



**Pohde**

Pohjois-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

# **Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpidesuunnitelmat: suunnitellut muutokset palveluihin**

Asukastilaisuus 28.2.2024

# Asukastilaisuus Pohteen palveluihin suunnitelluista muutoksista

Ohjelmassa:

- **Tilaisuuden avaus**  
*Marjo Riitta Tervonen, yhteistyöjohtaja*
- **Pohteen talouden tilanne ja tarve uudistamiselle**  
*Ilkka Luoma, hyvinvointialuejohtaja*
- **Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman keskeiset suunnitellut toimenpiteet**  
*Kirsti Ylitalo-Katajisto, sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisjohtaja*

Tilaisuudessa mukana ovat myös Pohteen toimialuejohtajat sekä aluehallituksen puheenjohtaja Tapani Tölli, jotka vastaavat kysymyksiin kysymyspalstalla.

**Tilaisuudessa on mahdollisuus esittää myös kysymyksiä.**

**Voit kirjoittaa kysymyksesi Teamsin Q&A-palstalle.**



**Pohde**

Pohjois-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

# Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma ja talouden tilanne

# Hyvinvointialueiden talouden reunaehdot

- ✓ Hyvinvointialueiden rahoitus tulee pääosin valtiolta. Alueilla ei ole verotusoikeutta.
- ✓ Rahoitus perustuu siirtymäkauden jälkeen pääosin väestön palvelutarpeisiin, osin olosuhdetekijöihin ja väestöpohjaan.
- ✓ Budjetin ylityksistä ei voi lähettää mihinkään lisälaskua, vaan sopeutus on tehtävä alueilla.
- ✓ Kertyneet alijäämät tulee olla katettuna vuoden 2026 loppuun mennessä.
- ✓ Alijäämien kattamatta jättäminen voi johtaa alueen arviointimenettelyyn



**Hyvinvointialueen palvelujen turvaaminen ja kestävä talous edellyttävät toiminnallisia ja rakenteellisia muutoksia.**

## Tärkeitä talouden lukuja

Tuotot ja rahoitus

**2,14 mrd.**

(josta valtion rahoitus 1,8 mrd.)

Kulut sisältäen poistot ja korot

**2,2 mrd.**

Tuotot ja rahoitus eivät riitä vuonna 2024

kattamaan toiminnan kuluja, joten alijäämää syntyy vuonna 2024

**-60 milj.**

Alijäämää vuodelta 2023 kertyy arviolta

**-72,2 milj.**

# Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma ja lainanottovaltuus

- Valtioneuvoston 1.6.2023 päätöksen mukaisesti Pohteella ei ole lainanottovaltuutta vuodelle 2024. Pohjois-Karjalaa lukuun ottamatta myös muilla hyvinvointialueilla oli sama tilanne.
- Pohteella on välttämättömiä investointitarpeita vuodelle 2024, jonka johdosta Pohde jätti valtiovarainministeriölle hakemuksen lainanottovaltuuden muuttamiseksi.
- Valtioneuvoston 19.10.2023 päätöksellä Pohteelle myönnettiin lainanottovaltuutta 287 miljoonaa.
- **Valtioneuvoston päätös sisälsi ehdon:**
  - Pohteen tulee toimittaa VM:lle 21.11.2023 mennessä päivitetty tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma, joka varmistaa lainanhoitokyvyn pitkällä aikavälillä ja turvaa lakisääteiset palvelut.
  - Ohjelman tulee sisältää palvelujen taloudellisuutta ja tuottavuutta parantavat toimenpiteet ja niiden mitattavissa olevat taloudelliset vaikutukset.
  - Ohjelman toteutumisesta raportoidaan puolivuositain valtiovarainministeriölle.
- Lopullinen lainanottovaltuus hyväksyttiin helmikuussa 2024.

# Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma



## Sote-järjestämissuunnitelma:

Sote-järjestämissuunnitelman päivittäminen	Sopeutusvaikutus vuodelle 2024	Kommentteja
Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut	-44,9 milj.	Tarkentuu vuosille 2025 – 2026
Tarpeenmukaiset sote-keskukset	-4,2 milj.	Tarkentuu vuosille 2025 – 2026
Pohteen yhteiset palvelut	-18,3 milj.	Vuosille 2025-2026 yhteensä lisäksi -35,3 milj.
Yhteistyöalueen yhteiset palvelut	Tarkentuu	
Muut	-8 milj.	
<b>Sote-järjestämissuunnitelma yhteensä</b>	<b>-75,4 milj.</b>	

## Pelastustoimi ja muut sopeutustoimet (hallinto, tukipalvelut ja maksut):

	Sopeutusvaikutus vuodelle 2024	Kommentteja
Pelastustoimi	-2,0 milj.	Vuosille 2025 – 2026 yhteensä -3,8 milj.
Muut sopeutustoimet: Hallinto, tukipalvelut ja maksut	-12,44-12,94 milj.	Vuosille 2025-2026 yhteensä lisäksi -71,95 milj.
<b>Yhteensä</b>	<b>-14,44–14,94 milj.</b>	

**Sopeutusvaikutus vuodelle 2024 yhteensä -89,84 – 90,34 miljoonaa.**

# Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman suunnitelmallinen toimeenpano on tärkeää

- Asukasta kohden tarkasteltuna Pohteen tilinpäätösarvio näyttää jäävän hyvinvointialueista alle maan keskitason. Tällä on myönteinen vaikutus takautuvaan rahoituksen oikaisuun vuonna 2025.
- Noin -72 miljoonan alijäämäärä arvio vuodelle 2023 on merkittävä. Vuodelle 2024 talousarviossa on alijäämää -60 miljoonaa. Alijäämien tulee olla katettuna viimeistään vuoden 2026 lopussa. **Tämä edellyttää, että Pohde jatkaa tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimeenpanoa suunnitelmallisesti heti vuoden 2024 alusta lähtien.**
- Vuodelle 2024 ei ole tiedossa valtiolta vastaavaa rahoituksen parantumista kuin vuoden 2023 takautuva oikaisu (TA22-TP22).
- Palvelujen ostojen hallinta vuonna 2024 edellyttää kattavaa analyysiä asiakaspalvelujen ja muiden palvelujen ostojen kehityksestä.
- Henkilöstön saatavuuden haasteet ovat osaltaan vaikuttaneet ostopalveluiden arvioitua suurempaan käyttöön. Osaavan henkilöstön saatavuus sekä nykyisen henkilöstön pysyvyys ja hyvinvointi ovat keskeisiä tekijöitä Pohteen kestäväälle taloudelle.

Pohteen arvio takautuvasta oikaisusta hyvinvointialueiden vuoden 2023 alijäämäennusteisiin pohjautuen

Miljoonaa euroa	Ennuste TP 2023	2024	2025	2026
<b>Toimintakate (toimintamenot - toimintatulot)</b>	-1 758	-1 801	-1 847	-1 895
<b>Valtion rahoitus yhteensä</b>	1 731	1 808	2 004	2 098
Valtion rahoitus	1 683	1 808	1 894	2 098
<i>Kertaerä (TA-TP 2022)</i>	48			
<i>Takautuva oikaisu</i>			110	
Rahoituskustannukset (netto)	-9	-22	-30	-26
<b>Vuosikate</b>	-36	-16	127	177
Poistot ja poistoeron muutos	-36	-44	-78	-88
<b>Tilikauden yli-/alijäämä</b>	-72	-60	49	89
<b>Kumulatiivinen yli-/alijäämä</b>	0	-132	-84	5
<b>Toimintakatteen muutos %</b>		2,5 %	2,6 %	2,6 %

HUOM: Vuoden 2023 alijäämä voi vielä tarkentua

Kustannuskehityksen taittaminen noin puoleen ns. perusuralta

# Talouden haasteiden rinnalla palveluja myös kehitetään

Vaikka talouden haasteet ovat suuret, hyvinvointialueen palveluja myös kehitetään jatkuvasti. Näin muutokset voidaan toteuttaa hallitusti ja turvata asukkaiden palvelujen jatkuvuus myös tulevaisuudessa.

Esimerkkejä kehitystyöstä:

- Kotiin annettavia palveluja on vahvistettu ja työ jatkuu.
- Erilaisia palvelumuotoja kehitetään, esimerkiksi digitaalisia ja liikkuvia palveluja.
- Hoidon jatkuvuutta parannetaan.
- Yhteisiä toimintamalleja kehitetään.
- Ennalta ehkäiseviä palveluja kehitetään.

## Lue lisää kehitystyöstä verkkosivuiltamme:

- [Kotiin annettavia palveluita vahvistetaan Pohjois-Pohjanmaalla – aluehallitus perusti 64 uutta tehtävää ikäihmisten palveluihin](#)
- [Katso video: Kotisairaala tuo sairaalatasoisen hoidon kotiin – toiminta on otettu todella hyvin vastaan](#)
- [Kotas-tilannekeskuksen toiminta laajenee Pohteella](#)
- [Apua saa myös iltaisin ja viikonloppuisin – digitaalinen sote-keskus aloittanut lupaavasti](#)
- [Digitaalinen sote-keskus laajenee matalan kynnyksen mielenterveyspalveluihin](#)
- [Pohde myönsi avustusta sote-digiosaamisen lisäämiseksi 13 avustuskohteelle](#)
- [Pohteelle uusi ikäihmisten liikkuva päivystyksikkö](#)
- [Hoito syytteen sijaan -toimintamallin tavoitteena on vähentää huumeainesten käyttöä ja haittoja](#)
- [Nivalan terveyskeskuksessa kehitetään hoidon jatkuvuutta](#)
- [Maksuton etänä annettava elintapaohjaus alkaa tammikuussa 2024](#)





**Pohde**

Pohjois-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

# Neuvotteluaikataulu ja henkilöstö- ja asukastilaisuudet

# Suuntaa antava neuvotteluaikataulu

**Ti 20.2.**

Yhteistoiminta-  
neuvotteluesityksen  
antaminen

**Ma 26.2. alkaen**

Yhteistoiminta-  
neuvottelut alkavat  
Tarkennettu  
neuvotteluaikataulu  
toimialueille

**Ma 8.4.**

Tavoite  
yhteistoiminta-  
neuvottelujen  
päättymiselle

**Päätöksenteko ja  
täytäntöönpano  
neuvottelujen  
päättymisen jälkeen**

# Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelmaan liittyvät henkilöstö- ja asukastilaisuudet

---

- Pohde järjestää muutossuunnitelmiin liittyviä keskustelutilaisuuksia Pohteen henkilöstölle ja Pohjois-Pohjanmaan asukkaille.
- Tilaisuuksissa esitellään toimenpidesuunnitelmat ja henkilöstöllä ja asukkailla on mahdollisuus kysyä ja keskustella niistä hyvinvointialueen ja toimialueen johdon kanssa.
- Myös paikallisia henkilöstö- ja asukastilaisuuksia järjestetään.

