



Palveluverkkosuunnitelma

Aluehallitus 4.12.2023

1. JOHDANTO	5
2. LASTEN, NUORTEN JA PERHEIDEN PERUSPALVELUT.....	7
2.1. Suunnitelma tiivistetysti	7
3. LASTEN, NUORTEN JA PERHEIDEN TOIMIALUE / ERITYISPALVELUT.....	12
3.1. Lastensuojelun avo-, sijais- ja jälkihuolto	12
3.2. Palveluiden toteuttaminen palveluverkkoselvitykseen pohjautuen	13
3.3. Lastensuojelun laitostoiminta	14
3.4. Tarve tulevaisuudessa	14
4. VAMMAISPALVELUIDEN SOSIAALITYÖN JA VAATIVAN TUEN PALVELUT	15
4.1. Palvelurakenne vammaissosiaalityön kotiin annettavista jalkautuvista palveluista	15
4.2. Palvelurakenne vaativan tuen palvelut.....	15
4.3. Palvelurakenteen tarkastelu.....	16
5. SOTE-KESKUKSET JA VASTAANOTTOPALVELUT.....	16
5.1. Sote-keskusten toiminta	16
5.2. Sote-keskusten toiminnan tarpeet suhteessa palveluverkkoon.....	17
5.3. Sote-keskusten palvelupisteiden sijoittuminen	18
5.4. Keskitetyt palvelut, jotka jalkautuvat koko maakuntaan.....	33
6. IKÄÄNTYNEIDEN PALVELUT	34
6.1. Ikääntyneiden palveluiden yleistä	34
6.2. Väestö- ja työvoiman kehitys	34
6.3. Ikääntyneiden palveluiden toimintaympäristön nykytila	34
6.4. Ikääntyneiden palveluiden fyysiset toimipisteet v. 2023	35
6.5. Ikääntyneiden palveluiden tavoitetila vuoteen 2030	35
6.6. Ikääntyvien palveluiden toimialueen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelukokonaisuudet.....	36
6.7. Hyvinvointialueen ikääntyneiden palvelujen toiminta nyt / toiminta tulevaisuudessa	42
7. ERITYIS- JA SAIRAALAPALVELUT	45
7.1. Kuvantaminen	45
7.2. Suun terveydenhuolto	46

8. ERITYIS- JA SAIRAALAPALVELUT SAIRAALAPALVELUIDEN HOITO-OSASTOT	50
8.1. Sairaalapalveluiden hoito-osastojen nykytilakuvaus	50
8.2. Ikääntyvän väestön kasvu ennustaa palvelutarpeen kasvua hoito-osastoilla.....	51
8.3. Työvoiman saatavuus hoito-osastoilla Satakunnan hyvinvointialueella	52
8.4. Asiakkaan ja potilaan palvelutarpeeseen kohdistettu hoito- tai hoivapaikka	52
8.5. Sairaalapalveluiden perustason hoito-osastojen palveluverkkosuunnitelma huomioi palvelutarpeen muutoksen, henkilöstön saatavuuden sekä toimitilojen kunnon	53
9. PALOASEMAVERKOSTO	54
10. LIIKKUVAT PALVELUT.....	54
11. DIGIASIOINNIN SUUNNITELMA.....	56
12. ATERIAPALVELUT 2023–2030	57
13. VÄLINEHUOLTO VUONNA 2023–2030	59
14. MUUT ASIAT, JOTKA VAIKUTTAVAT TALOUTEEN	60
14.1. Tukipalvelut.....	60
14.2. Myytävät rakennukset.....	60
14.3. Tilatarpeiden muutokset	62
14.4. Vaikutukset henkilöstön määrään (esim. esimiestyön väheneminen poistuvista yksiköistä €/vuosi)	66
14.5. Arvio muutosohjelmaan liittyvistä kustannussäästöistä.....	66
15. AIKUISTEN TOIMIALUE	67
15.1. Tilatarpeiden muutokset	67
15.2. Vaikutukset henkilöstön määrään (esim. esimiestyön väheneminen poistuvista yksiköistä €/vuosi).....	72
15.3. Arvio muutosohjelmaan liittyvistä kustannussäästöistä	72
16. IKÄÄNTYNEET TOIMIALUE.....	73
16.1. Tilatarpeiden muutokset	73
16.2. Vaikutukset henkilöstön määrään (esim. esimiestyön väheneminen poistuvista yksiköistä €/vuosi).....	75
17. ERITYIS- JA SAIRAALAPALVELUT TOIMIALUE	76
17.1. Tilatarpeiden muutokset	76
17.2. Sairaalapalveluiden tilatarpeet ja ennuste tuleville vuosille.....	76
17.3. Vaikutukset henkilöstön määrään (esim. esimiestyön väheneminen poistuvista yksiköistä €/ (n.vuosi)	78
17.4. Arvio muutosohjelmaan liittyvistä kustannussäästöistä	78

18. KUVANTAMINEN	4
19. VÄLINEHUOLTO.....	79
20. KONSERNIPALVELUIDEN TOIMIALUE	80
20.1. Ateriapalvelut	80
20.2. Puhtaus- ja muut tukipalvelut.....	81
20.3. Arvio suunnitelmaan liittyvistä vuokrasäästöistä	81
20.4. Arvio suunnitelmaan liittyvistä hyvinvointialueen investointikustannuksista	84
20.5. Arvio korvaavien vastaanottotilojen vuokravaikutuksista.....	87
LIITE 1 TALOUDELLISET VAIKUTUKSET	62
LIITE 2 A KOKO HA:N AVOTERVEYDENHUOLLON SUORITTEET PAIKKAKUNNITTAIN	88
LIITE 2 B OTANTA JOIDENKIN PIENEMPIEN PAIKKAKUNTIEN AVOTERVEYDENHUOLLON SUORITTEIDEN TARKEMMASTA ANALYYSISTÄ	92
LIITE 3 IKÄÄNTYNEIDEN PALVELUJEN ARVIOINTI- JA KUNTOUTUSYKSIKÖT (2023–2030)	107

1. Johdanto

Satakunnan palvelutarve ja resurssit eivät pysy tasapainossa ilman muutoksia

- Hyvinvointialueen toiminta täytyy sopeuttaa rahoituksen mukaiseksi.
- Kustannuskasvu on pysäytettävä ja kustannuksia leikattava, jotta hyvinvointialue pysyy lain määrittämässä raameissa.
- Uusien toimintatapojen avulla vastaamme voimakkaaseen palvelutarpeen kasvuun.
- Uudistusten avulla pystymme palvelemaan Satakunnan asukkaita paremmin.
- Uudistamalla turvaamme henkilöstön saatavuuden, riittävyyden ja hyvinvoinnin.
- Tarvitsemme nopeita ja merkittäviä rakenteellisia muutoksia ja uudenlaisia tekemisen tapoja, joiden kautta voimme parantaa tuottavuutta pysyvästi.
- Tarvitsemme systemaattista uudistumista koko hyvinvointialueen laajuisesti.

Palveluverkkosuunnitelman strategiset lähtökohdat

Satakunnan hyvinvointialuestrategiassa asetetaan tavoitteita vuosille 2023–2025.

Hyvinvointialuestrategian perustana on neljä arvoa. Jokaiselle arvolle on määritelty kolme strategista periaatetta (12), jotka linjaavat päätöksentekoa, poliittista ohjausta ja kehittämistyötä. Strategiset periaatteet konkretisoituvat hyvinvointialuestrategian toimenpiteissä ja indikaattoreissa.

Aluevaltuusto kokoontui 1.8.2023 seminaariin, jossa aluevaltuusto nosti seuraavat periaatteet keskeisiksi strategisiksi tavoitteiksi, jotka ohjaavat palveluverkon suunnittelua ja joiden pohjalta aluehallitus valmistelee ehdotuksen niistä palveluverkon kehittämisen periaatteista, joiden nojalla asian jatkovalmistelua tehdään;

- Palvelumme ovat saatavilla oikea-aikaisesti ja lähellä monin eri tavoin
- Järjestämme ja kehitämme palveluja tasapuolisesti erilaiset asiakasryhmät huomioiden yhteistyössä eri kuntien, yritysten ja järjestöjen kanssa
- Johtaminen tukee ja edesauttaa henkilöstön työhyvinvointia ja osaamisen kehittämistä sekä turvaa ammattitaitoisen työvoiman saantia
- Henkilöstö osallistuu ja kehittää vaikuttavaa toimintaa
- Palvelumme ovat taloudellisia sekä laadukkaita ja huolehdimme, että kustannuskehitys vastaa rahoitusta

Palveluverkon kehittämisen periaatteet hyväksyttiin aluevaltuustossa 25.9.2023. Keskeiset palveluverkon kehittämisen periaatteet ovat otsikko tasolla seuraavat:

1. Lähipalveluita tuotetaan asukkaiden palvelutarvetta vastaten
2. Sosiaali- ja terveystalouksista luodaan alueellinen toiminnallinen kokonaisuus (sotekeskusverkosto) riittävällä väestöpohjalla

3. Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut kootaan suurempiin kokonaisuuksiin silloin, kun palvelujen saatavuus ja laadun turvaaminen edellyttävät erityisosaamista
4. Digitaalisilla ja liikkuvilla palveluilla lisätään palveluiden saatavuutta ja saavutettavuutta
5. Henkilöstön saatavuus otetaan huomioon palveluverkon muodostumisessa
6. Palveluverkon on mukauduttava taloudellisen tilanteen edellyttämällä tavalla

Mikä on palveluverkko?

Määritelmiä

Kiinteällä palveluverkolla tarkoitetaan asiakaspalvelupisteistä koostuvaa, tietyllä maantieteellisellä alueella sijaitsevaa toimipisteverkostoa. Palveluverkkoa täydentävät liikkuvat ja jalkautuvat palvelut. Digitaalinen palveluverkko sähköisinä palveluina osaltaan korvaa, tukee ja täydentää muuta palveluverkkoa. Järjestäjä suunnittelee asukkaiden palvelutarpeisiin ja palvelustrategiaan perustuvan joustavan ja kustannustehokkaan palveluverkon hyödyntäen monipuolisia sähköisiä palveluita (Valtioneuvosto 5.6.2018, s.10).

Saatavissa:[Maakunnan+järjestämisen+käsikirja_2018-06-05.pdf.pdf \(soteuudistus.fi\)](https://www.soteuudistus.fi/maatunnin-jarjestamisen-kasikirja-2018-06-05.pdf)

Sote-keskus

Sote-keskus on sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksikkö, joka laaja-alaisesti tarjoaa julkisesti rahoitettuja sosiaalihuollon peruspalveluja ja perusterveydenhuollon palveluja sekä mahdollisesti joitain näitä täydentäviä palveluja.

Sote-keskuksiin kootaan asukkaiden palvelutarpeen mukaisesti esimerkiksi perusterveydenhuollon avosairaanhoidon kiireellisiä ja kiireettömiä palveluja, suun terveydenhuollon palveluja, sosiaalihuollon avopalveluja, kotihoidon palveluja, mielenterveys- ja päihdetyön sekä mielenterveys- ja päihdehoidon palveluja, avokuntoutuspalveluja, kansansairauksien ehkäisyä, koulu- ja opiskeluterveydenhuollon palveluja, neuvolapalveluja sekä muita ehkäiseviä palveluja. Palvelut tarjotaan monikanavaisesti ja verkostomaisina asiakkaan palvelutarpeen mukaan (Sosiaali- ja terveydenhuollon uudistamisen keskeiset käsitteet. Saatavissa: <https://sotesanastot.thl.fi/termed-publish-server/vocabulary/5deffdd9-14bf-4e5c-b1d7-b001cd52619e/concept/57fcd1e0-9bdf-4276-92a9-e21cd1bbf32b>).

Sote-piste

Sote-piste on kiinteä tila, joka on avoinna 1–5 päivää viikossa (ma-pe). Sote-pisteet tarjoavat lähipalveluna suppeita sosiaali- ja terveydenhuollon lähipalveluja esim. lasten neuvola, sairaanhoitaja tai terveydenhoitajan/lääkärin vastaanotto, näytteenotto sekä jalkautuvat sosiaalihuollon palvelut. Sote-pisteessä on etäkonsultaatio mahdollisuus.

Palveluverkkosuunnitelman ohjausryhmä, tavoite ja aikataulu

Aluehallitus on kokouksessaan 6.11.2023 päättänyt asettaa ohjausryhmän valmistelemaan

palveluverkkosuunnitelmaa. Aluehallitus on nimennyt ryhmään seuraavat henkilöt: Rauno Vesivalo pj., Kari Hannus I vpj., Juha Korkeaoja II vpj., Keijo Kerola, Jami Toivonen, Anssi Joutsenlahti, Mika Aho, Sauli Ahvenjärvi, Mirja Ylijoki sekä Marja-Leena Alho sekä Petri Salmisen kokouksessaan 20.11.2023 alkaen. Hyvinvointialueen virkahenkilöistä ohjausryhmään nimetään seuraavat henkilöt: hyvinvointialuejohtaja Kirsi Varhila, sote-johtaja Sari Rantanen, toimialuejohtaja Tero Mäkiranta, hallintojohtaja Anna Alarautalahti-Heurlin, järjestämisjohtaja Marika Lanne, pelastusjohtaja Pekka Tähtinen, viestintäpäällikkö Sini Gahmberg, muutosjohtaja Anneli Lehtimäki, pääluottamusmies Karoliina Tala, projektijohtaja Kalevi Mäkipää sekä tekninen johtaja Kari-Matti Haapala.

Ohjausryhmän tehtävänä on laatia ehdotus palveluverkkosuunnitelmaksi. Ohjausryhmän tavoitteena on hyväksyä ”Palveluverkkosuunnitelma 2030” aluehallituksen ja aluevaltuuston käsittelyn pohjaksi viimeistään kokouksessaan 1.12.2023, josta ehdotus lähtisi käsittelyyn 4.12.2023 aluehallitukseen ja 11.12.2023 aluevaltuustoon.

Ohjausryhmä on kokoontunut käsittelemään Palveluverkkosuunnitelma 2030 -esitystä kokouksissaan 14.11.2023, 20.11.2023, 28.11.2023 sekä 1.12.2023.

Vaikutusten arviointi tulee tehdä kohdennetusti jokaisen päätöksenteon yhteydessä, jossa toimintaa siirretään kiinteästä toimipisteestä toiseen tai toiminta lopetetaan tai muutetaan muulla tavalla toteutettavaksi (monikanavaisuus). Tällöin vaikutusten arvioinnista tehdään muistio päätöksen liitteeksi. Muistiossa arvioidaan toimenpiteen vaikutukset asiakkaisiin, henkilöstöön, talouteen ja palveluiden järjestämiseen sekä tuottamiseen.

2. Lasten, nuorten ja perheiden peruspalvelut

Perhekeskuksella tarkoitetaan palveluverkostoa, joka tarjoaa varhaista tukea ja hoitoa sekä vastaa lasten, nuorten ja perheiden hyvinvoinnin, kasvun ja kehityksen edistämisen ja kuntoutuksen palveluiden tarpeisiin. Perhekeskus voi toimia verkostomaisena, fyysisessä toimipisteessä tai sähköisen perhekeskuksen muodossa. (THL)

Satakunnan hyvinvointialue on jaettu neljään perhekeskusalueeseen: perhekeskus Pohjatuuli, perhekeskus Lounatuuli, perhekeskus Suvituuli, perhekeskus Etelätuuli. Jokaisen perhekeskusalueen lapset, nuoret ja perheet saavat perhekeskustoimintamallin mukaiset palvelut oman alueensa perhekeskuskokonaisuudesta ja yhteistyötä tehdään jokaisen alueen muiden toimijoiden kanssa.

2.1. Suunnitelma tiivistetysti

- Perhekeskus on osa sote-keskusta. Näihin keskuksiin pyritään sijoittamaan mahdollisimman paljon perhekeskustoimintamallin mukaisia palveluja (esim. lapsiperheiden sosiaalipalvelut, puhe- ja toimintaterapeutit, lastenvalvojat, neuvolatoiminta jne.).

- Perhekeskuksen työntekijät (esim. psykiatriset sairaanhoitajat, puheterapeutit, toimintaterapeutit, sosiaalityöntekijät ja –ohjaajat, perhetyöntekijät, kotipalvelutyöntekijät, terveydenhoitajat jne.) jalkautuvat myös asiakkaiden lähiympäristöihin kuten koteihin, kouluille, varhaiskasvatukseen jne.
- Lähipalveluina olisi edelleenkin opiskeluhuollon palvelut kouluissa ja oppilaitoksissa (sis. koulu- ja opiskeluterveydenhuollon, kuraattori- ja psykologitoiminnan)
- Lastenneuvolatoimintaa pyritään sijoittamaan varhaiskasvatuksen, koulujen tai kunnan muiden tilojen yhteyteen ja mietitään varsinkin pikkuvauvakäynneillä kotikäyntien mahdollisuutta. Osa käynneistä voitaisiin keskittää myös isompiin toimipisteisiin esim. lääkärintarkastusten osalta.
- Äitiysneuvolatoiminta keskitettäisiin kunkin alueen sote-keskukseen mm. lääkäreiden saatavuuden turvaamiseksi sekä niissä on usein tarkoituksenmukaiset välineet ja tilat äitiysneuvolatoiminnalle (esim. näyttötoivessat)
- Seksuaaliterveysneuvolatoimintaa pyritään järjestämään nuorille myös kouluilla

2.2. Suunnitelma perhekeskuskohtaisesti

Perhekeskus Pohjatuuli

Paikka	Toiminta nyt	Toiminta tulevaisuudessa
Kankaanpää	Kaikki perhekeskustoimintamallin mukaiset palvelut	Kaikki perhekeskustoimintamallin
Siikainen	Opiskeluhuollon palvelut, äitiys- ja lastenneuvola	Opiskeluhuollon palvelut, lastenneuvola mahdollisesti kunnantuvalla, koulu
Pomarkku	Opiskeluhuollon palvelut, äitiys- ja lastenneuvola	Opiskeluhuollon palvelut, lastenneuvolalle etsitään

		vanhainkoti, päiväkot, kirjasto.
Jämijärvi	Opiskeluhoollon palvelut, äitiys- ja lastenneuvola	Opiskeluhoollon palvelut, lastenneuvolan tiloista neuvoteltava kunnan kanssa.
Honkajoki	Opiskeluhoollon palvelut, äitiys- ja lastenneuvola	Opiskeluhoollon palvelut, lastenneuvola selvitettävä mahdollisia vaihtoehtoisia tiloja.
Karvia	Opiskeluhoollon palvelut, äitiys- ja lastenneuvola	Opiskeluhoollon palvelut, lastenneuvola selvitettävä mahdollisia vaihtoehtoisia tiloja.

Perhekeskus Lounatuuli

Paikka	Toiminta nyt	Toiminta tulevaisuudessa
Pori	Kaikki perhekeskustoimintamallin mukaiset palvelut	Kaikki perhekeskustoimintamallin
Reposaari	Opiskeluhuollon palvelut, äitiys- ja lastenneuvola	Opiskeluhuollon palvelut riippuvat koulun säilymisestä. Neuvolapalvelut Länsi-
Lavia	Opiskeluhuollon palvelut, äitiys- ja lastenneuvola	Opiskeluhuollon palvelut, lastenneuvola selvittävä
Noormarkku	Opiskeluhuollon palvelut, äitiys- ja lastenneuvola	Opiskeluhuollon palvelut, lastenneuvola selvittävä
Ulvila	Opiskeluhuollon palvelut, äitiys- ja lastenneuvola	Nykyiset palvelut jatkuvat.
Merikarvia	Opiskeluhuollon palvelut, äitiys- ja lastenneuvola	Opiskeluhuollon palvelut, lastenneuvola selvittävä

Perhekeskus Suvituuli

Paikka	Toiminta nyt	Toiminta tulevaisuudessa
Nakkila	Perhekeskustoimintamallin mukaiset palvelut, pois lukien kuntoutus- ja terapiapalvelut kasvatus- ja perheneuvonta ja perheoikeudelliset palvelut	Opiskeluhuollon palvelut, osittain lastenneuvola ja seksuaaliterveysneuvola,

		mielenterveys- ja päihdepalvelut.
Harjavalta	Kaikki perhekeskustoimintamallin mukaiset palvelut	Kaikki perhekeskustoimintamallin mukaiset palvelut.
Kokemäki	Perhekeskustoimintamallin mukaiset palvelut, pois lukien kuntoutus- ja terapiapalvelut, kasvatusta- ja perheneuvonta ja perheoikeudelliset palvelut.	Opiskeluhuollon palvelut, osittain lastenneuvola ja seksuaaliterveysneuvola, jalkautuvina palveluina lapsiperheiden sosiaalipalvelut, mielenterveys- ja päihdepalvelut.
Huittinen	Kaikki perhekeskustoimintamallin mukaiset palvelut.	Kaikki perhekeskustoimintamallin mukaiset palvelut.
Vampula	Opiskeluhuollon palvelut	Opiskeluhuollon palvelut.
Säkylä	Perhekeskustoimintamallin mukaiset palvelut, pois lukien kuntoutus- ja terapiapalvelut ja perheoikeudelliset palvelut	Opiskeluhuollon palvelut, osittain lastenneuvola ja seksuaaliterveysneuvola, jalkautuvina palveluina
Eura	Perhekeskustoimintamallin mukaiset palvelut, pois lukien kuntoutus- ja terapiapalvelut	Nykyiset palvelut jatkuvat.

Perhekeskus Etelätuuli

Paikka	Toiminta nyt	Toiminta tulevaisuudessa
Rauma	Kaikki perhekeskustoimintamallin mukaiset palvelut.	Kaikki perhekeskustoimintamallin
Lappi	Opiskeluhuollon palvelut, äitiys- ja lastenneuvola.	Opiskeluhuollon palvelut, lastenneuvola mahdollisesti varhaiskasvatuksen yhteyteen tai Nortamonkadulle ja
Eurajoki	Perhekeskustoimintamallin mukaiset palvelut, pois lukier kuntoutus- ja terapiapalvelut kasvatus- ja perheneuvonta ja perheoikeudelliset palvelut	Nykyiset palvelut jatkuvat toistaiseksi. Arvioidaan Steniuksenkatu 2 tarveselvityksen yhteydessä.
Luvia	Opiskeluhuollon palvelut, äitiys- ja lastenneuvola.	Opiskeluhuollon palvelut, lastenneuvola selvitettävä

3. Lasten, nuorten ja perheiden toimialue / erityispalvelut**3.1. Lastensuojelun avo-, sijais- ja jälkihuolto**

Erityispalveluiden vastuualue vastaa lastensuojelun kokonaisuudesta. Pääpaino on lapsi- ja perhekohtaisessa lastensuojelussa, jota toteutetaan silloin kun lapsi ja perhe ovat lastensuojelun asiakkaina. Asiakassuunnitelman laatiminen, avohuollon tukitoimet, lapsen kiireellinen sijoitus, huostaanotto sekä sijaishuollon järjestäminen ja jälkihuolto ovat lapsi- ja perhekohtaista lastensuojelua. Erityispalveluiden kokonaisuuteen kuuluu myös oma laitostoiminta ja lastensuojelun kehittämissyksikkö.

Satakunnan hyvinvointialueella toteutetaan eriytettyä lastensuojelua ja jokaisesta kokonaisuudesta vastaa vastuuyksikön päällikkö koskien koko hyvinvointialueella. Vastuuyksiköt ovat avohuolto, sijaishuolto, jälkihuolto ja laitostoiminta. Päälliköiden lisäksi avo- sijais- ja jälkihuollossa johtavat sosiaalityöntekijät vastaavat alueellisesti toiminnasta.

Hyvinvointialueen toiminnan aikana on todettu olevan keskittämiseen perusteita ja tarpeita, niin asiakas kuin myös työntekijöiden näkökulmasta. Sosiaalityö on asiakkaan luokse toteutettavaa työtä, mutta myös turvallisia ja toimivia tilapäisiä käytössä olevia työtiloja tarvittaisiin jatkossakin. Kaikkien asiakkaiden ei ole mahdollista kulkea toimipisteeseen toiseen kuntaan ja kaikkea lapsi – ja perhekohtaista lastensuojelutyötä ei voida tehdä ainoastaan perheiden kodeissa tai esimerkiksi koulujen tai päiväkotien tiloissa.

3.2. Palveluiden toteuttaminen palveluverkkoselvitykseen pohjautuen

Avohuollon työntekijöiden toimipisteet tulisi olla perhekeskusten yhteydessä. Yhteisiä tai ainakin lähellä sijaitsevia kokonaisuuksia tulisi olla Kankaanpäässä, Harjavallassa, Raumalla ja Eurassa, niin että niissä olisi tilaa mahdollisesti myös sijaishuollon työntekijöille.

Nakkilan, Harjavallan, Kokemäen ja Huittisen työntekijöiden toimipiste olisi Harjavallan sairaalassa tai Harjavallan sote-keskus/perhekeskuksen yhteydessä. Työn kannalta sopivimpina tiloina koetaan Harjavallan sote-keskus/perhekeskus tilat.

Veto- ja pitovoiman näkökulmasta lastensuojelun sosiaalityöntekijöiden sijoittuminen laajempaan työyhteisöön esim. Porin tai Rauman toimipisteeseen nähdään yhtenä vaihtoehtona.

Avohuollon lastensuojelun työntekijät Teljäntorilta toivotaan siirtyvän Satasairaalan P-rakennukseen yhdessä peruspalveluiden kanssa.

Sijaishuollon ja jälkihuollon yksi toimipiste sijaitsee Porissa Otavankadulla. Sijaishuollon ja jälkihuollon osalta on toiveita toimipisteiden keskittämisestä tulevaisuudessa yhä enemmän.

Jälkihuoltoyksikön asiakkaista noin 48 % (n. 220 nuorta) asuu Porissa. Seuraavaksi eniten eli n. 9 % (44 nuorta) asuu Raumalla. Loput asiakkaista asuu pirstaloituneesti ympäri Satakuntaa ja Suomea. Muiden kuin Porin toimiston työntekijöiden asiakkaista suurin osa asuu siis muualla

kuin siinä kunnassa, missä työntekijän toimipiste on. Asiakkaiden tapaamiseen kuluviin matkoihin menee paljon aikaa ja kilometrikorvauksia.

Tältä pohjalta jatkossa jälkihuoltoyksiköllä olisi jatkossa mahdollisesti toimipisteet Porissa ja Raumalla. Tämä on mahdollista ottamalla käyttöön digipalvelut.

3.3. Lastensuojelun laitostoiminta

Satakunnassa on omia lastensuojeluyksiköitä 6 ja asiakaspaikkoja 59, joista 18 on vastaanotto toiminnan paikkoja. Lisäksi Tuulikodissa 7 paikkaa ja perhekuntoutuksessa 6 perhepaikkaa. Lastensuojeluyksiköistä viisi (5) sijaitsee Porissa, yksi (1) Raumalla. Perhekuntoutuksen neljä (4) sijaitsee Porissa ja Raumalla kaksi (2), jotka ovat laitospäivätoiminnan paikkoja.

Satakunnassa on yksityisiä lastensuojeluyksiköitä 36 ja asiakaspaikkoja on 292. Nämä yksiköt jakautuvat hoivan tason perusteella seuraavasti: 1 ammatillinen perhekoti; 21 perustaso; 13 erityistaso ja 1 vaativa taso. Paikkalukuina jakauma on: 7 ammatillinen perhekoti; 163 perustaso; 114 erityistaso ja 8 vaativa taso. Yksityisistä lastensuojeluyksiköistä kymmenkunta sijaitsee Porissa, kakkostien varrella olevissa kunnissa on yhteensä useita lastensuojeluyksiköitä, Eurassa ja Raumalla muutamia sekä Pohjois-Satakunnassa muutamia.

Satakunnasta on sijoitettu Satakunnan omiin yksiköihin 59 lasta joko huostaanotettuina tai avohuollon tai kiireellisen sijoituksen päätöksellä. Vastaava luku yksityisten laitosten kohdalla on n. 70.

Sijaishuollon laitoshoidon kilpailutuksessa vuonna 2022 hyväksytyjen palveluntuottajien kanssa on laadittu puitesopimukset ja näitä puitesopimuksen piirissä toimivia yksiköitä on koko maassa 225 ja näistä 31 sijaitsee Satakunnassa. Yhdellä palveluntuottajalla voi olla useita eri yksiköitä. Dynaamisen hankintajärjestelmän kautta syksyllä 2023 puitesopimukset tehdään lisäksi 25 hakijan kanssa, joista osa on täysin uusia toimijoita ja osa palvelutason muutoksen takia.

Satakunnassa on vähän tarjolla ammatillista perhekotihoitoa ja vaativan tason hoitoa.

Satakunnan sijaishuollossa on asiakkaita noin 430 lasta, joista noin 270 lasta on perhehoidossa ja 160 lasta laitoshoidossa. Näistä laitoksiin sijoitetuista lapsista noin 80 on joko omassa tai ostoyksikössä Satakunnassa ja n. 80 lasta on sijoitettu Satakunnan ulkopuolisiin yksiköihin Vaasasta Kouvolaan ulottuvalle alueella, useimmiten erityis- tai vaativan tason yksiköihin. Usein erityis- tai vaativan tason yksikkösijoituksissa on taustalla päihde- tai/ ja mielenterveysongelmaa.

3.4. Tarve tulevaisuudessa

Perhekuntoutus on todettu tehokkaaksi palveluksi avohuollon lastensuojelussa ja oman palvelutuotannon lisäksi joudumme ostamaan palvelua muilta toimijoilta. Lähitulevaisuudessa

Porissa olevan Villapumpulin perhekuntoutus tulisi saada ympärivuorokautiseksi ja se olisi mahdollista henkilöstömitoitusta kasvattamalla. Tämän lisäksi myös kokonaan uusien perhekuntoutuspaikkojen tarve on olemassa ja sen myötä palvelua voitaisiin tarjota myös sosiaalihuollon asiakkaina oleville lapsiperheille.

Satakunnan hyvinvointialueelle tarvittaisiin omana palveluna tuotettuna vaativan sijaishuollon laitostoimintaa. Vaativaa sijaishuolto tarvitsevat lapset, joilla on erityinen tuen tarve tai monialaisen tuen tarve. Erityinen tai monialainen tuen tarve edellyttää suunnitelmallista ja tehostettua vaativaa erityisosaamista, monialaista sosiaali- ja terveydenhuollon ammatilliseen osaamiseen perustuvaa kuntouttavaa työskentelyä sekä intensiivistä ammatillisesti koulutetun aikuisen läsnäoloa. Vaativan sijaishuoltopaikka voisi olla suunnattu esim. päihteitä käyttäville lapsille ja / tai mielenterveysongelmaisille.

