



Helsingin sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan neuvottelu

Aika: tiistai 21.10.2025 klo 12.00–14.58

Paikka: VN linna nh Konselji, Helsinki & Teams-etäyhteys

Helsingin kaupungin edustajat paikalla:

Juha Jolkkonen	toimialajohtaja
Tiina Mäki	yhteisten palvelujen johtaja
Pia Nurme	sairaala-, kuntoutus- ja hoivapalvelujen johtaja
Jani Pitkänen	pelastuskomentaja
Maarit Sulavuori	perhe- ja sosiaalipalvelujen johtaja
Leena Turpeinen	terveys- ja päihdepalvelujen johtaja
Jukka-Pekka Ujula	kansliapäällikkö
Maarit Vierunen	apulaispormestari
Irmeli Suvanto	erityisasiantuntija

Puheenjohtajisto paikalla:

Ville-Veikko Ahonen	osastopäällikkö, VM, puheenjohtaja
Minna Saario	osastopäällikkö, STM, 1. varapuheenjohtaja
Tiina Snellman	strategia- ja ohjausyksikön johtaja, SM, 2. varapuheenjohtaja

Ministeriöiden, THL:n & AVI:n edustajat paikalla:

Anna-Liisa Pasanen	johtava erityisasiantuntija, VM
Timo Ukkola	erityisasiantuntija, VM
Mari Kinnunen	erityisasiantuntija, STM
Hannele Ridanpää	arviointipäällikkö, THL
Eero Nyman	yksikön päällikkö, pelastusylitarkastaja, AVI

Valtioneuvoston edustajat etänä:

Andreas Blanco Sequeiros	johtaja, STM
Anna Cantell-Forsbom	osastopäällikkö, STM
Annakaisa Iivari	osastopäällikkö, STM
Elina Kotovirta	johtaja, STM
Tiina Louhi	erityisasiantuntija, STM
Sari Raassina	lääkintöneuvos, STM
Helena Vormaa	lääkintöneuvos, STM



1. Tilaisuuden avaus

Puheenjohtaja avasi kokouksen klo 12.00 ja toivotti neuvotteluun osallistujat tervetulleeksi.

2. Osallistujien toteaminen, esittäytyminen ja asialistan hyväksyminen

Päätös: Todettiin osallistujat, käytiin lyhyt esittäytyminen ja hyväksyttiin asialista.

3. Helsingin kaupungin järjestämisvastuun toteutuminen

I Väestön hyvinvointi, terveys ja turvallisuus

3.1. Helsingin kaupungin puheenvuoro tämän hetken tilanteesta, toimenpidesuosittelusten toteutumisesta ja erityiskysymyksistä

Esittelijät: toimialajohtaja Juha Jolkkonen ja pelastuskomentaja Jani Pitkänen, Helsingin kaupunki

Kuultiin Helsingin kaupungin esitys sovitusta aiheesta ja aikaisemmin annettujen toimenpidesuosittelusten toteutumisesta.

Hyvinvoinnin ja terveyden edistäminen (HYTE)

Hyvinvoinnin ja terveyden edistämässä sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialalla (sotepe) on selkeä työnjako ja tiivis yhteistyö Kunta-Helsingin kanssa. Kunta-Helsingillä on ensisijainen vastuu hyvinvoinnin, terveyden ja turvallisuuden edistämässä. Sotepe-toimiala on puolestaan kaupungin päävastuullinen toimija HUS-yhtymän kanssa tehtävässä HYTE-yhteistyössä. Kaupunginkanslia vastaa HYTE-koordinaatiosta ja HYTE-valmistelusta yhteistyössä toimialojen kanssa. Kulttuurin ja vapaa-ajan toimiala avustaa ehkäisevän päihdetyön, koti- ja vapaa-ajan tapaturmien ehkäisytyön ja lähisuhdeväki-
valtatyon koordinaatioissa ja toteutuksessa sekä vastaa Lapsiystävällinen Kunta-työstä.

