



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

Terveyden- ja sairaanhoidon järjestämissuunnitelma

2. vaihe: Vastaanoton tarkennukset ja Suun terveydenhuolto

Tulevaisuuslautakunta info 12.3.2026

Päivi Peltokorpi, Arja Heikkinen, Miia Kekarainen, Päivi Harju, Jussi Piuva, Pia Piispanen, Tuomas Heikkonen, Kirsi Kivelä, Laura Lukka, Heidi Alatalo, Merja Pekkinen, Suvi-Päivi Typpö ja Hanne Riestola

Järjestämissuunnitelman tarkoitus

- Toimialueen järjestämissuunnitelma on pohjana Pohteen järjestämissuunnitelman päivittämiseen.
- Valmistelu perustuu myös vuosien 2023–2025 järjestämissuunnitelmaan sekä keskeisiin päätettyihin linjauksiin.
- Terveiden ja sairaanhoidon palveluiden toisen vaiheen suunnitelmassa tarkastellaan vastaanottopalveluiden tarkennukset ja suun terveydenhuollon kustannusten, potilasmäärien ja hoitotakuun toteutumista. Lisäksi arvioidaan palveluverkkoa Oulun alueella.
- Suunnitelman tarkoituksena on ennakoida palvelutarpeen muutokset vuoteen 2030, järjestämisen tavat %-osuuksittain ja ehdotetut toiminnan linjaukset mm. osaulkoistus sekä kustannuskehityksen taittuminen.

Terveyden- ja sairaanhoidonpalvelut

Ennaltaehkäisevät
palvelut, esim.
kausirokotukset

Työttömien
terveystarkastukset

Digitaalinen sotekeskus
)

Sote-keskusten
palveluvalikoima,
digitaaliset palvelut,
liikkuvat palvelut
)

Suun terveydenhuolto
Liikkuvat palvelut *)

Terveydenhuollon
kiireetön ja kiireellinen
sairaanhoitajien
vastaanottopalvelut *)

Terveydenhuollon
kiireetön ja kiireellinen
lääkäreiden
vastaanottopalvelut *)

Lääkäripalvelut
opiskelu- ja
kouluterveydenhuoltoon
sekä lasten- ja
äitiysneuvolaan

Päivystysapu

Perusterveydenhuollon
päivystys
Osyp ja Kuusamo *)

Akuuttiosastohoito
Akuuttiosastojen ja
kuntoutusyksikköjen
sijoittuminen *)

Kotihoidon
lääkäripalvelut **)

Asumispalveluiden
lääkäripalvelut **)

*) sisältää asiakasmaksua
**) lääkäripalvelut sisältyvät kotihoidon ja
asumispalvelujen asiakasmaksuun

Palvelutarvekertoimet

- Terveiden ja hyvinvoinnin laitos on tuottanut sote-palvelutarvekertoimen lisäksi erikseen perusterveydenhuollon (pth) ja suun terveydenhuollon palvelutarvekertoimet.
- Sote- ja pth-palvelutarvekertoimet eivät eroa juurikaan toisistaan.
- Suun th-palvelutarvekerroin erottuu selvästi sote- ja pth-palvelutarvekertoimista.
- Palvelutarvekertoimien vaihteluväli:
 - Sote: 0.66-1.38
 - Pth: 0.68-1.45
 - Suun th: 0.93-1.59
- Korkein palvelutarve on Hailuodossa, Siikalatvalla, Pyhäjärvellä, Vaalassa ja Vihannissa
- Matalin palvelutarve on Kaakkurissa, Kempeleessä, Limingassa, Oulunsalossa ja Tuirassa

Yksikkö	Väkiluku THL 2024 postinumerotiedoista	THL pth-palvelutarvekerroin postinumeroittain	Väestö suhteutettuna THL pth-palvelutarvekertoimeen
Kontinkangas	87 103	0,90	78 274
Tuira	66 650	0,83	55 174
Raahe	21 519	1,06	22 775
Haukipudas	19 089	0,92	17 475
Kempele	19 526	0,85	16 671
Ylivieska (sis. Alavieska)	17 864	0,93	16 644
Kuusamo	14 761	1,09	16 065
Kiiminki (sis. Ylikiiminki, Yli-Ii)	17 811	0,88	15 680
Kalajoki (sis. Merijärvi)	10 523	1,02	10 738
Nivala	10 358	1,00	10 369
Kaakkuri	15 022	0,68	10 280
Liminka (sis. Lumijoki)	12 180	0,80	9 789
Ii	9 839	0,99	9 732
Muhos	8 765	1,02	8 927
Pudasjärvi	6 989	1,26	8 808
Oulunsalo	9 921	0,82	8 146
Oulainen	6 974	1,12	7 827
Haapajärvi	6 564	1,10	7 221
Siikalatva	4 853	1,44	6 980
Pyhäjärvi	4 723	1,37	6 456
Haapavesi	6 326	1,02	6 455
Tyrnävä	6 384	0,95	6 086
Siikajoki	4 817	1,07	5 146
Sievi	4 640	0,94	4 377
Taivalkoski	3 628	1,17	4 239
Pyhäjoki	2 929	1,14	3 332
Himanka	2 632	1,20	3 160
Vaala	2 276	1,36	3 089
Vihanti	2 256	1,27	2 874
Kärsämäki	2 354	1,16	2 732
Reisjärvi	2 540	1,06	2 683
Utajärvi	2 321	1,13	2 623
Pyhäntä	1 562	0,92	1 442
Hailuoto	919	1,45	1 333

Yksikkö	Väkiluku THL 2024 postinumerotiedoista	THL suun th-palvelutarvekerroin postinumeroittain	Väestö suhteutettuna THL suun th-palvelutarvekertoimeen
Kontinkangas	87 103	0,94	82 257
Tuira	66 650	0,93	62 138
Raahe	21 519	1,04	22 435
Kempele	19 526	1,06	20 676
Haukipudas	19 089	1,08	20 593
Kiiminki (sis. Ylikiiminki, Yli-Ii)	17 811	1,07	19 071
Ylivieska (sis. Alavieska)	17 864	1,02	18 137
Kaakkuri	15 022	1,05	15 843
Kuusamo	14 761	0,99	14 540
Liminka (sis. Lumijoki)	12 180	1,15	14 045
Nivala	10 358	1,05	10 872
Kalajoki (sis. Merijärvi)	10 523	1,02	10 751
Ii	9 839	1,06	10 468
Oulunsalo	9 921	1,05	10 461
Muhos	8 765	1,12	9 782
Tyrnävä	6 384	1,18	7 553
Oulainen	6 974	1,06	7 423
Pudasjärvi	6 989	1,01	7 070
Haapajärvi	6 564	1,03	6 760
Haapavesi	6 326	1,04	6 589
Siikalatva	4 853	1,21	5 857
Siikajoki	4 817	1,07	5 157
Sievi	4 640	1,05	4 886
Pyhäjärvi	4 723	0,97	4 603
Taivalkoski	3 628	0,98	3 555
Pyhäjoki	2 929	1,01	2 950
Himanka	2 632	1,00	2 619
Kärsämäki	2 354	1,05	2 473
Reisjärvi	2 540	0,97	2 471
Utajärvi	2 321	1,03	2 401
Vaala	2 276	0,99	2 255
Vihanti	2 256	1,00	2 253
Pyhäntä	1 562	1,00	1 559
Hailuoto	919	1,59	1 462



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue



Vastaanoton tarkennukset, vaihe 2

Hyviä toimintamalleja vastaanotoilla

➤ Hoidon jatkuvuus -malli

- Hoidon jatkuvuutta on vahvistettu nimetyillä omalääkäreillä/omasairaanhoitajilla
- Moniammatillinen tiimityö tukee potilaan kokonaisvaltaista hoitoa
- Osassa yksiköitä hoidon saatavuudessa on haasteita. Mallin vakiinnuttaminen edellyttää tehtävänkuvien uudelleen tarkastelua, sairaanhoitajien osaamisen vahvistamista ja selkeitä toimintatapoja. Näihin haetaan ratkaisuja STM:n hoidon jatkuvuuden ja ammatinharjoittajamallin hankerahoituksella.

➤ Kiireetön vastaanotto

- Hoito ensikontaktissa lääkärikonsultaation avulla -> osassa yksiköistä on purettu hoitojonoja toimintamallin avulla
- Lääkärin työpanos kohdentuu vaativampien potilaiden hoitoon

➤ Kiirevastaanoton kehittäminen

- Kiirevastaanottojen alueellinen yhteensovittaminen ja integraatio, esimerkiksi yhteistyö ensihoidon kanssa
- Lisätään 1-3 vrk:n ajanvarauksellisia aikoja yksiköihin
- Koulutetaan rajatun lääkkeenmääräämisoikeuden omaavia sairaanhoitajia koko alueelle

➤ Työnjaon selkeyttäminen

- Työtehtäviä tarkastellaan ammattiryhmittäin
- Tavoitteena, että ammattilaiset tekevät koulutustaan ja osaamistaan vastaavia tehtäviä
- Vapautetaan työaikaa välittömään potilastyöhön
- Lisätään avustavaa henkilöstöä tarpeen mukaisesti, esimerkiksi sihteereitä



Pohde

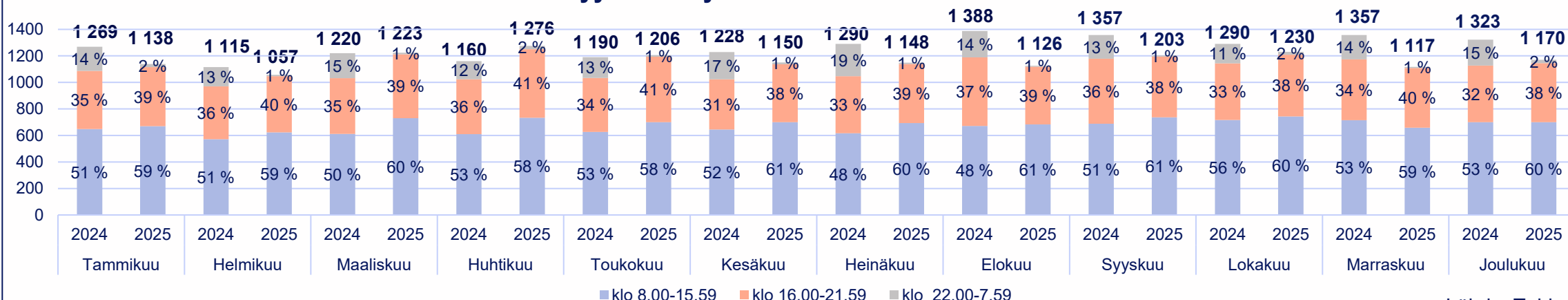
Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue



Kiirevastaanotot ja ympäri vuorokautinen päivystys

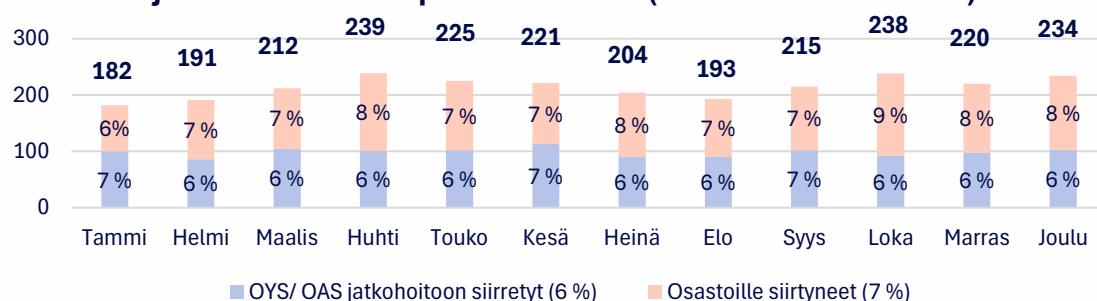
Raahen kiirevastaanotto 2024 ja 2025

Fyysiset käynnit lääkärin vastaanotolla



Lähde: Tableau

Potilasmäärät jatkohoitoon ja osuus kaikista potilaista 2025 (lääkärin vastaanotto)



Klo 22 jälkeen päätyneet potilaiden hoidot 1-12/2025:

Keskiarvo klo 22:17 (mediaani 22:10)

- Klo 22.00 0,4 % (50 hlö)
- Klo 22.01 - 22.59 1,3 % (176 hlö) 22:02 – 22:59**
- Klo 23.00 - 0,4 % (53 hlö) 23:00 – 00:03

Sopimuksen palvelukuvaus:

”Työvuorossa oleva lääkäriin tulee jatkaa työvuoroaan, mikäli potilaiden odotusaika on lääkärin työvuoron päättyessä kestänyt yli 3 tuntia. Työvuoro jatkuu siihen saakka, että potilaiden odotusaika on alle 3 tuntia. **Suunnitellun työvuoron ylittäneistä tunteista maksetaan palveluntuottajalle sopimuksen mukainen tuntikorvaus 15 minuutin tarkkuudella.**”

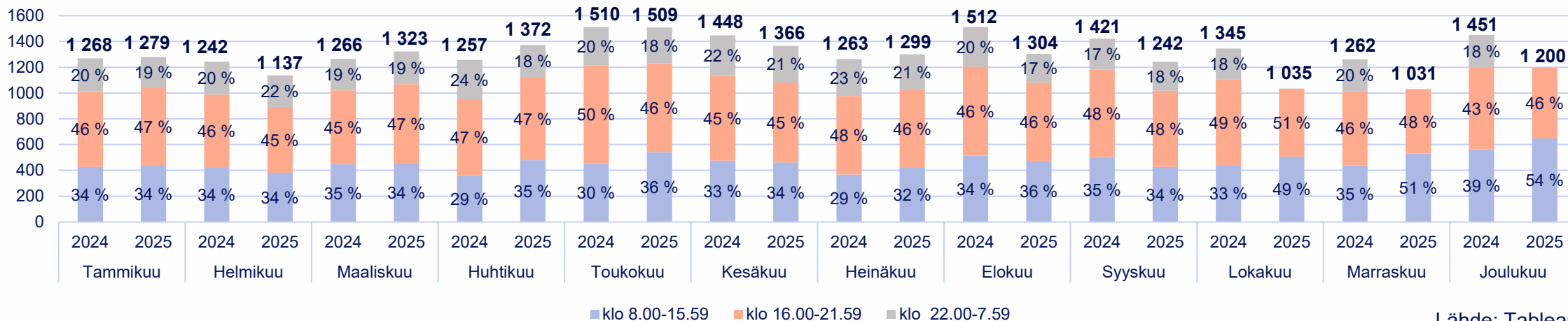
- Raahen ympärivuorokautinen päivystys päättyi 31.12.2024 ja jatkui päivittäisenä kiirevastaanottona klo 8-22.
- Lääkärikäyntejä toteutui 14 044 kpl (15 187 kpl v.2024). Ne vähenivät 7,5 % (1 143 kpl) edelliseen vuoteen verrattuna.
 - Päiväaikaiset käynnit kasvoivat 7,0 % (550 kpl)
 - Ilta-aikaiset käynnit kasvoivat 5,7 % (297 kpl)
 - Yöaikaiset käynnit vähenivät 92,0 % (1 190 kpl). Kiirevastaanoton sulkeuduttua klo 22 potilaita on ollut vielä hoidettavana iltavuoron jälkeen lähes päivittäin.
- Jatkohoitoon ohjautuneiden potilaiden osuus oli loppuvuodesta hieman suurempi 2,7 % (34 kpl) alkuvuoteen verrattuna
 - Osastolle (7 %) ja OYS/OAS jatkohoitoon siirtyneiden osuus (6 %) olivat melko tasaiset ja kuukausittainen vaihtelu oli myös melko vähäistä

Oulaskankaan päivystys/kiirevastaanotto 2024 ja 2025 Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

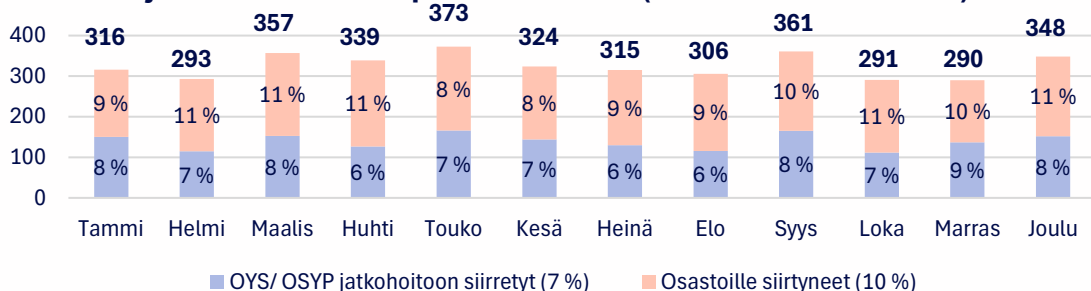


Fyysiset käynnit lääkärin vastaanotolla



Lähde: Tableau

Potilasmäärät jatkohoitoon ja osuus kaikista potilaista 2025 (lääkärin vastaanotto)