4. Vammaispalveluiden sosiaalityön ja vaativan tuen palvelut

4.1. Palvelurakenne vammaissosiaalityön kotiin annettavista jalkautuvista palveluista

Ohjaus ja neuvonta, palvelutarpeen arvio ja palvelusuunnitelman laadinta, kuntoutusohjaus, henkilökohtainen apu, asunnon muutostyöt, kuljetuspalvelut, sopeutumisvalmennus, päivittäisistä toiminnoista suoriutumisessa tarvittavat välineet, koneet ja laitteet, kotihoito; tuotetaan ikääntyneiden palveluissa, mutta päätös vaikeavammaisen henkilön palveluasumisesta tehdään vammaispalveluissa; palveluasuminen voidaan järjestää joko palvelutalossa tai kotona.

Palveluverkkosuunnitelma ei vaikuta kotiin annettaviin jalkautuviin palveluihin, sillä osa palveluista on kertaluonteisia, kuten asunnon muutostyöt tai palvelu on täysin ulkoistettu, kuten kuljetuspalvelu. Kuljetuspalvelu myönnetään asiakkaalle joko sosiaalihuolto- tai vammaispalvelulain mukaan asiointiin ja virkistykseen. Asiakkaat voivat käyttää sote-kuljetuspalvelua omassa kunnassa ja lähikunnassa. Kela-taksit kuljettavat asiakkaita terveydenhuollon kuljetuksissa.

Vammaissosiaalityössä on tällä hetkellä viisi toimipistettä (Rauma, Eura, Pori, Kankaanpää, Harjavalta), joissa käsitellään kaikkien vammaispalveluiden asiakkaiden hakemukset, tehdään palvelutarpeen arviot, laaditaan palvelusuunnitelma, tehdään viranhaltijapäätökset sekä käsitellään oikaisuvaatimukset. Palvelutarpeen arvioita tehdään laajasti asiakkaiden kotona ja autenttisessa kotiympäristössä vammaispalvelulain edellyttämällä tavalla.

4.2. Palvelurakenne vaativan tuen palvelut

Vaativan tuen palvelut tarjoavat keskitetysti kaikkien kehitysvammaisten palvelut pois lukien asuminen ja päiväaikainen toiminta hyvinvointialueella. Vaativan tuen yksikössä järjestetään lyhytaikaista kuntoutusta Vanhassa-Ulvilassa (Antinkartano). Lisäksi Antinkartanosta käsin tehdään moniammatillista asiantuntijatyötä jalkautuvina palveluina sekä IMO-työryhmän toimesta asiakkaan kotona, koulussa, päiväkodissa. Erityispoliklinikka toimii Ulvilassa, jossa tehdään kehitysvammaisten kuntoutussuunnitelmat moniammatillisella vastaanotolla. Vammaisten

asumisen ja päiväaikaisen toiminnan palvelut

4.3. Palvelurakenteen tarkastelu

Asumisen monimuotoistaminen ja keventäminen

Vammaisten asumisyksiköitä (sis. myös kehitysvammaiset) on omana tuotantona 45 ja ostopalveluyksiköitä on 74. Ostopalvelut täydentävät palveluntarjontaa. Tilastojen mukaan Satakunta on hyvin tehostettu palveluasuminen painotteinen. Tätä selittää muun muassa se, että kunnilla ei ole ollut tarjota asiakkaan toimintakykyjen mukaisia monimuotoisia asumispalveluita vaan yleisempänä asumispalveluna on ympärivuorokautinen asuminen. Pääsääntöisesti ostopalvelun tuottajat tarjoavat ympärivuorokautista asumista. Monimuotoisten asumispalveluiden puuttumisen vuoksi joitakin asiakkaita on asutettu ympärivuorokautiseen asumiseen, vaikka toimintakyky riittäisi kevyempäänkin asumisen tukeen.

Monimuotoistamme asumispalveluita. Kehitämme ja vahvistamme kevyitä tuetun asumisen palveluita yhdessä asumisyksiköiden yhteistyönä. Tavoitteena on, että asiakas saisi asua ns. normaalissa asumiskannassa niin halutessaan ja omaan kotiin tuotettaisiin hänelle tarvittavat palvelut. Jalkautuvien palveluiden ja etävastaanottojen lisääminen vahvistaa kotona pärjäämistä. Tarkastamme Itsenäisen tuen ja kotitiimin asiakasprofiilia ja muutamme päällekkäisiä palveluja. Asumisen monimuotoistamisen lisäksi on tarve vahvistaa asumisen palveluntuotantoa erityisesti vaatimaan ympärivuorokautiseen asumiseen sekä lapsille että aikuisille.

Päiväaikaisen toiminnan monimuotoistaminen

Päiväaikaisen toiminnan yksiköitä (vammaispalvelulain mukainen päivätoiminta, erityishuoltolain mukainen työ- ja päivätoiminta) on omana tuotantona 12 ja ostopalveluyksiköitä 9. Ainoastaan Kokemäen terveyskeskuksessa oleva toimintakeskus Hovipaja siirrettäisiin Harjavallan sairaalan alueella. Terveyskeskuksessa olevat tilat eivät ole hyvät toimintaan nähden. Päiväaikaisen toiminnan yksiköiden lisäksi päiväaikaisena toimintana myönnetään yksilölliseen harkintaan perustuen mm. hevosavusteista toimintaa tai musiikkiterapiaa. Asiakkaita on myös sijoitetussa työtoiminnassa mm. yrityksissä. Päiväaikaisen toiminnan yksiköitä on lähes kaikissa hyvinvointialueen kunnissa.

5. Sote-keskukset ja vastaanottopalvelut

5.1. Sote-keskusten toiminta

Sote-keskus Sata tarjoaa sekä sosiaali- että terveydenhuollon palveluita koko aikuisväestölle sekä terveyspalveluita kaikille ikäryhmille. Toiminta-ajatuksena on, että asiakas pääsee palveluihin yhden luukun periaatteella ja palvelut tarjotaan monikanavaisesti ja verkostomaisina palveluja yhteensovittaen asiakkaan palvelutarpeen mukaan. Jokaiselle asiakkaalle nimetään vastuutyöntekijä, joka koordinoi tarvittavassa määrin asiakkaan palveluita. Vastuutyöntekijän nimeämisellä haetaan erityisesti hoidon jatkuvuutta ja vaikuttavuutta. Vastuutyöntekijän lisäksi

omatiimiin voi kuulua muita sote-ammattilaisia palvelutarpeen mukaisesti; esimerkiksi sosiaalityöntekijä tai päihde- ja mielenterveystyöntekijä. Sote-integraatio on päätavoite. Tavoitteena on tunnistaa ajoissa paljon palveluita tarvitsevat yhteisasiakkuudet ja arvioida monialaisen palvelun tarve. Palveluita täydentävät myös tarvittaessa muun muassa kuntien, yritysten, Kela, TE-toimistojen, oppilaitosten ja kolmannen sektorin palvelut.

Asiakkaan on mahdollista valita, minkä sote-keskuksen kanssa hän asioi. Asiakas voi olla yhteydessä palveluun pääsemiseksi joko keskitetyn yhteydenottokanavan kautta tai suoraan vastuutyöntekijään. Keskitetty yhteydenotto palvelee niitä asiakkaita, joilla ei ole vielä määrättyä vastuutyöntekijää. Pääasiallisena yhteydenottokanavana toimii digitaalinen yhteydenottokanava ja tämän rinnalla on käytössä puhelinpalvelu. Digi- ja etävastaanottoa sekä liikkuvia palveluita kehitetään laajasti. Myös fyysinen asiointi omassa sote-keskuksessa on mahdollista aukioloaikojen puitteissa ja tällä turvataan muun muassa erityisryhmien asiointi. Vastuutyöntekijän tavoittamisessa ensisijainen viestikanava on sähköinen asiointi, vastuutyöntekijälle voi myös soittaa.

Sote-keskukset toimivat koko Satakunnassa yhteisen toimintamallin mukaan, millä varmistetaan palveluiden yhdenvertainen saatavuus ja laatu joka puolella Satakuntaa. Sujuvilla digitaalisilla palveluilla ja muilla etäkontakteilla varmistetaan, että asian hoitaminen alkaa mahdollisimman nopeasti yhteydenoton jälkeen. Jos asian hoitaminen vaatii asiakkaan fyysistä kohtaamista, se pyritään järjestämään kiireellisyyden mukaan lähipalveluna joko sote-keskuksessa tai jalkautuvilla palveluilla tuotetulla vastaanotoilla, jotka toimivat ajanvarausperiaatteella.

Terveystason kiirevastaanottoa tarvitsevat asiakkaat hoidetaan sote-keskuksissa ja Satasairaalan yhteispäivystyksessä. Hyvinvointialueella toimii myös maakunnallinen sosiaali- ja kriisipäivystys, johon ohjataan sosiaalihuollon kiirevastaanottoa tarvitsevat. Sosiaali- ja kriisipäivystys tekee tiivistä yhteistyötä perustason sosiaalityön kanssa kaikilla elinkaarilla.

5.2. Sote-keskusten toiminnan tarpeet suhteessa palveluverkkoon

Sote-keskuksen toiminnan kannalta on olennaista, että asiakkaiden yhteydenottojen käsittely on riittävän suoraviivaista ja tiimien tehokas toiminta asiakaskontakteissa ja monialaisessa yhteistyössä varmistetaan. Tämä on mahdollista hyvin eri kokoisissa yksiköissä. Sote-keskuksissa järjestettävän perustason avosairaanhoidon ja aikuisten sosiaalipalveluiden palvelutarve ei ole lähitulevaisuudessa vähenemässä. Satakunnan sairastavuusindeksi etenkin Pohjois-Satakunnan osalta on muuta maata selvästi korkeampi (107) ja jotta tähän pystytään vastaamaan, on varmistettava perustason palveluihin pääsy. Lisäksi palveluiden painottuminen erikoistason palveluihin, erityisesti erikoissairaanhoidon, on pystyttävä kääntämään niin, että entistä suurempi määrä palveluita tuotetaan perustasolla.

Rekrytinnin, henkilöstön saatavuuden ja tehokkaan työskentelyn suhteen hyvin pienet yksiköt ovat ongelmallisia. Etenkin lääkäreiden ja sosiaalityöntekijöiden saatavuus on parempi eteläisen Satakunnan toimipaikoihin, joiden sijainti on lähempänä yliopistokaupunkeja. Kovin pienten yksikköjen osalta haasteita tulee myös palvelun turvallisuuden näkökulmasta, mikäli yksityöskentely on toistuvaisluonteista tai jopa pysyvää.

Digitaaliset palvelukanavat ja etähoito tarvitsee tuekseen fyysiset toimipisteet, joissa on mahdollista jatkaa asiakkaan hoitoa ilman, että hoidon jatkuvuus vaarantuu. Tällä varmistetaan hoidon turvallisuus ja vaikuttavuus ja hallitaan asiakasvirtoja niin, että hoidon saatavuus pystytään varmistamaan. Koska iso osa palveluista tuotetaan nyt jo etäpalveluina ja tämä tulee entisestään vahvistumaan, on fyysisten vastaanottojen tarve vähentynyt selvästi. Etäpalveluiden tehokasta tuottamista edesauttaa kuitenkin, että ammattilaiset pääsevät tekemään työtä tarkoitukseen sopivissa toimitiloissa ja nopea ammattilaisten välinen konsultaatio on mahdollista. Toiminta tiimeissä on myös rekrytointivaltti ja helpottaa etenkin opiskeluista työelämään siirtyvien ammattilaisten työskentelyä. Osa kokeneemmista ammattilaisista voi työskennellä kokonaan etänä erillään tiimeistä.

Sote-keskukset toimivat koulutuspaikkoina lääkärien peruskoulutuksessa, ammatillisessa jatkokoulutuksessa (erikoislääkärikoulutus) ja hoitotyön koulutusohjelmissä. Myös sosiaalialan osalta toimivaa yhteistyötä sote-keskusten ja eri koulutusorganisaatioiden kanssa kehitetään. Koulutusyhteistyö osaltaan mahdollistaa työvoiman saamista sote-keskuksiin. Koulutustoiminta vaatii koulutusta ohjaavien ammattilaisten ja koulutettavien työskentelyä samoissa toimipaikoissa eikä onnistu täysin etänä. Toimipaikkojen tulee olla riittävän suuria (vähintään neljän lääkärin toimipisteitä), jotta tämä mahdollistuu.

5.3. Sote-keskusten palvelupisteiden sijoittuminen

Lähtötilanteessa terveyskeskuksen lähipalveluita saa 27 terveyskeskuksessa. Nämä on toiminnallisesti jaettu kymmeneen Sote-keskustoimipaikkaan, joissa kaikissa on vähintään yksi isompi keskus, jossa otetaan arkisin vastaan myös kiirevastaanottoa tarvitsevia asiakkaita.

Nämä toimipisteet (10) ovat Kankaanpää, Itä-Pori, Pohjois-Pori (Cotton), Länsi-Pori, Harjavalta, Huittinen, Eura, Rauma, Eurajoki ja Säskylä.

Palveluverkkoselvityksessä 2.10.2023 esitettiin, että näistä kahdeksan ensimmäistä säilytettäisiin ja kahdesta viimeisestä eli Eurajoesta ja Säskylästä luovuttaisiin. Itä-Porin ja Ulvilan yhteisen toimipisteen sijoittumista selvitetään toteutettavaksi Ulvilaan. Sote-keskusten lisäksi lähipalvelua on tarkoitus jatkossa liikkuvilla terveystalveilla. Sosiaalityö- ja sosiaaliohjaus sekä päihde- ja mielenterveyspalvelut tuotetaan jo tällä hetkellä monimuotoisesti jalkautuvina palveluina eri kunnissa.

Vammaispalveluiden vastaanottopalveluissa ei tunnisteta suuria muutoksia vastaanottopalveluissa ja ne rakentuvat tarvittavassa määrin osaksi sote-keskuspalveluja asiakkaiden palvelutarpeiden mukaisesti. Vammaispalvelut perustuvat hyvin vahvasti jalkautuviin palveluihin ja asiakkaiden kotona tapahtuvaan palvelutarpeen arvioon ja asiakastyöhön. Toteutus perustuu moninaisesti sekä hyvinvointialueen omaan tuotantoon että ostopalveluihin.

Aluevaltuusto on kokouksessaan 9.9.2024 hyväksynyt sote-keskusten verkoston Satakunnan hyvinvointialueella. Sote-keskukset sijaitsevat Raumalla, Ulvilassa, Harjavallassa, Eurassa, Huittisissa, Kankaanpäässä sekä Porissa, jossa sijaitsee kaksi sote-keskusta. Jokaisessa kunnassa on vähintään yksi sote-piste tai sote-keskus.

Sote-keskus Sata, Eura

Paikka	Toiminta nyt	Toiminta tulevaisuudessa
Eura	<p>Monialaiset tiimit, joiden kautta asiakas saa sekä kiireelliset että kiireettömät avosairaanhoidon terveyspalvelut.</p> <p>Aikuisneuvolan palvelut</p> <p>Työkyvyn tuen palvelut</p> <p>Mielenterveys- ja päihdetyön vastaanottopalvelu</p>	<p>Monialaiset tiimit, joiden kautta asiakas saa terveydenhuollon, aikuisten sosiaalityön ja mielenterveys- ja päihdeammattilaisten palveluita. Tiimeissä tuotetaan myös aikaisemmin erillisinä järjestetyt työkyvyn</p>

	Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin Kuntouttavan työtoiminnan työpaja	terveydenhuollon palvelut sekä omaishoitajien terveyspalvelut Mielenterveys- ja päihdetyön vastaanottopalvelu Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin Kuntouttavan työtoiminnan työpaja
--	--	---

Sote-keskus Sata, Säkyä

Paikka	Toiminta nyt	Toiminta tulevaisuudessa
Säkyä	<p>Moniammatilliset tiimit, joiden kautta asiakas saa sekä kiireelliset että kiireettömät avosairaanhoidon terveyspalvelut. Aikuisneuvolan palvelut Työkyvyn tuen palvelut</p> <p>Mielenterveys- ja päihdetyön vastaanottopalvelu</p> <p>Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin.</p>	<p>Sosiaalityö: Euran sote-keskuksen työntekijät antavat palvelua</p> <p>Lääkäri/hoitaja vastaanotto toteutetaan erillisessä</p>

Sote-keskus Sata, Huittinen

Paikka	Toiminta nyt	Toiminta tulevaisuudessa
Huittinen	<p>Monialaiset tiimit, joiden kautta asiakas saa sekä kiireelliset että kiireettömät avosairaanhoidon terveyspalvelut, aikuisneuvolan palvelut Työkyvyn tuen terveydenhuollon palvelut</p> <p>Mielenterveys- ja päihdetyön vastaanottopalvelu</p>	<p>Monialaiset tiimit, joiden kautta asiakas saa terveydenhuollon, aikuisten sosiaalityön ja mielenterveys- ja päihdeammattilaisten palveluita. Tiimeissä tuotetaan myös aikaisemmin erillisinä järjestetyt</p>

	Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin	<p>sekä omaishoitajien terveystalvelut.</p> <p>Kuvantamista tarvitsevat kiirevastaanoton asiakkaat ohjataan Harjavaltaan tai Euraan</p> <p>Mielenterveys- ja päihdetyön vastaanottopalvelu</p> <p>Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin</p> <p>Kuntouttavan työtoiminnan työpaja</p>
Vampula	Lääkäri- ja hoitajavastaanotto 2 päivää viikossa (toiminta kytkeytyy Huittisten tiimeihin)	

Sote-keskus Sata, Harjavalta

Paikka	Toiminta nyt	Toiminta tulevaisuudessa
Harjavalta	<p>Moniammatilliset tiimit, joiden kautta asiakas saa sekä kiireelliset että kiireettömät avosairaanhoidon terveystalvelut.</p> <p>Aikuisneuvolan palvelut</p> <p>Työkyvyn tuen terveydenhuollon palvelut</p>	<p>Monialaiset tiimit, joiden kautta asiakas saa terveydenhuollon, aikuisten sosiaalityön ja mielenterveys- ja päihdeammattilaisten palveluita. Tiimeissä tuotetaan myös aikaisemmin</p>

	<p>Mielenterveys- ja päihdetyön vastaanottopalvelu.</p> <p>Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin.</p> <p>Kuntouttavan työtoiminnan työpaja.</p>	<p>terveydenhuollon palvelut sekä omaishoitajien terveystyöpalvelut.</p> <p>Mielenterveys- ja päihdetyön vastaanottopalvelu.</p> <p>Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin</p> <p>Kuntouttavan työtoiminnan työpaja.</p>
Nakkila	<p>Moniammatilliset tiimit, joiden kautta asiakas saa sekä kiireelliset että kiireettömät avosairaanhoidon terveystyöpalvelut.</p> <p>Aikuisneuvolan palvelut.</p> <p>Työkyvyn tuen terveydenhuollon palvelut</p> <p>Päihdetyön vastaanottopalvelu</p> <p>Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin</p> <p>Kuntouttavan työtoiminnan työpaja</p>	<p>Sosiaalityön jalkautuvat palvelut.</p> <p>Kuntouttavan työtoiminnan työpaja.</p>
Kokemäki	<p>Moniammatilliset tiimit, joiden kautta asiakas saa sekä kiireelliset että kiireettömät</p>	<p>Sosiaalityö: työntekijät antavat jalkautuvaa palvelua.</p> <p>Kuntouttavan työtoiminnan työpaja.</p>

	<p>avosairaanhoidon terveyspalvelut. Aikuisneuvolan palvelut. Työkyvyn tuen terveydenhuollon palvelut</p> <p>Mielenterveys- ja päihdetyön vastaanottopalvelu</p> <p>Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin Kuntouttavan työtoiminnan työpaja</p>	<p>Lääkäri/hoitaja vastaanotto toteutetaan erillisessä- toimitilassa sote-pisteessä Henrikinhovissa.</p>
--	---	--

Sote-keskus Sata, Rauma

Paikka	Toiminta nyt	Toiminta tulevaisuudessa
Rauma	<p>Kiireetön lääkäri- ja sairaanhoitajavastaanotto. Erillinen kiirevastaanotto (arki ja vkl 8-22 20) Aikuisneuvolan palvelut. Työkyvyn tuen terveydenhuollon palvelut.</p> <p>Mielenterveystyön vastaanottopalvelu. Päihdetyön vastaanottopalvelu toteutetaan keskitettynä omassa toimipaikassa os. Steniuksenkatu 2.</p>	<p>Monialaiset tiimit, joiden kautta asiakas saa sekä kiireellisiä että kiireettömiä terveydenhuollon, aikuisten sosiaalityön ja mielenterveys- ja päihdeammattilaisten palveluita. Tiimeissä tuotetaan myös aikaisemmin erillisinä</p>

	Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin	<p>sekä omaishoitajien terveystalvelut.</p> <p>Mielenterveystyön vastaanottopalvelu.</p> <p>Päihdetyön vastaanottopalvelu toteutetaan keskitettynä omassa toimipaikassa.</p> <p>Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin.</p> <p>Sosiaalityössä työkyvyn tuen tiimin palvelut keskitettynä.</p>
Kaunisjärvi	Sairaanhoidajavastaanotto päivittäin, lääkärivastaanotto yhtenä päivänä viikossa	
Lappi	Lääkäri- ja sairaanhoidajavastaanotto kolmena päivänä viikossa.	

Sote-keskus Sata, Eurajoki

Paikka	Toiminta nyt	Toiminta tulevaisuudessa
Eurajoki	Lääkäri- ja sairaanhoidajavastaanotto, joissa asiakas saa sekä kiireelliset että kiireettömät	Mielenterveys- ja päihdetyön

	<p>avosairanhoidon terveyspalvelut. Aikuisneuvolan palvelut. Työkyvyn tuen terveydenhuollon palvelut.</p> <p>Mielenterveys- ja päihdetyön vastaanottopalvelu</p> <p>Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin</p>	<p>Sosiaalityön jalkautuva palvelu Lääkäri/hoitaja vastaanotto sote- pisteessä (Jokisimpukka). ja toiminta selvitetään jatkon osalta Rauman- Steniuksen tarveselvityksen yhteydessä</p>
Luvia	<p>Lääkäri- ja sairaanhoitajavastaanotto, joissa asiakas saa sekä kiireelliset että kiireettömät avosairanhoidon terveyspalvelut.</p> <p>Mielenterveys- ja päihdetyön vastaanottopalvelu</p>	<p>Sosiaalityön jalkautuva palvelu.</p>

Sote-keskus Sata, Länsi-Pori

Paikka	Toiminta nyt	Toiminta tulevaisuudessa
Länsi-Pori	<p>Lääkäri- ja sairaanhoitajavastaanotto, joissa asiakas saa sekä kiireelliset että kiireettömät avosairanhoidon terveyspalvelut</p>	<p>Monialaiset tiimit, joiden kautta asiakas saa terveydenhuollon, aikuisten sosiaalityön ja mielenterveys-</p>

	<p>Aikuisneuvolan palvelut Fysioterapiapalvelut</p> <p>Mielenterveystyön vastaanottopalvelu. Päihdetyön vastaanottopalvelu toteutetaan keskitettynä omassa toimipaikassa os. Maantiekatu 29, Pori.</p> <p>Sosiaalityön vastaanottopalvelut ajanvarauksella</p>	<p>tuotetaan myös aikaisemmin erillisinä järjestetyt työkyvyn tukeen liittyvät palvelut, aikuisneuvolan terveydenhuollon palvelut sekä omaishoitajien terveyspalvelut.</p> <p>Mielenterveystyön vastaanottopalvelu. Päihdetyön vastaanottopalvelu toteutetaan keskitettynä omassa toimipaikassa.</p> <p>Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin.</p>
<p>Pihlava (Palveluverkkoselvityksessä käytetty termiä Meri-Pori)</p>	<p>Lääkäri- ja sairaanhoitajavastaanotto, joissa asiakas saa sekä kiireelliset että kiireettömät avosairanhoidon terveyspalvelut Aikuisneuvolan palvelut</p> <p>Mielenterveystyön vastaanottopalvelu. Päihdetyön vastaanottopalvelu toteutetaan keskitettynä omassa toimipaikassa</p>	

Reposaari	Sairaanhoidajan ja terveydenhoitajan vastaanotto.	
-----------	---	--

Sote-keskus Sata, Pohjois-Pori ja Merikarvia

Paikka	Toiminta nyt	Toiminta tulevaisuudessa
Cotton	<p>Moniammatilliset tiimit, joiden kautta asiakas saa sekä kiireelliset että kiireettömät avosairaanhoidon terveystalvet ja aikuisneuvolan palvelut. Fysioterapiapalvelut</p> <p>Työkyvyn tuen palvelut</p> <p>Merimiesten terveydenhuolto</p> <p>Mielenterveystyön vastaanottopalvelu.</p> <p>Päihdetyön vastaanottopalvelu toteutetaan keskitettynä omassa toimipaikassa os. Maantiekatu 29, Pori.</p> <p>Sosiaalityön vastaanottopalvelut ajanvarauksella.</p>	<p>Monialaiset tiimit, joiden kautta asiakas saa terveydenhuollon, aikuisten sosiaalityön ja mielenterveys- ja päihdeammattilaisten palveluita. Tiimeissä tuotetaan myös aikaisemmin erillisinä järjestetyt työkyvyn tukeen liittyvät palvelut,</p> <p>Mielenterveystyön vastaanottopalvelu.</p> <p>Päihdetyön vastaanottopalvelu toteutetaan keskitettynä omassa toimipaikassa.</p> <p>Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin.</p>

		Sosiaalityössä työkyvyn tuen tiimin palvelut keskitettynä.
Noormarkku	<p>Lääkäri- ja sairaanhoitajavastaanotto, joissa asiakas saa sekä kiireelliset että kiireettömät avosairanhoidon terveystalvelut.</p> <p>Aikuisneuvolan palvelut</p> <p>Fysioterapiapalvelut</p> <p>Mielenterveystyön vastaanottopalvelu.</p> <p>Päihdetyön vastaanottopalvelu toteutetaan keskitettynä omassa toimipaikassa</p>	
Merikarvia	<p>Lääkäri- ja sairaanhoitajavastaanotto, joissa asiakas saa sekä kiireelliset että kiireettömät avosairanhoidon terveystalvelut</p> <p>Aikuisneuvolan palvelut</p> <p>Fysioterapia</p> <p>Mielenterveystyön vastaanottopalvelu.</p> <p>Päihdetyön vastaanottopalvelu toteutetaan keskitettynä</p>	<p>Sairanhoitajavastaanotto</p> <p>Mielenterveystyön vastaanottopalvelu.</p> <p>Päihdetyön vastaanottopalvelu toteutetaan keskitettynä omassa toimipaikassa sote-pisteessä.</p> <p>Sosiaalityö: jalkautuva palvelu</p>

	omassa toimipaikassa os. Maantiekatu 29, Pori. Sosiaalityön vastaanottopalvelut 3 päivänä viikossa	
--	--	--

Sote-keskus Sata, Itä-Pori ja Ulvila

Paikka	Toiminta nyt	Toiminta tulevaisuudessa
Itä-Pori	Moniammatilliset tiimit, joissa asiakas saa sekä kiireelliset että kiireettömät avosairaanhoidon terveyspalvelut Aikuisneuvolan palvelut Fysioterapia Mielenterveystyön vastaanottopalvelu. Päihdetyön vastaanottopalvelu toteutetaan keskitettynä omassa toimipaikassa os. Maantiekatu 29, Pori. Sosiaalityön vastaanottopalvelut ajanvarauksella. Kuntouttavan työtoiminnan työpaja	Moniammatilliset tiimit, joissa asiakas saa sekä kiireelliset että kiireettömät avosairaanhoidon terveyspalvelut Mielenterveystyön vastaanottopalvelu. Päihdetyön vastaanottopalvelu toteutetaan keskitettynä omassa toimipaikassa os. Maantiekatu 29, Pori. Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin. Kuntouttavan työtoiminnan työpaja.