Helsingin kaupunkistrategiassa 2025–2029 tavoitteena on poikkihallinnollisella yhteistyöllä kaventaa hyvinvointi- ja terveyseroja sekä vähentää eriarvoisuutta eri väestöryhmien välillä. Tulevalla hyvinvointisuunnitelmakaudella vaikuttavia, validoituja toimenpiteitä (kuten motivoiva haastattelu, alkoholin puheeksi otto ja liikkumisen edistämisen mini-interventio-malli) kohdennetaan niihin väestöryhmiin, joiden hyvinvointia tulisi edistää. Osana Uudenmaan-tasosta HYTE-yhteistyötä on haettu hankerahoitusta elintapaohjauksen alueellisten palveluketjujen ja toimintamallien kehittämiseen.

Helsingin kaupungin näkemyksen mukaan HYTE-kertoimen laskentamalli on oikeansuuntainen, mutta edellyttää edelleen kehittämistä. HYTE-kertoimen tulisi palkita hyvällä tasolla olevasta työstä ja kohdentua sellaisiin HYTE-työn sisältöihin, joihin alue voi omalla toiminnallaan vaikuttaa. Kaupunki tekisi mielellään yhteistyöstä HYTE-kertominen kehittämisessä.

Osana kaupunkistrategian toimeenpanoa valmistellaan tavoitteita segregaatien ehkäisemiseksi. Kokonaisuuteen kytkeytyvät asunnottomuusohjelma ja päihdestrategia sekä tarvittavin osin nuorten huume-
kuolemien ehkäisyn toimenpideohjelma ja C-hepatiitin eliminoimisohjelma. Segregaation ehkäiseminen



edellyttää ennaltaehkäiseviä ja korjaavia toimia sekä vaikuttamista eri tahoihin. Etuuksien heikkeneminen ja työttömyystilanne syventävät asunnottomuutta. Tarvitaan uusia toimenpiteitä, kohtuuhintaista asuntokantaa ja pitkäaikaisasunnottomille suunnattuja asumisratkaisuja. Kaupungin toimialojen yhteistyönä on valmisteltu ehdotus nopeista toimenpiteistä huumetilanteen ratkaisemiseksi. Sotepen toimenpiteet linkittyvät muun muassa jalkautuvan työn vahvistamiseen ja laitospalveluiden ja -kuntoutuksen kapasiteetin nostamiseen, palvelujen välisen yhteistyön vahvistamiseen sekä ohjauksen ja neuvonnan lisäämiseen. Lisäksi toimialalla on aloitettu lasten ja nuorten päihdepalveluketjutyö. Vuoden 2026 aikana laaditaan Helsinkiin päihdestrategia.

Aikaisemmin annetut toimenpidesuosituksset:

1. Onnettomuuksien määrää tulee vähentää tehokkaasti ja tulipalojen määrä tulee puolittaa vuoteen 2030 mennessä. Hyvinvointialueiden tulee onnettomuuksien ehkäisytyössä kiinnittää huomiota laadun ja vaikuttavuuden vahvistamiseen.

Paloriski-ilmoitusten määrä on kasvussa ja paloriskiasuntojen tarkastuksia on lisätty. Lasten ja nuorten luvattomaan tulenkäsittelyyn puuttuva Tulipysäkkitoimintamalli on osoittautunut toimivaksi. HIKLU-alueen pelastuslaitosten kanssa on tehty yhteistyötä turvallisuusviestinnässä. Toimintaympäristön riskejä ja uhkia arvioidaan yhteisen riskianalyysin avulla.

2. Hyvinvointialueiden pelastustoimien tulee varmistaa, että väestönsuojeluun varautumiseen kohdennetut resurssit ja osaaminen ovat riittävät ja suuntautuvat lakisääteisten tehtävien toteuttamiseen.

Asetuksen mukainen väestönsuojelun yhteistyöryhmä on aloittanut toimintansa. On järjestetty koulutusta ja sisäisiä harjoituksia sekä osallistuttu yhteisharjoituksiin. Lakisääteisten tehtävien ohella on tehty myös kansallisen tasolla tehtäviä.