**Paikalliset asukastilaisuudet päivitetään Pohteen tapahtumakalenteriin ja niistä viestitään myös paikallisesti.**

# Henkilöstö- ja asukastilaisuudet

**Ke 28.2.**  
kello 17

Yhteinen  
Teams Live  
-tilaisuus  
kaikille  
asukkaille

**Ke 13.3.**  
Ii

**Ma 25.3.**  
Reisjärvi

**Ke 27.3.**  
Kalajoki

**Ti 2.4.**  
Kuusamo

**To 4.4.**  
Ylivieska

**Henkilöstötilaisuus kello 14**  
**Asukastilaisuus kello 17**

**Ma 26.2.** Nuorisovaltuusto

**Ti 12.3.** Vanhus- ja vammaisneuvostojen työvaliokunnat



**Pohde**

Pohjois-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

# Toimeenpanosuunnitelmien laatiminen

SUUNNITELMALUONNOS

# Järjestämissuunnitelman (17.10.2022) sekä tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman (20.11.2023) toimeenpanosuunnitelmat

## Järjestämissuunnitelma: 16 kpl (sote)

- 8 kpl toteutunut, 8:n osalta seuranta jatkuu
- Seurannan sulautuminen tuottavuus- ja taloudellisuusohjelmaan
- YT-menettely pääosin käyty



## Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma: 61 kpl

- Sote 31 kpl
- Pelastustoimi 7 kpl
- Hallinto, tukipalvelut ja maksut 2 + 21 kpl
- Neuvotteluesitys annettu 20.2.24 -> toteuttamissuunnitelmat ja aikataulut



## Järjestämissuunnitelman eteneminen

1. KOTAS-keskuksen toiminnan käynnistäminen
2. Etälääketieteellisen tuen keskuksen käynnistäminen
3. Kotisairaalan hoitopaikkojen lisääminen
4. Arviointi- ja kuntoutusyksiköiden paikkojen lisääminen
5. Yhteisöllinen asuminen
6. Tehostetun palveluasumisen paikkojen väheneminen
7. Laitoshoidon paikkojen väheneminen
8. Vuodeosastopaikkojen vähentäminen
9. Sairaalahoitopaikkojen vähentäminen
10. Tarpeenmukaisten sote-keskusten määrittely
11. Ikäneuvolan käynnistäminen
12. Digitaalisen sote-keskuksen käynnistäminen
13. Psykiatrisen osastohoidon paikkojen vähentäminen ja tehostetun avokuntoutuksen vahvistaminen
14. Lastensuojelun laitostyöyksikön perustaminen
15. Vammaisten asumispalveluyksiköiden perustaminen
16. Mielensterveys- ja päihdeasiakkaat / selviämisaseman perustaminen

## Toimeenpanosuunnitelmien eteneminen

Toimeenpanosuunnitelma	Päätävyyden toimialue	Toimeenpanosuunnitelman laajuus	Etenekö suunnitelussa 1-9	Tavoitetaulukon toteutuminen	Tilanne 1-9/2023	Jatkosuunnitelma ja huomiot
1. KOTAS-keskuksen toiminnan käynnistäminen	Ikäihmisten palvelut	Kyllä	Kyllä	30.6.2023	Toiminta käynnistynyt, vaikuttavuusinvestointi on tehty. Toimintatavat tavoitellussa. Toimintaan perustettu 5 htv lisäpanos, rissää 4 htv täytetty.	Seuranta ja vaikuttavuuden osoittaminen.
2. Etälääketieteellisen tuen keskuksen käynnistäminen	Ikäihmisten palvelut	Kyllä	Kyllä, osin viivästynyt	1.6.2023	Toiminta käynnistynyt, vaikuttavuusinvestointi on tehty. Toimintatavat tavoitellussa. Viivästymisen keskeisessä Oulussa, Oulunkaaren, Lakeuden ja Koillismaahan säännöllisen kotihoidon ja ikäihmisten asumispalvelujen omalla käyttämällä.	Seuranta ja vaikuttavuuden osoittaminen.
3. Kotisairaalan hoitopaikkojen lisääminen	Ikäihmisten palvelut	Kyllä	Kyllä	30.6.2023	Kotisairaala-toimintamalli on valmis. Toiminta on laajentunut tänä vuonna Vaasaan ja Tervakoskelle. Aikaisemmin toiminnassa olleiden yksiköiden toiminta-alueita laajennettu. Asiakasmäärä nousseet, suoritteet lisääntyneet. Toimintaan on perustettu 15 htv lisäpanos, joista rekrytoitu 12 htv. Hankerahoituksella toteutettavien hoitojen tarpeen arviointiyksiköiden suunnittelu etenee ja rekryt käynnistyneet. Toimintatavat tavoitellussa.	Kaikenikäisten kotisairaala laajenee maanlaajuisesti vuoden 2023 aikana. Hoitojen tarpeen arviointiyksiköiden toiminta käynnistyy loppuvuonna 2023 Oulussa alueella. Toteutetaan loput rekrytoinnit, vakinnutetaan toimintaa, parannetaan seuranta ja osoitetaan vaikuttavuus.

## Rakennemuutoksen eteneminen

Toiminta	Nykytila, lähtötilanne	Suunnitelma 2023-2025	Toteutuma 1-9/2023	1-9/2023	1-6/2023
Yhteisöllinen asuminen	309 paikkaa	Lisätään 156 paikkaa, paikkoja yhteensä 467	9/2023: Nykytilan mukaiset paikat 309 Ei vielä kustannusvaikutuksia	N	N
Ympäristö- ja kunnallisten palveluasuminen	3 228 paikkaa (käytössä- ja suunnitelmassa tehostetun palveluasuminen nykyillä 3192 p. tarkennettu)	Vuonna 2023 paikkoja vähennetään 146-156, vuoteen 2025 mennessä paikkoja on 260-280 vähemmän, paikkoja yhteensä 3072-3062	9/2023: 3 284 paikkaa, vähentynyt -75 paikka kesäkuun tilanteesta Peltityys 75 v. loppuvuonna 9/2023: 8,2 %	T	T
Arviointi- ja kuntoutusyksikkö	280 paikkaa	Lisätään 52 paikkaa, paikkoja yhteensä 332	9/2023: 308 paikkaa, lisäty +28 paikkaa	T	N
Akuuttihoito	388 paikkaa	Vähennetään 122 paikkaa, paikkoja yhteensä 266	9/2023: 309 paikkaa, vähentynyt -86 paikkaa	T	T
Laittohoito	120 paikkaa	Vähennetään 54 paikkaa, paikkoja yhteensä 72	9/2023: 104 paikkaa, vähentynyt -22 paikkaa Peltityys 9/2023: 0,3 %, peltityys 2022: 0,4 %	T	T
Sairaalahoido	1 007 paikkaa	Vähennetään 165 paikkaa, paikkoja yhteensä 842	9/2023: 850 paikkaa, vähentynyt -157 paikkaa	T	T
Psyykiatrisen osastohoido	201 paikkaa	Vähennetään 16 paikkaa, paikkoja yhteensä 185	9/2023: Nykytilan mukaiset paikat 201 (OYS 185, Kuusamo 6, Raahen 10)	N	N
Yhteensä	4 950 paikkaa	5112 - 5132 paikkaa, vähennys 407 - 427 p.	1-9/2023: 4 749 paikkaa, vähentynyt 201 paikkaa, -4,1 %  Lisäksi on lisäty arviointi- ja kuntoutusyksiköiden ja yhteisölliseen asumiseen	T	T

# Aikataulu aluehallituksen käsittelyyn

## Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimeenpanosuunnitelmien käsittelyaikataulus

Huomioidaan käyttösuunnitelman vieminen alue

	Joulukuu	Tammikuu				Helmikuu			
		15.12.	12.1.	19.1.	26.1.?	2.2.	16.2.		
Järjestämisen johtoryhmä									
Aluehallitus		9.1.	16.1.	23.1.	30.1.	6.2.	13.2.	20.2.	27.2.
Tulevaisuuslautakunta			17.1.		31.1.		14.2.		28.2.
Asukastilaisuudet									
Neuvostot, nuorisovaltuusto?						7.2. vam.	14.2. vanh.	28.2. nuor.	
Henkilöstötilaisuudet									
YT-neuvottelut									
<b>Kotona asumisen tukeminen</b>									
<b>Lapset, nuoret perheet</b>									
Sosiaalihuoltolain ja lastensuojelulain mukaisten kotiin annettavien palveluiden oman henkilöstön lisääminen ja kohdentaminen palvelutarpeiden mukaisesti sekä ostopalveluiden vähentäminen palvelujen vaikuttavuuden lisäämiseksi.						JJ 2.2.	AH13.2.		
Oman henkilöstön lisääminen ja osaamisen vahvistaminen hoidon kohdentamisen, jatkuvuuden ja yhdenvertaisuuden parantamiseksi. Hallittematonta ostopalveluina tuotettavaa vuokratyövoimaa psykiatrien, psykologien ja päihdetyön osalta vähennetään suunnitelmallisesti.						JJ 2.2.	AH13.2.		

