirtyvien potilaiden osuus (1-6/2024: 79,2 %; 1-6/2025: 81,5 %) kasvoi tavoitteiden mukaisesti. Päiväkirurgiana toteutettujen leikkausten määrä kasvoi (1-6/2025: 5 562; 1-6/2024: 4 762) tavoitteiden mukaisesti. Myös osastohoidon jatkohoidon odotuspäivät (1-6/2024: 217; 1-6/2025: 141) laskivat tavoitteiden mukaisesti.	Etenee suunnitellusti ●
2.	Uuden yliopistollisen sairaalan tehokkuutta ja tuottavuutta parannetaan.	Uuden sairaalan A- ja B-rakennuksiin muuton jälkeen, alkuvuodesta 2025 on keskitetty toiminnan vakiinnuttamiseen ja toimintamallien optimointiin. Kaikkien osaamiskeskusten osalta toiminnot eivät kuitenkaan ole vielä fyysisesti lähekkäin, vaan osalla välimatkat ovat jopa pidentyneet väliaikaisesti ennen kuin kuin F ja C talo ovat käytössä. Uusien tilojen vaikutusta toiminnan tehostumiseen ei voida vielä täysin arvioida. Sairaansijojen kokonaismäärä on pienentynyt ja osastojen kuormitusaste kasvanut. OYS osastojen kuormitus (kuormitus klo. 12 keskiarvo 85,7 % -> 90,7 % ja ilman tehohoitoa 87,2 % -> 93,9 %) on merkittävästi kasvanut uuteen sairaalaan muuton myötä, kun osastoja on yhdistetty ja Oulaskankaan erikoissairaanhoidon osastot lakkasivat. Kotisairaalan kanssa tehdään tiivistä yhteistyötä, joka osaltaan auttaa selviämään pienemmällä vuodeosastopaikkamäärällä. Myös F-taloon muuttoon valmistautuminen on vaatinut henkilöstöresurssia. Tietojärjestelmät eivät vielä tue kaikilta osin toiminnan muutosta. Käyttökätkot ja syksyn Oberon excit:iin valmistautuminen ovat vaatineet työpanosta. Keväällä käynnistettiin myös organisatiouudistuksen ensimmäinen vaihe, ja uudet palvelualuejohtajat ja hoitotyönjohtajat valittiin.	Ei voida vielä arvioida ●
3.	Asiakas saa tarpeenmukaiset ja tarkoituksenmukaiset erikoissairaanhoidon avopalvelut.	Avopalveluiden osuus kasvoi hieman (1-6/2025 93,4 %; 1-6/2024 93,1 %) johtuen pääasiassa sairaalapaikkojen vähentämisestä. Alkuvuoden aikana tarkistettiin hoitokäytäntöjä, jolla saatiin vähennettyä tarpeettomia poliklinikkakäyntejä. Etäasiointien osuus avohoidon käynneistä (1-6/2025 19,6 %; 1-6/2024 18,6 %) ja digitaalisen asioinnin määrä (1-6/2025 4664; 1-6/2024 3368) kasvoivat tavoitteen mukaisesti.	Etenee suunnitellusti ●
4.	Akuuttihoitoa järjestetään erikseen määritellyissä yksiköissä. <i>Muut jatkoselvittelyä tarvitsevat asiakkaat hoidetaan alueellisissa arviointi- ja kuntoutusyksiköissä.</i>	Akuuttiosastojen toimintaa keskitettiin alueellisesti isompiin yksiköihin. 1.3.2025 alkaen akuuttihoitoa järjestettiin 10 yksikössä. Toteutuneiden sairaansijojen määrä oli 238,3 kuuden kuukauden ajalla. Akuuttiosastoilla toteutui 43 133 hoitopäivää ja hoitajaksojen keskimääräinen pituus oli 6,6 vuorokautta.	Toteutunut ✓