Päätös: Merkittiin tiedoksi Helsingin kaupungin esitys ja toimenpidesuosituksien tilanne sekä Helsingin kaupungin huomiot HYTE-kertoimen kehittämisestä. Helsingin kaupungin näkemyksen mukaan HYTE-kertoimen tulisi palkita hyvällä tasolla olevasta työstä ja kohdentua sellaisiin HYTE-työn sisältöihin, joihin alue voi omalla toiminnallaan vaikuttaa.

3.2. THL:n ja AVI:n puheenvuorot sekä ministeriöiden erityiskysymykset

Esittelijät: arviointipäällikkö Hannele Ridanpää (THL), yksikön päällikkö, pelastusylitarkastaja Eero Nyman (AVI) ja ministeriöiden kommentit

Kuultiin THL:n, AVI:n ja ministeriöiden huomiot Helsingin kaupungin tilanteesta ja aikaisemmin annetuista toimenpidesuosituksista, joissa suurelta osin yhdyttiin Helsingin kaupungin esittämään tilannekuvaan. HYTE-toiminta näyttää toimivan hyvin. Helsingin kaupunkia kannustettiin määrittämään HYTE-toimenpiteiden taloudellisia vaikutuksia ja seuraamaan toimenpiteiden vaikutuksia palvelujen näkökulmasta sekä kiinnittämään huomiota pelastustoimen valvontavelan kertymiseen. Vieraskielisen väestön



määrän kasvu huomioitava myös turvallisuusviestinnässä ja panostuksina selkokielliseen materiaaliin. Kaupunki on ollut aktiivisesti mukana onnettomuuksien ehkäisyn tietojärjestelmän kehittämisessä.

Keskusteltiin syvenevästä asunnottomuusongelmasta ja erityisasumisen toimintamallista. ARA-ratkaisun jälkeen ja asuntojen kysynnän lähtiessä kasvuun, kohtuuhintaisen asumisen turvaaminen on hankalaa Helsingissä. Toimiala on luopunut vaikeasti hallittavista erityisryhmien asuntokiintiöistä. Erityisryhmien tarpeet otetaan huomioon hakijavalinnassa. Tarvitaan luotettavaa tietopohjaa HYTE-toimenpiteiden ja palveluiden välisen yhteyden selvittämiseksi. Toimialan ja kaupungin eri toimijoiden välinen HYTE-yhteistyö isossa organisaatiossa hakee vielä muotoaan. Työn strateginen merkitys korostuu, jos siinä pystytään osoittamaan taloudellisia kannustimia.

Päätös: Merkittiin tiedoksi tehdyt huomiot ja keskustelu asunnottomuus- ja päihdekysymyksistä sekä yhteistyörakenteiden toimivuudesta.

II Yhdenvertaiset palvelut

3.3. Helsingin kaupungin puheenvuoro tämän hetken tilanteesta, toimenpidesuosittelusten toteutumisesta ja erityiskysymyksistä

Esittelijät: terveys- ja päihdepalvelujen johtaja Leena Turpeinen, perhe- ja sosiaalipalvelujen johtaja Maarit Sulavuori, toimialajohtaja Juha Jolkkonen ja pelastuskomentaja Jani Pitkänen, Helsingin kaupunki

Kuultiin Helsingin kaupungin esitys sovitusta aiheista ja aikaisemmin annettujen toimenpidesuosittelusten toteutumisesta.

Lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelut

Toimialalla on tehty konkreettisia toimenpiteitä ja rakenteellisia uudistuksia lasten ja nuorten perustason palvelujen integraation edistämiseksi ja palvelutarpeisiin vastaamiseksi, kuten terapiatakuu alle 23-vuotiaille, yhteiset arviointivälineet, matalan kynnyksen sähköinen yhteydenottoväline, kouluterveydenhuollon keskitetty toimipiste, uusia palveluja yli 13-vuotiaille, toimipiste vaikeasti päihdeongelmallisille sekä lasten ja nuorten erikoissairaanhoidotasoinen nuorisopsykiatrinen erityisvastaanotto.

