

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen osavuosisikatsaus 1-9/2025

Aluehallitus 11.11.2025

Aluevaltuusto 15.12.2025

Sisällys

1 Keskeisiä nostoja osavuositarkastuksesta	3
2 Tarkastus henkilöstöön ja henkilöstötunnuslukuihin	7
3 Tarkastus talouteen ja tasapainotustavoitteiden etenemiseen	13
3.1 Tammi-syyskuun taloustilanne ja arvio tulevasta kehityksestä	13
3.2 Talouden tasapainotustavoitteiden eteneminen	21
3.3 Erillismäärärahan kohdentuminen ja vaikutukset	23
3.4 Maksuvalmius, lainasalkku ja investoinnit	24
4 Elämänkaaren mukaisten palvelukokonaisuuksien kehittämisen toteutuminen	26
4.1 Lapset ja nuoret	26
4.2 Työikäiset	27
4.3 Ikäihmiset	28
5 Tarkastus toimialueiden toimintaan ja talouteen	30
5.1 Sosiaali- ja terveyspalvelut	30
5.1.1 Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	33
5.1.2 Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut	38
5.1.3 Ikäihmistien palvelut	46
5.1.4 Vammaispaalvelut	54
5.1.5 OYS Sairaala-palvelut ja ensihoito	60
5.1.6 Kuntoutuspaalvelut	66
5.1.7 Sairaanhoidolliset palvelut	71
5.2 Pelastustoimi	76
5.3 Järjestämistoiminta	81
5.4 Konsernipalvelut	93
5.5 Hyvinvointialueen johtaminen	102
6 Riskit ja niihin varautuminen	108
Liitteet	

1 Keskeisiä nostoja osavuositarkastuksesta

Seuranta ja raportointi osavuositarkastuksessa

Hyvinvointialuestrategia, sote-järjestämissuunnitelma, pelastustoimen palvelutasopäätös sekä tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma muodostavat talousarvion seurannan perustan vuodelle 2025.

Seuranta, 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 jakotettuna, ei todellisen toteuman mukaisena. Talousarviossa ja muutetussa talousarviossa lomapalkkavelan muutos on kirjanpidon mukainen, käyttösuunnitelmassa sekä toteumassa 2025 ja 2024 lomapalkkavelan muutos on jakotettu 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 jatkunut oman toiminnan vahvistaminen. Lapsiperheiden palveluohjaus on käytössä koko Pohteen alueella. Terapiatakuun mukainen työskentely on aloitettu sovittujen käytänteiden mukaisesti. Perhesosiaalityössä on vahvistettu suhdeperustaista työskentelyotetta ja lastensuojelun palveluissa vahvistettu omaa palvelutuotantoa suunnitelman mukaisesti. Huostaanotot ja lastensuojelun asiakkuudet ovat vähentyneet. Oman tuotannon ryhmämuotoinen tuetun asumisen yksikkö Mielen tupa on perustettu heinäkuussa. Psykiatrian hoitopääsyn tilanne on parantunut. Jononpurkua on toteutettu OYS psykiatrialla ja perhekeskuspalveluissa. Koulukuraattorien määrä on nostettu lakisääteiselle tasolle jononpurun erillismäärärahan avulla.

Terveyden ja sairaanhoidon palveluissa sote-keskusten palveluverkoston toimeenpanoa toteutettiin. Lumijoen yksikkö lakkautettiin heinäkuussa. Oulaskankaan perusterveydenhuollon ympärivuorokautinen päivystys päättyi syyskuussa, jatkuen



kiirevastaanottona päivittäin klo 8-22. Avosairaanhoidossa ja suun terveydenhuollossa kiireettömään hoitoon pääsyssä oli haasteita. Digitaalisen sote-keskuksen käyttö kasvoi edelleen. OmaPohteeseen otettiin käyttöön myös Pohteen ajanvarauspalvelut. Hoidon jatkuvuus -malli kattaa 75 prosenttia Pohteen väestöstä. Moniammatillista tiimimallia toteutettiin suunnitelmallisesti sote-keskuksissa. Akuuttiosastojen toiminta jatkui tehokkaana. Oman työterveyshuolto Pohteen palvelut laajenivat Kalajoelle ja Oulaisiin syyskuussa. Henkilöstön sairauspoissaolot laskivat hieman viime vuodesta.

Ikäihmisten palveluissa toimintamalleja ja -tapoja sekä -prosesseja on saatu yhtenäistettyä. Kotona asumista on tuettu vahvistamalla kotiin annettavia palveluja. Ikäneuvolan toimintaa on käynnistynyt jokaisen kunnan alueella. Omaishoitokeskuksen toiminnan vahvistaminen on mahdollistanut uusien hakemusten nopeamman käsittelyn. Kotikuntoutuksen toimintaa on yhdenmukaistettu. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen peittävyystavoitetta ja tiloja sekä tilatarpeita on tarkasteltu. Peittävyystavoite (6 %) on lähes saavutettu. Ympäri vuorokautisen asumisen yhteistoimintaneuvottelut saatiin päätökseen Limingassa, Nivalassa, Ylivieskassa ja Oulussa. Sosiaalihuoltolain mukainen pitkäaikainen laitospalvelu päättyi 31.8.2025. Lakisääteistä henkilöstömitoitusta on alennettu asteittain vanhuspalvelulain muutoksen mukaisesti. Tavoite on saavutettu lähes kaikissa yksiköissä huomioiden asiakastarpeet ja kiinteistöhaasteet. Kotihoidon, yhteisöllisen asumisen ja ympäri vuorokautisen palveluasumisen järjestämistapa-analyysi on käsitelty toimitilamääräsuunnitelmassa. Yhteisöllisen asumisen hankinnan ja huoneistojen väli vuokrauksen käytön valmistelu etenevät. Kaikenikäisille potilaille sairaalatasoista hoitoa kotona osastohoidon vaihtoehtona tarjoavaa kotisairaalatoimintaa on laajennettu ja kasvatettu tavoitteen mukaisesti. Henkilöstön osaamista on vahvistettu eri palveluissa. Organisaattorakenteen tarkastelua on jatkettu ja neuvottelukutsu organisaation tarkistamisesta on annettu 22.10.2025.

Vammaispalveluissa asumispalvelurakenne on keventymässä. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen asiakasmäärä on laskusuuntainen. Tuettua asumista on pystytty lisäämään omassa palvelutoiminnassa. Tyrnävän asumisyksikkö Kipinän toiminta siirtyi 30.6.2025 alkaen Liminka. Uudet toimitilat ovat mahdollistaneet oman palvelutuotannon lisäämisen. Ostopalveluilla järjestetyn asumisen palvelujen asiakasmäärä on kokonaisuudessaan laskenut verrattuna viime vuoteen, kustannuksia ovat kasvattaneet hinnankorotukset. Asumispalvelua odottavien asiakkaiden määrä on heinä-syyskuussa laskenut alkuvuoteen nähden. Henkilökohtaisen avun palvelusetelin käyttö on kasvanut kuluvana vuonna. Palvelujen kehittäminen on edennyt suunnitellusti. Uuden vammaispalvelulain koulutuksia on järjestetty vammaispalvelujen ja muiden toimialueiden henkilöstölle. Omassa palvelutoiminnassa henkilöstön saatavuus on haastanut erityisesti Oulun eteläisellä ja Koillismaahan alueilla. Yhtenäisen asiakastietojärjestelmän käyttöönotto haastaa asiakastyötä, lakisääteisten määräaikaisten seuranta ja tiedolla johtamista.

OYS Sairaalapalveluiden ja ensihoidon toimialueella syyskuun hoitoon pääsyn tilanne heikkeni hieman edelliseen vuoteen verrattuna. Lähetemäärän kasvu jatkui. Jononpurku



lisämäärärahalla etenee suunnitellusti. Ensihoidon palvelutasopäätöksen mukaiset tavoitettavuusajat paranivat edellisvuoteen verrattuna ja kehittämistyötä jatketaan. Yhteistyötä kotisairaalan, kiirevastaanottojen, päivystyksen ja akuuttivuosastojen kanssa on tiivistetty. Valmius- ja varautumissuunnittelu on edennyt Sote-valmiuskeskuksen johdolla aikataulun mukaisesti ja suuronnettomuusharjoituksia on toteutettu. Oulaskankaan profiilin muutoksen etenemisessä päiväkirurgispainotteiseksi on haasteita. Päiväkirurgisia leikkauksia ei ole pystytty lisäämään alkuperäisen suunnitelman mukaisia määriä erikoislääkärien saatavuushaasteiden takia. Anestesia- ja lääkehoitoresurssi saatiin turvattua tilapäisesti, mikä mahdollistaa leikkaustoiminnan. Suunnitellut sairaalapaikkojen vähentämiset saatiin tehtyä kesäkuun loppuun mennessä. Syyskuun tilanteessa ei ole sulkua, joten sairaansijamäärä on kesäkuuta suurempi, mutta suunnitelman mukainen. Tuottavuusohjelman mukainen henkilösäästö näkyy henkilömäärän vähenemisenä edellisvuoteen verrattuna. Organisaatiouudistuksen toista vaihetta valmisteltiin ja se valmistuu vuoden loppuun mennessä. Uusi organisaatio käynnistyy alkuvuonna 2026. F-taloon muuttoon valmistauduttiin ja osallistuttiin C-talon suunnitteluun.

Kuntoutuksen toimialueen alueellisissa kuntoutuspalveluissa lasten ja nuorten varhaisen tuen toimintamalli on käynnistetty ja on laajenemassa. Tavoitteena on, että kuntoutuksen ammattilaisten tuki on saatavilla asiakkaiden toimintaympäristöissä. Aivoverenkiertohäiriön sairastaneiden kuntoutusta (AVH-kuntoutus) kehitetään ja käynnistetään oman tuotannon moniammatillista AVH-kuntoutusta. Fysioterapeuttien suoravastaanottoa on kehitetty Pohteella osana hoidon jatkuvuuden edistämistyötä. Etäkuntoutuksen toiminta on vakiintumassa erityisesti fysioterapiassa. Etäpuheterapian toimintamallin valmistelu ja pilotointi on käynnistynyt syyskuussa. Apuvälinepalveluiden hyvinvointialueen organisaatio on valmis ja jatkossa on neljä alueellista keskusta (Kuusamo, Oulu, Raahe, Oulainen) sekä sote-keskusten apuvälinepisteet. Lääkinnällisen kuntoutuksen osaamiskeskuksen erikoistuvien lääkärien saatavuus on parantunut. Fysiatrian osaamiskeskuksessa on edelleen merkittävä fysiatrian erikoislääkärien vähyys. Fysiatrian osaamiskeskuksessa on käynnissä C-talon suunnittelu.

Sairaanhoitokäytännöissä palveluissa toiminta on sujunut pääsääntöisesti suunnitellusti. Järjestämissuunnitelman mukaisena toimenpiteenä Vihannin ja Pyhäjoen välinehuollot keskitettiin Raaheen alkaen 1.9.2025. ENMG- ja yöpolygrafiatutkimusten jonoja helpotetaan ostopalvelulla. Perinnöllisyyslääketieteen erikoisalalla hoitoonpääsy toteutui lakisääteisissä määrärajoissa ja hyvinvointialueen ulkopuolinen kysyntä kasvoi 10 prosenttia viime vuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna. Toinen IV-antibioottirobotti otettiin tuotantokäyttöön 29.9.2025. Uuden sairaalan osalta A- ja B-taloissa on hiottu toimintamalleja ja aloitettu uusia pilotteja tuottavuuden edistämiseksi. F-talon muuttovalmistelut ovat loppusuoralla ja C-taloon liittyvät suunnittelutyöt etenevät.

Pelastustoimissa onnettomuuksien ehkäisyn palveluissa valvonta ja turvallisuusviestintä ovat jäljessä tavoitteestaan. Päätoimisesti onnettomuuksien



ehkäisytyötä tekevissä on resurssivajetta. Pelastustoiminta on toteutunut koko aluetta tarkasteltaessa hyvin, mutta Vaalan paloaseman tilanne on vaikea. Asemalla ei ole luotettavaa kykyä tuottaa pelastustoiminnan palveluita. Valmiutta paikataan muilta paloasemilta, mutta aiheuttaa avunsaannin viiveitä. Varautumisen ja valmiussuunnittelun henkilöstöresurssi on saatu tavoitevahvuuteen. Toimintaympäristö- ja riskianalyysin päivitys on saatu valmiiksi. Palvelutasopäätöksen 2026–2029 valmistelu on loppusuoralla.

Lakisääteiset hoito- ja palvelutakuut toteutuvat Pohteella vaihtelevasti eri palveluissa syyskuun 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 5.1.

Pohteen asiakastyytyväisyys oli kuluneella ajalla erinomaisella tasolla (NPS 54, vastauksia 20 769) eri palveluiden asiakastyytyväisyyttä ja -uskollisuutta mittaavan NPS (Net Promoter Score) tuloksen mukaan. Luku ei sisällä digitaalisen sotekeskuksen palautetta.

Pohteen henkilöstö

Pohteen henkilömäärä oli 30.9.2025 yhteensä 17 842, mikä merkitsee 0,6 prosentin kasvua vuoden takaiseen tilanteeseen nähden. Palkallinen työpanos nousi 0,9 prosenttia ja toteutunut työpanos 0,4 prosenttia verrattuna viime vuoden vastaavan ajankohtaan.

Tammi-syyskuussa koulutuspäivien määrä oli 44 137, mikä on enemmän kuin edellisvuonna (39 676). Koulutuksiin osallistui 95,3 prosenttia henkilöstöstä. Kasvua selittävät erityisesti verkkokoulutusten lisääntyminen sekä järjestelmäkoulutusten määrän kasvu. Sairauspoissaoloprosentti oli 5,2 prosenttia eli samalla tasolla kuin vuotta aiemmin.

Tammi-syyskuussa vakituisten henkilöstön lähtövaihtuvuus oli 4,0 prosenttia, mikä on matalampi kuin edellisvuoden vastaavalla jaksolla (4,7 %). Pohteella oli avoinna yhteensä 819 tointa ja virkaa tammi-syyskuussa 2025, mikä on selvästi vähemmän kuin vastaavalla jaksolla vuotta aiemmin (1 136). Hakijamäärä on kasvanut merkittävästi.

Talouden toteuma ja ennuste loppuvuodesta

Aluevaltuusto on 26.5.2025 sekä 15.9.2025 päättänyt muutetusta talousarviosta vuotta 2025 koskien. Muutetussa talousarviossa Pohteen tulos kuluvalle vuodelle on 37,0 miljoonaa. Syyskuun tilanteessa ylijäämä on 56,6 miljoonaa. Toimintakate alittaa käyttösuunnitelman 2,2 prosenttia.

Tämänhetkisen arvion mukaan tammi-syyskuun toteuman perusteella muutetussa talousarviossa pysyminen on haastavaa, mutta mahdollista. Talousarviomuutoksen ylijäämä edellyttää TUTA-toimien täysimääräistä toteutumista loppuvuonna.



2 Katsaus henkilöstöön ja henkilöstötunnuslukuihin

Keskeiset nostot

- **Lähtövaihtuvuus** on vähentynyt vuoden takaiseen ajankohtaan nähden, joten strateginen tavoite on saavutettu.
- **Palkallinen työpanos** on pysynyt korkeammalla tasolla kuin edellisvuoden vastaavalla seurantajaksolla.
- **Sairauspoissaoloprosentin vähentäminen** on strateginen tavoite. Sairauspoissaoloprosentti on samalla tasolla kuin vuotta aiemmin.
- **Koulutuspäivien määrä suhteessa palkalliseen työpanokseen** on kehittynyt myönteisesti ja lähestyy asetettua vuotuista strategista tavoitetta.
- **Hakijamäärät avoimiin toimiin ja virkoihin** ovat kasvaneet selvästi aiempaan verrattuna.

Pohteen henkilömäärä oli 30.9.2025 yhteensä 17 842, mikä merkitsee 115 henkilön (0,6 %) kasvua vuoden takaiseen tilanteeseen nähden. Määräaikaisten työ- ja virkasuhteisten osuus oli 20,9 prosenttia, eli hieman pienempi kuin vuotta aiemmin (21,5 %). Osuus vaihtelee ajankohdan ja toimialueen mukaan.

Muutetussa talousarviossa 2025 palkallinen työpanos on 16 261,6. Tammi-syyskuun toteuma oli 100 prosenttia budjetista. Palkallinen työpanos nousi 0,9 prosenttia ja toteutunut työpanos 0,4 prosenttia.

Tammi-syyskuussa vakituisen henkilöstön lähtövaihtuvuus oli 4,0 prosenttia (n=584), mikä on matalampi kuin edellisvuoden vastaavalla jaksolla (4,7 %, n=675). Yleisimmät päättymissyynä olivat irtisanoutuminen (n=274), vanhuuseläke (n=200) ja työkyvyttömyyseläke (n=46).

Sairauspoissaoloprosentti oli 5,2 prosenttia eli samalla tasolla kuin vuotta aiemmin. Terveysperusteisia poissaoloja ei ollut lainkaan 36,7 prosentilla palvelussuhteessa olleista henkilöistä (1–9/2024: 35,2 %). Sairausajan palkkakustannukset olivat tammi-syyskuussa 22,8 miljoonaa euroa, mikä merkitsee 3,8 prosentin kasvua.

Poissaolopäivien määrä pysyi lähes samana, noin 250 000 kalenteripäivää molempina vuosina. Oma ilmoitus -sairauspoissaolojen osuus kaikista sairauspoissaolopäivistä on lähes viidennes (18,3 %). Terveysperusteisten poissaolojen kokonaiskustannus oli 86,6 miljoonaa euroa sisältäen välilliset ja välittömät kustannukset. Sairauspoissaolopäivän kustannus on laskennallisesti 350 €/päivä (Keva).



Tammi-syyskuussa koulutuspäivien määrä oli 44 137, mikä on enemmän kuin edellisvuonna (39 676). Koulutuspäivien määrä suhteessa työpanokseen oli 2,7, kun se vuotta aiemmin oli 2,5. Koulutuksiin osallistui 95,3 prosenttia henkilöstöstä. Kasvua selittävät erityisesti Eduhousen verkkokoulutusten lisääntyminen sekä järjestelmäkoulutusten määrän kasvu.

Pohteella oli avoinna yhteensä 819 tointa ja virkaa tammi-syyskuussa 2025, mikä on selvästi vähemmän kuin vastaavalla jaksolla vuotta aiemmin (1 136). Hakijamäärä on kasvanut merkittävästi. Avoimiin tehtäviin saapui 12 712 hakemusta, kun vuotta aiemmin määrä oli 7 663. Kasvua selittävät muun muassa hoitohenkilöstön vuokratyösopimusten irtisanomiset, yksityisen sektorin toiminnan muutokset, ostopalvelujen vähentyminen sekä yhteiskunnallinen yleinen työmarkkinatilanne. Hakijamäärät sairaanhoitajien, lähihoitajien ja sosiaalityöntekijöiden tehtäviin ovat selvästi kasvaneet. Psykologien saatavuus on edelleen haasteellista.

Taulukko 1: Hyvinvointialueen henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.10.2025, Kuntarekry ja Koulutusjärjestelmä (HRM)).

Henkilöstötunnuslukuja	Toteuma 1–9/2025	Toteuma 1–9/2024
Henkilöstö (30.9.)	17 842	17 727
Määräaikaisten työ- tai virkasuhteisten osuus (30.9.)	20,9 %	21,5 %
Hakijat/avoin toimi	18,6	7,9
Hakijat/avoin virka	9,9	4,6
Palkallinen työpanos (TA 2025 muutettu 16 261,6)	16 255,8	16 115,2
Toteutunut työpanos	12 824,7	12 777,2
Lähtövaihtuvuus, %	4,0 %	4,7 %
Koulutuspäivät	44 137	39 676
Koulutuspäivät/palkallinen työpanos	2,7	2,5
Koulutukseen osallistuneiden määrä	95,3 %	90,9 %
Sairauspoissaolo%	5,2 %	5,2 %
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	8 049 (36,7 %)	7 702 (35,2 %)
Sairausajan palkkakustannus	22 817 055	21 981 788

Taulukko 2: Tietoa henkilömäärästä, määräaikaista ja lähtövaihtuvuudesta toimialueittain (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.10.2025).

Toimialue	Henkilömäärä			Määräaikaisten osuus, %		Lähtövaihtuvuus, %	
	30.9.2025	30.9.2024	Muutos%	30.9.2025	30.9.2024	1-9/2025	1-9/2024
Hyvinvointialueen johtaminen	32	35	-8,6 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	2,9 %
Konsernipalvelut	1 582	1 489	6,2 %	11,3 %	9,4 %	4,0 %	4,1 %
Järjestämistoiminto	464	607	-23,6 %	44,0 %	39,0 %	4,7 %	1,5 %
Pelastustoimi	343	338	1,5 %	6,1 %	4,4 %	4,5 %	4,5 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	2 747	2 712	1,3 %	16,9 %	19,1 %	3,6 %	4,0 %
Terveys- ja sairaanhoidon palvelut	1 847	1 727	6,9 %	25,7 %	24,8 %	4,2 %	4,9 %
Ikäihmisten palvelut	3 481	3 526	-1,3 %	27,6 %	27,1 %	4,7 %	5,8 %
Vammaispalvelut	1 107	1 015	9,1 %	23,1 %	20,2 %	5,2 %	5,0 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	4 598	4 729	-2,8 %	19,5 %	22,2 %	3,2 %	4,3 %
Sairaanhoidolliset palvelut	1 088	1 098	-0,9 %	15,7 %	16,4 %	3,8 %	4,9 %
Kuntoutuspalvelut	629	585	7,5 %	20,1 %	23,1 %	4,1 %	4,0 %
POHDE yhteensä	17 842	17 727	0,6 %	20,9 %	21,5 %	4,0 %	4,7 %
	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 3: Tietoa sairauspoissaoloista toimialueittain (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.10.2025).

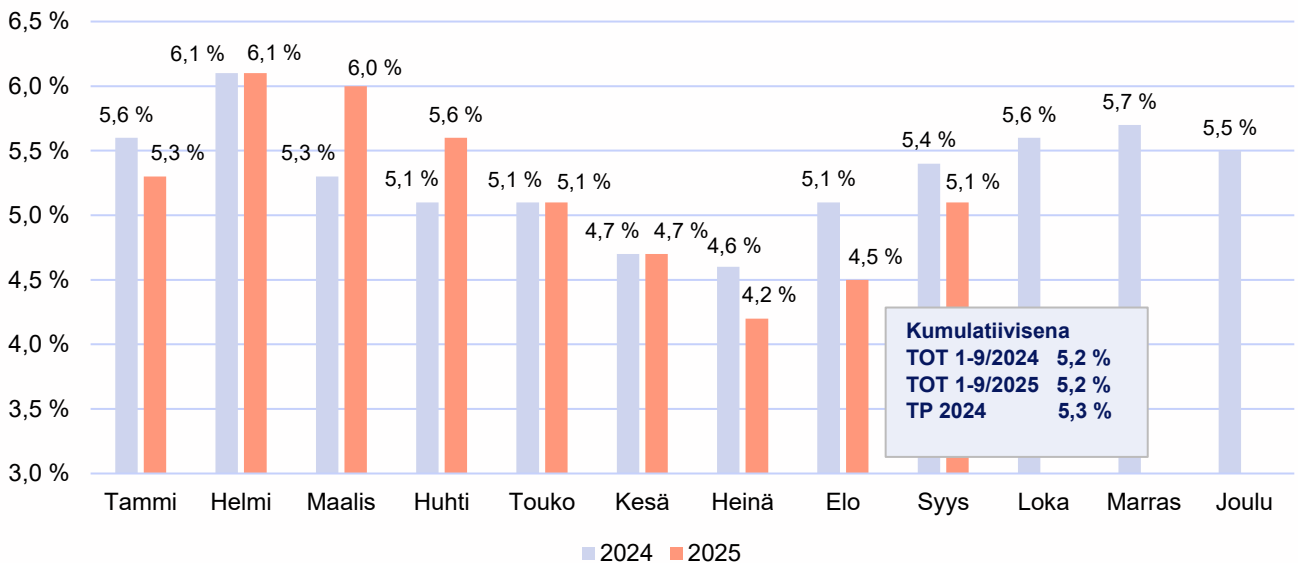
Toimialue	Sairauspoissaolo%		Henkilöt ilman sairauspoissaoloja 1-9/2025	Sairausajan palkka 1-9/2025, euroa	Sairausajan palkka 1-9/2024, euroa	Muutos €	Muutos %
	1-9/2025	1-9/2024					
Hyvinvointialueen johtaminen	1,8 %	1,8 %	47,1 %	40 521	28 607	11 914	41,6 %
Konsernipalvelut	5,4 %	5,1 %	36,1 %	2 053 427	1 753 332	300 095	17,1 %
Järjestämistoiminto	1,7 %	2,2 %	73,0 %	258 734	366 893	-108 159	-29,5 %
Pelastustoimi	4,4 %	4,2 %	43,4 %	351 912	343 715	8 197	2,4 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	4,9 %	5,2 %	37,0 %	3 636 588	3 643 697	-7 109	-0,2 %
Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut	4,3 %	4,4 %	42,8 %	2 049 692	2 045 882	3 810	0,2 %
Ikäihmisten palvelut	6,2 %	6,1 %	39,8 %	4 768 594	4 448 907	319 687	7,2 %
Vammaispalvelut	5,1 %	5,2 %	47,6 %	1 282 348	1 149 134	133 214	11,6 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	5,1 %	5,3 %	39,3 %	6 364 269	6 331 325	32 944	0,5 %
Sairaanhoidolliset palvelut	5,5 %	5,5 %	35,3 %	1 280 663	1 214 291	66 372	5,5 %
Kuntoutuspalvelut	4,9 %	4,8 %	30,9 %	730 306	656 006	74 300	11,3 %
POHDE yhteensä	5,2 %	5,2 %	36,7 %	22 817 054	21 981 789	835 265	3,8 %

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-syyskuussa 2025 ovat yhteensä 86,6 miljoonaa euroa. Sairauspoissaolopäivän kustannus on laskennallisesti 350 €/päivä (Keva).

Pohteen sairauspoissaolo-% kehitys tammi-syyskuussa 2024 ja 2025


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

Taulukko 4: Tietoa työpanoksesta toimialueittain (Lähde: Tableau 13.10.2025).

Toimialue	Palkallinen työpanos 1-9/2025	Palkallinen työpanos 1-9/2024	Muutos %	Toteutunut työpanos 1-9/2025	Toteutunut työpanos 1-9/2024	Muutos %
Hyvinvointialueen johtaminen	32,0	33,9	-5,6 %	25,8	27,6	-6,5 %
Konsernipalvelut	1 445,7	1 371,4	5,4 %	1 136,6	1 080,4	5,2 %
Järjestämistoiminto	371,2	452,0	-17,9 %	308,9	375,5	-17,7 %
Pelastustoimi	326,5	323,2	1,0 %	261,8	259,2	1,0 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	2 491,1	2 457,0	1,4 %	1 961,1	1 937,2	1,2 %
Terveys- ja sairaanhoidon palvelut	1 570,6	1 527,1	2,8 %	1 229,3	1 204,0	2,1 %
Ikäihmisten palvelut	3 230,6	3 207,2	0,7 %	2 565,0	2 570,1	-0,2 %
Vammaispalvelut	1 035,8	971,0	6,7 %	838,7	789,7	6,2 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	4 186,1	4 240,7	-1,3 %	3 266,1	3 319,4	-1,6 %
Sairaanhoidolliset palvelut	1 021,8	1 021,9	0,0 %	808,6	811,9	-0,4 %
Kuntoutuspalvelut	544,4	509,8	6,8 %	422,8	402,2	5,1 %
POHDE yhteensä	16 255,8	16 115,2	0,9 %	12 824,7	12 777,2	0,4 %

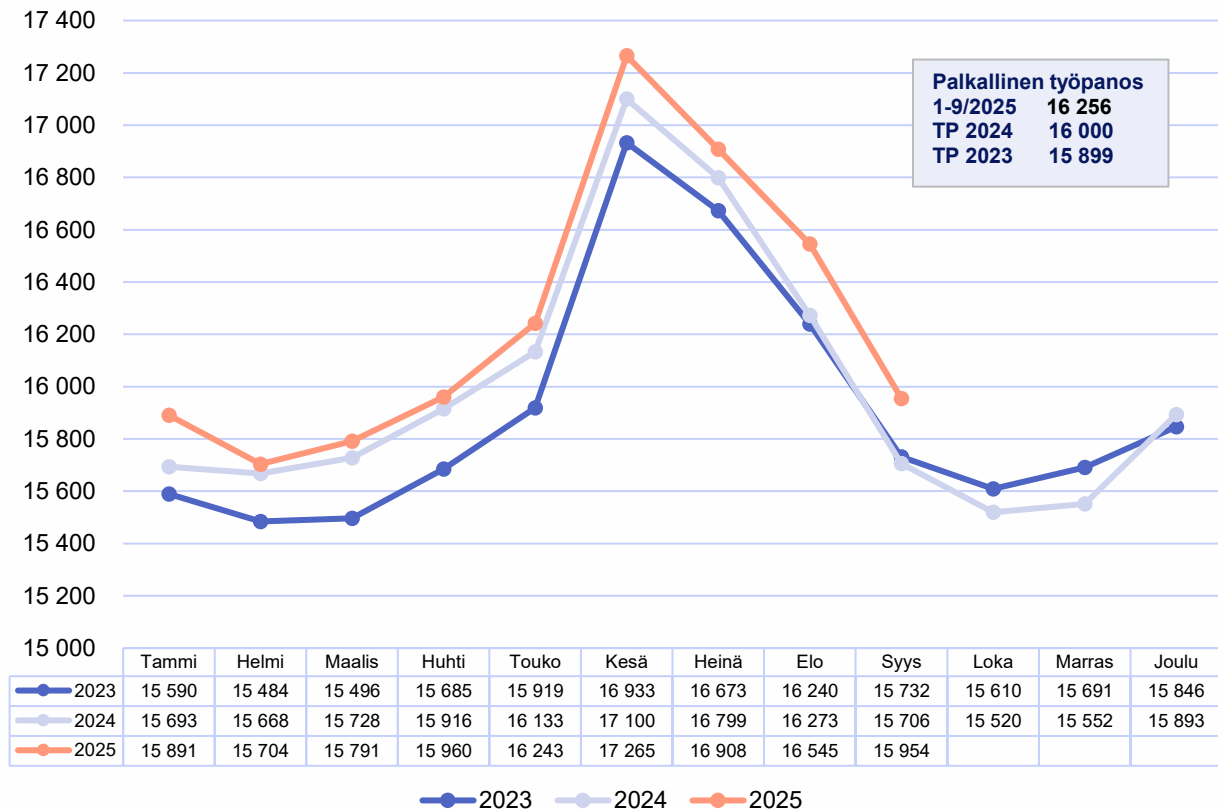
Palkallinen työpanos: palkallisten palvelujaksopäivien lukumäärä kalenteripäivinä/365*(osa-aika-%/100)

Toteutunut työpanos: palvelujaksopäivien (vähennetty kaikki poissaolot) lukumäärä kalenteripäivinä / 365 *(osa-aika-%/100) HUOM! Tammi-syyskuussa jakajana 273 kalenteripäivää.

Taulukko 5: Palkallinen työpanos toimialueittain ja vertailu muutettuun talousarvioon 2025 (Lähde: Tableau ja FPM 13.10.2025).

Toimialue	Palkallinen työpanos 1-9/2025	TA 2025 muutettu	Toteuma %
Hyvinvointialueen johtaminen	32,0	32,5	98,5 %
Konsernipalvelut	1 445,7	1 451,3	99,6 %
Järjestämistoiminto	371,2	402,0	92,3 %
Pelastustoimi	326,5	360,5	90,6 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	2 491,1	2 429,0	102,6 %
Terveys- ja sairaanhoidon palvelut	1 570,6	1 588,3	98,9 %
Ikäihmisten palvelut	3 230,6	3 150,9	102,5 %
Vammaispalvelut	1 035,8	1 085,8	95,4 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	4 186,1	4 142,7	101,0 %
Sairaanhoidolliset palvelut	1 021,8	1 050,5	97,3 %
Kuntoutuspalvelut	544,4	568,1	95,8 %
POHDE yhteensä	16 255,8	16 261,6	100,0 %

Pohteen palkallisen työpanoksen kehitys kuukausittain 2023-2025



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

Taulukko 6: Hakijat/avoimet virat ja toimet tammi-syyskuu 2025, yleisimmät nimikkeet (Lähde Kuntarekry).

Nimike	Avoimien toimien/virkojen määrä 1–9/2025	Hakijamäärä 1–9/2025	Hakijamäärä avoin toimi/virka	Avoimien toimien/virkojen määrä 1–9/2024	Hakijamäärä 1–9/2024	Hakijamäärä avoin toimi/virka
Sairaanhoitaja	156	1 797	11,5	249	1 062	4,3
Lähihoitaja	148	1551	10,5	188	1 398	7,4
Sosiaalityöntekijä	110	530	4,8	211	395	1,9
Ohjaaja	23	744	32,3	35	326	9,3
Lääkäri	48	75	1,6	64	136	2,1
Psykologi	62	60	1,0	99	51	0,5

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



3 Katsaus talouteen ja tasapainotustavoitteiden etenemiseen

3.1 Tammi-syyskuun taloustilanne ja arvio tulevasta kehityksestä

Syyskuun tilanteen mukaan tuloksen ylijäämä on 56,6 miljoonaa euroa. Viime vuoden vastaavana ajankohtana alijäämä oli 19,5 miljoonaa euroa, joten talouden tilanne tältä osin on parantunut huomattavasti edelliseen vuoteen verrattuna. Toimintakatteessa alitusta on 30,5 miljoonaa euroa syyskuun käyttösuunnitelmaan verrattuna.

Toimintakatteen kasvu edelliseen vuoteen verrattuna on ollut 2,2 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.

Asiakaspalvelujen ostojen (103,5 %) ylitysriski on yhä edelleen merkittävä. Verrattaessa edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan, asiakaspalvelujen ostot ovat toteutuneet 1,8 prosenttia matalampina. Tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden vaikutukset näkyvät asiakaspalvelujen ostojen maltillisena kehityksenä sekä edelliseen vuoteen että kansalliseen tilanteeseen verrattuna.

Vertailua tehdessä on tarpeen huomioida, 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.

Toimialueittain olennaiset ylitykset asiakaspalvelujen ostoissa ovat perhe- ja sosiaalipalveluissa ja OYS Psykiatriassa (+6,4 milj.), vammaispalveluissa (+3,7 milj.), ikäihmisten palveluissa (+ 2,1 milj.) ja terveyden ja sairaanhoidon palveluissa (+0,8 milj.). Ylitysten taustoista löytyy lisätietoa osavuositarkastuksen toimialueittaisesta osiosta.

Asiakaspalveluiden ostojen lisäksi avustukset ovat myös ylittymässä (102,7 %). Ylitysriski on erityisesti vammaispalveluissa, jossa kuitenkin avustusten toteuma on selvästi edellisen vuoden vastaavaa ajankohtaa matalampi muun muassa TUTA-ohjelman mukaisten toimenpiteiden vaikutuksesta.

Työvoiman vuokrauksessa on syyskuun tilanteessa ylitystä käyttösuunnitelmaan noin 1,7 miljoonaa euroa. Vertailussa on tarpeen huomioida, että vuoden 2024 tilinpäätös työvoiman vuokrauksessa oli 12,1 miljoonaa euroa ja vuodelle 2025 varaus on 6,9 miljoonaa ja muutettu talousarvio 6,0 miljoonaa euroa. Verrattuna muihin hyvinvointialueisiin työvoiman vuokraus on asukasta kohden tarkasteltuna alueista matalinta.



Kokonaisuutena toimialueittain tarkasteltuna ylitystä syyskuun tilanteessa on perhe- ja sosiaalipalveluissa ja OYS Psykiatriassa (7,7 milj., 3,3 %), vammaispalveluissa (4,2 milj., 3,3 %) ja ikäihmisten palveluissa (3,0 milj. 1,3 %). Taustaa ylityksille on kuvattu osavuositarkastuksen toimialueiden osioissa.

Syyskuun tietojen pohjalta vuoden 2025 talousarvioon sisältyy ylitysriskkejä, joista merkittävimmät liittyvät henkilöstökuluihin. Arvion mukaan Pohteen henkilöstökuluissa on noin 21 miljoonan ylitysriski. Myös asiakaspalvelujen ostoihin ja avustuksiin sisältyy ylityshäikä muutettuun talousarvioon verrattuna. Tämän hetkisen ennusteen mukaan muista kulueristä ja tuottojen toteumasta olisi saatavilla katetta edellä mainittuihin ylityksiin. Muiden palvelujen ostojen osalta merkittäviä alituksia arvioidaan asiantuntijapalveluihin, ICT-palveluihin, muihin sote-palveluihin sekä koulutus- ja kulttuuripalveluihin.

Osavuositarkastuksen perusteella näyttää siltä, että talousarvion mukainen 37 miljoonan tulos voi olla mahdollinen. Tältä osin ennuste on hieman parantunut kesäkuun osavuositarkastuksen tilanteesta. Talousarvion mukainen tulos kuitenkin edellyttää TUTA-toimien täysimääräistä etenemistä loppuvuonna.

Tilinpäätösennusteeseen sisältyy vielä runsaasti epävarmuutta. Mahdollinen talousarviomuutos tuodaan tarvittaessa aluevaltuustoon käsiteltäväksi joulukuussa 2025.

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

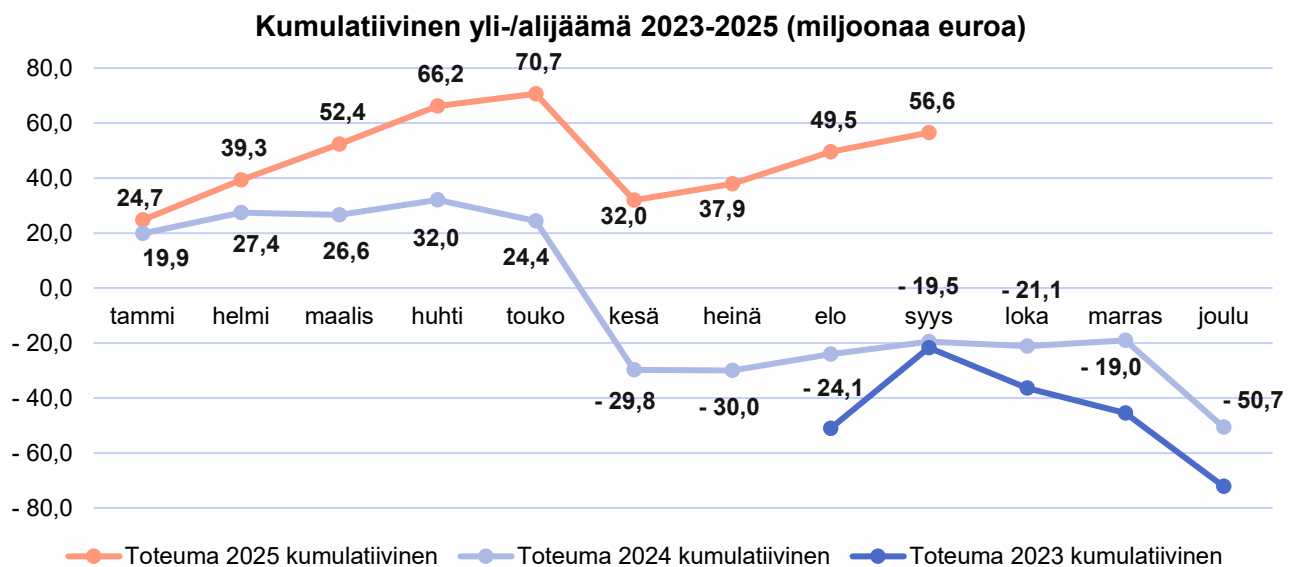
Pohde yhteensä	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	Toteuma 1-9/2025	Ylitys+ / Alitus- TA 2025	TOT-% TA 2025
TOIMINTATUOTOT	327 874 487	335 530 951	252 973 529	-74 900 958	77,2 %
Myyntituotot	157 321 852	163 079 023	126 790 566	-30 531 286	80,6 %
Maksutuotot	112 365 220	110 141 504	78 176 313	-34 188 907	69,6 %
Tuet ja avustukset	40 532 319	44 605 327	32 914 117	-7 618 202	81,2 %
Muut toimintatuotot	17 655 097	17 705 097	15 092 534	-2 562 563	85,5 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	3 340 829	3 340 829	2 628 855	-711 974	78,7 %
TOIMINTAKULUT	-2 218 679 950	-2 205 658 924	-1 627 245 302	-591 434 648	73,3 %
Henkilöstökulut	-1 069 804 778	-1 071 377 477	-801 593 659	-268 211 120	74,9 %
Palvelujen ostot yhteensä	-764 152 254	-754 209 774	-553 767 356	-210 384 898	72,5 %
Asiakaspalvelujen ostot	-430 335 500	-429 179 832	-333 105 127	-97 230 373	77,4 %
Muiden palvelujen ostot	-333 816 754	-325 029 942	-220 662 229	-113 154 524	66,1 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-190 522 410	-189 301 452	-129 219 837	-61 302 573	67,8 %
Avustukset	-64 628 538	-64 615 519	-49 766 467	-14 862 071	77,0 %
Muut toimintakulut	-129 571 970	-126 154 701	-92 897 983	-36 673 987	71,7 %
TOIMINTAKATE	-1 887 464 633	-1 866 787 144	-1 371 642 917	-515 821 716	72,7 %
Valtion rahoitus	1 978 454 565	1 980 511 141	1 485 250 550	-493 204 015	75,1 %
Rahoitustuotot ja -kulut (tuotto + / kulu -)	-17 026 243	-17 026 243	-12 245 088	-4 781 155	71,9 %
VUOSIKATE	73 963 689	96 697 754	101 362 545	-27 398 856	137,0 %
Poistot ja arvonalentumiset	-65 451 199	-60 451 199	-45 658 863	-19 792 336	69,8 %
TILIKAUDEN TULOS	8 512 490	36 246 555	55 703 682	-47 191 193	654,4 %
Poistoeron muutos (lisäys - / vähennys +)	845 692	913 026	852 870	7 178	100,8 %
Varausten muutos (lisäys - / vähennys +)	0	0	0	0	0,0 %
TILIKAUDEN YLI-/ALIJÄÄMÄ	9 358 182	37 159 581	56 556 553	-47 198 371	604,4 %

Taulukko 8: Talouden toteuma 1-9/2025, Pohde yhteensä. Lomapalkkavelka on otettu huomioon tasaisesti laskettuna osuutena koko vuoden arvioidusta muutoksesta.

