



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen toimintakertomus ja tilinpäätös 2025



Aluehallitus 31.3.2026
Aluevaltuusto 25.5.2026

Sisällys

Sisällys	2
TOIMINTAKERTOMUS.....	7
1 Olennaiset tapahtumat toiminnassa ja taloudessa.....	7
1.1 Hyvinvointialueen johtajan katsaus.....	7
1.2 Hyvinvointialueen hallinto ja siinä tapahtuneet muutokset	8
1.3 Toimintaympäristö	14
1.4 Olennaiset muutokset hyvinvointialueen toiminnassa ja taloudessa	21
1.5 Hyvinvointialueen henkilöstö	30
1.5.1 Henkilöstöä kuvaavat tunnusluvut	30
1.5.2 Henkilöstöohjelman toteutuminen 2025	32
1.5.3 Henkilöstön työpanos ja poissaolot.....	33
1.5.4 Työvoimakustannukset	34
1.5.5 Osaava henkilöstö ja osaamisen kehittäminen	35
1.5.6 Työhyvinvointi	36
1.5.7 Henkilöstön rekrytointi	39
1.5.8 Osaajajaksikko turvaa osaajien saatavuutta	41
1.5.9 Palkkaus ja palkitseminen	41
1.5.10 Palkkausjärjestelmien kehittäminen ja palkkojen yhdenmukaistaminen	42
1.5.11 Toiminnan tarpeet ja työntekijöiden toiveet huomioiva ohjelmistoperusteinen työvuorosunnittelu.....	43
1.5.12 Työnantajan ja henkilöstön välinen yhteistoiminta	44
1.5.13 Edustuksellinen yhteistoiminta.....	44
1.5.14 Toimintavuonna käydyt yhteistoimintamenettelyt	45
1.5.15 Liikkeenluovutukset	45
1.5.16 Henkilöstöviestintä	46
1.5.17 Henkilöstöjaosto	46
1.6 Ympäristöasiat	46
1.7 Muut ei-taloudelliset asiat.....	47
1.8 Arvio tulevasta kehityksestä	48
1.9 Arvio merkittävimmistä riskeistä ja epävarmuustekijöistä.....	50

2 Selonteko hyvinvointialueen sisäisen valvonnan, sisäisen tarkastuksen ja riskienhallinnan järjestämisestä	59
3 Tilikauden tuloksen muodostuminen ja toiminnan rahoitus.....	64
3.1 Tilikauden tuloksen muodostuminen.....	64
3.2 Toiminnan rahoitus	67
3.3 Rahoitusasema ja sen muutokset.....	68
3.4 Tuloslaskelma ja sen tunnusluvut	70
3.5 Rahoituslaskelma ja sen tunnusluvut	71
3.6 Tase ja sen tunnusluvut.....	72
4 Kokonaistulot ja -menot	75
5 Hyvinvointialuekonsernin toiminta ja talous.....	76
5.1 Yhdistelmä konsernitilinpäätökseen sisältyvistä yhteisöistä.....	76
5.2 Konsernin toiminnan ohjaus	76
5.3 Olennaiset konsernia koskevat tapahtumat	78
5.4 Arvio konsernin todennäköisestä tulevasta kehityksestä	78
5.5 Selonteko konsernivalvonnan järjestämisestä	81
5.6 Konsernitilinpäätös ja sen tunnusluvut	84
5.6.1 Konsernin tuloslaskelma ja sen tunnusluvut	85
5.6.2 Konsernin rahoituslaskelma ja sen tunnusluvut	86
5.6.3 Konsernitase ja sen tunnusluvut.....	87
6 Tilikauden tuloksen käsittely ja talouden tasapainotustoimenpiteet	89
6.1 Tilikauden tuloksen käsittely	89
6.2 Talouden tasapainotustavoitteet ja niiden toteutuminen.....	89
6.3 Erillismäärärahan kohdentuminen ja vaikutukset.....	91
TALOUSARVION TOTEUTUMINEN.....	93
7 Hyvinvointialueen strateginen ohjaus, strategiasta johdetut tavoitteet ja mittarit.....	93
7.1 Strategisen ohjauksen kokonaisuus	93
7.2 Hyvinvointialueen strategian toteutumisen kuvaus vuosina 2023–2025	94
7.3 Hyvinvointialueen sosiaali- ja terveystalouden järjestämissuunnitelman 2023–2025 toteutumisen kuvaus.....	100
7.4 HYTE-kertoimen arviointi	106
8 Elämänkaaren mukaisten palvelukokonaisuuksien kehittämisen toteutuminen.....	107
8.1 Lapset ja nuoret	108

8.2 Työikäiset	109
8.3 Ikäihmiset	110
9 Hyvinvointialuekonsernille asetettujen tavoitteiden toteutuminen	112
10 Käyttötaloulosan toteutuminen	126
10.1 Toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutuminen	126
10.1.1 Sosiaali- ja terveystalvelut	126
10.1.1.1 Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	127
10.1.1.2 Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut	135
10.1.1.3 Ikäihmistien palvelut	146
10.1.1.4 Vammaispalvelut	155
10.1.1.5 OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	161
10.1.1.6 Kuntoutuspalvelut	169
10.1.1.7 Sairaanhoidolliset palvelut	175
10.1.2 Pelastustoimi	180
10.1.3 Hyvinvointialueen johtaminen	186
10.1.4 Järjestämistoiminto	195
10.1.5 Konsernipalvelut	210
10.1.6 Ulkoinen valvonta	223
10.2 Tuloslaskelmaosan toteutuminen	227
10.3 Investointiosan toteutuminen	230
10.4 Lainanottovaltuuksien käyttö investointien rahoittamiseen	234
10.5 Rahoitusosan toteutuminen	236
10.6 Yhteenveto määrärahojen ja tuloarvioiden toteutumisesta	238
10.7 Sitovien tavoitteiden toteutuminen	240
TILINPÄÄTÖSLASKELMAT	244
11 Tilinpäätöslaskelmat	244
11.1 Tuloslaskelma	244
11.2 Rahoituslaskelma	245
11.3 Tase	246
11.4 Konsernilaskelmat	248
11.4.1 Konsernin tuloslaskelma	248
11.4.2 Konsernin rahoituslaskelma	249
11.4.3 Konsernitase	250

LIITETIEDOT	253
12 Liitetiedot	253
12.1 Tilinpäätöksen laatimista ja esittämistapaa koskevat liitetiedot	253
12.1.1 Tilinpäätöksen laatimista koskevat liitetiedot	253
12.1.2 Hyvinvointialueen tilinpäätöksen esittämistapaa koskevat liitetiedot	253
12.1.3 Konsernitilinpäätöksen esittämistapaa koskevat liitetiedot	254
12.2 Tuloslaskelmaa koskevat liitetiedot	255
12.3 Tasetta koskevat liitetiedot	258
12.3.1 Taseen vastaavia koskevat liitetiedot	258
12.3.2 Taseen vastattavia koskevat liitetiedot	262
12.4 Vakuuksia, vastuusitoumuksia ja taseen ulkopuolisia järjestelyitä koskevat liitetiedot	265
12.5 Henkilöstöä, tilintarkastajan palkkioita ja intressitahotapahtumia koskevat liitetiedot	269
ERIYTETYT TILINPÄÄTÖKSET JA MUUT ERIYTETYT LASKELMAT	272
13 Eriytetyt tilinpäätökset ja muut eriytetyt laskelmat	272
ALLEKIRJOITUKSET JA MERKINNÄT	282
14 Tilinpäätöksen allekirjoitus	282
15 Tilinpäätösmerkintä	283
LUETTELOT JA SELVITYKSET	285
16 Luettelot ja selvitykset	285
LIITEOSA	



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

6 (408)



Toimintakertomus





TOIMINTAKERTOMUS

1 Olennaiset tapahtumat toiminnassa ja taloudessa

1.1 Hyvinvointialueen johtajan katsaus

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen varsinaisen toiminnan kolmas toimintavuosi 2025 oli monella tapaa käänteentekevä: vuosien 2023 ja 2024 alijäämäisten tilinpäätösten jälkeen talous kääntyi ylijäämäiseksi, ja myös historiallinen hyvinvointialueen uuden aluevaltuuston toimikausi alkoi 1.6.2025, 13.4.2025 toimitettujen maamme historian toisten aluevaalien jälkeen. Sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen palveluiden uudistamiseen ja kehittämiseen liittyvä kehitystyö jatkui vilkkaana edelleen vuonna 2025. Myös talouden tasapainottamiseen liittyviä toimia jatkettiin määrätietoisesti vuonna 2025.

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen historian toinen aluevaltuusto kokoontui jo 29.-30.4.2025 ensimmäiseen uuden aluevaltuuston seminaariin ja virallisesti aluevaltuusto otti vastaan paikkansa hyvinvointialueen ylimpänä päätöksentekuelimenä kesäkuun alussa. Uudistamis- ja kehittämistyö jatkui uuden aluevaltuuston johdolla yhtä vilkkaana kuin ensimmäiselläkin aluevaltuustokaudella. Uuden hyvinvointialuestrategian valmistelu käynnistyi välittömästi kesällä 2025 uuden aluevaltuuston johdolla, ja hyvinvointialueen strategia hyväksyttiin aluevaltuustossa 10.11.2025.

Hyvinvointialueen vuoden 2025 alkuperäinen talousarvio hyväksyttiin 9 miljoonaa euroa ylijäämäisenä. Vuoden 2024 tilinpäätöksen ollessa talousarviota vähemmän alijäämäinen (-52 miljoonaa euroa) päädyttiin keväällä 2025 tekemään muutettu talousarvio ja tavoitteeksi asetettiin 37 miljoonan euron ylijäämä. Lopulta vuoden 2025 tilinpäätös muodostui 57 miljoonaa ylijäämäiseksi eli merkittävästi alkuperäistä ja selkeästi myös muutettua talousarviota paremmaksi.

Vuoden 2025 jälkeen alijäämää tuleville vuosille jää katettavaksi noin 68,6 miljoonaa euroa poistoeron muutos huomioiden. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen aluevaltuusto on linjannut, että sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen lakisääteisten palveluiden turvaamisen näkökulmasta realistinen tavoite ei ole kattaa jäljellä oleva alijäämä vuoden 2026 loppuun mennessä lain edellyttämällä tavalla, vaan hyvinvointialue tulee maan hallituksen lakiehdotuksen mukaisella tavalla anomaan valtiovarainministeriöltä keväällä 2026 lisäaikaa alijäämien kattamiselle.

Hyvinvointialueen toimintatapojen yhtenäistäminen, palvelurakenteiden ja tietojärjestelmien uudistaminen sekä talouden tasapainottaminen on tarkoittanut jatkuvaa merkittävää uudistamista kuluneiden vuosien ajan. Tämä on monella tapaa kuormittanut hyvinvointialueen henkilöstöä, ja muutokset ovat olleet merkittäviä ja monella tapaa raskaita



myös hyvinvointialueemme väestölle ja palveluiden käyttäjille. Uudistaminen ja muutoksen tekeminen on kuitenkin ollut välttämätöntä ja kiireellistä.

Hyvinvointialueiden vuosien 2023-2025 tilinpäätökset ja toimintakertomukset osoittavat, että hyvinvointialueiden uudistustyö on edennyt hivenen eritahtisesti. Taustalla vaikuttavat myös hyvinvointialueiden toisistaan poikkeavat lähtötilanteet ja toimintaympäristöt. Tämä on johtanut hyvinvointialuelouden voimakkaaseen eriytymiseen, minkä seurauksena jo kolme hyvinvointialuetta on asetettu niin sanottuun arviointimenettelyyn, jonka Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue on halunnut, ja haluaa jatkossakin, määrätietoisella uudistamistyöllä välttää.

Jälkikäteen arvioituna alkuperäistä ja muutettua talousarviota paremman tilinpäätöksen saavuttaminen on ollut ehdottoman tärkeää. Aluevaltuusto hyväksyi 15.12.2025 talousarvion vuodelle 2026 noin 37 miljoonaa euroa ylijäämäisenä. Talousarvion hyväksymisen jälkeen hyvinvointialue on saanut vuosien 2027-2029 rahoitusta koskien useampana eri otteeseen huonoja uutisia, jotka vaikeuttavat tavoitetta alijäämien kattamisesta anottavan lisäajan puitteissa. Hyvinvointialueiden kansallisesti talousarvioita lähes 400 miljoonaa euroa parempi tilinpäätös tarkoittaa Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueelle niin sanotun jälkikäteiskorjauksen ja siten rahoituksen putoamista vuonna 2027 noin 28 miljoonaa euroa. Hallituksen esitys rahoituslain uudistamiseksi on tätä tekstiä kirjoitettaessa lausuntokierroksella ja mikäli hallituksen esitys toteutuisi nyt esitetyssä muodossa, heikentäisi se hyvinvointialueemme rahoitusta kumulatiivisesti vuosina 2027-2029 yhteensä noin 34 miljoonaa euroa. Lisäksi niin sanottu laskentatavan muutos heikentäisi hyvinvointialueen rahoitusta 2027-2028 yhteensä arviolta 17 miljoonaa euroa.

Hyvinvointialueen johtajan tilinpäätös- ja toimintakertomuskatsauksen lopuksi haluan kiittää hyvinvointialueen aluevaltuustoa, aluehallitusta, kaikkia hyvinvointialueen toimielimiä ja hyvinvointialueen henkilöstöä. Olemme yhdessä selviytyneet monella talouden ja toiminnan mittarilla mitattuna keskimääräistä paremmin hyvinvointialueuudistuksen käynnistysvaiheen poikkeuksellisen haasteellisista vuosista. Osoittamamme resilienssi, rohkeus, päättäväisyys sekä määrätietoisuus uudistamistyössä antaa hyvinvointialueelle mahdollisuuden turvata alueen väestölle tulevaisuudessa laadukkaat sosiaali- ja terveydenhuollon ja pelastustoimen palvelut, ja turvaa alueemme itsehallinnon. Yhdessä olemme.

1.2 Hyvinvointialueen hallinto ja siinä tapahtuneet muutokset

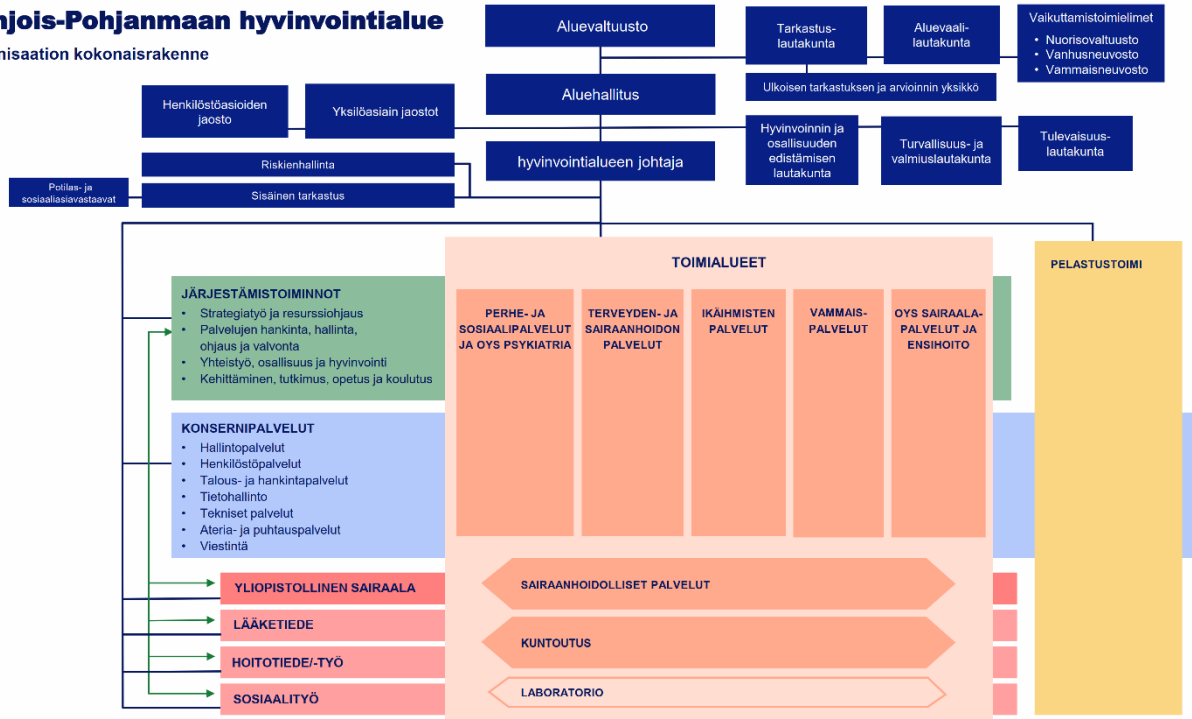
Aluevaltuusto vahvisti hyvinvointialueen organisaatorakenteen hallintosäännössä 1.3.2022. Aluevaltuusto hyväksyi joulukuussa 2024 hallintosääntömuutoksen, jolla kevennettiin poliittista organisaatiota. Kuusi (6) alueellista neuvottelukuntaa lakkautettiin 1.6.2025 alkaen uuden aluevaltuustokauden alkaessa.

Hallintosäännön mukaista rakennetta 1.6.2025 alkaen on kuvattu seuraavassa kuviossa.



Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue

Organisaation kokonaisrakenne



Kuvio 1: Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen organisaatio (2.12.2025).

Henkilöstöorganisaatio jakautuu kahteen toimialaan: sosiaali- ja terveydenhuoltoon sekä pelastustoimeen.

Pelastustoimi muodostaa oman toimialansa ja toimialueensa.

Sosiaali- ja terveydenhuolto jakautuu seuraaviin viiteen (5) varsinaiseen toimialueeseen:

- Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria
- Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut
- Ikäihmisten palvelut
- Vammaispalvelut
- OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito

Lisäksi varsinaisia toimialueita palvelevat seuraavat matriisimaiset toiminnot/toimialueet:

- Sairaanhoidolliset palvelut
- Kuntoutuspalvelut



Toimialueita tukevat organisaation muut osat:

1. Järjestämistoiminnot-toimialue
2. Konsernipalvelut-toimialue
3. Professio-ohjauksen tehtäväalat: lääketiede, hoitotiede/-työ ja sosiaalityö
4. Yliopistollisen sairaalan tehtäväala
5. Riskienhallinta ja sisäinen tarkastus

Tarkastuslautakunnan alaisuudessa toimii:

1. Ulkoinen tarkastus ja arviointi

Organisaatiokuvion toimialueet jakaantuvat edelleen palvelualueisiin, vastuualueisiin ja vastuuyksiköihin. Eri organisaatiotasolle on nimetty esihenkilöt.

Toimialueiden johtamisjärjestelmän ja palvelukokonaisuuksien tarkastelua jatkettiin toimialueiden sisällä vuonna 2025. Konsernipalveluissa on aloitettu Lapin ja Pohjois-Pohjanmaan yhteisen tietohallinnon valmistelu valitsemalla yhteinen tietohallintojohtaja. Terveyden- ja sairaanhoidon palvelujen toimialueella on toimeenpantu edellisenä vuonna aloitettua johtamisjärjestelmän keventämistä, samoin perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatrian toimialueella, jossa johtamisrakenteita on muutettu prosessiorganisaation muotoon. Ikäihmisten toimialueella jatkettiin ikä- ja omaishoitokeskuksen sekä kotiin annettavien palvelujen palvelualueen organisoitumisen tarkastelua. Muutoksia koskevat yhteistoimintaneuvottelut päättyivät 10.12.2025, muutoksia lähdetään toteuttamaan vuoden 2026 alusta. Vammaispalvelujen toimialueen organisaatio- ja johtamisjärjestelmän muutoksen myötä 1.1.2025 alkaen alueellisten palvelujen kolmesta palvelualueesta muodostettiin kaksi palvelualueetta. Yhteisissä palveluissa lakkautettiin vastuualuepäällikön virka 1.3.2025 alkaen ja OYS Konstissa vastuualuepäällikön virka lakkautettiin ja perustettiin vastuuyksikköpäällikön virka 1.2.2025 alkaen.

Hyvinvointialueen poliittinen rakenne muodostuu lakisääteisistä ja vapaaehtoisista toimielimistä. Näiden lisäksi on asetettu lakisääteiset vaikuttamistoimielimet.

Lakisääteiset toimielimet

1. Aluevaltuusto
2. Tarkastuslautakunta
3. Aluehallitus
4. Aluevaalilautakunta



Vapaaehtoiset toimielimet

1. Tulevaisuuslautakunta
2. Turvallisuus- ja valmiuslautakunta (31.5.2025 saakka turvallisuuslautakunta)
3. Hyvinvoinnin ja osallisuuden edistämisen lautakunta (31.5.2025 saakka yhdyspintalautakunta)
4. Henkilöstöjaosto
5. Yksilöasiain jaostot 1–2
6. Alueelliset neuvottelukunnat (Koillismaa, Lakeus, Oulu, Oulunkaari, Oulun eteläinen, Rannikko) on lakkautettu 1.6.2025 alkaen.

Lakisääteiset vaikuttamistoimielimet

1. Vanhusneuvosto
2. Vammaisneuvosto
3. Nuorisovaltuusto

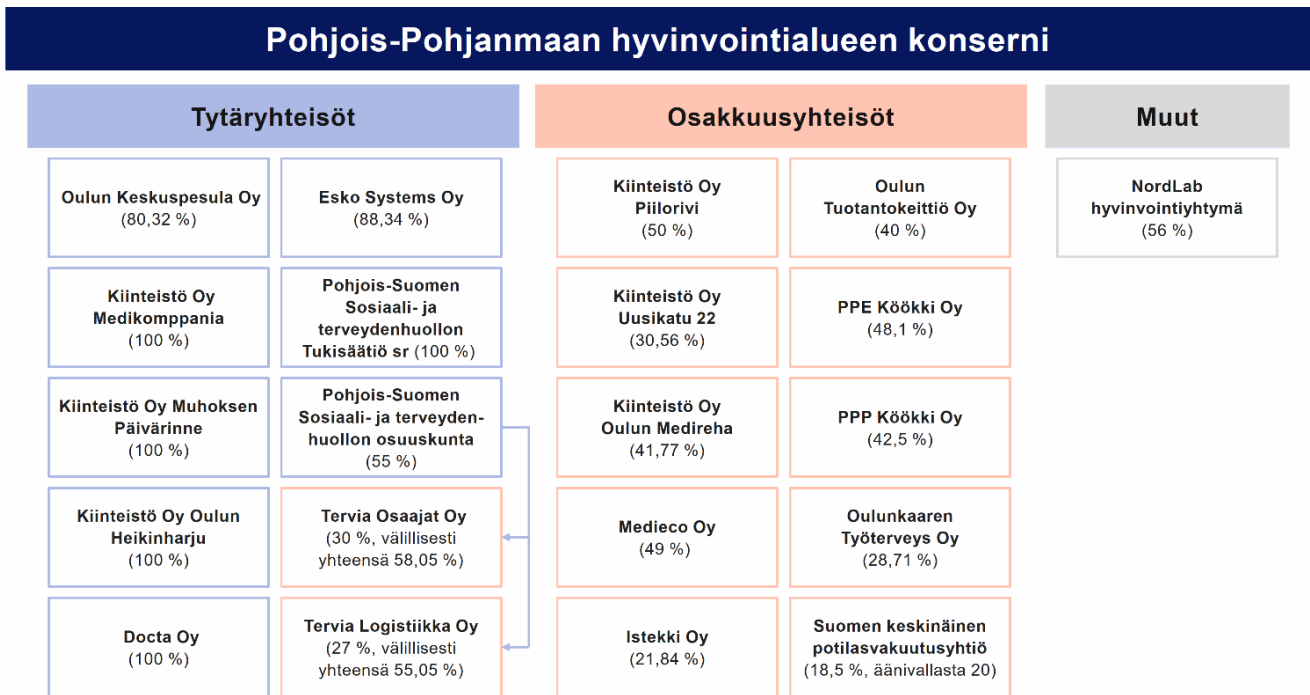
Vanhus- ja vammaisneuvostoilla on lisäksi omat työvaliokuntansa. Nuorisovaltuusto on yhteinen Pohjois-Pohjanmaan liiton kanssa.

Hyvinvointialueen poliittisten toimielinten ja vaikuttamistoimielinten jäsenet 31.5.2025 päättyneeltä valtuustokaudelta ja 1.6.2025 alkaneelta valtuustokaudelta on kuvattu liitteissä 1 A ja 1 B.



Konsernirakenne

Hyvinvointialueen konsernirakennetta on kuvattu seuraavasti:



Kuvio 2: Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen konsernirakenne.

Yhteistyörakenteet

Osallisuus, vuorovaikutus ja yhteistyö -ohjelmassa (OSUVA) 2024–2025 on määriteltä yhteistyömallit eri sidosryhmien kanssa ja järjestöjen osalta yhteistyötä on tarkennettu järjestöyhteistyösuunnitelmassa 2024–2025.

Vuonna 2024 hyväksytyssä Pohjois-Pohjanmaan kuntien, hyvinvointialueen ja maakuntaliiton strategisessa yhteistyösopimuksessa on tarkennettu yhteistyötä erityisesti hyvinvointialuelain 14 §:n mukaisia neuvottelurakenteiden osalta. Strategisen yhteistyösopimuksen päivittäminen uudelle valtuustokaudelle on käynnistetty. Yhteensä 11 kuntajohtajafoorumin asettamaa työryhmää on valmistellut yhteistyön eri osa-alueisiin liittyviä rooleja, tavoitteita, toimenpiteitä ja mittareita.

Ensimmäisellä aluevaltuustokaudella on toiminut neljä yhteistyöryhmää (lakisääteinen opiskeluhoollon yhteistyöryhmä, hyvinvoinnin edistämisen yhteistyöryhmä HYRY, järjestöyhteistyöryhmä JYRY sekä ehkäisevän mielenterveys-, päihde- ja väkivaltatyön yhteistyöryhmä), jotka ovat organisaatorajat ylittäviä tiettyihin yhdyspintoihin keskittyviä ryhmiä.



Yhteistyöryhmien tehtävänä on edistää julkisen, kolmannen sektorin, yksityisen sektorin sekä palveluiden käyttäjien kanssa käytävää vuoropuhelua ja tuloksellista yhteistyötä. Yhteistyöryhmien toiminta ensimmäisellä aluevaltuustokaudella on arvioitu ja arvioinnin pohjalta on sovittu kolmen yhteistyöryhmän (lakisääteinen opiskeluhuollon yhteistyöryhmä, järjestöyhteistyöryhmä ja hyvinvoinnin edistämisen yhteistyöryhmä) jatkumisesta.

Hyvinvoinnin edistämisen yhteistyörakenteita on arvioitu ja kehitetty yhdessä kuntien ja muiden yhteistyötahojen kanssa useissa tilaisuuksissa syksyllä 2025. Palautteen ja Pohdeen reunaehtoien avulla rakennetta on päivitetty kaudelle 2026–2029.

Yhteistyöryhmien lisäksi Pohjois-Pohjanmaalla toimii lukuisia asukkaiden hyvinvointiin liittyviä verkostoja sekä sote-toimialueiden järjestöverkostoja, joita Pohde koordinoi. Verkostot ovat avoimia kohtaamisen ja keskustelun paikkoja.

Hyvinvointialueen tilivelvolliset

Hyvinvointialuelain 22 pykälä säättää aluevaltuuston tehtäväksi muun muassa tilivelvollisten nimeämisen. Tilivelvollisuus tarkoittaa sitä, että toimielimen jäsenen ja viranhaltijan toiminta tulee aluevaltuuston arvioitavaksi, siihen voidaan kohdistaa tilintarkastajan tilintarkastuskertomuksessa muistutus ja aluevaltuusto päättää myönnettävästä vastuuvapaudesta.

Tilivelvollisella on vastuu johtamansa toiminnan sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan asianmukaisesta järjestämisestä sekä niiden jatkuvasta ylläpidosta ja tuloksellisuudesta. Tilivelvollisia ovat aluehallituksen ja lautakuntien sekä niiden jaostojen jäsenet sekä kunkin toimi- ja tehtäväalueen johtavat viranhaltijat. Johtavia viranhaltijoita ovat toimielinten esittelijät sekä itsenäisestä tehtäväkokonaisuudesta vastaavat viranhaltijat. Toimielinten varajäseniin ja johtavien viranhaltijoiden varahenkilöihin sovelletaan samoja säännöksiä heidän toimiessaan tehtävässä. Johtavien viranhaltijoiden tehtävänä on suunnitella, seurata ja valvoa johtamansa hallinnollisen kokonaisuuden toimintaa sekä vastata sen taloudesta, tuloksellisuudesta ja tavoitteiden saavuttamisesta.

Tilintarkastajan harkittavaksi viime kädessä jää, kehen mahdollinen muistutus voidaan kohdistaa. Siten vastuunalainen tilintarkastaja voi kohdistaa muistutuksen muullekin kuin tilivelvollisten määrittelyn piirissä olevalle toimielimen jäsenelle tai viranhaltijalle ja esittää vastuuvapauden epäämistä. Tilivelvollisuuden puuttuminen ei vapauta esihenkilöä valvontavastuusta.

Listaus hyvinvointialueen tilivelvollisista on tämän asiakirjan liitteessä 2.

1.3 Toimintaympäristö

Keskeistä toimintaympäristössä vuonna 2025

- Positiiviseen väestön kasvuun perustuva väestöennuste ei toteutunut vuonna 2025, sillä väestömäärä pieneni ja alueelta muutti pois useampi, kuin alueelle asettui.
- Kansallisen terveysindeksin (julkaistu 2023) mukaan Pohjois-Pohjanmaan väestön terveydentila on heikempi kuin suomalaisten keskimäärin.
- Vuoden 2025 kouluterveyskyselyn perusteella lasten ja nuorten tyytyväisyys elämään on pääsääntöisesti kasvanut.
- Työttömyys on kasvanut edellisvuodesta.
- Lakisääteinen hoitoon- ja palveluun pääsy toteutui vaihtelevasti eri palveluissa joulukuun 2025 tilanteen mukaisesti. Pääsääntöisesti tilanne on parantunut vuoteen 2024 verrattuna.

Alueen kuvaus

Pohde on pinta-alaltaan Suomen toiseksi suurin hyvinvointialue. Yhteen liittyneiden sosi-aali- ja terveyspalvelujen ja pelastustoimen organisaatioiden määrällä mitattuna Pohde on Suomen sirpaleisin hyvinvointialue.

Pohde muodostaa yhdessä Kainuun, Keski-Pohjanmaan ja Lapin hyvinvointialueiden kanssa Pohjois-Suomen yhteistoiminta-alueen (YTA-alue). Tilastokeskuksen ennakkotilaston mukaan joulukuun 2025 lopussa Pohjois-Suomen YTA-alueella asui yhteensä 731 121 henkilöä, joista 57 prosenttia asui Pohjois-Pohjanmaalla. Vuonna 2024 YTA-alueen sisällä Pohjois-Pohjanmaalle muutti muilta hyvinvointialueelta yhteensä 3 137 henkilöä, eniten Lapista. Vastaavasti alueelta muutti muihin alueen hyvinvointialueille yhteensä 2 784 henkilöä, eniten Lappiin.

Pohteella toimiva Oulun yliopistollinen sairaala (OYS) tuo YTA-alueelle liittyviä vastuita ja velvoitteita Pohteelle. Myös yritykset ja järjestöt ovat keskeisessä roolissa palvelujen tuottajina.

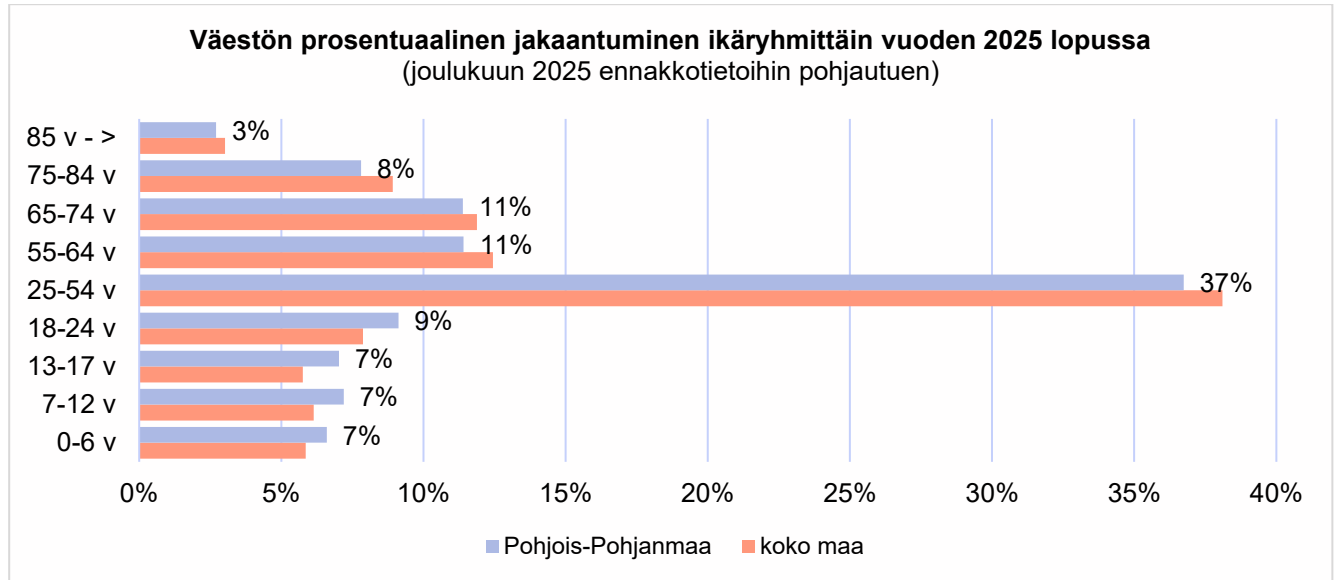
Alueen väestö

Tilastokeskuksen uusin väestöennuste on vuodelta 2024. Vaikka Pohjois-Pohjanmaan väestömäärän ennustetaan kasvavan, joulukuun 2025 ennakkotietojen perusteella väestö väheni vuodessa noin 200 henkilöllä. Myös vuonna 2024 nettomuutto oli negatiivinen (-1 396) eli alueelta muutti pois enemmän henkilöitä kuin alueelle asettui asumaan.

Pohjois-Pohjanmaalla asui ennakkotietojen perusteella joulukuun 2025 lopussa 418 130 asukasta, joista alle 18-vuotiaita oli 21 prosenttia (koko maa 18 %) ja 65 vuotta



täyttäneitä 22 prosenttia (koko maa 24 %). Tarkempi väestön prosentuaalinen ikäryhmittäinen jakaantuminen kuvattu seuraavassa kaaviossa.



Kuvio 3. Pohteen ja koko maan prosentuaalinen väestörakenne Tilastokeskuksen ennakkotietojen pohjalta joulukuussa 2025

Vuonna 2024 syntyvyys oli Pohjois-Pohjanmaalla maan kolmanneksi suurin. Syntyvyys on ollut pitkään laskusuuntainen. Kuitenkin vuonna 2024 lasku oli maltillisempi kuin muutamana edellisvuotena. Väestöennusteen mukaan 0–17-vuotiaiden määrä vähenee (-11,2 %) vuoteen 2030 mennessä, kun taas työikäisten ja iäkkäiden määrät kasvavat. Erityisen voimakasta kasvu on 75–84-vuotiaiden ryhmässä (+24,4 %). Kasvu on maan keskiarvoa nopeampaa. Syntyvyyden väheneminen ja suurten ikäluokkien ikääntyminen tarkoittaa huoltosuhteen heikkenemistä. Huoltosuhde ilmaisee alle 15-vuotiaiden ja 65 vuotta täyttäneiden osuutta suhteessa 15–64-vuotiaaseen työikäiseen väestöön.

Väestön hyvinvointi ja terveys

Sosioekonomisella asemalla voi olla vaikutuksia hyvinvointiin ja terveyteen. Asumistaso, tulot ja omaisuus muodostavat aineelliset voimavarat, joiden hankkimiseen vaikuttavat muun muassa koulutus, ammatti tai asema työelämässä.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL) yhteistyössä Kansaneläkelaitoksen (Kela), Eläketurvakeskuksen ja Tilastokeskuksen kanssa julkaisee kansallisen terveysindeksi. Ikävakioitu indeksi kuvaa alueiden välisiä sairastavuuseroja ikärakenteesta riippumatta. Vuonna 2023 ikävakioitu sairastavuusindeksi, joka kuvaa alueen väestön sairastavuutta suhteessa koko maan väestöön, oli Pohjois-Pohjanmaalla 111,2. Vastaavasti ikävakioitu työkyvyttömyysindeksi, joka kuvaa väestön työkyvyttömyyttä koko maan tasoon, oli 128,4.



Työ- ja elinkeinoministeriön työllisyyskatsauksen mukaan joulukuun 2025 lopussa Pohjois-Pohjanmaan työttömyysaste oli 13,6 prosenttia (koko maa 13 %). Työttömien työnhakijoiden määrä oli seitsemän prosenttia enemmän kuin edellisvuoden joulukuussa. Työttömyysaste vaihteli maakunnan sisällä Limingan 7,7 prosentin ja Pudasjärven 19,0 prosentin välillä. Oulun työttömyysaste oli 15,1 prosenttia.

Tuloerot ovat Pohjois-Pohjanmaalla muuta maata pienemmät. Vuonna 2024 pienituloisiin kotitalouksiin kuuluvien henkilöiden osuus (kaikista alueella asuvista henkilöistä) Pohjois-Pohjanmaalla oli korkeampi kuin koko maassa, mutta luku on pysynyt 2020-luvulla melko tasaisena. Lasten pienituloisuusaste on kasvanut 2020-luvulla ja oli vuonna 2024 korkeampi kuin koko maan taso.

Joulukuussa 2025 Pohjois-Pohjanmaalla perustoimeentulotukea saaneiden kotitalouksien määrä kasvoi 8,8 prosenttia edellisvuodesta. Perustoimeentulotukea saaneista 16 prosenttia oli lapsiperheitä. Pitkäaikaisesti toimeentulotukea saaneita henkilöitä ja lapsiperheitä on koko maan tasoa vähemmän.

Ennenaikaista kuolleisuutta mittava PYLL-indeksi on Pohjois-Pohjanmaalla lähellä maan keskitasoa. Merkittävimmät syyt ennenaikaisessa kuolleisuudessa ovat itsemurha, alkoholi ja iskeemiset sydänsairaudet (FCG selvitys 2023).

Palvelutarve

Sosiaali- ja terveystalvelujen tarvekertoimilla kuvataan alueen asukkaiden palvelutarvetta suhteessa maan keskimääräiseen tasoon. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueella sosiaali- ja terveystalvelujen tarve on THL:n palvelutarvekertoimien perusteella lähellä keskitasoa terveydenhuollon ja vanhustenhuollon osalta. Sosiaalihuollon tarvekerroin on maan keskiarvoa korkeampi.

Lapset ja nuoret

Uudet kouluterveystulokset julkaistiin syyskuussa 2025. Tuloksissa oli paljon myönteistä kehitystä suhteessa vuoden 2023 kyselyyn. Tyytyväisyys elämään tällä hetkellä on pääsääntöisesti kasvanut. Peruskoulun 4. ja 5.luokkalaisten tyytyväisyys elämään on laskeutunut. Kohtalaisen ja vaikean ahdistuneisuuden kokemisen kasvu vaikuttaa pysähtyneen vuoden 2025 tulosten perusteella. Kaikissa vastaajaryhmissä lapset ja nuoret ovat kokeet terveystensä paremmaksi edelliseen kyselyyn verrattuna. Vastaajaryhmissä kiusatuksi tuleminen tai osallistuminen kiusaamiseen on vähentynyt tai pysynyt ennallaan. Kouluinnostusta koetaan enemmän kuin edellisessä kyselyssä. Kouluterveyskyselyn vastausten perusteella vanhempien antama tuki ja turva ovat kasvaneet edellisestä kyselystä.

Kouluterveyskyselyn mukaan alkoholia käyttävien ja laittomia huumeita kokeilleiden määrä on vähentynyt. Päivittäinen tupakointi ja sähkötupakan käyttö ovat vähentyneet,



mutta nikotiinipussien päivittäisessä käytössä on suurta nousua. Energiajuomien käyttö on lisääntynyt vuodesta 2023 kaikissa vastaajaryhmissä.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen vuoden 2025 asiantuntija-arvion mukaan Pohteen alueella lastensuojeluilmoitusten kohteena olleiden lasten osuus oli pienempi kuin kansallisesti. Lastensuojelun avohuollon asiakkaiden osuus vastaavan ikäisestä väestöstä on pienentynyt, vaikkakin on kansallista tasoa korkeampi. Kodin ulkopuolelle sijoitettujen lapsien osuus vastaavan ikäisestä väestöstä on kansallista tasoa pienempi ja pysynyt viime vuosina tasaisena.

Työikäiset

Joulukuussa 2025 työttömien työnhakijoiden määrä oli seitsemän prosenttia enemmän kuin edellisvuoden vastaavana ajankohtana. Työttömyyden pitkittyessä työllistyminen on vaikeampaa. Joulukuussa 2025 pitkäaikaistyöttömiä oli noin 15 prosenttia enemmän kuin edellisvuonna. Yli kahden vuoden työttömyysjaksoissa kasvua vuoden takaiseen tilanteeseen oli noin kuusi prosenttia.

Pohjois-Pohjanmaalla keskimääräinen eläkkeelle siirtymisikä on koko maahan verrattuna alhainen. Työkyvyttömyyseläkkeellä olevien 16–64-vuotiaiden osuus oli vuonna 2023 Pohjois-Pohjanmaalla 6,4 prosenttia. Luku on korkeampi kuin kansallisesti. Viime vuosina työkyvyttömyyseläkkeellä olevien 16–64-vuotiaiden osuudessa on näkynyt laskua niin kansallisesti kuin Pohjois-Pohjanmaalla. Mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöt ovat keskeisin syy työkyvyttömyyseläkkeelle siirtymiseen. Mielenterveysperustaisesti sairauspäivärahaa saavien työikäisten määrä on Pohjois-Pohjanmaalla koko maan tasoa korkeampi.

Pohjois-Pohjanmaan alueella sairastavuus on nuoresta ikärakenteesta huolimatta suurempaa kuin keskimääräisesti maassa, eikä sairastavuusindeksi ole juurikaan laskenut viimeisen viiden vuoden aikana. Yksilön omilla elintavoilla voi olla vaikutusta terveyteen ja palvelujen tarpeeseen. Pohjois-Pohjanmaalla lihavien (kehon painoindeksi BMI ≥ 30 kg/m²) osuus 20–64-vuotiaista oli 26 prosenttia vuonna 2024. Vuoteen 2022 verrattuna nousua on tullut yli kuusi prosenttiyksikköä. Terveysliikuntasuositusten mukaisesti liian vähän liikkuvia oli vuonna 2024 noin 52 prosenttia väestöstä ja alkoholia humalahakuisesti käyttäviä oli noin 12 prosenttia (miehiä 16,2 % ja naisia 5,9 %).

lääkkäät

Väestöennusteeseen pohjautuen 75 vuotta täyttäneitä on 8 053 ja 85 vuotta täyttäneitä on 2 141 enemmän vuonna 2030 kuin vuoden 2025 joulukuun väestön ennakkotiedoissa.

Perustoimeentulotukea saaneiden 65 vuotta täyttäneiden määrä on vuoden 2025 aikana kasvanut noin 10 prosenttia, myönnetyn saajakohtaisen tuen määrä on vastaavasti laskenut keskimäärin 7 euroa. Rahanpuutteen vuoksi ruuasta, lääkkeistä tai



lääkäri-ikäykäyenneistä tinkimään joutuneiden osuus on kasvanut. Vuonna 2024 osuus oli 12,5 prosenttia, joka on kaksi prosenttiyksikköä suurempi verrattuna vuosiin 2022 ja 2020. Kehityssuunta oli koko maahan verrattuna huonompi.

Vuonna 2024 omaishoidon tuella hoidettavien tai säännöllistä kotihoitoa saavien osuudet vastaavan ikäisestä väestöstä olivat laskeneet vuoteen 2023 verrattuna. Osuudet ovat kuitenkin edelleen suuremmat kuin koko maassa keskimäärin.

Kaatumiset tai lonkkamurtumat lisäävät palvelutarvetta. 65 vuotta täyttäneiden lonkkamurtumat ovat kasvaneet vuodesta 2023 vuoteen 2024 noin kahdeksan prosenttia. Vastaavasti kaatumisiin tai putoamiseen liittyvät hoitajaksot ovat vähentyneet vajaa kaksi prosenttia.

Terve Suomi -tutkimuksen uusimmat tulokset julkaistiin toukokuussa 2025. Tulosten perusteella 75 vuotta täyttäneiden kokemukset yksinäisyydestä, elämänlaadusta, itsestä huolehtimisesta, terveydestä tai muistista ovat heikentyneet edelliseen vuoden 2022 tilanteeseen verrattuna. Kehitys koko maan tuloksiin verrattuna on elämänlaadun ja yksinäisyyden osalta erilainen, sillä edellä mainitut asiat ovat parantuneet koko maan tuloksissa.

Lähteet: Tilastokeskus, Sotkanet, Kela, Eläketurvakeskus, TEM Työnvälitystilasto, Valtiokonttori, THL, THL:n alueellisen asiantuntija-arvio (julkaistu syksyllä 2025)

Palvelujen saatavuus

Saatavuudella tarkoitetaan palvelunantajan kykyä tarjota asiakkaalle tai potilaalle hänen tarpeitaan vastaavia palveluja riittävästi ja oikea-aikaisesti. Saatavuutta todennetaan esimerkiksi hoitoonpääsyn toteutumista koskevilla tiedoilla, joita Terveystieteiden ja hyvinvointin laitoksen raportoi. Valvonta kuului vuoden 2025 loppuun asti aluehallintovirastojen ja Valviran tehtäväksi. Vuoden 2026 alusta valvonta siirtyy uudelle Lupa- ja valvontavirastolle.

Hoitoonpääsytiedot ovat Pohteella kattavia somaattisen erikoissairaanhoidon osalta. Psykiatrian tiedot ovat parantuneet vuoden 2025 aikana. Perusterveydenhuollon hoitoonpääsytiedoissa on vaihtelua riippuen käytetystä potilastietojärjestelmästä. Tietojärjestelmäkohtaisesti Pohteen tiedot vastaavat maan muiden samaa tietojärjestelmää käyttävien hyvinvointialueiden tiedon laatua ja kattavuutta. Sosiaali- ja terveysministeriön lakisääteisten määräaikaisten seuranta ja tiedonkeruu toteutuvat edelleen sirpaleisesti alueiden eri tietojärjestelmistä eikä tietoja vielä saada koko Pohteen tasoisesti.

Tietojärjestelmien käytön ja niihin kirjaamisen toimintamalleja yhtenäistetään tiedon laadun varmistamiseksi asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönottojen yhteydessä. Ammattilaisten kattava koulutus ja perehdyttäminen uudistuviin tietojärjestelmiin on keskeinen seikka hoitoon sekä palveluihin pääsytietojen parantamiseen. Käyttöönoton



yhteydessä muodostetaan yhdessä palvelutuotannon ammattilaisten ja esihenkilöiden kanssa yhteiset toimintamallit, jotka ohjaavat järjestelmien käyttöä ja niihin kirjaamista.

Lainsäädännön toistuvat ja nopeat muutokset haastavat tietojärjestelmien kyvyn tuottaa lainsäädännön mukaista tietoa. Tietojärjestelmät eivät vielä pysty toimittamaan hoitopääsy tietoa asiakkaan itse tekemistä ajanvarauksista. Tämä on yksi esimerkki siitä, että tietojärjestelmät eivät pysy toiminnan kehittämisen mukana. Nykyisten järjestelmähaasteiden ehkäisemiseksi ja ratkaisemiseksi tehdään tiivistä asiantuntijayhteistyötä muun muassa uuden Esko-potilastietojärjestelmän toiminnallisuuksien kehittämisessä.

Lakisääteinen hoitoon- ja palveluunpääsy toteutui Pohteella vaihtelevasti eri palveluissa joulukuun 2025 tilanteen mukaisesti. Pääsääntöisesti tilanne on parantunut vuoteen 2024 verrattuna. Hoito- ja palvelutakuiden toteutumiseen vaikuttivat esimerkiksi riittävän henkilöstön turvaamiseen liittyvät haasteet. Toisaalta kysyntä kasvoi osassa palveluita.

Hoito- ja palvelutakuiden toteutuminen on kuvattu taulukoissa 1 ja 2. Hoito- ja palvelutakuun tarkemmat toteumatiedot on kuvattu osana toimialueiden tekstiä.

Taulukko 1: Hoitopääsyn toteutuminen lakisääteisessä ajassa terveydenhuollossa.

Lakiin perustuva hoitopääsyn aikaraja	12/2025	12/2024	Hoito-takuun toteutuminen	Muutos verrattuna vuoteen 2024	Tiedon laatu ja kattavuus
Erikoissairaanhoidon hoitopääsy, alle 6 kk hoitoon päässeiden osuus (kaikki erikoisalat, Oulun yliopistollinen sairaala, Oberon-tieto) *	78 %	74 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Parantunut ↗	Laatu ja kattavuus on hyvä
Erikoissairaanhoidon hoitopääsy, alle 6 kk hoitoon päässeiden osuus (Oulu, Kuusamo ja Raahe, Lifecare-tieto) *	89 %	60 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Parantunut ↗	Laatu ja kattavuus vaihtelevaa Ylivieska: Erikoissairaanhoidon tiedot eivät ole mukana THL:n tiedon vastaanoton ongelmien vuoksi.
Alle 23 v. lasten ja nuorten mielenterveyspalvelujen hoitopääsy, alle 3 kk hoitoon päässeiden osuus (Oulun yliopistollinen sairaala, Oulu ja Raahe) *	83 %	70 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Parantunut ↗	Laatu ja kattavuus: OYS: Hyvä Oulu ja Raahe: Vaihtelevaa Ylivieska: Erikoissairaanhoidon tiedot eivät ole mukana THL:n tiedon vastaanoton ongelmien vuoksi.
Perusterveydenhuollon hoitopääsyn 3 kk enimmäisajan toteutuminen (kaikki ammattiryhmät ja palvelumoodot), 23 vuotta täyttäneet	99 %	98 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Parantunut ↗	Laatu ja kattavuus vaihtelevaa

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

Lakiin perustuva hoitopääsyn aikaraja	12/2025	12/2024	Hoito-takuun toteutu-minen	Muutos verrattuna vuoteen 2024	Tiedon laatu ja kattavuus
Perusterveydenhuollon hoitopääsyn 14 vrk enimmäis-ajan toteutuminen (kaikki ammattiryhmät ja palvelumuodot), alle 23-vuotiaat	96 %	94 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Parantunut ➔	Laatu ja kattavuus vaihtelevaa
Suun terveydenhuollon hoitopääsyn 6 kk enimmäis-ajan toteutuminen (kaikki ammattiryhmät), 23 vuotta täyttäneet	92 %	97 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Heikentynyt ➔	Laatu ja kattavuus vaihtelevaa
Suun terveydenhuollon hoitopääsyn 4 kk enimmäis-ajan toteutuminen (kaikki ammattiryhmät), alle 23-vuotiaat	99 %	96 %	Ei toteudu kaikilla potilailla	Parantunut ➔	Laatu ja kattavuus vaihtelevaa

* Virallisissa THL hoitopääsytiedoissa ilmoitetaan erikoissairaanhoidon osalta 6 kk ylittäneiden osuus.

Taulukko 2: Palveluihin pääsyn toteutuminen lakisääteisessä ajassa sosiaalipalveluissa.

Lakiin perustuva palveluihin pääsyn aikaraja	1–12 /2025	1–12 /2024	Palveluta-kuun toteutu-minen	Muutos verrattuna vuoteen 2024	Tiedon laatu ja kattavuus
1.4.–30.9. aikana lakisääteisen 3 kk:n kuluessa valmistuneet lastensuojelun palvelutarpeen arvioinnit	77 %	81 %	Ei toteudu kaikilla asiakkailla	Heikentynyt ➔	THL (Sotkanet, ind.3495)
Hyvinvointialueille osoitettujen toimeentulotukihakemusten käsittely 7 arkipäivän kuluessa (lokakuu)	96 %	96 %	Ei toteudu kaikilla asiakkailla	Ennallaan ➔	THL (Sotkanet, ind.3949)
Vammaispalveluissa palvelutarpeen arvioinnit aloitettu 0–7 arkipäivän kuluessa asian vireilletulosta	97 %	Ei saatavissa	Ei toteudu kaikilla asiakkailla	Ei voida arvioida	Tieto ajalta 10–12/2025 Kattavuus: Koko Pohde (manuaalinen tiedonkeruu)
Vammaispalveluissa palvelutarpeen arvioinnin valmistuminen 3 kk kuluessa asian vireilletulosta	90 %	Ei saatavissa	Ei toteudu kaikilla asiakkailla	Ei voida arvioida	Tieto ajalta 10–12/2025 Kattavuus: Koko Pohde (manuaalinen tiedonkeruu)
lääkkäiden ympärivuorokautisen palveluasumisen keskimääräinen palveluihin pääsy aika 3 kk kuluessa	51 vrk	68 vrk	Toteutuu lakisääteisessä palveluihin pääsyajan puitteissa	Parantunut ➔	Kattavuus: Koko Pohde (manuaalinen tiedonkeruu)



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

Taulukko 3: Ensihoidon palvelutasopäätöksen toteuma (lohenpunaisella esitetty palvelutasopäätöksen tavoitteiden ylitykset).

	A/B		A/B		C		D		ed. vuoteen verrattuna
	Med (50 %)		90 %		90 %		90 %		
	1– 12/2025	1– 12/2024	1– 12/2025	1–12/2024	1– 12/2025	1– 12/2024	1– 12/2025	1– 12/2024	
Ydintaajama	0:06:38	0:07:08	0:10:22	0:11:04					Parantunut ➔
Muu taajama	0:08:55	0:09:29	0:18:33	0:20:13					
Asuttu maa- seutu	0:17:35	0:18:39	0:32:34	0:35:03	0:32:45	0:35:03	0:47:10	0:50:25	
Muut alueet	Ei määri- tellä	Ei määri- tellä	Ei määri- tellä	Ei määri- tellä	Ei määri- tellä	Ei määri- tellä	Ei määri- tellä	Ei määri- tellä	

Pelastustoiminnan lakisääteiset palvelut toteutuivat koko pelastustoimialuetta tarkastellen hyvin. Määrävälein tehtävä valvonta jäi jonkin verran tavoitteestaan. Palvelutasopäätöksessä määritetty pelastusjoukkueen tavoiteaika ylittyi hieman keskiuurissa ja sitä suuremmassa tehtävissä. Toteumatiedot ovat tarkemmin kuvattu osana pelastustoimen tekstiä.

1.4 Olennaiset muutokset hyvinvointialueen toiminnassa ja taloudessa

Rahoitus ja talouden sopeuttaminen

Hyvinvointialueen rahoitus muuttui toimintavuoden aikana kaksi kertaa. Pohteen rahoitus vuodelle 2025 oli 1 980 334 067 euroa, josta sosiaali- ja terveystalouden osuus oli 1 934 139 833 ja pelastustoimen osuus oli 46 194 234 euroa.

Hyvinvointialueen tuottoihin vaikutti myös kertaeräluonteinen vakiinnuttamisraha, jota valtio myönsi hyvinvointialueille yhteensä 350 miljoonaa euroa vuonna 2023. Tästä Pohteen osuus oli noin 25,7 miljoonaa euroa vuosille 2023–2025. Vakiinnuttamisraha käytettiin vuoden 2025 loppuun mennessä. Avustusta ei voitu käyttää hyvinvointialueen lakisääteisiin tehtäviin, vaan se oli tarkoitettu esimerkiksi palveluiden yhtenäistämiseen, palveluverkon uudistamiseen, uusiin digitaalisiin palveluihin tai henkilöstön saatavuuteen ja riittävyyteen liittyviin hankkeisiin.

ICT-muutosrahoitusta (STM:n ICT-erillisrahoitus 2021–2025, VM:n ICT-erillisrahoitus 2022–2023, VM:n yleiskatteellinen rahoitus) oli tilinpäätöksessä 2023 saamisissa kirjattuna 14 341 777 euroa, josta maksatukseen oli haettu 6 518 567 euroa. Vuonna 2024 edellä mainitusta summasta saatiin Pohteen tilille 6 492 777 euroa. Tilinpäätöksessä 2024 oli saamiin kirjattuna 12 646 598 euroa, jotka haettiin maksatukseen vuoden

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

2025 aikana. ICT-muutosrahoitus käytettiin kokonaisuutena vuoden loppuun mennessä. Vuodelle 2025 tuloa kirjautui 4 320 484 euroa.

Hyvinvointialueet voivat ottaa pitkäaikaista lainaa vain suunnitelman mukaisten investointien rahoittamiseen. Laki hyvinvointialueesta (15 §) sääntelee lainanoton määrää ja ehtoja. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueella ei valtioneuvoston alkuperäisen päätöksen mukaisesti ollut lainanottovaltuutta vuodelle 2025. Muutosesityksen pohjalta valtioneuvosto myönsi Pohjois-Pohjanmaalle lainanottovaltuuden, mutta rajoitetusti ja ehtoja sisältäen.

Muutetun päätöksen mukaisesti Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen lainanottovaltuus vuodelle 2025 oli 137,6 miljoonaa euroa, josta investointeja vastaavien sopimusten osuus oli 36,9 miljoonaa euroa.

Lainanottovaltuuden muutoksen ehtona oli, hyvinvointialueen tulee päivittää laatimansa talouden tasapainottamisohjelma, joka varmistaa hyvinvointialueen lainanhoitokyvyn ja mahdollisuuden järjestää lakisääteiset palvelut.

Kantasairaalan rakennusosien poistoaikojen muutos (aluehallitus 28.1.2025, 34 § sekä 10.2.2026, 76 §)

Vuoden 2024 aikana vanhan kantasairaalan tiloja vapautui noin 100 000 neliötä, kun toimintoja ja henkilöstöä siirtyi uuden sairaalan tiloihin. Vuoden 2025 investointisuunnitelmassa on varauduttu toteuttamaan K- ja L-rakennusosien purkutöitä. Tilintarkastajan tarkentuneen ohjeistuksen mukaisesti kantasairaalan rakennusosien poistoaikojen tarkennettu liitteen mukaisesti. Taloudelliset vaikutukset on huomioitu Pohteen tilinpäätöksessä vuodelle 2024 (tuloa tuottamattomista, purkua odottavista rakennuksista tehtiin lisäpoisto 6,7 miljoonaa euroa).

Vuoden 2025 aikana vanhan kantasairaalan purku aikataulua on päivitetty. Purku aikataulun muutosten vaikutukset on tehty käyttöomaisuushyödykkeisiin ja niiden taloudelliset vaikutukset on huomioitu Pohteen tilinpäätöksessä vuodelle 2025. Kokonaiskuluvaihtelu vuonna 2025 on 5,0 miljoonaa euroa ja vuonna 2026 0,1 miljoonaa euroa.

Erikoissairaanhoidon kiireetön hoitoonpääsy - toimenpiteet hoitojonojen purkamiseksi (aluehallitus 28.1.2025, 33 §, 13.5.2025, 217 §, 4.11.2025, 227 §)

Aluevaltuusto on kokouksessaan 16.12.2024 (127 §) päättänyt osana vuoden talousarvion 2025 hyväksymistä seuraavaa:

Järjestämistoiminnossa on vuodelle 2025 kirjattu määrärahavaraus 5 miljoonaa euroa jonojen purkuun somaattisessa erikoissairaanhoidossa ja psykiatriassa.

Määräraha kohdennetaan vuoden 2025 aikana toimialueille toteuttamissuunnitelmaan pohjautuen talousarvion muutoksen yhteydessä.

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

Hyvinvointialueen takauksen antaminen Kiinteistö Oy Heikinharjun lainalle (aluevaltuusto 15.12.2025, 56 §)

Aluevaltuusto päätti antaa Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen omavelkaisen takauksen Kiinteistö Oy Heikinharjun ottamalle enintään 10 miljoonan euron lainalle liitännäiskustannuksineen (korot, viivästyskorot, kulut ja maksut). Takauksen ehtona on ensisijainen vastavakuus kaikkiin yhtiön omistamiin kiinteistöihin ja 0,5 prosentin takausprovisio. Lisäksi aluevaltuusto päätti antaa aluehallitukselle oikeuden yksilöidä taattava laina.

Lainsäädännön muutokset

Seuraavassa taulukossa esitetään keskeiset muutokset, jotka tulivat voimaan vuonna 2025.

Taulukko 4: Keskeiset lainsäädännön muutokset.

Muutos	Voimaatulo	Vaikutukset
Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta sekä iäkkäiden sosiaali- ja terveyspalveluista	1.1.2025	lääkäiden ympärivuorokautisen palveluasumisen 0,6 henkilöstömitoituksesta tuli pysyvä taso.
Vammaispalvelulaki	1.1.2025	Vammaispalvelulain kokonaisuudistuksen myötä uusia lakisääteisiä palveluita olivat muun muassa erityisen osallisuuden tuki, tuettu päätöksenteko ja vaativa moniammatillinen tuki.
Terveydenhuoltolaki	1.1.2025	Lakisääteisten perusterveydenhuollon ja suun terveydenhuollon kiireettömään hoitoon pääsyajat pitenivät 3 ja 6 kuukauteen 23 vuotta täyttäneillä.
Terveydenhuoltolaki Sosiaalihuoltolaki	1.5.2025	Alle 23-vuotiaille perusterveydenhuoltoon kuuluvaan lyhytpsykoterapia tai psykologiseen vuorovaikutukseen perustuva määrämuotoiseen ja aikarajoitteiseen psykososiaaliseen hoitoon tuli päästä 28 vrk kuluessa.
Terveydenhuoltolaki	1.10.2025	Oulaskankaan sairaalan perusterveydenhuollon ympärivuorokautinen päivystys päättyi. Raahen sairaalan osalta jo aiemmin.
Terveydenhuoltolaki	1.1.2025	Erikoissairaanhoidon työnjakoon ja eräiden tehtävien keskittämiseen liittyvä uudistus, jonka vuoksi Oulaskankaan niin sanottu raskas kirurginen leikkaustoiminta päättyi.

Arvonlisäverotarkastus vuosilta 2022–2023

KPMG Oy Ab suoritti Pohteelle arvonlisäveron tarkastuksen vuosilta 2022-2023. Palautuskirjaukset näkyvät vuoden 2025 kirjanpidossa.

Uuden sairaalan rakentamisen eteneminen

Uuden OYS-sairaalan F-rakennuksen kerroskohtainen käyttöönotto alkoi tammikuussa, ja rakennus vastaanotettiin urakoitsijalta syyskuun lopussa. Rakennus otettiin pääosin käyttöön marraskuun 2025 loppuun mennessä.

C-rakennuksen osalta tehtiin rakennuksen toteuttamisvaiheen tilaus, jolla varmistettiin hankkeen toteuttaminen. H-rakennuksen (logistiikka- ja tukipalvelukeskus) tarveselvitys hyväksyttiin, ja sen toteuttaminen olemassa olevalla allianssimallilla hyväksyttiin.

Kantasairaalan K1-K4 sekä L1-L7 (pois lukien L4) -rakennusosien purkamisen valmistelu eteni suunnitellusti ja rakennusosien fyysinen purkaminen alkoi loppuvuoden aikana. S6-N6 rakennusosien purkamisen valmistelu käynnistyi.

Purkukustannusten aktivointi

Kirjanpitolautakunnan kuntajaoston taseen yleisohjeen kohdan 2.2.1 ja kirjanpitolautakunnan kuntajaoston lausunnon 91/2009 mukaan rakennuksen purkamismenot kirjataan pääsääntöisesti purkamisvuoden kuluksi.

Rakennuksen purkamismenot voidaan kuitenkin aktivoida tontin hankintamenona, kun rakennus puretaan tontin saattamiseksi rakentamiskelpoiseksi uudisrakennusta tai tontin muuta käyttöä varten. Aktivoinnissa on noudatettava varovaisuuden periaatetta siten, että tontin aktivoitu hankintameno ei muodostu sen todennäköistä luovutusarvoa tai muutoin määritettyä käyttöarvoa suuremmaksi. (Kirjanpitolautakunnan kuntajaoston taseen yleisohjeen kohdan 2.2.1)

Aktivointien tilanne tilinpäätöksessä 2025

Maa-alueet (tili 1100)

OYSin alue (pl. Heikinharju ja Päivärinne)

Maa-alueen arvo 1.1.2020	14 531 929,27
Purkukustannusten aktivointi v. 2020 (A&B rakennukset)	702 321,30
Purkukustannusten aktivointi v. 2021 (A&B rakennukset)	530 941,00
Purkukustannusten aktivointi v. 2022 (A&B rakennukset)	88 129,92
Purkukustannusten aktivointi v. 2024 (K1&K4 tekninen irroittaminen)	554 394,65
Purkukustannusten aktivointi v. 2025 (kantasairaalan purku)	1 718 664,18
Purkukustannusten aktivointi v. 2025 (F-talo)	1 654 898,00
	19 781 278,32



Kirjanpitolaissa ja kirjanpitolautakunnan tai kuntajaoston yleisohjeissa ei ole erikseen mainittu purkamismenojen lukemisesta hankintamenoon. Pääsääntöisesti rakennuksen purkamismeno kirjataan purkamisvuoden kuluksi. Jos rakennus puretaan rakentamispai-
kan saattamiseksi rakentamiskelpoiseksi uudisrakennusta tai muuta käyttöä varten, pur-
kamismeno voidaan aktivoida tontin, jolla purettu rakennus on sijainnut, hankintame-
noksi. Aktivoinnissa on noudatettava varovaisuuden periaatetta siten, ettei aktivoitu han-
kintameno muodostu tontin todennäköistä luovutusarvoa tai muutoin määriteltä käyttö-
arvoa suuremmaksi. (Kirjanpitolautakunnan kuntajaoston lausunto 91/2009).

Paloasemakiinteistöjen ostaminen Oulun kaupungilta (aluehallitus 16.12.2025, 316 §)

Aluehallitus päätti hyväksyä Ruskonselän paloasemakiinteistön (kiinteistötunnus 564-84-5-12) ostamisen rakennuksineen ja tontteineen laaditun kauppakirjan keskeisin eh-
doin ja kokonaishintaan 2 262 524 euroa.

Lisäksi aluehallitus päätti hyväksyä Haukiputaan paloasemakiinteistön (kiinteistötunnus 564-401-20-310) ostamisen rakennuksineen ja tontteineen laaditun kauppakirjan keskei-
sin ehdoin kokonaishintaan 1 091 339 euroa.

Samoin aluehallitus päätti hyväksyä Virpiniemessä olevan kiinteistön (kiinteistötunnus 564-876-4-2) vuokraoikeuden hankkimisen 30.4.2045 saakka ulottuvalla maanvuokraso-
pimuksella Kellon jakokunnalta ja Virpiniemen öljyntorjunta-aseman rakennuksen osta-
misen hintaan 132 817 euroa.

Edellä mainitut kaupat toteutuvat vuonna 2026.

Rukan paloasemakiinteistön ostaminen (aluehallitus 16.12.2025, 317 §)

Aluehallitus päätti hyväksyä Rukan paloasemakiinteistön (kiinteistötunnus 305-416-47-180) ostamisen rakennuksineen ja tontteineen laaditun kauppakirjan keskeisin ehdoin ja
kokonaishintaan 620 779 euroa. Kaupat toteutuvat vuonna 2026.

Taloussuunnitteluohjeen 2026–2028 tarkentaminen (aluehallitus 18.11.2025, 253 §)

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen aluehallitus hyväksyi kokouksessaan 10.6.2025
(25 §) vuoden 2026–2028 taloussuunnitelman valmistelun periaatteet ja suunnitteluke-
hykset. Lähtökohtana kesäkuussa annettussa taloussuunnitteluohjeessa oli, että alijää-
mät ovat katettuna lakisääteisessä määräajassa vuoden 2026 loppuun mennessä.

Talousarviovalmistelun edetessä kävi kuitenkin ilmeiseksi, että alijäämien kattaminen ei
ole mahdollista vuoden 2026 loppuun mennessä ilman riskiä, että lakisääteisten tehtä-
vien järjestämisvastuu vaarantuu. Taustaa tähän on kuvattu alla.

Aluevaltuusto ohjeisti 10.11.2025 (39 §) aluehallitusta taloussuunnitelman laatimisen
päivittämisessä. Aluevaltuuston ohjauksen mukaisesti aluehallitus antoi 18.11.2025 (253
§) taloussuunnitteluohjeen vuosille 2026–2028 siten, että kertyneet alijäämät ovat katet-
tuna viimeistään vuonna 2028.



Taustaa

Tasapainoisen taloussuunnitelman laatiminen

Hyvinvointialuelain 115 pykälän (611/2021) mukaan aluevaltuuston on kunkin vuoden loppuun mennessä hyväksyttävä hyvinvointialueelle seuraavaksi kalenterivuodeksi talousarvio, jossa otetaan huomioon hyvinvointialuekonsernin talouden vastuut ja velvoitteet. Talousarvion hyväksymisen yhteydessä aluevaltuuston on hyväksyttävä myös taloussuunnitelma kolmeksi tai useammaksi vuodeksi. Talousarviovuosi on taloussuunnitelman ensimmäinen vuosi.

Lain mukaisesti taloussuunnitelma on laadittava siten, että se on tasapainossa tai ylijäämäinen viimeistään toisen talousarviovuotta seuraavan vuoden päättyessä. Hyvinvointialueen taseeseen kertynyt alijäämä tulee kattaa enintään kahden vuoden kuluessa tilinpäätöksen vahvistamista seuraavan vuoden alusta lukien.

Hyvinvointialueen lisärahoitus

Hyvinvointialueiden rahoituslain 11 pykälässä (617/2021) on kuvattu lisärahoituksen myöntämistä. Jos rahoituksen taso vaarantaa perustuslain mukaisten riittävien sosiaali- ja terveyspalvelujen tai pelastustoimen palvelujen järjestämisen, hyvinvointialueella on oikeus saada lisärahoitusta palvelujen turvaamiseksi.

Riittävät sosiaali-, terveys- ja pelastuspalvelut

Oikeuskansleri on antanut päätöksen 23.4.2025 Etelä-Karjalan ja Satakunnan hyvinvointialueiden kanteluun liittyen alijäämien kattamisen määräaikojen ja hyvinvointialueen järjestämisvastuulla olevien palveluiden turvaamisen lainsäädäntöristiriitaan.

Oikeuskansleri totesi päätöksessään muun muassa seuraavaa: "Perustuslakiin ja lakiin perustuvia palveluita ei voida jättää lainvastaisella tavalla hoitamatta hyvinvointialueella alijäämän kattamisvelvoitteen toteuttamiseksi. Saman toteavat myös molemmat ministeriöt perusoikeusmyönteiseen laintulkintaan viitaten. Korostan tätä näkökohtaa."

Lisäksi oikeuskansleri on todennut: "Vaikka asiasta ei ole suoraan säädetty, niin hyvinvointialueen talousarvioon ja tulevien vuosien osalta taloussuunnitelmaan on otettava määrärahat tiedossa oleviin hyvinvointialueen menoihin objektiviteettiperiaatteen mukaisesti. Talousarviolla ja taloussuunnitelmalla on yhteys hyvinvointialueen tilinpäätökseen, jonka tulee antaa oikea ja riittävä kuva hyvinvointialueen taloudesta. Tämän ja yleishallinto-oikeudellisen objektiviteettiperiaatteen mukaisesti hyvinvointialueen talousarvion ja taloussuunnitelman pitää perustua realistisille ja todennäköisimpiä perustellusti pidettäville oletuksille ja laskelmille. Talousarvion ja taloussuunnitelman laatiminen tällaisille parhaan tiedon ja realistisimman arvion mukaisille oletuksille ja laskelmille on hyvinvointialueen viranhaltijan ja luottamushenkilöpäätöksentekijöiden virkavastuulla oleva virkavelvollisuus."

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025****Väliaikainen muutos hyvinvointialuelakiin alijäämän kattamista koskevan määräajan jatkamiseksi**

Hallitus on antanut esityksen eduskunnalle laiksi hyvinvointialueesta annetun lain muuttamisesta ja väliaikaisesta muuttamisesta 11.12.2025. Lakiesityksen mukaan osalle alueista voitaisiin myöntää lisää aikaa alijäämien kattamiseen vuoden 2028 loppuun mennessä.

Hallitus on päättänyt maaliskuussa 2026 tuovansa eduskuntaan täydentävän esityksen kattamisveloitteen määräaikojen joustoista. Sääntelyä täydennettäisiin siten, että valtiovarainministeriö voisi tietyin edellytyksin myöntää mahdollisuuden kattaa kertyneet alijäämät myös vuoden 2029 loppuun mennessä niille hyvinvointialueille, joille se on välttämätöntä lainsäädännön noudattamiseksi.

Lakiesitys on parhaillaan eduskunnan käsittelyssä.

Itä-Suomen hallinto-oikeuden päätös lainvastaisesta taloussuunnitelmasta Etelä-Karjalan hyvinvointialueelle

Itä-Suomen hallinto-oikeus on antanut 14.10.2025 päätöksen, jonka mukaan Etelä-Karjalan hyvinvointialueen joulukuussa 2024 tekemä vuosien 2025-2028 taloussuunnitelma on lainvastainen, koska alijäämät eivät ole katettuna lainmukaisessa määräajassa. Hallinto-oikeuden mukaan laissa on säädetty menettelytavoista, joilla hyvinvointialueet voivat paikata mahdollisia rahoitusvajeitaan. Keinona hyvinvointialueet voivat hyödyntää esimerkiksi lisärahoituksen hakemista.

Valviran uhkasakko Pohteelle

Pohde on saanut lokakuussa 2025 Valviralta tiedoksi kolmen miljoonan euron uhkasakon erikoissairaanhoidon hoitojonoihin liittyen. Hoitojonojen saattaminen lainmukaiseen tilanteeseen edellyttää Pohteelta merkittävää oman henkilöstön työpanoksen lisäystä kuin myös ostopalveluiden käyttöä.

Pohteen talouden tilanne ja sopeuttamistoimenpiteiden eteneminen**Alijäämäkertymä**

Vuoden 2025 tilinpäätöksessä Pohteella oli kertynyttä alijäämää 68,6 miljoonaa euroa poistoeron muutos huomioiden. Arvio on, että vuonna 2026 kertynyttä alijäämää saadaan supistettua entisestään. Kansallisesti tarkastellen Pohteen kertyneet alijäämät ovat asukaskohtaisesti maan matalimpia.

Tasapainotustoimenpiteet 2023-2025

Pohteella on päätetty ja toimeenpantu kolme talouden tasapainotusohjelmaa vuosille 2023-2025.

Vuonna 2023 tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman vaikutus oli noin 20-25 miljoonaa kustannuskehitystä taittava.

Vuodelle 2024 päätetyn tasapainotusohjelman vaikutukset olivat noin 56 miljoonaa.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

Vuodelle 2025 on päätetty neljä järjestämissuunnitelmaa täydentävää toimenpidettä, joilla tavoitellaan noin 20 miljoonan euron sopeutusta. Lisäksi aiempien vuosien päätöksistä odotetaan lisävaikutuksia vuoden 2025 talouden sopeuttamiseen. Vuodelle 2025 tasapainotustoimien taloudelliset vaikutukset olivat noin 50 miljoonaa, jonka lisäksi toteutui 56 miljoonaa aiempien toimenpiteiden jatkuneita vaikutuksia.

Talousarviovalmistelu 2026

Talousarviovalmisteluun liittyen Pohteella käytiin hyvinvointialuejohtajan johdolla talousarvioneuvottelut kaikkien toimialueiden kanssa. Neuvottelujen pohjalta näytti ilmeiseltä, että alijäämien kattaminen lakisääteisessä ajassa vuoden 2026 loppuun mennessä ei ole realistista.

Talouden suunnittelukehys vuosille 2026-2028

Mikäli vuosina 2023-2024 kertyneet alijäämät pyritäisiin kattamaan vuoden 2026 loppuun mennessä, on riskinä, että palveluja ei kaikilta osin pystyttäisi järjestämään perustulain ja muun lainsäädännön velvoittamalla tavalla.

Edellä kerrotuilla perusteilla aluehallitus tarkensi marraskuussa 2025 aiemmin antamaansa taloussuunnitteluohjetta vuosille 2026-2028. Aluevaltuuston ohjauksen perusteella taloussuunnittelu ohje on annettu siten, että alijäämät ovat katettuna viimeistään vuoden 2028 loppuun mennessä. Tavoitteena on samanaikaisesti turvata järjestämisvastuun toteutuminen sekä lainsäädännön velvoitteet talousarvion realismista. Taloussuunnitelma vuosille 2026-2028 on hyväksytty aluevaltuustossa 15.12.2025 (52 §).

Muutettu talousarvio verrattuna toteumaan

Vuoden 2025 talousarvio ja 2025–2027 toiminta- ja taloussuunnitelma hyväksyttiin aluevaltuustossa 16.12.2024 (127 §). Aluevaltuusto muutti talousarviota kolme kertaa; 26.5.2025 (15 §, tarkentunut valtion rahoitus, tarkentuneet poistokulut, rahoituslaskelman muutokset), 15.9.2025 (26 §, tuotto ja kuluarvioiden muutokset ml. Oulaskankaan profiilimuutos ja luottotappioiden tarkentumisen toimialueiden välillä sekä tarkentunut valtion rahoitus) ja 15.12.2025 (§ 51 jononpurkurahan kohdistaminen, luottotappioiden määrärahan kohdistaminen, toimialueiden väliset määrärahansiirrot, nettorahoituskulujen tarkentuminen, investointimäärärahan tarkentuminen, pitkäaikaisen ja lyhytaikaisen lainan määrän tarkentuminen).

Joulukuussa 2025 talousarvion tulosta ei enää muutettu aluevaltuuston käsittelyssä, vaan tulos säilyi muutetussa talousarviossa 37 miljoonan euron tasolla. Alustavan arvion mukaan loppuvuodesta 2025 oli nähtävissä, että tulos saattaa muodostua talousarviota soa paremmaksi. Tilannekuvasta informoitiin muun muassa kokouksissa, iltakouluissa ja seminaareissa hyvinvointialueen johtoa ja luottamushenkilöitä.

Joulukuun toteumaan sisältyi kuitenkin vielä loppuvuodesta merkittävä epävarmuutta muun muassa tulokertymästä sekä tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden lopullisista vaikutuksista. Lisäksi Pohteen toiminnan ensimmäiset vuodet ovat olleet talouden



kehitykseltään poikkeavia, joten myöskään historiatiedon pohjalta ei ollut mahdollista ennustaa tarkkaa loppuvuoden talouden kehitystä.

Erityisesti tuotoissa näkyi muutettua talousarviota parempi toteuma. Myyntituotoista muille hyvinvointialueille kertyi budjetoitua ja myös vuoden 2024 toteumaa parempi tulos. Samoin täyskustannuskorvausten tuottojen, muiden valtion korvausten ja muiden myyntituottojen tulokertymät olivat arvioitua suurempia. Lisäksi sosiaalitoimen ateriatuotot nousivat sekä budjetoidusta että vuoden 2024 tasosta.

Toimintakulujen toteuma jäi kokonaisuutena lähelle muutetun talousarvion tasoa, vaikka eri kuluerien välillä olikin vaihtelua. Henkilöstökuluissa ja asiakaspalveluiden ostoissa näkyi ylitys talousarvioon, mutta tätä pystyttiin kattamaan muiden toimintakulujen alituksilla. Erityisesti muiden palvelujen ostot sekä avustukset jäivät alle budjetoidun tason.

Tulosta paransi myös toimintakatteen alapuolisista eristä nettorahoituskulujen jääminen noin kaksi miljoonaa alle talousarvion tason. Toisaalta poistojen toteuma nousi muun muassa purkupoistojen tarkennukset huomioiden noin miljoona euroa yli muutetun talousarvion.

Lopulliseksi tilinpäätöksen tulokseksi muodostui 57,3 miljoonaa, joka on lähellä sitä tilannekuvaa, josta hyvinvointialueen johdolle ja luottamushenkilöille oli viestitty vuoden 2025 viimeisellä kvartaalilla.

Muut vuoden aikana tapahtuneet muutokset

Seuraavat kokonaisuudet olivat päätöksenteossa vuonna 2025.

Aluehallitus:

58 § Lainanottovaltuuden uudelleenkohdentaminen

89 § Hakemuksen jättäminen lainanottovaltuuden muuttamiseksi

57 § Tervia Logistiikka Oy:n palvelusopimuksen hyväksyminen

97 § Lääkärien ostopalvelusopimusten siirto Tervia Osaajat Oy:lle ja Tervia Osaajat Oy:n toiminnan laajentaminen

Aluevaltuusto:

40 § Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialuestrategia

41 § Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen pelastustoimen palvelutasopäätös 2026-2029

55 § Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen ensihoitopalvelun palvelutasopäätös



1.5 Hyvinvointialueen henkilöstö

Pohteen henkilöstökertomus on sisällytetty osaksi toimintakertomusta.

Keskeiset nostot

- **Lähtövaihtuvuus** on vähentynyt vuoden takaiseen ajankohtaan nähden, joten strateginen tavoite on saavutettu.
- **Palkallinen työpanos** on ollut korkeammalla tasolla kuin edellisvuoden vastavalla seurantajaksolla.
- **Sairauspoissaoloprosentin** väheneminen on strateginen tavoite. Sairauspoissaoloprosentti on sama kuin vuotta aiemmin.
- **Koulutuspäivien määrä suhteessa palkalliseen työpanokseen** on toteutunut strategisen tavoitteen mukaisesti.
- **Hakijamäärät avoimiin toimiin ja virkoihin** ovat kasvaneet huomattavasti aiempaan verrattuna.

1.5.1 Henkilöstöä kuvaavat tunnusluvut

Pohteen palveluksessa 31.12.2025 oli 18 222 henkilöä. Palvelussuhteessa olevan henkilöstön määrä vaihteli eri kuukausina ja oli korkeimmillaan kesäkuussa 18 875 henkilöä. Henkilöstömäärän vaihteluun vaikuttavat eniten kesän vuosilomat, jotka nostavat sijais- tarvetta. Hyvinvointialueen henkilöstöstä miehiä oli 16,6 prosenttia (3 020 miestä) ja naisia 83,4 prosenttia (15 202 naista). Henkilöstön keski-ikä oli 44,6 vuotta (miehet 43,9 vuotta, naiset 44,8 vuotta). Tiliinpäätöksen liiteosassa (liite 3) on esitetty tilasto henkilöstön ikäjakaumasta. Tilastosta on nähtävissä, kuinka henkilöstö jakautuu tasaisesti eri ikäluokkiin. Vuoden lopussa vakituisessa palvelussuhteessa oli 78,1 prosenttia henkilöstöstä ja määräaikaisten henkilökunnan osuus oli 21,9 prosenttia. Osa-aikaisena työskenteli vuoden lopussa 2 797 henkilöä, joka on noin 15 prosenttia henkilöstöstä. Lisäksi lakisääteisellä osittaisella hoitovapaalla oli vuoden aikana 1 432 ja osasairausvapaalla 790 henkilöä. Pohteella oli 31.12.2025 käytössä noin 520 eri ammattinimikettä. Yleisimmät nimikkeet ja henkilömäärät on esitetty liiteosassa (liite 3).

Taulukko 5: Hyvinvointialueen strategian painopisteeseen ”Parhaat osaajat” liittyviä keskeisiä tunnuslukuja.

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma TP 2024	Muutos	KS 2025	Tot. % TP 2025 / KS 2025
Henkilöt					
Henkilömäärä 31.12.	18 222	18 165*	0,3 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.12.	21,9 %	23,0 %	vähentynyt	-	-
Työpanos					
Palkallinen työpanos	16 166,6	15 999,7	1,0 %	16 273,8*	99,3 %
Toteutunut työpanos	12 983,9	12 929,3	0,4 %	-	-
Sairastavuus					
Sairauspoissaolo %	5,3 %	5,3 %	ennallaan	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	6 971 (31,1 %)	6 725 (29,9 %)	suhteellinen osuus henkilöstömäärästä kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	30 802 656	29 423 444	4,7 %	-	-
Vaihtuvuus					
Lähtövaihtuvuus	5,3 %	6,1 %	vähentynyt	vähenee	-
Osaaminen					
Koulutuspäivät	68 010	58 949**	15,4 %	-	-
Koulutuspäivät/palkallinen työpanos	4,2	3,7	toteutunut	vähintään 3 päivää	-
Avoimet virat ja toimet					
Hakijat/avoin toimi	18,7	8,4	kasvanut	-	-
Hakijat/avoin virka	10	4,5	kasvanut	-	-
Työkyvyttömyyseläkkeelle jäävien määrä					
Työkyvyttömyyseläkkeelle jäävien määrä on pienempi kuin Kevan arvio 2024 ***	91		ei toteutunut	72	

Tiedot ilman sivutoimisia työsuhteita, joita muun muassa pelastustoimen toimenpidepalkkaiset.

* Henkilömäärä 31.12.2024 tilastointimuutos

** Pelastustoimen koulutustiedot tilastoitu 30.9.2024 asti järjestelmän vaihdon vuoksi.

*** Työkyvyttömyyseläkkeet sisältävät täydet työkyvyttömyyseläkkeet ja täydet kuntoutustuet.

Pohteen lähtövaihtuvuus oli 5,3 prosenttia vuonna 2025 (n=781), joka on vähemmän kuin edellisvuonna. Palvelussuhteen päättymissyistä suurimmat olivat vanhuuseläkkeelle siirtyminen ja henkilöstön irtisanoutuminen (n=349), irtisanoutuneita oli vähemmän kuin vuonna 2024 (n=482). Kevan tilastojen mukaan Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueella vanhuuseläkkeelle siirtyi toimintavuoden aikana 260 henkilöä ja työkyvyttömyyseläkkeelle (työkyvyttömyyseläke 24, kuntoutustuki 67, osatyökyvyttömyyseläke 36, osakuntoutustuki 68) yhteensä 195 henkilöä. Työkyvyttömyyseläkkeelle siirtyneiden määrän suhteellinen osuus eläkkeelle siirtyneiden määrästä oli 42,9 prosenttia, muutos edellisvuoteen 0,7 prosenttiyksikköä. Vanhuuseläkkeelle siirryttiin keskimäärin 65,1-vuotiaana. Kaikkien eläkkeelle siirtyneiden keski-ikä oli 60,7 vuotta. Liiteosassa on nähtävissä Kevan eläköitymisennuste vuosille 2026–2040 (liite 3).



1.5.2 Henkilöstöohjelman toteutuminen 2025

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen henkilöstöohjelma hyväksyttiin henkilöstöjaostossa 15.12.2023. Ohjelma toimii strategisena ohjausasiakirjana henkilöstöasioissa perustuen hyvinvointialueen strategiaan ja palvelulupaukseen. Henkilöstöohjelma määrittelee keskeiset strategiset linjaukset, tavoitteet ja toimenpiteet koskien henkilöstöä. Toimintaohjelmalla se auttaa viemään strategian käytäntöön ja toimii työvälineenä esihenkilötyössä sekä yksilöllisessä kohtaamisessa jokaisen työntekijän kanssa. Henkilöstöohjelman päätavoitteena on lisätä toiminnan vaikuttavuutta ja osaamisen hyödyntämistä, jotta asiakkaille ja potilaille voidaan tarjota laadukkaita palveluita ja hoitoa.

Yhtenä hyvinvointialueen strategisista painopisteistä on "Parhaat osaajat", jonka tavoitteisiin kuuluvat

- henkilöstön osallistuminen ja vaikuttaminen hyvinvointialueen toimintaan ja palvelujen kehittämiseen
- hyvinvointialueen arvostus työnantajana ja kouluttajana
- johtamisen tuki henkilöstön työhyvinvoinnille ja osaamisen kehittymiselle

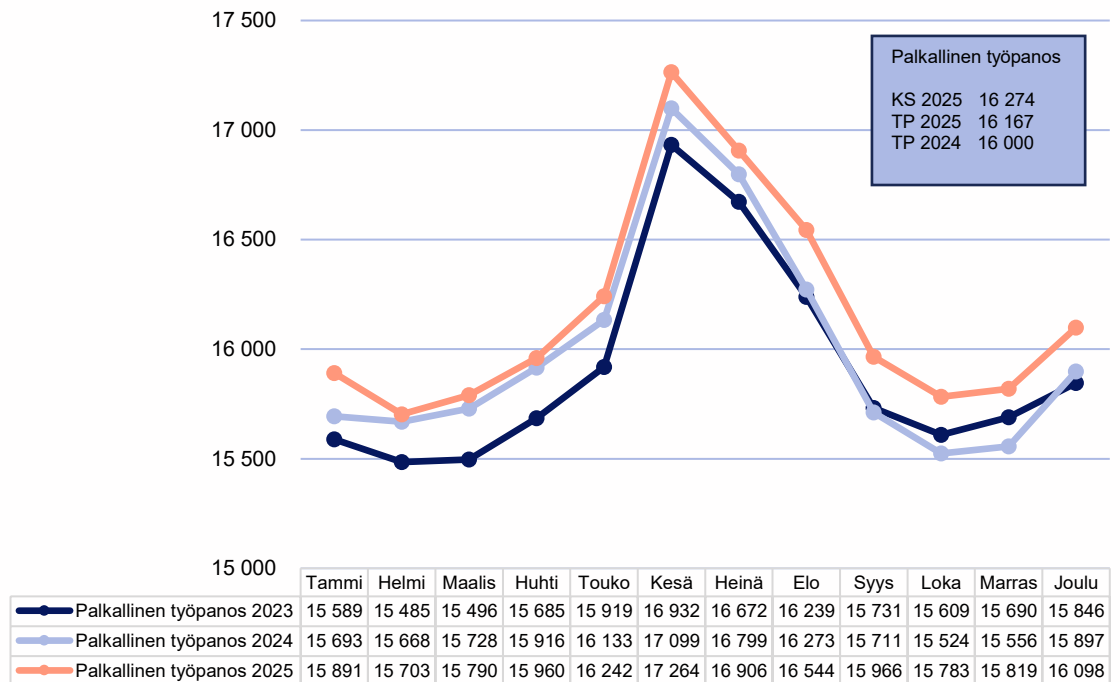
Henkilöstöohjelma konkretisoi strategisia linjauksia käytännön tasolla. Ohjelman keskeisin toimenpide on esihenkilön ja johdettavan välinen kehityskeskustelu, jossa käsitellään muun muassa työsuorituksen arviointia ja tavoitteiden asettamista tarkastelujaksolle. Tavoitteena on yhdessä arvioida työskentelyn tuloksia, tunnistaa mahdolliset osaamisvajheet ja kohdentaa koulutusta oikein asiakaslähtöisen työsuorituksen parantamiseksi. Työhyvinvointi ja työkyky ovat jatkuvasti läsnä työyhteisöjen arjessa sekä esihenkilöiden ja työntekijöiden välisissä vuoropuheluissa.

Henkilöstöohjelman toteutumista arvioitiin eri toimialueilla. Kehityskeskustelut ja työsuorituksen arvioinnit toteutuivat edellisvuotta useammin. Henkilöstöstä 45 prosenttia osallistui kehityskeskusteluun ja työsuorituksen arviointiin esihenkilön kanssa. Käytyjen kehityskeskusteluiden määrä kasvoi 29 prosenttia. Kasvun taustalla olivat edellisvuotta vähäisemmät organisaatiomuutokset sekä tehostunut tiedottaminen ja koulutus. Keskusteluissa hyödynnettiin sähköisiä lomakkeita. Lisäksi käytiin ryhmäkehityskeskusteluja, joista ei ole tilastointia saatavilla. Kehityskeskustelulomaketta ja raportointia on parannettu, jotta ryhmäkeskustelumistiöt voidaan liittää lomakkeelle ja keskusteluja seurata tehokkaammin jatkossa.



1.5.3 Henkilöstön työpanos ja poissaolot

Pohteella seurataan työpanostietoja pääosin kahdesta eri näkökulmasta: palkallinen työpanos ja toteutunut työpanos. Palkallisen työpanoksen taustalla ovat palveluspäivät, joista työnantaja maksoi palkkaa. Palkallinen työpanos ei huomioi ylityötä tai muullakaan tavoin normaalin työajan ylittävää työaikaa. Palkallinen työpanos on korkeimmillaan kesäkuussa, taustalla vuosilomasijaisuudet. Pohteen palkallinen työpanos (16 166,6) kasvoi 1,0 prosenttia edellisvuodesta. Seuraavassa kuviossa on nähtävissä, että palkallisen työpanoksen määrä oli loppuvuodesta 2025 selvästi edellisvuotta korkeammalla tasolla. Tähän vaikutti muun muassa ostopalveluiden kotiuttaminen omaksi toiminnaksi ja hoitojonojen purkaminen.



Kuvio 4: Palkallinen työpanos kuukausittain 2023–2025

Palkallisen työpanoksen (16 166,6) näkökulmasta suurimmat toimialueet olivat OYS-sairaalapalvelut ja ensihoito, ikäihmisten palvelut sekä perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS psykiatria, joissa työskenteli 63,6 prosenttia henkilöstöstä. Ammattiryhmittäin tarkasteltuna suurimman ammattiryhmän muodosti hoitohenkilöstö, jonka osuus oli lähes 60 prosenttia. Sosiaalitoimen henkilöstön osuus oli 11,4 prosenttia, huolto-, tuki- ja hallintopalveluhenkilöstön osuus 11,0 prosenttia ja lääkäreiden 8,9 prosenttia palkallisesta työpanoksesta. Liiteosassa on esitetty palkallinen työpanos ammattiryhmittäin eri toimialueilla (liite 3).

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen tilinpäätös ja toimintakertomus 2025

Seuraavassa taulukossa on esitetty palkallisen työpanoksen muutos 2024–2025 ammattiryhmittäin. Suurin muutos on havaittavissa sosiaalitoimen henkilöstön kohdalla. Muutoksen taustalla on henkilöstön saatavuuden parantuminen, ostopalveluiden kotiuttaminen sekä oman toiminnan vahvistaminen sosiaalihuollon tehtävissä.

Taulukko 6: Palkallinen työpanos ammattiryhmittäin 2024–2025.

Ammattiryhmä	Palkallinen työpanos TP 2025	Palkallinen työpanos TP 2024	Muutos lkm. 2024–2025	Muutos %
Johto	67,4	69,6	-2,2	-3,2 %
Esihenkilöt	649,1	681,3	-32,2	-4,7 %
Lääkärit	1 439,4	1 416,9	22,5	1,6 %
Hoitohenkilöstö	9 611,1	9 611,0	0,1	0,0 %
Eräät asiantuntijat ja tutkimushenkilöstö	431,4	389,7	41,7	10,7 %
Sosiaalitoimen henkilöstö	1 835,0	1 571,6	263,4	16,8 %
Pelastustoimen henkilöstö	267,0	251,1	15,9	6,3 %
Huolto- tuki- ja hallintopalveluhenkilöstö	1 781,7	1 800,7	-19,0	-1,1 %
Muu henkilöstö	84,5	207,8	-123,3	-59,3 %
Pohde yhteensä	16 166,6	15 999,7	166,9	1,0 %

Pohteen toteutunut työpanos oli 12 983,9 vuonna 2025, kasvua edellisvuoteen 54,6 henkilötyövuotta (0,4 %). Toteutunut työpanos kuvaa tehtävien hoitamiseen käytettyä työaika. Toteutunut työpanos vähenee aina, kun henkilöstöllä on poissaoloja – sekä palkallisia että palkattomia. Toteutuneen työpanoksen kasvu on ollut palkallista työpanosta hitaampaa, mikä johtuu muun muassa lisääntyneistä palkallisista poissaoloista.

Vuosilomapoissaolojen osuus oli lähes puolet kaikista henkilöstön poissaoloista. Terveysperusteisia poissaoloja oli vuoden aikana reilu viidennes ja perhevapaapoissaolojen osuus oli noin 15 prosenttia kaikista poissaoloista. Pohteen henkilöstöllä oli vuoden aikana 21,7 sairauspoissaolopäivää palkallista työpanosta kohden. Mielenterveyden ja käyttäytymisen häiriöt sekä tuki- ja liikuntaelinsairaudet aiheuttivat suurimman osan sairauspoissaoloista. Oma ilmoitus -sairauspoissaolojen osuus kaikista sairauspoissaolopäivistä on lähes viidennes (19,1 %). Kun palkallisten sairauspoissaolopäivien kustannuksiin huomioidaan kaikki välilliset ja välittömät kustannukset, sairauspoissaolokustannukset vuonna 2025 olivat lähes 117 miljoonaa euroa. Sairauspoissaolopäivän kustannus laskennallisesti on 350 euroa/päivä (Keva).

1.5.4 Työvoimakustannukset

Pohteen tilinpäätöksen 2025 henkilöstökulut olivat 1,087 miljardia euroa. Menot kasvoivat edellisvuodesta yhteensä 61,1 miljoonaa euroa (6,0 %). Palkkamenot kasvoivat 5,8 prosenttia, henkilösivukulut 6,5 prosenttia.



Suurin työvoimakustannusten kasvua selittävä tekijä oli hyvinvointialan virka- ja työehtosopimusten mukaiset palkankorotukset vuonna 2025, joita oli eri sopimusaloilla useita. Kunta- ja hyvinvointialalla sovittiin keväällä uusista työ- ja virkaehtosopimuksista, jotka ovat voimassa 1.5.2025–29.2.2028. Kunta- ja hyvinvointialueiden työnantajajärjestö (KT) on laskenut, että hyvinvointialueiden työvoimakustannukset nousevat 5,49 prosenttia vuonna 2025. Pohteen toteuma vastaa lähelle tätä, huomioiden muun muassa paikallisen työpanoksen kasvun (1,0 %) vuonna 2025.

Taulukko 7: Hyvinvointialan sopimuskorotukset vuonna 2025.

		SOTE-sopimus	Lääkärit	HYVTES
1.2.2025	Yhteensovittamiserä (paikallinen erä)	2,50 %	-	2,00 %
1.6.2025	Kehittämishjelmaerä (paikallinen erä)	0,80 %	0,80 %	0,40 %
Elokuu 2025	Kertaerä	140 €	371 €	76 €
1.10.2025	Yleiskorotus	2,50 % / 53 €	2,50 %	2,50 % / 53 €
1.11.2025	Yhteensovittamiserä (paikallinen erä) *	2,00 %	2,10 %	1,00 %
1.11.2025	Kehittämishjelmaerä (keskistetty erä) **			0,40 %

* 1.6.2025 ajankohdasta siirretty yhteensovittamiserä. SOTE:n ja HYVTES:n osalta erä siirtyi maksettavaksi 1.10.2026.

** 1.11.2025 takautuvasti maksuun maaliskuussa 2026.

On arvioitu, että kaikkien sopimusalojen vuoden 2025 paikallisten erien, elokuun kertaerän ja yleiskorotuksen vaikutus Pohteen henkilöstökuluihin oli yhteensä lähes 34,5 miljoonaa euroa. Palkkaperintöä on jäänyt myös edellisvuoden sopimuskorotuksista alkuvuodelle 2025.

Suurimpia yksittäisiä muutoksia palkankorotusten ohella oli lääkäreiden lisä- ja ylitöiden vuodenvaihteen kertymän (tunnit/eurot) kirjaus ensi kertaa velaksi tilinpäätöksessä 2025, kustannusvaikutus 4,3 miljoonaa euroa. Jatkossa tullaan seuraamaan vuosittain velassa tapahtuvaa muutosta työaikapankki- ja lomapalkkavelan muutoksen tavoin.

SOTE- ja HYVTES-sopimusten palkkojen yhteensovittamiseen, palkkauksen kehittämiseen ja palkkausjärjestelmien käyttöönottoon liittyvän paikallisen erän 1.11.2025 siirrostä on maksettu korvauksena prosentuaalisia kertaeriä. Kertaerien maksua jatketaan siihen asti, kunnes uudet palkkausjärjestelmät on otettu käyttöön. Kertaerien kustannus marras-joulukuulta on kirjattu tilinpäätökseen 2025.

1.5.5 Osaava henkilöstö ja osaamisen kehittäminen

Henkilöstön osaaminen on yksi Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen strategisista tavoitteista. Vuonna 2025 koulutuspäiviä toteutui laskennallisesti noin 68 000 päivää. Koulutuspäiviä suhteessa palkalliseen työpanokseen toteutui 4,2 päivää (3,7 päivää vuonna 2024) huomioiden koko hyvinvointialueen henkilöstö. Koulutuspäivien kasvuun vaikutti osallistumistietojen tallentamisen tehostuminen. Lisäksi verkkokoulutusympäristöjen



webinaareihin osallistuminen lisääntyi ja koulutustarjonta laajeni. Koulutuskustannukset Pohteella olivat toimintavuonna yhteensä 3,6 miljoonaa euroa.

Pohteella otettiin käyttöön yleisperhdytyksen verkkokurssi uusia työntekijöitä varten. Verkkokurssin suoritti ensimmäisenä vuonna 1 230 henkilöä. Verkkokurssi ei korvaa yksikköön tai toimintaan liittyvää perehdytystä, vaan täydentää sitä. Esihenkilöperhdytyksen verkkokurssia valmisteltiin vuoden 2026 tammikuun käyttöönottoa varten.

Osaamisen tunnistamisen ja raportoinnin kehittämishankkeessa päivitettiin osaamisen hallintajärjestelmään muun muassa tutkinto- ja pätevyystiedot sekä koulutusten aihealueet. Osaamisen ilmoittamiseen ja koulutussuunnitteluun otettiin käyttöön palveluportaalin sähköiset lomakkeet. Lisäksi aloitettiin jatkossa raportoitavien osaamistietojen määrittely.

Hyvinvointialueella järjestettiin koulutuksia muun muassa tietoturvasta ja tietosuojasta, alkusammutuksesta, henkilöturvallisuudesta, lakimuutoksista ja lääkehoidosta. Toimialueet ja osaamiskeskukset järjestivät substanssiosaamiseen liittyviä koulutuksia. Tietojärjestelmäosaamista vahvistettiin asiakas- ja potilastietojärjestelmäkoulutuksilla ja eri verkkokoulutuslustoilla tarjottavilla verkkokoulutuksilla. Esihenkilöiden johtamisaosaamista vahvistettiin järjestämällä esihenkilövalmennus ja johtamisaosaamista lisääviä koulutuksia muun muassa työhyvinvoinnin, työturvallisuuden ja talouden johtamisen osalta.

1.5.6 Työhyvinvointi

Pohteen työhyvinvoinnin ohjausryhmä linjasi työturvallisuuden painopistealueeksi henkilöstön uhka- ja väkivaltatilanteisiin varautumisen. Hyvinvointialueella on käytössä Henkilöturvallisuus uhka- ja väkivaltatilanteissa -verkkokurssi, jonka jokainen työntekijä on velvollinen suorittamaan neljän vuoden välein. Jokainen toimialue sitoutuu huolehtimaan henkilöstön uhka- ja väkivaltatilanteiden hallintaan liittyvän koulutuksen päivittämisestä.

Työkykyjohtamisen parantamiseksi ja sairauspoissaolojen vähentämiseksi henkilöstön pitkäaikaisia poissaoloja seurataan toimialueittain ja tarvittaessa käynnistetään jatkotoimia. Jokaiselle toimialueelle päätettiin laatia myös toimintamalli työntekijän uudelleensijoittumiselle, mikäli toimintakyky palvelusuhteen mukaisiin työtehtäviin on pitkäaikaisesti tai pysyvästi terveydellisistä syistä muuttunut.

Vuoden aikana jatkettiin virtuaalivakanssin pilotointia valtion vakiinnuttamisrahastosta saadun määrärahan tuella. Virtuaalivakanssia hyödyntämällä on voitu mahdollistaa työntekijän työssä jatkaminen väliaikaisesta työkykymuutoksesta huolimatta ja vähentää niistä johtuvia sairauspoissaoloja. Virtuaalivakanssin käyttöä päätettiin jatkaa ja toiminnalle varattiin määräraha.

Työkyvyn tuen prosessien hallintaan liittyvää sähköisen järjestelmän kehittämistyötä ja pilotointia jatkettiin. Pilotointikokemusten myötä päätettiin järjestelmä ottaa käyttöön



koko Pohteelle vahvistamaan esihenkilötyötä sekä työterveysyhteistyötä sairauspoissaolojen vähentämiseksi.

Työhyvinvointikysely yhteisen kehittämistyön tukena

Koko henkilöstön vaikutusmahdollisuuksia työhyvinvoinnin edistämiseksi vahvistettiin Mitä kuuluu -työhyvinvointikyselyllä, joka toteutettiin yhteistyössä Työterveyslaitoksen kanssa. Aluehallitus valitsi kyselystä kaksi strategiamittaria: kehittämistoimenpiteiden määrän ja eri osioista koostuvan työkykyindeksin. Kehittämistoimenpiteiden määrää koskevan tavoitteen saavuttamista arvioidaan keväällä 2026.

Kyselyyn osallistui 55 prosenttia Pohteen henkilöstöstä ja työkykyindeksin tavoitetaso (56 %) saavutettiin. Tulosten mukaan lähiesihenkilön toiminta koettiin oikeudenmukaiseksi (74 %), työyhteisöjen yhteistyö parani (71 %) ja työstä palautuminen oli aiempaa parempaa. Työnantajaa suosittelisi 66 prosenttia vastaajista. Kehityskohteiksi nousivat työpaineet (42 %) sekä työssä tapahtuvat muutokset, joihin ei ollut mahdollisuutta vaikuttaa (56 %).

Työkyvyn ja terveyden edistäminen ohjauksen ja verkostojen avulla

Henkilöstölle tarjottiin liikunnan ja ravitsemuksen ohjausta ja neuvontaa, jonka tavoitteena oli auttaa löytämään itselleen sopiva tapa liikkua, lisätä fyysistä aktiivisuutta ja parantaa yleistä hyvinvointia. Työasemilla oleva taukoliikuntaohjelma toimi palautumisen ja työn tauottamisen tukena ja ohjelmaa voitiin hyödyntää myös työterveyshuollossa työntekijöiden kuntoutusohjelmissa.

Verkostoyhteistyössä annettiin terveydenedistämisen läheteeseen perustuvaa neuvontaa, toteutettiin valmennus painonhallinnan ja pysyvien elintapamuutosten tueksi sekä järjestettiin webinaarisarja arjen hyvinvoinnin edistämiseksi. Pohteen liikuttajaverkostoon kuului noin 300 työntekijää, jotka kannustivat henkilöstöä terveyttä edistäviin elintapoihin ja itsestä huolehtimiseen.

Pohde julistautui toukokuussa savuttomaksi ja nikotiinittomaksi työnantajaksi. Näin Pohde voi työnantajana vahvistaa terveyttä edistävää toimintakulttuuria sekä kannustaa henkilöstöä terveyttä edistäviin elintapoihin, mukaan lukien savuttomuus ja nikotiinittomuus. Tavoitteena oli varmistaa terveellinen ja turvallinen työympäristö kaikille työntekijöille.

Työnohjaus ja psykososiaalisen kuormituksen hallinnan vahvistaminen

Työnohjausta hyödynnettiin henkilöstön työhyvinvoinnin edistämisessä, psykososiaalisen kuormituksen hallinnassa, ammatillisen kehittymisen vahvistamisessa sekä tukena muutoksissa. Pohteen työnohjauksen palveluverkostossa oli loppuvuodesta noin 200 työnohjaajaa.



Mentorointitoimintaa laajennettiin koko Pohteelle edistämään muun muassa perehtymistä ja uusien tehtävien oppimista. Lääkäreiden työhyvinvointia vahvistettiin kollegalääkärituella. Loppuvuodesta otettiin sosiaali- ja terveydenhuollon tehtävissä toimiville Second victim -toimintaohje pilottikäyttöön. Toimintaohje soveltuu tilanteisiin, joissa tarvitaan jälkipurkukeskustelua tukena asiakkaan/potilaan hoidossa, palvelussa tai tutkimuksessa tapahtuneen vahingon, virheen tai muun vakavan poikkeaman käsittelyyn sekä tilanteesta aiheutuvan henkisen kuormituksen vähentämiseen. Loppuvuodesta täydennettiin ohjeita työssä tapahtuvien muutosten käsittelyyn sekä soveltuvan tuen kohdentamiseen.

Työsuojelu ja työturvallisuus

Työsuojelutoiminnan painopiste oli turvallisen ja terveellisen työympäristön varmistamisessa, sekä henkilöstön työhyvinvoinnin tukemisessa. Työpaikoilla toteutettiin suunnitelmallisesti työsuojeluriskien arviointeja ja käsiteltiin työturvallisuusilmoituksia. Toimenpiteitä kohdennettiin erityisesti psykososiaalisen kuormituksen, väkivallan uhan ja sisäilmaoireiluun liittyvien havaintojen hallintaan.

Työsuojelutoimijat järjestivät yhteistyössä osaamisen kehittämisen vastuualueen kanssa Työsuojelun perusteet -koulutuksia sekä esihenkilöperehdytyksiä. Lisäksi toteutettiin työsuojeluyhdyshenkilöiden ja esihenkilöiden etätapaamisia, joissa käsiteltiin ajankohtaisia työsuojeluasioita. Työhyvinvointitoimikunta ja alueelliset työsuojelutoimikunnat kokoonoutuivat säännöllisesti. Työsuojeluvaltuutetut osallistuivat aktiivisesti työpaikkaselvityksiin, kehittämistoimenpiteiden suunnitteluun, sekä henkilöstön tukemiseen erityisesti muutostilanteissa. Aluehallintovirasto teki tarkastuksia Pohteen eri yksiköihin. Tarkastusten asiat listat käsitelivät muun muassa psykososiaalisen kuormituksen hallintaa, sisäilma-asioita ja biologisia altisteita.

Vuosi 2025 vahvisti Pohteen työsuojelukulttuuria ja loi pohjaa entistä ennakoivammalle ja osallistavammalle turvallisuustyölle. Vuoden lopussa järjestettiin työsuojeluvaalit, joissa valittiin 18 päätoimista työsuojeluvaltuutettua. Työsuojelutoiminnan kehittäminen tulevalla kaudella jatkuu painottuen erityisesti psykososiaalisen kuormituksen hallintaan ja tapaturmien ennaltaehkäisyyn.

Uudistuva työterveysyhteistyö henkilöstövoimavarojen tukena

Työterveyshuoltopalvelut henkilöstölle tuotti edellisten vuosien tapaan viisi eri sopimus-kumppania: Pihlajalinna, Mehiläinen, Terveystalo, Oulunkaaren Työterveys sekä Työterveyshuolto Pohde. Suurin osa henkilöstöstä, yli 14 000 työntekijää, kuului Pihlajalinnan asiakuuden piiriin. Syyskuussa Työterveyshuolto Pohde avasi toimipisteet Oulaisissa ja Kalajoella. Henkilöstölle oli tarjolla lakisääteisten palveluiden lisäksi työterveyspainotteista sairaanhoitoa.

Keväällä yhteistyössä Hanselin kanssa käynnistettiin työterveyshuoltopalveluja koskeva kilpailutus. Kilpailutuksen kohteena olivat Pohteen sekä kahden tytäryhteisön, Oulun



Keskuspesulan ja Esko Systemsin henkilöstölle sekä alueen yrityksille järjestettävät työterveyshuoltopalvelut. Kilpailutuksen ulkopuolelle rajattiin erikoissairaanhoidotasoinen tutkimus ja hoito sekä osa perusterveyshuollon organisoimia palveluja. Kilpailutuksen ulkopuolelle jätettiin myös diagnostiikan palvelut ja laboratoriotutkimukset, jotka työterveyshuollon palvelutarpeisiin oli päätetty hankkia Pohteen diagnostiikan toimialueelta ja laboratoriopalvelut NordLabilta. Kilpailutukseen perustuen ja aluehallituksen päätöksellä työterveyspalvelut hankitaan Pihlajalinnalta sopimuskaudelle 1.1.2026–31.12.2029. Hankintapäätös sisälsi kaksi optiovuotta. Joulukuussa saatiin valmiudet käynnistää uuden sopimuskauden mukainen työterveysyhteistyö vuoden vaihteessa Pihlajalinnan, Oulunkaaren Työterveyden sekä Työterveys Pohteen kanssa.

Vapaa-ajan virkistystoiminta työhyvinvoinnin edistäjänä

Vaparin toiminnan tavoitteena oli saada hyvinvointialueen työntekijät liikkumaan terveyden kannalta riittävästi ja säännöllisesti. Vapari järjesti kaikille hyvinvointialueen työntekijöille suunnattua vapaa-ajan toimintaa, kuten liikuntakokeiluja, tapahtumia, valmennuksia ja retkiä eri puolilla Pohdetta sekä etänä. Yhteisiä tapahtumia järjestettiin yhteisöllisyyden edistämiseksi. Kuntouttavaa ryhmätoimintaa oli suunnattu työkykyriskin omaaville henkilöille. Liikunnalliset jaostot osallistuvat kilpailutoimintaan ja näin edustavat hyvinvointialuetta eri puolella Suomea järjestettävissä kilpailuissa. Liikunnallisten harrastusten lisäksi järjestettiin toimintaa musiikin, käsityön ja taiteen harrastajille.

Vapari sai Pohteen budjetista avustusta 200 000 euroa vuoden 2025 toimintaa varten. Toiminnan organisointi oli osa terveyden edistämisen suunnittelijan työtä, mutta varsinaisen toiminta perustui henkilöstön vapaaehtoistyöhön. Vaparin toiminta on kasvanut voimakkaasti kolmen vuoden ajan: osallistujien määrä nousi 3 962:sta (2023) yli 10 000:een vuoteen 2025 mennessä. Toiminnan laajentumiseen on tarkoitus kiinnittää huomiota myös jatkossa.

1.5.7 Henkilöstön rekrytointi

Pohteella toimii keskitetty rekrytointiyksikkö, joka vastaa avoimeksi tulleiden toimien, virkojen ja sijaisuuksien hakumenettelystä ja rekrytointijulkaisuihin liittyvistä toiminnoista. Rekrytointiyksikkö vastaa myös keikkaa tekevän hoitohenkilöstön rekrytoinnista ja välittää hoitohenkilöstöä alle kolmen kuukauden sijaisuuksiin. Huhtikuussa 2025 käynnistyi lääkärirekrytointi Pohteen omana toimintana ja siitä saadut kokemukset ovat olleet hyviä. Lääkärirekrytoinnilla on tarkoitus edistää sitä, että Pohteella on oikea määrä lääkäreitä oikeaan aikaan – ennakoivasti, suunnitelmallisesti ja pitkäjänteisesti. Lisäksi sairaalahuoltajakeikkalaisten rekrytointi otettiin osaksi rekrytointiyksikön toimintaa. Rekrytointiyksikössä vakiintui lyhytaikaisten keikkalaisten (alle 13 vuorokautta) palkanmaksun keskitetty toiminta, mikä nopeutti ja yhdenmukaisti ulkoisten keikkalaisten palkanmaksua ja vapautti osaltaan esihenkilön työaikaan.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

Kesärekrutointi on mittava prosessi hyvinvointialueella ja sitä on kehitetty saadun palautteen perusteella. Kesällä 2025 kesätyöntekijätarve oli noin 1 300 työntekijää, joka oli lähes sama määrä kuin edellisenä vuonna. Hakijoita eri tehtäviin oli noin 3 450, mikä oli noin 700 hakijaa enemmän edelliseen vuoteen verrattuna. Kesärekrutointi 2026 avattiin edellisen vuoden tapaan joulukuun alussa.

Lähihoitajien oppisopimusopiskeluun luotiin Pohteen toimintamalli, jonka mukaisesti ensimmäiset oppisopimusopiskelijat aloittivat kouluttautumisen maaliskuussa ikäihmisten palvelut -toimialueella. Koulutuksesta saadut kokemukset ovat erittäin hyviä. Oppisopimus on merkittävä kouluttamisen muoto turvaamaan työvoiman saatavuutta.

Rekrutointipalvelut on ollut aktiivisesti mukana eri ammattiryhmien tapahtumissa kouluilla ja messuilla tekemässä Pohdetta tunnetuksi työnantajana ja luomassa positiivista työnantajakuva sekä esittelemässä avoimia työtehtäviä. Rekrutointipalvelut on tehnyt työvoimapalveluiden kanssa yhteistyötä, käyden läpi alueiden tilannekuva mieltien yhteisiä toimenpiteitä henkilöstön saatavuuteen. Pohteen ammattilaiset kertoivat monipuolisesti työstään ja kouluttautumisestaan ammattiin alueen yläkoulujen ja lukioiden opiskelijoille. Hyvinvointialueella olevia erilaisia ammatteja esiteltiin heille tehdyn videon avulla. Kouluilta saadun palautteen perusteella video koettiin hyväksi tavaksi tutustuttaa oppilaat erilaisiin sosiaali- ja terveydenhuollon sekä pelastustoimen ammatteihin.

Sosiaalinen media on tärkeä ja keskeinen markkinoinnin väline. Rekrutointipalvelut jatkoi aktiivisesti ja suunnitelmallisesti kehittämistyötä somekanavien hyödyntämisessä osana rekrutointiprosessia.

Henkilöstön saatavuuden haasteet ovat vähentyneet edelliseen vuoteen verrattuna. Pohteella oli vuonna 2025 avoinna 379 virkaa, joihin hakijoita oli yhteensä 3 785. Hakijoita avointa virkaa kohden oli 10 (4,5 vuonna 2024). Toimia oli vuoden mittaan avoinna 727, joihin oli 13 563 hakijaa. Hakijoita avointa tointa kohden oli vuoden aikana 18,7. Nousua edelliseen vuoteen oli 10,3 hakijaa/toimi. Avoimia työpaikkoja Kuntarekrutissa oli auki yhteensä 1 939, mikä on noin 500 työpaikkaa (sisältää myös sijaisuudet) vähemmän vuoteen 2024 verrattuna. Yleisimmät avoinna olleet tehtävänimikkeet ja hakijamäärät ovat liitetiedoissa (liite 3).

Lähtökyselyllä ja palautteilla kerätään tietoa toiminnan kehittämiseen. Lähtökysely on tarkoitettu Pohteelta irtisanoutuneille ja eläköityneille työntekijöille. Vuonna 2025 kyselyyn vastasi 302 Pohteen palveluksesta pois lähtenyt työntekijä, joista hoitohenkilöstöön kuului 60 prosenttia, sosiaalihuollon henkilöstöön 18 prosenttia, muuhun henkilöstöön 14 prosenttia, lääkäreihin 7 prosenttia ja pelastustoimen henkilöstöön 1 prosentti. Eniten kyselyyn vastaajia oli yli 60-vuotiaiden ikäryhmässä.

Kyselyssä kolme suurinta palvelussuhteen päättymisen syytä olivat eläkkeelle jäänti, työn kuormittavuus ja kiire, sekä muualla olevat paremmat kehittymis- ja vaikuttamismahdollisuudet. Irtisanoutuneista suurin osa siirtyi kunnan palvelukseen (32 %).



Lähtijöistä 71 prosenttia suosittelisi Pohdetta työnantajana kavereilleen, mikä on 14 prosenttia enemmän edelliseen vuoteen verrattuna. Kehittämisehdotuksina työnantajalle Pohteen työntekijöiden palautteista nousee esiin useita toistuvia teemoja, jotka heijastavat organisaation nykytilaa, kehittämisen tarpeita ja työntekijöiden kokemuksia. Suurimmat haasteet liittyvät johtamiseen, työkuormitukseen, esihenkilötyöhön ja työhyvinvointiin.

Terveysalan AMK- ja lähihoitajaopiskelijoiden ohjauksen laatua mitataan laajassa kansainvälisessä käytössä olevalla CLES-mittarilla, joka mittaa opiskelijoiden näkemyksiä kliinisestä oppimisympäristöstä sekä ohjauksen laadusta. Mittari oli systemaattisessa käytössä kaikissa Pohteen yksiköissä, joissa ohjataan terveysalan opiskelijoita. Vuonna 2025 terveysalan opiskelijoiden arvioimana ohjauksen laadun keskiarvo oli 8,9 arvioituna asteikolla 1–10 (n=1 112), (vuosi 2024 keskiarvo 8,8). Ohjauksen laadun tunnusluvut olivat pysyneet ennallaan tai nousseet kaikilla arvioitavilla osa-alueilla.

1.5.8 Osaajajyksikkö turvaa osaajien saatavuutta

Osaajajyksikön tehtävänä on keskitetysti hallinnoida erilaisiin poissaoloihin kohdennettuja henkilöstöresursseja ja välittää osaavia työntekijöitä toimialueille (ikäihmisten palvelut, terveyden- ja sairaanhoidon palvelut, vammaispalvelut, perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS psykiatria, OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito, sairaanhoidolliset palvelut sekä kuntoutus). Osaajajyksikössä oli vuonna 2025 noin 500 eri ammattinimikkeistä hoitotyöntekijää (muun muassa sairaanhoitaja, kättilö, lähihoitaja, röntgenhoitaja, fysioterapeutti) toistaiseksi voimassa olevassa palvelussuhteessa. Työntekijöille oli nimettynä oma kiertoalue (3–4 yksikköä), joihin heidät on perehdytetty työskentelemään. Maantieteellisesti osaajajyksikön henkilöstöä työskentelee Koillismaalla, Oulunkaarella, Oulussa, Lakeudella, Rannikolla ja Pohteen eteläisellä alueella.

Toimintaperiaatteita muutettiin tukemaan paremmin työyksiköiden arkea. Yksiköt voivat varata osaajia äkillisten poissaolojen lisäksi myös pitempiaikaiseen poissaoloon sekä arkipyhävapaaseen. Lisäksi osaajajyksikön toimintaa kehitettiin toimialalähtöisesti, millä turvataan parempaa palvelua toimialueille.

1.5.9 Palkkaus ja palkitseminen

Uusien palkkausjärjestelmien vakiinnuttaminen (LS) ja käyttöönottoon valmistautuminen (SOTE ja HYVTES) ovat olleet toimintavuonna keskeisiä kokonaisuuksia liittyen palkkaukseen.

Lääkärisopimuksen uraporraspalkkausjärjestelmän (URPO) osalta vuosi 2025 oli siirtymistä ylläpitämis- ja jatkokehittämisvaiheeseen. Palkkojen yhteensovittamista jatkettiin käytössä olleilla paikallisilla erillä. Maaliskuun alusta suoritepalkkausjärjestelmän taksoja alennettiin henkilöstökustannusten kasvun hillitsemiseksi. Syksyllä aloitettiin perusterveydenhuollon omalääkärimallin kehittäminen yhdessä Kunta- ja



hyvinvointialuetyönantajien (KT) ja Lääkäriliiton kanssa. Tavoitteena on saada rakennettua pilotointimalli ja aloittaa omalääkäripilotti vuoden 2026 aikana.

SOTE-sopimuksen tulevan palkkausjärjestelmän valmistelua jatkettiin koko vuoden ajan. Syksyllä tehtiin toinen KT-johtoinen palkkausjärjestelmäsimulaatio, jolla KT sai tietoa valtakunnallisten sopimusmääräysten tekemiseen. Uuden palkkausjärjestelmän käyttöönotto siirtyi vuodelle 2026 keskustason neuvotteluiden venyttyä aiottua pidemmälle.

HYVTES-sopimuksen uuden palkkausjärjestelmän osalta alkuvuodesta Pohde osallistui KT:n koordinoimaan palkkausjärjestelmäsimulaatioon, jolla pyritään valmistautumaan palkkausjärjestelmän jatkovalmisteluun. Keväällä valmisteltiin ja käyttöön otettiin pelastustoimen miehistön ja alipäällystön uusi yhtenäinen palkkausmalli.

Pohde tarjosi vuonna 2025 henkilöstölleen useita henkilöstöetuja. Henkilöstöetujen tarkoituksena on kehittää positiivista työnantajakuva ja ylläpitää ja kehittää työntekijöiden hyvää työkykyä ja -motivaatiota. Pohde tarjosi henkilöstöetuina vuonna 2025 kulttuuri-, liikunta- ja hierontaedun (arvo 250,00 euroa/henkilö/vuosi). Etuun oli varattu laskennallisesti 4 500 000 euroa. Edun käyttöaste oli 88,1 prosenttia (vuonna 2024 87,6 %). Käyttökohteittain noin puolet kohdistui liikuntaharrastuksiin (48,1 %), toiseksi eniten hierontapalveluihin (25,0 %) ja kolmanneksi eniten kulttuuripalveluihin (21,4 %). Lisäksi Pohde tarjosi työsuhtepolkupyöräedun sekä tukea henkilöstön virkistyspäivien, pikkujoulujen sekä muiden yhteisöllisyyttä tukevien tilaisuuksien järjestämiseen. Työsuhtepolkupyörästä ei ole aiheutunut työnantajalle kustannuksia. Tuloverolakiin vuonna 2025 tehtyjen muutosten seurauksena Pohde päätti lopettaa työsuhtepolkupyöräedun tarjoamisen marraskuun alusta. Talousarviossa virkistäytymiseen oli varattu rahaa 985 000 euroa. Tyhy- ja muiden vastaavien tilaisuuksien järjestämiseen käytettiin vuoden aikana rahaa noin 636 000 euroa. Työnantaja oli varannut rahaa myös henkilöstön merkkipäivä- ja eläköitymislahjoihin, joihin vuoden aikana käytettiin 200 000 euroa. Kaikkiaan Pohdeen henkilöstöetuihin oli varattu noin 5,5 miljoonaa euroa, josta käytettiin yhteensä noin 4,6 miljoonaa euroa (84 %).

1.5.10 Palkkausjärjestelmien kehittäminen ja palkkojen yhdenmukaistaminen

Vuonna 2025 palkkausjärjestelmien uudistaminen ja palkkojen yhdenmukaistaminen etenivät kaikissa sopimusryhmissä valtakunnallisten linjausten mukaisesti. Lääkärisopimuksen uraporraspalkkausjärjestelmän (URPO) ja perusterveydenhuollon uuden suori-tepalkkausjärjestelmän käyttöönotto vakiintui ja paikallisia eriä kohdennettiin tavoitepalkkatasojen saavuttamiseen. Useissa lääkäriryhmissä palkkojen yhdenmukaistaminen on jo lähes valmis.



SOTE-sopimuksessa vuoden 2024 hinnoittelutunnusmuutos muodosti perustan uudelle tasopalkkajärjestelmälle. Vuoden 2025 aikana valmistelua jatkettiin KT:n aikataulun mukaisesti:

- 2024–2025: hinnoittelutunnukset muutettiin palkkaryhmiksi ja paikallisia eria kohdennettiin järjestelmän valmistelua tukeviin korjauksiin
- kevät–syksy 2025: valtakunnallisia simulointeja ja paikallista ennakkovalmistelua jatkettiin
- 2025 vuoden loppu: KT ja pääsopijajärjestöt linjasivat, että uusi tasopalkkajärjestelmä on otettava käyttöön viimeistään 1.10.2026.

KT ilmoitti, että uusi HVTES-tasopalkkajärjestelmä otetaan käyttöön viimeistään 1.1.2027 ja aikaisempi käyttöönotto (1.10.2026) on mahdollinen vain, jos paikallinen valmistelu on valmis. Pohteella on linjattu, että HVTES-tasopalkkajärjestelmän käyttöönotto tehdään 1.1.2027. Vuonna 2025 toteutettiin lisäksi pelastustoimen henkilöstön tehtäväkohtaisten palkkojen yhdenmukaistaminen 1.6.2025 alkaen.

Palkkojen yhdenmukaistamista jatketaan työ- ja virkaehtosopimuksiin sovitulla paikallisilla erillä sekä kansallisesti sovitulla paikallisilla palkkausjärjestelmien kehittämis- ja yhteensovittamisella. Palkkojen yhdenmukaistaminen voi kestää palkkausjärjestelmien valmistumisen ja käyttöönoton jälkeen yleensä noin 3–5 vuotta riippuen käytävissä olevasta varallisuudesta ja palkkojen yhdenmukaistamistarpeesta. Palkkojen yhdenmukaistamisissa edetään vaiheittain.

1.5.11 Toiminnan tarpeet ja työntekijöiden toiveet huomioiva ohjelmistoperusteinen työvuorosuunnittelu

Ohjelmistoperusteinen työvuorosuunnittelu yhdistää toiminnan tarpeet, osaamisvaatimukset ja työntekijöiden toiveet yhdenvertaiseksi ja kustannustehokkaaksi kokonaisuudeksi. Tavoitteena on varmistaa, että jokaiseen työvuoroon kohdentuu oikea osaaminen ja että työvuorot tukevat henkilöstön työhyvinvointia työaikaergonomian ja toiveiden huomioinnin kautta. Työvuorosuunnittelun prosessin omistaja on hoitotyönjohto.

Käyttökokemusten mukaan järjestelmä vähentää työvuorosuunnitteluun kuluva työaikaa niissä yksiköissä, joissa osaaminen ja käytännöt ovat vakiintuneet. Kehittämistarpeita ovat esihenkilöiden osaamisen vahvistaminen, yksikkökohtaisten sääntöjen tarkentaminen ja laadunvaihtelun vähentäminen.

Aluevaltuuston linjauksen mukaisesti järjestelmää ei laajenneta ennen kuin sen toimivuus toiminnan tarpeiden, työhyvinvoinnin ja henkilöstön vaikutusmahdollisuuksien näkökulmasta on luotettavasti osoitettavissa. Kehittämisen painopisteitä ovat pelisääntöjen päivitys, käyttöönottojen suunnitelmallinen rytmitys, henkilöstökokemusten hyödyntäminen sekä esihenkilöiden osaamisen varmistaminen.



1.5.12 Työnantajan ja henkilöstön välinen yhteistoiminta

Yhteistoiminta perustuu lakiin työnantajan ja henkilöstön välisestä yhteistoiminnasta kunnissa ja hyvinvointialueilla. Yhteistoimintaa toteutetaan yhteistoimintaohjeen mukaan. Yhteistoiminnan tavoitteena on antaa henkilöstölle mahdollisuus osallistua organisaation toiminnan kehittämiseen yhdessä työnantajan kanssa. Se mahdollistaa henkilöstölle omaa työtä ja työyhteisöä koskevien päätösten valmisteluun osallistumisen. Tavoitteena on myös edistää kunnallisen palvelutuotannon tuloksellisuutta ja työelämän laatua.

Työnantaja neuvottelee yhteistoiminnan periaatteiden mukaan henkilöstön edustajien kanssa henkilöstön asemaan merkittävästi vaikuttavista muutoksista tai suunnitelmista. Yhteistoiminnan tärkein muoto on esihenkilön ja yksittäisen henkilön välitön vuorovaikutus jokapäiväisessä työssä. Työyksikön asioita käsitellään säännöllisesti järjestettävissä työpaikkakokouksissa, joiden teemoina ovat muun muassa toimintaan ja sen muutoksiin, talouteen, työn organisointiin ja kehittämiseen liittyvät asiat.

Työnantajan ja henkilöstön välisenä ylimpänä yhteistoimintaelimenä toimii yhteistyötoimikunta. Se käsittelee koko hyvinvointialuetta koskevia yhteistoimintalain mukaisia asioita sekä muita yhteistoiminta-asioita. Yhteistyötoimikunnassa käsitellään henkilöstöä koskevat tärkeät periaatteet, suunnitelmat ja linjaukset. Yhteistyötoimikunta käsittelee sellaiset taloutta koskevat suunnitelmat ja kehittämishankkeet, joilla on henkilöstövaikutuksia. Yhteistyötoimikunta seuraa säännöllisesti myös talouden toteumaa.

Yhteistyötoimikunta kokoontui kymmenen kertaa. Yhteistyötoimikunnassa käsiteltiin säännöllisesti toiminnan ja talouden suunnittelua ja seuranta: vuoden 2024 tilinpäätös ja henkilöstökertomus, osavuositarkastuksia, talousarvion tarkentaminen, strategian päivitys ja vuoden 2026 talousarvio. Henkilöstöä koskevista tärkeistä periaatteista esiteltiin muun muassa potilaspuheluiden tallenteiden kuuntelu ja puheluiden laaduntarkkailu sekä tasa-arvo-, henkilöstö- ja koulutussuunnitelman päivitys. Henkilöstöohjeista käsiteltiin muun muassa työsopimus- ja virkamääräyspohjan muutos, loppupalkan maksuaika- taulun ja -käytännön muuttaminen sekä Savuton ja nikotiiniton Pohde. Muita käsiteltyjä asioita olivat muun muassa tietojärjestelmien, päätelaitteiden, sovellusten ja tietoliikenteen tekninen valvonta sekä Mitä kuuluu -työhyvinvointikyselyn tulokset.

Luottamusedustajien määrästä ja ajankäytöstä on sovittu paikallisesti. Pohteella on päätoimisia ja osa-aikaiseen ajankäyttöön oikeutettuja luottamusedustajia, joiden työpanos oli vuonna 2025 noin 28 henkilötyövuotta.

1.5.13 Edustuksellinen yhteistoiminta

Kunta- ja hyvinvointialan pääsopimuksen mukaisia paikallisneuvotteluja käytiin yli 50 ja välittömiä neuvonpitoja yli 40. Näiden lisäksi tehtiin lukuisia tulkintoja ja selvityksiä neuvottelupöydän ulkopuolella. Pääluottamusedustajien kanssa pidettiin viikoittain palaveri



yhteisen sopimustulkinnan ja tiedotettavien asioiden tiimoilta. Lisäksi kaikille luottamus-edustajille oli noin kerran kuukaudessa oma palaveri.

Suurimmat yksittäiset neuvottelut liittyivät sopimusratkaisujen mukaisiin paikallisiin eriin (järjestelyerät, kehittämisohjelman erät ja yhteensovittamiserät), palkkausjärjestelmien uudistuksien mukaisiin neuvotteluihin sekä näiden neuvottelujen jälkeen tehtyihin tulkin-toihin. Sisäisen keikkailun ja hälytysrahan paikallisten sopimusten osalta käytiin neuvot-telut, jotka päättyivät tuloksettomana. Työnantaja päätyi irtisanomaan sisäisen keikkailun sopimuksen ja kaikki hälytysrahasopimukset ja ohjeistaa toistaiseksi näistä omalla oh-jeellaan.

1.5.14 Toimintavuonna käydyt yhteistoimintamenettelyt

Vuoden 2025 aikana käytiin yhteensä 18 eri irtisanomisperusteista yhteistoimintaneuvot-telua. Neuvottelujen piirissä oli yhteensä 1 390 henkilöä. Irtisanomisperusteisia muutok-sia, jotka kohdistuivat henkilöiden työtehtäviin, työtekopaikkaan tai muihin palvelussuh-teen olennaisiin ehtoihin, tehtiin yhteensä 275 henkilön kohdalla. Työnantaja pystyi tar-joamaan kaikissa irtisanomisuhkaisissa tilanteissa henkilöiden koulutusta, kokemusta tai ammattitaitoa vastaavia muita tehtäviä. Alle kymmenen henkilöä irtisanottiin, koska he eivät ottaneet vastaan tarjottuja tehtäviä.

Yhteistoimintaneuvotteluita käytiin pääsääntöisesti organisaatorakenteen muutta-miseksi. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueelle luotiin vuoden 2022 aikana sosiaali- ja terveydenhuollon, pelastustoimen sekä tukipalveluiden osalta kokonaan uusi tavoiteor-ganisaatio, hallintosääntö sekä johtamisjärjestelmä. Jo valmisteluvaiheessa oli tiedossa, että kyseessä on niin sanottu liikkeellelähtömalli, jota voi olla tarpeen arvioida ja uudis-taa toiminnan käynnistymisen jälkeen. Vuoden 2025 aikana organisaatiouudistus toteu-tettiin perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS psykiatria -toimialueella sekä ikäihmisten palve-lut -toimialueella ja se käynnistettiin myös terveyden ja sairaanhoidon palvelut -toimialu-eelle. Lisäksi OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito -toimialueella toteutettiin organisaa-tiomuutoksen ensimmäinen vaihe perustamalla uudet palvelualueet. Muissa vuoden 2025 aikana käydyissä suuremmissa yhteistoimintaneuvotteluissa neuvoteltiin lainsää-dännön aiheuttamista muutostarpeista (esimerkiksi Oulaskankaan aluesairaalan profii-linmuutos ja Raahen päivystyksen muutos) sekä yksittäisten yksiköiden toiminnan muu-toksesta.

1.5.15 Liikkeenluovutukset

Liikkeen luovutuksen yhteydessä palvelussuhteisiin liittyvät oikeudet ja velvollisuudet sekä niihin liittyvät palvelussuhde-etuudet siirtyvät liikkeen uudelle omistajalle. Vuonna 2025 liikkeen luovutuksella Pohteelle siirtyi yhteensä 30 henkilöä, joista 23 ikäihmisten toimialueelle, kuusi terveyden ja sairaanhoidon palvelut -toimialueelle ja yksi perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS psykiatria -toimialueelle. Henkilöstöä siirtyi liikkeen luovutuksella



Pohteelta toisen työnantajan palvelukseen yhteensä 20 henkilöä, joista kaikki työskentelivät ikäihmisten palvelut -toimialueella.

1.5.16 Henkilöstöviestintä

Henkilöstöviestinnän tavoitteena on viestiä selkeästi, kohderyhmälähtöisesti ja ajantasaisesti henkilöstöä koskevista asioista. HR-viestinnällä varmistetaan, että henkilöstöpalvelujen prosessit toteutuvat ja eri kohderyhmät saavat tarvitsemansa tiedon. Pääviestintäkanava on Ilona-intranet, jonne tieto päivitetään sekä uutisoidaan ajankohtaiset asiat ja muutokset. Ajankohtaisista asioista tiedotetaan myös Pohteen viikkokirjeessä. Toinen säännöllinen viestinnällinen kanava on esihenkilöille ja henkilöstölle suunnatut infotilaisuudet. Tilaisuuksia järjestettiin esihenkilöille 15 ja koko henkilöstölle yhdeksän kertaa.

1.5.17 Henkilöstöjaosto

Aluehallituksessa on henkilöstöjaosto, jossa on seitsemän jäsentä. Aluevaltuusto valitsee jaoston jäsenet ja henkilökohtaiset varahenkilöt, puheenjohtajan ja varapuheenjohtajan. Jaoston puheenjohtajana toimii aluehallituksen puheenjohtaja ja varapuheenjohtaja ja jaoston jäsenten tulee olla aluehallituksen jäseniä tai varahenkilöitä. Jaoston jäsenenä ei voi toimia hyvinvointialueeseen tai sen määräämisvallassa olevaan yhteisöön palvelussuhteessa oleva henkilö.

Henkilöstöjaoston ensimmäinen toimintakausi päättyi 31.5.2025. Aluevaltuusto nimesi 2.6.2025 henkilöstöjaoston toimikaudeksi 2025–2029. Henkilöstöjaosto kokoontui toimintavuonna 14 kertaa. Jaosto on hyväksynyt kokouksissaan useita paikallisia virka- ja työehtosopimuksia sekä paikallisneuvottelutuloksia. Henkilöstöjaoston linjauksen mukaisesti kilpailutettiin henkilöstölle lakisääteiset työterveyshuollon palvelut sekä perusterveydenhuollon tasoiset sairaanhoitopalvelut. Henkilöstöjaosto on myös ohjeistanut ja evästänyt laajasti henkilöstöasioiden valmistelua ja päätöksentekoa.

1.6 Ympäristöasiat

Pohteen tavoitteena on parantaa ympäristöasioiden hallintaa ja vähentää omien toimintojensa ympäristökuormitusta. Ympäristöasioiden jatkuva parantaminen on osa vastuullisuustyötä. Ympäristöasioista viestitään yhdessä muiden vastuullisuusaiheiden kanssa ja työtä koordinoi vastuullisuusryhmä. Ympäristöpäällikkö aloitti työnsä syyskuussa 2025 ympäristöasioiden asiantuntijatehtävissä.

Vuonna 2025 ympäristötyö keskittyi Pohteen nykytilakartoituksen valmisteleamiseen ja ympäristöön liittyvän datan keräämiseen. Pohteen päivitetyn strategian ohjelmaliitteeseen kirjattiin maininta Pohteen vastuullisuus- ja ympäristöohjelman laatimisesta. Ohjelman on tarkoituksena kattaa aiempaa laaja-alaisemmin vastuullisuus- ja ympäristöteemoja ja tuoda jo tehtyjä ratkaisuja näkyväksi arkeen.



Vuonna 2025 jätehuoltopalvelujen kilpailutus eteni markkinavuoropuheluun asti, mutta kilpailutuksen loppuun saattaminen tapahtuu vuoden 2026 puolella. Kilpailutusta valmisteltaessa on kartoitettu aiempaa tarkemmin jätetietoja ja toimintaa on tarkoitus kehittää uudella sopimuskaudella nykyisestä. Osana H-rakennuksen tarveselvitystä tarkasteltiin uuden jäteaseman sijoittumista ko. rakennukseen.

Loppuvuonna valmistunut ja käyttöön otettu F-rakennus parantaa Pohteen energiatehokkuutta ja on mahdollistanut useiden yksiköiden siirtymisen uusiin tiloihin kantasairaalan puolelta. Energiatehokkuutta parantavia ratkaisuja on otettu käyttöön uusissa tiloissa mm. valaistuksessa, laitteiden hyötysuhteissa ja vettä säästävissä lvi-ratkaisuissa. Kantasairaalan purkamisessa on huomioitu ympäristövaikutukset järjestelmällisesti sekä valmistelu-, suunnittelu- ja toteutusvaiheissa. Haitta-ainekartoituksilla on voitu esimerkiksi varmistaa, että purkutyöt suoritetaan turvallisesti aiheuttamatta vaaraa ihmisille tai ympäristölle. Pohde on mukana myös Oulun yliopiston luotsaamassa PURKU-hankkeessa, jossa etsitään keinoja purkumateriaalien kierrätykseen ja hyötykäyttöön.

Myös energiatehokkuussopimukseen (JETS) liittymistä tarkasteltiin syksyn aikana. Siihen liittymisestä ei vielä päätetty. Isoin haaste asian tiimoilta on raportointiin sekä tiedon keräämiseen ja hallintaan liittyvän järjestelmän puuttuminen. Myös Pohteen omien kiinteistöjen kaukolämmön hiilidioksidipäästöt ovat pienentyneet vuosi vuodelta kaukolämmön tuotannon korvatta fossiilisia polttoaineita yhä enemmän uusiutuvilla energialähteillä.

1.7 Muut ei-taloudelliset asiat

Sosiaali-, terveys- ja pelastuspalvelujen tuottajana Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue edistää ihmisoikeuksia, ja strategiset tavoitteet auttavat edelleen kehittämään ihmisoikeuksien toteutumista. Hyvinvointialueen strategia on syntynyt laajan osallisuuden, kuulemisen, yhteistyön ja alueellisen tiedon pohjalta. Työhön on osallistunut kattava joukko eri toimijoita: asukkaita, henkilöstöä, poliittisia ryhmiä, yhdistyksiä ja yrityksiä ja muita sidosryhmiä. Ihmisoikeuksien toteutumista tukevat lakisääteinen omavalvonta, hyvinvointialueen potilas- ja sosiaaliasiavastaavien neuvontatyö sekä alueen asukkaiden lakisääteinen osallistumisoikeus, jota toteutetaan usein eri tavoin.

Aluevaltuuston kokouksissa on läsnä lakimies päätöksenteon laillisuuden varmistamiseksi. Toimielinten päätöksistä voi tehdä oikaisuvaatimuksen tai aluevalituksen se, johon päätös on kohdistettu tai asianosainen sekä hyvinvointialueen jäsen. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueella on käytössä EU:n Whistleblow-direktiivin mukainen sisäinen väärinkäytösten ilmoituskanava. Ilmoituksia käsittelemään on nimetty työryhmä.

Sidonnaisuusilmoitukset ja sivutoimiluvat tukevat päätöksenteon avoimuutta ja korruption vastaista toimintaa. Sidonnaisuusilmoitukset ovat pakollisia johtavissa luottamustehtävissä ja viroissa toimiville. Ilmoitus on tehtävä johtotehtävistä sekä luottamustoimista elinkeinotoimintaa harjoittavissa yrityksissä ja muissa yhteisöissä sekä merkittävästä



varallisuudesta ja muista sidonnaisuuksista, joilla voi olla merkitystä luottamus- tai virkatehtävän hoitamisessa. Sidonnaisuusilmoitukset päivitetään vuosittain ja ne ovat ajan tasalla.

Pohteella ei vielä ole laadittu eettistä ohjeistusta. Ennen ohjeen valmistumista Pohteella on noudatettu PPSHP:n ja muiden aiempien organisaatioiden ohjeistuksia soveltuvin osin.

Hyvinvointialueelle on nimetty hyvinvointialuelain 32 pykälän mukaisesti osallistumis- ja vaikuttamismahdollisuuksien varmistamiseksi hyvinvointialueen nuorisovaltuusto, vanhusneuvosto sekä vammaisneuvosto.

Vaikuttamistoimielimille on annettu mahdollisuus vaikuttaa hyvinvointialueen toiminnan suunnitteluun ja valmisteluun heitä koskevista asioista. Vaikuttamistoimielimet ovat päässeet valmistelevaan muun muassa hyvinvointisuunnitelmaa.