5.	Erikoissairaanhoito järjestetään kustannustehokkaasti ja vaikuttavasti.	Kiireellinen yliopistosairaalatasoinen hoito pystyttiin turvaamaan koko Pohteen alueelle sekä YTA-alueen hyvinvointialueille. Kiireettömän hoitoonpääsyn odotusajat eivät olleet lainmukaisella tasolla (yli 180 vrk odottaneita 3 080) yli 180 vrk odottaneiden osuus (21,7 %) kuitenkin laski edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Raskas leikkaustoiminta keskitettiin OYSiin alkuvuoden aikana lainsäädännön edellyttämällä tavalla ja leikkaustoimenpidemääriä on pystytty kasvattamaan. 1-6/2025 palvelujen myynti muille hyvinvointialueille toteutui budjetoidun mukaisesti. Heinäkuun toimintaluvut huomioiden ulkohyvinvointialuiden palvelun käyttöön ei liity merkittäviä riskejä loppuvuodelle.	Etenee suunnitellusti 
6.	Kotisairaalatoiminta on käytössä kaikille ikäryhmille koko hyvinvointialueella maantiede huomioiden. <i>Kotisairaalatoiminnan avulla korvataan nykyisiä vuodesosastopaikkoja.</i>	Kotisairaala on laajentunut kattamaan koko Pohteen, lukuun ottamatta ulkoistettua Siikalatvan aluetta. Kontaktimäärät ovat kasvaneet 10,2 % verrattuna edellisvuoden vastaavaan aikaan. Uusia asiakkuusryhmiä on siirtynyt kotisairaalan asiakkuuteen loppuvuodesta 2024.	Etenee suunnitellusti 
7.	Dialyysiyksikön tarjoamaa hoitoa järjestetään nykyisissä yksiköissä ottaen huomioon potilaiden palvelutarpeet.	Hoitoa järjestetään tällä hetkellä nykyisissä yksiköissä. Tavoite raportoidaan tarkemmin tilinpäätösvaiheessa. Dialyysiyksiköiden vuosittaiset käyntimäärät raportoidaan tilinpäätösvaiheessa.	Arvioidaan tilinpäätösvaiheessa 
8.	Ympäri vuorokautisia perusterveydenhuollon päivystyksiä on ainakin Oulussa, Oulaskankaalla ja Kuusamossa.	Oulaskankaan sairaalan erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon yhteispäivystys muuttui aluevaltuuston päätöksen mukaisesti 1.4.2025 alkaen perusterveydenhuollon ympärivuorokautiseksi päivystykseksi. Pohde saa sosiaali- ja terveystieteiden poikkeusluvan järjestää yksikössä ympärivuorokautista perusterveydenhuollon päivystystä 30.9.2025 saakka. Tämän jälkeen 1.10.2025 alkaen Oulaisissa järjestetään perusterveydenhuollon kiirevastaanottoa, joka on avoinna iltaisin kello 22 saakka vuoden jokaisena päivänä. Päivystysyksikköjen vuosittaiset käyntimäärät ja kustannukset raportoidaan tilinpäätösvaiheessa.	Toteutunut 
9.	Ensihoito yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa kehittää ja parantaa asiakkaiden terveyspalveluiden yhdenvertaista saatavuutta, oikea-aikaisuutta ja jatkuvuutta Pohjois-Pohjanmaan yhteistyöalueella.	Ensihoidon palvelutasopäätöksen mukaiset potilaiden tavoittamisajat paranivat kaikilla alueilla edellisvuoteen verrattuna ja kehityssuunta saatiin käännettyä. Palvelutasopäätöksen tavoiteaikoihin ei vielä päästä, mutta kehitystyötä jatketaan edelleen. Ensihoidon palvelutasopäätöksen toteuma on esitetty taulukkomuodossa osavuositarkastuksen osassa 6.1 Sosiaali- ja terveyspalvelut. Ensihoito tekee tiivistä yhteistyötä erityisesti kotisairaalan, Kotaksen, yhteispäivystysten, akuuttiosastojen ja kiirevastaanottojen kanssa. Yhteistyössä edellisten toimijoiden kanssa päivitetty toiminnan arviointia huomioiden Oulaisten yöpäivystyksen päättymisen syyskuun lopussa. Ensihoidon hälytystehtävien kokonaismäärä jatkoi pientä laskua (-0,6 %) edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. A-kiireellisyysluokan tehtävämäärä kuitenkin kasvoi hieman (2,9 %). Tarkemmat tiedot löytyvät OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito toimialueen mittari liitteessä.	Etenee suunnitellusti 
10.	Vaativa lastensuojelun sijaishuolto tuotetaan omana toimintana.	Pohteen oman tuotannon lastensuojeluyksikkö Helmi on aloittanut toimintansa helmikuussa 2025.	Etenee suunnitellusti 
11.	Perhehoidon, omaishoidon ja henkilökohtaisen avun keskuksien käyttö on käytössä koko hyvinvointialueella erityisryhmille.	Omaishoidontuen myöntämisperusteet ja palkkiot yhtenäistetty 1.1.2023 lähtien, vammais- ja palvelulain mukaisen henkilökohtaisen avun myöntämisperusteet 1.1.2024 lähtien. Keskusten kehittäminen on käynnissä.	Etenee suunnitellusti 

<i>Keskukset mahdollistavat turvallisen kotona asumisen.</i>		
12. Matalan kynnyksen kuntoutuspalvelut toimivat lähellä, tasapuolisesti, oikeaan aikaan, vaikuttavasti, kustannus- tehokkaasti sekä yhteen sovitettuna muihin palvelujärjestelmän osiin.	Perustason hoitoon pääsytiedosta voidaan raportoida luotettavasti fysioterapian hoitopääsytietoa. Kirjaamista ohjeistettu ja yhtenäistetty vastaamaan kansallisia ohjeistuksia. Kuntoutuksen ohjauskeskus käynnistynyt ja fysioterapian suoravastaanottotoimintaa kehitetty osana hoidonjatkuvuusmallia.	Etenee suunnitellusti ●
13. Apuvälinekeskuksen toiminta laajenee hyvinvointialueella.	Apuvälinepalveluiden ohjauskeskuksen toiminta on vakiinnutettu. Ohjauskeskus vastaa lähetekäsittelystä, apuvälinehankintojen kilpailutuksista, hyvinvointialueen logistiikasta ja Pohteen tasoista yhtenäisistä toimintamalleista. Tekniikan palveluja siirretty omaan toimintaan.	Etenee suunnitellusti ●
14. Terapioiden ja hoitojen toteutustapoja monipuolistetaan.	Kuntoutuksen ohjauskeskus käynnistynyt. Yhteistyössä ikäihmisten palveluiden kanssa on kehitetty kotikuntoutus- ja kuntoutusyksiköitä. Fysio- ja toimintaterapiassa käyttöön otettu palvelusetelit.	Etenee suunnitellusti ●
15. Tarpeenmukaiset ja yhdenvertaiset diagnostiset peruspalvelut sote-keskuksiin.	Röntgenlaitteiden käyttöaste pysyi ennallaan. Sonograferien tekemien UÄ-tutkimusten prosentuaalinen osuus hieman pieneni.	Etenee suunnitellusti ●
16. Vaativan kuvantamisen organisointi sairaalaverkon mukaisesti.	Turvallisuuslupien määrät eivät tule enää vähentymään eli tavoite on toteutunut. MRI-laitteiden käyttöaste laski johtuen kysynnän vähenemisestä. Matkustusetäisyys raportoidaan tilinpäätöksessä.	Etenee suunnitellusti ●
17. Välinehuollon prosessin yhtenäistäminen, logististen yhteyksien ja OYSin välinehuolto-keskuksen volyymin hyödyntäminen.	Välinehuollon toimipisteitä vähennettiin vuoden 2024 aikana TUTA-ohjelman mukaisesti. Tavoitteen toteutuminen on hidastunut suunnitellusta. Etenee loppuvuonna 2025 instrumenttien saatavuuden mukaan.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●
18. Apteekkitoimintojen alueellinen koordinointi lääketurvallisuuden toimitusvarmuuden ja varautumisen parantamiseksi.	Vakavia Haipro-ilmoituksia ei tullut. Muut mittarit raportoidaan tilinpäätöksessä.	Etenee suunnitellusti ●
19. Potilaiden lääkehaittatapah- tumien vähentäminen		Ei voida vielä arvioida ●
20. Diagnostisten tutkimusten vaikuttavuuden parantaminen.	Diagnostisten tutkimusten ostopalveluiden kotiuttamista edistettiin suunnitellusti vuoden 2024 aikana. Viime vuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna ostopalvelujen kustannukset ovat vähentyneet 21 %.	Etenee suunnitellusti ●