Ulvila	<p>Moniammatilliset tiimit, joissa asiakas saa sekä kiireelliset että kiireettömät avosairaanhoidon terveystalvelut.</p> <p>Aikuisneuvolan palvelut</p> <p>Fysioterapia</p> <p>Mielenterveystyön vastaanottopalvelu.</p> <p>Päihdetyön vastaanottopalvelu toteutetaan keskitettynä omassa toimipaikassa</p> <p>Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin</p> <p>Kuntouttavan työtoiminnan työpaja</p>	<p>Monialaiset tiimit, joiden kautta asiakas saa terveydenhuollon, aikuisten sosiaalityön ja mielenterveys- ja päihdeammattilaisten palveluita. Tiimeissä tuotetaan myös aikaisemmin erillisinä järjestetyt työkyvyn tukeen liittyvät palvelut, aikuisneuvolan terveydenhuollon palvelut sekä omaishoitajien terveystalvelut.</p> <p>Mielenterveystyön vastaanottopalvelu.</p> <p>Päihdetyön vastaanottopalvelu toteutetaan keskitettynä omassa toimipaikassa</p> <p>Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin</p> <p>Kuntouttavan työtoiminnan työpaja</p>
Lavia	<p>Sairaanhoidajavastaanotto</p> <p>Lääkärin etävastaanotto.</p> <p>Fysioterapia 2 päivää vk</p>	<p>Sairaanhoidaja- ja lääkärivastaanotto liikkuvana palveluna</p>

Sote-keskus Sata, Kankaanpää

Paikka	Toiminta nyt	Toiminta tulevaisuudessa
<p>Tapala</p> <p>Kankaanpää</p>	<p>Moniammatilliset tiimit, joiden kautta asiakas saa sekä kiireelliset että kiireettömät avosairaanhoidon terveyspalvelut. Aikuisneuvolan palvelut. Työkyvyn tuen terveydenhuollon palvelut. Fysioterapiapalvelut keskitettynä koko Pohjois-Satakunnan osalta.</p> <p>Mielenterveys- ja päihdetyön vastaanottopalvelu.</p> <p>Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin (Torikulma).</p>	<p>Monialaiset tiimit, joiden kautta asiakas saa terveydenhuollon, aikuisten sosiaalityön ja mielenterveys- ja päihdeammattilaisten palveluita. Tiimeissä tuotetaan myös aikaisemmin erillisinä järjestetyt</p> <p>Mielenterveys- ja päihdetyön vastaanottopalvelu</p> <p>Sosiaalityön vastaanottopalvelut arkipäivisin</p>
<p>Honkajoki</p>	<p>Sairaanhoidaja- ja terveydenhoitajavastaanotto kolmena päivänä viikossa. Lääkärivastaanotto kahtena päivänä viikossa.</p>	<p>Sairaanhoidaja- ja lääkärivastaanotto liikkuvana palveluna</p>
<p>Jämijärvi</p>	<p>Sairaanhoidaja- ja terveydenhoitajavastaanotto neljänä päivänä viikossa.</p>	<p>Sairaanhoidajavastaanotto (kts. Kohta 10 liikkuvat palvelut)</p>

	Lääkäri kahtena päivänä viikossa.	
Karvia	Sairaanhoitajavastaanotto päivittäin, lääkäri kahtena päivää viikossa ja yhtenä päivänä etänä.	Sairaanhoitajavastaanotto (kts. Kohta 10 liikkuvat palvelut)
Pomarkku	Sairaanhoitaja- ja terveydenhoitajavastaanotto neljänä päivänä viikossa. Lääkäri kahtena päivänä viikossa ja yhtenä päivänä etänä. Sosiaalityön vastaanottopalvelut ajanvarauksella	Sairaanhoitajavastaanotto (kts. Kohta 10 liikkuvat palvelut)
Siikainen	Sairaanhoitaja- ja terveydenhoitajavastaanotto neljänä päivänä viikossa Lääkäri kahtena päivänä viikossa.	Sairaanhoitajavastaanotto (kts. Kohta 10 liikkuvat palvelut)

5.4. Keskitetyt palvelut, jotka jalkautuvat koko maakuntaan

Aikuisten sosiaalityö tuottaa myös vastaanottotyönä pakolaistyötä sekä riita- ja sovittelupalvelua. Sovittelutoimisto sijoittuu jatkossakin Poriin ja sillä on toimipisteet käytössä myös Kokemäellä ja Raumalla. Sovittelutoimiston rahoitus tulee THL:n kautta. Pakolaistyö sijoittuu Porin Kelataloon ja se toimii jatkossakin asiantuntijaroolissa ja jalkautuvana työnä, tukien muiden tiimien aikuisten sosiaalityötä koko alueella. Jalkautuvaa työtä tehdään laajasti etä- ja chat palvelut huomioiden.

6. Ikääntyneiden palvelut

6.1. Ikääntyneiden palveluiden yleistä

Strategiaan nojaavan palveluverkkotyön tavoitteena on valmistella päätöksentekoon esitys siitä, millä laajuudella ja alueellisella kattavuudella Satakunnan hyvinvointialue tarjoaa toiminnallisesti ja taloudellisesti kestäväällä tavalla palveluita huomioiden väestön palvelutarpeen erot sekä digitaalisten ja muiden etäpalvelujen luomat mahdollisuudet.

Ikääntyneiden palveluissa kotihoidon- ja kotisairaanhoidajan palveluita tuotetaan hyvinvointialueella jokaisessa kunnassa kaikille ikäryhmille. Tämä resurssi on merkittävä sekä hoivan, että hoidon lähipalveluiden tuottamisessa.

6.2. Väestö- ja työvoiman kehitys

Tulevaisuudessa iäkkään väestön kasvu etenkin 75–84- ja yli 85-vuotiaiden ikäryhmissä keskittyy Satakunnassa kaupunkialueille ja taajamiin, ja siten palvelutarpeen kasvuun vastaaminen on kaupunkialueilla (Pori/Rauma ja Kankaanpää) keskeinen haaste, kun taas muilla Satakunnan alueilla työvoiman saatavuuden haaste erityisesti korostuu.

Ennusteiden mukaan Porin ja Rauman seudulla työikäinen väestö vähenee noin 13 prosentilla vuoteen 2040 mennessä. Jämijärvellä, Pomarkussa ja Siikaisissa työikäinen väestö uhkaa supistua jopa yli 30 prosentilla. Vain Eurajoella väestö vähenee maltillisesti noin viisi prosenttia.

Hyvinvointialue on uuden edessä ja koko toimintaa suunnitellaan uudestaan rakenteiden sekä palveluiden integraation näkökulmasta niin, että palveluverkko sovitetaan hyvinvointialueella asiakkaiden palvelutarpeeseen tarkoituksenmukaisella kustannustasolla.

6.3. Ikääntyneiden palveluiden toimintaympäristön nykytila

- Henkilöstömitoitus ympärivuorokautisessa hoivassa on kiristynyt ja kiristyy edelleen.
- Iäkkäiden henkilöiden ympärivuorokautisen palveluasumisen ja pitkäaikaisen laitoshoidon uusi henkilöstömitoitus (0,65 työntekijää asiakasta kohti) astui voimaan 1.4.2023
- Palvelun tuottamistapojen muutokset; Ikääntyneiden palvelukokonaisuus on korostanut kotona-asumisen ensisijaisuutta siinäkin tilanteessa, kun tarvitaan säännöllistä tukea ja palvelua. Kotona-asumista vahvistamaan tarvitaan toimivaa ennaltaehkäisevää ja toimintakykyä ylläpitävää toimintaa.
- Työmarkkinoilta poistuu enemmän työntekijöitä kuin tulee uusia.
- Ikääntyneiden (+ 75 v) määrän kasvu vuosilla 2023–2030:

75 v täyttäneet	2023	2025	2030
Eura	1593	1754	1 881
Eurajoki	1123	1354	1 559
Harjavalta	1087	1211	1 327
Huittinen	1455	1567	1 728
Jämijärvi	244	246	278
Kankaanpää	1674	1894	2 209
Karvia	358	419	469
Kokemäki	1059	1157	1 233
Merikarvia	511	563	655
Nakkila	771	861	905
Pomarkku	327	344	369
Pori	10804	12229	13 422
Rauma	5037	5617	6 323
Siikainen	247	279	302
Säkylä	1025	1147	1 297
Ulvila	1650	1892	2 033
Yhteensä	28965	32534	35990

- Muistisairaiden määrän kasvu.
- Vähenevä väestö ja ikääntyneiden määrän voimakas kasvu asettavat reunaehdoja
- palveluverkon suunnittelulle, sillä ikääntyvä väestö tarvitsee lähtökohtaisesti enemmän palveluita erityisesti viimeisinä elinvuosinaan.
- Digitalisoinnin kehittäminen ja käyttöönotto on edennyt suunnitellusti.

6.4. Ikääntyneiden palveluiden fyysiset toimipisteet v. 2023

- Laajentuvat ja uudistuvat arviointi- ja kuntoutusyksiköt (lyhytaikainen asumispalvelu) joita on 10 paikkakunnalla (Eura, Eurajoki, Harjavalta, Huittinen, Kankaanpää, Kokemäki, Nakkila, Pori, Rauma ja Säkylä).
- Ympäri vuorokautiset asumispalvelut, toimipisteitä on hyvinvointialueella jokaisessa kunnassa.

6.5. Ikääntyneiden palveluiden tavoitetilavuoteen 2030

Hyvinvointialueella palvelut on toteutettava yhdenvertaisesti, yhteen sovitettuina palvelukokonaisuuksina sekä hyvinvointialueenväestön tarpeet huomioon ottaen lähellä asiakkaita. Kestävin ratkaisu on kehittää palveluverkkoa monikeskuksisen vaihtoehdon perusteella.

Ikääntyneiden terveys- ja sosiaalipalveluita on tarkoituksenmukaista koota alueellisesti (sote-/ikäkeskus) muiden palveluiden yhteyteen. Toimipisteiden uudelleen järjestelyn kohteena ovat ikääntyvien palveluiden toimialueella keskitettävät ja uudistuvat arviointi- ja kuntoutusyksiköt (lyhytaikainen asumispalvelu) sekä ikääntyvien ympärivuorokautiset asumispalvelut.

6.6. Ikääntyvien palveluiden toimialueen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelukokonaisuudet

Kotona asumista tukevat palvelut

Kotona asumista tukeviin palveluihin kuuluu asiakas- ja palveluohjaus, gerontologinen sosiaalityö, arviointi- ja kuntoutusyksiköt/lyhytaikaishoito, Iäkeskus: (geriatriset poliklinikat, kuntoutus ja vapaaehtoistyö/HYTE-yhteistyö), kaikenikäisten omaishoito, ikääntyneiden perhehoito, lääkäripalvelut ja veteraanipalvelut.

Neuvonta ja ohjaus:

- Keskitetyn asiakasohjauksen tehtävänä on antaa matalan kynnyksen neuvontaa ja ohjausta hyvinvointialueen palveluista, yksityisistä palveluista ja järjestötoiminnasta.
- Asiakkaat tulevat palveluiden piiriin keskitetyn asiakasohjauksen kautta. Palveluohjauksessa kartoitetaan asiakkaan toimintakyky ja arvioidaan asiakkaan palvelutarve RAI-toimintakykymittaristoa hyödyntäen
- Asiakas- ja palveluohjauksen palvelu on asiakkaalle maksutonta ja palvelu toteutuu joko puhelinpalveluna (neuvonta) tai lähipalveluna asiakkaan luona (arviointi).

Perhehoito:

- Uusien perhehoitajien rekrytoimiseksi valmennus
- Perhehoidosta tiedottaminen
- Perhehoitajien tukeminen

Omaishoito (yli 65 v.):

- Hyvinvointi- ja terveystarkastukset (toteutus aikuisten palvelut, kehittäminen hankkeessa)

+65-vuotiaiden omaishoidon asiakkaiden %			
2023	2024	2025	2026 ja eteenpäin
2 %	3 %	3 %	4 %

Ikäkeskus:

- Ikäkeskus on ikääntyvien hyvinvointia, terveyttä ja toimintakykyä edistävä monialainen palveluverkosto, joka toimii sotekeskusten tukena yhteistyössä vapaaehtoistoimijoiden ja yhdistysten sekä kuntien ja yritysten kanssa.
- Keskeinen ikäkeskuksen tehtävä on tukea ikääntyviä ylläpitämään ja edistämään toimintakykyään sekä lisätä heidän osallisuuttaan. Asiakkaalle nimetään vastuutyöntekijä. Palvelut tarjotaan monikanavaisesti ja verkostomaisina asiakkaan palvelutarpeen mukaan. Tavoitteena on koordinoitua asiakkaan palvelutarpeen mukaiset palvelut. Tärkein tavoite on turvata omassa kodissa asuminen mahdollisimman pitkään ja itsenäisesti.
- Ikäkeskus pitää sisällään matalan kynnyksen toimintoja, jotka jalkautuvat eri puolille Satakuntaa. Viimeistään vuonna 2030 siirryttäisiin kuuden sosiaali- ja terveystieteiden malliin toimipisteiden sijaitessa Kankaanpäässä, Huittisissa, Harjavallassa, Eurassa, Raumalla ja Porin alueella.
- Geriatrien poliklinikka (muisti- ja tasapainoasiat).
- Sotekeskusten yhteydessä tai ikääntyvien palvelujen palvelukeskityksissä (esim. Kaunisjärvi, Harjavallan sairaala).

Arviointi- ja kuntoutusyksiköt:

- Arviointi- ja kuntoutusyksiköt (sis. säännöllinen lyhytaikahoito) ovat keskeisessä roolissa, kun tuetaan ikääntyneiden kokonaisvaltaista toimintakykyä. Yksiköiden tavoitteena on toimia kotona asumisen tukena ja arvioida tarvittavia palveluja sekä kuntouttaa esimerkiksi sairaalahoidon jälkeen ennen kotiin sijoittumista.
- Tavoitteena on keskittää palveluverkkosuunnitelman mukaisesti toimintaa siten, että riittävän isoja yksiköitä olisi jatkossa 5–6 eri puolilla hyvinvointialuetta.
- Riittävän isoihin keskitettyihin yksiköihin, joissa tilat ja riittävän moniammatillinen henkilöstörakenne tukevat tavoitetta.
- Ikääntyvien arviointi- ja kuntoutuspaikkoja on suunniteltu lisättävän vuoteen 2027 mennessä noin 60 paikkaa. Tämän lisäksi arviointi- ja kuntoutuspaikkoja tullaan lisäämään noin 30 ympärivuorokautisen palveluasumisen yksiköihin.
- **Liitteessä 3 Ikääntyneiden palvelujen arviointi- ja kuntoutusyksiköt (2023–2030)**

Suunnitelma arviointi- ja kuntoutuskeskusyksiköiden (arvi) uudelleensijoittelusta v.2024–2027

- Arviointi- ja kuntoutusyksiköt keskitetään viidelle paikkakunnalle: Pori, Rauma, Kankaanpää,

Harjavalta ja Eura.

- Mikäli Porissa toteutettaisiin 150 paikkaisen arviointi- ja kuntoutusyksikön uudishanke v.2026–2027, voitaisiin valmistumisen jälkeen luopua Kyläsaari Porin yksiköstä (17), Noormarkun yksiköistä (35), Porin Poppanan yksiköstä (30).
- Noormarkun ympärivuorokautisen hoivayksikkö siirtyy Poriin Poppanan tiloihin.
- Harjavallassa saneerataan tilat Harjavallan sairaalaan 2. ja 3. kerrokseen, yhteensä 62 paikkaa. Harjavallan yksikköön siirretään toiminta Kokemäen ja Nakkilan arviointi- ja kuntoutusyksiköistä.
- Euran sote-keskukseen perustetaan arviointi- ja kuntoutusyksikkö (32) nykyiselle vuodeosastolle (Säkylän sote-keskuksessa olevasta arviointi- ja kuntoutusyksiköstä luovutaan, Euran vuodeosastotoiminnan siirtyessä Raumalle vuonna 2027).
- Kankaanpään arviointi- ja kuntoutusyksikön sijaintia selvitetään
- Vampula; Annala arviointi- ja kuntoutusyksikön toiminnan muutos säännöllisen lyhytaikaishoidon/omaishoidon vapaiden yksiköksi.

Vuoden 2024 aikana olisi tarkoituksenmukaista toteuttaa seuraavat muutokset

Siirrot vuoden 2024 aikana Harjavallan sairaalan tiloihin:

- Ikääntyneiden kuntouttava päivätoiminta (Hopearannan palvelukeskuksesta)
- Kotihoito (Hopearannan palvelukeskuksesta)
- Muistipoliklinikka (Hopearannan palvelukeskuksesta)
- Ikääntyneiden fysioterapia (Hopearannan palvelukeskuksesta)
- Ikääntyneiden lyhytaikaishoito (Hopearannan palvelukeskuksesta)
- Henrikinhovin arviointi- ja kuntoutuskeskusyksikkö
- Hyppingin arviointi- ja kuntoutusyksikkö

Kotiin annettavat palvelut

Kotiin annettavien palvelujen tavoitteena on varmistaa, että hyvinvointialueella eri ikäiset henkilöt voivat elää kodissaan turvallisesti ja saavat tarpeidensa mukaiset kotiin annettavat palvelut. Tarkoitus on myös parantaa kotihoidon henkilöstön riittävyyttä sekä toiminnan toteuttamista ja johtamista.

- Kotihoito toimii kaikissa kunnissa nyt ja jatkossakin lähellä asiakkaita.
- Pääsääntöisesti kotihoito toteutetaan omana palveluna, lisäksi on ostopalvelut ja palvelusetelit.
- Tavoitteena vuodelle 2024–2030 on hyvinvointiteknologian lisääminen siten, että kotihoidon

asiakkaista videopuheluiden piirissä on 20 % ja lääkeannostelulaitteiden käyttäjiä 20 %

Kotihoidon etähoivan %-osuus kotikäynneistä			
2023	2024	2025	2026 ja eteenpäin
3 %	10 %	15 %	25 %

Yhteisöllinen asuminen

- Yhteisöllinen asuminen on hyvinvointialueen järjestämisvastuulla oleva sosiaalipalvelu, jonka järjestäminen perustuu asiakkaan palvelutarpeen arviointiin, asiakassuunnitelmaan sekä yhteisöllisen asumisen järjestämistä koskevaan hallintopäätökseen.
- Järjestetään henkilölle, jonka toimintakyky on alentunut korkean iän, sairauden, vamman tai muun vastaavan syyn vuoksi ja henkilön hoidon ja huolenpidon tarve on toimintakyvyn alenemisen takia kohonnut.
- Palvelut yhteisöllisessä asumisessa olevalle järjestetään erikseen esimerkiksi tukipalveluina, kotihoitona ja tarvittaessa muina sosiaalipalveluina. Myös omaishoito voi olla osa palvelua.
- Kohteessa ei tarvitse olla omaa henkilöstöä palvelujen järjestämistä varten, vaan palvelut voidaan järjestää yhtä asumisyksikköä laajempina kokonaisuuksina.
- Hyvinvointialue voi järjestää yhteisöllisen asumisen palvelun itse omissa tiloissaan tai hankkia sen sopimukseen perustuen yksityiseltä palveluntuottajalta, jonka on mahdollista tarjota säännöksessä edellytetyt asunot ja asumista mukaan lukien asukkaiden yhteiseen käyttöön soveltuvat tilat.
- Yhteisöllisen asumisen kokonaisuus 1) vähentää ympärivuorokautisen palveluasumisen kasvupainetta. 2) hillitsee työvoimatarpeen kasvua myös kotihoidossa, koska osa kotihoidon käynneistä, kuten esimerkiksi ruokailu tai toimintakyvyn ylläpito, on mahdollista järjestää ryhmämuotoisina palveluina.
- Tavoitteena on asiakkaiden ympärivuorokautisen asumisen siirtäminen myöhempään ajankohtaan.
- Tällä hetkellä yhteisöllistä asumista on n. 100 paikkaa omana, ja n. 40 palvelusetelillä (palvelusetelin arvo 70 €/vrk).
- Suunnitelmissa yhteisöllisen asumisen lisääminen joko ympärivuorokautisen asumisen yhteyteen tai uudisrakennus tai kilpailuttaa yhteisöllisen asumisen palvelut.
- Ensisijaisesti yhteisöllistä asumista tulisi lisätä mm. Poriin ja Raumalle.
- Tavoite; tulevien rakennushankkeiden kartoittaminen sekä palveluhankintojen valmistelu.

Säännöllisiä kotihoidon 75-vuotta täyttäneet asiakkaat			
2023	2024	2025	2026 ja eteenpäin
7,7 %	9 %	10 %	11 %

Asumispalvelut

Tavoitteena ympärivuorokautisen palveluasumisen rakenteen keventäminen.

Ikääntyvien ympärivuorokautisia toimipisteitä on yhteensä 73, julkisia 29 ja yksityisiä 44.

Jokaisessa kunnassa sijaitsee ainakin yksi asumisyksikkö. Porissa sijaitsee yli kolmannes ikääntyneiden ympärivuorokautisen palveluasumisen paikoista.

- Toiminnan sovittaminen asiakas- ja henkilöstötarpeen mukaan
- Palveluverkkoselvityksen esitykset:
 - Kiinteistöjen kunnan ja kustannusten selvitys tehty palveluverkkoselvityksessä.
 - Nykytarpeiden, ikärakenteen-ennusteiden ja peittävyystavoitteiden sovittaminen tehtyyn selvitykseen, kommentit selvitykseen on annettu näiden perusteella

Karvia:

- pienen yksikkökoon vuoksi Iltaruskon (11) ympärivuorokautinen palveluasuminen ei ole
- kustannustehokasta
- ikärakenteen perusteella nykypaikkamäärä olisi tarpeen myös tulevaisuudessa
- ympärivuorokautista hoivaa on korvattava perhehoidolla sekä ostopalvelulla
- nykyisen kotihoidon toimintana Annakodin (yhteisöllinen asuminen) lisäksi Iltaruskon
- yksikössä voisi kehittää tuettua/yhteisöllistä asumista kotihoitoon liittyen
- henkilöstön saatavuus kriittinen tekijä
- **Suunnitelma; Luovutaan käytöstä viimeistään 31.12.2025**

Esitetty kunnalle vuokrasopimuksen jatkoa vuoden 2027 loppuun.

Siikainen:

- Siikaisissa (Metsätähti 18) on jo vuosia ollut kriittinen tekijä henkilöstön saaminen,
- huolestuttava tilanne henkilöstörekrytoinnissa
- työntekijät pitäisi saada asettumaan Siikaisiin, muualta käyvät kokevat työmatkan
- pitkäksi
- ikärakenteen perusteella Siikaisiin yksittäisenä kuntana tarvittaisiin 10 vuoden
- aikajänteellä nykyinen paikkamäärä ympaa
- Merikarvian Kiilarinteellä nykyinen kapasiteetti riittäisi täyttämään myös Siikaisten

- tarpeen, Merikarvialle on toistaiseksi saatu hieman helpommin työntekijöitä
- **Suunnitelma; Luovutaan käytöstä viimeistään 31.12.2025**
Toiminta päättyy 31.12.2024 mennessä ja asiakaspaikat siirtyvät Merikarvian Kiilarinteeseen (AH § 196 18.6.2024)

Kokemäki:

- Henkilöstön rekrytointihaasteet jo pidemmältä ajalta
- Suunnitelma; Ikärakenteen kehittymisen tarkastelu tarvelähtöisesti

Nakkila:

- Hyppingin (22) tilat epäsopivat nykyiseen ympärivuorokautiseen palveluasumiseen siirtoesitys on samassa kunnassa sijaitsevaan, toiminnallisesti parempaan vuokratilaan
- nykypaikkamäärä riittävä vuoteen 2030
- Toiminta siirtyy Attendo Oy:ltä vuokrattuun Keinulaan Harjavallan Sairaalan kunnostustöiden valmistuttua tämänhetkisen arvion mukaan loppuvuonna 2025 (AH §196 16.6.2024).

Pori:

- paikkojen vähennystarve on ikärakenteen perusteella, tilalle tarvittaisiin yhteisöllistä asumista
- Mäntylinnan toiminta siirrettäisiin Porin alueelta vapautuvaan, toiminnaltaan käyttökelpoisempiin tiloihin
- Aleksin Hovin henkilöstösaatavuus kriittinen tekijä, yksikön pieni koko/kustannustehokkuus

Rauma:

- Kotikaaren (19) tuetun palveluasumisen purkaminen (yksikkö ei täytä yhteisöllisen asumisen vaatimuksia), henkilöstö siirtyisi Kaunisjärven yksikköön perustettavaan vaativan hoidon yksikköön
- Kotikaaren tuetun asumisen henkilöstö siirtyy kotihoitoon
Toiminta päättyy 31.12.2024 (AH § 195 18.6.2024).

Säkylä:

- Henkilöstön rekrytointihaasteet jo pidemmältä ajalta
- Ikärakenteen perusteella nykypaikkamäärä (30) olisi tarpeen myös tulevaisuudessa

- Ikärakenteen kehittymisen tarkastelu tarvelähtöisesti
- **Suunnitelma; Luovutaan käytöstä viimeistään 31.12.2027**

Peittävyystavoitteet:

75v täyttäneet asukkaat ympärivuorokautisessa palveluasumisessa			
2023	2024	2025	2026 ja eteenpäin
8,2 %	7,6 %	7 %	6 %

6.7. Hyvinvointialueen ikääntyneiden palvelujen toiminta nyt / toiminta tulevaisuudessa

Paikkakunta	Toiminta nyt	Toiminta tulevaisuudessa
Kankaanpää	Ikäkeskus Arviointi- ja kuntoutusyksikkö ARVI	Ikäkeskus jalkautuva ARVI-toiminta jatkuu ennallaan
	Kotihoito	Kotihoito jatkuu ennallaan
	Ympärivuorokautinen asumispalveluyksikkötoiminta YMPA n palveluyksiköt	YMPA-toiminta jatkuu ennallaan, mahdollinen paikallisäys Mäntykalliolle (palvelu myös lähikunnille) jos Arvi-toiminnalle löytyy tilat muualta.
Siikainen	ARVI-toiminta keskitetty (Kankaanpää)	Ikäkeskus jalkautuvana ARVI-toiminta keskitetty (Kankaanpää)
	Kotihoito	Kotihoito jatkuu ennallaan
	YMPA:n palveluyksiköt	YMPA-tarve (15–20 paikan tarve) korvattava naapurikuntien yksikköjen paikoilla. Henkilöstön saanti ollut jo pitkään kriittinen tekijä. Lähimmät yksiköt Merikarvia, Kankaanpää/Pomarkku.
Pomarkku	ARVI-toiminta keskitetty (Kankaanpää)	Ikäkeskus jalkautuva ARVI-toiminta
	Kotihoito Yhteisöllinen asuminen, Törmäläkoti	Kotihoito jatkuu ennallaan Törmäläkoti, toiminta jatkuu
	YMPA:n palveluyksikkö	YMPA- toiminta jatkuu ennallaan

Jämijärvi	ARVI-toiminta keskitetty (Kankaanpää)	Ikäkeskus jalkautuva ARVI-toiminta keskitetty (Kankaanpää)
	Kotihoito	Kotihoito jatkuu ennallaan
	YMPAn palveluyksikkö	YMPA- toiminta jatkuu
Karvia	ARVI-toiminta keskitetty (Kankaanpää)	Ikäkeskus jalkautuva ARVI-toiminta keskitetty
	Kotihoito	Kotihoito jatkuu ennallaan
	YMPAn palveluyksiköt	YMPA-tarve (10–15 paikan tarve) korvattava naapurikuntien yksiköistä sen lisäksi että kuntaan jää toinen toimintayksikkö. Henkilöstön saanti kriittinen tekijä.
Merikarvia	ARVI-toiminta keskitetty (Pori, Kankaanpää)	Ikäkeskus jalkautuva ARVI-toiminta keskitetty (Pori, Kankaanpää)
	Kotihoito	Kotihoito jatkuu ennallaan
	YMPAn palveluyksiköt	YMPA-toiminta jatkuu, yksikössä on kapasiteettia korvata myös muiden kuntien tarvetta (n. 15 paikan verran)
Pori	Ikäkeskus ARVI: Kyläsaari, Noormarkku, Poppana	Ikäkeskus (keskitetty yksikkö) ARVI: tarve uudelle korvaavalle

	Kotihoito Yhteisöllinen asuminen, Puutarhakoti	Kotihoito jatkuu ennallaan Puutarhakoti, tarve uudelle yksikölle
	YMPAn palveluyksiköt	YMPA- toiminta jatkuu. Lavian kaupunginosassa henkilöstön saanti kriittinen tekijä. Yhden yksikön osalta on siirtosuunnitelma toiminnallisempiin tiloihin Porissa.
Ulvila	ARVI-toiminta keskitetty (Pori)	Ikäkeskus jalkautuvana ARVI-toiminta keskitetty (Pori)
	Kotihoito	Kotihoito jatkuu ennallaan
	YMPAn palveluyksiköt ja laitoshoidon yksikkö	Laitoshoidon toiminnan purku 2024. YMPA-toiminta jatkuu
Nakkila	ARVI	Ikäkeskus jalkautuvana ARVI-toiminta keskitetään Harjavaltaan vuoden 2024 loppuun mennessä
	Kotihoito Yhteisöllinen asuminen, Keinustooli	Kotihoito jatkuu ennallaan Keinustooli, toiminta jatkuu
	YMPAn palveluyksiköt	YMPAn yhden yksikön siirto toimivampaan tilaan, kun toimivampi tila vapautuu
Harjavalta	ARVI siirtyy Hopearannasta Nakkilaan 2023–2024	Ikäkeskus (keskitetty yksikkö) ARVI: Harjavallan sairaala (uusi) Suunnittelutyö ARVI:n siirrosta Harjavallan sairaalaan
	Kotihoito (Hopearanta) Yhteisöllinen asuminen, 2 yksityistä yhteisöllistä asumisyksikköä	Kotihoito jatkuu ennallaan, muutto Harjavallan sairaalaan 2 yksityistä yhteisöllistä asumisyksikköä
	YMPAn palveluyksiköt	YMPAn palveluyksiköt -toiminta jatkuu
Kokemäki	ARVI,	Ikäkeskus jalkautuvana ARVI-toiminta keskitetty (Harjavalta)
	Kotihoito, Henrikshovi	Kotihoito jatkuu ennallaan
	YMPAn palveluyksiköt	Palveluyksiköt -toiminta jatkuu Yhden yksikön toiminnasta luopuminen 1.1.2026 alkaen. Tarvetta korvaa toimintaa väestöennusteiden perusteella (tarkempi selvitys tehdään), mutta henkilöstön saanti kriittinen tekijä.
Huittinen	ARVI-toiminta keskitetty (Säkylä)	Ikäkeskus jalkautuvana ARVI-toiminta keskitetty
	Kotihoito Yhteisöllinen asuminen, 2 yksityistä yhteisöllistä asumisyksikköä	Kotihoito jatkuu ennallaan 2 yksityistä yhteisöllistä asumisyksikköä
	YMPAn palveluyksiköt	YMPAn palveluyksiköt- toiminta jatkuu

Säkylä	ARVI	Ikäkeskus jalkautuvana ARVI (toiminnan mahdollinen siirto Euraan 2027)
	Kotihoito	Kotihoito jatkuu ennallaan
	YMPAn palveluyksiköt	Toiminta jatkuu Yhden yksikön toiminnasta luopuminen 1.1.2027 alkaen. Tarvetta korvata toimintaa väestöennusteiden perusteella, mutta henkilöstön saanti kriittinen tekijä.
Eurajoki	ARVI	Ikäkeskus jalkautuvana ARVI
	Kotihoito Yhteisöllinen asuminen, Kaunissaari, Kotokari, Mäntykari, Tupala	Kotihoito jatkuu ennallaan Kaunissaari, Kotokari, Mäntykari, Tupala 1 yksityinen yhteisöllisen asumisyksikkö
	YMPAn palveluyksiköt	YMPAn palveluyksiköt-toiminta jatkuu
Eura	ARVI keskitetään Säkylään 12/2023 alkaen	Jalkautuva Ikäkeskus ARVI-keskitetty (Säkylä)
	Kotihoito Yhteisöllinen asuminen, Viljavainio	Kotihoito jatkuu ennallaan Yhteisöllinen asuminen, Viljavainio
	YMPAn palveluyksiköt	YMPAn palveluyksiköt-toiminta jatkuu
Rauma	Ikäkeskus ARVI	Ikäkeskus (keskitetty yksikkö) ARVI
	Kotihoito Yhteisöllinen asuminen, Kotikaari	Kotihoito jatkuu ennallaan Kotikaari Tarve uudelle yksikölle -> Kotikaaresta tullaan luopumaan 1 yksityinen yhteisöllisen asumisyksikkö
	YMPAn palveluyksiköt	YMPAn palveluyksiköt-toiminta jatkuu. Toiminnallisia muutoksia: Kotikaaresta luopuminen ja Kaunisjärven toiminnan tehostaminen

7. Erityis- ja sairaalapalvelut

7.1. Kuvantaminen

Satakunnan hyvinvointialueella toimii nykytilanteessa kahdeksan kuvantamisen toimipistettä. Näistä toimipisteistä kaksi sijaitsee Porissa (Satasairaala ja maantiekatu), yksi Raumalla, yksi Pohjois-Satakunnassa (Kankaanpää) ja neljä Eteläisen Satakunnan alueella (Eura, Harjavalta, Huittinen ja Säkylä).

