

LIITE 1: Strategian, sote-järjestämissuunnitelman, palvelurakennemuutoksen ja tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman tavoitteiden toteutuminen valtuustokaudella 2023–2025.

Strategian toteutuminen

Taulukkoon 2 on koottu strategian 2023–2030 tavoitteet. Strategiatyö oli vaiheistettu siten, että ensimmäisessä vaiheessa määriteltiin tavoitteet vuosille 2023–2025. Tarkastuslautakunta on arvioinut taulukkoon valtuustokauden 2023–2025 tavoitteiden toteutumisen. Arviointi on tehty tilinpäätöksen 2025 taulukon 10 tietojen perusteella. Tavoitteen toteutuminen tarkoittaa, että indikaattorin kaikki tavoitteet on saavutettu.

Taulukossa on punaisella strategiaan 2023–2030 kirjatut alkuperäiset tavoitteet. Näitä kaikkia ei raportoitu tilinpäätöksessä ja toimintakertomuksessa 2025.

Alla olevassa taulukossa 1 on esitetty toteutumisen arviointiasteikko.

Tavoitteen toteutuminen	
Tavoite toteutunut	✓
Toteutunut osittain	○
Ei toteutunut	✗
Ei voitu arvioida	–

Taulukko 1. Tavoitteiden toteutumisen arviointiasteikko

Taulukko 2. Strategian 2023–2025 indikaattorit ja tavoitteet sekä niiden toteutuminen.

Indikaattori	Valtuustokauden tavoitteet	Toteutuminen	Tarkastuslautakunnan perustelut
THL:n sote-palvelutarvekerroin <ul style="list-style-type: none">• Terveydenhuollon, vanhustenhuollon ja sosiaalihuollon tarvekerroin sekä kansallinen terveysindeksi (THL)	Kertoimet pienenevät suhteessa muihin alueisiin. Vanhustenhuollon tarvekertoimessa on huomioitava Pohteen väestön ikärakenteen nopea muutos, joten vanhustenhuollon kertoimen ei odoteta pienenevän.	○	Terveydenhuollon aja vanhustenhuollon tarvekertoimet ovat laskeneet ja sosiaalihuollon tarvekerroin noussut.
Talousarvion toteutuminen, asukaskohtaisten nettokustannusten muutos, tarvekaioidut soten nettomenot	Tilinpäätös ja asukaskohtaisten kustannusten kasvu toteutuvat tarveperustaista rahoitusta vastaavasti. Tarvekaioidut soten nettomenojen indeksi pienenee. Sitovien talousarviotavoitteiden toteutuminen.	○	Asukaskohtaisten kustannusten kasvua ei ole raportoitu tilinpäätöksessä. Tarvekaioidut soten nettomenojen indeksiä ei ole raportoitu tilinpäätöksessä. Toimintakate ylittyi kolmella palvelualueella (Pepsy, ikäihmisten ja vammaispalvelujen toimialueet). Investoinnit eivät toteutuneet viidellä toimialueella, toteutuivat osittain viidellä ja toteutuivat yhdellä toimialueella (OYS-sairaalapalvelut ja

	<p>Palveluketjujen seurantamallin kehitystyö Pohteella etenee.</p> <p>Lapsibudjetoinnin kehitystyö jatkuu yhteistyössä kuntien kanssa.</p>		<p>ensihoidon). Lyhytaikaisten lainojen muutos jäi toteutumatta, muilta osin rahoitusosan sitovat tavoitteet toteutuivat.</p> <p>Vuosikate, euroa/asukas oli 283,49 (-17,47 v. 2024). Vuosikate, euroa /asukas on parantunut merkittävästi edellisestä vuodesta ja kääntynyt positiiviseksi. Vuosikate riitti vuonna 2025 poistojen kattamiseen.</p> <p>Palveluketjujen seurantamallin kehitystyö etenee.</p> <p>Lapsibudjetoinnin pilotti toteutettiin 2023–2024 aikana. Kehitystyö jatkuu osana normaalia toimintaa.</p>
<p>Perustason palveluiden vahvistuminen ja painopisteen siirtyminen ennaltaehkäisevään työhön.</p>	<p>Perustason palvelut vahvistuvat ja raskaimmista palveluista painopiste siirtyy ehkäisevään ja ennakoivaan työhön.</p> <p>Asiakkuusryhmittäinen tarkastelu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kodin ulkopuolelle sijoitettujen alle 18-vuotiaiden osuus vähenee. Enintään 1,2 %. - 75 vuotta täyttäneiden kotona asuvien osuus kasvaa. Kotona asuu vähintään 94 %. <p>Palvelurakenteen muutoksen seurantaan liittyvän liikennevalomallin kehittämistyö ja käytönnoton valmistelu etenee.</p>	<p>O</p>	<p>Asiaa ei ole raportoitu tilinpäätöksessä.</p> <p>Kodin ulkopuolelle sijoitettujen alle 18-vuotiaiden osuutta ei ole raportoitu tilinpäätöksessä.</p> <p>75 vuotta täyttäneiden kotona asuvien osuus 93,9 %.</p> <p>Käyttönoton valmistelu on meneillään. Tietopohjan laadun varmistamiseksi on meneillään yksikkötason tietojen validointi.</p>
<p>Lakisääteisen hoito- ja palvelutakuiden toteutuminen</p>	<p>Lakisääteiset palvelutakuut toteutuvat.</p> <p>Hoito- ja palvelutakuihin liittyvää kirjaamisen, seurannan ja raportoinnin kattavuutta ja laatua edistetään suunnitelmallisesti.</p> <p>Palvelutakuut ovat lakisääteiset, joten erillistä sitovuutta valtuustoon ei ole asetettu.</p>	<p>X</p>	<p>Hoitotakuun ylityksiä on ollut perusterveydenhuollossa ja suun th:ssa sekä palvelutakuun ylityksiä vammaispalveluissa ja perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS psykiatrian toimialueella.</p> <p>Hoitotakuiden toteutumisessa on haasteita erityisesti erikoissairaanhoidossa, johon Valvira määräsi uhkasakon hoitopääsyn aikarajojen ylittymisen takia.</p>

			Kaikista palveluista Pohde ei pysty tuottamaan luotettavaa tietoa, erityisesti sosiaalihuollon osalta.
Asiakastyytyväisyys	Asiakastyytyväisyys paranee. Luodaan ja otetaan käyttöön yhtenäinen asiakaskokemuksen seurannan malli.	✓	NPS 57 (vuonna 2024 50), asiakastyytyväisyys parantunut. Asiakaspalautejärjestelmä otettu käyttöön koko hyvinvointialueella. Tekstiviestipalveluosion hankinta toteutettu.
Henkilöstön työhyvinvointi	Henkilöstön työhyvinvointia kuvaavat tunnusluvut paranevat ja sairauspoissaolot vähenevät. Pohteelle on laadittu henkilöstöohjelma ja kehittämistyötä toteutetaan sen mukaisesti. Työhyvinvoinnin tavoitetasot on määritelty ja ne ovat toteutuneet. Sairauspoissaolo% vähenee. Lähtövaihtuvuus vähenee. Työkyvyttömyyseläkkeelle jäävien määrä on pienempi kuin Kevan arvio vuodelle 2025. Koulutuspäivät/palkallinen työpanos on vähintään 3 päivää.	○	Osittaista kehitystä parempaan. Henkilöstöohjelma on laadittu ja otettu käyttöön. Mitkä ovat työhyvinvoinnin tavoitetasot? Tilinpäätöksessä raportoitu, että tavoitteisiin ei päästy. Sairauspoissaoloprosentti sama kuin vuonna 2024 (5,3 %). Lähtövaihtuvuus on vähentynyt vuodesta 2024. Työkyvyttömyyseläkkeelle jäävien määrä on enemmän kuin Kevan ennuste. Koulutuspäiviä 4,2 päivää/palkallinen työpanos.
Sähköisten palvelujen käyttö	Sähköisten palvelujen käyttö lisääntyy. Asiakkaiden ja henkilöstön tyytyväisyys sähköisiin palveluihin paranee. Käytettävissä olevien mittareiden pohjalta tarkasteltuna etäasiointien osuus lisääntyy. Asukkaiden käytössä olevat digitaaliset/sähköiset palvelut lisääntyvät.	○	Digitaalisessa sote-keskuksessa hoidettujen avosairaanhoidon asiakaskontaktien suhde kaikkiin sote-keskusten avosairaanhoidon asiakaskontakteihin oli 16,4 prosenttia (tavoite 20 %). Osuus on kasvanut vuodesta 2024. Tyytyväisyyttä sähköisiin palveluihin ei ole raportoitu tilinpäätöksessä. Digitaalinen sote-keskus käytössä koko Pohteen alueella (pl. kokonaisulkoistettu Siikalatva).

	<p>Digitaalisen sote-keskuksen NPS-indeksi pysyy vähintään vuoden 2024 tasolla (NPS 50).</p>		<p>Digitaalisen sote-keskuksen NPS-indeksi on laskenut (NPS 49).</p>
<p>Eri järjestämistapojen osuus ja kehitys.</p>	<p>Järjestämistavat vastaavat palvelutarpeisiin ja alueellisiin erityiskysymyksiin sekä ovat vaikuttavia ja kustannustehokkaita.</p> <p>Keskeisten palveluiden osalta järjestämistapojen osuuksille ja niiden kehitykselle on määritelty tavoitteet, jotka voidaan ottaa mukaan vuodelle 2026.</p>	<p>0</p>	<p>Asiaa ei ole raportoitu tilinpäätöksessä.</p> <p>Järjestämistapojen analyysi on käynnistynyt.</p>
<p>Pelastustoimen ennaltaehkäisevän ja omatoimisuutta edistävän turvallisuustyön toteutuminen.</p>	<p>Ennaltaehkäisevä työ vähentää onnettomuuksien määrää ja seurauksia.</p> <p>Pelastustoimelle kuuluva valvonta toteutuu palvelutalopäätöksen ja sitä tarkentavan vuosittaisen valvontasuunnitelman mukaisesti.</p> <p>Turvallisuusviestintä toteutuu palvelupäätöksen ja sitä tarkentavan vuosittaiseen turvallisuusviestinnän suunnitelmien mukaisesti.</p> <p>Hälytystehtävien määrä ja hälytystehtävien suorittamiseen käytettävä työmäärä laskee.</p>	<p>0</p>	<p>Valvontasuunnitelmien toteuma 81,8 %. Tavoite 100 %.</p> <p>Turvallisuusviestinnällä tavoitettu 8,2 % väestöstä. Tavoite vähintään 7 % väestöstä.</p> <p>Tehtävämäärä kasvoi vuodesta 2024 2,8 % samalla, kun työmäärä laski -3,8 %.</p>
<p>Tutkimuksen ja kehittämisen laatu ja laajuus</p>	<p>Tieteellisten artikkeleiden julkaisupistemäärä nousee. JUFO-pisteet nousevat.</p> <p>Teknologia ja palvelukokeilujen sekä yhteiskehittämisaihioiden määrä ja laajuus kasvavat.</p> <p>On määritelty toteutettujen teknologia- ja palvelukokeilujen sekä yhteiskehittämisaihioiden määrän ja laajuuden seurantaan toimintamalli.</p>	<p>0</p>	<p>Tutkimuksen laatua ja määrää kuvaavat JUFO-pisteet nousivat.</p> <p>Ei ole raportoitu tilinpäätöksessä.</p> <p>Kahden palvelualueen yhdistymisen myötä toimintamalleja arvioitiin uudelleen osana strategian päivitystä.</p>
<p>Yhteenveto: Indikaattoreita yhteensä 10 kpl.</p>		<p>■ = 0, ✓ = 1, 0 = 8, ✗ = 1</p>	<p>Tavoite saavutettu 10 %, toteutui osittain 80 %, ei toteutunut 10 % ja 0 % ei voitu arvioida.</p>

Sote-järjestämissuunnitelman toimenpiteiden toteutuminen

Taulukkoon 3 on koottu sote-järjestämissuunnitelman valtuustokauden 2023–2025 tavoitteet sekä arvioinnin niiden toteutumisesta. Arviointi ja perustelut on tehty pääosin tilinpäätöksen 2025 liitetaulukon 5 tietojen perusteella.

Taulukko 3. Sote-järjestämissuunnitelman toimenpiteet ja niiden toteutuminen.

Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut: Lapset, nuoret ja perheet		
Tavoitteet	Toteutuminen	Tarkastuslautakunnan perustelut
<p>Lapsi, nuori tai perhe saa tarvitsemansa tuen oikea-aikaisesti kotiin tai arjen ympäristöön, jolloin raskaimpien palveluita käyttävien osuus vähenee.</p> <ul style="list-style-type: none"> Lastensuojelun asiakasmäärä vähenee -10 % v. 2022 tasosta. Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten osuus vastaavan ikäisestä väestöstä on enintään 1,2 %. Lasten, nuorten ja perheiden koettu hyvinvointi ja kokemus avun ja tuen saannista paranee. 	○	<p>Palvelutarpeen arvioinnit eivät toteudu lakisääteisessä ajassa kaikilta osin.</p> <p>Lastensuojelun asiakasmäärän vähentyminen on toteutunut.</p> <p>Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lasten osuudesta sekä koetusta hyvinvoinnista ja kokemuksesta avun ja tuen saannista ei raportoitu tilinpäätöksessä.</p>
<p>Lapset ja nuoret saavat tarvitsemansa mielenterveys- ja päihdepalvelut oikea-aikaisesti ja ennaltaehkäisevästi.</p>	✘	<p>Perusterveydenhuollon jonotilannetta ei kyetä edelleenkään raportoimaan.</p> <p>Yli 90 vrk hoitoa odottaneiden osuus 16,6 %. (12/2025 tilanne).</p>
<p>Nuoret saavat tarvitsemansa tuen opiskeluun ja työllistymiseen.</p> <ul style="list-style-type: none"> Toisen asteen opintojen keskeyttäneiden määrä vähenee 60 %. Nuorisotyöttömyys vähenee. Kuntouttavaa työtoimintaa ja sosiaalista kuntoutusta on tarjolla hyvinvointialueella tarpeen mukaan. 	✘	<p>Opintojen keskeyttäneiden määrää ei raportoitu.</p> <p>Nuorisotyöttömyys on lisääntynyt. Kuntouttavan työtoiminnan ja sosiaalisen kuntoutuksen tarjonnan ei raportoitu.</p> <p>Koulukuraattorien määrä nostettu lakisääteiselle tasolle. Kuraattorille pääsyä ei raportoida.</p> <p>Koulupsykologipalvelut eivät toteutuneet kaikilta osiin lainsäädännön mukaisesti ja yhdenvertaisesti. Puuttuu 20 psykologia.</p>
Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut: Ikäihmiset		
Tavoitteet	Toteutuminen	Tarkastuslautakunnan perustelut
<p>Päätavoite: Ikäihminen pystyy elämään ja asumaan kotona mahdollisimman toimintakykyisenä ja turvallisessa ympäristössä pitkään ja hän pystyy ylläpitämään mahdollisimman itsenäisesti terveyttään, hyvinvointiaan ja mielekästä elämää.</p> <p>Tavoitepeittävydet (+75 v):</p> <ul style="list-style-type: none"> Kotona asuu 94 %. 	✘	<p>Ympärivuorokautinen palveluasuminen on lähes peittävyystavoitteessa.</p> <p>Kotona asumisen tavoitepeittävyttä lähellä tavoitetta (93,9 %).</p> <p>Itsensä yksinäiseksi tuntevien osuus on kasvanut 75 vuotta täyttäneissä Pohjois-Pohjanmaalla.</p>
<p>Omaishoito järjestetään kaikille kriteerit täyttävälle ja perhehoitoa vahvistetaan.</p>	✘	<p>Omaishoidontuen peittävyystavoitetta ei saavutettu (4,6 %). Omaishoitajien määrä laskenut.</p>

<p>Tavoitepeittävydet (+75 v):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Omaishoidon tuki 7 %. Perhehoitajien määrän lisääminen ja hoitovuorokausien lisääminen. 		<p>Lakisääteiden omaishoidon vaipan käyttöä ei raportoitu.</p> <p>Uusia perhehoitajia on valmennettu. Perhehoidon asiakasmäärä on kasvava. Perhehoitajien määrä kasvaa ja perhehoidon peittävyttä ei raportoitu.</p>
<p>Turvallisen kotona asumisen tukeminen ja arjessa pärjääminen sairaanhoidollisella ja lääketieteellisellä tuella sekä toimintakyvyn edistäminen kuntouttavain keinoin.</p> <p>Tavoitepeittävydet (+75 v):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Säännöllinen kotihoito 13 %, turvaa myös henkilöstön saatavuutta (tavoite nostettu 14 %). 	○	<p>Säännöllisen kotihoidon peittävyystavoitetta ei saavutettu (12,2 %).</p> <p>Etäkotihoidon asiakkaiden määrä on kasvava.</p>
<p>Yhteisöllistä asumista ympärivuorokautisen hoidon sijaan.</p> <p>Tavoitepeittävydet (75 v):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Yhteisöllinen asuminen 1 % 	✗	<p>Yhteisöllisen asumisen peittävyystavoitetta ei saavutettu. Kilpailutus tehty ja hankinta käynnistynyt 12/2025.</p>
<p>Ympäri vuorokautinen hoito järjestetään turvallisesti.</p> <p>Tavoitepeittävydet (75 v):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tehostettu palveluasuminen 6 %, turvaa myös mitoituksen toteutumista 1.4.2023 alkaen. 	○	<p>Shl:n mukainen pitkäaikaisen laitoshoidon päättyi 8/2025. Ympäri vuorokautisen palveluasuminen peittävyystavoitetta ei saavutettu. Ympäri vuorokautisen asumisen paikkamäärää on saatu laskettua tavoitteen mukaisesti.</p>
<p>KOTAS-keskus on käytössä ikäihmisille koko hyvinvointialueella.</p> <p>Tavoitepeittävydet (75 v):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Säännöllinen kotihoito 13 %, turvaa myös henkilöstön saatavuutta. 	○	<p>Laajennettu sairaanhoidollista ja lääketieteellistä tukea sekä kotisairaanhoitoa. Kotas-tilannekeskuksen käyttö lisääntynyt ja päivystyksessä käyneiden yli 75-vuotiaiden määrä vähentynyt.</p> <p>Säännöllisen kotihoidon peittävyystavoitetta ei saavutettu (12,2 %).</p>
<p>Ikäkeskuksen toiminnoissa edistetään ja turvataan ikäihmisten hyvinvointia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hyvinvointitapaamiset käynnistyvät koko alueella ja niihin osallistuu 60 % 68-vuotiaista (ei säännöllisen palvelun piirissä olevista.) • Sähköinen omaehtoinen hyvinvointiarvio otetaan käyttöön yli 68-vuotiaille ja sen toteuttaa 60 % yli 68-vuotiaista. 	○	<p>Tunnuslukuja ei raportoida eikä mittareiden toteutumiseen oteta kantaa tilinpäätöksessä. Hyvinvointitapaamiset ovat käynnistyneet ja niitä toteutetaan ikäneuvoloissa. Hyvinvointiarvion käyttöönotosta ei raportoida.</p>
<p>Monituottajuuden hyödyntäminen osana toimivia, asiakaslähtöisiä hoito- ja palveluketjuja.</p>	✓	<p>Monituottajuus on toteutunut. Järjestämistapa-analyysi käynnistyi kotihoidon, yhteisöllisen asumisen ja ympärivuorokautisen palveluasuminen osalta.</p>
<p>Ikäihmisten laitoshoidon järjestetään vanhuspäivähoito mukaisesti.</p>	✓	<p>Sosiaalihuoltolain mukainen pitkäaikainen laitospalvelu päättyi ikäihmisten palvelussa 8/2025.</p>
<p>Alueellinen arviointi- ja kuntoutusyksikön toiminta tukee asiakkaiden voimavaroja ja toimintakykyä sekä kotona pärjäämistä.</p>	✓	<p>Tavoite toteutunut ja paikkamäärä kasvatettu.</p>
<p>Kotihoidon tuottavuuden ja palveluprosessien sujuvuuden parantamiseksi vakiinnutetaan ja laajennetaan olemassa</p>	○	<p>Etäkotihoidon asiakasmäärässä on pientä kasvua.</p>

<p>olevia ja uusia kotona asumista tukevia teknologisia ratkaisuja.</p> <ul style="list-style-type: none"> Vuoteen 2025 mennessä 12 % kotihoidon käynneistä toteutuu sähköisesti, vuonna 2023 etäkotihoiton tavoite on 8,5 % kaikista käynneistä. 		<p>Raportoinnissa ei ilmoiteta mikä osuus kotihoidon käynneistä on toteutettu sähköisesti.</p> <p>Keskitetty toiminnanohjaus otettu käyttöön ja teknologia ratkaisuja lisätty mm. turvateknologiaa.</p>
Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut: Vammaiset		
Tavoitteet	Toteutuminen	Tarkastuslautakunnan perustelut
<p>Vammaiset asiakkaat saavat sosiaali- ja terveydenhuollon peruspalvelut ja erityispalvelut oikea-aikaisesti ja yhdenvertaisesti.</p>	✘	<p>Lakisääteiset määräajat eivät ole toteutuneet koko Pohteen alueella palvelutarpeen arviointien ja päätöksenteon osalta.</p>
<p>Vammaisille asiakkaille turvataan tarpeen mukaiset asumispalvelut ja mahdollistetaan asumisen vaihtoehtoja.</p>	○	<p>Asumispalvelujen kehittäminen ja asumisen palvelujen monipuolistaminen on edennyt suunnitellusti. Yhteisöllistä asumista ja kotiin vietäviä palveluja on kehitetty ja lisätty omassa palvelutuotannossa. Omassa palvelutuotannossa on mahdollistettu asiakkaille tarpeiden mukaisia ja räätälöityjä asumispalveluja.</p> <p>Työntajamallilla järjestetyn henkilökohtaisen avun asiakkaiden osuutta ei raportoitu eikä oman ja ostopalvelun kustannusten vertailusta.</p>
<p>Vammaiset asiakkaat saavat tarpeita vastaavat asumista tukevat palvelut oikea-aikaisesti sekä riittävän valmennuksen ja tuen itsenäiseen elämään siirtymisessä.</p> <ul style="list-style-type: none"> Kehitysvammaisten asiakkaiden tehostetun palveluasumisen osuus kaikista asumispalveluista vähenee 10 %. Lyhyt- ja pitkäaikaista perhehoitoa lisätään. 	○	<p>Ympäri vuorokautisen palveluasumisen osuus asumispalvelumuotona on laskenut verrattuna vuosiin 2023–2024. Osuuden laskua ei raportoitu, joten kohtaa ei voitu arvioida.</p> <p>Perhehoidon kokonaisasiakasmäärä ja toteutuneiden hoitopäivien lukumäärät ovat kasvaneet.</p>
<p>Kehitysvammaiset asiakkaat saavat oikea-aikaiset akuutin tilanteen tuen Konstista joko jalkautuvina, polikliinisinä tai osastopalveluina.</p>	○	<p>Konstissa lisätty etäkäyntien osuutta avokäynneistä sekä saatu lyhennettyä OYS Konstiin jonottavien asiakkaiden jonoa. Laitoshoidossa käyttöaste on ollut korkea (yli 90 %). Keskimääräinen laitoshoidon aika on pidentynyt.</p> <p>Konstin jonotusaikaa ei raportoida. Eikä mittareista mm. avokäyntien ja laitoshoidon suhdetta.</p>
<p>Asiakkaat saavat tarpeen mukaiset, arkea tukevat ja elämän laatua lisäävät päiväaikaisen toiminnan palvelut.</p> <ul style="list-style-type: none"> Työtoimintapalvelut toteutuvat työhön valmennuksena. Osa asiakkaista työllistyy palkkatyöhön. 	○	<p>Vahvistettu tavoitteellista työhönvalmennuksellista otetta osana työtoimintaa.</p> <p>Palkkatyöllistymisen määrä tai osuutta ei raportoida.</p>
<p>Erityistä tukea tarvitsevat kehitysvammaiset asiakkaat saavat riittävät asumispalvelut ja päiväaikaisen toiminnan palvelut.</p>	-	<p>Raportoinnissa ei ollut kuvausta riittävien asumispalveluiden ja päiväaikaisen toiminnan palvelujen toteutumisesta.</p>

<p>Julkinen joukko- ja palveluliikenne sekä kuljetuspalvelut tukevat asiakkaiden sujuvaa arkea.</p>	<p>O</p>	<p>Kuljetuspalvelujen keskitetty välitys on siirtynyt Tervia Logistiikka Oy:lle suunnitellusti 1.1.2025. Kuljetuspalvelun toimivuudessa on haasteita tarkastuslautakunnan arviointimuiston ja julkisen keskustelun perusteella.</p> <p>Pohde ei pysty vaikuttamaan kuntien joukko- ja palveluliikenteseen.</p> <p>Kriteerien ja soveltamisohjeiden yhdenmukaisuutta ei raportoida.</p>
<p>Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut: Mielenterveys- ja päihdeasiakkaat</p>		
<p>Tavoitteet</p>	<p>Toteutuminen</p>	<p>Tarkastuslautakunnan perustelut</p>
<p>Mielenterveys- ja päihdeasiakkaat asuvat omissa kodeissaan normaalissa asuntokannassa ja saavat sinne tarvittavat palvelut.</p> <ul style="list-style-type: none"> Tehostettu palveluasumisen osuus vähenee (10 %). 	<p>O</p>	<p>Ympärivuorokautisen palveluasumisen %-osuus on vähentynyt, mutta osuuden vähentymisestä ei raportoitu ollaanko tavoitteessa.</p>
<p>Mielenterveys- ja päihdeasiakkaat saavat monialaiset palvelut ja vaikuttavan hoidon varhaisessa vaiheessa, oikea-aikaisesti ja tarpeen mukaisesti.</p>	<p>×</p>	<p>Perusterveydenhuollon hoitotakuun tilannetta ei pystytä raportoimaan. Erikoissairaanhoidossa on hoitotakuun ylityksiä. Useat mittarit jäivät raportoimatta.</p>
<p>Päihdeasiakkaiden hoito ja kuntoutus tapahtuu vaikuttavien toimenpitein monialaisesti ja oikea-aikaisesti hoidon ja palveluiden jatkuvuus varmistuen.</p>	<p>-</p>	<p>Hoitoon pääsystä raportoitiin vain Oulun osalta. Muilta osin tavoitteiden toteutumista ei raportoida.</p>
<p>Psykiatristen asiakkaiden kotona asumista tuetaan ja osastohoitoa keskitetään tukemaan vaativaa kuntoutusta.</p>	<p>O</p>	<p>Osastohoitoa on keskitetty. Tehostetun avohoidon määrää on lisätty. Raportti ei kerro onko tehostetun avohoidon asiakasmäärä kasvanut tavoitteen mukaisesti. Psykiatriset osastohoitopäivät ovat lisääntyneet.</p>
<p>Tarpeenmukaisten sote-keskusten palvelut</p>		
<p>Tavoitteet</p>	<p>Toteutuminen</p>	<p>Tarkastuslautakunnan perustelut</p>
<p>Asiakkaiden palvelut ovat saatavilla tarpeen mukaisissa sote-keskuksissa yhteen koottuna.</p>	<p>O</p>	<p>Tarpeenmukaiset sosiaali- ja terveyskeskukset ja niiden palveluvalikoima määriteltiin. Alueella on kolme laajan palvelun sote-keskusta, 13 sote-keskusta ja 19 sote-yksikköä. Digitaalisen sote-keskuksen palvelut olivat käytettävistä 98,8 prosentilla Pohteen väestöstä. Odotusajat kasvoivat. NPS 49.</p>
<p>Tarpeenmukaiset sote-keskusten palvelut järjestetään lähellä asiakkaita monin eri tavoin hoidon jatkuvuus sekä hoito- ja palvelutakuu huomioiden.</p>	<p>O</p>	<p>Kaikissa kunnissa on kotiin annettavia (sosiaalipalveluja, lapsiperheiden palveluita, kotihoitoa, kotisairaalatoimintaa, digitaalinen</p>

		<p>sote-keskus ja muita digitaalisia palveluja) sekä neuvola- ja suun terveydenhuollon palveluita kouluissa ja päiväkodeissa tai muun palvelutoiminnan yhteydessä.</p> <p>Avosairaanhoidossa ja suun terveydenhuollossa kiireettömään hoitoon pääsy ei toteutunut lain säätämässä ajoissa.</p> <p>Avosairaanhoidossa kiireettömällä lääkärikäynneillä hoidon jatkuvuus (0,31) kasvoi 19 % edellisvuodesta.</p> <p>Avosairaanhoidon sairaanhoitajakäynneillä hoidon jatkuvuus (0,14) pysyi vuoden 2024 tasolla.</p>
<p>Digitaalisen sote- ja perhekeskuksen palvelut otetaan käyttöön vaiheittain koko hyvinvointialueella.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Parannetaan ja nopeutetaan hoidon saatavuutta ja saavutettavuutta. • Asiakas saa tarvitsemansa ohjauksen digitaalisen sote-keskuksen kautta. 	○	<p>Raportointi ei ota kantaa hoidon saatavuuden nopeuttamiseen. Digitaalinen sote-keskuksen palvelut laajenivat lähes koko Pohteen alueelle (98,8 %). Digitaalisessa sote-keskuksessa hoidetuista asiakkaista palasi kivijalkavastaanotolle tai päivystykseen 14 vuorokauden kuluessa 5,3 prosenttia.</p>
<p>Hoitoon pääsy ja jatkuvuus paranevat, hoito- ja palvelutakuut toteutuvat.</p>	○	<p>Hoidon jatkuvuus -toimintamalli on käytössä 75 prosentilla väestöstä avosairaanhoidon vastaanotoilla.</p> <p>Kaikissa sote-keskuksissa/-yksiköissä on nimetty paljon palveluita tarvitseville asiakkaille omalääkäri/omahoitaja.</p> <p>Hoidon jatkuvuus parani lääkäreillä ja hoitajilla pysyi edellisvuoden tasolla.</p> <p>Hoitotakuu ei toteutunut perusterveydenhuollossa eikä suun terveydenhuollossa.</p>
<p>Työttömien palvelut, kuntoutus ja hoito yhteensovitetaan monialaisesti.</p>	○	<p>Työttömien terveystarkastuksiin liittyvää osaamista keskitettiin alueellisesti laadun parantamiseksi ja määrien lisäämiseksi. Samalla toimintamallia yhtenäistettiin koko hyvinvointialueella. Terveystarkastuksissa hyödynnetään Omaolon terveystarkastusta ja Medicubexin itsemittausten e-terveysasemaa.</p> <p>Työttömille tehtyjen terveystarkastusten %-osuutta ei ole saatavilla vuodelta 2025.</p>
<p>Selkiytetään ja kehitetään eri maahanmuuttajaryhmien koutumisen prosesseja ja monialaista yhteistyötä sekä varmistetaan toimivat peruspalvelut.</p>	-	<p>Tehdään osana KotoPohde-hanketta.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Maahanmuuttajien sosiaali- ja terveystalvet järjestetään osana monialaisia sote-keskuksia. • Kiinnitetään erityistä huomiota haavoittuviin ryhmiin (muun muassa kiintiöpakolaiset, ilman huoltajaa maassa olevat lapset ja nuoret, ihmiskaupan uhrin, ulkomaisen työvoiman hyväksikäytön uhrin). 		<p>Raportoinnissa ei ollut muuta tietoa, joten tavoitteen toteutumista ei voida arvioida.</p>
Hyvinvointialueen yhteiset palvelut		
Tavoitteet	Toteutuminen	Tarkastuslautakunnan perustelut
<p>Potilaat saavat somaattista sairaalahoitoa oikeassa paikassa oikeaan aikaan.</p>	✘	<p>Erikoissairaanhoidon kiireettömään hoitoon pääsyssä hoitotakuun ylityksiä. Valvira asetti uhkasakon. Keskimääräinen hoitopääsy-aika pysyi lähes ennallaan.</p>
<p>Uuden yliopistollisen sairaalan tehokkuutta ja tuottavuutta parannetaan.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 50–70 % yhden hengen huoneista muuttuu kahden hengen huoneiksi. 	○	<p>Uusien tilojen vaikutusta toiminnan tehostumiseen ei voida vielä täysin arvioida. OYSin leikkaussalien tuottavuus on kuitenkin kasvanut ja perioperatiivisen hoitotyön palkallista työpanosta kohti pysytään tuottaman nyt enemmän leikkaustoimenpiteitä ja saliaikaa. Toimenpidekohtaisia saliaikoja on myös pysytty leanaamaan ja virka-aikaan tehtyjen leikkausten määriä kasvattamaan.</p>
<p>Asiakas saa tarpeenmukaiset ja tarkoituksenmukaiset erikoissairaanhoidon avopalvelut.</p>	○	<p>Poliklinikoilla on tarkasteltu hoitokäytäntöjä ja vähähyötyisiä vastaanottoja on voitu vähentää. Digihoitopolut ovat korvanneet pre ja post käyntejä sekä puheluita. Avattujen digihoitopolkujen määrä kasvoi. Digitaalisten asiointien määrä (9 821) kasvoi edellisvuodesta 32 % ja vuodesta 2022 155,5 %. Raportoinnissa ei oteta kantaa joihin ja avohoidon osuuden kasvuun.</p>
<p>Akuuttihoitoa järjestetään erikseen määritellyissä yksiköissä.</p>	✔	<p>Akuuttiosastojen toimintaa keskitettiin alueellisesti isompiin yksiköihin. Akuuttihoitoa järjestettiin 10 yksikössä.</p>
<p>Erikoissairaanhoidon järjestetään kustannustehokkaasti ja vaikuttavasti.</p>	○	<p>Kiireettömän hoitopääsyn odotusajat eivät olleet lainmukaisella tasolla. Raskas leikkaustoiminta keskitettiin OYSiin alkuvuoden aikana lainsäädännön edellyttämällä tavalla ja leikkaustoimenpidemääriä on pystytty kasvattamaan. 1–2/2025 palvelujen myynti muille hyvinvointialueille toteutui yli budjetoidun.</p>
<p>Kotisairaaloiminta on käytössä kaikille ikäryhmille koko hyvinvointialueella maantiede huomioiden.</p>	○	<p>Kotisairaala on laajentunut kattamaan lähes koko Pohteen.</p>

<ul style="list-style-type: none"> Kotisairaaloiminnan avulla korvataan nykyisiä vuodeosastopaikkoja. 		<p>Kontaktimäärät ovat kasvaneet 12,8 % edellisvuoteen verrattuna. Uusia asiakkuusryhmiä siirtynyt kotisairaalan asiakkuuteen.</p>
<p>Dialyysiyksikön tarjoamaa hoitoa järjestetään nykyisissä yksiköissä ottaen huomioon potilaiden palvelutarpeet.</p>	<p>✓</p>	<p>Dialyysiyksiköiden toimintaa arvioitiin vuonna 2024, eikä niiden toimintaan esitetty muutoksia.</p>
<p>Ympäri vuorokautista perusterveydenhuollon päivystyksiä on ainakin Oulussa, Oulaskankaalla ja Kuusamossa.</p>	<p>✓</p>	<p>Ympäri vuorokautista perusterveydenhuollon päivystystä järjestetään Oulussa ja Kuusamossa. Oulaskankaan sairaalan erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon yhteispäivystys muuttui aluevaltuuston päätöksen mukaisesti 1.4.2025 alkaen perusterveydenhuollon ympärivuorokautiseksi päivystykseksi. Pohde sai sosiaali- ja terveysministeriön poikkeusluvan järjestää yksikössä ympärivuorokautista perusterveydenhuollon päivystystä 30.9.2025 saakka. Tämän jälkeen 1.10.2025 alkaen Oulaisissa järjestetään perusterveydenhuollon kiirevastaanottoa, joka on avoinna iltaisin kello 22 saakka.</p>
<p>Ensihoidon yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa kehittää ja parantaa asiakkaiden terveystilanteiden yhdenvertaista saatavuutta, oikea-aikaisuutta ja jatkuvuutta Pohjois-Pohjanmaan ja OYS yhteistoiminta-alueella.</p>	<p>○</p>	<p>Palvelutasopäätöksen tavoiteaikoihin ei vielä päästä, mutta kehitystyötä jatketaan edelleen. Ensihoito tekee tiivistä yhteistyötä erityisesti kotisairaalan, kotakseen, yhteispäivystysten, akuuttiosastojen ja kiirevastaanottojen kanssa. Uusia toimintamalleja on otettu käyttöön. 2024 vuoteen verrattuna A- ja D-kiireellisyysluokkien tehtävämäärät kasvoivat hieman.</p>
<p>Vaativa lastensuojelun sijaishuolto tuotetaan omana toimintana.</p>	<p>○</p>	<p>Pohteen oman tuotannon lastensuojeluyksikkö Helmi aloitti toimintansa 2/25. Suunniteltu toinen lastensuojeluyksikkö ei toteutunut vuonna 2025 tilan puuttumisen vuoksi.</p>
<p>Perhehoidon, omaishoidon ja henkilökohtaisen avun keskuskeskukset ovat käytössä koko hyvinvointialueella erityisryhmille.</p>	<p>○</p>	<p>Keskusten toimintaa on kehitetty vakiinnuttamisrahahankkeessa.</p> <p>Raportoinnista ei käy ilmi onko keskuskeskukset käytössä koko Pohjois-Pohjanmaalla.</p>
<p>Matalan kynnyksen kuntoutuspalvelut toimivat lähellä, tasapuolisesti, oikeaan aikaan, vaikuttavasti, kustannustehokkaasti sekä yhteen sovitettuna muihin palvelujärjestelmän osiin.</p>	<p>○</p>	<p>Perustason hoitoon pääsytiedosta voidaan raportoida luotettavasti fysioterapian hoitopääsytietoja. Kuntoutuksen ohjauskeskus käynnistynyt ja fysioterapian suoravastaanottoa kehitetty osana hoidonjatkuvuusmallia. Raportointi vastaa vain osin tavoitteen eri kohtiin.</p>

<p>Apuvälinekeskuksen toiminta laajenee hyvinvointialueella.</p>	<p>✓</p>	<p>Apuvälinepalveluiden ohjauskeskuksen toiminta on käynnistetty. Ohjauskeskus vastaa lähetekäsittelystä, apuvälinehankintojen kilpailutuksista, hyvinvointialueen logistiikasta ja Pohteen tasoista yhtenäisistä toimintamalleista. Tekniikan palveluja siirretty omaan toimintaan. Kuusamon ja Oulaisten aluekeskusten toiminta on käynnistynyt.</p>
<p>Terapioiden ja hoitojen toteutustapoja monipuolistetaan.</p>	<p>○</p>	<p>Yhteistyössä ikäihmisten palveluiden kanssa on kehitetty kotikuntoutus- ja kuntoutusyksiköitä. Fysio- ja toimintaterapiassa käytönotettu palvelusetelit.</p>
<p>Tarpeenmukaiset ja yhdenvertaiset diagnostiset peruspalvelut sote-keskuksiin.</p>	<p>✓</p>	<p>Kuvantamisen peruspalvelut on yhteensovitettu sote-keskusten palveluverkkoon. Peruspalveluita tarjotaan laajan palvelun sote-keskuksissa ja erikseen määritellyissä sote-keskuksissa. Sonografien työpanosta on vahvistettu.</p>
<p>Vaativan kuvantamisen organisointi sairaalaverkon mukaisesti.</p>	<p>✓</p>	<p>Laajat kuvantamisen palvelut toteutetaan OYSissa, Kuusamossa, Raahessa ja Oulaisissa.</p>
<p>Välinehuollon prosessin yhtenäistäminen, logististenyhteyksien ja OYS:n apuvälinehuoltokeskuksen volyymiedun hyödyntäminen.</p>	<p>○</p>	<p>Toimipisteitä on vähennetty suunnitelmallisesti osana järjestämisuunnitelman ja TUTA-ohjelman tavoitteita. Yksiköiden määrä on vähentynyt 16:sta seitsemään yksikköön.</p>
<p>Apteekkitoimintojen alueellinen koordinointi lääketurvallisuuden toimitusvarmuuden ja varautumisen parantamiseksi.</p>	<p>✓</p>	<p>Apteekkitoimintojen palveluverkon muutos toteutettiin vuoden 2023 aikana. Lääkelogistiikka saatiin toimimaan ja tilojen saneerauskuiluilta vältyttiin palveluverkon muutoksista johtuen. Varautuminen on huomioitu esimerkiksi apteekkien tarpeenmukaisilla lääkevarastoilla.</p>
<p>Potilaiden lääkehaittatapahtumien vähentäminen.</p>	<p>○</p>	<p>Pohteella on perustettu lääkehoitotyöryhmä. Lääkehoitosuunnitelmia on päivitetty. Säännöllisiä lääkehoitoon liittyviä koulutuksia on valmisteltu. Robotiikan käyttöönoton valmistelulla tähdätään lääkehaittojen vähentämiseen. Lääkehaittatapahtumien määrä on kasvanut vuosittain vuodesta 2023.</p>
<p>Diagnostisten tutkimusten vaikuttavuuden parantaminen.</p>	<p>○</p>	<p>Diagnostisten tutkimusten vaikuttavuutta on edistetty muun muassa ottamalla käyttöön tekoälyohjelmistoja toiminnan nopeuttamiseen ja laadun hallintaan. Ohjeistuksia on päivitetty. Diagnostisten tutkimusten osalta on</p>

		osallistuttu Pohteen hoitoketjutyöhön, jonka tavoitteena on tutkimusten vaikuttavuuden parantaminen.
Yhteistyöalueen yhteiset palvelut		
Tavoitteet	Toteutuminen	Tarkastuslautakunnan perustelut
YTA-sopimuksen hyväksyminen joulukuussa 2022.	✓	YTA sopimus hyväksyttiin vuoden 2022 lopussa.
Pohjoisen YTA:n yhteinen matkapalvelukeskus vastaa henkilökuljetusten järjestämisestä, koordinoinnista ja hankinnasta.	○	Pohteen liikkeenluovutus keskitytyn välityksen osalta tapahtui 1.1.2025. Pohteen henkilökuljetuspalveluiden hankinnan osalta liikkeenluovutus ei ole vielä toteutunut. Toteutuu myöhemmin.
Lapset, nuoret ja perheet saavat tarpeen mukaisesti vaatimamman tason tukea.	○	Osaamis- ja tukikeskus (OT) koordinaatiovastuu liitetään sosiaalialan osaamiskeskusrakenteen valmisteluun. Syksyn 2025 aikana sosiaalialan osaamiskeskuksen toimintaa on suunniteltu YTA-yhteistyössä.
Osuuskunta Tervia ja mahdollisesti Docta Oy:n osaajapoolien laajentuminen YTA-alueelle.	✗	YTA-kehittämishakkeen tiimoilta on nostettu esiin Tervia Osaajien toiminnan laajentamisen mahdollisuuksia. Hyvinvointialueet ovat nimenneet työryhmän arvioimaan Tervia Osaajien toiminnan laajentamisen riskejä ja mahdollisuuksia SWOT-analyysityyppisesti. Syksyn 2025 aikana tarkasteltiin mahdollisuuksia toiminnan laajenemiselle ja sitä ei nähty tarkoituksen mukaiseksi. Tervian toiminnan jatkumista nykyisellään ei taloudellisten perusteiden näkökulmasta nähdä mahdollisena.
Yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto YTA-alueella.	✓	YTA:lle on perustettu tietohallinnon ohjausryhmä, joka koordinoi tavoitteen toteutumista. UNA Oy on tehnyt tiekartan APTJ-ratkaisujen yhtenäistämistä.
Järjestämislain mukaisen sote-valmiuskeskuksen käynnistäminen YTA-alueella.	✓	YTA:n varautumisen ohjausryhmä on perustettu keväällä 2023 ja se on kokoontunut suunnitellusti. YTA-tasoisten valmiussuunnitelmien kirjoittaminen on aloitettu ja etenee aikataulussaan. Pohjois-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon valmiuskeskus ohjaa työtä.
TKIO-toiminnot toteutuvat yhteistyöaluetasoisena suunnitelmaan perustuen.	○	Yhteisen strategisen TKIO-suunnitelman valmistelun suunnittelu aloitettu.
Asukkaiden hyvinvointia edistävä yhteistyö hyvinvointialueiden välillä.	✗	Tavoitteiden ja mittarien määrittely ei toteutunut kaudella 2023–2025. Alustavaa tunnustelua YTA-tason yhteistyöstä on tehty. Tavoite asukkaiden hyvinvointia

		edistävästä yhteistyöstä hyvinvointialueiden välillä ei toteutunut
Yhteenveto Tavoitteita yhteensä 59 kpl	✓ = 13, 0 = 33, ✗ = 10, - = 3	Tavoite saavutettu 22 %, toteutui osittain 56 %, ei toteutunut 17 % ja 5 % ei voitu arvioida.

Palvelurakennemuutoksen toteutuminen järjestämissuunnitelman mukaisesti

Palvelurakennemuutoksen etenemisestä arvioidaan paikkatilanteen muutoksen perusteella. Arviointi toteutumisesta on tehty tilinpäätöksen 2025 liitteen 6 taulukon tietojen perusteella.

Etenemistä arvioidaan seuraavalla asteikolla.

Muutoksen toteutuminen	
Tavoite toteutunut	✓
Ei toteutunut	✗

Taulukko 4. Palvelurakennemuutoksen tilanne vuonna 2025 sekä tarkastuslautakunnan arvio toteutumisesta.

Toiminta	Lähtötilanne	Tavoite	2025 toteuma	Toteutuminen
1. Yhteisöllinen asuminen (sosiaalihuolto)				
Asumispaikkojen muutos	309 paikkaa	Lisätään 158 paikkaa, jolloin paikkoja on yhteensä 467.	300 paikkaa. (-9 paikkaa)	✗
2. Ympäri vuorokautinen palveluasuminen (sosiaalihuolto)				
Asumispaikkojen muutos	3228 paikkaa	Vuonna 2023 paikkoja vähennetään 146–156, vuoteen 2025 mennessä paikkoja on 260–280 vähemmän. Yhteensä 3072–3082 paikkaa.	2996 paikkaa. (-232 paikkaa)	✗
Ympäri vuorokautisen palveluasumisen peittävyys (%) 75-vuotta täyttäneillä		6 % vuonna 2025	6,1 %	✗
3. Arviointi- ja kuntoutusyksikkö (sosiaalihuolto)				
Arviointi- ja kuntoutusyksikköpaikkojen muutos	280 paikkaa	Tavoitepaikkamäärä vuonna 2025 on 332.	357 paikkaa. (+77 paikkaa)	✓
4. Akuuttihoito (terveydenhuolto)				
Akuuttihoitopaikkojen muutos	388 paikkaa	Vähennetään 122 + 29 paikkaa, paikkoja yhteensä 237.	237 paikkaa. (-151 paikkaa)	✓
5. Laitoshoido (sosiaalihuolto)				
Laitoshoidotapaikkojen muutos	126 paikkaa	Vähennetään 54 paikkaa, paikkoja yhteensä 72.	Pitkäaikaiset sosiaalihuoltolain mukaiset laitospalvelun paikat loppuneet 31.8.2025	✓

			(-126 paikkaa)	
Laitoshoitopaikkojen peittävyys (%) 75-vuotta täyttäneillä			0 %	✓
6. Sairaalahoito (terveydenhuolto)				
Sairaalahoitopaikkojen muutos	1007 paikkaa	Tavoitteena vähentää paikkamäärää 165 paikalla vuoteen 2025 mennessä, jolloin paikkoja yhteensä 842. Lisäksi Oulaskankaan 36 paikan vähennys ja uuden sairaalan paikkaluvun tarkennus.	765 paikkaa. (-242 paikkaa)	✓
7. Psykiatrinen osastohoito (terveydenhuolto)				
Osastohoitopaikkojen muutos	201 paikkaa	Vähennetään 16 paikkaa, paikkoja yhteensä 185.	177 paikkaa. (-24 paikkaa)	✓
Yhteenveto				✓ = 6 ✗ = 3

Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteiden toteutuminen

Tuta-ohjelma sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneet toimeenpanosuunnitelmat. Taulukon 6 on koottu tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman tavoitteet. Arviointi ja perustelut on tehty ti-linpäätöksen 2025 liitteen 4 taulukon tietojen perusteella. Tasapainotustoimenpiteitä on 60 kpl.

Alla olevassa taulukossa 5 on esitetty toteutumisen arviointiasteikko.

Tavoitteen toteutuminen	
Tavoite toteutunut	✓
Toteutunut osittain	○
Ei toteutunut	✗
Ei voitu arvioida	–

Taulukko 5. Tavoitteiden toteutumisen arviointiasteikko

Taulukko 6. Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman tavoitteet, niiden toteutuminen ja tarkastuslautakunnan perustelut toteutumisen arvioinnille.

Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut: Lapset, nuoret ja perheet		
Tasapainotustoimenpiteet	Toteutuminen	Tarkastuslautakunnan perustelut
Sosiaalihoitolain ja lastensuojelulain mukaisten kotiin annettavien palveluiden oman henkilöstön lisääminen ja kohdentaminen palvelutarpeiden mukaisesti sekä ostopalveluiden vähentäminen palvelujen vaikuttavuuden lisäämiseksi.	○	Sosiaalihoitolain mukaisten ostopalvelujen osalta tavoitteet saavutettavissa. Lastensuojelun ostopalvelussa ylitystä. Oman toiminnan lisääminen viivästynyt.

Oman henkilöstön lisääminen ja osaamisen vahvistaminen hoidon kohdentamisen, jatkuvuuden ja yhdenvertaisuuden parantamiseksi. Hallitsematonta ostopalveluina tuotettavaa vuokratyövoimaa psykiatrien, psykologien ja päihdetyön osalta vähennetään suunnitelmallisesti.	○	Raportoinnissa ei kerrota onko omaa henkilöstöä lisätty ja osaamista vahvistettu. Lisäksi puuttuu tieto, onko ostopalvelu vähentynyt. Taloudellisia vaikutuksia toteutunut.
Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut: Ikäihmiset		
Tasapainotustoimenpiteet	Toteutuminen	Tarkastuslautakunnan perustelut
Ikäihmisten ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyden (yli 75-vuotiaiden määrä palvelussa) saavutetaan nopeammin 6 prosenttiin (nykyinen peittävyys 8,1 %) vuonna 2024. Tehostetun palveluasumisen paikkojen vähentäminen. Yhteisöllinen asuminen.	○	Ympärivuorokautisen palveluasumisen paikkoja vähennetty. Asetettua 6 % peittävyystavoitetta ei saavutettu. Raportointi ei kerro mitä on tapahtunut yhteisöllisen asumisen osalta.
Sosiaalihoitolain mukaisen laitoshoidon purku. Laitoshoidon paikkojen väheneminen -14 paikkaa, ikäihmisten palvelut, Rannikko.	✓	Pitkäaikainen sosiaalihoitolain mukainen laitoshoido päättyi 31.8.2025.
Arviointi- ja kuntoutusyksikköpaikkoja lisätään 13 paikkaa ja paikkoja keskitetään isompiin yksiköihin, tavoitepaikkamäärä (332) saavutetaan 2025. Arviointi- ja kuntoutusyksiköiden paikkojen lisääminen.	✓	Tavoitepaikkamäärä saavutettu. Arviointi- ja kuntoutusyksikköpaikkoja lisätty.
Kotiin annettavia palveluja vahvistetaan, säännöllisen kotihoidon tavoitepeittävyys nousee 14 %:iin. Järjestämistapaa arvioidaan.	○	Säännöllisen kotihoidon peittävyys oli 12,2 % joulukuussa 2025. Järjestämistavan arvioinnista eri raportoida.
Parannetaan hoito- ja palveluketjun toimivuutta yli 75-vuotiaiden osalta integraatiota lisäämällä. Sovitaan yhteistyöstä kuntien ja järjestöjen kanssa.	○	Palveluketjun kehittämistyö on aloitettu yhdessä eri toimialueiden kanssa. Sanallinen arvio ei kerro onko yhteistyöstä sovittu kuntien ja järjestöjen kanssa.
Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut: Vammaiset		
Tasapainotustoimenpide	Toteutuminen	Tarkastuslautakunnan perustelut
Henkilöstöressurssien tarkistaminen mitoituksen ja toiminnan mukaiseksi. Osaajayksikköön resursointi sijaisten osalta.	✓	Toimenpide toteutunut. Sijaisten saatavuudessa Osaajayksikön kautta ollut osalla Pohteen alueista haasteita, jolloin sijaiskulut menneet omista yksiköistä.
Asumispalveluja järjestetään alueellisesti. Asumispalvelujen omaa palvelutuotantoa lisätään ja ostopalveluja vähennetään. Asumispalvelurakennetta kevennetään. Vammaisten asumispalveluyksiköiden perustaminen.	✓	Omaa palvelutuotantoa on lisätty ja ostopalvelua vähennetty. Asumispalvelurakennetta kevennetty.
Päiväaikaista toimintaa kehitetään yhteistyössä asiakkaiden ja kuntien sekä järjestöjen kanssa.	✓	Toimenpide todettu toteutuneeksi vuonna 2024.
Kuljetuspalvelujen välitystoiminnan laajentaminen koko alueelle omana toimintana Tervia Logistiikka -yhtiön viivästymisen	✓	Kuljetuspalvelujen keskitetty välitys siirtyi Tervia

vuoksi ja jatkossa osaksi Tervia Logistiikan toimintaa. Yhdenmukaisten myöntämisperusteiden mukaiset asiakaspäätökset.		Logistiikka Oy:lle suunnitellusti liikkeenluovutuksena 1.1.2025. Toimenpide todetaan toteutuneeksi.
Henkilökohtaisen avun ostopalvelujen vähentäminen 20 % järjestämällä palvelut kustannustehokkaammalla tavalla vahvistamalla työnantajamallia ja laajentamalla palveluseteli koko alueelle ja oma palvelutuotanto omissa yksiköissä. Yhdenmukaiset myöntämisperusteet ja toimintakäytännöt	✓	Toimenpide todetaan toteutuneeksi. Ostopalvelun hankintapäätös ja palvelusetelin laajennus koko Pohteelle toteutuneet 3/2024.
Asunnon muutostöiden yhdenmukaisten myöntämisperusteiden laatiminen (apuvälineet, laitteet, taloudelliset tukitoimet) ja Pohteen hankintojen toteuttaminen.	✓	Toimenpide todetaan toteutuneeksi. Hankinnan kilpailutus valmistui 8/2024.
Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut: Mielenveys- ja päihdeasiakkaat		
Tasapainotustoimenpiteet	Toteutuminen	Tarkastuslautakunnan perustelut
Mielenveys- ja päihdekuntoutujien asumis- ja laitospalveluiden rakennetta kevennetään kotiin annettaviksi palveluiksi ja ostopalveluita vähennetään asumispalveluissa 10 %:stä 40 %:iin lisäämällä tuettua asumista.	✓	Palveluiden yhteiset myöntämiskriteerit ovat käytössä. Oman tuotannon vahvistamiseksi on perustettu ryhmämuotoisen tuetun asumisen yksikkö. Asiakkaille ei ole onnistuttu saamaan välivuokratuista asuntoja. Asiakasmääriä on kyetty vähentämään raskaimmista palveluista kevyempään palveluun noin 40 %
Yhdenmukaistetaan myöntämisperusteita vaativiin ja pitkiin psykoteriapalveluihin, 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.	○	Kriteereiden yhdenmukaistaminen ja myöntämisen prosessin uudelleenmäärittelyjä on tehty.
Arvioidaan mielenveys- ja päihdeasiakkaiden tarkoituksenmukainen hoito sekä hoidon ja palvelujen toimintamallit.	○	Porrasteisuutta ja hoidon jatkuvuutta on kehitetty RRP-hankkeen kautta. Päihdehoitoon ohjautumisen yhtenäisen toimintamalli on käytössä koko Pohteen alueella.
Tarpeenmukaiset sote-keskukset		
Tasapainotustoimenpiteet	Toteutuminen	Tarkastuslautakunnan perustelut
Tarpeenmukaisten sote-keskusten palveluverkosto jakaantuu laajan palveluvalikoiman sote-keskuksiin (kolme), sote-keskuksiin (13) sekä sote-yksiköihin (19), joiden palveluvalikoimaa tarkennetaan palvelutarpeita vastaavaksi. Jatkossa kaikkien sote-keskusten ja sote-yksiköiden palveluvalikoimaa tarkastellaan jatkuvasti ja vähintään vuosittain talous- ja toimintasuunnitelman laatimisen yhteydessä. Jokaisessa kunnassa on vähintään yksi fyysinen sote-keskus-/yksikkö. Yksikkö voi sijaita muun palvelutoiminnan yhteydessä.	○	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) mu-

<p>Kuuden nykyisen yksikön osalta arvioidaan palvelujen muuttuminen liikkuviksi ja/tai digitaalisiksi.</p> <p>Digitaalinen sote-keskus sekä Oulun yliopistollisen sairaalan osaamiskeskusten palvelut tukevat sote-keskusten ja -yksiköiden sekä liikkuvien palveluiden toimintaa.</p> <p>Tarpeenmukaisten sote-keskusten määrittely.</p>		<p>kaista vaihtoehtoisten toimitusratkaisujen suunnittelua jatkettiin.</p> <p>Lisäksi nykyisten tilojen tiivistämistä toteutettiin ja Oulaisen 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.</p>
<p>Digitaalinen sote-keskus ja palveluvalikoima laajenevat nopeutetusti koko hyvinvointialueen laajuudesta.</p> <p>Kaikista avovastaanoton kontakteista hoidetaan 20 % digitaalisen sote-keskuksen kautta.</p>	○	<p>Digitaalinen sote-keskus kattaa koko Pohteen (pois lukien Siikalatva).</p> <p>Digitaalisen sote-keskuksen osuus kaikista avovastaanoton kontakteista on 16,4 %.</p>
<p>Hoidon ja palvelun jatkuvuus ja moniammatillinen tiimimalli laajenevat kaikkiin sote-keskuksiin.</p>	○	<p>Hoidon jatkuvuus -toimintamalli on käytössä 72 %:lla väestöstä. Moniammatillista tiimimallia toteutettiin suunnitelmallisesti sote-keskuksissa.</p>
<p>Toteutetaan paljon palveluita tarvitsevien sote-integraatio.</p>	○	<p>Sote-palveluiden integraatiota edistettiin yhtenäistämällä toimintamalleja, tiedonkulun prosesseja ja konsultaatiokäytänteitä sekä palveluihin ohjaamisella matalalla kynnyksellä.</p>
Hyvinvointialueen yhteiset palvelut		
Tasapainotustoimenpiteet	Toteutuminen	Tarkastuslautakunnan perustelut
<p>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.</p>	○	<p>Päiväkirurgisten leikkausten määrä ei ole pystytty nostamaan Oulaskankaalla alkuperäisen tavoitteen mukaisesti.</p>
<p>Ostopalveluiden käytön vähentäminen erikoissairaanhoidon avopalveluissa.</p>	○	<p>Ostopalveluiden käyttöä on vähennetty avopalveluissa ja osin lopetettu kokonaan, mutta toisaalla sitä on myös lisätty, kun jononpurkuun käytettäviä ostopalveluja on lisätty.</p>
<p>Erikoissairaanhoidon poliklinikkatoimintaa toteutetaan laajan palvelun sote-keskuksissa ja yliopistollisessa sairaalassa.</p>	✓	<p>Erikoissairaanhoidon poliklinikkatoimintaa toteutettiin Oulussa, Oulaisissa, Kuusamossa ja Raahessa. Kuusamon ja Raahen erikoissairaanhoidon poliklinikat toteutetaan nykyään pitkälti</p>

		<p>etävastaanottoina, jolloin hoitaja on potilaan kanssa fyysisesti paikan päällä toimipisteessä ja OYSin lääkäri etäyhteydellä.</p> <p>Alueellisten dialyysiyksikköjen toiminta jatkui ennallaan.</p>
<p>Akuuttiosastopaikkoja vähennetään (29 paikkaa) ja akuuttiosastopaikat keskitetään alueellisesti isompiin yksiköihin. Yksityisten palvelujen tuottajien rooli akuuttiosastopalvelujen tuottajana tarkastellaan sopimusten päätyttyä.</p> <p>Akuuttiosastojen paikkamäärä ja sijoittumista tarkastellaan vuoden 2024 aikana.</p> <p>Akuuttipaikkojen vähentäminen.</p>	✓	<p>Akuuttiosastojen tavoitepaikkamäärä saavutettu.</p> <p>Toiminta keskitettiin alueellisesti suurempiin yksiköihin, mikä mahdollistaa resurssin tehokkaamman käytön ja toiminnan yhtenäistämisen.</p>
<p>Perusterveydenhuollon päivystykset jatkuvat laajan palvelun sote-keskuksissa. Päätös Raahen yöpäivystyksestä tehdään vuoden 2024 aikana vaikuttavuusarvioinnin ja omaksi toiminnaksi ottamisen selvityksen perusteella.</p>	✓	<p>Kuusamon ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon päivystystoiminta siirtyi terveyden- ja sairaanhoidon palvelujen toimialueelle 1.1.2025.</p> <p>Raahessa ympärivuorokautinen päivystys loppui 1.2025. Raahessa toimii perusterveydenhuollon kiirevastaanotto klo 8–22.</p> <p>Oulaskankaan ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon päivystystoiminta siirtyi terveyden- ja sairaanhoidon palvelujen toimialueelle 1.4.2025 ja päättyi 30.9.2025.</p> <p>Oulaskankaalla toimii perusterveydenhuollon kiirevastaanotto klo 8–22.</p>
<p>OYS-somatiikan palveluiden tuottavuuden parantaminen. Uuden sairaalan käyttöönotto loppuvuodesta 2024.</p>	○	<p>A ja B talon osalta uusien toimintamallien käyttöönotto ja kehittäminen vuosien 2025 ja 2026 aikana. F-taloon muutto toteutui loppuvuodesta 2025.</p> <p>Tuottavuuden parantumisesta ei raportoida.</p> <p>Henkilöstövähennykset on tehty TUTA-ohjelman mukaisesti. Henkilöstökukujen sopeutuksia tehdään vielä vuonna 2026.</p>
<p>Sairaanhoidolliset palvelut (kuvantaminen, lääkehoolto, välinehoolto) keskitetään ja tuotetaan uuden palveluverkoston mukaisesti. Kuvantamisen yksiköiden määrä vähenee 16:sta vähintään 8:aan.</p> <p>Yhteensovitetaan röntgenpalvelut sote-keskuksen palveluprofiiliin mukaan.</p>	○	<p>Raportointi toteaa, että toteutuu osittain, mutta epävarmaan toteutuuko täysimääräisesti. Tarkempaa kuvausta toimenpiteiden toteutumisesta ei esitetä.</p>

Välinehuollon prosessin yhtenäistäminen.		
Apteekkitoimintojen alueellinen koordinointi.		
Kuntoutuksen palvelut toteutetaan osana tarpeenmukaisia sote-keskuksia. Kuntoutusketjun toimivuutta parannetaan.	✓	Raportoinnissa todetaan tasapainotustavoitteiden toteutuvan.
Kuntoutuksen poliklinikat (kipu, aivovamma ja spastiseetti) jatkavat sopeutetulla budjetilla.	✓	Raportoinnissa todetaan tasapainotustoimenpiteen toteutuneen.
Kotisairaalan ostopalvelut siirretään omaksi toiminnaksi. Kotisairaalan toimintaa lisätään omana toimintana.	✓	Kotisairaalan ostopalvelut siirtyneet omaksi toiminnaksi 1/2024.
Lastensuojelun sijaishuoltoon perustetaan 12-paikkainen oman toiminnan vaativan palvelun yksikkö ja 7-paikkainen arviointiyksikkö.	○	Valmistelussa vaativan, että erityisen tason lastensuojeluyksikkö (7+4 paikkaa). Toiminta käynnistynyt 3.2.2025. Sanallinen arvio ei kerro arviointiyksikön tilanteesta.
Lastensuojelun laitoksen perustaminen.		
Pelastustoimen palvelutasopäätös		
Tasapainotustoimenpiteet	Toteutuminen	Tarkastuslautakunnan perustelut
Paloasemien sulkeminen.	✓	Paloasemien sulkemista ei tarvittu säästötavoitteen saavuttamiseksi.
Organisaation uudistaminen, hallinnon keventäminen ja toimintojen keskittäminen.	✓	Uudistettu organisaatio aloitti toimintansa 1.1.2025. Raportoinnissa on todettu, että toteutui suunnitellusti.
Henkilöstöressurssin vähentäminen.	○	Toteutui vuoden 2024 osalta suunnitelman mukaisesti. Toimenpiteen jatkamisen tarve arvioitu erikseen vuoden 2025 aikana huomioiden muun muassa taloudellisen tilanteen parantuminen.
Taksojen ja maksujen korottaminen.	✓	Uusi hinnasto otettu käyttöön 1/2024.
Vakiinnuttamisrahan vaikutusten optimoiminen.	✓	Hankekortteja yhteensä 18. Kulujen kohdentaminen on toteutunut hyvin. Kaksi hanketta on saatu valmiiksi. Vuoden 2024 tavoite toteutui. Vuosien 2023–2025 kokonaistavoite eteni aikataulussa.
Hankintojen leikkaaminen.	○	Toteutui vuoden 2024 osalta tuotavuus- ja taloudellisuusohjelman sekä vuoden 2024 talousarvioon sisällytettyjen kustannussäästötavoitteiden mukaisesti. Toimenpiteen jatkamisen tarve arvioitu erikseen vuoden 2025 aikana huomioiden muun muassa taloudellisen tilanteen parantuminen.
Toimitilojen vähentäminen.	○	Toimitilojen määrää on vähennetty ja tilasynergiaa on

		lisätty merkittävästi. Vuoden 2024 tavoite saavutettiin, mutta toimitilojen vähentämisen kokonaistavoitetta ei ole vielä saavutettu.
Hallinto, tukipalvelut ja maksut		
Sopeuttamistoimet	Toteutuminen	Tarkastuslautakunnan perustelut
Harkinnanvaraisia asiakasmaksuja korotetaan vuodelle 2024 5,5 % (elinkustannusindeksi).	✓	Toteutunut.
B-lausunnot maksullisiksi.		
Asiakaspalvelujen ostojen enimmäisindeksiä alhaisempi hinnankorotusprosentti, mikäli sopimuksissa on ehto "korotetaan enintään indeksin mukaan" (esim. 5 % -> 3 %).	✓	Toteutunut.
Hinnastojen korotukset hyvinvointialueen ulkopuolelle myytävistä palveluista elinkustannusindeksin suhteessa (5,5 %).	✓	Hinnastoja tarkistettu aluehallituksen päätöksellä.
Palvelujen ostojen enimmäisindeksiä alhaisempi hinnankorotusprosentti, mikäli sopimuksissa on ehto "korotetaan enintään indeksin mukaan" (esim. 5 % -> 3 %).	✓	Hinnankorotusprosenttia on käytetty sopimusten mahdollistamissa puitteissa.
Suunnitelma taloudellisesti ja toiminnallisesti perustellusta vuokratyövoiman käytöstä.	○	Hoitohenkilöstöä koskevia henkilöstön vuokraussopimuksia on irtisanottu 1.5.2024 alkaen. Vastaavasti joitakin uusia kilpailutuksia on jouduttu käynnistämään.
Investointien sopeuttaminen ja priorisointi vuodelta 2024 noin 20 % nykytasoa pienemmäksi (pl. sairaalan rakennukset ja ensikalustukseen liittyvät).	✓	Vuonna 2024 toteutettavia investointeja on sopeutettu toimialueittain noin 20 %.
Hallinto-, henkilöstö- ja talouspalveluiden toimintojen tehostaminen niin, että kokonaiskulut/henkilöstö vähenee 10 % vuoteen 2026 mennessä.	○	Tavoite on edennyt. Joitakin osin lähtötasoa on jouduttu tarkistamaan toimialueilta siirtyneiden vakanssien vuoksi.
Toimitilalahokkuuden parantaminen suunniteltujen palveluverkkomuutosten myötä.	○	Tavoite on edennyt. Toimialueet ovat tehneet palveluverkkoon liittyvät päätökset näiltä osin. Muun toimitilalahokkuuden täytäntöönpano on edennyt arvioitua hitaammin.
Toimitilalahokkuuden parantaminen hallinnon tehtävissä.	○	Valmistelu käynnissä.
Muu toimitilalahokkuuden parantaminen.	✗	Edellyttää toimialueiden palveluverkkopäätöksiä. Ei ole edennyt edellisvuodesta.
Kunnilta ja muilta vuokrattujen toimitilojen vuokrasopimusten ehtojen tarkistaminen vuodesta 2026 alkaen.	○	Sopimusneuvottelut 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).	✓	Sopeutukset toteutettu.
Valtuustoryhmien toimintatukea leikataan 20 %; hallintosääntöä muutetaan niin, että vuotuinen säästö luottamushenkilöpalkkioista on vähintään 0,25 milj.		
Asiakas- ja potilastietojärjestelmien yhtenäistäminen.	○	Aikataulu on viivästynyt.

Tietojärjestelmien ja ICT-tukipalvelujen yhtenäistämiset sekä muut tehostamistoimet.	○	Työ etenee. Toimenpiteiden toteutus kestää useamman vuoden ajan.
Tietohallinnon ICT-muutosohjelma valmistuu pääosin vuoden 2025 loppuun mennessä, jonka jälkeen muutuskustannukset pienenevät.	○	Työ etenee. Toimenpiteiden toteutus kestää useamman vuoden ajan.
Monituottajamallin arviointi ateria- ja puhtauspalveluissa ja tehostamistoimenpiteet.	✓	Toteutettu.
Henkilöstöetuuksien määräaikainen heikennys: Smartum-setelin arvo lasketaan puoleen vuodeksi 2024 (250 €:sta 125 €:oon) tai vastaava säästö toteutetaan muilla henkilöstöjärjestöjen ehdottamilla toimenpiteillä.	✓	Toteutettu.
Nopean palkitsemisen käyttöönottoa siirretään.	✓	Toteutettu.
In house-yhtiöiden tehostamistoimenpiteet. Tavoitteena on, että in house-yhtiöiden laskutus kasvaa enintään saman verran kuin hyvinvointialueen toimintakate.	✓	Neuvotteluja yhtiöiden kanssa käydään jatkuvasti.
Koko hyvinvointialuetta koskevat yhteistoimintaneuvottelut palveluverkkomuutosten toteuttamiseksi ja johtamisjärjestelmän arvioimiseksi. Johtamisjärjestelmää arvioidaan erityisesti sote-integraation näkökulmasta ja sen pohjalta määritellään tarvittavat jatkotoimenpiteet.	○	Tuta-ohjelman yt-neuvottelut on toteutettu, Johtamisjärjestelmän yt-neuvottelut päättyivät kesäkuun alussa 2024.
Pysäköintimaksujen korottaminen.	✓	Korotukset toteutettu.
Tekoälyn käyttöönottoa (mm. tekoälysovelluksia) selvitetään hyvinvointialueella määrätietoisesti.	○	Tekoälyn käyttöönottoa selvitetään useissa toiminnoissa.
Yhteenveto: Sopeuttamistoimenpiteitä yhteensä 60 kpl (osa toimenpiteistä sisältää useita eri toimenpiteitä).	✓ = 30, ○ = 29, ✗ = 1	Tavoite saavutettu 50 %, toteutunut osittain 48 % ja ei toteutunut 2 %.

Yhteenvetotaulukko

Taulukko 7. Yhteenvetotaulukko strategian, sote-järjestämissuunnitelman, palvelurakennemuutoksen ja tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman tavoitteiden toteutuminen valtuustokaudella 2023–2025.

Valtuustokausi 2023–2025	Valmis	Toteutui osittain	Ei toteutunut	Ei voitu arvioida
Strategia	10 %	80 %	10 %	0 %
Sote-järjestämissuunnitelma	22 %	56 %	17 %	5 %
Palvelurakennemuutos	66 %	-	33 %	-
Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma	50 %	48 %	2 %	0 %