



Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueneuvottelu

Aika: keskiviikko 3.12.2025 klo 12.00–14.59

Paikka: Helsinki, VN linna nh Snellmanni & Teams

Alueen edustajat paikalla:

Ilkka Luoma	hyvinvointialuejohtaja
Kirsti Ylitalo-Katajisto	sosiaali- ja terveydenhuollon järjestämisjohtaja
Mirja Vehkaperä	aluehallituksen puheenjohtaja
Petteri Jokelainen	pelastusjohtaja
Anu Vuorinen	strategia- ja talousjohtaja
Jouko Luukkonen	konsernipalvelujen johtaja
Juha Jääskeläinen	henkilöstöjohtaja
Terhi Nevala	johtajaylilääkäri

Alueen edustajat etänä:

Juha Paloneva	toimialuejohtaja OYS sairaalapalvelut ja ensihoito
Leena Mämmi-Laukka	toimialuejohtaja, perhe- ja sosiaalipalvelut ja OYS psykiatria
Mervi Koski	toimialuejohtaja, ikäihmisten palvelut
Päivi Peltokorpi	toimialuejohtaja, terveyden ja sairaanhoidon palvelut

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:

Antto Korhonen	finanssineuvos, VM
Andreas Blanco Sequeiros	johtaja, STM
Jussi Lind	erityisasiantuntija, STM
Jaana Leipälä	arviointipäällikkö, THL
Jarno Soisalo	pelastusylitarkastaja, AVI
Hanna-Maija Perttola	projektiassistentti, VM

Valtioneuvoston edustajat etänä:

Anna Cantell-Forsbom	osastopäällikkö, STM
Annakaisa Iivari	osastopäällikkö, STM
Reija Klemetti	johtaja, STM
Sari Raassina	lääkintöneuvos, STM
Helena Vormaa	lääkintöneuvos, STM (klo 12.31 lähtien)



1. Tilaisuuden avaus

Puheenjohtaja avasi kokouksen klo 12.00.

2. Osallistujien toteaminen, esittäytyminen ja asialistan hyväksyminen

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

3. Hyvinvointialueen järjestämisvastuun toteutuminen

I Väestön hyvinvointi, terveys ja turvallisuus

3.1. Hyvinvointialueen puheenvuoro toimenpidesuosituksien toteutumisesta, tämän hetken tilanteesta ja erityiskysymyksistä

Esittelijät: pelastusjohtaja Petteri Jokelainen ja toimialuejohtaja Mervi Koski, Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue

Kuultiin hyvinvointialueen esitys aikaisemmin annettujen toimenpidesuosituksien toteutumisesta.

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

Toimenpidesuosituksen voidaan arvioida toteutuneen osittain. Pohjois-Pohjanmaan pelastustoimen alueella hälytystehtävien kokonaismäärä sekä hälytystehtävien hoitamiseen käytetty työ-määrä ovat laskeneet viime vuosina voimakkaasti ja laskevat edelleen. Keskeisin vaikutus ensi-vastetehtävien ja liikenneonnettomuuksien määrän vähentymisellä. Osaan onnettomuustyy-peistä on vaikea vaikuttaa pelastuslaitoksen toimenpitein ja esimerkiksi sään ääri-ilmiöt ovat viime vuosina aiheuttaneet vähän tehtäviä.

Tulipalojen määrä sen sijaan on kasvanut. Pohjois-Pohjanmaalla tilastanalyysien kehittyminen on parantanut tulipalojen juurisyiden ja toistuvuuksien selvittämistyötä. Tämä edistää onnetto-muuksien ehkäisytyön riski- ja vaikuttavuusperusteista kohdentamista antaen paremmat odo-tusarvot ja mahdollisuudet tulipalojen määrän vähentämiseen jatkossa.

2. Hyvinvointialueiden pelastustoimien tulee varmistaa, että väestönsuojeluun varautumiseen koh-dennetut resurssit ja osaaminen ovat riittävät ja suuntautuvat lakisääteisten tehtävien toteutta-miseen.