Pohde yhteensä	KS 1-9/2025	Toteuma 1-9/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1-9/2025	TOT-% KS 1-9/2025	Toteuma 1-9/2024	Muutos- % 2024- 2025
TOIMINTATUOTOT	251 173 271	252 973 529	1 800 258	100,7 %	245 294 547	3,1 %
Myyntituotot	122 089 953	126 790 566	4 700 613	103,9 %	117 870 873	7,6 %
Maksutuotot	82 595 701	78 176 313	-4 419 388	94,6 %	74 391 248	5,1 %
Tuet ja avustukset	33 208 795	32 914 117	-294 678	99,1 %	38 394 076	-14,3 %
Muut toimintatuotot	13 278 822	15 092 534	1 813 711	113,7 %	14 638 350	3,1 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	2 505 622	2 628 855	123 234	104,9 %	2 447 615	7,4 %
TOIMINTAKULUT	-1 655 786 206	-1 627 245 302	-28 540 905	98,3 %	-1 589 396 114	2,4 %
Henkilöstökulut	-802 851 410	-801 593 659	-1 257 752	99,8 %	-756 403 379	6,0 %
Palvelujen ostot yhteensä	-567 892 117	-553 767 356	-14 124 762	97,5 %	-561 762 132	-1,4 %
Asiakaspalvelujen ostot	-321 847 818	-333 105 127	11 257 309	103,5 %	-339 322 498	-1,8 %
Muiden palvelujen ostot	-246 044 300	-220 662 229	-25 382 070	89,7 %	-222 439 634	-0,8 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-141 965 014	-129 219 837	-12 745 177	91,0 %	-127 288 992	1,5 %
Avustukset	-48 461 639	-49 766 467	1 304 828	102,7 %	-53 050 747	-6,2 %
Muut toimintakulut	-94 616 026	-92 897 983	-1 718 043	98,2 %	-90 890 863	2,2 %
TOIMINTAKATE	-1 402 107 313	-1 371 642 917	-30 464 396	97,8 %	-1 341 653 952	2,2 %
Valtion rahoitus	1 485 250 550	1 485 250 550	0	100,0 %	1 354 933 142	9,6 %
Rahoitustuotot ja -kulut (tuotto + / kulu -)	-12 769 682	-12 245 088	-524 594	95,9 %	-8 073 066	51,7 %
VUOSIKATE	70 373 555	101 362 545	-30 988 990	144,0 %	5 206 124	1847,0 %
Poistot ja arvonalentumiset	-45 338 398	-45 658 863	320 464	100,7 %	-25 195 508	81,2 %
TILIKAUDEN TULOS	25 035 156	55 703 682	-30 668 526	222,5 %	-19 989 384	-378,7 %
Poistoeron muutos (lisäys - / vähennys +)	684 770	852 870	168 101	124,5 %	521 769	63,5 %
Varausten muutos (lisäys - / vähennys +)	0	0	0	0,0 %	0	0,0 %
TILIKAUDEN YLI-/ALIJÄÄMÄ	25 719 926	56 556 553	-30 836 627	219,9 %	-19 467 615	-390,5 %

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

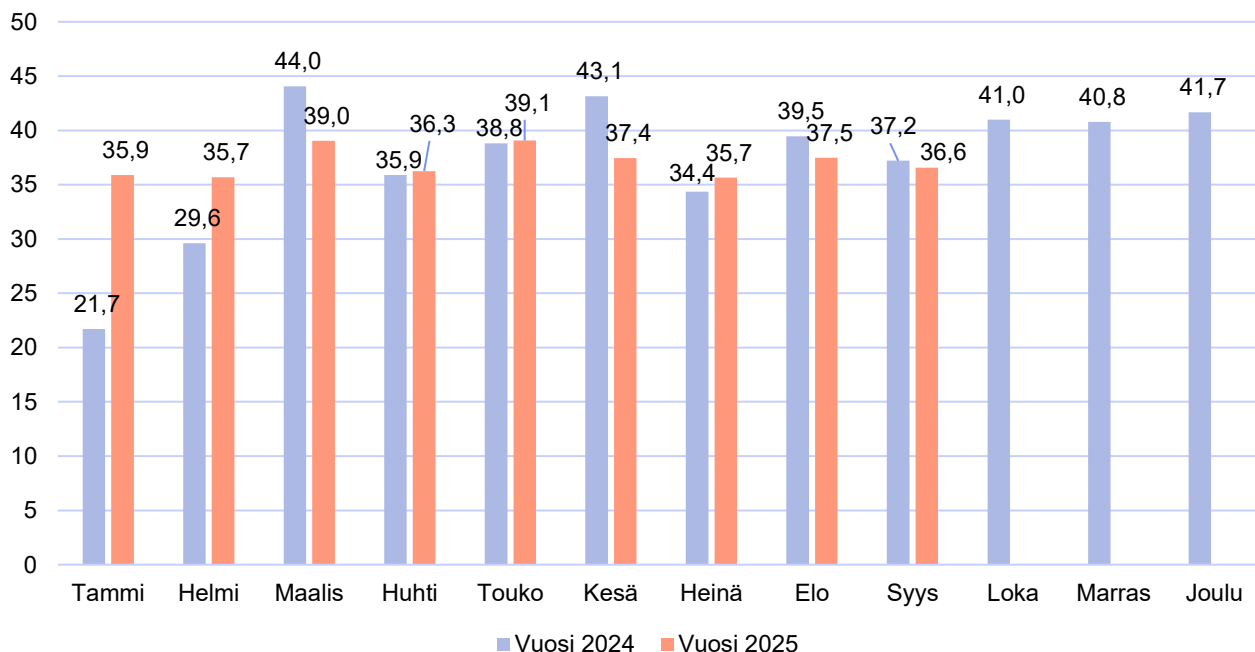
Toimintakate	KS 1-9/2025	Toteuma 1-9/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1-9/2025	Toteuman osuus budjetista (%)	Toteuma 1-9/2024	Muutos-% 2024-2025
Hyvinvointialueen johtaminen	-11 522 721	-9 619 173	-1 903 548	83,5 %	-12 126 352	-20,7 %
Konsernipalvelut	-273 638 950	-253 448 274	-20 190 676	92,6 %	-244 990 015	3,5 %
Järjestämistoiminto	-16 495 570	-9 847 535	-6 648 035	59,7 %	-10 055 208	-2,1 %
Pelastustoimi	-24 106 348	-21 892 757	-2 213 591	90,8 %	-19 933 746	9,8 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	-230 562 121	-238 242 340	7 680 219	103,3 %	-230 113 367	3,5 %
Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut	-125 540 663	-123 571 365	-1 969 298	98,4 %	-116 073 180	6,5 %
Ikäihmisten palvelut	-231 652 289	-234 683 339	3 031 050	101,3 %	-227 911 168	3,0 %
Vammaispalvelut	-125 761 539	-129 944 326	4 182 787	103,3 %	-129 203 430	0,6 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	-267 067 485	-261 038 860	-6 028 625	97,7 %	-264 394 483	-1,3 %
Sairaanhoitolliset palvelut	-60 162 882	-55 391 408	-4 771 473	92,1 %	-53 952 119	2,7 %
Kuntoutuspalvelut	-35 596 745	-33 990 628	-1 606 117	95,5 %	-34 204 741	-0,6 %



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

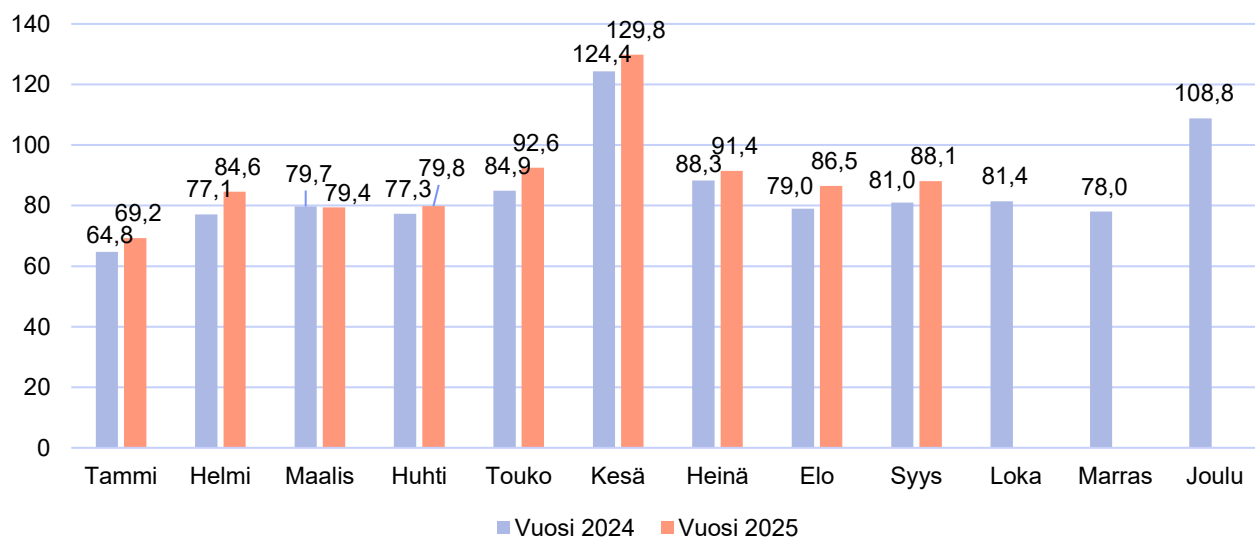


Asiakaspalvelujen ostot (miljoonaa euroa)



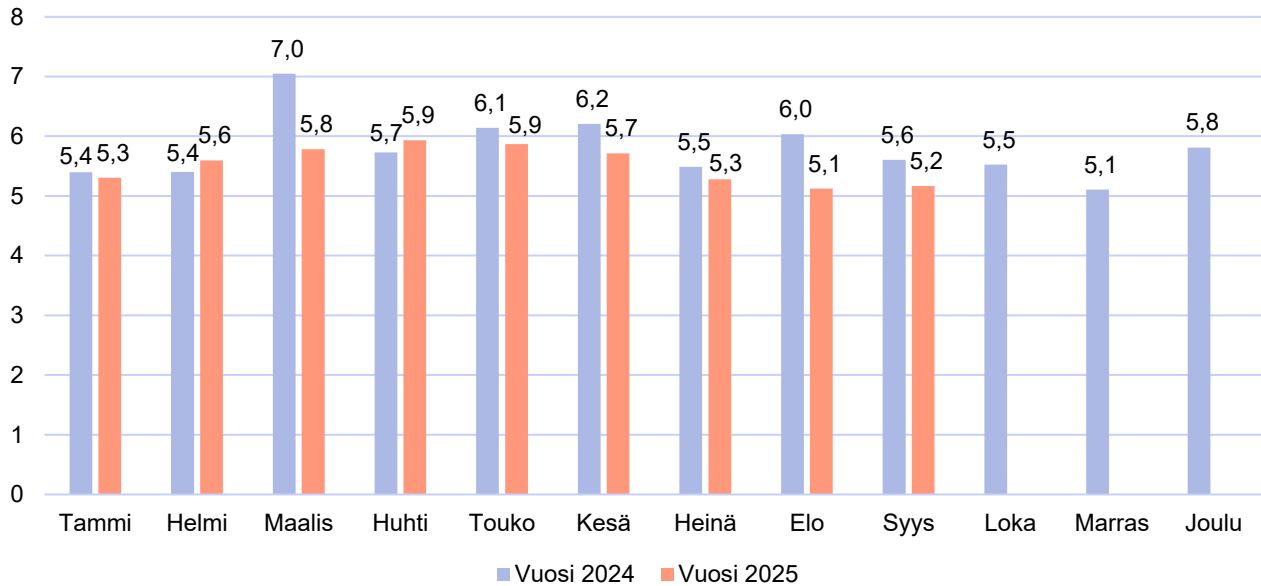
Kuvio 4: Asiakaspalvelujen ostot kuukausittain, Pohde yhteensä.

Henkilöstökulut (miljoonaa euroa)



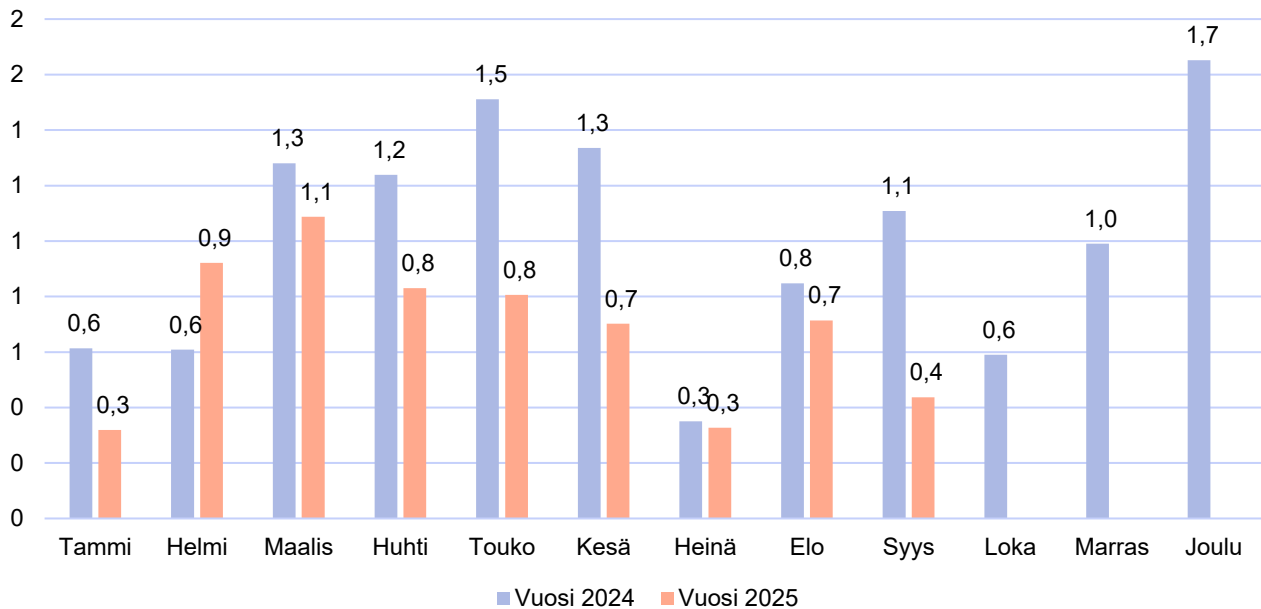
Kuvio 5: Henkilöstökulut kuukausittain, Pohde yhteensä. Lomapalkkavelka on otettu tilikauden aikana huomioon tasaisesti laskettuna osuutena koko vuoden arvioidusta muutoksesta.

Avustukset (miljoonaa euroa)



Kuvio 6: Avustukset kuukausittain, Pohde yhteensä.

Työvoiman vuokraus (miljoonaa euroa)



Kuvio 7: Työvoiman vuokraus kuukausittain, Pohde yhteensä.

Taulukko 10: Aluevaltuustoon nähden sitovat erät ja niiden toteuma 1-9/2025.

Sitova tavoite	Brutto / netto	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	Toteuma 1-9/2025	Ylitys+ / Alitus- TA 2025	TOT-% TA 2025
Käyttötalousosa, ulkoinen toimintakate						
Hyvinvointialueen johtaminen	Netto	-14 777 633	-12 277 633	-9 619 173	-2 658 460	78,3 %
Konsernipalvelut (pl. tarkastuslautakunta)	Netto	-376 320 386	-363 641 980	-253 209 467	-110 432 513	69,6 %
Tarkastuslautakunta	Netto	-662 703	-662 703	-238 807	-423 896	36,0 %
Järjestämistoiminto	Netto	-20 530 883	-20 500 343	-9 847 535	-10 652 808	48,0 %
Pelastustoimi	Netto	-33 253 000	-32 645 826	-21 892 757	-10 753 069	67,1 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	Netto	-306 499 799	-306 287 893	-238 242 340	-68 045 553	77,8 %
Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut	Netto	-166 414 246	-167 435 138	-123 571 365	-43 863 773	73,8 %
Ikäihmisten palvelut	Netto	-309 081 235	-308 925 116	-234 683 339	-74 241 777	76,0 %
Vammaispalvelut	Netto	-167 136 452	-167 117 127	-129 944 326	-37 172 802	77,8 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	Netto	-362 067 079	-360 090 625	-261 038 860	-99 051 765	72,5 %
Sairaanhoidolliset palvelut	Netto	-81 908 293	-79 942 475	-55 391 408	-24 551 066	69,3 %
Kuntoutuspalvelut	Netto	-48 812 924	-47 260 285	-33 990 628	-13 269 656	71,9 %
Investointiosa						
Hyvinvointialueen johtaminen	Brutto	2 000 000	2 000 000	1 143	-1 998 857	0,1 %
Konsernipalvelut	Brutto	190 764 642	190 794 642	46 731 153	-144 063 489	24,5 %
Järjestämistoiminto	Brutto	557 500	557 500	63 228	-494 272	11,3 %
Pelastustoimi	Brutto	2 486 369	2 486 369	26 118	-2 460 252	1,1 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	Brutto	1 300 000	1 300 000	25 323	-1 274 677	1,9 %
Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut	Brutto	2 010 000	2 010 000	652 673	-1 357 327	32,5 %
Ikäihmisten palvelut	Brutto	1 010 400	1 010 400	31 873	-978 527	3,2 %
Vammaispalvelut	Brutto	1 300 000	1 300 000	11 479	-1 288 521	0,9 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	Brutto	21 833 400	21 803 400	4 589 984	-17 213 416	21,1 %
Sairaanhoidolliset palvelut	Brutto	6 358 140	6 358 140	948 710	-5 409 430	14,9 %
Kuntoutuspalvelut	Brutto	973 000	973 000	49 294	-923 706	5,1 %
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	75 000 000	-155 000 000	32,6 %
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	Brutto	-60 291 599	-60 291 599	-39 747 102	20 544 497	65,9 %
Lyhytaikaisten lainojen muutos	Netto	-12 000 000	-50 000 000	-50 000 000	0	100,0 %



3.2 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 toimenpiteitä, joilla tavoitellaan noin 20 miljoonan euron vuotuista sopeutusta. Päätökset liittyvät Raahen ympärivuorokautisen päivystykseen, Oulaskankaan sairaalan profiilimuutokseen, sote-keskusverkon arviointiin ja OYS Sairaalapalveluiden henkilöstön tuottavuustavoitteisiin.

Päätöksenteon yhteydessä arvioidut taloudelliset vaikutukset:

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

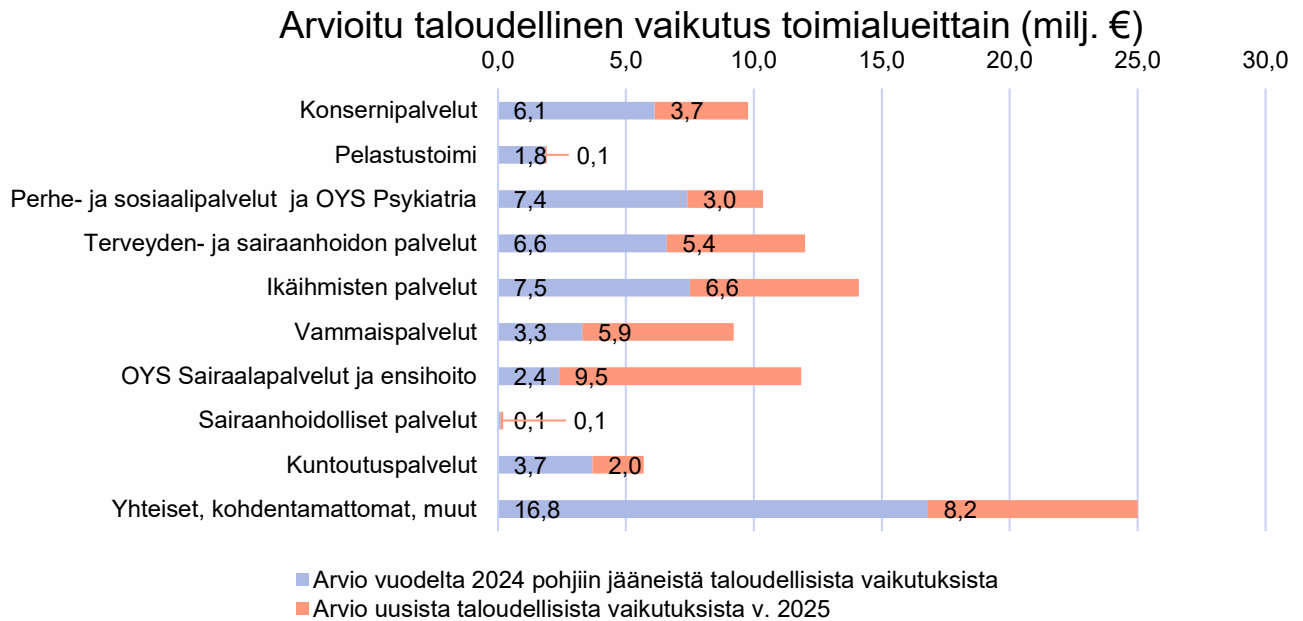
Uusien, vuodelle 2025 päätettyjen toimenpiteiden osalta toimeenpano on edennyt pääosin suunnitelmien mukaan. Esimerkiksi yhteistoimintaprosessiin liittyen taloudelliset vaikutukset eivät kuitenkaan tämänhetkisen arvion mukaan näy vielä vuonna 2025 täysimääräisesti. Taloudellisia vaikutuksia arvioidaan kokonaisuutena osana Pohteen vuoden 2025 tilinpäätöstä.

Vuoden 2025 sopeutusvaikutusta arvioitaessa on tarpeen huomioda, 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 sanotusti ”pohjaan”.

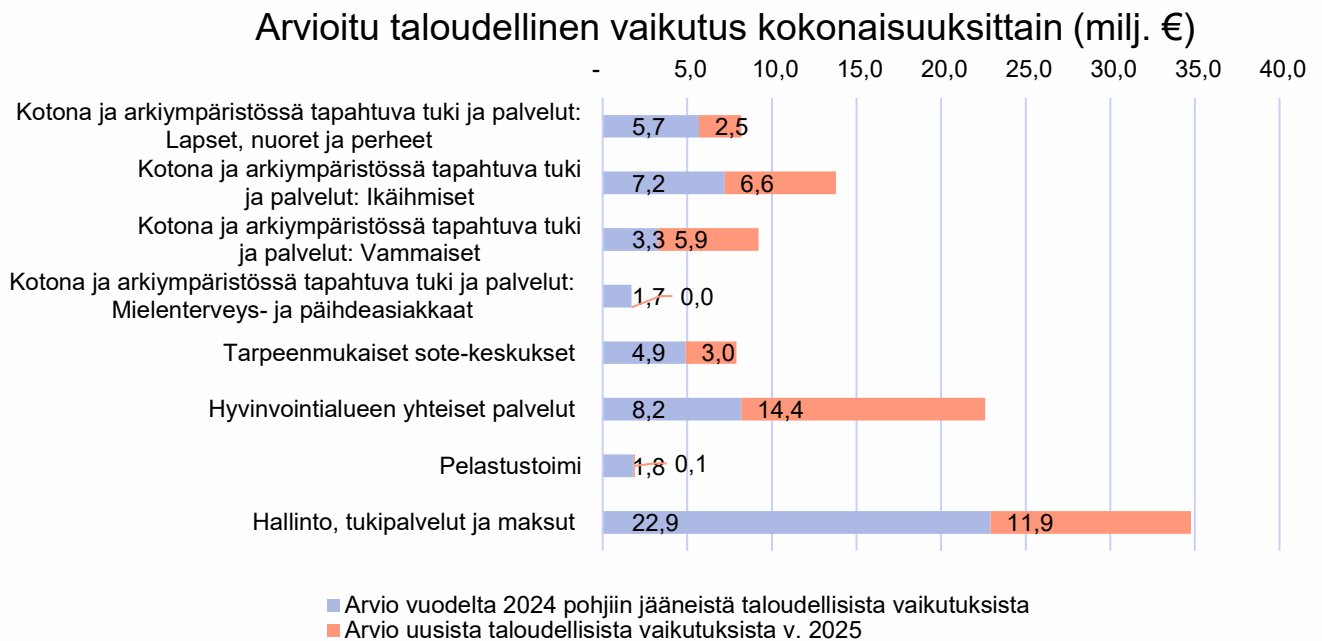
Tämänhetkisen arvion mukaan vuodelle 2025 kohdentuvien tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden vaikutus on noin 100 miljoonaa euroa, josta uusia vaikutuksia edellisen vuoden toimenpiteiden lisäksi on noin 44 miljoonaa. 100 miljoonasta karkea arvio yllä kuvatuista edellisen vuoden niin sanotusti pohjaan jäävistä



talouden vaikutuksista on noin 56 miljoonaa euroa. Seuraavissa taulukoissa on kuvattu vuodelle 2025 arvioitu tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman potentiaali toimialueittain ja kokonaisuuksittain.



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



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



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

3.3 Erillismäärärahan kohdentuminen ja vaikutukset

Aluevaltuusto on kokouksessaan 16.12.2024 (127 §) päättänyt osana vuoden talousarvion 2025 hyväksymistä seuraavaa: Järjestämistoiminnossa on vuodelle 2025 kirjattu määrärahavaraus viisi 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 myös tukipalvelut, vuodeosasto, yms.) ja ostamalla muilta hyvinvointialueilta leikkaustoimenpiteitä ostopalveluna.
 - Jononpurkuun liittyvä leikkaustoiminta käynnistyi helmikuussa ja syyskuun loppuun mennessä potilaita oli leikattu 851.
 - Jononpurkusalien lisäksi kesälomien jälkeen jonoa on purettu suunnitellusti enenevässä määrin oman henkilöstön lisätoilla.
 - Muilta hyvinvointialueilta hankittaviksi sovitut leikkaustoimenpiteet oli tehty syyskuun loppuun mennessä.
 - Kustannuksia on kertynyt syyskuun loppuun mennessä noin 1,8 miljoonaa euroa.
- Psykiatria, kohdennus erillismäärärahasta yhteensä 1,4 miljoonaa euroa
 - Määrärahaan liittyvät toimenpiteet ovat käynnistyneet. Kustannuksia on kertynyt syyskuun loppuun mennessä noin 740 000 euroa.
 - Jononpurkua on tehty psykiatrialla lisä- ja ylitöinä sekä rekrytoitu uusia työntekijöitä.
 - Perhekeskuspalveluihin rekrytoitu kuraattoreja jononpurkuun ja ostettu psykologitutkimuksia.

Toimialueille on avattu omat projekti-koodit, joita käytetään kustannusten kirjaamisessa, seuraamisessa ja raportoinnissa.



3.4 Maksuvalmius, lainasalkku ja investoinnit

Toiminnan rahavirta ja muut maksuvalmiuden muutokset ovat riittäneet kattamaan investointimenot ja lainojen lyhennykset, 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 nostolla, joka on nostettu syyskuun lopussa.

Tammi-syyskuun rahavarojen muutos oli 111,7 miljoonaa euroa positiivinen. 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 syyskuun lopussa 930,3 miljoonaa euroa. Lainojen keskiprosentti oli 2,29 prosenttia. Suojasaste eli pitkäaikaisen korkositoumuksen osuus lainasalkusta oli 42,4 prosenttia. Antolainasaamiset eli tytäryhteisöille myönnetty pääomalaivat olivat syyskuun lopussa 7,7 miljoonaa euroa.

Tammi-syyskuun 2025 investointimenojen toteuma oli 53,1 miljoonaa euroa, joka on 23,0 prosenttia 230,6 miljoonan euron vuosibudjetista. Investointimenojen kokovuotisen toteuman odotetaan alittavan vuosibudjetin ennusteen ollessa 100-150 miljoonaa euroa. Hyödykeryhmistä merkittävimmät alitukset kohdistuvat rakennusinvestointeihin. Kyse on paitsi hankkeiden aloitusajankohtien tarkentumisesta myös siitä, että osan hankkeista odotetaan siirtyvän toteutettavaksi vuokrausmallilla.

Tammi-syyskuun investointimenoista merkittävä osa, 20,0 miljoonaa, liittyy F-rakennuksen käyttöönottoon. C-rakennuksen (vaihe 2.2) investointien toteuma on 5,7 miljoonaa euroa. Kaikkien uuteen sairaalaan (rakennukset) ja sen infrajärjestelmiin liittyvät menot olivat tammi-syyskuussa 28,5 miljoonaa euroa. Vanhan kantasairaalan aktivoidut purkukustannukset olivat 0,9 miljoonaa euroa tammi-syyskuussa.

Aineettomien hyödykkeiden eli pääasiassa ohjelmistoinvestointien osuus tammi-syyskuun investointimenojen toteumasta oli 13,1 miljoonaa euroa. Merkittäviä ohjelmistoinvestointikokonaisuuksia ovat OYS 2030 -uudistamisohjelman UUTE-ohjelma, Pohteen asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden yhtenäistämistä tekevä AAPO-ohjelma sekä hyvinvointialueen perustietotekniikan yhtenäistäminen PERTTI-ohjelma. Kone- ja kalustoinvestointien toteuma (pois lukien uuden yliopistollisen sairaalan rakentamiseen liittyvät) oli tammi-syyskuussa 8,2 miljoonaa euroa.

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

Taulukko 11: Investointimenojen toteuma 1–9/2025 toimialueittain. Toimialueiden investointimenot ovat sitova erä aluevaltuustoon nähden.

Toimialue	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	Toteuma 1-9/2025	Ylitys+ / Alitus- 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	46 731 153	-144 063 489	24,5 %
Järjestämistoiminto	557 500	557 500	63 228	-494 272	11,3 %
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	25 323	-1 274 677	1,9 %
Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut	2 010 000	2 010 000	652 673	-1 357 327	32,5 %
Ikäihmisten palvelut	1 010 400	1 010 400	31 873	-978 527	3,2 %
Vammaispalvelut	1 300 000	1 300 000	11 479	-1 288 521	0,9 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	21 833 400	21 803 400	4 589 984	-17 213 416	21,1 %
Sairaanhoitolliset palvelut	6 358 140	6 358 140	948 710	-5 409 430	14,9 %
Kuntoutuspalvelut	973 000	973 000	49 294	-923 706	5,1 %
Yhteensä	230 593 451	230 593 451	53 130 977	-177 462 474	23,0 %

Taulukko 12: Rahoituslaskelma 1-9/2025. Lomapalkkavelka on otettu vuosikatteessa huomioon tasaisesti laskettuna osuutena koko vuoden arvioidusta muutoksesta. Tämä on huomioitu myös muissa maksuvalmiuden muutoksissa. Sitovat erät on kursivoitu.

	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	Toteuma 1-9/2025	Poikkeama	TOT-% TA 2025
Toiminnan rahavirta	73 963 689	96 697 755	101 333 860	4 636 105	104,8 %
Vuosikate	73 963 689	96 697 755	101 362 545	4 664 790	104,8 %
Satunnaiset erät					
Tulorahoituksen korjauserät	0	0	-28 685	-28 685	0,0 %
Investointien rahavirta	-230 388 451	-230 388 451	-53 002 292	177 386 159	23,0 %
Investointimenot	-230 593 451	-230 593 451	-53 130 977	177 462 474	23,0 %
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	48 331 568	182 022 264	-36,2 %
Antolainauksen muutokset	419 048	385 714	0	-385 714	0,0 %
Antolainasaamisten lisäys					
Antolainasaamisten vähennys	419 048	385 714	0	-385 714	0,0 %
Lainakannan muutokset	157 708 401	119 708 401	-14 747 102	-134 455 503	-12,3 %
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	230 000 000	230 000 000	75 000 000	-155 000 000	32,6 %
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-60 291 599	-60 291 599	-39 747 102	20 544 497	65,9 %
Lyhytaikaisten lainojen muutos	-12 000 000	-50 000 000	-50 000 000	0	100,0 %
Oman pääoman muutokset					
Muut maksuvalmiuden muutokset	0	0	78 105 790	78 105 790	0,0 %
Rahoituksen rahavirta yhteensä	158 127 448	120 094 115	63 358 688	-56 735 427	52,8 %
Rahavarojen muutos	1 702 686	-13 596 581	111 690 257	125 286 837	-821,5 %

4 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 toteutuman tilannetta arvioidaan kvartaaleittain. Vuoden 2025 aikana työssä on edetty suunnitellusti.

4.1 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 (Arviointi puolivuositain/tilinpäätöksen yhteydessä)

- Lapsen ja nuoren psykososiaalista kehitystä turvataan monialaisen yhteistyön avulla

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 työstyetty yhteistyössä kuntien ja järjestöjen kanssa. Yhtenäinen palveluohjausmalli on edennyt kehittämistyönä koko Pohteen alueelle. Varhaisen tuen toimintamallin pilotointiin tähtäävä työpajatyöskentely on käynnistynyt ja pilotointisuunnitelmaa on tehty.

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. Kysely työntekijöille tehty.

4.2 Työikäiset

Palvelukokonaisuuksien tavoitteissa etenemisen tilanne.

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

Työikäiset (omistaja Päivi Peltokorpi)

Päättäväisille vuosille 2025–2027 (Arviointi puolivuositarkastus/tilinpäätöksen yhteydessä)

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

Keskeisimmässä palvelukokonaisuuksissa eteneminen

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

Palvelukokonaisuuden tavoitteet

- Työikäinen saa mielenterveys-, päihde- ja/tai riippuvuussairauksiin monialaista tukea, hoitoa ja kuntoutusta, jotka edistävät hänen toimintakykyään, elämänlaatua ja työelämää osallistumista.
- Työikäisen mielenterveys-, päihde- ja/tai riippuvuussairauden pahenemisvaihe tunnustetaan varhaisessa vaiheessa, hoitoa, kuntoutusta ja tukea annetaan monialaisesti ja oikea-aikaisesti hoidon ja palveluiden jatkuvuus varmistuen.

Etenemisen tilanne

Etenee
suunnitellusti
●

Etenee
suunnitellusti
●

Strategisissa toimenpiteissä eteneminen

Terapiat etulinjaan -hoidon porrastuksen käyttöönotto laajeni suunnitelmien mukaisesti. Psykoosipotilaan palveluketjun kuvaaminen eteni suunnitellusti. Yhtenäinen päihdepalveluihin ohjautumisen toimintamalli laajeni lähes koko hyvinvointialueelle.

2. Kansansairauksiin ja niiden ennaltaehkäisyyn tukea tarvitsevien työikäisten palvelukokonaisuus

Palvelukokonaisuuden tavoitteet

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

Etenemisen tilanne

Etenee suunnitellusti
●

Etenee suunnitellusti
●

Strategisissa toimenpiteissä eteneminen

Reitti Kohti hyvinvointia –verkkosivustolle on kehitetty Mitä sinulle kuuluu? -kortti ja hyvinvointilähete, joiden avulla ammattilainen voi ottaa puheeksi asiakkaan kokonaisvaltaisen hyvinvoinnin. Hyvinvointiläheteeseen kirjataan suunnitelma hyvinvointia tukevista palveluista, kuten liikunta-, ravitsemus- ja mielen hyvinvointipalveluista. Käyttöönottoa on tuettu koulutuksella.

Elintapaohjauksen alueelliset läsnäoloryhmät aloitettiin sote-keskuksissa niille asiakkaille, jotka eivät voi osallistua etäelintapaohjaukseen. Lisäksi elintapaohjauksissa pilotoidaan uutta tupakka- ja nikotiinivieroituksen toimintamallia. Toimintamallin tavoitteena on auttaa ammatillaisia ottamaan tupakka- ja nikotiinivieroituksen käyttö puheeksi, arvioimaan asiakkaan motivaatio ja laatimaan yksilöllinen vieroitus suunnitelma. Kansansairauksien hoitopolkujen kehittäminen eteni suunnitelmallisesti.

3. Työkykyyn tukea tarvitsevien työikäisten palvelukokonaisuus

Palvelukokonaisuuden tavoitteet

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

Etenemisen tilanne

Etenee suunnitellusti
●

Etenee suunnitellusti
●



Strategisissa toimenpiteissä eteneminen

Työttömien terveystarkastusten toimintamalli yhtenäistettiin. Tarkastuksissa hyödynnetään Omaolon terveystarkastusta, Medicubexin itsemittausten e-terveysasemaa ja OmaPohde alustaa. Tarkastukset keskitettiin nimetyille terveydenhoitajille, ja moniammatillinen yhteistyö sekä kollegiaalinen tuki vahvistavat toimintaa. TYÖOTE-toimintamallin edistämiseksi nimettiin johdon vastuuhenkilöt OYS:ssa ja perusterveydenhuollossa, ja näiden yhteinen ohjausryhmä on perustamisvaiheessa. Vaativan kuntoutuksen osasto on aloittanut työote-toimintamallin syksyllä, ja lisäksi AVH-digihoitopolulle on käynnistetty työote-toimintamallin kehittämistyö. Rakenteellisen sosiaalityön toteutus suunnitelma valmistui ja on menossa päätöksentekoon.

4.3 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 (Arviointi puolivuositilinpäätöksen yhteydessä)

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

Keskeisimmissä palvelukokonaisuuksissa eteneminen

1. Ikäihmisen akuuttihoito- ja palveluketju

Palvelukokonaisuuden tavoitteet

- Ikääntynyt saa välttämättömät kiireelliset palvelut
- Kotisairaaloiminnan laajentuminen uusien potilasryhmien osalta ja tuottavuuden parantaminen
- Kuntoutusyksiköiden toiminnan vakiinnuttaminen ja yksikköön siirtymisen sujuvoittaminen

Etenemisen tilanne

Etenee suunnitellusti ●
Etenee suunnitellusti ●
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 osaan Pohteen aluetta. Tavoitteena on, että 1.12. 2025 Uoma on käytössä kaikissa Pohteen kuntoutusyksiköissä. Palveluohjauksen roolia kuntoutusyksiköissä on vahvistettu. Luotu yhteneväisiä toimintamalleja kotikuntoutuksen ja kotihoitoon käynnistämiseksi keskittämällä akuuttiverkoston palveluohjausta asiakaskoordinaattoreille. Kotisairaala kasvaa edelleen nopeasti Oulun alueella. Kotisairaalan työntekijäpanos ei riitä toiminnan nopeaan laajenemiseen ja haastaa tilannetta. Kotisairaaloiminnalla 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

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

Etenemisen tilanne

Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●
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 ennakoivaa hoitosuunnitelmaa. Parannettu omalääkärien tavoitettavuutta. Pohteen kotisairaalan toimintamallin kuvausta jatkettu. Palliatiivisen kotisairaalan vastuulääkäri nimettiin. Yksiköiden palliatiivisen hoidon osaamiskartoituksen perusteella tehty suunnitelma osaamisen vahvistamiseksi. Kiinnitetään erityistä huomiota kuntoutusyksiköiden osaamiseen ja toimintamalleihin. Valmisteltu tukiyksikkö-menettelyn toimintamallia palliatiivisessa hoidossa oleville asiakkaille.



5 Katsaus toimialueiden toimintaan ja talouteen

5.1 Sosiaali- ja terveystoimet

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

Palveluiden saatavuus

Hoitoonpääsytiedot ovat Pohteella kattavia somaattisen erikoissairanhoidon osalta, mutta psykiatrian tiedoissa on vaihtelua. Perusterveydenhuollon hoitoonpääsytiedot ovat osin vaillinaisia. Sosiaalityön lakisääteisten määräaikojen 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 kertymistä, esimerkkinä suun terveydenhuollossa asiakkaan itse tekemä ajanvaraus. Myös toiminnan kompleksisuus vaikeuttaa osaltaan hoitoon- ja palveluun pääsyn seurantaan tarvittavan tiedon ehyenä pysymistä. Koulutusvelan korjaamiseksi on toteutettu 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 toiminnallisuuksien kehittämisessä.

Lakisääteiset hoito- ja palvelutakuut toteutuivat Pohteella vaihtelevasti eri palveluissa syyskuun 2025 tilanteen mukaisesti. Erikoissairanhoidon osalta raportoidaan osittain elokuun 2025 hoitoonpääsytietoja, koska Lifecare-potilastietojärjestelmästä saadut syyskuun hoitoonpääsytiedot ovat teknisestä syystä johtuen virheellisiä ja korjausprosessi on vielä kesken.

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 13 ja 14. Tiedoissa on käytetty kulloinkin voimassa olevia lainsäädännön aikarajoja. Hoito- ja palvelutakuun tarkemmat toteumatiedot on kuvattu osana toimialueiden tekstiä.

Taulukko 13: Hoitoonpääsyn toteutuminen lakisääteisessä ajassa terveydenhuollossa.

Lakiin perustuva hoitoonpääsyn aikaraja	9/2025	9/2024	Hoito-takuun toteutuminen	Muutos verrattuna vuoteen 2024	Tiedon laatu ja kattavuus
Erikoissairaanhoidon hoitoonpääsy, yli 6kk hoitoa odottaneiden osuus (kaikki erikoissalat, Oulun yliopistollinen sairaala, Oberon-tieto)	29 %	27 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Vähäinen muutos →	Laatu ja kattavuus on hyvä
Erikoissairaanhoidon hoitoonpääsy, yli 6 kk hoitoa odottaneiden osuus (Oulu, Kuusamo ja Raahe, Lifecare-tieto)	25 % (08/25)	54 % (08/24)	Ei toteudu kaikilla potilailla	Parantunut ↗	Laatu ja kattavuus vaihtelevaa Ylivieska: Erikoissairaanhoidon tiedot eivät ole mukana THL:n tiedon vastaanoton ongelmien vuoksi.
Alle 23 v. lasten ja nuorten mielenterveyspalvelujen hoitoonpääsy, yli 3 kk hoitoa odottaneiden osuus (Oulun yliopistollinen sairaala, Oulu ja Raahe)	43 % (08/25)	51 % (08/24)	Ei toteudu kaikilla potilailla	Parantunut ↗	Laatu ja kattavuus: OYS: Hyvä Oulu ja Raahe: Vaihtelevaa Kuusamo: Ei saatavilla tietoa Ylivieska: Erikoissairaanhoidon tiedot eivät ole mukana THL:n tiedon vastaanoton ongelmien vuoksi.
Perusterveydenhuollon hoitoonpääsyn 3 kk enimmäisajan toteutuminen (kaikki ammattiryhmät ja palvelumuodot), 23 vuotta täyttäneet	98 %	97 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Ennallaan →	Tiedon kattavuus 17 % (tavoite 50–70 %)
Perusterveydenhuollon hoitoonpääsyn 14 vrk enimmäisajan toteutuminen (kaikki ammattiryhmät ja palvelumuodot), alle 23-vuotiaat	92 %	82 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Parantunut ↗	Tiedon kattavuus 14 % (tavoite 50–70 %)
Suun terveydenhuollon hoitoonpääsyn 6 kk enimmäisajan toteutuminen (kaikki ammattiryhmät), 23 vuotta täyttäneet	93 %	96 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Vähäinen muutos →	Tiedon kattavuus 12 % (tavoite 30–50 %)
Suun terveydenhuollon hoitoonpääsyn 4 kk enimmäisajan toteutuminen (kaikki ammattiryhmät), alle 23-vuotiaat	96 %	98 %	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 14: Palveluihin pääsyn toteutuminen lakisääteisessä ajassa sosiaalipalveluissa.

Lakiin perustuva palveluihin pääsyn aikaraja	1-9/2025	1-9/2024	Palvelutakuun toteutuminen	Muutos verrattuna vuoteen 2024	Tiedon laatu ja kattavuus
Lastensuojelun palvelutarpeen arvioinnin valmistuminen 3 kk kuluessa	73 %	77 %	Ei toteudu kaikilla asiakkailla	Heikentynyt ↓	Kattavuus: Oulun palvelualueen tiedot
lääkkäiden ympärivuorokautisen palveluasumisen keskimääräinen palveluihin pääsy aika 3 kk kuluessa	56 vrk	70 vrk	Toteutuu lakisääteisessä palveluihin pääsyajan puitteissa	Parantunut ↑	Kattavuus: Koko Pohde (manuaalinen tiedonkeruu)

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

Taulukko 15: Ensihoidon palvelutasopäätöksen toteuma (lohenpunaisella esitetty palvelutasopäätöksen tavoitteiden ylitykset).

	A/B		A/B		C		D		ed. vuoteen verrattuna
	Med (50 %)		90 %		90 %		90 %		
	1-9/2025	1-9/2024	1-9/2025	1-9/2024	1-9/2025	1-9/2024	1-9/2025	1-9/2024	
Ydintaajama	0:06:37	0:07:14	0:10:16	0:10:52					Parantunut ↑
Muu taajama	0:08:58	0:09:31	0:18:37	0:20:11					
Asuttu maaseutu	0:17:37	0:18:31	0:32:46	0:33:42	0:32:37	0:35:08	0:46:47	0:51:05	
Muut alueet	Ei määritellä	Ei määritellä	Ei määritellä	Ei määritellä	Ei määritellä	Ei määritellä	Ei määritellä	Ei määritellä	

Kiireellisen pelastustoiminnan toimintavalmiusajat toteutuivat jaksolla 1–9/2025 koko aluetta tarkasteltaessa hyvin, mutta paikallisia vakavia haasteita on. Toteumatiedot ovat tarkemmin kuvattu osana pelastustoimen tekstiä.



5.1.1 Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria

Keskeiset nostot

- Strategiset toimenpiteet ovat edenneet suunnitellusti.
- Oman toiminnan vahvistaminen on jatkunut ja on perustettu oman tuotannon ryhmämuotoinen tuetun asumisen yksikkö Mielen tupa.
- Psykiatrian hoitopääsyn tilanne on parantunut.
- Koulukuraattorien määrä on nostettu lakisääteiselle tasolle jononpurun erillismäärärahan avulla.
- Jononpurkua on toteutettu OYS psykiatrialla ja perhekeskuspalveluissa omana toimintana ja asiakaspalvelujen ostona.
- Omaishoidon tuen kuluja on siirtynyt toimialueelle, loppuvuodelle kohdistuu kustannusten siirtoja.
- Asiakaspalvelujen ostojen ylitys kohdistuu pääosin lastensuojelun sijaishuollon laitostoihin sekä mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumispalvelujen ostoihin.

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.

Lasten, nuorten ja perheiden erityispalveluiden organisaatorakenteen muutokset astuivat voimaan 1.9.2025. Lastensuojelun asiakasmäärä Oulussa on vähentynyt viime vuoden vastaavasta ajasta 19,6 prosenttia (1–9/2025: 1 963; 1–9/2024: 2 442). Lastensuojelun sosiaalityöntekijöiden mitoitus tilanne on korjaantunut edellisestä vuodesta ja on pysynyt vuonna 2025 lakisääteisellä tasolla. Alkuarviointiyksikön toiminta on ruuhkautunut ja palvelutarpeen arviointien valmistuminen määräajassa heikentynyt. Tilanteeseen on reagoitu siirtämällä henkilöstöresursseja lastensuojelusta alkuarviointiyksikköön. Uuden lastensuojelulaitos Helmen käyttöaste nousi syyskuussa sataan prosenttiin.

Jononpurkurahoituksella toimialueella on lisätty henkilöstöresurssia Perhekeskuspalveluiden palvelualueella. Psykiatrian hoitopääsy on jatkanut parantumista vuonna 2025 ja alle 23-vuotiaiden psykiatrasta erikoissairaanhoidon odottavien määrä oli elokuussa 241 ja yli 90 vuorokautta hoitoa odottaneita heistä oli 104 henkilöä. Vuonna 2024 elokuussa odottajia oli 417 ja yli 90 vuorokautta odottaneita

heistä 233 henkilöä. (THL) Syyskuun 2025 erikoissairaanhoidon hoitopääsytietojen julkaisu on viivästynyt teknisen ongelman vuoksi.

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

Taulukko 16: Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (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 käytössä koko Pohteen alueella. Terapiatakuun mukainen työskentely on aloitettu sovittujen käytänteiden mukaisesti. Terapiatakuun toteutumisen seuranta ei ole vielä mahdollista. Lapsiperheiden varhaisesta tukea on kehitetty koko Pohteen alueella yhteistyössä kuntien ja järjestöjen kanssa. Koulukuraattorien määrä on nostettu lakisääteiselle tasolle jononpurun erillismäärärahan avulla. Aikuisten perustason sosiaalipalveluiden sähköisten palveluiden käyttöönotto etenee suunnitellusti.	Etenee suunnitellusti ●
Vahvistetaan ja kehitetään perustason mielenterveyspalveluita hoitoon pääsyn helpottamiseksi ja hoitojonojen lyhentämiseksi (JS (päivitys), TUTA, PK)	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 avohoidtoa (JS, TUTA, PK)	Palvelut myönnetään kotiin annettavien palvelujen ja asumisen myöntämisperusteiden mukaisesti. Ohjaajapalvelun jonoja purettu Oulussa vahvistamalla oman tuotannon resursseja.	Etenee suunnitellusti ●
Painotetaan lastensuojelussa ja lapsiperheiden sosiaalihuollon palveluissa avohoidon, kotiin annettavien sekä ehkäisevien ja matalan kynnyksen palveluita (JS, TUTA, PK)	Perhesosiaalityössä on vahvistettu suhdeperustaista työskentelyä ja lastensuojelun palveluissa vahvistettu omaa palvelutuotantoa suunnitelman mukaisesti. Huostaanotot ja lastensuojelun asiakkuudet ovat vähentyneet. Lastensuojelun ja lapsiperhepalveluiden yhteistyötä on kehitetty tavoitteiden mukaisesti.	Etenee suunnitellusti ●
Vahvistetaan palveluiden monituottajuusmallia (JS, TUTA)	Käytössä oma tuotanto, ostopalvelut sekä palveluseteli. Lastensuojelussa on vakinaistettu tehostetun tuen tiimi ja omaa tukiperhehoitoa on vahvistettu. Asumispalvelut on kilpailutettu.	Etenee suunnitellusti ●



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Lisätään omaa tuotantoa mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumispalveluissa sekä lastensuojelun sijaishuollossa (JS, TUTA)	Oman tuotannon ryhmämuotoinen tuetun asumisen yksikkö Mielen tupa on perustettu Kuusamossa heinäkuussa 2025. Toistaiseksi sopivia tiloja ei ole löytynyt muun oman toiminnan käynnistämiseksi mielenterveys- ja päihdeasumispalveluissa. Tiloja kartoitetaan edelleen. Lastenkoti Helmen toiminta on käynnistynyt helmikuussa 2025.	Etenee suunnitellusti 

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärä 30.9.2025 on kasvanut 1,3 prosentilla (35 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-syyskuuhun verrattuna.

Palkallisen työpanoksen kasvuun on vaikuttanut oman palvelutoiminnan vahvistaminen, lainvastaisten hoitojonojen purkutoimenpiteet psykiatrian erikoissairaanhoidossa ja opiskeluhoitoloissa. Toteutunut työpanos on kasvanut edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna 1,2 prosenttia (23,9 työpanosta).

Sairauspoissaoloprosentti oli 4,9 prosenttia, mikä on vähemmän kuin edellisvuoden vastaavana aikana. Sairauspoissaoloprosentti on laskenut edellisvuoteen verrattuna OYS psykiatriaa lukuun ottamatta jokaisella palvelualueella. Tammi-syyskuussa 2025 palvelussuhteessa olleista henkilöistä 37 prosentilla (1 222 henkilöä) ei ollut lainkaan terveysperusteisia poissaoloja, mikä on 1,3 prosenttiyksikköä enemmän kuin ajalla 1-9/2024 (1179 henkilöä).

Tammi-syyskuussa 2025 sairausajan palkkakustannukset ilman työnantajan sivukuluja laskivat 0,2 prosenttia viime vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Palkallisia ja osapalkallisia sairauspoissaolopäiviä oli 36 513 kalenteripäivää tammi-syyskuussa 2025, mikä on 2 950 kalenteripäivää vähemmän kuin viime vuonna vastaavana aikana.

Lähtövaihtuvuus on tammi-syyskuun 2025 aikana on vähentynyt edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna 7 henkilöllä (1–9/2024: 93 henkilöä, 1–9/2025: 86 henkilöä). Eläköitymisten lukumäärä on vastaavalla tasolla kuin edellisvuonna vastaavana aikana.



Taulukko 17: Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.10.2025).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1-9/2025	Toteuma 1-9/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1-9/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.9.	2 802	2 747	2 712	1,3 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.9.	20,1 %	16,9 %	19,1 %	vähentynyt	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	2 445,7	2 491,1	2 457,0	34,1 (1,4 %)	2 429,0	102,6 %
Toteutunut työpanos	1 957,7	1961,1	1937,2	23,9 (1,2 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	5,3 %	4,9 %	5,2 %	-0,3 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	30,1 %	37,0 %	35,7 %	kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	4 839 587	3 636 588	3 643 697	-0,2 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	5,8 %	3,6 %	4,0 %	vähentynyt	vähenee	-

Talouden toteuma

Toimintakatteen toteuma kolmannella vuosineljänneksellä ylittää käyttösuunnitelman 7,7 miljoonaa euroa. Ylitykset kohdistuvat erityisesti henkilöstökuluihin sekä asiakaspalvelujen ostoihin. Toimintatuottojen toteutuminen alle käyttösuunnitelman lisää toimintakatteen ylitystä.