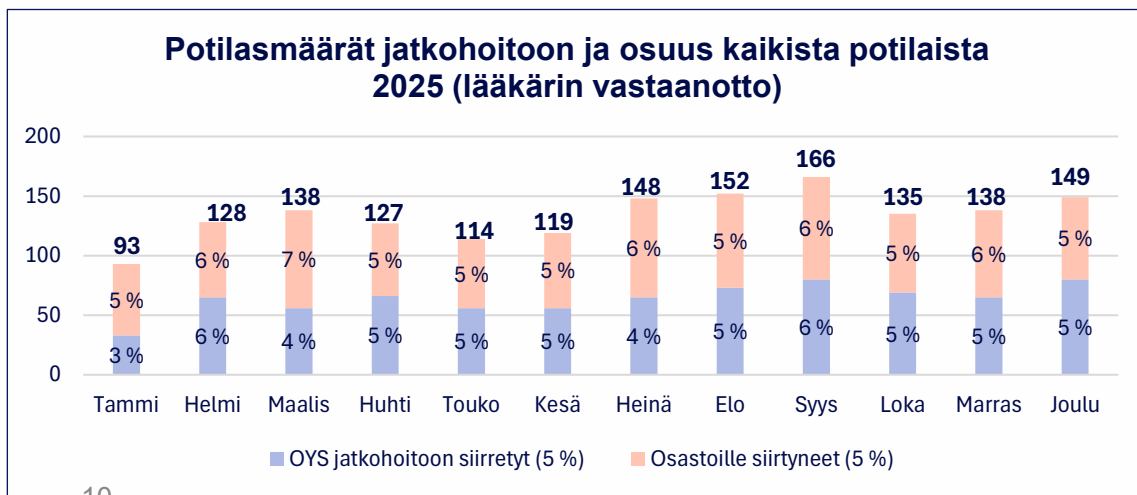
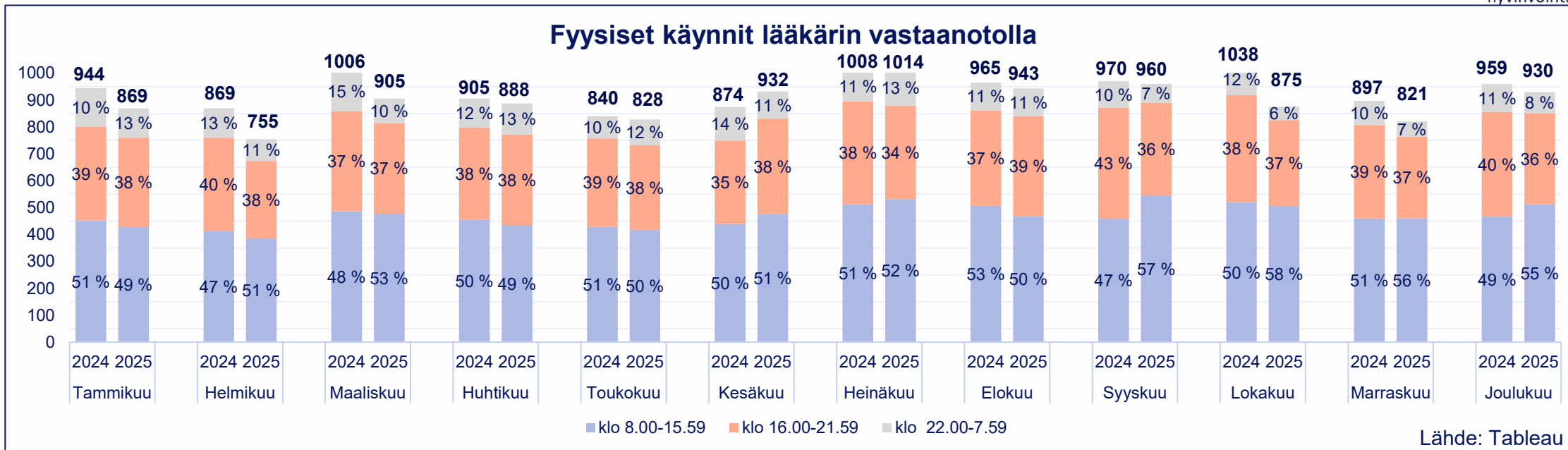
Klo 22 jälkeen päätyneet potilaiden hoidot 10-12/2025:

Keskiarvo klo 23:18 (mediaani 23:20)

- Ennen klo 23.00 0,9 % (31 hlö) 22:00 – 22:54
- Ennen klo 24.00 1,2 % (39 hlö) 23:00 – 23:59**
- Yli klo 24.00 0,6 % (19 hlö) 0:00 – 1:40

- Oulaskankaan ympärivuorokautinen päivystys päättyi 30.9.2025 ja jatkui päivittäisenä kiirevastaanottona klo 8-22.
- Lääkärikäyntejä toteutui 15 097 kpl (16 245 kpl v.2024). Ne vähenivät 7,1 % (1 148 kpl) edelliseen vuoteen verrattuna.
 - Päiväaikaiset käynnit kasvoivat 6,2 % (338 kpl)
 - Ilta-aikaiset käynnit vähenivät 6,9 % (526 kpl)
 - Yöaikaiset käynnit vähenivät 29,5 % (960 kpl). Ennen yöpäivystyksen päättymistä käynnit olivat vähentyneet 9,9 % (225 kpl) edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan nähden.
- Jatkohoitoon ohjautuneiden potilaiden osuus oli alkuvuodesta suurempi 4,5 % (91 kpl) loppuvuoteen verrattuna
 - Osastolle siirtyneiden osuus (10 %) oli suurempi kuin Oys/Osyp jatkohoitoon siirtyneiden osuus (7 %)
- Kiirevastaanoton sulkeuduttua klo 22 potilaita on ollut vielä hoidettavana iltavuoron jälkeen päivittäin, erityisesti viikonloput kiireisiä

Kuusamon ympärivuorokautinen päivystys 2024 ja 2025



➤ Kuusamon ympärivuorokautisen päivystyksessä lääkärikäyntejä toteutui 10 729 kpl (11 275 kpl v.2024). Ne vähenivät 4,8 % (546 kpl) edelliseen vuoteen verrattuna.

- Päiväaikaisten käynnit kasvoivat hieman 0,8 % (44 kpl)
- Ilta-ajan käynnit vähenivät 8,0 % (345 kpl)
- Yöajan käynnit vähenivät 18,3 % (245 kpl), mutta yön yli olleiden potilaiden määrä kasvoi hieman

➤ Jatkohoitoon siirtyneiden potilaiden osuus kasvoi syksyn aikana 23,5 % (169 kpl)

- Oys:iin ja osastoille jatkohoitoon siirtyneiden suhteelliset osuudet olivat tasaiset ja kuukausittainen vaihtelu oli vähäistä

Alueen asukkaiden kiirevastaanottojen ja päivystysten käyttö

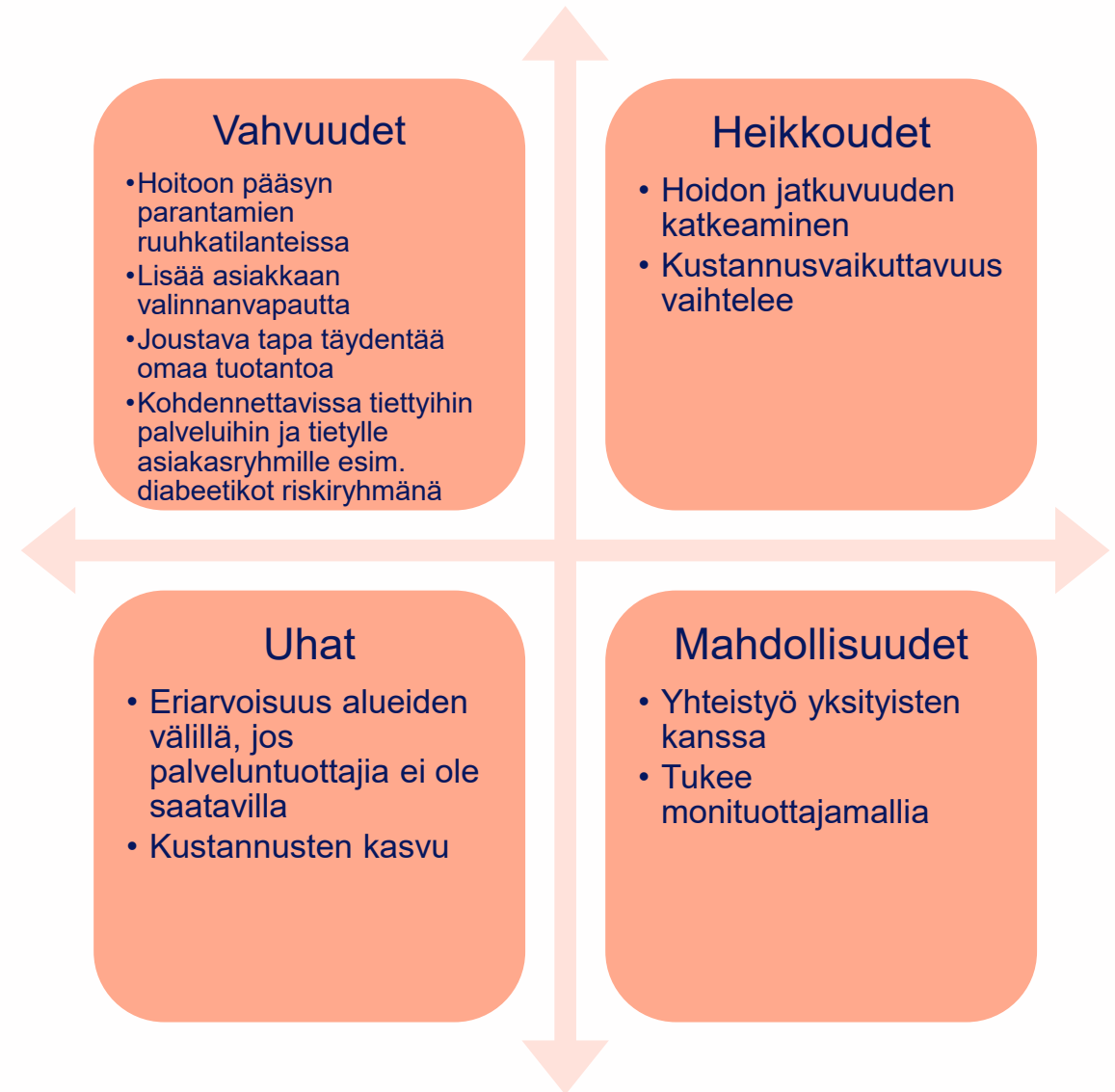
Yksikkö	Alueen väestö	Fyysiset käynnit lääkärillä 2025				Kaikki käynnit / 1 000 asukasta (alueen väestö)
		Klo 8.00-15.59	Klo 16.00-21.59	Klo 22.00-7.59	Kaikki yhteensä	
Kuusamo	18 389	5 646	3 987	1 096	10 729	583
Oulaskangas	68 758	5 754	7 054	2 289	15 097	220
Raahe	44 676	8 367	5 505	172	14 044	314

- **Kuusamossa päivystyksen** käyttö oli selvästi korkeampaa suhteessa alueen asukaslukuun. Fyysisistä lääkärin käynneistä 82,8 % (8 882 kpl) oli Koillismaahan alueen asukkaiden käyntejä, 4,4 % (470 kpl) oli muualta Pohteen alueelta ja 12,8 % (1 377 kpl) muiden hyvinvointialueiden asukkaiden ja ulkomaalaisten käyntejä.
- Kuusamossa päivystyksen käyttöön vaikuttavat palvelurakenne ja pitkät etäisyydet. Päivystyksen rooli on ollut aiemmin erilainen, eikä yhtenäisiä toimintamalleja ole saatu vielä käyttöön Pohteen aikana. Alueella päivystys on toiminut osin yleispalvelun kaltaisena pitkien etäisyyksien ja suuren turistimäärän vuoksi.
- **Raahessa kiirevastaanoton** käyttö oli kohtuullisen korkea, kun yöaikaista vastaanottoa ei enää ollut. Fyysisistä lääkärin käynneistä 95,3 % (13 387 kpl) oli Rannikon alueen asukkaiden käyntejä, 2,2 % (310 kpl) oli muualta Pohteen alueelta ja 2,5 % (347 kpl) muiden hyvinvointialueiden asukkaiden ja ulkomaalaisten käyntejä.
- **Oulaskankaalla päivystyksen / kiirevastaanoton** käyntitiheys oli pienin suhteessa alueen asukkaisiin. Ilta-aikainen käyttö oli suurempaa suhteessa Raahen kiirevastaanottoon ja Kuusamon päivystykseen. Fyysisistä lääkärin käynneistä 81,6 % (12 319 kpl) oli Pohteen eteläisen alueen asukkaiden käyntejä, 14,7 % (2 216 kpl) oli muualta Pohteen alueelta ja 3,7 % (562 kpl) muiden hyvinvointialueiden asukkaiden ja ulkomaalaisten käyntejä.

Päivystysten / kiirevastaanottojen toimintaluvut ja resurssitarkastelu

- Kuusamon ympärivuorokautisessa päivystyksessä fyysiset käynnit lääkärillä vähenivät 4,8 % edelliseen vuoteen verrattuna (erityisesti ilta- ja yöajan käynnit, mutta yön yli olleiden määrä lisääntyi hieman).
- Raahessa ja Oulaskankaalla yöaikaisen päivystyksen päättyminen lisäsi kuormitusta päivä- ja ilta-aikaiselle kiirevastaanotolle, vaikka kokonaiskäyntien määrä väheni (7,1-7,5 %) edelliseen vuoteen verrattuna.
- Oulaskankaan ja Raahen kiirevastaanottojen sulkeuduttua klo 22, potilaita on ollut hoidettavana iltavuoron jälkeen lähes joka päivä.
 - Resurssitarve sote-keskuksiin arvioitava uudelleen, yöajan resurssi on poistettu.
 - Osastoille siirtymisen sujuvoittaminen.
 - Hoidontarpeen arvioinnin toimintamalli.

- Joillakin hyvinvointialueilla palveluseteliä käytetään perusterveydenhuollossa
 - Hoidon saatavuuden parantamiseen kiireettömällä lääkärin vastaanotolla (jonojen purku)
 - Erityispalveluissa, kuten jalkojenhoidossa ja jalkaterapiassa, erityisesti riskiryhmille
- Palvelusetelin käyttö edellyttää hoidon tarpeen arviointia ja perustuu hyvinvointialueen laatiimiin sääntökirjoihin
- KELA-kokeilussa 65 vuotta täyttäneillä on mahdollisuus kolmeen yksityisen yleislääkärin käyntiin vuodessa omavastuuhinnalla
- Hoidon jatkuvuuden ja ammatinharjoittajamallin tavoiteltavuuden näkökulmasta palveluseteli ei tuo hyötyä kiireettömälle lääkärin vastaanotolle
- Jalkojenhoitoon ja jalkaterapiaan palveluseteli on hyödyllinen, koska
 - Turvaa yhdenvertaisen pääsyn palveluun (Pohteella vain 1-2 jalkahoitajaa)
 - Mahdollistaa palvelun kohdentamisen riskiryhmille
 - Perustuu yhtenäisiin, valmistelussa oleviin kriteereihin



Suun terveydenhuolto



Suun terveydenhuolto

Hyvinvointialueen on järjestettävä asukkailleen suun terveydenhuollon palvelut, joihin kuuluvat väestön suun terveyden seuranta, terveystarkastukset ja -tarkastukset, suun sairauksien oikea-aikainen tutkimus, ehkäisy ja hoito sekä asiakkaan tuen tarpeen varhainen havaitseminen.

Suun terveydenhuollon palvelut kattavat suun ja hampaiden sairauksien ennaltaehkäisyn, tutkimuksen ja hoidon, kuten hammastarkastukset, paikkauksen, iensairauksien hoidon ja kiireellisen ensiavun.

Keskeiset suun terveydenhuollon palvelukokonaisuudet:

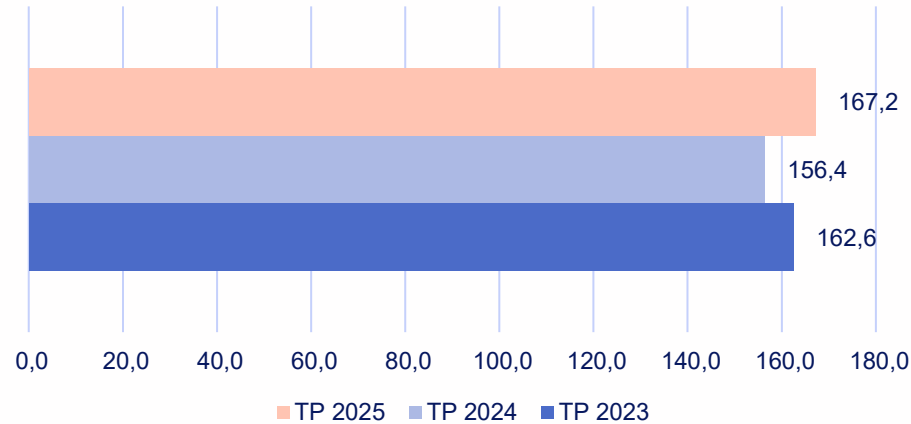
- Neuvola- ja kouluterveydenhuoltoon liittyvä suun terveydenhuolto
- Perushammashoito
- Suun terveyden edistäminen
- Kiireellinen hoito
- Oikomishoito
- Perustason erikoishammashoito
- Opetusklินิกka

Suun terveydenhuollon tavoitteet

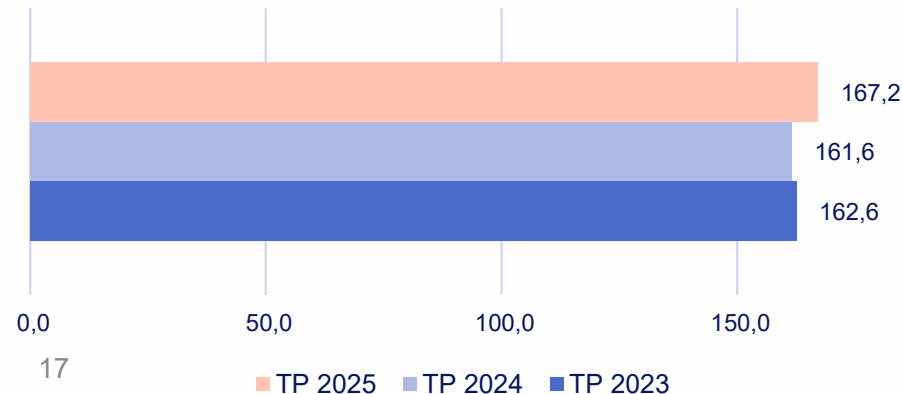
- Asukkaiden yhteydenpääsy suun terveydenhuoltoon toteutuu lain mukaisesti
 - Hoidon tarpeen arviointi tehdään saman päivän aikana yhden yhteydenoton perusteella.
 - Asiakas voi olla yhteydessä puhelimitse, chat-palvelussa tai tulemalla paikan päälle sote-keskukseen.
 - Asiakas- ja potilastietojärjestelmien ja puhelinjärjestelmien yhdistyessä alueen toiminta yhtenäistyy.
- Hoitoon pääsy paranee
 - Kiireellinen hoito aloitetaan samana päivänä tarkoituksenmukaisessa yksikössä.
 - Vuoden 2026 aikana kiireellisen hoidon järjestäminen Pohteen alueella arvioidaan ja muokataan vastaamaan henkilöstön resursointia.