Yhteistyöalueen yhteiset palvelut

1. YTA-sopimuksen hyväksyminen joulukuussa 2022	YTA sopimus hyväksyttiin vuoden 2022 lopussa. Uuden sopimuksen valmistelu on alkanut vuoden 2025 alusta ja uusi sopimus on tarkoitus saada voimaan vuoden 2026 alusta.	Toteutunut ✓
---	--	-----------------

2.	Pohjoisen YTA:n yhteinen matkapalvelukeskus vastaa henkilökuljetusten järjestämisestä, koordinoinnista ja hankinnasta	Pohteen liikkeenluovutus toteutunut keskitetyn välityksen osalta 1.1.2025.	Etenee suunnitellusti 
3.	Lapset, nuoret ja perheet saavat tarpeen mukaisesti vaativimman tason tukea	Osaamis- ja tukikeskus (OT) koordinaatiovastuu liitetään sosiaalialan osaamiskeskusrakenteen valmisteluun. OT-pilotin Yta-alueen hankerahoitus päättyy vuoden 2025 loppuun mennessä. Pohjois-Suomen sosiaalialan osaamiskeskuksen koordinaatiovastuu on nyt Lapin hyvinvointialueella.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita 
4.	Osuuskunta Tervian ja mahdollisesti Docta Oy:n osajapoolien laajentuminen YTA-alueelle	YTA yhteisen kehittämishankkeen Oikea osaaja -selvityksessä kartoitetaan tarvetta osaamisen jakamiseen ja mahdollisuuksia yhteistyöhön muiden ammattiryhmien (hoitohenkilöstö ja sosiaalityö) osalta Pohjois-Suomen yhteistoiminta-alueella. YTA-kehittämishakkeen tiimoilta on nostettu esiin Tervia Osajien toiminnan laajentamisen mahdollisuuksia. Hyvinvointialueet ovat nimenneet työryhmän arvioimaan Tervia Osajien toiminnan laajentamisen riskejä ja mahdollisuuksia SWOT-analysityypisesti.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita 
5.	Yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto YTA-alueella	YTA:lle on perustettu tietohallinnon ohjausryhmä, joka koordinoi tavoitteen toteutumista. Ensivaiheessa sosiaalihuollon Sagan käyttöönottavat Lapha, Kainuu sekä Pohde ja Esko-potilastietojärjestelmän puolestaan Lapha ja Pohde. UNA OY on tehnyt tiekartan APTJ-ratkaisuiden yhtenäistämistä pohjoisella YTA-alueella.	Etenee suunnitellusti 
6.	Järjestämislain mukaisen sote-valmiuskeskuksen käynnistäminen YTA-alueella	YTA:n varautumisen ohjausryhmä on perustettu keväällä 2023 ja se on kokoontunut suunnitellusti (VNA 308/2023) YTA-tasoisien valmiussuunnitelmien kirjoittaminen on aloitettu ja etenee aikataulussaan. Pohjois-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon valmiuskeskus ohjaa työtä.	Toteutunut 
7.	TKIO-toiminnot toteutuvat yhteistyöaluetasoisien suunnitelmaan perustuen	Yhteisen strategisen TKIO-suunnitelman valmistelun suunnittelu aloitettu.	Etenee suunnitellusti 
8.	Asukkaiden hyvinvointia edistävä yhteistyö hyvinvointialueiden välillä	Tavoitteiden ja mittarien määrittely on edelleen kesken, huomioidaan YTA-sopimuksen päivityksessä 2025.	Ei voida vielä arvioida 

Liite 5: Sopimukset ja ennakkollinen valvonta 1.1.2025 - 30.6.2025

Toimialue	Järjestämistapa	Palvelun nimi	Yhteistyö palveluntuottajien kanssa	Ennakollisten valvontatapahtumien määrä yhteensä 1–6/2025	Ennakollisen valvonnan huomiot	Tehdyt hankintasopimukset/ palvelusetelit tuottajaksi hyväksytty 1–6/2025
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	Ostopalvelu	Psykologiset ja neuropsykologiset tutkimuspalvelut	Info hankinnasta: 2	30	Rikosrekisteriotteet, hinnastot, vakuutukset.	16
		Psykoterapiapalvelut	Info hankinnasta: 1	251	Rekisteröinti, liitteet vanhoja, YEL-vakuutustodistuksia puuttunut, luvat. Palveluntuottajat tarvitsevat paljon ohjausta.	65
		Lasten ja perheiden palvelut		228	Vakuutukset vanhoja, luottoluokitus puuttuu, lääkehoitosuunnitelmasta puuttuu lääkärin tunnus, henkilöstömitoitus, Soteri-rekisteröintiin liittyvät tekijät.	21
		Mielenterveys- ja päihdeasumispalvelut		35	Vakuutukset, omavalvontasuunnitelmat, lääkehoitosuunnitelmat, vuokrat, rekisteröinnit, henkilötietojen käsittelytoimet liite.	17
	Palveluseteli	Lapsiperheiden kotipalvelu		38	Asiakastietojärjestelmä, Soteri-rekisteröinti, vakuutukset.	15
Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut	Ostopalvelu	Oulaskankaan sairaalan perusterveydenhuollon ympärivuorokautinen päivystys täydentävä lääkäripalvelu	Markkinavuoropuhelu: 1	1	Luottoluokitus, vakuutustodistukset vanhoja.	1
	Palveluseteli	Lohjenneen hampaanhoidon palveluseteli		19	Rekisteröinti, omavalvontasuunnitelma, vakuutustodistukset vanhoja, alihankkijoiden liitteissä paljon puutteita.	3
Ikäihmisten palvelut	Ostopalvelu	Kotihoito ja kotisairaanhoido		5	Vakuutukset, rekisteröinti, omavalvontasuunnitelma, lääkehoitosuunnitelma, luottoluokitus.	3
	Palveluseteli	Säännöllisen kotihoito	Infot: 2	78	Vakuutukset, rekisteröinti, omavalvontasuunnitelma, lääkehoitosuunnitelma, luottoluokitus.	37