Toimenpidesuosituksen tavoitetason voidaan arvioida toteutuneen hyvin. Vuoden 2025 aikana resurssit ovat parantuneet, kun sekä varautumisen erityisasiantuntijan että valmiussuunnitteli-



jan vakanssit on täytetty. Osaamisen riittävyttä on parannettu päällystöviranhaltijoiden osallisuudessa Pelastusopiston varautumiskoulutukseen. Pääpaino on ollut väestönsuojelukoulutuksessa erityisesti evakuoiteja koskien.

Alueen edustajat totesivat, että alue on korvamerkinnyt rahoituslain mukaisen pelastustoimen rahoituksen pelastustoimen käytettäväksi. Pelastustoimea on sopeutettu hyvinvointialueen toiminnan ensimmäisinä vuosina. Kuntien pelastusasemissa on korjausvelkaa ja niiden uusimisen myötä käyttötalouteen tulee painetta, jonka pelastustoimi pystyy kuitenkin kantamaan.

Kuultiin hyvinvointialueen esitys sovitusta aiheesta.

Ikääntyneiden palvelut, ennaltaehkäisevät palvelut ja väestörakenteen muutos

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueella vuoden 2026 loppuun mennessä 75 vuotta täyttäneiden määrän ennustetaan kasvavan noin 1 650 ikäihmisellä ja vuoden 2030 loppuun mennessä 8030:lla. Ikäihmistien palveluissa on päätavoitteena, että ikäihminen pystyy elämään ja asumaan kotona mahdollisimman pitkään. Kotona asuvien osuus on kasvanut 75 vuotta täyttävien osalta.

Ennaltaehkäiseviä ja kotiin annettavia palveluita on vahvistettu laajentamalla ikäneuvola toimintaa, aloittamalla osa- ja etäpäivätoimintaa sekä vahvistamalla kotikuntoutusta. Kotiin annettavissa palveluissa on lisätty teknologisten ratkaisujen käyttöä muun muassa laajentamalla lääkeannosteluautomaattien käyttöä. Palvelurakennetta on kevennetty vähentämällä ympärivuorokautisen palveluasumisen osuutta sekä päättämällä sosiaalihuoltolain mukainen laitospalvelu vuoden 2025 aikana. Yhteisöllistä asumista uutena asumispalveluna on yhtenäistetty alueella ja joulukuussa 2025 alkaa yhteisöllisen asumisen ostopalvelun toteuttaminen. Ikäihmistien hoito- ja palveluketjujen kehittämistyössä keskitytään erityisesti akuuttihoito- ja palveluketjun, muistioireisen asiakkaan hoito- ja palveluketjun ja parantumatomasti sairaan hoito- ja palveluketjun saumattoman yhteistyön parantamiseen. Hyvinvoinnin ja terveyden edistämistyötä tehdään tiiviissä yhteistyössä järjestöjen, yhdistysten, yritysten ja kuntien kanssa.

Pohteen alueen henkilöstön saatavuus on kokonaisuutena parantunut mutta edelleen saatavuushaasteita on erityisesti kotiin annettavissa palveluissa Koillismaalla ja Pohteen eteläisellä alueella. Tämän vuoksi talousarviossa 2026 varaudutaan osajayksikön resurssin merkittävään lisäykseen. Henkilöstön rekrytoinnissa ikäihmistien palveluiden osalta on varauduttava tulevien vuosien eläkepoistumaan muun muassa hyödyntämällä kansainvälistä rekrytointia.

Tietojärjestelmän yhtenäistäminen saadaan tehtyä vuoden 2026 aikana mikä parantaa tiedon luotettavuutta toiminnan johtamisen perustana. Samalla järjestelmien yhtenäistäminen haastaa henkilöstöä oppimaan uutta ja edellyttää toimintaprosessien tarkastelua.