Toimintatuotot ovat toteutuneet 0,5 miljoonaa euroa alle käyttösuunnitelman. Myyntituottojen puolella alitukseen vaikuttavat loppuvuosipainotteisesti kertyvät erät. Asiakaslaskutus toteutuu jonkin verran viiveellä ja myös tällä on vaikutusta sekä myyntituottojen, että maksutuottojen käyttösuunnitelman alittumiseen.

Henkilöstökulut ovat toteutuneet tavoitetta korkeampana, käyttösuunnitelmaan verrattuna ylitystä on miljoonaa euroa. Henkilöstöä on saatu rekrytoitua suunniteltua paremmin. Erityisesti kuraattorien ja sosiaalityöntekijöiden rekrytoinnit ovat olleet onnistuneita, myös koulupsykologeja on saatu rekrytoitua. Oman toiminnan vahvistamisella on saatu hillittyä asiakaspalvelujen kustannuksia, jotka ylittyisivät ilman rekrytointeja nykyistäkin enemmän. OYS Psykiatrialla ja perhekeskuspalveluissa on toteutettu jononpurkua erillismäärärahalla, joka ei ole vielä siirtynyt toimialueen talousarvioon. Henkilöstökuluissa jononpurun osuus tammi-syyskuussa on 0,7 miljoonaa euroa. Syyskuulle on kirjautunut myös takautuvasti maksettuja SOTE-sopimuksen korotuksia kesäkuulta alkaen 0,35 miljoonaa euroa.

Asiakaspalvelujen ostot ylittävät käyttösuunnitelman 6,3 miljoonaa euroa. Edelliseen vuoteen verrattuna kasvua on vain 1,35 prosenttia, vaikka kuluvalle vuodelle on kohdistunut hinnankorotuksia. Asiakaspalvelujen ostojen ylitykset kohdistuvat pääosin

lastensuojelun sijaishuollon ostoihin ja mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumispalvelujen ostoihin.

Asiakaspalvelujen ostot OYS Psykiatrialla ovat vähentyneet ja ovat toteutuneet lähes käyttösuunnitelman mukaisesti. Perhekeskuspalveluissa ostopalvelut alittuvat 2,6 miljoonaa, oman toiminnan vahvistamisella on pystytty hillitsemään ostopalvelujen käyttöä. Perhekeskuspalveluissa on toteutettu jononpurkua ostopalveluna psykologitutkimusten osalta.

Vammaispalveluista on siirretty omaishoidon kustannuksia alkuvuoden osalta toimialueelle siirtyneiden asiakkuuksien myötä. Syyskuulle on kirjautunut takautuva 0,6 miljoonan euron erä omaishoidon tuen palkkioihin. Tällä hetkellä avustusten tiliryhmä alittaa käyttösuunnitelman, mutta loppuvuodelle kohdistuu lisää kustannusoikaisuja, kun kaikki asiakkuudet on saatu siirrettyä vammaispalvelujen toimialueelta. Ennusteella arvioidaan, että avustukset tulevat ylittämään talousarvion koko vuoden osalta erityisesti omaishoidon tuen osalta.

Taulukko 18: Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS psykiatria (1000 €)	KS 1-9/2025	Toteuma 1-9/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1-9/2025	TOT-% KS 1-9/2025	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	15 906	15 492	-414	97,4 %	21 328	21 208	21 570
Myyntituotot	8 055	7 762	-293	96,4 %	8 342	10 739	11 028
Maksutuotot	5 440	5 204	-236	95,7 %	7 830	7 253	7 948
Tuet ja avustukset	1 987	2 115	128	106,4 %	4 589	2 649	2 071
Muut toimintatuotot	425	412	-13	97,0 %	566	566	522
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	0,0 %	0	0	1
TOIMINTAKULUT	-246 468	-253 734	7 266	102,9 %	-327 828	-327 496	-325 255
Henkilöstökulut	-116 053	-117 130	1 076	100,9 %	-153 630	-153 610	-147 663
Palvelujen ostot yhteensä	-120 713	-127 041	6 329	105,2 %	-161 006	-160 951	-166 403
Asiakaspalvelujen ostot	-106 033	-112 395	6 362	106,0 %	-140 977	-141 377	-147 498
Muiden palvelujen ostot	-14 680	-14 647	-33	99,8 %	-20 029	-19 573	-18 905
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-3 843	-3 741	-102	97,3 %	-5 124	-5 124	-5 334
Avustukset	-5 115	-5 081	-34	99,3 %	-6 833	-6 820	-4 842
Muut toimintakulut	-744	-741	-3	99,6 %	-1 235	-992	-1 013
TOIMINTAKATE	-230 562	-238 242	7 680	103,3 %	-306 500	-306 288	-303 684



5.1.2 Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut

Keskeiset nostot

- Sote-keskusten palveluverkoston toimeenpanoa toteutettiin. Lumijoen yksikkö lakkautettiin 1.7.2025 alkaen.
- Oulaskankaan perusterveydenhuollon ympärivuorokautinen päivystys päättyi 30.9.2025.
- Kiireettömään hoitoon pääsyssä oli haasteita sekä avosairaanhoidossa että suun terveydenhuollossa.
- Digitaalisen sote-keskuksen käyttö jatkoi kasvua. OmaPohteeseen otettiin käyttöön myös Pohteen ajanvarauspalvelut.
- Akuuttiosastoilla toteutui tavoitteen mukaiset 237 hoitopaikkaa kuormitusasteen ollessa 100,3 %.
- Oman työterveyshuolto Pohteen palvelut laajenivat Kalajoelle ja Oulaisiin 1.9.2025 alkaen.
- Sairauspoissaoloprosentti laski hieman edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna ja on yhä alle Pohteen tavoitetaso.
- Syyskuun seurantalilanteessa toimintakatteen toteuma alittaa käyttösuunnitelman 2,0 miljoonaa euroa (tot. 98,4 %). Tilinpäätösennusteen mukaan talousarviossa on kuitenkin jonkin verran ylitysriskiä; asiakasmaksutuottojen kertymän ennustetaan jäävän tavoitteesta ja henkilöstökuluissa ja asiakaspalveluiden ostoissa on ylitysriskiä. Tuloriskiä pyritään pienentämään loppuvuoden aikana laskutusta ajantasaistamalla. Ylitysriskiä pyritään poistamaan myös sijaisten ja määräaikaisten käyttöä ja ostopalveluita hillitsemällä.

Tavoitteiden eteneminen ja muut keskeiset nostot

Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman sekä järjestämissuunnitelman keskeisinä tavoitteina on tarpeenmukaisten sosiaali- ja terveyskeskusten palveluverkoston ja palveluvalikoiman toimeenpanon eteneminen. Seitsemän sosiaali- ja terveysyksikön osalta arvioitiin toiminnan jatkoa aluevaltuuston päätöksessä (29.10.2024) sovittujen kriteerien mukaisesti. Arvioinnin tuloksena Lumijoen yksikkö lakkautettiin 1.7.2025 alkaen. Aluehallituksen päätöksen (22.4.2025) mukaista vaihtoehtojen toimitilaratkaisujen suunnittelua jatkettiin. Lisäksi nykyisten tilojen tiivistämistä toteutettiin ja Oulaisten sote-keskus muutti Oulaskankaan päivystyksen tiloihin syyskuussa. Liikkuvien hammashoitoloiden palveluiden toteutus heikkeni kesän jälkeen. Kilpailutuksen seurauksena palveluntuottaja vaihtui ja uusien yksiköiden toimitukset ovat viivästyneet. Viivästysten vuoksi liikkuvien hammashoitoloiden palveluita ei ole saatu käyttöön suunnitellusti.



Avosairaanhoidossa ja suun terveydenhuollossa kiireettömään hoitoon pääsyn toteutumisessa oli haasteita. Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) tilastojen mukaan lääkärin kiireettömälle vastaanotolle pääsi 61 prosenttia 0–22-vuotiaista potilaista (291 hlöä) 14 vuorokaudessa ja 23 vuotta täyttäneistä potilaista 79 prosenttia (2 230 hlöä) kolmessa kuukaudessa kesäkuussa. 0–22-vuotiaiden osalta hoitoonpääsy heikkeni viisi prosenttia ja 23-vuotta täyttäneiden osalta 12 prosenttia syyskuuhun 2024 verrattuna. Suun terveydenhuollossa hammaslääkärin kiireettömälle vastaanotolle pääsi 91 prosenttia 0–22-vuotiaista potilaista (409 hlöä) kolmessa kuukaudessa ja 23 vuotta täyttäneistä potilaista 85 prosenttia (1 488 hlöä) kuudessa kuukaudessa kesäkuussa. 0–22-vuotiaiden osalta hoitoonpääsy heikkeni viisi prosenttia ja 23-vuotta täyttäneiden osalta 11 prosenttia syyskuuhun 2024 verrattuna. Hoitojonoja purettiin onnistuneesti lisätyöllä erityisesti suun terveydenhuollossa. Lisäksi jatkettiin lohjenneen hampaan hoidon palvelusetelin käyttöä syyskuun loppuun asti, jolloin myönnettyt määrärahat päättyivät.

Digitaalisen sote-keskuksen hankinnan valmistelu eteni suunnitellusti. Tavoitteena on hoitaa palvelu virka-aikana omana toimintana myös Pohteen Eteläisellä ja Rannikon alueella 24.2.2026 alkaen. Tammi-syyskuun aikana Digitaalisessa sote-keskuksessa hoidettujen avosairaanhoidon asiakaskontaktien osuus kasvoi 16,1 prosenttiin kaikista avosairaanhoidon asiakaskontakteista (tavoite 20 %). OmaPohteen käytettävyyttä parannettiin ottamalla käyttöön ajanvarauspalvelu, joka kokoaa kaikki Pohteen ajanvarauspalvelut yhteen. Lisäksi suunniteltiin OmaPohde-integraatioita.

Kesän jälkeen valmisteltiin suunnitelmallisesti Oulaskankaan ympärivuorokautisen perusterveydenhuollon päivystyksen päättymistä. Päivystys päättyi 30.9.2025 ja jatkui jokapäiväisenä kiirevastaanottona kello 8–22. Tammi-syyskuun aikana yöaikaiset päivystyskäynnit vähenivät sekä Kuusamossa (15,9 %) että Oulaisissa (4,7 %).

Oma työterveyshuolto Pohde valmisteli laajenemisia. 1.9.2025 palvelut laajenivat Oulaisiin ja Kalajoelle. Asiakasmäärä kasvoi 600 henkilöllä (25 %). Lisäksi vuoden vaihteessa työterveyshuollon palvelusisältö laajenee Pohteen osalta, ja asiakasmäärä kasvaa edelleen 600 henkilöllä.

Akuuttiosastojen tavoitteena on tuottaa 237 paikkaa ja keskittää paikat alueellisesti isompiin yksiköihin sekä tarkastella yksityisten akuuttiosastopalvelujen tuottajien roolia sopimuksen päätyttyä. Toiminta jatkui tehokkaana, sillä tammi-syyskuussa kuormitusaste oli 100,3 prosenttia ja hoitopäiviä toteutui 64 933 kappaletta, mikä oli 2,8 prosenttia enemmän kuin vastaavana ajankohtana 2024. Keskimääräinen hoitoaika pysyi 6,6 vuorokaudessa. Akuuttiosastojen johtamista vahvistettiin syyskuussa apulaisylilääkärin nimityksellä. Oulaisten akuuttiosastolla alkuvuotta haastoi vaihtuva lääkärinkunta sekä potilasprofiiliin ja tiloihin liittyvät muutokset, mutta syksyn aikana toiminta vakiintui ja saatiin pysyvämpiä lääkäreitä. Kuitenkin potilasturvallisuutta heikentävänä tekijänä on edelleen käytössä olevat eri potilastietojärjestelmät.

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

Taulukko 19: Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (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. Kaikista avovastaanoton kontakteista 20 % hoidetaan digitaalisen sote-keskuksen kautta. (JS, TUTA)	Digitaalisen sote-keskuksen palvelut olivat käytössä koko hyvinvointialueella (pois lukien Siikalatva, jonka palvelut tuottaa yksityinen palveluntuottaja). OmaPohde – mobiilisovellus lisäsi käytettävyyttä. Digitaalisen sote-keskuksen kontaktimäärät jatkoivat kasvua. Kaikista avosairaanhoidon kontakteista 16,1 prosenttia hoidettiin digitaalisen sote-keskuksen kautta.	Etenee suunnitellusti ●
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 palveluverkoston suunnitelman mukaisesti nykyisistä sote-yksiköistä seitsemän yksikön osalta arvioitiin toiminnan jatkoa aluevaltuuston linjaamien kriteerien perusteella. Arvioinnin perusteella Lumijoen sote-yksikkö lakkautui 1.7.2025 alkaen. Yliopistollinen sote-keskus päätettiin toteuttaa osana Tulevaisuuden sairaala OYS 2030 -uudistamisohjelman C-rakennusta. Tilojen suunnittelua toteutettiin yhdessä käyttäjäryhmän kanssa. Toiminnan 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 kesäkuuhun asti. Kilpailutuksen myötä palveluntuottaja vaihtui ja uusien yksiköiden toimitus on viivästynyt niin, että uusia yksiköitä ei ole saatu käyttöön kesän jälkeen.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Hoidon ja palvelun jatkuvuus ja moniammatillinen tiimimalli laajenevat kaikkiin sote-keskuksiin. (JS, TUTA)	Hoidon jatkuvuus -toimintamalli on käytössä 75 prosentilla Pohteen väestöstä. Moniammatillista tiimimallia toteutettiin suunnitelmallisesti sote-keskuksissa. Päihde- ja riippuvuuspalveluiden kanssa yhteistyössä suunniteltiin uusi toimintamalli, jossa päihde- ja riippuvuushoitoon hakeudutaan sote-keskusten tai Digitaalisen sote-keskuksen kautta. Malli madaltaa hoitoon hakeutumisen kynnystä, nopeuttaa palveluun pääsyä ja vahvistaa moniammatillista yhteistyötä. Toimintamalli laajenee koko alueelle syksyn aikana.	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 jatkuivat. Piloteissa tunnistettiin tavoitettavuuden ongelmakohtia ja tehtiin muutoksia toimintamalleihin. Lisäksi tehtiin yhtenäiset ohjausmateriaalit. Toimenpiteiden myötä yhteydensaanti on parantunut.	Etenee suunnitellusti
Sote-keskusten palveluprosesseja parannetaan ja asukkaiden palveluihin pääsyä helpotetaan palvelumuotoilun avulla (Aluevaltuuston päätös 29.10.2024). JS (päivitys)	Sote-keskusten toimintamalleja yhtenäistettiin ottamalla käyttöön ja kouluttamalla pitkäaikaissairauksien hoitopolut koko alueella. Lisäksi muutamassa yksikössä pilotoitiin ajanvarauksellista kiirevastaanottoa hyvillä kokemuksilla aiemman ajanvarauksettoman kiirevastaanoton sijasta. Rajatun lääkkeenmääräämisoikeuden omaavien sairaanhoitajien lisäämisestä alueelle päätettiin ja koulutusajankohta suunniteltiin. Suun terveydenhuollossa Oulun Dentopoliksessa moniammatillisen toimintamallin pilotointi jatkui. Tulosten perusteella yhä useampi asiakas (62 %) pystyttiin hoitamaan suuhygienistin vastaanotolla kokonaan ja hammaslääkärin työaika vapautui vaativampiin toimenpiteisiin. Ensimmäistä lasta odottavien perheiden suuhygienistin ohjauskäynti -toimintamallia laajennetaan, sillä malli paransi hoitoon pääsyä, lisäsi joustavuutta ja oikea-aikaista tukea perheelle. Lisäksi suun erikoissairaanhoidon ja yksiköiden välillä aloitettiin etäkonsultaatiot onnistuneesti.	Etenee suunnitellusti
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 perusterveydenhuollon ympärivuorokautinen päivystys päättyi 30.9.2025. Oulaskankaalla toimii perusterveydenhuollon kiirevastaanotto vuoden jokaisena päivänä klo 8–22.	Toteutunut
Uuden potilastietojärjestelmän käyttöönotto vaiheittain. (JS)	ESKO-potilastietojärjestelmän käyttöönottoja valmisteltiin Kalajoelle, Kempeleeseen ja Liminka. Käyttöönoton tukiryhmää vahvistettiin ja keskityttiin erityisesti yhteisten toimintamallien jalkauttamiseen.	Etenee suunnitellusti



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Sote-palveluiden integraation vahvistaminen (PK, JS)	Sote-palveluiden integraatiota edistettiin laatimalla hoito- ja palveluketjuja, yhtenäistämällä toimintamalleja, tiedonkulun prosesseja ja konsultaatiokäytänteitä.	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 –verkkosivustolle on kehitetty Mitä sinulle kuuluu? -kortti ja hyvinvointilähete, joiden avulla ammattilainen voi ottaa puheeksi asiakkaan kokonaisvaltaisen hyvinvoinnin. Hyvinvointiläheteeseen kirjataan suunnitelma hyvinvointia tukevista palveluista, kuten liikunta-, ravitsemus- ja mielen hyvinvointipalveluista. Käyttöönottoa on tuettu koulutuksilla. Elintapaohjauksen alueelliset läsnäoloryhmät aloitettiin sote-keskuksissa niille asiakkaille, jotka eivät voi osallistua etäelintapaohjaukseen. Lisäksi elintapaohjauksissa pilotoidaan uutta tupakka- ja nikotiinivieroituksen toimintamallia. Toimintamallin tavoitteena on auttaa ammattilaisia ottamaan tupakka- ja nikotiinituotteiden käyttö puheeksi, arvioimaan asiakkaan motivaatio ja laatimaan yksilöllinen vieroitussuunnitelma. Kansansairauksien hoitopolkujen kehittäminen eteni suunnitelmallisesti.	Etenee suunnitellusti ●
Työikäisen työkyvyn tuen tarpeen tunnistaminen, työ- ja toimintakyvyn arvioiminen ja tukeminen monialaisesti (PK)	Työttömien terveystarkastusten toimintamalli yhtenäistettiin. Tarkastuksissa hyödynnetään Omaolon terveystarkastusta, Medicubexin itsemittauksen e-terveysasemaa ja OmaPohde alustaa. Tarkastukset keskitettiin nimetyille terveydenhoitajille, ja moniammatillinen yhteistyö sekä kollegiaalinen tuki vahvistavat toimintaa. TYÖOTE-toimintamallin edistämiseksi nimettiin johdon vastuuhenkilöt OYS:ssä ja perusterveydenhuollossa, ja näiden yhteinen ohjausryhmä on perustamisvaiheessa. Vaativan kuntoutuksen osasto on aloittanut työote-toimintamallin syksyllä, ja lisäksi AVH-digihoitopolulle on käynnistetty työote-toimintamallin kehittämistyö. Rakenteellisen sosiaalityön toimenpidesuunnitelma valmistui ja on menossa päätöksentekoon loppuvuoden aikana.	Etenee suunnitellusti ●

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Tammi-syyskuussa palkallinen työpanos nousi (2,8 %) ja toteutunut työpanos nousi myös (2,1 %) edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan. Palkallisen työpanoksen toteuma oli 98,9 prosenttia käyttösuunnitelmasta. Määräaikaisten työ- ja virkasuhteisten osuus henkilömäärästä kasvoi hieman (0,9 %) viime vuoden tammi-syyskuuhun verrattuna. Henkilömäärässä 30.9.2025 tapahtui kasvua 6,9 prosenttia 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 palvelujen toimialueelle Raahan ja Kuusamon sekä Oulaisten vastaanoton vastuuyksiköihin. Oulaisten akuuttiosaston siirtyminen terveyden- ja sairaanhoidon palvelujen 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.

Lähtövaihtuvuus laski hieman (0,7 %) tammi-syyskuun 2025 aikana edellisvuoteen verrattuna. Päättymissyissä näkyy selkeää vähenemistä irtisanoutuneiden määrässä ja nousua eläkkeelle jäämisessä edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna.

Sairauspoissaoloprosentti laski hieman (0,1 %) edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna ja on yhä alle Pohteen tavoitetaso (5 %). Vastaanotto ja infektioiden torjunta sekä akuuttiosastot palvelualueilla sairauspoissaolot hieman laskivat, kun taas muilla palvelualueilla oli hieman nousua. Tammi-syyskuussa palvelussuhteessa olleista henkilöistä 42,8 prosentilla ei ollut lainkaan terveystilastelluista poissaoloja, mikä on hieman kasvanut (1,1 %) edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Tammi-syyskuussa sairausajan palkkakustannukset ilman työnantajan sivukuluja nousivat hieman (0,2 %) viime vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna.

Taulukko 20: Terveystilastellu- ja sairaushoidon palvelut, henkilöstötunnusluvut (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.10.2025).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1–9/2025	Toteuma 1–9/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1–9/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.9.	1 780	1 847	1 727	6,9 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.9.	25,9 %	25,7 %	24,8 %	kasvanut	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	1 503,3	1 570,6	1 527,1	43,5 (2,8 %)	1588,3	98,9 %
Toteutunut työpanos	1 205,0	1 229,3	1 204,0	25,3 (2,1 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	4,4 %	4,3 %	4,4 %	0,1 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	37,7 %	42,8 %	41,7 %	kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	2 651 235	2 049 692	2 045 882	0,2 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	6,6 %	4,2 %	4,9 %	vähentynyt	vähenee	-

Talouden toteuma

Syyskuun seurannassa toimintakatteen toteuma alittaa käyttösuunnitelman 2,0 miljoonaa euroa (tot. 98,4 %). Toimintakulut alittuvat käyttösuunnitelmaan 2,6 miljoonaa euroa. Toimintatuottojen kertymä on jäänyt tavoitteesta alittaen käyttösuunnitelman 0,7 miljoonaa euroa.

Oulaskankaan ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon päivystystoiminta siirtyi OYS Sairaalapalveluista terveyden- ja sairaushoidon toimialueelle 1.4.2025. Aluevaltuusto hyväksyi talousarviomuutoksen syyskuussa.



Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksujen enimmäismäärät nousivat vuoden 2025 alusta. Perusterveydenhuollon maksuja korotettiin pääsääntöisesti 22,5 prosentilla ja korotus huomioitiin toimialueen talousarviossa asiakasmaksutuottojen lisäyksenä. Syyskuun seurannan mukaan maksutuottojen toteumassa on alitusta käyttösuunnitelmaan 0,9 miljoonaa euroa. Työterveyshuollon tuloja toteutuu enemmän sisäisinä tuloina, eivätkä ne näy toimialueen (ulkoisten toimintatuottojen) tulokertymässä.

Henkilöstökuluissa on alitusta käyttösuunnitelmaan syyskuun seurannassa, mutta palkankorotukset ja kertaerät nostavat henkilöstökustannuksia arvioitua enemmän. Tilinpäätösennusteen mukaan henkilöstökuluissa on ylitysriskiä.

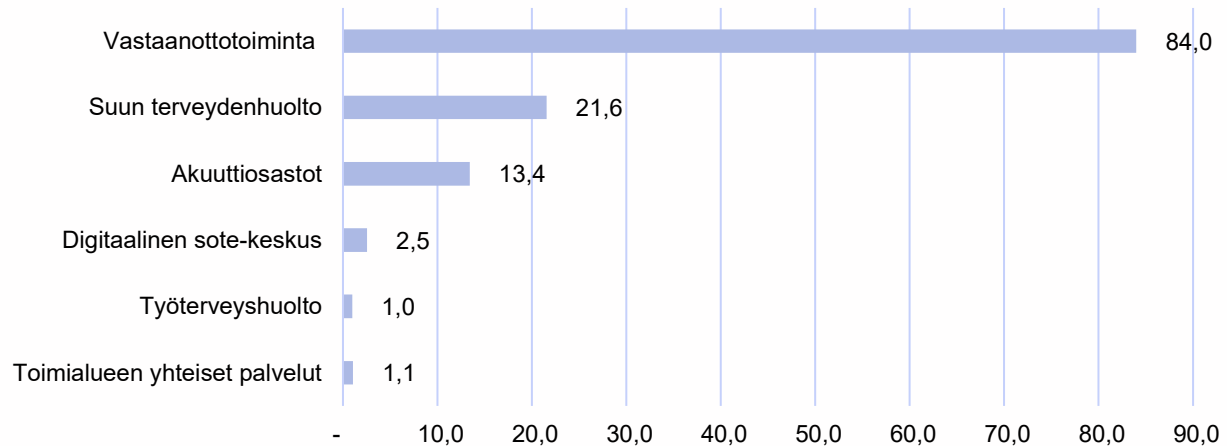
Asiakaspalvelujen ostojen toteuma ylittyy käyttösuunnitelmaan. Asiakaspalvelujen ostot ovat vähentyneet vuoteen 2024 verrattuna akuuttihoitojen ostojen vähentyessä. Suun terveydenhuollon palvelusetelin käyttö on kasvanut. Digitaalisen sote-keskuksen asiakaspalvelujen ostoja on toteutunut noin 1,9 miljoonaa euroa; vuonna 2024 ostot katettiin hankerahoituksella. Asiakaspalvelujen ostoissa ennakoidaan ylitysriskiä.

Työvoiman vuokraus sisältyy muiden palveluiden ostoihin, ja sitä on toteutunut syyskuun loppuun mennessä 1,8 miljoonaa euroa. Toteuma on samalla tasolla kuin edellisvuoden tammi-syyskuussa. 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.

Ilmaistarvikkeiden ja hoitotarvikkeiden kustannusten kasvu on edellisvuotta maltillisempaa ja kulut ovat alittumassa käyttösuunnitelmaan. Yhtenäiset hoitotarvikepalvelujen kriteerit astuivat voimaan 1.5.2025.

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

Tilinpäätösennusteen mukaan toimintatuotot kasvavat vuoteen 2024 verrattuna, mutta alittuvat hieman talousarviosta. Henkilöstökuluissa ja asiakaspalvelujen ostoissa on ylitysriskiä. Toimintatuottojen kertymistä on tarkasteltu yksiköittäin tavoitteena varmistaa, että laskutukset ovat ajan tasalla. Ylitysriskiä pyritään poistamaan myös sijaisten ja määräaikaisten käyttöä ja ostopalveluita hillitsemällä.

**Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut palvelualueittain,
toimintakateen toteuma 1-9/2025, milj. euroa**


Kuvio 10: Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut palvelualueittain, toteuma 1-9, toimintakate, ulkoiset nettomenot, miljoona euroa.

Taulukko 21: Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut (1000 €)	KS 1-9/2025	Toteuma 1-9/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1-9/2025	TOT-% KS 1-9/2025	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	24 446	23 782	-664	97,3 %	32 085	32 901	28 896
Myyntituotot	5 036	5 171	135	102,7 %	6 986	7 007	7 361
Maksutuotot	19 356	18 483	-873	95,5 %	25 027	25 822	21 242
Tuet ja avustukset	49	83	34	169,5 %	66	66	99
Muut toimintatuotot	5	45	40	977,8 %	6	6	194
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	15	15	0,0 %	0	0	9
TOIMINTAKULUT	-149 987	-147 368	-2 618	98,3 %	-198 499	-200 336	-185 284
Henkilöstökulut	-92 237	-91 500	-737	99,2 %	-118 823	-123 218	-111 624
Palvelujen ostot yhteensä	-30 534	-30 937	404	101,3 %	-39 348	-40 814	-39 949
Asiakaspalvelujen ostot	-11 801	-12 588	787	106,7 %	-14 894	-15 788	-16 668
Muiden palvelujen ostot	-18 733	-18 349	-384	98,0 %	-24 454	-25 026	-23 281
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-25 425	-23 717	-1 708	93,3 %	-34 882	-33 915	-31 399
Avustukset	-1	0	-1	30,0 %	-1	-1	-3
Muut toimintakulut	-1 790	-1 214	-576	67,8 %	-5 446	-2 387	-2 310
TOIMINTAKATE	-125 541	-123 571	-1 969	98,4 %	-166 414	-167 435	-156 379



5.1.3 Ikäihmisten palvelut

Keskeiset nostot

- Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteiden toimeenpanoa on jatkettu.
- Organisaatorakenteen tarkastelua jatkettiin ja neuvottelukutsu organisaation tarkistamisesta on annettu 22.10.2025.
- Ympäri vuorokautisen palveluasumisen peittävyystavoitetta ja tiloja sekä tilatarpeita on tarkasteltu. Peittävyystavoite 6 % on lähes saavutettu.
- Ympäri vuorokautisen asumisen yhteistoimintaneuvottelut saatiin päätökseen Limingassa, Nivalassa, Ylivieskassa ja Oulussa.
- Lakisääteistä henkilöstömitoitusta on alennettu asteittain, ja 1.1.2025 alkaen tavoite on vähintään 0,60 työntekijää asiakasta kohden. Tavoite on saavutettu lähes kaikissa yksiköissä huomioiden asiakastarpeet ja kiinteistöhaasteet.
- Kotihoidon, yhteisöllisen asumisen ja ympäri vuorokautisen palveluasumisen järjestämistapa-analyysiä päivitetään. Yhteisöllisen asumisen hankinta käynnistyi syyskuussa. Valmistelussa on myös huoneistojen välivuokrauksen käyttö.
- Syyskuun seurannassa toimintakatteen toteuma ylittää käyttösuunnitelman 3,0 miljoonaa euroa (tot. 101,3 %). Toimintatuottojen kertymä on hyvällä tasolla. Tilinpäätösennusteen mukaan ylitysriskiä ennakoidaan henkilöstömenoissa ja asiakaspalvelujen ostojen kokonaisuudessa. Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteiden taloudelliset vaikutukset kuitenkin näkyvät. Oman toiminnan kustannusrakenteita ja toteutuneita henkilöstömitoituksia tarkastellaan yksikkökohtaisesti.

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 93,9 prosenttia syyskuussa vuonna 2025. Kotona asuvien osuus on kasvanut viime vuoden vastaavan ajan 93,3 prosentista ja asetettu tavoite on lähes 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 Pohde-alueella turvaamaan asiakkaiden oikea-aikaiset palvelut. Ikäneuvolan toimintaa



on käynnistynyt jokaisen kunnan alueella. Omaishoitokeskuksen toiminnan vahvistaminen on mahdollistanut 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.

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 ennakoiden hoitosuunnitelmien laatiminen kaikille säännöllisen avun asiakkaille ja henkilöstön osaamisen vahvistaminen. Turva- auttamispalveluasiakkaiden määrä on hieman lisääntynyt kesäkuusta (+47) mutta hälytysten kuukausittainen määrä on syyskuussa pienempi kuin kesäkuussa (-5600). Pienempään hälytysmäärään on pystytty vaikuttamaan muun muassa nopeammalla reagoinnilla asiakkaan muuttuneeseen tilanteeseen ja kiinnittämällä huomiota asiakkaalle tekniikalta sopivamman ovihälyttimen käyttöön.

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. Kotisairaalatoimintaa on laajennettu ja kasvatettu tavoitteen mukaisesti, mutta tällä hetkellä asiakasmäärän kasvu keskittyy erityisesti Oulun ja Oulunkaaren alueelle verrattaessa edellisvuoden vastaavaan aikaan. Pohteella on toteutunut päivässä laskennallisesti 172 kotisairaalan hoitopaikkaa hoitopäivien mukaan. Kotisairaala on pystynyt vastaamaan pääsääntöisesti asiakastarpeeseen. Palliatiivisen kotisairaalan toiminta on vahvistunut. Kotisairaaloissa on ollut syyskuun loppuun mennessä 587 saattohoitoa koko Pohteen alueella. Palliatiivisen hoidon tukiyksikkötoimintamallia on valmisteltu yli toimialueiden, mikä tulee voimaan lokakuussa. Kotisairaaloiden asiakasohjausta on edelleen keskitetty Uoma-potilassiirtojärjestelmän ja Kotas-tilannekeskusten kautta.

Kotas-tilannekeskuksen puhelumäärät ovat kasvaneet 22,5 prosenttia viime vuoden vastaavaan aikaan verrattaessa. 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. Kotisairaaloitten akuutti- ja palliatiivisen hoidon asiakkaiden yhteydenottoista on seurannut raportointikaudella 62 ensihoidon toteuttamaa yöllistä avunantotohtävää. Määrä on maltillinen, johtuen asiakkaiden ennakkoivista hoitosuunnitelmista ja kotisairaalan muun toiminta-ajan organisoinnista. Virka-ajan ulkopuolisen etälääkäripalvelun käyttö on kasvanut 29,4 prosenttia edellisen vuoden vastaavasta ajasta. Keskimäärin konsultaatioita on noin 1 200 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 kesäkuussa, mutta ylitetään hieman syyskuussa. Ympärivuorokautisen palveluasumisen palveluun pääsy on toteutunut alkuvuoden 2025 osalta edelleen lakisääteisessä kolmessa kuukaudessa (56,2 vrk) ja palveluun pääsyä odottavien määrä on laskenut alkuvuoden 2025 aikana alle kymmeneen. Asumispalveluasiakkaiden 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. Palvelu koettiin oikea-aikaiseksi, turvalliseksi, ja apua sai tarvittaessa nopeasti sekä asiakas koki tulleen kuulluksi. Hoitajat ja muu henkilökunta saivat paljon kiitosta ammattitaidostaan ja ystävällisyydestään. Yhteistyö asiakkaan kanssa ja tiedon saaminen koettiin pääosin hyväksi. Avoimissa palautteissa kehittämistarpeiksi nousivat kiire, henkilöstön vaihtuvuus, aikatauluongelmat ja tiedonsaanti. Osa asiakkaista kokee, että palvelua tai tietoa ei ole aina helposti saatavilla, ja toivoo parempaa tiedotusta sekä selkeämpiä yhteystietoja.

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

Taulukko 22: Ikäihmisten palvelut, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toteuman tilanne 1–9/2025 (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 toiminta on aloitettu koko alueella. On luotu yhteinen toimintamalli hyvinvointitapaamisiin. 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.	Etenee suunnitellusti ●
Yhteisöllisen asumisen paikkamäärän lisääminen (JS)	Järjestämistapa-analyysiä päivitetään myös yhteisöllisen asumisen osalta. Yhteisöllisen asumisen hankinta käynnistyi syyskuussa.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●
Kuntoutusyksiköiden toiminnan vakiinnuttaminen ja yksiköihin siirtymisen sujuvoittaminen (JS, TUTA, PK)	Asiakasprofiilit on määritelty ja asiakasohjautuvuus on selkeytynyt mm. Uoma- ja SBM-järjestelmän käyttöönoton myötä. Yksiköiden yhteisiä toimintatapoja ja prosesseja on kehitetty. Henkilöstön koulutustarpeet on kartoitettu ja tehty koulutussuunnitelmat. Kuntoutusyksiköiden toiminnan kehittämistä 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 ja Oulunkaaren alueella. Palliatiivisten asiakkaiden osuus on kasvanut. Alueellisesti asiakasmäärien ja -ryhmien tarkempaa tarkastelua ja kotisairaalan kustannuslaskenta on tehty. Pohteen kotisairaalan keskimääräinen hoitopäivän hinta on 203 €. Osastojen potilaiden toimintakykyarviointipilotista selviää, että tunnistamatonta kotisairaalan kasvupotentiaalia osastohoidon korvaajaksi on edelleen olemassa.	Etenee suunnitellusti ●
Tarkoituksenmukainen hoito palliatiivisessa hoidossa oleville potilaille (PK)	Työstetty yhdessä (käyttöönotto lokakuussa) 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	Ympäri vuorokautisen palveluasumisen peittävyys on lähes tavoitteen mukainen. Organisaatorakenteen uudistamisen myötä	Etenee suunnitellusti



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1–9/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
peittävyystavoitteen saavuttaminen 75 vuotta täyttäneillä (JS, TUTA)	SAP-prosessia sekä palveluihin siirtymisen perusteita on tarkennettu.	
Oman palvelutuotannon ympäri vuorokautisen palveluasumisyksiköiden kustannusrakenteen yhtenäistäminen (JS)	Henkilöstömitoitus on muutetun vanhuspalvelulain mukainen huomioiden asiakasrakenne ja kiinteistöt. Kustannusrakenteen tarkastelussa kiinteistökuluissa ja tukipalvelukuluissa on yksiköiden välisiä eroavaisuuksia. Kiinteistöjen rakenne, kunto ja sijainti vaikuttaa kustannuksiin. Kustannusrakenteen selvitys on käynnistynyt.	Etenee suunnitellusti
Sosiaalihuoltolain mukaisen pitkäaikaisen laitospalvelun päättymisen (JS)	Hirosenkodin Emiliakodin muutos on toteutunut ja Daalian muutos toteutuu 1.12.2025 (toimialuejohtajan päätös). Pitkäaikainen sosiaalihuoltolain mukainen laitoshoido päättyi 31.8.2025 lähtien Pohteen alueella.	Etenee suunnitellusti

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärä 30.9.2025 oli yhteensä 3 481, mikä merkitsee 45 henkilön (1,3 %) vähennystä vuoden takaiseen tilanteeseen nähden. Henkilöstömäärä on kasvanut kotiin annettavien palveluiden ja yhteisen osaamiskeskuksen palvelualueilla. Asumispalveluissa henkilöstömäärän vähenemiseen on vaikuttanut lakisääteisen henkilöstömitoituksen lasku sekä kesän alussa käydyt yhteistoimintamenettelyt, jolloin kolme asumispalveluyksikköä lakkautettiin ja yhdestä asumispalveluyksiköstä siirrettiin osa henkilöstöstä kotiin annettaviin palveluihin. Määräaikaisten työ- ja virkasuhteisten osuus henkilöstöstä oli 27,6 prosenttia, eli hieman suurempi kuin vuotta aiemmin (27,1 %), mitä selittää osaltaan sairauspoissaolot ja yhteistoimintaneuvottelujen aikainen rekrytointikielto.

Muutetussa talousarviossa 2025 palkallinen työpanos on 3 150,9. Tammi-syyskuussa palkallisen työpanoksen toteuma käyttösuunnitelmasta oli 102,5 prosenttia. Palkallinen työpanos nousi 0,7 % (23,4 työpanosta) viime vuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattaessa. Palkallisen työpanoksen toteumassa on ylitystä vuosibudjettiin nähden asumispalveluiden palvelualueella, kotiin annettavien palveluiden ja yhteisen osaamiskeskuksen palvelualueilla. Toteutunut työpanos on laskenut edellisvuoden vastaavaan aikaan nähden 0,2 prosenttia (5,1 työpanosta).

Lähtövaihtuvuus oli tammi-syyskuussa 4,7 prosenttia (n=125), mikä on matalampi kuin edellisvuoden vastaavalla jaksolla (5,8 %, n=154). Yleisimmät päättymissyynä olivat vanhuuseläke (n=53), työkyvyttömyyseläke (n=13) ja irtisanoutuminen (n=55). Viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna vanhuus- ja työkyvyttömyyseläkkeelle lähteneiden määrä on kasvanut, kun taas irtisanoutuneiden määrä on vähentynyt.

Sairauspoissaoloprosentti tammi-syyskuussa oli 6,2 prosenttia, mikä on hieman korkeampi kuin vuotta aiemmin (6,1 %). Selkeää nousua sairauspoissaoloissa on helmikuuhun aikaan, jonka jälkeen sairauspoissaolot ovat lähteneet laskemaan. Yhteisen osaamiskeskuksen ja kotiin annettavien palveluiden palvelualueilla sairauspoissaolot ovat kasvaneet viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna. Tammi-syyskuussa palvelussuhteesta olleista henkilöistä 39,8 prosentilla ei ollut lainkaan terveysperusteisia poissaoloja, mikä on 1,8 prosenttia enemmän kuin viime vuonna vastaavana ajanjaksona.

Sairauspoissaolopäiviä oli 62 699 kalenteripäivää tammi-syyskuussa, mikä on 1 347 kalenteripäivää enemmän kuin viime vuonna vastaavana aikana. Sairausajan palkkakustannukset ilman työnantajan sivukuluja olivat tammi-syyskuussa 7,2 prosenttia suuremmat viime vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna, johtuen palkkakustannusten noususta ja sairauspoissaolojen kasvusta.

Taulukko 23: Ikäihmisten palvelut, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.10.2025).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1–9/2025	Toteuma 1–9/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1–9/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.9.	3 853	3 481	3 526	-1,3 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.9.	33,0 %	27,6 %	27,1 %	kasvanut	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	3 178,5	3 230,6	3 207,2	23,4 (0,7 %)	3 150,9	102,5 %
Toteutunut työpanos	2 593,7	2 565,0	2 570,1	-5,1 (-0,2 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	6,2 %	6,2 %	6,1 %	0,1 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	34,7 %	39,8 %	38,0 %	kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	5 960 838	4 768 594	4 448 907	7,2 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	7,1 %	4,7 %	5,8 %	vähentynyt	vähenee	-

Talouden toteuma

Syyskuun seurannassa toimintakatteen toteuma ylittää käyttösunnitelman 3,0 miljoonaa euroa (tot. 101,3 %). Toimintatuottojen kertymä on hyvä, mutta toteuma ei ole aivan ajantasainen, koska syyskuulle kohdistuvia asiakasmaksutuloja kirjautui osin lokakuulle. Toimintakulujen toteuma ylittää käyttösunnitelmaan 5,9 miljoonaa euroa; ylitys kohdistuu henkilöstökuluihin.

Henkilöstökuluissa ylitystä on erityisesti työaikakorvauksissa ja lisä- ja ylityökorvauksissa. Palkankorotukset nostavat henkilöstökustannuksia arvioitua enemmän. Sijaisten palkoissa on kasvua, mihin vaikuttanee myös sairauspoissaolojen kasvu.



Asiakaspalvelujen ostoissa on ylitystä käyttösuunnitelmaan (tot. 101,9 %), mutta toteuma on noin 2 miljoonaa euroa 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 kasvua vuoteen 2024 verrattuna.

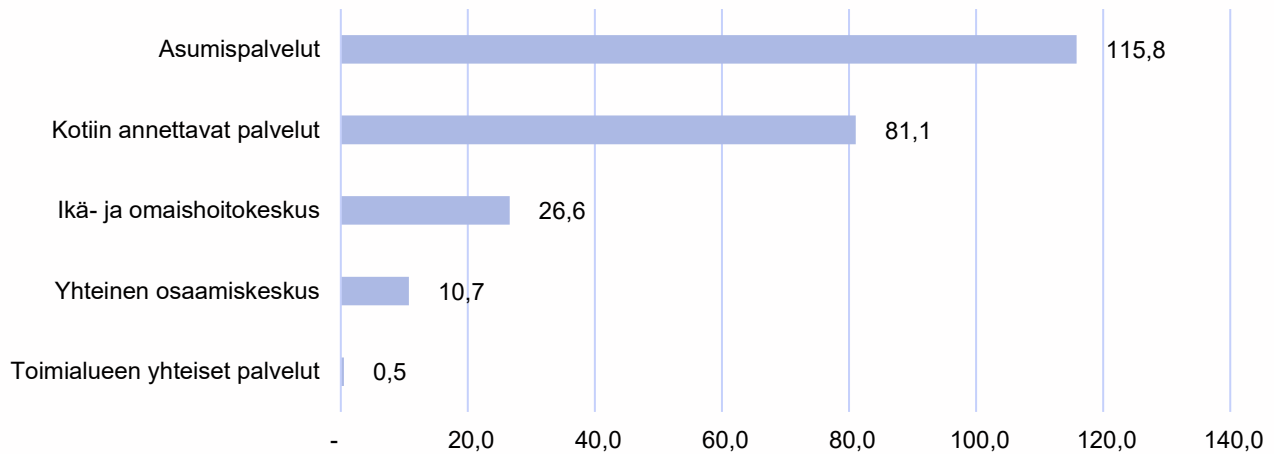
Muiden palvelujen ostot ovat toteutuneet ennakoitua pienempinä johtuen lähinnä siitä, että osa ICT-ostoista kirjataan palvelujen ostojen sijaan muihin toimintakuluihin (laittevuokrat), jotka vastaavasti ylittävät käyttösuunnitelmaan.

Avustusten toteuma alittuu hieman käyttösuunnitelmaan. Avustuksiin sisältyvän omaishoidontuen talousarvio (18 milj. euroa) on vuoden 2024 toteuman tasolla. Vuoden 2024 aikana maksettiin myös takautuvia omaishoidonpalkkioita vuodelta 2023. Talousarvioon varatun määrärahan ennakoidaan riittävän.

Toimintatuottojen kertymä on hyvä ja tilinpäätössennusteen mukaan toimintatuotot tulevat ylittämään talousarvion. 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 vaikuttaa myös maksutuottoja vähentävästi. Myyntituottoihin varattu veteraaniraha toteutuu ennakoidusti edellisvuotta pienempänä.

Toimialueen talousarviossa (toimintakate) on 3,3 miljoonan euron (1,1 %) kasvu vuoden 2024 tilinpäätökseen verraten. Syyskuun seurannassa toimintakatteen kasvu edellisvuoden vastaavaan aikaan on 6,8 miljoonaa euroa, 3,0 prosenttia. Talousarviossa ennakoidaan ylitysriskiä erityisesti henkilöstökuluissa ja asiakaspalvelujen ostojen kokonaisuudessa. Henkilöstökuluissa erityisesti työaikakorvauksiin ja lisä- ja ylityökorvauksiin varattu määräraha ei ole riittävä. Oman toiminnan kustannusrakennetta selvitetään. Henkilöstömitoituksen toteumia ja kustannuksia käydään läpi yksikkökohtaisesti.

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. Ympäri vuorokautisen asumisen ostopalvelujen ja palvelusetelin hintoihin tavoiteltu 1,7 prosentin lasku, joka perustuu vanhuspalvelulain mukaiseen henkilöstömitoituksen laskuun, saatiin pääosin toteutettua 1.4.2025 lukien. Talousarvion ylittymisestä huolimatta tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteiden taloudelliset vaikutukset näkyvät ja toimenpiteiden toteuttamista jatketaan edelleen.