Toimialue	Järjestämistapa	Palvelun nimi	Yhteistyö palveluntuottajien kanssa	Ennakollisten valvontatapahtumien määrä yhteensä 1–6/2025	Ennakollisen valvonnan huomiot	Tehdyt hankintasopimukset/ palvelusetelituottajaksi hyväksytyt 1–6/2025
		Lääkkeiden koneellisen annosjakelupalvelu	Infot: 3	31		437
Vammaispalvelut ja kuljetuspalvelut	Ostopalvelu	Kuljetuspalvelut	Tekninen neuvontatilaisuus: 1 Info hankinnasta: 1 Keskustelutilaisuus: 1	69	Luottoluokitus, Henkilötietojen käsittelyn ehdot – alaliite 1	45
		Vammaisten asumisen tuen palvelu				
	Palveluseteli	Henkilökohtainen apu		9	Luottoluokitus, vastuuvakuutus	2
OYS Sairaala-palvelut ja ensihoito	Ostopalvelu	Kiireettömät potilassiirrot ambulanssilla				
		Mahalaukun ja suoliston täyhystystutkimukset	Info hankinnasta: 1			
Kuntoutus	Ostopalvelu	Fysioterapiapalvelut	Info hankinnasta: 1	359	Rekisteröinti, liitteet vanhoja, YEL-vakuutustodistus, omavalvontasuunnitelma. Palveluntuottajat tarvitsevat paljon ohjausta.	82
		Puheterapiapalvelut	Info hankinnasta: 1	225	Potilasvakuutus, omavalvontasuunnitelma, lupa. Palveluntuottajat tarvitsevat paljon ohjausta.	77
		Toimintaterapiapalvelut	Info hankinnasta: 1	181	Potilas- ja vastuuvakuutus, omavalvontasuunnitelma, lupa. Palveluntuottajat tarvitsevat paljon ohjausta.	64
		Hoitorinkipalvelut		2	Vakuutukset vanhoja, luottoluokitukset	4
	Palveluseteli	Fysioterapia		24	Vakuutustodistukset vanhoja, luottoluokitus	10
		Toimintaterapia		24	Vakuutustodistukset vanhoja, luottoluokitus, alihankkijoiden liitteet yleisesti.	11

Toimialue	Järjestämistapa	Palvelun nimi	Yhteistyö palveluntuottajien kanssa	Ennakollisten valvontatapahtumien määrä yhteensä 1–6/2025	Ennakollisen valvonnan huomiot	Tehdyt hankintasopimukset/ palvelusetelituottajaksi hyväksytyt 1–6/2025
Sairaanhoidolliset palvelut	Ostopalvelu	Suppeat yöpolygrafia-tutkimuspalvelut	Markkinavuoropuhelu: 1			
		Suppeat yöpolygrafiatuspalvelut pienhankinta kesä 2025		2		1
		ENMG-tutkimuspalvelut	Markkinavuoropuhelu: 1			
	Palveluseteli					

Liite 6: Toimialuekohtaiset hankinnat, palvelusetelin sääntökirjat, myöntämisen perusteet ja asiakasmaksut 1.1.2025 - 31.3.2025

Perhe- ja sosiaali-palvelut ja OYS Psykiatria	Hankinnat: Psykologiset ja neuropsykologiset tutkimuspalveluiden ennakollinen valvonta, sopimusten tekeminen, Pohteen henkilöstölle ja palveluntuottajille hankinnan sisällön ja Palsen infot. Psykoterapiapalveluiden hankinnan vertailu, hankintapäätös, ennakollinen valvonta, info palveluntuottajille ja Pohteen henkilöstölle hankinnan sisällöstä ja Palsesta sekä sopimusten valmistelu, sopimusten allekirjoitukseen laittaminen ja palveluntuottajien hyväksyminen Effectoriin. Lasten ja perheiden palveluiden hankinnan ennakollinen valvonta, sopimusten allekirjoitukseen laittaminen, palveluntuottajien hyväksyminen Effectoriin. Mielenterveys- ja päihdeasumispalveluiden sopimusten valmistelu, sopimusten allekirjoitukseen laittaminen ja palveluntuottajien hyväksyminen Effectoriin. Etälääketieteellisen tuen keskuksen täydentävien lääkäripalveluiden palveluntuottajarekisterin sisäinen kilpailutus - Luokka 1 Ikäihmisten asumispalvelujen lääkäripalvelut, Luokka 3 Kotihoidon lääkäripalvelut ja Luokka 4 Etälääkärikonsultaatiopalvelut -hankinnan option käyttämisen päätös. Palvelusetelit: Säännöllisen kotihoidon palvelusetelin sääntökirjan käyttöönotto, ennakollinen valvonta ja palveluntuottajien hyväksyminen. Lääkkeiden koneellisen annosjakelun palvelusetelin sääntökirjan käyttöönotto, ennakollinen valvonta ja palveluntuottajien hyväksyminen. Psykoterapian palvelusetelin sääntökirjan valmistelun aloittamisen suunnittelu. Myöntämisen perusteet: Henkilökohtaisen avun ja liikkumisen tuen (shl ja vpl) myöntämisen perusteiden valmistelu. Mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden sosiaalihuoltolain mukaisten kotiin annettavien palveluiden ja asumispalveluiden myöntämisen perusteiden valmistelu ja päätöksenteko 21.5.2025. Asiakasmaksut:
Terveys- ja sairaanhoidon palvelut	Hankinnat: Oulaskankaan sairaalan perusterveydenhuollon ympärivuorokautisen päivystyksen täydentävä lääkäripalvelun hankinnan valmistelu, käynnistäminen, vertailu, hankintapäätös, oikaisuvaatimuksen käsittely ja päätös, ennakollinen valvonta ja sopimuksen tekeminen. Oulaskankaan sairaalan kiireellisen hoidon vastaanottotoiminnan täydentävän lääkäripalvelun hankinnan valmistelu. Hoitorinkipalveluiden ennakollinen valvonta ja sopimusten teko. Digitaalisen sotekeskuksen ja päivystysavun hankintojen valmistelu, info järjestämistoimintojen laajassa johtoryhmässä. Palveluseteli: Myöntämisen perusteet: Asiakasmaksut:

Ikäihmisten palvelut	<u>Hankinnat:</u> Etälääketieteellisen tuen keskuksen täydentävien lääkäripalveluiden palveluntuottajarekisterin sisäinen kilpailutus - Luokka 1 Ikäihmisten asumispalvelujen lääkäripalvelut, Luokka 3 Kotihoidon lääkäripalvelut ja Luokka 4 Etälääkärikonsultaatiopalvelut -hankinnan option käyttämisen päätös. <u>Palveluseteli:</u> Säännöllisen kotihoidon palvelusetelin sääntökirjan käyttöönotto, ennakollinen valvonta ja palveluntuottajien hyväksyminen. Lääkkeiden koneellisen annosjakelun palvelusetelin sääntökirjan käyttöönotto, ennakollinen valvonta ja palveluntuottajien hyväksyminen. <u>Myöntämisen perusteet:</u> Henkilökohtaisen avun ja liikkumisen tuen (shl ja vpl) myöntämisen perusteiden valmistelu. <u>Asiakasmaksut:</u>
Vammais- palvelut ja kuljetuspalvelut	<u>Hankinnat:</u> Etälääketieteellisen tuen keskuksen täydentävien lääkäripalveluiden palveluntuottajarekisterin sisäinen kilpailutus - Luokka 1 Ikäihmisten asumispalvelujen lääkäripalvelut, Luokka 3 Kotihoidon lääkäripalvelut ja Luokka 4 Etälääkärikonsultaatiopalvelut -hankinnan option käyttämisen päätös. <u>Palveluseteli:</u> Henkilökohtaisen avun palvelusetelin ennakollinen valvonta, hyväksymispäätöksen tekeminen. Säännöllisen kotihoidon palvelusetelin sääntökirjan käyttöönotto, ennakollinen valvonta ja palveluntuottajien hyväksyminen. Lääkkeiden koneellisen annosjakelun palvelusetelin sääntökirjan käyttöönotto, ennakollinen valvonta ja palveluntuottajien hyväksyminen. <u>Myöntämisen perusteet:</u> Henkilökohtaisen avun ja liikkumisen tuen (shl ja vpl) myöntämisen perusteiden valmistelu. Uuden vammaispalvelulain mukaisten palveluiden myöntämisen perusteiden valmistelu. <u>Asiakasmaksut:</u> Uuden vammaispalvelulain mukaisten palvelujen asiakasmaksujen valmistelu.
OYS Sairaala- palvelut ja ensihoito	<u>Hankinnat:</u> Mahalaukun ja suoliston täyhystystutkimukset vuokratyönä Raahen sairaalassa -hankinnan valmistelu, info järjestämistoimintojen laajassa johtoryhmässä ja Aluehallituksen iltakoulu, hankinnan käynnistäminen sekä hankintapäätös. <u>Palveluseteli:</u> <u>Myöntämisen perusteet:</u> <u>Asiakasmaksut:</u>
Kuntoutus	<u>Hankinnat:</u> Puheterapiapalveluiden hankinnan vertailu, hankintapäätös, ennakollinen valvonta, info palveluntuottajille ja Pohteen henkilöstölle hankinnan sisällöstä ja Palsesta. Fysioterapiapalveluiden hankinnan vertailu, hankintapäätös, ennakollinen valvonta, info palveluntuottajille ja Pohteen henkilöstölle hankinnan sisällöstä ja Palsesta. Toimintaterapiapalveluiden hankinnan vertailu, hankintapäätös, ennakollinen valvonta, info palveluntuottajille ja Pohteen henkilöstölle hankinnan sisällöstä ja Palsesta. Fysio-, puhe-, psyko- ja toimintaterapiapalveluiden hankintasopimusten teko. Hoitorinkipalveluiden ennakollinen valvonta ja sopimusten teko.

	<u>Palveluseteli:</u> Puheterapian palvelusetelin sääntökirjan valmistelun aloittamisen suunnittelu. <u>Myöntämisen perusteet:</u> <u>Asiakasmaksut:</u>
Sairaan- hoidolliset palvelut	<u>Hankinnat:</u> Suppeat yöpolygrafiatutkimukset -hankinnan valmistelu, info järjestämistoimintojen laajassa johtoryhmässä, info ja pykälä Tulevaisuuslautakunnassa. Suppeat yöpolygrafiatutkimukset -hankinnan valmistelu, info järjestämistoimintojen laajassa johtoryhmässä, info ja pykälä Tulevaisuuslautakunnassa. ENMG-hankinnan valmistelu, info järjestämistoimintojen laajassa johtoryhmässä, info ja pykälä Tulevaisuuslautakunnassa. Suppeat yöpolygrafiatutkimukset -hankinnan valmistelu, info järjestämistoimintojen laajassa johtoryhmässä, info ja pykälä Tulevaisuuslautakunnassa. Suppeat yöpolygrafiatutkimukset hankinnan käynnistämispäätös. Suppeat yöpolygrafiatutkimukset pienhankinta kesä 2025 hankinnan valmistelu, hankinnan käynnistäminen, hankintapäätös, ennakollinen valvonta ja hankintasopimuksen allekirjoittaminen. <u>Palveluseteli:</u> <u>Myöntämisen perusteet:</u> <u>Asiakasmaksut:</u>