Keskusteltiin asumispalveluista. Alueen edustajat totesivat, että kunnissa on ollut suuria peittävyyseroja eri asumispalvelujen tarjonnassa. Hyvinvointialue on tasannut tilannetta ja joillakin alueilla tämä on tarkoittanut ympärivuorokautisen palveluasumisen peittävyyden laskua. Samalla on tehty vaihtoehtoisia



panostuksia hoitoketjuihin, panostettu toimintakyvyn ylläpitoon ja etätukeen. Yhteisöllisen asumisen peittävyys kasvattamisessa haasteena ovat infran puutteet. Todettiin lisäksi, että palveluihin pääsyn kriteerit eivät poikkea muista hyvinvointialueista.

HYTE-yhteistyöstä kuntien kanssa todettiin, että alueella on 30 kuntaa ja tilanne vaihtelee alueittain. Valtaosin yhteistyö toimii hyvin ja siinä on myös edetty. Todettiin lisäksi, että alueellinen valmiustoimikunta ja toimialoitteiset valmiuskeskukset toimivat hyvin.

Päätös: Merkittiin toimenpidesuosituksen tilanne ja hyvinvointialueen esitys tiedoksi. Lisäksi merkittiin tiedoksi huomiot pelastustoimen asemasta hyvinvointialueella, yhdyspintojen toimivuudesta ja turvallisuuskysymyksistä.

3.2. THL:n ja AVI:n puheenvuorot, ministeriöiden erityiskysymykset ja ehdotus mahdollisista uusista toimenpidesuosituksista

Esittelijät: arviointipäällikkö Jaana Leipälä (THL), pelastusylitarkastaja Jarno Soisalo (AVI) ja ministeriöiden kommentit

Kuultiin THL:n, AVI:n ja ministeriöiden huomiot hyvinvointialueen tilanteesta ja aikaisemmin annetuista toimenpidesuosituksista, sekä esiteltiin mahdolliset uudet toimenpidesuositukset.

THL toi esille, että alueen palvelusetelillä ympärivuorokautisesta palveluasumisesta järjestämä osuus on selvästi suurin koko maassa. Alueen edustajien mukaan tämä on edullisin palveluiden järjestämistapa.

Alueen edustajat totesivat, että pääosa hyvinvointialueen palveluverkkoratkaisuista on tehty, samoin integraatoratkaisut. Seuraavia kehittämisen kohteita ovat muun muassa YTA-yhteistyö, viisas hankintastrategia ja järjestämistapa-analyysit. Kiinteistöjen korjausvelan ja käytettävyyden näkökulmasta tilanne on haastava. Alue edistää muuntojoustavia kiinteistöratkaisuja keinona vastata ongelmiin.

Sisäministeriön edustaja totesi, että pientalojen ja vapaa-ajan rakennusten valvonnan saatavuudessa on puutteita, mikä on tyypillistä harvaan asutuilla alueilla. Alueen mukaan henkilöstöresurssit ja pitkät välimatkat haastavat valvontaa. Varsinkin syrjäseuduilla työvoiman saatavuudessa on haasteita.

Päätös: Merkittiin tehdyt huomiot ja keskustelu tiedoksi.

II Yhdenvertaiset palvelut

3.3. Hyvinvointialueen puheenvuoro toimenpidesuosituksen toteutumisesta, tämän hetken tilanteesta ja erityiskysymyksistä

Esittelijät: pelastusjohtaja Petteri Jokelainen ja toimialuejohtaja Leena Mämmi-Laukka, Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue

Kuultiin hyvinvointialueen esitys aikaisemmin annettujen toimenpidesuosituksen toteutumisesta.