Eteläisen Satakunnan kuvantamistarve saataisiin täytettyä, mikäli kuvantamistoiminta tuotetaan

kahdessa toimipisteessä. Säkylän sote-keskuksen kuvantamisen toiminta siirtyisi vuoden 2024 aikana Euran sote-keskukseen. Huittisten sote-keskuksen kuvantamisen toiminta siirtyisi vuoden 2024 aikana Harjavallan sote-keskukseen. Porissa kuvantamisen keskittäminen Satasairaalaan turvaisi palvelutuotantoa nykyisen hajautetun mallin sijaan. Röntgenhoitajista on pitkään ollut huomattavaa puutetta, mikä on johtanut osin myös laitteiston vajaakäyttöön ja lisännyt ostopalveluja. Kuvantamisen keskittäminen Satasairaalaan tukee sairaalan ja päivystyksen muuta toimintaa ja toisaalta mahdollistaa laajemman aukiolomahdollisuuden myös ajanvarauksella tapahtuviin kiireettömiin kuvantamisiin. Laitteistot ovat tehokkaammassa käytössä ja ostopalveluja saadaan vähennettyä ja mahdollisesti myös lisätöiden tarve vähenee.

7.2. Suun terveydenhuolto

Suun terveydenhuollon perusterveydenhuollon palvelut tarjotaan koko Satakunnan väestölle. Suun terveydenhuolto tarjoaa erikoishammaslääkäritasoista hoitoa tällä hetkellä oikomisessa ja suukirurgiassa.

Suun terveydenhuolto on jaettu neljään palveluryhmään hallinnollisesti;

- Pohjoinen palveluryhmä, johon kuuluvat Kankaanpään, Jämijärven, Karvian, Merikarvian, Pomarkun, Siikaisen ja Lavian hammashoitolat.
- Läntinen palveluryhmä, johon kuuluvat Porin, Ulvilan ja Luvian hammashoitolat.
- Keskinen palveluryhmä, johon kuuluvat, Nakkilan, Harjavallan, Kokemäen ja Huittisen hammashoitolat.
- Eteläinen palveluryhmä, johon kuuluvat Rauman, Eurajoen, Euran ja Säkylän hammashoitolat.

Tällä hetkellä jokaisessa kunnassa on vähintään yksi hammashoitola, Raumalla kolme, Eurajoella 2, Ulvilassa 2, Kankaanpäässä 2 ja Porissa 8. Yhteensä 29 hammashoitolaa. Kaikissa hoitoloissa ei ole vastaanottoa joka päivä eivätkä kaikki hoituhuoneet ole käytössä, koska hammaslääkäreissä ja suuhygienisteissä on avoimia täyttämättömiä toimia. Kuitenkaan suljettavat hammashoitolat eivät vaikuta hammaslääkärien, suuhygienistien ja hammashoitajien toimien lukumäärään.

Hammashoitola	Toiminta nyt	Toiminta tulevaisuudessa
Eura	5 hammaslääkärinä ja 2 suuhygienistiä (8 hoituhuonetta)	8 hammaslääkärinä, 3 suuhygienistiä (8 hoituhuonetta), Säskylän hammashoitolan
Eurajoki	2 hammaslääkärinä, 1 suuhygienisti	Toiminta jatkuu ennallaan toistaiseksi, liikkuva vastaanotto/salkku
Luvia	1 hammaslääkäri, joka jää vanhempainvapaalle 18.12.23	18.12.23, vain suuhygienistin tekemä koululaisten tarkastus, koska hoitolaan ei saada sijaista. Liikkuva vastaanotto/salkku.
Harjavalta	4 hammaslääkärinä, 1 suuhygienisti	8 hammaslääkärinä, 2 suuhygienistiä, liikkuva vastaanotto/salkku. Kokemäen hammashoitolan toiminta siirretty Harjavaltaan. Harjavaltaan rakennettu myös optg-röntgen-vastaanotto, virka-ajan kiirevastaanottoa ja muuta kuvausta varten
Huittinen	5 hammaslääkärinä ja 2 suuhygienistiä	5 hammaslääkärinä ja 2 suuhygienistiä, jatkavat

Jämijärvi	Hammaslääkäri ja suuhygienisti käyvät molemmat kerran viikossa	Liikkuvalla vaunulla/salkulla palvelut
Kankaanpää	11 hammaslääkäriä ja 4 suuhygienistiä. Nämä työntekijät käyvät vuorollaan Karviassa, Jämijärvellä, Honkajoella ja Pomarkussa	13 hammaslääkäriä ja 4 suuhygienistiä, jotka hoitavat liikkuvan vastaanoton/salkku, vaunu Siikaisissa, Jämijärvellä, Honkajoella ja Pomarkussa, Laviassa Tämä ratkaisu vaatii 3 hoitohuonetta lisää Kankaanpään hoitolaan
Honkajoki	1 hammaslääkäri ja suuhygienisti käyvät kerran viikossa	Liikkuvalla vaunulla/salkulla palvelut
Karvia	hammaslääkäri ja suuhygienisti käyvät 4-5-kertaa viikossa	Toiminta jatkuu ennallaan
Kokemäki	4 hammaslääkäriä ja 1 suuhygienisti, osa toimista täyttämättä	Toiminta siirtyy Harjavallan hammashoitolaan
Merikarvia	Hammaslääkäri joka toinen viikko 2, joka toinen viikko 3 kertaa viikossa ja suuhygienisti n. kerran viikossa	Siikaisten vastaanotto siirtyy Merikarvian hammashoitolaan, jolloin hoitolan toiminta joka päivä
Nakkila	3 hammaslääkäriä ja 1 suuhygienisti. Tällä hetkellä vain 1 toimesta oleva hammaslääkäri, muuten ostohammaslääkäreitä	Toiminta jatkuu ennallaan. Pyritään saamaan kaikki toimet täyteen. Liikkuvat palvelut/salkku
Pomarkku	1 hammaslääkäri ja suuhygienisti käyvät 1-2 kertaa lähes joka viikko.	Toiminta siirtyy Kankaanpään hammashoitolaan. Liikkuvat palvelut/salkku ja vaunu
Pihlava	3 hammaslääkäriä ja 1 suuhygienisti	Toiminta jatkuu ennallaan
Noormarkku	2 hammaslääkäriä ja 2 suuhygienistiä	Toiminta jatkuu ennallaan
Vähärauma	1 hammaslääkäri ja 1 suuhygienisti	Toiminta jatkuu ennallaan
Pohjois-Pori	5 hammaslääkäriä, 2 suuhygienistiä, 2 hammaslääkäriopiskelijaa	Toiminta jatkuu ennallaan
Pohjoisväylä	3 hammaslääkäriä ja 1 suuhygienisti	Toiminta jatkuu ennallaan
Porin Keskushammashoitola	Kerralla kuntoonvastaanotto, oikojien vastaanotto	Toiminta jatkuu ennallaan
Lavia	Hammaslääkäri 4 päivää viikossa, suuhygienisti kerran viikossa	Vastaanotto siirtyy Kankaanpään, liikkuva palvelut/salkku, vaunu
Maantiekatu	5 hammaslääkäriä, 2 suuhygienistiä	Toiminta jatkuu ennallaan
Pyynpää	3 hammaslääkäriä, 1 suuhygienisti	Toiminta siirtyy uuteen rakennettavaan Rauman sotekeskukseen

Rauman Keskushammashoitola	23 hoitohuonetta, vaihtelevamäärä hammaslääkäreitä, suuhygienistejä, koska hoitolassa on Kerralla kuntoonvastaanotto, oikojien vastaanotto, suukirurgien vastaanotto ja perusvastaanotto	Toiminta jatkuu ennallaan: uuteen sotekeskukseen tarvitaan 9 hoitohuonetta lisää (eurajoen hoitola ja Pyynpään hoitola)
Lappi	1 hammaslääkäri käy 12-päivää joka toinen viikko, samoin suuhygienisti	Toiminta siirtyy Rauman Keskushammshoitolaan
Siikainen	1 hammaslääkäri 4 päivää viikossa, suuhygienisti 1 päivä viikossa	Toiminta siirtyy Merikarvian hammashoitolaan, Liikkuvat palvelut/salkku ja vaunu
Uvilan yhteiskoulu	3 hammaslääkäreitä ja 1 suuhygienisti	Toiminta jatkuu ennallaan
Uvilan terveysasema	4 hammaslääkäreitä ja 1 suuhygienisti	Toiminta jatkuu ennallaan
Satasairaala	2 hammaslääkäreitä	Toiminta jatkuu ennallaan

Rauman Keskushammashoitolassa, Porin Keskushammashoitolassa ja Kankaanpään hammashoitolassa ptg- ja kefalometrinen röntgenkuvaus tapahtuu kyseisten hammashoitoloiden tiloissa ja suun terveydenhuollon henkilöstön toimintana. Tavoitteena olisi saada Harjavallan hammashoitolan yhteyteen kyseinen kuvauslaite, jolloin kuvantaminen voidaan tehdä suun terveydenhuollon omana toimintana. Virka-ajan kiirevastaanotto tapahtuu palveluryhmissä Porissa, Raumalla, Kankaanpäässä ja Huittisissa tällä hetkellä. Tämä kiirevastaanotto edellyttää ptg-kuvauksen mahdollisuutta, jolloin Keski-Suomen palveluryhmän kiirevastaanotto siirrettäisiin Harjavaltaan. Tätä virka-aikana kiirevastaanottoa ei olla keskittämässä yhteen paikkaan, huoneresurssien puutteen vuoksi, nytkin esimerkiksi Porissa toimii virka-aikana kaksi kiirevastaanottoa. Virka-ajan ulkopuolinen päivystys on keskitetty Satasairaalaan ja yöaikainen Tyksiin.

Välinehuoltoa keskitetään suunnitellusti, niin, että SataDiagin välinehuolto tulee huolehtimaan suun terveydenhuollon välinehuollosta. Tällöin vapautuu hammashoitajien työpanosta toimimaan hammaslääkärien työpariksi.

Erikoishammaslääkärien vastaanottoa ei ole jokaisessa hoitolassa, vaan hoitoa on keskitetty. Suukirurgin vastaanotto on Rauman Keskushammashoitolassa, oikojien vastaanotot Porin Keskushammashoitolassa, Rauman Keskushammashoitolassa. Kankaanpäässä, Kokemäellä, Huittisissa, Säskylässä, Eurassa ja Eurajoella oikoja käy kerran viikossa tai harvemmin.

Suun terveydenhuollon kaikkia hammaslääkärin ja suuhygienistien toimia ei olla saatu täytetyiksi. Varsinkin pieniin hoitoloihin sijoittuviin toimiin ei ole hakijoita. Laitteisto ja koneet ovat osassa hoitoloissa vanhoja, osaa ei voi korjata, mikäli hajoavat.

Satakunnan hyvinvointialueella on 6 liikkuvaa yksikköä, joilla mennään kouluille ja tarvittaessa palveluasumisyksikköihin. Näillä tavoitetaan suuri osa koululaisista, joille tehdään suun ja hampaiden tutkimus ja puhdistus, hammaskiven poistoa. Varsinainen paikkaus ja vaativampi hoito tehdään hammashoitolassa. Näin säästetään vastaanottoaikaa, koska liikkuvassa yksikössä voidaan tarkastaa 10–15 lasta päivässä, hoitolavastaanotolla yleensä 5–7. Näin ei vanhempien tarvitse kuljettaa lapsiaan hammashoitolaan ja takaisin kouluun.

Palveluasumisyksikköjen asukkaat ohjataan mieluummin hoitolaan, mutta aina se ei ole mahdollista.

Keväällä 2024 suun terveydenhuolto hankkii vastaanottovaunun, jolla päästään alueille, joilta on pidempi matka hammashoitolaan. Vaunussa on mahdollista tehdä kaikki hoitotoimenpiteet, paitsi ei kirurgiaa. Tämä liikkuva vaunu palvelee koko väestöä.

8. Erityis- ja sairaalapalvelut sairaalapalveluiden hoito-osastot

8.1. Sairaalapalveluiden hoito-osastojen nykytilakuvaus

Hoito-osastokokonaisuuden tarkastelussa tulee huomioida, että hoito-osastojen paikkojen määrän arviointi sisältyy myös muutosohjelmaan. Siellä se on omana tehtävänä, jossa tarkastellaan koko hoito- ja hoivaketju ulottuen ikääntyneiden palveluiden kotihoitoon saakka. Tarkastelussa huomioidaan myös varautumisen tarpeet esim. pandemiatilanteissa. Sairaalapalveluiden vastuualue tuottaa Satakunnan hyvinvointialueen terveydenhuollon osastohoidon tällä hetkellä kymmenessä paikassa. Erikoisalojen hoito-osastojen lisäksi vastuualueella on seuraavat perustason hoito-osastot: Pori, Ulvila, Kankaanpää, Harjavalta, Säkyä, Eura, Eurajoki, Huittinen, ja Rauma.

Perustason hoito-osastoilla keskeisiä potilasryhmiä ovat mm. infektiopotilaat, erilaisten leikkausten jälkeiset naistentautien, sisätautialojen, neurologian ja kirurgisten alojen potilaat sekä kaikkien erikoisalojen jatkohoitopotilaat. Osastoilla hoidetaan myös mm. palliatiivista, saattohoitoa ja kivunhoitoa tarvitsevia potilaita.

Vastuualueen keskeinen painopiste on varmistaa, että tarvittava sairaalahoito, niin erikoissairaanhoidossa kuin myös perustason hoito-osastojen sairaanhoito pystytään tuottamaan laadukkaasti ja kustannustehokkaasti 24/7. Sairaalapalveluiden potilaiden hoito ja hoidon jatkuvuus on turvattava kaikissa tilanteissa riittävillä lääkäri-, hoitaja- ja erityistyöntekijäresursseilla niin erityistason kuin myös perustason hoito-osastoilla riippumatta

siitä, että sote-keskusten hoito-osastot ovat eri toimialueella kuin muut sote-keskuksen terveydenhuoltopalvelut. Erityisesti infektiio- ja pandemiatilanteissa, korostuu riittävät ja joustavat tilat niin erityistasolla kuin perustason hoito-osastoilla.

8.2. Ikääntyvän väestön kasvu ennustaa palvelutarpeen kasvua hoito-osastoilla

Ikävakioitu hyvinvointialueen sairastavuus on tällä hetkellä hyvin lähellä koko maan keskitasoa Satakunnan hyvinvointialueella. Koska Satakunnassa tapahtuu ikääntyvän väestön osuuden voimakas kasvu 2020-luvulla, tulee hyvinvointialueen sairastavuus lisääntymään. Tämän ennustetaan puolestaan lisäävän iäkkäiden hoivan tarvetta. Palveluntarve tulee olemaan keskimääräistä hyvinvointialuetta suurempaa. Hyvinvointialueen demografinen profiili on siis palveluiden järjestämisen ja hyvinvointialueen toiminnan kannalta haastava.

Väestökehityksestä johtuen perustason vuodeosastohoidon tarpeen ennustetaan kasvavan

Palvelu	Ikäryhmä	Palvelutarpeen kehitys väestöennusteen perusteella 2021-2040			
		Satakunnan hyvinvointialue	Porin seutu	Rauman seutu	Pohjois-Satakunta
Perusterveydenhuollon vastaanotto toiminta	Koko väestö	-4,5%	-5,0%	-2,1%	-9,5%
Äitiysneuvola	15-44 -vuotiaat	-23,2%	-15,8%	-16,5%	-30,2%
Lastenneuvola	0-6 -vuotiaat	-18,9%	-19,1%	-16,3%	-27,1%
Kouluterveydenhuolto	7-17 -vuotiaat	-30,8%	-31,0%	-29,3%	-34,9%
Kehitysvammaisten asumispalvelut	Koko väestö	-15,9%	-15,6%	-13,5%	-27,3%
Ikääntyneiden tehostettu palveluasuminen	+65 -vuotiaat	+2,7%	+2,0%	+5,1%	-0,5%
Perustason vuodeosasto¹	Koko väestö	+23,1%	+26,2%	+20,3%	+22,0%
Laboratorio- ja kuvantaminen	Koko väestö	-14,7%	-14,7%	-12,4%	-23,6%

Väestöennuste ei yksin ole riittävä antamaan kokonaiskuvaava palveluiden tulevaisuuden tarpeesta, mutta antaa ensivaiheessa suuntaviivaa palvelutarpeen kehittymisen suunnasta

8.3. Työvoiman saatavuus hoito-osastoilla Satakunnan hyvinvointialueella

Ikääntyminen ja eläköityminen koskettaa yhä enenevässä määrin myös erityis- ja sairaalapalveluiden hoito-osastojen työntekijöitä. Sosiaali- ja terveydenhuollon työvoimapula pahentuu tämän kehityksen seurauksena, joka haastaa entisestään palveluiden tuottamista ikääntyvälle väestölle myös Satakunnassa.

Henkilöstön saatavuus onkin osoittautunut yhä merkittävämmäksi haasteeksi erityisesti 24/7 -sairaalapalveluiden tuottamisessa. Työvoiman riittävä saatavuus, myös ostopalveluina, on ja tulee olemaan yhä suurempi haaste erityisesti hyvinvointialueen maaseutukunnissa. Työvoiman saatavuus onkin osoittautunut merkittäväksi palveluverkkoa määrittäväksi tekijäksi etenkin pienemmillä paikkakunnilla. Hoito-osastojen palveluiden turvaamisen ja potilasturvallisuuden takaamisen riski on pula ammattitaitoisesta ja osaavasta henkilökunnasta niin lääkäreiden kuin hoitohenkilökunnankin osalta.

8.4. Asiakkaan ja potilaan palvelutarpeeseen kohdistettu hoito- tai hoivapaikka

Ikääntyneiden määrän voimakas kasvu vaatii vuode- osastoverkoston tiivistämistä ja kehittämistä

Yhteenveto perustason vuodeosastopaikkojen tarpeen kehityksestä

Perustason vuodeosasto-toiminta	Porin seutukunta	Rauman seutukunta	Pohjois-Satakunta	Satakunnan hyvinvointialue
Palvelutarve väestö-kehityksen mukaan, 2022-2040	+18 %	+26 %	+19 %	+19 %
Huomiot palveluverkon jatkekehitykseen	<ul style="list-style-type: none"> Satakunnan hyvinvointialueella perusterveydenhuollon vuodeosastopaikkojen määrän tarpeen ennustetaan kasvavan alueen väestöennusteen mukaan 19 % vuoteen 2040 <ul style="list-style-type: none"> Ikäryhmittäistä väestöennustetta on peilattu vuoden 2022 hoitopäiviin Tulevaisuuden vuodeosastopaikkamäärien tarvetta määrittelee kuitenkin väestökehitystä voimakkaammin mm. osastohoidon kokonaistoimintamalli sekä ikääntyneiden palvelukokonaisuuden toteutusratkaisut ja strategiset tavoitteet Erityisesti pienten osastojen tarkoituksenmukaisuutta tarkasteltava huolellisesti (mm. 10 sairaansijan Eurajoki ja Säkyli). Perustason vuodeosastoja on tällä hetkellä kymmenessä kunnassa lähellä toisiaan, joka ei ole työvoiman haasteiden, osastojen työkuorman, käyttöasteen ja profiloitumisen näkökulmasta tarkoituksenmukaista Vuodeosaston palveluverkkoa tulee kehittää tiiviissä yhteistyössä ikääntyneiden palveluiden kanssa, ennakoivan kuntouttava työtteen malliin tähdäten 			

Potilaiden hoidon tarpeen kasvu yhä vähäisemmällä henkilöstöllä asettaa reunaehdot hoito-osastojen palveluverkon suunnittelulle.

Potilaiden on saatava jatkuva, turvattu sairaanhoito hoito-osastoilla 24/7. Suuremmissa yksiköissä pystytään turvaamaan paremmin henkilökunnan saatavuus ja potilasturvallisuus sekä moniammatillinen yhteistyö ja kuntoutus. Tämä on myös taloudellisten laskelmien mukaan kustannustehokkainta.

Perustason hoito-osastojen toimintaa vahvistetaan turvaamalla hoito yksiköissä, joissa on riittävä henkilöstö. Lisäksi hoito-osastojen toiminta tulee olla kustannustehokasta ja kohdistua optimaalisesti terveyden hoitoon sekä olla sujuvaa ja potilasturvallista.

lääkäiden sairastavien lisääntyessä hoito-osastohoito pitääkin yhä kohdistetummin priorisoida sairaiden potilaiden hoidon tarvetta vastaten. Erityis- ja perustason hoito-osastojen hoito turvataan sairaille potilaille, hoitamalla erityistason ja perustason hoito-osastoilla juuri niitä potilaita, jotka välttämättä tarvitsevat sairaanhoitoa. Sen sijaan hoivan tarpeessa olevat ohjataan suoraan tai sairaalahoidosta ripeästi Arvi- ja kuntoutusyksiköihin, joissa hoivan lisäksi tuotetaan tavoitteellista kuntoutusta ja tähdätään toimintakyvyn parantamiseen osana jatkoselvittelyjä.

Sairaalapaikat kohdistetaan sairaille ja leikkausta tarvitseville. Potilaat otetaan sairaalahoitoon perustuen lääketieteelliseen tarpeeseen terveydellisistä syistä. Iäkkäät kotona pärjäämättömät, ei terveydenhuollon palveluita tarvitsevat, ohjataan niin päivä- kuin päivystykselliseenkin aikaan suoraan Arvi- ja kuntoutusyksiköihin. Hoivaa tarvitseville asiakkaille tulee olla siihen tarkoitukseen varattuja äkillisen hoivan tarpeen paikkoja. Hoidon tarpeen arvioissa on oltava mahdollisuus kaikkina vuorokauden aikoina ohjata asiakas myös äkillisen hoivan tarpeen edellyttämälle hoivapaikalle. Kotiin kuntoutuminen nopeutuu, mikäli iäkäs pääsee heti kuntouttavalle arviointipaikalle ja välttyy tarpeettomalta ja kalliilta kuntoutusta hidastavalta sairaalakierrokselta.

8.5. Sairaalapalveluiden perustason hoito-osastojen palveluverkkosuunnitelma huomioi palvelutarpeen muutoksen, henkilöstön saatavuuden sekä toimitilojen kunnan

Palveluverkkoa määrittävät keskeisesti sekä hoidon tarpeen kasvu että yhä vähäisempi henkilöstö tulevina vuosina. Potilaiden on saatava jatkuva, turvattu sairaanhoito hoito-osastoilla 24/7. Suuremmissa yksiköissä pystytään turvaamaan paremmin henkilökunta ja potilasturvallisuus sekä moniammatillinen yhteistyö ja kuntoutus toteutuu. Hoito-osastoista Säkylän hoito-osaston terveydenhuollon palvelut muutetaan Arviointi- ja kuntoutuspaikoiksi siten, että Euraan lisätään joitakin terveydenhuollon paikkoja ja pyritään turvaamaan Euraan riittävä lääkäri resurssi. Lopullinen paikkamäärä riippuu henkilöstön saatavuudesta. Lisäksi Ulvilan hoito-osasto saataisiin palveluverkkosuunnitelman mukaisesti erityistason hoito-osastojen tiivistämisellä sijoitettua Satasairaalaan, jossa on päivystys ja näin saataisiin osastolle sijoitettua tarvittaessa myös subakuutteja potilaita, joilla on mahdollisuus sairaalatasoisen fasiliteetteihin. Huomioiden potilaispaikkatarve, palvelutarve sekä henkilöstön saatavuus ja toimitilojen kunto hoito-osastot sijaitsisivat toistaiseksi Porissa, Kankaanpäässä, Huittisissa,

Eurassa, Eurajoella sekä Raumalla. Euran, Huittisten ja Eurajoen tilanne linkittyy Steniuksenkatu 2:n tarveselvitykseen.

Hoito-osastojen toimintaedellytyksiä määrittää myös olemassa olevien tilojen kunto. Tilojen tulisi olla pääsääntöisesti kunnossa ilman merkittäviä muutoksia ja investointeja ja vastata nykypäivän terveydenhuollon tarpeisiin pois lukien jo päätetty Rauman sairaalan investointisuunnitelma.

Tärkeintä on turvata jatkossakin laadukas ja potilasturvallinen osastohoito kaikille satakuntalaisille.

9. Paloasemaverkosto

Pelastustoimen palvelutasopäätös vuosille 2024–2025 on hyväksytty aluevaltuustossa 16.10.2023. Nykyinen paloasemaverkko säilytetään, koska sillä pystytään vastamaan voimassa olevan pelastustoimen toimintavalmiuden suunnitteluohjeen vaatimuksiin ja riittävään pelastustoimen palveluun koko Satakunnan alueella. Pelastuslaitoksen käytettävissä olevat tilat ovat soveltuvin osin myös SOTE-toimijoiden käytettävissä. Osa kiinteistöistä on kuntien omistamia ja osan omistavat sopimuspalokuntayhdistykset itse.

Kotiin vietävien palveluiden ja liikkuvien palvelujen osalta Satakunnan paloasemat ovat kaikkien tuntemia, keskeisiä paikkoja, joiden piha-alueet ovat hyvin hoidettuja. Mahdolliset yhteiskäytössä olevat tilat olisi syytä ennalta kartoittaa, sillä paloasemarakennukset ovat pääosin suunniteltu hälytys- ja avunantopalveluille.

10. Liikkuvat palvelut

Liikkuvat palvelut ovat yksi ratkaisu kansalaisten palvelutarpeiden ja lähipalveluiden turvaamiseen. Liikkuvien palveluiden avulla on mahdollista tuottaa palvelut tasa-arvoisesti asuinpaikasta riippumatta ja tavoittaa myös niitä palveluja tarvitsevia asiakkaita, jotka muuten jäisivät palvelujärjestelmän ulkopuolelle.

Liikkuvilla palveluilla tarkoitetaan Satakunnassa:

1. Liikkuvat ajanvaraukselliset palvelut (lähelle asiakasta, asiakas varaa ajan itse): liikkuva terveyspalveluauto, liikkuva näytteenotto ja liikkuva suun terveydenhuolto; pilotoidaan 2024–2025 aikana.
2. Liikkuvat päivystykselliset palvelut (asiakkaan/ potilaan luo, ammattilainen määrittää tarpeen): Akuutti kotikeskus, ensihoito, pelastus, sosiaali- ja kriisipäivystys ja Satakunnan tilanne- ja koordinaatiokeskus; olemassa olevaa toimintaa.

Liikkuva näytteenottoyksikkö

Liikkuvan näytteenottoyksikön tavoitteena on tuottaa laboratorion näytteenottopalveluita kaikille

ajanvarausasiakkaille koko Satakunnan alueella. Toteutuessaan liikkuva näyttteenottoyksikkö mahdollistaa joustavan, ketterän ja asiakasystävällisen näyttteenottopalvelun myös pienemmissä taajamissa ja lähellä asiakasta. Liikkuva näyttteenottopalvelu on laboratorion toimintaa, jota organisoidaan laboratorion käsien. Alueosastonhoitaja seuraa liikkuvan näyttteenottoyksikön kuormitusta ja reagoi näyttteenottopalvelun saatavuuteen tarpeen mukaan. Liikkuvan näyttteenottoyksikön etuna on, että kiinteistöjen vuokratulot ja tietojärjestelmien ylläpitokulut vähenevät.

Liikkuvan näyttteenottoyksikön kehittäminen on projekti, jonka rahoitus tulee Kestävän kasvun Satakunta 2-hankkeesta. Projekti kestää vuoden 2025 loppuun.

Projektin tilanne 11/2023

- Liikkuvaa laboratoriotoininnan yksikköä lähdetään edistämään yhdellä pakettiautolla, joka on ostettu 10/23. Toiseen pakettiautoon on optio myöhäisempää auton hankintaa varten.
- Pakettiauton varustelun tarjouspyyntö julkaistaan 11/23
- Varustelun hankintapäätös 12/23–1/24
- Auton varustelu 1–2/24
- Pilotin käynnistyminen 3–4/24
- Auton pilotointi valmis 6/24

Auton pilotointipaikkakunnat ovat Merikarvia, Reposaaari, Pihlava, Luvia ja Itä-Pori, mahdollisesti kauppakeskus Puuvilla Pori. Pilotointivaiheessa testataan auton toimivuutta ja käytettävyyttä näyttteenottoon. **Pilottia on jatkettu huhtikuun 2025 loppuun.**

Pilotoinnin jälkeen suunnitellaan liikkuvan näyttteenottoyksikön reitit palvelutarpeen ja käytössä olevan palveluverkon mukaisesti.

Liikkuva terveysterveyspalveluauto

Liikkuva terveysterveyspalveluauto pilotti toteutetaan Pohjois-Satakunnassa ja se toteutetaan yhdessä terveydenhuollon ja pelastustoimen kanssa. Palvelu tuodaan lähelle asukkaita. Sairaanhoidajan esteetön vastaanotto, lisäksi hyödynnetään: sähköinen potilaskertomus, etäkonsultaatiot (lääkäri, asiantuntijahoitajat, sosiaalityö), etätutkimisen välineet sekä digitaalisten apuvälineiden lainaaminen ja käytön ohjaaminen. Ajanvaraus tapahtuu omatyöntekijän tai keskitetyn ajanvarauksen kautta. Pilotin toiminta perustuu ennalta suunniteltuun säännölliseen reittiin ja aikatauluun. Toiminta-aika arkisin klo 8–16. Henkilöstö autoon tulee olemassa olevasta henkilöstöstä.

Liikkuva terveysterveyspalveluauto valmistelun tilanne 11/23

- Ajoneuvon määrittely valmis 10/23
- Ajoneuvon tarjouspyynnön julkaisu 11/23
- Ajoneuvon tarjoukset 12/23
- Ajoneuvon hankintapäätös 1/24
- Pilotin käynnistyminen ~~10/24–2/25~~ 6/25–10/25 (riippuu ajoneuvon toimittamisen aikataulusta)
- Pilottialue: Pomarkku, Siikainen, Jämijärvi, Honkajoki, Lavia
- Aikataulut, henkilöstö, palvelun tarkempi sisältö suunnitellaan 2024 aikana.

Suun terveydenhuollon vaunu

Suun terveydenhuollon palveluita korvataan liikkuvilla palveluilla sekä salkku vastaanotolla. Suun terveydenhuollon vaunun pilotti alkaa helmikuussa 2025 Pohjois-Satakunnassa.

11. Digiasioinnin suunnitelma

Satakunnan hyvinvointialueella sähköinen asiointi perustuu tällä hetkellä useaan eri välineeseen ja yhteydenottokanavaan. Suunnitelmana on yhtenäistää järjestelmät ja palvelut niin, että se on asiakkaalle ja ammattilaiselle yhtenäinen koko hyvinvointialueen laajuudella kaikissa palveluissa. Tavoitteena on käyttöönottaa Satakunnan hyvinvointialueen digialusta 2024 loppuun mennessä. Digialustalla tarkoitetaan ratkaisua, joka sisältää mobiili- ja verkkosivuilla toteutetun sähköisen asioinnin kovan ytimen. Digialustan on tarkoitus olla helppo ja yksinkertainen tapa tulla palvelujen piiriin ja on yksi palvelujen tuottamisen tapa. Sähköinen asiointi perusmuodossaan sisältää asukkaille chat- ja videovastaanotot, sähköisen ajanvarauksen, esitieto- ja asiointilomakkeita sekä mahdollistaa puolesta asioinnin ja omien tapahtumien ja hoitokirjausten katselun

Ammattilaisten työn kannalta digialustan kautta saadaan sähköiset oirearviot ja esitiedot heti asioinnin alussa. Alustalla on tarkoitus parantaa ja nopeuttaa hoidon ja palvelutarpeen arviointia sekä tehostaa hoito- ja palveluohjausta, joka asukkaalle näkyy katkeamattomana hoito- ja palvelupolkuna. Digipalvelut eivät ole paikkasidonnaisia. Digipalvelut siis muodostuvat asukkaan tuottaman informaation ja valintojen mukaan sekä ammattilaisten palveluiden kokonaisuudesta. Sote- ja pelastuksen ammattilaisten tuottama digipalveluiden osuudet perustuvat moniammatillisiin virtuaalitiimeihin ja tiimin resursoinnit on tarkoitus muodostaa kysyntää vastaavalle tasolle.

Tavoitteena on digialusta, joka mahdollistaa erinomaisen käyttökokemuksen, käytettävyyden, skaalautuvuuden ja modulaarisuuden. Sähköisen asioinnin kokonaisuus tulee rakentumaan digialustan päälle ja siihen kytkeytyy asiakas- ja potilastietojärjestelmät sekä tukijärjestelmät.

Kokonaisuus rakentuu järjestelmien elinkaarimallin mukaisesti eli siihen vaikuttavat muiden järjestelmien hankinta-aikataulut ja järjestelmien suunnitellut korvaamiset.

Palveluiden osalta valmius ja kehitys digialustan käyttöönottoa varten on käynnissä. Nykyisillä järjestelmillä hiemme palveluitamme ja prosesseja sekä terveydenhuollon että sosiaalihuollon osalta niin, että voimme vuonna 2024 lanseerata yhdenmukaisia ja sujuvia sähköisen asioinnin palveluita. Otamme huomioon moniammatillisuuden ja omatiimimallin hoidon- ja asioinnin jatkuvuuden varmistamiseksi tarkoituksenmukaisella tavalla. Digi- ja sähköinen asiointi on siis jatkossa yksi osa kiinteitä fyysisiä ja liikkuvia palveluita ja toimii tarvittaessa saumattomasti niiden rinnalla asioinnin jokaisessa vaiheessa.

3.12.2024 tapahtuvassa ensimmäisessä käyttöönotossa ja Sata-sovelluksen julkaisussa toteutetaan seuraavat palvelut:

- Digiklinikka 10min palvelulupauksella chat-asiointina siten, että asiointi alkaa älykkäällä tekoälyohjatulla oirearviolla, joka toimii yhteydenoton pohjatietona chat-hoitajalle.
 - Hoitajan ja lääkärin videovastaanotot.
 - Kiireettömän viestinnän sote-keskuksiin omatiimille tai vastuuhoidtajalle 3pv palvelulupauksella.
 - Puolesta asiointi.
 - Lomake ja esitietoasiointi.

Seuraavat käyttöönotot eli palvelujen laajennukset ja uudet ominaisuudet on suunniteltu vuosineljänneksittäin kolmessa käyttöönotossa 2025 (Q1, Q2 ja Q3/2025). Tällöin keskitytään mm. sosiaalipalvelujen asiointiin, itseajanvarauksien mahdollistamisiin, digihoitopolkuihin, omien tietojen ja tulevien tapahtumien katseluun. Palvelujen ja uusien ominaisuuksien käyttöönottoaikataulu on sidoksissa SOTE-palvelutuotannon digitalisaatiota edistävien palvelujen kehitykseen ja usean eri sidostietojärjestelmän kehittämisäikatauluun.

12. Ateriapalvelut 2023–2030

Nykytilanteessa ateriapalvelun valmistuskeittiöt ovat hyvinvointialueella hajallaan, niiden ylläpito syö resursseja ja vaatii investointeja. Ammattitaitoisen henkilöstön saatavuus tuo haasteita toimintaan. Keittiöiden laitekanta on vanhaa, ja edessä on laajamittainen laitteiden uusiminen. Nykyiset kunnilta vuokratut tuotantokeittiöt ovat tiloiltaan suurelta osin vanhoja ja huonokuntoisia. Tällä hetkellä hyvinvointialueella on yhteensä 19 valmistuskeittiötä ja kolme palvelukeittiötä. Isommat valmistuskeittiöt ovat Porissa Länsi-Porin terveysasemalla (Maantienkatu), Satasairaalassa sekä Raumalla. Keskisuuria ja pieniä valmistuskeittiöitä on tällä hetkellä Eurassa, Eurajoella, Harjavallassa, Huittisissa, Kankaanpäässä, Karviassa, Kokemäellä, Merikarvialla, Nakkilassa, Kyläsaarella, Noormarkussa, Säskylässä ja Ulvilassa. Valmistuskeittiöiden lukumäärää vähentämällä ja aterioiden tuotantoa keskittämällä, on

mahdollista saada aikaan useita positiivisia vaikutuksia. Toiminnan näkökulmasta laadun, tuotannonohjauksen ja osaamisen ylläpitäminen voidaan turvata. Ammattitaitoisen henkilöstön rekrytointi on helpompaa, ja työskentelyolosuhteet, toimintavarmuus sekä kustannustehokkuus paranevat. Ateriatuotantoa keskittämällä saadaan kustannussäästöjä, koska keskitetyllä valmistuksella ammatillista osaamista voidaan hyödyntää paremmin, ja laitekapasiteetti saadaan hyödynnettyä valmistettaessa isoja ateriamääriä.

Aterioiden valmistuksen ja niiden kuljettamisen kustannuksia palvelukeittiöihin on laskettu ja lasketaan. Kuljetuskustannukset vaihtelevat eri kuljetussopimuksissa, ja pienet ateriamäärät nostavat valmistuksen kustannuksia. Välimatkojen pituudella on vaikutusta siihen, onko kannattavampaa valmistaa ateriat kohteen keittiössä vai kuljettaa ateriat toisesta keittiöstä. Joka tapauksessa kohteessa tulee ylläpitää palvelukeittiötä, jossa mm. ruuan vastaanotto ja esille laitto tehdään. Palvelukeittiön toiminta on valmistuskeittiötä edullisempaa, koska palvelukeittiön toiminta ei edellytä kokkeja, esihenkilöä eikä kalliita laitteita. Palvelukeittiöt ovat lähellä olevan valmistavan keittiön esihenkilön ns. satelliittikeittiötä.

Lähivuosina aterioiden valmistuksen keskittämistä jatketaan hyvinvointialueen isompiin ja laitteiltaan paremmassa kunnossa oleviin valmistuskeittiöihin. Keskittämisessä tullaan huomioimaan tulevat palveluverkkopäätökset. Ateriapalvelu on tukipalvelu, joten ateriapalveluiden muutokset mukailevat palveluverkkopäätöksiä. Ateriatuotannon keskittämistä haastaa se, että minkään nykyisen valmistavan keittiön tuotantoa ei laitekannan, tilojen ahtauden ja tilojen kunnan takia pystytä merkittävässä määrin lisäämään.

Tulevaisuuden tavoitteena on, että hyvinvointialueelle rakennetaan yksi-kaksi valmistuskeittiötä. Kahden valmiskeittiön etuna yhden keittiön malliin verrattuna olisi varautuminen yllättäviin tilanteisiin ja häiriöihin. Alustavana ajatuksena nykyvolyymeihin perustuen on, että toinen valmistuskeittiö sijaitsisi Raumalla ja toinen Porissa, jolloin aterioiden kuljetusmatkat pysyisivät kohtuullisina. Valmistuskeittiön logistiikan volyyymi on merkittävä, koostuen elintarviketoimituksista ja aterioiden kuljetuksista. Näin ollen tulevaisuudessa kahden valmistuskeittiön malli voisi olla toiminnallisesti toimivin ja riskittömin vaihtoehto. Kahden valmistuskeittiön lisäksi alueella voi olla yksi tai useampi pienempi valmistuskeittiö, mikäli niiden ylläpitäminen tulee kuljettamista edullisemmaksi.

Vuoden 2023 aikana hyvinvointialueen ateriapalveluissa on otettu käyttöön Aromi 14 toiminnanohjausjärjestelmä. Marraskuussa 2023 kaikki keittiöt ja keittiöiltä aterioita tilaavat asiakkaat käyttävät samaa tietojärjestelmää. Myös elintarvikkeiden hankinta on kilpailutettu yhtenäiseksi sopimukseksi hyvinvointialueella.

Ateriapalveluissa on juuri valmistunut konsulttiselvitys (KPMG) tuotantokeittiöiden uudesta toimintamallista. Ateriapalveluiden kehittämistä jatketaan selvitykseen perustuen, ottaen huomioon palveluverkkopäätösten vaikutukset.

Aluehallitus on kokouksessaan 17.9.2024 päättänyt siirtymisestä yhden tuotantokeittiön ja kolmentoista palvelukeittiön malliin vuoden 2028 alkuun mennessä.

13. Välinehuolto vuonna 2023–2030

Tällä hetkellä välinehuollon toiminta hyvinvointialueella on hajallaan ja vaatii resursseja. Henkilöstön liikuttelu ja riittävyys tuovat haasteita toimintaan. Hajallaan oleva laitekanta on suuri ja sen ylläpitäminen vaatii kustannuksia. Tällä hetkellä välinehuollon toimipisteitä hyvinvointialueella on yhteensä noin 20, joista 10 sijaitsee Satasairaalan alueella. Satasairaalassa ja Raumalla on isommat välinehuoltokeskukset. Lisäksi osassa hammashuollon yksiköissä hammashoitaja edelleen vastaa välineiden huollosta.

Välinehuollon toiminnan kehittämällä ja toimipisteverkon pienentämisellä voidaan saada aikaan useita positiivisia vaikutuksia. Toiminnan näkökulmasta laadun, potilasturvallisuuden ja osaamisen ylläpitäminen helpottuu. Toimintavarmuus ja tehokkuus paranevat. Työskentelyolosuhteet tulevat optimaalisemmaksi. Laitekapasiteetti keskittyy ja käyttöaste nousee. Toimipisteverkon keskittämisellä saadaan myös kustannussäästöjä, koska nykyiseen, hajallaan olevaan toimintaan verrattuna keskitetyllä välinehuollolla henkilöstön ja laitekannan määriä voidaan laskea.

Välinehuollon toimintaa on jo viimeisten parin vuoden aikana keskitetty ja lähivuosina välinehuollon keskittämistä edelleen jatketaan hyvinvointialueen välinehuollon nykyisiin toimipisteisiin. Osa Satasairaalan alueen välinehuoltopisteiden toiminnasta suunnitellaan siirrettäväksi sairaalan isompaan välinehuoltokeskukseen. Nykyinen Satasairaalassa sijaitseva välinehuoltokeskus on tiloiltaan kuitenkin ahdas, eikä mahdollista merkittävässä määrin uusia keskittämisiä. Sairaala-alueen keskittämistä edesauttaisi esimerkiksi muuttamalla nykyisen välinehuoltokeskuksen toimintaa siten, että välinehuolto toimisi kolmessa työvuorossa. Kaikki sairaala-alueen välinehuoltotoiminta ei kuitenkaan mahdu nykyiseen välinehuoltokeskukseen.

Tulevaisuuden tavoitteena on, että hyvinvointialueelle rakennetaan uusi välinehuoltokeskus. Yhtenä vaihtoehtona rakennettava uusi keskus vastaisi sairaalaa lukuun ottamatta kaikesta muusta hyvinvointialueen välinehuollosta. Tässä vaihtoehdossa Satasairaalassa sijaitseva nykyinen välinehuoltokeskus jatkaisi edelleen toimintaansa palvellen Satasairaalan välinehuollon tarpeita, kunnes siirtyisi tulevaan kuuma-sairaalan yhteyteen rakennettavaan uuteen välinehuoltokeskukseen. Tämä saattaisi kuitenkin tarkoittaa kokonaan uuden kuuma-sairaalan rakentamista eikä mahdollisuus hybridisairaalaan enää olisi mahdollinen. Tämä vaatinee erillisen selvityksen. Suurin osa sairaala-alueella välinehuollettavasta materiaalista on sairaalan kirurgisissa toimenpiteissä ja leikkauksissa käytettäviä instrumentteja sekä herkkää optiikkaa sisältäviä tähytymiä, kun taas suurin osa muualta hyvinvointialueelta tuleva materiaali on suun terveydenhuollon hammasvälineistöä. Toisena vaihtoehtona on, että hyvinvointialueelle

rakennetaan vain yksi, koko hyvinvointialuetta, myös sairaalaa palveleva välinehuoltokeskus. Tehdyn selvityksen perusteella kuitenkin vaikuttaisi siltä, että tähän vaihtoehtoon voi liittyä enemmän epävarmuustekijöitä ja näin ollen tulevaisuudessa kahden välinehuoltokeskuksen malli näyttäisi olevan toiminnallisesti mieluisin ja riskittömin vaihtoehto.

Jos hyvinvointialueen välinehuolto keskitetään kahteen välinehuoltokeskukseen, laskennallinen vuosisäästö olisi aviolta vuositasolla noin 780 000 euroa nykytilanteeseen verrattuna. Yhden keskuksen mallin vuosisäästö olisi noin 1,2 milj euroa. Kahden välinehuoltokeskuksen malli voisi aloittaa toimintansa uuden välinehuoltokeskuksen valmistuttua ja lopullisesti kuuma-sairaalan valmistuttua. Tavoitteena on, että välinehuolto vastaa kaikkien hyvinvointialueen instrumenttien huollosta. Virkaesitys edettävästä mallista on valmisteilla.

14. Muut asiat, jotka vaikuttavat talouteen

Palveluverkkosuunnitelman hyväksymisen jälkeen on mahdollista neuvotella pidempiaikaisista ja edullisemmista vuokrasopimuksista Satakunnan kuntien kanssa, jolloin kuntien ja hyvinvointialueiden intressit kohtaavat nykyistä paremmin.

Kaikkien satakunnan kuntien kanssa on käyty neuvottelut vuokrien alentamisesta keväällä 2023 jolloin yhdelläkään kunnalla ei ollut halukkuutta alentaa vuokria. Haluttomuutta perusteltiin palveluverkkoselvityksen keskeneräisyydellä.

Uudet vuokraneuvottelut satakunnan kaikkien kuntien kanssa aloitettiin alku vuonna 2024, tavoitteena neuvotella pääomavuokraosuuden 20 % vuokra-alennuksesta sekä pidemmistä määräaikaisista vuokrasopimuksista osaan toimipaikoista (mm. sote-keskukset, paloasemat). Vuokraneuvottelut ovat edelleen osittain käynnissä kuntien kanssa. Tavoitteena saada uudet vuokraehdot voimaan 1.1.2025 alkaen.

14.1. Tukipalvelut

Toimitilaverkkoon tehtävillä muutoksilla on vaikutuksia tukipalveluihin, kuten puhtauspalveluihin, logistiikkaan ja tekniseen huoltoon.

14.2. Myytävät rakennukset

Satakunnan hyvinvointialueen omistuksessa olevista rakennuksista ja maaomaisuudesta voidaan myydä seuraavat kokonaisuudet.

- Kokous ja juhlatila paronintörmä Harjavallassa
- Henkilökunnan virkistyskäyttöön osoitettu mökkikokonaisuus Kurkkari Eurajoella
- Osa Harjavallan Sairaalan maa-alueista

Em. Tiloista on saatavissa arviolta noin 600 000 € myyntitulo vuosien 2024–2025 aikana.

Edellisen lisäksi selvitetään mahdollisuus kehittää henkilökunnan virkistyspaikka Pinkkeriä ennen myyntiä.

Kiinteistöjen myyminen pienentää suoraan lainanottovaltuuden tarvetta, eikä yksittäisenä toimena tuota merkittävää pitkävaikutteista taloudellista hyötyä.

LIITE 1 TALOUDELLISET VAIKUTUKSET

LASTEN, NUORTEN JA PERHEIDEN PALVELUT TOIMIALUE

14.3. Tilatarpeiden muutokset

Perhekeskus palvelutoimipisteiden muutokset

Pois käytöstä --> mitä tarvitaan tilalle --> kustannukset

Perhekeskus Pohjatuuli

- Siikainen: neuvolatilat terveysasemalla --> lastenneuvolapalvelut sijoitetaan kunnan toimitiloihin sivistyspalveluiden yhteyteen.
 - Terveysaseman kok. vuokratustannus 6 455 €/kk, 77 464 €/v
 - Vuokrasäästö toteutuu vasta kun koko kiinteistöstä luovutaan
 - Vuokraneuvottelut käytävä erikseen kunnilta vuokrattavista tiloista.
- Pomarkku: neuvolatilat terveysasemalla --> lastenneuvolapalvelut sijoitetaan kunnan toimitiloihin sivistyspalveluiden yhteyteen.
 - Terveysaseman kok. vuokratustannus 7 503 €/kk, 90 034 €/v
 - Vuokrasäästö toteutuu vasta kun koko kiinteistöstä luovutaan
 - Vuokraneuvottelut käytävä erikseen kunnilta vuokrattavista tiloista.
- Jämijärvi: neuvolatilat terveysasemalla --> lastenneuvolapalvelut sijoitetaan kunnan toimitiloihin sivistyspalveluiden yhteyteen.
 - Terveysaseman kok. vuokratustannus 5 355 €/kk, 64 260 €/v
 - Vuokrasäästö toteutuu vasta kun koko kiinteistöstä luovutaan
 - Vuokraneuvottelut käytävä erikseen kunnilta vuokrattavista tiloista
- Honkajoki: neuvolatilat terveysasemalla --> lastenneuvolapalvelut sijoitetaan kunnan toimitiloihin sivistyspalveluiden yhteyteen.
 - Terveysaseman kok. vuokratustannus 6 327 €/kk, 75 924 €/v
 - Vuokrasäästö toteutuu vasta kun koko kiinteistöstä luovutaan
 - Vuokraneuvottelut käytävä erikseen kunnilta vuokrattavista tiloista
- Karvia: neuvolatilat terveysasemalla --> lastenneuvolapalvelut sijoitetaan kunnan toimitiloihin sivistyspalveluiden yhteyteen.
 - Toiminnan siirto pois terveysasemalta ei tuo vuokrasäästöjä, koska terveysaseman muu toiminta jatkuu toimipisteessä edelleen
 - Vuokrasäästö toteutuu vasta kun koko kiinteistöstä luovutaan
 - Terveysaseman kok. vuokratustannus 3 112 €/kk, 37 342 €/v
 - Terveysaseman tuleva toiminta ja tilanne arvioidaan uudelleen v. 2025
 - Palveluiden siirto ei ole mukana 2030 visiossa
 - Vuokraneuvottelut käytävä erikseen kunnilta vuokrattavista tiloista neuvolapalveluiden suhteen, kun terveysaseman käytöstä luovutaan kokonaisuutena

- Kankaanpää: perhekeskus palvelut pirstaloituneena alueella, tavoitteena koota perhekeskuksen palvelut Tapalan sote-keskukseen
 - Tapalan Sote-keskuksen yksi osa on vielä peruskorjaamatta, mikä on jo teknisen kuntonsa osalta jo peruskorjaustarpeessa
 - Peruskorjaus on ajankohtainen lähitulevaisuudessa
 - Keskittämällä perhekeskuksen palvelut saadaan myös vuokrasäästöjä:
 - Torikatu 7A, Kiint. Oy Tiilitopi, Perhekeskus
 - määräaikainen vuokrasopimus 31.12.2025
 - 313 m²
 - 3 888,0 €/kk, 46 656 €/v
 - Luovutaan, toiminta Tapalaan
 - Alppikatu 2, puheterapeutit
 - 52 m²
 - 640 €/kk, 7 680 €/v
 - Luovutaan, toiminta Tapalaan
 - Keskuskatu 51, LASU 376 m² + vammaispalvelutoimisto 122 m²
 - 498 m²
 - 7 334,12 €/kk, 88 009,44 €/v
 - Pidetään, toiminta Tapalaa ja muuta HA:n toimintaa tilalle

Perhekeskus Lounatuuli

- Reposaari: neuvolatilat terveysasemalla --> ei tarvita uusia korvaavia tiloja
 - Terveysaseman kok. vuokrakustannus 3 752 €/kk, 45 022 €/v
 - Vuokrasäästö toteutuu vasta kun koko kiinteistöstä luovutaan
- Lavia: neuvolatilat terveysasemalla --> lastenneuvolapalvelut sijoitetaan kunnan toimitiloihin sivistyspalveluiden yhteyteen.
 - Terveysaseman kok. vuokrakustannus 15 820 €/kk, 189 842 €/v
 - Vuokrasäästö toteutuu vasta kun koko kiinteistöstä luovutaan
 - Vuokraneuvottelut käytävä erikseen kunnilta vuokrattavista tiloista
- Noormarkku: neuvolatilat päivätoiminta-rakennuksessa --> lastenneuvolapalvelut sijoitetaan kunnan toimitiloihin sivistyspalveluiden yhteyteen.
 - Toimitilan kok. vuokrakustannus 10 361 €/kk, 124 332 €/v
 - Vuokrasäästö toteutuu vasta kun koko kiinteistöstä luovutaan
 - > Vanhusten päivätoiminta pitää siinä tapauksessa siirtää toisaalle
 - Vuokraneuvottelut käytävä erikseen kunnilta vuokrattavista tiloista neuvolapalveluiden käyttöön
- Merikarvia: neuvolatilat terveysasemalla --> lastenneuvolapalvelut sijoitetaan kunnan toimitiloihin sivistyspalveluiden yhteyteen.
 - Terveysaseman kok. vuokrakustannus 8 612 €/kk, 103 340 €/v

- Vuokrasäästö toteutuu vasta kun koko kiinteistöstä luovutaan
- Vuokraneuvottelut käytävä erikseen kunnilta vuokrattavista tiloista
- Pori: perheneuvolan, nuortenvastaanoton ja lastensuojelun avohuollon yhteiset toimitilat
 - Satasairaalan P-rakennus hyväkuntoinen tyhjillään
 - Yhdistetään toiminnot samaan toimipaikkaan, synenergia etu
 - Vuokrasäästöt:
 - Perheneuvola, Yrjönkatu 20, 4. krs
- 8 198 €/kk, 98 372 €/v
 - Perheneuvola/nuortenvastaanotto, Yrjönkatu 20, 3. krs
- 11 042 €/kk, 132 500 €/v
 - Lastensuojelu/avohuollon osalta ei synny vuokrasäästöjä, koska tilalle sijoitetaan muuta toimintaa

Perhekeskus Suvituuli

- Harjavalta: tarvitaan tilat kaikelle perhekeskustoiminnalle Harjavallan sote-keskukselle
 - Perhekeskus Suvituuli tulee tulevaisuudessa toimimaan Harjavallan sotekeskuksen yhteydessä
 - Perhekeskukseen kootaan hajallaan olevat perhekeskuksen palvelut
 - Sote-keskukseen sijoitetaan myös perhekeskuksen kohtaamispaikka
 - Perhekeskuksen sijoittaminen sote-keskukseen vaatii kokonaissuunnitelman sotekeskuksen palveluista/toiminnoista
 - Sote-keskus tarvitsee myös osittaisen peruskorjauksen sekä erinäisiä tilamuutoksia, että kokonaissuunnitelma saadaan toteutettua. Kokonaisuuden ja kustannusarvion osalta selvitystyö käynnissä.
 - Keskittämällä perhekeskuksen palvelut yhteen saadaan vuokrasäästöjä
 - Vuokrasäästöt:
 - Nakkilan sosiaalitoimisto 7 793 €/kk, 93 521 €/v
 - Kokemäen sosiaalitoimisto 4 979 €/kk, 59 746 €/v
 - Harjavallan sosiaalikeskus 7 016 €/kk, 84 192 €/v
 - Yht. 19 788 €/kk, 237 456 €/v
 - Vuokrasäästöt toteutuvat vasta kun nykyisistä toimipaikoista luovutaan
 - Nykyisistä toimipaikoista voidaan luopua vasta kun Harjavallan sote-keskukseen on tehty tarvittavat muutokset ja osa peruskorjaus (aikaisintaan v. 2026 aikana)
- Nakkila: neuvolatilat terveysasemalla
 - Terveysaseman vuokrasopimus määräaikainen 31.12.2035 asti
- Kokemäki: neuvolatilat terveysasemalla --> lastenneuvolapalvelut sijoitetaan kunnan toimitiloihin sivistyspalveluiden yhteyteen.
 - Terveysaseman kok. vuokrakustannus 41 835 €/kk, 502 016 €/v
 - Vuokrasäästö toteutuu vasta kun koko kiinteistöstä luovutaan

- Vuokraneuvottelut käytävä erikseen kunnilta vuokrattavista tiloista
- Säkylä: neuvolatilat terveysasemalla --> lastenneuvolapalvelut sijoitetaan kunnan toimitiloihin sivistyspalveluiden yhteyteen.
 - Terveysaseman kok. vuokratustannus 100 146 €/kk, 1 201 751 €/v
 - Vuokrasäästö toteutuu vasta kun koko kiinteistöstä luovutaan
 - Vuokraneuvottelut käytävä erikseen kunnilta vuokrattavista tiloista
- Perhekeskuksen palvelut, Huittinen
 - Kokonaissuunnittelu selvityksen alla
 - Toiminnot hajautuneet Huittisten alueella, johtuen alkuperäisen perhekeskuksen sisäilmatilanteesta
 - Tulevaisuudessa perhekeskus sijoittuisi kokonaisuudessaan Huittisten sotekeskuksen tiloihin, jos vuodeosasto toiminta sote-keskuksen yhteydessä loppuu
 - Perhekeskuksen toiminnan sijoittaminen sote-keskukseen vaatii tilamuutoksia
 - Perhekeskuksen kohtaamispaikan perustaminen Huittisiin selvityksen alla ja vuokraneuvottelut käynnissä.

Perhekeskus Etelätuuli

- Lappi: neuvolatilat terveysasemalla --> lastenneuvolapalvelut sijoitetaan kunnan toimitiloihin sivistyspalveluiden yhteyteen Lappiin tai siirretään Rauman perhekeskukseen
 - Terveysaseman kok. vuokratustannus 7 314 €/kk, 87 771 €/v
 - Vuokrasäästö toteutuu vasta kun koko kiinteistöstä luovutaan
 - Vuokraneuvottelut käytävä erikseen kunnilta vuokrattavista tiloista
- Eurajoki: neuvolatilat Jokisimpukassa, sos.p kunnantalolla --> tarvitaan sekä sos.palveluille jotkut tilat (lähinnä kirjaustila, ehkä myös perhevastaanottotilat)
 - > neuvolapalveluiden jatkaminen Jokisimpukassa
 - Sos.palveluille tilat Jokisimpukkaan --> voidaan luopua kunnantalon tiloista
 - Sosiaalitoimiston kok. vuokratustannus 4 151 €/kk, 49 810 €/v
 - Jokisimpukan kokonaisuus (laajuus yht. 9 604 m²) selvitettävä erikseen
 - Jokisimpukan kok. vuokratustannus 159 768 €/kk, 1 917 218 €/v
- Luvia: neuvolatilat terveysasemalla --> lastenneuvolapalvelut sijoitetaan kunnan toimitiloihin sivistyspalveluiden yhteyteen.
 - Terveysaseman kok. vuokratustannus 13 685 €/kk, 164 217 €/v
 - Vuokrasäästö toteutuu vasta kun koko kiinteistöstä luovutaan
 - Vuokraneuvottelut käytävä erikseen kunnilta vuokrattavista tiloista
- Steniuksenkatu 2 kiinteistöön Raumalla toteuttava perusparannusinvestointi mahdollistaa myös lasten, nuorten ja perheiden palvelukokonaisuuksien sijoittamisen yhteen paremmin saavutettavaksi sekä saatavilla olevaksi kokonaisuudeksi.
 - Kiinteistöön on suunniteltu sijoitettavan mm. perhekeskus-kokonaisuus.
 - Vuokrasäästöt:

- Perhekeskus, Rauma: 27 704 €/kk, 332 443 €/v
- Sosiaalitoimisto, Rauma: 7 973 €/kk, 95 680 €/v

Pois käytöstä esitettyjen tilojen käyttö ja muut kustannukset esitetty kohta 8.1.

Erityispalveluiden toiminnan keskittyminen nostaa henkilöstölle maksettavia kilometrikustannuksia vaikkakin osa tapaamisista voidaan hoitaa etä- ja digipalveluiden avulla.

14.4. Vaikutukset henkilöstön määrään (esim. esimiestyön väheneminen poistuvista yksiköistä €/vuosi)

Peruspalveluiden henkilökunta ei vähene, koska tekevät kyseisiä lakisääteisiä töitä sitten muissa tiloissa ja jo nyt usean kunnan alueella. Esihenkilöitä ei ainoastaan toimi tai vastaa poistuvien tilojen kohteista, joten esihenkilövähennystä ei muodostu. Jo nykypalvelumalli on koordinoitu sote-keskuksissa toimivien esihenkilöiden / päälliköiden alle.

Erityispalveluissa poistuvat toimisto- ja vastaanottotilat eivät vaikuta henkilöstön ja esimiestyöhön vähentymiseen.

Henkilöstön määrään ei ole vaikutusta palveluverkkosuunnitelmalla, sillä jo tällä hetkellä vastuuyksiköiden päälliköt vastaavat koko hyvinvointialueesta avohuollon, sijaishuollon, jälkihuollon ja oman laitostoiminnan osalta.

14.5. Arvio muutosohjelmaan liittyvistä kustannussäästöistä

Peruspalveluissa palveluverkkoselvitykseen liittyvä kustannussäästöt muodostuvat terveysasemien kokonaisvuokrista. Kuntien tiloista etsitään neuvolatoimintaan sopivia tiloja (koulut, varhaiskasvatus, kunnantuvat jne.) tai vaihtoehtoisesti yhdistetään tilojen käyttö muiden sote-toimijoiden kanssa, on kustannussäästöjen arviointi vaikeaa ja kokonaisuudessaan näkyy palveluverkkoselvityksen talouskoosteessa sivulla 72. Lasten, nuorten ja perheiden palvelujen tilatarve vain muutamia päiviä viikko per paikkakunta.

Peruspalveluissa pitkällä aikavälillä kustannussäästöt tulevat perhekeskuskehittämisen, varhaisen tuen lisäämisellä esim. mielenterveyspalveluiden osalta ja palveluketjun yksinkertaistamisella ja tehostamisella muodostuu.

Erityispalveluissa pitkällä aikavälillä kustannussäästöt tulevat korvaavien toimenpiteiden vähentymisestä. Muutosohjelmaan kirjatut kehittämiskohteet; alaikäisten päihdepalvelut ja perheintensiiviyksikkö, vähentävät huostaanottojen määrää, kun palvelut toteutetaan avuhuollon asiakkuuden aikana tehokkaasti ja oikea-aikaisesti.

15. AIKUISTEN TOIMIALUE

15.1. Tilatarpeiden muutokset

Pois käytöstä esitettyjen tilojen käyttö ja muut kustannukset vuositasolla pohjautuvat palveluverkkoselvityksen s. 78 olevaan liitteeseen nro 5. kok.tila- ja vuokravaikutukset 28.9.2023.

Mielenterveys- ja päihdepalvelut

- Toimintakeskus Kumu, Kokemäki
 - Toimii tällä hetkellä Kokemäen terveyskeskuksen yhteydessä
 - Terveysaseman kok. vuokratustannus 41 835 €/kk, 502 016 €/v
 - Vuokrasäästö toteutuu vasta kun koko kiinteistöstä luovutaan
 - Kumun toiminta siirretään Harjavallan sairaalan rakennus 3:seen
 - Uusi vuokra:
 - 646 m²
 - 6 496 €/kk, 77 955 €/v
 - Toiminta tulee yhdistymään Haikun kanssa
 - Kokemäellä jäisi jalkautuva ryhmätoiminta 1 krt/vko, tilat toimintaa varten vuokrataan
 - Toiminnan siirto Harjavallan tiloihin ensi vuoden aikana.
- Kohtaamispaikka Haiku, Harjavalta
 - Toimii tällä hetkellä Harjavallan liikekeskuksessa
 - Vuokrasäästö: 1 240 €/kk, 14 880 €/kk
 - Haiku-toiminta siirretään Harjavallan sairaalan rakennus 3:seen
 - Toiminta tulee yhdistymään Kumu:n kanssa
 - Uusi vuokra yhteinen Kumu:n kanssa
 - Toiminnan siirto Harjavallan sairaalan tiloihin ensi vuoden aikana.
- Toimintakeskus Tähti, Kankaanpää
 - Toimitiloissa akuutti sisäilmatilanne
 - Vastaanotto toiminta siirretään ~~Tapalan~~ sote-keskukseen joulukuun aikana
 - Vastaanotto toiminnan osalta ei uusia vuokravaikutuksia, toiminta saadaan mahtumaan ~~Tapalan~~ **sote-keskuksen** tiloihin tiivistämällä toimintaa.
 - Välttämättömistä tilamuutoksista (mm. pako-ovet) erillinen kertakustannus.
 - Toimintakeskuksen ryhmätoiminnalle etsitään parhaillaan toisia toimitiloja. Selvitys käynnissä Kankaanpään kaupungin kanssa, jos toiminta sijoitetaan ~~Tapalan~~ **sote-keskuksen** vieressä olevaan tyhjillään olevaan ent. Ensihoidon tiloihin. Vaatii tilamuutoksia, joista erillinen kertakustannus. Selvitystyö käynnissä.
 - Ei uusia vuokratustannuksia.
 - Toimitilojen vuokrasopimus päätetään 31.12.2023
 - Vuokrasäästö: 7 874 €/kk, 94 488 €/v
- Kohtaamispaikka Kipinä, Huittinen
 - Nykyisissä toimitiloissa sisäilmaongelma, toiminta keskeytetty.

- Korvaavien tilojen etsintä käynnissä.—
 - Vuokrasäästö nykyiset tilat: 2 560,30 €/kk, 30 723,6 €/v—
 - Korvaavien tilojen vuokraneuvottelut käynnissä.—
 - Korvaavat tilat löydetty, toiminta muuttanut uusiin toimitiloihin
- Vuokrasäästö (50 % vuokratuista tiloista Kipinän käytössä) 2 165 €/k, 25 980 €/v

Vammaispalvelut

- Vammaispalvelutoimisto (Myllykatu 10), Harjavalta
 - Toiminta siirretään Harjavallan sairaalan rakennus 1 tiloihin
 - Toimitilan vuokrasopimus päätetään 31.7.2024
 - Vuokrasäästö: 8 890 €/kk, 106 676 €/v
- Antinkartanon ARVI-yksikkö
 - Selvitykset käynnissä 4+2 paikkaisen Arvi-yksikön perustamisesta Antinkartanon toiminnan yhteyteen, rakennus 31:seen
 - Toiminnan toteuttaminen vaatii tilamuutoksia
 - Ei uusia vuokratukustannuksia
- Työ- ja päivätoiminta Hovipaja, Kokemäki
 - Toimii tällä hetkellä Kokemäen terveyskeskuksen yhteydessä
 - Terveysaseman kok. vuokratukustannus 41 835 €/kk, 502 016 €/v
 - Vuokrasäästö toteutuu vasta kun koko kiinteistöstä luovutaan
 - Hovipajan toiminta siirretään Harjavallan sairaalan rakennus 1:seen
 - Toiminnan siirto vaatii tilamuutoksia
 - Toiminnan siirto Harjavallan sairaalan tiloihin ensi vuoden aikana.

Muut

- Steniuksenkatu 2 kiinteistöön Raumalla toteuttava perusparannusinvestointi mahdollistaa myös aikuisten palveluiden sijoittamisen yhteen paremmin saavutettavaksi sekä saatavilla olevaksi kokonaisuudeksi.
 - Kiinteistöön on suunniteltu sijoitettavan mm. Eurajoen sosiaalitoimisto, TYP-toiminta, päihde- ja mielenterveyskuntoutujien toiminta- ja työkeskukset Pooki ja Merituuli
 - Vuokrasäästöt:
 - Pooki ja Merituuli Rauma: 21 413 €/kk, 256 959 €/v
 - TYP, Rauma: 3 010 €/kk, 36 126 €/v
 - Sosiaalitoimisto, Eurajoki: 4 151 €/kk, 49 810 €/v

Terveyspalvelut, sote-keskukset

Arvio on tehty palveluverkkoselvityksessä esitetyn muutossuunnitelman pohjalta. Luvuissa on tällä hetkellä esitettyä kiinteistöjen kulut kokonaisuudessaan ja jatkolaskentaa suoritetaan.

Paikka	Palveluverkkoselvityksen suunnitelma	Vuokrakulut/kk ja vuodessa
2024		
Kokemäki	Toiminta nykyisissä tiloissa päättyy viimeistään 31.12.2024 mennessä. Lääkäri ja sh-vastaanotolle vuokrataan erillinen tila tilat Henrikinhovissa.	39 045,60 € alv 24% 31 488,39 € alv 0% vuodessa (alv 0%) 377 860,60
Reposaari	Toiminta nykyisissä tiloissa päättyy viimeistään 31.12.2024 mennessä	4 652,29 € alv 24% 3 751,85 € alv 0% vuodessa (alv 0%) 45 022,20
Jämijärvi	Toiminta nykyisissä tiloissa päättyy viimeistään 31.12.2024 mennessä. Sh- vastaanotto koulun tiloissa.	2 214,64 € alv 24% 1 786,00 € alv 0% vuodessa (alv 0%) 21 432
Pomarkku	Toiminta nykyisissä tiloissa päättyy viimeistään 31.12.2024 mennessä. Sh-vastaanotto koulun tiloissa.	9 303,50 € alv 24% 7 502,82 € alv 0% vuodessa (alv 0%) 90 033,84

	Suunniteltu sijoittuminen vielä	
Siikainen	Toiminta päättyy viimeistään 31.12.2024 mennessä. Sh-vastaanotto koulun-tiloissa terveysaseman tiloissa.	6 455,32 € alv 24% 5 205,90 € alv 0% vuodessa (alv 0%) 62 470,80
2025		
Säkylä	Toiminta nykyisissä tiloissa päättyy viimeistään 31.12.2025 mennessä. Sis. Valkama & Poukama vuokra. Lääkäri ja sh- vastaanotolle vuokrataan erillinen tila pyritään järjestämään tilat nykyisestä kiinteistöstä.	144 107,54 € alv 24% 116 215,76 € alv 0% vuodessa (alv 0%) 1 394 589,00
Vampula (palvelukeskus)	Toiminta nykyisissä tiloissa päättyy viimeistään 31.12.2025	Selvitys kesken
Lappi	Toiminta nykyisissä tiloissa päättyy viimeistään 31.12.2025 mennessä	8 761,43 € alv 24% 7065,67 € alv 0% vuodessa (alv 0%) 84 788,04
Noormarkku	Toiminta nykyisissä tiloissa päättyy viimeistään 31.12.2025 mennessä. Sis. Kuntoutusosaston vuokran.	55 970 € alv 0% vuodessa (alv 0%) 671 640
Luvia	Toiminta nykyisissä tiloissa päättyy viimeistään 31.12.2025 mennessä	16 969,10 € alv 24% 13 684,76 alv 0% vuodessa (alv 0%) 164 217,12
Lavia	Toiminta nykyisissä tiloissa päättyy viimeistään 31.12.2025 mennessä	39 233,91 alv 24% 31 640,25 alv 0% vuodessa (alv 0%) <u>379 683,00</u>
Honkajoki	Toiminta nykyisissä tiloissa päättyy viimeistään 31.12.2025 mennessä	7 845,48 € alv 24% 6 327 € alv 0% vuodessa (alv 0%) 75 924,00
2030		
Karvia	Sh-vastaanotto jatkuu terveysaseman tiloissa koulun tiloissa. Toiminta nykyisissä tiloissa päättyy viimeistään 31.12.2024.	6 895,01 € alv 24% 5 560,49 € alv 0% vuodessa (alv 0%) 66 725,88
Meri-Pori (Pihlava)	Toiminta päättyy viimeistään 31.12.2029 mennessä	17 675,26 € alv 24% 14 254,24 € alv 0% vuodessa (alv 0%) 171 050,88
Merikarvia	Sh-vastaanotto jatkaa nykyisissä tiloissa. Toiminta nykyisissä tiloissa päättyy viimeistään 31.12.2024.	13 835,57 € alv 24% 11 157,72 € alv 0% vuodessa (alv 0%) 133 892,64
Eurajoki	Jatko arvioidaan Steniuksenkatu 2 tarveselvityksen yhteydessä.	Jokisimpukka + TK 198 112,48 € alv 24% 159 768,14 € alv 0% vuodessa (alv 0%) 1 917 217,68

Muut, jotka eivät ole mukana 2030 sote-keskuksissa		
Nakkila	Vuokrasopimus vuoden 2035 loppuun	16 315,14 € alv 24% 13 278,62 € alv 0% vuodessa (alv 0%) 159 343,44
Kaunisjärvi	Terveyspalveluiden toiminta siirtyy, muuta toimintaa	

15.2. Vaikutukset henkilöstön määrään (esim. esimiestyön väheneminen poistuvista yksiköistä €/vuosi)

Terveyspalveluiden toiminnassa edellä mainituilla palveluverkkomuutoksilla esihenkilörakenne kevenisi kahdella toimipaikkavastaavalla (Säkylä, Eurajoki-Luvia), tästä säästyvä kustannus olisi n. 130 000 euroa vuodessa.

Operatiivinen henkilökunta ei lähtökohtaisesti vähene, koska he tekevät lakisääteisiä töitä jatkossa muissa tiloissa ja liikkuvissa sekä etäpalveluissa. Palveluntuotannon sisällöllistä muutosta tapahtuu ja toiminnan tehostamista haetaan.

Vammaisten asumisen ja päiväaikaisen toiminnan palvelut vastualueen henkilöstörakenteen tarkastelusta säästyvät kustannukset n.450 000 euroa. Tämä ei ole kuitenkaan suorassa yhteydessä palveluverkkoon.

15.3. Arvio muutosohjelmaan liittyvistä kustannussäästöistä

Muutosohjelman toimenpiteet ja vaikutukset v. 2024 talousarviossa

1.1. Toiminnan painopiste on kevyessä ja varhaisen vaiheen tuessa

Vammaispalveluiden sosiaalityön ja vaativan tuen palveluissa henkilökohtaisen avun palveluiden tuntimäärien arviointi noin 50 000 euroa.

Vammaisten asumisen ja päiväaikaisen toiminnan palveluissa palvelun tarkastelusta ja toiminnan järjeistyksestä tulevat säästöt n.350 000 euroa.

1.2. Painopiste on siirretty erikoissairaanhoidosta perustasolle ja yhteistyö on sujuvaa, 1.3.

Hoito- ja palveluketjut ovat saumattomia ja asiakas saa apua yhdellä yhteydenotolla Toiminnan tehostaminen ja kiirevastaanottotoiminnan kehittäminen noin - 950 000 euroa

3.4. Henkilöstöressurssien kohdistaminen ja työnjako tukevat palvelujen tuottamista

Ammatti- ja tehtävärakenteen ja esihenkilörakenteen tarkastelu, palvelutarpeen arvioinnin ja palveluntuotannon kehittäminen noin – 720 000 e

Muutosohjelman mukaisesti talousarviosta on poistettu eläköityviä vakansseja noin 5 htv, nettovaikutus sivukuluineen noin 150 000 euroa

Muutosohjelman ja eläköityvien perusteella yhteensä vähennetty talousarviosta 1 809 699 euroa

Vammaispalveluiden sosiaalityön ja vaativan tuen palveluissa virkoja ei täytetä kokonaan tai vain osa-aikaisesti noin 140 000 euroa.

16. IKÄÄNTYNEET TOIMIALUE

16.1. Tilatarpeiden muutokset

Pois käytöstä esitettyjen tilojen käyttö ja muut kustannukset vuositasonalla

Ympäri vuorokautisen palveluasumisen uudelleensijoittelun suunnitelman mukaisten yksiköiden brutto- ja nettokustannukset (€/vuosi) esitetään seuraavassa taulukossa (skenaariolaskenta). Yksikkökohtaisten vuokratuottojen osuus puuttuu laskelmasta. Taulukossa esitetään laskennallinen säästövaikutus vuonna 2023 tehtävistä toiminnan muutoksista (Kotikaari ja Kullaankoto). Suunnitelmassa Hyppingin yksikön siirrosta Nakkilan kunnan sisällä on kyse yksikön siirrosta ympäri vuorokautiseen hoivaan paremmin soveltuviin tiloihin ja edullisemmalla vuokralla.

Ikääntyneiden ympäri vuorokautiset asumispalveluyksiköt	Bruttokustannus ennuste 2023 (€/vuosi)	Nettokustannus ennuste 2023 (€/vuosi)	Palveluverkko selvityksen taloudelliset vaikutukset 2024 (€)	Lisätieto 2024	Palveluverkko selvityksen taloudelliset nettovaikutukset 2025 (€)	Palveluverkko selvityksen taloudelliset nettovaikutukset 2026 (€)	Palveluverkko selvityksen taloudelliset nettovaikutukset 2027 (€)	Palveluverkko selvityksen taloudelliset nettovaikutukset 2028 (€)
Kullaankoto ad 5/2024	-1 724 000	-1 263 000	670 000	Laskennallinen säästö bruttokustannukset 12 kk (poislukien henkilöstökustannukset 6kk)	1 263 000			
Kotikaari Rauma ad. 31.12.2024	-2 806 000	-2 111 000	450 000	Laskennallinen säästö bruttokustannukset 6kk (poislukien henkilöstökustannukset)	2 111 000			
Metsätähti Siikainen ad 31.12.2025	-1 687 000	-1 183 000	*)		*)	1 183 000		
Ilitarusko Karvia ad 31.12.2025	-1 135 000	-873 000	*)		*)	873 000		
Aleksin Hovi Pori ad 31.12.2025	-1 431 000	-1 109 000	*)		*)	1 109 000		
Hilma (Henrikinhovi) Kokemäki ad 31.12.2025	-2 520 000	-1 693 000	*)		*)	1 693 000		
ValkamaPoukama Säkylä ad 31.12.2027	-2 185 000	-1 697 000	*)		*)		*)	1 697 000
Yhteensä	-13 488 000	-9 929 000	1 610 000		3 374 000	4 858 000		1 697 000

Henrikinhovin vuokrasopimusta jatkettu vuoteen 2030. Iltaruskosta esitetty vuokrasopimuksen jatkoa vuoden 2027 loppuun.

*) osittaista kustannusten säästöä toiminnan sopeuttamisen aikana toiminnasta saatavissa, vuokratkustannukset kuitenkin määräaikaisten loppuun (edeltävä vuosi)

- Bruttokustannusennuste 2023 sisältää kaikki ulkoiset kustannukset, henkilöstökulut, vyörytykset ja arvioidut vuokratkulut
- Nettokustannusennuste 2023 sisältää tuotot, ulkoiset kustannukset ja henkilöstökulut ja vyörytykset. Vuokratuottojen osuus puuttuu

Ympäri vuorokautisen palveluasumisen mahdollisten irtisanottavien yksiköiden vuokrasopimusten päättymisajankohtia ja yksiköiden todellisia käytön lopettamisaikoja ei voida suoraan ajastaa kulkemaan samassa aikataulussa, koska kyse on yksikössä asuvien asiakkaiden muutosta uusiin yksiköihin. Siirrot on tehtävä tietyin erin, että yksikkö, henkilöstö ja mitoitukset toimivat myös vähennysvaiheessa

Arviointi- ja kuntoutusyksiköjä (lyhytaikaishoitoa) keskittämällä ja kehittämällä pyritään osaltaan vähentämään painetta pysyvään ympärivuorokautiseen asumispalveluun. Yksiköillä tuetaan kotihoitoa sekä omaishoitoa eli sitä, että asiakas pärjäisi omassa kodissaan mahdollisimman pitkään.

Mikäli Satakuntaan toteutetaan 150 paikkainen arviointi- ja kuntoutusyksikön uudishanke v.2026–2027, voidaan valmistumisen jälkeen luopua Kyläsaari Porin yksiköstä, Noormarkun yksiköstä ja Porin Poppanan yksikön tilat voidaan hyödyntää muuhun.

Ikääntyneiden palvelualueella on pirstaloituneena toimintaa pieniin yksiköihin kotiin annettavien palveluiden sekä kotona asumista tukevien palveluiden osalta koko hyvinvointialueella. Hyvinvointialueen sote-keskuksiin sijoitettavien toimintojen kokonaissuunnittelussa tulee huomioida ja selvittää myös näiden palveluiden mahdollinen sijoittuminen sote-keskusten yhteyteen tai muihin isompiin kokonaisuuksiin.

Esimerkiksi Kankaanpäässä edellä mainittujen ikääntyneiden palveluita voitaisiin yhtenäistää.

- Keskuskatu 42, vanhuspalvelukeskus
 - 132 m²
 - 1 516 €/kk, 18 190 €/v
 - Luovuttaisiin, toiminta ~~Tapalaan~~ sote-keskukseen tai Keskuskatu 51
- Taipaleenkatu 1, kotihoito
 - 603 m²
 - 6 970, 17 €/kk, 83 642 /v
 - Luovutaan, toiminta Tapalaan tai Keskuskatu 51

Arviointiyksiöiden rakentaminen mahdollistaa Kyläsaaren palvelukodista sekä Noormarkun Mäntylinnan palvelukodista luopumisen.

- Palvelukoti Mäntylinna
 - Vuokrasäästö: 30 241€/kk, 362 896 €/v
- Kyläsaaren Palvelukoti
 - Vuokrasäästö: 22 338 €/kk, 268 061 €/v

16.2. Vaikutukset henkilöstön määrään (esim. esimiestyön väheneminen poistuvista yksiköistä €/vuosi)

Lakkautettavan Kullaankodon yksikön eläköityvän sairaanhoitajan vakanssin täyttämättä jättämisen kustannussäästö on noin 50 000 €/vuosi.

Palveluverkkoselvityksessä olevien, lakkautettaviksi suunniteltujen ympärivuorokautisten yksiköiden esihenkilöiden vakansseja on jätetty täyttämättä ja ne odottavat selvityksen toteutuspäätöstä. Päätösten pitkittyessä virkojen täyttö on välttämätöntä

Esihenkilöiden virkoja on palveluverkkoselvitykseen perustuen toistaiseksi jätetty täyttämättä 3, yhden viran vuosikustannus 43 700 € = 131 100 €/vuosi.

Keskeisin tavoite on varmistaa, että Satakunnan hyvinvointialueella on riittävä määrä arviointi-, kuntoutus- ja lyhytaikaishoidon paikkoja. Paikkamäärää pyritään lisäämään ja osa lisäyksestä voidaan toteuttaa vähentämällä perusterveydenhuollon osastopaikkoja, joissa noin 20 % potilaista on odottamassa jatkohoitopaikkaa varsinaisen sairaalahoidon tarpeen päätyttyä. Alueellisesti paikkoja on vähiten Porin alueella, jonne on perusteltua tehdä noin 60 paikan lisäys. Muualla vastaava rakenteellinen muutos on toteutettu jo aiemmin

16.3. Arvio muutosohjelmaan liittyvistä kustannussäästöistä

Muutosohjelman kustannussäästöt vuonna 2024	Kustannus-vaikutus (€/v)
1.1. Toiminnan painopiste on kevyessä ja varhaisen vaiheen tuessa +75-vuotiaiden osuus ympärivuorokautisissa asumispalveluissa 7,6 % 31.12.2024 mennessä 84 asukaspaikan vähentäminen ympärivuorokautisesta palveluasumisesta Säästö nettokustannukset	5 135 000 €
3.4 Henkilöstöressurssien kohdistaminen ja työnjako tukevat palvelujen tuottamista Eläköityvien vakanssien täyttämättä jättäminen Säästö nettokustannukset	50 000 €
Yhteensä	5 185 000 €

Hyvinvointiteknologian lisääminen. Esimerkkinä automaattisen lääkeannostelupalvelun laajentaminen, tavoite 600 annostelijaa/asiakasta 31.12.2024 mennessä.

Evondos lääkeannostelupalvelun vaikuttavuuslaskelma

10.10.2023

Laskelma perustuu Evondoksen Porin yhteistoiminta-alueelle toteuttaman kotihoidon vaikuttavuustutkimuksen 3/2023 tuloksiin sekä voimassa olevaan sopimushintaan.

Laskelmassa on huomioitu 3/2023 toteutunut asiakas-/lääkeannostelijamäärä, käyntimäärän muutos sekä vähentyneet ajokilometrit. Laskelmassa **ei ole** huomioitu säästöä matka-ajan vähentymisestä.

Vaikuttavuuslaskelma 12 kk, kun asiakkaita enimmäis-/tavoitemäärä 600 kpl				
	1 kk	12 kk, lähihoitajien tarpeen väheneminen huomioitu	12 kk, ei huomioitu lähihoitajien tarpeen vähenemistä	
Evondos-palvelua käyttävät asiakkaat	600			kpl 3/2023 toteumaan perustuen
Vähentyneet ajokilometrit	41 132	493 588	493 588	km 3/2023 toteumaan perustuen
Säästö km-korvauksista	21 800 €	262 000 €	262 000 €	Työntekijän km-korvaus 0,53 €/km
Kotihoidon käyntimäärien vähentyminen	7 915	94 980	94 980	kpl 3/2023 toteumaan perustuen
Säästetty aika vähentyneistä käyntimääristä	2 638	31 660	31 660	h 20 min/käynti
Säästö vähentyneistä käyntimääristä	300 770 €	3 609 000 €	3 609 000 €	käynnin kustannus palveluntuottajalle 114 €/h
Kotihoidon lähihoitajien tarpeen vähentyminen	17	17		hlöä työaika 115 h/3 vkoa
Säästö lähihoitajien palkkakustannus	54 676 €	656 115 €		Lähihoitajan vuosipalkka 31 000 € + sivukulut.
Säästö yhteensä	377 246 €	4 527 115 €	3 871 000 €	Laskennallinen arvio, jos hoitajamäärää vähennettäisiin
Evondos-lääkeannostelijan sopimushinta	250 €	2 998 €	2 998 €	249,86 €/kk
Hankintahinta yhteensä	- 149 916 €	- 1 798 992 €	- 1 798 992 €	600 lääkeannostelijaa/asiakasta
Toteutuneen säästön ja hankintahinnan erotus	230 000 €	2 730 000 €	2 070 000 €	

Muutosohjelman keskeinen tavoite on siirtää painopistettä kevyempiin palveluihin ja siten tuottaa kustannussäästöjä. Toimivat ja kokonaisvaltaisesti asiakkaiden tarpeisiin vastaavat arviointi- ja kuntoutusyksiköt tarvitaan osaltaan muutosohjelman tavoitteiden tueksi. Yksiköissä muutokset ovat toiminnallisia ja sisällöllisiä eli kustannussäästöjä ei muodostu. Yksiköitä keskittämällä voidaan taata parempi asiakas-/potilasturvallisuus sekä riittävän moniammatillinen henkilöstö.

17. ERITYIS- JA SAIRAALAPALVELUT TOIMIALUE

17.1. Tilatarpeiden muutokset

Pois käytöstä esitettyjen tilojen käyttö ja muut kustannukset vuositasolla

Diakonissalaitoksen tiloissa olevan kuntoutusosaston siirto geropsykiatrialta vapautuneisiin tiloihin Satasairaalaan M0-tilaan remontin jälkeen. Diakonissalaitoksen tilan vuokra n. 500 000 eur/vuosi. Muutto mahdollinen, kun M0-tilaan tehty vaadittavat muutostyöt.

Ulvilan vuodeosaston siirto Satasairaalaan vapautuvaan osastotilaan M4 kevään 2024 aikana, vuokrasäästö n. 150 000 eur/vuosi.

17.2. Sairaalapalveluiden tilatarpeet ja ennuste tuleville vuosille

Sairaalapalvelujen hoito-osastojen tilat on jaettu nykyisellään kymmeneen erilliseen paikkaan ympäri Satakuntaa. Tilojen kunto vaihtelee riippuen paikasta. Pääsääntöisesti tilojen tulisi olla kunnossa ilman merkittäviä muutoksia ja investointeja ja vastata nykypäivän terveydenhuollon

tarpeisiin.

Sairaalapalveluiden toiminnan puolesta osasta sairaalapalveluiden tiloista voidaan luopua. Osa tiloista on käytettävissä muihin tarpeellisiin tarkoituksiin esimerkiksi iäkkäiden asiakkaiden tarvitsemiksi arviointi- ja kuntoutuspaikoiksi. Harjavallan hoito-osasto ja tilat kaipaavat remontointia ja aiheuttavat investointitarpeen, joten niiden tilojen uudelleen remontointia ja uudelleen käyttöä tulee harkita. Säskylän ja Eurajoen hoito-osastojen tilat täyttävät sen sijaan nykyajan hoito-osastolle vaadittavat tarpeet, mutta pienet hoito-osastot eivät ole tuotannollistaloudellisesti eikä henkilöstöresurssin ja hoidon jatkuvuuden turvaamisen kannalta optimaalisia sairaanhoidon käyttöön. Näiden tilojen ja hoito-osastojen käyttöä tuleekin harkita iäkkäiden arviointi- ja kuntoutuspaikoiksi. Eurajoen hoito-osaston tilanne linkittyy myös Steniuksenkatu 2:n tarveselvitykseen.

Uvilan sote-keskuksessa on todettu tarve remontoinnille ja investoinnille. Satasairaalassa taas on tehty osastojen uudelleen profilointia ja sijoittelua ja saatu tilaa vapautettua, niin Ulvilan hoito-osasto saataisiin sijoitettua Satasairaalaan. Vapautuva Ulvilan hoito-osaston tila on suunniteltu remontoitavaksi sotekeskuksen tarpeisiin, jolloin remontin ajan sotekeskus voisi toimia nykyisissä tiloissa eikä remontin ajaksi tarvittaisi lisäkustannuksia aiheuttavaa väistötilaa. Diakonialaitoksella toimiva kuntoutusosasto sekä -poliklinikka siirrettäisiin Satasairaalan tiloihin (psykiatrialta vapautuneet tilat sekä A7-tilat), jolloin säästetään merkittävästi vuokratuloissa ja varmistetaan parempi potilasturvallisuus (– 500 000 €).

Mikäli osastopaikka tai hoivapaikka kohdistetaan asiakkaan ja potilaan hoidon, hoivan tai kuntoutuksen tarpeeseen, säästetään merkittäviä summia vuodessa. Samoin hoidon tarvetta pystytään lyhentämään, mikäli hoitopaikka valitaan suoraan tarpeeseen nähden oikein. Hyvinvointialueen aloittaessa vähintään kahden hoito-osaston paikkamäärän (40–60) verran potilaita odotti jatkuvasti iäkkäiden hoivapaikkaa. Nyt hoito-osastojen muutostyöllä, yhteistyöllä eri toimialueiden välillä ja tiedon jatkuvalla välittämällä ja panostamalla iäkkäiden hoivaan ja erityisesti arvi- ja kuntoutustarpeeseen, olemme saaneet puolitettua iäkkäiden hoivapaikkaa jonottavat. Erityisesti tällä on ollut vaikutusta siihen, että päivystyksen ja erikoissairaanhoidon hoito-osastojen kuormitustilanteista on selvitty.

Koska kuitenkin edelleen yhdestä kahteen osastollista odottaa jatkuvasti iäkkäiden paikkoja, niin olisi tarkoituksen mukaista, että Säskylän ja Harjavallan hoito-osastojen paikat muutettaisiin iäkkäiden arviointi- ja kuntoutuspaikoiksi tai hoito tuotettaisiin muilla paikoilla. Arvi-paikat ottaisivat myös päivystysaikana suoraan iäkkäitä potilaita, jotka eivät tarvitse sairaanhoitoa, mutta eivät pärjää kotona. Näin myös kotiin kuntoutuminen nopeutuu eikä päivystys ruuhkaudu turhaan. Porin osastoista ainakin muistisairaiden hoitoon keskittyvä osasto on toiminnallisesti järkevintä siirtää ikääntyvien palveluihin, mahdollisesti toinenkin osasto olisi järkevää ikääntyvien palveluihin siirtää ja muuttaa toimintaa arviointi- ja kuntoutustyyppiseksi, sillä osastoilla on jatkuvasti ikääntyvien palveluihin odottavia.

Hoito-osastojen paikkaluvut ja tilat 2023–2027

	2023	2024	Tilat 2025-2027 (jos muutos)
Eura	22	+6=28	
Eurajoki	10	+5=15	
Harjavalta	18	18? -	Sulku v.24 aikana
Huittinen	22	+4=26	
Kankaanpää	28	28	
Pori	146	-34-40=n.100 (1-2 osastoa ikäntyvien palveluihin)	
Rauma	58	58	
Säkylä		0-	Arvi-osastona
Ulvila	28	-4= 24 (siirto Satasairaalaan)	Satasairaala

17.3. Vaikutukset henkilöstön määrään (esim. esimiestyön väheneminen poistuvista yksiköistä €/ (n.vuosi)

Hoitajaresurssia vähenee kokonaisuudessaan n. 15 hoitajan verran (n. 600 000 eur/vuosi), mutta määrä riippuu paljon siitä, minkä verran toimintoja ja samalla henkilöstöä siirtyy ikääntyneiden palveluihin. Lisäksi sijaismäärärahoissa säästetään. Osastopaikkojen vähentyessä Akuutti kotikeskus toimintaa on todennäköisesti hieman vahvistettava hoitajaresursein.

17.4. Arvio muutosohjelmaan liittyvistä kustannussäästöistä

Satasairaalassa toteutettiin lokakuussa 2023 kolmea osastoa koskeva muutos, jossa yksi osastoista lakkautettiin ja samalla kahden muun profiilia ja paikkalukua muutettiin. Muutoksessa väheni 11 osastopaikkaa. Säästövaikutus vuoden 2024 budjettiin on n.975 000 euroa.

Säkylän hoito-osaston lakkauttaminen ei toistaiseksi tuo tilavuokrasäästöjä, sillä tilat siirtyneet toistaiseksi ikääntyneiden arviointi- ja kuntoutusosaston käyttöön. Ottaen huomioon muutaman osastopaikan lisäyksen Euraan, on Säkylän hoito-osaston lakkautuksesta toimintakuluina laskettu säästöksi 615 000 euroa.

Uvilan hoito-osaston siirto Satasairaalaan tuo synergiahyötyä esim. henkilöstön allokoinnissa osastojen välillä ja osin vähentää myös sijaistarvetta. Henkilöstömäärä myös vähenee kahdella paikkaluvun laskiessa. Vuokrat huomioiden säästöarvio on n. 300 000 euroa.

Kuntoutusosaston siirtyminen Satasairaalan tiloihin Diakonissalaitoksen vuokratiloista tuo vuositasolla noin 500 000 euron säästön.

Harjavallan hoito-osaston toimintakulujen arvio vuodelle 2023 on ollut n. 2,2 milj. euroa, osastoilla ei kuitenkaan ole saatu vakituisia 2 lääkärin virkaa täytettyä ja ostopalveluna kustannus on runsaat 0,5 milj vuositasolla, mikä on huomattavasti enemmän kuin 2 virkalääkärin

vuosikustannukset ja nostaa osaston vuositason toimintakulut lähes 3 milj. euroon. Harjavallan sulkemisesta aiheutuvaa säästöä ei vielä pysty aivan tarkkaan arvioimaan, sillä henkilöstölisäyksiä tarvitaan ainakin Akuutin kotikeskuksen toimintaa vahvistamaan ja mahdollisesti myös muille hoito-osastoille (lähinnä Eura ja Huittinen) sekä ikääntyneiden palveluihin. Säästö Harjavallan sulkemisesta todennäköisesti jää hieman alle 1 milj euron. Porin perustason osastoista on suunniteltu siirrettäväksi ikääntyneiden palveluihin 1–2 osastoa vielä vuoden 2024 aikana, mutta HA-tasoista säästöä siitä ei tule kustannusten siirtyessä ikääntyneiden palveluihin.

18. KUVANTAMINEN

Säkylässä, Eurassa, Harjavallassa sekä Huittisissa on kaikissa natiivikuvantamisen suhteen käyttöasteet laitteilla varsin matalat. Lisäksi Huittisissa ja Säkylässä laitteet tulossa käyttöikänsä päähän. Kuvantamisessa on pitkään ollut suuria haasteita röntgenlääkäreiden lisäksi myös röntgenhoitajien saatavuudessa, mikä osaltaan myös puoltaa siirtoja, jolloin sekä henkilöstöressit että laitteet ovat tehokkaammassa käytössä. Kustannussäästöarvio kokonaisuudessa on noin 200 000 eur/vuosi verrattuna nykytilan jatkumiseen.

Kuvantamisen suhteen olisi järkevää tehostaa palveluiden tuotantoa myös Porissa, jossa kuvaamista tuotetaan nyt kahdessa melko lähellä toisiaan olevassa yksikössä. Tämä aiheuttaa sekä laitteiston että henkilöstön vajaakäyttöä ja tekee palvelun molemmissa yksiköissä haavoittuvaksi. Kuvantaminen tulisi keskittää Satasairaalaan, jolloin henkilöstöressit vahvistuisi ja laitteiston tehokkaampi käyttö olisi mahdollista. Tämä mahdollistaisi myös kiireettömän kuvantamisen, ns ajanvarauskuvantamisen palvelun aukiolon laajentamisen nykyisestä. Säästöä tulisi etenkin laitteistosta, mutta myös kuvantamisen ostopalveluista. Maantiekadun toimipiste vaatii jatkossa remontin, mikäli siellä toiminnan haluttaisiin jatkuvan. Maantiekadun laitteistossa on kaksi natiivilaitetta tulossa käyttöikänsä päähän, uusien hankintahinta olisi noin 1 milj. euroa. Lisäksi ultraäänilaitteistossa tulevana vuosina olisi myös tarve uusimisiin, kustannusarvio noin 250 000 euroa.

19. VÄLINEHUOLTO

Välinehuollon osalta on valmistunut Nordic Health Groupin (NHG) selvitys nykytilasta, joka tuo esille, että välinehuolto on tällä hetkellä erittäin hajanaista ja vaatii paljon resursseja. Toimipisteitä on Satakunnan hyvinvointialueella noin 20 ja hajanaisuudesta, henkilöstön riittävyys ja liikuttelu tuo haasteita, laajan laitekannan ylläpitäminen on kallista, suun terveydenhuollon välineiden huolto kasvattaa volyymi ja nykyinen Satasairaalan tiloissa sijaitseva välinehuoltokeskus on liian ahdas. NHG:n selvitysraportissa tuodaan tulevaisuuden välinehuollon toiminnan kehittämisvaihtoehtoiksi uuden välinehuoltokeskuksen rakentaminen. Yhtenä vaihtoehtona rakennettava uusi keskus vastaisi sairaalaa lukuun ottamatta kaikesta

muusta hyvinvointialueen välinehuollosta. Tässä vaihtoehdossa Satasairaalassa sijaitseva nykyinen välinehuoltokeskus jatkaisi edelleen toimintaansa palvellen Satasairaalan välinehuollon tarpeita, kunnes siirtyisi tulevaan kuuma-sairaalan yhteyteen rakennettavaan uuteen välinehuoltokeskukseen. Suurin osa sairaala-alueella välinehuollettavasta materiaalista on sairaalan kirurgisissa toimenpiteissä ja leikkauksissa käytettäviä instrumentteja sekä herkkää optiikkaa sisältäviä tähyttimeitä, kun taas suurin osa muualta hyvinvointialueelta tuleva materiaali on suun terveydenhuollon hammasvälineistöä. Tämän vaihtoehdon säästöpotentiaali on NHG:n laskelman mukaan 12 milj. eur ajanjaksolla 2023–2053 (mukaan lukien investoinnit ja toimintakustannukset). Toisena vaihtoehtona on, että hyvinvointialueelle rakennetaan vain yksi, koko hyvinvointialuetta, myös sairaalaa palveleva välinehuoltokeskus. Tämän jälkimmäisen yhden välinehuoltokeskuksen säästöpotentiaali on NHG:n laskelman mukaan noin 16 milj. euroa ajanjaksolla 2023–2053 (mukaan lukien investoinnit ja toimintakustannukset). Tehdyn selvityksen perusteella kuitenkin vaikuttaisi siltä, että tähän vaihtoehtoon voi liittyä enemmän epävarmuustekijöitä ja näin ollen tulevaisuudessa kahden välinehuoltokeskuksen malli näyttäisi olevan toiminnallisesti mieluisin ja riskittömin vaihtoehto. Jos hyvinvointialueen välinehuolto keskitetään kahteen välinehuoltokeskukseen, NHG:n arvion mukaan laskennallinen vuosisäästö olisi arviolta vuositasolla noin 780 000 euroa nykytilanteeseen verrattuna. Kahden välinehuoltokeskuksen malli voisi aloittaa toimintansa uuden välinehuoltokeskuksen valmistuttua ja lopullisesti kuuma-sairaalan valmistuttua. Tulevaisuuden tavoitteena on, että välinehuolto vastaa kaikkien hyvinvointialueen instrumenttien huollosta.

20. KONSERNIPALVELUIDEN TOIMIALUE

20.1. Ateriapalvelut

Ateriapalvelujen osalta on juuri valmistunut selvitys "Satakunnan hyvinvointialueen tuotantokeittiöiden toimintamalli". Selvitys pitää sisällään nykytilan kartoituksen sekä ehdotuksen uudesta toimintamallista.

Ateriapalvelujen tuottamiseen liittyy rahallisesti merkittävä säästöpotentiaali. Se edellyttää nykyisen ateriatuotannon merkittävää keskittämistä, ja tuotanto- ja jakeluperiaatteen uudistamista. Ehdotuksen mukaan ateriatuotanto keskitettäisiin yhteen – kahteen valmistuskeittiöön, joista ateriat kuljetettaisiin jäädytettynä (Cook&Chill-menetelmä) jakelukeittiöihin (palvelukeittiö). Ehdotettu toimintamalli edellyttää yhden tai kahden uuden tuotantokeittiön rakentamista sekä palvelukeittiöiden laitekannan päivittämistä. Nykyisten tuotantokeittiöiden kapasiteettia ei voida riittävässä määrin kasvattaa, joten uuden/uusien keittiöiden investoiminen on edellytys valmistamisen keskittämiseksi.

Nykytilanteessa ateriatuotannon keskimääräinen annoskohtainen kustannus on 7,57 euroa. Arvion mukaan tuotantokustannus voitaisiin saada alenemaan noin 20 % tuotantoa keskittämällä. Euromääräisesti hyöty olisi vuositasolla noin 4,0 miljoonaa euroa. Vaadittavien

investointien vuotuinen kustannuslisäys on arviolta 1,5–2,0 miljoonaa euroa, joten nettohyödyksi voidaan arvioida vähintään 2,0 miljoonaa euroa vuodessa.

20.2. Puhtaus- ja muut tukipalvelut

Erikseen selvitetään muiden tukipalveluiden, kuten teknisen huollon, logistiikan ja puhtauspalveluiden säästövaikutukset.

20.3. Arvio suunnitelmaan liittyvistä vuokrasäästöistä

			<u>Vuokrasäästö</u>		
<u>KPL</u>	<u>Toimipiste</u>	<u>Paikkakunta</u>	<u>€/v</u>	<u>€/kk</u>	<u>Laajuus m2</u>
	v. 2024				

1	Jämijärven terveyskeskus	Jämijärvi	21 423	1 786	500
2	Siikaisten terveyskeskus	Siikainen	62 471	5 206	271
3	Kokemäen terveyskeskus	Kokemäki	377 861	31 488	3 694
4	Pomarkun terveyskeskus	Pomarkku	90 034	7 503	593
	Alppikatu 2, puheterapeutit	Kankaanpää	7 680	640	52
6	Haiku	Harjavalta	14 880	1 240	270
7	Hopearannan palvelukeskus	Harjavalta	722 591	60 216	
8	Taloustoimisto (Myllykatu 10)	Harjavalta	106 676	8 890	588
	Toimintakeskus Tähti	Kankaanpää	94 488	7 874	563
10	Kipinä	Huittinen	30 724	2 560	
11	Kotikaari	Rauma	313 595	26 133	2 907
12	Kullaankoto	Ulvila	191 461	15 955	1 610
13	Reposaaren terveysasema	Pori	45 022	3 752	
14	Perheneuvola, Porin talo/4. krs	Pori	98 372	8 198	565
15	Perheneuvola, Porin talo/3. krs	Pori	132 500	11 042	1 008
16	Merikarvian terveyskeskus	Merikarvia	133 893	11 158	870
17	Karvian terveyskeskus	Karvia	66 726	5 560	515
		Yht. v. 2024	2 510 397	209 200	18 934
	v. 2025				
18	DIAK:n kuntoutus (poli ia vuodeosasto)	Pori	495 077	41 256	2 830
19	Honkajoen terveyskeskus	Kankaanpää	75 924	6 327	509
20	Lavian terveyskeskus	Pori	189 842	15 820	1 335
21	Luvian terveyskeskus	Euraioki	164 217	13 685	993

22	Lappi TL:n terveyskeskus	Rauma	84 788	7 066	426
23	Noormarkun lähipalvelukeskus	Pori	671 640	55 970	3 480
24	Noormarkun neuvola/ ikäntyneiden päivätoiminta	Pori	124 332	10 361	648
	Säkylän terveyskeskus, sis. Valkama&Pouk a	Säkylä	1 394 589	116 216	7 136
26	Henrikinhovi	Kokemäki	565 896	47 158	3 400
27	Metsätähti	Siikainen	363 012	30 251	1 979
28	Iltarusko	Karvia	298 476	24 873	2 328
29	Aleksinhovi	Pori	189 842	15 820	1 335
		Yht. v.	4 617 635	384 803	26 398
	v. 2030 mennes				
30	Vanhus palveluk	Kankaanpää	18 190	1 516	132
	Taipaleenkatu 1,	Kankaanpää	83 642	6 970	603
32	Uvilan sairaala	Uvila	152 415	12 701	1 129
33	Sosiaalitoimisto	Eurajoki	49 810	4 151	273
34	Meri-Porin Palvelukeskus	Pori		171 051	14
35	Palvelukeskus Mäntylinna	Pori	362 896	30 241	1 884
	Kyläsaaren palvelukoti	Pori	268 061	22 338	1 538
37	Sosiaalikeskus	Harijavalta	84 192	7 016	538
38	Sosiaalitoimisto	Kokemäki	59 746	4 979	378
39	Sosiaalitoimisto	Nakkila	93 521	7 793	506
40	Torikatu 7, Perhekeskus	Kankaanpää		46 656	3 888
	Pooki ja Merituuli	Rauma	256 959	21 413	1 486
42	Perhekeskus	Rauma	332 443	1 930	1 930

	Rauman sote-keskus	Rauma	1 465 597	122 133	8 043
44	TYP, Valtakatu	Rauma	36 126	3 010	413
45	Sosiaalitoimisto	Rauma	95 680	7 973	548
46	Pyynpään hammashoitola	Rauma	150 633	12 553	650
		Yht. v. 2030	3 727 617	284 860	21 272
		YHTEENSÄ:	10 855 650	878 863	66 604
	Erikseen selvitettävät				
47	Nakkilan terveyskeskus	Nakkila	159 343	13 279	761
48	Eurajoen lokisimpukka	Eurajoki	1 917 218	159 768	9 604
		Yht. selvitettävät	2 076 561	173 047	10 365

YHT., selvitett	12 932 211
------------------------	-------------------

20.4. Arvio suunnitelmaan liittyvistä hyvinvointialueen investointikustannuksista

Alla olevassa arviossa investointeja on tarkasteltu 20-vuoden jaksolla sekä 3 % korolla Harjavallan **sairaalaan** kohdistuvan investoinnin kokonaiskustannukset ovat noin 6 600 000 €, ja investoinnin aiheuttamat kiinteistöön kohdistuvat vuosikustannukset ovat noin 655 000 € vuodessa, ylläpitokustannuksineen. Tiloihin kohdistuvista investoinneista valtaosa kohdistuu suojeltuun rakennuskantaan, joista syntyy kustannuksia myös tilojen ollessa tyhjinä, tyhjiillään olevien tilojen ylläpitokustannus on noin puolet käytössä olevan tilan kustannuksista.

Palvelukoti Hopearannan peruskorjaus on ajankohtainen viimeistään vuonna 2029 jolloin kohteeseen tulee investoitavaksi noin 10 000 000 €, joka nostaisi kohteen vuokratason vuodesta 2030 alkaen noin 1 200 000 euroon vuodessa, sekä edellyttäisi pitkää (20-vuotta) sitoutumista kohteeseen.

Henrikinhovin peruskorjaus on ajankohtainen viimeistään vuonna 2030 jolloin kohteeseen tulee investoida noin 8 000 000 € joka nostaisi kohteen vuokratason vuodesta 2031 alkaen noin 1 000 000 vuodessa, sekä edellyttäisi pitkää (20-vuotta) sitoutumista kohteeseen.

Myllykatu 10 kiinteistön peruskorjaus on ajankohtainen vuonna 2032 jolloin kohteeseen tulee investoida noin 1 000 000 € joka nostaisi kohteen vuokratason vuodesta 2033 alkaen noin 140 000 € vuodessa, sekä edellyttäisi pitkää (20-vuotta) sitoutumista kohteeseen.

Harjavallan sairaalaan on suunniteltu siirrettäväksi arvi toiminta Henrikinhovista (Vihtori),

Hopearannan asiantuntijat ja kotihoito sekä asiantuntijat Myllykatu 10 kiinteistöistä (vammaispalvelut ja ikääntyneet). Edellä mainittujen toiminnan siirtojen vuokratukustannuksia laskeva suora vaikutus, joka kohdistuu Harjavallan sairaalan investoinnille, on noin 860 000 € vuodessa, jolloin Investoinnin tuottama suora vuosittainen säästö on 205 000 € ja tarkastelujaksolta 4 100 000 €, jos laskelmassa huomioidaan luovuttavien tilojen peruskorjauksen vuokravaikutus, on säästö tarkastelujakson aikana noin 8 500 000 €.

Edellisen lisäksi investointi mahdollistaa vuokratiloista luopumisen muissa kohteissa.

Steniuksenkatu 2 kiinteistöön kohdistuvan investoinnin kokonaiskustannukset ovat noin 49 000 000 €, ja investoinnin aiheuttamat kiinteistöön kohdistuvat vuosikustannukset ovat noin 2 450 000 € vuodessa, ylläpitokustannusten on arvioitu pysyvän samoina, eikä niitä ole huomioitu.

Steniuksenkatu 2 kiinteistöön Raumalta siirrettäväksi suunnitellun toiminnan (perhekeskus, sosiaalitoimisto, TYP-toiminta, Lapin terveystakeskus, Pooki ja Merituuli, Pyynpään hammashoitola) nykyisten sijaintikiinteistöjen peruskorjauksiät täyttyvät noin kymmenen vuoden kuluttua, eikä näiden peruskorjauksen vuokravaikutusta ole tarkoituksenmukaista arvioida. Merkittävin kokonaisuuteen vaikuttava investointiin sisältyvä kohde on Rauman terveystakeskus, joka on jo ylittänyt peruskorjauksikänsä. Rauman terveystakeskukseen tulisi investoida välittömästi noin 25 000 000 €, joka nostaisi kohteen vuokratason vuodesta 2027 alkaen noin 2 900 000 € vuodessa, sekä edellyttäisi pitkää (20 vuotta) sitoutumista kohteeseen.

Steniuksenkatu 2 kiinteistöön siirrettäväksi suunnitellun toiminnan vuokratukustannuksia laskeva suora vaikutus, joka kohdistuu investoinnille, on noin 2 475 000 € vuodessa, jolloin Investoinnin tuottama vuosittainen suora säästö on 75 000 € ja tarkastelujaksolta 1 500 000 €, jos laskelmassa huomioidaan luovuttavien tilojen peruskorjauksen vuokravaikutus, on säästö tarkastelujakson aikana noin 28 000 000 €.

Alla olevassa arviossa investointeja on tarkasteltu 20-vuoden jaksolla sekä 3 % korolla Harjavallan sairaalaan kohdistuvan investoinnin kokonaiskustannukset ovat noin 19 900 000 €, ja investoinnin aiheuttamat kiinteistöön kohdistuvat vuosikustannukset ovat noin 1 500 000 € vuodessa, ylläpitokustannuksineen (650 000 €). Tiloihin kohdistuvista investoinneista valtaosa kohdistuu suojeltuun rakennuskantaan, joista syntyy kustannuksia myös tilojen ollessa tyhjinä, tyhjiillään olevien tilojen ylläpitokustannus on noin puolet käytössä olevan tilan kustannuksista.

Palvelukoti Hopearannan peruskorjaus on ajankohtainen viimeistään vuonna 2029 jolloin kohteeseen tulee investoitavaksi noin 10 000 000 €, joka nostaisi kohteen vuokratason vuodesta 2030 alkaen noin 1 200 000 euroon vuodessa, sekä edellyttäisi pitkää (20 vuotta) sitoutumista kohteeseen.

Henrikinhovin peruskorjaus on ajankohtainen viimeistään vuonna 2030 jolloin kohteeseen tulee investoida noin 8 000 000 € joka nostaisi kohteen vuokratason vuodesta 2031 alkaen noin 1 000 000 vuodessa, sekä edellyttäisi pitkää (20-vuotta) sitoutumista kohteeseen.

Myllykatu 10 kiinteistön peruskorjaus on ajankohtainen vuonna 2032 jolloin kohteeseen tulee investoida noin 1 000 000 € joka nostaisi kohteen vuokratason vuodesta 2033 alkaen noin 140 000 € vuodessa, sekä edellyttäisi pitkää (20-vuotta) sitoutumista kohteeseen.

Harjavallan sairaalaan on suunniteltu siirrettäväksi arvi-toiminta Henrikinhovista (Vihtori), Hopearannan asiantuntijat ja kotihoito sekä asiantuntijat Myllykatu 10 kiinteistöistä (vammaispalvelut ja ikääntyneet).

Edellä mainittujen toiminnan siirtojen vuokratukustannuksia laskeva suora vaikutus, joka kohdistuu Harjavallan sairaalan investoinnille, on noin 860 000 € vuodessa, jos laskelmassa huomioidaan luovuttavien tilojen peruskorjauksen vuokravaikutus, on säästö tarkastelujakson aikana noin 4 000 000 € .

Edellisen lisäksi investointi mahdollistaa vuokratiloista luopumisen muissa kohteissa.

Steniuksenkatu 2 kiinteistöön kohdistuvan investoinnin kokonaiskustannukset ovat noin 66 000 000 €, ja investoinnin aiheuttamat kiinteistöön kohdistuvat vuosikustannukset ovat noin 3 300 000 € vuodessa, ylläpitokustannusten on arvioitu pysyvän samoina, eikä niitä ole huomioitu.

Steniuksenkatu 2 kiinteistöön Raumalta siirrettäväksi suunnitellun toiminnan (perhekeskus, sosiaalitoimisto, TYP-toiminta, Lapin terveyskeskus, Pooki ja Merituuli, Pyympään hammashoitola) nykyisten sijaintikiinteistöjen peruskorjauksiä täytyvät noin kymmenen vuoden kuluttua, eikä näiden peruskorjausten vuokravaikutusta ole tarkoituksenmukaista arvioida. Merkittävin kokonaisuuteen vaikuttava investointiin sisältyvä kohde on Rauman terveyskeskus, joka on jo ylittänyt peruskorjausikänsä. Rauman terveyskeskukseen tulisi investoida välittömästi noin 25 000 000 €, joka nostaisi kohteen vuokratason vuodesta 2027 alkaen noin 2 900 000 € vuodessa, sekä edellyttäisi pitkää (20-vuotta) sitoutumista kohteeseen.

Steniuksenkatu 2 kiinteistöön siirrettäväksi suunnitellun toiminnan vuokratukustannuksia laskeva suora vaikutus, joka kohdistuu investoinnille, on noin 2 475 000 € vuodessa, ja purettavien hyvinvointialueen omistamien tilojen ylläpitokustannuksia laskeva vaikutus on noin 400 000 € jolloin Investointi lisää hyvinvointialueen kustannuksia 425 000 € vuodessa nykytilanteeseen nähden. Kun tarkastelussa huomioidaan vain Terveyskeskusrakennuksen välttämätön peruskorjaus, laskee hanke hyvinvointialueen kustannuksia 875 000 € vuositasolla. Rauman SOTE-palvelutilat ovat välittömän peruskorjauksen tarpeessa, ja nykytilanteen jatkuessa on vaarana palvelutuotannon keskeytys tilojen huonosta kunnosta johtuen, jolloin investointi on välttämätön

Edellisen lisäksi investointi mahdollistaa vuokratiloista luopumisen muissa kohteissa.

150 arviointiyksikköpaikkaa Uudiskohteina toteutettavien arviointiyksikkö investointien kokonaiskustannukset ovat noin 22 500 000 €, ja investoinnin aiheuttamat kiinteistöihin kohdistuvat vuosikustannukset ovat noin 1 450 000 € vuodessa ylläpitokustannuksineen.

Arviointiyksiköiden rakentaminen mahdollistaa Kyläsaaren vanhainkodista sekä Noormarkun Mäntylinnasta luopumisen joiden peruskorjaus on ajankohtaista viimeistään vuonna 2033. Noormarkun Mäntylinnaan tulisi investoida noin 7 000 000 € joka nostaisi kohteen kokonaisvuokran vuodesta 2035 alkaen noin 800 000 € vuodessa. Kyläsaaren vanhainkodin vastaava vuokrataso on 450 000 € vuodessa.

Investoinnin vuokria laskeva suora vaikutus, on noin 750 000 € vuodessa, jolloin Investointi ei tuota suoraan säästöä vuokratilakustannuksista. Investoinnin tuottama vuosittainen kustannus on 700 000 € ja tarkastelujaksolta 14 000 000 €, jos laskelmassa huomioidaan luovuttavien tilojen peruskorjauksen vuokravaikutus, on vaikutus tarkastelujakson aikana noin 10 000 000 €.

Edellisen lisäksi investointi mahdollistaa vuokratiloista luopumisen muissa kohteissa, sekä koko Noormarkun terveystalorakennuksesta luopumisen.

Omaan taseeseen rakennettavan arviointiyksikön rinnalla selvitetään mahdollisuutta vuokrata tilat arviointiyksikön käyttöön oman yksikön kustannuksia vastaavalla kustannustasolla.

20.5. Arvio korvaavien vastaanottotilojen vuokravaikutuksista

~~Suljettavien yksiköiden tilalle vuokrataan julkiselta tai yksityiseltä taholta korvaava vastaanottotila lääkäri- hoitaja työparille Kokemäeltä ja Säköstä, näiden tilojen kustannukset vuositasolla ovat noin 30 000 €.~~

Vastaanoton ja neuvonnan hoitajat	2124	817	38	1708	80	0	0	-401	-19
Ph/Lh	2273	125	5	1404	62	0	0	744	33
1-10/2023	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	18831	4423	23	8023	43	2689	14	3696	20
Sh	24103	4134	17	15647	65	7	0,03	4315	18
Th	5213	2140	41	2393	46	0	0	680	13
Vastaanoton ja neuvonnan hoitajat	4199	671	16	866	21	2	0,05	2660	63
Ph/Lh	5924	224	4	1530	26	0	0	4170	70
Infektio-vo Pori 2022	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	9179	5743	63	409	4	527	6	2500	27
Sh	32035	12229	38	18143	57	1	0,003	1662	5
Th	2102	763	36	1254	60	0	0	85	4
Ph/Lh	8072	7966	99	58	1	3	0,04	45	1
Infektio-vo Pori 2023	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	6725	4258	63	385	6	264	4	1818	27
Sh	8803	6342	72	1970	22	0	0	491	6
Th	17	10	59	6	35	0	0	1	6
Ph/Lh	85	21	25	1	1	0	0	63	74
Länsi-Pori 2022	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	27856	8829	32	9173	33	3618	13	6236	22
Sh	26842	5877	22	15979	60	7	0,03	4979	19
Th	8562	4201	49	3721	43	13	0,2	627	7
Vastaanoton ja neuvonnan hoitajat	974	0	0	144	15	0	0	830	85
Ph/Lh	1192	56	5	485	41	0	0	651	55
1-10/2023	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	27105	7396	27	6460	24	7654	28	5595	21
Sh	201	66	33	55	27	1	0,50	79	39
Th	9162	3682	40	2997	33	4	0,04	2479	27
Vastaanoton ja neuvonnan hoitajat	532	12	2	0	0	0	0	520	98
Ph/Lh	720	11	2	0	0	0	0	709	98
Pohjois-Pori 2022	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	32392	8712	27	14543	45	1739	5	7398	23
Sh	28687	3101	11	20510	71	24	0,08	5052	18
Th	8640	3293	38	4407	51	6	0,1	934	11
Vastaanoton ja neuvonnan hoitajat	1607	28	2	111	7	0	0	1468	91
Ph/Lh	2334	1954	84	130	6	0	0	250	11
1-10/2023	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	29228	8253	28	11954	41	1614	6	7407	25
Sh	36590	4242	12	24986	68	3	0,01	7359	20
Th	5333	1436	27	2783	52	3	0,1	1111	21
Vastaanoton ja neuvonnan hoitajat	1431	39	3	446	31	0	0	946	66
Ph/Lh	3353	1703	51	462	14	0	0	1188	35
Pihlava 2022	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %

Lääkäri	7912	2880	36	2007	25	775	10	2250	28
Rauma kivo 2022	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	41523	37494	90	383	1	2499	6	1147	3
Sh	38701	5207	13	11008	28	0	0	22486	58
Th			#JAKO/0!		#JAKO/0!		#JAKO/0!	0	#JAKO/0!
Ph/Lh	2	0	0	2	100	0	0	0	0
1-10/2023	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	17691	15389	87	66	0,4	856	5	1380	8
Sh	31434	3729	12	7908	25	10	0	19787	63
Th	1289	143	11	326	25	0	0	820	64
Ph/Lh									
Rauma tiimi 1-3, pandemia, seulonnat, rokotukset 2022	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	43844	6601	15	1269	3	16031	37	19943	45
Sh	97211	44105	45	44500	46	269	0,28	8337	9
Th	2259	1910	85	332	15	0	0	17	1
Ph/Lh	6187	2294	37	1358	22	2	0	2533	41
1-10/2023 tiimi 3	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	37485	7468	20	3190	9	10003	27	16824	45
Sh	68936	14011	20	36211	53	160	0	18554	27
Th	862	606	70	246	29	0	0	10	1
Ph/Lh	5356	1967	37	1111	21	1	0	2277	43
Lappi 2022	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	2735	538	20	118	4	403	15	1676	61
Sh	1062	445	42	581	55	0	0,00	36	3
Th	17	11	65	6	35	0	0	0	0
Ph/Lh	9	0	0	1	11	0	0	8	89
1-10/2023	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	2366	563	24	107	5	299	13	1397	59
Sh	966	304	31	464	48	0	0	198	20
Th	78	25	32	52	67	0	0	1	1
Ph/Lh									
Huittinen 2022	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	25754	6471	25	1507	6	16797	65	979	4
Muut	38535	5798	15	29612	77	61	0	3064	8
1-10/2023	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	21288	5593	26	1275	6	13628	64	792	4
Muut	33384	4917	15	8809	26	12	0,04	19646	59
Eurajoki 2022	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	23459		0		0		0	23459	100
Muut	27499		0		0		0	27499	100
1-9/2023	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	17545		0		0		0	17545	100
Muut	27324		0		0		0,00	27324	100
Harjavalta 2022	Kontaktit yht.	Kaikki käynnit	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	19981	20894			0	13918			
Muut	29313		0		0				
1-9/2023	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %	Muu	Muu %
Lääkäri	16450	15604	95		0	15233			

**LIITE 2 B OTANTA JOIDENKIN PIENEMPIEN PAIKKAKUNTIEN AVOTERVEYDENHUOLLON
SUORITTEIDEN TARKEMMASTA ANALYYSISTÄ**

LIITE 2 B OTANTA JOIDENKIN PIENEMPIEN PAIKKAKUNTIEN AVOTERVEYDENHUOLLON SUORITTEIDEN TARKEMMASTA ANALYYSISTÄ

Kuvaus valittujen sivutoimipisteiden tämän hetken toiminnasta

30.11.2023

Liitteeksi Palveluverkkosuunnitelman toiminnalliseen kuvaukseen

JÄMIJÄRVI

Resurssi (terveyspalvelut)

2 terveydenhoitajaa, 4pv/vk

1 Lääkkeenmääräämishoitaja, 2pv/vk

1 Lääkäri 1pv/vk läsnä

1 Lääkäri 1pv/vk etä

Kuvaus toiminnasta

Toimipisteessä tehdään hoidontarpeen arvioita ja ajanvarausvastaanottoa sekä hoitaja että lääkäri vetoisena. Tämän lisäksi osa hoitohenkilökunnasta tekee toimipisteessä joukkotarkastuksia, dm vastaanottoa ja terveystarkastuksia (mm. työttömien/omaishoitajan). Laboratorionäytteenotot hoidetaan myös oman henkilökunnan voimin toimipisteissä. Edellä mainittu kuvaus koskee terveyspalveluiden vastaanottotoimintaa.

Suoritemäärät vuonna 2023 (1–10/2023)

Jämijärvi	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %
Lääkäri	1507	40	27	391	26	477	32
Sh	3004	1152	38	851	28	0	0
Th	650	543	84	65	10	0	0

Palvelujen käyttö ikäryhmittäin 1–10/2023

Lääk.	Avosh					Muu terv. huolto					OTH	
	Ikäkauma	Käynnit	Puhelut	Konsultaatio	Muu	As. asian hoito	Käynnit	Puhelut	Konsultaatio	Muu	As. asian hoito	Käynnit
< 1	3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1–6	12	3	31	3	4	0	0	0	0	0	0	0
7–14	15	16	50	6	16	1	0	0	0	0	0	0
15–49	44	48	75	17	23	3	2	1	0	2	3	0
50–64	67	66	72	17	29	5	0	2	0	0	0	0
65–74	105	129	97	13	35	23	1	2	0	1	0	0
75–84	83	89	101	14	35	10	1	2	0	1	0	0
85-	29	25	42	3	9	5	0	0	1	0	0	0

Sairaanh.	Avosh					Muut nlapalvelut					Muu terv.neuv.			
	Ikäkauma	Käynnit	Puhelut	Konsultaatio	Muu	As. asian hoito	Käynnit	Puhelut	Konsultaatio	Muu	As. asian hoito	Käynnit	Puhelut	Muu
< 1	9	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1–6	73	26	0	40	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7–14	88	48	0	52	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0
15–49	202	189	0	135	28	5	0	0	0	2	18	2	2	0
50–64	235	165	0	158	19	2	0	0	2	0	20	1	0	0

65-74	271	225	0	243	37	13	0	0	1	0	32	0	0
75-84	226	789	0	187	25	7	1	0	0	0	9	0	0
85-	100	66	0	78	15	1	0	0	0	0	1	0	0

Sh Ikäjak	Hoitotarvi kejakelu			Perhesuu nnittelu		Rokotukset	Seulonnat
	Käynnit	Puhelu	Muu	Käynti	Puhelu	Käynnit	Käynnit
< 1	0	0	0	0	0	0	0
1-6	0	0	0	0	0	6	0
7-14	0	0	0	0	0	2	0
15-49	31	0	1	4	1	8	37
50-64	79	0	2	0	1	1	30
65-74	96	1	3	0	0	8	1
75-84	58	0	0	0	0	7	0
85-	14	0	0	0	0	0	0

Käyntisyöt: Käynneillä diagnosoituja (10 suurinta) 1-10/2023

	Syy	Potilas lkm.	Käynnit lkm.
	Yhteydenotto terveystalvelujen tuottajiin tutkimuksia varten	79	81
2	Pehmytkudossairaudet	31	34
3	Diabetes	29	31
4	Nivelsairaudet	29	30
5	Verenpainesairaudet	28	29
6	Selkäsairaudet	26	30

	Ihoon ja ihonalaiskudokseen liittyvät oireet ja sairaudenmerkit	15	15
8	Muut sydänsairaudet	10	10
	Verenkiertoelinten ja hengityselinten oireet ja sairaudenmerkit	9	9
10	Muut korvasairaudet	9	9

POMARKKU

Resurssi (terveyspalvelut)

1 terveydenhoitajaa tai sairaanhoitaja, 4pv/vk

1 Lääkkeenmääräämishoitaja, 4pv/vk

1 Perushoitaja, 2pv/vk

1 Lääkäri, 2pv/vk läsnä

1 Lääkäri, 1pv/vk etä

Kuvaus toiminnasta

Toimipisteessä tehdään hoidontarpeen arvioita ja ajanvarausvastaanottoa sekä hoitaja että lääkäri vetoisena. Tämän lisäksi osa hoitohenkilökunnasta tekee toimipisteessä joukkotarkastuksia, dm vastaanottoa ja terveystarkastuksia (mm. työttömien/omaishoitajan). Laboratorionäytteenotot hoidetaan myös oman henkilökunnan voimin toimipisteissä. Edellä mainittu kuvaus koskee terveyspalveluiden vastaanottotoimintaa.

Suoritemäärät vuonna 2023 (1–10/2023)

Pomarkku	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %
Lääkäri	2012	515	26	472	23	386	19
Sh	2354	1287	55	557	24	0	0
Th	949	375	40	189	20	0	0
Ph/lh	322	183	57	4	1	0	0

Palvelujen käyttö ikäryhmittäin

Lääkärit Ikäjakau	Avosh					Muu terv.huolto		OTH	
	Käynnit	Puhelut	Konsultaatio	Muu	As. asian hoito	Käynnit	Puhelut	Käynnit	
< 1	3	0	0	0	0	1	0	0	0
1-6	8	1	5	0	2	0	0	0	0
7-14	7	7	10	0	6	0	0	0	1
15-49	61	66	51	9	59	2	0	0	7
50-64	82	85	72	10	126	3	0	0	1
65-74	140	159	104	18	145	12	0	0	0
75-84	136	131	79	7	166	17	0	0	0
85-	34	20	65	4	75	3	0	0	0

Muiden ammattiryhmien jaottelu ei vielä saatavilla

Käyntisyys Käynneillä diagnosoituja (10 suurinta) 1-10/2023

	Syy	Potilas lkm.	Käynnit lkm.
	Yhteydenotto terveystieteiden tuottajiin tutkimuksia varten	77	81
2	Verenpainesairaudet	48	50
3	Pehmytkudossairaudet	38	38
4	Nivelsairaudet	34	42
5	Selkäsairaudet	32	37
6	Diabetes	25	27
	Ruuansulatuselimiin ja vatsaan liittyvät oireet ja sairaudenmerkit	22	24
8	Yleiset oireet ja sairaudenmerkit	21	22
9	Ihohon ja ihonalaiskudokseen liittyvät oireet ja sairaudenmerkit	21	21

10	Muut sydänsairaudet	17	17
----	---------------------	----	----

SIKAINEN

Resurssi (terveyspalvelut)

1 terveydenhoitajaa, 3pv/vk

1 Lääkkeenmääräaiohoitaja, 1pv/vk

1 Perushoitaja, 3pv/vk

1 Lääkäri, 2pv/vk läsnä

Kuvaus toiminnasta

Toimipisteessä tehdään hoidontarpeen arvioita ja ajanvarausvastaanottoa sekä hoitaja että lääkäri vetoisena. Tämän lisäksi osa hoitohenkilökunnasta tekee toimipisteessä joukkotarkastuksia, dm vastaanottoa ja terveystarkastuksia (mm. työttömien/omaishoitajan). Laboratorionäytteenotot hoidetaan myös oman henkilökunnan voimin toimipisteissä. Edellä mainittu kuvaus koskee terveyspalveluiden vastaanottotoimintaa.

Suoritemäärät vuonna 2023 (1–10/2023)

Siikainen	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %
Lääkäri	997	404	41	160	16	214	21
Sh	421	180	43	90	21	0	0
Th	937	566	60	220	23	0	0
Ph/lh	368	186	51	3	1	0	0

Palvelujen käyttö ikäryhmittäin

Lääkärit	Avosh					Muu terv.huolto		OTH	
	Ikäjakau	Käynnit	Puhelut	Konsultaatio	Muu	As. asian hoito	Käynnit	Konsultaatio	Käynnit
< 1		1	0	1	0	1	0	0	0
1–6		5	2	4	0	2	0	0	0

7-14	6	5	4	2	1	0	0	4
15-49	33	32	23	9	28	0	0	1
50-64	73	42	36	8	23	0	0	0
65-74	120	80	49	6	22	7	1	0
75-84	100	44	61	2	30	8	0	1
85+	38	19	34	4	13	1	0	0

Saira- ikäjakauma	Avosh					Muut palvelut				Muu		Hoitotarvi- kejakelu		Perhesuu- nnittelu	Rokotukse- t
	Käynnit	Puhelut	Avustava suor.	As. asian hoito	Muu	Käynnit	Puhelut	Käynnit	Puhelut	Käynnit	Muu	Käynti	Käynnit		
< 1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
1-6	9	10	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
7-14	19	7	1	6	0	0	0	0	0	5	0	0	0		
15-49	57	40	0	19	3	1	1	0	0	2	1	2	1		
50-64	143	33	3	38	3	5	0	13	1	10	0	0	0		
65-74	228	52	2	61	2	0	0	31	0	10	1	0	5		
75-84	212	107	2	35	1	0	0	27	0	9	0	0	1		
85+	51	59	1	20	0	0	0	4	0	1	0	0	0		

Lähihoitaja	Avosh				Hoitotarvikejakelu	
Saira- ikäjakauma	Käynnit	Puhelut	Muu	As. asian hoito	Käynnit	Muu
< 1	0	0	0	1	0	0
1-6	0	0	0	1	1	0

7-14	1	0	1	1	14	0
15-49	1	2	17	1	18	1
50-64	1	0	30	1	49	0
65-74	3	1	51	4	60	3
75-84	0	0	45	3	27	2
85+	1	0	14	0	11	1

Käyntisytyt Käynneillä diagnosoituja (10 suurinta) 1-10/2023

	Syy	Potilas lkm.	Käynnit lkm.
	Yhteydenotto terveystieteiden tuottajiin tutkimuksia varten	70	71
2	Pehmytkudossairaudet	65	71
3	Selkäsairaudet	27	30
	Yhteydenotto terveystieteiden tuottajiin muissa yhteyksissä	25	26
5	Verenpainesairaudet	21	24
6	Yleiset oireet ja sairaudenmerkit	17	17
7	Nivelsairaudet	16	17
8	Muut sydänsairaudet	13	14
9	Diabetes	12	12
10	Muut korvasairaudet	11	11

HONKAJOKI

Resurssi (terveyspalvelut)

2 terveydenhoitajaa, 3pv/vk

1 Lääkemenmäärämishoitaja, 3pv/vk

1 Lääkäri, 2pv/vk läsnä

Kuvaus toiminnasta

Toimipisteessä tehdään hoidontarpeen arvioita ja ajanvarausvastaanottoa sekä hoitaja että lääkäri vetoisena. Tämän lisäksi osa hoitohenkilökunnasta tekee toimipisteessä joukkotarkastuksia, dm vastaanottoa ja terveystarkastuksia (mm. työttömien/omaishoitajan). Laboratorionäytteenotot hoidetaan myös oman henkilökunnan voimin toimipisteissä. Edellä mainittu kuvaus koskee terveyspalveluiden vastaanottotoimintaa.

Suoritemäärät vuonna 2023 (1–10/2023)

Honkajoki	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %
Lääkäri	1392	439	32	264	19	300	22
Sh	2373	1185	50	620	26	2	0,1
Th	754	348	46	620	26	0	0

Palvelujen käyttö ikäryhmittäin

Lääkäri	Avosh				Muu terv.huolto			OTH		
	Ikäjakouma	Käynnit	Puhelut		As. asian hoito	Käynnit	Puhelut	Käynnit	Konsultaatio	A s.
< 1	Konsultaatio	Muu	0	0	0	0	0	0	0	0
1–6	7	5	13	0	7	0	0	0	0	0
7–14	20	6	15	0	13	0	0	2	0	1
15–49	47	40	60	1	60	2	0	7	0	0
50–64	72	43	64	4	70	5	0	0	0	0
65–74	122	95	73	1	110	14	0	0	1	0
75–84	102	54	49	3	78	6	0	0	0	0
85+	29	21	25	0	34	2	0	0	0	0

Sai raa	Avosh						Muut nlapalvelut						Muu terv.neuv	
	Ikä jakauma	Käynnit	Puhelut	Av ust	Konsultaat io	Muu	As. hoito	Puhelut	Käynnit	Muu	As. asian hoito	Käynnit	Puhelu	
< 1	4	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	
1-6	46	25	0	0	31	0	0	1	0	0	0	0	0	
7-14	52	18	0	0	28	3	0	0	0	0	0	0	0	
15-49	211	104	0	0	120	11	1	1	0	0	3	3		
50-64	256	143	0	0	124	24	3	2	1	0	14	4		
65-74	357	222	0	1	211	26	12	0	1	1	29	0		
75-84	304	172	0	0	151	26	8	0	0	0	10	2		
85-	59	49	1	1	62	5	0	0	0	1	0	0		

Sh ikä	Hoi tot		Perhesuu nnittelu		Rokotukset		Seulonnat		
	Käynnit	Puhelu	Käynti	Puhelu	Käynnit	Käynnit	Puhelut	Muu	
< 1	0	0	0	0	0	0	0	0	
1-6	0	0	0	0	0	0	0	0	
7-14	2	0	0	0	0	0	0	1	
15-49	11	0	2	4	1	26	0	0	
50-64	10	0	0	0	2	33	2	1	
65-74	18	0	0	0	11	7	0	0	
75-84	27	0	0	0	3	0	0	0	
85-	4	0	0	0	0	0	0	0	

Käyntisyys Käynneillä diagnosoituja (10 suurinta) 1-10/2023

Syy	Potilas lkm.	Käynnit lkm.
-----	--------------	--------------

	Yhteydenotto terveystalvelujen tuottajiin tutkimuksia varten	71	77
2	Pehmytkudossairaudet	64	74
	Ruuansulatuselimiin ja vatsaan liittyvät oireet ja sairaudenmerkit	29	32
4	Verenpainesairaudet	27	28
5	Verenkiertoelinten ja hengityselinten oireet ja sairaudenmerkit	19	20
	Yhteydenotto terveystalvelujen tuottajiin muissa yhteyksissä	19	20
7	Diabetes	15	15
8	Yleiset oireet ja sairaudenmerkit	13	13
	Ihoon ja ihonalaiskudoksiin liittyvät oireet ja sairaudenmerkit	12	12
10	Aineenvaihduntahäiriöt	12	12

KARVIA

Resurssi (terveystalvelut)

3 terveystalvelutajaa, 5pv/vk
 1 lääkkeenmääräälshoitaja, 3pv/vk
 1 Toimistosihiteeri 1pv/vk
 1 Lääkäri, 2pv/vk läsnä
 1 Lääkäri, 1pv/vk etä

Kuvaus toiminnasta

Toimipisteessä tehdään hoidontarpeen arvioita ja ajanvarausvastaanottoa sekä hoitaja että lääkäri vetoisena. Tämän lisäksi osa hoitohenkilökunnasta tekee toimipisteessä joukkotarkastuksia, dm vastaanottoa ja terveystarkastuksia (mm. työttömien/omaishoitajan). Laboratorionäytteenotot hoidetaan myös oman henkilökunnan voimin toimipisteissä. Edellä mainittu kuvaus koskee terveystalveluiden vastaanottotoimintaa.

Suoritemäärät vuonna 2023 (1–10/2023)

Karvia	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %
Lääkäri	1908	672	26	339	13	877	34
Sh	4363	1999	46	573	13	0	0
Th	1869	811	43	353	19	0	0

Palvelujen käyttö ikäryhmittäin

Jaottelua ei vielä saatavilla

Käyntisytyt Käynneillä diagnosoituja (10 suurinta) 1–10/2023

	Syy	Potilas lkm.	Käynnit lkm.
1	Verenpainesairaudet	96	106
	Yhteydenotto terveystalouden tuottajiin tutkimuksia varten	92	92
3	Diabetes	49	51
4	Nivelsairaudet	48	58
5	Pehmytkudossairaudet	43	53
6	Muut sydänsairaudet	37	43
7	Aineenvaihduntahäiriöt	32	32
8	Selkäsairaudet	27	30
9	Pitkäaikaiset alahengitysteiden sairaudet	20	26
10	Verenkiertoelinten ja hengityselinten oireet ja sairaudenmerkit	18	19

REPOSAARI

Resurssi

2 sairaanhoitajaa päivittäin
 Lastenneuvolan terveydenhoitaja 2 viikon välein 1 päivän, kouluterveydenhoitaja satunnaisesti
 Muistihoitaja satunnaisesti
 Laboratorio 1 aamupäivä kuukaudessa
 Keväällä 2023 lääkäri paikalla 1-2 päivänä viikossa.

Kuvaus toiminnasta

Sairaanhoitajan laajat palvelut: akuutit asiat (niin pitkälle kuin oman ammattioikeuksien perusteella voi hoitaa), pitkäaikaissairauksien seuranta, haavahoidot, ennaltaehkäisevä työ (rokotukset jne), aikuisneuvola –tyyppinen vastaanottotyö. Toinen hoitaja hoitaa asiakaspalvelupistettä, ajanvarauspuhelinta, sähköistä asiointia ja myös tarvittaessa akuutteja tilanteita, jos niitä tulee. Lääkäripalvelut on tuotettu pääosin etänä, tai Pihlavan tai Länsi-Porin terveysasemalla. Keväällä 2023 lääkärin ajavarauksien vastaanotto toteutunut osin myös terveysasemalla.

Terveysasema toimii pääasiallisesti ajanvarauksella.

Suoritemäärät vuonna 2023 (1–10/2023)

Reposaari	Kontaktit yht.	Käynti kpl	Käynti %	Puhelu kpl	Puhelu %	Konsu kpl	Konsu %
Lääkäri	587	313	53	62	11	2	0,3
Sh	3505	708	20	1891	54	2	0,1
Ph/Lh	1194	0	0	271	23	0	0

Palvelujen käyttö ikäryhmittäin

Jaottelua ei vielä saatavilla

Käyntisyöt Käynneillä diagnosoituja (10 suurinta) 1–10/2023

Syy	Potilas lkm.	Käynnit lkm.

1	Yhteydenotto terveyspalvelujen tuottajiin tutkimuksia varten	41	42
2	Pehmytkudossairaudet	27	32
3	Nivelsairaudet	24	30
4	Selkäsairaudet	17	18
5	Yleiset oireet ja sairauden merkit	16	17
6	Verenpainesairaudet	12	12
7	Verenkiertoelinten ja hengityselinten oireet ja sairaudenmerkit	15	17
8	Ihoon ja ihonalaiskudokseen liittyvät oireet ja sairaudenmerkit	13	15
9	Diabetes	11	11
10	Ruuansulatuselimiin ja vatsaan liittyvät oireet ja sairaudenmerkit	5	5

LIITE 3 IKÄÄNTYNEIDEN PALVELUJEN ARVIOINTI- JA KUNTOUTUSYKSIKÖT (2023–2030)



Yleistä

- Suunnitelma koskee vuosia 2023-2025 (-2030)
- Suunnitelmassa hyödynnetty palveluverkon tietoja
- Paikkamäärien arviointi perustuu alueiden väestömääriin ja tilastoihin lyhytaikaispaikkojen tarpeesta
- Lyhytaikaishoidon yksiköitä tarkastellaan alueittain, sillä asiakas- ja potilastietojärjestelmät eivät ole vielä yhtenäiset
- Lyhytaikaishoidon säännöllisiä jaksoja (kotihoito, omaishoidon vapaat) järjestetään myös osana ympärivuorokautisen asumispalvelun yksikköjä ns. lähipalveluna (tasaa paikkamäärien eroja suhteessa keskitettyihin yksiköihin)
PAIKKAMÄÄRÄT EIVÄT SISÄLLY TÄHÄN ESITYKSEEN!
- Arviointi- ja kuntoutusyksiköt pyritään keskittämään ja paikkamäärää lisäämään
 - Toimintaan sopivat tilat (nykyisiä paremmat)
 - Moniammatillinen henkilöstö
 - Toiminnan sisällöllinen kehittäminen ja yhtenäistäminen käynnistetty

16.11.2023

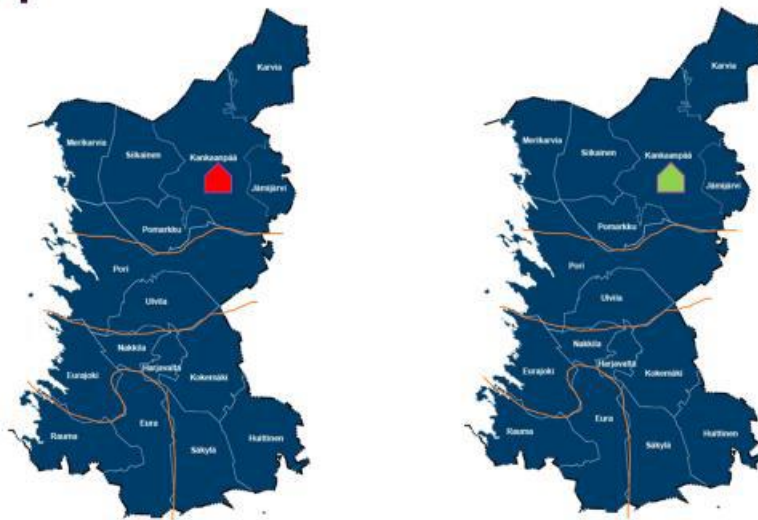
2



ALUE 1 (entinen Posa)

- Mäntykalliokoti (Kankaanpää), 28 paikkaa
 - Paikkoja voidaan lisätä siirtämällä toiminta terveyskeskussairalalta mahdollisesti vapautuviin ja remontoitaviin tiloihin
 - Vaihtoehtoisesti varataan lisäpaikkoja Poriin
 - Joustavampi vaihtoehto (palvelee isompaa aluetta)
 - Henkilöstön saatavuus Porissa parempi
- **Ei tarvetta muutoksille!**

Alue 1



2023
-28 paikkaa

2025-2030
-28 paikkaa
-lisäpaikat Porista

Väestö
n. 26 000

16.11.2023

4

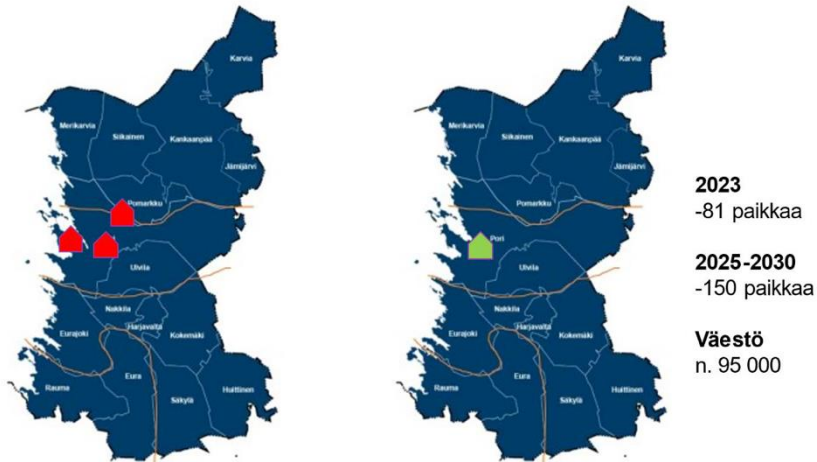
ALUE 2 (entinen Pori YTA)

- Noormarkun kotiinkuntoutusyksikkö , 35 paikkaa
- Poppana , 30 paikkaa
- Kyläsaari, 17 paikkaa (+13 ympan paikkaa, jotka vapautuessaan muuttuvat lyhytaikaispaikoiksi)
- Sairaalapalveluissa jatkuva, noin 40 asiakkaan jono lyhytaikaispaikalle palvelutarpeen arvioon. Tavoite siirtää kaikki arviointi pois sairaalasta mahdollisimman pian!
- **Tarvitaan uusi yksikkö (noin 40 paikkaa)!**
- **Tarvitaan uusi yksikkö korvaamaan Noormarkku, Kyläsaari ja Poppana. Paikkatarve 150.** (Poppanan tilat muuhun käyttöön)

16.11.2023

5

Alue 2



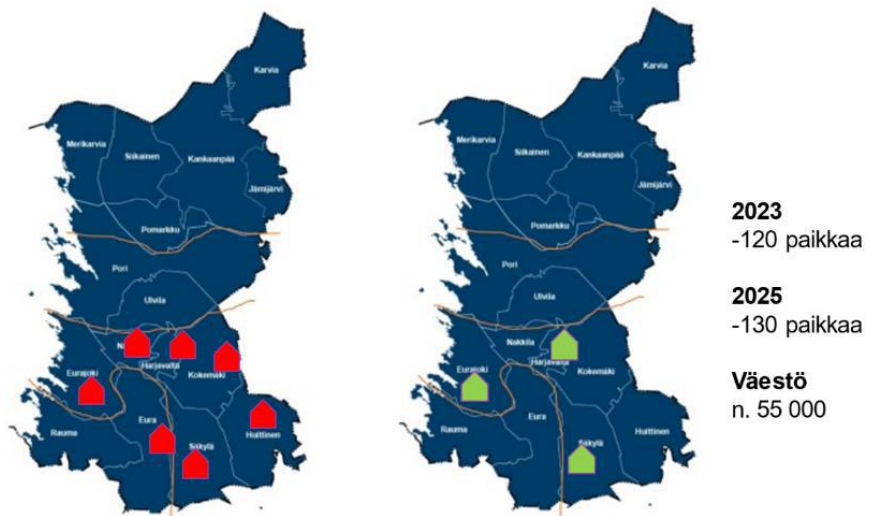
16.11.2023

6

ALUE 3 (Kessote, Huittinen, Säkyä, Eura)

- Vihtori (Kokemäki), 15 paikkaa
- Roskilla (Nakkila), 15 paikkaa
- Aamunkajo (Harjavalta tai Nakkila), 26-31 paikkaa -> Keskitetään toiminta Harjavallan sairaalaan, yhteensä noin 60 paikkaa.
- Vaahtera (Eurajoki), 29 paikkaa -> Jatketaan toimintaa ja tarvittaessa lisätään paikkoja tk-sairaalan sulkeutuessa.
- (Arvi) Arviointi- ja kuntoutusyksikkö (Säkyä), 10 paikkaa 12/2023 alkaen 20 paikkaa -> tavoite 30 paikkaa.

Alue 3 (+Eura)



16.11.2023

8

Alue 4 (entinen Rauma ja Eura)

- Kaunisjärvi (Rauma), 57 paikkaa.
- > 10 paikkaa vaativien muistisairaiden erityisyksikön käyttöön,
- > 45 paikkaa arviointi- ja kuntoutusyksikön käyttöön,
- > tarvittaessa lyhytaikaishoitopaikkoja ympärivuorokautisen asumispalvelun yksiköistä (Linnavuori)

Alue 4 (-Eura)



2023
-57 paikkaa

2025-2030
-45 paikkaa
-lisäpaikat Eurajoelta

Väestö
n. 40 000