Perustason ja erikoissairaanhoidon mielenterveys- ja päihdepalvelut ovat ensisijaisia palveluita suhteessa lastensuojeluun. HUS nuorisopsykiatrian palveluiden ja integraation riittämättömyys tuottaa merkittävää häiriökysyntää lastensuojeluun. Noin kolmannes nuorisopsykiatrian asiakkaista on lastensuojelun asiakkaana. HUS nuorisopsykiatria palauttaa yli 50 % läheteistä, minkä vuoksi paine kasvattaa omaa lasten ja nuorten perustason erikoissairaanhoidon on edelleen olemassa. Helsingin omiin nuorisopsykiatriisiin palveluihin pääsee hoitotakuun puitteissa. Helsingin näkemys on, että erityisesti erikoissairaanhoidon vastuulle kuuluvan päihde- ja mielenterveyshoidon vahvistaminen vähentää lastensuojelun häiriökysyntää ja sisältää suuren säästöpotentiaalin.



Ruotsinkielisten palveluiden ja ruotsinkielisen henkilöstön saatavuus

Kielellisten oikeuksien toteutumista seurataan Helsingissä kansalliskielilautakunnassa ja sitä edistetään kaksikielisyysuunnitelman mukaisesti sekä osana omavalvontaa. Sosiaali-, terveys- ja pelastustoi-
mialan ruotsinkielisten palvelujen työryhmä tukee kaksikielisyyden varmistamisessa, ja kielelliset oikeu-
det huomioidaan toimialaa ohjaavissa strategioissa. Ruotsinkieliset palvelut tuotetaan joko keskitetysti
ruotsin- tai kaksikielisissä tiimeissä ja yksiköissä tai suomenkielisten palvelujen yhteydessä. Palvelujen
saatavuus ruotsiksi huomioidaan myös digipalveluissa, etäpalveluissa ja kotiin vietävissä palveluissa.
Ruotsin kielen taitoisen henkilöstönsaatavuuden edistämiseksi tehdään tarvittavia rekrytointitoimenpi-
teitä. Helsingin pelastuskoulussa syksyllä 2025 käynnistynyt ruotsinkielinen pelastajatutkintokoulutus
vastaa pelastustoimialan ruotsin- ja kaksikielisen pelastajahenkilöstön saatavuuteen.

Yhdenvertainen palveluihin pääsy, perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon integraation ja palveluketjujen toteutuminen sekä aiheeseen liittyvän toimenpidesuosituksen toteutuminen

Terveysasemien kiireettömään hoitoon pääsyssä on edelleen vaihtelua. Asiakkaaksi tulo on saatu hal-
lintaan ja viiveet ovat lyhentyneet. Terveysasemille hoitoon pääsyn edistämiseksi on perustettu ohjaus-
ryhmä. Terveysasemien resursseja on lisätty ja kohdennettu tarpeiden mukaisesti, toimintamalleja on
yhtenäistetty ja yhteistyötä on tiivistetty mm. fysioterapian ja psykiatrian palvelut kanssa. Mielenterveys-
palvelujen kehittäminen on käynnissä. Välimuotoisia palveluita avohoidon ja sairaalapalvelujen väliin
kehitetään sairaalahoidon vähentämiseksi. Suun terveydenhuollossa yhteydensaanti ja hoitoon pääsy
toteutuvat pääosin lainsäädännön mukaisesti kysynnän kasvusta huolimatta. Psykiatriin palveluihin
hoitoon pääsee hoitotakuun puitteissa.