**Ikäihmisten palvelut palvelualueittain,
toimintakateen toteuma 1-9/2025, milj. euroa**

Kuvio 11: Ikäihmisten palvelut palvelualueittain, toteuma 1-9, toimintakate, ulkoiset nettomenot, miljoona euroa.
Taulukko 24: Ikäihmisten palvelut, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Ikäihmisten palvelut (1000 €)	KS 1-9/2025	Toteuma 1-9/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1-9/2025	TOT-% KS 1-9/2025	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	42 884	45 760	2 875	106,7 %	57 179	57 179	66 578
Myyntituotot	7 087	9 057	1 970	127,8 %	9 449	9 449	14 430
Maksutuotot	28 549	29 351	802	102,8 %	38 066	38 066	41 956
Tuet ja avustukset	320	135	-185	42,3 %	427	427	230
Muut toimintatuotot	6 928	7 216	288	104,2 %	9 237	9 237	9 963
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	1	1	0,0 %	0	0	3
TOIMINTAKULUT	-274 537	-280 444	5 907	102,2 %	-366 260	-366 104	-372 251
Henkilöstökulut	-132 477	-138 548	6 071	104,6 %	-176 691	-176 691	-178 078
Palvelujen ostot yhteensä	-121 102	-120 733	-369	99,7 %	-161 469	-161 469	-165 342
Asiakaspalvelujen ostot	-110 016	-112 120	2 104	101,9 %	-146 688	-146 688	-153 626
Muiden palvelujen ostot	-11 086	-8 613	-2 473	77,7 %	-14 781	-14 781	-11 716
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-4 090	-3 497	-593	85,5 %	-5 454	-5 454	-5 588
Avustukset	-14 114	-13 407	-707	95,0 %	-18 819	-18 819	-18 735
Muut toimintakulut	-2 754	-4 260	1 506	154,7 %	-3 828	-3 672	-4 508
TOIMINTAKATE	-231 652	-234 683	3 031	101,3 %	-309 081	-308 925	-305 669



5.1.4 Vammaispalvelut

Keskeiset nostot

- Asumiseen kohdistuvat TUTA-toimenpiteet, erityisesti oman palvelutoiminnan lisääminen, edistävät kustannusten hallintaa.
- Asumispalvelurakenne on keventymässä. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen asiakasmäärä on laskusuuntainen. Tuettua asumista on lisätty omassa palvelutuotannossa.
- Tyrnävän asumisyksikkö Kipinän toiminta siirtyi 30.6.2025 alkaen Liminkaan. Uudet toimitilat ovat mahdollistaneet oman palvelutuotannon lisäämisen.
- Hankinnan mukaisten sopimusten hinnankorotukset sekä suora hankintojen toteutuneet hinnankorotukset nostavat kustannuksia asumisen ostopalveluissa.
- Omaishoidon tuen asiakkuuksia ja kustannuksia on suunnitellusti siirretty toiselle toimialueelle syyskuussa, siirtoja kohdistuu myös loppuvuodelle.
- Henkilökohtaisen avun palvelusetelin käyttö on kasvanut kuluneen vuoden aikana.
- 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 terveystieteiden 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 57).

Oman palvelutoiminnan TUTA-toimenpiteillä on saatu hallittua ostopalvelujen kustannuskehitystä. Ostopalveluilla järjestetyn asumisen palvelujen asiakasmäärä on kokonaisuudessaan (966) laskenut verrattuna vuoteen 2024 (9/2024: 1 046). Ostopalvelujen kustannuksia ovat nostaneet alkuvuonna toteutuneet hinnankorotukset.

Asumispalvelurakenne on kevenemässä. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen osuus oli syyskuussa 59 prosenttia kaikista asumispalveluista (9/2024: 62 %). Erityisesti tuettua asumista on omassa palvelutoiminnassa pystytty tammi-syyskuussa lisäämään. Tyrnävän asumisyksikkö Kipinän toiminta siirtyi kesä-heinäkuusta alkaen Liminkaan,



ikäihmisten palveluilta vapautuneisiin toimitiloihin. Uusiin toimitiloihin siirtyminen on mahdollistanut oman palvelutuotannon lisäämisen.

Asumispalvelua odottavien asiakkaiden määrä on heinä-syyskuussa laskenut alkuvuoteen nähden (Liite: 3.). Odottavien asiakkaiden määrän laskua selittää se, että asiakkaille on pystytty tarjoamaan heidän palvelutarvettaan vastaavia palveluita pääsääntöisesti omassa palvelutuotannossa. OYS Konstissa pitkäaikaisten laitostuntoutujien lukumäärä on viime vuoteen nähden kasvanut.

Henkilökohtaisen avun palveluseteliä käyttäneiden asiakkaiden lukumäärä on kasvanut viime vuoteen verrattuna ja samalla työnantajamallilla tuotetun henkilökohtaisen avun asiakkaiden määrä on laskenut (Liite 3.). Työnantajamallilla toteutettu henkilökohtainen apu ylittää avustusten osalta käyttösuunnitelman, sillä vaikka työnantajamallilla toteutetun henkilökohtaisen avun asiakasmäärä on laskusuuntainen, toteutuneet avustustunnit ovat pysyneet vuosien 2023–2024 tasolla. Henkilökohtaisen avun asiakaspalveluostot ylittävät käyttösuunnitelman palvelusetelien osalta kasvaneen asiakasmäärän sekä palvelusetelin arvon nousun vuoksi.

Omassa palvelutoiminnassa henkilöstön saatavuus on haastanut erityisesti Oulun eteläisellä ja Koillismaan alueilla. Keväällä ja alkukesästä käynnissä ollut yhteistoimintaneuvottelujen rekrytointikielto on vaikuttanut toimialueella henkilöstö- ja rekrytointitilanteisiin.

Oman palvelutoiminnan tarvelähtöinen työvuorosuunnittelu on toteutunut hyvin. Lyhytaikaishoidon käyttöaste on kasvanut viime vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Omassa palvelutoiminnassa käynnistyi kesäkuussa loma-ajanhoido, joka on vaatinut henkilöstön ja toimitilojen lisäresursointia. Viime vuoteen verrattuna useampi kunta on lakkauttanut kuntien järjestämistä vastuulle kuuluvaa koululaisten aamupäivätoimintaa. Kuntien toiminnanmuutokset ovat vaatineet henkilöstön lisäresursointia alueellisissa palveluissa.

Yhteisissä palveluissa siirryttiin kokonaisuudessaan käyttämään Saga-asiakastietojärjestelmää. Tavoitteena on, että viimeiset tiedonsiirrot toteutetaan manuaalisesti lokakuun 2025 loppuun mennessä. Käyttöönottossa muodostui manuaalista tiedonsiirtoa ennakoitua enemmän, joka on näkynyt erityisesti työntekijöiden ylityön kasvuna, mutta myös vaikuttanut asiakastyöhön tietyillä alueilla. Alueellisissa palveluissa asiakastietojärjestelmän käyttöönotto on siirtynyt. Käyttöönottojen viivästyminen haastaa vammaispalvelujen toimialueella asiakastyötä, toimintaa sekä tiedolla johtamista.

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
Ei ole käynnissä/edennyt	●	Muu

Taulukko 25: Vammaispalvelut, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toteuman tilanne 1–9/2025 (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 Pohde-alueella. Lähes kaikki (99,5 %) palvelutarpeen arviointiin johtaneet yhteydenotot käsiteltiin lakisääteisessä seitsemässä arkipäivässä ensiarvotiimissä (1–9/2025). Tammi-kesäkuun aikana ensiarvotiimiin saapui 3 271 yhteydenottoa, joista 2 336:ssa oli kyse uuden asiakkaan yhteydenotosta. Digitaalisten palvelujen saatavuuden lisäämisessä on edetty. Vammaispalvelujen ensiarvotiimissä käytössä olevaan chattiin saapui tammi-syyskuussa 163 yhteydenottoa. Yhteydenotoista 96 % koski vammaispalveluja ja lähes kaikki yhteydenotot ovat olleet ohjausta ja neuvontaa. Vammaissosiaalityön digipalvelupolkuun liitettiin pilotin aikana 80 asiakasta. Digipalvelupolun kehittäminen ja päivittäminen jatkuvat.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●
Perhe-, omais- ja henkilökohtaisen avun keskustusten kehittäminen (JS)	Strateginen toimenpide on toteutunut. Perhe-, omais- ja henkilökohtaisen avun keskustusten kehittämistyössä laadittiin prosessikuvaukset selkeyttämään työnjakoa ja palveluprosesseja. Hankekauden aikana keskustusten toimintamalleja yhtenäistettiin, toteutettiin verkkosivu-uudistus ja kehitettiin keskustusten päivittäistä tiedolla johtamista ja laatukriteeristöä. Hankekauden aikana vahvistettiin sähköistä asiointia henkilökohtaisen avun keskuksessa yhteistyössä asiakkaiden kanssa. Kehittämishanke päättyi suunnitellusti kesäkuussa 2025.	Toteutunut ✓
Oman asumispalvelutuotannon vahvistaminen (JS, TUTA)	Omaa asumispalvelutuotantoa on vahvistettu. Limingassa asumisyksikkö Kipinän toiminta käynnistyi vaiheittain kesä-elokuussa, lisäten sekä ympärivuorokautisen palveluasumisen että yhteisöllisen asumisen asiakaspaikkoja. Oulussa ja Rannikon alueella on vahvistettu omassa palvelutuotannossa tuettua asumista. Omaan asumispalvelutoimintaan soveltuvia toimitiloja kartoitetaan. Ostopalveluilla tuotetun asumisen palveluissa alle 10 uutta asiakasta heinä-syyskuussa 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. Itsenäistymisen tuen toimintamalli on käytössä omassa palvelutoiminnassa ja toimintamallin kuvaus on julkaistu Reittis-sivustolla. Jalkautuvan tuen toimintamallin juurruttaminen osaksi jatkuvaa	Etenee suunnitellusti ●



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1–9/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
	palvelutuotantoa ja toiminnan vakiinnuttamisen suunnittelu vuodelle 2026 on käynnissä. Asiakkaan tilanteeseen on vastattu asiakkaan toiminnallisessa ympäristössä (mm. koti tai opiskelupaikka). Toimintamallilla on pystytty ennaltaehkäisemään asiakkaiden vaativien asumis- tai laitospalvelujen tarvetta.	
Työ- ja päiväaikaisen toiminnan kehittäminen (JS, PK, Muu)	Työ- ja päivätoiminnan palvelujen tilasuunnittelua on edistetty. Liikkuva työtoimintaa on kehitetty ja laajennettu käyttöön keväästä alkaen omassa palvelutoiminnassa. Päiväaikaisen toiminnan päivittäisjohtamisen raportointia kehitetty ja otettu käyttöön syyskuussa. Työtoiminnan kehittämishanke on päättynyt suunnitellusti omassa palvelutoiminnassa.	Etenee suunnitellusti ●
Uuden vammaispalvelulain toimeenpano (Muu)	Uuden vammaispalvelulain koulutuksia on järjestetty vammaispalvelujen ja muiden toimialueiden henkilöstölle. Lain soveltamisohjeet ja myöntämisperusteet ovat osin olleet päätöksenteossa, ja loppuosa myöntämisperusteista on päätöksenteossa syksyllä 2025. Lain toimeenpanon vaikutuksia seurataan.	Etenee suunnitellusti ●
Monialaisen yhteistyön vahvistaminen (JS, PK)	Pohteen palvelukokonaisuustyö on edennyt vastuujakojen määrittelyllä, selvitys- ja taustatyöllä sekä osassa palvelukokonaisuuksia palveluketjujen mallinnuksella. Palvelukokonaisuustyö jatkuu. Jalkautuvan tukitiimin ja Pohteen lastensuojelun ja lapsiperhepalvelujen monialaista yhteistyötä kehitetty ja yhteistyö ollut toimivaa.	Etenee suunnitellusti ●

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärä 30.9.2025 on kasvanut 9,1 prosenttia (92 hlöä) edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna. Vakituisten henkilöstön määrä on kasvanut alueellisissa palveluissa, koska omaa palvelutuotantoa on lisätty. Vammaissosiaalityötä on vahvistettu viidellä viralla uuden vammaispalvelulain toimeenpanon tukemiseksi sekä kunnilta hyvinvointialueelle siirtyneen palveluvelan purkamiseksi (AH 20.5.2025 §239). Toimialueen hallintoa on kevennetty organisaatiouudistuksen myötä 1.1.2025 alkaen.

Määräaikaisten työ- ja virkasuhteisten osuus henkilömäärästä on kasvanut hieman (2,9 prosenttiyksikköä) viime vuoden tammi-syyskuuhun verrattuna. Tammi-syyskuussa palkallisen työpanoksen toteuma oli 95,4 prosenttia käyttösuunnitelmasta. Palkallinen työpanos on kasvanut 6,7 prosenttia (64,8 työpanosta) viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna johtuen henkilöstömäärän kasvusta. Toteutunut työpanos on kasvanut edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna 6,2 prosenttia (49 työpanosta).

Sairauspoissaoloprosentti oli 5,1 prosenttia, mikä on hieman vähemmän kuin edellisvuoden vastaavana aikana. Sairauspoissaoloissa oli nousua maalis-huhtikuussa, kesäaikaan sairauspoissaoloissa oli laskua ja elo-syyskuussa sairauspoissaolot ovat hieman lisääntyneet. Tammi-syyskuussa 2025 palvelussuhteessa olleista henkilöistä 824 henkilöllä (47,6 %) ei ollut lainkaan terveysperusteisia poissaoloja, mikä on 112 henkilöä enemmän kuin viime vuonna vastaavana aikana (1–9/2024: 44,9 %/712 hlöä).



Tammi-syyskuussa 2025 sairausajan palkkakustannukset ilman työnantajan sivukuluja nousivat 11,6 prosenttia viime vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna, johtuen palkkakustannusten noususta. Palkallisia ja osapalkallisia sairauspoissaolopäiviä oli 15 038 kalenteripäivää tammi-syyskuussa 2025, mikä on 659 kalenteripäivää enemmän kuin viime vuonna vastaavana aikana.

Lähtövaihtuvuus on tammi-syyskuun 2025 aikana kasvanut edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna 4 henkilöllä (1–9/2024: 43 hlöä, 1–9/2025: 47 hlöä). Päättymissyissä näkyy nousua vanhuuseläkkeelle siirtymisissä sekä irtisanoutuneiden määrässä, mutta työkyvyttömyyseläkkeelle siirtyneiden määrä on laskenut edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna.

Taulukko 26: Vammaispalvelut, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.10.2025).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1–9/2025	Toteuma 1–9/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1–9/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.9.	1 132	1 107	1 015	9,1 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.9.	25,6 %	23,1 %	20,2 %	kasvanut	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	968,2	1 035,8	971,0	64,8 (6,7 %)	1 085,8	95,4 %
Toteutunut työpanos	800,3	838,7	789,7	49,0 (6,2 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	5,3 %	5,1 %	5,2 %	-0,1 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	42,3 %	47,6 %	44,9 %	kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	1 537 105	1 282 348	1 149 134	11,6 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	6,4 %	5,2 %	5,0 %	kasvanut	vähenee	-

Talouden toteuma

Toimintakatteen toteuma kolmannella vuosineljänneksellä ylittää käyttösuunnitelman 4,2 miljoonaa euroa. Ylitys kohdistuu erityisesti asiakaspalvelujen ostoihin ja avustuksiin.

Toimintatuotot ovat kokonaisuutena toteutuneet käyttösuunnitelman mukaisesti. Myyntituotot ovat toteutuneet tavoitetta korkeampana vakuutusyhtiöiden maksamien korvausten vuoksi. Myynti muille hyvinvointialueille ei ole toteutunut tavoitteen mukaisesti OYS Konstin osalta. Maksutuotoissa on edelleen alitusta, sillä ateriapalvelujen maksut kertyvät myyntituottojen tiliryhmään. Ennusteella toimintatuottojen arvioidaan kuitenkin ylittävän talousarvion koko vuoden osalta, sillä asiakasmaksutuotot kirjautuvat osittain viiveellä toteumaan.



Henkilöstökulut ovat toteutuneet käyttösuunnitelmaa matalampana ja alittuvat miljoona euroa käyttösuunnitelmasta. Loppuvuodelle on suunnitteilla oman toiminnan vahvistamista, joka lisää henkilöstökuluja. Lomapalkkavelka ja muita kuukausia kalliimpi joulukuu huomioituna henkilöstökuluihin ennustetaan ylitystä käyttösuunnitelmaan verrattuna.

Asiakaspalvelujen ostot ylittävät käyttösuunnitelman 3,7 miljoonaa euroa, edelliseen vuoteen verrattuna kasvua on vain yhden prosentin verran kustannustason noususta huolimatta. Suurimmat ylitykset asiakaspalvelujen ostoissa kohdistuvat erityisesti kehitysvammaisten yhteisöllisen ja ympärivuorokautisen asumisen ostoihin sekä henkilökohtaisen avun palveluseteliostoihin. Palvelusetelin käyttö, asiakasmäärä ja arvo ovat kasvaneet edelliseen vuoteen verrattuna.

Avustukset ylittävät käyttösuunnitelman 1,7 miljoonaa euroa. Ylitykset kohdistuvat omaishoidon tuen palkkioihin sekä työnantajamallin mukaisen henkilökohtaisen avun palkkioihin. Omaishoidon tuen palkkiokustannuksia on korjattu toiselle toimialueelle syyskuussa. Avustusten ennakoidaan ylittävän koko vuoden osalta.

Taulukko 27: Vammaispalvelut, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Vammaispalvelut (1000 €)	KS 1-9/2025	Toteuma 1-9/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1-9/2025	TOT-% KS 1-9/2025	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	9 619	9 903	284	103,0 %	12 825	12 825	16 471
Myyntituotot	5 608	6 810	1 203	121,4 %	5 210	7 477	7 550
Maksutuotot	1 833	934	-899	51,0 %	4 711	2 444	6 036
Tuet ja avustukset	140	27	-113	19,1 %	186	186	171
Muut toimintatuotot	2 039	2 132	93	104,6 %	2 718	2 718	2 714
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	0,0 %	0	0	0
TOIMINTAKULUT	-135 380	-139 847	4 467	103,3 %	-179 962	-179 942	-186 271
Henkilöstökulut	-44 774	-43 760	-1 014	97,7 %	-59 657	-59 134	-53 936
Palvelujen ostot yhteensä	-61 770	-65 753	3 983	106,4 %	-81 837	-82 360	-86 470
Asiakaspalvelujen ostot	-55 508	-59 200	3 692	106,7 %	-74 011	-74 011	-78 744
Muiden palvelujen ostot	-6 262	-6 552	290	104,6 %	-7 826	-8 349	-7 726
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-941	-910	-31	96,7 %	-1 255	-1 255	-1 282
Avustukset	-27 507	-29 163	1 657	106,0 %	-36 676	-36 676	-44 027
Muut toimintakulut	-388	-261	-127	67,3 %	-537	-518	-556
TOIMINTAKATE	-125 762	-129 944	4 183	103,3 %	-167 136	-167 117	-169 800



5.1.5 OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito

Keskeiset nostot

- Hoitoon pääsyn tilanne heikkeni hieman edelliseen vuoteen verrattuna.
- Jononpurku lisämäärärahalla etenee suunnitellusti.
- F-taloon muuttoon valmistauduttiin ja C-talon suunnitteluun osallistuttiin.
- Oulaskankaan profiilin muutoksen etenemisessä päiväkirurgispainotteiseksi on haasteita. Päiväkirurgisia leikkauksia ei ole pystytty lisäämään alkuperäisen suunnitelman mukaisia määriä erikoislääkäreiden saatavuushaasteiden takia. Anestesia- ja lääkehoitoresurssi saatiin turvattua tilapäisesti, mikä mahdollistaa leikkaustoiminnan.
- Suunnitellut sairaalapaikkojen vähentämiset saatiin tehtyä kesäkuun loppuun mennessä. Syyskuun tilanteessa ei ole sulkuja, joten sairaansijamäärä on kesäkuuta suurempi, mutta suunnitelman mukainen.
- Ensihoidon palvelutasopäätöksen mukaiset tavoitettavuusajat paranivat edellisvuoteen verrattuna. Kehittämistyötä jatketaan.
- Talouden osalta toimintakate toteutui syyskuussa alle suunnitellun, mutta riskinä on käyttösuunnitelman ylittyminen vuoden lopussa.
- Tuottavuusohjelman mukainen henkilösäästö näkyy henkilömäärän vähenemisenä edellisvuoteen verrattuna.
- Organisaatiouudistuksen toista vaihetta valmisteltiin ja se valmistuu vuoden loppuun mennessä. Uusi organisaatio käynnistyy alkuvuonna 2026.

Tavoitteiden eteneminen ja muut keskeiset nostot

Oulaskankaan profiilin muutosta jatkettiin. Syyskuun loppuun mennessä päiväkirurgisia leikkaustoimenpiteitä tehtiin Oulaskankaan leikkaussaleissa kuitenkin hieman edellisvuotta vähemmän (-3,8 %). Kokonaisleikkausmäärä laski (-46,1 %) raskaan kirurgian loputtua. Leikkaussalien käyttöaste on jäänyt edelleen alle tavoitteen. Anestesia- ja lääkehoitoresurssi saatiin turvattua tilapäisesti, mikä mahdollistaa leikkaustoiminnan jatkumisen. Oulaskankaan poliklinikoiden käyntimäärät (-4,5 %) ja asiakasmäärät (-7,1 %) laskivat edellisvuodesta.

Erikoissairaanhoidon päivystyksen päättymisen Oulaskankaalla ei ole lisännyt Oulun seudun yhteispäivystyksen (OSYP) käyntimääriä. Keväällä työnjakoa uudistettiin OSYPin ja Lasten päivystyksen välillä, joka vaikuttaa eri vuosien välisten tietojen vertailukelpoisuuteen OSYPissa. OSYP käynnit kasvoivat Oulun eteläisen (+20,1 %) ja Rannikon (+8,2 %) alueilla päivystysten muutosten myötä. Vastaavasti käyntimäärät vähenivät eniten Oulun (-7,2 %) ja Lakeuden (-8,1 %) alueilla. Yöaikaan käynnit kasvoivat eniten Rannikon alueella (+28,1 %).



Ensihoidon palvelutasopäätöksen mukaiset tavoittamisajat paranivat kaikissa riskiruuuduissa edelliseen vuoteen verrattuna. Sisäiset kehittämistoimet ovat olleet vaikuttavia ja niiden jalkauttamista jatketaan. Yhteistyötä kotisairaalan, kiirevastaanottojen, päivystyksen ja akuuttivuodeosastojen kanssa on tiivistetty. Valmius- ja varautumissuunnittelu on edennyt Sote-valmiuskeskuksen johdolla aikataulun mukaisesti ja suuronnettomuusharjoituksia on toteutettu.

Ensihoidon tehtävämäärän lasku jatkuu edelleen aiempien vuosien tapaan. Myös potilaiden kuljettaminen on vähentynyt. Merkittävää kasvua hoitolaitosiirroissa OYSiin Raahan tai Oulaskankaan sairaalasta ei ole havaittavissa päivystysten muutosten myötä, mutta hoitolaitosiirtojen tiedot ovat osittain vaillinaisia. Kesäkuukaudet ovat tyypillisesti ensihoidossa muuta vuotta kiireellisempiä, mikä vaikuttaa kuukausien välisen muutoksen arviointiin. Oulua ja Oulunkaaren aluetta lukuun ottamatta, sote-yksiköiden kyky vastaanottaa ensihoidolta potilaita on vähentynyt, mikä on lisännyt potilaiden kuljettamista muualle. Kuljetukset Pohteen alueelta Keski-Pohjanmaan keskussairaalaan ovat vähentyneet merkittävästi vuodesta 2021 ja nykyisin sinne kuljetetaan potilaita pääasiassa Kalajoen kaupungin tehtäväalueelta.

Ulko-hyvinvointialuiden OYSin palveluiden käyttö ja kysyntä jatkoivat pientä kasvuaan alkuvuoden tapaan. Eniten tähän vaikuttaa Lapin hyvinvointialueelta tuleva kysyntä Lasten ja naisten osaamiskeskuksen palveluille (erityisesti synnytykset), mutta myös leikkausjonojen purulla on vaikutusta hoidettujen potilaiden määrään. Ulko-hyvinvointialuemyynnin voidaan tämän perusteella ennakoida kertyvän loppuvuonna vähintään suunnitellusti.

Syyskuun alussa alkoi Kelan rahoittama kaksivuotinen valinnanvapauskokeilu, joka mahdollistaa yksityisten yleislääkäripalvelujen käytön julkisen terveydenhuollon asiakasmaksun hinnalla. Toimialueella seurataan kokeilun vaikutusta erikoissairaanhoidon kysyntään, mutta yhden kuukauden perusteella ei voida tehdä vielä johtopäätöksiä. Tammi-syyskuun aikana 65 vuotta täyttäneiden yksityisen terveydenhuollon lähetteet kasvoivat 10,6 prosenttia edellisvuodesta.

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 1,8 miljoonaa euroa. Henkilöstömenojen sopeutus on huomioitu talousarvion laadinnassa, mutta tällä hetkellä henkilöstömenot ylittävät käyttösuunnitelman. Tämä johtuu jononpurkuun palkatusta lisähenkilöstöstä. 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
	●	TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
	●	PK = Elämänsäkaaren mukainen palvelukokonaisuus
Ei ole käynnissä/edennyt	●	Muu

Taulukko 28: OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Päiväaikaisen tuottavuuden kasvattaminen (JS (päivitetty))	Leikkaustoiminnassa bonuspotilasmalli oli hyvin käytössä. Operatiivisen päiväsairaalan muutos ja tehostaminen käynnistyivät elokuussa. Sekä virka-aikana tehtyjen että päiväkirurgisten leikkausten määrät kasvoivat tavoitteiden mukaisesti. Käytäntöjen yhtenäistäminen ja poliklinikka-aikojen optimointi jatkuvat.	Etenee suunnitellusti ●
Hoitotakuutilanteen parantaminen (JS)	Hoitoon pääsyn seurannan piirin kuuluvista läheteistä 99,2 prosenttia käsiteltiin 21 vuorokauden kuluessa. Lähetemäärän kasvu jatkui. Hoidon tarpeen arviointia lakisääteisen ajan (alle kolme kuukautta) odottaneita oli 57,1 prosentilla potilaista ja 42,9 prosenttia odotti hoitoa yli kolme kuukautta. Yli kolme kuukautta hoidon tarpeen arviointia odottaneiden määrä kasvoi sekä kesäkuuhun että edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Hoitoa lakisääteisen ajan (alle kuusi kuukautta) odottaneita oli 70,9 prosenttia ja yli kuusi kuukautta hoitoa odotti 29,1 prosenttia. Yli kuusi kuukautta hoitoa odottaneiden määrä kasvoi sekä kesäkuuhun että edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Määrällisesti eniten yli kuusi kuukautta hoitoa odottaneita on edelleen Ortopedian ja traumatologian erikolisalalla, mutta ylittäjien määrä on pienentynyt 24 prosenttia edellisvuodesta. Päinvastainen tilanne on Silmätautien, Korva-, nenä- ja kurkkutautien sekä Gastroenterologisen kirurgian erikolisaloilla, joissa yli kuusi kuukautta hoitoa odottaneiden määrä on kasvanut eniten edellisvuodesta. Leikkaushoitoa odottavien potilaiden hoitoon pääsyä on parannettu vuokratiimeillä (ad.31.8.2025), jononpurkurahalla avatuilla lisäsaleilla, lisätyöleikkauksilla, bonuspotilasleikkauksilla sekä omien tekonivelsalien lisäämisellä. 15.9 aloitti neljäs tekonivelsali omalla henkilökunnalla. Suunniteltujen (elektiivisten) leikkausten määrä on kasvanut 9,6 prosenttia edellisvuodesta. Omana toimintana jononpurkurahalla leikattuja potilaita oli syyskuun loppuun mennessä 851.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●
Hoitoketjun sujuvuuden lisääminen ja integroituminen yhteisiin palvelukokonaisuuksiin (JS (päivitetty), PK)	Jatkohoidon odotuspäivät OYSin osastoilta laskivat sekä tammi-syyskuun että heinä-syyskuun tarkastelujaksoilla edelliseen vuoteen verrattuna. Geriatrian ja yleislääketieteen osaamiskeskuksen integraatiotyötä on kuvattu asiakirjassa aiemmin Ikäihmisten palvelukokonaisuuksien kohdalla. Normaali tilanteessa akuuttiverkosto toimii hyvin. Oulun kotisairaala kasvaa edelleen voimakkaasti ja laajentumisen mahdollisuuksia on edelleen. Kotisairaalan integroituminen OYS palvelualueisiin paranee jatkuvasti. Lasten ja naisten osaamiskeskuksessa yhteistyö äitiysneuvolaverkoston kanssa toimii aktiivisesti ja sujuvoittaa hoitopolkua. Digitaaliset palvelut ja konsultaatiokanavat ovat keskeinen osa toimintamallia. Toimintaa ollaan	Etenee suunnitellusti ●



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
	laajentamassa myös lastenneuvolaan. Synnytysvalmennukset aloitettiin Oulaskankaalla Oulun eteläisen alueen hoitoketjun vahvistamiseksi.	
Sairaalapaikkojen vähentäminen (JS (päivitetty), TUTA)	Suunnitellut sairaalapaikkojen vähentämiset saatiin tehtyä kesäkuun loppuun mennessä. Tämä sisälsi Oulaskankaan erikoissairaanhoidon vuodeosastotoiminnan päättymisen, psykogeriatrian osastojen muutokset ja osastojen yhdistymiset, paikkojen vähentymiset ja viikonloppusupistukset OYSin osastoilla. Syyskuun tilanteessa ei ole sulkuja, joten sairaansijamäärä on kesäkuuta suurempi (kesäkuun osavuositarkastuksen tilanne), mutta suunnitelman mukainen. OYSin vuodeosastojen kuormitukset olivat korkeita (92,8 %) ja kasvoivat merkittävästi edellisvuodesta, koska sairaansijoja on edellisvuotta vähemmän. Kirurgisten vuodeosastojen kuormitukset olivat yli 100 prosenttia. Yliopistollisen sairaalan perustehtävän mukaisten ulkoisvointialueiden potilaiden keskimääräinen sairaansijatarve vuorokaudessa (73) kasvoi edellisvuodesta.	Toteutunut 
Teknologian hyödyntäminen työn tehostamisessa JS (päivitetty)	Tietojärjestelmien haasteet jatkuivat myös kesäkuun jälkeen ja haittasivat potilastyötä. OberonExitin siirtyminen aiheutti uudelleenjärjestelyjä ja osastonsihteerit purkivat ajanvarausten ruuhkia Oberonissa. Heinäkuun lopun tietomurto OYSin palvelimille aiheutti haasteita, koska pääsy OYSin intranettiin, extranettiin ja työtiloihin jouduttiin estämään väliaikaisesti. OYSin intranetin korvaava Pohteen ohjekirjasto pyritään ottamaan käyttöön loppuvuoden aikana. Ensihoidossa raportointia saatiin kehitettyä THL:n luovuttaman ensihoitotiedon pohjalta Pohjois-Suomen YTA-yhteistyönä. Lahjoitusvaroilla on menossa lasten poliklinikalla digitaalisten palveluiden kehittämisprojekti. Myös naisten vastuualueelle on tulossa uusia digihoitopolkuja. Neurokeskukseen ollaan rekrytoimassa määrääjäksi digikehittäjää. Tekoälyn hyödyntämistä potilaskirjauksissa jatketaan pilotteina.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita 
Henkilöstökustannusten optimointi (JS (päivitetty), TUTA)	7,3 Milj. euron henkilöstösäästö on huomioitu toimialueen budjetissa. Hoitotyön linjoissa henkilöstökulujen sopeutukset toteutetaan pääasiassa jättämällä toimia täyttämättä ja vähentämällä sijaisia. Teho- ja valvontahoitotyössä suunnitellut henkilöstövähennykset päädyttiin siirtämään vuodelle 2026. Ensihoidon palvelutasopäätökseen liittyvät henkilöstövähennykset peruttiin poliittisessa päätöksenteossa. Osaamiskeskustoissa henkilöstökuluja on sopeutettu osa-aikaistuksilla. Jononpurkua varten on rekrytoitu lisähenkilökuntaa. Henkilöstökulut toteutuivat käyttösuunnitelman mukaisesti syyskuun tilanteessa, kun niistä vähennetään jononpurkuun lisätyn henkilöstömäärän vaikutukset.	Etenee suunnitellusti 
Ostopalvelujen vähentäminen 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. Syyskuussa Kuusamon neurologian poliklinikan toiminta siirrettiin omaksi toiminnaksi, ja enää vain lähikäynnit toteutetaan Doctan sopimuksella. Leikkaussalien vuokratiimien sopimuskausi loppui elokuussa (31.8.2025), eikä optiota käytetty. Tilalle rekrytoitiin omaa henkilökuntaa, joka on vuokratiimejä kustannustehokkaampaa.	Etenee suunnitellusti 
Johtamisjärjestelmän analyysi (Muu)	Organisaatiouudistuksen ensimmäinen vaihe saatiin valmiiksi. Lääketieteen palvelualueiden ja hoitotyön johtajat valittiin kesäkuussa.	Etenee suunnitellusti



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
	Organisaatiouudistuksen toista vaihetta valmisteltiin ja se valmistuu vuoden loppuun mennessä. Uusi organisaatio käynnistyy alkuvuonna 2026.	●

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärä pieneni 2,8 prosenttia edellisvuoden vastaavaan tarkastelujaksoon verrattuna. Henkilöstömäärät pienenivät niin vakituisen kuin määräaikaisenkin henkilöstön osalta. 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 eniten Avohoitotyössä ja Perioperatiivisessa hoitotyössä. Vakituisen henkilöstön määrä väheni edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden erityisesti Oulaskankaan ja Oulaisten, Raahen ja Kuusamon hoitotyön sekä Ensihoidon palvelualueilla.

Palkallinen työpanos toteutui tarkastelujaksolla 101-prosenttisesti käyttösuunnitelmaan nähden. Kokonaisuutena palkallinen ja toteutunut työpanos pienenivät hieman edellisvuodesta. Eniten palkallinen työpanos kasvoi edellisvuoteen nähden Avohoitotyön, Perioperatiivisen hoitotyön ja Vuodeosastohoitotyön palvelualueilla. Palkallinen työpanos väheni eniten Oulaskankaan ja Oulaisten, Raahen ja Kuusamon hoitotyön sekä Ensihoidon palvelualueilla. Lisä- ja ylitoita maksettiin tarkastelujaksolla merkittävästi vähemmän kuin edellisen vuoden vastaavana ajankohtana.

Koko toimialueen sairauspoissaoloprosentti pieneni 0,2 prosenttiyksikköä edellisvuoteen nähden. Korkeimmat sairauspoissaoloprosentit tarkastelujaksolla olivat Teho- ja valvontahoitotyön (7,3 %), Vuodeosastohoitotyön (7,0 %) ja Perioperatiivisen hoitotyön (6,0 %) palvelualueilla. Tarkastelujakson alhaisimmat sairauspoissaoloprosentit olivat Päivystyskeskuksessa (0,5 %), Neurokeskuksessa (1,0 %), Vatsakeskuksessa (1,0 %) ja Tukielinkirurgian keskuksessa (1,0 %). Palvelussuhteissa olleista henkilöistä 39,3 prosentilla ei ollut ollenkaan sairauspoissaoloja, mikä on hieman enemmän kuin edellisvuonna vastaavalla ajanjaksolla.

Lähtövaihtuvuus pieneni hieman edellisvuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna. Lähes 40 prosenttia tarkastelujakson aikana päättäneistä vakituisista palvelussuhteista päättyi eläkeratkaisuun. Eläkkeeseen päättäneiden palvelussuhteiden osuus on tarkastelujaksolla hieman pienempi kuin edellisvuoden vastaavana ajankohtana.

Taulukko 29: OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.10.2025).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1–9/2025	Toteuma 1–9/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1–9/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.9.	4 859	4 598	4 729	-2,8 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.9.	20,8 %	19,5 %	22,2 %	vähentynyt	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	4 204,5	4 186,1	4 240,7	-54,6 (-1,3 %)	4 142,7	101,0 %
Toteutunut työpanos	3 362,0	3 266,1	3 319,4	-53,3 (-1,6 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	5,4 %	5,1 %	5,3 %	-0,2 %-yks	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	34,0 %	39,3 %	39,2 %	kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	8 453 471	6 364 269	6 331 325	0,5 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	5,5 %	3,2 %	4,3 %	vähentynyt	vähenee	-

Talouden toteuma

Toimintakate alitti käyttösuunnitelman syyskuun tilanteessa noin 6 miljoonaa euroa. Toimintatuottojen osalta toteuma oli suunnitellulla tasolla. 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 aineissa ja tarvikkeissa sekä palvelujen ostoissa. Henkilöstökulut ylittävät käyttösuunnitelman johtuen muun muassa jononpurkuun palkatusta lisähenkilöstöstä ja ylitys tulee kasvamaan lähikuukausina, kun palkkojen sopimuskorotukset maksetaan. Asiakaspalvelujen ostoissa on ollut muutamia erittäin kalliita potilaita, mutta palvelujen ostot ovat siitä huolimatta pysyneet budjetoidun rajoissa.

Syyskuun ennusteen mukaisesti toimialue tulee ylittämään käyttösuunnitelman. Loppuvuodelle riskiä talouteen aiheuttavat palkkojen sopimuskorotukset ja F-taloon muutto vuoden lopulla. Lisäksi asiakasmaksut eivät ennusteen mukaan toteudu arvioidun mukaisesti vaan toteuma jää merkittävästi käyttösuunnitelman alapuolelle. Asiakasmaksujen korotuksesta aiheutuvat asiakasmaksujen luottotappiot ovat myös nousseet viime vuoteen verrattuna ja niiden ennustetaan kasvavan edellisestä vuodesta 1-1,5 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 talouden sopeuttamiselle.

Taulukko 30: OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito. Talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito (1000 €)	KS 1-9/2025	Toteuma 1-9/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1-9/2025	TOT-% KS 1-9/2025	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	115 871	115 520	-351	99,7 %	154 721	154 495	144 642
Myyntituotot	82 156	85 054	2 898	103,5 %	109 542	109 541	107 207
Maksutuotot	26 261	23 082	-3 179	87,9 %	35 240	35 015	26 919
Tuet ja avustukset	7 434	6 890	-543	92,7 %	9 911	9 911	10 037
Muut toimintatuotot	21	494	473	2398,9 %	27	27	479
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	143	143	0,0 %	0	0	324
TOIMINTAKULUT	-382 939	-376 701	-6 237	98,4 %	-516 788	-514 586	-511 133
Henkilöstökulut	-236 208	-237 305	1 096	100,5 %	-320 137	-318 945	-313 857
Palvelujen ostot yhteensä	-69 917	-67 458	-2 459	96,5 %	-95 228	-93 223	-99 287
Asiakaspalvelujen ostot	-32 823	-31 639	-1 184	96,4 %	-46 075	-43 764	-47 177
Muiden palvelujen ostot	-37 094	-35 819	-1 276	96,6 %	-49 153	-49 459	-52 110
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-70 384	-66 451	-3 932	94,4 %	-93 867	-93 845	-90 924
Avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	-1
Muut toimintakulut	-6 429	-5 487	-942	85,3 %	-7 556	-8 572	-7 063
TOIMINTAKATE	-267 067	-261 039	-6 029	97,7 %	-362 067	-360 091	-366 167

5.1.6 Kuntoutuspalvelut

Keskeiset nostot

- Alueellisissa kuntoutuspalveluissa varhaisen tuen toimintamalli on käynnistynyt. Tavoitteena on, että kuntoutuksen ammattilaisten tuki on saatavilla asiakkaiden toimintaympäristöissä.
- Aivoverenkiertohäiriön sairastaneiden kuntoutusta (AVH-kuntoutus) kehitetään ja käynnistetään oman tuotannon moniammatillista AVH-kuntoutusta
- Fysiatrian osaamiskeskuksessa C-talon suunnittelu on käynnissä.
- Apuvälinepalveluiden hyvinvointialuetasoinen organisaatio on valmis. Jatkossa on neljä alueellista keskusta (Kuusamo, Oulu, Raahe, Oulainen) sekä sotekeskusten apuvälinepisteet.
- Lääkinnällisen kuntoutuksen osaamiskeskuksen erikoistuvien lääkäreiden saatavuus on parantunut. 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 lasten ja nuorten varhaisen tuen toimintamalli on käynnistetty ja on laajenemassa. Tavoitteena on, että kuntoutuksen ammattilaisten tuki on saatavilla asiakkaiden toimintaympäristöissä (esim. kotona, koululla tai päiväkodilla). Rekrytointeja eri toimipisteissä on vielä käynnissä. Henkilöstön saatavuus on aikaisempaa parempaa.

Aivoverenkiertohäiriön sairastaneiden kuntoutusta (AVH-kuntoutus) kehitetään ja käynnistetään oman tuotannon moniammatillista AVH-kuntoutusta. AVH-tiimin sisäinen rekrytointi (fysioterapeutti, toimintaterapeutti, puheterapeutti) on käynnissä ja tavoitteena käynnistää tiimin toiminta lokakuussa. Fysioterapeutin suoravastaanottoa on kehitetty Pohteella osana hoidon jatkuvuuden edistämistyötä. Suoravastaanottojen toimintamalli ja asiakasohjaus on vakiintumassa ja etänä toteutettavien suoravastaanottojen käytön mahdollisuutta on vahvistettu positiivisen asiakas- ja ammattilaiskokemuksen perusteella.

Etäkuntoutuksen toiminta on vakiintumassa erityisesti fysioterapiassa. Etäkuntoutusta toteutetaan etäsuoravastaanoton, fysioterapia chatin sekä psykofyysisen etäfysioterapian ja etäryhmätoiminnan palveluilla. Asiakkaat voivat ottaa yhteyttä fysioterapian chatiin esimerkiksi tuki- ja liikuntaelämänsä oireiden vuoksi. Etäpuheterapian toimintamallin valmistelu ja pilotointi on käynnistynyt syyskuussa. Akuuttiosastojen toimintaa on tarkasteltu moniammatillisesti ja tunnistettu kehittämiskohteita muun muassa kuntoutumista edistävän hoitotyön yhteistyön ja hyvien toimintamallien jakamiseksi. Ikäihmisten kotikuntoutuksen ja kuntoutusyksiköiden moniammatillisen yhteistyön kehittäminen jatkuu ja kotikuntoutuksen terapeuttien tehtäväkuvien tarkentaminen on käynnistymässä.

Uuteen sairaalaan muuttoon liittyen toimintaprosesseja kehitetään. C-talon suunnittelu on vienyt resursseja. Kipupoliklinikka on jatkanut keväällä alkanutta kivun magneettistimulaatiohoidon hallittua alasajoa Oysin johtajaylilääkärin ohjeen mukaisesti. Ryhmäkuntoutuksen digihoitopolku on otettu käyttöön Kuntoutuksen poliklinikoilla. Ajoterveyspoliklinikkatoiminta on edelleen laajentunut. Oulaskankaan profiiliin muutokseen liittyvä toiminnan kehittäminen on käynnissä edelleen, tehtäväkuvat selkeytyneet. Hengityshalvauksikkoon on rekrytoitu lähihoitajia kahteen omaan hengityshalvauspotilaan hoitorinkiin. Toiminta käynnistyy marraskuussa. Apuvälinepalveluissa nouto- ja palautelokerikkopilotti on käynnissä Oulun aluekeskuksessa ja tulosten pohjalta laajennetaan muihin aluekeskuksiin. OYSin logistiikkapisteen toiminta on vakiintunut mahdollistaen apuvälineen saannin potilaan kotiutuksessa.

Kuntoutuksen alueellisissa palveluissa oman tuotannon asiakas- ja käyntimäärät ovat kasvaneet viime vuoden vastaavasta ajasta. Erikoissairaanhoidossa asiakas- ja käyntimäärät ovat hieman laskeneet (-2,3 %). Toiminta on jatkunut suunnitellusti, tuotettuna koko yhteistoiminta-alueelle. Apuvälinepalveluiden osaamiskeskukseen läheteellä tulleiden potilaiden kasvanut määrä on mahdollistettu toiminnan jatkuvalla kehittämisellä.

Kuntoutuksen toimialueen terapiaostojen kustannukset ovat vähentyneet (-1,6 Milj.€) viime vuoden vastaavaan aikaan verrattaessa. Muutokseen on vaikuttanut muun muassa varhaisen kuntoutuksen toimintamallin käynnistäminen sekä oman toiminnan vahvistaminen ja toimintamallien muutos sekä erityisesti fysioterapiassa 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
		TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
		PK = Elämäntaakan mukainen palvelukokonaisuus
Ei ole käynnissä/edennyt	●	Muu

Taulukko 31: Kuntoutuspalvelut, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Ostopalvelujen kotiuttaminen (JS, TUTA)	Omaa toimintaa on vahvistettu, toimintamalleja uudistettu ja avoimien tehtävien rekrytoinnissa onnistuttu hyvin. Hengityshalvaushoitorinkien rekrytoinnit kahden ringin osalta toteutettu. Apuvälinepalveluiden Oulaisten Tekniikan palvelut toiminnassa. AVH -tiimin toimintamalli kuvattu ja rekrytointi käynnistetty.	Etenee suunnitellusti ●
Terapioiden ja hoitojen toteutustapojen monipuolistaminen (JS)	Varhaisen ohjauksen toimintamallin käyttöönotto on aloitettu. Etäkuntoutuksen nykyiset toimintamallit vakiintumassa. Palvelusetelit otettu käyttöön toiminta- ja fysioterapiassa ja valmistelussa puheterapiassa. Kävelykuntoutuksen osaamista ja kävelysimulaattorin käyttömahdollisuuksia laajennettu avopalveluissa.	Etenee suunnitellusti ●



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Apuvälinehankintojen kustannusten kasvun hillitseminen (JS)	Kilpailutuksia on saatu päätökseen, mutta jonossa on vielä useita.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita 
Apuvälinekeskuksen toiminta laajenee hyvinvointialueella (JS)	Kuusamon aluekeskuksen toiminta on käynnistynyt.	Toteutunut 
Osastotoimintojen kehittäminen (JS)	Kuntoutusosastolla jatketaan kotiutumisprosessien tehostamista. Osaston lääkäritilanne on aikaisempaa parempi.	Etenee suunnitellusti 

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärä 30.9.2025 on kasvanut 7,5 prosenttia (44 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-syyskuuhun verrattuna. Tammi-syyskuussa palkallisen työpanoksen toteuma oli 95,8 prosenttia käyttösuunnitelmasta. Palkallinen työpanos on kasvanut 6,8 prosenttia (34,6 työpanosta) viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna johtuen henkilöstömäärän kasvusta. Toteutunut työpanos on kasvanut edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna 5,1 prosenttia (20,6 työpanosta).

Sairauspoissaoloprosentti oli 4,9 prosenttia, mikä on hieman enemmän kuin edellisvuoden vastaavana aikana. Sairauspoissaoloissa oli nousua helmi-huhtikuussa, kesäaikaan sairauspoissaoloissa oli laskua ja syyskuussa sairauspoissaolot ovat hieman lisääntyneet. Tammi-syyskuussa 2025 palvelussuhteessa olleista henkilöistä 222 henkilöllä (30,9 prosenttia) ei ollut lainkaan terveysperusteisia poissaoloja, mikä on 19 henkilöä vähemmän kuin viime vuonna vastaavana aikana (1–9/2024: 33,9 %/241 hlöä).

Tammi-syyskuussa 2025 sairausajan palkkakustannukset ilman työnantajan sivukuluja nousivat 11,3 prosenttia viime vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna, johtuen palkkakustannusten noususta. Palkallisia ja osapalkallisia sairauspoissaolopäiviä oli 7 771 kalenteripäivää tammi-syyskuussa 2025, mikä on 656 kalenteripäivää enemmän kuin viime vuonna vastaavana aikana.

Lähtövaihtuvuus on tammi-syyskuun 2025 aikana on kasvanut edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna 2 henkilöllä (1–9/2024: 20 hlöä, 1–9/2025: 22 hlöä). Päättymissyissä irtisanoutuneiden määrä on pysynyt samana, vanhuuseläkkeelle ja



työkyvyttömyyseläkkeelle siirtyneiden määrä on kasvanut viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna.

Taulukko 32: Kuntoutuspalvelut, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.10.2025).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1–9/2025	Toteuma 1–9/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1–9/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.9.	602	629	585	7,5 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.9.	20,5 %	20,1 %	23,1 %	vähentynyt	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	508,8	544,4	509,8	34,6 (6,8 %)	568,1	95,8 %
Toteutunut työpanos	406,2	422,8	402,2	20,6 (5,1 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	5,0 %	4,9 %	4,8 %	0,1 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	29,1 %	30,9 %	33,9 %	vähentynyt	-	-
Sairausajan palkka	882 568	730 306	656 006	11,3 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	4,6 %	4,1 %	4,0 %	kasvanut	vähenee	-

Talouden toteuma

Toimintakatteen toteuma kolmannella vuosineljänneksellä alittaa käyttösuunnitelman 1,6 miljoonaa euroa. Tätä selittää käyttösuunnitelmaa pienempänä toteutuneet henkilöstökulut ja palvelujen ostot.

