



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

Sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämssuunnitelma- luonnos vuosille 2027-2030

Avoin tilaisuus 17.9.2026

sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisjohtaja Kirsti Ylitalo-Katajisto

Hyvinvointialueiden talouden tilannekuva

Näkymä aluekohtaisesti

Tulosennuste 2026

Lähteet:
Alueiden puolivuotis-
ennusteet 2026

Väestön ennakkotiedot
2026M6

HYVIL

Hyvinvointialue/ yhtymä	Yli-/alijäämä 2026 €/ asukas	Nettokustannukset 2026 €/asukas	Kumul. yli- /alijäämä 2026, €/asukas	Kattamaton alijäämä 31.12.2026, €/asukas
Etelä-Karjala	49	4892	-637	-615
Etelä-Pohjanmaa	119	5235	-521	-521
Etelä-Savo	59	6057	-520	-478
Helsinki	124	4322	450	0
Itä-Uusimaa	-69	4464	-1050	-1050
Kainuu	31	5982	-317	-317
Kanta-Häme	208	4696	-298	-297
Keski-Pohjanmaa	79	5005	-330	-330
Keski-Suomi	15	4772	-1114	-1114
Keski-Uusimaa	11	4224	-591	-591
Kymenlaakso	-70	5858	-740	-740
Lappi	115	5832	-871	-848
Länsi-Uusimaa	178	3840	183	0
Pirkanmaa	167	4538	44	0
Pohjanmaa	52	4754	-218	-218
Pohjois-Karjala	19	5437	-345	-339
Pohjois-Pohjanmaa	139	4773	-44	-25
Pohjois-Savo	37	5322	-460	-460
Päijät-Häme	5	4866	-436	-436
Satakunta	26	5147	-212	-212
Vantaa ja Kerava	297	4033	114	0
Varsinais-Suomi	197	4689	-80	-78
Yhteensä	112	4725	-191	-270
HUS -yhtymä	21	1305	33	0

HYVIL

Hyvinvointialueiden talouden
tilannekuva - 6/2026

Arja Pesonen
ekonomisti

Rahoituksen muutos alueilla

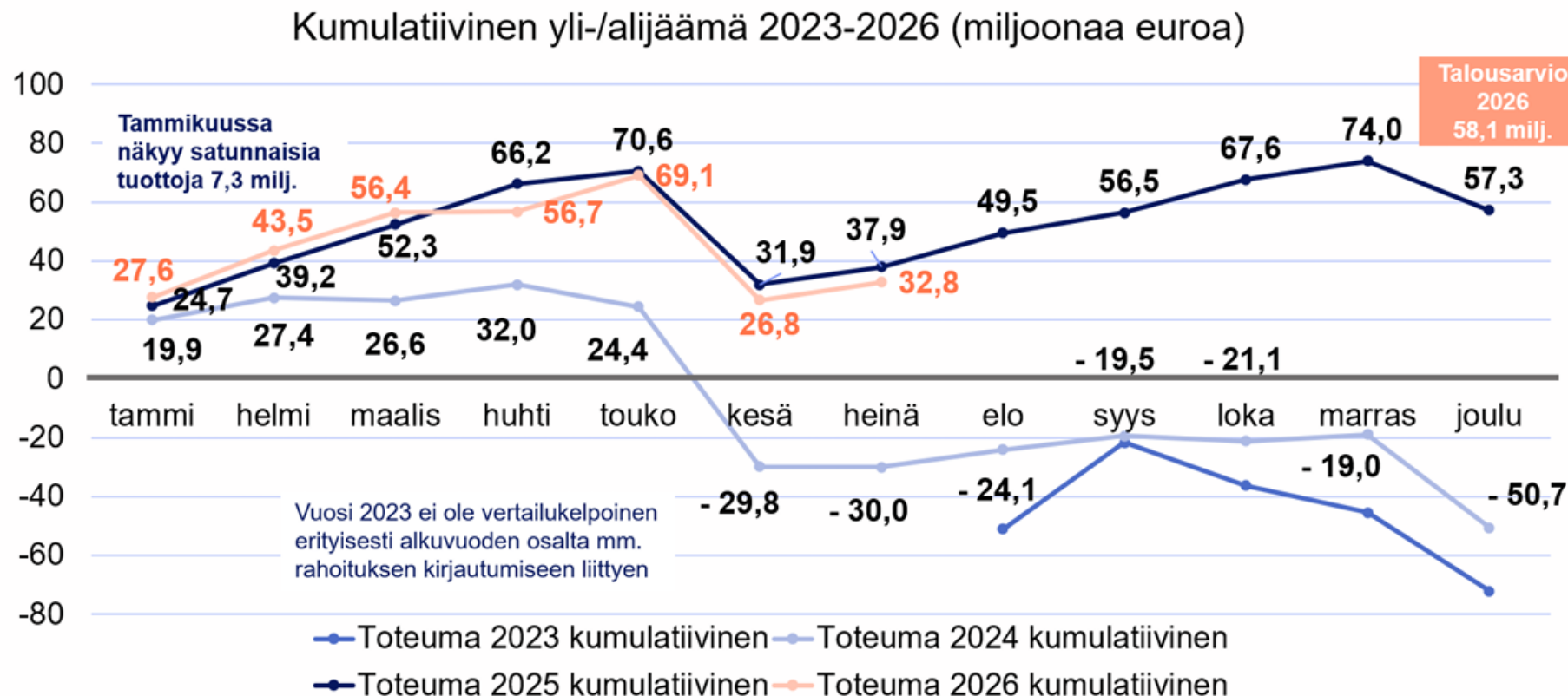
Vuoden 2027 lopulliset
rahoituslaskelmat julkaistaan
arviolta 21.9.

Hyvinvointialue	2023 - 2024	2024 - 2025	2025 - 2026	2026 - 2027	2027 - 2028	2028 - 2029	2029 - 2030
Vantaa ja Kerava	6,6 %	13,2 %	5,2 %	4,0 %	6,1 %	3,6 %	3,6 %
Helsinki	3,8 %	9,3 %	4,6 %	3,2 %	4,0 %	3,1 %	3,1 %
Keski-Uusimaa	4,4 %	7,8 %	2,2 %	1,6 %	5,5 %	3,0 %	2,8 %
Pohjanmaa	3,1 %	7,2 %	2,3 %	1,6 %	4,1 %	2,4 %	2,2 %
Pohjois-Pohjanmaa	4,4 %	9,6 %	3,6 %	1,6 %	4,4 %	2,5 %	2,5 %
Itä-Uusimaa	3,7 %	9,3 %	2,9 %	1,5 %	5,3 %	3,9 %	2,9 %
Pohjois-Karjala	3,2 %	7,4 %	5,2 %	1,4 %	2,8 %	3,0 %	2,2 %
Etelä-Pohjanmaa	2,7 %	6,1 %	5,1 %	1,3 %	2,4 %	1,7 %	1,9 %
Lappi	4,5 %	9,8 %	3,8 %	1,3 %	3,0 %	3,0 %	2,3 %
Koko maa	3,9 %	9,0 %	3,6 %	1,3 %	3,0 %	2,6 %	2,5 %
Varsinais-Suomi	4,2 %	12,7 %	4,3 %	1,3 %	3,4 %	3,5 %	2,8 %
Päijät-Häme	3,7 %	6,9 %	4,3 %	1,1 %	2,4 %	3,2 %	2,3 %
Keski-Suomi	2,9 %	6,6 %	3,1 %	0,9 %	2,3 %	2,1 %	2,1 %
Länsi-Uusimaa	6,1 %	10,5 %	4,1 %	0,8 %	3,5 %	3,3 %	3,4 %
Etelä-Savo	2,2 %	6,8 %	3,4 %	0,7 %	1,2 %	1,3 %	1,2 %
Kanta-Häme	3,4 %	8,9 %	3,0 %	0,5 %	1,3 %	1,9 %	2,1 %
Kainuu	2,3 %	7,9 %	3,0 %	0,5 %	1,4 %	1,4 %	1,5 %
Keski-Pohjanmaa	3,5 %	6,9 %	3,1 %	0,3 %	2,6 %	3,1 %	2,2 %
Pirkanmaa	5,2 %	10,2 %	2,9 %	0,2 %	2,4 %	2,9 %	3,0 %
Satakunta	2,6 %	7,5 %	1,5 %	0,0 %	0,0 %	1,1 %	1,4 %
Kymenlaakso	2,8 %	7,9 %	1,2 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	0,9 %
Etelä-Karjala	3,0 %	6,0 %	1,3 %	0,0 %	0,0 %	1,7 %	1,8 %
Pohjois-Savo	2,5 %	7,0 %	3,3 %	0,0 %	2,0 %	2,1 %	2,2 %

Yhteensä 2027-2030

Hyvinvointialue	2027 - 2030
Vantaa ja Kerava	13,9 %
Itä-Uusimaa	12,6 %
Keski-Uusimaa	11,7 %
Länsi-Uusimaa	10,6 %
Helsinki	10,6 %
Varsinais-Suomi	10,0 %
Pohjois-Pohjanmaa	9,6 %
Pohjanmaa	9,0 %
Pirkanmaa	8,6 %
Lappi	8,5 %
Koko maa	8,4 %
Keski-Pohjanmaa	8,2 %
Pohjois-Karjala	8,2 %
Päijät-Häme	8,0 %
Keski-Suomi	6,7 %
Pohjois-Savo	6,4 %
Etelä-Pohjanmaa	6,1 %
Kanta-Häme	5,4 %
Kainuu	4,4 %
Etelä-Savo	3,7 %
Etelä-Karjala	3,5 %
Satakunta	2,6 %
Kymenlaakso	0,9 %