Yhteinen potilastietojärjestelmä on parantanut perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon integraa-
tion toteutumista. Helsingin ja HUS-yhtymän välille luodut yhteistyörakenteet, etenkin taktisen tason-
segmenttiryhmit, uutena mielenterveys- ja päihdesegmentti, edistävät integraation toteutumista, mutta
yhteistyön kehittämiselle on edelleen tarvetta. Työnjaosta on sovittu HUS-järjestämissopimuksella ja
esimerkiksi tilanteissa, joissa palvelujen painopistettä siirretään erikoissairaanhoidosta perusterveyden-
huoltoon, tulee valmisteluissa nykyistä paremmin huomioida myös siirtyvät resurssit ja varmistaa riit-
tävä osaaminen. Monet tukipalvelu- ja tarvikehankinnat on myös jo nykyisellään keskitetty HUS-yhty-
mälle. Tiivis yhteistyö näkyy myös omistajaohjauksen kehittämisessä, yhteisvalmisteluissa ja talousar-
vion 2026 kehysvalmistelussa. Investointiryhmän tarkemmat tavoitteet on määritetty ja talousjohtajien
yhteistyötä on systematisoitu.

HUS on toteuttanut suunnitelmallista ja tuloksellista talouden tasapainottamisohjelmaa. Omistajat edel-
lyttävät talouden tasapainottamisohjelman jatkamista vuosittaisessa talousarvion raamivalmistelun pro-
sessissa. Tavoitteena on, että erikoissairaanhoidon kehys ei kasva peruspalvelujen kehystä suurem-
maksi, ja kehyksestä 0,1 % kohdistetaan painopisteen siirtämiseen peruspalveluihin. Yhtymäkokouksen
päättöksen mukaisesti kertaluonteinen määräraha (20 miljoonaa euroa) suunnataan hoitojonojen pur-
kuun.



Aikaisemmin annetut toimenpidesuosituksset:

1. Hyvinvointialueiden tulee parantaa toimintavalmiutta alueella toimintaympäristön riskejä vastaavalle tasolle.

Toimintavalmiutta on tehostettu. Vuoden 2025 loppuun mennessä valmistuu päivitetty 10-vuotissuunnitelma palveluverkon laajentamiseksi ja toimintavalmiuden kehittämiseksi. Sisäministeriön toimintavalmiuden suunnitteluohje ja AVI:n korjausmääräys on otettu huomioon suunnitelman päivityksen yhteydessä. Yhteistyö AVI:n kanssa toimii hyvin.

2. Hyvinvointialueiden tulee kiinnittää erityistä huomiota pelastuslaitosten työhyvinvointiin ja työturvallisuuteen.

Henkilöstön hyvinvointia seurataan vuosittain tehtävillä kyselyillä, jonka tulosten pohjalta laaditaan kehittämistoimenpiteet. Jälki- ja vertaispurkutoiminta sekä työnohjaus ovat käytössä. Mobiilikäyttöistä altistumisen seuranta on myös kehitetty. Myös muuta teknologiaa kehitetään hankerahoituksen turvin.

Päätös: Merkittiin tiedoksi Helsingin kaupungin esitys ja toimenpidesuosituksien tilanne.

3.4. THL:n ja AVI:n puheenvuorot, ministeriöiden erityiskysymykset ja ehdotus mahdollisesta uudesta toimenpidesuosituksista

Esittelijät: arvointipäällikkö Hannele Ridanpää (THL), yksikön päällikkö, pelastusylitarkastaja Eero Nyman (AVI) ja ministeriöiden kommentit

Kuultiin THL:n, AVI:n ja ministeriöiden huomiota Helsingin kaupungin tilanteesta ja aikaisemmin annetuista toimenpidesuosituksista, joissa yhdyttiin suurelta osin Helsingin kaupungin esittämään tilannekuvaan.