1.8 Arvio tulevasta kehityksestä

Talouden kehitys

Suomen talouden yleinen tilanne

Suomen talouden näkymät talvella 2025 ovat edelleen vaimeat, sillä talouden toipuminen on viivästynyt ja BKT kasvaa kuluvana vuonna vain 0,2 prosenttia. Kotimaisen kysynnän heikkous on hidastanut kasvua, mutta ostovoiman koheneminen ja investointien kasvu, erityisesti rakentamisen elpymisen, energiasiirtymän ja puolustushankintojen myötä, vahvistavat kysyntää vuosina 2026–2028, jolloin talous kasvaa arviolta 1,1–1,7 prosentin vuosivauhtia. Työttömyysasteen ennustetaan laskevan 9,6 prosentista 8,5 prosenttiin vuoteen 2028 mennessä. Vaikka julkisyhteisöjen alijäämä supistui vuonna 2025, pitkän aikavälin ennuste osoittaa sen pysyvän syvänä korkomenojen ja puolustusmenojen nousun vuoksi samalla, kun valtion velkasuhde jatkaa kasvuaan yli 96 prosenttiin vuoteen 2030 mennessä. (Taloudellinen katsaus, talvi 2025, Valtiovarainministeriön julkaisu 2025.)

Hyvinvointialueiden talouden näkymät

Hyvinvointialueiden menopaineet ovat vuonna 2025 osalla alueista tasaantuneet, ja valtion rahoituksen huomattava lisäys jälkikäteiskorjaukseen vuodelta 2023 liittyen on vahvistanut alueiden taloudellista asemaa. Vaikka menojen kasvu on hidastunut jo vuoden 2023 poikkeuksellisen nopean kasvun jälkeen, aiemmilta vuosilta kertyneet suuret alijäämät ylläpitävät edelleen merkittävää sopeutustarvetta. Alueiden rahoitusasema oli vuonna 2024 vielä 1,6 miljardia euroa alijäämäinen, mutta vuonna 2025 sen ennakoidaan kääntyvän lähelle tasapainoa valtion nopean rahoituksen kasvun ja erityisesti vuoden 2023 tuloksiin perustuvan jälkikäteistarkistuksen ansiosta. Menojen kasvua



hillitsevät sekä valtion tekemät linjaukset että alueiden omat sopeutustoimet, kun taas henkilöstömenot kasvavat edelleen ansiokehitystä nopeammin palkkaratkaisujen ja palkkaohjelmien vuoksi.

Vuosina 2026–2027 hyvinvointialueiden talousnäkömien arvioidaan pysyvän lähellä tasapainoa, vaikka menojen ennustettu vuosittainen kasvu on noin 3,6 prosenttia, pääosin hintojen nousun vuoksi. Alueiden tulosten odotetaan tasapainottuvan vuosina 2025–2027, mutta sopeutustarpeet säilyvät suurina aiempien vuosien alijäämien vuoksi. (Taloudellinen katsaus, talvi 2025, Valtiovarainministeriön julkaisuja 2025.)

Pohteen talouden näkymät

Pohteen talousarvio ja taloussuunnitelma 2026–2028 on laadittu siten alijäämät tulevat katetuksi vuoden 2028 loppuun mennessä. Alkuvuodesta 2026 tietoon tulleet ja ennakoitua muutokset valtion rahoituksessa ovat kuitenkin heikentäneet Pohteen talousnäkömiä. Hyvinvointialueiden arvioitua parempi tulos vuodelta 2025 pienentää jälkikäteistarkistusta vuodelle 2027 ja lisäksi rahoituslakiin esittävät muutokset leikkaavat taloussuunnittelukauden rahoitusta. Lisäksi sosiaalihuollon palvelu-uudistuksen sekä teknologiaavusteisuuden mahdollisen huomioimisen henkilöstömitoituksessa ennakoitaan pienentävän valtion rahoitusta. Diagnoositietojen tarkennusten vaikutukset vuoden 2027 rahoitukseen tarkentuvat keväällä 2026.

Rahoituksen tiedossa olevat ja ennakoitua muutokset huomioiden näyttää todennäköiseltä, että Pohde joutuu arvioimaan mahdollisia uusia tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteitä taloussuunnitelmakaudelle 2026–2028.

Pohde on saanut valtioneuvoston päätöksellä muutetun lainanottovaltuuden vuodelle 2026. Suunniteltujen lisätarpeiden osalta lainanottovaltuuteen tullaan hakemaan täydennystä vuodelle 2026. Lisäksi tämänhetkisen arvion mukaan Pohteella ei ole riittävästi lainanottovaltuutta vuodelle 2027, joten muutoksenhaku valtuuteen on tarpeen.

Pohteella talouden kantokyky on parantunut toiminnan alkuvuosien merkittävien tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden vuoksi. Sekä vuoden 2025 tilinpäätöksessä että talousarviossa 2026 vuosikate riittää kattamaan poistot ja tulos on ylijäämäinen. Vuoden 2026 talousarvion rahoituslaskelman mukaisesti Pohde myös pystyy kattamaan osa investoinneista muulla kuin lainarahalla.

Pohteen konserniyhteisöille asetetuissa toiminnallisissa ja taloudellisissa tavoitteissa näkyvät myös toiminnan uudistamisen sekä talouden sopeuttamisen vaateet.

Tulevalla taloussuunnittelukaudella sopeutustoimien tarve ja taso riippuu keskeisesti tarkentuvasta valtionrahoituksen tasosta vuosille 2027–2028, mahdollisista uusista valtion talousarviotoimista, kansallisen palkkaratkaisun vaikutuksista sekä siitä, miten tasapainotustoimenpiteiden toimeenpano etenee. Arvio on, että valtion rahoituksen



tiukentuminen edellyttää Pohteelta tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden suunnitelmallista edistämistä koko taloussuunnitelmakauden 2026-2028 ajan.

Talouden tilanne vakautuu Pohteella arviolta taloussuunnitelmakauden loppupuolella. Myös vaiheittain vahvistuva tietoperusta yhtenäistyistä asiakas- ja potilastietojärjestelmistä tukee johtamis- ja uudistamistyötä Pohteella.

Muita keskeisiä nostoja todennäköisestä tulevasta kehityksestä

Pohteella uuden sairaalan A-, B- ja F-rakennusten käyttöönotto mahdollistavat toiminnallista kehittämistä, mutta toisaalta haastavat taloutta poisto- ja korkokustannusten sekä muun muassa vanhojen tilojen purkukustannusten kautta. C-rakennuksen toteuttaminen on käynnistynyt ja H-rakennus (logistiikka- ja tukipalvelukeskus) on suunnitteluvaiheessa.

Pohteen aluehallitus on päättänyt kokouksessaan 16.1.2026 (9 §) Doctan pääomalainojen ehtojen muuttamisesta. Päätöksen mukaan vuodet 2025 ja 2026 ovat lyhennysvapaita vuosia ja vain korot maksetaan. Vuosien 2027-2029 pääoman lyhennys maksetaan tasaerinä siten, että pääomalaina on kokonaisuudessaan maksettu vuoden 2029 lopussa.

Aluehallitus on kokouksessaan 13.1.2026 (4 §) tehnyt periaatepäätöksen Esko Systems Oy:n osakkeiden myynnin sekä asiakas- ja potilastietojärjestelmän hankinnan kilpailuttamisesta yhtenä kokonaisuutena. Asiaa on jatkokäsitelty aluehallituksen kokouksessa 17.2.2026 (91 §). Aluehallituksen kokouksessa 24.2.2026 (103 §) on päätetty myyntiprosessin etenemisestä.

Aluevaltuusto on kokouksessaan 16.2.2026 (9 §) hyväksynyt Pohjois-Pohjanmaan ja Lapin hyvinvointialueiden tietohallintoyhteistyön sopimuksen.

Verottaja on käsitellyt tammikuussa 2026 Pohteen kiinteistöveroja liittyen sairaalarakennusten ikäalennuksiin.

Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto Valvira määräsi lokakuussa 2025 yhdeksän hyvinvointialuetta ja HUS-yhtymän saattamaan kiireettömään erikoissairaanhoidon pääsyn lainmukaiseksi 30.4.2026 mennessä. Määräyksiä tehostettiin uhkasakolla. Määräyksen saaneiden täytyy antaa Lupa- ja valvontavirastolle selvitys toimenpiteistä sekä ajantasaiset hoitoon pääsyn seurantatiedot viimeistään 15.5.2026. Pohteen saaman uhkasakon summa oli 3,0 miljoonaa euroa.

1.9 Arvio merkittävimmistä riskeistä ja epävarmuustekijöistä

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen sisäinen valvonta ja riskienhallinta järjestetään hyvinvointialueelle asetettujen tavoitteiden sekä hyvän hallintotavan vaatimusten



mukaisesti. Hyvinvointialue on velvollinen huolehtimaan sisäisestä valvonnasta ja riskienhallinnasta.

Pohteen vuoden 2025 talousarviossa tunnistettiin merkittäviksi riskeiksi seuraavat kokonaisuudet:

1. Merkittävät poikkeamat lainsäädännön edellyttämästä palvelutasosta
2. Potilasturvallisuuden vakava pettäminen
3. Maineen tai luottamuksen menettäminen asiakkaisiin ja sidosryhmiin nähden
4. Vakavat työtapaturmat
5. Kiinteistövahinko, joka johtaa palvelun keskeytymiseen esimerkiksi tulipalo
6. ICT-häiriöt, tietosuoja- ja tietoturvariskit esimerkiksi potilastietojen joutuminen väärin käsiin
7. Henkilöresurssin ja -osaamisen menettäminen pitkäaikaisesti
8. Merkittävät taloudelliset menetykset esimerkiksi talouden tasapainottamisohjelman vajaa toteutuminen, joka johtaa rahoituksen pienenemiseen.

Merkittävien riskien tilanne

1. Merkittävät poikkeamat lainsäädännön edellyttämästä palvelutasosta

Pohteen toimintaa ohjaavaa lainsäädäntöä ovat muun muassa järjestämislait, laki hyvinvointialueesta, valvontalaki, sosiaalihuoltolaki, terveydenhuoltolaki, pelastuslaki sekä erityislainsäädännöt, joissa määritellään tarkemmin palvelukohtaiset vähimmäisvaatimukset.

Pohteen järjestämisvastuussa olevissa palveluissa hoito- ja palvelutakuu ei kaikilta osin toteudu. Riskien hallitsemiseksi on tehty useita toimenpiteitä ja on muun muassa allokoitu resursseja uudelleen palvelutakuiden toteutumiseksi sekä tehostettu työkäytänteitä. Valvira on määrännyt Pohteen järjestämään kiireettömään erikoissairaanhoidon pääsyn lainmukaiseksi 30.4.2026 mennessä 3 miljoonan euron uhkasakon uhalla.

Pohteen valvontayksikössä on keskitytty varmistamaan sekä oman toiminnan että palveluntuottajien toiminnan lain- ja sopimuksenmukaisuus, laadunhallinta ja asiakas- ja potilasturvallisuus. Oman toiminnan valvonnassa on havaittu puutteita omavalvontasuunnitelmien ajantasaisuudessa, dokumentoinnissa, lääkehoidon käytännöissä sekä Saga-asiakastietojärjestelmän käytössä. Lisäksi hoito- ja palvelutakuu ei ole toteutunut kaikilta osin. Toimintaa on ohjattu kehittämään riskienhallintaa, tietosuoja ja henkilöstön osaamista sekä varmistamaan valmius- ja pelastussuunnitelmien ajantasaisuus. Kokonaisuutena valvontatoiminta on tukenut sekä oman tuotannon että ostopalveluiden laadun, turvallisuuden ja vastuullisen toiminnan vahvistamista.



Pelastustoiminnan palveluissa on ollut vakava puute Vaalan paloaseman osalta. Aseman sopimushenkilöstön määrä ja hälytysosastoaktiivisuus eivät riittäneet pelastustoiminnan palveluiden tuottamiseen. Tilanteesta aiheutui lähes säännönmukaisesti toimintavalmiuserävaatimusten ylittymistä ja avunsaannin viivästymistä. Paloaseman toimintaa tuettiin lähimmiltä muilta paloasemilta. Viimeisimpänä valmiutta korjaavana toimenpiteenä on aloitettu Vaalan aseman osa-aikainen miehitys Oulun seudun päivystävien paloasemien työvuorojen toimesta (kahden henkilön päivystys päivisin, kun vuorovahvuus sen sallii). Tilanne parani loppuvuoden aikana, mutta pysyvämpää ratkaisua tilanteeseen ei vielä ole.

2. Asiakas- ja potilasturvallisuuden vakava pettäminen

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

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

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

3. Maineen tai luottamuksen menettäminen asiakkaisiin ja sidosryhmiin nähden

Pohde pyrki ehkäisemään riskiä maineen ja luottamuksen menettämisestä eri tavoin. Aasukkaiden luottamusta palveluihin pyrittiin parantamaan avoimella ja ajantasaisella viestinnällä. Vuoropuhelua keskeisten sidosryhmien, kuten kuntien, median ja järjestöjen kanssa vahvistettiin.

Eri väestöryhmiä, mukaan lukien kieli-, vähemmistö- ja vammaisryhmät, kuultiin. Ryhmien edustajia otettiin mukaan viestinnän kehittämiseen. Hankalistakin asioista pyrittiin viestimään avoimesti ja ymmärrettävästi. Myös onnistumisia nostettiin esille. Sidosryhmille tarjottiin mahdollisuuksia osallistua strategian päivitykseen.

Keväällä 2025 käytiin alue- ja kuntavaalit, mikä näkyi mediassa ja julkisessa keskustelussa. Asenneilmapiiri hyvinvointialueisiin liittyvän keskustelun ympärillä näyttäytyi osin kielteisenä. Aluevaalien yhteydessä Pohde tarjosi äänestäjille ja ehdokkaille tietoa Pohteen toiminnasta ja taloudesta eri kanavissa ja eri kielillä. Pohteen puolueettomuus varmistettiin, ja ehdokkaiden tasapuolinen kohtelu toteutui vaaliohjeen mukaisesti. Päätöksenteon viestintää jatkettiin aktiivisesti myös vaalien jälkeen.



4. Vakavat työtapaturmat

Vuonna 2025 työturvallisuuteen liittyvien vaaratapahtumailmoitusten määrä kasvoi merkittävästi. HaiPro-järjestelmään kirjattiin yli 15 000 ilmoitusta, mikä osoittaa sekä turvallisuusriskien lisääntymistä, että henkilöstön aiempaa aktiivisempaa raportointia. Erityisesti uhka- ja väkivaltatilanteiden määrä kasvoi huomattavasti. Uhka- ja väkivaltatilanteet ovat entistä useammin myös työtapaturmien taustalla. Fyysisen väkivallan, sekä seksuaalisen häirinnän lisääntyminen kuormittaa henkilöstöä ja heikentää työhyvinvointia.

Valtaosa työturvallisuuspoikkeamista syntyy potilas- ja asiakastyön arjessa. Yli 70 prosenttia ilmoituksista on sairaanhoitajien ja lähihoitajien tekemiä. Läheltä piti -tilanteiden määrän kasvu kertoo osaltaan myös parantuneesta turvallisuuskulttuurista ja vaarojen tunnistamisesta, mutta samalla se korostaa tarvetta ennakoiville toimenpiteille. Työturvallisuuden kehittämisessä keskeisiä painopisteitä ovat uhka- ja väkivaltatilanteiden ennaltaehkäisy, henkilöstön koulutuksen ja perehdytyksen vahvistaminen, sekä työympäristön turvallisuuden parantaminen. Aluehallintoviraston työsuojelutarkastuksilla antamat velvoitteet ja vakavien tapaturmien tutkinnat tukevat tarvetta systemaattisille ja yksikökohtaisille turvallisuustoimenpiteille.

Vuoden 2025 aikana Aluehallintovirasto teki viisi vakavan työtapaturman tutkintaa. Näistä kolme koski väkivaltatilannetta. Vakuutusyhtiön korvaamia tapaturmia oli vuoden aikana 902. Työpaikkatapaturmia korvattiin 619 ja työmatkatapaturmia 278. Korvauksia maksettiin yhteensä lähes 2 miljoonaa euroa. Sairauspoissaolopäiviä työpaikka- ja työmatkatapaturmista aiheutui noin 1 000 päivää. Vakuutusyhtiön kanssa tehdään tiivistä yhteistyötä ja pyritään löytämään ratkaisuja työkyvyn ja työssä jatkamisen tukemiseksi seuraamuksiltaan vakavien työtapaturmien osalta.

5. Kiinteistövahinko, joka johtaa palvelun keskeytymiseen esimerkiksi tulipalo

Kiinteistöriskien hallitsemiseksi käytiin jatkuvaa tarkastelua vakuutusturvan riittävydestä F-rakennusta käyttöönotettaessa ja myös kantasairaalan purkamisen edetessä uusien rakennusten vieressä. Muun muassa lastenpsykiatrian ja sairaalakoulun uudisrakennuksen työmaan vakuutusturvaa selvitettiin ja tarkistettiin, koska kyseessä olevan rakennuksen vieressä on purkutyömaa.

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

Laajoja ICT-häiriöitä, joiden seurauksena käynnistettiin MIM-prosessi, toteutui yhteensä 64 kappaletta. Pohteen ICT-ympäristössä tapahtuu jatkuvasti merkittäviä muutoksia, jotka johtuvat osin vanhojen ympäristöjen korjausvelasta sekä HVA ICT -muutosohjelman toimenpiteistä. Nämä muutokset lisäävät riskejä ICT-kokonaisuuden toimivuudelle. Määrällisesti eniten häiriöitä on kohdistunut Eskoon, ja ne liittyvät Eskon kehittämiseen sekä laajentamiseen perusterveydenhuollon käyttöön ja Pohteen alueelle.



Kriittisimmissä ja laajimmissa OYS:n kampusalueeseen kohdistuneissa tietoliikennehäiriöissä ei ollut tunnistettavissa yhtä yksittäistä selittävää tekijää tai juurisyytä. Laajojen häiriöiden hallintaa varten prosesseja ja toimintamalleja kehitettiin yhteistyössä tietohallinnon, Isteikin, viestinnän, sote-valmiuskeskuksen sekä sairaalajohdon kanssa.

Tarkastelujaksolla toteutui yksi tietoturvapoikkeama, joka edellytti viranomaisilmoitusta. Poikkeamasta tehtiin kyberturvallisuuslain velvoitteiden mukaiset viranomaisilmoitukset. Lisäksi Kyberturvallisuuskeskukselle toimitettiin viisi vapaaehtoista ilmoitusta kyberturvallisuuteen liittyvistä havainnoista. Tietoturvapoikkeamien seurauksena Pohteen tietoja ei joutunut sivullisten käsiin. Kyberturvallisuuslain mukainen kyberturvallisuuden riskienhallinnan toimintamalli otettiin käyttöön aluehallituksen hyväksymänä 24.6.2025. Toimintamallin kehittäminen ja jalkauttaminen etenevät suunnitelmien mukaisesti.

Tilanteissa, jonka seurauksena henkilötietoja tuhoutuu, häviää, muuttuu, henkilötietoja luovutetaan luvattomasti tai niihin pääsee käsiksi taho, jolla ei ole käsittelyoikeutta, on EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen mukaisesti kyse henkilötietojen tietoturvaloukkauksesta. Osoitusvelvollisuuden mukaisesti tilivuonna 2025 Pohteella on dokumentoitu tapahtuneet henkilötietojen tietoturvaloukkaukset, raportoitu niistä valvovalle viranomaiselle (tietosuoja-valtuutetun toimisto) sekä ilmoitettu riskitason huomioiden myös tarvittaessa rekisteröidyille tapahtuneesta.

Henkilötietojen tietoturvaloukkausten ehkäisemiseksi ja henkilötietojen käsittelyyn liittyvien riskien pienentämiseksi Pohteella on käytössä erilaisten teknisten toimenpiteiden lisäksi säännönmukaiset tietoturvaan ja tietosuojaan liittyvät verkkokoulutukset ja muut koulutukset, salassapito- ja käyttäjäsitoumukset sekä käyttöoikeuksien hallinta. Lisäksi henkilötietojen käsittelyyn liittyvää ohjeistusta on täydennetty, toimintamalleja kehitetty sekä henkilötietojen käsittelytoimista toteutettu tietosuojariskien vaikutustenarviointoja. Henkilötietojen käsittelyn vastuista ja velvoitteista sovittaessa henkilötietoja Pohteen lukuun käsittelevän tahon kanssa on käytetty ensisijaisesti aluehallituksen hyväksymiä henkilötietojen käsittelyehtoja.

7. Henkilöresurssin ja -osaamisen menettäminen pitkäaikaisesti

Pohteen rekrytointihaasteet ovat edelleen vähentyneet ja avoimiin tehtäviin on ollut hakijoita hyvin ja pätevän henkilöstön saatavuus on parantunut. Edelleen haasteita on olemassa osassa Pohdetta erityisesti kasvukeskuksien ulkopuolella.

Haasteita on muun muassa psykologien kohdalla, joskin siinä on pientä paranemista nähtävillä. Sosiaalityöntekijöiden saatavuus on parantunut ja osin sitä on edistänyt työmarkkinoiden muutokset. Osassa vastuualueista ja Pohjois-Pohjanmaan alueilla on edelleen sosiaalityöntekijöiden ja sosionomien saatavuuden haasteita. Työnjakoa kehitetään jatkuvasti ja työnkuvia määritellään, jotta ammattihenkilöt ovat osaamistaan ja koulutustaan vastaavissa tehtävissä. Sosiaalityön mentorointimallin käyttöönotto on lisännyt myönteistä työantajakuvaa ja vahvistanut sitoutumista ja motivoituneisuutta hyvinvointialueen sosiaalihuollon työtehtäviin. Sosiaalihuollon ammattihenkilöiden



rekrytointia on kuitenkin syytä tehostaa, jotta kaikille vastuualueille saadaan palkattua ammattihenkilöitä (esimerkiksi sosionomien vakanssit). Urapolkujen kehittämistä jatketaan ja se on myös sosiaalityön osalta TKKI-ohjelman tavoitetoimenpiteissä. Myös sosiaalialan opiskelijoiden rekrytointia on kehitetty ja edistetty oppilaitosten kanssa järjestetyillä oppilaitoskahveilla sekä yhteisillä opiskelijoiden, oppilaitosten ja hyvinvointialueen työntekijöiden rekrytointitapaamisilla.

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

Lääkäreiden osalta Pohteen tilanne vastaa kansallista tilannetta. Tiettyjen erikoisalojen suhteen erikoislääkärimäärä ei vastaa palvelujärjestelmän tarpeita. Näitä erikoisaloja ovat esimerkiksi psykiatrian erikoisalat, sisätautialat (pois lukien kardiologia), keuhkosairaudet ja neurologia. Perusterveydenhuollossa on rekrytointihaasteita kasvukeskusten ulkopuolella. Yhteistyötä Oulun yliopiston lääketieteellisen tiedekunnan kanssa on entistään tiivistetty. Pohteella on aloittanut täysiaikainen lääkirikrytoinnin asiantuntija.

8. Merkittävät taloudelliset menetykset tai esimerkiksi talouden tasapainottamisohjelman vajaa toteutuminen

Talouden tilannetta seurataan kuukausittain ja laajemmalla tasolla kolmen kuukauden välein laadittavilla osavuosikatsauksilla. Tilanteesta raportoidaan säännöllisesti Pohteen johdolle ja toimielimille. Vuoden 2025 osalta talous on kehittynyt ennakoitua myönteisemmin. Tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteet ovat pääosin edenneet suunnitellusti vuonna 2025. Toimenpiteiden etenemisestä seurataan tarkoin, jotta mahdollisiin riskeihin, esimerkiksi viivästymiseen liittyen, voidaan reagoida nopeasti.

Toimintamallien ja rakenteiden uudistamiseen liittyvien riskien tilanne

1. Osaavan henkilöstön puute

Osaavan henkilöstön saatavuus on parantunut, mutta paikoin puute edelleen haastoi toimialueita vaikuttaen asiakas- ja potilastyöhön. Vuoden 2025 yhteistoimintamenettelyt hidastivat osaltaan rekrytointeja. Ammattiryhmien välillä ja myös alueen sisällä on vaihtelua. Osin on havaittu, että henkilöstön rekrytointi on helpottunut, mutta esimerkiksi tiettyjen erikoisalojen erikoislääkäreiden, psykologien ja joidenkin paloasemien sekä tietyille alueille sijoittuvien kotiin annettavien palveluiden henkilöstön rekrytoinneissa on suuria



haasteita. Osaavan henkilöstön turvaamiseksi on esimerkiksi jatkettu rekrytointeja ja tehty tarvelähtöistä henkilöstösuunnittelua palvelutuotannossa.

2. Palvelutarpeen sekä hoito- ja palveluvelan kasvu

Hoidon ja palvelun tarpeisiin ei pystytty kaikilta osin vastaamaan lakisääteisissä ajoissa. Erikoissairaanhoidossa hoitoa yli kuusi kuukautta odottaneiden määrä vaihteli hieman vuoden aikana, mutta kokonaismäärässä ei olennaisesti muuttunut. Hoidon tarpeen arviota yli lakisääteisen kolmen kuukauden ajan odottaneiden määrä kasvoi. Perusterveydenhuollossa ja suun terveydenhuollossa hoitoonpääsy ei toteutunut lakisääteisissä ajoissa.

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

3. Integraatio ei toteudu hoito- ja palveluketjuissa

Toimialuejohto linjaa, mitä hoito- ja palveluketjuja rakennetaan ja hoito- ja palveluketju-työn kokonaisuutta koordinoidaan tehtäväalojen yhteistyöllä. Hoito- ja palveluketjujen haasteita on tunnistettu, ja eri toimialueiden välistä yhteistyötä on vahvistettu, muun muassa yhteisasiakkuuksien ja yhteisten palveluprosessien määrittelyillä eri toimialueiden välillä. Esimerkiksi moniammatillinen tiimimalli on laajentunut suunnitelmallisesti sote-keskuksiin. Yhteistyö on tiivistynyt avosairaanhoidon, kuntoutuksen, mielenterveys-, päihde-, sosiaali- ja vammaispalveluiden välillä. Elämänsäkaaren mukaisten palvelukokonaisuuksien kehittäminen etenee tavoitteiden mukaisesti, ja käytössä oleva työskentelymalli tukee osaltaan integraation toteutumista. Integraatiota on edistetty esimerkiksi toimialueet ylittävillä vuoropuhelufoorumeilla. On tuettu sosiaalihuoltoon ohjautumista ja sosiaalihuollon tuntemusta terveydenhuollossa. On todettu, että tiedonvaihtoon ja kirjaimiseen sekä sote-palvelujärjestelmän tuntemukseen tarvitaan lisätietoa henkilöstön keskuudessa.

4. Kustannuskehitys ei vastaa rahoitusta

Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteet ovat pääosin edenneet suunnitelmallisesti. Aluevaltuuston 15.12.2025 hyväksymän talousarvion mukaan vuonna 2026 vuosikate riittää kattamaan poistot ja tavoitteena on toista vuotta peräkkäin tehdä ylijäämäinen tulos.

Pohteella on päätetty ja toimeenpantu kolme tuottavuus- ja taloudellisuusohjelmaa, jotka sisältävät toimenpiteitä yli 120 miljoonalla eurolla. Lisäksi päätösten seurauksena



kustannustaso on jäänyt pysyvästi niin sanottua perusuraa matalammalle tasolle. Myös vuosien 2026-2028 taloussuunnitelma sisältää talouden sopeutustoimia yli 50 miljoonalla eurolla.

Aiempien vuosien maltillinen kustannuskehitys sekä talousarvion sisältämien päätösten toimeenpano huomioiden näyttää realistiselta, että taloussuunnitelmakauden lopulla Pohteen talous vakautuu ja kertyneet alijäämät on saatu katettua.

5. Ulkopuolisen rahoituksen hyödyntäminen ei toteudu

Hankkeiden osalta riski ei toteutunut. Hankerahoituksia haettiin ja saatiin vuoden aikana. Hankeavustuksien käyttöä seurattiin aktiivisesti. Muutamille hankkeille haettiin rahoittajalta hankeajan pidentämistä. Haettuja rahoituksia ei ole budjetoitu, eikä hankkeita ole aloitettu ennen rahoituspäätöstä.

ICT-muutosavustus käytettiin loppuun kesäkuussa 2025 ja rahoitus pystyttiin hyödyntämään täysimääräisesti.

Vakiinnuttamisraha-hankkeiden toteutus päättyi 2025 vuoden lopussa. Hankerahoitus loppui 2025 vuoden lopussa ja hankerahoitus pystyttiin hyödyntämään täysimääräisesti.

6. Tukijärjestelmien toimimattomuus

Pohteen omalle tietopalustalle (PohdeDW) tiedon integroimista ja raportoinnin toteutusta vaikeistaa ja toisaalta myös haastaa merkittävästi asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönotot ja niiden aikataulutus. Toimintatiedon saaminen on ollut puutteellista erityisesti sosiaalihuollon osalta ja se on hankaloittanut toimialueilla toiminnan arviointia ja tavoitteiden asettamista. Tietojen integrointi ja mallintaminen PohdeDW:lle aloitettiin sosiaalihuollon Saga-järjestelmästä, sosiaalihuollon tietojen saannin tilanne paranee asteittain. Yleisesti tietopalustan raportit ovat kehittyneet ja niitä on hyödynnetty paljon erityisesti terveydenhuollon osalta.

7. Tietojärjestelmien uudistamisten ongelmat

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

8. Uuden sairaalan käyttöönottoon liittyvät häiriöt

Uuden sairaalan käyttöönotossa ei realisoitunut potilasturvallisuutta vaarantavia riskejä. Uusien toimintamallien vakiinnuttaminen viivästyi osittain suunnittelusta, mikä osaltaan aiheutti toimintaan häiriöitä. Viivästyksien taustalla olivat esimerkiksi resurssihaasteet, liittämisyydet muihin järjestelmiin ja lääkejakoautomaatiikan osalta rakennusaikana tapahtunut vesivahinko. Uuden sairaalan käyttöönotto vaati myös suunniteltua enemmän



siivousta ja aiheutti budjetoimattomia kuluja. Käyttöönnotossa ei toteutunut mitään merkittäviä tietohallintoriskejä. Erilaiset järjestelmien hitaus- ja kirjautumisongelmat aiheuttivat kuitenkin pitkin vuotta 2025 hetkittäisiä toiminnan häiriöitä.

9. Yleisen turvallisuustilanteen heikkeneminen

Sosiaali- ja terveydenhuollon varautumista yleisen turvallisuustilanteen heikkenemiseen vahvistettiin tunnistamalla ja hallitsemalla keskeiset riskit, jotka uhkaavat väestön terveyttä, palvelujen jatkuvuutta ja yhteiskunnan toimintakykyä poikkeavissa turvallisuustilanteissa. Varautuminen perustuu ennakoivaan riskienhallintaan, jossa siirrytään reaktiivisesta toiminnasta suunnitelmalliseen ja skenaariopohjaiseen toimintamalliin.

Sosiaali- ja terveydenhuollon varautumista vahvistettiin riskiperusteisesti tunnistamalla palvelujen jatkuvuuteen, henkilöstöön, johtamiseen, yhteistyöhön, tietojärjestelmiin ja väestön hyvinvointiin kohdistuvat keskeiset uhat sekä kehittämällä ennakoivia, harjoitettuja ja yhteensovitettuja toimintamalleja yhteistyökumppaneiden sekä muiden viranomaisten kanssa niiden hallitsemiseksi.



2 Selonteko hyvinvointialueen sisäisen valvonnan, sisäisen tarkastuksen ja riskienhallinnan järjestämisestä

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan tavoitteena on varmistaa, että hyvinvointialueelle asetetut tavoitteet saavutetaan, ja että toiminta on taloudellista ja tuloksellista. Valvonnan tarkoituksena on edistää organisaation tehokasta johtamista, riskienhallintaa, toiminnan kehittämistä ja tuloksellisuuden arviointia. Lisäksi sisäisen valvonnan tarkoituksena on varmistaa, että päätösten perusteena oleva tieto on riittävää ja luotettavaa, ja että lain säännöksiä, viranomaisohjeita ja toimielinten päätöksiä noudatetaan, ja että omaisuus ja voimavarat turvataan. Sisäinen valvonta toteutuu muun muassa selkeinä tehtävien, toimivallan ja vastuiden jakona, valvonta- ja raportointivelvoitteina, tietojen ja tietojärjestelmien suojaamisena, omaisuuden turvaamisena, sopimusten hallintana, osaamisena ja väärinkäytösten ehkäisynä. Sisäistä valvontaa toteutetaan lisäksi sisäisen tarkastuksen toiminnon avulla.

Sisäisen valvonnan järjestäminen

Sisäisen valvonnan vastuut on määritelty organisaatorakenteen mukaisesti. Tilivelvolliset on nimetty aluevaltuustossa 19.12.2022 (218 §). Tilivelvolliset raportoivat sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan toimintaohjeen mukaisesti sisäisestä valvonnasta. Vuoden 2025 raportoinnissa korostuvat erilaiset prosessien tehostamisen toimet.

Järjestämistoimintojen tutkimuspalveluissa on kehitetty järjestelmä, joka mahdollistaa lupaprosessien seurannan sekä hakijan että organisaation toimesta. Prosessit on aiemmin hoidettu pdf-lomakkeilla joko kirjeitse tai sähköpostitse, mikä on aiheuttanut viivästyksiä hyväksyntäprosesseihin. Prosessit sähköistettiin uuteen järjestelmään, mikä on mahdollistanut tutkimuslupien, tietolupien, tutkimuseettisen toimikunnan asiointin ja valtion tutkimusrahoitushaun sujuvan käsittelyn ja samalla poistanut paljon henkilöstöressurssia vaativia manuaalisia vaiheita. Sujuvien allekirjoitusprosessien lisäksi tutkimushallinnon asiakirjahallinto on saatu ratkaistua keskittämällä kaikki asiakirjat yhteen järjestelmään. Sähköinen järjestelmä tehostaa prosessin osalta sisäistä valvontaa merkittävästi.

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueella käsitellään vuosittain noin 2 000 muistutusta. Näistä noin 2/3 on potilaan asemasta ja oikeuksista annetun lain (785/1992) 10 § mukaisia terveydenhuollon muistutuksia. Muistutusvastausten sisällöissä on ollut puutteita. Muistutuksissa esille nousseiden havaintojen käsittelyssä vaihtelevuutta ja erilaisia toimintamalleja. Ohjeistusta ja toimintamallia on päivitetty. Toimi- ja palvelualueet ovat julkaisseet omavalvontasuunnitelmat, joissa kuvataan toimi- ja palvelualueiden muistutusprosessin käsittely. Omavalvontasuunnitelmien seurantaraporteilla kuvataan muistutuksissa esille nousseita havaintoja sekä mahdollisia korjaavia toimenpiteitä. Viiveet muistutuksiin vastaamisessa ovat vähentyneet toimenpiteiden seurauksena.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

Pelastustoimessa on edistetty lakisääteisten velvoittavien toimintojen hoitamista. Toimintaa on varmistettu resurssoinnilla ja entistä konkreettisemmalla ja yksityiskohtaisemmalla suunnittelulla. Ateria- ja puhtauspalveluissa on kiinnitetty huomiota hävikkiin, mikä merkittävä tekijä Pohteen kokoisessa organisaatiossa. Pohteen vartiointipalvelut on yhtenäistetty kilpailutuksen myötä. Tavoitteena on ollut saada aikaan myös säästöjä.

Edelleen jatkuvat organisaatiomuutokset ja niihin liittyvät yhteistoimintaprosessit tekevät sääntöjen ja ohjeistuksien päivittämisestä jatkuvaa. Päivityksissä on huomioitava myös mahdolliset vaikutukset toimivaltuuksiin ja etenkin delegointisääntöihin. Tilikaudella 2025 ovat päivittyneet muun muassa hallintosääntö ja asiakirjajulkisuuskuvaukset, jonka avulla kuvataan Pohteen hallinnoimat tietovarannot ja asiarekisterit. Asiakirjajulkisuuskuvauksen on tarkoitus auttaa kansalaista laatimaan tietopyyntö oikeaan paikkaan. Hankintaohjeen päivitykset tulivat voimaan 1.2.2025 alkaen.

Myös palvelujen myöntämisen perusteita päivitetään säännöllisesti. Omaishoidon tuen myöntämisen perusteet on päivitetty vuoden 2025 aikana ja ne tulevat voimaan vuoden 2026 alusta. Hoitotarvikepalvelun kriteerit ja sosiaalihuoltolain mukaisen liikkumisen tuen myöntämisen perusteet on päivitetty tilikauden aikana. Myös muissa palvelujen myöntämisen perusteissa on päivityksiä.

Pohteen ohjekirjaston kehittämishankkeessa rakennettiin yhtenäinen toiminnanohjauksellinen järjestelmä (Pohteen ohjekirjasto), joka sisältää hyvinvointialueen sosiaali- ja terveystieteiden palvelujen asiakas- ja potilas- sekä toiminnanohjaustiedostot. Pohteen ohjekirjasto mahdollistaa ohjeiden ja ohjeistusten yhteisen, ajantasaisen ja saavutettavan käytön ja arkistoinnin.

Aluehallitus hyväksyi 24.6.2025 kyberturvallisuuslain (124/2025) mukaisen kyberturvallisuuden riskienhallinnan toimintamallin. Toimintamallin tarkoituksena on kyberturvallisuuslain 7 §:n mukaisesti tunnistaa, arvioida ja hallita riskejä, joita kohdistuu Pohteen toiminnoissa tai palveluntarjonnassa käytettävien viestintäverkkojen ja tietojärjestelmien turvallisuuteen.

Toimintaa ohjaavien asiakirjojen, ohjeiden ja sääntöjen ajan tasalla pitäminen on ensiarvoisen tärkeää, jotta lakisääteiset ja esimerkiksi talousarviossa asetetut tavoitteet voidaan saavuttaa. Toimintaa ohjaava ajantasainen ohjeistus on toimivan sisäisen valvonnan edellytys. Ohjeistus on myös kattavasti koottu Pohteen internet-sivuilla ja toiminta on läpinäkyvää ja julkisuus osaltaan varmistaa asiakkaiden oikeuksien toteutumisen.

Sisäinen tarkastus

Sisäinen tarkastus on järjestetty hyvinvointialuejohtajan ja aluehallituksen alaisuuteen. Tarkastus raportoi sekä aluehallitukselle että hyvinvointialuejohtajalle. Sisäisen tarkastuksen vuosittaisen työn runkona toimii aluehallituksen hyväksymä sisäisen tarkastuksen työohjelma. Työohjelman kohteet pyritään valitsemaan siten että niissä arvioidaan sekä sisäisen valvonnan että riskienhallinnan toimintoja. Kohteet ovat sekä



talousarviosta poimittuja että muutoin olennaisiksi arvioituja kohteita. Talousarviovuonna 2025 tarkastuksen kohteina olivat pelastustoimen maksukorttiosiot, arvolaitteiden vakuuttamisprosessi sekä henkilöstösuunnitelmien toteutuminen niiden kohteiden osalta, jotka raportointijärjestelmien perusteella olivat ylittämässä arvioidun. Lisäksi arvioitiin konsernin riskienhallintaprosesseja silmällä pitäen koko konsernin riskienhallinnan kehittämistä.

Työohjelman mukaisten tarkastusten keskeiset arviot toiminnoittain:

- 1) Pelastustoimen sisäinen valvonta ja organisaatiokulttuuri on hyvällä ja terveellä tasolla. Tarkastelun kohteena olleet pienetkin ostolaskut on pääsääntöisesti käsitelty annetun ohjeistuksen mukaisesti ja kortteja on käytetty tilanteissa, joihin ne tarkoitettu.
- 2) Lääkinnällisten laitteiden osalta arvolaitteiden vakuuttamisprosessi on vakiintunut ja edelleen kehittyvä. Arvolaitteiden ja -esineiden vakuuttamisen osalta mahdollisia riskejä ovat omaisuususerät, joiden hankinta on satunnaisempaa.
- 3) Henkilöstön rekrytoinnit pohjautuvat yksikön henkilöstösuunnitelmaan ja virkojen ja toimien käyttöä seurataan vuoden aikana. Lisäksi tarkastelu osoittaa, että toiminta on täyttölupamenettelyn mukaista ja toimintaa pystytään ohjaamaan kertyvän tiedon perusteella, joten sisäinen valvonta on ollut riittävää. Henkilöstömenojen ollessa kyseessä mahdollisuus toiminnan ohjaamiseen on merkittävä etu tavoiteasetteluun nähden.
- 4) Tarkasteltujen konserniyhteisöjen osalta riskienhallintaprosessit olivat joko riittäväällä tasolla tai tasolla, jota on edelleen kehitettävä toimintaan nähden.

Riskienhallinta

Riskienhallinta on kiinteä osa Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen johtamis- ja ohjausjärjestelmää sekä sisäistä valvontaa. Sen tehtävänä on varmistaa, että hyvinvointialueen toimintaan liittyvät merkittävät riskit tunnistetaan, arvioidaan ja hallitaan järjestelmällisesti siten, että riskinotto pysyy hallittuna suhteessa organisaation riskinkantokykyyn. Riskienhallinnan tavoitteena on turvata toiminnallisten ja strategisten tavoitteiden saavuttaminen siten, että päätöksenteon perusteena oleva tieto on luotettavaa, päätökset toimeenpannaan asianmukaisesti ja hyvinvointialueen omaisuus sekä resurssit suojataan riittäväällä tavalla. Riskienhallinta tukee myös toiminnan jatkuvuuden varmistamista ja varautumista häiriö- ja poikkeusoloihin osana jatkuvuussuunnittelua.

Kokonaisvaltaisen riskienhallinnan tavoitteena on koota hajanainen riskitieto yhteen ja tuottaa johdolle sekä päättäjille ajantasainen ja kattava kokonaiskuva hyvinvointialueen riskienhallinnan tilasta. Kokonaisvaltaisen riskienhallinnan ohjausryhmä on muodostettu strategisen tietoturva- ja tietosuojaryhmän pohjalta. Ohjausryhmän tehtävänä on ohjata ja kehittää hyvinvointialueen kokonaisvaltaista riskienhallintaa sekä varmistaa

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

riskienhallinnan, tietoturvan ja tietosuojan yhteensovittaminen osaksi johtamisjärjestelmää. Ohjausryhmä seuraa toimintaympäristön muutoksia ja arvioi niiden vaikutuksia hyvinvointialueen riskiasemaan, tietoturvaan ja tietosuojaan. Ohjausryhmä arvioi riskienhallinta-, tietoturva- ja tietosuojatoimenpiteiden riittävyttä sekä linjaa näihin liittyviä periaatteita ja toimintamalleja. Ohjausryhmä ohjaa ja seuraa Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen tietoturva- ja tietosuojapolitiikan toteuttamista ja kehittämistä, sekä antaa valmistelutehtäviä tietoturva- ja tietosuojaryhmälle sekä hyväksyy muutokset tietoturva- ja tietosuojapolitiikkaan tai vie ne tarvittaessa aluehallituksen hyväksyttäväksi. Kokonaisvaltaisen riskienhallinnan ohjausryhmä raportoi toiminnastaan aluehallitukselle. Vuoden 2026 aikana muut hyvinvointialueen riskienhallintamekanismien organisatoriset rakenteet kytketään vahvemmin kokonaisvaltaisen riskienhallinnan ohjausryhmän toimintoihin.

Hyvinvointialue huomioi riskienhallinnassaan myös laajempia valtakunnallisia uhkaskenaarioita ja häiriötilanteita, jotka kytkeytyvät osaksi kokonaisvarautumista ja riskienhallintaa. Vuonna 2023 julkaistu valtakunnallinen sosiaali- ja terveydenhuollon riskiarvio sekä Pohjois-Pohjanmaan alueellinen riskiarvio antoivat perusteita hyvinvointialueen valmiussuunnitteluun. Vuoden 2025 aikana hyvinvointialue päivitti valmiussuunnitelmiaan sekä osallistui ja järjesti valmiusharjoituksia yhdessä alueellisten viranomaisten kanssa. Sisäministeriö on asettanut hankkeen, jossa päivitetään Suomen kansallinen riskiarvio, joka on määrä julkaista syksyllä 2026. Uuteen kansalliseen riskiarvioon sisällytetään kriittisen infrastruktuurin suojaamiseen ja häiriönsietokyvyn parantamiseen liittyvä riskiarvio. Laki yhteiskunnan kriittisen infrastruktuurin suojaamisesta ja häiriönsietokyvyn parantamisesta tuli voimaan 1.7.2025. Valtioneuvoston hyväksyi tammikuussa 2026 kriittistä infrastruktuuria ja kriittisten toimijoiden häiriönsietokykyä koskevan riskiarvion, jota uusi laki ja CER-direktiivi (Critical entities resilience directive) edellyttävät. Kansallisen riskiarvion laatimisen rinnalla laaditaan erikseen myös alueelliset riskiarviot, joissa otetaan tarkemmin huomioon alueille ominaiset uhat tai häiriötilanteet. Tarkoitus on, että valtakunnallisen eri toimijoiden yhteisen riskiarvioinnin kokonaisuus muodostuu kansallisesta sekä alueellisista riskiarvioista.

Hyvinvointialueen merkittävimmät riskikokonaisuudet säilyivät vuonna 2025 pääosin ennallaan ja ne on esitetty edellä tässä asiakirjassa. Näihin riskikokonaisuuksiin kohdistuvia hallintatoimia tarkennettiin edelleen vuoden 2025 aikana. Vuoden aikana ei ilmennyt uusia, täysin ennakoimattomia riskialueita, mutta toimintaympäristön muutoksia, kuten yleistä kustannuskehitystä ja lainsäädännön muutoksia, seurattiin aktiivisesti ja niiden vaikutuksia arvioitiin osana jatkuvaa riskienhallintaa.

Riskienhallinnan kehittämishankkeen toimenpiteet, mukaan lukien riskienhallintajärjestelmän käyttöönotto ja ohjeistusten jalkauttaminen, luovat edellytyksiä entistä systemaattisemmalle riskienhallinnalle vuoden 2026 aikana. Riskienhallinnan raportointikäytänteitä tarkastellaan ja täsmennetään vuoden 2026 aikana osana kokonaisvaltaisen riskienhallinnan kehittämistä. Raportointimallia selkeytetään siten, että riskitiedon tuottaminen ja käsittely etenee systemaattisesti yksikkö-, palvelualue- ja toimialueetasolta hyvinvointialueetason synteetiksi. Toimialueet koostavat omista riskeistään johtamista tukevat



raportit, joiden perusteella laaditaan toimialakohtainen yhteenveto. Näistä muodostetaan hyvinvointialueen riskisynteesi, jossa tunnistetaan koko organisaatiota koskevat, strategisesti merkittävät riskikokonaisuudet. Konserniyhteisöjen riskienhallinnan ohjaus, toimintatapojen yhdenmukaistaminen sekä konsernitason riskiraportoinnin kehittäminen toteutetaan samojen periaatteiden mukaisesti soveltuvilta osin. Tavoitteena on muodostaa hyvinvointialuekonsernin yhteinen riskisynteesi, joka tukee konsernijohtoa ja aluehallituksen strategista päätöksentekoa.

Riskisynteesissä korostetaan riskien olennaisuutta, vaikuttavuutta ja hallintatoimenpiteiden riittävyyttä. Raportointia on samalla rajattu siten, että hyvinvointialuekonsernitason nostetaan vain riskit, joiden vaikutus ulottuu useille toimialoille, vaarantaa strategisten tavoitteiden saavuttamista tai edellyttää omistajaohjauksellisia tai konsernitason päätöksiä. Operatiiviset, rajatun vaikutusalueen riskit käsitellään ensisijaisesti toimialue- ja palvelutasolla tai omistajaohjauksessa olevilla yhtiöissä ja yhtymissä. Raportointimallin uudistaminen parantaa riskitiedon vertailtavuutta, läpinäkyvyyttä ja johdon päätöksenteon tukea sekä vahvistaa kokonaisvaltaisen riskienhallinnan kytkeytymistä strategiseen ohjaukseen.

Riskiraportoinnin julkisuutta ja tiedon rajauksia arvioidaan osana raportointikäytäntöjen kehittämistä laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta mukaisesti. Riskiraportoinnissa sovelletaan julkisuuslain periaatteita siten, että päätöksenteon ja toiminnan kannalta olennainen tieto on asianmukaisesti saatavilla, mutta turvallisuuteen, varautumiseen, tietojärjestelmiin, sopimuksiin tai muihin suojattaviin etuihin liittyvät yksityiskohtaiset riskikuvaukset ja haavoittuvuustiedot rajataan julkisuudesta lain sallimissa rajoissa. Riskisynteesissä korostuu tarkoituksenmukainen tiedon esitystapa, jolloin julkisesti raportoitava tieto esitetään riittävällä yleisyydellä, kun taas operatiiviset, turvallisuuteen tai kriittiseen infrastruktuuriin liittyvät yksityiskohtaiset riskianalyysit käsitellään rajatusti toimivaltaisissa toimielimissä. Tällä varmistetaan sekä avoimuuden toteutuminen, että organisaation turvallisuus- ja varautumisintressien suojaaminen.



3 Tilikauden tuloksen muodostuminen ja toiminnan rahoitus

Tilikauden tuloksen muodostumista kuvataan tuloslaskelmassa ja toiminnan rahoitusta kuvataan rahoituslaskelmassa. Molempien laskelmien ja niistä laskettavien tunnuslukujen tehtävänä on osoittaa hyvinvointialueen rahoituksen riittävyyttä. Rahoituslaskelmassa osoitetaan edelleen, miten investoinnit, sijoitukset ja lainanlyhennykset tulorahoituksen lisäksi muutoin rahoitetaan.

3.1 Tilikauden tuloksen muodostuminen

Toimintatuotot

Pohteen toimintatuottojen toteuma vuonna 2025 sisältäen valmistuksen omaan käyttöön oli yhteensä 360,0 miljoonaa euroa (349,3 milj. euroa v. 2024).

Myyntituottojen kertymä vuonna 2025 oli 181,1 miljoonaa euroa (167,1 milj. euroa v. 2024). Muutettua talousarviota parempaan tulokseen vaikuttivat arvioitua suurempana toteutunut myyntituotot muilta hyvinvointialueilta, 3,7 miljoonaa euroa ylitystä sekä muut korvaukset valtiolta kokonaisuus, 5,6 miljoonaa euroa ylitystä. Muihin korvauksiin valtiolta lukeutuvat muun muassa EVO-korvaukset, VTR-raha ja kotoutumiskorvaukset. Lisäksi täyskustannuskorvaukset pakollisista vakuutuksista ylitystä syntyi 2,9 miljoonaa euroa. Myyntituottojen osuus Pohteen toimintatuotoista oli 51 prosenttia.

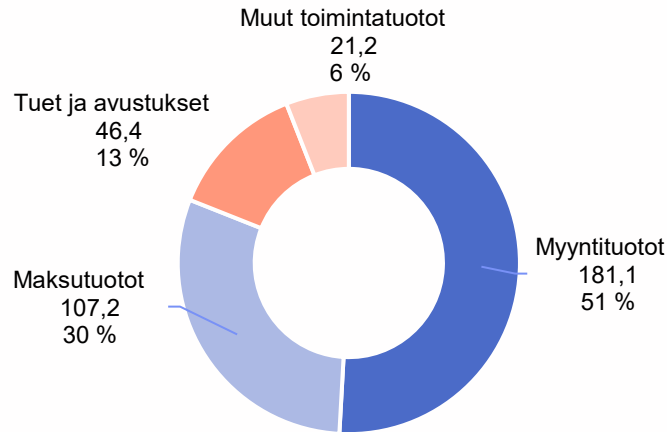
Maksutuottojen kertymä vuonna 2025 oli Pohteella yhteensä 107,2 miljoonaa euroa (105,6 milj. euroa v. 2024). Maksutuottojen osuus Pohteen toimintatuotoista oli 30 prosenttia.

Tukien ja avustusten määrä vuonna 2025 oli Pohteella yhteensä 46,4 miljoonaa euroa (52,5 milj. euroa v. 2024). Tähän sisältyvät määrärahat hankkeisiin, ja tarkempi analyysi talousarvion ylittymisestä on kirjoitettu järjestämistoimintojen kohtaan tässä asiakirjassa. Työterveyshuollon hakemuksen suuruus vuodelta 2025 Kelalle oli 4,7 miljoonaa euroa (4,1 milj. euroa v. 2024). Tukien ja avustusten osuus Pohteen toimintatuotoista oli 13 prosenttia.

Muiden toimintatuottojen toteuma oli noin 21,2 miljoonaa euroa (20,6 milj. euroa v. 2024). Tähän ryhmään sisältyy myös vuokratuotot, joiden toteuma vuonna 2025 oli 16,5 miljoonaa euroa. Pohde sai myyntivoittoja omaisuuden mynnistä 49 tuhatta euroa. Muiden toimintatuottojen osuus Pohteen toimintatuotoista oli 6 prosenttia.



**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**



Kuvio 5: Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen toimintatuotot vuonna 2025 (miljoonaa euroa) ja niiden suhteelliset osuudet.

Toimintakulut

Toimintakulujen toteuma vuonna 2025 oli Pohteella yhteensä 2,21 miljardia euroa (2,15 mrd. euroa v. 2024).

Henkilöstökulujen toteuma oli Pohteella 1 087,0 miljoonaa euroa (1 025,9 milj. euroa v. 2024). Henkilöstökulujen osuus Pohteen toimintakuluista oli 49 prosenttia. Henkilöstöku-
luissa on uusina erinä taseessa varauduttu lääkäreiden lisä- ja ylityökorvauksiin 4,3 mil-
joonaa euroa sekä omaishoitajien lomapalkkoihin (lomapalkkajaksoitus) 269 000 euroa.

Palvelujen ostot olivat Pohteella vuonna 2025 yhteensä 751,4 miljoonaa euroa (754,4 milj. euroa v. 2024), josta asiakaspalvelujen ostojen osuus oli 449,0 miljoonaa euroa (452,8 milj. euroa v. 2024) ja muiden palvelujen ostojen osuus 302,4 miljoonaa euroa (301,6 milj. euroa v. 2024). Asiakaspalvelujen kuluryhmä koostui seuraavista eristä: pal-
velujen ostot asiakkaille 322,3 miljoonaa euroa (323,4 milj. euroa v. 2024), palveluasus-
misen palvelusetelit 94,1 miljoonaa euroa (99,5 milj. euroa v. 2024), perhehoitajien palk-
kiot 16,3 miljoonaa euroa (15,9 milj. euroa v. 2024), muut palvelusetelit 11,2 miljoonaa
euroa (9,5 milj. euroa v. 2024), kotihoidon palvelusetelit 4,5 miljoonaa euroa (4,2 milj.
euroa v. 2024) sekä terveydenhuollon palvelusetelit noin 572 000 euroa (314 000 euroa
v. 2024). Asiakaspalveluiden ostojen osuus Pohteen toimintakuluista oli 20 prosenttia.

Muiden palvelujen ostoissa kustannuksiltaan merkittävimmät erät olivat ICT-palvelut
84,7 miljoonaa euroa (85,1 milj. euroa v. 2024), laboratoriopalvelut 50,1 miljoonaa euroa
(49,2 milj. euroa v. 2024), asiantuntijapalvelut 21,0 miljoonaa euroa (24,5 milj. euroa v.
2024), ateriapalvelujen ostot asiakkaille 32,7 miljoonaa euroa (32,1 milj. euroa v. 2024),
puhtaanapitopalvelut 11,8 miljoonaa euroa (12,6 milj. euroa v. 2024) sekä matkustus- ja
kuljetuspalvelut 10,3 (9,8 milj. euroa v. 2024). Muiden palveluiden ostojen osuus Poh-
teen toimintakuluista oli 14 prosenttia.

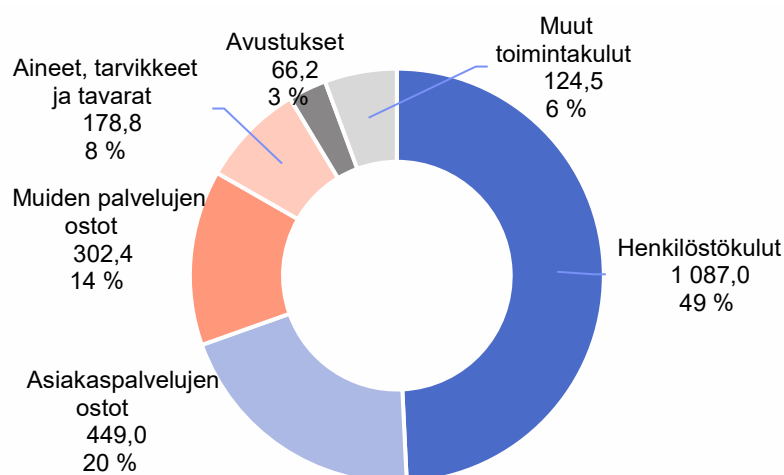


**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

Aineiden, tarvikkeiden ja tavaroiden toteuma vuonna 2025 oli 178,8 miljoonaa euroa (178,5 milj. euroa v. 2024). Merkittävimpiä eriä toteumassa olivat hoitotarvikkeet 77,8 miljoonaa euroa (75,7 milj. euroa v. 2024), lääkkeet 41,9 miljoonaa euroa (42,2 milj. euroa v. 2024), ilmaistarvikkeet 16,3 miljoonaa euroa (16,0 milj. euroa v. 2024), apuvälineet 10,8 miljoonaa euroa (10,8 milj. euroa v. 2024), elintarvikkeet 3,8 miljoonaa euroa (4,4 milj. euroa v. 2024), sähkö ja kaasut 5,9 miljoonaa euroa (5,6 milj. euroa v. 2024), lämmitys 5,1 miljoonaa euroa (5,3 milj. euroa v. 2024) sekä kalustohankinnat 4,4 miljoonaa euroa (4,7 milj. euroa v. 2024). Aineiden, tarvikkeiden ja tavaroiden osuus Pohteen toimintakuluista oli 8 prosenttia.

Vuonna 2025 avustusten toteuma oli 66,2 miljoonaa euroa (69,5 milj. euroa v. 2024). Suurimmat erät avustuksissa olivat omaishoidon tuki 31,8 miljoonaa euroa (32,3 milj. euroa v. 2024), vammaisille annetut avustukset 13,9 miljoonaa euroa (17,7 milj. euroa v. 2024) ja muut lakisääteiset avustukset 12,1 miljoonaa euroa (11,4 milj. euroa v. 2024). Avustukset sisältävät myös avustukset yhteisöille 2,2 miljoonaa euroa. Avustusten osuus Pohteen toimintakuluista oli 3 prosenttia.

Muiden toimintakulujen toteuma vuonna 2025 oli 124,5 miljoonaa euroa (123,3 milj. euroa v. 2024). Suurimmat erät muissa toimintakuluissa olivat toimitilojen vuokrat 95,2 miljoonaa euroa (95,2 milj. euroa v. 2024), koneiden ja laitteiden leasingvuokrat 10,1 miljoonaa euroa (10,2 milj. euroa v. 2024), kiinteistövero 3,7 miljoonaa euroa (4,6 milj. euroa v. 2024) sekä asiakasmaksujen luottotappiot 3,8 miljoonaa euroa (3,4 milj. euroa v. 2024). Muiden toimintakulujen osuus Pohteen toimintakuluista oli 6 prosenttia.



Kuvio 6: Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen toimintakulut vuonna 2025 (miljoonaa euroa) ja niiden suhteelliset osuudet.



Toimintakate, sen alapuoliset erät ja tilikauden ylijäämä

Toimintakatteen toteuma oli vuonna 2025 yhteensä 1,848 miljardia euroa (1,802 mrd. euroa v. 2024).

Toimintakatteen alapuolisista eristä valtion rahoitus toteutui muutetun talousarvion mukaisesti ollen 1,980 miljardia euroa (1,807 mrd. euroa v. 2024).

Nettorahoituskuluja kertyi vuonna 2025 yhteensä 13,9 miljoonaa euroa (11,6 milj. euroa v. 2024) eli alitusta muutettuun talousarvioon tuli noin 2,1 miljoonaa euroa eli 12,9 prosenttia. Maksuliikennetilin korkotuotot toteutuivat 1,5 miljoonaa euroa muutettua talousarvota parempana.

Poistojen toteuma oli 62,7 miljoonaa euroa (44,2 milj. euroa v. 2024). Tuloa tuottamattomista, purkua odottavista rakennuksista tehtiin lisäpoisto 5,6 miljoonaa euroa.

Poistoerolla katettiin vuonna 2025 poistoja yhteensä 1 404 144 euroa.

Pohteen tulos vuodelle 2025 muodostui 57,3 miljoonaa euroa ylijäämäiseksi (alijäämä 50,7 milj. euroa v. 2024).

Pohteen toimintatuotot toimintakuluista oli 16,2 prosenttia (16,1 % v. 2024). Tämä tunnusluku parani edellisestä vuodesta. Vuosikate, euroa/asukas oli 283,49 (-17,47 v. 2024). Vuosikate, euroa /asukas on parantunut merkittävästi edellisestä vuodesta ja muuttunut positiiviseksi. Vuosikate riitti vuonna 2025 poistojen kattamiseen.

3.2 Toiminnan rahoitus

Rahoituslaskelmassa selvitetään rahavarojen hankintaa ja niiden käyttöä tilikauden aikana. Toiminnan rahavirta osoittaa, kuinka paljon hyvinvointialueelle kertyy rahavirtaa toiminnan tuotto- ja kulueristä. Tilikaudella 2025 toiminnan rahavirta oli 115,6 miljoonaa euroa positiivinen, josta 118,5 miljoonaa euroa muodostui tuloslaskelman vuosikatteesta ja 2,9 miljoonaa euroa tulo-rahoituksen korjauseristä. Tulo-rahoituksen korjauseristä 2,9 miljoonaa liittyy pakollisten varausten vähennyksiin, jotka oikaistaan vähentämällä tulo-rahoitusta rahoituslaskelmassa. 49 000 euroa korjauseristä puolestaan liittyy pysyvien vastaavien luovutusvoittoihin ja -tappioihin, jotka on esitetty osana investointien rahavirtaa.

Investointien rahavirrassa esitetään pysyvien vastaavien aineettomien ja aineellisten hyödykkeiden sekä sijoitusten hankintoihin ja luovutuksiin liittyvät rahavirratt. Lisäksi esitetään investointimenoihin saadut rahoitusosuudet. Tilikaudella 2025 investointimenot olivat 92,7 miljoonaa euroa, rahoitusosuudet investointimenoihin 0,1 miljoonaa euroa ja pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot 49 000 euroa eli investointien rahavirta oli yhteensä 92,6 miljoonaa euroa negatiivinen. Yhteenlaskettu toiminnan ja investointien rahavirta oli 23,1 miljoonaa euroa positiivinen.



Rahoituksen rahavirta osoittaa antolainauksen, lainakannan ja muun maksuvalmiuden muutokset. Hyvinvointialueen tytär- ja osakkuusyhteisöt lyhensivät pääomalainoja tilikauden aikana 0,4 miljoonalla eurolla. Pitkäaikaisia lainoja nostettiin tilikauden aikana 75,0 miljoonaa euroa ja lainoja lyhennettiin 60,3 miljoonaa euroa. Lyhytaikaisia lainoja maksettiin ja nostettiin ja tilikauden aikana 50,0 miljoonalla eurolla laskelmalla liikkeesseen hyvinvointialuetodistus. Yhteensä lainakannan muutokset olivat 14,7 miljoonaa euroa.

Erä muut maksuvalmiuden muutokset oli 19,0 miljoonaa euroa positiivinen. Rahavaroja lisäävä vaikutus syntyi korottomien velkojen muutoksesta (13,0 miljoonaa euroa), saamisten muutoksesta (5,7 miljoonaa euroa) sekä toimeksiantojen varojen ja pääomien muutoksesta (0,4 miljoonaa euroa).

Yhteensä rahoituksen rahavirta oli 34,1 miljoonaa euroa ja rahavarojen lisäys 57,2 miljoonaa euroa. Vuoden 2026 avaavaan taseeseen sisältyvät rahavarat huomioidaan vuoden 2026 rahoituksen suunnittelussa.

Toiminnan ja investointien rahavirran kertymä oli tilinpäätöshetkellä -320,3 miljoonaa euroa. Investointien tulorahoitus -tunnusluku oli 128,0 prosenttia vuonna 2025, kun vuonna 2024 tunnusluvun arvo oli -5,1 prosenttia. Laskennallinen lainanhoitokate oli reilusti positiivinen tunnusluvun arvon ollessa 1,2, kun vuonna 2024 tunnusluvun arvo oli 0,1. Tunnusluvun arvon ollessa 1 tai suurempi tulorahoitus riittää lainojen hoitoon. Kassan riittävyys oli vuoden 2025 lopussa 24 (vuoden 2024 lopussa 15 päivää). Hyvinvointialueen rahavarojen määrässä on suurta vaihtelua kuukauden sisällä, sillä valtion rahoitus maksetaan kuukauden ensimmäisenä pankkipäivänä. Näin ollen tunnusluvun arvoon vaikuttaa olennaisesti se, minkä ajanhetken rahavarojen määrää tunnusluvun laskennassa käytetään.

3.3 Rahoitusasema ja sen muutokset

Tase kuvaa hyvinvointialueen omaisuus- ja pääomaeriä tilikauden päättyessä. Pohteen taseen loppusumma vuoden 2025 lopussa oli 1 357,0 miljoonaa euroa.

Pysyvät vastaavat olivat vuoden 2025 lopussa 1 091,7 miljoonaa euroa. Suurimman kokonaisuuden Pohteen pysyvistä vastaavista muodostavat valmiit ja keskeneräiset rakennukset, joiden yhteissumma taseessa oli 889,3 miljoonaa euroa. Tähän summaan sisältyvät myös uuden yliopistollisen sairaalan rakennukset. Sijoitusten arvo taseessa oli vuoden lopussa 51,9 miljoonaa euroa.

Vaihto-omaisuus oli vuoden 2025 lopussa 12,2 miljoonaa euroa pitäen sisällään keskusvaraston ja lääkehuollon varaston.

Saamiset olivat vuoden 2025 lopussa 96,2 miljoonaa euroa. Saamisten suurimpia eriä vuoden lopussa olivat myyntisaamiset (36,8 miljoonaa), projektisaamiset (10,8 miljoonaa), arvonlisäverosaamiset (17,6 miljoonaa) ja muut siirtosaamiset (26,2 miljoonaa).

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

Projektisaamiset koostuvat pääasiassa hankkeiden tulojaksotuksista. Rahat ja pankkisaamiset olivat vuoden lopussa 156,9 miljoonaa euroa.

Oma pääoma oli vuoden 2025 lopussa 12,8 miljoonaa euroa (vuonna 2024 oma pääoma oli negatiivinen). Poistoero ja vapaaehtoiset varaukset olivat 8,0 miljoonaa euroa. Poistoero ja vapaaehtoiset rinnastetaan ylijäämäeriin hyvinvointialueen kertynyttä ali- tai ylijäämää laskettaessa. Potilasvakuutusvastuista koostuvat pakolliset varaukset olivat vuoden 2024 lopussa 16,8 miljoonaa.

Toimeksiantojen pääomat olivat vuoden 2025 lopussa 2,4 miljoonaa euroa. Tase-erä koostuu pääasiassa itsenäistymisvaroista.

Pitkäaikainen vieras pääoma oli vuoden 2025 lopussa 843,4 miljoonaa euroa. Lyhytaikaiseen vieraaseen pääomaan sisältyvät pitkäaikaisten lainojen vuoden sisällä erään-tyvä osuus, 66,4 miljoonaa euroa, ja hyvinvointialuetodistus, 50,0 miljoonaa euroa, eli ottolainojen yhteismäärä vuoden lopussa oli 959,8 miljoonaa euroa.

Lyhytaikainen vieras pääoma oli vuoden 2025 lopussa yhteensä 473,5 miljoonaa euroa sisältäen edellä mainitut ottolainoihin liittyvät erät. Tästä ostovelkojen osuus oli 92,9 miljoonaa euroa. Eläkevakuutusmaksuvelka oli 17,8 miljoonaa euroa ja ennakonpidätysvelka palkoista 21,2 miljoonaa. Siirtovelat olivat 222,4 miljoonaa euroa, josta suurimman kokonaisuuden muodostaa lomapalkkajaksotus, 156,2 miljoonaa euroa. Siirtovelkojen erät ovat tarkemmin eriteltynä tässä asiakirjassa tilinpäätöksen liitetiedoissa.

Pohteen omavaraisuusaste oli vuoden 2025 lopussa 1,5 prosenttia (vuonna 2024 luku oli negatiivinen). Kertyneet alijäämät ilman tuloksenkäsittelyeriä olivat tilikauden lopussa 76,6 miljoonaa euroa. Suhteellinen velkaantuneisuus oli 56,3 prosenttia. Tunnusluku kertoo, kuinka paljon Pohteen käyttötuloista tarvittaisiin vieraan pääoman takaisinmaksuun. Mitä pienempi velkaantuneisuuden tunnusluku on, sitä paremmat mahdollisuudet Pohteella on selviytyä velan takaisinmaksusta tulorahoituksella.

3.4 Tuloslaskelma ja sen tunnusluvut

Tuloslaskelma osoittaa, miten tuottoina kertynyt tilikauden tulorahoitus riittää palvelujen tuottamisesta aiheutuneiden kulujen kattamiseen.

TULOSLASKELMA, 1 000 €	2025	2024
	1 000 €	1 000 €
Toimintatuotot	355 955	345 852
Valmistus omaan käyttöön	4 057	3 445
Toimintakulut	-2 207 867	-2 151 592
Toimintakate	-1 847 855	-1 802 295
Valtion rahoitus	1 980 334	1 806 578
Rahoitustuotot ja -kulut		
Korkotuotot	5 123	7 132
Muut rahoitustuotot	1 016	285
Korkokulut	-19 854	-18 789
Muut rahoituskulut	-228	-219
Vuosikate	118 536	-7 309
Poistot ja arvonalentumiset	-62 668	-44 183
Tilikauden tulos	55 867	-51 493
Tilinpäätössiirrot	1 404	838
Tilikauden ylijäämä / alijäämä	57 272	-50 655

TULOSLASKELMAN TUNNUSLUVUT	2025	2024
Toimintatuotot/Toimintakulut, %	16,2	16,1
Vuosikate/Poistot, %	189,1	-16,5
Vuosikate, euroa/asukas	283,49	-17,47
Hyvinvointialueen asukasmäärä	418 130	418 354

Tunnuslukujen laskentakaavat:

Toimintatuotot prosentteina toimintakuluista

= 100 * Toimintatuotot / (Toimintakulut - Valmistus omaan käyttöön)

Vuosikate prosentteina poistoista

= 100 * Vuosikate/Poistot ja arvonalentumiset

3.5 Rahoituslaskelma ja sen tunnusluvut

Rahoituslaskelma kuvaa tilikauden aikaisia rahan lähteitä ja niiden käyttöä. Rahoituslaskelmassa osoitetaan miten investoinnit, sijoitukset ja lainanlyhennykset rahoitetaan tulorahoituksen lisäksi.

RAHOITUSLASKELMA, 1 000 €	2025 1 000 €	2024 1 000 €
Toiminnan rahavirta		
Vuosikate	118 536	-7 309
Tulorahoituksen korjauserät	-2 899	-5 795
Investointien rahavirta		
Investointimenot	-92 716	-144 540
Rahoitusosuudet investointeihin	100	244
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	49	1 349
Toiminnan ja investointien rahavirta	23 070	-156 052
Rahoituksen rahavirta		
Antolainauksen muutokset		
Antolainasaamisten vähennys	386	1 678
Lainakannan muutokset		
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	75 000	165 000
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-60 292	-48 049
Lyhytaikaisten lainojen muutos	0	50 000
Muut maksuvalmiuden muutokset	19 038	34 425
Rahoituksen rahavirta	34 132	203 053
Rahavarojen muutos	57 202	47 000
Rahavarat 31.12.	156 869	99 667
Rahavarat 1.1.	99 667	52 667

RAHOITUSLASKELMAN TUNNUSLUVUT	2025	2024
Toiminnan ja investointien rahavirran kertymä 5 vuodelta, 1 000 €	-320 311,6	-343 381,3
Investointien tulorahoitus, %	127,99	-5,07
Laskennallinen lainanhoitokate	1	0
Kassan riittävyys, pv	24	15
Hyvinvointialueen asukasmäärä	418 130	418 354

Tunnuslukujen laskentakaavat:

Investointien tulorahoitus, %
 $100 \cdot \text{Vuosikate} / \text{Investointien omahankintameno}$

Laskennallinen lainanhoitokate
 $(\text{Vuosikate} + \text{Korkokulut}) / (\text{Korkokulut} + \text{Laskennalliset lainanlyhennykset})$

Kassan riittävyys, pv
 $= 365 \text{ pv} \cdot \text{Rahavarat 31.12.} / \text{Kassasta maksut tilikaudella}$

3.6 Tase ja sen tunnusluvut

Tase kuvaa hyvinvointialueen omaisuus- ja pääomaeriä tilikauden päättyessä.

VASTAAVAA, milj. €	2025 milj. €	2024 milj. €
PYSYVÄT VASTAAVAT	1 092	1 062
Aineettomat hyödykkeet	36	20
Muut pitkävaikutteiset menot	33	17
Ennakkomaksut	3	2
Aineelliset hyödykkeet	1 004	990
Maa- ja vesialueet	26	22
Rakennukset	865	681
Kiinteät rakenteet ja laitteet	11	34
Koneet ja kalusto	72	70
Muut aineelliset hyödykkeet	0	0
Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat	30	183
Sijoitukset	52	52
Osakkeet ja osuudet	44	44
Muut lainasaamiset	7	8
Muut saamiset	1	1
VAIHTUVAT VASTAAVAT	265	214
Vaihto-omaisuus	12	12
Aineet ja tarvikkeet	12	12
Ennakkomaksut	0	0
Saamiset	96	102
Pitkäaikaiset saamiset	0	0
Lainasaamiset	0	0
Muut saamiset	0	0
Lyhytaikaiset saamiset	96	102
Myyntisaamiset	37	38
Muut saamiset	18	19
Siirtosaamiset	42	45
Rahat ja pankkisaamiset	157	100
VASTAAVAA YHTEENSÄ	1 357	1 276

VASTATTAVAA, milj. €	2025 milj. €	2024 milj. €
OMA PÄÄOMA	13	-44
Peruspääoma	89	89
Edellisten tilikausien ylijäämä (alijäämä)	-134	-83
Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	57	-51
POISTOERO JA VAPAAEHTOISET VARAUKSET	8	9
Poistoero	8	9
PAKOLLISET VARAUKSET	17	20
Muut pakolliset varaukset	17	20
TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT	2	2
Muut toimeksiantojen pääomat	2	2
VIERAS PÄÄOMA	1 317	1 289
Pitkäaikainen	843	835
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	843	835
Lyhytaikainen	474	454
Joukkovelkakirjalainat	50	50
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	66	60
Saadut ennakot	1	8
Ostovelat	93	93
Muut velat	41	40
Siirtovelat	222	203
VASTATTAVAA YHTEENSÄ	1 357	1 276

TASEEN TUNNUSLUVUT	2025	2024
Omavaraisuusaste, %	1,5	-2,8
Suhteellinen velkaantuneisuus, %	56,3	59,5
Kertynyt yli-/alijäämä, 1 000 €	-76 561,24	-133 832,75
Kertynyt yli-/alijäämä, €/asukas	-183	-320
Lainakanta 31.12., 1 000 €	959 800,04	945 091,63
Lainakanta 31.12., €/asukas	2 295	2 259
Lainat ja vuokravastuut, 31.12., 1 000 €	1 343 736,20	1 372 995,49
Lainat ja vuokravastuut, 31.12., €/asukas	3 214	3 282
Lainasaamiset 31.12., 1 000 €	7 311,90	7 697,62
Hyvinvointialueen asukasmäärä	418 130	418 354

Tunnuslukujen laskentakaavat:

Omavaraisuusaste, %

$100 * (\text{Oma pääoma} + \text{Poistoero ja vapaaehtoiset varaukset}) / (\text{Koko pääoma} - \text{Saadut ennakot})$

Suhteellinen velkaantuneisuus, %

$100 * (\text{Vieras pääoma} - \text{Saadut ennakot}) / \text{Käyttötulot}$

Kertynyt ylijäämä (alijäämä)

Edellisten tilikausien ylijäämä (alijäämä) + Tilikauden ylijäämä (alijäämä)

Lainakanta 31.12.

Joukkovelkakirjalainat + Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta + Lainat julkisyhteisöiltä
+ Lainat muilta luotonantajilta

Lainat ja vuokravastuut 31.12.

Joukkovelkakirjalainat + Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta + Lainat julkisyhteisöiltä
+ Lainat muilta luotonantajilta + Vuokravastuut

Lainasaamiset 31.12.

Sijoituksiin merkityt jvk-lainasaamiset ja muut lainasaamiset

4 Kokonaistulot ja -menot

Kokonaistulojen ja -menojen laskelma laaditaan tuloslaskelmasta ja rahoituslaskelmasta. Laskelma sisältää vain ulkoiset tuotot, kulut ja rahoitustapahtumat. Kokonaistulo ja -meno -käsitteet kattavat laskelmassa varsinaisen toiminnan ja investointien tulot ja menot sekä rahoitustoiminnan rahan lähteet ja käytön.

	2025	2024
KOKONAISTULOT JA -MENOT, milj. €	milj. €	milj. €
TULOT		
Toiminta		
Toimintatuotot	356	346
Valtion rahoitus	1 980	1 807
Korkotuotot	5	7
Muut rahoitustuotot	1	0
Tulorahoituksen korjauserät		
- Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutusvoitot	0	-1
Investoinnit		
Rahoitusosuudet investointimenoihin	0	0
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	0	1
Rahoitustoiminta		
Antolainasaamisten vähennykset	0	2
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	75	165
Lyhytaikaisten lainojen lisäys	0	50
Kokonaistulot yhteensä	2 418	2 377
MENOT		
Toiminta		
Toimintakulut	2 208	2 152
- Valmistus omaan käyttöön	-4	-3
Korkokulut	20	19
Muut rahoituskulut	0	0
Tulorahoituksen korjauserät		
Pakollisten varausten muutos		
- Pakollisten varausten lis. (+), väh. (-)	3	5
- Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustappiot	0	0
Investoinnit		
Investointimenot	93	145
Rahoitustoiminta		
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	60	48
Kokonaismenot yhteensä	2 380	2 365
Kokonaistulot - kokonaismenot	38	13
Rahavarojen muutos	57	47
Muut maksuvalmiuden muutokset	19	34
Rahavarojen ja maksuvalmiuden muutos	38	13



5 Hyvinvointialuekonsernin toiminta ja talous

5.1 Yhdistelmä konsernitilinpäätökseen sisältyvistä yhteisöistä

Aluevaltuusto hyväksyi hyvinvointialueen konserniohjeen 2.5.2022.

Hyvinvointialueen konserni muodostuu alla olevista yhteisöistä. Hyvinvointialueen omistussuudet näkyvät suluissa.

Tytäryhteisöt

- Oulun Keskuspesula Oy (80,32 prosenttia)
- Kiinteistö Oy Medikomppania (100 prosenttia)
- Kiinteistö Oy Muhoksen Päivärinte (100 prosenttia)
- Kiinteistö Oy Oulun Heikinharju (100 prosenttia)
- Docta Oy (100 prosenttia)
- Esko Systems Oy (88,34 prosenttia)
- Pohjois-Suomen Tervevdenhuollon Tukisäätiö (100 prosenttia)
- Pohjois-Suomen Sosiaali- ja tervevdenhuollon osuuskunta (55 prosenttia)
 - *Tervia Osaajat Oy (30 prosenttia, välillisesti yhteensä 58,05 prosenttia)*
 - *Tervia Logistiikka Oy (27 prosenttia, välillisesti yhteensä 55,05 prosenttia)*

Osakkuusyhteisöt

- Kiinteistö Oy Piilorivi (50 prosenttia)
- Kiinteistö Oy Uusikatu 22 (30,56 prosenttia)
- Kiinteistö Oy Oulun Medireha (41,77 prosenttia)
- Medieco Oy (49 prosenttia)
- Oulun Tuotantokeittiö Oy (40 prosenttia)
- PPE Kööri Oy (48,1 prosenttia)
- PPP Kööri Oy (42,5 prosenttia)
- Oulunkaaren Työterveys Oy (28,71 prosenttia)
- Istekki Oy (21,84 prosenttia)
- Suomen Keskinäinen potilasvakuutusyhtiö (18,5 prosenttia, äänivallasta 20)

Muut

- NordLab hyvinvointiyhtymä (56 prosenttia)

5.2 Konsernin toiminnan ohjaus

Konserni tarkoittaa hyvinvointialueen määräysvallassa olevien yhteisöjen muodostamaa kokonaisuutta. Määräysvalta perustuu omistajuuteen sekä määräysvaltään. Hyvinvointialuekonsernin käsite on määritelty hyvinvointialuelain 4 §:ssä, jonka mukaan hyvinvointialue tytäryhteisöineen muodostaa konsernin. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue on

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

konsernin emoyhteisö ja sen tytäryhteisöjä ovat kaikki ne yhteisöt tai säätiöt, joissa hyvinvointialue joko yksin tai yhdessä muiden kanssa käyttää määräysvaltaa.

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen omistajaohjauksen strategisen toimintamallin muodostavat hyvinvointialuestrategia, konserniohje sekä muut strategiat ja periaatteet.

Aluevaltuusto hyväksyi hyvinvointialueen konserniohjeen 2.5.2022. Konserniohjeella luodaan puitteet hyvinvointialuekonserniin kuuluvien yhteisöjen omistajaohjaukselle hyvinvointialueen tavoitteiden mukaisesti. Konserniohjeen tarkoituksena on pyrkiä konserniin kuuluvien yhteisöjen ohjauksen yhtenäistämiseen, toiminnan avoimuuden ja läpinäkyvyyden lisäämiseen, hyvinvointialueen konserniyhteisöistä saaman tiedon laadun parantamiseen sekä tiedonkulun tehostamiseen.

Konserniohje koskee Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialuetta ja sen tytäryhteisöjä sekä näiden tytäryhteisöjä ja soveltuvin osin osakkuusyhteisöjä sekä säätiöitä.

Konsernijohtoon kuuluvat hyvinvointialuelain 50 pykälän mukaisesti hyvinvointialueen hallitus, hyvinvointialuejohtaja ja muut hallintosäännössä määrätty viranomaiset. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen hallintosäännön 38 pykälän mukaan hyvinvointialueen konsernijohtoon kuuluvat aluehallitus, hyvinvointialuejohtaja, sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisjohtaja ja konsernipalvelujen johtaja. Konsernijohto vastaa hyvinvointialuekonsernin omistajaohjauksen toteutuksesta sekä konsernivalvonnan järjestämisestä, jollei hallintosäännössä toisin mainita.

Aluevaltuusto hyväksyi hyvinvointialueen omistajapoliittisen strategian ja omistajapoliittiset periaatteet 20.11.2023. Sen mukaan tytär- ja osakkuusyhteisöjä hyödynnetään hyvinvointialueen toiminnassa hyvinvointialueen strategisten tarpeiden näkökulmasta erityisesti, kun kysymyksessä on erityisosaamisen hankkiminen, hyvinvointialueiden välinen yhteistyö tai yhteistyö alueen kuntien kanssa.

Hyvinvointialueen keskeisiä strategisia tytäryhteisöjä ovat: hyvinvointiyhtymä NordLab, Esko Systems Oy, Oulun Keskuspesula Oy, Docta Oy, Pohjois-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon osuuskunta Tervia sekä sen tytäryhtiöt Tervia Osajat Oy ja Tervia Logistiikka Oy. Hyvinvointialueen keskeisiä strategisia osakkuusyhteisöjä ovat: Istekki Oy, Oulun Tuotantokeittiö Oy, PPE Köökki Oy ja PPP Köökki Oy.

Omistajapoliittisina periaatteina aluevaltuusto vahvisti:

1. Konserniyhteisöjen omistuksia kehitetään aktiivisesti ja pitkäjänteisesti huomioiden hyvinvointialueen strategia ja konsernin kokonaisuus. Hyvinvointialue tarkastelee omistuksiaan vaikuttavuuden, tuloksellisuuden, riskienhallinnan, hankintalain edellytysten ja toiminnan kehittämisen näkökulmista.
2. Tytär- ja osakkuusyhteisön juridinen muoto ratkaistaan tapauskohtaisesti toiminnan luonteen edellyttämällä tavalla.



3. Tavoitteena on, että Pohteen omistus ja päätösvalta yhteisöissä vastaavat Pohteen osuutta yhteisön liikevaihdosta.
4. Konserniyhteisöihin tehtävät sitoumuspäätökset arvioidaan hyvinvointialuelain 134 § mukaisesti. Sitoumukset tehdään ensisijaisesti omistussuosuuksia vastaavasti.
5. Tytäryhteisöjä johdetaan osana konsernin kokonaisjohtamista kuten muitakin organisaation osia. Konsernijohto käy konserniyhteisöjen kanssa säännöllistä vuoropuhelua.
6. Konserniyhteisöille asetetaan vuosittain hyvinvointialueen talousarviossa toiminnalliset ja taloudelliset tavoitteet. Tavoitteita seurataan ja niistä raportoidaan puolivuositain hyvinvointialueen osavuositarkastuksessa ja tilinpäätöksessä/toimintakertomuksessa.
7. Omistajapolitiikkaa linjataan tarkemmin konserniohjeessa. Lisäksi aluehallitus hyväksyy Hyvä hallinto ja johtaminen tytäryhteisöissä -ohjeen.

Aluehallitus hyväksyi Hyvä hallinto ja johtaminen tytäryhteisöissä -ohjeen 28.11.2023.

Aluevaltuusto seuraa tytäryhteisöjen talouden kehitystä hyvinvointialueen talouden seurannan yhteydessä. Tytäryhteisöt ovat velvollisia raportoimaan talouden toteutumisesta puolivuositain osavuositarkastuksessa ja tilinpäätöksessä/toimintakertomuksessa.

Hallintosäännön 39 § mukaisesti aluehallitus vastaa muun muassa omistajapolitiikan, omistajaohjauksen periaatteiden ja konserniohjeen kehittämisestä ja valmistelusta aluevaltuustolle, konsernirakenteen strategisesta kehittämisestä sekä omistajaohjauksen toteuttamisesta ja konsernivalvonnasta.

Hyvinvointialuejohtaja muun muassa johtaa hallituksen alaisena hyvinvointialueen konsernipolitiikkaa, nimeää edustajat tytäry-, osakkuus- ja muiden yhteisöjen yhtiökokouksiin ja muihin kokouksiin, antaa ohjeet yhtiökokouksissa tai vastaavissa toimielimissä hyvinvointialuetta edustaville henkilöille hyvinvointialueen kannan ottamisesta käsiteltäviin asioihin, jollei ohjeiden antamista ole määrätty hyvinvointialueen muun toimielimen, viranhaltijan tai luottamushenkilön tehtäväksi.

Konsernipalvelujen johtaja vastaa omistajapolitiikan valmistelusta.

5.3 Olennaiset konsernia koskevat tapahtumat

Vuonna 2025 hyvinvointialueen konsernirakenteessa ei tapahtunut muutoksia.

5.4 Arvio konsernin todennäköisestä tulevasta kehityksestä

Pääministeri Petteri Orpon hallitusohjelmassa on useita kirjauksia kuntien ja hyvinvointialueiden in house -yhtiöiden asemaan. Hallituksen tavoitteena on rajata ”julkisen sektorin mahdollisuuksia tuottaa in house -yksiköissä sellaisia tukipalveluita, joissa on

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

olemassa toimiva markkina, kuten siivous-, taloushallinto-, ruoka- ja ICT-palveluissa". Sidosyksikön omistukselle on tarkoitus asettaa "yleisen edun huomioon ottava vähimmäisomistusprosentti (10 %)". Erikseen todetaan kuitenkin, että "lainsäädäntö on kuitenkin tarkoitus kirjoittaa tavalla, joka mahdollistaa jatkossakin kuntien ja hyvinvointialueiden tehtävien järjestämisen yhtiömuodossa silloin, kun se ei vääristä kilpailua, sekä tavalla, joka turvaa huoltovarmuuden, potilasturvallisuuden, kielelliset oikeudet tai muun vastaavan painavan julkisen intressin". (Petteri Orpon hallituksen hallitusohjelma, s. 104.)

Hallitusohjelman mukaisia tavoitteita koskeva hankintalain muutosesitys on annettu eduskunnalle 5.2.2026. Toteutuessaan muutos vaikuttaa merkittävästi hyvinvointialueen tytäryhteisöjen asemaan, erityisesti kuitenkin näiden yhtiöiden pienempien osakkaiden osalta. Hyvinvointialueen osalta 10 prosentin omistusosuus oleellisilta osin täyttyy.

Omistajaohjauksessa seurataan aktiivisesti hankintalain muutoksen etenemistä. Muutos saattaa johtaa muutoksiin konsernirakenteessa.

Aluehallitus on 13.1.2026 tehnyt periaatepäätöksen Esko Systems Oy:n osakkeiden myynnistä ja Esko-asiakas- ja potilastietojärjestelmän kilpailuttamisesta ja 24.2.2026 päätöksen myyntiin liittyvän kilpailuttamisen käynnistämisestä.

Muutoin konsernirakenteeseen ei ole tiedossa isoja muutoksia.

Hyvinvointialueen talouden haasteet ulottuvat myös konserniyhteisöihin. Osana tuottavuus- ja taloudellisuusohjelmaa on linjattu tavoitteeksi, että in house -yhtiöiden laskutus kasvaa enintään saman verran kuin hyvinvointialueen toimintakate. Tavoitetta on pidetty ja pidetään aktiivisesti esillä myös osana omistajaohjausta.

Osana hyvinvointialueen talousraportointia ja konserniyhtiöiden omistajaohjausta seurataan in house -yhtiöiden laskutuksen kehittymistä. Seuraavassa taulukossa on kooste tytäryhteisöjen ja keskeisten muiden in-house-yhtiöiden laskutuksesta vuosina 2025 ja 2024. Lukujen osalta on todettavissa seuraavat erityishuomiot:

- Esko Systems Oy:n laskutuksen kasvun taustalla ovat uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden käyttöönottoon liittyvien erillisprojektien laskutukset ja sopimuksen laajeneminen muun muassa sosiaalihuollon järjestelmiin. Näiden vuoksi vuoden 2025 ja 2024 luvut eivät ole vertailukelpoisia.
- Istekki Oy:n laskutuksen kehitykseen vaikuttavat ICT-muutosohjelmaan ja uuden sairaalan käyttöönottoon liittyvien erillisprojektien laskutukset.
- Monetra Oy:n laskutuksen laskuun vaikuttaa osaltaan henkilöstön kotiutukset yhtiöltä Pohteen omaksi toiminnaksi.
- Oulun Keskuspesula Oy:n laskutuksen kehitykseen vaikuttaa yhtiön palvelujen piirissä olevien Pohteen yksiköiden lisääntyminen.
- Tervia Logistiikka Oy:n toiminta käynnistyi vuonna 2025.

Taulukko 8: Keskeisten in house -yhtiöiden käyttötalouteen kohdistunut laskutus vuonna 2025.
Konserniyhtiöiden palveluostojen kehittyminen 2024 - 2025

Yhtiö	Käyttötalous			Investoinnit	
	2025	2024	Muutos% 2024 vs. 2025	2025	2024
Biopankkien Osuuskunta Suomi	50 000	50 000	0,0 %	0	0
DigiFinland Oy	946 260	957 221	-1,1 %	0	0
Docta Oy	787 855	936 464	-15,9 %	0	0
Esko Systems Oy	9 685 817	8 962 876	8,1 %	9 753 236	5 114 032
Hyvil Oy	195 438	193 607	0,9 %	0	0
Istekki Oy	33 504 086	28 669 016	16,9 %	4 327 766	1 311 571
Joki ICT Oy	1 253 332	1 501 979	-16,6 %	2 080	0
LapIT Oy	903 496	1 190 503	-24,1 %	16 036	0
Maakuntien tilakeskus Oy	546 886	531 627	2,9 %	0	3 834
Medieco Oy	528 948	490 972	7,7 %	7 535	0
Monetra Oulu Oy	16 975 646	18 557 304	-8,5 %	122 125	4 424
NordLab	49 315 271	47 956 415	2,8 %	0	0
Oulunkaaren Työterveys Oy	825 513	806 034	2,4 %	0	0
Oulun Keskuspesula Oy	8 313 097	7 459 154	11,4 %	0	0
Oulun Tuotantokeittiö Oy	4 648 421	4 848 344	-4,1 %	0	0
PPE-Köökki Oy	15 597 784	15 867 529	-1,7 %	0	0
PPP-Köökki Oy	4 221 819	4 184 990	0,9 %	0	0
Sansia Oy	0	540	-100,0 %	0	0
Sarastia Oy	0	0	-	0	0
Suomen Keskinäinen Potilasvakuutusyhtiö	5 908 897	6 407 022	-7,8 %	0	0
Tervia Logistiikka Oy	1 474 097	0	-	0	0
Tervia Osajaajat Oy	3 251	278 891	-98,8 %	0	0
Tiera Oy	1 072 207	1 009 780	6,2 %	4 160	0
Una Oy	1 152 053	979 905	17,6 %	0	0
2M-IT Oy	863 567	1 110 056	-22,2 %	0	0
Yhteensä	158 773 740	152 950 229	3,8 %	14 232 938	6 433 861



5.5 Selonteko konsernivalvonnan järjestämisestä

Konsernivalvonnalla tarkoitetaan konsernijohtoon vastuulla olevaa tytäryhteisöjen toiminnan tuloksellisuuden ja taloudellisen aseman seuranta, analysointia ja raportointia. Konsernivalvonnalla tarkoitetaan myös konserniohjeen sekä sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan toteutumisen seuranta. Selonteon laadinta pohjautuu tytäryhteisöjen raportointiin, aluehallituksen ja konsernijohtoon käymiin keskusteluihin yhteisöjen kanssa sekä yhteisöjen toiminnan tuloksellisuuden ja taloudellisen aseman seurantaan. Omistajaohjauskeskusteluissa käydään läpi yhtenä osa-alueena muun muassa tytäryhteisöjen riskikartoitusten sisältö ja ajantasaisuus.

Toimivallan ja -vastuun jako konserniohjauksessa

Edellä on kuvattu aluevaltuuston ja -hallituksen sekä konsernijohtoon toimivalta ja vastuun jako konserniohjauksessa. Konsernijohtoon kesken ei ole tehty erillistä yhteisökohtaista työnjakoa ohjauksessa, mutta ohjauksessa huomioidaan yhteisöjen toimielinten jäsenyyksistä aiheutuvat esteellisyydet.

Omistajaohjaukseen liittyvät oleelliset linjaukset on käyty läpi aluehallituksen kokouksissa, ja mikäli ne ovat edellyttäneet virallisia päätöksiä, ne on tehty hallintosäännön mukaisesti. Lisäksi aluehallituksen iltakouluissa on käsitelty valmisteluvaiheessa olevia omistajaohjaukseen liittyviä asioita ja seurattu hankintalain in house-sääntelyyn liittyvän muutoksen etenemistä.

Hyvinvointialuejohtaja on hallintosäännön mukaisesti nimennyt hyvinvointialueen ehdokkaat tytäryhteisöjen hallintoelimiin sekä edustajat tytäryhteisöjen yhtiö- ja vuosikokouksiin, ja antanut tarvittavat toimiohjeet edustajille muun muassa ehdokkaista yhteisöjen toimielimiin sekä kokouspalkkioista.

Yhtiöiden hallitusten kokoonpanoissa on konserniohjeen mukaisesti otettava huomioon yhteisöjen toimialojen edellyttämä riittävä talouden ja liiketoiminnan asiantuntemus. Hallitusten jäsenten tulee lisäksi ymmärtää hyvinvointialueomistajan periaatteet, yhtiökohtaiset strategiset tavoitteet sekä sitoutua niiden noudattamiseen. Nämä periaatteet toteutuvat yhteisöjen hallituksissa.

Tytäryhteisön on jo valmisteluvaiheessa hankittava omistajan ennakkokäsitys tehdessään päätöstä merkittävästä asiasta. Ennakkokäsitykset on hankittu konserniohjeen mukaisesti.

Konserniohjauksen toimivallan ja vastuujaon toimivuuden osalta ei ole havaittu huomautettavaa.



Konsernitavoitteiden asettamista ja toteutumista koskeva arviointi sekä tytäryhteisöjen toiminnan tuloksellisuuden ja taloudellisen aseman seuranta, analysointi ja raportointi

Seuraavat tytäryhteisöt raportoivat talousarvion 2025 mukaisesti taloustavoitteiden toteutumisesta aluevaltuustolle ja aluehallitukselle puolivuositain osavuositarkastuksissa ja tilinpäätöksessä: Oulun Keskuspesula Oy, Docta Oy, Pohjois-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon osuuskunta Tervia, Tervia Osajat Oy, Tervia Logistiikka Oy, Esko Systems Oy, Pohjois-Suomen terveydenhuollon tukisäätiö, Pohjois-Suomen laboratoriokeskuksen hyvinvointiyhtymä (NordLab), Kiinteistö Oy Medikomppania, Kiinteistö Oy Muhkan Päävärinne, Kiinteistö Oy Heikinharju, PPE-Köökki Oy ja PPP-Köökki Oy.

Raportointi on tapahtunut asianmukaisesti.

Tiedon kulku ja sen toimivuus

Omistajaohjaus pitää yhteyttä tytäryhteisöihin säännöllisin väliajoin muun muassa tytäryhteisöjen tilinpäätösraportoinnin, osavuositarkastuksen sekä vuosittain pidettävien omistajaohjauskeskustelujen muodossa. Muuta yhteydenpitoa ja tietojen kartoittamista tehdään tarvittaessa pitkin vuotta yhteisön tilanteesta riippuen.

Tytäryhteisöjen ja keskeisten osakkuusyhteisöjen toimitusjohtajat ovat käyneet esittelemässä aluehallitukselle vuoden 2024 tilinpäätöksen ja tulevaisuuden näkymät.

Tiedon kulussa ei ole havaittu ongelmia.

Keskitettyjen konsernitoimintojen ja -palveluiden käyttö

Hyvinvointialuekonsernissa sen johto vastaa siitä, että hyvinvointialueella ja sen konsernityhteisöillä on käytettävissä mahdollisimman laadukkaat ja kokonaisedulliset tuki- ja muut yhteiset palvelut. Tällaisia palveluita ovat esimerkiksi konsernin henkilöstöhallinnon palvelut ja tietohallinnolliset palvelut sekä rahoitukseen ja sijoitustoimintaan liittyvät palvelut.

Konsernijohto ei ole varsinaisesti linjannut, missä toiminnoissa tytäryhteisöjen on käytettävä konsernin keskitettyjä palveluja. Tytäryhteisöt ovat kuitenkin käyttäneet muun muassa samaa talous- ja henkilöstöhallinnon toimijaa kuin hyvinvointialue.

Tytäryhteisöt ovat noudattaneet tilikaudella keskitetyistä konsernitoiminnoista annettuja linjauksia.

Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan järjestämistä ja toteuttamista koskeva raportointi

Hyvinvointialuekonsernin riskienhallinnan ja sisäisen valvonnan perusteiden määrittäminen kuuluu hyvinvointialuelain ja hallintosäännön perusteella aluevaltuuston

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

päätettäväksi. Valvonta on tältä osin sisäistä ja ulkoista. Riskienhallinta on oleellinen osa hyvinvointialueen sisäistä valvontaa ja johtamista. Riskienhallinta perustuu riskien tunnistamiseen ja kuvaamiseen, toteutumisen vaikutusarviointiin, merkittävyyteen, toteutumisen todennäköisyyteen sekä mahdollisuuteen hallita riskejä käytettävissä olevilla menetelmillä. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen hyvinvointialuekonsernissa tytäryhteisöjen riskienhallinnassa noudatetaan soveltuvin osin hyvinvointialueen riskienhallinnan yleisiä toimintaperiaatteita.

Hyvinvointialuekonsernin sisäisen valvonnan luonne vastaa toteutukseltaan ja periaatteiltaan hyvinvointialueen sisäistä valvontaa, jonka toteuttamisen järjestäminen kuuluu aluehallituksen vastuulle. Hyvinvointialuekonsernissa konsernivalvonnasta vastaa konsernijohto, joka voi käyttää valvonnassa apunaan määräämiään vastuuhenkilöitä sekä hyvinvointialueen sisäistä tarkastusta. Yhteisöjen sisäisessä valvonnassa ja tarkastuksessa merkittävä vastuu on myös kunkin yhteisön toimivalla johdolla. Sisäisen valvonnan tarkoituksena on pyrkiä tuottamaan konsernijohdolle riittävä kuva sisäisen valvonnan ja riskien hallinnan asianmukaisuudesta ja tuloksellisuudesta.

Konsernivalvonnan kohdealueita ovat konserniyhteisöjen, erityisesti tytäryhteisöjen toiminnan ja talouden sekä valtuuston tytäryhteisöille asettamien tavoitteiden toteutumisen seuranta, analysointi ja raportointi. Lisäksi konsernivalvonnan kohteena ovat merkittävimpien riskien ja epävarmuustekijöiden raportointi ja hallinta.

Konsernijohtoon tukena riskienhallinnassa on hyvinvointialueen riskienhallintapäällikkö sekä sisäisessä valvonnassa sisäisen tarkastuksen päällikkö. Riskienhallintapäällikkö vastaa konserniyhteisöjen riskienhallinnan ohjauksesta, toimintatapojen yhdenmukaistamisesta sekä konsernitason riskiraportoinnin kehittämisestä. Tavoitteena on muodostaa hyvinvointialuekonsernin yhteinen riskisynteesi, joka tukee konsernijohtoon ja aluehallituksen strategista päätöksentekoa.

Konsernijohdolle raportoidaan riskeistä talousarvion ja tilinpäätöksen yhteydessä sekä tilanteen edellyttäessä. Raportointi riskeistä on toteutunut tilikaudella ja tilanteen niin edellyttäessä. Tytäryhtiöiden riskienhallinnassa ei ole havaittu huomautettavaa, mutta riskienhallinta edellyttää kuitenkin jatkuvaa kehittämistä. Tarkastuslautakunnan kiinnitettyä asiaan huomiota vuoden 2026 talousarviossa on laajennettu tytäryhtiöiden keskeisten riskien arviointia.

Tytäryhteisöjen sisäisessä valvonnassa ei ole havaittu huomautettavaa.

Tytäryhteisöillä on konserniohjeen mukaisesti sama tilintarkastusyhteisö kuin hyvinvointialueella.



5.6 Konsernitilinpäätös ja sen tunnusluvut

Konsernin tuloksen muodostuminen

Konsernin toimintatuottojen toteuma on 329,7 miljoonaa euroa ja toimintakulujen 2,237 miljardia euroa. Vuoteen 2024 verrattaessa sekä toimintatuotot että toimintakulut ovat kasvaneet. Toimintakate vuonna 2025 oli 1,841 miljardia euroa. Vuosikate 125,9 miljoonaa euroa riitti poistojen 67,5 miljoonaa euroa kattamiseen. Vuonna 2024 vuosikate ei riittänyt poistojen kattamiseen. Konsernin tilikauden ylijäämäksi muodostui 58,2 miljoonaa euroa, vuonna 2024 tulos oli alijäämäinen 50,2 miljoonaa euroa. Tuloslaskelman tunnusluvut olivat myös positiivisia verrattuna vuoteen 2024.

Rahoituslaskelmassa toiminnan ja investointien rahavirta oli positiivinen 24,3 miljoonaa euroa. Pitkäaikaisia lainoja nostettiin lisää 76,9 miljoonaa euroa ja lyhennettiin 61,7 miljoonaa euroa. Rahavarojen muutos oli 60,5 miljoonaa euroa. Tunnuslukuista investointien tulo-rahoitus prosentti oli positiivinen 132,8 prosenttia, laskennallinen lainanhoitokate 1,2 sekä kassan riittävyys 27,6 päivää.

Konsernitaseen loppusumma oli 1,400 miljardia euroa. Pysyviä vastaavia taseessa oli 1,104 miljardia euroa. Rahoja ja pankkisaamisia oli 172,5 miljoonaa euroa. Oma pääoma muodostui positiiviseksi 36,6 miljoonaa euroa, vuonna 2024 oma pääoma oli negatiivinen 21,3 miljoonaa euroa. Kertynyttä alijäämää on konsernissa 63,9 miljoonaa euroa. Korollista vierasta pääomaa oli taseessa 970,0 miljoonaa euroa. Taseen tunnuslukuista omavaraisuusaste oli positiivinen 2,9 prosenttia. Suhteellinen velkaantuneisuus myös parani edellisestä vuodesta ollen 56,5 prosenttia.

5.6.1 Konsernin tuloslaskelma ja sen tunnusluvut

TULOSLASKELMA, 1 000 €	2025	2024
	1 000 €	1 000 €
Toimintatuotot	392 739	378 450
Toimintakulut	-2 237 175	-2 175 210
Osuus osakkuusyhteisöjen voitosta (tappiosta)	3 740	982
Toimintakate	-1 840 696	-1 795 778
Valtion rahoitus	1 980 334	1 806 578
Rahoitustuotot ja -kulut		
Korkotuotot	5 022	6 985
Muut rahoitustuotot	1 628	753
Korkokulut	-20 137	-19 048
Muut rahoituskulut	-240	-250
Vuosikate	125 912	-760
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	-67 496	-49 206
Omistuksen eliminointierot	0	0
Tilikauden tulos	58 416	-49 966
Tilinpäätössiirot	267	-232
Tilikauden verot	-193	-179
Laskennalliset verot	-79	-1
Vähemmistöosuudet	-254	151
Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	58 157	-50 227

KONSERNITULOSLASKELMAN TUNNUSLUVUT	2025	2024
Toimintatuotot/Toimintakulut, %	17,6	17,4
Vuosikate/Poistot, %	186,5	-1,5
Vuosikate, euroa/asukas	301,1	-1,8
Hyvinvointialueen asukasmäärä	418 130	418 354

Tunnuslukujen laskentakaavat:

Toimintatuotot prosentteina toimintakuluista

$$= 100 * \text{Toimintatuotot} / \text{Toimintakulut}$$

Vuosikate prosentteina poistoista

$$= 100 * \text{Vuosikate} / (\text{Suunnitelman mukaiset poistot} + \text{Arvonalentumiset})$$

5.6.2 Konsernin rahoituslaskelma ja sen tunnusluvut

RAHOITUSLASKELMA, 1 000 €	2025 1 000 €	2024 1 000 €
Toiminnan rahavirta		
Vuosikate	125 912	-760
Tilikauden verot	-193	-179
Tulorahoituksen korjauserät	-6 640	-7 004
Investointien rahavirta		
Investointimenot	-94 904	-149 483
Rahoitusosuudet investointimenoihin	100	244
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	55	1 373
Toiminnan ja investointien rahavirta	24 330	-155 810
Rahoituksen rahavirta		
Antolainauksen muutokset		
Antolainasaamisten vähennys	0	25
Lainakannan muutokset		
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	76 904	167 960
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-61 734	-49 418
Lyhytaikaisten lainojen muutos	50	48 880
Muut maksuvalmiuden muutokset	20 950	34 745
Rahoituksen rahavirta	36 170	202 193
Rahavarojen muutos	60 500	46 383
Rahavarat 31.12.	182 873	122 373
Rahavarat 1.1.	122 373	75 990
Rahavarojen muutos	60 500	46 383
KONSERNIN RAHOITUSLASKELMAN TUNNUSLUVUT	2025	2024
Toiminnan ja investointien rahavirran kertymä		
5 vuodelta, 1000 €	-324 111	-348 441
Investointien tulorahoitus, %	132,8	-0,5
Laskennallinen lainanhoitokate	1,2	0,2
Kassan riittävyys, pv	27,6	18,7

Tunnuslukujen laskentakaavat:

Investointien tulorahoitus, %

= 100 * Vuosikate / Investointien omahankintameno

Laskennallinen lainanhoitokate

=(Vuosikate + Korkokulut) / (Korkokulut + Laskennalliset lainanlyhennykset)

Kassan riittävyys, pv

= 365 pv * Rahavarat 31.12. / Kassasta maksut tilikaudella

5.6.3 Konsernitase ja sen tunnusluvut

VASTAAVAA, 1 000 €	31.12.2025 1 000 €	31.12.2024 1 000 €
PYSYVÄT VASTAAVAT	1 104 066	1 073 023
Aineettomat hyödykkeet	48 032	33 986
Aineettomat oikeudet	27 654	14 121
Muut pitkävaikutteiset menot	14 819	12 441
Ennakkomaksut	5 560	7 425
Aineelliset hyödykkeet	1 033 422	1 020 172
Maa- ja vesialueet	25 855	22 337
Rakennukset	882 994	699 750
Kiinteät rakenteet ja laitteet	11 138	34 468
Koneet ja kalusto	81 245	79 472
Muut aineelliset hyödykkeet	508	580
Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat	31 682	183 565
Sijoitukset	22 611	18 866
Osakkuusyhteisöosuudet	21 116	11 802
Osakkeet ja osuudet	775	6 343
Muut saamiset	720	720
VAIHTUVAT VASTAAVAT	296 279	240 014
Vaihto-omaisuus	12 388	12 586
Saamiset	101 018	105 054
Pitkäaikaiset saamiset	61	25
Lyhytaikaiset saamiset	100 958	105 029
Rahoitusarvopaperit	10 373	10 149
Rahat ja pankkisaamiset	172 500	112 224
VASTAAVAA YHTEENSÄ	1 400 345	1 313 037
VASTATTAVAA	31.12.2025 1 000 €	31.12.2024 1 000 €
OMA PÄÄOMA	36 615	-21 275
Peruspääoma	89 396	89 396
Säätiöiden ja yhdistysten peruspääomat	168	168
Muut omat rahastot	10 967	11 234
Edellisten tilikausien ylijäämä (alijäämä)	-122 074	-71 847
Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	58 157	-50 227

VÄHEMMISTÖOSUUDET	3 383	3 129
PAKOLLISET VARAUKSET	16 793	19 643
Muut pakolliset varaukset	16 793	19 643
TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT	2 450	2 105
VIERAS PÄÄOMA	1 341 105	1 309 435
Pitkäaikainen korollinen vieras pääoma	852 014	843 038
Pitkäaikainen koroton vieras pääoma	733	653
Lyhytaikainen korollinen vieras pääoma	117 977	111 734
Lyhytaikainen koroton vieras pääoma	370 380	354 009
VASTATTAVAA YHTEENSÄ	1 400 345	1 313 037

KONSERNITASEEN TUNNUSLUVUT	31.12.2025	31.12.2024
Omavaraisuusaste, %	2,9	-1,4
Suhteellinen velkaantuneisuus, %	56,5	59,6
Kertynyt ylijäämä (alijäämä), 1 000 €	-63 917	-122 074
Kertynyt ylijäämä (alijäämä), €/asukas	-153	-292
Konsernin lainakanta 31.12., 1 000 €	969 992	954 772
Konsernin lainat, €/asukas	2 320	2 282
Lainat ja vuokravastuut, 31.12., 1 000 €	1 316 759	1 337 016
Lainat ja vuokravastuut, €/asukas	3 149	3 196
Konsernin lainasaamiset 31.12., 1 000 €	0	0
Hyvinvointialueen asukasmäärä	418 130	418 354

Tunnuslukujen laskentakaavat:
Omavaraisuusaste, %

$$100 * (\text{Oma pääoma} + \text{Vähemmistöosuus} + \text{Konsernireservi}) / (\text{Koko pääoma} - \text{Saadut ennakot})$$
Suhteellinen velkaantuneisuus, %

$$100 * (\text{Vieras pääoma} - \text{Saadut ennakot}) / \text{Käyttötulot}$$
Kertynyt ylijäämä (alijäämä)

$$\text{Edellisten tilikausien ylijäämä (alijäämä)} + \text{Tilikauden ylijäämä (alijäämä)}$$
Lainakanta 31.12.

$$\text{Joukkovelkakirjalainat} + \text{Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta} + \text{Lainat julkisyhteisöiltä} + \text{Lainat muilta luotonantajilta}$$
Lainat ja vuokravastuut 31.12.

$$\text{Joukkovelkakirjalainat} + \text{Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta} + \text{Lainat julkisyhteisöiltä} + \text{Lainat muilta luotonantajilta} + \text{Vuokravastuut}$$
Konsernin lainasaamiset 31.12.

$$\text{Sijoituksiin merkityt jvk-lainasaamiset ja muut lainasaamiset}$$



6 Tilikauden tuloksen käsittely ja talouden tasapainotustoimenpiteet

6.1 Tilikauden tuloksen käsittely

Aluehallitus esittää aluevaltuustolle tilikauden 55 867 358,42 euron tuloksen käsittelystä seuraavaa:

1. Tuloutetaan kirjattuja poistoeroja suunnitelman mukaan 1 404 144,12 euroa.
2. Kirjataan tilikauden ylijäämä 57 271 502,54 euroa taseeseen edellisten tilikausien yli-/alijäämään.

6.2 Talouden tasapainotustavoitteet ja niiden toteutuminen

Pohteella on laadittu ja toimeenpantu vuosien aikana 2023–2025 kolme kattavaa talouden tasapainotusohjelmaa. Neljäs tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma on valmistelu osaksi vuoden 2026 talousarviota.

Aluevaltuustossa 17.10.2022 hyväksytty sote-järjestämissuunnitelma vuosille 2023–2025 sisälsi talouden tasapainotustoimenpiteitä 40 miljoonalla eurolla. Vuodelle 2023 tästä toteutui talouden tasapainottumista noin 20-25 miljoonaa.

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

Vuodelle 2025 päätettiin aluevaltuustossa neljä merkittävää sote-järjestämissuunnitelmaa täydentävää toimenpidettä, joilla tavoiteltiin noin 20 miljoonan euron vuotuista sopeutusta. Päätökset liittyvät Raahen ympärivuorokautisen päivystykseen, Oulaskankaan sairaalan profiilimuutokseen, sote-keskusverkon arviointiin ja OYS Sairaalapalveluiden henkilöstön tuottavuustavoitteisiin.

Päätöksenteon yhteydessä arvioidut taloudelliset vaikutukset ja niiden toteutuminen vuonna 2025:

- Sote-järjestämissuunnitelman tarkentaminen koskien Raahen ympärivuorokautista perusterveydenhuollon päivystystä (aluevaltuusto 17.6.2024, 58 §)
 - Arvio tasapainotusvaikutuksesta noin 1 miljoonaa/vuosi
 - Toteutui vuonna 2025 noin 0,95 miljoonaa
- Sote-järjestämissuunnitelman tarkentaminen koskien Oulaskankaan sairaalaa (aluevaltuusto 29.10.2024, 101 §)
 - Arvio tasapainotusvaikutuksesta noin 5-6 miljoonaa/vuosi
 - Toteutui vuonna 2025 noin 6 miljoonaa



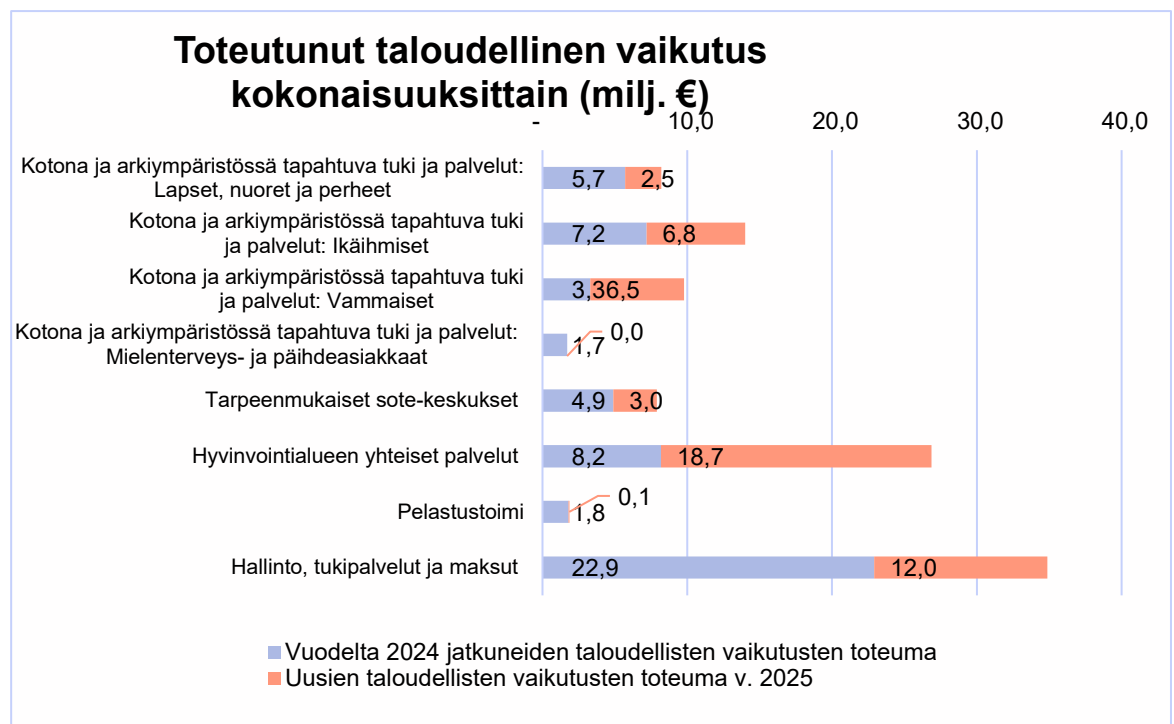
**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

- Sote-järjestämissuunnitelman tarkentaminen koskien sosiaali- ja terveyskeskusten palveluverkostoa (aluevaltuusto 29.10.2024, 102 §)
 - Arvio tasapainotusvaikutuksesta noin 7 miljoonaa/vuosi
 - Toteutui vuonna 2025 noin 7,9 miljoonaa
- Sote-järjestämissuunnitelman tarkentaminen koskien OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito -toimialueen tuottavuustoimia (aluevaltuusto 18.11.2024, 114 §)
 - Arvio tasapainotusvaikutuksesta noin 7 miljoonaa/vuosi
 - Toteutui vuonna 2025 noin 7,1 miljoonaa

Kun huomioidaan edelliseltä vuodelta jatkuneiden tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden vaikutukset ja uudet päätökset vuodelle 2025, toteutunut talouden tasapainotusvaikutus tilinpäätöksessä 2025 oli noin 105 miljoonaa euroa, joista 49,5 miljoonaa uusia vaikutuksia.

Osana vuoden 2026 talousarviota aluevaltuusto on hyväksynyt uusia talouden tasapainotustoimia yhteensä noin 51,6 miljoonaa. Lisäksi aiemmin päätettyjen toimenpiteiden lisävaikutukseksi arvioidaan vuodelle 2026 noin 14,4 miljoonaa euroa.

Seuraavassa kuviossa on esitetty tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden toteutuminen vuonna 2025.



Kuvio 7: Tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden taloudellisten vaikutusten toteutuminen vuonna 2025 kokonaisuuksittain.



6.3 Erillismäärärahan kohdentuminen ja vaikutukset

Aluevaltuusto on kokouksessaan 16.12.2024 (127 §) päättänyt osana vuoden talousarvion 2025 hyväksymistä seuraavaa: Järjestämistoiminnossa on vuodelle 2025 kirjattu määrärahavaraus viisi miljoonaa euroa jonojen purkuun somaattisessa erikoissairaanhoidossa ja psykiatriassa.

- Somaattinen erikoissairaanhoido, kohdennus erillismäärärahasta yhteensä 3,6 miljoonaa euroa (toteutui 3,5 miljoonaa euroa).
 - Tavoitteena on purkaa jonoja lisäresursoimalla leikkaustoimintaa (sisältäen myös tukipalvelut, vuodeosasto, jne.) ja ostamalla muilta hyvinvointialueilta leikkaustoimenpiteitä ostopalveluna.
 - Määrärahasiirto tehtiin 15.12.2025 järjestämistoiminnon toimialueelta OYS Sairaalapalvelut ja ensihoidon toimialueelle.
 - Jononpurkuun liittyvä leikkaustoiminta käynnistyi helmikuussa 2025 ja joulukuun 2025 loppuun mennessä potilaita oli leikattu 1714.
 - Jononpurkusalien lisäksi jonoa purettiin oman henkilöstön lisätöillä arkiviikolla ja lauantaisin. Alkuperäisen suunnitelman mukaisesti muilta hyvinvointialueilta hankittaviksi sovitut leikkaustoimenpiteet oli tehty syyskuun loppuun mennessä.
 - Valviran antoi uhkasakolla tehostetun jononpurkumääräyksen erikoissairaanhoidon hoitajoina 9.10.2025. Tämän jälkeen omana toimintana tehtävää jononpurkua tehostettiin merkittävästi ja lisäksi ostettiin toimenpiteitä muilta hyvinvointialueilta sekä yksityisiltä toimijoilta.
 - Kustannuksia on kertynyt vuoden 2025 loppuun mennessä noin 3,5 miljoonaa euroa eli lähellä jononpurkurahoitusta.
- Psykiatria, kohdennus erillismäärärahasta yhteensä 1,4 miljoonaa euroa (toteutui 1,4 miljoonaa euroa)
 - Jononpurkua tehtiin psykiatrialla lisä- ja ylitöinä ja rekrytoitiin uusia työntekijöitä jononpurkua varten.
 - Perhekeskuspalveluihin rekrytoitiin kuraattoreja jononpurkuun sekä ostettiin psykologitutkimuksia.
 - Jononpurkuun kohdennettu määräraha käytettiin toimialueella täysimääräisenä.
 - Psykiatrian erikoissairaanhoidon odottajien määrä ja määräaikojen ylitykset laskivat merkittävästi vuoden 2025 aikana.

Toimialueet seurasivat projektikoodien avulla kustannusten kirjautumista ja raportointia.



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025

92 (408)



Talousarvion toteutuminen



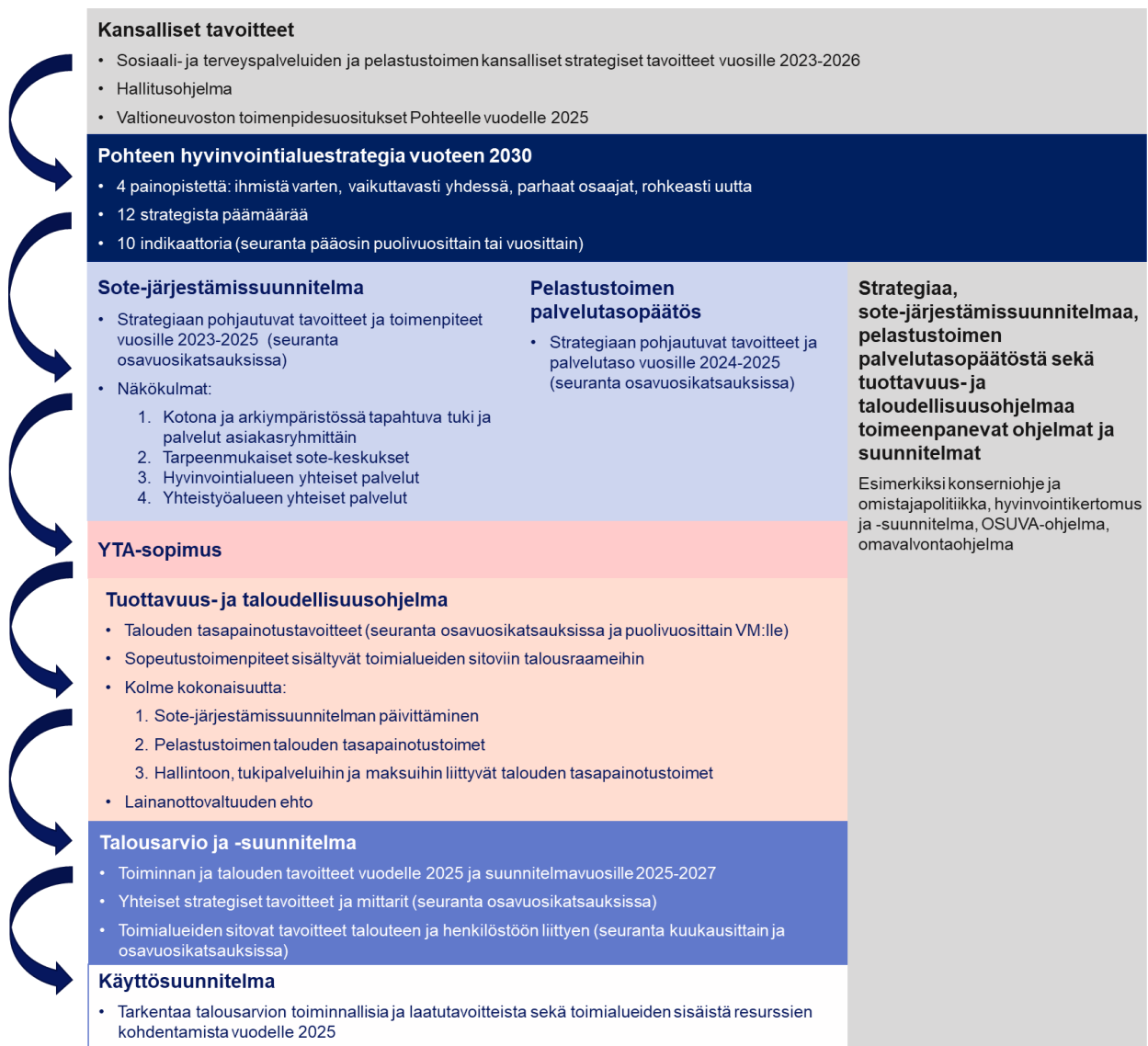


TALOUSARVION TOTEUTUMINEN

7 Hyvinvointialueen strateginen ohjaus, strategiasta johdetut tavoitteet ja mittarit

7.1 Strategisen ohjauksen kokonaisuus

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen strategisen ohjauksen kokonaisuus on esitetty alla olevassa kuviossa.



Kuvio 8: Hyvinvointialueen strategisen ohjauksen kokonaisuus.

Sosiaali- ja terveyspalveluiden ja pelastustoimen kansalliset tavoitteet sekä valtioneuvoston toimenpidesuosituksot hyvinvointialueelle on huomioitu Pohteen ensimmäisessä hyvinvointialuestrategiassa vuosille 2023–2030, sosiaali- ja terveyspalveluiden järjestämissuunnitelmassa, pelastustoimen palvelutasopäätöksessä, tuottavuus- ja taloudellisuusohjelmassa sekä taloussuunnitelmassa vuosille 2025–2027. Näistä raportoidaan osana kansallista lakisääteistä selvitystä muun muassa vastuuministeriöille.

7.2 Hyvinvointialueen strategian toteutumisen kuvaus vuosina 2023–2025

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen ensimmäinen strategia vuosille 2023–2030 hyväksyttiin aluevaltuustossa 2.5.2022. Strategiaan sisältyi myös lakisääteinen palvelustrategia. Toimintaa, taloutta ja kehittämistyötä koskevat ohjelmat konkretisoivat strategian sisältöjä ja toimeenpanoa. Strategiatyötä vaiheistettiin siten, että ensimmäisessä vaiheessa määriteltiin tavoitteet erityisesti vuosille 2023–2025.

Strategian lähtökohtana olivat pohjoispohjalaiset ihmiset ja heidän hyvinvointinsa, terveytensä ja turvallisuutensa. Perustana olleet painopisteet kertoivat sen, missä hyvinvointialueen tuli onnistua. Strategiset periaatteet olivat painopisteitä tarkentavia tavoitteita. (Taulukko 9).

Alkuvuodesta 2025 käynnistettiin uuden strategian valmistelu vuosille 2026–2030. Uusi aluevaltuusto aloitti valtuustokautensa kesäkuussa 2025 ja päätti uudesta strategiasta 10.11.2025.

Taulukko 9: Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen strategiset painopisteet ja periaatteet.

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

Kokonaisuutena voidaan arvioida, että Pohde on onnistunut strategian edistämisessä.



Ihmistä varten

Osallisuutta ja sen mahdollisuuksia on kehitetty ja yhteistyötä eri sidosryhmien kanssa on vahvistettu useiden yhteistyöryhmien ja verkostojen avulla. Asukkaita ja sidosryhmiä on kuultu säännöllisesti. Osallisuudessa on huomioitu myös kohderyhmänä niin sanotut harvoin kuullut. Vaikuttamistoimielinyhteistyö on vahvistunut.

Omaehtoisen terveyden ja hyvinvoinnin tueksi on luotu Reittis-sivusto, johon on koottu monipuolista tietoa. Myös käyttöön otettu OmaPohde-sovellus on edistänyt palvelujen saatavuutta ja saavutettavuutta.

Tarpeenmukaisten sosiaalipalvelujen myöntämisen periaatteista ja soveltamisohjeista on sovittu. Niiden avulla on yhdenmukaistettu palveluihin pääsyä. Myös keskitetty työntekijöille tarkoitettu ohjekirjasto sekä hoito- ja palvelupolkujen kuvaukset ovat edistäneet yhtenäisiä käytäntöjä sekä yhteensovittaneet palvelujärjestelmää. Elämänkaaren mukaiset palvelukokonaisuudet osana talouden suunnittelua ovat osaltaan edistäneet palvelujen yhteen sovittamista ja yhteisten palvelujen järjestämiseen liittyvien tavoitteiden määrittelyä sekä vaikuttavuutta.

Asiakastyytyväisyys (NPS, Net Promoter Score) on hyvällä tasolla. Hyvinvointia ja terveyttä mittaava HYTE-kerroin on tulosindikaattoreiden osalta noussut Pohteen käynnistymisen myötä. Prosessi-indikaattoreissa on ollut laskua. HYTE-kertoimeen vaikuttaviin osatekijöihin on panostettu merkittävästi vuonna 2025. Tarvekertoimissa, jotka liittyvät rahoitukseen, on terveydenhuollon ja vanhustenhuollon osalta lievää laskua, mutta sosiaalihuollon osalta palvelutarvekerroin on kasvanut.

Vaikuttavasti yhdessä

Perustason palveluita ja niihin ohjautumista on kehitetty muun muassa asiakas- ja palveluohjauksen, ensiarviotiimitoimintamalleilla sekä perhekeskusten avulla. Digitaalinen sosiaali- ja terveystieteiden toiminta on laajentunut ja vakiintunut osaksi palvelujärjestelmää. Sen avulla on kyetty myös edistämään hoitoon pääsyä ja yhteydensaantia avosairaanhoidon. Liikkuvien palvelujen kehittyminen sekä kotiin vietävien palvelujen monipuolistuminen on vahvistanut palveluvalikoimaa.

Palveluverkkoa on kehitetty suunnitelmallisesti ja vaiheittain. Osana palveluverkon uudistamista Oulaskankaan ja Raahen sairaaloiden ympärivuorokautinen päivystystoiminta päättyi lokakuussa 2025. Oulaskankaan ympärivuorokautisen perusterveydenhuollon päivystyksen päättyminen linjattiin muutetussa terveydenhuoltolaissa.

Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelmien avulla kustannuskehitystä on kyetty hillitsemään. Vuodelle 2025 tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteitä toteutui noin 105 miljoonaa euroa, joista 49,5 miljoonaa uusia vaikutuksia ja vuodelta 2024 jatkuneita vaikutuksia 56 miljoonaa euroa.



Hoitoonpääsy on pääosin parantunut, esimerkiksi lasten ja nuorten mielenterveyspalveluissa ja erikoissairaanhoidossa. Palvelurakenteen muutosta on toteutettu pääosin tavoitteiden mukaisesti.

Parhaat osaajat

Henkilöstöohjelmaan kirjattuja tavoitteita ja niiden toteutumista on seurattu säännöllisesti. Henkilöstön osaamista on vahvistettu monin eri tavoin. Erilaiset verkkokoulutukset ja tallenteet ovat lisänneet ajasta tai paikasta riippumattomia koulutusmahdollisuuksia. Myös työhön perehdyttämiseen on panostettu ja sen tueksi on saatavilla verkkokurssi.

Henkilöstön työhyvinvointia on seurattu kyselyillä ja tarvittaessa työyhteisöjä on tuettu erilaisilla keinoilla. Työsuhde-etujen lisäksi Pohde Vapari ry on järjestänyt eri puolilla Pohjois-Pohjanmaata tapahtumia ja toimintaa, joihin henkilöstö on voinut halutessa osallistua.

Esihenkilöiden tukena arjen johtamisessa ja muutoksien läpiviennissä toimivat toimialueiden HR-asiantuntijat ja työsuojelupäälliköt. Työyhteisöjä on tuettu muutoksessa muun muassa työterveyshuollon tai työnohjauksen avulla.

Pohteella on käytössä Orchidea-yhteiskehittämisalusta, joka tukee henkilöstön osallistumismahdollisuuksia. Oppilaitosten ja koulutusorganisaatioiden kanssa tehdään tiivistä yhteistyötä henkilöstön saatavuuden turvaamiseksi.

Sairauspoissaoloprosentti on pysynyt vuosina 2023–2025 samalla tasolla (5,3 %). Lähtövaihtuvuus on pienentynyt. Syksyllä 2025 toteutetun Työterveyslaitoksen Mitä kuuluu? -kyselyn vastausten perusteella työhyvinvoinnin kokemukset ovat kehittyneet hyvään suuntaan monella mittarilla mitattuna ja työyhteisöjen yhteistyö koetaan toimivaksi aikaisempaa useammin. Kehittämiskohteita kyselyn vastausten perusteella olivat se, että muutokset työssä tulevat yllättäen ilman mahdollisuutta vaikuttaa niihin, ja kansallista tasoa enemmän Pohteen työntekijät kokevat työpaineita.

Rohkeasti uutta

Pohde on yliopistosairaalaa ylläpitävä hyvinvointialue, joten yhteistyö alueen, kansallisten ja kansainvälisten opetus-, tutkimus- ja koulutusorganisaatioiden kanssa on tiivistä. Pohde on aktiivisesti mukana kansallisissa verkostoissa, ja asiantuntijat toimivat oman työnsä ohella muun muassa erilaisissa kansallisissa selvitystehtävissä. Julkaisutoiminta on ollut aktiivista ja JUFO-pisteet ovat kasvaneet lähtötasosta, mikä osaltaan kertoo siitä, että tieteellisten julkaisujen määrä ja niiden laatu ovat nousseet.

Hankkeiden avulla on kehitetty monipuolisesti rakenteita, palveluita sekä uudenlaisia työskentelyä tukevia työvälineitä. Hankkeiden merkitys kehittämistyössä ja sen resurssoinnissa on ollut erittäin suuri. Suurin osa hankkeista on rahoitettu 100 prosenttisesti ulkopuolisen rahoituksen turvin. Merkittävimmät hankepanostukset ovat liittyneet RRP-hankkeisiin ja vakiinnuttamisrahaan.



Pohjois-Pohjanmaan asukkaiden ja Pohteen henkilöstön on mahdollista osallistua toiminnan kehittämiseen jättämällä kehittämisidea yhteiskehittämisalustan kautta. Asukkaiden äänenä hyvinvointialueella toimivat vaikuttamistoimielimet, jotka ovat lakisääteisiä nuorten, vammaisten henkilöiden sekä ikääntyneen väestön osallistumis- ja vaikuttamiskanavia.

Organisaation ja johtamisen rakenteita on uudistettu yhteistoimintamenettelyjen kautta. Uudistuksella on tavoiteltu muun muassa yhtenäistä ja selkeämpää organisaatiota ja toimivampaa työnjakoa. Talouden haasteisiin vastaamiseksi hallintoa on myös kevennetty ja resursseja kohdennettu kohti vaikuttavuusperustaista johtamisjärjestelmää. Muutosjohtamisen tueksi esihenkilöille on annettu koulutusta, valmennuksia ja säännöllisiä kuukausikatsauksia.

Pohjoisen yhteistyöalueen YTA-sopimuksen päivitys käynnistyi loppuvuodesta 2025.

Hyvinvointialuestrategian indikaattorit

Hyvinvointialuestrategiassa määriteltiin 10 keskeistä indikaattoria, joilla strategisten painopisteiden ja niihin sisältyvien päämäärien toteutumista on seurattu (taulukko 10).

Taulukko 10: Hyvinvointialuestrategian indikaattorit.

Tavoitteen toteutumisen arviointi kuvataan seuraavasti:

Toteutui	✓
Toteutui pääosin	●
Toteutui osittain	●
Toteutui vähäisesti	●
Ei toteutunut lainkaan	●
Ei voida arvioida	-

Indikaattori	Tavoite vuodelle 2025	Tavoitteen toteutuminen 1-12 / 2025	Tavoitteen toteutumisen arviointi
1. THL:n sote-palvelutarvekerroin	Kertoimet pienenevät suhteessa muihin alueisiin. Vanhustenhuollon tarvekertoimessa on huomioitava Pohteen väestön ikärakenteen nopea muutos.	Kokonaistarvekerroin pysynyt ennallaan viime vuosina. Terveystenhuollon ja vanhustenhuollon tarvekertoimet ovat laskeneet ja sosiaalihuollon tarvekerroin on noussut. Kokonaistarvekerroin 1,02 (25.6.2025) Terveystenhuollon tarvekerroin 0,97 (25.6.2025) Vanhustenhuollon tarvekerroin 0,97 (25.6.2025) Sosiaalihuollon tarvekerroin 1,21 (25.6.2025)	Toteutui pääosin ●
2. Talousarvion toteutuminen	Sitovien talousarviotavoitteiden toteutuminen.	Toimintakate ylittyi toimialueista perhe- ja sosiaalipalveluilla ja OYS Psykiatrialla, ikäihmisten palveluissa sekä vammaispalveluissa. Muilta osin sitovat tavoitteet toteutuivat.	Toteutui osittain ●



Indikaattori	Tavoite vuodelle 2025	Tavoitteen toteutuminen 1-12 / 2025	Tavoitteen toteutumisen arviointi
	Palveluketjujen seurantamallin kehitystyö etenee.	Palveluketjujen seurantamallin kehitystyö etenee osana elämäntapa- ja palvelukokonaisuuksien kehitystyötä ja sen tueksi toteutettavaa tietotuotantoa.	Toteutui pääosin ●
	Lapsibudjetoinnin kehitystyö jatkuu yhteistyössä kuntien kanssa.	Lapsibudjetoinnin pilotti toteutettiin vuosien 2023 ja 2024 aikana. Kehitystyö jatkuu osana normaalia toimintaa.	Toteutui ✓
3. Perustason palveluiden vahvistuminen ja painopisteen siirtyminen ennaltaehkäisevään työhön	Kodin ulkopuolelle sijoitettujen alle 18-vuotiaiden osuus vähenee (enintään 1,2 %).	Kodin ulkopuolelle sijoitettujen osuus vuonna 2024 oli 1,5 % (vuoden 2025 tietoa ei ole vielä saatavilla). Koko Pohde laajuisen manuaalisen tiedonkeruun mukaan sijoitettujen lasten määrä on vähentynyt.	Toteutui pääosin ●
	75 v. täyttäneiden kotona asuvien osuus kasvaa (vähintään 94 %).	Kasvanut ja on nyt 93,9 %.	Toteutui pääosin ●
	Palvelurakenteen muutoksen seurantaan liittyvän liikennevalomallin kehittämistyö ja käyttöönoton valmistelu etenee.	Käyttöönoton valmistelu on meneillään osana palvelukohtaisen tietotuotannon kehitystä. Palvelukohtainen tieto muodostuu tuotettavista palveluista muodostuvan tietopohjan kautta. Tietopohjan laadun varmistamiseksi on meneillään yksikötasoinen tietojen validointi.	Toteutui pääosin ●
4. Lakisääteisten hoito- ja palvelutakuiden toteuttaminen	Hoito- ja palvelutakuisiin liittyvää kirjaamisen, seurannan ja raportoinnin kattavuutta ja laatua edistetään suunnitelmallisesti. Palvelutakuut ovat lakisääteisiä, joten niille ei ole asetettu erillistä sitovuutta valtuustoon nähden.	Hoito- ja palvelutakuutiedon saatavuus ja laatu ovat paranemassa asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönoton myötä. Osana käyttöönottoa kirjaamisen toimintamalleja on kehitetty ja ammattilaisia koulutettu tiedon laadun parantamiseksi. Hoitotakuun raportointia erikoissairaanhoidon osalta on kehitetty vuoden 2025 aikana.	Toteutui osittain ●
5. Asiakastytyväisyys	Luodaan ja otetaan käyttöön yhtenäinen asiakaskokemuksen toimintamalli.	Toimintamallin kehittäminen on edennyt. MyRoidu-järjestelmän organisaatio on päivitetty muutosten astuessa voimaan. MyRoidu-järjestelmän tekstiviestipalveluosion hankinta on toteutettu. Asiakastytyväisyyttä ja -uskollisuutta mittaava NPS (Net Promoter Score) 2025 osalta oli 57 (erittäin), vastauksia 34 314. (Luku ei sisällä digitaalisen sotekeskuksen palautetta).	Toteutui ✓
6. Henkilöstön työhyvinvointi	Pohteelle on laadittu henkilöstöohjelma ja kehittämistyötä toteutetaan sen mukaisesti.	Henkilöstöohjelma on laadittu ja otettu käyttöön. Henkilöstöohjelma päivitetään uuden strategian mukaisesti.	Toteutui ✓
	Työhyvinvoinnin tavoitetasot on määritelty ja ne ovat toteutuneet.	Tavoitetasot on määritelty ja toteutuneet osittain.	Toteutui vähäisesti ●
	Sairauspoissaolo% vähenee.	Toteuma 5,3 % on sama kuin edellisen vuoden vastaavana aikana (5,3 %).	Ei toteutunut lainkaan ●



Indikaattori	Tavoite vuodelle 2025	Tavoitteen toteutuminen 1-12 / 2025	Tavoitteen toteutumisen arviointi
	Lähtövaihtuvuus vähenee.	Toteuma 5,3 % on vähentynyt edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna (6,1 %).	Toteutui ✓
	Työkyvyttömyyseläkkeelle jäävien määrä on pienempi kuin Kevan arvio vuodelle 2025.	91 henkilöä (täydet työkyvyttömyyseläkkeet ja täydet kuntoutustuet), enemmän kuin Kevan ennuste 2025 (72 henkilöä).	Ei toteutunut lainkaan ●
	Koulutuspäivät/palkallinen työpanos on vähintään 3 päivää.	4,2 päivää / palkallinen työpanos	Toteutui ✓
7. Sähköisten palvelujen käyttö	Käytettävissä olevien mittareiden pohjalta tarkasteltuna etäasiointien osuus lisääntyy.	Digitaalisessa sote-keskuksessa hoidettujen avosairaanhoidon asiakaskontaktien suhde kaikkiin sote-keskusten avosairaanhoidon asiakaskontakteihin oli 16,4 prosenttia (tavoite 20 %). Osuus on kasvanut vuodesta 2024.	Toteutui pääosin ●
	Asukkaiden käytössä olevat digitaaliset/sähköiset palvelut lisääntyvät.	Digitaalinen sote-keskus on ollut käytettävissä lähes koko Pohteen väestöllä 13.1.2025 alkaen Digitaalisen sote-keskuksen palveluvalikoima on laajentunut.	Toteutui ✓
	Digitaalisen sote-keskuksen NPS-indeksi pysyy vähintään vuoden 2024 tasolla (NPS 50).	NPS-indeksi 49, laskenut hieman vuodesta 2024. Palvelun laajentumisen myötä odotusajat ovat kasvaneet ja vaikuttaneet asiakastyytyväisyyteen.	Toteutui osittain ●
8. Eri järjestämistapojen osuus ja kehitys	Keskeisten palveluiden osalta järjestämistapojen osuuksille ja niiden kehitykselle on määriteltä tavoitteet, jotka voidaan ottaa mukaan vuodelle 2026.	Järjestämistapojen analyysi on edennyt osana uuden järjestämissuunnitelman laatimista. Työ jatkuu vuoden 2026 aikana.	Toteutui pääosin ●
9. Pelastustoimen ennaltaehkäisevän ja oma-toimisuutta edistävän turvallisuustyön toteutuminen	Pelastustoimelle kuuluva valvonta toteutuu palvelutasopäätöksen ja sitä tarkentavan vuosittaisen valvontasuunnitelman mukaisesti.	Vuosittavoite 100 %, Toteuma 81,8 %.	Toteutui osittain ●
	Turvallisuusviestintä toteutuu palvelupäätöksen ja sitä tarkentavan vuosittaiseen turvallisuusviestinnän suunnitelmien mukaisesti.	Vuosittavoite vähintään 7 % väestöstä. Toteuma 8,2 %.	Toteutui ✓
	Hälytystehtävien määrä ja hälytystehtävien suorittamiseen käytettävä työmäärä laskee.	Tehtävämäärä kasvoi vuodesta 2024 2,8 % samalla, kun työmäärä laski -3,8 %. Tehtävämäärän kasvu johtui pääasiassa Hannes-myrskyn vahingontorjuntatehtävistä.	Toteutui pääosin ●
10. Tutkimuksen ja kehittämisen laatu ja laajuus	On määriteltä toteutettujen teknologia- ja palvelukokeilujen sekä yhteiskehittämisaikahoiden määrän ja laajuuden seurantaan toimintamalli.	Kahden palvelualueen yhdistymisen myötä toimintamalleja arvioitiin uudelleen osana Pohteen strategian päivitystä.	Toteutui osittain ●
	JUFO-pisteet nousevat (valtuustokauden tavoite)	Tutkimuksen laatua ja määrää kuvaavat JUFO-pisteet nousivat.	Toteutui ✓



7.3 Hyvinvointialueen sosiaali- ja terveystalveluiden järjestämissuunnitelman 2023–2025 toteutumisen kuvaus

Yhteenveto

Pohteen sosiaali- ja terveystalveluiden järjestämissuunnitelma 2023–2025 toimi sekä talveluiden kehittämisen että tasapainoisen talouden ohjausvälineenä. Sen avulla pyrittiin vähentämään alueellisia eroja talveluiden saatavuudessa, vahvistamaan perustasoa ja ennaltaehkäiseviä talveluja, hyödyntämään digitalisaatiota sekä turvaamaan henkilöstön riittävyys ja työhyvinvointi.