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

Toimenpidesuosituksen osalta tavoite on edennyt parempaan suuntaan ja toteutunut pääosin. Toimintavalmiusaikavaatimukset ovat toteutuneet koko aluetta tarkasteltuna hyvin ja toimintavalmiuden ongelmaruutujen määrä on vähentynyt. Ennakoiva suorituskyselyarviointi, toimintavalmiuden mallinnus kartta-analyysien sekä toteumien jatkuva seuranta mahdollistavat nopean ja ennakoivan reagoinnin paikallisiin valmiuspuutteisiin. Erityisiin riskitekijöihin liittyvät valmiustarpeet on tunnistettu syksyllä 2025 valmistuneessa toimintaympäristö- ja riskianalyyseissä. Joitakin paikallisia ja hetkellisiä poikkeamia kuitenkin esiintyy. Näissä tapauksissa toimintavalmiuden säätelyn keinoin on tilannetta voitu osittain parantaa. Lisäksi vuoden 2025–2026 aikana pyritään etenemään Oulun eteläisellä alueella uuden paloasemahankkeen osalta, minkä odotetaan vaikuttavan puutteisiin näiltä osin.

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

Toimenpidesuosituksessa on edetty. Pohjois-Pohjanmaan pelastustoimen työhyvinvointia haastoi toiminnan alkuvuosina erityisesti mittava kahden organisaation yhdistymisestä aiheutuva muutos. Tämä näkyi esimerkiksi vuoden 2023 työhyvinvointikyselyn tuloksissa. Vaikka vuoden 2025 työhyvinvointikyselyn tuloksia ei vielä saatavissa olekaan, voidaan arvioida, että asiassa on edetty parempaan suuntaan. Organisaation toiminta ja henkilöstöä koskevat järjestelyt alkavat olla vakiintuneempia ja pelastustoimeen kohdistuva rahoituksen kehys on niin ikään vakiintunut, mikä on jo mahdollistanut toiminnan kehittämisenkin esimerkiksi henkilöstön osaamisen kehittämiseen panostamisen. Lisäksi pelastustoimessa tullaan jatkossa panostamaan työhyvinvoinnin johtamiseen ja esihenkilötyöhön aikaisempaa systemaattisemmin esimerkiksi esihenkilövalmennusten, työhyvinvoinnin johtamismallin ja esihenkilötyötä tekevien määriin panostamalla. Mittareilla katsottuna parempaan suuntaan ovat menneet sairauspoissaoloprosentti, lähtövaihtuvuus ja henkilöt ilman sairauspoissaoloja -tulokset. Sen sijaan työturvallisuuden osalta johtamisen ja prosessien systemaattisuudessa on kehittämistarpeita. Pelastustoimen palkkaharmonisaatio on saatu toteutettua vuoden 2025 aikana.

3. Alueen on varmistettava lasten, nuorten ja perheiden perustason palveluiden saatavuus.

Hyvinvointialue parantaa lasten, nuorten ja perheiden perustason palveluiden saatavuutta vahvistamalla moniammatillisia tiimejä ja organisoimalla mielenterveyspalvelut ikäkausitiimeihin, jolloin palvelut ovat paremmin saavutettavissa eri ikäryhmille. Digitaalisten palveluiden kehittäminen, kuten perheryhmien verkkovalmennukset ja digitaalinen perhetyö, lisää palveluiden saatavuutta erityisesti alueilla, joissa resurssit ovat rajalliset. Koulupsykologien saatavuuteen on tehty konkreettisia toimenpiteitä, ja terapiatakuu sekä nuorten päihde- ja riippuvuuspalveluiden kehittämishanke tukevat palveluiden yhdenmukaistamista ja vaikuttavuutta. Näiden toimenpiteiden avulla hyvinvointialue pyrkii varmistamaan, että perustason palvelut ovat saatavilla kaikille lapsille, nuorille ja perheille, riippumatta asuinpaikasta tai palvelutarpeen vaativuudesta.



Kuultiin hyvinvointialueen esitys sovitusta aiheesta.