Keskusteltiin hoitoon pääsystä, Helsingin kaupungin järjestämästä erikoissairaanhoidosta osana terveyskeskusmallia sekä Uudenmaan tasoisista yhteisinvestoinneista. Terveyskeskuskäyntien maksuttomuus edistää palveluihin pääsyä. Hoitotakuu toteutuu hoitoon pääsyssä kaupungin järjestämiin palveluihin, mutta hoitoon pääsy HUS-palveluihin ei ole lakisääteisellä tasolla ja on heikentynyt alkuvuodesta. Kaupunki tuottaa aikuisten psykiatrisia erikoissairaanhoidon palveluja, koska tällöin voidaan turvata integraatio muihin palveluihin, sosiaalihuoltoon, päihdepalveluihin ja asumispalveluihin. Helsingin kaupungin näkemys on, että lievien ja keskivaikeiden mielenterveysoireisten lasten ja nuorten hoitaminen omilla psykiatreilla on välttämätöntä, ja vain erityisen vaikeat potilaat ohjataan HUS-palveluihin. Lähetevirta HUS-palveluihin on maltillista. Kotiuttaminen HUS:sta on tehostunut eikä siirtoviiveitä ole syntynyt. HUS-yhtymän säästötoimien johdosta ostopalveluja ja palveluseteleiden käyttöä on vähennetty. Helsingin kaupungin näkemyksen mukaan Uudenmaan tasoiset yhteisinvestoinnit ovat kannatettavia, jos niistä saadaan volyymihyötyä.



Pelastustoimen toimintavalmiuden osalta kiinnitettiin huomiota kaupungin pitkäjänteiseen toimintavalmiuden kehittämistyöhön kaupunkirakenteen ja palvelutarpeiden kasvaessa. Todettiin pelastusalan kansallisen työturvallisuushankkeen toimintojen hyödyntäminen ja tulosten juurruttaminen pelastuslaitoksen pysyviksi käytännöiksi.

Päätös: Merkittiin tiedoksi tehdyt huomiot ja keskustelu tilannekuvasta.

III Taloudellinen kestävyys

3.5. Helsingin kaupungin puheenvuoro tämän hetken tilanteesta, toimenpidesuosittelujen toteutumisesta ja erityiskysymyksistä

Esittelijät: toimialajohtaja Juha Jolkkonen ja pelastuskomentaja Jani Pitkänen, Helsingin kaupunki

Kuultiin Helsingin kaupungin esitys sovitusta aiheista ja aikaisemmin annettujen toimenpidesuosittelujen toteutumisesta.

Rahoituksen ja talouden näkymät tuleville vuosille pitemmällä tähtäimellä, eri skenaariot, menokehitys ja paineet sekä kertyneen ylijäämän käyttö

Sotepe-toimialan vuoden 2025 ylijäämäksi tilinpäätösennusteessa arvioidaan noin 90 miljoonaa euroa. Kaupungin kumulatiivinen asukaskohtainen ylijäämä nousee lähes 150 miljoonaan euroon. Helsinki saa jälkikäteistarkastusta 300 miljoonaa euroa vuosina 2025–2026. Toimialan asukaskohtainen rahoitus vuodelle 2026 on maan pienimpiä. Vaikka valtiovarainministeriön painelaskelmien mukainen rahoitus kasvaa vuoteen 2029 mennessä voimakkaan väestön kasvun myötä, tulevien vuosien rahoitusnäkymät kuitenkin heikkenevät. Siirtymätasauksen väheneminen korostaa pysyvien ja rakenteellisten talouden tasapainottamistoimenpiteiden tärkeyttä.

Muutosohjelman toteutuminen, palvelurakenteen keventäminen ja kustannusten kasvun hillitsemisen toimenpiteet sekä aiheeseen liittyvän toimenpidesuosituksen toteutuminen

Muutosohjelman toimenpiteet vuosille 2023–2026 on ryhmitelty viiden teeman alle: palvelurakenne ja johtaminen, tulojen lisääminen ja palvelutarjonnan määrittäminen, palveluverkon kehittäminen ja tilat, tuotantotapavalinnat ja hankinnat sekä koko toimialalle yhteiset sopeuttamistoimenpiteet. Muutosohjelman tavoitteeksi asetettiin vuosille 2023–2025 tuottaa yhteensä 100 miljoonan euron säästöt, joista tähän mennessä on toteutunut noin 97,6 miljoonan euron edestä säästöjä.