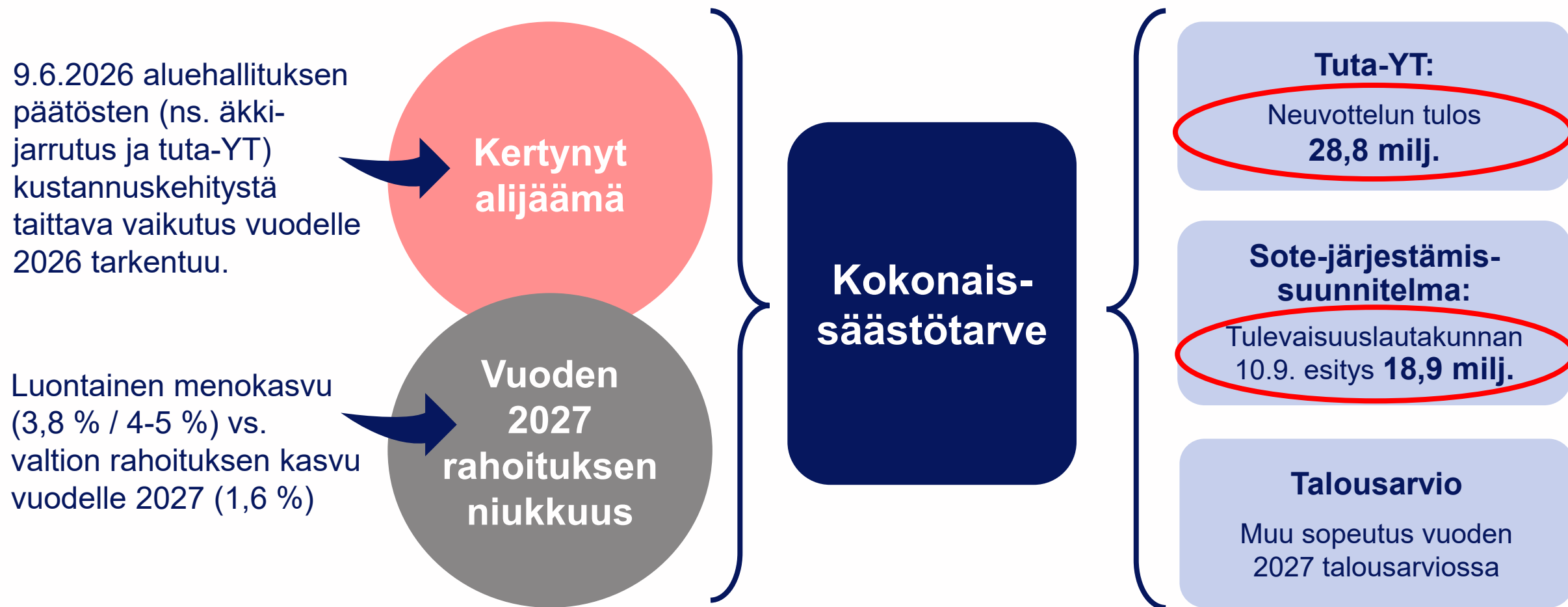
Tuloksen kehittyminen vuosina 2023-2026



Toimintakatteen muutos

- 2023-2024: **2,5 %**
- 2024-2025: **2,5 %**
- 7/25 - 7/26: **3,9 %** ilman kiinteistöveron takautuvaa oikaisua **4,6 %**

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen säästö- ja tehostamistarve alijäämien kattamiseksi



Pohteen ensimmäinen järjestämissuunnitelma vuosille 2023–2025 uudisti palveluja ja tasapainotti taloutta

Sosiaali- ja terveystalouden järjestämissuunnitelma vuosille 2023–2025 toimi sekä palvelujen uudistamisen että tasapainoisen talouden työkaluna. Sen taloudelliset vaikutukset yhdessä tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman kanssa vuosina 2023–2025 olivat noin 130 miljoonaa euroa.

Vuosina 2023–2025 kehittämisen näkökulmat painottuivat kotona ja arkiympäristössä tapahtuvaan tukeen ja palveluihin, palvelutarpeen mukaisiin sosiaali- ja terveyskeskusten palveluihin, Pohjois-Pohjanmaan asukkaiden yhteisiin palveluihin, sähköisiin palveluihin ja yhteistyöalueiden asukkaiden yhteisiin palveluihin.

Palvelujen muutos vuosina 2023–2025 lyhyesti

Vuosien 2023–2025 aikana kotona ja arkiympäristössä annettavat palvelut sekä liikkuvat palvelut lisääntyivät. Ennalta ehkäisevää toimintaa vahvistettiin. Omaishoitoa ja perhehoitoa kehitettiin ja lisäksi vahvistettiin sekä lääketieteellistä ja sairaanhoidollista tukea kotiin annettavissa palveluissa.

Sosiaali- ja terveyskeskusten verkosto uudistui ja palvelut monipuolistuivat. Perhekeskustoiminta juurrutettiin koko Pohteen laajuiseksi toiminnaksi, ja digitaalisten palvelujen ja teknologian käyttöä laajennettiin.

Monituottajuuden, esimerkiksi palvelusetelien, avulla lisättiin asiakkaan valinnanvapautta ja mahdollisuuksia käyttää yksityisten yritysten palveluja.

Kotisairaalan toimintaa laajennettiin, ja lisäksi panostettiin arviointi- ja

kuntoutusyksiköiden paikkojen lisäämiseen sekä akuuttihoitoon verkoston tehokkaaseen toimintaan. Toimien avulla sairaansijojen määrä pieneni.

Erikoissairaanhoidossa toteutettiin rakenteellisia muutoksia. Myös ensihoitoa, kuntoutusta ja sairaanhoidollisia tukipalveluja kehitettiin.

Pohteen ensimmäinen sosiaali- ja terveystalouden järjestämissuunnitelma edisti talouden tasapainottamista, uudisti ja yhtenäisti palvelurakennetta ja lisäsi kykyä vastata muuttuviin palvelutarpeisiin.

Sosiaali- ja terveystalouden järjestämissuunnitelman näkökulmat



2022

2023

2024

2025

2026

Aluevaltuusto 17.10.2022: Sote-järjestämissuunnitelma 2023-2025, talouden sopeutusta toteutui **v. 2023 n. 20-25 milj.**

Aluevaltuusto 20.11.2023: Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman päivitys 2024-2026, sopeutusta toteutui **v. 2024 n. 56 milj.**

Tuottavuus- ja taloudellisuusohjelman päivitys, sopeutusta toteutui **v. 2025 n. 50 milj.**

Talousarviossa 2026 sopeutustoimia **n. 66 milj.,** josta uusia toimenpiteitä **n. 52 milj.**

Pohteella on päätetty ja toimeenpantu kolme tuottavuus- ja taloudellisuusohjelmaa, jotka sisältävät toimenpiteitä yli **125 miljoonalla.**

Vuoden 2026 talousarvio sisältää uusia talouden sopeutustoimia noin **52 miljoonalla.**

Aluehallituksen päätös 9.6.2026 sote-järjestämissuunnitelman palauttamiseksi valmisteluun

Aluehallitus, kokous 9.6.2026

§ 325 Sosiaali- ja terveystalouden järjestämissuunnitelma vuosille 2027–2030

Hyvinvointialuejohtajan muutettu ehdotus:

Aluehallitus toteaa, että sote-järjestämissuunnitelman säästöpotentiaali 4-5 milj € on toiminnan ja talouden yhteensovittamisen näkökulmasta riittämätön. Tämänhetkisen arvion mukaan muiden talouden tasapainottamisen toimenpiteiden lisäksi sote-järjestämissuunnitelman säästöpotentiaalin tulee olla vuositasolla n. 15-20 milj €. Sen vuoksi aluehallitus palauttaa sote-järjestämissuunnitelman luonnoksen tulevaisuuslautakunnan valmisteluun järjestämissuunnitelman taloudellisten säästövaikutusten tehostamista varten.

Aluehallitus hyväksyi hyvinvointialuejohtajan muutetun ehdotuksen.



Pohde

Pohjois-Pohjanmaan
hyvinvointialue

Sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämissuunnitelman luonnos vuosille 2027–2030

Tulevaisuuslautakunnan esitys aluehallitukselle 10.9.2026

Sisällys

1 Sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämissuunnitelman lähtökohdat

2 Pohteen toimintaympäristö ja talouden näkymät

3 Sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämissuunnitelman laatiminen

4 Sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämissuunnitelma toteuttaa hyvinvointialueen strategiaa

5 Sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämissuunnitelman tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosille 2027–2028

5.1 Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen sosiaali- ja terveystalveluissa

5.2 Talvelujen ja palveluverkoston uudistaminen

5.2.1 Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut

Lasten, nuorten ja perheiden palvelut

Ikäihmisten palvelut

Vammaisten palvelut

Mielenterveys- ja päihdepalveluita ja muita sosiaalipalveluita tarvitsevien asukkaiden palvelut

5.2.2 Sosiaali- ja terveyskeskusten palvelut

5.2.3 Yhteiset sosiaali- ja terveystalvelut

5.2.4 Palveluverkostoon suunniteltuja muutoksia alueittain

5.2.5 Digitaaliset palvelut

6 Talous- ja henkilöstövaikutukset

7 Vaikuttavuuden kehittäminen

8 Järjestämissuunnitelman mittarit

9 Sosiaali- ja terveystalvelujen järjestämissuunnitelman seuranta ja arviointi

10 Liitteet

5.2

Palvelujen ja palveluverkoston uudistaminen

Lähtökohdat

Toiminta-
ympäristö ja
talouden
näkymät

Järjestämis-
suunnitelman
laatiminen

Järjestämis-
suunnitelma
ja strategia

Tavoitteet
vuoteen 2030 ja
toimenpiteet
2027-2028

Talous- ja
henkilöstö-
vaikutukset

Vaikuttavuuden
kehittäminen

Järjestämis-
suunnitelman
mittarit

Seuranta ja
arviointi

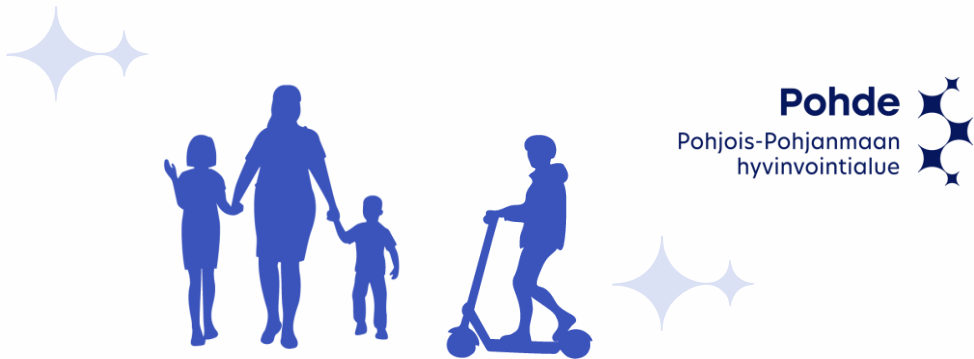
Liitteet

Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut **Lasten, nuorten ja perheiden palvelut**



Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028

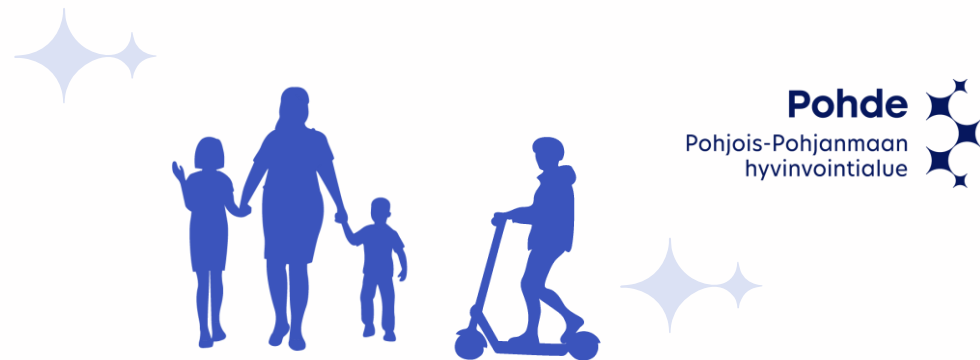
Palvelut lapsille, nuorille ja perheille



Tavoite vuoteen 2030	Toimenpiteet 2027–2028
Lasten, nuorten ja perheiden palvelut uudistetaan uuden sosiaalihuoltolain mukaisiksi palvelujärjestelmän selkiyttämiseksi. Lasten, nuorten ja perheiden palveluja järjestetään ensisijaisesti kotiin ja arkiympäristöön eri järjestämistavoilla.	Lasten, nuorten ja perheiden palvelurakennetta uudistetaan yhdistämällä nykyisiä palveluja. Erilliset perhetyön, tehostetun perhetyön, kasvatus- ja perheneuvonnan sekä kotiin annettavan perhekuntoutuksen palvelut lakkaavat 1.7.2027 alkaen, mikäli lainsäädäntö astuu voimaan. Tavoitteena on vähentää päällekkäisyyksiä ja mahdollistaa lapsen ja perheen tarpeisiin joustavammin vastaava palvelu. Uudessa palvelussa painottuvat vanhemmuuden ja perheen vuorovaikutuksen tukeminen, lapsen kasvun ja kehityksen edistäminen sekä sosiaali- ja terveydenhuollon monialainen yhteistyö. Uuden palvelun vaikutukset palvelujen saatavuuteen, saavutettavuuteen, järjestämistapaan, henkilöstöön ja kustannuksiin arvioidaan. Palvelun myöntämisperusteet uudistetaan ja palvelussa hyödynnetään monituottajuutta. Mikäli suunniteltu lakimuutos ei toteudu vuodelle 2027, talousarviossa arvioidaan palvelukokonaisuutta uudelleen. Mahdollisuuksia digitaalisten palvelujen käyttöön lisätään. Lapsiperheiden kotipalvelussa tulosidonnaisesta asiakasmaksusta siirrytään kiinteään asiakasmaksuun. Sosiaalihuollon ammattihenkilö arvioi harkintaansa perustuen maksun määräytymisen myöntämisperusteiden mukaisesti.

Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028

Palvelut lapsille, nuorille ja perheille



Tavoite vuoteen 2030	Toimenpiteet 2027–2028
Perheet saavat tarvitsemaansa tukea ja palveluja ajoissa yhdestä paikasta palvelu- ja hoitotakuu huomioiden.	Yhden yhteydenoton toimintamallia toteutetaan ja kehitetään tiiviissä yhteistyössä eri alojen ammattilaisten kanssa asiakkaan hyväksi. Uuden lainsäädännön mukaisesti 1.7.2027 lähtien erillinen palvelutarpeen arviointi korvautuu tuen tarpeen arvioinnilla, mikä vahvistaa asiakkaan tilanteen kokonaisvaltaista tarkastelua ja mahdollistaa tuen toteuttamisen sosiaalipalvelujen lisäksi myös muiden toimijoiden ja tukimuotojen avulla.
Perhehoidossa olevien asiakkaiden määrä kasvaa suhteessa laitoshoitoon.	Lisätään ja tuetaan oman palvelutuotannon perhehoitajia. Kilpailutetaan ostopalveluna tuotettava perhehoito.
Omaishoidon tuen kokonaisuus sisältää hoidettavalle järjestettävät palvelut, omaishoitajan hoitopalkkion sekä lakisääteiset että harkinnanvaraiset vapaat. Omaishoidon tuen palkkioluokat sekä sijaishoitajan palkkiot päivitetään.	Palkkioluokkien maara pidetaan ennallaan. Palkkioluokka 1 määritetään lakisääteiselle tasolle. Palkkioluokkaa 2 ja 3 lasketaan nykyisestä tasosta 30 prosentilla. Näin luokka 2 lähenee Pohjois-Suomen yhteistyöalueen tasoa ja luokka 3 lähenee lakisääteistä tasoa. Toimeksiantosopimuksella toimivien sijaishoitajien palkkioita lasketaan 30 prosentilla vastaamaan Pohjois-Suomen yhteistyöalueen tasoa.

Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut **Ikäihmisten palvelut**



Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028 1/2



Palvelut ikäihmisille

Tavoite vuoteen 2030	Toimenpiteet 2027–2028
Ikäihmiset asuvat kotona mahdollisimman pitkään turvallisesti yksilöllinen tilanne huomioiden saaden tarvitsemansa palvelut oikea-aikaisesti.	
Omaishoidon tuen kokonaisuus sisältää hoidettavalle järjestettävät palvelut, omaishoitajan hoitopalkkion sekä lakisääteiset että harkinnanvaraiset vapaat. Omaishoidon tuen palkkioluokat sekä sijaishoitajan palkkiot päivitetään.	Lisätään tiedottamista omaishoidon vapaiden toteuttamistavoista. Omaishoidon keskus tukee omaishoidon vapaiden käyttöä. Palkkioluokkien määrä pidetään ennallaan. Palkkioluokka 1 määritetään lakisääteiselle tasolle. Palkkioluokkaa 2 ja 3 lasketaan nykyisestä tasosta 30 prosentilla. Näin luokka 2 lähenee Pohjois-Suomen yhteistyöalueen tasoa ja luokka 3 lähenee lakisääteistä tasoa. Toimeksiantosopimuksella toimivien sijaishoitajien palkkioita lasketaan 30 prosentilla vastaamaan Pohjois-Suomen yhteistyöalueen tasoa.
Perhehoitoa kehitetään vaihtoehtoisena palvelumuotona ja perhehoitoa saavien ja perhehoitajien määrä kasvaa.	Vahvistetaan perhehoitajien rekrytointia ja kouluttamista. Perhehoitokeskuksen toiminta tukee perhehoitajia.

Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028 1/2



Palvelut ikäihmisille

Tavoite vuoteen 2030	Toimenpiteet 2027–2028
Ikäihmiset asuvat kotona mahdollisimman pitkään turvallisesti yksilöllinen tilanne huomioiden saaden tarvitsemansa palvelut oikea-aikaisesti.	
Palvelurakenne ja palveluverkosto muodostavat kokonaisuuden, jossa palvelut ovat oikea-aikaisesti saatavilla, ne ovat saavutettavia ja kustannusvaikuttavia.	Omassa palvelutuotannossa lisätään tuottavuutta ja tehokkuutta huomioiden lakisääteiset mitoitus- ja palvelutakuun toteutuminen.
Palvelurakennetta ja palveluverkostoa kehitetään vastamaan palvelutarvetta, suositukset ja käytettävissä oleva rahoitus huomioiden.	Asiakasohjauksen toimintamalleja ja prosesseja kehitetään. Turva-auttamispalvelun asiakasmaksut tarkistetaan ja otetaan käyttöön ensiasennuspalvelun asiakasmaksu.
Palvelujen yhteentoimivuutta parannetaan ikäihmisten keskeisissä palvelukokonaisuuksissa yhteistyössä eri toimialueiden kanssa.	Yhteisöllisen asumisen ja ympärivuorokautisen asumisen osalta käynnistetään suunnittelu uudelle Pohteen toimintayksikölle Ouluun.
Monituottajuutta hyödynnetään tarkoituksenmukaisesti ja kustannustehokkaasti alueelliset erityispiirteet ja huomioiden.	Hyödynnetään Pyhäjoen uudisrakennusta yhteisöllisen asumisen osalta Kalajoki, Merijärvi, Raahe, Siikajoki, Pyhäjoki -alueella. Pyhäjoen Jokikartanon toimintayksikön vanhasta toimitilasta luovutaan. Kalajoen ja Nivalan osalta tehdään asumisen suunnittelua yhdessä vammaispalvelujen kanssa.
	Järjestetään ympärivuorokautinen palveluasuminen asiakkaalle nykyisten myöntämisen perusteiden mukaisesti. Tarkastellaan ja uudistetaan perusteet ympärivuorokautisen palveluasumisen palvelusetelin arvolle ja osana hankintaa arvioidaan uudenlaisia hankintamenetelmiä ja kattohinnan käyttö. Ympärivuorokautisen palveluasumisen myöntämisen perusteet arvioidaan keväällä 2028.
	Siikalatvan kokonaisulkoistuksen päättyessä toiminnot siirtyvät Pohteelle.

Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028 2/2



Palvelut ikäihmisille

Tavoite vuoteen 2030	Toimenpiteet 2027–2028
Ikäihmiset asuvat kotona mahdollisimman pitkään turvallisesti yksilöllinen tilanne huomioiden saaden tarvitsemansa palvelut oikea-aikaisesti.	
Palvelujen peittävyttä kotihoidossa, yhteisöllisessä asumisessa ja ympärivuorokautisessa asumisessa tarkastellaan suhteessa 75 vuotta täyttäneisiin ja yli 80-vuotiaisiin nähden kaksi kertaa vuodessa - Kotona asuvien määrä vähintään 94,5 % (+75-vuotiaat), 93,9 % / 2025 - Säännöllisen kotihoidon asiakkaat enintään 10,5 % (+75-vuotiaat), 12,2 % / 12/2025 - Yhteisöllinen asuminen 2 % (+75-vuotiaat), 0,7 % / 12/2025 - Ympärivuorokautinen palveluasuminen enintään 5,5 % (+75-vuotiaat), 6,1 % / 12/2025 Pitkäaikaisen asumisen palveluja (yhteisöllinen ja ympärivuorokautinen asuminen) tarkastellaan palvelurakenteen osalta huomioiden asumisen palveluiden alueellinen saavutettavuus ikäihmisten määrän kasvua vastaavaksi. Pitkäaikaisia asumispalveluita järjestetään kotikunnassa tai lähialueella huomioiden asiakkaan toive.	Kotihoidon palvelujen ja tuottavuuden kehittämistä jatketaan ja etäkotihoitoa vahvistetaan. Teknologian ja digitaalisten palvelujen hyödyntämistä jatketaan osana palvelujen järjestämistä huomioiden valmistelussa oleva lakimuutos. Kotikuntoutuksen kehittämistä jatketaan ja vahvistetaan erityisesti Kalajoki, Merijärvi, Raahe, Siikajoki, Pyhäjoki -alueella. Alueella kotikuntoutuksen osuus on muita alueita matalampi. Kuntouttavan päivätoimintamallin kehittämistä arvioidaan ja jatketaan. Sitä tuotetaan sekä läsnä- että etäpäivätoimintana myöntämisperusteiden mukaisesti. Kotisairaalatoimintaa vahvistetaan erityisesti Oulu, Kempele, Tyrnävä, Muhos, Liminka, Lumijoki, Hailuoto -alueella. Kotisairaalahoitoon mahdollisuudet ovat näillä alueella suurimmat. Kotisairaalan avulla järjestetään saattohoitoa kotiin ja asumis- ja kuntoutusyksiköihin koko hyvinvointialueella. Ikäihmisten yhteisöllistä asumista lisätään ostopalvelua hyödyntäen. Omaa palvelutuotantoa vahvistetaan Pyhäjoella, Nivalassa ja Oulun alueella. Sievin palvelukoti Kotirinteen ja Kalajoen palvelukoti Iltaruskon toiminta päättyy. Haapaveden palvelukoti Paakkilanhoviin perustetaan haastavasti käyttäytyvien 10 paikan yksikkö ja vähennetään tältä osin ostopalveluiden käyttöä. Kuusamon Kotirannan ympärivuorokautisen palveluasumisen asukaspaikkamäärää lasketaan 15 paikkaa ja vahvistetaan monituottajuutta. Siirretään kuntoutusyksikkö Katrinkoti (16 paikkaa) vapautuviin tiloihin Kotirannan tiloihin.

Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut

Vammaisten palvelut



Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028 1/2

Vammaisten palvelut



Tavoite vuoteen 2030

Vammaiset henkilöt saavat kotiin annettavia palveluja omassa kotikunnassaan yksilöllisten tarpeiden mukaan.

Vammaisten henkilöiden pitkäaikaisia asumispalveluja (ympäri vuorokautinen palveluasuminen ja yhteisöllinen asuminen) toteutetaan asiakkaan palvelutarpeet, tarkoituksenmukaisuus ja kustannusvaikuttavuus huomioiden laajempaan alueelliseen kokonaisuutena, ei kuntapohjaisesti.

Palvelurakennetta kevennetään lisäämällä yhteisöllistä asumista ja kotiin vietäviä palveluja.

Omaa asumispalvelutuotantoa vahvistetaan ja hyödynnetään monituottajuutta täydentämään omaa palvelutuotantoa.

Toimintakeskusten toimintaa (päivä- ja työtoiminta) järjestetään laajempaan alueelliseen kokonaisuutena, ei kuntapohjaisesti. Järjestämisessä huomioidaan asiakkaan palvelutarpeet, etäisyydet, tarkoituksenmukaisuus ja kustannusvaikuttavuus.

Etä-, digi- ja jalkautuvilla palveluilla täydennetään päiväaikaisen toiminnan lähipalveluja.

Työosuusrahaa maksetaan Pohteella tuetusta työtoiminnasta.

Toimenpiteet 2027–2028

Pohteen eri toimialueiden ja eri toimijoiden yhteistyötä vammaispalvelujen kanssa vahvistetaan.

Kotiin vietävien ja tuetun asumisen palvelun sisältöjä ja toimintatapaa kehitetään ja monipuolistetaan.

Teknologisia ratkaisuja kotiin annettavien palvelujen tukena lisätään ja otetaan käyttöön.

Uusia oman tuotannon asumisyksiköitä on suunniteltu Nivalaan, Kalajoelle, Vaalaan sekä Ouluun.

Himangan asumisyksikön toiminta siirtyy Kalajoelle ja Utajärven asumisyksikön toiminta siirtyy Vaalaan. Reisjärven asumisyksikön toiminta siirtyy Nivalaan.

Monipuolistetaan asumisen palveluja muun muassa lisäämällä yhteisöllistä asumista.

Hengityslaitteen varassa elävien henkilöiden palvelut järjestetään ja toteutetaan vammaispalvelujen toimintana vuodesta 2028 alkaen.

Taivalkosken, lin, Raahen, Vaalan ja Oulaisten toimintakeskusten tilat korvataan uudisrakentamisella. Ouluun rakennetaan uusi toimintakeskus.

Reisjärven, Himangan ja Utajärven toimintakeskusten palvelut siirtyvät alueen muihin toimintakeskuksiin. Eteläisellä alueella toteutetaan päiväaikaisen toiminnan uudelleenjärjestelyt.

Oulaisten toimintakeskukselle etsitään korvaavat tilat Oulaskankaan tiloista.

Alueen muiden toimintakeskusten toiminta jatkuu ennallaan.

Työosuusrahat lakkautetaan toimintakeskuksissa tehtävästä työtoiminnasta.

Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028 2/2

Vammaisten palvelut



Tavoite vuoteen 2030	Toimenpiteet 2027–2028
Omaishoidon tuen kokonaisuus sisältää hoidettavalle järjestettävät palvelut, omaishoitajan hoitopalkkion sekä lakisääteiset että harkinnanvaraiset vapaat. Omaishoidon tuen palkkioluokat sekä sijaishoitajan palkkiot päivitetään. Omaishoidon tuen vapaita käytetään Pohteella tasaisesti viikon jokaisena päivänä.	Palkkioluokkien määrä pidetään ennallaan. Palkkioluokka 1 määritetään lakisääteiselle tasolle. Palkkioluokkaa 2 ja 3 lasketaan nykyisestä tasosta 30 prosentilla. Näin luokka 2 lähenee Pohjois-Suomen yhteistyöalueen tasoa ja luokka 3 lähenee lakisääteistä tasoa. Toimeksiantosopimuksella toimivien sijaishoitajien palkkioita lasketaan 30 prosentilla vastaamaan Pohjois-Suomen yhteistyöalueen tasoa. Lyhytaikaista huolenpitoa, sisältäen myös omaishoidon tuen vapaat, tarjotaan ja järjestetään viikon jokaisena päivänä.
	Oman palvelutuotannon lyhytaikaista huolenpitoa vahvistetaan Oulussa uusien toimitilojen valmistumisen myötä. Haukiputaan lyhytaikaishoidon yksikkö Hanna lakkautetaan.
Omaa lyhytaikaista huolenpitoa vahvistetaan ja hyödynnetään tarpeenmukaisesti monituottajuutta palvelujen järjestämisessä. Osavuorokautisella lyhytaikaisella huolenpidolla tuetaan perheitä yksilöllisten tarpeiden mukaisesti.	Osavuorokautista lyhytaikaista huolenpitoa kehitetään arkea tukevaksi ja vastaamaan perheiden tarpeita: • Järjestetään myös osavuorokautista lyhytaikaista huolenpitoa omassa palvelutuotannossa. • Omaishoidon vapaan järjestämistavaksi määritellään myös osavuorokautinen lyhytaikainen huolenpito yksikössä. • Osavuorokautista lyhytaikaista huolenpitoa voi olla esimerkiksi arki-iltaisain ja viikonloppuna päivisin mahdollistamassa omaishoitajien harrastuksia ja asiointia.

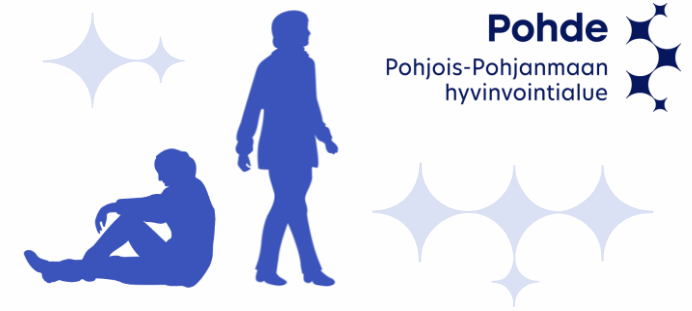
Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut

Mielenterveys- ja päihdepalveluita ja muita sosiaalipalveluja tarvitsevien asukkaiden palvelut



Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028

Kotiin annettavat palvelut mielenterveys- ja päihdeasumista tarvitseville asukkaille



Tavoite vuoteen 2030	Toimenpiteet 2027–2028
Mielenterveys- ja päihdepalveluja tarvitsevien asukkaiden ensisijainen asumismuoto on oma koti.	Välivuokrauksen toimintamallia kehitetään. Välivuokrauksessa Pohde vuokraa asunnot ja vuokraa ne edelleen niitä tarvitsevalle.
Mielenterveysasiakkaiden arkea tuetaan kotona sairaalasta kotiutumisen ja muun hoidon jälkeen.	Omassa tuotannossa asumisen tuen kotiin annettavia palveluita, tehostettua avohoitoa, työ- ja päivätoimintaa sekä ryhmätoimintaa kehitetään.
Omia asumispalveluyksiköitä lisätään alueellinen näkökulma huomioiden.	Suunnitellaan ja toteutetaan ympärivuorokautisen asumisen yksikkö aktiivisesti päihteitä käyttäville asukkaille Ouluun.
	Korvataan Pyhäjärven ryhmämuotoisen tuetun asumisen yksikön tilat Pyhäjärvellä palvelujen saatavuuden turvaamiseksi.
Mielenterveys- ja päihdeongelmaisten asunnottomien asumisen tuen palvelukokonaisuus muuttuu Asunto ensin -periaatteen mukaiseksi.	Asunnottomien palvelukeskuksen palvelukonsepti uudistetaan. Toiminta siirretään tarkoituksenmukaisempaan sijaintiin Oulussa ja palvelutuotanto järjestetään uudelleen vaikuttavuuden, asiakaslähtöisyyden ja kustannustehokkuuden parantamiseksi. Selvitetään samalla päiväkeskus Huilin sijoittuminen.
	Asunnottomille tarkoitettun asumisen arviointiyksikön jatkuminen omana toimintana selvitetään.
	Selviämisaseman toiminnan jatko arvioidaan.

Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028

Muut palvelut mielenterveys- ja päihdepalveluita sekä sosiaalipalveluja tarvitseville asukkaille

Tavoite vuoteen 2030	Toimenpiteet 2027 - 2028
Perustason mielenterveys- ja päihdepalvelut järjestetään tarkoituksenmukaisina palvelukokonaisuuksina yhteistyössä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon kanssa palveluiden laadun, vaikuttavuuden ja yhdenvertaisen saatavuuden turvaamiseksi koko hyvinvointialueella.	Asiakas saa palveluja lähipalveluina, liikkuvina palveluina sekä digitaalisesti. Palvelut järjestetään siten, että tarvittava tuki ja hoito ovat saatavilla mahdollisimman sujuvasti ja yhdenvertaisesti koko hyvinvointialueella. Perustason palveluita tuotetaan jatkossa alueellisesti, jolloin fyysisiä asiointipisteitä ei jokaisessa sote-keskuksessa ole. Palveluja tuodaan asiakkaan arkeen myös kotiin vietävin ja digitaalisin ratkaisuin. Erityistason tutkimukset ja palvelut tuotetaan alueellisissa keskitetyissä palveluissa, minkä vuoksi osa kiireettömistä käynneistä voi edellyttää asiointia oman kunnan ulkopuolella. Terapiapalveluissa hyödynnetään monituottajuutta eri terapiamuodoissa kustannustehokkaalla tavalla.
Työikäisten palvelut uudistetaan uuden sosiaalihuoltolain mukaisiksi palvelujärjestelmän selkiyttämiseksi.	Kuntouttava työtoiminta, sosiaalinen kuntoutus ja työtoiminta lakkaa 1.1.2027 alkaen ja työikäisten toimintakyvyn ja osallisuuden tukemiseksi tarjotaan palvelua, joka tukee arjen hallintaa, yhteiskunnallista osallisuutta sekä opiskelu- ja työelämävalmiuksia yksilöllisten tarpeiden mukaisesti. Tavoitteena on vahvistaa asiakkaan toimintakykyä, osallisuutta ja mahdollisuuksia edetä kohti omia tavoitteitaan. Luodaan uuden sosiaalihuoltolain mukainen työllisyyttä ja osallisuutta edistävä palvelu 1.1.2027 alkaen ja arvioidaan sen vaikutukset palvelujen saatavuuteen, saavutettavuuteen, järjestämistapaan, henkilöstöön ja kustannuksiin. Palvelun myöntämisperusteet uudistetaan ja palvelussa hyödynnetään monituottajuutta. Erillinen palvelutarpeen arviointi korvautuu tuen tarpeen arvioinnilla uuden lainsäädännön mukaisesti 1.7.2027 alkaen, mikä vahvistaa asiakkaan tilanteen kokonaisvaltaista tarkastelua ja mahdollistaa tuen toteuttamisen sosiaalipalvelujen lisäksi myös muiden toimijoiden ja tukimuotojen avulla.
Omaishoidon tuen kokonaisuus sisältää hoidettavalle järjestettävät palvelut, omaishoitajan hoitopalkkion sekä lakisääteiset että harkinnanvaraiset vapaat. Omaishoidon tuen palkkioluokat sekä sijaishoitajan palkkiot päivitetään.	Palkkioluokkien määrä pidetään ennallaan. Palkkioluokka 1 määritetään lakisääteiselle tasolle. Palkkioluokkaa 2 ja 3 lasketaan nykyisestä tasosta 30 prosentilla. Näin luokka 2 lähenee Pohjois-Suomen yhteistyöalueen tasoa ja luokka 3 lähenee lakisääteistä tasoa. Toimeksiantosopimuksella toimivien sijaishoitajien palkkioita lasketaan 30 prosentilla vastaamaan Pohjois-Suomen yhteistyöalueen tasoa.

5.2.2 | Sosiaali- ja terveyskeskusten palvelut

Lähtökohdat

Toiminta-
ympäristö ja
talouden
näkymät

Järjestämis-
suunnitelman
laatiminen

Järjestämis-
suunnitelma
ja strategia

Tavoitteet
vuoteen 2030 ja
toimenpiteet
2027-2028

Talous- ja
henkilöstö-
vaikutukset

Vaikuttavuuden
kehittäminen

Järjestämis-
suunnitelman
mittarit

Seuranta ja
arviointi

Liitteet

Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028 1/2



Sosiaali- ja terveyskeskusten palvelut

Tavoite vuoteen 2030	Toimenpiteet 2027–2028
Sosiaali- ja terveyskeskukseen hoitoon ja palveluun pääsy ja yhteyden saaminen paranee.	
Lääkärin kiireettömälle vastaanotolle hoitopääsy paranee, tavoitellaan 14 vuorokauden hoitoon pääsyä.	Perusterveydenhuollon vastaanoton henkilöresurssia vahvistetaan erillisellä STM:n myöntämällä hankerahalla.
Väestön lähipalvelut tukevat hoidon ja palvelun jatkuvuutta.	Omalääkäri- ja omahoitajamallin käyttöönottoa jatketaan.
Asiakkaiden ohjautumista sote-palveluihin kehitetään. Asiakas saa yhteyden avosairaanhoidon vastaanotolle ja suun terveydenhuoltoon saman päivän aikana.	Avosairaanhoidon vastaanotolla pilotoidaan ammatinharjoittajamallia ja uutta lääkäreiden palkkausjärjestelmää (Olli-malli). Jaetaan resursseja alueella tasaisemmin.
Palvelusetelin käyttöönottoa laajennetaan.	Yhden yhteydenoton ja sähköisen ajanvarauksen mallia laajennetaan.
	Otetaan käyttöön jalkahoidon palveluseteli ja laajennetaan suun terveydenhuollon palveluseteliä. Vakiinnutetaan palvelusetelin käyttö kuntoutuspalveluissa.

Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028 2/2

Sosiaali- ja terveyskeskusten palvelut



Tavoite vuoteen 2030	Toimenniteet 2027–2028
Sosiaali- ja terveyskeskusten palveluverkostoa ylläpidetään alueellisena kokonaisuutena. Kiinteistöjä uudistetaan tunnistettujen tarpeiden pohjalta. Liikkuvien palvelujen käyttöönottoa erikseen määritellyissä palveluissa laajennetaan. Siikalatvan sosiaali- ja terveyskeskusverkosto on väestön palvelutarpeiden mukainen.	Kaakkurin, Kempeleen ja Oulunsalon sote-keskukset yhdistetään ja suunnittelu yhdistämisestä aloitetaan. Himangan apuvälinepisteiden toiminta siirtyy Kalajoelle ja Reisjärven ja Kärsämäen Haapajärvelle. Asiakas voi halutessaan valita myös muun asiointipaikan. Korvaavat tilat rakennetaan Vaalaan ja Pyhäjoelle sekä väliaikaiset tilat Kalajoelle mielenterveyspalveluihin ja neuvolaan. Haapajärven, Kalajoen, Ylivieskan, Raahen ja Kiimingin sote-keskusten ja -yksiköiden tilojen korvaamista suunnitellaan. Selvitetään liikkuvien palvelujen käyttöönottoa muun muassa näytteenotossa, kuvantamisessa ja neuvolapalveluissa. Kuvantamisen palvelutaso muuttuu tarpeen mukaan ja kuvantamisyksikkö voi olla auki vain osan viikkoa. Kempeleen sote-keskuksen kuvantamisen palvelut siirtyvät Oulun yliopistolliseen sairaalaan. Siikalatvan sosiaali- ja terveyskeskusten palveluverkosto ja -valikoima arvioidaan vuoden 2027 alussa.

5.2.3 | Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut

Lähtökohdat

Toiminta-
ympäristö ja
talouden
näkymät

Järjestämis-
suunnitelman
laatiminen

Järjestämis-
suunnitelma
ja strategia

Tavoitteet
vuoteen 2030 ja
toimenpiteet
2027-2028

Talous- ja
henkilöstö-
vaikutukset

Vaikuttavuuden
kehittäminen

Järjestämis-
suunnitelman
mittarit

Seuranta ja
arviointi

Liitteet

Yhteisiä palveluja Pohteella

Mitä ovat yhteiset palvelut?



- Koko Pohteen yhteisiä palveluja.
- Tuotetaan pääosin yhteisillä toimintamalleilla joko yhdessä tai useammassa toimipisteessä.
- Liikkuvat ja sähköiset palvelut tukevat yhteisiä palveluja.
- Tavoitteena osaamisen varmistaminen sekä palvelujen yhdenvertaisuus ja laatu.

Esimerkkejä yhteisistä palveluista Pohteella

- Erikoissairaanhoidon palvelut
- Vuodeosasto- ja akuuttihoitoon palvelut
- Arviointi- ja kuntoutusyksiköiden palvelut
- Päivystyspalvelut
- Ensihoidon palvelut
- Lastensuojelun laitoshoidon palvelut
- Osa kuntoutus- ja apuvälinepalveluista
- Kehitysvammaisten vaativat erityispalvelut (Konsti)
- Osa diagnostisista palveluista



Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028 1/2



Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut

Tavoite vuoteen 2030	Toimenpiteet 2027–2028
Varmistetaan erikoissairaanhoidon hoitoonpääsy (somaattinen ja psykiatrinen) lakisääteisessä ajassa. Hoitojonojen hallinnassa hyödynnetään tarvittaessa monituottajuutta.	Otetaan käyttöön ennakoiva jononhallintamalli sekä siihen liittyvät tuottavuustoimenpiteet. Mielenterveyspalveluissa ja perhekeskuspalveluissa perustasoa vahvistetaan ja saavutettavuus varmistetaan ensilinjan ja digitaalisten palveluiden avulla.
Oulaskangas on monipuolinen ja laaja perusterveydenhuollon ja sosiaalipalvelujen keskus, jota täydennetään polikliinisillä erikoissairaanhoidon palveluilla.	Oulaskankaan sairaalan päiväkirurginen toiminta lakkaa. Erikoissairaanhoidon poliklinikkapalveluita tuotetaan Oulaskankaalla ja Raahessa.
Raahen ja Kuusamon yleislääketieteen vuodeosastotoiminta jatkuu ennallaan. Erikoissairaanhoidon tarkoituksenmukainen vastaanottotoiminta sekä muut laajan palveluvalikoiman sote-keskuksen palvelut jatkuvat Raahen ja Kuusamon sote-keskuksissa. Dialyysiyksiköt jatkavat Raahessa, Pudasjärvellä, Oulaisissa, Raahessa ja Haapajärvellä.	Oulaskankaalle keskitetään sydämentahdistinten etäseurantatoimintaa. Raahen kipupoliklinikan toiminta siirretään OYSiin.