Toimintatuotot ovat toteutuneet hieman matalampana verrattuna käyttösuunnitelmaan. Myyntituottojen tiliryhmässä myyntituotot muilta hyvinvointialueilta ovat toteutuneet yli käyttösuunnitelman, mutta vakuutusyhtiöiden ja valtion maksamat korvaukset alittavat käyttösuunnitelman. Ennusteella arvioidaan, että toimintatuotot tulevat hieman alittamaan käyttösuunnitelman koko vuoden osalta.

Henkilöstökulut ovat toteutuneet arvioitua matalampana, alitusta käyttösuunnitelmaan verrattuna on lähes kaksi miljoonaa euroa. Loppuvuodelle on suunniteltu oman toiminnan vahvistamista, henkilöstökulujen arvioidaan toteutuvan kuitenkin alle käyttösuunnitelman koko vuoden osalta.

Asiakaspalvelujen ostot ovat toteutuneet 0,5 miljoonaa euroa pienempänä käyttösuunnitelmaan ja 1,6 miljoonaa euroa pienempänä edelliseen vuoteen verrattuna. Toimialueella on vahvistettu omaa toimintaa ja samalla pystytty vähentämään ostopalvelujen käyttöä. Muiden palvelujen ostot ovat toteutuneet arvioitua matalampana erityisesti vähentyneen veteraanikuntoutuksen vuoksi.



Aineet, tarvikkeet ja tavarat -tiliryhmä ylittää käyttösuunnitelman 1,4 miljoonaa euroa. Ylitys kohdistuu apuvälineiden ostoihin. Kustannukset ovat kuitenkin toteutuneet pienempänä kuin edellisenä vuonna vastaavana ajankohtana.

Talousarvion arvioidaan toteutuvan koko vuoden osalta käyttösuunnitelman mukaisesti.

Taulukko 33: Kuntoutuspalvelut. Talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Kuntoutuspalvelut (1000 €)	KS 1-9/2025	Toteuma 1-9/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1-9/2025	TOT-% KS 1-9/2025	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	3 959	3 819	-140	96,5 %	4 779	5 279	5 226
Myyntituotot	3 077	2 896	-181	94,1 %	3 602	4 102	4 098
Maksutuotot	880	881	1	100,1 %	1 174	1 174	1 093
Tuet ja avustukset	0	12	12	0,0 %	0	0	21
Muut toimintatuotot	2	29	28	1567,1 %	3	3	13
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	0,0 %	0	0	0
TOIMINTAKULUT	-39 556	-37 810	-1 746	95,6 %	-53 592	-52 539	-50 434
Henkilöstökulut	-24 601	-22 616	-1 986	91,9 %	-34 513	-32 600	-27 136
Palvelujen ostot yhteensä	-7 996	-6 861	-1 135	85,8 %	-10 798	-10 661	-11 687
Asiakaspalvelujen ostot	-5 623	-5 137	-486	91,4 %	-7 584	-7 497	-8 866
Muiden palvelujen ostot	-2 373	-1 724	-649	72,6 %	-3 214	-3 164	-2 821
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-6 596	-8 021	1 426	121,6 %	-7 819	-8 794	-11 211
Avustukset	-149	-148	-2	98,8 %	-199	-199	-181
Muut toimintakulut	-213	-164	-49	76,9 %	-262	-284	-219
TOIMINTAKATE	-35 597	-33 991	-1 606	95,5 %	-48 813	-47 260	-45 208

5.1.7 Sairaanhoidolliset palvelut

Keskeiset nostot

- Toiminta pyöri pääsääntöisesti suunnitellusti. ENMG- ja yöpolygrafiatutkimusten jonoja helpotetaan ostopalvelulla. Yöpolygrafiatutkimusten osalta kilpailutus päättyi elokuussa.
- Perinnöllisyyslääketieteen erikoisalalla hoitoonpääsy toteutui lakisääteisissä määrärajoissa. Erityisesti hyvinvointialueen ulkopuolisessa kysynnässä oli kasvua.
- Järjestämissuunnitelman toimenpiteiden mukaisesti välinehuoltojen keskittäminen jatkui Vihannin ja Pyhäjoen välinehuoltojen keskittämisellä Raahen alkaen 1.9.2025.
- Uuden sairaalan F- ja C-taloihin liittyvät muutto- ja suunnittelutyöt etenevät.



- Toimintakate alittaa käyttösuunnitelman.
- Henkilöstömäärä väheni edellisen vuoden vastaavaan jaksoon nähden.

Tavoitteiden eteneminen ja muut keskeiset nostot

Tammi-syyskuussa 2025 sairaanhoidollisissa palveluissa toiminta pyöri pääsääntöisesti normaaliin tapaan. Osin palveluissa oli ruuhkautumista muun muassa henkilöstön sairauslomien sekä laiterikkojen ja laiteasennusten viivästymisten vuoksi. Asiakastytytyväisyys 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. Vainajien säilytyksessä oli ajoittain haastavia tilanteita tilakapasiteetin riittämättömyyden vuoksi. Tilojen laajennusremontti on käynnissä.

Diagnostiikka-osaamiskeskuksessa röntgenlaitteiden käyttöaste pysyi lähes ennallaan viime vuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna. MRI- ja TT-laitteiden käyttöasteet pienentyivät, mitä selittää kysynnän väheneminen. Sonograferien tekemien ultraäänitutkimusten osuudessa oli lievää nousua. Perusterveydenhuoltoon liittyvien yöpolygrafiitutkimusten kilpailutus päättyi elokuussa, mutta ENMG-tutkimusten osalta kilpailutusprosessi oli vielä syyskuussa kesken eikä ostopalvelua ole aloitettu alkuperäisessä aikataulussa. Näillä ostopalveluilla pyritään helpottamaan jonotilannetta. Lisäksi päättyvien kuvantamisen ostopalvelusopimusten uudelleenkilpailutus on valmistelussa.

Perinnöllisyyslääketieteessä hoitopääsyn määrääjat toteutuivat lakisääteisessä ajassa. Perinnöllisyyslääketieteen kokonaiskysynnässä oli pientä nousua edellisvuoteen verrattuna. Hyvinvointialueen ulkopuolinen kysyntä kasvoi 10 prosenttia.

Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman mukaisia toimenpiteitä vietiin eteenpäin. Diagnostiikka-osaamiskeskuksessa palveluverkkomuutoksia on toteutettu vuonna 2024 vähentämällä tai osa-aikaistamalla kuvantamisen yksiköjä. Moniosajapalveluissa välinehuoltojen keskittämistä jatkettiin järjestämissuunnitelman mukaisesti. Tavoitteena on lakkauttaa yhteensä 12 välinehuollon yksikköä. Vihannin ja Pyhäjoen välinehuoltojen keskittäminen Raahen toteutettiin alkaen 1.9.2025.

Diagnostiikka-osaamiskeskuksen ja lääke- ja potilashoidon osaamiskeskuksen ostopalveluita kotiutettiin viime vuoden aikana. Diagnostiikan ostopalvelujen kustannukset vähentyivät tammi-syyskuussa 2025 noin 18 prosenttia edellisvuoden

vastaavaan ajanjaksoon verrattuna. Patologiassa ostopalveluiden kotiuttamisen myötä tutkimuksia oli kumulatiivisesti noin 6 prosenttia enemmän kuin viime vuoden vastaavana aikana. Kiireettöminä pyydettyjen näytteiden vastausviive on ollut tavoitetta pitempi.

Apteekkitoiminnoissa haittatapahtumailmoitusten määrä kasvoi verrattuna viime vuoden vastaavaan ajanjaksoon. Ilmoitusten määrän lisääntyminen liittyy pääosin uusien e-lääkekaappien teknisiin ongelmiin ja niiden avulla ongelmat on saatu näkyviksi. Raportoiduissa ilmoituksissa ei ollut merkittäviä tai vakavia haittatapahtumia. Lääkkeiden annosjakeluun (UNTO) liittyviä integraatioita on edistetty. Toinen IV-antibioottirobotti otettiin tuotantokäyttöön 29.9.2025. Robotilla käyttökuntoon saatetut IV-mikrobilääkeannosten määrä on kasvussa, erityisesti heinäkuussa IV-antibioottiruiskujen kysyntä oli suurta (30 % enemmän kuin muina kuukausina). Lääkkeenvalmistuserien kysyntä on kasvanut loppuvuotta kohti. Lääkekustannusten hillitsemiseksi on edelleen kehitetty uutta toimintamallia yhteistyössä syöpäkeskuksen kanssa, jossa keskitetään kalliit potilasannokset samalle päivälle. Kotisairaaloiminnan antibioottipumppujen valmistamista omana toimintana on laajennettu. Näistä 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
Ei ole käynnissä/edennyt	●	TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
		PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus
		Muu

Taulukko 34: Sairaanhoidolliset palvelut, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Uuden yliopistosairaalaosien tuottavuutta parantavien järjestelmien ja toimintamallien käyttöönotto (JS, TUTA)	Lääkehoidossa on jatkettu uutta toimintamallia yhteistyössä syöpäkeskuksen kanssa lääkkeen valmistuksessa ja varastoinnissa. Lääkkeiden annosjakelun integraatiot etenevät (UNTO). Hoitologistiikan uudet toimintamallit ovat vakiintumassa (mm. leikkaussalien läpientokaapit). Potilaskuljetuksia pyritään tehostamaan toiminnan sujuvuuden edistämiseksi.	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-mikrobilääkeannosten määrä kasvaa. Toinen IV-antibioottirobotti otettiin tuotantokäyttöön 29.9.2025. Tuotanto on laajennettu kaikkiin OYSin yksiköihin, Raaheen ja Koillismaalle. IV-antibioottipumppujen tuotantopilotit ovat käynnissä kotisairaalan ja lastentautien erikoisalan kanssa.	Etenee suunnitellusti ●



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Diagnostisten tutkimusten vaikuttavuuden parantaminen (JS)	Kliinisen neurofysiologian osalta ohjeistuksia on päivitetty, jotta tutkimusvolyymiä saadaan kasvatettua. Tekoälyohjelmistojen on otettu käyttöön kuvantamisen nopeuttamiseen ja laadunhallintaan. Lähettämisiä on tarkasteltu eri diagnostisissa tutkimuksissa pyytävien tahojen lääkäreiden kanssa.	Etenee suunnitellusti ●
Kuvantamisen, lääkehuollon ja välinehuollon prosessien yhtenäistäminen ja tuottaminen uuden palveluverkon mukaisesti volyymietuja hyödyntäen (JS, TUTA)	Välinehuollon osalta järjestämissuunnitelman mukaisena toimenpiteenä toteutettiin Vihannin ja Pyhäjoen välinehuoltojen keskittäminen Raahen yksikköön alkaen 1.9.2025. Toimenpide viivästyi alkuperäisestä suunnitelmasta muun muassa instrumenttien vähyden vuoksi.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Henkilöstömäärä (1 098) on vähentynyt 0,9 prosentilla (10 hlöä) edellisen vuoden henkilöstömäärästä vastaavana aikana. Sekä vakinaisen että määräaikaisen henkilöstön määrä on vähentynyt edelliseen vuoteen verrattuna, vaikka kesä- ja heinäkuussa määräaikaista henkilöstöä on ollut työssä hieman enemmän kuin viime vuonna kyseisinä kuukausina.

Palkallisen työpanoksen toteuma tammi-syyskuulta on käyttösuunnitelmassa 97,3 prosenttia. Palkallinen toteuma on pysynyt samalla tasolla verrattuna edellisen vuoden vastaavaan aikaan. Toteutunut työpanos väheni 0,4 prosenttia eli 3,3 henkilötyövuotta edellisen vuoden vastaavasta ajanjaksosta.

Sairauspoissaoloprosentti 5,5 on pysynyt ennallaan verrattuna vuoden 2024 vastaavaan aikaan. Kuitenkin henkilöiden osuus, joilla ei ole ollut sairauspoissaoloja, on kasvanut 1,4 prosenttia. Sairauspoissaolojen määrässä ja kestossa on toimialueen eri palvelualueiden välillä isoja eroavaisuuksia. Eniten sairauspoissaoloja on huolto-, tuki- ja hallintopalveluhenkilöstöllä sekä hoitohenkilöstöllä. Sairausajan palkkakustannukset kasvoivat 5,5 prosenttia edellisen vuoden vastaavasta ajasta.

Henkilöstön lähtövaihtuvuus on vähentynyt 1,1 prosenttia. Vuoden 2025 tammi-syyskuussa on lähtenyt 37 henkilöä, mikä on 11 henkilöä vähemmän kuin viime vuonna vastaavana aikana. Suurin yksittäinen lähtösyy on ollut eläkkeelle jääminen.

Taulukko 35: Sairaanhoidolliset palvelut, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics Tableau 13.10.2025).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1-9/2025	Toteuma 1-9/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1-9/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.9.	1 125	1 088	1 098	-0,9 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.9.	17,4 %	15,7 %	16,4 %	vähentynyt	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	1 009,4	1 021,8	1 021,9	-0,1 (0 %)	1 050,5	97,3 %
Toteutunut työpanos	818,6	808,6	811,9	-3,3 % (-0,4 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	5,6 %	5,5 %	5,5 %	-	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	28,9 %	35,3 %	34,7 %	kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	1 673 074	1 280 663	1 214 291	5,5 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	6,0 %	3,8 %	4,9 %	vähentynyt	vähenee	-

Talouden toteuma

Toimintakate alittaa käyttösuunnitelman syyskuun tilanteessa noin 4,8 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.



Taulukko 36: Sairaanhoidolliset palvelut, talouden toteuma. Sítova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Sairaanhoidolliset palvelut (1000 €)	KS 1-9/2025	Toteuma 1-9/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1-9/2025	TOT-% KS 1-9/2025	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	3 587	3 766	179	105,0 %	4 587	4 783	4 750
Myyntituotot	3 245	3 262	17	100,5 %	4 131	4 327	4 361
Maksutuotot	10	10	0	97,5 %	14	14	39
Tuet ja avustukset	1	1	0	124,6 %	1	1	11
Muut toimintatuotot	330	493	162	149,2 %	441	441	339
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	10	10	0,0 %	0	0	63
TOIMINTAKULUT	-63 750	-59 168	-4 582	92,8 %	-86 495	-84 725	-78 179
Henkilöstökulut	-45 890	-44 511	-1 380	97,0 %	-61 167	-60 912	-56 223
Palvelujen ostot yhteensä	-7 137	-5 728	-1 409	80,3 %	-10 710	-9 516	-9 828
Asiakaspalvelujen ostot	-30	-25	-5	84,2 %	-40	-40	-42
Muiden palvelujen ostot	-7 107	-5 703	-1 404	80,2 %	-10 670	-9 476	-9 786
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-8 281	-7 560	-720	91,3 %	-11 257	-11 041	-10 706
Avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut toimintakulut	-2 442	-1 369	-1 074	56,0 %	-3 362	-3 256	-1 422
TOIMINTAKATE	-60 163	-55 391	-4 771	92,1 %	-81 908	-79 942	-73 366

5.2 Pelastustoimi

Keskeiset nostot

- Valvontatyö ja turvallisuusviestintä ovat jäljessä tavoitteestaan. Päätoimisesti onnettomuuksien ehkäisytyötä tekevissä on resurssivajetta.
- Pelastustoiminta on toteutunut koko aluetta tarkasteltaessa hyvin.
- Vaalan paloaseman tilanne on vaikea. Asemalla ei ole luotettavaa kykyä tuottaa pelastustoiminnan palveluita. Valmiutta paikataan muilta paloasemilta, mutta aiheuttaa avunsaannin viiveitä.
- Varautumisen ja valmiussuunnittelun henkilöstöresurssi on saatu tavoitevahvuuteen.
- Talouden toteuma alittaa muutetun talousarvion noin 2,2 miljoonaa euroa (toimintakate 90,8 %). Taloudellinen tilanne on edelleen hyvä.

Tavoitteiden eteneminen ja muut keskeiset nostot

Onnettomuuksien ehkäisyn palveluista sekä valvonta että turvallisuusviestintä ovat jäljessä tavoitteestaan. Määrävälein tehtävän valvonnan 100 prosentin vuositavoitteesta on saavutettu jaksolla 1-9/2025 noin 46,3 prosenttia ja turvallisuusviestinnän 7 prosentin vuositavoitteesta (7 % alueen väestöstä) noin 4,4 prosenttia. Toteumaa on rasittanut



henkilöstövaje. Onnettomuuksien ehkäisyyn kuuluva neuvonta ja ohjaus, päivystävä palotarkastaja -palvelu sekä palontutkinta toimivat keskeisiltä osiltaan suunnitellusti. Alustava arvion mukaan vuoden 2025 määrävälein tehtävä valvonta tulee jäämään huomattavasti tavoitteestaan. Turvallisuusviestintä toteutunee tavoitteen mukaisesti.

Pelastustoiminnassa hälytystehtävien määrä on ollut pitkään laskeva ja oli sitä myös jaksolla 1-9/2025 lähes kaikissa onnettomuustyypeissä. Hälytystehtävien kokonaismäärä laski vuoden takaisesta noin -3,5 prosenttia (ilman ensivastetehtäviä noin -6,5 %). Pientä määrällistä nousua oli ainoastaan liikenneonnettomuuksissa, muissa tulipaloissa ja ensihoitopalvelua tukevissa ensivastetehtävissä. Tehtävämäärän ohella laski myös hälytystehtäviin käytetty työmäärä. Pelastusyksiköiden henkilövahvuudesta ja tehtäväkehosta laskettu työmäärä (htt-summa) laski lähes 10 prosenttia vuoden takaisesta.

Kiireellisen pelastustoiminnan toimintavalmiusajat toteutuivat jaksolla 1-9/2025 koko aluetta tarkasteltaessa hyvin, mutta paikallisia vakavia haasteita on. Vuoden 2024 aikana todettu toimintavalmiusaikojen merkittävä heikentyminen 2-luokan riskialueilla kuntataajamissa, joissa ei ole välittömän lähtövalmiuden paloasemaa, on kääntynyt nousuun, mutta vaatii vielä seuranta. Toteuma nousi jakson 1-9/2024 noin 62 prosentista jakson 1-9/2025 noin 66 prosenttiin. Riskiruutuja, joissa toimintavalmiusaikojen toteuma oli alle 50 prosenttia, oli jaksolla 1-9/2025 yhteensä 26 kappaletta ja vuotta aiemmin yhteensä 37 kappaletta (vähentynyt 30 %). AVI:n valvonta-asiaksi nostamien toimintavalmiuden ongelmaruutujen määrä laski vuoden 2024 yhteensä viidestä ruudusta kahteen ruutuun.

Jaksoa 1-9/2025 on työllistänyt pelastustoimen toimintaympäristö- ja riskianalyysin päivitys sekä vuosia 2026–2029 koskevan palvelutasopäätöksen valmistelu. Riskianalyysi valmistui ja hyväksyttiin 23.9.2025. Lausuntojen ja mielipiteiden perusteella tarkistettu palvelutasopäätöksen luonnos on käsitelty turvallisuus- ja valmiuslautakunnassa ja etenee seuraavaksi aluehallitukseen ja -valtuustoon.

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

Pelastustoimen palveluihin ei ole kohdistunut kanteluita jakson 1–9/2025 aikana. Kalajoella 25.7.2025 kolmen nuoren hukkumiseen johtaneesta onnettomuudesta on saatu aluehallintoviraston selvityspyyntö 14.8.2025, johon on vastattu 15.9.2025. Aluehallintoviraston mahdollista päätöstä tai ohjauskirjettä tapaukseen liittyen ei ole vielä saatu.

Alkuvuoden aikana ei toteutunut sisäisiä riskitekijöitä, joilla olisi ollut merkittäviä seurausvaikutuksia. Aluehallintovirastossa on edelleen valvonta-asiana toimintavalmiusaikatoteumat alueilla, joissa on ollut pitkään jatkuneita toimintavalmiusaikapuutteita (niin sanotut toimintavalmiuden ongelmaruudut 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

Taulukko 37: Pelastustoimi, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Työhyvinvoinnin kehittäminen (PTP, Muu: HVA-neuvotteluiden toimenpidesuosituks, AVI:n asiantuntija-arvio)	Työhyvinvointisuunnitelma laadittu. Tilannekuvan muodostaminen työhyvinvointisuunnitelman prosessin mukaisesti palvelualueittain osittain käynnissä ja jatkotoimenpidesuunnitelmat osin (OE ja varautuminen) toteutuksessa.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●
Infrastruktuurin korjausvelan vähentäminen sekä suorituskyvyn ja ylläpidon varmistaminen (PTP, TUTA, Muu: HVA-neuvotteluiden toimenpidesuosituks)	Raskaiden ajoneuvojen ja väestöhälytinten investoinnit käynnissä. Kuusamon paloasemahanke käynnissä. Investointisuunnitelma 2026–2031 laadittu.	Etenee suunnitellusti ●
Palvelutuotannon ydinprosessien kehittäminen (PTP, Muu: HVA-neuvotteluiden toimenpidesuosituks, AVI:n asiantuntija-arvio)	Pelastustoimen suorittaman valvonnan prosessin ajanmukaistaminen ja kehittäminen aloitettu. Toimintaympäristön riskien- ja pelastuslaitoksen suorituskyvyn arviointi edistyy. Vaihtoehtoisten sammutus- ja pelastusmenetelmien kehittäminen käynnissä. Henkilöstön saatavuuteen ja rekrytointeihin liittyvät haasteet ovat paikoin viivästyttäneet ydinprosesseissa etenemistä.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●
Pelastustoimen palvelutuotannon jatkuvuudenhallinnan kehittäminen (PTP)	Jatkuvuudenhallinnan prosessin kehittäminen ja toimenpiteiden käynnistäminen aloitettu.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●



Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Pelastustoimen henkilöstömäärä kasvoi tarkastelujaksolla 1,5 prosenttia edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden. Vakituksessa palvelussuhteessa olevien määrä kasvoi tarkastelujaksolla hieman edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden. Tämä kehitys liittyy lähinnä pelastustoiminnan henkilöresurssien vahvistamiseen. Määräaikaisen henkilöstön osuus on kasvanut tarkastelujaksolla hieman edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden, eli sijaisia ja määräaikaisia on käytetty hieman edellisvuotta enemmän.

Palkallinen työpanos kasvoi 1,0 prosenttia edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan nähden. Myös toteutunut työpanos kasvoi 1,0 prosenttia 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 johtokeskustoimintojen siirto pelastustoiminnan palvelualueelle vuoden 2024 aikana, lisäksi lisä- ja ylitöitä maksettiin tammi-syyskuussa 2025 noin 25 000 euroa enemmän kuin edellisvuoden vastaavana ajankohtana. Palkallisen työpanoksen kasvu pelastustoiminnan palvelualueella on tapahtunut vakituksessa palvelussuhteessa olevassa henkilöstössä.

Toimialueen sairauspoissaoloprosentti oli tarkastelujaksolla 4,4 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 hieman enemmän kuin edellisvuoden vastaavana ajankohtana. Sairauspoissaolojen lisääntyminen näkyy myös pienenä kasvuna sairausajan palkkakustannuksissa.

Lähtövaihtuvuus (4,5 %) pysyi samalla tasolla kuin edellisvuoden vastaavana ajankohtana. Tarkastelujaksolla päättyneistä vakituksista palvelussuhteista päättyi eläkeratkaisuun 46 prosenttia, mikä on jonkin verran enemmän kuin edellisvuoden vastaavana ajankohtana.



Taulukko 38: Pelastustoimi, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 31.10.2025).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1–9/2025	Toteuma 1–9/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1–9/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.9.	332	343	338	1,5 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.9.	3,0 %	6,1 %	4,4 %	kasvanut	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	320,7	326,5	323,2	3,3 (1,0 %)	360,5	90,6 %
Toteutunut työpanos	262,3	261,8	259,2	2,6 (1,0 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	4,5 %	4,4 %	4,2 %	0,2 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	29,4 %	43,4 %	35,8 %	kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	490 918	351 912	343 715	2,4 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	5,0 %	4,5 %	4,5 %	-	vähenee	-

Talouden toteuma

Syyskuun tilanteessa toimintakate alittaa muutetun talousarvion noin 2,2 miljoonalla eurolla (-6,7 %). Suurin alitus kohdistuu henkilöstökuluihin. Toimintatuottoja kertyi hieman ennakoitua enemmän, mikä johtuu käytöstä poistettujen tavaroiden myynnistä Kiertonetissä.

Toimintakulujen merkittävin alitus, 1,8 miljoonaa euroa, liittyy henkilöstökuluihin, vaikka kulut ovat kasvaneet 5,5 prosenttia edellisvuoteen verrattuna. Alitus selittyy pääosin alhaisella hälytystehtävien määrällä sekä täyttämättä jääneillä vakansseilla, henkilöstön saatavuusongelmilla ja osittain henkilöstön irtisanoutumisilla.

Tarkastelujaksolla ei sattunut merkittäviä ylimääräisiä kustannuksia aiheuttaneita onnettomuuksia, ja hälytystehtävien määrän laskeva trendi tukee talouden hallintaa. Toimialueen tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma etenee tavoitteiden mukaisesti, ja syyskuun toteuman perusteella arvioidaan, että toimialue alittaa selvästi muutetun talousarvion vuoden loppuun mennessä.



Taulukko 39: Pelastustoimi, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Pelastustoimi (1000 €)	KS 1-9/2025	Toteuma 1-9/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1-9/2025	TOT-% KS 1-9/2025	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	459	481	22	104,8 %	562	612	944
Myyntituotot	194	10	-184	5,1 %	259	259	86
Maksutuotot	265	223	-42	84,3 %	303	353	410
Tuet ja avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut toimintatuotot	0	248	248	0,0 %	0	0	448
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	1	1	0,0 %	0	0	76
TOIMINTAKULUT	-24 565	-22 375	-2 190	91,1 %	-33 815	-33 258	-27 655
Henkilöstökulut	-20 047	-18 202	-1 845	90,8 %	-27 791	-27 233	-22 827
Palvelujen ostot yhteensä	-1 951	-1 781	-171	91,3 %	-2 602	-2 602	-2 237
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muiden palvelujen ostot	-1 951	-1 781	-171	91,3 %	-2 602	-2 602	-2 237
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 507	-1 376	-131	91,3 %	-2 009	-2 009	-1 211
Avustukset	-199	-213	14	107,3 %	-265	-265	-235
Muut toimintakulut	-861	-803	-58	93,3 %	-1 148	-1 148	-1 144
TOIMINTAKATE	-24 106	-21 893	-2 214	90,8 %	-33 253	-32 646	-26 635

5.3 Järjestämistoiminto

Keskeiset nostot

- Hyvinvointialueen strategia on edennyt päätöksentekoon suunnitellusti.
- Asiakas- ja potilastietojärjestelmien (Esko, Saga) käyttöönottoa on tuettu, varmistaen järjestelmistä saatavan strategisesti keskeisen tiedon laatua ja kattavuutta.
- Sosiaali- ja terveystalouden 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.
- Uudet vaikuttamistoimielimet ovat järjestäytyneet.
- Hyvinvointisuunnitelman 2024–2025 toimeenpano ja hyvinvointikertomuksen valmistelu ovat edenneet.
- Tutkimus-, koulutus-, kehittämis- ja innovaatio-ohjelman valmistelu aloitettu tiedottamalla keskeisiä toimijoita ohjelman valmistelun etenemisestä
- Talouden toteuma on tasapainossa ja alittaa talousarvion.

Tavoitteiden eteneminen ja muut keskeiset nostot

Strategiatyö ja resurssiohjaus -palvelualue

Palvelualueen työ on kohdentunut osaltaan hyvinvointialueen strategian arvioinnin ja uuden strategiaproessin tukeen. Strategia on edennyt päätöksentekoon suunnitellusti. Asiantuntijoiden työ on painottunut vuoden 2026 talousarvion valmistelun tukemiseen sekä muun muassa kuukausi- ja osavuositarkastuksen raportointiin liittyen. Lisäksi palvelualueen asiantuntijat ovat toimineet toimialuejohdon tukena muun muassa järjestämistapa-analyyysien laatimisessa sekä tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimeenpanossa.

Pohteen tietotuotannon kehitystyö on edennyt. Asiantuntijat ovat tiiviisti mukana asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönotossa. Tiedon laadun ja kattavuuden varmistamiseksi tietojärjestelmien käytön ja niihin kirjaamisen toimintamalleja on yhtenäistetty edelleen yhdessä palvelutuotannon kanssa. Asiantuntijat ovat myös mukana tiiviisti asiakas- ja potilastietojärjestelmien toiminnallisuuksien kehittämisessä, jotta järjestelmät mahdollistavat lakisääteisten viranomaistietojen saamisen sekä tukevat palvelutuotannon tietotarpeita. Työtä on kohdennettu erityisesti hoitoon ja palveluun pääsy tiedon sekä diagnoosi- ja käyntisyytietojen laadun ja saatavuuden edistämiseen. Aineistoja on toimitettu ja uusia raportteja Tableauille on toteutettu Pohteen johdon ja toimialueiden tarpeisiin. Tarvittavien lähdejärjestelmien integraatioita on toteutettu suunnitellusti. Pohteen omalle tietopalustalle (PohdeDW) raportoinnin toteutuksen etenemistä eri tarpeisiin ja tasoille vaihtelevat asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönotot. Tietojen integrointi on aloitettu sosiaali- ja terveysjärjestelmän Saga-järjestelmästä ja terveydenhuollon Esko-järjestelmästä, tietojen mallintamista ja validointia tehdään yhdessä järjestelmätoimittajien kanssa.

Yhteistyö, osallisuus ja hyvinvointi -palvelualue

Aluehallitus on nimennyt syyskuussa kuntien esitysten pohjalta vammaisneuvoston, vanhusneuvoston ja Pohjois-Pohjanmaan nuorisovaltuuston. Vaikuttamistoimielimille on järjestetty perehdyttämis- ja ryhmäytymispäivä ja ne ovat pitäneet järjestäytymiskokouksensa, joissa on valittu edustajat Pohteen toimielimiin sekä muihin työryhmiin. Vammaisneuvoston puheenjohtajana jatkaa Maija Koistinen ja varapuheenjohtajaksi valittiin Anni Mannelin Oulusta, vanhusneuvoston puheenjohtajaksi valittiin Sirkka-Liisa Mikkonen Oulusta ja varapuheenjohtajaksi Väinö Wassholm Haapajärveltä. Nuorisovaltuuston puheenjohtajaksi Matilda Alanen Muhokselta, 1. varapuheenjohtajaksi Jere Viinamäki Iistä ja 2. varapuheenjohtajaksi Miikka Inkeroinen Nivalasta.

Hyvinvointisuunnitelman 2024–2025 toimeenpanoa on jatkettu. Kuvaukset toimijoiden hyvinvoinnin edistämisen rooleista, vastuista ja tehtävistä ovat edenneet hyvin. Myös liitteenä olleita osasuunnitelmia on toteutettu. Hyvinvointikertomuksen 2023–2025 valmistelua on jatkettu yhteistyössä kuntien, järjestöjen ja seurakuntien kanssa.



Hyvinvoinnin edistämisen yhteistyörakenteita valtuustokaudelle 2026–2029 on jatkokehitetty yhdessä yhteistyökumppaneiden kanssa.

Päihdetilannekyselyn raportti, johon saatiin yli 1 300 vastausta, julkaistiin elokuussa. Ilonan ja Pohteen verkkosivuille on avattu ehkäisevän päihdetyön verkkosivut. Pohteen henkilöstölle on toteutettu kysely, jolla kartoitettiin osaamista ja koulutustarpeita.

Hyvinvoinnin edistämisen palvelutarjotin Reittiksen kehittämistä hankerahoituksella on jatkettua ja siirtoa hankkeelta Pohteen pysyväksi toiminnaksi on valmisteltu.

Pohteen strategiaan liittyen järjestettiin kuulemistilaisuuksia vaikuttamistoimielimille, sidosryhmille ja kokemustoimijoille. Pelastustoimea on tuettu palvelutasopäätöksen asukastilaisuuden järjestämisessä.

Toimialueiden johtoryhmissä on käyty keskustelut järjestöyhdyshenkilöiden ja järjestöverkostojen yhteistyöstä. Toimialueet ovat nimenneet uusia järjestöyhdyshenkilöitä, jotka on perehdytetty tehtävään. Pohteen ja kuntien järjestöyhdyshenkilöt ovat osallistuneet järjestöyhteistyösuunnitelman päivitykseen. Pohteen henkilökunnalle on järjestetty Järjestöt tutuiksi -perehdytystilaisuuksia.

Järjestöjen kautta toteutuvan Pohjois-Pohjanmaan ruoka-apuhankkeen 2025-2026 ohjausryhmä on järjestäytynyt ja ensimmäisen raportointikauden raportti rahoittajalle on valmisteltu.

Sosiaali- ja terveystieteiden hoidon tarpeen arvio puhelinpalvelu pilotissa (Kempele, Hailuoto, Liminka, Lumijoki, Oulun Kaakkuri ja Oulunsalo) on otettu käyttöön tekstiviestikysely ja sitä pilotoidaan loppuvuosi. Palvelutapahtumasta tapahtuvan asiakaspalautteen kysymisen teknisistä ratkaisujen selvittämisestä on edistetty. Pohteen yksiköissä, joissa on asiakaspalautelaitteita, on vierailtu tavaten yhteyshenkilöitä ja tarkastettu asiakaspalautelaitteiden toimivuutta ja sijoittelua. Asiakaskokemusyhdyshenkilöille on järjestetty yhteinen tapaaminen.

Pohteen NPS-luku ajalla 1-9/2025 oli 54 ja vastanneiden määrä 20 769.

Palvelujen hankinta, hallinta, ohjaus ja valvonta -palvelualue

Palvelualueella työskentelee vakituisesti 39 työntekijää, joista hankinnan vastuualueella on 10 työntekijää, asiakasmaksuyskikössä 17 työntekijää, valvonnan vastuualueella 9 työntekijää sekä yhteisissä palveluissa 2 työntekijää. Henkilöstömäärä on lisääntynyt yhdellä työntekijällä, joka vastaa Perhe- ja sosiaalipalveluiden ja OYS Psykiatrian sopimushallinnasta.

Sosiaali- ja terveystieteiden palveluiden hankinnoissa ja palveluseteleissä noudatetaan Pohteen palvelustrategiaa, sosiaali- ja terveystieteiden järjestämissuunnitelmaa sekä tuottavuus- ja taloudellisuusohjelmaa 2024–2026. Syyskauden aikana on toteutettu erillinen Sote palveluiden tuottajaksi -webinaarisarja yhteistyössä Business Oulu –



liikelaitoksen kanssa. Lisäksi on suunniteltu Monituottajuuden toteutuminen Pohteen palveluissa -tilaisuus yhteistyössä Pohjois-Pohjanmaan ja Keski-Pohjanmaan yrittäjien kanssa. Joidenkin hyvinvointialueiden kanssa on ollut yhteistyötapaamisia hankinnan ja valvonnan asiantuntijoiden kesken.

Hankinnat toteutetaan toimialueiden tarpeiden mukaisesti. Toimialueet nimeävät työntekijät valmistelutyöryhmiin. Ennen hankinnan aloittamista tehdään palvelusta tilannekuva. Palveluntuottajien kanssa tehdään yhteistyötä, annetaan ohjausta ja neuvontaa sekä järjestetään markkinavuoropuheluita. Osalle toimialueista on tehty järjestämistapa-analyysyjä.

Valvontalain muutoksen myötä hankinnoissa ja palveluseteleissä on korostunut entisestään ennakollisen valvonnan sekä sopimusvalvonnan osuus. Ennakollinen valvonta toteutetaan yhteistyössä hankinnan ja valvonnan kanssa (Liite 4). Toimialuekohtaiset hankinnat, palvelusetelin sääntökirjat, myöntämisen perusteet ja asiakasmaksut ajalta 1.1.2025 - 30.9.2025 on esitetty osavuositarkastuksen liitteenä (Liite 5).

Asiakasmaksuysikössä työskentelee 10 vakituista asiakaspalvelusihteeriä sekä kuusi määräaikaista työntekijää vuoden 2026 loppuun saakka. Asiakasmaksuysikössä on tehty tuloksetusten pohjalta asiakkaille maksupäätökset tai on määritetty palvelusetelin arvot tulosidonnaisiin palveluihin. Asiakasmaksuysikön tehtäviin kuuluu myös asiakkaiden ohjaus ja neuvonta, asiakasmaksun alentamisen ja perimättä jättämisen hakemusten sekä oikaisuvaatimusten käsittely. Tammi-syyskuussa 2025 asiakasmaksuysikössä on tehty noin 15 300 asiakasmaksupäätöstä ja niihin liittyvät palvelusetelit. Asiakasmaksuysikkö on esitellönnut Saga-järjestelmän maksupäätöksiä omien töiden ohessa. Sagan käyttöönotto on viivästynyt. Lisäksi on selvitelty robotiikan käyttöönotton mahdollisuuksia asiakasmaksuysikössä. Asetettuihin työntekijäkohtaisiin tavoitteisiin on päästy. Asiakasmaksun alentamisen tai perimättä jättämisen hakemuksia on tullut vireille tammi-syyskuussa yhteensä 356, määrä on hienoisessa kasvussa verrattuna edelliseen vuoteen, jolloin hakemuksia oli tullut vastaavana aikana vireille noin 330. Asiakasmaksupäätöksiä tai asiakaslaskuja koskevia oikaisuvaatimuksia on tullut vireille 330, määrä on vakiintunut. Asiakasmaksuysikön ohjaus- ja neuvontanumeroon on tammi-syyskuun aikana tullut 2 000 puhelua ja lisäksi asiakkaat voivat soittaa työntekijöille suoraan. Ohjausta ja neuvontaa annetaan asiakkaille myös sähköpostitse.

Toimialueiden ja palveluntuottajien omavalvonnan toteutumisen merkitys on käytännössä korostunut. Valvonnan asiantuntijat ovat toteuttaneet sekä oman tuotannon omavalvonnan toteutumisen valvontaa että palveluntuottajiin kohdistuvaa sopimusvalvontaa. Sopimusvalvonnassa on varmistettu, että palveluntuottajat noudattavat sopimusten ehtoja ja tuottavat palvelut tehtyjen sopimusten sekä palvelukuvauksien mukaisesti.



Asiantuntijat ovat osallistuneet palvelujen hankintojen, palvelusetelien sääntökirjojen sekä palvelujen myöntämisperusteiden valmisteluun ja niiden ennakkolliseen valvontaan. Suunnitelmallisia ja reaktiivisia valvontatapaamisia on toteutettu sekä omaan palvelutuotantoon että ostopalveluihin liittyen. Sopimusvalvontaan sisältyy myös sopimuskumppaneiden ja alihankkijoiden hyväksyminen sekä vuosittain toimitettavien liitteiden tarkastaminen. Aluehallintoviraston siirtämät kantelut on pääsääntöisesti käsitelty toimialueilla.

Valvontatoiminnassa on keskitytty varmistamaan sekä oman toiminnan että palveluntuottajien toiminnan lain- ja sopimuksenmukaisuus, laadunhallinta ja asiakas- ja potilasturvallisuus. Oman toiminnan valvonnassa on havaittu puutteita omavalvontasuunnitelmien ajantasaisuudessa, dokumentoinnissa, lääkehoidon käytännöissä sekä Saga-asiakastietojärjestelmän käytössä. Lisäksi hoitotakuu ja palvelutakuu eivät ole toteutuneet kaikilta osin. Toimintaa on ohjattu kehittämään riskienhallintaa, tietosuojaa ja henkilöstön osaamista sekä varmistamaan valmius- ja pelastussuunnitelmien ajantasaisuus.

Sopimusvalvonnassa on varmistettu, että palveluntuottajat noudattavat sopimusehtoja, palvelukuvauksen laatuvaatimuksia sekä mahdollisia annettuja lisälaatuja ja lainsäädäntöä. Valvontakäynneillä on tarkistettu henkilöstömitoitukset, lääkehoidon toteutus, tietoturva ja asiakas- ja potilasturvallisuus. Joissakin yksiköissä on havaittu henkilöstövajeita ja lääkehoitosuunnitelmien päivittämistarvetta sekä yksittäisiä taloudellisia riskejä. Kokonaisuutena valvontatoiminta on tukenut sekä oman tuotannon että ostopalveluiden laadun, turvallisuuden ja vastuullisen toiminnan vahvistamista.

Valvontatapahtumat ja toimialueille tulleet kantelut ja muistutukset vuonna 2024 ja 1.1.-30.9.2025 on esitetty osavuositarkastuksen liitteenä (Liite 6).

Tutkimus-, koulutus-, kehittäminen- ja innovaatiotoiminta

TKKI-ohjelman valmistelu aloitettiin elokuussa 2025. Ohjelman valmistelua käytiin esittelemässä yhdessä tehtäväalojen edustajien kanssa toimialueiden johtoryhmissä ja myös muissa Pohteen johtoryhmissä ja kokouksissa. Loppuvuodesta henkilöstölle avataan kysely TKKI-ohjelman sisältöön liittyen, jonka jälkeen edetään työpajatyöskentelyyn.

Kehittämisen palvelualue

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

Kehittämisen palvelualueella eri hankkeissa ja eri pituisissa määräaikaissä tehtävissä työskentelee yhteensä 200-300 henkilöä. Kehittämistoiminta kokonaisuutena on 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. Kehittämisen palvelualueella kokoontuu kahden viikon välein ”kehittämisen ajankohtaiset tilaisuus”. Tilaisuudessa Pohteen kehittämisen palvelualueen hankkeissa työskentelevät esittelevät kehittämistoimenpiteitä. Tilaisuuksissa jaetaan tietoa, tunnistetaan yhteistyötarpeita/rajapintoja ja verkostoidutaan. Osallistujia tilaisuuksissa on ollut keskimäärin yli 50 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 eri toimialueilla. Viestikanavan käyttöönotot uuden toimintamallin mukaisesti ovat alkaneet. Syksyn aikana on käyttöönotettu ensimmäinen yhteistyöalueen laajuinen digihoitopolku. 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 -tekoälyavusteisen 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 kliininen tutkimus- ja kehitysympäristö yksityistä 5G -verkkoa hyödyntäville teknologioille ja menetelmille. Hola 5G Oulu projekti päättyi kesäkuussa 2025. Projekti palkittiin parhaana hankkeena European Digital Connectivity Awards 2025 -kilpailun ”Gigabit-Ready Infrastruktuurin huipputaiteaminen ja innovointi” -kategoriassa Brysselissä 7.10.2025. Kyseessä oli Euroopan komission järjestämä kilpailu, jossa palkitaan poikkeuksellisen vaikuttavia digitaalisia yhteysinfrastruktuurihankkeita. Yksityistä 5G-verkkoa hyödyntävien testaus- ja kehityshankkeiden valmistelu on käynnissä kansainvälisten lääkintälaittevalmistajien kanssa.

Kehittämisen palvelualue koordinoi Pohteen tekoälyn osaamiskeskuksen toimintaa. Toimialueiden johtoryhmissä on käyty keskustelut Tekoälyn osaamiskeskuksen toimintamallista ja osallistujista ja toimialueet ovat nimenneet osallistujansa. Järjestäytymiskokous ja toiminnan aloituskokous pidettiin 30.9.2025. Tekoälyn osaamiskeskus kokoontuu jatkossa kuukausittain.

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

Kehittämishankkeet

Syyskuun loppuun mennessä ulkopuolisella rahoituksella olevia kehittämishankkeita on käynnissä 23. Kehittämishankkeita rahoittaa seitsemän eri tahoa muun muassa eri ministeriöt (STM, OM, YM, TEM, EU/Ely) ja Kela. Syksyn aikana on käynnistynyt sosiaali- ja terveysministeriön rahoittamia hankkeita, joissa kehitetään alueellista elintapaohjausta, ikäihmisten suunterveyden hoitoa ja nuorten päihdepalveluita sekä tuetaan psykiatrisia asiakkaita takaisin työelämään ja ennaltaehkäistään c-hepatiitin sairastumista. Pohde sai myös rahoituspäätöksen Euroopan sosiaalirahastosta kehittämishankkeeseen, jossa kehitetään vammaispalveluiden asumispalveluita ja tuetaan vammaisia henkilöitä itsenäiseen elämään. Uusia hankehakemuksia on valmisteltu lokakuun lopussa päättyviin rahoitushakuihin.

Uuden sähköisen hankesalkun, Thinking portfolion loppukäyttäjäkoulutukset on pidetty ja käyttöönotto on käynnissä.

Vakiinnuttamisraha ja RRP

Vakiinnuttamisrahan projektien hallinnointia ja projektien työskentelyn koordinoimista on jatkettu aikaisemman suunnitelman mukaan. Projektien kustannuskertymän toteumaa on seurattu tiiviisti ja HVA-johtoryhmä on käsitellyt kustannusten toteuman kesäkuussa 2025. Kesäkuussa vakiinnuttamisrahan käyttöä päätettiin uudelleen kohdentaa siten, että nykyisten projektien mahdolliset laajentamistarpeet ja loppuun saattaminen mahdollistuvat. Kesäkuu-syyskuu aikana on käynnistetty laajennukset ja varmistettu projektien eteneminen suunnitellusti vuoden loppuun saakka. Lokakuussa järjestettiin vakiinnuttamisrahoituksen loppuseminaari, jossa esiteltiin rahoitettuja projekteja ja sitä, kuinka projektien tuotokset ja pilotoinnit on otettu osaksi normaalia palveluprosessia.

RRP-hankkeet etenevät suunnitellusti. Syyskuun loppuun mennessä Innokylään on kuvattu 42 Pohteen kehittämää toimintamallia tai palvelua. Syksyn aikana on keskitetty toiminnan juurruttamiseen, vastuiden siirtoon kehittäjiltä toimialueen vastuuhenkilöille, tulosten esittelyyn sekä hankkeen lopputoimenpiteisiin.

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 tietoluvat, kansallinen koordinoimista ja raportointi, perus- ja jatkokoulutuspalvelut sekä muu opetustoiminta oppilaitosten kanssa. Palvelualueeseen kuuluu myös menetelmien arviointi (FinCCHTA). 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.

Tutkimussopimusprosessi on valmisteltu syksyn aikana yhteistyössä lakipalveluiden kanssa ja se on saatu valmiiksi. Prosessin kuvaus on lisätty sisäiseen ohjeistukseen ja siitä on tiedotettu henkilöstöä.

Biopankki

Pohjois-Suomen biopankki Borealis on jatkanut toimintaansa keräten ja luovuttaen vapaaehtoisten näytteenantajien näytteitä ja tietoja tieteelliseen tutkimukseen. Biopankista on luovutettu aineistoa lukuisiin uusiin tutkimushankkeisiin STM-rahoitteisessa biopankkien, syöpäkeskusten ja neurokeskusten yhteisessä projektissa on jatkettu näytekeräysprosessien kansallista harmonisointia ja kehitetty tiedon palauttamisen prosessia tutkimushankkeista näytteenantajille kansallisesti yhteneväisiksi. Lisäksi Suomen Akatemian rahoittamassa hankkeessa työ biopankkien toimintojen tehostamiseksi ja harmonisoimiseksi kansallisella tasolla on käynnistynyt.

FinnGen-hankkeessa biopankki on päässyt sopimukseen merkittävästä, uudesta Bayer-lääkeyrityksen rahoituksella toteutettavasta työstä.