Muutosohjelman puitteissa sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan tulot kasvoivat ja menoja leikattiin yhteensä 36,2 miljoonaa euroa vuonna 2024. Suurimpia säästötoimenpiteitä olivat vuonna 2024 kotihoidon henkilöstön resurssitehokkuuden parantaminen sekä ostojen kehittäminen, suun terveydenhuollon asiakasmaksujen nosto, HVA-laskutuksen prosessin kehittäminen, vuokratyövoiman käytön optimointi, toimeentulotuen ohjeistuksen tarkentaminen, sairaalasulkujen keskittäminen yhdelle osastolle, palvelusuhdeasuntojen vuokrasubventiosta luopuminen, palveluhankintojen vähentäminen kiireettömässä



hoidossa, tilapäisen asumisen kriteeristön tarkistaminen, somaattisen hoitovuorokauden asiakasmaksujen nosto ja hoitajatyövoimakustannusten seuranta Helsingin sairaalassa. Parhaillaan käynnissä on uusien tilahankkeiden mitoittamiseen liittyvää uudelleenarviointeja. Muutosohjelman toimenpiteitä jatketaan edelleen.

Aikaisemmin annetut toimenpidesuosituks:

1. Alueen on jatkettava toiminnan uudistamista.

Etelä-Suomen YTA-alueen tilanne- ja johtokeskusjärjestelyissä ja valtakunnallisen tilannekeskuksen järjestelyissä Helsingillä on erityisvastuu. YTA-alueen yhteistoiminnan kehittämiseksi perustettu ohjausryhmä ja keskeisten toimintojen yhteistyöryhmät. Helsingin asema mahdollista kansainväliseen yhteistyöhön osallistumisen. Ruotsinkielinen pelastajakoulutus on käynnistetty syksyllä 2025.

Päätös: Merkittiin tiedoksi Helsingin kaupungin esitys ja toimenpidesuosituksien tilanne.

3.6. THL:n puheenvuoro, ministeriöiden erityiskysymykset ja ehdotus mahdollisesta uudesta toimenpidesuosituksista

Esittelijät: arviointipäällikkö Hannele Ridanpää (THL) ja ministeriöiden kommenttipuheenvuorot

Kuultiin THL:n ja ministeriöiden huomiota Helsingin kaupungin tilanteesta ja aikaisemmin annetuista toimenpidesuosituksista, joissa yhdyttiin suurelta osin Helsingin kaupungin esittämään tilannekuvaan.

Keskusteltiin nettokustannusten kasvun kehityksestä. Todettiin, että vuoden 2025 tilinpäätösennusteen mukainen tilanne tulee vielä muuttumaan. Suurimmat säästöt vuonna 2025 ovat syntyneet vuokratyövoiman käytön ja ostopalveluiden vähentymisestä, keskitetyn sijaispoolin käytöstä, sekä ikääntyneiden asumispalvelujen henkilöstömitoituksen pienenemisestä. Vuoden 2026 talousarvion valmistelussa toimiala on asettanut oletukseksi noin 4,5 % kustannusten kasvun, joka on linjassa palvelutarpeen ja väestötilanteeseen ja palveluissa tehtävien muutosten kanssa. Nykyisten rahoitus- ja painelaskelmien mukaan vuodesta 2029 lähtien toimialan tulos kääntyy alijäämäiseksi. Toimiala varautuu tilanteeseen ylijäämäpuskurilla. Helsingin kaupunki ei yhtynyt THL:n näkemykseen rahoitusmallin vaikutuksista Helsingille kohdennettuun rahoitukseen, vaan korosti, että Helsingin kaupunki ei näkemyksensä mukaan hyödy rahoitusmallista muutoin kuin korkeintaan tilapäisesti jälkikätestarkistuksen muodossa, joka sekin vähennetään rahoituspohjasta tulevana vuosina. Toimiala ei myöskään saa etua Kunta-Helsingistä vuokratilakustannuksissa, koska Kunta-Helsinki ei subventoi vuokratilakustannuksia.