Liite 7: Valvontatapahtumat ja toimialueille tulleet kantelut ja muistutukset 1.1.2025 - 30.6.2025
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria

Muistutukset		Kantelut		Aluehallintovirastosta (AVI) ja Valvirasta omavalvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehty omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan		Järjestämistoiminnossa tehty sopimusvalvonnat	
1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024
187	211	15	30	21	15	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä 43		26	41
						Valvonnan huomiot: Omavalvontasuunnitelma ja raportointi: Omavalvonnan seuranta ja raportointi on käynnistettävä julkisesti verkkoon. Asiakaskirjaukset ja -suunnitelmat: Asiakaskirjauksissa on korostettava asiakas- ja voimavaralähtöisyyttä, ja tavoitteellinen työskentely on tuotava selkeästi esille. Itsemääräämisoikeus: Itsemääräämisoikeutta rajoittavat toimenpiteet on arvioitava ja kirjattava säännöllisesti. Lääkehoito: Lääkehoitosuunnitelma on laadittava yksikkötasolla, ja lääkehoitolupien ajantasaisuus sekä lääkkeiden asianmukainen säilytys on varmistettava. Asiakaspalaute: Asiakastytytyväisyyskysely on toteutettava vuosittain, ja asiakaspalautetta on hyödynnettävä osana omavalvonnan kehittämistä. Perehdytys ja henkilöstön ohjeistus: Perehdytyksen toteutumisesta ja sen dokumentoinnista on huolehdittava, ja turvallisuusmateriaalit on käytävä henkilöstön kanssa läpi. Riskienhallinta ja asiakastietojärjestelmät: Riskienhallintaa on tehostettava ja varmistettava tietosuojan toteutuminen. Asiakastietojärjestelmä Sa-gaan liittyen tuotu esille useita epäkohtia. Valmius- ja turvallisuussuunnitelmat: Valmius- ja jatkuvuudenhallintasuunnitelmaan liittyvät toimintakorit on laadittava, pelastussuunnitelmat on päivitettävä ja poistumisharjoituksia on järjestettävä.			Valvonnan huomiot: Omavalvonta ja lakisääteiset asiakirjat: Palveluntuottajilla havaittiin puutteita lakisääteisten asiakirjojen laadinnassa ja ylläpidossa. Omavalvontasuunnitelmaa ei ollut päivitetty Valviran määräysten mukaisesti eikä julkaistu julkiseen tietoverkkoon. Omavalvonnan seurantaraportointi puuttui tai sitä ei ollut toteutettu neljännesvuosittain. Valmius- ja jatkuvuudenhallintasuunnitelma oli puutteellinen tai laatimatta. Tietosuojaseloste ja tietoturvasuunnitelma vaativat päivittämistä. Sopimusten ja palvelupäätösten noudattaminen: Palvelun toteutus ei kaikilta osin vastannut asiakkaalle myönnettyä palvelupäätöstä. Hankintasopimuksen ehtojen noudattamista ei ollut kaikilta osin varmistettu, puutteita erityisesti kuukausiraportoinnin osalta. Varaumaksun periminen ilman perustetta havaittu. Lapsille maksettu käyttövarat eivät olleet suuruudeltaan lasinsäädännön mukisia. Henkilöstön osaaminen ja sijaisuudet: Vakituista henkilöstöä oli korvattu sijaisilla, joilla ei ollut tehtävään vaadittavaa pätevyyttä. Sijaisjärjestelmässä todettiin puutteita, jotka johtivat palvelun katkeamiseen asiakkaan kohdalla Lääkehoito: Lääkehoitosuunnitelmat vaativat päivittämistä lainsäädännön ja sopimuksen mukaisiksi. Asiakastietojärjestelmät: Osa henkilöstöstä käytti henkilökohtaisia puhelimia, joissa asiakastietojärjestelmän mobiiliversio – tietoturvariski. Selvitysten perusteella asiakastietojärjestelmien käyttö pääosin sopimuksen mukaista, mutta tilannetta tulee edelleen seurata ja dokumentoida. Taloudellinen tilanne ja muut havainnot: Palveluntuottajilla maksamattomia eläkevakuutusmaksuja. Luottoluokitus laskenut. Palvelun katkeaminen työntekijän vuosiloman vuoksi osoittaa puutteita sijaisjärjestelyissä

Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut

Muistutukset		Kantelut		Aluehallintovirastosta (AVI) ja Valvirasta omavalvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehdyt omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan		Järjestämistoiminnossa tehdyt sopimusvalvonnat	
1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024
246	140	6	11	3	1	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä 22	10	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä 5	4
						Valvonnan huomiot: Omavalvonta: Lain edellyttämiä omavalvontasuunnitelmia ei ole laadittuna. Palo- ja pelastussuunnitelmat ovat osin päivittämättä. Lääkehoito: Hoitohenkilöstön lääkeluvissa on puutteita, ja lääkehoitosuunnitelmat puuttuvat tai eivät vastaa Pohteen ohjeistusta. Suun terveydenhuollon hoitotakuu: Aikuisten kiireettömään suun terveydenhuoltoon pääsy ei toteudu lain määräämässä ajassa. Hoitonoissa on runsaasti henkilöitä, joilla hoitotakuu ylittyy (>6 kk). Henkilöstömitoitus on osin riittämätön suhteessa palvelun kysyntään. Tietojärjestelmät ja tietoturva: Potilastietojärjestelmät eivät kaikilta osin mahdollista hoitotakuun toteutumisen seurantaa. Käytössä on yhteiskäyttötunnuksia laitteilla, joilla käytetään potilas- ja ajanvarausjärjestelmiä, mikä aiheuttaa tietoturvariskejä. Tietoturva- ja tietosuojakäytännöissä on puutteita; henkilöstöä on ohjattu perehtymään ohjeistuksiin. Henkilöstöhallinto: Kehityskeskustelut ovat osin päivittämättä. Tiedottaminen: Henkilöstölle ei ole tiedotettu Valvontalain 29 §:n mukaisesti ilmoitusvelvollisuudesta.		Valvonnan huomiot: Toimialuetta on ohjattu jatkamaan Raahen kiireellisen vastaanottotoiminnan säännönmukaista omavalvonnan toteutumista palvelukuvauksen mukaisesti ja kiinnittämään erityistä huomiota kuntalaisten informointiin asiakas- ja potilasturvallisuuden varmistamiseksi.	