Tavoitteet vuoteen 2030 ja toimenpiteet vuosina 2027–2028 2/2



Yhteiset sosiaali- ja terveyspalvelut

Tavoite vuoteen 2030	Toimenpiteet 2027–2028
Akuuttihoitoa järjestetään potilaan kotiin kotisairaalan turvin aina kun se on mahdollista. Akuuttiosasto- ja kuntoutusyksikköjen alueellista paikkatarvetta ja resursseja tarkastellaan huomioiden väestöpohja ja sairastuvuus. Akuuttihoidon palveluiden sijoittumisessa tavoitellaan sitä, että ne vastaavat entistä paremmin väestön alueellista jakautumista ja palvelutarvetta.	Nykyisten akuuttiosastojen toiminta jatkuu ennallaan. Siikalatvan akuuttiosaston tarve arvioidaan vuoden 2027 alussa. Akuuttiosastojen ja kuntoutusyksiköiden alueellista paikkatarvetta tarkastellaan vuosittain osana akuuttiverkoston palvelujen kokonaisuutta. Haapaveden ja Haapajärven kuntoutusyksiköiden toiminta yhdistetään Haapajärvelle.
Lisätään omaa palvelutuotantoa lastensuojelun laitoshoidossa vuoteen 2028 mennessä.	Perustetaan 1-2 lastensuojeluyksikköä Oulun seudulle. Näiden lisäksi arvioidaan omien lastensuojeluyksiköiden lisätarve.
Terapia- ja apuvälinepalveluissa ja sairaanhoidollisissa tukipalveluissa hyödynnetään monituottajuutta tarpeen mukaan oman tuotannon lisänä.	Kilpailutetaan päättyvät hankintasopimukset tarvittavilta osin.
Uusien hengityshalvauspotilaiden palvelujen järjestämisvastuu on siirtynyt 1.1.2025 alkaen terveydenhuollosta vammaispalveluille uuden vammaispalvelulain myötä. Nykyisten hengityshalvauspotilaiden palvelujen järjestämisvastuu muuttuu siirtymäajan jälkeen 1.1.2028 alkaen.	Nykyisten asiakkaiden palvelujen järjestämisvastuun siirtymistä valmistellaan yhteistyössä kuntoutuksen, vammaispalvelujen ja OYS sairaalapalvelujen ja ensihoidon kanssa.

5.2.4

Palveluverkoston suunniteltuja muutoksia alueittain

Lähtökohdat

Toiminta-
ympäristö ja
talouden
näkymät

Järjestämis-
suunnitelman
laatiminen

Järjestämis-
suunnitelma
ja strategia

Tavoitteet
vuoteen 2030 ja
toimenpiteet
2027-2028

Talous- ja
henkilöstö-
vaikutukset

Vaikuttavuuden
kehittäminen

Järjestämis-
suunnitelman
mittarit

Seuranta ja
arviointi

Liitteet

5.2.4

Palveluverkoston suunniteltuja muutoksia alueittain

Lähtökohdat

Toiminta-
ympäristö ja
talouden
näkymät

Järjestämis-
suunnitelman
laatiminen

Järjestämis-
suunnitelma
ja strategia

Tavoitteet
vuoteen 2030 ja
toimenpiteet
2027-2028

Talous- ja
henkilöstö-
vaikutukset

Vaikuttavuuden
kehittäminen

Järjestämis-
suunnitelman
mittarit

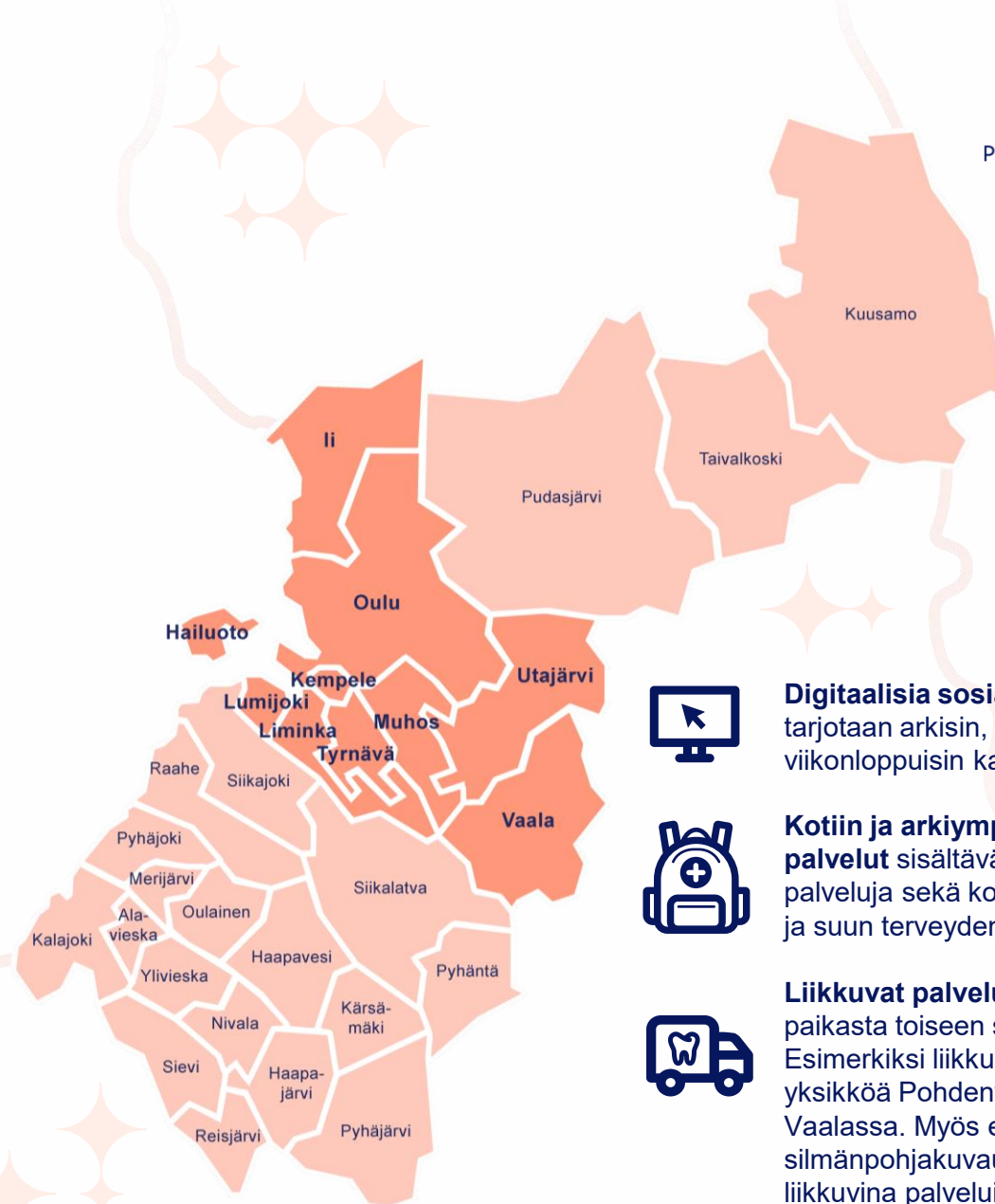
Seuranta ja
arviointi

Liitteet

Palveluja Oulun seudulla 1/2

Nostoja palveluista tällä hetkellä:

- Sosiaali- ja terveyskeskuksen sekä -yksikön palveluja saa omassa kotikunnassa tai lähialueella.
- Kuntoutusyksiköt palvelevat lissä, Oulussa ja akuuttiosastot Kempeleessä, Limingassa, Muhoksella ja Utajärvellä. Myös Oulussa on akuuttiosastoja (yleislääketiede).
- Kotisairaala toimii kaikissa kunnissa.
- Ikäihmiset saavat kotiin annettavia palveluja omassa kotikunnassa ja pitkäaikaisia asumispalveluita kotikunnassa tai lähialueella.
- Lapset, nuoret, aikuiset sekä vammaiset henkilöt saavat kotiin vietäviä palveluja omassa kotikunnassa.
- Kuntoutuksen palveluja saa omassa kotikunnassa tai lähialueella ja tarpeen mukaan osana eri palveluja.



Digitaalisia sosiaali- ja terveysterveyspalveluja tarjotaan arkinen, arki-iltoina ja viikonloppuisin kaikille asukkaille.



Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut sisältävät esimerkiksi sosiaali-palveluja sekä kotisairaalan, kuntoutuksen ja suun terveydenhuollon palveluja.