Lasten ja nuorten palvelut, mielenterveys- ja päihdepalvelut

Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueella lasten ja nuorten määrä vähenee merkittävästi seuraavan viiden vuoden aikana, mutta palvelutarpeet pysyvät korkeina ja erityisesti vaativien monialaisten palveluiden tarve kasvaa. Psykiatrisen hoitoonpääsyn tilanne on parantunut, ja perusterveydenhuollon mielen-terveyspalveluiden saatavuus on oleellisesti kehittynyt paremmaksi. Lastensuojelun asiakasmäärät ovat hieman vähentyneet. Sosiaalihuollon peruspalveluiden resurssit ovat edelleen matalat, mikä hidastaa painopisteen siirtymistä ennaltaehkäisevään suuntaan. Lasten ja nuorten psykososiaalisten menetelmien käyttöönotto tukee palvelukokonaisuutta näyttöön perustuvien menetelmin. Palveluketjua ja perustasoa vahvistetaan moniammatillisten tiimien, ikäkausitiimien ja digitaalisten palveluiden avulla, ja erityisesti nuorten päihdepalveluiden kehittämiseen on kiinnitetty huomiota. Koulupsykologien saatavuuteen ja lastensuojelun ja lapsiperheiden kotiin annettaviin palveluihin on tehty toimenpiteitä. Tiedontuotannon haasteet ja palveluiden pirstaleisuus hidastavat yhdenmukaistamista.

Keskusteltiin henkilöstötilanteesta laajemmin. Henkilöstön työkykyisyys on parantunut, samoin työnantajan suositteluindeksi. Sote-palveluissa hakijamäärät ovat kasvaneet selvästi viime vuosina, trendi on kaikissa ammattiryhmissä samanlainen. Pelastustoimessa on sen sijaan pulaa sekä pelastajista että päälylystöstä. Taloussuunnitelman puitteissa htv-määrä on kasvamassa. Muun muassa oman tuotannon vahvistaminen edellyttää henkilöstöresurssien kasvattamista.

Päätös: Merkittiin toimenpidesuosituksen tilanne ja hyvinvointialueen esitys tiedoksi.

3.4. THL:n ja AVI:n puheenvuorot, ministeriöiden erityiskysymykset ja ehdotus mahdollisista uusista toimenpidesuosituksista

Esittelijät: arviointipäällikkö Jaana Leipälä (THL), pelastusylitarkastaja Jarno Soisalo (AVI) ja ministeriöiden kommentit

Kuultiin THL:n, AVI:n ja ministeriöiden huomioidut hyvinvointialueen tilanteesta ja aikaisemmin annetuista toimenpidesuosituksista, sekä esiteltiin mahdolliset uudet toimenpidesuositukset.

Alueen edustajat totesivat, että lasten ja nuorten palveluissa sekä vammaispalveluissa on kunnilta periytyntä aliresursointia, jota on pyritty kuromaan umpeen.

Pelastustoimen tilannekuvan todettiin olevan yhtenevä AVI:n kanssa. Fyysisen toimintakyvyn vaatimus on syrjäseuduilla suuri haaste, ja vaatimuksen kiristyminen johtaisi siihen, että suuri osa pelastajista ei pystyisi osallistumaan pelastustehtäviin. Pelastustoiminnan yhteistyöalueiden yhteistyössä on edistetty, pohjoisten alueiden yhteinen tilanne- ja johtokeskus on käynnistänyt toimintansa ja yhteistyösopimus on tehty, jonka liitteeksi on tulossa palvelualueittaisia sopimuksia.

Sosiaali- ja terveysministeriö nosti puheenvuorossaan esiin lakisäätöisten sote-tietotoimitusten oikeellisuuden varmistamisen, jotta alueellinen ja kansallinen tietopohja säilyy vertailukelpoisena.



Päätös: Merkittiin tehdyt huomiot ja keskustelu tiedoksi.

III Taloudellinen kestävyys

3.5. Hyvinvointialueen puheenvuoro toimenpidesuosituksen toteutumisesta, tämän hetken tilanteesta ja erityiskysymyksistä

Esittelijät: hyvinvointialuejohtaja Ilkka Luoma, pelastusjohtaja Petteri Jokelainen, toimialuejohtaja Juha Paloneva ja johtajaylilääkäri Terhi Nevala, Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue

Kuultiin hyvinvointialueen esitys aikaisemmin annettujen toimenpidesuosituksen toteutumisesta.