Ikäihmisten palvelut

Muistutukset		Kantelut		Aluehallintovirastosta (AVI) ja Valvirasta omavalvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehty omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan		Järjestämistoiminnossa tehty sopimusvalvonnat	
1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024
54	51	4	7	18	9	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä 32	25	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä 33	51
						Valvonnan huomiot: Omavalvonta ja dokumentointi: Omavalvontasuunnitelmat ja niiden seurantatiedot tulee julkaista Pohteen ohjeiden ja valvontalain mukaisesti. Henkilöstön osallistuminen omavalvontasuunnitelman laadintaan tulee varmistaa. Asiakkailta ja omaisilta saatavaa palautetta tulee hyödyntää omavalvonnassa. Tehtäväkuvat vastuuyksikköpäällikölle ja yksikön henkilöstölle tulee laatia. Perehdytys ja koulutus: Perehdytys tulee dokumentoida ja lomakkeet säilyttää asianmukaisesti. Yksikkökohtainen koulutussuunnitelma tulee laatia. Riittävä perehdytys henkilöstölle on varmistettava. Turvallisuus ja suunnitelmat: Turvallisuuskävelyt tulee toteuttaa säännöllisesti. Valmius- ja jatkuvuudenhallintasuunnitelmaan liittyvät toimintakortit tulee laatia. Pelastussuunnitelmat tulee olla laadittuna. Tietosuojan toteuttaminen on varmistettava. Asiakkaiden palvelut ja arvioinnit: Asiakassuunnitelmien ajantasaisuus on varmistettava. Palveluiden tulee olla sovellettavien lakien mukaisia. Kotihoidon asiakkaiden väliarvioinnit on toteutettava asianmukaisesti. RAI-arvioinnit tulee saattaa ajan tasalle. Lääkehoito: Lääkehoitosuunnitelmat tulee hyväksyttää vastuulääkärillä. Lääkkeiden säilytys ja avainseuranta tulee järjestää asianmukaisesti. Asiakaskeskeisyys ja kirjaaminen: Itsemääräämisoikeuden rajoittamistimenpiteistä tulee laatia ohjeet, ja niiden tarpeellisuutta arvioida riittävän usein. Kirjaamisen tulee olla asiakaslähtöistä ja tavoitteiden mukaista. Asiakaskirjausten asianmukaisuus tulee varmistaa. Kulttuuri- ja virkistystoiminta: Kirjallinen liikunta-, virkistys- ja kulttuurisuunnitelma tulee laatia ja asettaa asiakkaiden nähtäville. Ulkoilumahdollisuudet on varmistettava ympäri vuoden.		Valvonnan huomiot: Omavalvonta Omavalvontasuunnitelma tulee laatia valvontalain ja Valviran ohjeiden mukaisesti. Suunnitelman seurantatiedot tulee julkaista ajantasaisesti, ja henkilöstön osallistuminen omavalvonnan laatimiseen tulee varmistaa. Asiakkailta ja omaisilta saatavaa palautetta tulee hyödyntää omavalvonnassa. Palvelusopimukset Asiakkaan ja palveluntuottajan välinen sopimus tulee laatia tai päivittää palvelusetelisääntökirjan mukaiseksi. Sopimuksissa tulee näkyä kaikki sääntökirjassa edellytetyt kohdat, kuten poissaloehdot. RAI-arvioinnit RAI-arvioinnit tulee laatia ja saattaa ajan tasalle. Tuloksia on hyödynnettävä hoito- ja palvelusuunnitelmien laadinnassa ja päivityksessä. RAI-koulutusten määrän tulee olla riittävä henkilöstölle. Hoito- ja palvelusuunnitelmat Suunnitelmat tulee olla ajan tasalla ja perustua RAI-arviointien tuloksiin. Palveluntoteuttamissuunnitelmat tulee laatia asianmukaisesti, ja ennakoivat hoitosuunnitelmat on laadittava ohjeiden mukaisesti. Koulutus ja perehdytys Yksikkökohtainen koulutussuunnitelma tulee laatia ja päivittää vuosittain. Perehdytys tulee dokumentoida ja allekirjoitetut lomakkeet säilyttää asianmukaisesti. Riittävä perehdytys on varmistettava uusille työntekijöille. Lääkehoito Lääkehoitosuunnitelma tulee hyväksyttää vastuulääkärillä. PKV- ja N-lääkkeet on säilytettävä lukitussa lääkekaapissa. Lääkkeiden säilytys ja lääkehuoneiden avainseuranta tulee järjestää asianmukaisesti. Työntekijöiden lääkeluvat on varmistettava ja pidettävä voimassa. Asiakaskirjaukset Kirjauksissa tulee noudattaa asiakaslähtöisyyttä ja tavoitteellisuutta. Päivittäinen voimnin seuranta tulee dokumentoida sääntökirjan mukaisesti. Itsemääräämisoikeus ja rajoitustoimet Rajoitustoimenpiteiden käytölle tulee laatia henkilöstöohjeet. Toimenpiteiden tarpeellisuutta on arvioitava	

								säännöllisesti, ja käytöstä tulee tehdä asianmukaiset kirjaukset. Tietosuoja Tietosuojan asianmukainen toteutuminen on varmistettava kaikessa toiminnassa. Valmius- ja jatkuvuudenhallinta Valmius- ja jatkuvuudenhallintasuunnitelmat sekä niihin liittyvät toimintakortit tulee laatia. Fyysinen ja sosiaalinen hyvinvointi Asiakkaille tulee taata mahdollisuus ulkoiluun ympäri vuoden. Liikunta-, virkistys- ja kulttuurisuunnitelma tulee laatia ja asettaa nähtäville. Asiakkaiden riittävä hygienian hoito on varmistettava, ja yksikössä tulee olla hoitajakutsujärjestelmä käytössä.	
--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