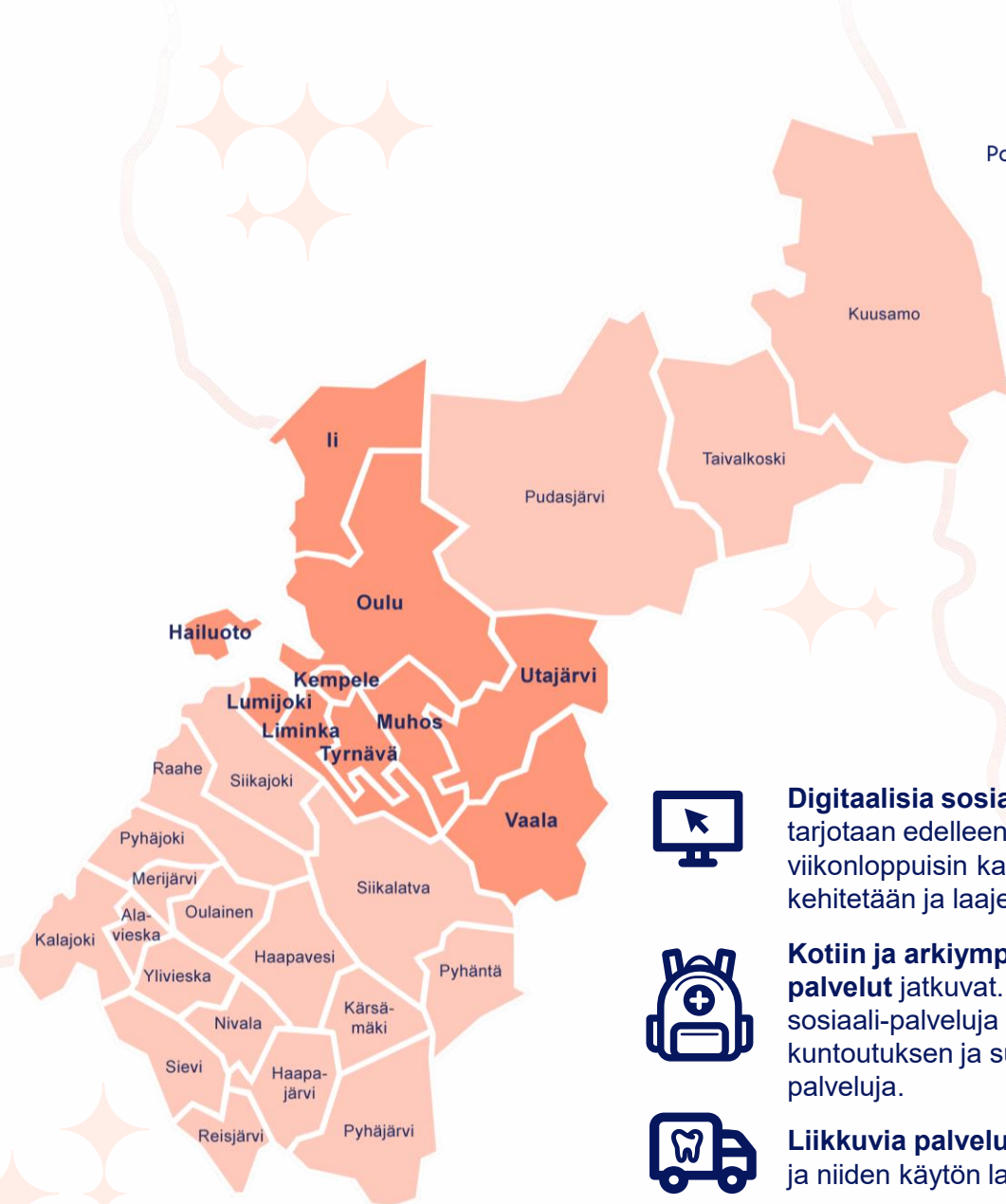


Liikkuvat palvelut ovat siirrettäviä tai paikasta toiseen siirtyviä yksiköitä. Esimerkiksi liikkuvaa hammashuollon yksikköä Pohdentia on hyödynnetty Vaalassa. Myös esimerkiksi silmänpohjakuvaus voidaan toteuttaa liikkuvina palveluina.

Palveluja Oulun seudulla 2/2

Nostoja suunnitelluista muutoksista palveluihin

- Kaakkurin, Kempeleen ja Oulunsalon sote-keskukset yhdistetään ja suunnittelu yhdistämisestä aloitetaan.
- Kempeleen kuvantamispalvelut siirtyvät Oysiin. Kuvantamisen palvelutaso muuttuu tarpeen mukaan ja kuvantamisyksikkö voi olla auki vain osan viikkoa.
- Kotisairaaloimintaa vahvistetaan erityisesti Oulussa, Kempeleessä, Tyrnävällä, Muhoksella, Limingassa, Lumijoella ja Hailuodossa.
- Yhteisöllistä asumista lisätään.
- Iin ja Vaalan toimintakeskusten tilat korvataan uudisrakentamisella.
- Ouluun rakennetaan uusi toimintakeskus ja yliopistollinen sote-keskus sekä Vaalaan uusi sote-yksikkö.
- Uusia asumisyksiköitä rakennetaan Vaalaan ja Ouluun. Utajärven asumisyksikön toiminta siirtyy Vaalaan.
- Perustetaan 1-2 lastensuojeluyksikköä ja 1 mielenterveys- ja päihdekuntoutujien asumisyksikkö.
- Tilapäismajoitukselle etsitään korvaavat tilat ja toimintaa uudistetaan.



Digitaalisia sosiaali- ja terveyspalveluja tarjotaan edelleen arkisin, arki-iltoina ja viikonloppuisin kaikille asukkaille. Niitä kehitetään ja laajennetaan.



Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut jatkuvat. Ne sisältävät esimerkiksi sosiaali-palveluja sekä kotisairaalan, kuntoutuksen ja suun terveydenhuollon palveluja.



Liikkuvia palveluja hyödynnetään edelleen ja niiden käytön laajentamista selvitetään.

Palveluja Koillismaan alueella

Nostoja palveluista tällä hetkellä

- Sosiaali- ja terveyskeskuksen sekä -yksikön palveluja saa omassa kotikunnassa tai lähialueella.
- Kuntoutusyksikkö palvelee Taivalkoskella ja Kuusamossa sekä akuuttiosasto Pudasjärvellä ja Kuusamossa (yleislääketiede). Myös Oulussa on kuntoutus- ja akuuttiosastoja (yleislääketiede).
- Kotisairaala toimii kaikissa kunnissa.
- Kuusamon sosiaali- ja terveyskeskuksen päivystys palvelee asukkaita ympäri vuorokauden vuoden kaikkina päivinä.
- Ikäihmiset saavat kotiin annettavia palveluja ja pitkäaikaisia asumispalveluita kotikunnassa tai lähialueella.
- Lapset, nuoret, aikuiset sekä vammaiset henkilöt saavat kotiin vietäviä palveluja omassa kotikunnassa.
- Kuntoutuksen palveluja saa omassa kotikunnassa tai lähialueella ja tarpeen mukaan osana eri palveluja.

Nostoja suunnitelluista muutoksista palveluihin

- Taivalkosken toimintakeskusten tilat korvataan uudisrakentamisella.
- Kuvantamisen palvelutaso muuttuu tarpeen mukaan ja kuvantamisyksikkö voi olla auki vain osan viikkoa.



Digitaalisia sosiaali- ja terveystalveluja tarjotaan arkisin, arki-iltoina ja viikonloppuisin kaikille asukkaille.



Kotiin ja arkiympäristöön annettavia palveluja tarjotaan ja ne jatkuvat edelleen. Ne sisältävät esimerkiksi sosiaali-palveluja sekä kotisairaalan, kuntoutuksen ja suun terveydenhuollon palveluja.



Liikkuvat palvelut ovat siirrettäviä tai paikasta toiseen siirtyviä yksiköitä, kuten Pohteen suun terveydenhuollon liikkuva yksikkö Pohdent tai magneettirekka, joka käy Kuusamossa. Myös esimerkiksi silmänpohja- ja röntgenkuvauksia voidaan toteuttaa liikkuvina palveluina. Liikkuvia palveluja hyödynnetään edelleen ja niiden käytön laajentamista selvitetään.

Palveluja Pohteen eteläisellä ja Rannikon alueella 1/3

Nostoja palveluista tällä hetkellä

- Sosiaali- ja terveyskeskuksen sekä -yksikön palveluja saa omassa kotikunnassa tai lähialueella.
- Kuntoutusyksiköt palvelevat Kalajoella, Raahessa, Haapajärvellä, Oulaisissa, Haapavedellä ja Ylivieskassa.
- Akuuttiosastoja on Raahessa (yleislääketiede), Pyhäjärvellä, Nivalassa, Ylivieskassa, Oulaisissa ja Siikalatvalla.
- Kotisairaala toimii kaikissa kunnissa.
- Oulaskankaan ja Raahen kiirevastaanotot palvelevat kello 22 asti vuoden jokaisena päivänä.
- Ikäihmiset saavat kotiin annettavia palveluja ja pitkäaikaisia asumispalveluita kotikunnassa tai lähialueella.
- Lapset, nuoret, aikuiset sekä vammaiset henkilöt saavat kotiin vietäviä palveluja omassa kotikunnassa.
- Kuntoutuksen palveluja saa omassa kotikunnassa tai lähialueella ja tarpeen mukaan osana eri palveluja.



Digitaalisia sosiaali- ja terveyspalveluja tarjotaan arkisin, arki-iltoina ja viikonloppuisin kaikille asukkaille.



Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut sisältävät esimerkiksi sosiaali-palveluja sekä kotisairaalan, kuntoutuksen ja suun terveydenhuollon palveluja.



Liikkuvat palvelut ovat siirrettäviä tai paikasta toiseen siirtyviä yksiköitä. Esimerkiksi liikkuvaa hammashuollon yksikköä Pohdentia on hyödynnetty Reisjärvellä, Merijärvellä, Alavieskassa ja Haapavedellä. Magneettirekka käy Raahessa ja Oulaisissa. Myös esimerkiksi silmänpohjakuvauksia voidaan toteuttaa liikkuvina palveluina.

Palveluja Pohteen eteläisellä ja Rannikon alueella 2/3

Nostoja suunnitelluista muutoksista palveluihin

- Kotikuntoutusta vahvistetaan Kalajoella, Merijärvellä, Raahessa, Siikajoella ja Pyhäjoella. Haapavesi - Haapajärvi kuntoutusyksiköiden toiminnot yhdistetään Haapajärvelle.
- Haapavedelle perustetaan oman toiminnan haastavasti käyttäytyvien yksikkö.
- Uusia asumisyksiköitä rakennetaan Nivalaan ja Kalajoelle. Sievin ja Kalajoen oman toiminnan yhteisöllisen asumisen yksikön toiminta päättyy. Himangan vammaisten henkilöiden asumisyksikön toiminta siirtyy Kalajoelle.
- Pyhäjoelle rakennetaan uusi sote-yksikkö ja väliaikaiset tilat Kalajoelle mielenterveyspalveluihin ja neuvolaan.
- Siikalatvan ulkoistussopimus päättyy 31.12.2026. Siikalatvan sosiaali- ja terveyskeskusten palveluverkosto ja -valikoima arvioidaan vuoden 2027 alussa.



Digitaalisia sosiaali- ja terveystalveluja tarjotaan edelleen arkisin, arki-iltoina ja viikonloppuisin kaikille asukkaille. Niitä kehitetään ja laajennetaan.



Kotiin ja arkiympäristöön annettavat talvelut jatkuvat. Ne sisältävät esimerkiksi sosiaali-talveluja sekä kotisairaalan, kuntoutuksen ja suun terveydenhuollon talveluja.

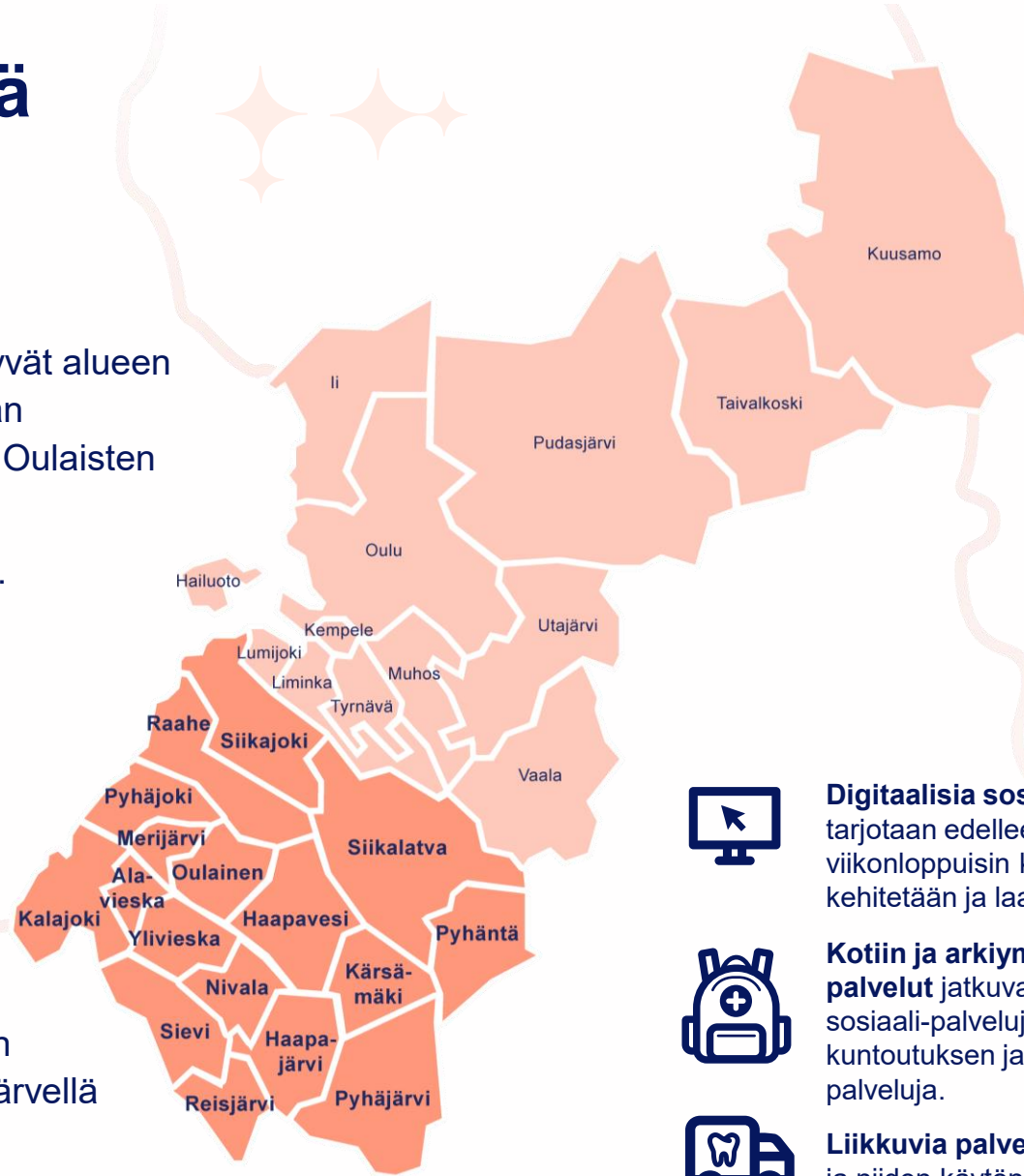


Liikkuvia talveluja hyödynnetään edelleen ja niiden käytön laajentamista selvitetään.

Palveluja Pohteen eteläisellä ja Rannikon alueella 3/3

Nostoja suunnitelluista muutoksista palveluihin

- Reisjärven ja Himangan toimintakeskusten palvelut siirtyvät alueen muihin toimintakeskuksiin. Eteläisellä alueella toteutetaan päiväaikaisen toiminnan uudelleenjärjestelyt. Raahen ja Oulaisten toimintakeskuksen tilat korvataan uudisrakentamisella.
- Oulaskankaan sairaalan päiväkirurginen toiminta lakkaa.
- Raahen paikallispuudutusleikkaustoiminta lakkaa.
- Erikoissairaanhoidon poliklinikkapalveluita tuotetaan Oulaskankaalla ja Raahessa.
- Raahen kipupoliklinikan toiminta siirtyy OYSiin.
- Oulaisten toimintakeskukselle etsitään korvaavat tilat Oulaskankaan tiloista. Tuetun työn lisääminen mahdollistuu Oulaskankaan muutoksella.
- Korvataan Pyhäjärven ryhmämuotoisen tuetun asumisen (mielenterveys- ja päihdekuntoutujat) yksikön tilat Pyhäjärvellä
- Kuvantamisen palvelutaso muuttuu tarpeen mukaan ja kuvantamisyksikkö voi olla auki vain osan viikkoa.



Digitaalisia sosiaali- ja terveyspalveluja tarjotaan edelleen arkisin, arki-iltoina ja viikonloppuisin kaikille asukkaille. Niitä kehitetään ja laajennetaan.



Kotiin ja arkiympäristöön annettavat palvelut jatkuvat. Ne sisältävät esimerkiksi sosiaali-palveluja sekä kotisairaalan, kuntoutuksen ja suun terveydenhuollon palveluja.



Liikkuvia palveluja hyödynnetään edelleen ja niiden käytön laajentamista selvitetään.

6

Talous- ja henkilöstövaikutukset

Lähtökohdat

Toiminta-
ympäristö ja
talouden
näkymät

Järjestämis-
suunnitelman
laatiminen

Järjestämis-
suunnitelma
ja strategia

Tavoitteet
vuoteen 2030 ja
toimenpiteet
2027-2028

Talous- ja
henkilöstö-
vaikutukset

Vaikuttavuuden
kehittäminen

Järjestämis-
suunnitelman
mittarit

Seuranta ja
arviointi

Liitteet

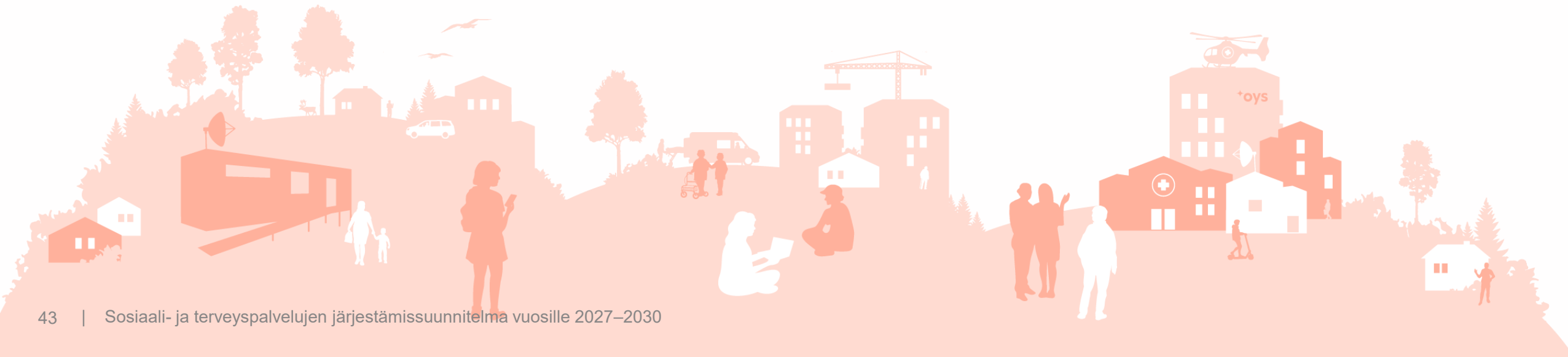
Talous- ja henkilöstövaikutusten arviointi

Sosiaali- ja terveystalouden järjestämissuunnitelman toimenpiteillä tuetaan palvelujen tuottavuutta, tehokkuutta ja vaikuttavuutta sekä hyvinvointialueen taloudellista kantakykyä.

Toimenpiteet kohdistuvat muun muassa palvelurakenteen uudistamiseen, palveluverkoston kehittämiseen sekä digitaalisten palvelujen hyödyntämiseen.

Järjestämissuunnitelman talous- ja henkilöstövaikutuksia on arvioitu vuosille 2027-2028.

Taloudellisiksi vaikutuksiksi on arvioitu -18,9 miljoonaa vuodelle 2027 ja -26,0 miljoonaa vuodelle 2028.



Yhteenvetoa

- Valtion rahoitus ja säädökset alijäämien kattamisesta edellyttää muutoksia toimintaan ja talouteen
- Hoidon ja palvelujen yhteydensaannin ja yhteen toimivuuden parantaminen
- Hoitoon ja palveluun pääsy turvataan
- Asumispalveluja kotikunnassa tai lähialueella
- Linjaukset palvelujen järjestämistavoista palveluittain: oma, ostopalvelut ja palvelusetelit
- Oman tuotannon vahvistaminen ja uudisrakentaminen erityisesti sosiaalipalveluissa
- Sote-keskusten uudisrakennusten tarve
- Omaishoidon tuen ja työosuusrahan ei-lakisääteiset korvaustasot lähemmäksi muita alueita
- Uuden sosiaalihuoltolainsäädännön muutokset merkittäviä

Sote-järjestämissuunnitelma päätöksenteossa marraskuun aluevaltuustossa

Kesä

Heinä

Elo

Syys

Loka

Marras

Valmistelu
tulevaisuus-
lautakunnassa

13.8.
tulevaisuus-
lautakunta

20.8.
(uusi kokousaika)
tulevaisuus-
lautakunta

27.8.
tulevaisuus-
lautakunta

31.8.
aluevaltuuston
seminaari

2.9.
tulevaisuus-
lautakunta

10.9.
tulevaisuus-
lautakunta
lähettää alue-
hallitukselle

15.9.
aluehallitus
lähettää
lausunnolle

16.9. – 8.10.
lausuntoaika

15.10.
tulevaisuus-
lautakunnan
info luonnoksesta



30.10.
(uusi
kokousaika)
tulevaisuus-
lautakunta
lähettää
aluehallitukselle

3.11.
aluehallitus
lähettää
aluevaltuustolle

16.11.
aluevaltuuston
pätöksenteko



Palautteet ja lausuntokierros

Palautetta ja lausunnon voi antaa Pohteen verkkosivujen kautta

Lausuntokierroksen aikana asukkaat, henkilöstö ja muut sidosryhmät voivat kertoa näkemyksensä järjestämissuunnitelman luonnoksesta. Palautetta ja lausuntoja hyödynnetään suunnitelman viimeistelyssä.

Luonnoksesta voi antaa palautetta tai virallisen lausunnon. Palautetta voi antaa nimettömänä. Lausunnon voi antaa yksittäinen kansalainen, järjestö, yritys, viranomainen tai muu taho. Palaute- ja lausuntoaika alkaa 16.9. ja se päättyy 8.10. kello 14.

Tarkemmat ohjeet ja mahdollisuus palautteen ja lausunnon antamiseen löytyvät Pohteen verkkosivuilta: [Sosiaali- ja terveyspalvelujen järjestämissuunnitelma](#).

Kiitokset!