Terveyden ja sairaanhoidon palveluiden toimintakatteen kehitys, vuosivertailu TP2023-TP2025

Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut M€, kirjanpidon mukainen



Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut M€, 2025 talousarviomuutokset lisättynä TP 2024 toteumaan

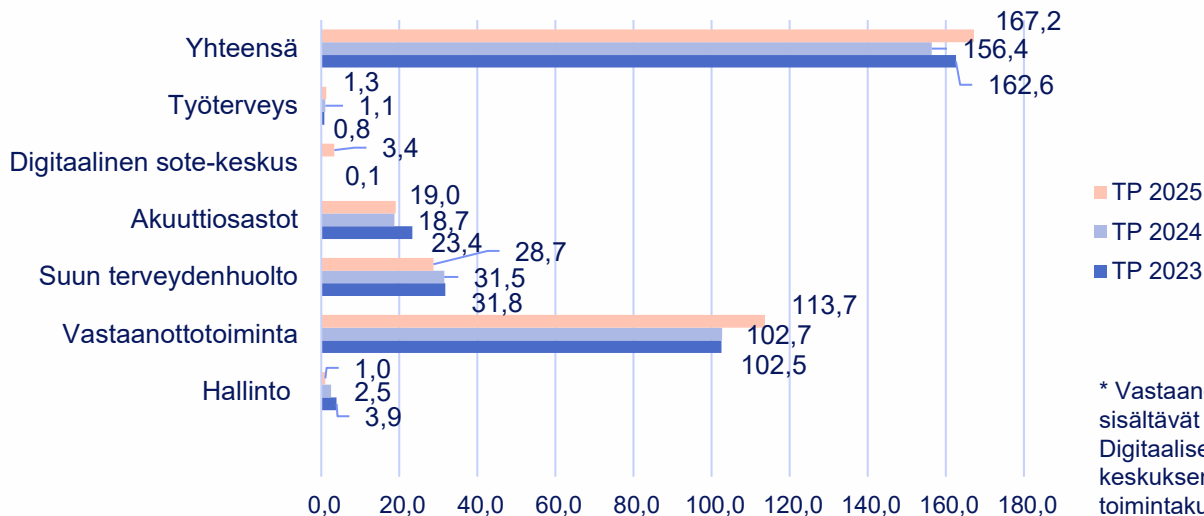


- Terveyden- ja sairaanhoitopalveluiden **vertailukelpoinen** talousarviomuutokset sisältävä **toimintakate** kasvoi vuosien 2024 ja 2025 tilinpäätösten välillä **5,6 M€, 3,4 %**. Kirjanpidon mukainen kasvu oli 10,8 M€, 6,9 %
- Vuonna 2025 tehtiin talousarviomuutoksia mm.: Raahen kiirevastaanoton sekä Kuusamon ja Oulaisten päivystyksen toiminnot siirtyivät OSE-sairaalapalveluilta Terveyden- ja sairaanhoitopalveluiden toimialueelle vuonna 2025; TP2025 arvio 7,6 M€.
- Vastaanoton toimintakatteen kasvuun sisältyy lääkäreiden Nepton ylityösaldojen kirjaus (1,6 M€) ensimmäistä kertaa tilinpäätökseen 2025
- Digitaalisen sote-keskuksen TP 2025 toteuma oli 3,4 M€. Vuoden 2024 toiminta rahoitettiin kehittämishankkeista.
- Vuoden 2023 toteuma sisältää mm. konsernipalveluihin siirtyneet sihteerit ja kohdennettavan henkilöstöresurssin palkkoja.

Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut

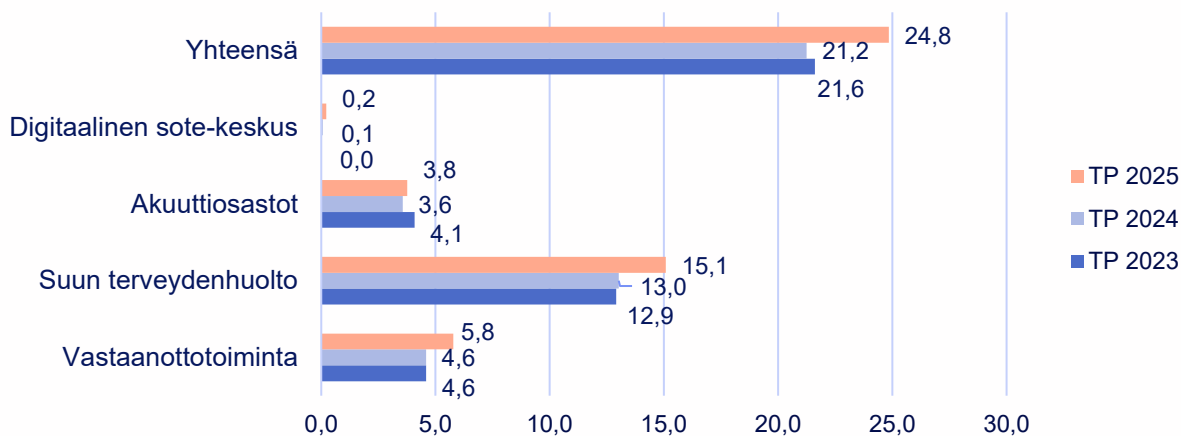
TP2023, TP2024 ja TP2025, toimintakate, ulkoiset nettomenot

Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut M€

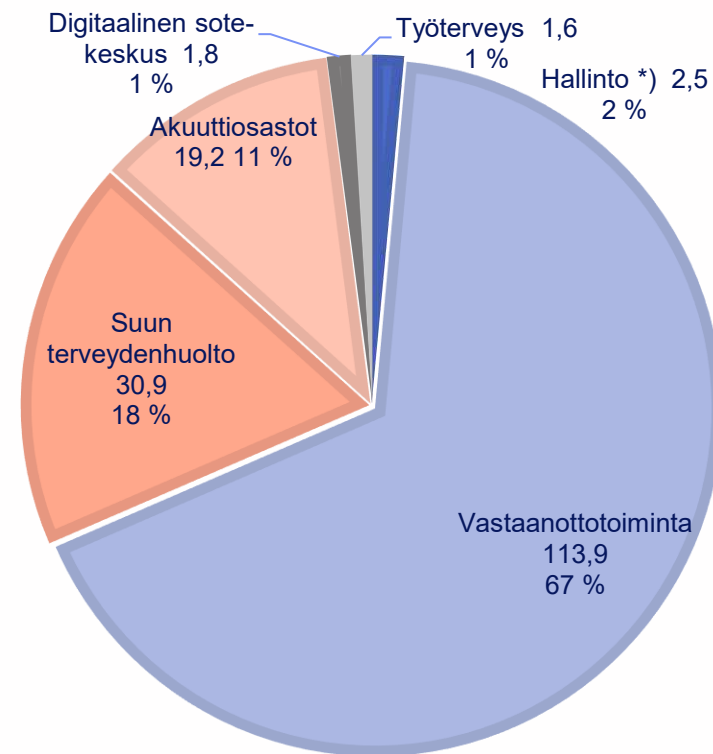


* Vastaanotot sisältävät hoitoringit, Digitaalisen sote-keskuksen 2023-2024 toimintakuluja kohdistuu hankkeelle

Asiakasmaksut M€



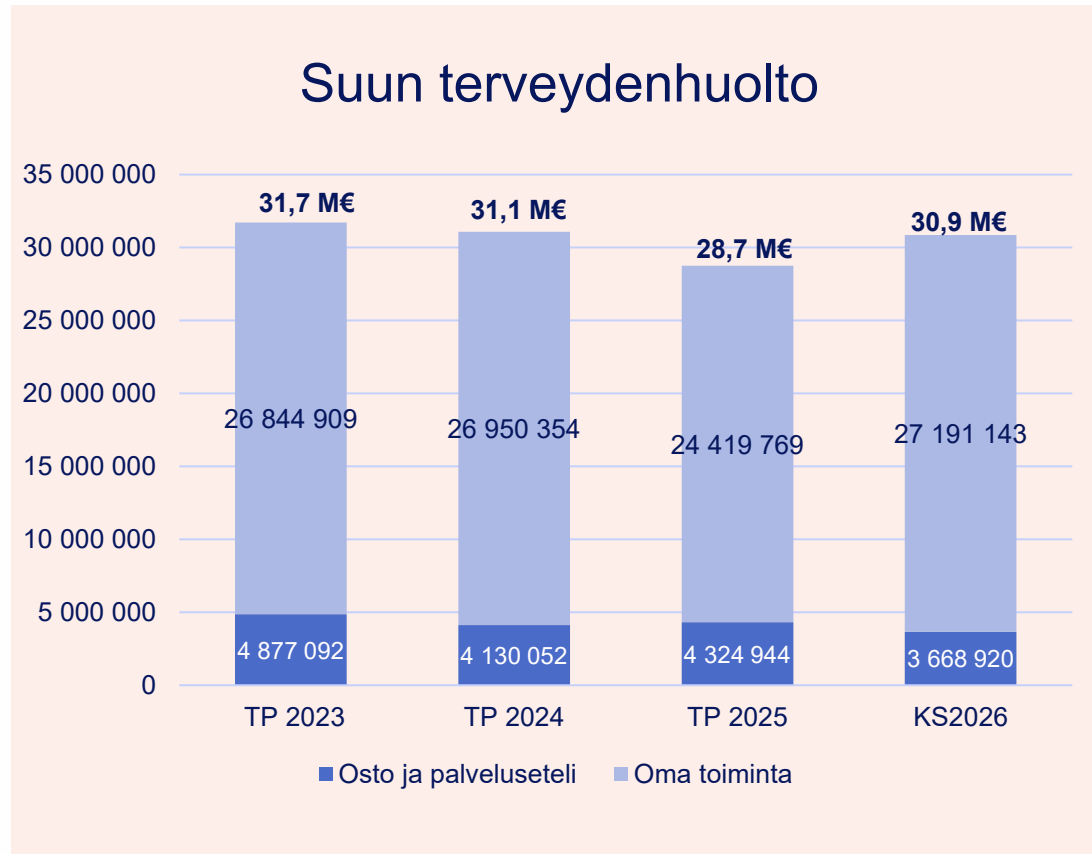
Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut KS 2026 169,9 M€



Suun terveydenhuollon **toimintakate laski** vuonna 2025 **2,8 M€, 8,8 %** verrattuna vuoteen 2024.

Suun terveydenhuollon **asiakasmaksut kasvoivat 2,1 M€, 15,8 %** ja myyntituotot kasvoivat 0,15 M€, 4,7 % vuonna 2025. Kustannukset laskivat aine- ja tarvikkeiden (0,25 M€), leasingvuokrien (0,12 M€), muiden sosiaali- ja terveyspalveluiden (0,1 M€) ja asiakasmaksujen luottotappioiden (0,08 M€) osalta verrattuna vuoteen 2024.

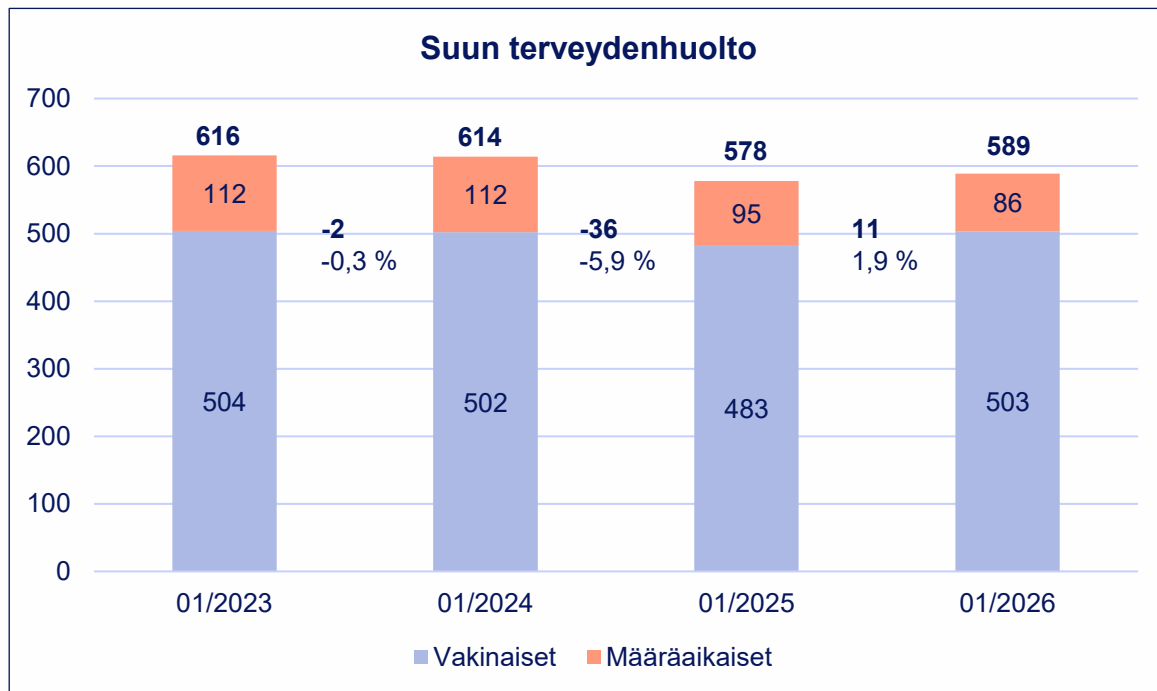
Suun terveydenhuollon menot palveluittain



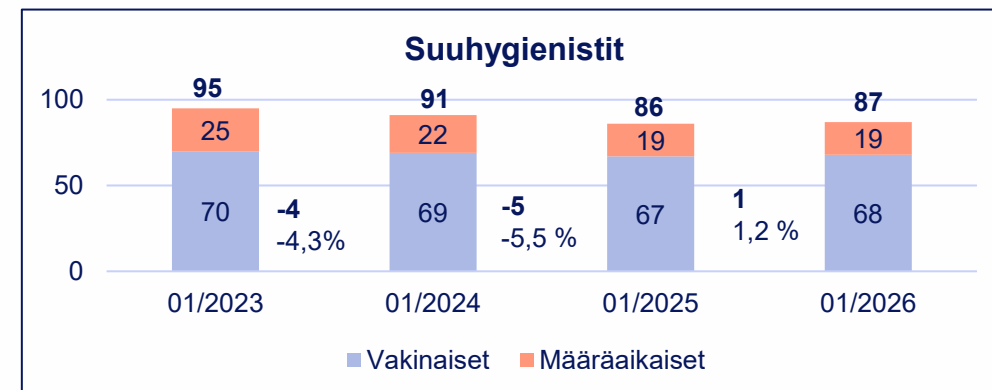
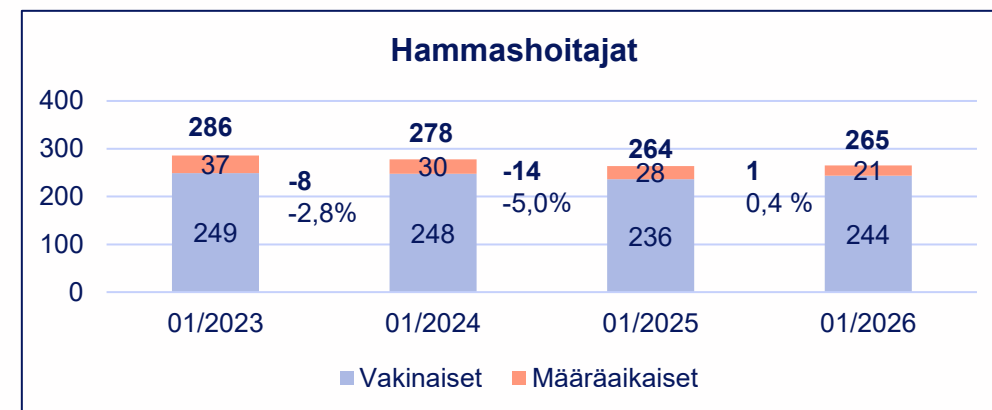
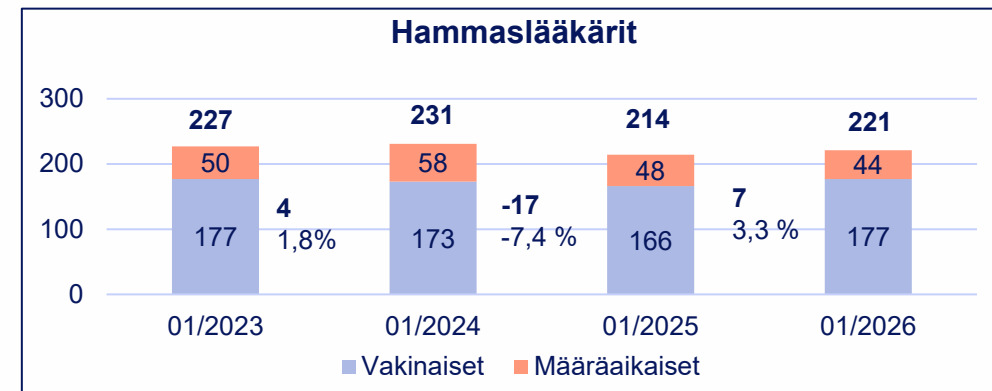
- Asiakasmaksutulot olivat 12,9 M€ vuonna 2023, 13,0 M€ vuonna 2024 ja 15,1 M€ vuonna 2025. Käyttösuunnitelma 2026 on 15,4 M€.
- Ostopalveluihin sisältyy Siikalatvan, Oulaisten (12/2025 saakka), Kärsämäen (3/2024 saakka) ja Taivalkosken (2/2024 saakka) kokonaisulkoistukset sekä **hammaslaboratoriopalveluiden**, erikoishammaslääkäripalveluiden (sopimukset päättyivät keväällä 2024) ja anestesian ostot.

Ulkoiset toimintakulut vähennettynä asiakasmaksutuloilla.

Suun terveydenhuollon henkilöstömäärän kehitys 2023-2026



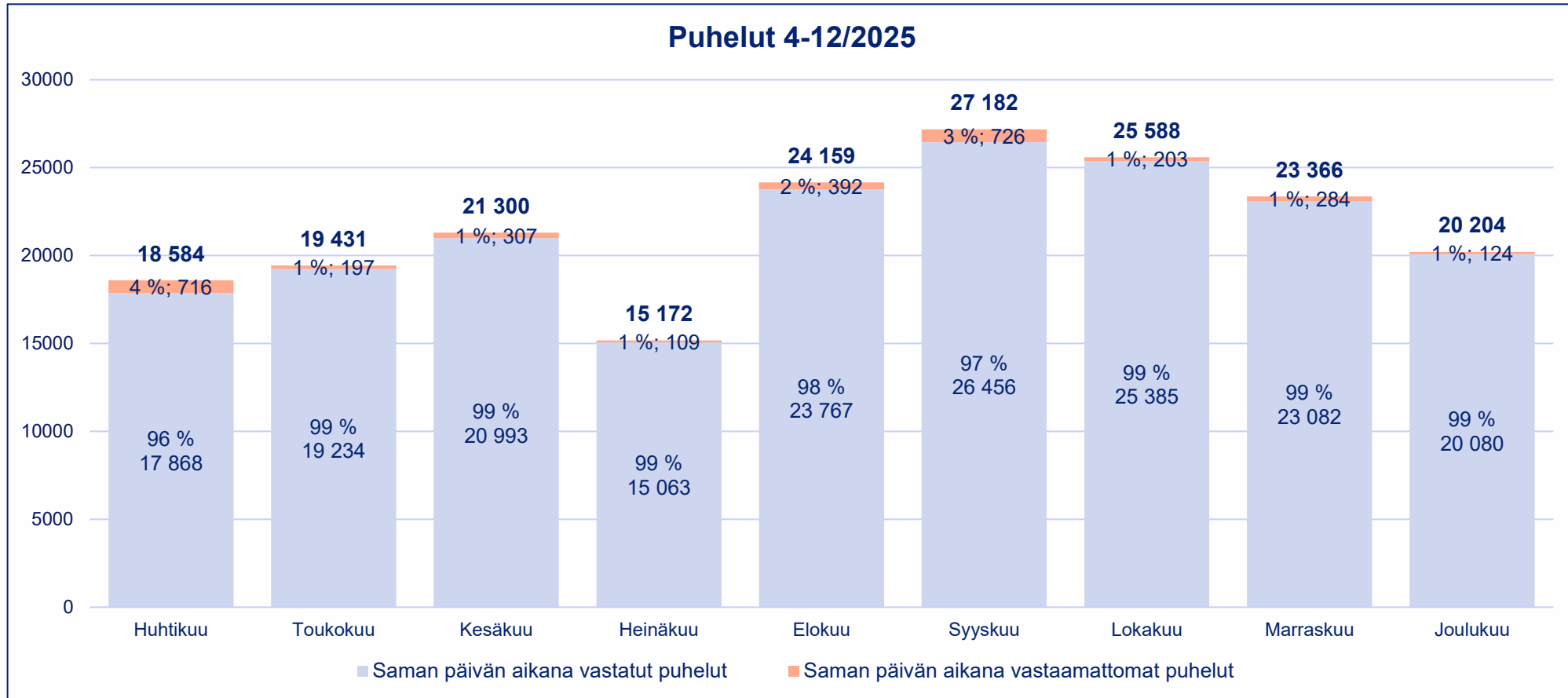
Sisältää myös suljettujen vastuuyksikköjen henkilöstön.
Sisältää Oulaisten yksikön henkilöstön siirtyminen 1.1.2026 Pohteelle.



Työntuottavuus mittarit ja arvio kasvusta

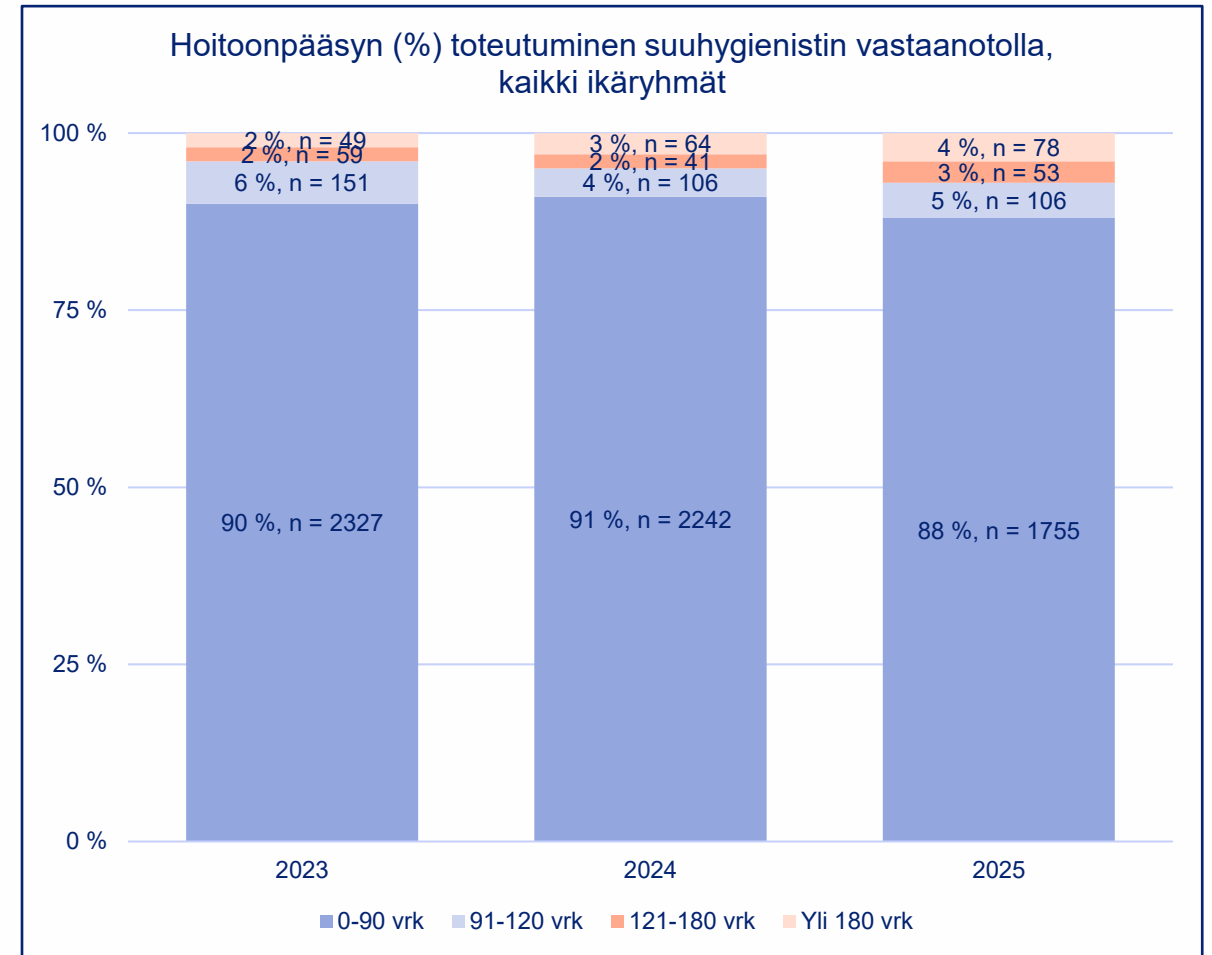
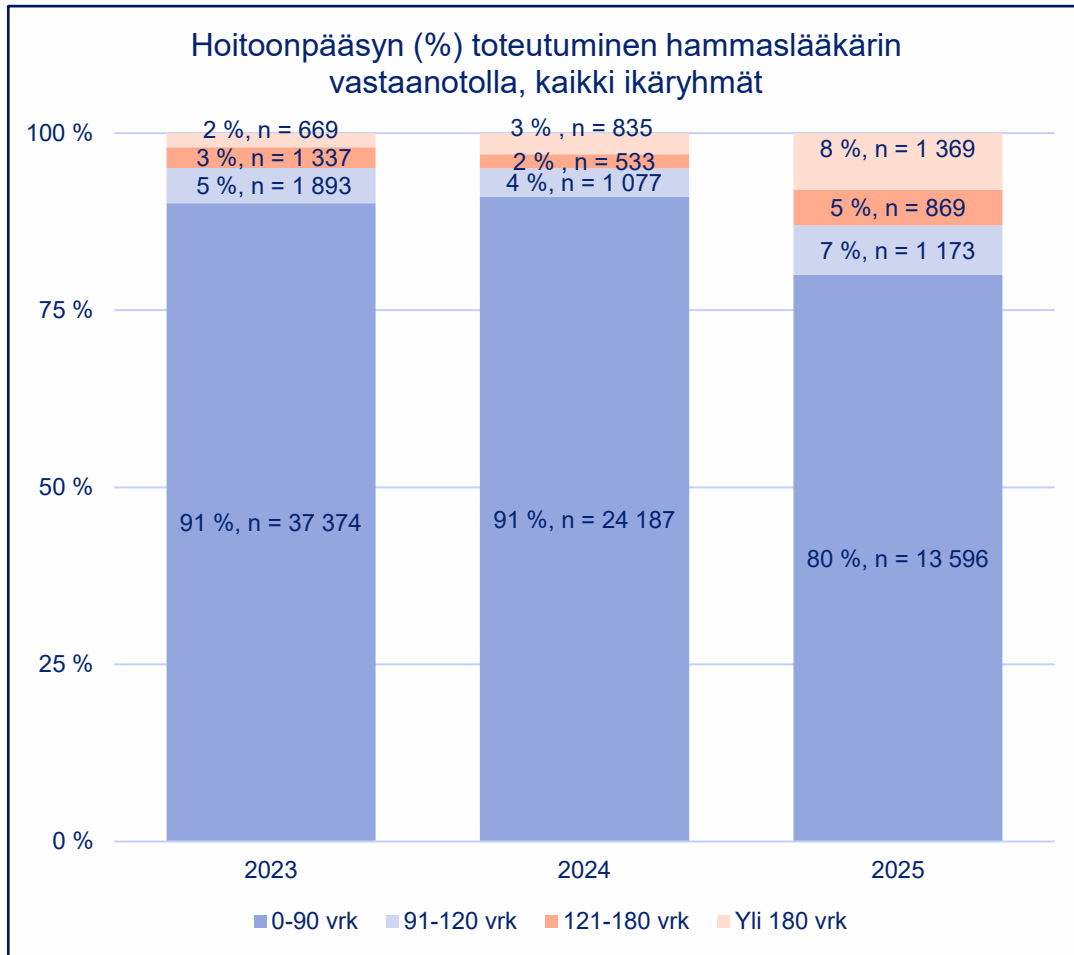
Tavoitteet	Mittarit ja seuranta	Toteuma	Arviointi
Asiakas saa yhteyden suun terveydenhuoltoon saman päivän aikana.	Kaikki puhelut hoidetaan saman päivän aikana: 100 %.	Ajalla 4-12/2025 suun terveydenhuoltoon tuli puheluja 194 986 kpl, joista saman päivän aikana hoidettiin 98,4 %.	Tavoite on toteutunut hyvin, mutta 100 % ei ole saavutettu.
Hoitotakuu toteutuu hammaslääkärin kiireettömällä vastaanotolla suun terveydenhuollossa.	Hoitoonpääsy 0-22 -vuotiaat 0-90 vrk (%), 23 vuotta täyttäneet 0-180 vrk (%).	Hoitoonpääsyn toteutuminen: 0-22-vuotiaat 0-90 vrk 96 % (12/2025) 23 vuotta täyttäneen 0-180 vrk 91 % (12/2025)	Vuonna 2025 hoitoonpääsy on jonkin verran heikentynyt verrattuna vuosiin 2023-2024. Kokonaisuudessaan hoitoonpääsy toteutui melko hyvin, mutta vaihtelua on yksikkökohtaisessa hoitoonpääsyssä.
Tiedolla johtamisen mahdollistavat tietojärjestelmät.	Tiedolla johtamista tukevien järjestelmien käyttöönotto: Yhteinen ESKO-potilastietojärjestelmä otetaan käyttöön aikaisintaan vuonna 2027, Tableau-alustalle toteutetaan palvelualueiden keskeiset seurantamittarien työpöytäkymät. Selainpohjainen resurssien seurantajärjestelmä otetaan käyttöön.	Seurantajärjestelmän testausvaihe on menossa 3/2026.	Resurssiseurantajärjestelmä tehostaa vastuuyksikköpäälliköiden reaaliaikaista talousseurantaa henkilöstön osalta.
Keskimääräinen yksikön suoritehinta laskee.	Yksikön suoritehintaa.	Käynnin hinta vaihtelee paljon, osin johtuen kulujen kohdentumisesta.	Tarkastelu on aloitettu, nykytila ontiedossa.
Ammattilaisten työnjako vastaa asetuksen mukaista työnjakoa.	Suun terveydenhuollon kontaktit ja asiakkaat eri ammattilaisten vastaanotolla. Suuhygienistinen ja hammashoitajien vastaanottojen osuus kasvaa (%).	Vuonna 2025 kontaktien osuudet ammattilaisittain: hammaslääkärit 69 %, suuhygienistit 19 % ja hammashoitajat 12 %. Vuonna 2025 asiakkaiden osuudet ammattilaisittain: hammaslääkärit 58 %, suuhygienistit 25 % ja hammashoitajat 17 %.	Hammashoitajien osuus kontakteista ja asiakkaista on kasvanut vuosittain vuodesta 2023. Suuhygienistien osuus on pysynyt melko tasaisena. Hammaslääkärien kontakti- ja asiakasmäärien osuudet ovat laskeneet vuosittain.

Yhteydensaanti puhelimitse suun terveydenhuoltoon



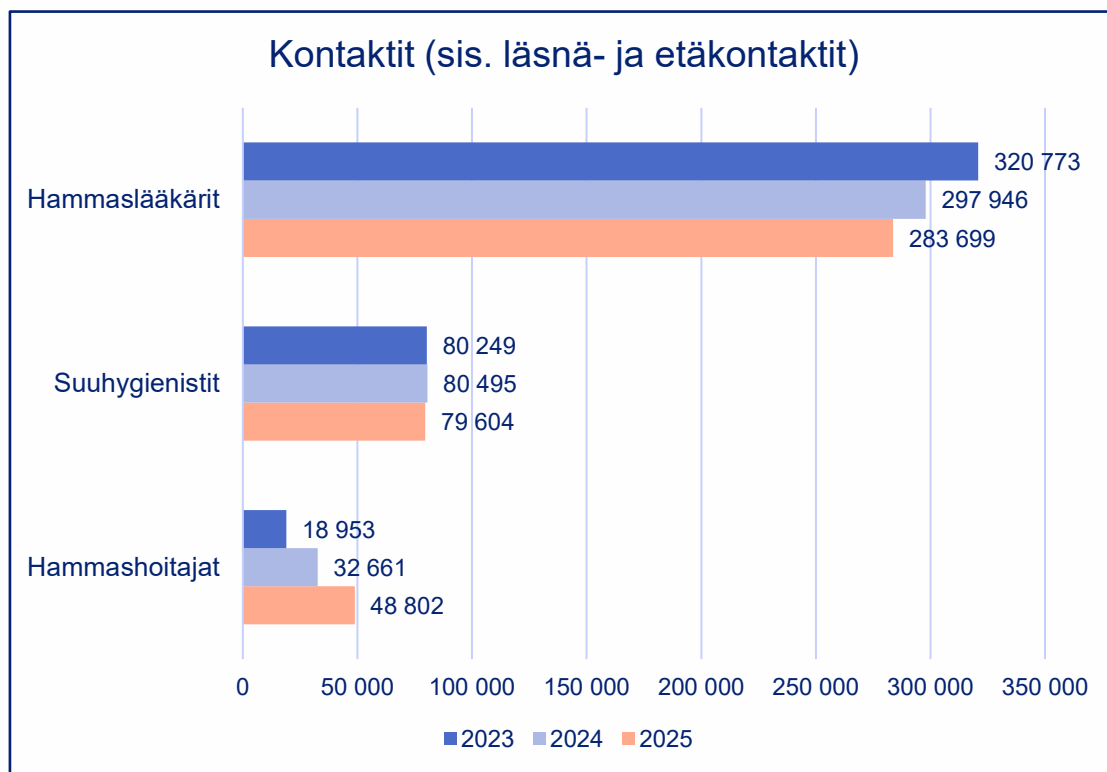
Suun terveydenhuoltoon tulee keskimäärin 21 664 puhelua kuukaudessa (yhteensä 194 986 puhelua ajalla 4-12/2025). Puheluista 98,4 prosenttiin (191 928 puhelua) vastattiin saman päivän aikana.

Hoitopääsyt toteutuminen suun terveydenhuollossa 2023-2025

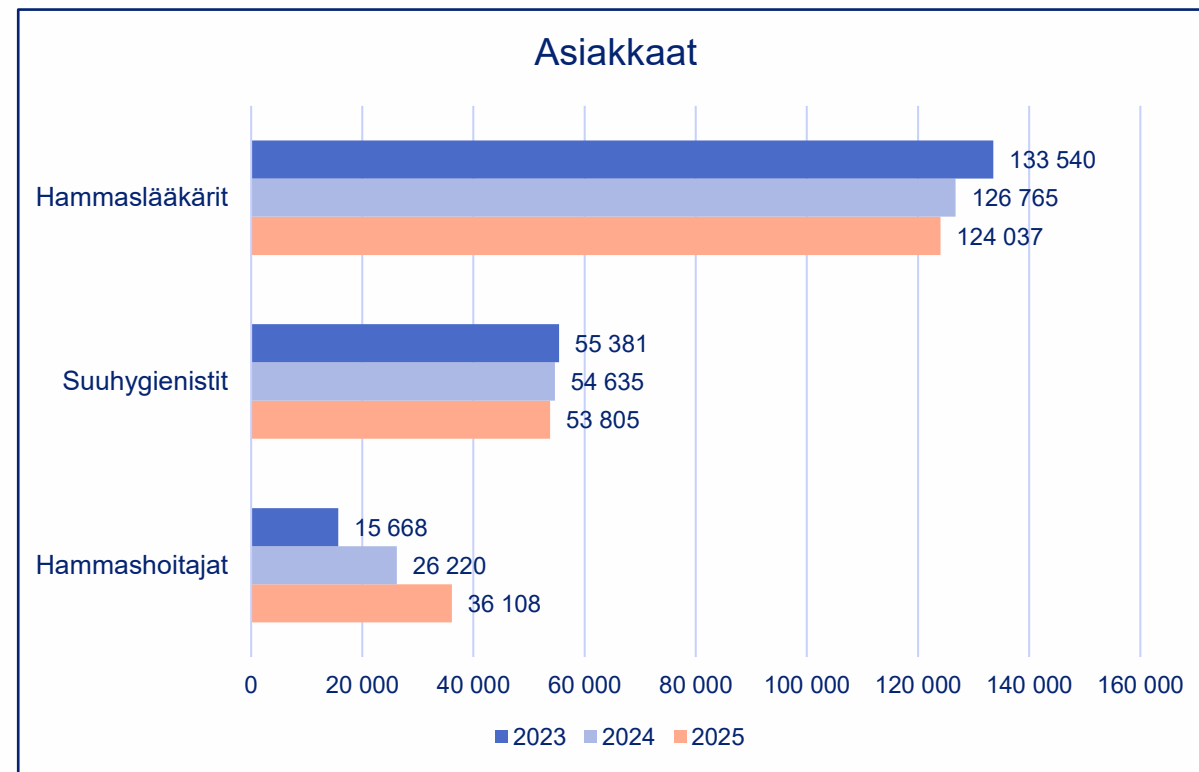


- Tarkemmat hoitopääsytiedot on esitetty taustamateriaalissa.

Kontaktit ja asiakkaat ammateittain suun terveydenhuollossa 2023-2025



Lähde: THL

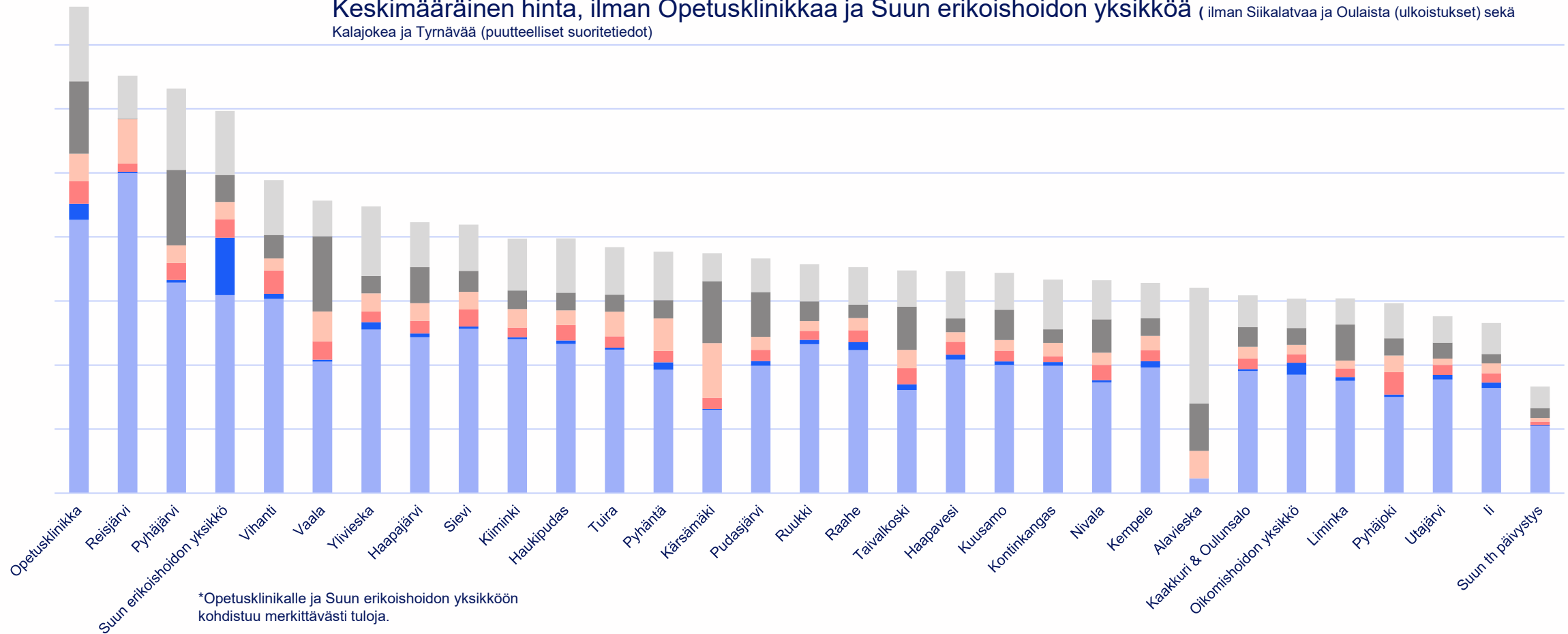


Lähde: THL

Suun terveydenhuollossa kontaktien määrä on vähentynyt, mikä liittyy osin toimintatapojen muutokseen "kerralla kuntoon" aina, kun mahdollista.

Suun terveydenhuollon vuoden 2025 suoritehinta, euroa/fyysinen kontakti (hammaslääkärit ja suuhygienistit, ilman tuloja ja luottotappiota)

Keskimääräinen hinta, ilman Opetusklinikkaa ja Suun erikoishoidon yksikköä (ilman Siikalatvaa ja Oulaista (ulkoistukset) sekä Kalajokea ja Tyrvää (puutteelliset suoritustiedot))



■ Henkilöstökulut ■ Hammaslaboratoriokulut ■ Aineet ja tarvikkeet ■ Muut ulkoiset menot ■ Sis. tilavuokrat ja siivous ■ Muut sisäiset menot

**Suun th:n päivystyksen palkkakulut kirjautuneet pääosin muille vastuuyksiköille, joka vääristää etenkin Oulun yksiköiden suoritehintaa.

Etäpalvelut suun terveydenhuollossa

Ensimmäistä lasta odottavien perheiden etätapaaminen yhteistyössä Perhe- ja sosiaalipalvelut, OYS Psykiatria –toimialueen kanssa. Toimintamalli aloitettiin Raahesta ja on implementoitu ja laajentunut vuoden 2025 aikana koko Pohteen alueelle.

Oirearviot, lasten ja nuorten suun terveystarkastus.

Oikomishoidon ja muut etäkonsultaatiot (erikoishammaslääkäri)

Toimintamallia kehitettiin yhdessä Pohteen hammashoitolojen sekä oikomishoidon- ja suun erikoishoidon yksikön henkilöstön kanssa.

Oikomishoidon osalta toimintamallin pilotointi lin hammashoitolassa 10/2024.

- Oikomishoidossa jonossa oli 351 asiakasta. Toimintamallin muutoksen ja videovälitteisen etäkonsultaation avulla 2/2025 hoitopaikkaa odotti enää 30 asiakasta. Jonot on purettu kokonaan.
- Oikomishoidon etäkonsultaation laajentaminen syksyllä 2025 Vaasaan ja Utajärvelle.

Suun erikoishoidon yksikön etäkonsultaatio pilotoitu: Kuusamo, Taivalkoski, Haapajärvi, Kalajoki

- Vuoden 2025 loppuun mennessä myös Haapavesi, Ylivieska sekä liikuteltava yksikkö
- Vuoden 2026 aikana toiminnan vakiinnuttaminen ja yksiköiden tukeminen toimintamallin käyttöönotossa.

Suun terveydenhuolto, Opetuslinikka

Opetusklinikan kustannusrakenne

	<u>TP 2023</u>	<u>TP 2024</u>	<u>TP2025</u>	<u>KS2026</u>
Valtion koulutuskorvaukset	2 494 968	2 469 600	2 328 293	1 928 000
Asiakasmaksut + muut tulot	379 730	396 234	430 010	560 000
Toimintakulut	-2 809 387	-3 177 335	-3 349 228	-3 374 980
Toimintakate	65 311	-311 501	-590 925	-886 980

- Valtion koulutuskorvaus on laskenut vuosittain, jolloin Opetusklinikan toimintaa rahoitetaan aiempaa enemmän Pohteen omalla rahoituksella.
- Valmistuneet hammaslääkärit ja erikoishammaslääkärit:
 - 2022: 58 kpl
 - 2023: 57 kpl
 - 2024: 58 kpl
- Uusien opiskelijoiden määrä v.2022-2024: 52 opiskelijaa /vuosi
- Fyysiset asiakaskäynnit
 - 2023: 13 659
 - 2024: 12 870
 - 2025: 13 281

Suun terveydenhuollon liikkuvat yksiköt

Liikkuvien suun terveydenhuollon palveluiden pilotointi aloitettiin Vaalassa ja Reisjärvellä vuonna 2024.

Aluevaltuusto päätti kokouksessaan 29.10.2024 jatkaa liikkuvien palveluiden kehittämistä suun terveydenhuollossa.

Tammi-kesäkuussa 2025 käytössä oli yksi kiinteä hammashoitoyksikkö Vaalassa ja yksi liikuva hammashoitoyksikkö, joka kiersi Alavieskassa, Haapavedellä, Merijärvellä ja Reisjärvellä. Kesän 2025 jälkeen toiminnan toteutuksessa on ollut haasteita. Palveluntuottaja vaihtui ja uusien yksiköiden toimitukset viivästyivät, minkä vuoksi palveluja ei saatu käyttöön suunnitellusti.

Liikkuvien palvelujen avulla parannettiin palvelujen saavutettavuutta erityisesti niillä seuduilla, joilla tilat olivat huonokuntoiset, kiinteä toimipiste oli lakkautettu tai palveluvalikoimaa supistettu.

Asiakaspalaute liikkuvista hammashoitopalveluista on ollut positiivista.



Suun terveydenhuollon liikkuvat yksiköt

- Liikuteltavan täysin varustellun hoitoyksikön leasing -hinta hankkeessa tehdyn kilpailutuksen perusteella on (alv 0 %), Plandent Oy (2025 -)
- Vuodelle 2026 varattu 120 000€ määräraha 2 liikkuvan yksikön leasing-kuluihin. Liikkuvat yksiköt sijoittuvat Vaalaan ja Pohteen eteläiselle alueelle.
- Kuukausihinta sisältää siirtopalvelun, toiminnan käyttöönoton ja liitännät kerran kuukaudessa sekä kiinteiden laitteiden huollon ja päivitykset.
- Lisäksi tulevat henkilöstökulut, materiaalit, siivous- ja välinehuoltokustannukset, jotka ovat samat kuin kiinteässä toimipisteessä. Lisäksi osin myös maanvuokrakustannukset.



Pohteen perusterveydenhuollon hammashoidon anestesiapalvelut 2023–2025 ostopalveluna

Vuosi	Potilaita	Anestesiapäiviä/ potilaita	Anestesiapäivä (€)	€ / Potilas	Kustannus
2023*	427	56 (7,6 potilasta/pv)			
2024	382	74 (5,16 potilasta/pv)			
2025	447	74 (6,0 potilasta/pv)			

Järjestämisvastuu kuuluu
Oys:n toimialueelle.

*Anestesiaa tehty kolmessa hoituhuoneessa

Doctan hinnasto ja toteutuneet ostot

Käytetyt tunnit 2023 ja 2024	Tunnit arki				Tunnit arki-ilta klo 18-20				Tunnit lauantai			
	2023	2024	2025	2026 vuoden hinta € / h	2023	2024	2025	2026 vuoden hinta € / h	2023	2024	2025	2026 vuoden hinta € / h
Hammashoitaja	361				338				1 273			
Hammaslääkäri	253				252				932			
Suuhygienisti	112				105				416			
Suun terveydenhuolto yhteensä	726	0	0		694	0	0		2 621	0	0	4 041

2023: Yhteensä 376 565 €. **Suun terveydenhuollon lakisääteisen hoitotakuun toteutuminen.**

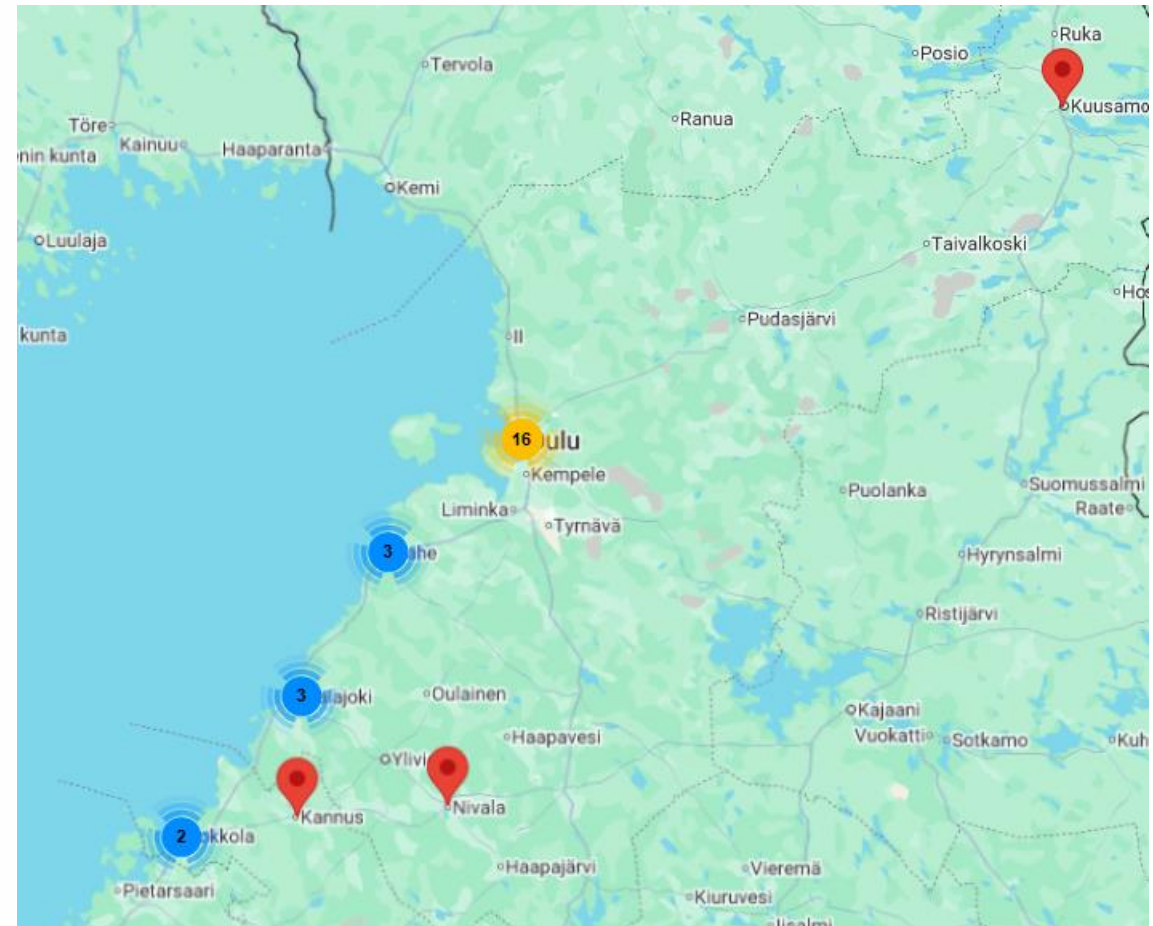
2024-2025: Ei toteutuneita ostoja.

Palveluseteli

Lohjenneen hampaan hoidon palvelusetelin tilannekuva

- Palveluseteli on otettu käyttöön 03/2024. Tavoitteena hoitoon pääsyn vahvistaminen.
- Palveluseteli on määrärahasidonnainen. Vuonna 2024 toteuma oli 300 000 €, vuonna 2025 toteuma oli 548 000 € ja vuoden 2026 talousarvio on 395 000 €.
- Palveluseteli on tasasuuruinen ja arvo on 80 €.
- Vuonna 2024 on myönnetty 5002 palveluseteliä, joista on käytetty 4029 palveluseteliä (käyttöaste 81 %).
- Vuonna 2025 myönnetty 8700 palveluseteliä, joista on käytetty 7185 palveluseteliä (käyttöaste 83 %).
- Palvelusetelistä on saatu asiakkailta pääosin hyvää palautetta.
- 19 hyväksyttyä palveluntuottajaa (25 palvelupistettä).

Arvioidaan palvelusetelin käytön laajenemista suun terveydenhuollossa erikseen määritellyissä hoidollisissa toimenpiteissä.



Järjestämistavan tavoitetasot vuonna 2030 ja nykytila

Palvelu Tavoite 2026-2030	Oman tuotannon osuus % (nykytilanne suluissa)	Ostopalvelut % (nykytilanne suluissa)	Palveluseteli % (nykytilanne suluissa)	Järjestämistapa	Markkinat
Suun terveydenhuolto	94 (86)	1 (12)	5 (2)	Oma, osto ja palveluseteli	riittävät

Integraation toteutuminen palveluissa

- Ikäihmiset: Suun terveydenhuollon ja kotihoitoon siirtyvien asiakkaiden palvelutarpeen arvioinnin yhteydessä. Loppuelämän suun th suunnitelma ja geriatrisen suun th tiimin kehittäminen. Pilotointi menossa 2026.
- Koko väestö: leikkaukseen (esh) menevien suun hoitaminen (pth) suunnitellusti koko Pohde-alueella.
- Suun terveydenhuolto: Hammas- ja suusairauksien poliklinikan (esh) kanssa tehtävää yhteistyötä jatketaan.



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

Sotekeskusten tilat

Nykyisten vuokratilojen kehittämistarpeet

TILATARPEESIIN VAIKUTTAVAT SYYT

1. Palveluverkon muutostarpeet ja väestöpohjan muutokset(järjestämissuunnitelmat, palvelutasopäätökset)

- Mm. ostopalveluiden muutos omaksi tuotannoksi

2. Tuottavuus – ja taloudellisuusohjelman tavoitteet

- Tilojen käytön tehostamis- ja vähentämistavoitteet
- Tilakustannusten vähentämistavoitteet

TILOJEN KÄYTETTÄVYYTEEN/MUUNNELTAVUTEEN VAIKUTTAVAT SYYT

3. Tilojen toiminnallisuus, kunto ja muunneltavuus

- Tilat eivät kaikilta osin kooltaan, toiminnoiltaan tai sijainniltaan tue nykyistä toimintaa
- Tilat eivät ole helposti muunneltavissa toiminnan muuttuessa - toimipisteitä on paljon
- Tilat ovat monelta osin vanhoja ja useiden kohteiden osalta myös sisäilmaongelmaisia – tilat ovat alun perin tehty erilaisiin tarpeisiin – AVI on useissa kohteissa puuttunut tilojen kuntoon ja edellyttänyt olosuhteiden kuntoon laittamista tai vaihtoehtoisten tilaratkaisujen järjestämistä
- Tilatehostamista on vaikea toteuttaa nykyisen toiminnan ohessa nykyisissä rakennuksissa mm. muunneltavuusvaikeuksien tai tilojen kunnon vuoksi

TILOJEN VUOKRAKUSTANNUKSIIN VAIKUTTAVAT SYYT

4. Vuokrasopimusten uudistamistarve sekä kuntien kiinteistöjen yhtiöittämisvelvoite

- 1.1.2026 alkaen tarve neuvotella uudet sopimukset nykyisen n. 200 000 m²:n osalta
- Tarve tarkastella myös muiden vuokratilojen tarve ja sopimukset ja uudistaa tarvittavilta osin niiden sopimukset
- Kuntien tulee yhtiöittää sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen käytössä olevat kiinteistöt vuoden 2026 alusta alkaen markkinoilla toimimisen vuoksi → kiinteistöt muuttuvat kiinteistöveron alaiseksi ja yhtiön perustamiseen liittyen tulee muitakin kustannuksia → vuokravaikutus vuokralaiselle

TILAMUUTOSPROSESSIEN NOPEUTTAMISEEN VAIKUTTAVAT SYYT

5. Tilahankkeiden hallinnan ja prosessien kehittämisen ja nopeuttamisen tarve

- Toimialueilla lukuisia tarpeita uudistaa/korvata nykyisiä tilaratkaisuja toiminnaltaan, tilatehokkuudeltaan sekä kunnoltaan toimiviin vaihtoehtoihin
- Tilahankkeet kohdekohtaisia; suunnitteluratkaisut, suunnittelijat ja toteuttajat sekä käyttäjät toteuttavat kertaluonteisen hankkeen → toteutusajat ovat pitkiä

Sote-keskusten/ yksiköiden tilojen luokitus 2024

- Tiloja arvioidaan tilojen kunnon, käytettävyyden ja tiloihin sijoittuvan sote-toiminnan pohjalta
- Tilojen kuntoa arvioidaan havaintoihin perustuen ja kokemuseräisesti (tilojen käyttäjät ja tilapalvelut),tilojen käyttäjien palautteen perusteella, vuokranantajien tietoihin tai mahdollisiin PTS-suunnitelmiin sekä tehtyihin kuntoarvioihin, -tutkimuksiin ja sisäilmaselvityksiin perustuen
- Selvityksen tässä vaiheessa tilojen kunnon arviot perustuvat ensisijaisesti havaintoihin ja kokemuseräiseen tietoon sekä toteutettuihin tai toteutusvaiheessa oleviin sisäilmaselvityksiin
- Tiloihin sijoittuvaa sote-toimintaa arvioidaan toimintojen sekä olemassa olevien ja käytettävissä olevien tilojen kautta

Toimipiste	Kuntokori	Toimintokori
Kontinkangas	2	3
Tuira	1/2	3
Raahe	2/3	3
Kuusamo	2	2
Haukipudas	2/3	2
Kempele	1	3
Ylivieska	2/3	2
Nivala	1/3	3
Kiiminki	2	2/3
Pudasjärvi	1	2
Kalajoki	3/2	3
Oulainen	3	3
Muhos	2/3	2
Kaakkuri	2	3
Ii	2	2/3
Haapajärvi	3	3
Haapavesi	2/3	2
Oulunsalo	3	3
Liminka	1	3
Pyhäjärvi	1	1
Siikalatva	3	
Tyrnävä	1	2
Sievi	1	2
Taivalkoski	2	2
Ruukki	1	1
Pyhäjoki	2/3	1
Vaala	3	3
Kärsämäki	1	1
Himanka	1	2
Ylikiiminki	2	1
Vihanti	2/3	2
Reisjärvi	1	1
Utajärvi	1	2
Alavieska	2	1
Lumijoki	1	1
Kuivaniemi	3	3
Yli-Ii	3	1
Pyhäntä	1	1
Hailuoto	1	1
Merijärvi	3	1
Siikajoenkylä	3	1

Tilojen kuntokori

Kuntokori 1:

Tilat ovat uudet tai uutta vastaavat ja hyväkuntoiset.

Kuntokori 2:

Tilat ovat käyttökelpoiset, mutta edellyttävät lähivuosina tilamuutoksia, enemmän ylläpito- ja vuosikorjauksia sekä peruskorjauksia ja –parannuksia.

Kuntokori 3:

Tilat ovat huonokuntoiset ja tiloissa on sisäilmaongelmaa. Tilat eivät vastaa käyttötarkoitukseltaan toimintoja. Tilojen korjaaminen tai muutostyöt eivät ole toiminnallisesti tai taloudellisesti järkeviä. Korvaavat tilat vaativat uudisrakentamista tai korvaavien tilojen vuokraamista, jos tiloja on saatavilla.

Toimintokori (sijoittuminen)

Toimintokori 1:

Kaikki toiminnot mahtuvat ja saadaan sijoitettua kohteeseen tai ovat jo kohteessa. Sijoittumisen jälkeen kohteeseen voi mahdollisesti jäädä käyttämätöntä tilaa.

Toimintokori 2:

Kaikki toiminnot saadaan sijoitettua kohteeseen, mutta sijoittaminen edellyttää tilajärjestelyjä tai muutostöitä.

Toimintokori 3:

Kaikki toiminnot eivät mahdu kohteeseen.

Sote-keskusten tilojen muutostarpeet

Aluehallituksen päätös tilojen uudistamisesta 24.2.2026:

Liite 1: Ehdotus kilpailutettavista ja jatkovalmisteltavista kohteista

Arvio tilojen laajuudesta(htm ²)	
KORI I: NOPEAT HANKKEET	3 500
Sote-yksikkö Vaala	400
Sote-yksikkö Pyhäjoki	300
Pepsyn hybridiyksikkö, Peltola	600
Lastensuojeluyksikkö I, Oulun seutu	900
MT ja neuvolapalveluiden tilat, Kalajoki (väliaikaistilat)	800
Kaakkurin paloasema	500

KORI II: JATKOVALMISTELTAVAT HANKKEET	27 600
Sote -yksikkö Ylivieska	7 500
Sote-yksikkö Haapajärvi	3 000
Sote-yksikkö Kalajoki	2 500
Sote-keskus Raahe	12 000
Sote-keskus Kiiminki	2 600

Arvioitavaksi yhteinen sote-keskus Kempele-Kaakkuri-Oulunsalo:

- Oulunsalon tiloissa terveydelle haitallisia sisäilmaongelmia, Kempeleessä todettu myös sisäilmaongelmia
- Kaakkurissa ja Kempeleessä tila-ahtaus, kaikki palvelut eivät mahdu saman katon alle
- Alueella kasvava väestö
- Tukee alueen palveluverkkoa
- Välimatkat lyhyet

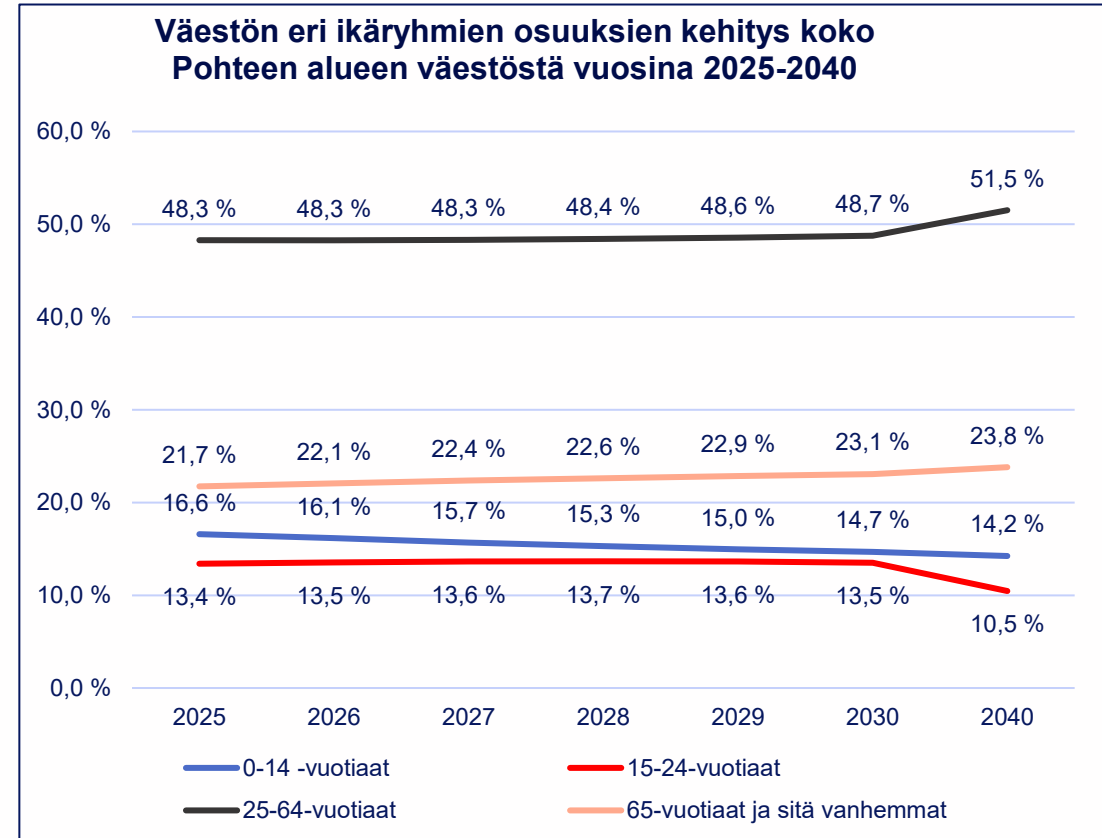
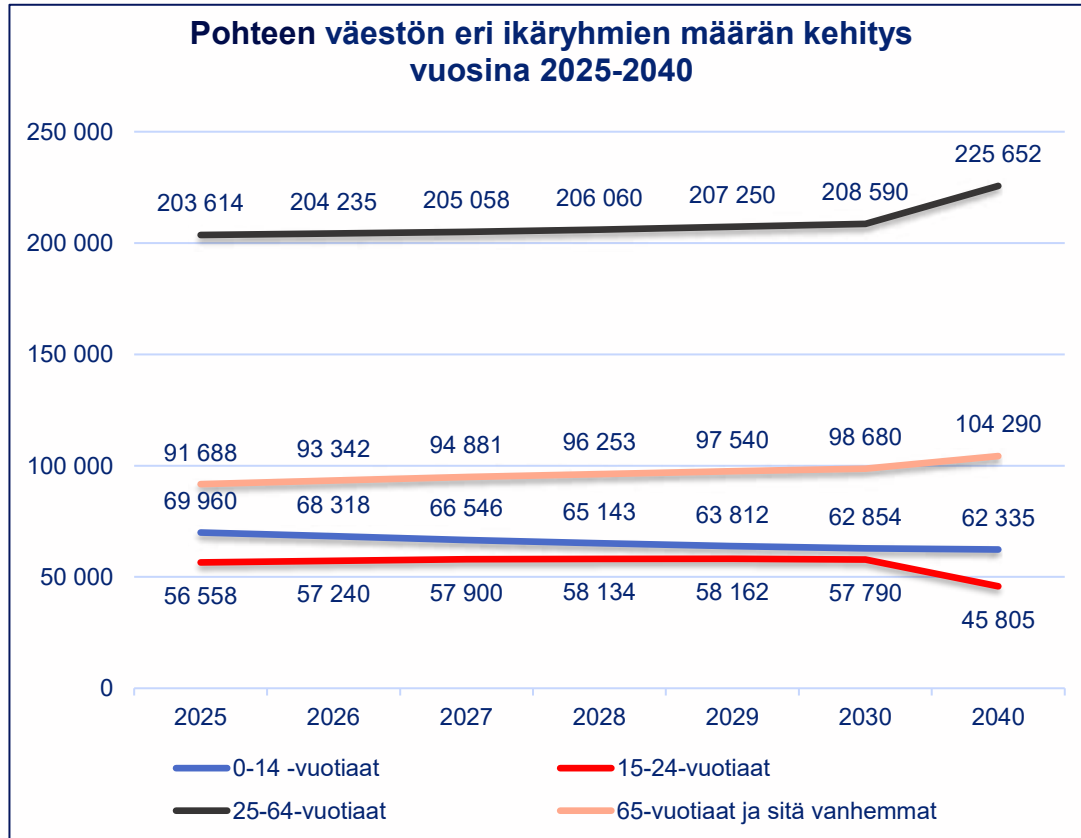
Linjattavat asiat

- Järjestämistavat:
 - Suun terveydenhuollossa palvelusetelin laajentamisen selvittäminen muihinkin hoidollisiin toimenpiteisiin kuin lohjenneeseen hampaaseen.
 - Vastaanottopalveluissa palvelusetelin käyttöönotto jalkahoitoon.
 - Liikkuvat palveluiden laajentaminen selvittäminen perusterveydenhuollossa mm. näytteenottoon.
- Sotokeskus: Kempele, Kaakkuri ja Oulunsalo tilat.
- Toimintamalli kiirevastaanoton iltavastaanoton osalta.

Taustamateriaali

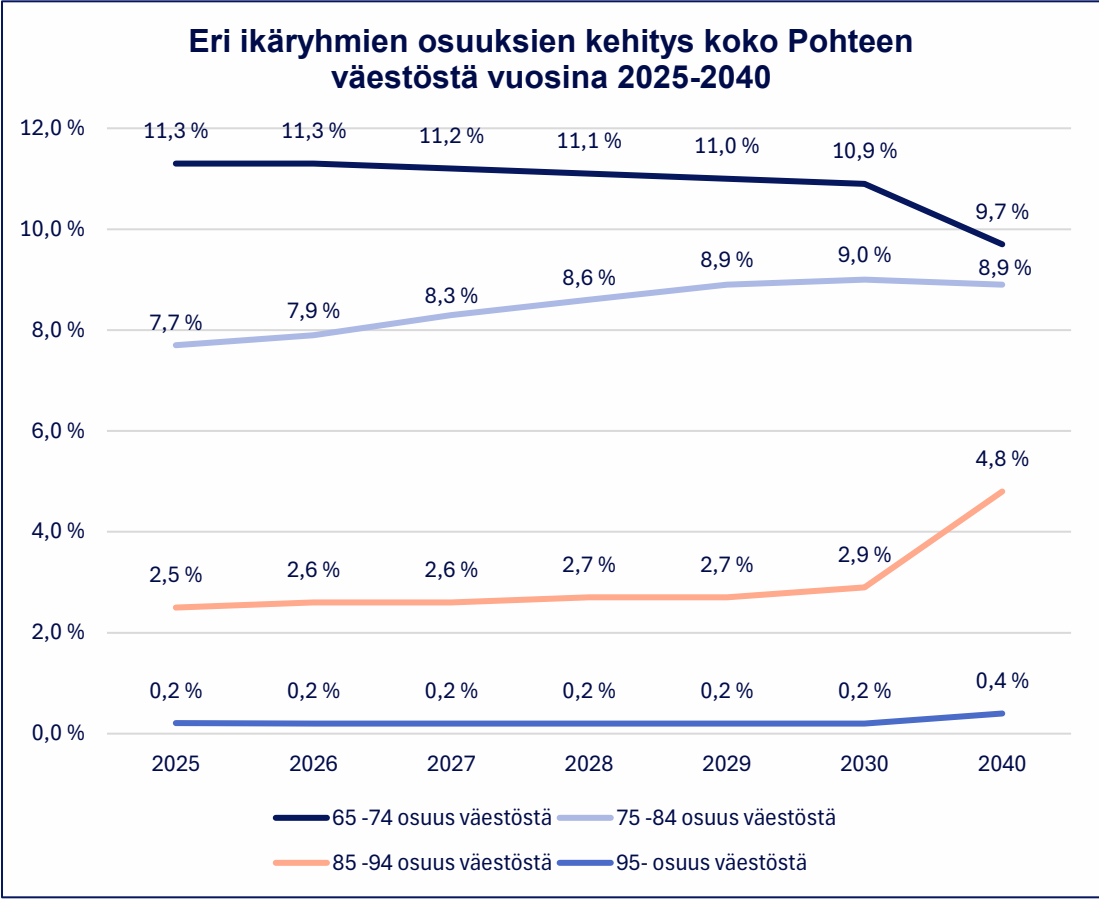
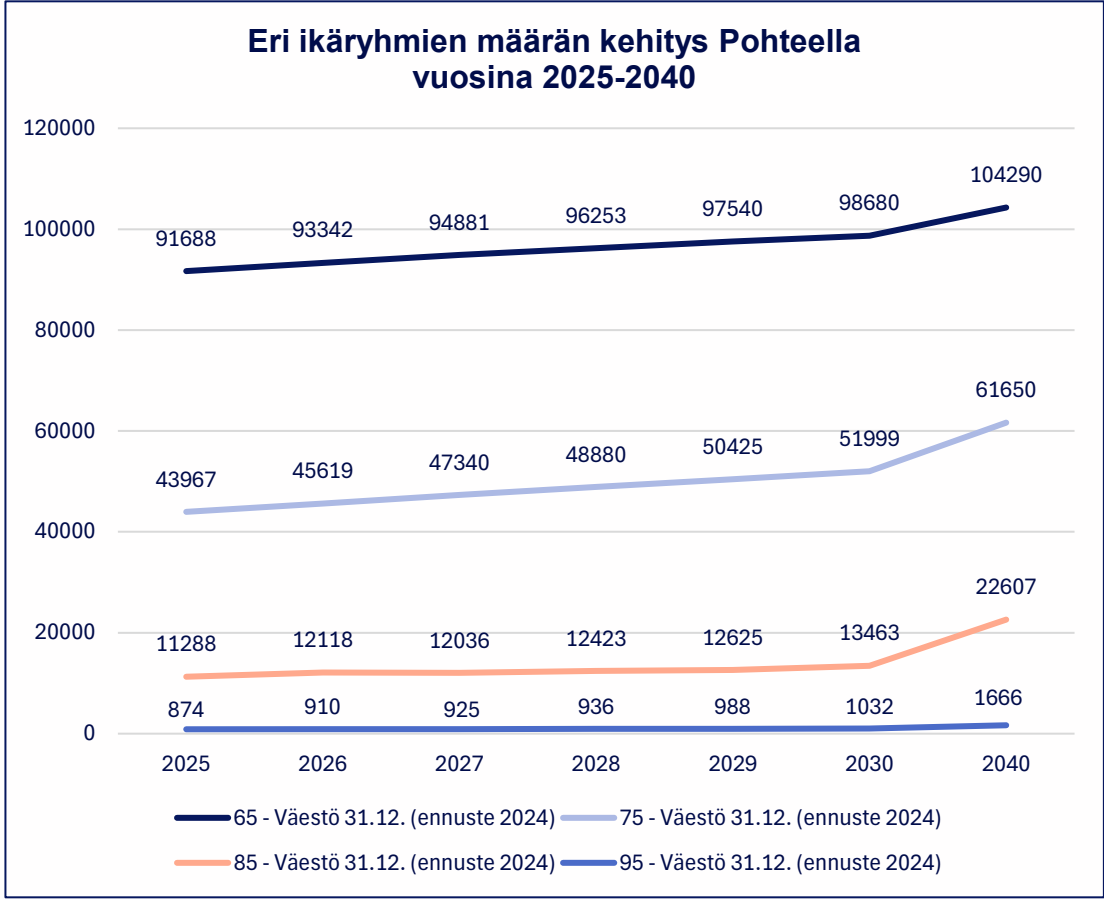
Pohteen väestön kehitys 2025-2040

- Pohteella väestön määrä kasvaa tulevina vuosina.
- Vuonna 2025 ennustettiin 25-64 -vuotiaita olevan 203 614. 25-64 -vuotiaiden määrän ennustetaan kasvavan tasaisesti, kasvun ennustetaan olevan 4 976 henkilöä vuonna 2030 ja 22 038 vuoden 2040 loppuun mennessä.
- Koko väestöön suhteutettuna eniten kasvua tapahtuu yli 65 -vuotiaissa (1,4 %), kun taas alle 15 -vuotiaiden osuus koko väestöstä on laskeva (1,9 %) vuosien 2025-2030 aikana.
- Vuoteen 2040 mennessä kasvaa eniten 25-64 -vuotiaiden määrä (3,2 %) ja 15-24 -vuotiaiden osuus koko väestöstä laskee eniten (2,9 %).



Ikääntyneen väestön kehitys vuosina 2025-2040

Pohteella ikäihmisten määrä kasvaa tulevina vuosina. Vuonna 2025 ennustetaan yli 75 –vuotiaita olevan 43 967. Määrän ennustetaan kasvavan vuoden 2026 loppuun mennessä noin 1650:lla 75 vuotta täyttäneellä, vuoden 2030 loppuun mennessä 8030:lla ja 2040 vuoden loppuun mennessä 17 700:lla 75 vuotta täyttäneellä. 85 vuotta täyttäneiden määrän ennustetaan kaksinkertaistuvan vuosien 2025 - 2040 aikana. Koko väestöön suhteutettuna eniten kasvua tapahtuu 75-84 vuotiaissa vuoteen 2030 mennessä ja 85-94 vuotiaissa vuosien 2030-2040 aikana sodan jälkeisten suurten ikäluokkien (v.1946-1950 syntyneet) siirtyessä kyseessä oleviin ikäryhmiin. 65-74 vuotiaiden osuus koko väestöstä on laskeva vuosien 2025-2040 aikana.



Sosiaali- ja terveyskeskusten ja -asemien palveluvalikoima

Kuusamo
Oulainen
Raahe
N=3



Sosiaali- ja terveyskeskus

Päivystys 24/7 / Kiirevastaanotto klo 8-22
Erikoislääkärin vastaanotto
Tietokonetomografia & magneettikuvaus

Röntgen & kuvantaminen

Kiireetön lääkärin vastaanotto
Kuntoutus
Apuvälinepalvelut

Sairaanhoitajan vastaanotto
Suun terveydenhuolto
Äitiys- ja lastenneuvola
Ikäneuvola
Mielenterveys- ja päihdepalvelut
Sosiaalityö ja neuvonta
Laboratorion näytteenotto

Kalajoki
Kempele
Muhos
Nivala
Pudasjärvi
Ylivieska
N=6



Sosiaali- ja terveyskeskus

Röntgen & kuvantaminen
* (laitteiden elinkaari huomioidaan ja selvitetään kuvantaminen liikkuvana palveluna)

Kiireetön lääkärin vastaanotto
Kiirevastaanotto, myös ambulanssipotilaat
Kuntoutus
Apuvälinepalvelut

Sairaanhoitajan vastaanotto
Suun terveydenhuolto
Äitiys- ja lastenneuvola
Ikäneuvola
Mielenterveys- ja päihdepalvelut
Sosiaalityö ja neuvonta
Laboratorion näytteenotto

Haukipudas
Ii
Kaakkuri
Kiiminki
Kontinkangas
Liminka *
Tuira
N=7

Haapavesi
Haapajärvi *
Oulunsalo
Pyhäjärvi *
Ruukki
Sievi
Siikalatva
Taivalkoski *
Tyrväjä
N=9



Sosiaali- ja terveysasema

* (Röntgenlaitteen elinkaari huomioidaan ja selvitetään kuvantaminen liikkuvana palveluna)

Kiireetön lääkärin vastaanotto
Kiirevastaanotto
Kuntoutus

Sairaanhoitajan vastaanotto
Suun terveydenhuolto
Äitiys- ja lastenneuvola
Ikäneuvola
Mielenterveys- ja päihdepalvelut
Sosiaalityö ja neuvonta
Laboratorion näytteenotto

Hailuoto
Himanka
Kärsämäki
Pyhäjoki
Pyhäntä
Reisjärvi
Utajärvi
Vaala
Vihanti
N=9



Sosiaali- ja terveysasema

Lääkärin vastaanotto (vain tietyissä yksiköissä
tarve ja etäisyydet huomioiden)

Sairaanhoitajan vastaanotto
Suun terveydenhuolto
Äitiys- ja lastenneuvola
Ikäneuvola
Mielenterveys- ja päihdepalvelut
Sosiaalityö ja neuvonta
Laboratorion näytteenotto



Digitaalinen
sote-keskus



Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut



Liikkuvat palvelut



Oulun yliopistollisen
sairaan osaamiskeskukset

Puhelin

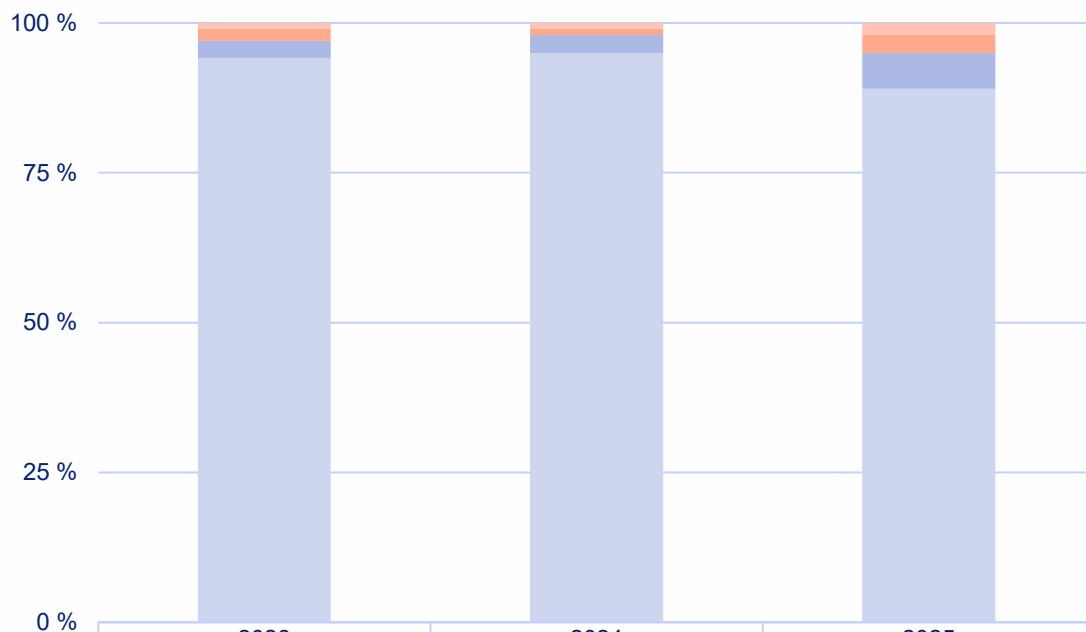
Omaolo

Päivystysapu 116 117

Terveyskylä

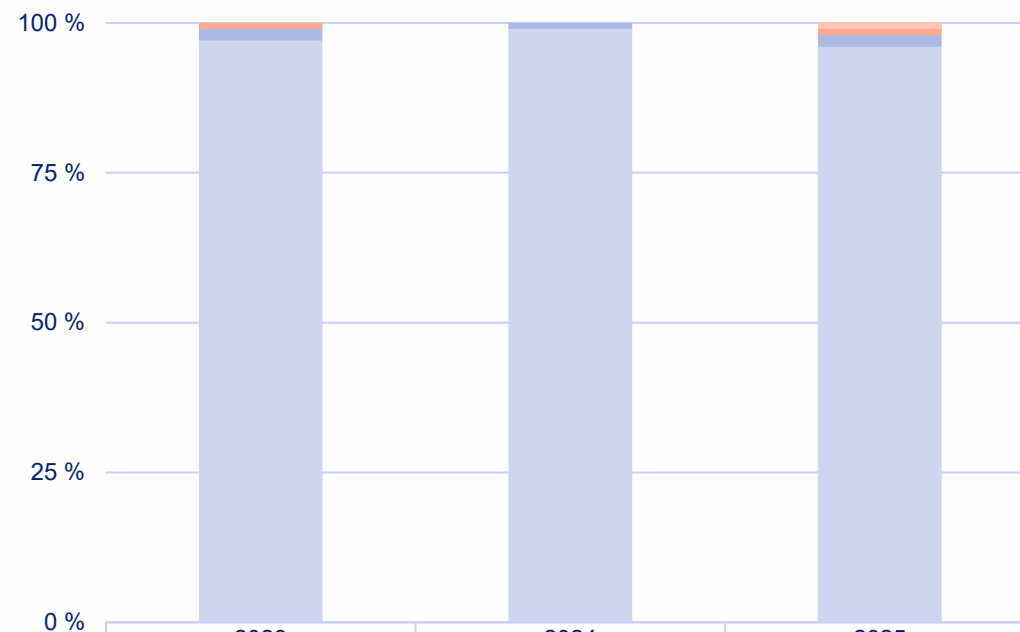
Hoitopääsyn toteutuminen suun terveydenhuollossa 2023-2025, alle 23-vuotiaat

Hoitopääsyn (%) toteutuminen hammaslääkärin vastaanotolla, alle 23-vuotiaat



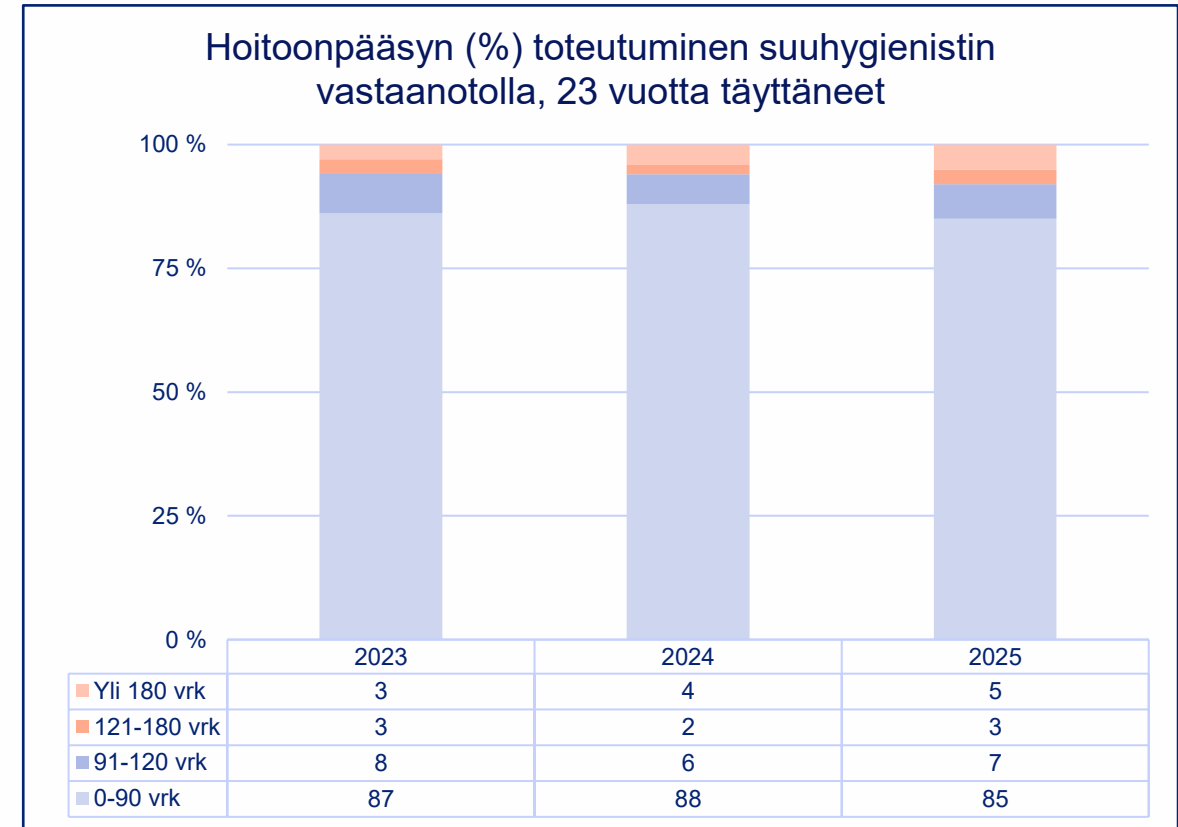
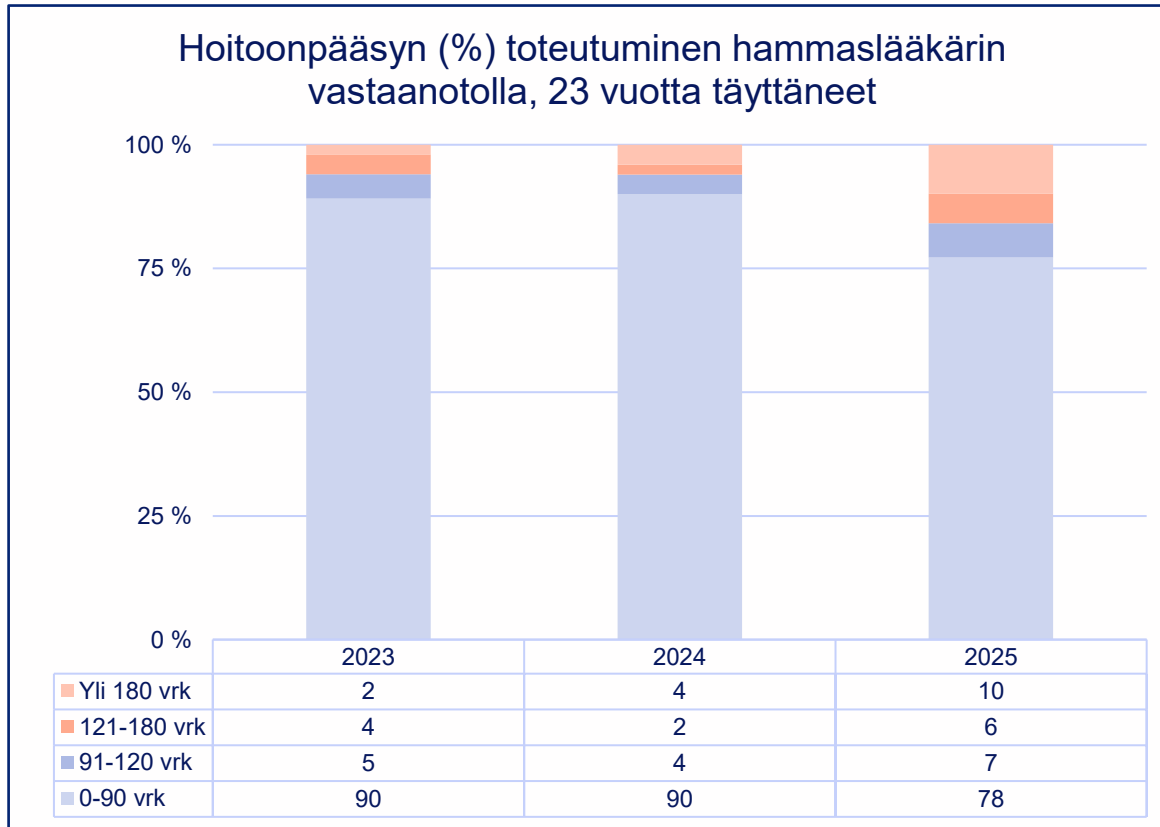
	2023	2024	2025
Yli 180 vrk	1	1	2
121-180 vrk	2	1	3
91-120 vrk	3	3	6
0-90 vrk	95	94	89

Hoitopääsyn (%) toteutuminen suuhygienistin vastaanotolla, alle 23-vuotiaat



	2023	2024	2025
Yli 180 vrk	0	0	1
121-180 vrk	1	0	1
91-120 vrk	2	1	2
0-90 vrk	97	99	96

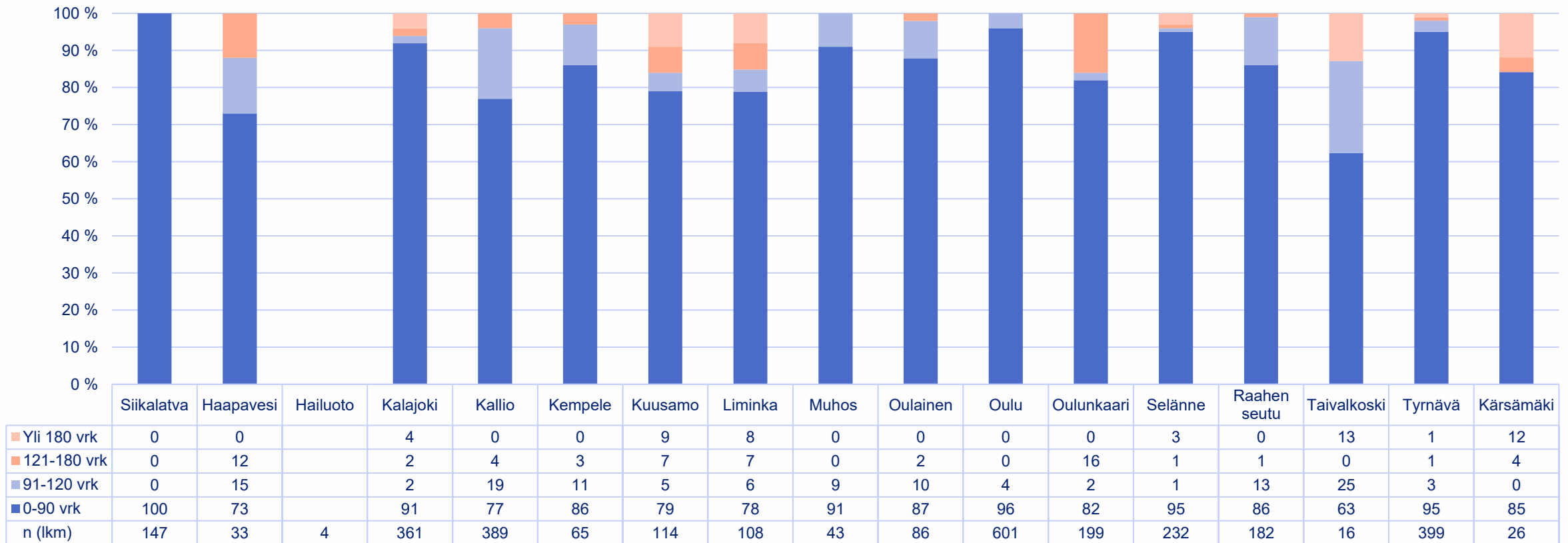
Hoitopääsyn toteutuminen suun terveydenhuollossa 2023-2025, 23 vuotta täyttäneet



Lähde: THL

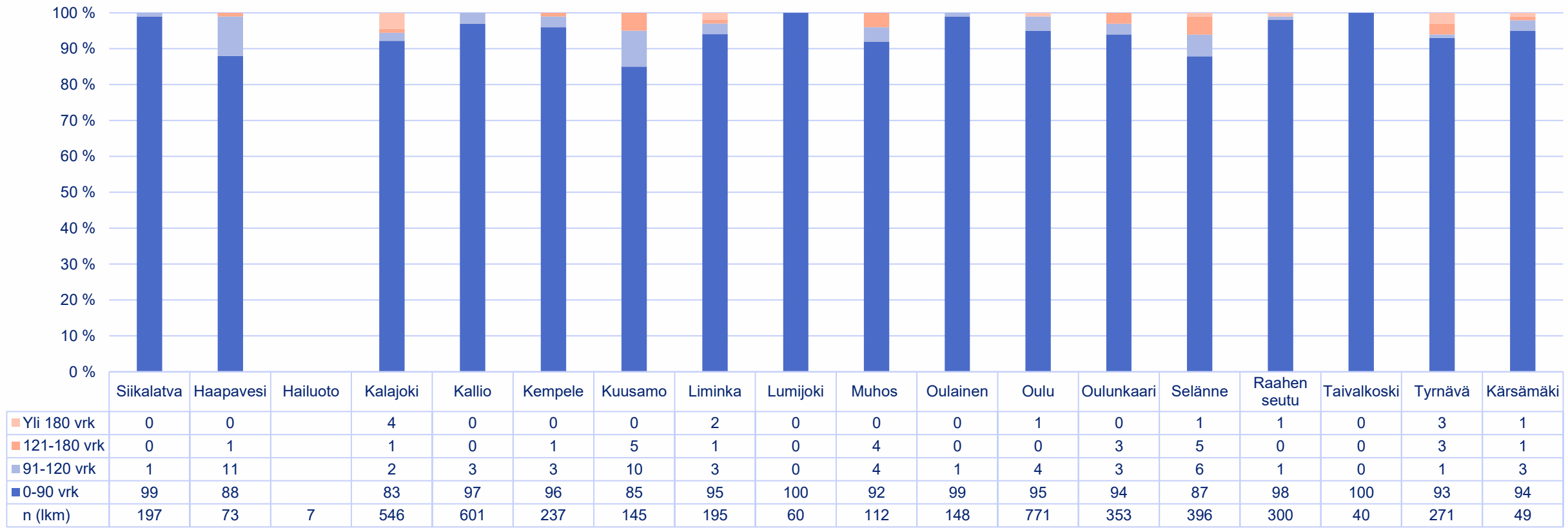
Hoitopääsyt toteutuminen suun terveydenhuollossa yksiköittäin vuonna 2025

Hoitopääsyt toteutuminen (%) hammaslääkärin vastaanotolla vuonna 2025, alle 23-vuotiaat



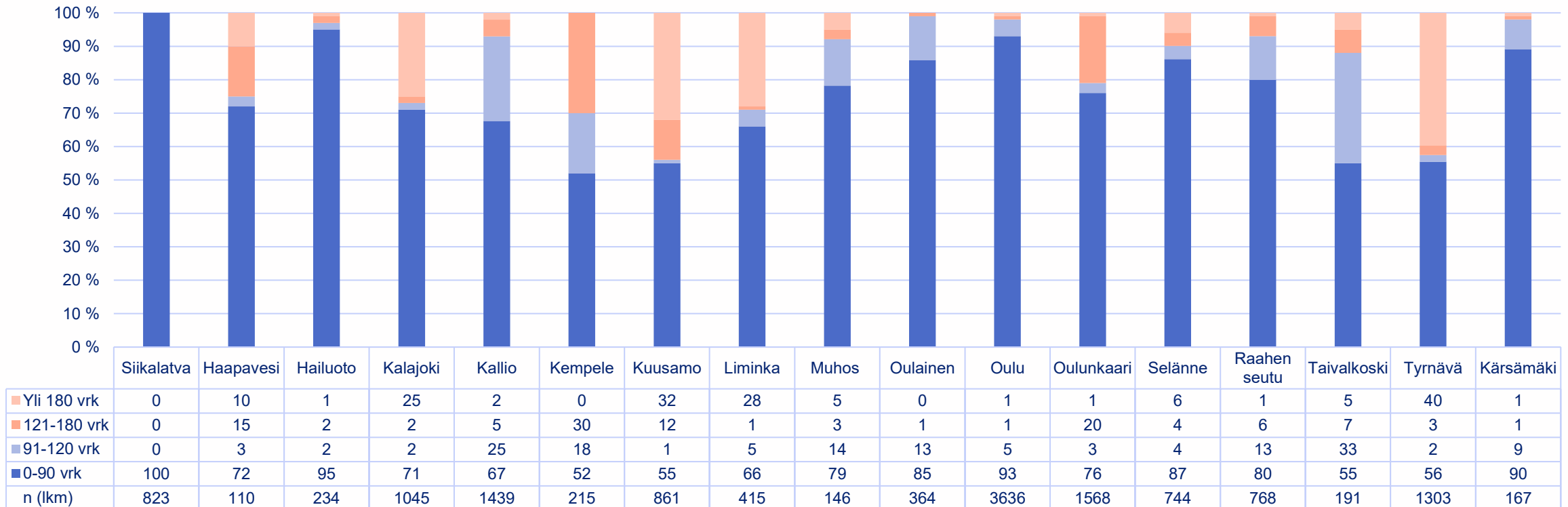
Hoitoonpääsyt toteutuminen suun terveydenhuollossa yksiköittäin vuonna 2024

Hoitoonpääsyt toteutuminen (%) hammaslääkärin vastaanotolla vuonna 2024, alle 23-vuotiaat



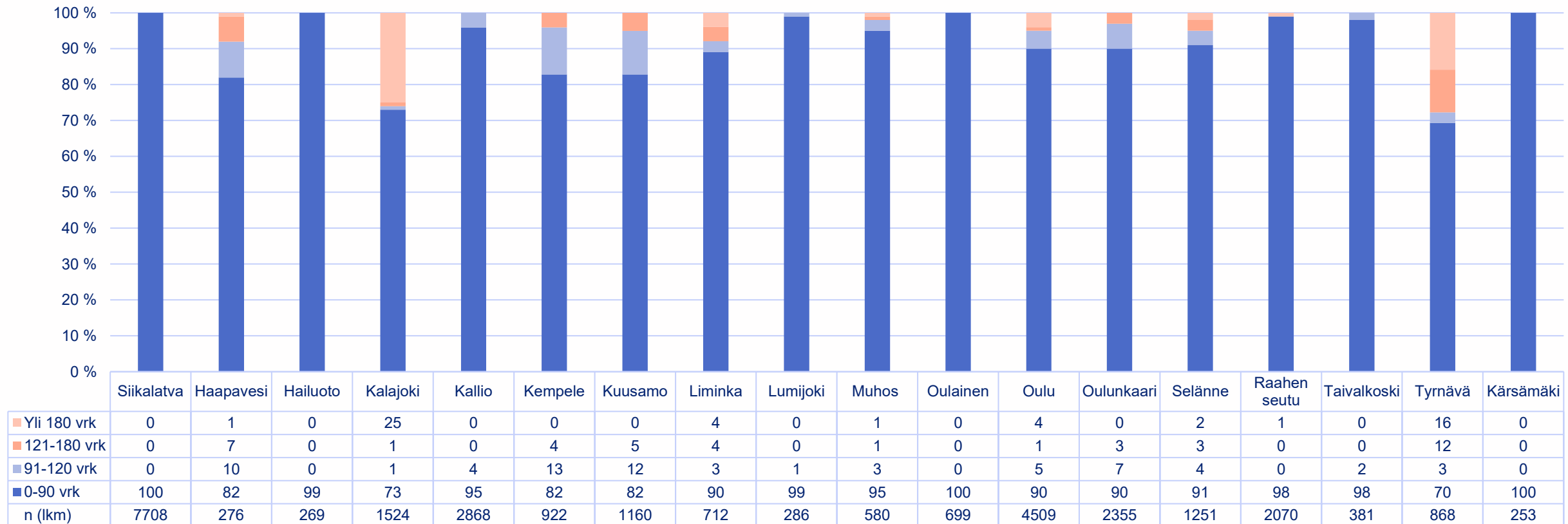
Hoitoonpääsyn toteutuminen suun terveydenhuollossa yksiköittäin vuonna 2025

Hoitoonpääsyn toteutuminen (%) hammaslääkärin vastaanotolla vuonna 2025, 23 vuotta täyttäneet



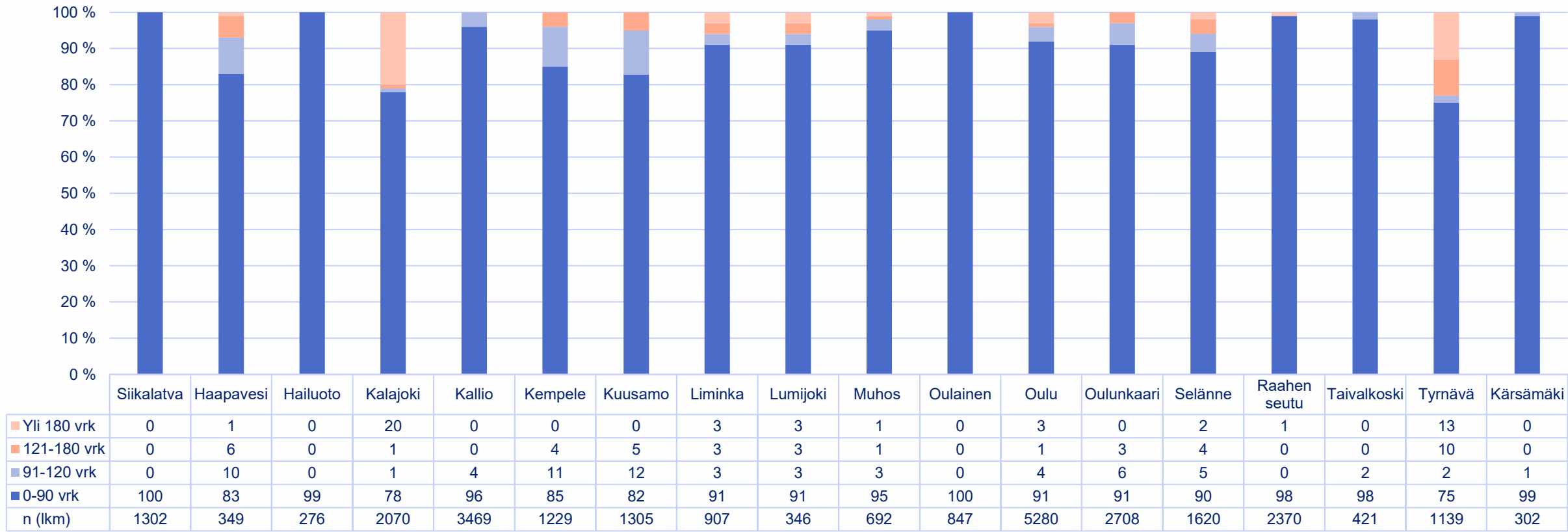
Hoitoonpääsyn toteutuminen suun terveydenhuollossa yksiköittäin vuonna 2024

Hoitoonpääsyn toteutuminen (%) hammaslääkärin vastaanotolla vuonna 2024, 23 vuotta täyttäneet



Hoitoonpääsyn toteutuminen suun terveydenhuollossa yksiköittäin vuonna 2025

Hoitoonpääsyn toteutuminen (%) hammaslääkärin vastaanotolla vuonna 2024, **kaikki ikäryhmät**



Kiitos