Vammaispalvelut ja kuljetuspalvelut

Muistutukset		Kantelut		Aluehallintovirasto (AVI) ja Valvirasta omavalvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehty omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan	Järjestämistoiminnossa tehty sopimusvalvonnat
1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024
59	55	2	9	7	8	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä 6 Valvonnan huomiot: Rajoitustoimenpiteet ja itsemääräämisoikeuden tukeminen: Asiakkaiden rajoitustoimenpiteet tulee tarkastaa asiantuntijatiimin kanssa ja varmistaa, että henkilöstö toimii niiden mukaisesti. Asumissuunnitelmiin tulee kirjata myös itsemääräämisoikeutta tukevat toimenpiteet. Itsemääräämisoikeutta rajoittavien toimenpiteiden on täytettävä lainsäädännön vaatimukset. Asumissuunnitelmat ja kirjaamiskäytännöt: Asiakkaiden asumisen suunnitelmat laaditaan uuden asiakastietojärjestelmän mukaisesti. Rakenneellinen kirjaaminen otetaan käyttöön kaikessa dokumentoinnissa. Laitevastaavan nimeäminen ja vastuut: Palveluysikköön nimetään laitevastaava, joka vastaa laitteiden käytön ja hallinnan ohjeistuksesta ja seurannasta. Ilmoitusvelvollisuuden toteutuminen: Työntekijät ohjeistetaan valvontalain mukaisesta ilmoitusvelvollisuudesta ja sen käytännön toteuttamisesta. Turvallisuuden ja toimintavalmiuden varmistaminen: Työntekijöiden ensiapukoulutukset (EA) päivitetään säännöllisesti. Yksiköissä järjestetään pelastusharjoituksia, poistumisharjoituksia ja turvallisuuskävelyjä	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä 36 Valvonnan huomiot: Omavalvonta Omavalvontasuunnitelmat tulee päivittää ja julkaista julkisesti verkkoon. Omavalvonnan systemaattinen raportointi tulee käynnistää. Asiakastietojärjestelmät Palveluntuottajien tulee hankkia Valviran tietojärjestelmärekisteriin hyväksytty (A- tai B-luokan) asiakastietojärjestelmä. Palvelusopimukset Asiakkaiden palvelusopimukset tulee päivittää palvelusetelisääntökirjan ehtojen mukaisiksi. Asiakkaiden itsemääräämisoikeuden turvaaminen Itsemääräämisoikeutta rajoittavien välineiden käyttö tulee tarkastella lääkärin kanssa. Tuki-toimenpiteet asiakkaiden itsemääräämisoikeuden vahvistamiseksi tulee kirjata hoito- ja palvelusuunnitelmiin. Turvallisuus ja pelastussuunnittelu Pelastussuunnitelmat tulee päivittää ajan tasalle. Turvallisuuskävelyt ja poistumisharjoitukset tulee järjestää säännöllisesti. Työntekijöiden osaaminen ja valmiudet Ensiapuvalmiuden varmistamiseksi työntekijöiden EA-koulutukset tulee päivittää. Pelastusvalmiuden parantamiseksi työntekijöiden palo- ja pelastuskoulutukset tulee päivittää

						suunnitelmallisesti. Toimintavalmiuden kehittämiseksi koulutuksia ja harjoituksia toteutetaan sovitusti. Omavalvontasuunnitelman kehittäminen: Omavalvontasuunnitelman päivityksessä varmistetaan palvelujen jatkuvuuden, turvallisuuden ja laadun näkökulmien kattava huomiointi. Suunnitelmaan sisällytetään konkreettiset toimintaohjeet ja prosessikuvaukset henkilöstön arjen tueksi.			
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito

Muistutukset		Kantelut		Aluehallintovirastosta (AVI) ja Valvirasta omavalvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehdyt omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan		Järjestämistoiminnossa tehdyt sopimusvalvonnat	
1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024
302	378	12	14	1	3	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä 6 Valvonnan huomiot: Yleiset havainnot: Ei yleisesti huomioitu vakavia puutteita. Omavalvontasuunnitelma: Suunnitelma tulee julkaista julkisessa verkossa osana omavalvonnan läpinäkyvyyttä. Omahoitajatoimintamallin käyttöönotto: Toimintamalli on suunniteltu otettavaksi käyttöön syksyllä 2025 Potilasturvallisuusilmoitukset: Ilmoitusten tekemiseen tulee kiinnittää huomiota. MUST-koulutukset: Tarkasteltiin henkilökunnan osallistumista pakollisiin MUST-koulutuksiin ja edellytetään selvitystä siitä, miten henkilökunta on koulutuksia suorittanut.	0	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä 1 Valvonnan huomiot: Leikkaussalin vuokratyövoiman osalta on ollut puutteita sopimuksen mukaisen henkilöstön toteumassa.	1

Kuntoutus

Muistutukset		Kantelut		Aluehallintovirastosta (AVI) ja Valvirasta omavalvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehty omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan		Järjestämistoiminnossa tehty sopimusvalvonnat	
1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024
24	27	1	1	0	0	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä 0	0	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä 16	86
								Valvonnan huomiot: Virheellinen laskutus: Laskutuskäytännöissä havaittiin puutteita, jotka eivät vastaa säädettyjä vaatimuksia. Tietosuojarikkomukset: Asiakastietojen käsittelyssä ilmeni tietosuojalainsäädännön vastaisia menettelyitä. Henkilöstön osaaminen: Ammatillisessa osaamisessa todettiin yksittäisessä tapauksessa useita puutteita.	

Sairaanhoidolliset palvelut

Muistutukset		Kantelut		Aluehallintovirastosta (AVI) ja Valvirasta omavalvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehty omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan		Järjestämistoiminnossa tehty sopimusvalvonnat	
1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024	1-6/2025	1-6/2024
8	0	0	1	0	0	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä 0	0	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä 0	0