Opetuspalvelut

Sosiaali- ja terveystieteiden opiskelijoiden harjoittelujaksoja toteutui keväällä 2025 aiempaa enemmän ja valtiolta saatu korvaus kasvoi. Lääketieteen opetukseen liittyen on aloitettu Oulun yliopiston kanssa sopimusten päivitysneuvottelut. Oppilaitosyhteistyö on ollut tiivistä. Psykologiharjoittelijoiden harjoitteluun liittyvä Pohteen sisäinen prosessi on saatu kuntoon ja harjoittelijoita on ollut hyvin. Logopediaharjoittelijoiden loppuharjoitteluun liittyvä Pohteen sisäinen prosessi on saatu kuntoon. Sosiaalialan yliopisto-opiskelijoiden harjoitteluprosessin kehittäminen on aloitettu. Toisilain mukainen opetuksen tietolupa Pohteen työntekijöille on hoidettu kuntoon ja lupa on voimassa lokakuulle 2030.

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 keskustelua toiminnan kehittämisestä ja hyödynnettävyyden lisäämisestä.

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

Taulukko 40: Järjestämistoiminto, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Hyvinvointialueen strategian arviointi ja uuden strategiaprosessin läpivienti (Muu)	Strategiaprosessi on edennyt päätöksentekoon suunnitellusti. Prosessi käynnistyi 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.	Etenee suunnitellusti ●



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Pohteen toimintatiedon laadun ja saatavuuden varmistaminen (JS, PK)	Tietojärjestelmien käytön ja niihin kirjaamisen toimintamallien yhtenäistäminen tiedon laadun ja yhtenäisen kirjaamisen varmistamiseksi on edennyt. Henkilöstöä on koulutettu ja perehdytetty suunnitelmallisesti. Pohteen omalle tietopalustalle (PohdeDW) on edelleen kehitetty omaa kansallisten määritysten mukaista raportointia, käyttöönottojen vaiheistus määrittelee etenemistä.	Etenee suunnitellusti ●
Hankintojen vaikuttavuuden kehittäminen (JS, TUTA)	Sosiaali- ja terveystalveluiden hankintapalveluille on toteutettu joustavan sosiaali- ja terveystalveluiden hankinnan koulutus sekä dynaamisen osallistavan hankintamenettelyn esittely. Lisäksi hankintojen valmistelussa palvelun tilannekuvassa on arvioitu kustannusvaikuttavuutta.	Etenee suunnitellusti ●
Omavalvonnan toteutumisen arviointi (JS)	Omavalvontasuunnitelmien laatiminen ja päivittäminen on ollut meneillään tarkastelujaksolla, ja valtaosa suunnitelmista on valmistunut 30.9.2025 mennessä. Joiltakin osin työ on yhä kesken. Suunnitelmien toteutumisen arviointi on mahdollista vasta sitten, kun kaikki suunnitelmat on tehty ja niiden mukainen omavalvonta on käynnistynyt.	Etenee suunnitellusti ●
Asiakasmaksuyskiköiden kokonaisarvio (Muu)	Yksiköiden integraatio ei ole vielä ajankohtaista. Uusien järjestelmien (Saga ja Omni) sekä mahdollisen robotiikan 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. Vaikuttamistoimielinten ja yhteistyöryhmien toimintaa on arvioitu ensimmäisen kauden päätteeksi. Asukastilaisuuksia on arvioitu ja toimintaa kehitetään arvioinnin perusteella vaikuttavammaksi.	Etenee suunnitellusti ●
Yhteistyörakenteiden arviointi ja päivitys uudelle aluevaltuustokaudelle (Muu)	Yhteistyöryhmien toimintaa arvioitiin keväällä 2025 ja sen pohjalta yhden yhteistyöryhmän toiminta ei jatku uudella aluevaltuustokaudella. Muiden yhteistyörakenteiden päivittäminen aluevaltuustokaudelle on käynnissä ja asiaa on käsitelty eri sidosryhmien välisissä tilaisuuksissa, mukaan lukien poliittiset toimielimet.	Etenee suunnitellusti ●
YTA-konttorin selvitys ja toiminnan käynnistäminen (JS)	YTA-konttorin selvitys on edistynyt. Yhteistyöneuvottelut ovat käynnissä.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●
Tutkimuksen ja opetuksen tilojen varmistaminen (JS)	C-talon suunnittelu on käynnissä.	Etenee suunnitellusti ●



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Keskeisten kumppanuus- sopimusten uudistaminen tai solmiminen (JS)	Kumppanuussopimusten uudistaminen on aloitettu Oulun yliopiston kanssa syksyllä 2025.	Etenee suunnitellusti 
YTA TKIO-strategian muodostaminen (JS)	Pohteen TKKI-ohjelman valmistelu on aloitettu syksyllä 2025. YTA-laajuisen strategisen suunnitelman valmistelua edistetään myöhemmin.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muuta haasteita 

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Järjestämistoimintojen toimialueella ei ole kuluvan vuoden aikana tapahtunut henkilöstörakenteeseen vaikuttavia muutoksia. Toimialueen henkilöstömäärä 30.9.2025 alitti viime vuoden vastaavan ajankohdan 23,6 prosentilla ja samalla toimialueen palkallinen työpanos (371,2) muodostui 17,9 prosenttia edellisvuotta pienemmäksi. Palkallisen työpanoksen alitus sekä määräaikaisten henkilöstön korkea suhteellinen osuus ja edellisestä vuodesta kasvanut määrä, johtuvat toimialueelle keskitetystä projektitoiminnasta niin kehitysprojekteihin kuin tutkimusprojekteihin liittyen.

Vuoden aikana käynnistyvien ja päättyvien projektien johdosta toimialueen sairastavuuden ja vaihtuvuuden tunnusluvuissa on vaihtelua. Edellisen vuoden ajankohtaan nähden sairauspoissaoloissa näyttää tapahtuneen positiivista muutosta. Sairauspoissaolojen määrä on laskenut ja samalla niiden henkilöiden määrä, joilla ei ole sairauspoissaoloja lainkaan, on noussut. Sairausajan palkkakustannusten määrä (ilman sivukuluja) on laskenut 29,5 prosenttia edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan.

Lähtövaihtuvuuden tunnusluku on kasvanut. Tämä selittyy suurelta osin määräaikaisten kehittämis- ja tutkimusprojektien sekä niihin liittyvien määräaikaisten työsuhteiden päättymisellä ja luonnollisella poistumalla.

Taulukko 41: Järjestämistoiminto, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.10.2025).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1–9/2025	Toteuma 1–9/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1–9/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.9.	539	464	607	-23,6 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.9.	40,6 %	44,0 %	39,0 %	kasvanut	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	456,7	371,2	452,0	-80,8 (-17,9 %)	402,0	92,3 %
Toteutunut työpanos	393,7	308,9	375,5	-66,6 (-17,7 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	2,4 %	1,7 %	2,2 %	-0,5 %-yks.	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	66,3 %	73,0 %	70,1 %	kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	525 521	258 734	366 893	-29,5 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	2,2 %	4,7 %	1,5 %	kasvanut	vähenee	-

Talouden toteuma

Tammi-syyskuun toimintakate alittaa talousarvion 6,6 miljoonalla eurolla. Toimintakateen alituksessa on huomaitava, että järjestämistoiminnon talousarvioon on varattu keskitetysti viiden miljoonan euron jononpurkuraha, jonka kustannukset kohdistuvat OYS Sairaalapalveluiden ja ensihoidon toimialueelle sekä perhe- ja sosiaalipalveluiden sekä OYS Psykiatrian toimialueelle. Ilman jononpurkurahaa toimintakateen alitus on noin 1,6 miljoonaa euroa.

Raportointiajankohdan toimintatuottojen alitus johtuu tukien ja avustusten ajoittumisesta loppuvuoteen. Toimintakulujen alitus kohdistuu muiden palvelujen ostoihin, muihin toimintakuluihin ja henkilöstökuluihin. Kehittämispalveluissa käynnistyy kehityshankkeita ympäri vuoden, kasvattaen sekä toimintakuluja että -tuottoja. Viime vuoteen verrattuna toimintakulujen toteuma on ollut alhaisempi juuri kehityshankkeiden osalta. Muiden palvelujen ostojen alitusta selittääkin talousarvioon sisältyvän jonojen purkurahan lisäksi pääosin kehittämisen palvelualueen palveluostojen alittuminen. Muihin toimintakuluihin sisältyvät toimitilavuokrat alittuivat merkittävästi, kun tyhjen tilojen kustannuksia on kertynyt huomattavasti arvioitua vähemmän ja toisaalta osa kustannuksista on Pohteen omien tilojen osalta kohdistunut aineisiin ja tarvikkeisiin (lämmitys ja sähkö). Tyhjen tilojen kustannuksia katetaan kehittämistoiminnan vakiinnuttamisrahalla. Henkilöstökulujen osalta talousarvion alituksesta lähes puolet kohdentuu tutkimuspalveluihin ja loput tasaisesti eri palvelualueille. Tutkimusaktiivisuus on tarkastelujaksolla ollut hieman arvioitua vähäisempää.



Toimialueen ulkoisen toimintakatteen arvioidaan alittavan muutetun talousarvion.

Taulukko 42: Järjestämistoiminto, talouden toteuma. Sitova taso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Järjestämistoiminto (1000 €)	KS 1-9/2025	Toteuma 1-9/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1-9/2025	TOT-% KS 1-9/2025	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	23 242	20 424	-2 818	87,9 %	25 026	31 316	36 347
Myyntituotot	5 297	4 802	-495	90,7 %	6 686	7 063	6 484
Maksutuotot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Tuet ja avustukset	17 691	15 461	-2 230	87,4 %	18 002	23 915	29 323
Muut toimintatuotot	254	161	-92	63,7 %	338	338	539
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	42	42	0,0 %	0	0	0
TOIMINTAKULUT	-39 737	-30 314	-9 423	76,3 %	-45 557	-51 816	-48 382
Henkilöstökulut	-21 504	-20 192	-1 312	93,9 %	-24 099	-27 543	-30 843
Palvelujen ostot yhteensä	-13 217	-6 119	-7 097	46,3 %	-14 977	-17 585	-14 239
Asiakaspalvelujen ostot	-14	0	-14	0,0 %	-66	-14	-129
Muiden palvelujen ostot	-13 203	-6 119	-7 084	46,3 %	-14 911	-17 571	-14 109
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-653	-1 453	799	222,4 %	-768	-871	-1 545
Avustukset	-779	-865	86	111,1 %	-1 038	-1 038	-967
Muut toimintakulut	-3 585	-1 685	-1 899	47,0 %	-4 674	-4 780	-789
TOIMINTAKATE	-16 496	-9 848	-6 648	59,7 %	-20 531	-20 500	-12 036

5.4 Konsernipalvelut

Keskeiset nostot

- Työterveyspalvelujen toteuttajaksi nelivuotiskaudelle on valittu Pihlajalinna Lääkärikeskukset Oy, lisäksi työterveyspalveluja tuottavat Oulunkaaren työterveys ja Työterveys Pohde.
- Talous- ja hankintapalveluissa on aloitettu tilinpäätöksen 2025 valmistelu ja talousarviota 2026 on työstyetty.
- Ateria- ja puhtauspalveluiden kilpailutukset etenevät suunnitellusti useilla alueilla, ja tulokset ovat olleet aiempaa edullisempia. Oulunsalossa uusi palveluntuottaja on jo aloittanut, muiden alueiden valmistelut jatkuvat.
- Pohteen ja Laphan yhteinen tietohallintojohtaja aloitti työnsä syyskuussa ja Tekoälykeskus aloitti toimintansa.
- OYSin F-talo on valmistunut ja otettu käyttöön.
- Kunnille on ehdotettu 3+1-mallin vuokrasopimusten jatkamista, tavoitteena 5 miljoonan euron säästöt. Kuntakohtaiset neuvottelut jatkuvat. Vaihtoehtoisten toimitilajärjestelyjen kilpailutus etenee.



- Kiinteistöverotuksessa sairaalarakennusten ikäalennus nousi yhdestä neljään prosenttiin, mikä pienentää kiinteistöverokustannuksia vuositasolla noin 1 milj euroa.
- Konsernipalvelut-toimialue alittaa muutetun talousarvion.
- Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman mukaiset toimenpiteet etenevät pääosin suunnitelman mukaisesti.

Tavoitteiden eteneminen ja muut keskeiset nostot

Hallintopalvelut

Valtuustokausi on vaihtunut 1.6.2025 ja hyvinvointialueen toimielimet uusilla jäsenkokoonpanoilla ovat aloittaneet työnsä. Hallintopalvelujen työn yhtenä painopisteenä on uuden valtuustokauden ja poliittisten päättäjien tukeminen uusin työkaluin, koulutuksin ja ohjein.

Pohteen uuden asianhallintajärjestelmän käyttöönottoprojekti on päättynyt ja uusi asianhallintajärjestelmä CaseM on siirtynyt ylläpitovaiheeseen. Hallintopalvelut tekee aktiivisesti yhteistyötä muiden hyvinvointialueiden kanssa järjestelmän edelleen kehittämiseksi.

Hallintopalvelujen johdolla sihteeritiimien työtä, muun muassa laskutusta, toimintaprosesseja, sijaisuusjärjestelyjä, kehitetään jatkuvasti omana työnä ja yhteistyössä toimialueiden kanssa. Hallintopalvelujen sihteeritiimeihin on edelleen siirtynyt toimialueiden sihteerejä.

Henkilöstöpalvelut

Henkilöstöpalveluiden neuvottelutoimintojen johdolla on neuvoteltu ja valmisteltu Sote-sopimuksen ja hyvinvointialueen yleisen virka- ja työehtosopimuksen 1.6.2025 voimaan tulevien paikallisten erien kohdentamiseen liittyvästä elokuussa tapahtuvasta takautuvasta maksamisesta. Pohteen henkilöstöpalvelut on osallistunut Sote tasopalkkausjärjestelmä kansalliseen palkkausjärjestelmäsimulointiin. Henkilöstöpalvelut on koordinoanut ja tukenut useiden yhteistoimintaneuvottelujen toteuttamista ja täytäntöönpanoa.

Aluehallitus valitsi työterveyspalvelujen toteuttajaksi kilpailutuksen perusteella Pihlajalinna Lääkärikeskukset Oy:n. Lisäksi työterveyspalveluja Pohteen henkilöstölle tuottavat edelleen Oulunkaaren työterveys Oy ja Työterveys Pohde. Nelivuotisen sopimuskauden on tarkoitus astua voimaan vuoden 2026 alusta. Henkilöstöpalvelut on valmistellut uusien sopimusten mukaisen toiminnan haltuunottoa.



Prima23-palkkajärjestelmän versionvaihtoprojekti etenee. Henkilöstöpalvelut on koordinoitu ja osallistunut osaltaan Pohteen strategian päivittämiseen hyvinvoivat osaajat -painopisteen tavoitteiden ja indikaattoreiden osalta.

Talous- ja hankintapalvelut

Taloussuunnittelupalveluissa on laadittu kesäkuun tilanteen perusteella vuoden 2025 tilinpäätösnäyttö ja tehty talousarvion muutos sisältäen muun muassa luottotappioiden kirjausten tarkennukset ja Oulaskankaan profiilimuutoksen määrärahojen siirrot. Lisäksi on työstyetty talousarviota vuodelle 2026.

Laskenta- ja taloussuunnittelupalveluissa on oltu talouden järjestelmien ja kirjanpidon kirjausten osalta valmistelemissa organisaatiomuutoksia.

Laskentapalveluissa on lähdetty valmistautumaan tilinpäätökseen 2025. Lisäksi toimintoja kehitetään muun muassa kotoutumiskorvausprosessin osalta. Kassaohjetta on myös päivitetty ja muitakin toiminnan kannalta tarpeellisia ohjeita lähdetty laatimaan. Talouden tukipalvelut on ottanut laskujen tarkastus- ja tiliöintivastuun OYS Sairaalapalveluiden osalta.

ESKO-laskutusjärjestelmän käyttöönottoa on edistetty pitkäjänteisesti osana kehitysprojekteja.

Hankintojen ja materiaalogistiikan vastuualueella investointihankintojen toteuttaminen on edistynyt toimialueilta tuleviin hankintaesityksiin nojautuen. Varasto- ja kuljetuspalveluissa varaudutaan F-talon käyttöönottoon.

Ateria- ja puhtauspalvelut

OYS kahviopalveluissa tapahtui liikkeenluovutus 1.1.2025, jossa yhdeksän kahviotyöntekijää siirtyi yksityisen palveluntuottajan palvelukseen.

Ateria- ja puhtauspalvelujen kilpailutukset on toteutettu suunnitellusti Intiön, Rajakylän, Oulunsalon ja Kempeleen ateriapalvelujen ja Muhoksen puhtauspalvelujen osalta. Oulunsalossa uusi palveluntuottaja on aloittanut 1.9.2025. Intiön ja Rajakylän käynnistämisen valmistelu on aloitettu. Myös Hiironen palvelukeskuksen, Kempeleen ja Limingan puhtauspalvelujen toisen kierroksen kilpailutusta on valmisteltu ja saadaan päätöksentekoon lokakuun aikana. Kilpailutuksen tulokset ovat olleet nykytasoon nähden edullisemmat. Kilpailutuksessa muutos nykyiseen toimintamalliin on elintarvikkeiden hankinta, joka siirtyy Pohteen vastuulle.

Ateriapalvelujen selvitystyö OYSin, Oulun ja Oulun ympäristökuntien ateriapalvelujen tuottamisen tavasta vuoteen 2030 mennessä etenee ja tavoitteena on esitellä se ohjausryhmälle lokakuussa sekä aluehallitukselle marraskuussa. Selvitystyön tavoitteena oli löytää paras ja kokonaistaloudellisesti edullisin ateriapalvelujen



tuottamisen tapa OYSin, Oulun ja Oulun ympäristökuntien ateriapalvelujen tuottamiseen vuoteen 2030 mennessä.

Tietohallinto

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

Yhteistyö Lapin hyvinvointialueen kanssa tiivistyi. Pohde ja Lapha tekivät päätökset hyödyntää tulevaisuudessa yhteistä jaettua ICT-infraa potilastietojärjestelmien toiminnassa. Päätöksillä pyritään muun muassa kustannussäästöihin pitkällä aikavälillä. Lisäksi Laphan ja Pohteen yhteisen tietohallintojohtajan rekrytointi käynnistyi. Uusi yhteinen tietohallintojohtaja aloitti virkatehtävässään 1.9. Seuraavan vaiheen tavoitteena on valmistella yhteisen tietohallinnon seuraavan vaiheen integraatio.

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

Tekniset palvelut

F-rakennuksen kerroskohtainen käyttöönotto alkoi tammikuussa ja rakennus vastaanotettiin syyskuun lopussa. Rakennus on suunniteltu otettavan kokonaisuudessaan käyttöön pääosin marraskuun 2025 loppuun mennessä.

Kantasairaalan K1-K4 sekä L1-L7 (pois lukien L4) -rakennusosien purkamisen valmistelu on edennyt alkuvuoden aikana suunnitellusti ja kyseisten rakennusosien käytännön purkaminen on K1-K4 rakennusten osalta käynnistynyt elokuussa.

Toimialueiden kanssa on tiiviissä yhteistyössä tehty tilojen käytön tehostamisen suunnittelutyötä sekä tulevien tilatarpeiden arviointia. Talousarviossa varauduttiin käyttämään erillistä vakiinnuttamisrahaa tyhjien tilojen kompensoimiseksi. Rahan käyttö on alkuvuonna ollut arvioitua vähäisempää. Kantasairaalan tyhjentyneiden ja purettavaksi tulevien tilojen kustannuksia osoitettiin myös vakiinnuttamisrahalla katettavaksi.

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 siirryttiin syksyllä kuntakohtaisiin neuvotteluihin, johon liittyen Pohde teki syyskuussa pohjaehdotuksen kunnille uusien vuokrasopimusten tarpeesta, niiden sitoutumisajoista sekä alennetusta vuokratasosta.

Kuusamon paloaseman, Peltolan vaativan asumisen sekä lastenpsykiatrian ja sairaalakoulun hankesuunnitelmat valmistuivat ja niiden pohjalta edettiin



tarjouspyyntövaiheeseen ja hankkeiden rakentamistyöt ovat käynnistymässä. Hankkeiden on suunniteltu valmistuvan vuoden 2027 alkupuolella.

Nykyisessä vuokrakiinteistökannassa on tunnistettu monenlaisia uusimistarpeita ja sen vuoksi aluehallitus käynnisti vaihtoehtoisten tilajärjestelyiden selvitystyön. Selvitystyön lopputuloksena päätettiin käynnistää dynaamisen hankintajärjestelmä perustaminen vuokraperusteisten tilojen hankkimiseksi.

Viestintä

Viestinnän valmius- ja varautumissuunnittelu on jatkunut, ja häiriö- ja kriisitilanteiden viestintäosaamista on vahvistettu. Häiriö- ja kriisiviestintävalmiutta kehitetään materiaaleja ja suunnitelmia päivittämällä.

Asiakas- ja asukasviestinnässä on ollut työn alla koteihin jaettava asukasesite. Korona- ja influenssarokotusten viestintä on aloitettu ja se jatkuu edelleen. Muita ajankohtaisia viestittäviä aiheita ovat olleet uuden sairaalan käyttöönotto ja Oulaskankaan sairaalan muutosviestintä yhteistyössä toimialueen kanssa.

Työnantajakuvan kehittämisen projekti on jatkunut. Viestinnän työpanosta on hyödynnetty strategiatyössä ja visuaalisessa suunnittelussa. Pohteen organisaatiomuutoksiin liittyen on tehty nimityötä, jotta kaikilla yksiköillä olisi yhtenäiset ja saavutettavat nimet.

Verkkosivukehittäminen on jatkunut suunnitellusti ja Ajankohtaista-osion uudistus on edennyt. Myös OYSin uusien verkkosivujen käyttöönottoprojekti on loppusuoralla. Puhelinpalvelujen saavutettavuuden ja asiakaskokemuksen kehittäminen on jatkunut. Syksyllä saavutettavuustarkistusta on tehty etenkin OYSin puhelinasiointikanaville. Pohteen ohjekirjaston rakentaminen jatkuu suunnitelman mukaisesti.

Henkilöstön ajankohtaistilaisuudet jatkuivat syyskuussa. Tilaisuuksia järjestetään kuukausittain. Pohdelainen-henkilöstölehden loppuvuoden numeroa on valmisteltu. Päätöksenteon viestintää on vahvistettu.

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

Taulukko 43: Konsernipalvelut, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (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 Tyrväällä ja Hailuodossa 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 siirtyy vuodelle 2026.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●
Uuden sairaalan käyttöönotto ja vanhan sairaalan purku (TUTA)	Uuden sairaalan rakentaminen eteni F-rakennuksen osalta suunnitellusti ja rakennus vastaanotettiin syyskuussa. Kantasairaalan purkamisen haitta-ainekartoitukset ja sisäosien purkaminen käynnistyi K1-K4 osalla alkuvuoden aikana. Loppuvuoden aikana alkaa K1-K4 sekä L1-L7 (pois lukien L4) -rakennusosien ulkopuoliset purkutyöt.	Etenee suunnitellusti ●
Vuokrasopimusneuvottelut (TUTA)	Vuokraneuvottelut käynnistyivät kuntien kanssa helmikuussa yhteisen neuvotteluryhmän toimesta. Neuvotteluissa keskityttiin vuokramääräytymisen periaatteisiin, joissa ei kuitenkaan yhteistä ratkaisua löydetty, joten huhtikuussa päätettiin siirtyä kahdenkeskisiin neuvotteluihin. Pohde teki pohjaehdotuksen kunnille uusien vuokrasopimusten vuokratasosta ja kohdekohtaisista sitoutumisajoista.	Eteneminen on viivästynyt tai sisältää muita haasteita ●
Asianhallintajärjestelmän käyttöönotto (Muu)	Asianhallintajärjestelmän käyttöönotto on toteutettu ja on siirrytty järjestelmän ylläpitovaiheeseen.	Toteutunut ✓

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Konsernipalveluiden henkilöstömäärä kasvoi 6,2 prosenttia verrattuna edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon. Myös määräaikaisten osuus on kasvanut 1,9 prosenttia. On kuitenkin hyvä huomioda, 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 0,3 prosenttia. Konsernipalvelujen sairauspoissaoloja nostaa osaajajaksikon henkilöstö, jossa on erityisen paljon vaihtuvuutta.

Lähtövaihtuvuus pieneni hieman verrattuna edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan.

Taulukko 44: Konsernipalvelut, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.10.2025).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1–9/2025	Toteuma 1–9/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1–9/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.9.	1 544	1 582	1 489	6,2 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.9.	9,4 %	11,3 %	9,4 %	kasvanut	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	1 370,2	1 445,7	1 371,4	74,3 (5,4 %)	1 451,3	99,6 %
Toteutunut työpanos	1 101,8	1 136,6	1 080,4	56,2 (5,2 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairauspoissaolo %	5,1 %	5,4 %	5,1 %	0,3 %-yks	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	30,4 %	36,1 %	37,3 %	vähentynyt	-	-
Sairausajan palkka	2 375 950	2 053 427	1 753 332	17,1 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	6,0 %	4,0 %	4,1 %	vähentynyt	vähenee	-

Talouden toteuma

Syyskuun toteuman perusteella toimintakate jäi 7,4 prosenttia eli 20,2 miljoonaa euroa alle muutetun talousarvion. Kaikki palvelualueet alittivat muutetun talousarvion, erityisen merkittäviä alituksia oli tietohallinnossa, teknisissä palveluissa ja henkilöstöpalveluissa.

Toimintatuotoissa ICT-muutostuki ylitti muutetun talousarvion noin 2,6 miljoonalla eurolla (46,6 %), tuki päättyy vuonna 2025 ja koko vuoden tuki kirjattiin kesäkuussa.

Toimintakulut jäivät noin 17,5 miljoonaa euroa (6,1 %) suunniteltua pienemmiksi. Tietohallinnon kulujen alitus johtuu ICT-kulujen loppuvuosipainotteisuudesta sekä F-



talon käyttöönoton kustannusten siirtymisestä myöhemmäksi. Teknisissä palveluissa alitusta selittävät vakiinnuttamisrahoituskäytöt, kunnossapito- ja huoltokustannusten arvioitua pienempi toteuma sekä F-talon kuluihin toteutuminen vasta syksyllä. Toimitilavuokrat puolestaan ylittivät budjetin noin 1,8 miljoonalla eurolla. Henkilöstöpalveluissa alitusta syntyi erityisesti asiantuntijapalveluiden ja työterveyskuluihin osalta. Talous- ja hankintapalveluissa varaston alaskirjaukset ja luottotappiovaraukset toteutuvat loppuvuodesta.

Toimialueen tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteet ovat edenneet pääosin suunnitellusti, ja ennusteiden mukaan konsernipalvelut-toimialue alittaa muutetun talousarvion koko vuoden osalta.

Taulukko 45: Konsernipalvelut, talouden toteuma. Luvut tuhansina euroina.

Konsernipalvelut (1000 €)	KS 1-9/2025	Toteuma 1-9/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1-9/2025	TOT-% KS 1-9/2025	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	11 036	13 822	2 786	125,2 %	14 665	14 715	19 766
Myyntituotot	2 248	1 926	-321	85,7 %	2 997	2 997	4 386
Maksutuotot	0	7	7	0,0 %	0	0	5
Tuet ja avustukset	5 513	8 081	2 568	146,6 %	7 350	7 350	10 399
Muut toimintatuotot	3 276	3 808	532	116,2 %	4 318	4 368	4 976
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	2 506	2 417	-89	96,5 %	3 254	3 341	2 969
TOIMINTAKULUT	-287 181	-269 687	-17 494	93,9 %	-394 903	-382 361	-355 890
Henkilöstökulut	-66 284	-65 275	-1 010	98,5 %	-89 644	-87 832	-80 290
Palvelujen ostot yhteensä	-125 243	-114 499	-10 744	91,4 %	-175 645	-166 990	-152 210
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muiden palvelujen ostot	-125 243	-114 499	-10 744	91,4 %	-175 645	-166 990	-152 210
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-20 202	-12 473	-7 729	61,7 %	-28 030	-26 936	-19 243
Avustukset	-598	-890	291	148,7 %	-798	-798	-497
Muut toimintakulut	-74 854	-76 552	1 698	102,3 %	-100 786	-99 805	-103 650
TOIMINTAKATE	-273 639	-253 448	-20 191	92,6 %	-376 983	-364 305	-333 155

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-syyskuussa oli -253,2 miljoonaa euroa (92,6 %), alittaen talousarvion noin 20,1 miljoonalla eurolla.

Taulukko 46: Konsernipalvelut (pois lukien tarkastuslautakunta), talouden toteuma. Sitovuustaso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Konsernipalvelut (pl. tarkastuslautakunta) (1000 €)	KS 1-9/2025	Toteuma 1-9/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1-9/2025	TOT-% KS 1-9/2025	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	11 036	13 822	2 786	125,2 %	14 665	14 715	19 763
Myyntituotot	2 248	1 926	-321	85,7 %	2 997	2 997	4 383
Maksutuotot	0	7	7	0,0 %	0	0	5
Tuet ja avustukset	5 513	8 081	2 568	146,6 %	7 350	7 350	10 399
Muut toimintatuotot	3 276	3 808	532	116,2 %	4 318	4 368	4 976
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	2 506	2 417	-89	96,5 %	3 254	3 254	2 969
TOIMINTAKULUT	-286 841	-269 449	-17 392	93,9 %	-394 240	-381 697	-355 453
Henkilöstökulut	-66 061	-65 072	-989	98,5 %	-89 214	-87 315	-79 961
Palvelujen ostot yhteensä	-125 131	-114 464	-10 667	91,5 %	-175 421	-166 852	-152 103
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muiden palvelujen ostot	-125 131	-114 464	-10 667	91,5 %	-175 421	-166 852	-152 103
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-20 201	-12 472	-7 729	61,7 %	-28 028	-26 934	-19 243
Avustukset	-598	-890	291	148,7 %	-798	-798	-497
Muut toimintakulut	-74 850	-76 552	1 701	102,3 %	-100 779	-99 798	-103 650
TOIMINTAKATE	-273 299	-253 209	-20 089	92,6 %	-376 320	-363 727	-332 722

Tarkastuslautakunnan sitova ulkoinen toimintakate aluevaltuustoon nähden on -663 000 euroa. Tammi–syyskuun toteutunut toimintakate oli -239 000 euroa, mikä vastaa 70,2 prosenttia koko vuoden budjetista ja alittaa talousarvion noin 100 000 eurolla. Asiantuntijapalveluiden toteuma on tällä hetkellä 31,3 prosenttia, mikä selittyy sillä, että palveluiden ostot painottuvat pääosin vuoden loppupuolelle. Henkilöstökuluissa on syntynyt säästöä erityisesti alkuvuonna täyttämättä olleen vakanssin vuoksi.

Taulukko 47: Tarkastuslautakunta, talouden toteuma. Sitovuustaso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Tarkastuslautakunta (1000 €)	KS 1-9/2025	Toteuma 1-9/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1-9/2025	TOT-% KS 1-9/2025	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

5.5 Hyvinvointialueen johtaminen

- Tietojärjestelmien toiminnallinen käyttöönotto etenee ja yhtenäisiä toimintamalleja tehdään ja jalkautetaan.
- Tiedontuotannon laatua edistetään osaltaan osana käyttöönottoprojekteja. Integraatio näkyy tiiviimmin muun muassa hoito- ja palveluketjutyössä.
- Yliopisto- ja oppilaitosyhteistyö on ollut tiivistä.

Hyvinvointialueen johtaminen sisältää tehtäväalat (lääketiede, hoitotyö ja -tiede, sosiaalityö ja yliopistollinen sairaala), 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 suunnittelua tehdään sisäisen tarkastuksen standardien mukaisesti.

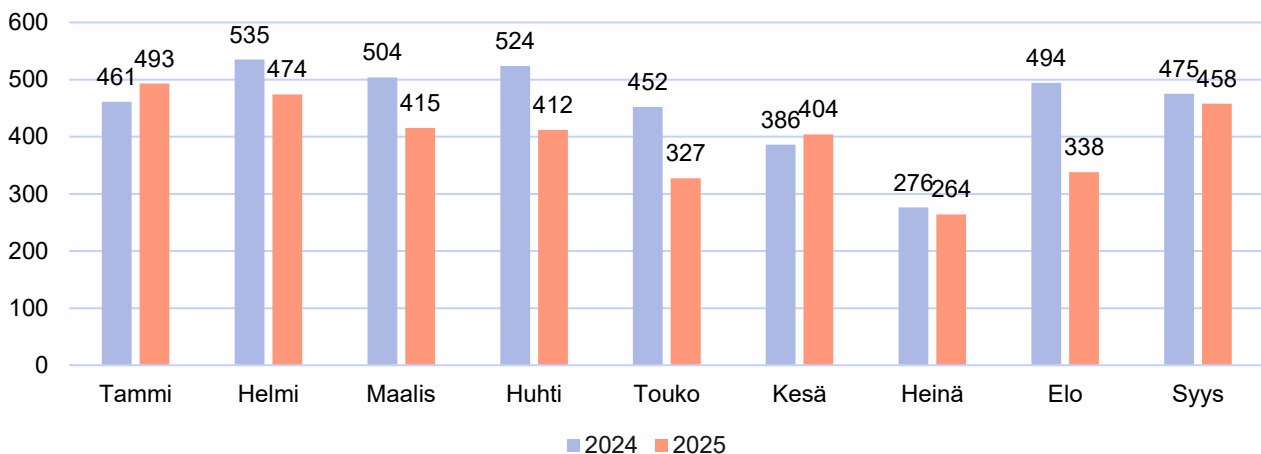
Kokonaisvaltaisen riskienhallinnan kehittämishanke on saatu päätökseen. Johtoryhmä on käsitellyt kehittämissuunnitelman esityksen ja edellyttänyt, että riskienhallinnan



johtamisjärjestelmää muokataan vastaamaan paremmin organisaation toimintaa. Kokonaisvaltaisen riskienhallinnan ohjausryhmän tulee edustaa paremmin Pohteen eri toimintoja. Johtamisjärjestelmästä on laadittu esitys, joka on menossa johtoryhmän käsittelyyn. Riskienhallinnan ohjelmiston kilpailutus jouduttiin keskeyttämään tarjouspyynnössä ilmenneen virheen takia. Uutta kilpailutusta valmistellaan.

Potilas- ja sosiaaliasiavastaavat

Yhteydenotot potilas- ja sosiaaliasiavastaaville 2024-2025



Kuvio 12: Potilas- ja sosiaaliasiavastaaville tulleet yhteydenotot.

Yhteydenotot potilas- ja sosiaaliasiavastaaville ovat vähentyneet tasaisesti verrattuna vuoteen 2024. Syyskuun tilanteessa on ollut 522 yhteydenottoa vähemmän kuin vuotta aiemmin.

Yliopistosairaalan tehtäväala

Turvallisuus ja valmius

Valmiussuunnittelutyö on edennyt suunnitellusti ja toimialueiden valmiussuunnitelmat ovat pääosin hyväksytyinä VALSU-portaalissa. Sote-valmiuskeskus jatkaa edelleen ohjausta valmiussuunnitelmien yhteensovittamiseksi ja päivittämiseksi. Myös YTA-tasoiset valmiussuunnitelmat on saatu pääsääntöisesti valmiiksi.

Sote-valmiuskeskus jatkaa edelleen uuden sote-valmiuden tilannekuva 2.0-näkymän kehittämistä yhdessä tietohallinnon ja Isteikki Oy:n kanssa. Näkymä on tarkoitus saada tuotantokäyttöön syksyn aikana. Lisäksi häiriötilannekuva-alustan jatkokehitystä valmistellaan yhdessä YTA:n hyvinvointialueiden 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. STM on antanut sopimuksen laadintaan soveltamisohjeen kesäkuussa.

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 yhdeksän 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.

Hoitotyön laatu- ja vaikuttavuustietoa kerätään kansallisessa yhteistyössä. Pohteen näyttöön perustuvan hoitotyön tukirakenteet on määritelty ja toimialueita autetaan toiminnan kehittämisessä.

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-alueitasoisesti 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 viitekehyksenä. Yliopistoyhteistyö 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 maahanmuuttajataustaisten henkilöiden, vajaatyökykyisten ja alalta pois lähteneiden mahdollisuutta työllistyä Pohteelle. Hoitajien kansainvälisen rekrytoinnin käynnistämisestä on tehty päätös Pohteen aluehallituksessa.

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

Taulukko 48: Hyvinvointialueen johtaminen, strategisten toimenpiteiden seuranta vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Sosiaalityön ja viranomaissosiaalihuollon palvelujärjestelmän vahvistaminen (TUTA, PK)	Kohdistetut kehittämishankkeet jatkuvat (mm. Ohjautuminen sosiaalihuoltoon). Aktiivinen uudistaminen ja kehittäminen yli toimialuerajojen. Integraation edistäminen kaikessa kehittämisessä ja palvelutuotannossa. Erillisen Integraatioselvityksen valmistelu.	Etenee suunnitellusti ●



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toteuman tilanne 1-9/2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
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

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Hyvinvointialueen johtaminen toimialueen henkilöstömäärä syyskuun tilanteessa oli 8,6 prosenttia pienempi kuin edellisvuonna vastaavana ajanjaksona. Tämä johtuu rekrytointien viivästymisestä. Sairaspoissaolot on pysyneet samalla tasolla verrattuna edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon.

Lähtövaihtuvuus väheni tammi-syyskuun 2025 aikana edellisvuoteen verrattuna.

Taulukko 49: Hyvinvointialueen johtaminen, henkilöstöön liittyviä tunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 13.10.2025).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2024	Toteuma 1–9/2025	Toteuma 1–9/2024	Muutos	KS 2025	Tot. % 1–9/2025 / KS 2025
Henkilöt						
Henkilömäärä 30.9.	32	32	35	-8,6 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 30.9.	0,0 %	0,0 %	0,0 %	ennallaan	-	-
Työpanos						
Palkallinen työpanos	33,7	32,0	33,9	-1,9 (-5,6 %)	32,5	98,5 %
Toteutunut työpanos	28,0	25,8	27,6	-1,8 (-6,5 %)	-	-
Sairastavuus						
Sairaspoissaolo %	1,6 %	1,8 %	1,8 %	-	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	54,1 %	47,1 %	64,9 %	vähentynyt	-	-
Sairasajan palkka	33 177	40 521	28 607	41,6 %	-	-
Vaihtuvuus						
Lähtövaihtuvuus	8,6 %	0,0 %	2,9 %	vähentynyt	vähenee	-

Talouden toteuma

Syyskuun tilanteessa toimialue alittaa muutetun talousarvion 1,9 miljoonalla eurolla (16,5 %).

Toimintatuotot ylittivät suunnitellun 25,1 prosentilla, mikä johtuu erityisesti Valsu-projektilla myönnetystä tavanomaista suuremmasta valtionavustuksesta.

Toimintakulut toteutuivat syyskuun loppuun mennessä 84,1 prosenttisesti muutettuun talousarvioon, mikä merkitsee noin 1,9 miljoonan alitusta suunniteltuun. Suurimmat



alitukset kohdistuivat henkilöstökustannuksiin, vartiointipalvelujen ostoihin ja vakuutuksiin. Säästöjen taustalla ovat rekrytointien viivästyminen sekä vartiointipalveluiden käytön tehostaminen. Vakuutusmaksut jäivät syyskuun toteumassa noin 0,9 miljoonaa euroa alle muutetun talousarvion. Potilasvahinkovakuutusraamia tiukennettiin aiempien vuosien toteuman perusteella keväällä, ja tämä kirjaus näkyy talousarviossa joulukuulla. Syyskuussa saadun potilasvahinkovakuutusmaksujen ennakkotiedon perusteella vakuutusmaksut tulevat kuitenkin ylittämään keväällä muutetun talousarvion loppuvuoden aikana.

Syyskuun ennusteen mukaan toimialue tulee ylittämään muutetun talousarvion potilasvahinkovakuutusmaksujen kasvun vuoksi.

Taulukko 50: Hyvinvointialueen johtaminen, talouden toteuma. Sitovuustaso kursivoituna. Luvut tuhansina euroina.

Hyvinvointialueen johtaminen (1000 €)	KS 1-9/2025	Toteuma 1-9/2025	Ylitys+ / Alitus- KS 1-9/2025	TOT-% KS 1-9/2025	TA 2025 alkuperäinen	TA 2025 muutettu	TP 2024
TOIMINTATUOTOT	163	204	41	125,1 %	118	218	663
Myyntituotot	88	41	-47	46,5 %	118	118	116
Maksutuotot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Tuet ja avustukset	75	109	34	145,0 %	0	100	160
Muut toimintatuotot	0	54	54	0,0 %	0	0	386
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	0,0 %	87	0	0
TOIMINTAKULUT	-11 686	-9 823	-1 863	84,1 %	-14 982	-12 495	-10 858
Henkilöstökulut	-2 776	-2 557	-218	92,1 %	-3 653	-3 660	-3 410
Palvelujen ostot yhteensä	-8 312	-6 857	-1 455	82,5 %	-10 532	-8 038	-6 735
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muiden palvelujen ostot	-8 312	-6 857	-1 455	82,5 %	-10 532	-8 038	-6 735
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-43	-20	-23	46,8 %	-57	-57	-42
Avustukset	0	0	0	0,0 %	0	0	0
Muut toimintakulut	-555	-388	-167	69,9 %	-740	-740	-671
TOIMINTAKATE	-11 523	-9 619	-1 904	83,5 %	-14 778	-12 278	-10 195



6 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.

Osavuositarkastuksessa arvioidaan talousarviossa 2025 tunnistetut hyvinvointialueen merkittävät riskit. Hyvinvointialueen toimintamallien ja rakenteiden uudistamiseen liittyvät riskit raportoidaan puolivuositarkastuksissa.

Merkittävien riskien tilanne

1. Merkittävät poikkeamat lainsäädännön edellyttämästä palvelutasosta

Pohteen toimintaa ohjaavaa lainsäädäntöä ovat muun muassa järjestämislahti, laki hyvinvointialueesta, valvontalaki, sosiaalihoitolaki, terveydenhoitolaki, pelastuslaki sekä erityislainsäädännöt, joissa määritellään tarkemmin palvelukohtaiset vähimmäisvaatimukset.

Pohteen järjestämisvastuussa olevissa palveluissa hoito- ja palvelutakuu ei kaikilta osin toteudu. Riskien hallitsemiseksi on tehty useita toimenpiteitä. Erikoissairaanhoidon hoitojonojen purkamiseen on saatu erillismääräraha talousarviovuodelle 2025, tästä huolimatta Valvira on asettanut Pohteelle uhkasakon.

Pohteen valvontayksikkö valvoo oman toiminnan omavalvonnan toteutumista valvontalain mukaisesti, toimialueet ovat velvollisia seuraamaan omavalvonnallisesti palveluiden tuottamista ja tekemään tarvittavat toimenpiteet.

Pelastustoiminnan palveluissa on vakava puute Vaalan paloaseman osalta. Aseman sopimushenkilöstön määrä ja hälytysosastoaktiivisuus eivät riitä pelastustoiminnan palveluiden tuottamiseen. Aseman toimintaa on varmennettu ja osin vahvennettu lähimmiltä muilta paloasemilta, mutta pitkät etäisyydet ovat aiheuttaneet toimintavalmiusaikaylityksiä ja kiireellisen avunsaannin viivästymistä lähes kaikissa Vaalan hälytystehtävissä. Vaalan paloaseman vaikea tilanne on ollut pelastuslaitoksen tiedossa jo pitkään. Tilannetta on pyritty korjaamaan monin eri keinoin, mutta luotettavaa ja pysyvää ratkaisua ei toistaiseksi ole. Viimeisimpänä valmiutta korjaavana toimenpiteenä on aloitettu Vaalan aseman osa-aikainen miehitys Oulun seudun päivystävien paloasemien työvuorojen toimesta (kahden henkilön päivystys päivisin, kun vuorovahvuus sen sallii).



2. Potilas- ja asiakasturvallisuuden vakava pettäminen

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

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

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

3. Maineen tai luottamuksen menettäminen asiakkaisiin ja sidosryhmiin nähden

Pohde on pyrkinyt parantamaan asukkaiden ja yhteistyökumppanien luottamusta hyvinvointialueeseen ja sen palveluihin avoimella ja ajantasaisella viestinnällä. Eri ryhmien edustajia on kuultu, ja heitä on otettu mukaan kehittämistyöryhmiin. Sidosryhmät on otettu laajasti mukaan myös päivitettävän strategian valmisteluun.

Monikanavaisella viestinnällä on pyritty tavoittamaan eri väestöryhmiä, myös kieli-, vähemmistö- ja vammaisryhmiä. Muutosviestinnässä on nostettu esille myös kehittämistoimia.

4. Vakavat työtapaturmat

Työturvallisuusilmoituksia ajanjaksolla 1-9/2025 tehtiin yhteensä 11 073. Näistä 4 614 ilmoitusta koski työtapaturmia. Työturvallisuusilmoitusten osalta on huomioitavaa uhka- ja väkivaltatilanteisiin liittyvien ilmoitusten huomattava lisääntyminen edellisvuoteen verrattuna. Vuonna 2025 väkivaltailmoituksia tehtiin tammi-syyskuussa 4 084, kun niitä vuotta aikaisemmin oli samalla ajanjaksolla 2 562. Aluehallintoviraston työsuojeluvastuualueen tarkastusten seurauksena tuli työnantajalle toimintaohjeita väkivallan uhan vähentämiseksi. Aluehallintovirasto teki 1-9/2025 aikana myös yhden vakavan työtapaturman tutkinnan, tapaturman taustalla oli juuri väkivaltatilanne.

Työhyvinvoinnin ohjausryhmä päätti 1.10.2025 kokouksessaan, että toimialueet varmistavat henkilöstön koulutukset uhka- ja väkivaltatilanteiden hallintaan ja varautumista varten ajan tasalle. Pohteella on käytössä Henkilöturvallisuus uhka- ja väkivaltatilanteissa -verkkokurssi, jonka jokainen työntekijä on velvollinen suorittamaan



neljän vuoden välein. Verkkokurssi sisältää kokonaisuuksia, jotka kaikkien työntekijöiden on tarpeellista tietää uhka- ja väkivaltatilanteiden ennakoinnista ja hallinnasta. Tällä hetkellä voimassa olevia koulutuksia on 7 690 (42 %) henkilöllä, ei-voimassa olevia koulutuksia on 10 564 (58 %) henkilöllä. Toimialueet varmistavat, että yksiköiden henkilöstön verkkokurssit saatetaan ohjeen mukaiselle tasolle ja muuta täydentävää uhka- ja väkivaltatilanteiden hallintaan liittyvää koulutusta (Mapa, Avekki) järjestetään ajan tasalla olevaan työsuojeluriskien arviointiin perustuen.

Vakuutusyhtiön korvaamia tapaturmia oli 1-9/2025 välisenä aikana 640, näistä työpaikkatapaturmia 435 ja työmatkatapaturmia 201. Korvauksia maksettiin yhteensä noin 1,5 miljoonaa euroa. Korvatuista työpaikkatapaturmista vakaviksi luokiteltiin 6,5 prosenttia ja työmatkatapaturmista 11,0 prosenttia. Vakuutusyhtiön kanssa tehdään tiivistä yhteistyötä ja pyritään löytämään ratkaisuja työkyvyn ja työssä jatkamisen tukemiseksi seuraamuksiltaan vakavien työtapaturmien osalta.

Työturvallisuusriskien hallintaan varaudutaan työsuojeluriskien arvioinnin, työterveyshuollon työpaikkaselvitysten, työturvallisuusilmoitusten, sekä vakuutusyhtiölle lähetettyjen työtapaturma- ja ammattitauti-ilmoitusten perusteella. Työturvallisuuden varmistamisessa hyödynnetään myös aluehallintoviraston työsuojelun vastuualueen tarkastustoiminnassa esille tuotuja havaintoja. Työturvallisuutta edistävissä toimenpiteissä kiinnitetään huomioita erityisesti työntekijöiden osaamisen varmistamisen ja työympäristön turvallisuuden parantamiseen.