1. Alueen on jatkettava toiminnan uudistamista.

Toimenpidesuosituksen tavoitteeseen on päästy. Kahden pelastustoimen yhdistämisen voidaan sanoa laajassa mittakaavassa olevan valmis. Hallinnolliset uudistukset ovat valmiita, taloudellisesti ja toiminnallisesti toiminta on suhteellisen vakiintunutta ja henkilöstön osalta palkkaharmonisaatio on valmis. Selvää toki on, että organisaatiokulttuurillinen uudistaminen ja toimintatapojen kehittäminen jatkuu edelleen. Samaten toimintaympäristössä tapahtuvien muutosten myötä toiminnan uudistamiselle on jatkossakin tarpeita.

2. Alueen on määrätietoisesti jatkettava palveluiden uudistamista ja talouden tasapainottamista.

Pohteella johtamisen, hallinnon ja rakenteiden uudistaminen sekä talouden tasapainottaminen ovat olleet käynnissä hyvinvointialueen toiminnan alusta lähtien. Vuosille 2023–2025 on toimeenpantu kolme tasapainotusohjelmaa, joiden vaikutukset ovat olleet merkittäviä: vuonna 2023 noin 20–25 miljoonaa euroa, vuonna 2024 noin 56 miljoonaa euroa ja vuonna 2025 uusien toimenpiteiden arvioidaan olevan yhteensä noin 44 miljoonaa euroa. Vuoden 2025 toimenpiteet etenevät pääosin suunnitellusti, mutta taloudelliset vaikutukset eivät näy kaikilta osin vielä täysimääräisesti. Aiemmilla vuosilla pysyviksi jääneet sopeutustoimet tukevat talouden tasapainottamista.

Hyvinvointialueen käynnistymisestä lähtien on toteutettu 31 yhteistoimintaneuvottelua, jotka ovat koskeneet noin 5 800 henkilöä. Irtisanomisperusteisia muutoksia on ollut noin 1 300 ja lakautettuja yksiköitä 44. Vuoden 2024 tilinpäätöksen alijäämä oli noin 124 miljoonaa euroa, sisältäen PPSHP:ltä siirtyneet kiinteistövaraukset ja niiden purkamisen. Arvio vuoden 2025 lopusta on, että kumulatiivinen alijäämä supistuu noin 89–95 miljoonaan euroon. Pohteen alijäämät ovat asukaskohtaisesti maan matalimpia.

3. Alueen on varmistettava yliopistollisen sairaalan tuottavuushyötyjen toteutuminen.



Erikoissairaanhoidon kysyntä on pitkällä aikavälillä jatkuvasti kasvavaa. Avohoitokäynnit ovat laskussa ja fyysisiä käyntejä on siirretty digitaalisten palveluiden piiriin. Hoitokäytäntöjä tehostamalla kontaktit potilasta kohden ovat laskeneet. Sairaansijamääriä ja hoitovuorokausia on voitu vähentää ja keskimääräinen hoitoaika on laskenut.

Leikkausten määrä on kasvanut noin 6 prosenttia viime vuoden vastaavaan ajankohtaan verrattuna. Päiväkirurgisten leikkausten määrä on kasvanut 20 prosenttia verrattuna edelliseen vuoteen. Uusi sairaala on mahdollistanut Pohteen tekonivelleikkausten keskittämisen OYSiin, jossa tekonivelleikkausmäärä on kaksinkertaistettu vuoden 2025 aikana. F-rakennukseen keskitetty vatsaelinsairauksien ja urologian keskus tulee olemaan suuren volyymin yksikkö, jossa korostuvat nopea toipuminen ja toiminnan kokonaisvaltainen tehokkuus.

Yleislääketieteen ja geriatrian keskuksen toimintaa on sijoitettu uuteen sairaalaan, mikä on tuottanut merkittäviä integraatiohyötyjä eli olennaisesti tehostanut jatkohoitoon siirtymistä ja mahdollistanut uuden sairaalan sairaansijamäärän vähentämisen.