Järjestämissuunnitelmaa päivitettiin suunnitelmakauden aikana, ja sen toimeenpano on edellyttänyt organisatorisia ja toiminnallisia muutoksia. Asiakaskokemuksen kehittäminen on ollut myös keskiössä, ja koko alueelle käyttöön otettu asiakaspalautejärjestelmä on osoittanut asiakastyytyväisyyden olevan erinomaisella tasolla mitattujen talveluiden osalta.

Käytännön toteutus painottui kotona ja arkiympäristössä tapahtuvan tuen vahvistamiseen, lasten, nuorten ja perheiden sekä ikäihmisten talveluihin, mielenterveys- ja päihdetalveluihin sekä vammaistalveluihin. Samalla sote-keskusverkostoa on uudistettu ja digitaalisia talveluja on laajennettu. Erikoissairaanhoidossa on tehty rakenteellisia muutoksia, joilla on pyritty tehostamaan toimintaa ja vastaamaan kysyntään, vaikka hoitotulpaissa on ollut yhä haasteita. Ensihoidon, kuntoutuksen ja sairaanhoidollisten tukitalveluiden kehittäminen ja YTA-yhteistyö ovat myös olleet keskeinen osa kokonaisuutta. Järjestämissuunnitelman toteutus edisti talouden tasapainottamista, talvelurakenteen yhtenäistymistä ja hyvinvointialueen kykyä vastata muuttuviin talvelutarpeisiin.

Järjestämissuunnitelmaan asetettiin 59 tavoitetta, joiden etenemistä ja toteutumista on mitattu toimenpiteisiin liittyvien mittaritulosten avulla. Tavoitteista 48 kappaletta toteutui kokonaan tai pääosin. Tuloksia kuvattu tarkemmin liitteessä 5.

Järjestämissuunnitelman tausta

Pohteen sosiaali- ja terveystalveluiden järjestämissuunnitelma 2023–2025 hyväksyttiin aluevaltuustossa 17.10.2022. Järjestämissuunnitelma pohjautui silloin voimassa olevaan hyvinvointialuestrategiaan ja siihen sisältyneen talvelustrategian linjauksiin (aluevaltuuston päätös 2.5.2022).

Järjestämissuunnitelma laadittiin neljästä näkökulmasta: kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja talvelut asiakasryhmittäin, tarpeen mukaiset sote-keskukset, hyvinvointialueen yhteiset talvelut sekä yhteistyöalueen yhteiset talvelut. Lisäksi järjestämissuunnitelmassa otettiin kantaa keskeisiin rakenteellisiin ja toiminnallisiin uudistuksiin, koska suunnitelma toimi myös uudistamisohjelmalla ja valtiovarainministeriön lisälainanottovaltuuden ehtona edellyttämänä ensimmäisenä tuottavuus- ja taloudellisuusohjelmalla.



Järjestämissuunnitelman mukaisella uudistamisella pyrittiin muun muassa vähentämään alueellisia eroja hoitoon ja palveluihin pääsyssä sekä toimintamalleissa, vastaamaan kasvavaan palvelujen tarpeeseen ja mahdollistamaan paremmin henkilöstön riittävyys, osaaminen ja hyvinvointi. Tavoitteena oli tehokkaampi digitalisaation ja teknologian hyödyntäminen. Keskeisenä kärkeä oli ennaltaehkäisevien ja perustason palvelujen vahvistuminen. Palvelujen verkoston uudistumisessa oli keskeistä yhteistyö sidosryhmien kanssa. Monituottajuuden tavoitteena oli lisätä asiakkaan vaihtoehtoja ja valinnanvapautta. Sote-järjestämissuunnitelmassa onnistumisen takeena oli hyvinvoiva ja osaava henkilöstö. Tiedon, tutkimuksen ja käytäntöjen kokeilujen avulla oli tavoitteena ohjata kohti vaikuttavia toimintamalleja.

Järjestämissuunnitelmaa tarkistettiin ja päivitettiin esimerkiksi osana vuoden 2024 valtiovarainministeriön lainanottovaltuuden myöntämistä sekä vuonna 2024 osana vuoden 2025 talousarviovalmistelua.

Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut

Uudistukset kohdistuivat lapsille, nuorille ja lapsiperheille, iäkkäille, mielenterveys- ja päihdeasiakkaille sekä vammaisasiakkaille.

Lapset, nuoret ja lapsiperheet

Lasten ja nuorten mielenterveyspalveluihin ja niiden uudistamiseen panostettiin ja 1.5.2025 voimaan tulleen terapiatakuun edellyttämiä toimenpiteitä edistettiin. Psykiatriasta erikoissairaanhoidon odottavien alle 23-vuotiaiden määrä ja kolmen kuukauden hoitotakuun ylittäneiden määrä vähentyi. Perustasolla palveluihin pääsyä vahvistettiin esimerkiksi lisäämällä lyhytterapioita ja suoraa asiakasohjausta. Psykologien saatavuutta edistettiin rekrytointia kehittämällä ja etäpsykologipilotoinnin avulla. Psykiatrisessa erikoissairaanhoidossa kehitettiin muun muassa konsultaatiokäytänteitä ja hoitopääsyä esimerkiksi tehostetulla avohoitomallilla.

Mielenterveyspalvelujen lisäksi myös lastensuojelua tarvitsevien lasten ja nuorten sekä perheiden palveluita ja toimintamalleja kehitettiin. Intensiivisen tuen tiimimalli, monialaisen osaamisen tuen kehittämishanke ja oma lastensuojelulaitos Helmi ovat käytännön esimerkkejä kehittämistyöstä.

Perhekeskustoiminta juurrutettiin koko Pohteen laajuiseksi toiminnaksi. Perhekeskuksissa lapsiperheiden palvelut koottiin yhteen ja niiden johtamista vahvistettiin organisaatiomuutoksella vuonna 2024. Yhtenäinen palveluohjaus ja yhden yhteydenoton malli olivat keskeisiä uudistuksia, jotka ovat parantaneet saavutettavuutta ja yhdenvertaisuutta. Perhekeskusten rakenteellista uudistamista jatketaan vuonna 2026.

Ikäihmiset

Ikäihmisten kotona asumista, toimintakykyä ja itsenäistä elämistä vahvistettiin uudistamalla palvelurakenteita sekä kehittämällä ja suuntaamalla palveluita. Tarpeenmukaisten



palvelujen saatavuus varmistettiin muun muassa yhdenmukaistamalla palvelujen myöntämisen perusteita ja toimintaohjeita. Myös hoito- ja palveluketjua uudistettiin. Yhtenä esimerkkinä toimii muistiasiakkaan palveluketju, jonka tavoitteena on muun muassa varhenta hoitoon ohjautumista ja diagnosointia. Myös ikäihmisten neuvonta-, palveluohjaus- sekä ikäneuvolapalveluita laajennettiin ja kehitettiin vahvistamaan matalan kynnyksen palveluiden saatavuutta. Ikäihmisten toimintakykyisyyttä tuettiin laajentamalla kotikuntoutusta sekä lisäämällä kuntoutusyksikköpaikkoja.

Säännöllisen kotihoidon osuutta 75 vuotta täyttäneillä yhtenäistettiin alueellisesti. Kotihoidon kustannukset kasvoivat muun muassa säännöllisen kotihoidon asiakkaiden lisääntyneiden palvelutuntien myötä. Etäkotihoidon asiakasmäärä kasvoi ja teknologian käyttöä vahvistettiin, esimerkiksi turvateknologian ja lääkeannosteluautomaattien käyttö sekä etähoitoratkaisut. Omaishoidon ja kotihoidon lisäksi ikäihmisten kotona asumista mahdollisti muun muassa konsultaatitukea antava Kotas-tilannekeskus, kaiken ikäisille potilaille hoitoa tarjoava kotisairaala, etäkotihoitoa hallinnoiva Digi- ja Etäkotihoitokeskus, virka-ajan ulkopuolella lääkärikonsultaatiota tarjoava etälääketieteellinen keskus sekä kotikuntoutustoimintamalli. Yhteispäivystyksessä käyneiden 75 vuotta täyttäneiden osuus saman ikäisestä väestöstä pienentyi.

Pitkäaikainen sosiaalihuoltolain mukainen laitoshoido päättyi 31.8.2025 ja ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyys laski suunnitelman mukaisesti ja on nyt lähes tavoitteessa. Yhteisöllisen asumisen osalta ensivaiheen kehittämistoimet olivat myöntämisen perusteet sekä hankintaa ja kilpailutusta tukevien vaatimusten määrittely. Yhteisöllisen asumisen hankintaprosessi käynnistettiin syyskuussa 2025.

Mielenterveys- ja päihdeasiakkaat

Aikuisten mielenterveyden hoitopolkuja ja palveluita kehitettiin osin samanlaisilla ratkaisuilla kuin nuorilla. Aikuisten ADHD-digihoitopolku on käytännön esimerkki, jonka avulla on helpotettu tutkimuksiin pääsyä. Päihdepalvelujen osalta erilliset palvelunumerot lakkautettiin ja palveluihin ohjaututaan sote-keskusten tai Digitaalisen sote-keskuksen kautta. Vakiinnuttamisrahan avulla käynnistetyn selviämisaseman toiminta vakiintui.

Psykiatrisen osastohoidon paikkojen määrän vähentämisessä päästiin järjestämissuunnitelman mukaiseen tavoitteeseen muun muassa vahvistamalla tehostettua avohoitoa ja kotiin vietäviä palveluja. Psykiatrisen erikoissairaanhoidon jonotilannetta purettiin esimerkiksi aluevaltuuston päättämän erillismäärärahan mahdollistamilla resursseilla.

Kotiin annettavien palvelujen ja asumispalvelujen myöntämisen perusteet laadittiin ja otettiin käyttöön. Oma tuotantoa vahvistettiin mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden tarvitsemien ryhmämuotoisten asumispalveluiden osalta.



Vammaiset

Vammaisten henkilöiden yhdenvertaista palvelujen saatavuutta vahvistettiin yhteisillä palveluiden myöntämisen perusteilla ja soveltamisohjeilla. Myöntämisen perusteet päivitettiin vuonna 2025 huomioiden uuden vammaispalvelulain voimaantulo 1.1.2025.

Uudet asiakkaat ohjautuvat vammaispalveluihin vuonna 2023 perustetun ensiarvotiimin kautta. Lähes kaikki (99,5 %) palvelutarpeen arviointiin johtaneet yhteydenotot käsiteltiin lakisääteisessä seitsemässä arkipäivässä ensiarvotiimissä. Vammaispalveluissa palveluihin pääsyä edistettiin myös digitaalisilla ratkaisuilla, esimerkiksi chat-palvelulla ja digipalvelu- ja hoitopoluilla. OYS Konstissa pystyttiin lyhentämään palveluihin jonottavien asiakkaiden määrää sekä lisäämään etäyhteyksillä toteutettujen avohoidon käyntejä.

Vammaispalveluissa asumisen palvelurakenne keventyi. Omaa palvelutuotantoa lisättiin sekä lyhytaikaisessa että pitkäaikaisessa asumisessa. Henkilökohtaisen avun palvelusetelin hankinta valmistui vuonna 2024. Palvelujen kehittämishankkeet (mm. Itsenäistymisen tuen toimintamalli, Jalkautuvan tuen tiimi, Aimo, Lapsen kehitysvamman tunnistamisen hoitoketju, työ- ja päiväaikaisen toiminnan kehittäminen) etenivät suunnitelmallisesti pilotoinneista toimintaan juurruttamiseen, vahvistaen palveluintegraatiota.

Tarpeenmukaiset sote-keskukset

Sosiaali- ja terveyskeskusten palveluverkostoa uudistettiin ja järjestämissuunnitelmaa tarkennettiin aluevaltuuston päätöksillä 20.11.2023 ja 29.10.2024. Nykyinen palveluverkosto muodostuu kolmesta laajan palvelun sote-keskuksesta, 13 sote-keskuksesta ja 18 sote-yksiköstä. Sote-keskusten ja -yksiköiden palveluvalikoimat määriteltiin yhdenmukaisiksi. Hoidon saatavuutta ja saavutettavuutta parannettiin pilotoimalla liikkuvia palveluja suun terveydenhuollossa sekä ottamalla käyttöön Digitaalinen sote-keskus, joka kattaa lähes koko Pohde-alueen (98,8 %). Digitaalisen sote-keskuksen asiakas- ja kontaktimäärät ovat kasvaneet tasaisesti.

Perusterveydenhuollon hoitoonpääsy toteutui pääosin lakisääteisissä määrärajoissa, vaikka alueellista vaihtelua esiintyy jonkin verran. Hoidon jatkuvuus -toimintamalli on käytössä noin 72 prosentilla väestöstä (joulukuu 2025). Lisäksi paljon palveluja tarvitseville asiakkaille nimettiin omalääkäri/omahoitaja kaikilla avosairaanhoidon vastaanotoilla.

Työttömien terveystarkastustoimintaa kehitettiin osana työkykyyn tukea tarvitsevien työikäisten palvelukokonaisuutta. Toimintamalli yhtenäistettiin koko hyvinvointialueella ottamalla käyttöön portaittain etenevä työttömien terveystarkastusten toimintamalli. Terveystarkastuksissa hyödynnetään Omaolon terveystarkastusta ja Medicubexin itsemittausten e-terveysasemaa. 1.9.2025 terveystarkastus oli tehty 3,6 prosentille työttömistä.

Maahanmuuttajaryhmien kotoutumisen prosesseja ja monialaista yhteistyötä kehitetään osana KotoPohde-hanketta. Hanke on käynnissä 31.12.2026 asti.

Hyvinvointialueen yhteiset palvelut

Erikoissairaanhoidon ja akuuttihoidon verkosto

Erikoissairaanhoidon kiireettömään hoitoonpääsy lakisääteisessä ajassa ei ole toteutunut kaikilta osin. Tähän on vaikuttanut esimerkiksi ennen hyvinvointialueen käynnistymistä kertynyt hoitovelka, lisääntynyt kysyntä ja riittävän henkilöstön turvaamiseen liittyvät haasteet.

Päivystys- ja sairaalaverkon sekä sairaaloiden leikkaustoimintaan liittyvän lainsäädännön uudistusten vuoksi raskas leikkaustoiminta päättyi Oulaskankaan sairaalassa 1.1.2025 alkaen. Tällä oli vaikutuksia myös hoitoonpääsyn toteutumiseen erityisesti gastrokirurgian osalta. Lisäksi tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman tavoitteiden mukaisesti vuosina 2024 ja 2025 kotiutettiin ostopalveluja erikoissairaanhoidossa. Vuonna 2024 aluevaltuusto päätti viiden miljoonan euron erillismäärärahasta ja sen avulla jononpurku on edennyt niin somaattisessa kuin psykiatrisessa erikoissairaanhoidossa. Kiireellinen erikoissairaanhoido turvattiin koko Pohteen alueella sekä YTA-alueen tasoisesti.

Järjestämissuunnitelman mukaan perusterveydenhuollon ympärivuorokautiset päivystykset olisivat ainakin Oulussa, Oulaisissa ja Kuusamossa. Lokakuun 2025 terveydenhuoltolain muutos vaikutti ympärivuorokautisiin päivystyksiin siten, että asetuksen mukaan ympärivuorokautiset päivystykset palvelevat Oulussa OYSin yhteydessä (monierikoisalainen ympärivuorokautinen päivystys) ja Kuusamossa (ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon päivystys). Oulaskankaan sairaalan ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon päivystys päättyi syyskuun 2025 lopussa.

Uuden sairaalan A- ja B-talot aloittivat toimintansa loppuvuodesta 2024. F-talossa toiminta käynnistyi marraskuussa 2025. C-talon toimintoja suunnitellaan. Toimintaa uusissa tiloissa vakiinnutettiin ja tehostettiin. Uusien tilojen käyttöönoton myötä on kehitetty myös täysin uusia tapoja sujuvoittaa toimintaa niin potilaiden kuin henkilöstön näkökulmasta. Uusien tilojen vaikutusta toiminnan tehostumiseen ei voida vielä täysin arvioida.

Sairaalan ja akuuttiosastojen sairaansijojen kokonaismäärää pienennettiin ja tämän mahdollisti esimerkiksi kotisairaalan laajentuminen ja arviointi- ja kuntoutusyksiköiden paikkojen lisääminen. Akuuttihoito verkoston tehokas toiminta, sen myötä tulleet uudet toimintamallit ja potilassiirtoihin käytettävän Uoma-järjestelmän käyttöönotot olivat myös keskeisinä muutosta mahdollistaneita tekijöitä. Osastojen kuormitusaste kasvoi molemmilla hoidon tasoilla. Erikoissairaanhoidon avohoidossa toimintaa tehostettiin esimerkiksi digitaalisten palveluiden lisäämisellä ja hoitokäytäntöjen tarkastelulla, joilla pystyttiin vähentämään tarpeettomia poliklinikkakäyntejä.

Ensihoito

Ensihoito järjestetään Pohteella omana toimintana. Vuonna 2025 ensihoidossa edettiin kohti palvelutasopäätöksen mukaisia tavoitteita kehittämistoimien myötä. Ensihoidon



tehtävät ovat olleet viime vuosina laskusuuntaiset. Aluevaltuusto päätti joulukuussa 2025 uudesta ensihoidon palvelutasopäätöksestä vuosille 2026–2029.

Ensihoito tekee tiivistä yhteistyötä erityisesti kotisairaalan, Kotas-keskuksen, yhteispäivystysten, akuuttiosastojen ja kiirevastaanottojen kanssa. Ensihoitohenkilöstön osamista on kehitetty tukemaan erityisesti kotisairaalapotilaiden kotona pärjäämistä yöaikaan.

Kuntoutuspalvelut

Matalan kynnyksen kuntoutuspalveluita vahvistettiin muun muassa kehittämällä fysioterapeuttien suoravastaanottoa osana hoidon jatkuvuusmallia ja vahvistamalla asiakkaan valinnanvapautta fysioterapian ja toimintaterapian palvelusetelin käyttöönnotolla. Kuntoutuksen ohjauskeskus perustettiin. Kuntoutukseen ohjautumisen perusteita yhtenäistettiin vastaamaan kansallista ohjausta. Tällä on ollut osin vaikutusta siihen, että viive kuntoutustarpeen arviointiin ja kuntoutuspalveluiden alkamiseen on lyhentynyt. Etäkuntoutuksen käytänteet ovat vakiintumassa. Etäkuntoutusta toteutetaan etäsuoravastaanoton, fysioterapiachatin sekä psykofyysisen etäfysioterapian ja etäryhmätoiminnan palveluilla. Kotikuntoutus- ja kuntoutusyksiköiden toimintaa on kehitetty yhteistyössä ikäihmisten palveluiden kanssa.

Apuvälinepalveluiden ohjauskeskuksen toiminta käynnistettiin vuonna 2024. Ohjauskeskus vastaa lähetekäsittelystä, apuvälinehankintojen kilpailutuksista, hyvinvointialueen logistiikasta ja Pohteen tasoisista yhtenäisistä toimintamalleista.

Erikoissairaanhoidon ja perustason kuntoutusta selkeytettiin ja omaa palvelutuotantoa vahvistettiin. Terapiajaksojen ja -kertojen myöntämistä yhtenäistettiin ja ryhmäkuntoutusta lisättiin.

Sairaanhoidolliset palvelut

Kuvantamisen peruspalvelut yhteensovitettiin sote-keskusten palveluverkkoon. Peruspalveluita tarjotaan laajan palvelun sote-keskuksissa ja erikseen määritellyissä sote-keskuksissa. Laajat kuvantamisen palvelut (röntgen-, tietokonetomografia- ja magneettikuvaukset) toteutetaan OYSissa, Kuusamossa, Raahessa ja Oulaisissa. Tekoälyohjelmistoja otettiin käyttöön kuvantamisen nopeuttamiseen ja laadunhallintaan.

Välinehuollon toimintaa on keskitetty OYSiin ja laajan palvelun sote-keskuksiin. Keskittämisen tavoitteena on ollut vähentää välinehuoltoon liittyviä riskejä ja tehostaa toimintaa. Keskittämisen prosessi on vielä kesken. Myös apteekkitoiminnoissa toteutettiin palveluverkon muutos vuoden 2023 aikana.

Erityisesti uuden sairaalan myötä sairaanhoidollisissa palveluissa on otettu käyttöön tuottavuutta ja vaikuttavuutta parantavia järjestelmiä ja toimintamalleja esimerkiksi UNTO-lääkkeiden annosjakelu ja hoitologiikan uudet toimintamallit. Robotilla



käyttökuntoon saatetut IV-mikrotiläkeannosten määrä on alati kasvussa ja toinen IV-antibioottirobotti otettiin tuotantokäyttöön syyskuun 2025 lopulla.

Omaishoidon, perhehoidon sekä henkilökohtaisen avun keskuks

Keskusten toimintoja ja prosesseja on kehitetty ja kuvattu hankkeen avulla. Kehittämistyöskentelyn tuloksena on muun muassa julkaistu verkkosivut, joihin on koottu aiheeseen liittyvää tietoa sekä yhteydenottokanavat. Lisäksi toimintoja on selkeytetty ja yhdenmukaistettu vaihteittain.

Yhteistyöalueen (YTA) yhteiset palvelut

YTA-sopimus hyväksyttiin vuoden 2022 lopussa. Uuden sopimuksen valmistelu on alkanut vuoden 2025 aikana. Sopimus on tarkoitus hyväksyä vuoden 2026 aikana.

7.4 HYTE-kertoimen arviointi

Hyvinvointialueiden rahoituksen yhtenä perusteena on hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen HYTE-kerroin. Sen tarkoituksena on tukea ja palkita alueiden suunnitelmallista hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyötä. Se ohjaa osaltaan alueita toteuttamaan monipuolisia ja suunnitelmallisia toimia, kohdistuen erityisesti kansansairauksien ehkäisyyn, ikääntyvän väestön toimintakyvyn edistämiseen ja tapaturmien vähentämiseen, syrjäytymisen ehkäisyyn sekä sosiaalisen hyvinvoinnin ja työllistymisen edistämiseen.

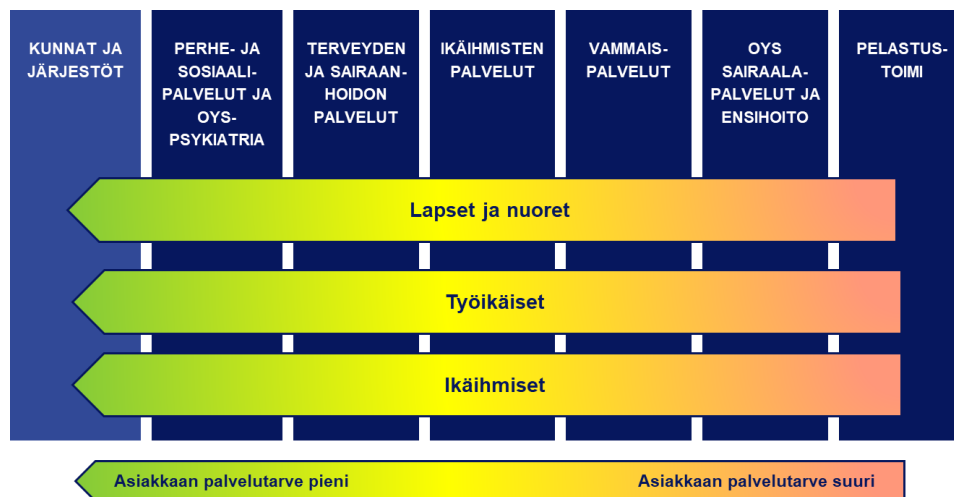
Vuosina 2023–2025 hyvinvointialueet saivat HYTE-kertoimen rahoitusta asukasluvun perusteella. Toimintaa ja tuloksia väestötasolla kuvaavien indikaattoreiden tuloksen perusteella laskettava HYTE-kertoimen arvo on huomioitu ensimmäisen kerran vuoden 2026 rahoituksen jaossa. HYTE-kertoimen suuruus määräytyy kahdenlaisten indikaattoreiden perusteella: toimintaa ja voimavaroja kuvaavista prosessi-indikaattoreista ja tuloksia kuvaavista tulosindikaattoreista. Indikaattoreita on yhteensä 11.

Vuoden 2024 tiedoilla Pohteen vuoden 2025 HYTE-kerroin oli 37. Pohde sijoittuu hyvinvointialueiden kertoimien vertailussa sijalle 16. Sijoittumiseen vaikuttaa Pohteen omien toimenpiteiden lisäksi myös muiden hyvinvointialueiden toimenpiteet. Suurin kehittämistarve on prosessi-indikaattoreissa (lastenneuvolan ja kouluterveydenhuollon terveystarkastukset, lasten tuhkarokko-vihurirokko-sikotauti-rokotusten kattavuus, alkoholinkäytön mini-interventio, tyypin 2 diabetesriskissä olevien elintapaneuvonta ja työttömien terveystarkastukset). Kertoimen tuloksen pohjalta Pohde saa 27 miljoonaa euroa hyvinvoinnin ja terveyden edistämiseen liittyvää rahoitusta vuodelle 2026.

HYTE-kertoimiin vaikuttavan tietopohjan laadun ja saatavuuden varmistamiseksi tehdään systemaattista työtä. Yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönoton myötä, laadukkaan tietopohjan kasvaessa, kehitetään myös omaa raportointia priorisoidusti hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen työn tueksi. Hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen työ kytkeytyy Pohteella elämänkaaren mukaisten palvelukokonaisuuksien kehittämiseen.

8 Elämänkaaren mukaisten palvelukokonaisuuksien kehittämisen toteutuminen

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



Kuvio 9: Elämänkaaren mukaisten palvelukokonaisuuksien muodostuminen.

8.1 Lapset ja nuoret

Palvelukokonaisuuksien tavoitteissa etenemisen tilanne.

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

Lapset ja nuoret (omistaja Leena Mämmi-Laukka)		
Päätavoite vuosille 2025–2027		Etenemisen tilanne
Lapsen ja nuoren psykososiaalista kehitystä turvataan monialaisen yhteistyön avulla		Etenee suunnitellusti ●
Mittarit tavoitteen seurantaan	Lähtötilanne	1–12/2025
Kodin ulkopuolelle sijoitettujen alle 18-vuotiaiden osuus vähenee (tavoite: enintään 1,2 %)	1,5 %	Vuoden 2025 tietoa ei ole vielä julkaistu
Hoitotakuun toteutuminen lasten ja alle 23-vuotiaiden nuorten psykiatrisessa erikoissairaanhoidossa	331 odottajaa, yli 90 vrk 33,8 %	197 odottajaa, yli 90 vrk 16,6 %
Keskeisimmissä palvelukokonaisuuksissa eteneminen		
1. Lasten, nuorten ja perheiden varhaisen tuen ja hoidon koordinoitu perhekeskuskokonaisuus		
Palvelukokonaisuuden tavoitteet		Etenemisen tilanne
Varhaisen avun, tuen ja hoidon tarpeen tunnistaminen sekä lapsen, nuoren ja perheiden hyvinvoinnin ja avun tarpeisiin vastaaminen		Etenee suunnitellusti ●
Varhaisen tuen ja hoidon mallin mukainen toiminta		Etenee suunnitellusti ●
Strategisissa toimenpiteissä eteneminen vuonna 2025		
Lasten, nuorten ja perheiden varhaisen tuen ja hoidon koordinoitua palvelukokonaisuutta on työstetty yhteistyössä kuntien ja järjestöjen kanssa. Yhtenäinen palveluohjausmalli on edennyt kehittämistyönä koko Pohde-alueelle. Varhaisen tuen toimintamalli on rakennettu esitestausvaiheeseen.		
2. Monialaisesti vaativia erityispalveluita tarvitsevien lasten ja nuorten hoito- ja palveluketju		
Palvelukokonaisuuden tavoitteet		Etenemisen tilanne
Monialaisesti vaativia erityispalveluita tarvitsevien lasten ja nuorten tunnistaminen		Etenee suunnitellusti ●
Tarpeenmukainen tuki ja hoito toimintamallien mukaisesti		Etenee suunnitellusti ●
Strategisissa toimenpiteissä eteneminen vuonna 2025		
Monialainen kehittämistyöryhmä on koottu ja asiakasprofilointi tehty.		

8.2 Työikäiset

Palvelukokonaisuuksien tavoitteissa etenemisen tilanne.

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

Työikäiset (omistaja Päivi Peltokorpi)			
Päätavoite vuosille 2025–2027		Etenemisen tilanne	
Työikäinen saa kansansairauksiin ja niiden ennaltaehkäisyyn monialaista tukea, ohjausta, hoitoa ja kuntoutusta, jotka edistävät hänen hyvinvointiaan, elämänlaatua sekä työ- ja toimintakykyä ja ehkäisee syrjäytymistä.		Etenee suunnitellusti 	
Mittarit tavoitteen seurantaan	Lähtötilanne	1–12/2025	
Psykiatrisen laitoshoidon hoitopäivät (kpl) (tavoite: vähenee)	50 979 (1–12/2024)	53 100 (+4.2 %)	
Lihavien osuus (kehon painoindeksi BMI ≥ 30 kg/m2) % (tavoite: vähenee)	25,8 (2024)	Vuoden 2025 tietoja ei ole vielä julkaistu	
Työttömien terveystarkastukset, % työttömistä (ind. 5274)	3,7 (2024)	3,6 (1–8/2025)	
Keskeisimmissä palvelukokonaisuuksissa eteneminen			
1. Mielenterveyteen, päihitteettömyyteen ja riippuvuuteen erityistä tukea tarvitsevien työikäisten palvelukokonaisuus			
Palvelukokonaisuuden tavoitteet		Etenemisen tilanne	
Työikäinen saa mielenterveys-, päihde- ja/tai riippuvuussairauksiin monialaista tukea, hoitoa ja kuntoutusta, jotka edistävät hänen toimintakykyään, elämänlaatua ja työelämään osallistumista.		Etenee suunnitellusti 	
Työikäisen mielenterveys-, päihde- ja/tai riippuvuussairauden pahenemisvaihe tunnustetaan varhaisessa vaiheessa, hoitoa, kuntoutusta ja tukea annetaan monialaisesti ja oikea-aikaisesti hoidon ja palveluiden jatkuvuus varmistaan.		Etenee suunnitellusti 	
Strategisissa toimenpiteissä eteneminen vuonna 2025			
Terapiat etulinjaan -hoidon porrastuksen käyttöönotto laajeni. Psykoosipotilaan palveluketjun ja päihdepalveluketjun kuvaaminen etenivät. Päihde- ja riippuvuuspalvelut laativat yhdessä avosairaanhoidon vastaanottopalveluiden kanssa yhteisen toimintamallin, jossa päihde- ja riippuvuushoitoon hakeudutaan sote-keskusten tai Digitaalisen sote-keskuksen kautta.			
2. Kansansairauksiin ja niiden ennaltaehkäisyyn tukea tarvitsevien työikäisten palvelukokonaisuus			
Palvelukokonaisuuden tavoitteet		Etenemisen tilanne	
Työikäinen saa ohjausta ja tukea kansansairauksien ennaltaehkäisyyn, omahoitoon ja riskitekijöiden hallintaan.		Etenee suunnitellusti 	
Työikäisten riskitekijöiden (esimerkiksi ylipaino, liikkumattomuus, unihäiriöt, DM2-riski) tunnistaminen ja puheeksi ottaminen varhaisessa vaiheessa.		Etenee suunnitellusti 	
Strategisissa toimenpiteissä eteneminen vuonna 2025			
Elintapaohjausta ja kansansairauksien hoitoketjuja kehitettiin suunnitelmallisesti. Asukkaille ja ammattilaisille julkaistiin Reittis Kohti hyvinvointia verkkosivusto, joka tukee omaehtoisia elintapamuutoksia ja riskitekijöiden tunnistamista, ja sen käyttöä vahvistettiin koulutuksilla. Etäelintapaohjauksen toimintamalli kuvattiin ja otettiin käyttöön, elintapaohjaajat koulutettiin ja yhteistyö kuntien liikuntaneuvojien kanssa käynnistettiin. Lisäksi aloitettiin alueelliset läsnäoloryhmät ja pilotoitiin tupakka ja nikotiinivieroituksen toimintamallia. Kansansairauksien hoitoketjusta valmistuivat reumasairauksien, 1-tyypin diabeteksen, lihavuuden ja hoitoketju.			
3. Työkykyyn tukea tarvitsevien työikäisten palvelukokonaisuus			



Palvelukokonaisuuden tavoitteet	Etenemisen tilanne
Työikäinen saa tukea ja monialaista ohjausta työ- ja toimintakykyyn palvelutarpeen mukaisesti.	Etenee suunnitellusti ●
Työikäisen työkyvyn tuen tarve tunnistetaan, työ- ja toimintakykyä arvioidaan ja tuetaan monialaisesti sosiaali- ja terveystalouden, kunnan, Kelan ja muiden tarvittavien tahojen keinoin.	Etenee suunnitellusti ●
Strategisissa toimenpiteissä eteneminen vuonna 2025	
Työttömien terveystarkastusten ja työkyvyn tuen toimintamallia kehitettiin ja yhtenäistettiin alueellisesti laadun parantamiseksi ja palvelujen saatavuuden lisäämiseksi. Osaamista keskitettiin, tarkastukset kohdennettiin nimetyille terveydenhoitajille ja käyttöön otettiin porrasteinen toimintamalli, jossa hyödynnetään Omaolon terveystarkastusta, Medicubexin itsemitausten e-terveysasemaa ja OmaPohde alustaa. Pohteen aikuisten sosiaalipalveluiden, terveystalouden, Oulun seudun työllisyysalueen ja Kelan kanssa käynnistettiin työkyvyn tuen toimintamallin työryhmä, joka selvitti nykytilaa ja laati suunnitelman ammattilaisille tarkoitetusta rakenteisesta välineestä työ- ja toimintakyvyn haasteiden tunnistamiseen sekä yhtenäisestä konsultaatiomallista eri toimijoiden välillä. Mallissa hyödynnetään aiempien hankkeiden ja alueiden hyviä käytäntöjä. TYÖOTE-toimintamallin käyttöönoton edistämiseksi nimettiin johdon vastuhenkilöt OYS:ssä ja perusterveydenhuollossa. Vaativan kuntoutuksen osasto aloitti työote-toimintamallin käytön syksyllä, ja lisäksi AVH-digihoitopolulle on käynnistetty työote-toimintamallin kehittämistyö. Lisäksi rakenteellisen sosiaalityön toimenpideohjelman toteuttamissuunnitelma valmistui tukemaan työikäisten syrjäytymisen ehkäisyä.	

8.3 Ikäihmiset

Palvelukokonaisuuksien tavoitteissa etenemisen tilanne.

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

Ikäihmiset (omistaja Mervi Koski)		
Päätavoite vuosille 2025–2027	Etenemisen tilanne	
Ikäihminen pystyy elämään ja asumaan kotona mahdollisimman pitkään toimintakykyisenä ja turvallisessa ympäristössä ja hän pystyy ylläpitämään mahdollisimman itsenäisesti terveyttään, hyvinvointiaan ja mielekästä elämää.	Etenee suunnitellusti ●	
Mittarit tavoitteen seurantaan	Lähtötilanne	1–12/2025
75 vuotta täyttäneiden kotona asuvien osuus kasvaa (tavoite: 94 %)	93,4 % (12/2024)	93,9 %
Ikäihmisten osuus, jotka kokevat arkensa ja elämänsä riittävän hyväksi eivätkä kaipaa muutosta, kasvaa (päivittyy kahden/kolmen vuoden välein)	51 % (v.2021)	58 % (v.2024)
Lonkkamurtumat 65 vuotta täyttäneillä (päivittyy kerran vuodessa, hyte-kertoimen tulosindikaattori)	0,7 % (v.2022)	0,7 % (v.2024)
Palvelutarpeen arvioinnin jälkeen ei-säännöllisiin palveluihin siirtyneiden osuus (tavoite: kasvaa)	-	tietopohja ei mahdollista vielä raportointia
Säännöllisen kotihoidon peittävyys yli 75-vuotiailla, % (tavoite: säännöllinen kotihoito 13 %)	12,1 % (12/2024)	12,2 %
Päivystyksessä käyneiden 75 vuotta täyttäneiden osuus vastaavan ikäisestä väestöstä (tavoite: vähenee)	26,3 %	25,8 %
Keskeisimmissä palvelukokonaisuuksissa eteneminen		

1. Ikäihmisen akuuttihoito- ja palveluketju	
Palvelukokonaisuuden tavoitteet	Etenemisen tilanne
Ikääntynyt saa välttämättömät kiireelliset palvelut	Etenee suunnitellusti 
Kotisairaaloiminnan laajentuminen uusien potilasryhmien osalta ja tuottavuuden parantaminen	Etenee suunnitellusti 
Kuntoutusyksiköiden toiminnan vakiinnuttaminen ja yksikköön siirtymisen sujuvoittaminen	Etenee suunnitellusti 
Strategisissa toimenpiteissä eteneminen vuonna 2025	
Akuuttiverkoston yhteisiä toimintamalleja edistettiin suunnitelmallisesti ja akuuttiverkoston koordinaattorin työnkuva ja hyödyntäminen on vakiintunut. Kuntoutusyksikköön ohjautumisessa on otettu käyttöön Uoma järjestelmä ja käyttöä ollaan laajentamassa edelleen muun muassa kotikuntoutukseen. Palveluohjauksen roolia kuntoutusyksiköissä on vahvistettu. Luotu yhteneväisiä toimintamalleja kotikuntoutuksen ja kotihoiton käynnistämiseksi keskittämällä akuuttiverkoston palveluohjausta asiakaskoordinaattoreille. Kotisairaala kasvaa edelleen nopeasti Oulun alueella ja ennakoivaa kehityssuunnitelmaa tulee jatkaa riittävän resurssin varmistamiseksi. Kotisairaalan lääkäriyöpanoksen suunnittelua jatkettu ja vuoden 2026 alusta kotisairaalan lääkäriyöpanos tulee kokonaisuudessaan OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito toimialueelta. Geriatrian ja yleislääketieteen osastoilla paljon palveluita käyttävät potilaat ovat lähes kokonaan palveluiden piirissä olevia henkilöitä.	
2. Muistioireisen asiakkaan hoito- ja palveluketju	
Palvelukokonaisuuden tavoitteet	Etenemisen tilanne
Muistipolkumallin kuvaaminen ja mallin mukainen toiminta eri sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköissä tukemaan muistioireisen asiakkaan yhdenvertaista ja saavutettavaa hoitoa, palvelua ja kuntoutumista.	Etenee suunnitellusti 
Varhaisella muistidiagnostiikalla pyritään saamaan asiakkaalle toimintakykyisiä vuosia ja ehkäisemään säännöllisen palvelun tarvetta.	Etenee suunnitellusti 
Strategisissa toimenpiteissä eteneminen vuonna 2025	
Muistikoordinaattori toiminta on käynnissä. Muistipoliklinikoiden puhelinpalvelu toimii hyvin ja keskimääräinen vastaustaika on alle vuorokausi. Muistikoordinaattoripoolin toiminta on laajentunut ja käyntimäärät lisääntyneet. Muistiasiakkaille on nimetty oma muistikoordinaattori, johon he voivat olla suoraan yhteydessä tarvittaessa. Hoitoon hakeutumisessa on vielä alueellisia eroja. Hoitovelkaa on saatu purettua, mutta alueella esiintyy edelleen alidiagnostiikkaa. Toiminnan lisääntymisen vuoksi radiologisten tutkimusten saatavuus on ajoittain haastavaa. Hoitotakuu on ylittynyt syksyn 2025 aikana. Lievää kognitiivista heikentymää sairastavien seurantakäyntien sisältöä on yhtenäistetty ja seuranta kestää kolme vuotta. Geriatri konsultaatiotoiminta on käynnistynyt koko Pohteen alueella. Yhteistyötä tehdään esimerkiksi Muutosvoima -hankkeen kanssa, jossa kehitetään ikääntyneiden yhdenmukaista elintapaohjauksen toimintamallia.	
3. Parantumattomasti sairaan hoito- ja palveluketju	
Palvelukokonaisuuden tavoitteet	Etenemisen tilanne
Elämän loppuvaiheen laadukas palliatiivinen hoito ja saattohoito ovat saatavilla sitä tarvitseville ja haluaville.	Etenee suunnitellusti 
Palliatiivisen hoidon ja saattohoitoketjun päivittäminen ja sen mukainen toiminta parantumattomasti sairaan ikääntyneen hoidossa.	Etenee suunnitellusti 
Strategisissa toimenpiteissä eteneminen vuonna 2025	
Kotona ilman palveluita asuvien hoidon jatkuvuusmallia on edistetty koko Pohteen alueella. Kotihoitoon ja ikäihmisten asumispalveluiden asiakkaille on nimetty omalääkäri ja yhtenäistetty määräaikaistarkastusten sekä ennakoivien hoitosuunnitelmien toteuttamista. Kaikilla säännöllisen palveluiden asiakkailla ei ole vielä ennakoivaa hoitosuunnitelmaa. Omalääkärin tavoitettavuutta on parannettu. Kotisairaalan toimintamallin kuvaus on valmis ja päivitetään jatkuvasti. Palliatiivisen kotisairaalan vastuulääkäri on nimetty. Yksiköiden palliatiivisen hoidon osaamiskartoituksen perusteella on tehty suunnitelma osaamisen vahvistamiseksi, erityisesti kuntoutusyksiköiden osaamiseen ja toimintamalleihin. On otettu käyttöön tukiyksikkö toimintamalli palliatiivisessa hoidossa oleville asiakkaille.	



9 Hyvinvointialuekonsernille asetettujen tavoitteiden toteutuminen

Hyvinvointialueen tytäryhteisöille asetettiin vuoden 2025 talousarviossa sekä taloudelliset että toiminnalliset tavoitteet. Pääosin tavoitteet saavutettiin.

Tytäryhteisöjen tavoitteena ei ole lähtökohtaisesti tuottaa voittoa, vaan hyvinvointialueelle tai hyvinvointialueille tehokkaita palveluja. Vuonna 2025 tavoite saavutettiin. Yhteisöt pystyvät hoitamaan velvoitteensa tuotoillaan, eikä hintoja ole jouduttu korottamaan normaalia enempää.

Yhteisöt ovat kehityksessään pääosin vakaassa vaiheessa, jolloin liikevaihdon vuotuisen vaihtelu on pientä.

Esko Systems Oy:n liikevaihto kasvoi suunnitellulla tavalla noin 28 prosenttia. Liikevaihdon kasvun taustalla ovat uuden asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden käyttöönottoon liittyvien erillisprojektien laskutukset, sopimuksen laajeneminen muun muassa sosiaalihuollon järjestelmiin sekä uuden sairaalan käyttöönottoon liittyvät erillisprojektit.

Tervia Logistiikka Oy:n toiminta varsinaisesti käynnistyi vuoden 2025 aikana.

Talouden tunnuslukujen kehitys ja tavoitteiden toteutuma yhtiöittäin on esitetty seuraavien sivujen taulukoissa.

Oulun Keskuspesula Oy

Cliini - Oulun Keskuspesula Oy tuottaa lähes kokonaisvaltaisesti tekstiilihuoltopalvelut Pohteelle. Pohteen omistusosuus yhtiöstä on 80,31 prosenttia ja tuotannosta Pohteelle kohdistuu noin 85 prosenttia. Yhtiö on yksi Suomen suurimmista tekstiilien huolto- ja vuokrauspalveluita tuottavista yrityksistä. Yhtiöllä on nykyaikaiset ja alaan yleisesti rinnastaen modernit, korkean hygieniatason tuotantoympäristöt Oulun Ruskossa.

Yhtiön pääasiallinen toiminta-alue on Pohjois-Pohjanmaa, mutta toimintaa on alihankkijaverkoston myötä Keski-Pohjanmaalta aina Pohjois-Lappiin. Tekstiilihuoltopalveluihin kuuluvat tekstiilien hankinta, vuokraus, pesu, viimeistely, tilaus-toimituspalvelut, logistiikka, korjaus ja tekstiilien kierrättäminen. Yhtiössä työskentelee noin 97 henkilöä (htv).

Taulukko 11: Yhteenveto Oulun Keskuspesulan taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden sekä riskien toteumasta ja olennaisista huomioista tilikaudella 2025.

<i>Cliini - Oulun Keskuspesula Oy</i>	Talousarvio 2025	Tilinpäätös 2025	Poikkeama talousarvioon €	Tilinpäätös 2024
Liikevaihto	9 856 000	10 287 925	431 925	9 236 672
Liikevoitto	191 000	544 750	353 750	162 033
Tilikauden voitto / tappio	0	30 185	30 185	-12 589
Taseen loppusumma	17 000 000	17 448 472	448 472	17 960 070
Investoinnit	100 000	218 754	118 754	1 184 033
Lainamäärä	4 770 000	4 785 714	15 714	5 928 571
Omavaraisuusaste %	58,5 %	59,7 %	1,1 % yks.	56,0 %
Henkilöstömäärä	97	97	0	94
Tavoitteet			Mittari	Toteuma 2025
<i>Cliinin valmiussuunnittelun integrointi Pohteen valmiussuunnittelun arkkitehtuuriin.</i>			Kyllä / Ei	Kyllä
<i>Hiilineutraalisuuden parantaminen Cliinin pesulatoiminnassa.</i>			≤ 0,13 kg CO ₂ e/pkg	0,10 kg CO ₂ e/pkg
<i>Tekstiilihuollon palvelukonseptin yhtenäistäminen ja tehokkuuden kasvattaminen korvaamalla asiakkaan omia tekstiilejä pesulan vuokratekstiileillä.</i>			Asiakkaan omien tekstiilien osuus ≤ 3 % kokonaispesukiloista	4,51 %
Olennaiset huomiot toiminnasta ja tunnistettujen riskien tilanteesta toimintavuonna 2025				

Toiminta ollut pääosin tavoitteiden mukaista. Loputkin Pohteen alueen tekstiilihuoltotoiminnot keskitettiin yhtiön palveluiden piiriin ja näin yhdenmukaistettiin palvelukonseptia sekä käytössä olevia mallistoja. Uusien aloitusten volyyymimäärät olivat odotettua suuremmat, joka näkyi erityisesti liikevaihdon odotettua suurempana kasvuna sekä positiivisena tuloksena.

Kolmesta toiminnallisesta tavoitteesta kaksi täyttyi. Tavoitteen kolme osalta ei vielä päästy haluttuun tasoon ja toimia jatketaan tavoitteen saavuttamiseksi. Tunnistetut toiminnalliset riskit eivät ole toteutuneet. Varautumisosaamista ja -kykyä on ylläpidetty yhdessä muiden julkisten pesuloiden kanssa. Lisäksi yhtiön valmiussuunnittelu integroitiin yhteensopivaksi Pohteen valmiussuunnitteluun.

Esko Systems Oy

Yhtiön toimialana on IT-palvelut. Yhtiö tarjoaa omistajilleen asiakas- ja potilastietojärjestelmän (APTJ) tai Antti-anestesiakertomusjärjestelmän sekä näihin liittyvät jatkuvat palvelut. Yhtiö kehittää ja ylläpitää omana tuotekehitystyönä terveydenhuollon Esko-potilastietojärjestelmää (PTJ) julkisen terveydenhuollon tarpeisiin. Esko-PTJ sisältää kliiniset moduulit, operatiivisen kokonaisuuden ja potilashallinnon sekä AINO analytiikka- ja raportointiratkaisun. Sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmä (ATJ) sekä muut yhtiön kilpailuttamat liitännäis-/ydinjärjestelmät ovat hankintakilpailutuksin valittujen kumppanitoimittajien tuotteita. Liitännäisjärjestelmiä ovat: sosiaalihuollon asiakastietojärjestelmä (SOSPA), kotihoito (KOHO), asiakas- ja organisaatiolaskutus (RAHA), kansalaisen digitaalinen ajanvaraus (AIKA) sekä suun terveydenhuollon ratkaisu (SUU). Duodecim päätöksen tuki ja Biocodon kasvatietojen ylläpito sisältyvät kokonaisratkaisuun. Pohteen Esko-potilastietojärjestelmän kriittiset moduulit ovat jatkuvan palvelun ohella 24/7 sovel-lusvalvonnan ja –varallaolon piirissä.



Esko Systems Oy:n osakkaita ovat Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen (88,34 %) lisäksi Lapin hyvinvointialue, Kainuun hyvinvointialue, Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue, 2M-IT Oy (järjestelmän käyttäjänä Pohjanmaan hyvinvointialue), Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue, LapIT Oy ja Istekki Oy.

Taulukko 12: Yhteenveto Esko Systems Oy:n taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden sekä riskien toteumasta ja olennaisista huomioista tilikaudella 2025.

Esko Systems Oy	Talousarvio 2025	Tilinpäätös 2025	Poikkeama talousarvioon €	Tilinpäätös 2024
Liikevaihto	25 775 886	24 419 825	-1 356 061	19 091 864
Liikevoitto	-523 546	110 597	634 143	587 505
Tilikauden voitto / tappio	-786 008	-147 846	638 162	228 696
Taseen loppusumma	-	17 199 166	-	14 980 780
Investoinnit	0	3 235	3 235	961 655
Lainamäärä	7 228 571	7 228 571	0	7 614 286
Omavaraisuusaste %	-	19,6 %	-	23,5 %
Henkilöstömäärä	-	126	-	104
Tavoitteet			Mittari	Toteutuma 2025
<i>Terveystieteiden tutkimuskeskityksen valmistuminen</i>			Valmiusaste	Päätoiminnallisuuksien osalta valmis, muutospyyntöjä
<i>Pohde APTJ -käyttöönotto hankkeen aikataulun mukaisesti, referenssi YTA APTJ -ratkaisun käyttöönotolle</i>			Saavutetut tulokset	Edennyt APTJ-ohjausryhmässä päätetyn aikataulun mukaisesti
<i>Laphan APTJ -käyttöönoton edistäminen 11/2024 valmistuvan suunnitelman mukaisesti</i>			Saavutetut tulokset	MoniHVA-Esko
Olennaiset huomiot toiminnasta ja tunnistettujen riskien tilanteesta toimintavuonna 2025				

Toiminta on ollut tavoitteiden mukaista. Yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönoton aikataulua ja riskejä on säännöllisesti arvioitu aptj-ohjausryhmässä.

Yhtiön tulevaisuutta ja omistuspohjaa on arvioitu aluehallituksen ohjauksessa. Asiasta tehdään päätöksiä vuoden 2026 aikana.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**
Tervia Osaajat Oy

Tervia Osaajat Oy:n tavoitteena on turvata mahdollisimman taloudellisesti ja vaikuttavasti koko Pohjois-Suomen alueen väestölle palvelujen tuottaminen, hoitoketjujen toimivuus ja optimaalinen työnjako, osaamisen ylläpitäminen ja ammattitaitoisen työvoiman saatavuus. Yhtiö välittää omistajahyvinvointialueille erikoislääkäryöpanosta palvelujen turvaamiseksi.

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen omistusosuus Tervia Osaajat Oy:ssä on 30 prosenttia ja Pohjois-Suomen Sosiaali- ja terveydenhuollon osuuskunnan kautta noin 28,05 prosenttia eli yhteensä noin 58,05 prosenttia.

Taulukko 13: Yhteenveto Tervia Osaajat Oy:n taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden sekä riskien toteumasta ja olennaisista huomioista tilikaudella 2025.

<i>Tervia osaajat Oy</i>	Talousarvio 2025	Tilinpäätös 2025	Poikkeama talousarvioon €	Tilinpäätös 2024
Liikevaihto	1 593 000	1 853 481	260 481	2 001 142
Liikevoitto	1 000	25 434	24 434	17 563
Tilikauden voitto / tappio	1 000	20 410	19 410	13 772
Taseen loppusumma	285 145	321 256	36 111	108 870
Investoinnit	0	0	0	0
Lainamäärä	0	20 000	20 000	0
Omavaraisuusaste %	17,7 %	18,7 %	10,0 %	11,2 %
Tavoitteet			Mittari	Toteuma 2025
<i>Osaamisen tukeminen yhteistoiminta-alueella; välitetty työpanos yli 900 päivää</i>			pv (kpl)	1040 päivää
<i>Uusien toimintamallien käyttöönotto osaajatarpeen turvaamiseksi</i>			Kyllä/Ei	Ei
<i>Yhteistoiminta-alueen yhteisen kehittämishankkeen pilotointien toteuttaminen</i>			Kyllä/Ei	Ei

Olennaiset huomiot toiminnasta ja tunnistettujen riskien tilanteesta toimintavuonna 2025

Liikevaihto toteutui talousarviota parempana kysynnän ollessa ennakoitua suurempi. Henkilöstöä on ollut hyvin saatavilla, eikä näin ollen henkilöriskit ole realisoituneet. Yhteistoiminta-alueen yhteisen kehittämishankkeelta ei tullut esiin tarpeita pilotoinnille yhtiön kautta.

Docta Oy

Docta Oy:n (Pohteen omistusosuus 100 %) tarkoituksena on vahvistaa hyvinvointialueen sote-integraatiota ja hoitaa hyvinvointialueen asiakkaat ensisijaisesti oman osaavan ja ammattitaitoisen henkilökunnan voimin oikea-aikaisesti, tarkoituksenmukaisessa hoitopaikassa. Yhtiön liikeideana on tuottaa hyvinvointialueelle valikoituja ja erikseen sovitavia terveydenhuollon palveluita hankintalain mukaisena sidosyksikkönä. Yhtiö välittää Pohteelle lisätyöpanosta palvelujen turvaamiseksi.

Taulukko 14: Yhteenveto Docta Oy:n taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden sekä riskien toteumasta ja olennaisista huomioista tilikaudella 2025.

Docta Oy	Talousarvio 2025	Tilinpäätös 2025	Poikkeama talousarvioon €	Tilinpäätös 2024
Liikevaihto	1 096 000	756 799	-339 201	958 716
Liikevoitto	1 379	-15 628	-17 007	3 008
Tilikauden voitto / tappio	1 379	-17 400	-18 779	1 440
Taseen loppusumma	216 667	295 459	78 792	280 538
Investoinnit	0	0	0	0
Lainamäärä	33 333	83 333	50 000	83 333
Omavaraisuusaste %	58,9 %	34,2 %	10,0 %	42,2 %
Tavoitteet			Mittari	Toteuma 2025
<i>Uusien toimintamallien käyttöönotto osaajatarpeen turvaamiseksi</i>			Kyllä/Ei	Kyllä
<i>Pohteelle välitetty työpanos (pv)</i>			kpl	625 päivää
Olennaiset huomiot toiminnasta ja tunnistettujen riskien tilanteesta toimintavuonna 2025				

Yhtiön toisen vuosipuoliskon liikevaihto ei toteutunut talousarvion mukaisena vähentyneen kysynnän vuoksi. Henkilöstöä on ollut saatavilla hyvin, eivätkä henkilöriskit ole näin ollen toteutuneet.

Tervia Logistiikka Oy

Tervia Logistiikka Oy on neljän pohjoisen hyvinvointialueen, Kainuun, Keski-Pohjanmaan, Lapin ja Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueiden omistama logistiikkayhtiö. Tervia Logistiikka Oy vastaa Kainuun, Keski-Pohjanmaan, Lapin ja Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueiden sosiaalihuolto- ja vammaispalvelulain mukaisten lakisääteisten kuljetuspalveluiden sekä terveydenhuoltolain mukaisten kiireettömien siirtokuljetusten tilaus- ja välitystoiminnasta sekä ko. kuljetuspalveluiden hankinnasta, sopimushallista ja valvonnasta Kainuun, Keski-Pohjanmaan ja Lapin hyvinvointialueiden osalta.

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen omistusosuus Tervia Logistiikka Oy:ssä on 27 prosenttia ja Pohjois-Suomen Sosiaali- ja terveydenhuollon osuuskunnan kautta noin 28,05 prosenttia eli yhteensä noin 55,05 prosenttia.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**
Taulukko 15: Yhteenveto Tervia Logistiikka Oy:n taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden sekä riskien toteumasta ja olennaisista huomioista tilikaudella 2025.

Tervia Logistiikka Oy	Talousarvio 2025	Tilinpäätös 2025	Poikkeama talousarvioon €	Tilinpäätös 2024
Liikevaihto	3 500 000	5 342 861	1 842 861	357 011
Liikevoitto	6 000	261 799	255 799	-309 202
Tilikauden voitto / tappio	6 000	262 066	256 066	-309 372
Taseen loppusumma	2 336 000	3 375 536	1 039 536	1 289 733
Investoinnit	350 000	22 350	-327 650	158 135
Lainamäärä	0	0	0	0
Omavaraisuusaste %	76,4 %	29,9 %	10,0 %	57,9 %
Tavoitteet			Mittari	Toteuma 2025
Yhtenäisten HR-prosessien ja käytänteiden määrittäminen ja käyttöönotto kaikissa toimipisteissä			Kyllä/Ei	Kyllä
Yhteisen välitysjärjestelmän käyttöönotto kaikilla alueilla			Kyllä/Ei	Kyllä
Kuljetuspalveluiden hankinnan siirto kolmelta alueelta			Kyllä/Ei	Kyllä
Olennaiset huomiot toiminnasta ja tunnistettujen riskien tilanteesta toimintavuonna 2025				
Toiminta ollut tavoitteiden mukaista.				

Kiinteistö Oy Oulun Heikinharju

Kiinteistö Oy Oulun Heikinharju (Pohteen omistusosuus 100 %) omistaa, hallitsee ja vuokraa kiinteistöjä ja osakehuoneistoja Oulun Heikinharjussa. Tällä hetkellä yhtiö vuokraa tiloja pääasiassa maahanmuuttovirastolle.

Taulukko 16: Yhteenveto Kiinteistö Oy Oulun Heikinharjun taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden sekä riskien toteumasta ja olennaisista huomioista tilikaudella 2025.

Kiinteistö Oy Oulun Heikinharju	Talousarvio 2025	Tilinpäätös 2025	Poikkeama talousarvioon €	Tilinpäätös 2024
Liikevaihto	800 000	810 357	10 357	822 176
Liikevoitto	50 000	370 051	320 051	295 787
Tilikauden voitto / tappio	0	306 170	306 170	250 848
Taseen loppusumma	2 600 000	3 103 062	503 062	2 770 351
Investoinnit	150 000	60 536	-89 464	245 376
Lainamäärä	0	0	0	0
Omavaraisuusaste %	96,0 %	97,1 %	1,1 %-yks.	97,7 %
Henkilöstömäärä	2	2	0	1
Tavoitteet			Mittari	Toteuma 2025
Vuokratilojen vuokrausaste			90 %	93 %
Kiinteistöjen kunnon parantaminen			Tehdyt investoinnit	IV-koneen uusinta
Energiatehokkuuden mittaaminen ja mittariston rakentaminen			-	-
Olennaiset huomiot toiminnasta ja tunnistettujen riskien tilanteesta toimintavuonna 2025				
Toiminta on ollut tavoitteiden mukaista. Energiatehokkuuden mittaroinnin rakentaminen ei ole edennyt.				



Kiinteistö Oy Muhoksen Päivärinne

Kiinteistö Oy Muhoksen Päivärinne (omistusosuus 100 %) omistaa, hallitsee ja vuokraa kiinteistöjä ja osakehuoneistoja Muhoksen Päivärinteellä. Tällä hetkellä yhtiö vuokraa tiloja pääasiassa Attendolle ja Mehiläiselle.

Taulukko 17: Yhteenveto Kiinteistö Oy Muhoksen Päivärinteen taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden sekä riskien toteumasta ja olennaisista huomioista tilikaudella 2025.

Kiinteistö Oy Muhoksen Päivärinne	Talousarvio 2025	Tilinpäätös 2025	Poikkeama talousarvioon €	Tilinpäätös 2024
Liikevaihto	760 000	789 610	29 610	804 431
Liikevoitto	50 000	119 358	69 358	123 572
Tilikauden voitto / tappio	35 000	105 086	70 086	108 971
Taseen loppusumma	1 600 000	2 411 047	811 047	2 325 340
Investoinnit	150 000	18 801	-131 199	245 376
Lainamäärä	0	0	0	0
Omavaraisuusaste %	98,0 %	99,6 %	1,6 %-yks.	99,2 %
Henkilöstömäärä	1	1	0	1
Tavoitteet			Mittari	Toteuma 2025
Vuokratilojen vuokrausaste			75 %	75 %
Kiinteistöjen kunnon parantaminen			Tehdyt investoinnit	-
Energiatehokkuuden mittaaminen ja mittariston rakentaminen			-	-
Olennaiset huomiot toiminnasta ja tunnistettujen riskien tilanteesta toimintavuonna 2025				
Toiminta on ollut tavoitteiden mukaista				

Kiinteistö Oy Medikomppania

Kiinteistö Oy Medikomppanian (omistusosuus 100 %) pääasiallinen toiminta koostuu Oulaskankaan kiinteistöjen ja rakennusten omistamisesta, hallinnasta ja vuokraamisesta sekä uudisrakentamisesta. Tilat on vuokrattu Pohteelle. Tehtävänä on tarjota monipuolisia ja tarkoituksenmukaisia tiloja sosiaali- ja terveydenhuollon käyttöön Oulun eteläisellä alueella. Strategian mukaisesti toimintamalli on joustava ja kustannustehokas, jossa päätöksenteko voidaan tarvittaessa viedä läpi nopealla aikataululla.

Taulukko 18: Yhteenveto Kiinteistö Oy Medikomppanian taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden sekä riskien toteumasta ja olennaisista huomioista tilikaudella 2025.

Kiinteistö Oy Medikomppania	Talousarvio 2025	Tilinpäätös 2025	Poikkeama talousarvioon €	Tilinpäätös 2024
Liikevaihto	4 050 000	4 082 103	32 102	4 012 932
Liikevoitto	100 000	249 550	149 550	-9 580
Tilikauden voitto / tappio	20 000	235 911	215 911	21 251
Taseen loppusumma	16 200 000	15 969 314	- 230 686	15 824 028
Investoinnit	2 000 000	581 949	-1 418 051	0
Lainamäärä	1 688 000	1 688 259	259	1 792 172
Omavaraisuusaste %	85,0 %	85,8 %	0,8 %-yks.	85,0 %
Henkilöstömäärä	1	1	0	1
Tavoitteet			Mittari	Toteuma 2025
Menot katetaan saaduilla tuloilla			Kyllä/Ei	Kyllä
Sairaalan tilojen ylläpidosta, saneerauksesta ja uudisrakentamisesta huolehtiminen siten, että tilat vastaavat toimintaa ja ovat turvalliset työskennellä			Kyllä/Ei	Kyllä
Pohteen toimintojen keskittämisen edesauttaminen sairaalan tiloihin Oulaisissa ja Oulun eteläisellä alueella			Kyllä/Ei	Kyllä
Olennaiset huomiot toiminnasta ja tunnistettujen riskien tilanteesta toimintavuonna 2025				
Tilikauden tulos oli ennakoitua parempi johtuen tilikausilla 2015–2024 liikaa maksetuista kiinteistöveroista saaduista palautuksista. Vuoden 2024 puolella aloitettu potilastornin toisen kerroksen peruskorjaushanke valmistui aikataulun mukaisesti huhtikuussa. Suun terveydenhuollolle tulevien tilojen suunnittelu entisten synnytyssalien paikalle saatiin päätökseen ja rakentamista edeltävät purkutöet tehtiin syksyn aikana.				

Pohjois-Suomen Sosiaali- ja terveydenhuollon osuuskunta

Pohjois-Suomen Sosiaali- ja terveydenhuollon osuuskunta (omistusosuus 55 %) on Tervia Osaajat Oy:n ja Tervia Logistiikka Oy:n emoyhtiö. Tässä raportoidaan emoyhtiön luvut, tytäryhtiöt esitetään omissa kohdissaan.

Taulukko 19: Yhteenveto Pohjois-Suomen Sosiaali- ja terveydenhuollon osuuskunnan taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden sekä riskien toteumasta ja olennaisista huomioista tilikaudella 2025.

<i>Pohjois-Suomen Sosiaali- ja terveydenhuollon osuuskunta</i>	Talousarvio 2025	Tilinpäätös 2025	Poikkeama talousarvioon €	Tilinpäätös 2024
Liikevaihto	120 000	127 396	7 396	105 621
Liikevoitto	1 000	-139	-1 139	37 899
Tilikauden voitto / tappio	1 000	0	-1 000	37 965
Taseen loppusumma	932 732	980 549	47 817	970 226
Investoinnit	0	0	0	0
Lainamäärä	0	0	0	0
Omavaraisuusaste %	95,9 %	95,0 %	1,1 % yks.	96,0 %
Tavoitteet			Mittari	Toteuma 2025
Osuuskunnan strategian uudistaminen ja toimeenpano.			Kyllä / Ei	Ei
Yhteistoiminta-alueen yhteisen kehittämishankkeen toteuttaminen ja raportointi.			Kyllä / Ei	Kyllä
Olennaiset huomiot toiminnasta ja tunnistettujen riskien tilanteesta toimintavuonna 2025				
Toiminta ollut tavoitteiden mukaista.				

NordLab hyvinvointiyhtymä

NordLab hyvinvointiyhtymä on Pohjois-Pohjanmaan (omistusosuus 56 %), Kainuun, Keski-Pohjanmaan ja Lapin hyvinvointialueiden omistama hyvinvointialuelain 56 § mukainen hyvinvointiyhtymä. NordLabin tehtävänä on turvata pohjoisen Suomen terveydenhuollon toimintaa varmistamalla, että hyvinvointialueiden käytössä ovat laadukkaat, luotettavat ja alan kehityksen kärjessä olevat näytteenotto- ja laboratoriopalvelut.

Taulukko 20: Yhteenveto NordLabin taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden sekä riskien toteutusta ja olennaisista huomioista tilikaudella 2025. Taulukossa esitetään NordLabin muutettu talousarvio, jota ei ole käsitelty talousarviomuutoksena Pohteen aluevaltuustossa.

NordLab hyvinvointiyhtymä	Talousarvio 2025 muutettu	Tilinpäätös 2025	Poikkeama talousarvioon €	Tilinpäätös 2024
Toimintatuotot	87 518 000	88 000 304	482 304	86 795 923
Toimintakulut	-88 666 017	-88 349 037	-316 980	-86 130 200
Toimintakate	43 722	719 448	675 726	1 242 308
Vuosikate	-68 778	552 406	621 184	1 192 787
Tilikauden yli-/ alijäämä	-560 778	286 128	846 906	142 022
Taseen loppusumma	-	25 732 355	-	22 350 819
Investoinnit	5 988 000	6 431 067	443 067	5 053 618
Lainamäärä	3 400 000	6 638 766	3 238 766	3 500 000
Omavaraisuusaste %	-	16,3 %	-	21,0 %
Henkilöstömäärä	-	696	-	697
Tavoitteet			Mittari	Toteuma 2025
<i>Uuden laboratoriotietojärjestelmän kehitystyön loppuunsaattaminen ja käyttöönotto Pohteen alueella.</i>			Käytössä Q1/2025	Käyttöönotto toteutui Q2/2025
<i>Laboratoriotoinnin häiriötön siirto vanhoista OYS:n tiloista uuteen valmistuvaan F-taloon.</i>			Toteutettu projektin määrittämän aikataulun mukaisesti	Toteutunut suunnitellusti. Toiminta käynnistynyt
<i>Uuden analytiikan automaatiojärjestelmän (joka koostuu kemian, immunokemian, serologian, hematologian sekä hyytymistutkimusten analysointiosista sekä automaattoradasta) hallittu käyttöönotto uudessa laboratoriossa.</i>			Toteutettu muuton aikataulussa	Toteutunut suunnitellusti

Olennaiset huomiot toiminnasta ja tunnistettujen riskien tilanteesta toimintavuonna 2025

Kun NordLab aloitti toimintansa vuonna 2013, tavoitteena oli rakentaa koko yhteistyöalueelle yksi yhtenäinen laboratoriopalveluiden kokonaisuus – yhteiset toimintatavat, yhdenmukainen laiteympäristö ja yksi yhteinen tietojärjestelmä. Vuoden 2025 aikana nämä tavoitteet saavutettiin konkreettisella tavalla: Uusi Lissu-laboratoriotietojärjestelmä, My+-mikrobiologian tietojärjestelmä, automaattoradat sekä uudet analysointiosat otettiin käyttöön kaikilla palvelualueilla. NordLab toimii nyt aidosti yhtenä organisaationa, jonka rakenteet, prosessit ja teknologia tukevat yhteistä tekemistä.

Hyvinvointialueiden tilaamien laboratoriotutkimusten määrä on edelleen laskussa ja vuonna 2025 niitä tilattiin 2 % vähemmän kuin edellisellä vuonna. Tämän lisäksi talouteen toi lisähaastetta vuoden aikana toteutetut suuret käyttöönottoprojektit. Onnistuimme kuitenkin hallitsemaan menot tehokkaasti ja tehtyjen toimenpiteiden ansiosta tulos on niukasti ylijäämäinen. Tämä tarkoittaa, että hyvinvointialuelain (123 §) mukaiset hyvinvointiyhtymän talouteen liittyvät kolme arviointimenettelyn kriteeriä eivät täyty NordLabissa miltei osin.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
 tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**
Pohjois-Suomen Sosiaali- ja terveydenhuollon Tukisäätiö

Pohjois-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon tukisäätiön (omistusosuus 100 %) tarkoituksena on sosiaali- ja terveydenhuollon alojen tieteellisen tutkimuksen tukeminen ja koulutuksen järjestäminen.

Säätiö toteuttaa tarkoitustaan apurahoja jakamalla, asiantuntijapalveluja järjestämällä sekä toteuttamalla koulutustilaisuuksia lähinnä Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueella ja Pohjois-Suomen yhteistyöalueella.

Taulukko 21: Yhteenveto Pohjois-Suomen Terveystuollon tukisäätiön taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden sekä riskien toteumasta ja olennaisista huomioista tilikaudella 2025.

<i>Pohjois-Suomen Sosiaali- ja Terveystuollon tukisäätiö sr</i>	Taloussrrio 2025	Tilinpäätös 2025	Poikkeama taloussrrioon €	Tilinpäätös 2024
Toimintatuotot	2 500 000	2 881 842	381 842	2 414 703
Toimintakulut	-2 000 000	-3 742 204	-1 742 204	-2 628 295
Toimintakate	500 000	-860 362	-1 360 362	-213 592
Vuosikate	700 000	-267 155	-967 155	231 556
Tilikauden yli-/ alijäämä	700 000	-267 155	-967 155	231 556
Taseen loppusumma	12 000 000	11 635 131	-364 869	12 101 396
Investoinnit	0	0	0	0
Lainamäärä	0	0	0	0
Omavaraisuusaste %	98,7 %	95,7 %	-3 %-yks.	94,2 %
Henkilöstömäärä	0	0	0	0
Tavoitteet			Mittari	Toteuma 2025
<i>Säätiön varojen sijoittaminen maltillisella riskitasolla</i>			Salkun markkina-arvo kasvaa vuositason mittana	Toteutunut
<i>Säätiön vastaanottamien lahjoitus- ja testamenttivarojen kohdentaminen lahjoittajien määräämiin tarkoituksiin. Raportointi vastaanotetuista varoista suoritetaan sovitun aikataulun ja viranomaismääräysten mukaisesti.</i>			Kyllä / Ei	Kyllä

Olennaiset huomiot toiminnasta ja tunnistettujen riskien tilanteesta toimintavuonna 2025

Säätiön tilikausi toteutui taloussrriosta poiketen alijäämäisenä. Tilikaudella jaettiin aiempaa enemmän tutkimusrahoitusta, jota tilikauden aikana tutkimukseen saadut tuotot ja lahjoitukset eivät täysin riittäneet kattamaan. Muutoin toiminta on ollut tavoitteiden mukaista.

Tilikauden 2025 aikana tehtiin päätös siirtää tutkimushankkeiden rahoituksen hallinnointi säätiöltä hyvinvointialueelle. Vuonna 2025 ja sitä ennen käynnistyneet tutkimusprojektit ja niiden pääomat hallinnoidaan edelleen säätiön puolella projektien loppumiseen saakka.

Sijoitusten hajauttaminen ja sijoittaminen maltillisella riskitasolla toteutuivat tavoitteiden mukaisesti.

PPE-Köökki Oy

PPE-Köökki Oy:n (omistusosuus 48,1 %) tehtävänä on tuottaa omistajilleen laadukkaita ja kustannustehokkaita puhtaus- ja ateriapalveluita. Yhtiön omistajia ovat: Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue, Alavieskan kunta, Haapajärven kaupunki, Haapaveden kaupunki, Nivalan kaupunki, Oulaisten kaupunki, Pyhäjoen kunta, Pyhäjärven kaupunki, Pyhännän kunta, Sievin kunta, Siikajoen kunta ja Ylivieskan kaupunki.

Yhtiö tuottaa puhtaus- ja ateriapalveluita seuraaviin kohteisiin: palvelutalot, sairaalat, paolasemat, päiväkodit, koulut ja kuntien ja kaupunkien julkiset rakennukset.

Yhtiö järjestää palvelut oman tuotannon, ostopalveluiden ja niiden yhdistelmän avulla.

Taulukko 22: Yhteenveto PPE-Köökki Oy:n taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden sekä riskien toteutusta ja olennaisista huomioista tilikaudella 2025.

PPE-Köökki Oy	Talousarvio 2025	Tilinpäätös 2025	Poikkeama talousarvioon €	Tilinpäätös 2024
Liikevaihto	35 465 290	35 079 045	-386 245	35 362 783
Liikevoitto	0	357 984	357 984	367 959
Tilikauden voitto / tappio	0	213 537	213 537	291 209
Taseen loppusumma	6 100 000	6 708 943	608 943	6 735 250
Investoinnit	0	0	0	0
Lainamäärä	0	0	0	0
Omavaraisuusaste %	22,8 %	28,0 %	5,2 %-yks.	25,0 %
Henkilöstömäärä	530	496	-34	523
Tavoitteet			Mittari	Toteuma 2025
Toimintojen kehittäminen järjestelmällisessä vuoropuhelussa omistajien ja yhteistyökumppaneiden kanssa			Yhteistyöpalaverit	Osakkaiden (11/12) ja yhteistyökumppaneiden kanssa on pidetty yhteistyöpalaveria
Työnantajakuva kehittäminen aktiivisella ja uudistavalla henkilöstöpolitiikalla			Mielipidekysely työntekijöille	Kysely suoritettu
Asiakastyytyväisyyden seurantarjestelmän käyttöönotto			Asiakastyytyväisyyskyselyt	Toteutetaan vuoden 2026 alkupuolella
Olennaiset huomiot toiminnasta ja tunnistettujen riskien tilanteesta toimintavuonna 2025				
Osaavan työvoiman saamisessa on ollut ongelmia.				

PPP-Köökki Oy

In-house yhtiö PPP-Köökki Oy (omistusosuus 42,5 %) tuottaa ja järjestää omistajilleen laadukkaita ja kilpailukykyisiä ateria- ja puhtauspalveluja. Omistajia ovat: Pohde (42,50 %), Kuusamo (34,10 %), Taivalkoski (9,99 %), Pudasjärvi (9,91 %), Kajaani (2,0 %) ja OSAO (1,5 %). Yhtiön tehtävänä on tukea asiakkaiden hyvinvointia, terveyttä, turvallisuutta ja arjen toimintakykyä kaikissa elämänvaiheissa.

Taulukko 23: Yhteenveto PPP-Köökki Oy:n taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden sekä riskien toteutusta ja olennaisista huomioista tilikaudella 2025.

PPP-Köökki	Talousarvio 2025	Tilinpäätös 2025	Poikkeama talousarvioon €	Tilinpäätös 2024
Liikevaihto	9 800 000	9 490 983	-309 017	9 726 203
Liikevoitto	0	113 564	113 564	196 085
Tilikauden voitto / tappio	0	86 007	86 007	154 688
Taseen loppusumma	60 000	2 986 161	2 926 161	2 328 761
Investoinnit	0	0	0	39 274
Lainamäärä	0	0	0	0
Omavaraisuusaste %	31,0 %	28,0 %	-3,03 %-yks.	32,2 %
Henkilöstömäärä	100	100	0	110
Tavoitteet			Mittari	Toteuma 2025
<i>Ateriapalvelut; Asiakaskuntaakohtaiset ruokalistat, joissa on huomioitu ao. ryhmän ravitsemus- ja ruokasuositukset</i>			Aterioiden ravintoarvot täyttyvät	Ravitsemussuositusten mukaiset ruokalistat käytössä.
<i>Puhtauspalvelut; Palvelukuvauksien mukaiset laadutasot</i>			Laatutasovaatimus täyttyy	Laadunvalvonnan järjestelmällinen seuranta aloitettu, laadittu laadunseurantalomake.
Olennaiset huomiot toiminnasta ja tunnistettujen riskien tilanteesta toimintavuonna 2025				

Hankintalakiuudistuksen tuleminen vaatii yhtiön käyttämien palvelujen uudelleen järjestämistä. Parhaillaan selvitetään vaihtoehtoja palvelujen uudelleen järjestämiseksi.

Osaavan ja ammattitaitoisen henkilöstön saatavuudessa on ollut haasteita. Tarjotaan mahdollisuutta oppisopimuskoulutukseen ja tehostetaan rekrytointia esim. mainonnan avulla. Tarvittaessa myös lisätään ostopalvelujen osuutta.

Medieco Oy

Medieco Oy (omistusosuus 49 %) on verkko-oppimisen asiantuntija, joka tuottaa, hankkii ja välittää laadukkaita verkkokoulutuspalveluja terveyden- ja sosiaalihuollon sekä pelastuspalvelujen ammattilaisille.

Mediecon ensisijaisia asiakkaita ovat sen omistajaorganisaatiot Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue Pohde, Keski-Pohjanmaan hyvinvointialue Soite, Lapin hyvinvointialue Lapha sekä Kainuun hyvinvointialue. Yritys myy palveluitaan myös kunnille, kuntayhtymille sekä yksityisille organisaatioille.

Taulukko 24: Yhteenveto Medieco Oy:n taloudellisten ja toiminnallisten tavoitteiden sekä riskien toteutusta ja olennaisista huomioista tilikaudella 2025.

Medieco Oy	Talousarvio 2025	Tilinpäätös 2025	Poikkeama talousarvioon €	Tilinpäätös 2024
Liikevaihto	1 010 000	978 923	-31 077	912 034
Liikevoitto	0	-37 610	-37 610	-15 726
Tilikauden voitto / tappio	0	-36 129	-36 129	-12 375
Taseen loppusumma	980 000	919 180	-60 820	940 361
Investoinnit	0	0	0	0
Lainamäärä	0	0	0	0
Omavaraisuusaste %	94,0 %	89,0 %	-5 %-yks.	90,8 %
Henkilöstömäärä	6	6	0	5
Tavoitteet			Mittari	Toteuma 2025
Tulojen ja menojen tasapaino			Tulos on >0	Ei toteutunut
Mediecon tuottamien palvelujen kysyntä kasvaa			Käyttäjämäärän kasvu	Toteutunut, myynnin kasvu
Asiakastyytyväisyys kasvaa			Kysely	Toteutunut, kurssin kokonaisarvosana 8,75 (8,7 ed. vuonna)

Olennaiset huomiot toiminnasta ja tunnistettujen riskien tilanteesta toimintavuonna 2025

Tulojen ja menojen tasapainoa ei saavutettu. Yhtiön tuotteiden hinnoittelua ei ole tarkistettu useaan vuoteen ja se on jäänyt jälkeen yleisestä kustannuskehityksestä, jossa merkittävimmin tekijöinä palkkojen nousu sekä yhtiön toiminnassaan käyttämisen kolmansien osapuolten palveluiden hinnankorotukset. Lisäksi vuonna 2025 toteutui ennakoimattomia kertaeriä liittyen mm. käytössä oleviin tuotteisiin.

Yhtiölle palkattiin määräaikainen työntekijä toiminnan kehittämiseksi ja palveluiden laadun parantamiseksi. Kyseisellä työpanoksella on parannettu olemassa olevien tuotteiden laatua monipuolistamalla niiden sisältöjä ja tuotettu uusia tuotteita omistajien tarpeisiin. Panostus on toteutunut kasvaneena liikevaihtona.

Yhtiön toimitusjohtaja vaihtui vuoden 2025 alusta. Lisäksi yhtiön hallituksen kokoonpano muuttui vuoden aikana lähes täysin. Yhtiölle laadittiin osakassopimus ja sen yhtiöjärjestys päivitettiin.

Riskinä tunnistetaan omistajien haastava taloudellinen tilanne samalla kun yhtiön hinnoittelu ei ole kannattavalla tasolla.



Taulukko 25: Konserniyhteisöjen keskeisiä riskejä ja niiden toteutumisen arviointi.

Riski	Riskin kuvaus	Toimenpiteet, joilla riskiin voidaan vaikuttaa	Toimenpiteet riskin toteutuessa	Toteutumisen arviointi
Kiinteistöriski (Heikinharju Koy ja Päivärinne Koy)	Kiinteistöjen vuokrausasteen laskeminen, jolloin yhtiöiden tulovirta heikkenee	Vuokrasopimusten pituus	Uusien vuokralaisten hankkiminen. Kiinteistöistä luopumisesta harkitseminen.	Riski ei toteutunut
Sijoitusriski (Terttu-säätiö)	Säätiön sijoitusten tuoton heikkeneminen ja arvonalasku	Sijoitusten hajauttaminen ja sijoittaminen hallitulla riskitasolla.	Apurahojen jakamista joudutaan supistamaan.	Riski ei toteutunut
Ohjelmistoriski (Esko Systems Oy)	Esko-järjestelmän laajennusten valmistumiseen ja käyttöönottoon liittyvät ongelmat ja viivästymiset. Sosiaalihuollon Saga-järjestelmän käyttöönottoon liittyvät ongelmat ja viivästymiset.	Riittävä resursointi sekä yhtiön että Pohteen puolella. Eri osapuolten toimiva työnjako. Sosiaalihuollon Saga -järjestelmä, johtamistoimenpiteet.	Käyttöönottoa joudutaan siirtämään.	Käyttöönottojen aikatauluja on jatkuvasti arvioitu ja joiltakin osin aikatauluja on jouduttu siirtämään.
Henkilöstöriski (Tervia osaajat Oy ja Docta Oy)	Riittävän henkilöstön saaminen yhtiöiden palvelutuotantoon.	Kannustava palkkausmalli.	Yhtiöiden toimintaa ja palvelutuotantoa joudutaan supistamaan	Riski ei toteutunut, henkilöstön saatavuudessa ei ole ollut haasteita.
Käynnistysvaikeudet (Tervia Logistiikka Oy)	Yhtiön toiminnan käynnistyminen viivästyy.	Hyvä ennakkovalmistelu.	Toimintojen siirto yhtiölle siirtyy.	Palvelut ovat olleet toiminnassa vuoden 2025 aikana.
Toiminnalliset taloudelliset riskit (NordLab hyvinvointiyhtymä)	Laboratoriotietojärjestelmän ja uuden automaation käyttöönotto uudessa sairaalassa eivät toteudu suunnitellussa aikataulussa. Taloutta ei saada tasapainoon ja alijäämiä katettua 2026 mennessä.	Hyvä ennakkovalmistelu ja vuoropuhelu asiakashyvinvointialueiden kanssa.	Tehtäviä joudutaan priorisoimaan. Hyvinvointiyhtymän laskutus kasvaa ennakoitu suuremmaksi.	Riski ei toteutunut. Siirtyminen uuteen sairaalaan ja uusien järjestelmien käyttöönotto onnistuivat.
Toiminnalliset riskit (Oulun Keskusspela Oy)	Yhtiön toimintaan kohdistuu pitkäkestoisia häiriöitä, joista seuraa keskeytystä pesula-toimintaan.	Varautumissuunnitelmien harjoittelu yhdessä muiden kumppanuuspuoloiden kanssa.	Häiriöajan tekstiilihuolto toteutetaan yhteistyössä varautumissopimuksen allekirjoittaneiden kumppanuuspuoloiden kanssa.	Riski ei toteutunut.

10 Käyttötaloulosan toteutuminen

Talousarvion käyttötaloulosassa aluevaltuusto on asettanut hyvinvointialueelle ja sen toimialueille tavoitteet sekä osoittanut tavoitteiden edellyttävät tuloarviot ja määrärahat.

Toteutumisvertailussa seurataan toiminnallisten tavoitteiden, määrärahojen ja tuloarvioiden toteutumista sekä selvitetään syyt poikkeamiin siltä osin kuin aluevaltuusto ei ole hyväksynyt niitä talousarviomuutoksina.

10.1 Toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden toteutuminen

Toimintakertomuksessa Pohteen toimialueet raportoivat toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden etenemisestä hyvinvointialuestrategiaan, talousarvioon, tuottavuus- ja taloudellisuusohjelmaan sekä sote-järjestämissuunnitelmaan ja pelastustoimen palvelutasopäätökseen liittyen.

Sitovuustaso aluevaltuuston 16.12.2024 hyväksymässä talousarviossa on ollut ulkoinen toimintakate toimialueittain ja konsernin osalta ilman tarkastuslautakuntaa. Tarkastuslautakunnan ulkoinen toimintakate on myös ollut aluevaltuustoon nähden sitova. Lisäksi sitovina tekijöinä aluevaltuustoon nähden toimialueiden osalta ovat olleet investointien bruttokustannukset. Rahoitusosan osalta sitovana aluevaltuustoon nähden ovat olleet seuraavat: antolainojen lisäys, antolainojen vähennys, pitkäaikaisten lainojen lisäys, pitkäaikaisten lainojen vähennys sekä lyhytaikaisten lainojen muutos.

Toimintakertomuksessa on raportoitu toiminnallisten ja taloudellisten tavoitteiden ja etenemistä toimialueittain. Lisäksi luvuissa 10.2 - 10.4 on kuvattu kooste koko Pohteen tilanteesta tulos- ja rahoituslaskemiin sekä investointeihin liittyen.

10.1.1 Sosiaali- ja terveystalouseläut

Pohteen sosiaali- ja terveystalouseläut tuotetaan seitsemällä toimialueella: perhe- ja sosiaali-äalpalvelut ja OYS Psykiatria, terveyden- ja sairaanhoidon palvelut, ikäihmisten palvelut, vammaisäalpalvelut, OYS Sairaalaäalpalvelut ja ensiähoito, sairaanhoidolliset palvelut ja kuntoutus.

Talouden toteuma

Taulukko 26: Sosiaali- ja terveystalouden talouden toteuma vuonna 2025.

Sosiaali- ja terveyspalvelut	Alkuperäinen talousarvio	Talousar- viomuutok- set	Talousarvio muutosten jäl- keen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
TOIMINTATUOTOT	287 504 075	1 166 001	288 670 076	305 081 775	16 411 700	5,7 %
Myyntituotot	147 262 736	5 379 717	152 642 453	170 542 340	17 899 887	11,7 %
Maksutuotot	112 062 220	-2 273 716	109 788 504	106 894 578	-2 893 926	-2,6 %
Tuet ja avustukset	15 180 399	-1 940 000	13 240 399	13 123 857	-116 542	100,0 %
Muut toimintatuotot	12 998 720	0	12 998 720	14 521 000	1 522 281	100,0 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	322 643	322 643	100,0 %
TOIMINTAKULUT	-1 729 424 103	-6 304 631	-1 735 728 734	-1 758 515 381	22 786 647	1,3 %
Henkilöstökulut	-924 617 781	-4 306 779	-928 924 560	-943 208 650	14 284 090	1,5 %
Palvelujen ostot yhteensä	-560 396 522	-3 733 129	-564 129 651	-574 619 249	10 489 598	1,9 %
Asiakaspalvelujen ostot	-430 269 500	-4 031 288	-434 300 788	-448 960 501	14 659 713	0,0 %
Muiden palvelujen ostot	-130 127 022	298 159	-129 828 863	-125 658 748	-4 170 115	-3,2 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-159 657 134	-520 576	-160 177 709	-156 725 249	-3 452 460	-2,2 %
Avustukset	-62 527 838	13 019	-62 514 819	-63 934 111	1 419 292	2,3 %
Muut toimintakulut	-22 224 829	2 242 834	-19 981 995	-20 028 122	46 127	0,2 %
TOIMINTAKATE	-1 441 920 029	-5 138 630	-1 447 058 659	-1 453 110 962	6 052 304	0,4 %

10.1.1.1 Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria

Toimialueen toiminnan kuvaus

Toimialue vastaa aikuisten sosiaalipalveluista, sosiaali- ja kriisipäivystyksestä, mielenterveys- ja päihdepalveluista sekä psykiatrisesta hoidosta, äitiys- ja lastenneuvolasta, opiskeluhoollasta, lasten, nuorten ja perheiden sosiaalipalveluista sekä lastensuojelusta. Toimialueelle kuuluu perusterveydenhuollon, sosiaalihuollon ja erikoissairaanhoidon palveluja, joita tuotetaan kotiin annettavien palvelujen lisäksi muissa arjen ympäristöissä, sosiaali- ja terveyskeskuksissa, digitaalisina palveluina, asumispalveluina sekä osastohoitona asukkaiden tarpeiden mukaisesti.

Toiminnassa keskeistä on palvelu- ja toimialueiden välinen sekä kuntien, järjestöjen, kolmannen ja yksityisen sektorin kanssa tehtävä yhteistyö, palvelujen integraatio sekä ennaltaehkäisevien ja matalan kynnyksen palveluiden saatavuus.



Keskeiset tapahtumat ja tavoitteiden toteutuminen

Onnistumiset vuonna 2025

- Strategiset toimenpiteet ovat edenneet suunnitellusti.
- Omaa toimintaa on vahvistettu perustamalla lastensuojelun laitoshoidon yksikkö Helmi sekä mielenterveys- ja päihdekuntoutujien ryhmämuotoinen tuetun asumisen yksikkö Mielen tupa.
- Jononpurkua on toteutettu OYS psykiatrialla ja perhekeskuspalveluissa omana toimintana ja asiakaspalvelujen ostona.
- Psykiatrian hoitoonpääsyn tilanne on parantunut merkittävästi.
- Koulukuraattorien määrä on nostettu lakisääteiselle tasolle jononpurun erillismäärärahan avulla.
- Henkilöstörakenne on kehittynyt siten, että määräaikaisten työntekijöiden osuus on laskenut ja vakituisten virka- ja työsuhteiden osuus kasvanut.
- Toimintatuotot toteutuivat 3,5 miljoonaa euroa yli talousarvion.

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

Vuonna 2025 toimialueella valmisteltiin ja tehtiin useita organisaatiomuutoksia. Lasten, nuorten ja perheiden erityispalveluiden, aikuisten perustason sosiaalihuollon palveluiden, aikuisten erityistason palveluiden ja OYS psykiatrian palvelualueiden organisaatiomuutokset astuvat voimaan vuoden 2026 alusta ja tätä edeltävästi toimialueella on käyty yhteistoimintaneuvotteluita ja tehty kehittämistyötä. Tarkoituksena on ollut kehittää ja edistää asiakkaiden palvelunsaantia siirtymällä alueellisista palvelualueista sektorijakoon.

Lasten, nuorten ja perheiden palveluita on kehitetty monin tavoin. Opiskeluhuollossa on lisätty koulukuraattoreiden määrä lakisääteiselle tasolle jononpurkurahan turvin. Koulu-terveydenhoitajien määräaikaistarkastukset on saatettu ajan tasalle, mutta lääkärintarkastusten toteutumisessa on edelleen puutteita. Koulupsykologien rekrytointitilanne on parantunut ja palveluita on myös ostettu. Terapiatakuu astui voimaan 1.5.2025 ja sen myötä toimintaa on kehitetty ja henkilöstöä koulutettu perhekeskuksen sekä OYS psykiatrian palvelualueilla.



Lastensuojelun asiakasmäärä koko Pohteella on vähentynyt viime vuoden vastaavasta ajasta 3,6 prosenttia (12/2025: 2 847; 12/2024: 2 953). Lastensuojelun sosiaalityöntekijöiden mitoitustilanne on korjaantunut edellisestä vuodesta ja pysynyt vuonna 2025 lakisääteisellä tasolla. Uusi lastensuojelulaitos Helmi käynnisti toimintansa alkuvuodesta ja sen käyttöaste on noussut loppuvuodesta sataan prosenttiin. Lastensuojelun intensiivisen tuen tiimin toiminta vakiinnutettiin. Työntekijöiden saatavuus on parantunut merkittävästi lastensuojelussa ja myös muilla palvelualueilla.

Työikäisten sosiaalipalveluiden asiakasmäärä on kasvanut 10,6 prosenttia Oulussa vuonna 2025 (1-12/2025: 5826; 1-12/2024: 5267) ja kasvua on myös ilmoitus- ja yhteydenottomäärissä. Työttömyysaste Pohjois-Pohjanmaalla nousi myös vuodesta 2024 (2024: 9,3 %; 2025: 9,5 %, Tilastokeskus). Nämä muutokset näkyvät aikuisten perustason sosiaalihuollon palveluiden ja kuntouttavan työtoiminnan kustannuksissa. Vammaispalvelulain muutoksen myötä työikäisten ja lasten, nuorten ja perheiden sosiaalipalveluihin on ohjautunut aiempaa enemmän sosiaalihuoltolain perusteella palveluita saavia asiakkaita, joilla on haastavia palvelutarpeita.

Psykiatrian hoitoonpääsy on jatkanut parantumista vuonna 2025 ja alle 23-vuotiaiden psykiatrasta erikoissairaanhoidoa odottavien määrä oli joulukuussa 197 ja yli 90 vuorokautta hoitoa odottaneita heistä oli 33 henkilöä. Vuonna 2024 joulukuussa odottajia oli 331 ja yli 90 vuorokautta odottaneita heistä 112 henkilöä. Hoitotakuun ylittäneiden osuus on laskenut alle 23-vuotiailla 70,5 prosenttia. Myös yli 180 vuorokautta psykiatrasta hoitoa odottaneiden aikuisten kokonaismäärä sekä hoitotakuun ylittäneiden odottajien määrä on laskenut merkittävästi. (Oberon, LC, THL) Jonojen purkamiseen on käytetty jononpurun määrärahaa, mutta siihen on vaikuttanut myös toiminnan uudelleen organisoiminen ja tehostaminen.

Strategisten toimenpiteiden toteutuminen

Toimenpiteiden toteutumisen arviointi kuvataan seuraavasti:

Toteutui	✓	
Toteutui pääosin	●	Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan JS = Järjestämissuunnitelma
Toteutui osittain	●	PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
Toteutui vähäisesti	●	PK = Elämänsäkaaren mukainen palvelukokonaisuus
Ei toteutunut lainkaan	●	Muu

Taulukko 27: Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, strategisten toimenpiteiden toteutuminen vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Lisätään palvelujen saatavuutta ja saavutettavuutta oikea-aikaisten palvelujen ja hoidon saamiseksi ennaltaehkäiseviä ja matalan kynnyksen palveluita painottaen (JS, TUTA, PK)	Lapsiperheiden palveluohjaus on käytössä koko Pohteen alueella. Terapiatakuun mukainen työskentely on aloitettu sovittujen käytänteiden mukaisesti. Terapiatakuun toteutumisen seuranta ei ole vielä mahdollista. Lapsiperheiden varhaisen tuen toimintamalli valmistui pilotoituvaiheeseen. Koulukuraattorien määrä on nostettu lakisääteiselle tasolle jononpurun erillismäärärahan avulla. Opiskeluhuollon yhtenäiset prosessikuvaukset on laadittu. Neuvola- ja kouluterveydenhuollossa terveydenhoitajien tarkastukset saatiin ajantasaisiksi. Perhekeskusten paikalliset ja alueelliset johtotiimit on käynnistetty koko Pohteen alueella. Lastensuojelun tehostetun tuen tiimin toiminta vakinaistui keväällä 2025. Aikuisten perustason sosiaalipalveluiden palveluohjausta ja digitaalisten palveluiden saatavuutta on vahvistettu. Aikuisten sosiaalipalveluiden neuvontapuhelinnumero on käytössä koko Pohteella.	Toteutui osittain ●
Vahvistetaan ja kehitetään perustason mielenterveyspalveluita hoitoon pääsyn helpottamiseksi ja hoitojonojen lyhentämiseksi (JS (päivitys), TUTA, PK)	Jonotilanne on parantunut koko alueella jononpurkuresurssien lisäämisen ansiosta. Erikoissairaanhoidon hoitotakuujonoa on lyhennetty merkittävästi kehittämällä toimintaa. Lasten ja nuorten hoidontarpeenarviointia on kehitetty ja Oulun alueella jonotilanne purettu. Oulun alueella käynnistettiin aikuistuvien nuorten erikoissairaanhoidon tiimi ja perustettiin perustason Porstua-toiminta. Oulaskankaalla erikoissairaanhoidon osastohoito päättyi ja tilalle käynnistettiin perustason mielenterveyspalveluiden tehostettu avohoito ja erikoissairaanhoidon avohoidon toiminta. Resursseja siirtyi myös perustason lasten ja nuorten mielenterveyspalveluihin.	Toteutui pääosin ●
Painotetaan mielenterveys- ja päihdekuntoutujien palvelurakenteessa kotiin annettavia palveluita ja avohoittoa (JS, TUTA, PK)	Palvelut myönnetään kotiin annettavien palvelujen ja asumisen myöntämisperusteiden mukaisesti. Ohjaajapalvelun jonoja purettu Oulussa vahvistamalla oman tuotannon resursseja. Päihde- ja riippuvuuspalvelut toteutetaan pääosin avohoitona.	Toteutui pääosin ●



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Painotetaan lastensuojelussa ja lapsiperheiden sosiaalihuollon palveluissa avohoidon, kotiin annettavien sekä ehkäisevien ja matalan kynnyksen palveluita (JS, TUTA, PK)	Perhesosiaalityössä on kehitetty suhdeperustaista työskentelyotetta ja kotiin vietävien palveluiden tarkoituksenmukaista ja ohjautumista. Terapiatakuun myötä on otettu käyttöön vaikuttavia psykososiaalisia menetelmiä kuten IPC, ALI, EFFT, tunnekeskeinen pari-interventio sekä Ihmeelliset vuodet -ryhmät. Lastensuojelun palveluissa vahvistettu avohuollon omaa palvelutuotantoa suunnitelman mukaisesti. Lastensuojelun ja lapsiperhepalveluiden yhteistyötä on kehitetty tavoitteiden mukaisesti.	Toteutui ✓
Vahvistetaan palveluiden monituottajuusmallia (JS, TUTA)	Käytössä oma tuotanto, ostopalvelut sekä palveluseteli. Lastensuojelussa on vakinaistettu tehostetun tuen tiimi ja omaa tukiperhetoimintaa on vahvistettu. Asumispalvelut on kilpailutettu. Perhekeskuspalveluissa psykologisten tutkimusten hankinta valmistui ja mahdollisesti ostot erityisesti alueilla, joilta puuttuu oma tuotanto. Kuntouttavan työtoiminnan hankinta valmistui 2025.	Toteutui ✓
Lisätään omaa tuotantoa mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumispalveluissa sekä lastensuojelun sijaishuollossa (JS, TUTA)	Oman tuotannon ryhmämuotoinen tuetun asumisen yksikkö Mielen tupa on perustettu Kuusamossa heinäkuussa 2025. Muiden uusien asumispalveluyksiköiden perustamiset eivät ole edenneet, koska tilavaatimukset täyttäviä, soveltuvia tiloja ei ole ollut saatavilla. Oman tuotannon perus- ja erityistason yksikkö lastenkoti Helmen toiminta on käynnistynyt helmikuussa 2025. Suunniteltu toinen lastensuojeluyksikkö ei toteutunut vuonna 2025 tilan puuttumisen vuoksi.	Toteutui pääosin ●

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Vaikka toimialueen henkilöstömäärässä ei tapahtunut vuoden 2025 aikana juurikaan muutosta (kasvu 6 henkilöä), on sen rakenteesta huomioitava merkittävä määräaikaisten työ- ja virkasuhteiden lasku ja vakituisten työ- ja virkasuhteiden määrällinen kasvu. Omaa tuotantoa on saatu vahvistetuksi erityisesti lastensuojelun ja mielenterveys- ja päihdekuntoutujien kotiin annettavissa palveluissa sekä perustettu lastenkoti Helmi.

Palkallinen työpanos kasvoi 1,7 prosenttia edellisvuodesta (2486,2 vuonna 2025 ja 2445,7 vuonna 2024). Kasvuun ovat vaikuttaneet oman palvelutoiminnan vahvistaminen, lainvastaisten hoitojonojen purkutoimenpiteet psykiatrian erikoissairaanhoidossa ja opiskeluhollossa. Toteutunut työpanos on kasvanut edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna 1,5 prosenttia (28,5 työpanosta).

Sairauspoissaoloprosentti oli 5,0 prosenttia, mikä on vähemmän kuin edellisvuoden vastaavana aikana. Sairauspoissaoloprosentti on laskenut edellisvuoteen verrattuna OYS Psykiatria lukuun ottamatta jokaisella palvelualueella. Tammi-joulukuussa 2025 palvelussuhteessa olleista henkilöistä 31,4 prosentilla (1 065 henkilöä) ei ollut lainkaan terveysperusteisia poissaoloja, mikä on 1,3 prosenttiyksikköä enemmän kuin ajalla 1–12/2024 (1 025 henkilöä).

Tammi-joulukuussa 2025 sairausajan palkkakustannukset ilman työnantajan sivukuluja nousivat 2,7 prosenttia viime vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Palkallisia ja osapalkallisia sairauspoissaolopäiviä oli 50 281 kalenteripäivää tammi-joulukuussa 2025, mikä on 2 705 kalenteripäivää vähemmän kuin viime vuonna vastaavana aikana.

Lähtövaihtuvuus on tammi-joulukuun 2025 aikana on vähentynyt edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna 23 henkilöllä (1–12/2024: 120 henkilöä, 1–12/2025: 97 henkilöä). Eläköitymisten lukumäärä laski edellisvuoteen verrattuna kymmenellä henkilöllä.

Taulukko 28: Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 11.2.2026).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma TP 2024	Muutos	KS 2025	Tot. % TP 2025 / KS 2025
Henkilöt					
Henkilömäärä 31.12.	2 756	2 750	0,2 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.12.	16,9 %	20,1 %	vähentynyt	-	-
Työpanos					
Palkallinen työpanos	2 486,2	2 445,7	1,7 %	2 451,3	101,4 %
Toteutunut työpanos	1 986,2	1 957,7	1,5 %	-	-
Sairastavuus					
Sairauspoissaolo %	5,0 %	5,3 %	vähentynyt	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	31,4 %	30,1 %	suhteellinen osuus henkilöstömäärästä kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	4 968 048	4 839 587	2,7 %		
Vaihtuvuus					
Lähtövaihtuvuus	4,7 %	5,8 %	vähentynyt	vähenee	

Henkilömäärä 31.12.2024 tilastointimuutos

Talouden toteuma

Toimintakatteen toteuma oli -319,1 miljoonaa euroa. Toimintakatteen toteuma ylittää muutetun talousarvion 8,3 miljoonaa euroa. Suurin ylitys kohdistui asiakaspalvelujen osien tiliryhmään.

Toimintatuotot toteutuivat 3,5 miljoonaa euroa yli talousarvion. Myyntituottoihin kirjautuneet valtion maksamat kotoutumiskorvaukset vaikuttavat talousarvion ylittymiseen. Myös muiden hyvinvointialueiden maksamat korvaukset ovat toteutuneet arvioitua paremmin. Maksutuotot toteutuivat hieman talousarviota paremmin erityisesti lääkärintodistusten ja lausuntomaksujen sekä erikoissairaanhoidon hoitopäivämaksujen osalta. Tuet ja avustukset toteutuivat talousarviota matalampana valtion maksamien tukien ja avustusten sekä palkkatuen osalta. Muiden toimintatuottojen toteuma oli talousarvion mukainen, ja suurimman erän tiliryhmässä muodostivat asiakkaiden maksamat vuokrat.

Henkilöstökulut toteutuivat 2,8 miljoonaa euroa yli talousarvion, ylitys talousarvioon verrattuna 1,8 prosenttia. Erityisesti kuraattorien ja sosiaalityöntekijöiden rekrytoinnit olivat

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

onnistuneita, myös koulupsykologeja saatiin rekrytoitua. Oman toiminnan vahvistamisella pystyttiin hillitsemään asiakaspalvelujen ostoja. Työaikakorvaukset sekä lisä- ja ylityökorvausten tilit ylittivät talousarvion. Lomapalkkavelka toteutui talousarviota suurempana. OYS psykiatrian ja perhekeskuspalvelujen palvelualueilla toteutettiin jononpurkua erillismäärärahalta omana toimintana sekä asiakaspalvelujen ostoina.

Asiakaspalvelujen ostot ylittivät talousarvion 7,4 miljoonaa euroa (5,1 %). Edelliseen vuoteen verrattuna kasvua on 4,6 miljoonaa euroa (3,15 %). Talousarvio vuodelle 2025 oli 2,8 miljoonaa euroa pienempi kuin vuoden 2024 toteuma. Suurimmat ylitykset olivat lasten, nuorten ja perheiden erityispalveluiden palvelualueella ja aikuisten erityistason palvelualueella.

Perhekeskuspalvelujen asiakaspalvelujen ostot toteutuivat 4 miljoonaa vähäisempänä edelliseen vuoteen verrattuna. Oman toiminnan vahvistaminen vaikutti perhekeskuspalvelujen asiakaspalvelujen ostojen vähentymiseen. Palvelualueella ostettiin myös psykologitutkimuksia osana jononpurun toimenpiteitä.

Lasten, nuorten ja perheiden erityispalvelujen palvelualueen lastensuojelun asiakaspalvelujen ostot sekä perhehoitajien palkkiot ylittivät talousarvion. Lastensuojelun laitoshoidossa asiakasmäärät eivät ole kasvaneet. Hankinnat vaikuttivat kustannustason kasvuun, asiakaskohtainen hinta on kasvanut. Asiakkaiden palvelutarpeet ovat muuttuneet vaativammiksi, mikä on lisännyt erityistason ja vaativan tason laitoshoidon tarvetta ja kustannuksia. Lisäksi lastensuojelun perhehoidon ostoihin kohdistui takautuvaa laskutusta toiselta hyvinvointialueelta useamman vuoden ajalta.

Aikuisten perustason sosiaalihuollon palveluissa avustajapalvelujen kustannukset sekä kuntouttavan työtoiminnan ostot vaikuttivat asiakaspalvelujen ostojen ylittymiseen. Avustajapalvelujen palveluseteliostoihin liittyvät kustannukset ovat aikaisempina vuosina kirjautuneet PSOPin kautta ikäihmisten palvelualueelle. Effectoriin siirtymisen myötä vuonna 2025 toimintakulut kohdistuivat oikealle palvelualueelle aikuisten perustason sosiaalihuollon palveluihin lisäten kustannuksia 0,4 miljoonaa euroa. Toimintatavan muutoksen myötä ei siirtynyt talousarviomäärärahaa. Kuntouttavan työtoiminnan ostopalvelut ovat kasvaneet edelliseen vuoteen verrattuna 0,3 miljoonaa euroa. Lisääntynyt työtömyys ja kasvaneet asiakasmäärät vaikuttivat kustannusten kasvuun. Kuntouttava työtoiminta on suunnattu pitkäaikaistyöttömille henkilöille, joilla on työ- ja toimintakyvyn rajoitteita eikä edellytyksiä osallistua ensisijaisiin työvoimapalveluihin tai työhön. Oulussa (pl. Ylikiimingin yksikkö) kuntouttavan työtoiminnan palvelut järjestetään yksinomaan ostopalveluna, ja alueella on myös suurin asiakasvolyyymi.

Aikuisten erityispalveluissa asiakaspalvelujen ostojen ylitys kohdistui mielenterveyskuntoutujien asumisen ostopalveluihin sekä nuorten jälkihuollon asiakaspalvelujen ostoihin. Effectoriin siirtymisen myötä jälkihuollon asumisen ostopalvelujen kustannukset ovat kohdistuneet oikealle vastuuyksikölle, mikä osaltaan selittää jälkihuollon kustannuskasvua. Jälkihuollon asiakaspalvelujen ostolla vastataan asiakkaiden lisääntyneisiin palvelutarpeisiin, ja huonosti voivien nuorten määrä on kasvanut. Asiakkaiden sijoittuminen



useille eri paikkakunnille on edellyttänyt myös suoramarkkinointien käyttöä. Lisäksi mielen-terveys- ja päihdekuntoutujien asumispalveluihin kohdistui takautuvaa laskutusta aiem-milta vuosilta. Palvelualueella ei ole omaa ympärivuorokautista palvelutuotantoa. Toimi-alueelle siirtyneet asiakkuudet ovat hoidollisesti vaativampia, mikä on lisännyt kalliim-pien palvelujen käyttöä.

Asiakaspalvelujen ostot OYS psykiatrialla ovat vähentyneet edelliseen vuoteen verrat-tuna ja ovat toteutuneet alle talousarvion. Valtion laitosten kustannukset kasvoivat edelli-seen vuoteen verrattuna 0,6 miljoonaa euroa. Toimialueella ei ole mahdollisuutta vaikut-taa valtion laitosten (vankimielisairaalat) kustannuksiin.

Muiden palvelujen ostot ylittivät 0,8 miljoonaa euroa. Matkustus- ja kuljetuspalvelut ovat toteutuneet lähes samansuuruisena edelliseen vuoteen verrattuna, mutta ylittivät vuo-delle 2025 varatun määrärahan. Laboratoriokustannuksissa on hieman kasvua edelli-seen vuoteen verrattuna aikuisten erityispalvelujen palvelualueella sekä perhekeskus-palvelujen palvelualueella, jonne myös ylitykset kohdistuvat. Perhekeskuspalvelujen pal-velualueelle (neuvolapalvelut ja opiskeluterveydenhuolto) kohdistuu laboratoriokustan-nuksia, jotka kuuluisivat terveyden ja sairaanhoidollisten palvelujen toimialueelle. Asiaa on selvitelty yhdessä toisen toimialueen kanssa, mutta laboratoriokustannusten kohdis-tumisessa on edelleen haasteita. Henkilökunnan työnohjaus -tilin toteuma ylittää talous-arvion, mutta toteuma on samansuuruinen kuin edellisenä vuonna.

Avustukset ovat toteutuneet talousarviota suurempana. Suurin ylitys kohdistuu omais-hoidon tuen palkkioihin. Vammaispalveluista siirtyi omaishoidon tuen asiakkuuksia toimi-alueelle, joka selittää avustusten tiliryhmän kustannustason nousua edelliseen vuoteen verrattuna.

Tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteet edistyivät vuonna 2025. Sosiaalihuoltolain ja lastensuojelulain mukaisten kotiin annettavien palveluiden oman henkilöstöä lisättiin ja kohdennettiin palvelutarpeiden mukaisesti sekä vähennettiin asiakaspalvelujen ostoa. Ilman oman henkilöstön vahventamista asiakaspalvelujen olisivat olleet merkittävästi suuremmat erityisesti perhekeskuspalvelujen palvelualueella.

Tuottavuus- ja taloudellisuustavoite oman lastensuojeluyksikön osalta toteutui alkuvuo-desta 2025. Lastensuojelulaitos Helmi avattiin helmikuussa 2025. Mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumis- ja laitospalveluiden tavoite rakenteen keventämisestä on toteutunut osittain, Kuusamon ryhmäkoti Mielentupa avautui heinäkuussa 2025.

Taulukko 29: Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, talouden toteuma vuonna 2025. Sitova taso kursivoituna.

Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
TOIMINTATUOTOT	21 328 181	-120 000	21 208 181	24 690 230	3 482 049	16,4 %
Myyntituotot	8 342 382	2 397 000	10 739 382	14 421 545	3 682 163	34,3 %
Maksutuotot	7 830 430	-577 000	7 253 430	7 313 468	60 038	0,8 %
Tuet ja avustukset	4 589 023	-1 940 000	2 649 023	2 362 922	-286 101	-10,8 %
Muut toimintatuotot	566 346	0	566 346	592 295	25 949	4,6 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	146	146	100,0 %
TOIMINTAKULUT	-327 827 980	-4 268 094	-332 096 074	-343 839 645	11 743 571	3,5 %
Henkilöstökulut	-153 630 021	-1 244 813	-154 874 834	-157 702 048	2 827 214	1,8 %
Palvelujen ostot yhteensä	-161 006 332	-3 278 945	-164 285 277	-172 531 754	8 246 477	5,0 %
Asiakaspalvelujen ostot	-140 977 145	-3 734 745	-144 711 890	-152 144 034	7 432 144	5,1 %
Muiden palvelujen ostot	-20 029 187	455 800	-19 573 387	-20 387 720	814 333	4,2 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-5 123 606	0	-5 123 606	-4 983 829	-139 777	-2,7 %
Avustukset	-6 833 418	13 019	-6 820 399	-7 555 128	734 729	10,8 %
Muut toimintakulut	-1 234 603	242 646	-991 957	-1 066 885	74 928	7,6 %
TOIMINTAKATE	-306 499 799	-4 388 094	-310 887 893	-319 149 269	8 261 376	2,7 %

10.1.1.2 Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut

Toimialueen toiminnan kuvaus

Terveysten- ja sairaanhoidon palvelujen toimialue vastaa vastaanoton, suun terveydenhuollon ja akuuttiosastohoidon sekä työterveyshuollon ja digitaalisen sote-keskuksen palveluista. Terveysten ja sairaanhoidon palvelujen tarkoituksena on turvata perustason lähi- ja etäterveyspalvelut kaiken ikäisille hyvinvointialueen asukkaille.

Keskeistä toimialueen toiminnassa on tukea, ohjata ja motivoida ihmisiä kantamaan vastuuta omasta hyvinvoinnistaan, toimintakyvystään ja terveydestään. Toimialueen päämääränä on vahvistaa perusterveydenhuoltoa, hoidon jatkuvuutta sekä parantaa hoitoon pääsyä. Palveluja kehitetään lisäämällä mahdollisuuksia hoitaa ihmistä lähempänä hänen arkeaan ja tiivistämällä erikoissairaanhoidon, perusterveydenhuollon ja sosiaalipalvelujen yhteistyötä. Asukkaan mahdollisuutta vaikuttaa hoitoonsa lisätään ja vahvistetaan väestön hyvinvointia yhteistyössä järjestöjen ja muiden kolmannen sektorin toimijoiden kanssa.



Keskeiset tapahtumat ja tavoitteiden toteutuminen

Onnistumiset vuonna 2025

- Sote-keskusten palveluverkoston toimeenpanoa toteutettiin arvioimalla sote-yksiköitä. Alavieskan, Merijärven ja Ylikiimingin yksiköt lakkautettiin 1.2.2025 sekä Lumijoen yksikkö 1.7.2025.
- Perusterveydenhuollon kiireettömän hoitopääsyn enimmäisajat muuttuivat 1.1.2025 alkaen. Avosairaanhoidossa hoitotakuu on 0–22-vuotiaiden osalta 14 vuorokautta ja 23-vuotta täyttäneiden osalta kolme kuukautta. Suun terveydenhuollossa hoitotakuu on 0–22-vuotiaiden osalta kolme kuukautta ja 23-vuotta täyttäneiden osalta kuusi kuukautta. Hoitopääsy parani 0–22 -vuotiaiden osalta, mutta 23-vuotta täyttäneiden osalta sen toteutumisessa oli haasteita. Hoitopääsyä vahvistettiin lisätyöllä ja ostopalveluilla sekä toimintamallien tarkastelulla.
- Digitaalisen sote-keskuksen palvelut laajenivat lähes koko hyvinvointialueelle (98,8 %).
- Akuuttiosastoilla toteutui suunnitellusti 237 paikkaa. Oulaskankaan akuuttiosaston toiminta alkoi 3.2.2025, mikä vahvisti akuuttiosastojen keskittämistä alueellisesti isompiin yksiköihin. Kärämäen yksikkö lakkautui 1.3.2025.
- Perusterveydenhuollon ympärivuorokautiset päivystykset siirtyivät terveyden- ja sairaanhoidon palvelujen toimialueelle Kuusamossa 1.1.2025 ja Oulaskankaalla 1.4.2025. Raahan päivystys jatkui päivittäin klo 8–22 kiirevastaanottona 1.1.2025 alkaen. Oulaskankaan ympärivuorokautinen päivystys muuttui päivittäiseksi kiirevastaanotoksi klo 8–22 aukioloajoilla 1.10.2025 alkaen.
- Työterveyshuolto Pohteen palveluverkosto laajeni Kalajoelle ja Oulaisiin 1.9.2025 alkaen.

Terveyden- ja sairaanhoidon palveluiden toiminnassa korostuivat järjestämissuunnitelman sekä tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman mukaisten toimenpiteiden toteuttaminen suunnitellusti. Keskeisimpiä tavoitteita olivat sosiaali- ja terveystieteiden palveluverkoston toimeenpanon eteneminen, digitaalisen sote-keskuksen laajeneminen koko hyvinvointialueelle ja akuuttiosastojen palvelurakenteen tarkastelu.

Sosiaali- ja terveystieteiden palveluverkoston uudistus eteni tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman sekä järjestämissuunnitelman linjausten mukaisesti vuonna 2025. Aluevaltuuston 29.10.2024 päätöksen mukaisesti arvioitiin seitsemän sote-yksikön toiminnan jatko sovittujen kriteerien perusteella. Arvioinnin tuloksena Alavieskan, Merijärven ja Ylikiimingin sote-yksiköt lakkautettiin 1.2.2025 alkaen sekä Lumijoen sote-yksikkö 1.7.2025. Palveluverkoston tarkastelun myötä Liminka nimettiin sote-keskukseksi ja Haapajärvi muutettiin sote-yksiköksi. Uudistusten jälkeen Pohteella toimii kolme laajan palveluvalikoiman sote-keskusta, 13 sote-keskusta ja 18 sote-asemaa. Aluehallitus

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

päätöksi 22.4.2025 (192 §) käynnistää vaihtoehtoisten toimitilaratkaisujen valmistelun siten, että hankkeet voidaan huomioida vuosien 2026–2031 investointisuunnitelmassa. Valmistelussa arvioidaan sote-keskusten osalta uudisrakentaminen toiminnan ja tilatehokkuuden näkökulmasta. Valmistelu eteni sote-keskusten ja -asemien tilojen uudelleenkaritoituksella ja tiivistämällä tarvittaessa. Suurimpana muutoksena Oulaisten sote-keskus muutti Oulaskankaan päivystyksen tiloihin syyskuussa.

Osana palveluverkostoa liikkuvien palvelujen kehittäminen jatkui suun terveydenhuollossa. Tammikuusta kesäkuuhun käytössä oli yksi kiinteä hammashoitoyksikkö Vaalassa ja yksi liikkuva hammashoitoyksikkö, joka kiersi Alavieskassa, Haapavedellä, Merijärvellä ja Reisjärvellä. Liikkuvien palvelujen avulla parannettiin palvelujen saavutettavuutta erityisesti niillä seuduilla, joilla tilat olivat huonokuntoiset, kiinteä toimipiste oli lakkautettu tai palveluvalikoimaa supistettu. Liikkuvan hammasyksikön siirtyminen paikkakunnalta toiselle sujui alkuhaasteiden jälkeen ilman merkittäviä viiveitä, mutta uuden toimintakulttuurin käyttöönotto vaati aikaa, henkilöstön motivointia sekä huolellista suunnittelua, seurantaa ja johtamista täysimääräisen käyttöasteen saavuttamiseksi. Asiakaspalautteista liikkuvista hammashoitopalveluista oli positiivista. Kesän jälkeen liikkuvien hammashoitopalvelujen toteutus heikkeni. Kilpailutuksen seurauksena palveluntuottaja vaihtui ja uusien yksiköiden toimitukset viivästyivät, minkä vuoksi palveluja ei saatu käyttöön suunnitellusti.

Digitaalisen sote-keskuksen rooli vahvistui merkittävästi vuoden aikana. Palvelu laajeni vaiheittain niin, että se saatiin käyttöön lähes koko Pohteen alueella 13.1.2025 alkaen. Laajentuminen näkyi toiminnan kasvuna ja digitaalisten palvelujen osuuden lisääntymisenä avosairaanhoidon kokonaisuudessa. Vuonna 2025 digitaalisessa sote-keskuksessa asioi 87 333 asiakasta, mikä oli 49,1 prosenttia enemmän kuin edellisvuonna. Avosairaanhoidon digitaaliset kontaktit kasvoivat voimakkaasti. Niitä toteutui 273 417 kappaletta, mikä oli 61,9 prosenttia enemmän kuin vuonna 2024. Digitaalisen sotekeskuksen kautta asioineiden asiakkaiden osuus kaikista avosairaanhoidon palveluja käyttäneistä asiakkaista nousi 38,0 prosenttiin, ja digitaalisten asiakaskontaktien osuus kaikista avosairaanhoidon asiakaskontakteista kasvoi 16,4 prosenttiin (tavoite 20 %). Kehitys osoittaa digitaalisten palvelujen vakiintumisen osaksi arjen palvelutuotantoa ja monikanavaista asiointia. Palvelun saavutettavuus parani OmaPohde - mobiilisovelluksen käyttöönotolla, jonne saatiin koottua myös kaikki ajanvarauspalvelut. Digitaalinen sote-keskus laajeni myös suun terveydenhuoltoon, sillä asukkaille mahdollistui chat-palvelun käyttö osassa yksiköistä. Asiakaspalautteiden perusteella digitaalisten palvelujen käytön tyytyväisyys säilyi hyvällä tasolla, vaikka palvelun laajeneminen ja odotusaikojen kasvu näkyivät lievänä laskuna asiakastyytyväisyydessä (suositteluindeksi NPS 49). Loppuvuodesta toteutettiin Digitaalisen sote-keskuksen hankinta. Tavoitteena on hoitaa palvelu virka-aikana omana toimintana myös Pohteen Eteläisellä ja Rannikon alueella 24.2.2026 alkaen.

Vuoden 2025 aikana Pohteella toteutettiin merkittäviä muutoksia perusterveydenhuollon ympärivuorokautisissa päivystyspalveluissa. Aluevaltuuston 17.6.2024 (58 §) päätöksellä Raahan sairaalan perusterveydenhuollon ympärivuorokautinen päivystys

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

lakkautettiin 1.1.2025 alkaen, ja tilalle järjestettiin päivittäinen kiirevastaanotto kello 8–22. Oulaskankaan perusterveydenhuollon ympärivuorokautinen päivystys siirtyi 1.4.2025 alkaen terveyden- ja sairaanhoidon toimialueen alaisuuteen osana päivystysverkoston uudistusta. Muutoksen valmistelu toteutettiin tiiviissä yhteistyössä henkilöstön ja yhteistyökumppaneiden kanssa, mutta lääkäripalvelujen tuottajan vaihdos aiheutti alkuvaiheessa haasteita. Oulaskankaan perusterveydenhuollon ympärivuorokautinen päivystys päättyi sosiaali- ja terveysministeriön poikkeusluvan umpeutuessa 30.9.2025. Toimintaa jatkettiin päivittäisellä kiirevastaanotolla klo 8–22 lokakuun alusta alkaen. Kuusamossa perusterveydenhuollon ympärivuorokautinen päivystys jatkui siirtyen terveyden- ja sairaanhoidon toimialueelle vuoden alusta. Päivystysten toiminnan muutokset näkyivät käyntimäärien laskussa edellisvuoteen verrattuna, erityisesti yöaikaisen päivystyksen kuormituksen keventymisenä.

Suomen hallitusesityksen (134/2024) mukaisesti perusterveydenhuollon kiireettömän hoidon enimmäisajat muuttuivat 1.1.2025. Avosairaanhoidon kiireettömälle vastaanotolle tulee alle 23-vuotiaiden päästä 14 vuorokauden ja sitä vanhempien kolmen kuukauden enimmäisajassa kuluessa hoidon tarpeen arvioinnista. Suun terveydenhuollon kiireettömälle vastaanotolle tulee alle 23-vuotiaiden päästä kolmen kuukauden ja sitä vanhempien kuuden kuukauden enimmäisajan kuluessa hoidon tarpeen arvioinnissa. Hoitotakuumuutoksen myötä rahoitus heikkeni, mikä johti henkilöstöresurssien uudelleenalkointiin yhdenvertaisten palveluiden turvaamiseksi alueen asukkaille. Avosairaanhoidossa ja suun terveydenhuollossa kiireettömään hoitoon pääsyn toteutumisessa ilmeni haasteita. Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) tilastojen mukaan lääkärin kiireettömälle vastaanotolle pääsi 67 prosenttia 0–22-vuotiaista potilaista (126 hlöä) 14 vuorokaudessa ja 23 vuotta täyttäneistä potilaista 91 prosenttia (1 847 hlöä) kolmessa kuukaudessa joulukuussa 2025. 0–22-vuotiaiden osalta hoitoonpääsy parani 19,6 prosenttia ja 23-vuotta täyttäneiden osalta heikkeni 3,2 prosenttia joulukuuhun 2024 verrattuna. Suun terveydenhuollossa hammaslääkärin kiireettömälle vastaanotolle pääsi 96 prosenttia 0–22-vuotiaista potilaista (155 hlöä) kolmessa kuukaudessa ja 23 vuotta täyttäneistä potilaista 91 prosenttia (925 hlöä) kuudessa kuukaudessa kesäkuussa 2025. 0–22-vuotiaiden osalta hoitoonpääsy parani 4,3 prosenttia ja 23-vuotta täyttäneiden osalta heikkeni 6,2 prosenttia joulukuuhun 2024 verrattuna.

Hoitoonpääsyn parantamiseksi hoitojonoja purettiin lisätyöllä ja ostopalveluilla. Suun terveydenhuollossa oli lisäksi käytössä lohjenneen hampaan palveluseteli syyskuun loppuun asti, jolloin myönnetty määrärahat tulivat täysimääräisesti käytettyä. Hoitoon pääsyä edistettiin myös tehostamalla rekrytointia, uudelleenorganisoimalla toimintaa sekä jatkamalla toimintamallien yhtenäistämistä, hoidon tarpeen arvioinnin ja hoidon jatkuvuuden kehittämistä. Hoitotakuumuutoksen vaikutukset näkyivät erityisesti alle 23-vuotiaiden hoitoonpääsyn parantumisena, kun taas 23 vuotta täyttäneiden osalta palvelujärjestelmän kuormitus ja resurssien uudelleenkohdentaminen heijastuivat hoitoonpääsyn heikkenemisenä. Toteutetut toimenpiteet lievensivät hoitoonpääsyn viiveitä, mutta eivät kaikilta osin poistaneet rakenteellisia haasteita.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

Akuuttiosastotoiminta painottui alueellisen palveluverkon tiivistämiseen, toiminnan keskittämiseen ja hoitokapasiteetin hallintaan. Palveluverkon rakennemuutoksilla toimintaa keskitettiin suurempiin yksiköihin. Aluevaltuuston 29.10.2024 (101 §) päätöksen mukaisesti Oulaskankaan sairaalasta kehitetään alueen akuuttihoiton keskittymää, ja sairaalasta vapautuvien osastojen tilalle suunnitellaan akuuttiosastoja. Oulaskankaan akuutti-osasto (39 paikkaa) aloitti toiminnan 1.2.2025 ja pienempi Kärsämäen yksikkö (10 paikkaa) lakkautettiin 1.3.2025. Akuuttiosastot järjestettiin pääosin omaa toimintana (96,7 %), ja ainoastaan Siikalatvan akuuttiosasto toimi ulkoistettuna palveluna. Akuuttiosastojen suunniteltu hoitopaikkamäärä oli 237 tavoitteen mukaisesti, ja toteutunut hoitopaikkamäärä oli 239,8. Kuormitusaste oli korkea (101,2 %), mikä kuvastaa akuuttiosastojen vahvaa käyttöä ja rajallista joustovaraa kapasiteetissa. Hoitopäiviä toteutui 87 531 kappaletta, mikä oli 6,6 prosenttia enemmän kuin edellisvuonna, ja keskimääräinen hoitoaika nousi 6,7 vuorokauteen. Toiminnan kasvu ja hoitoajan pidentyminen heijastavat jatkohoitopaikkojen saatavuuteen liittyviä haasteita ja akuuttihoitopaikkojen roolin vahvistumista hoitoketjussa. Akuuttihoiton verkosto kehitti suoraan osastolle oton, osastolle palautuksen ja yhtenäisen palliatiivisen akuuttihoiton mallit.

Työterveyshuolto Pohteen oma toiminta painottui erityisesti Pohteen eteläisen alueen työterveyshuollon palvelujen tuottamiseen omana toimintana. Toiminta kohdistui Pohteen oman henkilöstön työterveyshuollon järjestämiseen sekä lakisääteisten työterveyshuollon palvelujen tuottamiseen alueen kunnille ja yrityksille. Vuoden aikana toiminta oli vakaata, ja palveluverkosto laajeni Kalajoelle ja Oulaisiin 1.9.2025 alkaen. Henkilöstön rekrytoinnissa onnistuttiin psykologin ja työterveyshoitajan osalta, mutta työterveyslääkärin saatavuushaasteet jatkuivat. Työterveyshuollon palvelutuotanto perustui moniammatilliseen toimintamalliin, jossa korostuvat ennaltaehkäisevä työ, työkyvyn arviointi ja työkyvyn tukeminen yhteistyössä työnantajan ja muun terveydenhuollon kanssa. Kehittämisen keskeisenä painopisteenä oli työkyvyn tuen vahvistaminen sekä työterveyshuollon ja muun terveydenhuollon välisen yhteistyön tiivistäminen, erityisesti TYÖOTE-toimintamallin kautta. Työterveyshuollon oma tuotanto muodosti tärkeän osan Pohteen henkilöstön työhyvinvoinnin ja työssä jaksamisen tukemisessa.

Strategisten toimenpiteiden toteutuminen

Toimenpiteiden toteutumisen arviointi kuvataan seuraavasti:

Toteutui	✓	
Toteutui pääosin	●	Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan
Toteutui osittain	●	JS = Järjestämissuunnitelma
Toteutui vähäisesti	●	PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös
Ei toteutunut lainkaan	●	TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
		PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus
		Muu

Taulukko 30: Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut, strategisten toimenpiteiden toteutuminen vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Akuuttiosastojen paikkojen keskittäminen alueellisesti isompiin yksiköihin. (TUTA)	Akuuttiosastot toimivat kymmenessä yksikössä maaliskuusta lähtien. Toiminta keskitettiin alueellisesti suurempiin yksiköihin, mikä mahdollistaa resurssin tehokkaamman käytön ja toiminnan yhtenäistämisen. Tavoitteena ollut 237 hoitopaikan kokonaismäärä saavutettiin suunnitellusti.	Toteutui ✓
Yksityisten palvelujen tuottajien roolia akuuttiosastopalvelujen tuottajana tarkastellaan sopimusten päätyttyä. (TUTA)	Akuuttiosastot tuotettiin omana toimintana 96,7 prosenttisesti. Ainoastaan Siikalatvan akuuttiosasto jatkoi ulkoisena toimintana sopimuksen mukaan.	Toteutui pääosin ●
Digitaalisen sote-keskuksen palvelut ja palveluvalikoima laajenevat koko hyvinvointialueella (pois lukien Siikalatva, jonka palvelut tuottaa yksityinen palveluntuottaja). OmaPohde-mobiilisovellus lisäsi käytettävyyttä. Kaikista avovastaanoton kontakteista 20 % hoidetaan digitaalisen sote-keskuksen kautta. (JS, TUTA)	Digitaalisen sote-keskuksen palvelut olivat käytössä koko hyvinvointialueella (pois lukien Siikalatva, jonka palvelut tuottaa yksityinen palveluntuottaja). OmaPohde-mobiilisovellus lisäsi käytettävyyttä. Digitaalisen sote-keskuksen kontaktimäärät jatkoivat kasvua. Kaikista avosairaanhoidon kontakteista 16,4 prosenttia hoidettiin digitaalisen sote-keskuksen kautta.	Toteutui pääosin ●
Sote-keskusten ja sote-yksiköiden palveluvalikoimaa tarkastellaan jatkuvasti ja vähintään vuosittain talous- ja toimintasuunnitelman laatimisen yhteydessä. Nykyisistä sote-yksiköistä (22) seitsemän sote-yksikön osalta arvioidaan toiminnan jatkoa (Aluevaltuusto 29.10.2024). (JS (päivitys), TUTA)	Sote-keskusten palveluverkoston suunnitelman mukaisesti nykyisistä sote-yksiköistä seitsemän yksikön osalta arvioitiin toiminnan jatkoa aluevaltuuston linjaamien kriteerien perusteella. Arvioinnin perusteella Alavieskan, Merijärven ja Ylikiimingin yksiköt lakkautuivat 1.2.2025 ja Lumijoen yksikkö 1.7.2025. Yliopistollinen sote-keskus päätettiin toteuttaa osana Tulevaisuuden sairaala OYS 2030 -uudistamisohjelman C-raken-nusta. Tilojen suunnittelua toteutettiin yhdessä käyttäjäryhmän kanssa. Toiminnan suunnittelutyötä jatkettiin yhteistyössä yliopistojen ja ammattikorkeakoulujen kanssa.	Toteutui pääosin ●
Liikkuvien sote-palvelujen kehittämistä jatketaan suun terveydenhuollossa (Aluevaltuusto 29.10.2024). (JS (päivitys), TUTA)	Pohteen eteläisellä alueella liikkuva hammashoitola palveli asukkaita suunnitelman mukaisesti Alavieskassa, Haapavedellä, Merijärvellä ja Reisjärvellä kesäkuuhun asti. Kilpailutuksen myötä palveluntuottaja vaihtui ja uusien yksiköiden toimitus viivästyi niin, että ne saatiin alueelle vasta 17.12.2025.	Toteutui osittain ●



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Hoidon ja palvelun jatkuvuus ja moniammatillinen tiimimalli laajenevat kaikkiin sote-keskuksiin. (JS, TUTA)	Hoidon jatkuvuus -toimintamalli on käytössä 72 prosentilla Pohteen väestöstä. Moniammatillinen tiimimalli vahvistui sote-keskuksissa. Yhtenäiset ohjautumisen toimintamallit ja konsultoinnin käytännöt otettiin käyttöön avosairaanhoidossa mielenterveys-, päihde- ja riippuvuushoidon, kuntoutus-, vammais- ja aikuisten sosiaali-palveluiden kanssa.	Toteutui pääosin
Hoidon jatkuvuutta sekä ammattihenkilön tavoitettavuutta vahvistetaan erityisesti paljon palveluja tarvitseville. (Aluevaltuuston päätös 29.10.2024) (JS (päivitys), TUTA)	Paljon palveluita tarvitseville on nimetty omalääkäri / omahoitaja kaikilla avosairaanhoidon vastaanotoilla. Ammattihenkilön tavoitettavuus vahvistui Digitaalisen sote-keskuksen tarjotessa palveluja laajennetuilla aukioloajoilla. Hoidon tarpeen arvioinnin ja yhteydensaannin uusia toimintamalleja pilotoitiin avosairaanhoidossa ja suun terveydenhuollossa yhdistämällä puhelinjärjestelmiä alueellisesti joidenkin yksiköiden osalta. Piloteissa tunnistettiin tavoitettavuuden ongelmakohtia ja tehtiin muutoksia toimintamalleihin. Lisäksi tehtiin yhtenäiset ohjausmateriaalit. Toimenpiteiden myötä yhteydensaanti parani kaikissa yksiköissä. Kiireelliset puhelut saatiin hoidettua saman päivän aikana.	Toteutui pääosin
Sote-keskusten palveluprosesseja parannetaan ja asukkaiden palveluihin pääsyä helpotetaan palvelumuotoilun avulla (Aluevaltuuston päätös 29.10.2024). JS (päivitys)	Sote-keskusten palveluprosessien yhtenäistämistä ja sujuvoittamista edistettiin ottamalla käyttöön Älykäs hoidon tarpeen arviointi -työkalu, joka tukee hoidon tarpeen arvioinnin tasalaatuisuutta. Lisäksi Omaolon digitaalinen terveystarkastus otettiin käyttöön oman terveydentilan ja elintapojen arviointia varten. Sote-keskusten toimintamalleja yhtenäistettiin ottamalla käyttöön ja kouluttamalla pitkäaikaissairauksien hoitopolut koko alueella. Osassa yksiköissä pilotoitiin ajanvarauksellista kiirevastaanottoa hyvillä kokemuksilla aiemman ajanvarauksettomana kiirevastaanoton sijasta. Päivystysapu päätettiin siirtää omaksi toiminnaksi, ja sen suunnittelu käynnistettiin asukkaana palvelupolun sujuvoittamiseksi myös kiireellisissä tilanteissa. Kiireellisen hoidon vahvistamiseksi alueelle päätettiin lisätä rajatun lääkkeenmääräamisoikeuden omaavia sairaanhoitajia, ja koulutuksen aikataulu suunniteltiin. Suun terveydenhuollon palveluprosesseja kehitettiin tarkastelemalla ammattilaisten työnjakoa ja pilotoimalla moniammatillista toimintamallia. Ensimmäistä lasta odottavien perheiden suuhygienistin ohjauksenkäynti -toimintamallin laajennettiin koko alueelle, koska se parantaa hoitoon pääsyä, lisää joustavuutta ja oikea-aikaista tukea perheelle. Lisäksi etäkonsultaatit käynnistettiin onnistuneesti suun erikoissairaanhoidon ja yksiköiden välillä.	Toteutui pääosin
Perusterveydenhuollon ympärivuorokautinen päivystys siirrytty terveyden ja sairaanhoidon toimialueelle Kuusamossa 1.1.2025 ja Oulaskankaalla 1.4.2025. Raahen ympärivuorokautinen päivystys lakkaa 31.12.2024 ja jatkuu kiirevastaanottona iltaisin ja viikonloppuisin 1.1.2025 alkaen (Aluevaltuuston päätös 6/2024). (JS (päivitys), TUTA)	Perusterveydenhuollon ympärivuorokautinen päivystys siirtyi terveyden ja sairaanhoidon toimialueelle Kuusamossa 1.1.2025 ja Oulaskankaalla 1.4.2025. Raahen ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon päivystys päättyi 31.12.2024 ja Oulaskankaan 30.9.2025. Ympärivuorokautisten päivystysten päättymisen jälkeen Raahessa ja Oulaskankaalla on toiminut perusterveydenhuollon kiirevastaanotto vuoden jokaisena päivänä klo 8–22.	Toteutui
Uuden potilastietojärjestelmän käyttöönotto vaiheittain. (JS)	ESKO-potilastietojärjestelmä otettiin käyttöön perusterveydenhuollon vastaanotoilla Tyrnävällä ja Hailuodossa, Kalajoella, Kempeleessä ja Limingassa. Käyttöönoton tukiryhmää vahvistettiin käyttöönottojen myötä. Samalla keskityttiin myös erityisesti yhteisten toimintamallien jalkauttamiseen.	Toteutui osittain



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Sote-palveluiden integraation vahvistaminen (PK, JS)	Sote-palveluiden integraatiota vahvistettiin kehittämällä hoito- ja palveluketjuja sekä -polkuja hyvinvointialuetasoisesti ja yhtenäistämällä toimintamalleja yli palvelu- ja toimialuerajojen. Moniammatilliset toimintamallit ja hoito- ja palveluketjut selkeyttivät työnjakoa, hoidon porrastusta ja vastuita sekä paransivat tiedonkulkua ja konsultaatiokäytäntöjä. Tehdyt toimenpiteet tukevat oikea-aikaista hoitoon ohjautumista ja palvelun sujuvuutta.	Toteutui pääosin
Työikäisten riskitekijöiden (esimerkiksi ylipaino, liikkumattomuus, unihäiriöt, DM2-riski) sekä mielenterveys- päihde- ja/tai riippuvuussairauden pahenemisvaiheen tunnistaminen ja puheeksi ottaminen varhaisessa vaiheessa (PK)	Elintapaohjausta ja kansansairauksien hoitoketjuja kehitettiin suunnitelmallisesti. Asukkaille ja ammattilaisille julkaistiin Reittis Kohti hyvinvointia -verkkosivusto, joka tukee omaehtoisia elintapamuutoksia ja riskitekijöiden tunnistamista, ja sen käyttöä vahvistettiin koulutuksilla. Etäelintapaohjauksen toimintamalli kuvattiin ja otettiin käyttöön, elintapaohjaajat koulutettiin ja yhteistyö kuntien liikuntaneuvojien kanssa käynnistettiin. Lisäksi aloitettiin alueelliset läsnäoloryhmät ja pilotoitiin tupakka- ja nikotiinivieroituksen toimintamallia. Kansansairauksien hoitoketjusta valmis- tuivat reumasairauksien, 1-typin diabeteksen, lihavuuden ja hoitoketju.	Toteutui osittain
Työikäisen työkyvyn tuen tarpeen tunnistaminen, työ- ja toimintakyvyn arvioiminen ja tukeminen monialaisesti (PK)	Työttömien terveystarkastusten ja työkyvyn tuen toimintamallia kehitettiin ja yhtenäistettiin alueellisesti laadun parantamiseksi ja palvelujen saatavuuden lisäämiseksi. Osaamista keskitettiin, tarkastukset kohdennettiin nimetyille terveydenhoitajille ja käyttöön otettiin porrasteinen toimintamalli, jossa hyödynnetään Omaolon terveystarkastusta, Medicubexin itsemittausten e-terveysasemaa ja OmaPohde-alustaa. Pohteen aikuisten sosiaalipalveluiden, terveyspalveluiden, Oulun seudun työllisyysalueen ja Kelan kanssa käynnistettiin työkyvyn tuen toimintamallin työryhmä, joka selvitti nykytilaa ja laati suunnitelman ammattilaisille tarkoitettua rakenteisesta välineestä työ- ja toimintakyvyn haasteiden tunnistamiseen sekä yhtenäisestä konsultaatiomallista eri toimijoiden välille. Mallissa hyödynnetään aiempien hankkeiden ja alueiden hyviä käytäntöjä. TYÖOTE-toimintamallin käyttöönoton edistämiseksi nimettiin johdon vastuuhenkilöt OYS:ssa ja perusterveydenhuollossa. Vaativan kuntoutuksen osasto aloitti työote-toimintamallin käytön syksyllä, ja lisäksi AVH-digihoitopolulle on käynnistetty työote-toimintamallin kehittämistyö. Lisäksi rakenteellisen sosiaalityön toimenpideohjelman toteuttamissuunnitelma valmistui tukemaan työikäisten syrjäytymisen ehkäisyä.	Toteutui osittain

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Henkilömäärässä 31.12.2025 tapahtui kasvua 6,7 prosenttia edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna. Määräaikaisten työ- ja virkasuhteisten osuus henkilöstöstä väheni hieman (0,5 %) edellisvuoteen verrattuna. Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman sekä järjestämissuunnitelman toimeenpanon etenemisen myötä 1.1.2025 siirrettiin OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito toimialueen vastuuyksiköistä hoitohenkilöstöä (110) terveyden- ja sairaanhoidon palvelujen toimialueelle Raahan, Kuusamon ja Oulaskankaan vastaanoton vastuuyksikköihin sekä Oulaskankaan akuuttiosastolle. Sote-keskusten henkilöstömäärän uudelleen allokointia jatkettiin tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman sekä hoitotakuun löysentymisestä johtuvan rahoituksen vähentämisen mukaisesti. Edellä



mainituista muutoksista johtuen tammi–joulukuussa palkallinen työpanos kasvoi 4,5 prosenttia ja toteutunut työpanos 3,9 prosenttia edellisvuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna. Palkallisen työpanoksen toteuma oli 98,9 prosenttia käyttösuunnitelmasta.

Sairauspoissaoloprosentti laski hieman (0,2 %) edellisvuoden vastaavaan ajanjaksoon verrattuna ja jäi edelleen alle Pohteen tavoitetason (5 %). Sairauspoissaolot vähenivät kaikilla palvelualueilla, lukuun ottamatta työterveyshuollon palvelualueita, jossa havaittiin lievää kasvua. Tammi–joulukuussa 38,4 prosentilla palvelussuhteissa olleista henkilöistä ei ollut lainkaan terveysperusteisia poissaoloja, osuus kasvoi hieman (0,7 %) edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Tammi–joulukuussa sairausajan palkkakustannukset ilman työnantajan sivukuluja nousivat maltillisesti (2,8 %) verrattuna edellisvuoden vastaavaan ajanjaksoon.

Lähtövaihtuvuus laski hieman (1,6 %) tammi–joulukuussa 2025 edellisvuoteen verrattuna. Palvelussuhteiden päättymissyissä irtisanoutumisten määrä väheni, kun taas eläkkeelle siirtyneiden osuus kasvoi verrattuna edellisvuoden vastaavaan ajanjaksoon.

Taulukko 31: Terveiden ja sairaanhoidon palvelut, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 11.2.2026).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma TP 2024	Muutos	KS 2025	Tot. % TP 2025 / KS 2025
Henkilöt					
Henkilömäärä 31.12.	1 842	1 727	6,7 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.12.	25,4 %	25,9 %	vähentynyt	-	-
Työpanos					
Palkallinen työpanos	1 571,3	1 503,3	4,5 %	1 588,3	98,9 %
Toteutunut työpanos	1 251,4	1 205,0	3,9 %	-	-
Sairastavuus					
Sairauspoissaolo %	4,2 %	4,4 %	vähentynyt	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	38,4 %	37,7 %	suhteellinen osuus henkilöstömäärästä kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	2 725 366	2 651 235	2,8 %	-	-
Vaihtuvuus					
Lähtövaihtuvuus	5,0 %	6,6 %	vähentynyt	vähenee	

Henkilömäärä 31.12.2024 tilastointimuutos



Talouden toteuma

Terveysten- ja sairaanhoidon palvelujen toimialueen toimintakate alittui muutettuun talousarvioon 0,26 miljoonaa euroa, 0,2 prosenttia. Toimintakulut hieman alittuivat talousarvioon ja lisäksi toimintatuotot toteutuivat hieman yli talousarvion.

Terveysten- ja sairaanhoidon toimialueella toteutui useita toiminnan muutoksia vuoden aikana. Raahen kiirevastaanoton sekä Kuusamon ja Oulaisten päivystyksen toiminnot siirtyivät vastaanottopalveluihin OYS sairaalapalveluiden ja ensihoidon toimialueelta.

Toimialueen toimintakulut kokonaisuudessaan alittuivat talousarvioon, mutta henkilöstökulujen osalta talousarvio ylittyi 0,8 miljoonaa euroa, 0,6 %. Ylitys muodostui erityisesti lääkäreiden lisä- ja ylityökorvauksista. Henkilöstökulujen vertailua edelliseen vuoteen ei voi tehdä täysin luotettavasti johtuen toimintojen siirroista toimialueiden välillä.

Asiakaspalvelujen ostot ylittyivät talousarvioon 0,7 miljoonaa euroa, 4,2 prosenttia. Toteuma oli lähes edellisvuoden tasolla (TP 2024: 16,7 milj. euroa), mutta sisältää useita muutoksia edelliseen vuoteen. Raahen kiirevastaanoton ja Oulaisten päivystyksen lääkäripalvelujen ostot siirtyivät toimintojen siirron myötä toimialueelle. Myös Digi-sotekeskuksen asiakaspalvelujen ostot näkyvät vuonna 2025 toimialueen kuluissa. Akuuttiosastojen ostoja päättyi jo vuoden 2024 lopulla ja siirtyi omaksi toiminnaksi vuoden 2025 alussa. Suun terveydenhuollon palvelusetelin käyttö kasvoi jonkin verran, mutta kasvuun oli varauduttu talousarviossa.

Muissa palvelujen ostoissa laboratoriopalveluihin toteuma oli 15,5 miljoonaa euroa, jossa oli ylitystä käyttösuunnitelmaan 0,5 miljoonaa euroa. Kulujen kasvu edelliseen vuoteen verrattuna oli 1,8 miljoonaa euroa, noin 14 %. Laboratoriopalvelujen kasvua selittää osaltaan toimialueelle vuoden aikana siirtyneet toiminnot. Työvoiman vuokrausta toteutui 2,7 miljoonaa euroa vastaten edellisvuoden tasoa. Talousarviossa ei ollut erillistä määrärahaa vuokratyövoiman käyttöön.

Ilmaistarvikkeiden ja hoitotarvikkeiden toteuma oli 27,7 miljoonaa euroa. Kulut alittuivat talousarvioon, mutta kasvoivat edelliseen vuoteen verrattuna 1,3 miljoonaa euroa, 5,4 prosenttia (vertailussa huomioitu uniapneaostojen siirtyminen kuntoutuspalveluille ja muut toimintojen siirrot). Kasvu oli maltillisempaa kuin edellisenä vuonna (TP 2023/TP 2024: +3,4 milj. euroa, 14,4 %). Ilmaisjaettavien hoitotarvikkeiden kulut kohdennetaan terveyden- ja sairaanhoidon palveluihin lakisääteisen palveluluokittaisen ohjeen mukaan, mikä lisäsi toimialueen kuluja vuonna 2024, kun kulujen kohdentumista tarkennettiin toimialueiden välillä muun muassa diabetestarvikkeiden osalta. Yhtenäiset hoitotarvikkeiden kriteerit astuivat voimaan 1.5.2025.

Perusterveydenhuollon asiakasmaksuja korotettiin vuoden alusta pääsääntöisesti 22,5 prosentilla ja korotus huomioitiin toimialueen talousarviossa asiakasmaksutuottojen lisäyksenä. Toimintatuottojen osalta päästiin lopulta talousarvion mukaiseen tasoon, jopa hieman ylittäen talousarvion, vaikka vuoden aikana tuottojen ennakointiin hieman alittuvan. Maksutuottojen osalta talousarvioon asetetusta tavoitteesta jäätiin, mutta tuotot

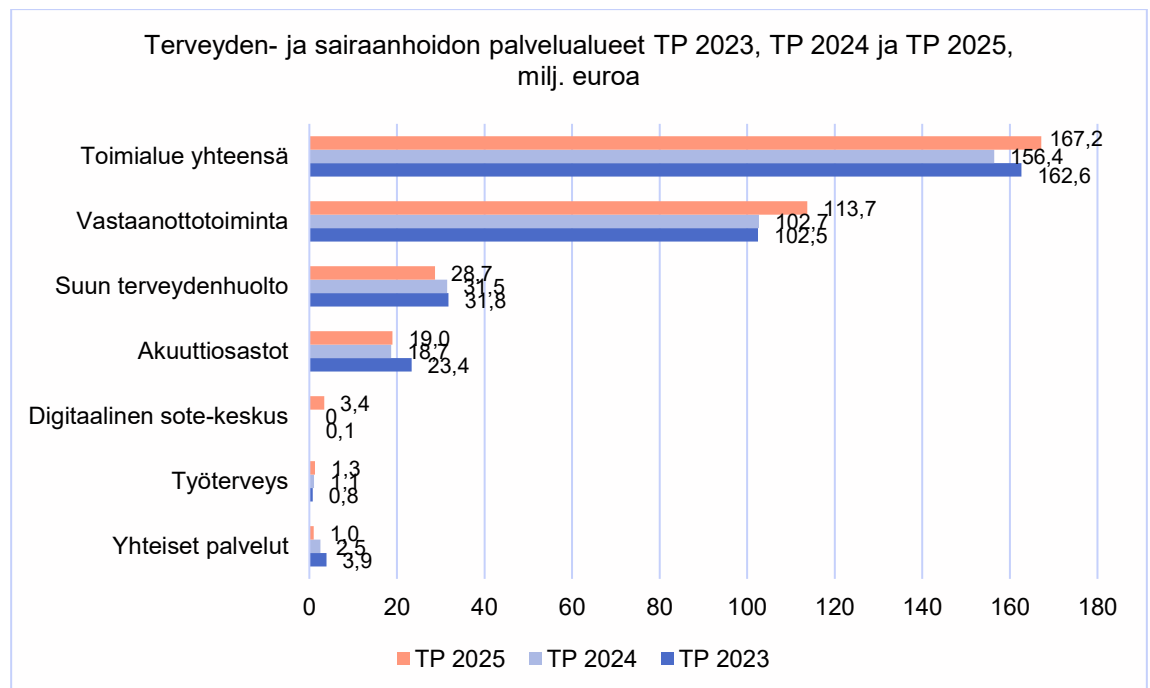


**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

kasvoivat kuitenkin 3,6 miljoonaa euroa, 17 prosenttia, vuoteen 2024 verraten. Myyntituottojen kertymä oli ennakkoon arvioitua korkeampi. Tuottojen kertymistä seurattiin erityisesti syksyn aikana ja pyrittiin varmistamaan, että laskutukset ovat ajan tasalla. Toimintatuotot kasvoivat vuoteen 2024 verrattuna yhteensä 4,1 miljoonaa euroa, 14,3 prosenttia. Työterveyshuollon tuloja toteutui enemmän sisäisinä tuloina, jotka eivät sisälly toimialueen ulkoisten toimintatuottojen tulokertymään.

Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman tavoitteet ovat kohdistuneet vastaanottotoimintaan, suun terveydenhuoltoon ja akuuttiosastojen toimintaan. Taloudellisten tavoitteiden toteutuminen näyttäytyy palkallisen työpanoksen ja henkilöstökulujen sekä asiakaspalvelujen ostojen vähentymisenä. Toimialueen tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteillä saavutettiin yhteensä noin 5,8 miljoonan euron kustannussäästöt (kumulatiivisesti vuosilta 2024-2025 yhteensä noin 12,4 milj. euroa). Myös päivystystoiminnan osalta lähes saavutettiin tavoiteltu -1,0 miljoonan euron kustannussäästö. Vertailussa edelliseen vuoteen on pyritty huomioimaan toimialueiden väliset siirrot.

Kun huomioidaan toimialueiden väliset siirrot, toimialueen toimintakatteen kasvu oli noin 5,6 miljoonaa euroa, 3,4 %, vuodesta 2024. Kustannusten kasvua selittää osaltaan myös Digi-sotekeskus, jonka toiminnan kustannukset, 3,4 miljoonaa euroa, sisältyivät toimialueen kustannuksiin vuonna 2025. Vuonna 2024 Digi-sotekeskuksen toiminnan kustannukset katettiin hankerahoituksella.



Kuvio 10: Terveys- ja sairaanhoidon palvelujen toimialueen toimintakatteen toteuma yhteensä ja palvelualueittain TP 2023, TP 2024 ja TP 2025, milj. euroa

Taulukko 32: Terveiden ja sairaanhoidon palvelut, talouden toteuma vuonna 2025. Sitova taso kursivointuna.

Terveiden- ja sairaanhoidon palvelut	Alkuperäinen talousarvio	Talousarviomuutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
TOIMINTATUOTOT	32 085 190	815 750	32 900 940	33 019 613	118 673	0,4 %
Myyntituotot	6 986 300	20 750	7 007 050	7 982 467	975 417	13,9 %
Maksutuotot	25 027 290	795 000	25 822 290	24 843 839	-978 450	-3,8 %
Tuet ja avustukset	65 500	0	65 500	106 656	41 156	62,8 %
Muut toimintatuotot	6 100	0	6 100	86 651	80 551	1320,5 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	20 400	20 400	100,0 %
TOIMINTAKULUT	-198 499 436	-1 836 642	-200 336 077	-200 217 136	-118 941	-0,1 %
Henkilöstökulut	-118 822 945	-4 394 895	-123 217 840	-124 018 094	800 253	0,6 %
Palvelujen ostot yhteensä	-39 347 743	-1 466 742	-40 814 485	-42 139 315	1 324 830	3,2 %
Asiakaspalvelujen ostot	-14 894 123	-894 250	-15 788 373	-16 447 132	658 759	4,2 %
Muiden palvelujen ostot	-24 453 620	-572 492	-25 026 112	-25 692 183	666 071	2,7 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-34 881 501	966 051	-33 915 450	-32 084 945	-1 830 505	-5,4 %
Avustukset	-1 000	0	-1 000	0	-1 000	-100,0 %
Muut toimintakulut	-5 446 247	3 058 945	-2 387 302	-1 974 783	-412 519	-17,3 %
TOIMINTAKATE	-166 414 246	-1 020 892	-167 435 138	-167 177 124	-258 014	-0,2 %

10.1.1.3 Ikäihmisten palvelut

Toimialueen toiminnan kuvaus

Ikäihmisten palvelut järjestetään neljällä palvelualueella; ikä- ja omaishoitokeskuksen, yhteisen osaamiskeskuksen, kotiin annettavien palveluiden ja asumispalveluiden palvelualueella. Ikä- ja omaishoitokeskuksen palveluihin kuuluvat asiakasohjaus, ikäkeskus ja omaishoitokeskus. Yhteisen osaamiskeskuksen kautta järjestetään turvahälytys-, toiminnanohjaus-, Kotas-tilanne- ja etälääketieteen tuen keskus sekä kaikenikäisten kotisairaaloiminta. Kotiin annettavien palvelujen palvelualueella järjestetään digi- ja etäkotihoitokeskus, kotikuntoutus, kaikenikäisten kotihoito ja ikääntyvien yhteisöllinen asuminen. Asumispalveluja ovat sosiaalihuoltolain mukaiset lyhytaikaista palveluasumista tarjoavat kuntoutusyksiköt ja pitkäaikaista ympärivuorokautista palveluasumista tarjoavat omat yksiköt ja ostopalvelut.

Toimialueen palvelujen tavoitteena on, että ikäihminen pystyy elämään ja asumaan kotona toimintakykyisenä ja turvallisessa ympäristössä. Hoito ja palvelut toteutetaan yksilöllisen palvelutarpeen arvioinnin perusteella oikea-aikaisesti ja voimavaraletkeisellä työotteella. Paljon palveluja tarvitsevien hoitoon määritetään omatyöntekijät ja heitä tukevat moniammatilliset tiimit.



Keskeiset tapahtumat ja tavoitteiden toteutuminen

Onnistumiset vuonna 2025

- Ikääntyvän väestön palvelutarpeeseen on vastattu pääsääntöisesti lakisääteisissä määrärajoissa.
- Kotiin annettavia palveluja on vahvistettu.
 - kotikuntoutuksen toimintaa laajennettiin
 - kotisairaalan toimintaa laajennettiin
 - IKILI-pilotti toteutettiin ja toiminta jatkuu ensihoidon alue -ensihoitona
- Palvelujärjestelmää on kevennetty.
 - ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyystavoite lähes saavutettiin
 - kuntoutusyksikköpaikkamäärä kasvoi ja toimintaa kehitettiin
 - yhteisöllisen asumisen hankinta toteutettiin
- Yhteistyön vahvistuminen eri toimialueiden kanssa
 - säännölliset yhteistyökäytännöt
- Organisaatiouudistusta toteutettiin
 - työntekijöiden sitoutuminen muutoksiin vahvistui

Ikäihmisten palveluiden toimialueen päätavoitteena on, että ikäihminen pystyy elämään ja asumaan kotona mahdollisimman toimintakykyisenä ja turvallisessa ympäristössä pitkään ja hän pystyy ylläpitämään mahdollisimman itsenäisesti terveyttään, hyvinvointiaan ja mielekästä elämää. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueella 75 vuotta täyttäneistä kotona asui 93,9 prosenttia joulukuussa vuonna 2025. Kotona asuvien osuus on kasvanut viime vuoden vastaavan ajan 93,4 prosentista ja asetettu tavoite on lähes saavutettu. Asiakas- ja palveluohjauksen toimintaa on vahvistettu ja kehitetty. Yhteiset toimintamallit on otettu käyttöön. Neuvontaa ja ohjausta tehdään monikanavaisesti.

Ikäihmisten kotona asumista on tuettu vahvistamalla kotiin annettavia palveluja. Gerontologisen sosiaalityön asiantuntijuuden vahvistamista on valmisteltu ikäihmisten palveluissa. Tavoitteena on laajentaa gerontologisen sosiaalityön saavutettavuutta koko Pohteen alueella turvaamaan asiakkaiden oikea-aikaiset palvelut. Ikäneuvolan toimintaa on käynnistynyt jokaisen kunnan alueella. Omaishoitokeskuksen toiminnan vahvistaminen on mahdollistanut uusien hakemusten nopeamman käsittelyn. Valvonnan näkökulmasta ikääntyvien omaishoidontuen käsittelyprosessi on parantunut. Omaishoitajille on järjestetty valmennusta maaliskuussa. Ikä- ja omaishoitokeskus oli mukana Sosiaali- ja terveysministeriön Hyvän työn -ohjelmassa, jossa selkeytettiin henkilöstön työnjakoa vastuualueella.

Pohteen alueella on ikäihmisten perhehoitajia noin 142. Kiertäviä perhehoitajia ikäihmisten perhehoidossa on koko Pohteen alueella noin 75. Perhekoteja on Pohteen alueella ikäihmisille 42. Ikäihmisten perhehoidossa on Pohteella tehty vuoden 2025 aikana



yhteensä 813 toimeksiantosopimusta. Ikäihmisten perhehoidon vahvistamisen tarve on tunnistettu ja sitä on aloitettu edistämään toimialueiden välisenä yhteistyönä.

Säännöllisen kotihoidon asiakkaiden osuus kaikista 75 vuotta täyttäneistä oli 12,2 prosenttia joulukuussa 2025. Kotihoidon kehittämisen kohteena on ollut muun muassa omalääkäritoiminnan kautta ennakoiden hoitosuunnitelmien laatiminen kaikille säännöllisen avun asiakkaille ja henkilöstön osaamisen vahvistaminen. Henkilöstön osaamista on vahvistettu esimerkiksi kinestetiikka-koulutusten myötä.

Kehittämisessä on hyödynnetty kotihoidon vertaiskehittämisen tuloksia. Tulosten perusteella parantumista on tapahtunut asiakkaan suunnitellun palveluajan toteutumisessa, työntekijöiden välittömän työajan toteutumisessa ja työhyvinvoinnissa.

Yhteisöllisen asumisen suunniteltu paikkamäärä oli 300 joulukuussa 2025. Yhteisöllisen asumisen palvelukuvaus on laadittu ja palvelu on kilpailutettu. Yhteisöllisen asumisen hankinta tuli voimaan 1.12.2025. Aluehallintoviranomaisen valvontapäätöksessä todettiin muun muassa, että oman palvelutuotannon tilat eivät kaikkialla täytä suosituksia.

Kotikuntoutuksen toimintaa on yhdenmukaistettu. Kotikuntoutusjaksolla asiakkaalle hankitaan tarvittava teknologia ja ohjataan/harjoitellaan sen käyttöä. Kotikuntoutuksen ja kotihoidon henkilökunnan osaamista on vahvistettu teknologiakoulutuksilla. Lääkkeenannosteluautomaattien käyttöä on laajennettu. Kotihoidossa otettiin käyttöön digivastaava-toimintamalli. Etäkotihoidon henkilöstömäärää on vahvistettu ja toimitiloja yhdistetty. Pohteella ei ole pystytty lisäämään teknologioiden hyödynnettävyyttä samassa suhteessa muiden hyvinvointialueiden kanssa (NHG raportti), mutta etäkotihoidon asiakasmäärä on kasvanut 115 (+26,0 %) asiakkaalla vuonna 2025.

Turva-auttamispalveluasiakkaiden määrä on lisääntynyt tammikuusta 400 (+6,2 %) asiakkaalla, mutta hälytysten määrä on lähtenyt taittumaan vuoden toisen kvartaalin jälkeen ja laskenut lähes vuoden 2025 ensimmäisen kvartaalin tasolle (Q1-Q4 +482 hälytystä, Q2-Q4 -14 388 hälytystä). Pienempään hälytysmäärään on pystytty vaikuttamaan muun muassa nopeammalla reagoinnilla asiakkaan muuttuneeseen tilanteeseen ja kiinnittämällä huomiota asiakkaalle tekniikalta sopivamman ovihälyttimen käyttöön. Hälytysten määrä per asiakas on laskenut vuoden viimeisen kvartaalin aikana. Noin 20 prosenttia hälytyksistä johtaa auttamiskäyntiin.

Kotisairaala tarjoaa sairaalatasoista hoitoa kotona kaikenikäisille potilaille vaihtoehtona osastohoidolle. Kotisairaaloimintaa on laajennettu ja kasvatettu tavoitteen mukaisesti, mutta tällä hetkellä asiakasmäärän kasvu keskittyy erityisesti Oulun ja Oulunkaaren alueelle verrattaessa edellisvuoden vastaavaan aikaan. Pohteella on toteutunut kuukausittain keskimäärin 175 kotisairaalan hoitopaikkaa hoitopäivien mukaan laskennallisesti. Kotisairaala on pystynyt vastaamaan pääsääntöisesti asiakastarpeeseen. Palliatiivisen kotisairaalan toiminta on vahvistunut. Vuonna 2025 kotisairaaloissa on ollut 818 saattohoitoa koko Pohteen alueella. Palliatiivisen hoidon tukiyksikkötoimintamallia on otettu käyttöön lokakuussa. Kotisairaaloitten asiakasohjausta on edelleen keskitetty Uoma-potilassiirtojärjestelmän ja Kotas-tilannekeskusten kautta.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

Kotas-tilannekeskuksen puhelumäärät ovat kasvaneet 21,6 prosenttia vuodesta 2024. Kotas-tilannekeskuksen roolia haasteellisimpien kotiutuksien koordinoinnissa virka-ajan ulkopuolella on edelleen vahvistettu. Yöaikaisella Kotas-toiminnalla on vastattu kotisairaalan asiakkaiden yöaikaiseen tuen tarpeeseen yhdessä ensihoidon kanssa. Yöaikaisen toiminnan tarve on lisääntynyt. Kotisairaaloiden akuutti - ja palliativisen hoidon asiakkaiden yhteydenotoista seuranneita ensihoidon toteuttamien yöllisten avunantotehtävien määrää seurataan, jotta voidaan arvioida kyvykkyyttä vastata asiakastarpeisiin yöaikaan. Virka-ajan ulkopuolisen etälääkäripalvelun käyttö on kasvanut 26,5 prosenttia vuodesta 2024. Keskimäärin konsultaatioita on noin 1 240 kuukaudessa.

Ikäihmisten lyhytaikaiseen ja pitkäaikaiseen ympärivuorokautiseen palveluasumiseen kohdistui merkittäviä toimenpiteitä tuottavuus- ja taloudellisuusohjelmassa. Ikäihmisten kotona asumisen ja kotiutumisen tukemiseksi on lisätty kuntoutusyksikköpaikkoja ja asiakkaiden ohjautumista palveluun on kehitetty Uoma-järjestelmän avulla. Ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyystavoite kuusi prosenttia on lähes saavutettu (12/2025 6,1 %). Ympärivuorokautisen palveluasumisen palveluun pääsy on toteutunut vuoden 2025 osalta edelleen lakisääteisessä kolmessa kuukaudessa (51,1 vrk). Palveluun pääsyä odottavien määrä on laskenut ja on ollut keskimäärin 9,3 odottajaa kuukaudessa vuoden 2025 aikana. Asumispalveluasiakkaiden siirtyminen hoitoyksikköön suunnitellaan yhdessä asiakkaan ja läheisten kanssa. Ympärivuorokautisen palveluasumisen sääntökirja on päivitetty vastaamaan vanhuspalvelulain muutosta henkilöstömitoituksen osalta. Ympärivuorokautisen palveluasumisen hankinnan tuottajat sitoutuivat hoitovuorokauden hinnan laskuun perustuen henkilöstömitoituksen laskuun 1.4.2025 alkaen.

Ikäihmisten palveluiden toimialueen asiakkaiden ja heidän läheisten antaman palautteen perusteella ikäihmisten palveluihin on oltu pääosin tyytyväisiä (NPS 58). Palvelu koettiin sujuvaksi ja apua sai tarvittaessa nopeasti sekä asiakas ja omainen huomioitiin yksilöllisesti. Hoitajat ja muu henkilökunta saivat paljon kiitosta ammattitaidostaan ja ystävällisyydestään. Yhteistyö asiakkaan kanssa ja tiedon saaminen koettiin pääosin hyväksi. Aktivoiva toiminta koettiin tärkeäksi. Palautteissa kehittämistarpeiksi nousivat kiire, henkilöstön vaihtuvuus ja puutteet viestinnässä. Asiakaspalautteen perusteella kehittämässä keskeistä olisi panostaa henkilöstön pysyvyyteen ja riittävyyteen, viestinnän ja tiedonkulun parantamiseen, perushoidon laadun varmistamiseen sekä asiakaslähtöiseen kohtaamiseen ja omaisten osallistamiseen.

Yhdistetyn RAI-tietokannan avulla saadaan yhteinen kuva asiakasrakenteesta ja hoidon laadusta. SBM- toiminnanohjausjärjestelmä on otettu käyttöön asiakas- ja palveluohjauksessa sekä asumispalveluissa. Valmisteltiin järjestelmän käyttöönottoa myös päivätoiminnassa. Kotisairaala on pilotoitu omaa toiminnanohjausjärjestelmää. Asiakas- ja potilastietojärjestelmien (Esko ja Saga) ensimmäiset käyttöönotot ovat toteutuneet. Seuraavia käyttöönottoaiheita on valmisteltu. Uoma-asiakas/potilassiirtojärjestelmän käyttöä on laajennettu koko Pohteen alueella.

Strategisten toimenpiteiden toteutuminen

Toimenpiteiden toteutumisen arviointi kuvataan seuraavasti:

Toteutui



Toteutui pääosin



Toteutui osittain



Toteutui vähäisesti



Ei toteutunut lainkaan



Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan

JS = Järjestämissuunnitelma

PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös

TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma

PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus

Muu

Taulukko 33: Ikäihmisten palvelut, strategisten toimenpiteiden toteutuminen vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkit- tyy*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Hyvinvointitapaamiset ja omaishoitajien terveystarkastukset laajenevat koko alueelle (JS)	Hyvinvointitapaamiset ovat käynnistyneet ja niitä toteutetaan ikä-neuvoloissa. Käynnistyminen on viivästynyt, mutta toimintaa on koko alueella. Käytössä on yhteinen toimintamalli hyvinvointitapaamisiin. Omais- ja perhehoitajien tarkastuksia on tarjolla ikä-neuvolassa sekä terveyden ja sairaanhoidon toimialueella.	Toteutui pääosin 
Kotihoidon vahvistaminen tuottavuutta nostamalla (JS, TUTA)	Kotihoidon työajan toteutumista seurataan aktiivisesti NHG-raportoinnin kautta. Välitön työaika on kasvanut. Yksiköiden toimintatapoja ja malleja on yhdenmukaistettu.	Toteutui pääosin 
Yhteisöllisen asumisen paikkamäärän lisääminen (JS)	Yhteisöllisen asumisen hankinta tuli voimaan 1.12.2025. Oman palvelutuotannon paikkamäärään kasvattaminen edellyttäisi investointia uusiin tiloihin.	Toteutui osittain 
Kuntoutusyksiköiden toiminnan vakiinnuttaminen ja yksiköihin siirtymisen sujuvoittaminen (JS, TUTA, PK)	Asiakasprofiilit on määritelty ja asiakasohjautuvuus on selkeytynyt mm. Uoma- ja SBM-järjestelmän käyttöönoton myötä. Yksiköiden yhteisiä toimintatapoja ja prosesseja on kehitetty. Henkilöstön koulutustarpeet on kartoitettu ja tehty koulutussuunnitelmat. Kuntoutusyksiköiden toiminnan kehittämistä jatketaan.	Toteutui pääosin 
Kotisairaaloiminnan laajentuminen uusien potilasryhmien osalta ja tuottavuuden parantaminen (PK)	Kotisairaalan toiminnan Tableau-raportti on saatu käyttöön tiedolla johtamisen tueksi. Kotisairaalan volyyymi on keskimääräisesti Pohteella kasvanut, suurin kasvu Oulun ja Oulunkaaren alueella. Palliatiivisten asiakkaiden osuus on kasvanut. Pohteen kotisairaalan keskimääräinen hoitopäivän hinta on 203 €. Osastojen potilaiden toimintakykyarviointipilotista selviää, että tunnistamatonta kotisairaalan kasvupotentiaalia osastohoidon korvauksiksi on edelleen olemassa. Kotisairaalan toiminnanohjausjärjestelmää on pilotoitu ja sen kilpailutusta valmistellaan. Lääkäriyön uudelleen organisoitumista on valmisteltu.	Toteutui pääosin 
Tarkoituksenmukainen hoito palliatiivisessa hoidossa oleville potilaille (PK)	Tukiyksikkötoimintamalli on otettu käyttöön lokakuussa. Palliatiivisen hoidon valvonta päättyi ja aluehallintoviraston päätöksen mukaan saattohoidon kokonaisuus, ja toimintalinjat ovat harkitut sekä jo toteutettujen toimenpiteiden vaikuttavuutta on arvioitu.	Toteutui pääosin 
Ympäri vuorokautisen palveluasumisen 6 prosentin peittävyystavoitteen saavuttaminen 75 vuotta täyttäneillä (JS, TUTA)	Ympäri vuorokautisen palveluasumisen peittävyys on lähes tavoitteen mukainen. Organisaatorakenteen uudistamisen myötä SAP-prosessia sekä palveluihin siirtymisen toimintamalli on yhtenäistynyt.	Toteutui pääosin 



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkit- tyy*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Oman palvelutuotannon ympäri vuorokautisen palveluasumisyksiköiden kus- tannusrakenteen yhtenäistäminen (JS)	Henkilöstömitoitus on muutetun vanhuspalvelulain mukainen huomioiden asiakasrakenne ja kiinteistöt. Kustannusrakenteen tarkastelussa kiinteistökuluissa ja tukipalvelukuluissa on yksiköiden välisiä eroavaisuuksia. Kiinteistöjen rakenne, kunto ja sijainti vaikuttaa kustannuksiin. Kustannusrakenteen selvitys on käynnistynyt.	Toteutui pääosin 
Sosiaalihoitolain mukaisen pitkäaikaisen laitospalvelun päättymisen (JS)	Hiirosenkodin Emiliakodin muutos on toteutunut ja Daalian muutos toteutui 1.12.2025 (toimialuejohtajan päätös). Pitkäaikainen sosiaalihoitolain mukainen laitoshoido päättyi 31.8.2025 lähtien Pohteen alueella.	Toteutui 

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärä 31.12.2025 oli yhteensä 3 695, mikä on 119 henkilöä (3,1 prosenttia) vähemmän kuin edellisellä vuonna. Henkilöstömäärä on kasvanut erityisesti kotiin annettavissa palveluissa. Asumispalveluissa henkilöstömäärän vähenemiseen on vaikuttanut lakisääteisen henkilöstömitoituksen lasku sekä kesän alussa käydyt yhteistoimintamenettelyt, jolloin kolme asumispalveluyksikköä lakkautettiin ja yhdestä asumis- palveluyksiköstä siirrettiin osa henkilöstöstä kotiin annettaviin palveluihin.

Palkallinen työpanos kasvoi edellisvuoteen verrattuna 0,3 prosenttia (9,5 työpanosta). Palkallisen työpanoksen toteuma käyttösuunnitelmasta oli 101,2 prosenttia. Palkallisen työpanoksen toteumassa on ylitystä vuosibudjettiin nähden asumis- ja palveluiden, kotiin annettavien palveluiden ja yhteisen osaamiskeskuksen palvelualueilla. Toteutunut työpanos on laskenut edellisvuoden vastaavaan aikaan nähden 0,5 prosenttia (14,2 työpanosta).

Henkilöstön lähtövaihtuvuus oli 7,0 prosenttia (n=192), mikä on hieman matalampi kuin edellisvuonna (7,1 prosenttia, n=200). Yleisimmät päättymissyynä olivat vanhuuseläke (n=73), työkyvyttömyyseläke (n=19) ja irtisanoutuminen (n=73). Viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna vanhuus- ja työkyvyttömyyseläkkeelle lähteneiden määrä on kasvanut, kun taas irtisanoutuneiden määrä on vähentynyt.

Henkilöstön sairauspoissaoloprosentti oli 6,3 prosenttia, mikä on hieman korkeampi kuin vuotta aiemmin (6,2 %). Selkeää nousua edellisvuoteen nähden sairauspoissaoloissa oli helmi-toukokuun aikana. Palvelussuhteessa olleista henkilöistä 36,2 prosentilla ei ollut lainkaan terveysterveystilaa poissaoloja, mikä on 1,5 prosenttia enemmän kuin edellisellä vuonna.

Terveysterveystilaa poissaolopäiviä oli 84 245 kalenteripäivää, mikä on 1 204 kalenteripäivää enemmän kuin edellisellä vuonna. Sairausterveystilaa poissaolopäiviä oli 84 245 kalenteripäivää, mikä on 1 204 kalenteripäivää enemmän kuin edellisellä vuonna. Sairausterveystilaa poissaolopäiviä oli 84 245 kalenteripäivää, mikä on 1 204 kalenteripäivää enemmän kuin edellisellä vuonna.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

työnantajan sivukuluja kasvoi 5,9 prosenttia edellisvuoteen verrattuna. Kasvu selittyy osaltaan palkallisen työpanoksen ja sairauspoissaolojen kasvulla sekä palkankorotuksilla.

Taulukko 34: Ikäihmisten palvelut, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 11.2.2026).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma TP 2024	Muutos	KS 2025	Tot. % TP 2025 / KS 2025
Henkilöt					
Henkilömäärä 31.12.	3 695	3 814	-3,1 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.12.	31,2 %	33,0 %	vähentynyt	-	-
Työpanos					
Palkallinen työpanos	3 188,0	3 178,5	0,3 %	3 150,9	101,2 %
Toteutunut työpanos	2 579,5	2 593,7	-0,5 %	-	-
Sairastavuus					
Sairauspoissaolo %	6,3 %	6,2 %	kasvanut	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	36,2 %	34,7 %	suhteellinen osuus henkilöstömäärästä kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	6 314 362	5 960 838	5,9 %	-	-
Vaihtuvuus					
Lähtövaihtuvuus	7,0 %	7,1 %	vähentynyt	vähenee	-

Henkilömäärä 31.12.2024 tilastointimuutos

Talouden toteuma

Ikäihmisten palvelujen toimialueen toimintakate ylittyi muutettuun talousarvioon 5,9 milj. euroa, 1,9 prosenttia. Toimialueen talousarviossa oli noin 3,4 miljoonan euron, 1,1 prosentin, kasvu vuoden 2024 tilinpäätökseen verraten. Talousarvion ylitysriskiä ennakoitiin koko vuoden. Toimintakulujen ylitys oli lopulta 12,2 miljoonaa euroa, 3,3 prosenttia. Toimintatuotot ylittivät talousarvioon 6,3 miljoonaa euroa, noin 11 prosenttia.

Toimintakulujen ylitys muodostui suurimmaksi osaksi henkilöstökuluista. Palkallisen työpanoksen toteuma oli suurempi kuin talousarvioon oli varattu. Lisäksi erityisesti työaika-korvauksiin ja lisä- ja ylityökorvauksiin varatut määrärahat ylittivät. Huomioitavaa on, että henkilöstökulut kasvoivat edelliseen vuoteen verrattuna 4,7 prosenttia, vaikka palkallinen työpanos kasvoi (vain) 0,3 prosenttia, mikä osoittaa, että palkankorotusten kustannusvaikutus on ollut korkea. Palkallinen työpanos ja sen myötä henkilöstökulut kasvoivat ja ylittivät talousarvioon nähden erityisesti kotiin annettavissa palveluissa. Asu-mispalveluissa palkallinen työpanos ja henkilöstökulut vähenivät edelliseen vuoteen, mi-hin vaikutti palvelujen peittävyiden laskun lisäksi henkilöstömitoituksen lasku.

Asiakaspalvelujen ostot ylittivät talousarvioon yhteensä 4,7 miljoonaa euroa, 3,2 prosenttia, mutta vähenivät edelliseen vuoteen verrattuna 2,2 miljoonaa euroa, 1,4 prosenttia. Kotihoidon palvelujen käytön kasvu lisäsi ostoja, jotka ylittivät talousarvioon, ja

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

kasvoivat edellisvuoteen nähden. Asumispalvelujen vähentäminen ja yhteisöllisen asumisen hankinnan viivästyminen osaltaan vaikuttivat kotihoidon tarpeen kasvuun. Kasvuun vaikutti jonkin verran myös kotihoidon palvelusetelin arvon korotus 1.3.2025 alkaen. Myös perhehoidon palkkioissa oli kasvua vuoteen 2024 verrattuna. Asumispalvelujen asiakaspalvelujen ostot yhteensä sisältäen palvelusetelin alittuivat talousarvioon ja vähenivät verrattuna edelliseen vuoteen. Ympäri vuorokautisen asumisen ostopalvelujen ja palvelusetelin hintoihin tavoiteltu 1,7 prosentin lasku, joka perustuu vanhuspalvelulain mukaiseen henkilöstömitoituksen laskuun, saatiin pääosin toteutettua 1.4.2025 lukien.

Muiden palvelujen ostojen toteuma oli ennakoitua pienempi johtuen lähinnä siitä, että osa ICT-ostoista kirjattiin palvelujen ostojen sijaan muihin toimintakuluihin (laittevuokrat), jotka vastaavasti ylittivät talousarvion.

Avustusten toteuma alitti talousarvion ja toteutui edellisvuotta pienempänä. Avustuksiin sisältyvän omaishoidontuen toteuma oli 17,6 miljoonaa euroa (TP 2024: 18,3 milj. euroa). Vuoden 2024 toteumaan sisältyi osin takautuvasti maksettuja omaishoidon palkkioita vuodelta 2023.

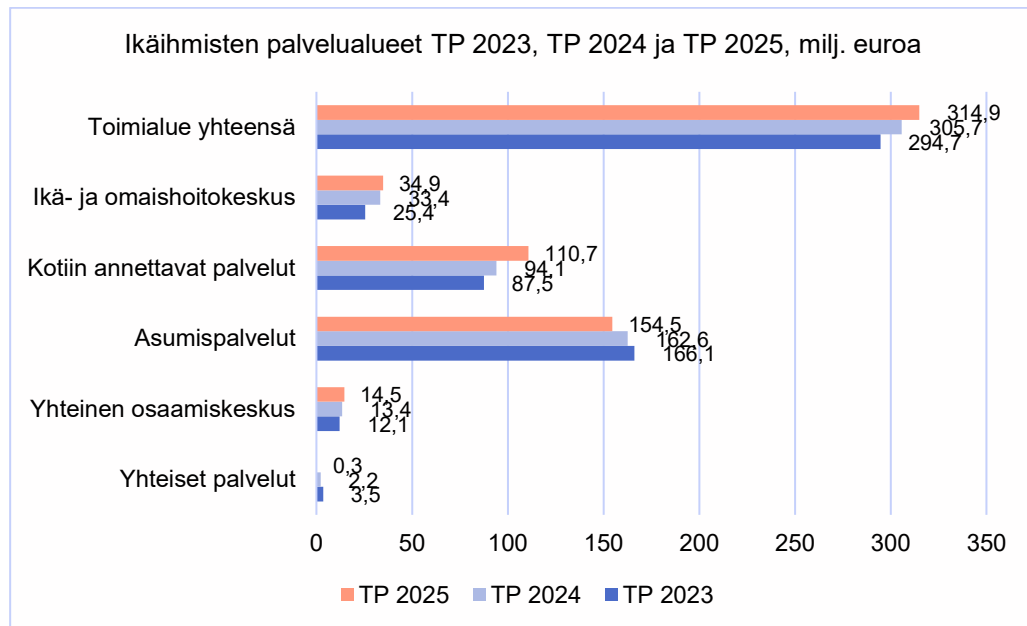
Toimintatuotot ylittyivät talousarvioon, mikä oli nähtävissä koko vuoden. Toteuma oli kuitenkin edellisvuoden toteumaa pienempi; vuoden 2024 toteumaan sisältyi jonkin verran takautuvia tuottoja vuodelta 2023. Kotiin annettavissa palveluissa maksutuotot kasvoivat. Ympäri vuorokautisen asumisen paikkojen väheneminen vaikutti myös maksutuottoja vähentävästi. Myyntituottoihin varattu veteraaniraha toteutui ennakoidusti edellisvuotta pienempänä.

Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteet ovat kohdistuneet erityisesti ympäri vuorokautiseen asumiseen. Asumispalvelujen osuus oli noin 56 prosenttia toimintakuluista (netto) vuonna 2023 ja 49 prosenttia tilinpäätöksessä 2025. Asumispalvelujen kustannukset ovat laskeneet noin 7 prosenttia vuodesta 2023 vuoteen 2025 (vrt. kuvio 11). Toimialueen tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteillä saavutettiin noin 6,8 miljoonan euron kustannussäästöt (kumulatiivisesti vuosilta 2024-2025 yhteensä noin 14,3 milj. euroa). Kotiin annettavia palveluita on vahvistettu, mikä näkyy kotiin annettavien palvelujen toimintakatteen kasvuna vuosittain.

Toimialueen toimintakate kasvoi (kirjanpidon mukaisilla luvuilla) 9,2 miljoonaa euroa, 3,0 prosenttia vuodesta 2024 vuoteen 2025. Vertailtaessa toimintakatteen muutosta toimialueiden väliset toimintojen siirrot huomioiden, toimintakatteen kasvu oli 8,3 miljoonaa euroa, 2,7 prosenttia. Kasvu oli maltillisempaa kuin edellisenä vuonna (TP 2023/TP 2024: 11 milj. euroa, 3,7 %).



**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**



Kuvio 11: Ikäihmisten toimialueen toimintakatteen toteuma yhteensä ja palvelualueittain TP 2023, TP 2024 ja TP 2025, milj. euroa

Taulukko 35: Ikäihmisten palvelut, talouden toteuma vuonna 2025. Sitova taso kursivoituna.

Ikäihmisten palvelut	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
TOIMINTATUOTOT	57 179 091	0	57 179 091	63 522 286	6 343 195	11,1 %
Myyntituotot	9 448 800	0	9 448 800	13 077 626	3 628 826	38,4 %
Maksutuotot	38 065 873	0	38 065 873	40 616 788	2 550 915	6,7 %
Tuet ja avustukset	427 060	0	427 060	159 762	-267 298	-62,6 %
Muut toimintatuotot	9 237 358	0	9 237 358	9 668 110	430 752	4,7 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	695	695	100,0 %
TOIMINTAKULUT	-366 260 326	56 119	-366 204 207	-378 403 090	12 198 883	3,3 %
Henkilöstökulut	-176 690 743	0	-176 690 743	-186 508 104	9 817 362	5,6 %
Palvelujen ostot yhteensä	-161 469 445	0	-161 469 445	-163 300 107	1 830 662	1,1 %
Asiakaspalvelujen ostot	-146 688 303	0	-146 688 303	-151 421 953	4 733 650	3,2 %
Muiden palvelujen ostot	-14 781 142	0	-14 781 142	-11 878 154	-2 902 988	-19,6 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-5 453 703	0	-5 453 703	-4 591 996	-861 707	-15,8 %
Avustukset	-18 818 578	0	-18 818 578	-17 783 267	-1 035 311	-5,5 %
Muut toimintakulut	-3 827 857	56 118	-3 771 738	-6 219 615	2 447 877	64,9 %
TOIMINTAKATE	-309 081 235	56 119	-309 025 116	-314 880 109	5 854 992	1,9 %



10.1.1.4 Vammaispalvelut

Toimialueen toiminnan kuvaus

Vammaispalveluilla turvataan yhdenvertaiset ja yksilöllisen palvelutarpeen mukaiset erityispalvelut vammaisille henkilöille. Palvelujen tarkoituksena on vahvistaa yhdenvertaisuuden ja osallisuuden toteutumista vammaisilla henkilöillä oikea-aikaisesti ja heidän tarpeidensa mukaisesti. Vammaispalvelujen toimialue on organisoitunut yhteisiin palveluihin, OYS Konstiin ja alueellisiin palveluihin.

Vuonna 2025 toimialueen toimintaan on vaikuttanut uuden vammaispalvelulain (675/2023) voimaantulo. Osana lain toimeenpanoa on laadittu ja päivitetty uuden lainsäädännön mukaiset myöntämisperusteet. Myöntämisperusteet ja asiakasmaksut olivat päätöksenteossa loppuvuonna 2025. Vuoden 2025 aikana järjestettiin vammaispalvelujen ja muiden toimialueiden henkilöstölle koulutuksia osana uuden vammaispalvelulain toimeenpanoa.

Keskeiset tapahtumat ja tavoitteiden toteutuminen

Onnistumiset vuonna 2025

- Toimialueen tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman tavoitteet toteutuivat lähes täysimääräisinä ja toimintakate kasvanut edelliseen vuoteen verrattuna vain 1,6 %.
- Vammaisten henkilöiden palvelutarpeeseen on pystytty vastaamaan pääasiassa lakisääteisissä määrärajoissa loppuvuonna 2025.
- Omaa asumispalvelutuotantoa vahvistettiin.
- Tarvelähtöinen henkilöstösuunnittelu toteutui hyvin omassa palvelutuotannossa.
- Oma toimintaa kehitettiin ja käynnissä olleet kehittämishankkeet toteutuivat suunnitellusti.
- Monialainen yhteistyö vahvistunut toimialueen sisällä ja eri toimialueiden kanssa.

Vammaispalvelujen toimialueen vuoden 2025 tavoitteina oli jatkaa Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen sosiaali- ja terveyspalveluiden järjestämissuunnitelman (2023–2025) sekä tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteiden edistämistä. Pääpainoina olivat erityisesti oman toiminnan kehittäminen ja palvelutoiminnan vahvistaminen, palveluintegraation edistäminen sekä uuden vammaispalvelulain toimeenpano. Kerätyn asiakaspalautteen perusteella asiakkaat ja heidän läheisensä ovat olleet pääosin tyytyväisiä saamaansa palveluun (Liite 8.: NPS 57).

Oman palvelutoiminnan tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteillä on saatu hallittua ostopalvelujen kustannuskehitystä. Ostopalveluilla järjestetyn asumisen palvelujen asiakasmäärä (977) on kokonaisuudessaan laskenut (12/2025) verrattuna vuoteen

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

2024 (12/2024: 1 036). Ostopalvelujen kustannuksia ovat nostaneet alkuvuonna toteutuneet hinnankorotukset. Alueellisissa palveluissa on vahvistettu vuoden 2025 aikana omaa palvelutuotantoa Pohteen tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman mukaisesti.

Asumispalvelurakenne on keventynyt. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen osuus oli joulukuussa 59 prosenttia kaikista asumispalveluista (12/2024: 62 %). Erityisesti tuettua asumista on omassa palvelutoiminnassa pystytty vuoden aikana lisäämään. Loppuvuonna 2025 Limingan Kuuran ja Intiön asumispalvelujen toiminnan käynnistyminen ovat lisänneet oman palvelutuotannon paikkamääriä ympärivuorokautisessa palveluasumisessa ja yhteisöllisessä asumisessa (+22 asiakaspaikkaa).

Asumispalvelua odottavien asiakkaiden määrä on loppuvuonna laskenut alkuvuoteen 2025 ja vuoteen 2024 nähden (Liite: 8.). Odottavien asiakkaiden määrän laskua selittää se, että asiakkaille on pystytty tarjoamaan heidän palvelutarvettaan vastaavia palveluita pääsääntöisesti omassa palvelutuotannossa.

Oman palvelutuotannon tarvelähtöinen työvuorosunnittelu toteutui hyvin. Lyhytaikais-hoidon käyttöaste ja pitkäaikaisen asumisen täyttöaste kasvoivat verrattuna vuoteen 2024 (Liite 8.). OYS Konstin käyttöaste on ollut edelleen korkea ja avohoitokäyntien lukumäärä on kasvanut edellisiin vuosiin verrattuna (Liite 8.).

Toiminnanmuutokset ovat vaatineet henkilöstön ja toimitilojen lisäresursointia alueellisissa palveluissa. Henkilöstön saatavuus on haastanut palvelutuotannossa erityisesti Oulun eteläisellä, Rannikon ja Koillismaan alueilla.

Henkilökohtaisen avun palveluseteliä käyttäneiden asiakkaiden lukumäärä on kasvanut viime vuoteen verrattuna ja työnantajamallilla tuotetun henkilökohtaisen avun asiakkaiden määrä on laskenut (Liite 8.). Työnantajamallilla toteutetun henkilökohtaisen avun kustannukset ylittävät avustusten osalta käyttösuunnitelman, sillä vaikka työnantajamallilla toteutetun henkilökohtaisen avun asiakasmäärä on laskusuuntainen, asiakaskohtainen avustustuntimäärä on noussut siten että avustustuntimäärä on pysynyt vuosien 2023–2024 tasolla. Henkilökohtaisen avun asiakaspalveluostot ylittävät käyttösuunnitelman palvelusetelien osalta kasvaneen asiakasmäärän sekä palvelusetelin arvon nousun vuoksi.

Yhteisissä palveluissa siirryttiin vuoden 2025 aikana kokonaisuudessaan käyttämään Saga-asiakastietojärjestelmää. Asiakastietojärjestelmän käyttöönotto ja tietojen siirrot vaikuttivat loppuvuonna 2025 työntekijöiden ylityön kasvuun ja asiakastyöhön. Alueellisissa palveluissa asiakastietojärjestelmän käyttöönotto siirtyi. Käyttöönottojen viivästyminen on haastanut vammaispalvelujen toimialueella asiakastyötä, toimintaa sekä tiedolla johtamista.

Strategisten toimenpiteiden toteutuminen

Toimenpiteiden toteutumisen arviointi kuvataan seuraavasti:

Toteutui	✓	
Toteutui pääosin	●	Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan
Toteutui osittain	●	JS = Järjestämissuunnitelma
Toteutui vähäisesti	●	PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös
Ei toteutunut lainkaan	●	TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
		PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus
		Muu

Taulukko 36: Vammaispalvelut, strategisten toimenpiteiden toteutuminen vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin lin- kitty*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Asiakkaiden tarpeiden mu- kaisten palvelujen järjestämi- nen ja saatavuus yhdenver- taisesti (JS, Muu)	Yhtenäisen asiakastietojärjestelmän käyttöönotto on vaikuttanut pal- velutakuutietojen saatavuuteen. Loka-joulukuussa 2025 saapuneista yhteydenotoista 97 % käsiteltiin lakisääteisessä seitsemässä arkipäi- vässä. Palvelutarpeen arvioinneista 90 % valmistui kolmen kuukau- den sisällä asian vireilletulosta (10–12/2025). Vuoden 2025 aikana ensiarvotiimiin saapui 4 033 yhteydenottoa, joista 2 898:ssa oli kyse uuden asiakkaan yhteydenotosta. Digitaalisten palvelujen saatavuuden lisäämisessä edettiin. Konstin etäyhteydellä toteutettujen avohoitokäyntien lukumäärä (v. 2025: 1 993) kasvoi vuoteen 2024 verrattuna (1 852). Viisi prosenttia vam- maispalvelujen ensiarvotiimiin tulleista yhteydenotoista tuli chatin kautta. Vammaissosiaalityön digipalvelupolkua kehitettiin ja pilotin ai- kana polulle liitettiin 80 asiakasta. Digipalvelupolun kehittäminen ja päivittäminen jatkuvat.	Toteutui pääosin ●
Perhe-, omais- ja henkilökoh- taisen avun keskustun kehittäminen (JS)	Strateginen toimenpide on toteutunut. Perhe-, omais- ja henkilökohtaisen avun keskustun kehittämistyössä laadittiin prosessikuvaukset selkeyttämään työnjakoa ja palvelupro- sesseja. Hankekauden aikana keskustun toimintamalleja yhtenäisteti- tiin, toteutettiin verkkosivu-uudistus ja kehitettiin keskustun päivit- täistä tiedolla johtamista ja laatukriteeristöä. Hankekauden aikana vahvistettiin sähköistä asiointia henkilökohtaisen avun keskuksessa yhteistyössä asiakkaiden kanssa. Vuonna 2025 käynnistettiin Oiman siirto omaksi toiminnaksi.	Toteutui ✓
Oman asumispalvelutuotan- non vahvistaminen (JS, TUTA)	Omaa asumispalvelutuotantoa on vahvistettu (+2 % kasvu asumis- palvelujen tuotantotapana vrt. 12/2024). Limingassa asumisyksikkö Kuuran toiminta käynnistyi vaiheittain kesä-elokuussa lisäten sekä ympäri vuorokautisen palveluasumisen että yhteisöllisen asumisen asiakaspaiikkoja. Intiön asumispalveluissa toiminta käynnistyi niin ikään vaiheittain loppuvuonna 2025, lisäten ympärivuorokautisen palveluasumisen asiakaspaiikkoja. Oulussa ja Rannikon alueella on vahvistettu omaa palvelutuotannossa tuettua asumista. Omaan asumispalvelutoimintaan soveltuvia toimitiloja on kartoitettu vuoden 2025 aikana.	Toteutui ✓
Asumispalvelujen kehittämi- nen (JS, TUTA)	Asumispalvelujen ja vaativan asumisen kehitystyö eteni suunnitel- mallisesti. Asumispalvelujen kehittämiseen keskittyvä ESR+-ryhmä- hankkeen aloitus viivästyi toimialueesta riippumattomista syistä ja hanke käynnistyy tammikuussa 2026. Itsenäistymisen tuen toimintamalli juurrutettiin omaan	Toteutui pääosin ●



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin li- kitty*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
	palvelutuotantoon ja toimintamallin kuvaus julkaistiin Reittis-sivus- tolla. Jalkautuvan tuen toimintamalli juurrutettiin vuonna 2025 osaksi jatkuva palvelutuotantoa. Toimintamallilla on pystytty ennaltaehkäi- semään asiakkaiden vaativien asumis- tai laitospalvelujen tarvetta. Kehas25-hankkeessa laadittiin vuoden 2025 aikana vammaispalve- lujen asumisen suunnitelma, joka etenee vammaisneuvoston käsitte- lyyn alkuvuonna 2026.	
Työ- ja päiväaikaisen toimin- nan kehittäminen (JS, PK, Muu)	Työ- ja päivätoiminnan palvelujen tilasuunnittelua edistettiin. Liikku- vaa työtoimintaa kehitettiin ja otettiin käyttöön keväästä alkaen omassa palvelutoiminnassa. Päiväaikaisen toiminnan päivittäisjohta- misen raportointia kehitettiin ja käyttöön otettiin syyskuusta alkaen. Työtoiminnan kehittämishanke omassa palvelutuotannossa toteutui suunnitellusti. Henkilöstöresursoinnilla on pystytty osin purkamaan työ- ja päivätoimintaan kohdistuvaa palveluvelkaa.	Toteutui pääosin
Uuden vammaispalvelulain toimeenpano (Muu)	Uuden vammaispalvelulain koulutuksia järjestettiin vammaispalvelu- jen ja muiden toimialueiden henkilöstölle. Lain myöntämisperusteet ja asiakasmaksut olivat päätöksenteossa loppuvuonna 2025. Lain toimeenpanon vaikutuksia seurataan.	Toteutui
Monialaisen yhteistyön vahvistaminen (JS, PK)	Pohteen palvelukokonaisuustyössä toteutettiin vastuujakojen määrit- telyä, selvitys- ja taustatyötä sekä osassa palvelukokonaisuuksia palveluketjujen mallinnuksia. Toimialueiden välistä yhteistyötä on ti- vistetty yhteisasiakkuuksien ja yhteisten prosessien tarkastelulla. Monialaista yhteistyötä on kehitetty ja vahvistettu myös osana toimi- alueen kehittämishankkeita. Hankkeissa kehitetyt toimintamallit on juurrutettu vuoden 2025 aikana osaksi omaa toimintaa. Esimerkiksi Jalkautuvan tukitiimin ja Pohteen lastensuojelun ja lapsiperhepalve- lujen monialaista yhteistyötä kehitettiin. Aimo-hankkeessa käyttöön- otettiin yhteisasiakkuusmalli OYS Psykiatrian kanssa osaksi palvelu- tuotantoa. Aggressiivisesti käyttäytyvän asiakkaan hoito- ja palvelu- polku määriteltiin ja käyttöön otettiin yhteistyössä OYS sairaalapalve- lut ja ensihoidon, sosiaali- ja kriisipäivystyksen, psykogeriatrian ja psykiatrian kanssa.	Toteutui

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen johtamisjärjestelmää muutettiin ja hallintoa kevennettiin organisaatiomuutoksen myötä 1.1.2025 alkaen, jolloin alueellisten palvelujen kolmesta aiemmasta palvelualueesta muodostettiin kaksi palvelualueetta. Yhteisissä palveluissa toteutettiin myös organisaatiomuutos 1.3.2025 alkaen, jossa toinen vastuualuepäällikön virka lakkautettiin. OYS Konstissa vastuualuepäällikön virka lakkautettiin ja perustettiin vastuuyksikköpäällikön virka 1.2.2025 alkaen. Toimialueen henkilöstömäärä oli 31.12.2025 yhteensä 1184 henkilöä, mikä oli 6 prosenttia enemmän kuin edellisenä vuonna. Vakituisen henkilöstön määrä on kasvanut alueellisissa palveluissa, koska omaa palvelutuotantoa on vahvistettu. Vammaissosiaalityötä on vahvistettu viidellä viralla uuden vammaispalvelulain toimeenpanon tukemiseksi sekä kunnilta hyvinvointialueelle siirtyneen palveluvelan purkamiseksi (AH 20.5.2025 §239).

Henkilömäärän kasvu heijastuu määräraikaisten osuuteen, määräraikaisten osuus on kasvanut 2 prosenttia edelliseen vuoteen verrattuna. Palkallinen työpanos kasvoi



**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

selvästi edellisvuoteen verrattuna ollen 31.12.2025 1034,1 työpanosta (6,8 prosentin kasvu). Palkallinen työpanos toteutui 96,3 prosenttisesti suhteessa käyttösuunnitelmaan. Toteutunut työpanos kasvoi 6,2 prosenttia (49,6 työpanosta) edellisvuoteen verrattuna.

Henkilöstön sairauspoissaoloprosentti oli 5,2, mikä on hieman vähemmän kuin edellisvuoden vastaavana aikana (v. 2024 5,3 prosenttia). Sairastavuuden kehitys on ollut myönteinen ja tukee työkyvyn hallinnan tavoitteita. Henkilöiden osuus, joilla ei ollut lainkaan sairauspoissaoloja vuoden aikana, kasvoi 0,8 prosenttia.

Sairausajan palkkakustannukset ilman työnantajan sivukuluja kasvoivat 14,4 prosenttia (221 963 euroa) edellisvuoteen verrattuna. Kasvu selittyy henkilöstömäärän ja palkallisen työpanoksen lisääntymisellä sekä palkankorotuksilla. Palkallisten ja osapalkallisten sairauspoissaolopäivien määrä oli 24 251 päivää, mikä on 1 061 päivää enemmän kuin edellisvuonna (v. 2024 23 190 päivää).

Henkilöstön lähtövaihtuvuus pysyi samalla tasolla kuin edellisvuonna. Lähtövaihtuvuus on maltillisella tasolla. Päätymissyissä näkyy nousua vanhuuseläkkeelle siirtymisissä, irtisanoutuneiden ja työkyvyttömyyseläkkeelle siirtyneiden määrät ovat pysyneet samalla tasolla edellisvuoden vastaavaan aikaan verrattuna.

Taulukko 37: Vammaispalvelut, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 11.2.2026).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma TP 2024	Muutos	KS 2025	Tot. % TP 2025 / KS 2025
Henkilöt					
Henkilömäärä 31.12.	1 184	1 117	6,0 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.12.	27,6 %	25,6 %	kasvanut	-	-
Työpanos					
Palkallinen työpanos	1 034,1	968,2	6,8 %	1 073,8	96,3 %
Toteutunut työpanos	849,9	800,3	6,2 %	-	-
Sairastavuus					
Sairauspoissaolo %	5,2 %	5,3 %	vähentynyt	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	43,1 %	42,3 %	suhteellinen osuus henkilöstömäärästä kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	1 759 068	1 537 105	14,4 %	-	-
Vaihtuvuus					
Lähtövaihtuvuus	6,4 %	6,4 %	ennallaan	vähenee	-

Henkilömäärä 31.12.2024 tilastointimuutos



Talouden toteuma

Toimintakatteen toteuma oli -172,5 miljoonaa euroa. Toimintakatteen toteuma ylitti muutetun talousarvion 3,9 miljoonaa euroa. Edelliseen vuoteen verrattuna toimintakatteen kasvu oli 1,6 prosenttia.

Toimintatuotot toteutuivat 2,7 miljoonaa euroa yli talousarvion.

Myyntituotot ylittivät talousarvion 3,6 miljoonaa euroa erityisesti vakuutusyhtiöiltä saatujen korvausten sekä sosiaalitoimen ateriamaksutuottojen osalta. Maksutuotot alittivat talousarvion 1 miljoonaa euroa, koska osa talousarvioon arvioituista tuloista on kirjautunut myyntituottojen tiliryhmään. Kirjaustavan muutoksen seurauksena vuonna 2024 maksutuotoiksi aiemmin merkittyjä tuloja on kohdentunut myyntituottoihin sosiaalipalvelujen ateriamaksuina. Tuet ja avustukset tiliryhmän toteuma jäi alle talousarviotavoitteen vähentyneiden palkkatukitulojen vuoksi. Muut toimintatuotot ylittivät talousarvion 0,3 miljoonaa euroa asuntojen vuokratulojen sekä muiden toimintatuottojen osalta. Vuokratuottojen talousarvio oli arvioitu vuoden 2024 tilinpäätöstasoon.

Henkilöstökulut ylittyivät talousarvioon nähden 1,1 miljoonalla eurolla. Työaikakorvauksiin varattu määräraha oli talousarviossa alimitoitettu. Lomapalkkavelan toteuma ylitti talousarviossa varatun määrärahan henkilöstömäärän kasvun seurauksena. Oman toiminnan vahvistaminen kasvatti henkilöstömenoja edelliseen vuoteen verrattuna. Henkilöstökulut kasvoivat edellisvuoteen verrattuna 11,6 prosenttia.

Asiakaspalvelujen ostot ylittävät talousarvion 3,2 miljoonaa euroa. Suurimmat ylitykset asiakaspalvelujen ostoissa kohdistuvat kehitysvammaisten asumisen ostoihin sekä henkilökohtaisen avun palveluseteliostoihin. Vuoteen 2024 verrattuna asiakaspalvelujen ostot ovat kokonaiskustannuksiltaan lähes vastaavalla tasolla 2025. Ostopalvelujen käyttöä on vähennetty. Asiakaskohtaiset kustannukset nousivat hinnankorotusten vuoksi vuonna 2025.

Muiden palvelujen ostot ylittyvät 0,7 miljoonaa euroa, suurin ylitys kohdistuu ateriapalvelujen ostoihin asiakkaille, koska talousarviomääräraha on ollut alimitoitettu.

Avustukset ylittävät käyttösuunnitelman 1,7 miljoonaa euroa. Suurimmat ylitykset kohdistuvat omaishoidon tuen palkkioihin sekä työnantajamallin mukaisen henkilökohtaisen avun palkkioihin. Henkilökohtaisen avun palkkioihin on kirjattu tilinpäätöksessä lomapalkkavelkaa 0,1 miljoonaa euroa. Avustusten tiliryhmän toteuma edelliseen vuoteen verrattuna on 5,6 miljoonaa euroa (12,8 prosenttia) pienempi. Avustukset ovat toteutuneet pienempänä toiselle toimialueelle siirtyneiden omaishoidon tuen asiakkuuksien sekä kuljetuspalvelujen pienempänä toteutuneiden kustannusten vuoksi.

Toimialueen tuottavuus- ja taloudellisuustavoitteet toteutuivat lähes suunnitellusti vuoden 2025 aikana. Asumispalvelujen tuottavuus- ja taloudellisuustavoitteet oman palvelutuotannon lisäämisestä, ostopalvelujen vähentämisestä ja palvelurakenteen keventämisestä toteutui kokonaisuudessaan vuonna 2025.

Kuljetuspalvelujen keskitetty välitys siirtyi Tervia Logistiikka OY:lle suunnitellusti liikkeenluovutuksena 1.1.2025. Kuljetuspalvelujen tuottavuus- ja taloudellisuustavoite 2,5 miljoonaa euroa ei toteutunut täysimääräisenä vuonna 2025 (toteutunut 2,3 miljoonaa euroa), mutta tavoitteen ennakoidaan toteutuvan vuoden 2026 aikana.

Henkilökohtaisen apuun liittyvät tuottavuus- ja taloudellisuustavoitteet ostopalvelujen vähentämisessä toteutuivat vuonna 2025 täysimääräisenä. Asunnon muutostöiden yhteinäisten myöntämisperusteiden laatimiseen ja hankinnan valmisteluun liittyvät tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteet toteutuivat täysimääräisenä vuonna 2025.

Taulukko 38: Vammaispalvelut, talouden toteuma vuonna 2025. Sitova taso kursivoituna.

Vammaispalvelut	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvionmuutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
TOIMINTATUOTOT	12 825 257	0	12 825 257	15 547 998	2 722 741	21,2 %
Myyntituotot	5 209 990	2 266 717	7 476 706	11 089 112	3 612 406	48,3 %
Maksutuotot	4 710 732	-2 266 716	2 444 016	1 433 647	-1 010 369	-41,3 %
Tuet ja avustukset	186 049	0	186 049	55 532	-130 517	-70,2 %
Muut toimintatuotot	2 718 486	0	2 718 486	2 969 707	251 221	9,2 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	17	17	100,0 %
TOIMINTAKULUT	-179 961 709	-1 480 676	-181 442 385	-188 024 477	6 582 092	3,6 %
Henkilöstökulut	-59 656 897	523 321	-59 133 576	-60 186 978	1 053 402	1,8 %
Palvelujen ostot yhteensä	-81 836 819	-2 023 322	-83 860 141	-87 830 826	3 970 685	4,7 %
Asiakaspalvelujen ostot	-74 010 727	-1 500 000	-75 510 727	-78 715 324	3 204 597	4,2 %
Muiden palvelujen ostot	-7 826 092	-523 322	-8 349 414	-9 115 502	766 088	9,2 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-1 255 331	0	-1 255 331	-1 176 621	-78 710	-6,3 %
Avustukset	-36 675 552	0	-36 675 552	-38 375 027	1 699 475	4,6 %
Muut toimintakulut	-537 110	19 325	-517 785	-455 025	-62 759	-12,1 %
TOIMINTAKATE	-167 136 452	-1 480 675	-168 617 128	-172 476 462	3 859 334	2,3 %

10.1.1.5 OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito

Toimialueen toiminnan kuvaus

OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito -toimialueen tehtävänä on tuottaa hyvinvointialueen väestölle lakisääteiset kiireelliset ja kiireettömän erikoissairaanhoidon ja ensihoidon palvelut strategian ja järjestämissuunnitelman linjausten mukaisesti. Erikoissairaanhoidon fyysisiä-, etä- ja konsultaatiopalveluja tuotetaan Oulun yliopistollisessa sairaalassa, Oululaskankaan sairaalassa, Kuusamossa, Raahessa ja alueellisesti sote-keskuksissa. Muille yhteistyöalueen (YTA-alue) hyvinvointialueille tuotetaan yliopistosairaaloihin keskitetyt tai hoidon porrastuksen mukaiset erikoissairaanhoidon palvelut. Erikoissairaanhoidon palveluja myydään myös muille YTA-alueen ulkopuolisille hyvinvointialueille tarpeen mukaisesti. Ensihoidon välitöntä ympärivuorokautista valmiutta tuotetaan koko



hyvinvointialueelle ja toiminnassa noudatetaan aluevaltuustossa hyväksyttyä palvelutasopäätöstä. Ensihoidon palvelualue tuottaa lisäksi pohjoiselle yhteistyöalueelle yhteistyösopimuksen mukaiset tehtävät.

Korkeatasoinen tutkimustoiminta on yksi yliopistosairaalan tärkeä tehtävä, jolla varmistetaan näyttöön perustuvien menetelmien käyttö potilaan hoidossa. Myös terveydenhuollon ammattilaisten kouluttaminen yhdessä alueen oppilaitosten kanssa varmistaa yhteistyö alueen ammattilaisten riittävyyden sekä ajantasaisten menetelmien käytön potilaiden hoidossa.

Tavoitteena on yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa kehittää ja parantaa erikoissairaanhoidon ja ensihoidon palvelujen yhdenvertaista saatavuutta, oikea-aikaisuutta ja jatkuvuutta sekä turvallisuutta Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueella ja Pohjois-Suomen yhteistyöalueella.

Keskeiset tapahtumat ja tavoitteiden toteutuminen

Onnistumiset vuonna 2025

- Tulos oli 5,6 miljoonaa talousarviota parempi.
- Uuden sairaalan toiminnan vakiinnuttaminen (A ja B) meni kokonaisuutena hyvin. F-taloon muutot käynnistyivät alkuperäisen suunnitelman mukaisessa aikataulussa loppuvuodesta 2025.
- Kiireettömään erikoissairaanhoidon pääsy parani ja odotusaika lyheni edellisvuoteen verrattuna.
- Ensihoidon palvelutasopäätöksen mukaiset tavoitettavuusajat paranivat.
- Toimialueen henkilöstömäärä väheni 2,2 prosenttia.

Uuden sairaalan A- ja B-rakennuksiin muutot jatkuivat alkuvuoteen 2025, jonka jälkeen siirryttiin toiminnan vakiinnuttamisen ja kehittämisen vaiheeseen. Kokonaisuutena A- ja B-rakennusten käyttöönotto meni hyvin. Haasteita oli lähinnä logistiikkapalveluissa ja niitä ratkottiin onnistuneesti. F-talo valmistui aikataulussa ja poliklinikat muuttivat sinne marras-joulukuun aikana. F-taloon muutto mahdollistaa toiminnan tehostamisen tulevina vuosina.

Oulaskankaan profiiliin muutos oli keskeinen toimenpide vuodelle 2025. Päiväkirurgisia leikkaustoimenpiteitä tehtiin Oulaskankaan leikkaussaleissa kuitenkin hieman edellisvuotta vähemmän (-5,7 %) ja kokonaisleikkausmäärä laski selkeästi (-46,1 %) raskaan kirurgian loputtua. Toimenpidemäärät laskivat eniten Ortopedian ja traumatologian sekä Gastroenterologisen kirurgian erikoisaloilla. Naistentaudit ja synnytykset erikoisalalla, jossa jo edellisenä vuonna toimenpiteet tehtiin Oulaskankaalla päiväkirurgiana, leikkausmääriä on pystytty jopa lisäämään. Leikkaussalien käyttöaste on kokonaisuudessaan jäänyt kuitenkin alle tavoitteen, eikä tilanne parantunut loppuvuoden aikana. Loka-

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

joulukuussa yhtä salipäivää kohti tehtiin keskimäärin 1,79 päiväkirurgista toimenpidettä. Anestesia- ja lääkehoitoresurssi saatiin turvattua tilapäisjärjestelyin, mikä mahdollisti leikkaustoiminnan jatkumisen. Oulaskankaan poliklinikoiden käyntimäärät (-3,3 %) ja asiakasmäärät (-3,3 %) laskivat edellisvuodesta. Poikkeuksena Oulaskankaan sydänpoliklinikka, jossa käynti- (1 286) ja asiakasmäärät (741) kasvoivat merkittävästi edellisvuodesta (käynnit +1 142, +793 %; asiakasmäärä +671, +959 %).

Yöpäivystyksen päätyminen Oulaskankaalla ja Raahessa ei ole lisännyt OYSin päivystyksen (Oulun seudun yhteispäivystys ja Lasten päivystys) kokonaiskäyntimääriä ja yöaikainen (klo. 22.00-6.59) vaikutus on ollut maltillinen, alle 3 käyntiä yössä (10-12/2025). Alueellisesti tarkasteltuna käyntimäärät kuitenkin kasvoivat Oulun eteläiseltä (26,9 %) ja Rannikon alueelta (15,0 %), kun ne laskivat muilla alueilla. Oulun eteläiseltä alueelta kasvoivat selkeästi myös päivä- ja ilta-aikaiset käynnit, jopa yöajan käyntejä enemmän. Ensihoito kuljettaa Oulun eteläiseltä alueelta OYSiin keskimäärin 1-2 potilasta vuorokaudessa enemmän, kuin ennen päivystysverkon muutosta. Päivystyksen keskimääräinen läpimenoaika pysyi edellisvuoden tasolla. Vakavasti sairaiden potilaiden osuus päivystyksen potilaista on kuitenkin kasvanut, mikä on johtanut ajoittain pulaan vuodepaikoista. Vuodenvaiheeseen ajoittunutta infektiohuippua ennakoitiin lisäämällä henkilökuntaa ja tiivistämällä yhteistyötä.

Ensihoidossa palvelutasopäätöksen mukaiset tavoitettavuusajat paranivat kaikissa riskiryhmissä edelliseen vuoteen verrattuna, mutta edelleen jäätin alle tavoitteen. Palvelutasopäätöksen mukaista valmiutta kyettiin ylläpitämään loppuvuodesta lähes poikkeuksetta. Alkuvuodesta 2025 käynnistetyt sisäiset kehittämistoimet ovat olleet vaikuttavia. Ensihoitotehtävien määrä ja potilaiden kuljetusmäärät vähenivät hieman edellisvuodesta. Uusista toimintamalleista suoraan osastolle oton ja palautuksen malli otettiin käyttöön. Yhteistyötä kotisairaalan, kiirevastaanottojen, päivystyksen ja akuuttivuodeosastojen kanssa tehtiin tiiviisti. Kiirevastaanottojen aukioloaikojen vakiintuminen ja vastaanotokyvyn parantuminen ovat auttaneet ensihoidon valmiuden ylläpitoa. Uusi ensihoidon palvelutasopäätös (vuosille 2026-2029) hyväksyttiin aluevaltuustossa 15.12.2025 (55 §). Joulukuussa saatiin myös päätökseen paikalliset neuvottelut työaikamalleista, ja koko alueella siirrytään 12 h työaikamalliin. Normaaliolojen häiriötilanne ja poikkeusolojen varautumissuunnitelmat sovitettiin yhteen YTA-tasoiseksi.

Ulko- ja hyvinvointialuiden OYSin palveluiden käyttö ja kysyntä jatkoivat pientä kasvuaan koko vuoden. Länsi-Pohjan profiiliin muutos näkyi loppuvuotta kohti mentäessä Naistentautien ja synnytysten, Ortopedian ja traumatologian sekä Akuuttilääketieteen lähete- ja käyntimäärien kasvussa. Kasvua oli erityisesti Meri-Lapin alueen asukkaiden synnytysten määrissä (+144), mutta myös leikkauksien purulla on vaikutusta hoidettujen potilaiden määrään kaikkien YTA-alueen potilaiden osalta.

Syyskuun alussa alkoi Kelan rahoittama kaksivuotinen valinnanvapauskokeilu, joka mahdollistaa yksityisten yleislääkäripalvelujen käytön julkisen terveydenhuollon asiakasmaksun hinnalla. Koko vuoden aikana 65 vuotta täyttäneiden yksityisen

terveydenhuollon lähetteet kasvoivat selkeästi edellisvuodesta, mutta kokeilun alettua kasvutahdissa ei ollut nähtävissä merkittäviä muutoksia alkuvuoteen verrattuna.

TUTA-tavoitteita muutettiin kesken vuoden johtuen Valviran uhkasakolla tehostetusta jononpurkumääräyksestä. Tuottavuus- ja taloudellisuustavoitteiden osalta avopalveluiden ostopalveluiden vähentämisessä ei ole päästy tavoitteeseen jonotilanteen vuoksi. Jonojen purkuun on myös osoitettu erillinen määräraha, jota oli käytetty vuonna 2025 noin 3,5 miljoonaa euroa. Henkilöstömenojen sopeutus on huomioitu talousarvion laadinnassa, mutta henkilöstömenot ylittivät käyttösuunnitelman johtuen vuoden 2025 neuvotteluista sopimuksista, joita ei ollut tiedossa budjetoinnin vaiheessa.

Strategisten toimenpiteiden toteutuminen

Toimenpiteiden toteutumisen arviointi kuvataan seuraavasti:

Toteutui	✓	
Toteutui pääosin	●	Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan
Toteutui osittain	●	JS = Järjestämissuunnitelma
Toteutui vähäisesti	●	PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös
Ei toteutunut lainkaan	●	TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
		PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus
		Muu

Taulukko 39: OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito, strategisten toimenpiteiden toteutuminen vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Päiväaikaisen tuottavuuden kasvattaminen (JS (päivitetty))	Päiväaikaista tuottavuutta kasvatettiin useissa toiminnoissa. Leikkaustoiminnassa bonuspotilasmalli oli hyvin käytössä. Kiireellisesti hoidettavia potilaita pystyttiin hoitamaan paremmin virka-aikana, mikä näkyy myös virka-aikana tehtyjen toimenpiteiden määrien kasvuna. Keskimääräisiä saliaikoja saatiin leanattua useissa toimenpideryhmissä. Operatiivisen päiväsairaalan sekä lasten päiväsairaalan toimintaa kehitettiin ja laajennettiin, mikä osaltaan mahdollisti päiväkirurgisten leikkausten määrien kasvun. Poliklinikoilla jatkettiin toiminnan optimointia ja osastoilla kuormitukset kasvoivat.	Toteutui ✓
Hoitotakuutilanteen parantaminen (JS)	Kiireettömään hoitopääsyn tilanne parani edellisvuodesta, mutta lakisääteiset määräajat eivät toteutuneet kaikilla erikoisaloilla. Hoitoon pääsyn seurannan piiriin kuuluvista läheteistä 99,2 prosenttia käsiteltiin 21 vuorokauden kuluessa. Hoitotakuun piiriin kuuluvien läheteiden pieni kasvu jatkui. Hoidon tarpeen arviointia lakisääteisen ajan (alle 3 kk) odottaneita oli 64,6 prosenttia potilaista ja 35,4 prosenttia oli odottanut yli kolme kuukautta. Yli kolme kuukautta hoidon tarpeen arviointia odottaneiden määrä väheni syyskuusta, mutta kasvoi edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Hoitoa lakisääteisen ajan (alle 6 kk) odottaneita oli 76,7 prosenttia ja yli kuusi kuukautta hoitoa oli odottanut 23,3 prosenttia. Yli kuusi kuukautta hoitoa odottaneiden määrä laski sekä syyskuuhun että edellisen vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Eniten yli kuusi kuukautta hoitoa odottaneita oli Silmätaudeilla, Ortopedialla ja traumatologialla sekä Gastroenterologisen kirurgian erikoisaloilla.	Toteutui osittain ●



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
	Leikkaushoitoa odottavien potilaiden hoitoon pääsyä on parannettu omana toimintana jononpurkurahalla avatuilla lisäsaleilla, omilla lisäsaleilla, lisätyöleikkauksilla arkiviikoilla sekä lauantaisin sekä bonuspotilasleikkauksilla. 15.9 aloitti neljäs tekonivelsali omalla henkilökunnalla. Lisäksi jonoa purettiin vuokratimeillä (ad.31.8.2025), Doctan ostoilla sekä leikkaustoimenpiteiden ostoilla muilta hyvinvointialueilta sekä yksityisiltä toimijoilta. Suunniteltujen (elektiivisten) leikkausten määrä kasvoi 12,8 prosenttia edellisvuodesta. Omana toimintana jononpurkurahalla leikkauksia tehtiin 1 714. Lokakuussa Valvira tehosti jononpurkumääräystä uhkasakolla. Tämän myötä TUTA-tavoitteita muutettiin ja jononpurkua lisättiin merkittävästi. Sen myötä yli kuusi kuukautta hoitoa odottaneiden määrät alkoivat selkeästi laskea loppuvuodesta.	
Hoitoketjun sujuvuuden lisääminen ja integroitumisen yhteisiin palvelukokonaisuuksiin (JS (päivitetty), PK)	Geriatrian ja yleislääketieteen osaamiskeskuksen integraatiotyötä on kuvattu asiakirjassa aiemmin Ikäihmisten palvelukokonaisuuksien kohdalla. Ikäihmisten keskeisten palvelukokonaisuuksien (Ikäihmisten akuuttihoito- ja palveluketju, Muistioireisen asiakkaan hoito- ja palveluketju sekä Parantumattomasti sairaan hoito- ja palveluketju) omistajat ovat OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito -toimialueelta. Akuuttiverkosto toimii hyvin normaalitilanteessa, mutta sulkuaikoina poikkeamia on ollut. Useita uusia toimintamalleja on otettu käyttöön akuuttiverkostossa, esimerkiksi suoraan osastolle oton- ja palautuksen mallit, jotka ohjaavat keskeisesti myös Ensihoidon toimintaa. Syöpäkeskus koordinoi Palliatiivisen potilaan läpi koko Pohteen ulottuvan hoitoketjun päivittämistä. Lasten ja naisten osaamiskeskuksessa yhteistyö äitiysneuvolaverkoston kanssa toimii aktiivisesti ja sujuvoittaa hoitopolkua. Digitaaliset palvelut ja konsultaatio-kanavat ovat keskeinen osa toimintamallia. Synnytysvalmennukset aloitettiin Oulaskankaalla Oulun eteläisen alueen hoitoketjun vahvistamiseksi.	Toteutui ✓
Sairaalaipaikkojen vähentäminen (JS (päivitetty), TUTA)	Suunnitellut sairaalaipaikkojen vähentämiset saatiin tehtyä. Tämä sisälsi Oulaskankaan erikoissairaanhoidon vuodeosastotoiminnan päättymisen, psykogeriatrian osastojen muutokset ja osastojen yhdistymiset, paikkojen vähentymiset ja viikonloppusupistukset OYSin osastoilla. Psykogeriatrian sairaalaipaikkoja korvaava liikkuva tiimi toimii kahtena päivänä viikossa eikä psykogeriatriseen hoitoon ole jonoa paikkavähennyksistä huolimatta. OYSin erikoissairaanhoidon vuodeosastojen kuormitukset olivat korkeita (93,7 %) ja kasvoivat selvästi edellisvuodesta, koska sairaansijoja oli edellisvuotta vähemmän. Kahdeksalla osastolla kuormitukset olivat 100 prosenttia tai enemmän (1-12/2025). Yliopistollisen sairaalan perustehtävän mukaisten ulkoisvointialueiden potilaiden keskimääräinen sairaansijatarve vuorokaudessa (73) kasvoi edellisvuodesta. Vuodenvaihteen infektiokausi yhdistettynä leikkausjonojen purkuun, aiheutti pulaa vuodepaikoista niin OYSissa kuin jatkohoitopaikoista seuraavilla hoidon tasoilla. Joulukuussa jatkohoidon odotuspäiviä kertyi 92, mikä on 300 prosenttia edellisvuoden joulukuuta enemmän. Toimenpiteitä kapasiteetin nostamiseksi tehtiin yhdessä useamman toimialueen kanssa. Myös osa suunnitelluista joulusuluista jouduttiin perumaan sekä käyttämään ostopalveluita akuuttihoitoon turvaamiseksi.	Toteutui ✓
Teknologian hyödyntämisen työn tehostamisessa JS (päivitetty)	Tietojärjestelmien haasteet näkyivät OYSissa pitkin vuotta ja haittasivat ajoittain potilastyötä. ESKOssa oli toistuvien lyhyiden käyttökatkojen ja häiriöiden lisäksi loppusyksystä pidempi häiriö. Syksyllä suunniteltu OberonExitin siirtyi keväälle 2026. Heinäkuun lopun tietomurto OYSin palvelimille aiheutti haasteita, koska pääsy OYSin intranettiin, extranettiin ja työtiloihin jouduttiin estämään	Toteutui osittain ●



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
	väliaikaisesti. OYSin intranetin korvaava Pohteen ohjekirjaston käyttöönottoa nopeutettiin. Tekoälyn hyödyntämistä kirjauksessa testattiin useilla poliklinikoilla. Kokemukset ovat positiivisia, ja loppuvuodesta ollaan jo siinä pisteessä, että tekoäly tuottaa hyviä, vain vähän muokkausta vaativia kirjauksia. Uuden sairaalan myötä lisääntynyttä teknologiaa on otettu käyttöön ja esimerkiksi OYS Sydämellä on pystytty luopua osin sydänfilmiä tilaamisesta, kun hoitajat ovat voineet ottaa ne uusilla potilasvalvontalaitteilla. Lahjoitusvaroilla on menossa lasten poliklinikalla digitaalisten palveluiden kehittämisprojekti. Myös naisten vastuualueelle on tulossa uusia digihoitopolkuja. Neurokeskukseen ollaan rekrytoimassa määrääjäksi digikehittäjää. Tekoälyn hyödyntämistä potilaskirjauksissa jatketaan pilotteina.	
Henkilöstökustannusten optimointi (JS (päivitetty), TUTA)	Hoitotyön linjoissa henkilöstökulujen sopeutukset toteutettiin pääasiassa jättämällä toimia täyttämättä ja vähentämällä sijaisia. Teho- ja valvontahoitotyössä suunnitellut henkilöstövähennykset päädyttiin siirtämään vuodelle 2026. Ensihoidon palvelutasopäätökseen liittyvät henkilöstövähennykset peruttiin poliittisessa päätöksenteossa. Osaamiskeskuksissa henkilöstökuluja sopeutettiin osakaistuksilla. Jononpurkua varten rekrytoitiin lisähenkilökuntaa. Henkilöstökulut ylittivät käyttösuunnitelman lisähenkilöstön palkkaamisen (jononpurku) sekä sopimuskorotusten johdosta.	Toteutui pääosin
Ostopalvelujen vähentäminen lisäämällä omaa toimintaa JS (päivitetty), TUTA	Suunnitellut skopioiden ja silmäleikkaustoiminnan kotiuttamiset tehtiin alkuvuodesta 2025. F-taloon päästiin muuttamaan loppuvuodesta 2025, jonka myötä vatsakeskuksessa tavoitellaan uudella toimintakonseptilla merkittävää oman skopiatoiminnan kasvua vuodelle 2026. Kuusamon ja Raahen poliklinikoiden toiminta on otettu omaksi toiminnaksi, lukuun ottamatta muutamia lääkäreiden lähivastaanottoja, jotka toteutetaan Doctan sopimuksella. Leikkaussalien vuokratiimien sopimuskausi päättyi elokuussa (31.8.2025), eikä optiota käytetty. Tilalle rekrytoitiin omaa henkilökuntaa, joka on vuokratiimejä kustannustehokkaampaa. Valviran uhkasakolla tehostetun jononpurkumääräyksen myötä marras ja joulukuussa päädyttiin hankkimaan leikkaustoimenpiteitä myös ostopalveluna muilta hyvinvointialueilta ja yksityisiltä palvelun tuottajilta oman toimintana tehtävän lisätyön lisäksi.	Toteutui
Johtamisjärjestelmän analyysi (Muu)	Johtamisjärjestelmän analyysi tehtiin ja uudistus käynnistettiin vuoden 2025 aikana. Ensimmäisessä vaiheessa osaamiskeskuspohjaisesta organisaatiosta siirryttiin palvelualueisiin, ja toimialueella erikoissairaanhoidon palveluja tuottavat seitsemän lääketieteen palvelualueita, aikaisemman 12 osaamiskeskuksen ja ensihoidon sijasta. Hoitotyöstä vastaa viisi matriisissa olevaa hoitotyön palvelualueita. Tekonivelkirurgia eriytettiin omaksi palvelualueekseen.	Toteutui

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärä pieneni 2,2 prosenttia edellisvuoden tilinpäätökseen verrattuna. Henkilöstömäärät pienenivät niin vakituisen kuin määräaikaisenkin henkilöstön osalta. Lisäksi määräaikaisen henkilöstön osuus henkilöstöstä pieneni lähes kaikilla palvelualueilla. Merkittävin selittävä tekijä lienee tiukennettu käytäntö sijaisten ja määräaikaisten käytössä. Vakituisen henkilöstön määrä on kuitenkin kasvanut vuoden 2024 tilinpäätökseen nähden eniten Avohoitotyössä, Perioperatiivisessa hoitotyössä ja Somatiikan yhteisissä palveluissa. Vakituisen henkilöstön määrä väheni vuoden 2024

tilinpäätökseen nähden erityisesti Oulaskankaan ja Oulaisten, Raahen ja Kuusamon hoitotyön sekä Ensihoidon palvelualueilla.

Palkallinen työpanos toteutui vuonna 2025 100-prosenttisesti käyttösuunnitelmaan nähden. Kokonaisuutena palkallinen ja toteutunut työpanos pienenivät hieman edellisvuoden tilinpäätökseen nähden. Eniten palkallinen työpanos kasvoi edellisvuoteen nähden Avohoitotyön ja Perioperatiivisen hoitotyön palvelualueilla. Palkallinen työpanos väheni eniten Oulaskankaan ja Oulaisten, Raahen ja Kuusamon hoitotyön sekä Ensihoidon palvelualueilla.

Koko toimialueen sairauspoissaoloprosentti pieneni 0,1 prosenttiyksikköä edellisvuoden tilinpäätökseen nähden. Korkeimmat sairauspoissaoloprosentit olivat Teho- ja valvonta-hoitotyön (7,7 %), Vuodeosastohoitotyön (7,4 %) ja Perioperatiivisen hoitotyön (6,4 %) palvelualueilla. Tarkastelujakson alhaisimmat sairauspoissaoloprosentit olivat Neurokeskuksessa (0,8 %), Päivystyskeskuksessa (1,1 %) ja Tukielinkirurgian keskuksessa (1,2 %). Palvelussuhteessa olleista henkilöistä 33,7 prosentilla ei ollut ollenkaan sairauspoissaoloja, mikä on hieman vähemmän kuin vuoden 2024 tilinpäätöksessä.

Lähtövaihtuvuus pieneni edellisvuoden tilinpäätökseen verrattuna. Irtisanoutuneiden osuus päättäneistä palvelussuhteista pieneni edellisvuoteen verrattuna.

Taulukko 40: OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 11.2.2026)

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma TP 2024	Muutos	KS 2025	Tot. % TP 2025 / KS 2025
Henkilöt					
Henkilömäärä 31.12.	4 641	4 743	-2,2 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.12.	19,8 %	20,8 %	vähentynyt	-	-
Työpanos					
Palkallinen työpanos	4 144	4 204,5	-1,4 %	4 164,8	100,0 %
Toteutunut työpanos	3 290,5	3 362,0	-2,1 %	-	-
Sairastavuus					
Sairauspoissaolo %	5,3 %	5,4 %	vähentynyt	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	33,7 %	34,0 %	suhteellinen osuus henkilöstömäärästä pienentynyt	-	-
Sairausajan palkka	8 718 947	8 453 471	3,1 %	-	-
Vaihtuvuus					
Lähtövaihtuvuus	4,3 %	5,5 %	vähentynyt	vähenee	

Henkilömäärä 31.12.2024 tilastointimuutos

Talouden toteuma

OYS Sairaalapalvelut ja ensihoidon taloudellinen tulos muodostui odotettua paremmaksi. Toimintakate alittui kokonaisuudessaan noin 5,6 miljoonalla eurolla. Toimintatuotot ylittivät suunnitellusta, erityisesti myyntituotot toteutuivat ennakoitua paremmin.

Myyntituotoissa myynti muille hyvinvointialueille paransi tulosta 3,3 miljoona suunnitellusta talousarviosta. Maksutuotoista erikoissairaanhoidon hoitopäivämaksut jäivät tavoitteesta noin 2,1 miljoonaa. Kokonaisuutena tuotot ylittivät talousarvion noin 3,1 miljoonaa euroa.

Syyskuussa toimialueelle ennustettiin talousarvion ylitystä, mutta ennusteen ylittävät palveluiden ostot ja aineet ja tarvikkeet eivät toteutuneet vaan alittivat lopulta muutetun talousarvion.

Toimintakulut alittivat muutetun talousarvion 2,2 miljoonaa euroa. Toimintakuluissa suurimmat alitukset syntyivät aineista ja tarvikkeista, erityisesti lääkkeiden ja kaluston osalta. Hoitotarvikkeet yhtenä merkittävänä tekijänä pysyi talousarviossa. Aineet ja tarvikkeet alittivat kokonaisuutena talousarvion noin 2,4 miljoona euroa. Palvelujen ostot jäivät kokonaisuutena talousarviota pienemmiksi, merkittäviä alituksia syntyi ICT-kuluissa, asiantuntijapalveluissa, laboratoriopalveluissa sekä asiakaspalvelujen ostoissa. Palveluiden ostot kokonaisuus alitti talousarvion noin 2,1 miljoonaa euroa.

Henkilöstökulut puolestaan ylittivät muutetun talousarvion noin 2,9 miljoonaa lisähenkilöstön palkkaamisen (jononpurku) sekä sopimuskorotusten johdosta. Asiakasmaksujen korotuksesta aiheutuvat asiakasmaksujen luottotappiot ovat myös nousseet viime vuoden verrattuna ja ne ylittivät arvioidun talousarvion 244 000 euroa.

Taulukko 41: OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito, talouden toteuma vuonna 2025. Sitova taso kursivointuna.

OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvionmuutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
TOIMINTATUOTOT	154 720 709	-225 750	154 494 959	157 623 922	3 128 962	2,0 %
Myyntituotot	109 541 817	-750	109 541 067	115 189 444	5 648 377	5,2 %
Maksutuotot	35 239 995	-225 000	35 014 996	31 442 240	-3 572 756	-10,2 %
Tuet ja avustukset	9 911 467	0	9 911 467	10 412 324	500 857	5,1 %
Muut toimintatuotot	27 430	0	27 430	579 914	552 484	2014,2 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	236 419	236 419	100,0 %
TOIMINTAKULUT	-516 787 788	-1 497 796	-518 285 584	-516 036 606	-2 248 978	-0,4 %
Henkilöstökulut	-320 136 879	-1 258 390	-321 395 269	-324 267 722	2 872 453	0,9 %
Palvelujen ostot yhteensä	-95 228 172	1 705 160	-93 523 011	-91 443 312	-2 079 699	-2,2 %
Asiakaspalvelujen ostot	-46 075 019	2 010 987	-44 064 032	-43 488 830	-575 202	-1,3 %
Muiden palvelujen ostot	-49 153 153	-305 827	-49 458 979	-47 954 482	-1 504 497	-3,0 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-93 867 235	-727 627	-94 594 861	-92 221 753	-2 373 108	-2,5 %
Avustukset	0	0	0	0	0	0,0 %
Muut toimintakulut	-7 555 503	-1 216 940	-8 772 443	-8 103 819	-668 624	-7,6 %
TOIMINTAKATE	-362 067 079	-1 723 546	-363 790 625	-358 176 265	-5 614 360	-1,5 %



10.1.1.6 Kuntoutuspalvelut

Toimialueen toiminnan kuvaus

Kuntoutuksen toimialue koostuu seuraavista palvelualueista: alueellisista kuntoutuspalveluista sekä apuvälinepalvelujen, fysiatrian- ja lääkinnällisen kuntoutuksen osaamiskeskuksista. Toimialueella korostuu tiivis yhteistyö eri toimi- ja palvelualueiden sekä muiden verkostojen kanssa. Kuntoutuspalvelut integroituvat osaksi moniammatillisia palveluketjuja.

Kuntoutuksen toimialueen tehtävänä on huolehtia lakisääteisistä kuntoutuspalveluista perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon toimijoiden integroituina palveluina. Tavoitteena on alueen asukkaiden toimintakyvyn ja terveyden edistäminen. Kuntoutus on kiinteä osa hoitoketjujen saumatonta toimintaa yhteistyössä muiden kuntoutusta järjestävien tahojen kanssa. Kuntoutuksen toimialue vastaa myös fysiatrian erikoislääkärikoulutuksesta Oulun yliopistossa ja osallistuu myös muiden erikoisalojen erikoislääkäreiden reunakoulutukseen.

Keskeiset tapahtumat ja tavoitteiden toteutuminen

Onnistumiset vuonna 2025

- Kasvavista hankintamääristä ja palvelutarpeesta huolimatta apuvälineiden hankintamenot eivät kasvaneet.
- Sihteeriyhteistyö mahdollisti yhtenäisen toimintamallin aikojen siirtoihin ja peruutuksiin alueellisissa kuntoutuspalveluissa.
- Puheterapian monikielisyyden selvitystyö sai Pohteen laatupalkintokisassa kunniamaininnan.
- Varhaisen kuntoutuksen toimimalli edistyi suunnitelmien mukaan.
- Uudet toimintamallit ovat käytössä monialaisesti uudessa sairaalassa ja moniammatillisuus on kehittynyt.
- Pohteen hengityshalvausrinkien siirtäminen osittain omaksi toiminnaksi.

Kuntoutuksen alueellisten kuntoutuspalveluiden lasten ja nuorten varhaisen tuen toimintamalli on otettu käyttöön Oulun ja Lakeuden alueella. Toimintamallin tavoitteena on vastata varhaisessa vaiheessa kuntoutustarpeeseen asiakkaan omassa toimintaympäristössä. Rekrytoinneissa on onnistuttu ja ammattilaisten saatavuus alueella on aikaisempaa parempaa.

Aivoverenkiertohäiriön sairastaneiden kuntoutuksen (AVH-kuntoutus) kehittämiseksi on käynnistetty oman tuotannon moniammatillisen AVH-tiimin pilotointi. Tiimin rekrytointi



toteutettiin sisäisenä rekrytointina ja tiimissä on aloittanut fysioterapeutti, toimintaterapeutti ja puheterapeutti lokakuussa 2025. Pilotointi on käynnistynyt Oulun ja Lakeuden alueella ja toimintamallin laajentamisen mahdollisuutta arvioidaan.

Fysioterapeutin suoravastaanottotoimintamalli on laajentunut käyttöön koko alueella ja hoidon tarpeen arvioinnista voidaan ohjata tuki- ja liikuntaelinoireiden asiakas suoraan fysioterapeutin suoravastaanotolle. Suoravastaanottojen asiakasohjaus on vakiintumassa ja etänä toteutettavien suoravastaanottokäyntien mahdollisuutta digitaalisessa sote-keskuksessa on vahvistettu positiivisen asiakas- ja ammattilaiskokemuksen perusteella.

Etäkuntoutuksen toimintamallit ovat vakiintuneet fysioterapiassa. Etäkuntoutusta toteutetaan etäsuoravastaanoton, fysioterapiachatin sekä psykofyysisen etäfysioterapian ja etäryhmätoiminnan palveluina. Asiakkaat voivat ottaa yhteyttä fysioterapian chattiin esimerkiksi tuki- ja liikuntaelimistön oireiden vuoksi matalalla kynnyksellä. Etäpuheterapian toimintamallin valmistelu ja pilotointi on toteutunut ja toiminnan juurruttamisen mahdollisuuksia arvioidaan.

Akuuttiosastojen toimintaa on tarkasteltu moniammatillisesti ja tunnistettu kehittämiskohteita muun muassa kuntoutumista edistävän hoitotyön yhteistyön ja hyvien toimintamallien jakamiseksi. Ikäihmisten kotikuntoutuksen ja kuntoutusyksiköiden moniammatillisen yhteistyön kehittämistyö jatkuu. Kotikuntoutuksessa fysioterapeuttien ja toimintaterapeuttien tehtäväkuvat on tarkennettu ja yhtenäistetty koko alueella.

Uuteen sairaalaan muuttoon liittyen toimintaprosesseja on kehitetty. C-talon suunnittelu on vienyt resursseja, mutta edennyt aikataulujen mukaisesti. Kipupoliklinikka on jatkanut keväällä alkanutta neuropaattisen kivun sarjamagneettistimulaatiohoidon hallittua alasajoa OYSin johtajaylilääkärin ohjeen mukaisesti. Ryhmäkuntoutuksen digihoitopolku on otettu käyttöön Kuntoutuksen poliklinikoilla. Vuonna 2023 käynnistynyt ajoterveyspoliklinikkatoiminta lähti nopeasti laajentumaan ja lähetemäärä kasvoi vuonna 2025. Hengityshalvausyksikön omaan toimintaan siirtyminen kahden hoitoringin osalta käynnistyi onnistuneesti. Osaston paikkamäärä on ollut riittävä vastaamaan vaativan kuntoutuksen tarpeeseen.

Apuvälinepalvelujen alueorganisaatio on saatu valmiiksi tarjoten nykyään sekä hoitohenkilöstön että tekniikan vaativimmat palvelut Kuusamon, Oulun, Raahen sekä Oulaisten alueella.

Apuvälinepalveluiden nouto- ja palautuslokerikkojen pilotit on saatu päätökseen. Käyttökokemustietoa kerätään Oulun toimipisteeltä ja toimintaa laajennetaan sen pohjalta muihin aluekeskuksiin vuoden 2026 aikana. OYSin logistiikkapisteen toiminta on vakiintunut mahdollistaen aikaisempaa laajemmin apuvälineen saannin potilaan kotiutuessa.

Apuvälinepalveluiden osaamiskeskukseen lähetteellä tulleiden potilaiden kasvanut määrä on mahdollistettu toiminnan jatkuvalla kehittämisellä. Samoin voimakkaasti kasvanut kotiasennusten määrä vaatii jatkuvaa kehittämistä.

Kuntoutuksen alueellisissa palveluissa oman tuotannon asiakas- ja käyntimäärät ovat kasvaneet viime vuoden vastaavasta ajasta. Erikoissairaanhoidossa asiakasmäärä (-1,4 %) ja kontaktimäärät (-3,1 %) ovat hieman laskeneet. Laskuun on vaikuttanut työntekijöiden saatavuuden vaje ja c- talon suunnittelu.

Kuntoutuksen toimialueen asiakkaiden antaman palautteen perusteella kuntoutuksen palveluihin on oltu pääsääntöisesti tyytyväisiä vuoden 2025 aikana. NPS oli 78. Suurin osa vastanneista koki, että saatu hoito ja palvelu oli ystävällistä, asiantuntevaa ja ohjaus selkeää.

Strategisten toimenpiteiden toteutuminen

Toimenpiteiden toteutumisen arviointi kuvataan seuraavasti:

Toteutui	✓	
Toteutui pääosin	●	Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan
Toteutui osittain	●	JS = Järjestämissuunnitelma
Toteutui vähäisesti	●	PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös
Ei toteutunut lainkaan	●	TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
		PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus
		Muu

Taulukko 42: Kuntoutuspalvelut, strategisten toimenpiteiden toteutuminen vuonna 2025

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkit- tyy*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Ostopalvelujen kotiuttaminen (JS, TUTA)	Omaa toimintaa on vahvistettu, toimintamalleja uudistettu ja avoimien tehtävien rekrytoinnissa onnistuttu. Hengityshalvaushoitorinkien rekrytoinnit kahden ringin osalta toteutettu. Apuvälinepalveluiden Oulaisten Tekniikan palvelut toiminnassa. Moniammatillisen AVH –tiimin pilotointi käynnistynyt.	Toteutui pääosin ●
Terapioiden ja hoitojen toteutustapojen monipuolistaminen (JS)	Varhaisen ohjauksen toimintamallin käyttöönotto on edennyt suunnitellusti. Etäkuntoutuksen toimintamallit vakiintumassa. Palvelusetelit otettu käyttöön toiminta- ja fysioterapiassa. Kävelykuntoutuksen osaamista ja kävelysimulaattorin käyttömahdollisuuksia laajennettu avopalveluissa.	Toteutui pääosin ●
Apuvälinehankintojen kustannusten kasvun hillitseminen (JS)	Kilpailutuksia on saatu päätökseen, mutta jonnossa on vielä useita.	Toteutui osittain ●
Apuvälinekeskuksen toiminta laajenee hyvinvointialueella (JS)	Kuusamon ja Oulaisten aluekeskusten toiminta on käynnistynyt.	Toteutui ✓
Osastotoimintojen kehittäminen (JS)	Kuntoutusosastolla jatkettu kotiutumisprosessien tehostamista. Yhteistyössä aluepalveluiden kanssa käynnistetty AVH-kuntoutujien hoitoketjun kehittäminen.	Toteutui pääosin ●



Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueen henkilöstömäärä oli 31.12.2025 yhteensä 635 henkilöä, mikä on 8,7 prosenttia enemmän kuin edellisenä vuonna (v. 2024: 584 henkilöä). Henkilöstömäärä on kasvanut oman palvelutoiminnan lisäämisen vuoksi (alueelliset kuntoutuspalvelut, teknii-
kan palvelut).

Määräaikaisten työ- ja virkasuhteisten osuus henkilömäärästä on vähentynyt edellisvuodesta 1,8 prosenttia. Palkallinen työpanos toteutui 7,7 prosenttia enemmän kuin edellisvuonna. Palkallisen työpanoksen kasvu selittyy henkilöstömäärän kasvulla. Palkallinen työpanos toteutui 96,2 prosenttisesti suhteessa käyttösuunnitelmaan. Toteutunut työpanos on myös kasvanut 6,7 prosenttia ollen 433,3 työpanosta (v. 2024: 406,2 työpanosta).

Henkilöstön sairauspoissaoloprosentti oli 4,8 prosenttia, mikä on vähemmän kuin edellisvuonna. Sairauspoissaolojen kehitys on myönteinen. Henkilöiden osuus, joilla ei ollut lainkaan sairauspoissaoloja vuoden aikana, väheni 4,8 prosenttia. Tämä voi viitata siihen, että vaikka sairauspoissaolot ovat vähentyneet, poissaolot jakautuvat aiempaa useammalle henkilölle.

Sairausajan palkkakustannukset ilman työnantajan sivukuluja kasvoivat 9 prosenttia viime vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Kasvu selittyy pääosin henkilöstömäärän ja työpanoksen kasvulla sekä palkankorotuksilla. Palkallisten ja osapalkallisten sairauspoissaolopäivien määrä oli 12 161 päivää, mikä on 772 päivää enemmän kuin edellisvuonna (v. 2024: 11 389 päivää).

Henkilöstön lähtövaihtuvuus oli 5,0 prosenttia, joka on hieman enemmän kuin edellisvuonna (v 2024 4,6 prosenttia). Lähtövaihtuvuus on maltillisella tasolla. Päättymissyissä irtisanoutuneiden ja työkyvyttömyyseläkkeelle siirtyneiden määrä on vähentynyt, vanhuuseläkkeelle siirtyneiden määrä on pysynyt lähes samalla tasolla kuin viime vuoden vastaavaan aikaan verrattuna.

Taulukko 43: Kuntoutuspalvelut, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 11.2.2026)

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma TP 2024	Muutos	KS 2025	Tot. % TP 2025 / KS 2025
Henkilöt					
Henkilömäärä 31.12.	635	584	8,7 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.12.	18,7 %	20,5 %	vähentynyt	-	-
Työpanos					
Palkallinen työpanos	548,1	508,8	7,7 %	607,6	96,2 %
Toteutunut työpanos	433,3	406,2	6,7 %	-	-
Sairastavuus					
Sairauspoissaolo %	4,8 %	5,0 %	vähentynyt	vähenee	
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	24,3 %	29,1 %	suhteellinen osuus henkilöstömäärästä pienentynyt	-	-
Sairasajan palkka	962 068	882 568	9,0 %	-	-
Vaihtuvuus					
Lähtövaihtuvuus	5,0 %	4,6 %	kasvanut	vähenee	-

Henkilömäärä 31.12.2024 tilastointimuutos

Talouden toteuma

Toimintakatteen toteuma vuonna 2025 oli -45,7 miljoonaa euroa. Toimintakatteen toteuma alittaa muutetun talousarvion 1,6 miljoonaa euroa. Alitukseen vaikuttavat parantunut tulos toimintatuotoissa sekä talousarviota pienempänä toteutuneet toimintakulut henkilöstökulujen ja palvelujen ostojen tiliryhmissä. Toimialueen talousarvioon tehtiin talousarviomuutos vuoden 2025 keväällä, jolloin toimintatuottoja lisättiin 0,5 miljoonaa euroa sekä henkilöstökuluja tarkennettiin 2 miljoonaa euroa. Lisäksi talousarviomuutoksen yhteydessä kuntoutuspalvelujen toimialueelle tehtiin talousarviosiirtoja toisilta toimialueilta.

Toimintatuotot ovat toteutuneet muutettua talousarviota ja aikaisempaa ennustetta parempana. Myyntituottojen tiliryhmässä myyntituotot muilta hyvinvointialueilta sekä vakuutusyhtiöiden maksamat korvaukset ylittävät talousarvion. Toimialueelle on kirjautunut kotoutumiskorvauksia myyntituottojen tiliryhmään.

Henkilöstökulut ovat toteutuneet lähes 2 miljoonaa euroa alle talousarvion. Osittain henkilöstökulujen alittumiseen vaikuttavat rekrytointihaasteet, mutta myös toimialueella tehdyt säästötavoitteet, joilla on pyritty hillitsemään toimintakulujen kasvua.

Asiakaspalvelujen ostot ovat toteutuneet 0,8 miljoonaa euroa alle talousarvioon ja 2,2 miljoonaa euroa (24,4 prosenttia) pienempänä edelliseen vuoteen verrattuna. Toimialueella on vahvistettu omaa toimintaa ja samalla pystytty vähentämään ostopalvelujen käyttöä. Muiden palvelujen ostot ovat toteutuneet arvioitua matalampana erityisesti vähentyneen veteraanikuntoutuksen osalta.

Aineet, tarvikkeet ja tavarat -tiliryhmä ylittää talousarvion 2,4 miljoonaa euroa. Ylitys kohdistuu apuvälineiden ostoihin. Apuvälineiden ostot ovat kuitenkin toteutuneet lähes samansuuruisena edelliseen vuoteen verrattuna. Apuvälineiden tilausmäärät ovat kasvaneet, mutta kasvu ei näy kustannuskehityksessä. Huoltotarvikkeiden osalta kustannukset ovat kasvaneet hieman edelliseen vuoteen verrattuna. Terveyden ja sairaanhoidon palvelujen ja OYS Sairaalapalvelut ja ensihoidon toimialueiden uniapnealaitteiden ja -tarvikkeiden hankinta keskitettiin kuntoutuksen toimialueelle vuonna 2025. Keväällä 2025 talousarvion avaamisen yhteydessä toimialueelle siirtyi myös talousarviomäärärahaa terveyden ja sairaanhoidon palvelujen ja OYS Sairaalapalvelut ja ensihoidon toimialueilta. Siirtynyt määräraha ei riittänyt kattamaan muilta toimialueilta tulevia uniapnealaitteiden tilauksia. Muilta toimialueilta tulevat uniapnealaitetilaukset vaikuttivat apuvälinetilin ylittymiseen 0,54 miljoonaa euroa, lisämäärärahaa tämän osalta ei siirtynyt toimialueelle.

Kuntoutuksen toimialueen tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman mukaisina tavoitteina oli toteuttaa kuntoutuksen palveluja osana tarpeenmukaisia sotekeskuksia sekä parantaa kuntoutusketjun toimivuutta. Lisäksi kuntoutuksen toimialue jatkoi sopeutetulla talousarviolla. Toimialueen tuottavuus- ja taloudellisuustavoitteet ovat toteutuneet täysimääräisenä.

Taulukko 44: Kuntoutuspalvelut, talouden toteuma vuonna 2025. Sítova taso kursivoituna.

Kuntoutuspalvelut	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvionmuutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
TOIMINTATUOTOT	4 778 728	500 000	5 278 728	5 693 883	415 155	7,9 %
Myyntituotot	3 602 228	500 000	4 102 228	4 417 289	315 061	7,7 %
Maksutuotot	1 174 000	0	1 174 000	1 231 680	57 680	4,9 %
Tuet ja avustukset	0	0	0	12 675	12 675	100,0 %
Muut toimintatuotot	2 500	0	2 500	32 240	29 740	1189,6 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	3 929	3 929	100,0 %
TOIMINTAKULUT	-53 591 652	1 052 640	-52 539 013	-51 370 424	-1 168 588	-2,2 %
Henkilöstökulut	-34 513 174	1 913 281	-32 599 893	-30 627 024	-1 972 869	-6,1 %
Palvelujen ostot yhteensä	-10 798 201	136 720	-10 661 481	-9 133 977	-1 527 504	-14,3 %
Asiakaspalvelujen ostot	-7 584 183	86 720	-7 497 463	-6 706 424	-791 039	-10,6 %
Muiden palvelujen ostot	-3 214 018	50 000	-3 164 018	-2 427 552	-736 466	-23,3 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-7 819 009	-975 000	-8 794 009	-11 150 230	2 356 221	26,8 %
Avustukset	-199 290	0	-199 290	-220 689	21 399	10,7 %
Muut toimintakulut	-261 978	-22 361	-284 339	-238 504	-45 835	-16,1 %
TOIMINTAKATE	-48 812 924	1 552 640	-47 260 285	-45 672 612	-1 587 673	-3,4 %



10.1.1.7 Sairaanhoidolliset palvelut

Toimialueen toiminnan kuvaus

Sairaanhoidolliset palvelut -toimialueen tehtävänä on huolehtia siitä, että hyvinvointialueen sairaalatoimintaympäristöt mahdollistavat laadukkaan potilashoidon ja hoitoon tulevat potilaat saavat tarvittavat lääkinnälliset tukipalvelut oikea-aikaisesti. Toimialue tuottaa ja välittää sairaanhoitoon liittyviä tukipalveluja hyvinvointialuekonsernin muille toimialueille.

Sairaanhoidollisia palvelualueita ovat osaamiskeskuksiksi organisoituneet diagnostiikka, lääke- ja potilashoidon palvelut ja moniosaajapalvelut. Palvelualueiden toimintoja ovat kuvantaminen, patologia, kliininen neurofysiologia, perinnöllisyyslääketiede, sairaalapteekin palvelut, potilaskuljetus, tekstinkäsittely, OYS infot ja potilaskoti, sairaalahuolto, välinehuolto ja OYS hoitotarvikelogistiikka.

Toimialueen tavoitteena on kehittää ja parantaa lääkinnällisten tukipalveluiden yhdenvertaista saatavuutta, oikea-aikaisuutta ja vaikuttavuutta talouden reunaehdot huomioiden yhteistyössä hyvinvointialueen perus- ja erityistason terveydenhuollon toimijoiden kanssa.

Keskeiset tapahtumat ja tavoitteiden toteutuminen

Onnistumiset vuonna 2025

- Järjestämissuunnitelman toimenpiteitä jatkettiin keskittämällä välinehuoltojen toimintaa laajan palvelun sote-keskuksiin ja OYSiin.
- Diagnostiikan ostopalveluiden kotiuttaminen vähensi kustannuksia 22 prosenttia.
- Uuden sairaalan F-taloon muutto sujui ilman suuria haasteita. Toiminta A- ja B-taloissa vakiintui ja tuottavuutta parantavia toimintamalleja otettiin käyttöön.
- Perinnöllisyyslääketieteessä hoitotakuu toteutui läpi vuoden. Hyvinvointialueen ulkopuolinen kysyntä kasvoi.
- Käyttösuunnitelman alittaminen taloudessa.

Vuoden 2025 aikana, sairaanhoidollisissa palveluissa edettiin järjestämissuunnitelman ja tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteiden täytäntöönpanossa. Kuvantamisen, lääkehuollon ja välinehuollon osalta toimenpiteiden tarkoituksena on ollut parantaa tuottavuutta keskittämällä toimintaa suuremman palvelutarpeen sosiaali- ja terveyskeskuksiin ja OYSiin. Näin ollen vuosien 2023–2024 aikana yksiköiden määrää on vähennetty tai niiden toimintaa on osa-aikaistettu. Vuonna 2025 toimenpiteitä jatkettiin välinehuollon osalta.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

Pääsääntöisesti sairaanhoidollisissa palveluissa toiminta sujui normaalisti ja asiakkaat olivat palveluun erittäin tyytyväisiä. Osin palveluissa oli ruuhkautumista esimerkiksi poissaolojen, kysynnän kasvun, laiterikkojen ja muuttoon liittyvien toimenpiteiden vuoksi. Leikkaustoiminnan jononpurku aiheutti lisätyötä esimerkiksi väline- ja sairaalahuollossa.

Uuden sairaalan A- ja B-talojen toimintamalleja hiottiin. Uusia, tuottavuutta parantavia toimintamalleja ja pilotteja edistettiin ja vakiinnutettiin. F-taloon muutto toteutui loppuvuodesta 2025. Muutto sujui pääosin hyvin ja suuremmilta haasteilta vältyttiin. C-talon toimintojen järjestämistä suunniteltiin läpi vuoden. Alkuvuodesta käytiin läpi Oulaskankaan sairaalan profiiliin liittyvät tukipalvelumuutokset. Vainajien säilytyksessä oli ajoittain haastavia tilanteita tilakapasiteetin riittämättömyyden vuoksi. Tilojen laajennusremontti oli joulukuussa loppusuoralla.

Diagnostiikka-osaamiskeskuksessa röntgen-, TT- ja MRI-laitteiden käyttöasteet pienenevät verrattuna vuoteen 2024. Tätä selittää kysynnän väheneminen ja F-talon käyttöönottoon liittyvät laitesiirot. Sonograferien tekemien ultraäänitutkimusten osuus nousi. ENMG- ja yöpolygrafiatutkimusten jonotilannetta pyrittiin helpottamaan ostopalveluilla. Ostopalvelut eivät käynnistyneet alkuperäisessä aikataulussa. Lisäksi päättyvien kuvantamisen ostopalvelusopimusten uudelleenkilpailutusta valmisteltiin.

Perinnöllisyyslääketieteessä hoitopääsyn määrääjat toteutuivat lakisääteisessä ajassa. Perinnöllisyyslääketieteen kokonaiskysynnässä oli kasvua edellisvuoteen verrattuna. Erityisesti hyvinvointialueen ulkopuolinen kysyntä kasvoi 18 prosenttia.

Moniosaajapalveluissa välinehuoltojen keskittämistä jatkettiin järjestämissuunnitelman mukaisesti. Vihannin ja Pyhäjoen välinehuoltojen keskittäminen Raaheen toteutettiin 1.9.2025 alkaen. Lokakuussa aloitettiin yhteistoimintamenettelyt Nivalan, Ylivieskan ja Pudasjärven yksiköiden osalta ja vuoden lopulla lakkautettiin Nivalan ja Ylivieskan välinehuollon yksiköt.

Diagnostiikka-osaamiskeskuksen ja lääke- ja potilashoidon osaamiskeskuksen ostopalveluita kotiutettiin vuoden 2025 aikana. Diagnostiikan ostopalvelujen kustannukset vähenivät noin 22 prosenttia. Patologiassa kirurgisten ostopalveluiden kotiuttamisen myötä tutkimuksia oli kumulatiivisesti noin 6 prosenttia enemmän kuin vuonna 2024. Kiireettöminä pyydettyjen näytteiden vastausviive oli tavoitetta pidempi.

Apteekkitoiminnoissa haittatapahtumailmoitusten määrä kasvoi reilusti vuoteen 2024 verrattuna. Ilmoitusten määrän lisääntyminen liittyi pääosin uusien e-lääkekaappien tekniisiin ongelmiin. Ilmoitusten avulla ongelmat saatiin näkyviksi. Raportoiduissa ilmoituksissa ei ollut merkittäviä tai vakavia haittatapahtumia.

Lääkkeiden annosjakeluun (UNTO) liittyviä integraatioita edistettiin. Toinen IV-antibioottiroboti otettiin tuotantokäyttöön 29.9.2025. Robotilla käyttökuntoon saatettujen suonensisäisten mikrobilääkeannosten määrä kasvoi ja joulukuussa niiden kysyntä oli ennätysmallisen korkea. Lääkkeenvalmistuserien kysyntä oli suurempaa kuin vuonna 2024. Lääkekustannusten hillitsemiseksi kehitettiin uutta toimintamallia yhteistyössä

syöpäkeskuksen kanssa, jossa keskitetään kalliit potilasannokset samalle päivälle. Koti-sairaalatoiminnan antibioottipumppujen valmistamista omana toimintana laajennettiin. Näistä saatiin kustannussäästöä. Lisäksi lääkehävikin aiheuttamat kustannukset piene-
 nivät yli viisi prosenttia vuoteen 2024 verrattuna.

Strategisten toimenpiteiden toteutuminen

Toimenpiteiden toteutumisen arviointi kuvataan seuraavasti:

Toteutui	✓	Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan
Toteutui pääosin	●	JS = Järjestämissuunnitelma
Toteutui osittain	●	PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös
Toteutui vähäisesti	●	TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
Ei toteutunut lainkaan	●	PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus
		Muu

Taulukko 45: Sairaanhoidolliset palvelut, strategisten toimenpiteiden toteutuminen vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Uuden yliopistosairaalaosien tuotta- vuutta parantavien järjestelmien ja toimintamallien käyttöönotto (JS, TUTA)	Lääkehoidossa käynnistettiin uusi toimintamalli yhteistyössä syöpäkeskuksen kanssa lääkkeen valmistuksessa ja varastoinnissa. Lääkkeiden annosjakelun integraatiot etenivät (UNTO). Hoitologis- tiikan uudet toimintamallit vakiintuivat (muun muassa leikkaussa- lien läpiantokaapit). Potilaskuljetuksia tehostettiin toiminnan suju- vuuden edistämiseksi.	Toteutui ✓
Oulaskankaan sairaalan suunnitel- lun profiilimuutoksen mukaiset tuki- palvelumuutokset (JS, Muu)	Profiiliin muutokseen liittyvät tukipalvelumuutokset käytiin läpi alku- vuodesta 2025. Irtisanomisperusteisia tehtävämuutoksia ei tarvin- nut tehdä.	Toteutui ✓
Apteekkitoimintojen alueellinen koordinointi lääketurvallisuuden toi- mitusvarmuuden ja varautumisen parantamiseksi (JS)	Robotilla käyttökuuntoon saatetut IV-mikrobilääkeannosten määrä kasvoi. Toinen IV-antibioottirobotti otettiin tuotantokäyttöön 29.9.2025. Tuotanto laajennettiin kaikkiin OYSin yksiköihin, Raa- heen ja Koillismaalle. IV-antibioottipumppujen tuotantopilotit käyn- nistettiin kotisairaalan ja lastentautien erikoisalan kanssa.	Toteutui pääosin ●
Diagnostisten tutkimusten vaikutta- vuuden parantaminen (JS)	Kliinisen neurofysiologian osalta ohjeistuksia päivitettiin tutkimus- volyymin kasvattamiseksi. Tekoälyohjelmistoja otettiin käyttöön ku- vantamisen nopeuttamiseen ja laadunhallintaan. Lähettämisasiheita tarkasteltiin eri diagnostisissa tutkimuksissa pyy- tävien tahojen lääkäreiden kanssa.	Toteutui pääosin ●
Kuvantamisen, lääkehuollon ja väli- nehuollon prosessien yhtenäistämi- nen ja tuottaminen uuden palvelu- verkon mukaisesti volyymietuja hyö- dyntäen (JS, TUTA)	Välinehuollon osalta järjestämissuunnitelman mukaisena toimenpi- teenä toteutettiin Vihannin ja Pyhäjoen välinehuoltojen keskittämi- nen Raahan yksikköön alkaen 1.9.2025. Nivalan ja Ylivieskan yksi- köt lakkautettiin loppuvuodesta. Toimenpiteet viivästyivät alkuperäi- sestä suunnitelmasta muun muassa instrumenttien vähyyden vuoksi.	Toteutui pääosin ●

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Henkilöstömäärä (1 104) on sama kuin edellisenä vuonna vastaavana aikana. Määräaikaisen henkilöstön osuus on kuitenkin vähentynyt edelliseen vuoteen verrattuna. Suurimmillaan määräaikaisen henkilöstön osuus on ollut kesälomakaudella touko- elokuussa.

Palkallinen toteuma on pysynyt lähes muuttumattomana edelliseen vuoteen verrattuna. Palkallisen työpanoksen toteuma tammi-joulukuulta on käyttösuunnitelmassa 96,2 prosenttia. Toteutunut työpanos on laskenut hieman (0,2 %, mikä vastaa 1,3 henkilötyövuotta) edellisen vuoden vastaavasta ajanjaksosta.

Sairauspoissaoloprosentti on jatkanut vähenemistä aiempaan vuoteen verrattuna, mutta sairauspoissaoloprosentti on yhä Pohteen tavoitetasoa korkeampi. Myös henkilöiden määrä, joilla ei ole sairauspoissaoloja, on kasvanut selvästi (2,4 prosentilla henkilöstön suhteellisesta osuudesta). Sairauspoissaolojen määrissä ja kestoissa on vaihtelevuutta toimialueen eri palvelualueilla. Sairauspoissaoloja on eniten yksiköissä, missä henkilöstön keski-ikä on korkea ja työ on fyysisesti kuormittavaa. Sairausajan palkkakustannukset ovat kasvaneet hieman (0,6 %) edelliseen vuoteen verrattuna, vaikka sairauspoissaolojen määrä on vähentynyt.

Henkilöstön lähtövaihtuvuus on vähentynyt 1,1 prosenttia. Vuonna 2025 sairaanhoidollisista palveluista on lähtenyt 48 henkilöä, mikä on 11 henkilöä vähemmän kuin edellisenä vuonna. Lähtijöistä 13 on irtisanoutuneita. Suurin yksittäinen lähtösyys on ollut eläkkeelle jääminen.

Taulukko 46: Sairaanhoidolliset palvelut, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 11.2.2026)

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma TP 2024	Muutos	KS 2025	Tot. % TP 2025 / KS 2025
Henkilöt					
Henkilömäärä 31.12.	1 104	1 104	0 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.12.	16,7 %	17,4 %	vähentynyt	-	-
Työpanos					
Palkallinen työpanos	1 010,9	1 009,4	0,1 %	1 048,7	96,2 %
Toteutunut työpanos	817,3	818,6	-0,2 %	-	-
Sairastavuus					
Sairauspoissaolo %	5,5 %	5,6 %	vähentynyt	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	31,3 %	28,9 %	suhteellinen osuus henkilöstömäärästä kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	1 683 784	1 673 074	0,6 %	-	-
Vaihtuvuus					
Lähtövaihtuvuus	4,9 %	6,0 %	vähentynyt	vähenee	-

Henkilömäärä 31.12.2024 tilastointimuutos



Talouden toteuma

Toimintatuotot ylittivät muutetun talousarvion noin 0,2 miljoonalla eurolla. Myyntituotot olivat hivenen suurempia kuin muutetussa talousarviossa ollen aika lähellä edellisen vuoden toteumaa. Yhteistoimintakorvaukset toteutuivat suunnitellusti. Korvaukset valtiolta toteutuivat 50 000 euroa ennakoitua alhaisempina johtuen EVO-korvausmäärien pienenemisestä.

Muissa tuotoissa oli 0,17 miljoonan ylitys muutettuun talousarvioon nähden, joka tuli vanhojen käytöstä poistettujen kuvantamisen laitteiden myynneistä. Palkkatukea on saatu noin 24 000 euroa Oulun kaupungilta ja ELYltä, joita ei ollut mukana talousarviossa. Potilaskodin tuotot toteutuivat 20 000 euroa alhaisempina kuin muutetussa talousarviossa.

Toimintakulut alittivat muutetun talousarvion noin 4,2 miljoonaa euroa. Suurin, vajaan miljoonan euron, alitus oli koneiden ja laitteiden leasingvuokrissa, joka oli seurausta siitä, että kuvantamislaitteiden hankinnat eivät edenneet niin nopeasti kuin oli alun perin ajateltu. Kuvantamisessa on siirrytty enenevässä määrin investointien oman taseen hankinnoista palvelusopimustyyppisiin ratkaisuihin, joka näkyy leasingmaksujen määrässä samalla alentaen tulevia poistokustannuksia ja koneiden ja kaluston korjauskustannuksia. Koneiden ja kaluston poistot alittivat noin 0,15 miljoonaa talousarvioon nähden ja koneiden ja kaluston kunnossapito 0,26 miljoonaa euroa. Uusien palvelusopimusten myötä muut palvelut -tili ylitettiin 0,45 miljoonaa.

Huolimatta siitä, että palkat nousivat vuonna 2025 merkittävästi ja ostopalveluja kotiutettiin omiksi toiminnoiksi, muutetussa talousarviossa pysyttiin ja henkilöstökulut alittivat kokonaisuudessaan 1,1 miljoonaa euroa muutettuun talousarvioon nähden. Henkilöstön kustannusvaikutuksia seurattiin säännöllisesti ja korjaavia toimenpiteitä tehtiin tarpeen mukaan. Ostotoimintoja kotiuttamalla on pyritty säästämään kokonaiskustannuksia ja tässä on onnistuttu suunnitelmien mukaan. Asiantuntijapalveluiden osto on puolittunut edellisestä vuodesta ja alittanut talousarvion 0,13 miljoonalla, työvoiman vuokraus on vähentynyt edellisestä vuodesta ja alittaa talousarvion 0,18 miljoonalla, muut sosiaali- ja terveyspalvelut ovat vähentyneet edellisestä vuodesta 0,6 miljoonaa ja alittavat talousarvion 0,23 miljoonalla. Laboratorio- ja kuvantamispalvelujen ostot pysyivät talousarvioissaan.

Muissa suurissa kustannuserissä, kuten pesulapalvelut, lääkkeet ja muut hoitotarvikkeet, pysyttiin talousarviossa. Kuvantamiselle oli budjetoitu laitesiirtomaksuja muihin vuokriin ja nämä 0,34 miljoonaa eivät sinne toteutuneet. ICT-palveluissa muutettu talousarvio alitettiin lähes 0,5 miljoonaa euroa. Säästöä saatiin muun muassa puheentunnistuksesta ja sen laskutuksen oikaisusta.

Kokonaisuudessaan sairaanhoidollisten palveluiden toimintakate oli 4,5 miljoonaa euroa parempi kuin muutetussa talousarviossa.

Taulukko 47: Sairaanhoidolliset palvelut, talouden toteuma vuonna 2025. Sitova taso kursivoituna.

Sairaanhoidolliset palvelut	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio- viomuutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
TOIMINTATUOTOT	4 586 920	196 000	4 782 920	4 983 843	200 923	4,2 %
Myyntituotot	4 131 220	196 000	4 327 220	4 364 859	37 639	0,9 %
Maksutuotot	13 900	0	13 900	12 916	-984	-7,1 %
Tuet ja avustukset	1 300	0	1 300	13 985	12 685	975,8 %
Muut toimintatuotot	440 500	0	440 500	592 083	151 583	34,4 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	61 038	61 038	100,0 %
TOIMINTAKULUT	-86 495 213	1 669 818	-84 825 394	-80 624 003	-4 201 392	-5,0 %
Henkilöstökulut	-61 167 122	154 718	-61 012 405	-59 898 680	-1 113 724	-1,8 %
Palvelujen ostot yhteensä	-10 709 810	1 194 000	-9 515 810	-8 239 957	-1 275 853	-13,4 %
Asiakaspalvelujen ostot	-40 000	0	-40 000	-36 805	-3 195	-8,0 %
Muiden palvelujen ostot	-10 669 810	1 194 000	-9 475 810	-8 203 153	-1 272 657	-13,4 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-11 256 749	216 000	-11 040 749	-10 515 875	-524 874	-4,8 %
Avustukset	0	0	0	0	0	0,0 %
Muut toimintakulut	-3 361 531	105 101	-3 256 431	-1 969 490	-1 286 941	-39,5 %
TOIMINTAKATE	-81 908 293	1 865 818	-80 042 474	-75 579 122	-4 463 352	-5,6 %

10.1.2 Pelastustoimi

Toimialueen toiminnan kuvaus

Hyvinvointialueen pelastustoimen pelastuslaitos tuottaa pelastustoimen järjestämis-
laissa, pelastuslaissa ja osin myös muissa hyvinvointialueita ja pelastustoimialaa koske-
vissa säädöksissä tarkoitetut pelastustoimen palvelut. Keskeisen osan näistä palveluista
muodostavat onnettomuuksien ehkäisy, kiireellisen pelastustoiminnan, varautumisen ja
väestönsuojelun palvelut sekä ensihoitopalvelua tukeva ensivastetoiminta.

Pelastustoimen palveluiden tavoitteena on vähentää onnettomuuksia ja niistä aiheutuvia
henkilö-, omaisuus- ja ympäristövahinkoja. Tässä tarkoituksessa suoritetaan valvontaa
(palotarkastustoiminta), edistetään omatoimista onnettomuuksien ehkäisyä, onnetto-
muuksiin varautumista ja valmiutta toimia hätätilanteissa (koulutus ja turvallisuusvies-
tintä), annetaan pelastustoimialaan liittyviä asiantuntijalausuntoja ja -palveluja sekä tuo-
tetaan kiireellisen pelastustoiminnan palvelut.

Pelastuslaitoksen toimintaan liittyy kiinteästi varautumisen ja valmiussuunnittelun teh-
tävä. Toiminnan tavoitteena on varmistaa ennakkojärjestelyin pelastuslaitoksen palvelu-
tuotannon jatkuvuus sekä pelastuslaitoksen ja yhteistyöviranomaisten kyky suojata ja
evakuoida väestöä kaikissa yhteiskunnan turvallisuustilanteissa. Tehtävään liittyy



omatoimista varautumista neuvova ja ohjaava tehtävä sekä viranomaistoimintaa koordinoiva ja yhteensovittava tehtävä.

Pohjois-Pohjanmaan pelastustoimella on säädöksin määrättyjä keskitettyjä tehtäviä, joista yksi merkittävimpiä on velvollisuus pelastustoiminnan Pohjois-Suomen yhteistyöalueen palveluiden järjestämiseen liittyen, ja osana tätä, vastata yhteisestä tilanne- ja johtokeskustoiminnasta. Tähän liittyy myös eräitä pelastustoiminnan ja väestönsuojelun johtamista koskevia lakisääteisiä vastuita.

Pelastustoimen palveluista etenkin pelastustoiminta on aikaan ja paikkaan sidottua lähipalvelua ja sen toteuttamiseksi palveluita tuotetaan nykyisin 46 paloasemalta. Pelastustoimen palveluiden järjestämiseen ja tuottamiseen liittyy vahvasti riski- ja tarveperusteisuuden, vaikuttavuuden ja kustannustehokkuuden vaatimus. Tuotettavista palveluista ja palvelutasosta päätetään pelastustoimen palvelutasopäätöksessä, joka on vuosien 2026–2029 osalta hyväksytty aluevaltuustossa 10.11.2025 (41 §).

Keskeiset tapahtumat ja tavoitteiden toteutuminen

Onnistumiset vuonna 2025

- Työhyvinvoinnin merkittävä parantuminen.
- Talouden toteutuminen tavoitteet ylittäen.
- Pelastustoiminnan toimintavalmiuden parantuminen.
- Pohjois-Suomen yhteistyöalueen yhteisen tilanne- ja johtokeskuspalvelun vaiheittainen toteuttaminen.
- Laajamittaisen kansainvälisen Rescue Borealis -harjoituksen onnistunut toteutus yhteistyössä SM:n kanssa.

Kulunut vuosi 2025 oli Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen pelastustoimelle toimintaa kehittävä. Palvelutuotannon siirtymävaihe vuonna 2023 ja vuosien 2023–2024 voimakaat talouden rajoitteet jäivät pelastustoimessa pääosin taaksepäin. Tämä mahdollisti muun muassa kertyneen henkilöstö- ja kalustovelan hallitun korjaamisen sekä keskittymisen palvelutuotannossa todettujen epäkohtien korjaamiseen ja palveluiden yleisempään kehittämiseen.

Pelastustoimen organisaatio säilyi vuoden 2025 aikana pääosin ennallaan. Pelastustoiminnan ja yhteisten palveluiden palvelualueilla toteutettiin pelastustoiminnan suunnitellua, johtamista sekä tilanne- ja johtokeskustoimintaa palvelevia organisaatiouudistuksia. Uudistuksia edellytti muun muassa Pohjois-Suomen yhteistyöalueen tilanne- ja johtokeskus, joka aloitti ympärivuorokautisen päivystyksen keväällä 2025 osana Pohjois-Pohjanmaan pelastustoimen organisaatiota.



Pelastustoimen palveluiden tuottamisen ohella vuotta 2025 työllisti pelastustoimen toimintaympäristö- ja riskianalyysin päivitys sekä vuosia 2026–2029 koskevan palvelutasopäätöksen valmistelu. Yksi iso ponnistus oli myös kansainvälinen Rescue Borealis -harjoitus, joka järjestettiin Oulussa syksyllä 2025. Toimialan tilaratkaisut vaativat merkittävää työpanosta kiinteistöjen nykytilan arvioinnissa ja korvaavien tilaratkaisuiden kartoituksessa. Vuonna 2025 käynnistettiin Kuusamon paloaseman rakennusprojekti, joka on vaatinut toimialan sisältä merkittävää panosta.

Pelastustoimen hälytystehtävien määrä kasvoi hieman vuodesta 2024. Vuoden 2025 hälytystehtävien kokonaismäärä oli 6 817 tehtävää (+2,8 % vrt. v. 2024), kun se oli vuonna 2024 yhteensä 6 630 tehtävää ja vuosien 2023–2024 aikana keskimäärin noin 7 143 tehtävää. Vuoden 2025 tehtävämäärää nosti 27. joulukuuta puhaltanut Hannes-myrsky. Myrskyn aiheuttamia vahingontorjuntatehtäviä kertyi kahden päivän aikana lähes 400 kpl painottuen maakunnan länsi- ja eteläosiin. Vuoteen 2024 verrattuna tehtävämäärää nostivat myös ensivastetehtävät (120 kpl, 12,7 %) ja liikenneonnettomuudet (44 kpl, 5,0 %), joiden määrä on ollut pitkällä aikavälillä voimakkaasti laskeva.

Pelastustoiminnan lakisääteiset palvelut toteutuivat koko pelastustoimialuetta tarkastellen hyvin. Kiireellisen pelastustoiminnan riskiluokkakohtaiset toimintavalmiusaikavaatimukset toteutuivat isossa kuvassa valtakunnallisen ohjeistuksen ja palvelutasopäätöksen mukaisesti. Myös riskiluokista riippumattomat toimintavalmiusaikojen mediaanit toteutuivat pääosin hyvin. Palvelutasopäätöksessä määritetty pelastusjoukkueen tavoiteaika ylittyi hieman keskisuurissa ja sitä suuremmissa tehtävissä.

Lupa- ja valvontavirastossa valvonta-asiana olevien toimintavalmiuden ongelmaruutujen määrä väheni vuoden 2025 aikana viidestä kahteen. Sellaisten riskiruutujen määrä, joita ei tavoitettu vuoden 2025 aikana vaaditusti, oli yhteensä 17 kpl, kun niitä vuotta aikaisemmin oli 42 kpl (- 59,5 %). Toimintavalmiusaikatoteumat ovat kehittyneet yleisellä tasolla positiiviseen suuntaan.

Pelastustoiminnassa on ollut paikallisesti huolena Vaalan paloasema sekä puutteet suorituskykyvaatimusten toteutumisessa osalla paloasemista, joiden toiminta perustuu sopimushenkilöstön käyttöön. Vaalan paloaseman lähtövarmuutta ja -vahvuutta on tuettu ylimääräisellä henkilöstöresurssilla sekä henkilöstön siirroilla pelastustoimialueen muilta paloasemilta samalla, kun paloaseman lähtövarmuutta varmistettiin hälytysvasteellisin toimenpitein. Vuoden 2025 aikana toteutettiin kalustohankintoja, joilla vastataan paloasemien suorituskykypuutteisiin eräissä vaativissa pelastustoiminnan tehtävissä. Uusi kalusto mahdollistaa esimerkiksi rakennuspalojen sammuttamisen aiempaa tehokkaammin ilman paineilmalaitteita tapahtuvaa savusukellusta palavaan tilaan.

Pelastustoimen yksiköiden mediaaniaika onnettomuuskohteeseen oli vuonna 2025 noin 8 minuuttia, joka on samaa tasoa kuin vuotta aiemmin. Vuoden 2025 valtakunnallinen mediaaniaika oli noin 7,5 minuuttia. Toteumaeroa selittää muun muassa Pohjois-Pohjanmaan suuri pinta-ala ja pitkä välimatkat onnettomuuskohteisiin. Tarkempi kuvaus pelastustoiminnan palveluiden toteutumisesta on liitteessä 7.

Pelastustoimelle kuuluvista onnettomuuksien ehkäisyn palveluista turvallisuusviestintä saavutti tavoitteensa, valvonta (palotarkastustoiminta) jäi siitä jonkin verran.

Palvelutasopäätöksessä 2024–2025 määritetty turvallisuusviestinnän tavoite oli vähintään 7 prosenttia väestöstä vuosittain. Vuoden 2025 toteuma oli 8,2 prosenttia eli noin 34 200 henkilöä (Suomi v. 2025, keskimäärin 14,5 %). Turvallisuusviestinnän tapahtumien kohderyhmäosuus oli noin 80 prosenttia turvallisuusviestintäsuunnitelman tavoitteesta (v. 2024 84 %).

Määrävälein tehtävän valvonnan toteuma oli 82 prosenttia suunnitellusta. Valvontakäyntejä tehtiin noin 1 400 kpl. Toteumaa rasitti osin henkilöstövaje ja osin uusien työntekijöiden perehdyttäminen. Muita kun edellä mainittuja suoritteita kertyi lähes 4 400 kpl.

Onnettomuuksien ehkäisyyn kuuluva neuvonta ja ohjaus, asiantuntijapalvelut ja palontutkinta toteutuivat pääosin tavoitteiden mukaisesti. Kyseisiä palveluita ovat muun muassa maankäyttöön, rakennuslupiin ja rakennusten paloteknisiin laitteistoihin liittyvät lausunnot sekä yleinen palo- ja henkilöturvallisuuteen liittyvä neuvonta. Tarkempi kuvaus onnettomuuksien ehkäisyn palveluiden toteutumisesta on liitteessä 7.

Pelastustoimen palveluihin ei ole kohdistunut kanteluita vuoden 2025 aikana. Alkuvuoden aikana ei toteutunut sisäisiä riskitekijöitä, joilla olisi ollut merkittäviä seurausvaikutuksia.

Strategisten toimenpiteiden toteutuminen

Toimenpiteiden toteutumisen arviointi kuvataan seuraavasti:

Toteutui	✓	Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan JS = Järjestämissuunnitelma PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus Muu
Toteutui pääosin	●	
Toteutui osittain	●	
Toteutui vähäisesti	●	
Ei toteutunut lainkaan	●	

Taulukko 48: Pelastustoimi, strategisten toimenpiteiden toteutuminen vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Työhyvinvoinnin kehittäminen (PTP, Muu: HVA-neuvotteluiden toimenpidesuosituksat, LVV:n asiantuntija-arvio)	Työhyvinvointisuunnitelma laadittu. Suunnitelman jalkautus etenee suunnitellusti. Mitä kuuluu? -työhyvinvointikyselyn tulos edellisen kyselyn tulosta parempi.	Toteutui osittain ●
Infrastruktuurin korjausvelan vähentäminen sekä suorituskvyn ja ylläpidon varmistaminen (PTP, TUTA, Muu: HVA-neuvotteluiden toimenpidesuosituksat)	Kuusamon uuden paloaseman rakentaminen on aloitettu. Väestöhälyttimien ja pelastustoiminnan ajoneuvokaluston hankinnat toteutuivat ja/tai etenivät suunnitellusti. Investointisuunnitelma vuosille 2026–2031 laadittu.	Toteutui ✓



Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Palvelutuotannon ydinprosessien kehittäminen (PTP, Muu: HVA-neuvotteluiden toimenpidesuosituksat, LVV:n asiantuntija-arvio)	Pelastustoimen suorittaman valvonnan prosessin ajanmukaistaminen ja kehittäminen etenee suunnitellusti. Toimintaympäristön riskien ja pelastuslaitoksen suorituskyvyn arviointi valmiit. Arvioinnin edellyttämät toimenpiteet osin kesken. Vaihtoehtoisten sammutus- ja pelastusmenetelmien kehittämisestä on edetty kaluston ja menetelmien käyttöönottoon. Henkilöstön rekrytointeihin liittyvät haasteet ovat hidastaneet osin ydinprosessien kehittämistä.	Toteutui pääosin ●
Pelastustoimen palvelutuotannon jatkuvuudenhallinnan kehittäminen (PTP)	Etenee suunnitellusti. Pääpaino vuoden 2025 aikana prosessien kuvaamisessa, haavoittuvuuksien tunnistamisessa sekä toimenpiteiden mitoitusperustan määrittämisessä. Varsinaisiin toimenpiteisiin myöhemmin.	Toteutui osittain ●

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Pelastustoimen henkilöstömäärä kasvoi 0,6 prosenttia vuoden 2024 tilinpäätöksen luvusta. Pientä kasvua oli sekä päätoimisessa että määräaikaaisessa palvelusuhteessa olevien määrässä. Tämä kehitys liittyi lähinnä pelastustoiminnan henkilöresurssien vahvistamiseen, mutta vuoden 2025 loppupuolella myös onnettomuuksien ehkäisyn palvelualueen henkilöstöresurssin määräaikaaiseen vahvistamiseen.

Palkallinen työpanos kasvoi 1,6 prosenttia ja toteutunut työpanos 2,1 prosenttia edellisvuoden tilinpäätökseen nähden. Palkallinen työpanos kasvoi eniten pelastustoiminnan palvelualueella. Kasvua selittää osittain tilanne- ja johtokeskustoimintojen siirto pelastustoiminnan palvelualueelle vuoden 2024 aikana. Palkallisen työpanoksen kasvua selittää osaltaan myös henkilöstömäärän pieni kasvu sekä palkallisten sairauspoissaolojen väheneminen ja erityisesti palkattomien opintovapaiden merkittävä väheneminen vuodesta 2024.

Toimialueen sairauspoissaoloprosentti oli 4,4 prosenttia, joka on hieman pienempi kuin vuotta aiemmin. Eniten sairauspoissaoloprosentti pieneni yhteisten palveluiden palvelualueella. Henkilöitä, joilla ei ole ollut sairauspoissaoloja, oli hieman enemmän kuin vuotta aiemmin. Sairauspoissaololla olleiden henkilöiden ja sairauspoissaolopäivien määrä puolestaan laski edellisvuodesta.

Lähtövaihtuvuus (5,4 %) kasvoi hieman edellisvuoden tilinpäätökseen nähden. Vuoden 2025 aikana päättyneistä vakituisista palvelussuhteista kolmasosa päättyi irtisanoutumiseen (v. 2024 noin 65 %). Eläkeratkaisuihin päättyneiden palvelussuhteiden osuus kaikista päättyneistä vakituisista palvelussuhteista kasvoi vuonna 2025 edellisvuoden tilinpäätökseen nähden.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
 tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**
Taulukko 49: Pelastustoimi, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 11.2.2026).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma TP 2024	Muutos	KS 2025	Tot. % TP 2025 / KS 2025
Henkilöt					
Henkilömäärä 31.12.	334	332	0,6 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.12.	4,2 %	3,0 %	kasvanut	-	-
Työpanos					
Palkallinen työpanos	325,9	320,7	1,6 %	360,5	90,4 %
Toteutunut työpanos	267,7	262,3	2,1 %	-	-
Sairastavuus					
Sairauspoissaolo %	4,4 %	4,5 %	vähentynyt	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	33,1 %	29,4 %	suhteellinen osuus henkilöstömäärästä kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	474 373	490 918	-3,4 %	-	-
Vaihtuvuus					
Lähtövaihtuvuus	5,4 %	5,0 %	kasvanut	vähenee	-

Henkilömäärä 31.12.2024 tilastointimuutos

Talouden toteuma

Pelastustoimen vuoden 2025 toimintakate oli -29,8 miljoonaa euroa, mikä alitti muutetun talousarvion noin 2,9 miljoonalla eurolla (8,8 %). Tämä johtui arvioitua suuremmasta toimintatuottojen kertymästä ja hyvin hallituista toimintakuluista.

Toimintatuottojen kertymä oli 0,5 miljoonaa euroa arvioitua parempi ja tuotot kasvoivat edelliseen vuoteen nähden 18 prosenttia. Tilikauden aikana laskutettiin ensimmäisen kerran keväällä 2025 aloittaneen Pohjois-Suomen tilanne- ja johtokeskuksen yhteistoi-
 mintakorvaukset yhteistyöalueen muilta hyvinvointialueilta. Asiaan vaikutti myös enna-
 koitua parempi tuottokertymä vanhojen käytöstä poistettujen koneiden ja kaluston myyn-
 neistä, yhteensä noin 0,2 miljoonaa euroa. Lisäksi tilikaudella saatiin budjetoimatonta
 korvausta Rescue Borealis -harjoitukseen (85 000 euroa).

Toimialueen toimintakulut olivat 30,9 miljoonaa euroa alittaen muutetun talousarvion 2,3
 miljoonalla eurolla. Alitus muodostuu suurelta osin henkilöstökulujen alituksesta. Pelas-
 tustoimen henkilöstömäärä kasvoi noin 0,6 prosenttia ja henkilöstökulut noin 9,1 pro-
 senttia vuoteen 2024 verrattuna, mutta budjetoituja vakansseja on ollut täyttämättä eri
 pituisia aikoja kaikilla palvelualueilla. Taustalla on irtisanoutumisia, henkilöstön rekrytoi-
 tihaasteita sekä osin toisaalta tiukkaan taloudenpitoon liittyviä tekijöitä. Henkilöstökulu-
 jen alituksesta noin 0,5 miljoonaa euroa muodostuu toimenpidepalkatun sopimushenki-
 löstön henkilöstömenojen alituksesta. Sopimushenkilöstön osalta budjetointi ja toteuma
 ovat liitännäisiä muun muassa arvioituun ja toteutuneeseen pelastustoimen hälytysteh-
 tävien määrään ja laatuun. Hälytystehtävien määrä kasvoi vuodesta 2024 noin 2,8 pro-
 senttia, mutta tehtävät olivat laadullisesti vähäisempiä.

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen tilinpäätös ja toimintakertomus 2025

Palvelujen ostojen toteuma oli ennakoitua suurempi ylittäen talousarvion noin 0,2 miljoonaa euroa. Koneiden, kaluston ja laitteiden kunnossapitopalvelut muodostuivat suurimmaksi menoeräksi (1,2 miljoonaa euroa). Toiseksi suurimmaksi kohosivat ICT-palvelut, joissa sopimuslaskutuksen kasvu nosti kustannuksia. Lisäksi vakiinnuttamisrahan käytön ylitys aiheutti poikkeuksellisen kuluerän (0,1 miljoonaa euroa). Muissa palveluostojen ryhmissä tapahtui alittumista. Aineet, tarvikkeet ja tavarat sekä muut toimintakustannukset toteutuivat ennakoitua maltillisemmin, mitkä osaltaan tasapainottivat kustannuksia.

Pelastustoimi on säästötoimenpiteillä ja huolellisella taloudenpidolla saavuttanut talouden tasapainon. Lisäksi toimialueen tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma eteni tavoitteiden mukaisesti.

Taulukko 50: Pelastustoimi, talouden toteuma vuonna 2025. Sitova taso kursivoituna.

Pelastustoimi	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
TOIMINTATUOTOT	562 000	50 000	612 000	1 114 769	502 769	82,2 %
Myyntituotot	259 000	0	259 000	356 816	97 816	37,8 %
Maksutuotot	303 000	50 000	353 000	339 775	-13 225	-3,7 %
Tuet ja avustukset	0	0	0	210	210	100,0 %
Muut toimintatuotot	0	0	0	417 968	417 968	100,0 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	26 999	26 999	100,0 %
TOIMINTAKULUT	-33 815 000	557 174	-33 257 826	-30 912 489	-2 345 337	-7,1 %
Henkilöstökulut	-27 790 591	557 174	-27 233 417	-24 912 233	-2 321 184	-8,5 %
Palvelujen ostot yhteensä	-2 601 940	0	-2 601 940	-2 764 896	162 956	6,3 %
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0	0	0,0 %
Muiden palvelujen ostot	-2 601 940	0	-2 601 940	-2 764 896	162 956	6,3 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-2 009 469	0	-2 009 469	-1 885 931	-123 538	-6,1 %
Avustukset	-265 000	0	-265 000	-282 399	17 399	6,6 %
Muut toimintakulut	-1 148 000	0	-1 148 000	-1 067 030	-80 970	-7,1 %
TOIMINTAKATE	-33 253 000	607 174	-32 645 826	-29 770 721	-2 875 105	-8,8 %

10.1.3 Hyvinvointialueen johtaminen

Toimialueen toiminnan kuvaus

Hyvinvointialueen johtamisen toimialue koostuu seuraavista palvelualueista: johtaminen, riskienhallinta, sisäinen tarkastus, lääketieteen, hoitotieteen ja -työn ja sosiaalityön tehtäväalat sekä yliopistollisen sairaalan tehtäväala.

Lääketieteen, hoitotyö ja -tieteen ja sosiaalityön professioiden tehtävänä on tukea laadukkaiden ja turvallisten palvelujen kokonaisuutta, eri ammattiryhmien yhteistyötä sekä



hoito- ja toimintakäytäntöjen kehittämistä. Tehtävälajohtajat (johtajaylilääkäri, johtajaylihoitaja ja sosiaalijohtaja) toimivat hallintosäännön 35 §:n mukaisesti tehtävälajonsa johtavina viranhaltijoina. Tehtäviin kuuluu näiden ammattiryhmien riittävyyden ennakointi, koordinointi ja kohdentaminen. Tehtäviä toteutetaan yhteistyössä järjestämistoinnin ja toimialueiden johdon kanssa. Johtajaylilääkäri toimii terveydenhuoltolain 57 §:n edellyttämänä vastaavana lääkärinä, joka johtaa ja valvoo hyvinvointialueen terveyden- ja sairaanhoitoa. Johtajaylihoitaja toimii hoitotyön johtavana viranhaltijana hallintosäännön mukaisissa tehtävissä. Sosiaalijohtaja toimii sosiaalityön tehtävälajan johtavana viranhaltijana hallintosäännön mukaisissa tehtävissä.

Tehtävälajoilla tuetaan osaltaan talouden ja tuotannon toimenpideohjelmien toteutumista, erityisesti laadun ja vaikuttavuuden näkökulmista. Henkilöstön riittävyyteen tähtäävät tehtävät sekä laadullinen ja määrällinen seuranta ovat myös osa omavalvontaohjelman seurantaa. Lähtövaihtuvuuden tarkempi seuranta ja arviointi vahvistaa tilannekuvaa. Osaamisen varmistamiseen ja asiantuntemuksen koordinaatioon liittyy tavoitteiden asettanta korkeakoulu- ja oppilaitosyhteistyölle. Isona kehittämisen kokonaisuutena jatkuu asiakas- ja potilastietojärjestelmien yhtenäistäminen, jossa tehtävälajoilla on oma roolinsa erityisesti toiminnallisessa käyttöönotossa ja toimintamallien yhtenäistämisessä. Tiedon laatua ja integraatiota varmistetaan tietojärjestelmien yhtenäistämisen myötä.

Sosiaalityön tehtävälajalla valmistuu sosiaalihuollon integraatioselvitys, jonka pohjalta valmistellaan toimet sosiaalihuollon integraation vahvistamiseksi sekä sosiaalihuollon sisällä että suhteessa terveyspalveluiden kanssa nykyistä paremmin. Selvitetään, että mitä toiminnallisia, hallinnollisia ja muita muutoksia tarvitaan, että asiakaslähtöinen palvelujen yhteen kokoaminen edistyy. Kyseeseen tulee myös hallinnollisia muutoksia kokonaisuoptimoinnin saavuttamiseksi. Lääketieteen, hoitotieteen ja -työn sekä sosiaalityön tehtävälajoilta ohjataan hoito- ja palveluketjutyötä. Hoito- ja palveluketju on ammattilaisille suunnattu työkalu, jossa on kuvattu eri toimijoiden yhteistyö ja tarkoituksenmukainen työnjako tietyn potilas- tai asiakasryhmän osalta.

Yliopistosairaalan tehtävälaja vastaa yliopistosairaalan erillisvastuiden ja osaltaan Pohjois-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyöalueen (YTA) toiminnan koordinaatiosta ja yhteistyön edistämisestä, Pohjois-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon valmiuskeskuksen toiminnasta sekä hyvinvointialueen turvallisuuspalveluista. YTA-sopimus kuluvalle valtuustokaudelle tuodaan päätöksentekoon vuoden 2026 aikana.

Pohjois-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon valmiuskeskus tuottaa yhteistyöalueelleen 24/7 valmiuspäivystystä, jonka tehtävänä on toimia sosiaali- ja terveydenhuollon yhteyspisteenä häiriötilanteisiin sekä valmiuteen ja varautumiseen liittyen. Valmiuspäivystys koostaa ja analysoi häiriötilannekuvaa sekä toimii yhteistyöalueen häiriötilannejohtoryhmän sekä muiden sovittujen häiriötilannejohtoryhmien hälyttäjänä ja yhteistyöalueen häiriötilannejohtoryhmän tukena. Sote-valmiuskeskuksen tehtävänä on myös ohjata yhteistyöalueella valmiussuunnittelua valtakunnallisten yhteisten periaatteiden mukaisesti.



Turvallisuuspalvelut vastaavat osaltaan turvallisuuskoulutusten ja ohjeistusten koordinoinnista, vartiointipalvelujen tuottamisesta ja valvonnasta, rikosasioiden selvittelystä, fyysiseen turvallisuuteen liittyvistä asiantuntijatehtävistä sekä OYS rekisteröintipisteen toiminnasta. Turvallisuuspalvelut ovat kiinteästi mukana uuden sairaalan suunnittelussa sekä käyttöönötossa, tuoden turvallisuuskulmaa hankkeen eri vaiheisiin.

Riskienhallinta on osa Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen johtamis- ja ohjausjärjestelmää sekä sisäistä valvontaa. Sen tehtävänä on varmistaa, että toimintaan liittyvät olennaiset riskit tunnistetaan, arvioidaan ja hallitaan järjestelmällisesti siten, että riskinotto on oikeassa suhteessa hyvinvointialueen riskinkantokykyyn.

Riskienhallinta tukee strategisten ja toiminnallisten tavoitteiden saavuttamista, päätöksenteon luotettavuutta, toiminnan asianmukaista toimeenpanoa sekä hyvinvointialueen omaisuuden ja resurssien suojaamista. Lisäksi riskienhallinta edistää toiminnan jatkuvuutta sekä varautumista häiriö- ja poikkeusoloihin osana jatkuvuudenhallintaa.

Riskienhallinnan tehtävänä on varmistaa hyvinvointialueella, että kullakin toimialueella on riittävä koulutus, ymmärrys, ohjeistus ja työkalut sekä menetelmät ja raportointikäytännöt riskeille sekä niiden hallinnalle.

Toimialueet vastaavat oman toimintansa operatiivisesta riskienhallinnasta osana normaalia johtamista. Hyvinvointialueen riskienhallintatoiminto sekä riskienhallintapäällikkö vastaavat riskienhallinnan koordinoinnista, ohjeistuksesta ja kehittämisestä koko organisaation tasolla. Riskienhallintaa toteutetaan mm. keskeisten toiminnallisten kokonaisuuksien kautta, joissa riskienhallinta on vakiintunut ja olennainen osa toimintaa. Näitä ovat erityisesti työsuojelu, asiakas- ja potilasturvallisuus, turvallisuus- ja valmiustoiminta sekä tieto- ja kyberturvallisuus. Nämä toiminnalliset kokonaisuudet ovat riskienhallintamekanismien organisatorisia rakenteita, joiden tehtävänä on hallita ja seurata riskejä omalla vastualueellaan tukien toimialueiden operatiivista johtamista. Organisatoriset rakenteet ovat mm. asiakas- ja potilasturvallisuuden yhteistyöryhmä ja sen alaiset alatyöryhmät, valmiuden- ja varautumisen ohjausryhmä ja sen alaiset alatyöryhmät, operatiivinen tietosuojaja- ja tietoturvaryhmä ja sen alaiset alatyöryhmät. Kokonaisvaltaisen riskienhallinnan ohjausryhmä kokoaa näiden tuottaman riskitiedon ja muodostaa hyvinvointialuekonsernin riskikuvan.

Sisäinen tarkastus arvioi objektiivisesti ja riippumattomasti sisäisen valvonnan, riskienhallinnan ja valvonnan järjestämistä ja tuloksellisuutta, raportoi arvioinnin tuloksista sekä esittää toimenpide-ehdotuksia järjestelmän kehittämiseksi. Sisäinen tarkastus raportoi aluehallitukselle ja hyvinvointialuejohtajalle. Sisäinen tarkastus voi tehdä aloitteita ja esityksiä tarkastuslautakunnan, tilintarkastajan ja sisäisen tarkastuksen sekä Valtiontalouden tarkastusviraston tehtävien yhteensovittamisesta mahdollisimman tarkoituksenmukaisella tavalla. Sisäinen tarkastus tukee hyvinvointialueen johtoa sisäisen valvonnan toteuttamisessa arvioimalla sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan tehokkuutta, toimivuutta ja riittävyyttä tavoitteenaan riski- ja valvontatietoisuuden tuottaminen ja lisääminen.



Keskeiset tapahtumat ja tavoitteiden toteutuminen

Onnistumiset vuonna 2025

- Asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönottoon liittyvä toimintamallityö.
- Työntekijöiden saatavuuteen liittyvät toimet.
- Opetukseen ja harjoitteluun liittyvä oppilaitos-, korkeakoulu- ja yliopistoyhteistyö.
- Osaamisen koordinaation eteneminen.
- Valmiussuunnitelmatyön eteneminen, häiriö- ja uhkatilannekuvaprosessien kehittäminen
- Turvallisuuspalveluiden yhtenäistäminen ja tunnettavuuden lisääminen, rekisteröintipisteen ruuhkien purku
- Hoito- ja palveluketjutyön eteneminen

Sisäinen tarkastus ja riskienhallinta

Sisäisen tarkastuksen työohjelman toteutettiin suunnitellusti. Tarkastuksissa ei ilmennyt poikkeavuuksia, työohjelmaan valituissa kohteissa sekä sisäisen valvonnan että riskienhallinnan elementit olivat käytössä ja osoittautuivat toimiviksi.

Riskienhallinnan johtamisjärjestelmää on muokattu vastaamaan paremmin organisaation toimintaa. Kokonaisvaltaisen riskienhallinnan ohjausryhmä on muodostettu strategisen tietoturva- ja tietosuojaryhmän pohjalta. Ohjausryhmän tehtävänä on ohjata ja kehittää hyvinvointialueen kokonaisvaltaista riskienhallintaa sekä varmistaa riskienhallinnan, tietoturvan ja tietosuojan yhteensovittaminen osaksi johtamisjärjestelmää. Riskienhallintajärjestelmän uudelleen kilpailutus on valmisteltu ja kilpailutus käynnistetään vuoden 2026 alussa. Järjestelmän käyttöönottosuunnitelman mukaisesti käyttöönotto on tarkoitus toteuttaa vuoden 2026 toisen vuosineljänneksen aikana. Käyttöönoton yhteydessä päivitetään merkittävimpien riskien arviointi vastaamaan muuttunutta toimintaympäristöä ja ajantasaisia tietoja. Riskienhallintajärjestelmä kytketään osaksi hyvinvointialueen toiminnan ja talouden suunnittelun vuosikelloa, mikä mahdollistaa säännöllisen ja yhtenäisen raportoinnin kehittämisen johtoryhmälle ja aluehallitukselle. Riskienhallintaprosessien vakiinnuttaminen on pitkäjänteinen kokonaisuus ja edellyttää laajaa perehdytystä koko organisaatiossa. Riskienhallinnan resurssitarpeisiin on kiinnitetty huomiota ja vuoden 2025 aikana valmisteltiin päätökset riskienhallintahenkilöstön vahvistamiseksi, jotta uusi riskienhallintamalli ja -järjestelmä voidaan ottaa käyttöön hallitusti ja tehokkaasti.

Potilas- ja sosiaaliasiavastaavat

Potilasasiavastaavien ja sosiaaliasiavastaavien toiminta on järjestettävä yhtenäisenä hallinnollisena kokonaisuutena erillään hyvinvointialueen sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämiseen ja tuottamiseen liittyvistä tehtävistä. Pohjois-Pohjanmaan



hyvinvointialueella potilas- ja sosiaaliasiavastaavatoiminta on järjestetty sisäisen tarkastuksen yhteyteen.

Yleisin syy ottaa yhteyttä potilasasiavastaavaan vuonna 2025 on ollut edelleen hoito, suurimpana tyytymättömyys saatuun hoitoon (1 634) ja palvelun sujuvuus (384). Toiseksi suurin syy on ollut vahinkoihin liittyvä asia (1 203). Vahingoiksi potilasasiavastaavat ovat tilastoineet potilasvahinkoihin liittyvät yhteydenotot (1 060), lääkevahingot (19), esinevahingot (31), erilaiset tapaturmiin liittyvät kyselyt (18) sekä muut korvaus- ja vahinkoasiat (75), joissa mahdollisesti on avustettu asiakasta tai omaista. Kolmantena syynä on ollut hoitoon pääsy (682), joka usein saattaa nousta yhteydenotossa esille, vaikka asiakas ottaisiikin muulla syyllä yhteyttä.

Yhteydenottojen syiden tarkempi tarkastelu osoittaa siis, että asiakkaiden kokemus palveluiden laadusta ja sujuvuudesta on vielä yleisin syy olla asiavastaavaan yhteydessä. Hoitoon liittyvät yhteydenotot muodostavat suurimman kokonaisuuden edellisvuosien tapaan. Tyytymättömyys saatuun hoitoon korostuu useissa yhteydenotoissa, mikä voi kertoa esimerkiksi hoitoketjujen pirstaleisuudesta, henkilöstöresurssien riittämättömyydestä tai asiakkaan ja ammattilaisen välisen vuorovaikutuksen puutteista. Palvelun sujuvuuteen liittyvät yhteydenotot puolestaan viittaavat siihen, että asiakkaat kokevat epäselvyyttä palveluprosesseissa tai kokemuksesta ettei heidän asiansa etene odotetulla tavalla. Myös kielteisen kohtelun kokemukset ovat aiheuttaneet yhteydenottoja sekä terveys- että sosiaalipalveluihin liittyen.

Vahinkoihin liittyvien yhteydenottojen määrä on kasvussa, tätä osaltaan selittää se, että potilas- ja sosiaaliasiavastaavien lakimuutoksen takia myös yksityisiä terveyspalveluiden tuottajia koskevat vahinkoasiayhteydenotot tulevat hyvinvointialueiden potilasasiavastaaville. Tämä kertoo siitä, että asiakkaat tarvitsevat tukea ja ohjausta vahinkoprosessien ymmärtämisessä ja korvausasioiden hoitamisessa.

Yliopistosairaalan tehtäväala

Vuoden 2025 aikana hyvinvointialuetason valmiussuunnitelmia päivitettiin tarvittavilta osin. Valmiussuunnittelutyö eteni suunnitellusti ja toimialueiden valmiussuunnitelmat ovat pääosin hyväksytyinä VALSU-portaalissa. Sote-valmiuskeskus jatkaa edelleen ohjausta valmiussuunnitelmien yhteensovittamiseksi ja päivittämiseksi. Myös YTA-tasoiset valmiussuunnitelmat on saatu pääsääntöisesti valmiiksi.

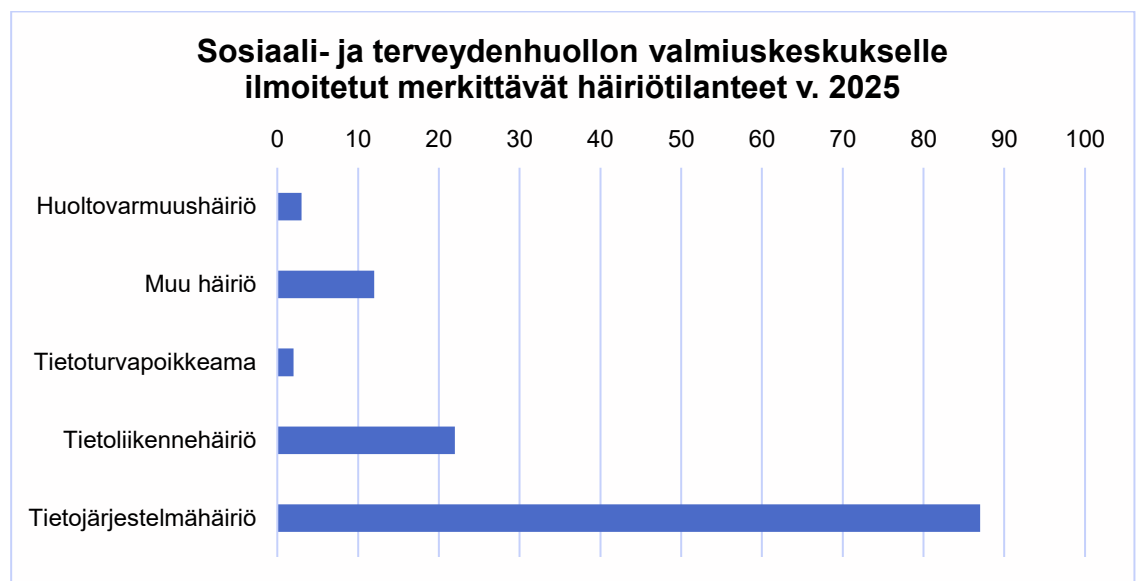
Sote-valmiuskeskus jatkoi yhteistyössä YTA:n hyvinvointialueiden kanssa sosiaali- ja terveydenhuollon tilannekuvan ylläpitoa, kehittämistä sekä vakiinnuttamista. Tilannekuvassa noudatetaan kansallista ohjausta, tietosisältöä ja sovittuja käytäntöjä. Lisäksi YTA:n hyvinvointialueita ja Pohjois-Pohjanmaan alueen kuntia ohjattiin häiriö- ja uhkatileista ilmoittamisesta erillisellä ohjauskirjeellä.

Sote-valmiuskeskus kehitti sisäisiä häiriö- ja uhkatilannekuvaprosessejaan uudistamalla valmiuspäivystyksen ja POC-toiminnan toimintamalleja. Osana sote-valmiuskeskusverkostoa osallistuttiin kansallisesti yhtenevän häiriötilannekuvan tietosisällön



kehittämiseen ja kansallisten sote-tilannekuvajärjestelmien uudistamis- ja käyttöönotto-työhön. Uusi kansallinen sote-tilannekuvajärjestelmä HITTI otetaan käyttöön sote-valmiuskeskuksessa maaliskuussa 2026.

Vuonna 2025 sote-valmiuskeskus vastaanotti 140 ilmoitusta (v. 2024 yhteensä 141 ilmoitusta) YTA:n hyvinvointialueilta merkittävistä häiriötilanteista ja suoritti ennalta sovitut hälytykset sekä välitti tarvittavaa tilannekuvatietoa. Häiriötilanteet painoutuivat tietoliikenne- ja tietojärjestelmähäiriöihin (Kuvio 12).



Kuvio 12: Sosiaali- terveydenhuollon valmiuskeskukselle ilmoitetut merkittävät häiriötilanteet v. 2025.

Turvallisuuspalveluiden tavoitteena oli tehdä turvallisuuden tukipalveluja tunnetuksi Pohteen toimialueille ja henkilöstölle. Turvallisuuspalveluiden tehtäviä ja toimintaa on tuotu esille yhteisissä esihenkilöinfoissa, Ilonassa sekä muulla aktiivisella henkilöstöviestinnällä. Tavoitteessa onnistuttiin, sillä yhteydenotot ovat selkeästi kasvaneet myös yksittäisten konsultointien tiimoilta. Palvelua pyritään jatkossa kehittämään tuomalla Pohteen palveluportaaliin oma lomake yhteydenottoja varten.

OYS-rekisteröintipisteelle on saatu yksi henkilöresurssi lisää, mikä on mahdollistanut palveluajan laajentamisen. Palvelun ruuhka-ajat ovat selvästi vähentyneet ja jonotusajat lyhentyneet. Ulkoisia asiakkaita varten rekisteröintipisteeseen tehdään oma palvelulinja, jotta hoitotyössä olevien henkilöiden jonotusaikaa saadaan jatkossakin edelleen lyhennettyä.

Vartiointipalvelut kilpailutettiin vuoden 2024 lopulla ja uudet sopimukset tulivat voimaan vuoden 2025 alusta. Kilpailutuksen tavoitteena oli saada palveluiltaan ja hinnoittelultaan yhdenmukaiset vartiointipalvelut Pohteen alueelle, sillä hyvinvointialueelle kunnista siirtyneet sopimukset olivat sisällöltään heterogeenisiä sekä hinnoitteluperusteiltaan sekavia ja vanhentuneita. Kilpailutuksella päästiin tavoitteeseen ja palvelut onnistuttiin yhdenmukaistamaan, joskin hinnoissa on edelleen suurta vaihtelua palveluntuottajasta ja



kunnasta riippuen. Palvelujen kokonaisuuksia on arvioitu ja muokattu koko hyvinvointialueen näkökulmasta tasapuolisiksi ja tarpeettomia palveluja on päätetty toimijoita kuunnellen. Palveluverkon nopeat muutokset haastavat myös vartiointipalvelujen tuottamista kohteissa, joten yhteistyö tilapalveluiden ja toimialueiden kanssa pyritään pitämään tiiviinä. Turvallisuuspalvelujen vuosibudjetista suurin osa koostuu vartiointipalvelujen ostoista, joka oli vuonna 2025 noin 3,3 miljoonaa euroa.

Lääketieteen, hoitotyön ja -tieteen ja sosiaalityön tehtäväalat

Lääketieteen, hoitotieteen ja -työn ja sosiaalityön tehtäväalojen työ laadukkaiden ja turvallisten palveluiden kokonaisuuden tukemisessa, ammattiryhmien yhteistyön sekä hoito- ja toimintakäytäntöjen kehittämisessä on edennyt. Pohteen ammattilaisille suunnattuja hoito- ja palveluketjuja on julkaistu yksitoista, valmisteilla moniammatillisissa koko Pohteen organisaation läpileikkaavissa työryhmissä on kahdeksan hoitoketjua. Hoito- ja palveluketjutyöhön liittyen on edistetty osaamistarpeiden ja asiantuntijatehtävien selvittely- ja kehittämistyötä, jota edistetään hoitotieteen ja -työn tehtäväalan osaamisen johtamisen kokonaisuudessa. Tehtäväalat edesauttavat toimialueita näyttöön perustuvan sosiaali- ja terveydenhuollon toteuttamista vahvistamalla osaamista, toimintamalleja ja rakenteita.

Asiakas- ja potilasturvallisuustyön verkostomaisen rakenteen työskentely on edennyt ja mm. vakavien vaaratapahtumien tutkintaprosessi on vakiintunut käyttöön. Yhteisten asiakas- ja potilastietojärjestelmien (Saga ja Esko) toiminnallisen käyttöönoton toimintamalleja on tarkennettu ja vahvistettu ammattilaisten roolia käyttöönotossa. Asiakastietolainsäädännön soveltaminen on edennyt ja esim. yhteisiä palveluja on määritelty. Tämä tulee helpottamaan tiedon integraatiota. Sosiaalityössä on osallistuttu kansalliseen laatutyöhön. Sosiaalityöntekijöiden toimenpidesuunnitelman toimeenpano on edennyt suunnitellusti. Osaamisen tukirakenteita kehitetään yhteistyössä opetuspalvelujen kanssa ja YTA-alueitasoisesti asiantuntijaverkostossa. Kehittämishankkeissa on keskitytty vahvistamaan ammatillista osaamista. YTA -alueen hoitotyön verkostotoiminta jatkuu ja kehittää toimintaansa yhteisen tutkimusohjelman ja asiantuntijaverkoston kautta. Sosiaalihuollon integraatioselvitys on käynnistetty palvelujen integroitumisen esteiden ja haasteiden poistamiseksi sekä palvelujen asiakaslähtöisyyden parantamiseksi.

Pohteella on tunnistettu henkilökunnan saatavuuden ja pysyvyyden varmistamiseksi muun muassa työnjaon, työn sisältöjen ja uramallien kehittämisen tarve ja useita hankkeita tilanteen korjaamiseksi on aloitettu. Sosiaalityöntekijöiden saatavuuden ja riittävyyden toimenpidesuunnitelma toimii myös sosiaalihuollon osaamisen vahvistamisen viitekehyksenä. Yliopistoyhteistyö on tiivistä. Sosiaalityön mentorointimallin käyttöönotto on lisännyt myönteistä kuvaa sosiaalityöstä ja on vahvistanut sitoutumista ja motivoituneisuutta hyvinvointialueen työtehtäviin. Urapolkujen kehittämisellä vähennetään henkilöstön menetystä ja vaihtuvuutta ja siihen keskitytään sekä tasopalkkajärjestelmän että sosiaalityön ammattilaisten sisällöllisellä urapolkujen kehittämisellä.



Kliinisen hoitotyön uramalli etenee samanaikaisesti KT:n tasopalkkamallin mukaisesti ja suunnitellaan yhteensopivaksi hoito- ja palveluketjuissa tarvittavan osaamisen kanssa. Oikean osaamisen kohdistamisen ja osaamisen jakaminen potilaiden ja asiakkaiden hoito- ja palveluketjussa nähdään osaksi palveluiden vaikuttavaa kohdentamista ja myös keinoksi edistää henkilöstön pysyvyyttä ja riittävyttä. Hoitotyön laatu- ja vaikuttavuustietoa kerätään kansallisessa yhteistyössä (HoiVerKe).

Osaamisen oikean kohdentamisen edistämiseksi aloitettu YTA-yhteistyössä toteutettava moniammatillinen hanke on edennyt. Hankkeessa kartoitetaan tehtäväsisältöjä ja tullaan tekemään esitys työtehtävien allokoinnista. Toimenpiteitä edistetään yhteistyössä palvelutuotannon sekä kehittämis- ja henkilöstöpalveluiden kanssa. Lisäksi hoitohenkilökunnan riittävyttä pyritään varmistamaan kansainvälisen rekrytinnin YTA-yhteistyössä sekä hankkeessa, jossa kartoitetaan alueella jo asuvien maahanmuuttajataustaisten henkilöiden, vajaatyökykyisten ja alalta pois lähteneiden mahdollisuutta työllistyä Pohdeelle. Hoitajien kansainvälisen rekrytinnin käynnistämisestä on tehty päätös Pohteen aluehallituksessa.

Strategisten toimenpiteiden toteutuminen

Toimenpiteiden toteutumisen arviointi kuvataan seuraavasti:

Toteutui	✓	
Toteutui pääosin	●	Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan
Toteutui osittain	●	JS = Järjestämissuunnitelma
Toteutui vähäisesti	●	PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös
Ei toteutunut lainkaan	●	TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
		PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus
		Muu

Taulukko 51: Hyvinvointialueen johtaminen, strategisten toimenpiteiden toteutuminen vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkittyy*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Sosiaalityön ja viranomaissosiaalihuollon palvelujärjestelmän vahvistaminen (TUTA, PK)	Kohdistetut kehittämishankkeet toteutuneet (mm. Ohjautumisen sosiaalihuoltoon). Aktiivinen uudistaminen ja kehittäminen yli toimialuerajojen. Integraation edistäminen kaikessa kehittämisessä ja palvelutuotannossa. Erillisen Integraatioselvityksen valmistelu käynnistetty.	Toteutui pääosin ●
Omavalvonnan toteutumisen arviointi osaltaan, toimintatiedon laatu ja saatavuus (JS)	Sosiaalihuollon tiedon näkyväksi tekeminen. Kirjaamisen ja tiedonhallinnan merkitys sosiaalihuollossa. Sosiaali- ja terveydenhuollossa tiedon laadussa edelleen puutteita, eikä tieto ole saatavilla kaikilta osin. Tiedon integraatiota edistetty. Omavalvonnan rooli palvelujen laadun parantamisessa ja tehtävälajien rooli siinä.	Toteutui pääosin ●

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Hyvinvointialueen johtaminen toimialueen henkilöstömäärä vuoden lopun tilanteessa oli 3,1 prosenttia pienempi kuin edellisvuonna vastaavana ajanjaksona. Tämä johtuu rekrytointien viivästymisestä. Sairaspoissaolot ovat hieman kasvaneet verrattuna edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon.

Lähtövaihtuvuus väheni vuoden 2025 aikana edellisvuoteen verrattuna.

Taulukko 52: Hyvinvointialueen johtaminen, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 11.2.2026).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma TP 2024	Muutos	KS 2025	Tot. % TP 2025 / KS 2025
Henkilöt					
Henkilömäärä 31.12.	31	32	-3,1 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.12.	0,0 %	0,0 %	ei muutosta	-	-
Työpanos					
Palkallinen työpanos	31,9	33,7	-5,3 %	32,5	98,2 %
Toteutunut työpanos	26,2	28,0	-6,4 %	-	-
Sairastavuus					
Sairaspoissaolo %	2,4 %	1,6 %	kasvanut	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	41,2 %	54,1 %	suhteellinen osuus henkilöstömäärästä pienentynyt	-	-
Sairausajan palkka	56 265	33 177	69,6 %	-	-
Vaihtuvuus					
Lähtövaihtuvuus	0,0 %	8,6 %	vähentynyt	vähenee	-

Henkilömäärä 31.12.2024 tilastointimuutos

Talouden toteuma

Tilinpäätöksessä toimialue alittaa muutetun talousarvion 1,1 miljoonalla eurolla (8,4 %).

Toimintatuotot ylittivät suunnitellun 62,3 prosentilla, mikä johtuu Valsu-projektille myönnetystä tavanomaista suuremmasta valtionavustuksesta ja rekisteröintipisteen tuloista.

Toimintakulut toteutuivat 92,8 prosenttisesti muutettuun talousarvioon, mikä merkitsee noin 1 miljoonan alitusta suunniteltuun. Suurimmat alitukset kohdistuivat henkilöstökustannuksiin ja vartiointipalvelujen ostoihin. Säästöjen taustalla ovat rekrytointien viivästyminen sekä vartiointipalveluiden kilpailutus ja käytön tehostaminen. Vakuutusmaksut ylittivät keväällä muutetun talousarvion.

Taulukko 53: Hyvinvointialueen johtaminen, talouden toteuma vuonna 2025. Sitova taso kursivoituna.

Hyvinvointialueen johtaminen	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
TOIMINTATUOTOT	117 500	100 000	217 500	353 052	135 552	62,3 %
Myyntituotot	117 500	0	117 500	111 372	-6 128	-5,2 %
Maksutuotot	0	0	0	64	64	100,0 %
Tuet ja avustukset	0	100 000	100 000	160 356	60 356	60,4 %
Muut toimintatuotot	0	0	0	81 260	81 260	100,0 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	86 700	-86 700	0	0	0	0,0 %
TOIMINTAKULUT	-14 981 833	1 586 700	-13 395 133	-12 429 653	-965 480	-7,2 %
Henkilöstökulut	-3 652 957	-7 300	-3 660 257	-3 355 696	-304 561	-8,3 %
Palvelujen ostot yhteensä	-10 531 549	1 594 000	-8 937 549	-8 437 443	-500 106	-5,6 %
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0	0	0,0 %
Muiden palvelujen ostot	-10 531 549	1 594 000	-8 937 549	-8 437 443	-500 106	-5,6 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-57 450	0	-57 450	-27 209	-30 241	-52,6 %
Avustukset	0	0	0	-200	200	100,0 %
Muut toimintakulut	-739 877	0	-739 877	-609 104	-130 773	-17,7 %
TOIMINTAKATE	-14 777 633	1 600 000	-13 177 633	-12 076 601	-1 101 033	-8,4 %

10.1.4 Järjestämistoiminto

Toimialueen toiminnan kuvaus

Järjestämistoiminto vastaa hyvinvointialueen sosiaali- ja terveyspalvelujen strategisesta ohjauksesta, suunnittelusta, resurssien vaikuttavasta kohdentamisesta sekä hankinnasta ja valvonnasta. Lisäksi järjestämistoiminto vastaa sosiaali- ja terveyspalvelujen kehittämisestä, tutkimuksesta ja opetuksesta sekä yhteistyöalueeseen liittyvistä järjestämisen tehtävistä siten, että palvelut toteutuvat laissa kuvatulla tavalla ja hyvinvointialueen asettamien strategisten tavoitteiden mukaisesti. Järjestämistoiminto tekee tiivistä yhteistyötä hyvinvointialuejohdon kanssa sekä tukee hyvinvointialuejohtajaa hyvinvointialueen johtamisessa.

Strategiatyö ja resurssiohjaus

Strategiatyön ja resurssiohjauksen palvelualueen tehtävänä on tukea johtoa strategian ja sote-järjestämissuunnitelman toimeenpanossa, seurannassa ja mahdollistaa tiedolla johtamista. Palvelualueen keskeisenä tavoitteena on mahdollistaa hyvinvointialueen johtaminen ja kehittämistyö luotettavalla ja ajantasaisella tiedolla. Samalla tietopohjalla vastataan myös ulkoisen arvioinnin ja valtionohjauksen tietotarpeisiin sekä mahdollistetaan tutkimuksen tarpeet. Koko palvelujärjestelmää tulee kyetä seuraamaan ja ohjaamaan kokonaisuutena sekä oman toiminnan että ostopalvelujen osalta. Palvelualue tukee ja ohjeistaa toimialueita laadukkaan ja kattavan tiedon tuottamisessa lähtökohtana



kansalliset määräykset, ohjeet ja suositukset. Pohteen tietoaalustaa, PohdeDW:tä, kehitetään tarvittavan tiedon tuottamiseksi eri tasoille ja eri tarpeisiin yhteistyössä eri toimijoiden kanssa. Kehitystyössä varmistetaan tiedon yhdenmukaisuus myös muuhun Pohteen raportointiin. Tavoitteena on mahdollistaa tietoon perustuvan päätöksenteon kautta asukkailla oikea-aikaiset, oikein kohdennetut, vaikuttavat ja kustannustehokkaat palvelut.

Palvelujen hankinta, hallinta, ohjaus ja valvonta

Palvelujen hankinta, hallinta, ohjaus ja valvonta -palvelualueen tehtävänä on tukea Pohteen sosiaali- ja terveystalveluiden tuottamisen onnistumista sekä hyvinvointialueen strategian ja järjestämissuunnitelman toteutumista kilpailuttamalla ja valvomalla sosiaali- ja terveystalveluita. Palvelualue jakaantuu hankinnan ja valvonnan vastuualueisiin. Hankinnan vastuualueella valmistellaan sosiaali- ja terveystalveluiden hankinnat (ml. talvelusetelit, niiden arvot ja sääntökirjat) Pohteen hankintasuunnitelman ja -ohjeen mukaisesti, sosiaalitalveluiden myöntämisen perusteet ja asiakasmaksut päätöksentekoon. Vastuualueen asiakasmaksuysikkö vastaa tulositonnaisista asiakasmaksupäätöksistä. Vuoden 2025-2026 aikana selvitetään asiakasmaksuysikön organisoituminen ja henkilöstöressurssitarve. Hankintojen valmistelut toteutetaan hallinto- ja delegointissäännön mukaisesti yhdessä toimialueiden kanssa. Palveluntuottajien hyväksymisprosessin hallinta ja ennakollinen valvonta ennen sopimusten allekirjoittamista toteutetaan hankinnan ja valvonnan vastuualueiden asiantuntijoiden kanssa. Valvonnan vastuualueella vastaan hyvinvointialueen oman toiminnan omavalvonnan toteutumisen valvonnasta ja sopimusvalvonnasta valvontalain, talvelukohtaisten substanssilakien, Pohteen omavalvontaohjelman ja valvontasuunnitelman mukaisesti.

Yhteistyö, osallisuus ja hyvinvointi

Yhteistyö, osallisuus ja hyvinvointi -palvelualueen vastuulla on asukkaiden hyvinvointia edistävän toiminnan ja yhteistyön koordinointi ja tuki (muun muassa hyvinvointikertomus ja -suunnitelma, strategisen yhteistyösopimuksen valmistelu, kunta- ja järjestöyhteistyö, yhteistyöryhmät ja verkostot). Lisäksi talvelualue vastaa osallisuuden ja asiakaskokemuksen kehittämisestä. Näihin liittyviä tehtäviä ovat muun muassa lakisääteisten vaikutamistoimielinten (vammais- ja vanhusneuvostojen sekä nuorisovaltuuston) toiminnan koordinointi, järjestöyhteistyön koordinointi (mukaan lukien järjestöavustukset), asukastilaisuudet sekä asiakaskokemuksen kehittäminen.

Tutkimus, koulutus, kehittäminen ja innovaatio

Tutkimus, koulutus, kehittäminen ja innovaatio (TKKI) -palvelualue vastaa tutkimukseen, koulutukseen, opetukseen, kehittämiseen ja innovaatioihin liittyvistä lakisääteisistä hallinnointitehtävistä ja tukipalveluista.

Tutkimuksen tukipalvelut ja toisilain mukaiset neuvontatalvelut tuotetaan tutkimuspalveluissa. Tehtäviä ovat tutkimus- ja tietolupaprosessien sekä tiedolla johtamispäätösten hallinnointi, tutkimusten viranomaislupa- ja lausuntoprosessit, tutkimussopimukset,



tieteellisten julkaisujen kirjaaminen Pohjois-Suomen yhteistyöalueella, tutkimusten kansainvälinen rekisteröinti, yliopistotasaisen terveyden tutkimuksen valtion rahoituksen (VTR) hakuprosessi ja hallinnointi, tutkimusprojektien talous- ja henkilöstöhallinto, tutkimusten tilastotieteen palvelut ja kliinisten tutkimusten monitorointi sekä TKKI-toimintaa varten tehdyt aineistopoinnit. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen alueellista lääketieteellistä tutkimuseettista toimikuntaa koordinoi tutkimuspalvelut. Toimikunta vastaa Pohjois-Suomen yhteistyöalueella toteutettavien ja tutkimuslain alaisten lääke- ja terveystieteellisten tutkimussuunnitelmien eettisestä ennakkoarvioinnista. Toimikunnan tehtäväkenttään kuuluvat myös kudoslain ja biopankkilain alaiset lausunnot.

Opetuspalvelut vastaa sosiaali- ja terveysalan koulutusorganisaatioiden ja Pohteen välisestä yhteistyöstä ja harjoittelutoiminnasta perus- ja jatkokoulutuspalveluihin sekä muuhun opetustoimintaan liittyvissä asioissa oppilaitosten kanssa. Opetuspalvelut vastaa koulutuskorvauksien hakemisesta ja jyvittämisestä vastuualueille.

Kehittämisen ja innovaatiotoiminnan tehtävänä hyvinvointialueella on edistää alueen sote-palvelutuotannon uudistumista ja sitä kautta parantaa asukkaille tarjottavien palvelujen lisäksi toiminnan vaikuttavuutta ja kustannustehokkuutta. Kehittämistoiminnan resursseina toimii koko hyvinvointialueen henkilöstö. Digitaalisten palveluiden ja ratkaisujen kehittäminen sekä palvelutuotannon tukeminen on keskeinen osa toimintaa. Palvelualue vastaa Pohteen Tekoälyn osaamiskeskuksen koordinaatiosta.

Palvelualueeseen kuuluvat kansallinen arviointitoiminta sisältäen FinCCHTAn, Medical Research Center Oulu (MRC Oulu) ja biopankki Borealis. FinCCHTAn koordinoi sairaalatasoista terveydenhuollon menetelmien arviointia ja osallistuu kansainväliseen yhteistyöhön. MRC Oulu on Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen ja Oulun yliopiston strateginen yhteistyöorganisaatio, jonka tehtävänä on edistää korkeatasoista kliinistä tutkimusta sekä tehostaa lääketieteellisen ja terveystieteellisen tutkimuksen hyödyntämistä ja uusien teknologioiden käyttöönottoa Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen ja Oulun yliopiston toiminta-alueella. MRC Oulun infrastruktuuriin kuuluvassa Kliinisen tutkimuksen keskuksessa (CRC) on MRC Oulun tutkimusryhmille tarjolla korkeatasoisia ja monipuolisia laboratoriotyötiloja sekä tukea kliiniseen tutkimukseen. MRC Oulu tarjoaa myös koulutusta alueen toimijoille. Pohjois-Suomen biopankki Borealis on osa Pohteen tutkimusinfrastruktuuria. Biopankin tehtävä on kerätä, säilyttää ja luovuttaa biopankkisuostumuksen antaneiden henkilöiden näytteitä ja niihin liittyviä tietoja tieteellistä tutkimusta varten. Lisäksi biopankki tarjoaa infrastruktuuripalveluja, kuten mikroskooppilasioiden digitalisointia, monikudosblokkien valmistusta, näytteiden pitkäaikaissäilytyspalvelua sekä muita laboratoriopalveluita. Borealisin näytemateriaalia ovat mm. patologian kudospätkät ja THL:ltä siirtynyt Finnish Maternity Cohort, raskaana olevien äitien seeruminäytekokoelma.



Keskeiset tapahtumat ja tavoitteiden toteutuminen

Onnistumiset vuonna 2025

- Hyvinvointialueen strategia valmistui ja hyväksyttiin aluevaltuustossa.
- Asiakas- ja potilastietojärjestelmien käytön ja niihin kirjaamisen toimintamalleja yhtenäistettiin yhdessä palvelutuotannon kanssa tiedon laadun varmistamiseksi. Pohteen tietotalustan kehitystyö on edennyt.
- Asiakaspalautteen kerääminen kehittyi ja Pohteen NPS on 57, mikä on erittäin hyvä.
- Kuntien kanssa on tehty tiivistä yhteistyötä muun muassa vaikuttamistoimielinten ja Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointikertomuksen 2023–2025 valmistelussa ja Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointisuunnitelman 2024–2025 toteutuksessa.
- Sosiaali- ja terveystalveta on kilpailutettu toimialueiden esitysten ja järjestämisuunnitelman mukaisesti. Hankinnoissa on otettu käyttöön osallistava tarjouskilpailu, joka on lisännyt terveydenhuollon hankinnoissa kilpailutuksen avoimuutta ja kustannusvaikuttavuutta.
- Valvontaa on toteutettu omavalvontaohjelman ja valvontasuunnitelman mukaisesti. Valvonnan kokonaisuudessa sopimusvalvonnan toimintamalli on selkeytynyt.
- Vakiinnuttamis- ja RRP-rahoituksen kehittämishankkeet toteutettiin onnistuneesti ja hankkeiden tuotoksia juurrutettiin perustoimintaan.

Strategiatyö ja resurssiohjaus -palvelualue

Palvelualueen työ on kohdentunut osaltaan hyvinvointialueen strategian arvioinnin ja uuden strategiaprosessin tukeen. Hyvinvointialueen strategia vuoteen 2030 hyväksyttiin aluevaltuustossa 10.11.2025 (40 §). Asiantuntijoiden työ on painottunut vuoden 2026 talousarvion valmistelun tukemiseen sekä muun muassa kuukausi- ja osavuositarkastusten raportointiin liittyen. Lisäksi palvelualueen asiantuntijat ovat toimineet toimialuejohdon tukena muun muassa järjestämistapa-analyyysien laatimisessa sekä tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimeenpanossa.

Pohteen tietotalvetauksen kehitystyö on edennyt. Asiantuntijat ovat tiiviisti mukana asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönnotossa. Tiedon laadun ja kattavuuden varmistamiseksi tietojärjestelmien käytön ja niihin kirjaamisen toimintamalleja on yhtenäistetty edelleen yhdessä palvelutuotannon kanssa. Asiantuntijat ovat myös mukana tiiviisti asiakas- ja potilastietojärjestelmien toiminnallisuuksien kehittämisessä, jotta järjestelmät mahdollistavat lakisääteisten viranomaistietojen saamisen sekä tukevat palvelutuotannon tietotarpeita. Työtä on kohdennettu erityisesti hoitoon ja palveluun pääsyetiedon sekä diagnoosi- ja käyntisyytietojen laadun ja saatavuuden edistämiseen. Aineistoja on toimitettu ja uusia raportteja Tableaulle on toteutettu Pohteen johdon ja toimialueiden tarpeisiin. Tarvittavien lähdejärjestelmien integraatioita on toteutettu suunnitellusti. Pohteen



omalle tietopalustalle (PohdeDW) raportoinnin toteutuksen etenemistä eri tarpeisiin ja tasolle vaihteistavat ja osaltaan haastavat merkittävästi asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönotot. Käyttöönottojen viivästyminen heijastui PohdeDW:n kehitystyöhön ja sitä tukeviin ostopalveluihin. Tietojen integrointi aloitettiin sosiaalihuollon Saga-järjestelmästä ja terveydenhuollon Esko-järjestelmästä, tietojen mallintamista ja validointia tehdään yhdessä järjestelmätoimittajien kanssa. PohdeDW:n kehitystyötä edistettiin myös erillissrahoituksella käynnissä olevien hankkeiden myötä. Sosiaalihuollon viranomaisraportoinnin koordinoiti toteutettiin asiantuntijoiden toimesta. Laaturekisterien käyttöä tuettiin.

Yhteistyö, osallisuus ja hyvinvointi -palvelualue

Lakisääteiset hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen (hyte) neuvottelut on käyty kuntien, Pohjois-Suomen aluehallintoviraston, Pohjois-Pohjanmaan liiton ja yleishyödyllisten yhteisöjen kanssa. Pohteen sisäisen hyte-yhteistyön rakennetta on alettu vahvistaa muun muassa hyte-kertoimeen vaikuttamista varten. Tätä on kuvattu tarkemmin talousarvion toteutumista koskevassa luvussa.

Kuntien hyte-työtä on tuettu esimerkiksi koulutuksilla, materiaaleilla ja verkostoyhteistyöllä. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointisuunnitelmaa vuosille 2024–2025 on toteutettu. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointikertomusta vuosilta 2023–2025 on valmisteltu yhdessä kuntien ja muiden yhteistyötahojen kanssa. Palvelualueen hyte-työn resursseja on kohdennettu maakuntatasoiseen asiantuntijatukseen, joka keskittyy hyte-työn johtamiseen, ehkäisevään päihdetyöhön, Kaikukortti-toimintaan ja NAKOVA-hankkeen tuella lähisuhdeväkivallan ehkäisyyn. NAKOVA-hanke koordinoi muun muassa Pohteen osallistumista naisiin kohdistuvan väkivallan vastaiseen Oranssit päivät -kampanjaan, johon myös aluehallitus osallistui pukeutumalla oranssiin. Palvelualue on tukenut myös terveyden ja sairaanhoidon palvelujen toimialueen vastuulla olevaa elintapaohjauksen kehittämistä. Lisäksi palvelualue on tukenut Pohteen toimialueiden yhteisen tupakka- ja nikotiinivieroituksen toimintamallin kehittämistä. Palvelualue on ohjannut sisällöllisesti hanketta, joka valmisteli ja julkaisi hyvinvoinnin edistämisen palvelutarjotin Reittiksen.

Osallisuustoimintaa on toteutettu Osallisuus-, vuorovaikutus- ja yhteistyöohjelma OSU-VAn 2024–2025 mukaisesti. Pohteen strategiaan liittyen järjestettiin kuulemistilaisuuksia vaikuttamistoimielimille, sidosryhmille ja kokemustoimijoille. Pelastustoimea on tuettu palvelutasopäätöksen asukastilaisuuden järjestämisessä.

Vuoden 2025 aikana vaikuttamistoimielimet vaihtuivat. Ensimmäisen kauden toiminta arvioitiin ja saatiin hyviä kehittämis ehdotuksia. Aluehallitus nimesi syyskuussa kuntien esitysten pohjalta vammaisneuvoston, vanhusneuvoston ja Pohjois-Pohjanmaan nuorisovaltuuston. Vaikuttamistoimielimille järjestettiin perehdyttämis- ja ryhmäytymispäivä ja niiden toiminta käynnistyi aktiivisesti järjestäytymisen jälkeen.

Järjestöyhteistyöryhmä JYRY ja järjestöverkostot ovat kokoontuneet säännöllisesti. Palvelualueella on valmisteltu yhdyspintalautakunnalle järjestöjen toiminta- ja kumppanuusavustukset.



Vuonna 2025 asiakaspalauteiden kokonaismäärä oli 34 320 kappaletta ja NPS 57, mikä on erinomainen tulos. Suurin osa palautteesta (N=21 757) saatiin palautelaitteiden kautta.

Asiakaskokemuksen kehitystä seurattiin ja siitä raportoitiin toimialueille neljännesvuositain. Toimintamallia kehitettiin yhtenäisellä ohjeistuksella, koulutuksilla ja viestinnällä asiakaskokemuksesta. Vuoden aikana asiakaspalautejärjestelmää esiteltiin laajasti sekä asukkaille että järjestöille. Tekstiviestipalautetoiminto hankittiin MyRoidu-palautejärjestelmään.

Palvelujen hankinta, hallinta, ohjaus ja valvonta -palvelualue

Palvelualueella on työskennellyt vakituisesti 40 työntekijää, joista hankinnan vastuualueella on 11 työntekijää, asiakasmaksuysikössä 17 työntekijää, valvonnan vastuualueella 10 työntekijää sekä yhteisissä palveluissa 2 työntekijää. Henkilöstömäärä on lisääntynyt kolmella työntekijällä.

Sosiaali- ja terveystalouden hankinnoissa ja palveluseteleissä on noudatettu Pohteen palvelustrategiaa, sosiaali- ja terveystalouden järjestämissuunnitelmaa sekä tuottavuus- ja taloudellisuusohjelmaa 2024–2026. Hankinnoissa on otettu käyttöön osallistava tarjouskilpailu, joka on lisännyt terveydenhuollon hankinnoissa kilpailutuksen avoimuutta ja kustannusvaikuttavuutta. Syyskauden aikana on toteutettu erillinen Sote-palveluiden tuottajaksi -webinaarisarja yhteistyössä Business Oulu –liikelaitoksen kanssa. Lisäksi on suunniteltu Monituottajuuden toteutuminen Pohteen palveluissa -tilaisuus yhteistyössä Pohjois-Pohjanmaan ja Keski-Pohjanmaan yrittäjien kanssa. Joidenkin hyvinvointialueiden kanssa on ollut yhteistyötapaamisia hankinnan ja valvonnan asiantuntijoiden kesken.

Toimialueet esittävät hankittavat palvelut ja nimeävät työntekijät valmistelutyöryhmiin. Hankinnan valmistelussa tehdään hankittavasta palvelusta tilannekuva. Osalle toimialueista on tehty järjestämistapa-analyysjä kuvaamaan monituottajuutta. Palveluntuottajien kanssa tehdään yhteistyötä, annetaan ohjausta ja neuvontaa sekä järjestetään markkinavuoropuheluita.

Valvontalain muutoksen myötä hankinnoissa ja palveluseteleissä on korostunut entisestään ennakollisen valvonnan sekä sopimusvalvonnan osuus. Ennakollinen valvonta toteutetaan yhteistyössä hankinnan ja valvonnan kanssa (liite 9). Toimialuekohtaiset sote-palvelujen hankinnat, palvelusetelin sääntökirjat, myöntämisen perusteet ja asiakasmaksut ajalta 1.1.2025 - 31.12.2025 on esitetty tilinpäätöksen liiteosassa (liite 10).

Asiakasmaksuysikössä työskentelee 10 vakituista asiakaspalvelusihteeriä sekä kuusi määräaikaista työntekijää vuoden 2026 loppuun saakka. Asiakasmaksuysikössä on tehty tulokset pohjalta asiakkaille maksupäätökset tai on määritetty palvelusetelin arvot tulostulonnaisiin palveluihin. Asiakasmaksuysikön tehtäviin kuuluu myös asiakkaiden ohjaus ja neuvonta, asiakasmaksun alentamisen ja perimättä jättämisen hakemusten sekä oikaisuvaatimusten käsittely. Toimintavuoden aikana 2025

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

asiakasmaksuysikössä on tehty noin 19 500 asiakasmaksupäätöstä ja niihin liittyvät palvelusetelit. Asiakasmaksuysikkö on esitestannut Saga-järjestelmän maksupäätöksiä omien töiden ohessa. Sagan käyttöönotto on edelleen viivästynyt. Lisäksi on selvitelty robotiikan käyttöönoton mahdollisuuksia asiakasmaksuysikössä, robotiikan käyttöönotto ei ole vielä onnistunut. Asetettuihin työntekijäkohtaisiin tavoitteisiin on päästy. Asiakasmaksun alentamisen tai perimättä jättämisen hakemuksia on tullut vireille yhteensä 475, vuonna 2024 vastaava luku oli 440. Asiakasmaksupäätöksiä tai asiakaslaskuja koskevia oikaisuvaatimuksia on tullut vireille 440, määrä on vakiintunut. Asiakasmaksuysikön ohjaus- ja neuvontanumeroon on tullut 3 000 puhelua ja lisäksi asiakkaat voivat soittaa työntekijöille suoraan. Ohjausta ja neuvontaa annetaan asiakkaille myös sähköpostitse.

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

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

Valvonnan asiantuntijat ovat osallistuneet palvelujen myöntämisperusteiden valmisteluun sekä hankintojen ja palveluseleiden sääntökirjojen valmisteluun ja niiden ennakkoliseen valvontaan. Suunnitelmallisia ja reaktiivisia valvontatapaamisia on toteutettu sekä omaan palvelutuotantoon että ostopalveluihin. Sopimusvalvontaan sisältyy myös sopimuskumppaneiden ja alihankkijoiden hyväksyminen sekä vuosittain toimitettavien liitteiden tarkastaminen. Aluehallintoviraston siirtämät kantelut omavalvontaan on pääsääntöisesti käsitelty toimialueilla.

Valvontatapahtumat ja toimialueille tulleet muistutukset ja kantelut vuosilta 2024 ja 2025 on esitetty liiteosassa (liite 11). Muistutuksia oli 1 868 (2024: 1 631), kanteluita oli 63 (2024: 90) ja Aluehallintovirastosta (AVI) ja Valvirasta omavalvonnallisesti käsiteltäväksi siirrettyjä asioita oli 109 (2024: 62).

Tutkimus-, koulutus-, kehittäminen- ja innovaatiot -palvelualue

Tutkimus, koulutus, kehittäminen ja innovaatiot (TKKI) -palvelualueella aloitettiin TKKI-ohjelman valmistelu syksyllä 2025. Valmistelua tehtiin tiiviisti yhdessä tehtäväalojen kanssa. Loppuvuodesta 2025 henkilöstölle avattiin kysely TKKI-ohjelman sisältöön

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

liittyen, jonka jälkeen järjestettiin henkilöstölle avoimia työpajoja. Yhteistyösopimuksen valmistelu Oulun yliopiston kanssa aloitettiin syksyllä 2025. TKKI-ohjelman ja yhteistyösopimuksen valmistelu jatkuu vuonna 2026.

Tutkimuspalveluiden kehittämä sähköinen alusta Pohteen tutkimus- ja opinnäytetyöluopien, tietolupien ja tiedolla johtamispäätösten hakemiseen ja hallinnointiin laajennettiin koskemaan VTR-hakua, eettisen toimikunnan prosesseja sekä muita hallinnollisia prosesseja ja analytiikkaa. Tutkimussopimusprosessi, joka sujuvoittaa sopimuksen valmistelua, määriteltiin yhteistyössä lakipalveluiden kanssa syksyllä 2025.

Pohteen kliinistä tutkimus- ja julkaisutoimintaa tehdään laajalti eri yksiköissä. Vuonna 2025 Pohteen tutkimusrekisteriin kirjattiin 331 uutta tutkimushanketta, joista 43 oli kliinisiä tutkimuksia, 16 lääketutkimuksia ja 68 muita lääketieteellisiä tutkimuksia (mukaan lukien lääketieteen syventävät opinnot). Sosiaali- ja terveystieteiden AMK- ja YAMK-opinnäytetöitä oli 125, muita sosiaali-, hoito- ja terveystieteiden tutkimuksia 60. Uusia tietolupia myönnettiin yhteensä 19. Pohjois-Suomen yhteistyöalueen kattavaan julkaisutietojärjestelmään on tallennettu yhteensä 9 903 tieteellistä julkaisua vuosilta 2011-2024. Tieteellisten julkaisujen laadullinen arviointi tapahtuu julkaisuforumijärjestelmän tasoluokituksella, jota mitataan Jufo-pisteillä.

Pohjois-Suomen yhteistyöalueen terveyden tutkimuksen tutkimustoimikunta päättää yliopistotasaisen terveyden tutkimuksen valtion rahoituksen (VTR) myöntämisestä alueen tutkimushankkeille hakemusten perusteella. Valtion rahoitus terveyden tutkimukseen määräytyy yhteistyöalueittain Jufo-pisteiden määrän perusteella. Vuonna 2025 Pohjois-Suomen YTA:n saama VTR oli yhteensä 4,15 miljoonaa euroa. Ulkopuolista (muuta kuin VTR) tutkimusrahoitusta käytettiin Pohteella vuonna 2025 yhteensä 2,8 miljoonaa euroa.

Terveys- ja hyvinvointitietojen toisiokäyttöä ja Pohteen IT-infrastruktuuria kehitettiin OMDI-hankkeessa, jossa luotiin klinisen asiakas- ja potilastiedon rakenteinen koostetietokanta omaan verkkosegmenttiin. Tietokannan tietolähteitä täydennetään kattamaan laajempia tietokokonaisuuksia ja tietokannan päälle on tarkoitus rakentaa kansainvälisen tietomallin mukainen harmonisoitu tietokanta, joka mahdollistaa paremmin kansainvälisen yhteistyön. Kansallista terveysdatan hyödyntämistä ohjaa eurooppalaisen terveystietoalueen (EHDS) asetus. Tämän asetuksen valmisteluun liittyvissä kansallisissa ohjausryhmässä ja työryhmissä Pohde toimii aktiivisesti.

Eduskunta päätti 2024 lisätalousarviossaan osoittaa hyvinvointialueiden T&K-toiminnan ja -yhteistyön vahvistamiseen ja kliniseen tutkimukseen rahoitusta vuonna 2025. Tähän liittyen Suomen Akatemia avasi hyvinvointialueille suunnatut uudet rahoitushaut, joiden tavoitteena on vahvistaa sosiaali- ja terveydenhuollon yhteistyöalueiden ja alueiden muiden tutkimustoimijoiden välistä yhteistyötä sekä edistää hyvinvointialueiden tutkimus- ja kehittämistoimintaa. Pohde sai hauissa kolme tutkimushanketta.

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen alueellinen lääketieteellinen tutkimuseettinen toimikunta antoi toimikautensa (v. 2023–2025) päätteeksi vuoden 2025 aikana yhteensä



74 lausuntoa uusista tutkimussuunnitelmista ja 61 lausuntoa tutkimussuunnitelman merkittävistä muutoksista.

Opetuspalvelut koordinoi sosiaali- ja terveyshuollon AMK-opiskelijoiden harjoittelujaksoja, joita toteutui vuonna 2025 aiempaa enemmän ja valtiolta saatu korvaus kasvoi. Lääketieteen opetukseen liittyen aloitettiin Oulun yliopiston kanssa sopimusten päivitysneuvottelut. Oppilaitosyhteistyö on ollut tiivistä. Psykologi- ja logopediaharjoittelijoiden harjoitteluun liittyvä Pohteen sisäinen prosessi saatiin kuntoon ja harjoittelijoita oli hyvin Pohteella. Sosiaalialan yliopisto-opiskelijoiden harjoitteluprosessin kehittäminen aloitettiin. Toisiolain mukainen opetuksen tietolupa (terveystietojen osalta) Pohteen työntekijöille valmisteltiin ja lupa on voimassa lokakuulle 2030.

Kehittäminen ja innovaatiot vastuualueilla eri hankkeissa ja eri pituisissa määräaikaissa tehtävissä työskenteli yhteensä 200-300 henkilöä. Palvelutuotantoa avustettiin lukuisissa digitalisaation edistämisen toimenpiteissä, kuten chat- ja viestikanavien, sähköisten hakemuslomakkeiden ja toiminnanohjausjärjestelmän kehittämisessä ja käyttöönotossa. Ohjattujen käyttöönottojen toimintamalli videovastaanottojen käyttöön vakiintui ja videovastaanottoja otettiin käyttöön eri toimialueilla. Ensimmäinen yhteistyöalue laajuinen digipolku munuaiskasvaimen hoitoon kehitettiin ja käyttöönotettiin. Kehittämistoimenpiteiden toteuttamisen tueksi kehitettiin ja käyttöönotettiin pilotista palveluksi toimintamalli, jonka tarkoitus on systematisoida palveluiden ja prosessien pilotointia ja tukea uuden toiminnan juurtumista osaksi perustoimintaa. Yksikössä toteutettiin hankkeen henkilöstön kehittämisosaamisen kartoitus ja aloitettiin kehittämisosaamisen tasojen kuvaaminen sekä osaamisen vahvistamisen toimenpiteet kuten digimentoritoiminnan vakiinnuttaminen ja laajentaminen. Kahden viikon välein järjestettiin vuoden ajan ”kehittämisen ajankohtaiset tilaisuus”, jossa kehittämishankkeissa työskentelevät esittelivät kehittämistoimenpiteiden edistymistä ja verkostoituivat. Osallistujia tilaisuuksissa oli keskimäärin yli 60 henkilöä. Loppuvuodesta 2025 aloitettiin kehittämis- ja innovaatioprosessin uudistaminen.

Syksyllä 2025 aloittanut Tekoälyn osaamiskeskus -työryhmä koordinoi Pohteen tekoälykehitystä, asiantuntijatyötä ja verkostoitumista (yritykset, tutkimus). Työryhmä aloitti kehittämään yhtenäisen toimintamallin tekoälyn vastuulliseen hyödyntämiseen, rahoitukseen ja turvalliseen käyttöönottoon sote-palveluiden laadun, tehokkuuden ja asiakaslähtöisyyden parantamiseksi.

OuluHealth Labs -testaustoiminnassa keskityttiin yritysten teknologiaratkaisujen kokeiluihin. Työn painopisteenä oli yritysysteistyön ja yhteiskehittämisen mallien vahvistaminen, mikä mahdollistaa uusien tarvelähtöisten ratkaisujen validoinnin ja käyttöönoton. Kesällä 2025 uusiin tiloihin muuttanut OYS TestLab testaus- ja kehitysympäristö toimi tiiviissä yhteistyössä Kliinisten taitojen keskus Knopin ja Pohteen Palvelumuotoilukeskuksen kanssa. Pohteen sisäistä innovaatiotoiminnan aktivointitoimia aloitettiin kehittämään, johon kuuluu myös henkilöstön ja asukkaiden digitaaliselle yhteiskehittämisalustalle jättämien kehittämisideoiden käsittely. Teknologisen kehityksen kärjessä on myös OYSin B-taloon rakennettu yksityinen 5G-tietoliikenneverkko. Verkon kehittämistä sekä siinä



toteutettavia testaus-, tutkimus- ja kehityshankkeita kehitettiin. Verkon rakentamisesta ja käyttöönotosta vastannut Hola 5G Oulu -hanke sai kansainvälistä tunnustusta, kun se palkittiin Brysselissä Euroopan Komission Digital Connectivity Awards 2025 -kilpailussa sarjansa (Gigabit- Ready Infrastruktuurin huippuosaaminen ja innovointi) parhaana hankkeena. Yksityistä 5G-verkkoa hyödyntäviä testaus- ja kehityshankkeita valmisteltiin kansainvälisten lääkintälaittevalmistajien kanssa. OuluHealth Labs -rajapinnassa toteutettiin testitapauksia terveysteknologiayritysten ja OYS2030-ohjelman edustajien kanssa. Pohteen tietohallinnon kanssa toteutettiin Pohde AI -tekoälyavusteisen kirjaimisratkaisun kehittämistyöpajoja, joissa Pohde AI -ratkaisua testattiin ja kehitettiin yhdessä eri erikoisalojen ja sosiaalipalvelujen ammattilaisten kanssa. Sidosryhmäyhteistyössä on osallistuttu Pohjoismaisten testialustatoimijoiden Nordic Proof -verkoston toimintaan ja paikallisesti muun muassa Oulun Innovaatioallianssin ja OYSTER Incubator yrityshautomon toimintaan.

Vuonna 2025 ulkopuolisella rahoituksella olevia kehittämishankkeita oli 23, joita rahoitti seitsemän eri tahoa muun muassa eri ministeriöt (STM, OM, YM, TEM, EU/Ely) ja Kela. Uusia hankerahoituksia saatiin vuoden aikana 15 kappaletta. Vuoden aikana luotiin toimintamalli uuden hankesalkun Hypergene Portfolioksen käyttöön ja käyttöönotettiin hankesalkku osana kehittämishankkeiden seurantaa ja raportointia yhdessä tietohallinnon kanssa.

Vakiinnuttamisrahoituksella toteutettiin Pohteella vuosina 2023–2025 laaja kokonaisuus kehittämishankkeita, jotka vahvistivat palvelujen yhdenmukaisuutta, digitalisaatiota ja toiminnan vaikuttavuutta. Rahoituksella edistettiin myös YTA-tasoisia toimintoja, kuten OT-keskuksen toiminnan kehittämistä sekä YTA-yhteisen kehittämishakkeen kautta useita osakokonaisuuksia. Loppuvuodesta järjestetyssä vakiinnuttamisrahoituksen loppuseminaarissa esiteltiin nostot projekteista kaikilta toimialueilta sekä se, kuinka niiden tuotokset ja pilotoinnit on otettu osaksi normaalia palveluprosessia. Kehittämistyöhön osallistui lukuisa joukko Pohteen ammattilaisia, ja projektien tuotokset ovat siirtyneet osaksi hyvinvointialueen pysyvää palvelutoimintaa.

RRP-hankkeet etenivät suunnitellusti. Hankekokonaisuuden lopputuloksena Innokylään kuvattiin 45 Pohteen kehittämää toimintamallia tai palvelua. Kehittämistyöhön osallistui vuosien 2022–2025 aikana lähes 400 ammattilaista erilaisilla työpanoksilla ja osallistettiin tuhansia asukkaita erilaisissa kehittämisen työpajoissa, testaustilaisuuksissa ja messuilla. Kehittämistyö toteutettiin laajassa verkostossa, yhteistyökumppaneita hankekokonaisuudessa oli yli 40:sta eri organisaatiosta. Loppuvuodesta pidettiin hankekokonaisuuden loppuseminaari, jossa esiteltiin hankkeen tuloksia prosessinomistajien puheenvuoroissa ja esittelypisteillä sekä kerrottiin, miten kehittämistyö ja -toimenpiteet ovat juurtumassa osaksi perustoimintaa. Loppuseminaarin tuotokset on koottu Innokylään. Kehittämistyön juurtumista osaksi perustoimintaa tuettiin säännöllisillä seurantaryhmillä ja juurruttamissuunnitelmalla, joka työstettiin yhdessä prosessinomistajan kanssa.

Menetelmien arviointi -vastuualueella FinCCHTA on ollut suunnitelman mukaisesti aktiivisesti mukana kansallisessa ja kansainvälisessä yhteistyössä menetelmien arviointiin



liittyvissä tehtävissä. Digitaalisten tuotteiden ja palveluiden arviointikehikko ja pisteytystaulukko on päivitetty loppuvuonna 2025, alkuvuonna arviointeja tehtiin useita. Yksikkö on mukana STM:n koordinoimassa kansallisessa digihoitokokeilu-pilotissa, joka alkoi kesäkuussa. Pilotissa yksikkö tuottaa pilotoitavien tuotteiden digi-HTA-arvioinnit vuoden 2026 aikana. FinCCHTA on pyydetty mukaan EU-tasoiseen hankkeeseen, jossa kehitetään Euroopan tasoista arviointikehikkoa digitaalisille tuotteille. Laaturekisterien osalta on jatkettu keskusteluja toiminnan kehittämisestä ja hyödynnettävyyden lisäämisestä.

Biopankki Borealixen toiminta jatkui aktiivisena. Noin 6 500 henkilöä antoi biopankki-suostumuksen vuonna 2025 ja kaikkiaan suostumuksia on kerätty biopankkiin lähes 75 000. Verinäytteitä kerättiin biopankkiin vuonna 2025 noin 2 000 näytteenantajasta ja verinäytteiden yhteismäärä biopankissa on tällä hetkellä noin 35 000. Biopankille osoitetut tutkijoiden näyte- ja tietopyynnöt arvioi biopankin tieteellinen toimikunta, joka vuoden 2025 aikana käsitteli 24 aineistoluovutuspyyntöä. Tärkeä edelleen jatkuva biopankkiprojekti on kansallinen FinnGen-hanke. Projektin puitteissa biopankit keräsivät tutkimukseen arvokkaan 0,5 miljoonan suomalaisen näyteaineiston.

Pohjoinen syöpäkeskus, FICAN North, Kansallinen Neurokeskus Oulu Brain & Mind ja MRC Oulu jatkoivat aktiivista toimintaa tutkimusta edistävissä toiminnoissa. MRC Oulussa toimii noin 90 eri tieteenaaloja edustavaa tutkimusryhmää Oulun yliopistollisesta sairaalasta, Oulun yliopistosta ja Pohjois-Suomen yhteistyöalueelta. Kliininen tutkimus on keskittynyt kansallisesti merkittävien kroonisten tautien diagnostiikkaan, hoitoon ja ennaltaehkäisyyn. Oulun yliopiston Lääketieteellisestä tiedekunnasta (LTK) sekä Biokemian ja molekyyli- ja lääketieteen tiedekunnasta (BMTK) valmistui vuonna 2025 yhteensä 58 väitöskirjaa, joista 43 oli MRC Oulun tutkimusryhmistä. LTK:sta ja BMTK:sta valmistui MRC Oulun tutkimusryhmien vertaisarvioituja tieteellisiä artikkeleita yhteensä 531 kappaletta (OKM:n julkaisutyypit A1 ja A2, tiedot koottu tietokannasta 9.2.2026).

FICAN North, joka on syövän tutkimustoiminnan, hoidon ja koulutuksen kehittämistä koordinoiva yksikkö, toimii yhdessä muiden neljän alueellisen syöpäkeskuksen ja kansallisen koordinoivan yksikön kanssa verkostona. Vuoden 2025 aikana FICAN North:n keskeisiä tehtäviä ovat olleet kansalliseen syöpästrategiatyöhön osallistuminen sekä keuhkosyövän pilottitutkimuksen valmistelu yhteistyössä Suomen Syöpärekisterin kanssa. Kansainvälinen tutkimus- ja kehitysyhteistyö yksilöllisen syövän ehkäisyyn osaprojektissa Joint Action Personalised Cancer Medicine (JA PCM) ja palliatiivisen hoidon koulutuksen kehittämisen osaprojektiin Joint Action on Networks of Expertise on Cancer (JANE2) hankkeessa käynnistyivät 2025. FICAN North on osallistunut kansallisiin FINPROVE- ja FINACCESS-tutkimushankkeisiin.

Oulu Brain & Mind verkostossa panostettiin paikallistasolla oman paikallisverkoston kehittämiseen ja viestintäkanavien luomiseen neuroalojen klinikoiden ja tutkijoiden paremmin tavoittamiseksi. Kansallisella tasolla vuoden 2025 keskeisimpiä toimintoja oli Sosiaali- ja terveysministeriön rahoittaman personoidun lääketieteen pilottihankkeen alkaminen, jossa Oulu Brain & Mindillä on rooli neljässä osahankkeessa, joista yhden osahankkeen vetovastuu on Oulussa. Hanke edistää yhteistyötä Kansallisen

Neurokeskuksen, Biopankkien (ml. Borealis) sekä FICANin välillä ja siinä selvitetään, miten biopankkeja ja kliinistä dataa voitaisiin hyödyntää entistä paremmin tutkimuksessa ja toisaalta, miten löydöksiä voidaan hyödyntää klinikassa. Hanke jatkuu vuoden 2026 lokakuun loppuun. Toinen merkittävä kansallisen tason hanke on valmistautuminen Suomen Akatemian rahoittamaan vuoden 2026 lippulaivahakuun kansallisella translationaalisella Brain & Mind -hankesuunnitelmalla. Hakuun valmistautuminen aloitettiin kesällä 2025, ja yhteistyökumppaneina ovat Brain & Mind -alueiden yliopistot ja yliopistosairaalat/sairaanhoitopiirit.

Strategisten toimenpiteiden toteutuminen

Toimenpiteiden toteutumisen arviointi kuvataan seuraavasti:

Toteutui	✓	
Toteutui pääosin	●	Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan
Toteutui osittain	●	JS = Järjestämissuunnitelma
Toteutui vähäisesti	●	PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös
Ei toteutunut lainkaan	●	TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
		PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus
		Muu

Taulukko 54: Järjestämistoiminto, strategisten toimenpiteiden toteutuminen vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Hyvinvointialueen strategian arviointi ja uuden strategiaprosessin läpivienti (Muu)	Strategiaprosessi on edennyt päätöksentekoon suunnitellusti. Prosessi käynnistyi vuoden ensimmäisen puoliskon aikana strategiakartan laatimisella. Työskentelyn pohjaksi on toteutettu strategiakysely sekä laadittu tulevaisuuskatsaus yhteistyössä konsulttiyrityksen kanssa. Lisäksi toteutettiin tietoperustainen arvio hyvinvointialueen nykyisen strategian indikaattoreiden toteutumisesta.	Toteutui ✓
Pohteen toimintatiedon laadun ja saatavuuden varmistaminen (JS, PK)	Tietojärjestelmien käytön ja niihin kirjaamisen toimintamallien yhtenäistäminen tiedon laadun ja yhtenäisen kirjaamisen varmistamiseksi on edennyt. Henkilöstöä on koulutettu ja perehdytetty suunnitelmallisesti. Pohteen omalle tietopalustalle (PohdeDW) on edelleen kehitetty omaa kansallisten määritysten mukaista raportointia. APTJ-käyttöönottojen aikataulujen muutokset ovat merkittävästi haastaneet työtä.	Toteutui osittain ●
Hankintojen vaikuttavuuden kehittäminen (JS, TUTA)	Sosiaali- ja terveystalouden palveluiden hankintapalveluille on toteutettu joustavan sosiaali- ja terveystalouden hankinnan koulutus sekä dynaamisen osallistavan hankintamenettelyn esittely. Lisäksi hankintojen valmistelussa palvelun tilannekuvassa on arvioitu kustannusvaikutusta.	Toteutui ✓
Omavalvonnan toteutumisen arviointi (JS)	Omavalvontasuunnitelmien laatiminen ja päivittäminen on ollut meneillään tarkastelujaksolla, ja valtaosa suunnitelmista on valmistunut. Joiltakin osin työ on yhä kesken. Suunnitelmien toteutumisen arviointi on mahdollista vasta sitten, kun kaikki suunnitelmat on tehty ja niiden mukainen omavalvonta on käynnistynyt.	Toteutui osittain ●
Asiakasmaksuysiköiden kokonaisarvio (Muu)	Yksiköiden integraatio ei ole vielä ajankohtaista. Uusien järjestelmien (Saga ja OmniRaha) sekä mahdollisen robotiikan käyttöönoton myötä voidaan arvioida uudelleen tilannetta.	Toteutui vähäisesti ●

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Kahden palvelualueen yhdistäminen ja synergiahyötyjen mahdollistaminen (Muu)	Kehittämisen sekä tutkimus, opetus ja koulutus palvelualueen yhdistäminen aloitettiin huhtikuusta eteenpäin.	Toteutui ✓
Vaikuttavien hyvinvoinnin ja osallisuuden edistämisen toimintamallien tunnistaminen, käyttöönotto ja kehittäminen (Muu)	Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointisuunnitelman 2024–2025 toimeenpanossa kartoitettiin vaikuttavia toimintamalleja yhdessä eri sidosryhmien kanssa. Vaikuttamistoimielinten ja yhteistyöryhmien toimintaa arvioitiin ensimmäisen kauden päätteeksi ja toimintaa on kehitetty arvioinnin perusteella. Myös asukastilaisuuksia on arvioitu ja tulosten perusteella kehitetty niiden vaikuttavuutta.	Toteutui pääosin ●
Yhteistyörakenteiden arviointi ja päivitys uudelle aluevaltuustokaudelle (Muu)	Yhteistyöryhmien toimintaa arvioitiin keväällä 2025 ja sen pohjalta yhden yhteistyöryhmän toiminta ei jatku uudella aluevaltuustokaudella. Hyvinvoinnin edistämisen yhteistyörakenteiden päivittäminen on käynnissä ja asiaa on käsitelty eri sidosryhmien välisissä tilaisuuksissa, mukaan lukien poliittiset toimielimet.	Toteutui ✓
YTA-konttorin selvitys ja toiminnan käynnistäminen (JS)	YTA-konttorin selvitys on edistynyt. YTA-alueella on YTA-yhteistyön tehostamisen työryhmä käynnistynyt 2025 vuoden lopussa. Ryhmään kuuluu hyvinvointialuejohtajat, aluehallitusten ja aluevaltuustojen puheenjohtajat. YTA-konttorin toimintaa on käyty läpi työryhmässä, ja YTA-konttoriin liittyvät yhteistyöneuvottelut ovat käynnissä.	Toteutui osittain ●
Tutkimuksen ja opetuksen tilojen varmistaminen (JS)	C-talon suunnittelu on käynnissä.	Toteutui pääosin ●
Keskeisten kumppanuussopimusten uudistaminen tai solmiminen (JS)	Kumppanuussopimusten uudistaminen on aloitettu Oulun yliopiston kanssa syksyllä 2025.	Toteutui pääosin ●
YTA TKIO-strategian muodostaminen (JS)	Pohteen TKKI-ohjelman valmistelu on aloitettu syksyllä 2025. YTA-laajainen strateginen suunnitelma etenee myöhemmin.	Toteutui osittain ●

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Toimialueella ei tapahtunut kuluneen vuoden aikana merkittäviä henkilöstörakenteeseen vaikuttavia muutoksia. Henkilöstömäärä jäi kuitenkin 7,6 prosenttia edellisvuotta pienemmäksi, ja palkallinen työpanos (376,8) väheni 17,5 prosenttia. Palkallisen työpanoksen alitus sekä määräaikaisen henkilöstön suhteellisen osuuden kasvu johtuivat toimialueelle keskitetystä projektitoiminnasta, joka kohdistui sekä kehittämis- että tutkimusprojekteihin.

Toimialueen sairastavuus kehittyi vuoden aikana myönteisesti, mikä pienensi sairausajan palkkakuluja 28,8 prosenttia edellisvuoteen verrattuna. Sen sijaan lähtövaihtuvuus kasvoi. Vaihtuvuuden nousu liittyy projektitoimintaan, missä henkilöstön vaihtuvuus

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
 tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

vuoden aikana on suurta, projektien alkamis- ja päättymisajankohtien mukaan. Lisäksi opetustoiminnan harjoittelijoiden ja esimerkiksi amanuenssien määräaikaiset työjaksot ovat vaikuttaneet vaihtuvuuden ja määräaikaisuuden tunnuslukuihin.

Taulukko 55: Järjestämistoiminto, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 11.2.2026).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma TP 2024	Muutos	KS 2025	Tot. % TP 2025 / KS 2025
Henkilöt					
Henkilömäärä 31.12.	404	437	-7,6 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.12.	43,1 %	40,6 %	kasvanut	-	-
Työpanos					
Palkallinen työpanos	376,8	456,7	-17,5 %	402,0	93,7 %
Toteutunut työpanos	317,8	393,7	-19,3 %	-	-
Sairastavuus					
Sairauspoissaolo %	1,9 %	2,4 %	vähentynyt	vähenee	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	68,8 %	66,3 %	suhteellinen osuus henkilöstömäärästä kasvanut	-	-
Sairausajan palkka	374 355	525 521	-28,8 %	-	-
Vaihtuvuus					
Lähtövaihtuvuus	6,0 %	2,2 %	kasvanut	vähenee	-

Henkilömäärä 31.12.2024 tilastointimuutos

Talouden toteuma

Järjestämistoiminnon toimialueen sitova toimintakate oli noin -12,7 miljoonaa euroa ja se alitti muutetun talousarvion noin 2,8 miljoonalla eurolla. Toimialueen tuloista ja menoista suurin osa kohdistuu tutkimus- ja kehitystoimintaan. Tutkimus- ja kehitystoiminnan kulut katetaan lähes kokonaan valtionrahoituksen ulkopuolisella tutkimus- ja kehitysrahoituksella. Tämän vuoksi tutkimus- ja kehitystoiminnan vaikutus toimintakatteen alitukseen on ollut kuitenkin vähäinen. Toimintakatteen alituksen taustalla on suurimmaksi osaksi palvelujen ostojen sekä henkilöstökulujen arvioitua pienempi toteutuminen. Talousarviossa palvelujen ostoihin oli varattu määrärahoja kulueriin, jotka eivät tilikauden aikana toteutuneet. Henkilöstökuluissa toteutunut työpanosmäärä jäi hieman ennakoitua pienemmäksi, ja työpanoksia kohdennettiin arvioitua enemmän hankerahoitukseen.

Toimialueen toimintatuotot alittuivat noin 2 miljoonalla eurolla. Tutkimustoiminnan tulot jäivät budjetoidusta noin miljoonalla eurolla. Tilinpäätökseen on kirjattu tuloja vähentävänä arvio 0,5 miljoonan euron koulutuskorvausten takaisinmaksusta Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueelle. Korvausvaade perustuu vuosina 2016–2022 tapahtuneeseen koulutuskorvausten liikalaskutukseen. Lisäksi valtion maksamien EVO-korvausten määrä pieneni vuonna 2025. Tutkimushankkeiden rahoitustulot jäivät arvioidusta, mutta tutkimuspalvelujen myyntituotot toteutuivat odotettua paremmin. Tuottojen alituksesta noin puolet kohdistui kehittämistoimintaan, jossa projektien toteuma jäi hieman arvioitua pienemmäksi. Vakiinnuttamisrahalla rahoitetut hankkeet, sekä RRP-hankkeet päättyivät

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
 tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

tilikauden aikana. Vakiinnuttamisrahaa käytettiin kolmivuotisen jakson aikana yhteensä 25,7 miljoonaa euroa, joista vuonna 2025 noin 8,2 miljoonaa euroa. RRP-hankkeiden toteuma oli noin 9,2 miljoonaa euroa.

Toimialueen toimintakulut alittuivat yhteensä lähes 4,7 miljoonalla eurolla, josta 2,7 miljoonaa euroa kohdistui TKIO-toimintaan. Projektitoiminnan kulut toteutuivat odotettua pienempinä, ja myös opetustoiminnan menot jäivät budjetoitua alhaisemmiksi koulutuskorvausten pienentymisen vuoksi. Projektikulujen kohdentaminen tiliryhmien välillä osoittautui talousarviovaiheessa haastavaksi, mikä näkyi tilikauden toteumassa esimerkiksi palvelujen ostojen ja muiden toimintakulujen alituksena sekä henkilöstö- ja materiaalikulujen ylityksenä. Lisäksi vakiinnuttamisrahan allokatioita eri rahoituskohteiden välillä on muutettu tilikauden aikana. Myös lomapalkkavelan muutoksen, tasausmaksujen ja sisäisten kulujen eriävät kirjauskäytännöt talousarvion ja toteuman välillä, ovat johtaneet TKIO-toiminnan toimintakatteen huomattavaan alitukseen.

Muiden palvelualueiden osalta toimintakulujen alitus kohdistui erityisesti palvelujen ostoihin ja henkilöstökuluihin. Järjestöavustukset toteutuivat lähes suunnitellusti. Palveluostoissa alitus näkyi erityisesti ICT- ja asiantuntijapalveluissa, mihin vaikuttivat asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönoton viivästyminen sekä PohdeDW:n kehitystyön ohjauksen ja oman työn osuuden vahvistuminen. Lisäksi kehitystyötä tuettiin erillisrahoituksella käynnissä olevien hankkeiden kautta. Palvelujen ostoissa talousarvio alittui tasaisesti kaikissa yksiköissä, mikä johti kokonaisuutena merkittävään talousarvion alitukseen. Henkilöstökulujen alitukseen vaikuttivat muun muassa kulujen kohdentaminen hankkeille ja hankintapalvelujen suunniteltua pienempi henkilötöypanoksen toteuma.

Taulukko 56: Järjestämistoiminto, talouden toteuma vuonna 2025. Sitova taso kursivoituna.

Järjestämistoiminto	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
TOIMINTATUOTOT	25 025 620	6 290 462	31 316 082	29 320 591	-1 995 491	-6,4 %
Myyntituotot	6 685 800	377 454	7 063 254	6 839 954	-223 301	-3,2 %
Maksutuotot	0	0	0	0	0	0,0 %
Tuet ja avustukset	18 001 820	5 913 008	23 914 828	22 279 320	-1 635 508	-6,8 %
Muut toimintatuotot	338 000	0	338 000	201 318	-136 682	-40,4 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	68 497	68 497	100,0 %
TOIMINTAKULUT	-45 556 503	-1 259 922	-46 816 424	-42 094 951	-4 721 474	-10,1 %
Henkilöstökulut	-24 099 335	-3 443 240	-27 542 575	-27 273 256	-269 319	-1,0 %
Palvelujen ostot yhteensä	-14 977 236	2 392 318	-12 584 918	-9 665 625	-2 919 293	-23,2 %
Asiakaspalvelujen ostot	-66 000	52 211	-13 789	0	-13 789	-100,0 %
Muiden palvelujen ostot	-14 911 236	2 340 107	-12 571 129	-9 665 625	-2 905 504	-23,1 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-768 265	-102 705	-870 970	-2 027 984	1 157 014	132,8 %
Avustukset	-1 038 000	0	-1 038 000	-957 320	-80 680	-7,8 %
Muut toimintakulut	-4 673 667	-106 294	-4 779 961	-2 170 765	-2 609 196	-54,6 %
TOIMINTAKATE	-20 530 883	5 030 541	-15 500 342	-12 705 862	-2 794 480	-18,0 %

10.1.5 Konsernipalvelut

Toimialueen toiminnan kuvaus

Konsernipalvelujen toimialueen tehtävänä on tuottaa tukipalveluja hyvinvointialueelle, avustaa hyvinvointialuejohtajaa hänen tehtävissään sekä luoda edellytykset järjestämisen, professio-ohjauksen ja palvelutuotannon toiminnalle ja tukea niitä tehtäviensä suorittamisessa.

Konsernipalvelut koostuvat kahdeksasta palvelualueesta: 1. konsernipalvelujen yhteiset (kirjanpitol tekninen palvelualue), 2. hallintopalvelut, 3. henkilöstöpalvelut, 4. talous- ja hankintapalvelut, 5. tekniset palvelut, 6. tietohallinto, 7. ateria- ja puhtauspalvelut ja 8. viestintä.

Konsernipalvelujen yhteiset

Konsernipalvelujen yhteisellä palvelualueella on konsernipalvelujen yhteisten toimintojen (muun muassa konsernipalvelujen johtajan) kulut.

Hallintopalvelut

Hallintopalvelut vastaavat hyvinvointialueen yleishallinnosta, toimielinpalveluista, tiedonhallinnasta ja tietosuojasta sekä oikeudellisista palveluista.

Hallintopalvelut koostuvat viidestä vastuualueesta: 1. hallintopalvelujen yhteiset, 2. yleishallinto, 3. toimielimet, 4. tiedonhallinta ja tietosuoja ja 5. oikeudelliset palvelut.

Hallintopalvelujen vastuualueet tuottavat päätöksentekoa tukevia sääntöjä, ohjeita ja palveluita Pohteen eri toimialueille ja tehtäväaloille.

Yleishallinnon vastuualue tuottaa keskitetysti johdon sihteerin-, hallintopalvelusihteerin-, palvelusihteerin-, osastonsihteerin- ja mielenterveys- ja päihdesihteeripalveluja toimialueille ja tehtäväaloille. Sihteeripalveluja tuotetaan oman henkilöstön ja Monetran lähipalvelujen toimesta.

Toimielinten vastuualue vastaa hyvinvointialueen poliittisten toimielimien palveluista edistämällä samalla asukkaiden ja sidosryhmien mahdollisuutta vaikuttaa demokraattiseen päätöksentekoon.

Tiedonhallinnan ja tietosuojan vastuualue vastaa potilas- ja hallinnollisten tietojen ja asiakirjojen asiakirja-, arkisto- ja tietosuojapalveluista sekä kehittää hallinnon sisäisten asioiden ja asiakirjojen käsittelyä kohti täysin sähköistä asianhallintaa mahdollistaen samalla yhtenäisen ulkoisen sähköisen asioinnin.

Oikeudellisten palvelujen vastuualue tarjoaa juridisia konsultaatio- ja koulutuspalveluja, hoitaa oikeusprosesseja, ohjaa sopimushallintaa sekä vastaa hyvinvointialuevaalien järjestämisestä.



Hallintopalvelujen ulkoiset nettomenot ovat noin 15 miljoonaa euroa. Vuosien 2024–2026 yhteensä 10 prosentin sopeutus henkilöstö/toimintakuluista eteni suunnitelman mukaisesti huomioiden tapahtuneet henkilöstön sisäiset siirrot ja muutokset ostopalveluhenkilöstössä. Aluevaltuuston päättämiä toimielimiä koskevia tuottavuus- ja taloudellisuusstoimia olivat kuuden (6) alueellisen neuvottelukunnan lakkauttaminen 1.6.2025 lukien ja vuodelle 2026 kohdistuva valtuustoryhmän toimintatuen (ryhmäraha) noin 60 000 euron lisäsopeutus.

Henkilöstöpalvelut

Henkilöstöpalvelut vastaa hyvinvointialueen keskitetyistä HR-toiminnoista ja henkilöstöpolitiikasta. Keskeisistä henkilöstöpoliittisista linjauksista päättää aluehallituksen henkilöstöjaosto. Keskeinen osa henkilöstöpolitiikkaa on yhteistoiminta henkilöstön ja ammattijärjestöjen kanssa. Henkilöstöpalvelut koostuu seitsemästä vastuualueesta: yhteiset palvelut, palvelussuhdeasiat, neuvottelutoiminta ja viestintä, alueelliset HR-asiantuntijapalvelut, työyhteisöpalvelut, osaamisen kehittäminen sekä rekrytointi- ja resurssipalvelut. Rekrytointi- ja resurssipalveluihin on sisällytetty kaikkia sote-toimialoja palveleva osajayksikkö, joka järjestää keskitetysti hoitohenkilöstöä lyhytaikaisiin ja pitkäaikaisiin sijaistuksiin palvelutuotantoon. Henkilöstöpalvelujen keskeisenä kumppanina palkanmaksupalvelun tuottajana toimii Monetra Oulu Oy. Vuosien 2024–2026 yhteensä 10 prosentin sopeutus henkilöstö/toimintakuluista eteni suunnitelman mukaisesti huomioiden tapahtuneet henkilöstön sisäiset siirrot ja muutokset ostopalveluhenkilöstössä.

Talous- ja hankintapalvelut

Talous- ja hankintapalvelut koostuu neljästä vastuualueesta: 1. taloussuunnittelu, 2. laskenta, 3. asiakaslaskutus sekä 4. hankinnat ja materiaalogistiikka.

Taloussuunnittelupalveluiden tehtävänä on tukea hyvinvointialueen talouden suunnittelua, seurantaa, raportointia ja ennustamista sekä muun muassa rakenteellisten muutosten taloudellisten vaikutusten arviointia ja kustannuslaskentaa. Laskentapalvelut tuottaa talouden kehittämis- ja tukipalveluita, kirjanpito-, kassa-, laskutus-, rahoitus-, maksuvalmius- ja tilinpäätöspalveluja.

Asiakaslaskutusyksikkö vastaa asiakas- ja potilastietojärjestelmien kautta tulevasta asiakaslaskutusprosessista alkaen laskutuksen teknisestä toteutuksesta, maksukattoasioista ja maksuaikajärjestelyistä aina perintään saakka.

Hankintapalvelut vastaa pääosin hankintalain kynnysarvon ylittävistä tavarahankinnoista sekä muista palveluhankinnoista kuin sosiaali- ja terveystalouden palveluhankinnoista sekä teknisille palveluille kuuluvista palveluhankinnoista. Lisäksi hankintapalvelut suunnittelee, ohjeistaa, toteuttaa ja toimii asiantuntijana hankintoihin liittyvissä asioissa mukaan lukien sopimusseuranta sekä tekee hankintayhteistyötä yhteistyöalueen hyvinvointialueiden kesken. Materiaali- ja logistiikkapalvelut tuottaa varastointi- ja kuljetuspalvelut alueen kaikille toimijoille.



Talous- ja hankintapalveluissa Monetra Oulu Oy toimii keskeisenä kumppanina. Sähköisten palvelujen ja järjestelmien (muun muassa hyvinvointialueen yhteinen asiakaslaatusjärjestelmä) kehittämisen myötä tavoitteena on parantaa tuottavuutta ja muun muassa optimoida Monetran ostopalvelujen käyttöä.

Talous- ja hankintapalvelujen ulkoiset toimintamenot olivat vuonna 2025 noin 21,7 miljoonaa euroa. Vuosien 2024–2026 yhteensä 10 prosentin sopeutus henkilöstö/toimintakuluista eteni suunnitelman mukaisesti huomioiden tapahtuneet henkilöstön sisäiset siirrot ja muutokset ostopalveluhenkilöstössä.

Tietohallinto

Hyvinvointialueen keskitetty tietohallinto toimii koko hyvinvointialueella ja palvelee kaikkia toimialueita. Tietohallinnon toiminta- ja palvelumalli perustuu käyttäjien tarpeiden mukaiseen palvelujen järjestämiseen ja hallintaan, kyber- ja tietoturva-vaatimukset huomioiden toiminnan kehittämiseen ja monitoimittajaympäristöön. ICT-, tietojärjestelmä- ja tietopalveluja hankitaan ja järjestetään parhaiden käytänteiden mukaisesti.

Tietohallinnon palvelualue koostuu kolmesta vastuualueesta: 1. digitalisaation edistäminen, 2. ICT-palvelut ja 3. tietojärjestelmät. Lisäksi tietohallinnossa toimii digiprojektitoimisto, joka vastaa tietohallinnon vastuulla olevien hankkeiden ja projektien toteutuksesta.

In house -yhtiöt ja markkinatoimijat tuottavat merkittävän osan Pohteen ICT-palveluista. Keskeisiä kumppaneita ovat in house -yhtiöt Esko Systems Oy, Istekki Oy ja Monetra Oulu Oy. Palveluja hankitaan myös muilta alueella toimivilta in house -yhtiöiltä (2M-IT Oy, Joki ICT Oy, LapIT Oy, Kuntien Tiera Oy ja UNA Oy) sekä kaupallisilta yrityksiltä.

Samaan aikaan toteutettavat suuret hankkeet – hyvinvointialueen ICT-muutosohjelma, yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto ja OYS2030 sairaalarakentaminen – ja muu lisääntynyt palvelujen kysyntä vaativat paljon ICT-resursseja ja laajaa osaamista. ICT-muutosohjelmaan myönnettyt valtionavustukset loppuivat vuonna 2025. Tämän jälkeen myös hyvinvointialueen perustamiseen liittyvät välttämättömät ICT-muutokset joudutaan tekemään omalla rahoituksella.

Tietohallinnon toimintakate vuonna 2025 oli noin 81,7 miljoonaa euroa.

Tekniset palvelut

Tekniset palvelut -palvelualue vastaa hyvinvointialueen tilojen kiinteistöhallinnasta, ylläpidosta, korjaus- ja uudisrakentamisesta (mukaan lukien uusi sairaala) sekä lääkintätekniikasta. Palvelualueen keskeisiä toimintoja ovat kunnilta ja kuntayhtymiltä sekä kolmansilta osapuolilta vuokrattavien tilojen tilahallinta sekä omistettujen kiinteistöjen ylläpitopalvelut sekä uuden sairaalan rakennuttaminen.



Teknisten palveluiden keskeinen meneillään oleva vastuutehtävä on OYS 2030 –uudistamisohjelman rakennusten rakennuttaminen ja vanhan kantasairaalan purkaminen. Seuraavina uudisrakennuskohteina ovat C – rakennuksen ja H-rakennuksen (logistiikka- ja tukipalvelukeskus) toteuttaminen. Kantasairaalan purkaminen etenee K- ja L-osien purkamisella ja jatkopurkamisen selvitykset jatkuvat N- ja S-osissa.

Toinen merkittävä vastuutehtävä on vuokrasopimusten ja vuokrakiinteistökannan uudistaminen. Vuokrasopimusten uudistaminen käynnistyi loppuvuodesta 2025 ja pyritään saattamaan loppuun vuoden 2026 ensimmäisellä neljänneksellä.

Aluehallitus päätti v. 2025 perustaa DPS-hankintajärjestelmän vuokraperusteisten toimintojen hankinnan nopeuttamiseksi. Vuoden 2026 aikana tullaan toteuttamaan ensimmäiset kyseiseen hankintaan sisältyvät kilpailutukset.

Teknisten palvelujen toimintakate v. 2025 oli noin 127 miljoonaa euroa.

Ateria- ja puhtauspalvelut

Ateria- ja puhtauspalvelut mahdollistavat hyvinvointialueelle laadukkaat ja nykyaikaiset tukipalvelut tuottamalla hyvinvointialueen asiakkaille ravitsemista, maukkaita ja ravintosuositukset täyttäviä ateriakokonaisuuksia sekä huolehtimalla, että asiakkailla on puhtaat, turvalliset ja viihtyisät tilat.

Ateria- ja puhtauspalvelujen kustannustehokkuutta on kehitetty toiminnan uudelleen järjestelyillä, jossa tavoitteena on ollut muun muassa kuljetuskertojen vähentäminen useassa toimipisteessä. Vammaispalvelujen kuljetuksia siirrettiin työ- ja päivätoiminnalle, jonka ansiosta vammaispalvelujen kustannukset pienenevät merkittävästi. Kotia-aterioiden kuljetukset saatiin yhtenäistettyä kolme kertaa viikossa toimitettavaksi koko Pohteen alueella.

Kustannustehokkuutta on haettu myös kilpailuttamalla palveluja, tässä yhteydessä elintarvikkeiden tilaustapaa on parannettu. Kilpailutuksen järjestyksen määrittelee monituottajamallin arvioinnin tulos. Lisäksi Lakeus-Oulunkaari ja Yli-lin alueen palvelusopimukset päättyvät, jonka vuoksi alue tulee kilpailuttaa uudelleen.

Tavoitteena on mahdollistaa lähiruoan hankinta ottamalla huomioon erityisesti laatuun, tuoreuteen, sesonginmukaisuuteen, kestävään kulutukseen ja ympäristöystävällisyyteen liittyviä näkökulmia ravitsemuksellisen laadun rinnalla. Hiilijalanjäljen näkökulmasta myös hävikki on merkittävä kuormitustekijä. Palveluntuottajan tulee huomioida toiminnassaan tuotteiden elinkaaren aikainen mahdollisimman vähäinen ympäristökuormitus. Edellytämme yhteistyökumppaneiltamme myönteistä suhtautumista ympäristöasioihin.

Ateria- ja puhtauspalvelujen ulkoiset nettomenot ovat noin 44,1 miljoonaa euroa.



Viestintä

Hyvinvointialueen viestinnän tehtävänä on kertoa selkeästi ja luotettavasti siitä, mitä alueella tapahtuu – mistä asiakkaat ja asukkaat saavat tarvitsemansa palvelut, miten päätöksiä tehdään ja miten asukkaat voivat osallistua. Viestintä perustuu Pohteen strategiaan ja se tukee osaltaan koko hyvinvointialuetta strategisten tavoitteiden saavuttamisessa. Viestinnän palvelualue toteuttaa ja tukee Pohteen sisäistä ja ulkoista viestintää sekä tarjoaa neuvontaa. Työtä tehdään sekä keskitetysti että eri verkostoissa, ja kokonaisuutta johdetaan suunnitelmallisesti. Viestinnän ulkoiset nettomenot ovat noin 2 miljoonaa euroa.

Keskeiset tapahtumat ja tavoitteiden toteutuminen

Onnistumiset vuonna 2025

- Aluevaalien onnistunut toteutus.
- Uuden asianhallintajärjestelmän (CaseM) käyttöönotto.
- Toimialueiden tuki yhteistoimintaneuvotteluissa.
- Työterveyspalvelujen kilpailutus.
- Pohteen talouden ajantasainen raportointi.
- Perusterveydenhuollon Esko-järjestelmän ensimmäiset käyttöönotot.
- Pohteen ja Lapin yhteisen tietohallinnon valmistelu.
- Uuden sairaalan F-osan käyttöönotto onnistui ilman suuria ongelmia.
- Ateria- ja puhtauspalvelujen kilpailutukset onnistuivat.
- Konsernipalvelujen talousarvio alittui merkittävästi.

Hallintopalvelut

Hallintopalvelujen erityisen huomion kohteena on ollut aluevaalit 13.4.2025 ja valtuustokauden vaihtuminen, Pohteen asianhallintajärjestelmän vaihteellinen käyttöönotto ja keskitettyjen sihteeripalvelujen kehittäminen.

Hallintopalvelujen ja aluevaalilautakunnan vastuulla on ollut aluevaalien toteuttaminen Pohteella, pitäen sisällään muun muassa ehdokasasettelua koskevat viranomais tehtävät ja vaalituloksen vahvistamisen. Hallintopalvelut on valmistellut valtuustokauden vaihtumista vaaliviestinnällä, laatimalla perehdytys- ja koulutuspaketteja ja luottamushenkilöiden työtä ohjaavia ohjeita sekä tuomalla uusia työvälineitä uusille aluevaltuutetuille. Valtuustokausi on vaihtunut 1.6.2025 ja hyvinvointialueen toimielimet lähtivät työssään aktiivisesti liikkeelle. Aluevaalit ja valtuustokauden vaihtuminen sujuivat hyvin, myös alue- ja kuntavaaleista tehty valitus hylättiin hallinto-oikeudessa.



Pohteen asianhallintajärjestelmä CaseM:n eri osioiden käyttöönotto, koulutukset ja ohjeet vaativat merkittävän työpanoksen hallintopalveluissa. Asianhallintajärjestelmän käyttöönotto on viety onnistuneesti läpi vuonna 2025 ja CaseM on siirtynyt ylläpitovaiheeseen. Hallintopalvelut tekevät jatkuvasti yhteistyötä muiden hyvinvointialueiden kanssa järjestelmän edelleen kehittämiseksi.

Keskitettyjen sihteeripalvelujen työ on edelleen muutoksessa prosessien kehittämiseksi hallintopalvelujen omana työnä ja yhteistyössä toimialueiden kanssa. Sihteeripalveluihin on edelleen siirtynyt sihteereitä palvelutuotannon toimialueilta, myös Monetran ostopalveluja on kotiutettu omaksi työksi.

Henkilöstöpalvelut

Henkilöstöpalvelujen keskeiset tapahtumat ja tavoitteiden toteutuminen on pääosin kuvattu toimintakertomuksen Hyvinvointialueen henkilöstö -osiossa. Vuoden aikana on kehitetty henkilöstöpalvelujen prosesseja ja otettu käyttöön uusia toimintamalleja. Henkilöstö- ja palkkahallinnon Prima V23 -järjestelmän päivityksen valmistelu jatkui edelleen. Henkilöstöpalveluissa on otettu käyttöön henkilöstöpalvelujen palveluportaali, jonka käyttöä suunnitellaan laajennettavan.

Työterveyshuollon kilpailutus valmisteltiin ja toteutettiin toimintavuoden aikana. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen ja tytäryhteisöjen työterveyspalvelut päätettiin laajentaa lakisääteisen työterveyshuollon lisäksi kattamaan perusterveydenhuoltotasoisien sairaanhoidon palvelut. Aluehallitus valitsi palveluntuottajaksi Pihlajalinnan vuosille 2026–2029 kahden vuoden optiolla. Uuden sopimuskauden käyttöönottoa valmisteltiin yhteistyössä Pihlajalinnan, Oulunkaaren Työterveyden ja Työterveys Pohteen kanssa.

SOTE-sopimuksen palkkausjärjestelmän valmistelu jatkui koko vuoden ajan, käyttöönotto siirtyi vuodelle 2026 kansallisten neuvottelujen viivästyessä. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue osallistui KT:n simulaatioihin myös HYVTES-sopimuksen valmistelussa. Keväällä otettiin käyttöön pelastustoimen miehistön ja alipäällystön uusi yhtenäinen palkkausmalli.

Henkilöstöpalvelut ovat koordinoineet ja tukeneet yhteistoimintamenettelyjen toteuttamisen. Vuoden 2025 aikana käytiin yhteensä 18 eri irtisanomisperusteista yhteistoimintaneuvottelua. Neuvottelujen piirissä oli yhteensä 1 390 henkilöä.

Talous- ja hankintapalvelut

Taloussuunnittelupalveluissa toimittiin normaalin vuosikellon mukaisesti. Vuoden 2025 eurojen käyttösuunnitelmat, talousarviomuutokset, seuranta, raportointi, ennustaminen sekä tilinpäätös valmistuivat laadukkaasti ja aikataulussa. Lisäksi tiimit olivat toimialueen tukena organisaatiomuutoksissa, hyvinvointialuestrategian työstämisessä sekä tulevassa järjestämistapa-analyysissä. Kustannuslaskennan projekti eteni myös.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

Laskentapalvelut laati aikataulussa Monetran kanssa tilinpäätöksen sekä myös kirjanpidon kirjaukset valmistuivat kuukausittain aikataulussa. Kotoutumiskorvaustiimi sai vuoden 2023 kotoutumiskorvaukset haettua vuoden 2025 aikana ja prosessia kehitetään edelleen. Asiakokonaisuudessa hyödynnettiin myös robotiikkaa. Kassapalveluissa yhdistettiin Pohteen talouspalveluiden ja ravintolapalveluiden kassasopimuksia. Investointiprosessia lähdettiin loppuvuodesta kehittämään ja vuoden 2026 alusta rekrytoitiin asiakokonaisuuteen liittyen talouspäällikkö. Organisaatiomuutokset sekä sosiaalihuollon Saga-järjestelmä työllistivät kirjanpidon tiimiä kovasti vuoden 2025 aikana. Talouden tukipalvelutiimissä ostolaskuprosesseja kehitettiin vuoden aikana.

Taloussuunnittelu- ja laskentapalvelut pääsi kouluttamaan Pohteen osaava esihenkilö koulutuskokonaisuuteen mukaan ja sai hyvää palautetta.

Asiakaslaskutusyksikössä perusterveydenhuollon ja sosiaalipalvelujen läpilaskutus OMNI360 Raha -laskutusjärjestelmän kautta on toteutettu kokonaisuudessaan vuoden 2025 alusta. Esko-potilastietojärjestelmän laskutusta OMNI360 Rahalla on aloitettu syksyllä 2025 Esko-käyttöönottojen aikataulussa.

Hankintojen ja materiaalilogistiikan vastuualueella investointihankintojen toteuttaminen on edistynyt aiempaa paremmin toimialueilta tuleviin hankintaesityksiin nojautuen. Toistuvien hankintojen lukumäärä on noussut. Vuoden 2025 aikana otettiin käyttöön uusi hankintaohje ja olemme mukana kouluttamassa niin esihenkilö-, perehdytys-, kuin hankintakoulutuksissakin. Varasto- ja kuljetuspalveluissa tuettiin F-talon talon käyttöönottoa sekä toteutettiin varasto- ja kuljetuspalveluita koko Pohteen alueelle.

Ateria- ja puhtauspalvelut

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

Ateria- ja puhtauspalvelujen kilpailutukset on toteutettu suunnitellusti Intiön, Rajakylän, Hiironen ja Oulunsalon monipalvelujen, Kempeleen ateriapalvelujen sekä Muhoksen, Kempeleen ja Limingan puhtauspalvelujen osalta. Oulunsalossa uusi palveluntuottaja on aloittanut 1.9.2025, Intiössä ja Rajakylässä 1.12.2025. Kilpailutuksen tulokset ovat olleet nykytasoon nähden edullisemmat. Kilpailutuksessa muutos nykyiseen toimintamalliin on elintarvikkeiden hankinta, joka siirtyy Pohteen vastuulle.

Ateriapalvelujen selvitystyö OYSin, Oulun ja Oulun ympäristökuntien ateriapalvelujen tuottamisen tavasta vuoteen 2030 mennessä on saatu päätökseen. Se on esitelty ohjausryhmälle lokakuussa sekä aluehallitukselle marraskuussa 2025. Selvitystyön tavoitteena oli löytää paras ja kokonaistaloudellisesti edullisin ateriapalvelujen tuottamisen tapa OYSin, Oulun ja Oulun ympäristökuntien ateriapalvelujen tuottamiseen vuoteen 2030 mennessä. Tämä tavoite on saavutettu ja keittiösuunnittelu aloitetaan selvitystyön tuloksen pohjalta.

Tietohallinto

Pohteen yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmäkokonaisuuden (AAPO-hanke) käyttöönotto etenee suunnitellusti ja ensimmäiset perusterveydenhuollon Esko-käyttöön-otot sujuivat onnistuneesti syksyllä. Sosiaalihuollon Sagan seuraavat käyttöönnotot sen sijaan viivästyivät suunnitellusta aikataulusta syksyltä vuodelle 2026.

Yhteistyö Lapin hyvinvointialueen kanssa tiivistyi. Pohde ja Lapha tekivät päätökset hyödyntää tulevaisuudessa yhteistä jaettua ICT-infraa potilastietojärjestelmien toiminnassa. Päätöksillä pyritään muun muassa kustannussäästöihin pitkällä aikavälillä. Lisäksi Laphalle ja Pohteelle valittiin yhteinen tietohallintojohtaja, joka aloitti virkatehtävässään 1.9. Seuraavan vaiheen tavoitteena on valmistella yhteisen tietohallinnon seuraavan vaiheen integraatio.

Pohteen ICT-infran yhtenäistäminen (PERTTI-hanke) saavutti merkittävän välietapin, kun Pohteen uuteen yhteinen tietoverkko korvasi kuntien ja kuntayhtymien vanhat tietoverkot pl. Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiriin. Tietoverkon laajentaminen yliopistollisen sairaalan toimintoihin on suunniteltu ja toimeenpano alkaa ensi vuonna. Uuden F-rakennuksen ICT-ympäristö käyttöönotettiin Pohteen uuteen tietoverkkoon syksyllä.

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

Tekniset palvelut

Uuden OYS-sairaalan F-rakennuksen kerroskohtainen käyttöönotto alkoi tammikuussa ja rakennus vastaanotettiin urakoitsijalta syyskuun lopussa. Rakennus otettiin pääosin käyttöön marraskuun 2025 loppuun mennessä.

Kantasairaalan K1-K4 sekä L1-L7 (pois lukien L4) -rakennusosien purkamisen valmistelu eteni suunnitellusti ja rakennusosien fyysinen purkaminen alkoi loppuvuoden aikana. S6-N6 rakennusosien purkamisen valmistelu käynnistyi.

Oulun yliopisto teki marraskuussa omaa tulevaa tilasijoittumistaan koskevan strategisen päätöksen, jonka mukaisena tavoitteena yliopisto tulisi sijoittumaan Pohteen OYS:n tontille. Asian yhteinen selvittäminen käynnistettiin loppuvuodesta.

Toimialueiden kanssa on tiiviissä yhteistyössä tehty tilojen käytön tehostamisen suunnittelutyötä sekä tulevien tilatarpeiden arviointia. Talousarviossa varauduttiin käyttämään erillistä vakiinnuttamisrahaa tyhjen tilojen kompensoimiseksi. Rahan käyttö jäi suunniteltua vähäisemmäksi. Kantasairaalan tyhjentyneiden ja purettavaksi tulevien tilojen kustannuksia osoitettiin myös vakiinnuttamisrahalla katettavaksi.

Pohteen ja kuntien väliset niin sanotut 3+1-vuokrasopimukset päättyvät vuoden 2025 lopussa ja sen vuoksi kuntien kanssa käynnistettiin yhteisen neuvotteluryhmän kanssa vuokraneuvottelut, jotka kuitenkin päättyivät tuloksettomina huhtikuussa. Neuvotteluissa



siirryttiin syksyllä kuntakohtaisiin neuvotteluihin, johon liittyen Pohde teki syyskuussa pohjaehdotuksen kunnille uusien vuokrasopimusten tarpeesta, niiden sitoutumisajoista sekä alennetusta vuokratasosta. Noin 2/3 kunnista hyväksyi Pohteen pohjaehdotukset.

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

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

Viestintä

Aluevaalit järjestettiin 13.4.2025. Viestimme puolueettomasti aluevaaleista ja Pohteen toiminnasta ennen vaaleja, ja kerroimme uusista toimielimistä ja päätöksenteosta vaalien jälkeen.

Pohteella toteutettiin lukuisia muutoksia, joista aluevaltuusto linjasi talousarviossa ja pelastustoimen palvelutasopäätöksessä. Pohteen strategia päivitettiin. Viestimme strategiatyön etenemisestä ja osallistumisen mahdollisuuksista eri sidosryhmille.

Aiemmin päätettyjen tuottavuus- ja taloudellisuusohjelmien toimeenpano jatkui – samoin niiden viestintä. Vuoden aikana käytiin useita irtisanomisperusteisia yhteistoimintamennettelyjä. Viestimme niistä aina ensin henkilöstölle.

Muutosviestintä jatkui. Oulaskankaan ja Raahen yöpäivystykset muuttuivat kiirevastaanotoksi lainsäädännön muutoksen myötä. Sosiaali- ja terveyskeskusten palveluissa tapahtui muutoksia. Viestimme myös uuden yliopistollisen sairaalan rakentumisesta: F-rakennus otettiin käyttöön, C-rakennus aloitettiin. Yliopistollisen sosiaali- ja terveyskeskuksen suunnittelu alkoi. Digitaaliset palvelut laajenivat. Muutoksista viestittiin suunnitelmallisesti.

Kehitimme häiriötilanteiden viestintää ja harjoittelimme kriisiviestintää. Osallistuimme kansainväliseen Rescue Borealis -harjoitukseen, pohjoismaiseen evakuointiharjoitukseen ja kansallisiin harjoituksiin.

Strategisten toimenpiteiden toteutuminen

Toimenpiteiden toteutumisen arviointi kuvataan seuraavasti:

Toteutui	✓	
Toteutui pääosin	●	Toimenpiteen linkittyminen strategiseen asiakirjaan
Toteutui osittain	●	JS = Järjestämissuunnitelma
Toteutui vähäisesti	●	PTP = Pelastustoimen palvelutasopäätös
Ei toteutunut lainkaan	●	TUTA = Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelma
		PK = Elämänkaaren mukainen palvelukokonaisuus
		Muu

Taulukko 57: Konsernipalvelut, strategisten toimenpiteiden toteutuminen vuonna 2025.

Strateginen toimenpide (strategiset asiakirjat, joihin linkitty*)	Toimenpiteen toteuma v. 2025 (tiivis kuvaus tilanteesta)	Toteuman arviointi
Yhtenäisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto (TUTA)	Sosiaalihuollon Sagan ja terveydenhuollon Eskon käyttöönotot etenevät terveydenhuollon osalta suunnitellusti. Sagan syksyllä suunnitellut käyttöönotot jouduttiin siirtämään vuoden 2026 puolelle. Pohde on tiivistänyt yhteistyötä ja tiedonvaihtoa muiden järjestelmää käyttöönottavien hyvinvointialueiden kanssa. Monimutkaisissa projekteissa on tiukat aikataulut ja lukuisia riskejä, joiden hallitseminen on hankeorganisaatiolle ja sitä tukevalle tietohallinnolle ja ohjausryhmille jatkuvaa työtä. Osana asiakas- ja potilastietojärjestelmien käyttöönottoa on edetty myös uuden asiakaslaskutusjärjestelmän käyttöönotossa. Viivästyksistä asiakas- ja potilastietojärjestelmien aikatauluissa ovat vaikuttaneet osaltaan myös laskutusjärjestelmän käyttöönoton etenemiseen.	Toteutui osittain ●
Palkkausjärjestelmät (Muu)	Lääkäreiden uraporraspalkkajärjestelmä on otettu käyttöön vuoden 2024 aikana. Sosiaali- ja terveysalalla päästiin joulun alla ratkaisuun uudesta palkkausjärjestelmästä, josta on neuvoteltu useita vuosia. Neuvotteluosapuolet, eli Kunta- ja hyvinvointialan työnantajat KT, Sosiaali- ja terveysalan neuvottelujärjestö Sote ry sekä Julkisan koulutettujen neuvottelujärjestö JUKO ry ja Julkisen alan unioni JAU ry, hyväksyivät ratkaisun 17.12.2025. Uusi palkkausjärjestelmä tulee käyttöön kahdessa hyvinvointialueiden suurimmassa työ- ja virkaehtosopimuksessa, Sosiaali- ja terveydenhuollon henkilöstön työ- ja virkaehtosopimuksessa SOTE-sopimuksessa ja Hyvinvointialueiden yleisessä työ- ja virkaehtosopimuksessa HYVTESissä. Hyvinvointialueet ottavat uuden tasopalkkajärjestelmän käyttöön SOTE-sopimuksessa 1.10.2026 ja HYVTESissä 1.1.2027. Pohteella valmistellaan uutta palkkausjärjestelmää siten, että se voidaan ottaa käyttöön 1.10.2026.	Toteutui osittain ●
Uuden sairaalan käyttöönotto ja vanhan sairaalan purku (TUTA)	Uuden sairaalan rakentaminen eteni F-rakennuksen osalta suunnitellusti ja rakennus vastaanotettiin marraskuussa. Kantasairaalan purkamisen haitta-ainekartoitukset ja sisäosien purkaminen käynnistyi K1-K4 osalla alkuvuoden aikana. Loppuvuoden aikana käynnistyi K1-K4 sekä L1-L7 (pois lukien L4) -rakennusosien ulkopuoliset purkutytöt.	Toteutui pääosin ●
Vuokrasopimusneuvottelut (TUTA)	Vuokraneuvottelut käynnistyivät kuntien kanssa helmikuussa yhteisen neuvotteluryhmän toimesta. Neuvotteluissa keskityttiin vuokranmääräytymisen periaatteisiin, joissa ei kuitenkaan yhteistä ratkaisua löydetty, joten huhtikuussa päätettiin siirtyä kahdenkeskisiin neuvotteluihin. Pohde teki syksyllä pohjaehdotuksen kunnille uusien vuokrasopimusten vuokratasosta ja kohdekohtaisista sitoutumisajoista. Noin 2/3 kunnista hyväksyi pohjaehdotukset, mutta sopimusten valmistuminen jäi alkuvuodelle 2026.	Toteutui osittain ●
Asianhallintajärjestelmän käyttöönotto (Muu)	Asianhallintajärjestelmän käyttöönotto on toteutettu ja on siirrytty järjestelmän ylläpitovaiheeseen.	Toteutui ✓

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Konsernipalveluiden henkilöstömäärä kasvoi 4,7 prosenttia verrattuna edellisen vuoden vastaavaan ajanjaksoon. Myös määräaikaisten osuus on kasvanut 0,8 prosenttiyksiköä. On kuitenkin hyvä huomioida, että työpanoksen kehitystä on vaikea vertailla vuoden takaiseen, koska henkilöstöä on siirtynyt konsernipalveluiden ja muiden toimialueiden välillä vuosien 2024 ja 2025 aikana. Lisäksi luvuissa on mukana liikkeenluovutuksiin liittyvien työehtosopimuserojen vuoksi vain kirjanpidollisesti konsernipalveluihin kirjattua henkilöstöä (noin 40 htv). Henkilöstömäärässä on myös mukana investointirahoituksella katettavaa henkilöstöä, jolta osin kulut aktivoidaan taseeseen.

Sairauspoissaoloprosentti koko toimialueella nousi hieman edellisvuoteen nähden, kasvua oli 0,4 prosenttiyksikköä. Konsernipalvelujen sairauspoissaoloja nostaa osajayksikön henkilöstö, jossa on erityisen paljon vaihtuvuutta.

Lähtövaihtuvuus pieneni hieman verrattuna edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan.

Taulukko 58: Konsernipalvelut, henkilöstötunnuslukuja (Lähde: People Analytics ja Tableau 11.2.2026).

HR-tunnusluvut	Toteuma TP 2025	Toteuma TP 2024	Muutos	KS 2025	Tot. % TP 2025 / KS 2025
Henkilöt					
Henkilömäärä 31.12.	1 596	1 525	4,7 %	-	-
Määräaikaisten osuus-% 31.12.	10,2 %	9,4 %	kasvanut	-	-
Työpanos					
Palkallinen työpanos	1 449,4	1 370,2	5,8 %	1 451,3	99,9 %
Toteutunut työpanos	1 164,1	1 101,8	5,7 %	-	-
Sairastavuus					
Sairauspoissaolo %	5,5 %	5,1 %	kasvanut	-	-
Henkilöt ilman sairauspoissaoloja	29,6 %	30,4 %	suhteellinen osuus henkilöstömäärästä pienentynyt	-	-
Sairausajan palkka	2 766 020	2 375 950	16,4 %	-	-
Vaihtuvuus					
Lähtövaihtuvuus	4,9 %	6,0 %	vähentynyt	vähenee	-

Henkilömäärä 31.12.2024 tilastointimuutos

Talouden toteuma

Vuoden 2025 tilinpäätöksessä toimintakate jäi 5,1 prosenttia eli 18,2 miljoonaa euroa alle muutetun talousarvion. Kaikki palvelualueet alittivat muutetun talousarvion, erityisen merkittäviä alituksia oli tietohallinnossa, teknisissä palveluissa ja henkilöstöpalveluissa.

Toimintatuotot ylittivät muutetun talousarvion 5,4 miljoonalla eurolla. Toimintakulut jäivät noin 12,5 miljoonaa euroa (3,3 %) suunniteltua pienemmiksi. Toimintatuotoissa ICT-muutostuki ylitti muutetun talousarvion 2,1 miljoonalla eurolla, tuki päättyi vuonna 2025.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

Tietohallinnon noin miljoonan euron kulujen alitus johtuu osittain siitä, että osa APTJ-kustannuksista on siirtymässä tuleville vuosille.

Teknisissä palveluissa alitukseen on vaikuttanut pysäköinti- ja ulosvuokrattujen toteutuminen ennakoitua paremmin, vaikutukseltaan noin 1,3 miljoonaa euroa. Samalla lämmitys-, sähkö-, kunnossapito- ja huoltokustannukset ovat jääneet odotettua pienemmiksi noin 5,5 miljoonaa euroa uuden sairaalan rakennuksiin liittyen. Sen sijaan tilavuokrakustannukset ylittivät talousarvion reilulla 2 miljoonalla eurolla.

Henkilöstöpalveluissa alitusta syntyi erityisesti asiantuntijapalveluiden ja työterveyshuollon kulujen osalta noin 2,3 miljoonaa euroa. Lisäksi työterveyshuollon kelakorvausta saatiin 817 tuhatta euroa enemmän kuin vuonna 2024 tilinpäätökseen oli arvioitu: arvion ylittävä osuus tuloutui vuodelle 2025.

Talous- ja hankintapalveluissa varaus luottotappioihin ei toteutunut budjetoidun mukaisena ja alitusta syntyi myös muun muassa asiantuntijapalveluissa ja posti- ja kuriiripalveluissa yhteensä noin 1 miljoonaa euroa.

Ateria- ja puhtauspalveluissa alitusta on erityisesti ateria- ja puhtauspalveluostoissa sekä elintarvikeostoissa yhteensä noin 1,6 miljoonaa euroa. Ateria- ja puhtauspalvelut ovat toiminnan kehittämisen vaiheessa, jossa monituottajamallin arvioinnin avulla on ollut löydettävissä kehittämisen ja tehostamisen kohtia. Toimintaa on tehostettu muun muassa palvelukuvauksia yhtenäistämällä ja kuljetuksia vähentämällä siirryttäessä kylmäkuljetuksiin esimerkiksi palvelut ovelle kohteissa. Tehostamista on tapahtunut myös kilpailuttamalla palvelutuotantoa uudelleen. Siinä yhteydessä on elintarvikkeiden tilausprosessia muutettu siten, että elintarvikkeiden tilaukset tehdään Pohteen hankintakanavista. Inhouse-yhtiöt PPE-Köökki Oy ja PPP-Köökki Oy ovat myös tehostaneet toimintaansa, joten vuodelta 2025 on saatu odotettua suuremmat palautukset.

Toimialueen tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman toimenpiteet ovat edenneet. Vuokratujen tilojen vuokrasopimusneuvottelut siirtyvät kuitenkin vuodelle 2026. Toimitilatehokkuus on parantunut palveluverkkomuutosten osalta, mutta muu toimitilatehokkuus on edennyt arvioitua hitaammin. Toteutumatta jääneet toimitilatehokkuustoimet sekä tietojärjestelmien yhtenäistämistoimet viedään uusina TUTA-toimina vuosille 2026–2027.

Taulukko 59: Konsernipalvelut, talouden toteuma vuonna 2025.

Konsernipalvelut	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio- viomuutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
TOIMINTATUOTOT	14 665 293	50 000	14 715 293	20 084 850	5 369 557	36,5 %
Myyntituotot	2 996 816	0	2 996 816	3 276 171	279 355	9,3 %
Maksutuotot	0	0	0	12 791	12 791	100,0 %
Tuet ja avustukset	7 350 100	0	7 350 100	10 847 832	3 497 732	47,6 %
Muut toimintatuotot	4 318 377	50 000	4 368 377	5 948 056	1 579 679	36,2 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	3 254 129	86 700	3 340 829	3 638 565	297 736	8,9 %
TOIMINTAKULUT	-394 902 511	18 441 707	-376 460 804	-363 914 748	-12 546 056	-3,3 %
Henkilöstökulut	-89 644 115	1 812 194	-87 831 921	-88 247 335	415 413	0,5 %
Palvelujen ostot yhteensä	-175 645 007	11 604 546	-164 040 461	-155 890 247	-8 150 214	-5,0 %
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0	0	0,0 %
Muiden palvelujen ostot	-175 645 007	11 604 546	-164 040 461	-155 890 247	-8 150 214	-5,0 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-28 030 092	3 051 753	-24 978 339	-18 170 522	-6 807 817	-27,3 %
Avustukset	-797 700	0	-797 700	-979 434	181 734	22,8 %
Muut toimintakulut	-100 785 597	1 973 214	-98 812 383	-100 627 211	1 814 828	1,8 %
TOIMINTAKATE	-376 983 089	18 578 407	-358 404 682	-340 191 332	-18 213 350	-5,1 %

Konsernipalvelut-toimialueelle on asetettu vuodelle 2025 myös aluevaltuustoon nähden sitova ulkoinen toimintakate ilman tarkastuslautakunnan tuottoja ja kuluja, joka on -357,7 miljoonaa euroa (muutettu talousarvio).

Aluevaltuustoon nähden sitovan ulkoisen toimintakatteen toteuma vuonna 2025 oli -339,7 miljoonaa euroa, alittaen muutetun talousarvion 18 miljoonalla eurolla.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
 tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**
**Taulukko 60: Konsernipalvelut (pois lukien tarkastuslautakunta), talouden toteuma vuonna 2025. Sito-
 vuustaso kursivoituna.**

Konsernipalvelut (pl. tarkastuslautakunta)	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
TOIMINTATUOTOT	14 665 293	50 000	14 715 293	20 084 850	5 369 557	36,5 %
Myyntituotot	2 996 816	0	2 996 816	3 276 171	279 355	9,3 %
Maksutuotot	0	0	0	12 791	12 791	100,0 %
Tuet ja avustukset	7 350 100	0	7 350 100	10 847 832	3 497 732	47,6 %
Muut toimintatuotot	4 318 377	50 000	4 368 377	5 948 056	1 579 679	36,2 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	3 254 129	86 700	3 340 829	3 638 565	297 736	8,9 %
TOIMINTAKULUT	-394 239 808	18 441 707	-375 798 102	-363 434 442	-12 363 660	-3,3 %
Henkilöstökulut	-89 214 090	1 812 194	-87 401 897	-87 852 892	450 995	0,5 %
Palvelujen ostot yhteensä	-175 420 707	11 604 546	-163 816 161	-155 805 255	-8 010 906	-4,9 %
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0	0	0,0 %
Muiden palvelujen ostot	-175 420 707	11 604 546	-163 816 161	-155 805 255	-8 010 906	-4,9 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-28 028 092	3 051 753	-24 976 339	-18 169 651	-6 806 688	-27,3 %
Avustukset	-797 700	0	-797 700	-979 434	181 734	22,8 %
Muut toimintakulut	-100 779 219	1 973 214	-98 806 005	-100 627 211	1 821 206	1,8 %
TOIMINTAKATE	-376 320 386	18 578 407	-357 741 980	-339 711 026	-18 030 954	-5,0 %

10.1.6 Ulkoinen valvonta

Hyvinvointialuelaki säättää tarkastuslautakunnan asemasta ja tehtävistä. Lisäksi hallinto-
 sääntö sisältää ulkoista valvontaa koskevia määräyksiä. Ulkoisesta valvonnasta vastaa-
 vat tarkastuslautakunta, tilintarkastaja sekä tarkastusjohtaja. Ulkoinen valvonta on alue-
 hallituksesta, sen alaisesta toimivasta johdosta sekä muista toimijoista riippumaton.

Tarkastuslautakunnan alaisuudessa toimii ulkoisen tarkastuksen ja arvioinnin yksikkö,
 jota johtaa tarkastusjohtaja. Yksikkö valmistelee ja toimeenpanee tarkastuslautakunnan
 käsiteltäväksi tulevat asiat. Lisäksi yksikkö valmistelee tarkastuslautakunnan vuosittai-
 sen arviointisuunnitelman mukaiset arvioinnit.

Hyvinvointialuelain 125 §:ssä säädetyt tarkastuslautakunnan tehtävät ovat:

- 1) valmistella aluevaltuuston päätettävät hallinnon ja talouden tarkastusta koskevat asiat
- 2) arvioida, ovatko aluevaltuuston asettamat toiminnan ja talouden tavoitteet hyvinvointi-
 alueella ja hyvinvointialuekonsernissa toteutuneet ja onko toiminta järjestetty tulokselli-
 sella ja tarkoituksenmukaisella tavalla
- 3) arvioida talouden tasapainotuksen toteutumista tilikaudella sekä taloussuunnitel-
 massa asetettujen tavoitteiden ja toimenpiteiden riittävyttä talouden tasapainotuksen
 kannalta



- 4) huolehtia hyvinvointialueen ja sen tytäryhteisöjen tarkastuksen yhteensovittamisesta
- 5) valvoa, että 89 §:ssä säädettyä velvollisuutta ilmoittaa sidonnaisuuksista noudatetaan, ja saattaa ilmoitukset aluevaltuuston tiedoksi
- 6) valmistella aluehallitukselle esitys tehtäviään koskeviksi hallintosäännön määräyksiksi sekä arvioinnin ja tarkastuksen talousarvioksi.

Tarkastuslautakunta laatii arviointisuunnitelman ja antaa aluevaltuustolle kultakin vuodelta arviointikertomuksen, jossa esitetään arvioinnin tulokset. Arviointikertomus käsitellään aluevaltuustossa tilinpäätöksen yhteydessä. Lautakunta voi antaa aluevaltuustolle muitakin tarpeellisia pitämiään selvityksiä arvioinnin tuloksista.

Tarkastuslautakunta valmistelee ulkoista valvontaa koskevat asiat aluevaltuustolle käsiteltäväksi ja päätettäväksi, kuten tilintarkastajan valinta, tilinpäätöksen hyväksyminen ja vastuuvapauden myöntäminen tilikaudelta.

Hyvinvointialuelain 126 §:ssä ja 127 §:ssä säädetään tilintarkastuksesta ja tilintarkastajan tehtävistä. Tilintarkastajan on toukokuun loppuun mennessä tarkastettava julkishallinnon hyvän tilintarkastustavan mukaisesti kunkin tilikauden hallinto, kirjanpito ja tilinpäätös.

Tilintarkastajan on annettava aluevaltuustolle kultakin tilikaudelta kertomus, jossa esitetään tarkastuksen tulokset. Tilintarkastaja antaa tilintarkastuksen tarkastussuunnitelman tiedoksi tarkastuslautakunnalle ja tarkastuslautakunta seuraa tilintarkastuksen tarkastussuunnitelman toteutumista.

Mikäli tilintarkastajan tilintarkastuskertomukseen sisältyy muistutus, tarkastuslautakunnan on hankittava tilintarkastuskertomuksessa tehdystä muistutuksesta asianomaisen selitys sekä aluehallituksen lausunto.

Keskeiset tapahtumat ja tavoitteiden toteutuminen

Tarkastuslautakunta esitti aluevaltuustolle Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen tilinpäätöksen 2024 hyväksymistä sekä tili- ja vastuuvapauden myöntämistä tilivelvollisille tilikaudelta 2024. Aluevaltuusto käsitteli ja hyväksyi tilinpäätöksen ja toimintakertomuksen tilikaudelta 2024 ja myönsi tilivelvollisille tili- ja vastuuvapauden 26.5.2025.

Tarkastuslautakunta hyväksyi 13.5.2025 arviointikertomuksen vuodelta 2024 ja antoi sen aluevaltuustolle käsiteltäväksi. Aluevaltuusto käsitteli ja kävi keskustelun vuoden 2024 arviointikertomuksesta 26.5.2025 ja lähetti sen aluehallitukselle toimenpiteitä varten.

Keväällä 2025 pidettyjen aluevaalien jälkeen aluevaltuusto asetti 2.6.2025 § 13 tarkastuslautakunnan toimikautekseen hallinnon ja talouden tarkastuksen sekä arvioinnin järjestämistä varten.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

Uudelle valtuustokaudelle valittu tarkastuslautakunta kokoontui ensimmäiseen kokoukseen 17.6.2025. Ensimmäisessä kokouksessa tarkastuslautakuntaa perehdytettiin tarkastuslautakunnan tehtäviin ja aloitettiin arviointikauden 2025 valmistelu. 20.8.2025 tarkastuslautakunta hyväksyi tarkastuslautakunnan arviointiperiaatteet toimikaudelle 2025-2029 sekä arviointisuunnitelman vuodelle 2025 edellisen kauden tarkastuslautakunnan tekemän valmistelun pohjalta. Arviointisuunnitelma 2025 annettiin aluevaltuustolle tiedoksi 15.9.2025. Valtuustokauden kattavan arviointiohjelman valmistelu aloitettiin 17.6.2025 ja se hyväksyttiin tarkastuslautakunnassa 21.1.2026.

Kaksi arviointisuunnitelmaan 2025 sisältynyttä arviointia valmistui syksyn 2025 aikana ja tarkastuslautakunta päätti antaa ne aluevaltuustolle tiedoksi joulukuun kokouksessa. Aluevaltuusto merkitsi arvioinnit tiedoksi kokouksessaan 16.2.2026.

Tarkastuslautakunta lähetti sidonnaisuusilmoitukset aluevaltuustolle tiedoksi 20.8.2025 ja kehotti samalla ilmoitusvelvollisia tarkistamaan sidonnaisuusrekisterissä olevat tietonsa ja tarvittaessa päivittämään ilmoituksensa.

Aluehallitus antoi 15.9.2025 aluevaltuustolle aluehallituksen lausunnon toimenpiteistä, joihin tarkastuslautakunnan vuoden 2024 arviointikertomuksen johdosta on ryhdytty. Tarkastuslautakunta merkitsi aluehallituksen lausunnon tiedoksi 3.12.2025 ja päätti toteuttaa aluehallituksen vastausten laadun arvioinnin vuoden 2025 arviointikertomukseen edellisen vuoden tapaan.

Vuoden 2025 aikana tarkastuslautakunta kokoontui yhteensä 13 kertaa ja käsitteli 125 asiaa. Tarkastuslautakunnalle toteutettiin perehdyttämistä valtuustokauden vaihduttua ja järjestettiin räätälöity koulutuspäivä helmikuussa 2026.

Vuoden 2025 aikana tarkastuslautakunnan jäsenet ja ulkoisen tarkastuksen ja arvioinnin henkilöstö ovat osallistuneet ulkoisiin koulutuksiin sekä yliopistosairaaloita ylläpitävien hyvinvointialueiden tarkastuslautakuntien verkostotapaamiseen Turussa.

Hyvinvointialueen tilintarkastusyhteisönä tilikaudella 2025 on toiminut KPMG Oy Ab, vastuunalaisena tilintarkastajana JHT, KHT Katri Hokkanen aluevaltuuston 30.1.2023 § 12 päätöksen mukaisesti. Hyvinvointialueen ja sen tytäryhteisöjen tilintarkastuspalvelu on kilpailutettu vuosille 2023–2026 (optiovuodet 2027–2028).

Sisäinen valvonta ja riskienhallinta

Ulkoisen valvonnan sisäistä valvontaa ja riskienhallintaa toteutetaan jatkuvana valvontana osana toimintaa sekä osana talousarvion ja toimintakertomuksen laadintaa. Ulkoisessa valvonnassa noudatetaan hyvinvointialueen riskienhallinnan ja sisäisen valvonnan ohjeita. Sisäisen valvonnan ja riskienhallinnan toteutumisesta raportoidaan tilinpäätöksen yhteydessä.

Ulkoisen valvonnan riskienhallinnassa on tunnistettu keskeisiksi riskeiksi tehtävien toteutumattomuus, henkilöriskit ja ulkoisen toimintaympäristön vaikutusriskit.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
 tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

Vuonna 2025 riskeistä toteutui ulkoisen toimintaympäristön vaikutusriskejä sekä henkilöriskejä. Näiden riskien hallitseminen edellyttää toimenpiteitä vuonna 2026. Keskeisenä toimenpiteenä nähdään tarkastuslautakunnan tehtäviä koskevien hallintosäännön määräysten tarkentaminen sekä ulkoisen valvonnan toimintasäännön laatiminen. Muiden riskien osalta tunnistettuja hallintakeinoja vahvistetaan.

Henkilöstösuunnitelman toteutuminen

Ulkoisen tarkastuksen ja arvioinnin yksikön henkilöstövahvuus oli talousarvion mukainen kolme henkilötyövuotta vuonna 2025.

Talouden toteuma

Tarkastuslautakunnan talousarvion sitova ulkoinen toimintakate aluevaltuustoon nähden oli -663 000 euroa. Vuoden 2025 toteutunut toimintakate oli -480 000 euroa ja talouden toteuma 72,5 %. Talousarvio alittui noin 182 000 eurolla. Tarkastuslautakunnan palvelujen ostoihin varataan vuosittain määrärahaa erilaisiin tarkastustarpeisiin. Vuonna 2025 ei toteutunut erityisiä tarkastustarpeita ja määräraha alittui. Määrärahat alittuivat hieman myös muissa kuluryhmissä.

Taulukko 61: Tarkastuslautakunta, talouden toteuma vuonna 2025. Sitovuustaso kursivoituna.

Tarkastuslautakunta	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
TOIMINTATUOTOT	0	0	0	0	0	0,0 %
Myyntituotot	0	0	0	0	0	0,0 %
Maksutuotot	0	0	0	0	0	0,0 %
Tuet ja avustukset	0	0	0	0	0	0,0 %
Muut toimintatuotot	0	0	0	0	0	0,0 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	0	0	0	0	0	0,0 %
TOIMINTAKULUT	-662 703	0	-662 703	-480 306	-182 396	-27,5 %
Henkilöstökulut	-430 025	0	-430 025	-394 443	-35 582	-8,3 %
Palvelujen ostot yhteensä	-224 300	0	-224 300	-84 992	-139 308	-62,1 %
Asiakaspalvelujen ostot	0	0	0	0	0	0,0 %
Muiden palvelujen ostot	-224 300	0	-224 300	-84 992	-139 308	-62,1 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-2 000	0	-2 000	-871	-1 129	-56,4 %
Avustukset	0	0	0	0	0	0,0 %
Muut toimintakulut	-6 378	0	-6 378	0	-6 378	-100,0 %
TOIMINTAKATE	-662 703	0	-662 703	-480 306	-182 396	-27,5 %

10.2 Tuloslaskelmaosan toteutuminen

Taulukko 62: Tuloslaskelmaosan toteutuminen vuonna 2025, Pohde yhteensä. Aluevaltuustoon nähden sitovat erät ovat kursivoitu.

Pohde yhteensä	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio-muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
TOIMINTATUOTOT	327 874 487	7 656 463	335 530 951	355 955 038	20 424 088	6,1 %
Myyntituotot	157 321 852	5 757 171	163 079 023	181 126 652	18 047 630	11,1 %
Maksutuotot	112 365 220	-2 223 716	110 141 504	107 247 208	-2 894 297	-2,6 %
Tuet ja avustukset	40 532 319	4 073 008	44 605 327	46 411 576	1 806 249	4,0 %
Muut toimintatuotot	17 655 097	50 000	17 705 097	21 169 603	3 464 506	19,6 %
VALMISTUS OMAAN KÄYTTÖÖN	3 340 829	0	3 340 829	4 056 704	715 875	21,4 %
TOIMINTAKULUT	-2 218 679 950	13 021 027	-2 205 658 923	-2 207 867 221	2 208 298	0,1 %
Henkilöstökulut	-1 069 804 778	-5 387 954	-1 075 192 731	-1 086 997 170	11 804 438	1,1 %
Palvelujen ostot yhteensä	-764 152 254	11 857 734	-752 294 519	-751 377 460	-917 060	-0,1 %
Asiakaspalvelujen ostot	-430 335 500	-3 979 077	-434 314 577	-448 960 501	14 645 924	3,4 %
Muiden palvelujen ostot	-333 816 754	15 836 812	-317 979 942	-302 416 958	-15 562 983	-4,9 %
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-190 522 410	2 428 472	-188 093 937	-178 836 896	-9 257 041	-4,9 %
Avustukset	-64 628 538	13 019	-64 615 519	-66 153 464	1 537 945	2,4 %
Muut toimintakulut	-129 571 970	4 109 754	-125 462 216	-124 502 232	-959 984	-0,8 %
TOIMINTAKATE	-1 887 464 633	20 677 490	-1 866 787 143	-1 847 855 479	-18 931 664	-1,0 %
Valtion rahoitus	1 978 454 565	1 879 502	1 980 334 067	1 980 334 067	0	0,0 %
Rahoitustuotot ja -kulut	-17 026 243	1 026 243	-16 000 000	-13 942 744	-2 057 256	-12,9 %
VUOSIKATE	73 963 689	23 583 235	97 546 924	118 535 844	20 988 920	21,5 %
Poistot ja arvonalentumiset	-65 451 199	3 749 623	-61 701 576	-62 668 485	966 909	1,6 %
TILIKAUDEN TULOS	8 512 490	27 332 858	35 845 348	55 867 358	20 022 010	55,9 %
Poistoeron lisäys (-) tai vähennys (+)	845 692	291 468	1 137 160	1 404 144	266 984	23,5 %
Varausten lisäys (-) tai vähennys (+)	0	0	0	0	0	0,0 %
TILIKAUDEN YLI-/ALIJÄÄMÄ	9 358 182	27 624 326	36 982 508	57 271 503	20 288 994	54,9 %

Taulukko 63: Erittely valtion rahoituksen toteutumisesta.

	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio-muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
Sosiaali- ja terveydenhuollon tehtävien rahoitus	1 933 708 300	431 532	1 934 139 833	1 934 139 833	0	0,0 %
Pelastustoimen rahoitus	44 746 265	1 447 969	46 194 234	46 194 234	0	0,0 %
Lisärahoitus	0	0	0	0	0	0,0 %
Yhteensä	1 978 454 565	1 879 501	1 980 334 067	1 980 334 067	0	0,0 %

Pohteen toimintatuottojen toteuma vuonna 2025 sisältäen valmistuksen omaan käyttöön oli yhteensä 360,0 miljoonaa euroa. Toimintatuotot toteutuivat 20,4 miljoonaa euroa eli

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

6,1 prosenttia muutettua talousarviota parempana ja valmistus omaan käyttöön muutettua talousarviota 0,7 miljoonaa euroa eli 21,4 prosenttia parempana.

Tulokertymän arvioitua parempaan tulokseen vaikuttivat osaltaan myyntituotot, jotka toteutuivat muutettuun talousarvioon verrattuna 18,0 miljoonaa euroa eli 11,1 prosenttia arvioitua parempina. Muutettua talousarviota parempaan tulokseen vaikuttivat arvioitua suurempana toteutuneet muut myyntituotot hyvinvointialueilta, ylitys 3,7 miljoonaa euroa, täyskustannuskorvaukset / pakolliset vakuutukset, ylitys 2,9 miljoonaa euroa sekä muut korvaukset valtiolta, ylitys 5,6 miljoonaa euroa. Muihin korvauksiin valtiolta lukeutuvat muun muassa EVO-korvaukset, VTR-raha ja kotoutumiskorvaukset. Kaikkiaan myyntituottoja kertyi Pohteelle 181,1 miljoonaa euroa.

Maksutuottojen kertymä vuonna 2025 oli Pohteella yhteensä 107,2 miljoonaa euroa eli 2,6 prosenttia muutettua talousarviota heikompi. Maksutuottojen budjetoinnissa oli yhä edelleen haastetta ja se näkyi niiden ennustamisessa sekä toteumassa verrattuna muutettuun talousarvioon.

Tukien ja avustusten määrä vuonna 2025 oli Pohteella yhteensä 46,4 miljoonaa euroa. Toteuma toteutui muutetun talousarvion yli 4,0 prosenttia. Tähän kohtaan on varattu määräraha hankkeisiin liittyen ja tarkempi analyysi talousarvion alittumisesta on kirjotettu järjestämistoimintojen kohtaan tässä asiakirjassa.

Muut toimintatuotot toteutuivat noin 3,5 miljoonaa euroa eli 19,6 prosenttia arvioitua parempina. Suurin ylitys oli muissa tuotoissa 2,0 miljoonaa euroa, sisältäen muun muassa pysäköintimaksutuloja sekä omaisuuden myyntiä.

Toimintakulujen toteuma vuonna 2025 oli Pohteella yhteensä 2,21 miljardia euroa. Tämä ylitti muutetun talousarvion noin 2,2 miljoonaa euroa eli 0,1 prosenttia.

Henkilöstökulujen toteuma oli vuonna 2025 Pohteella 1 087,0 miljoonaa euroa. Toteuma ylitti muutetun talousarvion noin 11,8 miljoonaa euroa eli 1,1 prosenttia. Henkilöstökulujen ylitystä selittävät erityisesti talousarviota suuremmat palkkiot, työaikakorvaukset sekä lisä- ja ylityöt. Myös lomapalkkavelan muutos vuosien 2024–2025 välillä ylitti talousarvion selvästi. Lisäksi tilinpäätökseen kirjattiin ensimmäistä kertaa lääkäreiden vuodenvaihteen lisä- ja ylitöiden velkasaldo vuodelle 2025, jonka muutosta seurataan jatkossa vuosittain. Tälle ei ollut varattua määrärahaa talousarviossa.

Palvelujen ostot olivat Pohteella vuonna 2025 yhteensä 751,4 miljoonaa euroa, josta asiakaspalvelujen ostojen osuus oli 449,0 miljoonaa euroa ja muiden palvelujen ostojen osuus 302,4 miljoonaa euroa. Asiakaspalvelujen ostojen toteuma ylitti muutetun talousarvion 14,6 miljoonaa euroa eli 3,4 prosenttia. Kuluryhmä koostui seuraavista eristä: palvelujen ostot asiakkaille 322,3 miljoonaa euroa, palveluasumisen palvelusetelit 94,1 miljoonaa euroa, perhehoitajien palkkiot 16,3 miljoonaa euroa, muut palvelusetelit 11,2 miljoonaa euroa, kotihoidon palvelusetelit 4,5 miljoonaa euroa sekä terveydenhuollon palvelusetelit noin 572 000 euroa.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

Muiden palvelujen ostoissa alitusta muutettuun talousarvioon oli 15,6 miljoonaa eli 4,9 prosenttia. Kustannuksiltaan merkittävimmät erät olivat ICT-palvelut 84,7 miljoonaa euroa, laboratoriopalvelut 50,1 miljoonaa euroa, asiantuntijapalvelut 21,0 miljoonaa euroa, ateriapalvelujen ostot asiakkaille 32,7 miljoonaa euroa, puhtaanapitopalvelut 11,8 miljoonaa euroa, matkustus- ja kuljetuspalvelut 10,2 miljoonaa euroa, henkilöstön työterveyspalvelut 9,3 miljoonaa euroa, koneiden, laitteiden ja kaluston kunnossapito 8,6 miljoonaa euroa, pesulapalvelut 8,3 miljoonaa euroa sekä työvoiman vuokraus 7,8 miljoonaa euroa.

Aineiden, tarvikkeiden ja tavaroiden toteuma vuonna 2025 oli 178,8 miljoonaa euroa alitusten muutetun talousarvion 9,3 miljoonaa eli 4,9 prosenttia. Merkittävimpiä eriä toteumassa olivat hoitotarvikkeet 77,8 miljoonaa euroa, lääkkeet 41,9 miljoonaa euroa, ilmaistarvikkeet 16,3 miljoonaa euroa, apuvälineet 10,8 miljoonaa euroa, elintarvikkeet 4,8 miljoonaa euroa, sähkö ja kaasu 5,9 miljoonaa euroa, lämmitys 5,1 miljoonaa euroa sekä kalustohankinnat 4,4 miljoonaa euroa.

Vuonna 2025 avustusten toteuma oli 66,2 miljoonaa euroa. Ylitystä muutettuun talousarvioon muodostui 1,5 miljoonaa euroa eli 2,4 prosenttia. Suurimmat erät avustuksissa olivat omaishoidon tuki 31,8 miljoonaa euroa, vammaisille annetut avustukset 13,9 miljoonaa euroa ja muut lakisääteiset avustukset 12,1 miljoonaa euroa. Avustukset sisältävät myös yhteisöavustuksia 2,2 miljoonaa euroa.

Muut toimintakulut sisältävät muun muassa tilavuokria, kiinteistöveron ja luottotappiot. Muiden toimintakulujen toteuma vuonna 2025 oli 124,5 miljoonaa euroa. Asiakasmaksujen luottotappioihin varattiin määrärahaa 3,7 miljoonaa euroa ja toteuma oli 3,8 miljoonaa euroa, ylitystä 47 tuhatta euroa.

Toimintakatteen toteuma oli vuonna 2025 yhteensä 1,847,9 miljardia euroa. Tämä poikkesi muutetusta talousarviosta -18,9 miljoonaa euroa eli -1,0 prosenttia.

Toimintakatteen alapuolisista eristä valtion rahoitus toteutui muutetun talousarvion mukaisesti ollen 1,980 miljardia euroa.

Nettorahoituskuluja kertyi vuonna 2025 yhteensä 13,9 miljoonaa euroa eli alitusta muutettuun talousarvioon tuli noin 2,1 miljoonaa euroa eli 12,9 prosenttia. Maksuliikennetilin korkotuotot toteutuivat 1,5 miljoonaa euroa muutettua talousarvota parempana.

Poistojen toteuma oli 62,7 miljoonaa euroa. Ylitystä syntyi noin 1,0 miljoonaa euroa eli 1,6 prosenttia. Vuoden 2025 aikana vanhan kantasairaalan purkuaikataulua on päivitetty. Normaalit suunnitelman mukaiset poistot olivat 57,1 miljoonaa euroa ja lisäpoistot 5,6 miljoonaa euroa.

Poistoeron toteuma oli 1,4 miljoonaa euroa. Ylitystä syntyi noin 0,3 miljoonaa euroa eli 23.5 prosenttia



Pohteen tulos vuodelle 2025 muodostui 57,3 miljoonaa euroa ylijäämäiseksi ylittäen muutetun talousarvion 20,3 miljoonaa euroa eli 54,9 prosenttia.

10.3 Investointiosan toteutuminen

Vastuuministeriöiden hyväksymän vuosien 2025–2028 investointisuunnitelman investointitaso vuodelle 2025 oli 209,6 miljoonaa euroa. Lisäksi vuoden 2025 talousarvion investointiosan määrärahoihin sisällytettiin ne vuoden 2024 talousarvioon ja investointisuunnitelmaan sisältyneet investointimenot, joiden ennakoitiin siirtyvän vuodelle 2025. Siirtyvien investointien yhteissumma vuoden 2025 talousarviossa oli 21,0 miljoonaa. Näin investointimenojen kokonaissummaksi vuoden 2025 talousarviossa muodostui 230,6 miljoonaa euroa. Vuoden 2025 talousarviossa aluevaltuustoon nähden sitoviksi eriksi määriteltiin kunkin toimialueen investointimenot bruttoperusteisesti.

Aluevaltuusto päätti 15.12.2025 (51 §) muuttaa vuoden 2025 talousarviota ja sitovuustasoja. Muutetun talousarvion koko hyvinvointialueen investointitaso vuodelle 2025 oli 150,0 miljoonaa euroa. Talousarvion investointiosan muutokset hyväksyttiin toimialue- ja hyödykelajitasolla. Investointimenojen toteuma vuonna 2025 oli 92,7 miljoonaa euroa, eli muutettu talousarvio alittui 57,3 miljoonalla eurolla. Toimialueista pelastustoimen investointimenot ylittivät muutetun talousarvion 0,2 miljoonalla eurolla, mutta alittivat alkupe-
räisen talousarvion. Muutetun talousarvion ylitys liittyy hyödykkeiden toimitusajankohtien tarkentumiseen. Hyvinvointialueen johtamisen toimialueelle kirjattavat osakeostot ylittivät talousarvion noin 4 000 eurolla. Muiden toimialueiden investointimenot alittivat muutetun talousarvion.

Investointitulot, eli rahoitusosuudet ja pysyvien vastaavien luovutustulot olivat muutetussa talousarviossa 0,2 miljoonaa euroa, kun toteuma oli 0,1 miljoonaa. Rahoitusosuuksissa on esitetty sisäministeriön maksama avustus väestöhälyttimien hankintaan. Pysyvien vastaavien luovutustulot ovat pelastustoimen kaluston myynnistä saatuja tuloja.

Rakennus- ja maa-alueinvestoinnit

Rakennusinvestointien menototeuma vuonna 2025 oli 47,4 miljoonaa euroa, kun muutetussa talousarviossa rakennusinvestoinnit olivat 87,2 miljoonaa euroa. Muutettu talousarvio alittui 39,8 miljoonalla eurolla.

Suurimman kokonaisuuden vuoden 2025 investoinneista muodostivat uuden yliopistollisen sairaalan rakennusinvestoinnit infrajärjestelmiseen sekä niiden ensikalustus. Uuden yliopistollisen sairaalan F-rakennus (2.1 vaihe) avautui potilaille marraskuussa. F-rakennukseen sijoittuu hammas- ja suusairauksien hoidon, vatsaelinsairauksien hoidon, syövän hoidon sekä kuvantamisen toimintoja. Lisäksi F-rakennukseen sijoittuu sairaala-apteekki, NordLabin toimintoja sekä sairaalan tukipalveluja. Rakentamisen tavoitekustannus oli noin 203 miljoonaa euroa, kun toteutuviksi kokonaiskustannuksiksi arvioidaan

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

noin 200 miljoonaa euroa. Kokonaisuudessaan OYSin sairaalarakentaminen (A-, B- E- ja F-rakennukset) on alittanut tavoitekustannuksena noin 60 miljoonalla eurolla.

Uuden yliopistollisen sairaalan C-rakennuksen (2.2 vaihe) toteutusvaiheen sopimus oli aluehallituksen päätöksenteossa 9.9.2025 (132 §) ja sopimus allekirjoitettiin syksyllä 2025. 2.2 vaiheen hyväksytty tavoitekustannus on 227 miljoonaa euroa ja lisäksi vaiheen 2.2 inframuutosten tavoitekustannus on 8,5 miljoonaa euroa. C-rakennukseen on suunniteltu sijoittuvan muun muassa poliklinisia toimintoja, patologian laboratoriot, sekä opetus- ja koulutustiloja sisältäen opetusotokeskuksen. Alkuperäisessä talousarviossa hankkeelle oli varattu vuodelle 2025 41,5 miljoonan määräraha toteuman ollessa 17,7 miljoonaa euroa. Keskeinen syy alittumiselle oli hankkeen käynnistymisen viivästyminen muun muassa rakennuksen suunnitteluun ja kantasairaalan purkamiseen liittyvistä syistä johtuen.

Aluehallitus päätti 11.11.2025 (237 §) käynnistää Peltolan vaativan asumisen uudisrakennuksen toteutusvaiheen ja hyväksyi hankkeen tavoitekustannuksen 11 miljoonaa euroa sekä tavoiteaikataulun. Tavoitteena on, että rakennus on luovutettavissa Pohteelle huhtikuussa 2027. Hankkeella turvataan erityistä tukea tarvitsevien kehitysvammaisten asiakkaiden asumispalvelut ja päiväaikaisen toiminnan palvelut koko hyvinvointialueella. Lisäksi hankkeen tavoitteena on tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman linjausten mukaisesti vahvistaa hyvinvointialueen omaa palvelutuotantoa. Alkuperäisessä talousarviossa hankkeelle oli varattu vuodelle 2025 8,5 miljoonan määräraha toteuman ollessa 1,1 miljoonaa euroa.

Aluehallitus päätti 16.9.2025 (146 §) käynnistää Kuusamon pelastusaseman uudisrakennuksen toteutusvaiheen ja hyväksyi hankkeen tavoitekustannuksen sekä tavoiteaikataulun. Tavoitteena on, että rakennus on luovutettavissa Pohteelle lokakuussa 2026 ja toiminta uusissa tiloissa alkaa tammikuussa 2027. Koko hankkeen tavoitekustannusarvio on 9,5 miljoonaa euroa. Hanke sisältää tilat pelastustoimelle ja ensihoidolle. Rakennuksen suunnittelun lähtökohtana on puhdas paloasema -konsepti, jonka tavoitteena on taata terveelliset ja turvalliset tilat. Alkuperäisessä talousarviossa hankkeelle oli varattu vuodelle 2025 4,0 miljoonan määräraha toteuman ollessa 2,6 miljoonaa euroa.

Talousarviossa oli varauduttu pelastustoimen kiinteistöjen ja rakennusten ostoon 5,0 miljoonalla eurolla. Aluehallitus hyväksyi 16.12.2025 (316-317 §) Rukan, Ruskonselän ja Haukiputaan paloasemakiinteistöjen ja Virpinimen öljyntorjunta-aseman oston sekä jälkimmäiseen liittyvän vuokraoikeuden siirron. Aluehallituksen hyväksymien kiinteistöostojen yhteissumma on 4,1 miljoonaa euroa. Kaupanteko ja siten kirjaus investointimenoksi ajoittuvat kuitenkin vuoden 2026 puolelle.

Rakennusinvestointimenojen alittuminen vuonna 2025 johtuu osittain edellä kuvattujen hankkeiden toteutusajankohtien ja siten menototeuman ajoittumisen tarkentumisesta. Menoja siis siirtyi vuodelta 2025 tuleville vuosille. Osittain kyse on myös kokonaistavoitekustannusten alittumisesta, kuten edellä uuden yliopistollisen sairaalan osalta kuvattiin. Lisäksi alituksen taustalla on se, että toiminnalliset tarpeet investoinneille alittivat



sen, mihin talousarviossa oli varauduttu. Talousarvion investointiosassa oli varauduttu kiinteistöjen tekniseen peruskorjaukseen, äkillisiin muutostarpeisiin sekä vuokrakiinteistöjen tilamuutoksiin, mutta menototeuma alitti budjetin merkittävästi.

Maa-alueinvestoinnit olivat muutetussa talousarviossa 10,3 miljoonaa euroa toteuman ollessa 4,4 miljoonaa euroa. Maa-alueinvestoinnit koostuivat pääosin vanhan kantasairaalan purkutöistä, joihin liittyviä menoja on aktivoitu taseeseen.

Investoinnit koneisiin ja kalustoon

Investoinnit koneisiin ja kalustoon olivat vuoden 2025 muutetussa talousarviossa 27,9 miljoonaa euroa toteuman ollessa 18,7 miljoonaa euroa, jolloin alitukseksi muodostui 9,2 miljoonaa euroa. Merkittävä osa toteumasta liittyy uuden yliopistollisen sairaalan F-rakennuksen kalusto- ja laitehankintoihin.

Toimialueista suurimmat alitukset kohdistuvat konsernipalveluihin. Konsernipalvelujen investointibudjetissa oli keskistetty varaus vuokrakiinteistöjen irtaimistohankintoihin, tilatehostamis- ja muutoshankkeiden kalusteinvestointeihin sekä uudisrakentamisen kalusteinvestointeihin. Näihin hankekokonaisuuksiin varatut määrärahat alittuivat merkittävästi. Myös lääkintälaitteinvestointien määrärahat alittuivat.

Investoinnit aineettomiin hyödykkeisiin

Investoinnit aineettomiin hyödykkeisiin olivat muutetussa talousarviossa yhteensä 24,6 miljoonaa euroa toteuman ollessa 22,3 miljoonaa euroa, jolloin alitukseksi muodostui 2,3 miljoonaa euroa. Investoinnit aineettomiin hyödykkeisiin ovat pääasiallisesti ohjelmistoinvestointeja, joista merkittävä osa liittyy Pohteen asiakas- ja potilastietojärjestelmäkonaisuuden yhtenäistämistä tekevään AAPO-ohjelmaan, tietoliikenneverkkojen ja päätelaitteiden uusimista ja yhtenäistämistä tekevään PERTTI-hankkeeseen sekä OYS 2030 -uudistamisohjelman UUTE-ohjelmaan.

Vuonna 2024 investointimenot aineettomiin hyödykkeisiin olivat 8,7 miljoonaa euroa. Vuosien 2024–2025 välistä menokasvua selittää erityisesti valtion myöntämän ICT-muutosavustukseen loppuminen.

Investoinnit osakkeisiin ja osuuksiin

Investoinnit osakkeisiin ja osuuksiin olivat noin 6 000 euroa. Investointimenot koostuvat Monetra Oulu Oy:n kolmen osakkeen ostosta sekä varainsiirtoveron kirjauksesta pysyviin vastaaviin.

Taulukko 64: Investointimenojen toteutuminen vuonna 2025 toimialueittain ja hyödykeryhmittäin.
Toimialuekohtaiset investointimenot ovat aluevaltuustoon nähden sitova erä.

Toimialue / hyödykelaji	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
Hyvinvointialueen johtaminen	2 000 000	-1 998 617	1 383	6 016	4 633	335,0 %
Aineettomat hyödykkeet	0	0	0	607	607	0,0 %
Osakkeet ja osuudet	2 000 000	-1 998 617	1 383	5 409	4 026	291,1 %
Konsernipalvelut	190 764 642	-58 990 196	131 804 446	80 051 855	-51 752 591	-39,3 %
Aineettomat hyödykkeet	24 052 642	-1 713 163	22 369 479	21 477 801	-891 678	-4,0 %
Maa-alueet	11 900 000	-1 600 000	10 300 000	4 352 470	-5 947 530	-57,7 %
Rakennukset	138 300 000	-51 077 033	87 222 967	47 380 565	-39 842 403	-45,7 %
Kiinteät rakenteet ja laitteet	0	0	0	19 546	19 546	0,0 %
Koneet ja kalusto	16 512 000	-4 600 000	11 912 000	6 821 473	-5 090 527	-42,7 %
Järjestämistoiminto	557 500	-194 735	362 765	185 076	-177 689	-49,0 %
Aineettomat hyödykkeet	475 500	-194 735	280 765	185 076	-95 689	-34,1 %
Koneet ja kalusto	82 000	0	82 000	0	-82 000	-100,0 %
Pelastustoimi	2 486 369	-1 862 392	623 977	791 469	167 492	26,8 %
Koneet ja kalusto	2 486 369	-1 862 392	623 977	791 469	167 492	26,8 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	1 300 000	-1 021 881	278 119	68 265	-209 854	-75,5 %
Aineettomat hyödykkeet	50 000	0	50 000	6 513	-43 487	-87,0 %
Koneet ja kalusto	1 250 000	-1 021 881	228 119	61 753	-166 366	-72,9 %
Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut	2 010 000	-777 810	1 232 190	889 842	-342 348	-27,8 %
Koneet ja kalusto	2 010 000	-777 810	1 232 190	889 842	-342 348	-27,8 %
Ikäihmisten palvelut	1 010 400	-841 110	169 290	77 540	-91 750	-54,2 %
Aineettomat hyödykkeet	45 400	0	45 400	13 650	-31 750	-69,9 %
Koneet ja kalusto	965 000	-841 110	123 890	63 890	-60 000	-48,4 %
Vammaispalvelut	1 300 000	-816 314	483 686	54 877	-428 809	-88,7 %
Koneet ja kalusto	1 300 000	-816 314	483 686	54 877	-428 809	-88,7 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	21 833 400	-13 217 973	8 585 427	7 480 785	-1 104 642	-12,9 %
Aineettomat hyödykkeet	829 000	0	799 000	0	-799 000	-100,0 %
Koneet ja kalusto	21 004 400	-13 217 973	7 786 427	7 480 785	-305 642	-3,9 %
Sairaanhoidolliset palvelut	6 358 140	-553 908	5 804 232	2 718 042	-3 086 190	-53,2 %
Aineettomat hyödykkeet	981 000	0	981 000	543 581	-437 419	-44,6 %
Koneet ja kalusto	5 377 140	-553 908	4 823 232	2 174 461	-2 648 771	-54,9 %
Kuntoutuspalvelut	973 000	-318 515	654 485	391 935	-262 550	-40,1 %
Aineettomat hyödykkeet	40 000	0	40 000	45 317	5 317	13,3 %
Koneet ja kalusto	933 000	-318 515	614 485	346 618	-267 867	-43,6 %
Kaikki toimialueet yhteensä	230 593 451	-80 593 451	150 000 000	92 715 702	-57 284 298	-38,2 %



Taulukko 65: Investointitulojen toteutuminen vuonna 2025. Investointitulot kohdistuvat pelastustoimen toimialueelle. Investointitulot on budjetoitu talousarvion rahoitusosassa.

Tuloerä	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvionmuutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
Rahoitusosuudet investointeihin	0	0	0	100 000	100 000	0,0 %
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	205 000	0	205 000	49 004	-155 996	-76,1 %
Yhteensä	205 000	0	205 000	149 004	-55 996	-27,3 %

10.4 Lainanottovaltuuksien käyttö investointien rahoittamiseen

Hyvinvointialueesta annetun lain 119.2 §:n mukaan toimintakertomuksessa on esitettävä selvitys hyvinvointialueen ottamien pitkäaikaisten lainojen lisäyksistä ja investoinneista. Selvityksessä kuvataan lainanottovaltuuksien käyttö investointiosassa kuvattujen hankkeiden ja sellaisten investointeja vastaavien sopimusten rahoittamiseen, jotka hyvinvointialuelain 16 §:n perusteella rinnastetaan investointeihin.

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueelle ei laskennallisesti kohdistunut yhtään uutta lainanottovaltuutta vuodelle 2025 investointien toteuttamiseen. Valtioneuvosto päätti 28.11.2024 (VM/2024/213) Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen hakemuksesta muuttaa lainanottovaltuutta siten, että muutettu lainanottovaltuus vuodelle 2025 oli 137,6 miljoonaa euroa.

Hyvinvointialueen hakemuksesta valtioneuvosto päätti 20.5.2025 (VM/2025/69) muuttaa vuoden 2025 lainanottovaltuutta. Lisäystä aiempaan muutospäätökseen oli 66,245 miljoonaa euroa. Lisälainanottovaltuutta haettiin uuden yliopistollisen sairaalan C-rakennuksen tilatarpeen tarkentumisen sekä kustannusten kasvun vuoksi. Lisäksi lisälainanottovaltuutta haettiin uusien toimintojen, eli valmiuskeskuksen tilan, patologian laboratorion sekä opetusotokeskuksen sijoittamiseen C-rakennukseen. Yhteensä vuoden 2025 muutetuksi lainanottovaltuudeksi muodostui 203,845 miljoonaa euroa.

Pitkäaikaisten lainojen lisäys, eli lainanottovaltuuden käyttö investointien rahoittamiseen, oli vuonna 2025 yhteensä 75,0 miljoonaa euroa. Useiden vuonna 2025 käynnissä olleiden hankkeiden, kuten uuden yliopistollisen sairaalan C-rakennuksen, toteutus jatkuu vuonna 2026, jolloin osa tulevasta lainanoton tarpeesta katetaan vuoden 2025 ja sitä aiempien vuosien lainanottovaltuudella.

Lainanottovaltuuden käyttö investointeja vastaavien sopimusten rahoittamiseen oli vuonna 2025 14,1 miljoonaa euroa. Investointeja vastaavia sopimuksia ovat esimerkiksi pitkäaikaiset toimitilojen, laitteiden ja ajoneuvojen vuokrasopimukset. Yhteensä lainanottovaltuuksien käyttö vuonna 2025 oli 89,1 miljoonaa euroa, kun huomioidaan sekä investointien rahoittamiseen nostetut pitkäaikaiset lainat (75,0 miljoonaa) että investointeja vastaavat sopimukset (14,1 miljoonaa).



Vuosina 2023–2025 myönnettyä lainanottovaltuutta oli käyttämättä vuoden 2025 lopussa 516,7 miljoonaa euroa. On huomioitava, että osa aiempien vuosien käyttämättömästä valtuudesta ei tosiasiallisesti siirry seuraaville vuosille, jos hankkeen käynnistyminen on viivästynyt yli vuodella tai hanke on jäänyt kokonaan toteuttamatta. Raportoitu seuraaville tilikausille siirtyvien lainanottovaltuuksien summa on 320,9 miljoonaa euroa. Seuraaville tilikausille siirtyvät lainanottovaltuudet koostuvat monivuotisten rakennushankkeiden lainanottovaltuuksista ja vuodelta 2025 vuodelle 2026 siirtyvien hankkeiden lainanottovaltuuksista. Valtiovarainministeriön ohjeistuksen mukaan hankkeen siirtyminen seuraavan kalenterivuoden puolelle ei aiheuta valtuuteen muutoksia, vaan tällaisessa tilanteessa käytetään edeltävän vuoden lainanottovaltuutta.

Taulukko 66: Lainanottovaltuuden käyttö investointien ja investointeja vastaavien sopimusten rahoittamiseen.

	Investoinnit	Investointeja vastaavat sopimukset	Yhteensä
Vuoden 2023 lainanottovaltuus	398 808 900	49 382 100	448 191 000
Vuoden 2024 lainanottovaltuus	260 900 000	26 500 000	287 400 000
Vuoden 2025 lainanottovaltuus	166 945 000	36 900 000	203 845 000
Lainanottovaltuudet yhteensä	826 653 900	112 782 100	939 436 000
Lainanottovaltuuksien käyttö vuonna 2023	150 000 000	9 314 321	159 314 321
Lainanottovaltuuksien käyttö vuonna 2024	165 000 000	9 322 751	174 322 751
Lainanottovaltuuksien käyttö vuonna 2025	75 000 000	14 076 718	89 076 718
Lainanottovaltuuksia käyttämättä yhteensä	436 653 900	80 068 310	516 722 210
Seuraaville vuosille siirtyvät lainanottovaltuudet	298 039 727	22 823 282	320 863 009

10.5 Rahoitusosan toteutuminen

Taulukko 67: Rahoitusosan toteutuminen vuonna 2025. Aluevaltuustoon nähden sitovat erät ovat kursivoitu.

	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Poikkeama (€)	Poikkeama (%)
Toiminnan rahavirta	73 963 689	23 583 235	97 546 924	115 636 411	18 089 487	18,5 %
Vuosikate	73 963 689	23 583 235	97 546 924	118 535 844	20 988 920	21,5 %
Satunnaiset erät	0	0	0	0	0	0,0 %
Tulorahoituksen korjauserät	0	0	0	-2 899 433	-2 899 433	0,0 %
Investointien rahavirta	-230 388 451	80 593 451	-149 795 000	-92 566 698	57 228 302	-38,2 %
Investointimenot	-230 593 451	80 593 451	-150 000 000	-92 715 702	57 284 298	-38,2 %
Rahoitusosuudet investointeihin	0	0	0	100 000	100 000	0,0 %
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	205 000	0	205 000	49 004	-155 996	-76,1 %
Toiminnan ja investointien rahavirta yhteensä	-156 424 762	104 176 686	-52 248 076	23 069 713	75 317 788	-144,2 %
Rahoituksen rahavirta						
Antolainauksen muutokset	419 048	-33 333	385 714	385 714	0	0,0 %
Antolainasaamisten lisäys	0	0	0	0	0	0,0 %
Antolainasaamisten vähennys	419 048	-33 333	385 714	385 714	0	0,0 %
Lainakannan muutokset	157 708 401	-103 000 000	54 708 401	14 708 401	-40 000 000	-73,1 %
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	230 000 000	-155 000 000	75 000 000	75 000 000	0	0,0 %
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-60 291 599	0	-60 291 599	-60 291 599	0	0,0 %
Lyhytaikaisten lainojen muutos	-12 000 000	52 000 000	40 000 000	0	-40 000 000	-100,0 %
Oman pääoman muutokset	0	0	0	0	0	0,0 %
Muut maksuvalmiuden muutokset	0	0	0	19 038 305	19 038 305	0,0 %
Rahoituksen rahavirta yhteensä	158 127 448	-103 033 333	55 094 115	34 132 421	-20 961 695	-38,0 %
Rahavarojen muutos	1 702 686	1 143 353	2 846 039	57 202 133	54 356 094	1909,9 %

Toiminnan rahavirta toteutui 18,1 miljoonaa euroa suurempana kuin muutetussa vuoden 2025 talousarviossa ennakoitiin. Vuosikate toteutui 20,1 miljoonaa euroa parempana kuin vuoden 2025 muutetussa talousarviossa, mitä selittää erityisesti toimintatuottojen 20,4 miljoonan euron ylitys muutettuun talousarvioon nähden. Toimintakulut ylittivät muutetun talousarvion 2,2 miljoonalla eurolla, mutta nettorahoituskulut puolestaan alittivat muutetun talousarvion 2,1 miljoonalla eurolla. Nettorahoituskulujen alitukseen vaikuttivat erityisesti maksuliiketilin korkotuotot sekä osinkotuotot. Tuloslaskelman erien poikkeamien syitä on kuvattu tarkemmin tuloslaskelmaosan sekä käyttötalousosan toteutuksista koskeissa luvuissa. Tulorahoituksen korjauserät poikkesivat muutetusta talousarviosta 2,9 miljoonalla eurolla. Tulorahoituksen korjauserät koostuvat lähes kokonaan pakollisten varausten vähennyksistä, jotka oikaistaan vähentämällä tulorahoitusta rahoituslaskelmassa.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

Investointien rahavirta toteutui 57,2 miljoonaa euroa pienempänä kuin muutetussa talousarviossa ennakoitiin. Poikkeaman syitä sekä investointimenojen ja -tulojen sisältöä on kuvattu tarkemmin investointiosan toteutumista koskevassa luvussa. Toiminnan ja investointien yhteenlaskettu rahavirta oli 23,1 miljoonaa euroa positiivinen.

Pitkäaikaista lainaa nostettiin 75,0 miljoonaa euroa, mikä vastaa muutettua talousarviota. Pitkäaikaisia lainoja lyhennettiin 60,3 miljoonalla eurolla, mikä niin ikään vastaa muutettua talousarviota. Lyhytaikaisia lainoja nostettiin joulukuussa 2025 50 miljoonalla eurolla. Kun tammikuussa 2025 vastaavasti lyhennettiin vuoden 2024 lyhytaikaisia lainoja 50 miljoonalla eurolla, oli lyhytaikaisten lainojen nettomuutos 0. Kokonaisuudessaan Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen lainakanta kasvoi vuonna 2025 14,7 miljoonalla eurolla ja oli vuoden lopussa 959,8 miljoonaa euroa.

Antolainasaamisten vähennykset vuonna 2025 olivat 0,4 miljoonaa euroa, eli antolainasaamisten vähennykset toteutuivat muutetun talousarvion tasolla. Uusia antolainoja ei tilikauden aikana myönnetty. Huomioiden myös erä muut maksuvalmiuden muutokset rahoituksen rahavirraksi muodostui 34,1 miljoonaa euroa. Erällä muut maksuvalmiuden muutokset oikaistaan suoriteperusteiset erät maksuperusteisiksi.

Yhteensä rahavarojen lisäys vuoden 2025 aikana oli 57,2 miljoonaa euroa ja rahat ja pankkisaamiset olivat vuoden lopussa 156,9 miljoonaa euroa. Vuoden 2026 avaavaan taseeseen sisältyvät rahavarat huomioidaan vuoden 2026 rahoituksen suunnittelussa.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

10.6 Yhteenveto määrärahojen ja tuloarvioiden toteutumisesta

Taulukko 68: Yhteenveto määrärahojen ja tuloarvioiden toteutumisesta. Valmistus omaan käyttöön on esitetty tulojen erissä. Valtuustoon nähden sitovat erät on kursivoitu.

YHTEENVETO ALUEVALTUUSTON HYVÄKSYMIEH MÄÄRÄRAHOJEN JA TULOARVIODEN TOTEUTUMISESTA											
1000 euroa	Sitovuus N/B	MÄÄRÄRAHAT					TULOARVIOT				
		Alkup. Talous- arvio	TA:n muutok- set	TA muut. jälkeen	Toteuma	Poik- keama	Alkup. Talous- arvio	TA:n muu- tokset	TA muut. jälkeen	Toteuma	Poik- keama
KÄYTTÖTALOUSOSA		2 218 680	-13 021	2 205 659	2 207 867	2 208	331 215	7 656	338 872	360 012	21 140
HVA-johto	N	14 982	-1 587	13 395	12 430	-965	204	13	218	353	136
Konsernipalv., pl tarkastusltk	N	394 240	-18 442	375 798	363 434	-12 364	17 919	137	18 056	23 723	5 667
Tarkastuslautakunta	N	663	0	663	480	-182	0	0	0	0	0
Järjestämistoim.	N	45 557	1 260	46 816	42 095	-4 721	25 026	6 290	31 316	29 389	-1 927
Pelastustoimi	N	33 815	-557	33 258	30 912	-2 345	562	50	612	1 142	530
Perhe ja sos.palvelut. ja OYS-psykiatria	N	327 828	4 268	332 096	343 840	11 744	21 328	-120	21 208	24 690	3 482
Terveyden ja sair.hoid. palv.	N	198 499	1 837	200 336	200 217	-119	32 085	816	32 901	33 040	139
Ikäihmisten palvelut	N	366 260	-56	366 204	378 403	12 199	57 179	0	57 179	63 523	6 344
Vammaispalvelut	N	179 962	1 481	181 442	188 024	6 582	12 825	0	12 825	15 548	2 723
OYS-sairaalapalv. ja ensihoit	N	516 788	1 498	518 286	516 037	-2 249	154 721	-226	154 495	157 860	3 365
Sairaanhoidolliset palvelut	N	86 495	-1 670	84 825	80 624	-4 201	4 587	196	4 783	5 045	262
Kuntoutuspalvelut	N	53 592	-1 053	52 539	51 370	-1 169	4 779	500	5 279	5 698	419
TULOSLASKELMAOSA		17 026	-1 026	16 000	13 943	-2 057	1 978 455	1 879	1 980 334	1 980 334	0
Valtion rahoitus	-						1 978 455	1 879	1 980 334	1 980 334	0
Rahoitustuotot ja -kulut	N	17 026	-1 026	16 000	13 943	-2 057					
INVESTOINTIOSA		230 593	-80 594	150 000	92 716	-57 284	205	0	205	149	-56
HVA-johto	B	2 000	-1 999	1	6	5					
Konsernipalv.,	B	190 765	-58 961	131 804	80 052	-51 753					
Järjestämistoim.	B	558	-195	363	185	-178					
Pelastustoimi	B	2 486	-1 862	624	791	167	205	0	205	149	-56
Perhe ja sos.palvelut. ja OYS-psykiatria	B	1 300	-1 022	278	68	-210					
Terveyden ja sair.hoid. palv.	B	2 010	-778	1 232	890	-342					
Ikäihmisten palvelut	B	1 010	-841	169	78	-92					
Vammaispalvelut	B	1 300	-816	484	55	-429					
OYS-sairaalapalv. ja ensihoit	B	21 833	-13 248	8 585	7 481	-1 105					
Sairaanhoidolliset palvelut	B	6 358	-554	5 804	2 718	-3 086					
Kuntoutuspalvelut	B	973	-319	654	392	-263					
RAHOITUSOSA		60 292	0	60 292	60 292	0	218 419	-103 033	115 386	91 525	-23 861
Antolain. muutokset											
Antolainasaamisten lisäys	B	0	0	0	0						
Antolainasaam. vähennys	B						419	-33	386	386	0
Lainakan. muutokset											
Pitkäaik. lainojen lisäys	B						230 000	-155 000	75 000	75 000	0
Pitkäaik. lainojen vähennys	B	60 292	0	60 292	60 292	0					
Lyhytaik. lainojen muutos	N						-12 000	52 000	40 000	0	-40 000
Muut maksuvalm. muutokset	-									19 038	19 038
Oman pääoman muutokset	-										
Tulorah. korj.erät, poistoero	-									-2 899	-2 899
VAIKUTUS MAKSUVALMIUTEEN		1 703	1 143	2 846	57 202	54 356	0	0	0	0	0
YHTEENSÄ		2 528 294	-93 498	2 434 797	2 432 020	-2 777	2 528 294	-93 498	2 434 797	2 432 020	-2 777

Valmistus omaan käyttöön on esitetty tulojen erissä. Valtuustoon nähden sitovat erät on kursivoitu.



**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

Yhteenveto määrärahojen ja tuloarvioiden toteutumisesta -taulukon tulee kuvata yhteenveto aluevaltuuston hyväksyminen määrärahojen ja tuloarvioiden toteutumisesta. Tässä otettu mukaan poikkeuksellisesti kaikki määrärahat ja tuloarviot, jotta kokonaisuus voidaan aukottomasti täsmäyttää rahoituslaskelmaan. Sitovuudet aluevaltuustoon ja aluehallitukseen selviävät tarkemmin seuraavassa kappaleesta 10.7.

10.7 Sitovien tavoitteiden toteutuminen

Talousarvion sitovuus aluevaltuustoon

Taulukko 69: Talousarvion aluevaltuustoon nähden sitovien tavoitteiden toteutuminen vuonna 2025.
**Strategiaan pohjautuvien toiminnallisten tavoitteiden toteutumista on kuvattu tämän asiakirjan käyttöta-
lousosan toteutumista sekä hyvinvointialuekonsernille asetettujen tavoitteiden toteutumista koskevissa
luvuissa.**

Sitova tavoite	Brutto / netto	Alkuperäinen talousarvio	Talousarvio- muutokset	Talousarvio muutosten jälkeen	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poik- keama (%)
Käyttötalousosa							
Hyvinvointialueen johtaminen, ulkoi- nen toimintakate	Netto	-14 777 633	1 600 000	-13 177 633	-12 076 601	-1 101 032	-8,4 %
Konsernipalvelut, ulkoinen toiminta- kate (pl. tarkastuslautakunta)	Netto	-376 320 386	18 578 406	-357 741 980	-339 711 026	-18 030 954	-5,0 %
Tarkastuslautakunta, ulkoinen toi- mintakate	Netto	-662 703	0	-662 703	-480 306	-182 397	-27,5 %
Järjestämistoiminnon ulkoinen toi- mintakate	Netto	-20 530 883	5 030 541	-15 500 342	-12 705 862	-2 794 480	-18,0 %
Pelastustoimi, ulkoinen toimintakate	Netto	-33 253 000	607 174	-32 645 826	-29 770 721	-2 875 105	-8,8 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS- psykiatria, ulkoinen toimintakate	Netto	-306 499 799	-4 388 094	-310 887 893	-319 149 269	8 261 376	2,7 %
Terveysten- ja sairaanhoidon palve- lut, ulkoinen toimintakate	Netto	-166 414 246	-1 020 892	-167 435 138	-167 177 124	-258 014	-0,2 %
Ikäihmisten palvelut, ulkoinen toi- mintakate	Netto	-309 081 235	56 119	-309 025 116	-314 880 109	5 854 992	1,9 %
Vammaispalvelut, ulkoinen toiminta- kate	Netto	-167 136 452	-1 480 676	-168 617 128	-172 476 462	3 859 334	2,3 %
OYS-sairaalapalvelut ja ensihoito, ulkoinen toimintakate	Netto	-362 067 079	-1 723 546	-363 790 625	-358 176 265	-5 614 360	-1,5 %
Sairaanhoidolliset palvelut, ulkoinen toimintakate	Netto	-81 908 293	1 865 819	-80 042 474	-75 579 122	-4 463 352	-5,6 %
Kuntoutuspalvelut, ulkoinen toimin- takate	Netto	-48 812 924	1 552 639	-47 260 285	-45 672 612	-1 587 673	-3,4 %
Investointiosa							
Hyvinvointialueen johtaminen, inves- toinnit	Brutto	2 000 000	-1 998 617	1 383	6 016	4 633	335 %
Konsernipalvelut, investoinnit	Brutto	190 764 642	-58 960 196	131 804 446	80 051 855	-51 752 591	-39,3 %
Järjestämistoiminnon investoinnit	Brutto	557 500	-194 735	362 765	185 076	-177 689	-49,0 %
Pelastustoimi investoinnit	Brutto	2 486 369	-1 862 392	623 977	791 469	167 492	26,8 %
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS- psykiatria, investoinnit	Brutto	1 300 000	-1 021 881	278 119	68 265	-209 854	-75,5 %
Terveysten- ja sairaanhoidon palve- lut, investoinnit	Brutto	2 010 200	-777 810	1 232 390	889 842	-342 348	-27,8 %
Ikäihmisten palvelut, investoinnit	Brutto	1 010 400	-841 110	169 290	77 540	-91 750	-54,2 %
Vammaispalvelut, investoinnit	Brutto	1 300 000	-816 314	483 686	54 877	-428 809	-88,7 %
OYS-sairaalapalvelut ja ensihoito, investoinnit	Brutto	21 833 400	-13 247 973	8 585 427	7 480 785	-1 104 642	-12,9 %
Sairaanhoidolliset palvelut, investoinnit	Brutto	6 358 140	-553 908	5 804 232	2 718 042	-3 086 190	-53,2 %
Kuntoutuspalvelut, investoinnit	Brutto	973 000	-318 515	654 485	391 935	-262 550	-40,1 %

Rahoitusosa							
Antolainauksen muutokset							
Antolainauksen lisäykset	Brutto	0	0	0	0	0	0,0 %
Antolainaukset vähennykset	Brutto	419 048	-33 333	385 714	385 714	0	0,0 %
Lainakannan muutos							
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	Brutto	230 000 000	-155 000 000	75 000 000	75 000 000	0	0,0 %
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	Brutto	60 291 599	0	-60 291 599	-60 291 599	0	0,0 %
Lyhytaikaisten lainojen muutos	Netto	-12 000 000	52 000 000	40 000 000	0	-40 000 000	100,0 %

Sisäiset erät ja vyörytykset

Taulukko 70: Sisäiset erät ja vyörytykset.

Toimialue	Tiliryhmä	Alkuperäinen talousarvio	Muutettu talousarvio	Toteuma	Ylitys (+) / Alitus (-)	Poikkeama (%)
Hyvinvointialueen johtaminen	Sisäiset toimintatulot	6 133 063	6 133 063	4 808 543	-1 324 520	-21,6 %
	Sisäiset toimintamenot	-627 561	-627 561	-667 840	40 280	6,4 %
	Sisäiset vyörytystulot	9 820 006	9 820 006	7 181 107	-2 638 899	-26,9 %
	Sisäiset vyörytysmenot	-834 752	-834 752	0	-834 752	-100,0 %
	Sisäiset erät yhteensä	14 490 756	14 490 756	11 321 810	-3 168 946	-21,9 %
Konsernipalvelut	Sisäiset toimintatulot	429 511 064	429 511 064	392 181 565	-37 329 499	-8,7 %
	Sisäiset toimintamenot	-3 805 190	-3 805 190	-4 309 790	504 600	13,3 %
	Sisäiset vyörytystulot	10 371 572	10 371 572	7 849 911	-2 521 661	-24,3 %
	Sisäiset vyörytysmenot	-20 279 794	-20 279 794	-18 681 822	-1 597 972	-7,9 %
	Sisäiset erät yhteensä	415 797 652	415 797 652	377 039 864	-38 757 788	-9,3 %
Järjestämistoiminto	Sisäiset toimintatulot	0	0	72 554	72 554	100,0 %
	Sisäiset toimintamenot	-1 904 911	-1 905 856	-2 263 354	357 498	18,8 %
	Sisäiset vyörytystulot	17 591 782	17 591 782	14 813 660	-2 778 122	-15,8 %
	Sisäiset vyörytysmenot	-6 954	-6 954	-1 708	-5 246	-75,4 %
	Sisäiset erät yhteensä	15 679 917	15 678 972	12 621 152	-3 057 819	-19,5 %
Pelastustoimi	Sisäiset toimintatulot	765 000	765 000	449 877	-315 123	-41,2 %
	Sisäiset toimintamenot	-10 148 907	-10 148 907	-9 579 235	-569 672	-5,6 %
	Sisäiset vyörytystulot	0	0	0	0	0,0 %
	Sisäiset vyörytysmenot	-388 144	-388 144	-234 656	-153 488	-39,5 %
	Sisäiset erät yhteensä	-9 772 051	-9 772 051	-9 364 014	408 037	-4,2 %
Perhe- ja sosiaali- palvelut ja OYS Psykiatria	Sisäiset toimintatulot	0	0	426 578	426 578	100,0 %
	Sisäiset toimintamenot	-65 775 094	-65 774 149	-61 399 087	-4 375 062	-6,7 %
	Sisäiset vyörytystulot	0	0	0	0	0,0 %
	Sisäiset vyörytysmenot	-7 144 887	-7 144 887	-4 922 344	-2 222 543	-31,1 %
	Sisäiset erät yhteensä	-72 919 981	-72 919 036	-65 894 854	7 024 182	-9,6 %
Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut	Sisäiset toimintatulot	7 714 451	7 714 451	7 363 703	-350 749	-4,5 %
	Sisäiset toimintamenot	-58 915 471	-61 000 771	-57 838 009	-3 162 762	-5,2 %
	Sisäiset vyörytystulot	0	0	0	0	0,0 %
	Sisäiset vyörytysmenot	-4 309 654	-4 310 917	-3 118 134	-1 192 783	-27,7 %



**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

	Sisäiset erät yhteensä	-55 510 674	-57 597 237	-53 592 440	4 004 796	-7,0 %
Ikäihmisten palvelut	Sisäiset toimintatulot	0	0	28 276	28 276	100,0 %
	Sisäiset toimintamenot	-96 024 459	-96 024 459	-86 447 873	-9 576 586	-10,0 %
	Sisäiset vyörytystulot	0	0	0	0	0,0 %
	Sisäiset vyörytysmenot	-7 981 033	-7 981 033	-5 675 798	-2 305 235	-28,9 %
	Sisäiset erät yhteensä	-104 005 492	-104 005 492	-92 095 395	11 910 097	-11,5 %
Vammaispalvelut	Sisäiset toimintatulot	0	0	20 523	20 523	100,0 %
	Sisäiset toimintamenot	-27 720 642	-27 720 642	-25 828 663	-1 891 979	-6,8 %
	Sisäiset vyörytystulot	0	0	0	0	0,0 %
	Sisäiset vyörytysmenot	-3 934 625	-3 934 625	-2 616 136	-1 318 489	-33,5 %
	Sisäiset erät yhteensä	-31 655 267	-31 655 267	-28 424 275	3 230 991	-10,2 %
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	Sisäiset toimintatulot	0	0	3 085 317	3 085 317	100,0 %
	Sisäiset toimintamenot	-260 424 885	-258 303 718	-231 915 670	-26 388 048	-10,2 %
	Sisäiset vyörytystulot	0	0	0	0	0,0 %
	Sisäiset vyörytysmenot	-12 136 303	-12 135 040	-12 020 333	-114 707	-0,9 %
	Sisäiset erät yhteensä	-272 561 188	-270 438 757	-240 850 686	29 588 072	-10,9 %
Sairaanhoidolliset palvelut	Sisäiset toimintatulot	115 982 969	116 077 481	103 170 227	-12 907 254	-11,1 %
	Sisäiset toimintamenot	-27 835 922	-27 930 434	-23 970 191	-3 960 243	-14,2 %
	Sisäiset vyörytystulot	0	0	0	0	0,0 %
	Sisäiset vyörytysmenot	-2 251 664	-2 251 664	-1 588 973	-662 691	-29,4 %
	Sisäiset erät yhteensä	85 895 384	85 895 384	77 611 062	-8 284 321	-9,6 %
Kuntoutuspalvelut	Sisäiset toimintatulot	8 904 481	8 904 481	8 557 014	-347 467	-3,9 %
	Sisäiset toimintamenot	-15 827 986	-15 863 854	-15 944 464	80 610	0,5 %
	Sisäiset vyörytystulot	0	0	0	0	0,0 %
	Sisäiset vyörytysmenot	-1 190 775	-1 190 775	-838 775	-352 000	-29,6 %
	Sisäiset erät yhteensä	-8 114 281	-8 150 149	-8 226 226	-76 077	0,9 %
Tuloslaskelma	Sisäiset toimintatulot	0	0	0	0	0,0 %
	Sisäiset toimintamenot	0	0	0	0	0,0 %
	Sisäiset vyörytystulot	22 675 226	22 675 226	19 854 002	-2 821 224	-12,4 %
	Sisäiset vyörytysmenot	0	0	0	0	0,0 %
	Sisäiset erät yhteensä	22 675 226	22 675 226	19 854 002	-2 821 224	-12,4 %



Pohde

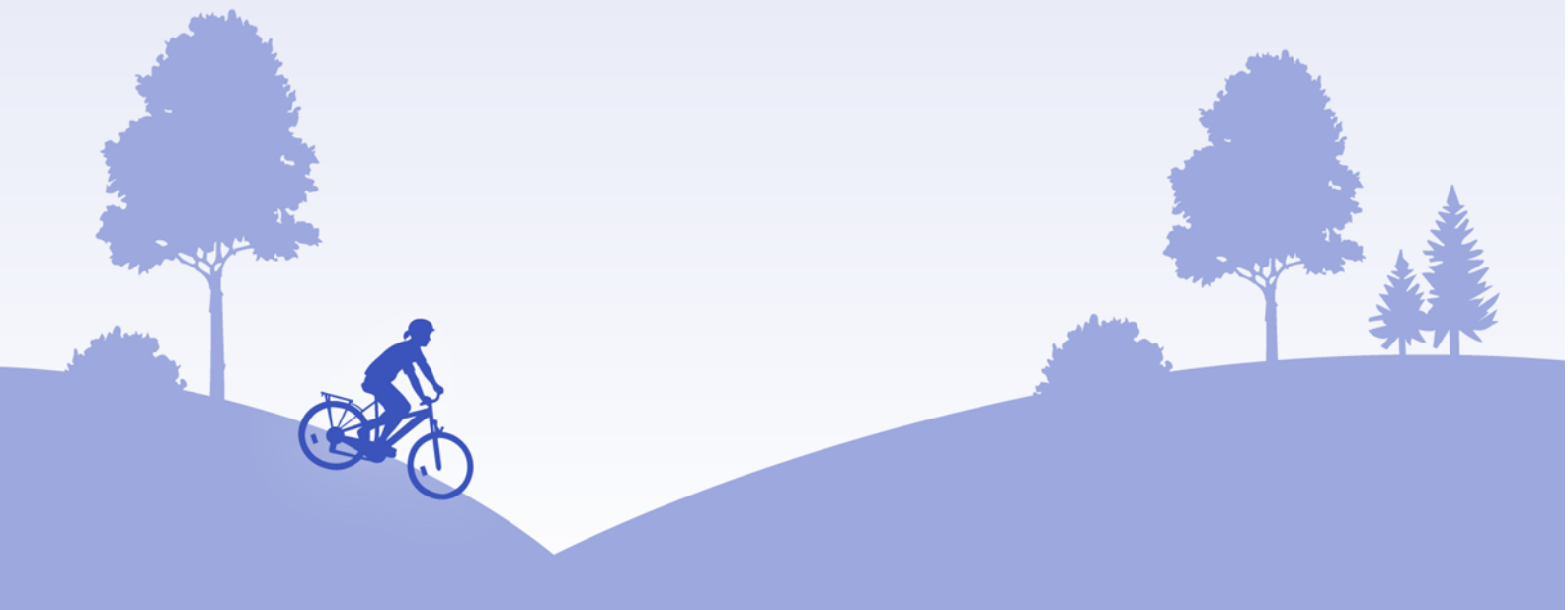
Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

243 (408)



Tilinpäätöslaskelmat



TILINPÄÄTÖSLASKELMAT

11 Tilinpäätöslaskelmat

11.1 Tuloslaskelma

TULOSLASKELMA	1.1.-31.12.2025	1.1.-31.12.2024
Toimintatuotot		
Myyntituotot	181 126 652,22	167 108 106,26
Maksutuotot	107 247 207,60	105 647 801,71
Tuet ja avustukset	46 411 575,64	52 521 763,31
Muut toimintatuotot	21 169 602,92	20 574 163,23
Toimintatuotot	355 955 038,38	345 851 834,51
Valmistus omaan käyttöön	4 056 703,99	3 444 980,25
Toimintakulut		
Henkilöstökulut		
Palkat ja palkkiot	-880 000 524,95	-831 538 367,60
Henkilösivukulut		
Eläkekulut	-177 256 465,65	-172 095 594,79
Muut henkilösivukulut	-29 740 179,07	-22 251 910,87
Palvelujen ostot	-751 377 459,51	-754 388 020,48
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-178 836 895,78	-178 484 319,94
Avustukset	-66 153 463,97	-69 488 795,12
Muut toimintakulut	-124 502 232,23	-123 344 952,57
Toimintakulut	-2 207 867 221,16	-2 151 591 961,37
TOIMINTAKATE	-1 847 855 478,79	-1 802 295 146,61
Valtion rahoitus	1 980 334 066,89	1 806 577 523,40
Rahoitustuotot ja -kulut		
Korkotuotot	5 123 118,38	7 131 530,88
Muut rahoitustuotot	1 015 846,82	284 517,65
Korkokulut	-19 854 002,47	-18 788 767,66
Muut rahoituskulut	-227 707,03	-218 949,76
Rahoitustuotot ja -kulut	-13 942 744,30	-11 591 668,89
VUOSIKATE	118 535 843,80	-7 309 292,10
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	-62 668 485,38	-44 183 269,93
TILIKAUDENTULOS	55 867 358,42	-51 492 562,03
Poistoeron lisäys (-) tai vähennys (+)	1 404 144,12	-5 162 330,27
Varausten lisäys (-) tai vähennys (+)	0,00	6 000 000,00
TILIKAUDEN YLI-/ALIJÄÄMÄ	57 271 502,54	-50 654 892,30

11.2 Rahoituslaskelma

RAHOITUSLASKELMA		
	1.1.-31.12.2025	1.1.-31.12.2024
Toiminnan rahavirta		
Vuosikate	118 535 843,80	-7 309 292,10
Tulorahoituksen korjauserät	-2 899 432,86	-5 795 442,43
Toiminnan rahavirta yht.	115 636 410,94	-13 104 734,53
Investointien rahavirta		
Investointimenot	-92 715 702,39	-144 539 812,41
Rahoitusosuudet investointimenoihin	100 000,00	243 670,25
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	49 003,99	1 348 546,35
Investointien rahavirta yht.	-92 566 698,40	-142 947 595,81
Toiminnan ja investointien rahavirta	23 069 712,54	-156 052 330,34
Rahoituksen rahavirta		
Antolainauksen muutokset		
Antolainasaamisten vähennys	385 714,29	1 677 609,14
Antolainauksen muutokset yht.	385 714,29	1 677 609,14
Lainakannan muutokset		
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	75 000 000,00	165 000 000,00
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-60 291 599,14	-48 049 393,37
Lyhytaikaisten lainojen muutos	0,00	50 000 000,00
Lainakannan muutokset yht.	14 708 400,86	166 950 606,63
Muut maksuvalmiuden muutokset		
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutos	344 469,27	813 286,68
Vaihto-omaisuuden muutos	28 352,31	-1 041 401,78
Saamisten muutos	5 699 494,91	65 382 489,02
Korottomien velkojen muutos	12 965 988,94	-30 729 827,54
Muut maksuvalmiuden muutokset	19 038 305,43	34 424 546,38
Rahoituksen rahavirta	34 132 420,58	203 052 762,15
Rahavarojen muutos	57 202 133,12	47 000 431,81
Rahavarojen muutos		
Rahavarat 31.12.	156 869 099,26	99 666 966,14
Rahavarat 1.1.	99 666 966,14	52 666 534,33
Rahavarojen muutos	57 202 133,12	47 000 431,81

11.3 Tase

VASTAAVAA	31.12.2025	31.12.2024
PYSYVÄT VASTAAVAT		
Aineettomat hyödykkeet		
Muut pitkävaikutteiset menot	32 820 355,67	17 256 424,68
Ennakkomaksut	2 969 790,17	2 291 516,52
Aineettomat hyödykkeet yht.	35 790 145,84	19 547 941,20
Aineelliset hyödykkeet		
Maa- ja vesialueet	25 604 571,35	22 086 809,17
Rakennukset	864 831 798,65	680 623 805,90
Kiinteät rakenteet ja laitteet	10 560 667,92	33 864 911,85
Koneet ja kalusto	72 487 122,78	70 495 206,21
Muut aineelliset hyödykkeet	150 031,53	150 031,53
Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat	30 369 122,55	183 082 946,74
Aineelliset hyödykkeet yht.	1 004 003 314,78	990 303 711,40
Sijoitukset		
Osakkeet ja osuudet	44 002 970,72	43 997 561,73
Muut lainasaamiset	7 311 904,76	7 697 619,05
Muut saamiset	622 438,20	622 438,20
Sijoitukset yht.	51 937 313,68	52 317 618,98
VAIHTUVAT VASTAAVAT		
Vaihto-omaisuus		
Aineet ja tarvikkeet	12 222 323,70	12 236 276,01
Ennakkomaksut	0,00	14 400,00
Vaihto-omaisuus yht.	12 222 323,70	12 250 676,01
Saamiset		
Pitkäaikaiset saamiset		
Lainasaamiset	8 888,01	-5 542,97
Muut saamiset	1 987,59	1 987,59
Pitkäaikaiset saamiset yht.	10 875,60	-3 555,38
Lyhytaikaiset saamiset		
Myyntisaamiset	36 808 543,49	38 266 453,98
Muut saamiset	17 574 897,25	18 613 925,58
Siirtosaamiset	41 763 857,49	44 980 844,56
Lyhytaikaiset saamiset yht.	96 147 298,23	101 861 224,12
Rahat ja pankkisaamiset	156 869 099,26	99 666 966,14
VASTAAVAA YHTEENSÄ	1 356 980 371,09	1 275 944 582,47

VASTATTAVAA	31.12.2025	31.12.2024
OMA PÄÄOMA		
Peruspääoma	89 396 347,50	89 396 347,50
Edellisten tilikausien ylijäämä (alijäämä)	-133 832 745,26	-83 177 852,96
Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	57 271 502,54	-50 654 892,30
Oma pääoma yht.	12 835 104,78	-44 436 397,76
POISTOERO JA VAPAAEHTOISET VARAUKSET		
Poistoero	7 982 404,11	9 386 548,23
Poistoero ja vapaaehtoiset varaukset yht.	7 982 404,11	9 386 548,23
PAKOLLISET VARAUKSET		
Muut pakolliset varaukset	16 792 564,00	19 642 992,87
Pakolliset varaukset yht.	16 792 564,00	19 642 992,87
TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT		
Muut toimeksiantojen pääomat	2 449 750,70	2 105 281,43
Toimeksiantojen pääomat yht.	2 449 750,70	2 105 281,43
VIERAS PÄÄOMA		
Pitkäaikainen		
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	843 410 257,91	834 800 035,20
Pitkäaikainen yht.	843 410 257,91	834 800 035,20
Lyhytaikainen		
Joukkovelkakirjalainat	50 000 000,00	50 000 000,00
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	66 389 777,29	60 291 599,14
Saadut ennakot	720 176,18	8 174 053,94
Ostovelat	92 856 529,66	92 837 585,28
Muut velat	41 147 935,69	39 984 142,56
Siirtovelat	222 395 870,77	203 158 741,58
Lyhytaikainen yht.	473 510 289,59	454 446 122,50
VASTATTAVAA YHTEENSÄ	1 356 980 371,09	1 275 944 582,47

11.4 Konsernilaskelmat

11.4.1 Konsernin tuloslaskelma

KONSERNITULOSLASKELMA	1.1.-31.12.2025	1.1.-31.12.2024
Toimintatuotot	392 738 760,05	378 449 671,45
Toimintakulut	-2 237 174 995,51	-2 175 209 793,25
Osuus osakkuusyhteisöjen voitosta (tappiosta)	3 740 440,08	982 294,47
TOIMINTAKATE	-1 840 695 795,38	-1 795 777 827,33
Valtion rahoitus	1 980 334 066,89	1 806 577 523,40
Rahoitustuotot ja -kulut		
Korkotuotot	5 021 539,61	6 985 267,71
Muut rahoitustuotot	1 628 221,99	752 844,76
Korkokulut	-20 136 589,41	-19 048 372,27
Muut rahoituskulut	-239 776,31	-249 621,36
Rahoitustuotot ja -kulut	-13 726 604,12	-11 559 881,16
VUOSIKATE	125 911 667,39	-760 185,09
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	-67 495 751,44	-49 206 185,05
Omistuksen eliminointierot	0,00	0,00
Poistot ja arvonalentumiset	-67 495 751,44	-49 206 185,05
TILIKAUDENTULOS	58 415 915,95	-49 966 370,13
Tilinpäätössiirrot	267 155,12	-231 556,45
Tilikauden verot	-193 014,02	-179 104,26
Laskennalliset verot	-79 131,75	-573,71
Vähemmistöosuudet	-253 512,73	150 558,66
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	58 157 412,57	-50 227 045,89

11.4.2 Konsernin rahoituslaskelma

KONSERNIN RAHOITUSLASKELMA	01.01.-31.12.2025	01.01.-31.12.2024
Toiminnan rahavirta		
Vuosikate	125 911 667,39	-760 185,09
Tilikauden verot	-193 014,02	-179 104,26
Tulorahoituksen korjauserät	-6 639 872,94	-7 004 234,31
Toiminnan rahavirta yht.	119 078 780,43	-7 943 523,65
Investointien rahavirta		
Investointimenot	-94 904 037,53	-149 483 293,10
Rahoitusosuudet investointimenoihin	100 000,00	243 670,25
Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutustulot	55 499,83	1 373 015,73
Investointien rahavirta yht.	-94 748 537,70	-147 866 607,12
Toiminnan ja investointien rahavirta	24 330 242,73	-155 810 130,77
Rahoituksen rahavirta		
Antolainauksen muutokset		
Antolainasaamisten vähennys	0,00	25 228,19
Antolainauksen muutokset yht.	0,00	25 228,19
Lainakannan muutokset		
Pitkäaikaisten lainojen lisäys	76 904 000,00	167 960 000,00
Pitkäaikaisten lainojen vähennys	-61 734 369,94	-49 417 592,75
Lyhytaikaisten lainojen muutos	49 708,90	48 880 000,00
Lainakannan muutokset yht.	15 219 338,96	167 422 407,25
Muut maksuvalmiuden muutokset		
Toimeksiantojen varojen ja pääomien muutokset	344 469,27	813 286,68
Vaihto-omaisuuden muutos	198 302,29	-1 085 001,29
Saamisten muutos	4 035 806,80	64 102 234,07
Korottomien velkojen muutos	16 371 768,39	-29 085 020,86
Muut maksuvalmiuden muutokset yht.	20 950 346,75	34 745 498,59
Rahoituksen rahavirta	36 169 685,71	202 193 134,03
Rahavarojen muutos	60 499 928,44	46 383 003,26
Rahavarojen muutos		
Rahavarat 31.12.	182 872 982,17	122 373 053,73
Rahavarat 1.1.	122 373 053,73	75 990 050,47
Rahavarojen muutos	60 499 928,44	46 383 003,26

11.4.3 Konsernitase

VASTAAVAA	31.12.2025	31.12.2024
PYSYVÄT VASTAAVAT		
Aineettomat hyödykkeet		
Aineettomat oikeudet	27 654 169,22	14 120 520,34
Muut pitkävaikutteiset menot	14 818 600,63	12 440 715,23
Ennakkomaksut	5 559 632,59	7 424 645,39
Aineettomat hyödykkeet yht.	48 032 402,44	33 985 880,97
Aineelliset hyödykkeet		
Maa- ja vesialueet	25 855 254,00	22 337 491,82
Rakennukset	882 993 767,38	699 750 228,78
Kiinteät rakenteet ja laitteet	11 138 327,97	34 468 018,45
Koneet ja kalusto	81 244 634,16	79 471 511,32
Muut aineelliset hyödykkeet	507 894,57	579 885,10
Ennakkomaksut ja keskeneräiset hankinnat	31 681 893,52	183 564 776,34
Aineelliset hyödykkeet yht.	1 033 421 771,60	1 020 171 911,81
Sijoitukset		
Osakkuusyhteisöosuudet	21 115 731,13	11 801 948,06
Muut osakkeet ja osuudet	775 276,59	6 343 210,59
Muut saamiset	720 358,50	720 358,50
Sijoitukset yht.	22 611 366,22	18 865 517,15
VAIHTUVAT VASTAAVAT		
Vaihto-omaisuus		
Aineet ja tarvikkeet	12 388 160,77	12 572 063,06
Ennakkomaksut	0,00	14 400,00
Vaihto-omaisuus yht.	12 388 160,77	12 586 463,06
Saamiset		
Pitkäaikaiset saamiset		
Lainasaamiset	8 888,01	-5 542,97
Muut saamiset	51 801,31	30 915,55
Pitkäaikaiset saamiset yht.	60 689,32	25 372,58
Lyhytaikaiset saamiset		
Myyntisaamiset	40 340 683,64	40 525 209,31
Muut saamiset	18 422 977,65	19 441 093,87
Siirtosaamiset	42 193 848,75	45 062 330,39
Lyhytaikaiset saamiset yht.	100 957 510,04	105 028 633,57
Rahoitusarvopaperit		
Osakkeet ja osuudet	10 465,20	10 465,20
Sijoitukset rahamarkkinainstrumentteihin	10 362 290,21	10 138 751,42
Rahoitusarvopaperit yht.	10 372 755,41	10 149 216,62
Rahat ja pankkisaamiset	172 500 226,76	112 223 837,11
VASTAAVAA YHTEENSÄ	1 400 344 882,55	1 313 036 832,86

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

VASTATTAVAA	31.12.2025	31.12.2024
OMA PÄÄOMA		
Peruspääoma	89 396 347,50	89 396 347,50
Säätiöiden ja yhdistysten peruspääomat	168 187,93	168 187,93
Muut omat rahastot	10 967 218,88	11 234 003,46
Edellisten tilikausien ylijäämä (alijäämä)	-122 073 956,98	-71 846 911,09
Tilikauden ylijäämä (alijäämä)	58 157 412,57	-50 227 045,89
Oma pääoma yht.	36 615 209,90	-21 275 418,09
VÄHEMMISTÖOSUUDET	3 382 689,62	3 129 176,89
PAKOLLISET VARAUKSET		
Muut pakolliset varaukset	16 792 564,00	19 642 992,87
Pakolliset varaukset yht.	16 792 564,00	19 642 992,87
TOIMEKSIANTOJEN PÄÄOMAT		
Muut toimeksiantojen pääomat	2 449 750,70	2 105 281,43
Toimeksiantojen pääomat yht.	2 449 750,70	2 105 281,43
VIERAS PÄÄOMA		
Pitkäaikainen		
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	852 014 260,45	843 038 008,54
Laskennalliset verovelat	732 569,12	653 437,37
Pitkäaikainen yht.	852 746 829,57	843 691 445,91
Lyhytaikainen		
Joukkovelkakirjalainat	50 000 000,00	50 000 000,00
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	67 977 456,99	61 734 369,94
Saadut ennakot	725 041,22	8 194 951,62
Ostovelat	94 971 466,39	94 395 820,42
Muut velat	43 040 552,49	41 444 279,31
Siirtovelat	231 643 321,67	209 973 932,56
Lyhytaikainen yht.	488 357 838,76	465 743 353,86
VASTATTAVAA YHTEENSÄ	1 400 344 882,55	1 313 036 832,86



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

252 (408)



Liitetiedot



LIITETIEDOT

12 Liitetiedot

12.1 Tilinpäätöksen laatimista ja esittämistapaa koskevat liitetiedot

12.1.1 Tilinpäätöksen laatimista koskevat liitetiedot

Arvostusperiaatteet ja -menetelmät sekä jaksotusperiaatteet ja -menetelmät

Jaksotusperiaatteet

Tulot ja menot on merkitty tuloslaskelmaan suoriteperusteen mukaisesti.

Pysyvät vastaavat

Pysyvien vastaavien aineettomat ja aineelliset hyödykkeet on merkitty taseeseen hankintamenoon vähennettynä suunnitelman mukaisilla poistoilla ja investointimenoihin saaduilla rahoitusosuuksilla. Suunnitelman mukaiset poistot on laskettu ennalta laaditun poistosuunnitelman mukaisesti. Poistosuunnitelman mukaiset suunnitelmapoistojen laskentaperusteet on esitetty tuloslaskelman liitetiedoissa kohdassa "Suunnitelman mukaisten poistojen perusteet".

Sijoitusten arvostus

Pysyvien vastaavien sijoitukset on merkitty taseessa hankintamenoon.

Vaihto-omaisuuden arvostus

Vaihto-omaisuus on merkitty taseeseen keskimääräiseen hankintahintaan.

Rahoitusomaisuuden arvostus

Saamiset on merkitty taseeseen nimellisarvoon.

Johdannaissopimusten käsittely

Johdannaiset koostuvat yhdestä koronvaihtosopimuksesta. Suojaamistarkoituksessa tehty koronvaihtosopimus on esitetty liitetiedoissa kohdassa muut taseen ulkopuoliset järjestelyt. Hyvinvointialue on sitonut pitkäaikaisen lainan vaihtuvan koron koronvaihtosopimuksella kiinteään korkoon. Korkojohdannaisesta ei ole aiheutunut kassavirtoja tilikauden 2025 aikana. Sopimus on voimassa 24.9.2030 saakka.

Avustusten käsittely

Pysyvien vastaavien aineellisten hyödykkeiden hankintaan saadut rahoitusosuudet on merkitty hyödykkeen hankintamenon vähennykseksi.

12.1.2 Hyvinvointialueen tilinpäätöksen esittämistapaa koskevat liitetiedot

Tuloslaskelman ja taseen esitystapa

Tuloslaskelma ja tase on laadittu Valtioneuvoston asetuksen 729/2021 6 §:n kaavojen mukaisesti.

Liitetiedoissa on samassa taulukossa esitetty sekä hyvinvointialue sekä konserni. Liitetietoyleisohjeen esimerkistä poiketen ensimmäisessä sarakkeessa on esitetty hyvinvointialueen tiedot ja toisessa konsernin.

Edellisen tilikauden tietojen vertailukelpoisuus

Uutena eränä taseeseen varattiin tilinpäätökseen 2025 lääkäreiden lisä- ja ylityökorvausvelka 4 290 599,70, lomapalkkakajaksotus omaishoitajat 269 041 euroa. Näille on omat tasetilit.

12.1.3 Konsernitilinpäätöksen esittämistapaa koskevat liitetiedot

Konsernitilinpäätöksen laajuus

Konsernitilinpäätökseen on yhdistelty seuraavat tytäryhteisöt: Oulun Keskuspesula Oy, Kiinteistö Oy Medikomppania, Kiinteistö Oy Muhoksen Päivärinne, Kiinteistö Oy Oulun Heikinharju, Docta Oy, Esko Systems Oy, Pohjois-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon tukisäätiö sr, Pohjois-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon osuuskunta sekä sen tytäryhtiöt Tervia Osaajat Oy ja Tervia Logistiikka Oy. Konsernitilinpäätökseen on yhdistelty NordLab hyvinvointiyhtymä, jossa Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue on jäsenenä.

Muutokset konsernissa verrattuna edellisen vuoden tilinpäätökseen

Suomen Keskinäinen Potilasvakuutusyhtiö on todettu omistuksen 18,5 % ja äänivallan 20 % perusteella vuonna 2025 osakkuusyhteisöksi. Edellisiltä vuosilta syntynyttä tulosta 1,2 miljoonaa ei ole kirjattu edellisten tilikausien ylijäämään vaan vuoden 2025 tulokseen (osuus osakkuusyhteisöjen tuloksesta). Kyseessä ei ole konsernin tuloksen kannalta olennainen erä. Muutamien yhtiöiden omistusosuuksia on myös tarkennettu, muutokset eivät ole olennaisia.

Sisäiset liiketapahtumat ja sisäiset katteet

Konserniyhteisöjen keskinäiset tuotot ja kulut sekä saamiset ja velat on vähennetty sekä konserniyhteisöjen ja hyvinvointialueen omistamien hyvinvointiyhtymien keskinäiset tuotot ja kulut sekä saamiset ja velat on vähennetty vähäisiä liiketapahtumia lukuun ottamatta. Olennaiset pysyviin vastaaviin sisältyvät sisäiset katteet on vähennetty.

Poistoero ja vapaaehtoiset varaukset

Konsernitaseessa hyvinvointialueen vapaaehtoiset varaukset ja poistoero on siirretty omaan pääomaan.

Konserniyhteisöjen verotusperusteiset varaukset ja poistoero on jaettu vapaaseen omaan pääomaan ja laskennalliseen verovelkaan. Jako on otettu huomioon omistuksen eliminoinnissa, vähemmistöosuuksien erottamisessa sekä osakkuusyhteisöjen yhdistelemissä.

Keskinäisen omistuksen eliminointi

Hyvinvointialueen ja sen tytäryhteisöjen sekä hyvinvointiyhtymien keskinäinen omistus on eliminoitu. Omistuksen eliminoinnissa syntynyt ero on kirjattu kokonaisuudessaan hankintatilikaudelle.

Vähemmistöosuudet



Vähemmistöosuudet on erotettu konsernin yli- ja alijäämästä konsernituloslaskelmassa sekä konsernin omasta pääomasta konsernitaseessa.

Suunnitelmapoistojen oikaisu

Asunto-osaakeyhtiöiden ja muiden keskinäisten kiinteistötytäryhteisöjen aineettomien ja aineellisten hyödykkeiden poistot on oikaistu suunnitelman mukaisiksi. Poisto-oikaisu on tehty tuloksen kautta. Osakkuusyhteisöistä ei ole tehty poisto-oikaisuja.

12.2 Tuloslaskelmaa koskevat liitetiedot

Liite 6: Toimintatuotot

Toimintatuotot tehtäväalueittain	Konserni		Hyvinvointialue	
	2025	2024	2025	2024
Sosiaali- ja terveystyö	326 346 603	309 692 875	305 081 775	288 132 224
Pelastustoimi	1 114 510	943 477	1 114 769	943 814
Yleishallinto ja muut palvelut	65 277 648	67 813 320	49 758 494	56 775 797
<i>Toimintatuotot yhteensä</i>	392 738 760	378 449 672	355 955 038	345 851 835

Liite 7: Valtion rahoitus

Valtion rahoitus	Hyvinvointialue	
	2025	2024
Sosiaali- ja terveydenhuollon tehtävien rahoitus	1 934 139 833	1 764 981 137
Pelastustoimen tehtävien rahoitus	46 194 234	41 596 387
<i>Valtionrahoitus yhteensä</i>	1 980 334 067	1 806 577 523

Liite 8: Palvelujen ostojen erittely

Palvelujen ostojen erittely	Hyvinvointialue	
	2025	2024
Asiakaspalvelujen ostot	448 960 501	452 750 469
Muiden palvelujen ostot	302 416 958	301 637 552
<i>Hyvinvointialueen palvelujen ostot yhteensä</i>	751 377 460	754 388 020

Liite 9: Valtuustoryhmille annetut tuet

Valtuustoryhmille annetut tuet	Hyvinvointialue	
	2025	2024
Keskustan Pohjois-Pohjanmaan piiri ry	132 193	140 108
Oulun järjestöyhdistys (vas) ry	39 550	33 965
Oulun sosiaalidemokraattinen piiri ry	48 915	38 210

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
 tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

Oulun vaalipiirin Vihreät ry	26 614	21 228
Perussuomalaisten Pohjois-Pohjanmaan piiri ry	29 444	32 444
Pohjois-Pohjanmaan Kokoomus ry	51 745	50 948
Suomen KD Pohjois-Pohjanmaan ja Kainuun piiri	8 624	8 491
<i>Valtuustoryhmille annetut tuet yhteensä</i>	337 085	325 395

Vuonna 2025 maksetuista tuista on palautettu käyttämättöminä 17 377 €.

Liite 10: Suunnitelman mukaisten poistojen perusteet

Poistonalaisten hyödykkeiden poistojen määrittämiseen on käytetty ennalta laadittua poistosuunnitelmaa. Suunnitelman mukaiset poistot on laskettu aineettomien ja aineellisten hyödykkeiden hankintamenoista arvioidun taloudellisen käyttöiän mukaan. Poistojen laskeminen on aloitettu hankintaa seuraavan kuukauden alusta.

Vuoden 2025 aikana vanhan kantasairaalan purku aikataulua päivitettiin. Vanhan kantasairaalan osat, joille ei ole enää tiedossa käyttöä palvelutuotannossa, poistettiin taseesta vuoden 2025 aikana. Lisäksi poistoaikaa on lyhennetty niiden rakennusosien osalta, joiden purku aikataulu on aikaistunut aiemmin arvioidusta.

Suunnitelman mukaiset poistoaajat sekä poistomenetelmät ovat:

Aineettomat oikeudet	3–5 vuotta	tasapoisto
Muut pitkävaikutteiset menot	4–5 vuotta	tasapoisto
Sairaala-, asunto- ja liikerakennukset	30 vuotta	tasapoisto
Uuden yliopistollisen sairaalan A-, B-, C- ja F-rakennus	40 vuotta	tasapoisto
Vapaa-ajan rakennukset	30 vuotta	tasapoisto
Kiinteät rakenteet ja laitteet	10–30 vuotta	tasapoisto
Koneet ja kalusto	3–20 vuotta	tasapoisto

Pienet pysyvien vastaavien hankinnat, joiden hankintameno on alle 10 000 euroa, on kirjattu vuosikuluksi.

Liite 11: Pakollisten varausten muutokset

Pakollisten varausten muutokset	Konserni		Hyvinvointialue	
	2025	2024	2025	2024
Potilasvahinkovakuutusmaksu 1.1.	19 642 993	24 617 044	19 642 993	24 617 044
Vähennykset tilikaudella	-2 850 429	-4 974 051	-2 850 429	-4 974 051
Potilasvahinkovakuutusmaksu 31.12.	16 792 564	19 642 993	16 792 564	19 642 993

Potilasvahinkovastuun yhteismäärä per 31.12.2025 on 19 338 564 euroa, josta seuraavana vuonna maksettava osuus, 2 546 000 euroa, on kirjattu lyhytaikaisiin siirtovelkoihin ja muu osa, 16 792 564 euroa, pakolliseksi varaukseksi.

Liite 12: Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutusvoitot ja -tappiot

Pysyvien vastaavien hyödykkeiden luovutusvoitot ja -tappiot	Konserni		Hyvinvointialue	
	2025	2024	2025	2024
Muut toimintatuotot				
Maa- ja vesialueiden luovutusvoitot	0	180 316	0	180 316
Rakennusten luovutusvoitot	0	230 259	0	230 259
Muut luovutusvoitot	49 004	455 202	49 004	454 771
<i>Luovutusvoitot yhteensä</i>	49 004	865 777	49 004	865 346
Muut toimintakulut				
Muut luovutustappiot	0	43 955	0	43 955
<i>Luovutustappiot yhteensä</i>	0	43 955	0	43 955

Liite 13: Osinkotuottojen ja peruspääoman korkotuottojen erittely

Osinkotuottojen ja peruspääoman korkotuottojen erittely	Hyvinvointialue	
	2025	2024
Osinkotuotot muista yhteisöistä	490 818	44 822
<i>Yhteensä</i>	490 818	44 822

12.3 Tasetta koskevat liitetiedot

12.3.1 Taseen vastaavia koskevat liitetiedot

Liite 16: Aineettomat ja aineelliset hyödykkeet

Aineettomat hyödykkeet	Aineetto- mat oikeudet	Muut pitkä- vaikut- teiset menot	Ennako- maksut	Yhteensä
Poistamaton hankintameno 1.1.	0	17 256 425	2 291 517	19 547 941
Lisäykset tilikauden aikana	0	1 485 695	20 786 850	22 272 545
Siirrot erien välillä	0	20 109 703	-20 108 576	1 126
Tilikauden poisto	0	-6 031 467	0	-6 031 467
Poistamaton hankintameno 31.12.	0	32 820 356	2 969 790	35 790 146

Aineelliset hyödykkeet	Maa- ja vesi- alueet	Raken- nukset	Kiinteät rakenteet ja laitteet	Koneet ja kalusto	Muut aineel. hyö- dyk- keet	Ennako- maksut ja kesk.er.h.	Yhteensä
Poistamaton hankintameno 1.1.	22 086 809	680 623 806	33 864 912	70 495 206	150 032	183 082 947	990 303 711
Lisäykset tilikauden aikana	144 200	0	0	10 650 964	0	59 642 584	70 437 748
Rahoitusosuudet tilikaudella	0	0	0	-100 000	0	0	-100 000
Vähennykset tilikauden aikana	0	0	0	0	0	0	0
Siirrot erien välillä	3 373 562	218 562 482	-21 072 464	11 491 702	0	-212 356 408	-1 126
Tilikauden poisto	0	-34 354 489	-2 231 780	-20 050 750	0	0	-56 637 019
Poistamaton hankintameno 31.12.	25 604 571	864 831 799	10 560 668	72 487 123	150 032	30 369 123	1 004 003 315
Olennaiset lisäpoistot							
Erittely olennaisista lisäpoistoista	0	0	0	0	0	0	0
Lisäpoistoissa oleva saldo, joka kuuluu sumupoistoihin	0	133 183	0	98 942	0	0	232 125
Erittely poistoajan muutoksista	0	5 597 090	0	0	0	0	5 597 090

Maa- ja vesialueet erittely	Konserni		Hyvinvointialue	
	2025	2024	2025	2024
Maa- ja vesialueet				
Kiinteistöjen liittymismaksut	2 889 020	2 881 876	2 654 121	2 654 121
Muut maa- ja vesialueet	22 966 234	19 455 616	22 950 450	19 432 688
Maa- ja vesialueet yhteensä	25 855 254	22 337 492	25 604 571	22 086 809

Sijoitukset

Osakkeet ja osuudet	Osakkeet tytär- yhteisöt	Hyv.yhtymä- osuudet	Yhteisyhteis- öös. ja osuu- det	Osakkeet osak.yhteis. ja muut omist.yht.	Muut osakkeet ja osuu- det	Yhteensä
Hankintameno 1.1.	22 739 389	2 241 040	5 572 200	12 797 490	647 443	43 997 562
Lisäykset tilikauden aikana	0	0	0	1 143	4 266	5 409
Vähennykset tilikauden aikana	0	0	0	0	0	0
Hankintameno 31.12.	22 739 389	2 241 040	5 572 200	12 798 633	651 709	44 002 971
Arvonlennukset	0	0	0	0	0	0
Kirjanpitoarvo 31.12.	22 739 389	2 241 040	5 572 200	12 798 633	651 709	44 002 971

Jvk-, muut laina- ja muut saamiset	Pääoma- lainasaami- set tytär- yht.	Muut saa- miset	Yhteensä
Hankintameno 1.1.	7 697 619	622 438	8 320 057
Vähennykset tilikauden aikana	-385 714	0	-385 714
Hankintameno 31.12.	7 311 905	622 438	7 934 343
Arvonlennukset	0	0	0
Kirjanpitoarvo 31.12.	7 311 905	622 438	7 934 343

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**
Liite 17–20: Tytäryhteisöt, osakkuusyhteisöt ja hyvinvointiyhtymät

Tytäryhteisöt			HVA-konsernin osuus (1000 €)				
1 000 €	Kotipaikka	Y-tunnus	HVA:n omistus-osuus	Konsernin omistus-osuus	omasta pääomasta	vieraasta pääomasta	tilikauden voitosta/tappiosta
Docta Oy	Oulu	1943477-3	100,00 %	100,00 %	101	195	2
Esko Systems Oy	Oulu	3104530-8	88,34 %	88,34 %	2 980	12 214	-131
KOy Medikompania	Oulainen	0186880-5	100,00 %	100,00 %	9 773	2 094	236
KOy Muhoksen Päivärinne	Muhos	1801632-6	100,00 %	100,00 %	1 015	53	105
KOy Oulun Heikinharju	Oulu	1801633-4	100,00 %	100,00 %	2 439	91	306
Oulun Keskuspesula Oy	Oulu	0187387-4	80,32 %	80,32 %	6 195	5 093	24
P-Suomen sos. ja terv. huollon osuuskunta	Oulu	3099044-7	55,00 %	55,00 %	503	1 395	79
P-Suomen Terv.huollon Tukisäätiö	Oulu	1449766-0	100,00 %	100,00 %	11 038	500	-365 *
Yhteensä					34 045	21 635	256

Osakkuusyhteisöt			HVA-konsernin osuus (1000 €)				
1 000 €	Kotipaikka	Y-tunnus	HVA:n omistus-osuus	Konsernin omistus-osuus	omasta pääomasta	vieraasta pääomasta	tilikauden voitosta/tappiosta
Istekki Oy	Kuopio	2292633-0	21,84 %	21,84 %	8 244	10 887	1 659
KOy Oulun Medireha	Oulu	2110040-6	41,77 %	41,77 %	1 635	17	
KOy Piilorivi	Muhos	0231606-8	50,00 %	50,00 %	223	18	5
KOy Uusikatu 22	Oulu	0215119-5	30,56 %	30,56 %	125	137	2
Medieco Oy	Oulu	1984833-5	49,00 %	49,00 %	401	50	-18
Oulukaaren Työterveys Oy	Ii	2974283-3	28,71 %	28,71 %	120	135	74
Oulun Tuotantokeittiö Oy	Oulu	2811134-3	40,00 %	40,00 %	947	2 396	110
PPE-Köökki Oy	Ylivieska	3319133-3	48,10 %	48,10 %	911	2 315	102
PPP-Köökki Oy	Kuusamo	3297457-1	42,50 %	42,50 %	355	914	37
Suomen Keskinäinen Potilavakuutusyhtiö	Helsinki	3146137-9	18,50 %	18,50 %	7 775	27 794	1 008
Tervia Logistiikka Oy	Oulu	3409128-9	27,00 %	55,05 %	555	1 303	144
Tervia Osaajat Oy	Oulu	3099046-3	30,00 %	58,05 %	35	152	12
Yhteensä					21 325	46 119	3 134

Hyvinvointiyhtymä			HVA-konsernin osuus (1000 €)				
1 000 €	Kotipaikka	Y-tunnus	HVA:n omistus-osuus	Konsernin omistus-osuus	omasta pääomasta	vieraasta pääomasta	tilikauden voitosta/tappiosta
NordLab hyvinvointiyhtymä	Oulu	2483868-4	56,00 %	56,00 %	1 127	12 057	160
Yhteensä					1 127	12 057	160

Tytär- ja osakkuusyhteisöjen tilikausi on ollut 1.1.-31.12.2025

* Tulos ennen rahastosiirtoja.

Liite 21: Saamisten erittely

Saamisten erittely	2025		2024	
	Pitkäaikainen	Lyhytaikainen	Pitkäaikainen	Lyhytaikainen
Saamiset tytäryhteisöiltä				
Myyntisaamiset	0	107 201	0	160 417
Siirtosaamiset	0	642 575	0	638 946
Yhteensä	0	749 776	0	799 362
Saamiset hyvinvointiyhtymiltä, joissa hy- vinvointialue jäsenenä				
Myyntisaamiset	0	820 470	0	880 136
Siirtosaamiset	0	0	0	11 902
Yhteensä	0	820 470	0	892 038
Saamiset osakkuus- sekä muilta omistus- yhteisyhteisöiltä				
Myyntisaamiset	0	136 494	0	116 561
Siirtosaamiset	0	1 591 609	0	975
Yhteensä	0	1 728 103	0	117 537
Saamiset muilta				
Myyntisaamiset	0	35 744 379	0	37 109 340
Lainasaamiset	8 888	0	-5 543	0
Muut saamiset	1 988	17 574 897	1 988	18 613 926
Siirtosaamiset	0	39 529 673	0	44 329 021
Yhteensä	10 876	92 848 949	-3 555	100 052 287
Saamiset yhteensä	10 876	96 147 298	-3 555	101 861 224

Liite 22: Siirtosaamisiin sisältyvät olennaiset erät

Siirtosaamisiin sisältyvät olennaiset erät	Konserni		Hyvinvointialue	
	2025	2024	2025	2024
Lyhytaikaiset siirtosaamiset				
Menoennakot				
Ostolaskujen jaksotus	4 322 018	4 294 663	4 322 018	4 294 663
Tulojäämät				
Siirtyvät korot	374 792	351 197	374 792	351 197
Kelan korvaus työterveydenhuol.	4 849 772	4 250 414	4 737 772	4 138 414
Pakolaiskorvaukset	4 687 902	5 164 300	4 687 902	5 164 300
EU-tuet ja avustukset	10 833 059	25 272 445	10 833 059	25 272 445
Muut tulojäämät	17 126 306	5 729 312	16 808 314	5 759 826
Tulojäämät yhteensä	37 871 831	40 767 667	37 441 839	40 686 182
Lyhytaikaiset siirtosaamiset yhteensä	42 193 849	45 062 330	41 763 857	44 980 845

12.3.2 Taseen vastattavia koskevat liitetiedot

Liite 23: Oma pääoma

Oman pääoman erittely	Konserni		Hyvinvointialue	
	2025	2024	2025	2024
Peruspääoma 1.1	89 396 348	89 396 348	89 396 348	89 396 348
Peruspääoma 31.12.	89 396 348	89 396 348	89 396 348	89 396 348
Yhdistysten ja säätiöiden peruspääomat 1.1.	168 188	168 188		
Yhdistysten ja säätiöiden peruspääomat 31.12.	168 188	168 188		
Muut omat rahastot 1.1.	11 234 003	11 002 447		
Siirrot rahastoon tilikaudella	1 615 538	1 420 709		
Siirrot rahastosta tilikaudella	-1 882 322	-1 189 153		
Muut omat rahastot 31.12.	10 967 218	11 234 003		
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä 1.1.	-122 073 957	-71 846 664	-133 832 745	-83 177 853
Oulun Keskuspesula Oy, omistuksen muutos, poistoeron oikaisu	0	-248		
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä 31.12.	-122 073 957	-71 846 911	-133 832 745	-83 177 853
Tilikauden yli-/alijäämä	58 157 413	-50 227 046	57 271 503	-50 654 892
<i>Oma pääoma yhteensä</i>	36 615 210	-21 275 418	12 835 105	-44 436 398

Edellisten tilikausien yli-/alijäämä ja tuloksenkäsittelyerät

Edellisten tilikausien yli-/alijäämä ja tuloksenkäsittelyerät	Hyvinvointialue	
	2025	2024
Edellisten tilikausien yli-/alijäämä 31.12.	-133 832 745	-83 177 853
Tilikauden yli-/alijäämä	57 271 503	-50 654 892
Kertynyt poistoero 31.12.	7 982 404	9 386 548
Vapaaehtoiset varaukset 31.12.	0	0
<i>Kertynyt yli-/alijäämä ja tuloksenkäsittelyerät yhteensä</i>	-68 578 839	-124 446 197

Liite 25: Pitkäaikaiset velat

Pitkäaikaiset velat	Hyvinvointialue	
	2025	2024
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	843 410 258	834 800 035
Saadut ennakot	0	0
<i>Pitkäaikaiset velat yhteensä</i>	843 410 258	834 800 035

Yli 5 vuoden kuluttua erääntyvät velat yhteensä	Hyvinvointialue	
	2025	2024
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	598 517 811	595 240 924
<i>Pitkäaikaiset velat yhteensä</i>	598 517 811	595 240 924

Liite 26: Erittely liikkeeseen lasketuista joukkovelkakirjalainoista

Joukkovelkakirjalainat	Hyvinvointialue	
	2025	2024
Hyvinvointialuetodistus 412203	50 000 000	
- korko 2,06 %		
- kertalyhenteinen		
Hyvinvointialuetodistus 370187		50 000 000
- korko 3,10 %		
- kertalyhenteinen		
<i>Joukkovelkakirjalainat yhteensä</i>	50 000 000	50 000 000

Liite 27: Pakolliset varaukset

Pakolliset varaukset	Konserni		Hyvinvointialue	
	2025	2024	2025	2024
Muut pakolliset varaukset				
Potilasvahinkovakuutusmaksuvastuu	16 792 564	19 642 993	16 792 564	19 642 993
<i>Muut pakolliset varaukset yhteensä</i>	16 792 564	19 642 993	16 792 564	19 642 993

Liite 28: Vieras pääoma

Vieras pääoma	2025		2024	
	Pitkäaikainen	Lyhytaikainen	Pitkäaikainen	Lyhytaikainen
Velat tytäryhteisöille				
Ostovelat	0	2 651 772	0	1 529 787
Siirtovelat	0	817 179	0	248 351
Yhteensä	0	3 468 951	0	1 778 138
Velat hyvinvointiyhtymille, joissa hyvinvointialue jäsenenä				
Ostovelat	0	4 151 544	0	4 000 799
Siirtovelat	0	248 465	0	0
Yhteensä	0	4 400 009	0	4 000 799
Velat osakkuus- sekä muilta omistusyhteisyyksille				
Ostovelat	0	2 941 375	0	3 056 391
Siirtovelat	0	0	0	0
Yhteensä	0	2 941 375	0	3 056 391
Velat muille				
Saadut ennakot	0	720 176	0	8 174 054
Ostovelat	0	83 111 839	0	84 250 607
Muut velat	0	41 147 936	0	39 984 143
Siirtovelat	0	221 330 228	0	202 910 391
Lainat	843 410 258	116 389 777	834 800 035	110 291 599
Yhteensä	843 410 258	462 699 955	834 800 035	445 610 794
Vieras pääoma yhteensä	843 410 258	473 510 290	834 800 035	454 446 123

Liite 29: Tilien luottolimitit

Tilien luottolimitit	Hyvinvointialue	
	2025	2024
Tilien luottolimitit 31.12.	105 000 000	105 000 000
- siitä käyttämättä oleva määrä	105 000 000	105 000 000

Liite 30: Siirtovelkoihin sisältyvät olennaiset erät

Siirtovelkoihin sisältyvät olennaiset erät	Konserni		Hyvinvointialue	
	2025	2024	2025	2024
Lyhytaikaiset siirtovelat				
Valtionosuusennakot	500 000	1 000 000	500 000	1 000 000
Kiinteistövero	3 068 065	0	3 068 065	0
Projektirahoituksen siirrot seuraavalle vuodelle	7 418 012	7 503 119	6 896 000	6 454 209
Menojäämät				
Lomapalkkajaksotus henkilösivukuluineen	161 987 892	152 762 243	156 243 206	147 545 962
Kertaerä sivukuluineen	0	1 639 947	0	1 639 947
Muut palkkojen ja henkilösivukulujen jaksotus	20 420 237	18 711 080	19 229 254	16 352 794
Työaikapankkivelka	4 711 727	4 491 184	4 711 727	4 290 157
Lääkäreiden lisä- ja ylityökorvausvelka	4 290 600	0	4 290 600	0
Lomapalkkajaksotus Oima	269 041		269 041	0
Korkojaksotukset	3 291 061	3 952 763	3 277 600	3 920 028
Vakuutusmaksujaksotukset	1 542 173	2 528 791	1 542 173	2 528 791
Potilasvakuutusvelka	2 546 000	2 522 160	2 546 000	2 522 160
B-rakennuksen loppuselvitys	0	10 000 000	0	10 000 000
Ryhmäkoti Kestintupa laskut	1 493 720	1 122 507	1 493 720	1 122 507
Oimapalkkojen jaksotus	4 410 590		4 410 590	0
Muut siirtovelat	15 694 204	3 740 139	13 917 895	5 782 187
<i>Lyhytaikaiset siirtovelat yhteensä</i>	231 643 322	209 973 933	222 395 871	203 158 742
<i>Siirtovelat yhteensä</i>	231 643 322	209 973 933	222 395 871	203 158 742

12.4 Vakuuksia, vastuusitoumuksia ja taseen ulkopuolisia järjestelyitä koskevat liitetiedot
Liite 31–34: Vakuudet

Vakuudet	Konserni		Hyvinvointialue	
	2025	2024	2025	2024
Omasta puolesta annetut vakuudet				
Lainat rahoitus- ja vakuutuslaitoksilta	6 473 973	7 720 744	0	0
Panttikirjat tontin vuokraoikeuteen	21 200 000	21 200 000	0	0
Yrityskiinnitykset	4 000 000	4 000 000	0	0
<i>Vakuudet yhteensä</i>	25 200 000	25 200 000	0	0

Liite 35: Vuokravastuut

Vuokravastuut	Konserni		Hyvinvointialue	
	2025	2024	2025	2024
Vuokrasopimusvastuut, alv 0 %				
Toimitilojen vuokravastuut*)	313 065 306	350 023 253	357 224 461	396 530 397
Koneiden ja laitteiden vuokravastuut	5 225 594	42 846	0	0
Maa-alueiden vuokravastuut	1 209 626	1 189 514	1 209 626	1 189 514
Muut vuokravastuut	14 002	8 390	14 002	8 390
Vuokravastuut yhteensä	319 514 528	351 264 003	358 448 089	397 728 301
Siitä seuraavalla tilikaudella maksettava osuus	47 685 932	83 750 580	50 042 116	86 332 976
Leasingvastuut yhteensä, alv 0 %	27 122 106	30 979 337	25 357 355	30 175 552
Siitä seuraavalla tilikaudella maksettava osuus	9 286 580	9 416 119	9 104 249	9 416 119
Vastuut yhteensä	346 636 634	382 243 340	383 805 445	427 903 853
Leasingsopimuksiin liittyvät jäännösarvovastuut	130 723	188 959	130 723	188 959
Muut leasingsopimuksiin liittyvät vastuut	0	0	0	0

*) Vuokravastuissa on mukana vuokrasopimuksissa sovitut erilliskorvaukset.

*) Vuokravastuissa on ilmoitettu Pudasjärven kaupungin kanssa tehtyjen vuokrasopimusten vuokravastuut 29.2.2024 saakka. Vuokrasopimukset tullaan uusimaan ja ne ovat voimassa arviolta 31.12.2028 saakka. Vuokravastuiden määrää ei ole tiedossa vielä.

Liite 36–37: Vastuusitoumukset

Vakuudet	Hyvinvointialue	
	2025	2024
Takaukset samaan konserniin kuuluvien yhteisöjen puolesta		
Alkuperäinen pääoma	10 000 000	1 500 000
Jäljellä oleva pääoma	10 000 000	0
Takaukset muiden puolesta		
Alkuperäinen pääoma	4 000 000	4 000 000
Jäljellä oleva pääoma	1 793 107	2 068 969

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen aluevaltuusto päätti 15.12.2025 (56 §) antaa omavelkaisen takauksen Kiinteistö Oy Heikinharjun ottamalle enintään 10 miljoonan euron lainalle liitännäiskustannuksineen (korot, viivästyskorot, kulut ja maksut). Takauksen ehtona on ensisijainen vastavakuus kaikkiin yhtiön omistamiin kiinteistöihin ja 0,5 %:n takausprovisio. Yhtiö omistaa Oulun Heikinharjussa olevan entisen sairaalakiinteistön sekä asuin- ja muut rakennukset. Pääosa rakennuksista on vuokratuna maahanmuuttovirastolle. Maahanmuuttovirasto on halukas jatkamaan tiloissa vuokralaisena,

mutta edellyttää, että tiloihin tehdään peruskorjauksia. Näiden alustavaksi kustannusarvioksi on arvioitu noin 10 miljoonaa euroa.

Takaukset muiden puolesta koostuu Oulun Tuotantokeittö Oy:n 10,0 miljoonan euron lainarahoituksen jäljellä olevaan pääomaan myönnetystä omavelkaisesta takauksesta. Jäljellä oleva pääoma on 4 482 768 euroa, josta Pohteen takausvastuu on 40 prosenttia. Yhtiö toimii julkisista hankinnoista annetun lain tarkoittamassa mielessä omistajiensa sidosyksikkönä ja tarjoaa omistajilleen muun muassa ateriapalveluita. Rahoituksella on varmistettu palvelujen saatavuus ja tehokas tuottaminen.

Liite 38: Muut taseen ulkopuoliset järjestelyt

Huollettavien varat

Itsenäistymis- ja välitysvaratilit	Hyvinvointialue	
	2025	2024
Itsenäistymisvarat taseessa		
- Pohteen pankkitilillä olevat itsenäistymisvarat	2 415 199	2 078 430
<i>Pohteen taseessa olevat itsenäistymisvarat yhteensä</i>	<i>2 415 199</i>	<i>2 078 430</i>
Itsenäistymisvarat Pohteen y-tunnuksen alla olevilla		
- asiakkaiden pankkitileillä, ei Pohteen taseessa	6 116 188	5 341 112
- asiakkaiden virtuaalileillä, ei Pohteen taseessa	195 319	177 035
Välitystilivarat Pohteen y-tunnuksen alla olevilla		
- asiakkaiden virtuaalileillä, ei Pohteen taseessa	252 564	264 188
<i>Ei Pohteen taseessa olevat itsenäistymis- ja välitysvaratilt yhteensä</i>	<i>6 564 071</i>	<i>5 782 335</i>
<i>Huollettavien varat yhteensä</i>	<i>8 979 269</i>	<i>7 860 765</i>

Koronvaihtosopimukset

	Konserni		Hyvinvointialue	
	2025	2024	2025	2024
Danske Bank A/S, Suomen sivuliike / C9WZ6				
Koronvaihtosopimus on tehty yksittäisen lainan korkoriskin suojaamiseksi. Koronvaihtosopimuksella on muutettu vaihtuvat korot kiinteiksi. Lainan ja koronvaihtosopimuksen pääoma ja koronmaksupäivät vastaavat toisiaan.				
Voimaantulopäivä: 10.10.2025				
Päätymispäivä: 24.9.2030				
Vaihtuva korko: 6 kk EURIBOR				
Kiinteä korko: 2,308 %				
Lainapääomaa vastaava nimellispääoma 31.12.2025	75 000 000		75 000 000	
Markkina-arvo	465 736		465 736	
Korkoherkkyys*	-2 406 732		-2 406 732	

*100 korkopisteen laskun vaikutus sopimuksen markkina-arvoon 31.12.2025 tilanteen mukaan.

Sopimusvastuut

A-rakennus on vastaanotettu. Allianssisopimuksen mukainen takuu aika päättyy 30.5.2026. Takuutyövaraus on 0,8 miljoonaa euroa. (Aluehallitus 7.5.2024 § 224).

B-rakennus on vastaanotettu. Allianssisopimuksen mukainen jälkivastuu aika päättyy 27.5.2027. Jälkivastuunajan varaus on 1 miljoonaa euroa.

F-rakennus on vastaanotettu. Allianssisopimuksen mukainen jälkivastuu aika päättyy 27.5.2027. Jälkivastuunajan varaus on 0,66 milj. euroa.

C-rakennuksen ja maanalaisen pysäköinnin toteutusvaiheen sopimus allekirjoitettiin 8.10.2025 tavoittekustannuksella 199,99 milj. euroa (Aluehallitus 9.9.2025 § 132), josta toteutunut v. 2025 loppuun mennessä 17,38 milj. euroa.

Muut taseen ulkopuoliset järjestelyt	Konserni		Hyvinvointialue	
	2025	2024	2025	2024
Arvonlisäveron palautusvastuu	159 752 022	130 072 651	157 783 619	127 762 968

Arvonlisäveron palautusvastuun kasvaminen 2025/2024 selittyy F-rakennuksen valmistumisella sekä maa-alueisiin kirjatulla hankinnoilla.

Kiinteistön mahdollisen myynnin tai käyttötarkoituksen muuttumisen yhteydessä Pohteella saattaa olla velvollisuus maksaa valtiolle takaisin osittain 1.1.2016 tai sen jälkeen valmistuneista kiinteistöjen rakentamis- ja perusparannuskustannuksista kirjatut vähennykset ja palautukset sekä suorittaa oman käytön vero itse tehdyistä rakennustöistä. Arvonlisäveron palautusvastuu perustuu arvonlisäveron arvonlisäverolain 11 lukuun.

Arvonlisäveron palautusvastuun luvuissa ei ole todettu olevan kiinteistöjä, joiden osalta palautusvastuun toteutuminen olisi todennäköistä investointi- ja taloussuunnitelmaan perustuen. Viimeinen tarkistusvuosi on 2034 ja vastuun enimmäismäärä ilmenee em. taulukosta.

12.5 Henkilöstöä, tilintarkastajan palkkioita ja intressitahotapahtumia koskevat liitetiedot

Liite 39: Henkilötyövuodet 31.12.

Henkilötyövuodet 31.12. HTV/2	Hyvinvointialue	
	2025	2024
Sosiaali- ja terveydenhuolto	13 983	13 818
Pelastustoimi	326	321
Yleishallinto ja muut palvelut	1 858	1 861
<i>Yhteensä</i>	16 167	16 000

Vertailuvuoden 2024 henkilötyövuodet on muutettu yleisohjeen uuden laskentatavan mukaiseksi. Henkilötyövuosi HTV2 = Palkallisten palvelusaolopäivien lukumäärä kalenteripäivinä / 365*(osa-aikaprosentti/100)

Liite 40: Henkilöstökulut

Henkilöstökulut	Hyvinvointialue	
	2025	2024
Henkilöstökulut tuloslaskelman mukaan	1 086 997 170	1 025 885 873
Henkilöstökuluja aktivoitu aineettomiin ja aineellisiin hyödykkeisiin	0	0
<i>Henkilöstökulut yhteensä</i>	1 086 997 170	1 025 885 873

Kaikki henkilöstökulut sisältyvät tuloslaskelmaan, sillä pysyvien vastaavien hankintamenoön sisältyvät henkilöstökulut kirjataan valmistus omaan käyttöön -erän kautta. Valmistus omaan käyttöön -erän kautta kirjatut aineettomiin ja aineellisiin hyödykkeisiin aktivoidut palkat olivat vuonna 2025 yhteensä 3 539 932 euroa ja vuonna 2024 yhteensä 2 732 458 euroa.

Liite 41: Luottamushenkilön palkkiosta perityt ja tilitetyt luottamushenkilömaksut

Luottamushenkilön palkkiosta perityt ja tilitetyt luottamushenkilömaksut	Hyvinvointialue	
	2025	2024
P-P:n Vasemmisto ry	21 748	21 655
Oulun Sosialidemokraattinen piiri ry	22 772	16 116
Perussuomalaisen Oulun Piiri ry	6 243	7 785
P-P:n Kokoomus ry	27 640	34 011
Keskustan P-P:n piiri ry	50 462	54 053
Oulun Vaalipiirin Vihreät ry	16 855	10 412
Kristillisdemokraatit	2 108	1 944
Liike Nyt	18	43
Kokoomus tulevaisuusltk 250	1 750	0
Vasemmisto turv. ja valm. ltk	3 600	0
<i>Tilitetyt luottamushenkilömaksut yhteensä</i>	153 197	146 019

Liite 42: Tilintarkastajan palkkiot

Tilintarkastajan palkkiot	Hyvinvointialue	
	2025	2024
KPMG Oy Ab, laskutetut palkkiot		
Tilintarkastuspalkkiot	49 146	56 644
Tilintarkastajan lausunnot	30 145	31 895
Tarkastuslautakunnan avustaminen	3 864	2 500
Muut palkkiot	241 565	87 599
<i>Palkkiot yhteensä</i>	324 720	178 638

Liite 43: Intressitahotapahtumia koskevat liitetiedot

Konsernin lähipiirin/intressipiirin kanssa ei ole ollut tavanomaisesta poikkeavia liiketapahtumia.



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025

271 (408)



Eriytetyt tilinpäätökset ja muut eriytetyt laskelmat



ERIYTETYT TILINPÄÄTÖKSET JA MUUT ERIYTETYT LASKELMAT

13 Eriytetyt tilinpäätökset ja muut eriytetyt laskelmat

Muita eriytettyjä laskelmia voivat olla esimerkiksi kilpailulain 30 d §:n edellyttämä tuloslaskelma hyvinvointialueen taloudellisesta toiminnasta, joka tapahtuu kilpailutilanteessa markkinoilla tai jätelain 44 §:n tarkoittama toiminnan taloudellista tulosta kuvaava laskelma. Kilpailulain edellyttämän tuloslaskelman yhteydessä esitetään myös lain edellyttämä kuvaus kustannuslaskennan periaatteista. Tase ja tunnusluvut on esitettävä vain, jos erillislainsäädäntö sitä edellyttää.

Eriyttämisvelvollisuuden osalta on säädetty laissa alaraja, eli jos yksikön kilpailutilanteessa markkinoilla tapahtuvan taloudellisen toiminnan liikevaihto on alle 40 000 euroa vuodessa ei eriyttämisvelvollisuutta ole.

Vammaispalveluiden ja perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatrian laskelmissa on esitetty työ- ja toimintakeskusten sekä kuntouttavan työtoiminnan myyntejä ulkopuolelle. Näitä on tarkasteltu yhtenä kokonaisuutena. Mukana ovat myös työosuusrahan laskutukset.

Henkilöstöravintola OYS

ERIYTETTY TULOSLASKELMA		
	1.1.-31.12.2025	1.1.-31.12.2024
Toimintatuotot		
Muut myyntituotot	1 650 501	1 435 737
Muut tuet ja avustukset	163 804	151 327
Muut tuotot	0	28
Toimintatuotot	1 814 305	1 587 092
Sisäiset tuotot	88 169	60 291
Sisäiset ja ulkoiset toimintatuotot yhteensä	1 902 474	1 647 384
Toimintakulut		
Palkat ja palkkiot	-373 930	-372 665
Henkilösivukulut	-86 457	-86 932
Palvelujen ostot	-598 436	-540 808
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-820 070	-937 733
Muut toimintakulut	-103	-1 232
Toimintakulut	-1 878 996	-1 939 369
Sisäiset kulut	-725 550	-707 016
Sisäiset ja ulkoiset toimintakulut yhteensä	-2 604 546	-2 646 386
TOIMINTAKATE	-702 073	-999 002
VUOSIKATE	-702 073	-999 002
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	-14 469	0
TILIKAUDEN TULOS	-716 541	-999 002
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	-716 541	-999 002

Kustannuslaskennan periaatteet

OYS:n henkilöstöravintolat tarjoavat pääasiassa alla mainittuja tuotteita potilaiden omaisille, henkilökunnalle, opiskelijoille ja muille sairaalassa asioiville

Myytävät tuoteryhmät:

Keittolounas, buffetlounas (sis. kasvisvaihtoehdon), salaattilounas, ylijäämäruoan myynti (lounasajan loputtua), jälkiruoka, kahvi/tee, makeiset, täytetyt leivät, kahvileivät, välipalat, virvoitusjuomat, Keitto, buffet ja salaattilounas sisältävät juoman, leivän ja levitteen.

Myytävien tuoteryhmien hinnoittelukerroin hankintahinnasta laskettuna vaihtelee yleensä 1,00–6,40 euron välillä.

Pysäköintitoiminta

ERIYTETTY TULOSLASKELMA		
	1.1.-31.12.2025	1.1.-31.12.2024
Toimintatuotot		
Myyntituotot	1 987 542	1 530 514
Toimintatuotot	1 987 542	1 530 514
Sisäiset tuotot	4 380	4 260
Sisäiset ja ulkoiset toimintatuotot yhteensä	1 991 922	1 534 774
Toimintakulut		
Palvelujen ostot	-508 811	-511 336
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-152 328	-159 518
Muut toimintakulut	-1 016 622	-979 505
Toimintakulut	-1 677 761	-1 650 359
TOIMINTAKATE	314 161	-115 585
VUOSIKATE	314 161	-115 585
Rahoitustuotot ja -kulut		
Rahoituskulut	-390	-149 028
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	-603 629	-557 563
Vyörytysmenot ja -tulot		
Vyörytysmenot ja -tulot	-290 851	0
TILIKAUDEN TULOS	-580 709	-822 176
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	-580 709	-822 176

Kustannuslaskennan periaatteet

Tuotot ja kulut on saatu suoraan tuloslaskelmasta vastuuyksikön 10285 tapahtumista.
 Vuonna 2024 rahoituskulut on esitetty rahoituskuluissa, vuonna 2025 vyörytysmenoissa.

Vuokraustoiminta, myynti ulkopuolelle

ERIYTETTY TULOSLASKELMA		
	1.1.-31.12.2025	1.1.-31.12.2024
Toimintatuotot		
Myyntituotot	3 306 453	2 724 105
Toimintatuotot	3 306 453	2 724 105
Toimintakulut		
Henkilöstökulut	-181 237	0
Palvelujen ostot	-173 875	-129 919
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-359 791	-382 350
Muut toimintakulut	-1 187 106	-1 423 431
Toimintakulut	-1 902 009	-1 935 700
Sisäiset kulut	-69 812	-42 511
Sisäiset ja ulkoiset toimintakulut yhteensä	-1 971 821	-1 978 210
TOIMINTAKATE	1 334 632	745 894
VUOSIKATE	1 334 632	745 894
Rahoitustuotot ja -kulut		
Korkokulut lainoista ulkop	-31	-50 012
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	-1 286 521	-1 030 812
Poistoeron muutos		
Poistoeron vähennys	55 649	28 856
Vyörytysmenot ja -tulot		
Vyörytyskulut	-196 045	0
TILIKAUDEN TULOS	-92 316	-306 074
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	-92 316	-306 074

Kustannuslaskennan periaatteet

Ulkopuolisille liiketoimintaa varten vuokrattuja tiloja on yhteensä 11 539 m². Ulkopuolelle vuokrattujen tilojen tuotot on saatu vastuuyksikköjen toteumasta ja kulut Modulo-tilatietojärjestelmästä. Kustannuslaskentaa on tarkennettu vuoden 2024 tilinpäätöksestä huomioimalla korko- ja vyörytyskulut sekä tarkistamalla poistojen määrää. Kustannuslaskennan tarkennukset on oikaistu myös vertailuvuoden tietoihin.

Lisäksi eriytettyyn tuloslaskelmaan kuuluu seuraavat muutokset:

- Vuonna 2024 henkilöstökulut ovat sisältyneet muihin toimintakuluihin.
- Vuonna 2024 korkokulut on esitetty rahoituskuluissa, vuonna 2025 vyörytyskuluissa.
- Vuoden 2024 tilinpäätökseen verrattuna poistoeron esittämistapaa on muutettu siten, että poistoero esitetään omana eränään.
- Vertailuvuodelle lisätty rahoituskuluja, joita ei ole vuoden 2024 tilinpäätöksessä esitetty.
- Kuluissa on huomioitu laskennallinen osuus yhteisten tilojen kustannuksista.

Vammaispalvelut

ERIYTETTY TULOSLASKELMA		
	1.1.-31.12.2025	1.1.-31.12.2024
Toimintatuotot		
Myyntituotot	193 639	180 719
Sosiaalitoimen ateriat	619 891	291 162
Muut myyntituotot	35 943	47 772
Toimintatuotot	849 473	519 652
Toimintakulut		
Palvelujen ostot		
Aineet, tarvikkeet ja tavarat		
elintarvikkeet	-48 417	-53 641
rakennusmateriaali	-8 252	-7 529
muu materiaali	-33 654	-44 192
Avustukset		
kuntouttavan työtoiminnan toimintaraha (työosuusraha)	-1 295	-199 422
vammaisille annetut avustukset (työosuusraha)	0	-24 276
muut avustukset kotitalouksille (työosuusraha)	-1 043 197	-773 264
Ulkoiset toimintakulut yhteensä	-1 134 815	-1 102 324
Sisäiset kulut	-726 722	-913 640
Sisäiset ja ulkoiset toimintakulut yhteensä	-1 861 537	-2 015 964
TOIMINTAKATE	-1 012 064	-1 496 312
VUOSIKATE	-1 012 064	-1 496 312
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	0	0
TILIKAUDEN TULOS	-1 012 064	-1 496 312
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	-1 012 064	-1 496 312

Kustannuslaskennan periaatteet

Eriytettyyn tuloslaskelmaan sisältyy työ- ja päivätoiminnan vastuualueiden myyntitoimintaan liittyvät tulo- ja menotilit sekä työosuusrahan laskutukset.

Laskelmassa on esitetty työ- ja toimintakeskusten myyntejä ulkopuolelle. Myytävistä tuotteista ei ole tehty yhtenäistä kustannuslaskentaa.

Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria

ERIYTETTY TULOSLASKELMA		
	1.1.-31.12.2025	1.1.-31.12.2024
Toimintatuotot		
Myyntituotot	33 243	34 627
Muut myyntituotot	326	726
Toimintatuotot	33 569	35 353
Toimintakulut		
Palvelujen ostot		
Aineet, tarvikkeet ja tavarat		
elintarvikkeet	-18 584	-18 119
rakennusmateriaali	-10 490	-14 030
muu materiaali	-20 808	-23 961
Avustukset		
toimintaraha	145	-5 834
Toimintakulut	-49 738	-61 943
TOIMINTAKATE	-16 169	-26 590
VUOSIKATE	-16 169	-26 590
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	0	0
TILIKAUDEN TULOS	-16 169	-26 590
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	-16 169	-26 590

Kustannuslaskennan periaatteet

Eriytettyyn tuloslaskelmaan sisältyy aikuisten sosiaali- ja päihdepalvelut vastuualueiden myyntitoimintaan liittyvät tulo- ja menotilit.

Laskelmassa on esitetty kuntouttavan työtoiminnan myyntejä ulkopuolelle. Myytävistä tuotteista ei ole tehty yhtenäistä kustannuslaskentaa

Lääkintätekniset palvelut, myynti ulkopuolelle

ERIYTETTY TULOSLASKELMA		
	1.1.-31.12.2025	1.1.-31.12.2024
Toimintatuotot		
Myyntituotot	220 891	238 165
Toimintatuotot	220 891	238 165
Toimintakulut		
Henkilöstökulut	-144 198	-158 167
Palvelujen ostot	-38 324	-32 963
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-71 494	-66 254
Muut toimintakulut	-7 093	-3 683
Toimintakulut	-261 109	-261 067
TOIMINTAKATE	-40 218	-22 902
VUOSIKATE	-40 218	-22 902
Rahoitustuotot ja -kulut	0	0
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	0	0
TILIKAUDEN TULOS	-40 218	-22 902
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	-40 218	-22 902

Kustannuslaskennan periaatteet

Tuotot on saatu vastuuyksikön toteumasta ja kulut Effectorista

Oulaskangas: ylläpito, myynti ulkopuolelle

ERIYTETTY TULOSLASKELMA		
	1.1.-31.12.2025	1.1.-31.12.2024
Toimintatuotot		
Myyntituotot	225 779	210 805
Toimintatuotot	225 779	210 806
Toimintakulut		
Henkilöstökulut	-206 997	-115 362
Palvelujen ostot	-12 981	-6 429
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-17 678	-3 463
Muut toimintakulut	-2 938	-1 487
Toimintakulut	-240 594	-126 743
Sisäiset kulut	-121 893	-67 048
Sisäiset ja ulkoiset toimintakulut yhteensä	-362 487	-193 791
TOIMINTAKATE	-136 708	17 014
VUOSIKATE	-136 708	17 014
Rahoitustuotot ja -kulut	-4	0
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	0	0
TILIKAUDEN TULOS	-136 712	17 014
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	-136 712	17 014

Kustannuslaskennan periaatteet

Tuotot on saatu vastuuyksikön 10322 toteumasta.

Kuluissa on huomioitu 32 % (vuonna 2024 18 %) osuus ulkopuoliseen myyntiin liittyvänä kuluna.

Sairaanhoidolliset palvelut, kuvantaminen

ERIYTETTY TULOSLASKELMA		
	1.1.-31.12.2025	1.1.-31.12.2024
Toimintatuotot		
Myyntituotot	86 241	110 787
Toimintatuotot	86 241	110 787
Toimintakulut		
Henkilöstökulut	-1 428 609	-49 522
Palvelujen ostot	-192 308	-6 924
Aineet, tarvikkeet ja tavarat	-499 697	-17 882
Muut toimintakulut	-116 437	-2 679
Toimintakulut	-2 237 051	-77 007
Sisäiset kulut	-771 014	-26 949
Sisäiset ja ulkoiset toimintakulut yhteensä	-3 008 065	-103 956
TOIMINTAKATE	-2 921 824	6 831
VUOSIKATE	-2 921 824	6 831
Rahoitustuotot ja -kulut		
Korkokulut lainoista ulkopuolisille		
Poistot ja arvonalentumiset		
Suunnitelman mukaiset poistot	-175 432	-7 135
TILIKAUDEN TULOS	-3 097 256	-304
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	-3 097 256	-304

Kustannuslaskennan periaatteet

Toimintatuotot ulkopuolisen myynnin osalta on poimittu kuvantamisen myynnin laskutusaineistosta. Kustannusten ja poistojen osalta on käytetty kuvantamisen ulkopuolisen myynnin ja kokonaismyynnin välistä suhdelukua (6,64 %) ja kohdistettu kustannuksia ja poistoja vastaavassa suhteessa.



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025

281 (408)



Allekirjoitukset ja merkinnät



ALLEKIRJOITUKSET JA MERKINNÄT

14 Tilinpäätöksen allekirjoitus

Aluehallituksen jäsenten ja hyvinvointialuejohtajan allekirjoitukset.

Oulussa 31. maaliskuuta 2026

Mirja Vehkaperä
aluehallituksen puheenjohtaja

Mika Rämet
aluehallituksen 1. varapuheenjohtaja

Pekka Simonen
aluehallituksen 2. varapuheenjohtaja

Asko Alasalmi
aluehallituksen jäsen

Hemmo Heiskanen
aluehallituksen jäsen

Liisa Kylmänen
aluehallituksen jäsen

Teijo Liedes
aluehallituksen jäsen

Maarit Matinolli
aluehallituksen jäsen

Eija-Riitta Niinikoski
aluehallituksen jäsen

Tarja Ollanketo
aluehallituksen jäsen

Antti Ollikainen
aluehallituksen jäsen

Anu Plaketti
aluehallituksen jäsen

Pirjo Sirviö
aluehallituksen jäsen

Ilkka Luoma
hyvinvointialuejohtaja



15 Tilinpäätösmerkintä

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue

Tilinpäätös tilikaudelta 1.1.-31.12.2025

Tilintarkastajan tilinpäätösmerkintä

Suoritetusta tilintarkastuksesta on sähköisen allekirjoituksen osoittamana päivänä annettu kertomus.

Oulussa

KPMG Oy Ab
Tilintarkastusyhteisö

Katri Hokkanen
JHT, KHT



Pohde

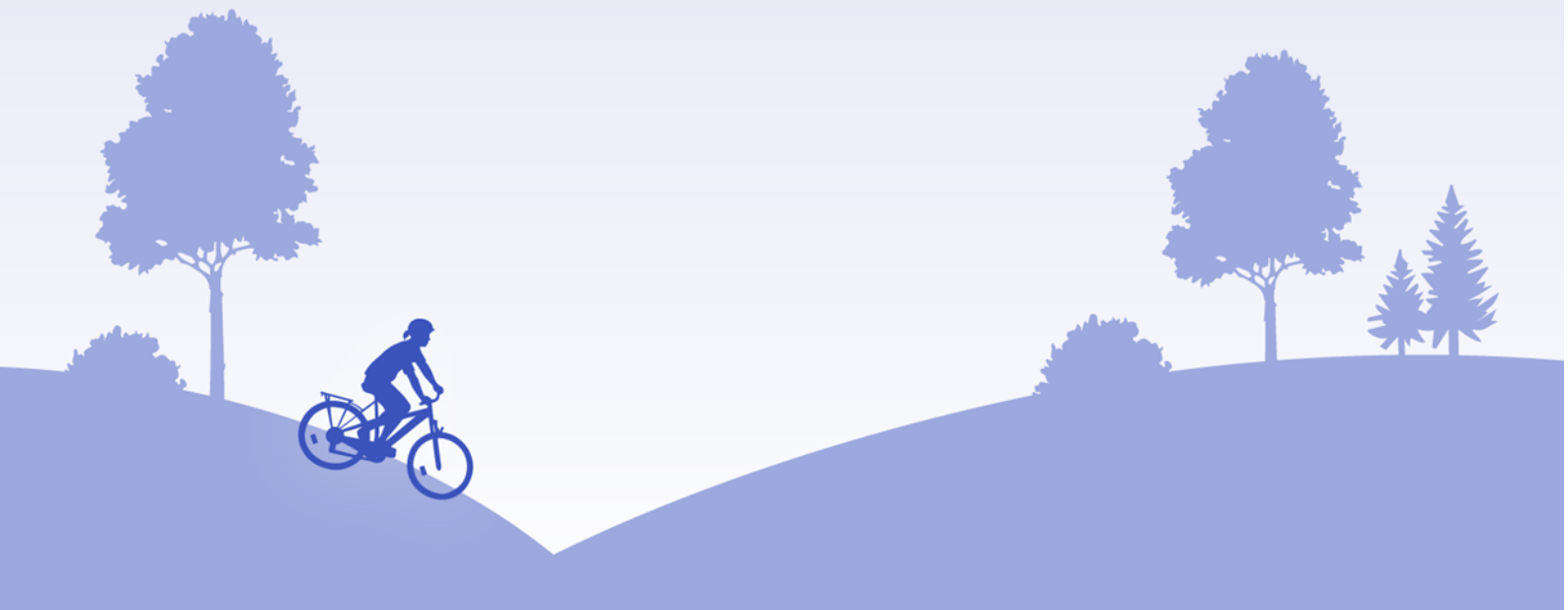
Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

284 (408)



Luettelot ja selvitykset





LUETTELOT JA SELVITYKSET

16 Luettelot ja selvitykset

Tilinpäätöskirja, tilintarkastuskertomus ja arviointikertomus säilytetään pysyvästi ja muut kirjanpitokirjat 10 vuotta tilikauden päättymisestä. Kiinteistöinvestointeihin liittyvät laskut, tositteet ja muut selvitykset säilytetään 13 vuotta sen kalenterivuoden päättymisestä, jolloin kiinteistöinvestointi on valmistunut. EU-hankkeiden tositteet säilytetään vähintään 10 vuotta ohjelmakauden viimeisestä maksatuksesta tai hankepäätösten määräämän ajan.

Aineisto säilytetään osittain sähköisessä arkistossa ja osittain paperisena. Säilytyspaikka mainitaan Pohteen arkistonmuodostussuunnitelmassa.

Luettelo käytetyistä kirjanpitokirjoista

Tilinpäätöskirja

Tase-erittelyt (ml. liitetietojen erittelyt)

Pääkirjanpito

- Käyttöomaisuuskirjanpito
- Myyntireskontra
- Ostoreskontra
- Päiväkirja
- Pääkirja
- M2 -matkalaskut
- Banking-maksuliikenne

Palkkakirjanpito

- Tiliraportti- ja erittely

Varastokirjanpito

- Ostojen varastotapahtumat
- Myyntien varastotapahtumat

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
 tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**
Tositelajit

10 Ceepos-kassat	32 Ostolaskut P2P	5A Ii, Pudasjärvi, Utajärvi, Vaal
15 Oima	34 Hyvitysten kohdistaminen OSRE	5B Kuusamo
20 Saga sosiaalitoimen maksut	35 Ostolaskujen maksut	5C Oulainen
21 YPHEffica sosiaalitoimen maksu		5D Raahe, Pyhäjoki, Siikajoki
22 ProConsona sosiaalitoimen maks	40 Myren viitesuoritukset	5E Käsämäki
30 Pankkitositteet	41 Myre käsintallennetut suoritukset	5F LifeCare/konsolidoitu
63 Aico	42 Intime yleislaskutus (web)	5G Mediatri, Hailuoto
70 Sisäinen laskutus	44 Intime Web-laskutus hetilasku	5H Mediatri, Tyrnävä
82 M2 Matkalaskut	46 Viitesuoritukset/Perintätsto	5I Mediatri, Siikalatva
84 Palkkatositteet	47 Myre enn.ja maksumäär.kohdistu	5J Pegasos
90 Vyörytykset	48 Sopimuslaskutus	5K PPSHP Laskut Gemini Oulu
95 Jaksotukset	49 Korkolaskut	5L PPSHP Laskut Gemini Oulaskangas
	50 Haapavesi, Pyhäntä	5M WinHit
80 Web-muistiotosite	51 Kempele	5N Liittymälaskutus
8A Web-muistiotosite Pohde	52 Liminka	5P KULTI-laskutus
8B Jaksotustosite	53 Lumijoki	5Q Acute Kallio
T1 Tilastoon	54 Muhos	5R Acute Selänne
	55 Taivalkoski	5S Saga
71 Apteekin jakelut	56 Oulu	5U Marela Raahe
87 Sumu-poistot	57 Alavieska, Nivala, Sievi, Yliv	5V Marela Ylivieska
88 Pysyvien vastaavien luovutukse	58 Haapajärvi, Pyhäjärvi, Reisjär	5X Marela Oys
89 Poistoeron muutos	59 Konvertoidut laskut	5Y Marela Oulaskangas
6G Materiaalipalv.varastojak. OYS	85 Luottotappiot	5Z OMNI360 Raha
	86 hyvityslaskujen kohdistaminen	6A Asla asiakaslaskutus

Liitetietositteet

Liitetietositteet käsitellään ja säilytetään kuten kirjanpidon tositteita.



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

1 (1)



Liiteosa



LIITEOSA

- Liite 1 A: Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen poliittiset ja vaikuttamistoimielimet 1.1.-31.5.2025
- Liite 1 B: Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen poliittiset ja vaikuttamistoimielimet 1.6.-31.12.2025
- Liite 2: Hyvinvointialueen tilivelvolliset
- Liite 3: Henkilöstötunnuslukuja
- Liite 4: Talouden tasapainotustavoitteiden eteneminen
- Liite 5: Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämissuunnitelman tavoitteiden toteutuminen vuosien 2023-2025 aikana
- Liite 6: Rakennemuutoksen eteneminen järjestämissuunnitelman mukaisesti
- Liite 7: Pelastustoimen palvelutasopäätöksen toteutuminen
- Liite 8: Toimialuekohtaiset toimintatiedot
- Liite 9: Sopimukset ja ennakollinen valvonta 1.1.-31.12.2025
- Liite 10: Toimialuekohtaiset sote-palvelujen hankinnat, palvelusetelin sääntökirjat, myöntämisen perusteet ja asiakasmaksut 1.1.- 31.12.2025
- Liite 11: Valvontatapahtumat ja toimialueille tulleet kantelut ja muistutukset vuonna 2025 ja 2024
- Liite 12: Sote-palveluihin liittyvät hankkeet

LIITE 1 A

**Liite 1 A: Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen poliittiset ja vaikuttamistoimielimet
1.1.-31.5.2025**

ALUEVALTUUSTO

Puheenjohtaja	Pajala Kai
1. varapuheenjohtaja	Simonen Pekka
2. varapuheenjohtaja	Plaketti Anu
3. varapuheenjohtaja	Kohonen Olli
Sihteeri	Kalliokulju Tiina (kokous 1), Palosaari Kaisu (kokous 2)
Kokoukset	2

Varsinainen jäsen

Heikkilä Miika
Heikkilä Olli
Heiskanen Hemmo
Hyttinen Elina
Jaatinen Markus
Keränen Niilo
Koskela Anna
Koski Markku Kylmä-
nen Liisa
Lehto Esa
Louet Kaisa
Mattila Hanna-Leena
Mattila Pirkko
Niinikoski Eija-Riitta
Nikula Lauri
Näppä Anneli
Oinas-Panuma Olga
Ollikainen Antti
Ollila Päivi
Pajala Kai
Parttimaa Sinikka
Pentti Kari
Poukkula Pekka
Pylväs Juha
Rauhala Rami
Sipilä Juha
Soronen Matti
Soronen Mauno
Tikanmäki Jukka
Tölli Tapani
Törmänen Anni-Inkeri
Vehkaperä Mirja

Puoluekohtainen varaiäsen

1. varajäsen Kinnunen Helena
2. varajäsen Ylimäki Saija
3. varajäsen Toppinen Ira
4. varajäsen Karjalainen Esa
5. varajäsen Parkkinen Eeva-Maria
6. varajäsen Lepistö Anna-Kaisa
7. varajäsen Alakärppä Heikki-Pekka
8. varajäsen Nikula Antti
9. varajäsen Kolmonen Jukka
10. varajäsen Latvala Jari
11. varajäsen Matikainen Anne
12. varajäsen Nikupaavo Hanna
13. varajäsen Lumijärvi Liisa
14. varajäsen Huusari Minna
15. varajäsen Haapakoski Paula
16. varajäsen Ervasti Tapani
17. varajäsen Helanen Suvi
18. varajäsen Leiviskä Matti
19. varajäsen Ranua Paavo
20. varajäsen Takkula Anne-Maria
21. varajäsen Aulakoski Antero
22. varajäsen Päckilä Risto
23. varajäsen Nevala Kalevi
24. varajäsen Tornberg Elias
25. varajäsen Ollakka Jaana
26. varajäsen Hiltunen Vuokko
27. varajäsen Sahi Salme
28. varajäsen Harju Janika
29. varajäsen Tiermas Tiina
30. varajäsen Huttu-Hiltunen Antti
31. varajäsen Hiltula Maija
32. varajäsen Pyky Kalle
33. varajäsen Nivala Kirsti (29.1.2025 alkaen)

Puolue

[illegible]

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025****LIITE 1 A**

Arponen Jussi	1. varajäsen Mustonen Tuula	Kok.
Hirsso Päivi	2. varajäsen Suomalainen Tanja	Kok.
Honkala Matti	3. varajäsen Ojala Johanna	Kok.
Husso Jarmo	4. varajäsen Saari Hanna	Kok.
Hänninen Juha	5. varajäsen Laru Jari	Kok.
Kisner Susanna	6. varajäsen Puhto Suvi	Kok.
Koho Paavo	7. varajäsen Vuorio Juha	Kok.
Korkeakoski Mikko	8. varajäsen Axelsson Jorma	Kok.
Matinolli Maarit	9. varajäsen Stenfors Sebastian	Kok.
Merihaara Mikko	10. varajäsen Peltola Matti	Kok.
Rajala Lylly	11. varajäsen Riikonen Jussi	Kok.
Simonen Pekka	12. varajäsen Kukkonen Pertti	RKP
Talvitie Mari-Leena	13. varajäsen Tahkola Valtter (29.1.2025 alkaen)	Kok.
Taube-Säkkinen Erika	14. varajäsen Virtanen Katri (29.1.2025 alkaen)	Kok.
Ala-Aho Tuula	1. varajäsen Torro Kaarina	SDP
Haapaniemi Jarmo	2. varajäsen Lehtinen Taru	SDP
Hietala Heli	3. varajäsen Hackzell Tarja	SDP
Hokkanen Inka	4. varajäsen Hautamäki Jaana	SDP
Kärkkäinen Mari	5. varajäsen Hiltunen Pia	SDP
Laine Sanna	6. varajäsen Mäkisalo Aila	SDP
Mäki Maire	7. varajäsen Heiskanen Miina-Anniina	SDP
Sirviö Pirjo	8. varajäsen Meriläinen Joni	SDP
Tuppurainen Tytti	9. varajäsen Männikkö Jari	SDP
Aavavirta Henri	1. varajäsen Ahola Ari	PS
Korkiakoski Kimmo	2. varajäsen Enojärvi Annemari	PS
Mattila Anu	3. varajäsen Huotari Jukka	PS
Plaketti Anu	4. varajäsen Ylönen Pekka	PS
Rasinkangas Merja	5. varajäsen Koukkari Heini	PS
Richter Juha	6. varajäsen Hirvelä Tarmo	PS
Simula Jenna	7. varajäsen Rinnekangas Matti	PS
Törmi Jani	8. varajäsen Suuronen Arja	PS
Einistö Outi	1. varajäsen Liedes Teijo	Vas.
Huotari Anne	2. varajäsen Flink Eija	Vas.
Jussinniemi Jouni	3. varajäsen Pekkala Outi	Vas.
Kohonen Olli	4. varajäsen Honkakoski Arja	Vas.
Ollanketo Tarja	5. varajäsen Hekkala Rauno	Vas.
Raudaskoski Mikko	6. varajäsen Salovaara Petra	Vas.
Tuliniemi Katja	7. varajäsen Janatuinen Sari	Vas.
Viitanen Mikko	8. varajäsen Säilynoja Eija	Vas.
Flöjt Mika	1. varajäsen Manninen Aino-Kaisa	Vihr.
Heikura Emma	2. varajäsen Immonen Miia	Vihr.
Kangas Salla	3. varajäsen Aalto Esa	Vihr.
Määttä Henna	4. varajäsen Niemi-Himanka Anu	Vihr.
Vikeväkorva Susa	5. varajäsen Caner Suvi (29.1.2025 alkaen)	Vihr.



**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 A

Heikkinen Matti
Kemppainen Marja-
Leena

-

KD

KD

Mäkiranta Tuukka

1. varajäsen Ahola Jouni
2. varajäsen Louhivirta Lauri

VKK

VKK

-

1. varajäsen Alasimi Sami
2. varajäsen Backman Pasi

Liik.

Liik.

Läsnä- ja puheoikeus

Mäkelä Liina,
nuorisovaltuuston
edustaja

Kemi Sami,
nuorisovaltuuston varaedustaja

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 A

TARKASTUSLAUTAKUNTA

Puheenjohtaja	Pentti Kari
Varapuheenjohtaja	Richter Juha
Sihteeri	Lempeä Tarja (kokoukset 1–2, osittain 4-6, 7), Ulvila Johanna (kokoukset 3, osittain 4-6)
Kokoukset	7

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue
Pentti Kari	Nikupaavo Hanna	Kesk.
Richter Juha	Ylönen Pekka	PS
Hietala Heli	Salminen Minnamaria	SDP
Myllyniemi Kari	Tapio Jere	Kesk.
Kemppainen Marja-Leena	Turunen Martti	KD/Kok.
Toppinen Ira	Nevala Kalevi	Kesk.
Ollakka Jaana	Lepistö Anna-Kaisa	Kesk.
Pekkala Outi	Louhimaa Raili	Vas.
Vuorio Juha	Backman Tomi	Kok.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 A

ALUEVAALILAUTAKUNTA

Puheenjohtaja	Ruokola Jaakko
Varapuheenjohtaja	Pelkonen Mia
Sihteeri	Palosaari Kaisu (kokous 1), Kalliokulju Tiina (kokoukset 2–6)
Kokoukset	6

Varsinainen jäsen	Varajäsenet sijaantulojärjestyksessä	Puolue
Ruokola Jaakko	1. varajäsen Lamminmäki-Kärkkäinen Tanja	Kesk./Vihr.
Pelkonen Mia	2. varajäsen Kemppainen Marja-Leena (16.2.2025 saakka)	PS/KD
	2. varajäsen Kurki Ahti (17.2.2025 alkaen)	KD
Brandt Jouni	3. varajäsen Ervasti Mikael	SDP/VKK
Kemppainen Pasi (16.2.2025 saakka)	4. varajäsen Mikkola Heikki	Vas./Liik.
Tuomi Kaisu	5. varajäsen Bräysy Hanne	Kok./Kesk.
Säilynoja Eija (17.2.2025 alkaen)	6. varajäsen Suuronen Arja (17.2.2025 alkaen)	Vas./PS

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 A

ALUEHALLITUS

Puheenjohtaja	Tölli Tapani
Varapuheenjohtaja	Koho Paavo
Sihteeri	Luukkonen Jouko (kokoukset 2–17), Haataja Sari (kokous 1)
Kokoukset	17

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue
Tölli Tapani	Tikanmäki Jukka	Kesk.
Koho Paavo	Saari Hanna	Kok.
Aalto Esa	Fljöt Mika	Vihr.
Heiskanen Hemmo	Keränen Niilo	Kesk.
Honkala Matti	Heikkinen Matti	Kok./KD
Huotari Anne	Ollanketo Tarja	Vas.
Kylmänen Liisa	Törmänen Anni-Inkeri	Kesk.
Matinolli Maarit	Kisner Susanna	Kok.
Mattila Anu	Törmi Jani	PS
Niinikoski Eija-Riitta	Louet Kaisa	Kesk.
Näppä Anneli	Parttimaa Sinikka	Kesk.
Sirviö Pirjo	Mäki Maire	SDP
Soronen Matti	Rauhala Rami	Kesk.
Läsnä- ja puheoikeus		
Tervonen Osmo	Auvinen Juha	Oulun yliopiston edustaja

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 A

ALUEHALLITUKSEN HENKILÖSTÖJAOSTO

Puheenjohtaja	Tölli Tapani
Varapuheenjohtaja	Mäki Maire
Sihteeri	Jääskeläinen Juha
Kokoukset	7

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue
Tölli Tapani	Soronen Matti	Kesk.
Mäki Maire	Sirviö Pirjo	SDP
Heiskanen Hemmo	Keränen Niilo	Kesk.
Honkala Matti	Matinolli Maarit	Kok.
Mattila Anu	Törmi Jani	PS
Niinikoski Eija-Riitta	Törmänen Anni-Inkeri	Kesk.
Ollanketo Tarja	Huotari Anne	Vas.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 A

ALUEHALLITUKSEN YKSILÖASIOIDEN JAOSTO 1

Puheenjohtaja	Näppä Anneli
Varapuheenjohtaja	Enojärvi Annemari
Sihteeri	Heikkilä Soila
Kokoukset	5

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue
Näppä Anneli	Kontio Mira (26.5.2025 saakka), Louet Kaisa (27.5.2025 alkaen)	Kesk.
Enojärvi Annemari	Rinne kangas Matti	PS
Ala-Aho Tuula	Lievetmursu Aira	SDP
Aulakoski Antero	Nurkkala Teemu	Kesk.
Heikkinen Matti	Laitinen Päivi	KD/Kok.
Nikula Antti	Paaso Jouko	Kesk.
Säilynoja Eija	Palmgren-Neuvonen Laura	Vas.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 A

ALUEHALLITUKSEN YKSILÖASIOIDEN JAOSTO 2

Puheenjohtaja	Heiskanen Hemmo
Varapuheenjohtaja	Tihinen Antti
Sihteeri	Heikkilä Soila
Kokoukset	5

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue
Heiskanen Hemmo	Keränen Niilo	Kesk.
Tihinen Antti	Janatuinen Sari	Vas.
Ahola Ari	Aavavirta Henri	PS
Hautamäki Jaana	Ahlholm Jani	SDP
Kuoppala Mono	Urpilainen Jasmin	Kok.
Matikainen Anne	Sarsila Riikka	Kesk.
Parkkinen Eeva-Maria	Harmoinen Anne	Kesk.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 A

TULEVAISUUSLAUTAKUNTA

Puheenjohtaja	Ollikainen Antti
Varapuheenjohtaja	Husso Jarmo
Sihteeri	Jäminki Tarja
Kokoukset	7

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue
Ollikainen Antti	Alakärppä Heikki-Pekka	Kesk.
Husso Jarmo	Stenfors Sebastian	Kok.
Aavavirta Henri	Enojärvi Annemari	PS
Lähde Marja	Väisänen Pauli	Vihr.
Kärkkäinen Mari	Lehtinen Taru	SDP
Liedes Teijo	Honkakoski Arja	Vas.
Ollila Päivi	Toppinen Ira	Kesk.
Poukkula Pekka	Karjalainen Esa	Kesk.
Rauhala Rami	Ylimäki Saija	Kesk.
Törmänen Anni-Inkeri	Tornberg Elias	Kesk.
Kisner Susanna	Tahkola Valtter	Kok.
Taube-Säkkinen Erika	Puhto Suvi	Kok.
Vehkaperä Mirja	Leiviskä Matti	Kesk.
Läsnä- ja puheoikeus		
Rousu Jesse	Kemi Sami	Nuorisovaltuusto

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 A

TURVALLISUUSLAUTAKUNTA

Puheenjohtaja	Mattila Pirkko
Varapuheenjohtaja	Haapaniemi Jarmo
Sihteeri	Kangas Sirkku (kokoukset 1–2), Kylén Lasse (kokous 3), Turpeinen Miia (kokous 4), Oittinen Heli (kokous 5), Holma Johanna (kokous 6)
Kokoukset	6

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue
Mattila Pirkko	Harju Janika	Kesk.
Haapaniemi Jarmo	Salmela Marko	SDP
Flink Eija	Hanhela Jorma	Vas.
Heikkilä Olli	Ervasti Tapani	Kesk.
Keränen Niilo	Merilä Asko	Kesk.
Hirsso Päivi	Torvinen Katja	Kok.
Jaatinen Markus	Ranua Paavo	Kesk.
Korkeakoski Mikko	Axelsson Jorma	Kok.
Louet Kaisa	Matikainen Anne	Kesk.
Merihaara Mikko	Tuomivaara Päivi	Kok.
Niemi-Himanka Anu	Nevala Tero	Vihr.
Parkkinen Eeva-Maria	Takkula Anne-Maria	Kesk.
Törmi Jani	Enojärvi Annemari	PS
Läsnä- ja puheoikeus		
Jurvelin Jaakko	Pohjola Eemil (25.2.2025 saakka) Klasila Panu (26.2.2025 alkaen)	Nuorisovaltuusto Nuorisovaltuusto

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 A

YHDYSPINTALAUTAKUNTA

Puheenjohtaja	Laine Sanna
Varapuheenjohtaja	Flöjt Mika
Sihteeri	Jäminki Tarja
Kokoukset	5

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue
Laine Sanna	Hautamäki Jaana	SDP
Flöjt Mika	Himanen Paula	Vihr.
Einistö Outi	Leskinen Jorma	Vas.
Hyttinen Elina	Huusari Minna	Kesk.
Korkiakoski Kimmo	Hirvelä Tarmo	PS
Lehto Esa	Pyky Kalle	Kesk.
Parttimaa Sinikka	Pätkkilä Risto	Kesk.
Rajala Lyly	Laru Jari	Kok.
Mustonen Tuula	Ellonen Lotta	Kok.
Soronen Mauno	Matikainen Anne	Kesk.
Suomalainen Tanja	Saari Hanna	Kok.
Tikanmäki Jukka	Kalaja Matti	Kesk.
Kinnunen Helena	Helanen Suvi	Kesk.

Läsnä- ja puheoikeus

Viinamäki Jere	Jämsä Jere	Nuorisovaltuusto
Koistinen Maija	Louhimaa Raili	Vammaisneuvosto
Kärkkäinen Marja-Leena	Wassholm Väinö	Vanhusneuvosto

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 A

ALUEELLINEN NEUVOTTELUKUNTA, KOILLISMAA

Puheenjohtaja	Mustonen Tuula
Varapuheenjohtaja	Sahi Salme
Sihteeri	Heikkilä Soila
Kokoukset	1

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue, kunta
Mustonen Tuula	Illikainen Laura	Kok., Kuusamo
Sahi Salme	Tiermas Tiina	Kesk., Kuusamo
Hietala Heli	Keskitalo Joonas	SDP, Taivalkoski
Karjalainen Harri	Ihme Maaret	Kesk., Taivalkoski
Leinonen-Viinikka Tarja	Kokko Tero	PS, Kuusamo
Määttä Veli	Määttä Taisto	Kesk., Kuusamo
Raatikainen Tarmo	Seppälä Susan	Vas., Kuusamo

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 A

ALUEELLINEN NEUVOTTELUKUNTA, LAKEUS

Puheenjohtaja	Hackzell Tarja
Varapuheenjohtaja	Ervasti Tapani
Sihteeri	Heikkilä Soila
Kokoukset	1

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue, kunta
Hackzell Tarja	Kokko Satu	SDP, Kempele
Ervasti Tapani	Latvanlehto Jaakko	Kesk., Muhos
Hintikka Tiina	Nevala Kalevi	Kesk., Liminka
Huusari Minna	Kauppinen Kaisa	Kesk., Kempele
Kauppi Pasi	Tuulaniemi Mikko	PS, Tyrnävä
Kemppainen Jukka	Simuna Kauko	PS, Liminka
Nybacka Silvo	Soini Heidi	Vas., Lumijoki
Perälä Sari	Myllymäki Tuukka	Kok., Kempele
Piirala Juha	Riikonen Jussi	Kok., Muhos
Tuhkanen Kari	Kangas-Siira Monika	Vihr., Hailuoto

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 A

ALUEELLINEN NEUVOTTELUKUNTA, OULU

Puheenjohtaja	Lepistö Anna-Kaisa
Varapuheenjohtaja	Ojala Johanna
Sihteeri	Heikkilä Soila
Kokoukset	1

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue
Lepistö Anna-Kaisa	Kontio Mira	Kesk.
Ojala Johanna	Ellonen Lotta	Kok.
Ahola Pekka	Backman Pasi	Liik.
Heiskanen Miina Anniina	Tiala Tatu	SDP
Huotari Jukka	Suuronen Arja	PS
Kekonen Aleksanteri	Takanen Ari	Kok.
Latvala Jari	Lämsä Kalevi	Kesk.
Mäkiranta Tuukka	Ahola Jouni	VKK
Pyky Kalle	Tarvas Hannu	Kesk.
Päätaalo Margit	Poropudas Anna	sit./Kok.
Salovaara Petra	Sipola Mauno	Vas.
Takkula Anne-Maria	Hiltula Maija	Kesk.
Tapaninen Marjo	Pirttikoski Reetta	Vihr.
Torro Kaarina	Leskinen Sari	SDP

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 A

ALUEELLINEN NEUVOTTELUKUNTA, OULUN ETELÄINEN

Puheenjohtaja	Parttimaa Sinikka
Varapuheenjohtaja	Kokko Hanne
Sihteeri	Heikkilä Soila
Kokoukset	1

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue, kunta
Parttimaa Sinikka	Ranua Paavo	Kesk., Haapajärvi
Kokko Hanne	Savikko Hillevi	Vihr., Nivala
Halonen Jarmo	Kauranen Aila	Kesk., Pyhäjärvi
Hiltunen Vuokko	Toiviainen Marita	Kesk., Oulainen
Jussila Mauno	Kukkonen Esa	Kok., Sievi
Laakkonen Tanja	Huttunen Anne	PS, Ylivieska
Lehtikangas Ulla	Keskitalo Arja	KD/Kok., Ylivieska
Leiviskä Matti	Leiviskä Marjut	Kesk., Pyhäntä
Myllymäki Tapio	Ruha Anne	Kesk., Kärsämäki
Männikkö Jari	Junttila Tiina	SDP, Oulainen
Niiranen Pasi	Honkala Kari	Vas., Ylivieska
Niskakoski Mervi	Kinnunen Helena	Kesk., Reisjärvi
Peltola Matti	Kangasharju Rebekka	Kok., Nivala
Repo Ilkka	Loukkola Esko	PS, Haapavesi
Sipilä Annikki	Mattila Tapio	Kesk., Alavieska
Toppinen Ira	Väisänen Tero	Kesk., Siikalatva

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 A

ALUEELLINEN NEUVOTTELUKUNTA, OULUNKAARI

Puheenjohtaja	Karjalainen Esa
Varapuheenjohtaja	Virtanen Katri
Sihteeri	Heikkilä Soila
Kokoukset	1

Varsinainen jäsen

Karjalainen Esa
Virtanen Katri
Taikavaara Terhi
Merilä Asko
Kuopus Tiina
Pakonen Ilkka
Tiira Leena

Varajäsen

Torvinen Katja
Kouva Jorma
Tikkanen Eija
Tuovinen Pentti
Huuhtanen Minna
Matikainen Anne
Kivelä Tauno

Puolue, kunta

Kesk./Kok., Vaala/li
Kok., Pudasjärvi
Vihr., Pudasjärvi/li
Kesk., Utajärvi
SDP, Pudasjärvi
Kesk., li
Vas., li

LIITE 1 A

ALUEELLINEN NEUVOTTELUKUNTA, RANNIKKO

Puheenjohtaja	Tuliniemi Katja
Varapuheenjohtaja	Lumijärvi Liisa
Sihteeri	Heikkilä Soila
Kokoukset	1

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue, kunta
Tuliniemi Katja	Huhtamäki Mika	Vas., Kalajoki/Raahe
Lumijärvi Liisa	Aulakoski Antero	Kesk., Raahe
Heikkilä Miika	Nikupaavo Hanna	Kesk., Kalajoki
Mattila Timo	Seppänen Jari	PS, Raahe
Mäkisalo Aila	Valtanen Pirkko	SDP, Siikajoki/Raahe
Nivala Kirsti	Saukko Päivi	Kesk., Merijärvi
Nurro Sari	Saari Hanna	Kok., Raahe/Kalajoki
Sirkka Janne	Anttila Paula	Kesk., Pyhäjoki
Tornberg Elias	Suonsivu Pyry	Kesk., Raahe

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 A

VAMMAISNEUVOSTO, toimintakausi 8.9.2025 saakka

Puheenjohtaja	Maija Koistinen
Varapuheenjohtaja	Raili Louhimaa
Sihteeri	Sirpa Hyyrönmäki / Reetta Rajala
Kokoukset	2, työvaliokunnan kokouksia 3

Varsinainen jäsen

Isokääntä Marja
Lähetkangas Paavo
von Schulmann Ronald
Louhimaa Raili
Jyrkäs Mervi
Tallila Markku
Pohjanrinne Paula
Mustonen Tuula
Seppä Marjatta
Laitinen Ritva
Virolainen Kirsti
Ei edustajaa
Ukkola Susanna
Vierimaa Jari
Honkonen Tuomas
Jalonen Lasse
Panuma Arja
Sipola Anne
Suvilehto Heikki
Niilekselä Eljas
Pietilä Kari
Haajo Juha
Pärkkä Annu
Häikiö Ahti
Nieminen Minna
Leinonen Tuomo
Lithovius Helena
Koistinen Maija
Leinonen Liisa
Soukka Sinikka
Sirviö Pirjo

Varajäsen

Raasakka Sakari
Wassholm Väinö
Joentakana Esko
Junnikkala Anne
Kehus Reijo
Ei varaedustajaa
Piira Toivo
Määttä Taisto
Jussila Aino
Nuutinen Antti
Nybacka Silvo
Ei varaedustajaa
Ervasti Timo
Nykänen Riitta
Paavola Merja
Vuoti Sinikka
Riepula Ismo
Ei varaedustajaa
Leppäharju Raija
Heikkinen Leena
Pakarinen Leila
Järvi Jonna-Maria
Kivioja Jarkko
Matinlauri Aini
Savalola Pentti
Kivelä Aira
Kantola Jukka
Huuhtanen Minna
Mikkola Mauno
Hintsala Tapio
Mattila Anu

Kunta

Alavieska
Haapajärvi
Haapavesi
Hailuoto
Ii
Kalajoki
Kempele
Kuusamo
Kärsämäki
Liminka
Lumijoki
Merijärvi
Muhos
Nivala
Oulainen
Oulu
Pudasjärvi
Pyhäjoki
Pyhäjärvi
Pyhäntä
Raahe
Reisjärvi
Sievi
Siikajoki
Siikalatva
Taivalkoski
Tyrnävä
Utajärvi
Vaala
Ylivieska
Aluehallituksen edustaja

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 A

VANHUSNEUVOSTO, toimintakausi 8.9.2025 saakka

Puheenjohtaja	Marja-Leena Kärkkäinen
Varapuheenjohtaja	Väinö Wassholm
Sihteeri	Reetta Rajala
Kokoukset	2, työvaliokunnan kokouksia 3

Varsinainen jäsen

Nuorala Aili
Wassholm Väinö
Hankonen Pertti
Viitaluoma Anneli
Tanninen Salme
Tikkanen Seija
Mömmö Kerttu
Pitkänen Liisa
Seppä Marjatta
Viippola Risto
Meskus Anne
Männistö Jaakko
Häikiö Pirkko
Knuuti Sirkka
Lepola Seija
Kärkkäinen Marja-Leena
Talala Heleena
Kesti Ritva
Niemi Armas
Lehtola Sisko
Lumiaho Kauko
Haajo Juha
Luomala Elisa
Häikiö Ahti
Juntunen Airi
Leinonen Tuomo
Huurre Kaarina
Perttunen Toivo
Häikiö Ritva
Isosalo Helena
Näppä Anneli

Varajäsen

Isotalus Jari
Lähetkangas Paavo
von Schulmann Ronald
Sipilä Airi
Koskela Pekka
Mäntymäki Ritva
Salonperä Valto
Riekkä Seppo
Kumpulainen Irma
Karhumaa Liisa
Jakkula Eino (29.1.2025 alkaen)
Majava Kaarina
Nuutinen Risto
Rajala Tatu
Myllykangas Mauri
Örting Risto
Ahonen Esko
Ei varaedustajaa
Piippo Taimi
Törmälehto Lauri
Kankaala Sirkka
Järvi Jonna-Maria
Jussila Mauno
Matinlauri Aini
Hyytinen Johannes
Kivelä Aira
Kantola Jukka
Nikula Mirja
Hallamaa Eila
Rahkala Sakari
Huotari Anne

Kunta

Alavieska
Haapajärvi
Haapavesi
Hailuoto
Il
Kalajoki
Kempele
Kuusamo
Kärsämäki
Liminka
Lumijoki
Merijärvi
Muhos
Nivala
Oulainen
Oulu
Pudasjärvi
Pyhäjoki
Pyhäjärvi
Pyhäntä
Raahe
Reisjärvi
Sievi
Siikajoki
Siikalatva
Taivalkoski
Tyrnävä
Utajärvi
Vaala
Ylivieska
Aluehallituksen edustaja

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 A

NUORISOVALTUUSTO, toimintakausi 8.9.2025 saakka

Puheenjohtaja	Liina Mäkelä
1. varapuheenjohtaja	Sami Kemi
2. varapuheenjohtaja	Jere Jämsä
Sihteeri	Reetta Rajala
Kokoukset	2

Varsinainen jäsen

Tiinanen Antti
Haarala Peppi
Puolimatka Vilma
Kurikka Ella
Viinamäki Jere
Roukala Editä
Lauttamus Heta
Pohjola Eemil (14.1.2025 saakka)
Hyytinen Elmiina (15.1.2025 alkaen)
Littow Iina-Lotta
Kivijuuri Nelli (18.2.2025 saakka)
Pellikka Arttu (19.2.2025 alkaen)
Aspegren Jutta
Klasila Panu
Hyvärinen Iida
Jämsä Jere
Mäkelä Liina
Rousu Jere
Pudas Ronja
Ukonsaari Siiri
Uusitalo Otto

Heikkinen Venla
Laukka Juho (11.2.2025 saakka)
Rantala Miro (12.2.2025 alkaen)
Siren Roope
Koskela Jalo
Kuorikoski Taavi
Kemi Sami
Soronen Otto
Jurvelin Jaakko
Määttä Saara
Maaninka Emmi
Juutinen Hente
Koho Paavo

Varajäsen

Kähtävä Livia
Kamula Sara
Kivelä Noora
Lepistö Miikka
Ruotsalainen Elmiina
Karekivi Sanni
Hakala Elmer
Hyytinen Elmiina (14.1.2025 saakka)
Kilpijärvi Minja (15.1.2025 alkaen)
Kyllönen Olivia
Männynsalonen Hugo (18.2.2025 saakka)
Ahola Seela (19.2.2025 alkaen)
Ei varaedustajaa
Saukko Jonne
Alanen Matilda
Kangas Talvi
Anttila Veeti
Pikkarainen Antti
Lauhikari Valtteri
Pisilä Helmi
Tikka Aatu (14.1.2025 saakka)
Kekäläinen Joanna (15.1.2025 alkaen)
Haataja Eino
Kettukangas Aurora (11.2.2025 saakka)
Henna Malkamäki (12.2.2025 alkaen)
Paavola Jalo
Timlin Edla
Jämsä Valto
Keränen Ruska
Vääräniemi Anni-Elina
Kallunki Camilla
Salonen Eelis
Larikka Reetta
Kant Juulia
Aalto Esa

Kunta

Alavieska
Haapajärvi
Haapavesi
Hailuoto
Ii
Kalajoki
Kempele
Kuusamo

Kärsämäki
Liminka

Lumijoki
Merijärvi
Muhos
Nivala
Oulainen
Oulu
Pudasjärvi
Pyhäjoki
Pyhäjärvi

Pyhäntä
Raahe

Reisjärvi
Sievi
Siikajoki
Siikalatva
Taivalkoski
Tyrnävä
Utajärvi
Vaala
Ylivieska
Aluehallituksen edustaja

LIITE 1 B

**Liite 1 B: Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen poliittiset ja vaikuttamistoimielimet
1.6.-31.12.2025**

ALUEVALTUUSTO

Puheenjohtaja	Soronen Matti
1. varapuheenjohtaja	Honkala Matti
2. varapuheenjohtaja	Mäki Maire
3. varapuheenjohtaja	Huotari Anne
Sihteeri	Pesonen Karita (kokoukset 1–3), Oittinen Heli (kokous 4)
Kokoukset	4

Varsinainen jäsen

Ervasti Tapani
Haho Annu
Heikkilä Miika
Heikkilä Olli
Heiskanen Hemmo
Huuskonen Sari
Hytinen Elina
Jaatinen Markus
Keränen Niilo
Kylmänen Liisa
Latvala Jari
Lehto Esa
Louet Kaisa
Lumijärvi Liisa
Niinikoski Eija-Riitta
Nikula Lauri
Näppä Anneli
Ollikainen Antti
Pahkala Eija
Parttimaa Sinikka
Poukkula Pekka
Rauhala Rami
Soronen Matti
Soronen Mauno
Suviaro Marjut
Törmänen Anni-Inkeri
Valaja Sanna
Vehkaperä Mirja
Ylimäki Saija

Ala-Aho Tuula
Eskola Annemari

Puoluekohtainen varajäsen

1. varajäsen Tikanmäki Jukka
2. varajäsen Pentti Kari
3. varajäsen Nikula Antti
4. varajäsen Välinen Pekka
5. varajäsen Lepistö Anna-Kaisa
6. varajäsen Toppinen Ira
7. varajäsen Aulakoski Antero
8. varajäsen Jokela Jari-Jukka
9. varajäsen Sippola Leevi
10. varajäsen Andersson Anne
11. varajäsen Hyvärinen Katri
12. varajäsen Haukipuro Mira
13. varajäsen Kangas Vuokko
14. varajäsen Jarva Pasi
15. varajäsen Päckilä Risto
16. varajäsen Rimpeläinen Satu
17. varajäsen Markus-Wikstedt Riitta
18. varajäsen Partanen Marko
19. varajäsen Tornberg Elias
20. varajäsen Ahopelto Maire
21. varajäsen Sahi Salme
22. varajäsen Vinkka Sirkku
23. varajäsen Pulkkanen Nina
24. varajäsen Juutinen Pertti
25. varajäsen Hiltunen Vuokko
26. varajäsen Suonsivu Pyy-Pekka
27. varajäsen Lehtimäki Outi
28. varajäsen Säkkinen Jaana
29. varajäsen Räisänen Virpi

1. varajäsen Torro Kaarina
2. varajäsen Haapaniemi Jarmo

Puolue

Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.
Kesk.

SDP
SDP



**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 B

Hautamäki Jaana	3. varajäsen Salminen Minnamaria	SDP
Heiskanen Miina-Anniina	4. varajäsen Snellman Anne	SDP
Hiltunen Pia	5. varajäsen Leinonen Essi	SDP
Hokkanen Inka	6. varajäsen Keskitalo Joonas	SDP
Kettunen Niina	7. varajäsen Körkkö Laura	SDP
Laine Sanna	8. varajäsen Tiainen Tanja	SDP
Lehtinen Taru	9. varajäsen Ahlholm Jani	SDP
Meriläinen Joni	10. varajäsen Alasalmi Asko	SDP
Minkkinen Harri	11. varajäsen Männikkö Jari	SDP
Mäki Maire	12. varajäsen Lievetmursu Aira	SDP
Sirviö Pirjo	13. varajäsen Hackzell Tarja	SDP
Arponen Jussi	1. varajäsen Mustonen Tuula	Kok.
Hirsso Päivi	2. varajäsen Puhto Suvi	Kok.
Honkala Matti	3. varajäsen Backman Pasi	Kok.
Husso Jarmo	4. varajäsen Gallén Tiina	Kok.
Huusko Emilia	5. varajäsen Stenfors Sebastian	Kok.
Kisner Susanna	6. varajäsen Laru Jari	Kok.
Korkeakoski Mikko	7. varajäsen Heikkinen Henri	Kok.
Matinolli Maarit	8. varajäsen Saari Hanna	Kok.
Merihaara Mikko	9. varajäsen Kurttila Jussi	Kok.
Rajala Lyly	10. varajäsen Hauru Mikko	Kok.
Simonen Pekka	11. varajäsen Lehtisaari Miia	Kok.
Taube-Säkkinen Erika	12. varajäsen Malkamäki Janne	Kok.
	13. varajäsen Suomalainen Tanja	Kok.
	14. varajäsen Poropudas Anne	Kok.
Huotari Anne	1. varajäsen Einistö Outi	Vas.
Jakola Mimmi	2. varajäsen Pekkala Outi	Vas.
Jussinniemi Jouni	3. varajäsen Flink Eija	Vas.
Kohonen Olli	4. varajäsen Raatikainen Tarmo	Vas.
Koutonen Anniina	5. varajäsen Karhu Virpi	Vas.
Liedes Teijo	6. varajäsen Haapaniemi Heli-Hannele	Vas.
Ollanketo Tarja	7. varajäsen Ruotsalainen Ammi	Vas.
Sarkkinen Hanna	8. varajäsen Gonçalves Da Silva Jenna	Vas.
Tuliniemi Katja	9. varajäsen Honkakoski Arja	Vas.
Viitanen Mikko	10. varajäsen Alho Sirkka	Vas.
Aalto Esa	1. varajäsen Koivuniemi Marika	Vihr.
Flöjt Mika	2. varajäsen Määttä Anu	Vihr.
Hallapuro Elisa	3. varajäsen Määttä Henna	Vihr.
Immonen Miia	4. varajäsen Kandelberg Mariam	Vihr.
Korpelainen Juha	5. varajäsen Himanen Paula	Vihr.
Rämet Mika	6. varajäsen Koramo Marjo	Vihr.
Vikeväkorva Susa	7. varajäsen Caner Suvi	Vihr.
Ahola Ari	1. varajäsen Koski Juha	PS
Hintta Aleks	2. varajäsen Kontio Mira	PS
Mattila Anu	3. varajäsen Huotari Jukka	PS



**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 B

Plaketti Anu	4. varajäsen Haho Urho	PS
Rasinkangas Merja	5. varajäsen Aavavirta Henri	PS
Törmi Jani	6. varajäsen Sjögren Marjo	PS

Heikkinen Matti	-	KD
Kemppainen Marja- Leena		KD

Läsnä- ja puheoikeus

Alanen Matilda, nuorisovaltuuston edustaja	Viinamäki Jere, nuorisovaltuuston varaedustaja

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 B

TARKASTUSLAUTAKUNTA

Puheenjohtaja	Keränen Niilo
Varapuheenjohtaja	Hautamäki Jaana
Sihteeri	Lempeä Tarja (kokoukset 2–6), Ulvila Johanna (kokous 1)
Kokoukset	6

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue
Keränen Niilo	Tornberg Elias	Kesk.
Hautamäki Jaana	Lievetmursu Aira	SDP
Pentti Kari	Jokela Jari-Jukka	Kesk.
Kemppainen Marja-Leena	Askeli Leena (14.9.2025 saakka) Pelto Anna-Kaisa (15.9.2025 alkaen)	KD KD
Pekkala Outi	Jylkkä Markku	Vas.
Heikkinen Henri	Backman Tomi	Kok.
Ylimäki Saija	Nivala Kirsti	Kesk.
Välinen Pekka	Ahopelto Maire	Kesk.
Himanen Paula	Caner Suvi	Vihr.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 B

ALUEVAALILAUTAKUNTA

Puheenjohtaja	Peltola Matti
Varapuheenjohtaja	Pohjola Tuija
Sihteeri	Kalliokulju Tiina
Kokoukset	0

Varsinainen jäsen	Varajäsenet sijaantulojärjestyksessä	Puolue
Peltola Matti	1. varajäsen Kemppainen Marja-Leena	Kok./KD
Pohjola Tuija	2. varajäsen Hyvärinen Mervi	SDP/SDP
Mäyrä-Mafi Marja	3. varajäsen Mulari Markku	Vas./Vas.
Helanen Suvi	4. varajäsen Leiviskä Marjut	Kesk./Kesk.
Mäkinen Janne	5. varajäsen Ruokola Jaakko	Kesk./Kesk.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 B

ALUEHALLITUS

Puheenjohtaja	Vehkaperä Mirja
1. varapuheenjohtaja	Rämet Mika
2. varapuheenjohtaja	Simonen Pekka
Sihteeri	Luukkonen Jouko (kokoukset 1, 3–21), Haataja Sari (kokous 2)
Kokoukset	21

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue
Vehkaperä Mirja	Louet Kaisa	Kesk.
Rämet Mika	Vikeväkorva Susa	Vihr.
Simonen Pekka	Heikkinen Matti	Kok./KD
Alasalmi Asko	Salminen Minnamaria	SDP
Heiskanen Hemmo	Jaatinen Markus	Kesk.
Kylmänen Liisa	Latvala Jari	Kesk.
Liedes Teijo	Kohonen Olli	Vas.
Matinolli Maarit	Huusko Emilia	Kok.
Niinikoski Eija-Riitta	Haho Annu	Kesk.
Ollanketo Tarja	Koutonen Anniina	Vas.
Ollikainen Antti	Lehto Esa	Kesk.
Plaketti Anu	Ahola Ari	PS
Sirviö Pirjo	Ala-Aho Tuula	SDP
Läsnä- ja puheoikeus		
Hakkola Jukka	Auvinen Juha	Oulun yliopiston edustaja

LIITE 1 B

ALUEHALLITUKSEN HENKILÖSTÖJAOSTO

Puheenjohtaja	Vehkaperä Mirja
Varapuheenjohtaja	Salminen Minnamaria
Sihteeri	Jääskeläinen Juha
Kokoukset	7

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue
Vehkaperä Mirja	Niinikoski Eija-Riitta	Kesk.
Salminen Minnamaria	Sirviö Pirjo	SDP
Latvala Jari	Jaatinen Markus	Kesk.
Ollanketo Tarja	Liedes Teijo	Vas.
Ollikainen Antti	Heiskanen Hemmo	Kesk.
Rämet Mika (15.9.2025 saakka)	Vikeväkorva Susa (15.9.2025 saakka)	Vihr.
Simonen Pekka	Matinolli Maarit	Kok.
Vikeväkorva Susa (15.9.2025 alkaen)	Heikkinen Matti (15.12.2025 alkaen)	Vihr./KD

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 B

ALUEHALLITUKSEN YKSILÖASIOIDEN JAOSTO 1

Puheenjohtaja	Plaketti Anu
Varapuheenjohtaja	Nybacka Silvo
Sihteeri	Heikkilä Soila
Kokoukset	6

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue
Plaketti Anu	Ahola Ari	PS
Nybacka Silvo	Roth Tanja	Vas.
Kuoppala Mono	Koskinen Katja	Kok.
Kettunen Niina	Hackzell Tarja	SDP
Lukkari Juho	Oikarinen Simo	Vihr.
Tikanmäki Jukka	Suonsivu Pyry-Pekka	Kesk.
Valaja Sanna	Pahkala Eija	Kesk.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 B

ALUEHALLITUKSEN YKSILÖASIOIDEN JAOSTO 2

Puheenjohtaja	Rämet Mika
Varapuheenjohtaja	Salmi Timo
Sihteeri	Heikkilä Soila
Kokoukset	6

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue
Rämet Mika	Immonen Miia	Vihr.
Salmi Timo	Jussila Mauno	Kok.
Eskola Annemari	Snellman Anne	SDP
Alho Sirkka	Sipola Mauno	Vas.
Louet Kaisa	Markus-Wikstedt Riitta	Kesk.
Nikula Antti	Jokela Jari-Jukka	Kesk.
Hyvärinen Katri (10.11.2025 saakka)	Hiltunen Vuokko	Kesk.
Aulakoski Antero (11.11.2025 alkaen)		Kesk.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 B

TULEVAISUUSLAUTAKUNTA

Puheenjohtaja	Honkala Matti
Varapuheenjohtaja	Rauhala Rami
Sihteeri	Jäminki Tarja
Kokoukset	12

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue
Honkala Matti	Malkamäki Janne	Kok.
Rauhala Rami	Juutinen Pertti	Kesk.
Hirsso Päivi (10.11.2025 saakka)	Puhto Suvi	Kok.
Puhto Suvi (10.11.2025 alkaen)	Huusko Emilia	Kok.
Heikkilä Olli	Tikanmäki Jukka	Kesk.
Törmänen Anni-Inkeri	Lepistö Anna-Kaisa	Kesk.
Parttimaa Sinikka	Kangas Vuokko	Kesk.
Näppä Anneli	Hyvärinen Katri	Kesk.
Lehtinen Taru	Tiainen Tanja	SDP
Männikkö Jari	Tapio Jouni	SDP
Tuliniemi Katja	Einistö Outi	Vas.
Komulainen Tuomas	Ahonen Kim	Vas.
Törmi Jani	Haho Urho	PS
Korpelainen Juha	Määttä Anu	Vihr.
Läsnä- ja puheoikeus		
Rousu Jesse (7.10.2025 saakka)	Kemi Sami (7.10.2025 saakka)	Nuorisovaltuusto
Suvanto Sara (8.10.2025 alkaen)	Kannisto Emma (8.10.2025 alkaen)	Nuorisovaltuusto

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 B

TURVALLISUUS- JA VALMIUSLAUTAKUNTA

Puheenjohtaja	Huotari Anne
Varapuheenjohtaja	Mattila Anu
Sihteeri	Oittinen Heli (kokous 1) Kangas Sirkku (kokoukset 2–7)
Kokoukset	7

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue
Huotari Anne	Lehmusvirpi Sari	Vas.
Mattila Anu	Kontio Mira	PS
Rajala Lyly	Husso Jarmo	Kok.
Korkeakoski Mikko	Ellonen Lotta	Kok.
Ervasti Tapani	Partanen Marko	Kesk.
Poukkula Pekka	Tapio Jere	Kesk.
Lumijärvi Liisa	Valaja Sanna	Kesk.
Pahkala Eija	Rimpeläinen Satu	Kesk.
Haho Annu	Jaatinen Markus	Kesk.
Hokkanen Inka	Körkkö Laura	SDP
Minkkinen Harri	Ahlholm Jani	SDP
Flink Eija	Haapaniemi Heli-Hannele	Vas.
Flöjt Mika	Liedes Anselmi	Vihr.
Läsnä- ja puheoikeus		
Jurvelin Jaakko (7.10.2025 saakka)	Klasila Panu (7.10.2025 saakka)	Nuorisovaltuusto
Soronen Otto (8.10.2025 alkaen)	Inkeroinen Miika (8.10.2025 alkaen)	Nuorisovaltuusto

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 B

HYVINVOINNIN JA OSALLISUUDEN EDISTÄMISEN LAUTAKUNTA

Puheenjohtaja	Mäki Maire
Varapuheenjohtaja	Hyttinen Elina
Sihteeri	Jäminki Tarja
Kokoukset	7

Varsinainen jäsen	Varajäsen	Puolue
Mäki Maire	Laine Sanna	SDP
Hyttinen Elina	Vinkka Sirkku	Kesk.
Kisner Susanna	Mustonen Tuula	Kok.
Merihaara Mikko	Suomalainen Tanja	Kok.
Soronen Mauno	Jämsä Jere	Kesk.
Lehto Esa	Päkkilä Risto	Kesk.
Louet Kaisa	Haukipuro Mira	Kesk.
Huuskonen Sari	Aulakoski Antero	Kesk.
Meriläinen Joni	Keskitalo Joonas	SDP
Karhu Virpi	Goncalves Da Silva Jenna	Vas.
Raatikainen Tarmo	Tihinen Antti	Vas.
Hintta Aleks	Koski Juha	PS
Hallapuro Elisa	Koivuniemi Marika	Vihr.
Läsnä- ja puheoikeus		
Viinamäki Jere	Jämsä Jere (7.10.2025 saakka) Soronen Otto (8.10.2025 alkaen)	Nuorisovaltuusto
Koistinen Maija	Louhimaa Raili (30.9.2025 saakka) Mannelin Anni (1.10.2025 alkaen)	Vammaisneuvosto
Kärkkäinen Marja-Leena (9.10.2025 saakka)	Wassholm Väinö	Vanhusneuvosto
Mikkonen Sirkka-Liisa (10.10.2025 alkaen)	Wassholm Väinö	Vanhusneuvosto

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 B

VAMMAISNEUVOSTO, toimintakausi 9.9.2025 alkaen

Puheenjohtaja	Koistinen Maija
Varapuheenjohtaja	Mannelin Anni
Sihteeri	Rajala Reetta
Kokoukset	2, työvaliokunnan kokouksia 1

Varsinainen jäsen

Koskela Saija (23.9.2025 alkaen)
Seppälä Marita
Tapia Olguín Elvi
Louhimaa Raili
Jyrkäs Mervi (7.10.2025 alkaen)
Lahti Hannu
Kallinen Eija
Tyynelä Sari
Seppä Marjatta

Sippala Marja (30.9.2025 alkaen)
Anttila Anita
Matilainen Jaana (11.11.2025 alkaen)
Karvonen-Köykkä Auli (30.9.2025 alkaen)
Vierimaa Jari
Honkonen Tuomas
Mannelin Anni
Panuma Arja
Sipola Anne
Suvilehto Heikki
Haaranen Maila
Nikula Aino (23.9.2025 alkaen)
Haajo Juha
Nuosmaa Satu
Matinlauri Aini
Tuomaala Outi
Leinonen Tuomo (23.9.2025 alkaen)
Sarmanne Henri
Koistinen Maija
Leinonen Liisa
Soukka Sinikka
Sirviö Pirjo

Varajäsen

Peltomaa Pirkko (23.9.2025 alkaen)
Junnikkala Raimo
von Schulmann Ronald
Tero Antti
Kehus Reijo (7.10.2025 alkaen)
Tallila Markku
Piira Toivo
Matela Jukka
Tapia Olguín Elvi (18.11.2025 saakka)
Rönkkömäki Liisa (19.11.2025 alkaen)
Laurila Suvi (30.9.2025 alkaen)
Hekkala Mikko
Pikkumäki Esa (11.11.2025 alkaen)
Väätäjä Minna (30.9.2025 alkaen)
Nykänen Riitta
Grekula Maarit
Juujärvi Antti
Jussila Ensio
Pirkola Ari
Pesonen Simo
Kyllönen Tarja
Ahvenlampi Risto (23.9.2025 alkaen)
Haapaniemi Tuulikki
Pärkkä Annu
Luoma Heli
Nieminen Minna
Kivelä Aira (23.9.2025 alkaen)
Huurre Kaarina
Huuhtanen Minna
Rautiainen Soili
Parviainen Armi
Vikeväkorva Susa

Kunta

Alavieska
Haapajärvi
Haapavesi
Hailuoto
Ii
Kalajoki
Kempele
Kuusamo
Kärsämäki

Liminka
Lumijoki
Merijärvi
Muhos
Nivala
Oulainen
Oulu
Pudasjärvi
Pyhäjoki
Pyhäjärvi
Pyhäntä
Raahe
Reisjärvi
Sievi
Siikajoki
Siikalatva
Taivalkoski
Tyrvävä
Utajärvi
Vaala
Ylivieska
Aluehallituksen edustaja

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 B

VANHUSNEUVOSTO, toimintakausi 9.9.2025 alkaen

Puheenjohtaja	Mikkonen Sirkka-Liisa
Varapuheenjohtaja	Wassholm Väinö
Sihteeri	Rajala Reetta
Kokoukset	2, työvaliokunnan kokouksia 1

Varsinainen jäsen

Nuorala Aili (23.9.2025 alkaen)
Wassholm Väinö
Näätänen Leila
Viitaluoma Anneli
Koskela Pekka (7.10.2025 alkaen)
Kääntä Sinikka
Mömmö Kerttu
Flöjt Mika
Seppä Marjatta
Viippola Risto (30.9.2025 alkaen)
Meskus Anne
Pikkumäki Esa (11.11.2025 alkaen)
Jurvanen Eija (30.9.2025 alkaen)
Järviluoma Hanna
Rantaeskola Päivi
Mikkonen Sirkka-Liisa
Talala Heleena
Kesti Ritva
Piippo Taimi
Leiviskä Irma
Rautio Risto (23.9.2025 alkaen)
Järvi Jonna-Maria
Luomala Elisa
Luoma Heli
Hyytinen Johannes
Vääräniemi Anna Leena (23.9.2025 alkaen)
Ristiluoma Jenni
Seppänen Sisko
Häikiö Ritva
Isosalo Helena
Kylmänen Liisa

Varajäsen

Heikkilä Timo (23.9.2025 alkaen)
Junnikkala Raimo
von Schulmann Ronald
Räikkönen Tuula
Paaso Aila (7.10.2025 alkaen)
Moilanen Eini
Pellikka Anitta
Tornberg-Karjalainen Mervi
Rönkkömäki Liisa
Snicker Pertti (30.9.2025 alkaen)
Rankinen Pekka
Matilainen Jaana (11.11.2025 alkaen)
Manelius Martti (30.9.2025 alkaen)
Raudaskoski Maritta
Myllykangas Mauri
Saarela Heikki
Ahonen Esko
Vehkala Antero
Manninen-Linqvist Kaija
Turunen Raili
Sanaksenaho Harry (23.9.2025 alkaen)
Haapaniemi Tuulikki
Jussila Mauno
Matinlauri Aini
Yrttiaho Anne
Taivalkoski Marja (23.9.2025 alkaen)
Lithovius Helena
Seppänen Maija-Liisa
Sallila Aune
Löfbacka Kari
Liedes Teijo

Kunta

Alavieska
Haapajärvi
Haapavesi
Hailuoto
Ii
Kalajoki
Kempele
Kuusamo
Kärsämäki
Liminka
Lumijoki
Merijärvi
Muhos
Nivala
Oulainen
Oulu
Pudasjärvi
Pyhäjoki
Pyhäjärvi
Pyhäntä
Raahe
Reisjärvi
Sievi
Siikajoki
Siikalatva
Taivalkoski
Tyrvävä
Utajärvi
Vaala
Ylivieska
Aluehallituksen edustaja

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 1 B

NUORISOVALTUUSTO, toimintakausi 9.9.2025 alkaen

Puheenjohtaja	Alanen Matilda
1. varapuheenjohtaja	Viinamäki Jere
2. varapuheenjohtaja	Inkeroinen Miikka
Sihteeri	Rajala Reetta
Kokoukset	2

Varsinainen jäsen

Tolonen Iina
Jaakonaho Sonja
Puolimatka Vilma
Kurikka Ella
Viinamäki Jere (23.9.2025 alkaen)
Roukala Editä
Suvanto Sara
Kilpjärvi Minja
Littow Iina-Lotta (23.9.2025 alkaen)
Höyhtyä Henrik
Jutta Aspegren
Kaarlejärvi Pinja
Alanen Matilda (23.9.2025 alkaen)
Inkeroinen Miikka
Putila Jimi
Kannisto Emma
Moilanen Liisa
Ukonsaari Siiri
Kinnunen Luukas
Heikkinen Venla
Rantala Miro
Parkkila Heidi (23.9.2025 alkaen)
Palola Fiia (25.11.2025 alkaen)
Kuorikoski Taavi (23.9.2025 alkaen)
Lehtilahti Julia
Soronen Otto
Kallunki Kaisli
Räisänen Matti
Välinen Laura
Vaahtera Amanda
Matinolli Maarit

Varajäsen

Vavuli Henna
Arvola Iida
Tuomaala Niko
Lepistö Miikka
Kyröläinen Konsta (23.9.2025 alkaen)
Kupari Annastiina
Ranta Sakari
Kämäräinen Tatu
Kyllönen Olivia (23.9.2025 alkaen)
Ahola Seela
Kauppi Iita
Saukko Jonne
Leinonen Helmi (23.9.2025 alkaen)
Oja Aatos
Mehätälo Enna
Pikkarainen Antti
Penttilä Venla
Impola Valma
Haikola Elli
Haataja Eino
Malkamäki Henna
Paavola Jalo (23.9.2025 alkaen)
Ei varaedustajaa
Jämsä Valto (23.9.2025 alkaen)
Nauha Aatu
Huovinen Arttu
Kauppi Jade
Kurttila Viljo
Rikula Veikko
Autio Moona
Ahola Ari

Kunta

Alavieska
Haapajärvi
Haapavesi
Hailuoto
Ii
Kalajoki
Kempele
Kuusamo
Kärsämäki
Liminka
Lumijoki
Merijärvi
Muhos
Nivala
Oulainen
Oulu
Pudasjärvi
Pyhäjoki
Pyhäjärvi
Pyhäntä
Raahe
Reisjärvi
Sievi
Siikajoki
Siikalatva
Taivalkoski
Tyrvävä
Utajärvi
Vaala
Ylivieska
Aluehallituksen edustaja



LIITE 2

Liite 2: Hyvinvointialueen tilivelvolliset

Luottamustoimielimet

- Aluehallitus sekä sen jaostot
 - Henkilöstöjaosto
 - Yksilöasioiden jaosto 1
 - Yksilöasioiden jaosto 2
- Tulevaisuuslautakunta
- Turvallisuus- ja valmiuslautakunta (31.5.2025 saakka turvallisuuslautakunta)
- Hyvinvoinnin ja osallisuuden edistämisen lautakunta (31.5.2025 saakka yhdyspintalautakunta)
- Tarkastuslautakunta
- Toimielinten esittelijät

Viranhaltijat

- Hyvinvointialuejohtaja
- Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisjohtaja
- Konsernipalvelujen johtaja
- Yliopistosairaalan johtaja
- Johtajaylilääkäri
- Johtajaylihoitaja
- Sosiaalijohtaja
- Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria toimialuejohtaja
- Terveiden- ja sairaanhoidon palvelut toimialuejohtaja
- Ikäihmisten palvelut toimialuejohtaja
- Vammaispalvelut toimialuejohtaja
- OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito toimialuejohtaja
- Kuntoutuspalvelut toimialuejohtaja
- Sairaanhoidolliset palvelut toimialuejohtaja
- Toimialueiden palvelualuejohtajat
- Toimialueiden hoitotyön johtajat
- Pelastusjohtaja
- Strategia- ja talousjohtaja
- Hankinta- ja valvontajohtaja
- Yhteistyöjohtaja
- Tutkimus-, kehitys- ja innovaatiojohtaja
- Hallintojohtaja
- Henkilöstöjohtaja
- Tekninen johtaja
- Tietohallintojohtaja
- Ateria- ja puhtauspalvelujohtaja
- Viestintäjohtaja



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

2 (2)

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 2

- Turvallisuus- ja valmiusjohtaja
- Sisäisen tarkastuksen päällikkö
- Riskienhallintapäällikkö
- Tarkastusjohtaja

LIITE 3

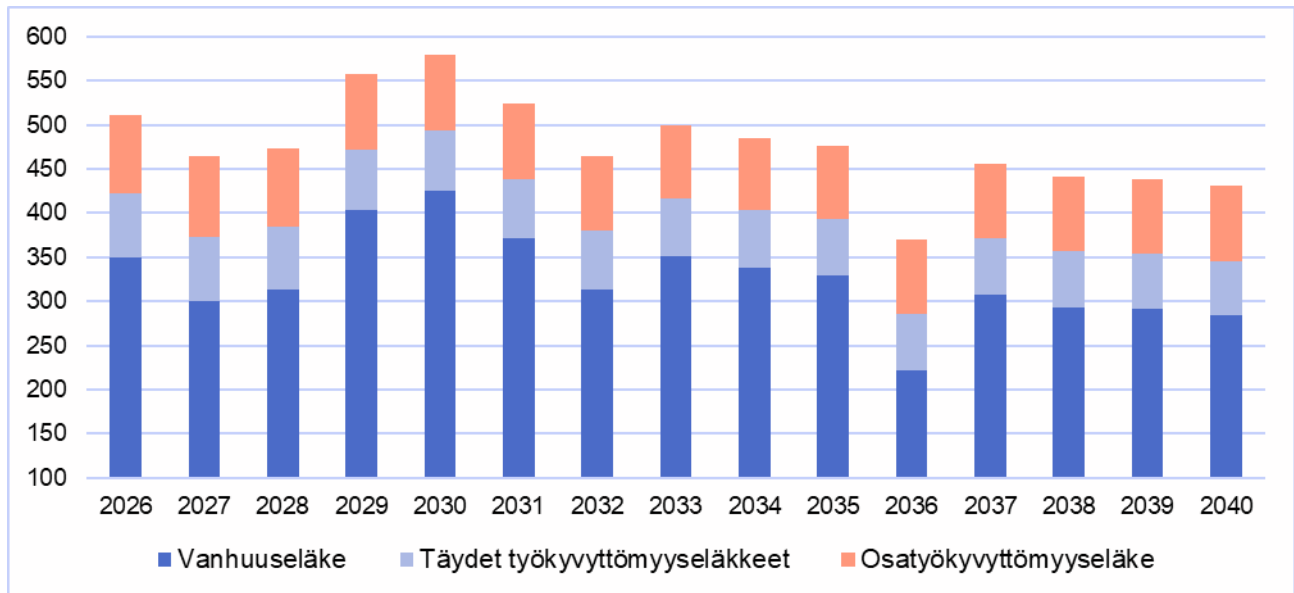
Liite 3: Henkilöstötunnuslukuja

Taulukko 1: Henkilöstön ikäjakauma 31.12.2025.

Ikäryhmä	Henkilöt	%-osuus
alle 29-vuotiaat	2 120	11,6 %
30–34-vuotiaat	2 134	11,7 %
35–39-vuotiaat	2 356	12,9 %
40–44-vuotiaat	2 455	13,5 %
45–49-vuotiaat	2 444	13,4 %
50–54-vuotiaat	2 066	11,3 %
55–59-vuotiaat	2 167	11,9 %
60–64-vuotiaat	2 165	11,9 %
yli 65-vuotiaat	315	1,7 %
Pohde yhteensä	18 222	100,0 %

Taulukko 2: Yleisimmät nimikkeet 31.12.2025

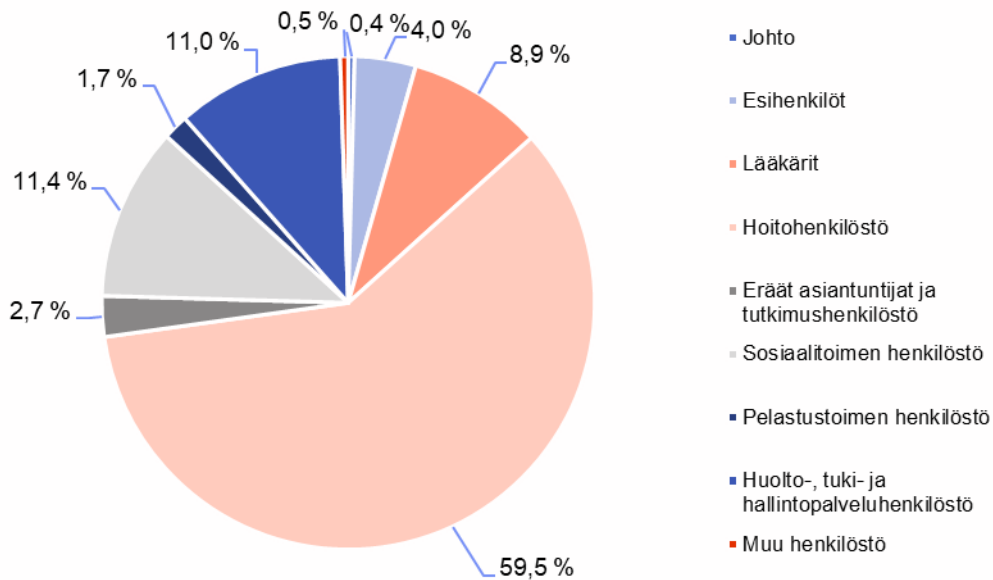
Nimike	Henkilöt
Sairaanhoitaja	4 291
Lähihoitaja	4 010
Erikoislääkäri	595
Ohjaaja	473
Terveystenhoitaja	388
Sairaalahuoltaja	325
Sosiaalityöntekijä	316
Fysioterapeutti	311
Osastonsihtööri	309
Ensihoitaja, hoitotaso	286
Erikoistuva lääkäri	280
Hammashoitaja	273
Vastuuyksikönpäällikkö	258
Röntgenhoitaja	247
Terveyskeskuslääkäri	237
Sosiaaliohjaaja	205

LIITE 3

Kuvio 1: Pohteen eläköitymisennuste 2026–2040 (Keva)
Taulukko 3: Palkallinen työpanos ammattiryhmittäin eri toimialueilla vuosi 2025.

Toimialue	Johto	Esi-henkilöt	Lääkärit	Hoito-henkilöstö	Eräät asian-tuntijat ja tut-kimushenk.	Sosiaali-toimen henk.	Pelastus-toimen henk.	Huolto-, tuki- ja hal-linto-palv.henki-löstö	Muu henkilöstö
Hyvinvointialu- een johtaminen	6,1	3,9	2,6	0,0	1,5	1,0	0,0	15,8	1,0
Konsernipalve- lut	10,2	63,3	1,4	473,5	13,9	3,7	0,0	858,0	25,4
Järjestämis- toiminto	4,2	16,4	29,9	18,5	71,8	12,4	0,0	219,9	3,7
Pelastustoimi (ei sivutoimiset toimenpidepalk- kaiset)	1,0	50,3	0,0	0,0	1,2	0,0	267,0	4,7	1,7
Perhe- ja sosi- aalipalvelut ja OYS Psykiatria	10,1	114,7	98,4	1 231,9	112,9	873,1	0,0	35,8	9,3
Terveysden- ja sairaanhoidon palvelut	6,8	29,6	486,9	1 025,8	4,2	1,0	0,0	8,6	8,4
Ikäihmisten palvelut	5,1	108,6	0,1	2 731,5	3,0	309,6	0,0	16,5	13,7
Vammaispalve- lut	5,1	28,7	5,2	341,0	9,8	625,5	0,0	5,4	13,5
OYS Sairaala- palvelut ja ensi- hoito	7,6	180,1	712,8	3 127,7	60,2	8,7	0,0	43,0	3,8
Sairaanhoidolli- set palvelut	5,0	28,2	86,7	241,7	93,6	0,0	0,0	553,5	2,2
Kuntoutus- palvelut	6,2	25,3	15,4	419,5	59,3	0,0	0,0	20,5	1,8
Yhteensä	67,4	649,1	1 439,4	9 611,1	431,4	1 835,0	267,0	1 781,7	84,5

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 3



Kuvio 2: Palkallinen työpanos ammattiryhmittäin (%) 2025.

Taulukko 4: Avoinna olleet virat ja toimet sekä hakijamäärät yleisimmissä nimikkeissä vuonna 2025.

Nimike	Avoimien toimien / virkojen määrä	Hakijamäärä	Hakijamäärä/ avoin virka tai toimi
Sairaanhoitaja	209	2 887	13,8
Lähihoitaja	234	2 419	10,3
Sosiaalityöntekijä	123	626	5,1
Ohjaaja	33	1 218	36,9
Lääkäri (kaikki)	80	143	1,8
Psykologi	72	104	1,4

Liite 4: Talouden tasapainotustavoitteiden eteneminen

Toimenpiteen tilaa kuvataan taulukossa näillä kirjaimilla:

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

Tasapainotustoimenpide	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2025	Toimenpiteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
SOTE-JÄRJESTÄMISSUUNNITELMA				
Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut: Lapset, nuoret ja perheet				
Sosiaalihuoltolain ja lastensuojelulain mukaisten kotiin annettavien palveluiden oman henkilöstön lisääminen ja kohdentaminen palvelutarpeiden mukaisesti sekä ostopalveluiden vähentäminen palvelujen vaikuttavuuden lisäämiseksi.	-5 400 000	-7 700 000	K	Sosiaalihuoltolain mukaisten ostopalvelujen osalta tavoitteet saavutettavissa, lastensuojelulain mukaisissa ostopalveluissa ylitysuuhkaa. Oman toiminnan lisääminen korvaamaan osittain ostopalveluja on viivästynyt mm. yt-menettelyn vuoksi.
Oman henkilöstön lisääminen ja osaamisen vahvistaminen hoidon kohdentamisen, jatkuvuuden ja yhdenvertaisuuden parantamiseksi. Hallitsematonta ostopalveluina tuotettavaa vuokratyövoimaa psykiatrien, psykologien ja päihdetyön osalta vähennetään suunnitelmallisesti.	-500 000	-500 000	T	Psykologipoolin rakennetta on kehitetty ja johtavan psykologin virka on perustettu.
Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut: Ikäihmiset				
Ikäihmisten ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyys (yli 75-vuotiaiden määrä palvelussa) saavutetaan nopeammin 6 prosenttiin (nykyinen peittävyys 8,1 %) vuonna 2024.	-5 800 000	-12 600 000	K	Ikäihmisten ympärivuorokautisen palveluasumisen paikkojen vähentäminen on edennyt. Asetettu 6 % peittävyystavoite on lähes saavutettu; joulukuussa 2025 peittävyys oli 6,1 % (12/2024: 6,5 %). Suunnitellut lakkautettavat ja muutetut paikat toteutettu.
Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneet toimenpanosuunnitelmat: - Tehostetun palveluasumisen paikkojen väheneminen - Yhteisöllinen asuminen				

Tasapainotustoimenpide	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2025	Toimenpiteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Sosiaalihuoltolain mukaisen laitoshoidon purku. Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneen toimenpanosuunnitelman: Laitoshoidon paikkojen väheneminen -14 paikkaa, ikäihmisten palvelut, Rannikko	-3 600 000	-3 600 000	T	Julkisen sosiaalihuoltolain mukaisen laitoshoidon käyttö on vähentynyt. Pitkäaikainen sosiaalihuoltolain mukainen laitoshoido päättyi 31.8.2025.
Arviointi- ja kuntoutusyksikköpaikkoja lisätään 13 paikkaa ja paikkoja keskitetään isompiin yksiköihin, tavoitepaikkamäärä (332) saavutetaan 2025. Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneen toimenpanosuunnitelman: Arviointi- ja kuntoutusyksiköiden paikkojen lisääminen	2 500 000	2 500 000	T	Tavoitepaikkamäärä saavutettu ja joulukuussa 2025 lyhytaikaisen ympärivuorokautisen asumisen suunniteltuja paikkoja oli käytössä 357.
Kotiin annettavia palveluja vahvistetaan, säännöllisen kotihoito-tavoitepeittävyys nousee 14 %:iin. Järjestämistapaa arvioidaan.	-300 000	-300 000	K	Säännöllisen kotihoito peittävyys oli 12,2 % joulukuussa 2025. Palvelusetelin arvo muuttui 1.3.2025, mikä on osaltaan lisännyt palveluseteliasiakkaiden määrää.
Parannetaan hoito- ja palveluketjun toimivuutta yli 75-vuotiaiden osalta integraatiota lisäämällä. Sovitaan yhteistyöstä kuntien ja järjestöjen kanssa.	0	0	K	Palveluketjun kehittämistyö on aloitettu yhdessä eri toimialueiden kanssa, järjestämistoiminnon ohjauksessa.
Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut: Vammaiset				
Henkilöstöresurssien tarkistaminen mitoituksen ja toiminnan mukaiseksi. Osaajayksikköön resursointi sijaisten osalta.	-940 000	-940 000	T	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. Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneen toimenpanosuunnitelman: Vammaisten asumispalveluyksiköiden perustaminen	-1 900 000	-5 100 000	T	Toimenpide on toteutunut. Omaa asumispalvelutuotantoa on lisätty ja ostopalveluilla tuotetun asumispalvelujen osuus on laskenut. Asumispalvelurakenne on keventynyt.

Tasapainotustoimenpide	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2025	Toimenpiteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Päiväaikaista toimintaa kehitetään yhteistyössä asiakkaiden ja kuntien sekä järjestöjen kanssa.	0	0	T	Toimenpide toteutunut vuonna 2024.
Kuljetuspalvelujen välitystoiminnan laajentaminen koko alueelle omana toimintana Tervia Logistiikka -yhtiön viivästymisen vuoksi ja jatkossa osaksi Tervia Logistiikan toimintaa. Yhdenmukaisten myöntämisperusteiden mukaiset asiakaspäätökset.	-410 000	-2 300 000	T	Kuljetuspalvelujen keskitetty välitys siirtyi Tervia Logistiikka Oy:lle suunnitellusti liikkeenluovutuksena 1.1.2025. Toimenpide on toteutunut.
Henkilökohtaisen avun ostopalvelujen vähentäminen 20 % järjestämällä palvelut kustannustehokkaammalla tavalla vahvistamalla työnantajamallia ja laajentamalla palveluseteli koko alueelle ja oma palvelutuotanto omissa yksiköissä. Yhdenmukaistetut myöntämisperusteet ja toimintakäytännöt.	0	-1 200 000	T	Toimenpide toteutunut. Palveluseteli nostanut kustannuksia Oulun osalta (24 %), mutta ostopalvelun käyttö vähentynyt.
Asunnon muutostöiden yhdenmukaisten myöntämisperusteiden laatiminen (apuvälineet, laitteet, taloudelliset tukitoimet) ja Pohteen hankintojen toteuttaminen.	-40 000	-250 000	T	Toimenpide on toteutunut. Asunnon muutostöiden hankinta valmistui vuonna 2024.
Kotona ja arkiympäristössä tapahtuva tuki ja palvelut: Mielenterveys- ja päihdeasiakkaat				
Mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumis- ja laitospalveluiden rakennetta kevennetään kotiin annettaviksi palveluiksi ja ostopalveluita vähennetään asumispalveluissa 10 %:stä 40 %:iin lisäämällä tuettua asumista.	-1 700 000	-1 700 000	T	Palveluiden yhteiset myöntämiskriteerit ovat käytössä. Oman tuotannon vahvistamiseksi on perustettu ryhmämuotoisen tuetun asumisen yksikkö. Asiakkaille ei ole onnistuttu saamaan väliuokerrattuja asuntoja. Asiakasmääriä on kyetty vähentämään raskaimmista palveluista kevyempään palveluun noin 40 %, mutta hinnankorotusten vaikutukset kumoavat osin saavutetut sopeuttamiset. Vammaispalvelulain muutos kasvattaa asiakasmääriä.
Yhdenmukaistetaan myöntämisperusteita vaativiin ja pitkiin psykoterapiapalveluihin, joita on myönnetty yli 16-vuotiaille, ja joilla on oikeus KELAn myöntämään lääkkinnälliseen kuntoutukseen. Turvataan kaikkien Kelan kuntoutusten ulkopuolella olevien myös yli 67-vuotiaiden psykoterapia lääkkinnällisenä kuntoutuksena silloin, kun se on hoidollisesti tarkoituksenmukaista.	0	0	K	Kriteereiden yhdenmukaistaminen ja myöntämisprosessin uudelleenmäärittely on tehty.
Arvioidaan mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden tarkoituksenmukainen hoito sekä hoidon ja palvelujen toimintamallit.	0	0	K	Porrasteisuutta ja hoidon jatkuvuutta on kehitetty RRP-hankkeen kautta. Päihdehoitoon ohjautumisen yhtenäinen toimintamalli on



Tasapainotustoimenpide	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2025	Toimenpiteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
				käytössä koko Pohteen alueella. Sen myötä Oulussa olleet päihdehoidon jonot on purettu ja hoitoon ohjautuminen on sujuvaa.
Tarpeenmukaiset sote-keskukset				
Sote-järjestämissuunnitelman tarkentaminen koskien sote-keskusten palveluverkostoa (aluevaltuusto 102 §, 29.10.2024) Pohteella on kaikissa kunnissa kotiin annettavia palveluja (sosiaalipalveluja, lapsiperheiden palveluita, kotihoitoa, kotisairaala-toimintaa, digitaalinen sote-keskus ja muita digitaalisia palveluja) sekä esim. neuvolapalveluita ja suun terveydenhuollon palveluita kouluissa ja päiväkodeissa tai muun palvelutoiminnan yhteydessä. Jokaisessa kunnassa ei ole välttämättä lääkärin ja sairaanhoitajan vastaanottopalveluja lukuun ottamatta digitaalista sote-keskusta ja neuvolan tai kotihoidon tilojen yhteydessä järjestettävää sairaanhoitajan vastaanottoa. Sote-keskusten palveluverkosto jakaantuu alueellisiin laajan palveluvalikoiman sote-keskuksiin (3), sote-keskuksiin (13) sekä sote-yksiköihin (18) 1.7.2025 alkaen. Jatkossa kaikkien sote-keskusten, sote-yksiköiden palveluvalikoimaa tarkastellaan jatkuvasti ja vähintään vuosittain talous- ja toimintasuunnitelman laatimisen yhteydessä. Liikkuvien sote-palvelujen kehittäminen aloitetaan suun terveydenhuollosta. Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneen toimenpanosuunnitelman: Tarpeenmukaisten sote-keskusten määrittely	-4 900 000	-7 900 000	K	Seitsemän sosiaali- ja terveystieteiden osalta arvioitiin toiminnan jatkoa aluevaltuuston päätöksessä (29.10.2024) sovittujen kriteerien mukaisesti. Arvioinnin tuloksena Lumijoen yksikkö lakkautettiin 1.7.2025 alkaen. Aluehallituksen päätöksen (22.4.2025) mukaista vaihtoehtoisten toimitilaratkaisujen suunnittelua jatkettiin. Lisäksi nykyisten tilojen tiivistämistä toteutettiin ja Oulaisten sote-keskus muutti Oulaskankaan päivystyksen tiloihin syyskuussa. Liikkuvien hammashoitotilojen palveluiden toteutus heikkeni kesän jälkeen. Kilpailutuksen seurauksena palveluntuottaja vaihtui ja uusien yksiköiden toimitukset ovat viivästyneet. Viivästysten vuoksi liikkuvien hammashoitotilojen palveluita ei ole saatu käyttöön suunnitellusti.



Tasapainotustoimenpide	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2025	Toimenpiteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Digitaalinen sote-keskus ja palveluvalikoima laajenevat nopeutetusti koko hyvinvointialueen laajuisesti. Kaikista avovastaanoton kontakteista hoidetaan 20 % digitaalisen sote-keskuksen kautta. Digitaalisen sote-keskuksen toimintaa on kehitetty hankerahoituksella. Palvelun vakiinnuttua vuoden 2025 alusta alkaen se siirtyy osaksi sote-keskusten palveluverkostoa.	-40 000	0	K	Digitaalisen sote-keskuksen palvelut olivat käytössä koko hyvinvointialueella (pois lukien Siikalatva, jonka palvelut tuottaa yksityinen palveluntuottaja). OmaPohde -mobiilisovellus lisäsi käytettävyyttä. Digitaalisen sote-keskuksen kontaktimäärät jatkoivat kasvua. Kaikista avosairaanhoidon kontakteista 16,4 prosenttia hoidettiin digitaalisen sote-keskuksen kautta.
Hoidon ja palvelun jatkuvuus ja moniammatillinen tiimimalli laajenevat kaikkiin sote-keskuksiin.	0	0	K	Hoidon jatkuvuus -toimintamalli on käytössä 72 prosentilla Pohteen väestöstä. Moniammatillista tiimimallia toteutettiin suunnitelmallisesti sote-keskuksissa. Päihde- ja riippuvuuspalveluiden kanssa yhteistyössä suunniteltiin uusi toimintamalli, jossa päihde- ja riippuvuushoitoon hakeudutaan sote-keskusten tai Digitaalisen sote-keskuksen kautta. Malli madaltaa hoitoon hakeutumisen kynnystä, nopeuttaa palveluun pääsyä ja vahvistaa moniammatillista yhteistyötä. Toimintamalli laajenee koko alueelle syksyn aikana.
Toteutetaan paljon palveluita tarvitsevien sote-integraatio.	0	0	K	Sote-palveluiden integraatiota edistettiin yhtenäistämällä toimintamalleja, tiedonkulun prosesseja ja konsultaatiokäytänteitä sekä palveluihin ohjaamisella matalalla kynnyksellä. Taloudelliset vaikutukset sisältyvät kohtaan tarpeenmukaiset sote-keskukset.
Hyvinvointialueen yhteiset palvelut				
Erikoissairaanhoidon päivystyksen ja leikkaustoiminnan kokonaissuunnitelma valmistellaan ja päätetään vuoden 2024 aikana. Siinä huomioidaan mahdolliset laki- tai asetusmuutokset. Tavoitteena on, että Oulaskankaan sairaalan leikkaustoimintaa jatketaan ja siten saadaan lyhennettyä Pohteen leikkausjonoja ja noudatettua hoitotakuuta nykyistä paremmin. Sote-järjestämissuunnitelman tarkentaminen koskien Oulaskankaan sairaalaa (aluevaltuusto 29.10.2024, 101 §)	0	-6 000 000	K	Päiväkirurgisten leikkausten määriä ei ole pystytty nostamaan Oulaskankaalla alkuperäisen tavoitteen mukaisesti. Tähän vaikuttaa erityisesti erikoislääkärin saatavuuden haasteet. Arviodut taloudelliset vaikutukset vuosille 2025 ja 2026 tulevat tämän hetken tilanteen perusteella toteutumaan.



Tasapainotustoimenpide	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2025	Toimenpiteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Ostopalveluiden käytön vähentäminen erikoissairaanhoidon avopalveluissa.	-2 490 000	-2 650 000	K	Ostopalveluiden käyttöä on vähennetty avopalveluissa ja osin lopetettu kokonaan, mutta toisaalla sitä on myös lisätty, kun jononpurkuun käytettäviä ostopalveluja on lisätty. Ostopalveluiden käytön vähentäminen sisältää avopalveluiden lisäksi myös leikkaustoimintaa.
Erikoissairaanhoidon poliklinikkatoimintaa toteutetaan laajan palvelun sote-keskuksissa ja yliopistollisessa sairaalassa.	0	0	T	Erikoissairaanhoidon poliklinikkatoimintaa toteutettiin Oulussa, Oulaisissa, Kuusamossa ja Raahessa. Kuusamon ja Raahen erikoissairaanhoidon poliklinikat toteutetaan nykyään pitkälti etä vastaanottoina, jolloin hoitaja on potilaan kanssa fyysisesti paikan päällä toimipisteessä ja OYSin lääkäri etäyhteydellä. Alueellisten dialyysiyksikköjen toiminta jatkui ennallaan.
Akuuttiosastopaikkoja vähennetään (29 paikkaa) ja akuuttiosastopaikat keskitetään alueellisesti isompiin yksiköihin. Yksityisten palvelujen tuottajien rooli akuuttiosastopalvelujen tuottajana tarkastellaan sopimusten päätyttyä. Akuuttiosastojen paikkamäärä ja sijoittumista tarkastellaan vuoden 2024 aikana. Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneen toimeenpanosuunnitelman: Akuuttipaikkojen vähentäminen	-1 700 000	-3 500 000	T	Akuuttiosastot toimivat kymmenessä yksikössä maaliskuusta lähtien. Toiminta keskitettiin alueellisesti suurempiin yksiköihin, mikä mahdollistaa resurssin tehokkaamman käytön ja toiminnan yhtenäistämisen. Tavoitteena ollut 237 hoitopaikan kokonaismäärä saavutettiin suunnitellusti. Akuuttiosastot tuotettiin omana toimintana 96,7 prosenttisesti. Ainoastaan Siikalatvan akuuttiosasto jatkoi ulkoisena toimintana sopimuksen mukaan.
Perusterveydenhuollon päivystykset jatkuvat laajan palvelun sote-keskuksissa. Päätös Raahen yöpäivystyksestä tehdään vuoden 2024 aikana vaikuttavuusarvioinnin ja omaksi toiminnaksi ottamisen selvityksen perusteella. Sote-järjestämissuunnitelman tarkentaminen koskien Raahen ympärivuorokautista perusterveydenhuollon päivystystä (aluevaltuusto 17.6.2024, 58 §)	0	-950 000	T	Kuusamon ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon päivystystoiminta siirtyi terveyden- ja sairaanhoidon palvelujen toimialueelle 1.1.2025. Raahessa ympärivuorokautinen päivystys loppui 1.1.2025. Raahessa toimii perusterveydenhuollon kiirevastaanotto vuoden jokaisena päivänä klo 8–22. Oulaskankaan ympärivuorokautinen perusterveydenhuollon päivystystoiminta siirtyi terveyden- ja sairaanhoidon palvelujen toimialueelle 1.4.2025 ja päättyi 30.9.2025. Oulaskankaalla toimii perusterveydenhuollon kiirevastaanotto vuoden jokaisena päivänä klo 8-22.



Tasapainotustoimenpide	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2025	Toimenpiteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
OYS-somatiikan palveluiden tuottavuuden parantaminen. Uuden sairaalan käyttöönotto loppuvuodesta 2024.	0	0	K	A ja B talon osalta uusien toimintamallien käyttöönotto ja kehittäminen vuosien 2025 ja 2026 aikana. F-taloon muutto toteutui loppuvuodesta 2025. C-talon suunnitteluun osallistuttiin. Sopeutustoimet sisältyivät vuoden 2025 talousarvioon toiminnan tehostamisena.
Uuden sairaalan käyttöönoton tuottavuustoimet ja henkilöstön käytön optimointi (aluevaltuusto 18.11.2024, 114 §)	0	-7 100 000	K	7,3 Milj. euron henkilöstösäästö on huomioitu toimialueen budjetissa. Henkilöstövähennykset on tehty TUTA-ohjelman mukaisesti. Ensihoitoon suunniteltuja henkilöstökulujen sopeutuksia ei toteuteta, kun aluehallituksen ohjauksesta valmius ja asema-verkko haja-asutusalueilla säilytetään ennallaan 30.9.2025 saakka. Nämä henkilöstökulujen sopeutukset pyritään löytämään muualta toimialueen henkilöstökuluista. Henkilöstöbudjetissa pysymiseksi myönnettyt vapaat ovat osassa osaamiskeskuksissa johtaneet toimenpidejonojen kasvuun. Alkuperäisestä tavoitteesta jäätiin 0,2 miljoonaa euroa ja jatkotoimet sisältyvät seuraavan vuoden talousarvioon. Hoitotyön linjoissa henkilöstökulujen sopeutukset toteutetaan pääasiassa jättämällä toimia täyttämättä ja vähentämällä sijaisia. Jononpurkua ja suunniteltuja ostopalvelujen kotiutuksia varten on myös rekrytoitu lisähenkilökuntaa vakinaisiin toimiin.
Sairaanhoidolliset palvelut (kuvantaminen, lääkehuolto, välinehuolto) keskitetään ja tuotetaan uuden palveluverkoston mukaisesti. Kuvantamisen yksiköiden määrä vähenee 16:sta vähintään 8:aan. Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneet toimenpanosuunnitelmat: - Yhteensovitetaan röntgenpalvelut sote-keskuksen palveluprofiiliin mukaan - Välinehuollon prosessin yhtenäistäminen - Apteekkitoimintojen alueellinen koordinointi	-100 000	-200 000	K	Varmuudella toteutuu osittain, mutta epävarmaa toteutuuko täysimääräisesti.
Kuntoutuksen palvelut toteutetaan osana tarpeenmukaisia sote-keskuksia. Kuntoutusketjun toimivuutta parannetaan.	-600 000	-2 600 000	T	Tasapainotustavoitteet toteutuvat.



Tasapainotustoimenpide	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2025	Toimenpiteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Kuntoutuksen poliklinikat (kipu, aivovamma ja spastiseetti) jatkavat sopeutetulla budjetilla.	-3 500 000	-3 100 000	T	Tasapainotustoimenpiteet kohdentuvat poliklinikoiden lisäksi kuntoutuksen koko toimintaan. Tavoitteen tarkentuminen: koskee koko kuntoutuksen henkilöstöä. Tasapainotustoimenpide toteutunut.
Kotisairaalan ostopalvelut siirretään omaksi toiminnaksi. Kotisairaalan toimintaa lisätään omana toimintana.	-300 000	-300 000	T	Kotisairaalan ostopalvelut siirtyneet omaksi toiminnaksi 1/2024 lähtien. Säästö on huomioitu talousarviossa 2024.
Lastensuojelun sijaishuoltoon perustetaan 12-paikkainen oman toiminnan vaativan palvelun yksikkö ja 7-paikkainen arviointiyksikkö. Sisältää sote-järjestämissuunnitelmasta siirtyneen toimeenpanosuunnitelman: Lastensuojelun laitostyöyksikön perustaminen	0	-460 000	T	Valmistelussa vaativan, että erityisen tason lastensuojeluyksikkö (7+4 paikkaa). Toiminta käynnistynyt 3.2.2025.
PELASTUSTOIMEN PALVELUTASOPÄÄTÖS				
Pelastustoimi				
Paloasemien sulkeminen	0	0	T	Kyseessä oli vaihtoehtoinen säästötavoite, josta toteutui kohdentamattoman säästötavoitteen osuus. Paloasemien sulkemisia ei taloudelliseen tavoitteeseen pääsemiseksi näiltä osin tarvittu.
Organisaation uudistaminen, hallinnon keventäminen ja toimintojen keskittäminen	-80 000	-80 000	T	Toteutui suunnitellusti. Säästötavoitetta yhteensovitettiin henkilöstökustannuksista saatavien säästöjen rinnalle. Uudistettu organisaatio aloitti toimintansa 1.1.2025.
Henkilöstöresurssin vähentäminen	-1 400 000	-500 000	K	Toteutui vuoden 2024 osalta tavoitteiden mukaisesti. Toimenpiteen jatkamisen tarve arvioitu erikseen vuoden 2025 aikana huomioiden muun muassa taloudellisen tilanteen parantuminen.
Taksojen ja maksujen korottaminen	-90 000	-150 000	T	Uusi hinnasto otettu käyttöön 1.1.2024.

Tasapainotustoimenpide	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2025	Toimenpiteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Vakiinnuttamisrahan vaikutusten optimoiminen	-760 000	-480 000	T	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	-500 000	-50 000	K	Toteutui vuoden 2024 osalta tuotavuus- ja taloudellisuusohjelman sekä vuoden 2024 talousarvioon sisällytettyjen kustannussäästö-tavoitteiden mukaisesti. Toimenpiteen jatkamisen tarve arvioitu erikseen vuoden 2025 aikana huomioiden muun muassa taloudellisen tilanteen parantuminen.
Toimitilojen vähentäminen	-590 000	-590 000	K	Toimitilojen määrää on vähennetty ja tilasynergiaa on lisätty merkittävästi. Vuoden 2024 tavoite saavutettiin, mutta toimitilojen vähentämisen kokonaistavoitetta ei ole vielä saavutettu. Tavoite etenee.
HALLINTO, TUKIPALVELUT JA MAKSUT				
Sote-järjestämissuunnitelmaan liittyvät sopeuttamistoimet				
Harkinnanvaraisia asiakasmaksuja korotetaan vuodelle 2024 5,5 % (elinkustannusindeksi)	-3 000 000	-3 000 000	T	Toteutunut
B-lausunnot maksullisiksi				
Asiakaspalvelujen ostojen enimmäisindeksiä alhaisempi hinnankorotusprosentti, mikäli sopimuksissa on ehto "korotetaan enintään indeksin mukaan" (esim. 5 % -> 3 %)	-5 000 000	-5 000 000	T	Toteutunut
Muut hallintoon, tukipalveluihin ja maksuihin liittyvät sopeutustoimet				
Hinnastojen korotukset hyvinvointialueen ulkopuolelle myytävistä palveluista	-5 000 000	-10 000 000	T	Ulkohyvinvointialuemyynnin hinnastoja on tarkistettu aluehallituksen päätöksellä.
Palvelujen ostojen enimmäisindeksiä alhaisempi hinnankorotusprosentti, mikäli sopimuksissa on ehto "korotetaan enintään indeksin mukaan" (esim. 5 % -> 3 %)	-2 000 000	-2 000 000	T	Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman mukaista hinnankorotusprosenttia on käytetty sopimusten mahdollistamissa puitteissa.



Tasapainotustoimenpide	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2025	Toimenpiteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Suunnitelma taloudellisesti ja toiminnallisesti perustellusta vuokratyövoiman käytöstä	0	0	K	Hoitohenkilöstöä koskevia henkilöstön vuokraussopimuksia on irtisanottu 1.5.2024 alkaen. Vastaavasti joitakin uusia kilpailutuksia on jouduttu käynnistämään.
Investointien sopeuttaminen ja priorisointi vuodelta 2024 noin 20 % nykytasoa pienemmäksi (pl. sairaalan rakennukset ja ensikalustukseen liittyvät).	-1 800 000	-5 000 000	T	Vuonna 2024 toteutettavia investointeja on sopeutettu toimialueittain noin 20 %.
Hallinto-, henkilöstö- ja talouspalveluiden toimintojen tehostaminen niin, että kokonaiskulut/henkilöstö vähenee 10 % vuoteen 2026 mennessä	-350 000	-2 600 000	K	Tavoite on edennyt. Joiltakin osin lähtötasoa on jouduttu tarkistamaan toimialueilta siirtyneiden vakanssien vuoksi. Jatkossa joudutaan arvioimaan myös joitakin strategisia resurssilisäyksiä ja sopeutuksen priorisointia.
Toimitilatehokkuuden parantaminen suunniteltujen palveluverkkomuutosten myötä	-500 000	-1 000 000	K	Tavoite on edennyt. Toimialueet ovat tehneet palveluverkkoon liittyvät päätökset näiltä osin. Muun toimitilatehokkuuden täytäntöönpano on edennyt arvioitua hitaammin.
Toimitilatehokkuuden parantaminen hallinnon tehtävissä	0	-200 000	S	Valmistelu on käynnissä ja etenee vaiheittain.
Muu toimitilatehokkuuden parantaminen	0	0	S	Edellyttää toimialueiden palveluverkkopäätöksiä.
Kunnilta ja muilta vuokrattujen toimitilojen vuokrasopimusten ehtojen tarkistaminen vuodesta 2026 alkaen.	0	0	S	Sopimusneuvottelut ovat käynnissä.
Poliittisen järjestelmän sopeuttaminen. Alueellisten neuvottelukuntien toimintaa kehitetään (kokousten määrän vähentäminen, etäyhteyksien käyttö, viranhaltijoiden harkittu mukana olo, kokousten painopisteenä alueiden antama palaute, ei infot, joita jokainen voi lukea Pohteen sivuilta).	-450 000	-450 000	T	Sopeutukset toteutettiin ja talousarvion toteutuman mukaan toteutuivat.
Valtuustoryhmien toimintatukea leikataan 20 %; hallintosääntöä muutetaan niin, että vuotuinen säästö luottamushenkilöpalkkioista on vähintään 0,25 milj.				
Asiakas- ja potilastietojärjestelmien yhtenäistäminen	4 960 000	880 000	T	Yhtenäistäminen toteutuu, mutta aikataulu on viivästynyt ja taloudelliseen tulokseen sisältyy riskiä.

Tasapainotustoimenpide	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2024	Toteutunut taloudellinen vaikutus v. 2025	Toimenpiteen tila	Sanallinen arvio toteutumisesta
Tietojärjestelmien ja ICT-tukipalvelujen yhtenäistämiset sekä muut tehostamistoimet	-3 000 000	-3 000 000	K	Työ etenee, toimenpiteiden toteutus kestää useamman vuoden ajan.
Tietohallinnon ICT-muutosohjelma valmistuu pääosin vuoden 2025 loppuun mennessä, jonka jälkeen muutuskustannukset pienenevät	0	-500 000	K	Työ etenee, toimenpiteiden toteutus kestää useamman vuoden ajan. Muutosohjelmaan myönnettyt valtionavustukset loppuivat kesällä 2025.
Monituottajamallin arviointi ateria- ja puhtauspalveluissa ja tehostamistoimenpiteet	-2 000 000	-2 000 000	T	Toteutettu
Henkilöstöetuuksien määräaikainen heikennys: Smartum-setelin arvo lasketaan puoleen vuodeksi 2024 (250 €:sta 125 €:oon) tai vastaava säästö toteutetaan muilla henkilöstöjärjestöjen ehdottamilla toimenpiteillä.	-2 300 000	0	T	Toteutettu. Smartum-setelin arvo on vuodelle 2025 palautettu alkuperäiseen 250 euroon.
Nopean palkitsemisen käyttöönottoa siirretään	-500 000	-500 000	T	Toteutettu.
In house-yhtiöiden tehostamistoimenpiteet. Tavoitteena on, että in house-yhtiöiden laskutus kasvaa enintään saman verran kuin hyvinvointialueen toimintakate.	0	0	T	Neuvotteluja yhtiöiden kanssa käydään jatkuvasti. Kustannusvaikutus ei näy omina toimenpiteinään, vaan osana toimialueiden taloutta.
Koko hyvinvointialuetta koskevat yhteistoimintaneuvottelut palveluverkkomuutosten toteuttamiseksi ja johtamisjärjestelmän arvioimiseksi. Johtamisjärjestelmää arvioidaan erityisesti sote-integraation näkökulmasta ja sen pohjalta määritellään tarvittavat jatkotoimenpiteet.	0	0	K	Tuta-ohjelman yt-neuvottelut on toteutettu, Johtamisjärjestelmän yt-neuvottelut päättyivät kesäkuun alussa 2024. Kustannusvaikutus ei näy omina toimenpiteinään, vaan osana toimialueiden taloutta.
Pysäköintimaksujen korottaminen	-200 000	-500 000	T	Korotukset toteutettu, maksujen korotuksen toteumaan liittyi epävarmuutta.
Tekoällyn käyttöönottoa (mm. tekoälysovelluksia) selvitetään hyvinvointialueella määrätietoisesti.	0	0	K	Tekoällyn käyttöönottoa selvitetään määrätietoisesti useissa toiminnoissa. Kustannusvaikutus ei näy omina toimenpiteinään, vaan osana toimialueiden taloutta.

LIITE 5
Liite 5: Sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämissuunnitelman tavoitteiden toteutuminen vuosien 2023-2025 aikana

Tavoitteen toteutumisen arviointi kuvataan seuraavasti:

Toteutui	✓
Toteutui pääosin	●
Toteutui osittain	●
Toteutui vähäisesti	●
Ei toteutunut lainkaan	●

Tavoitteet	Tavoitteen toteutumisen kuvaus	Tavoitteen toteutumisen arviointi
KOTONA JA ARKIYMPÄRISTÖSSÄ TAPAHTUVA TUKI JA PALVELUT		
Lasten, nuorten ja perheiden palvelut		
1. Lapsi, nuori tai perhe saa tarvitsemansa tuen oikea-aikaisesti kotiin tai arjen ympäristöön, jolla raskaimpia palveluita käyttävien osuus vähenee.	Palvelutarpeen arvioinnit eivät vielä toteudu lakisääteisessä ajassa kaikilta osin. Rakennemuutosta on tehty, jotta painopiste palveluissa siirtyisi varhaisempaan vaiheeseen tuen tarpeen tultua esille.	Toteutui osittain ●
2. Lapset ja nuoret saavat tarvitsemansa mielen-terveys- ja päihdepalvelut oikea-aikaisesti ja ennaltaehkäisevästi	Mielenterveyspalveluita jonottavien alle 23-vuotiaiden määrä on laskenut merkittävästi. Luotettavaa raportointia perusterveydenhuollon palveluista ei ole tällä hetkellä mahdollista tuottaa, mutta tiedossa on, että jonoja on kyetty lyhentämään myös siellä.	Toteutui pääosin ●
3. Nuoret saavat tarvitsemansa tuen opiskeluun ja työllistymiseen.	Kaikkia tavoitteen mittareita ei kyetä raportoimaan. Nuorisotyöttömyys on noussut, mutta koulutuksen ulkopuolelle jääneiden nuorten osuus pienentynyt. Pohteella on lisätty opiskeluhuoltopalveluissa koulukuraattorien määrää ja jononpurun määrärahan avulla on ostettu koulupsykologipalveluita. Mielenterveyshoidon ja päihdepalveluiden jonotilanne on kohentunut merkittävästi.	Toteutui pääosin ●
Ikäihmisten palvelut		
1. Ikäihminen pystyy elämään ja asumaan kotona mahdollisimman toimintakykyisenä ja turvallisessa ympäristössä pitkään ja hän pystyy ylläpitämään mahdollisimman itsenäisesti terveyttään, hyvinvointiaan ja mielekästä elämää.	Sosiaalihuoltolain mukainen laitoshoido on päättynyt ikäihmisten palveluissa. Ympäri vuorokautinen palveluasuminen on lähes peittävyystavoitteessa. Itsensä yksinäiseksi tuntevien osuus on kasvanut 75 vuotta täyttäneissä Pohjois-Pohjanmaalla, koko maassa osuus on pienentynyt vuodesta 2022.	Toteutui pääosin ●
2. Omaishoido järjestetään kaikille kriteerit täyttävälle ja perhehoitoa vahvistetaan.	Perhehoidon asiakasmäärä on kasvava. Uusia perhehoitajia on valmennettu. 75 vuotta täyttäneiden omaishoidettavien määrä on laskenut 75 asiakkaalla edellisvuodesta. Myös 75 vuotta täyttäneiden määrän kasvu vaikuttaa peittävyysprosenttiin laskevasti.	Toteutui osittain ●

LIITE 5

Tavoitteet	Tavoitteen toteutumisen kuvaus	Tavoitteen toteutumisen arviointi
3. Turvallisen kotona asuminen tukeminen ja arjessa pärjääminen sairaanhoidollisella ja lääketieteellisellä tuella sekä toimintakyvyn edistäminen kuntouttavien keinoin.	Säännöllisen kotihoidon peittävyys on hyvällä tasolla 75 vuotta täyttäneistä. Peittävyyserot hyvinvointialueen eri alueilla ovat tasoittuneet. Etäkotihoidon asiakkaiden määrä on kasvava.	Toteutui ✓
4. Yhteisöllistä asumista ympärivuorokautisen hoidon sijaan.	Paikkamäärän kasvun tavoitetta ei saavutettu, vaikka uusia yhteisöllisen asumisen paikkoja otettiin käyttöön. Tavoitteesta jäätettiin 167 paikkaa. Hankinta on käynnistynyt 12/2025. On arvioitu oman tuotannon kotihoidolla tuettuja yhteisöllisen asumisen yksiköitä, ja kaikki eivät täyttäneet yhteisölliselle asumiselle asetettua määritelmää.	Toteutui osittain ●
5. Ympärivuorokautinen hoito järjestetään turvallisesti.	Sosiaalihuoltolain mukainen pitkäaikainen laitospalvelu päättyi ikäihmisten palveluissa 8/2025. Ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyystavoite lähes saavutettiin.	Toteutui pääosin ●
6. KOTAS-keskus on käytössä ikäihmisille koko hyvinvointialueella.	Yhteispäivystyksessä käyneiden 75 vuotta täyttäneiden määrä koko väestöstä on vähentynyt edellisen vuoden tilanteesta. Hyvinvointialueella on laajennettu sairaanhoidollista ja lääketieteellistä tukea sekä kotisairaahoitoa.	Toteutui ✓
7. Ikäkeskuksen toiminnossa edistetään ja turvataan ikäihmisten hyvinvointia.	Palvelutarpeen arviointiprosessia on kehitetty yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa ja otettu käyttöön yhteinen SBM-järjestelmä toiminnanohjaukseen asiakasohjauksessa. Paljon palvelua tarvitsevilla on omatyöntekijät ja heitä tukevat moniammatilliset tiimit.	Toteutui pääosin ●
8. Monituottajuuden hyödyntäminen osana toimivia, asiakaslähtöisiä hoito- ja palveluketjuja.	Monituottajuus on toteutunut tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman linjausten mukaisesti. Järjestämistapa-analyysi toteutettu kotihoidon, yhteisöllisen asumisen ja ympärivuorokautisen palveluasumisen osalta.	Toteutui ✓
9. Ikäihmisten laitoshoidon järjestetään vanhuspalvelulain mukaisesti.	Sosiaalihuoltolain mukainen pitkäaikainen laitospalvelu päättyi ikäihmisten palvelussa 8/2025.	Toteutui ✓
10. Alueellinen arviointi- ja kuntoutusyksikön toiminta tukee asiakkaiden voimavaroja ja toimintakykyä sekä kotona pärjäämistä.	Tavoite toteutunut, paikkamäärää kasvatettu. Toimintaa vakiinnutettu ja otettu ohjautumiseen käyttöön Uoma-järjestelmä.	Toteutui ✓
11. Kotihoidon tuottavuuden ja palveluprosessien sujuvuuden parantamiseksi vakiinnutetaan ja laajennetaan olemassa olevia ja uusia kotona asumista tukevia teknologisia ratkaisuja.	Etäkotihoidon kirjaamista on yhtenäistetty. Etäkotihoidon asiakasmäärässä kasvua. Keskitetty kotihoidon toiminnanohjaus on otettu käyttöön oman tuotannon kotihoidon alueilla, pois lukien Hailuodon kotihoito.	Toteutui pääosin ●
Vammaisten palvelut		
1. Vammaiset asiakkaat saavat sosiaali- ja terveydenhuollon peruspalvelut ja erityispalvelut oikea-aikaisesti ja yhdenvertaisesti.	Vuonna 2025 vireilletulojen käsittelyajat sekä palvelutarpeen arvioinnit toteutuneet aiempia vuosia paremmin. Yhtenäisen asiakastietojärjestelmän käyttöönotto on haastanut koko Pohteen tasoisesti tietojen saatavuutta vuosina 2023-2025. Lakisääteiset määräajat eivät ole toteutunut koko Pohteen alueella palvelutarpeen arviointien ja päätöksenteon osalta.	Toteutui pääosin ●

LIITE 5

Tavoitteet	Tavoitteen toteutumisen kuvaus	Tavoitteen toteutumisen arviointi
2. Vammaisille asiakkaille turvataan tarpeen mukaiset asumispalvelut ja mahdollistetaan asuminen vaihtoehtoja.	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. Asumispalveluja on kehitetty vuosina 2023-2025 lisäksi Kehas25-hankkeessa, Peltolan vaativan asumisen rakenushankkeessa sekä Itsenäistymisen tuen toimintamallilla.	Toteutui pääosin ●
3. Vammaiset asiakkaat saavat tarpeita vastaavat asumista tukevat palvelut oikea-aikaisesti sekä riittävän valmennuksen ja tuen itsenäiseen elämään siirtymisessä.	Ympäri vuorokautisen palveluasumisen osuus asumispalvelumuotona on laskenut verrattuna vuosiin 2023-2024. Yhteisöllistä asumista, tuettua asumista ja kotiin vietäviä palveluja on lisätty omassa palvelutuotannossa. Itsenäistymisen tuen toimintamallilla on suunnitelmallisesti vahvistettu asiakkaiden itsenäistymisen valmiuksia ja taitoja pilotoinneilla. Toimintamalli on pilotoinnin päätyttyä otettu käyttöön omassa palvelutoiminnassa. Jalkautuvan tukitiimin toiminnalla on pystytty vastaamaan asiakkaiden tuen tarpeisiin asiakkaiden omissa toimintaympäristöissä ja estämään mahdollista laitoshoidoa. Perhehoidon kokonaisasiakasmäärä ja toteutuneiden hoitopäivien lukumäärät ovat kasvaneet.	Toteutui ✓
4. Kehitysvammaiset asiakkaat saavat oikea-aikaisen akuutin tilanteen tuen Konstista joko jalkautuvina, poliklinisinä tai osastopalveluina.	OYS Konstissa on pystytty kasvattamaan etäyhteyksin toteutettujen käyntien osuutta avokäynneistä sekä oleellisesti lyhentämään OYS Konstiin jonottavien asiakkaiden jonoa. Laitoshoidossa käyttöaste on ollut korkea (yli 90 %), mutta keskimääräinen laitoshoidoaika on pidentynyt vuonna 2025. Jalkautuva tukitiimin toiminta käynnistyi pilotoinnilla vuonna 2024 ja juurrutettiin osaksi toimintaa vuonna 2025.	Toteutui ✓
5. Asiakkaat saavat tarpeen mukaiset, arkea tukevat ja elämän laatua lisäävät päiväaikaisen toiminnan palvelut.	Työtoiminnan kehittämisen hankekaudella on vahvistettu tavoitteellista työhönvalmennuksellista otetta osana työtoimintaa. Liikkuvaa työtoimintaa on kehitetty omassa palvelutoiminnassa. Päiväaikaisen toiminnan kehittäminen jatkuu. Uuden vammaispalvelulain mukaisen toiminnan suunnittelu on käynnissä, jotta asiakkaille pystytään tarjoamaan lain mukaisesti palveluja ja varautumaan mahdolliseen asiakasmäärän kasvuun. Päiväaikaisen toiminnan kunnilta siirtynyttä palveluvelkaa on pystytty osin purkamaan.	Toteutui pääosin ●
6. Erityistä tukea tarvitsevat kehitysvammaiset asiakkaat saavat riittävät asumispalvelut ja päiväaikaisen toiminnan palvelut.	Pitkäaikaisen laitostuntoutujien asiakasmäärä on ollut laskusuuntainen vuonna 2024, mutta kokonaisuudessaan kasvoi vuonna 2025. Pitkäaikaisten laitostuntoutujien asiakasmäärä on laskusuuntainen joulukuusta 2025 alkaen.	Toteutui pääosin ●
7. Julkinen joukko- ja palveluliikenne sekä kuljetuspalvelut tukevat asiakkaiden sujuvaa arkea.	Kuljetuspalvelujen keskitetty välitys siirtyi Tervia Logistiikka Oy:lle suunnitellusti 1.1.2025. Vammaispalvelulain mukaan kuljetuspalveluja myönnetty 3 693 asiakkaalle (12/2025). Pohde ei pysty vaikuttamaan kuntien joukko- ja palveluliikenteeseen.	Toteutui pääosin ●
Mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden palvelut		
1. Mielenterveys- ja päihdeasiakkaat asuvat omissa kodeissaan normaalissa asuntokannassa ja saavat sinne tarvittavat palvelut.	Ympäri vuorokautisen palveluasumisen %-osuus on vähentynyt.	Toteutui ✓
2. Mielenterveys- ja päihdeasiakkaat saavat monialaiset palvelut ja vaikuttavan hoidon	Perusterveydenhuollon mielenterveystyön hoitotakuu tilannetta ei kyetä vielä kattavasti raportoimaan. Erikoissairaanhoidon hoitoonpääsytilanne on parantunut merkittävästi vuonna 2025.	Toteutui ✓

LIITE 5

Tavoitteet	Tavoitteen toteutumisen kuvaus	Tavoitteen toteutumisen arviointi
varhaisessa vaiheessa oikea-aikaisesti ja tarpeen mukaisesti.		
3. Päihdeasiakkaiden hoito ja kuntoutus tapahtuu vaikuttavin toimenpitein monialaisesti ja oikea-aikaisesti hoidon ja palveluiden jatkuvuus varmistuen.	Mittareiden raportointi on puutteellista. Päihdehoitoon ohjautumisen yhtenäinen toimintamalli on käytössä koko Pohteen alueella. Sen myötä Oulussa olleet päihdehoidon jonot on purettu ja hoitoon ohjautuminen on sujuvaa.	Toteutui ✓
4. Psykiatristen asiakkaiden kotona asumista tuetaan ja osastohoitoa keskitetään tukemaan vaativaa kuntoutusta.	Osastohoitoa on keskitetty suunnitelman mukaan ja tehostetun avohoidon määrää on lisätty.	Toteutui pääosin ●

Tarpeenmukaisten sote-keskusten palvelut

1. Asiakkaiden palvelut ovat saatavilla tarpeen mukaisissa sote-keskuksissa yhteen kootuna	Hyvinvointialueen sote-keskusten palveluverkosto sisältää kolme laajan palvelun sote-keskusta, 13 sote-keskusta ja 18 sote-yksikköä. Lisäksi palveluita vahvistaa Digitaalinen sote-keskus, joka on käytössä lähes koko alueella (98,8 %). Palvelun käytön tyytyväisyys säilyi hyvällä tasolla, vaikka palvelun laajeneminen ja odotusaikojen kasvu näkyivät lievästi laskuna asiakastytyväisyydessä (suositteluindeksi NPS 49).	Toteutui osittain ●
2. Tarpeenmukaiset sote-keskusten palvelut järjestetään lähellä asiakkaita monin eri tavoin hoidon jatkuvuus sekä hoito- ja palvelutakuu huomioiden.	Kaikissa kunnissa on kotiin annettavia (sosiaalipalveluja, lapsiperheiden palveluita, kotihoitoa, kotisairaaloimintaa, digitaalinen sote-keskus ja muita digitaalisia palveluja) sekä neuvola- ja suun terveydenhuollon palveluita kouluissa ja päiväkodeissa tai muun palvelutoiminnan yhteydessä. Jokaisessa kunnassa ei ole välttämättä lääkärin ja sairaanhoitajan vastaanottopalveluja lukuun ottamatta digitaalista sote-keskusta ja neuvolan tai kotihoidon tilojen yhteydessä järjestettävää sairaanhoitajan vastaanottoa. (Aluevaltuuston päätös 29.10.2024.) Avosairaanhoidossa kiireettömällä lääkärikäynnillä 24 kuukauden seurantajaksolla hoidon jatkuvuus (0,31) kasvoi 19,2 prosenttia verrattuna vuoteen 2024. Avosairaanhoidon sairaanhoitajakäynnillä hoidon jatkuvuudessa (0,14) ei tapahtunut muutosta vuoteen 2024. Avosairaanhoidossa ja suun terveydenhuollossa kiireettömään hoitoon pääsyn toteutumisessa oli haasteita. Kiireettömälle lääkärivastaanotolle pääsi 67 % 0-22-vuotiaista potilaista 14 vuorokauden kuluessa (56 % 12/2024) ja 91 % 23-vuotta täyttäneistä kolmessa kuukaudessa (94 % 12/2024). Hammaslääkärin kiireettömälle vastaanotolle pääsi 96 prosenttia 0-22-vuotiaista potilaista kolmessa kuukaudessa (92 % 12/2024) ja 23-vuotta täyttäneistä potilaista 91 prosenttia kuudessa kuukaudessa (97 % 12/2024).	Toteutui pääosin ●
3. Digitaalisen sote- ja -perhekeskuksen palvelut otetaan käyttöön vaiheittain koko hyvinvointialueella.	Digitaalisen sote-keskuksen palvelut laajenivat vaiheittain lähes koko hyvinvointialueelle (98,8 %). Laajentumisen myötä sähköisissä palveluissa asiointien määrä kasvoi 38,0 prosenttiin. Digitaalisen sote-keskuksen osuus kaikista avovastaanoton kontakteista kasvoi 16,4 prosenttiin. Digitaalisessa sote-keskuksessa hoidetuista asiakkaista palasi kivijalkavastaanotolle tai päivystykseen 14 vuorokauden kuluessa 5,3 prosenttia.	Toteutui ✓
4. Hoitoonpääsy ja jatkuvuus paranevat, hoito- ja palvelutakuut toteutuvat.	Hoidon jatkuvuus -toimintamalli on käytössä 72 prosentilla väestöstä avosairaanhoidon vastaanotoilla. Lisäksi kaikissa sote-keskuksissa/-yksiköissä on nimetty paljon palveluita tarvitseville asiakkaille	Toteutui osittain ●

LIITE 5

Tavoitteet	Tavoitteen toteutumisen kuvaus	Tavoitteen toteutumisen arviointi
	omalääkäri/omahoitaja. Hoidon jatkuvuutta kuvaava COC-Indeksi on kuvattu kohdassa kaksi. Hoitotakuu ei toteutunut perusterveydenhuollossa eikä suun terveydenhuollossa (kuvattu kohdassa kaksi). Hoitoon pääsyä parannettiin tehostamalla rekrytointia, purkamalla jonoja lisätyöllä ja ostopalveluilla sekä jatkamalla hoidon jatkuvuuden ja hoidon tarpeen arvioinnin kehittämistä. Suun terveydenhuollossa laajennettiin digitaalisen ajanvarauksen käyttöönottoa hammastarkastukseen jonottaville osassa yksiköitä ja jatkettiin lohjenneen hampaan hoidon palvelusetelin käyttöä.	
5. Työttömien palvelut, kuntoutus ja hoito yhteensovitetään monialaisesti.	Työttömien terveystarkastuksiin liittyvää osaamista keskitettiin alueellisesti laadun parantamiseksi ja määrien lisäämiseksi. Samalla toimintamallia yhtenäistettiin koko hyvinvointialueella ottamalla käyttöön porrasteinen työttömien terveystarkastusten toimintamalli. Terveystarkastuksissa hyödynnetään Omaolon terveystarkastusta ja Medicubexin itsemittausten e-terveysasemaa. Työttömien terveystarkastuksia tehtiin 3,7 prosentille työttömistä (v. 2024), uudempaa tietoa ei ole vielä saatavilla.	Toteutui osittain 
6. Selkiytetään ja kehitetään eri maahanmuuttajaryhmien kotoutumisen prosesseja ja monialaista yhteistyötä sekä varmistetaan toimivat peruspalvelut.	Tehdään osana KotoPohde-hanketta.	Toteutui 
Hyvinvointialueen yhteiset palvelut		
1. Potilaat saavat somaattista sairaalahoitoa oikeassa paikassa oikeaan aikaan.	Hoitoa odottavien potilaiden keskimääräinen hoitoonpääsyaika (78 vrk) pysyi OYS-sairaalapalvelut ja ensihoito toimialueella lähes ennallaan 2022 lähtötilanteeseen (74vrk) verrattuna. Hoitojonoja purettiin 2025 vuoden aikana erillismäärärahalla, erityisen tehostetusti loppuvuodesta 2025. Keskimääräinen hoitoaika laski 2022 5,3 vuorokaudesta 4,7 vuorokauteen ja kotiin osastohoidosta siirtyvien potilaiden osuus kasvoi 72,5 %sta (1-12/2022) 82,0 %:iin (1-12/2025) kasvoi tavoitteiden mukaisesti. Päiväkirurgiana toteutettujen leikkausten määrä kasvoi tavoitteiden mukaisesti, niin lähtötilanteesta kuin edellisestäkin vuodesta. Jatkohoidon odotuspäivät laskivat merkittävästi 2022 vuoden lähtötilanteesta 3556 (1-12/2022) ollen 1-12/2025 381 vrk. Akuuttihoitoketjussa tehty kehittämistyö on keskeinen jatkohoidon sujuvuuden paranemisessa läpi koko hoitoketjun.	Toteutui pääosin 
2. Uuden yliopistollisen sairaalan tehokkuutta ja tuottavuutta parannetaan.	Kuuman sairaalan toiminnot muuttivat uuden sairaalan A- ja B-rakennuksiin loppuvuodesta 2025 ja loput muutot toteutuivat alkuvuodesta 2025. Tämän jälkeen on keskitetty toiminnan vakiinnuttamiseen ja toimintamallien optimointiin. F-taloon muutot toteutuivat aikataulun mukaisesti loppuvuodesta 2025. C-talon suunnittelu on käynnissä. Kaikkien osaamiskeskusten osalta toiminnot eivät kuitenkaan ole vielä fyysisesti lähekkäin. 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 (1-12/2023 53,8; 1-12/2025 62,5) ja saliaikaa (1-12/2023 127,0; 1-12/2025 141,9). Toimenpidekohtaisia saliaikoja on myös pysytty leanaamaan ja virka-aikaan tehtyjen leikkausten määriä kasvattamaan. Sairaansijojen kokonaismäärä on pienentynyt OYS kampuksella, ja vuodeosastojen kuormitusasteet ovat kasvaneet merkittävästi (1-12/2025 93,7 %; 1-12/2025 73,1 %). Kotisairaalan kanssa tehdään tiivistä yhteistyötä, joka osaltaan auttaa selviämään pienemmällä vuodeosastopaikkamäärällä. Tietojärjestelmät eivät vielä kaikilta osin tue toiminnan muutosta ja niiden osalta on tullut myös viivästyksiä.	Toteutui 

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**
LIITE 5

Tavoitteet	Tavoitteen toteutumisen kuvaus	Tavoitteen toteutumisen arviointi
3. Asiakas saa tarpeenmukaiset ja tarkoituksenmukaiset erikoissairaanhoidon avopalvelut.	Poliklinikoilla on tarkasteltu hoitokäytäntöjä, jonka vuoksi tarpeettomia ja vähähyötyisiä vastaanottoja on voitu vähentää. Digihoitopolut ovat monilla erikosisaloilla tulleet korvaamaan pre ja post käyntejä sekä puhe- luita. Avattujen digihoitopolkujen määrä kasvoi 2022->2025 198,1 % ja digihoitopolkujen määrä kasvaa edelleen. Digitaalisten asiointien määrä (9 821) kasvoi edellisvuodesta 32 % ja vuodesta 2022 155,5 %.	Toteutui ✓
4. Akuuttihoitoa järjestetään erikseen määritellyissä yksiköissä. <i>Muut jatkoselvittelyä tarvitsevat asiakkaat hoidetaan alueellisissa arviointi- ja kuntoutusyksiköissä.</i>	Akuuttihoidossa toteutettiin rakenteellisia muutoksia vähentämällä akuuttiosastojen paikkamääriä ja keskittämällä toimintaa alueellisesti isompiin yksiköihin. Samalla vahvistettiin kuntouttavaa palvelua lisäämällä kuntoutusyksiköitä. 1.3.2025 alkaen akuuttihoitoa tuotettiin 10 akuuttiosastolla. Sairaansijojen määrä oli 237 (kokonaismuutos -151 paikkaa, -38,9 %). Vuoden 2025 toteutuneiden sairaansijojen määrä oli 239,8. Akuuttiosastoilla toteutui yhteensä 87 531 hoitopäivää, ja hoitajaksojen keskimääräinen pituus oli 6,7 vuorokautta.	Toteutui ✓
5. Erikoissairaanhoidon järjestetään kustannustehokkaasti ja vaikuttavasti.	Kiireellinen yliopistosairaalasoinen hoito pystyttiin turvaamaan koko Pohteen alueelle sekä YTA-alueen hyvinvointialueille. Kiireettömän hoitoonpääsyn odotusajat eivät olleet lainmukaisella tasolla (yli 180 vrk odottaneita 3 068), yli 180 vrk odottaneiden osuus (23,3 %) kuitenkin laski edellisvuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Raskas leikkaustoiminta keskitettiin OYSiin alkuvuoden aikana lainsäädännön edellyttämällä tavalla ja leikkaustoimenpidemääriä on pystytty kasvattamaan myös jonopurun seurauksena. 1-12/2025 palvelujen myynti muille hyvinvointialueille toteutui yli budjetoidun. Ulkohyvinvointialuiden OYSin palveluiden käyttö kasvoi hieman edellisvuodesta erityisesti Naistentautien- ja synnytysten sekä Ortopedian- ja traumatologian erikosisaloilla.	Toteutui ✓
6. Kotisairaaloiminta on käytössä kaikille ikäryhmille koko hyvinvointialueella maantiede huomioiden. <i>Kotisairaaloiminnan avulla korvataan nykyisiä vuodeosastopaikkoja.</i>	Kotisairaala on laajentunut kattamaan koko Pohteen, lukuun ottamatta ulkoistettua Siikalatvan aluetta. Kontaktimäärät ovat kasvaneet 12,8 % verrattuna edellisvuoden vastaavaan aikaan. Uusia asiakkuusryhmiä on siirtynyt kotisairaalan asiakkuuteen.	Toteutui pääosin ●
7. Dialyysiyksikön tarjoamaa hoitoa järjestetään nykyisissä yksiköissä ottaen huomioon potilaiden palvelutarpeet.	Hoitoa järjestetään tällä hetkellä nykyisissä yksiköissä. Tavoite raportoidaan tarkemmin tilinpäätösvaiheessa. Dialyysiyksiköiden vuosittaiset käyntimäärät raportoidaan tilinpäätösvaiheessa.	Toteutui ✓
8. Ympäri vuorokautisia perusterveydenhuollon päivystyksiä on ainakin Oulussa, Oulaskankaalla ja Kuusamossa.	Ympäri vuorokautista perusterveydenhuollon päivystystä järjestetään Pohteella Oulussa ja Kuusamossa. Oulaskankaan sairaalan erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon yhteispäivystys muuttui aluevaltuuston päätöksen mukaisesti 1.4.2025 alkaen perusterveydenhuollon ympärivuorokautiseksi päivystykseksi. Pohde sai sosiaali- ja terveystieteiden ministeriön poikkeusluvan järjestää yksikössä ympärivuorokautista perusterveydenhuollon päivystystä 30.9.2025 saakka. Tämän jälkeen 1.10.2025 alkaen Oulaisissa järjestetään perusterveydenhuollon kiirevastaanottoa, joka on avoinna iltaisin kello 22 saakka vuoden jokaisena päivänä.	Toteutui ✓
9. Ensihoito yhteistyössä muiden toimijoiden kanssa kehittää ja parantaa asiakkaiden terveystalouden	Ensihoidon palvelutasopäätöksen mukaiset potilaiden tavoittamisajat paranivat kaikilla alueilla vuoteen 2024 verrattuna, mutta heikkenivät 2022 vuoden lähtötilanteesta. Palvelutasopäätöksen tavoiteaikoihin ei vielä päästä, mutta kehitystyötä jatketaan edelleen. Ensihoidon palvelutasopäätöksen toteuma on esitetty taulukkomuodossa	Toteutui ✓

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen tilinpäätös ja toimintakertomus 2025

LIITE 5

Tavoitteet	Tavoitteen toteutumisen kuvaus	Tavoitteen toteutumisen arviointi
yhdenvertaista saata- vuutta, oikea-aikai- suutta ja jatkuvuutta Pohjois-Pohjanmaan yhteistyöalueella.	toimintakertomuksen luvussa 1.3 Toimintaympäristö sekä lukuina OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito toimialueen toimintatietojen mittariliitteessä. Ensihoito tekee tiivistä yhteistyötä erityisesti kotisairaalan, kotiksen, yhteispäivystysten, akuuttiosastojen ja kiirevastaanottojen kanssa. Uusia toimintamalleja on otettu käyttöön huomioiden yöpävystysten päättymisen Raahessa ja Oulaisissa vuoden 2025 aikana. Niiden ensihoito tehtävien määrä, joissa potilasta ei kuljeteta (1-12/2025, 31 095), laski edellisvuodesta -6,4 %. Ensihoidon hälytystehtävien kokonaismäärä jatkoi pientä laskua (-2,1 %) edellisvuoteen verrattuna, mutta hälytysmäärät eivät ole täysin vertailukelpoisia 2022 tilanteeseen, johtuen ensihoidon tietojärjestelmien muutoksesta 2024 vuoden aikana, jolloin siirryttiin käyttämään kansallista KEJO kenttäjohto järjestelmää. 2024 vuoteen verrattuna A- ja D-kiireellisyysluokkien tehtävämäärät kasvoivat hieman. Tarkemmat tiedot löytyvät OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito toimialueen mittariliitteessä.	
10. Vaativa lastensuojelun sijaishuolto tuotetaan omana toimintana.	Pohteen oman tuotannon lastensuojeluyksikkö Helmi on aloittanut toimintansa helmikuussa 2025.	Toteutui pääosin ●
11. Perhehoidon, omaishoidon ja henkilökohtaisen avun keskuskeskukset ovat käytössä koko hyvinvointialueella erityisryhmille. <i>Keskukset mahdollistavat turvallisen kotona asumisen.</i>	Omaishoidontuen myöntämisperusteet ja palkkiot yhtenäistetty 1.1.2023 lähtien, vammaispalvelulain mukaisen henkilökohtaisen avun myöntämisperusteet 1.1. 2024 lähtien. Keskusten toimintaa on kehitetty vakiinnuttamisrahahankkeessa.	Toteutui pääosin ●
12. Matalan kynnyksen kuntoutuspalvelut toimivat lähellä, tasapuolisesti, oikeaan aikaan, vaikuttavasti, kustannus- tehokkaasti sekä yhteen sovitettuna muihin palvelujärjestelmän osiin.	Perustason hoitoon pääsytiedosta voidaan raportoida luotettavasti fysioterapian hoitoonpääsytietoa. Kirjaamista ohjeistettu ja yhtenäistetty vastaamaan kansallisia ohjeistuksia. Kuntoutuksen ohjauskeskus käynnistynyt ja fysioterapian suoravastaanottotoimintaa kehitetty osana hoidonjatkuvuusmallia.	Toteutui pääosin ●
13. Apuvälinekeskuksen toiminta laajenee hyvinvointialueella.	Apuvälinepalveluiden ohjauskeskuksen toiminta on vakiinnutettu. Ohjauskeskus vastaa lähetekäsittelystä, apuvälinehankintojen kilpailutuksista, hyvinvointialueen logistiikasta ja Pohteen taseisista yhtenäisistä toimintamalleista. Tekniikan palveluja siirretty omaan toimintaan. Kuusamon ja Oulaisten aluekeskusten toiminta on käynnistynyt.	Toteutui ✓
14. Terapioiden ja hoitojen toteutustapoja monipuolistetaan.	Kuntoutuksen ohjauskeskus käynnistynyt. Yhteistyössä ikäihmisten palveluiden kanssa on kehitetty kotikuntoutus- ja kuntoutusyksiköitä. Fysio- ja toimintaterapiassa käyttöön otettu palvelusetelit.	Toteutui osittain ●
15. Tarpeenmukaiset ja yhdenvertaiset diagnosti- set peruspalvelut sote- keskuksiin.	Kuvantamisen peruspalvelut on yhteensovitettu sote-keskusten palveluverkkoon. Peruspalveluita tarjotaan laajan palvelun sote-keskuksissa ja erikseen määritellyissä sote-keskuksissa. Sonograferien työpanosta on vahvistettu, ja heidän tekemien ultraäänitutkimusten osuus on noussut.	Toteutui ✓
16. Vaativan kuvantamisen organisointi sairaalaverkon mukaisesti.	Laajat kuvantamisen palvelut toteutetaan OYSissa, Kuusamossa, Raahessa ja Oulaisissa. Kysynnän laskeminen ja muutot uusiin sairaalalokkeihin ovat näkyneet MRI- ja TT-laitteiden käyttöasteiden pienene- misenä.	Toteutui ✓
17. Välinehuollon prosessin yhtenäistäminen, logis- tisten yhteyksien ja OYSin välinehuolto-	Välinehuollon palveluverkon uudistamisessa tavoitteena on ollut vähentää välinehuoltoon liittyviä riskejä ja tehostaa toimintaa. Toimipisteitä on vähennetty suunnitelmallisesti osana järjestämissuunnitelman ja TUTA-ohjelman tavoitteita. Yksiköiden määrä on vähentynyt 16:sta	Toteutui pääosin ●

LIITE 5

Tavoitteet	Tavoitteen toteutumisen kuvaus	Tavoitteen toteutumisen arviointi
keskuksen volyymiedun hyödyntäminen.	seitsemään yksikköön. Viimeiset muutokset siirtyvät alkuvuoteen 2026. Toteutumista on hidastanut muun muassa instrumenttien vähyyys.	
18. Apteekkitoimintojen alueellinen koordinointi lääketurvallisuuden toimitusvarmuuden ja varautumisen parantamiseksi.	Apteekkitoimintojen palveluverkon muutos toteutettiin vuoden 2023 aikana. Lääkelogistiikka saatiin toimimaan ja tilojen saneerauskuiluilta vältyttiin palveluverkon muutoksista johtuen. Varautuminen on huomioitu esimerkiksi apteekkien tarpeenmukaisilla lääkevarastoilla.	Toteutui ✓
19. Potilaiden lääkehaittatapahtumien vähentäminen	Pohteella on perustettu lääkehoitotyöryhmä. Lääkehoitosuunnitelmia on päivitetty tai ovat päivityksessä. Säännöllisiä lääkehoitoon liittyviä koulutuksia on valmisteltu ja aloitus on vuoden 2026 puolella. Robotiikan käyttöönoton valmistelulla tähdätään lääkehaittojen vähentämiseen. Haipro-järjestelmän kautta ilmoitettujen lääkehaittatapahtumien määrä on kasvanut vuosittain vuodesta 2023. Hyvinvointialueen käynnistymisen myötä toimintamalleja on yhtenäistetty ja kannustettu henkilöstöä tekemään matalalla kynnyksellä Haipro-ilmoituksia. Lääkehaittatapahtumailmoitusten perusteella voidaan muun muassa havaita koulutustarpeita ja epäkohtia sekä parantaa toiminnan laatua sekä asiakas- ja potilasturvallisuutta.	Toteutui osittain ●
20. Diagnostisten tutkimusten vaikuttavuuden parantaminen.	Diagnostisten tutkimusten vaikuttavuutta on edistetty muun muassa otamalla käyttöön tekoälyohjelmistoja toiminnan nopeuttamiseen ja laadun hallintaan. Ohjeistuksia on päivitetty. Diagnostisten tutkimusten osalta on osallistuttu Pohteen hoitoketjutyöhön, jonka tavoitteena on tutkimusten vaikuttavuuden parantaminen. Alueellisesti palveluiden saatavuutta on yhdenmukaistettu. Diagnostisten tutkimusten ostopalveluita on kotiutettu, ja kustannuksia on saatu vähennettyä. Vuoden 2025 aikana kustannukset vähenivät 22 prosenttia edellisvuoteen verrattuna.	Toteutui pääosin ●
Yhteistyöalueen yhteiset palvelut		
1. YTA-sopimuksen hyväksyminen joulukuussa 2022	YTA sopimus hyväksyttiin vuoden 2022 lopussa. Uuden sopimuksen valmistelu on alkanut vuoden 2025 alusta ja uusi sopimus on tarkoitus saada voimaan vuoden 2026 alusta.	Toteutui ✓
2. Pohjoisen YTA:n yhteinen matkapalvelukeskus vastaa henkilökuljetusten järjestämisestä, koordinoinnista ja hankinnasta	Pohteen liikkeenluovutus toteutunut keskitetyn välityksen osalta 1.1.2025. Pohteen henkilökuljetuspalveluiden hankinnan osalta liikkeenluovutus ei ole vielä toteutunut. Toteutuu myöhemmin.	Toteutui pääosin ●
3. Lapset, nuoret ja perheet saavat tarpeen mukaisesti vaativimman tason tukea	Osaamis- ja tukikeskus (OT) koordinaatiiovastuu liitetään sosiaalialan osaamiskeskusrakenteen valmisteluun. OT-pilotin YTA-alueen hankerahoitus päättyy vuoden 2025 loppuun mennessä. Pohjois-Suomen sosiaalialan osaamiskeskuksen koordinaatiiovastuu on nyt Lapin hyvinvointialueella. Syksyn 2025 aikana sosiaalialan osaamiskeskuksen toimintaa on suunniteltu YTA-yhteistyössä. Työryhmässä on ollut mukana OT-keskuksen näkökulma ja toiminta on suunniteltu jatkuvaksi sosiaalialan osaamiskeskuksessa.	Toteutui pääosin ●
4. Osuuskunta Tervian ja mahdollisesti Docta Oy:n osaajapoolien laajentuminen YTA-alueelle	YTA yhteisen kehittämishankkeen Oikea osaaja -selvityksessä kartoitetaan tarvetta osaamisen jakamiseen ja mahdollisuuksia yhteistyöhön muiden ammattiryhmien (hoitohenkilöstö ja sosiaalityö) osalta Pohjois-Suomen yhteistoiminta-alueella. YTA-kehittämishakkeen tiimoilta on nostettu esiin Tervia 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 jatkuminen	Toteutui vähäisesti ●

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
 tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**
LIITE 5

Tavoitteet	Tavoitteen toteutumisen kuvaus	Tavoitteen toteutumisen arviointi
	nykyisessä muodossa on haastavaa ja näin ollen Tervian toiminnan jatkumista nykyisellään ei taloudellisten perusteiden näkökulmasta nähdä mahdollisena.	
5. Yhteisen asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöönotto YTA-alueella	YTA:lle on perustettu tietohallinnon ohjausryhmä, joka koordinoi tavoitteen toteutumista. Ensivaiheessa sosiaalihuollon Sagan käyttöönottavat Lapha, Kainuu sekä Pohde ja Esko-potilastietojärjestelmän puolestaan Lapha ja Pohde. UNA OY on tehnyt tiekartan APTJ-ratkaisuiden yhtenäistämistä pohjoisella YTA-alueella.	Toteutui ✓
6. Järjestämislain mukaisen sote-valmiuskeskuksen käynnistäminen YTA-alueella	YTA:n varautumisen ohjausryhmä on perustettu keväällä 2023 ja se on kokoontunut suunnitellusti (VNA 308/2023) YTA-tasoisien valmiussuunnitelmien kirjoittaminen on aloitettu ja etenee aikataulussaan. Pohjois-Suomen sosiaali- ja terveydenhuollon valmiuskeskus ohjaa työtä.	Toteutui ✓
7. TKIO-toiminnot toteutuvat yhteistyöaluetasoisessa suunnitelmassa perustuen	Yhteisen strategisen TKIO-suunnitelman valmistelu on aloitettu.	Toteutui osittain ●
8. 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 ja asiaan palataan myöhemmin.	Ei toteutunut lainkaan ●

LIITE 6
Liite 6: Rakennemuutoksen eteneminen järjestämissuunnitelman mukaisesti

Järjestämissuunnitelman rakennemuutoksen tavoitteiden toteutumista on kuvattu seuraavasti:

Toteutui	●
Toteutui osittain	●
Ei toteutunut	●

Indikaattori ja valtuustokauden tavoite / suunnitelma 2023–2025 + lisättyä TUTA2 muutokset	Lähtö- tilanne (2023)	TP 2024	TP 2025	Tavoitteen toteutuminen
1. Yhteisöllinen asuminen (sosiaalihuolto)				
Asumispaikkojen muutos				
Lähtötilanne 309 yhteisöllisen asumisen asumispaikkaa, tavoitteena lisätä paikkamäärää 158 paikalla, jolloin paikkoja yhteensä 467. *Yhteisöllisen asumisen lähtötilanteen paikkamäärä tarkentunut.	309	297, lisätty 29 omaan tuotantoon	300	Toteutui osittain ●
2. Ympäri vuorokautinen palveluasuminen (sosiaalihuolto)				
Asumispaikkojen muutos				
Lähtötilanne 3 228 ympärivuorokautisen asumisen asumispaikkaa, tavoitteena vähentää paikkamäärää 146–156 paikalla vuonna 2023 ja yhteensä 260–280 paikalla vuoteen 2025 mennessä, jolloin paikkoja yhteensä 3 072 - 3 082. *Tilastokeskuksen väestöennusteen päivittyminen vuonna 2024, laskee vuoden 2025 tavoitepaikkamäärää	3 228	3 101	2 996	Toteutui ●
Ympäri vuorokautisen palveluasumisen peittävyys (%) 75-vuotta täyttäneillä				
Vuoteen 2025 tavoitepeittävyys yli 75- vuotiaiden osalta on 6 %.		6,5 %	6,1 %	Toteutui osittain ●
3. Arviointi- ja kuntoutusyksikkö (sosiaalihuolto)				
Arviointi- ja kuntoutusyksikköpaikkojen muutos				
Lähtötilanne 280 arviointi- ja kuntoutuspaikkaa, tavoitteena lisätä paikkamäärää 52 paikalla vuoteen 2025 mennessä, jolloin paikkoja yhteensä 332. Tarkentunut TUTA2: Arviointi- ja kuntoutusyksikköpaikkoja lisätään 13 paikkaa ja paikkoja keskitetään isompiin yksiköihin, tavoitepaikkamäärä (332) saavutetaan 2025.	280	350	357	Toteutui ●
4. Akuuttihoito (terveydenhuolto)				
Akuuttihoitopaikkojen muutos				
Lähtötilanne 388 akuuttihoitopaikkaa, tavoitteena vähentää paikkamäärää 122 paikalla vuoteen 2025 mennessä, jolloin paikkoja yhteensä 266. Tarkentunut TUTA2: Akuuttiosastopaikkoja vähennetään (29 paikkaa) ja	388	237	237	Toteutui ●

LIITE 6

Indikaattori ja valtuustokauden tavoite / suunnitelma 2023–2025 + lisättynä TUTA2 muutokset	Lähtö- tilanne (2023)	TP 2024	TP 2025	Tavoitteen toteutuminen
akuuttiosastopaikat keskitetään alueellisesti isompiin yksiköihin. Yksityisten palvelujen tuottajien rooli akuutti-osastopalvelujen tuottajana tarkastellaan sopimusten päätyttyä.				
5. Laitoshoidon (sosiaalihoito)				
Laitoshoitopaikkojen muutos				Toteutui
Lähtötilanne 126 laitoshoitopaikkaa, tavoitteena vähentää paikkamäärää 54 paikalla vuoteen 2025 mennessä, jolloin paikkoja yhteensä 72.	126	22	Pitkäaikaiset sosiaalihoitolain mukaiset laitospalvelun paikat loppuneet 31.8.2025	●
Laitoshoitopaikkojen peittävyys (%) 75-vuotta täyttäneillä		0,1 %	0 %	Toteutui ●
6. Sairaalahoidon (terveydenhoito)				
Sairaalahoitopaikkojen muutos				Toteutui
Lähtötilanne 1 007 sairaalahoitopaikkaa, tavoitteena vähentää paikkamäärää 165 paikalla vuoteen 2025 mennessä, jolloin paikkoja yhteensä 842.	1 007	841	765	●
Tarkentunut TA2025: Oulaskankaan erikoissairaanhoidon osastojen sulkeminen (vähennys 36), uuden sairaalan paikkalukua tarkennetaan uusien toimintamallien ja määrärahojen rajoissa, Geriatrian ja yleislääketieteen keskuksen dynaaminen paikkaluku (vaihteluväli 246-299).				
7. Psykiatrinen osastohoidon (terveydenhoito)				
Osastohoitopaikkojen muutos				Toteutui
Lähtötilanne 201 psykiatrisen osastohoidon paikkaa, tavoitteena vähentää paikkamäärää 16 paikalla vuoteen 2025 mennessä, jolloin paikkoja yhteensä 185.	201	186	177	●

LIITE 7

Liite 7: Pelastustoimen palvelutasopäätöksen toteutuminen

Sosiaali- ja terveydenhoitopalveluiden järjestämissuunnitelmaa vastaava asiakirja on pelastustoimen puolella palvelutasopäätös. Palvelutasopäätös on hyvinvointialueen pelastustoimen lakisääteinen päätös siitä, kuinka se järjestää pelastustoimen lakisääteiset ja muut palvelutasopäätöksessä sovitut tehtävät alueellaan. Keskeisen osan näistä palveluista muodostavat lakisääteiset tehtävät, kuten pelastustoimelle kuuluva ohjaus, neuvonta, turvallisuusviestintä, valvonta, väestönsuojelu ja pelastustoiminta. Pelastustoimelle vapaaehtoinen tehtävä on muun muassa ensihoitopalvelua tukeva ensivastetointi. Pelastustoimen palveluiden laillisuutta, saatavuutta ja laatua valvoo Lupa- ja valvontavirasto.

Pelastustoimen palveluita arvioidaan lakisääteisyyden ja palvelutasopäätöksen näkökulmasta sekä laajemmin strategisten ja muiden tavoitteiden näkökulmasta. Vuosia 2024–2025 koskevaan palvelutasopäätökseen kirjattu pelastuslaitoksen strategiaohjaus pohjautuu Valtioneuvoston määrittämiin pelastustoimen valtakunnallisiin strategisiin tavoitteisiin, Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen strategiaan tavoitteisiin sekä Pohjois-Pohjanmaan pelastuslaitoksen omiin strategisiin tavoitteisiin ja tarpeisiin. Näiden mukaan pelastuslaitoksen vuoden 2025 tavoitteiden keskiössä on ollut:

1. Palveluiden lakisääteisyys, laatu, tasavertainen saatavuus ja asiakaskeskeisyys.
2. Tiedolla johtaminen sekä riskiperusteisuus ja vaikuttavuus palveluiden suunnittelussa, tuottamisessa ja kehittämisessä.
3. Henkilöstön riittävyys, osaaminen ja hyvinvointi.
4. Palvelutuotannon jatkuvuus kaikissa olosuhteissa sekä valmius kansallisten rakenteiden mukaiseen kansainväliseen pelastustoimintaan joko avun vastaanottajana tai antajana.
5. Monipuolinen ja kehittyvä yhteistyö pelastustoimen sisällä ja hyvinvointialueella.
6. Pelastuslaitoksen talouden hallinta sekä hallinto- ja ohjausjärjestelmän selkeys.
7. Rohkea sekä määrätietoisesti johdettu uudistaminen ja kehittäminen.

Yleiskuva palveluiden toteutumisesta

Kulunut vuosi 2025 oli Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen pelastustoimelle toimintaa kehittävä. Hyvinvointialueuudistuksen siirtymävaihe vuonna 2023 ja vuosien 2023–2024 voimakkaat talouden rajoitteet jäivät pelastustoimessa pääosin taakse. Tämä mahdollisti muun muassa kertyneen henkilöstö- ja kalustovelan hallitun korjaamisen sekä keskittymisen palvelutuotannossa todettujen epäkohtien korjaamiseen ja palveluiden

**LIITE 7**

yleisempään kehittämiseen. Toimenpiteet tukivat samalla vuodesta 2025 alkaen keskiöön nostetun henkilöstöjohtamisen ja työhyvinvoinnin kehittämistä. Syksyllä 2025 toteutetun Mitä kuuluu -kyselyn tulokset osoittivat osaltaan, että työhyvinvoinnin kehittämisessä on päästy eteenpäin. Palveluiden lakisääteisyys toteutui isossa kuvassa hyvin, mutta paikallisia ja/tai palvelukohtaisia puutteita esiintyi.

Pelastustoimen palveluiden tuottamisen ohella vuotta 2025 työllisti pelastustoimen toimintaympäristö- ja riskianalyysin päivitys sekä vuosia 2026–2029 koskevan palvelutasopäätöksen valmistelu. Lisätyötä aiheutti muun ohella myös Pohjois-Suomen yhteistyöalueen tilanne- ja johtokeskus, joka toiminta käynnistyi keväällä 2025 osana Pohjois-Pohjanmaan pelastustoimen organisaatiota. Yksi vuoden 2025 isoista ponnistuksista oli myös kansainvälinen Rescue Borealis -harjoitus, joka järjestettiin Oulussa syksyllä 2025. Toimialan tilaratkaisut vaativat merkittävää työpanosta kiinteistöjen nykytilan arvioinnissa ja korvaavien tilaratkaisuiden kartoituksessa. Vuonna 2025 käynnistettiin Kuusamon paloaseman rakennusprojekti, joka on vaatinut toimialan sisältä merkittävää panosta.

Onnettomuuksien ehkäisyn palvelualue

Onnettomuuksien ehkäisyn palvelualueen kolme keskeisintä tehtäväkokonaisuutta ovat turvallisuusviestintä ja valvonta sekä valmiussuunnittelu. Palvelualue huolehtii myös palontutkinnan sekä valmiussuunnittelun järjestelyistä.

Vuoden 2025 turvallisuusviestintään sisältyi yhteensä noin 433 tapahtumaa, joissa tavoitettiin yhteensä noin 34 175 henkilöä eli noin 8,2 prosenttia alueen väestöstä. Tapahtumien määrä laski vuodesta 2024 noin -23 prosenttia ja osallistujien noin -9,2 prosenttia, mutta palvelutasopäätökseen kirjattu määrällinen tavoite vähintään 7 prosenttia väestöstä toteutui. Turvallisuusviestinnän tapahtumat kohdistuivat noin 80 prosenttisesti turvallisuusviestintäsuunnitelman mukaisiin kohderyhmiin, kuten lasten ja nuorten turvallisuusopetukseen. Kohdentumisen toteuma heikkeni hieman vuoden 2024 toteumasta, mutta on hyvällä tasolla.

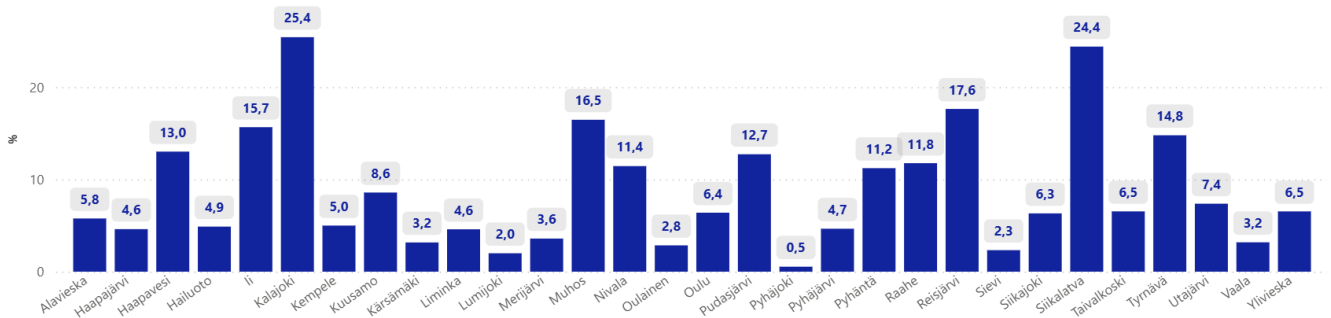
Turvallisuusviestinnän vuoden 2025 valtakunnallinen toteuma oli noin 14,6 prosenttia väestöstä, joka on aiempien vuosien tapaan korkeampi kuin Pohjois-Pohjanmaalla. Turvallisuusviestinnän toteumassa on ollut ja oli myös vuonna 2025 kuntakohtaisia eroja. Toteuma vaihteli kunnittain 0,5–25 prosentin välillä (v. 2024 4–21 %). Toteumahaasteet huomioitiin vuosia 2026–2029 koskevan palvelutasopäätöksen valmistelussa, jossa turvallisuusviestintään lisättiin Pohjois-Pohjanmaan pelastustoimen ensimmäinen päätoiminen turvallisuuskouluttajan virka.



LIITE 7

Turvallisuusviestinnän osallistujamäärä kunnittain (% asukasmäärästä)

Vuosi ● 2025



Kaavio 1. Vuoden 2025 turvallisuusviestinnän toteutuminen kunnittain (prosenttia kunnan asukasmäärästä)

Turvallisuusviestintää on toteutettu myös sosiaalisessa mediassa. Pelastuslaitoksella on tilit Facebookissa, Instagramissa, LinkedInissä, YouTubeissa ja viestipalvelu X:ssä. Pelastuslaitoksen sosiaalisen median tileille tehtiin yhteensä 282 julkaisua, joihin kohdistui lähes 1,7 miljoonaa katselukertaa.

Määrävalvein tehtävän valvonnan toteuma oli noin 82 prosenttia (v. 2025 n. 91 %), joka on samaa tasoa kuin vuoden 2025 valtakunnallinen toteuma. Valvonnan toteumaa rasitti lähes koko vuoden jatkunut noin 2–2,5 henkilön henkilöstövaje. Henkilöstövaje aiheutti osaltaan toteumaeroja kuntien välillä (toteumat 15–100 %). Ennalta suunniteltuja valvontakäyntejä suoritettiin noin 1 400 kappaletta ja muita valvontasuunnitelman mukaisia valvontatehtäviä noin 2 450 kappaletta. Pelastustoimialaan ja turvallisuuteen liittyviä lausuntoja ja muita asiantuntijapalveluita annettiin lähes 2 800 kertaa. Aiheina olivat muun muassa rakennushankkeet, kaavahankkeet, rakennusten palotekniset laitteistot, kemikaaliturvallisuus, pelastussuunnitelmat sekä pelastustoimialaan liittyvä neuvonta ja ohjaus. Päivystävä palotarkastaja -palvelu (puhelin ja sähköposti arkisin kello 8.30–15.30) toimi suunnitellusti koko vuoden ajan.

Pelastustoimelle kuuluva palontutkinta toteutuu kohtalaisen hyvin. Palon syttymissyy on arvioitu vähintään I-tason tutkintana noin 92,5 prosentissa tulipaloista (v. 2024 n. 91,0 %). Toteuma on noin 4,0 prosenttia korkeampi kuin Suomessa keskimäärin. Perusteellisempi II-tason tutkinta on toteutunut palvelutasopäätöksen mukaisesti kaikissa vakavia henkilövahinkoja aiheuttaneissa tulipaloissa ja noin 66 prosentissa paloista (v. 2024 n. 51 %), joissa omaisuusvahinkoon perustuva tutkintakynnys 50 000 euroa ylittyi. PTP-kauden 2024–2025 aikana todettiin, että tutkintakynnyksen raja 50 000 euroa kirjattiin liian pieneksi. Suomessa yleisimmin käytetty tutkintaraja on 200 000 euroa. Pelastuslain 41 §:n edellyttämä tuottamuksellisten tai tahallisten palojen ilmoittaminen poliisille toteutui vain noin 46 prosenttisesti (v. 2024 n. 54 %). Toteuma ei ole hyväksyttävällä tasolla.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
 tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**
LIITE 7
Taulukko 1: Onnettomuuksien ehkäisyn keskeisten palveluiden toteumat vuonna 2025.

Keskeiset mittarit	Tavoite palvelutasopäätöksessä	Toteuma 1–12/2025	Toteuma 1–12/2024
Määrävälein tehtävä valvonnan toteuma.	100 % valvontasuunnitelman mukaisesta.	82,0 %	91,1 %
Turvallisuusviestinnän toteuma ja kohdentuminen	Tavoittavuus ≥ 7 % alueen väestöstä. Kohderyhmät turvallisuusviestintäsuunnitelman mukaisia (100 %).	Väestö 8,2 % Kohdentuminen 80 %	Väestö 9,0 % Kohdentuminen 85 %
Onnettomuuksien ehkäisytyö vähentää osaltaan onnettomuuksien määrää	Hälytystehtävien määrä laskee	6 817 kpl	6 630 kpl
Palontutkinnan toteutuminen	Vähintään I-tason tutkinnan toteutuminen (syttymissy arvioitu)	92,5 %	91,4 %

Yksi vuoden 2025 onnistumisista on varautumiseen ja valmiussuunnitteluun tarvittavan henkilöstöresurssin resurssivajeen korjaantuminen. Vuosien 2023–2024 käytännössä vajaan yhden henkilön kokonaisresurssi korjaantui siten, että tehtävään on kaksi päätoimista henkilöä ja lisäksi useita henkilöitä, jotka tekevät myös varautumiseen liittyviä tehtäviä muun työn ohella. Täydentynyt resurssi mahdollisti muun muassa suunnitteluvajeen asteittaisen korjaamisen ja keskittymisen pelastustoimelle tärkeään jatkuvuudenhallinnan kehittämiseen.

Pelastustoiminnan palvelualue

Vuoden 2025 hälytystehtävien kokonaismäärä oli 6 817 tehtävää, joka on noin 2,8 % prosenttia suurempi kuin vuonna 2024 (yht. 6 630 tehtävää), mutta noin 9,7 % pienempi kuin vuosina 2022–2024 keskimäärin (ka 2022–2024 yht. 7 550 kpl). Tavoite hälytystehtävien määrän laskemiseksi olisi toteutunut ilman 27.–28. joulukuuta puhaltanutta Hannes-myrskyä. Myrsky aiheutti kahdelle päivälle lähes 400 vahingontorjuntatehtävää. Vuoden 2025 asukasmäärään suhteutettu hälytystehtävien kokonaismäärä oli 16,3 kpl per 1000 asukasta, kun se koko Suomessa oli 16,9 kpl. Ilman ensivastetehtäviä vastaava määrä oli 13,8 kpl (Suomi 14,9 kpl).

Vuoden 2025 onnettomuuksista Hiironen (Oulu) kerrostalopaloa voidaan pitää omaisuusvahingoiltaan suuronnettomuutena. Muita vastaavan kokoluokan onnettomuuksia ei tapahtunut. Varsinaisten rakennuspalojen arvioitu keskimääräinen omaisuusvahinko oli noin 88 000 euroa, kun se vuotta aiemmin oli noin 134 000 euroa. Maastopaloissa palanut pinta-ala oli yhteensä noin 57 hehtaaria suurimman palon pinta-alan ollessa noin 10 hehtaaria. Määrät ovat poikkeuksellisen pienet. Vuoden 2025 rakennuspaloissa menehtyi 2 henkilöä (v. 2024 yht. 6 henkilöä). Tavoite onnettomuuksista aiheutuvien henkilö- ja omaisuusvahinkojen vähentämiseksi toteutui.

**LIITE 7**

Pelastustoiminnan palveluita tuotettiin palvelutasopäätöksen mukaisesti 46 paloasemalta. Kiireellisten tehtävien toimintavalmiusajat toteutuivat ensimmäisen pelastusyksikön, tehokkaan pelastustoiminnan alkamisen ja pelastusjoukkueen osalta hyvin (vähimmäistaso riskiluokittain vähintään 50 %). Myös kiireellisten tehtävien riskiluokista riippumattomat toimintavalmiusajan mediaanit toteutuivat pääosin hyvin. Palvelutasopäätöksessä määritetty pelastusjoukkueen tavoiteaika ylittyi hieman keskiuurissa ja niitä suuremmissa tehtävissä.

Lupa- ja valvontavirastossa valvonta-asiana olevien toimintavalmiuden ongelmaruutujen määrä väheni vuoden 2025 aikana viidestä kahteen. Ongelmaruutu muodostuu, jos riskiruutuun kohdistuneita kiireellisiä hälytystehtäviä ei tavoiteta vaaditusti neljänä vuotena peräkkäin. Ongelmaruudut ovat edelleen Oulun Toppilan alueella (I-luokka) ja Oulunsalon alueella (II-luokka). Puutteita pyritään korjaamaan osin paloasemahankkeella ja osin toimintaa kehittämällä. Sellaisten riskiruutujen määrä, joita ei tavoitettu vuoden 2025 aikana vaaditusti, oli yhteensä 17 kpl, kun niitä vuotta aikaisemmin oli 42 kpl (-59,5 %). Toimintavalmiusaikatoteumat ovat kehittyneet yleisellä tasolla positiiviseen suuntaan.

Pelastustoiminnassa on ollut paikallisesti huolena Vaalan paloasema sekä puutteet suorituskypyaatimusten toteutumisessa osalla paloasemista, joiden toiminta perustuu sopimushenkilöstön käyttöön. Vaalan paloaseman sopimushenkilöstön määrä ja toimintavarmuus eivät ole olleet kiireellisen pelastustoiminnan edellyttämällä tasolla. Tilanne on aiheuttanut toimintavalmiusaika-vaatimusten ylittymistä sekä myös avunsaannin viivästyistä. Paloaseman lähtövarmuutta ja -vahvuutta on tuettu ylimääräisellä henkilöstöressurssilla sekä henkilöstön siirroilla muilta paloasemilta samalla, kun paloaseman lähtövarmuutta on varmistettu hälytysvasteellisin toimenpitein.

Vuoden 2025 aikana toteutettiin palvelutasopäätöstä toteuttavia kalustohankintoja, joilla vastataan paloasemien suorituskypyuutteisiin eräissä vaativissa pelastustoiminnan tehtävissä. Uusi kalusto mahdollistaa esimerkiksi rakennuspalojen sammuttamisen aiempaa tehokkaammin ilman paineilmalaittein tapahtuvaa savusukellusta palavaan tilaan.

Vuoden 2025 hälytystehtävissä kohteessa toimineen henkilöstön keskimääräinen henkilövahvuus oli noin 5,0 henkilöä (v. 2024 ka 4,6) henkilöä vaihdellen ensivastetehtävien noin 3,4 henkilöstä rakennuspalojen noin 13 henkilöön. Ensilähdön sammutusautojen ja säiliösammutusautojen toiminta-ajan mediaani hälytystehtävissä oli noin 36 minuuttia (v. 2024 38 min). Kaikkien hälytystehtävien henkilötyötuntisumma oli yhteensä noin 39 200 tuntia (v. 2024 yht. n. 40 800), kun huomioidaan tehtävälle kirjautuneiden yksiköiden toiminta-aika ja henkilövahvuus. Hälytystehtäviin käytetty työmäärä laski noin 4 prosenttia vuoden takaisesta.

Pelastustoiminnan henkilötyötuntimäärästä noin 53 prosenttia muodostui päätoimisen henkilöstön työstä ja noin 47 prosenttia sopimushenkilöstön työstä. Vuonna 2024 suhde oli päätoimiset 59 prosenttia, sopimushenkilöstö 41 prosenttia. Vuoden 2024 painotukseen vaikutti osaltaan tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteet, joilla kiireettömiä tehtäviä ohjattiin ensisijaisesti päätoimisen henkilöstön hoidettavaksi. Säästötavoite toteutui,



LIITE 7

mutta toisaalta kiireettömiin tehtäviin liittyvä avunsaantiaika piteni merkittävästi kunnissa, joiden alueella ei ollut päivystävää paloasemaa. Kiireettömien tehtävien hälytystoimintaa uudistettiin vuonna 2025 siten, että hälytettävän yksikön valinta perustuu tehtävän sijainnin lisäksi paloaseman suorituskykyyn ja harkintaan hälytettävän yksikön taroituksenmukaisuudesta.

Taulukko 2: Kiireellisen pelastustoiminnan toimintavalmiusaikavaatimusten toteutuminen vuonna 2025.

Mittarit	Tavoite palvelutasopäätöksessä	Toteuma 1–12/2025	Toteuma 1–12/ 2024
Ensimmäisen yksikön toimintavalmiusaikavaatimusten toteutuminen pelastustoimen kiireellisissä lakisääteisissä tehtävissä.	Riskiluokittain ≥ 50 % (riskiluokan IV ruuduissa vaatimus on ohjeellinen)	I-lk. 79,3 % II-lk. 86,7 % III-lk. 97,7 %	I-lk. 72,1 % II-lk. 86,0 % III-lk. 95,5 %
Tehokkaan pelastustoiminnan alkamisen toimintavalmiusaikavaatimusten toteutuminen pelastustoimen kiireellisissä lakisääteisissä tehtävissä.	Riskiluokittain ≥ 50 % (riskiluokan IV ruuduissa vaatimus on ohjeellinen)	I-lk. 98,1 % II-lk. 88,3 % III-lk. 90,8 %	I-lk. 93,0 % II-lk. 88,2 % III-lk. 90,2 %
Ensimmäisen yksikön riskiluokista riippumaton toimintavalmiusajan mediaani pelastustoimen kiireellisissä lakisääteisissä tehtävissä.	$\leq 8:47$ min *	7:56 min (Suomi 7:25 min)	7:48 min (Suomi 7:30 min)
Tehokkaan pelastustoiminnan alkamisen toimintavalmiusajan mediaani pelastustoimen kiireellisissä lakisääteisissä tehtävissä.	$\leq 13:23$ min *	11:50 min (Suomi 11:09 min)	11:44 min (Suomi 11:22 min)
Pelastusjoukkueen riskiluokista riippumaton toimintavalmiusajan mediaani pelastustoimen kiireellisissä lakisääteisissä tehtävissä.	$\leq 17:12$ min *	17:21 min (Suomi 14:52 min)	15:43 (Suomi 15:07 min)

*) Tavoite johdettu vuosien 2020–2022 toimintavalmiusajan mediaanista lisättynä 5 %:lla

Pohjois-Pohjanmaan pelastustoimella on säädöksin annettuja alueellisia tehtäviä. Yksi näistä on pelastustoimen yhteistyöalueella tapahtuvan yhteistyön koordinointi sekä vastuu perustaa ja ylläpitää yhteistyöalueen tilanne- ja johtokeskusta. Pohjois-Suomen yhteistyöalueen johtokeskus aloitti 247-päivystyksen 1.4.2025 osana Pohjois-Pohjanmaan pelastuslaitoksen organisaatiota.

Yhteisten palveluiden palvelualue

Pelastuslaitoksen yhteisten palveluiden palvelualue vastaa tukipalveluiden tuottamisesta pelastustoimen muille palvelualueille. Keskeisen osan tehtävistä on muodostanut

- pelastustoimen ajoneuvojen, kaluston ja varusteiden hankintaan, ylläpitoon, huoltoon ja kehittämiseen liittyvät tehtävät
- pelastustoimen tieto- ja viestiliikennejärjestelmiin sekä erityisesti pelastustoimen ICT-toimintaympäristöön ja -tekniikkaan liittyvät kehittämis- ja ylläpitotehtävät



LIITE 7

- palvelutuotannon seurantaan ja raportointiin sekä ennakoivan suorituskyvyn toteutumisen seurantaan ja raportointiin liittyvät tehtävät
- onnettomuusuhkien ja onnettomuuskehityksen seurantaan liittyvät tehtävät
- pelastustoimen riskianalyysiin ja palvelutasopäätökseen liittyvät valmistelu- ja tukitehtävät
- pelastustoimen tutkimus- kehittämis- ja innovaatiotoimintaan liittyvät tehtävät
- osaamisen kehittämiseen ja -hallintaan liittyvät tuki- ja kehittämistehtävät
- työhyvinvointiin ja yhdenvertaisuuteen sekä työkyvyn mittaamiseen ja arviointiin liittyvät tehtävät, sekä
- pelastustoimen hallintoon, talouteen, henkilöstöön ja viestintään liittyvät tehtävät yhdessä Pohteen konsernipalveluiden kanssa.

Vuoden 2025 aikana yhteiset palvelut -palvelualueen toiminta keskittyi perustehtävien lisäksi tietojohdamisen ympäristön ja menetelmien, prosessien, asian- ja tiedonhallinnan, ICT-toimintaympäristön, yhteisten palveluiden toimintamallien ja roolien sekä tukipalveluiden PSYTA- ja kansallisen yhteistyön kehittämiseen.

Henkilöresurssien haasteet vaikuttivat yhteisten palveluiden toimintaan. ICT-asiantuntijan puuttuminen lähes koko vuoden, vaikeutti TUVE-siirtymän toteuttamista ja ICT-kokonaisuuden kehittämistä. Toisaalta hallinnon tehtävien hoidon resurssit paranivat johdon sihteerin rekrytoinnin myötä. Talouden osalta vakiinnuttamisrahan hyödyntäminen auttoi edelleen pelastuslaitosten yhdistymisestä ja hyvinvointialueelle siirtymisestä aiheutuneiden muutuskustannusten kattamisessa. Investoinnit saatiin toteutettua suunnitellusti raskaiden ajoneuvojen ja väestöhälyttimien osalta. Ajoneuvojen, kaluston ja laitteiden ylläpitoon ja huoltoon liittyvät toiminnot toteutuivat suunnitellusti. Huoltotoimintojen toiminnanohjauksessa käyttöön otettu tietojärjestelmä auttoi resurssoinnissa sekä työn organisoinnissa ja toteuttamisessa.

Kehittämisen painopiste oli lakisääteisen palvelutuotannon toteutumisen seurannan ja omavalvonnan toteuttamisessa ja kehittämisessä, TUVE-siirtymän edistämässä, huoltotoimintojen ja logistiikan toteuttamisessa sekä osaamisen kehittämisen kokonaisuudessa. Myös työhyvinvoinnin, fyysisen toimintakyvyn edistämisen sekä henkilöstösuunnitelman toteuttamisen konkreettisia toimenpiteitä on käynnistetty.

LIITE 8

Liite 8: Toimialuekohtaiset toimintatiedot

Taulukko 1: Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria, toimintatiedot 1-12/2025.

Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria					
Mittarin nimi	1-12_2025	1-12_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
Lapsiperheiden sosiaalipalvelut					
Asiakasmäärä	2 584	2 550	34	1,3	Oulun palvelualue Effica
Ilmoitukset	206	333	-127	-38,1	Oulun palvelualue Effica
Yhteydenotot	1 317	1 341	-24	-1,8	Oulun palvelualue Effica
Lastensuojelu					
Asiakasmäärä	2 847	2 953	-106	-3,6	Koko Pohde
Ilmoitukset	11 710	11 371	339	3,0	Oulun palvelualue Effica
Sijaishuollon asiakkaat	872	957	-85	-8,9	Pohde, joulukuun läpileikkausluku
Lakisääteinen henkilöstömitoitus	29	29-30			Manuaalinen tiedonkeruu, viime vuoden keruu vanhan organisaation mukainen
Lastensuojelun palvelutarpeen arvioinnin valmistuminen 0-3 kk, %	68,7 %	79,9 %			Oulun palvelualue Effica
Työikäisten sosiaalipalvelut					
Asiakasmäärä	5 826	5 267	559	10,6	Oulun palvelualue
Ilmoitukset	3 479	2 927	552	18,9	Oulun palvelualue
Yhteydenotot	3 459	2 293	1166	50,9	Oulun palvelualue
Palvelutarpeen arvioinnit	1 875	2 040	-165	-8,1	Oulun palvelualue
Mielenterveys- ja päihdeasumispalvelut					
Tuettu asuminen	1089	893	196	21,9	
Yhteisöllinen asuminen	207	296	-89	-30,1	
Ympäri vuorokautinen/ ostopalvelu	225	197	28	14,2	
Päihdepalvelut					

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen tilinpäätös ja toimintakertomus 2025

LIITE 8

Päihdetyön (T73) asiakasmäärä	3 924	3 860	64	1,7	Poimittu ainoastaan Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatrian toimialueen luvut
Päihdetyön (T73) käynnit	47 275	52 953	-5678	-10,7	Poimittu ainoastaan Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatrian toimialueen luvut
OYS Psykiatria					
Kysyntä yhteensä	8 310	8 127	183	2,3	
Uudet lähetteet	5 553	5 388	165	3,1	
Ilman lähetettä saapuneet	475	477	-2	-0,4	
Sähköiset konsultaativastaukset	2 282	2 262	20	0,9	
Alle 23-vuotiaiden psykiatrisen erikoissairaanhoidon hoitoa odottavien määrä	197	331	-134	-40,5	
Yli 90 vrk hoitoa odottaneet alle 23-vuotiaat	33	112	-79	-70,5	
Yli 90 vrk hoitoa odottaneiden alle 23-vuotiaiden osuus, %	16,6 %	33,8 %			
Psykiatrasta erikoissairaanhoidon odottavien määrä	286	617	-331	-53,6	
Yli 180 vrk psykiatrasta erikoissairaanhoidon odottaneet	65	393	-328	-83,5	
Yli 180 vrk hoitoa odottaneiden osuus, %	22,7 %	63,7 %			
Erikoissairaanhoidon (OYS) avohoitokäyntien asiakkaat	6 898	7 164	-266	-3,7	
Erikoissairaanhoidon (OYS) avohoitokäynnit	62 975	61 601	1374	2,2	
Psykiatrian osastohoidon asiakasmäärä	1 704	1 676	28	1,7	
Psykiatrian osastohoidon hoitopäivät	53 100	50 979	2121	4,2	
Psykiatrian osastohoidon hoitokäynnit	2 512	2 420	92	3,8	
Perusterveydenhuollon mielenterveystyön (T71) asiakkaat	15 752	14 538	1214	8,4	Poimittu ainoastaan Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatrian toimialueen luvut
Perusterveydenhuollon mielenterveystyön (T71) käynnit	137 801	143 607	-5806	-4,0	Poimittu ainoastaan Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatrian toimialueen luvut
Asiakaspalaute					
Asiakkaiden tyytyväisyys (NPS)	53	45	8	17,8	Lopputulokset voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.
Vastausten keskiarvo	8,19	7,85			
Vastausmäärä (lkm.)	2250	2 548	-298	-11,7	

LIITE 8

Taulukko 2: Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut, toimintatiedot 1-12/2025.

Terveysten- ja sairaanhoidon palvelut					
Mittarin nimi	1-12_2025	1-12_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
Avosairaanhoidon vastaanottopalvelut ja infektioiden torjunta					
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Lääkärin kiireetön vastaanotto 0-90 vrk (lkm.)	1 847	2 231	-384	-17,2 %	Joulukuun tilanne, hoitotakuulainsäädännön muutoksen vaikutukset
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Lääkärin kiireetön vastaanotto 0-90 vrk (%)	91 %	94 %		-3,2 %	Joulukuun tilanne
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Lääkärin kiireetön vastaanotto yli 90 vrk (lkm.)	193	165	28	17,0 %	Joulukuun tilanne
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Lääkärin kiireetön vastaanotto yli 90 vrk (%)	9 %	7 %		28,6 %	Joulukuun tilanne
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Lääkärin kiireetön vastaanotto 0-14 vrk (lkm.)	259	215	44	20,5 %	Joulukuun tilanne, hoitotakuulainsäädännön muutoksen vaikutukset
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Lääkärin kiireetön vastaanotto 0-14 vrk (%)	67 %	56 %		19,6 %	Joulukuun tilanne
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Lääkärin kiireetön vastaanotto yli 14 vrk (lkm.)	126	166	-40	-24,1 %	Joulukuun tilanne
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Lääkärin kiireetön vastaanotto yli 14 vrk (%)	33 %	34 %		-2,9 %	Joulukuun tilanne
Hoitoonpääsytietojen kattavuus (%)	15 %	19 %		-21,1 %	Joulukuun tilanne
Lääkärin vastaanoton asiakkaat, kaikki yhteystavat (lkm.)	204 887	204 149	738	0,4 %	
Sairaanhoitajan vastaanoton asiakkaat, kaikki yhteystavat (lkm.)	214 919	189 354	25 565	13,5 %	
Lääkärin vastaanottokäynnit, fyysiset ja etäkäynnit (lkm.)	323 340	329 809	-6 469	-2,0 %	
Etäasiointien osuus lääkärin vastaanottokäynneistä (%)	15,9 %	13,4 %		18,7 %	
Sairaanhoitajan vastaanottokäynnit, fyysiset ja etäkäynnit (lkm.)	919 632	717 681	201 951	28,1 %	Etäkäynnit sisältävät myös kaikki yhteydenottopuhelut
Etäasiointien osuus sairaanhoitajan vastaanottokäynneistä (%)	64,3 %	56,6 %		13,6 %	Etäkäynnit sisältävät myös kaikki yhteydenottopuhelut
Hoidon jatkuvuus: Painotettu COC-Indeksi lääkärin kiireettömällä vastaanotolla 24 kuukauden seuranta-ajalla	0,31	0,26	0,05	19,2 %	Joulukuun tilanne
Hoidon jatkuvuus: Painotettu COC-Indeksi sairaanhoitajan kiireettömällä vastaanotolla 24 kuukauden seuranta-ajalla	0,14	0,14	0	0,0 %	Joulukuun tilanne

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen tilinpäätös ja toimintakertomus 2025

LIITE 8

Kuusamon päivystyksen fyysiset käynnit (lkm.)	30 453	32 619	-2 166	-6,6 %	
Kuusamon päivystyksen yöajan klo 22.00-6.59 fyysiset käynnit (lkm.)	3 181	3 734	-553	-14,8 %	
Oulaskankaan päivystyksen fyysiset käynnit (lkm.)	17 318	17 991	-673	-3,7 %	Yöpäivystys lakannut 1.10.2025
Oulaskankaan päivystyksen yöajan klo 22.00-6.59 fyysiset käynnit (lkm.)	2 568	3 512	-944	-26,9 %	Yöpäivystys lakannut 1.10.2025
Raahen kiirevastaanoton fyysiset käynnit (lkm.)	15 470				Vertailutietoa ei saatavilla yöpäivystyksen lakkautumisen vuoksi
Suun terveydenhuolto					
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Hammaslääkärin kiiretön vastaanotto 0-180 vrk (lkm.)	925	886	39	4,4 %	Joulukuun tilanne, hoitotakuulainsäädännön muutoksen vaikutukset
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Hammaslääkärin kiiretön vastaanotto 0-180 vrk (%)	91 %	97 %		-6,2 %	Joulukuun tilanne
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Hammaslääkärin kiiretön vastaanotto yli 180 vrk (lkm.)	94	36	58	161,1 %	Joulukuun tilanne
Hoitoonpääsy 23-vuotta täyttäneet: Hammaslääkärin kiiretön vastaanotto yli 180 vrk (%)	9 %	4 %		125 %	Joulukuun tilanne
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Hammaslääkärin kiiretön vastaanotto 0-90 vrk (lkm.)	155	192	-37	-19,3 %	Syyskuun tilanne, hoitotakuulainsäädännön muutoksen vaikutukset
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Hammaslääkärin kiiretön vastaanotto 0-90 vrk (%)	96 %	92 %		4,3 %	Joulukuun tilanne
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Hammaslääkärin kiiretön vastaanotto yli 90 vrk (lkm.)	6	17	-11	-64,7 %	Joulukuun tilanne
Hoitoonpääsy 0-22-vuotiaat: Hammaslääkärin kiiretön vastaanotto yli 90 vrk (%)	4 %	7 %		-42,9 %	Joulukuun tilanne
Hoitoonpääsytiöiden kattavuus (%)	8 %	8 %		0,0 %	Joulukuun tilanne
Hammaslääkärin vastaanoton asiakkaat (lkm.)	123 882	126 643	-2 761	-2,2 %	
Suuhygienistin vastaanoton asiakkaat (lkm.)	53 853	54 669	-816	-1,5 %	
Hammaslääkärin vastaanotto, fyysiset ja etäkäynnit (lkm.)	283 279	297 571	-14 292	-4,8 %	
Etäasiointien osuus hammaslääkärin vastaanottokäynneistä (%)	1,2 %	1,3 %		-7,7 %	
Suuhygienistin vastaanotto, fyysiset ja etäkäynnit (lkm.)	79 711	80 559	-848	-1,1 %	
Etäasiointien osuus suuhygienistin vastaanottokäynneistä (%)	1,0 %	0,6 %		66,7 %	

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen tilinpäätös ja toimintakertomus 2025

LIITE 8

Myönnetyt palvelusetelit (lkm.)	8 653	5 001	3 652	73,0 %	Lohjenneen hampaan palveluseteli otettu käyttöön 1.3.2024
Käytetyt palvelusetelit (lkm.)	7 138	4 036	3 102	76,9 %	
Käytetyt palvelusetelien osuus myönnetyistä palveluseteleistä (%)	82,5 %	80,7 %		2,2 %	
Digitaalinen sote-keskus					
Digitaalisen sote-keskuksen avosairaanhoidon asiakkaat (lkm.)	87 333	58 565	28 768	49,1 %	Palvelu laajentunut vaiheittain ja otettu käyttöön lähes koko Pohteen alueella 13.1.2025 alkaen
Digitaalisen sote-keskuksen palveluissa asioineiden asiakkaiden osuus avosairaanhoidon palveluja käyttäneistä asiakkaista (%)	38,0 %	36,3 %		4,7 %	
Digitaalisen sote-keskuksen avosairaanhoidon kontaktit (lkm.)	273 417	168 904	104 513	61,9 %	Palvelu laajentunut vaiheittain ja otettu käyttöön lähes koko Pohteen alueella 13.1.2025 alkaen
Digitaalisen sote-keskuksen avosairaanhoidon asiakaskontaktien osuus suhteessa avosairaanhoidon asiakaskontakteihin (%)	16,4 %	14,3 %		14,7 %	
Avosairaanhoidon kivijalkavastaanotolle palanneiden osuus (%)	5,3 %	4,3 %		23,3 %	
Asiakaspalaute: Tyytyväisyys digitaalisten palveluiden käyttöön (NPS)	49	50	-1	-2,0 %	Palvelun laajentumisen myötä odotusajat ovat kasvaneet ja vaikuttaneet asiakastyytyväisyyteen
Asiakaspalaute: Vastausmäärä (lkm.)	49 586	23 202	33666	145,1 %	
Akuuttiosastot					
Hoitopaikkojen määrä (lkm.)	237	255,8	-18,8		Akuuttiosastoja lakkautettu ja keskitetty isompiin yksiköihin
Toteutuneet hoitopaikat (lkm.)	239,8	231,5	8,3	3,6 %	
Kuormitusaste (%)	101,2 %	90,5 %		11,8 %	
Hoitopäivät (lkm.)	87 531	82 101	5 430	6,6 %	
Hoitoaika keskiarvo (vrk)	6,7	6,2	0,5	8,1 %	
Työterveyshuollon oma toiminta					
Kaikki asiakkaat (lkm.)	13 450	13 605	-155	-1,1 %	
Kaikki käynnit (lkm.)	13 871	13 937	-66	-0,5 %	

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 8

Käynnit luokka 1 (lkm.)	10 348	10 814	-466	-4,3 %	
Käynnit luokka 2 (lkm.)	3 523	3 123	400	12,8 %	
Puhelinkontaktit (lkm.)	9 846	8 937	909	10,2 %	
Etäkäynnit (lkm.)	461	878	-417	-47,5 %	
Asiakaspalaute					
Asiakkaiden tyytyväisyys (NPS)	52	45	7	15,6 %	Lopputulos voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.
Vastausten keskiarvo	8,12	7,68	0,44	5,7 %	
Vastausmäärä (lkm.)	15 271	9 957	5314	53,4 %	

Taulukko 3: OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito, toimintatiedot 1-12/2025.

OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito					
Mittarin nimi	1-12_2025	1-12_2024	muutos lkm.	muutos %	Huomiot
Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsyn seurannan vaihe: Lähetteen käsittely					
Käsitellyt hoitoon pääsyn seurannan piiriin kuuluvat lähetteet (kumulatiivinen vuoden alusta)	95 184	94 333	851	0,9 %	Käsitellyt lähetteet vuoden alusta (kumulatiivinen)
yli 21 vrk käsiteltyjen läheteiden lkm. (kumulatiivinen vuoden alusta)	761	435	326	74,9 %	Käsitellyt lähetteet vuoden alusta (kumulatiivinen)
yli 21 vrk käsiteltyjen läheteiden osuus %	0,80 %	0,50 %	0,3 %	60,0 %	Käsitellyt lähetteet vuoden alusta (kumulatiivinen)
Käsittelyajan mediaani (vrk)	1	1	0	0,0 %	Käsitellyt lähetteet vuoden alusta (kumulatiivinen)
Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsyn seurannan vaihe: Hoidon tarpeen arviointi					
Hoidon tarpeen arviointia odottavien lkm.	12 659	11 830	829	7,0 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Yli 90 vrk hoidon tarpeen arviointia odottaneiden lkm.	4 482	3 825	657	17,2 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Yli 90 vrk hoidon tarpeen arviointia odottaneiden osuus %	35,40 %	32,30 %	3,1 %	9,6 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Mediaani odotusaika (vrk)	62	57	5	8,8 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat

LIITE 8

Erikoissairaanhoidon hoitoon pääsyn seurannan vaihe: Hoitoon pääsy					
Hoitoa odottavien lkm.	13 195	13 513	-318	-2,4 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Yli 180 vrk hoitoa odottaneiden lkm.	3 068	3 537	-469	-13,3 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Yli 180 vrk hoitoa odottaneiden osuus %	23,30 %	26,20 %	-2,9 %	-11,1 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Mediaani odotusaika (vrk)	78	85	-7	-8,2 %	Kuun viimeisen poikkileikkauspäivän jonossa olevat potilaat
Kysyntä					
Kysyntä yhteensä (sisäinen + ulkoinen)	234 525	243 932	-9 407	-3,9 %	sisäinen ja ulkoinen kysyntä yhteensä
Uudet läheteet	120 549	121 367	-818	-0,7 %	sisäinen ja ulkoinen kysyntä yhteensä
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden uudet läheteet	11 672	11 338	334	2,9 %	sisäinen ja ulkoinen kysyntä yhteensä
Yksityisen terveydenhuollon uudet läheteet	29 639	29 156	483	1,7 %	
65-vuotta täyttäneiden yksityisen terveydenhuollon uudet läheteet	8 067	7 343	724	9,9 %	
Työterveyshuollon uudet läheteet	1 206	1 406	-200	-14,2 %	
Ilman lähetettä saapuneet	76 270	85 048	-8 778	-10,3 %	
Sähköiset konsultaativastaukset	37 706	37 517	189	0,5 %	sisäinen ja ulkoinen kysyntä yhteensä
Avohoito					
Avohoitokäyntien asiakkaat	162 039	174 416	-12 377	-7,1 %	Fyysiset ja etäasiointikäynnit, 4-12/2025 Oulaskankaan yhteispäivystyksen vastuuyksiköön virheellisesti tilastoituneet asiakkaat (3280) ovat luvuissa mukana
Avohoitokäynnit (fyysiset ja etäasiointikäynnit)	699 586	758 519	-58 933	-7,8 %	Fyysiset ja etäasiointikäynnit, 4-12/2025 Oulaskankaan yhteispäivystyksen vastuuyksiköön virheellisesti tilastoituneet käynnit (4062) ovat luvuissa mukana
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden avohoitokäynnit	57 374	62 626	-5 252	-8,4 %	Fyysiset ja etäasiointikäynnit, 4-12/2025 Oulaskankaan yhteispäivystyksen vastuuyksiköön virheellisesti tilastoituneet käynnit (139) ovat luvuissa mukana
Etäasiointien osuus (%) avohoitokäynneistä	20,0 %	17,5 %	2,5 %	14,3 %	Fyysiset ja etäasiointikäynnit, 4-12/2025 Oulaskankaan yhteispäivystyksen vastuuyksiköön virheellisesti tilastoituneet käynnit (fyysiset käynnit 139, etäasiointi 0) ovat mitta- rissa mukana, 2024 vuoden luvuissa mukana mm. Oulaskankaan yhteispäivystys, Raahen ja Kuusamon päivystykset
Digitaalinen asiointi	9 821	7 442	2 379	32,0 %	Oberon käytintyyppi I, J ja K

LIITE 8

Osastohoito					
Hoitojaksojen asiakkaat	34 717	35 842	-1 125	-3,1 %	päättäneet hoitojaksot. Raportin määrittelyjä tarkennettu edellisestä osavuositarkastuksesta, josta johtuen tiedot eivät ole täysin vertailukelpoisia aiempiin osavuositarkastuksiin
Hoitojaksot	50 422	52 853	-2 431	-4,6 %	päättäneet hoitojaksot. Raportin määrittelyjä tarkennettu edellisestä osavuositarkastuksesta, josta johtuen tiedot eivät ole täysin vertailukelpoisia aiempiin osavuositarkastuksiin
Hoitopäivät	234 997	250 649	-15 652	-6,2 %	päättäneet hoitojaksot. Raportin määrittelyjä tarkennettu edellisestä osavuositarkastuksesta, josta johtuen tiedot eivät ole täysin vertailukelpoisia aiempiin osavuositarkastuksiin
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden hoitopäivät	26 395	26 049	346	1,3 %	päättäneet hoitojaksot. Raportin määrittelyjä tarkennettu edellisestä osavuositarkastuksesta, josta johtuen tiedot eivät ole täysin vertailukelpoisia aiempiin osavuositarkastuksiin
Hoitoaika (ka) vrk	4,7	4,7	0	0,0 %	päättäneet hoitojaksot. Raportin määrittelyjä tarkennettu edellisestä osavuositarkastuksesta, josta johtuen tiedot eivät ole täysin vertailukelpoisia aiempiin osavuositarkastuksiin
Jatkohoidon odotuspäivät OYS osastoilta	381	412	-31	-7,5 %	
Jatkohoito kotiin %	82,0 %	79,3 %	2,7 %	3,4 %	
Sairaansijat	765	841	-76	-9,0 %	Aukiolosuunnitelman loka-joulukuun sairaalapaikkojen keskiarvo. Käytetty viikon (ma-pe) paikkalukua. Vuoden 2024 luku ei ole vertailukelpoinen. Laskenta tapa muuttunut 1-9/2025 osavuositarkastuksesta
Leikkaustoimenpiteet					
Leikkaustoimenpiteiden määrä yhteensä	50 590	46 262	4 328	9,4 %	
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden leikkaustoimenpiteiden määrä	7 540	6 747	793	11,8 %	
Päivystykselliset leikkaukset	11 160	11 297	-137	-1,2 %	
Virka-aikaan tehdyt leikkaukset	46 873	43 665	3 208	7,3 %	
Jononpurkurahalla tehdyt leikkaukset	1714	0	1 714		Käynnistynyt helmikuussa 2025
Päiväkirurgiset leikkaukset	10 883	8 556	2 327	27,2 %	
Synnytukset					
Synnytysten määrä	3390	3035	355	11,7 %	
Pohteen ulkopuolisten asiakkaiden synnytysten määrä	226	78	148	189,7 %	
Ympäri vuorokautiset päivystykset					
Oulun seudun yhteispäivystyksen fyysiset käynnit	68 332	71 569	-3 237	-4,5 %	
Oulun seudun yhteispäivystyksen yöajan klo. 22.00-6.59 fyysiset käynnit	12 589	12 804	-215	-1,7 %	
Oulun seudun yhteispäivystyksen ka läpimenoaika (min)	253	248	5	2,0 %	

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen tilinpäätös ja toimintakertomus 2025

LIITE 8

Lasten päivystys ja infektio-osasto fyysiset käynnit	13 775	11 529	2 246	19,5 %	
Lasten päivystys ja infektio-osasto yöajan klo. 22.00-6.59 fyysiset käynnit	2 387	1 980	407	20,6 %	
Lasten päivystys ja infektio-osasto ka läpimenoaika (min)	360	437	-77	-17,6 %	
Oulun seudun yhteispäivystyksen ja Lasten päivystys- ja infektio-osaston fyysiset käynnit yhteensä	82 108	83 098	-990	-1,2 %	
Oulun seudun yhteispäivystyksen ja Lasten päivystys- ja infektio-osaston yöajan klo. 22.00-6.59 fyysiset käynnit yhteensä	14 977	14 784	193	1,3 %	
Oulun seudun yhteispäivystyksen ja Lasten päivystys- ja infektio-osaston ka läpimenoaika (min)	270	273	-3	-1,1 %	
116117 vastatut puhelut	95 918	98 255	-2 337	-2,4 %	
116117 hyväksytyt chat-pyynnöt	7 688	8 995	-1 307	-14,5 %	
Ensihoidon palvelutasopäätös					
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Ydintaajama, tavoitettavuusaika med (50 %)	0:06:38	0:07:08	-0:00:30	-7,0 %	
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Muu taajama, tavoitettavuusaika med (50 %)	0:08:55	0:09:29	-0:00:34	-6,0 %	
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Asuttu maaseutu, tavoitettavuusaika med (50 %)	0:17:35	0:18:39	-0:01:04	-5,7 %	
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Ydintaajama, tavoitettavuusaika 90 %	0:10:22	0:11:04	-0:00:42	-6,3 %	
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Muu taajama, tavoitettavuusaika 90 %	0:18:33	0:20:13	-0:01:40	-8,2 %	
A/B kiireellisyysluokan tehtävät, Asuttu maaseutu, tavoitettavuusaika 90 %	0:32:34	0:34:56	-0:02:22	-6,8 %	
C tehtävät, kaikki alueet, tavoitettavuusaika 90 %	0:32:45	0:35:03	-0:02:18	-6,6 %	
D tehtävät, Kaikki alueet, tavoitettavuusaika 90 %	0:47:10	0:50:21	-0:03:11	-6,3 %	
Ensihoidon hälytysmäärät					
Yhteensä	68 883	70 382	-1 499	-2,1 %	
A-tehtävät	2 142	2 131	11	0,5 %	
B-tehtävät	14 287	14 829	-542	-3,7 %	

LIITE 8

C-tehtävät	33 301	34 286	-985	-2,9 %	
D-tehtävät	19 153	19 136	17	0,1 %	
Asiakaspalaute					
NPS	58	58	0	0,0 %	Sisältää Roidun TA45 tiedot. Edelliseen osavuositarkastukseen verrattuna Oulun seudun yhteispäivystyksen asiakaspalaute tullut mukaan TA45 lukuihin (n=902 kpl).
Vastausten keskiarvo	8,3	8,30	0	0,0 %	Sisältää Roidun TA45 tiedot. Edelliseen osavuositarkastukseen verrattuna Oulun seudun yhteispäivystyksen asiakaspalaute tullut mukaan TA45 lukuihin (n=902 kpl).
Vastausmäärä	9 926	10 796	-870	-8,1 %	Sisältää Roidun TA45 tiedot. Edelliseen osavuositarkastukseen verrattuna Oulun seudun yhteispäivystyksen asiakaspalaute tullut mukaan TA45 lukuihin (n=902 kpl).
Potilasturvallisuus Haiopro					
Haiopro ilmoitukset yhteensä	7 664	6 351	1 313	20,7 %	
Vakavien ilmoitusten määrä	190	132	58	43,9 %	
Vakavien ilmoitusten osuus % kaikista ilmoituksista	2,5 %	2,1 %	0,4 %	19,3 %	

Taulukko 4: Ikäihmisten palvelut, toimintatiedot 1-12/2025.

Ikäihmisten palvelut					
Mittarin nimi	1-12_2025	1-12_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
75 vuotta täyttäneiden määrä, lkm.	43 946	42 249	1 697	2,2 %	väestötieto 31.12
Kotona asuvien 75 vuotta täyttäneiden osuus vastaavan ikäisestä väestöstä, tavoite 94 %	93,9 %	93,4 %		0,5 %	
Ikä- ja omaishoitokeskus					
75 vuotta täyttäneiden omaishoidon asiakkaiden osuus vastaavan ikäisestä väestöstä, tavoite 7 %	4,6	5,0		-8,0 %	
65 vuotta täyttäneiden omaishoidettavien määrä, lkm.	2 473	2 661	-188	-7,1 %	
65- 74 vuotiaat	456	543	-87	-16,0 %	
75 vuotta täyttäneet	2 017	2 118	-101	-4,8 %	

LIITE 8

Perhehoidonkeskus					
65 vuotta täyttäneiden pitkäaikaisen perhehoidon asiakkaiden määrä	52	41	11	26,8 %	
65-74 vuotiaat	6	6	0	0,0 %	
75 vuotta täyttäneet	46	35	11	31,4 %	
65 vuotta täyttäneiden lyhytaikaisen ja osavuorokautisen perhehoidon asiakasmäärä, lkm.	635	501	134	26,7 %	
Yhteinen osaamiskeskus					
Kotisairaalan kontaktit, lkm.	108 684	96 315	12 369	12,8 %	
Kotisairaalan asiakasmäärä, lkm.	14 430	14 085	345	2,4 %	
Kotisairaalan eri asiakasta, lkm.	7 727	7 856	-129	-1,6 %	
Kotisairaalan kontaktit per asiakas	14,1	12,3			
Kotisairaalan hoitovuorokaudet, lkm.	63 783	57 837	5 946	10,3 %	
KOTAS- tilannekeskuksen puhelut, lkm.	29 283	24 084	5 199	21,6 %	Yöaikainen tarve kasvanut, Kotaksen asiakasohjaus kotisairaalaan tehostunut Uoma- järjestelmän kautta.
KOTAS- tilannekeskuksen kontaktin jälkeen ohjattu jatkohoito samassa yksikössä, %	85,5 %				1-9/2025 84,6 %
Etälääketieteellisen tuen keskuksen konsultoinnit	14 892	11 772	3 120	26,5 %	Palvelu tunnistetaan paremmin
Turva-auttamisasiakkaiden määrä	6 487				joulukuun tieto 2025
Turvahälytysten määrä per asiakas per kuukausi	5,3				joulukuun tieto 2025
Turvahälytysten auttamiskäynti toteutettu alle 60 minuutin sisällä	94,1 %				100 prosenttisesti 90 minuutin sisällä
Kotiin annettavat palvelut					
Säännöllisen kotihoidon 75 vuotta täyttäneiden osuus vastaavan ikäisistä, tavoite 13 %	12,2 %	12,1 %			joulukuun tieto
Säännöllisen kotihoidon kaikenikäiset asiakkaat, lkm.	6 598	6 407	191	3,0 %	joulukuun tieto
Etäkotihoidon suunniteltu asiakasmäärä, lkm.	557	376	181	48,1 %	joulukuun tieto
Yhteisöllisen asumisen suunniteltu paikkamäärä, lkm.	300	297	3	1,0 %	joulukuun tieto

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen tilinpäätös ja toimintakertomus 2025

LIITE 8

Asumispalvelut					
Pitkäaikaisen ympärivuorokautisen palveluasumisen toteutunut paikkamäärä, lkm.	2 996	3 068	-72	0	joulukuun tieto
Ympärivuorokautisen palveluasumisen 75 vuotta täyttäneiden osuus vastaavan ikäisistä, tavoite 6 %	6,1 %	6,5 %			joulukuun tieto
Lyhytaikaisen ympärivuorokautisen asumisen suunniteltu paikkamäärä	357	350	7	2,0 %	joulukuun tieto
joista kuntoutusyksiköiden suunniteltu paikkamäärä	294	230	64	27,8 %	joulukuun tieto
Pitkäaikaisen sosiaalihoitolain mukaisen laitospalvelun toteutunut paikkamäärä, lkm.	0	22	-22	-100 %	joulukuun tieto, Pohteen ikäihmisten pitkäaikainen sosiaalihoillon laitospalvelu päättynyt 31.8.2025
Sosiaalihoitolain mukaisen laitospalvelun 75 vuotta täyttäneiden osuus vastaavan ikäisistä, %	0,0 %	0,1 %			joulukuun tieto
Keskimääräinen ympärivuorokautisen palveluasumisen palveluun pääsy aika, vrk	51	68	-17	-25,0 %	koko vuosi
Ikäihmisten päivästyksen käyttö					
Ikäihmisten liikkuvan päivästyksyksikön käynnit, lkm.	661	1 563	-902	-57,7 %	Vuonna 2024 toteutettujen asiakkaiden jälkikontaktointien loppuminen ja yksikön muuttuminen yhden työntekijän yksiköksi vaikuttavat kontaktimäärän laskuun
Oulun seudun yhteispäivästyksessä fyysisesti käyneet 75 vuotta täyttäneet asiakkaat, lkm.	11 355	11 116	239	2,2 %	
Oulun seudun yhteispäivästyksessä fyysisesti käyneiden 75 vuotta täyttäneiden asiakkaiden osuus vastaavan ikäisistä, %	25,8 %	26,3 %		-1,9 %	
Asiakaspalaute					
Jätettyjen asiakaspalauteiden määrä, lkm.	2777	594	2183	367,5 %	
Asiakaspalauteiden NPS (suositteluindeksi)	58	22	36	164 %	Lopputulos voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.

LIITE 8

Taulukko 5: Vammaispalvelut, toimintatiedot 1-12/2025.

Vammaispalvelut					
Mittarin nimi	1-12_2025	1-12_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
Palvelutakuu ja yhteydenotot					
Palvelutarpeen arviointien aloitus 0-7 arkipäivää asian vireilletulosta	97 %				Toteuma 10-12/2025. Tieto ei täysin kattavaa.
Palvelutarpeen arviointien valmistuminen 0-3 kk	90 %				Toteuma 10-12/2025. Tieto ei täysin kattavaa.
Palvelupäätösten valmistuminen vireilletulosta 0-3 kk	86 %				Toteuma 10-12/2025. Tieto ei täysin kattavaa.
Ensiarvotiimiin saapuvat yhteydenotot	4 033				SBM:n käyttöönotto 1/2025, aiempaa vertailutietoa ei saatavilla.
joista uusien asiakkaiden yhteydenottoja	2 898				
joista asia ratkaistu asiakkaan yhteydenoton aikana Ensiarvotiimissä	3 042				
Asumisen palvelut					
Asumispalveluissa asuvien asiakkaiden lkm.	1 923	1 950	-27	-1 %	12/2025 ja 12/2024 tieto.
Tuetun asumisen osuus (%) asumisesta	27 %	26 %		1 %	12/2025 ja 12/2024 tieto.
Yhteisöllisen asumisen osuus (%) asumispalveluista	14 %	13 %		1 %	12/2025 ja 12/2024 tieto.
Ympäri vuorokautisen palveluasumisen osuus (%) asumispalveluista	59 %	62 %		-3 %	12/2025 ja 12/2024 tieto.
Pitkäaikaisen asumispalvelun täyttöaste (%) omassa palvelutoiminnassa	98 %	95 %		2 %	
Lyhytaikaishoidon käyttöaste (%) omassa palvelutoiminnassa	71 %	67 %		4 %	
Asumispalveluihin jonottavien asiakkaiden lukumäärä	Kehitysvammaiset asiakkaat: 8, vai- keavammaiset asi- akkaat: 2				12/2025 tieto.
Työ- ja päivätoiminta					
Päivätoimintaan osallistuneet asiakkaat	636	537	99	18 %	Työ- ja päivätoiminnan tiedot oma palvelutuotanto: 12/2025 ja 12/2024
Päivätoiminnan toteutuneet toimintapäivät	83 776	70349	13 427	19 %	

LIITE 8

Työtoimintaan osallistuvat asiakkaat	682	628	54	9 %	Työ- ja päivätoiminnan tiedot oma palvelutuotanto: 12/2025 ja 12/2024
Työtoiminnan toteutuneet toimintapäivät	83 397	117 402			Tilastointitavan muutos, v. 2024 lukumäärä sisältää työtoiminnan ja tuetun työtoiminnan toteutuneet päivät. V. 2025 työtoiminnan ja tuetun työtoiminnan toteutuneet toimintapäivät: 124 160.
Tuetun työtoiminnan asiakasmäärä	412	382	30	8 %	Työ- ja päivätoiminnan tiedot oma palvelutuotanto: 12/2025 ja 12/2024
Henkilökohtainen apu					
Henkilökohtaisen avun asiakkaiden lkm.	2 097	2305			
Työnantajamallin asiakkaiden lkm.	1 046	1157	-111	-10 %	
Ostopalvelujen asiakkaiden lkm.	220	281	-61	-22 %	Ei sisällä suorahankintoja.
Oman toiminnan asiakkaiden lkm.	19	20	-1	-5 %	
Palvelusetelin asiakkaiden lkm.	1 150	942	208	22 %	
Omaishoito					
Omaishoidettavien asiakkaiden lkm.	1 485	1 847	-362	-20 %	Toimialueiden väliset omaishoidon tuen siirrot vuonna 2025 vaikuttavat asiakasmäärään.
Kuljetuspalvelut					
VpL:n mukaan myönnetty	3 693	3 645	48	1 %	
joista palvelua käyttäneiden asiakkaiden lkm.	2 083				
Vammaispalveluista SHL:n mukaan myönnetty	141				
joista alle 65-vuotiaat asiakkaat	132	284			Vuoden 2024 tieto: sisältää kaikki Pohteen alle 65-vuotiaat asiakkaat.
Matkamäärät VpL (ka./kk)	21 724	16501			Tiedot keskiarvo/kuukausi 1–12/2025 ja 1–12/2024. Uuden lähdejärjestelmän käyttöönotto 6/2025 alkaen. Tiedot ei kattavia 1-12/2024 ja 1-6/2025 (v. 2025 tietojen skaalaus).
Matkamäärät SHL, vammaispalvelujen asiakkaat (ka./kk)	688				Tiedot keskiarvo/kuukausi 1–12/2025 ja 1–12/2024. Uuden lähdejärjestelmän käyttöönotto 6/2025 alkaen. Tiedot ei kattavia 1-12/2024 ja 1-6/2025 (v. 2025 tietojen skaalaus).
OYS Konsti					
Lähetemäärä	405	390	15	4 %	

LIITE 8

Avohoidon asiakasmäärä	1 518	1 502	16	1 %	
Avohoitokäyntien lkm.	3 705	3 545	160	5 %	
Avohoitokäynnit, joista käynti toteutettu etäyhteydellä lkm.	1 993	1852	141	8 %	
Laitoskuntoutuksen asiakasmäärä	88	91	-3	-3 %	
Pitkäaikaisen laitoskuntoutuksen asiakasmäärä (ka.)	21	18	3	17 %	
Laitoskuntoutuksen hoitopäivät	10 314, ka. 21,8 hoitopäivää	10 209, ka. 15,4 hoitopäivää	105	1 %	
Laitoskuntoutuksen käyttöaste	93,3 %	93,8 %		-0,5 %	Ei sisällä kaikkia lyhytaikaisen huolenpidon toteutuneita vuorokausia.
Jonottavien asiakkaiden lukumäärä, poliklinikka	20	19	1	5 %	Tiedot: joulukuu 2024 ja 2025.
Jonottavien asiakkaiden lukumäärä, tutkimus- ja arviointijakso	17	39	-22	-56 %	Tiedot: joulukuu 2024 ja 2025.
Asiakaspalaute					
NPS	57				Tieto ei ole vertailukelpoista vuoteen 2024. Loppu-tulos voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.
Vastausmäärä	682				
Vastausten keskiarvo	8,52				

Taulukko 6: Kuntoutuspalvelut, toimintatiedot 1-12/2025.

Kuntoutuspalvelut					
Mittarin nimi	1-12_2025	1-12_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomioita
Perustason hoitoonpääsy					
Ensimmäisen fysioterapian kuntoutuskäynnin toteutuminen 0-90 vrk, lkm.	860				joulukuun tieto
Ensimmäisen fysioterapian kuntoutuskäynnin toteutuminen 0-90 vrk, %	100 %				joulukuun tieto
Ensimmäisen fysioterapian kuntoutuskäynnin toteutuminen yli 90 vrk, lkm.	4				joulukuun tieto
Ensimmäisen fysioterapian kuntoutuskäynnin toteutuminen yli 90 vrk, %	0 %				joulukuun tieto
Hoitoonpääsykäyntien osuus kaikista kiireettömistä käynneistä, %	11 %				joulukuun tieto

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen tilinpäätös ja toimintakertomus 2025

LIITE 8

Erityistason hoitoonpääsy					
Saapuneet lähetteet, lkm.	10 798	10 541	257	2,4 %	
Käsittelyt lähetteet, lkm.	10 891	10 649	242	2,3 %	
Lakisääteinen 21 vrk käsittelyajan ylittäneiden osuus, %	0,9 %	0,4 %		125,0 %	
Hoidon tarpeen arviointia odottavien määrä, lkm.	253	180	73	40,6 %	joulukuun tieto
Lakisääteisen yli 90 vrk odottaneiden osuus, %	0,8 %	1,7 %		-52,9 %	joulukuun tieto
Hoitoa odottavien määrä, lkm.	274	178	96	53,9 %	joulukuun tieto
Lakisääteisen yli 180 vrk odottaneiden osuus, %	0,0 %	1,1 %		-100,0 %	joulukuun tieto
Alueelliset kuntoutuspalvelut					
Perusterveydenhuollon oman terapiatuotannon asiakasmäärä, lkm.	44 038	39 051	4 987	12,8 %	
Perusterveydenhuollon oman terapiatuotannon kontaktien määrät, lkm.	189 508	162 125	27 383	16,9 %	
Etäasiointien osuus kaikista käynneistä avokuntoutuksessa, %	21,3 %	22,2 %		-4,1 %	etäasiointien kontaktimäärä on kasvanut vuodesta 2024.
Fysioterapian oman tuotannon käyntien asiakasmäärät, lkm.	30 399	27 325	3 074	11,2 %	Potilastietojärjestelmän vaihtumisen vuoksi, voi sama asiakas olla asiakasmäärässä kahteen kertaan Tyrnävän, Hailuodon, Kalajoen ja Merijärven osalta.
Fysioterapia oman tuotannon käyntimäärät, lkm.	93 881	82 632	11 249	13,6 %	Potilastietojärjestelmän vaihtumisen vuoksi, voi sama asiakas olla asiakasmäärässä kahteen kertaan Tyrnävän, Hailuodon, Kalajoen ja Merijärven osalta.
Toimintaterapian oman tuotannon käyntien asiakasmäärät, lkm.	5 244	4 066	1 178	29,0 %	Kuntoutuksen ohjauskeskus käynnistynyt, oman tuotannon työntekijöitä lisätty. Potilastietojärjestelmän vaihtumisen vuoksi, voi sama asiakas olla asiakasmäärässä kahteen kertaan Tyrnävän, Hailuodon, Kalajoen ja Merijärven osalta.
Toimintaterapian oman tuotannon käyntimäärät, lkm.	19 526	13 038	6 488	49,8 %	Kuntoutuksen ohjauskeskus käynnistynyt, oman tuotannon työntekijöitä lisätty. Potilastietojärjestelmän vaihtumisen vuoksi, voi sama asiakas olla asiakasmäärässä kahteen kertaan Tyrnävän, Hailuodon, Kalajoen ja Merijärven osalta.
Puheterapian oman tuotannon käyntien asiakasmäärät, lkm.	4 107	3 775	332	8,8 %	
Puheterapian oman tuotannon käyntimäärät, lkm.	14 953	13 220	1 733	13,1 %	
Fysioterapeuttien suoravastaanoton asiakasmäärä, lkm.	4 892	2 244	2 648	118,0 %	Toimintaa laajennettu ja kirjaamista yhtenäistetty
Fysioterapeuttien suoravastaanoton käyntimäärä, lkm.	6 607	2 891	3 716	128,5 %	Toimintaa laajennettu ja kirjaamista yhtenäistetty

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 8

Erikoissairaanhoidon kuntoutuksen suoritteet					
Oman tuotannon asiakasmäärä, lkm.	10 482	10 626	-144	-1,4 %	
Oman tuotannon kontaktimäärä, lkm.	34 761	35 867	-1106	-3,1 %	
Apuvälinepalveluiden osaamiskeskus					
Lähetteellä tulleiden asiakkaiden määrä, lkm.	3 822	3 738	84	2,2 %	
Lähetteellä tulleiden asiakkaiden kontaktimäärä, lkm.	5 908	5 688	220	3,9 %	
Fysiatrian osaamiskeskus					
Asiakasmäärä, lkm.	5 180	5 373	-193	-3,6 %	c-talon suunnittelu vienyt työntekijäpanosta, työntekijävaje
Kontaktimäärä, lkm.	21 092	22 801	-1709	-7,5 %	
Raahen kipupoliklinikka asiakasmäärä, lkm.	416	376	40	10,6 %	
Raahen kipupoliklinikka kontaktimäärä, lkm.	3 282	3 015	267	8,9 %	
Lääkinnällisen kuntoutuksen osaamiskeskus					
Avokuntoutuksen asiakasmäärä, lkm.	1 363	1 232	131	10,6 %	kävelyn kuntoutusta tehostettu
Kontaktimäärä, lkm.	4 074	3 720	354	9,5 %	
Kuntoutusosaston asiakasmäärä, lkm.	278	296	-18	-6,1 %	potilaita ohjattu poliklinikoille
Osastohoitopäivät, lkm.	7 213	7 228	-15	-0,2 %	
Kuntoutusosaston keskimääräinen hoitoaika (ka), vrk	23,3	23,1	0,2	0,9 %	
Sopeutumisvalmennuksen asiakasmäärä, lkm.	580	540	40	7,4 %	
Asiakaspalaute					
Asiakaspalautteiden määrä	1 848	1 567	281	17,9 %	
Asiakaspalautteiden NPS (suositteluindeksi)	78	68	10	14,7 %	Lopputulokset voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.

LIITE 8

Taulukko 7: Sairaanhoidolliset palvelut, toimintatiedot 1-12/2025.

Sairaanhoidolliset palvelut					
Mittarin nimi	1-12_2025	1-12_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Huomiot
Lääketieteellinen kuvantaminen					
Natiivikuvaukset, lkm.	134 324	137 041	-2 717	-2,0 %	
Varjoainekuvaukset, lkm.	953	1 083	-130	-12,0 %	
Radiologiset ultraäänitutkimukset, lkm.	30 132	31 050	-918	-3,0 %	
Angiografiatutkimukset, lkm.	561	701	-140	-20,0 %	
Tietokonetomografiatutkimukset, lkm.	45 903	46 011	-108	-0,2 %	
Magneettitutkimukset, lkm.	24 222	17 908	6 314	35,3 %	
Röntgenlaitteiden käyttöaste	4 797	4 894	-97	-2,0 %	
TT laitteiden käyttöaste	42,3	53,7	-11	-21,2 %	
MRI laitteiden käyttöaste	58,3	64,8	-7	-10,0 %	
Sonograferien tekemien UÄ-tutkimusten osuus, %	29,4	25,2		16,7 %	
Diagnostiikka-osaamiskeskus					
Diagnostisten tutkimusten ostopalveluiden kustannukset, euroa	2 904 960	3 732 351	-827 391,0	-22,2 %	Järjestämissuunnitelman mukainen tavoite on kustannusten lasku
Perinnöllisyyslääketiede					
Hoidetut potilaat oma toiminta, lkm.	1 828	1 890	-62	-3,3 %	Tiedot poimittu 12.1.2026 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Hoidetut potilaat oma toiminta, ulosmyynti, lkm.	956	976	-20	-2,0 %	Tiedot poimittu 12.1.2026 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Avohoitokäynnit (kaikki ikäryhmät), oma toiminta, lkm.	2 742	2 847	-105	-3,7 %	Tiedot poimittu 12.1.2026 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Avohoitokäynnit oma toiminta, ulosmyynti, lkm.	1 416	1 096	320	29,2 %	Tiedot poimittu 12.1.2026 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Perinnöllisyyslääketiede etänä toteutetut avohoitokäynnit, lkm.	3 561	3 556	5	0,1 %	Tiedot poimittu 12.1.2026 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Kysyntä yhteensä (sisäinen + ulkoinen), lkm.	1 645	1 518	127	8,4 %	Tiedot poimittu 8.1.2026 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Uudet lähetteet, lkm.	1 349	1 367	-18	-1,3 %	Tiedot poimittu 8.1.2026 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen tilinpäätös ja toimintakertomus 2025

LIITE 8

Sähköiset konsultaatiovastaukset, lkm.	292	149	143	96,0 %	Tiedot poimittu 8.1.2026 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Ulkoinen kysyntä, lkm.	732	679	53	7,8 %	Tiedot poimittu 8.1.2026 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Sisäinen kysyntä, lkm.	909	837	72	8,6 %	Tiedot poimittu 8.1.2026 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Pohteen ulkopuolelta tullut kysyntä yhteensä, lkm.	543	459	84	18,3 %	Tiedot poimittu 8.1.2026 Tableausta vuosilta 2024 ja 2025
Kliininen neurofysiologia					
Kliinisen neurofysiologian tutkimukset, lkm.	7 170	6 909	261	3,8 %	
Patologia					
Histologiset näytteet, lkm.	29 055	27 405	1650	6,0 %	Tieto on saapumispäivän mukaan, poimittu Qpatista 2.1.2026
Sytologiset näytteet, lkm.	9 128	9 184	-56	-0,6 %	Tieto on saapumispäivän mukaan, poimittu Qpatista 2.1.2026
Sairaala-apteekin palvelut					
Lääketoimitukset, lkm.	332 316	330 769	1547	0,5 %	
Solunsalpaajien annosmäärät, lkm.	22 045	26 121	-4076	-15,6 %	
Lääkkeenvalmistuserät, lkm.	5 160	5 003	157	3,1 %	
Robotilla käyttökuntoon saatetut IV-mikrobilääkeannokset, lkm.	112 320	34 084	78 236		Vuoden 2024 tilanne viimeiseltä kvartaalilta
Sairaala-apteekin ja osastojen lääkehävikki, euroa	1 267 326	1 340 905	-73579	-5,5 %	Järjestämissuunnitelman mukainen tavoite
Sairaala-apteekille kohdentuvat Haipro-ilmoitukset, lkm.	76	27	49	181,5 %	Ei riskiluokan 4 tai 5 ilmoituksia. Satunnaisvaihtelu ja tavoiteltu ilmoitusaktiivisuuden nousu
Välinehuolto					
Toimipisteet, lkm.	7	9	-2	-22,2 %	
Vapautuvat välinehuollon, m2	-278,6	-110			Järjestämissuunnitelman mukainen tavoite
Henkilötyöpanoksen muutos v. 2023 lähtien	-5	-1,6			Järjestämissuunnitelman mukainen tavoite
Asiakaspalaute					
NPS	78	73	5	6,8 %	Lopputulos voi olla välillä -100 ja +100. Jos NPS on yli 50, tulos on erinomainen.
Vastausten keskiarvo	9,08	8,89	0	2,1 %	
Vastausmäärä	2279	1718	561	32,7 %	

LIITE 8

Taulukko 8: Pelastustoimi, toimintatiedot 1-12/2025.

Pelastustoimi						
Mittarin nimi	Tavoitetaso	1-12_2025	1-12_2024	Muutos lkm.	Muutos %	Tiedon lähde
Valvonnan toteutuminen	Määrävälein tehtävä valvonta toteutuu valvontasuunnitelman mukaisesti (100 %)	81,8 %	91,0 %		-10,1 %	Valvontasovellus (Merlot palotarkastus)
Turvallisuusviestinnän toteutuminen	Turvallisuusviestinnän määrällinen vuositavoite 7 % väestöstä toteutuu.	8,2 %	9,0 %		-8,9 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI
Hälytystehtävien määrä	Hälytystehtävien määrä laskee (kaikki tehtävät)	6 817	6 630	187	2,8 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI
Hälytystehtävien määrä	Hälytystehtävien määrä laskee (pl. ensivastetehtävät)	5 765	5 698	67	1,2 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI
Ensimmäisen yksikön toimintavalmiusajan toteutuminen	Riskiluokittain (RL I-III) vähintään 50 %:sti	RL I: 79,3 % RL II: 86,7 % RL III: 97,7 %	RL I: 72,1 % RL II: 86,0 % RL III: 95,5 %		RL I: +10,0 % RL II: +0,8 % RL III: +2,3 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI
Toimintavalmiusajan mediaanien toteutuminen	Ensimmäinen yksikkö ≤ 8:47 min	7:56 min	7:48 min	+0:08 min	1,70 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI
Toimintavalmiusajan mediaanien toteutuminen	Tehokas pelastustoiminta ≤ 13:23 min	11:50 min	11:44 min	+0:06 min	0,90 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI
Toimintavalmiusajan mediaanien toteutuminen	Pelastusjoukkue ≤ 17:12 min	17:21 min	15:43 min	+1:38 min	10,40 %	Onnettomuustietojärjestelmä (Pronto) ja Power BI

LIITE 9

Liite 9: Sopimukset ja ennakkollinen valvonta 1.1.-31.12.2025

Toimialue	Järjestämistapa	Palvelun nimi	Yhteistyö palveluntuottajien kanssa	Ennakollisten valvonta-tapahtumien määrä yhteensä 1–12/2025	Ennakollisen valvonnan huomioid	Tehdyt hankintasopimukset/ palveluseteli-tuottajaksi hyväksytyt 1–12/2025
Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria	Ostopalvelu	Psykologiset ja neuropsykologiset tutkimuspalvelut	Info hankinnasta: 2	32	Rikosrekisteriotteet, hinnastot, vakuutukset.	16
		Psykoterapiapalvelut	Info hankinnasta: 1	273	Rekisteröinti, liitteet vanhoja, YEL-vakuutustodistuksia puuttunut, luvat. Palveluntuottajat tarvitsevat paljon ohjausta.	67
		Lasten ja perheiden palvelut		228	Vakuutukset vanhoja, luottoluokitus puuttuu, lääkehoitosuunnitelmasta puuttuu lääkärin tunnus, henkilöstömitoitus, Soteri-rekistöintiin liittyvät tekijät.	85
		Mielenterveys- ja päihdeasumispalvelut		40	Vakuutukset, omavalvontasuunnitelmat, lääkehoitosuunnitelmat, vuokrat, rekisteröinnit, henkilötietojen käsittelytoimet liite.	20
		Kuntouttava työtoiminta	Info hankinnasta: 2	34	Vastuuvakuutus, rekisteröinti, henkilökuntaluettelo, luottoluokitus, omavalvontasuunnitelma.	17

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 9

Toimialue	Järjestämistapa	Palvelun nimi	Yhteistyö palveluntuottajien kanssa	Ennakollisten valvonta-tapahtumien määrä yhteensä 1–12/2025	Ennakollisen valvonnan huomiot	Tehdyt hankintasopimukset/ palveluseteli-tuottajaksi hyväksytyt 1–12/2025
	Palveluseteli	Lapsiperheiden kotipalvelu		50	Asiakastietojärjestelmä, Soteri-rekisteröinti, vakuutukset.	20
Terveysten ja sairaanhoidon palvelut	Ostopalvelu	Oulaskankaan sairaalan perusterveydenhuollon ympärivuorokautinen päivystys täydentävä lääkäripalvelu	Markkinavuoropuhelu: 1	1	Luottoluokitus, vakuutustodistukset vanhoja.	1
		Oulaskankaan sairaalan kiireellisen hoidon vastaanottotoiminnan täydentävä lääkäripalvelu	Markkinavuoropuhelu: 1	5	Henkilöstö, rekisteröintipäätös, omavalvontasuunnitelma	1
	Palveluseteli	Lohjennan hampaan hoidon palveluseteli		19	Rekisteröinti, omavalvontasuunnitelma, vakuutustodistukset vanhoja, alihankkijoiden liitteissä paljon puutteita.	3
Ikäihmisten palvelut	Ostopalvelu	Kotihoito ja kotisairaanhoito		5	Vakuutukset, rekisteröinti, omavalvontasuunnitelma, lääkehoitosuunnitelma, luottoluokitus.	4
		Yhteisöllinen asuminen	Infot: 1	12	Vuokra, vastuuvakuutus, henkilöstöluettelo,	11

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 9

Toimialue	Järjestämistapa	Palvelun nimi	Yhteistyö palveluntuottajien kanssa	Ennakollisten valvonta-tapahtumien määrä yhteensä 1–12/2025	Ennakollisen valvonnan huomiot	Tehdyt hankintasopimukset/ palveluseteli-tuottajaksi hyväksytyt 1–12/2025
					omavalvontasuunnitelma, potilasvakuutus, alihankkijan luottoluokitus.	
	Palveluseteli	Säännöllisen kotihoito	Infot: 2	82	Vakuutukset, rekisteröinti, omavalvontasuunnitelma, lääkehoitosuunnitelma, luottoluokitus.	41
		Lääkkeiden koostumisen annosjakelu-palvelu	Infot: 3	41	Omaavalvontasuunnitelma, Henkilötietojen käsittelyn ehdot lomake ja luottoluokitus.	445
		SHL avustajapalvelu		16	Omaavalvontasuunnitelma, henkilökuntaluettelo, hinnasto, työterveys, työehtosopimus, alaliite 1	5
		Omaishoidon tuki (kuntien ja kuntayhtymien sääntökirjat)		9	Vakuutukset, rekisteröinti, omavalvontasuunnitelma, lääkehoitosuunnitelma, hinnasto	3
		Ympäri vuorokautinen palveluasuminen				2
Vammaispalvelut ja kuljetuspalvelut	Ostopalvelu	Kuljetuspalvelut	Tekninen neuvontatilaisuus: 1 Info hankinnasta: 1 Keskustelutilaisuus: 1	70	Luottoluokitus, Henkilötietojen käsittelyn ehdot – alaliite 1	46

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 9

Toimialue	Järjestämistapa	Palvelun nimi	Yhteistyö palveluntuottajien kanssa	Ennakollisten valvonta-tapahtumien määrä yhteensä 1–12/2025	Ennakollisen valvonnan huomiot	Tehdyt hankintasopimukset/ palveluseteli-tuottajaksi hyväksytyt 1–12/2025
		Vammaisten asumisen tuen palvelu				
	Palveluseteli	Henkilökohtainen apu		15	Luottoluokitus, vastuuvakuutus	5
OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito	Ostopalvelu	Kiireettömät potilassiirrot ambulanssilla				
		Mahalaukun ja suoliston tähtystutkimukset	Info hankinnasta: 1	2	Vakuutustodistukset liian vanhoja	1
		Somaattisen erikoissairaanhoidon jononpurku, pienhankinta joulukuu		44	Rekisteröintipäätökset, lääkehoitosuunnitelmat sekä omavalvontasuunnitelmat puutteellisia.	4
		Somaattisen erikoissairaanhoidon palveluiden hankinta hoitojonon purkamiseksi (DPS)	Info hankinnasta: 1	1		0

LIITE 9

Toimialue	Järjestämistapa	Palvelun nimi	Yhteistyö palveluntuottajien kanssa	Ennakollisten valvonta-tapahtumien määrä yhteensä 1–12/2025	Ennakollisen valvonnan huomiot	Tehdyt hankintasopimukset/ palveluseteli-tuottajaksi hyväksytyt 1–12/2025
Kuntoutus	Ostopalvelu	Fysioterapia-palvelut	Info hankinnasta: 1	370	Rekisteröinti, liitteet vanhoja, YEL-vakuutustodistus, omavalvontasuunnitelma. Palveluntuottajat tarvitsevat paljon ohjausta.	91
		Puheterapia-palvelut	Info hankinnasta: 1	233	Potilasvakuutus, omavalvontasuunnitelma, lupa. Palveluntuottajat tarvitsevat paljon ohjausta.	78
		Toimintaterapia-palvelut	Info hankinnasta: 1	188	Potilas- ja vastuuvakuutus, omavalvontasuunnitelma, lupa. Palveluntuottajat tarvitsevat paljon ohjausta.	70
		Hoitorinkipalvelut		2	Vakuutukset vanhoja, luottoluokitukset	4
	Palveluseteli	Fysioterapia		32	Vakuutustodistukset vanhoja, luottoluokitus	15
		Toimintaterapia		45	Vakuutustodistukset vanhoja, luottoluokitus, alihankkijoiden liitteet yleisesti.	20
Sairaanhoidolliset palvelut	Ostopalvelu	Suppeat yöpolygrafiatutkimuspalvelut	Markkinavuoropuhelu: 1 Info hankinnasta: 1	13	Vakuutustodistukset liian vanhoja, omavalvontasuunnitelmat, alihankkijoiden liitteet.	1
		Suppeat yöpolygrafiat	Info hankinnasta: 1	2		1

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 9

Toimialue	Järjestämistapa	Palvelun nimi	Yhteistyö palveluntuottajien kanssa	Ennakollisten valvonta-tapahtumien määrä yhteensä 1–12/2025	Ennakollisen valvonnan huomiot	Tehdyt hankintasopimukset/ palveluseteli-tuottajaksi hyväksytyt 1–12/2025
		tutkimuspalvelut pienhankinta kesä 2025				
		ENMG-tutkimuspalvelut	Markkinavuoropuhelu: 1 Info hankinnasta: 1	12	Vakuutustodistukset liian vanhoja, alihankkijoiden liitteiden saamisessa haasteita.	4
		Seulontamammografian, vartalon alueen tietokone-tomografian ja natiiviröntgentutkimuksien lausuntopalvelut	Markkinavuoropuhelu: 1 Info hankinnasta: 1	3	Alihankkijoiden liitteiden toimittamisessa haasteita ja puutteita.	0
	Palveluseteli					

LIITE 10

**Liite 10: Toimialuekohtaiset sote-palvelujen hankinnat, palvelusetelin sääntökirjat, myöntämisen perusteet ja asiakasmaksut
1.1.- 31.12.2025**

Perhe- ja sosiaali-palvelut ja OYS Psykiatria	Hankinnat: Psykologiset ja neuropsykologiset tutkimuspalveluiden ennakollinen valvonta, sopimusten tekeminen, Pohteen henkilöstölle ja palveluntuottajille hankinnan sisällön ja Palsen infot. Psykoterapiapalveluiden hankinnan vertailu, hankintapäätös, ennakollinen valvonta, info palveluntuottajille ja koulutus Pohteen henkilöstölle hankinnan sisällöstä ja Palsesta sekä sopimusten valmistelu, sopimusten allekirjoitukseen laittaminen ja palveluntuottajien hyväksyminen Effectoriin. Lasten ja perheiden palveluiden hankinnan ennakollinen valvonta, sopimusten allekirjoitukseen laittaminen, palveluntuottajien hyväksyminen Effectoriin. Sosiaalihuollon ohjaus- ja avustajapalveluiden sekä työtoiminnan palveluiden palveluntuottajarekisterin sisäinen hankinta, Luokka 4 Kuntouttava työtoiminta, ennakollinen valvonta, sopimusten tekeminen, Pohteen henkilöstölle ja palveluntuottajille hankinnan sisällön ja Palsen infot. Psykiatrian alojen erikoislääkäripalveluiden täydentävän lääkäripalvelun hankinnan valmistelu ja info järjestämistoimintojen laajassa johtoryhmässä, markkinavuoropuhelu, info/hankinnan käynnistämispäätös aluehallituksen iltakoulussa, hankinnan käynnistämispäätös aluehallituksessa ja tarjouspyynnön julkaisu. Henkilökuljetuspalvelujen palveluntuottajarekisterin sisäisen rinnakkainen ja täydentävä kilpailutus henkilökuljetusten ja kiireettömien potilassiirtojen osalta. Palvelusetelit: Lääkkeiden koneellisen annosjakelun, SHL avustajapalvelun, säännöllisen kotihoidon palvelusetelin sääntökirjan käyttöönotto, ennakollinen valvonta ja palveluntuottajien hyväksyminen. Lääkkeiden koneellisen annosjakelupalvelun info mielenterveys- ja päihdepalveluihin. Psykoterapian palvelusetelin sääntökirjan valmistelu. Myöntämisen perusteet: Henkilökohtaisen avun ja liikkumisen tuen (shl ja vpl) myöntämisen perusteiden valmistelu. Päivitys mielenterveys- ja päihdeasiakkaiden sosiaalihuoltolain mukaisten kotiin annettavien palveluiden ja asumispalveluiden myöntämisen perusteiden valmistelu, voimaantulo 1.11.2025. Ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen myöntämisen perusteiden päivityksen valmistelu. Omaishoidon vapaan myöntämisen perusteet, valmistelu. Asiakasmaksut: Yhteisöllinen asuminen, valmistelu. Lääkärikäynnin asiakasmaksun soveltamisen yhdenmukaistaminen (ympäri vuorokautinen palveluasuminen, kotihoito). Sosiaali- ja terveydenhuollon vuoden 2026 asiakasmaksut. Muut: Mielenterveys ja päihdeasumispalvelujen järjestämistapa-analyysi.
Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut	Hankinnat: Oulaskankaan sairaalan perusterveydenhuollon ympärivuorokautisen päivystyksen täydentävä lääkäripalvelun hankinnan valmistelu, käynnistäminen, vertailu, hankintapäätös, oikaisuvaatimuksen käsittely ja päätös, ennakollinen valvonta ja sopimuksen tekeminen. Oulaskankaan sairaalan perusterveydenhuollon kiireellisen hoidon vastaanottotoiminnan täydentävä lääkäripalvelun hankinnan valmistelu, käynnistäminen, vertailu, hankintapäätös, ennakollinen valvonta ja sopimuksen tekeminen. Hoitorinkipalveluiden ennakollinen valvonta ja sopimusten teko. Digitaalisen sotekeskuksen ja päivystysavun järjestämistavan suunnittelu. Digitaalisen sote-keskuksen hankinnan valmistelu, info järjestämistoimintojen laajassa johtoryhmässä, strategiset periaatteet tulevaisuuslautakunnassa, aluehallituksen iltakoulut, hankinnan käynnistämispäätös aluehallituksessa ja tarjouspyynnön julkaisu sekä osallistava tarjouskilpailu.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 10

	Suun perusterveydenhuollon anestesiapalvelun hankinnan valmistelu. Hammasteknisten laitteiden hankinnan valmistelu. Asiakasmaksut: Sosiaali- ja terveydenhuollon vuoden 2026 asiakasmaksut. Muut: Terveiden- ja sairaanhoidon palveluiden järjestämistapa-analyysi.
Ikäihmisten palvelut	Hankinnat: Ikäihmisten asumispalveluiden palveluntuottajarekisteri Luokka 3 Yhteisöllinen asuminen; ennakollinen valvonta ja sopimusten tekeminen pääosin valmiina. Pohteen henkilöstölle ja palveluntuottajille hankinnan sisällön ja Palsen infot. Henkilökuljetuspalvelujen palvelutuottajarekisterin sisäisen rinnakkainen ja täydentävä kilpailutus henkilökuljetusten ja kiireettömien potilassiirtojen osalta. Palvelusetelit: Lääkkeiden koneellisen annosjakelun, SHL avustajapalvelun, säännöllisen kotihoidon sekä käyttöönotto, ennakollinen valvonta ja palveluntuottajien hyväksyminen. Ympäri vuorokautisen palveluasumisen palvelusetelin sääntökirjan päivitys. Omaishoidon vapaan palvelusetelin ja kuukausisiivouksen sääntökirja, valmistelu. Myöntämisen perusteet: Omaishoidon vapaan myöntämisen perusteet, valmistelu. Ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen myöntämisen perusteiden päivityksen valmistelu. Vammaisten ja ikäihmisten perhehoidon toimintaohjeen, päivityksen valmistelu. Asiakasmaksut: Yhteisöllinen asuminen, valmistelu. Lääkärikäynnin asiakasmaksun soveltamisen yhdenmukaistaminen (ympäri vuorokautinen palveluasuminen, kotihoito). Sosiaali- ja terveydenhuollon vuoden 2026 asiakasmaksut. Muut: Ikäihmisten järjestämistapa-analyysi.
Vammais- palvelut ja kuljetuspalvelut	Hankinnat: Henkilökuljetuspalvelujen palvelutuottajarekisterin sisäisen rinnakkainen ja täydentävä kilpailutus henkilökuljetusten ja kiireettömien potilassiirtojen osalta. Palveluseteli: Henkilökohtaisen avun palvelusetelin ennakollinen valvonta, hyväksymispäätöksen tekeminen. Lääkkeiden koneellisen annosjakelun, SHL avustajapalvelun, säännöllisen kotihoidon palvelusetelin sääntökirjan käyttöönotto, ennakollinen valvonta ja palveluntuottajien hyväksyminen. Myöntämisen perusteet: Henkilökohtaisen avun ja liikkumisen tuen (shl ja vpl) myöntämisen perusteet hyväksytty tulevaisuuslautakunnassa. Ehkäisevän ja täydentävän toimeentulotuen myöntämisen perusteiden päivityksen valmistelu. Vammaisten ja ikäihmisten perhehoidon toimintaohjeen, päivityksen valmistelu. Uuden vammaispalvelulain mukaisten erityispalvelujen myöntämisen perusteet on hyväksytty tulevaisuuslautakunnassa. Omaishoidon vapaan myöntämisen perusteet, valmistelu. Asiakasmaksut: Sosiaalihuoltolain mukaisen liikkumisen tuen asiakasmaksut. Uuden vammaispalvelulain mukaisten palvelujen asiakasmaksut. Lääkärikäynnin asiakasmaksun soveltamisen yhdenmukaistaminen (ympäri vuorokautinen palveluasuminen, kotihoito). Sosiaali- ja terveydenhuollon vuoden 2026 asiakasmaksut. Muut: Vammaispalvelujen järjestämistapa-analyysi.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 10

OYS Sairaala- palvelut ja ensihoito	Hankinnat: Mahalaukun ja suoliston tähystystutkimukset vuokratyönä Raahen sairaalassa -hankinnan valmistelu, info järjestämistoimintojen laajassa johtoryhmässä ja aluehallituksen iltakoulu, hankinnan käynnistäminen, hankintapäätös ennakollinen valvonta ja sopimuksen teko. Somaattisen erikoissairaanhoidon jononpurku, pienhankinta joulukuu hankinnan valmistelu, tarjouspyyntöjen julkaisu, hankintapäätös, ennakollinen valvonta, hankintasopimusten allekirjoittaminen, toimialueen ja palveluntuottajien ohjaus. Somaattisen erikoissairaanhoidon palveluiden hoitojonon purkamiseksi (DPS) hankinnan valmistelu, hankinnan käynnistämispäätös aluehallituksessa, tarjouspyynnön julkaisu, hankintapäätös aluehallituksessa, infot toimialueelle ja palveluntuottajille sekä ennakollinen valvonta. Kiireettömät potilassiirrot ambulanssilla. Asiakasmaksut: Sosiaali- ja terveydenhuollon vuoden 2026 asiakasmaksut.
Kuntoutus	Hankinnat: Puheterapiapalveluiden hankinnan vertailu, hankintapäätös, ennakollinen valvonta, info palveluntuottajille ja Pohteen henkilöstölle hankinnan sisällöstä ja Palesta. Fysioterapiapalveluiden hankinnan vertailu, hankintapäätös, ennakollinen valvonta, info palveluntuottajille ja Pohteen henkilöstölle hankinnan sisällöstä ja Palesta. Toimintaterapiapalveluiden hankinnan vertailu, hankintapäätös, ennakollinen valvonta, info palveluntuottajille ja Pohteen henkilöstölle hankinnan sisällöstä ja Palesta. Fysio-, puhe-, psyko- ja toimintaterapiapalveluiden hankintasopimusten teko. Hoitorinkipalveluiden ennakollinen valvonta ja sopimusten teko. Palveluseteli: Puheterapian palvelusetelin sääntökirjan valmistelu. Asiakasmaksut: Sosiaali- ja terveydenhuollon vuoden 2026 asiakasmaksut.
Sairaan- hoidolliset palvelut	Hankinnat: Suppeat yöpolygrafiatutkimukset -hankinnan valmistelu, info järjestämistoimintojen laajassa johtoryhmässä, info ja pykälä tulevaisuuslautakunnassa, hankinnan käynnistäminen, vertailu, hankintapäätös ja ennakollinen valvonta, palveluntuottajan ja työntekijöiden info, hankintasopimuksen allekirjoitus. ENMG-hankinnan valmistelu, info järjestämistoimintojen laajassa johtoryhmässä, info ja pykälä tulevaisuuslautakunnassa, hankinnan käynnistäminen, vertailu, hankintapäätös, ennakollinen valvonta, infot palveluntuottajille ja työntekijöille, hankintasopimusten allekirjoitus. Suppeat yöpolygrafiatutkimukset pienhankinta kesä 2025 hankinnan valmistelu, hankinnan käynnistäminen, hankintapäätös, ennakollinen valvonta ja hankintasopimuksen allekirjoittaminen. Seulontamammografian, vartalon alueen tietokonetomografian ja natiiviröntgentutkimuksien lausuntopalvelu- hankinnan valmistelu, info järjestämistoimintojen laajassa johtoryhmässä, info ja pykälä tulevaisuuslautakunnassa, tarjouspyynnön julkaisu, osallistava tarjouskilpailu, hankintapäätös ja ennakollinen valvonta. Asiakasmaksut: Sosiaali- ja terveydenhuollon vuoden 2026 asiakasmaksut.

LIITE 11

Liite 11: Valvontatapahtumat ja toimialueille tulleet kantelut ja muistutukset vuonna 2025 ja 2024

Perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS Psykiatria

Muistutukset		Kantelut		Aluehallintovirastosta (AVI) ja Valvirasta omavalvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehty omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan		Järjestämistoiminnossa tehty sopimusvalvonnat			
2025	2024	2025	2024	2025	2024		2025	2024		2025	2024
405	413	24	39	51	28	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä: Valvontatapahtumissa on kiinnitetty huomiota omavalvontasuunnitelmien tekemiseen ja omavalvonnan raportoinnin käynnistämiseen sekä riskienhallinnan toteutumiseen. Asiakastietojärjestelmä (Saga) ei vielä toimi. Asiakassuunnitelmien laadinnassa ja päivittämisessä ilmeni viiveitä. Tilojen turvallisuuteen on kiinnitetty huomiota. Henkilöstöresurssien riittävyyttä ja työnjakoa on arvioitu, ja erityisen tuen tarvetta on tarkasteltu erillisenä kokonaisuutena. Riskienhallinnan ja turvallisuuden toimintamalleja on ohjeistettu tarkistamaan yhteistyössä turvallisuuspalveluiden kanssa. Toiminta-alueita on ohjattu korjaamaan havaitut epäkohdat omavalvonnallisesti.	57	52	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä: Valvontatapahtumissa havaittiin puutteita omavalvontasuunnitelmien ja raportoinnin ajantasaisuudessa sekä valmius- ja jatkuvuudenhallinnan, tietosuojan ja tietoturvan dokumentoinnissa. Henkilöstöresurssit olivat ajoittain sopimuksen vastaisia, joka vaikutti asiakkaan saamaan palveluun. Joissakin tilanteissa palvelua ei pystytty toteuttamaan lainkaan. Lisäksi todettiin puutteita lääkehoitosuunnitelmien päivityksessä, tietoturvariskejä asiakastietojärjestelmien käytössä sekä taloudellisia haasteita, kuten maksamattomia eläkevakuutusmaksuja ja luottoluokituksen heikkenemistä. Lisäksi on toteutettu sopimusvalvontaa Effector-järjestelmässä hyväksymällä mm. alihankkijoita ja vuosittain toimitettavia liitteitä.	294	111



LIITE 11

Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut

Muistutukset		Kantelut		Aluehallintovirastosta (AVI) ja Valvirasta omavalvonnallisesti käsiteltäviksi siirretyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehty omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan				Järjestämistoiminnossa tehty sopimusvalvonnat			
						2025		2024		2025		2024	
520	288	11	13	8	3	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä:		13	26	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä:		10	2
						Valvontatapahtumissa ohjattiin varmistamaan säädösten mukainen omavalvonta sekä korostettiin asukkaiden tiedottamisen ja asiakas- ja potilasturvallisuuden varmistamisen merkitystä osana jatkuvaa omavalvontaa. Valvonnoissa havaittiin puutteita hoitohenkilöstön kelpoisuudessa sekä lääkehoitosuunnitelmien ajantasaisuudessa. Lisäksi potilastietojärjestelmissä todettiin puutteita hoitotakuun seurannassa sekä tietoturvan ja tietosuojan toteutumisessa. Henkilöstöä ohjattiin noudattamaan voimassa olevaa lainsäädäntöä.				Valvontatapahtumissa havaittiin puutteita palveluntuottajien henkilöstön osaamisessa ja sopimusehtojen mukaisten laatu- lupauten toteutumisessa.			



LIITE 11

Ikäihmisten palvelut

Muistutukset		Kantelut		Aluehallinto- virastosta (AVI) ja Val- virasta oma- valvonnalli- sesti käsitel- täväksi siir- retyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehdyt omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan			Järjestämistoiminnossa tehdyt sopimusvalvonnat		
						2025		2024	2025		2024
106	102	8	8	30	15	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä:		38	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä:		112
						Valvontatapahtumissa on painottunut omavalvonnan ja rapor- toinnin kehittäminen, omavalvontasuunnitelmien päivittäminen sekä henkilöstön osallistuminen omavalvontasuunnitelmien laa- dintaan. Palvelusopimusten laadintaan, tietoturvan huomioimi- seen ja valmiuteen liittyvien toimintakorttien laadintaan on an- nettu ohjasta ja neuvontaa. Ensiapu-, palo- ja pelastuskoulutus- ten päivitys on varmistettu, ja toimintaohjeet äkillisiin tilanteisiin on ajantasaistettu. Valvonnassa on kiinnitetty huomiota myös hoidon ja hoivan laatuun, siisteyteen, hygieniaan ja rajoitustoim- menpiteiden käyttöön.		60	Valvontatapahtumissa on kiinnitetty huomiota omavalvonta- suunnitelmien ajantasaaisuuteen, henkilöstön osallistumiseen niiden laatimiseen sekä palautteiden hyödyntämisessä. Pal- velusopimukset on laadittu ja päivitetty säädösten mukaisesti, ja RAI-arvioinnit on saatettu ajan tasalle hoito- ja palvelu- suunnitelmien perustaksi. Suunnitelmien toteutumista ja seu- rantaa on varmistettu. Yksikkökohtaiset koulutus- ja perehdy- tyssuunnitelmat on päivitetty vastaamaan toiminnan tarpeita. Lääkehoitosuunnitelmat on hyväksytetty vastuulääkärillä, ja lääkkeiden säilytys, avainseuranta sekä kirjaamiskäytännöt on tarkistettu. Kirjaamisessa on ohjattu noudattamaan asia- kaslähtöisyyttä ja kiinnittämään huomiota rajoitustoimenpitei- den käyttöön.		68
									Valvonnassa havaittiin puutteita palveluntuottajien laskutus- käytännöissä. Laskutuksen oikeellisuuden varmistamiseksi on tarkennettu tarkastus- ja hyväksymiskäytäntöjä sekä lisätty seurantaa.		
									Lisäksi on toteutettu sopimusvalvontaa Effector-järjestel- mässä hyväksymällä mm. vuosittain toimitettavia liitteitä.		

LIITE 11

Vammaispalvelut ja kuljetuspalvelut

Muistutukset		Kantelut		Aluehallinto- virastosta (AVI) ja Val- virasta oma- valvonnalli- sesti käsitel- täväksi siir- retyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehdyt omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan			Järjestämistoiminnossa tehdyt sopimusvalvonnat		
2025	2024	2025	2024	2025	2024		2025	2024		2025	2024
136	97	2	12	15	12	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä: Valvontatapahtumissa on painottunut asiakkaiden rajoitustoimenpiteiden tarkastaminen sekä henkilöstön toiminnan arviointi ohjeistusten mukaisesti. Asumissuunnitelmat on päivitetty ja laadittu uuden asiakastietojärjestelmän (Saga) mukaisesti, ja rakenteellinen kirjaaminen on otettu käyttöön. Lääkevastuuhenkilöt on nimetty, ja henkilöstöä on ohjeistettu valvontalain mukaisista velvoitteista. Ensiapukoulutukset on päivitetty, ja yksikössä on toteutettu turvallisuuskävelyjä sekä pelastus- ja poistumisharjoituksia. Omavalvontasuunnitelmien päivityksissä on painotettu palvelujen jatkuvuuden, turvallisuuden, valvonnan ja laadun huomioimista sekä henkilöstön tueksi laadittuja selkeitä toimintamalleja.	8	4	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä: Valvontatapahtumissa on korostunut omavalvonnan ja raportoinnin kehittäminen, kuten omavalvontasuunnitelman päivittäminen, raportoinnin käynnistäminen sekä työntekijöiden osallistaminen omavalvontaan. Lisäksi on sovittu palvelusopimusten laatimisesta palveluseteleillä oleville asiakkaille sekä tietoturvasuunnitelman ja -selosteen laatimisesta. Valmiussuunnitelman ja toimintakorttien käyttöönotto on ollut esillä. Toimintaohjeet äkillisiin ensiapu-, uhka- ja kriisitilanteisiin sekä työntekijöiden EA- sekä palo- ja pelastuskoulutusten päivitys ovat myös käsitelty. Toimenpiteille on nimetty vastuuhenkilöt ja määritetty määräajat. Muina huomioina on tuotu esille yksikön hoidon laatu, siisteys, hygienia ja rajoitustoimenpiteet. Kuljetuspalveluiden valvonnassa on korostunut ajoneuvojen sopimusehtojen täyttyminen, vastuuhenkilön kielitaito, tilausjärjestelmän toimivuus ja laskutus. Lisäksi on toteutettu sopimusvalvontaa Effector-järjestelmässä hyväksymällä mm. alihankkijoita ja vuosittain toimitettavia liitteitä.	100	63

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen tilinpäätös ja toimintakertomus 2025

LIITE 11

OYS Sairaalapalvelut ja ensihoito

Muistutukset		Kantelut		Aluehallintovirastosta (AVI) ja Valvirasta oma-valvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehdyt omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan			Järjestämistoiminnossa tehdyt sopimusvalvonnat		
2025	2024	2025	2024	2025	2024		2025	2024		2025	2024
634	679	16	17	5	3	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä: Valvontatapahtumissa ei yleisesti havaittu vakavia puutteita. Omavalvontasuunnitelman osalta todettiin, että suunnitelma ja raportit tulee julkaista julkisessa verkossa osana omavalvonnan läpinäkyvyyttä. Vaaratapahtumien ilmoitusten tekemiseen ja käsittelyyn tulee jatkossa kiinnittää erityistä huomiota. Lisäksi tarkasteltiin henkilökunnan osallistumista pakollisiin MUST-koulutuksiin. Valvontakäynneillä oli esillä hoidollisen kameravalvonnan toteuttaminen ja siihen liittyvät käytännöt.	16	4	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä: Sopimusvalvonnassa ilmeni, että pääosin palvelujen tuottaminen toteutui sopimusehtojen mukaisesti. Joitakin puutteita ilmeni palveluntuottajan henkilöstömäärässä, osaamisessa ja lisälaatulupausten toteutumisessa. Lisäksi on toteutettu sopimusvalvontaa Effector-järjestelmässä hyväksymällä mm. alihankkijoita ja vuosittain toimitettavia liitteitä.	125	1

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen tilinpäätös ja toimintakertomus 2025

LIITE 11

Kuntoutus

Muistutukset		Kantelut		Aluehallintovirastosta (AVI) ja Valvirasta oma-valvonnallisesti käsiteltäväksi siirretyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehdyt omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan		Järjestämistoiminnossa tehdyt sopimusvalvonnat	
2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024
46	45	1	1	0	0	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä: Valvontatapahtumissa ei yleisesti havaittu vakavia puutteita. Omavalvontasuunnitelman osalta todettiin, että suunnitelma ja raportit tulee julkaista julkisessa verkossa osana omavalvonnan läpinäkyvyyttä. Vaaratapahtumien ilmoitusten tekemiseen ja käsittelyyn tulee jatkossa kiinnittää erityistä huomiota.	7 0	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä: Valvonnassa havaittiin laskutuskäytännöissä puutteita, jotka eivät kaikilta osin vastanneet sopimusehtoja. Asiakastietojen käsittelyssä ilmeni tietosuojalainsäädännön vastaisia menettelytapoja, ja tietosuojaa koskeviin käytäntöihin on kiinnitetty erityistä huomiota. Lisäksi henkilöstön ammatillisessa osaamisessa todettiin yksittäisissä tapauksissa useita puutteita. Lisäksi on toteutettu sopimusvalvontaa Effector-järjestelmässä hyväksymällä mm. alihankkijoita ja vuosittain toimittavia liiteitä.	139 170

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 11

Sairaanhoidolliset palvelut

Muistutuk- set		Kantelut		Aluehallinto- virastosta (AVI) ja Val- virasta oma- valvonnalli- sesti käsitel- täväksi siir- retyt asiat		Järjestämistoiminnossa tehdyt omavalvonnan toteutumisen valvonnat omaan toimintaan			Järjestämistoiminnossa tehdyt sopimusvalvonnat						
2025	2024	2025	2024	2025	2024				2025	2024	2025	2024			
21	7	1	0	0	1	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä:			0	0	Ohjaus- ja valvontatapahtumia oli yhteensä:		0	1	
						Ei ohjaus- ja valvontatapahtumia vuonna 2025.						Ei ohjaus- ja valvontatapahtumia vuonna 2025.			

LIITE 12

Liite 12: Sote-palveluihin liittyvät hankkeet

Hankkeen nimi ja kuvaus	Toteutusaika, rahoittaja, bud- jetti, vastuuhenkilö	Hankkeen toteutuminen 1-12/2025
Kestävän kasvun ohjelman RRP 2- hanke: Tavoitteena on parantaa hoitoon pääsyä ja palvelujen saatavuutta sekä purkaa koronavirustilanteen aiheuttamaa hoito-, kuntoutus- ja palveluvelkaa sekä edistää hoito-, palvelu- ja kuntoutusketjujen saumattomuutta, hoidon jatkuvuutta ja monialaista yhteistyötä. Hankkeen avulla kiinnitetään erityishuomiota heikossa ja haavoittuvassa asemassa olevien hoitoon pääsyn edistämiseen toimintaa kehittämällä ja digitaalisia ratkaisuja monipuolisesti hyödyntämällä. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen toimii osatoteuttajana Pirkanmaan hyvinvointialueen kansallisen vaikuttavuuskeskuksen pilotointiin. Vuoden 2025 aikana hankekokonaisuus koostuu neljästä eri itsenäisestä investointikokonaisuudesta, joita ovat 1) korona virustilanteen aiheuttaman hoito-kuntoutus ja palveluvelan purku implementoimalla hoidon jatkuvuusmallia sekä kehittämällä vammaisten henkiköiden palvelukokonaisuutta, lasten nuorten ja perheiden palveluita, ikäihmisten liikkuvaa hoidontarpeen arviointi yksikköä ja suunterveydenhuollon liikkuvaa yksikköä 2) hoitotakuun toteutumisen edistäminen vahvistamalla ennaltaehkäisyä ja ongelmien varhaista tunnistamista kehittämällä hyvinvoinnin ja terveyden edistämisen palvelukonseptia ja digitaalista palvelutarjotinta 3) sosiaali- ja terveydenhuollon kustannusvaikuttavuutta tukevan tietopohjan ja vaikuttavuusperusteisen ohjauksen vahvistaminen yhtenäistämällä kirjaamiskäytäntöjä sekä kehittämällä rakenteellista sosiaalityötä ja kustannusvaikutuksen suosituksia 4) käyttöönotetaan hoitotakuuta edistäviä palvelumuotoiltuja digitaalisia innovaatiota kehittämällä kansalaisten, ammattilaisten ja johtamisen digitaalisia ratkaisuja. Hankekokonaisuuteen kuuluva työkykyohjelma päättyi 31.12.2024.	1.1.2023– 31.12.2025, STM, 19 083 000 €, Riikka Hirvasniemi	Hankkeen tavoitteet toteutuivat. Hanke sisälsi 22 laajaa kehittämiskokonaisuutta, joiden avulla parannettiin hoidon/palvelun saavutettavuutta ja jatkuvuutta, edistettiin digitalisaatiota sekä hyvinvoinnin ja terveyden edistämistä, osallistettiin asiakkaita ja vahvistettiin ammattilaisten osaamista. Innokylään kuvattiin 45 uutta toimintamallia tai palvelua. Kehittämistyöhön osallistui vuosien 2022–2025 aikana lähes 400 ammattilaista erilaisilla työpanoksilla ja asukkaita osallistettiin tuhansia erilaisissa kehittämisen työpajoissa, testaustilanteissa, pilotoinneissa ja messuilla. Kehittämistyö toteutettiin laajassa verkostossa, yhteistyökumppaneita hankekokonaisuudessa oli yli 40 eri organisaatiosta. Hankkeen tuotokset ja loppurapotti, löytyvät Innokylästä : Hankesuunnitelman mallipohja (fi) Pohjois-Pohjanmaa- Suomen kestävän kasvun ohjelma: RRP-hankkeiden loppuseminaari 27.11.2025 Innokylä

LIITE 12

Hankkeen nimi ja kuvaus	Toteutusaika, rahoittaja, bud- jetti, vastuuhenkilö	Hankkeen toteutuminen 1-12/2025
Suomen kestävän kasvun ohjelma, RRP3-hanke: Kokonaisuuden päätavoitteena on parantaa sosiaali- ja terveystalouden laatua ja kustannusvaikuttavuutta edistämällä hyvien toimintatapojen tutkimusta, sekä kehittää tehokkaita hoito-, seuranta- ja analyysimenetelmiä. Tavoitteena on vahvistaa tutkimusta, jolla parannetaan sosiaali- ja terveystalouden kustannusvaikuttavuutta sekä lisätään toiminnan arkivaikuttavuuden tutkimusta. Tavoitteena on vahvistaa Pohjois-Suomen yhteistyöalueella tehtävää tutkimusta ja tutkimusosaamista, sekä kehittää tutkimus- ja yhteistyörakenteita ja kerryttää tutkimukseen liittyvää osaamista. Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue toimii hallinnoijana ja osatoteuttajina Kainuun, Lapin ja Keski-Pohjanmaan hyvinvointialueet sekä Jyväskylän yliopisto/Kokkolan yliopistokeskus Chydenius. Hankekokonaisuus koostuu kahdesta eri itsenäisestä osatutkimuksesta: Aikuissosiaalityön menetelmien vaikutukset ja Mentalisaatioon pohjautuvan terapian (MBT) vaikutukset osana porrasteista mielenterveyspalvelujärjestelmää.	1.6.2023- 31.12.2025, STM, 1 169 000 € Riikka Hirvasniemi	Hankkeen tavoitteet toteutuivat. Tutkimushankekokonaisuuden sisäinen yhteistyö Pohjois-Suomen yhteistyöalueella on ollut tiivistä ja säännöllistä erilaisten kokousten ja koulutusten osalta. Hankkeeseen sisältyneet tutkimuskokonaisuudet tarjosivat uutta tietoa menetelmien vaikuttavuudesta. Aikuissosiaalityön menetelmien tutkimuksessa havaittiin voimavaralähtöisten ja taloussosiaalityön käytäntöjen tukevan asiakkaiden elinolojen ja hyvinvoinnin paranemista sekä lisäävän työn rakenteisuutta ja vaikuttavuutta. Implementaatiotutkimus tuotti arvokasta tietoa MBT-hoidon toteutumisesta porrasteissa mielenterveyspalvelujärjestelmässä ja vahvisti menetelmän käyttöönottoa, mutta lisätutkimusta tarvitaan edelleen MBT-hoidon vaikuttavuudesta. Uusi MBT terapeutteja koulutettiin hankkeen aikana 15 koko Pohjois-Suomen alueelle.
Suomen kestävän kasvun ohjelma, RRP4-hanke: Hankekokonaisuuden päätavoitteena on, että kaikki asiakasryhmät saavat laadukkaita, vaikuttavia ja tarpeensa mukaisia sosiaali- ja terveystaloudellisia oikea-aikaisesti ja oikeassa paikassa Pohteen alueesta riippumatta. Hankkeessa jatketaan Pohteen alueella aloitetun hoidon jatkuvuusmallin implementointia, omalääkärien/-hoitajien nimeämisestä, työparityöskentelyn kehittämistä ja mielenterveys- ja päihdepalveluiden sekä kuntoutuspalveluiden integroimista hoidon jatkuvuusmalliin. Hankkeessa selvitetään sosiaalipalveluiden integroimista hoidon jatkuvuusmalliin. Hankkeessa kehitetään ja käytönotetaan hoidon jatkuvuutta tukevia digitaalisia järjestelmiä digitaaliseen sote-keskukseen ja Pohteen asiakas- ja potilastietojärjestelmään sekä vahvistetaan ammattilaisten digiosaamista hoidon jatkuvuusmallissa.	1.1.2024– 31.12.2025, STM, 2 750 000 €, Riikka Hirvasniemi	Hankkeen tavoitteet toteutuivat. Pohteen asukkaista noin 72 % on potilastietojärjestelmään nimetty omahoitaja ja/tai omalääkäri. Ohjautuminen aikuisten päihdepalveluihin, mielenterveyspalveluihin, sosiaalipalveluihin ja kuntoutukseen toteutuu yhdenmukaisesti koko Pohteen alueella. Potilastietojärjestelmään kehitettiin hoidon jatkuvuutta tukevien toiminnallisuuksien ja ammattilaisten digiosaamisen vahvistamiseen liittyvät rakenteet kehitettiin ja otettiin käyttöön.

LIITE 12

Hankkeen nimi ja kuvaus	Toteutusaika, rahoittaja, budjetti, vastuhenkilö	Hankkeen toteutuminen 1-12/2025
Suomen kestävän kasvun ohjelma, RRP5-hanke- Terapiat etulinjaan – toimintamalli työterveyshuollon tukena ja hyvinvointialueyhteistyön edistäjänä. HUS:in hallinnoima hanke ”Terapiat etulinjaan - toimintamalli työterveyshuollon tukena ja hyvinvointialueyhteistyön edistäjänä”, jossa Pohde toimii osatoteuttajana. Hankkeen strateginen tavoite on mielenterveyden häiriöistä johtuvan työkyvyttömyyden vähentäminen Suomessa. Tavoitteita toteutetaan a) rakentamalla koko Suomen kattava, etulinjan työterveyshuollon henkilökunnalle soveltuva mielenterveyden häiriöiden tunnistamisen ja hoidon koulutuskokonaisuus sekä digitaalinen ohjatun omahoidon kokonaisuus, joka nivoo yhteen hyvinvointialueiden ja työterveyshuollon hoitoketjuja b) toteuttamalla kansallinen työterveyshuollon toimijoiden koulutushanke, jonka yhteydessä nivotaan hyvinvointialuekohtaisesti yhteen työterveyden ja hyvinvointialueiden mielenterveyden palveluketjuja. Pohteen rooli on kehittää alueen mielenterveyspalveluita ja yhteensovittaa alueen työterveyshuollon toimijoiden palveluketjuja.	4.9.2024-31.12.2025, STM, Kokonaisbudjetti 2 700 000 € Pohteen osuus: 70 000 €, Riikka Hirvasniemi	Hankkeen tavoitteet toteutuivat. Työterveyshuollon toimijoita koulutettiin terapianavigaattorin, ensijäsennyksen ja ohjatun omahoidon käyttöön. Hyvinvointialueen mielenterveyspalveluiden ja alueen työterveystoimijoiden nykytila ja yhteistyön tarpeet selvitettiin. Pohteen ja työterveyshuollon toiminnan yhteensovittamistyö käynnistettiin ja toiminnan koordinaattorakenteet jatko toiminnan osalta saatiin luotua.
Suomen kestävän kasvun ohjelma, RRP5-hanke, Kanta-pilotti: Hankkeessa toteutetaan Kanta-pilotti sekä alla kuvattujen työpakettien mukaiset tuotokset. Pilotin toteutuksessa huomioidaan pilotilta vaadittu geneerisyys ja järjestelmäriippumattomuus. Pilotin toteutetaan yhteistyössä Kelan, THL:n, tietojärjestelmätoimittaja Esko Systems Oy:n, Pohteen asiantuntijoiden sekä palvelutuotannon ammattilaisten kanssa. Hanke kytkeytyy tiiviisti alueen asiakas- ja potilastietojärjestelmän käyttöön. Hankkeen työpaketit: 1) Hoidon tarpeen arvioinnin (HTA) merkintä -asiakirjan pilotointi ja tuotantokäyttöönotto 2) Hoitoonpääsyn seurantaan liittyvien potilastietojärjestelmän toiminnallisuuksien edistäminen.	4.9.2024-31.12.2025, STM, 190 000 €, Riikka Hirvasniemi	Hankkeen tavoitteet toteutuivat. Hankkeen tuotoksen syntyi ensimmäinen kansallisesti tuotantokäyttöön otettu hoidon tarpeen arvioinnin merkintä- asiakirja. Jatkokehitys kohteet on informoitu Terveiden ja hyvinvoinnin laitokselle. Toimintamalli on kuvattu Innokylään.

LIITE 12

Hankkeen nimi ja kuvaus	Toteutusaika, rahoittaja, budjetti, vastuhenkilö	Hankkeen toteutuminen 1-12/2025
Vakiinnuttamisraha Pohde sai osana hyvinvointialueen rahoitusta toukokuussa 2023 ns. vakiinnuttamisrahan, jonka suuruus on 25,7 miljoonaa euroa ja käyttöaika vuoden 2025 loppuun saakka. Rahoituksen avulla vakiinnutetaan ja kehitetään 1.1.2023 aloittaneen hyvinvointialueen palvelutoimintaa hyvinvointialueen johtoryhmän ja aluehallituksen linjalla tavalla. Vakiinnuttamisraha on jaettu toimialueille ja toimialueet ovat osoittaneet saamansa rahoituksen eri osakokonaisuuksille. Toimialueet ovat käynnistäneet osakokonaisuudet 2023 ja 2024 vuosien aikana ja projektit tulevat loppumaan vaiheittain 2025 vuoden aikana. 2025 vuoden aikana vakiinnuttamisrahan projektien toiminnan keskiössä on palveluverkkouudistuksesta kohdentuvien vuokramenojen kattaminen, palvelutuotannon toimivan integraation varmistaminen ja mm. hoitoon pääsyn turvaaminen lainsäädännön määräysten edellyttämällä tavalla. Vakiinnuttamisrahan 2025 vuoden kehittämisen painopisteessä ovat YTA-yhteinen kehittämiskokonaisuus sekä tiedolla johtamisen kehittäminen.	1.5.2023–31.12.2025, VM, 25 700 000 €, Kirsi Kantojärvi	Vakiinnuttamisrahoituksella Pohteella toteutettiin vuosina 2023–2025 laaja kokonaisuus kehittämishankkeita, jotka vahvistivat palvelujen yhdenmukaisuutta, digitalisaatiota ja toiminnan vaikuttavuutta. Rahoituksella edistettiin myös YTA-tasoisia toimintoja, kuten OT-keskuksen toiminnan kehittämistä sekä YTA-yhteistä kehittämishanketta. Vakiinnuttamisrahan avulla otettiin käyttöön uusia digitaalisia palveluja – kuten digitaalisen soite-keskuksen ratkaisuja ja vammaispalvelujen digipalvelupolkuja – sekä parannettiin tiedonkulkua Esko-järjestelmän laajennuksilla. Lisäksi rahoitus mahdollisti selviämisaseman toiminnan vakiinnuttamisen osaksi päihdepalveluja ja teknologian hyödyntämisen kotiin annettavissa palveluissa toimintakyvyn tukemiseksi. Kehittämistyöhön osallistui lukuisa joukko Pohteen ammattilaista, ja projektien tuotokset ovat siirtyneet osaksi hyvinvointialueen pysyvää palvelutoimintaa. Vakiinnuttamisraha - Pohde
Vahva arki -arjen sankarit ravitsemusterveyden ja terveellisten elintapojen edistäjänä Hankkeen tavoitteena on saavuttaa haavoittuvassa asemassa ja syrjäytymisriskissä olevia henkilöitä ja kehittää heille yhdessä monitoimijaisen verkoston kanssa työ- ja toimintakykyä tukeva elintapaohjauksen toimintamalli sekä siten edistää heidän työllistymismahdollisuuksiaan. Päätoimeksiantaja: Pohde, osatoimeksiantaja ProAgria Oulu ry/Oulun Maa- ja kotitalousnaiset	1.3.2023 - 28.2.2026, ESR+, 306 195 €, Timo Alalääkkölä	Hanke eteni hankesuunnitelman mukaisesti. Yhteistyö hankkeen sidosryhmien kanssa oli tiivistä. Hanke on saavuttanut (ja osin ylittänyt) sille asetetut määrälliset tavoitteet. Hankkeen järjestämät koulutukset ja valmennukset keräsivät osallistujia tavoitteiden mukaisesti. Osallistujat arvioivat koulutukset ja valmennukset laadukkaasti toteutetuksi sekä sisällöltään arvokkaaksi.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 12

Hankkeen nimi ja kuvaus	Toteutusaika, rahoittaja, bud- jetti, vastuuhenkilö	Hankkeen toteutuminen 1-12/2025
Barnahus –hanke III Tavoitteena levittää Barnahus -kehittämistyö koko Pohjois-Suomen yhteistyöalueelle. Barnahus III on ryhmähanke Kainuun, Keski-Pohjanmaan ja Lapin hyvinvointialueiden kanssa. Pohde päätoteuttaja.	1.1.2024 - 31.12.2025 Jatko- aika 31.12.2026 STM, Kokonaisbudjetti: 390 000 € Pohteen osuus: 172 000 €, Riikka Hirvasniemi	Barnahus-hankkeessa saatiin onnistuneesti käyntiin alle 16-vuotiaiden seksuaalirikosten uhrien psykososiaalisen tuen jälkiseurantamallin pilotti OYS lastenklinikan ja nuorisopsykiatrian poliklinikan yhteistyönä. Lisäksi jatkettiin poliisin sekä OYSin lasten ja nuorten oikeuspsykiatrian yksikön kanssa yhteistyössä toteutettavaa monialaista arviointia ja yhteistyötä vahvistavan Lasta-mallin pilottia. Pohteen lastensuojelun sekä OYS lastenpäivästyksen ammattilaisten perehdytysohjelmiin sisällytettiin materiaalia ja verkkokouluja lapsiin kohdistuvan väkivallan erityiskysymyksistä.
Kirjo -tukea neurokirjon lasten ja perheiden arkeen Pohjois-Pohjanmaalla hankkeen tavoitteena on edistää käytäntöjä, joiden avulla neurokirjon lapset ja nuoret saavat tarvitsemaansa tukea, hoitoa ja kuntoutusta varhaisemmassa vaiheessa osana hyvinvointialueen sosiaali- ja/tai terveydenhuollon palveluja sekä yhteistyössä kasvatuksen ja/tai koulutuksen järjestäjien kanssa. Lisäksi tavoitteena on selkeyttää Kelan neurokehityksellisten häiriöiden kuntoutuksiin ohjautumisen polkua ja Kelan kuntoutuspalvelujen kohderyhmää sekä lisätä tietoa neurokirjon lasten ja nuorten tarpeista.	1.8.2025- 30.11.2024, KELA 100 000 € Riikka Hirvasniemi	Kirjo hanke käynnistyi elokuussa 2025. Yhteistyössä Oulun kaupungin kanssa aloitettiin lapsiperheille suunnattu yhteisövaikuttavuusmallin mukaisen verkostotyöskentelymallin kehittäminen. Ammattilaisten osamisen vahvistamiseksi käynnistyi webinaarisarja, jossa keskitytään alle kouluikäisen lapsen neurokirjon piirteisiin, varhaiseen tukeen ja monialaiseen työskentelyyn.
Hepatiitti C:n eliminointi Pohteella hankkeen tavoitteena on saada testattua matalan kynnyksen testauspaikassa potilaat, jotka muuten jäisivät testaamatta. Tavoitteena on integroida / kehittää vaikeasti tavoitettavien potilaiden C-hepatiitin hoitokokonaisuus jo olemassa olevaan hoitopolkuun. Hankkeen tavoitteena on mahdollistaa potilaiden haakeutuminen matalan kynnyksen testaukseen helpommin, ja sen myötä löytää aktiivista C-hepatiittia kantavat potilaat ennen kuin mahdollisten komplikaatioiden syntyä.	1.5.2025- 30.6.2027, STM 155 000 € Riikka Hirvasniemi	Hankkeessa hankittiin Pohteelle GeneXpert-laite C-hepatiitin vieritestausta varten ja näytteenotto saatiin käyntiin loppuvuodesta 2025. Laite sijoitettiin Asunnotomien palvelukeskukseen, joka toimii matalan kynnyksen palvelupaikkana. Loppuvuonna valmisteltiin ja jätettiin täydentävä valtionavustushakemus testausien laajentamiseksi Pohteen alueella.

LIITE 12

Hankkeen nimi ja kuvaus	Toteutusaika, rahoittaja, budjetti, vastuhenkilö	Hankkeen toteutuminen 1-12/2025
Nuorten päihdepalveluiden kehittäminen ja nuorten huumekuolemien ehkäisy Pohteella hankkeen tavoitteena on tavoitteena parantaa ja lisätä alaikäisille ja nuorille suunnattuja päihde- ja riippuvuuspalveluita sekä vahvistaa ammattilaisten päihdeosaamista monialaisen yhteistyön ja koulutuksen avulla lastensuojelun avo- ja sijaishuollossa sekä jälkihuollossa.	1.9.2025-30.4.2027, STM 225 000 € Riikka Hirvasniemi	Hanke käynnistyi marraskuussa. Loppuvuoden aikana toteutettiin alueen nykytila 12-23-vuotiaiden ohjautumisesta päihdehoitoon sekä kartoitettiin ammattilaisten osaamisen vahvistamisen tarpeen ja sovittiin kansallisiin koulutuksiin osallistumisesta HUS:n kanssa. Loppuvuonna valmisteltiin ja jätettiin täydentävä valtionavustushakemus nuorten päihdepalveluiden kehittämiseksi.
"Muutosvoima - Elintapaohjaus julkisten terveydenhuollon palvelujen pitkäaikaisen suurkanikäisen ehkäisykeinona " hankkeessa kehitetään alueellinen, poikkihallinnollinen elintapaohjauksen malli, joka vahvistaa yhteistyötä Pohteen, kuntien ja kolmannen sektorin toimijoiden välillä. Mallissa kehitetään ikäihmisten elintapaohjausmalli hyödyntäen Finger-mallia, laajennetaan työikäisten elintapaohjausta ja kehitetään liikuntaneuvonnan alueellinen koordinoitumallia. Hankkeessa ovat mukana alueen kunnat ja järjestöjä, osatoteuttajina toimivat: Pohjois-Pohjanmaan liikunta ja ODL Liikunta.	1.5.2025-31.3.2027, STM Kokonaisbudjetti 700 000 €, Pohteen osuus 350 686 € Riikka Hirvasniemi	Hanke käynnistyi marraskuussa. Hankkeen työntekijät rekrytoitiin ja toiminnan suunnittelu aloitettiin yhteistyössä Pohteen, Pohjois-Pohjanmaan Liikunta ja Urheilury sekä ODL Liikuntaklinikka aloittivat yhteistyön.
Suunhoito ja omahoidon tuki ikäihmisille, SuoOma hankkeessa suun terveydenhuolto integroidaan osaksi kotihoitoa ja vanhuspalveluita. Toiminta sisältää koulutuksia ja työpajoja hoitohenkilöstölle, digitaalisen konsultointikanavan luomisen ja varhaisen tunnistamisen prosessin kehittämisen sekä geriatrisen tiimimallin käyttöönoton. Tavoitteena on kouluttaa 100 % kotihoidon hoitohenkilöstöstä ja luoda ennakoivat hoitosuunnitelmat kaikille kotihoidon asiakkaille.	1.5.2025-31.3.2027, STM 250 000 € Riikka Hirvasniemi	Hankkeessa tuotettiin nykytilan ja tavoitetilan kuvaukset palveluohjauksen kotikuntoutus, kotihoito ja suun terveydenhuolto osalta. Asiakkaan ohjauksen toimintamalli suun terveydenhuollon geriatriseen tiimiin kehitettiin. Kotihoidon ja kotikuntoutuksen työntekijöiden osaamiskartoitus suun hoidon ja terveyden edistämiseen liittyen toteutettiin.
IPS työhönvalmennus osaksi psykiatrista hoitoa ja kuntoutusta hankkeen tavoitteena on kehittää Pohteen IPS- toimintamalli. Mallin tavoitteena on yhdistää työllistymisen tuki ja psykiatrinen hoito ja kuntoutus saumattomaksi kokonaisuudeksi, joka auttaa asiakkaita pääsemään takaisin työmarkkinoille ja pysymään siellä. Hankkeen yhteistyötyökumppaneina toimivat Oulun ja Raahen työllisyysalueet.	1.6.2025-31.3.2027, STM 400 000 € Riikka Hirvasniemi	Hanke käynnistyi syyskuussa ja asiakastyö käynnistyi marraskuussa työhönvalmentajien aloittaessa työskentelyä. Työhönvalmentajat ovat integroituneet hyvin alueellisten mielenterveyspalveluiden erikoissairaanhoidon tiimeihin Oulussa ja Raahessa.

LIITE 12

Hankkeen nimi ja kuvaus	Toteutusaika, rahoittaja, budjetti, vastuhenkilö	Hankkeen toteutuminen 1-12/2025
		Työnantajakontaktit käynnistyneet. Yhteistyö Oulun ja Raahen seudun työllisyyspalveluiden kanssa on käynnistynyt.
Ohjaamo Kalajoki Tavoitteena on vastata nuorten mielen hyvinvointiin palkkaamalla ohjaamoon psykiatri- nen sairaanhoitaja, joka on sitoutunut toimimaan Ohjaamossa ja parantamaan palvelutarjontaa vastaamaan nuorten tarpeita.	1.1.2025 - 31.12.2025 60 139 € Jatko-aika 30.6.2026 TEM Maria Sipilä	Ohjaamo on toiminut matalan kynnyksen paikkana nuorille. Nuoret ovat voineet käydä saamassa ohjausta ja neuvontaa sairaanhoitajan vastaanotolla niin mielenterveyteen kuin elämän arjen asioihin. Lisäksi sairaanhoitaja on jalkautunut oppilaitoksiin ja tehnyt "pr-työtä" erilaisissa nuorille suunnatuissa tapahtumissa.
Ylivieskan ohjaamo Tavoitteena on vastata nuorten mielen hyvinvointiin palkkaamalla ohjaamoon psykiatri- nen sairaanhoitaja, joka on sitoutunut toimimaan Ohjaamossa ja parantamaan palvelutarjontaa vastaamaan nuorten tarpeita.	1.2.2024 - 31.12.2025 Jatko-aika 31.8.2026 TEM 96 000 € Maria Sipilä	Ylivieskan ohjaamossa on työskennellyt sairaanhoitaja, joka on sitoutunut toimimaan ohjaamossa ja parantamaan palvelutarjontaa vastaamaan nuorten tarpeita. Sairaanhoitaja on tehnyt verkostoyhteistyötä muiden ohjaamotoimijoiden kanssa.
Byströmin ohjaamo (I) Hankkeen tavoitteena on lisätä nuorten palvelutarpeiden tunnistamista sosiaalipalveluiden kautta sekä mahdollistaa entistä enemmän kotiin vietävää ja rinnalla kulkevaa ohjausta. Hankkeessa työskentelee sosiaaliohjaaja, joka toimii ohjaamolla sosiaalialan asiantuntijana.	1.1.2024 - 31.12.2025 Jatko-aika 30.4.2026 TEM 96 000 € Maria Sipilä	Sosiaaliohjaajan työtehtäviin on kuulunut matalan kynnyksen sosiaaliohjaus ja neuvonta. Asiakkuuksissa on painottunut kasvokkaiset tapaamiset ohjaamolla ja yhteistyö työllisyyspalveluiden kanssa nuorten kohdalla, joilla on työ- ja toimintakyvyn haasteita mm. aktivointiyhteistyön merkeissä.
Byströmin ohjaamo (II) Hankkeen tavoitteena on lisätä nuorten palvelutarpeiden tunnistamista sosiaalipalveluiden kautta sekä mahdollistaa entistä enemmän kotiin vietävää ja rinnalla kulkevaa ohjausta. Hankkeessa työskentelee sosiaaliohjaaja, joka toimii ohjaamolla sosiaalialan asiantuntijana.	1.1.2025 - 31.12.2025 TEM Maria Sipilä	Sosiaaliohjaajan työtehtäviin on kuulunut matalan kynnyksen sosiaaliohjaus ja neuvonta sekä kotiin vietävä ja rinnalla kulkeva sosiaaliohjaus. Asiakkuuksissa on painottunut työskentely ohjaamon ulkopuolella

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 12

Hankkeen nimi ja kuvaus	Toteutusaika, rahoittaja, bud- jetti, vastuuhenkilö	Hankkeen toteutuminen 1-12/2025
		sellaisten asiakkaiden kanssa, joilla on haasteita asioida paikan päällä.
Jokilaaksojen ohjaamo Tavoitteena on vastata nuorten mielen hyvinvointiin palkkaamalla ohjaamoon psykiatri- nen sairaanhoitaja, joka on sitoutunut toimimaan Ohjaamossa ja parantamaan palvelutarjontaa vastaamaan nuorten tarpeita.	1.1.2025 - 31.12.2025 TEM Maria Sipilä	Hankkeen tavoitteet täyttyivät osittain. Jokilaaksojen ohjaamossa on työskennellyt sairaanhoitaja, jonka vastaanotolle nuoret ovat voineet hakeutua tarvittaessa akuuttia keskusteluapua ja elämän haasteiden vuoksi.
Pohteen työllistymis- ja osaamispolut Tavoitteena on edistää maahanmuuttajien, osatyökykyisten, työttömien työnhakijoiden osaamista, työkykyä ja mahdollisuuksia työllistyä Pohteelle. Tavoitteena on luoda uudistuvia työntekeksen muotoja, edistää sote-alalle integroitumista, työn ja työtekijöiden kohtaantoa ja ammatillista liikkuvuutta. Hankkeessa on tavoitteena edistää myönteistä johtamis- ja organisaatiokulttuuria osaamiseltaan ja työkyvyltään erilaisia työtekijöitä ja uudistuvia työntekeksen muotoja kohtaan. Ryhmähankkeessa mukana OAMK, OSAO, DIAK, Oulun Yliopisto. Pohde päätoteuttaja.	1.10.2024- 31.5.2027 ESR+ Kokonaisbudjetti 879 036 €, Pohteen osuus 276 074 € Riikka Hirvasniemi	Pohteen työllistymis- ja osaamispolut –hankkeessa keskityttiin monialaisen yhteistyöverkoston rakentamiseen ja toiminnan käynnistämiseen, työnhakijoiden profiilien ja osaamis- ja työllistymispolkujen sekä mentorointiohjelman kehittämiseen ja mallintamiseen. Lisäksi hankkeen kohderyhmän kuuluvien uraohjaukset ja osaamiskartoitukset toteutuivat, ja osallistujille etsittiin jatkopolkuja Pohteen pilottiyksiköistä.
Perheet voimavaraksi rikoksilla oireileville nuorille Hankkeen tavoitteena on kehittää rikoksilla oireilevien nuorten vanhemmille tuenmalli. Hanke on jatkoa ”Rikoksilla oireilevien nuorten NURRI-toimintamallin pilotointi Oulun kaupungissa ja Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueella” hankkeelle. Tämän uuden hankkeen tavoitteena on vahvistaa perheen voimavaroja, jolloin vanhemmat saavat tukea ja uusia työvälineitä vanhemmuuteen. Tavoitteen on vanhempien jaksamisen tukeminen ja lapsen ja vanhemman vuorovaikutuksen paraneminen.	1.9.2024 - 31.12.2025, Oikeusministeriö 149 081 € Riikka Hirvasniemi	Hankkeessa kehitettiin moniammatillisesti rikoksilla oireilevien 12–17-vuotiaiden nuorten vanhempien ja koko perheen kanssa työskentelyä. Asiakastyön ja monialaisen kehittämistyön tuloksena luotiin kohderyhmän erityistarpeet tunnistavaa palveluprosessi.
MetaHealthVerse: Uudistavaa virtuaalikoulutusta sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisille hankkeen tavoitteena on vahvistaa sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisten jatkuvaa oppimista kehittämällä virtuaalisia ja joustavia oppimisympäristöjä sekä uudenlaista pedagogista mallia. Päähankkeen toteuttajana toimii Oulun	1.11.2025- 31.10.2028 JTF	Hanke sai rahoituspäätöksen ja valmisteltiin rekrytointia sekä aloitettiin yhteistyö päätoteuttajan ja muiden osatoteuttajien kanssa.

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 12

Hankkeen nimi ja kuvaus	Toteutusaika, rahoittaja, bud- jetti, vastuuhenkilö	Hankkeen toteutuminen 1-12/2025
yliopisto, ja osahankkeiden toteuttajina Oulun ammattikorkeakoulu sekä Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue. Hankkeessa tunnistetaan henkilöstön kriittiset osaamistarpeet, kehitetään virtuaaliakatemia ja pilotoidaan se osaksi arjen toimintaa Pohteella.	233 838 € (Pohde) Riikka Hirvasniemi	
Tilapäisen suojelun lisätuki. Hankkeen tavoitteena on järjestää ja kehittää tilapäistä suojelua saavien kotikunnan saaneiden ja muiden pakolaisina saapuneiden kotiutumisesta ja osallisuutta tukevaa toimintaa.	1.1.2025 - 31.12.2025 TEM 30 000 € Maria Sipilä	Hankkeessa on aloitettu Perheet Yhtenäiseksi -menetelmän pilotointi osana perhetyötä. Menetelmä tarjoaa pakolaisperheille ennaltaehkäisevää tukea hyödyntäen perheterapeuttisia ja perhetyön menetelmiä. Työskentelymenetelmän käyttöönotolla pyritään vähentämään pakolaisperheiden sosiaalihuollon palveluiden tarvetta.
Oulu Medical Data Infrastructure (OMDI) Oulun yliopiston ja Pohteen ryhmähankkeen tavoitteena on kehittää alueellisia teknologia-, data- ja analytiikkakyvykkyyksiä rakentamalla eurooppalaisen kehityksen kanssa yhteensopiva modulaarinen, laajennettavissa oleva ja laskentateholtaan riittävä tietoinfrastruktuuri.	9/2024-7/2026, Rahoittaja Euroopan aluekehitysrasto (EAKR) Kokonaisbudjetti 1,26 M€ Pohteen osuus 643,202 € Minna Mäkinen	
Vaikuttavaa hyvinvointia ja kasvua teknologiainnovaatioilla - SoTek-hanke Pohteen tavoitteena hankkeessa on luoda monistettava toimintamalli aikaisen vaiheen vaikuttavuusarvioinnin toteuttamiseksi uusien innovatiivisten ratkaisujen käyttöönottoon liittyen. Toimintamallin avulla julkisen ja yksityisen sektorin rajapinnassa toimivien Testbed-ympäristöjen on mahdollista osoittaa käytännössä uuden ratkaisun tuottavuutta parantavat tai parempaa terveyshyötyä tuovat ominaisuudet sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottajalle ennen lopullisen hankintapäätöksen tekemistä. Testbed-toimijat ovat avainasemassa uusien ratkaisujen hallittujen kokeilujen toteuttajana sekä vastuullisten ja vaikuttavien ratkaisujen käyttöönottoa tukevien innovatiivisten hankintaprosessien lanseeraamisessa. Tuomme tässä hankkeessa myös Digi-HTA	1.5.2025- 30.4.2027, PPL, EAKR, 410 000 €, josta Pohteen osuus 199 853 €, Timo Alalääkkölä	Hanke sai rahoituspäätöksen. Hankkeeseen kiinnitettiin henkilökunta ja aloitettiin yhteistyö päätoteuttajan kanssa. Pohde vastaa kahdesta työpaketista, jotka keskittyvät digitaalisten ratkaisujen itsearviointiin ja nopeaan validointiin. Työpaketissa TP1 kehitetään yrityksille suunnattua Digi-HTA Lite -itsearviointityökalua tuotekehityksen tueksi huomioiden keskeiset säädökset, kuten EU:n tekoälyasetus ja NIS2-kyberturvallisuusdirektiivi. Työpaketissa TP2 on tunnistettu, että parhaat

LIITE 12

Hankkeen nimi ja kuvaus	Toteutusaika, rahoittaja, bud- jetti, vastuuhenkilö	Hankkeen toteutuminen 1-12/2025
arviointikehikon kiinteäksi osaksi uusien ratkaisujen kokeiluja ja kehitämme Digi-HTA Lite -itsearviointimallin yrityksille. Hankkeen päätoteuttaja on Oulun ammattikorkeakoulu.		validointikäytännöt yhdistävät terveysteknologian arvioinnin ja tulosperusteisen hankinnan.
Hyvän työn ohjelma Lähi- ja sairaanhoitajien työnjako. Hankkeen tuloksena hyvinvointialueelle saadaan työnjaonmalli, jossa ammattilaisten osaamista ja työajan käyttöä kohdennetaan ydintehtäviin hyödyntäen maksimaalisesti valmiuksia ja osaamista. Sosiaalityöntekijöiden ja sosionomien (AMK) työnjako vammaispalveluissa. Työnjakopilotin tavoitteena on tukea sosiaalityöntekijöiden ja sosionomien työnjaon ja tehtävärakenteiden kehittämistä hyvinvointialueilla. Rajatun lääkkeenmääräämisoikeuden omaavien sairaanhoitajien osaamisen hyödyntäminen Pohteella osana hoidon jatkuvuusmallia. Pilotin tarkoituksena on (Pohteen eteläisen alueella olevan) rajatun lääkkeenmääräämisoi- keuksien omaavien sairaanhoitajien tehtäväkuvien ja toiminnan päivittäminen tukemaan hoidon jatkuvuutta ja omahoitajuutta.	74 500 € STM	Hyvän työn ohjelma on edennyt suunnitelmallisesti ja sen puitteissa on toteutettu työnjakopilotit. Pilotit ovat selkeyttäneet tehtäväkuvia ja tukeneet sujuvampia palveluprosesseja. Ohjelman toteutusta on vahvistettu työpajoilla, seminaareilla ja tiiviillä koordinoinnilla, ja sen etenemistä sekä kustannuksia (kokonaisbudjetti 74 500 €) on seurattu säännöllisesti. Hankkeiden tuloksia koottiin ja esiteltiin Hyvän työn ohjelman seminaarissa 26.11.2025, jossa jaettiin pilotoinnin oppeja ja kokemuksia. Ohjelma on vahvistanut työnjaon kehittämistä ja tukenut henkilöstön veto- ja pitovoimaa sekä uusien toimintamallien vakiinnuttamista.
Digitaalisten terveystarpeiden kiihdyttäminen (DiKi-hanke) Hankkeessa kehitetään OuluHealth Labseja vastaamaan digitaalisen terveyden kehitystarpeisiin perustamalla monipuolinen testaus- ja kehittämisympäristö digitaalisille terveydenhuollon ratkaisuille. OYS TestLabiin kehitetään integraatioalusta asukkaiden ja potilaiden keräämien terveystietojen siirtämiseksi. Hanke toteutetaan yhteistyössä Oulun ammattikorkeakoulun ja BusinessOulun kanssa. Hankkeen päätoteuttaja on BusinessOulu.	1.1.2024- 30.7.2025 PPL, EAKR 420 542 €, josta Pohteen osuus 111 520 € Timo Alalääkkölä	Integraatioalustan vaatimusmäärittely ja proof of concept -toteutivat suunnitelman mukaisesti. Potilastietojärjestelmän arkkitehtuurimuutoksen myötä integraatioalustaa ei voitu viedä tuotantokäyttöön hankkeen aikana. Hankkeen tulokset on dokumentoitu ja niitä voidaan hyödyntää jatkokehityksessä.
Hola 5G Oulu - Puettavien AR/VR-teknologioiden ja privaatti 5G-verkkoratkaisun tutkimus- ja kehitysympäristöhanke OYSin leikkaussaliympäristöön rakennetaan privaatti 5G-verkko tutkimus- ja kehitystarkoituksiin. Hankkeen puitteissa tutkitaan verkkoratkaisujen toimivuutta ja signaalien kulkua leikkaussaliympäristössä. Lisäksi hankkeessa kehitetään puettavia lisätyn todellisuuden ja virtuaalitodellisuuden ratkaisuja leikkaussalissa työskentelevän henkilökunnan käyttöön.	1.1.2024- 30.6.2025 EU HaDEA 2 071 736 €, josta Pohteen osuus 61 800 € Timo Alalääkkölä	Hanke toteutui suunnitelman mukaisesti. Euroopan komissio palkitsi Hola 5G Oulu -projektin sarjansa parhaana digitaalisista yhteyshankkeista. Lisäksi projekti palkittiin vuosittain jaettavassa, arvostetussa Leading Lights - palkinto- ohjelmassa.

LIITE 12

Hankkeen nimi ja kuvaus	Toteutusaika, rahoittaja, bud- jetti, vastuuhenkilö	Hankkeen toteutuminen 1-12/2025
BioDesign Oulu - Biodesign-toimintamallin kokeilu Oulussa Kansainvälinen Stanfordin yliopistossa kehitetty toimintamalli, jonka tavoitteena on tunnistaa ja ratkaista todellisia terveydenhuollon haasteita ja synnyttää startup-toimintaa. Oulu on ensimmäinen paikka, jossa BioDesign-malli on toteutettu Aalto-yliopiston lisäksi. Toteutus yhdessä Oulun yliopiston ja Business Oulun kanssa. Hankkeella ei ollut ulkoista rahoitusta.	1.8.2024- 31.5.2025 Hankebudjetti yhteensä 54 270,59 €, josta Pohteen osuus 18 090,20 € Timo Alalääkkölä	Hanke toteutui suunnitelman mukaisesti. Hankkeessa tunnistettu liiketoimintamahdollisuus haki ja sai Business Finlandin Research to Business –rahoituksen. Uudenlaisen kipsausratkaisun tuotekehitys ja uuden liiketoiminnan käynnistys toteutuvat BF:n R2B-hankkeessa.
Nakova Pohjois-Pohjanmaan toimintamalli naisiin kohdistuvan väkivallan ja lähisuhdeväkivallan vastaiseen työhön. Hankkeen keskeisenä tavoitteena on rakentaa Pohjois-Pohjanmaan toimintamalli naisiin kohdistuvan ja lähisuhdeväkivallan ehkäisemiseksi ja uhrien auttamiseksi.	1.4.2025- 31.3.2027 ESR+ Hankebudjetti 350 175 € Timo Alalääkkölä	Hanke käynnistyi ja toteutus aloitettiin tiiviissä yhteistyössä sidosryhmien kanssa. Hanke järjesti työpajoja lähisuhdeväkivallan ehkäisyn rooleista ja vastuista. Väkivaltatyön verkostojen kehittämispäivä toteutettiin yhteistyössä Barnahus-hankkeen kanssa. Palvelukartan kehittäminen aloitettiin ostopalveluna. Kuusijäseninen asiakasraati koottiin ja se aloitti toimintansa. Ammattilaisten peruskoulutus järjestettiin 27.5. ja jatkokoulutus 27.10. Peruskoulutukseen osallistui tai tallenteen tilasi yhteensä 450 henkilöä, ja koulutus sai arvostuksen 9/10. MARAK-työryhmien kehittämispäivä järjestettiin 5.11. toiminnan yhtenäistämiseksi. Tutustuminen YTA-alueen toimijoihin toteutettiin Oulussa 15.–16.9. Hanke esiteltiin 16 eri tilaisuudessa, tavoittaen yhteensä 1274 kuulijaa. "Väkivallan muodot" -havaintokortit otettiin käyttöön ja ne saivat erittäin hyvän vastaanoton. Projektipäällikkö viesti aktiivisesti Pohteen kanavissa ja uutiskirje lähetettiin säännöllisesti.

LIITE 12

Hankkeen nimi ja kuvaus	Toteutusaika, rahoittaja, bud- jetti, vastuuhenkilö	Hankkeen toteutuminen 1-12/2025
Yhdenvertaisuutta ja kotoutumista edistävä Pohjois-Pohjanmaa (KotoPohde – hanke) Hankkeessa luodaan toimiva rakenne kotoutumisen edistämiseen Pohteella sekä lisätään maahanmuuttajien ja etnisten väestöryhmien parissa toimivien välistä verkostotyötä. Tavoitteena on myös vahvistaa Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen ja yhteistyökumppaneiden henkilöstön osaamista maahan muuttaneiden kotoutumisen edistämässä sekä maahan muuttaneiden ja etnisten vähemmistöjen erityistarpeiden huomioimisessa.	1.1.2024- 31.12.2026 ESR+ Budjetti 531 759 € Timo Alalääkkölä Marjo-Riitta Tervonen	KotoPohde-hanke vahvisti sote-ammattilaisten osaamista järjestämällä useita koulutuksia maahanmuuttajien ja pakolaisperheiden kohtaamisesta sekä jakamalla näitä tallenteita ja materiaaleja Kumppanuus-alustalla. Hankkeessa koordinoitiin aktiivisesti valtakunnallista hyvinvointialueiden KOTU-verkostoa ja järjestettiin alueellisia työpajoja Kuusamossa, Oulussa ja Ylivieskassa yhteistyössä ELY-keskuksen kanssa. Maahanmuuttajien osallisuutta edistettiin laajalla työpajasarjalla, joka tavoitti yli 100 asukasta eri kieliryhmistä. Aluevaaleista tuotettiin monikielistä materiaalia useilla eri kielillä. Lisäksi hankkeessa perustettiin monikielisen viestinnän työryhmä, tuotettiin väkivallan vastaisia materiaaleja eri kielillä ja nimettiin Pohteelle omat kotoutumisen yhdyshenkilöt, joille järjestettiin säännöllistä perehdytystä.
Monialainen osaamisentuki lastensuojelun sosiaalityössä - Soila-hanke Hankkeessa rakennetaan lastensuojelun avohuoltoon monialainen toimintakäytäntö, joka tukee sosiaalityön osaamista ja sosiaalityöntekijä tunnistaa sijoituksen riskin ja pystyy vahvalla osaamisen tuella tukemaan lasta avohuollon keinoin. Tavoitteena on vahvistaa työntekijöiden osaamista ja suhdeperustaista työskentelyä. Lastensuojelussa vahvistetaan, ohjataan ja juurrutetaan monialaisen osaamisentuen tiimin kautta systeemistä työskentelyä. Hankkeen kehitetään tunnistamisen työväline riskitilanteen ja vaativan tuen tarpeen tunnistamiseen. Myös asiakaskokemuksia huomioivaa mittaria kehitetään hankkeen aikana. Tavoitteena on myös uudistaa Pohteen lastensuojelun avohuollon työskentelyä siten, että työskentely on mahdollisimman vaikuttavaa vastaten lapsen ja perheen yksilöllisiin tarpeisiin kompleksisissa tilanteissa sekä uudistaa tapaa työskennellä yhdessä monialaisesti.	1.2.2024- 31.5.2026 ESR+ Budjetti 432 872 € Timo Alalääkkölä Marja Salonen	Hanke eteni vuonna 2025 hakesuunnitelman mukaisesti. Hankkeessa on vahvistettu lastensuojelun sosiaalityöntekijöiden osaamista, lapsen osallisuutta ja monialaista yhteistyötä sekä yhdenmukaistettu työskentelytapoja. Jalkautuva monialainen osaamisentuen tiimi on tarjonnut sosiaalityöntekijöille konsultaatio- ja reflektiotukea sekä tukenut systeemisen ja suhdeperustaisen työotteen juurruttamista. Riskinarvioinnin työväline on edennyt pilotointiin, ja sitä kehitetään edelleen yhtenäistämään arviointia ja vahvistamaan lapsen tilanteen kokonaisvaltaista tarkastelua. Hankkeessa on järjestetty erilaisia työpajoja, koulutuksia ja tilaisuuksia sekä tehty erilaisia materiaaleja ja julkaisuja. Lastensuojelun kokemusasiantuntijat ovat olleet

**Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen
tilinpäätös ja toimintakertomus 2025**

LIITE 12

Hankkeen nimi ja kuvaus	Toteutusaika, rahoittaja, bud- jetti, vastuuhenkilö	Hankkeen toteutuminen 1-12/2025
		mukana kehittämistyössä. yö on toteutettu tiiviisti arjen työn rinnalla ja yhdessä lastensuojelun ammattilaisten kanssa, mikä tukee pysyvien rakenteiden ja toimintatapojen juurtumista. Hankkeen toimenpiteet ovat edenneet suunnitellusti ja tavoitteiden mukaisesti kytkeytyen kaikkeen hankkeen toimintaan.
Pitkäaikaisasunnottomuuden poistamisen yhteishanke Hankkeen kokonaistavoitteena on saavuttaa pitkäaikaisasunnottomuuden poistamiseksi yhteiset, pysyvät toimintarakenteet- ja mallit sekä työskentelyt tavat Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen ja Oulun kaupungin välillä. Päätoteuttaja Pohde, osatoteuttaja Oulun kaupunki.	1.2.2025- 30.6.2026 Ympäristöministeriö Kokonaisbudjetti 563 750 €, josta Pohteen osuus 451 000 € Timo Alalääkkölä Katja Karppinen	Vuonna 2025 käynnistettiin Kontinkankaan asumisen kuntoutus- ja arviointiyrksikön pilotti (henkilöstö aloitti 1.9.2025, asiakkaat 13.10.2025) ja sen kautta tavoitettiin 10 asunnotonta/ pitkäaikaisasunnotonta. Samalla välivuokrausmallia vietiin eteenpäin (verkoituminen, nykytilaselvitykset ja järjestelmävaihtoehtojen kartoitus) sekä tiedolla johtamista käynnistettiin (verkostokeskustelu + tutkimusluvan valmistelu asunnottomuuspolun selvittämiseksi)
Ruoka-apu hanke II Ruoka-aputoiminnalla tuetaan heikoimmassa asemassa olevia kansalaisia. Tukemalla taloudellisesti heikommassa asemassa olevia kavennetaan sosioekonomisia terveyseroja. Tavoitteena on, että vähävaraiset kokevat saavansa tarvitsemaansa ruoka-apua ja kuuluvansa yhteisöön. Tavoitteena on lisäksi, se että ruoka-apua toteuttavat vapaaehtoiset kokevat olevansa tarpeellisia muille ihmisille ja kuuluvansa yhteisöön sekä ruoka-apua toteuttavat yhteisöt toimivat yhteistyöfoorumeilla, joilla ne kohtaavat muita vähävaraisten parissa työskenteleviä toimijoita.	1.1.2025- 31.12.2026 THL Budjetti 435 215 € Timo Alalääkkölä	Pohjois-Pohjanmaan ruoka-apuhankkeessa on tammi-lokakuun 2025 aikana tavoitettu arviolta 11 320 ihmistä. Toiminnassa on jaettu säännöllisesti ruokakasseja ja -annoksia, ja 64 % saajista koki avun vatsantien tarpeitaan. Merkittävänä sosiaalisena saavutuksina 84 % avun saajista tutustui uusiin ihmisiin ja 64 % sai tietoa muista tarvittavista palveluista, mikä ylitti asetetut tavoitteet selvästi. Hankkeen 13 toteuttajayhdistystä ovat verkostoituneet aktiivisesti, ja 85 % niistä on osallistunut vähintään yhteen yhteistyöfoorumiin. Vapaaehtoiset (n=74) ovat sitoutuneita ja kokevat työnsä merkitykselliseksi, vaikka lähes joka neljäs heistä tarvitsee itsekin ajoittain ruoka-apua. Taloudellisesti hanke on edennyt tarkennettujen aikataulujen ja

LIITE 12

Hankkeen nimi ja kuvaus	Toteutusaika, rahoittaja, bud- jetti, vastuuhenkilö	Hankkeen toteutuminen 1-12/2025
		talousarvioiden puitteissa, huomioiden myös toimijoiden muutokset ja säästöt.
Opi Työssä Osaajaksi (OTO-hanke) Päätoteuttaja Oulun ammattikorkeakoulu, osatoteuttaja Pohde. Opi Työssä Osaajaksi (OTO-hanke) Tavoitteena on kehittää Oulun ammattikorkeakoulun ja Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen toimesta pysyvä toimintamalli, joka mahdollistaa lähihoitajataustaisten sairaanhoitajaopiskelijoiden alan työn ja opiskelun yhteensovittamisen joustavasti. Lähihoitajataustaiset sairaanhoitajaopiskelijat voivat jatkaa työskentelyä nykyisessä työpaikassaan samalla, kun he suorittavat sairaanhoitajaopintojaan hyödyntäen työnantajan ja koulutusorganisaation yhdessä kehittämää joustavia ratkaisuja. Tämä malli mahdollistaa opiskelijoiden valmistumisen ajallaan, säilyttäen samalla kiinteän yhteyden työelämään ja vähentäen työvoimapulaa sote-alalla, ja turvaa opiskelijoiden taloudellisen toimeentulon. Päätoteuttaja Oulun ammattikorkeakoulu, osatoteuttaja Pohde.	1.4.2025- 31.12.2026 Jotpa Kokonaisbudjetti 132 072 € Pohteen osuus 80 250 € Timo Alalääkkölä Annukka Tuomi- koski	Hanke sai myönteisen rahoituspäätöksen. Hankkeeseen kiinnitettiin henkilökunta ja aloitettiin yhteistyö päätoteuttajan kanssa. Hanke eteni vuonna 2025 suunnitelman mukaisesti. Työelämälähtöisyyden ja ohjausmallien kehittäminen sairaanhoitajakoulutuksessa Hankkeen tavoitteena on ollut integroida osaamisen hankkiminen tiiviimmin osaksi työelämää. • Sisällöt: Kliinisten taitojen opintojaksoja on uudistettu yhteistyössä työnantajien kanssa ja osaamisen tunnistamiseen on luotu työtä helpottavat työkalut. • Ohjaus ja harjoittelu: Käytännön harjoittelussa on pilotoitu uusia ohjausmalleja (mm. yhteisohjaus ja opetushoitajavetoisuus) sekä mahdollistettu paikallinen oppiminen omassa työssä. • Yhteistyö: Koulutuksen järjestäjän, työnantajien ja opiskelijoiden vuoropuhelua on tiivistetty yhteisellä HOPS-suunnittelulla ja säännöllisellä kehittämis-yhteistyöllä.