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. Rakennusurakka otettiin vastaan syyskuun lopussa, mutta vakuutukset saatettiin voimaan jo elokuussa. Lisäksi purettaviin kantasairaalan tiloihin on järjestetty vakuutusyhtiön kanssa erillinen katselmuskierros maaliskuussa vakuutusturvan varmistamiseksi ja riskien tunnistamiseksi. Katselmuksessa tunnistetut riskit on katettu lisävakuuttamalla. Lastenpsykiatrian ja sairaalakoulun uudisrakennuksen työmaan vakuutusturvaa selvitetään myös vielä tarkemmin, koska kyseessä olevan rakennuksen vieressä on purkutyömaa.

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

Laajoja ICT-häiriötä, joiden vuoksi käynnistettiin MIM-prosessi, toteutui 58 kappaletta. Pohteen ICT-ympäristössä tapahtuu jatkuvasti isoja muutoksia vanhojen ympäristöjen korjausvelan vuoksi ja HVA ICT-muutosohjelman toimenpiteistä. Määrällisesti häiriöitä on ollut eniten Eskoon liittyen, jotka liittyvät Eskon kehittämiseen ja laajentamiseen PTH-puolelle ja Pohteen alueelle. Kriittisimmissä ja laajimmissa OYSin kampukseen liittyvissä tietoliikennehäiriössä ei ollut yhtä selittävää tekijää tai juurisyytä.



Viranomaisilmoituksia vaatineita tietoturvapoikkeamia toteutui yksi kappale, josta tehtiin kyberturvallisuuslain velvoitteiden mukaiset ilmoitukset. Kyberturvallisuuslain mukaisen kyberturvallisuuden riskienhallinnan toimintamallin jalkauttaminen jatkuu suunnitellusti. Tietoturvapoikkeaman vuoksi Pohteen tietoja ei päätynyt väriin käsiin.

Ajalla 1–9/2025 henkilötietojen tietoturvaloukkauksia on ilmoitettu tietosuojavaltuutetulle 148 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 toiminnallisuuksien 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. Edelleen haasteita on olemassa osassa Pohdetta erityisesti kasvukeskusten ulkopuolella.

Haasteita on muun muassa psykologien kohdalla, joskin siinä on pientä paranemista nähtävillä. Sosiaalityöntekijöiden saatavuus on parantunut, 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.

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



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. Tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteet ovat pääosin edelleen suunnitellusti. Arvio talouteen liittyvistä mahdollisista riskeistä tarkentuu toimintavuoden edetessä.



Liitteet

- Liite 1: Rakennemuutoksen eteneminen järjestämissuunnitelman mukaisesti
- Liite 2: Talouden tasapainotustavoitteiden eteneminen
- Liite 3: Toimialuekohtaiset toimintatiedot
- Liite 4: Sopimukset ja ennakollinen valvonta 1–9/2025
- Liite 5: Toimialuekohtaiset hankinnat, palvelusetelin sääntökirjat, myöntämisen perusteet ja asiakasmaksut 1-9/2025
- Liite 6: Valvontatapahtumat ja toimialueille tulleet kantelut ja muistutukset vuonna 1.1.-30.9.2025 ja 1.1.-30.9.2024

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 + lisätynä TUTA2 muutokset	Lähtö- tilanne (2023)	TP 2024	1-9/2025	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	307	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	3 101	2 936	Tavoite on toteutunut ●
Ympäri vuorokautisen palveluasumisen peittävyys (%)				
75-vuotta täyttäneillä				
Vuoteen 2025 tavoitepeittävyys yli 75- vuotiaiden osalta on 6 %.		6,5 %	6,1 %	Tavoitteessa on edetty ●
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 + lisätyt TUTA2 muutokset	Lähtö- tilanne (2023)	TP 2024	1-9/2025	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 akuuttiosastopaikat keskitetään alueellisesti isompiin yksiköihin. Yksityisten palvelujen tuottajien rooli akuuttiosastopalvelujen tuottajana tarkastellaan sopimusten päätyttyä.				
Akuuttiosastojen paikkamäärä ja sijoittumista tarkastellaan vuoden 2024 aikana.				
5. Laitoshoidon (sosiaalihoito)				
Laitoshoitopaikkojen muutos				
Lähtötilanne 126 laitoshoitopaikkaa, tavoitteena vähentää paikkamäärää 54 paikalla vuoteen 2025 mennessä, jolloin paikkoja yhteensä 72.	126	22	pitkäaikaiset sosiaalihoitolain mukaiset laitospalvelun paikat loppuneet 31.8.2025	Tavoite on toteutunut ●
Laitoshoitopaikkojen peittävyys (%) 75-vuotta täyttäneillä		0,1 %	0 %	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	781	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. Psykiatrisen osastohoidon (terveydenhuolto)				
Osastohoitopaikkojen muutos				
Lähtötilanne 201 psykiatrisen osastohoidon paikkaa, tavoitteena vähentää paikkamäärää 16 paikalla vuoteen 2025 mennessä, jolloin paikkoja yhteensä 185.	201	186	177	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	Toimen- 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	-7 700 000	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 peittävyden (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. Joulukuussa 2024 peittävyys oli 6,5 %. Asetettu 6 % peittävyystavoite saavutettiin kesäkuussa 2025, mutta

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

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	Toimen- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneet toimeenpanosuunnitelmat: - Tehostetun palveluasumisen paikkojen väheneminen - Yhteisöllinen asuminen						syyskuussa 2025 se ylittyy hieman (tot 6,1 %). Suunnitellut lakkautettavat ja muutetut paikat toteutettu.
Sosiaalihoitolain mukaisen laitoshoidon purku. Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneen toimeenpanosuunnitelman: Laitoshoidon paikkojen väheneminen -14 paikkaa, ikäihmisten palvelut, Rannikko	-1 400 000	-3 600 000	Tarkentuu	-3 600 000	T	Julkisen sosiaalihoitolain mukaisen laitoshoidon käyttö on vähentynyt. Pitkäaikainen sosiaalihoitolain mukainen laitohoito päättyi 31.8.2025.
Arviointi- ja kuntoutusyksikköpaikkoja lisätään 13 paikkaa ja paikkoja keskitetään isompiin yksiköihin, tavoitepaikkamäärä (332) saavutetaan 2025. Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneen toimeenpanosuunnitelman: Arviointi- ja kuntoutusyksiköiden paikkojen lisääminen	1 040 000	2 500 000	Tarkentuu	2 500 000	T	Tavoitepaikkamäärä saavutettu ja syyskuussa 2025 käytössä lyhytaikaisen ympärivuorokautisen asumisen suunniteltuja paikkoja 359.
Kotiin annettavia palveluja vahvistetaan, säännöllisen kotihoidon tavoitepeittävyys nousee 14 %:iin. Järjestämistapaa arvioidaan.	-300 000	-300 000	Tarkentuu	-300 000	K	Säännöllisen kotihoidon peittävyys 12,2 % syyskuussa 2025. Palvelusetelin arvo muuttui 1.3.2025, mikä on osaltaan lisännyt palveluseteliasiakkaiden määrää.
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. Osaajajaksikkoon resursointi sijaisten osalta.	-900 000	-940 000	Tarkentuu	-940 000	T	Osaajajaksikon rekrytoinnit toteutuivat osin loppuvuonna 2024. Sijaisten saatavuudessa Osaajajaksikon kautta ollut osalla Pohteen alueista haasteita, jolloin sijaiskulut menneet omista yksiköistä.



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	Toimen- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Asumispalveluja järjestetään alueellisesti. Asumispalvelujen omaa palvelutuotantoa lisätään ja ostopalveluja vähennetään. Asumispalvelurakennetta kevennetään. Sisältää sote-järjestämissuunnitelman siirtyneen toimeenpanosuunnitelman: Vammaisten asumispalveluyksiköiden perustaminen	-5 100 000	-1 903 756	Tarkentuu	-4 523 400	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.
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	-2 300 000	T	Kuljetuspalvelujen keskitetty välitys siirtyi Tervia Logistiikka Oy:lle suunnitellusti liikkeenluovutuksena 1.1.2025. Kuljetuspalvelujen myöntämisen perusteet valmistumassa. Toimenpide toteutunut. Tervian välitys kasvattanut kustannuksia.
Henkilökohtaisen avun ostopalvelujen vähentäminen 20 % järjestämällä palvelut kustannustehokkaammalla tavalla vahvistamalla työntantajamallia ja laajentamalla palveluseteli koko alueelle ja oma palvelutuotanto omissa yksiköissä. Yhdenmukaisten myöntämisperusteet ja toimintakäytännöt.	-1 200 000	0	Tarkentuu	-1 200 000	T	Toimenpide toteutunut. Palveluseteli nostanut kustannuksia Oulun osalta (24 %), mutta ostopalvelun käyttö vähentynyt.
Asunnon muutostöiden yhdenmukaisten myöntämisperusteiden laatiminen (apuvälineet, laitteet, taloudelliset tukitoimet) ja Pohteen hankintojen toteuttaminen.	-250 000	-40 828	Tarkentuu	-250 000	T	Asunnon muutostöiden hankinnan kilpailutus valmistui elokuussa 2024, hankinnan taloudelliset vaikutukset näkyvät viiveellä. Myöntämisperusteiden yhtenäistäminen on käynnissä, Osaamiskeskuksesta toteutettu yhtenäistämistä suurempien hankintojen osalta. Yhteistyötä aloitettu mm. apuvälinekeskuksen ja asennusten kanssa.

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

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	Toimen- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut: Mielenterveys- ja päihdeasiakkaat						
Mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumis- ja laitospalveluiden 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	T	Palvelutarpeenarvointi ja mahdollisten asiakkaiden siirto kevyempiin palveluihin on meneillään. Oman tuotannon vahvistaminen ei ole kyetty tekemään tilapuutteiden vuoksi eikä asiakkaille ole onnistuttu saamaan välivuokrattuja asuntoja. Asiakasmääriä on kyetty vähentämään raskaimmista palveluista kevyempään palveluun noin 40 %, mutta hinnankorotusten vaikutukset kumoavat osin saavutetut sopeuttamiset. Vammaispalvelulain muutos kasvattaa asiakasmääriä.
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 myöntämismenettelyn 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.
Tarpeidenmukaiset sote-keskukset						
Sote-järjestämissuunnitelman tarkentaminen koskien sote-keskusten palveluverkostoa (aluevaltuusto 102 §, 29.10.2024)	-5 200 000	-4 900 000	Tarkentuu	-7 900 000	K	Seitsemän sosiaali- ja terveysyksikön osalta arvioitiin toiminnan jatkoa aluevaltuuston päätöksessä (29.10.2024) sovittujen kriteerien



Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

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	Toimen- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Pohteella on kaikissa kunnissa kotiin annettavia palveluja (sosiaalipalveluja, lapsiperheiden palveluita, kotihoitoa, kotisairaaloimintaa, digitaalinen sote-keskus ja muita digitaalisia palveluja) sekä esim. neuvolapalveluita 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. Sote-keskusten palveluverkosto jakaantuu alueellisiin laajan palveluvalikoiman sote-keskuksiin (3), sote-keskuksiin (13) sekä sote-yksiköihin (18) 1.7.2025 alkaen. Jatkossa kaikkien sote-keskusten, sote-yksiköiden palveluvalikoimaa tarkastellaan jatkuvasti ja vähintään vuosittain talous- ja toimintasuunnitelman laatimisen yhteydessä. Liikkuvien sote-palvelujen kehittäminen aloitetaan suun terveydenhuollosta. Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneen toimeenpanosuunnitelman: Tarpeenmukaisten sote-keskusten määrittely						mukaisesti. Arvioinnin tuloksena Lumijoen yksikkö lakkautettiin 1.7.2025 alkaen. Aluehallituksen päätöksen (22.4.2025) mukaista vaihtoehtoisten toimitilaratkaisujen suunnittelua jatkettiin. Lisäksi nykyisten tilojen tiivistämistä toteutettiin ja Oulaisten sote-keskus muutti Oulaskankaan päivystyksen tiloihin syyskuussa. Liikkuvien hammashoitoloiden palveluiden toteutus heikkeni kesän jälkeen. Kilpailutuksen seurauksena palveluntuottaja vaihtui ja uusien yksiköiden toimitukset ovat viivästyneet. Viivästysten vuoksi liikkuvien hammashoitoloiden palveluita ei ole saatu käyttöön suunnitellusti.

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

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	Toimen- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Digitaalinen sote-keskus ja palveluvalikoima laajenevat nopeutetusti koko hyvinvointialueen laajuisesti. Kaikista avovastaanoton kontakteista hoidetaan 20 % digitaalisen sote-keskuksen kautta. Digitaalisen sote-keskuksen toimintaa on kehitetty hankerahoituksella. Palvelun vakiinnuttua vuoden 2025 alusta alkaen se siirtyy osaksi sote-keskusten palveluverkostoa.	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 lisäsi käytettävyyttä. Digitaalisen sote-keskuksen kontaktimäärät jatkoivat kasvua. Kaikista avosairaanhoidon kontakteista 16,1 prosenttia hoidettiin digitaalisen sote-keskuksen kautta.
Hoidon ja palvelun jatkuvuus ja moniammatillinen tiimimalli laajenevat kaikkiin sote-keskuksiin.		0	Tarkentuu	0	K	Hoidon jatkuvuus -toimintamalli on käytössä 75 prosentilla Pohteen väestöstä. Moniammatillista tiimimallia toteutettiin suunnitelmallisesti sote-keskuksissa. Päihde- ja riippuvuuspalveluiden kanssa yhteistyössä suunniteltiin uusi toimintamalli, jossa päihde- ja riippuvuushoitoon hakeudutaan sote-keskusten tai Digitaalisen sote-keskuksen kautta. Malli madaltaa hoitoon hakeutumisen kynnystä, nopeuttaa palveluun pääsyä ja vahvistaa moniammatillista yhteistyötä. Toimintamalli laajenee koko alueelle syksyn aikana.

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

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	Toimen- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Toteutetaan paljon palveluita tarvitsevien sote-integraatio.		0	Tarkentuu	0	K	Sote-palveluiden integraatiota edistettiin yhtenäistämällä toimintamalleja, tiedonkulun prosesseja ja konsultaatiokäytänteitä sekä palveluihin ohjaamisella matalalla kynnyksellä. Taloudelliset vaikutukset sisältyvät kohtaan tarpeenmukaiset sote-keskukset.
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. Tähän vaikuttaa erityisesti erikoislääkärien saatavuuden haasteet. 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	-2 650 000	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.

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

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	Toimen- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
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 edelleen sote-keskuksiin. Eurojen osalta sisältyy edelliseen toimenpiteeseen (Ostopalveluiden käytön vähentäminen erikoissairaanhoidon ostopalveluissa).
Akuuttiosastopaikkoja vähennetään (29 paikkaa) ja akuuttiosastopaikat keskitetään alueellisesti isompiin yksiköihin. Yksityisten palvelujen tuottajien rooli akuuttiosastopalvelujen tuottajana tarkastellaan sopimusten päätyttyä. Akuuttiosastojen paikkamäärä ja sijoittumista tarkastellaan vuoden 2024 aikana. Sisältää sote-järjestämissuunnitelman siirtyneen toimenpanosuunnitelman: Akuuttipaikkojen vähentäminen	-1 700 000	-1 700 000	Tarkentuu	-3 500 000	T	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. Akuuttiosastot tuotettiin omana toimintana 93,7 prosenttisesti. Ainoastaan Siikalatvan akuuttiosasto 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.	0	0	-1 000 000	-600 000	T	Kuusamon ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon päivystystoiminta siirtyi terveyden- ja sairaanhoidon toimialueelle 1.1.2025.

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

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	Toimen- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Sote-järjestämissuunnitelman tarkentaminen koskien Raahen ympärivuorokautista perusterveydenhuollon päivystystä (aluevaltuusto 17.6.2024, 58 §)						Raahessa ympärivuorokautinen päivystys loppui 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 ja päättyi 30.9.2025. Oulaskankaalla toimii perusterveydenhuollon kiirevastaanotto vuoden jokaisena päivänä klo 8-22.
OYS-somatiikan palveluiden tuottavuuden parantaminen. Uuden sairaalan käyttöönotto loppuvuodesta 2024.	-	-	-	-	K	A ja B talon osalta uusien toimintamallien käyttöönotto ja kehittäminen vuosien 2025 ja 2026 aikana. F-talon käyttöönotto on loppuvuodesta 2025. C-talon suunnitteluun osallistuttiin. Sopeutustoimet sisältyvät vuoden 2025 talousarvioon toiminnan tehostamisena.
Uuden sairaalan käyttöönoton tuottavuustoimet ja henkilöstön käytön optimointi (aluevaltuusto 18.11.2024, 114 §)	-	-	-	-3 200 000	K	7,3 Milj. euron henkilöstösäästö on huomioitu toimialueen budjetissa. Henkilöstövähennykset on tehty TUTA-ohjelman mukaisesti. Loppuvuoden palkankorotukset tulevat kuitenkin nostamaan merkittävästi henkilöstökulujen toteumaa, mitä ei ollut huomioitu TUTA-ohjelmassa. Ensihoitoon suunniteltuja henkilöstökulujen sopeutuksia ei toteuteta, kun aluehallituksen ohjauksesta valmius ja asemaverkko haja-asutusalueilla säilytetään ennallaan 30.9.2025 saakka. Nämä

Osavuosisikatsaus 1-9/2025

LIITE 3

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	Toimen- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
						henkilöstökulujen sopeutukset pyritään löytämään muualta toimialueen henkilöstökuluista. 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 vakinaisiin toimiin.
Sairaanhoidolliset palvelut (kuvantaminen, lääkehuolto, välinehuolto) keskitetään ja tuotetaan uuden palveluverkoston mukaisesti. Kuvantamisen yksiköiden määrä vähenee 16:sta vähintään 8:aan. Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneet toimeenpanosuunnitelmat: - Yhteensovitetaan röntgenpalvelut sote-keskuksen palveluprofiilin mukaan - Välinehuollon prosessin yhtenäistäminen - Apteekkitoimintojen alueellinen koordinointi	-200 000	-100 000	-1 450 000	-200 000	K	Varmuudella toteutuu osittain, mutta epävarmaa toteutuuko täysimääräisesti.
Kuntoutuksen palvelut toteutetaan osana tarpeenmukaisia sote-keskuksia. Kuntoutusketjun toimivuutta parannetaan.	-2 600 000	-600 000	Tarkentuu	-2 600 000	T	Tasapainotustavoitteet toteutuvat.
Kuntoutuksen poliklinikat (kipu, aivovamma ja spastiseetti) jatkavat sopeutetulla budjetilla.	-3 100 000	-3 500 000	Tarkentuu	-3 100 000	T	Tasapainotustoimenpiteet kohdentuvat poliklinikoiden lisäksi kuntoutuksen koko toimintaan. Tavoitteen tarkentuminen: koskee koko kuntoutuksen henkilöstöä. Tasapainotustoimenpide toteutunut.

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

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	Toimen- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Kotisairaalan ostopalvelut siirretään omaksi toiminnaksi. Kotisairaalan toimintaa lisätään omana toimintana.	-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 laitostyöyksikön 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 säästö tavoite, josta toteutui kohdentamattoman säästö tavoitteen osuus. Paloasemien sulkemista 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. Säästö tavoitetta yhteensovitettiin 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 huomioiden 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.

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

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	Toimen- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Vakiinnuttamisrahan vaikutusten optimoiminen	-100 000	-760 000	-500 000	-530 000	K	Hankekortteja yhteensä 18. Kulujen kohdentaminen on toteutunut hyvin. Kaksi hanketta on saatu valmiiksi. Vuoden 2024 tavoite toteutui. Vuosien 2023-2025 kokonaistavoite etenee aikataulussaan.
Hankintojen leikkaaminen	-220 000	-500 000	-50 000	-50 000	K	Toteutui vuoden 2024 osalta tuotavuus- ja taloudellisuusohjelman sekä vuoden 2024 talousarvioon sisällytettyjen kustannussäästöavoitteiden mukaisesti. Toimenpiteen jatkamisen tarve arvioidaan erikseen vuoden 2025 aikana huomioiden muun muassa taloudellisen tilanteen parantuminen.
Toimitilojen vähentäminen	-120 000	-594 000	-50 000	-594 000	K	Toimitilojen määrää on vähennetty ja tilasynergiaa on lisätty merkittävästi. Vuoden 2024 tavoite saavutettiin, mutta toimitilojen vähentämisen kokonaistavoitetta ei ole vielä saavutettu. 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 hinnankorotusprosentti, 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.

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

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	Toimen- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Muut hallintoon, tukipalveluihin ja maksuihin liittyvät sopeutustoimet						
Hinnastojen korotukset hyvinvointialueen ulkopuolelle myytävistä palveluista	-5 000 000	-5 000 000	-5 000 000	-10 000 000	T	Ulkohyvinvointialuemyynnin hinnastoja on tarkistettu aluehallituksen päätöksellä.
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	Hoito henkilöstöä 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. Joitakin 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	-1 000 000	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.

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

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	Toimen- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
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). Valtuustoryhmien toimintatukea leikataan 20 %; hallintosääntöä muutetaan niin, että vuotuinen säästö luottamushenkilöpalkkioista on vähintään 0,25 milj.	-450 000	-450 000	-450 000	-450 000	T	Sopeutukset toteutettiin ja talousarvion toteutuman mukaan toteutuivat.
Asiakas- ja potilastietojärjestelmien yhtenäistäminen	6 460 000	4 960 000	-1 650 000	880 000	T	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 myönnettyt valtionavustukset loppuivat kesällä 2025.
Monituottajamallin arviointi ateria- ja puhtauspalveluissa ja tehostamistoimenpiteet	-2 000 000	-2 000 000	-2 000 000	-2 000 000	T	Toteutettu
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 euroon.
Nopean palkitsemisen käyttöönottoa siirretään	-500 000	-500 000	0	-500 000	T	Toteutettu.

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

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	Toimen- piteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
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 päättyivät kesäkuun alussa 2024. Kustannusvaikutus ei näy omina toimenpiteinään, vaan osana toimialueiden taloutta.
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 toimenpiteinään, vaan osana toimialueiden taloutta.

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3
Liite 3: Toimialuekohtaiset toimintatiedot
Taulukko 1: Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, toimintatiedot 1-9/2025.

Perhe- ja sosiaalipalvelut, OYS Psykiatria					
Mittarin nimi	1-9_2025	1-9_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
Lapsiperheiden sosiaalipalvelut					
Asiakasmäärä	2 312	3 317	-1 005	-30,3	Oulun palvelualue Effica Määrän lasku johtuu asiakkuuden määrittelyn muutoksesta
Ilmoitukset	161	252	-91	-36,1	Oulun palvelualue Effica
Yhteydenotot	952	945	7	0,7	Oulun palvelualue Effica
Lastensuojelu					
Asiakasmäärä	1 963	2 442	-479	-19,6	Oulun palvelualue Effica
Ilmoitukset	8 341	8 496	-155	-1,8	Oulun palvelualue Effica
Huostassa olevat lapset / Oulu	483	490	-7	-1,4	Oulun palvelualue Effica
Lakisääteinen henkilöstömitoitus	26,4	29,4-30,6			Manuaalinen tiedonkeruu, viime vuoden keruu vanhan organisaation mukainen
Lastensuojelun palvelutarpeen arvioinnin valmistuminen 0-3 kk, %	72,3 %	78,4 %		-7,8	Oulun palvelualue Effica
Työikäisten sosiaalipalvelut					
Asiakasmäärä	5 285	4 707	578	12,3	Oulun palvelualue
Ilmoitukset	2 529	2 193	336	15,3	Oulun palvelualue
Yhteydenotot	2 551	1 760	791	44,9	Oulun palvelualue
Palvelutarpeen arvioinnit					
Mielenterveys- ja päihdeasumispalvelut					
Tuettu asuminen	979	789	190	24,1	
Yhteisöllinen asuminen	212	324	-112	-34,6	
Ympäri vuorokautinen/ ostopalvelu	217	289	-72	-24,9	

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

Päihdepalvelut					
Päihdetyön (T73) asiakasmäärä	3 467	3 283	184	5,6	Poimittu ainoastaan Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatrian toimialueen luvut
Päihdetyön (T73) käynnit	36 133	37 321	-1188	-3,2	Poimittu ainoastaan Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatrian toimialueen luvut
OYS Psykiatria					
Kysyntä yhteensä	6 079	6 111	-32	-0,5	
Uudet läheteet	4 074	4 080	-6	-0,1	
Ilman lähetettä saapuneet	348	364	-16	-4,4	
Sähköiset konsultaatiovastaukset	1 657	1 667	-10	-0,6	
Alle 23-vuotiaiden psykiatrisen erikoissairaanhoidon hoitoa odottavien määrä	241	417	-176	-42,2	Käytetty elokuun 2025 tietoja, koska syyskuun tilastoraportti ei ole valmistunut. Vertailutieto 8/2024
Yli 90 vrk hoitoa odottaneet alle 23-vuotiaat	104	233	-129	-55,4	Käytetty elokuun 2025 tietoja, koska syyskuun tilastoraportti ei ole valmistunut. Vertailutieto 8/2025
Yli 90 vrk hoitoa odottaneiden alle 23-vuotiaiden osuus, %	43,2 %	55,9 %		-22,7	Käytetty elokuun 2025 tietoja, koska syyskuun tilastoraportti ei ole valmistunut. Vertailutieto 8/2026
Psykiatrista erikoissairaanhoidon odottavien määrä	384	525	-141	-26,9	Käytetty elokuun 2025 tietoja, koska syyskuun tilastoraportti ei ole valmistunut. Vertailutieto 8/2027
Yli 180 vrk psykiatrista erikoissairaanhoidon odottaneet	104	349	-245	-70,2	Käytetty elokuun 2025 tietoja, koska syyskuun tilastoraportti ei ole valmistunut. Vertailutieto 8/2028
Yli 180 vrk hoitoa odottaneiden osuus, %	27,1 %	66,5 %		-59,2	Käytetty elokuun 2025 tietoja, koska syyskuun tilastoraportti ei ole valmistunut. Vertailutieto 8/2029
Erikoissairaanhoidon (OYS) avohoitokäyntien asiakkaat	7 757	7 907	-150	-1,9	
Erikoissairaanhoidon (OYS) avohoitokäynnit	69 505	67 316	2189	3,3	
Psykiatrian osastohoidon asiakasmäärä	1 362	1 379	-17	-1,2	
Psykiatrisen erikoissairaanhoidon osastohoidon hoitopäivät	38 990	37 884	1106	2,9	
Psykiatrian osastohoidon hoitopäivät	1 821	1 817	4	0,2	
Perusterveydenhuollon mielenterveyshuollon (T71) asiakkaat	13 436	14 538	-1102	-7,6	Poimittu ainoastaan Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatrian toimialueen luvut
Perusterveydenhuollon mielenterveyshuollon (T71) käynnit	100 877	107 894	-7017	-6,5	Poimittu ainoastaan Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatrian toimialueen luvut

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

Asiakaspalaute					
Asiakkaiden tyytyväisyys (NPS)	52	31	21	67,7	Lopputulokset voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.
Vastausten keskiarvo	8,15	7,26	0,89	12,3	
Vastausmäärä (lkm.)	1585	1 308	277	21,2	

Taulukko 2: Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut, toimintatiedot 1-9/2025.

Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut					
Mittarin nimi	1-9_2025	1-9_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
Avosairanhoidon vastaanottopalvelut ja infektioiden torjunta					
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Lääkärin kiireetön vastaanotto 0-90 vrk (lkm.)	2 230	2 987	-757	-25,3 %	Syyskuun tilanne, hoitotakuulainsäädännön muutoksen ja tietojen kattavuuden vaikutukset
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Lääkärin kiireetön vastaanotto 0-90 vrk (%)	79 %	91 %		-13,2 %	Syyskuun tilanne
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Lääkärin kiireetön vastaanotto yli 90 vrk (lkm.)	573	276	297	107,6 %	Syyskuun tilanne
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Lääkärin kiireetön vastaanotto yli 90 vrk (%)	20 %	8 %		150,0 %	Syyskuun tilanne
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Lääkärin kiireetön vastaanotto 0-14 vrk (lkm.)	291	367	-76	-20,7 %	Syyskuun tilanne, hoitotakuulainsäädännön muutoksen ja tietojen kattavuuden vaikutukset
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Lääkärin kiireetön vastaanotto 0-14 vrk (%)	61 %	66 %		-7,6 %	Syyskuun tilanne
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Lääkärin kiireetön vastaanotto yli 14 vrk (lkm.)	191	192	-1	-0,5 %	Syyskuun tilanne
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Lääkärin kiireetön vastaanotto yli 14 vrk (%)	40 %	34 %		17,6 %	Syyskuun tilanne
Hoitoonpääsy tietojen kattavuus (%)	17 %	22 %		-22,7 %	Syyskuun tilanne
Lääkärin vastaanoton asiakkaat, kaikki yhteystavat (lkm.)	192 716				Vertailutietoa ei saatavilla
Sairaanhoitajan vastaanoton asiakkaat, kaikki yhteystavat (lkm.)	261 470				Vertailutietoa ei saatavilla
Lääkärin vastaanottokäynnit, fyysiset ja etäkäynnit (lkm.)	253 435	251 610	1 825	0,7 %	
Etäasiointien osuus lääkärintä vastaanottokäynneistä (%)	15,7 %	12,8 %		22,7 %	
Sairaanhoitajan vastaanottokäynnit, fyysiset ja etäkäynnit (lkm.)	718 512	606 541	111 971	18,5 %	Etäkäynnit sisältävät myös kaikki yhteydenottopuhelut

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

Etäasiointien osuus sairaanhoitajan vastaanottokäynneistä (%)	64,3 %	56,2 %		14,4 %	Etäkäynnit sisältävät myös kaikki yhteydenottopuhelut
Hoidon jatkuvuus: Painotettu COC-Indeksi lääkärin kiireettömällä vastaanotolla 24 kuukauden seuranta-ajalla	0,3	0,25	0,05	20,0 %	Syyskuun tilanne
Hoidon jatkuvuus: Painotettu COC-Indeksi sairaanhoitajan kiireettömällä vastaanotolla 24 kuukauden seuranta-ajalla	0,14	0,14	0	0,0 %	Syyskuun tilanne
Kuusamon päivystyksen fyysiset käynnit (lkm.)	21 508	23 563	-2 055	-8,7 %	
Kuusamon päivystyksen yöajan klo 22.00-6.59 fyysiset käynnit (lkm.)	2 334	2 776	-442	-15,9 %	
Oulaskankaan päivystyksen fyysiset käynnit (lkm.)	13 528	13 354	174	1,3 %	
Oulaskankaan päivystyksen yöajan klo 22.00-6.59 fyysiset käynnit (lkm.)	2 557	2 682	-125	-4,7 %	
Raahen kiirevastaanoton fyysiset käynnit (lkm.)	9 439				Vertailutietoa ei saatavilla yöpäivystyksen lakkautumisen vuoksi
Suun terveydenhuolto					
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Hammaslääkärin kiireetön vastaanotto 0-180 vrk (lkm.)	1 488	1 787	-299	-16,7 %	Syyskuun tilanne, hoitotakuulainsäädännön muutoksen ja tietojen kattavuuden vaikutukset
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Hammaslääkärin kiireetön vastaanotto 0-180 vrk (%)	85 %	96 %		-11,5 %	Syyskuun tilanne
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Hammaslääkärin kiireetön vastaanotto yli 180 vrk (lkm.)	262	79	183	231,6 %	Syyskuun tilanne
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Hammaslääkärin kiireetön vastaanotto yli 180 vrk (%)	15 %	4 %		275 %	Syyskuun tilanne
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Hammaslääkärin kiireetön vastaanotto 0-90 vrk (lkm.)	409	458	-49	-10,7 %	Syyskuun tilanne, hoitotakuulainsäädännön muutoksen ja tietojen kattavuuden vaikutukset
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Hammaslääkärin kiireetön vastaanotto 0-90 vrk (%)	91 %	96 %		-5,2 %	Syyskuun tilanne
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Hammaslääkärin kiireetön vastaanotto yli 90 vrk (lkm.)	42	18	24	133,3 %	Syyskuun tilanne
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Hammaslääkärin kiireetön vastaanotto yli 90 vrk (%)	9 %	4 %		125,0 %	Syyskuun tilanne
Hoitoonpääsy tietojen kattavuus (%)	8 %	9 %		-11,1 %	Syyskuun tilanne
Hammaslääkärin vastaanoton asiakkaat (lkm.)	107 852	111 896	-4 044	-3,6 %	
Suuhygienistin vastaanoton asiakkaat (lkm.)	44 463	45 250	-787	-1,7 %	
Hammaslääkärin vastaanotto, fyysiset ja etäkäynnit (lkm.)	219 581	232 556	-12 975	-5,6 %	
Etäasiointien osuus hammaslääkärin vastaanottokäynneistä (%)	1,2 %	1,3 %		-7,7 %	

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

Suuhygienistin vastaanotto, fyysiset ja etäkäynnit (lkm.)	61 788	62 876	-1 088	-1,7 %	
Etäasiointien osuus suuhygienistin vastaanottokäynneistä (%)	1,1 %	0,4 %		175,0 %	
Myönnetty palveluseteli (lkm.)	8 653	3 529	5 124	145,2 %	Lohjennan hampaan palveluseteli otettu käyttöön 1.3.2024
Käytetyt palvelusetelit (lkm.)	7 077	2 826	4 251	150,4 %	
Käytetyt palvelusetelien osuus myönnetyistä palveluseteleistä (%)	81,8 %	80,1 %		2,1 %	
Digitaalinen sote-keskus					
Digitaalisen sote-keskuksen avosairaanhoidon asiakkaat (lkm.)	71 965	43 601	28 364	65,1 %	Palvelu laajentunut vaiheittain ja otettu käyttöön lähes koko Pohteen alueella 13.1.2025 alkaen
Digitaalisen sote-keskuksen palveluissa asiointien asiakkaiden osuus avosairaanhoidon palveluja käyttäneistä asiakkaista (%)	35,3 %	31,7 %		11,4 %	
Digitaalisen sote-keskuksen avosairaanhoidon kontaktit (lkm.)	201 207	110 405	90 802	82,2 %	Palvelu laajentunut vaiheittain ja otettu käyttöön lähes koko Pohteen alueella 13.1.2025 alkaen
Digitaalisen sote-keskuksen avosairaanhoidon asiakaskontaktien osuus suhteessa avosairaanhoidon asiakaskontakteihin (%)	16,1 %	13,3 %		21,1 %	
Avosairaanhoidon kiviä vastustavien palanneiden osuus (%)	4,8 %	4,2 %		14,3 %	
Asiakaspalaute: Tyytyväisyys digitaalisten palveluiden käyttöön (NPS)	48	53	-5	-9,4 %	Palvelun laajentumisen myötä odotusajat ovat kasvaneet ja vaikuttaneet asiakastyytyväisyyteen
Asiakaspalaute: Vastausmäärä (lkm.)	38 783	23 202	15 581	67,2 %	
Akuuttiosastot					
Hoitopaikkojen määrä (lkm.)	237	257,6	-20,6		Akuuttiosastoja lakkautettu ja keskitetty isompiin yksiköihin
Toteutuneet hoitopaikat (lkm.)	237,8	231,4	6,4	2,8 %	
Kuormitusaste (%)	100,3 %	89,8 %		11,7 %	
Hoitopäivät (lkm.)	64 933	63 180	1 753	2,8 %	
Hoitoaika keskiarvo (vrk)	6,6	6,1	0,5	8,2 %	

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

Työterveyshuollon oma toiminta					
Kaikki asiakkaat (lkm.)	9 210	9 625	-415	-4,3 %	
Kaikki käynnit (lkm.)	9 478	9 863	-385	-3,9 %	
Käynnit luokka 1 (lkm.)	6 907	7 448	-541	-7,3 %	
Käynnit luokka 2 (lkm.)	2 571	2 415	156	6,5 %	
Puhelinkontaktit (lkm.)	7 057	6 537	520	8,0 %	
Etäkäynnit (lkm.)	349	805	-456	-56,6 %	
Asiakaspalaute					
Asiakkaiden tyytyväisyys (NPS)	48	45	3	6,7 %	Lopputulokset voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.
Vastausten keskiarvo	7,84	7,69	0,15	2,0 %	
Vastausmäärä (lkm.)	7 311	6 714	597	8,9 %	

Taulukko 3: OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito, toimintatiedot 1-9/2025.

OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito					
Mittarin nimi	1-9_2025	1-9_2024	muutos lkm.	muutos %	Huomiot
Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsyn seurannan vaihe: Lähetteen käsittely					
Käsittelyt hoitoon pääsyn seurannan piiriin kuuluvat lähetteet (kumulatiivinen vuoden alusta)	70 623	69 886	737	1,1 %	Käsittelyt lähetteet vuoden alusta (kumulatiivinen)
yli 21 vrk käsittelyjen läheteiden lkm. (kumulatiivinen vuoden alusta)	559	286	273	95,5 %	Käsittelyt lähetteet vuoden alusta (kumulatiivinen)
yli 21 vrk käsittelyjen läheteiden osuus %	0,80 %	0,40 %	0,4 %	100,0 %	Käsittelyt lähetteet vuoden alusta (kumulatiivinen)
Käsittelyajan mediaani (vrk)	1	1	0	0,0 %	Käsittelyt lähetteet vuoden alusta (kumulatiivinen)
Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsyn seurannan vaihe: Hoidon tarpeen arviointi					
Hoidon tarpeen arviointia odottavien lkm.	12 957	10 943	2014	18,4 %	Kuun viimeisen päivän jonossa olevat potilaat
Yli 90 vrk hoidon tarpeen arviointia odottaneiden lkm.	5 553	3 789	1764	46,6 %	Kuun viimeisen päivän jonossa olevat potilaat
Yli 90 vrk hoidon tarpeen arviointia odottaneiden osuus %	42,90 %	34,60 %	8,3 %	24,0 %	Kuun viimeisen päivän jonossa olevat potilaat
Mediaani odotusaika (vrk)	69	52	17	32,7 %	Kuun viimeisen päivän jonossa olevat potilaat

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsyn seurannan vaihe: Hoitoon pääsy					
Hoitoa odottavien lkm.	14 807	13 370	1437	10,7 %	Kuun viimeisen päivän jonossa olevat potilaat
Yli 180 vrk hoitoa odottaneiden lkm.	4 305	3 554	751	21,1 %	Kuun viimeisen päivän jonossa olevat potilaat
Yli 180 vrk hoitoa odottaneiden osuus %	29,10 %	26,60 %	2,5 %	9,4 %	Kuun viimeisen päivän jonossa olevat potilaat
Mediaani odotusaika (vrk)	106	108	-2	-1,9 %	Kuun viimeisen päivän jonossa olevat potilaat
Kysyntä					
Kysyntä yhteensä (sisäinen + ulkoinen)	176 085	181 797	-5712	-3,1 %	sisäinen ja ulkoinen kysyntä yhteensä
Uudet läheteet	89 697	90 223	-526	-0,6 %	sisäinen ja ulkoinen kysyntä yhteensä
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden uudet läheteet	8 721	8 464	257	3,0 %	sisäinen ja ulkoinen kysyntä yhteensä
Yksityisen terveydenhuollon uudet läheteet	22 283	21 843	440	2,0 %	lähettävä laitos yksityinen terveydenhuolto
65-vuotta täyttäneiden yksityisen terveydenhuollon uudet läheteet	6 059	5 480	579	10,6 %	lähettävä laitos yksityinen terveydenhuolto
Työterveyshuollon uudet läheteet	930	1 046	-116	-11,1 %	
Ilman lähetettä saapuneet	58 453	63 362	-4909	-7,7 %	
Sähköiset konsultaatiovastaukset	27 935	28 202	-267	-0,9 %	sisäinen ja ulkoinen kysyntä yhteensä
Avohoito					
Avohoitokäyntien asiakkaat	137 449	148 473	-11024	-7,4 %	Fyysiset ja etäasiointikäynnit, 4-9/2025 Oulaskankaan yhteispäivystyksen vastuuyksikköön virheellisesti tilastoituneet asiakkaat (3280) ovat luvuissa mukana, 2024 vuoden luvuissa mukana mm. Oulaskankaan yhteispäivystys, Raahen ja Kuusamon päivystykset
Avohoitokäynnit (fyysiset ja etäasiointikäynnit)	516 282	570 003	-53721	-9,4 %	Fyysiset ja etäasiointikäynnit, 4-9/2025 Oulaskankaan yhteispäivystyksen vastuuyksikköön virheellisesti tilastoituneet käynnit (4061) ovat luvuissa mukana, 2024 vuoden luvuissa mukana mm. Oulaskankaan yhteispäivystys, Raahen ja Kuusamon päivystykset
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden avohoitokäynnit	42 409	47 913	-5504	-11,5 %	Fyysiset ja etäasiointikäynnit, 4-9/2025 Oulaskankaan yhteispäivystyksen vastuuyksikköön virheellisesti tilastoituneet käynnit (139) ovat luvuissa mukana, 2024 vuoden luvuissa mukana mm. Oulaskankaan yhteispäivystys, Raahen ja Kuusamon päivystykset

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

Etäasiointien osuus (%) avohoitokäynneistä	19,6 %	17,5 %	2,1 %	12,0 %	Fyysiset ja etäasiointikäynnit, 4-9/2025 Oulaskankaan yhteispäivystyksen vastuuyksikköön virheellisesti tilastoituneet käynnit (fyysiset käynnit 4026, etäasiointit 35) ovat mittarissa mukana, 2024 vuoden luvuissa mukana mm. Oulaskankaan yhteispäivystys, Raahen ja Kuusamon päivystykset
Digitaalinen asiointi	6 974	5 137	1837	35,8 %	
Osastohoito					
Hoitojaksojen asiakkaat	26 702	28 332	-1630	-5,8 %	
Hoitojaksot	37 387	40 059	-2672	-6,7 %	Päättäneet hoitojaksot
Hoitopäivät	179 412	187 936	-8524	-4,5 %	
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden hoitopäivät	19 883	19 522	361	1,8 %	
Hoitoaika (ka) vrk	4,8	4,7	0,1	2,1 %	
Jatkohoidon odotuspäivät OYS osastoilta	261	358	-97	-27,1 %	
Jatkohoito kotiin %	81,7 %	79,3 %	2,4 %	3,0 %	
Sairaansijat	781	841	-60	-7,1 %	Syyskuun vk 39 paikkaluku. Käytetty viikon (ma-pe) paikkalukua. Vuoden 2024 luku ei ole vertailukelpoinen.
Leikkaustoimenpiteet					
Leikkaustoimenpiteiden määrä yhteensä	37 089	34 770	2319	6,7 %	
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden leikkaustoimenpiteiden määrä	5 563	5 138	425	8,3 %	
Päivystykselliset leikkaukset	8 360	8 560	-200	-2,3 %	
Virka-aikaan tehdyt leikkaukset	34 300	32 910	1390	4,2 %	
Jononpurkurahalla tehdyt leikkaukset	851		851		Käynnistynyt helmikuussa 2025
Päiväkirurgiset leikkaukset	7 773	6 482	1291	19,9 %	
Synnytykset					
Synnytysten määrä	2523	2285	238	10,4 %	
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden synnytysten määrä	156	56	100	178,6 %	
Ympäri vuorokautiset päivystykset					
Oulun seudun yhteispäivystyksen fyysiset käynnit	50 745	53 252	-2507	-4,7 %	

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

Oulun seudun yhteispäivystyksen yöajan klo. 22.00-6.59 fyysiset käynnit	9 236	9 650	-414	-4,3 %	
Oulun seudun yhteispäivystyksen ka läpimenoaika (min)	251	246	5	2,0 %	
Lasten päivystys ja infektio-osasto fyysiset käynnit	10 043	8 509	1534	18,0 %	
Lasten päivystys ja infektio-osasto yöajan klo. 22.00-6.59 fyysiset käynnit	1 823	1 481	342	23,1 %	
Lasten päivystys ja infektio-osasto ka läpimenoaika (min)			0		
Oulun seudun yhteispäivystyksen ja Lasten päivystys- ja infektio-osaston fyysiset käynnit yhteensä	60 788	62 034	-1246	-2,0 %	
Oulun seudun yhteispäivystyksen ja Lasten päivystys- ja infektio-osaston yöajan klo. 22.00-6.59 fyysiset käynnit yhteensä	11 086	11 131	-45	-0,4 %	
Oulun seudun yhteispäivystyksen ja Lasten päivystys- ja infektio-osaston ka läpimenoaika (min)	269	275	-6	-2,2 %	
116117 vastatut puhelut	78 123	72 844	5279	7,2 %	
116117 hyväksytyt chat-pyynnöt	6 048	6 413	-365	-5,7 %	
Ensihoidon palvelutasopäätös					
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Ydintaajama, tavoitettavuusaika med (50 %)	0:06:37	0:07:04	-0:00:27	-6,4 %	Tiedot poimittu kehitteillä olevasta Tableau Ensihoito KeJo (REPORTED) - raportilta
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Muu taajama, tavoitettavuusaika med (50 %)	0:08:58	0:09:31	-0:00:33	-5,8 %	Tiedot poimittu kehitteillä olevasta Tableau Ensihoito KeJo (REPORTED) - raportilta
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Asuttu maaseutu, tavoitettavuusaika med (50 %)	0:17:37	0:18:31	-0:00:54	-4,9 %	Tiedot poimittu kehitteillä olevasta Tableau Ensihoito KeJo (REPORTED) - raportilta
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Ydintaajama, tavoitettavuusaika 90 %	0:10:16	0:10:52	-0:00:36	-5,5 %	Tiedot poimittu kehitteillä olevasta Tableau Ensihoito KeJo (REPORTED) - raportilta
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Muu taajama, tavoitettavuusaika 90 %	0:18:37	0:20:11	-0:01:34	-7,8 %	Tiedot poimittu kehitteillä olevasta Tableau Ensihoito KeJo (REPORTED) - raportilta
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Asuttu maaseutu, tavoitettavuusaika 90 %	0:32:45	0:33:42	-0:00:57	-2,8 %	Tiedot poimittu kehitteillä olevasta Tableau Ensihoito KeJo (REPORTED) - raportilta
C tehtävät, kaikki alueet, tavoitettavuusaika 90 %	0:32:37	0:35:08	-0:02:31	-7,2 %	Tiedot poimittu kehitteillä olevasta Tableau Ensihoito KeJo (REPORTED) - raportilta
D tehtävät, Kaikki alueet, tavoitettavuusaika 90 %	0:46:47	0:51:05	-0:04:18	-8,4 %	Tiedot poimittu kehitteillä olevasta Tableau Ensihoito KeJo (REPORTED) - raportilta
Ensihoidon hälytysmäärät					
Yhteensä	51 380	52 943	-1 563	-3,0 %	Tiedot poimittu kehitteillä olevasta Tableau Ensihoito KeJo (REPORTED) - raportilta

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

A-tehtävät	1 616	1 609	7	0,4 %	Tiedot poimittu kehitteillä olevasta Tableau Ensihoito KeJo (REPORTED) - raportilta
B-tehtävät	10 698	11 196	-498	-4,4 %	Tiedot poimittu kehitteillä olevasta Tableau Ensihoito KeJo (REPORTED) - raportilta
C-tehtävät	24 927	25 801	-874	-3,4 %	Tiedot poimittu kehitteillä olevasta Tableau Ensihoito KeJo (REPORTED) - raportilta
D-tehtävät	14 139	14 337	-198	-1,4 %	Tiedot poimittu kehitteillä olevasta Tableau Ensihoito KeJo (REPORTED) - raportilta
Asiakaspalaute					
NPS	65	68	-3	-4,4 %	Lopputulokset voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen. Sisältää Roidun TA45 tiedot. Vuosien 2024 ja 2025 organisaation Roidussa ei ole täysin vertailukelpoinen.
Vastausten keskiarvo	8,6	8,70	-0,1	-1,1 %	Sisältää Roidun TA45 tiedot. Vuosien 2024 ja 2025 organisaation Roidussa ei ole täysin vertailukelpoinen.
vastausmäärä	5 617	4 625	992	21,4 %	Sisältää Roidun TA45 tiedot. Vuosien 2024 ja 2025 organisaation Roidussa ei ole täysin vertailukelpoinen.
Potilasturvallisuus Haipro					
Haipro ilmoitukset yhteensä	5735	4767	968	20,3 %	seuranta-ajanjakso yhdenmukaistettu muun raportoinnin kanssa
4 ja 5 riskiluokkien HaiProjen osuus (%) kaikista ilmoituksista	0,9 %	1,4 %	-0,5 %	-37,4 %	seuranta-ajanjakso yhdenmukaistettu muun raportoinnin kanssa

Taulukko 4: Ikäihmisten palvelut, toimintatiedot 1-9/2025.

Ikäihmisten palvelut					
Mittarin nimi	1-9_2025	1-9_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
75 vuotta täyttäneiden määrä, lkm.	43 645	42 249	1 396	2,2 %	vuoden 2024 väestötieto 31.12, vuoden 2025 väestötieto syyskuun tieto
Kotona asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus vastaavan ikäisestä väestöstä, tavoite 94 %	93,9 %	93,3 %		0,6 %	
Ikä- ja omaishoitokeskus					
75 vuotta täyttäneiden omaishoidon asiakkaiden osuus vastaavan ikäisestä väestöstä, tavoite 7 %	4,1	4,5		-8,9 %	
65 vuotta täyttäneiden omaishoidettavien määrä, lkm.	2 319	2 509	-190	-7,6 %	
65- 74 vuotiaat	517	593	-76	-12,8 %	
75 vuotta täyttäneet	1 802	1 916	-114	-5,9 %	

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

Perhehoidonkeskus					
65 vuotta täyttäneiden pitkäaikaisen perhehoidon asiakkaiden määrä	47	35	12	34,3 %	
65-74 vuotiaat	8	8	0	0,0 %	
75 vuotta täyttäneet	39	27	12	44,4 %	
65 vuotta täyttäneiden lyhytaikaisen ja osavuorokautisen perhehoidon asiakasmäärä, lkm.	568	456	112	24,6 %	
Ikäihmisten perhehoidon hoitopäivät, lkm.	21 956	18 553	3403	18,3 %	mukana sekä lyhyt- että pitkäaikaisen sekä osavuorokautisen perhehoidon hoitopäivät
Yhteinen osaamiskeskus					
Kotisairaalan kontaktit, lkm.	79 638	70 979	8 659	12,2 %	
Kotisairaalan asiakasmäärä, lkm.	10 690	10 335	355	3,4 %	
Kotisairaalan eri asiakasta, lkm	6 036	5 984	52	0,9 %	
Kotisairaalan kontaktit per asiakas	13,2	11,9			
Kotisairaalan hoitovuorokaudet, lkm.	46 852	42 526	4 326	10,2 %	
KOTAS- tilannekeskuksen kontaktit, lkm.	21 254	17 353	3 901	22,5 %	Yöaikainen tarve kasvanut, Kotaksen asiakasohjaus kotisairaalaan tehostunut Uoma-järjestelmän kautta.
KOTAS- tilannekeskuksen kontaktin jälkeen ohjattu jatkohoito samassa yksikössä, %	84,5 %				1-6/2025 84,6 %
Etälääketieteellisen tuen keskuksen konsultoinnit	10 933	8 447	2 486	29,4 %	Palvelu tunnistetaan paremmin
Turva-auttamisasiakkaiden määrä	6 349				syyskuun tieto 2025
Turvahälytysten määrä per asiakas per kuukausi	4,9				syyskuun tieto 2025
Kotiin annettavat palvelut					
Säännöllisen kotihoidon 75 vuotta täyttäneiden osuus vastaavan ikäisistä, tavoite 13 %	12,2 %	12,0 %			syyskuun tieto 2025
Säännöllisen kotihoidon kaikenikäiset asiakkaat, lkm.	6 572	6 355	217	3,4 %	syyskuun tieto 2025
Etäkotihoidon suunniteltu asiakasmäärä, lkm.	514				syyskuun tieto 2025, tammikuussa 2025 426, kesäkuussa 2025 497
Yhteisöllisen asumisen suunniteltu paikkamäärä, lkm.	308	334	-26	-7,8 %	syyskuun tieto 2025

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

Asumispalvelut					
Pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen toteutunut paikkamäärä, lkm.	2 936	3 091	-155	-5,0 %	syyskuun tieto
Ympärivuorokautisen palveluasumisen 75 vuotta täyttäneiden osuus vastaavan ikäisistä, tavoite 6 %	6,1 %	6,6 %		-7,6 %	syyskuun tieto
Lyhytaikaisen ympärivuorokautisen asumisen suunniteltu paikkamäärä	359	340	19	5,6 %	syyskuun tieto
joista kuntoutusyksiköiden suunniteltu paikkamäärä	234	226	8	3,5 %	syyskuun tieto
Pitkäaikaisen sosiaalihoitolain mukaisen laitospalvelun toteutunut paikkamäärä, lkm.	0	22	-22	-100,0 %	syyskuun tieto, Pohteen pitkäaikainen sosiaalihoitoon laitospalvelu päättyne 31.8.2025
Sosiaalihoitolain mukaisen laitospalvelun 75 vuotta täyttäneiden osuus vastaavan ikäisistä, %	0,0 %	0,1 %		-100,0 %	syyskuun tieto
Keskimääräinen ympärivuorokautisen palveluasumisen palveluun pääsaika, vrk	56	70	-13	-19,3 %	
Ikäihmisten päivystyksen käyttö					
Ikäihmisten liikkuvan päivystysyksikön käynnit, lkm.	489	1 201	-712	-59,3 %	Vuonna 2024 toteutettujen asiakkaiden jälkikontaktointien loppuminen ja yksikön muuttaminen yhden työntekijän yksiköksi vaikuttavat kontaktimäärän laskuun
Oulun seudun yhteispäivystyksessä, Oulaskankaan yhteispäivystyksessä ja Oulaisten päivystyksessä fyysisesti käyneet 75 vuotta täyttäneet asiakkaat, lkm.	9 956	9 385	571	6,1 %	
Ympärivuorokautisessa päivystyksessä fyysisesti käyneiden 75 vuotta täyttäneiden asiakkaiden osuus vastaavan ikäisistä, %	22,8 %	22,4 %		1,8 %	
Asiakaspalaute					
Jätettyjen asiakaspalautteiden määrä, lkm.	2478	403	2075	514,9 %	
Asiakaspalautteiden NPS (suosittelevuusi)	57	28	29	104 %	Lopputulostulos voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3
Taulukko 5: Vammaispalvelut, toimintatiedot 1-9/2025.

Vammaispalvelut					
Mittarin nimi	1-9_2025	1-9_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
Palvelutakuu ja yhteydenotot					
Ensiarvotiimiin saapuvat yhteydenotot	3 271				SBM:n käyttöönotto 1/2025, aiempaa vertailutietoa ei saatavilla.
joista uusien asiakkaiden yhteydenottoja	2 336				
joista asia ratkaistu asiakkaan yhteydenoton aikana Ensiarvotiimissä	2 437				
Asumisen palvelut					
Asumispalveluissa asuvien asiakkaiden lkm.	1 926	1 944	-18	-1 %	
Tuetun asumisen osuus (%) asumisesta	28 %	25 %		12 %	
Yhteisöllisen asumisen osuus (%) asumispalveluista	13 %	13 %		0 %	
Ympäri vuorokautisen palveluasumisen osuus (%) asumispalveluista	59 %	62 %		-5 %	
Pitkäaikaisen asumispalvelun täyttöaste (%) omassa palvelutoiminnassa	97 %	97 %		0 %	
Lyhytaikashoidon käyttöaste (%) omassa palvelutoiminnassa	67 %	62 %		8 %	
Asumispalveluihin jonottavien asiakkaiden lukumäärä	Kehitysvammaiset asiakkaat: 6, vaikeavammaiset asiakkaat: 4				
Työ- ja päivätoiminta					
Päivätoimintaan osallistuneet asiakkaat	601				Työ- ja päivätoiminnan tiedot oma palvelutuotanto: 9//2025.
Päivätoiminnan toteutuneet toimintapäivät	6 915				
Työtoimintaan osallistuvat asiakkaat	670				
Työtoiminnan toteutuneet toimintapäivät	7 866				
Tuetun työtoiminnan asiakasmäärä	426				

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

Henkilökohtainen apu					
Henkilökohtaisen avun asiakkaiden lkm.	2 012				Ei sisällä suorahankintoja.
Työntantajamallin asiakkaiden lkm.	1 029	1 212	-183	-15 %	
Ostopalvelujen asiakkaiden lkm.	215	202	13	6 %	Ei sisällä suorahankintoja.
Oman toiminnan asiakkaiden lkm.	24	18	6	33 %	
Palvelusetelin asiakkaiden lkm.	1 090	867	223	26 %	
Omaishoito					
Omaishoidettavien asiakkaiden lkm.	1 280	1 577	-297	-19 %	Tiedot 9/2025 ja 9/2024. Toimialueiden väliset omaishoidon tuen siirrot vaikuttavat asiakasmäärään.
Kuljetuspalvelut					
Matkamäärät VpL (ka./kk)	13 735				Tiedot keskiarvo/kuukausi 1–9/2025. Uuden lähdejärjestelmän käyttöönotto 6/2025 alkaen, tiedot ei kattavia 1-9/2025.
Matkamäärät SHL, vammaispalvelujen asiakkaat	545				Keskiarvo/kuukausi 6-9/2025. Vinkin käyttöönotto 6/2025, tilastointitavan muutos. Tiedot ei kattavia 1-9/2025.
OYS Konsti					
Lähetemäärä	270	294	-24	-8 %	
Avohoidon asiakasmäärä	1 266	1 258	8	1 %	
Avohoitokäyntien lkm.	2 628	2 648	-20	-1 %	
Avohoitokäynnit, joista käynti toteutettu etäyhteydellä lkm.	1 370	1398	-28	-2 %	
Laitoskuntoutuksen asiakasmäärä	77	85	-8	-9 %	
Pitkäaikaisen laitoskuntoutuksen asiakasmäärä (ka.)	23	17	6	35 %	
Laitoskuntoutuksen hoitopäivät	7725, ka. 22 hoitopäivää	7596, ka. 14,7 hoitopäivää	129	2 %	
Laitoskuntoutuksen käyttöaste	96,7 %	93,3 %		3,6 %	



Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

Jonottavien asiakkaiden lukumäärä, poliklinikka	19	7	12	171 %	Tiedot: syyskuu 2024 ja 2025.
Jonottavien asiakkaiden lukumäärä, tutkimus- ja arviointijakso	13	49	-36	-73 %	Tiedot: syyskuu 2024 ja 2025.
Asiakaspalaute					
NPS	57				Tieto ei ole vertailukelpoista vuoteen 2024. Lopputulokset voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.
Vastausmäärä	411				
Vastausten keskiarvo	8,49				

Taulukko 6: Kuntoutuspalvelut, toimintatiedot 1-9/2025.

Kuntoutuspalvelut					
Mittarin nimi	1-9_2025	1-9_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomioita
Perustason hoitopaasy					
Ensimmäisen fysioterapian kuntoutuskäynnin toteutuminen 0-90 vrk, lkm.	1188				syyskuun tieto
Ensimmäisen fysioterapian kuntoutuskäynnin toteutuminen 0-90 vrk, %	100 %				syyskuun tieto
Ensimmäisen fysioterapian kuntoutuskäynnin toteutuminen yli 90 vrk, lkm.	6				syyskuun tieto
Ensimmäisen fysioterapian kuntoutuskäynnin toteutuminen yli 90 vrk, %	0 %				syyskuun tieto
Hoitopaasykäyntien osuus kaikista kiireettömistä käynneistä, %	17 %				syyskuun tieto
Erityistason hoitopaasy					
Saapuneet läheteet, lkm.	7836	7615	221	2,9 %	syyskuun tieto
Käsitellyt läheteet, lkm.	7929	7723	206	2,7 %	syyskuun tieto
Lakisääteinen 21 vrk käsittelyajan ylittäneiden osuus, %	1,1 %	0,3 %		266,7 %	syyskuun tieto
Hoidon tarpeen arviointia odottavien määrä, lkm.	290	211	79	37,4 %	syyskuun tieto
Lakisääteisen yli 90 vrk odottaneiden osuus, %	1,7 %	8,5 %		-80,0 %	syyskuun tieto

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

Hoitoa odottavien määrä, lkm.	244	215	29	13,5 %	syyskuun tieto
Lakisääteisen yli 180 vrk odottaneiden osuus, %	0,0 %	17,2 %		-100,0 %	syyskuun tieto
Alueelliset kuntoutuspalvelut					
Perusterveydenhuollon oman terapiatuotannon asiakasmäärä, lkm.	34 029	31 085	2 944	9,5 %	
Perusterveydenhuollon oman terapiatuotannon kontaktien määrät, lkm.	129 273	115 127	14 146	12,3 %	
Etäasiointien osuus kaikista käynneistä avokuntoutuksessa, %	17,9 %	20,5 %		-12,7 %	
Fysioterapian oman tuotannon käyntien asiakasmäärät, lkm.	23 168	21 892	1 276	5,8 %	
Fysioterapia oman tuotannon käyntimäärät, lkm.	64 779	60 499	4 280	7,1 %	
Toimintaterapian oman tuotannon käyntien asiakasmäärät, lkm.	3 910	3 091	819	26,5 %	Kuntoutuksen ohjauskeskus käynnistynyt, oman tuotannon työntekijöitä lisätty
Toimintaterapian oman tuotannon käyntimäärät, lkm.	12 780	9 296	3 484	37,5 %	Kuntoutuksen ohjauskeskus käynnistynyt, oman tuotannon työntekijöitä lisätty
Puheterapian oman tuotannon käyntien asiakasmäärät, lkm.	3 300	3 174	126	4,0 %	
Puheterapian oman tuotannon käyntimäärät, lkm.	10 544	10 006	538	5,4 %	
Fysioterapeuttien suoravastaanoton asiakasmäärä, lkm.	3 993	1 357	2 636	194,3 %	Toimintaa laajennettu ja kirjaamista yhtenäistetty
Fysioterapeuttien suoravastaanoton käyntimäärä, lkm.	4 800	1 675	3 125	186,6 %	Toimintaa laajennettu ja kirjaamista yhtenäistetty
Erikoissairaanhoidon kuntoutuksen suoritteet					
Oman tuotannon asiakasmäärä, lkm.	8405	8596	-191	-2,2 %	
Oman tuotannon kontaktimäärä, lkm.	22 654	23 198	-544	-2,3 %	
Apuvälinepalveluiden osaamiskeskus					
Lähetteellä tulleiden asiakkaiden määrä, lkm.	3013	2817	196	7,0 %	
Lähetteellä tulleiden asiakkaiden kontaktimäärä, lkm.	4393	4074	319	7,8 %	
Fysiatrian osaamiskeskus					
Asiakasmäärä, lkm.	4607	5280	-673	-12,7 %	c-talon suunnittelu vienyt työntekijäpanosta
Kontaktimäärä, lkm.	14 985	16 442	-1457	-8,9 %	

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

Raahen kipupoliklinikka asiakasmäärä, lkm.	341	317	24	7,6 %	
Raahen kipupoliklinikka kontaktimäärä, lkm.	2390	2199	191	8,7 %	
Lääkinnällisen kuntoutuksen osaamiskeskus					
Avokuntoutuksen asiakasmäärä, lkm.	1268	959	309	32,2 %	kävelyn kuntoutusta tehostettu
Kontaktimäärä, lkm.	3276	2682	594	22,1 %	
Kuntoutusosaston asiakasmäärä, lkm.	212	240	-28	-11,7 %	potilaita ohjattu poliklinikoille
Osastohoitoopäivät, lkm.	5211	5315	-104	-2,0 %	
Kuntoutusosaston keskimääräinen hoitoaika (ka), vrk	23,3	22,6	0,7	3,1 %	
Sopeutumisvalmennuksen asiakasmäärä, lkm.	386	409	-23	-5,6 %	
Asiakaspalaute					
Asiakaspalauteiden määrä	1247	1083	164	15,1 %	
Asiakaspalauteiden NPS (suosittelevaindeksi)	75	64	11	17,2 %	Lopputulos voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.

Taulukko 7: Sairaanhoidolliset palvelut, toimintatiedot 1-9/2025.

Sairaanhoidolliset palvelut					
Mittarin nimi	1-9_2025	1-9_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
Lääketieteellinen kuvantaminen					
Natiivikuvaukset, lkm.	100 300	102 174	-1874	-1,8 %	
Varjoainekuvaukset, lkm.	752	828	-76	-9,2 %	
Radiologiset ultraäänitutkimukset, lkm.	22 482	23 502	-1020	-4,3 %	
Angiografiatutkimukset, lkm.	431	565	-134	-23,7 %	
Tietokonetomografiatutkimukset, lkm.	34 087	34 474	-387	-1,1 %	
Magneettitutkimukset, lkm.	17 880	17 908	-28	-0,2 %	
Röntgenlaitteiden käyttöaste	3 582	3 649	-67	-1,8 %	
TT laitteiden käyttöaste	43,8	55	-11	-20,4 %	

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

MRI laitteiden käyttöaste	59,1	64	-5	-7,7 %	
Sonograferien tekemien UÄ-tutkimusten osuus, %	27,8	27		3,0 %	
Diagnostiikka-osaamiskeskus					
Diagnostisten tutkimusten ostopalveluiden kustannukset, euroa	2 209 679	2 709 506	-499827,0	-18,4 %	Järjestämissuunnitelman mukainen tavoite on kustannusten lasku
Perinnöllisyyslääketiede					
Hoidetut potilaat oma toiminta, lkm.	1 504	1 487	17	1,1 %	Tiedot poimittu 13.10.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Hoidetut potilaat oma toiminta, ulosmyynti, lkm.	781	791	-10	-1,3 %	Tiedot poimittu 13.10.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Avohoitokäynnit (kaikki ikäryhmät), oma toiminta, lkm.	2 096	2 088	8	0,4 %	Tiedot poimittu 13.10.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Avohoitokäynnit oma toiminta, ulosmyynti, lkm.	1 071	1 096	-25	-2,3 %	Tiedot poimittu 13.10.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Perinnöllisyyslääketiede etänä toteutetut avohoitokäynnit, lkm.	2 738	2 655	83	3,1 %	Tiedot poimittu 13.10.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Kysyntä yhteensä (sisäinen + ulkoinen), lkm.	1 187	1 100	87	7,9 %	Tiedot poimittu 13.10.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Uudet läheteet, lkm.	970	989	-19	-1,9 %	Tiedot poimittu 13.10.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Sähköiset konsultaatiovastaukset, lkm.	213	109	104	95,4 %	Tiedot poimittu 13.10.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Ulkoinen kysyntä, lkm.	524	514	10	1,9 %	Tiedot poimittu 13.10.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Sisäinen kysyntä, lkm.	659	584	75	12,8 %	Tiedot poimittu 13.10.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Pohteen ulkopuolelta tullut kysyntä yhteensä, lkm.	382	346	36	10,4 %	Tiedot poimittu 13.10.2025 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Kliininen neurofysiologia					
Kliinisen neurofysiologian tutkimukset, lkm.	5 378	5 402	-24	-0,4 %	
Patologia					
Histologiset näytteet, lkm.	21 329	20 050	1279	6,4 %	Tieto on saapumispäivän mukaan, poimittu Qpatista 2.10.2025
Sytologiset näytteet, lkm.	6 857	6 758	99	1,5 %	Tieto on saapumispäivän mukaan, poimittu Qpatista 2.10.2025
Sairaala-apteekin palvelut					
Lääketoimitukset, lkm.	245 401	241 924	3477	1,4 %	
Solunsalpaajien annosmäärät, lkm.	16 951	19 984	-3033	-15,2 %	
Lääkkeenvalmistuserät, lkm.	3 855	3 705	150	4,0 %	



Robotilla käyttökuntoon saatetut IV-mikrobilääkeannokset, lkm.	80 832				Ei vertailutietoa vuoden 2024 osalta robotin vaiheittaisen käyttöönoton vuoksi
Sairaala-apteekille kohdentuvat Haipro-ilmoitukset, lkm.	65	20	45	225,0 %	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	72	75	-3	-4,0 %	Lopputulokset voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.
Vastausten keskiarvo	8,89	8,92	0	-0,3 %	
Vastausmäärä	1318	1542	-224	-14,5 %	

Taulukko 8: Pelastustoimi, toimintatiedot 1-9/2025.

Pelastustoimi						
Mittarin nimi	Tavoitetaso	1-9_2025	1-9_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Tiedon lähde
Valvonnan toteutuminen	Määrävälein tehtävä valvonta toteutuu valvontasuunnitelman mukaisesti (100 %)	46,3 %	69,6 %		-33,5 %	Valvontasovellus (Merlot palotarkastus)
Turvallisuusviestinnän toteutuminen	Turvallisuusviestinnän määrällinen vuositavoite 7 % väestöstä toteutuu.	4,4 %	4,9 %		-10,2 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI
Hälytystehtävien määrä	Hälytystehtävien määrä laskee (kaikki tehtävät)	4 769	4 969	-200	-4,0 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI
Hälytystehtävien määrä	Hälytystehtävien määrä laskee (pl. ensivastetehtävät)	4 006	4 286	-280	-6,5 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 3

Ensimmäisen yksikön toimintavalmiusajan toteutuminen	Riskiluokittain (RL I-III) vähintään 50 %:sti	RL I: 80,2 % RL II: 86,4 % RL III: 98,0 %	RL I: 71,6 % RL II: 86,7 % RL III: 95,2 %		RL I: +12,0 % RL II: -0,3 % RL III: +2,9 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI
Toimintavalmiusajan mediaanien toteutuminen	Ensimmäinen yksikkö ≤ 8:47 min	7:47 min	7:46 min	+0:01 min	+0,2 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI
Toimintavalmiusajan mediaanien toteutuminen	Tehokas pelastustoiminta ≤ 13:23 min	11:33 min	11:32 min	+0:01 min	+0,1 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI
Toimintavalmiusajan mediaanien toteutuminen	Pelastusjoukkue ≤ 17:12 min	17:32 min	15:43 min	+1:49 min	+11,6 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI

Liite 4: Sopimukset ja ennakkollinen valvonta 1–9/2025

Toimialue	Järjestä- mistapa	Palvelun nimi	Yhteistyö palveluntuottajien kanssa	Ennakollisten valvonta- tapahtumien määrä yhteensä 1–9/2025	Ennakollisen valvonnan huomiot	Tehdyt hankinta- sopimukset/ palveluseteli- tuottajaksi hyväksytyt 1–9/2025
Perhe- ja sosiaali- palvelut ja OYS Psykiatria	Ostopalvelu	Psykologiset ja neuropsykologi-set tutkimuspalvelut	Info hankinnasta: 2	32	Rikosrekisteriotteet, hinnastot, vakuutukset.	16
		Psykoterapia- palvelut	Info hankinnasta: 1	271	Rekisteröinti, liitteet vanhoja, YEL- vakuutustodistuksia puuttunut, luvat. Palveluntuottajat tarvitsevat paljon ohjausta.	67
		Lasten ja perheiden palvelut		228	Vakuutukset vanhoja, luottoluokitus puuttuu, lääkehoitosuunnitelmasta puuttuu lääkärin tunnus, henkilöstömitoitus, Soteri- rekistointiin liittyvät tekijät.	21
		Mielenterveys- ja päihdeasumis- palvelut		38	Vakuutukset, omavalvontasuunnitelmat, lääkehoitosuunnitelmat, vuokrat, rekisteröinnit, henkilötietojen käsittelytoimet liite.	18
	Palvelu-seteli	Lapsiperheiden kotipalvelu		38	Asiakastietojärjestelmä, Soteri- rekisteröinti, vakuutukset.	15
	Ostopalvelu	Oulaskankaan sairaalan	Markkinavuoro- puhelu: 1	1	Luottoluokitus, vakuutustodistukset vanhoja.	1

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 4

Toimialue	Järjestä- mistapa	Palvelun nimi	Yhteistyö palveluntuottajien kanssa	Ennakollisten valvonta- tapahtumien määrä yhteensä 1-9/2025	Ennakollisen valvonnan huomiot	Tehdyt hankinta- sopimukset/ palveluseteli- tuottajaksi hyväksytyt 1-9/2025
Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut		perusterveyden- huollon ympäri- vuorokautinen päivystys täydentävä lääkäripalvelu				
		Oulaskankaan sairaalan kiireellisen hoidon vastaanotto- toiminnan täydentävä lääkäripalvelu	Markkinavuoro- puhelu: 1	5	Henkilöstö, rekisteröinti- päätös, omavalvontasuunnitelma	1
	Palvelu-seteli	Lohjennan hampaanhoidon palveluseteli		19	Rekisteröinti, omavalvonta- suunnitelma, vakuutus- todistukset vanhoja, alihankkijoiden liitteissä paljon puutteita.	3
Ikäihmisten palvelut	Ostopalvelu	Kotihoito ja kotisairaanhoido		5	Vakuutukset, rekisteröinti, omavalvontasuunnitelma, lääkehoidon suunnitelma, luottoluokitus.	3
	Palvelu-seteli	Säännöllisen kotihoito	Infot: 2	79	Vakuutukset, rekisteröinti, omavalvontasuunnitelma, lääkehoidon suunnitelma, luottoluokitus.	38

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 4

Toimialue	Järjestä- mistapa	Palvelun nimi	Yhteistyö palveluntuottajien kanssa	Ennakollisten valvonta- tapahtumien määrä yhteensä 1–9/2025	Ennakollisen valvonnan huomiot	Tehdyt hankinta- sopimukset/ palveluseteli- tuottajaksi hyväksytyt 1–9/2025
		Lääkkeiden koneellisen annosjakelu-palvelu	Infot: 3	38	Omavalvontasuunnitelma, Henkilötietojen käsittelyn ehdot lomake ja luottoluokitus.	443
		SHL avustajapalvelu		15	Omavalvontasuunnitelma, henkilökuntaluettelo, hinnasto, työterveys, työehtosopimus, alaliite 1	4
Vammais- palvelut ja kuljetus- palvelut	Ostopalvelu	Kuljetuspalvelut	Tekninen neuvontatilaisuus: 1 Info hankinnasta: 1 Keskustelu-tilaisuus: 1	70	Luottoluokitus, Henkilötietojen käsittelyn ehdot – alaliite 1	46
		Vammaisten asumisen tuen palvelu				
	Palvelu-seteli	Henkilökohtainen apu		15	Luottoluokitus, vastuuvakuutus	5
OYS Sairaala- palvelut ja ensihoito	Ostopalvelu	Kiireettömät potilassiirrot ambulanssilla				
		Mahalaukun ja suoliston tähystystutkimuk- set	Info hankinnasta: 1	2	Vakuutustodistukset liian vanhoja	1

Osavuosisikatsaus 1-9/2025

LIITE 4

Toimialue	Järjestä- mistapa	Palvelun nimi	Yhteistyö palveluntuottajien kanssa	Ennakollisten valvonta- tapahtumien määrä yhteensä 1–9/2025	Ennakollisen valvonnan huomiot	Tehdyt hankinta- sopimukset/ palveluseteli- tuottajaksi hyväksytyt 1–9/2025
Kuntoutus	Ostopalvelu	Fysioterapia- palvelut	Info hankinnasta: 1	370	Rekisteröinti, liitteet vanhoja, YEL- vakuutustodistus, omavalvonta- suunnitelma. Palveluntuottajat tarvitsevat paljon ohjausta.	91
		Puheterapia- palvelut	Info hankinnasta: 1	231	Potilasvakuutus, omavalvontasuunnitelma, lupa. Palveluntuottajat tarvitsevat paljon ohjausta.	78
		Toimintaterapia- palvelut	Info hankinnasta: 1	185	Potilas- ja vastuuvakuutus, omavalvontasuunnitelma, lupa. Palveluntuottajat tarvitsevat paljon ohjausta.	69
		Hoitorinkipalvelut		2	Vakuutukset vanhoja, luottoluokitukset	4
	Palvelu-seteli	Fysioterapia		26	Vakuutustodistukset vanhoja, luottoluokitus	13
		Toimintaterapia		38	Vakuutustodistukset vanhoja, luottoluokitus, alihankkijoiden liitteet yleisesti.	18
Sairaan- hoidolliset palvelut	Ostopalvelu	Suppeat yöpolygrafia- tutkimuspalvelut	Markkinavuoro- puhelu: 1 Info hankinnasta: 1	6	Vakuutustodistukset liian vanhoja, omavalvontasuunnitelmat, alihankkijoiden liitteet.	

Osavuosisikatsaus 1-9/2025

LIITE 4

Toimialue	Järjestä- mistapa	Palvelun nimi	Yhteistyö palveluntuottajien kanssa	Ennakollisten valvonta- tapahtumien määrä yhteensä 1-9/2025	Ennakollisen valvonnan huomiot	Tehdyt hankinta- sopimukset/ palveluseteli- tuottajaksi hyväksytyt 1-9/2025
		Suppeat yöpolygrafia- tutkimuspalvelut pienhankinta kesä 2025	Info hankinnasta: 1	2		1
		ENMG- tutkimuspalvelut	Markkinavuoro- puhelu: 1			
	Palvelu-seteli					

Liite 5: Toimialuekohtaiset hankinnat, palvelusetelin sääntökirjat, myöntämisen perusteet ja asiakasmaksut 1-9/2025

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 koulutus 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. Sosiaalihuollon ohjaus- ja avustajapalveluiden sekä työtoiminnan palveluiden palveluntuottajarekisterin sisäinen hankinta, Luokka 4 Kuntouttava työtoiminta, tarjouspyyntövaihe. Psykiatrian alojen erikoislääkäripalveluiden täydentävän lääkäripalvelun hankinnan valmistelu ja info järjestämistoimintojen laajassa johtoryhmässä. Palvelusetelit: Lääkkeiden koneellisen annosjakelun, SHL avustajapalvelun, säännöllisen kotihoidon ja kuukausisiivouksen palvelusetelin sääntökirjan käyttöönotto, ennakollinen valvonta ja palveluntuottajien hyväksyminen. Lääkkeiden koneellisen annosjakelupalvelun info mielenterveys- ja päihdepalveluihin 24.9.2025. Psykoterapian palvelusetelin sääntökirjan valmistelu aloitettu. Myöntämisen perusteet: Henkilökohtaisen avun ja liikkumisen tuen (shl ja vpl) myöntämisen perusteiden valmistelu. Päivitys mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden sosiaalihuoltolain mukaisten kotiin annettavien palveluiden ja asumispalveluiden myöntämisen perusteiden valmistelu. Info myöntämisen perusteista toimialueelle 27.8.2025. Ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen myöntämisen perusteiden päivityksen valmistelu. Asiakasmaksut: Yhteisöllinen asuminen, valmistelu.
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 perusterveydenhuollon kiireellisen hoidon vastaanottotoiminnan täydentävä lääkäripalvelun hankinnan valmistelu, käynnistäminen, vertailu, hankintapäätös, ennakollinen valvonta ja sopimuksen tekeminen. Hoitorinkipalveluiden ennakollinen valvonta ja sopimusten teko. Digitaalisen sotekeskuksen ja päivystysavun järjestämistavan suunnittelu. Digitaalisen sote-keskuksen hankinnan valmistelu, info järjestämistoimintojen laajassa johtoryhmässä, strategiset periaatteet tulevaisuuslautakunnassa. Palveluseteli: Myöntämisen perusteet:

	<u>Asiakasmaksut:</u> <u>Muut:</u> Järjestämistapa-analyysi.
Ikäihmisten palvelut	<u>Hankinnat:</u> Ikäihmisten asumispalveluiden palveluntuottajarekisteri Luokka 3 Yhteisöllinen asuminen, tarjouspyyntö. <u>Palvelusetelit:</u> Omaishoidon vapaan palvelusetelin sääntökirja, valmistelu. Lääkkeiden koneellisen annosjakelun, SHL avustajapalvelun, säännöllisen kotihoidon ja kuukausisiivouksen sekä ympärivuorokautisen palveluasumisen palvelusetelin sääntökirjan käyttöönotto, ennakollinen valvonta ja palveluntuottajien hyväksyminen. <u>Myöntämisen perusteet:</u> Omaishoidon vapaan myöntämisen perusteet, valmistelu. Ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen myöntämisen perusteiden päivityksen valmistelu. Vammaisten ja ikäihmisten perhehoidon toimintaohjeen, päivityksen valmistelu. <u>Asiakasmaksut:</u> Yhteisöllinen asuminen, valmistelu. <u>Muut:</u> Järjestämistapa-analyysi.
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. Lääkkeiden koneellisen annosjakelun, SHL avustajapalvelun, säännöllisen kotihoidon ja kuukausisiivouksen palvelusetelin sääntökirjan käyttöönotto, ennakollinen valvonta ja palveluntuottajien hyväksyminen. <u>Myöntämisen perusteet:</u> Henkilökohtaisen avun ja liikkumisen tuen (shl ja vpl) myöntämisen perusteet hyväksytty tulevaisuuslautakunnassa 21.8.2025. Ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen myöntämisen perusteiden päivityksen valmistelu. Vammaisten ja ikäihmisten perhehoidon toimintaohjeen, päivityksen valmistelu. Uuden vammaispalvelulain mukaisten palveluiden myöntämisen perusteiden valmistelu. <u>Asiakasmaksut:</u> Sosiaalihuoltolain mukaisen liikkumisen tuen asiakasmaksut päätetty aluehallitus 30.9.2025. Uuden vammaispalvelulain mukaisten palvelujen asiakasmaksujen valmistelu.

OYS Sairaala- palvelut ja ensihoito	<u>Hankinnat:</u> Mahalaukun ja suoliston tähytystutkimukset vuokratyönä Raahen sairaalassa -hankinnan valmistelu, info järjestämistoimintojen laajassa johtoryhmässä ja Aluehallituksen iltakoulu, hankinnan käynnistäminen, hankintapäätös ennakollinen valvonta ja sopimuksen teko. <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 valmistelu. <u>Myöntämisen perusteet:</u> <u>Asiakasmaksut:</u>
Sairaan- hoidolliset palvelut	<u>Hankinnat:</u> Suppeat yöpolygrafiitutkimukset -hankinnan valmistelu, info järjestämistoimintojen laajassa johtoryhmässä, info ja pykälä Tulevaisuuslautakunnassa, hankinnan käynnistäminen, vertailu, hankintapäätös ja ennakollinen valvonta, palveluntuottajan ja työntekijöiden info. ENMG-hankinnan valmistelu, info järjestämistoimintojen laajassa johtoryhmässä, info ja pykälä Tulevaisuuslautakunnassa, hankinnan käynnistäminen, vertailu, hankintapäätös ja ennakollinen valvonta. Suppeat yöpolygrafiitutkimukset pienhankinta kesä 2025 hankinnan valmistelu, hankinnan käynnistäminen, hankintapäätös, ennakollinen valvonta ja hankintasopimuksen allekirjoittaminen. Seulontamammografian, vartalon alueen tietokonetomografian ja natiiviröntgentutkimuksien lausuntopalvelu- hankinnan valmistelu, info järjestämistoimintojen laajassa johtoryhmässä, info ja pykälä Tulevaisuuslautakunnassa. <u>Palveluseteli:</u> <u>Myöntämisen perusteet:</u> <u>Asiakasmaksut:</u>

Liite 6: Valvontatapahtumat ja toimialueille tulleet kantelut ja muistutukset vuonna 1.1.-30.9.2025 ja 1.1.-30.9.2024

Taulukko 1: Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria

Muistutukset		Kantelut		Aluehallintovirastosta (AVI) ja Valvirasta omavalvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehtyt omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan			Järjestämistoiminnossa tehtyt sopimusvalvonnat		
1–9/2025	1–9/2024	1–9/2025	1–9/2024	1–9/2025	1–9/2024		1–9/2025	1–9/2024		1–9/2025	1–9/2024
289	303	18	35	37	20	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä: Valvonnassa Pohteen lastensuojeluyksiköissä ja perheryhmäkodeissa on kiinnitetty huomiota erityisesti omavalvonnan raportoinnin käynnistämiseen, riskienhallintaan, asiakasjärjestelmien (Saga) käyttöön ja tietosuojaan, asiakassuunnitelmien ajantasaisuuteen sekä tilojen turvallisuuteen. Lisäksi on ohjattu henkilöstöresurssien riittävyyden arviointiin, työnjakoon ja erityisen tuen tarpeen arviointiin. Riskienhallinnan sekä turvallisuuden toimintamalleja on ohjeistettu tarkistamaan yhteistyössä turvallisuuspalveluiden kanssa. Toimialueita on ohjattu korjaamaan havaitut epäkohdat omavalvonnallisesti.	53	25	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä: Valvonnassa havaittiin puutteita omavalvonnan suunnitelmien ja raportoinnin ajantasaisuudessa, valmius- ja jatkuvuudenhallinnan sekä tietosuojan ja tietoturvan dokumentoinnissa. Henkilöstöresurssit olivat ajoittain riittämättömiä, sijaisjärjestelyissä oli puutteita ja osa sijaisista ei täyttänyt pätevyysvaatimuksia, mikä johti palvelun katkeamisiin. Lääkehoitosuunnitelmat vaativat päivitystä, ja asiakastietojärjestelmien käytössä ilmeni tietoturvariskejä. Lisäksi havaittiin taloudellisia haasteita, kuten maksamattomia eläkevakuutusmaksuja ja luottoluokituksen laskua	101	124

Taulukko 2: Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut

Muistutukset		Kantelut		Aluehallintovi- rastosta (AVI) ja Valvirasta oma- valvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehtyt omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan				Järjestämistoiminnossa tehtyt sopimusvalvonnat			
1–9/ 2025	1–9/ 2024	1–9/ 2025	1–9/ 2024	1–9/ 2025	1–9/ 2024		1–9/ 2025	1–9/ 2024		1–9/ 2025	1–9/ 2024		
371	193	8	13	5	4	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä: Valvontakäynneillä on ohjattu varmistamaan toiminnan säädöstenmukainen omavalvonta. Lisäksi on korostettu kuntalaisten tiedottamisen ja asiakas- sekä potilasturvallisuuden varmistamisen merkitystä osana jatkuvaa omavalvontaa. Hoitohenkilöstön lääkeluvissa	51	16	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä: Valvontaa on jatkettu Raaheen kiireellisen vastaanottotoiminnan osalta ja valvottu henkilöstön osaamista.	5	1		

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 6

						havaittiin puutteita, ja lääkehoitosuunnitelmat eivät kaikilta osin vastaa Pohteen ohjeistusta. Aikuisten kiireettömään suun terveydenhuoltoon pääsy ei toteudu lain määräämässä ajassa, ja hoitojonot ovat pitkät henkilöstöresurssien riittämättömyyden vuoksi. Potilastietojärjestelmissä havaittiin puutteita hoitotakuun seurannan ja tietoturvan toteutumisessa, ja tietosuojakäytännöissä ilmeni riskejä, minkä johdosta henkilöstöä on ohjattu perehtymään ohjeistuksiin. Lisäksi kehityskeskustelut ovat osin päivittämättä, eikä henkilöstölle ole tiedotettu Valvontalain 29 §:n mukaisesta ilmoitusvelvollisuudesta.					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Taulukko 3: Ikäihmisten palvelut

Muistutukset		Kantelut		Aluehallintovi- rastosta (AVI) ja Valvirasta oma- valvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehty omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan		Järjestämistoiminnossa tehty sopimusvalvonnat	
1-9/ 2025	1-9/ 2024	1-9/ 2025	1-9/ 2024	1-9/ 2025	1-9/ 2024	1-9/ 2025	1-9/ 2024	1-9/ 2025	1-9/ 2024
89	76	7	8	24	13	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä: Valvontakäynneillä on painottunut omavalvonnan ja raportoinnin kehittäminen, omavalvontasuunnitelmien päivitys sekä henkilöstön osallistuminen omavalvontaan. Palvelusopimusten laadinta, tietoturva- ja valmiussuunnitelmat sekä toimintakortit on tarkistettu ja otettu käyttöön. Ensiapu-, palo- ja pelastuskoulutusten päivitys on varmistettu, ja toimintaohjeet äkillisiin tilanteisiin on ajantasaistettu. Toimenpiteille on asetettu vastuuhenkilöt ja määrääjät. Valvonnassa on kiinnitetty huomiota myös hoidon laatuun, siisteyteen, hygieniaan, ajoneuvojen käyttöön, tilausjärjestelmän toimivuuteen sekä laittoman markkinoinnin ja rajoitustoimenpiteiden ehkäisemiseen.	36 41	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä: Valvontakäynneillä on korostunut omavalvontasuunnitelmien ajantasaisuus ja henkilöstön osallistuminen niiden laadintaan sekä palautteen hyödyntäminen toiminnan kehittämisessä. Palvelusopimukset on laadittu ja päivitetty säädösten mukaisesti, ja RAI-arvioinnit on saatettu ajan tasalle hoito- ja palvelusuunnitelmien pohjaksi. Suunnitelmien toteutus ja seuranta on varmistettu, ja yksikkökohtaiset koulutus- ja perehdytysuunnitelmat on päivitetty vastaamaan toiminnan tarpeita. Lääkehoitosuunnitelmat on hyväksytetty vastuulääkärillä, ja lääkkeiden säilytys, avainseuranta sekä kirjauskäytännöt on tarkistettu. Kirjauksissa noudatetaan asiakaslähtöisyyttä, tietosuoja on varmistettu ja rajoitustoimenpiteiden käytössä noudatetaan lakisääteisiä ohjeita. Valmius- ja jatkuvuudenhallintasuunnitelmat on tarkistettu ja päivitetty, ja asiakkaille on varmistettu mahdollisuudet liikuntaan, virkistykseen ja ulkoiluun ympäri vuoden	63 86

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 6

Taulukko 4: Vammaispalvelut ja kuljetuspalvelut

Muistutukset		Kantelut		Aluehallintovirastosta (AVI) ja Valvirasta oma-valvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehty omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan				Järjestämistoiminnossa tehty sopimusvalvonnat			
1-9/2025	1-9/2024	1-9/2025	1-9/2024	1-9/2025	1-9/2024	1-9/2025	1-9/2025	1-9/2024	1-9/2025	1-9/2025	1-9/2025	1-9/2024	1-9/2024
92	67	2	11	11	12	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä:		7	4	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä:		54	56
						Valvontakäynnillä on korostunut asiakkaiden rajoitustoimenpiteiden tarkastaminen ja henkilöstön toiminta niiden mukaisesti. Asumissuunnitelmat on päivitetty ja laadittu uuden asiakastietojärjestelmän mukaisesti, rakenteellinen kirjaaminen otettu käyttöön. Laitevastaavat on nimetty, ja henkilöstöä on ohjeistettu valvontalain mukaisista velvoitteista sekä ensiapukoulutukset päivitetty. Yksiköissä on toteutettu turvallisuuskävelyjä, pelastus- ja poistumisharjoituksia. Omavalvontasuunnitelmien päivityksissä on painotettu palvelujen jatkuvuuden, turvallisuuden, valvonnan ja laadun huomioimista sekä henkilöstön tueksi laadittuja selkeitä toimintamalleja.				Valvontakäynnillä on korostunut omavalvonnan ja raportoinnin kehittäminen, kuten omavalvontasuunnitelman päivittäminen, raportoinnin käynnistäminen sekä työntekijöiden osallistaminen omavalvontaan. Lisäksi on sovittu palvelusopimusten laatimisesta palveluseteliasiakkaille, tietoturvasuunnitelman ja -selosteen laatimisesta sekä valmiussuunnitelman ja toimintakorttien käyttöönotosta. Toimintaohjeet äkillisiin ensiapu-, uhka- ja kriisitilanteisiin sekä työntekijöiden EA- ja palo- ja pelastuskoulutusten päivitys ovat myös esillä. Toimenpiteille on asetettu vastuuhenkilöt ja määrääjät, ja muina huomioina mainitaan yksikön hoidon laatu, siisteys, hygieniat, ylilaskutus, ajoneuvot, vastuuhenkilön kielitodistus, tilausjärjestelmän toimivuus, laitton markkinointi ja rajoittamistoimenpiteet.			

Taulukko 5: Oys Sairaalapalvelut ja ensihoito

Muistutukset		Kantelut		Aluehallintovirastosta (AVI) ja Valvirasta oma-valvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehty omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan				Järjestämistoiminnossa tehty sopimusvalvonnat			
1-9/2025	1-9/2024	1-9/2025	1-9/2024	1-9/2025	1-9/2024	1-9/2025	1-9/2025	1-9/2024	1-9/2025	1-9/2025	1-9/2025	1-9/2024	1-9/2024
469	519	13	17	3	7	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä:		23	1	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä:		3	0
						Valvontakäynnillä ei yleisesti havaittu vakavia puutteita. Omavalvontasuunnitelman osalta todettiin, että suunnitelma tulee julkaista julkisessa verkossa osana omavalvonnan läpinäkyvyyttä.				Sopimusvalvonnassa ilmeni, ettei palveluntuottajan henkilöstömäärä ei vastannut sopimusehtoja.			

Osavuositarkastus 1-9/2025

LIITE 6

						Omahoitajatoimintamallin käyttöönottoa on valmisteltu, ja sen on suunniteltu tulevan käyttöön syksyllä 2025. Potilasturvallisuusilmoitusten tekemiseen tulee jatkossa kiinnittää erityistä huomiota. Lisäksi tarkasteltiin henkilökunnan osallistumista pakollisiin MUST-koulutuksiin, ja edellytetään selvitystä siitä, miten henkilöstö on koulutukset suorittanut.					
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

Taulukko 6: Kuntoutus

Muistutukset		Kantelut		Aluehallintovirastosta (AVI) ja Valvirasta omavalvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehty omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan	1-9/2025	1-9/2024	Järjestämistoiminnossa tehty sopimusvalvonnat	1-9/2025	1-9/2024
1-9/2025	1-9/2024	1-9/2025	1-9/2024	1-9/2025	1-9/2024						
34	35	1	1	0	0	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä:	0	0	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä:	36	170
									Valvonnassa havaittiin laskutuskäytännöissä puutteita, jotka eivät kaikilta osin vastanneet säädettyjä vaatimuksia. Asiakastietojen käsittelyssä ilmeni tietosuojalainsäädännön vastaisia menettelytapoja, ja tietosuojaa koskeviin käytäntöihin on kiinnitetty erityistä huomiota. Lisäksi henkilöstön ammatillisessa osaamisessa todettiin yksittäisissä tapauksissa useita puutteita. Lisäksi toteutettu sopimusvalvontaa Effector-järjestelmässä hyväksymällä mm. alihankkijoita.		

Taulukko 7: Sairaanhoidolliset palvelut

Muistutukset		Kantelut		Aluehallintovirastosta (AVI) ja Valvirasta omavalvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehty omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan	1-9/2025	1-9/2024	Järjestämistoiminnossa tehty sopimusvalvonnat	1-9/2025	1-9/2024
1-9/2025	1-9/2024	1-9/2025	1-9/2024	1-9/2025	1-9/2024						
12	0	1	6	0	0	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä:	0	0	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä:	0	1