Sosiaali- ja terveysministeriö nosti puheenvuorossaan esiin lakisääteisten sote-tietotoimitusten oikeellisuuden varmistamisen, jotta alueellinen ja kansallinen tietopohja säilyy vertailukelpoisena. Helsingin kaupungin osalta ostopalveluiden ja palvelusetelien tietojen toimittamista terveydenhuollon hoitoilmoitusrekistereihin on syytä edelleen kehittää ja varmistaa, että tuottaja toimitaan annetusta palvelusta



THL:ään. Järjestämistehtävän arvioinnissa käytettävä tietopohja on merkittävästi korjaantunut sekä tilastotietojen luotettavuuteen ja toimituksiin on panostettu. Ehdotettua toimenpidesuosituksia ei anneta Helsingin kaupungille.

Päätös: Merkittiin tiedoksi tehdyt huomiot ja keskustelu muun muassa rahoitusmallin vaikutuksesta toimialan rahoitukseen sekä sote-tietotoimitusten oikeellisuudesta.

4. Todetaan Helsingin kaupungin sotepe-toimialan toimenpidesuosituksat

Esittelijä: erityisasiantuntija Timo Ukkola, VM

Päätös: Annettiin seuraavat toimenpidesuosituksat Helsingin kaupungin sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialalle. Jätettiin antamatta suositus "Alueen on jatkettava toiminnan uudistamista". Todettiin toimialan ehdotukset toimenpidesuosituksien seurannasta. Myös ministeriöt seuraavat toimenpidesuosituksien toteutumista omien mittareiden ja tietolähteiden avulla.

Toimenpidesuosituksat:

1. Onnettomuuksien määrää tulee vähentää tehokkaasti ja tulipalojen määrä tulee puolittaa vuoteen 2030 mennessä. Hyvinvointialueiden tulee onnettomuuksien ehkäisytyössä kiinnittää huomiota laadun ja vaikuttavuuden vahvistamiseen.
2. Hyvinvointialueiden pelastustoimien tulee varmistaa, että väestönsuojeluun varautumiseen kohdenetut resurssit ja osaaminen ovat riittävät ja suuntautuvat lakisääteisten tehtävien toteuttamiseen.
3. Hyvinvointialueiden tulee parantaa toimintavalmiutta alueella toimintaympäristön riskejä vastaavalle tasolle.
4. Hyvinvointialueiden tulee kiinnittää erityistä huomiota pelastuslaitosten työhyvinvointiin ja työturvallisuuteen.
5. Uudenmaan hyvinvointialueiden, Helsingin kaupungin ja HUS-yhtymän järjestämisvastuullisina tulee edelleen vahvistaa perustason sosiaali- ja terveydenhuollon sekä erikoissairaanhoidon toiminnallista integraatiota sekä sitoutua yhteisesti määriteltujen investointien toteuttamiseen.
6. Helsingin kaupungin tulee vahvistaa lasten ja nuorten hyvinvoinnin palveluja ja varmistaa lasten ja nuorten mielenterveys- ja päihdepalvelujen järjestäminen vahvistamalla erityisesti perustason palveluja.
7. Helsingin kaupungin on jatkettava palvelurakenteen keventämistä sekä kustannuskehityksen hillintää.



5. Tilaisuuden päätös

Puheenjohtaja kiitti aktiivisesta ja rehdistä keskustelusta ja päätti kokouksen klo 14.58.

Ville-Veikko Ahonen
Osastopäällikkö, ylijhtaja
Valtiovarainministeriö

Minna Saario
Osastopäällikkö
Sosiaali- ja terveysministeriö

Tiina Snellman
Strategia- ja ohjausyksikön johtaja
Sisäministeriö

Juha Jolkkonen
Sosiaali-, terveys- ja pelastustoimialan johtaja
Helsingin kaupunki