OYSin uudistamisohjelma on rakennusten ja toiminnan vakiinnuttamisen osalta vielä kesken ja tuottavuushyötypotentialiaalia ei tässä vaiheessa voida vielä täysin saavuttaa.

Kuultiin hyvinvointialueen esitys sovitusta aiheista.

Erikoissairaanhoidon kustannukset

Erikoissairaanhoidon kysyntä kasvaa tasaisesti, mikä lisää kustannuksia, joskin osaltaan kannustaa myös tuottavuuden parantamiseen. Tilinpäätösennusteen mukaan toimintakatteen kasvu OYS Sairaala-palveluiden ja ensihoidon toimialueella vuodelle 2025 on 1,8 prosenttia (vertailuluku), kun huomioidaan toimialueiden väliset niin sanotut nettollamuutokset. Vuosien 2023–2024 kasvu on vertailukelpoiset luvut huomioiden 2,5 prosenttia. Toimintakatteen kehitys vuosien välillä on henkilöstömenojen kehitystä matalampaa ja on edellyttänyt tuottavuus- ja taloudellisuustoimenpiteiden toteuttamista.

Erikoissairaanhoidon kustannusten hillintään on rajalliset mahdollisuudet johtuen potilaiden laissa turvatusta oikeudesta saada riittävät terveyden- ja sairaanhoidon palvelut.

Henkilöstöä vähentämällä henkilöstömenoja on kahden viime vuoden aikana hillitty. Vuoden 2025 palkkatarkaisut ovat kuitenkin nostaneet merkittävästi henkilöstökustannuksia ja sovitut korotukset jatkuvat vielä lähivuosina.

Uutta F-rakennusta otetaan parhaillaan käyttöön ja C-rakennusta suunnitellaan, mistä syystä tilakustannukset ja poistot kasvavat lähivuosina porrasmaisesti. Tämä haastaa valtion rahoituksen riittävyyttä koko Pohteen tasolla. Toisaalta vanhan sairaalakiinteistön taloudellinen rasite poistuu lähitulevaisuudessa.



Laitekantaa on uudistettu, minkä myötä poistot ovat kasvaneet ja korvausinvestointeja joudutaan tekemään myös lähivuosina. Investointeja on aikataulusyistä jonkin verran siirretty vuodelle 2026 kuluvalta vuodelta.

Erikoissairaanhoidon hoitoonpääsy

Pohde on toteuttanut pitkäjänteisesti useita toimenpiteitä hoitotakuun saavuttamiseksi. Oman toiminnan kapasiteettia on lisätty tehostamalla leikkaussalien käyttöä, luomalla kannustavia palkkausmalleja, rekrytoimalla henkilökuntaa ja lisäämällä lisätyötä. Ostopalvelua on hyödynnetty kohdennetusti. Somaattisessa erikoissairaanhoidossa potilaita on mahdollisuuksien mukaan lähetetty muille hyvinvointialueille. Psykiatrialla toimenpiteitä on kohdistettu siten, että painopistettä siirretään perustasolle ja saadaan esitettyä erikoissairaanhoidon hoitojonojen muodostumista. Vuodelle 2026 on suunniteltu lisätoimenpiteinä käytössä olevien toimenpiteiden tehostamista ja tälle on suunniteltu 10 miljoonan euron erillismääräraha-havaraus talousarvioon 2026. Kuluvana vuonna 2025 erikoissairaanhoidon hoitojonojen purkuun oli talousarviossa 5 miljoonan euron erillismääräraha.

Vuosille 2025–2027 on määritetty kolme elämänkaaren mukaista palvelukokonaisuutta; lasten ja nuorten palvelut, työikäisten palvelut sekä ikääntyneiden palvelut. Näiden kehittämisen tavoitteena on palvelujen yhteensovittamisen kautta parantaa palvelujen vaikuttavuutta ja sitä kautta edistää väestön hyvinvointia ja terveyttä. Tavoitteena on siirtää painopistettä raskaammista erityistason palveluista ennaltaehkäiseviin ja kevyempiin palveluihin.