Toimeenpanosuunnitelmat, käsittelyaikataulus tammi-helmikuussa 2024

## Työsuunnitelman pohja

### Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimeenpanosuunnitelman tiivistelmä

Päivitetty XX.XX.202X

<b>Toimeenpanosuunnitelman kokonaisuus ja nimi:</b> (esim. Ikäihmisten kotiin vietävät palvelut / Ikäihmisten ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyys saavutetaan nopeammin 6 prosenttiin vuonna 2024) XXX	<b>Prosessin omistaja ja muut vastuhenkilöt:</b> XXX
<b>Lähtötilanteen tiivis kuvaus</b> XXX	<b>Onko vaikutusten arviointi laadittu?</b> XXX
<b>Toimeenpanosuunnitelman keskeiset toimenpiteet vuosittain (2024, 2025, 2026):</b> 2024: 2025: 2026:	<b>Toteutuksen riskit (TOP 3) ja niihin varautuminen:</b> 1. XXX 2. XXX 3. XXX
<b>Muutoksen onnistumisen edellytykset muilta toimijoilta:</b> XXX	<b>Kustannusvaikutukset vuosittain (tasapainotus):</b> 2024: XXX € 2025: XXX € 2026: XXX €
<b>Seurattavat mittarit:</b> (järjestämissuunnitelman mittareiden pohjalta) XXX	<b>Tarvittava toimielinkäsittely tai muu päätöksentek:</b> XXX <b>Edellyttääkö YT-prosessia?</b> XXX
<b>Vaikutukset käyttösuunnitelmaan:</b> (resurssien kohdentaminen toimialueen sisällä, resurssivaikutukset toimialueiden välillä) XXX	<b>Muuta huomioitavaa:</b> XXX

## Vaikutusten arvioinnin työpohja

### Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut: ikäihmiset

Tasapainotusmenpide	Toimenpiteiden toteutus- ja seurantaohjelmissa	Vaikutukset asiakkaisiin	Vaikutukset henkilöstöön	Vaikutukset talouspalveluihin ja tiloihin	Muut vaikutukset tai riskit	Taloudelliset vaikutukset v. 2024	Taloudelliset vaikutukset v. 2025	Taloudelliset vaikutukset v. 2026	Toimeenpanon alkamisaika
Ikäihmisten ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyys (1/75 vuorokauden määrä palvelusta) saavutetaan nopeammin 6 prosenttiin (indikaattoripainotus 0,75) vuonna 2024.	Ympäristö- ja kotona hoitoa järjestetään turvallisesti. Yhteisöllistä asumista ympärivuorokautisen palveluasumisen sijaan.	Yhdenvertaiset palvelut koko alueella. Asiakkaita hoidetaan enemmän kotiin annettavien palvelujen avulla. Malli asialla ei tarjoa ympärivuorokautista palveluasumista, hänelle järjestetään yksilöllinen palvelutarpeen mukainen hoito ja palvelu. Hoitopaikkaa voi joutua odottamaan kauemmin tai se jäänee lausempaan laatuun. Hoitopaikka mahdollisesti muuttuu.	Henkilöstöomistus toteutuu 0,65 hoitopaikalla. Mahdollisesti nopeutuu työhönsiirto muuttamalla (mm. koulutus ja osaajajärjestelmä). Edellyttää yhteistoimintamallia.	Ostetaan oman toiminnan tilausten vuoksi uusia laitteita. Vähentää ajoneuvo- ja puhelinpalveluiden kantoja sekä saarahoitollisten kulkupalveluiden käyttöä.	Asiakkaat eivät halua sitoa hoitopaikkaa tilaan. Hoiton jatkuvuus voi olla lausempaan ajan. Kotiin annettavien palveluiden ei välttämättä saada toteutua nopeasti omissa herätyksissä.	-17 250 000			Alkuis päätöksentekoon jälkeen siten, että huomioidaan koronaviruksen ja turvallisuuden. Yksilölliset päätökset tehdään yhteistyössä asiakkaiden ja omien kanssa.
Sosiaalihuoltolain mukainen laitoshoitoa puita	Ikäihminen laitoshoitoa järjestetään vanhustalokunnan mukaisesti.	Asiakkaat saavat tarpeenmukaisen hoitopaikan. Hoitopaikka mahdollisesti muuttuu.	Oma henkilöstö siirtyy uusiin tiloihin.	Vähemmän hallintoa työtä ostopalveluiden päättämisen vuoksi.	Rannikon vuodekalanen ei välttämättä muutu ei voida toteuttaa.	-1400 000			Helmikuun alku 2024
Avoimet ja kuntoutuksilokkipaikkaa lisäämään 15 paikkaa ja paikkaa keskeiseen toimintakäyttöön, taotepeittävyys 500 saavutetaan 2025.	Alueellinen avointi- ja kuntoutuskeskus ja kuntoutuskeskus toteutetaan kallempaan toimintapaikkaan ja toimintapaikkaa osaksi kotona parjainnista.	Avoimet ja kuntoutuskeskus hoito on enemmän tarjolla ja alueellisesti järkevämpään. Toimeenpanon arvioinnissa varaus on tiloista. Tulee kotona asumisen edellytyksiä. Mahdollista saarahoitollisella kotoa. Oma hoitoon lähtöä vapaiden hoitopaikkoja sijaitaan lähellä asiakasta, mutta riskin keskeyttämisen.	Edellyttää osaamisen varmistamista ja vahvistamista. Henkilöstöomistus 0,7 hoitopaikalla. Moniammatillinen työlaajentuu. Mahdollisesti työpäivien ja hoitopaikkojen määrän lisääminen siirtymisen muuta toimintapaikka.	Emerittävissä vaikutuksia.	Asiakkaat eivät ohjautu yksilöllisiin toimenpiteisiin. Toimintapaikka ei löydy paikastaan palvelukäytössä tai hoito- ja palvelukäytössä.	1040 000			Käynnistymisen 01/2024, edellyttää yhteistoimintamallia.
Kotiin annettavien palveluiden vaikuttavuus, sääntöjen korjotun taotepeittävyys nousee 100: in. Järjestintäppä aviodaan.	Tuella kotona asumisen tukemisen ja avonaisuuden lisääminen. Kotohoidon tuottavuuden ja palveluosaamisen lisääminen ja laajentaminen. Olemassa olevia ja uusia kotona asumista tukevia teknologisia ratkaisia.	Käyttäjät voivat ottaa kotona hoitoa ja palvelua vastaan. Tapahtuu kotona hoitoa ja palvelua vastaan. Tapahtuu kotona hoitoa ja palvelua vastaan. Tapahtuu kotona hoitoa ja palvelua vastaan.	Kotiin annettavissa palveluissa on osaamista vaikkakin toteutuu enemmän. Haasteena ei välttämättä. Vapausvaltuutuksen ja tilausten ja tilausten on mahdollisuus saada paremmin.	Saarahoitollisten talouspalveluiden talletus. Korhoon jatkuvuuden laskunneen tarjonta kalutus.		-300 000			Alkuis 2023
Parannetaan hoito- ja palvelukäytön toimivuutta 1/75 vuorokauden osalla integrointia lausemalla.	Poistat osavaiheita ja saarahoitollisissa paikoissa olevan aikaa.	Asiakkaat saa hoidon ja palvelun oikea-aikaisesti ja palvelu on turvattu. Tapahtuu kotona hoitoa ja palvelua vastaan. Tapahtuu kotona hoitoa ja palvelua vastaan.	Kuvataan hoito- ja palveluosaamista ja sovelletaan työhönsiirtoa ja toimintapaikkaa. Lisätään osaamista vuorokauden tuottavuutta, lisätään integrointia vuorokauden ja yhteistyötä.	Emerittävissä vaikutuksia.	Riskinä, että moniammatilliseen yhteistyöhön ei sitouduta.				Alkuis vuonna 2024
Sovitaan yhteistyötä kuntien ja järjestöjen kanssa.	Rakennetaan toimivat hoito- ja palveluosaamista ja sovelletaan työhönsiirtoa ja toimintapaikkaa. Lisätään osaamista vuorokauden tuottavuutta, lisätään integrointia vuorokauden ja yhteistyötä.								



**Pohde**

Pohjois-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

# Termien selitykset



# Termien selitykset 1/2

Kotihoito	Kuntoutusyksikkö	Laitohoito	Yhteisöllinen asuminen	Ympäri vuorokautinen palveluasuminen
<p>Kotipalvelun ja kotisairaanhoidon palveluilla tuetaan kotona selviytymistä. Hyvinvointialue voi yhdistää sosiaalihuoltolakiin perustuvan kotipalvelun ja terveydenhuoltolakiin perustuvan kotisairaanhoidon kotihoidoksi sosiaalihuoltolain mukaisesti.</p>	<p>Arviointi- ja kuntoutusyksikkö tarjoaa 1 viikon - 3 kuukauden mittaisia hoitajaksoja asiakkaille, joiden vointi edellyttää tarkempaa selvittelyä. Kuntoutusjaksolle voi tulla sairaalahoidon päätteeksi tai kotoa käsin.</p> <p>Jakson tavoitteena on toimintakyvyn edistäminen ja tarpeenmukaisten kotiin suuntautuvien palveluiden järjestäminen. Kuntoutusyksikössä voidaan tarjota myös saattohoitoa kotisairaalan turvin.</p>	<p>Hyvinvointialue voi järjestää hoitoa, huolenpitoa tai kuntoutusta tarvitsevan henkilön sosiaalipalvelut laitoshoidona, silloin kun henkilön palveluja ei ole mahdollista tai tarkoituksenmukaista järjestää hänen omassa kodissaan. Laitohoitoa järjestetään myös terveydenhuollon palveluna. Laitoshoidosta säädetään sosiaalihuoltolaissa.</p> <p>Laitohoitoa järjestetään pääasiassa ikääntyneille ja vammaisille, sijaishuoltopaikkaa tarvitseville tai huostaanotetuille lapsille sekä päihdeongelmallisille.</p>	<p>Yhteisöllisellä asumisella tarkoitetaan hyvinvointialueen järjestämää asumista esteettömässä ja turvallisessa asumisyksikössä, jossa henkilön hallinnassa on hänen tarpeitaan vastaava asunto ja jossa asukkaille on tarjolla sosiaalista kanssakäymistä edistävää toimintaa.</p> <p>Tavoitteena on, että asiakas voi asua mielekkäässä asumisympäristössä myös toimintakyvyn tai terveyden heikentyessä. Yhteisölliseen asumiseen on saatavilla tueksi tarvittavia palveluja (esim. kotihoito).</p>	<p>Ympäri vuorokautisella palveluasumisella tarkoitetaan asumista yhteisöllistä toimintaa tarjoavassa esteettömässä ja turvallisessa hoivakodissa, palvelukodissa tai vastaavassa asumisyksikössä, jossa henkilöllä on hänen tarpeitaan vastaava asunto ja jossa hän saa asumisyksikön henkilöstöltä viipymättä ja vuorokaudenajasta riippumatta hoitoa ja huolenpitoa myös äkilliseen tarpeeseensa.</p> <p>Ympäri vuorokautinen palveluasuminen sisältää henkilön yksilöllisen tarpeen mukaisen vuorokaudenajasta riippumattoman hoidon ja huolenpidon, toimintakykyä ylläpitävän ja edistävän toiminnan, ateriat, vaatehuollon, siivouksen sekä osallisuutta ja sosiaalista kanssakäymistä edistävän toiminnan. Asiakkaat maksavat vuokran asunnoista.</p>

# Termien selitykset 2/2

Kuvantaminen	Kuntoutuspalvelut	Apuvälinepalvelut	Akuuttiosasto
<p>Kuvantamispalveluja ovat esimerkiksi röntgen, mammografia, tietokonetomografia, magneettikuvaus ja luuntiheysmittaus.</p>	<p>Kuntoutuspalveluja ovat fysioterapeutin, toimintaterapeutin ja puheterapian palveluja sekä fysioterapeutin suoravastaanotto</p>	<p>Apuvälinepalveluihin kuuluvat esimerkiksi sähköiset apuvälineet, lasten apuvälineet, manuaalipyörätuolit, rollaattorit ja kynnärsauvat.</p>	<p>Terveyskeskuksen vuodeosastoa kutsutaan Pohteella akuuttiosastoksi. Akuuttiosastolla hoidetaan potilaita, jotka jäävät vähintään yön yli hoidettaviksi tai tarkkailtaviksi.</p> <p>Tarkoitus on, akuuttiosastolla ei olla pitkään. Potilas kotiutetaan tai siirretään toiseen yksikköön jatkohoitoon mahdollisimman pian.</p> <p>Potilaat tulevat akuuttiosastolle lääkärin läheteellä esimerkiksi terveyskeskuksen vastaanotolta, päivystyksestä tai erikoissairaanhoidosta. Potilaat voivat tulla akuuttiosastolle kaikkina vuorokauden aikoina.</p>



**Pohde**

Pohjois-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

# Suunnitellut muutokset asukkaiden palveluihin

# Suunnitellut muutokset sosiaali- ja terveystalvueluissa

- Sosiaali- ja terveystalvueluja kootaan yhteen. Tiloista ja ostopalvueluista säästetään.
- Jos yksikkö lakkautetaan, asiakas saa palvelun muista alueen toimipisteistä, suoraan kotiinsa, digitaalisesti tai liikkuvina palveluina.
- Sosiaali- ja terveydenhuollon lähitalvueluluonne säilyy ennallaan.
- Muutokset tulevat voimaan yhteistoimintaneuvottelujen jälkeen vuoden 2024 aikana, pääosin kesään mennessä.

## Muutoksilla on vaikutuksia

- Matkat paikan päällä tapahtuvaan asiointiin tai hoitopaikkoihin voivat pidentyä.
- Omassa kotikunnassa ei välttämättä ole tarjolla samaa palvelua kuin ennen tai samalla tavalla tuotettuna.
- Hoitopaikkaa esimerkiksi palvelukodissa voi joutua odottamaan kauemmin kuin ennen.
- Palvelumuotoja ja toimintatapoja kehitetään, digitaaliset ja liikkuvat palvelut lisääntyvät. Palvueluja saa monipuolisemmin omaan kotiin.
- Joidenkin palvelujen aukioloajat voivat laajentua.



SUUNNITELMALUONNOS

Sosiaali- ja  
terveystalvuelut  
turvataan kaikille  
asukkaille.



**Pohde**

Pohjois-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

# Ikäihmisten palvelut

# Suunnitellut muutokset ikäihmisten palveluissa

1. Kotihoitoa ja kotiin annettavia palveluja vahvistetaan, kotihoidon säännöllisen avun peittävyys on 14 % suhteessa yli 75-vuotiaiden määrään (-0,3 milj. €)
2. Kuntoutusyksikköjen paikkoja lisätään (+1,04 milj. €)
3. Laitoshoidon paikkoja muutetaan ympärivuorokautiseksi palveluasumiseksi (-1,4 milj. €)
4. Ympärivuorokautista palveluasumista vähennetään omassa ja ostopalvelutoiminnassa sekä muutetaan yhteisölliseksi asumiseksi, tavoitteena 6 % peittävyys (-17,25 milj. €)
5. Ikääntyvien hoito- ja palveluketjuja kuvataan ja kehitetään ja johtamisen vastuuta tarkennetaan yhdessä keskeisten toimijoiden kanssa.

Hoito ja palvelu toteutetaan yhdenvertaisesti ja yksilöllisesti palvelutarpeen arvioinnin perusteella.

Muutokset toteutetaan hallitusti yhteistyössä asiakkaiden kanssa.

Jokaisessa alueen kunnassa on Pohteen oma tai yksityisen toimijan asumisen palveluyksikkö.

# Yhteenveto yksiköistä, joiden toiminta muuttuu tai päättyy

## Muutos yhteisölliseksi asumiseksi

- Lumijoki Lumilyhty 13 paikkaa
- Ylivieska Kotikartano II 12 paikkaa

## Myös ostopalveluna tuotettavien ympärivuorokautisen palveluasumisen paikkoja vähennetään alueittain

- Oulu -154 paikkaa
- Oulunkaari -28 paikkaa
- Koillismaa 0 paikkaa
- Lakeus -50 paikkaa
- Oulun eteläinen -158 paikkaa
- Rannikko -17 paikkaa

## Yksiköt, joiden toiminta päättyy

- Ii Kuivaniemen palvelukoti -23 paikkaa
- Kuusamon Villa Haapa -20 paikkaa
- Ylivieskan Sipilä -32 paikkaa
- Reisjärven Honkalinna -20 paikkaa
- Nivala Kotikeskus -16 paikkaa
- Oulu Hannankoti -12 paikkaa
- Oulu Briittakoti (\*L) -15 paikkaa
- Reisjärvi Arviida -12 paikkaa
- Haapavesi Paakkilanhovi -9 paikkaa, jää 30 paikkaa
- Lisäksi yksittäiset paikkavähennykset yksiköissä sekä toiminnan muutokset

\*L = laitohoito

# Suunnitelman mukainen yhteenveto yksiköistä, joiden toiminta muuttuu

## Muutos kuntoutusyksikköpaikoiksi:

- Oulun Severinkoti (\*L) +8 paikkaa
- Oulu Elviirakoti (\*L) +22+8=30 paikkaa
- Tyrnävä Kotola +19 paikkaa
- Nivala Hopeakoti +6 paikkaa
- Paikkamäärän lisäämistä Haapajärvi, Haapavesi ja Kalajoki

*\*L = laitushoito*

## Muutos ympärivuorokautiseksi palveluasumiseksi:

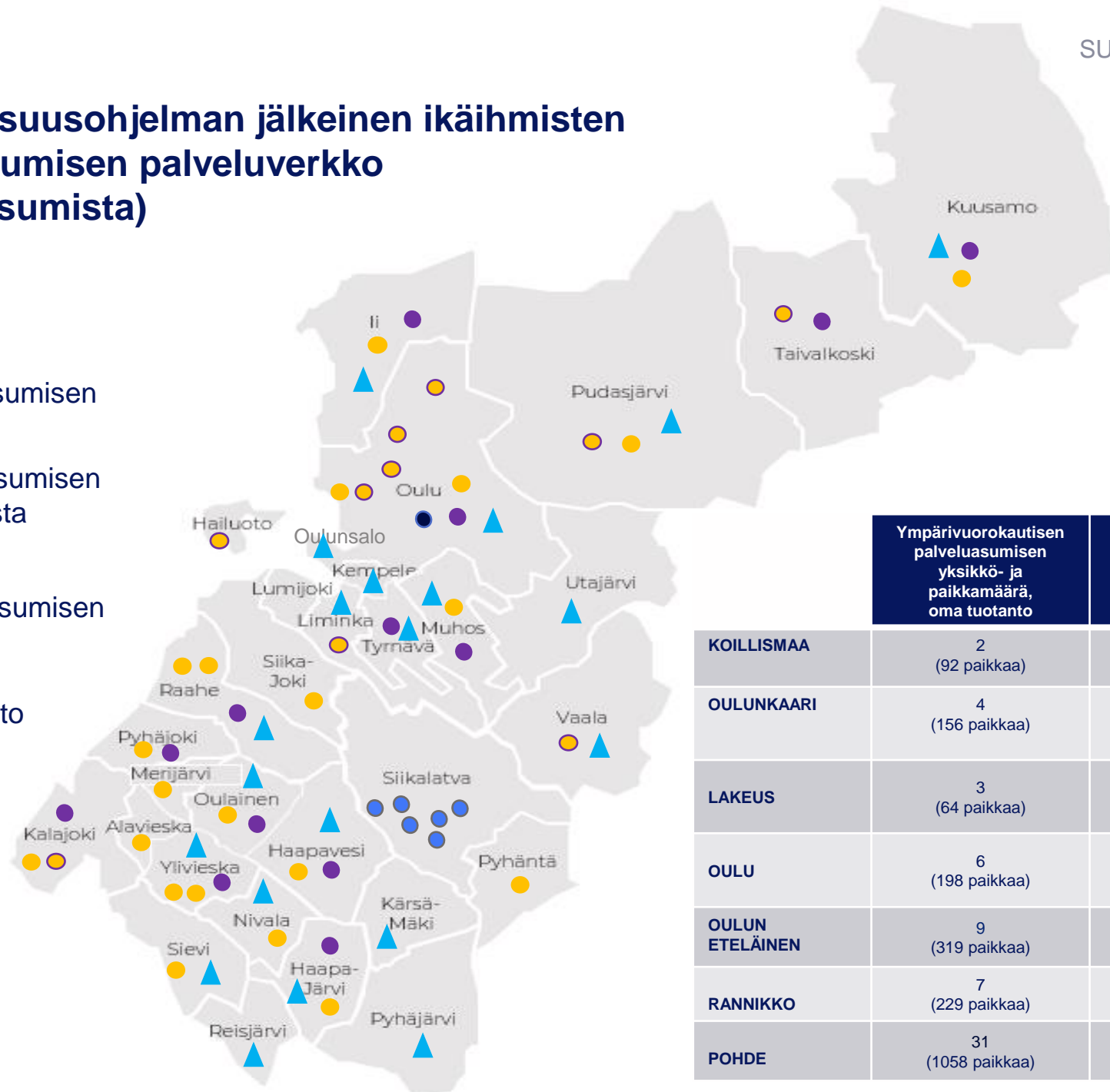
- Oulu Severinkoti (\*L) +22 paikkaa

*\*L = laitushoito*



## Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman jälkeinen ikäihmisten ympärivuorokautisen asumisen palveluverkko (ei sisällä yhteisöllistä asumista)

-  Ympäri vuorokautisen palveluasumisen yksikkö, oma tuotanto
-  Ympäri vuorokautisen palveluasumisen yksikkö, jossa myös lyhytaikaista asumista, oma tuotanto
-  Ympäri vuorokautisen palveluasumisen yksityistä palvelutuotantoa
-  Kuntoutusyksikkö, oma tuotanto
-  Sosiaalihuoltolain mukainen laitoshoidon yksikkö, oma tuotanto
-  Ulkoistettu yksikkö



	Ympäri vuorokautisen palveluasumisen yksikkö- ja paikkamäärä, oma tuotanto	SHL Laitoshoidon yksikkö- ja paikkamäärä	Kuntoutus-yksiköiden ja paikkojen määrä, oma tuotanto
<b>KOILLISMAA</b>	2 (92 paikkaa)		2 (32 paikkaa)
<b>OULUNKAARI</b>	4 (156 paikkaa)		1 (27 paikkaa)
<b>LAKEUS</b>	3 (64 paikkaa)		2 (31 paikkaa)
<b>OULU</b>	6 (198 paikkaa)	1 (22 paikkaa, päättöy v.2026)	1 (120 paikkaa)
<b>OULUN ETELÄINEN</b>	9 (319 paikkaa)		4 (82 paikkaa)
<b>RANNIKKO</b>	7 (229 paikkaa)		3 (40 paikkaa)
<b>POHDE</b>	31 (1058 paikkaa)		13 (332 paikkaa)



**Pohde**

Pohjois-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

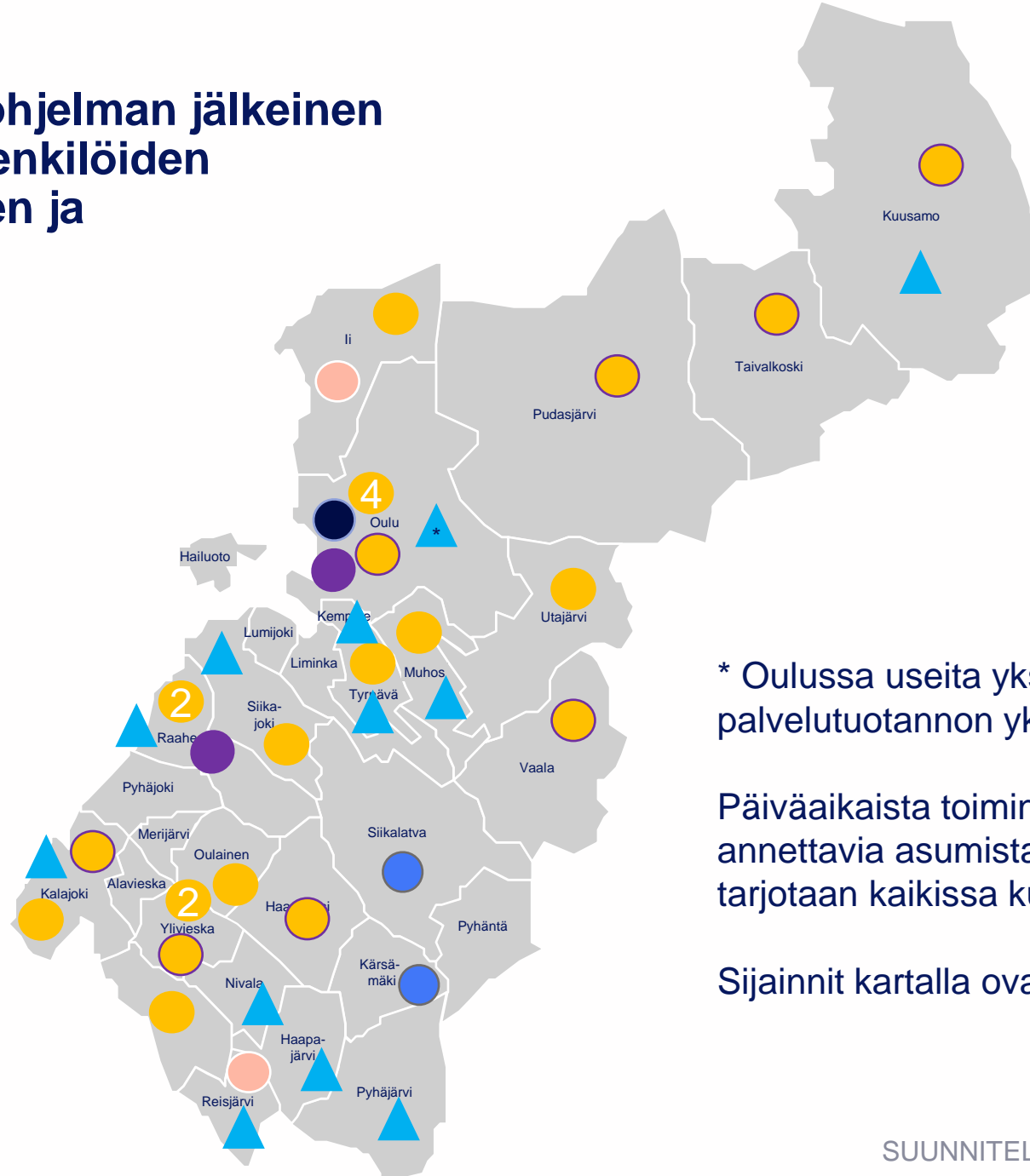
# Vammaisten henkilöiden palvelut

# Suunnitellut muutokset vammaisten henkilöiden palveluissa

1. Reisjärven Mäntykodin 11-paikkainen asumisyksikkö lakkaa, toiminnalle etsitään lähialueelta uudet isommat tilat ja toiminta muutetaan vähintään 15-paikkaiseksi.
  2. Reisjärven toimintakeskus Violan toiminta ja tilat sopeutetaan vastaamaan asiakastarvetta.
  3. Ylikiimingin Karpalon toimintakeskus (6 asiakasta) lakkautetaan ja toiminta yhdistetään Oulun Majakan toimintakeskukseen.
  4. Iin ja Kuivaniemen kolme toimintapistettä yhdistetään yhdeksi toimintakeskukseksi Iihin.
  5. Iin 3-paikkainen lyhytaikainen yksikkö lakkautetaan ja toimintaa laajennetaan 9-paikkaiseksi etsimällä uudet isommat tilat.
- Palveluja järjestetään asiakkaiden tarpeiden mukaisesti joko lähipalveluna tai alueellisena palveluna.
  - Nykyinen asumispalvelurakenne on liian raskas suhteessa asiakkaiden palvelutarpeisiin, jolloin henkilöstöresurssien käyttö ei ole tarkoituksenmukaista.
  - Nykyisessä palveluverkossa on pieniä kustannustehottomia yksiköitä.
  - Päiväaikaisen toiminnan sisällöt eivät vastaa asiakkaiden muuttuneisiin palvelutavoitteisiin.
  - Palvelut turvataan vahvistamalla omaa tuotantoa ja vähentämällä riippuvuutta ostopalvelusta siten, että palvelurakenne ja -verkko vastaa asiakkaiden palvelutarvetta, järjestämistapa on kustannustehokas, henkilöstön saatavuus on turvattu ja toimitilat ovat tarkoituksenmukaiset.

# Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman jälkeinen palveluverkko: vammaisten henkilöiden ympärivuorokautisen asumisen ja lyhytaikaishoidon yksiköt

- Ympäri vuorokautisen palveluasumisen yksikkö, oma tuotanto
- Ympäri vuorokautisen palveluasumisen yksikkö, jossa myös lyhytaikaishoitoa, oma tuotanto
- ▲ Ympäri vuorokautisen palveluasumisen yksityistä palvelutuotantoa
- Lyhytaikaishoidon yksikkö, oma toiminta
- OYS Konsti
- Ulkoistettu yksikkö
- Siirtyvä yksikkö, sijainti muuttuu



\* Oulussa useita yksityisen palvelutuotannon yksiköjä.

Päiväaikaista toimintaa ja kotiin annettavia asumista tukevia palveluja tarjotaan kaikissa kunnissa.

Sijainnit kartalla ovat suuntaa antavia.



**Pohde**

Pohjois-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

# Perheiden sekä mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden palvelut

# Suunnitellut muutokset perheiden sekä päihde- ja mielenterveysasiakkaiden palveluissa

1. Ostopalveluita vähennetään lapsiperheiden kotiin annettavissa palveluissa ja mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumispalveluissa. Omaa henkilöstöä kohdennetaan näihin palveluihin.
2. Omaan kotiin annettavia palveluja lisätään mielenterveys- ja päihdekuntoutujille.
3. Lyhytterapiamuotoja lisätään pitkien terapioiden sijaan.
4. Vuokratyövoimaa vähennetään ja omaa henkilöstöä lisätään.
5. Omia lastensuojeluyksiköitä lisätään.

Asiakkaille tarjottavien palvelujen määrä voi vähentyä tai muuttua, mutta palvelujen vaikuttavuus ja laatu voivat parantua.

Palveluiden lähipalveluluonne säilyy ennallaan.

Muutokset tulevat voimaan vaiheittain vuoden 2024 aikana.

Asiakkaat saavat palvelutarpeen mukaiset palvelut – kiireelliset ja kriisitilanteet huomioidaan ajantasaisesti.

Samaan aikaan kehitetään ja lisätään digitaalisia palveluita, vaihtoehtoisia tutkittuja menetelmiä ja toimintatapoja.



**Pohde**

Pohjois-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

# Sosiaali- ja terveyskeskusten palvelut

# Suunnitellut muutokset sosiaali- ja terveyskeskusten palveluihin

---

1. Jokaisessa kunnassa on vähintään yksi fyysinen sosiaali- ja terveyspalveluiden yksikkö.
2. Palveluverkosto jakaantuu laajan palvelun sote-keskuksiin (3), sote-keskuksiin (13) ja sote-yksiköihin (19).
3. Kuuden nykyisen yksikön osalta arvioidaan palvelujen muuttuminen liikkuviksi ja/tai digitaalisiksi.
4. Jatkotoimenpiteinä on aloitettu tila- ja kiinteistökartoitus, suunnitelmaa liikkuvista sote-palveluista suun terveydenhuollossa ja digitaalisen sote-keskuksen nopeutetusta laajentumisesta.

Sosiaali- ja terveyskeskuspalveluita sekä akuuttiosastohoitoa voi joutua hakemaan nykyistä kauempaa.

Palveluita on päivystävissä yksiköissä saatavissa 24/7.

Digitaalisen sotekeskuksen palveluita laajennetaan koko alueelle.



# Tarpeenmukaisten sote-keskusten ja -yksiköiden palveluvalikoima ja määrä

Jokaisessa kunnassa on vähintään yksi fyysinen sote-keskus/-yksikkö

## Sote-keskus (13)

- Lääkäriin/etälääkäriin ja sairaanhoitajan vastaanotto
- Hammaslääkäriin/suuhygienistin vastaanotto
- Näytteenottopalvelut
- Päihde- ja riippuvuustyön ja mielenterveystyön peruspalvelut
- Terapeutin vastaanotto ja apuvälinepalvelut
- Sosiaalihuollon erityis- ja peruspalvelut
- Äitiys- ja lastenneuvola
- Kuvantaminen ja sikiöseulonnat erikseen määriteltävissä sote-keskuksissa

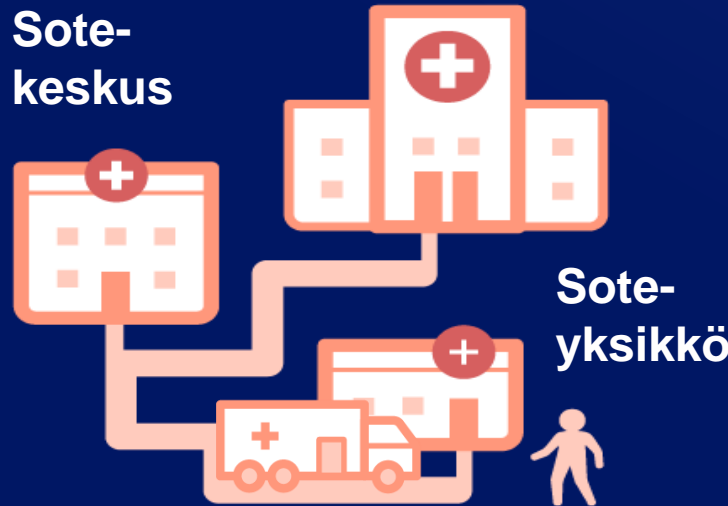
## Laajan palvelun sote-keskus

## Laajan palvelun sote-keskus (3)

- Päivystys
- Lääkäriin ja sairaanhoitajan vastaanotto
- Hammaslääkäriin ja suuhygienistin vastaanotto
- Tarvittavat erikoislääkäriin palvelut
- Päihde- ja riippuvuustyön ja mielenterveystyön perus- ja erityistason palvelut
- Terapeutin vastaanotto ja apuvälinepalvelut
- Sosiaalihuollon erityis- ja peruspalvelut
- Äitiys- ja lastenneuvola, sikiöseulonnat
- Kuvantamispalvelut, magneettikuvaus
- Välinehuolto

Suunnitelma sote-keskusten palveluihin tarvittavien tilojen tilatehokkuudesta tehdään vuoden 2024 kesäkuun loppuun mennessä.

## Sote-keskus



## Sote-yksiköissä (19) tarpeiden mukaiset palvelut esim.

- Lääkäriin/etälääkäriin ja sairaanhoitajan vastaanotto
- Hammaslääkäriin/suuhygienistin vastaanotto
- Näytteenottopalvelut
- Sosiaalihuollon erityis- ja peruspalvelut
- Päihde- ja riippuvuustyön ja mielenterveystyön peruspalvelut
- Äitiys- ja lastenneuvolan terveydenhoitajan vastaanotto

Kuuden nykyisen yksikön osalta arvioidaan palvelujen muuttuminen liikkuviksi ja/tai digitaalisiksi

Digitaalinen sote-keskus

# Tarpeenmukaiset sosiaali- ja terveyskeskukset ja -yksiköt

Alueen väestön määrä postinumeroittain suhteutettuna Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen THL:n palvelutarvekertoimeen

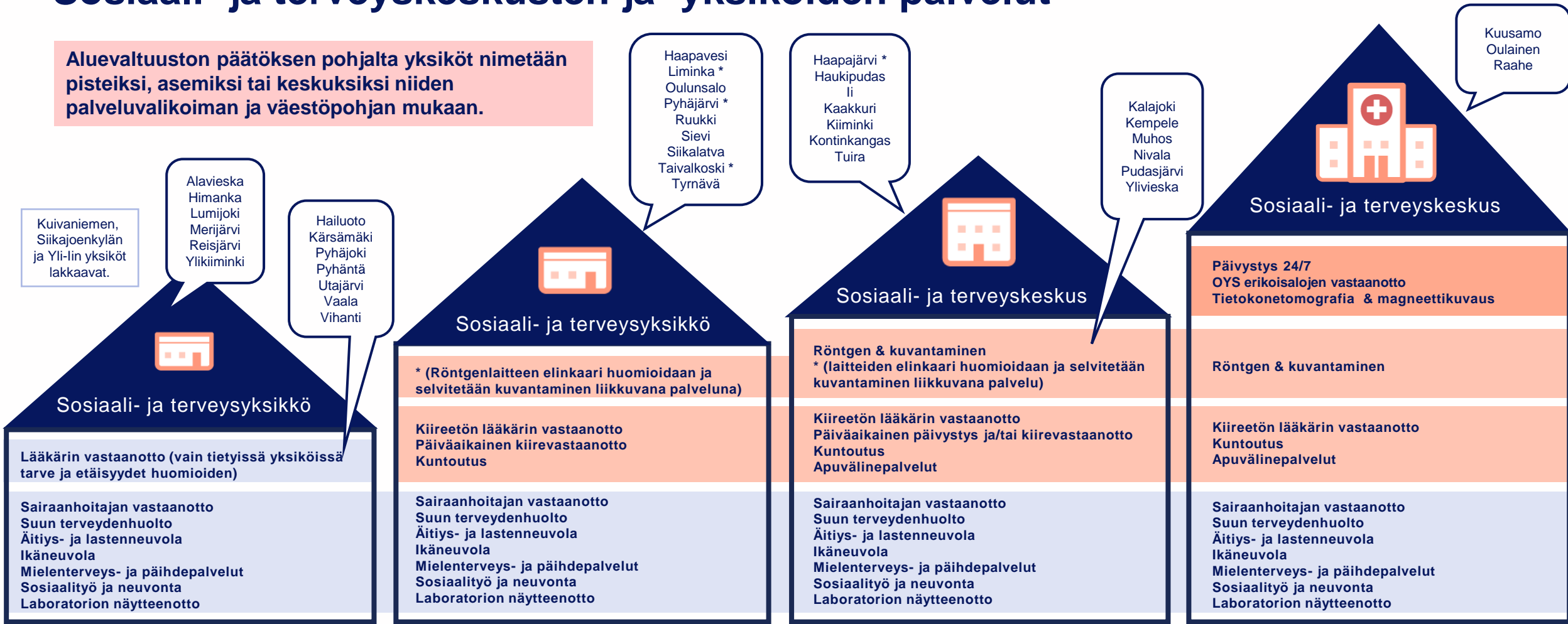
- 3 laajan palvelun sote-keskusta
- 13 sote-keskusta
- 19 sote-yksikköä
- 6 selvitettävää sote-yksikköä

Toimipiste	Väkiluku THL 2021 postinumerotiedoista	THL:n sote-palvelutarve-kerroin posti-numeroittain	Väkiluku suhteutettuna THL:n sote-palvelutarvekertoimeen
Kontinkangas	83200	0.92	76363
Tuira	63943	0.88	56541
Raahe	21983	1.04	22929
Kuusamo	15176	1.17	17681
Haukipudas	19108	0.88	16758
Kempele	19042	0.78	14805
Ylivieska	15413	0.96	14735
Nivala	10190	1.08	11038
Kiiminki	13680	0.77	10518
Pudasjärvi	7409	1.34	9943
Kalajoki	9549	1.03	9817
Oulainen	7177	1.28	9191
Muhos	8857	1.03	9139
Kaakkuri	15122	0.59	8897
Ii	8778	0.97	8517
Haapajärvi	6873	1.14	7848
Haapavesi	6473	1.19	7692
Oulunsalo	9930	0.75	7439
Liminka	10157	0.73	7394
Pyhäjärvi	4990	1.48	7390
Siikalatva	4996	1.44	7173
Tyrnävä	6410	0.97	6191
Sievi	4767	1.05	5007
Taivalkoski	3887	1.29	5005
Ruukki	3806	1.06	4044
Pyhäjoki	2983	1.16	3456
Vaala	2397	1.43	3435
Kärsämäki	2532	1.33	3367
Himanka	2702	1.23	3336
Ylikiiminki	3132	1.05	3274
Vihanti	2365	1.38	3254
Reisjärvi	2676	1.19	3178
Utajärvi	2362	1.28	3031
Alavieska	2480	1.13	2814
Lumijoki	2003	0.88	1766
Kuivaniemi	1174	1.47	1722
Yli-Ii	1504	1.10	1651
Pyhäntä	1512	1.03	1552
Hailuoto	951	1.43	1363
Merijärvi	1131	1.13	1279
Siikajoenkylä	1150	1.02	1171

# Sosiaali- ja terveyskeskusten ja -yksiköiden palvelut

SUUNNITELMALUONNOS

Aluevaltuuston päätöksen pohjalta yksiköt nimetään pisteiksi, asemiksi tai keskuksiksi niiden palveluvalikoiman ja väestöpohjan mukaan.



Digitaalinen sote-keskus



Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut



Liikkuvat palvelut

OYS<sup>+</sup>

Oulun yliopistollisen sairaalan osaamiskeskukset ja ensihoito

Puhelin

Omaolo

Päivystysapu 116 117

Terveyskylä

# Esimerkki asukkaan sosiaali- ja terveyskeskuksen palveluista

Asukkaan palvelut voidaan jatkossa tuottaa kunnan pienemmässä sosiaali- ja terveysyksikössä, joka voi olla nimeltään **sosiaali- ja terveystieteiden tai sosiaali- ja terveysasema** ja isommassa **sosiaali- ja terveyskeskuksessa** naapurikunnassa. Lisäksi asukkaat saavat sote-keskusten palveluja Pohteen digitaalisesta sote-keskuksesta, liikkuvien sote-palvelujen avulla sekä kotiin annettavina palveluina.

## Sosiaali- ja terveyskeskuksen palvelut:

- Lääkärin ja sairaanhoitajan vastaanotto
- Päiväaikainen kiirevastaanotto
- Suun terveydenhuolto
- Äitiys- ja lastenneuvola
- Mielenterveys- ja päihdepalvelut
- Sosiaalityö ja neuvonta
- Laboratorion näytteenotto
- Kuntoutus
- Apuvälinepalvelut
- Röntgen & kuvantaminen



## Sosiaali- ja terveystieteiden palvelut:

- Sairaanhoitajan vastaanotto osa-aikaisesti
- Suun terveydenhuollon palveluja
- Äitiys- ja lastenneuvola osa-aikaisesti
- Mielenterveys- ja päihdepalvelut osa-aikaisesti
- Sosiaalityö ja neuvonta tarpeen mukaan
- Laboratorion näytteenotto osa-aikaisesti



**Liikkuva sote-keskus** tuo asukkaan kotikuntaan erilaisia palveluja.



**Digitaalinen sote-keskus** tarjoaa sosiaali- ja terveyspalveluja arkisin, arki-iltoina ja viikonloppuisin.



**Kotiin ja arkiympäristöön** annettavat palvelut sisältävät esimerkiksi sosiaalipalveluja.



**Pohde**

Pohjois-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

# Kuvantamisen ja kuntoutuksen palvelut sekä apuvälinepalvelut sosiaali- ja terveyskeskuksissa

# Suunnitellut muutokset kuvantamisen ja välinehuollon palveluissa

---

1. Röntgenpalveluita suunnitellaan keskitettäväksi suuremman palvelutarpeen sosiaali- ja terveyskeskuksiin. Palvelua voisi saada myös ilta-aikaan.
2. Siirtymäaikana nykyiset röntgenlaitteet hyödynnetään mahdollisimman hyvin, mutta palvelu voi muuttua osa-aikaiseksi.
3. Välinehuoltoa keskitetään Ouluun, Raaseen, Kuusamoon ja Oulaisiin.
4. Lääkekeskusverkkoon ei ole suunnitteilla nyt uusia muutoksia.

Röntgenpalvelut voi joutua hakemaan nykyistä kauempaa.

Palveluita on päivystävissä yksiköissä saatavissa 24/7.

Lääkehuollon ja välinehuollon palvelut eivät asukkaan kannalta muutu.

# Suunnitellut muutokset kuntoutuksen palveluissa

---

1. Monialaiset kuntoutuspalvelut, jotka sisältävät fysioterapian, toimintaterapian, puheterapian, apuvälinepalvelut sekä fysioterapian suoravastaanoton toteutuvat suuremmissa sosiaali- ja terveyskeskuksissa.
2. Pienemmissä sosiaali- ja terveysyksiköissä on palvelua osa-aikaisesti ja asiakastarpeen mukaan. Osaa kuntoutuspalveluista voi joutua hakemaan nykyistä kauempaa.
3. Kuntoutuspalvelut toteutuvat akuuttiosastoilla.
4. Kuntoutusosaaminen on vahva osa moniammatillista kotikuntoutusta ja kuntoutusyksiköiden toimintaa.



# Suunnitellut muutokset apuvälinepalveluissa

Apuvälinepalveluihin kuuluvat esimerkiksi sähköiset apuvälineet, lasten apuvälineet, manuaalipyörätuolit, rollaattorit ja kyynärsauvat.

**Erityisosaamista vaativia apuvälinepalveluja**, kuten sähköiset apuvälineet, lasten apuvälineet ja protetiikka, tarjotaan Oulussa Rehapoliksessa (OYS).

**Laajat ajanvarauksella tapahtuvat apuvälinepalvelut** (yksilölliset apuvälineratkaisut, kuten aktiiviset manuaalipyörätuolit) ovat saatavilla seuraavissa paikoissa: Oulu ja Raahe toiminnassa, Kuusamo ja Oulun eteläinen suunnitteilla,

Tekniikan palvelut ovat saatavilla seuraavista paikoista: Oulu, Kuusamo, Raahe, Haapavesi.

**Perustason apuvälinepalvelut ilman ajanvarausta** (liikkumisen ja hygienian apuvälineet, kuten rollaattorit ja kyynärsauvat) ovat saatavilla:

- **Paikallisesti seuraavissa kunnissa:** Haapajärvi, Haapavesi, Ii, Kalajoki, Kärsämäki, Muhos, Nivala, Oulainen, Pudasjärvi, Pyhäjärvi, Pyhäntä, Reisjärvi, Taivalkoski, Utajärvi, Ylivieska
- **Saatavissa lähialueelta seuraavasti:** Alavieska Ylivieskasta, Himanka Kalajoelta, Kuivaniemi listä, Merijärvi Kalajoelta tai Oulaisista, Pyhäjoki Raahesta tai Kalajoelta, Sievi Ylivieskasta, Siikajoki Raahesta, Vaala Utajärveltä, Vihanti Raahesta, Yli-Ii listä
- **Oulussa Rehapolis vastaa myös seuraavien kuntien asukkaiden perustason apuvälinepalveluista:** Hailuoto, Haukipudas, Kaakkuri, Kempele, Kiiminki, Kontinkangas, Liminka, Lumijoki, Oulunsalo, Taira, Tyrnävä, Ylikiiminki
- Siikalatva selvitetään
- **Asiakkaat voivat asioida missä tahansa palvelupisteessä kuntarajoista riippumatta.**



# Kuvantamisen, välinehuollon, lääkekeskusten ja apuvälinepalvelujen palveluverkkosuunnitelma

**RTG, TT, MRI** Laajat kuvantamispalvelut sisältäen röntgen-tietokonetomografia- ja magneettikuvauksen. Kuvantamispalveluita saatavilla päivystysaikoina.

● Röntgenkuvaukset virka-aikana, myös laajennettu aukioloaika mahdollinen

● Röntgenkuvaukset, osa-aikainen aukiolo

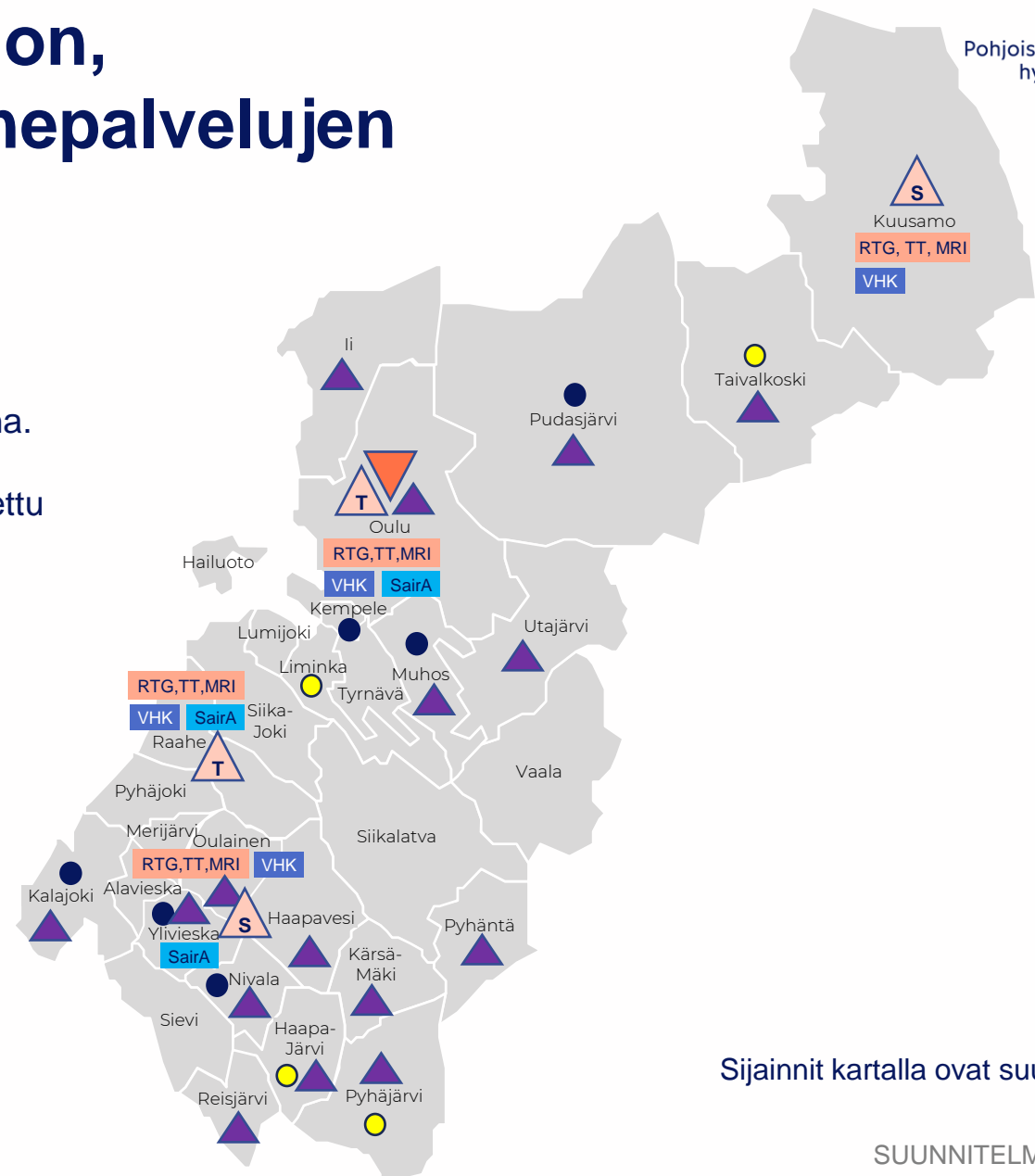
**VHK** Aluetta palveleva välinehuoltokeskus

**SairA** Sairaala-apteekin toimipiste

▲ Perustason apuvälinepalvelut

▲ Laajat apuvälinepalvelut  
(T: toiminnassa, S: suunnitellussa)

▲ Erityistason apuvälinepalvelut



Sijainnit kartalla ovat suuntaa antavia.



**Pohde**

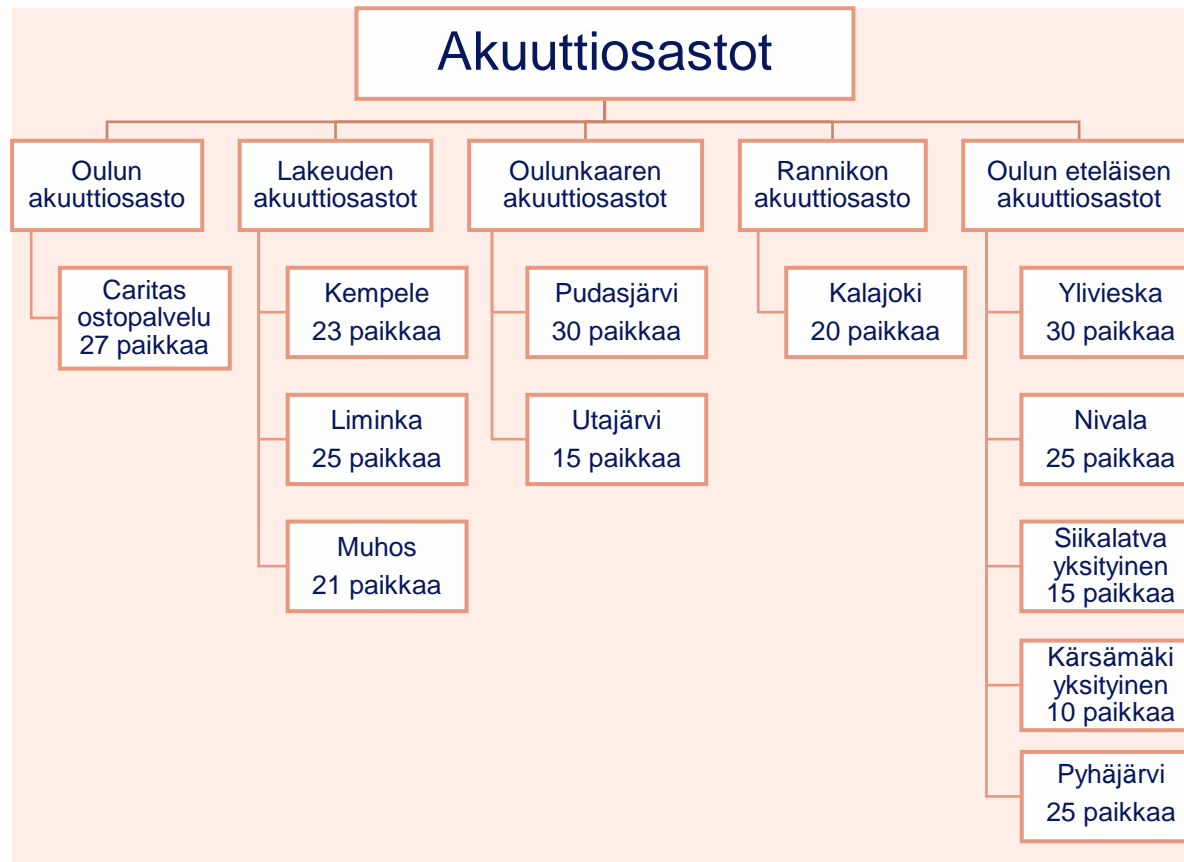
Pohjois-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

# Akuuttiosaston palvelut

# Suunnitellut muutokset akuuttiosastoihin

Akuuttiosastopaikkoja vähennetään 29 paikkaa ja akuuttiosastopaikat keskitetään alueellisesti isompiin yksiköihin. Kalajoen osasto lakkaa ja luovutaan Oulun Rinnekodin sairaalan ostopalveluista.

266 paikkaa syksyllä 2023



237 paikkaa vuonna 2024





**Pohde**

Pohjois-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

# Oulun yliopistollisen sairaalan palvelut

# Suunnitellut muutokset Oulun yliopistollisen sairaalan palveluissa

1. Toiminnallisten muutosten kautta tehostetaan toimintaa läpi vuoden:
  - Yliopistosairaalan palvelut turvataan ja sairaalapaikkojen määrässä ei tapahdu muutoksia.
  - Toimintaa tehostetaan kaikin tavoin.
  - Hoitotakuutilannetta parannetaan.
  - Uuteen sairaalaan muutto syksyllä mahdollistaa uudet toimintatavat.
  - Jalkautuva erikoissairaanhoido keskittyy fyysisesti Raaheen, Oulaskankaalle ja Kuusamoon.
  - Erikoissairaanhoidon konsultaatiotoimintaa tarjotaan kaikkiin sosiaali- ja terveyskeskuksiin.
2. Talouden sopeuttamista tehdään laajasti koko toimialueella läpi vuoden:
  - Palvelujen ostojen vähentäminen: -14,3 M€
  - Materiaalit, aineet, tarvikkeet: nousuvara 1,2%
  - Henkilöstömäärärahojen käyttö: nousuvara 2,6%
  - Tulojen lisäys + 4,2 M€
3. Muutokset vaikuttavat henkilöstöön
  - Työntekopaikat, työtehtävät ja työsuhteeseen liittyvät asiat voivat muuttua. Nykyinen henkilöstö tarvitaan.

OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito on tehostanut toimintaansa merkittävästi jo vuonna 2023. Toimintakate talousarviossa 2024 on noin 7 miljoonaa euroa pienempi kuin vuoden 2023 tilinpäätöksessä. Rahaa on siis absoluuttisesti vähemmän käytettävissä kuin edellisenä vuonna.

Hintatietoisuuden lisääminen ja osallistuminen talouden sopeuttamiseen ja toiminnan kehittämiseen koskee koko henkilöstöä.



**Pohde**

Pohjois-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

# Pelastustoimen palvelut

# Suunnitellut muutokset pelastustoimen palveluissa

- Tiloista ja hankinnoista säästetään. Sisäisten kustannusten tarkoituksenmukaisuutta parannetaan.
- Mahdolliset paloasemien lakkauttamiset: Kuivaniemi, Oijärvi, Rautio, Siikajoen kylä, Syöte → Asiakasta palvellaan muista toimipisteistä.
- Pelastustoiminnan lähipalveluluonne säilyy ennallaan.
- Muutokset tulevat voimaan vaiheittain vuoden 2024 aikana, pääosin kesään mennessä.

## Muutoksilla on vaikutuksia

- Henkilöstön määrä vähenee toiminnan luonteen muuttuessa.
- Pelastustoimen palvelutaso heikkenee, muttei alle lakisääteisen minimitason.
- Palveluitamme saa edelleen sekä kiireelliseen pelastustoimintaan että onnettomuuksien ehkäisytoimintaan liittyen.
- Viiveet kasvavat.
- Samaan aikaan kehitetään vaihtoehtoisia menetelmiä ja toimintatapoja



Apua tulee aina.

Onnettomuuksia  
pyritään  
ehkäisemään  
ennalta.

SUUNNITELMALUONNOS

# Paloasemaverkosto







**Pohde**

Pohjois-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

# Konsernipalvelut

# Suunnitellut muutokset konsernipalveluissa

- Hallinto-, henkilöstö- ja talouspalveluiden toimintoja tehostetaan niin, että kokonaiskulut/henkilöstö vähenee 10 % vuoteen 2026 mennessä.
- Suunnitelma taloudellisesti ja toiminnallisesti perustellusta vuokratyövoiman käytöstä: hallittu irtautuminen hoitotyössä
- Tietohallinnon ICT-muutosohjelma valmistuu pääosin vuoden 2026 loppuun mennessä, jonka jälkeen muutuskustannukset pienenevät ja samalla ministeriöiden muutosrahoitus päättyy: tavoitteena on, että vuoteen 2026 tietohallinnon henkilöstömäärä laskee 35:llä.
- Toimitilatehokkuuteen liittyvät toimenpiteet
- Lisäksi poliittiseen järjestelmään, maksuihin, hinnastoihin, sopimuksiin ja in-house-yhtiöihin liittyviä yleisiä toimenpiteitä





**Pohde**

Pohjois-Pohjanmaan  
hyvinvointialue

**Kiitokset!**