Hyvinvointialueen lakisäätteisten tehtävien toteuttamisen edellytykset

Alueiden välinen yhteistyö ja Lapin hyvinvointialueen arviointimenettelyn vaikutukset Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueelle

Keskusteltiin hyvinvointialueen talouden tilanteesta. Ylijäämää on kertymässä sekä kuluvana vuonna, että taloussuunnitelman kaikkina vuosina. Hyvinvointialueen taloussuunnitelma vastaa suunnitelmaa alijäämien kattamisesta. Talousarviossa on myös nähtävissä monia positiivisia signaaleja. Vuonna 2026 osa investoinneista pystytään kattamaan tulorahoituksella. Toista vuotta peräkkäin vuosikate kattaa poistot.

Keskusteltiin diagnoositietojen edistämisestä ja tietojärjestelmätoimittajien vaikutuksesta tähän teemaan sekä YTA-yhteistyön kehittämisestä. TKI-kokonaisuudessa on mahdollisuuksia synergiaan ja yksittäisten erikoisalojen keskittämistä on selvitetty, mutta ratkaisuja ei ole vielä tehty.

Päätös: Merkittiin toimenpidesuosituksen tilanne ja hyvinvointialueen esitykset tiedoksi.



3.6. THL:n puheenvuoro, ministeriöiden erityiskysymykset ja ehdotus mahdollisista uusista toimenpidesuosituksista

Esittelijä: arviointipäälikkö Jaana Leipälä (THL) ja ministeriöiden kommentit

Kuultiin THL:n ja ministeriöiden huomiota hyvinvointialueen tilanteesta ja aikaisemmin annetuista toimenpidesuosituksista, sekä esiteltiin mahdolliset uudet toimenpidesuosituksukset.

Päätös: Merkittiin tehdyt huomiota ja keskustelu tiedoksi.

4. Todetaan hyvinvointialueen toimenpidesuositus/-suositukset

Esittelijä: finanssineuvos Antto Korhonen, VM

Päätös: Annettiin seuraavat toimenpidesuosituksukset Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueelle. Jätettiin antamatta aiempi toimenpidesuositus ”Alueen on jatkettava toiminnan uudistamista”.

Annetuista toimenpidesuosituksista ja niiden seurannasta laaditaan koonti, joka julkaistaan valtiovarainministeriön sivuilla osoitteessa <https://www.vm.fi/hyvinvointialueet>.

Toimenpidesuosituksukset:

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. Hyvinvointialueen tulee varmistaa lasten ja nuorten riippuvuus- ja mielenterveyspalvelujen järjestäminen vahvistamalla perustason palveluja.
6. Hyvinvointialueen tulee osaltaan seurata ja varmistaa lakisääteisten sote-tietotoimitusten oikeellisuutta ja kehittää niitä valtakunnallisessa yhteistyössä, jotta alueellinen ja kansallinen tietopohja rakentuu mahdollisimman oikeelliseksi.
7. Alueen on määrätietoisesti jatkettava palveluiden uudistamista ja talouden tasapainottamista.

Field



8. Alueen on varmistettava yliopistollisen sairaalan tuottavuushyötyjen toteutuminen.
9. Hyvinvointialue toimeenpanee konkreettisen suunnitelmansa kiireettömän erikoissairaanhoidon hoitoonpääsyn saattamiseksi lainmukaiselle tasolle. Tavoitteeseen pääseminen edellyttää integraation ja yhteistyön varmistamista muun palvelujärjestelmän ja muiden alueiden kanssa.

5. Tilaisuuden päätös

Puheenjohtaja päätti kokouksen klo 14.59.

Ville-Veikko Ahonen
Osastopäällikkö, ylijohtaja
Valtiovarainministeriö

Minna Saario
Osastopäällikkö
Sosiaali- ja terveysministeriö

Tiina Snellman
Strategia- ja ohjausyksikön johtaja
Sisäministeriö

Ilkka Luoma
Hyvinvointialuejohtaja
Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue